



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ  
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภท  
วิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔  
โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์  
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๔ ลงมา ตามมติ  
ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา  
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว  
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
วิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง  
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน  
การคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑.	นายพิว รัตนธรรม	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๘)	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๘)	กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้าน- บริการติดภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางศิริปัสรย รพีแสงสูร)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

### สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายพิวิช รัตนธรรม  
ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)  
(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เภสัชศาสตรบัณฑิต</li> <li>- ประกาศนียบัตร “การบริหารระบบสารสนเทศทางการแพทย์”</li> <li>- ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาวิชาคัมครองผู้ป่วยโภคและดูแลผู้ป่วยในชุมชน)</li> </ul>
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุราชการ ๑๕ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ )</li> </ul>
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) เป็นเวลา ๘ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓)</li> </ul>
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นตាំในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งในสายงานเภสัชกรรมมาแล้วเป็นเวลา ๑๕ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ )</li> </ul>
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกร ใบอนุญาตเลขที่ ภ.๑๗๐๕๖ วันออกใบอนุญาตวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖</li> </ul>
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๖.๕</li> </ul>
๓. อื่น ๆ (ระบุ) .....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายทิวาร์ รัตนธรรม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการพิเศษ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)

(ตำแหน่งเลขที่ rpt. ๓๖๘)

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อลดความคลาดเคลื่อนด้านยาในผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่อง ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

ขณะดำเนินการ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) สังกัดกลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการติดภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำบรรยายการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

### ผลสำเร็จของงาน

ผู้ขอรับการประเมินเริ่มดำเนินการเก็บข้อมูลและพัฒนาระบบเพื่อลดความคลาดเคลื่อนด้านยาในผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่อง ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ โดยเก็บข้อมูลความคลาดเคลื่อน ทางยาตั้งแต่กระบวนการสั่งใช้ยา การตรวจสอบและส่งมอบยา จนถึงกระบวนการบริหารยาให้กับผู้ป่วย ที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลตากสินทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน หลังจากนั้นจึงนำเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาช่วยในการปรับปรุงระบบเดือนในกระบวนการสั่งใช้ยาผ่านระบบคอมพิวเตอร์ (Computerized physician order entry, CPOE) โดยการบันทึกข้อมูลเดือนการปรับขนาดยากรณีผู้ป่วยมีภาวะไตบกพร่อง ในฐานข้อมูลทะเบียนยาของโรงพยาบาลตากสิน จำนวน ๙๔ รายการ จากการดำเนินงานพบว่ามีผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่องระดับ ๓ ขึ้นไป จำนวน ๘๗๔ ราย โดยการวัดผลสำเร็จของงาน ดังนี้

๑. สามารถลดความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาที่มีขนาดไม่เหมาะสมในผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่อง ในผู้ป่วยนอก ลดลงจาก ๒.๑๙ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (มกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๒) เหลือเพียง ๐.๐๑ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (กรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒)

๒. สามารถลดความคลาดเคลื่อนในการส่งมอบยาที่มีขนาดไม่เหมาะสมในผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่องในผู้ป่วยนอก ลดลงจาก ๐.๐๑ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (มกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๒) เหลือเพียง ๐.๐๑ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (กรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒)

๓. สามารถป้องกันความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยาที่มีขนาดไม่เหมาะสมในผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่องในผู้ป่วยใน เพิ่มจาก ๐.๐๗ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ วันนอน (มกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๒) เป็น ๐.๔๗ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ วันนอน (กรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒)

๔. สามารถลดความคลาดเคลื่อนในการส่งมอบยาที่มีขนาดไม่เหมาะสมในผู้ป่วยที่มีภาวะไตบกพร่องในผู้ป่วยใน ลดลงจาก ๐.๐๓ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ วันนอน (มกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๒) เหลือเพียง ๐.๐๑ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ วันนอน (กรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒)

๕. สามารถลดค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำการรักษาผู้ป่วยที่เกิดเหตุกรณีไม่พึงประสงค์จากการได้รับยาเกินขนาดอันมีสาเหตุจากการไม่ปรับขนาดยาในผู้ป่วยโรคไต เป็นจำนวนเงิน ๑๗,๔๕๙ บาท

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลยา (Drug database) เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์มีฐานข้อมูลด้านยาที่ทันสมัยและเป็นรูปแบบเดียวกัน
๒. เพื่อให้เภสัชกรแต่ละโรงพยาบาลลดการทำงานซ้ำซ้อนในการบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลยา
๓. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถเข้าถึงข้อมูลด้านยาได้สะดวก รวดเร็ว
๔. เพื่อให้ผู้ป่วย หรือประชาชนทั่วไปได้รับการดูแลด้านยาโดยอ้างอิงจากฐานข้อมูลที่น่าเชื่อถือ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
  ๑. โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์มีฐานข้อมูลด้านยาที่ทันสมัยและเป็นรูปแบบเดียวกัน
  ๒. ลดการสูญเปล่าจากการทำงานซ้ำซ้อนของเภสัชกรในการลงข้อมูลในฐานข้อมูลของแต่ละโรงพยาบาล
  ๓. บุคลากรทางการแพทย์สามารถเข้าถึงข้อมูลด้านยาได้สะดวก รวดเร็ว
  ๔. ผู้ป่วย หรือประชาชนทั่วไปได้รับการดูแลด้านยาโดยอ้างอิงจากฐานข้อมูลที่น่าเชื่อถือ