



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้สำนักการแพทย์พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว โดยอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเก็บโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล       | ตำแหน่งปัจจุบัน<br>(ตำแหน่งเลขที่)                                      | ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก<br>(ตำแหน่งเลขที่)                            | ส่วนราชการ  |
|----------|-------------------|---|---|---|
| 1.       | นางรุจิรา ทองอุ่น | นักกายภาพบำบัด 6 ว<br>(ด้านบริการทางวิชาการ)<br>(ตำแหน่งเลขที่ รพท.723) | นักกายภาพบำบัด 7 วช.<br>(ด้านบริการทางวิชาการ)<br>(ตำแหน่งเลขที่ รพท.723) | กลุ่มบริการทางการแพทย์<br>กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู<br>โรงพยาบาลกลาง<br>สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ 8 กันยายน พ.ศ. 2553

(นายสุรินทร์ ผู้เจริญประสิทธิ์)  
ราชบัณฑิตยสถาน สำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ช่วยเลขาธิการ สำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางรุจิรา ทองอ่อน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด 7 วช. ด้านบริการทางวิชาการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 723 )

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก  | ข้อมูล   |
|---|--|
| <b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>   |  |
| 1.1 คุณสมบัติการศึกษา   | - วิทยาศาสตรบัณฑิต (กายภาพบำบัด)   |
| 1.2 ประวัติการรับราชการ   | - อายุราชการ 14 ปี<br>(ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2539 ถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2553)  |
| 1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว | - ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 เป็นเวลา 2 ปี 4 เดือน<br>(ตั้งแต่วันที่ 8 ธันวาคม 2550 ถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2553)                      |
| 1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก                                  | - ดำรงตำแหน่งในสายงานกายภาพบำบัด มาแล้ว 14 ปี<br>(ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2539 ถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2553)                     |
| 1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ   | - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน<br>ในสาขากายภาพบำบัด ใบอนุญาตที่ ก.1253<br>วันออกใบอนุญาต วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2539 |
| <b>2. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</b>   |  |
| - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60   | - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 98   |
| <b>3. อื่นๆ (ระบุ) .....</b>  |  |
| .....   |  |
| .....   |  |

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางรุจิรา ทองอ่อน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักกายภาพบำบัด 7 วช. ด้านบริการทางวิชาการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 723)

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การรายงานผลของการใช้แบบประเมิน PASS และ Simplified STREAM (ส่วน BASIC MOBILITY) ในผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก ที่เข้ารับการรักษาทางกายภาพบำบัด ในกลุ่มงาน เวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลกลาง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ระหว่างเดือนมกราคม 2552 ถึง เดือนธันวาคม 2552

ขณะดำรงตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด ระดับ 6 สังกัด กลุ่มบริการทางการแพทย์  
กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน

ทำให้ทราบว่า แบบประเมิน PASS และ Simplified STREAM (ส่วน BASIC MOBILITY) มีความสัมพันธ์กัน ซึ่งสามารถใช้เป็นปัจจัยหนึ่งที่บ่งบอกว่าผู้ป่วยจะมีโอกาสที่ดีขึ้นได้ และการใช้แบบประเมินเป็นการแสดงผลที่เป็นรูปธรรม เพื่อใช้เป็นตัวชี้วัดด้านความสามารถในการทำงาน (functional ability) ในผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกของกลุ่มงานได้

### 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือการดูแลผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกทางกายภาพบำบัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

- 1) เพื่อให้ความรู้ในด้านการออกกำลังกาย และด้านการเคลื่อนย้ายตัวที่ถูกต้องเหมาะสมแก่ผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกและญาติ เพื่อสามารถนำไปปฏิบัติได้ทั้งอยู่ที่โรงพยาบาลและที่บ้าน
- 2) เพื่อป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้ป่วย เช่น แผลกดทับ ภาวะปอดติดเชื้อ และอื่นๆ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ผู้ป่วยและญาติรู้และเข้าใจทำทางการออกกำลังกาย การพลิกตะแคงตัว การลุกนั่ง ยืน เดิน ที่ถูกต้องเหมาะสม ทำให้ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น
- 2) ส่งเสริมความรู้ให้แก่ญาติ เพื่อให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอัมพาตทั้งที่โรงพยาบาลและที่บ้าน
- 3) เพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ป่วย เพื่อให้อยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข