



ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๑๖/ว ๒๒๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกกรางวัลบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มทาวชิราลงกรณ์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวารินชำราบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือก ฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบกรอกประวัติและการประเมินผลงาน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สมาคมเวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย และคณะกรรมการพัฒนางานบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป ได้กำหนดให้มีการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย เพื่อเป็นการประกาศเกียรติคุณและขวัญกำลังใจ แก่ผู้ปฏิบัติงานในการกิจบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ สถานีอนามัย เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และในสังกัดหน่วยงานที่ปฏิบัติงานบริการปฐมภูมิ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอประชาสัมพันธ์การคัดเลือกกรางวัล บุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทยประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (ระดับจังหวัด) ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านบริการปฐมภูมิเข้ารับการคัดเลือกกรางวัลคนดีศรีปฐมภูมิ ทั้งนี้ขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ในแต่ละสาขา จำนวน ๓ สาขา ๒ กลุ่ม (สาขาละ ๑ คน) โดยรวบรวมส่งผลการคัดเลือกพร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือกมายัง กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เพื่อดำเนินการคัดเลือกในระดับจังหวัด และรวบรวมผลการคัดเลือกระดับจังหวัดส่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย นิปัจการสุนทร)

รท.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

โทร ๐๔๕-๒๖๒๖๙๒ โทรสาร ๐๔๕-๒๔๑๙๑๘

ผู้ประสานงาน : นายสมบัติ ชัดโพธิ์ โทร : ๐๘๓-๔๒๙๔๒๙๓



ที่ สธ ๐๒๓๕/ว ๓๐๓

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

เลขที่ 388

วันที่ 25 ก.พ. 2568

เรื่อง

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐

บ้านท่าบ่อ หมู่ ๒ ถ.แจ้งสนิท

ต.แจระแม อ.เมือง

จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกรางวัลบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์, และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบกรอกประวัติและการประเมินผลงาน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สมาคมเวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย และคณะกรรมการพัฒนางานบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ได้กำหนดให้มีการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย เพื่อเป็นการประกาศเกียรติคุณและขวัญกำลังใจ แก่ผู้ปฏิบัติงานในภารกิจบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีนอมา้ยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และในสังกัดหน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านบริการปฐมภูมิ นั้น

ในการนี้ เขตสุขภาพที่ ๑๐ จึงขอประชาสัมพันธ์การคัดเลือกรางวัลบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทยประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ (ระดับจังหวัด) ให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านบริการปฐมภูมิเข้ารับการคัดเลือกรางวัลคนดีศรีปฐมภูมิ ทั้งนี้ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ในแต่ละสาขา จำนวน ๓ สาขา ๒ กลุ่ม (สาขาละ ๑ คน) โดยรวบรวมส่งผลการคัดเลือกพร้อมเอกสารประกอบการคัดเลือกมายัง กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ เพื่อดำเนินการคัดเลือกในระดับเขตสุขภาพต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่เรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เรียน พล.ต.ท.อ.อ.

-ก.พ.๑๐๖๓ 10 พ.ค. ๒๕๖๘
พ.อ.๑๐๖๓ 10 พ.ค. ๒๕๖๘
๑๐๖๓ 10 พ.ค. ๒๕๖๘
๑๐๖๓ 10 พ.ค. ๒๕๖๘

-๑๐๖๓ 10 พ.ค. ๒๕๖๘
๑๐๖๓ 10 พ.ค. ๒๕๖๘

ขอแสดงความนับถือ

Dr

(นางสาวอุไรวรรณ จานรรจ์ศิริ)

สาธารณสุขนิเทศก์

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร ๐๔๕ ๒๔๒๙๙๔ โทรสาร ๐๔๕ ๒๔๒๙๙๒

(ผู้ประสานงาน : นายกิตติพิศ ดำบรรพ์

โทร : ๐๘๑ ๓๖๐๓๖๑๓

: นายธันนัท ศรีไชย

โทร : ๐๘๕ ๑๐๕๔๐๓๖)

ทราบ

ดำเนินการ



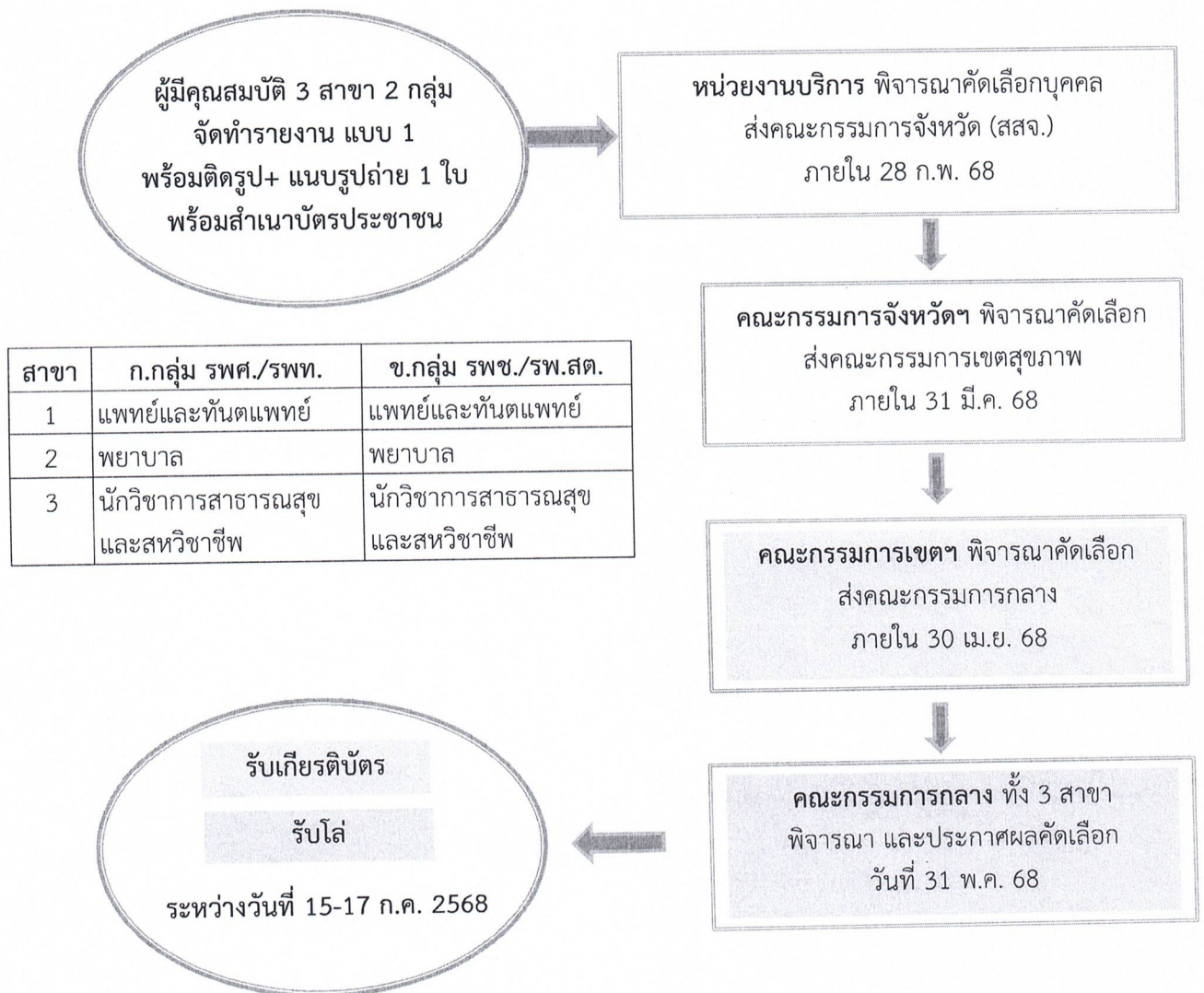
รายละเอียดเอกสาร

(นายอุทัย นิปีการสุนทร)

ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ขั้นตอนการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย
ประจำปี พ.ศ. 2568



การมอบรางวัลบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย
ประจำปี พ.ศ. 2568

- บุคคลที่ได้รับการคัดเลือกเป็นบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย ประจำปี 2568 จะได้รับรางวัลเพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติ ดังนี้
1. ผู้ผ่านการคัดเลือกในระดับเขต สาขาละ 1 คน * 3 สาขา * 2 กลุ่ม * 12 เขต รวมจำนวน 72 คน จะได้รับเกียรติบัตรยกย่องเชิดชูเกียรติ 54 คน (ยกเว้นผู้ผ่านการคัดเลือกในระดับประเทศ 18 คน จะได้รับโล่รางวัล)
 2. ผู้ผ่านการคัดเลือกในระดับประเทศ สาขาละ 3 รางวัล * 3 สาขา * 2 กลุ่ม รวม 18 คน จะได้รับโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ
 3. กำหนดวัน เวลา และสถานที่การมอบรางวัล ทั้งประเภทเกียรติบัตรและโล่รางวัลเชิดชูเกียรติบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย ประจำปี 2568 ระหว่างวันที่ 15-17 กรกฎาคม 2568 ณ จังหวัดชลบุรี

คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การคัดเลือก

รางวัลบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น "คนดีศรีปฐมภูมิ" แห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. 2568

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการคัดเลือกในเบื้องต้น

1. เป็นข้าราชการพลเรือน ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราวทั้งรายเดือน รายวัน ในหน่วยงานสังกัดงานด้านบริการปฐมภูมิ กระทรวงสาธารณสุข หรือภาครัฐอื่น ๆ
2. มีระยะเวลาการปฏิบัติงานในสังกัดงานด้านบริการปฐมภูมิ ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 5 ปี นับถึง 30 กันยายน 2568
3. เป็นผู้ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัยหรืออยู่ในระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย
4. เป็นผู้ประพฤติปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดี ทำคุณประโยชน์แก่สังคมจนเป็นที่ยอมรับ สมควรได้รับการยกย่อง

1. รางวัล "คนดีศรีปฐมภูมิ สาขาแพทย์และทันตแพทย์ดีเด่น" คุณสมบัติของผู้เข้ารับการคัดเลือกในเบื้องต้น

- 1) เป็นแพทย์ หรือทันตแพทย์ ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ปฏิบัติงานเกี่ยวกับระบบบริการปฐมภูมิ
- 2) มีคุณธรรม มีความเมตตา กรุณา (มีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ มีจริยธรรมสูง มีมนุษยสัมพันธ์ดี ปรับตัวเข้ากับบุคคลได้ทุกระดับ และพัฒนาตนเองอยู่เสมอ)
- 3) มีทัศนคติที่ดีต่อระบบบริการปฐมภูมิ รักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และเป็นแบบอย่างด้านการแพทย์/ทันตแพทย์ ปฐมภูมิที่ดี ประพฤติตนตามกฎหมาย กฎระเบียบ แบบแผน มีศีลธรรมอันดี เป็นแบบอย่างแก่คนทั่วไปและเพื่อนร่วมงาน มีผลงานเป็นที่ประจักษ์

2. รางวัล "คนดีศรีปฐมภูมิ สาขาพยาบาลดีเด่น" คุณสมบัติของผู้เข้ารับการคัดเลือกในเบื้องต้น

- 1) เป็นสมาชิกสภาการพยาบาลแห่งประเทศไทย
- 2) มีคุณธรรม มีความเมตตา กรุณา (มีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ มีจริยธรรมสูง มีมนุษยสัมพันธ์ดี ปรับตัวเข้ากับบุคคลได้ทุกระดับ และ พัฒนาตนเองอยู่เสมอ)
- 3) มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล รักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และเป็นแบบอย่างด้านการพยาบาลที่ดี ประพฤติตนตามกฎหมาย กฎระเบียบ แบบแผน มีศีลธรรมอันดี เป็นแบบอย่างแก่คนทั่วไปและเพื่อนร่วมงาน มีผลงานเป็นที่ประจักษ์

3. รางวัล "คนดีศรีปฐมภูมิ สาขานักวิชาการสาธารณสุขและสหวิชาชีพดีเด่น" คุณสมบัติของผู้เข้ารับการคัดเลือกในเบื้องต้น

- 1) เป็นบุคลากรด้านสาธารณสุขที่ดำรงตำแหน่งเภสัชกร หรือนักวิชาการสาธารณสุข หรือนักสาธารณสุข หรือเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือเจ้าพนักงานเภสัชกรรม หรือนักกายภาพบำบัด หรือนักเทคนิคการแพทย์ หรือแพทย์แผนไทย หรืออื่นๆ ที่ปฏิบัติงานในระบบบริการปฐมภูมิ
- 2) มีคุณธรรม มีความเมตตา กรุณา (มีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ มีจริยธรรมสูง มีมนุษยสัมพันธ์ดี ปรับตัวเข้ากับบุคคลได้ทุกระดับ และพัฒนาตนเองอยู่เสมอ)
- 3) มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ รักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และเป็นแบบอย่างที่ดี ประพฤติตนตามกฎหมาย กฎระเบียบ แบบแผน มีศีลธรรมอันดี เป็นแบบอย่างแก่คนทั่วไปและเพื่อนร่วมงาน มีผลงานเป็นที่ประจักษ์

การจัดส่งเอกสาร

การคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย ปี 2568

1. ให้ส่วนราชการจัดส่งเอกสารการคัดเลือกไปที่ คณะกรรมการจังหวัดฯ (สสจ.) ภายใน 28 กุมภาพันธ์ 2568 และคณะกรรมการจังหวัด ส่งให้เขตสุขภาพ ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2568 ตามเอกสารดังนี้
 - 1.1 แบบประวัติของบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดี ศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. 2568 (แบบ 1) โดยกรอกข้อมูล และพิมพ์แบบฟอร์มดังกล่าวเพื่อลงนาม โดยจัดส่งแบบ 1 และแบบ 2 พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ 1 ฉบับ/คน ตามที่อยู่และกำหนดวันที่แจ้งข้างต้น
 - 1.2 แบบรายงานการคัดเลือกบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” แห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. 2568 (แบบ 3) ที่กรอกข้อความถูกต้องและครบถ้วน พร้อมสำเนา 1 ชุด
2. ตรวจสอบการสะกดคำนำหน้านาม ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน ฯลฯ ให้ครบถ้วน ถูกต้องชัดเจน กรุณาใช้คำเต็ม และติดรูปถ่ายภาพสี ในชุดเครื่องแบบปกติขาว กรณีต้นสังกัดไม่มีเครื่องแบบปกติขาว ให้ถ่ายภาพในชุดสีก็อก ขนาด 1.5 นิ้ว ในเอกสาร แบบ 1 และ แบบ 3
3. ผลงานหรือเอกสารประกอบการคัดเลือก ให้คณะกรรมการพิจารณา เมื่อแล้วเสร็จให้คืนเจ้าของเรื่อง ไม่ต้องนำส่ง
4. คณะกรรมการเขตฯ พิจารณาคัดเลือก ส่งคณะกรรมการกลาง ภายใน 30 เมษายน 2568

(แบบ 1)

แบบประวัติ

บุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปทุมภูมิ” แห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. 2568

3 สาขา () 1 แพทย์ () 2 พยาบาล () 3 นักวิชาการสาธารณสุขและสหวิชาชีพ
2 กลุ่ม () ก กลุ่ม รพศ./รพท. () ข กลุ่ม รพช./ รพ.สต.

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ อื่น ๆ โปรดระบุ).....
- เลขประจำตัวประชาชน _____
(พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ จำนวน 1 ฉบับ)
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
- เริ่มรับราชการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตำแหน่ง.....
นับถึงวันที่ 30 กันยายน 2568 มีระยะเวลาปฏิบัติราชการ.....ปี.....เดือน
- ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
หน่วยงาน.....กรม.....กระทรวง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จากสถาบันการศึกษา.....
- ที่อยู่ติดต่อสะดวกที่สุด (ในช่วงวันที่ 1 เมษายน -31 พฤษภาคม 2568) โปรดระบุให้ชัดเจน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์ที่ทำงาน
E-mailLINE ID..... face book.....
- พฤติกรรมที่แสดงให้เห็นชัดเจนในการครองตน การครองคน การครองงาน การปฏิบัติตามมาตรฐาน
จริยธรรม และผลงานดีเด่น (โปรดระบุ)

พฤติกรรมที่แสดงออกให้เห็นถึง การครองตน การครองคน การครองงาน การปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมและผลงานดีเด่น	รางวัล/ประกาศเกียรติคุณ ที่ได้รับในระดับหน่วยงาน ชุมชนหรือระดับประเทศ หรือระดับนานาชาติ
การครองตน	
การครองคน	
การครองงาน	
การปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรม	
ผลงานดีเด่น	

9. คติพจน์ที่ยึดถือในการปฏิบัติงาน
.....

10. ปณิธานความดีที่จะปฏิบัติต่อไป

11. ผลงาน/นวัตกรรม หรือสิ่งที่ทำให้ท่านภาคภูมิใจมากที่สุดในชีวิตการรับราชการ โปรดระบุไม่เกิน 2 ผลงาน พร้อม
เขียนอธิบายรายละเอียดให้เห็นชัดเจนเรื่องละไม่เกิน 1 หน้ากระดาษเอ 4
ผลงานชิ้น/เรื่องที่ 1

ผลงานชิ้น/เรื่องที่ 2

12. ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับการคัดเลือกเป็นบุคลากรสาธารณสุขดีเด่น “คนดีศรีปฐมภูมิ” มาก่อน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ)เจ้าของประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(ลงชื่อ)ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(ลงชื่อ)ผู้รับรอง*

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

หมายเหตุ

- ☐ *ผู้รับรอง คือ หัวหน้าหน่วยงานระดับผู้อำนวยการสำนัก หรือเทียบเท่า หรือผู้บังคับบัญชาระดับ
สูงสุดที่เจ้าของประวัติปฏิบัติงานอยู่ในปัจจุบัน
- ☐ ขอให้ส่วนราชการส่งข้อมูลในแบบประวัติ (แบบ 1) ไปยังคณะกรรมการจังหวัดฯ ภายใน 28
กุมภาพันธ์ 2568 โดยสามารถเขียนหรือพิมพ์ในกระดาษเอ 4 เพิ่มเติมได้ ทั้งนี้ขอให้ส่งเฉพาะข้อมูลตามที่
กำหนดไว้ โดยไม่ต้องแนบผลงานที่เป็นรูปเล่ม
