



ประกาศจังหวัดนันทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของ โรงพยาบาลไทรน้อย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี

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

จังหวัดนันทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวปริยาพร งามเจริญ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี โรงพยาบาลไทรน้อย กลุ่มงานการแพทย์

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๗


(นายสุธี ทองแย้ม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนันทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของ โรงพยาบาลไทรน้อย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ – สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวปรียาพร งามเจริญ ✓	<u>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี</u> <u>โรงพยาบาลไทรน้อย</u> <u>กลุ่มงานการแพทย์</u> นายแพทย์ชำนาญการ/ (ด้านเวชกรรม)	๑๙๓๑๐๕	<u>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี</u> <u>โรงพยาบาลไทรน้อย</u> <u>กลุ่มงานการแพทย์</u> นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ✓ (ด้านเวชกรรม)	๑๙๓๑๐๕	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
						ชื่อผลงานส่งประเมิน “การศึกษาผลของการทำการตรวจประเมินสติปัญญาในเด็กที่มีปัญหาการเรียน” ✓ ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพัฒนาศูนย์พัฒนาการเด็ก โรงพยาบาลไทรน้อย” ✓ รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การศึกษาผลของการทำการตรวจประเมินสติปัญญาในเด็กที่มีปัญหาการเรียน

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

-ปัญหาการเรียน (Learning Problems) เป็นสิ่งที่ควรได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง เพราะส่งผลกระทบต่อเด็ก ครอบครัว และสังคม เมื่อเด็กมีปัญหาการเรียน และไม่ได้รับการแก้ไข จะมีแนวโน้มเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีปัญหาการทำงาน และอาจเป็นภาระต่อผู้อื่น ปัจจัยที่ทำให้เด็กมีปัญหาการเรียนเกิดจากตัวเด็ก ครอบครัว สังคม และโรงเรียน ซึ่งอาจมีปัจจัยเดียวหรือหลายปัจจัย โดยปัจจัยในตนเอง ได้แก่ โรคความบกพร่องของพัฒนาการ และระบบประสาท (neuro-developmental disorder) ได้แก่ สมาธิสั้น (attention deficit hyperactivity disorder) โรคความบกพร่องทางการเรียนรู้ (specific learning disorder) ออทิสติก (autism spectrum disorder) ความบกพร่องทางสติปัญญา (Intellectual disability) และเรียนรู้ช้า (slow learner) -เด็กที่มีปัญหาการเรียนที่ผู้วิจัยสนใจศึกษา ได้แก่ โรคสมาธิสั้น โรคความบกพร่องทางการเรียนรู้ และสติปัญญา ซึ่งพบได้บ่อยในปัจจุบัน และมีผลกระทบต่อการเรียนของเด็ก ต่อสภาพจิตใจของผู้ปกครอง ผู้วิจัยทำงานในคลินิกพัฒนาการเด็ก ที่มีการตรวจประเมินสติปัญญาในเด็กกลุ่มดังกล่าว เพื่อวินิจฉัย และประเมินเด็ก จึงสนใจศึกษาคะแนนเฉลี่ยผลการประเมินสติปัญญาในเด็กที่มีปัญหาการเรียนในโรงพยาบาลไทรน้อย ด้วยแบบทดสอบความสามารถทางเชาว์ปัญญาของเวคส์เลอร์-IV (WISC-IV) และแบบทดสอบผลสัมฤทธิ์ด้านการเรียน (WRAT-TH) และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

- เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาย้อนกลับจากเวชระเบียนผู้ป่วยนอกของเด็กอายุ ๘-๑๔ ปี ที่ผ่านการตรวจประเมินสติปัญญาด้วยแบบทดสอบ WISC-IV และ WRAT-TH ที่คลินิกพัฒนาการ และจิตเวชเด็ก โรงพยาบาลไทรน้อย ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยแสดงข้อมูลทั่วไปด้วยสถิติเชิงพรรณนา และแสดงข้อมูลปัจจัยที่เกี่ยวข้องด้วยสถิติเชิงวิเคราะห์

-๔.๑. ผู้วิจัยทบทวนวรรณกรรมงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เขียนโครงการ และขอรับรองการวิจัยในมนุษย์ จากสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

-๔.๒. ผู้วิจัยขอความยินยอมเข้าร่วมวิจัยของเด็กที่มีปัญหาการเรียน และผู้ปกครอง ที่รับการรักษาที่คลินิกพัฒนาการเด็ก และจิตเวชเด็ก โรงพยาบาลไทรน้อย ตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

-๔.๓. ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลทั่วไป ประวัติอาการ ประวัติส่วนตัว ประวัติการเจ็บป่วยทางกาย ประวัติการศึกษา ประวัติครอบครัว

-๔.๔. ผู้วิจัยประมวลผลข้อมูลแบบทดสอบ Wechsler Intelligence Scale For Children Forth-Edition (WISC-IV) และแบบทดสอบ Wide Range Achievement Test – THAI

-๔.๕. ผู้วิจัยวิเคราะห์ผลทางสถิติ และวิจารณ์ผลการวิจัย โดยเป้าหมายของงาน คือ

- เพื่อศึกษาคะแนนเฉลี่ยผลการประเมินสติปัญญาในเด็กที่มีปัญหาการเรียน ด้วยแบบทดสอบ Wechsler Intelligence Scale For Children Forth-Edition (WISC-IV) และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

- เพื่อศึกษาผลการประเมิน Wide Range Achievement Test – THAI (WRAT-TH) ในเด็กที่มีปัญหาการเรียน

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

- ผลการศึกษาเด็กที่มีปัญหาการเรียน ๑๘ คน เป็นเพศชาย ๑๓ คน (ร้อยละ ๗๒.๒๒) เพศหญิง ๕ คน (ร้อยละ ๒๗.๗๘) อายุเฉลี่ย ๑๐.๗๘ ปี ($\pm$ SD ๑.๘) ค่าเฉลี่ยผลการประเมินสติปัญญา รวม ๗๓.๗๒ ($\pm$ SD ๑๕.๖๓) พบว่า คะแนนปกติ (๙๐-๑๐๙) ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๖๗ และต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (< ๙๐) ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๓๓ คะแนนเฉลี่ยผลการประเมินสติปัญญาสูงสุด คือ ด้านการรับรู้ว่ามีเหตุผล ๘๒.๕๖ ($\pm$ SD ๑๗.๒๖) คะแนน และต่ำสุด คือ ด้านความเข้าใจภาษา ๗๓.๒๘ ($\pm$ SD ๑๖.๘๒) คะแนน ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระดับค่าเฉลี่ยผลการประเมินสติปัญญา รวมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือ เป็นโรคสมาธิสั้นร่วมด้วย จำนวน ๑๒ คน (ร้อยละ ๖๖.๖๗) ($p=0.0๔$) และผล WRAT-TH พบว่าคะแนนต่ำกว่าชั้นเรียนจริงตั้งแต่สองชั้นเรียนขึ้นไปทั้งสามด้าน ได้แก่ ด้านการอ่านคำ ต่ำกว่าเกณฑ์ร้อยละ ๘๘.๘๙ ด้านการสะกดคำ ร้อยละ ๙๔.๔๕ และด้านคณิตศาสตร์ ร้อยละ ๘๘.๘๙

- โดยสรุปผลการประเมินสติปัญญา รวมส่วนใหญ่ในเด็กที่มีปัญหาการเรียนอยู่ในระดับต่ำกว่าปกติ โดยปัจจัยที่เกี่ยวข้องอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือ เป็นโรคสมาธิสั้นร่วมด้วย และคะแนน WRAT-TH ทุกคนต่ำกว่าชั้นเรียนจริงตั้งแต่สองชั้นเรียนขึ้นไป

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

- เด็กที่มีปัญหาการเรียนส่วนใหญ่มีปัญหาด้านความเข้าใจภาษา จากผลการประเมินสติปัญญา WISC-IV และจากการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (WRAT-TH) พบว่าคะแนนต่ำกว่าชั้นเรียนจริงสองชั้นเรียนขึ้นไปทั้งสามด้าน ได้แก่ ด้านการอ่านคำ ด้านการสะกดคำ และด้านคณิตศาสตร์ จึงควรเน้นย้ำผู้ปกครองส่งเสริมพัฒนาการด้านดังกล่าวตั้งแต่เริ่มวินิจัย และส่งเสริมให้เรียนในโรงเรียนที่มีครูการศึกษาพิเศษ ๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

- ตัวแปรต้น ได้แก่ ข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กที่มีปัญหาการเรียน ได้แก่ เพศ อายุ ภาวะแทรกซ้อนทั้งในขณะตั้งครรภ์ และขณะคลอด ลำดับการเกิด ประวัติการเจ็บป่วยทางกาย ประวัติการศึกษา ประวัติครอบครัว โรคทางกายของผู้ป่วย อายุมารดาขณะคลอด อาศัยอยู่กับพ่อและ/หรือแม่ ลักษณะการศึกษา จำนวนครั้งที่มารักษา ก่อนได้รับการตรวจประเมินสติปัญญา และวิธีการรักษา มีหลากหลาย ทำให้การวิเคราะห์ผลต้องใช้ความละเอียด

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

- เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาย้อนกลับจากเวชระเบียนผู้ป่วยนอก จึงมีกลุ่มตัวอย่างจำนวนจำกัด

๙. ข้อเสนอแนะ

- กลุ่มตัวอย่างเด็กส่วนใหญ่มีโรคร่วมสมาธิสั้น จึงควรมีการศึกษาเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุม และจำนวนกลุ่มตัวอย่างน้อย จึงควรศึกษาแบบ prospective study เพื่อให้ได้ประชากรมากขึ้น

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

ใน website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นนทบุรี เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดยสามารถสืบค้นได้จาก
<https://ssjnonthaburi.moph.go.th/nontoa/ad802447f35e9e0f2e85f0396c2c3105>

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) น.ส.ปรียาพร งามเจริญ สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐%

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) **ปรียาพร**

(น.ส.ปรียาพร งามเจริญ)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ

(วันที่) ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
น.ส.ปรียาพร งามเจริญ	ปรียาพร

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) น.ร.
(นายณรงค์ชัย ภาคภากร)
(ตำแหน่ง) ประธานองค์กรแพทย์
(วันที่) 6 / 5-๓ / 25๖6
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) น.
(นางมาลี สิริสุนทรานนท์)
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อย
(วันที่) 72 / ๑๓ / ๖6
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) ช. น.
(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)
(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
(วันที่) ๒๔ ม.ค. ๒๕๖๗
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑

โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ: คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีก
หนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับ ขำนาญการพิเศษ)

๑. เรื่อง การพัฒนาคลินิกพัฒนาการเด็ก โรงพยาบาลไทรน้อย

๒. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์การตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก อำเภอไทรน้อย จากผลการดำเนินงานการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กที่ อายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒, ๖๐ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๖) คัดกรองได้ร้อยละ ๔๖.๗๒ , ๖๘.๕๙, ๙๐.๑๔ (เกณฑ์ ๘๐) พบว่าการคัดกรองพัฒนาการเด็กมีแนวโน้มดีขึ้น ได้เกินเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ ในปี ๒๕๖๖ จากเดิมในปี ๒๕๖๔ และ ๒๕๖๕ ต่ำกว่าเกณฑ์มาก ตรวจจับพัฒนาการล่าช้า ๙.๙๖ , ๑๗.๑๓, ๑๔.๖๗ (เกณฑ์ไม่ต่ำกว่า ๒๐) ติดตามพัฒนาการเด็ก ๑ เดือนหลังกระตุ้น ร้อยละ ๒๒.๒๒ , ๓๓.๓๓, ๘๑.๑๓ (เกณฑ์ ๙๐) การตรวจจับพัฒนาการล่าช้า ยังต่ำกว่าเกณฑ์ทั้งสามปี และการติดตามพัฒนาการเด็ก ๑ เดือนหลังกระตุ้นยังต่ำกว่าเกณฑ์ แต่มีแนวโน้มดีขึ้น และไต่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๙๐ โดยยอดการติดตามเพิ่มขึ้นแบบก้าวกระโดด เด็กมีพัฒนาการสมวัย ๔๒.๗๖, ๘๔.๔๔, ๘๗.๒๖ (เกณฑ์ ๘๕) พบว่าพัฒนาการเด็กสมวัยมีแนวโน้มดีขึ้น ได้เกินเกณฑ์ร้อยละ ๘๕ ในปี ๒๕๖๖ เด็กพัฒนาการล่าช้าอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔ ร้อยละ ๑๔.๒๙, ๕๐, ๓๕.๒๙ (เกณฑ์>๖๐) พบว่าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA๔ ยังต่ำกว่าเกณฑ์ต่อเนื่องทั้งสามปี

องค์การสหประชาชาติ จึงได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนหรือ Sustainable Development Goals (SDGs) ใช้เป็นทิศทางการพัฒนาตั้งแต่ เดือนกันยายน ๒๕๕๘-สิงหาคม ๒๕๖๓ ครอบคลุมระยะเวลา ๑๕ ปี โดยประเทศไทยได้นำแนวทางการพัฒนาเพื่อบรรลุเป้าหมายดังกล่าวมากำหนดเป็นนโยบายสำคัญระดับชาติ และในแผนพัฒนาเด็กปฐมวัยฉบับล่าสุด ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐ จัดทำโดยคณะกรรมการนโยบายการพัฒนาเด็กปฐมวัย เสนอโดย สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ต้องการให้เด็กปฐมวัยทุกคนได้รับการพัฒนาอย่างรอบด้านเต็มตามศักยภาพ เพื่อเป็นพื้นฐานของความเป็นพลเมืองคุณภาพ เพราะเด็กช่วงปฐมวัยเป็นรากฐานของการพัฒนาที่ยั่งยืนและป้องกันปัญหาสังคมในระยะยาว โดยเน้นให้ครอบครัวเป็นแกนหลักในการพัฒนาเด็กให้ชุมชนและสังคมมีส่วนร่วมอย่างแท้จริง ชี้ให้เห็นว่าช่วงปฐมวัย (๐-๕ ปี) เป็นช่วงเวลาที่สำคัญและจำเป็นที่สุดของการวางรากฐานการพัฒนาความเจริญเติบโตของมนุษย์ในทุกด้าน ฉะนั้นหากเด็กได้รับการเลี้ยงดูที่ดี และถูกต้องตามหลักจิตวิทยาและหลักวิชาการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องแล้วเด็กจะเกิดการพัฒนาได้เต็มตามศักยภาพ

จากความสำคัญดังกล่าว ผู้ศึกษาในฐานะของกุมารแพทย์ โรงพยาบาลไทรน้อย ซึ่งรับผิดชอบงานคลินิกพัฒนาการเด็ก และเด็กที่มีปัญหาทางพัฒนาการที่พบบ่อยในคลินิกพัฒนาการเด็ก โรงพยาบาลไทรน้อย ได้แก่ โรคสมาธิสั้น (attention deficit hyperactivity disorder) โรคความบกพร่องทางการเรียนรู้ (specific learning disorder) ออทิสติก (autism spectrum disorder) และความบกพร่องทางสติปัญญา (Intellectual disability) ผู้ศึกษาจึงมีความสนใจที่จะพัฒนาปรับปรุงงาน และขับเคลื่อนงานด้านพัฒนาการเด็ก อำเภอไทรน้อย โดยเน้นการพัฒนาคลินิกพัฒนาการเด็ก โรงพยาบาลไทรน้อย ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เนื่องจากวัยเด็กเป็นช่วงเวลาสำคัญ เพราะสมองเด็กจะเรียนรู้อย่างรวดเร็ว และมีการพัฒนาในทุกด้าน ซึ่งผลสำเร็จของการดำเนินงานจะส่งผลต่อเด็กวัยเรียน วัยทำงาน และวัยสูงอายุต่อไป

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

ผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการ ควรได้รับการดูแลด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ ในระดับอำเภอไทรน้อย ได้แก่ ผู้ปกครอง กุมารแพทย์ พยาบาลฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัว และชุมชน ที่ดูแลงานพัฒนาการเด็ก พยาบาลจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น นักจิตวิทยาคลินิก อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน และคุณครู เมื่อผู้ปกครอง และครูมีความรู้ในการ

ประเมินพัฒนาการเด็กด้วย DSPM เมื่อประเมินได้ว่าเด็กมีพัฒนาการช้า ผู้ปกครองสามารถพาเด็กไปการประเมินพัฒนาการซ้ำได้อย่างรวดเร็ว โดยเข้ารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือโรงพยาบาล ผู้ปกครองได้รับการสอนกระตุ้นพัฒนาการ และติดตามภายใน ๑ เดือน หากล่าช้าส่งพบกุมารแพทย์ ซึ่งหากมีการบริหารงานพัฒนาการเด็กที่ระดับอำเภอ ร่วมกับการพัฒนาคลินิกพัฒนาการเด็กให้เข้าถึงง่าย จะสามารถทำให้เด็กมีโอกาสได้รับการรักษาเร็วขึ้น และมีพัฒนาการที่ดีขึ้น ส่งผลต่อการเรียน และการทำงานในอนาคต

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๔.๑ ผู้ป่วยเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการตรวจประเมินโดยนักจิตวิทยาคลินิก พยาบาลพัฒนาการเด็ก และกุมารแพทย์ และผู้ปกครองรู้แนวทางในการกระตุ้นพัฒนาการอย่างถูกต้อง

๔.๒ เด็กที่มีพัฒนาการทางภาษาล่าช้า ได้รับการตรวจการได้ยิน และฝึกพูด

๔.๓ เด็กที่ได้รับการแนะนำการปรับพฤติกรรม และได้รับยา

๔.๔ เด็กที่เข้าเกณฑ์ได้รับใบรับรองความพิการ ประเภท ๔-๗ เพื่อได้รับสวัสดิการทางการแพทย์รักษาพยาบาล และได้เรียนโรงเรียนการศึกษาพิเศษ

๔.๕ คลินิกมีระบบการทำงานที่เป็นทีมสหวิชาชีพ และมีระบบติดตามอย่างเป็นระบบ

ลงชื่อ) **ปรีญาพร**
(น.ส.ปรีญาพร งามเจริญ)
(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ
(วันที่) ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ผู้ขอประเมิน

๔ แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน น.ส.ปรียาพร งามเจริญ

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้าน เวชกรรม)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	๑๐
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	๒๘
๓. เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	๒๘
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๑๐	๘
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะการสื่อสาร เสี่ยงต่อภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	๑๐	๙
รวม	๑๐๐	๙๓

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- (/) เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....*มีคุณสมบัติเหมาะสมกับตำแหน่งที่ดำรงอยู่*
() ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อ)*Mr*.....
(นายณรงค์ชัย ภาคภากร)
(ตำแหน่ง) ประธานองค์กรแพทย์
(วันที่) *6* / *ธ.ค* / *๒๕๖๖*

๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- (/) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
() ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อ)*W*.....
(นางมาลี สิริสุนทรานนท์)
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อย
(วันที่) *๕* / *ธ.ค* / *๖๖*

(ลงชื่อ)*ชว / ล*.....
(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)
(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
(วันที่) / *๕* *ม.ค.* *๒๕๖๗*

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

๓. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(✓) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

() ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(.....(นายสุริ ทองแย้ม).....)

(ตำแหน่ง)ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี.....

(วันที่)๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๗.....