



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประจำทัวไป และประจำวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประจำทัวไป) และตำแหน่งประจำวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราร่วม ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประจำวิชาการ ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวอาลัสสา ตั้งกิจพานิช	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๓๘)	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๓๘)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

นายธีระพงษ์ สายเชื้อ^๑
(นายธีระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอาภัสสรา ตั้งกิจพานิช

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 838)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1. คุณวุฒิการศึกษา	- เภสัชศาสตรบัณฑิต
1.2. ประวัติการรับราชการ	- เภสัชศาสตรบัณฑิต (เภสัชการ)
1.3. มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงาน ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- อายุราชการ 11 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึงวันที่ 30 มิ.ย. 2559) - 4 ปี 10 เดือน (ดำรงตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ 15 ส.ค. 2554 ถึงวันที่ 30 มิ.ย. 2559)
1.4. มีระยะเวลาเข้ามารаботาในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- 11 ปี 10 เดือน (ดำรงตำแหน่งสายงานเภสัชกรรม ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึงวันที่ 30 มิ.ย. 2559)
1.5. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ก.13445 วันออกใบอนุญาตวันที่ 2 กรกฎาคม พ.ศ. 2542
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 95
3. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอาภัสสร ตั้งกิจพานิช

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 838)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนาระบบคัดกรองคำสั่งใช้ยาเพื่อใช้ในการวิเคราะห์คำสั่งใช้ยาผู้ป่วยใน โรงพยาบาลกลาง ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ระหว่างเดือนตุลาคม พ.ศ. 2558 ถึง เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2559 ขณะดำรงตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) สังกัด กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน

1. สามารถทราบแนวโน้มความคลาดเคลื่อนจากการสั่งยาของแพทย์ในโรงพยาบาลกลาง
2. สามารถนำข้อมูลมาใช้พัฒนาระบบคัดกรองคำสั่งใช้ยา ให้เกิดมาตรฐานการวิเคราะห์คำสั่งใช้ยา เพื่อ ค้นหาแก้ไข และป้องกันปัญหาจากการใช้ยา
3. เภสัชกรสามารถวิเคราะห์คำสั่งการใช้ยาได้อย่างสมบูรณ์ เพิ่มบทบาทการให้บริบาลทางเภสัชกรรมของ งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยในของโรงพยาบาลที่มีข้อจำกัดด้านอัตรากำลัง

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาระบบการติดตามและเฝ้าระวังการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูงในโรงพยาบาลกลาง วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการติดตามและเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากยาที่มีความเสี่ยงสูง แก่บุคลากรในโรงพยาบาล
2. ป้องกันการเกิดความคลาดเคลื่อนและการไม่พึงประสงค์จากยาที่มีความเสี่ยงสูง เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความ ปลอดภัยจากการใช้ยา

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เกิดแนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลที่เอื้อให้เกิดการเฝ้าระวังและป้องกันอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิด จากการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูงอย่างเหมาะสม

2. ลดความเสี่ยงและอัตราการเกิดอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง
3. ผู้ป่วยได้รับการติดตามและเฝ้าระวังภายหลังได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูงแบบทีมสหสาขาเชิงพ้อย่างมีประสิทธิภาพ นำไปสู่ความปลอดภัยในการใช้ยาของผู้ป่วย