



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวทศพร แสงทองอินทรีย์	เภสัชกรปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๗๐)	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๗๐)	กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ ตติยภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวสุภาพร กรลักษ์ณ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
อธิบดีราชการกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวทศพร แสงทองอโหมทัย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ (ด้านเกษตรกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 370)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1. คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2. ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3. มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4. มีระยะเวลาขั้นดำเนินการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เกษตรศาสตรบัณฑิต - เกษตรศาสตรมหาบัณฑิต (เกษตรกรรมคลินิก) - อายุราชการ 9 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พฤศจิกายน 2552 ถึงวันที่ 19 มิถุนายน 2562) - ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการ 7 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 19 มิถุนายน 2562) - ดำรงตำแหน่งสายงานเกษตรกรรมเป็นเวลา 9 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พฤศจิกายน 2552 ถึงวันที่ 19 มิถุนายน 2562) - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ภ.22725 วันออกใบอนุญาตวันที่ 30 เมษายน 2551
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 <p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 96

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวทศพร แสงทองโอโหมทัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน เกษตรกรชำนาญการ (ด้านเกษตรกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 370)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การบริหารทางเกษตรกรรมในผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. 2561 – เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2562

ขณะดำรงตำแหน่ง เกษตรกรปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มงานเกษตรกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ

โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับการแก้ไขปัญหาจากการใช้ยา
2. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่มากกว่าร้อยละ 80 ได้รับคำแนะนำเรื่องการใช้ยาด้านเอชไอวีอย่างถูกต้อง
3. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีให้ความร่วมมือในการใช้ยาอย่างตรงเวลาและสม่ำเสมอเพิ่มขึ้น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การบริหารทางเกษตรกรรมในผู้ป่วยวัณโรค

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยา ป้องกันและแก้ไขปัญหาจากการใช้ยาให้แก่ผู้ป่วยวัณโรค
2. เพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยา ที่อาจเกิดขึ้นในกระบวนการรักษาผู้ป่วย
3. เพื่อลดอัตราการดื้อยารักษาวัณโรคของผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยารักษาวัณโรคมากขึ้น
2. ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัยในการใช้ยารักษาวัณโรค
3. ความคลาดเคลื่อนทางยาที่เกิดขึ้นในกระบวนการรักษาผู้ป่วยลดลง
4. อัตราการดื้อยารักษาวัณโรคในผู้ป่วยโรงพยาบาลกลางลดลง