



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวอากาศรี สงวนวงษ์	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๔๘	กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางระพีพร กอแก้ว)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวภาศรี สงวนวงษ์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง เกษัตริ์ชำนาญการ (ด้านเกษัตริ์กรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 248)

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- เกษัตริ์ศาสตรบัณฑิต (ปริบาลเกษัตริ์กรรม)</p> <p>- อายุราชการ 8 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2553 ถึงวันที่ 12 มิถุนายน 2562)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา 2 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 21 พฤศจิกายน 2559 ถึงวันที่ 12 มิถุนายน 2562)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานเกษัตริ์กรรมมาแล้ว เป็นเวลา 8 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2553 ถึงวันที่ 12 มิถุนายน 2562)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเกษัตริ์กรรม ใบอนุญาตเลขที่ ก. 24935 ออกให้ ณ วันที่ 27 พฤศจิกายน 2552</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 94</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอาภาศรี สงวนวงษ์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ รพส. 248

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน พัฒนาระบบความคลาดเคลื่อนทางยา

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่เดือนมกราคม 2560 – กันยายน 2561

ขณะดำรงตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)

สังกัดกลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติภูมิ

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. การพัฒนาระบบความคลาดเคลื่อนทางยาด้าน prescription error โดยมีแบบบันทึกความคลาดเคลื่อน ทางยาของคำสั่งใช้ยาของแพทย์ (prescription error) ตามแนวปัญหาที่เกิดจากการใช้ยา (Drug Therapy Problems; DTPs) ดังนี้ สั่งยาซ้ำซ้อน สั่งยาที่มีขนาดยาสูงเกินไป สั่งยาที่มีขนาดยาดำเกินไป ผู้ป่วยได้ยาที่ไม่ควรจะได้รับ ผู้ป่วยไม่ได้ยาที่ควรจะได้รับ สั่งยาที่มีประวัติแพ้ สั่งยาผิดรูปแบบ สั่งยาผิดจำนวน ไม่ระบุวิธีใช้/วิธีใช้ไม่ครบถ้วน สั่งยาผิดนโยบายโรงพยาบาลสิรินธร สั่งยาผิดชื่อยา สั่งยาผิดคน เมื่อวิเคราะห์ตามแบบบันทึกความคลาดเคลื่อนทางยาของคำสั่งใช้ยาของแพทย์ (prescription error) ใหม่พบว่าสาเหตุหลักในการเกิดความผิดพลาดเกิดจากความไม่ตั้งใจของแพทย์ในการคีย์ยาจากระบบคอมพิวเตอร์และสาเหตุทางเภสัชกรรม จึงได้ปรับปรุงการวิเคราะห์ข้อมูลความผิดพลาดทางยาให้แสดงผลถึงสาเหตุของการเกิดความผิดพลาด เพื่อให้หาแนวทางป้องกันการเกิด prescription error

2. การพัฒนาระบบความคลาดเคลื่อนทางยาด้าน pre dispensing error ของผู้ป่วยนอกโดยออกแบบตารางในการคำนวณยาในตัวยาที่ผิดบ่อยและให้สอดคล้องกับจำนวนยาที่แพทย์มักสั่งเพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการผิดจำนวน

3. การพัฒนาระบบความคลาดเคลื่อนทางยาด้าน dispensing error ของผู้ป่วยในโดยออกแบบแบบบันทึก med error เชิงรุกเพื่อป้องกันการเกิด dispensing error และป้องกันการเกิด dispensing error ซ้ำ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการป้องกันอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา lopinavir/ritonavir คู่กับยากลุ่ม ergotamine ในผู้ป่วยคลินิก ARV

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อผู้ป่วยเข้าใจถึงอันตรายของภาวะ ergotism
2. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจถึง กลุ่มยา ergot ที่มีใช้ในร้านยา และ โรงพยาบาล
3. เพื่อให้ผู้ป่วยเลี่ยงการใช้ยา lopinavir/ritonavir คู่กับ ยากลุ่ม ergotamine

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับอันตรายของ lopinavir/ritonavir และอาการของภาวะ ergotism
2. ผู้ป่วยเคยใช้ยาแก้ปวดไมเกรนจะไม่ใช้ยาแก้ปวดไมเกรนซ้ำ
3. ผู้ป่วยที่เป็นไมเกรนสามารถหลีกเลี่ยงอาการไม่พึงประสงค์ของอันตรายของ lopinavir / ritonavir กับยาแก้ปวดกลุ่ม ergotamine