



โครงการสรรหาและเชิดชูเกียรติพยาบาลดีเด่นด้านการควบคุมยาสูบ

ประจำปี 2569

หลักการเหตุผล

พยาบาลเป็นวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในทุกระดับบริการสุขภาพ และมีความใกล้ชิดกับประชาชนทุกกลุ่มวัย จึงสามารถเข้าถึงผู้ใช้ยาสูบได้โดยตรง ทำให้พยาบาลมีบทบาทสำคัญในการควบคุมการบริโภคยาสูบ เครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) ในการดำเนินงานด้านการควบคุมยาสูบอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 โดยมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพพยาบาล การสร้างองค์ความรู้ และการขยายเครือข่ายความร่วมมือ เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติบุคลากรพยาบาล และผู้บริหารพยาบาล ที่มีผลงานเป็นต้นแบบด้านการควบคุมยาสูบ และเพื่อขยายผลแนวปฏิบัติที่ดี สู่หน่วยบริการและชุมชน เครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทยฯ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ จึงจัดทำโครงการสรรหาและเชิดชูเกียรติพยาบาลดีเด่นด้านการควบคุมยาสูบ ประจำปี 2569

เพื่อให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) โครงการนี้เป็นการสรรหาและเชิดชูเกียรติบุคลากรพยาบาลที่มีผลงานเป็นต้นแบบด้านการควบคุมยาสูบและการช่วยเลิกยาสูบ โดยไม่มีการให้เงินรางวัลหรือค่าตอบแทนในทุกรูปแบบแก่ผู้ได้รับการเชิดชูเกียรติ การสนับสนุนงบประมาณใช้เฉพาะกระบวนการดำเนินการสรรหา การประเมินคุณสมบัติผู้สมควรได้รับการเชิดชูเกียรติ การจัดกิจกรรมเชิดชูเกียรติ และการเผยแพร่ผลงานต้นแบบสู่สาธารณะ

วัตถุประสงค์

1. เชิดชูเกียรติอาจารย์พยาบาลและพยาบาลวิชาชีพที่มีผลงานโดดเด่นด้านนวัตกรรมและองค์ความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ รวมถึงการดำเนินงานสร้างสิ่งแวดล้อมและองค์กรปลอดภัย
2. เพื่อสร้างเครือข่ายพยาบาลดีเด่นด้านการควบคุมยาสูบ เพื่อเป็นต้นแบบและแรงบันดาลใจในการขยายผลสู่พื้นที่ต่าง ๆ
3. เพื่อเชื่อมประสานความร่วมมือในการควบคุมการบริโภคยาสูบในกลุ่มบุคคล/หน่วยงาน/สถาบัน ทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคเอกชน

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพและอาจารย์พยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชน ที่มีผลงานเป็นต้นแบบด้านการควบคุมยาสูบ

หลักเกณฑ์การสรรหาและคัดเลือกพยาบาลต้นแบบฯ

1. เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ และไม่เคยได้รับการเชิดชูเกียรติในโครงการนี้มาก่อน
2. มีบทบาทริเริ่มหรือขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการควบคุมยาสูบในองค์กรหรือชุมชน จนเกิดผลงานเป็นรูปธรรม
3. มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 2 ปี และเกิดผลลัพธ์เชิงบวกที่ชัดเจน
4. มีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่แสดงถึงกระบวนการทำงานและบทบาทของตนเอง

วิธีดำเนินการ

1. ประชาสัมพันธ์โครงการผ่านเว็บไซต์และช่องทางของเครือข่ายพยาบาลฯ และสมาคมพยาบาลฯ
2. เปิดรับสมัครหรือเสนอชื่อ พร้อมเอกสารแสดงผลงาน
3. แต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาผลงาน และลงพื้นที่เยี่ยมชม (หากจำเป็น)
4. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นพยาบาลต้นแบบ
5. จัดกิจกรรมเชิดชูเกียรติและเผยแพร่ผลงานต้นแบบในเวทีวิชาการ

การเชิดชูเกียรติที่ได้รับ

- โล่เชิดชูเกียรติพยาบาลดีเด่นด้านการควบคุมยาสูบ ประจำปี 2569

ระยะเวลาดำเนินงาน

- มกราคม – กุมภาพันธ์ 2569 : ประชาสัมพันธ์และเปิดรับสมัคร/เสนอชื่อ
- 28 กุมภาพันธ์ 2569 : วันสุดท้ายของการรับสมัคร
- 15 มีนาคม – 15 เมษายน 2569 : คณะกรรมการพิจารณาผลงานและลงพื้นที่ (ถ้ามี)
- 1 พฤษภาคม 2569 : ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นพยาบาลต้นแบบ
- 14 พฤษภาคม 2569 : จัดกิจกรรมเชิดชูเกียรติในงานประชุมวิชาการ และเผยแพร่ผลงาน

การส่งผลงาน

1. ใบสมัคร/แบบฟอร์มการเสนอชื่อ **ตามแบบฟอร์มที่กำหนด**
 - ชื่อ-นามสกุล, หน่วยงาน, ตำแหน่ง, เบอร์ติดต่อ
 - ประเภทที่สมัคร (มือใหม่ / เกียรติคุณ / ผู้บริหารองค์กร)

- ลงนามรับรองโดยผู้บังคับบัญชา (กรณีเสนอชื่อจากหน่วยงาน)
2. รายงานสรุปผลงาน (Project/Portfolio) **ไม่เกิน 15 หน้า**
- ชื่อผลงาน
 - หลักการและเหตุผล
 - วัตถุประสงค์
 - กระบวนการดำเนินงาน/กิจกรรมสำคัญ
 - ผลลัพธ์/ความสำเร็จ (เชิงปริมาณและคุณภาพ)
 - ปัจจัยแห่งความสำเร็จ / อุปสรรคและการแก้ไข
 - บทเรียนที่ได้รับ / การขยายผล
 - ความภาคภูมิใจ
3. หลักฐานประกอบ
- รูปถ่ายกิจกรรม / เอกสารประกอบ / หนังสือรับรอง / สื่อสิ่งพิมพ์ / บทความ
 - ผลงานวิจัย / บทความวิชาการ (ถ้ามี)
 - คลิปวิดีโอเล่าผลงาน (ไม่เกิน 3 นาที)

เอกสารประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมพยาบาลฯ
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ยังไม่หมดอายุ)
- หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา/หน่วยงาน

วิธีการส่งเอกสาร ให้ส่งทั้งเอกสารต้นฉบับ และไฟล์อิเล็กทรอนิกส์

- 1) ส่งเอกสาร ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน/EMS ถึงผู้ประสานงาน

นางสาวรุจิราภรณ์ มหานิล (โทร. 061 993 5552) หรือ นายนิธิ ภูบดี (โทร. 098 747 4566)
ภายในวันที่ **28 กุมภาพันธ์ 2569** ที่

เครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทย
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
21/12 ถนนรางน้ำ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
 (โครงการพยาบาลดีเด่น พ.ศ.2569)

- 2) สำหรับไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (Word document หรือ Pdf file) ให้ส่งทางอีเมลที่

tobaccofree@thainurse.org เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ

- 3) วันสิ้นสุดการรับสมัครให้อ้างอิงจากวันประทับตราไปรษณีย์ (28 กุมภาพันธ์ 2569)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้พยาบาลต้นแบบด้านการควบคุมยาสูบที่มีผลงานเป็นกรณีศึกษา
2. ผลงานต้นแบบได้รับการเผยแพร่และขยายผลสู่หน่วยงานและชุมชนอื่น ๆ
3. เครือข่ายพยาบาลด้านการควบคุมยาสูบมีความเข้มแข็งและยั่งยืน
4. สนับสนุนการพัฒนางานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมด้านการควบคุมยาสูบในระดับประเทศ



โครงการสรรหาและเชิดชูเกียรติพยาบาลดีเด่นด้านการควบคุมยาสูบ
ประจำปี 2569

.....

รูปถ่าย 2 นิ้ว หรือ
แนบไฟล์ภาพถ่าย
ขนาดไม่น้อยกว่า
1 MB

ข้อมูลส่วนตัวผู้เสนอชื่อ (พยาบาลวิชาชีพ/อาจารย์พยาบาล)

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล
- ชื่อสกุลเดิม (ถ้ามี)เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
- วันเดือนปีเกิด.....อายุ..... ปี
- สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยเลขที่.....
- บัตรสมาชิกสภาพยาบาลเลขที่..... วันที่ออกบัตรวันที่หมดอายุ.....
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์เลขที่..... วันที่
ออกใบอนุญาต.....วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ.....
- ตำแหน่ง
- ชื่อหน่วยงาน/ที่อยู่.....
..... โทรศัพท์ที่
ทำงาน..... เบอร์โทรศัพท์ส่วนตัว
- E-mail..... Fax
- ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล /แขวง..... อำเภอ /
เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail:.....
- วุฒิการศึกษาและสถาบันที่สำเร็จ
- 9.1 ระดับปริญญาตรี.....
จาก..... เมื่อ พ.ศ.....
- 9.2 ระดับปริญญาโท.....
จาก..... เมื่อ พ.ศ.....
- 9.3 ระดับปริญญาเอก.....
จาก..... เมื่อ พ.ศ.....

10. เกียรติประวัติที่ได้รับ (เช่น รางวัลต่างๆ)

.....
.....

11. ประวัติการปฏิบัติงาน (ภายใน 3 ปี)

11.1 ตำแหน่ง.....สถานที่.....พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....

11.2 ตำแหน่ง.....สถานที่.....พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....

12. มีหน้าที่ความรับผิดชอบ โดยย่อดังนี้

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

ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผลงาน

1. ชื่อผลงาน.....
2. ได้รับทุนสนับสนุนจากจำนวน.....บาท (ถ้ามี)
3. งานควบคุมยาสูบเป็นงานประจำของหน่วยงาน.....
4. คณะทำงานประกอบด้วย
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
5. ชื่อผู้ส่งผลงาน.....นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับผลงาน หัวหน้าโครงการ ผู้ร่วมโครงการ อื่นๆ (ระบุ).....
6. ผลงานได้รับรางวัล ไม่เคยได้รับ
 เคยได้รับ ชื่อรางวัล.....

หมายเหตุ กรุณาลงรายละเอียดผลงานตามแบบฟอร์มนี้

การส่งผลงาน

ผู้สมัครต้องจัดส่งเอกสารดังนี้

1. ใบสมัคร/แบบเสนอชื่อ (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)
2. รายงานสรุปผลงาน (ไม่เกิน 15 หน้า) พร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบ
3. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมพยาบาลฯ และใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
4. คลิปวิดีโอเล่าผลงานความยาวไม่เกิน 3-5 นาที

วิธีการส่งใบสมัคร

1. ส่งเอกสาร ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน/EMS ถึงผู้ประสานงาน
นางสาวรุจิราภรณ์ มหานิล (โทร. 061 993 5552) หรือ นายนิติ ภูบดี (โทร. 098 747 4566)
ภายในวันที่ **28 กุมภาพันธ์ 2569**
2. ส่งสำเนาไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ทางอีเมลไปที่ tobaccofree@thainurse.org เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ
3. วันสิ้นสุดการรับสมัครให้อ้างอิงจากวันประทับตราไปรษณีย์

เครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทย
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
21/12 ถนนรางน้ำ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร 10400

(โครงการพยาบาลดีเด่น พ.ศ.2569)



แบบเสนอผลงานโครงการสรรหาและเชิดชูเกียรติพยาบาลดีเด่นด้านการควบคุมยาสูบ ประจำปี 2569

(ชื่อผลงาน)

(ชื่อเจ้าของผลงาน)

(ชื่อตำแหน่ง)

(ชื่อหน่วยงาน)

รายละเอียดการส่งผลงาน

1. ประเภทของผลงาน โครงการ งานวิจัย นวัตกรรม อื่น ๆ (ระบุ)

.....

1.1 วัตถุประสงค์.....

1.2 ตัวชี้วัด.....

2. ระยะเวลาการปฏิบัติงานในโครงการ/การวิจัย/ลักษณะงาน /หรือผลงานนวัตกรรม

.....

3. กิจกรรมการดำเนินงานระยะเริ่มต้น มีวิธีการอย่างไร.....

4. กิจกรรมการขยายเครือข่ายความร่วมมือภายในหน่วยงาน.....

5. การสร้างเครือข่ายความร่วมมือภายนอกหน่วยงาน.....

6. การดำเนินงานมีทั้งหมดกี่โครงการแต่ละโครงการสานต่องานอย่างไรเพื่อความต่อเนื่องสู่ความยั่งยืน

.....

7. ผลการดำเนินงาน

.....

.....

8. การขยายผลการดำเนินงาน.....

9. ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญ.....

10. ปัญหา อุปสรรค และวิธีการแก้ปัญหา

11. บทเรียนที่ได้รับจากการทำงานครั้งนี้

12. ความภาคภูมิใจ

13. ประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบ อื่นๆ ที่ผ่านมา (ถ้ามี)

.....

.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เสนอผลงาน

วันที่...../...../.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง..... (ผู้บังคับบัญชา)