




ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป  
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร  
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี  
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา  
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา  
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว  
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง  
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน  
การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางมลฤดี เนียมประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๘)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล หลวงพ่อวิเศษ ชุดินโร อุตศ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

  
(นายภักดิ์ ทรธรานนท์)  
ป.ค.กรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางมลฤดี เนียมประเสริฐ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๒๑ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๓๘ ถึงวันที่ ๔ ม.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๕ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๔ ม.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๓๘ ถึงวันที่ ๔ ม.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๔๖๙๑๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะขอส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางมลฤดี เนียมประเสริฐ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๘)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการพัฒนากระบวนการให้บริการปรึกษาแบบคู่เพื่อตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีในหญิงตั้งครรภ์ และสามี ที่มารับบริการฝากครรภ์ ในโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ พุทธศักราช ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๘)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ พุทธศักราช ๒๕๕๗

สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ปัจจุบันองค์การอนามัยโลก มีเป้าหมายมุ่งที่จะลดการติดเชื้อเอชไอวีในทารกแรกเกิด จากการประมาณการว่า ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในประเทศไทยในระหว่างปีพ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙ จำนวนร้อยละ ๓๑.๖ จะเกิดในคู่เพศสัมพันธ์ระหว่างสามีภรรยา และการติดเชื้อเอชไอวีจากสามีสู่ภรรยา มีจำนวนมากกว่า การติดเชื้อจากภรรยาสู่สามีประมาณ ๓ เท่า ทางกระทรวงสาธารณสุขได้ปรับแนวทางการดำเนินงานเพื่อลด การถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกให้ต่ำกว่าร้อยละ ๒ ภายในปีพ.ศ. ๒๕๕๙ โดยสนับสนุนให้มีบริการปรึกษา แบบคู่เพื่อตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี สำหรับหญิงตั้งครรภ์และสามี (กรมอนามัย, ๒๕๕๗) และมีนโยบาย การเร่งรัดและส่งเสริมการตรวจหาเอชไอวีด้วยความสมัครใจและนำเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาที่เหมาะสม โดยเร็ว (Early Diagnosis and Early Treatment) โดยเน้นการขยายความครอบคลุมบริการด้านการปรึกษา และตรวจหาเชื้อเอชไอวีไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ตามแผนยุทธศาสตร์ป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ (กรมควบคุมโรค, ๒๕๕๗) ซึ่งทางสำนักงานแพทย์ได้รับนโยบาย โครงการ กรุงเทพมหานครมุ่งสู่เป้าหมายที่เป็นศูนย์ ด้วยการเสริมสร้างศักยภาพการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ อย่างต่อเนื่อง โดยมีวัตถุประสงค์ของโครงการเพื่อเพิ่มการรับบริการปรึกษาแบบคู่เพื่อตรวจหาการติดเชื้อ เอชไอวีในหญิงตั้งครรภ์/ หญิงคลอดและสามี

โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ พุทธศักราช ๒๕๕๗ เป็นโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานแพทย์ จึงมี แผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ในปีพ.ศ. ๒๕๕๗ ที่มุ่งเน้นกำหนดเป้าหมายพัฒนาให้การปรึกษาแบบคู่ให้กับ หญิงตั้งครรภ์และสามี จากสถิติในปีพ.ศ. ๒๕๕๖ ของคลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ พุทธศักราช ๒๕๕๖ มีจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ทั้งหมด ๗๑๒ ราย และมีจำนวนหญิงตั้งครรภ์ ๒๓๒ ราย ที่สามี มารับบริการการปรึกษาแบบคู่เพื่อตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๕๘ จึงทำให้ผู้ศึกษา สนใจกระบวนการให้การปรึกษาแบบคู่โดยมีเป้าหมาย เพื่อให้มีจำนวนของการมารับบริการการปรึกษาแบบคู่ เพื่อตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีในหญิงตั้งครรภ์และสามีเพิ่มขึ้น เพื่อลดการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูก

โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เครื่องมือ ที่ใช้ในการดำเนินงานได้แก่ คู่มือประกอบการให้การปรึกษาแบบคู่เพื่อตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีสำหรับ

หญิงตั้งครรภ์และสามี แบบบันทึกการปรึกษาก่อน-หลังเจาะเลือดของโรงพยาบาลหลวงพ่อดำศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ (FR-LPT-๐๖๐ / REV ๔) และเวชระเบียนผู้ป่วยนอก

ดำเนินการโดยวิเคราะห์ปัญหาจากหญิงตั้งครรภ์และสามีที่มารับบริการตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อ เอชไอวี เพียงร้อยละ ๓๒.๕๘ ผู้ศึกษาจึงได้ทบทวนความรู้ทางวิชาการ ตำรา งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการให้การ ศึกษาและนำแนวคิดทฤษฎีการบรรลุเป้าหมายของคิง (King 's Theory of Goal Attainment) (เรณู สอนเครือ, ๒๕๕๒) มาปรับปรุงกระบวนการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับทีมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพทางคลินิก ด้านสูติกรรม-นรีเวชกรรม โดยใช้วงล้อเดมมิง (The Deming Cycle) โดยเริ่มจากการประชุมสร้างความ ตระหนักกับเจ้าหน้าที่ในคลินิกฝากครรภ์ ในการชักจูงให้สามีมีส่วนร่วมในการเจาะเลือด จึงได้เริ่มปฏิบัติ ทดลองวงล้อที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่ามีจำนวน หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทั้งหมด จำนวน ๒๗ ราย และมีจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการปรึกษาแบบคู่และสามี ยินยอมตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวี มีจำนวน ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๒๒ และพบปัญหาจาก ห้องเวชระเบียนไม่ได้ทำประวัติเวชระเบียนให้กับสามี และสถานที่ให้การปรึกษาไม่เป็นส่วนตัว จึงได้นำมา วางแผนในการพัฒนาต่อในวงล้อที่ ๒ โดยนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพทางคลินิกด้าน สูติกรรม-นรีเวชกรรม ให้ห้องเวชระเบียนทำประวัติให้กับสามีที่มาพร้อมหญิงฝากครรภ์รายใหม่ และปรับมาใช้ ห้องสอนกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่เป็นสถานที่ให้การปรึกษาแบบคู่ซึ่งมีประตูมิดชิด เป็นส่วนตัว เริ่มปฏิบัติตั้งแต่วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่าหญิงตั้งครรภ์รายใหม่จำนวน ๓๑ ราย ได้รับการปรึกษาแบบคู่และสามียินยอมตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวี มีจำนวน ๑๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๑๖ ผู้ศึกษาจึงได้นำมาศึกษากับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทั้งหมด จำนวน ๖๙๒ ราย ที่มารับบริการในโรงพยาบาลหลวงพ่อดำศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ ตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่า มีจำนวน ๓๕๘ ราย ที่ได้รับการปรึกษาแบบคู่และสามี ยินยอมตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวี คิดเป็น ร้อยละ ๕๑.๗๓ นอกจากนี้พบว่า มีหญิงตั้งครรภ์และ สามีที่มีผลเลือดต่างกัน จำนวน ๕ คู่ และไม่พบทารกที่ติดเชื้อเอชไอวีหลังคลอด

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. พัฒนาระบบการให้บริการปรึกษาแบบคู่ในหญิงตั้งครรภ์และสามี ในคลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาล หลวงพ่อดำศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ

๒. หญิงตั้งครรภ์และสามีได้รับการปรึกษาแบบคู่และยินยอมตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวี มีจำนวนเพิ่มขึ้น

๓. อัตราการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกลดลง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผลของโปรแกรมการให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นที่มีภาวะโลหิตจาง ในคลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาลหลวงพ่อดำศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดทำโปรแกรมการให้ความรู้เรื่องภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น

๒. หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นที่มาฝากครรภ์ในคลินิกฝากครรภ์ มีภาวะโลหิตจาง น้อยกว่าร้อยละ ๑๐

### เป้าหมาย

๑. บุคลากรห้องตรวจสุตินรีเวชกรรมมีโปรแกรมการให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นที่มีภาวะโลหิตจาง
๒. อัตราหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นตรวจเลือดครั้งที่ ๒ มีภาวะโลหิตจาง น้อยกว่าร้อยละ ๑๐
๓. หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นที่มีภาวะโลหิตจาง มีคะแนนทดสอบความรู้หลังใช้โปรแกรมการสอน เรื่องภาวะโลหิตจาง มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นที่มีภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์
๒. หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเอง เพื่อป้องกันภาวะโลหิตจาง
๓. หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นไม่เกิดภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์