

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน

ของ

นางสาวสุขใจ ใจดีมาก

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

หัวข้อ

เลข

หน้า

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

- ชื่อ
- ตำแหน่งปัจจุบัน
- ตำแหน่งที่ขอประเมิน
- ประวัติส่วนตัว
- ประวัติการศึกษา
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- ประวัติการรับราชการ
- ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน
- หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน
- หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

- ชื่อเรื่อง
- ระยะเวลาที่ดำเนินการ
- ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
- สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน
- ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/ คุณภาพ)
- การนำไปใช้ประโยชน์/ ผลกระทบ
- ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ
- ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ
- ข้อเสนอแนะ
- การเผยแพร่ผลงาน
- ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

เอกสารอ้างอิง/บรรณานุกรม (ใช้คำใดคำหนึ่ง)

สารบัญ (ต่อ)

หัวข้อ

เลขหน้า

ภาคผนวก

สำเนา ก.พ. ๗ (ให้เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคลเซ็นรับรองทุกหน้า)

สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

สำเนาวุฒิการศึกษา

สำเนาประกาศคัดเลือก

หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน กรณีไม่ตรงสายงาน (ฉบับจริง)

แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

หมายเหตุ : ภาคผนวกสามารถใส่เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมได้ , เรียงเอกสารในเล่มให้ตรงกับ
สารบัญ

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน
(ระดับชำนาญการ)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล			
๑. ชื่อ นางสาวสุขใจ ใจดีมาก ๒. ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๓๔๕ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๔. ประวัติส่วนตัว เกิดวันที่ ๑๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๓๐ อายุ ๓๕ ปี ๔ เดือน อายุราชการ ๑๐ ปี ๗ เดือน ปีเกษียณ พ.ศ. ๒๕๙๐ ๕. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
- พยาบาลศาสตรบัณฑิต	๒๕๕๔	มหาวิทยาลัยบูรพา	
- (ถ้าจบวิสัญญี ให้ระบุ)			
-			
-			
๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ชื่อใบอนุญาต ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เลขที่ใบอนุญาต ๑๑๒๒๓๓๔๔๕๕ วันออกใบอนุญาต ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ วันหมดอายุ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๗๐ (พร้อมแนบสำเนา) ๗. ประวัติการรับราชการ			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
๓ พ.ค. ๒๕๕๔	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	xx,xxx	กลุ่มงานการพยาบาลอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลตราด สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดตราด
๓ มิ.ย. ๒๕๖๐	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	xx,xxx	
ใส่เฉพาะที่ได้รับแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง ระดับสูงขึ้น หรือมีการ เปลี่ยนแปลงสังกัด ดังนั้น เล่มประเมิน บุคคลและผลงานจะมี จำนวนเท่ากัน			

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

๘. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน

ใส่จำนวนปีประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการประเมิน(อาจจะ)เพิ่มประสบการณ์แต่ละระดับ
เช่น หน่วยงาน จังหวัด ประเทศ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งปัจจุบัน

ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่อะไร หน่วยงานไหน ตามหน้าที่ปฏิบัติงานจริง เช่น หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าหน่วยงาน
มีหน้าที่รับผิดชอบ ด้านบริหาร ด้านบริการ ด้านวิชาการอะไรบ้าง
กรณีที่ปฏิบัติไม่ตรงตำแหน่งที่ขอประเมิน ขอให้มียกเอกสารรับรอง/คำสั่ง

.....

.....

.....

.....

๑๐. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

เขียนตามหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ก.พ.กำหนด) สายงานพยาบาลวิชาชีพ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)

สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล

๑. วุฒิการศึกษา

- () ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
() ไม่ตรง แต่ ก.พ. ยกเว้นตามมาตรา ๖๒

๒. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ากำหนดไว้)

- () ตรงตามที่กำหนด ใบอนุญาตเลขที่ ๑๑๒๓๓๔๕๕๕
() ไม่ตรงตามที่กำหนด ระบุ

๓. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

- () ครบตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
() ไม่ครบ ครบกำหนดในวันที่

๔. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง

(ให้รวมถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง / เคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้อง / เกื้อกูลด้วย)

- () ตรงตามที่ ก.พ. กำหนด
() ไม่ตรง

๕. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล

- () ผ่านการประเมิน () ไม่ผ่านการประเมิน เหตุผล.....

๖. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

- () อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้
() ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ (ผู้ตรวจสอบ)
(.....)

ตำแหน่ง
(หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่/ ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. ชื่อเรื่องต้องตรงกับเล่มประเมินบุคคล.....

๒. ระยะเวลาดำเนินการ(วัน/เดือน/ปี - วัน/เดือน/ปี).....

- กรณีวิจัย เริ่มตั้งแต่ดำเนินการวิจัยถึงสิ้นสุดการวิจัย
- กรณีศึกษา รับไว้ในความดูแลจนถึงจำหน่ายจากความดูแล (ถ้าเป็นผู้ป่วยในต้องดูแล ๓ วันขึ้นไป) (หน่วยงานพิเศษ ให้ระบุจำนวนชั่วโมงที่ดูแล) /OPD ,รพ.สต.,ชุมชน ให้นับเป็น Visit ตั้งแต่เริ่มดูแล case ไม่น้อยกว่า ๓ Visit

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- กรณีวิจัย ให้สรุปสาระสำคัญของความรู้/เนื้อหา/ทฤษฎี รวมถึงงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากการทบทวนวรรณกรรม ให้มีการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในบรรณานุกรมด้วย
- กรณีศึกษา ให้สรุปเนื้อหาของความรู้ที่นำมาใช้ในการศึกษา (ต้องมีเรื่องของการพยาบาลในโรคนั้น) จากการทบทวนวรรณกรรม ให้มีการอ้างอิงในเนื้อหา และต้องปรากฏในบรรณานุกรม ด้วย

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน

๔.๑ สรุปสาระสำคัญ (ให้เขียนรายละเอียดของผลงานวิชาการ)

- ** กรณีวิจัยเป็นผลงานวิจัยเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพที่ผู้ขอประเมินเป็นผู้ดำเนินการหลัก โดยประเภทการวิจัยอาจเป็นการวิจัยเชิงสำรวจ การวิจัยเชิงทดลอง การวิจัยกึ่งทดลอง ฯลฯ ซึ่งต้องมีการแสดงให้เห็นถึงวิธีการดำเนินการวิจัยตามระเบียบของการวิจัยประเภทนั้นๆ รวมทั้งมีการแนบเอกสารขอจริยธรรมทางการวิจัยในมนุษย์ด้วย
- ** กรณีที่เป็นวิจัยเชิงสำรวจ ขอให้แนบผลการวิจัยไปจัดทำเป็นข้อเสนอแนวคิดในการพัฒนางาน หรือเสนอโครงการที่นำผลการวิจัยไปพัฒนางาน
- **กรณีขอประเมินระดับชำนาญการพิเศษต้องเป็นกรณีศึกษาที่ยุ่งยากซับซ้อนหรือมีใครร่วม
- ** กรณีผลงานต้องคลอดต้องผ่านกระบวนการคลอดทั้ง ๓ ระยะ

** ข้อ ๑-๑๑ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน้าและไม่เกิน ๓๐ หน้า

- | | |
|--|--|
| ชื่อเรื่องวิจัย | ชื่อกรณีศึกษา (สามารถเพิ่มเติมข้อมูลเพิ่มเติมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษาได้) |
| - บทคัดย่อ | - ข้อมูลทั่วไป |
| - ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา | - วันที่รับเข้ารพ./วันที่รับไว้ดูแล/วันที่จำหน่ายออกจาก |
| - กรอบแนวคิดการวิจัย | รพ./วันที่จำหน่ายออกจากกรดูแล/รวมวันที่รับไว้ในรพ./ |
| - วัตถุประสงค์ | รวมวันที่รับไว้ดูแล |
| - นิยามศัพท์ | - แหล่งที่มาของข้อมูล |
| - ระเบียบวิธีวิจัย | - อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล |
| - ขอบเขตการวิจัย | - ประวัติความเจ็บป่วยในปัจจุบัน |
| - ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง | - ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต |
| - เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย | - ประเมินสภาพร่างกายตามระบบ |
| - ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล | - ผลการตรวจพิเศษ/ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ |
| - การพิทักษ์สิทธิ (ต้องขอจริยธรรมการวิจัย) | (ระบุค่าปกติ , มีแปลผลและการวิเคราะห์) โดยให้ระบุวันที่ตรวจด้วย |
| การวิเคราะห์ข้อมูล | - การวินิจฉัยของแพทย์ ใช้เป็น Final diagnosis |
| ผลการศึกษา | - สรุปอาการและอาการแสดงรวมการรักษาของแพทย์ |
| - อภิปรายผล | ตั้งแต่รับไว้จนถึงจำหน่ายจากความดูแล |

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

- สรุปข้อวินิจฉัยทางการแพทย์ (ให้เรียงลำดับความสำคัญ , สามารถแบ่งเป็นระยะได้ เช่น ก่อนผ่าตัด ,หลังผ่าตัด)
- รายละเอียดข้อวินิจฉัยทางการแพทย์แต่ละข้อ ประกอบด้วย ข้อวินิจฉัยทางการแพทย์, ข้อมูลสนับสนุน, วัตถุประสงค์,เกณฑ์การ ประเมินผล, กิจกรรมการพยาบาล,การประเมินผล
- สรุปกรณีศึกษา (ให้ระบุระยะเวลา และรวมวันที่ดูแล , กรณีเป็น case refer ให้ติดตามสอบถามอาการโดยสรุปด้วย)

๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ

ให้เขียนขั้นตอนของการจัดทำกรณีศึกษา /งานวิจัย

๔.๓ เป้าหมายของงาน

จัดทำกรณีศึกษา/งานวิจัยเพื่ออะไร

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / เชิงคุณภาพ)

๕.๑ ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ

ระบุชื่อเรื่องกรณีศึกษา/งานวิจัย และจำนวนเรื่อง และระยะเวลาในการดำเนินการ

๕.๒ ผลสำเร็จของงานเชิงคุณภาพ

กรณีศึกษา ระบุผลลัพธ์ทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย

งานวิจัย สรุปผลการวิจัยและอภิปรายผล

๖. การนำไปใช้ประโยชน์ / ผลกระทบ

ตามความเป็นจริง

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

ให้ระบุความยุ่งยากซับซ้อนในกรณีศึกษา/งานวิจัย

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ปัญหาจากการดำเนินการกรณีศึกษาหรืองานวิจัย ตามสภาพความเป็นจริง อาจรวมถึงปัจจัยภายนอกหรือปัจจัยภายในระหว่างดำเนินการ

๙. ข้อเสนอแนะ

ให้สอดคล้องกับข้อ๗/ข้อ๘

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

รูปแบบตามก.พ.กำหนดและแนบเอกสารรับรอง เช่น ใบประกาศนียบัตร , กำหนดการประชุมและ slide การนำเสนอ ฯ

กรณีเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ต้องมีหนังสือรับรอง ๑.เจ้าของเว็บไซต์ ๒.หัวหน้าหน่วยงานรับรองตามสายบังคับบัญชา

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี) หากผู้ขอประเมินดำเนินการเพียงผู้เดียวให้ระบุชื่อและสัดส่วนผลงาน ๑๐๐% (ตรวจสอบให้ตรงกับประกาศของจังหวัด)

- ๑) นางสาวสุขใจ ใจดีมาก สัดส่วนผลงาน.....๑๐๐%.....(ระบุร้อยละ)
- ๒)สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ)
- ๓)สัดส่วนผลงาน.....(ระบุร้อยละ)

ฯลฯ

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....นางสาวสุขใจ ใจดีมาก.....) ผู้ขอประเมิน

(วันที่)...๙...../.....พฤษภาคม...../..๒๕๖๕.....

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลงลายมือชื่อ
๑. ชื่อผู้ขอรับการประเมิน.....	
๒. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี).....	
๓. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี).....	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....หน.พยาบาล.....
(.....)

ตำแหน่ง
(วันที่)...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผอ.....
(.....)

ตำแหน่ง
(วันที่)...../...../.....

(ลงชื่อ).....สสจ.....
(.....)

ตำแหน่ง
(วันที่)...../...../.....

แบบตรวจสอบเอกสารแบบประเมินผลงาน

ชื่อ-สกุล กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง

ลำดับที่	หัวข้อ	ผลการประเมิน	
		มี	ไม่มี
	แบบประเมินบุคคลและผลงาน		
๑	ปก		
	สารบัญ		
	ข้อมูลส่วนบุคคล		
	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา		
	๑. ชื่อผลงาน		
	๒. ระยะเวลา		
	๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน		
	๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และ เป้าหมายของงาน		
	๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/ คุณภาพ)		
	๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ ผลกระทบ		
	๗. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ		
	๘. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ		
	๙. ข้อเสนอแนะ		
	๑๐. การเผยแพร่ผลงาน		
	๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน		
๒	เอกสารอ้างอิง/ ภาคผนวก (ถ้ามี)		

หัวหน้างาน
เซ็นต์กำกับ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวธัญญนิตย์ นาคสินธุ์)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

วันที่เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(นางอัมมิกา คระวานิช)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ

หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลตราด

วันที่ เดือน พ.ศ.