



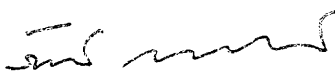
ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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. ได้กำหนดตำแหน่งไว้ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ / หน่วยงาน
๑.	นางสาววัลลภา พรหมศิริ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๓๑)	นักรังสีการแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๓๑)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

  
(นายศักดิ์ชัย บรรณสารนารถ)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววัลลภา พรหมศิริ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๓๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วิทยาศาสตรบัณฑิต (รังสีเทคนิค)</li> <li>- วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ฟิสิกส์การแพทย์)</li> </ul>
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุราชการ ๒๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๓๙ ถึงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙)</li> </ul>
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๕ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙)</li> </ul>
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ เป็นเวลา ๒๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๓๙ ถึงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙)</li> </ul>
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค ใบอนุญาตที่ ร.ส. ๔๐๔ วันออกใบอนุญาตวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘</li> </ul>
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</li> </ul>
๓. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววัลลภา พรหมศิริ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๓๑)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การประเมินปริมาณรังสีของผู้ป่วยที่ตรวจด้วยเครื่องถ่ายภาพรังสีเต้านมระบบดิจิตอลในโรงพยาบาลตากสิน ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน เมษายน ๒๕๕๙ – กันยายน ๒๕๕๙

ขณะดำรงตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ ระดับชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) กลุ่มงานรังสีวิทยา

กลุ่มบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

## ผลสำเร็จของงาน

การถ่ายภาพรังสีเต้านมควรคำนึงถึงปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับและวิธีลดอันตรายจากรังสีที่ไม่จำเป็นเนื่องจากเนื้อเยื่อเต้านมมีความไวต่อรังสีค่อนข้างมาก การถ่ายภาพรังสีเต้านมต้องการปริมาณรังสีสูงกว่าการถ่ายภาพเอกซเรย์อื่นๆเพื่อให้ได้ภาพที่มีคุณภาพดีเพราะเต้านมประกอบไปด้วยเนื้อเยื่อและความคมชัดต่ำมาก โดยเฉพาะการถ่ายภาพรังสีเต้านมระบบดิจิตอลมีอัตราการเรียกกลับมาตรวจซ้ำ (recall rate) สูงกว่าการถ่ายภาพรังสีเต้านมแบบดั้งเดิมอย่างมีนัยสำคัญ เนื่องจากภาพที่ได้จากเครื่องถ่ายภาพรังสีเต้านมระบบดิจิตอลให้รายละเอียดสูงกว่า และอาจตรวจพบสิ่งผิดปกติได้มากกว่า ดังนั้นเมื่อรังสีแพทย์พบลักษณะที่ผิดปกติหรือไม่แน่ใจจึงมีการเรียกกลับมาตรวจซ้ำสูงกว่าการถ่ายภาพเต้านมแบบดั้งเดิม

กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลตากสินมีการติดตั้งเครื่องถ่ายภาพรังสีเต้านมระบบดิจิตอล ผลิตภัณฑ์ GE รุ่น Senographe essential ทดแทนเครื่องถ่ายภาพรังสีเต้านมแบบดั้งเดิมตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากข้อดีของเครื่องถ่ายภาพรังสีเต้านมระบบดิจิตอลที่ให้ความละเอียดของการตรวจเต้านมได้ดีกว่า รังสีแพทย์สามารถปรับรายละเอียดของภาพได้ตามต้องการจึงทำให้รังสีแพทย์สามารถแปรผลการตรวจพบมะเร็งเต้านมได้แม่นยำขึ้น และมีความได้เปรียบในด้านความแม่นยำของการตรวจในหญิงอายุต่ำกว่า ๕๐ ปี หญิงที่มีเนื้อเยื่อเต้านมหนาแน่นต่อรังสีและหญิงก่อนหรือขณะมีประจำเดือน

ดังนั้นการประเมินปริมาณรังสีของผู้ป่วยที่ตรวจด้วยเครื่องถ่ายภาพรังสีเต้านมระบบดิจิตอลจึงมีความจำเป็น โดยทำการศึกษารังสีเฉลี่ยที่ผู้ป่วยได้รับ (Average glandular dose : AGD) และปริมาณรังสีที่ผิว (Entrance skin dose : ESD) จำนวน ๗๗๔ รายในระหว่างเดือนเมษายน ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๕๙ พบว่าค่าปริมาณรังสีเฉลี่ยที่ผู้ป่วยได้รับ (Mean glandular dose) เมื่อมาตรวจด้วยเครื่องถ่ายภาพรังสีเต้านมระบบดิจิตอลในโรงพยาบาลตากสินมีค่า ๑.๑๑๒ mGy ซึ่งมีค่าต่ำกว่าค่าจำกัดที่ยอมรับได้ที่ ๓.๐ mGy และเมื่อนำผลปริมาณรังสีที่ได้มาวิเคราะห์เพื่อใช้ในการลดปริมาณรังสีแก่ผู้ป่วย และศึกษาปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับเพื่อนำปัจจัยเหล่านั้นมาใช้ได้อย่างเหมาะสมในการ

ป้องกันและลดอันตรายที่เกิดจากรังสีแก่ผู้ป่วย พบว่าค่าปริมาณรังสีเฉลี่ยที่ผู้ป่วยได้รับ (Average glandular dose : AGD) จะเพิ่มขึ้นเมื่อ เพิ่มความหนาของเต้านมที่ถูกกด (Compressed breast thickness : CBT) เพิ่มขึ้น และ mAS เพิ่มขึ้น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางาน หรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ อุปกรณ์ยึดจับแผ่นจับสัญญาณ(Detector)สำหรับการถ่ายภาพรังสีทรวงอกที่ห้องเอกซเรย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อออกแบบและผลิตอุปกรณ์ยึดจับแผ่นจับสัญญาณ(Detector)เพื่อความสะดวกในการถ่ายภาพรังสีทรวงอก ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับบริการที่สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น
๒. ผู้ปฏิบัติงานได้รับความสะดวกและรวดเร็วในการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะในกรณีผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ช่วยลดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
๓. ลดความเสี่ยงในการได้รับรังสีโดยไม่จำเป็นในการช่วยยึดจับแผ่นจับสัญญาณ(Detector)ของเจ้าหน้าที่และญาติผู้ป่วย
๔. ลดความเสียหายของแผ่นจับสัญญาณ(Detector)ที่เกิดจากการตก หล่น