



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	นายภานุภาค วิบูลชัยชีพ	เภสัชกรปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๑๔)	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๑๔)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสมชาย ใจมีโชค)
รองผู้บัญชาการแพทย์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นายภาณุภาค วิบูลย์ชีพ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง เกษตรชำนาญการ (ด้านเกษตรกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ รพก. 814

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- เกษตรศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 8 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2551 ถึงวันที่ 25 ตุลาคม 2559)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการเป็นเวลา 5 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 25 ตุลาคม 2559)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานเกษตรกรรมมาแล้วเป็นเวลา 8 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2551 ถึงวันที่ 25 ตุลาคม 2559)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ก. 22654 ออกให้ ณ วันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2551</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 92</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายกานูภาค วิบูลย์ชีพ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน เกษัชกรชำนาญการ (ด้านเวชกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ รพก. 814

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การให้การบริบาลทางเวชกรรมในผู้ป่วยนอกที่ได้รับยารักษาฟารินทูกราย

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2558

ขณะดำรงตำแหน่ง เกษัชกรปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเวชกรรม

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. ทำให้ผู้ป่วยนอกที่ได้รับยารักษาฟารินทูกรายในโรงพยาบาลกลางได้รับการติดตามการใช้ยาจากเภสัชกร
2. ทำให้ผู้ป่วยนอกที่ได้รับยารักษาฟารินได้รับการแก้ไขปัญหาทางยาและติดตามผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง
3. ทำให้ผู้ป่วยนอกที่ได้รับยารักษาฟารินได้รับยาที่ครบถ้วนและเหมาะสม
4. ทำให้สามารถรวบรวมปัญหาทางยา วิเคราะห์หาสาเหตุ และหาแนวทางแก้ไขในเชิงระบบ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การสร้างระบบจุดบริการเบ็ดเสร็จสำหรับผู้ป่วยนอกที่ได้รับยารักษาฟาริน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อลดขั้นตอนการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับยารักษาฟาริน
2. เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยในผู้ป่วยนอกที่ได้รับยารักษาฟาริน
3. เพื่อให้ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจในการให้บริการจากเภสัชกร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยนอกที่ได้รับยารักษาฟารินมีความสะดวกในการเข้ารับบริการจากเภสัชกร
2. ลดโอกาสในการเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มจากการใช้บริการหลายจุด
3. ลดค่าใช้จ่ายจากการที่ผู้ป่วยอาจได้รับยาซ้ำซ้อน จากการที่มียาเดิมและพบแพทย์หลายคลินิก
4. ลดภาระงานจากจุดการให้บริการจ่ายยาหลัก