



เอกสารหมายเลข 10

ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1.	นางเพ็ญศรี นรรัตน์	นักเทคนิคการแพทย์ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 777)	นักเทคนิคการแพทย์ 6 ว (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 777)	กลุ่มบริการทาง- การแพทย์ กลุ่มงานชั้นสูตร- โรคกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 5 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางเพ็ญศรี นรรัตน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ 6 ว ด้านบริการทางวิชาการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.777)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 13 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มกราคม 2540 ถึง วันที่ 1 กันยายน 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2550 ถึง วันที่ 1 กันยายน 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานนักเทคนิคการแพทย์ เป็นเวลา 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 28 กรกฎาคม 2547 ถึง วันที่ 1 กันยายน 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเทคนิคการแพทย์ เลขที่ ท.น. 6707 ออกให้ ณ วันที่ 3 มีนาคม 2547
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 82
3. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน นางเพ็ญศรี นรรัตน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักเทคนิคการแพทย์ 6 ว ด้านบริการทางวิชาการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 777)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การศึกษาความชุกของการตรวจพบ DCIP POSITIVE ในหญิงฝากครรภ์ของโรงพยาบาล –
เจริญกรุงประชารักษ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตุลาคม 2550 – กันยายน 2551

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ 5 ระดับ 5 กลุ่มบริการทางการแพทย์

กลุ่มงานชั้นสูติโรคกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากการศึกษาการตรวจ DCIP (Deichorophenol Precipitation Test) ซึ่งเป็นวิธีที่ใช้ตรวจคัดกรองเบื้องต้นสำหรับผู้ที่มีฮีโมโกลบินผิดปกติชนิด E มีหลักการในการตรวจหา Unstable Hemoglobin และ Free Sulfhydryl group (-SH) ซึ่งถูก Oxidised ด้วยสาร DCIP ได้ง่าย และเร็วกว่า Hemoglobin ชนิดอื่นๆ ในช่วง pH ที่เป็นกลางและตกตะกอนลงมา โดยทำการศึกษาในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2550 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2551 จำนวน 2,781 ราย พบว่า ให้ผล DCIP Positive 869 ราย คิดเป็น ร้อยละ 31.2 ซึ่งให้ผลสอดคล้องกับผลการศึกษาของ ญัฐปภัลลภ สันวิจิตร (2549) โรงพยาบาลบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ พบว่า ให้ผล DCIP Positive ร้อยละ 33.4 จากผลการตรวจคัดกรอง DCIP Positive สูงถึง 1 ใน 3 ซึ่งมีความเสี่ยงสูงที่จะมีบุตรเป็นโรคราลัสซีเมียและฮีโมโกลบินผิดปกติ อย่างไรก็ตามจำเป็นที่จะต้องนำคู่สมรสมาตรวจคัดกรองด้วยเพื่อที่จะได้รับการตรวจยืนยันชนิดของฮีโมโกลบิน หรือได้รับการตรวจในระดับยีนต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การศึกษาอุบัติการณ์ ของฮีโมโกลบินผิดปกติในหญิงฝากครรภ์โรงพยาบาลเจริญกรุง-
ประชารักษ์ที่ตรวจด้วยเครื่อง Capillaris2

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อทราบความชุกของฮีโมโกลบินผิดปกติในหญิงฝากครรภ์โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
2. เพื่อหาอัตราเสี่ยงในการเกิดโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง 3 ชนิด ในประชากรไทย
3. เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันการให้กำเนิดบุตรที่เป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง
4. เพื่อตอบสนองนโยบายการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมียของกระทรวงสาธารณสุข

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ช่วยลดอัตราการเกิดโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงในประชากรไทย
2. เพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน
3. กระตุ้นให้มีการตระหนักถึงความสำคัญในการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันชนิดฮีโมโกลบินในหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส