



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณา
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวรัชฎาภรณ์ จันทร์	นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๐๖)	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๐๖)	กลุ่มงานชั้นสูตโรคกลาง และธนาคารเลือด กลุ่มภารกิจด้านบริการ ทุติยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวรัชฎาภรณ์ จันทร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพร. 106

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> - วิทยาศาสตร์บัณฑิต (เทคนิคการแพทย์) - วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ แขนงวิชาอณูชีววิทยาและพันธุศาสตร์ (สำนักงาน ก.ก. ได้อนุมัติให้เทียบคุณวุฒิการศึกษาตามมติ คณะกรรมการพิจารณาเทียบคุณวุฒิการศึกษา ครั้งที่ 9/2557 เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2557 เทียบเพิ่มเป็นสาขาวิชา เทคนิคการแพทย์ อีกสาขาหนึ่ง เป็นการเฉพาะราย)
1.2 ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> - อายุราชการ 5 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 22 สิงหาคม 2556 ถึงวันที่ 12 มิถุนายน 2562)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ในระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา 5 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 22 สิงหาคม 2556 ถึงวันที่ 12 มิถุนายน 2562)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งในสายงานเทคนิคการแพทย์ เป็นเวลา 5 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 22 สิงหาคม 2556 ถึงวันที่ 12 มิถุนายน 2562)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ใบอนุญาตที่ ทน. 9268 ออกให้ ณ วันที่ 15 ตุลาคม พ.ศ. 2561
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 91
3. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรัชฎาภรณ์ จันทร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพร.106

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การจัดหาเลือดแอนติเจนลบให้กับผู้ป่วยขอเลือดที่มี anti-Mi^a และ anti-E จากคลังเลือด
ของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่เดือนมกราคม – ธันวาคม 2561

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มงานชั้นสูตรโรคกลางและธนาคารเลือด
กลุ่มภารกิจด้านบริการทฤษฎีภูมิระดับสูง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ในงานธนาคารเลือดการจัดการจัดหาเลือดให้แก่ผู้ป่วยมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงต้องจัดหาเลือดที่มีความเข้ากันได้ มีความปลอดภัยสูงสุด ดังนั้น ก่อนการให้เลือดผู้ป่วยปฏิบัติงานจะต้องตรวจหาหมู่เลือด ABO, Rh(D) และตรวจคัดกรองแอนติบอดีต่อเม็ดเลือดแดง (antibody screening) ในซีรัมของผู้ป่วย และเลือกเลือดบริจาคที่มีหมู่ ABO, Rh(D) ตรงกันมาตรวจความเข้ากันได้ระหว่างซีรัมผู้ป่วยและเลือดผู้บริจาค (compatibility test) หากตรวจพบแอนติบอดีในซีรัมของผู้ป่วย ต้องทดสอบหาชนิดของแอนติบอดี (antibody identification) แล้วจึงเลือกเลือดที่ไม่มีแอนติเจนตรงกับแอนติบอดีนั้น (แอนติเจนลบ) มาทดสอบความเข้ากันได้เพื่อป้องกัน hemolytic transfusion reaction โดยโรงพยาบาลส่วนใหญ่จะส่งเลือดผู้ป่วยที่มีแอนติบอดีไปยังศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ เพื่อให้ตรวจหาชนิดของแอนติบอดีและจัดหาเลือดที่มีความเข้ากันได้ ซึ่งอาจต้องใช้เวลา 2-3 วัน หรือเป็นสัปดาห์ทำให้เกิดความล่าช้าในการรักษาผู้ป่วย

จากการรวบรวมข้อมูลสถิติ 2 ปีย้อนหลังของผู้ป่วยขอเลือดที่มีการสร้างแอนติบอดีของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ พบว่ามีการสร้างแอนติบอดีชนิด Mi^a (anti-Mi^a) มากที่สุดร้อยละ 31.82 รองลงมาคือ แอนติบอดีชนิด E (anti-E) ร้อยละ 9.09 และข้อมูลการศึกษาหมู่โลหิตในกลุ่มผู้บริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ พบแอนติเจน Mi(a-) ร้อยละ 90.9 และ E(-) ร้อยละ 61.40 ซึ่งถือเป็นแนวโน้มที่ดีในการจัดหาเลือดให้ผู้ป่วยที่มี anti-Mi^a และ anti-E ดังนั้นการศึกษาค้นคว้านี้เป็นการจัดหาเลือดที่มีแอนติเจน Mi(a-) และ E(-) จากคลังเลือดของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ให้ผู้ป่วยขอเลือดที่มี anti-Mi^a และ anti-E ตามลำดับ ในช่วงเดือนมกราคม ถึง ธันวาคม 2561 พบว่าสามารถจัดหาเลือดที่เข้ากันได้กับผู้ป่วยได้เพียงพอและรวดเร็วต่อความต้องการ โดยในกลุ่มผู้ป่วยที่มี anti-Mi^a สามารถจัดหาเลือด Mi(a-) คิดเป็นร้อยละ 100 กลุ่มผู้ป่วยที่มี anti-E สามารถจัดหาเลือด E(-) คิดเป็นร้อยละ 100 และกลุ่มผู้ป่วยที่มี anti-Mi^a + -E สามารถจัดหาเลือด Mi(a-) + E(-) คิดเป็นร้อยละ 81.25

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ลดขั้นตอนการขอเลือดหายากจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติฯ ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับเลือดเร็วขึ้น การรักษามีประสิทธิภาพดีขึ้น
2. ลดทรัพยากรบุคคลในการเดินทางไปขอเลือดหายากจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติฯ
3. นำข้อมูลไปวางแผนสำรองเลือดแอนติเจนลบไว้สำหรับเตรียมให้ผู้ป่วยต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ปริมาณการสำรองเลือดและส่วนประกอบของเลือดที่เหมาะสมของกลุ่มงานชั้นสูตรโรคกลาง และธนาคารเลือด โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อกำหนดปริมาณการสำรองเลือดและส่วนประกอบของเลือดที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มงานฯ
2. เพื่อให้มีเลือดและส่วนประกอบของเลือดที่ปลอดภัย มีคุณภาพและเพียงพอพร้อมให้บริการผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทราบปริมาณการใช้เลือดและส่วนประกอบของเลือดแต่ละชนิด
2. ทราบปริมาณการสำรองเลือดและส่วนประกอบของเลือดที่เหมาะสม
3. นำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนจัดการให้มีปริมาณเลือดสำรองคงคลังที่เหมาะสม ป้องกันภาวะขาดแคลนเลือดหรือเลือดหมดอายุเนื่องจากมีปริมาณมากเกินไปเกินความต้องการ
4. ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล