



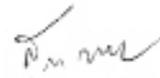
ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.บ. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 7/2549 เมื่อวันที่ 19 มิถุนายน 2549 อนุมัติหลักการและวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน / กรุงเทพมหานคร พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.บ. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งส่งใบตรวจเช็คของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ |
|--------------|----------------------|---|--|--|
| 1 | น.ส.วาสนา กุลสาทร | นายแพทย์ 7 วช. (ตำแหน่งเลขที่ รทก.732) | นายแพทย์ 8 วช. (ตำแหน่งเลขที่ รทก.732) | กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2550


 (นายสุรชัย ทรัพย์โมกษ์)
 รอผู้ช่วยเลขาธิการสำนักการแพทย์
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

คุณสมบัติของบุคคลที่ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววาสนา อุดสาหะ

เพื่อประเมินบุคคลในด้านต่าง นายแพทย์ 8วช.(ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา)(ตำแหน่งเลขที่ 732)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|--|--|
| 1.การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล | |
| 1.1 คุณวุฒิการศึกษา | -แพทยศาสตรบัณฑิต วุฒิบัตร รังสีวิทยาทั่วไป |
| 1.2 ประวัติการรับราชการ | -อายุราชการ 22ปี 3เดือน |
| 1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงาน ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว | -.....16.....ปี.....1.....เดือน (ดำรงตำแหน่งระดับ 7 เมื่อ 21ก.ค. 2536) (ดำรงตำแหน่งระดับ6 เมื่อ 1ค.ค.2533) |
| 1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเลขดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง | -.....22.....ปี.....3.....เดือน |
| 1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี) | -ใบอนุญาตวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 8552 -ใบอนุญาตวิชาชีพเวชกรรมสาขา เวชศาสตร์ครอบครัว |
| 2.การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ60 | -ได้คะแนนประเมินร้อยละ.....69..... |
| 3.อื่นๆ (ระบุ)..... | |

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาววาสนา อุดสาหะ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ 7วช.(ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา)

กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานรังสีวิทยา

โรงพยาบาลกลาง

วันที่..... - 8 S.A. 2549

ผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววาสนา อุตสาหัส

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ 8วช. (ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.732)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ความแม่นยำของการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยแมมโมแกรมที่โรงพยาบาลกลาง
ร่วมกับอัสตราซาวด์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1ต.ค.2544-30ก.ย.2547

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา)

สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ
ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ได้รู้ ความถูกต้องของการวินิจฉัยภาพแมมโมแกรม และแมมโมแกรมที่ผิดปกติใน โรคมะเร็ง

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางาน หรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาการวินิจฉัยแมมโมแกรมให้ถูกต้องและเพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรอง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย เพื่อเพิ่มความแม่นยำในการวินิจฉัยแมมโมแกรม

โดยที่ การวินิจฉัยที่ผิดในการอ่านผลการตรวจแมมโมแกรมเกิดขึ้นเพราะ

1. การขาดความรู้ ประสบการณ์ การขาดทักษะจากการฝึกที่เพียงพอ ของรังสีแพทย์

2. ความทึบของเต้านมต่อแสงเอกซเรย์ บดบังก้อนมะเร็งเต้านม ในผู้ป่วยอายุน้อย

3. มะเร็งเต้านมอาจมีลักษณะที่แยกไม่ได้ว่าเป็นมะเร็งชนิดร้ายแรงหรือก้อนเนื้ออก อื่นๆ เช่น ใน

มะเร็งที่โตช้า กับ complex fibroadenoma

4. การใช้เครื่องแมมโมแกรมที่ให้ความแตกต่างได้น้อยในเนื้อเต้านมที่ทึบแสงเอกซเรย์

เช่นระบบใช้ฟิล์มและสกรีน

5. การมีเทคนิคที่ไม่ดีในการถ่าย การควบคุมคุณภาพ การล้างฟิล์ม

6. การใช้ตู้ฟิล์ม ที่มีความสว่างไม่เหมาะสม

7. การหายของฟิล์มการตรวจ ครั้งก่อนเพื่อใช้เปรียบเทียบ ซึ่งช่วยลดการอ่านว่าเป็นรอยโรคใหม่ได้

8. การประชาสัมพันธ์ เน้นการคลำก้อนที่เต้านมด้วยตัวเอง พบแล้วจึงมาพบแพทย์ ระยะของโรค

เป็นมากแล้ว ต้องใช้รักษามาก ผลการรักษาไม่ดี แทนที่จะเน้น การตรวจแมมโมแกรมในสตรีอายุมากกว่า 45ปี

วิธีการพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นคือ

1. ให้รังสีแพทย์ได้รับการอบรมการวินิจฉัยภาพแมมโมแกรม ปีละ 1 ครั้ง

ให้รังสีแพทย์ได้รับการอบรมด้านเทคนิคใหม่ ที่ใช้เทคโนโลยีสูง เช่น MRI breast ในกรณีที่ทำงานด้านMRI

ให้รังสีแพทย์วินิจฉัยภาพแมมโมแกรมจำนวนมากเพียงพอ ค่อยๆ ร่วมกับการตรวจอัลตราซาวด์ มีการตามผลพยาธิ แจกผลการอ่านแมมโมแกรมที่คิดพลาดแก่รังสีแพทย์หลังผ่าตัด มีการทำวิจัยหาค่า PPV เป็นระยะ และหาสาเหตุหากมีการวินิจฉัยถูกต้องลดลง มีการประชุมเรื่องผู้ป่วยที่น่าสนใจร่วมกันระหว่างสัลยแพทย์ รังสีแพทย์ พยาธิแพทย์

2. ให้รังสีเทคนิคอบรมด้านเทคนิคการถ่ายแมมโมแกรม การควบคุมคุณภาพการถ่ายฟิล์มแมมโมแกรมปีละ 1 ครั้ง

3. จัดซื้อเครื่องแมมโมแกรมในระบบดิจิทัล เพื่อให้ลดระยะเวลาการคัดกรอง และเห็นรายละเอียดของภาพถ่ายแมมโมแกรมได้ดีขึ้น และสามารถใช้กับระบบ PACS เพื่อเก็บข้อมูล ไม่เกิดปัญหาฟิล์มการตรวจครั้งก่อนหาย ไม่มีใช้เปรียบเทียบ

มีการกำหนดค่าบำรุงรักษาเครื่องในสัญญาซื้อขาย ป้องกันการขึ้นราคา ในภายหลัง เพราะผูกขาด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ทำให้การตรวจวินิจฉัยแมมโมแกรม ถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย ลดการตายจากมะเร็งเต้านมเพราะค้นพบในระยะแรกเริ่มมากขึ้น

เป็นการตรวจสอบ การทำแมมโมแกรมของกลุ่มงาน ให้อ้างอิง ความถูกต้อง ตามวิสัยทัศน์ของกลุ่มงาน

ลงชื่อ.....ผู้รับบริการคัดเลือก

(นางสาววาสนา อุดสาพะ)

ตำแหน่ง..นายแพทย์7วช.(ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา)

กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานรังสีวิทยา

วันที่ - 8 S.A. 2549