



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภท วิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (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 มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท วิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ |
|--------------|---------------------------|--|--|--|
| ๑. | นายสฤษฎชัย ฐานักานัญญ์ | นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๖๒) | นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๖๒) | กลุ่มงานรังสีวิทยา กลุ่มภารกิจด้าน- บริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายสนธิชัย ฐานักฎญจน์
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๖๒)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|--|
| <p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</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</p> | <p>- วิทยาศาสตรบัณฑิต (รังสีเทคนิค)</p> <p>- อายุราชการ ๒๐ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๔๒ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ระดับชำนาญการเป็นเวลา ๓ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๕ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)) รวมระยะเวลาการดำรงตำแหน่งเป็นเวลา ๗ ปี ๔ เดือน</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานวิชาการรังสีการแพทย์มาแล้วเป็นเวลา ๒๐ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๔๒ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขารังสีเทคนิค ใบอนุญาตที่ ร.ส. ๓๐๔๔ วันออกใบอนุญาตวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๔</p> |
| <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> | <p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ.....๘๖.....</p> |
| <p>๓. อื่นๆ (ระบุ)..... </p> | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายสมุทธชัย ฐานักญจน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๖๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน อุปกรณ์ช่วยสำหรับการถ่ายภาพรังสีทรวงอกของเด็กในท่ายืน (Upright)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน เดือนมกราคม ๒๕๖๐ - ธันวาคม ๒๕๖๒

ขณะดำรงตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ ระดับปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มงานรังสีวิทยา

กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

การถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray) นับเป็นสิ่งจำเป็น และมีความจำเป็นเป็นอย่างยิ่งในการช่วยเหลือแพทย์วินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้องแม่นยำ และรวดเร็ว โรคบางอย่างสามารถวินิจฉัยได้จากการถ่ายภาพรังสีทรวงอกโดยตรงไม่จำเป็นต้องการการตรวจพิเศษทางรังสี (Special radiography) เช่น ปอดบวม (Pneumonia) น้ำในเยื่อหุ้มปอด (Pleural effusion) วัณโรค (Tuberculosis) เป็นต้น นอกจากนี้มีความสำคัญต่อการวินิจฉัยโรคแล้วภาพรังสีทรวงอกยังมีบทบาทสำคัญในการประเมินความรุนแรงของโรค การตัดสินใจเลือกวิธีการรักษา การประเมินผลการรักษาและติดตามการรักษา และในสถานการณ์ปัจจุบันมีโรคอุบัติใหม่ของระบบทางเดินหายใจเกิดขึ้น เช่น โรคซาร์ ไข้หวัดนก ไข้หวัด ๒๐๐๙ เป็นต้น ซึ่งโรคเหล่านี้ ใช้การถ่ายภาพรังสีทรวงอกช่วยในการวินิจฉัยได้

การถ่ายภาพรังสีทรวงอกนั้นมีอยู่ ๒ ท่า (Position)

๑. ทานอน (Supine)

๒. ท่ายืนหรือนั่ง (Upright)

ในการศึกษาครั้งนี้จะกล่าวถึงเฉพาะวิธีที่ ๒ คือการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในท่า Upright ซึ่งเป็นท่าที่ใช้บ่อยในการถ่ายภาพรังสีทรวงอก โดยให้ผู้ป่วยยืนหรือนั่งขณะถ่ายภาพรังสีทรวงอก แบ่งเป็นท่าต่าง ๆ ได้ดังนี้

๑. Chest PA Upright เป็นท่าที่ผู้ป่วยหันหน้าเข้าหาแผ่นรับภาพ ถ่ายภาพรังสีขณะผู้ป่วยหายใจเข้าเต็มปอดใช้กับผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีพยาธิสภาพเป็น เช่น Pleural effusion, Pneumothorax, Emphysema รวมถึงผู้ป่วยที่ตรวจเช็คสุขภาพ ผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด เป็นต้น เป็นท่าที่ใช้มากที่สุดในการถ่ายภาพรังสีทรวงอก

๒. Chest AP Upright เป็นท่าที่ผู้ป่วยหันหลังเข้าหาแผ่นรับภาพ ใช้ถ่ายภาพรังสีแทนท่า PA Upright ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยนั่งรถนั่งไม่สามารถยืนได้ หรือผู้ป่วยเด็กที่อาจมีความหวาดกลัวในการถ่ายภาพ แต่มีข้อแตกต่างที่เห็นได้ชัดคือในท่า AP Upright หัวใจจะมีขนาดใหญ่กว่าปกติ

๓. Chest Lateral ส่วนใหญ่ถ่ายภาพรังสีเมื่อ ถ่ายภาพรังสีในท่า PA Upright แล้วพบ Lesion ถ้ามี Lesion อยู่ข้างไหนก็เอาข้างนั้นขีดแผ่นรับภาพ

๔. Chest Oblique การถ่ายภาพรังสีในท่านี้เป็นการเพิ่มมาจากท่า PA Upright ใช้ในกรณีสงสัยว่ามี Lesion ใน Mediastinum หรือ Chest wall เช่น Fracture Rib หรือสงสัยว่ามีเนื้องอก

๕. Chest Lordotic (AP axial) ใช้ในกรณีที่สงสัยว่ามี Lesion ไปซ้อนทับกับกระดูก Clavicle การถ่ายภาพรังสีในท่านี้จะเห็น Apex of Lung ได้ชัดเจนโดยไม่มี Clavicle มาบัง

การถ่ายภาพรังสีทรวงอกในท่า Upright โดยส่วนใหญ่ใช้ระยะ SID ที่ ๑๘๐ เซนติเมตร ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการขยายของหัวใจและโครงสร้างอื่น ๆ ภายในทรวงอกน้อยลง

การถ่ายภาพรังสีทรวงอกประกอบการวินิจฉัยโรค เป็นการตรวจที่มีความสำคัญ ภาพรังสีทรวงอกที่ดี คือ ผู้ป่วยต้องอยู่ในท่าที่เหมาะสมขณะถ่ายภาพรังสีต้องอยู่ในท่าที่นิ่ง เพราะถ้าหากผู้ป่วยขยับตัวไปมา จะทำให้ภาพที่ปรากฏออกมาไม่ชัดเจน และหรือไม่สามารถเห็นรายละเอียดของพยาธิสภาพของอวัยวะหรือ Lesion ได้ในผู้รับบริการที่เป็นเด็ก มักจะมีความหวาดกลัวต่อเครื่องมือที่ใช้ในการตรวจโดยการแสดงพฤติกรรม เช่น ร้องไห้ ไม่ให้ความร่วมมือ ทำให้เจ้าหน้าที่ไม่สามารถจัดทำผู้ป่วยอยู่ในท่าที่เหมาะสมได้ และต้องใช้เวลาในการเกลี้ยกล่อมให้นิ่งกว่าจิตใจมากขึ้น จากสาเหตุดังกล่าวส่งผลต่อระยะเวลาในการให้บริการนานขึ้น ผู้ป่วยรายอื่น ๆ ต้องรับบริการที่นานเพิ่มขึ้นด้วยเช่นเดียวกัน กรณีผู้ป่วยเด็กที่ไม่ให้ความร่วมมือจำเป็นต้องมีผู้ปกครอง ญาติ หรือเจ้าหน้าที่คอยช่วยยึดจับตัวเด็กให้แนบชิดกับแผ่นรับภาพ เพื่อให้ถ่ายภาพรังสีทรวงอกสำหรับการวินิจฉัยโรคได้ จึงทำให้ญาติหรือเจ้าหน้าที่ได้รับรังสีโดยไม่จำเป็น ดังนั้นจึงได้สร้างอุปกรณ์สำหรับการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในท่า Upright สำหรับเด็กอายุตั้งแต่ ๓ เดือนถึง ๒ ปี หรือน้ำหนักเด็กไม่เกิน ๒๐ กิโลกรัม ขึ้นมาจากระเบ้าอุ้มเด็กซึ่งเป็นสิ่งที่เด็กสมัยนี้คุ้นเคย อันเนื่องมาจากปัจจุบันนี้นิยมใช้กระเปาะอุ้มเด็กในการเลี้ยงดูเด็กทำให้เด็กลดความหวาดกลัวต่อเครื่องมือที่ใช้ในการตรวจ และสะดวกในการใช้งานทดแทนวิธีการเดิมที่ไม่ต้องมีคนช่วยจับตัวเด็กขณะถ่ายภาพรังสี จะช่วยลดความเสี่ยงภัยต่อรังสีต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ยังลดอุบัติเหตุที่ไม่คาดหมาย จากการถ่ายภาพรังสีทรวงอกในท่า Upright เช่น ศรีษะกระแทกแผ่นรับภาพเด็กร่วงหล่นพื้น Shoulder joint dislocation เป็นต้น

การจัดท่าในการถ่ายภาพรังสีทรวงอกของผู้ป่วยในเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง ๒ ปีการถ่ายภาพรังสีในท่า Supine จะได้ภาพรังสีที่ผู้ป่วยจะอยู่ในท่าตรงดี แต่บางครั้งหรือโรคบางอย่างแพทย์จำเป็นต้องถ่ายภาพรังสีทรวงอกในท่า Upright เพื่อวินิจฉัยโรคได้ถูกต้องและแม่นยำ ความรวดเร็วในการปฏิบัติงานกับผู้ป่วยเด็กก็นับเป็นสิ่งที่สำคัญอย่างหนึ่ง ดังนั้นต้องเตรียมทุกอย่างให้พร้อมก่อนที่จะนำผู้ป่วยเด็กเข้ามาในห้องเอกซเรย์ เช่น อุปกรณ์ช่วยในการถ่ายภาพรังสี การเลื่อนหลอดเอกซเรย์ให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง และการเลือกเทคนิคในการถ่ายภาพที่เหมาะสม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ การบันทึกข้อมูลการใช้สารทึบรังสี (Contrast Medias) นอกเวลาราชการ
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
๑. จัดระบบบันทึกและการตรวจสอบการใช้สารทึบรังสี (Contrast Medias) นอกเวลาราชการ
ให้ได้ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์
 ๒. เพื่อให้ทราบว่าผู้ป่วยได้รับปริมาณสารทึบรังสี (Contrast Medias) แต่ละครั้งเป็น
จำนวนเท่าไร
 ๓. เพื่อให้ทราบประวัติคนไข้ว่าได้รับสารทึบรังสี (Contrast Medias) ชนิดไหน
 ๔. ในกรณีที่คนไข้แพ้สารทึบรังสี (Contrast Medias) จะได้บันทึกประวัติว่าแพ้สารทึบรังสี
ชนิดไหน อาการเป็นอย่างไร
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. เพื่อประสิทธิภาพในการตรวจสอบจำนวนการใช้สารทึบรังสี (Contrast Medias) ให้ตรง
ตามจำนวนที่จัดเก็บ
 ๒. ความปลอดภัยของผู้ป่วย
 ๓. ลดอัตราการเสี่ยงจากการแพ้สารทึบรังสี (Contrast Medias)
 ๔. ทำให้การตรวจสอบประวัติค่าใช้จ่ายผู้ป่วย ถูกต้อง และแม่นยำ
 ๕. ในกรณีที่ผู้ป่วยแพ้สารทึบรังสี (Contrast Medias) สามารถทราบว่าอยู่ในขั้นรุนแรง
ขนาดไหนอาการเป็นอย่างไร และแพ้สารทึบรังสี (Contrast Medias) ชนิดไหน