**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น**

**(สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ และทั่วไป)**

**รอบการประเมิน 🗹** ครั้งที่ 1 วันที่ 1 ตุลาคม 2565 ถึง 31 มีนาคม 2566

🞎 ครั้งที่ 2 วันที่ 1 เมษายน 2566 ถึง 30 กันยายน 2566

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ผู้รับการประเมิน** | | |
| เลขประจำตัวประชาชน **1 5601 001 43 48 6** | ชื่อ - นามสกุล **นางสาวรัชนี ใจคำ** | ตำแหน่ง **นักวิชาการสาธารณสุข** |
| ตำแหน่งประเภท **วิชาการ** | ระดับ **ปฏิบัติการ** | เลขที่ตำแหน่ง  **33 1 06 3106 00** |
| งาน - | ส่วน/ฝ่าย | **กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม** |
| **ผู้ประเมิน** | | |
| เลขประจำตัวประชาชน **3 5603 00760 38 8** | ชื่อ – นามสกุล **นายสวิง รัตนะ** | ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม** |
| ตำแหน่งประเภท **อำนวยการท้องถิ่น** | ระดับ **กลาง** | สำนัก/กอง **กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม** |

**ส่วนที่ 1 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน (ร้อยละ 70)**

1.1 ก่อนเริ่มรอบการประเมิน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ผลสัมฤทธิ์ของงาน**  **(A)** | **ตัวชี้วัด**  **(B)** | **น้ำหนัก**  **(ร้อยละ) (C)** | **ระดับคะแนนและค่าเป้าหมาย (D)** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | การบันทึกข้อมูลเงินเดือนและค่าตอบแทนต่างๆจัดทำแผนงบประมาณเงินเดือน ค่าตอบแทนต่างๆของบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสอน.และ รพ.สต.ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยาและแผนการใช้เงินอุดหนุนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุขของ สอน. และ รพ.สต. (SML) | ร้อยละของการบันทึกข้อมูลเงินเดือนค่าตอบแทนต่างๆจัดทำแผนงบประมาณเงินเดือน ค่าตอบแทนต่างๆของบุคลากรถ่ายโอนภารกิจ สอน.และ รพ.สต.ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา และแผนการใช้เงินอุดหนุนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้านสาธารณสุขของ สอน. และ รพ.สต.(SML) จำนวน 54 แห่ง ถูกต้อง ครบถ้วน และมีประสิทธิภาพ | 30 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 |
| 2 | การจัดทำข้อมูลโครงสร้างบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา | ร้อยละของการจัดทำข้อมูลโครงสร้างบุคลากร ถ่ายโอน สอน./รพ.สต. ให้แก่องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดพะเยา ถูกต้อง ครบถ้วน และ มีประสิทธิภาพ | 20 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 |
| 3. | การตรวจสอบข้อมูลและสรุปข้อมูลในการทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ของ อสน.และ รพ.สต. | ความสำเร็จของการตรวจสอบข้อมูลและสรุปข้อมูล ในการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของ สอน.และรพ.สต | 20 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 |
| **รวม** | | | **70** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |

-3-

1.2 หลังสิ้นรอบการประเมิน

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **ตัวชี้วัด** | **การประเมินตนเอง** | | |  |  |
| **ผลการดำเนินงานที่สำเร็จตามตัวชี้วัด (E)** | **หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ความสำเร็จ**  **(F)** | **ผลการประเมิน (ระดับคะแนน) (G)** | **ผลการประเมินของผู้ประเมิน (ระดับคะแนน) (H)** | **คะแนนที่ได้**  **(I) =(C) x (H)**  **5** |
| 1 | 100 | ข้อมูลเงินเดือนค่าตอบแทนต่างๆจัดทำแผนงบประมาณเงินเดือน ค่าตอบแทนต่างๆของบุคลากรถ่ายโอนภารกิจ สอน.และ รพ.สต.ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา และแผนการใช้เงินอุดหนุนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุขของ สอน. และ รพ.สต.(SML) จำนวน 54 แห่ง ถูกต้อง ครบถ้วน และมีประสิทธิภาพ |  |  |  |
| 2 | 100 | ข้อมูลโครงสร้างบุคลากรถ่ายโอน สอน./รพ.สต.ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา ถูกต้อง ครบถ้วน ตามประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจ สอน./รพ.สต. ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด |  |  |  |
| 3 | 100 | ข้อมูลและสรุปข้อมูล ในการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของ สอน.และรพ.สต |  |  |  |
| **รวม** | | |  |  |  |

-4-

**ส่วนที่ 2 การประเมินสมรรถนะ (ร้อยละ 30)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| สมรรถนะ  (A) | น้ำหนัก  (ร้อยละ) (B) | ระดับคาดหวังตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง(C) | ระดับสมรรถนะที่ค้นพบ เมื่อเทียบกับพจนานุกรมสมรรถนะ | | | คะแนน  ที่ได้ตามตารางเปรียบเทียบ  (G) | ผลคะแนนที่ได้  (H) = (B) x (G)  5 |
| การประเมินตนเอง | | ผลการประเมินของผู้ประเมิน (ระดับ) (F) |
| หลักฐาน/ตัวบ่งชี้ความสำเร็จ(D) | ผลการประเมิน (ระดับ)(E) |
| **สมรรถนะหลัก** | | | | | | | |
| 1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ | 4 | 2 | การถ่ายทอดองค์ความรู้ |  |  |  |  |
| 2. การยึดมั่นในความถูกต้องและจริยธรรม | 4 | 1 | การลงเวลามาปฏิบัติราชการ |  |  |  |  |
| 3. ความเข้าใจในองค์กรและระบบงาน | 4 | 1 | การรายงานผลการปฏิบัติงาน |  |  |  |  |
| 4. การบริการเป็นเลิศ | 4 | 1 | ติดตามงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ |  |  |  |  |
| 5. การทำงานเป็นทีม | 4 | 1 | ทำงานในส่วนที่ตนได้รับมอบหมายให้สำเร็จ |  |  |  |  |
| **สมรรถนะประจำสายงาน** | | | | | | | |
| 1. การแก้ไขปัญหาและดำเนินการเชิงรุก | 2 | 1 | การปรับปรุงและแก้ไขข้อมูลในการทำงานให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ |  |  |  |  |
| 2. การคิดวิเคราะห์ | 2 | 1 | แผนการปฏิบัติงาน |  |  |  |  |
| 3. การสั่งสมความรู้และความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ | 3 | 1 | การถ่ายทอดความรู้ด้านสาธารณสุข |  |  |  |  |
| 4. ความละเอียดรอบคอบและความถูกต้องของงาน | 3 | 1 | งานที่นำเสนอผลงานไม่มีความผิดพลาด |  |  |  |  |
| **รวม** | **30** |  | | | | |  |

-5-

**ส่วนที่ 3 แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล**

ข้อตกลงการประเมินผลการปฏิบัติงานฉบับนี้ จัดทำขึ้น ระหว่าง (ชื่อ - นามสกุล) **นางสาวรัชนี ใจคำ** ตำแหน่ง **นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ** ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า ผู้รับการประเมิน กับ (ชื่อ - นามสกุล) **นายสวิง รัตนะ** ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม** ซึ่งต่อไปนี้ จะเรียกว่าผู้ประเมิน

ผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน ได้มีข้อตกลงร่วมกันกำหนดการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานและส่วนที่ 2 การประเมินสมรรถนะ เพื่อใช้สำหรับประเมินผลการปฏิบัติงานในรอบการประเมิน **ครั้งที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566** โดยผู้รับการประเมินขอให้ข้อตกลงว่า จะมุ่งมั่นปฏิบัติงานให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมาย และเกิดประโยชน์แก่ประชาชนหรือทางราชการตามที่ได้ตกลงไว้ และผู้ประเมินขอให้ข้อตกลงว่า ยินดีให้คำแนะนำ คำปรึกษาในการปฏิบัติงานแก่ผู้รับการประเมิน และจะประเมินผลการปฏิบัติงานด้วยความเป็นธรรม โปร่งใสตามที่ได้ตกลงกันไว้ โดยทั้งสองฝ่ายได้รับทราบข้อตกลงการประเมินผลการปฏิบัติงานร่วมกันแล้ว จึงลงมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) (ผู้รับการประเมิน ) (ลงชื่อ) (ผู้ประเมิน)

(นางสาวรัชนี ใจคำ )  (นายสวิง รัตนะ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ วันที่

**ส่วนที่ 4 สรุปผลการประเมิน**

**4.1 ผลการประเมินตนเอง**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ประเมินตนเองตามเอกสารหรือหลักฐาน/ตัวบ่งชี้ความสำเร็จที่มีอยู่จริง

(ลงชื่อ) (ผู้รับการประเมิน )

(นางสาวรัชนี ใจคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่

-6-

**4.2 ผลการประเมินของผู้ประเมิน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **คะแนนเต็ม (ร้อยละ)** | **ผลการประเมิน (ร้อยละ)** | **ระดับการประเมิน** |
| 1. ผลสัมฤทธิ์ของงาน | 70 |  | **❑** ดีเด่น(ตั้งแต่ร้อยละ 90 ขึ้นไป)  **❑** ดีมาก (ตั้งแต่ร้อยละ 80 แต่ไม่ถึงร้อยละ 90)  **❑** ดี (ตั้งแต่ร้อยละ 70 แต่ไม่ถึงร้อยละ 80)  **❑** พอใช้ (ตั้งแต่ร้อยละ 60 แต่ไม่ถึงร้อยละ 70)  **❑** ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่าร้อยละ 60) |
| 2. การประเมินสมรรถนะ | 30 |  |
| **รวม** | **100** |  |

(ลงชื่อ) (ผู้ประเมิน)

( นายสวิง รัตนะ )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

**ส่วนที่ 5 แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ผลสัมฤทธิ์ของงาน/**  **สมรรถนะที่เลือกพัฒนา(ก)** | **วิธีการพัฒนา**  **(ข)** | **ช่วงเวลาและระยะเวลาการพัฒนา**  **(ค)** | **วิธีการวัดผลในการพัฒนา**  **(ง)** |
| ความเข้าใจในองค์กรและระบบงาน/ความละเอียดรอบคอบ และความถูกต้องของงาน | การเข้ารับการฝึกอบรม | ปีงบประมาณ 2566  (ต.ค.2565 - ก.ย.2566) | - การประเมินผลการปฏิบัติราชการ  - คะแนนจากการประเมิน LPA จากหัวข้อ ที่รับผิดชอบ  - งานที่นำเสนอผลงานมีความละเอียดรอบคอบและความถูกต้อง |

-7-

**ส่วนที่ 6 การแจ้งและรับทราบผลการประเมิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **❑**ได้แจ้งผลการประเมินและแผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว  (ลงชื่อ) (ผู้ประเมิน)  (นายสวิง รัตนะ)  ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  วันที่ | **❑**ได้รับทราบผลการประเมินและแผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว  (ลงชื่อ) (ผู้รับการประเมิน)  (นางสาวรัชนี ใจคำ)  นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  วันที่ | **❑**ได้แจ้งผลการประเมิน เมื่อวันที่……………….  แต่ผู้รับการประเมินไม่ลงนามรับทราบ  โดยมี เป็นพยาน  (ลงชื่อ) (พยาน)  ( )  วันที่ |

**ส่วนที่ 7 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป (ถ้ามี)**

|  |
| --- |
| **❑**เห็นชอบกับผลคะแนนของผู้ประเมิน  **❑**มีความเห็นต่าง ดังนี้ 1. ผลสัมฤทธิ์ของงาน ควรได้คะแนนร้อยละ......................เหตุผล...................................................................................  2. สมรรถนะ ควรได้คะแนนร้อยละ......................เหตุผล...................................................................................  รวมคะแนนที่ควรได้ครั้งนี้ร้อยละ........................  (ลงชื่อ)  ( )  ตำแหน่ง  วันที่ |

-8-

**ส่วนที่ 8 ความเห็นของคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น**

|  |
| --- |
| **❑** เห็นด้วยกับผลคะแนนของ**❑**ผู้ประเมิน ตามส่วนที่ 4 หรือ **❑** ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ตามส่วนที่ 7  **❑** มีความเห็นแตกต่าง ดังนี้ 1. ผลสัมฤทธิ์ของงาน ควรได้คะแนนร้อยละ......................เหตุผล...................................................................................  2. สมรรถนะ ควรได้คะแนนร้อยละ......................เหตุผล...................................................................................  รวมคะแนนที่ควรได้ครั้งนี้ร้อยละ........................  (ลงชื่อ)  (นางสาวเบญจกร ร่องสุวรรณ)  ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา  ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน  วันที่ |

**ส่วนที่ 9 ผลการพิจารณาของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล**

|  |
| --- |
| **❑** เห็นด้วยกับคณะกรรมการกลั่นกรองการประเมินผลการปฏิบัติงาน  **❑** มีความเห็นแตกต่าง ดังนี้ 1. ผลสัมฤทธิ์ของงาน ควรได้คะแนนร้อยละ......................เหตุผล...................................................................................  2. สมรรถนะ ควรได้คะแนนร้อยละ......................เหตุผล...................................................................................  รวมคะแนนที่ควรได้ครั้งนี้ร้อยละ........................  (ลงชื่อ)  (นายอัครา พรหมเผ่า)  นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา  วันที่ |