



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นายนิทัศน์ วิเศษชัยพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๕๓)	กลุ่มภารกิจด้านบริการ ทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นายนิทัศน์ วิศวะชัยพันธ์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 53)  
หัวหน้ากลุ่มงาน

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณสมบัติการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แพทยศาสตรบัณฑิต</li> <li>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์</li> <li>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ</li> </ul>
1.2 ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุราชการ 9 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 สิงหาคม 2547 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2556)</li> </ul>
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับ 6 เป็นเวลา 2 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2552 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2554)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ เป็นเวลา 2 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2556)</li> </ul>
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์เป็นเวลา 9 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 สิงหาคม 2547 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2556)</li> </ul>
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 29866 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2546</li> </ul>
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 94</li> </ul>
3. อื่น ๆ (ระบุ)..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายนิทัศน์ วิศวชัยพันธ์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่พร.53) หัวหน้ากลุ่มงาน

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยโรคหัวใจโดยการตรวจสมรรถภาพหัวใจด้วยการเดินสายพาน

(Exercise stress test) และการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Echocardiography)

ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 สิงหาคม 2555 - 31 พฤษภาคม 2556

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ระดับชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงาน

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานอายุรกรรม

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ปัจจุบัน โรคทางระบบหัวใจและหลอดเลือดเป็นสาเหตุลำดับต้นของการเสียชีวิต จากสถิติกระทรวงสาธารณสุขในวันที่ 28 พ.ย.2555 พบว่า โรคหลอดเลือดหัวใจอุดตัน เป็นสาเหตุลำดับที่ 4 (Coronary artery disease) ของการเสียชีวิตของผู้ป่วยทั่วประเทศ นอกจากนี้ยังมีโรคหัวใจอีกหลายชนิดที่พบในผู้ป่วยประเทศไทย เช่น โรคลิ้นหัวใจรั่ว (Valvular heart disease) โรคกล้ามเนื้อหัวใจหนาผิดปกติ การวินิจฉัยหาสาเหตุและติดตามความก้าวหน้าของโรคด้วยเครื่องมือการตรวจที่ทันสมัย ได้แก่ การตรวจสมรรถภาพหัวใจด้วยการเดินสายพาน (Exercise stress test) และการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Echocardiography) จะช่วยในการวินิจฉัยหาสาเหตุตลอดจนวางแผนการรักษาได้อย่างถูกต้องรวดเร็วมากขึ้น

1. การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง(Echocardiography)

เป็นการตรวจหัวใจโดยใช้เครื่องมือที่มีประสิทธิภาพสูง ทำงานโดยหลักการส่งคลื่นเสียงความถี่สูง ซึ่งส่งออกมาจากผลึกแร่ชนิดพิเศษ และเมื่อรับสัญญาณคลื่นเสียงที่ส่งออกไปนำมาแปรสัญญาณเป็นภาพขึ้นจะทำให้สามารถมองเห็นการทำงานของหัวใจ ขณะกำลังบีบตัวและคลายตัว การใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย ทำให้เราสามารถมองเห็นการไหลเวียนของเลือดผ่านช่องหัวใจห้องต่าง ๆ เป็นภาพสี และเห็นการทำงานของ ปิด-เปิด ของลิ้นหัวใจทั้ง 4 ลิ้น เห็นภาพโครงสร้างของหัวใจ ช่วยวินิจฉัยโรคกล้ามเนื้อหัวใจหนา ลิ้นหัวใจรั่ว หรือบีบตัวน้อยกว่าปกติได้

## 2. การตรวจสอบสมรรถภาพหัวใจด้วยการเดินสายพาน(Exercise stress test)

คือการบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจขณะออกกำลังกายด้วยการเดินสายพานเลื่อน(Tread mill) ซึ่งจะช่วยให้แพทย์ทราบถึงสาเหตุเบื้องต้นของอาการเจ็บหน้าอก และช่วยประเมินความแข็งแรงของหัวใจขณะออกกำลังกายโดยแปรผลจากคลื่นไฟฟ้าหัวใจขณะเดินออกกำลังกาย

### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคหัวใจ ได้รับการตรวจที่เหมาะสม เพื่อการรักษาที่ถูกต้อง
2. คัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยโรคหัวใจก่อนเกิดโรค
3. เพื่อการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนการทำการตรวจสอบหัวใจ

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพในการอ่านผล ECG ขณะเดินสายพาน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพิ่มประสิทธิภาพในการอ่านผล ECG ขณะเดินสายพาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ขณะตรวจสอบสมรรถภาพการทำงานของหัวใจและหลอดเลือดโดยการเดินสายพาน การรบกวนของคลื่นไฟฟ้าหัวใจลดลง ทำให้แพทย์สามารถวินิจฉัยได้ถูกต้องและแม่นยำ
2. ประหยัดค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อ ECG electrodes