



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภท ทั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมิน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑.	นางชูลีรัตน์ เต็มวัฒน์	นักเวชศาสตร์การสื่อ ความหมายชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๓๓)	นักเวชศาสตร์การสื่อ ความหมายชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๓๓)	กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก กลุ่มภารกิจด้านบริการ ตติยภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุธีรัตน์ เต็มวัฒน์
 เพื่อบรรณบุคคลในตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อความหมายชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 233)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ความผิดปกติของการสื่อความหมาย) - อายุราชการ 25 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่ 29 มี.ค. 2536 – 4 ม.ค. 2562) - ดำรงตำแหน่งนักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการ เป็นเวลา 3 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่ 15 ส.ค. 2554 – 18 ม.ค. 2558) - ดำรงตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อความหมายชำนาญการ เป็นเวลา 3 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่ 19 ม.ค. 2558 – 4 ม.ค. 2562) - รวมระยะเวลาทั้งสิ้น 7 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่ 15 ส.ค. 2554 – 4 ม.ค. 2562) - ดำรงตำแหน่งนักวิชาการศึกษาพิเศษชำนาญการและดำรง ตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อความหมายชำนาญการ เป็นเวลา 11 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่ 2 ก.พ. 2550 – 4 ม.ค. 2562) - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา การแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ใบอนุญาตที่ พ.ส.28 วันออกใบอนุญาต วันที่ 24 มีนาคม 2548
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ)</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางชุลีรัตน์ เดิมวัฒน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อความหมายชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 233)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การศึกษาระดับการได้ยินบุคคลากรกลุ่มเสี่ยงที่สัมผัสเสียงดังในโรงพยาบาลกลางปี 2560

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 กรกฎาคม 2560 – 30 กันยายน 2560

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย ระดับชำนาญการ

สังกัด กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงาน โสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงาน
ที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

จากการดำเนินการตรวจการได้ยินบุคคลากรกลุ่มเสี่ยงที่สัมผัสเสียงดังในโรงพยาบาลกลางและรวบรวมข้อมูลการตรวจการได้ยิน ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 – 30 กันยายน 2560 เป็นเวลา 3 เดือน ช่วงอายุ 20 – 60 ปี 5 แผนก รวมทั้งสิ้น 130 ราย ได้แก่ แผนกซักฟอก 25 ราย แผนกช่างซ่อมบำรุง 40 ราย แผนกโภชนาการ 26 ราย แผนกเวชภัณฑ์กลาง 25 ราย แผนกยานพาหนะ 14 ราย ได้ผลตรวจการได้ยินปกติ 53 ราย คิดเป็น ร้อยละ 41 เป็นประสาทหูเสื่อมทั้งหมด 77 ราย คิดเป็นร้อยละ 59 แบ่งเป็นประสาทหูเสื่อมมี Notch3- 4 kHz 32 ราย คิดเป็นร้อยละ 27 เป็นประสาทหูเสื่อมแบบ อื่น ๆ 45 ราย คิดเป็นร้อยละ 35 มีรายละเอียดดังนี้

แผนกซักฟอก 25 ราย ผลการได้ยินปกติ 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 40 เป็นประสาทหูเสื่อมมี Notch 3- 4 kHz 11 ราย คิดเป็นร้อยละ 44 เป็นประสาทหูเสื่อมแบบอื่น ๆ 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 16

แผนกช่างซ่อมบำรุง 40 ราย ผลการได้ยินปกติ 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 25 เป็นประสาทหูเสื่อมมี Notch 3- 4 kHz 17 ราย คิดเป็นร้อยละ 43 เป็นประสาทหูเสื่อมแบบอื่น ๆ 13 ราย คิดเป็นร้อยละ 33

แผนกโภชนาการ 26 ราย ผลการได้ยินปกติ 16 ราย คิดเป็นร้อยละ 62 เป็นประสาทหูเสื่อมมี Notch 3- 4 kHz 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 19 เป็นประสาทหูเสื่อมแบบอื่น ๆ 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 15

แผนกเวชภัณฑ์กลาง 25 ราย ผลตรวจการได้ยินปกติ 16 ราย คิดเป็นร้อยละ 64 เป็นประสาทหูเสื่อมมี Notch 3- 4 kHz 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 16 เป็นประสาทหูเสื่อมแบบอื่น ๆ 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 20

แผนกยานพาหนะ 14 ราย ผลการได้ยินปกติ 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 43 เป็นประสาทหูเสื่อม มี Notch 3-4 kHz 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 14 เป็นประสาทหูเสื่อมแบบอื่น ๆ 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 43

แผนกที่มีบุคลากรมีผลตรวจการได้ยินเป็นประสาทหูเสื่อมมี Notch 3-4 kHz จำนวนมากที่สุดคือ แผนกซักฟอก รองลงมาคือแผนกช่างซ่อมบำรุง โภชนาการ เวชภัณฑ์กลาง ยานพาหนะ เมื่อศึกษาเพิ่มเติมโดยแบ่งกลุ่มที่เป็นประสาทหูเสื่อมมี Notch 3-4 kHz ตามระดับความรุนแรง ดังนี้

Mild = Notch 3-4 kHz < 40 dBnHL

Moderate = Notch 3-4 kHz > 40 dBnHL รวมถึงมีสูญเสียการได้ยินความถี่สูงอื่นๆ

Severe = Notch 3-4 kHz > 40 dBnHL รวมถึงมีการสูญเสียการได้ยินความถี่สูงอื่นๆและความถี่ต่ำ ดังนี้มีรายละเอียดดังนี้

แผนกซักฟอก เป็น Mild 5 ราย Moderate 4 ราย Severe 2 ราย

แผนกช่างซ่อมบำรุงเป็น Mild 5 ราย Moderate 11 ราย Severe 1 ราย

แผนกโภชนาการ เป็น Mild 1 ราย Moderate 3 ราย Severe 1 ราย

แผนกเวชภัณฑ์กลาง เป็น Mild 2 ราย Moderate 2 ราย Severe 0 ราย

แผนกยานพาหนะเป็น Mild 0 ราย Moderate 2 ราย Severe 0 ราย

บุคลากรที่ผลตรวจเป็นประสาทหูเสื่อมจากการสัมผัสเสียงดังควรที่จะหลีกเลี่ยงจากเสียงดังตามความเหมาะสมหรือใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงอย่างเคร่งครัด อาจจะต้องมีการเปลี่ยนลักษณะงานหรือย้ายตำแหน่งงานเพื่อไม่ให้ภาวะประสาทหูเสื่อมที่แย่ออยู่แล้วหนักขึ้นไปอีก โดยหน่วยงานที่ควรเฝ้าระวังคือ ซักฟอก ช่างซ่อมบำรุง ซึ่งพบผลตรวจการได้ยินผิดปกติแบบประสาทหูเสื่อมแบบสัมผัสเสียงดังมากที่สุด

สำหรับกลุ่มเสียงที่มีผลตรวจเป็นประสาทหูเสื่อมแบบสัมผัสเสียงดัง เมื่อมาจำแนกตามกลุ่มอายุแล้วพบว่าส่วนใหญ่จะอยู่ในช่วงอายุสูงสุดของกลุ่มคือ 50-60 ปีซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะต้องคำนึงถึงภาวะประสาทหูเสื่อมในคนสูงอายุด้วยเนื่องจากเป็นภาวะที่เกิดจากการเสื่อมของเซลล์ประสาทการได้ยินตามธรรมชาติโดยอาจจะพบร่วมกันทั้งสองภาวะในคนเดียวกันทำให้พบอัตราของภาวะหูเสื่อมจากเสียงได้มากขึ้นในกลุ่มสูงอายุนอกจากนี้การจะวินิจฉัยแยกโรคระหว่างภาวะหูเสื่อมในคนสูงอายุและหูเสื่อมจากเสียงดังออกจากกันทำได้ยากเพราะว่าภาวะทั้งสองเป็นกระบวนการเปลี่ยนแปลงที่ค่อยๆเกิดขึ้นเริ่มเสื่อมที่เสียงความถี่สูงก่อนเหมือนกัน

ส่วนพฤติกรรมการใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงพบว่าบุคลากรส่วนใหญ่ยังไม่ถึงเห็นถึงความสำคัญของการใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงดังโดยพบว่าส่วนใหญ่ไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงดัง ส่วนน้อยที่ใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงจะเป็นกลุ่มทำงานที่เสียงดังมากๆจึงมีการใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงเป็นครั้งคราว ซึ่งต่อไปต้องให้ความสำคัญในการรณรงค์ส่งเสริมและป้องกันภัยจากเสียงดังโดยการใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียงดังในขณะที่ทำงานให้มากขึ้นนอกเหนือจากการเฝ้าระวัง โดยการตรวจการได้ยินประจำปี และที่สำคัญคือการเฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุในรายใหม่

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจการไคยีนทุกปี
2. ใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริมสุขภาพอนามัยและป้องกันอันตรายต่อการไคยีนของบุคลากรโรงพยาบาลกลาง
3. เป็นความร่วมมือแบบสหสาขาวิชาชีพ เป็นสาธารณสุขเชิงรุกตามมาตรฐาน HA
4. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการศึกษาประสิทธิผลในการวัดผลสัมฤทธิ์การอนุรักษ์การไคยีนโดยศึกษาเปรียบเทียบปีถัดไป
5. ได้ข้อมูลพื้นฐานด้านการไคยีนของบุคลากรรับใหม่ทุกแผนก

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การฟื้นฟูสมรรถภาพการไคยีนผู้ป่วยหลังผ่าตัดประสาทหูเทียมในโรงพยาบาลกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การฟื้นฟูสมรรถภาพการไคยีนในผู้ป่วยหลังผ่าตัดประสาทหูเทียมในโรงพยาบาลกลางประสบความสำเร็จ

2. เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดประสาทหูเทียมมีประสิทธิภาพสูงสุด

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดประสาทหูเทียมได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพการไคยีนอย่างถูกต้องเหมาะสมและต่อเนื่อง

2. ผู้ป่วยสามารถรับรู้เสียงและสื่อความหมายด้วยการฟังและการพูดในชีวิตประจำวันได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เปิดศูนย์ผ่าตัดประสาทหูเทียมและฟื้นฟูสมรรถภาพการไคยีนผู้ป่วยหลังผ่าตัดประสาทหูเทียมทั้งเด็กและผู้ใหญ่ได้เป็นแห่งแรกของโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร

2. ฟื้นฟูสมรรถภาพการไคยีนผู้ป่วยหลังผ่าตัดประสาทหูเทียมให้ครบวงจร one stop service