



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 | นายเกียรติชัย ตั้งก่อเกียรติกุล | นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๗๓๖) | นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๖) | กลุ่มบริการทางวิชาการ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายวีระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายเกียรติชัย ตั้งก่อเกียรติสกุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 736)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|--|
| 1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล 1.1 คุณวุฒิการศึกษา 1.2 ประวัติการรับราชการ 1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว 1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก 1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | - วิทยาศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ 36 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 ธ.ค. 2523 ถึงวันที่ 31 พ.ค. 2559) - ดำรงตำแหน่งระดับ 7 หรือเทียบเท่า เป็นเวลา 19 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ส.ค. 2539 ถึงวันที่ 31 พ.ค. 2559) - ดำรงตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา 4 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 ส.ค. 2554 ถึงวันที่ 31 พ.ค. 2559) - ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขารังสีเทคนิค ใบอนุญาตที่ ร.ส. 27 |
| 2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 | - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 99 |
| 3. อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

เอกสารการแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายเกียรติชัย ตั้งก่อเกียรติกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 736)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนางาน หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ.2556 – วันที่ 31 มกราคม พ.ศ.2559

ขณะดำรงตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก.736)

กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน

1. นำความรู้ในสาขาวิชาชีพที่เรียนมา ตลอดจนการเข้าประชุม อบรม สัมมนา มาใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ผู้ป่วย แก่หน่วยงานที่ปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพสูง ตามมาตรฐานวิชาชีพ
2. ต้องการให้หน่วยงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์มีความสามารถให้บริการ การตรวจต่างๆ ไม่ด้อยกว่าโรงพยาบาลอื่นๆ
3. พัฒนาการให้บริการ แก่ผู้มาติดต่อและใช้บริการ มีความพึงพอใจ และมีความสุข ไม่กลัวชื่อของหน่วยงาน “เวชศาสตร์นิวเคลียร์”
4. นำประสบการณ์ที่ทำงานมานาน มาแก้ไขปัญหาการตรวจผู้ป่วยให้ประสบผลอย่างราบรื่น
5. คิดค้นนวัตกรรมมาใช้กับผู้ป่วย เพื่อให้ผลการตรวจราบรื่น และมีความเที่ยงตรง ถูกต้องมากที่สุด

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ภาพจากการตรวจทางรังสี ปรับเปลี่ยนเป็นภาพดิจิทัลทั้งระบบ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้บริการตรวจทางรังสีเป็นภาพดิจิทัลทั้งหมด ทำให้แพทย์ผู้รักษาสามารถดูได้จากหน้าจอคอมพิวเตอร์ที่อยู่ในเครือข่าย (network) ที่เชื่อมต่อกัน และถ้าผู้ป่วยต้องการภาพทั้งรังสี ไม่ว่าจะนำไปดูเองหรือไปรักษาต่อที่อื่น ก็สามารถบันทึกลงแผ่น CD หรือ DVD พร้อมมีโปรแกรมเล็กๆ ติดไปทำให้เปิดดูภาพได้จากเครื่องคอมพิวเตอร์ทั่วไป

เป้าหมาย

1. จัดซื้อ โปรแกรม รับส่งภาพทางการแพทย์ (PACS, Picture Achieving Communication System) มาตรฐาน DICOM-3 โดยมีระบบคอมพิวเตอร์พร้อมเครือข่ายในการเชื่อมโยงในการส่งและรับ เพื่อเรียกดูภาพทางรังสีได้ทุกเครื่องในเครือข่าย

2. ถ้าโรงพยาบาลมีระบบคอมพิวเตอร์และระบบเครือข่าย ที่มีประสิทธิภาพอยู่แล้ว ก็สามารถเข้าร่วมกับของโรงพยาบาลได้ แต่หากประสิทธิภาพไม่เพียงพอ จะต้องปรับปรุงใหม่หรือวางระบบเพิ่มใหม่ แต่ก็ต้องเชื่อมกับระบบของโรงพยาบาลเพื่อดึงข้อมูลผู้ป่วยเข้ามาในเครื่องมือทางรังสีเมื่อมีการลงทะเบียนตรวจทางรังสีเกิดขึ้น หลังจากตรวจทางรังสีแล้ว ภาพการตรวจพร้อมการรายงานผลจะรวมอยู่ในประวัติของผู้ป่วยทำให้แพทย์ผู้รักษาสามารถเรียกดูภาพได้ครบและถูกต้อง
3. มีจอภาพรังสี สำหรับรังสีแพทย์อ่านผล ชนิด medical grade รายละเอียดไม่น้อยกว่า 3K (3 ล้าน Pixels)
4. กรณีจัดซื้อเครื่องมือรังสีใหม่ ให้เป็นระบบดิจิทัล ตามมาตรฐาน DICOM3 ซึ่งเป็นมาตรฐานใช้ทั่วโลก ที่สามารถแลกเปลี่ยนภาพหรือเปิดดูภาพรังสีระหว่างเครื่องแต่ละยี่ห้อได้
5. กรณีเครื่องเอกซเรย์เดิมยังสามารถใช้งานได้อีกนาน แต่เป็นแบบต้องใช้แผ่นฟิล์ม ล้างด้วยน้ำยาล้างฟิล์ม ไม่จำเป็นต้องซื้อเครื่องเอกซเรย์เดิมใหม่ เพียงจัดซื้อแผ่น Detector ซึ่งมีลักษณะเหมือนดรัมใส่ฟิล์มเอกซเรย์ และต้องมีเครื่องคอมพิวเตอร์พร้อมโปรแกรมควบคุมที่มาคู่กับแผ่น Detector ด้วย เมื่อมีการลงทะเบียนการตรวจทางรังสี ข้อมูลการส่งตรวจของผู้ป่วยจะเข้ามาในระบบ เมื่อเรียกชื่อผู้ป่วยมาตรวจทางรังสีจะทำให้ตรวจได้ถูกต้องและถูกอวัยวะ และเมื่อนำแผ่น Detector ไปใช้แทนดรัมฟิล์มแบบเดิมในการถ่ายภาพอวัยวะผู้ป่วยจากเครื่องเอกซเรย์เดิม ก็จะได้ภาพรังสีปรากฏที่จอคอมพิวเตอร์ที่ใช้ควบคุมร่วมกับแผ่น Detector นั้น ทำให้เก็บภาพในหน่วยเก็บข้อมูลภาพของระบบ (Storage) ได้ และแพทย์ผู้รักษาสามารถเรียกดูภาพได้จากเครื่องคอมพิวเตอร์ใดๆ ที่อยู่ในเครือข่ายได้
6. มีหน่วยเก็บข้อมูลภาพของระบบ (Storage)
7. มีระบบสำรองข้อมูล (Backup) ซึ่งต้องจัดเก็บไว้ที่ตึกอื่น เพื่อนำข้อมูลที่สำรองไว้กลับมาใช้ได้ กรณีที่ข้อมูลชุดแรกเสียหรือสูญหาย เช่น จากอัคคีภัย หรืออุบัติเหตุอื่น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับความสะดวกและรวดเร็ว ไม่ต้องรอเช็กฟิล์มว่าใช้ได้หรือไม่ เพราะภาพรังสีที่ได้จะปรากฏบนจอในเวลาสั้นๆ ภาพรังสีที่ได้ถ้าดำหรือขาวเกินไป สามารถปรับความดำให้พอเหมาะ และไม่ต้องรอแผ่นฟิล์มเอกซเรย์
เมื่อถ่ายภาพรังสีเสร็จ สามารถไปหาแพทย์ที่รักษาได้ ถ้าแพทย์ต้องการภาพรังสีเพื่อการรักษาในเวลานั้น
2. เลิกการใช้เครื่องล้างและน้ำยาล้างฟิล์ม เพราะภาพรังสีดิจิทัลดูได้จากจอคอมพิวเตอร์
3. ลดมลภาวะ เพราะน้ำยาล้างฟิล์มเอกซเรย์มีคุณสมบัติเป็นกรด (กลั่นเปรี้ยวจากกรดน้ำส้ม) และทำลายแบคทีเรียที่สลายสิ่งปฏิจุลของน้ำในบ่อน้ำบาด และไอระเหยน้ำยาล้างฟิล์มเอกซเรย์ทำให้ระคายเคืองปอดได้จากการสูดเข้าทางเดินหายใจ
4. เมื่อใช้ระบบดิจิทัลไปสักระยะเวลาหนึ่ง จำนวนฟิล์มที่ต้องเก็บไม่เพิ่มขึ้นมีแต่ลดลง พื้นที่เก็บฟิล์มจะว่างลงใช้ประโยชน์อย่างอื่นได้
5. เป็นความทันสมัย ให้กับโรงพยาบาล