



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอติธยา ทรัพย์สอน	เภสัชกรปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๗๗)	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๗๗)	กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ ตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๙๗

(นางศุภรินทร์ เจียมศรีพงษ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอติยา ทรัพย์สอน
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง เกสซ์กรชำนาญการ (ด้านเกสซ์กรรมคลินิก)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๗๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- เกสซ์ศาสตรบัณฑิต</p> <p>- เกสซ์ศาสตรมหาบัณฑิต (เกสซ์กรรมคลินิก)</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งเกสซ์กรปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานเกสซ์กรรมมาแล้วเป็นเวลา ๖ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเกสซ์กรรม ใบอนุญาตที่ ก. ๓๖๘๑๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๓</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอติติยา ทรัพย์สอน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน เกสซ์กรชำนาญการ (ด้านเกสซ์กรรมคลินิก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๗๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลของการบริหารทางเกสซ์กรรมผู้ป่วยนอกในคลินิกวัณโรค โรงพยาบาลตากสิน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน มกราคม ๒๕๖๓ – มิถุนายน ๒๕๖๔

ขณะดำรงตำแหน่ง เกสซ์กร ระดับปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มงานเกสซ์กรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ

โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

๑. มีแนวทางใหม่ในการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านวัณโรคโดยทีมสหวิชาชีพที่มีมาตรฐานเดียวกัน

๒. ป้องกันและแก้ไขปัญหาจากการใช้ยาต้านวัณโรค

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การบริหารผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือดกลุ่มใหม่ในผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลตากสิน.

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดกลุ่มใหม่ และใช้ยาได้อย่างถูกต้อง

๒. เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะเลือดออกจากการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดกลุ่มใหม่

๓. เพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหาจากการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดกลุ่มใหม่ในผู้ป่วยนอก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดกลุ่มใหม่ และสามารถใช้ยาได้อย่างถูกต้อง

๒. ลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะเลือดออกจากการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดกลุ่มใหม่ และลดค่าใช้จ่ายด้านการรักษาความเสี่ยงที่เกิดขึ้น

๓. มีแนวทางการแก้ไขปัญหาจากการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดกลุ่มใหม่ และพบปัญหาจากการใช้ยาลดลง