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	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นายสนั่น งามแม้น	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.๕๙๗)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานชันสูตรโรคกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายสามารถ ตันอริยกุล)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายสนั่น งามแม้น

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 597

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- วิทยาศาสตรบัณฑิต (เทคนิคการแพทย์)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 9 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2547 ถึง วันที่ 30 มิถุนายน 2556)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ 6 ว เป็นเวลา 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 20 กันยายน 2553 ถึง วันที่ 14 สิงหาคม 2554) - ดำรงตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เป็นเวลา 1 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2556)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานนักเทคนิคการแพทย์ เป็นเวลา 9 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2547 ถึง วันที่ 30 มิถุนายน 2556)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเทคนิคการแพทย์ เลขที่ ท.น. 4230 ออกให้ ณ วันที่ 25 มีนาคม 2542
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 90
3. อื่นๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน นายสนั่น งามแม้น

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 597

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การประเมินความสามารถการตรวจวิเคราะห์ CBC ด้วยค่า Sigma metric ของเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ Sysmex รุ่น XT2000i ในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน มกราคม 2555 – เมษายน 2556

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานชันสูตรโรคกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

การตรวจวิเคราะห์ความสมบูรณ์ของเลือด (Completed blood count : CBC) เป็นการตรวจทางโลหิตวิทยาที่มีประโยชน์สำหรับช่วยแพทย์ในการช่วยวินิจฉัย ติดตามการรักษา และพยากรณ์โรค ผลการตรวจวิเคราะห์ CBC ที่ถูกต้อง แม่นยำ และมีความน่าเชื่อถือ ต้องอาศัยการควบคุมคุณภาพเพื่อช่วยตรวจสอบข้อผิดพลาดของรายงานผลการวิเคราะห์ ในปัจจุบันห้องปฏิบัติการหลายแห่งได้มีการนำแนวคิดเรื่อง Sigma metric มาใช้ในการประเมินความสามารถของการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ การศึกษาในครั้งนี้เพื่อประเมินความสามารถของห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ว่าอยู่ในระดับใด โดยใช้ค่า Sigma metric ของการตรวจ CBC 6 รายการ คือ WBC , RBC , HB , HCT , MCV และ PLT ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ Sysmex รุ่น XT2000i คำนวณค่า Sigma metric จากการเข้าร่วม External Quality Control (EQC) ของ RIQAS และโครงการประเมินคุณภาพทางจุลทรรศนศาสตร์คลินิกโดยองค์กรภายนอก (EQAM) ของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ในรอบปี พ.ศ. 2555

จากการประเมินความสามารถการตรวจวิเคราะห์ CBC ด้วยค่า Sigma metric พบว่ามีความสอดคล้องกันกับการประเมินด้วยวิธี Method Decision Chart โดยพบว่าทุกรายการในทุกรอบประเมิน EQC ของ RIQAS ให้ผลการประเมินความสามารถโดยคำนวณค่า Sigma metric อยู่ในระดับดีเยี่ยม (Sigma metric มากกว่า 4.0) ยกเว้น WBC ของเดือนกุมภาพันธ์ มีนาคม และสิงหาคม ใน Control e-check level low อยู่ในระดับดี (Sigma metric ระหว่าง 3.0 ถึง 4.0) และพบว่าทุกรายการในทุกรอบประเมิน EQAM ให้ผลอยู่ในระดับดีเยี่ยม ยกเว้น WBC ของเดือนกุมภาพันธ์ สิงหาคม พฤศจิกายน MCV ของเดือนพฤษภาคม และ PLT ของเดือนกุมภาพันธ์ ใน Control e-check level low อยู่ในระดับดี และ HCT ของเดือนกุมภาพันธ์ ใน Control e-check level Normal อยู่ในระดับดี ส่วน level low และ high อยู่ในระดับปานกลาง (Sigma metric ระหว่าง 2.0 ถึง 3.0) จากการศึกษาพบว่าความสามารถของเครื่องตรวจวิเคราะห์เม็ดเลือดอัตโนมัติ Sysmex รุ่น XT2000i

อยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้ โดยส่วนใหญ่สามารถเลือกใช้กฎในการควบคุมคุณภาพที่ง่าย ทำให้ผู้ปฏิบัติงานมีความสะดวกในการใช้งาน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การประเมินผลการนำ Normalized OPSpecs Chart มาใช้เลือกกฎในการควบคุมคุณภาพของการตรวจวิเคราะห์ CBC ในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อศึกษาการนำ Normalized OPSpecs Chart มาใช้เลือกกฎในการควบคุมคุณภาพที่เหมาะสมของการตรวจวิเคราะห์ CBC สำหรับรายการตรวจ WBC , RBC , HB , HCT , MCV และ PLT ตามกระบวนการวางแผนคุณภาพงานวิเคราะห์ของ Dr.Westgard โดยกฎที่เหมาะสมจะต้องสามารถค้นหาความผิดพลาดได้ดีและมีผลเตือนลวงต่ำที่สุด และเป็นกฎที่ใช้จำนวนของสารควบคุมคุณภาพเหมาะสมไม่เกินความจำเป็น และนำกฎที่ได้มาใช้ในการควบคุมคุณภาพของการตรวจวิเคราะห์ประจำวัน จากนั้นประเมินผลจำนวนครั้งที่ค่าออกนอกเกณฑ์ที่กำหนดจากกฎที่เลือกใช้ในช่วงเวลาที่ใช้กฎและปรับเปลี่ยนกฎให้เหมาะสมในการควบคุมคุณภาพต่อไป

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. สามารถนำ Normalized OPSpecs Chart มาใช้เลือกกฎในการควบคุมคุณภาพของการตรวจวิเคราะห์ CBC สำหรับรายการตรวจ WBC , RBC , HB , HCT , MCV และ PLT ได้
2. สามารถประเมินความสามารถในการเลือกใช้กฎจาก Normalized OPSpecs Chart จากจำนวนครั้งที่ค่าออกนอกเกณฑ์ในช่วงเวลาที่เลือกใช้กฎ
3. สามารถเลือกใช้จำนวนของสารควบคุมคุณภาพได้เหมาะสม
4. ประหยัดงบประมาณค่าใช้จ่ายจากการใช้สารควบคุมคุณภาพเกินจำเป็น ที่เกิดจากผลเตือนลวง
5. บุคลากรในหน่วยงานมีความเชื่อมั่นในผลการควบคุมคุณภาพ
6. ผู้รับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ที่ถูกต้อง