

# ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๑๒๒๒



ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์  
ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุตรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๑๔๓๒ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากคณะกรรมการโครงการรางวัลชัชานาทนเรนทร ฝ่ายประชาสัมพันธ์และพิธีการความว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกับมูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัชานาทนเรนทรและมหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนดดำเนินการคัดเลือกบุคลากรที่ทำคุณประโยชน์ ด้านการแพทย์และสาธารณสุขดีเด่นระดับประเทศ เพื่อเข้ารับพระราชทานรางวัลชัชานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๕ ประเภทรางวัล ได้แก่

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

จังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้ว เห็นควรประชาสัมพันธ์การรับสมัคร นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชัชานาทนเรนทร 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

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุxonันต์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทร.๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสาน นางสาววันวิสาข์ ระวิงภัย ๐๘-๓๕๑๔-๒๙๑๖

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๑๕๖๓



๒๓๐ 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 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชยานาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการตามคู่มือการรับสมัครและสื่อประชาสัมพันธ์โครงการ โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นายศิริพงษ์ มะโนรส ตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ ผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๙๓๘๒ ๐๖๔๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยและ QR Code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพงษ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



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

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวแสงระวี สวัสดิ์บุตร/นางสาวอัจฉรา ทองมนต์



## คู่มือ

**สำหรับผู้สมัครและหน่วยงานที่เสนอรายชื่อ**

เพื่อเข้ารับการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น  
รางวัล "ชยันตคุณเรนทร" ประจำปี พ.ศ. 2569

(ฉบับปี พ.ศ. 2569)

**กองตรวจราชการ**  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



# ความเป็นมา



รางวัล “ชยันตนาถเรนทร” เป็นรางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลผู้มีผลงานดีเด่นด้านการสาธารณสุขของประเทศไทย จัดตั้งขึ้นเพื่อยกย่อง สร้างขวัญกำลังใจ และเป็นแบบอย่างแก่นักการสาธารณสุขทั่วประเทศที่อุทิศตนในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างต่อเนื่อง

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

## วัตถุประสงค์ของรางวัล

- ยกย่องเชิดชูเกียรติ บุคคลที่มีผลงานโดดเด่นด้านสาธารณสุข
- สร้างขวัญกำลังใจ ให้ผู้ทำงานด้านสาธารณสุข
- เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และประสบการณ์ไปสู่การต่อยอดและยกระดับระบบสาธารณสุขอย่างยั่งยืน

รางวัล “ชยันตนาถเรนทร” จึงนับเป็นรางวัลอันทรงคุณค่าและเป็นเกียรติประวัติสูงสุดสำหรับผู้ได้รับการคัดเลือก อีกทั้งเป็นพลังสำคัญในการสืบสานคุณูปการและขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศให้มีคุณภาพ ทวีติง และเสมอภาคต่อไป

คณะกรรมการโครงการรางวัล “ชยันตนาถเรนทร”

กุมภาพันธ์ 2569



# สารบัญ



## เรื่อง

## หน้า

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





# คำชี้แจงสำหรับผู้สมัครและหน่วยงานผู้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก นักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาถเบญจกิติ 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 โดยต้องมีผลงานที่ส่งผลต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน ในระดับชาติ

2.2 มีผลงานและระยะเวลาในการทำงานที่ส่งผลต่อการพัฒนาการสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอย่างต่อเนื่องและจริงจัง มีผลงานเป็นที่ประจักษ์และส่งผลในระดับชาติอย่างน้อย 5 ปี

2.3 เป็นผู้ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย หรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัย หรือไม่เคยต้องโทษจำคุกเพราะการกระทำความผิดอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

2.4 เป็นผู้ที่มีความประพฤติ ปฏิบัติตัวเป็นแบบอย่างที่ดี ในการครองตน ครองคน และครองงานมีผลงานดีเด่นด้านสาธารณสุข โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสมควรได้รับการยกย่อง เชิดชู

2.5 เป็นผู้ที่ไม่มีชื่ออยู่ในคณะกรรมการชุดใดชุดหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาในปีนั้น ๆ ยกเว้นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งโดยตำแหน่ง



## คำชี้แจงสำหรับผู้สมัครและหน่วยงานผู้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการศึกษา นักระการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาทนเรนทร พ.ศ. 2569



### รายละเอียดผู้สมัคร

#### 3. ประเภทและความหมายของนักระการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาทนเรนทร จำนวน 5 ประเภท

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

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

3.3 นักระการสาธารณสุขดีเด่นประเภทวิชาการ หมายถึง บุคคลที่มีผลงานทาง วิชาการที่สามารถนำไปสู่การพัฒนาหรือบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ มุ่งเน้นด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค การกำจัดปัจจัยเสี่ยง ที่เป็นภาวะคุกคามต่อสุขภาพ สามารถตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนในระดับ ประชากร (ชุมชน) โดยสามารถเป็นแบบอย่างในระดับชาติได้

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

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



คำชี้แจงสำหรับผู้สมัครและหน่วยงานผู้เสนอชื่อเพื่อเข้ารับการศึกษาเลือก  
นักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัยนาทนเรนทร พ.ศ. 2569



นิยามศัพท์และความหมายของคำที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	คำศัพท์	คำนิยามศัพท์
1	“นักการสาธารณสุข”	หมายถึง ผู้ดำเนินการต่าง ๆ เพื่อก่อให้เกิดการกำกับติดตามและวินิจฉัยปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชนทั้งหมด และดำเนินการส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมและการปฏิบัติที่มีสุขภาพดี โดยนำศาสตร์ทางด้านการสาธารณสุขไปประยุกต์ใช้ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมุ่งเน้นที่ประชากรทั้งหมด (ชุมชน) ไม่ได้มุ่งเน้นที่คนไข้ในแต่ละรายบุคคลหรือแต่ละรายโรค
2	“การสาธารณสุข”	หมายถึง ศาสตร์และศิลปะในการป้องกันโรคการทำให้ชีวิตยืนยาว และการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน โดยมุ่งกำจัดปัจจัยเสี่ยงที่เป็นภาวะคุกคามต่อสุขภาพของประชาชน ส่งเสริมสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมุ่งเน้นประชากรทั้งหมด (ชุมชน) ไม่ได้มุ่งเน้นที่คนไข้ในแต่ละรายบุคคลหรือแต่ละรายโรค
3	“สุขภาพ”	หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคมเชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล
4	“ระบบสุขภาพ”	หมายถึง ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ
5	“บริการสาธารณสุข”	หมายถึง บริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัย และบำบัดสภาวะเจ็บป่วย และการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน
6	“การให้บริการที่ยึดประโยชน์ประชาชนเป็นศูนย์กลาง”	หมายถึง การให้บริการสาธารณสุขที่ยึดถือการเคารพ การปกป้องและการเติมเต็มสิทธิของประชาชนเป็นที่ตั้ง มีการให้บริการประชาชนแบบองค์รวมเป็นการให้บริการที่ไม่แยกส่วนดูแลแต่เพียงอวัยวะหรือบางส่วนของร่างกายของมนุษย์ ที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยดูแลทั้งร่างกาย จิตใจ และสังคมประกอบกันไป
7	“บุคลากรด้านสาธารณสุข”	หมายถึง ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่มีกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อกำหนดรองรับ
8	“ผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข”	หมายถึง ผู้ประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
9	“หน่วยงานของรัฐ”	หมายถึง ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค รัฐวิสาหกิจ องค์กรควบคุมการประกอบวิชาชีพ องค์กรมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ (ไม่หมายรวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
10	“ผลงานวิชาการ”	หมายถึง เอกสารหรือหลักฐานที่จัดทำขึ้นจากความรู้ ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ของผู้จัดทำ โดยการศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ สังเคราะห์ วิจัย และได้นำไปใช้ในการแก้ปัญหา หรือพัฒนางานในหน้าที่จนเกิดผลดีต่อการพัฒนาระบบสุขภาพ หรือคุณภาพการบริการสาธารณสุข รวมถึงคุณภาพการจัดการศึกษาทางด้านสาธารณสุข และเป็นประโยชน์ต่อความก้าวหน้าทางวิชาการด้านสาธารณสุขศาสตร์ เช่น งานวิจัย ตำรา หนังสือ บทความทางวิชาการ หรือผลงานทางวิชาการในลักษณะอื่น ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติกำหนด



## รูปแบบ/ช่องทางการเสนอชื่อ นิกการสาธารณสุคดีเด่น รางวัล “ชยันตนาทนเรนทร”



### รูปแบบ/ช่องทางการเสนอชื่อ

#### 1. รูปแบบของการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือก

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

#### 2. ช่องทางการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือก

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



# แนวทางการเสนอชื่อ นักรบการสาธารณสุขดีเด่น รางวัล “ชัชวาทนเรนทร”



## แนวทางการเสนอชื่อ

### 1. การสมัครนักรบการสาธารณสุขดีเด่นด้วยตนเอง ทั้ง 5 ประเภท

#### ผู้สมัครบุคคลทั่วไป

กรอกใบสมัครและส่งเอกสารให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโครงการรางวัล ชัชวาทนเรนทรได้โดยตรง 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/RYGGrWQONx>

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

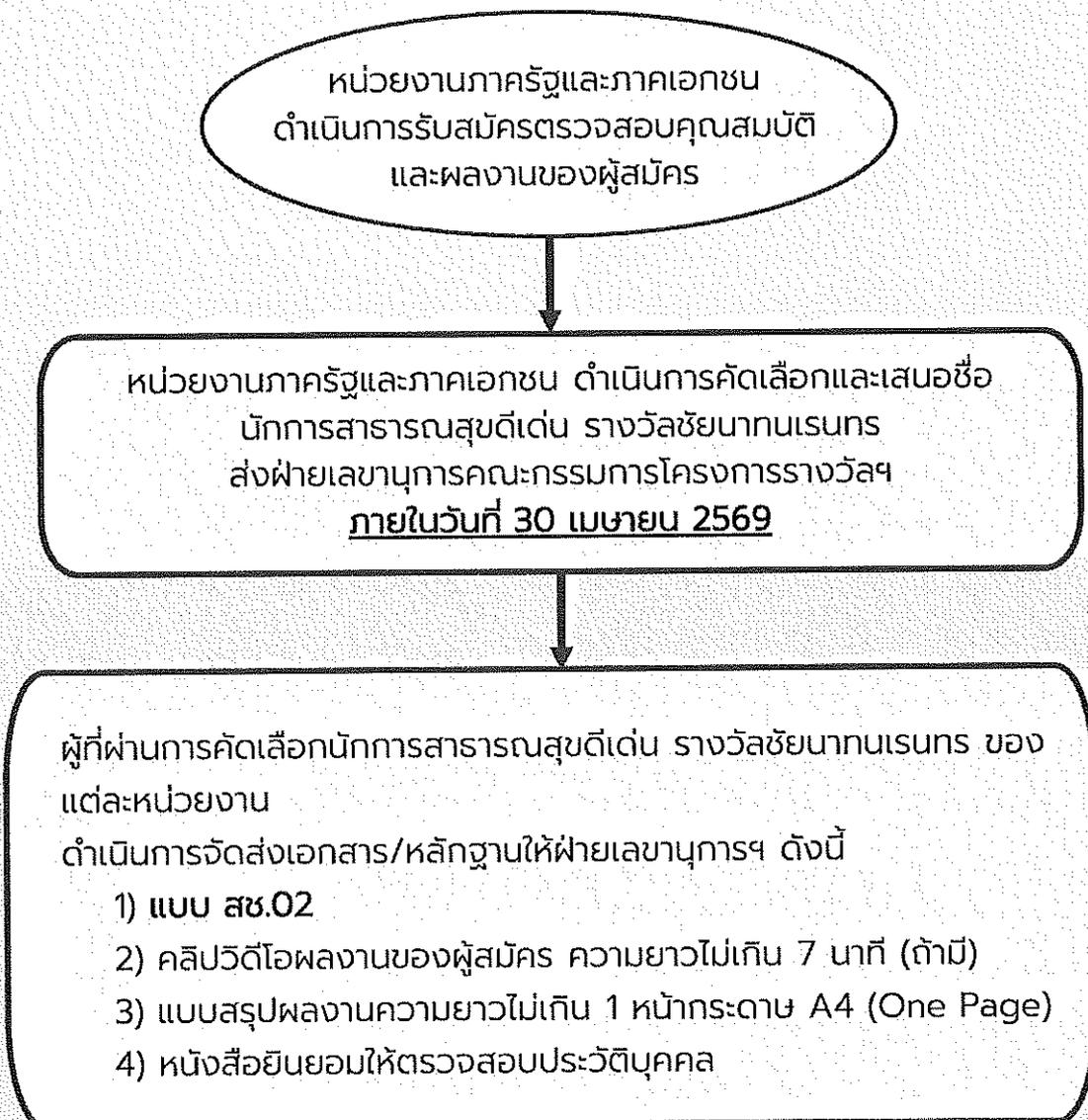


## แนวทางการเสนอชื่อ นักร้องสาธารณสุขดีเด่น รางวัล "ชยันตนาถนเรนทร"



### แนวทางการเสนอชื่อ

#### 2. ขั้นตอนในการเสนอชื่อและแนวทางการคัดเลือกนักร้องสาธารณสุขดีเด่น โดยหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน





การจัดส่งเอกสารเข้ารับการคัดเลือก  
นักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัล “ชยันตคุณเรนทร”



ผู้ประสานงานการคัดเลือก

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

จัดส่งเล่มเอกสารที่

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

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

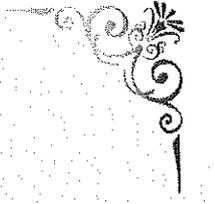
ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1	นายแพทย์พฤกษ์ รมะแพสย์	ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1826 มือถือ 081 375 3850
2	แพทย์หญิงกิตติยา กองสุข	รองผู้อำนวยการ กองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1958 มือถือ 091 862 9823
3	น.ส.กัญญ์ฐรินทร์ กล้าวิจิตร	กองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1397 มือถือ 080 056 5191
4	นายศิริพงษ์ มะโนส	กองตรวจราชการ	โทร. 0 2590 1397 มือถือ 099 382 0643

ID LINE : 099 382 0643 E-mail address : hr.bieinspection@gmail.com



# เอกสารแนบท้าย





# ભાગ ૦૧



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล (แบบ สช.01)  
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น  
รางวัลชยันตคุณเรณู  
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



แบบเสนอชื่อโดยบุคคล  
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชัชวาทนเรนทร  
ประจำปีพุทธศักราช 2569

ติดรูปถ่าย

ขนาด 2 นิ้ว

(ภาพสีหรือขาวดำก็ได้)

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

ตอนที่ 1 ประวัติส่วนบุคคลของผู้สมัคร

1. ชื่อ .....
2. เกิดวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ.....ปี
3. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....
- ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
- รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ ..... มือถือ .....
- E-mail .....
4. ที่ทำงานปัจจุบัน .....
- กอง ..... กรม/สำนักงาน .....
- ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
- จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- เบอร์โทรที่ทำงาน .....

ตอนที่ 2 เหตุผลในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

เช่น บุคคลที่เป็นผู้สมัคร ได้ใช้หรือประยุกต์ใช้ความรู้ที่พิสูจน์ได้ในเชิงวิทยาศาสตร์ ในการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพและเกิดประโยชน์ต่อวงการสาธารณสุขในด้านการส่งเสริมสุขภาพ 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 ออกตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
4	มีความต่อเนื่องในการบริหารงาน - ুক্তิศตทนทำงานคุณภาพยาวนาน - มีภาวะผู้นำ มีการทำงานเป็นทีม - เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
5	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ ুক্তิศตทน 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 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการศึกษา

1. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้างระดับชาติ

#### หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
1	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัดผลได้จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
2	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
3	มีความต่อเนื่องใน <u>การบริการ</u> หรือทำงานด้านสาธารณสุข 3.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 3.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (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	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



## แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



### 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 วัตถุประสงค์จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (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 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	



## แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



### ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

2. เสนอชื่อบุคคลอื่น ๆ ที่ท่านเห็นว่า มีผลการทำงานในลักษณะเดียวกับ  
ที่สามารถเทียบเคียงกับผลงานของผู้สมัครได้ (ข้อนี้ไม่ตอบก็ได้)

.....

.....

.....

.....

### ตอนที่ 4 ประวัติการศึกษาของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

1. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร ระบุปีที่สำเร็จการศึกษา วุฒิกการศึกษา สถาบันการศึกษา  
ประเทศที่สำเร็จการศึกษา

ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิกการศึกษา	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. ....  
ซึ่งเป็นผู้สมัครเข้ารับรางวัลนิตสารารณสุขดีเด่น รางวัลชัยนาทนเรนทร ประเภท.....  
ขอรับรองว่าผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ได้กำหนดไว้ และมี  
ผลงานจริงตามที่ระบุไว้ทุกประการ

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ในเรื่อง หน้าที่ การอุทิศตน ผลสัมฤทธิ์ของงาน และ  
ผลกระทบของงาน ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขในระดับชาติของผู้สมัคร ดังนี้  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





## ตอนที่ 11 การตรวจสอบประวัติบุคคล

เพื่อให้การดำเนินการสรรหาและคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันตนาทเรนทร 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 "ชยันตนาทเรนทร" เห็นสมควร ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการรางวัลฯ 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 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล "ชยันตคุณเรณู" เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569 มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น กับหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



# แบบเสนอชื่อโดยบุคคล



## หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

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 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล "ชยันตภนเรนทร" 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

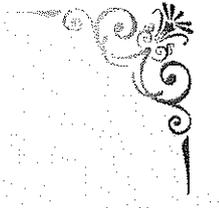
ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ .....



# ભાગ ૨



แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน (แบบ สช.02)  
การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น  
รางวัลชยันตคุณเรณู  
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)



# แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



แบบ สช.02

## แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน การคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่นรางวัลชยันตภนเรนทร ประจำปีพุทธศักราช 2569

ติดรูปถ่าย

ขนาด 2 นิ้ว

(ภาพสีหรือขาวดำก็ได้)

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 .....
- เบอร์โทรที่ทำงาน .....

### ตอนที่ 2 เหตุผลในการได้รับการเสนอชื่อ

เช่น บุคคลที่เป็นผู้สมัคร ได้ใช้หรือประยุกต์ใช้ความรู้ที่พิสูจน์ได้ในเชิงวิทยาศาสตร์  
ในการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหাসุขภาพและเกิดประโยชน์ต่อวงการสาธารณสุขในด้านการส่งเสริม  
สุขภาพ การป้องกันโรคต่อประชาชนในวงกว้างระดับชาติอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....



## แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



### ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการศึกษาเลือก

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 - ুক্তศตงานคุณภาพยาวนาน - มีภาวะผู้นำ มีการทำงานเป็นทีม - เป็นที่ยอมรับของทีมงานและสังคม	
5	ความประพฤติส่วนบุคคล เสียสละ ুক্তศต 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. แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ว่างานของผู้สมัครมีผลกระทบต่อวงการสาธารณสุขในวงกว้างระดับชาติ

#### หลักฐานเชิงประจักษ์ประเภท “บริการ”

ข้อ	ผลงาน/คะแนน	หลักฐานเชิงประจักษ์
1	ผลงานแสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนาโดยใช้ศาสตร์ทางด้านสาธารณสุข วัตถุประสงค์จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (Health Indicators) หรือภาระโรคที่เพิ่มขึ้น (Burden of Diseases)	
2	ผลงานสอดคล้อง หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออตตาวา (OTTAWA Charter) และ/หรือ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับปัจจุบัน	
3	มีความต่อเนื่องในการบริการ หรือทำงานด้านสาธารณสุข 3.1 การทุ่มเท อุทิศตนทำงานคุณภาพเป็นระยะเวลายาวนาน 3.2 ปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร หรือมีความต้องการเป็นกรณีพิเศษ (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	มีแนวปฏิบัติในการทำงานหรือให้บริการสาธารณสุขโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และ /หรือ ตามหลักการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ดี	



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) หรือภาระโรคที่ดีขึ้น (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)	



## แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



### 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 วัตถุประสงค์จากดัชนีชี้วัดสุขภาพ (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 หรือสนับสนุนตามกลยุทธ์หลักที่ระบุในกฎบัตรออกตตาวา (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	



## แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ตอนที่ 3 หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ใช้ในการสนับสนุนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

2. เสนอชื่อบุคคลอื่น ๆ ที่ท่านเห็นว่ามึผลการทำงานในลักษณะเดียวกัน  
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  
 (.....)

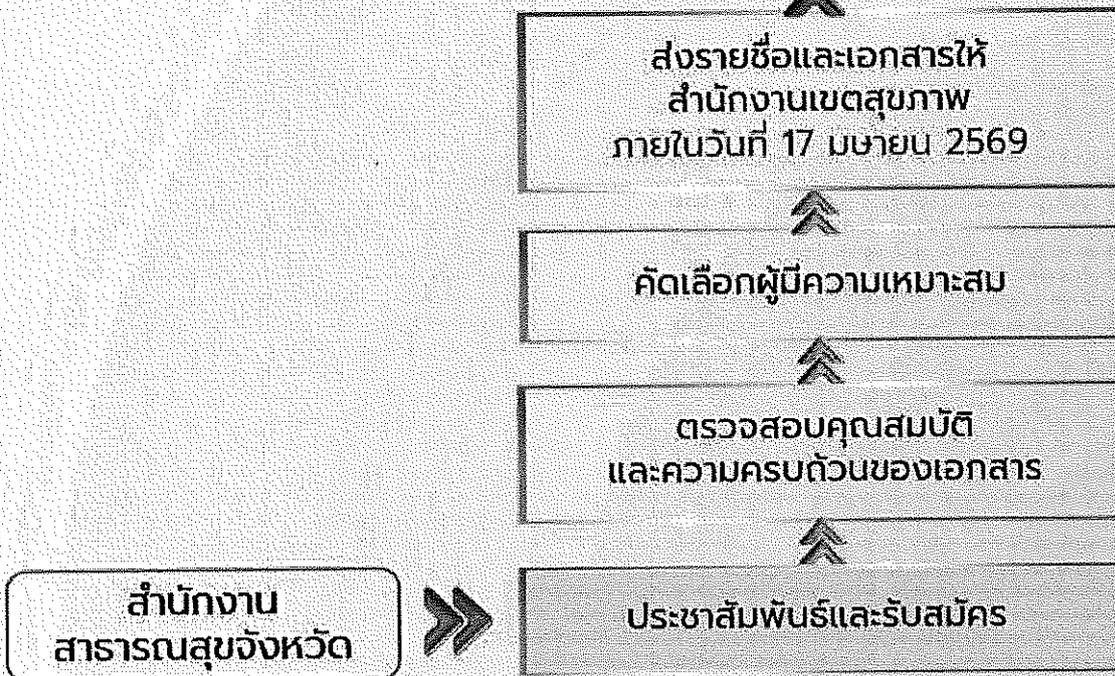
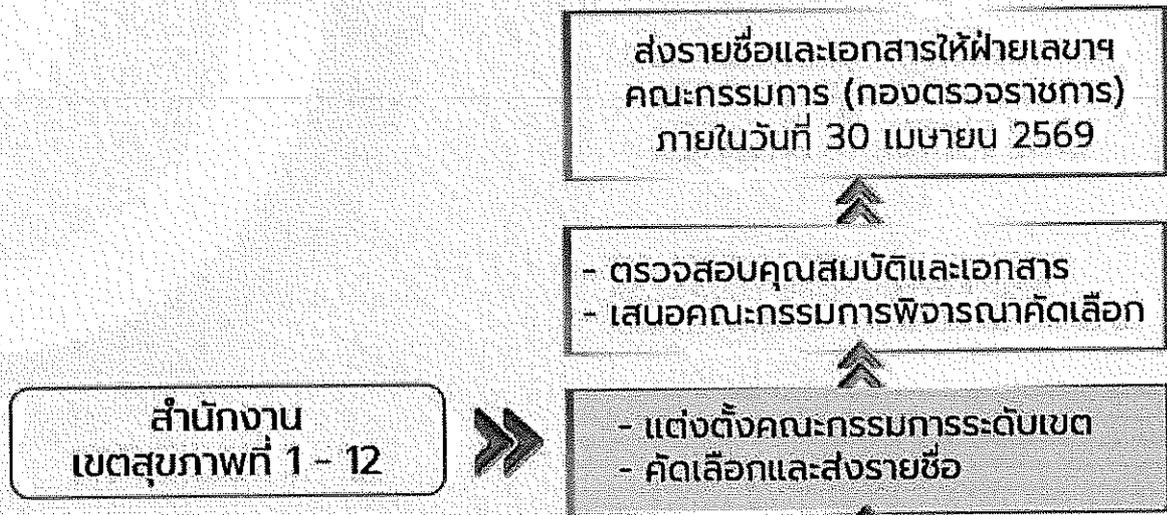
ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง  
 (.....)

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



แนวทางปฏิบัติ "รางวัลชยันตนาถนเรนทร์" ประจำปี พ.ศ. 2569  
สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเขตสุขภาพ





## แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



### ตอนที่ 10 จดหมายรับรองจากหน่วยงานที่เสนอชื่อ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน.....  
 เกี่ยวข้องกับผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็น .....  
 ของ นาย / นาง / น.ส. ....  
 ซึ่งได้รับการเสนอชื่อเข้ารับรางวัลนิตสารานุกรมสุขดีเด่น รางวัลชยันตคุณเรนทร ประเภท.....  
 ขอรับรองว่าผู้ได้รับการเสนอชื่อดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ได้กำหนดไว้ และมีผลงานจริงตามที่ระบุไว้ทุกประการ

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการเสนอชื่อ ในเรื่อง หน้าที่ การอุทิศตน  
 ผลสัมฤทธิ์ของงาน และผลกระทบของงาน ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขในระดับชาติของผู้ได้รับการเสนอชื่อ ดังนี้

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

(ลงชื่อ) .....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง (.....)

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....





## ตอนที่ 11 การตรวจสอบประวัติบุคคล

เพื่อให้การดำเนินการสรรหาและคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น รางวัลชยันต  
นเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569 ทั้ง 5 ประเภท เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส ตรวจสอบ  
ได้ และสมเกียรติแห่งรางวัล

จึงกำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการตรวจสอบประวัติบุคคล ดังต่อไปนี้

### ข้อ 1 การให้ความยินยอมในการตรวจสอบข้อมูล

ผู้สมัครต้องลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมให้กองตรวจราชการตรวจสอบและ  
เปิดเผยข้อมูลและหนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

### 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 “ชยันตนเรนทร” เห็นสมควร  
ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการรางวัลฯ จัดทำสรุปผลการตรวจสอบประวัติ และ  
เสนอคณะกรรมการเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก



## แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



หนังสือให้ความยินยอมให้กองตรวจราชการ  
ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเข้ารับคัดเลือกเป็นนักการสาธารณสุขดีเด่น  
รางวัลชัยนาทนเรนทร ประจำปี พ.ศ. 2569

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

วัน/เดือน/ปีเกิด.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

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

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ พร้อมทั้งได้แนบบัตรประชาชน 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 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล "ชยันตภนเรนทร" เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569 มีสิทธิในการดำเนินการใด ๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น กับหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



## แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



### หนังสือยินยอมให้ตรวจประวัติบุคคล

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 ในฐานะเลขานุการของคณะกรรมการรางวัล "ชยันตคุณเรณู" เพื่อดำเนินการคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2569 มีสิทธิในการดำเนินการใดๆ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้ากับกองทะเบียนประวัติอาชญากร โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน



## แบบเสนอชื่อโดยหน่วยงาน



ใบรับรองประวัติและความประพฤติของผู้สมัคร  
เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักการสาธารณสุขดีเด่น  
รางวัลชัชวาทนเรนทร 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 "ชัชวาทนสุนทร"

รางวัลเชิดชูเกียรติ "นักการสาธารณสุขไทย"  
ผู้สร้างคุณูปการต่อระบบสาธารณสุขไทย