



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๓๓

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของข้าราชการ จำนวน ๑ ราย ซึ่งสามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร.๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๗

โทรสาร.๐ ๒๕๙๑ ๘๒๐๕

(สำเนา)

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

ด้วยกรมอนามัย ได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของข้าราชการจำนวน ๑ ราย ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐
ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ พร้อมด้วยชื่อผลงาน เค้าโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบ
ท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่า
ข้อเท็จจริงมีมูล ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร
๐๗๐๗.๓/ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้ง
หรือไม่สุจริต ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่
เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

วิภา งามวงศ์

(นางวิภา งามวงศ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๓ มกราคม ๒๕๖๑

รายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
แบบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของ ผลงาน	ข้อเสนอฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นายนิพนธ์ เสียงเพราะ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๕๔๘ กลุ่มพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๔๔๕ กลุ่มพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	การจัดการสิ่งปฏิกูลของเทศบาล เขตสุขภาพที่ ๒ ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ มกราคม - ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙	๑๐๐%	ประสิทธิภาพของระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล เขตสุขภาพที่ ๒ ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ มกราคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑	
	หมายเหตุ	ตามการจัดโครงสร้างส่วนราชการของกรมอนามัย เมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ กำหนดตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่ ๔๔๕ เป็นตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ				

วิญ ๒๐๖๑
จิร

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลของเทศบาลเขตสุขภาพที่ ๒
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ มกราคม - ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๑๐๐ %
๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงสำรวจ(Survey Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การจัดการสิ่งปฏิกูลของเขตสุขภาพที่ ๒ จำนวน ๘๑ แห่ง ที่ได้จากการสุ่มแบบมีระบบ เก็บข้อมูลโดยแบบสำรวจในช่วงเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ อัตราตอบร้อยละ ๖๙.๒๓ เทศบาลนคร ๒ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐.๐ ของเทศบาลนครทั้งหมด) เทศบาลเมือง ๖ แห่ง (ร้อยละ ๖๖.๖๗ ของเทศบาลเมืองทั้งหมด) และเทศบาลตำบล ๗๓ แห่ง (ร้อยละ ๖๘.๘๖ ของเทศบาลตำบลทั้งหมด) วิเคราะห์ข้อมูลโดยสถิติเชิงพรรณนา ผลการศึกษาพบว่า เทศบาลส่วนใหญ่ในเขตสุขภาพที่ ๒ จังหวัดสุโขทัย ตอบแบบสอบถามมากที่สุดร้อยละ ๙๕.๒๓ เทศบาลไม่มีให้บริการเก็บขนสิ่งปฏิกูล ร้อยละ ๕๐.๖ อนุญาตให้เอกชนดำเนินการเก็บขนสิ่งปฏิกูล ร้อยละ ๓๕.๘ เทศบาลไม่มีให้บริการกำจัดสิ่งปฏิกูล ร้อยละ ๔๓.๒ อนุญาตให้เอกชนดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูล ร้อยละ ๔๐.๗ เทศบาลไม่ทราบว่าสิ่งปฏิกูลที่อนุญาตให้มีการกำจัดอย่างไร ร้อยละ ๔๔.๔ รองลงมาทราบว่าทั้งในสวน ไร่นา ป่าเขา ที่สาธารณะ ร้อยละ ๓๗.๗ ระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลที่พบในเขตสุขภาพที่ ๒ จะมีเพียงแค่ ๔ ระบบ และดำเนินการ ๕ แห่ง คือ ระบบบ่อหมักไร้อากาศ พบที่ เทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ ระบบลานทรายกรอง พบที่ เทศบาลเมืองสวรรคโลก และเทศบาลนครแม่สอด ระบบบ่อรับเสถียร พบที่ เทศบาลตำบลบ้านแก่ง และทั้งที่กำจัดมูลฝอยถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล พบที่ เทศบาลเมืองสุโขทัยธานี เทศบาลมีการออกเทศบัญญัติเรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูล ร้อยละ ๗๖.๕ เทศบาลมีการร้องเรียนเรื่องการลักลอบทิ้งสิ่งปฏิกูลเพียง ร้อยละ ๒.๕ และเทศบาลมีแผนก่อสร้างระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลเพิ่มขึ้นเพียง ร้อยละ ๓.๗

๕.๒ ‘การนำไปใช้ประโยชน์

จากสถานการณ์ดังกล่าวพบว่า การจัดการสิ่งปฏิกูลของเทศบาลเขตสุขภาพที่ ๒ เทศบาลส่วนใหญ่จะมีปัญหาตั้งแต่ การเก็บ การขน และการกำจัด ที่ไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการและตามกฎหมาย สถานการณ์ข้อมูลที่ได้มาครั้งนี้จะเป็นข้อมูลที่จะนำไปพัฒนางานการจัดการสิ่งปฏิกูลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๒ อีกทั้งเป็นข้อมูลที่สามารถนำเข้าไปในคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัดแต่ละจังหวัดในเขต เพื่อเป็นวาระผลักดันให้เกิดกระบวนการแก้ปัญหาการจัดการสิ่งปฏิกูลในพื้นที่ได้ เบื้องต้นคงต้องเป็นเรื่องการมีกฎหมายเทศบัญญัติการจัดการสิ่งปฏิกูลให้ครบทุกท้องถิ่นในเขต สิ่งสำคัญที่ตามมาคือการแก้ปัญหาการสุบสิ่งปฏิกูลที่ไม่มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลจะนำสิ่งปฏิกูลไปทิ้งตามสวน ไร่นา และที่สาธารณะ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ในฐานะศูนย์วิชาการของกรมอนามัยดูแล พรบ.สาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ มีข้อมูลที่สามารถใช้เป็นแนวทางร่วมกันในการกำจัดสิ่งปฏิกูลที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและตามกฎหมายกับภาคีเครือข่ายทุกระดับ

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

การลงพื้นที่สำรวจข้อมูลบางเทศบาลไม่เจอผู้รับผิดชอบงานโดยตรงหรือผู้รับผิดชอบงานไม่ได้เก็บรวบรวมข้อมูลไว้ ข้อมูลที่ได้มาจึงไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ของแบบสอบถามที่ออกแบบไว้ อาทิเช่น ข้อมูลปริมาณสิ่งปฏิกูลที่เกิดขึ้นต่อวัน ค่าบริการสุบสิ่งปฏิกูล (บาท/ลบ.ม) เป็นต้น

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

๑) ควรมีการศึกษาการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างต่อเนื่อง และขยายลงไปในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล ด้วย เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนการดำเนินงานในพื้นที่ต่อไป

๒) ควรมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของเทศบาลโดยเฉพาะเรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูล และมีการสนับสนุนวิชาการและแนวทางปฏิบัติแก่เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓) ควรจัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานการจัดการสิ่งปฏิกูลเพื่อนำไปสู่การสร้างเครือข่ายความร่วมมือต่อไปในอนาคต

๔) ควรให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพประชาชนในการจัดการสิ่งปฏิกูลในระดับครัวเรือน เพื่อแก้ปัญหาการจัดการของเสียที่ต้นทางอย่างยั่งยืน

๕.๕ การเผยแพร่ (ถ้ามี).....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นายนิพนธ์ เสียงเพราะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๘ / ๑๒ / ๖๐

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงในตำแหน่งที่คัดเลือกให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง ประสิทธิภาพของระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลเขตสุขภาพที่ ๒

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ มกราคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

จากรายงานสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศไทย ปี ๒๕๕๗ พบว่า ภาพรวมการกำจัดสิ่งปฏิกูลมีเทศบาลเพียง ร้อยละ ๖.๓๙ เท่านั้นที่มีสถานที่บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูล และในจำนวนนี้มีเพียงร้อยละ ๑๓.๖ ที่ได้ระบุวิธีการกำจัดสิ่งปฏิกูล และพบว่า ร้อยละ ๑๘.๗๑ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีปัญหากลากอบทั้งสิ่งปฏิกูลในที่สาธารณะ ไร่นา สวนและในลำคลอง และรายงานการจัดการสิ่งปฏิกูลเขตสุขภาพที่ ๒ พบว่ามีการทิ้งสิ่งปฏิกูลในสวน ไร่นา ป่าเขา ที่สาธารณะ ร้อยละ ๓๗.๗(นิพนธ์,๒๕๕๙) ส่วนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งมีอำนาจการจัดการสิ่งปฏิกูลตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ แต่พบว่า รถสูบล้างสิ่งปฏิกูลของท้องถิ่นไม่มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลส่วนใหญ่จะนำสิ่งปฏิกูลไปทิ้งตามสวน ไร่นา และที่สาธารณะ(ลินจง,๒๕๕๕)

สถานการณ์ปัญหาของการจัดการสิ่งปฏิกูล คือ การทิ้งสิ่งปฏิกูลตามสถานที่ทั่วไปและการนำสิ่งปฏิกูลที่ไม่ได้บำบัดกลับมาใช้ประโยชน์ โดยมีสาเหตุคือ ขาดกฎหมายควบคุม เจ้าหน้าที่รัฐไม่ให้ความสำคัญต่อการจัดการสิ่งปฏิกูล การขาดแรงจูงใจ ตลอดจนการไม่มีสถานที่บำบัดที่เหมาะสมและปลอดภัย นอกจากนั้นยังพบว่า การไม่ได้รับความสนใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการจัดการสิ่งปฏิกูลจากเจ้าหน้าที่ของรัฐทั้งในด้านนโยบายและการควบคุม จากเอกชนผู้ให้บริการ ตลอดจนประชาชน ซึ่งสาเหตุหลักที่สำคัญคือ การไม่มีสถานที่บำบัดที่เหมาะสมและปลอดภัย ผลกระทบและความเสี่ยงจากสิ่งปฏิกูลที่ไม่ผ่านการบำบัด มีผลกระทบต่อมลพิษทางน้ำ น้ำใต้ดิน น้ำผิวดิน ทำให้มีความเสี่ยงต่อสุขภาพสำหรับผู้ใช้น้ำ คือ โรคติดเชื้อต่างๆ เพิ่มปริมาณมากขึ้น ในสิ่งปฏิกูลมีเชื้อโรคที่ก่อให้เกิดโรคติดต่อในมนุษย์ ๔ กลุ่ม คือ ไวรัส แบคทีเรีย โปรโตซัวและพยาธิ ที่สามารถแพร่กระจายจากสิ่งปฏิกูลออกสู่สิ่งแวดล้อมและเข้าสู่คนต่อไป (Richard,๑๙๘๓) และยังมีผลกระทบทางกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์ต่อผู้อยู่อาศัยใกล้เคียง และผู้สัญจรไปมา ปัญหาเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลจะเพิ่มมากขึ้น และประชาชนทุกครัวเรือนจำเป็นต้องใช้บริการรถสูบล้างสิ่งปฏิกูลเพื่อแก้ปัญหาส่วนเติมจากอาคารบ้านเรือน จะเห็นได้ว่าการบำบัดสิ่งปฏิกูลมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง หากไม่มีหรือมีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลที่ไม่ถูกต้องจะก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพตามมา

ระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลในปัจจุบันมีหลายรูปแบบและยังมีรายงานจำนวนไม่มากนักที่รายงานถึงการเปรียบเทียบประสิทธิภาพต่างๆ เช่น การบำบัดจุลินทรีย์แต่ละระบบ ต้นทุนต่อหน่วยบริการ ความคุ้มค่าทางด้านเศรษฐศาสตร์ ความเหมาะสมและความเป็นไปได้แต่ละพื้นที่ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ซึ่งเป็นหน่วยงานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ดูแลกลุ่มภาคเหนือตอนล่างประกอบด้วยจังหวัดตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัย และอุตรดิตถ์ จึงจำเป็นต้องศึกษาเปรียบเทียบระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลที่มีอยู่แล้วในเขตสุขภาพที่ ๒ ตามบริบทที่มีอยู่จริงว่ามีประสิทธิภาพเพียงใด เพื่อเป็นฐานข้อมูลประกอบการตัดสินใจสำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้ที่มีแผนก่อสร้าง

ลงทุนระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล สามารถลดปัญหาการแพร่กระจายของเชื้อโรคจากสิ่งปฏิกูล และส่งผลให้ประชาชนได้อาศัยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

จากรายงานการจัดการสิ่งปฏิกูลเขตสุขภาพที่ ๒ ปี ๒๕๕๙ พบว่ามีการทิ้งสิ่งปฏิกูลในสวน ไร่นา ป่าเขา ที่สาธารณะ ร้อยละ ๓๗.๗ ระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลที่พบในเขตสุขภาพที่ ๒ จะมีเพียงแค่ ๔ ระบบ และดำเนินการ ๕ แห่ง คือ ระบบบ่อหมักไร้อากาศ พบที่ เทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ ระบบลานทรายกรอง พบที่ เทศบาลเมืองสวรรคโลก และเทศบาลนครแม่สอด ระบบบ่อปรับเสถียร พบที่ เทศบาลตำบลบ้านแก่ง และทิ้งที่กำจัดมูลฝอยถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล พบที่ เทศบาลเมืองสุโขทัยธานี(นิพนธ์,๒๕๕๙) จึงอยากศึกษาต่อไปว่า ระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลที่มีอยู่ในเขตสุขภาพที่ ๒ พื้นที่เราเองระบบบำบัดมีประสิทธิภาพแค่ไหน และควรศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิภาพทุกระบบที่มีอยู่ในเขตสุขภาพที่ ๒ ซึ่งต้องสำรวจเพิ่มเติมจากงานวิจัยที่มีอยู่ ประเด็นที่ได้จากงานวิจัยครั้งนี้ จะได้ฐานข้อมูลเปรียบเทียบประสิทธิภาพระบบบำบัด การนำกากตะกอนไปใช้ประโยชน์ ดันทุนหน่วยบริการ ดันทุนลงทุน ประมาณการค่าก่อสร้าง ขนาดของระบบ ความคุ้มค่าทางด้านเศรษฐศาสตร์ ความเหมาะสมความเป็นไปได้ รวมทั้งการรับรู้และความตระหนักของประชาชน ฯลฯ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ข้อมูลเปรียบเทียบประสิทธิภาพของระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแต่ละชนิดที่มีในเขตสุขภาพที่ ๒ ทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการประกอบการตัดสินใจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการกำหนดนโยบายและวางแผนการดำเนินงาน และสถานการณ์การกำจัดสิ่งปฏิกูลเขตสุขภาพที่ ๒

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ๑).ฐานข้อมูลประสิทธิภาพของระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแต่ละชนิดที่มีในเขตสุขภาพที่ ๒
- ๒).องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในเขตสุขภาพที่ ๒ มีการนำข้อมูลเปรียบเทียบประสิทธิภาพของระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลเขตสุขภาพที่ ๒ ไปใช้ในการวางแผนดำเนินการบำบัดสิ่งปฏิกูล ๑ แห่ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นายนิพนธ์ เสียงเพราะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๘ เม.ย. ๒๕๖๐

หมายเหตุ

๑. ผลงานที่ส่งประเมิน (ก) และ (ข) รวมไม่เกิน ๕ หน้า และไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ
๒. ให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมาอย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง และข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน อย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง
๓. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้ออกให้ข้างต้น