

ที่ รย ๐๐๓๒.๓(๖) *ดงพญา*



คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ  
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ  
สยามบรมราชกุมารี ระยอง  
ถนนสุขุมวิท รย ๒๑๑๕๐

*๕*

กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ  
สยามบรมราชกุมารี ระยอง มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา ดังนี้

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลห้องคลอด) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่  
๕๗๔๘๘ กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพ  
รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การรับสมัครดังกล่าว หากผู้ประสงค์จะสมัคร  
เข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามประกาศ ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน  
ชั้น ๔ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ตั้งแต่วันที่  
๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ (สามารถดูประกาศได้ตาม [www.hrh.go.th](http://www.hrh.go.th))

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

*M*  
(นายสุรทิน มาลีหวล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง  
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๘๖๘-๔๔๔๔ ต่อ ๑๔๐๑ , ๑๔๐๒

โทรสาร ๐ ๓๘๖๘ ๗๓๔๐



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

.....

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
วิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง  
จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาล  
เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ซึ่งเป็นตำแหน่งที่ได้รับการ  
ปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเป็นระดับที่สูงขึ้น จำนวน ๑ ตำแหน่ง ๑ อัตรา

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้  
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร**

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลห้องคลอด) ระดับชำนาญการพิเศษ  
ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๔๘๘ กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง จำนวน ๑ อัตรา

**ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก**

๑. ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ทางการพยาบาล และได้รับ  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาการพยาบาล

๒. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ

๓. เคยดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี หรือดำรง  
ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานด้าน  
การพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความ  
รับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๔. มีคุณสมบัติและผลงานตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๓๗๗๙ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

**ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร**

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่คณะกรรมการ  
คัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน ชั้น ๔ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ตั้งแต่วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔  
ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสาร...

ง. เอกสารที่ต้องส่งในการรับสมัคร

๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ

จำนวน ๖ ชุด

๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด (ดาวน์โหลดแบบฟอร์มเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานระดับชำนาญการ - ชำนาญการพิเศษ (ว ๒๔๖/๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)

[https://hr.moph.go.th/site/hr\\_moph/?page\\_id=๑๕๐๑](https://hr.moph.go.th/site/hr_moph/?page_id=๑๕๐๑)

๓. สำเนาวุฒิการศึกษา / สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)

จำนวน ๖ ชุด

๔. สำเนามติการันันระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน จำนวน ๖ ฉบับ (กรณีระยะเวลาชั้นตำแหน่งในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) (ถ้ามี)

จ. หลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือกและกำหนดวันทำการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดสมัคร

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบ และกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

องค์ประกอบ	รายละเอียด	คะแนน
องค์ประกอบที่ ๑	ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ๑. ความคิดเชิงกลยุทธ์ ๒. ความคิดเชิงระบบและการมองภาพองค์รวม ๓. การเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ๔. ทักษะการแก้ปัญหาและการตัดสินใจ ๕. ทักษะการประสานงาน	๒๐
องค์ประกอบที่ ๒	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ๑. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งชำนาญการ (เทียบเท่า ซี๗ เดิม) ๒. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่ขอประเมิน	๒๐
องค์ประกอบที่ ๓	การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัยความขยันหมั่นเพียรความอุตสาหะการอุทิศเวลาให้กับราชการ ๑. การครองตน (ความประพฤติ การรักษาวินัย ความเสียสละ การพัฒนาตนเอง ความขยันหมั่นเพียร) ๒. การครองคน (การทำงานร่วมกับผู้อื่น ความสามารถในการทำงานเป็นทีม การประสานงาน การสื่อความหมาย การปฏิบัติตัวเหมาะสมและเป็นแบบอย่างที่ดี)	๒๐

องค์ประกอบ	รายละเอียด	คะแนน
องค์ประกอบที่ ๔	ผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๑. ผลงานของตนเอง/หน่วยงาน ที่ได้รับรางวัล ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ หรือเป็นตัวแทนในการนำเสนอผลงาน ระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ) ๒. ผลการปฏิบัติงาน (พิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี ย้อนหลัง ๓ ปีงบประมาณ) ๓. ผลงานวิชาการที่ส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งระดับชำนาญการพิเศษ	๓๐
องค์ประกอบที่ ๕	การสัมภาษณ์ เช่น ๑. ความรับผิดชอบ ๒. ความคิดริเริ่ม ๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ ๔. การบริการที่ดี ๕. การยึดมั่นผลประโยชน์องค์กร	๑๐
	รวม	๑๐๐

๓. วิธีการคัดเลือก ให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธี สัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้อง ได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุรทิน มาลีหวล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง  
ประธานกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

## ใบสมัคร

รูปถ่าย  
๑ x ๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

### ๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี  
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
ระดับ.....ส่วนราชการ.....  
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท  
โทรศัพท์.....e-mail.....

### ๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....  
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

### ๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....  
 ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....  
 ไม่มี.

### ๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ปริญญาตรี.....สาขา.....  
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....  
 ปริญญาโท.....สาขา.....  
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....  
 ปริญญาเอก.....สาขา.....  
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....  
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

### ๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....  
.....  
(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

### ๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....  
.....  
(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก  
(.....)  
...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....  
.....  
.....

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก  
บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร.....e-mail.....

เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อ/สกุล).....  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)  
ตำแหน่งเลขที่.....  
กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....  
โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)  
ตำแหน่งเลขที่.....  
กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....  
โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

### แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อ.....  
ขอรับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ - ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด - พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีความมีปัญหาหรือข้อผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาเช่นนั้นซ้ำๆ อีก	๑๕	.....
๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน - แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้ - แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน - ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือตัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา - สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน - มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕	.....
๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - วิเคราะห์หาสาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ - วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี - เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม - ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕	.....



ตอนที่ ๑ รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่</li> <li>- มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน</li> <li>- มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้</li> <li>- ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน</li> <li>- มีความซื่อสัตย์สุจริต</li> </ul>	๑๕	.....
<p>๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน</li> <li>- ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม</li> </ul>	๑๐	.....
<p>๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/วิชาชีพอยู่เสมอ</li> <li>- สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา</li> <li>- นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ul>	๑๐	.....
<p>๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</li> <li>- ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น</li> <li>- เคารพในสิทธิของผู้อื่น</li> <li>- มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน</li> </ul>	๑๐	.....
<p>๘. ความเสียสละ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การอุทิศเวลาให้งาน</li> <li>- สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ</li> <li>- การไม่เกี่ยงงาน</li> </ul>	๑๐	.....
รวม	๑๐๐	

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้ประเมิน

( ) ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

( ) ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

(ระบุเหตุผล).....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)..... หน.ฝ่าย/หอ/งาน.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)..... หน.พยาบาล.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

( ) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

( ) มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)..... ผอ.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)..... สสจ.....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หมายเหตุ กรณีที่ผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับเห็นสมควรให้ผ่านการประเมินให้นำเสนอผลงานเพื่อขอรับการคัดเลือกได้

ตอนที่ ๒ สรุปความเห็นในการประเมิน

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง ๒ ระดับแตกต่างกัน)

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

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

แบบเสนอผลการปฏิบัติงานเพื่อขอรับการคัดเลือก

ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการคัดเลือก).....
๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....) ตำแหน่งเลขที่.....  
กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ดำรงตำแหน่งนี้วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
๓. ขอรับการคัดเลือกเพื่อประเมินในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)  
ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
อายุตัว.....ปี.....เดือน.....  
อายุราชการ.....ปี.....เดือน.....
๕. ประวัติการศึกษา (เฉพาะวุฒิที่เกี่ยวข้อง)

นับถึงวันที่ลงนามรับรองผลงาน (ตอนที่ 2)

คุณวุฒิและวิชาเอก (ปริญญา/ปริญญาบัตร)	ปีสำเร็จการศึกษา	สถาบัน
(ประกาศนียบัตร).....	.....	.....
(ปริญญา).....	.....	.....
... **กรณีสาขาวิสัญญีใส่วุฒิมา ด้วย.....	.....	.....

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ  
ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์  
เลขที่ใบอนุญาต.....  
วันออกใบอนุญาต.....  
วันหมดอายุ.....

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน ข้อมูลทุกปีที่มีการเปลี่ยนตำแหน่งเงินเดือน  
หน่วยงาน สังกัด กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามบัญชีถือจ่าย จ.๑๘ ให้วงเล็บหน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริง ไว้ในช่อง  
สังกัดด้วย) พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน
- | วัน เดือน ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | หน่วยงานที่จัดอบรม |
|--------------|----------|----------|--------------------|
|              |          |          |                    |
|              |          |          |                    |

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น

.....(ให้ใส่เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน).....

.....(บอกระยะเวลาดังแต่เมื่อไรถึงเมื่อไรเรียงตามปี).....

๑๐. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑๐.๑ ผลการปฏิบัติงานในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา

- สรุปผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก/ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(โดยสรุปเฉพาะบทบาทหน้าที่หลักและภารกิจสำคัญ)..... (ด้านบริหาร บริการ วิชาการ)

ไม่ต้องใส่ตารางผลปฏิบัติงานย้อนหลัง

๑๐.๒ ผลงานที่จะส่งประเมิน (จำนวนอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

- ชื่อผลงาน.....

- คำโครงเรื่องโดยย่อ

(สรุปเฉพาะสาระสำคัญ/ประเด็นของเรื่อง/ที่มา/สิ่งที่ศึกษาและผลที่ได้โดยสังเขป)

- สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ผู้ขอรับการคัดเลือกปฏิบัติ/รายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

(ระบุชื่อผู้ร่วมจัดทำพร้อมสัดส่วนที่ดำเนินการ)

๑๐.๓ ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/วิธีการเพื่อปรับปรุงงาน

สรุปข้อเสนอแนวคิด/วิธีการพร้อมระบุชื่อเรื่องที่จะพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ในตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินผลงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๑๑. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบข้อความของ.....  
ที่เสนอขอรับการคัดเลือกแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... **หน.หอ** .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(ลงชื่อ)..... **หน.พยาบาล** .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

๑๒. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

(ลงชื่อ)..... **ผอ** .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(ลงชื่อ)..... **สสจ** .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๑๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ชื่อ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ .....

ขอเสนอผลงานเพื่อรับการคัดเลือกแต่งตั้งในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

๑. คุณสมบัติของบุคคล

๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงแต่ ก.พ.ยกเว้นตามมาตรา ๖๒

๑.๒ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ( ) ไม่ตรงตามที่กำหนด

๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

( ) ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ( ) ไม่ครบแต่จะครบในวันที่.....

๑.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเนื่องด้วย)

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

๒. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

( ) ผ่านการประเมิน ( ) ไม่ผ่านการประเมินเหตุผล.....

๓. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้ ( ) ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์เนื่องจาก.....

( ) อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้แต่ต้องให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่

(.....)

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

๑๔. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีตำแหน่งเลื่อนไหล

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก .....

( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน

( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

(ลงชื่อ)..... (ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗)

(.....)

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



๑๕. ผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคล กรณีนอกเหนือจากตำแหน่งเลื่อนไหลตามข้อ ๑๔

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก .....ชื่อ - สกุล.....

- ( ) ได้รับการคัดเลือกให้ส่งผลงานประเมิน
- ( ) ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับ โดยไม่ต้องส่งผลงานประเมิน
- ( ) ได้รับการคัดเลือกให้ย้าย/โอน/บรรจุกลับ โดยต้องส่งผลงานประเมิน
- ( ) ไม่ได้รับการคัดเลือก

ระบุเหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการคัดเลือก  
(.....)

( ) เห็นชอบ

( ) มีความเห็นแตกต่าง เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗  
(.....)

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

### เอกสารแนบท้ายแบบคัดเลือก

๑. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานกรณีปฏิบัติงานไม่ตรงหน่วยงาน โดยรับรองจากต้นสังกัดทั้ง ๒ หน่วยงาน จำนวน ๑ ชุด (กรณีปฏิบัติไม่ตรงต้องรับรองทั้ง ๒ ทาง)
๒. สำเนา ก.พ. ๗ ที่ถ่ายจากต้นฉบับ ก.พ. ๗ ตัวจริงที่เป็นปัจจุบันจากระบบคอมพิวเตอร์ จำนวน ๑ ชุด มีผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่รับรองสำเนา
๓. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ที่ยังไม่หมดอายุ กรณีอยู่ระหว่างการต่ออายุบัตรให้แนบหลักฐานด้วย จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาวุฒิบัตร จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาประกาศคัดเลือกของจังหวัดต้นสังกัด (ใส่ชื่อผลงานและชื่อแนวคิด/นวัตกรรม ที่ตรงกับผลงานที่ขอประเมินมาด้วย) จำนวน ๑ ชุด



แบบประเมินผลงาน

ของ

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....

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

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....

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

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## สารบัญ

เลขหน้า

- หัวข้อ
- ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล
๑. ชื่อ
  ๒. ตำแหน่ง
  ๓. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
  ๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
  ๕. ประวัติการศึกษา
  ๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
  ๗. ประวัติการรับราชการ
  ๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน
  ๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน
  ๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน
  ๑๑. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง
- ตอนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
๑. ชื่อผลงาน
  ๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ
  ๓. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ
  ๔. วัตถุประสงค์และขั้นตอนการดำเนินการ
  ๕. ผู้ร่วมดำเนินการ
  ๖. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ
  ๗. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)
  ๘. การนำไปใช้ประโยชน์
  ๙. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค
  ๑๐. ข้อเสนอแนะ

เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม

ภาคผนวก

- สำเนา ก.พ. ๗
- สำเนา ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- สำเนาวุฒิการศึกษา
- สำเนาประกาศคัดเลือก
- ใบรับรองจริยธรรมทางวิจัย (กรณีวิจัย)
- เอกสารรับรองการเผยแพร่
- แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

**ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล**

๑. ชื่อ (ผู้ขอรับการประเมิน).....
๒. ตำแหน่ง (ปัจจุบัน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)ตำแหน่งเลขที่.....  
 กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....  
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ดำรงตำแหน่งนี้วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
๓. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)  
 ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน/งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)  
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 อายุตัว.....ปี.....เดือน  
 อายุราชการ.....ปี.....เดือน
๕. ประวัติการศึกษา (เฉพาะวุฒิที่เกี่ยวข้อง)

นับถึงวันที่ลงนามรับรองผลงาน (ตอนที่ 2)

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
(ประกาศนียบัตร).....	.....	.....
(ปริญญา).....	.....	.....
...**กรณีสาขาวิสัญญีใส่วุฒิมมา ด้วย.....	.....	.....

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ  
 ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์  
 เลขที่ใบอนุญาต.....  
 วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....
๗. ประวัติรับราชการ ( จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน ข้อมูลทุกปีที่มีการเปลี่ยนตำแหน่งเงินเดือน  
 หน่วยงาน สังกัด กรณีปฏิบัติงานไม่ตรงตามบัญชีถือจ่าย จ.๑๘ ให้วงเล็บหน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริง ไว้ในช่อง  
 สังกัดด้วย) พร้อมแนบสำเนา ก.พ. ๗

วันเดือนปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

วันเดือนปี	ระยะเวลา	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัดอบรม
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)

..... (ให้ใส่เฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน).....

..... (บอกระยะเวลาดังแต่เมื่อไรถึงเมื่อไร เรียงตามปี).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบ

.....-ด้านบริหาร.....

.....-ด้านบริการ.....

.....-ด้านวิชาการ.....

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)					
๑๑. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง ๑ ปี					
ลำดับที่	ลักษณะงานด้าน บริการ/ปฏิบัติ	หน่วยนับ	ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ		หมายเหตุ
			ปีงบประมาณ		
			หน่วยงาน/กลุ่มงาน	เฉพาะตัว	

- หมายเหตุ ๑. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะตำแหน่งที่เกณฑ์สาขากำหนดให้เสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง
๒. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง โดยเสนอผลงานย้อนหลังถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่น กรณีกำหนดให้เสนอผลงานย้อนหลัง ๑ ปี หากส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กรณีที่ระหว่างปีงบประมาณดังกล่าวได้รับอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และให้เสนอผลงานของปีงบประมาณถัดไปแทน
๓. กรณีผู้จัดส่งผลงานปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน ตารางปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ ใส่หัวตารางเป็น กลุ่มงาน สำหรับผู้จัดส่งผลงานเป็นผู้ปฏิบัติงาน ใส่หัวตารางเป็น หน่วยงาน



## ตอนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงาน...ให้ตรงกับประกาศคัดเลือก.....
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....ตั้งแต่เก็บ Case จนถึง Case แล้วเสร็จ.....
  - กรณีวิจัย เริ่มตั้งแต่ดำเนินการวิจัยถึงสิ้นสุดการวิจัย
  - กรณีศึกษา รับไว้ในความดูแลจนถึงจำหน่ายจากความดูแล (ถ้าเป็นผู้ป่วยในต้องดูแล ๓ วันขึ้นไป) (หน่วยงานพิเศษให้ระบุจำนวนชั่วโมงที่ดูแล) /OPD เป็น Visit/รพ.สต./ชุมชน ให้นำเริ่มดูแล case
๓. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ
  - กรณีวิจัย ให้สรุปสาระสำคัญของความรู้/เนื้อหา/ทฤษฎี รวมถึงงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากการทบทวนวรรณกรรม (ไม่เกิน ๕ หน้า) เพิ่มการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในเอกสารอ้างอิงด้วย
  - กรณีศึกษา ให้สรุปเนื้อหาของความรู้ที่นำมาใช้ในกรณีศึกษา (ต้องมีเรื่องของการพยาบาลในโรคนั้น) จากการทบทวนวรรณกรรม (ไม่เกิน ๕ หน้า) เพิ่มการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในเอกสารอ้างอิง ด้วย
๔. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ.....

### (วิจัย)

\*\*ไม่เกิน ๒๐ หน้า

#### ๔.๑ สรุปสาระ

- บทคัดย่อ
- ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา
- กรอบแนวคิดการวิจัย
- วัตถุประสงค์
- นิยามศัพท์
- ระเบียบวิธีวิจัย
- ขอบเขตการวิจัย
- ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
- เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
- ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล
- การพิทักษ์สิทธิ์
- การวิเคราะห์ข้อมูล
- ผลการศึกษา
- อภิปรายผล

#### ๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ

- เอกสารอ้างอิง (ไม่เกิน ๑๐ ปี) (แนบท้ายตอนที่ ๒ ข้อ๑๐.ก่อนรับรองผลการปฏิบัติงาน) (ให้แนบสำเนาใบของจริยธรรม ในภาคผนวก)

### (กรณีศึกษา)

\*\* กรณีเลื่อนขั้นชำนาญการหรือขอรับเงินประจำตำแหน่ง ความยาวไม่เกิน ๒๐ หน้า กรณีเลื่อนขั้นชำนาญการพิเศษ ความยาว ไม่เกิน ๔๐ หน้า

#### ๔.๑ สรุปสาระ

- ชื่อกรณีศึกษา
- ข้อมูลทั่วไป
- วันที่รับเข้ารพ./วันที่รับไว้ดูแล/วันที่จำหน่ายออกจาก รพ./วันที่จำหน่ายออกจากการดูแล/รวมวันที่รับไว้ในรพ./รวมวันที่รับไว้ดูแล
- อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล
- ประวัติความเจ็บป่วยในปัจจุบัน
- ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
- ประเมินสภาพร่างกายตามระบบ
- ผลการตรวจพิเศษ/เฉพาะผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ(เอามาเฉพาะที่ผิดปกติและมีการวิเคราะห์และแปลผล)
- การวินิจฉัยของแพทย์ ใช้เป็น Final diagnosis
- สรุปอาการและอาการแสดงรวมการรักษาของแพทย์ ตั้งแต่รับไว้จนถึงจำหน่ายจากความดูแล

ตอนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๔. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ.....(ต่อ).....

(กรณีศึกษา)

- กระบวนการพยาบาล ประกอบด้วยปัญหาทางการพยาบาล/ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล, ข้อมูลสนับสนุน, วัตถุประสงค์,เกณฑ์การประเมินผล, กิจกรรมการพยาบาล, การประเมินผล เขียนให้ครบหัวข้อที่สำคัญ (นำเฉพาะสาระที่เป็นปัญหาสำคัญจริงๆ) ต้องมีเรื่องการบริหารยา (กรณีที่มี)

- สรุปกรณีศึกษา (ตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ กรณีที่ทำ ๑ โรค ๒ กรณีศึกษา ให้มีสรุปเปรียบเทียบกรณีศึกษาต่อจากหัวข้อสรุปกรณีศึกษา

\*กรณีกรณีสึกษา ๒ เรื่อง ให้ทำให้จบทีละเรื่อง

๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ

- เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม (แนบท้ายตอนที่ ๒ ข้อ ๑๐.ก่อนรับรองผลการปฏิบัติงาน)

๕. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี) (กรณีไม่มี → ไม่มี)

(\*กรณีกรณีสึกษา ๒ เรื่อง แยกเขียนทีละเรื่อง)

๑.....สัดส่วนของผลงาน.....

๒.....สัดส่วนของผลงาน.....

๓.....สัดส่วนของผลงาน.....

๖. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

(\*กรณีกรณีสึกษา ๒ เรื่อง แยกเขียนทีละเรื่อง)

.....(กรณีไม่มี → ๑๐๐%).....

๗. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / คุณภาพ) .....

(\*กรณีกรณีสึกษา ๒ เรื่อง แยกเขียนทีละเรื่อง)

.....๗.๑ เชิงปริมาณ.....

.....๗.๒ เชิงคุณภาพ.....

๘. การนำไปใช้ประโยชน์ (\*กรณีกรณีสึกษา ๒ เรื่อง แยกเขียนทีละเรื่อง)

๙. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค (\*กรณีกรณีสึกษา ๒ เรื่อง แยกเขียนทีละเรื่อง)

๑๐. ข้อเสนอแนะ (\*กรณีกรณีสึกษา ๒ เรื่อง แยกเขียนทีละเรื่อง)

ตอนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอผลงาน  
(.....)

ตำแหน่ง .....  
...../...../.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับ  
ความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้ร่วมดำเนินการ  
...../...../.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้ร่วมดำเนินการ  
...../...../.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... หน.หอ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
...../...../.....

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

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

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

เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม

แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

ชื่อ - สกุล .....สังกัด.....  
 เรื่อง .....

ลำดับ ที่	หัวข้อ	ผลการประเมิน		
		มี	ไม่มี	สิ่งที่ต้องปรับปรุง
	แบบประเมินบุคคลและผลงาน			
๑	ปก			
	สารบัญ			
	ข้อมูลส่วนบุคคล			
	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา			
	๑ ชื่อผลงาน			
	๒ ระยะเวลา			
	๓ ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ			
	๔ สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ			
	๕ ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)			
	๖ การนำไปใช้ประโยชน์			
	๗ ความยุ่งยากในการดำเนินการ / ปัญหา /อุปสรรค			
๒	เอกสารอ้างอิง / ภาคผนวก (ถ้ามี)			

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

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

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะสายพยาบาลวิชาชีพเท่านั้น

## สรุปประเด็นอื่นๆ เพิ่มเติม

๑. กรณีประเมินสาขาวิสัญญีฯ ให้นำวุฒิบัตรอบรมวิสัญญีฯใส่ในข้อ ๕ ประวัติการศึกษาด้วย
๒. ข้อ ๕ ประวัติการศึกษาให้ใส่เฉพาะวุฒิการศึกษาตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง กรณีใส่วุฒิในข้อ ๕ ต้องมีเอกสารแนบท้ายในภาคผนวกด้วย
๓. การตรวจเอกสารประเมินผลงาน(ในภาคผนวก)
  - ข้าราชการในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทั้งสังกัดในกลุ่มการพยาบาล หรือหน่วยงานอื่น เช่น จิตเวช ยาเสพติด กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ที่ขอประเมินในสาขาพยาบาลวิชาชีพ รวมถึงประเมินชั้นหัวหน้าพยาบาลชุมชน ให้หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จังหวัดนั้นรับรองการตรวจ
  - ข้าราชการในสังกัดโรงพยาบาลชุมชน, ในพื้นที่เขตรับผิดชอบ ให้หัวหน้าโรงพยาบาลชุมชนในเขตนั้นรับรองการตรวจ
๔. ถ้าเป็นกรณีศึกษาในผู้ป่วยในผู้ขอรับการประเมินต้องมีระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๓ วัน
๕. กรณีศึกษาที่ทำการรักษาแต่ผู้ป่วยเสียชีวิต จะต้องเป็นการดูแลแบบประคับประคอง
๖. เอกสารเผยแพร่ผลงานโดยเว็บไซต์หน่วยงาน
  - ๖.๑ หนังสือตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการผ่านเว็บไซต์จากกองบรรณาธิการ
  - ๖.๒ หนังสือรับรองที่องค์กรรับรองว่าเป็นเว็บไซต์ของหน่วยงาน (ลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุด เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น
  - ๖.๓ หนังสือรับรองผลงานวิชาการผ่านเว็บไซต์ จากความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับ จนถึงผู้บังคับบัญชาสูงสุด เช่นผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนสาธารณสุขอำเภอ
  - ๖.๔ สิ่งพิมพ์ออก(Printout) ของเอกสารวิชาการที่เผยแพร่ในเว็บไซต์
๗. เอกสารการเผยแพร่ผลงานในวารสารอิเล็กทรอนิกส์
  - ๗.๑ หนังสือตอบรับการเผยแพร่ผลงานที่เป็นวารสารวิชาการทางอิเล็กทรอนิกส์
  - ๗.๒ สิ่งพิมพ์ออก(Printout) ของวารสารทางอิเล็กทรอนิกส์
  - ๗.๓ หนังสือรับรองผลงานวิชาการที่เป็นวารสารวิชาการทางอิเล็กทรอนิกส์จากความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาตามลำดับ จนถึงผู้บังคับบัญชาสูงสุด เช่นผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนสาธารณสุขอำเภอ
๘. เอกสารวิชาการถ้าเป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive research) ให้ผู้ขอรับการประเมินเสนอโครงการพัฒนาที่นำผลการวิจัยที่ได้มาดำเนินการพัฒนา ๑ โครงการ

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เรื่อง

.....(ชื่อเรื่อง).....

โดย

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งาน.....กลุ่ม.....

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

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....

งาน.....กลุ่ม.....

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

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้จัดทำ  
เดือน/ปี



ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ของ.....

เพื่อประกอบการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้าน.....)  
ตำแหน่งเลขที่.....งาน.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง.....

หลักการและเหตุผล.....

บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแนวคิด/วิธีการ  
(.....)  
...../...../.....

## แบบตรวจสอบเอกสารข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางาน

ชื่อ - สกุล ..... สังกัด.....  
เรื่อง .....

ลำดับที่	หัวข้อ	ผลการประเมิน		
		มี	ไม่มี	สิ่งที่ต้องปรับปรุง
1	หน้าปก			
2	คำนำ			
3	เนื้อหา			
	3.1 เรื่อง			
	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 โดยแสดงให้เห็นว่าข้อเสนอ นั้นสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับสถานการณ์ และความเป็นจริง ทั้งนี้ข้อเสนอ นั้นต้องสามารถระบุช่วงเวลาที่จะนำไปปฏิบัติเห็นผลได้อย่างชัดเจน			
	3.4 ผลที่คาดว่าจะได้รับ ระบุผลที่คาดหวัง หรือมุ่งหวังที่จะให้เกิดขึ้น จากการเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งผลงานดังกล่าวอาจต้องแสดงได้ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ตลอดจนช่วงเวลาที่จะคาดว่าผลงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์ต่อบุคคลเป้าหมาย และเกิดผลงานที่สามารถวัดได้อย่างเป็นรูปธรรม			
	3.5 ตัวชี้วัดความสำเร็จ ให้แสดงกิจกรรมและระบุตัวชี้วัดที่สามารถนำมาใช้วัดผลสำเร็จจากการเสนอแนวคิด วิธีการ หรือข้อเสนอ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงได้อย่างชัดเจน ถูกต้องและน่าเชื่อถือ สามารถตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ซึ่งอาจมีการติดตามภายหลังการแต่งตั้งแล้ว			
4	เอกสารอ้างอิง /บรรณานุกรม /ภาคผนวก (ถ้ามี)			

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้เฉพาะสาขาพยาบาลวิชาชีพเท่านั้น

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานใน  
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง  
ตามประกาศโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง  
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด

ชื่อหน่วยงาน: กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ  
สยามบรมราชกุมารี ระยอง

วัน/เดือน/ปี: ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

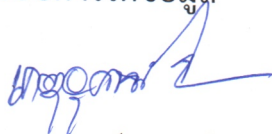
รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

Linkภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวเกตสุวรรณ์ เกตุแก้ว)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวเกตสุวรรณ์ เกตุแก้ว)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นนทกานต์ มากพูล

(ส.อ.นนทกานต์ มากพูล)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔