



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเข้าโครงการของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1.	นายสมบัติ เอียดสุวรรณ	นักเทคนิคการแพทย์ 7 วช. (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 598)	นักเทคนิคการแพทย์ 8 วช. (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 598)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานชันสูตรโรคกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 22 มิถุนายน พ.ศ. 2553

(นายทวิศักดิ์ เดชเดโช)
รองปลัดกรุงเทพมหานคร
รักษาราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายสมบัติ เอี้ยวสุวรรณ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ 8 วช. ด้านบริการทางวิชาการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.598)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเลขดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์</p> <p>- อายุราชการ 11 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2542 ถึง วันที่ 26 เมษายน 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 เป็นเวลา 2 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2551 ถึง วันที่ 26 เมษายน 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานนักเทคนิคการแพทย์ เป็นเวลา 11 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม ถึงวันที่ 26 เมษายน 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเทคนิคการแพทย์ เลขที่ ท.น. 3359 ออกให้ ณ วันที่ 28 มีนาคม 2549</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 82</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน นายสมบัติ เอี้ยวสุวรรณ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักเทคนิคการแพทย์ 8 วช. ด้านบริการทางวิชาการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 598)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การเปรียบเทียบการตรวจ Serum Ferritin ด้วยเครื่อง Automate Modular E170 กับ
เครื่อง Automate Architect i1000 SR

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน กันยายน 2552 – พฤศจิกายน 2552

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ 7 วช. (ด้านบริการทางวิชาการ) ระดับ 7 กลุ่มบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานชั้นสูตโรคกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

 กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

วัตถุประสงค์ของการศึกษาเพื่อแสดงให้เห็นว่าการวิเคราะห์ Serum Ferritin ด้วยเครื่อง Automate ARCHITECT i1000 SR หลักการ Chemiluminescence microimmunoassay (CMIA) ของกลุ่มงานชั้นสูตโรคกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ กับเครื่อง Automate Modular E170 หลักการ Electrochemiluminescence Immunoassay (ECLIA) ของบริษัท โปรแล็ปจำกัด ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ pair t-test ($p > 0.05$) และค่าที่ได้มีความสัมพันธ์กันดี ศึกษาความแม่นยำของเครื่อง Automate-ARCHITECT i1000 SR โดยการทำ with in run และ between run ทั้ง 3 ระดับ คือ ระดับต่ำ ระดับปานกลาง และระดับสูง พบว่า มีความแม่นยำอยู่ในเกณฑ์ที่ด้อยอมรับได้คือมีค่าสัมประสิทธิ์ความแปรปรวน (%CV) ไม่เกิน 10%

ประโยชน์ที่ได้จากการศึกษานี้ แพทย์สามารถนำค่า Serum Ferritin ของเครื่อง Automate-ARCHITECT i1000 SR ของทางกลุ่มงานชั้นสูตโรคกลาง ที่ทราบผลภายใน 1 วัน จากเดิมจะทราบผลประมาณ 3 วัน ไปใช้ในการประเมินภาวะการขาดธาตุเหล็ก และภาวะการมีธาตุเหล็กเกินในผู้มาใช้บริการ เพื่อแพทย์จะได้ให้ธาตุเหล็กแก่ผู้มาใช้บริการในกรณีที่มีภาวะขาดธาตุเหล็ก และให้ยาขับธาตุเหล็กในกรณีที่มีภาวะธาตุเหล็กเกิน ทำให้ผู้มาใช้บริการ มีการดำเนินชีวิตที่ดีขึ้น นอกจากนี้ยังประหยัดค่าใช้จ่ายให้กับผู้มาใช้บริการ และประหยัดงบประมาณของทางโรงพยาบาลอีกด้วย

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การประยุกต์ใช้ Six sigma ในการทำ Internal Quality Control (IQC) ทางด้าน
ภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อประหยัดค่าใช้จ่ายในการทำ Internal Quality Control (IQC)
2. เพื่อลดปัญหาการใช้ Westgard's rules ในการแปลผล Internal Quality Control (IQC)
3. เพื่อลดขั้นตอนในการทำ Internal Quality Control (IQC)
4. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ control ในการตรวจจับข้อผิดพลาด (error) และลดค่า control ที่ดีที่ถูกปฏิเสธ (false rejection)
5. เพื่อเลือก single rules และ multi rules ที่เหมาะสมของแต่ละรายการทดสอบ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ห้องปฏิบัติการสามารถเลือกใช้กฎในการควบคุมคุณภาพการวิเคราะห์ ที่เหมาะสมยืดหยุ่น ครอบคลุมรายการตรวจที่เปิดให้บริการ
2. ห้องปฏิบัติการมีการเรียนรู้เพิ่มพูนทักษะ และพัฒนางานทางด้านคุณภาพได้อย่างต่อเนื่องให้เข้ากับสถานการณ์ที่เปลี่ยนไปอยู่ตลอดเวลา
3. ห้องปฏิบัติการสามารถลดขั้นตอนและเวลาการทำ Internal Quality Control (IQC) ทำให้การปฏิบัติงานมีความคล่องตัวมากยิ่งขึ้น ผลการตรวจวิเคราะห์ห้ผลลัพธ์ได้รวดเร็วขึ้น ซึ่งการวิเคราะห์บางรายการแพทย์ต้องการผลเร่งด่วนมาก เพราะมีผลต่อชีวิตของผู้มาใช้บริการ
4. ห้องปฏิบัติการสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายงบประมาณทางด้านคุณภาพลงไปได้มาก โดยคุณภาพห้องปฏิบัติการยังคงเหมือนเดิมมิได้ลดลง โรงพยาบาลสามารถนำค่าใช้จ่ายในส่วนที่ลดลงไปพัฒนางานด้านอื่นให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อไป
5. ห้องปฏิบัติการสามารถเปรียบเทียบกับห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลอื่น ว่าห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลเรามีคุณภาพอยู่ในระดับใดเมื่อเปรียบเทียบกับห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลอื่น และนำผลที่ได้มาค้นหาสาเหตุ และปรับปรุงพัฒนาอุปกรณ์ เครื่องมือตรวจวิเคราะห์ให้ดียิ่งขึ้น เพื่อให้ผลการตรวจวิเคราะห์มีความถูกต้อง และแม่นยำ อันจะเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้มาใช้บริการ