



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	นางสาวพิมพ์ทัย ประระาษะ	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ รพท.๑๑๒	กลุ่มภารกิจด้านบริการ ทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนศรีศักดิ์ ชุดินทรโร อุทิศ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวพิมพ์ทัย ประวาชะ  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง เกษชกรชำนาญการ (ด้านเกษชกรกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ รพท. 112

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- เกษศาสตรบัณฑิต (บริหารเกษชกรกรรม)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 สิงหาคม 2550 - วันที่ 2 มิถุนายน 2557)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งเกษชกร ระดับชำนาญการ เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2555 - วันที่ 2 มิถุนายน 2557 )
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานเกษชกรกรรมมาแล้ว เป็นเวลา 6 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 สิงหาคม 2550 - วันที่ 2 มิถุนายน 2557)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ชื่อใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเกษชกรกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ก. 21407 ออกให้ ณ วันที่ 25 เมษายน 2550
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92
<b>3. อื่นๆ (ระบุ).....</b> .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพิมพ์ฤทัย ประระชาชะ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง เกษัตริ์กรชำนาญการ (ด้านเกษัตริ์กรรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ รพท. 112

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลงานของกระบวนการ Medication Reconciliation ในผู้ป่วยใน โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศัคคี

ชุตินุชโร อุทิศ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2556 - 31 ธันวาคม 2556

ขณะดำรงตำแหน่ง เกษัตริ์กร ระดับชำนาญการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง  
กลุ่มงานเกษัตริ์กรรรม โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศัคคี ชุตินุชโร อุทิศ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำร้องการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมิน

### ผลสำเร็จของงาน

1. มีแบบเก็บข้อมูลใบ Admission medication reconciliation ในขั้นตอนแรกรับ และ  
ใบ Discharge medication reconciliation ในขั้นตอนกลับบ้าน เพื่อเป็นเครื่องมือในการบันทึกข้อมูล  
ยาแรกรับและกลับบ้าน และส่งต่อข้อมูลความต่อเนื่องสอดคล้องจากการใช้ยา
2. มีระบบการดำเนินงาน Medication reconciliation ในผู้ป่วยใน เป็นกระบวนการที่แพทย์  
พยาบาล เกษัตริ์กร และผู้ป่วยหรือญาติมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ทำงานประสานงานกัน เพื่อให้  
ผู้ป่วยได้รับประโยชน์จากการได้รับยาที่สอดคล้องต่อเนื่อง
3. กระบวนการ Medication reconciliation สามารถดักจับความคลาดเคลื่อนทางยาได้  
ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการใช้ยา

### 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การลดขั้นตอนของการกระบวนการ Medication Reconciliation ในผู้ป่วยใน

โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศัคคี ชุตินุชโร อุทิศ

### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อลดขั้นตอนการทำงานของกระบวนการ Medication Reconciliation ในผู้ป่วยใน
2. เพื่อลดระยะเวลาในการทำงานของกระบวนการ Medication Reconciliation ในผู้ป่วยใน
3. ปรับใช้แบบฟอร์มแรกรับและกลับบ้านของกระบวนการ Medication Reconciliation  
แทนใบสั่งยาผู้ป่วยใน

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีระบบการทำงานในกระบวนการ Medication Reconciliation ที่ไม่ซ้ำซ้อน และสะดวกในการปฏิบัติงาน
2. มีระบบการทำงานในกระบวนการ Medication Reconciliation ที่รวดเร็ว ทันเวลา และผู้ป่วยปลอดภัย
3. บุคลากรทางการแพทย์ตระหนักถึงความสำคัญของกระบวนการ Medication Reconciliation ที่ปฏิบัติงานง่ายสะดวกและเกิดความรวดเร็วในการประสานข้อมูลยาเดิมของผู้ป่วย เพื่อประโยชน์สูงสุดในการใช้ยาของผู้ป่วย