



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ 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)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวสุภารัตน์ นาสูงเนิน	นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๔๗)	นักเทคนิคการแพทย์ ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๔๗)	กลุ่มงานเทคนิค- การแพทย์ กลุ่มภารกิจด้านบริการ ตติยภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวสุภารัตน์ นาสูงเนิน)  
อธิบดีกรมการแพทย์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวสุภารัตน์ นาสูงเนิน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 347)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- วิทยาศาสตรบัณฑิต (เทคนิคการแพทย์)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2556 – 16 กันยายน 2562)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง และการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2556 – 16 กันยายน 2562)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานเทคนิคการแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2556 – 16 กันยายน 2562)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ใบอนุญาตที่ ท.น. 9777 วันออกใบอนุญาตวันที่ 15 ตุลาคม พ.ศ.2561
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92
3. อื่น ๆ (ระบุ) .....	
.....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุภารัตน์ นาสูงเนิน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 347)

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การหาช่วงค่าอ้างอิงทางโลหิตวิทยาในโรงพยาบาลกลางโดยใช้เครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ

ยี่ห้อ SYSMEX รุ่น XN-10

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่เดือน 1 กรกฎาคม – 20 สิงหาคม พ.ศ. 2562

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

สังกัดกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

## ผลสำเร็จของงาน

ผู้จัดทำได้ดำเนินการเก็บข้อมูลกลุ่มประชากรที่ต้องการหาค่าอ้างอิง (reference sample) ในโรงพยาบาลกลางจากผู้ที่มาใช้บริการหน่วยงานตรวจส่งเสริมสุขภาพและหน่วยงานตรวจสุขภาพบุคลากรโรงพยาบาลประจำปี พ.ศ.2562 มาตรวจวิเคราะห์หาค่าความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (complete blood count : CBC) โดยใช้เครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติยี่ห้อ SYSMEX รุ่น XN-10 เพื่อหาช่วงค่าอ้างอิง (reference range) ประกอบด้วยเพศหญิงจำนวน 150 คนมีอายุระหว่าง 18-67 ปี (อายุเฉลี่ย 39.5 ปี) และเพศชายจำนวน 150 คนมีอายุระหว่าง 18-79 ปี (อายุเฉลี่ย 43.7 ปี) ซึ่งเป็นกลุ่มประชากรที่มีค่า CBC อยู่ในช่วงปกติ (normal range) มาทดสอบการกระจายตัวของข้อมูลจำนวน 14 parameter ได้แก่ค่า White blood cell (WBC), Neutrophil (NEU), lymphocyte (LYM), Monocyte (MN), Eosinophil (EO), Basophil (BASO) ,Red blood cell (RBC) , Hemoglobin (HB), Hematocrit (HCT), MCV, MCH, MCHC,RDW และ platelet (PLT) ข้อมูลที่กระจายตัวแบบปกติคำนวณค่าอ้างอิงโดยใช้วิธีพารามิเตอร์ (parametric method) ส่วนข้อมูลที่กระจายตัวไม่ปกติคำนวณค่าอ้างอิงโดยวิธีไม่ใช้พารามิเตอร์ (non-parametric method) (ตารางที่ 1) และเมื่อพิจารณาช่วงค่าอ้างอิง (reference range) จากการวิเคราะห์โดยเครื่องอัตโนมัติ SYSMEX รุ่น XN-10 พบว่ายังอยู่ในช่วงค่าอ้างอิงเดิมที่ห้องปฏิบัติใช้อยู่ถือว่ายอมรับวิธีการทดสอบทั้งในเพศหญิง (ตารางที่ 2) และเพศชาย (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 1 ผลการคำนวณช่วงค่าอ้างอิงโดยใช้วิธี parametric method และ non-parametric method จาก

เครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ SYSMEX รุ่น XN-10

ช่วงค่าอ้างอิง (reference Range)			
Parameter	FEMALE	MALE	Unit
1. WBC	4.3-9.7	4.7-10.5	$\times 10^3/\mu\text{L}$
2. NEU	43.7-72.6	42.4-69.2	%
3. LYM	20.5-47.3	22.0-47.0	%
4. MONO	3.0-7.4	3.7-9.6	%
5. EO	0.4-5.7	0.6-7.9	%
6. BASO	0.2-1.1	0.2-1.1	%
7. RBC	4.07-5.23	4.33-6.01	$\times 10^6/\mu\text{L}$
8. HB	12.2-14.7	13.0-17.1	g/dL
9. HCT	37.2-44.8	39.5-51.3	%
10. MCV	80.9-95.5	80.2-96.4	fL
11. MCH	25.6-31.9	25.9-32.5	pg
12. MCHC	30.8-34.2	31.3-34.8	g/dL
13. RDW	11.6-14.6	11.7-14.9	%
14. PLT	185-386	169-359	$\times 10^3/\mu\text{L}$

ตารางที่ 2 ตารางเปรียบเทียบช่วงค่าอ้างอิงเดิม (A) และช่วงค่าอ้างอิงที่ใช้เครื่อง SYSMEX รุ่น XN-10 (B)  
ในเพศหญิง

FEMALE			
Parameter	Reference Range (A)	Reference Verify (B)	Evaluation
1. WBC ( $\times 10^3/\mu\text{L}$ )	4.4-10.3	4.3-9.7	Pass
2. NEU (%)	40.4-77.8	43.7-72.6	Pass
3. LYM (%)	20.3-47.9	20.5-47.3	Pass
4. MONO (%)	3.4-9.7	3.0-7.4	Pass
5. EO (%)	0.4-7.5	0.4-5.7	Pass
6. BASO (%)	0.0-1.1	0.2-1.1	Pass
7. RBC ( $\times 10^6/\mu\text{L}$ )	4.0-5.5	4.07-5.23	Pass
8. HB (g/dL)	12.0-14.9	12.2-14.7	Pass
9. HCT (%)	37.0-45.7	37.2-44.8	Pass
10. MCV (fL)	80.4-95.9	80.9-95.5	Pass
11. MCH (pg)	25.0-31.2	25.6-31.9	Pass
12. MCHC (g/dL)	30.2-34.2	30.8-34.2	Pass
13. RDW (%)	11.7-15	11.6-14.6	Pass
14. PLT ( $\times 10^3/\mu\text{L}$ )	150-400	185-386	Pass

ตารางที่ 3 ตารางเปรียบเทียบช่วงค่าอ้างอิงเดิม (A) และช่วงค่าอ้างอิงที่ใช้เครื่อง SYSMEX รุ่น XN-10 (B) ในเพศชาย

MALE			
Parameter	Reference Range	Reference Verify	Evaluation
	(A)	(B)	
1. WBC ( $\times 10^3/\mu\text{L}$ )	4.5-11.3	4.7-10.5	Pass
2. NEU (%)	40.3-70.3	42.4-69.2	Pass
3. LYM (%)	18.7-48.3	22.0-47.0	Pass
4. MONO (%)	3.9-12.3	3.7-9.6	Pass
5. EO (%)	0.8-9.2	0.6-7.9	Pass
6. BASO (%)	0.0-1.1	0.2-1.1	Pass
7. RBC ( $\times 10^6/\mu\text{L}$ )	4.20-6.10	4.33-6.01	Pass
8. HB (g/dL)	12.7-16.9	13.0-17.1	Pass
9. HCT (%)	40.3-51.9	39.5-51.3	Pass
10. MCV (fL)	80.6-98.8	80.2-96.4	Pass
11. MCH (pg)	25.8-33.1	25.9-32.5	Pass
12. MCHC (g/dL)	30.8-34.6	31.3-34.8	Pass
13. RDW (%)	11.9-14.5	11.7-14.9	Pass
14. PLT ( $\times 10^3/\mu\text{L}$ )	150-400	169-359	Pass

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เพื่อให้ได้ช่วงค่าอ้างอิง (reference Range) ที่ถูกต้องเมื่อเปลี่ยนเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ และมีการปรับใช้ให้เหมาะสมกับห้องปฏิบัติการ
2. เพื่อช่วยแพทย์ในการวินิจฉัยโรคทางโลหิตวิทยา ประเมินสภาพและติดตามการรักษาผู้ป่วยที่มา รับการบริการในโรงพยาบาลกลาง
3. ใช้ควบคุมคุณภาพในห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอแนะ เครื่องอัตโนมัติทำการตรวจวิเคราะห์การตกตะกอนของเม็ดเลือดแดง

(Erythrocyte Sedimentation Rate : ESR)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. ใช้เครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติทำการตรวจ ESR โดยใช้เวลา 20 นาที
2. ทำการวัดค่า ESR จากหลอดเลือด EDTA ของผู้ป่วยได้โดยตรง
3. เครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติมีความสัมพันธ์ที่ดีกับวิธี Westergren method ซึ่งเป็นวิธีมาตรฐาน (gold standard method)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ใช้งานง่าย มีความสะดวก และลดขั้นตอนในการปฏิบัติงาน
2. ลดโอกาสในการติดเชื้อเนื่องจากเครื่องอัตโนมัติทำการวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจในระบบปิด
3. ป้องกันความผิดพลาดในการวิเคราะห์และอ่านผลในระบบ manual เนื่องจากเครื่องมีการอ่าน Barcode ของสิ่งส่งตรวจและสามารถส่งผลออนไลน์ได้ในระบบ LIS
4. ลดระยะเวลารอคอยเมื่อเทียบกับวิธีมาตรฐานที่ใช้เวลาในการทดสอบ 1 ชม.