



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้สำนักการแพทย์พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	น.ส.เบญจมาศ ดีไพศาลสกุล	นักเทคนิคการแพทย์ ๖ว (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๖๗๔)	นักเทคนิคการแพทย์ ๗ วข. (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๖๗๔)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานชั้นสูตรโรคกลาง โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสามารถ ตันอริยกุล)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเบญจมาศ ดีไพศาลสกุล  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ๗ วช. ด้านบริการทางวิชาการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๗๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ) .....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (เทคนิคการแพทย์)</li> <li>- วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต</li> <li>- อายุราชการ ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๓)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ และระดับ ๖ เป็นเวลา ๕ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๓)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ เป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๓)</li> <li>- ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันในสาขาเทคนิคการแพทย์ ใบอนุญาตที่ ท.น.๕๒๒๕</li> <li>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๖</li> </ul>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเบญจมาศ ดีไพศาลสกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ ๗ วช. ด้านบริการทางวิชาการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๗๔)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การเปรียบเทียบการตรวจวิเคราะห์ LDL-Cholesterol โดยวิธี Direct กับ การใช้สูตรคำนวณ Friedewald

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน มกราคม ๒๕๕๓ - มีนาคม ๒๕๕๓

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ๖ว (ด้านบริการทางวิชาการ)

สังกัด กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานชั้นสูตโรคกลาง

โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

( / ) กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

( ) กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

## ผลสำเร็จของงาน

ผลการเปรียบเทียบการตรวจวิเคราะห์ LDL-Cholesterol โดยวิธี Direct ด้วยเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติ Olympus รุ่น AU๖๔๐ กับการใช้สูตรคำนวณ Friedewald ในกรณีที่ค่า Triglyceride น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๕๐ mg/dl เมื่อทำการวิเคราะห์โดยใช้ pair t-test พบว่าการตรวจทั้ง ๒ วิธี ไม่มีความแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p > ๐.๐๕$ ) และมีค่าความสัมพันธ์กันดี ( $r > ๐.๙๙๑$ ) และจากการวิเคราะห์โดยใช้กราฟ agreement ของ Bland altman พบว่าไม่มีความแตกต่างกันทางคลินิก เนื่องจากค่าความแตกต่างมากกว่า ๙๕% ของข้อมูลอยู่ในช่วง limit of agreement แสดงว่าการวิเคราะห์ LDL-Cholesterol ทั้ง ๒ วิธี สามารถใช้แทนกันได้ เมื่อค่า Triglyceride น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๕๐ mg/dl

ในขณะที่ค่า Triglyceride มากกว่า ๒๕๐ mg/dl พบว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติมากขึ้น ( $p < ๐.๐๕$ ) แสดงว่าเมื่อค่า Triglyceride มากกว่า ๒๕๐ mg/dl จะทำให้การวิเคราะห์ LDL-Cholesterol โดยวิธีการคำนวณจากสูตร Friedewald มีความคลาดเคลื่อนมากยิ่งขึ้น

## ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทำให้ทราบว่าค่า LDL-Cholesterol จากการคำนวณ จะถูกต้องได้ดี เมื่อค่า Triglyceride ของผู้ป่วย มีค่าน้อยกว่า ๒๕๐ mg/dl
๒. ทำให้แพทย์ได้รับผลการตรวจ LDL-Cholesterol ได้ถูกต้องมากขึ้นโดยไม่ขึ้นอยู่กับค่า Triglyceride เนื่องจากการตรวจวัดโดยตรง
๓. การตรวจ LDL-Cholesterol โดยวิธี direct ผู้ป่วยมีความสะดวกในการตรวจมากขึ้นหากแพทย์ต้องการทราบค่า LDL-Cholesterol เพียงอย่างเดียวเนื่องจากไม่ต้องอดอาหารก่อนการเจาะเลือด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ข้อเสนอ ระดับความเข้มข้นของโปรตีนและไตรกลีเซอไรด์ที่มีผลต่อค่าโซเดียม โปแตสเซียม และคลอไรด์ ใน ซีรัม เมื่อใช้วิธี Indirect Ion Selective Electrode ในเครื่องวิเคราะห์สารเคมีอัตโนมัติ ยี่ห้อ Olympus รุ่น AU ๖๔๐

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้แพทย์ได้รับผลการตรวจโซเดียม โปแตสเซียม และคลอไรด์ ที่ถูกต้อง แม่นยำ และรวดเร็วยิ่งขึ้น เมื่อทำการตรวจวิเคราะห์จากเครื่องวิเคราะห์สารเคมีอัตโนมัติ ยี่ห้อ Olympus รุ่น AU ๖๔๐
๒. เพื่อสามารถลดปริมาณเลือดที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ โซเดียม โปแตสเซียม และคลอไรด์ หากเกิดกรณีที่สามารถเจาะเลือดได้น้อย
๓. เพื่อให้ทราบถึงข้อจำกัดของวิธี Indirect ISE ในเครื่องวิเคราะห์สารเคมีอัตโนมัติ ยี่ห้อ Olympus รุ่น AU ๖๔๐ ว่าจะสามารถรายงานผลโซเดียม โปแตสเซียม และคลอไรด์ในซีรัมได้อย่างถูกต้อง ที่ระดับความเข้มข้นสูงสุดของโปรตีนและไตรกลีเซอไรด์เท่าไร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถรายงานผลโซเดียม โปแตสเซียม และคลอไรด์ ในซีรัม ได้อย่างถูกต้อง นำเชื่อถือมากยิ่งขึ้น เพราะทราบถึงระดับโปรตีน หรือไตรกลีเซอไรด์ที่จะมีผลกระทบต่อวิธี Indirect ISE โดยใช้เครื่องวิเคราะห์สารเคมีอัตโนมัติ ยี่ห้อ Olympus รุ่น AU ๖๔๐ และแจ้งให้แพทย์ทราบ เพื่อให้การรักษาผู้ป่วย ได้อย่างถูกต้อง
๒. สามารถทำการวิเคราะห์โซเดียมโปแตสเซียม และคลอไรด์ ในซีรัม ไปพร้อมๆกับการหาสารเคมีตัวอื่นๆในตัวอย่างตรวจเดียวกัน และใช้ Primary tube เข้าเครื่องตรวจได้โดยตรงหลังจากปั่นแยกเลือด จึงลดขั้นตอนการทำงาน ทำให้รายงานผลตรวจได้รวดเร็วยิ่งขึ้น และลดความผิดพลาดจากการดูดแยกซีรัม
๓. สามารถตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจที่มีปริมาณน้อยได้ ทำให้ผู้ป่วยไม่ต้องเจ็บจากการถูกเจาะเลือดหลายครั้ง เพื่อให้ได้เลือดเพียงพอ