



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้สำนักการแพทย์พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	น.ส. นริสณี รุจิรังสีเจริญ	นักจิตวิทยาปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๓๕)	นักจิตวิทยาชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๓๕)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอนามัยชุมชน โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

๑๑๕

(นายสุรินทร์ กุ้เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิธินิ รุจรัสสิริเจริญ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักจิตวิทยาชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 835)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณสมบัติการศึกษา	- ประกาศนียบัตรวิชาผู้ช่วยพยาบาล - วิทยาศาสตร์บัณฑิต (จิตวิทยาการบริการปรึกษาและแนะแนว) - วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (จิตวิทยาคลินิกและชุมชน)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 18 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2538-12 กุมภาพันธ์ 2557)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งนักจิตวิทยาในระดับ 5 เป็นเวลา 3 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 มีนาคม 2551 – 14 สิงหาคม 2554) - ดำรงตำแหน่งในสายงานนักจิตวิทยาปฏิบัติการ เป็นเวลา 2 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 – 12 กุมภาพันธ์ 2557)
1.4 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานนักจิตวิทยามาแล้ว เป็นเวลา 5 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 มีนาคม 2551 – 12 กุมภาพันธ์ 2557)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- “ไม่มี”
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 96
3. อื่น ๆ (ระบุ) .....	
.....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิธินิ รุจิรังสีเจริญ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักจิตวิทยาชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 835)

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน โครงการดูแลและสร้างเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน วันที่ 1 มีนาคม 2551 – ปัจจุบัน

ขณะดำรงตำแหน่ง นักจิตวิทยา ระดับปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์

กลุ่มงานอนามัยชุมชน โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงาน  
ที่เสนอขอประเมิน

### ผลสำเร็จของงาน

การตั้งครรภ์ถือเป็นพัฒนาการขั้นหนึ่งของสตรี เป็นช่วงเวลาที่สำคัญที่มีการเปลี่ยนแปลงทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมที่มีความรู้สึกปิติยินดี มีความสุข และนับวันรอคอยที่ทารกจะคลอดออกมาอย่างปลอดภัย สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ขณะเดียวกันถือเป็นขั้นวิกฤติพัฒนาการของผู้หญิงเพราะต้องปรับตัวสูง ระยะตั้งครรภ์ย่อมมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นทั้งทางร่างกาย จิตใจ การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น ย่อมส่งผลต่อสภาพจิตใจของหญิงตั้งครรภ์ จึงทำให้เกิดภาวะเครียด อารมณ์เศร้า วิตกกังวล ซึ่งภาวะสุขภาพจิตที่ไม่ดีของแม่ ย่อมมีความสัมพันธ์กับการเจริญเติบโตของลูกในครรภ์ ดังนั้นจึงต้องตระหนักและให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และเป็นการตอบสนองนโยบายของสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เพื่อประเมินคัดกรองภาวะสุขภาพจิตในหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ และนำผลที่ได้จากการประเมินภาวะสุขภาพจิตตามปัญหาที่พบ มาวิเคราะห์เพื่อหาแนวทางให้ความช่วยเหลือ
2. เพื่อเสริมสร้างสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ด้วยกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม เพื่อเป็นการสร้างความพร้อมในการที่จะดูแลทารก ทั้งในขณะตั้งครรภ์และเมื่อทารกคลอดออกมาแล้ว

### ตัวชี้วัด

1. ร้อยละ 80 ของหญิงตั้งครรภ์มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเองและทารกทั้งในขณะตั้งครรภ์และเมื่อทารกคลอดออกมาแล้ว
2. ร้อยละ 80 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลและช่วยเหลือทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม จากทีมวิชาชีพ และมีแหล่งสนับสนุนช่วยเหลือ ทำให้สุขภาพของหญิงตั้งครรภ์และทารก มีความปลอดภัยและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการประเมินปัญหาด้านจิตใจเพื่อทราบระดับความเครียด ภาวะซึมเศร้าที่เป็นปัจจัยเสี่ยงและการป้องกันแนวโน้มของการเกิดโรคซึมเศร้าหลังคลอด
2. หญิงตั้งครรภ์มีความรู้และทักษะการจัดการกับความเครียด สภาพของจิตใจและอารมณ์ที่ไม่เหมาะสมของตน
3. หญิงตั้งครรภ์ได้รับความรู้และทักษะในการเลี้ยงดูบุตรให้ถูกต้องเหมาะสมตามพัฒนาการของแต่ละช่วงวัย
4. หญิงตั้งครรภ์ที่มีแนวโน้มเสี่ยงต่อปัญหาด้านร่างกาย จิตใจ สังคม อารมณ์ และปัญหาอื่น ๆ ได้รับความช่วยเหลือจากทีมสหวิชาชีพตรงตามปัญหาที่เกิดขึ้น รวมถึงแหล่งสนับสนุนจากหน่วยงานทั้งภายในและนอกหน่วยงาน

### 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ กลุ่มปรึกษา (Group Counseling) สร้างเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์

วัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

1. เพื่อการให้สุศึกษาเป็นรายกลุ่ม และเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ปัญหาที่เกิดขึ้นของกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ด้วยกัน และสมาชิกภายในครอบครัวของหญิงตั้งครรภ์
2. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่เข้ารับการปรึกษาเป็นรายกลุ่ม เกิดทักษะความรู้และช่วยเหลือกันภายในกลุ่ม รวมถึงมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นกับตัวเองและสมาชิกภายในกลุ่ม
3. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และคู่สมรสมีความรู้ทักษะ และทัศนคติที่ดีในการเลี้ยงดูบุตรอย่างถูกต้องเหมาะสมร่วมกัน รวมถึงส่งเสริมสุขภาพจิตที่ดีภายในครอบครัว

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละ 80 หญิงตั้งครรภ์และคู่สมรสมีความรู้ทักษะและทัศนคติ ที่ดีในการเลี้ยงดูบุตรอย่างถูกต้องเหมาะสมร่วมกัน
2. ร้อยละ 80 หญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส มีสุขภาพจิตและสัมพันธภาพที่ดีภายในครอบครัว
3. ร้อยละ 80 หญิงตั้งครรภ์มีเครือข่าย และทราบแหล่งข้อมูลในการให้ความช่วยเหลือภายในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรสมีความรู้ ทักษะ ในการเลี้ยงดูบุตรที่ถูกต้องเหมาะสม
2. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส มีสุขภาพจิตและสัมพันธภาพที่ดีภายในครอบครัว
3. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์มีเครือข่าย และทราบแหล่งข้อมูลในการให้ความช่วยเหลือที่เป็นระบบ