



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการ ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐๒๒๔๕ ๒๖๑๕ หรือ โทร. ๒๓๑๑ โทรสาร ๐๒๒๔๕ ๘๔๒๔

ที่ กท.๐๗๐๑/๓๐๑๖ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสำเนาประกาศผลการคัดเลือกบุคคล

เรียน รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย ผู้อำนวยการสำนักงาน ผู้อำนวยการกอง ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย
กลุ่มกรุงเทพกลาง กรุงเทพใต้ กรุงเทพเหนือ กรุงเทพตะวันออก กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการ
ศูนย์บริการสาธารณสุข

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงานเลขาธิการ สำนักอนามัย ขอส่งสำเนาประกาศสำนักอนามัย ลงวันที่
๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๑ ราย สรุปข้อมูลของผู้ขอรับคัดเลือก (เอกสารหมายเลข ๙)
และเอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน (เอกสารหมายเลข ๑๑) มาเพื่อทราบโดยทั่วกัน หากบุคคลใดประสงค์ทักท้วง
ในเรื่องดังกล่าว ขอให้จัดทำคำทักท้วงเป็นหนังสือถึงผู้อำนวยการสำนักอนามัย ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

(นางสายน้ำผึ้ง ศรีนางแยม)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งเลขาธิการสำนักอนามัย



ประกาศสำนักอนามัย
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ

สำนักอนามัยได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อรับ เงินประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑.	นางพัสวีภรณ์ คุณธนสรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๕๕)๑๑)	กลุ่มงานการพยาบาล และการบริหารทั่วไป ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๕ เดอะสัมพันธ์ สำนักอนามัย	๓,๕๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชวินทร์ ศิรินาค)
ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางพัสวีภรณ์ คุณธนสรณ์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(55)11)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 29 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2534 – 12 มิถุนายน 2563)</p> <p>- เป็นเวลา 8 ปี 9 เดือน (ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 – 12 มิถุนายน 2563)</p> <p>- เป็นเวลา 14 ปี 5 เดือน (- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 – 6ว ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2548 – 14 สิงหาคม 2554 เป็นเวลา 5 ปี 8 เดือน - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 – 12 มิถุนายน 2563 เป็นเวลา 8 ปี 9 เดือน)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ 4811002502</p> <p>- วันที่ออกใบอนุญาต วันที่ 1 สิงหาคม 2558</p> <p>- วันหมดอายุ วันที่ 31 กรกฎาคม 2563</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 97</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับประเมิน นางพัศวีภรณ์ คุณชนสรณ์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(55)11)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน โครงการเด็กยุคใหม่ รู้ให้เท่าทันเกมส์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน พฤศจิกายน 2561 – กุมภาพันธ์ 2562

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

กลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป ศูนย์บริการสาธารณสุข 55 เทศะสัมพันธ์ สำนักอนามัย

อนุมัติดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

อนุมัติดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. ร้อยละ 80 ของเยาวชนที่เข้าร่วม โครงการ มีความรู้เกี่ยวกับการติดเกมส์และการเล่นเกมอย่างเหมาะสม

2. ร้อยละ 80 ของเยาวชนที่เข้าร่วม โครงการ มีพฤติกรรมป้องกันตนเองจากการติดเกมส์

3. ร้อยละ 80 ของเยาวชนที่เข้าร่วม โครงการ มีสุขภาพร่างกายและสุขภาพจิตที่ดีขึ้น

4. ร้อยละ 80 ของเยาวชนที่เข้าร่วม โครงการ เข้าสังคมกับกลุ่มเพื่อน และมีผลการเรียนที่ดีขึ้น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผลของ โปรแกรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันพฤติกรรมก้าวร้าวในวัยรุ่นตอนต้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อศึกษาประสิทธิผลของ โปรแกรมการจัดการตนเองเพื่อป้องกันพฤติกรรมก้าวร้าวที่มีต่อการจัดการตนเองเพื่อป้องกันพฤติกรรมก้าวร้าวในกลุ่มวัยรุ่นตอนต้น

เป้าหมาย

วัยรุ่นตอนต้นที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 1-3 จำนวนทั้งสิ้น 40 คน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. สามารถนำไปใช้ในการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมของวัยรุ่นตอนต้นเพื่อการจัดการตนเองเมื่อประสบพบเจอกับสถานการณ์ที่สุ่มเสี่ยงที่ก่อให้เกิดพฤติกรรมก้าวร้าวขึ้นได้ รวมทั้งมีวิธีการจัดการควบคุมตนเองไม่ให้แสดงพฤติกรรมก้าวร้าวออกมาได้

2. สามารถนำไปปรับใช้กับวัยรุ่นตอนต้นในบริบทพื้นที่ โรงเรียนที่มีความใกล้เคียงกันได้

3. ทำให้ได้แนวทางในการพัฒนาการป้องกันพฤติกรรมก้าวร้าวในกลุ่มวัยรุ่นตอนต้นได้ อันจะเป็นประโยชน์ต่อตัวนักเรียนเอง ครอบครัวของนักเรียน ครูอาจารย์ในโรงเรียน รวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องในการใช้โปรแกรมการจัดการตนเอง

**คำรับรองการจัดทำผลงานที่ขอเสนอประเมิน
(เฉพาะกรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน)**

ชื่อผลงานโครงการเด็กยุคใหม่ รู้ให้เท่าทันเกมส์

ชื่อผู้ดำเนินการ	ลักษณะงานที่รับผิดชอบ ของผู้ดำเนินการแต่ละคน	สัดส่วนการ ดำเนินการ (คิดเป็นร้อยละ)
<p>1.นางพัศวีภรณ์ คุณชนสรณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)</p>	<p>ขั้นเตรียมการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ผู้จัดทำ ได้ศึกษาค้นคว้าเอกสารวิชาการ รายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนโครงการเพื่อขออนุมัติจากผู้บังคับบัญชา 2) จัดเตรียมอุปกรณ์ สื่อการสอน แผ่นพับความรู้ เกี่ยวกับการติดเกมส์ และเตรียมแบบทดสอบความรู้ เกี่ยวกับการติดเกมส์ และเตรียมแบบทดสอบความรู้ เกี่ยวกับการติดเกมส์ แบบประเมินการติดเกม แบบสังเกตพฤติกรรมการป้องกันการติดเกม (สำหรับผู้ปกครอง) 3) ประชาสัมพันธ์โครงการให้นักเรียนที่มีความสนใจเข้าร่วม โครงการ 20 คน 4) ประสานงานกับกลุ่มเป้าหมายถึงวัน เวลา สถานที่ในการเข้าร่วมกิจกรรม <p>ขั้นดำเนินการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) จัดสถานที่โดยใช้ห้องประชุม โรงเรียนวัดช่องนนทรี โครงการตั้งแต่ พฤศจิกายน 2561-กุมภาพันธ์ 2561 2) จัดกิจกรรมสนทนาการเพื่อสร้างสัมพันธภาพ เพื่อให้เกิดการผ่อนคลายสนุกสนาน เปิดใจรับสิ่งใหม่ 3) แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการการติดเกมส์ก่อนอบรม 4) จัดอบรมให้ความรู้ การสาธิต ฝึกปฏิบัติจริง 5) เชิญนักเรียนที่ประสบความสำเร็จติดเกมส์แล้วเลิก ได้มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 6) ทำแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการการติดเกมส์ หลังการอบรมและพฤติกรรมป้องกันการติดเกมส์ ซึ่งประเมิน โดยผู้ปกครอง <p>ขั้นสรุป</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การวิเคราะห์แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการ 	<p>ร้อยละ 80</p>

ชื่อผู้ดำเนินการ	ลักษณะงานที่รับผิดชอบ ของผู้ดำเนินการแต่ละคน	สัดส่วนการ ดำเนินการ (คิดเป็นร้อยละ)
<p>2.นางสาวนิตา ไกลคลา นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ</p> <p>3.นางสาวเป็ยรินทร์ จันทน์ไพโรสณธ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ</p>	<p>คิดเกมส์ ก่อนและหลังการสอน แล้วนำมาวิเคราะห์ ข้อมูล โดยใช้วิธีการคำนวณหาร้อยละและค่าเฉลี่ย</p> <p>2) ประเมินผลจากพฤติกรรมกรรมการป้องกันการติคเกม ซึ่งประเมิน โดยการรับรู้ของผู้ปกครองที่มีต่อลูกของ ตนเอง ใช้วิธีการคำนวณหาร้อยละและค่าเฉลี่ย</p> <p>3) ประเมินหลังเข้าร่วมกิจกรรม โครงการนำมา วิเคราะห์ข้อมูล ใช้วิธีการคำนวณหาร้อยละและ ค่าเฉลี่ย</p> <p>4) ประเมินจากการสังเกต/แสดงความคิดเห็น/และ การซักถาม</p> <p>ประเมินภาวะเศรษฐกิจและให้การช่วยเหลือทั้งด้าน สุขภาพและปัญหาครอบครัว</p> <p>ประเมินสุขภาพและติดตามพัฒนาการเด็กที่เข้าร่วม โครงการ</p>	<p>ร้อยละ10</p> <p>ร้อยละ10</p>

ได้ตรวจสอบการจัดสัดส่วนและลักษณะงานที่รับผิดชอบแล้วเห็นว่าถูกต้อง

ตรงความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....*พัชวิภากร์ ฤทธิพนธ์*.....ผู้รับการประเมิน

(นางพัชวิภากร์ ฤทธิพนธ์)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

กลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป

ศูนย์บริการสาธารณสุข 55 เตชะสัมพันธ์

(วันที่)๑ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๓.....

(ลงชื่อ).....*ณิชา ใจกลา*.....ผู้ร่วมดำเนินการ

(นางสาวณิชา ใจกลา)

(ตำแหน่ง) นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ

ศูนย์บริการสาธารณสุข 55 เตชะสัมพันธ์ สำนักงานมัย

(วันที่)๑ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๓.....

(ลงชื่อ).....*เป็ญจันทร์ จันทน์ไพโรส*.....ผู้ร่วมดำเนินการ

(นางสาวเป็ญจันทร์ จันทน์ไพโรส)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ศูนย์บริการสาธารณสุข 55 เตชะสัมพันธ์ สำนักงานมัย

(วันที่)๑ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๓.....