



ประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของ โรงพยาบาลปากเกร็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดนนทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่ จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวดวงขวัญ รุ่งเพชรวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลปากเกร็ด กลุ่มงานการแพทย์

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้หักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ - ๖ ธ.ค. ๒๕๖๖

(นายสุธี ทองแย้ม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของ โรงพยาบาลปากเกร็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวดวงขวัญ รุ่งเพ็ชรวงศ์	<u>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี</u> <u>โรงพยาบาลปากเกร็ด</u> ✓ <u>กลุ่มงานการแพทย์</u> ✓ นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) ✓	๒๒๔๓๙	<u>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี</u> <u>โรงพยาบาลปากเกร็ด</u> ✓ <u>กลุ่มงานการแพทย์</u> ✓ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) ✓	๒๒๔๓๙	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “ผลการคัดกรอง การคัดกรองซ้ำ และ ปัจจัยต่อการติดเชื้อวัณโรคในกลุ่มนักเรียนผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรค ในสถานศึกษาแห่งหนึ่ง ในอำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี” “Results of contact screening, re-screening and associated factors among students contacted with tuberculosis in one school, Pakkred district, Nontaburi province” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพัฒนาศักยภาพการดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”						๙๐%

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง “ผลการคัดกรอง การคัดกรองซ้ำ และ ปัจจัยต่อการติดเชื้อมวัณโรคในกลุ่มนักเรียนผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรค ในสถานศึกษาแห่งหนึ่ง ในอำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี”

“Results of contact screening, re-screening and associated factors among students contacted with tuberculosis in one school, Pakkred district, Nontaburi province”

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 9 เดือน (เมษายน - ธันวาคม 2563)
3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
 - ความรู้เรื่องการเชื้อมวัณโรค อาการของโรค การแพร่กระจาย การตรวจวินิจฉัยและรักษา
 - การคัดกรองผู้ป่วยวัณโรคและวัณโรคแฝงในเด็กที่สัมผัสเชื้อมวัณโรค
 - การอธิบายผู้ปกครองและขอความยินยอมจากผู้ปกครองในการตรวจคัดกรองและทำการวิจัย
 - การประสานงานกับหน่วยงานควบคุมโรค และ โรงเรียน
 - ขั้นตอนการขออนุญาตและดำเนินการวิจัย
 - การรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์เชิงสถิติ

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอัตราการป่วยเป็นวัณโรค อัตราการติดเชื้อมวัณโรคระยะแฝง และ ปัจจัยต่อการติดเชื้อมวัณโรคระยะแฝง ในนักเรียนผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคในสถานศึกษาแห่งหนึ่ง ดำเนินการศึกษาในนักเรียนอายุ 12-18 ปี ของโรงเรียนแห่งหนึ่งที่สัมผัสวัณโรคจากเพื่อนในโรงเรียนเดียวกัน จำนวน 52 คน คัดกรองโดยการตรวจร่างกาย ตรวจภาพรังสีทรวงอก ตรวจ tuberculin skin test (TST) ในวันคัดกรองและตรวจซ้ำ 12 สัปดาห์หลังจากรอบแรกในผู้สัมผัสโรคที่รอบแรกไม่ได้รับวินิจฉัยติดเชื้อมวัณโรคระยะแฝง (ขนาด TST อย่างน้อย 10 มม.) และนัดติดตามอาการทุกเดือนระยะเวลา 9 เดือน รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ทางสถิติ โดยใช้โปรแกรม SPSS for windows version 11.5 และหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรด้วย Chi-square test และ Fisher exact test เก็บข้อมูลตั้งแต่เมษายน ถึง ธันวาคม พ.ศ. 2563

5. ผลสำเร็จของ (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

เชิงปริมาณ

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างไม่ป่วยเป็นวัณโรคปอด พบติดเชื้อมวัณโรคระยะแฝงรวม 23 คน จากการคัดกรองรอบแรก 14 คน (26.9%) และรอบสอง 9 คน (23.7% ของผู้สัมผัสโรคที่ทำ TST ซ้ำ) เพศชาย มีอัตราการติดเชื้อมมากกว่าเพศหญิงและความแตกต่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากผลตรวจ TST รอบสองและผลตรวจรวมทั้งสองรอบ (p-value = 0.036 และ 0.008 ตามลำดับ) จากการวิจัยพบผล TST เป็นบวกรวม 2 รอบมากถึง 44.2% โดยพบวัณโรคระยะแฝงหลังจากทำ TST ซ้ำหลังสัมผัสโรค 3 เดือน เพิ่มขึ้นถึง 23.7% หรือเกือบ 1 ใน 4 ของผู้สัมผัสโรคที่ผลเป็นลบรอบแรก ผลการศึกษานี้สนับสนุนให้พิจารณาทำการตรวจคัดกรองในเด็กผู้สัมผัสโรคทุกราย และตรวจ TST ซ้ำอีกครั้ง ซึ่งตรงตามคำแนะนำในแนวทางการควบคุมวัณ

โรคแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2561 แนวทางเวชปฏิบัติการรักษาวัณโรคในเด็ก พ.ศ. 2562 และคำแนะนำเรื่อง การวินิจฉัยและรักษาการติดเชื้อวัณโรคแฝง กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2565

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

จากผลการศึกษา สนับสนุนให้พิจารณาทำการตรวจคัดกรองในเด็กผู้สัมผัสโรคทุกราย และตรวจ TST ซ้ำอีกครั้ง 12 สัปดาห์หลังจากรอบแรกในผู้สัมผัสโรคที่รอบแรกไม่ได้รับวินิจฉัยติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง เพื่อเพิ่มอัตราการคัดกรองผู้ป่วยวัณโรคแฝงในเด็กที่สัมผัสเชื้อวัณโรค

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

พบความซับซ้อนในการวิเคราะห์ทางสถิติ โดยได้ปรึกษากับผู้ดูแลการวิจัยของทางจังหวัด อาจารย์ที่ปรึกษาและนักวิจัยของวารสารที่ดีพิมพ์

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

พบปัญหาในการประสานงานกับเด็กกลุ่มใหญ่ การรวบรวมข้อมูลและประวัติอย่างละเอียดและการตรวจติดตามตลอด 9 เดือน โดยได้แก้ไขด้วยการจัดการประชุมกับผู้ปกครองและเด็กทั้งหมดเพื่ออธิบายโรคและความสำคัญ และได้ประสานผ่านครูประจำชั้นที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลเด็กกลุ่มนี้จากผู้อำนวยการโรงพยาบาล ตลอดจนโทรศัพท์เตือนและติดตามให้มาตามนัดต่อเนื่องทุกราย

9. ข้อเสนอแนะ

การวิจัยนี้เป็นการเก็บข้อมูลจากกรณีศึกษาเดียว มีกลุ่มประชากรขนาดเล็ก และอายุใกล้เคียงกัน ถ้ามีการทำการวิจัยเก็บข้อมูลในกลุ่มประชากรใหญ่ขึ้น หรือเปรียบเทียบกับกรณีศึกษาอื่น คาดว่าผลวิจัยจะมีความแม่นยำและสามารถนำมาพัฒนาการตรวจคัดกรองการติดเชื้อวัณโรคมากขึ้น

10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

วารสารการแพทย์และสาธารณสุขเขต4 ปีที่12 ฉบับที่ 1 ตุลาคม 2564- มีนาคม 2565

เชิงคุณภาพ

จากผลการวิจัยที่คัดกรองพบผู้ติดเชื้อวัณโรคแฝงเพิ่มขึ้น ในการตรวจคัดกรองและทำ Tuberculin skin test ข้า ผู้วิจัยมีความคิดเห็นว่าการตรวจคัดกรองครั้งแรก ผู้ติดเชื้ออาจได้รับเชื้อเข้าไปในระยะเวลา น้อยกว่า 8 สัปดาห์ก่อนวันตรวจคัดกรอง ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายจะยังไม่ตอบสนองต่อ การตรวจ TST ได้ ผู้วิจัยเห็นควรให้พิจารณาทำการตรวจคัดกรองในเด็กผู้สัมผัสโรคทุกราย และสนับสนุน การตรวจ TST ในผู้ป่วยสัมผัสโรควัณโรคซ้ำอีกครั้งหลังสัมผัสโรค 8-12 สัปดาห์ เพื่อเพิ่มความครอบคลุม การคัดกรองผู้ติดเชื้อวัณโรคแฝง ให้รักษา Isoniazid preventive treatment ครบถ้วน ซึ่งตรงตาม คำแนะนำในแนวทางการควบคุมวัณโรคแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2561⁽²⁾ แนวทางเวชปฏิบัติ การรักษาวัณโรค ในเด็ก พ.ศ. 2562⁽⁴⁾ และ คำแนะนำเรื่องการวินิจฉัยและรักษาการติดเชื้อวัณโรคแฝง กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2562⁽¹⁾ โดยให้ความสำคัญกับการค้นหาผู้สัมผัสโรค สอบถามจากผู้ป่วย(Index case)

และจากการสอบสวนโรคพบว่านักเรียนผู้ป่วยเป็นวัณโรคปอด(index case) คาดว่าได้รับเชื้อจากบิดา ซึ่งบิดาได้รับการวินิจฉัยและรักษาโรควัณโรคปอดที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง เมื่อ 9 เดือนก่อน โดยผู้ป่วย ไม่ได้เข้ารับการคัดกรองวัณโรคแฝง จนกระทั่งมีอาการไข้ ไอ เรื้อรังและตรวจพบว่าเป็นวัณโรคปอดจึงได้เข้า รับการตรวจ ผู้วิจัยเห็นควรเน้นย้ำและให้ความสำคัญในการค้นหาผู้สัมผัสโรคตลอดจนการใช้แนวทางการคัด กรองวัณโรคแฝง เพื่อลดการป่วยและแพร่กระจายเชื้อวัณโรค

กรณีพบผู้สัมผัสโรคแบบกลุ่ม ควรจัดหน่วยสาธารณสุขเพื่อเข้าตรวจคัดกรองโรคทันที เห็นควรมีการ จัดทำแนวทางการรักษาและมอบหมายผู้รับผิดชอบเมื่อเกิดเหตุการณ์โดยความร่วมมือของสหวิชาชีพ เช่น แพทย์ กุมารแพทย์ แพทย์โรคติดเชื้อ รังสีแพทย์ พยาบาล และนักสาธารณสุข

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

1) นางสาว ดวงขวัญ รุ่งเพ็ชรวงศ์ สัดส่วนผลงาน ร้อยละ 90

2) นาง จุติมา อินทร์เนตร สัดส่วนผลงาน ร้อยละ 10

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) *ดวงขวัญ รุ่งเพ็ชรวงศ์*

(นางสาวดวงขวัญ รุ่งเพ็ชรวงศ์)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

(วันที่) 14 / 11 / 2566

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาว ดวงขวัญ รุ่งเพ็ชรวงศ์	<i>ดวงขวัญ รุ่งเพ็ชรวงศ์</i>
นาง จุติมา อินทร์เนตร	<i>จุติมา อินทร์เนตร</i>

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ฟ.ล. ๑, 2

(นางปาริชาติ ประจำบุญ)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

(วันที่) 14 / 11 / 2566

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) อ.อ.

(นายอนุกุล เอกกุล)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากเกร็ด

(วันที่) ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๖

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) ร.ล.

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๒๓ พ.ย. ๒๕๖๖

ผลงานลำดับที่ 2 และผลงานลำดับที่ 3 (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ 1

โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)

1. เรื่อง การพัฒนาศักยภาพการดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม

2. หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลปากเกร็ดเป็นโรงพยาบาลชุมชนเมือง ขนาด 60 เตียง มีกุมารแพทย์ 4 คน และสูติแพทย์ 2 คน (กุมารแพทย์ 1 ท่านได้ประจำผู้ป่วยนอกพ.ปากเกร็ด1ออกตรวจผู้ป่วยทั่วไป) พยาบาลประจำห้องคลอดและทารกแรกเกิดทั้งหมด 16 คน โดยเป็นพยาบาลที่ผ่านการอบรมการดูแลทารกแรกเกิดวิกฤติ 2 คน และอยู่ระหว่างอบรม 1 คน มีทารกคลอด จำนวน 852 776 768 และ 670 คน ในปี 2562 2563 2564 และ 2565 ตามลำดับ โดยมี ผู้ป่วยทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม 61 66 53 และ 51 คน ในปี 2562 2563 2564 และ 2565 ตามลำดับ (คิดเป็นร้อยละ 8.2 , 8.5 6.9 และ 7.6 ต่อจำนวนทารกแรกเกิด) โดยในปี2565มี ผู้ป่วยทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2000 กรัม 4 คน และในจำนวน 51 รายบนเป็นทารกแรกเกิดคลอดก่อนกำหนด(อายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์) จำนวน 14 คน(ร้อยละ 2 ของทารกแรกเกิดทั้งหมด)

ทารกแรกเกิดทุกรายจะได้รับการดูแล โดยกุมารแพทย์ พยาบาลประจำห้องคลอดและวอร์ดผู้ป่วยใน ในเคสที่มีภาวะแทรกซ้อนกุมารแพทย์จะเข้าร่วมรับเด็กตอนคลอดทุกราย ร่วมกับทีมพยาบาลห้องคลอด มีแบบบันทึกแนวทางการรักษาประจำห้องคลอด และสามารถปรึกษากุมารแพทย์ได้ 24 ชั่วโมง

จากทบทวนข้อมูลปี 2560- 2565 พบว่า ผู้ป่วยเด็กทารกแรกคลอดเกิดมีซีพีร้อยละ 100 และ ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ 1.9 1.5 1.4 และ 1.3 ในปี 2562 2563 2564 และ 2565 ตามลำดับ โดยทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัมได้รับการส่งต่อร้อยละ 6.6 6 7.5 และ 3.9 ในปี 2562 2563 2564 และ 2565 ตามลำดับ

เนื่องด้วยการขยายตัวของเมือง ทารกแรกเกิดที่เจ็บป่วยมีปริมาณมากขึ้น ทางรพ.แม่ข่ายไม่สามารถรองรับได้ทั้งหมด พบปัญหาเรื่องเตียงที่แน่นและเต็มบ่อยครั้ง จึงเห็นควรเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลปากเกร็ด โดยพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเด็กทารกแรกเกิดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ทั้งทารกแรกเกิดปกติ ทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อย ตลอดจนทารกแรกเกิดวิกฤติ โดยมุ่งเน้นการดูแลให้ทารกแรกเกิดรอดปลอดภัยและไม่มีภาวะแทรกซ้อน

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

ประเด็นคุณภาพ/ความเสี่ยงสำคัญ

1. ขาดอุปกรณ์ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือคลอดก่อนกำหนด/น้ำหนักน้อย เช่น NICU เครื่องช่วยหายใจ TPN อุปกรณ์ช่วยหายใจ surfactant
2. บุคลากรขาดความรู้ความชำนาญในการดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยหรือทารกแรกเกิดภาวะวิกฤติ
3. ปัญหาด้านโรคของตัวทารกเอง ที่น้ำหนักตัวน้อยมาก อายุครรภ์น้อยมาก มารดาตั้งครรถ์ความเสี่ยงสูง

แนวทางแก้ไข

1. วางแผนการพัฒนาด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ โดยมีการเพิ่มเครื่อง Hi-flow nasal CPAP และแผนพัฒนา NICU (ปัจจุบันโรงพยาบาลตั้งแผนพัฒนาICUแล้วภายใน2ปี)
2. ให้ความรู้แพทย์และบุคลากร อาจเป็นในรูปแบบการบรรยาย เอกสาร/แนวปฏิบัติ ตลอดจนส่งอบรม การดูแลทารกแรกเกิดวิกฤติ
3. ประสานสูติแพทย์ ประเมินความเสี่ยงก่อนคลอด / การจัดการความเสี่ยง ตลอดจนแนวทางการ รายงานทีมรับเด็ก/กุมารแพทย์เตรียมพร้อม
4. จัดอบรมทบทวน NCPR และจัดให้มีการประเมินบุคลากรโดยกุมารแพทย์สม่ำเสมอ
5. วางระบบการดูแลผู้ป่วยเด็กทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยร่วมกับรพ.แม่ข่าย เรื่องการส่งตัว การส่งตัว กลับ การให้คำปรึกษา การเยี่ยมอุปกรณ์ การส่งคนฝึกอบรม

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้น

1. สถานที่ที่จัดตั้งNICU ด้วยโครงสร้างอาคาร ต้องมีการปรับแก้ไข
2. ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญในการดูแลทารกในNICU
3. ทารกแรกเกิดตลอดจากมารดาที่ไม่ได้ฝากครรภ์ หรือฝากครรภ์ที่อื่นมา ทำให้ไม่สามารถวางแผนการ ดูแลและควบคุมการเกิดผลข้างเคียง หรือป้องกันการคลอดก่อนกำหนดได้ตั้งแต่ต้น
4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
 1. ดูแลเด็กทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัมได้รอดปลอดภัยและไม่มีผลแทรกซ้อน
 2. สามารถสังเกตและวินิจฉัยทารกแรกเกิดที่มีภาวะผิดปกติได้ถูกต้องและรวดเร็ว ตลอดจนสามารถดูแล เบื้องต้นได้
 3. ลดอัตราการเกิดภาวะทางเดินหายใจล้มเหลวในทารกแรกเกิดน้อยกว่า 2500 กรัม
5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ
 1. อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัมมีชีพ น้อยกว่าร้อยละ 7
 2. อัตราตายทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัมมีชีพ น้อยกว่า 3.4 : 1000 การเกิด
 3. อัตราการเกิดภาวะทางเดินหายใจล้มเหลวในทารกแรกเกิดน้อยกว่า 2500 กรัม น้อยกว่าร้อยละ 10
 4. อัตราการกลับมา Re-admit หลังคลอดของทารกแรกเกิดน้อยกว่า 2500 กรัม เป็นศูนย์
 5. การนัดตรวจติดตามพัฒนาการของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัมที่คลอดที่รพ.ปากเกร็ด ที่ อายุ 1 เดือนกับกุมารแพทย์ มากกว่าร้อยละ 80

(ลงชื่อ)นางพ. ปิ่นเพชร.....

(นางสาวดวงขวัญ รุ่งเพ็ชรวงศ์)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

(วันที่) 14 / 11 / 2560

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ผู้ขอประเมิน นางสาวดวงขวัญ รุ่งเพชรวงศ์

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	20	20
2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	30	30
3. ค่าโครงการงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	30	30
4. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	10	8
5. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	10	10
รวม	100	98

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- (☒) เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....
- (☐) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) 

(นางปาริชาติ ประจำบุญ)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

(วันที่) 14 / 11 / 2566

2. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป 1 ระดับ

(☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายอนุกุล เอกกุล)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากเกร็ด

(วันที่) ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๒๓ พ.ย. ๒๕๖๖

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

3. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(☒) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

() ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายสุธี ทองแย้ม)

(ตำแหน่ง) ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๖ ธ.ค. ๒๕๖๖