



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวประทุม มันคง	นักสังคมสงเคราะห์ ปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๙)	นักสังคมสงเคราะห์ ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๙)	กลุ่มภารกิจด้านบริการ ปฐมภูมิ กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชน และเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวประทุม มั่นคง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 49)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- สังคมสงเคราะห์ศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 7 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 17 พฤศจิกายน 2551 ถึงวันที่ 25 มกราคม 2559)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการเป็นเวลา 4 ปี 5 เดือน (วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 25 มกราคม 2559)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานสังคมสงเคราะห์มาแล้วเป็นเวลา 7 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 17 พฤศจิกายน 2551 ถึงวันที่ 25 มกราคม 2559)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับอนุญาต ใบอนุญาตเลขที่ 0159 ออกให้ ณ วันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2556
2. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 89
3. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวประทุม มั่นคง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 49)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน บทบาทนักสังคมสงเคราะห์ในการเฝ้าระวังการทอดทิ้งบุตรของมารดาหลังคลอดใน
โรงพยาบาล

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 เมษายน 2558 – 30 กันยายน 2558

ขณะดำรงตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ, กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โรงพยาบาลสิรินธร
สำนักงานแพทย์ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลาย รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ มีการให้บริการแก่มารดาที่มาฝากครรภ์และคลอดที่โรงพยาบาลสิรินธรอย่างเป็นองค์รวมและมีการให้บริการอย่างครบวงจร แต่มีมารดาจำนวนมากที่มาคลอดบุตรโดยมิได้ฝากครรภ์ มารดาไม่พร้อมในการดูแลบุตร ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงสภาพสังคมและความเป็นอยู่และปัญหาทางเศรษฐกิจ ทำให้มีความเสี่ยงต่อการทอดทิ้งบุตร โดยนักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทสำคัญในการให้ความรู้ ให้คำปรึกษาแนะนำ ประเมินความพร้อมของมารดาและครอบครัว ศึกษาแรงสนับสนุนทางสังคมที่ให้การช่วยเหลือแก่มารดา และให้ความรู้ ให้การปรึกษาแนะนำในเรื่องต่าง ๆ เพื่อลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้นต่อมารดา บุตร ครอบครัว และสังคม ทั้งนี้ นักสังคมสงเคราะห์ได้ดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังการทอดทิ้งบุตร ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี

นักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทในการเฝ้าระวังการทอดทิ้งบุตรของมารดาหลังคลอด มีดังนี้

1. บทบาทในการค้นหาข้อเท็จจริง วินิจฉัยทางสังคม และประเมินความเสี่ยงในการทอดทิ้งบุตรของมารดาที่ไม่ได้ฝากครรภ์ ซึ่งพยาบาลประจำหอผู้ป่วยสูตินรีเวชกรรมส่งปรึกษาหลังจากประเมินเบื้องต้นว่ามีความเสี่ยงที่จะทอดทิ้งบุตรไว้ในโรงพยาบาล

2. บทบาทในการให้คำปรึกษาแนะนำ ทั้งการให้คำปรึกษารายบุคคลและให้คำปรึกษาครอบครัว ในเรื่องการแนะนำการปรับตัวของมารดา การเลี้ยงดูบุตร โดยได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว การใช้สิทธิการรักษาพยาบาลของบุตร แนะนำและประสานแหล่งสนับสนุนทางสังคมที่เหมาะสมในการดูแลมารดาและบุตรหลังจำหน่าย

3. การติดตามมารดามาดูแลบุตรที่โรงพยาบาลในกรณีที่บุตรป่วยต้องรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาล เพื่อเป็นการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างมารดาและบุตร

ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2558 – 30 กันยายน 2558 หอผู้ป่วยสูติรีเวชกรรม ส่งปรึกษาจำนวนทั้งสิ้น 28 ราย เป็นมารดากลุ่มเสี่ยงที่เสพยาเสพติด จำนวน 22 ราย มารดาติดเชื้อเอชไอวี จำนวน 1 ราย มารดาแจ้งว่ามีปัญหาเรื่องการเลี้ยงดูจำนวน 5 ราย ทั้งนี้มีจำนวน 11 ราย ที่บุตรป่วยหลังคลอด จำเป็นต้องติดตามมารดาและครอบครัวมาดูแลบุตรที่โรงพยาบาล

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ป้องกันการทอดทิ้งบุตรของมารดาหลังคลอดในโรงพยาบาล
2. มารดาสามารถปรับตัวสู่บทบาทการเป็นมารดาและเลี้ยงดูบุตรได้ โดยได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว
3. เกิดระบบการติดตามมารดาให้เข้ามาดูแลบุตรระหว่างที่รับการรักษาพยาบาลต่อที่โรงพยาบาล

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ การจัดระบบบริการและการสร้างเครือข่ายการส่งต่อผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการทอดทิ้งเด็ก และการเลี้ยงดูไม่เหมาะสม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

ปัญหาการทอดทิ้งเด็กและการเลี้ยงดูเหมาะสมเป็นปัญหาที่ควรได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไข เพื่อให้เด็กได้รับการสงเคราะห์และคุ้มครองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546 เพื่อให้เด็กมีคุณภาพชีวิตที่ดีและได้อยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข แม้ปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงสภาพเศรษฐกิจ ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและชีวิตความเป็นอยู่ของคนในสังคม ทำให้เกิดปัญหาการตั้งครรภ์โดยไม่พร้อม เมื่อตั้งครรภ์แล้วไม่ได้เข้ารับบริการบริการทางด้านสาธารณสุขเพื่อประโยชน์ของแม่และเด็ก ส่งผลให้เมื่อเด็กเกิดมามีสุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง และจำเป็นต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ อาจจะทำให้เกิดปัญหาการทอดทิ้งหรือการเลี้ยงดูที่ไม่เหมาะสมได้ในภายหลังที่ออกจากโรงพยาบาล ดังนั้นนักสังคมสงเคราะห์จึงมีบทบาทในการเฝ้าระวังความเสี่ยงการทอดทิ้งบุตรไว้ในโรงพยาบาลของมารดาหลังคลอด และการติดตามมารดามาดูแลบุตรระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาล การเฝ้าระวังการเลี้ยงดูไม่เหมาะสมหลังออกจากโรงพยาบาลโดยการติดตามทางโทรศัพท์ และการเยี่ยมบ้าน และการส่งต่อเครือข่ายทางสังคมเพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการช่วยกันดูแลสวัสดิภาพเด็กในชุมชน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เด็กได้รับการดูแล มีการประเมินความเสี่ยงต่อการเลี้ยงดูอย่างต่อเนื่อง
2. เกิดเครือข่ายทางสังคมในการดูแลสวัสดิภาพเด็กในชุมชน