

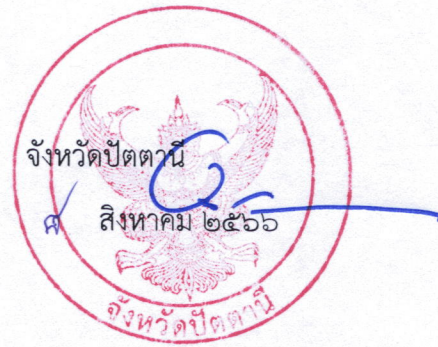


ที่ ปน ๐๐๓๓/๐๙๙๗๙๙

ถึง โรงพยาบาลทุกแห่ง

พร้อมนี้ จังหวัดปัตตานี ขอส่งสำเนาหนังสือสภาการพยาบาล ที่ สภ.พ.๐๑/ว.๐๗๙ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอความร่วมมือเสนอรายชื่อผู้สมควรได้รับการคัดเลือกเป็นพยาบาล ผู้ปฏิบัติการขั้นสูงดีเด่น (APN ดีเด่น) ประจำปี ๒๕๖๖ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
โทร. ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๔ ต่อ ๑๓๐๓
โทรสาร ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๕



สภาการพยาบาล

THAILAND NURSING AND MIDWIFERY COUNCIL

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพในรูปแบบสภาฯ
 วนเลขที่ 1043
 วันที่ 7 ส.ค. 2566
 เวลา 08-12 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
 เลขที่รับ 4996
 ส.พ. 2566
 เวลา 18.67

ที่ สภ.พ.01/จ.0๗๙

๑๙ กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขอความร่วมมือเสนอรายชื่อผู้สมควรได้รับการคัดเลือกเป็นพยาบาลผู้ปฏิบัติการขั้นสูงดีเด่น (APN ดีเด่น) ประจำปี 2566

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย/ โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป/ โรงพยาบาลชุมชน/ โรงพยาบาลเอกชน และอื่น ๆ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. เกณฑ์การคัดเลือก
 2. แบบเสนอรายชื่อ
 3. แบบกรอกประวัติและผลงาน
 4. หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา

ตามที่สภาการพยาบาล ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญกับการพัฒนาวิชาชีพให้มีความเจริญก้าวหน้า เพื่อให้พยาบาลมีบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพที่ชัดเจน โดยเฉพาะพยาบาลวิชาชีพในสายปฏิบัติการ โดยมีการดำเนินการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลระดับวุฒิปัตริ การสอบความรู้เพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เพื่อให้มีพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (พยาบาล APN) ที่สามารถให้การดูแลสุขภาพประชาชนในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญ ช่วยให้ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไปมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีมาอย่างต่อเนื่อง

ในการนี้ งานวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ขั้นสูงแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล จึงเห็นสมควรให้มีการยกย่องและประกาศเกียรติคุณแก่พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่มีผลงานดีเด่นในแต่ละสาขาความเชี่ยวชาญ จึงขอความร่วมมือจากท่านในการประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดเสนอรายชื่อผู้สมควรได้รับรางวัลพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงดีเด่น (APN ดีเด่น) ประจำปี 2566 โดยทางสภาการพยาบาลจะจัดพิธีมอบโล่รางวัลในการประชุมวิชาการประจำปี 2566 ของวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ขั้นสูงแห่งประเทศไทย ในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2566 รายละเอียดเกณฑ์การคัดเลือกและแบบเสนอชื่อพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงดีเด่น ประจำปี 2566 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบโดยทั่วกัน และขอให้ส่งแบบเสนอชื่อมายังงานวิทยาลัยฯ สภาการพยาบาล ภายในวันที่ 10 กันยายน 2566 จะขอบคุณยิ่ง

รยช นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

- เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรแจ้ง...
 - มอบกลุ่มงาน...
- ขอแสดงความนับถือ
 (ดร.ราศรี สีนะกุล)

ทราบดำเนินการ

(นายอนุรักษ์ สารภาพ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

เลขาธิการสภาการพยาบาล
 โทร 02 596 7573-4
 งานวิทยาลัยฯ สภาการพยาบาล

กฤษณา / กฤษณา HR

เกณฑ์การคัดเลือกพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ความเป็นมาและวัตถุประสงค์

สืบเนื่องจากที่สภาการพยาบาลและวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ขั้นสูงแห่งประเทศไทย ให้ความสำคัญกับการพัฒนาวิชาชีพให้มีความเจริญก้าวหน้า มีการดำเนินการมอบวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์แก่พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (advanced practice nurse: APN) ใน ๑๐ สาขามาตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๔๖ ถึง พ.ศ. ๒๕๕๖ (APN ในระบบเก่า) และมีการปรับปรุง เพื่อให้พยาบาลมีบันไดความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลที่ชัดเจนโดยเฉพาะในสายปฏิบัติการ โดยมีการดำเนินการฝึกอบรม สอบ และมอบวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความเชี่ยวชาญในบทบาทของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่ให้การดูแลด้านสุขภาพแก่ประชาชนในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญ (APN ในระบบใหม่) ตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๕๗ จนถึงปัจจุบัน รวมจำนวนทั้งหมด ๒๑๐๗ คน พยาบาลผู้ปฏิบัติการขั้นสูงเหล่านี้ ได้กระจายตัวปฏิบัติการในสถานบริการต่าง ๆ ทั่วประเทศ ทั้งในหน่วยงานภาครัฐและเอกชน โดยมีการสร้างงานเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลที่มุ่งเน้นการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาล ช่วยให้ผู้รับบริการสุขภาพและประชาชนทั่วไปมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างต่อเนื่อง วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ขั้นสูงแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล จึงเห็นสมควรให้มีการยกย่องและประกาศเกียรติคุณแก่ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงที่มีผลงานดีเด่นในแต่ละสาขาความเชี่ยวชาญ ในการจัดประชุมวิชาการประจำปีของวิทยาลัย ฯ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

๒. ประเภทรางวัล

รางวัลพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ มี ๘ รางวัล จำแนกตามสาขาความชำนาญเฉพาะทาง ได้แก่ (๑) การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ/การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ (๒) การพยาบาลเด็ก (๓) การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (๔) การผดุงครรภ์/การพยาบาลมารดาและทารก (๕) การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน/การพยาบาลชุมชน (๖) การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ/การพยาบาลผู้สูงอายุ (๗) การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ และ (๘) การพยาบาลด้านการให้ยาระดับความรู้ลึก

๓. เกณฑ์คุณสมบัติ

เพื่อให้การดำเนินการคัดเลือกพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurse: APN) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นที่ยอมรับโดยทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ขั้นสูงแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล ได้กำหนดเกณฑ์คุณสมบัติของผู้ที่สมควรได้รับการพิจารณาเป็น APN ดีเด่น ต้องเป็นผู้ที่แสดงบทบาท APN อย่างโดดเด่น ตลอดระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมา โดยพิจารณาจากข้อมูลเชิงประจักษ์ดังต่อไปนี้

- ๓.๑ ปฏิบัติการพยาบาลในบทบาท APN อย่างต่อเนื่อง ในสาขาการพยาบาลที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ
- ๓.๒ มีผลงานเด่นเป็นที่ประจักษ์และเป็นที่ยอมรับของบุคลากรพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพของหน่วยงานต้นสังกัด (เช่น การเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ของหน่วยงาน/องค์กร การได้รับการส่งต่อขอคำปรึกษา การประสานความร่วมมือกับพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ การได้รับรางวัล/คำชมเชย ในรูปแบบต่าง ๆ เป็นต้น)
- ๓.๓ มีผลงานวิชาการเด่นที่ได้รับการยอมรับ มีการเผยแพร่และนำไปใช้ประโยชน์ภายนอกหน่วยงาน (เช่น การได้รับรางวัลในเวทีนำเสนอผลงานวิชาการ การมีบทความวิชาการ/วิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารต่าง ๆ การขอใช้ประโยชน์จากงานวิจัยที่เผยแพร่ เป็นต้น)
- ๓.๔ ได้รับการยกย่องและเป็นที่ยอมรับจากองค์กรภายนอก (เช่น การได้รับรางวัลจากองค์กรนอกหน่วยงานต้นสังกัด การได้รับเชิญเป็นวิทยากร หรือเป็นกรรมการ/คณะทำงานแก่องค์กรภายนอกที่แสดงถึงความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ เป็นต้น)
- ๓.๕ มีคุณธรรม จริยธรรม เป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติงานแก่เพื่อนร่วมงาน รวมถึงนักศึกษาพยาบาล

๔. ผู้มีสิทธิเสนอชื่อผู้สมควรได้รับรางวัล

การเสนอชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติดังกล่าว อาจกระทำได้หลายวิธี ได้แก่

- ๔.๑ การเสนอชื่อตัวเอง
- ๔.๒ การเสนอชื่อโดยผู้บังคับบัญชา
- ๔.๓ การเสนอชื่อโดยองค์กร (เช่น สมาคม/ชมรมพยาบาลสาขาต่าง ๆ)
- ๔.๔ การเสนอชื่อโดยบุคคลอื่น ๆ (เช่น เพื่อนร่วมงาน แพทย์ เป็นต้น)



สิ่งที่ส่งมาด้วย 2.

แบบเสนอรายชื่อพยาบาลผู้สมควรได้รับรางวัลพยาบาลผู้ปฏิบัติการชั้นสูงดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2566

หน่วยงาน.....

ได้ดำเนินการสรรหา คัดเลือก พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง เพื่อเสนอชื่อเข้าสู่กระบวนการพิจารณา
กลั่นกรอง คัดเลือก และตัดสินจากคณะกรรมการคัดเลือกผลงานของวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่ง
ประเทศไทย สภากาชาดไทย ดังนี้

1. สาขา
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....
2. สาขา
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....
3. สาขา
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

***หมายเหตุ ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่สามารถส่งเสนอชื่อได้คือ ส่วนราชการ/หน่วยงาน ตามบัญชีรายชื่อ
องค์กรที่มีสิทธิ์เสนอชื่อ ในหลักเกณฑ์การคัดเลือกพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงดีเด่น



สิ่งที่ส่งมาด้วย 3.

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
(ภาพสีหรือขาวดำ)

แบบกรอกประวัติและผลงาน

ผู้ได้รับการเสนอชื่อผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูงดีเด่นประจำปี 2566

สาขาการพยาบาล.....

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

อายุปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์E-mail

ได้รับวุฒิปัตร์/หนังสืออนุมัติฯ สาขา..... ปี พ.ศ.

การเป็นสมาชิกวิทยาลัยการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล

เป็น ไม่เป็น หหมดสมาชิกภาพ หากเป็น เลขที่สมาชิก คือ

การเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูง

เป็น ไม่เป็น หากเป็น เลขที่สมาชิก คือ

ประวัติการศึกษา

(โปรดระบุวุฒิการศึกษา สถาบันการศึกษา เริ่มตั้งแต่ระดับต่ำสุดถึงสูงสุด และปี พ.ศ. ที่เข้าศึกษาจนถึงจบการศึกษา)

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่เข้าศึกษาจนถึงจบการศึกษา
ประกาศนียบัตร		
อนุปริญญา		
ปริญญาตรี		
ปริญญาโท		
ปริญญาเอก		

2. ข้อมูลการปฏิบัติงาน

2.1 ประวัติการปฏิบัติงาน โปรดเริ่มตั้งแต่ตำแหน่งงานปัจจุบัน

ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ปี พ.ศ. ที่เข้าทำงานเริ่มต้น-สิ้นสุด

2.2 หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งปัจจุบัน

ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

หน้าที่รับผิดชอบในฐานะผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง (ระบุกลุ่มเป้าหมายการบริการที่สอดคล้องกับสาขา
การพยาบาลที่ได้รับอนุมัติ/หนังสืออนุมัติ งานที่เป็นหน้าที่รับผิดชอบหลักในการดูแลผู้รับบริการกลุ่มนั้น ๆ และ
ผลลัพธ์การบริการที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ในบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง).....

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

2.3 ผลงานด้านการบริหารการพยาบาล (ถ้ามี)

ระยะเวลา	ตำแหน่ง	สถานที่

2.4 ผลงานด้านการบริการพยาบาล

ระยะเวลา	ตำแหน่ง	สถานที่

2.5 ผลงานด้านวิชาการ วิจัย และ/หรือนวัตกรรม

ชื่อเจ้าของผลงาน	ชื่อผลงาน/เรื่อง/โครงการ/บทความ	ลักษณะการเผยแพร่ (หากมีการตีพิมพ์ระบุชื่อวารสาร ปีที่ ฉบับที่ เลขหน้า และระบุนามเลข และบรรจุบทความในภาคผนวก)

2.6 ผลงานการเป็นผู้สอน/ถ่ายทอดความรู้ ผู้นิเทศ หรือการเป็นวิทยากร

ผู้ได้รับประโยชน์ (เช่น พยาบาล นักศึกษาพยาบาล ฯ)	หัวข้อการสอน/การบรรยาย (ระบุนามเลขเอกสารในภาคผนวกเป็นหนังสือเชิญ)	วันที่/สถานที่

3. ข้อมูลเกียรติประวัติการปฏิบัติงาน (เช่น รางวัล วุฒิบัตรชมเชยที่ได้รับ ฯลฯ)

รางวัลและเกียรติยศที่ได้รับของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ ระบุปีที่ได้รับ ชื่อรางวัลหรือเกียรติยศที่ได้รับ ประเภทของรางวัล/เกียรติประวัติผลงาน และองค์กรที่มอบรางวัล (ระบุนามเลขเอกสารภาคผนวกเป็นเอกสาร/ภาพรางวัล)

ปี พ.ศ.	ชื่อรางวัลที่ได้รับ/เกียรติประวัติผลงาน	ประเภทรางวัล/หรือเกียรติประวัติผลงาน	องค์กรที่มอบรางวัล

6. เอกสารประกอบการเสนอชื่อ ที่ต้องแนบให้ครบถ้วน

- 1) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ จำนวน 1 ชุด
- 2) สำเนาใบวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติฯ ที่ได้รับจากสภาการพยาบาล จำนวน 1 ชุด
- 3) แบบเสนอชื่อพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงดีเด่น (APN ดีเด่น) จำนวน 1 ชุด
- 4) แบบกรอกประวัติและผลงานของผู้ได้รับการเสนอชื่อผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงดีเด่น จำนวน 1 ชุด
- 5) หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา จำนวน 1 ชุด
- 6) รายละเอียดผลงาน/โครงการ/บทความที่เผยแพร่/ผลงานและรูปภาพต่าง ๆ จำนวน 1 ชุด และขอให้ส่งไฟล์ .pdf มาที่อีเมล apn.tnmc@gmail.com

7. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไป คุณสมบัติส่วนตัวและอื่น ๆ ตามเกณฑ์และขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติและผลงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

การเสนอรายชื่อผู้สมควรได้รับการคัดเลือกเป็นพยาบาลผู้ปฏิบัติการขั้นสูงดีเด่น (APN ดีเด่น) ประจำปี 2566 โดยขอให้ส่งเอกสารตามข้อ 1) – 6) มาที่

วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ขั้นสูงแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี

ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

(กรุณาส่งแบบไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) ภายในวันที่ 10 กันยายน 2566 โดยยึดวันที่ประทับตราไปรษณีย์
ต้นทางเป็นวันที่ยื่นเอกสาร



สิ่งที่ส่งมาด้วย 4.

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา
ในการเสนอชื่อพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงดีเด่น (APN ดีเด่น) ประจำปี 2566

ชื่อ - สกุล (ผู้ได้รับการเสนอชื่อ).....อายุ.....ปี
หอผู้ป่วย/หน่วยงาน.....
โรงพยาบาล.....
เป็นผู้ได้รับวุฒิปัตร์/หนังสืออนุมัติ สาขา.....ปี พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ผู้ให้การรับรอง (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อมูลผลงานที่เสนอเป็นความจริงทุกประการ
และ (ผู้ได้รับการเสนอชื่อ) (นาย/นาง/นางสาว).....

สมควรได้รับการพิจารณาให้ได้รับรางวัลเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงดีเด่น
ความเห็น (เหตุผลที่เห็นว่าสมควรได้รับการพิจารณาเป็นผู้สมควรได้รับรางวัลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงดีเด่น)

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

ลงชื่อ.....ผู้ให้การรับรองและความเห็น
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2566

หมายเหตุ : ผู้ให้การรับรอง หมายถึง ผู้บริหารองค์กรที่มีสิทธิ์เสนอชื่อ ได้แก่ นายกสมาคม/ประธานองค์กรที่มีสิทธิ์เสนอชื่อ ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรที่ผู้ได้รับการเสนอชื่อสังกัดอยู่ (เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) กรณีที่ผู้เสนอชื่อเป็นตนเองหรือ เพื่อนร่วมงาน จะต้องเป็นผู้ให้การรับรองเป็นผู้บริหารสูงสุดขององค์กรนั้น ๆ