



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นายนิรันต์ โคตโมลี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลยสันติกุล
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายนิรันดร์ โคตโมลี
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๕๓ ถึง พ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๑๑๒๘๔</p> <p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๒</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายนิรันดร์ โคตโมลี

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกต้นขาและข้อสะโพกหัก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กระดูกต้นขาหักและกระดูกข้อสะโพกหักเป็นโรคที่พบบ่อย โดยสาเหตุมักเกิดจากอุบัติเหตุ ในผู้สูงอายุพบจากอุบัติเหตุหกล้ม ในผู้ป่วยอายุน้อย เกิดจากอุบัติเหตุถูกกระแทกอย่างรุนแรง อาจด้วยอุบัติเหตุจากการทำงานหรืออุบัติเหตุจากรถ เป็นต้น การหักของกระดูกบริเวณต้นขามีความสำคัญเนื่องจากส่งผลต่อระบบการไหลเวียนโลหิตได้ เพราะเป็นส่วนของกระดูกยาว (Long bone) ทำให้มีเลือดออกได้เป็นจำนวนมาก หากผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลที่เหมาะสมตั้งแต่ก่อนนำส่งโรงพยาบาล อาจเกิดภาวะช็อคจากการเสียเลือด รวมทั้งหากล่าช้าในการนำส่งโรงพยาบาลอาจส่งผลให้ผู้ป่วยพิการหรือถึงแก่ชีวิตได้

จากกรณีศึกษาในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๓.๑๑ น. หน่วยแพทย์กู้ชีวิต โรงพยาบาลกลาง ได้รับแจ้งจากศูนย์เอราวัณ ให้ออกปฏิบัติงานรับผู้ป่วยชาย อายุ ๒๓ ปี ชื่อนจรรย์ยานยนต์ชนกับรถกระบะ บริเวณแยกบ้านหม้อ ถนนบ้านหม้อ เขตพระนคร รถพยาบาลของหน่วยแพทย์กู้ชีวิตโรงพยาบาลกลางถึงที่เกิดเหตุเวลา ๐๓.๑๙ น. ประเมินที่เกิดเหตุมีความปลอดภัยดี เมื่อเข้าให้การช่วยเหลือพบผู้ป่วยชายอายุ ๒๓ ปี นอนหงายที่พื้นถนน รู้สึกตัวดี ไม่มีอาการปวดบริเวณต้นคอ มีแผลถลอกที่หลังมือขวาและใบหน้า มีอาการเจ็บบริเวณขาขวาและผิดปกติ ประเมินสัญญาณชีพ ณ จุดเกิดเหตุ อุณหภูมิ ๓๖.๔ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๐๐/๕๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที อัตราหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความอิ่มตัวออกซิเจน ๙๖ เปอร์เซ็นต์ ตรวจวัด Neuro Sign ได้ E_๔V_๔M_๖ ขนาดรูม่านตา ๒ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาตอบสนองต่อแสงทั้งสองข้าง จึงให้การช่วยเหลือด้วยการตามแผลกมลที่ต้นขาขวา ปิดแผลบริเวณใบหน้าและมือขวาด้วย Gauze จึงประสานงานศูนย์เอราวัณเพื่อประสานงานนำส่งห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลกลาง และเคลื่อนย้ายนำส่งโรงพยาบาลกลางในเวลาในเวลา ๐๓.๒๗ น. เมื่อถึงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลกลาง ผู้ป่วยยังคงรู้สึกตัวดี มีอาการปวดบริเวณต้นขาและสะโพกด้านขวา วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๐๖/๕๘ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๑๐๖ ครั้งต่อนาที อัตราหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๗ เปอร์เซ็นต์ แพทย์เวรห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินตรวจร่างกายพบว่าบริเวณต้นขาด้านขวามีการหักของกระดูกต้นขา (Close fracture shaft of right femur) จึงรายงานแพทย์ศัลยกรรมกระดูกเพื่อพิจารณารับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล พร้อมทั้งอธิบายเหตุผล ความจำเป็น และแนวทางการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบ ผู้ป่วยรับทราบข้อมูล และยินยอมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล รับไว้ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชายสามัญ ๒๐/๑๐

เลขที่ผู้ป่วยนอก ๗๗๖/๖๒ เลขที่ผู้ป่วยใน ๔๔๘/๖๒

ขณะผู้ป่วยพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด (Closed Reduction of Fracture with Internal Fixation Femur) การกายภาพบำบัด ยาฉีดทางหลอดเลือดดำ ยารับประทานตามแผนการรักษาของแพทย์ ให้การพยาบาลอย่างใกล้ชิด และต่อเนื่อง โดยเฝ้าระวังและประเมินอาการการติดเชื้อ การฟื้นฟูสภาพร่างกายหลังการผ่าตัด และให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติเมื่อกลับบ้าน ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนกระทั่งอาการดีขึ้นตามลำดับ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ และนัดมาตรวจติดตามผลการรักษาอีกครั้งที่แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรมกระดูกอีก ๒ สัปดาห์หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล เวลา ๐๘.๐๐ น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. สามารถประเมินอาการและอาการแสดงของผู้ป่วยที่มีภาวะของกระดูกต้นขาหักได้อย่างถูกต้อง
๒. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะของกระดูกต้นขาหักทั้งในที่เกิดเหตุและขณะรักษาตัวในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. เพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะของกระดูกต้นขาหักแก่ผู้ศึกษา
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม ขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนาศักยภาพรายบุคคลในการดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุของหน่วยแพทย์กู้ชีวิต (Focus Charge You)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุของบุคลากรหน่วยแพทย์กู้ชีวิตเป็นรายบุคคล

๒. เพื่อพัฒนาการทำงานเป็นทีมของหน่วยแพทย์กู้ชีวิตให้มีความเข้าใจ ถูกต้องและรวดเร็ว

เป้าหมาย

๑. บุคลากรหน่วยแพทย์กู้ชีวิตสามารถประเมิน ดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ ได้ถูกต้อง มากกว่าร้อยละ ๙๐

๒. ร้อยละของตัวชี้วัดของหน่วยแพทย์กู้ชีวิตที่ออกปฏิบัติการได้ภายใน ๒ นาที และถึงจุดเกิดเหตุภายใน ๑๐ นาที มากกว่าร้อยละ ๙๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรหน่วยแพทย์กู้ชีวิตแต่ละคนมีความรู้ ความเข้าใจและมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บเพิ่มขึ้น

๒. ทีมหน่วยแพทย์กู้ชีวิตปฏิบัติงาน ณ จุดเกิดเหตุได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว