



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๘ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ กำหนดหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๗ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๒ เรื่องการบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการตามบทเฉพาะกาล แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๔ เรื่อง การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาการเฉพาะ ตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา และมติ อ.ก.พ. กรมควบคุมโรคครั้งที่ ๔/๒๕๕๔ ซึ่งประชุมเมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๔ กำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ นั้น

กรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อขอรับเงิน ประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.กรมควบคุมโรคกำหนดแล้ว จึงประกาศผลการคัดเลือก ดังนี้

๑. ให้ นางสาวฝน วาดรูป ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๔๖๙ กลุ่มปฏิบัติการอ้างอิงชั้นสูตรวัดโรคแห่งชาติ กองวัดโรค เป็นผู้ได้รับคัดเลือกเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม

๒. ชื่อผลงาน คำโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงานที่จะขอรับการประเมิน ดังรายละเอียด แนบท้ายประกาศนี้

อนึ่ง หากมีผู้ที่ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงได้ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศ หากพบว่า ข้อทักท้วงมีมูล กรมควบคุมโรคจะดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓/ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าพบว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต กรมควบคุมโรคจะดำเนินการสอบสวน ผู้ทักท้วงเพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายปรีชา เปรมปรี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมควบคุมโรค

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
(ประกอบกรขอคัดเลือกบุคคล ตาม ว ๑๐/๒๕๕๘)

๑. ชื่อผลงาน

การศึกษาการดื้อยาวัณโรคขนานที่สอง ด้วยวิธี Line prob assay ในผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา MDR/RR TB

๒. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ – วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๓. เค้าโครงเรื่อง

จากรายงานองค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๖๓ (WHO, Global TB report ๒๐๒๐) ได้คาดประมาณทางระบาดวิทยาว่า ประเทศไทยมีจำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานหรือดื้อยา rifampicin (MDR/RR-TB) ๒,๕๐๐ ราย ซึ่งคาดประมาณว่าจะพบผู้ป่วยวัณโรค MDR/RR-TB คิดเป็นร้อยละ ๑.๗ ในผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และร้อยละ ๑๐ ในผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษาวัณโรคมาก่อน ห้องปฏิบัติการชันสูตรวัณโรคเป็นหน่วยงานหนึ่งที่มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายยุติวัณโรคแห่งชาติในด้านการเร่งรัดค้นหาผู้ป่วยวัณโรคและวัณโรคดื้อยา ซึ่งห้องปฏิบัติการชันสูตรวัณโรคมีบทบาทในการตรวจวินิจฉัยหาเชื้อวัณโรค โดยมีเทคนิคการตรวจวิเคราะห์ที่มีมาตรฐานอ้างอิงจากองค์การอนามัยโลก มีผลการตรวจวิเคราะห์ที่ถูกต้อง แม่นยำ และรวดเร็ว เพื่อเป็นแนวทางของแพทย์ในการวางแผน ดูแล รักษาผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

การตรวจวินิจฉัยยอชีววิทยาทางห้องปฏิบัติการวัณโรคเป็นอีกวิธีหนึ่งที่ใช้ตรวจหาวัณโรคดื้อยาในประเทศไทย เนื่องจากมีความรวดเร็ว แม่นยำ ซึ่งแพทย์สามารถนำผลการทดสอบวางแผนแนวทางการรักษาได้ทันเวลา ส่งผลให้ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของผู้ป่วยวัณโรค สำหรับผู้ป่วยที่วินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการแล้วพบว่า เป็น MDR/RR TB ตามแนวทางการป้องกันวัณโรคของประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๑ ต้องวินิจฉัย SL-LPA ทันทีเพื่อค้นหา XDR-TB/Pre XDR-TB (พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘) เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาเข้าถึงการรักษาได้โดยเร็วและสามารถใช้สูตรยาวัณโรคดื้อยาระยะสั้นในการรักษาได้

การตรวจวินิจฉัย SL-LPA สามารถศึกษาการดื้อยาได้สองกลุ่มคือ กลุ่มยา fluoroquinolones (ofloxacin,moxifloxacin,levofloxacin)และกลุ่มinjectable drugs(aminoglycosides and capreomycin) ซึ่งเป็นยาที่ใช้รักษาผู้ป่วย MDR/RR TB ซึ่งการศึกษาคั้งนี้จะทราบว่าผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาจะพัฒนาเป็น XDR-TB/Pre XDR-TB จากการดื้อยชนิดใดซึ่งข้อมูลในส่วนนี้อาจใช้เป็นข้อมูลให้แพทย์วางแผนการรักษาวัณโรค

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติ พร้อมทั้งสัดส่วนผลงาน) สัดส่วนผลงานที่ตนเองปฏิบัติคิดเป็น ๗๕% โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ๔.๑ ศึกษาค้นคว้า เอกสารทางวิชาการ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- ๔.๒ ทดสอบความไวต่อยาของเชื้อวัณโรค แนวที่ ๒ (วิธี SLD LPA)
- ๔.๓ เก็บรวบรวมข้อมูลในการวิเคราะห์จากโปรแกรม TBsystem
- ๔.๔ จัดการข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล
- ๔.๕ สรุปผลการศึกษา เขียนรายงานผลการศึกษา

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน

- | | | | |
|-----|------------------------------|-----------------|------|
| ๕.๑ | นางสายฝน วาตรูป | สัดส่วนของผลงาน | ๗๕ % |
| ๕.๒ | นางลักษณาร่า ตั้งสุนันท์ธรรม | สัดส่วนของผลงาน | ๒๕ % |

ลงชื่อ) กายแฝง กตกรูป
(...นางสายฝน วาดรูป...)

ผู้เสนอผลงาน
วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๕

- หมายเหตุ ๑. ขอให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา อย่างน้อย ๑ เรื่อง
๒. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวเรื่องที่ได้เสนอไว้ตามข้อ ๑.
๓. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน

ข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ของ นางสาวฝน วาตรูป

๑. เรื่อง

การพัฒนางานรับส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการกองวัณโรค สำหรับงานเพาะเลี้ยงเชื้อ งานทดสอบความไวต่อยา และงานอนุชีววิทยา

๒. หลักการและเหตุผล

การตรวจวินิจฉัยวัณโรคทางห้องปฏิบัติการ เป็นกระบวนการสำคัญในการขับเคลื่อนแผนงานวัณโรค ให้ได้ตามเป้าหมายแผนยุทธศาสตร์วัณโรคแห่งชาติปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ โดยมี เป้าประสงค์คือ ลดจำนวนผู้ป่วยให้เหลือ ๘๘ ต่อประชากรแสนคน เมื่อสิ้นปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนั้นกรมควบคุมโรค ระบุแนวทางการวินิจฉัยวัณโรคควรเริ่มต้นด้วย ขั้นตอนการตรวจคัดกรองทางคลินิกที่เหมาะสมเพื่อระบุผู้ที่น่าจะเป็นวัณโรค (presumptive TB cases) ร่วมกับการใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในการยืนยันผลการวินิจฉัยซึ่งต้องผ่านการรับรองมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางห้องปฏิบัติการนอกจากจะช่วยยืนยันในการตรวจวินิจฉัยวัณโรคแล้วยังใช้ในการติดตามการรักษาผู้ป่วยวัณโรค

งานรับส่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นกระบวนการที่สำคัญมากขึ้นตอนหนึ่ง เนื่องจากเป็นงานแรกที่ต้องตรวจสอบความถูกต้องทุกอย่าง ก่อนส่งให้งานเพาะเลี้ยงเชื้อ งานทดสอบความไวต่อยา และงานอนุชีววิทยาได้ทำการตรวจวินิจฉัย นอกจากตรวจดูความเรียบร้อยของสิ่งส่งตรวจแล้วสำหรับห้องปฏิบัติการกองวัณโรคเจ้าหน้าที่รับผิดชอบต้องสามารถวิเคราะห์ความเหมาะสมในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการให้สัมพันธ์กับประวัติการรักษาของผู้ป่วยวัณโรค มีความรู้ในเรื่องเกณฑ์การส่งตรวจอย่างถูกต้องแม่นยำสามารถให้คำแนะนำกับผู้ที่ต้องการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางด้านวัณโรค ดังนั้นนอกจากการพัฒนาการจัดเก็บระบบเอกสารแล้ว การพัฒนาความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่จึงเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่ง

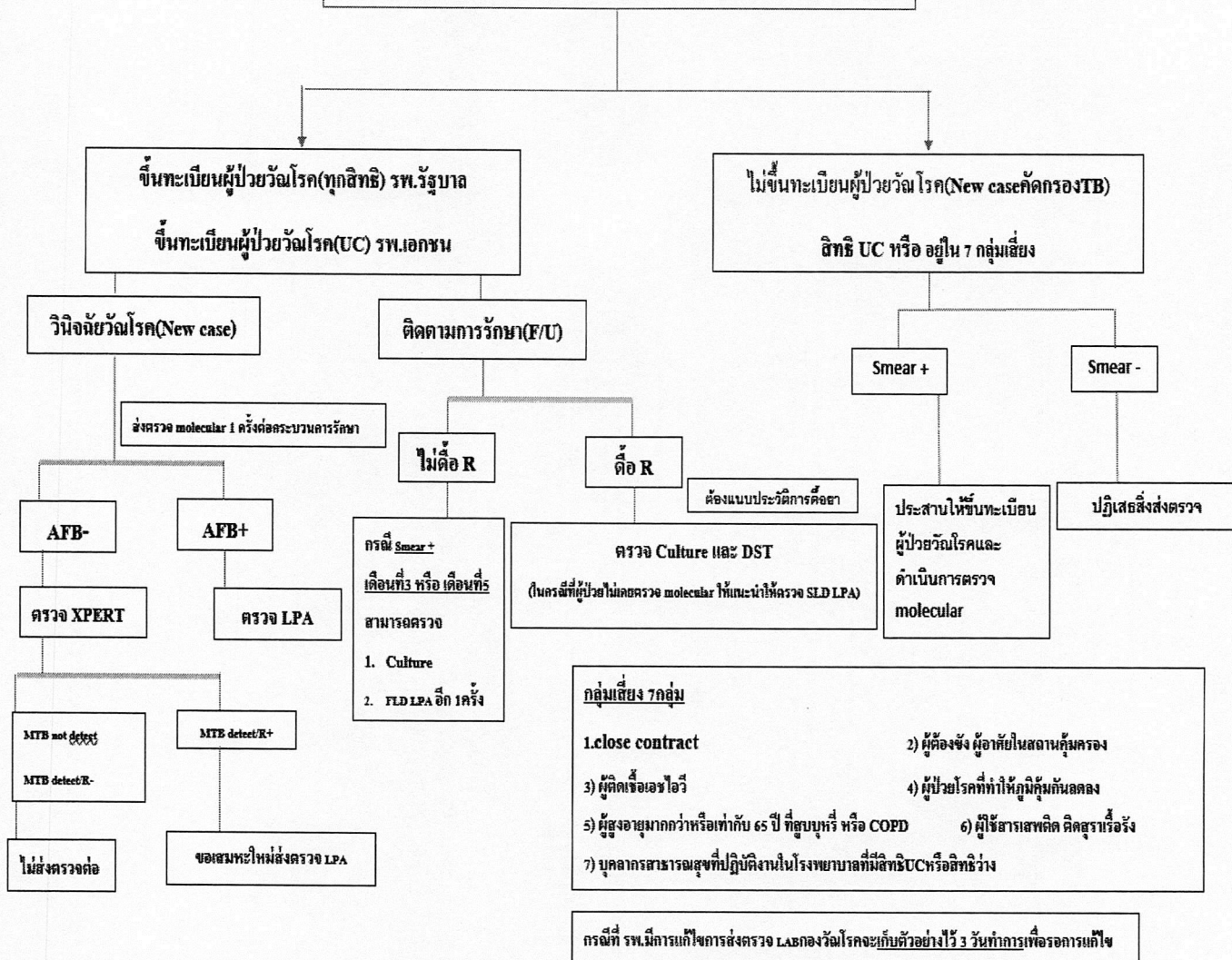
ปัจจุบันการรับส่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการของกองวัณโรคต้องตรวจสอบข้อมูลความถูกต้อง ประวัติคนไข้ ประวัติการตรวจวินิจฉัย ร่วมกับ โปรแกรม NTIP (National Tuberculosis Information Program) เจ้าหน้าที่จึงต้องพัฒนาศักยภาพมากขึ้น รวมถึงต้องติดตามความรู้ทางด้านวัณโรคอยู่เสมอเพื่อให้ดำเนินงานได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

งานรับส่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการกองวัณโรคนอกจากตรวจสอบความถูกต้องของสิ่งส่งตรวจและรายละเอียดเบื้องต้นของผู้ป่วยแล้ว ต้องพิจารณาเกณฑ์การรับส่งตรวจจากประเภทและสิทธิของผู้ป่วยซึ่งจะสัมพันธ์กับการทดสอบแต่ละชนิด เช่นในผู้ป่วยรายใหม่ที่ผล x-ray เข้าได้กับวัณโรคหรืออยู่ใน ๗ กลุ่มเสี่ยงที่ทางสปสช.รองรับ ต้องได้รับการตรวจโดยวิธีทางอนุชีววิทยาในการวินิจฉัยวัณโรคซึ่งสามารถทดสอบได้ ๑ ครั้งในกรณีวินิจฉัยวัณโรค ในผู้ป่วยวัณโรคที่กำลังรักษาหรือในผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ควรแนะนำให้ส่งทดสอบความไวต่อยาตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังแผนผังดังนี้

เกณฑ์การประเมินสิ่งส่งตรวจจากวัณโรค(ทุกรายในระบบ NTIP)

ver.2 (19032564)



นอกจากนี้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานรับสิ่งส่งตรวจต้องศึกษาความรู้ เรื่องเกณฑ์การส่งตรวจ ข้อจำกัดของการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการวัณโรค งานเพาะเลี้ยงเชื้อ งานทดสอบความไวต่อยา และงานอนุชีวิวิทยาได้อย่างถูกต้อง เรียนรู้เรื่องการสื่อสารให้ผู้รับฟังเข้าใจและยินดีที่ทำงานวัณโรค อีกทั้งมีการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบกันอย่างชัดเจนในแต่ละวัน ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ในงานต้องสามารถปฏิบัติหน้าที่แทนกันได้โดยมีประสิทธิภาพ

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๔.๑ มีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการของกองวัณโรคในระบบ ntip ทุกราย
- ๔.๒ การส่งสิ่งส่งตรวจถูกต้องตามเกณฑ์การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการวัณโรค
- ๔.๓ งานเพาะเลี้ยงเชื้อ งานทดสอบความไวต่อยา และงานอนุชีวิวิทยา สามารถนำสิ่งส่งตรวจทำการทดสอบได้โดยเหมาะสมและถูกต้องตามเกณฑ์ของงานแต่ละชนิด
- ๔.๔ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบสามารถปฏิเสธสิ่งส่งตรวจที่ไม่เหมาะสมและแนะนำความรู้ที่ถูกต้องให้กับผู้มารับบริการในด้านการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้อย่างถูกต้อง

๕.๕ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบสามารถ ตรวจสอบข้อมูลการทดสอบทางห้องปฏิบัติการและปฏิเสธสิ่งส่งตรวจในโปรแกรม NTIP ได้อย่างถูกต้อง

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๕.๑ จำนวนการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจเนื่องจากไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ลดน้อยลง

๕.๒ จำนวนการคืนส่งตรวจในโปรแกรม NTIP เทียบกับจำนวนที่ส่งตรวจจริงเพิ่มมากขึ้น

ลงชื่อ) กายฝน ทจรพ.....

(...นางสายฝน วาตรูป...)

ผู้เสนอผลงาน

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ เป็นผลงานในอนาคตสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

ผลงานเอกสารวิชาการ
(ประกอบการขออนุมัติตัวบุคคลตาม ว ๑๐/๒๕๕๘)

๑. ชื่อผลงาน

การเปรียบเทียบการตรวจหาเชื้อวัณโรคด้วยวิธี LAMP Test กับการตรวจทางกล้องจุลทรรศน์ในกลุ่มผู้ต้องขัง

๒. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๒ – วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๓. คำโครงเรื่อง

วัณโรคเป็นปัญหาสาธารณสุขทั่วโลก ซึ่งองค์การอนามัยโลกจัดให้ประเทศไทยเป็น ๑ ใน ๑๔ ประเทศของโลกที่มีปัญหาวัณโรคสูงโดยในปี๒๕๖๒ประเทศไทยมีค่าคาดประมาณผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ประมาณ ๑๐๖,๐๐๐ ราย หรือคิดเป็น ๑๕๓ ต่อประชากรแสนคน สถานการณ์วัณโรคในเรือนจำมีแนวโน้มที่สูงขึ้นเนื่องจากผู้ต้องขังมีคนอยู่แออัด ทำให้วัณโรคแพร่ได้ง่าย จึงเป็นกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญต่อการเกิดวัณโรคและวัณโรคดื้อยา โดยเฉพาะในเรือนจำพบวัณโรคสูงกว่าประชากรทั่วไป ๗ - ๑๐ เท่าและพบผู้ป่วย วัณโรคในเรือนจำในปี ๒๕๖๐ สูงขึ้นเป็น ๓,๐๑๔ ราย เนื่องจากมีการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค ด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในผู้ต้องขังทั่วประเทศ ซึ่งการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคให้พบตั้งแต่ระยะเริ่มแรกสามารถป้องกันการแพร่เชื้อ และการรักษาที่มีประสิทธิภาพ

การทดสอบทางห้องปฏิบัติการโดยวิธีอณูชีววิทยา LAMP Test (loop-mediated isothermal) ได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกเมื่อปี พ.ศ.๒๕๕๙ โดยใช้หลักการ การเพิ่มขยายจำนวนของสารพันธุกรรม ซึ่งใช้เวลาในการทดสอบน้อยกว่าการทำด้วยเทคนิค PCR สามารถเพิ่มขยายได้ถึง ๑๐๙ เท่าในเวลาอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง การทดสอบนี้ใช้ตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อวัณโรค *Mycobacterium tuberculosis complex* (MTBC) ได้อย่างถูกต้องแม่นยำแต่สำหรับการตรวจทางกล้องจุลทรรศน์ยังไม่สามารถแยกแยะเชื้อ *Mycobacterium tuberculosis complex* (MTBC) กับ Nontuberculous mycobacteria (NTM) ได้ จึงทำให้ผู้วิจัยมีความสนใจที่จะศึกษาเปรียบเทียบการตรวจหาเชื้อวัณโรคกับการตรวจทางกล้องจุลทรรศน์ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคได้เข้าถึงการรักษาได้อย่างรวดเร็ว สามารถใช้เป็นข้อมูลเบื้องต้นเพื่อให้แพทย์ใช้ในการวางแผนการรักษาผู้ป่วยต่อไป

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนตัวนเองปฏิบัติ(%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติ พร้อมทั้งสัดส่วนผลงาน) สัดส่วนผลงานที่ตนเองปฏิบัติคิดเป็น ๗๕% โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ๔.๑ ศึกษาค้นคว้า เอกสารทางวิชาการ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- ๔.๒ ทดสอบทางอณูชีววิทยาโดยวิธี LAMP Test (loop-mediated isothermal)
- ๔.๓ เก็บรวบรวมข้อมูลในการวิเคราะห์จากโปรแกรม TBsystem
- ๔.๔ จัดการข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล
- ๔.๕ สรุปผลการศึกษา เขียนรายงานผลการศึกษา

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน

- | | | |
|----------------------------------|-----------------|-----|
| ๕.๑ นางสาวฝน วาตรูป | สัดส่วนของผลงาน | ๗๕% |
| ๕.๒ นางสาวกานต์ชนก วิทยากรณ์พงค์ | สัดส่วนของผลงาน | ๒๕% |

ลงชื่อ) กายฝน ทจรูป
(...นางสายฝน วาดรูป...)

ผู้เสนอผลงาน
วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕