



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	นางสาวดวงทิพย์ ชัยสุริยะพันธ์	เภสัชกรปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๗๒)	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๗๒)	กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสมชาย จิงมิโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวดวงทิพย์ ชัยสุริยะพันธ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง เกษตรชำนาญการ (ด้านเกษตรกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 372)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p>	
<p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เกษตรศาสตรบัณฑิต - เกษตรศาสตรมหาบัณฑิต (เกษตรกรรมคลินิก)
<p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - อายุราชการ 9 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มกราคม 2551 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2560)
<p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา 6 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2560)
<p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งในสายงานเกษตรกรรมมาแล้ว เป็นเวลา 9 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มกราคม 2551 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2560)
<p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ก. 18819 ออกให้ ณ วันที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ. 2547
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 90
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ)..... </p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวดวงทิพย์ ชัยสุริยะพันธ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน เกษตรชำนาญการ (ด้านเกษตรกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 372)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน แนวทางการบริหารปฏิบัติการระหว่างยากับอาหารในผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลกลาง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2558 - เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2559

ขณะดำรงตำแหน่ง เกษตรปฏิบัติการ กลุ่มงานเกษตรกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติภูมิ

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. ลดความคาดเคลื่อนทางยาที่สามารถป้องกันได้อย่างปฏิบัติการระหว่างยากับอาหารที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลกลางได้
2. สามารถลดจำนวนใบสั่งยาที่ต้องการส่งกลับไปสอบถามแพทย์ได้
3. เกิดแนวทางการบริหารปฏิบัติการระหว่างยากับอาหารในผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลกลาง

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การทำ Medication Reconciliation ผู้ป่วยนอกในคลินิกสูงอายุของโรงพยาบาลกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อทบทวนการใช้ยาของผู้ป่วยสูงอายุที่ใช้อยู่ในปัจจุบันทั้งหมด
2. เป็นกระบวนการที่สามารถลดปัญหาหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (Adverse drug event) การได้รับยาซ้ำซ้อน หรือการได้รับยาที่เกิดอันตรกิริยา (Drug interaction) เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยสูงอายุ
3. เพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication errors) ที่เกิดจากรายชื่อของกระบวนการรักษาที่ส่งต่อข้อมูลไม่ครบถ้วน
4. เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลการใช้ยาของผู้ป่วยสูงอายุแบบองค์รวมได้อย่างมีคุณภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยสูงอายุมีความปลอดภัยด้านยาจากการที่มีการรักษาหลายแผนก หรือหลายโรงพยาบาล
2. ช่วยลดปัญหาการใช้ยาซ้ำซ้อนของผู้ป่วยสูงอายุ
3. ลดค่าใช้จ่ายด้านยา เนื่องจากการได้รับยาซ้ำซ้อนหรือยาที่เหลือจากการปรับเปลี่ยนวิธีใช้ยา
4. ลดและป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication errors)
5. เป็นการพัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูลด้านยาของผู้ป่วยสูงอายุ