



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑.	นายจิรวุฒิ กิจสมานมิตร	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.๕๒๔)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานศัลยกรรมกระดูก โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสมานมิตร กิจสมานมิตร)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการ ณ กรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายจิรวัฒน์ กิจสมานมิตร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 524)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นดําในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิปริญญาตรีแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาออร์โธปิดิกส์</p> <p>- อายุราชการ 7 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 มกราคม 2547 ถึงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา 6 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 มกราคม 2548 ถึงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์ เป็นเวลา 7 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 มกราคม 2547 ถึงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 21557 วันออกใบอนุญาต วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2539</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 84</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายจิรวรรณ กิจสมานมิตร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการ ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 524)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การผ่าตัดยึดตรึงกระดูกหักด้วยแกนตามกระดูก Proximal Femoral Nail Antirotation (PFNA) ที่บริเวณ Trochanter

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน มิถุนายน พ.ศ. 2550 - ธันวาคม พ.ศ. 2553

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 6 สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์

กลุ่มงานศัลยกรรมกระดูก โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

จากการเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่มาผ่าตัดการผ่าตัดยึดตรึงกระดูกหักด้วยแกนตามกระดูก Proximal Femoral Nail Antirotation (PFNA) ที่บริเวณ Trochanter จำนวน 5 ราย พบว่า อายุเฉลี่ยขณะเกิดอุบัติเหตุ 69 ปี จำแนกประเภทรอยหักตามแบบของกลุ่ม AO จัดเป็น type A2 เท่ากับ 2 ราย type A3 เท่ากับ 3 ราย ระยะเวลาของการผ่าตัดเฉลี่ยเท่ากับ 61 นาที ปริมาณการเสียเลือดระหว่างผ่าตัดเฉลี่ย 125 มิลลิลิตร ไม่มีการผ่าตัดซ้ำไม่มีภาวะแทรกซ้อนระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยสามารถเคลื่อนไหวและลุกขึ้นจากเตียงได้โดยเร็ว ระยะเวลาการติดตามผลเฉลี่ย 3.5 เดือน

การนำไปใช้ประโยชน์

1. การผ่าตัดยึดตรึงกระดูกหักด้วยแกนตามกระดูก Proximal Femoral Nail Antirotation (PFNA) ที่บริเวณ Trochanter มีประสิทธิภาพดี

2. บาดแผลขนาดเล็ก เนื่องจากเป็นการผ่าตัดแบบแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery) สามารถลดระยะเวลาในการผ่าตัด ลดการเสียเลือดระหว่างผ่าตัด

3. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการนำไปศึกษาและเปรียบเทียบกับวิธีการผ่าตัดยึดตรึงกระดูกหักด้วยเครื่องมือชนิดอื่น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การยึดตรึงกระดูกต้นขาส่วนปลาย (MIPO Distal femur)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อศึกษาเทคนิคการผ่าตัดแบบ MIPO ที่กระดูกต้นขาส่วนปลาย
2. เพื่อศึกษาผลของการผ่าตัดแบบ MIPO ที่กระดูกต้นขาส่วนปลาย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ทราบถึงเทคนิคการยึดตรึงกระดูกต้นขาส่วนปลาย (MIPO distal femur)
2. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดปกติ (conventional technique) เช่น กระดูกติดซ้ำมีโอกาสดังต้องปลุกถ่ายกระดูก เสียเลือดมาก มีโอกาสติดเชื้อ ขนาดแผลขนาดใหญ่