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 ซึ่งได้กำหนดให้สำนักการแพทย์พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ / หน่วยงาน
๑.	นางสาวน้ำอ้อย เทินสะเกษ	นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๐๒)	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๐๒)	กลุ่มงานชันสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เอกสารหมายเลข 9

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวน้ำอ้อย เทินสะเกษ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพท. 102

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- วิทยาศาสตรบัณฑิต (เทคนิคการแพทย์)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2556 ถึงวันที่ 16 กันยายน 2562)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2556 ถึงวันที่ 16 กันยายน 2562)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานเทคนิคการแพทย์มาแล้ว เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2556 ถึงวันที่ 16 กันยายน 2562)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเทคนิคการแพทย์ ใบอนุญาตที่ ท.น. 7040 ออกให้ ณ วันที่ 19 ตุลาคม พ.ศ.2561
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 82
3. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวน้ำอ้อย เทินสะเกษ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ตำแหน่งเลขที่ รพท. 102

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การศึกษาค่าความสัมพันธ์การตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) ระหว่างเครื่องตรวจวิเคราะห์ LH780 และเครื่องตรวจวิเคราะห์ DxH500 ในโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 ตุลาคม 2561 – 30 ตุลาคม 2561

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานชันสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ได้เปิดให้บริการทางห้องปฏิบัติการ เพื่อช่วยในการวินิจฉัย ป้องกัน และติดตามการรักษาโรคในผู้ป่วย โดยเปิดให้บริการงานด้านเทคนิคการแพทย์ครอบคลุมทั้ง 6 สาขา งานโลหิตวิทยาถือเป็นงานที่มีความสำคัญมาก มีการส่งตรวจเป็นจำนวนมาก ปีงบประมาณ 2560 พบว่า สถิติผู้ใช้บริการงานด้านโลหิตวิทยามีถึง 26,148 ราย และรายการตรวจหาความสมบูรณ์ของเลือดก็เป็นรายการตรวจหนึ่งที่แพทย์ต้องการทราบผลโดยด่วนในผู้ป่วยวิกฤตที่มีภาวะซีด หรือผู้ที่สูญเสียเลือด ในปีงบประมาณ 2561 จำนวนผู้ป่วยที่ส่งตรวจหาความสมบูรณ์ของเลือดมีจำนวนทั้งสิ้น 26,667 ราย ซึ่งแต่เดิมทางห้องปฏิบัติการได้ทำการตรวจวิเคราะห์ด้วยเครื่อง Coulter LH 780 เพียงเครื่องเดียว และบางครั้งเครื่องขัดข้องชำรุด หรือมีปริมาณงานจำนวนมากในช่วงเวลา 06.00 น. - 09.00 น. อาจทำให้ผู้ป่วยที่ต้องการทราบผลด่วนได้ผลการตรวจล่าช้า ดังนั้นทางกลุ่มงานชันสูตรโรคกลางฯ จึงได้นำเครื่องตรวจวิเคราะห์ DxH 500 เข้ามาช่วยในการตรวจวิเคราะห์อีกเครื่องหนึ่งเพื่อรองรับปริมาณงานที่เพิ่มมากขึ้น เพื่อช่วยให้แพทย์ได้รักษาผู้ป่วยวิกฤตได้ทันท่วงที ทั้งนี้การตรวจหาความสมบูรณ์ของเลือดโดยเครื่อง DxH 500 นี้ยังใช้ปริมาณ sample น้อยลงโดยใช้เพียง 12 µl เครื่องเดิม LH 780 ใช้ sample 250 µl จึงมีประโยชน์แก่ผู้ป่วยกลุ่มเด็กเล็กและผู้ป่วยที่เจาะเลือดยาก

ดังนั้นตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2560 ข้อ 5.5.2 ได้กำหนดไว้ว่า การเปรียบเทียบวิธีวิเคราะห์ / เครื่องมือ กรณีที่ใช้วิธีการวิเคราะห์หลาย วิธี หรือใช้เครื่องมือหลายเครื่องเพื่อให้บริการในรายการทดสอบชนิดเดียวกัน ในสถาน ที่เดียวกัน หรือในองค์กรเดียวกัน ต้องมีกลไกการเปรียบเทียบผลเพื่อทวนสอบ โดยใช้ค่า วิเคราะห์ที่สะท้อนค่าในช่วงที่ตรวจวิเคราะห์ในผู้ป่วยเชิงคลินิกและเก็บบันทึกการเปรียบ เทียบนั้นไว้

ดำเนินการแก้ไขทันทีหากพบปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการเปรียบเทียบผล และ มีบันทึก หรือรายงานปัญหาและการแก้ไข กำหนดระยะเวลาการทวนสอบนี้ตามความ เหมาะสมกับคุณลักษณะของวิธีการทดสอบหรือเครื่องมือที่ใช้ ดังนั้นจึงได้ทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจผู้ป่วยซึ่งส่งตรวจหาความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) จำนวน 40 ราย นำมาตรวจวัดหาความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)ทั้ง 2 วิธี และนำมาเปรียบเทียบกันโดยใช้โปรแกรม Performance Verification ซึ่งผลการทดสอบ Compared Method ของการตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) ระหว่าง เครื่อง LH 780 และ DxH 500 ได้ค่าทุกพารามิเตอร์ P(T<=t) two-tail เทียบกับเกณฑ์ที่กำหนดมีค่ามากกว่า 0.05 ,ค่า t Stat มีค่าน้อยกว่า
t Critical two-tail , F<F critical แสดงว่าค่าไม่แตกต่างกัน และสรุปว่าค่าเฉลี่ยจาก เครื่อง LH 780 และ DxH 500 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% นั่นคือสามารถอนุมานว่า ค่าจากสองวิธีไม่แตกต่างกัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. สามารถใช้เครื่อง DxH500 ในการตรวจวิเคราะห์หาความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) ทดแทนเครื่อง LH 780 ได้ โดยค่าที่ได้จากการตรวจวิเคราะห์ทั้ง 2 เครื่อง ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
2. แพทย์ได้รับผลการตรวจที่รวดเร็ว และน่าเชื่อถือ นำไปสู่การรักษาผู้ป่วยได้ทันท่วงที
3. มีเครื่องสำรองกรณีที่เครื่องเสียหรือชำรุด
4. มีประโยชน์แก่ผู้ป่วยกลุ่มเด็กเล็กและผู้ป่วยที่เจาะเลือดยากเพราะใช้ sample น้อยลง

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำต้นทุนการตรวจวิเคราะห์ (Unit Cost) ของการตรวจวิเคราะห์หาความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อศึกษาราคาต้นทุนต่อหน่วย ของการตรวจวิเคราะห์หาความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ทราบราคาต้นทุนต่อหน่วยของการตรวจวิเคราะห์หาความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)
2. ใช้เป็นข้อมูลเพื่อประเมินความคุ้มค่าของการเปิดให้บริการหาการตรวจวิเคราะห์หาความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) โดยเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติโดยเครื่อง 2 เครื่อง (เครื่อง LH 780 และ DxH 500)
3. เพื่อนำผลการวิเคราะห์ต้นทุนไปใช้ในการควบคุมต้นทุนเพื่อสร้างเสถียรภาพทางการเงินของโรงพยาบาล