



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 ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อขอรับเงิน <sup>ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)</sup>
๑	นางสาวอรุณทิพย์ พรพัฒนาวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๖๐)	กลุ่มภารกิจด้านบริการ ทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายฉุณิแหร์ ถึงเจริญประดิษฐ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

**สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก**

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอรุณทิพย์ พรพัฒนานาภูร

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ ด้านเวชกรรม สาขาวุฒิการแพทย์ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. 60)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แพทยศาสตรบัณฑิต</li> <li>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความสามารถชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาคุณการเวชศาสตร์</li> </ul>
1.2 ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุราชการ 7 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่เดือน 11 สิงหาคม 2548 ถึงวันที่ 11 กันยายน 2555)</li> </ul>
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งแล้ว การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. และ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งระดับ 6 เป็นเวลา 1 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 8 กรกฎาคม 2553 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2554)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 1 ปี ) (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 11 กันยายน 2554))</li> </ul>
1.4 มีระยะเวลาขึ้นต่อในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์เป็นเวลา 7 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 11 สิงหาคม 2548 ถึงวันที่ 11 กันยายน 2555)</li> </ul>
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 31660 ออกให้ ณ วันที่ 9 มิถุนายน พ.ศ. 2547</li> </ul>
<b>2. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 90</li> </ul>
<b>3. อื่นๆ (ระบุ).....</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอรุณพิพิญ พรพัฒนนางกูร

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ ด้านเวชกรรม สาขาภูมิประเทศกรรม  
(ตำแหน่งเลขที่ พร. 60)

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนาศักยภาพการคุ้มครองผู้ป่วยเด็กโรคหืด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2555

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับชำนาญการ สังกัดกลุ่มกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง

กลุ่มงานภูมิประเทศ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำบรรยายการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน

- ผู้ขอรับการประเมินได้ริเริ่มให้มีการสร้างเครือข่ายบุคลากรทางการแพทย์จากผู้เข้าร่วมการอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้การคุ้มครองผู้ป่วยเด็กโรคหืด 2 กลุ่มด้วยกันคือ

1.1 จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาศักยภาพการคุ้มครองผู้ป่วยโรคหืด โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ชื่อเป็นการรวมตัวกันของทีมสาขาวิชาชีพที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล โดยผู้ขอรับการประเมินได้ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการ และมีคณะกรรมการประกอบไปด้วย อายุรแพทย์ เภสัชกร พยาบาล-วิชาชีพ เจ้าหน้าที่กลุ่มงานอนามัยชุมชน นักกายภาพบำบัด ผู้ช่วยเหลือคนไข้ เพื่อทำหน้าที่ร่วมกันในการวางแผนทางการให้การคุ้มครองผู้ป่วยโรคหืดอย่างองค์รวม

1.2 จัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice หรือ COP) เพื่อร่วมกันจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน จัดทำเอกสารเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับโรคหืดและการคุ้มครองผู้ป่วยอย่างถูกวิธีทั้งในรูปแบบการให้คำแนะนำปรึกษาและแผ่นพับ

- ผู้เข้าร่วมการอบรม

2.1 ได้ตระหนักถึงความสำคัญของผู้ป่วยเด็กโรคหืดและผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขของประเทศไทย ตลอดจนมีการพัฒนาองค์ความรู้ในแนวทางการให้การคุ้มครองผู้ป่วยเด็กโรคหืด เพิ่มมากขึ้นหลังเข้ารับการอบรม ซึ่งประเมินจากคะแนนการตอบแบบทดสอบก่อนและหลังเข้ารับการอบรมเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

- 2.2 ได้เรียนรู้วิธีการที่ถูกต้องและได้ทดลองปฏิบัติจริงในการใช้เครื่องมือต่าง ๆ สำหรับผู้ป่วยเด็ก โรคที่ดีดวยตนเอง ทำให้รู้หลักการซึ่งจะสามารถนำไปสู่การให้คำแนะนำที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วยและผู้ปกครองต่อไป
3. มีการนำความรู้ที่ได้รับจากการเข้าอบรมไปจัดสร้างนุਮแห่งการเรียนรู้โรคภูมิแพ้และหอบหืดที่แผนกตรวจผู้ป่วยนอกและหอบผู้ป่วยขึ้น เพื่อเผยแพร่ความรู้ออกไปสู่ประชาชนทั่วไป
  4. สามารถขยายเครือข่ายให้เริ่มมีการให้ความรู้และคำแนะนำกับการคุ้มครองเด็กในครรภ์ แก่พยุงตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันการเกิดโรคภูมิแพ้และหอบหืดในครรภ์ และยังให้การส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพื่อป้องกันการเกิดโรคภูมิแพ้ขึ้น

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. สามารถเปลี่ยนทัศนคติของบุคลากรของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ให้เล็งเห็นถึงความสำคัญของผู้ป่วยเด็ก โรคที่ดีด้วยระบบสาธารณสุขของประเทศไทย และมีเจตคติที่ดีขึ้นในการทำงานเชิงรุก กับผู้ป่วยครอบครัวของผู้ป่วยและชุมชน ช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วย ครอบครัวของผู้ป่วยและชุมชน
2. ส่งผลให้เกิดการรวมกลุ่มของบุคลากรที่มีความรู้ความสนใจเรื่องเดียวกันที่กระจัดกระจายอยู่ในหน่วยงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาล เกิดการติดต่อประสานความร่วมมือกันอย่างเป็นเครือข่าย มีการพูดคุยแลกเปลี่ยนข้อมูลและแนวทางการคุ้มครองผู้ป่วยโรคหอบหืดกันในกลุ่ม สร้างเสริมความสามัคคี ส่งผลให้มีความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงานให้ประสบผลสำเร็จ สามารถเพิ่มประสิทธิภาพของผลงานได้
3. บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ในการคุ้มครองผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดเพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้การคุ้มครองผู้ป่วยที่ถูกต้อง และเหมาะสม
4. ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยอย่างรวดเร็ว และได้รับการคุ้มครองที่ถูกต้อง เหมาะสม ช่วยลดอัตราการจับหืดเนี่ยนพลัน ลดอัตราการนอนโรงพยาบาล และการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคได้ ส่งผลให้ผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด ไม่ต้องขาดเรียน ผู้ปกครองไม่ต้องลงงานมาเฝ้าลูก ลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัว และผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
5. โรงพยาบาลสามารถนำโครงการนี้ไปเป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพการให้การคุ้มครองผู้ป่วยในด้านอื่น ๆ ทั้งผู้ป่วยเด็กและผู้ป่วยผู้ใหญ่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาและลดภาวะแทรกซ้อนจากโรค โดยเฉพาะในกลุ่มโรคเรื้อรัง ได้

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานใหม่ประสิทธิภาพมากขึ้น

### ชื่อข้อเสนอ แนวทางการคุณรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหืด

#### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. พัฒนาแนวทางการให้การคุณรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหืด ตามแนวทางเวชปฏิบัติการคุณรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหืดอย่างมีประสิทธิภาพและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและการคุณรักษาที่ถูกต้อง เหมาะสม
2. ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ อีกทั้งยังได้รับคำแนะนำและประเมินการใช้ยาพ่นที่ถูกต้อง และมีการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง
3. สามารถรวมรวมและจัดเก็บข้อมูลการคุณรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหืดให้เป็นระบบที่เชื่อมโยงการคุณรักษาแบบเครือข่ายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายนอกโรงพยาบาลได้ และสามารถนำฐานข้อมูลเหล่านี้กลับมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพการคุณรักษาผู้ป่วยเด็กอย่างต่อเนื่องต่อไปในอนาคตได้
4. ผู้ป่วยและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ลดการเกิดอาการกำเริบของโรค (Exacerbation) ลดการต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ลดภาวะแทรกซ้อนและลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคได้ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
  1. บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลราชพัสดน์ได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ในการคุณรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหืดตามแนวทางที่เป็นมาตรฐานสากลอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้การคุณรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหืด
  2. การจัดเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบ สามารถนำมาใช้ในการสนับสนุน การติดตามพัฒนาคุณภาพการให้บริการ และปรับเปลี่ยนการคุณรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหืดในแต่ละราย ได้อย่างเหมาะสม
  3. สามารถพัฒนาแนวทางปฏิบัติการคุณรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหืด เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กเหล่านี้ได้รับการวินิจฉัยอย่างรวดเร็ว ได้รับการคุณรักษาที่ถูกต้อง เหมาะสม มีการติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง
  4. สามารถสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการคุณรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหืดให้เพิ่มมากขึ้น ได้ เช่น การจัดทำสมุดคู่มือประจำตัวผู้ป่วย การผลิตอุปกรณ์เพื่อช่วยในการพ่นยาจากวัสดุเหลือใช้ เช่น แก้วน้ำ พลาสติก เป็นต้น และการขยายเครือข่ายความร่วมมือระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และชุมชนเพื่อร่วมกันให้การคุณรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหืดอย่างมีคุณภาพ