



ที่ สธ ๐๒๔๔.๐๓/ ๑๓๕๖

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอิทธิดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ การประเมินผลงานวิชาการ สายงานพยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการ
สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำสั่ง อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙
๒. คำสั่ง อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙
๓. คำสั่ง อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙
๔. กำหนดการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๕. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ได้กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การประเมินผลงาน
วิชาการ สายงานพยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อพัฒนา
ความรู้ เรื่องแนวทางและวิธีการประเมินผลงาน พัฒนาบุคลากรให้ปรับเปลี่ยนแนวคิดและวิธีการทำงาน
รับทราบเกี่ยวกับแนวทางการประเมินผลงานวิชาการ ในระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรม
ไอบิส อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังท่าน ได้โปรดมอบหมายให้
กรรมการตามคำสั่ง อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๓-๓๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม
๒๕๕๙ และบุคลากรผู้รับผิดชอบงานประเมินผลงานทางวิชาการ ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งละ ๒ คน
และโรงพยาบาลศูนย์แห่งละ ๒ คน และโรงพยาบาลทั่วไปแห่งละ ๑ คน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ
การประเมินผลงานวิชาการ สายงานพยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ
๒๕๖๐ ในระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมไอบิส อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
โดยค่าใช้จ่าย (ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก) เบิกจากต้นสังกัด และขอได้โปรดส่งแบบตอบรับเข้า
ร่วมการประชุมฯ กลับไปยังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ R๘waychro@gmail.com หรือทางโทรสารหมายเลข ๐-๔๒๒๒-๑๘๗๕ ภายในวันที่
๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และจองห้องพักกับโรงแรมโดยตรง ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ รายละเอียด
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐-๔๒๒๒-๒๓๕๖ ต่อ ๑๓๓

(นายสมิต ประสันนาการ)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กำหนดการ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การประเมินผลงานวิชาการ สายงานพยาบาลวิชาชีพ
และนักวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐
ณ โรงแรมไอบิส อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๐	
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	ประชุมแบ่งกลุ่มคณะกรรมการประเมินผลงาน ประชุมแบ่งกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานประเมินผลงาน
เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๑.๐๐ น.	นำเสนอผลการประชุมแบ่งกลุ่มคณะกรรมการประเมินผลงาน นำเสนอผลการประชุมแบ่งกลุ่มเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานประเมินผลงาน
วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๐	
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด โดย นายแพทย์พงษ์สวัสดิ์ รัตนแสง สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	บรรยายพิเศษ “การประเมินผลงานทางวิชาการ” โดย นายแพทย์พงษ์สวัสดิ์ รัตนแสง สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ข้อกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ การประเมินผลงานทางวิชาการ โดย วิทยากร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหาร
เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ข้อกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ การประเมินผลงานทางวิชาการ โดย วิทยากร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	ระเบียบวิธีวิจัย การประเมินผลงานทางวิชาการ โดย วิทยากร จากส่วนราชการ
เวลา ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๑.๐๐ น.	แบ่งกลุ่ม ปฏิบัติ ระเบียบวิธีวิจัย

วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน

เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

ระเบียบวิธีวิจัย การประเมินผลงานทางวิชาการ

โดย วิทยากร จากส่วนราชการ

เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.

รับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น.

รูปแบบ รูปเล่ม การประเมินผลงานทางวิชาการ

โดย วิทยากร จากส่วนราชการ

เวลา ๑๗.๐๐ – ๑๘.๐๐ น.

รับประทานอาหารเย็น

เวลา ๑๘.๐๐ – ๒๑.๐๐ น.

แบ่งกลุ่มจัดทำรูปแบบ รูปเล่ม การประเมินผลงานทางวิชาการ

นำเสนอผลการจัดทำรูปแบบ รูปเล่ม การประเมินผลงาน

เวลา ๒๑.๐๐ น.

ปิดการประชุม

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ
การประเมินผลงานวิชาการ สายงานพยาบาลวิชาชีพและนักรักษาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
ในระหว่างวันที่ ๑๒ – ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐
ณ โรงแรมไอบิส อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

หน่วยงาน.....

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๒. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....