



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงาน
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง

ด้วยกรมควบคุมโรคได้คัดเลือก นายนาสริน เจ๊ะเสาะ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๔๒ กลุ่มห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา ให้เข้ารับการประเมินผลงานเพื่อรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ดังรายละเอียดเกี่ยวกับ ชื่อผลงาน ค่าครองชีพและสัดส่วนของผลงานที่จะส่งเข้ารับการประเมินแนบท้ายประกาศนี้

อนึ่ง หากมีผู้ที่ต้องการทักท้วงให้ทักท้วงได้ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ซึ่งกรมควบคุมโรค จะมอบให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลตรวจสอบข้อทักท้วงต่อไป ถ้าพบว่าข้อทักท้วงมีมูล กรมควบคุมโรค จะดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๓๐๗.๓/ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๔๒ แต่ถ้าพบว่าข้อทักท้วงนั้น เป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต กรมควบคุมโรคจะดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงเพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายปรีชา เปรมปรี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงาน การศึกษาแนวโน้มนการดื้อยาหลายขนานของห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรค ศูนย์วัณโรคที่ 12 จังหวัดยะลา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปี 2549 - 2553
3. คำโครงเรื่อง ห้องปฏิบัติการชั้นสูตรถือว่าเป็นหัวใจสำคัญหนึ่งของงานบริการทางการแพทย์ซึ่งการรายงานผลตรวจวิเคราะห์ที่ได้ นอกจากการมีผลต่อการบริการผู้ป่วยได้ถูกต้องแล้ว ยังบ่งบอกถึงมาตรฐานของห้องปฏิบัติการนั้นด้วย ผลของการวิเคราะห์ที่ถูกต้องแม่นยำ มีปัจจัยร่วมหลายอย่าง เริ่มตั้งแต่บุคลากร ผู้ปฏิบัติการ ระบบการควบคุมคุณภาพของห้องปฏิบัติการ วิธีการทดสอบ รวมทั้งผลิตภัณฑ์และอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ ที่ใช้ทดสอบ ที่มีคุณภาพ และควรมีการพัฒนากระบวนการให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง โดยมีการประเมินจากการตรวจติดตามคุณภาพภายใน การตรวจสอบความถูกต้องของรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ และประเมินคุณภาพจากภายนอกของการทดสอบความไวต่อยารักษาวัณโรคมาตรฐาน 4 ชนิด ผลการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานโดยมีความถูกต้องแม่นยำ 95% ดังนั้นทางห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรค ศูนย์วัณโรคที่ 12 จังหวัดยะลาได้เก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผลการทดสอบความไวต่อยารักษาวัณโรคระบบมาตรฐานแนวที่ 1 (First line drug) ปี 2549 - 2553 โดยนำข้อมูลทั้งหมดมาวิเคราะห์หาแนวโน้มนการดื้อยาหลายขนานเพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยและมาตรฐานของการควบคุมป้องกันวัณโรคต่อไป

ผลการศึกษา จากการศึกษาแนวโน้มนการดื้อยาหลายขนานของห้องปฏิบัติการชั้นสูตรวัณโรค ศูนย์วัณโรคที่ 12 จังหวัดยะลา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา ช่วงปี 2549 - 2553 โดยตัวอย่างของผู้ป่วยที่รับการตรวจวินิจฉัยที่ศูนย์สาธิตบริการเพื่อการศึกษาวิจัยวัณโรค และเป็นตัวอย่างจากหน่วยงานต่างๆ ในเครือข่ายภาคใต้ตอนล่าง ที่มีอายุของเชื้อวัณโรคประมาณ 3- 4 สัปดาห์ และมีจำนวนเชื้อ มากกว่า 20 โคโลนี ที่มีประวัติชัดเจนว่าเป็นผู้ป่วยใหม่เท่านั้น โดยไม่รวมผู้ป่วยเก่า เช่น ผู้ป่วยรักษาล้มเหลว ผู้ป่วยกลับเป็นซ้ำ ผู้ป่วยขาดยาเกิน 2 เดือน และผู้ป่วยไม่มีประวัติการรักษาส่งตัวอย่างเพื่อมาทดสอบความไวต่อยารักษาวัณโรคระบบมาตรฐานแนวที่ 1 (First line drug) จำนวน 225, 156, 199, 80 และ 89 ราย ตามลำดับพบแนวโน้มนการดื้อยาหลายขนานร้อยละ 2.22, 2.56, 1.01, 2.50 และ 1.12 ตามลำดับซึ่งจะเห็นได้ว่าพบผู้ป่วยดื้อยาหลายขนานประมาณร้อยละ 1 ถึง 2 ในผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และเป็นการดื้อยาปฐมภูมิ (Primary drug resistance) ซึ่งอาจจะดำเนินไปเป็นการดื้อยาทุติยภูมิ (Acquired drug resistance) และอาจเป็นการเผชิญกับปัญหาดื้อยาหลายขนานอาจทำให้เกิดการระบาดได้ในอนาคต ถ้าไม่มีการวางแผนยุทธศาสตร์การควบคุมวัณโรคที่ดี

4. สัดส่วนของผลงานในส่วนตัวนเองปฏิบัติ (%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

สัดส่วนของผลงานในส่วนตัวนเองปฏิบัติ คิดเป็น 100 % โดยมีรายละเอียดการดำเนินงาน คือ

- 4.1 ทบทวนเอกสารผลงานวิชาการต่างๆที่เกี่ยวข้อง
- 4.2 ดำเนินการเก็บข้อมูล ผลการทดสอบความไวต่อยารักษาวัณโรค
- 4.3 วิเคราะห์และสรุปผลการศึกษา
- 4.4 เขียนรายงานการศึกษา

5. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)
(นายนาสโรน เจ๊ะเลาะ)
ผู้เสนอผลงาน
๑ / ๗.๑ / ๒๕๖๓

- หมายเหตุ
1. ขอให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา อย่างน้อย 1 เรื่อง แต่ไม่เกิน 5 เรื่อง
 2. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวเรื่องที่ได้เสนอไว้ตามข้อ 1
 3. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน

ข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
เพื่อประกอบการรับเงินประจำตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ 2742
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา กรมควบคุมโรค

ลำดับที่ 1

เรื่อง การควบคุมคุณภาพการตรวจวินิจฉัยเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์วัณโรคที่ 12 ยะลา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา

หลักการและเหตุผล / ในปัจจุบันปัญหาวัณโรคคือยาหลายขนาน กำลังส่งผลกระทบต่อที่รุนแรงในการควบคุมวัณโรคเพราะทำให้การควบคุมวัณโรคยุ่งยากมากขึ้น โดยเฉพาะการรักษาผู้ป่วยวัณโรคให้หาย ซึ่งต้องลงทุนค่อนข้างมาก ทั้งในด้านทรัพยากรบุคคล งานชั้นสูง และยาต่างๆ จำเป็นต้องมีการควบคุมให้ทุกขั้นตอนมีประสิทธิภาพ เริ่มตั้งแต่การตรวจวินิจฉัย การรักษา และการป้องกันวัณโรค การตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นขั้นตอนที่จำเป็นในกระบวนการดังกล่าว เริ่มตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยหาเชื้อวัณโรคด้วยกล้องจุลทรรศน์เพื่อหาเชื้อวัณโรค การเพาะเลี้ยงเชื้อเพื่อยืนยันว่าเชื้อที่เจริญเติบโตเป็นเชื้อวัณโรค และการทดสอบความไวต่อยาของเชื้อวัณโรคเพื่อใช้ประกอบการรักษาและประเมินผลการรักษา เพื่อให้แพทย์จะสามารถเลือกยาได้ถูกต้องกับเชื้อของผู้ป่วย ซึ่งส่งผลให้การรักษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและลดการแพร่ระบาดของเชื้อสู่ชุมชน การตรวจวินิจฉัยเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการจึงมีความสำคัญทุกขั้นตอนเริ่มตั้งแต่การเตรียมอุปกรณ์ที่ชั่งปราศจากเชื้อต้องมีการควบคุมคุณภาพโดยมีการตรวจสอบว่าอุปกรณ์ที่เตรียมได้ปราศจากเชื้อ มีคุณภาพ ขั้นตอนการเตรียมอาหารสำหรับการเพาะเชื้อวัณโรคต้องมีการตรวจสอบคุณภาพทั้งด้านกายภาพของอาหารและทางด้านชีวภาพของอาหาร ตัวอย่างที่ส่งตรวจต้องมีคุณภาพตรงตามมาตรฐานข้อกำหนด และขั้นตอนการตรวจวินิจฉัยเชื้อวัณโรคต้องมีการควบคุมคุณภาพทั้งภายในและคุณภาพภายนอกด้วย ดังนั้นการควบคุมคุณภาพ (Quality Control) เป็นการจัดทำกิจกรรมหรือการปฏิบัติการเพื่อควบคุมคุณภาพที่มีการกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติ โดยมีบุคลากรที่เกี่ยวข้องร่วมกัน มีหน่วยงานและบุคลากรรับผิดชอบการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง มีกลไกการดำเนินงาน มีการกำหนดมาตรฐาน ตัวบ่งชี้คุณภาพ มีระบบฐานข้อมูลและเครือข่ายข้อมูล มีการตรวจสอบติดตามผลและประเมินคุณภาพ มีการรายงานผลและนำผลการประเมินไปใช้ในการพัฒนาหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เพื่อให้การผลิต มีคุณภาพและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้และความคาดหวังของลูกค้า การควบคุมคุณภาพการตรวจวินิจฉัยเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการศูนย์วัณโรคที่ 12 ยะลา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการตรวจวินิจฉัยเชื้อวัณโรคส่งผลให้การรักษาผู้ป่วยมีประสิทธิภาพ ซึ่งสามารถลดการกลายพันธุ์ของเชื้อวัณโรคและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อวัณโรคคือยาหลายขนานสู่ชุมชนได้ดี

บทวิเคราะห์ / แนวความคิด / ข้อเสนอ การปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการการควบคุมคุณภาพถือเป็นหัวใจสำคัญ เพราะผลที่ถูกต้องแม่นยำจะทำให้ผู้มารับบริการ ให้ความเชื่อถือและพอใจ นอกจากนี้ยังเป็นที่ยอมรับแก่ห้องปฏิบัติการจากหน่วยงานต่างๆอีกด้วย การควบคุมคุณภาพ คือการควบคุมกำกับอย่างต่อเนื่องในวิธีการการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ได้ความถูกต้องแม่นยำ (Accuracy) และการพัฒนาวิธีใหม่ๆเพื่อนำไปสู่ความไว (Sensitivity) และความจำเพาะ (Specificity) ในระดับสูงสุด การควบคุมคุณภาพ คือ การลดความผิดพลาดต่างๆลงให้มากที่สุด และการควบคุมคุณภาพจะเป็นไปได้ด้วยดีซึ่งเกี่ยวกับปัจจัยต่างๆดังนี้

1. บุคลากร จะต้องมีความรู้ มีความสนใจ กระตือรือร้น และมีความชำนาญ
2. การควบคุมงานที่ปฏิบัติทุกครั้ง
3. การบำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์ต่างๆให้อยู่ในสภาพพร้อมจะใช้งานได้ตลอดเวลา

การควบคุมคุณภาพการตรวจวินิจฉัยเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์วัณโรคที่ 12 ยะลา เป็นการศึกษาเชิงคุณภาพ โดยประเมินจากการปฏิบัติงานประจำทุกขั้นตอน เริ่มตั้งแต่ขั้นตอนก่อนการวิเคราะห์ มีคู่มือ การปฏิบัติงานและแบบบันทึกของการปฏิบัติงานต่างๆ เช่น การรับส่งตรวจ ต้องมีการตรวจสอบทั้งปริมาณและคุณภาพ สิ่งส่งตรวจ การเตรียมอุปกรณ์ที่ปราศจากเชื้อ ต้องมีการควบคุมคุณภาพ โดยมีการตรวจสอบว่าอุปกรณ์ที่เตรียมได้ ปราศจากเชื้อและมีการบันทึกข้อมูลของการปฏิบัติงานทุกขั้นตอน การเตรียมอาหารสำหรับเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค ต้องมีการตรวจสอบคุณภาพทั้งด้านกายภาพของอาหาร คือคุณลักษณะของอาหารเป็นอย่างไร เช่น อาหารเหลว มีฟองอากาศ มีการแยกของสีเป็นสองชั้น ผิวของอาหารเรียบหรือไม่ และอาหารถึงขอบขวดพอดีหรือไม่ สำหรับการทดสอบทางด้านชีวภาพของอาหารโดยการเตรียมเชื้อวัณโรคมาตรฐานที่มีปริมาณเชื้อที่สามารถนับได้เจริญบนอาหารเลี้ยงเชื้อหลังเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค และคุณภาพของตัวอย่างที่ส่งตรวจต้องตรงตามมาตรฐานข้อกำหนดคือต้องมีอายุเชื้อประมาณ 3-4 สัปดาห์ และมีปริมาณเชื้อมากกว่า 20 โคโลนี สำหรับขั้นตอนระหว่างการวิเคราะห์ มีคู่มือการปฏิบัติงานและแบบบันทึกการปฏิบัติงานต่างๆ เช่น การเสมียร์ส่งตรวจ การย้อมสี การอ่านผลด้วยกล้องจุลทรรศน์ การเพาะเลี้ยงเชื้อทั้งอาหารแข็งและเหลว การทดสอบความไวต่อยา และการตรวจทางอณูชีววิทยา ซึ่งขั้นตอนต่างๆ นี้ต้องมีการควบคุมคุณภาพทั้งภายในและภายนอกและสุดท้ายขั้นตอนหลังการวิเคราะห์มีคู่มือ การปฏิบัติงานและแบบบันทึกการปฏิบัติงานต่างๆ เช่น แนวทางการรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การจัดการตัวอย่างและการทำลายตัวอย่าง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นแนวทางเดียวกัน และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ สู่สิ่งแวดล้อม โดยทุกขั้นตอนที่กล่าวมานั้น ต้องมีการบันทึกข้อมูลเป็นลายลักษณ์อักษรและนำข้อมูลมาวิเคราะห์และแสดงผลเป็นรายเดือน รายปี โดยแสดงให้เห็นเป็นกราฟหรือตารางเพื่อให้เข้าใจง่ายและสามารถปรับปรุงแก้ไขทันต่อการปฏิบัติงานจริง ซึ่งจะเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจวินิจฉัยเชื้อวัณโรคให้ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับของผู้ป่วยและแพทย์ ซึ่งส่งผลให้การรักษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและลดการแพร่ระบาดของเชื้อสู่ชุมชน ทำให้งานควบคุมป้องกันวัณโรคมีประสิทธิภาพสูงขึ้น

แนวคิดและคำแนะนำทั่วไป

1. บันทึกคุณภาพทุกอย่าง เก็บรักษาในแฟ้มหรือสมุดบันทึกการปฏิบัติงาน และควรเก็บไว้อย่างน้อย 2 ปี
2. คู่มือการปฏิบัติงานต่างๆ ต้องมีไว้ในห้องปฏิบัติการ เมื่อจะมีการเปลี่ยนแปลงเทคนิคใดๆ ควรมีการจดบันทึกวันที่ทำการเปลี่ยนแปลงนั้น
3. อาหารเลี้ยงเชื้อและสีย้อม ต้องเขียนวันที่เตรียม ผลิต วันหมดอายุ ควรมีการตรวจสอบคุณภาพ ทุกครั้งที่เตรียม
4. วิธีการดำเนินการปฏิบัติงานที่ใช้ในห้องปฏิบัติการ ควรเป็นวิธีที่ยอมรับจากคู่มือ หรือ จากวารสารตีพิมพ์

ผลที่คาดว่าจะได้รับ การควบคุมคุณภาพการตรวจวินิจฉัยเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์วัณโรคที่ 12 ยะลา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจวิเคราะห์เชื้อวัณโรค

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ระดับความสำเร็จของการควบคุมคุณภาพการตรวจวินิจฉัยเชื้อวัณโรคทางห้องปฏิบัติการ เมื่อเทียบกับการควบคุมคุณภาพภายนอกของการตรวจทางกล้องจุลทรรศน์ และการตรวจทางอณูชีววิทยา ถูกต้องตรงกันร้อยละ 95

(ลงชื่อ)

(นายนาสโรน เจ๊ะเลาะ)

ผู้เสนอแนวคิด
9 / ก.ย. / 2563

หมายเหตุ เป็นผลงานในอนาคตสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

ผลงานเอกสารวิชาการ

1. **ชื่อผลงาน** การประเมินผลระบบการประกันคุณภาพการตรวจเสมหะหาเชื้อวัณโรคด้วยกล้องจุลทรรศน์
ต่อโรงพยาบาลในเขตภาคใต้ตอนล่าง
2. **ระยะเวลาที่ดำเนินการ** (ปี พ.ศ. 2556)
3. **เค้าโครงเรื่อง**

ความเป็นมา : ประเทศไทยได้ดำเนินการควบคุมวัณโรคตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก (DOTS Strategy) การรักษาวัณโรคโดยใช้กลยุทธ์แบบใช้พี่เลี้ยงกำกับกับการกินยาและใช้สูตรยารักษาวัณโรคแบบช่วงสั้นมาใช้ ตั้งแต่ปี 2539 กลยุทธ์ DOTS(Direct Observed Treatment, Short Course) นี้ต้องการการตรวจวินิจฉัยวัณโรคด้วยกล้องจุลทรรศน์อย่างมีคุณภาพ จึงต้องการระบบควบคุมคุณภาพที่มีความละเอียดกว่าวิธีการปกติธรรมดามาใช้ควบคุมคุณภาพ

วัตถุประสงค์ : เพื่อประเมินผลของการนำระบบประกันคุณภาพการตรวจหาเชื้อวัณโรคด้วยกล้องจุลทรรศน์ Lot Quality Assurance Sampling (LQAS) ที่มีการสุ่มตรวจโดยใช้หลักสถิติในแต่ละชุดมาใช้กับโรงพยาบาลในเขตภาคใต้ตอนล่าง

วิธีการ : สุ่มสไลด์เสมหะหาเชื้อวัณโรคที่ทราบผลแล้วด้วยการสุ่มตรวจโดยใช้หลักสถิติให้ได้ตัวแทนที่น้อยที่สุดในแต่ละชุดจากโรงพยาบาลในเขตภาคใต้ตอนล่าง อ่านผลซ้ำอีกครั้งเพื่อหาเชื้อวัณโรคแล้วรายงานผลตอบกลับพร้อมกระตุ้นเตือนให้มีความระมัดระวังในการตรวจยิ่งขึ้นกรณีเมื่อผลไม่ตรงกัน และให้ตรวจสอบปัจจัยวิเคราะห์ข้อผิดพลาดต่างๆ ปัญหาอุปสรรคที่มีผลต่อการปฏิบัติ รวบรวมข้อมูลเพื่อประเมินผลโดยการคำนวณเปอร์เซ็นต์ความสามารถผ่านเกณฑ์ประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนดเช่นจำนวนผลลบปลอม บวกปลอม จากนั้นคำนวณเปอร์เซ็นต์การตรวจจับความผิดพลาดที่สามารถทำได้โดยระบบ ในช่วงระยะเวลาปีงบประมาณ 2553-2555

ผลการศึกษา : ความสำเร็จในการประกันคุณภาพ พบว่าความสามารถในการผ่านเกณฑ์ประเมินโดยรวมทั้ง 3 ปี ตรวจทั้งหมด 161 ครั้ง สามารถประกาศเกณฑ์ผ่านการประเมิน 157 ครั้ง คิดเป็นผลสำเร็จของการผ่านการประเมิน 97 % โดยที่มีความสามารถในการตรวจจับความผิดพลาดของการปฏิบัติอย่างน้อย 3 %

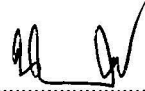
การนำผลงานไปใช้ประโยชน์ / อ้างอิง การประเมินผล ระบบการประกันคุณภาพภายนอก ทำให้ทราบถึงประสิทธิภาพของระบบที่จัดตั้งขึ้น ซึ่งถ้าได้ทำถูกต้องตามหลักเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานสามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงประสิทธิภาพของการอ่านสไลด์ วางนโยบายในการยกระดับคุณภาพในระดับจังหวัด เข้าสู่ระดับความถูกต้องระดับ 100 % ได้ โดยใช้ข้อมูลปี 2556 เป็นฐานในการพัฒนาให้ดีขึ้นต่อไป

4. **สัดส่วนของผลงานในส่วนตัวนเองปฏิบัติ (%)** (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

สัดส่วนของผลงานในส่วนตัวนเองปฏิบัติคิดเป็น 100 % โดยมีรายละเอียดการดำเนินงาน คือ

- 4.1 ทบทวนผลงานวิชาการต่างๆที่เกี่ยวข้อง
- 4.2 ดำเนินการเก็บข้อมูล
- 4.3 วิเคราะห์และสรุปผลการศึกษา
- 4.4 เขียนรายงานการศึกษา

5. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) 
(นายนาสโรน เจ๊ะเลาะ)
ผู้เสนอผลงาน
..... ๙ / ๗๓ / ๒๕๖๓

- หมายเหตุ
1. ให้เสนอเอกสารผลงานทางวิชาการ ไม่เกิน 3 เรื่อง
 2. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวเรื่องที่ได้เสนอไว้ตามข้อ 1
 3. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน
 4. ใช้หลักเกณฑ์ของผลงานวิชาการตาม ว 16/2538
 5. เอกสารผลงานทางวิชาการต้องไม่ซ้ำกับเรื่องที่เสนอในเอกสารหมายเลข 3