



ประกาศจังหวัดนนทบุรี

เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของ โรงพยาบาลบางใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดนนทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวพรนัชชา เศรษฐเสถียร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางใหญ่ กลุ่มงานทันตกรรม

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๘

(นายเกียรติศักดิ์ ตรงศิริ)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของ โรงพยาบาลบางใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ – สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวพรนัชชา เศรษฐเสถียร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางใหญ่ กลุ่มงานทันตกรรม ทันตแพทย์ชำนาญการ (ด้านทันตกรรม)	๑๗๓๓๑๘	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางใหญ่ กลุ่มงานทันตกรรม ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)	๑๗๓๓๑๘	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “ศัลยกรรมเพิ่มความสูงตัวฟันเพื่อความสวยงามในผู้ป่วยที่มีการเคลื่อนของเหงือกไม่สมบูรณ์ภายหลังฟันขึ้น : กรณีศึกษา”						๑๐๐%
ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “นวัตกรรมสื่อวีดิทัศน์สอนทันตสุขศึกษาเรื่อง “แปรงฟันอย่างไรให้ถูกวิธี” ”						



- ให้บริการงานทันตกรรมเฉพาะทางด้านปริทันตวิทยา
- ให้บริการงานทันตกรรมเฉพาะทางด้านทันตกรรมรากเทียม
- ให้บริการงานทันตกรรมแก่ผู้ป่วยนอกเวลาราชการ

ด้านส่งเสริมป้องกัน

- จัดทำนวัตกรรมสื่อวีดิทัศน์สอนทันตสุขศึกษาเป็นภาษาท้องถิ่น เรื่อง “แปรงฟันอย่างไรให้ถูกวิธี” ใช้ในคลินิกทันตกรรมโรงพยาบาลเสลภูมิ และได้รับรางวัลชนะเลิศอันดับ ๑ การประกวด Motion graphic หัวข้อ : การแปรงฟันคุณภาพ เขตสุขภาพที่ ๗
- ให้ทันตสุขศึกษา ตรวจและวางแผนการรักษาตลอดจนให้การรักษาด้านทันตกรรมในผู้ป่วยทั่วไปทุกกลุ่มวัย
- ร่วมโครงการรณรงค์ในกิจกรรมวันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. ชื่อเรื่อง ศัลยกรรมเพิ่มความสูงตัวฟันเพื่อความสวยงามในผู้ป่วยที่มีการเคลื่อนของเหงือกไม่สมบูรณ์ภายหลังฟันขึ้น: กรณีศึกษา

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ถึง ๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

ให้การรักษาผู้ป่วยที่มีการเคลื่อนของเหงือกไม่สมบูรณ์ภายหลังฟันขึ้นโดยใช้ความรู้ด้านทันตกรรมสาขาปริทันตวิทยา ดังนี้

- การซักประวัติ การประเมินความคาดหวังของผู้ป่วยก่อนรับการรักษา
- การตรวจร่างกายภายนอกและภายในช่องปาก รวมถึงการประเมินทางภาพถ่ายรังสี
- การให้การวินิจฉัย และจำแนกประเภทของการเคลื่อนของเหงือกไม่สมบูรณ์ภายหลังฟันขึ้น
- การวางแผนการรักษาตามหลักวิชาการที่เหมาะสมตามผลการวินิจฉัยผู้ป่วย
- การติดตามและประเมินผลการรักษา

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ข้อมูลทั่วไป อาการสำคัญ และประวัติการเจ็บป่วย

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 34 ปี มาด้วยปัญหาสำคัญคือยิ้มแล้วริมฝีปากบนพับบนสันกระดูกเนื้อฟันซึ่งเป็นมาโดยตลอด ปฏิเสธโรคทางระบบ ปฏิเสธการแพ้ยา ให้ประวัติเคยได้รับการรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน

การตรวจสภาพร่างกาย

ศีรษะและคอ ผิวหนัง ผม เล็บ อยู่ในเกณฑ์ปกติ

การตรวจสภาพช่องปาก

การตรวจภายนอกช่องปาก สัดส่วนความสูงใบหน้า (vertical facial proportion) ความยาวริมฝีปากบน (upper lip length) และการเคลื่อนตัวของริมฝีปากบน (lip mobility) อยู่ในเกณฑ์ปกติ ตรวจวิเคราะห์ริมฝีปากขณะพัก (lip in repose) พบปลายฟันตัดซี่กลาง (central incisor) แสดงเลยริมฝีปากบนลงมาประมาณ 3 มิลลิเมตร มีแนวยิ้มสูง (high smile line)

การตรวจภายในช่องปาก ไม่พบฟันกรามน้อยซี่แรก (first premolar) และฟันกรามใหญ่ซี่ที่สาม (third molar) ในทั้งสี่ซีก (quadrant) มีกระดูกส่วนนอกขนาดใหญ่ ยาวต่อเนื่องที่ด้านใกล้แก้ม (buccal) ของฟันซี่ 17 ถึงฟันซี่ 27 พบปลายฟันซี่ 21 มีวัสดุบูรณะเดิมที่สีต่างจากสีฟันธรรมชาติและสั้นกว่าปลายฟันซี่ 11 ประมาณ 0.5 มิลลิเมตร ตรวจอวัยวะปริทันต์มีการอักเสบ มีหินน้ำลายและแผ่นคราบจุลินทรีย์เพียงเล็กน้อย ไม่พบร่องลึกปริทันต์ (periodontal pocket) ลักษณะฟีโนไทป์ของอวัยวะปริทันต์ (periodontal phenotype) หนาเป็นลอน (thick scallop) ความกว้างเหงือกยึด (keratinized gingiva) 7-11 มิลลิเมตรบริเวณฟันหน้าบน

การตรวจทางภาพถ่ายรังสี ตรวจทางภาพถ่ายรังสีรอบปลายราก (periapical radiograph) บริเวณฟันหน้าบน พบสันกระดูก (crestal bone) ห่างจากรอยต่อเคลือบฟันกับเคลือบรากฟัน (cemento-enamel junction; CEJ) ประมาณ 0-1 มิลลิเมตร

การวินิจฉัยและการพยากรณ์โรค

ให้การวินิจฉัยผู้ป่วยรายนี้ได้ว่ามีการเคลื่อนของเหงือกไม่สมบูรณ์ภายหลังการขึ้นของฟัน (altered passive eruption) ประเภทที่ 1 กลุ่มบี (Type I, subgroup B) ตามการจำแนกโดย Coslet และคณะ ในปี ค.ศ.1977 และมีการพยากรณ์โรคอยู่ในเกณฑ์ที่ดี

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ผลการรักษาเป็นไปตามความคาดหวังของผู้ป่วย ผู้ป่วยพึงพอใจในผลการรักษาทั้งในแง่การใช้งานและความสวยงาม

ผลการรักษาคงตัวเมื่อติดตามเป็นระยะเวลานาน ๗ เดือน

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

สามารถนำความรู้จากกรณีศึกษาไปใช้ในการประเมินผู้ป่วย การวินิจฉัย การวางแผนการรักษา และกระบวนการรักษาด้วยการทำศัลยกรรมในผู้ป่วยที่มีการเคลื่อนของเหงือกไม่สมบูรณ์ภายหลังฟันขึ้น

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

เนื่องจากเป็นหัตถการที่ทำในตำแหน่งที่มีผลต่อความสวยงาม (esthetic zone) จึงต้องคำนึงถึงผลลัพธ์ด้านความสวยงามตามหลักการและความพอใจของผู้ป่วยเป็นปัจจัยสำคัญในการออกแบบการตัดแต่งขอบเหงือกและกระดูก

เนื่องจากสันกระดูกมีความหนาและต่อเนื่องจากบริเวณฟันหน้าไปถึงด้านท้ายของฟันหลัง ทำให้แม้ว่าจะมีเป้าหมายแก้ไขสันกระดูกที่หนาและแก้ไขลักษณะขอบเหงือกที่ไม่สวยงามบริเวณฟันหน้า แต่ก็จำเป็นต้องเปิดแผ่นเหงือกถึงฟันกรามบนซี่ที่สองทั้งด้านซ้ายและด้านขวา เพื่อให้สามารถเข้าไปแก้ไขการมีกระดูกงอก (exostoses) ให้มีรูปร่างเหมาะสมและต่อเนื่อง ไม่เป็นที่กักเก็บเศษอาหารในอนาคต

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ด้วยลักษณะอาชีพของผู้ป่วยที่ต้องปฏิบัติงานในเวลาราชการ และมีการลางานที่ค่อนข้างยากจึงเป็นอุปสรรคต่อการมาตามวันและเวลานัดเพื่อติดตามผลการรักษา

๙. ข้อเสนอแนะ

ปลายฟันตัดซี่กลางด้านซ้ายของผู้ป่วยยังมีวัสดุอุดเดิมที่มีสีไม่เป็นธรรมชาติ และรูปร่างไม่สมมาตรเมื่อเทียบกับฟันตัดซี่กลางด้านขวาซึ่งผู้ป่วยยังไม่สะดวกที่จะแก้ไข ดังนั้นเมื่อผู้ป่วยพร้อมที่จะแก้ไขการบูรณะดังกล่าวจะสามารถแก้ไขให้ได้ทั้งความสมมาตรและส่งเสริมให้ภาพรวมของปลายฟันหน้าบนขนานกับความโค้งของริมฝีปากล่าง ช่วยให้รอยยิ้มมีความสวยงามมากยิ่งขึ้น

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

นำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการประจำปี HA National Forum ครั้งที่ ๒๔ ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ระหว่างวันที่ ๑๒ ถึง ๑๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗ ณ ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นางสาวพรนัชชา เศรษฐเสถียร

สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐%

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) พณณ เศรษฐเสถียร
(นางสาวพรนัชชา เศรษฐเสถียร)
ทันตแพทย์ ชำนาญการ
(วันที่) ๒๙ / เมษายน / ๒๕๖๔
ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวพรนัชชา เศรษฐเสถียร	<u>พณณ เศรษฐเสถียร</u>

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) แพท
(นางสาวแพท จิตตินันท์)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลบางใหญ่
(วันที่) ๒๙ / เมษายน / ๒๕๖๔
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น]
(นายสรภัญ ส่งเสริมพงษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางใหญ่
(วันที่) ๓๐ / เม.ย. / ๒๕๖๔
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น]
(นายแพทย์ปริพนธ์ จุลเจิม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
(วันที่) ๒๐ / พ.ค. / ๒๕๖๔

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑
โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่
ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้คำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการพิเศษ)

๑. เรื่อง นวัตกรรมสื่อวีดิทัศน์สอนทันตสุขศึกษาเรื่อง “แปรงฟันอย่างไรให้ถูกวิธี”

๒. หลักการและเหตุผล

ปัญหาสุขภาพช่องปากเป็นปัญหาสำคัญของคนไทย โดยเฉพาะโรคฟันผุ และโรคปริทันต์ ซึ่งเป็นสาเหตุหลักของการสูญเสียฟันของประชากรไทย โดยจากรายงานผลการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติครั้งที่ ๘ พบว่าเด็กก่อนวัยเรียนอายุ ๓ ปี และ ๕ ปี มีประสบการณ์โรคฟันน้ำนมผุ ร้อยละ ๕๒.๙ และ ๗๕.๖ ตามลำดับ และพบว่าเด็กวัยเรียนอายุ ๑๒ ปี และเด็กวัยรุ่นอายุ ๑๕ ปี มีประสบการณ์โรคฟันถาวรผุ ร้อยละ ๕๒.๐ และ ๖๒.๗ ตามลำดับ ในกลุ่มวัยทำงานอายุ ๓๕-๔๔ ปี มีฟันผุที่ยังไม่ได้รับการรักษาร้อยละ ๔๓.๓ และมีปัญหาเหงือกอักเสบ ร้อยละ ๖๒.๔ สำหรับผู้สูงอายุ ๖๐-๗๔ ปี ร้อยละ ๓๖.๓ มีการอักเสบและการทำลายของอวัยวะปริทันต์ที่อยู่รอบรากฟัน

เมื่อพิจารณาถึงสาเหตุหลักของโรคฟันผุและโรคปริทันต์ซึ่งเกิดจากคราบจุลินทรีย์ที่มีการสะสมอยู่บนผิวฟัน อันเป็นผลจากการที่ผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมคราบจุลินทรีย์ได้อย่างเหมาะสมและสม่ำเสมอ ซึ่งอาจเกิดได้ทั้งจากการที่ผู้ป่วยขาดความตระหนัก ขาดความรู้ หรือขาดทักษะในการควบคุมคราบจุลินทรีย์ด้วยตนเอง และการตั้งรับโดยบุคลากรทางทันตกรรมเพื่อให้การรักษาเพียงอย่างเดียวไม่เพียงพอต่อการป้องกันยับยั้งการเกิดโรคฟันผุหรือโรคปริทันต์ในผู้ป่วยรายใหม่ หรือเกิดซ้ำในผู้ป่วยรายเดิมได้

ดังนั้นการให้การรักษาโดยบุคลากรทางทันตกรรมควบคู่ไปกับการปรับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปาก และพัฒนาทักษะการควบคุมคราบจุลินทรีย์โดยตัวผู้ป่วยเองจึงเป็นกุญแจสำคัญในการรักษา ยับยั้ง และป้องกันโรคในช่องปากให้แก่ผู้ป่วย การให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพช่องปากโดยบุคลากรทางทันตกรรมเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่ผู้ป่วย ซึ่งการจะทำได้ต้องมีประสิทธิภาพนั้นผู้ให้การรักษาจำเป็นต้องใช้เวลาที่มากเพียงพอ ตามการศึกษาของ Saito และคณะในปี ค.ศ.๒๐๒๐ พบว่าการให้ทันตสุขศึกษาอย่างน้อย ๒๐ นาทีต่อครั้งที่ผู้ป่วยมารับการรักษา สามารถลดโอกาสสูญเสียฟันของผู้ป่วยได้อย่างมีนัยสำคัญ

เนื่องด้วยจำนวนผู้ป่วยที่มีมากในแต่ละวัน สัดส่วนจำนวนผู้ป่วยต่อจำนวนทันตแพทย์ที่สูงในเวลาที่มีจำกัดทำให้การให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างละเอียดในผู้ป่วยทุกรายนั้นเป็นไปได้ยาก ดังนั้นนอกเหนือจากการให้คำแนะนำภายในห้องที่ให้การรักษแล้ว จึงได้มีการพัฒนานวัตกรรมสื่อวีดิทัศน์สอนทันตสุขศึกษาเรื่อง “แปรงฟันอย่างไรให้ถูกวิธี” ขึ้น และเปิดในพื้นที่นันทารับบริการของผู้ป่วย โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อให้ผู้มารับบริการทางทันตกรรมได้รับความรู้เรื่องการแปรงฟันอย่างถูกวิธีโดยทั่วถึง และเพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้มารับบริการทางทันตกรรมต่อสื่อวีดิทัศน์สอนทักษะการแปรงฟันอันจะนำไปสู่การพัฒนาสื่อให้ตรงตามความต้องการของผู้ป่วยมากยิ่งขึ้นต่อไปในอนาคต

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข
ที่มาและความสำคัญ

โรงพยาบาลบางใหญ่ เป็นโรงพยาบาลชุมชนระดับ M๒ ในกลุ่มงานทันตกรรมมีทันตแพทย์ทั้งหมด ๑๕ คน สามารถเปิดให้บริการได้สูงสุด ๑๑ ห้องต่อวัน จำนวนผู้มารับบริการทางทันตกรรมเฉลี่ยในช่วงสองไตรมาสแรกของปีงบประมาณ ๒๕๖๘ อยู่ที่ประมาณ ๗๖ คนต่อวัน ให้บริการทั้งงานทันตกรรมทั่วไป ได้แก่ งานชุดหินน้ำลาย งานอุดฟัน และงานถอนฟัน ที่ผู้ป่วยสามารถเข้ารับบริการได้เลยโดยไม่ต้องมีนัดหมายล่วงหน้า และให้บริการงานทันตกรรมเฉพาะทางในรูปแบบของการนัดหมาย ซึ่งในส่วนของการให้บริการงานทันตกรรมทั่วไปจะมีเวลาให้การรักษาอยู่ที่ประมาณ ๑๘-๒๐ นาทีต่อราย

จากการสำรวจการให้บริการงานทันตกรรมที่ผ่านมา นอกเหนือจากการทำหัตถการและการให้คำแนะนำด้วยวาจาแก่ผู้ป่วยแล้ว พบว่าเป็นไปได้ยากมากที่จะสามารถหาวิธีการแปร่งฟันที่ถูกต้องอย่างละเอียด ให้ผู้ป่วยในแต่ละครั้งที่มารับการรักษาได้ ดังนั้นเพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงความรู้ด้านการแปร่งฟันอย่างถูกต้องจึงได้มีการพัฒนาสื่อนวัตกรรมสื่อวีดิทัศน์สอนทันตสุขศึกษาเรื่อง “แปร่งฟันอย่างไรให้ถูกวิธี” ขึ้น โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้มารับบริการทางทันตกรรมที่กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี ในเวลา
ราชการในช่วงเวลา ๑ เดือน

ระยะเวลาในการพัฒนาสื่อและเก็บข้อมูล

๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

วัสดุและอุปกรณ์

๑. โมเดลสอนแปร่งฟัน
๒. กล้องถ่ายภาพ
๓. กล้องบันทึกวิดีโอ
๔. เครื่องบันทึกเสียง
๕. วัสดุสำนักงาน

วิธีดำเนินการ

๑. ขั้นตอนการพัฒนาสื่อการสอนทันตสุขศึกษาเรื่อง “แปร่งฟันอย่างไรให้ถูกวิธี” ในรูปแบบวีดิทัศน์
 - ๑) จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และข้อมูลทางวิชาการ
 - ๒) ออกแบบและเรียบเรียงการนำเสนอวิธีการแปร่งฟันด้วยวิธียับปิดให้สามารถเข้าใจได้ง่าย กระชับ ชัดเจน
 - ๓) ดำเนินการถ่ายทำสื่อการสอนแปร่งฟันด้วยวิธียับปิด และบันทึกเสียงบรรยาย
 - ๔) จัดทำวีดิทัศน์ให้ประกอบไปด้วยภาพ เสียง และคำบรรยายที่ชัดเจน
 - ๕) ทดลองใช้สื่อและปรับปรุงก่อนนำมาเปิดใช้จริงในบริเวณห้องสอนแปร่งฟัน และพื้นที่นั่งรอรับบริการทันตกรรม
๒. ขั้นตอนการนำสื่อไปใช้จริงและเก็บข้อมูล
 - ๑) จัดทำเอกสารแบบประเมินความพึงพอใจหลังการรับชมสื่อวีดิทัศน์สอนการแปร่งฟัน โดยประกอบไปด้วยข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ อายุ อาชีพ และข้อมูลความพึงพอใจต่อสื่อวีดิทัศน์ซึ่งแบ่งออกเป็น ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านเนื้อหา ด้านการนำเสนอ ด้านความสวยงาม และประเมินความพึงพอใจในภาพรวมโดยการประเมินความพึงพอใจในแต่ละด้านจะมีตัวเลือกระดับความพึงพอใจแบ่งออกเป็น ๕ ระดับ ได้แก่ พึงพอใจมากที่สุด พึงพอใจมาก พึงพอใจปานกลาง พึงพอใจน้อย และพึงพอใจน้อยที่สุด (ภาพที่ ๑)

วันที่ ____/____/____

แบบประเมินความพึงพอใจหลังการรับชมสื่อวีดิทัศน์สอนการแปรงฟัน

คำชี้แจง: กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลบางใหญ่ ได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการหลังการรับชมเพื่อ
 วิดีทัศน์สอนการแปรงฟัน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาประมวล สรุปผลแล้ว และปรับปรุงข้อบกพร่องของสื่อวีดิทัศน์ให้มี
 ประสิทธิภาพ และตรงตามความต้องการของผู้รับบริการมากขึ้น

ข้อมูลทั่วไป: เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ _____ ปี

อาชีพ ☐ นักเรียน ☐ นักศึกษา ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับราชการ _____

☐ ค้าขาย ☐ เกษตรกร ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ ระบุ _____

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด 	มาก 	ปานกลาง 	น้อย 	น้อยที่สุด 
ด้านเนื้อหา					
1. คลิปวิดีโอมีความน่าสนใจ					
2. ลำดับการอธิบายเข้าใจง่าย					
ด้านการนำเสนอ					
3. ภาพชัดเจน					
4. ตัวอักษรชัดเจน อ่านง่าย					
5. เสียงบรรยายชัดเจน					
6. บรรยายด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย					
7. ความยาวคลิปวิดีโอเหมาะสม					
8. ความเร็วในการสอนแปรงฟันเหมาะสม					
ด้านความสวยงาม					
9. ความสวยงามของภาพ					
10. ดนตรีประกอบเหมาะสม					
11. ภาพและเสียงบรรยายสอดคล้องกัน					
12. ความพึงพอใจในภาพรวม					

ข้อเสนอแนะ

ภาพที่ ๑ แบบประเมินความพึงพอใจหลังการรับชมสื่อวีดิทัศน์สอนการแปรงฟัน

- ๒) เปิดสื่อวีดิทัศน์สอนทันตสุขศึกษาเรื่อง “แปรงฟันอย่างไรให้ถูกวิธี” บริเวณห้องสอนแปรงฟัน และพื้นที่นั่งรอรับบริการทันตกรรม
- ๓) เก็บข้อมูลจำนวนผู้ได้รับชมสื่อในแต่ละวัน และเก็บข้อมูลความพึงพอใจจากผู้มารับบริการโดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจหลังการรับชมสื่อวีดิทัศน์สอนการแปรงฟัน เป็นระยะเวลา ๑ เดือน
- ๔) วิเคราะห์ และสรุปผลการศึกษา

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

- ปัญหาการรับชมสื่อได้ไม่ทั่วถึงเนื่องจากบริเวณนั่งรอรับบริการทันตกรรมมีการให้ข้อมูลทั้งสื่อให้ความรู้และการประชาสัมพันธ์จำนวนมาก ทำให้ความสนใจของผู้รับบริการอาจไม่ต่อเนื่อง และอาจไม่ได้รับสารครบถ้วน แนวทางแก้ไขคือ ทบทวนชุดสื่อและประชาสัมพันธ์ที่ใช้เปิดอยู่เพื่อปรับให้เป็นปัจจุบัน เลือกใช้สื่อที่กระชับ มีภาพประกอบชัดเจน จัดสัดส่วนการฉายให้สื่อการสอนทันตสุขศึกษามีการฉายเป็นระยะตลอดช่วงการนั่งรอเรียกคิว มีระบบ QR code ในการเข้าถึงสื่อเพื่อใช้แนะนำผู้รับบริการเป็นรายบุคคล และเพิ่มการประชาสัมพันธ์การใช้บริการห้องแปรงฟัน ร่วมกับการเปิดเฉพาะสื่อการสอนทันตสุขศึกษาเท่านั้นในบริเวณห้องแปรงฟัน

- ปัญหาเสียงรบกวนกับการเรียกคิวรับบริการ แนวทางแก้ไขคือ ทำสื่อให้มีคำบรรยาย ปรับระดับเสียงให้เหมาะสม และเปิดสื่อล่วงหน้าก่อนมีการเริ่มเรียกคิว
- ปัญหาด้านเทคนิค เช่น ระบบเล่นมีปัญหา แนวทางแก้ไขคือ ให้มีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบอุปกรณ์เป็นระยะ และเตรียมชุดสื่อสำรอง

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้มารับบริการทางทันตกรรมได้รับความรู้เรื่องวิธีการแปรงฟันที่ถูกต้องอย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้น
- ผู้มารับบริการทางทันตกรรมสามารถนำความรู้ที่ได้ไปฝึกพัฒนาทักษะการแปรงฟันได้
- ได้ข้อมูลไปใช้ในการพัฒนาสื่อการเรียนรู้ให้เป็นสื่อที่ผู้รับบริการสามารถทำความเข้าใจได้ง่าย และตรงกับความต้องการของผู้มารับบริการมากยิ่งขึ้น

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผู้มารับบริการทางทันตกรรมมากกว่าร้อยละ ๘๐ ได้รับความรู้เรื่องการแปรงฟันอย่างถูกวิธี
- ผู้มารับบริการทางทันตกรรมมีความพึงพอใจต่อสื่อวีดิทัศน์สอนทันตสุขศึกษาในแต่ละด้าน และในภาพรวมอยู่ที่ระดับมากถึงมากที่สุด

(ลงชื่อ) จรรยา เสงี่ยมพงษ์

(นางสาวพรนัชชา เศรษฐเสถียร)

ทันตแพทย์ ชำนาญการ

(วันที่) ๒๙ / เมษายน / ๒๕๖๔

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ ๔ แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวพรนัชชา เศรษฐเสถียร

ตำแหน่งที่ขอประเมิน ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	๒๐
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	๒๕
๓. คำโครงการผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	๒๕
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๑๐	๘
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	๑๐	๑๐
รวม	๑๐๐	๘๘

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน) *เพ็ญ*

(นางสาวแพรว จิตตินันท์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลบางใหญ่

(วันที่) *๒๕* / *เมษายน* / *๒๕๖๕*

๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 (☐) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 (ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน) *[ลายเซ็น]*

(นายสรภัญ สงเสริมพงษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางใหญ่

(วันที่) *๓๐* *เม.ย.* *๒๕๖๕*

๓. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
() ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายแพทย์ปริพนธ์ จุลเจิม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๔

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแลและผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้คำรับรองหนึ่งระดับได้

๔. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

- (☒) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐
() ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐
(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายเกียรติศักดิ์ ตรงศิริ)

(.....)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

(ตำแหน่ง)

(วันที่) ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๔