

บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** ………………………………………………..…………………….. โทร. ......................................................................

**ที่** .................................................................................................. **วันที่**  ………………………………………….…………………

เรื่อง ขอเสนอชื่อรางวัลพยาบาลดีเด่น ประจำปี 2562

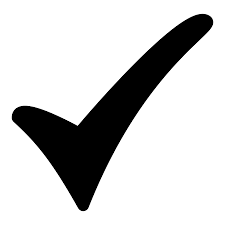
#### เรียน นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มประวัติและผลงานผู้ที่สมควรได้รับรางวัลพยาบาลดีเด่น

ด้วยสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี สาขาภาคใต้ จะดำเนินการพิจารณาคัดเลือกพยาบาลดีเด่นประจำปี 2562

ในการนี้ ................................................................................................................................................ ขอเสนอชื่อ ........................................................ เข้ารับการพิจารณารางวัลพยาบาลดีเด่น ........................................................... ระดับ .................................................................................. ประจำปี 2562

เอกสารที่แนบ เพื่อประกอบการพิจารณา จัดทำเป็นรูปเล่ม จำนวน 3 ชุดดังนี้

(ให้ทำเครื่องหมาย หน้าข้อ)

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล (สมัครมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี )

สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ (สมัครมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี )

สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

หลักฐานการประเมินผลงานกิจกรรม/โครงการ/ลักษณะงาน

ผลงานที่ส่งขอรับรางวัล

ดังเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.................................................)

(ตำแหน่ง) .......................................................(ผู้บังคับบัญชา)

****

เอกสารประกอบหมายเลข 1

หน้า 1

**โครงการการสรรหาและคัดเลือกพยาบาลและทีมปฏิบัติการพยาบาลดีเด่นในเขตภาคใต้**

**ประจำปี 2562**

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

**ชื่อโครงการ** การสรรหาและคัดเลือกทีมการพยาบาลและพยาบาลดีเด่นในเขตภาคใต้

**ผู้รับผิดชอบโครงการ** สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้

# ผู้ดำเนินโครงการ คณะกรรมการฝ่ายพัฒนาวิชาชีพ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้

# หลักการและเหตุผล

พยาบาลเป็นบุคลากรในทีมสุขภาพที่สำคัญในการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ในการให้การพยาบาลแต่ละระดับ พยาบาลมีบทบาทความรับผิดชอบทั้งทางด้านการบริหาร บริการ วิชาการและจึงต้องมีคุณธรรมจริยธรรม และมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมทีมสุขภาพ อันจะนำไปสู่การบริการพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ และเป็นที่พึงพอใจสำหรับผู้รับบริการ โดยเฉพาะการศึกษาพยาบาล ซึ่งต้องจัดการศึกษาให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพและมีมาตรฐาน เพื่อให้บัณฑิตมีความรู้ ความสามารถ คุณธรรม จริยธรรม และรับผิดชอบต่อสังคมในปัจจุบันมีพยาบาลมากมายที่ปฏิบัติงานด้วยหัวใจ ใส่ใจ เสียสละ อดทนโดยมุ่งหวังว่าจะเป็นเฟืองเล็กๆที่ช่วยทำให้สังคมอยู่ดีมีสุขดังนั้นเพื่อคงมาตรฐานการบริการที่มีคุณภาพเป็นที่พึงพอใจของผู้รับบริการพยาบาลกลุ่มนี้จึงพยายามพัฒนาตนเองให้มีทักษะการตัดสินใจ รู้เท่าทัน มีสติในการให้บริการ ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและมีประสบการณ์สูงจนมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ แม้อยู่ในภาวะวิกฤติก็ตาม ทั้งนี้สมาคมพยาบาลฯจึงได้จัดโครงการนี้ขึ้นเพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์ สร้างความประทับใจและเชิดชูเกียรติผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลที่สร้างคุณงามความดี และให้เกิดขวัญกำลังใจที่จะพัฒนาวิชาชีพต่อไป

**วัตถุประสงค์**

เพื่อเป็นการยกย่องและประกาศเกียรติคุณแก่พยาบาลที่ปฏิบัติงานดีเด่นใน 14 จังหวัดในเขตภาคใต้

**กลุ่มเป้าหมาย**

กลุ่มที่ 1พยาบาลที่ปฏิบัติงานใน 14 จังหวัดภาคใต้ **มี 5 ประเภท** ดังนี้

1. พยาบาลดีเด่นระดับผู้บริหาร/ผู้ปฏิบัติการ สาขาการศึกษาพยาบาล
2. พยาบาลดีเด่นระดับผู้บริหาร/ผู้ปฏิบัติการ สาขาการบริการพยาบาล
3. ทีม/เครือข่ายปฏิบัติการพยาบาลดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล
4. พยาบาลดีเด่นด้านการวิจัย
5. พยาบาลดีเด่นด้านนวัตกรรม

เอกสารประกอบหมายเลข 1

หน้า 2

กลุ่มที่ 2 พยาบาลที่ปฏิบัติงานใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ และ 4 อำเภอในจังหวัดสงขลา (อ.เทพา, อ.จะนะ, อ.สะบ้าย้อย และ อ.นาทวี) **มี 5 ประเภท** ดังนี้

1. พยาบาลดีเด่นระดับผู้บริหาร/ผู้ปฏิบัติการ สาขาการศึกษาพยาบาล
2. พยาบาลดีเด่นระดับผู้บริหาร/ผู้ปฏิบัติการ สาขาการบริการพยาบาล
3. ทีม/เครือข่ายปฏิบัติการพยาบาลดีเด่น สาขาการบริการพยาบาล
4. พยาบาลดีเด่นด้านการวิจัย
5. พยาบาลดีเด่นด้านนวัตกรรม

# การดำเนินการ

# การกำหนดสาขาพยาบาลดีเด่น เป็น 5 ประเภทคือ

# พยาบาลดีเด่น ระดับผู้บริหารมี 2 ประเภท คือ

* + 1. **ผู้บริหารสาขาการศึกษาพยาบาล** หมายถึง พยาบาลผู้รับผิดชอบหรือทำหน้าที่บริหารการศึกษาพยาบาลในสถาบันการศึกษาพยาบาลในระดับผู้บริหาร ได้แก่ คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์, ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล, รองคณบดี, หัวหน้าภาควิชา หรือตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่า
    2. **ผู้บริหารสาขาการบริการพยาบาล** หมายถึง ผู้รับผิดชอบ หรือทำหน้าที่บริการการบริการพยาบาลหรือการผดุงครรภ์ที่ให้โดยตรงแก่ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ในสถานบริการสาธารณสุข หรือในชุมชนทุกระดับ ทั้งภาครัฐและเอกชน ได้แก่ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล/หัวหน้าพยาบาล, หัวหน้างาน, ผู้ตรวจการพยาบาล,หัวหน้าหอผู้ป่วย, หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ, ฝ่ายควบคุมและป้องกันโรคหรือตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่า ทั้งนี้ผู้บริหารให้หมายรวมถึงผู้บริหารที่ดำรงตำแหน่งตามวาระ ดำรงตำแหน่งทั้งในปัจจุบันและหมดวาระการดำรงตำแหน่งแล้ว แต่ยังไม่เกิน 1 ปี นับถึงวันที่ 30 กันยายน (วาระการดำรงตำแหน่งในช่วง 1 ปี งบประมาณของปีที่เสนอ)
  1. กำหนดพยาบาลดีเด่น ระดับผู้ปฏิบัติการมี 2 ประเภท คือ
     1. **ผู้ปฏิบัติการสาขาการศึกษาพยาบาล** หมายถึง ผู้รับผิดชอบหรือทำหน้าที่สอนในสถาบันการศึกษาพยาบาล ในระดับอาจารย์ผู้สอนประจำภาควิชาต่าง ๆ ที่ปฏิบัติหน้าที่โดยตรงกับนักศึกษาพยาบาล
     2. **ผู้ปฏิบัติสาขาการบริการพยาบาล** หมายถึง ผู้รับผิดชอบหรือทำหน้าที่ให้บริการแก่ผู้ใช้บริการผู้ป่วยหรือการผดุงครรภ์ที่ให้โดยตรงแก่ผู้ป่วย ในสถานบริการสาธารณสุข หรือในชุมชนทุกระดับทั้งภาครัฐและเอกชน ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ, พยาบาลเทคนิค

1.3 **กำหนดทีม/เครือข่ายปฏิบัติการพยาบาลดีเด่น** หมายถึง ทีมปฏิบัติการพยาบาลที่ให้บริการแก่ผู้ใช้บริการในสถานบริการสาธารณสุขทั้งในระดับปฐมภูมิ / ทุติยภูมิ / ตติยภูมิซึ่งเป็นทีมที่ ปฏิบัติในแต่ละสถานบริการหรือเป็นทีมเครือข่ายที่ร่วมกันดูแลผู้รับบริการในกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน โดยมีพยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้าทีม

1.4 **กำหนดพยาบาลดีเด่นด้านการวิจัย** หมายถึง ผู้ทำการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการบริการหรือการผดุงครรภ์ที่ให้แก่ผู้ป่วยในสถานบริการสาธารณสุข หรือในชุมชนทุกระดับทั้งภาครัฐและเอกชน ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ, พยาบาลเทคนิค

1.5 **กำหนดพยาบาลดีเด่นด้านนวัตกรรม** หมายถึง ผู้ทำ สิ่งประดิษฐ์ กลไก วิธีทำงาน กระบวนการ หรือลักษณะกิจกรรมที่ไม่เคยมีผู้ใดทำมาก่อน ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาการดูแลสุขภาพชุมชนที่มี หัวใจความเป็นมนุษย์ และปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมขององค์กร ภาคี กลุ่มคนที่เกี่ยวข้อง ที่ช่วยแก้ปัญหาประเด็นสุขภาพ ให้การบริการง่าย สะดวกขึ้น ตอบสนองความต้องการผู้รับบริการ

เอกสารประกอบหมายเลข 1

หน้า 3

# รางวัล ทั้งหมด 34 รางวัลเป็นโล่เกียรติคุณของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้

**2.1** **กลุ่มที่ 1พยาบาลที่ปฏิบัติงานใน 14 จังหวัดภาคใต้ มี 16 รางวัล ดังนี้**

# 2.1.1 พยาบาลดีเด่นสาขาการศึกษาพยาบาล 2 รางวัล

# - ระดับผู้บริหารการศึกษาพยาบาล 1 รางวัล

# - ระดับผู้ปฏิบัติ(อาจารย์พยาบาล) 1 รางวัล

# 2.1.2 พยาบาลดีเด่น สาขาบริการพยาบาล 6 รางวัล

* **ระดับผู้บริหาร 3 รางวัล คือ**
  + โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ 1 รางวัล
  + โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ 1 รางวัล
  + โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 1 รางวัล
* **ระดับผู้ปฏิบัติการ 3 รางวัล คือ**
  + โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ 1 รางวัล
  + โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ 1 รางวัล
  + โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 1 รางวัล

# 2.1.3 ทีม/เครือข่ายปฏิบัติการพยาบาลดีเด่น 3 รางวัล

* โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ 1 รางวัล

# โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ 1 รางวัล

* โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 1 รางวัล

**2.1.4 พยาบาลดีเด่นด้านการวิจัย**  **4 รางวัล**

- พยาบาลดีเด่นสาขาศึกษาพยาบาล 1 รางวัล

**- พยาบาลดีเด่น สาขาบริการพยาบาล 3 รางวัล คือ**

* โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ 1 รางวัล

# โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ 1 รางวัล

* โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 1 รางวัล

**2.1.5 พยาบาลดีเด่นด้านนวัตกรรม**  **4 รางวัล**

- พยาบาลดีเด่น สาขาศึกษาพยาบาล 1 รางวัล

**- พยาบาลดีเด่น สาขาบริการพยาบาล 3 รางวัล คือ**

* โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ 1 รางวัล

# โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ 1 รางวัล

* โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 1 รางวัล

เอกสารประกอบหมายเลข 1

หน้า 4

**2.2 กลุ่มที่ 2 พยาบาลที่ปฏิบัติงานใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ และ 4 อำเภอในจังหวัดสงขลา (อ.เทพา, อ.จะนะ, อ.สะบ้าย้อย และ อ.นาทวี) มี 16 รางวัล ดังนี้**

**2.2.1 พยาบาลดีเด่นสาขาการศึกษาพยาบาล 2 รางวัล**

- ระดับผู้บริหารการศึกษาพยาบาล 1 รางวัล

- ระดับผู้ปฎิบัติ (อาจารย์พยาบาล) 1 รางวัล

# 2.2.2 พยาบาลดีเด่น สาขาบริการพยาบาล 6 รางวัล

* **ระดับผู้บริหาร** **3 รางวัล คือ**
  + โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ 1 รางวัล
  + โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ 1 รางวัล
  + โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 1 รางวัล
* **ระดับผู้ปฏิบัติการ 3 รางวัล คือ**
  + โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ 1 รางวัล
  + โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ 1 รางวัล
  + โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 1 รางวัล

# 2.2.3 ทีม/เครือข่ายปฏิบัติการพยาบาลดีเด่น 3 รางวัล

* โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ 1 รางวัล

# โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ 1 รางวัล

# โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 1 รางวัล

**2.2.4 พยาบาลดีเด่นด้านการวิจัย 4รางวัล**

- พยาบาลดีเด่น สาขาศึกษาพยาบาล 1 รางวัล

**- พยาบาลดีเด่น สาขาบริการพยาบาล 3 รางวัล คือ**

* โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ 1 รางวัล

# โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ 1 รางวัล

# โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 1 รางวัล

**2.2.5 พยาบาลดีเด่นด้านนวัตกรรม**  **4 รางวัล**

- พยาบาลดีเด่น สาขาศึกษาพยาบาล 1 รางวัล

**- พยาบาลดีเด่น สาขาบริการพยาบาล 3 รางวัล คือ**

* โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ 1 รางวัล

# โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ 1 รางวัล

* โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 1 รางวัล

เอกสารประกอบหมายเลข 1

หน้า 5

**หมายเหตุ**

1) โรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ หมายถึง ศูนย์สุขภาพชุมชน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, หน่วยบริการที่จัดขึ้นเป็นพิเศษในโรงเรียนแพทย์, ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาล/ชุมชน, สถานีอนามัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของโรงพยาบาลชุมชน, ศูนย์บริการสุขภาพ

2) โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิหมายถึง โรงพยาบาลชุมชน, โรงพยาบาลทั่วไป

3) โรงพยาบาลระดับตติยภูมิหมายถึง โรงพยาบาลศูนย์,รพ.มหาวิทยาลัย,ศูนย์ความเป็นเลิศด้านต่าง ๆ

1. **พิจารณาผู้สมควรเป็นพยาบาลดีเด่น โดยพิจารณา**
   1. ให้คณะกรรมการฝ่ายพัฒนาวิชาชีพและคณะกรรมการฝ่ายวิชาการ และผู้ทรงคุณวุฒิเป็นคณะกรรมการสรรหาและคัดเลือกพยาบาลดีเด่นประจำปี 2562 เพื่อดำเนินการสรรหาและคัดเลือกพยาบาลดีเด่น ตามแบบฟอร์มที่กำหนด
   2. ให้คณะกรรมการฝ่ายพัฒนาวิชาชีพและคณะกรรมการฝ่ายวิชาการ ส่งรายชื่อที่ได้รับคัดเลือกแล้ว พร้อมหลักฐานเสนอต่อนายกสมาคมพยาบาลฯ เพื่อดำเนินการต่อไป
2. **จัดเตรียมโล่ประกาศเกียรติคุณ**
3. **ประสานงานการมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ**

# 

**คุณสมบัติของผู้สมควรได้รับการพิจารณาเป็นพยาบาลดีเด่น**

ผู้ที่สมควรได้รับการพิจารณาเป็นพยาบาลดีเด่น มีคุณสมบัติดังนี้

1. **คุณสมบัติทั่วไป**
   1. เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ฯ และสภาการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี มีบัตรสมาชิกและใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ยังไม่หมดอายุ
   2. มีสัญชาติไทย เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย และเป็นผู้มีศีลธรรมอันดี
   3. เป็นผู้มีมนุษย์สัมพันธ์และบุคลิกภาพที่ดีมีคุณธรรมและจริยธรรมที่สามารถเป็นแบบอย่างของวิชาชีพได้
   4. มีความประพฤติเหมาะสม เคารพระเบียบวินัยและกฎหมายวิชาชีพ
   5. ให้การสนับสนุนร่วมมือในกิจกรรมขององค์กรวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอ
   6. ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งให้พักราชการ หรือสั่งให้ออกจากราชการหรือเคยถูกลงโทษเพราะการกระทำผิดวินัยตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือตามกฎหมายอื่น
   7. ไม่เคยเป็นผู้ถูกสั่งพัก เพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
   8. ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว และไม่เคยเป็นบุคคลล้มละลาย

เอกสารประกอบหมายเลข 1

หน้า 6

1. **คุณสมบัติผลงาน**

2.1 ผลงานที่นำเสนอต้องเป็นผลงานที่ผู้ขอรับการพิจารณาเป็นประธานโครงการและมีผลงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 (สำหรับทีมปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)

2.2. ผลงานที่มีการพัฒนาอย่างสม่ำเสมอมีผลสัมฤทธิ์ของงานชัดเจน เป็นรูปธรรมเป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพ/สังคม และมีการเผยแพร่ผลงานสู่สังคมในระดับกว้าง

2.3 ระยะเวลาของผลงานที่นำเสนอ สามารถย้อนหลังได้ 3 ปี

**คุณสมบัติตามเกณฑ์ในแบบประเมินที่เกี่ยวข้อง คือ**

* 1. แบบเสนอชื่อผู้สมควรได้รับการพิจารณาเป็นพยาบาลดีเด่น
  2. แบบประเมินผู้สมควรเป็นพยาบาลดีเด่นระดับผู้บริหาร/
  3. ผู้ปฏิบัติการ สาขาการบริการพยาบาลสาขาการศึกษาพยาบาล
  4. แบบประเมินผู้สมควรเป็นพยาบาลดีเด่นด้านการวิจัย
  5. แบบประเมินผู้สมควรเป็นพยาบาลดีเด่นด้านนวัตกรรม
  6. แบบเสนอทีม/เครือข่ายปฏิบัติการพยาบาลดีเด่น
  7. แบบประเมินทีม/เครือข่ายปฏิบัติการพยาบาลดีเด่น

**ผู้มีสิทธิเสนอชื่อพยาบาลดีเด่น/ผู้มีสิทธิรับการเสนอชื่อเป็นพยาบาลดีเด่น**

1. ผู้มีสิทธิเสนอชื่อ ได้แก่ องค์กรหรือหน่วยงานที่มีสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ฯ และสภาการพยาบาล (ที่มีบัตรสมาชิกที่ยังไม่หมดอายุ) จำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน

2. ผู้มีสิทธิเสนอชื่อ ได้แก่ กลุ่มพยาบาลที่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ จำนวนไม่น้อยกว่า 10 คนขึ้นไป

3. ผู้มีสิทธิรับการเสนอชื่อ ได้แก่ สมาชิกสมาคมพยาบาล ฯ ที่มีคุณสมบัติ ยกเว้นผู้ที่เป็นกรรมการสรรหาและคัดเลือกพยาบาลดีเด่นในเขตภาคใต้ ไม่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อเพื่อพิจารณาเป็นพยาบาลดีเด่น

4. ผู้มีสิทธิเสนอชื่อต้องได้รับการรับรองจากผู้ร่วมทีมว่าเป็นผู้ดำเนินการเพื่อให้เกิดงานวิจัย / นวัตกรรมจริง

5. ผู้มีสิทธิรับการเสนอชื่อต้องส่งแบบสมัคร พร้อมหลักฐานตามวันเวลาที่สมาคมฯกำหนด สำหรับการปิดรับสมัครและเป็นวันสิ้นสุดการส่งรายชื่อ ให้ยึดถือวันที่ในการประทับไปรษณีย์ยากร

# ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

เอกสารประกอบหมายเลข 1

หน้า 7

1. พยาบาลในเขต 14 จังหวัดภาคใต้ มีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติการพยาบาล
2. เกียรติยศชื่อเสียงและคุณงามความดีของบุคลากรในวิชาชีพพยาบาลได้รับการเผยแพร่สู่สังคมวิชาชีพ, วิชาชีพอื่นและสังคมทั่วไป

ผู้เสนอโครงการ

( นางถนอม ภิบาลศักดิ์ )

ประธานกรรมการฝ่ายพัฒนาวิชาชีพ

ผู้อนุมัติโครงการ

(นางกรรณิกา อังกูร)

นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้

# สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้

เอกสารประกอบหมายเลข 2

หน้า 1

**แบบเสนอชื่อผู้สมควรได้รับการพิจารณาเป็นพยาบาลดีเด่นประจำปี 2562**

**สาขา 🗆 การศึกษาพยาบาล 🗆 บริการพยาบาล**

**เสนอชื่อผลงานพยาบาลดีเด่น 🗆 กลุ่มที่ 1 🗆 กลุ่มที่ 2 (3 จังหวัด 4 อำเภอ)**

**🗆 ระดับผู้บริหาร 🗆 ระดับผู้ปฏิบัติการ**

**สถานบริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลระดับ : 🗆 ปฐมภูมิ 🗆 ทุติยภูมิ 🗆 ตติยภูมิ**

1. ชื่อ…………………..……………ชื่อสกุล…………………….……………..………ชื่อสกุลเดิม………………………………..………………

วัน เดือน ปีเกิด………………………..เชื้อชาติ………………..……สัญชาติ……………..………ศาสนา……………....………………

1. เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ตั้งแต่………………………………………….……………………………..…………

บัตรสมาชิกเลขที่……………………………..…………วันออกบัตร……….………………..…วันหมดอายุ…………………………….

1. เป็นสมาชิกสภาการพยาบาล ตั้งแต่…………………………………………………………………..……………………….…….…………

บัตรสมาชิกเลขที่…………………………….…………วันออกบัตร……………………………วันหมดอายุ………………….…………

4. ที่อยู่ปัจจุบัน……………………………………………………………..............................................……………………..………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

5. หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้……………………………………………………………….………………………..………………

6. การศึกษาและสถาบันที่สำเร็จ…………………………………………………………………………………………………...………………

วุฒิการศึกษา สถาบัน ปีที่สำเร็จ

ประกาศนียบัตร………………………….……….. ………………………………….…………..…. …………………….………………

อนุปริญญา……………………….…………………. ……………………………………..………….. .………….………..………………

ปริญญาตรี……………………………..……………. …………………………………………………. ……………………..………………

ปริญญาโท…………………………..………………. …………………………………………………. ……………………..………………

ปริญญาเอก……………………………………….... .…………………………………..……………. ……………………..………………

7. เกียรติประวัติการปฏิบัติงาน (เช่น รางวัล วุฒิบัตรชมเชยที่ได้รับ ฯลฯ)

7.1 ด้านคุณธรรม จริยธรรม ค่านิยม

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

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

7.2 ด้านการพัฒนาคุณภาพงาน

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

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

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

8. ประวัติการทำงาน

เอกสารประกอบหมายเลข 2

หน้า 2

ตำแหน่ง สถานที่ ระยะเวลา

8.1…………………………..……………….…… …………………………..……………………………. …………………………………………

8.2………………………….......................…. ……………………………….…………………………. …………………………………………

8.3………………………………………………… …………………………………….……………………. …………………………………………

9. การอบรมเฉพาะทางหลักสูตร 1เดือนขึ้นไป (สถาบัน...พ.ศ...)

9.1...................................................................................................................................................................................

9.2 ..................................................................................................................................................................................

9.3 ..................................................................................................................................................................................

10. ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง………………………………………………………………………………………………………………….

สถานที่ปฏิบัติงาน……………………………………………………………………………………………………………………….……………

หน้าที่รับผิดชอบ (โดยย่อ)……………………………………………………………………………………….………………………………..

………………………………………………………………………………………………….…………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………........

………………………………………………………………………………………………………….……………………………….….………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..……………

11. ผลงานดีเด่นที่นำเสนอให้พิจารณา (ในรอบ3 ปีที่ผ่านมา พร้อมแนบรายละเอียด)

11.1 โครงการหรือกิจกรรม

11.2 การดำเนินโครงการและกิจกรรม

11.3 สรุป/ประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมที่มีต่อผู้รับบริการ (ไม่รับเอกสารโครงการที่เสนอขออนุมัติ)

11.4 ประโยชน์ที่ได้รับและการเผยแพร่

12. ความเห็นชอบของผู้เสนอ (เหตุผลที่เห็นสมควรได้รับการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการพิจารณา)

12.1 ด้านการครองตน( การเป็นแบบอย่าง การพัฒนาสมรรถนะ.........)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12.2 ด้านการครองงาน(การมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ การติดตามผลการดำเนินงาน.......)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12.3 ด้านการครองคน (การทำงานเป็นทีม การเสริมสร้างแรงจูงใจ ......)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

เอกสารประกอบหมายเลข 2

หน้า 3

13. อื่นๆ…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

14. เอกสารที่แนบ เพื่อประกอบการพิจารณา จัดทำเป็นรูปเล่ม จำนวน 3 ชุดดังนี้

1.สำเนาทะเบียนบ้าน

2. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล (สมัครมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี )

3. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ (สมัครมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี )

4. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

5. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

6. หลักฐานการประเมินผลงานกิจกรรม/โครงการ/ลักษณะงาน

7. เอกสารรายละเอียดประกอบตามข้อ 11

15. อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงนาม………………………………………….……………………ผู้เสนอชื่อผู้รับการพิจารณา

(…………………………………………………..…………)

ตำแหน่ง………………………………………….…………………….

วันที่……………เดือน…………………………พ.ศ…………….…

**สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้**

เอกสารประกอบหมายเลข 3

หน้า 1

# แบบเสนอทีม/เครือข่ายปฏิบัติการพยาบาลดีเด่น

**เสนอชื่อผลงาน 🗆 กลุ่มที่ 1 🗆 กลุ่มที่ 2 (3 จังหวัด 4 อำเภอ)**

**โรงพยาบาลระดับ : 🗆 ปฐมภูมิ 🗆 ทุติยภูมิ 🗆 ตติยภูมิ**

**ชื่อทีม…………………………………………………………………………………………………………**

1. หัวหน้าทีม (เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ไม่ต่ำกว่า 2 ปี)

2. ผู้ร่วมทีม (เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ไม่ต่ำกว่า 2 ปี)

**รายละเอียดของโครงการที่ทีมปฏิบัติ (โดยสังเขป)**

1. ชื่อโครงการ

2. วัตถุประสงค์

3. กิจกรรม

4. ระยะเวลา

5. ผลสัมฤทธิ์ของโครงการและผลที่สัมฤทธิ์ที่เกิดกับผู้รับบริการ

6. การเขียนและนำเสนอรายงานผลโครงการ (ตีพิมพ์เผยแพร่ หรือนำเสนอต่อที่ประชุม)

**การวิเคราะห์สถานการณ์ของทีม (จุดเด่น-จุดอ่อน)**

1. ภาวะผู้นำ-ผู้ตาม
2. บรรยากาศของทีม
3. กิจกรรมของทีม
4. ปัญหาที่เกิดในทีม –การแก้ไข
5. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของทีม
6. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อทีมทำงาน จากบุคคลภายนอกทีม และ/หรือผู้รับบริการจากโครงการ

**รายละเอียดประกอบ (ถ้ามี)**

**ลงนามทีม (หัวหน้าโครงการและผู้ร่วมงานทุกคน)**

**หมายเหตุ** ถ้ามีรายละเอียดของแต่ละหัวข้อ โปรดแนบเอกสารได้ตามความเหมาะสม

เอกสารรายละเอียดประกอบจำนวน 3 ชุด

**เกณฑ์การพิจารณาแบบประเมินความสามารถในการพัฒนาวิชาชีพด้านการบริการพยาบาล**

เอกสารประกอบหมายเลข 4

หน้า 1

**สาขา............................................................................................**

**คณะกรรมการกลั่นกรองพยาบาลดีเด่น ประจำปี 2562**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์การประเมิน** | | **คะแนน** | | | | | **หมายเหตุ** |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1. **พิจารณาจากเอกสารประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน ผลงาน เอกสารที่เกี่ยวข้อง** | | | | | | | |
| 1.1 | เป็นบุคคลที่ได้รับการยอมรับ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | ปฏิบัติงานตรงตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | ประวัติการทำงานแสดงถึงความมีคุณธรรมและจริยธรรม |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | ประวัติการทำงานที่มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ทั้งในหน้าที่การงาน การศึกษา การฝึกอบรม หรือหน้าที่การงาน |  |  |  |  |  |  |
|  | **รวมคะแนนประวัติ (เต็ม 20 คะแนน)** |  |  |  |  |  |  |
|  | **ร้อยละ 40= 40x คะแนนที่ได้/20** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **พิจารณาเอกสารประกอบผลงาน คุณภาพของผลงานดีเด่น** | | | | | | | |
| 2.1 | ผลงานเป็นการพัฒนา/นวัตกรรมในเชิงสร้างสรรค์ |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | ผลงานสอดคล้อง กับนโยบายและแผนพัฒนาสุขภาพ ระดับองค์กรและมีแผนการดำเนินงานตามนโยบาย ที่ชัดเจน มีการวิเคราะห์เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 | ลักษณะของผลงานตรงกับงานในหน้าที่รับผิดชอบ (ต้องไม่ใช่ผลงานที่ประกอบการศึกษา) |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 | เป็นผลงานที่ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงและนำมาใช้ในระบบการบริการพยาบาลได้และเป็นประโยชน์ต่อผู้ใช้บริการ หน่วยงานวิชาชีพ และสังคมดูจากผลกระทบที่เกิดจากโครงการนั้น ๆ |  |  |  |  |  |  |
| 2.5 | ผลงานที่นำเสนอ แสดงถึงกิจกรรมการดำเนินงาน และมีการประเมินผลลัพธ์ให้เห็นเป็นเชิงประจักษ์ และผลลัพธ์ของงานที่นำมาสู่การเปลี่ยนแปลงการให้บริการพยาบาลทั้งองค์กรและระดับประเทศ |  |  |  |  |  |  |

เอกสารประกอบหมายเลข 4

หน้า 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์การประเมิน** | | **คะแนน** | | | | | | **หมายเหตุ** |
| **5** | **4** | **3** | | **2** | **1** |
| **2. พิจารณาเอกสารประกอบผลงาน คุณภาพของผลงานดีเด่น** | | | | | | | | |
| 2.6 | เป็นผลงานที่ได้รับการยอมรับจากผู้ร่วมวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง |  |  |  |  | |  |  |
| 2.7 | มีการนำผลงานไปใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการจัดทำเอกสารวิชาการของผู้อื่นหรือเป็นคู่มือปฏิบัติงานในหน่วยงาน |  |  |  |  | |  |  |
| 2.8 | ผลการดำเนินงานส่งผลให้มีการนำไปปฏิบัติหรือการขยายผล ใช้ในหน่วยงานอย่างต่อเนื่องหรือมีการขยายผลงานสู่หน่วยงานอื่น |  |  |  |  | |  |  |
| **รวมคะแนนเต็ม 40 คะแนน** | |  |  |  |  | |  |  |
| **ร้อยละ 55 = 55 x คะแนนที่ได้/40** | |  |  |  |  | |  |  |
| **3. สิ่งแวดล้อมและบริบทในการทำงาน,พื้นที่ห่างไกล/เสี่ยงภัย/ทุรกันดาร** | | | | | | | | |
| **รวมคะแนนเต็ม 5 คะแนน** | |  |  |  |  | |  |  |
| **รวมคะแนน จากทุกหมวด = 100 คะแนน** | |  |  |  |  | |  |  |

ลงชื่อ……………………………………………………..……ผู้ประเมิน

(…………………………………………………….……)

ตำแหน่ง……………………………………….……… (ผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้างาน)

วันที่ทำการประเมิน……………………………………..

**หมายเหตุ** ผู้ประเมิน คือ ผู้บังคับบัญชา หรือ หัวหน้างาน จำนวน 1 ชุด