



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 มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว บรอกฎว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นายไกรสร พลสันเทียะ	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๘๐)	กลุ่มงานชั้นสูตรโรคกลาง กลุ่มบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายพิชญา นาควิษระ)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้เข้ารับการคัดเลือก

ชื่อผู้เข้ารับการคัดเลือก นายไกรสร พลสันเทียะ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพจ.780

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (เทคนิคการแพทย์)</p> <p>- อายุราชการ 8 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2551 ถึงวันที่ 1 พฤษภาคม 2560)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 26 เมษายน 2558 ถึงวันที่ 1 พฤษภาคม 2560)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานนักเทคนิคการแพทย์ เป็นเวลา 8 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2551 ถึงวันที่ 1 พฤษภาคม 2560)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ใบอนุญาตที่ ท.น. 9232 ออกให้ ณ วันที่ 18 เมษายน พ.ศ. 2551</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 83</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน นายไกรสร พลสันเทียะ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพจ.780

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การเปรียบเทียบการตรวจ Serum Ferritin ด้วยเครื่อง Automate Architect i1000 SR กับเครื่อง Automate Cobas c501 ในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน มกราคม 2560 – เมษายน 2560

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ระดับชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

กลุ่มงานชั้นสูตโรคกลาง กลุ่มบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การตรวจวิเคราะห์ค่า Serum Ferritin มีความสัมพันธ์โดยตรงกับปริมาณเหล็กภายในร่างกาย เป็นตัวชี้วัดที่เปลี่ยนแปลงก่อนตัวชี้วัดอื่น ใช้บ่งบอกถึงปริมาณเหล็กสะสมของร่างกาย ช่วยประเมินภาวะ metabolism ของเหล็ก ทำให้ทราบถึงภาวะของโรคที่เกี่ยวข้องกับสมดุลเหล็กได้ โดยมีการตรวจร่วมกับการตรวจ Serum iron และ Total iron binding capacity (TIBC) ในช่วงเวลาที่ผ่านมาห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก กลุ่มงานชั้นสูตโรคกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ได้ให้บริการตรวจ Serum iron และ Total iron binding capacity (TIBC) ด้วยเครื่อง Automate Cobas c501 ผลตรวจใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง ส่วนการตรวจ Serum Ferritin จะส่งตรวจทางห้องภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก ซึ่งวิเคราะห์ด้วยเครื่อง Automate Architect i1000 SR โดยใช้หลักการ Chemiluminescence Microparticle Immunoassay (CMIA) ซึ่งจะนัดฟังผลการตรวจในวันทำการถัดไป ปัจจุบันห้องปฏิบัติการเคมีคลินิกได้ติดตั้งการตรวจ Serum Ferritin ด้วยเครื่อง Automate Cobas c501 โดยใช้หลักการ Particle enhanced Immunoturbidimetric assay ซึ่งสามารถตรวจ Serum Ferritin โดยใช้เวลาเพียง 1 ชั่วโมงเท่ากับการตรวจ Serum iron และ Total iron binding capacity (TIBC) ทำให้แพทย์สามารถประเมินภาวะเหล็กภายในร่างกายของผู้ที่มารับบริการได้อย่างรวดเร็วมากขึ้น นอกจากนี้ยังเป็นหลักการที่ทันสมัย และมีความไวในการตรวจวิเคราะห์ (Analytical Sensitivity) ใกล้เคียงกับหลักการ Chemiluminescence Microparticle Immunoassay (CMIA) ของทางห้องภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก กลุ่มงานชั้นสูตโรคกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ จึงมีแนวคิดที่จะนำหลักการ Particle enhanced Immunoturbidimetric assay มาใช้ในการตรวจวิเคราะห์ Serum Ferritin ทดแทนการตรวจทางห้องภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก ผู้วิจัยจึงสนใจทำการศึกษาเปรียบเทียบการตรวจวิเคราะห์ Serum Ferritin ด้วยเครื่อง Automate Cobas c501 กับเครื่อง Automate Architect i1000 SR จากการศึกษาใน 100 ตัวอย่างพบว่า ค่า Serum Ferritin เฉลี่ยจากเครื่อง Automate Cobas c501 กับเครื่อง Automate Architect i1000 SR มีค่าเท่ากับ 375.04 ng/ml และ 384.37 ng/ml ตามลำดับ โดยมีค่าความเข้มข้นอยู่ระหว่าง 3.85-1.407.32 ng/ml ผลการทดสอบทางสถิติพบว่าค่า Serum Ferritin จากทั้งสองเครื่องมีความสัมพันธ์กันดี โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Correlation coefficient ; r) เท่ากับ 0.989

ค่าความชัน (slope) เท่ากับ 0.929 และค่า y-intercept เท่ากับ 17.855 ดังสมการถดถอยเชิงเส้น (linear regression equation)  $y = 0.929x + 17.855$  และการทดสอบความแตกต่างโดยใช้สถิติ pair t-test ผลปรากฏว่าไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p > 0.05$ ) ดังนั้น จึงสามารถที่จะนำการตรวจวิเคราะห์ Serum Ferritin ด้วยเครื่อง Automate Cobas c501 มาใช้แทนเครื่อง Automate Architect i1000 SR ในห้องปฏิบัติการได้ โดยจะมีการแจ้งเปลี่ยนวิธีการทดสอบและเปลี่ยนค่าปกติใหม่ให้กับผู้มาใช้บริการทางโรงพยาบาล

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การนำ Normalized OPSpecs Chart มาใช้เลือกกฎในการควบคุมคุณภาพของการตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อศึกษาการนำ Normalized OPSpecs Chart มาใช้ในการเลือกกฎเพื่อการควบคุมคุณภาพที่เหมาะสมของการตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก ตามกระบวนการวางแผนคุณภาพงานวิเคราะห์ของ Dr. Westgard โดยกฎที่เหมาะสมจะต้องสามารถค้นหาความผิดพลาดได้ดีและมีผลเตือนล่วงหน้าที่สุดและเป็นกฎที่ใช้จำนวนของสารควบคุมคุณภาพเหมาะสมไม่เกินความจำเป็น และนำกฎที่ได้มาใช้ในการควบคุมคุณภาพของการตรวจวิเคราะห์ประจำวัน จากนั้นประเมินผลจำนวนครั้งที่ค่าออกนอกเกณฑ์ที่กำหนดจากกฎที่เลือกใช้ในเวลาที่ใช้กฎและปรับเปลี่ยนกฎให้เหมาะสมในการควบคุมคุณภาพต่อไป

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. สามารถนำ Normalized OPSpecs Chart มาใช้เลือกกฎในการควบคุมคุณภาพของการตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิกได้
2. สามารถประเมินความสามารถในการเลือกใช้กฎจาก Normalized OPSpecs Chart จากจำนวนครั้งที่ค่าออกนอกเกณฑ์ในช่วงเวลาที่เลือกใช้กฎ
3. สามารถเลือกใช้จำนวนของสารควบคุมคุณภาพได้เหมาะสม
4. ประหยัดงบประมาณค่าใช้จ่ายจากการใช้สารควบคุมคุณภาพเกินจำเป็น ที่เกิดจากผลเตือนล่วงหน้า
5. บุคลากรในหน่วยงานมีความเชื่อมั่นในผลการควบคุมคุณภาพ
6. ผู้รับบริการได้รับผลการวิเคราะห์ที่ถูกต้อง