

(ปก)

แบบประเมินบุคคลและประเมินผลงาน

ของ

(ชื่อผู้ส่งประเมิน)

ตำแหน่ง ด้าน.....

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน.....กลุ่มภารกิจ.....

โรงพยาบาล/สถาบัน..... กรมสุขภาพจิต

ขอประเมินเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสูงขึ้น

ตำแหน่ง.....ด้าน.....

ตำแหน่งเลขที่.....

กลุ่มงาน.....กลุ่มภารกิจ.....

โรงพยาบาล/สถาบัน..... กรมสุขภาพจิต

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประเมินผลงาน			
1. ชื่อ (ผู้รับการประเมิน).....			
2. ตำแหน่ง(ตำแหน่งปัจจุบันที่ครองอยู่)..... ด้าน(ถ้ามี).....			
ตำแหน่งเลขที่.....			
กลุ่มงาน กลุ่มภารกิจ			
โรงพยาบาล / สถาบัน กรมสุขภาพจิต			
ดำรงตำแหน่งนี้เมื่อ			
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท อัตราเงินเดือนในปีงบประมาณที่แล้ว.....บาท			
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง..... ด้าน(ถ้ามี).....			
ตำแหน่งเลขที่.....			
กลุ่มงาน กลุ่มภารกิจ			
โรงพยาบาล / สถาบัน กรมสุขภาพจิต			
4. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. 7)			
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.			
อายุราชการ.....ปีเดือน			
5. ประวัติการศึกษา			
คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน	
- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง	พ.ศ. 2526	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี	
- ประกาศนียบัตรการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช	พ.ศ. 2531	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ศรีธัญญา จังหวัดนนทบุรี	
- วุฒิบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการรักษายาบาลเบื้องต้น	พ.ศ. 2535	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีราชบุรี จังหวัดราชบุรี	
- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล)	พ.ศ. 2545	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	
6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ชื่อใบอนุญาต			
วันที่ออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ			
*****ให้สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ แนบไว้ท้ายเล่มผลงานวิชาการ*****			

ข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อประเมินผลงาน(ต่อ)			
7. ประวัติการรับราชการ			
วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
1 เมษายน 2526	พยาบาล 3	2,765	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
1 ตุลาคม 2527	พยาบาลวิชาชีพ 3	2,905	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
7 เมษายน 2529	พยาบาลวิชาชีพ 4	3,745	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
1 ตุลาคม 2532	พยาบาลวิชาชีพ 5	5,500	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
17 สิงหาคม 2538	พยาบาลวิชาชีพ 6	13,040	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
20 ธันวาคม 2538	พยาบาลวิชาชีพ 7	13,680	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
11 ธันวาคม 2551	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	33,540	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
1 ตุลาคม 2560 (ปัจจุบัน)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	43,600	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
****ข้อมูลเป็นปัจจุบันที่สุด จนถึงวันที่ส่งเอกสารผลงานขอรับการประเมิน****			
8. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน			
1. กรณีมีข้อมูลมาก ควรเลือกรายการฝึกอบรม / ดูงานที่สำคัญที่มีความสำคัญจำเป็นต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่			
2. สถาบัน หมายถึง ผู้จัดการฝึกอบรม ไม่ใช่สถานที่ เช่น โรงแรม....			
3. ข้อมูลการฝึกอบรม / ดูงานต้องเป็นปัจจุบัน จนถึงวันที่ส่งเอกสารเพื่อขอรับการประเมิน			
8.1 ด้านการบริหาร เช่น อบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง หรือ ระดับต้น หรือ อื่น ๆ ที่มีระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์			
ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
2549	17 กรกฎาคม – 18 สิงหาคม (30 วัน)	อบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับต้น รุ่นที่ 16/2549	วิทยาลัยการสาธารณสุข สิรินธร จังหวัดชลบุรี
2550 – 2551	ธันวาคม – กรกฎาคม	อบรมทางไกลหลักสูตรความรู้ และ ทักษะสำหรับผู้บริหารระดับกลาง	กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต

2551	17 กรกฎาคม – 18 สิงหาคม (30 วัน)	อบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับกลาง รุ่นที่ 1/2551	กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
	17 กรกฎาคม – 18 สิงหาคม (30 วัน)	อบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับกลาง รุ่นที่ 1/2551	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ กรมสุขภาพจิต

8.2 ด้านการบริการ/ด้านวิชาการ

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
2551	28 - 30 มกราคม (2 วัน)	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการ ประเมินผลการปฏิบัติงาน (Individual Score Card)	กองการเจ้าหน้าที่ กรมสุขภาพจิต
	2 - 3 กุมภาพันธ์ (1 วัน)	อบรมให้ความรู้เทคนิคการบำบัดผู้ป่วยจิต เภท	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ กรมสุขภาพจิต
2552	7 - 10 กุมภาพันธ์ (3 วัน)	ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องสาเหตุและการ จัดการ	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ กรมสุขภาพจิต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)(ผู้ขอรับการประเมิน)

(.....)

(วันที่)...../...../.....

หมายเหตุ ข้อ 1 - 8 ให้ผู้ขอรับการประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และฝ่ายทรัพยากรบุคคลของ
หน่วยงาน เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

ผลงานด้านบริหารหรือปฏิบัติการ

1. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี ที่จะขอเสนอ นับตามปีงบประมาณ เช่น จะเสนอขอเลื่อนระดับในปี 2561 ผลงานที่นำมาเสนอจะต้องเป็นผลงาน ในปี พ.ศ. 2558 – 2560
2. ผลการปฏิบัติงานที่เสนอขอประเมิน จะต้องเป็นผลงานที่ปฏิบัติจริงและแสดงให้เห็นถึงทักษะ ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ และผลสัมฤทธิ์ ของงานเป็นที่ประจักษ์
3. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี ที่เสนอ ต้องสอดคล้องกับหน้าที่ที่รับผิดชอบ ในข้อ10
4. หากผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี ที่เสนอ หากไม่ได้ปฏิบัติในหน่วยงานเดิมให้ระบุหน่วยงานที่ปฏิบัติ ในแต่ละปี
5. ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี ประกอบด้วย
 - ข้อมูลทั่วไป (บริบท) ของโรงพยาบาล และของหน่วยงาน
 - ผลงานด้านบริหาร
 - ผลงานด้านบริการ
 - ผลงานด้านวิชาการ
 - ผลงานด้านการวิจัย
 - ผลงานด้านการสอนหรือฝึกอบรม
 - ผลงานการให้คำปรึกษาแนะนำ
6. ข้อมูลทั่วไป (บริบท) ของสถาบัน/โรงพยาบาล เช่น
 - จำนวนเตียง
 - จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล
 - พยาบาลวิชาชีพ
 - พยาบาลเทคนิค/เจ้าหน้าที่พยาบาล
 - ผู้ช่วยพยาบาล
 - พนักงานช่วยเหลือคนไข้
 - จำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยต่อวัน
 - จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน
7. ข้อมูลทั่วไปของหน่วยงาน เช่น
 - จำนวนเตียง
 - จำนวนบุคลากรทางการพยาบาล
 - พยาบาลวิชาชีพ
 - พยาบาลเทคนิค/เจ้าหน้าที่พยาบาล
 - ผู้ช่วยพยาบาล
 - พนักงานช่วยเหลือคนไข้

8. ข้อมูลทั่วไปของหน่วยงาน

- จำนวนผู้ป่วยในหน่วยงาน
 - จำนวนผู้ป่วยรับใหม่
 - จำนวนผู้ป่วยรับย้าย
 - จำนวนผู้ป่วยย้ายไป
 - จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย
 - กลับบ้าน
 - หลบหนี
 - ถึงแก่กรรม
 - ส่งไปรักษาต่อ
- หน่วยนับ ?????

ข้อมูลทั่วไปของหน่วยงาน

- จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวัน
- จำนวนวันนอนเฉลี่ยที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล

ข้อมูลทั่วไปของหน่วยงาน ต้องสอดคล้องกับหน่วยงานที่ปฏิบัติ

9. ผลงานด้านบริหาร เช่น

- ร่วมจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี (ครึ่ง)
- ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร ทุกระดับ (ครึ่ง)
- ร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารทางการแพทย์ (ครึ่ง)
- นิเทศการใช้วัสดุสิ้นเปลือง (ครึ่ง/ราย)
- นิเทศพฤติกรรมบริการของบุคลากร (ครึ่ง/ราย)

ฯลฯ

10. ผลงานด้านบริการ เช่น

- นิเทศการจำแนกประเภทผู้ป่วย (ครึ่ง/ราย)
- นิเทศการสัมภาษณ์ประวัติผู้ป่วยรับไว้รักษา (ครึ่ง/ราย)
- นิเทศการให้การพยาบาลตามประเภทผู้ป่วย (ครึ่ง/ราย)
- นิเทศการจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วย (ครึ่ง/ราย)
- ให้การพยาบาลผู้ป่วยพฤติกรรมก้าวร้าว (ราย)

ฯลฯ

11. ผลงานด้านวิชาการ เช่น

- ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (ครั้ง)
- ทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง (CQI) (เรื่อง)
- ทำวิจัย เรื่อง..... (เรื่อง)
- ประชุมทบทวน RCA (ครั้ง)

ฯลฯ

12. ผลงานเฉพาะตัว ต้องไม่เกินผลงานของหน่วยงาน และสอดคล้องกับจำนวนบุคลากรในหน่วยงาน

13. จำนวนวันทำการใน 1 ปี (ปี 2558-2560 = 243, 244, 245 ตามลำดับ)

จำนวนสัปดาห์ ใน 1 ปี = 52 สัปดาห์

จำนวนวันปฏิทิน (ปี 2558-2560 = 365, 366, 365 ตามลำดับ)

14. พิมพ์ข้อมูลโดยไม่ต้องใส่เส้นตาราง

ผลงานการสอนและฝึกอบรม และผลงานการให้คำปรึกษาทางวิชาการ(ถ้ามี)

1. ผลงานการสอนและฝึกอบรม

2. ผลงานการสอนและฝึกอบรม					
ปีงบประมาณ	วิชาที่สอน/ฝึกอบรม	ผู้รับคำสอน/ฝึกอบรม	จำนวนคน	จำนวนชั่วโมง	หมายเหตุ
2558	1. การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	พยาบาลวิชาชีพ พนักงานช่วยเหลือคนไข้	30	1	
	2. การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกาย	พยาบาลวิชาชีพ	15	1	
2559	1. การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	พยาบาลวิชาชีพ พนักงานช่วยเหลือคนไข้	30	1	
	2. การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกาย	พยาบาลวิชาชีพ	15	1	
2560	1. การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	พยาบาลวิชาชีพ พนักงานช่วยเหลือคนไข้	30	1	
	2. การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะแทรกซ้อนทางกาย	พยาบาลวิชาชีพ	15	1	

ผลงานด้านการสอนหรือฝึกอบรม

- ผู้รับการสอน เป็น บุคลากร เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข
นักศึกษาพยาบาล ฯลฯ
- ผู้รับการสอน ไม่ใช่ผู้ป่วย หรือญาติผู้ป่วย
- เรื่องที่สอน ปริมาณ เหมาะสมกับตำแหน่ง

2. ผลงานการให้คำปรึกษาแนะนำ

3. ผลงานการให้คำปรึกษาแนะนำ					
ปีงบประมาณ	เรื่องที่ให้คำปรึกษา	ผู้รับคำปรึกษา	จำนวนครั้ง	จำนวนคน	หมายเหตุ
2558	1. การเฝ้าระวังการติดเชื้อ	พยาบาลวิชาชีพ	20	10	
	2. การเฝ้าระวังการติดเชื้อ	พยาบาลวิชาชีพ	10	5	
2559	1. การเฝ้าระวังการติดเชื้อ	พยาบาลวิชาชีพ	20	10	
	2. การเฝ้าระวังการติดเชื้อ	พยาบาลวิชาชีพ	10	5	
2560	1. การเฝ้าระวังการติดเชื้อ	พยาบาลวิชาชีพ	20	10	
	2. การเฝ้าระวังการติดเชื้อ	พยาบาลวิชาชีพ	10	5	

ผลงานการให้คำปรึกษาแนะนำ

- ผู้รับคำปรึกษาแนะนำ เป็น บุคลากร เครือข่ายทั้งในและนอกระบบสาธารณสุข นักศึกษาพยาบาล ฯลฯ
- ผู้รับคำปรึกษาแนะนำ ไม่ใช่ผู้ป่วย หรือญาติผู้ป่วย
- ประเด็นปรึกษาแนะนำ ปริมาณ เหมาะสมกับตำแหน่ง
ครอบคลุมด้านบริหาร บริการ วิชาการ

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงาน
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวความคิดที่ใช้ในการดำเนินการ
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
4. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ
-
-
-
-
5. ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี) 1 สักส่วนของผลงาน
- 2 สักส่วนของผลงาน
- 3 สักส่วนของผลงาน
6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ (ระบุรายละเอียดของผลงานพร้อมสักส่วนของผลงาน)

.....

.....

.....

.....
7. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ / คุณภาพ)

.....

.....

.....

.....
8. การนำไปใช้ประโยชน์
-
-
-

9. ความยุ่งยากในการดำเนินการ / ปัญหา / อุปสรรค

.....

10. ข้อเสนอแนะ

.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับ
 ความเป็นจริงทุกประการ

1. สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ..... (ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

...../...../.....

2. สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ..... (ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

...../...../.....

3. สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ..... (ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

...../...../.....

4. สัดส่วนของผลงาน ร้อยละ..... (ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ร่วมดำเนินการ

...../...../.....

หมายเหตุ 1) หากผลงานมีลักษณะเฉพาะ เช่น แผ่นพับ หนังสือ แลบบันท์ทีกเสียง ฯลฯ ผู้เสนอผลงาน
 อาจส่งผลงานจริงประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการก็ได้

2) กรณีเป็นผลงานร่วมกันหลายคน ผู้ร่วมจัดทำผลงานทุกคนจะต้องลงชื่อในคำรับรอง และเมื่อได้ลงชื่อคำรับรองและส่งเพื่อประกอบการพิจารณาประเมินแล้ว จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

3) หากพิสูจน์ได้ว่าผู้มีผลงานร่วมรายใดได้ให้คำรับรองที่ไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง โดยมีเจตนาช่วยเหลือผู้ขอประเมินผู้นั้น ผู้ขอประเมินอาจถูกลงโทษทางวินัยตามควรแก่กรณี

ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพขึ้น

ชื่อผู้ขอประเมิน

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตำแหน่งเลขที่.....

เรื่อง

หลักการและเหตุผล อธิบายความเป็นมา เหตุผลความจำเป็น สภาพปัญหา หรือความสำคัญของเรื่องโดยเชื่อมโยงให้เห็นความสัมพันธ์กับเรื่องที่น่าเสนอ ถ้ามีสถิติควรระบุด้วย และมีวัตถุประสงค์การศึกษา.....

บทวิเคราะห์ / แนวความคิด / ข้อเสนอ

.....ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง โดยย่อไม่ใช้ระบุแต่หัวข้อ.....

พร้อมทั้งระบุวิธีดำเนินการให้เป็นรูปธรรมชัดเจน โดยระบุว่า ทำอะไร อย่างไร กับใคร ที่ไหน เมื่อไร.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับผลลัพธ์ของโครงการที่คาดหวัง.....

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

..เขียนถูกต้องตามหลักการ วัดได้เป็นรูปธรรม และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ/แนวคิด..

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขอรับการประเมิน

...../...../.....

การรับรองผลงาน

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)

1. ผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่า ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ (ผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป)

ได้ตรวจสอบผลงานของ.....

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่า ถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....