



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 ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาววิสัยพร ชูศรี	นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๓๒)	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๓๒)	กลุ่มงานธนาคารเลือด กลุ่มภารกิจด้านบริการ ตติยภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
กระทรวงสาธารณสุข

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิทย์พร ชุศรี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพท. 332

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วิทยาศาสตรบัณฑิต (เทคนิคการแพทย์)</li> <li>- วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (เทคนิคการแพทย์)</li> </ul>
1.2 ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุราชการ 20 ปี 7 เดือน</li> <li>(ตั้งแต่วันที่ 15 พฤศจิกายน 2542 ถึงวันที่ 25 มิถุนายน 2563)</li> </ul>
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ค. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ 3 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 15 พฤศจิกายน 2545 ถึงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2547) ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในระดับ ปฏิบัติงาน และชำนาญงาน เป็นเวลา 5 ปี 8 เดือน 9 วัน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 24 เมษายน 2560) และดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ในระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา 2 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 ธันวาคม 2560 ถึงวันที่ 25 พฤษภาคม 2563)</li> </ul>
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งในสายงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่ก่อนวันที่ได้รับวุฒิกการศึกษา เป็นเวลา 1 ปี 8 เดือน 15 วัน ครั้งหนึ่งของระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่ 19 กรกฎาคม 2557 ถึงวันที่ 24 ธันวาคม 2560) และดำรงตำแหน่งในสายงานเทคนิคการแพทย์ เป็นเวลา 2 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 ธันวาคม 2560 ถึงวันที่ 25 พฤษภาคม 2563) รวมระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานเทคนิคการแพทย์และสายงานที่เกี่ยวข้องเป็นเวลา 4 ปี 1 เดือน</li> </ul>
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ใบอนุญาตที่ ทน.14212 ออกให้ ณ วันที่ 16 พฤษภาคม 2562 วันหมดอายุ 15 พฤษภาคม 2567</li> </ul>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิไลพร ชูศรี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพท. 332

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ศึกษาแนวทางการเตรียมเลือดที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมที่เข้ารับการผ่าตัดกรณีไม่

เร่งด่วน ของโรงพยาบาลกลาง : ด้านความคุ้มค่าของการใช้ทรัพยากร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 15 ตุลาคม 2562 – 30 เมษายน 2563

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มงานธนาคารเลือด กลุ่มภารกิจด้าน  
บริการตติยภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

## ผลสำเร็จของงาน

ปัจจุบันกลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลกลาง ประสบปัญหาแพทย์สั่งของเลือดให้ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดสูติ-นรีเวชกรรมกรณีไม่เร่งด่วน เกิดความต้องการใช้จริงดูได้จากค่า C:T ratio = 7.49 (ห้องคลอด = 6.74, 20/13 สามัญ = 10.75, 20/13 พิเศษ = 5.78, 20/17 นรีเวชกรรม = 4.23) มีค่าสูงเกินเกณฑ์ค่ามาตรฐานที่ AABB กำหนดไว้ (ค่า C:T ratio = ที่ AABB กำหนดไว้  $\leq 2.00$ ) ส่งผลให้ธนาคารเลือดไม่สามารถจัดเตรียมเลือดให้เพียงพอกับความ ต้องการของผู้ป่วยที่ต้องการใช้เลือดจริง ทั้งยังส่งผลกระทบต่อความเสี่ยงทรัพยากร จากปัญหาดังกล่าวจึงเป็นที่มาของ การศึกษาวิจัยการนำแนวทางการเตรียมเลือดแบบ T&S มาใช้ในการเตรียมเลือดและส่วนประกอบของเลือดแทนการ เตรียมเลือดแบบ Complete Crossmatch ในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดสูติ-นรีเวชกรรมกรณีไม่เร่งด่วน โดยการศึกษา ครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาแบบย้อนหลัง (retrospective study) ระยะเวลาการศึกษาตั้งแต่วันที่ 15 ตุลาคม 2562 – 30 เมษายน 2563 พบมีผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมที่เข้ารับการผ่าตัดกรณีไม่เร่งด่วน จำนวน 922 ราย แพทย์สั่งของเลือด แบบ T&S จำนวน 713 ราย จำนวน 747 ยูนิต ของเลือดแบบ Complete Crossmatch จำนวน 209 ราย จำนวน 288 ยูนิต เจ้าหน้าที่เตรียมเลือดให้ผู้ป่วย 311 ราย จำนวน 305 ยูนิต มีผู้ป่วยใช้เลือดจริงจำนวน 89 ราย ใช้เลือดเพียงแค่ 92 ยูนิต เมื่อนำมาหาค่าความเหมาะสมในการเตรียมเลือดพบว่ามีค่า C:T ratio = 3.32, %T = 28.6, Ti = 0.29 จากการศึกษาการ นำแนวทางการเตรียมเลือดแบบ T&S เตรียมเลือดให้กับผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมที่เข้ารับการผ่าตัดกรณีไม่เร่งด่วน พบว่าสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายลดการสูญเสียทรัพยากรในกระบวนการเตรียมเลือดได้ เป็นเงินจำนวน 112,050 บาท ทั้งยังมีเลือดสำรองคงคลังหมุนเวียนเพียงพอในธนาคารเลือดสำหรับใช้กับผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน วัตถุประสงค์ การศึกษาคือ เพื่อกำหนดแนวทางการเตรียมเลือดและส่วนประกอบของเลือดที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการ ผ่าตัดสูติ-นรีเวชกรรมกรณีไม่เร่งด่วน : ด้านความคุ้มค่าของการใช้ทรัพยากร ของ โรงพยาบาลกลาง ด้วยวิธี T&S

## ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ทราบข้อมูลการเตรียมเลือดและส่วนประกอบของเลือด และการใช้เลือดและส่วนประกอบของเลือดจริงของผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมกรณีไม่เร่งด่วน ในโรงพยาบาลกลาง
2. นำแนวทางการจองเลือดแบบ T&S มาใช้ในการเตรียมเลือดและส่วนประกอบของเลือดให้กับผู้ป่วยเพื่อลดการสั่งจองเลือดและส่วนประกอบของเลือดเกินความจำเป็น
3. ลดการสูญเสียทรัพยากร มีเลือดและส่วนประกอบของเลือดสำรองหมุนเวียนเพียงพอในธนาคารเลือดสำหรับใช้กับผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การตรวจหาแอนติบอดีของแม่ในหมู่เลือดระบบ เอบีโอที่เป็นสาเหตุให้เกิดการแตกทำลายเม็ดเลือดแดงของลูก ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลกลาง

### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อตรวจหาชนิดของ immunoglobulin G ในระบบหมู่เลือด ABO ของแม่ที่เกาะบนนิเวเซลล์เม็ดเลือดแดงของลูกแรกคลอดจนถึง 7 วันซึ่งมีอาการเหลืองหลังคลอด ที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลกลาง
2. เพื่อช่วยในการวินิจฉัยความรุนแรงของโรค และการตัดสินใจให้การรักษาได้อย่างถูกต้องทันเวลาที่
3. เพื่อจัดเตรียมเลือดที่เหมาะสมเข้ากันได้และปลอดภัยสำหรับทารก ในกรณีที่จะต้องรักษาโดยการเปลี่ยนถ่ายเลือด
4. เข้าใจถึงขั้นตอนและวิธีการจัดการตรวจวินิจฉัย ABO HDFN ในทางคลินิกอย่างถูกต้อง
5. ตรวจสอบประสิทธิภาพของวิธี Elution test เพื่อให้สามารถนำมาใช้ในการวินิจฉัย ABO HDN ในห้องปฏิบัติการทั่วไปได้อย่างถูกต้อง

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทราบถึงขั้นตอนและวิธีการตรวจวินิจฉัยการเกิด ABO HDN อย่างถูกต้อง
2. ประเมินความรุนแรงของ ABO HDN ที่เกิดและเตรียมการในการรักษาได้ทันเวลาที่
3. ผู้ปฏิบัติงานธนาคารเลือดสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด เพื่อตรวจวินิจฉัยได้จริง
4. สามารถจัดเตรียมเลือดที่เหมาะสมและปลอดภัยให้แก่ทารกได้