



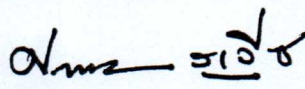
ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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 ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑.	นางสาวราตรีรัตน์ ตั้งใจดีบริสุทธิ์	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๒)	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๒)	กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้าน- บริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔


(นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวราตรีรัตน์ ตั้งใจดีบริษัท

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) ๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ๓. อื่น ๆ (ระบุ)	- เกสัชศาสตรบัณฑิต เกียรตินิยมอันดับหนึ่ง - เกสัชศาสตรมหาบัณฑิต (เภสัชกรรมคลินิก) - อายุราชการ ๑๕ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔) - ดำรงตำแหน่งเกสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) เป็นเวลา ๙ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔) - ดำรงตำแหน่งในสายงานเภสัชกรมาแล้วเป็นเวลา ๑๕ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔) - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ภ. ๑๑๕๑๓ วันออกใบอนุญาต วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๐ - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๗

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวราตรีรัตน์ ตั้งใจดีบริสุทธิ์
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน เกสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)
(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลกระทบของการนำโปรแกรมการเปลี่ยนแปลงและชี้นำการใช้ยาต้านจุลชีพต่อการใช้ยา
ในผู้ป่วยที่ได้รับยาในกลุ่มคาร์บาเพนิมในโรงพยาบาลตากสิน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ดำเนินการเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึง ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ขณะดำรงตำแหน่ง เกสัชกร ระดับชำนาญการ สังกัดกลุ่มงานเภสัชกรรม

กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

☒ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ผู้ขอรับการประเมินดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลย้อนหลังในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยา
กลุ่มคาร์บาเพนิมและได้รับการประเมินความเหมาะสมจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและเภสัชกรโดยใช้ข้อมูลใน
เวชระเบียนของผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์และแบบประเมินการใช้ยา ในช่วงตั้งแต่เดือนมกราคม
พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึง ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ พบผู้ป่วยจำนวน ๑๗๙ คน แบ่งเป็นผู้ป่วยที่รักษาด้วยยา
กลุ่มคาร์บาเพนิมอย่างเหมาะสมจำนวน ๗๐ ราย และผู้ป่วยที่รักษาด้วยยาในกลุ่มคาร์บาเพนิมอย่างไม่
เหมาะสมจำนวน ๑๐๙ ราย โดยทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบปริมาณการใช้ยาต่อวันและระยะเวลาการ
ใช้ยาระหว่างผู้ป่วยที่รักษาด้วยยาในกลุ่มคาร์บาเพนิม อย่างเหมาะสมและไม่เหมาะสม ดังนี้

๑. ผลงานนี้แสดงให้เห็นถึงบทบาทสำคัญของเภสัชกรภายใต้โปรแกรมการเปลี่ยนแปลงและชี้นำ
การใช้ยาต้านจุลชีพทั้งในด้านข้อบ่งชี้ การให้คำแนะนำในการกำหนดขนาดยาตั้งแต่แรกของการสั่งใช้ยา
ระยะเวลาการใช้ยา การปรับเปลี่ยนยาเมื่อทราบผลความไวของเชื้อ ในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินจาก
เภสัชกรว่าจำเป็นต้องทำการปรับเปลี่ยนยาต้านจุลชีพจำนวนทั้งหมด ๑๒๖ ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการ
ปรับเปลี่ยนยาต้านจุลชีพ จำนวน ๓๙ ราย (ร้อยละ ๓๐.๙๕) และผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการปรับเปลี่ยนยาต้าน
จุลชีพ จำนวน ๘๗ ราย (ร้อยละ ๖๙.๐๕) พบว่าในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินการใช้ยาจากเภสัชกรและ
ได้รับการปรับเปลี่ยนยาตามคำแนะนำของเภสัชกร ส่วนใหญ่จะเป็นการปรับเปลี่ยนมาใช้ยาในกลุ่มคาร์บาเพนิม
สำหรับเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานในผู้ป่วยที่ยังไม่ครอบคลุมเชื้อก่อโรค ส่งผลให้ผู้ป่วยที่มี
การปรับเปลี่ยนยาต้านจุลชีพตามผลความไวของเชื้ออย่างเหมาะสมมีปริมาณการใช้ยาในกลุ่มคาร์บาเพนิม
ต่อวัน (DDD = ๖.๒๕) น้อยกว่ากลุ่มผู้ป่วยที่ไม่มีการปรับเปลี่ยนยาต้านจุลชีพตามผลความไวของเชื้อ
(DDD = ๗)

๒. การปรับเปลี่ยนยาต้านจุลชีพให้เหมาะสมตามผลความไวของเชื้อส่งผลให้ระยะเวลาการใช้ยา
ของผู้ป่วยในกลุ่มที่มีการปรับเปลี่ยนยาต้านจุลชีพตามผลความไวของเชื้อ (๑๑ วัน) น้อยกว่ากลุ่มผู้ป่วยที่
ไม่มีการปรับเปลี่ยนยาต้านจุลชีพตามผลความไวของเชื้อ (๑๔ วัน)

๓. ในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยา meropenem และ imipenem พบว่ากลุ่มผู้ป่วยที่
รักษาด้วยยา meropenem และ imipenem อย่างเหมาะสม มีระยะเวลาการใช้ยา (๑๒ วัน) น้อยกว่า
กลุ่มผู้ป่วยที่รักษาด้วยยา meropenem และ imipenem อย่างไม่เหมาะสม (๑๓ วัน)

๔. ในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยา meropenem และ imipenem โดยทราบข้อมูลผลความไวต่อยา (documented therapy) พบว่าในกลุ่มผู้ป่วยที่รักษาด้วยยา meropenem และ imipenem อย่างเหมาะสมมีระยะเวลาการใช้ยา (๑๑ วัน) น้อยกว่ากลุ่มผู้ป่วยที่รักษาด้วยยา meropenem และ imipenem อย่างไม่เหมาะสม (๑๕ วัน) และมีปริมาณการใช้ยาต่อวันน้อยกว่า (DDD เท่ากับ ๙.๕๖ เทียบกับ ๑๐.๘๒)

๕. ในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยา ertapenem พบว่าในกลุ่มผู้ป่วยที่รักษาด้วยยา ertapenem อย่างเหมาะสมมีปริมาณการใช้ยาต่อวันและระยะเวลาการใช้ยาไม่แตกต่างจากผู้ป่วยที่รักษาด้วยยา ertapenem อย่างไม่เหมาะสม

๖. จากผลการศึกษานี้นำไปสู่การจัดทำคู่มือมาตรการการใช้ยาด้านจุลชีพเพื่อเป็นแนวทางการใช้ยาด้านจุลชีพในโรงพยาบาลตากสิน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ บทบาทของเภสัชกรในการส่งเสริมการใช้ยา vancomycin อย่างเหมาะสมตามการตรวจวัดระดับยาในเลือด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มบทบาทเภสัชกรในการให้คำแนะนำแพทย์ในการปรับขนาดยา vancomycin ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยา vancomycin ในขนาดที่เหมาะสม

๓. เพื่อลดปัญหาการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา vancomycin

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพิ่มบทบาทเภสัชกรในการให้คำแนะนำแพทย์ในการปรับขนาดยา vancomycin ให้เหมาะสม กับผู้ป่วยแต่ละราย

๒. ผู้ป่วยได้รับยา vancomycin ในขนาดที่เหมาะสมกับการทำงานของไตและความไวของเชื้อ

๓. ลดปัญหาอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา vancomycin ได้

๔. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย

๕. โรงพยาบาลพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ