



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล

ที่ อต ๗๒๐๐๖/๔๒๗

วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นและคำสั่งแต่งตั้งผู้ปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นและผู้ตรวจรับการปฏิบัติงานอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล

## เรื่องเดิม

๑) ตามที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ตั้งงบประมาณรายจ่าย แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าตอบแทน ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอื่น เป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งไว้ ๑๔๔๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อจ่ายเป็นค่าป่วยการชดเชยงานที่เสียไปแก่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน ๒ คน นั้น

๒) ตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล ที่ ๒๐๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แต่งตั้งให้ นางสาวสุภา ไชยแสง และนางดวงพร หล้าปวงคำ ปฏิบัติหน้าที่ อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ - เดือน กันยายน ๒๕๖๖ นั้น

## ข้อเท็จจริง

๑. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ประเมินผลการดำเนินงานของ นางสาวสุภา ไชยแสง โดยมีผลประเมินด้าน ผลสัมฤทธิ์ของงาน ได้ ๗๘ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๘๐ คะแนน และคะแนนด้าน พฤติกรรมการปฏิบัติงาน ได้ ๑๙ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน รวมได้คะแนน ๙๗ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน ระดับผลการประเมิน ระดับดีเด่น นางสาวสุภา ไชยแสง

๒. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ประเมินผลการดำเนินงานของ นางดวงพร หล้าปวงคำ โดยมีผลประเมินด้าน ผลสัมฤทธิ์ของงาน ได้ ๗๘ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๘๐ คะแนน และคะแนนด้าน พฤติกรรมการปฏิบัติงาน ได้ ๑๙ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน รวมได้คะแนน ๙๗ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน ระดับผลการประเมิน ระดับดีเด่น

## ข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตพื้นที่ตำบลชัยชุมพลเป็นไปด้วยความเรียบร้อย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ คน และจัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้ปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นและผู้ตรวจรับการปฏิบัติงานอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อปฏิบัติงานตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ.๒๕๖๒ ในพื้นที่ตำบลชัยชุมพล หากเห็นชอบโปรดลงนามตามเอกสารที่แนบมาด้วย พร้อมนี้

## ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอรณิชา แผงจันท์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยชุมพล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นรองปลัด อบต. .... *อรณิชา*

*อรณิชา*

(นางอรณิชา แผงจันทร์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล

ความเห็นปลัด อบต. .... *อดุลย์*

*อดุลย์*

(นายอดุลย์ คันทะเรตร์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล

ความเห็นนายกฯ ..... *ชลิษา*

*ชลิษา*

(นางชลิษา จันคุ้ม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลของผู้ขอรับการประเมิน

รอบการประเมิน

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....สุภา.....ไชยแสง.....

ตำแหน่ง.....อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น.....

ชื่อผู้ประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....จันทร์ทิพย์.....น้อยบุตร.....

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

ชื่อผู้ร่วมประเมิน (ผู้สูงอายุ/ญาติผู้สูงอายุ).....นางเบญจวรรณ.....ภูไ้.....

ตำแหน่ง.....ญาติผู้สูงอายุ.....ม.๓.....

ชื่อผู้ร่วมประเมิน (ผู้สูงอายุ/ญาติผู้สูงอายุ).....นายกิ่ง.....อุดใจ.....

ตำแหน่ง.....ญาติผู้สูงอายุ.....ม.๓.....

ส่วนที่ ๒ : การสรุปผลการประเมิน

องค์ประกอบการประเมิน	คะแนนเต็ม	ผลการปฏิบัติงาน (คะแนน)	ผลการประเมิน (๑) + (๒)
<p>- ผลสัมฤทธิ์ของงาน (๑)</p> <p>๑) กิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>๑. ช่วยดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>๒. ช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน เช่น การอาบน้ำ , การรับประทานอาหาร เป็นต้น</p> <p>๓. ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน ได้แก่ การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น , การประเมินสุขภาพเบื้องต้น</p> <p>๔. ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่างๆ</p> <p>๕. การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>๖. การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัว</p>	๘๐	๗๖	๘๖
<p>- พฤติกรรมการปฏิบัติงาน (๒)</p> <p>๑. การมุ่งผลสัมฤทธิ์</p> <p>๒. ความเข้าใจในระบบงาน</p> <p>๓. การบริการเป็นเลิศ</p> <p>๔. การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม</p>	๒๐	๑๗	
		ผลการประเมิน (ร้อยละ)	๘๖



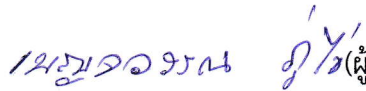
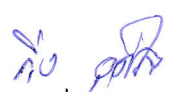
ระดับผลการประเมิน

- ดีเด่น (ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป)
- ดีมาก (ร้อยละ ๘๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๙๐)
- ดี (ร้อยละ ๗๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๘๐)
- พอใช้ (ร้อยละ ๖๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๗๐)
- ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

ส่วนที่ ๓ แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

ความรู้/ทักษะ/ ที่ต้องได้รับการพัฒนา (๑)	วิธีการพัฒนา (๒)	ช่วงเวลาที่ต้องการพัฒนา (๓)
หลักสูติกรมเน้รเทศ ที่ดบรืบดทงถน จ่าดง ๙๐ รื่อโดง	ฝึกอบรช	ปี ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๔ การรับทราบผลการประเมิน

ผู้รับการประเมิน	ผู้ประเมิน
<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว  ลงชื่อ  (ผู้รับการประเมิน) (นางสาวสุภา ไชยแสง) ตำแหน่ง อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น วันที่.....	<input checked="" type="checkbox"/> ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ลงนามรับทราบ  ลงชื่อ  (ผู้ประเมิน) (นางสาวจันท์ทิพย์ น้อยบุตร) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....  ลงชื่อ  (ผู้ประเมิน) (นางเบญจวรรณ ภูไ้) ตำแหน่ง ญาติผู้สูงอายุ ม.๓ วันที่.....  ลงชื่อ  (ผู้ประเมิน) (นายกิง อุดใจ) ตำแหน่ง ญาติผู้สูงอายุ ม.๓ วันที่.....

<b>ส่วนที่ ๕ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา</b>	<b>ความเห็นของผู้บังคับบัญชา</b>
<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้..... .....	<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้..... .....
ลงชื่อ..... (นางอรณิชา แผงจันทร์) ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยจุมพล รักษา ราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่.....	ลงชื่อ..... (นางอรณิชา แผงจันทร์) ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยจุมพล วันที่.....

<b>ส่วนที่ ๖ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป</b>	<b>ความเห็นของนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</b>
<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้..... .....	<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้..... .....
ลงชื่อ..... (นายอดุลย์ คันทะเรศร์) ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยจุมพล วันที่.....	ลงชื่อ..... (นางชลธิภา จันคุ้ม) ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยจุมพล วันที่.....

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลของผู้รับการประเมิน

รอบการประเมิน

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....ดวงพร...หล้าปวงคำ.....

ตำแหน่ง.....อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น.....

ชื่อผู้ประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....จันทร์ทิพย์.....น้อยบุตร.....

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

ชื่อผู้ร่วมประเมิน (ผู้สูงอายุ/ญาติผู้สูงอายุ).....นายจำนอง...มีใย.....

ตำแหน่ง.....ญาติผู้สูงอายุ.....ม.๖..... *บ้านเลขที่ ๑๑*

ชื่อผู้ร่วมประเมิน (ผู้สูงอายุ/ญาติผู้สูงอายุ).....นางอารยา...สิทธิโสภณ.....

ตำแหน่ง.....ญาติผู้สูงอายุ.....ม.๖..... *ตำบล สิทธิโสภณ*

ส่วนที่ ๒ : การสรุปผลการประเมิน

องค์ประกอบการประเมิน	คะแนนเต็ม	ผลการปฏิบัติงาน (คะแนน)	ผลการประเมิน (๑) + (๒)
<p>- ผลสัมฤทธิ์ของงาน (๑)</p> <p>๑) กิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>๑. ช่วยดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>๒. ช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน เช่น การอาบน้ำ , การรับประทานอาหาร เป็นต้น</p> <p>๓. ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน ได้แก่ การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น , การประเมินสุขภาพเบื้องต้น</p> <p>๔. ประเมินปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานต่างๆ</p> <p>๕. การบริการให้การดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>๖. การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัว</p>	๘๐	<i>๗๕</i>	<i>๑๕๗</i>
<p>- พฤติกรรมการปฏิบัติงาน (๒)</p> <p>๑. การมุ่งผลสัมฤทธิ์</p> <p>๒. ความเข้าใจในระบบงาน</p> <p>๓. การบริการเป็นเลิศ</p> <p>๔. การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม</p>	๒๐	<i>๑๗</i>	
		ผลการประเมิน (ร้อยละ)	<i>๑๕๗</i>

ระดับผลการประเมิน

- ดีเด่น (ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป)
- ดีมาก (ร้อยละ ๘๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๙๐)
- ดี (ร้อยละ ๗๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๘๐)
- พอใช้ (ร้อยละ ๖๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๗๐)
- ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

ส่วนที่ ๓ แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

ความรู้/ทักษะ/ ที่ต้องได้รับการพัฒนา (๑)	วิธีการพัฒนา (๒)	ช่วงเวลาที่ต้องการพัฒนา (๓)
ผลัดสูติที่มีกองรวมเพิ่มเต็ม ปกติราชการก่อน จ.ค.ค. ๕๐๕๖	ฝึกอบรม	ปี ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๔ การรับทราบผลการประเมิน

ผู้รับการประเมิน	ผู้ประเมิน
<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว  ลงชื่อ <i>อ.พร</i> (ผู้รับการประเมิน) (นางดวงพร หล้าปวงคำ) ตำแหน่ง อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น วันที่.....	<input checked="" type="checkbox"/> ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมินได้ ลงนามรับทราบ  ลงชื่อ <i>อ.พร</i> (ผู้ประเมิน) (นางสาวจันทร์ทิพย์ น้อยบุตร) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....  ลงชื่อ <i>จ.ค.ค. ๕๐๕๖</i> (ผู้ประเมิน) (นายจำนอง มีเีย) ตำแหน่ง ญาติผู้สูงอายุ ม.๖ วันที่.....  ลงชื่อ <i>อ.พร</i> (ผู้ประเมิน) (นางอารยา สิริโสภณ) ตำแหน่ง ญาติผู้สูงอายุ ม.๖ วันที่.....

<b>ส่วนที่ ๕ ความเห็นของผู้บังคับบัญชา</b>	<b>ความเห็นของผู้บังคับบัญชา</b>
<input checked="" type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้..... .....	<input checked="" type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้..... .....
ลงชื่อ..... (นางอรณิชา แผงจันทร์) ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล รักษา ราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่.....	ลงชื่อ..... (นางอรณิชา แผงจันทร์) ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล วันที่.....

<b>ส่วนที่ ๖ ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป</b>	<b>ความเห็นของนายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</b>
<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้..... .....	<input type="checkbox"/> เห็นด้วยกับผลการประเมิน <input type="checkbox"/> มีความเห็นต่าง ดังนี้..... .....
ลงชื่อ..... (นายอดุลย์ คันทะเรศวร์) ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล วันที่.....	ลงชื่อ..... (นางชลธิภา จันคุ้ม) ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยภูมิพล วันที่.....