



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ รายต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/หน่วยงาน |
|----------|-------------------------|---|--|---|
| ๑ | นายนราพงษ์ หังสพฤกษ์ | นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๓๗) | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๓๗) | กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ กลุ่มภารกิจด้านบริการ ตติยภูมิ โรงพยาบาลศิรินคร สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายภัทรุทธิ์ ทรธรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นายนราพงษ์ หังสพฤกษ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก) ตำแหน่งเลขที่ รพส. 137

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|---|
| 1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล | |
| 1.1 คุณวุฒิการศึกษา | <ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับสอง) - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูกออร์โธปิดิกส์ |
| 1.2 ประวัติการรับราชการ | <ul style="list-style-type: none"> - อายุราชการ 7 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 5 พฤศจิกายน 2552 ถึงวันที่ 29 กันยายน 2560) |
| 1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว | <ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการเป็นเวลา 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 29 กันยายน 2560) |
| 1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก | <ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 7 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 5 พฤศจิกายน 2552 ถึงวันที่ 29 กันยายน 2560) |
| 1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | <ul style="list-style-type: none"> - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 23980 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2542 |
| 2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล | |
| <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 | <ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 85 |
| 3. อื่น ๆ (ระบุ)..... | |
| | |
| | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายนราพงษ์ หังสพฤกษ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. 137)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน อุบัติการณ์กระดูกข้อสะโพกหักซ้ำในผู้สูงอายุในโรงพยาบาลสิรินธร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2558 ถึงวันที่ 4 มกราคม 2560

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก)

สังกัดกลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยอายุมากกว่า 55 ปี ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ซึ่งได้รับการวินิจฉัยกระดูกข้อสะโพกหัก (femoral neck fracture และ intertrochanteric fracture of femur) ที่เกิดจากการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง เช่น หกล้มขณะยืนหรือเดิน ในช่วงปี พ.ศ. 2557 ถึง พ.ศ. 2559 ทั้งสิ้น 138 ราย พบมีผู้ป่วย 17 ราย มีประวัติของการหักซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 12.3 โดยมีอายุเฉลี่ยขณะได้รับการวินิจฉัย 65.5 ปี โดยมีปัจจัยที่เพิ่มความเสี่ยงของการหกล้ม ดังนี้

1. โรคประจำตัวของผู้ป่วยที่ทำให้มีการสูญเสียการทรงตัว หรือมีกล้ามเนื้อขา อ่อนแรง เช่น เป็นโรคพาร์กินสัน หรือโรคเส้นเลือดในสมองตีบ เป็นต้น
2. สภาพแวดล้อมบริเวณที่พักอาศัยที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุได้ง่าย เช่น บริเวณบ้านที่มีพื้นต่างระดับ ประตูบาน หรือประตูห้องน้ำที่แคบเกินไป ทำให้รถเข็นไม่สามารถผ่านประตูเข้า – ออกได้ หรือมีเฟอร์นิเจอร์กีดขวางการเดินของผู้ป่วย เป็นต้น

ประโยชน์ที่ได้รับ

ได้รับทราบถึงอุบัติการณ์ และสาเหตุของการเกิดกระดูกข้อสะโพกหักซ้ำในผู้สูงอายุ ซึ่งสามารถนำไปเสนอเป็นข้อมูลประกอบนโยบาย ในการกำหนดมาตรการการป้องกันการเกิดกระดูกข้อสะโพกหักซ้ำในผู้สูงอายุ ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2561

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดตั้งคลินิกข้อเข่าเสื่อม โรงพยาบาลสิรินธร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มาด้วยเรื่องข้อเข่าเสื่อม รวมถึงผู้ที่ได้รับการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมในโรงพยาบาลสิรินธร กรุงเทพมหานคร
2. พัฒนาเป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อม รวมถึงผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนอันเกิดจากการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมจากหน่วยงานสาธารณสุข โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ และโรงพยาบาลใกล้เคียง
3. เพื่อเป็นการสื่อสารให้กับสหสาขาวิชาชีพที่ร่วมกันดูแลผู้ป่วยที่มารับการรักษา เช่น พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด โดยสามารถให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ประโยชน์ต่อตัวผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยได้รับความรู้และคำแนะนำจากบุคลากรสหสาขาวิชาชีพ เพื่อสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
2. ผู้ป่วยสามารถพบปะ แลกเปลี่ยนความรู้ และประสบการณ์กับผู้ป่วยคนอื่นๆ ในขณะที่ทำกิจกรรมกลุ่ม หรือระหว่างรอตรวจ
3. ผู้ป่วยสามารถพบแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวข้องกับข้อเข่าได้โดยตรง โดยไม่เสียเวลานัดพบแพทย์ทั่วไปก่อน
4. ผู้ป่วยได้รับการตรวจที่รวดเร็วขึ้น เพราะไม่ต้องไปรอตรวจร่วมกับผู้ป่วยที่มีโรคทางกระดูกอื่น ๆ

ประโยชน์ต่อโรงพยาบาล

1. เพิ่มขีดความสามารถของทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม แสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการของโรงพยาบาล
2. โรงพยาบาลสามารถให้บริการแก่ผู้ป่วยเฉพาะทางในมิติที่กว้างและครอบคลุมมากขึ้น
3. ลดความแออัดของผู้ป่วยที่มารับบริการในคลินิกกระดูก

ประโยชน์ต่อทีมผู้รักษา

1. สามารถรวบรวมข้อมูล และเปรียบเทียบผลการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมเพื่อส่งเสริมการวิจัยในภายภาคหน้าได้ง่ายขึ้น
2. เพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมของทีมแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง
3. บุคลากรสามารถเรียนรู้จากกรณีปฏิบัติงานในคลินิกเฉพาะทางเพื่อเป็นประโยชน์และสามารถให้คำแนะนำแก่ประชาชนทั่วไปได้