



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงาน
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามที่กรมควบคุมโรคได้เห็นชอบให้ นางสาวฐาปะณี ชูเหลือ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๕๒๕ กลุ่มระดับปริญญาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ให้เข้ารับการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม พร้อมทั้งได้ประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อผลงาน ค่าโครงเรื่องและสัดส่วนของผลงานที่จะส่งเข้ารับการประเมิน ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เป็นต้นไป นั้น

กรมควบคุมโรคได้เห็นชอบให้ นางสาวฐาปะณี ชูเหลือ เปลี่ยนชื่อผลงานวิชาการ ที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (เอกสารหมายเลข ๓) เรื่อง “การประเมินระบบเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรสิส จังหวัดชุมพร พ.ศ. ๒๕๖๐” เป็นเรื่อง “ลักษณะทางคลินิกและระบาดวิทยาของโรคเลปโตสไปโรสิสในพื้นที่ ประสบอุทกภัยภาคใต้ตอนบน ปี ๒๕๖๐ และผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕) เรื่อง “การสอบสวนการระบาดของโรคลีเจียนเนรีในนักท่องเที่ยวชาวยุโรป ตำบลบ่อผุด อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างเดือนเมษายน – พฤษภาคม ๒๕๖๒” เป็นเรื่อง “การสอบสวนกรณีผู้ป่วยเสียชีวิตและการระบาดของโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่หมู่ ๑ ตำบลท่าจั่ว อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช วันที่ ๒ – ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

อนึ่ง หากมีผู้ที่ต้องการทักท้วงให้ทักท้วงได้ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ซึ่งกรมควบคุมโรคจะมอบให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลตรวจสอบข้อทักท้วงต่อไป ถ้าพบว่าข้อทักท้วงมีมูล กรมควบคุมโรค จะดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๗.๓/ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าพบว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต กรมควบคุมโรคจะดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เหมาะสมต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายปรีชา เปรมปรี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงานที่ขอรับการประเมิน

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (เอกสารหมายเลข ๓)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน ลักษณะทางคลินิกและระบาดวิทยาของโรคเลปโตสไปโรซิสในพื้นที่ประสบอุทกภัยภาคใต้ตอนบน ปี ๒๕๖๐

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ มกราคม – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๓. คำย่อเรื่อง

ความเป็นมา: วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ ได้เกิดอุทกภัยครั้งใหญ่ในพื้นที่ภาคใต้ตอนบน ภายหลังจากน้ำล้นจำนวนผู้ป่วยสงสัยโรคเลปโตสไปโรซิสจังหวัดนครศรีธรรมราชและกระบี่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และมีรายงานผู้เสียชีวิต ๕ ราย สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงดำเนินการสอบสวนโรคในพื้นที่ เพื่อยืนยันการวินิจฉัยทางคลินิกและการระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิสหลังเกิดอุทกภัยในพื้นที่ภาคใต้ตอนบน ศึกษาลักษณะทางคลินิก การระบาดและพฤติกรรมเสี่ยงของผู้ป่วย เพื่อเสนอแนะแนวทางการวินิจฉัยเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคเฉพาะพื้นที่

วิธีการศึกษา: ศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยกำหนดนิยามผู้ป่วยสงสัยคือ ผู้ที่อยู่ในพื้นที่ประสบอุทกภัยในจังหวัดนครศรีธรรมราชและกระบี่ที่มีอาการไข้ ร่วมกับอย่างน้อย ๒ อาการต่อไปนี้ ได้แก่ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดท้อง ตัวเหลืองตาเหลือง ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม – ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ สัมภาษณ์พฤติกรรมเสี่ยง และเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันด้วยวิธี MAT, IFA, ELISA, PCR หรือ Culture เก็บตัวอย่างสัตว์รังโรค ดิน น้ำ ละแวกบ้านผู้ป่วยตรวจด้วยวิธี PCR, MAT และ Culture

ผลการศึกษา: พบผู้ป่วยในจังหวัดนครศรีธรรมราชและกระบี่รวม ๑๕๑ ราย เสียชีวิต ๕ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๓.๓๑ เป็นผู้ป่วยยืนยัน น่าจะเป็น และสงสัย ร้อยละ ๓๐.๔๖, ๑๓.๙๑ และ ๕๕.๖๓ ตามลำดับ เป็นเพศชาย ร้อยละ ๗๙.๔๙ ค่ามัธยฐานอายุ ๔๐ ปี (พิสัย ๗, ๘๐) จากนครศรีธรรมราช ๘๙ ราย กระบี่ ๖๒ ราย ผู้ป่วยมีอาการไข้ ปวดกล้ามเนื้อ และปวดศีรษะ ร้อยละ ๙๘.๖๗, ๘๑.๒๕ และ ๗๘.๑๓ ผู้ป่วยยืนยันให้ผลบวกด้วย Rapid test ร้อยละ ๔๘.๗๘ ผลตรวจ CBC พบ Platelet, WBC, Hematocrit, Neutrophil, Lymphocyte, Monocyte และ Eosinophil ผิดปกติ ร้อยละ ๓๔.๒๑, ๒๕.๗๓, ๓๓.๑๐, ๓๗.๗๘, ๓๓.๑๐, ๒๑.๐๔ และ ๑๘.๑๗ ตามลำดับ ผลตรวจการทำงานของไตพบ BUN และ Creatinine สูงขึ้นผิดปกติ ร้อยละ ๘๓.๑๗ และ ๗๙.๑๑ ตามลำดับ ผลตรวจการทำงานของตับพบ Albumin, Globulin, Total Bilirubin, Direct Bilirubin, AST, ALT และ ALP สูงขึ้นผิดปกติ ร้อยละ ๘๕.๑๑, ๓๗.๒๑, ๗๙.๑๑, ๗๕.๗๓, ๖๑.๑๓, ๕๐.๒๔ และ ๔๐.๕๑ ตามลำดับ ผลตรวจเอนไซม์ CPK พบ สูงขึ้นผิดปกติ ร้อยละ ๘.๑๗ และพบภาพถ่ายรังสีปอดผิดปกติ ร้อยละ ๓.๗๑ พฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคคือ สัมผัสกับน้ำหรือโคลน ไม่สวมรองเท้าบูท และแช่น้ำเกิน ๖ ชั่วโมง ร้อยละ ๙๖.๘๘, ๘๔.๓๗, และ ๘๑.๒๕ พบ Serovar Shermani มากที่สุดทั้งในผู้ป่วยและสัตว์รังโรค และพบเชื้อเลปโตสไปราในดินละแวกบ้านผู้ป่วย

สรุปและวิจารณ์: ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันว่ามีการระบาดของโรคเลปโตสไปโรซิสในพื้นที่หลังเกิดอุทกภัย พฤติกรรมผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงกับการเกิดโรค ผลตรวจ CBC ในผู้ป่วยส่วนใหญ่ปกติ แต่พบความผิดปกติการทำงานของตับและไตอย่างใดอย่างหนึ่งหรือร่วมกัน สคร.๑๑ นครศรีธรรมราชได้จัดตั้ง

ระบบเฝ้าระวังพิเศษในช่วง เดือนหลังน้ำท่วม และเสนอแนะให้แพทย์เฝ้าระวังผู้ป่วยในพื้นที่ โดยใช้อาการทางคลินิกและประวัติเสี่ยง ร่วมกับผล Rapid test ช่วยในการวินิจฉัยโรคและรักษาทันที เพื่อลดโอกาสเสียชีวิต

๔. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

สัดส่วนของผลงานที่ตนเองปฏิบัติ คิดเป็น ๒๐ % โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ ร่วมดำเนินการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนที่ ๒ วิเคราะห์และแปลผลข้อมูล

ขั้นตอนที่ ๓ ร่วมนำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๐

ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ กันยายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเซ็นทารา ไฮเต็ล แอนด์ คอนเวนชัน

เซ็นเตอร์ จังหวัดอุดรธานี

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน

๑. นางสาวขมาลิตา วารินทร์ สัดส่วนของผลงาน ๘๐ %

๒. นางสาวฐาปะนีย์ ชูเหลือ สัดส่วนของผลงาน ๒๐ %

(ลงชื่อ)

(นางสาวฐาปะนีย์ ชูเหลือ)

ผู้เสนอผลงาน

๒๒ / สิงหาคม / ๒๕๖๓

ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน การสอบสวนกรณีผู้ป่วยเสียชีวิตและการระบาดของโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่หมู่ ๑ ตำบลท่าจี้ อำเภอมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช วันที่ ๒ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๓. คำโครงเรื่อง

ความเป็นมา: วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช พบผู้ป่วยเสียชีวิตสงสัยโรคไข้เลือดออก ๑ ราย เพศชาย อายุ ๔๘ ปี ที่อยู่ขณะป่วยหมู่ที่ ๑ ตำบลท่าจี้ อำเภอมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคระหว่างวันที่ ๒ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยืนยันการระบาดของโรค ศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยาเชิงพรรณนา หารูปแบบการถ่ายทอดโรคและปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิต และเสนอแนะแนวทางป้องกันควบคุมโรคที่จำเพาะในพื้นที่

วิธีการศึกษา: ศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยการทบทวนจากแฟ้มประวัติผู้ป่วยใน อาการและอาการแสดง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมทั้งสัมภาษณ์ญาติเกี่ยวกับประวัติการเจ็บป่วยครั้งนี้ แหล่งหรือสถานที่ที่ผู้ป่วยเสียชีวิตเดินทางไปในช่วง ๑๔ วันก่อนป่วย ศึกษาสภาพแวดล้อมเพื่อหาแหล่งแพร่โรค สัมภาษณ์พาหะนำโรคในบ้านและละแวกบ้านผู้ป่วย รัศมี ๑๐๐ เมตร โดยใช้ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI CI มาประกอบการวิเคราะห์ข้อมูล ทบทวนสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จากรายงาน ๕๐๖ ของอำเภอมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ผลการสอบสวน: พบผู้ป่วยเสียชีวิต เพศชาย อายุ ๔๘ ปี อาชีพรับจ้างเลี้ยงไก่ชน ที่อยู่ขณะป่วย หมู่ ๑ ตำบลท่าจี้ เริ่มป่วย ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดชายโครงขวา อ่อนเพลีย และรับประทานอาหารได้น้อย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน A เมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ แพทย์ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบ Dengue NS๑ positive และรักษาแบบ Dengue infection โดยมีการให้สารน้ำมากเกินไป (Volume overload) จนผู้ป่วยเกิดภาวะ pleural effusion วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ ผู้ป่วยเริ่มเข้าสู่ภาวะช็อก BP = ๑๐๕/๕๓ mmHg. ปวดแน่นท้อง หายใจหอบเหนื่อย อ่อนเพลียมาก มีภาวะแทรกซ้อนของปอดอักเสบ จึงส่งตัวเข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครศรีธรรมราช เวลา ๑๖.๑๐ น. อาการแรกเริ่ม รู้สึกตัวดี มีไข้สูง ๓๙.๔ °C มีเสมหะมากและหายใจหอบเหนื่อย เวลา ๑๗.๐๐ น. ใส่ท่อช่วยหายใจและย้ายเข้ารับรักษาที่ตึกอายุรกรรม ผล CBC พบ Platelet ๑๑,๐๐๐ cell/mm^๓, WBC ๕,๖๐๐ cell/mm^๓, Hct ๔๔.๒%, Lymphocyte ๑๑%, Neutrophil ๕๐%, BUN ๑๐ mg/dl, Creatinine ๐.๘๐ mg/dl, AST ๙๑ mg/dl และ ALT ๕๑ mg/dl ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบ Gram Negative Bacilli แพทย์วินิจฉัย Septic shock with Pneumonia และ Dengue shock syndrome วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๓.๓๕ น. ผู้ป่วยเสียชีวิต ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบ IgG Positive ปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตคือ การติดเชื้อครั้งที่ ๒ และมีภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Nosocomial infection) สำหรับการค้นหาผู้ป่วยย้อนหลังไป ๒ เท่าของระยะฟักตัว นับจากวันที่เริ่มป่วยของ index case ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม - ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ พบผู้ป่วยทั้งหมด ๘ ราย (เสียชีวิต ๑ ราย) เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Passive case) ๖ ราย และจากการค้นหาเพิ่มเติมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (Passive active search) ๒ ราย ผู้ป่วยทั้ง ๘ ราย อาศัยอยู่ในหมู่ ๑ ทั้งหมด โดยพบว่าเป็นผู้ป่วยที่อาศัยอยู่บ้านเดียวกัน ๔ ราย (index case) อยู่ในรัศมี ๑๐๐ เมตร ๒ ราย ส่วนอีก ๒ รายอยู่นอกรัศมี ๑๐๐ เมตร ผู้ป่วยเป็นเพศชาย ๕ ราย เพศหญิง ๓ ราย อัตราส่วนเพศ

ชาย : หญิง เท่ากับ ๑.๗ : ๑ มัธยฐานอายุเท่ากับ ๒๐ ปี (อายุต่ำสุด ๘ ปี สูงสุด ๕๔ ปี) ส่วนใหญ่มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ร้อยละ ๑๐๐ ปวดกล้ามเนื้อ ร้อยละ ๘๗.๕ ปวดกระบอกตา ร้อยละ ๕๐ ปวดกระดูกหรือข้อ ร้อยละ ๒๕ ท้องเสีย อาเจียน ร้อยละ ๑๒.๕ ส่วนสภาพแวดล้อมรอบบ้านผู้เสียชีวิต และในพื้นที่รัศมี ๑๐๐ เมตร เป็นชุมชนชนบท บ้านอยู่ติดกัน พื้นที่รอบบ้านเป็นสวนปาล์มและสวนยางพารา มีแหล่งน้ำขังจำนวนมาก ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ หมู่ ๑ ตำบลท่าจั่ว จากการสำรวจทั้งหมด ๔๐ หลังคาเรือน พบลูกน้ำยุงลาย ๗ หลังคาเรือน (HI = ๑๗.๕๐) และจากการสำรวจภาชนะทั้งหมด ๒๖๔ ชิ้น พบลูกน้ำยุงลาย ๑๗ ชิ้น (CI = ๖.๔๓)

สรุปและวิจารณ์ผล: พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่หมู่ ๑ ตำบลท่าจั่ว อำเภอเมือง จังหวัด นครศรีธรรมราช โดยมีผู้เสียชีวิต ๑ ราย ปัจจัยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตคือ การติดเชื้อครั้งที่ ๒ และมีภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Nosocomial infection) สำหรับปัจจัยเสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออกในครั้งนี้ เกิดจากมีผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยงเข้ามาในพื้นที่ ประกอบกับเป็นช่วงฤดูฝนและค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ หมู่ ๑ ตำบลท่าจั่ว มีค่าสูงเกินมาตรฐาน จึงมีแนวโน้มที่จะเกิดการระบาดในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

๔. สัดส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

สัดส่วนของผลงานที่ตนเองปฏิบัติ คิดเป็น ๗๐ % โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- ขั้นตอนที่ ๑ ตรวจสอบข้อมูลผู้เสียชีวิต และข้อมูลสถานการณ์โรคไข้เลือดออก จากรายงาน ๕๐๖ ของ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช
- ขั้นตอนที่ ๒ ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชน A โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกทิง
- ขั้นตอนที่ ๓ ประสานทีมและจัดเตรียมเอกสาร อุปกรณ์จำเป็นในการสอบสวนโรค
- ขั้นตอนที่ ๔ ดำเนินการสอบสวนโรค โดยการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา
- ขั้นตอนที่ ๕ รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และสรุปผลการศึกษา พร้อมให้ข้อเสนอแนะ
- ขั้นตอนที่ ๖ จัดทำรายงานสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ และเผยแพร่ผลงาน

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน

- | | | |
|----------------------------------|-----------------|------|
| ๑. นางสาวฐาปะนีย์ ชูเหลือ | สัดส่วนของผลงาน | ๗๐ % |
| ๒. นางสาวมาลิตา วารีนิช | สัดส่วนของผลงาน | ๑๕ % |
| ๓. นางสาวสิริภัทร โชคอำนวยสิทธิ์ | สัดส่วนของผลงาน | ๑๕ % |

(ลงชื่อ)

(นางสาวฐาปะนีย์ ชูเหลือ)

ผู้เสนอผลงาน

๒๖ / สิงหาคม / ๒๕๖๓