ประกาศสภาการสาธารณสุขชุมชน
เรื่อง หลักเกณฑ์คัดเลือกผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๙
โครงการเชิดชูเกียรติวันผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๙
****

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชบพิตร ทรงพระกรุณาโปรดเกล้า ฯ ให้ตราพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ซึ่งถือเป็นวันสำคัญของวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และสภาการสาธารณสุขชุมชน ได้ประกาศให้วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ของทุกปี เป็น “วันแห่งผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน”

ในการนี้ สภาการสาธารณสุขชุมชน ได้จัดโครงการเชิดชูเกียรติวันผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เพื่อยกย่องและเชิดชูเกียรติผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่มีผลงานดีเด่น และมีคุณูปการต่อประชาชนและชุมชน รวมทั้งสร้างขวัญและกำลังใจแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความมุ่งมั่นและเสียสละ

เพื่อให้การดำเนินงานของโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด จึงประกาศเชิญชวนผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่สนใจ เข้าร่วมเสนอชื่อขอรับการพิจารณาคัดเลือกเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนดีเด่น โดยแบ่งประเภทรางวัล จำนวน ๘ รางวัล ได้แก่ ด้านการบริหารในหน่วยงานสาธารณสุข ด้านการบริหารในสถาบันการศึกษา ด้านการปฏิบัติงานบริการ (สังกัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดกระทรวงอื่น ๆ และภาคเอกชน) ด้านการปฏิบัติงานบริการในสถาบันการศึกษา ด้านวิชาการ และด้านการทำประโยชน์ให้แก่สังคม เพื่อให้คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาตามขั้นตอนและหลักเกณฑ์คัดเลือก หากผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนท่านใดสนใจ สามารถศึกษาหลักเกณฑ์ และยื่นใบสมัครขอรับการพิจารณาตาม QR Code ที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(รองศาสตราจารย์วรพจน์ พรหมสัตยพรต)
นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน

หลักเกณฑ์การคัดเลือกฯ

ช่องทางการสมัคร

หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๙

เนื่องในโครงการเชิดชูเกียรติวันผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่มีผลงานดีเด่นอุทิศตนและประพฤติตนตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

๒. เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ ความภาคภูมิใจ และอัตลักษณ์ของวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

๓. เพื่อเผยแพร่ต้นแบบ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๒. ประเภทรางวัลและคุณสมบัติ จำนวน ๘ รางวัล

ประเภทรางวัล	คุณสมบัติ
๑. ด้านการบริหารในหน่วยงานสาธารณสุข (๑ ประเภทรางวัล)	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาล รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่าย/หรือเทียบเท่า สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ผู้บริหารในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/องค์กรเอกชน
๒. ด้านการบริหารในสถาบันการศึกษา (๑ ประเภทรางวัล)	อธิการบดี รองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี คณบดี ผู้อำนวยการหรือตำแหน่งอื่นตามที่สถาบันการศึกษากำหนด
๓. ด้านการปฏิบัติงานบริการ (๓ ประเภทรางวัล) ได้แก่ **๓.๑ การปฏิบัติงานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข** โดยแยกเป็น ๒ ส่วน ๓.๑.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทุกระดับ ๓.๑.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ **๓.๒ การปฏิบัติงานบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** **๓.๓ การปฏิบัติงานบริการในสังกัดกระทรวงอื่น ๆ และภาคเอกชน**	ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ปฏิบัติงานในหน่วยสนับสนุนและบริการ ทุกกระทรวง ทุกระดับ และทุกสังกัดในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลทุกระดับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ หรือหน่วยบริการอื่น หรือผู้ประกอบวิชาชีพที่ปฏิบัติทุกหน่วยบริการทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน

ประเภทรางวัล	คุณสมบัติ
๔. ด้านการปฏิบัติงานบริการในสถาบันการศึกษา (๑ ประเภทรางวัล)	อาจารย์ผู้สอนที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่สอนในหลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบและรับรองหลักสูตรฯ
๕. ด้านวิชาการ (๑ ประเภทรางวัล)	ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่มีผลงานวิชาการตามเกณฑ์ที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด
๖. ด้านการทำประโยชน์ให้แก่สังคม (๑ ประเภทรางวัล)	ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่มีผลงานทำประโยชน์ให้แก่สังคมตามเกณฑ์ที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด

หมายเหตุ : คุณสมบัติตามตำแหน่งของแต่ละประเภทเป็นไปตามร่างหลักเกณฑ์ข้อ ๒

๒. คุณสมบัติผู้ยื่นขอรับการพิจารณา

ข้อ	คุณสมบัติ	หลักฐาน
๑	มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ที่ยังไม่หมดอายุ	ฐานข้อมูลสภาการสาธารณสุขชุมชน
๒	ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนอย่างต่อเนื่อง	- เอกสารใบสมัคร (เอกสารแนบ ๑) - ฐานข้อมูลสภาการสาธารณสุขชุมชน
๓	ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ไม่อยู่ระหว่างสอบสวน และไม่เคยต้องโทษจำคุก (เว้นแต่ความผิดโดยประมาทหรือลหุโทษ)	คำรับรองตนเองใน เอกสารใบสมัคร (เอกสารแนบ ๑)
๔	ไม่เคยถูกร้องเรียนหรือถูกลงโทษด้านจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	หนังสือรับรองจากต้นสังกัด (เอกสารแนบ ๔)
๕	๑. คณะกรรมการผู้พิจารณาและผู้ได้รับรางวัลจากสภาการสาธารณสุขชุมชนแล้ว (ที่ไม่ใช่รางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการที่จัดโดยสภาการสาธารณสุขชุมชน) ไม่สามารถยื่นขอรับการพิจารณาและรับรางวัล ๒. ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน สามารถยื่นขอรับการพิจารณาและรางวัล ได้เพียง ๑ ประเภทรางวัล หากไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่สภาการสาธารณสุขชุมชนกำหนด จะไม่ได้รับการพิจารณาจากสภาการสาธารณสุขชุมชน	ฐานข้อมูลสภาการสาธารณสุขชุมชน

หมายเหตุ : หากยื่นมาเกิน ๑ ประเภทรางวัล สภาการสาธารณสุขชุมชนจะไม่ขอรับการพิจารณา

๓. หลักเกณฑ์การให้คะแนน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

๓.๑ วิธีวัดและหลักฐานที่ต้องแนบ

(ก) หมวดผลงานตรงตามประเภทรางวัล

ประเภทที่ ๑ ด้านการบริหารในหน่วยงานสาธารณสุข	หลักฐาน
๑. มีแผนนโยบายครอบคลุมด้านการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน (ด้านประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ๕ ด้าน ๑. ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยชุมชน ๒. ด้านการป้องกันโรค ควบคุมโรค ระบาดวิทยา สถิติและการวิจัยทางด้านสาธารณสุข ๓. ด้านการตรวจประเมินและบำบัดโรคเบื้องต้น ๔. ด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ๕. ด้านการบริหารและกฎหมายสาธารณสุข)	- หน้าปกและเอกสารแผนที่มีการลงนามจากผู้บริหาร หรือคำสั่ง/ประกาศนโยบาย **หมายเหตุ** ๑. ผู้สมัครโปรดระบุเนื้อหาที่สำคัญในเอกสารด้านการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนให้ชัดเจน ๒. แผนต้องได้รับการอนุมัติ
๒. หน่วยงานได้รับการสนับสนุนทรัพยากรที่ครอบคลุมด้านประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนจากหน่วยงานภายนอก ในระดับนานาชาติ หรือระดับประเทศ	- เอกสารยืนยันการได้รับการสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานภายนอก
๓. หน่วยงานผ่านการรับรองมาตรฐานหรือได้รับรางวัลคุณภาพที่ครอบคลุมด้านประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนจากหน่วยงานภายนอก ในระดับนานาชาติ หรือระดับประเทศ	- ใบรับรองมาตรฐานหรือเกียรติบัตรรางวัลคุณภาพ
๔. มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกคนที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในความรับผิดชอบที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะการประกอบวิชาชีพ เช่น การฝึกอบรม การศึกษาต่อ เป็นต้น	- หลักฐานจากแผนพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน - ระบุในเอกสารสรุปผลงาน (เอกสารแนบ ๒)

ประเภทที่ ๒ ด้านการบริหารในสถาบันการศึกษา	หลักฐาน
๑. มีแผน/นโยบายการผลิตและพัฒนาบัณฑิตด้านสาธารณสุขที่ครอบคลุมการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	- หน้าปกและหน้าลงนามของแผน
๒. มีหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต หรือหลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชนให้ความเห็นชอบ	- หนังสือแจ้งการพิจารณาให้ความเห็นชอบฯ และบัญชีแนบท้ายประกาศฯ จากสภาการสาธารณสุขชุมชน
๓. มีข้อมูลผลลัพธ์บัณฑิต ที่สอบผ่านใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐.๐	- ข้อมูลจากสภาการสาธารณสุขชุมชน ในรอบ ๑ ปี
๔. มีการจัดปฐมนิเทศแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพและครูพี่เลี้ยง	- หลักฐานการปฐมนิเทศฝึกประสบการณ์วิชาชีพ และครูพี่เลี้ยง และภาพประกอบ เช่น หนังสือขออนุมัติการกำหนดแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ หนังสืออนุมัติการเป็นครูพี่เลี้ยง

ประเภทที่ ๓ ด้านการปฏิบัติงานบริการ ๓.๑ การปฏิบัติงานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๓.๒ การปฏิบัติงานบริการในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๓.๓ การปฏิบัติงานบริการในสังกัดกระทรวงอื่น ๆ และภาคเอกชน	หลักฐาน
๑. มีข้อมูลวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของพื้นที่หรือกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องด้านการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	- ตารางหรือแผนภูมิข้อมูลปัญหา สุขภาพ ที่เกี่ยวข้องด้านการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน จำนวน ๑ หน้า ระบุในเอกสารสรุปผลงาน (เอกสารแนบ ๒)
๒. มีโครงการ/งานบริการแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องด้านการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ดำเนินการต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๒ ปี	- รายละเอียดโครงการที่เกี่ยวข้องด้านการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ๒ ปี (ระบุปี)
๓. มีผลลัพธ์เปรียบเทียบก่อน – หลังดำเนินการที่เกี่ยวข้องด้านการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	การประเมินผลก่อน – หลังที่เกี่ยวข้องด้านการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ระบุในเอกสารสรุปผลงาน (เอกสารแนบ ๒)
๔. มีการนำผลการวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ในงานบริการที่เกี่ยวข้องด้านการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	- หลักฐานการนำไปใช้ - หนังสือรับรอง

ประเภทที่ ๔ ด้านการปฏิบัติงานบริการในสถาบันการศึกษา	หลักฐาน
๑. สอนในหลักสูตรที่สภาการสาธารณสุขชุมชน ให้ความเห็นชอบและรับรองฯ และมีแผนการสอน/มคอ. ที่รับผิดชอบ	- เล่ม มคอ.๒ - หนังสือแจ้งการพิจารณาให้ความเห็นชอบฯ และบัญชีแนบท้ายประกาศฯ จากสภาการสาธารณสุขชุมชน - หนังสือแต่งตั้งการเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ประจำ
๒. ผลประเมินการสอนโดยผู้เรียนอยู่ในระดับดีขึ้นไป	- สรุปผลประเมินการสอนโดยคณบดีหรือผู้บริหารสูงสุดในหน่วยงานเป็นผู้ลงนามรับรอง
๓. มีหนังสือหรือตำรา ที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ผ่านการรับรองจากผู้เชี่ยวชาญหรือผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับการแต่งตั้งจากหน่วยงาน	- เอกสารเล่มหนังสือหรือตำรา - คำสั่งแต่งตั้งเป็นผู้เชี่ยวชาญหรือผู้ทรงคุณวุฒิ ในการพิจารณาหนังสือหรือตำรา
๔. มีงานบริการวิชาการที่ครอบคลุมการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	- หนังสือรับรองจากหน่วยงาน - ภาพกิจกรรม

ประเภทที่ ๕ ด้านวิชาการ	หลักฐาน
๑. มีผลงานวิจัยหรือนวัตกรรม ที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ภายใน ๕ ปี นับตั้งแต่วันที่ยื่น โดยเป็นผู้วิจัยหลักหรือผู้ประพันธ์บรรณกิจ	- บทความวิจัยหรือนวัตกรรม ที่มีชื่อผู้ยื่นเป็นผู้วิจัยหลักหรือผู้ประพันธ์บรรณกิจ
๒. ผลงานที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารฐานนานาชาติ ภายใน ๓ ปี ได้แก่ ISI Q๑ - ๔, Scopus Q๑ - ๒	- บทความ และระบบฐานวารสาร โดยมีเอกสารยืนยัน ณ ปีที่เผยแพร่ (ค.ศ. ๒๐๒๔ - ๒๐๒๖)
๓. มีผลงานวิจัยหรือนวัตกรรม ที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่กำลังดำเนินการ โดยเป็นหัวหน้าทีมวิจัยที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานต้นสังกัดหรือหน่วยงานภายนอก ในวงเงินตั้งแต่ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป	- หลักฐานการได้รับทุน และหนังสือรับรองจากหน่วยงาน
๔. ผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาหรือพัฒนา	- หนังสือรับรองการนำไปใช้ประโยชน์และหลักฐานการนำไปใช้ประโยชน์ ได้แก่ รายงานและรูปภาพ

ประเภทที่ ๖ ด้านการทำประโยชน์ให้แก่สังคม	หลักฐาน
๑. มีกิจกรรมจิตอาสา/สาธารณประโยชน์ด้านการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน นอกเหนือหน้าที่ที่ไม่ใช่งานประจำ	- ภาพกิจกรรม ๑ หน้า (ระบุรายละเอียดของกิจกรรม) หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด
๒. กิจกรรมเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่เกิดประโยชน์ต่อชุมชน	- หนังสือรับรอง/หนังสือขอบคุณจากชุมชนหรือผู้รับประโยชน์ - รายงานและภาพประกอบ - หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด
๓. มีการสร้างเครือข่ายหรือชักชวนผู้อื่นร่วมทำประโยชน์ในกิจกรรมที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	- ภาพเครือข่ายที่ร่วมกิจกรรม หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด
๔. ได้รับการยกย่องหรือประกาศเกียรติคุณในการเป็นผู้ทำคุณประโยชน์ต่อสังคม ในระดับนานาชาติหรือระดับประเทศ	- หนังสือรับรอง เกียรติบัตร หรือโล่รางวัล - หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด

(ข) หมวดการนำผลงานไปใช้ประโยชน์ (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน)

โดยตรวจสอบจากเอกสารหลักฐานของหน่วยงานแต่ละระดับที่นำผลงานไปใช้ประโยชน์

ระดับ	การตรวจสอบหลักฐานของหน่วยงาน
นานาชาติ	นับเมื่อหน่วยงานหรือองค์กรในต่างประเทศนำไปใช้
ประเทศ	นับเมื่อหน่วยงานส่วนกลาง (ระดับกระทรวง/กรม หรือเทียบเท่า) นำไปใช้ หรือมีการใช้ตั้งแต่ ๒ เขตสุขภาพขึ้นไป
เขตสุขภาพ	นับเมื่อเขตสุขภาพนำไปใช้
จังหวัด	นับเมื่อหน่วยงานในระดับจังหวัดนำไปใช้

หมายเหตุ : แนบหลักฐาน ได้แก่ หนังสือสั่งการ ประกาศ หรือหนังสือขอบคุณจากหน่วยงานที่นำไปใช้ หรือรายงานการประชุมที่มีมติให้นำไปใช้ หรือหน้าคู่มือ/แนวทางที่มีชื่อผลงาน

(ค) หมวดการนำเสนอ/เผยแพร่ผลงาน (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน)

โดยตรวจสอบจากเอกสารหลักฐาน (บทความวิจัย นวัตกรรม นำเสนอผลงาน) ของระดับฐานของหน่วยงานที่นำเสนอผลงานและวารสาร

ระดับ	ระดับฐานของหน่วยงานที่นำเสนอผลงาน/วารสาร
นานาชาติ	- ตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ (ISI Q๑ - ๔, Scopus Q๑ - Q๔) - นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ (ต้องมี Proceeding)
ประเทศ	- ตีพิมพ์ในวารสาร TCI (ฐาน ๑ – ๒) - นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ (ต้องมี Proceeding)
เขตสุขภาพ	นำเสนอในเวทีระดับเขตสุขภาพ (ต้องมี Proceeding)

หมายเหตุ : แนบหลักฐาน ได้แก่ ใบประกาศนียบัตร/หนังสือตอบรับการตีพิมพ์บทความ พร้อมเอกสารยืนยันระดับฐานของวารสารที่ตีพิมพ์/บทความ/รายงานสืบเนื่องจากประชุมวิชาการ (Proceeding)

๔. เกณฑ์การตัดสิน

หลักเกณฑ์การให้คะแนน (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน)

ให้คะแนน ๔ ข้อ ทุกข้อเป็นการตรวจตามเอกสารหลักฐาน ช่องตามหลักฐาน ข้อ (ข) (ค) ใช้เหมือนกันทุกประเภทรางวัล ข้อ (ก) แยกตามประเภท

ข้อ	เกณฑ์	คะแนนเต็ม
(ก)	ผลงานตรงตามประเภทรางวัล	๔๐
(ข)	การนำผลงานไปใช้ประโยชน์	๓๐
(ค)	การนำเสนอ/เผยแพร่ผลงาน	๓๐
	รวม	**๑๐๐**

หมายเหตุ : ๑. หากผลการพิจารณาคะแนนต่ำกว่าเกณฑ์ ๖๐ คะแนน จะไม่ได้รับการพิจารณา โดยขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการ
๒. ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด

๕. เอกสารที่ต้องส่งเพื่อพิจารณา

ส่งเป็นไฟล์ PDF ไฟล์เดียว เรียงตามลำดับ ตั้งชื่อไฟล์ “ประเภทรางวัล_ชื่อ-สกุล” ทุกหน้าลงนามรับรองสำเนา

ลำดับ	เอกสาร	แบบฟอร์ม	หมายเหตุ
๑	ใบสมัคร พร้อมรูปถ่ายและคำรับรองตนเอง	เอกสารแนบ ๑	
๒	สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	—	
๓	แบบสรุปผลงาน	เอกสารแนบ ๒	ไม่เกิน ๑๒ หน้า A๔
๔	หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูล	เอกสารแนบ ๓	
๕	หนังสือรับรองจากต้นสังกัด	เอกสารแนบ ๔	

๖. กำหนดการรับสมัครและส่งเอกสาร

เปิดรับสมัครและส่งเอกสารได้ตั้งแต่ วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ – ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ผ่านระบบ Google Form แนบมาท้าย QR Code นี้ พร้อมกับหนังสือนำส่ง เพื่อขอรับการพิจารณาคัดเลือก พร้อมแนบเอกสารพร้อมเอกสารฉบับจริงมายังสภาการสาธารณสุขชุมชน

เอกสารแนบ ๑

ใบสมัครขอรับการพิจารณา
วันผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ประจำปี ๒๕๖๙

(ติดรูปถ่ายสี ๑.๕ นิ้ว)

๑. ประเภทรางวัลที่ยื่น (เลือก ๑ ประเภท)

☐ ประเภทที่ ๑ ด้านการบริหารในหน่วยบริการสาธารณสุข

☐ ประเภทที่ ๒ ด้านการบริหารในสถาบันการศึกษา

☐ ประเภทที่ ๓ ด้านการปฏิบัติงานบริการ

- ☐ ๓.๑ ด้านการปฏิบัติงานบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ☐ ๓.๒ ด้านการปฏิบัติงานบริการสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ☐ ๓.๓ ด้านการปฏิบัติงานบริการสังกัดกระทรวงอื่นและภาคเอกชน

☐ ประเภทที่ ๔ ด้านการปฏิบัติงานบริการในสถาบันการศึกษา

☐ ประเภทที่ ๕ ด้านวิชาการ

☐ ประเภทที่ ๖ ด้านการทำประโยชน์ให้แก่สังคม

๒. ข้อมูลผู้สมัคร

รายการ	**ข้อมูล**
ชื่อ–นามสกุล	
ตำแหน่ง หน่วยงาน สังกัด	
จังหวัด	
โทรศัพท์ อีเมล	
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ / วันหมดอายุ	
ระยะเวลาปฏิบัติงานวิชาชีพ (ปี)	
วุฒิการศึกษาสูงสุด	

๓. คำรับรองของผู้ยื่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

☐ ปฏิบัติงานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนต่อเนื่อง ..... ปี

☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย ไม่อยู่ระหว่างถูกสอบสวน และไม่เคยต้องโทษจำคุก (เว้นแต่ความผิดโดยประมาทหรือลหุโทษ)

☐ ไม่เคยได้รับรางวัลจากสภาการสาธารณสุขชุมชน และไม่เป็นคณะกรรมการผู้พิจารณา

☐ ยื่นขอรับการพิจารณาเพียง ๑ ประเภทรางวัล

☐ ผลงานที่เสนอเป็นผลงานที่ข้าพเจ้าดำเนินการจริง และข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง

หากตรวจพบภายหลังว่าข้อมูลเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้สภาการสาธารณสุขชุมชนตัดสิทธิ์หรือเพิกถอน

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ...../...../.....

เอกสารแนบ ๒

แบบสรุปผลงาน

วันผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ประจำปี ๒๕๖๙

ข้อกำหนด : ไม่เกิน ๑๒ หน้ากระดาษ A๔ ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด ๑๖ pt

ชื่อผู้สมัคร.....ตำแหน่ง และสังกัด.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน .....

ประเภทรางวัลที่ขอพิจารณา .....

๑. ชื่อผลงาน และด้านวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

.....

.....

๒. สภาพปัญหาและข้อมูลก่อนดำเนินการ

.....

.....

๓. วิธีดำเนินงาน และภาคีเครือข่ายที่ร่วมดำเนินการ

.....

.....

๔. การนำไปใช้ประโยชน์: ระดับ ☐ นานาชาติ ☐ ประเทศ ☐ เขตสุขภาพ ☐ จังหวัด

.....

.....

๖. การนำเสนอ/เผยแพร่: ระดับ ☐ นานาชาติ ☐ ประเทศ ☐ เขตสุขภาพ

เวที/วารสาร ปี

.....

.....

๗. ผลลัพธ์เปรียบเทียบก่อน – หลัง

.....

.....

๘. ผลงานตามประเภทรางวัล: ตอบครบ ๔ ข้อตามเกณฑ์ข้อ (ก) ของประเภทที่ยื่น

.....

.....

๙. ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

เอกสารแนบ ๓

หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูล
วันผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ประจำปี ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....

.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน .....

ข้าพเจ้ายินยอมให้สภาการสาธารณสุขชุมชนตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาต ประวัติการทำงาน ประวัติทางวินัยและคดีความเก็บและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อการพิจารณารางวัลครั้งนี้ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และเผยแพร่ชื่อ รูปถ่าย และผลงานโดยสรุป หากได้รับรางวัลดังกล่าว

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
วันที่ ...../...../.....

เอกสารแนบ ๔

หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด

เขียนที่ .....
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า (ชื่อ – สกุล) .....

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน/สังกัด .....

ในฐานะ ☐ หัวหน้าหน่วยงาน ☐ ผู้บังคับบัญชา ☐ ผู้ได้รับมอบหมาย

ขอรับรองว่า (ชื่อ – สกุล) .....

ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน/สังกัด .....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน .....

ซึ่งยื่นขอรับการพิจารณาประเภทรางวัลที่ ..... ด้าน .....

ข้อเท็จจริงที่รับรอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เป็นจริง)

☐ ปฏิบัติงานในหน่วยงานนี้จริง ตั้งแต่ ...../...../..... รวม ..... ปี

☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย และไม่อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย

☐ ไม่อยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา เท่าที่หน่วยงานทราบ

☐ ผลงานที่เสนอเป็นผลงานที่ผู้ยื่นดำเนินการ/มีบทบาทหลักจริง

☐ ข้อมูลในแบบสรุปผลงาน (สช.๒) ถูกต้องตามที่หน่วยงานทราบ

ความเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง .....
โทร. .....
(ประทับตราหน่วยงาน)

หมายเหตุ

- ผู้รับรองต้องเป็นหัวหน้าหน่วยงาน ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ไม่ใช่ผู้ยื่นเอง
- กรณีผู้ยื่นเป็นหัวหน้าหน่วยงาน ให้ผู้บังคับบัญชาระดับสูงขึ้นไปเป็นผู้รับรอง
- ใช้ตรวจคุณสมบัติแบบผ่าน/ไม่ผ่านเท่านั้น ไม่นำมาคิดคะแนน และสภาการสาธารณสุขชุมชนอาจติดต่อผู้รับรองเพื่อยืนยันข้อมูล