



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นายอนุกุล สิมลี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๕๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๕๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางสาวสุภาพร กรศักดิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายอนุกุล สิมลี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๕๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๓๕</p>
<p>๓. อื่นๆ(ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๖</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายอนุกุล สิมลี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๕๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นนอกเฉียบพลันจากการบาดเจ็บ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สังกัดสำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ รับแจ้งทางวิทยุสื่อสาร จากศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ) เวลา ๑๗.๐๒ น. ว่ามีอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ชนกับรถยนต์ส่วนบุคคลบนสะพานพระราม ๓ มีผู้ได้รับบาดเจ็บ ๒ รายเป็นผู้บาดเจ็บชาย ๑ รายได้รับบาดเจ็บเล็กน้อยและเป็นผู้บาดเจ็บหญิง ๑ รายเป็นคนซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ไม่สวมหมวกนิรภัย หมดสติ เมื่อถึงที่เกิดเหตุเวลา ๑๗.๐๖ น. พบผู้บาดเจ็บหญิงนอนคว่ำหน้าอยู่ใต้ท้องรถยนต์บริเวณล้อหลังด้านขวา อาสาสมัครกำลังทำการยึดตรึงศีรษะ ประเมินผู้บาดเจ็บแรกเริ่ม ผู้บาดเจ็บหญิงไทย อายุ ๑๗ ปี รูปร่างผอม รู้สึกตัวเรียกลืมตา นำผู้บาดเจ็บขึ้นกระดานรองหลัง (Long spinal board) ดึงออกจากใต้ท้องรถยนต์ พลิกตัวใส่เฝือกตามคอ (Hard cervical collar) ตรวจร่างกายเบื้องต้นพบมีแผลฉีกขาดยาวประมาณ ๑ เซนติเมตรที่คิ้วข้างซ้าย แผลฉีกขาดยาวประมาณ ๕ เซนติเมตรด้านหลังศีรษะ แผลฉีกขาดยาวประมาณ ๓ เซนติเมตรที่หัวเข่าด้านซ้ายและแผลฉีกขาดยาวประมาณ ๘ เซนติเมตรที่แขนขวา วัดสัญญาณชีพแรกเริ่ม ความดันโลหิต ๑๒๐/๕๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที วัดความอิ่มตัวออกซิเจนในกระแสเลือดได้ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ประเมินทางระบบประสาท Glasgow coma scale (GCS) E_๓V_๔M_๕ ขนาดรูม่านตา ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้ง ๒ ข้าง ให้การพยาบาลช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุโดยการปิดห้ามเลือด ให้ O_๒ mask with bag ในอัตรา ๑๑ ลิตรต่อนาที ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ Ringer lactate solution ๑๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง นำส่งแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ใกล้เคียงจุดเกิดเหตุ แรกเริ่มที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้บาดเจ็บรู้สึกตัวมากขึ้น GCS E_๔V_๕M_๖ สัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๔๘/๙๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๓๗ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความอิ่มตัวออกซิเจนในกระแสเลือดได้ ๙๙ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ทำการตรวจรักษาและดูแลเบื้องต้น ระหว่างให้การช่วยเหลือที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินผู้บาดเจ็บมีระดับความรู้สึกตัวลดลง GCS E_๒V_๑M_๕ จึงใส่ท่อช่วยหายใจ พร้อมส่ง CT brain พบมีเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นนอก (Subdural hematoma) บริเวณ Left frontal lobe , Left parietal lobe และ Left temporal lobe จึงให้นอนรักษาตัวที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐ เข้ารับการผ่าตัด Craniectomy with remove blood clot หลังผ่าตัดทำ CT brain ซ้ำพบยังมีเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นนอก(Subdural hematoma)บริเวณLeft temporal lobe จึงเข้ารับการผ่าตัด Reopening remove blood clotในวันเดียวกัน หลังผ่าตัดผู้บาดเจ็บอาการดีขึ้นสามารถถอดท่อช่วยหายใจได้วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ย้ายหอผู้ป่วยไปหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง แพทย์ตรวจเยี่ยมและประเมินอาการอนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ รวมระยะเวลาที่รักษาตัว

ในโรงพยาบาล ๓๙ วันและนัดตรวจอีกครั้งในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จากการติดตามและประเมินผู้บาดเจ็บ ๓๙ วันและเยี่ยมจำนวน ๓ ครั้งพบปัญหาทั้งหมด ๑๗ ข้อ ได้รับการแก้ไข ๑๖ ข้อเหลือปัญหาเสี่ยงต่อการพลัดตก หกล้มเนื่องจากแขนและขาขวาอ่อนแรงยังไม่สามารถเดินได้ด้วยตนเองยังต้องเข้ารับการทำกายภาพบำบัดต่อเนื่อง ได้ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านแก่ผู้บาดเจ็บและญาติเรื่องการปฏิบัติตัว การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ ก่อนวันนัด การเฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุและการทำกายภาพบำบัดต่อเนื่อง ผู้บาดเจ็บและญาติเข้าใจสามารถปฏิบัติ ได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแบบตารางบันทึกข้อมูลการช่วยฟื้นคืนชีพในจุดเกิดเหตุ

เนื่องด้วยในแต่ละเดือนมีสถิติในการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยในจุดเกิดเหตุของหน่วยแพทย์กู้ชีวิต โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เฉลี่ย ๑๐ -๑๕ รายต่อเดือน (จากการเก็บข้อมูลสถิติการช่วยฟื้นคืนชีพในจุดเกิดเหตุของหน่วย แพทย์กู้ชีวิตโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๐) ในการออกปฏิบัติงานแต่ละครั้งจะมี เจ้าหน้าที่ ๔ คนประกอบด้วย พยาบาล ๑ คน พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ๒ คนและพนักงานขับรถ ๑ คน ซึ่งในการ ช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยในจุดเกิดเหตุ พยาบาลต้องเป็นผู้ประเมินอาการผู้ป่วย ,ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ,ให้ยาในการ ช่วยฟื้นคืนชีพ,ทำการกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าและบันทึกข้อมูลรายละเอียดต่างๆในการช่วยฟื้นคืนชีพ ซึ่งแบบตาราง บันทึกข้อมูลการช่วยฟื้นคืนชีพในจุดเกิดเหตุที่ใช้ในปัจจุบันยังมีรายละเอียดบางอย่างที่ยังไม่ครอบคลุมและต้องใช้ เวลาในการเขียนบันทึก ดังนั้นจึงได้พัฒนาแบบตารางบันทึกข้อมูลการช่วยฟื้นคืนชีพในจุดเกิดเหตุ ให้มีความสะดวก รวดเร็วและได้ข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบันทึกข้อมูลการช่วยฟื้นคืนชีพในจุดเกิดเหตุ
๒. เพื่อความสะดวกรวดเร็วลดระยะเวลาในการลงบันทึกข้อมูลการช่วยฟื้นคืนชีพในจุดเกิดเหตุ
๓. เพื่อพัฒนารูปแบบในการบันทึกข้อมูลของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานให้เป็นแบบแผนเดียวกัน
๔. เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วน ครบคลุม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทำให้การบันทึกข้อมูลการช่วยฟื้นคืนชีพในจุดเกิดเหตุมีประสิทธิภาพ ถูกต้องครบถ้วนมากขึ้น
๒. ลดระยะเวลาในการลงบันทึกข้อมูลการช่วยฟื้นคืนชีพในจุดเกิดเหตุ
๓. เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีรูปแบบในการบันทึกข้อมูลเป็นแบบแผนเดียวกัน
๔. ทำให้เกิดความสะดวกในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยแก่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินของโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลปลายทางที่รับส่งต่อ