**แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน**

**ของ**

**นางสาวบิวตี้ฟูล งามแท้**

**ตําแหนงพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตําแหนงเลขที่ 000000**

**กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล**

**โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

**ขอประเมินเพื่อแตงตั้งใหดํารงตําแหนง**

**ตําแหนงพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)**

**ตําแหนงเลขที่ 000000**

**กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล**

**โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

|  |
| --- |
| **สารบัญ****หัวข้อ เลขหน้า**ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล 1.ชื่อ 2.ตำแหน่งปัจจุบัน 3.ตำแหน่งที่ขอประเมิน 4.ประวัติส่วนตัว 5.ประวัติการศึกษา6.ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ7.ประวัติรับราชการ8.ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน9.ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน10.หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน11.หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน1.ชื่อเรื่อง2.ระยะเวลาการดำเนินการ3.ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน4.สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน5.ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)6.การนำไปใช้ประโยชน์ / ผลกระทบ7.ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ8.ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ9.ข้อเสนอแนะ10.การเผยแพร่ผลงาน11.ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี) เอกสารแนบท้ายประกอบคำขอประเมิน1.สำเนาปริญญา/สำเนาใบประกอบวิชาชีพ2.สำเนา ก.พ.7  |

**แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินผลงาน**

**(ระดับชํานาญการ)**

|  |
| --- |
|  **สวนที่ 1 ขอมูลสวนบุคคล** |
| 1. ชื่อ นางสาวบิวตี้ฟูล งามแท้2. ตําแหนงปจจุบัน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ 000000  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข3. ตําแหนงที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ดานการพยาบาล) ตําแหนงเลขที่ 000000  กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข4. ประวัติสวนตัว (จาก ก.พ.7)  เกิดวันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2531  รวมอายุ 31 ป 1 เดือน อายุราชการ 5 ป 1 เดือน ปเกษียณ 25915. ประวัติการศึกษา |
| คุณวุฒิและวิชาเอก(ชื่อปริญญา) | ปที่สําเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|  ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต | พ.ศ. 2553 | วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เลขที่ใบอนุญาต 0000000000 วันออกใบอนุญาต 22 มีนาคม 2558 วันหมดอายุ 21 มีนาคม 2563 7. ประวัติการรับราชการ  |
| วัน เดือน ป | ตําแหนง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
| ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาตั้งแต่วันที่ 5 เมษายน 2553 - 30 กันยายน 2556พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลพระนคศรีอยุธยาตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2556 - 28 สิงหาคม 2557 |
| 29 สิงหาคม 2557 | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | 16,460 | งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา |

- 2 -

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** |
| 7. ประวัติการรับราชการ (ต่อ) |
| วัน เดือน ป | ตําแหนง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
| 30 กันยายน 2559 | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | 18,230 | งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา |
| 14 เมษายน 2560 | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | 19,400 | กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรมกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา |
| 1 เมษายน 2565 | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | 26,410 | กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรมกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา |
|  |  |  |  |
| **8. ประวัติการฝกอบรมและดูงาน** |
| **ป**2527 2560  2562 | **ระยะเวลา**15 - 16  พฤษภาคม 22 - 24  กุมภาพันธ์ 31 พฤษภาคม | **หลักสูตร**ATLS สำหรับบุคลากรวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน ERการพัฒนาระบบบริการ ดูแลผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลันวิชาการไข้เลือดออกร่วมกับเครือข่ายในโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา | **สถาบัน/หนวยงานที่จัดอบรม**โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา |

- 3 -

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** |
| 9.  **ประสบการณในการปฏิบัติงาน** (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบางที่นอกเหนือจากขอ 7 เชน เปนหัวหนาโครงการ, หัวหนางาน, กรรมการ, อนุกรรมการ, วิทยากร, อาจารยพิเศษ เปนต้น 9.1 งานโครงการ 9.1.1 ร่วมโครงการฝึกทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพสำหรับบุคลากรทางการพยาบาลของโรงพยาบาล ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2533 - ปัจจุบัน 9.2 งานคณะทำงาน/คณะกรรมการ 9.2.1 คณะทำงานส่งต่อผู้ป่วย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2553 - ปัจจุบัน  9.3 งานวิทยากร 9.3.1 วิทยากรการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุสำหรับอาสาสมัครตั้งแต่วันที่ พ.ศ. 2553 - ปี พ.ศ. 2555**10. หนาที่ความรับผิดชอบของตําแหนงปจจุบัน**  1. .………………………………………………….…….. 2. .………………………………………………………… 3. ……………………………………………….………… 4. …………………………………………………………… 5. ……………………………………………..……………… 6. .………………………………………………….…….. 7. .………………………………………………………… 8. .……………………………………………….………… 9. …………………………………………………………… 10. …………………………………………..……………… |
|  |  |  |  |

**- 4 -**

|  |
| --- |
|  สวนที่ 1 ขอมูลสวนบุคคล (ตอ)**11. หนาที่ความรับผิดชอบของตําแหนงที่จะแตงตั้ง**  **1. ด้านการปฏิบัติการ** (1) ปฏิบัติการพยาบาลที่ต้องตัดสินใจหรือแก้ปัญหาที่ยากตามมาตรฐานวิชาชีพในการให้การพยาบาล แก่ผู้ใช้บริการ เพื่อให้ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัย (2) คัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพที่ซับซ้อน และปรับปรุงบริการพยาบาล รวมทั้งการปรับใช้ การบําบัด เครื่องมือพิเศษ ให้สอดคล้องกับภาวะของโรค เพื่อช่วยเหลือทางนิติวิทยาศาสตร์ ช่วยให้ผู้ใช้บริการปลอดภัยจากภาวะที่คุกคามได้อย่างทันท่วงที (3) บันทึกรวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยด้านการพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ให้ตอบสนองต่อวัตถุประสงค์และเป้าหมายของการพยาบาล (4) ส่งเสริม ป้องกัน ดูแลรักษา ฟื้นฟูสุขภาพประชาชน หรือการบริการอื่นๆ ทางด้านสุขภาพ ที่เป็นปัญหาเฉพาะพื้นที่ เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน **2. ด้านการวางแผน**วางแผนหรือร่วมดําเนินการวางแผนการทํางานตามแผนงานหรือโครงการของหน่วยงาน ระดับสํานักหรือกอง และแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน เพื่อให้การดําเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ ที่กําหนด **3. ด้านการประสานงาน** (1) ประสานการทํางานร่วมกันโดยมีบทบาทในการให้ความเห็นและคําแนะนําเบื้องต้นแก่สมาชิก ในทีมงานหรือหน่วยงานอื่น เพื่อให้เกิดความร่วมมือและผลสัมฤทธิ์ตามที่กําหนด (2) ให้ข้อคิดเห็นหรือคําแนะนําเบื้องต้นแก่สมาชิกในทีมงานหรือบุคคลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  เพื่อสร้างความเข้าใจและความร่วมมือในการดําเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย **4. ด้านการบริการ** (1) ให้บริการวิชาการพยาบาลที่ซับซ้อน ที่สอดคล้องกับภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการและวัตถุประสงค์ ขของหน่วยงาน เพื่อให้ผู้ใช้บริการมีความรู้สามารถดูแลตนเองได้ (2) สอน นิเทศ ฝึกอบรม ถ่ายทอดความรู้เทคโนโลยีทางการพยาบาลแก่ผู้ใต้บังคับบัญชาหรือบุคคลภายนอก เเพื่อให้บุคลากรมีความรู้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ (3) พัฒนาข้อมูล จัดทําเอกสาร คู่มือ ตํารา สื่อเอกสารเผยแพร่ พัฒนาเครื่องมืออุปกรณ์ วิธีการ หรือ ปประยุกต์เทคโนโลยีเข้ามาใช้ เพื่อก่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาองค์กร |

- 5 -

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล (ต่อ)** |
|  **สรุปผลการตรวจคุณสมบัติของบุคคล** 1. วุฒิการศึกษา ( ) ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสําหรับตำแหนง ( ) ไมตรง แต ก.พ. ยกเวนตามมาตรา 62 2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถากําหนดไว) ( ) ตรงตามที่กําหนด ใบอนุญาตเลขที่ ….......................................……….. ( ) ไมตรงตามที่กําหนด 3. ระยะเวลาการดํารงตําแหนง ( ) ครบตามที่กําหนดไวในมาตรฐานกําหนดตําแหนง ( ) ไมครบ แตจะครบกําหนดในวันที่…..............................................…… 4. ระยะเวลาขั้นต่ําในการดํารงตําแหนงหรือเคยดํารงตําแหนงในสายงานที่จะแตงตั้ง(ใหรวมถึงการดํารงตําแหนงในสายงานอื่นที่เกี่ยวของหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวของหรือเกื้อกูลด้วย)  ( ) ครบตามที่ ก.พ. กําหนด ( ) ไมครบ ใหสงคณะกรรมการประเมินบุคคลพิจารณา 5. การประเมินคุณลักษณะของบุคคล ( ) ผานการประเมิน ( ) ไมผานการประเมิน เหตุผล............................................ 6. สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล ( ) อยูในหลักเกณฑที่จะดําเนินการตอไปได ( ) ไมอยูในหลักเกณฑ (ระบุเหตุผล)............................................................................……………. ลงชื่อ………………………………………..(ผูตรวจสอบ) (………..….…………………......)  ตําแหนง......................................................... (หนวยงานการเจาหนาที่/ ผูรับผิดชอบงานการเจาหนาที่) วันที่.........เดือน.................พ.ศ................ |
|  |  |  |  |

**- 6 -**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน** |
|  **1. ชื่อเรื่อง (เรื่องที่ 1)** …………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………….……………………………………………….…………………………….. **2. ระยะเวลาการดําเนินการ**..……………………………….………………………………………………………………………………. 3. ความรู ความชํานาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณที่ใชในการปฏิบัติงาน ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. 4. สรุปสาระสําคัญ ขั้นตอนการดําเนินการ และเปาหมายของงาน ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. 5. ผลสําเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / เชิงคุณภาพ) ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 6. การนําไปใชประโยชน / ผลกระทบ ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………7. ความยุงยากซับซอนในการดําเนินการ ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………8. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**- 7 -**

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน** (ต่อ) |
|  **9. ข้อเสนอแนะ**  ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **10. การเผยแพร่ผลงาน** ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี) หากผู้ขอประเมินดำเนินการเพียงผู้เดียวให้ระบุชื่อและสัดส่วน ผลงาน 100% 1)………………………………………………………….……………………………สัดส่วนผลงาน...................(ระบุร้อยละ) 2)………………………………………………………….……………………………สัดส่วนผลงาน...................(ระบุร้อยละ) 3)………………………………………………………….……………………………สัดส่วนผลงาน...................(ระบุร้อยละ)ฯลฯ**ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ** (ลงชื่อ)..................................................... (.............................................) ผู้ขอประเมิน (วันที่).............../................/................. |

**- 8 -**

|  |
| --- |
|  **ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)** |
| **ขอรับรองว่าสัดส่วนการดำเนินการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ถ้ามี)**

|  |  |
| --- | --- |
| รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน | ลงลายมือชื่อ |
| 1. ชื่อผู้ขอรับการประเมิน………………… |  |
| 2. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี).................. |  |
| 3. ชื่อผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี).................. |  |

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นความจริงทุกประการ (ลงชื่อ)....................................................... (.................................................) ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล (วันที่).............../.........................../.................... (ลงชื่อ)....................................................... (.................................................) ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป (วันที่).............../.........................../....................  |

**หมายเหตุ**

1. กรณีสงผลงานมากกวา 1 เรื่อง ผูขอประเมินจะตองจัดทําเอกสารในสวนที่ 2 ผลงานที่เปนผลการ

ปฏิบัติงานหรือผลสําเร็จของงาน เพื่อประกอบการพิจารณาใหครบตามจํานวนเรื่องที่สงประเมิน

 2. กรณีขอประเมินผลงานตําแหนง ระดับชํานาญการ ไมตองสงผลงานฉบับเต็ม (Full paper) และ ขอประเมินระดับชํานาญการพิเศษ บางสายงาน ที่คณะกรรมการประเมินผลงานกําหนดใหสงเฉพาะเอกสารเผยแพรผลงาน โดยไมไดสงผลงานวิชาการฉบับเต็ม (Full paper) ผูขอประเมินจะตองจัดทํารายละเอียดของเนื้อหาผลงานวิชาการที่จัดทําโดยสรุปไวในสวนที่2ผลงานที่เปนผลการปฏิบัติงานหรือผลสําเร็จของงาน (ขอ 1 – 11)
ใหเนื้อหาผลงานมีความชัดเจน ครบถวนสมบูรณ **ไมนอยกวา 15 หนา**

 3. คํารับรองจากผูบังคับบัญชาอยางนอย 2 ระดับ คือ ผูบังคับบัญชาที่กํากับดูแล และ
ผูบังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีก1ระดับเวนแตในกรณีที่ผูบังคับบัญชาดังกลาวเปนบุคคลคนเดียวกัน ก็ใหมีคํารับรอง 1 ระดับได

 **แบบการเสนอข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน**

**เรื่อง...........................................................................................**

**ของ**

**นางสาวบิวตี้ฟูล งามแท้**

**ตําแหนงพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตําแหนงเลขที่ 000000**

**กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล**

**โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

**ขอประเมินเพื่อแตงตั้งใหดํารงตําแหนง**

**ตําแหนงพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตําแหนงเลขที่ 000000**

**กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม กลุ่มการพยาบาล**

**โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

- 2 -

**แบบการเสนอข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน**

**(ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ)**

**--------------------------------**

 **1. เรื่อง.......................................................................................................................................**

 **2. หลักการและเหตุผล**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **...........................................................................................................................................................**

 **(ลงชื่อ...........................................)**

 **(............................................)**

 **ผู้ขอประเมิน**

 **(วันที่)........../............../…………**