



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ
คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางบุษกริน ถาวรพฤษ์	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๔๐	นักรังสีการแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๔๐	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายธีระพงษ์ สายเชื้อ)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางบุษกรีน ฉาวรพฤกษ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

(ตำแหน่งเลขที่ รพท. 740)

หลักเกณฑ์ในการคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- วิทยาศาสตรบัณฑิต (รังสีเทคนิค) (เกียรตินิยมอันดับ 2)</p> <p>- อายุราชการ 18 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2541 ถึงวันที่ 8 กรกฎาคม 2559)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา 4 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 8 กรกฎาคม 2559)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานรังสีการแพทย์ เป็นเวลา 18 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2541 ถึงวันที่ 8 กรกฎาคม 2559)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค ใบอนุญาตที่ ร.ส. 244 ออกให้ ณ วันที่ 20 เมษายน 2548</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 95</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางบุษกรีน ถาวรพฤษย์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพก. 740

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนาโปรโตคอลในการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT.Brain) เพื่อลดปริมาณรังสี

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม – 31 ธันวาคม 2558

ขณะดำรงตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

สังกัดกลุ่มงานรังสีวิทยา กลุ่มบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ปัจจุบันการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT.Brain) แบบ MDCT (Multi Detector Computed Tomography) เป็นการตรวจวินิจฉัยที่มีความถูกต้อง แม่นยำ ใช้เวลาในการตรวจสั้น สามารถเห็นพยาธิสภาพได้ทั้งในส่วนเนื้อสมองและกะโหลกศีรษะ แต่มีข้อเสียคือ ปริมาณรังสีที่สูงเมื่อเทียบกับการตรวจทางรังสีชนิดอื่น เช่น การถ่ายเอกซเรย์ทั่วไป Skull AP+Lac เป็นต้น ดังนั้นจึงต้องหาแนวทางในการลดปริมาณรังสีโดยการกำหนดโปรโตคอลที่เหมาะสมเพื่อลดปริมาณรังสีให้กับผู้ป่วย และภาพทางรังสีที่ได้ต้องมีคุณภาพเพียงพอต่อการวินิจฉัย

จากการนำข้อมูลที่ผู้ป่วยเคยทำการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองที่ไม่ฉีดสารทึบรังสี (CT.Brain non-contrast) ที่ใช้โปรโตคอลเดิมพบว่า CTDIvol = 84.70 mGy และ ค่า DLP ประมาณ 1400 – 1800 mGy .cm เมื่อนำค่าเหล่านี้มาคำนวณค่า Effective dose จะพบว่า ผู้ป่วยได้รับปริมาณรังสีในการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองในแต่ละครั้งได้ประมาณ 3 – 4 mSv และเมื่อกำหนดโปรโตคอลใหม่ ด้วยการปรับเปลี่ยนพารามิเตอร์ตามแนวทางการลดปริมาณรังสีทาง AAPM No.96 พบว่า ค่า CTDIvol ลดลงประมาณ 45 – 60 mGy, ค่า DLP ลดลงประมาณ 700 – 1100 mGy .cm และค่า Effective dose ที่ได้ลดลงเหลือประมาณ 1.5 – 2.5 mSv ซึ่งไม่เกินมาตรฐานตามที่กำหนดไว้ ทั้งนี้ค่า CTDIvol และค่า DLP ที่ไม่เท่ากันในผู้ป่วยแต่ละรายขึ้นกับขนาดและความยาวของศีรษะผู้ป่วย

จากการพัฒนาโปรโตคอลในการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง สรุปได้ว่า สามารถลดปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับให้อยู่ในเกณฑ์ตามมาตรฐานของ AAPM ที่กำหนดไว้ว่าในการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองในแต่ละครั้ง ผู้ป่วยจะต้องได้รับปริมาณรังสีไม่เกิน 1 – 2 mSv และได้ภาพที่มีคุณภาพเพียงพอต่อการวินิจฉัย นอกจากนี้การปรับพารามิเตอร์โปรโตคอลแล้ว การจัดทำ (position) ความร่วมมือของผู้ป่วยขณะตรวจ และการกำหนดขอบเขตการตรวจเป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่งเพื่อช่วยลดระยะเวลาในการตรวจให้สั้นที่สุด ปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับจะลดลงไปด้วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองจะได้รับปริมาณรังสีไม่เกินค่ามาตรฐานของ AAPM
2. สามารถนำโปรโตคอลนี้เป็นมาตรฐานการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองของกลุ่มงาน
3. นักรังสีการแพทย์มีข้อมูลอ้างอิงที่จะสามารถปรับพารามิเตอร์อื่น ๆ ได้
4. สามารถนำไปใช้ในการปรับโปรโตคอลการตรวจอวัยวะส่วนอื่น ๆ เพื่อลดปริมาณรังสีแก่ผู้ป่วย

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางในการลดปริมาณรังสีแก่ผู้ป่วยเด็กในการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT.Brain) วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อลดปริมาณรังสีให้กับผู้ป่วยเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี ที่ทำการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT.Brain) ทุกรายให้ได้รับปริมาณรังสีน้อยที่สุด และภาพทางรังสียังมีคุณภาพเพียงพอต่อการวินิจฉัย โดยมีแนวทางในการปฏิบัติ ดังนี้

1. การคัดกรองเพื่อให้มีข้อบ่งชี้ในการตรวจที่เหมาะสม
2. การกำหนดการตรวจให้ได้รับรังสีเฉพาะส่วนที่ทำการตรวจ
3. การกำหนดโปรโตคอลที่เหมาะสมสำหรับเด็ก
4. การหามาตรการและแนวทางเพื่อป้องกันข้อผิดพลาดต่าง ๆ อันเป็นสาเหตุที่จะทำให้เกิดการตรวจซ้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยเด็กทุกรายได้รับการตรวจโดยได้รับปริมาณรังสีน้อยที่สุดและค่าที่ได้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
2. ภาพที่ได้มีคุณภาพเพียงพอต่อการวินิจฉัย
3. สามารถกำหนดโปรโตคอลในการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT.Brain) สำหรับผู้ป่วยเด็กเพื่อใช้เป็นมาตรฐานเดียวกันในกลุ่มงานรังสีวิทยา
4. สามารถลดเวลาและขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยรวมในการตรวจผู้ป่วยเด็ก
5. นักรังสีการแพทย์มีข้อมูลอ้างอิงเพื่อใช้ปรับพารามิเตอร์ในการตรวจผู้ป่วยเด็กแต่ละราย
6. นักรังสีการแพทย์ใช้หลัก ALARA (As low As Reasonably achievable) ให้กับผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ