



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ  
ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดสระแก้ว ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวธำปณีย์ บุญแก้ว	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานรังสีวิทยา

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายเชาวเนตร ยัมประเสริฐ)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดสระแก้ว  
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ  
ของ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  
แนบท้ายประกาศจังหวัดสระแก้ว ลงวันที่ ๒๕๖๖ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวธัญปณีย์ บุญแก้ว	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานรังสีวิทยา นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)	๑๘๑๙๔๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานรังสีวิทยา นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)	๑๘๑๙๔๕	เลื่อนระดับ  ๑๐๐%
ชื่อผลงานส่งประเมิน "การศึกษาปริมาณรังสีที่มีผู้ป่วยได้รับจากการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะ ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว"						
ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน "แนวทางในการติดต่อค่าปริมาณรังสีที่มีผู้ป่วยได้รับจากการตรวจเอกซเรย์ คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะ ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว"						
รายละเอียดเค้าโครงผลงาน "แนบท้ายประกาศ"						



## ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การศึกษาปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับจากการตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 6 เดือน ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม พ.ศ.2565 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ.2565
3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
  - 3.1 ความรู้ด้านรังสีวิทยา เกี่ยวกับค่าปริมาณรังสี การวัดปริมาณรังสีที่ใช้ในการตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ ผลกระทบของรังสีต่อร่างกายมนุษย์ แนวทางการติดตามปริมาณรังสีเพื่อความปลอดภัย
  - 3.2 ความรู้ด้านสถิติงานวิจัยเพื่อเลือกใช้ค่าสถิติอย่างเหมาะสมและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างถูกต้อง
4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน
  - 4.1 สรุปสาระสำคัญ

### 4.1.1 หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการใช้ภาพเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์เพื่อการวินิจฉัยโรคเป็นที่นิยมอย่างแพร่หลาย เนื่องจากความสะดวกรวดเร็ว มีส่วนช่วยในการกระบวนวินิจฉัยโรคได้หลากหลายและแม่นยำ แต่ในการเข้ารับการตรวจด้วยเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์จะทำให้ผู้ป่วยได้รับรังสี ซึ่งจะก่อให้เกิดผลข้างเคียงทางชีวภาพ จึงมีความจำเป็นต้องมีการติดตามเฝ้าระวังปริมาณรังสีที่ใช้ในการตรวจ

### 4.1.2 วัตถุประสงค์

เพื่อหาค่าปริมาณรังสี CTDIvol และ DLP ของผู้ป่วยที่ได้รับจากการตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะ และคำนวณหาค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

### 4.1.3 ขอบเขตการดำเนินงาน

ศึกษาข้อมูลทั่วไป เช่น เพศ, อายุ, น้ำหนัก, สาเหตุการส่งตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์, ค่า CTDIvol และ DLP ของผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจด้วยเครื่องเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะ ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ในระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม 2565-31 ธันวาคม 2565

### 4.1.3 ระเบียบวิธีวิจัย

**วิธีการดำเนินงานวิจัย :** เป็นการศึกษาย้อนหลังเชิงพรรณนา (retrospective descriptive study)

**ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง :** ผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะที่มีอายุมากกว่า 15 ปี ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ในระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ.2565- 31 ธันวาคม พ.ศ.2565 คำนวณหาจำนวนกลุ่มตัวอย่างอย่างมีระบบ (stratifiedsystematic sampling) โดยแบ่งตามประเภทการตรวจ 2 ประเภท คือ การตรวจแบบไม่ฉีดสารทึบรังสี และ ฉีดสารทึบ รังสี โดยใช้สูตรคำนวณของ Taro Yamane, 1973 คือ  $n = N/(1+Ne^2)$  เมื่อ  $n$  = จำนวนตัวอย่างที่ต้องการ,  $N$  = จำนวนประชากร,  $e$ =ค่าคลาดเคลื่อนของการประมาณค่า

**เกณฑ์การคัดอาสาสมัครเข้าการศึกษา :** ผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะที่มีอายุมากกว่า 15 ปี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ในระหว่างวันที่ 1กรกฎาคม พ.ศ. 2565- 31 ธันวาคม พ.ศ. 2565

**เกณฑ์การคัดอาสาสมัครออกจากการศึกษา :** ผู้ป่วยที่ตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะร่วมกับการตรวจส่วนอื่น คือ ลำคอ, กระดูกสันหลังส่วนคอ, หลอดเลือดสมอง, เบ้าตา และ ผู้ป่วยที่มีข้อมูลปริมาณรังสีไม่ครบถ้วน



## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบบันทึกข้อมูล ซึ่งประกอบด้วย อายุ เพศ น้ำหนักค่าดัชนีมวลกาย ข้อบ่งชี้ในการส่งตรวจ ชนิดการตรวจ ค่า CTDIvol และ DLP
2. เครื่องเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว บริษัท Toshiba รุ่น Aquilion Prime 160 slice และ radiation dose report ซึ่งดูได้จากระบบPACS(Picture Archiving and Communications System) ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
3. ระบบ envision และ HosXP เพื่อสืบหาข้อมูลของผู้ป่วย

### การเก็บข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล

1. ค้นหาค่า CTDIvol และ DLP ผ่านโปรแกรม synapse(ระบบPACS) และนำมาคำนวณโดยใช้ค่า mean+/-standard deviation, median and inter-quartile range (IQR) ทั้งนี้ในผู้ป่วยทุกรายที่ทำการตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ทุกรายจะมีการรายงานผลค่า CTDIvol และ DLP จากเครื่องเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ลงใน dose report ของระบบ PACSคำนวณหาค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว(อิงตามคำแนะนำ ของ IRCP) คือ ค่าควอไทล์ที่ 3 ของค่ามัธยฐานปริมาณรังสีทั้ง CTDIvol และ DLP
2. ค้นหาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ผ่านโปรแกรม HosXP ข้อมูลทั่วไป เช่น เพศ อายุ น้ำหนัก ข้อบ่งชี้ในการตรวจ จะถูก
3. คำนวณโดยใช้ counting and percentage และแสดงข้อมูลแยกตามประเภทการตรวจ และเปรียบเทียบกับค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของหน่วยงานอื่นในประเทศ ค่าปริมาณรังสีอ้างอิงระดับชาติของประเทศไทยและต่างประเทศ

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ** มีข้อมูลปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับจากการถ่ายภาพเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะ และสร้างความตระหนักถึงอันตรายจากการได้รับรังสี และความสำคัญของการติดตามเฝ้าระวังปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยจะได้รับจากการตรวจวินิจฉัยทางรังสี

### 5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

- ค่าเฉลี่ย(ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน), ค่ามัธยฐาน, พิสัยควอไทล์ ของปริมาณรังสี CTDIvol และ DLP ของกลุ่มไม่ฉีดสารทึบรังสี มีค่าดังนี้ 93.8(46.6), 69.7, 52.3 และ 1968.1(1143.1), 1489.1, 1019.2 ตามลำดับ

- ค่าเฉลี่ย(ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน), ค่ามัธยฐาน, พิสัยควอไทล์ ของปริมาณรังสี CTDIvol และ DLP ของกลุ่มฉีดสารทึบรังสี มีค่าดังนี้ 91.6(44.4), 69.7, 63.4 และ 1909.7(832), 1475.1, 1208.1 ตามลำดับ

- ค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของ CTDIvol และ DLP ในกลุ่มไม่ฉีดสารทึบรังสีของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว มีค่า 122 mGy และ 2508.3 mGy.cm ตามลำดับ

- ค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของ CTDIvol และ DLP ในกลุ่มฉีดสารทึบรังสีของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว มีค่า 126.8 mGy และ 2584.6 mGy.cm ตามลำดับ

- ค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วสูงกว่าค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของประเทศไทย สหราชอาณาจักร และอเมริกา



6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

- มีข้อมูลปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับจากการถ่ายภาพเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะ คือ ค่า CTDivol และ DLP

- ได้จัดทำค่าปริมาณรังสีวินิจฉัยอ้างอิงของการตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะ(DRL: diagnostic reference level)ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และนำไปเปรียบเทียบกับค่าปริมาณรังสีอ้างอิงระดับชาติของต่างประเทศ และของประเทศไทย รวมถึงหน่วยงานอื่นภายในประเทศ

- ได้สร้างความตระหนักถึงอันตรายจากการได้รับรังสี และความสำคัญของการติดตามเฝ้าระวังปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยจะได้รับจากการตรวจวินิจฉัยทางรังสี

- เป็นจุดเริ่มต้นในการหาแนวทางลดปริมาณรังสีที่ใช้เพื่อถ่ายภาพรังสีวินิจฉัยต่อไป

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

เนื่องจากการเก็บข้อมูลย้อนหลังและต้องใช้ข้อมูลจากหลายส่วนทั้งเวชระเบียนผ่านระบบ HOsXP และ ข้อมูลจากระบบ PACS ทำให้มีข้อมูลบางส่วนไม่ครบถ้วน

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

จัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนของโรงพยาบาลยังมีข้อจำกัด

9. ข้อเสนอแนะ

ค่าปริมาณรังสีอ้างอิง CTDivol และ DLP ทั้งในกลุ่มไม่ฉีดสารทึบรังสีและฉีดสารทึบรังสีของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว มีค่าสูงกว่าค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของประเทศไทย สหราชอาณาจักร และอเมริกา ดังนั้นควรมีการเปลี่ยนแปลงค่าพารามิเตอร์ในการตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง

10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

นิพนธ์ต้นฉบับ ตีพิมพ์ในวารสารการแพทย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์ ปีที่ 38 ฉบับที่ 1 (2023): มกราคม-เมษายน

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

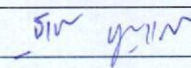
1) นางสาวฐาปนีย์ บุญแก้ว สัดส่วนของผลงาน 100%

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ


(ลงชื่อ) .....  
(นางสาวฐาปนีย์ บุญแก้ว)  
นายแพทย์ชำนาญการ  
วันที่ 10/5/66  
ผู้ขอประเมิน



ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวฐาปนีย์ บุญแก้ว	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)  .....


(นางสาวทิพา พงษ์วิรัตน์)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา

(วันที่) 12 / ตุลาคม / 2566

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)  .....

(นางสาวกนกพร ทองเลื่อน)

(ตำแหน่ง) รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

(วันที่) 26 / พฤษภาคม / 2566

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล


(ลงชื่อ)  .....

(นายสมคิด ยืนพระโพน)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

(วันที่) 24 / พฤษภาคม / 2566

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ)  .....

(นายธราพงษ์ กัปโก)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

(วันที่) 31 พ.ค. 2566

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ  
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้



แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับชำนาญการพิเศษ)

1. เรื่อง แนวทางในการติดตามค่าปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับจากการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
2. หลักการและเหตุผล ปัจจุบันการใช้ภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์เพื่อการวินิจฉัยโรคเป็นที่นิยมอย่างแพร่หลาย เนื่องจากความสะดวกรวดเร็ว มีส่วนช่วยในการกระบวนวินิจฉัยโรคได้หลากหลายและแม่นยำ แต่ในการเข้ารับการตรวจด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์จะทำให้ผู้ป่วยได้รับรังสี ซึ่งจะก่อให้เกิดผลข้างเคียงทางชีวภาพ จึงมีความจำเป็นต้องมีการติดตามเฝ้าระวังปริมาณรังสีที่ใช้ในการตรวจเพื่อให้มีความตระหนักถึงและเฝ้าระวังปริมาณรังสีในการถ่ายภาพทางรังสี

องค์การคณะกรรมการการป้องกันอันตรายจากรังสี (ICRP: International Commission on Radiological Protection) และทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ (IAEA: International Atomic Energy Agency) ได้มีการส่งเสริมให้มีการใช้ปริมาณรังสีอ้างอิง (DRLs: Diagnostic Reference Levels) เป็นเครื่องมือในการพิจารณาความเหมาะสมระดับปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยจะได้รับจากการถ่ายภาพทางรังสีวินิจฉัย

เนื่องด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วยังไม่มีข้อมูลเชิงประจักษ์ของปริมาณรังสีที่ใช้ การจัดทำแนวทางในการติดตามค่าปริมาณรังสี และแบบบันทึกค่าปริมาณรังสีจะทำให้มีข้อมูลค่าปริมาณรังสี ได้แก่ ค่าดัชนีรังสีซีทีปริมาตร (CTDIvol: Volumetric Computed Tomography Dose Index), ค่าผลคูณปริมาณรังสีกับความยาวสแกน (DLP: Dose Length Product) โดยค่าดังกล่าวสามารถนำมาคำนวณหาค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว (local DRLs) ตามหลักสถิติ เพื่อติดตามค่าปริมาณรังสีอย่างต่อเนื่อง และนำไปเปรียบเทียบกับค่าประมาณรังสีอ้างอิงในระดับประเทศ, ต่างประเทศ รวมถึงหาแนวทางเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับปริมาณรังสีน้อยที่สุดโดยที่รังสีแพทย์ยังสามารถแปลผลภาพถ่ายเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ได้อย่างแม่นยำ

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

แนวทางในการติดตามค่าปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับจากการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะ มีแนวคิดมาจากข้อมูลความรู้ที่ได้จากงานวิจัยเรื่อง การศึกษาปริมาณรังสีที่ผู้ป่วย

ได้รับการตรวจเอกซเรย์ คอมพิวเตอร์บริเวณศีรษะในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว (Radiation dose from computed tomography scanning of the brain

in patients at Sakaeo crown prince hospital.) ซึ่งพบว่า ค่าปริมาณรังสีอ้างอิง CTDIvol และ DLP ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้วมีค่าสูงกว่าค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของประเทศไทยและต่างประเทศ จึงควรมีการเปลี่ยนแปลงค่าพารามิเตอร์ในการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง และติดตามค่าปริมาณรังสีอย่างต่อเนื่อง



4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เมื่อนำแนวทางในติดตามค่าปริมาณรังสี และแบบบันทึกค่าปริมาณรังสีมาใช้ จะทำให้มีข้อมูลเพื่อนำมาคำนวณค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว เปรียบเทียบเทียบกับค่าปริมาณรังสีอ้างอิงระดับประเทศ และต่างประเทศ รวมถึงค้นหาวิธีการลดปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับต่อไป

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ค่าปริมาณรังสี และปริมาณรังสีอ้างอิงประจำปีของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และค่าปริมาณรังสีอ้างอิง CTDIvol และ DLP มีค่าเท่ากับหรือน้อยกว่าค่าปริมาณรังสีอ้างอิงของประเทศไทย

(ลงชื่อ) ..... *ธิตา บุญแก้ว* .....

(นางสาวธิตา บุญแก้ว)

นายแพทย์ชำนาญการ

(วันที่) ..... *10/5/66* .....

ผู้ขอประเมิน