เสือน ระดับชำนาญการ / ชำนาญการพิเศษ

# เอกสารประกอบการทำการประเมินผลงานวิชาการ ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ เขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 6

ปี 2560

โดยเลขานุการคณะกรรมการประเมินผลงานฯ
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลตราด

ดาวโหลดจากไลน์ อาจ.พยาบาล กันที่ 26 ก.พ. 61

# เอกสารประกอบการทำการประเมินผลงานวิชาการ
# ให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ/
# ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
# เขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ 6

## ปี 2560

โดยเลขานุการคณะกรรมการประเมินผลงานฯ
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลตราด

# ตัวอย่างปกชำนาญการพิเศษ

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

ตำแหน่งเลขที่..... งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล.....)

ตำแหน่งเลขที่..... งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

# แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....

ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

| **ตอนที่ 1 รายการประเมิน** | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|---|---|---|
| **1. ความรับผิดชอบ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น<br>- เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ<br>- ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความผิดพลาด<br>- พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้รับผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นไปอีกเรื่อย ๆ หรืองานใดที่พบว่ามีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำ ๆ อีก | 15 | ..... |
| **2. ความคิดริเริ่ม** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น<br>- คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน<br>- แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้<br>- แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน<br>- ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือดัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา<br>- สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน<br>- มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก | 15 | ..... |
| **3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น<br>- วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ<br>- วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี<br>- เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม<br>- ใช้ข้อมูลประกอบในการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช้ความรู้สึกของตนเอง) | 15 | ..... |

| ตอนที่ 1 รายการประเมิน | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|---|---|---|
| **4. ความประพฤติ** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น<br>- รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่<br>- มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน<br>- มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้<br>- ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน<br>- มีความซื่อสัตย์สุจริต | 15 | ..... |
| **5. ความสามารถในการสื่อความหมาย** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น<br>- สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน<br>- ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม | 10 | ..... |
| **6. การพัฒนาตนเอง** พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น<br>- ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ<br>- สนใจและปรับตนเองให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ ตลอดเวลา<br>- นำความรู้และวิทยาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ | 10 | ..... |
| **7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น**<br>- ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น<br>- ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น<br>- เคารพในสิทธิของผู้อื่น<br>- มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน | 10 | ..... |
| **8. ความเสียสละ**<br>- การอุทิศเวลาให้งาน<br>- สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ<br>- การไม่เกี่ยงงาน | 10 | ..... |
| **รวม** | 100 | |

**ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน**

**ความเห็นของผู้ประเมิน**

( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60)

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ 60)

(ระบุเหตุผล).....

.....

ลงชื่อ.....หน.ฝ่าย/หอ/งาน.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หน.พยาบาล.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ**

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการดังนี้.....

.....

ลงชื่อ.....ผอ.....ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....สสจ.....ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ** กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมิน ให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

- คำรับรองผู้บังคับบัญชาให้รับรองถึงนายแพทย์ สสจ.
- กรณีไม่อยู่ให้แนบสำเนาคำสั่งรักษาการแทนด้วย

**ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน (ต่อ)**

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57 (**กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับแตกต่างกัน**)

( ) ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ระบุเหตุผล).....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

# แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

**ข้อมูลส่วนบุคคล**

1. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....
2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....
   งาน.....กลุ่ม.....
   โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
   สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
   ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....
   อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

3 .ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....(ด้าน.....)
ตำแหน่งเลขที่ .....ส่วนราชการ.....
.....

4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)
   เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....
   อายุตัว.....ปี.....เดือน
   อายุราชการ.....ปี.....เดือน

5. ประวัติการศึกษา ***(เฉพาะวุฒิที่เกี่ยวข้อง)***

| คุณวุฒิและวิชาเอก | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|---|---|---|
| (ปริญญา/ประกาศนียบัตร) | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี.. ***ให้แนบสำเนาใบอนุญาต***)
   ชื่อใบอนุญาต.....
   เลขที่ใบอนุญาต.....
   วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามบัญชีถือจ่ายให้วงเล็บหน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริงไว้ในช่องสังกัดด้วย)
   ***พร้อมแนบสำเนา ก.พ. 7 ,สำเนาวุฒิการศึกษา)***

| วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|---|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |

**ข้อมูลส่วนบุคคล** (ต่อ)

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (ให้ระบุหน่วยงานที่จัดอบรมไม่ใช่สถานที่อบรม)

| ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | หน่วยงานที่จัดอบรม |
|---|---|---|---|
| (ใส่วัน /เดือน / ปี) | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |

9.ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

*(ให้ใส่เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน)*

.....

10. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

10.1 ผลการปฏิบัติงานในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา (ไม่ต้องใส่ตารางผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง)

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

*(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ)*

10.2 ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง)

- ชื่อผลงาน.....
- เค้าโครงเรื่องโดยย่อ *(สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)*
- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

*(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)*

10.3 ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน *(ระบุชื่อเรื่องด้วย)*

*(ให้เสนอแนวคิดโดยสังเขปเพื่อตนเอง และหน่วยงานอาจนำไปใช้ปรับปรุง/พัฒนางาน)*

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ข้อมูลส่วนบุคคล** (ต่อ)

11. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน
ได้ตรวจสอบข้อความของ .....
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....หน.หอ.....(ผู้ประเมิน)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หน.พยาบาล.....(ผู้ประเมิน)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

12. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ
.....

ลงชื่อ.....ผอ.....(ผู้ประเมิน)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....สสจ.....(ผู้ประเมิน)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ** 1. คำรับรองผู้บังคับบัญชาให้รับรองถึงนายแพทย์ สสจ.
2. กรณีไม่อยู่ให้แนบสำเนาคำสั่งรักษาการแทนด้วย

**ข้อมูลส่วนบุคคล** (ต่อ)

**13. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล**

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....

งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่ง.....(ด้าน.....)

งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1. <u>คุณสมบัติของบุคคล</u>

1.1 คุณวุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงแต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา 56

1.2 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามที่กำหนด เลขที่ ..... ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

1.3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ( )ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

1.4 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลด้วย)

( ) ครบตามที่ ก.พ. กำหนด ( ) ไม่ครบ/ส่งให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลพิจารณา

( ) สาขาพยาบาลศาสตร์ ส่งให้คณะกรรมการประเมินผลงานพิจารณา

2. <u>การประเมินคุณลักษณะของบุคคล</u>

( ) ผ่าน การประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

3. <u>สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล</u>

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบการเจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ข้อมูลส่วนบุคคล** (ต่อ)

**14. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล**

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก.....

**กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล**

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**15. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเลื่อนไหลตามข้อ** 14

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก .....

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับได้โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน

( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ผลการพิจารณาของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา *57***

( ) เห็นชอบ

( ) มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีข้อ 15 แนบสำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการคัดเลือกด้วย

# เอกสารแนบท้ายแบบคัดเลือก

1. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานกรณีปฏิบัติงานไม่ตรงหน่วยงาน โดยรับรองจากต้นสังกัดทั้ง 2 หน่วยงาน จำนวน 1 ชุด
2. สำเนา ก.พ. 7 ที่ถ่ายจากต้นฉบับ ก.พ. 7 ตัวจริงที่เป็นปัจจุบัน (ไม่ใช่จากระบบคอมพิวเตอร์) จำนวน 1 ชุด มีผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่รับรองสำเนา
3. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ที่ยังไม่หมดอายุ กรณีอยู่ระหว่างการต่ออายุบัตรให้แนบหลักฐานด้วย จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาวุฒิบัตร จำนวน 1 ชุด
5. สำเนาประกาศคัดเลือกของจังหวัดต้นสังกัด (ใส่ชื่อผลงานและชื่อแนวคิด/นวัตกรรม ที่ตรงกับผลงานที่ขอประเมินมาด้วย) จำนวน 1 ชุด

แบบสรุปการตรวจเอกสารประกอบการคัดเลือกฯ เพื่อขอประเมินแต่งตั้งดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง/สังกัด | | | ขอประเมินตำแหน่ง/สังกัด | | | ชื่อเรื่องผลงานที่จะส่งประเมิน | ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน | ผู้ตรวจ | มติผลการพิจารณา | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ตำแหน่ง/ ระดับ | ตำแหน่งประเภท | ตำแหน่งเลขที่ | ตำแหน่ง/ ระดับ | ตำแหน่งประเภท | ตำแหน่งเลขที่ | | | | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| | | | | | | | | | | | | |

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

**(ตัวอย่าง)**

**แบบสรุปการตรวจเอกสารประกอบการคัดเลือกฯ เพื่อขอประเมินแต่งตั้งดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น**

**ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ**

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง/สังกัด | | | ขอประเมินตำแหน่ง/สังกัด | | | ชื่อเรื่องผลงานที่จะส่งประเมิน | ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน | ผู้ตรวจ | มติผลการพิจารณา | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ตำแหน่ง/ ระดับ | ตำแหน่งประเภท | ตำแหน่งเลขที่ | ตำแหน่ง/ ระดับ | ตำแหน่งประเภท | ตำแหน่งเลขที่ | | | | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| ๑ | นางสาวพวงพร แก่นสาร | พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ สถานีอนามัยบ้านคลองเหล็กบน ตำบลเขาแก้ว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี | วิชาการ | ๑๔๕๘๕๑ | พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สถานีอนามัยบ้านคลองเหล็กบน ตำบลเขาแก้ว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี | วิชาการ | ๑๔๕๘๕๑ | การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลือง | การพัฒนาศักยภาพแกนนำในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน | คุณมยุรี/ คุณประภัสสร | | |

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

# ตัวอย่างปกชำนาญการพิเศษ /ชำนาญการ

## แบบประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

# สารบัญ


| หัวข้อ | เลขหน้า |
|---|---|
| ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล | |
| ชื่อ | |
| ตำแหน่ง | |
| ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง | |
| ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7) | |
| ประวัติการศึกษา | |
| ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ | |
| ประวัติการรับราชการ | |
| ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน | |
| ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน | |
| หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน | |
| ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง | |
| ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา | |
| ชื่อผลงาน | |
| ระยะเวลาที่ดำเนินการ | |
| ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ | |
| สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ | |
| ผู้ร่วมดำเนินการ | |
| ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ | |
| ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ) | |
| การนำไปใช้ประโยชน์ | |
| ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค | |
| ข้อเสนอแนะ | |
| ภาคผนวก | |
| สำเนาก.พ. 7 | |
| สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ | |
| สำเนาวุฒิการศึกษา | |
| สำเนาประกาศคัดเลือก | |

**ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล**

1. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....

2. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน).....(ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....
   งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....
   สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
   ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ.....
   อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

3 .ขอรับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....(ด้าน.....)
   งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....
   สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)
   เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....
   อายุตัว.....ปี.....เดือน
   อายุราชการ.....ปี.....เดือน

   } *อายุปัจจุบัน (วันที่ส่ง)*

5. ประวัติการศึกษา ***(เฉพาะวุฒิที่เกี่ยวข้อง)***

| คุณวุฒิและวิชาเอก | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|---|---|---|
| (ปริญญา/ประกาศนียบัตร) | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี.. *ให้แนบสำเนาใบอนุญาต*)
   ชื่อใบอนุญาต.....
   เลขที่ใบอนุญาต.....
   วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

7. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามบัญชีถือจ่ายให้วงเล็บหน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริงไว้ในช่องสังกัดด้วย)
   พร้อมแนบสำเนา ก.พ.7 ,สำเนาวุฒิการศึกษา)

| วัน เดือน ปี | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|---|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |

**ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)**

8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน (ให้ระบุหน่วยงานที่จัดอบรมไม่ใช่สถานที่อบรม)

| ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | หน่วยงานที่จัดอบรม |
|---|---|---|---|
| (ใส่วัน /เดือน / ปี) | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |

9.ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ 7 เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น

*(ให้ใส่เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน)*

.....*(บอกระยะเวลาตั้งแต่เมื่อไรถึงเมื่อไร เรียงตามปี)*.....

.....

.....

10. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน

10.1 ด้านบริหาร .....

10.2 ด้านบริการ .....

10.3 ด้านวิชาการ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)**

11. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง 1 ปี

| ลำดับที่ | ลักษณะงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ | หน่วยนับ | ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ ปีงบประมาณ..... | | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | หน่วยงาน | เฉพาะตัว | |
| | | | | | |

หมายเหตุ 1. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะตำแหน่งที่เกณฑ์สาขากำหนดให้เสนอผลงานย้อนหลัง 1 ปี

2. ผลงานย้อนหลัง 1 ปี ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง โดยเสนอผลงานย้อนหลัง 1 ปี ถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น ส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ 2556 ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ 2554 และ 2555 เป็นต้น กรณีที่ระหว่างปีดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทน

**ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา**

1. ชื่อผลงาน.....
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....*ตั้งแต่เก็บ case จนถึง case แล้วเสร็จ*.....
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ
   1.....
   2.....
   3.....
   4.....
4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ

.....

.....

.....

.....

.....

5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี) *(กรณีไม่มี ⟶ ไม่มี)*
   1.....สัดส่วนของผลงาน.....
   2.....สัดส่วนของผลงาน.....
   3.....สัดส่วนของผลงาน.....

6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

..... *(กรณีไม่มี ⟶ 100%*.....

.....

.....

7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

.....

.....

.....

8. การนำไปใช้ประโยชน์

.....

.....

.....

9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

.....

.....

.....

**ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)**

10. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้เสนอผลงาน)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ร่วมดำเนินการ)

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....(ผู้ร่วมดำเนินการ)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....*หน.พยาบาล*.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....*ผอ*.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....*สสจ*.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หากผลงานมีลักษณะเฉพาะ เช่น แผ่นพับ หนังสือ แถบบันทึกเสียง ฯลฯ ผู้เสนอผลงานอาจส่งผลงานจริงประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการก็ได้

**หมายเหตุ**

1. คำรับรองผู้บังคับบัญชาให้รับรองถึงนายแพทย์ สสจ.
2. กรณีไม่อยู่ให้แนบสำเนาคำสั่งรักษาการแทนด้วย

# รายละเอียดการเขียนแบบประเมินผลงาน

.....

**ปก**

รายละเอียดตามแบบฟอร์มที่กำหนด

**ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล**

1) กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มที่กำหนด
2) ข้อ 7 ประวัติรับราชการให้แสดงข้อมูลทุกปีที่มีการเปลี่ยนตำแหน่ง เงินเดือน หน่วยงาน สังกัด
3) ข้อ 8 ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน เลือกเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน
   - ระยะเวลา ระบุวัน/เดือน/ปี ตั้งแต่ – ถึง (....วัน)
   - หลักสูตร ระบุชื่อหลักสูตรที่เข้ารับการอบรม
   - สถาบัน ระบุชื่อสถาบันผู้จัดหลักสูตร (ไม่ใช่สถานที่)
4) ข้อ 9 ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ให้แสดงการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายซึ่งนอกเหนือจากงานที่ต้องปฏิบัติตามตำแหน่ง โดยระบุระยะเวลาที่ปฏิบัติตั้งแต่เมื่อใด ถึงเมื่อใด
5) ข้อ 10 หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน ให้จัดกลุ่มเป็น ด้านบริหาร บริการ วิชาการ
6) ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ให้เสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลังที่ตรงกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรือผลงานที่เกี่ยวข้องเกื้อกูลกัน อย่างน้อย 1 ปี ซึ่งจะต้องเป็นผลงานของปีงบประมาณก่อนส่งคำขอประเมิน กรณีที่ลาศึกษาต่อ ให้เสนอผลงานของปีงบประมาณก่อนนั้นแทน (หากผลงานย้อนหลัง 1 ปี ไม่ตรงสาขาหรือไม่เข้าเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องเกื้อกูลกันก็ถือว่าไม่เข้าหลักเกณฑ์)

**ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา**

1) <u>ชื่อผลงาน</u>

ระบุชื่อผลงานที่จะนำเสนอ โดยผลงานดังกล่าวจะต้องเป็นผลสำเร็จของงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานในตำแหน่งหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้ขอประเมิน

2) <u>ระยะเวลาดำเนินการ</u>

ระบุวัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการศึกษาเรื่องนั้น ๆ โดยให้นับตั้งแต่วันที่รับดูแลผู้ป่วยจนถึงวันดูแลผู้ป่วยเสร็จเรียบร้อย

<u>ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ</u>

ให้ระบุแนวความคิด ทฤษฎี องค์ความรู้ และข้อมูลต่าง ๆ ที่นำมาใช้ในการดำเนินงาน โดยสรุปให้มีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับผลการดำเนินงาน เป็นต้น

3) <u>สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินงาน</u>

ระบุหลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ เป้าหมาย สาระสำคัญและขั้นตอน หลักการดำเนินการ โดยสรุปให้มีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับผลการดำเนินงาน (ให้สรุปสาระของการทำกรณีศึกษาและต้องมีสรุปกรณีศึกษาด้วย)

4) ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)

ให้แสดงชื่อ – สกุล ตำแหน่ง สังกัดของผู้ร่วมดำเนินการในผลงาน และระบุสัดส่วนความรับผิดชอบของผลงานเป็นร้อยละของผู้ร่วมดำเนินการด้วย

หากเป็นผลงานที่ปฏิบัติเองทั้งหมด 100% และไม่มีผู้ร่วมดำเนินการ ไม่ต้องนำเสนอผู้ร่วมดำเนินการ

5) ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ

ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงานให้ระบุรายละเอียดเกี่ยวกับขั้นตอนกิจกรรมการดำเนินงาน และสัดส่วนของผลงานเป็นร้อยละที่ผู้เสนอผลงานเป็นผู้ปฏิบัติ

6) ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ) ให้แสดงผลสำเร็จของงานทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

- ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ ให้ระบุว่าให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคอะไร จำนวนกี่รายและอยู่โรงพยาบาลกี่วัน

- ผลสำเร็จของงานเชิงคุณภาพ คือ ผลงานที่ได้แสดงให้เห็นถึงการตอบสนองแนวคิดยุทธศาสตร์ของรัฐบาล กระทรวง และจังหวัดที่มีความเป็นไปได้ในการนำไปใช้ประโยชน์ เช่น ตอบสนองความพึงพอใจของผู้รับบริการหรือผลตอบแทนที่ได้จากการดำเนินงาน เช่น ลดค่าใช้จ่าย การลดต้นทุนการผลิต การลดเวลาการปฏิบัติงาน คุณภาพการบริการดีขึ้น เป็นต้น

7) การนำไปใช้ประโยชน์

อธิบายการนำผลงานไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานหากมีการนำผลงานไปใช้ในการพัฒนาต่อยอด ปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานในวงกว้างขึ้นจากเดิมที่เกิดเฉพาะจุดและประยุกต์แก้ปัญหาที่เกิดขึ้น ให้อธิบายว่านำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างไรกับบุคคลเป้าหมายที่ไหน เกิดประโยชน์ต่อผู้รับการบริการและสังคมอย่างไร ให้นำเสนอด้วย อีกทั้งมีผลต่อการพัฒนางานทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างไร

8) ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

อธิบายความยุ่งยากในการดำเนินงานตามที่ได้นำไปปฏิบัติจริงว่ามีความยุ่งยากอย่างไร เช่น การตัดสินใจแก้ปัญหา การใช้หลักวิชาการ หรือทฤษฎีที่ใช้ในการปฏิบัติงาน การบูรณาการงาน และการควบคุมปัจจัยที่เกี่ยวข้องว่ามีความยุ่งยากประการใด แต่ไม่ใช่ความยุ่งยากที่เป็นปัญหาอุปสรรคของการทำงาน เช่น ขาดอัตรากำลัง หรือขาดแคลนงบประมาณ

อธิบายวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานที่เกิดขึ้น ระบุถึงสาเหตุของปัญหาว่าเกิดจากสาเหตุใด มีปัจจัยอะไรมาเกี่ยวข้องบ้าง และอธิบายปัญหาอุปสรรคอะไรที่ทำให้การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามที่คาดหวังไว้ ทั้งในระหว่างดำเนินงาน และหลังสิ้นสุดการดำเนินงานแล้ว

9) ข้อเสนอแนะ

ผู้ขอประเมินมีข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไขอย่างไร เพื่อมิให้ปัญหาเกิดขึ้นอีก และมีข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงานดังกล่าวอย่างไร เป็นการเสนอแนวทางเชิงสร้างสรรค์เป็นผลงานที่เป็นรูปธรรม

1) ผู้เสนอผลงาน :

รับรองผลงานตามเสนอเป็นความจริงทุกประการ

2) ผู้บังคับบัญชา :

หัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด รับรองสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินงาน/ผลงาน ถูกต้องตรงกับความเป็นจริง

กรณี: เลื่อนระดับชำนาญการ



## แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

ชื่อ – สกุล .....สังกัด.....

เรื่อง .....

| ลำดับที่ | หัวข้อ | ผลการประเมิน | | |
|---|---|---|---|---|
| | | มี | ไม่มี | สิ่งที่ต้องปรับปรุง |
| | แบบประเมินบุคคลและผลงาน | | | |
| 1 | ปก | | | |
| | | | | |
| | สารบัญ | | | |
| | | | | |
| | ข้อมูลส่วนบุคคล | | | |
| | | | | |
| | ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา | | | |
| | 1 ชื่อผลงาน | | | |
| | | | | |
| | 2 ระยะเวลา | | | |
| | | | | |
| | 3 ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ | | | |
| | | | | |
| | 4 สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ | | | |
| | | | | |
| | 5 ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ) | | | |
| | | | | |
| | 6 การนำไปใช้ประโยชน์ | | | |
| | | | | |
| | 7 ความยุ่งยากในการดำเนินการ / ปัญหา /อุปสรรค | | | |
| | | | | |
| 2 | เอกสารอ้างอิง / ภาคผนวก (ถ้ามี) | | | |

(ลงชื่อ).....*หน.พยาบาล*.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หมายเหตุ กรณีเป็นโรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัย ให้หัวหน้าพยาบาล และหัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจังหวัดเซ็นต์

- กรณี อยู่ รพช. ให้หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพช. ของโรงพยาบาล ลงนาม + ตรวจ
- กรณี อยู่ รพ.สต. ให้หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพช. อำเภอ ของโรงพยาบาล

กรณี : เสนอแต่งตั้งชำนาญการพิเศษ



## แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

ชื่อ – สกุล .....สังกัด.....

เรื่อง .....

| ลำดับที่ | หัวข้อ | ผลการประเมิน | | |
|---|---|---|---|---|
| | | มี | ไม่มี | สิ่งที่ต้องปรับปรุง |
| | แบบประเมินบุคคลและผลงาน | | | |
| 1 | ปก | | | |
| | | | | |
| | สารบัญ | | | |
| | | | | |
| | ข้อมูลส่วนบุคคล | | | |
| | | | | |
| | ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา | | | |
| | 1 ชื่อผลงาน | | | |
| | | | | |
| | 2 ระยะเวลา | | | |
| | | | | |
| | 3 ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ | | | |
| | | | | |
| | 4 สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ | | | |
| | | | | |
| | 5 ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ) | | | |
| | | | | |
| | 6 การนำไปใช้ประโยชน์ | | | |
| | | | | |
| | 7 ความยุ่งยากในการดำเนินการ / ปัญหา /อุปสรรค | | | |
| | | | | |
| 2 | เอกสารอ้างอิง / ภาคผนวก (ถ้ามี) | | | |

(ลงชื่อ).....*หน.พยาบาล*.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หมายเหตุ กรณีเป็นโรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัย ให้หัวหน้าพยาบาล และหัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจังหวัดเซ็นต์

- กรณี อยู่ รพช. ให้ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ใน รพช. ของผู้ส่งประเมิน ลงนาม + ตรา
- กรณี อยู่ รพท. รพศ. ให้ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล ใน รพช. อำเภอ ของผู้ส่งประเมิน เป็นผู้ลงนาม + ตรา เช่น ผู้ส่งประเมิน อยู่ รพ.ส. ลงชื่อ ให้ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพ. ในเครือ เป็นผู้ลงนาม + ตรา

# เอกสารแนบท้ายแบบประเมินผลงาน

1. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานกรณีปฏิบัติงานไม่ตรงหน่วยงาน โดยรับรองจากต้นสังกัดทั้ง 2 หน่วยงาน จำนวน 1 ชุด
2. สำเนา ก.พ. 7 ที่ถ่ายจากต้นฉบับ ก.พ. 7 ตัวจริงที่เป็นปัจจุบัน (ไม่ใช่จากระบบคอมพิวเตอร์) จำนวน 1 ชุด มีผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่รับรองสำเนา
3. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ที่ยังไม่หมดอายุ กรณีอยู่ระหว่างการต่ออายุบัตรให้แนบหลักฐานด้วย จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาวุฒิบัตร จำนวน 1 ชุด
5. สำเนาประกาศคัดเลือกของจังหวัดต้นสังกัด (ใส่ชื่อผลงานและชื่อแนวคิด/นวัตกรรม ที่ตรงกับผลงานที่ขอประเมินมาด้วย) จำนวน 1 ชุด
6. แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน ที่มีหัวหน้าพยาบาลต้นสังกัดตรวจสอบแล้ว

# ตัวอย่างปกชำนาญการพิเศษ

ชื่อผลงาน.....

.....

โดย

..... (ชื่อผู้จัดทำ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งาน.....กลุ่ม.....

โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

# เอกสารวิชาการ

1. **งานวิจัย**
   - บทคัดย่อภาษาไทย
   - สารบัญ
   - สารบัญตาราง } 4 ภาพขึ้นไป
   - สารบัญภาพ }
   - บทที่ 1. บทนำ
   - บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
   - บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย
   - บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล
   - บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

2. **วิเคราะห์วิจารณ์**
   - ความเป็นมาและความสำคัญ
   - การทบทวนเอกสาร
   - ระเบียบวิธีวิจัย
   - ผลการวิจัย
   - อภิปรายและข้อเสนอแนะ
   - บทสรุป บรรณานุกรม

3. **กรณีศึกษา**
   - คำนำ *(ลงชื่อ, เดือน,ปี)*
   - สารบัญ
   - สารบัญตาราง } 4 ภาพขึ้นไป
   - สารบัญภาพ }
   - ความเป็นมาและความสำคัญ (บทนำ)
   - ทฤษฎี (โรค/การพยาบาล)
   - กรณีศึกษา (ปฏิบัติการพยาบาลในกรณีศึกษา)
   - สรุปกรณีศึกษา
   - วิจารณ์และข้อเสนอแนะ
   - บทสรุป
   - บรรณานุกรม

**การจัดทำเอกสารอ้างอิงให้อ้างอิงตามรูปแบบ APA( APA (American Psychological Association) หรือ VANCOUVER**

**ตัวอย่าง การจัดทำเอกสารอ้างอิงตามแบบ APA**

คำแนะนำนี้ยึดตามหลักคู่มือของ APL พิมพ์ครั้งที่ 5 และปรับปรุงล่าสุดเมื่อเดือนมิถุนายน 2004 จัดทำเป็นข้อมูล online โดย Humanities Department and the Arthur C. Banks Jr. Library สหรัฐอเมริกา มีรายละเอียด ดังนี้

1. รายชื่อเอกสารอ้างอิงเรียงลำดับตามตัวอักษรชื่อท้ายของผู้แต่งที่เป็นชาวต่างประเทศ ตามด้วยชื่อย่อ หรือ initials ชื่อคนไทยให้เขียนแบบไทย คือ ชื่อตัว และชื่อสกุล ถ้าผู้แต่งคนเดียวเขียนงานหลายเรื่อง ให้ระบุชื่อซ้ำทุกครั้ง และเรียงลำดับเอกสารตามวัน เดือน ปีที่พิมพ์ ถ้าพิมพ์ในปีเดียวกัน ให้เรียงตามตัวอักษรของชื่อเรื่อง

2. เมื่อเรียงลำดับรายการท้ายเรื่อง ให้ย่อหน้าบรรทัดที่สองของแต่ละรายการเข้าไปประมาณ 5 – 7 ตัวอักษร หรือประมาณครึ่งนิ้ว

วุฒิชัย มูลศิลป์. (2516). **การปฏิรูปการศึกษาในสมัยรัชกาลที่ 5**. กรุงเทพฯ : สมาคมสังคมศาสตร์แห่งประเทศไทย.

วุฒิชัย มูลศิลป์. (2516). **แนวความคิดทางการศึกษาสมัยพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว พ.ศ. 2575**. มปท.

3. การเว้นระยะและเครื่องหมายวรรคตอน ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์อย่างเคร่งครัด แต่อย่างไรก็ตาม การใช้ word - processing ในเทคโนโลยีสมัยใหม่ อนุโลมให้เว้นระยะ 1 ระยะหลังเครื่องหมายวรรคตอนทุกชนิด และเครื่องหมาย ( . ) ในตัวย่อจะไม่เว้นวรรค เช่น a.m., S.D. เป็นต้น นอกจากนั้นยังไม่มีการเว้นวรรคหลังเครื่องหมาย ( : ) ในการบอกเลขสัดส่วน ตัวอย่าง 1:2:1 เป็นต้น

4. การอ้างอิงในเนื้อเรื่อง ใช้อ้างโดยชื่อผู้แต่ง, ตามด้วยปีที่พิมพ์เช่น (ชัชวาล วงศ์ประเสริฐ, 2533) หรือ (Garvin, 1998)

5. การอ้างอิงจากรายงานการประชุม สัมมนา นอกจากให้ข้อมูลที่จำเป็นเช่นเดียวกับหนังสือหรือวารสารแล้วจะต้องเพิ่มเติม ชื่อเรื่องของสัมมนา วัน เดือน ปี สถานที่จัด ที่พิมพ์ และผู้พิมพ์ให้ชัดเจน

วิมลสิทธิ์ หรยางกูร. (2548). วารสารวิชาการในฝันของผู้จัดทำ. ใน : เอกสารรายงานการประชุมเรื่อง วารสารวิชาการทางมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ : การท้าทายของวิชาการยุคใหม่.

จัดโดยกลุ่มนโยบายการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในระบบอุดมศึกษา สำนักส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากร สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา ณ โรงแรมเซนจูรีปาร์ค วันที่ 21 ตุลาคม 2548 กรุงเทพฯ. หน้า 11-15.

6. การอ้างจากหนังสือพิมพ์ ระบุข้อมูลเช่นเดียวกันจากหนังสือและวารสารเพิ่มและชื่อหนังสือพิมพ์ วัน เดือน ปี ที่หนังสือพิมพ์ออก พร้อมทั้งหน้าที่นำมาอ้าง

พรรณี รุ่งรัตน์. (12 พฤษภาคม 2548). สทศ.ตั้งทีมพัฒนาข้อสอบระดับชาติมั่นใจคุณภาพเดลินิวส์. หน้า 3.

Di Rado, A. (1995, March 15). Trekking through college : Classes explore modern Society using the world of Star Trek. Los Angeles Time, p. A3.

7. การอ้างจากวิทยานิพนธ์ นอกจากชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์ ชื่อเรื่อง วิทยานิพนธ์ระดับปริญญาใดจากสถาบันใด พิมพ์ที่ใด ใครพิมพ์

พันทิพา สังข์เจริญ. (2528). วิเคราะห์บทร้อยกรองเนื่องในวโรกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 5 ธันวาคม.ปริญญานิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. กรุงเทพฯ :มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

Darling, C. W. (1976). Giver of due regard : the poetry of Richard Wilbur. Unpublished doctoral dissertation, University of Connecticut, Storrs, CT.

8. การอ้างจากพจนานุกรม ใช้หลักเกณฑ์เดียวกับหนังสือ

9. การอ้างจากสื่ออิเล็กทรอนิกส์ นอกเหนือจากชื่อผู้แต่ง ชื่อเรื่องแล้ว ควรระบุข้อมูลอื่นที่มีให้ในสื่อนั้น ๆ เช่น ชื่อวารสารอิเล็กทรอนิกส์ ชนิดของสื่อที่นำมาอ้าง, URL, วัน เดือน ปี ที่ทำการสืบค้น

บทความจากวารสารอิเล็กทรอนิกส์ ที่ไม่ได้จัดทำวารสารฉบับพิมพ์

สันต์ ธรรมบำรุง. (2543, มกราคม – มิถุนายน). กลไกที่สำคัญของการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์. (2548, สิงหาคม). วารสารสารสนเทศ, 1. ค้นเมื่อ 3 มิถุนายน 2549, จาก http://arcbs.bsru.ac.th/docu files/informationl 1-3.doc

Bernstein, M. (2002). 10 tips on writing the living web. A List Apart: For People Who Make Websites, (149). Retrieved May 2, 2006, from http://www.alistapart.com/articles/writeliving

ส่วนข้อมูลที่ได้จากการติดต่อกันทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น email, การอภิปรายกันบน bulletin board, การอภิปรายกลุ่ม, การสนทนาทางโทรศัพท์ APA ถือว่าเป็นการติดต่อส่วนตัว หรือ personal communication แหล่งข้อมูลเหล่านี้ผู้อ่านไม่สามารถติดตามค้นหาได้ จึงให้อ้างเฉพาะในเนื้อเรื่องเท่านั้น ไม่นำไปจัดลำดับไว้ในหน้าเอกสารอ้างอิง

ตัวอย่าง (ได้จาก web site http://www.liu.edu/cwis/cwp/library/workshop/citapa.htm)

กรณี : เลือนชะลอชีพ



## แบบตรวจสอบเอกสารผลงานวิชาการ

ชื่อ – สกุล .....สังกัด.....
เรื่อง .....

| ลำดับที่ | หัวข้อ | ผลการประเมิน | | |
|---|---|---|---|---|
| | | มี | ไม่มี | สิ่งที่ต้องปรับปรุง |
| | หน้าปก | | | |
| | คำนำ | | | |
| | สารบัญ โดยเนื้อหาของสารบัญ มีดังนี้ | | | |
| | 1 บทนำ | | | |
| | 2 ความหมายของโรค | | | |
| | 3 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา | | | |
| | 4 พยาธิสภาพ | | | |
| | 5 สาเหตุ | | | |
| | 6 อาการและอาการแสดง | | | |
| | 7 การวินิจฉัย | | | |
| | 8 การรักษา | | | |
| | 9 การพยาบาล | | | |
| | 10 กรณีศึกษา | | | |
| | สรุปว่ามีปัญหาอะไรบ้างเรียงตามลำดับความสำคัญ | | | |
| | - ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล | | | |
| | - ข้อมูลสนับสนุน | | | |
| | - วัตถุประสงค์ | | | |
| | - เกณฑ์การประเมิน | | | |
| | - กิจกรรมการพยาบาล | | | |
| | - การประเมิน | | | |
| | 11. สรุปกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย | | | |
| | 12. วิจารณ์และข้อเสนอแนะ | | | |
| | 13. บทสรุป | | | |
| | 14. บรรณานุกรม (ไม่ควรเกิน 10 ปี) | | | |

(ลงชื่อ).....หน.พยาบาล.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

เพื่อ : ใช้ประเมินผลงาน

กรณี : เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษ



## แบบตรวจสอบเอกสารผลงานวิชาการ

ชื่อ – สกุล .....สังกัด.....
เรื่อง .....

| ลำดับที่ | หัวข้อ | ผลการประเมิน | | |
|---|---|---|---|---|
| | | มี | ไม่มี | สิ่งที่ต้องปรับปรุง |
| | หน้าปก | | | |
| | คำนำ | | | |
| | สารบัญ โดยเนื้อหาของสารบัญ มีดังนี้ | | | |
| | 1 บทนำ | | | |
| | 2 ความหมายของโรค | | | |
| | 3 กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา | | | |
| | 4 พยาธิสภาพ | | | |
| | 5 สาเหตุ | | | |
| | 6 อาการและอาการแสดง | | | |
| | 7 การวินิจฉัย | | | |
| | 8 การรักษา | | | |
| | 9 การพยาบาล | | | |
| | 10 กรณีศึกษา | | | |
| | สรุปว่ามีปัญหาอะไรบ้างเรียงตามลำดับความสำคัญ | | | |
| | - ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล | | | |
| | - ข้อมูลสนับสนุน | | | |
| | - วัตถุประสงค์ | | | |
| | - เกณฑ์การประเมิน | | | |
| | - กิจกรรมการพยาบาล | | | |
| | - การประเมิน | | | |
| | 11. สรุปกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย | | | |
| | 12. วิจารณ์และข้อเสนอแนะ | | | |
| | 13. บทสรุป | | | |
| | 14. บรรณานุกรม (ไม่ควรเกิน 10 ปี) | | | |

(ลงชื่อ).....หน.พยาบาล.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

หน้าที่เสนอแนบผลงาน

# ตัวอย่างปกชำนาญการพิเศษ

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เรื่อง

.....(ชื่อเรื่อง).....

โดย

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

# ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ของ.....

เพื่อประกอบการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง.....

หลักการและเหตุผล.....

.....

.....

.....

บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ.....

.....

.....

.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

.....

.....

.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนวคิด/วิธีการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

**รายละเอียดการเขียนข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

.....

**ประกอบด้วย**

1. ปก
2. คำนำ
3. เนื้อหา
4. อ้างอิง/บรรณานุกรม
5. ภาคผนวก

**1. ปก**

รายละเอียดตามแบบฟอร์มที่กำหนด

**2. คำนำ**

กล่าวถึงความเป็นมาโดยย่อถึงสาเหตุที่ทำข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพเรื่องนี้ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ และขอบคุณผู้ให้ความช่วยเหลือ (ถ้ามี)

**3. เนื้อหา** ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

1) <u>เรื่อง</u>

ระบุหัวข้อที่แสดงถึงแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นในตำแหน่งที่ขอประเมิน

2) <u>หลักการและเหตุผล</u>

เป็นการอธิบายถึงเหตุผลความจำเป็น สาเหตุที่นำเสนอแนวความคิดหรือวิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานมีเหตุจูงใจอย่างไร และจะก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร

3) <u>บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ</u>

นำเสนอแนวคิดหรือวิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ควรเป็นแนวคิดวิสัยทัศน์ หรือแผนงานที่จะทำในอนาคต เพื่อพัฒนางานในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยผ่านการวิเคราะห์สถานการณ์หรือสภาพทั่วไปถึงภาระหน้าที่ในปัจจุบันตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่จะประเมิน การนำข้อมูลจากผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการอื่น ๆ มาสนับสนุนแนวทางดังกล่าว และแสดงให้เห็นว่าแนวความคิดหรือวิธีการพัฒนางานดังกล่าวจะสามารถนำไปใช้เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพของการทำงานได้จริง

ระบุข้อเสนอในการปรับปรุงพัฒนางาน โดยแสดงให้เห็นว่าข้อเสนอนั้นสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับสถานการณ์ และความเป็นจริง ทั้งนี้ข้อเสนอนั้นต้องสามารถระบุช่วงเวลาที่จะนำไปปฏิบัติเห็นผลได้อย่างชัดเจน และต้องมีวัตถุประสงค์และระยะเวลาดำเนินงาน พร้อมทั้งตารางการปฏิบัติงาน

4) <u>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</u>

ระบุผลที่คาดหมาย หรือมุ่งหวังที่จะให้เกิดขึ้นจากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งผลงานดังกล่าวอาจต้องแสดงได้ทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพตลอดจนช่วงเวลาที่คาดว่าผลงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์ต่อบุคคล เป้าหมาย และเกิดผลงานที่สามารถวัดได้อย่างเป็นรูปธรรม

5) <u>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</u>

ให้แสดงกิจกรรมและระบุตัวชี้วัดที่สามารถนำมาใช้วัดผลสำเร็จจากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงได้อย่างชัดเจน ถูกต้อง และน่าเชื่อถือ สามารถตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งอาจมีการติดตามภายหลังการแต่งตั้งแล้ว

**4. อ้างอิง/บรรณานุกรม**

ระบุชื่อเอกสารที่ใช้ประกอบในการเขียนผลงานเพื่อให้ผู้อ่านทราบแหล่งที่มา ต้องให้สอดคล้องเนื้อหาในเอกสารบรรณานุกรม จะรวบรวมบัญชีรายชื่อหนังสือทั้งหมด ทั้งที่ได้อ้างอิงและไม่ได้อ้างอิงในเรื่อง ซึ่งได้ศึกษาค้นคว้าประกอบการเขียน โดยจัดทำให้ถูกรูปแบบการเขียนบรรณานุกรม เอกสารที่อ้างอิงไม่ควรจะเก่าเกิด 10 ปี และไม่ควรน้อยเกิดไป

**5. หลักฐานอ้างอิง** (ถ้ามี)

หากผลงานมีลักษณะเฉพาะ เช่น แผ่นพับ หนังสือ ผู้เสนอผลงานอาจส่งผลงานจริงประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการก็ได้

กรณี : เลื่อนระดับชำนาญการ



## แบบตรวจสอบเอกสารข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางาน

ชื่อ – สกุล .....สังกัด.....

เรื่อง .....

| ลำดับที่ | หัวข้อ | ผลการประเมิน | | |
|---|---|---|---|---|
| | | มี | ไม่มี | สิ่งที่ต้องปรับปรุง |
| 1 | หน้าปก | | | |
| 2 | คำนำ | | | |
| 3 | เนื้อหา | | | |
| | 3.1 เรื่อง<br>3.2 หลักการและเหตุผล เป็นการอธิบายถึงเหตุผลความจำเป็น สาเหตุที่นำเสนอแนวความคิดหรือวิธีการที่พัฒนางานหรือปรับปรุงงาน มีเหตุจูงใจอย่างไร และจะก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร | | | |
| | 3.3 บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ นำเสนอแนวคิดหรือวิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ควรเป็นแนวคิด วิสัยทัศน์หรือแผนงานที่จะทำในอนาคต เพื่อพัฒนางานในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยผ่านการวิเคราะห์สถานการณ์หรือสภาพทั่วไปถึงภาระหน้าที่ในปัจจุบัน ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่จะประเมิน การนำข้อมูลจากผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการอื่น ๆ มาสนับสนุนแนวทางดังกล่าว และแสดงให้เห็นว่าแนวความคิดหรือวิธีการพัฒนางานดังกล่าว จะสามารถนำไปใช้ปรับปรุงประสิทธิภาพของการทำงานได้จริง ระบุข้อเสนอในการปรับปรุงพัฒนางาน โดยแสดงให้เห็นว่าข้อเสนอนั้นสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับสถานการณ์ และความเป็นจริง ทั้งนี้ข้อเสนอนั้นต้องสามารถจะระบุช่วงเวลาที่จะนำไปปฏิบัติเห็นผลได้อย่างชัดเจน | | | |
| | 3.4 ผลที่คาดว่าจะได้รับ ระบุผลที่คาดหมาย หรือมุ่งหวังที่จะให้เกิดขึ้น จากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งผลงานดังกล่าวอาจต้องแสดงได้ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ตลอดจนช่วงเวลาที่คาดว่าผลงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์ต่อบุคคล เป้าหมาย และเกิดผลงานที่สามารถวัดได้อย่างเป็นรูปธรรม | | | |
| | 3.5 ตัวชี้วัดความสำเร็จ ให้แสดงกิจกรรมและระบุตัวชี้วัดที่สามารถนำมาใช้วัดผลสำเร็จจากการเสนอแนวคิด วิธีการ หรือข้อเสนอ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงได้อย่างชัดเจน ถูกต้องและน่าเชื่อถือ สามารถตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ซึ่งอาจมีการติดตามภายหลังการแต่งตั้งแล้ว | | | |
| 4 | เอกสารอ้างอิง /บรรณานุกรม /ภาคผนวก (ถ้ามี) | | | |

(ลงชื่อ).....หน.พยาบาล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ปรับแก้ไขตามคำแนะนำ

กรณี : เลื่อนระดับชำนาญการพิเศษ



# แบบตรวจสอบเอกสารข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางาน

ชื่อ – สกุล .....สังกัด.....

เรื่อง .....

| ลำดับที่ | หัวข้อ | ผลการประเมิน | | |
|---|---|---|---|---|
| | | มี | ไม่มี | สิ่งที่ต้องปรับปรุง |
| 1 | หน้าปก | | | |
| 2 | คำนำ | | | |
| 3 | เนื้อหา | | | |
| | 3.1 เรื่อง<br>3.2 หลักการและเหตุผล เป็นการอธิบายถึงเหตุผลความจำเป็น สาเหตุที่นำเสนอแนวความคิดหรือวิธีการที่พัฒนางานหรือปรับปรุงงาน มีเหตุจูงใจอย่างไร และจะก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร | | | |
| | 3.3 บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ นำเสนอแนวคิดหรือวิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ควรเป็นแนวคิด วิสัยทัศน์หรือแผนงานที่จะทำในอนาคต เพื่อพัฒนางานในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยผ่านการวิเคราะห์สถานการณ์หรือสภาพทั่วไปถึงภาระหน้าที่ในปัจจุบัน ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่จะประเมิน การนำข้อมูลจากผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการอื่น ๆ มาสนับสนุนแนวทางดังกล่าว และแสดงให้เห็นว่าแนวความคิดหรือวิธีการพัฒนางานดังกล่าว จะสามารถนำไปใช้ปรับปรุงประสิทธิภาพของการทำงานได้จริง ระบุข้อเสนอในการปรับปรุงพัฒนางาน โดยแสดงให้เห็นว่าข้อเสนอนั้นสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับสถานการณ์ และความเป็นจริง ทั้งนี้ข้อเสนอนั้นต้องสามารถจะระบุช่วงเวลาที่จะนำไปปฏิบัติเห็นผลได้อย่างชัดเจน | | | |
| | 3.4 ผลที่คาดว่าจะได้รับ ระบุผลที่คาดหมาย หรือมุ่งหวังที่จะให้เกิดขึ้น จากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งผลงานดังกล่าวอาจต้องแสดงได้ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ตลอดจนช่วงเวลาที่คาดว่าผลงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์ต่อบุคคล เป้าหมาย และเกิดผลงานที่สามารถวัดได้อย่างเป็นรูปธรรม | | | |
| | 3.5 ตัวชี้วัดความสำเร็จ ให้แสดงกิจกรรมและระบุตัวชี้วัดที่สามารถนำมาใช้วัดผลสำเร็จจากการเสนอแนวคิด วิธีการ หรือข้อเสนอ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงได้อย่างชัดเจน ถูกต้องและน่าเชื่อถือ สามารถตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ซึ่งอาจมีการติดตามภายหลังการแต่งตั้งแล้ว | | | |
| 4 | เอกสารอ้างอิง /บรรณานุกรม /ภาคผนวก (ถ้ามี) | | | |

(ลงชื่อ).....หน.พยาบาล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน้าต่างแบบประเมินผลงาน

# แนวทางและหลักเกณฑ์การพิจารณาผลงาน (พยาบาลวิชาชีพ)

.....

**1) ผลงานย้อนหลัง**

- ต้องเป็นผลงานที่เกิดจากงานในหน้าที่ความรับผิดชอบ ซึ่งตรงหรือเกี่ยวข้องเกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน อย่างน้อย 1 ปี
- เสนอผลงานย้อนหลัง ถัดจาปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น ส่งคำขอประเมิน ปีงบประมาณ 2554 ผลงานย้อนหลังต้องเป็นของปี 2553
- กรณีระหว่างปีดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษาต่อ (ผลงานไม่ครบปี) ให้เสนอเฉพาะที่ปฏิบัติงานเว้นระยะเวลาที่ลาศึกษา และให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปเพิ่ม (เต็มปี)
- หากผลงานย้อนหลัง 1 ปี ไม่ตรงสาขาหรือไม่เข้าเกณฑ์เกี่ยวข้อง เกื้อกูลกันก็ถือว่าไม่เข้าหลักเกณฑ์

**2) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ** เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

- เป็นแนวคิด วิสัยทัศน์ หรือแผนงานที่จะทำในอนาคตเพื่อพัฒนางานในตำแหน่งที่แต่งตั้งและมีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน รวมทั้งควรเป็นแนวคิดหรือแผนงานที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง กำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จ และกำหนดระยะเวลาดำเนินการไว้อย่างชัดเจน ซึ่งอาจมีการติดตามผลภายหลังการประเมินผ่านแล้ว

**3)** ผลสำเร็จของงาน/เอกสารวิชาการ

- เป็นผลสำเร็จของงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานในตำแหน่งหน้าที่ ให้เสนอสาระสำคัญของผลงาน ขั้นตอนที่ได้ปฏิบัติ ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงาน แนวคิดทางวิชาการ หรือข้อกฎหมายที่ใช้ในการปฏิบัติงาน วิเคราะห์ถึงผลที่เกิดขึ้นเพื่อแสดงถึงความรู้ ความสามารถ และความชำนาญงานของบุคคล ประโยชน์ที่เกิดจากผลงานดังกล่าว หรือการนำผลงานไปใช้เพื่อแก้ไขปัญหาในงานที่ปฏิบัติหรือของหน่วยงาน
- เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมาที่ดำเนินการในระหว่างดำรงตำแหน่งในระดับที่ต่ำกว่าระดับที่ขอประเมิน 1 ระดับ
- ไม่ใช่ผลงานวิจัย หรือวิทยานิพนธ์ที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา หรือฝึกอบรมในหลักสูตรใด ๆ
- กรณีที่เป็นผลงานร่วมกันหลายคน ผู้เสนอผลงานต้องมีส่วนร่วมในการจัดทำผลงานนั้น ในส่วนที่เป็นสาระสำคัญของการจัดทำผลงานนั้น ๆ
- การพิจารณาผลงาน พิจารณาจาก

  <u>งานวิจัย</u>

  <u>วิเคราะห์วิจารณ์</u>

  <u>กรณีศึกษา</u>

ระดับชำนาญการพิเศษ ให้เสนอผลงานวิชาการเป็นผลงานวิจัย หรือกรณีศึกษาที่ยุ่งยากซับซ้อน 1 เรื่อง (ต้องศึกษา 2 รายขึ้นไปเปรียบเทียบกัน) หรือกรณีศึกษาที่ยุ่งยากซับซ้อน 2 เรื่อง (2 Case) โดยให้เผยแพร่ผลงานวิชาการ ด้วยวิธีนำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการ หรือลงวารสารระดับจังหวัด หรือโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป อย่างน้อย 1 เรื่อง ให้เสนอเป็นผลงานวิเคราะห์ วิจารณ์ หรือกรณีศึกษา แต่ต้องเสนออย่างน้อย 2 เรื่อง

**4) เกณฑ์การตัดสิน**

- ผ่านการประเมิน เป็นผู้มีคุณสมบัติและผลงานที่แสดงถึงความรู้ ความชำนาญงาน และประสบการณ์เหมาะสม (ผลการประเมินย้อนหลังไม่ก่อนวันที่รับคำขอประเมิน)
- ปรับปรุงแก้ไข ผลงานที่เสนอให้ประเมิน คณะกรรมการมีความเห็นให้ปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่ไม่ใช่สาระสำคัญ (ผลการประเมินย้อนหลังไม่ก่อนวันที่รับคำประเมิน) หากเป็นการปรับปรุงแก้ไขส่วนที่เป็นสาระสำคัญ (ผลย้อนหลัง ไม่ก่อนวันที่รับเอกสารครั้งใหม่)
- ไม่ผ่านการประเมิน ผลงานที่เสนอยังไม่เหมาะสม ให้ดำเนินการใหม่ตั้งแต่การคัดเลือกบุคคล

# สรุปรูปเล่มและเอกสารที่ใช้ขอประเมิน

.....

**เล่มที่ 1** **แบบประเมินผลงาน**

1. **ระดับชำนาญการ** จำนวน 6 ชุด (ลายเซ็นจริง 1 ชุด สำเนา 5 ชุด)
2. **ระดับชำนาญการพิเศษ** จำนวน 10 ชุด (ลายเซ็นจริง 1 ชุด สำเนา 9 ชุด)

**ประกอบด้วย**

1) ปก
2) สารบัญ
3) ข้อมูลส่วนบุคคล
4) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมาโดยสรุป
5) คำรับรองของผู้เสนอผลงาน และผู้บังคับบัญชา
6) สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนา ก.พ.7 สำเนาใบประกอบวิชาชีพ สำเนาประกาศผลการคัดเลือก สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

**เล่มที่ 2** **ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา** (ผลงานเด่นเฉพาะตัว) ฉบับเต็ม (Full paper) จำนวน 1-2 เรื่อง

**เล่มที่ 3** **ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

1. **ระดับชำนาญการ** จำนวน 6 ชุด (ลายเซ็นจริง 1 ชุด สำเนา 5 ชุด)
2. **ระดับชำนาญการพิเศษ** จำนวน 10 ชุด (ลายเซ็นจริง 1 ชุด สำเนา 9 ชุด)

**ประกอบด้วย**

1) ปก
2) คำนำ
3) เนื้อหา
   - เรื่อง
   - หลักการและเหตุผล
   - บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ
   - ผลที่คาดว่าจะได้รับ
   - ตัดชี้วัดความสำเร็จ
4) บรรณานุกรม/ภาคผนวก (ถ้ามี

**เล่มที่ 4** **เอกสารการเผยแพร่** เช่น วารสาร จุลสาร หลักฐานการนำเสนอในที่ประชุมวิชาการ เป็นต้น

1. **ระดับชำนาญการ** จำนวน 6 ชุด (ลายเซ็นจริง 1 ชุด สำเนา 5 ชุด)
2. **ระดับชำนาญการพิเศษ** จำนวน 10 ชุด (ลายเซ็นจริง 1 ชุด สำเนา 9 ชุด)