

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/ว ๑๐๑๐



ที่ว่าการอำเภอท่าปลา

ถนนเทศบาล ๔-๑ อต ๕๓๑๕๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล ทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดอุดรธานี ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๑๒๒๒ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากคณะกรรมการโครงการรางวัลชัชานาทนเรนทร ฝ่ายประชาสัมพันธ์และพิธีการความว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับมูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัชานาทนเรนทรและมหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนดดำเนินการคัดเลือกบุคลากรที่ทำคุณประโยชน์ ด้านการแพทย์และสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ เพื่อเข้ารับพระราชทานรางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๕ ประเภทรางวัล ได้แก่

๑. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร “ประเภทบริหาร”
๒. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร “ประเภทบริการ”
๓. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร “ประเภทวิชาการ”
๔. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร “ประเภทผู้นำชุมชน”
๕. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร “ประเภทประชาชน”

อำเภอท่าปลาพิจารณาแล้ว เห็นควรประชาสัมพันธ์การรับสมัคร นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการตาม คู่มือการรับสมัครและสื่อประชาสัมพันธ์โครงการ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ทั้งนี้ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายศิริพงษ์ มะโนรส ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๙๓๘๒ ๐๖๔๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิรภา ภาคำ)

ปลัดอำเภอ(จพง.ปค. ฝ่ายกฎหมายพิเศษ)รักษาราชการแทน

นายอำเภอท่าปลา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๕๔๔-๔๕๘๑

E-mail : ThongtinThaPla@gmail.com

Change
For Good
เปลี่ยนเพื่อสังคมที่ดีขึ้น

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๑๒๒๒



ที่ว่าการอำเภอท่าปลา
เลขที่รับ 1018
วันที่ 25 มี.ค. 69
เวลา

ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์

ถนนประชาธิปไตย อต ๕๓๐๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชยานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุดรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๑๔๓๒

ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากคณะกรรมการโครงการรางวัลชัชยานาทนเรนทร ฝ่ายประชาสัมพันธ์และพิธีการความว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับมูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัชยานาทนเรนทรและมหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนดดำเนินการคัดเลือกบุคลากรที่ทำคุณประโยชน์ ด้านการแพทย์และสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ เพื่อเข้ารับพระราชทานรางวัลชัชยานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๕ ประเภทรางวัล ได้แก่

๑. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร "ประเภทบริหาร"
๒. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร "ประเภทบริการ"
๓. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร "ประเภทวิชาการ"
๔. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร "ประเภทผู้นำชุมชน"
๕. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร "ประเภทประชาชน"

จังหวัดอุดรดิตถ์พิจารณาแล้ว เห็นควรประชาสัมพันธ์การรับสมัคร นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการตาม คู่มือการรับสมัครและสื่อประชาสัมพันธ์โครงการ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายศิริพงษ์ มะโนรส ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๙๓๘๒ ๐๖๔๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายอำเภอท่าปลา

- เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้ง อบท. ในพื้นที่

พิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวจิรภา ธาค้า)

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุxonันต์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

(นายวรเชษฐ กาวีใจ)

ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

๒๕ มี.ค. ๖๙

ปลัดอำเภอ(จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ)รักษาการแทน

นายอำเภอท่าปลา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทร.๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสาน นางสาววันวิสาข์ ระวิงภัย ๐๘-๓๕๑๔-๒๙๑๖

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๐๕๖๙



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยโสธร

เลขที่รับ ๙๙๓๙

วันที่ 25 มี.ค. 2569

เวลา

☐ บพ. ☐ บอ. ☐ สส. ☐ กม. ☐ กง. ☒ บ.

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๗๓๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชยานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะกรรมการโครงการรางวัลชัชยานาทนเรนทร ที่ สธ ๐๒๐๕/๕๐๐๘ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากคณะกรรมการโครงการรางวัลชัชยานาทนเรนทร ฝ่ายประชาสัมพันธ์และพิธีการว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับมูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัชยานาทนเรนทรและมหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนดดำเนินการคัดเลือกบุคลากรที่ทำคุณประโยชน์ ด้านการแพทย์และสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ เพื่อเข้ารับพระราชทานรางวัลชัชยานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๕ ประเภทรางวัล ได้แก่

๑. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร “ประเภทบริหาร”
๒. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร “ประเภทบริการ”
๓. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร “ประเภทวิชาการ”
๔. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร “ประเภทผู้นำชุมชน”
๕. นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยานาทนเรนทร “ประเภทประชาชน”

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์การรับสมัคร นักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชยานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ทราบและดำเนินการตามคู่มือการรับสมัครและสื่อประชาสัมพันธ์โครงการ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายศิริพงษ์ มะโนรส ตำแหน่งนักวิเคราะห์ นโยบายและแผนปฏิบัติการ ผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๙๓๘๒ ๐๖๔๓ รายละเอียดปรากฏตาม สิ่งที่ส่งมาด้วยและ QR Code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพงษ์ ศรีทอง)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



<https://shorturl.asia/2Zzit>

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวแสงระวี สวัสดิบุตร/นางสาวอัจฉรา ทองมนต์



คู่มือ

สำหรับผู้สมัครและหน่วยงานที่เสนอรายชื่อ

เพื่อเข้ารับการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น

รางวัล "ชยันตคุณเรนทร" ประจำปี พ.ศ. 2569

(ฉบับปี พ.ศ. 2569)

กองตรวจราชการ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ความเป็นมา



รางวัล “ชยันตนาถนเรนทร” เป็นรางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลผู้มีผลงานดีเด่นด้านการสาธารณสุขของประเทศไทย จัดตั้งขึ้นเพื่อยกย่อง สร้างขวัญกำลังใจ และเป็นแบบอย่างแก่นักการสาธารณสุขทั่วประเทศที่อุทิศตนในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างต่อเนื่อง

รางวัลเริ่มดำเนินการตั้งแต่ พ.ศ. 2554 โดยความร่วมมือระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข มูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชยันตนาถนเรนทร และมหาวิทยาลัยนเรศวร (คณะสาธารณสุขศาสตร์) ต่อมาในปี พ.ศ. 2555 พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ได้พระราชทานพระบรมราชานุญาต ให้ใช้พระนาม “ชยันตนาถนเรนทร” เป็นชื่อรางวัล เพื่อเกิดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชยันตนาถนเรนทร ผู้ทรงมีคุณูปการสำคัญต่อวงการแพทย์และการสาธารณสุขของประเทศไทย

วัตถุประสงค์ของรางวัล

- ยกย่องเชิดชูเกียรติ บุคคลที่มีผลงานโดดเด่นด้านสาธารณสุข
- สร้างขวัญกำลังใจ ให้ผู้ทำงานด้านสาธารณสุข
- เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และประสบการณ์ไปสู่การต่อยอดและยกระดับระบบสาธารณสุขอย่างยั่งยืน

รางวัล “ชยันตนาถนเรนทร” จึงนับเป็นรางวัลอันทรงคุณค่าและเป็นเกียรติประวัติสูงสุดสำหรับผู้ได้รับการคัดเลือก อีกทั้งเป็นพลังสำคัญในการสืบสานคุณูปการและขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการสุขภาพของประเทศไทยให้มีคุณภาพ ทัวถึง และเสมอภาคต่อไป

คณะกรรมการโครงการรางวัล “ชยันตนาถนเรนทร”

กุมภาพันธ์ 2569





สารบัญ



เรื่อง

หน้า

1. ความเป็นมา	ก
2. สารบัญ	ข
3 รายละเอียดผู้สมัคร กลุ่มเป้าหมาย คุณสมบัติ และประเภทของ รางวัลนักการสาธารณสุขดีเด่น	1
4. นิยามศัพท์และความหมายของคำที่เกี่ยวข้อง	3
5. รูปแบบและช่องทางของการเสนอรายชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก ของนักการสาธารณสุขดีเด่น	4
6. แนวทางการรับสมัครและขั้นตอนการเสนอรายชื่อเข้าร่วม การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น	5
7. เอกสารแนบท้าย	8
7.1 แบบตัวอย่างใบสมัครฯ (แบบ สข. 01)	9
7.2 แบบตัวอย่างใบสมัครฯ (แบบ สข. 02)	27
7.3 QR CODE เอกสารแนบ	45



คำชี้แจงสำหรับผู้สมัครและหน่วยงานผู้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก นักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชยานกนเรนทร พ.ศ. 2569



รายละเอียดผู้สมัคร

1. กลุ่มเป้าหมาย

เป็นบุคคลที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข หรือปฏิบัติงานสนับสนุนภารกิจด้านสาธารณสุข ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ครอบคลุมภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน โดยต้องเป็นผู้ที่มีประวัติและประสบการณ์การทำงานด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง และมีผลงานเชิงประจักษ์ที่โดดเด่น ซึ่งก่อให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศ โดยมุ่งเน้นด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในระดับชาติ ด้วยความทุ่มเท เสียสละ และมีระยะเวลาการปฏิบัติงานต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี ทั้งนี้ให้หมายรวมถึงผู้นำภาคประชาชน ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข และสื่อมวลชน ที่มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุข และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ในระดับประเทศ

2. คุณสมบัติของผู้ที่จะได้รับคัดเลือก

2.1 เป็นบุคคลที่มีสัญชาติไทยและยังมีชีวิตอยู่ (ขณะที่ได้รับการเสนอชื่อ) และปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข สื่อมวลชน และประชาชนที่เกี่ยวข้อง ที่ปฏิบัติงานในด้านบริหาร บริการ วิชาการ หรือผู้ที่สนับสนุนงานสาธารณสุขในด้านดังกล่าวที่ก่อให้เกิดการสาธารณสุขที่ดี โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค โดยต้อง มีผลงานที่ส่งผลต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน ในระดับชาติ

2.2 มีผลงานและระยะเวลาในการทำงานที่ส่งผลต่อการพัฒนาการสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอย่างต่อเนื่องและจริงจัง มีผลงานเป็นที่ประจักษ์และส่งผลในระดับชาติอย่างน้อย 5 ปี

2.3 เป็นผู้ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัย หรือไม่เคยต้องโทษจำคุกเพราะการกระทำความผิดอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

2.4 เป็นผู้ที่มีความประพฤติ ปฏิบัติตัวเป็นแบบอย่างที่ดี ในการครองตน ครองคน และครองงานมีผลงานดีเด่นด้านการสาธารณสุข โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสมควรได้รับการยกย่อง เชิดชู

2.5 เป็นผู้ที่ไม่มีชื่ออยู่ในคณะกรรมการชุดใดชุดหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาในปีนั้น ๆ ยกเว้นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตำแหน่ง



คำชี้แจงสำหรับผู้สมัครและหน่วยงานผู้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก
นักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาทนเรนทร พ.ศ. 2569



รายละเอียดผู้สมัคร

3. ประเภทและความหมายของนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาทนเรนทร จำนวน 5

ประเภท

3.1 นักการสาธารณสุขดีเด่นประเภทบริหาร หมายถึง ผู้บริหารหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน(ทั้งแสวงกำไรและไม่แสวงกำไร) ที่มีผลงานในการบริหารองค์กรทำให้เกิด การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การกำจัดปัจจัยที่คุกคามสุขภาพรวมถึง การพัฒนาบริการสาธารณสุข และหรือระบบสุขภาพให้มีคุณภาพมีประสิทธิภาพ สามารถ ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนในระดับประชากร (ชุมชน) โดยสามารถเป็นแบบอย่าง ในระดับชาติได้

3.2 นักการสาธารณสุขดีเด่นประเภทบริการ หมายถึง บุคลากรด้านสาธารณสุข หรือผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข หรือผู้ปฏิบัติงานในแผนงาน หรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับ การให้บริการสาธารณสุขโดยมุ่งเน้นให้เกิดการปฏิบัติการหรือการให้บริการที่เป็นเลิศทางด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การกำจัดปัจจัยเสี่ยงที่เป็นภาวะคุกคามต่อสุขภาพ ของประชาชนในระดับประชากร (ชุมชน) โดยสามารถเป็นแบบอย่างในระดับชาติได้

3.3 นักการสาธารณสุขดีเด่นประเภทวิชาการ หมายถึง บุคคลที่มีผลงานทาง วิชาการที่สามารถนำไปสู่การพัฒนาระบบสุขภาพหรือบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ มุ่งเน้นด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค การกำจัดปัจจัยเสี่ยง ที่เป็นภาวะคุกคามต่อสุขภาพ สามารถตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนในระดับ ประชากร (ชุมชน) โดยสามารถเป็นแบบอย่างในระดับชาติได้

3.4 นักการสาธารณสุขดีเด่นประเภทผู้นำชุมชน หมายถึง ผู้บริหารองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้นำชุมชนทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ ที่มีผลงานในการ ขับเคลื่อนหรือสนับสนุนให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การกำจัดปัจจัย เสี่ยงที่เป็นภาวะคุกคามต่อสุขภาพของประชาชน ในพื้นที่หรือชุมชน โดยสามารถเป็นแบบอย่าง และก่อให้เกิดผลกระทบในระดับชาติ

3.5 นักการสาธารณสุขดีเด่นประเภทประชาชน หมายถึง บุคคลทั่วไปที่เสียสละ อุทิศตนในการให้บริการสาธารณสุขหรือการให้บริการทางวิชาการ หรือให้การสนับสนุน ในรูปแบบอื่น ๆ เช่น ความรู้การสื่อสารสาธารณะในด้านการส่งเสริมสุขภาพการควบคุมและ ป้องกันโรค การกำจัดปัจจัยเสี่ยงที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพ และมีผลกระทบในระดับชาติ เป็นแบบอย่าง โดยบุคคลดังกล่าวนี้ไม่ได้หมายรวมถึงบุคลากรด้านสาธารณสุขผู้ประกอบการ วิชาชีพด้านสาธารณสุข ผู้บริหารหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน หรือผู้บริหารองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น



คำชี้แจงสำหรับผู้สมัครและหน่วยงานผู้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก
นักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชยานกนเรนทร พ.ศ. 2569



นิยามศัพท์และความหมายของคำที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	คำศัพท์	คำนิยามศัพท์
1	"นักการสาธารณสุข"	หมายถึง ผู้ดำเนินการต่าง ๆ เพื่อก่อให้เกิดการกำกับติดตามและวินิจฉัยปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชนทั้งมวล และดำเนินการส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมและ การปฏิบัติที่มีสุขภาพดี โดยนำศาสตร์ทางด้านการสาธารณสุขไปประยุกต์ใช้ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมุ่งเน้นที่ประชากรทั้งมวล (ชุมชน) ไม่ได้มุ่งเน้นที่คนไข้ในแต่ละรายบุคคลหรือแต่ละรายโรค
2	"การสาธารณสุข"	หมายถึง ศาสตร์และศิลปะในการป้องกันโรคการทำให้ชีวิตยืนยาว และการส่งเสริม สุขภาพของประชาชน โดยมุ่งกำจัดปัจจัยเสี่ยงที่เป็นภาวะคุกคาม ต่อสุขภาพของประชาชน ส่งเสริมสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิต ที่ดีขึ้น โดยมุ่งเน้นประชากรทั้งมวล (ชุมชน) ไม่ได้มุ่งเน้นที่คนไข้ในแต่ละรายบุคคล หรือแต่ละรายโรค
3	"สุขภาพ"	หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และ ทางสังคมเชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล
4	"ระบบสุขภาพ"	หมายถึง ระบบความสัมพันธ์ทั้งมวลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ
5	"บริการสาธารณสุข"	หมายถึง บริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและ ควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัย และบำบัดสภาวะ เจ็บป่วย และการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน
6	"การให้บริการที่ยึด ประโยชน์ประชาชนเป็น ศูนย์กลาง"	หมายถึง การให้บริการสาธารณสุขที่ยึดถือการเคารพ การปกป้องและ การเต็มเต็มสิทธิของประชาชนเป็นที่ตั้ง มีการให้บริการประชาชนแบบองค์รวม เป็นการให้บริการที่ไม่แยกส่วนดูแลแต่เพียงอวัยวะหรือบางส่วนของร่างกายของ มนุษย์ ที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ และสังคมประกอบกันไป
7	"บุคลากรด้าน สาธารณสุข"	หมายถึง ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่มีกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อกำหนดรองรับ
8	"ผู้ประกอบวิชาชีพ ด้านสาธารณสุข"	หมายถึง ผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
9	"หน่วยงานของรัฐ"	หมายถึง ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค รัฐวิสาหกิจ องค์กรควบคุม การประกอบวิชาชีพ องค์กรมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ (ไม่หมายรวมถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
10	"ผลงานวิชาการ"	หมายถึง เอกสารหรือหลักฐานที่จัดทำขึ้นจากความรู้ ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ของผู้จัดทำ โดยการศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ สังเคราะห์ วิจัย และได้นำไปใช้ในการแก้ปัญหา หรือพัฒนางานในหน้าที่จนเกิดผลดีต่อ การพัฒนาระบบสุขภาพ หรือคุณภาพการบริการสาธารณสุข รวมถึงคุณภาพการ จัดการศึกษาทางด้านสาธารณสุข และเป็นประโยชน์ต่อความก้าวหน้า ทางวิชาการด้านสาธารณสุขศาสตร์ เช่น งานวิจัย ตำรา หนังสือ บทความทาง วิชาการ หรือผลงานทางวิชาการในลักษณะอื่น ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการ อุดมศึกษาแห่งชาติกำหนด



รูปแบบ/ช่องทางการเสนอชื่อ นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัล “ชยันตนาถนเรนทร”



รูปแบบ/ช่องทางการเสนอชื่อ

1. รูปแบบของการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก

- (1) บุคคลทั่วไปเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกด้วยตนเอง
- (2) หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือก เช่น องค์การนิติบุคคล มูลนิธิ สมาคม สภาวิชาชีพ กรม มหาวิทยาลัย บริษัทเอกชน รัฐวิสาหกิจ เป็นต้น

2. ช่องทางการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือก

- (1) ผู้สมัครประเภทบุคคลทั่วไป กรอกข้อมูลใบสมัครตามแบบ สช 01 โดยมีผู้รับรอง ลงนามและส่งเอกสารให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการรางวัลชยันตนาถนเรนทรโดยตรง ฝ่ายเลขานุการฯ จะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและผลงาน และเสนอชื่อตามระบบ การคัดเลือกของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป
- (2) ผู้สมัครประเภทหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน เป็นผู้เสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือก เช่น องค์การนิติบุคคล มูลนิธิ สมาคม สภาวิชาชีพ กรม มหาวิทยาลัย บริษัทเอกชน รัฐวิสาหกิจ เป็นต้น ให้หน่วยงานต้นสังกัดตรวจสอบคุณสมบัติและผลงาน ดำเนินการคัดเลือก เสนอรายชื่อ ให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโครงการรางวัลฯ



แนวทางการเสนอชื่อ นักรการสาธารณสุขดีเด่น รางวัล "ชัชนาทนเรนทร"



แนวทางการเสนอชื่อ

1. การสมัครนักรการสาธารณสุขดีเด่นด้วยตนเอง ทั้ง 5 ประเภท

ผู้สมัครบุคคลทั่วไป

กรอกใบสมัครและส่งเอกสารให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโครงการรางวัล ชัชนาทนเรนทรได้โดยตรง และฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโครงการรางวัล ฯ ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและผลงาน เสนอชื่อตามระบบการคัดเลือกของ กระทรวงสาธารณสุขต่อไป ภายในวันที่ 30 เมษายน 2569

ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องแนบเอกสาร/หลักฐานให้ฝ่ายเลขานุการฯ ดังนี้

- 1) แบบ สช.01
- 2) คลิปวิดีโอผลงานของผู้สมัคร ความยาวไม่เกิน 7 นาที (ถ้ามี)
- 3) แบบสรุปผลงานความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 (One Page)
- 4) หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

ผู้สมัครสามารถโดยส่งเอกสารให้ฝ่ายเลขานุการฯ ผ่านช่องทาง ดังนี้

1. ผ่านระบบ Google Form



<https://moph.link/RYGGrWOONx>

2. ผ่าน LINE ID : 099 382 0643 (นายศิริพงษ์ มะโนส)
3. ผ่านอีเมล : hr.bieinspection@gmail.com

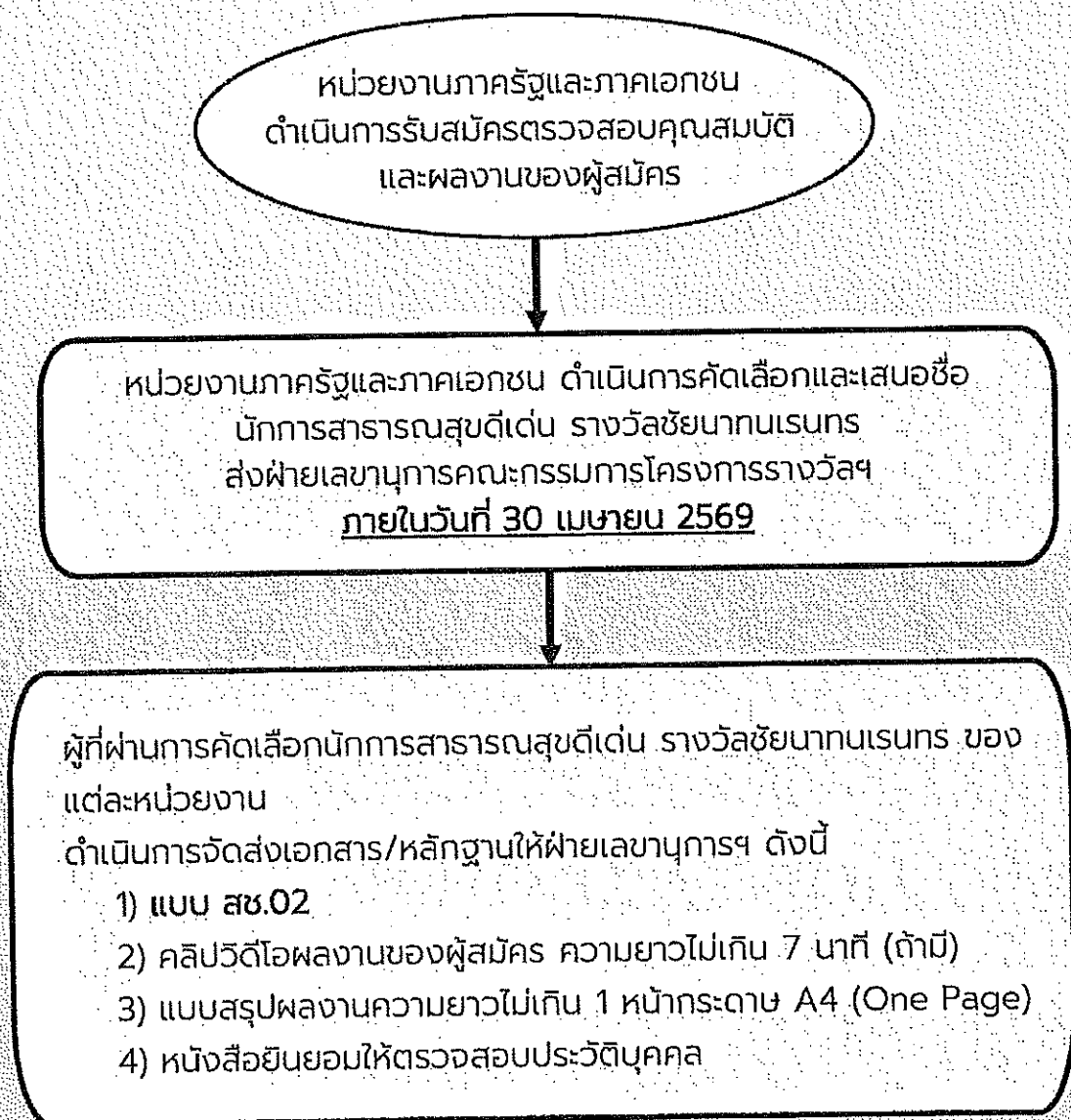


แนวทางการเสนอชื่อ นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัล "ชยันตนาถนเรนทร"



แนวทางการเสนอชื่อ

2. ขั้นตอนในการเสนอชื่อและแนวทางการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น โดยหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน





การจัดส่งเอกสารเข้ารับการคัดเลือก นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัล “ชยันตเกษร”



ผู้ประสานงานการคัดเลือก

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฝ่ายวิชาการและคัดเลือกระดับชาติ
รางวัล “ชยันตเกษร” ประจำปี พ.ศ. 2569 (กองตรวจราชการ)

จัดส่งเล่มเอกสารที่

ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ
(เลขานุการคณะกรรมการโครงการรางวัลชยันตเกษร)
กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
อาคาร 6 ชั้น 8 อาคารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1	นายแพทย์พฤกษ์ ณะแพสย์	ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1826 มือถือ 081 375 3850
2	แพทย์หญิงกิตติยา กองสุข	รองผู้อำนวยการ กองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1958 มือถือ 091 862 9823
3	น.ส.กัญญ์ฐรินทร์ กล้าวิจิตร	กองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1397 มือถือ 080 056 5191
4	นายศรพงษ์ มะโนส	กองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1397 มือถือ 099 382 0643
ID LINE : 099 382 0643 E-mail address : hr.bleinspection@gmail.com			

เอกสารแนบท้าย

ແບບ ສຸ. 01

แบบเสนอชื่อโดยบุคคล (แบบ สข.01)
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัชานาทนเรนทร
ประจำปีพุทธศักราช 2569

มีส่วนประกอบ ดังนี้

1. ตอนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคลของผู้สมัคร
2. ตอนที่ 2 เหตุผลในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก
3. ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
4. ตอนที่ 4 ประวัติการศึกษาของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
5. ตอนที่ 5 ประวัติการทำงาน
6. ตอนที่ 6 รางวัลและเกียรติยศ
7. ตอนที่ 7 ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)
8. ตอนที่ 8 ผลงานอื่นๆ
9. ตอนที่ 9 ข้อมูลผู้เสนอชื่อ
10. ตอนที่ 10 หนังสือรับรอง
11. ตอนที่ 11 การตรวจสอบประวัติบุคคล
 - ข้อ 1 การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล
 - ข้อ 2 การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ
 - ข้อ 3 การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก
12. แบบสรุปผลงาน (One page paper)



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



แบบ สข.01

ติดรูปถ่าย

ขนาด 2 นิ้ว

(ภาพสีหรือขาวดำก็ได้)

แบบเสนอชื่อโดยบุคคล การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชยันตนาทนเรนทร ประจำปีพุทธศักราช 2569

ประเภทของรางวัล () บริหาร () บริการ () วิชาการ () ผู้นำชุมชน () ประชาชน ,

ตอนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคลของผู้สมัคร

- ชื่อ
- เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุ..... ปี
- ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ มือถือ
E-mail
- ที่ทำงานปัจจุบัน

กอง กรม/สำนักงาน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
เบอร์โทรศัพท์ทำงาน

ตอนที่ 2 เหตุผลในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

เช่น บุคคลที่เป็นผู้สมัคร ได้ใช้หรือประยุกต์ใช้ความรู้ที่พิสูจน์ได้ในเชิงวิทยาศาสตร์
ในการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพและเกิดประโยชน์ต่อวงการสาธารณสุขในด้านการส่งเสริม
สุขภาพ การป้องกันโรคต่อประชาชนในวงกว้างระดับชาติอย่างไร



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริหาร”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ด้านบริหารที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุข ในระดับ <u>ชาติ/นานาชาติ</u> (National Health Impact)	
2	เป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ ที่แสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา	
3	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตร ออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
4	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน - อภิศตน์ทำงานคุณภาพยาวนาน - มีภาวะผู้นำ มีการทำงานเป็นทีม - เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
5	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ อภิศตน์ 5.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 5.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 5.3 จิตอาสา 5.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
6	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
7	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึด ประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิที่ดี	



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญา หรือ การพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จาก ดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
2	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตร ออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
3	มีความต่อเนื่องในการบริการ หรือทำงานด้านสาธารณสุข 3.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 3.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการ เป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
4	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
5	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ อุทิศตน 5.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 5.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 5.3 จิตอาสา 5.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
6	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
7	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึด ประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิที่ดี	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท "วิชาการ"

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในระดับ ชาติ/นานาชาติ (National Health Impact)	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็น ประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติมีแนวปฏิบัติในการทำงาน ด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการ สาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี(ขยายความหมาย)	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการ พัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัด สุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตร ออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในงานวิชาการ มุ่งเน้นนวัตกรรมหรือมีผลงาน วิชาการเพิ่มขึ้น 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลา ยาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็น กรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการ ที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็น ศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี (ขยายความหมาย)	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ผู้นำชุมชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับชาติ/นานาชาติ(National Health Impact)	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน หรือทำงานด้านสาธารณสุข 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ประชาชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	ผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ</u>	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็น ประโยชน์ต่อประเทศ	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือ การพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนี ชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตร ออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในการทำงานด้านสาธารณสุข 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็น กรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึด ประชาชนเป็นศูนย์กลางและ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิที่ดี	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

2. เสนอชื่อบุคคลอื่น ๆ ที่ท่านเห็นว่ามีผลการทำงานในลักษณะเดียวกัน

ที่สามารถเทียบเคียงกับผลงานของผู้สมัครได้ (ข้อนี้ไม่ตอบก็ได้)

ตอนที่ 4 ประวัติการศึกษาของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร ระบุปีที่สำเร็จการศึกษา วุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา
ประเทศที่สำเร็จการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ประเทศ

ตอนที่ 5 ประวัติการทำงาน

1. ประวัติการทำงานของผู้สมัคร ระบุปีที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการทำงาน ตำแหน่ง หน่วยงาน
และจังหวัด (โดยให้เริ่มต้นบรรทัดแรกที่ตำแหน่งงานปัจจุบัน)

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	จังหวัด



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 6 รางวัลและเกียรติยศ

1. รางวัลและเกียรติยศที่ได้รับของผู้สมัคร ระบุปีที่ได้รับ ชื่อรางวัลหรือเกียรติยศที่ได้รับรางวัลหรือเกียรติยศ (เหตุผลที่ได้รับ) และหน่วยงานหรือองค์กรผู้มอบรางวัลหรือเกียรติยศ

ปีที่ได้รับ	ชื่อรางวัล/เกียรติยศ	เหตุผล	หน่วยงานผู้มอบ

ตอนที่ 7 ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)

1. ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการของผู้สมัครซึ่งคัดเลือกมาแล้ว ระบุชื่อผู้แต่ง ปีที่ตีพิมพ์ ชื่อบทความ ชื่อหนังสือ (วารสาร การประชุมวิชาการ) และจำนวนหน้า
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

ตอนที่ 8 ผลงานอื่น ๆ (ถ้ามี)



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 9 ข้อมูลผู้เสนอชื่อ

1. ชื่อบุคคลผู้เสนอชื่อ

2. ความเกี่ยวข้องของผู้เสนอชื่อกับผู้สมัคร

3. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่ ถนน.

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail

4. ที่ทำงานปัจจุบัน

กอง..... กรม/สำนักงาน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ตอนที่ 10 หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....

เกี่ยวข้องกับผู้มีสมัครเป็น

ของ นาย / นาง / น.ส.

ซึ่งเป็นผู้มีสมัครเข้ารับรางวัลนักสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชยาภกนเรนทร ประเภท.....

ขอรับรองว่าผู้มีสมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ได้กำหนดไว้ และมี

ผลงานจริงตามที่ระบุไว้ทุกประการ

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้มีสมัคร ในเรื่อง หน้าที่ การอุทิศตน ผลสัมฤทธิ์ของงาน และ
ผลกระทบของงาน ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขในระดับชาติของผู้สมัคร ดังนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ตอนที่ 11 การตรวจสอบประวัติบุคคล

เพื่อให้การดำเนินการสรรหาและคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาทบเรณกร ประจำปี พ.ศ. 2569 ทั้ง 5 ประเภท เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส ตรวจสอบได้ และสมเกียรติแห่งรางวัล

จึงกำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการตรวจสอบประวัติบุคคล ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล

ผู้สมัครต้องลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมให้กองตรวจราชการตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลและหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ข้อ 2 การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ

ดำเนินการตรวจสอบจากแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (1) หน่วยงานต้นสังกัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (2) ข้อมูลด้านคุณธรรม จริยธรรม และประวัติวินัย

ข้อ 3 การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก

ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (1) สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในประเด็นประวัติการกระทำความผิดทางอาญา (ถ้ามี)
- (2) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ในประเด็นข้อมูลการกระทำความผิดด้านการทุจริต หรือการประพฤติมิชอบในหน้าที่ (ถ้ามี)
- (3) และหน่วยงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการรางวัล "ชัยนาทบเรณกร" เห็นสมควร ฝ่าฝืนเลขานุการคณะกรรมการรางวัลฯ จัดทำสรุปผลการตรวจสอบประวัติ และเสนอคณะกรรมการเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



หนังสือให้ความยินยอมให้กองตรวจราชการ
ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเข้ารับคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ ข้าพเจ้า (ยศ) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐

ซึ่งเข้ารับการคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569
ตกลงยินยอมให้กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการ
รางวัล "ชัชานาทนเรนทร" เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569
ตรวจสอบข้อมูลและเปิดเผยประวัติของบุคคล เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในการ
คัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569 ดังกล่าว

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ พร้อมทั้งได้แนบสำเนาบัตรประชาชน ซึ่งได้รับรอง
สำเนาแล้วมาด้วยนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการ
รางวัล "ชัชวาทนเรนทร" เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569
มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น
กับหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

☐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการ
รางวัล "ชัชวาทนเรนทร" เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569
มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร
โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



ใบรับรองประวัติและความประพฤติของผู้สมัคร
เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัยนาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569
(สำหรับหน่วยงานต้นสังกัด)

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เป็นผู้บังคับบัญชา / ผู้มีอำนาจรับรอง ของ

นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ซึ่งมีความประสงค์สมัครเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569

ขอรับรองว่า (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับข้อเท็จจริง)

☐ เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรม จริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ

☐ เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต และเป็นแบบอย่างที่ดีต่อองค์กรและสังคม

☐ ไม่อยู่ระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย หรือคดีความทางกฎหมาย

☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง หรือกรณีทุจริตต่อหน้าที่ราชการ

☐ หน่วยงานต้นสังกัดได้ตรวจสอบข้อมูลประวัติและเห็นว่ามีความเหมาะสมต่อการเข้า

รับการพิจารณารางวัล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

หากภายหลังปรากฏว่ามีข้อมูลอันเป็นเท็จ หน่วยงานยินดีให้ตรวจสอบตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

ભાગ ૨

แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน (แบบ สช.02)
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัชานาทนเรนทร
ประจำปีพุทธศักราช 2569

มีส่วนประกอบ ดังนี้

1. ตอนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
2. ตอนที่ 2 เหตุผลในการได้รับการเสนอชื่อ
3. ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
4. ตอนที่ 4 ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
5. ตอนที่ 5 ประวัติการทำงาน
6. ตอนที่ 6 รางวัลและเกียรติยศ
7. ตอนที่ 7 ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)
8. ตอนที่ 8 ผลงานอื่นๆ
9. ตอนที่ 9 ข้อมูลผู้เสนอชื่อ
10. ตอนที่ 10 จดหมายรับรองจากหน่วยงานที่เสนอชื่อ
11. ตอนที่ 11 การตรวจสอบประวัติบุคคล
 - ข้อ 1 การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล
 - ข้อ 2 การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ
 - ข้อ 3 การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก
12. แบบสรุปผลงาน (One page paper)



ติดรูปถ่าย

ขนาด 2 นิ้ว

(ภาพสีหรือขาวดำก็ได้)

แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาทนเรนทร
ประจำปีพุทธศักราช 2569

ประเภทของรางวัล () บริหาร () บริการ () วิชาการ () ผู้นำชุมชน () ประชาชน
ตอนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

- ชื่อ
- เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุ.....ปี
- ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ มือถือ
E-mail
- ที่ทำงานปัจจุบัน

กอง กรม/สำนักงาน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ทำงาน

ตอนที่ 2 เหตุผลในการได้รับการเสนอชื่อ

เช่น บุคคลที่เป็นผู้สมัคร ได้ใช้หรือประยุกต์ใช้ความรู้ที่พิสูจน์ได้ในเชิงวิทยาศาสตร์
ในการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพและเกิดประโยชน์ต่อวงการสาธารณสุขในด้านการส่งเสริม
สุขภาพ การป้องกันโรคต่อประชาชนในวงกว้างระดับชาติอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริหาร”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ด้านบริหารที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุข ในระดับ <u>ชาติ/นานาชาติ</u> (National Health Impact)	
2	เป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ ที่แสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา	
3	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตร ออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
4	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน - อภิศตพทำงานคุณภาพยาวนาน - มีภาวะผู้นำ มีการทำงานเป็นทีม - เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
5	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ อภิศตพ 5.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 5.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 5.3 จิตอาสา 5.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
6	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
7	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึด ประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิที่ดี	



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท "บริการ"

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือ การพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จาก ดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
2	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตร ออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
3	มีความต่อเนื่องในการบริการ หรือทำงานด้านสาธารณสุข 3.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 3.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการ เป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
4	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
5	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ อุทิศตน 5.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 5.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 5.3 จิตอาสา 5.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
6	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
7	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึด ประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิที่ดี	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท "วิชาการ"

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในระดับชาติ/นานาชาติ (National Health Impact)	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติมีแนวปฏิบัติในการทำงานด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี(ขยายความหมาย)	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในงานวิชาการ มุ่งเน้นนวัตกรรมหรือมีผลงานวิชาการเพิ่มขึ้น 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลา ยาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานด้านวิชาการ หรือมีผลงานวิชาการที่นำมาปรับใช้เพื่อให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี (ขยายความหมาย)	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท "ผู้นำชุมชน"

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
1	มีผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในระดับชาติ/นานาชาติ(National Health Impact)	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ และ/หรือ นานาชาติ	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน หรือทำงานด้านสาธารณสุข 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุข
ในวงกว้างระดับชาติ

หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “ประชาชน”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐาน เชิงประจักษ์
1	ผลงานเชิงประจักษ์ที่ส่งผลกระทบต่อสาธารณสุขในระดับ <u>ชาติ</u>	
2	ผลงานมีลักษณะของการริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศ	
3	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
4	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
5	มีความต่อเนื่องในการทำงานด้านสาธารณสุข 5.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 5.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (Devotion)	
6	มีภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
7	ความประพฤติส่วนบุคคล 7.1 ซื่อสัตย์ สุจริต มีธรรมาภิบาล 7.2 มีคุณธรรม จริยธรรมจรรยาบรรณวิชาชีพ 7.3 จิตอาสา 7.4 พฤติกรรมสุขภาพ	
8	ผลงานและการปฏิบัติตนสามารถเป็นต้นแบบ หรือเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคคล หรือองค์กรอื่น	
9	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางและ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก
2. เสนอชื่อบุคคลอื่น ๆ ที่ท่านเห็นว่ามีผลการทำงานในลักษณะเดียวกัน
ที่สามารถเทียบเคียงกับผลงานของผู้สมัครได้ (ข้อนี้ไม่ตอบก็ได้)

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ 4 ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ

1. ประวัติการศึกษาของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่สำเร็จการศึกษา วุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา
ประเทศที่สำเร็จการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ประเทศ

ตอนที่ 5 ประวัติการทำงาน

1. ประวัติการทำงานของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่เริ่มต้นและสิ้นสุดการทำงาน ตำแหน่ง
หน่วยงาน และจังหวัด (โดยให้เริ่มต้นบรรทัดแรกที่ตำแหน่งงานปัจจุบัน)

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	จังหวัด



ตอนที่ 6 รางวัลและเกียรติยศ

1. รางวัลและเกียรติยศที่ได้รับของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่ได้รับ ชื่อรางวัลหรือเกียรติยศที่ได้รับรางวัล หรือเกียรติยศ (เหตุผลที่ได้รับ) และหน่วยงานหรือองค์กรผู้มอบรางวัลหรือเกียรติยศ

ปีที่ได้รับ	ชื่อรางวัล/เกียรติยศ	เหตุผล	หน่วยงานผู้มอบ

ตอนที่ 7 ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการ (ถ้ามี)

1. ผลงานตีพิมพ์ทางวิชาการของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ซึ่งคัดเลือกมาแล้ว ระบุชื่อผู้แต่ง ปีที่ตีพิมพ์ ชื่อบทความ ชื่อหนังสือ (วารสาร การประชุมวิชาการ) และจำนวนหน้า ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

ตอนที่ 8 ผลงานอื่น ๆ (ถ้ามี)



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 9 ข้อมูลผู้เสนอชื่อ

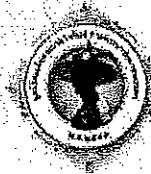
1. ชื่อบุคคลผู้เสนอชื่อ
2. ความเกี่ยวข้องของผู้เสนอชื่อกับผู้สมัคร
3. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่ ถนน.
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
เบอร์โทรศัพท์..... E-mail
4. ที่ทำงานปัจจุบัน
- กอง..... กรม/สำนักงาน
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
เบอร์โทรศัพท์..... E-mail

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอชื่อ
(.....)

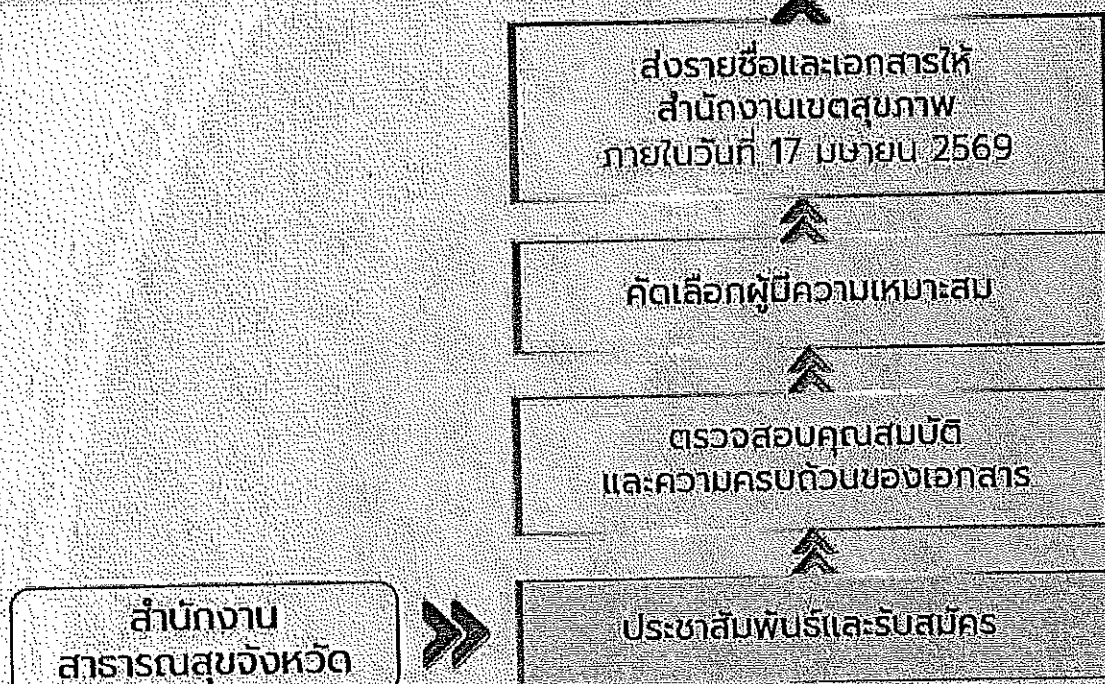
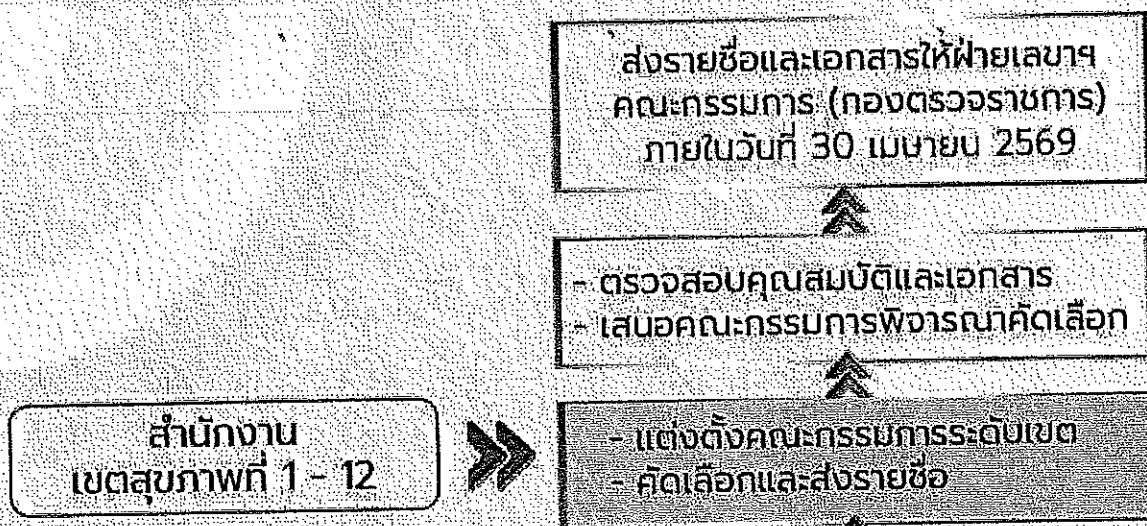
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แนวทางปฏิบัติ "รางวัลชัยนาทนเรนทร" ประจำปี พ.ศ. 2569
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเขตสุขภาพ





แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 10 จดหมายรับรองจากหน่วยงานที่เสนอชื่อ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....
เกี่ยวข้องกับผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเป็น
ของ นาย / นาง / น.ส.
ซึ่งได้รับการเสนอชื่อเข้ารับรางวัลนักสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชียนาทนเรนทร ประเภท.....
ขอรับรองว่าผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ได้กำหนดไว้ และมีผลงานจริงตามที่ระบุไว้ทุกประการ

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ ในเรื่อง หน้าที่ การอุทิศตน
ผลสัมฤทธิ์ของงาน และผลกระทบของงาน ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขในระดับชาติของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ ดังนี้

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

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง (.....)

วันที่เดือนพ.ศ.





ตอนที่ 11 การตรวจสอบประวัติบุคคล

เพื่อให้การดำเนินการสรรหาและคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาท นเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569 ทั้ง 5 ประเภท เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส ตรวจสอบได้ และสมเกียรติแห่งรางวัล

จึงกำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการตรวจสอบประวัติบุคคล ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล

ผู้สมัครต้องลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมให้กองตรวจราชการตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลและหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ข้อ 2 การตรวจสอบประวัติการทำงาน ผลงาน และความประพฤติ

ดำเนินการตรวจสอบจากแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (1) หน่วยงานต้นสังกัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (2) ข้อมูลด้านคุณธรรม จริยธรรม และประวัติวินัย

ข้อ 3 การตรวจสอบข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก

ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- (1) สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในประเด็นประวัติการกระทำความผิดทางอาญา (ถ้ามี)
- (2) สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ในประเด็นข้อมูลการกระทำความผิดด้านการทุจริต หรือการประพฤติมิชอบ ในหน้าที่ (ถ้ามี)
- (3) และหน่วยงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการรางวัล “ชัยนาทนเรนทร” เห็นสมควร ฝ่าฝืนเลขานุการคณะกรรมการรางวัลฯ จัดทำสรุปผลการตรวจสอบประวัติ และเสนอคณะกรรมการเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



หนังสือให้ความยินยอมให้กองตรวจราชการ
ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเข้ารับคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ ข้าพเจ้า (ยศ) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐ ☐

ซึ่งเข้ารับการคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569
ตกลงยินยอมให้กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการ
รางวัล "ชัชานาทนเรนทร" เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569
ตรวจสอบข้อมูลและเปิดเผยประวัติของบุคคล เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในการ
คัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569 ดังกล่าว
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ พร้อมทั้งได้แนบสำเนาบัตรประชาชน ซึ่งได้รับรอง
สำเนาแล้วมาด้วยนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการ
รางวัล "ชียนาทนเรนทร" เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569
มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น
กับหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

☐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบประวัติบุคคล

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการ
รางวัล “ชัชวาทนเรนทร” เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569
มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร
โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ใบรับรองประวัติและความประพฤติของผู้สมัคร
เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น
รางวัลชัยนาทคนเรณู ประจำปี พ.ศ. 2569
(สำหรับหน่วยงานต้นสังกัด)

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เป็นผู้บังคับบัญชา / ผู้มีอำนาจรับรอง ของ

นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ซึ่งมีความประสงค์สมัครเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569

ขอรับรองว่า (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับข้อเท็จจริง)

☐ เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณธรรม จริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ

☐ เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต และเป็นแบบอย่างที่ดีต่อองค์กรและสังคม

☐ ไม่อยู่ระหว่างการถูกสอบสวนทางวินัย หรือคดีความทางกฎหมาย

☐ ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยร้ายแรง หรือกรณีทุจริตต่อหน้าที่ราชการ

☐ หน่วยงานต้นสังกัดได้ตรวจสอบข้อมูลประวัติและเห็นว่ามีความเหมาะสมต่อการเข้า

รับการพิจารณารางวัล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

หากภายหลังปรากฏว่ามีข้อมูลอันเป็นเท็จ หน่วยงานยินยอมให้ตรวจสอบตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

QR CODE

เอกสารแนบท้าย

- คู่มือการรับสมัคร ฯ
- แบบฟอร์มการเสนอรายชื่อ



<https://moph.link/bNdQ5tU8B>



รางวัล "ชัชานาทนเรนทร"

รางวัลเชิดชูเกียรติ "นักการสาธารณสุขไทย"
ผู้สร้างคุณูปการต่อระบบสาธารณสุขไทย