



ที่ อท ๐๐๓๒.๐๐๗/๑๖๒๒๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
๑๒๒ ถนนโพธิ์พระยา-ท่าเรือ อท ๑๔๐๐๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดทำผลงานวิชาการเพื่อประเมินแต่งตั้งตำแหน่งแพทย์แผนไทย ตำแหน่ง  
นักจิตวิทยา - นักจิตวิทยาคลินิก ระดับชำนาญการพิเศษลงมา และเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งระดับ  
ชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๑๙๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ  
ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

ด้วยคณะกรรมการประเมินผลงานตำแหน่งแพทย์แผนไทย ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓  
เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ และคณะกรรมการประเมินผลงานตำแหน่งนักจิตวิทยา-นักจิตวิทยาคลินิก ในการ  
ประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการจัดทำเอกสารวิชาการ  
เพื่อขอประเมินในสายงานดังกล่าว ดังรายละเอียดใน QR Code และ Short Link ด้านล่างนี้ และให้ยกเลิก  
แนวทางการจัดทำผลงานวิชาการตำแหน่งแพทย์แผนไทย ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ สธ๐๒๐๑.๐๘/ว ๕๙ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวีโชค โรจนอารัมภ์กุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ - ๓๕๖๑ - ๑๒๒๒ ต่อ ๑๔๙

โทรสาร ๐ - ๓๕๖๑ - ๒๔๓๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
 เลขรับ 8183  
 วันที่ 25 ส.ค. 2563  
 เวลา 9.36

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่รับ 0517  
 วันที่ 24 ส.ค. 2563  
 เวลา 09.44 น.



ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๑๙๖๘

ถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ได้แจ้งหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษลงมา และเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งระดับชำนาญการ ให้ทราบและถือปฏิบัติแล้ว นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขขอเรียนว่า เพื่อให้การจัดทำผลงานประเมินบุคคลและวิชาการ ตำแหน่งแพทย์แผนไทย และตำแหน่งนักจิตวิทยา - นักจิตวิทยาคลินิก ระดับชำนาญการพิเศษลงมา มีความครบถ้วน ถูกต้อง คณะกรรมการประเมินตำแหน่งแพทย์แผนไทย ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ และคณะกรรมการประเมินผลงานตำแหน่งนักจิตวิทยา - นักจิตวิทยาคลินิก ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงได้พิจารณากำหนดแนวทางปฏิบัติในการจัดทำเอกสารวิชาการ เพื่อขอประเมินในสายงานดังกล่าว ดังรายละเอียดใน QR Code และ Short Link ด้านล่างนี้ และให้ยกเลิกแนวทาง การจัดทำผลงานวิชาการตำแหน่งแพทย์แผนไทย ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๘/ว ๕๙ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติเป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไป หากมีข้อสงสัยให้สอบถามได้ที่กลุ่มงานประเมินบุคคลและวิชาการ กองบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๓ ,

เรียน นท.สสจ.อ่างทอง ๐๒๕๕๐ ๑๓๔๘

- เพื่อยโปรดทราบ
- หินครองแก้ววิเศษในหินโอบานในหัววิชาการาบ
- และสื่อที่ติด ๐๒๒

ใน  
 ๒๕ ส.ค. ๖๓



<https://bit.ly/2YgEQCN>

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๓, ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๒๔



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

- ๖๐๖

25 ส.ค. 63

(นายทริชิต ไรจนอาร์มภักดิ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

## แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดทำผลงานวิชาการเพื่อขอประเมินแต่งตั้ง

ให้ดำรงตำแหน่งแพทย์แผนไทย ระดับชำนาญการ และเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ระดับชำนาญการ

(ตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือที่ สธ 0208.10/ว 246 ลงวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2563)

\*\*\*\*\*

### 1. เอกสารคำขอประเมินผลงาน ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการ (เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง) ประกอบด้วย

- 1.1 หนังสือนำส่งจากหน่วยงาน หรือหนังสือนำส่งจากจังหวัด  
(ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้รักษาราชการแทน หรือปฏิบัติหน้าที่แทน  
เป็นผู้ลงนาม กรณีส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) จำนวน 1 ฉบับ
- 1.2 สำเนาประกาศคัดเลือก (ชี้ตัว) จำนวน 1 ชุด
- 1.3 เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคล (ฉบับจริง หรือสำเนา) จำนวน 1 ชุด
- 1.4 แบบประเมินผลงาน + สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา 10 หัวข้อ  
(ลายเซ็นจริง 1 ชุด และสำเนา 5 ชุด) จำนวน 6 ชุด
- 1.5 ข้อเสนอแนวคิด ฯ (ลายเซ็นจริง 1 ชุด และสำเนา 5 ชุด) จำนวน 6 ชุด
- 1.6 ซีดี (บันทึกข้อมูลตามข้อ 1.4 – 1.5) จำนวน 1 ชุด
- 1.7 เอกสารหลักฐานมติคณะกรรมการคัดเลือกฯ ของจังหวัด/มติ อ.ก.พ.สป.  
อนุมัติให้รับระยะเวลาเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
- 1.8 หนังสือรับรองผลงานวิชาการ (เอกสารหมายเลข 1 ) จำนวน 1 ชุด

### 2. แบบประเมินผลงาน

การเสนอผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง ให้เสนอผลงานย้อนหลัง 1 ปี (ใช้ปีงบประมาณ)

### 3. การจัดทำผลงานวิชาการ

- 3.1 ชื่อเรื่องผลงานวิชาการต้องตรงกับชื่อเรื่องที่เสนอไว้ในเอกสารประกอบการคัดเลือก
- 3.2 เป็นผลงานที่จัดทำขณะดำรงตำแหน่งต่ำกว่าระดับที่ขอประเมิน 1 ระดับ
- 3.3 เป็นผลงานที่ยังไม่เคยใช้ประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่สูงขึ้น หรือขอรับเงินประจำตำแหน่ง
- 3.4 ไม่ใช่ผลงานวิจัย หรือวิทยานิพนธ์ที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา หรือประกาศนียบัตร หรือเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม
- 3.5 การจัดทำผลงานวิชาการ (ประเภทงานวิจัย Clinical trail / Case study) ให้สรุปผลการดำเนินงาน  
ที่ผ่านมา 10 หัวข้อ ในเล่มเอกสารแบบประเมินผลงาน โดยมีรายละเอียดแนวทางการจัดทำผลงาน  
(เอกสารหมายเลข 2 - 3)
- 3.6 ให้แนบเอกสารการอนุมัติ /อนุญาตให้ดำเนินการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์  
หรือหนังสือรับรองการนำ Case ผู้ป่วยมาเพื่อจัดทำผลงานวิชาการ ในภาคผนวกทุกเล่ม

#### 4. การจัดทำข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางาน

- 4.1 ชื่อเรื่องแนวคิด ฯ ต้องไม่ใช่ชื่อเรื่องเดียวกับชื่อเรื่องผลงานวิชาการ
- 4.2 ชื่อเรื่องต้องตรงกับชื่อเรื่องข้อเสนอไว้ในเอกสารประกอบการคัดเลือก
- 4.3 ข้อเสนอแนวคิด เป็นการนำเสนอแนวคิดหรือวิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ควรเป็นแนวคิด วิสัยทัศน์ หรือแผนงานที่จะทำในอนาคตเพื่อพัฒนางาน ในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง ในรูปแบบของแผนงาน/โครงการ/หรือกิจกรรมที่จะดำเนินงาน และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง อย่างเป็นรูปธรรมเห็นผลได้อย่างชัดเจนในอนาคต เพื่อพัฒนางาน ในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง
- 4.4 ให้จัดทำข้อเสนอแนวคิด /วิธีการเพื่อพัฒนางาน ตามแบบฟอร์มที่กำหนด (เอกสารหมายเลข 4 )

\*\*\*\*\*





หนังสือรับรองผลงานวิชาการ

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ได้จัดทำผลงานวิชาการ  
เรื่อง.....  
เพื่อขอประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
ส่วนราชการ.....  
โดยผลงานวิชาการของข้าราชการจัดทำขึ้นเมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....  
และผลงานงานวิชาการดังกล่าวไม่ใช่ผลงานวิจัย หรือวิทยานิพนธ์ สารนิพนธ์ ภาคนิพนธ์ ปริญญานิพนธ์ หรือ  
นวัตกรรม ที่ได้จัดทำระหว่างการศึกษาที่ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อขอรับปริญญา หรือประกาศนียบัตร  
หรือเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม

1. คำรับรองของผู้ประเมิน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลกับการปฏิบัติงาน

ความเห็น.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

3. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

ความเห็น.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

4. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (นพ.สสจ. /ผอ.รพศ./รพท)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แนวทางการจัดทำผลงานวิชาการ ตำแหน่งแพทย์แผนไทย ระดับชำนาญการ  
 และเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ระดับชำนาญการ  
 (ตามแบบฟอร์มสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา 10 หัวข้อ ในแบบประเมินผลงาน)

กรณีส่งผลงานวิจัย

ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงาน.....ผลงานที่เสนอ เป็น งานวิจัย.....
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ  
 - เป็นการทบทวนวรรณกรรม
- 3.1.....
- 3.2.....
- 3.3.....
- 3.4.....
4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ (เขียนเนื้อหาผลงานแต่ละหัวข้อในประเด็นสำคัญ ๆ โดยสรุป  
 ประกอบด้วย
 

1. หลักการและเหตุผล	6. รูปแบบการศึกษา
2. วัตถุประสงค์	7. ประชากร
3. ขอบเขตการศึกษา	8. เกณฑ์การคัดเข้า - ออก
4. นิยามศัพท์	9. เครื่องมือที่ใช้และการเก็บรวบรวมข้อมูล
5. กรอบแนวคิด	10. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย
11. สรุป และอภิปรายผล	
5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี) 1.....สัดส่วนของผลงาน.....  
 2.....สัดส่วนของผลงาน.....  
 3.....สัดส่วนของผลงาน.....
6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)  
 .....  
 .....  
 .....
7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / คุณภาพ) .....  
 .....  
 .....
8. การนำไปใช้ประโยชน์.....  
 .....  
 .....

ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค.....

.....  
.....

10. ข้อเสนอแนะ .....

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

บรรณานุกรม

ภาคผนวก

- EC
- เครื่องมือในการเก็บข้อมูล
- ประวัติของผู้ขอ

ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับ  
ความเป็นจริงทุกประการ

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

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

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

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

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อำนวยการสำนัก/กองหรือเทียบเท่า  
...../...../.....



กรณีส่งผลงานกรณีศึกษา

ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงาน.....ผลงานที่เสนอ เป็น กรณีศึกษา.....
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ.....
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ  
- เป็นการทบทวนวรรณกรรม
  - 1.....
  - 2.....
  - 3.....
  - 4.....
4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ (เขียนเนื้อหาผลงานแต่ละหัวข้อในประเด็นสำคัญ ๆ โดยสรุปประกอบด้วย
 

1. หลักการและเหตุผล	5. การวิเคราะห์กลไกการเกิดโรค
2. วัตถุประสงค์	6. วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของธาตุ /การรักษา
3. นิยามศัพท์	7. เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล
4. ประวัติผู้ป่วย /ขั้นตอนการ	8. สรุป และอภิปรายผล
5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)
  - 1.....สัดส่วนของผลงาน.....
  - 2.....สัดส่วนของผลงาน.....
  - 3.....สัดส่วนของผลงาน.....
6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)  
.....  
.....  
.....
7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / คุณภาพ) .....  
.....  
.....  
.....
8. การนำไปใช้ประโยชน์.....  
.....  
.....  
.....
9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค.....  
.....  
.....
10. ข้อเสนอแนะ .....  
.....  
.....  
.....

## ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

### บรรณานุกรม

#### ภาคผนวก

- หนังสือขออนุมัติโรงพยาบาลในการเก็บข้อมูล
- แบบฟอร์มยินยอมเข้าร่วมโครงการของผู้ป่วย
- รูปภาพประกอบ (พลาจหน้าตาผู้ป่วย เพื่อพิทักษ์สิทธิ์ให้แก่ผู้ป่วย / อื่น ๆ
- ประวัติของผู้ขอ

ตอนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอผลงาน

(.....)

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

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับ  
ความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

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

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ผู้อำนวยการสำนัก/กองหรือเทียบเท่า

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

(ปก)

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เรื่อง

.....(ชื่อเรื่อง).....

โดย

.....(ชื่อผู้จัดทำ).....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้ง / เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....

ส่วนราชการ.....

.....



ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ของ.....

เพื่อประกอบการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง / เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

เรื่อง.....

หลักการและเหตุผล.....

.....

.....

.....

บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ.....

.....

.....

.....

วัตถุประสงค์

.....

.....

.....

กิจกรรม

.....

.....

.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

.....

.....

.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแนวคิด/วิธีการ

(.....)

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