



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม (งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน).....

ที่ นค. ๘๒๗๐๑/-.....วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๗.....

เรื่อง รายงานผลการประเมินผลอาสาสมัครนิบาลท้องถิ่นตำบลแหลม ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (รอบประเมิน ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๗).....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

### ๑. ข้อเท็จจริง

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ได้ดำเนินการอาสาสมัครนิบาลท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๖ ประกอบกับคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ที่ ๓๑๙/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับ และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครนิบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

จึงขอรายงานผลการประเมินผลอาสาสมัครนิบาลท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามเอกสารแบบ ๑ และ ๒ (รอบประเมิน ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๗) โดยปฏิบัติงานตั้งแต่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ดังต่อไปนี้

ระดับผลการประเมิน คะแนน ๙๑ คะแนน (ดีเด่น)

### ๒. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นางสาวกิจจารี ศายทองอินทร์)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด.....

(นางสาวอารีย์ ดำแอ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....

(นายปรเมศวร์ ชุมทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

จร ๖

(นายเสทือน ลารนุรักษ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

แบบรายงานผลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น  
ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
(รอบประเมิน ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2567 – 30 กันยายน 2567)

(1) ชื่อ - สกุล .....นายสิทธิชัย ชูสิงห์.....

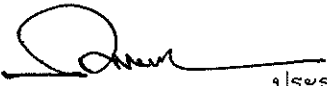
(2) ผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน .....70.....ชั่วโมง

(3) ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน .....4..... ราย

(4) ผลคะแนนการประเมินของคณะกรรมการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับ และติดตามประเมินผล  
การปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

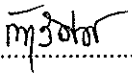
ระดับผลการประเมิน ☒ ดีเด่น (90 - 100 %) ☐ ดีมาก (80 - 89 %) ☐ ดี (70 - 79 %)

☐ พอใช้ (60 - 69 %) ☐ ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่า 60%)

.......... ประธานคณะกรรมการ  
(นายปรเมศวร์ ชุมทอง)

.......... คณะทำงาน  
(นางสาวอารีย์ ดำแอ)

.......... คณะทำงาน  
(นางสาวกุลยดา ไชยศรีมาลย์)

.......... คณะทำงานและเลขานุการ  
(นางสาวกิจญารักษ์ สายทองอินทร์)

แบบประเมินอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น  
ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
(รอบประเมิน ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2567 – 30 กันยายน 2567)

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 70 |
| คะแนนเต็ม | 64 |

## 1.ด้านการปฏิบัติงาน

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <p>การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยการปฏิบัติหรือให้คำปรึกษาหารือแนะนำให้แก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงหรือผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในกิจวัตรประจำวัน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการอาบน้ำ</li> <li>2. การรักษาความสะอาด</li> <li>3. การแต่งตัว</li> <li>4. การรับประทานอาหาร</li> <li>5. การเคลื่อนย้าย</li> <li>6. การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ</li> <li>7. การขับถ่าย</li> <li>8. การพาไปพบแพทย์</li> <li>9. การรับประทานยา</li> <li>10.การตรวจร่างกายเบื้องต้น (ความดันโลหิต อุณหภูมิร่างกาย ชีพจร และการหายใจ)</li> <li>11.การทำแผล</li> <li>12.ดูแลจัดท่านั่ง นอน การลุกจากเตียง</li> </ol> <p>เกณฑ์ให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)ดำเนินการ 10 ข้อขึ้นไป</li> <li>(2)ดำเนินการ 7-9 ข้อ</li> <li>(3)ดำเนินการน้อยกว่า 3 ข้อ</li> <li>(4)ดำเนินการน้อยกว่า 3 ข้อ</li> </ol> |           | 20          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น</li> <li>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> <li>3.บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</li> <li>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</li> <li>5. Facebook/Line</li> <li>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> |

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | คะแนนเต็ม                            | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่อยู่ในความรับผิดชอบ</p> <p><b>เกณฑ์การให้คะแนน</b></p> <p>(1) จำนวนมากกว่า 4 คน</p> <p>(2) จำนวน 4 คน</p> <p>(3) จำนวน 3 คน</p> <p>(4) จำนวน 2 คน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 7           | <p><b>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</b></p> <p>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น</p> <p>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>3.บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</p> <p>โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>5. Facebook/Line</p> <p>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |
| 3   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแล รายบุคคล (Care Plan) ตลอดระยะเวลา 3 เดือน</p> <p><b>เกณฑ์การให้คะแนน</b></p> <p>(1) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่มากกว่าเดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(2) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่เดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(3) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่าเดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(4) ไม่มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 7           | <p><b>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</b></p> <p>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น</p> <p>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>3.บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</p> <p>โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>5. Facebook/Line</p> <p>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 10 |
| คะแนนเต็ม | 7  |

## 2.ด้านการมีส่วนร่วม

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | คะแนนเต็ม                            | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                         |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นได้มีส่วนร่วมในโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด (นอกเหนือจากภารกิจปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง)</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <p>(1) ดำเนินการ 4 กิจกรรมขึ้นไป</p> <p>(2) ดำเนินการ 3 กิจกรรม</p> <p>(3) ดำเนินการ 2 กิจกรรม</p> <p>(4) ไม่ดำเนินการ</p> | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 7           | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <p>1. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>2. คำสั่งหรือหนังสือมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่น</p> <p>3. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 20 |
| คะแนนเต็ม | 20 |

## 3.ด้านทั่วไป

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                             | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ |
|-----|-------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| 1   | มีการแต่งกายที่เหมาะสมและสะอาด                              | 5         | 5           |
| 2   | มีความประพฤติที่เหมาะสมต่อผู้สูงอายุ                        | 5         | 5           |
| 3   | มีความประพฤติที่เหมาะสมต่อญาติของผู้สูงอายุ                 | 5         | 5           |
| 4   | มีน้ำใจและให้ความช่วยเหลือต่อผู้สูงอายุและญาติของผู้สูงอายุ | 5         | 5           |

| ข้อ | รายการประเมิน     | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ<br>(รวมเฉลี่ย) |
|-----|-------------------|-----------|-------------------------------|
| 1   | ด้านการปฏิบัติงาน | 70        | 64                            |
| 2   | ด้านการมีส่วนร่วม | 10        | 7                             |
| 3   | ด้านทั่วไป        | 20        | 20                            |
|     | รวม 3             | 100       | 91                            |

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | คะแนนเต็ม                                        | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นได้ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามภารกิจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ช่วยดูแลสุขภาพ</li> <li>2. ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน</li> <li>3. ให้บริการดูแลด้านสุขภาพพื้นฐาน</li> <li>4. ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวหรือผู้ดูแล</li> <li>5. ประเมินปัญหาในการดูแล</li> <li>6. บริการดูแลเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> </ol> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ครบทุกกิจกรรม</li> <li>(2) จำนวน 5 กิจกรรม</li> <li>(3) จำนวน 3 - 4 กิจกรรม</li> <li>(4) น้อยกว่า 3 กิจกรรม</li> </ol> | <p>20</p> <p>20</p> <p>14</p> <p>10</p> <p>0</p> | 20          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น</li> <li>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> <li>3. บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</li> </ol> <p>โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</li> <li>5. Facebook/Line</li> <li>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> |
| 5   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นจัดทำฐานข้อมูลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในความรับผิดชอบ ได้อย่างถูกต้องครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) บันทึกข้อมูลครบถ้วนและเป็นปัจจุบันลงในคอมพิวเตอร์ ฯลฯ</li> <li>(2) บันทึกข้อมูลครบถ้วนและเป็นปัจจุบันลงในสมุดบันทึก แฟ้ม เอกสาร</li> <li>(4) บันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วนหรือไม่เป็นปัจจุบัน</li> <li>(5) ไม่มีการจัดทำฐานข้อมูล</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p>             | 10          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)</li> <li>2. บันทึกฐานข้อมูลของผู้สูงอายุ</li> <li>3. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> <p>คำอธิบาย : ฐานข้อมูลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อาทิ เช่น ชื่อ ที่อยู่ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ADL TAI กลุ่ม ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น ฯลฯ</p>                                                                                    |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม (งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน).....

ที่ นศ ๘๒๗๐๑/-.....วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗.....

เรื่อง รายงานผลการประเมินผลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นตำบลแหลม ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (รอบประเมิน ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๗).....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

### ๑. ข้อเท็จจริง

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ได้ดำเนินการอาสาสมัครบริบาล  
ท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๖ ประกอบกับคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ที่ ๓๑๙/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้ง  
คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับ และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตาม  
โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

จึงขอรายงานผลการประเมินผลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วน  
ตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามเอกสารแบบ ๑ และ ๒ (รอบประเมิน ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๗)  
โดยปฏิบัติงานตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ ดังต่อไปนี้

ระดับผลการประเมิน คะแนน ๙๔ คะแนน (ดีเด่น)

### ๒. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นางสาวจิตจิรา ศายทองอินทร์)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด.....

(นางสาวอารีย์ ดำแอ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....

(นายปรเมศวร์ ชุมทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ครบ ✓

(นายเสทือน ถาวรนุรักษ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(รอบประเมิน ตั้งแต่ 1 เมษายน 2567 - 30 มิถุนายน 2567 )

- (1) ชื่อ – สกุล ..... นายสิทธิชัย ชูสิงห์.....
- (2) ผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน ....70.... ชั่วโมง
- (3) ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ....4.... ราย
- (4) ผลคะแนนการประเมินของคณะกรรมการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับ และติดตามประเมินผล  
การปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ระดับผลการประเมิน ☒ ดีเด่น (90 - 100 %) ☐ ดีมาก (80 - 89 %) ☐ ดี (70 - 79 %)

☐ พอใช้ (60 - 69 %) ☐ ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่า 60%)

  
..... ประธานคณะกรรมการ  
(นายปรเมศวร์ ชุมทอง)

..... คณะทำงาน  
(นางสาวอารีย์ คำแอ)

  
..... คณะทำงาน  
(นางสาวกฤตดา ไชยศรีมัลย์)

..... กฤษณา ..... คณะทำงานและเลขานุการ  
(นางสาวกัญญารัตน์ สายทองอินทร์)

แบบประเมินอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น  
ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
(รอบประเมิน ตั้งแต่ 1 เมษายน 2567 – 30 มิถุนายน 2567 )

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 70 |
| คะแนนเต็ม | 64 |

## 1.ด้านการปฏิบัติงาน

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <p>การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยการปฏิบัติหรือให้คำปรึกษาหารือแนะนำให้แก่ผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิงหรือผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในกิจวัตรประจำวัน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการอาบน้ำ</li> <li>2. การรักษาความสะอาด</li> <li>3. การแต่งตัว</li> <li>4. การรับประทานอาหาร</li> <li>5. การเคลื่อนย้าย</li> <li>6. การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ</li> <li>7. การขับถ่าย</li> <li>8. การพาไปพบแพทย์</li> <li>9. การรับประทานยา</li> <li>10. การตรวจร่างกายเบื้องต้น (ความดันโลหิต อุณหภูมิร่างกาย ชีพจร และการหายใจ)</li> <li>11. การทำแผล</li> <li>12. ดูแลจัดทำนั้ง นอน การลุกจากเตียง</li> </ol> <p>เกณฑ์ให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ดำเนินการ 10 ข้อขึ้นไป</li> <li>(2) ดำเนินการ 7-9 ข้อ</li> <li>(3) ดำเนินการน้อยกว่า 3 ข้อ</li> <li>(4) ดำเนินการน้อยกว่า 3 ข้อ</li> </ol> |           | 20          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น</li> <li>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> <li>3. บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</li> <li>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</li> <li>5. Facebook/Line</li> <li>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> |

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4   | <p>อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นได้ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามภารกิจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ช่วยดูแลสุขภาพ</li> <li>2. ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน</li> <li>3. ให้บริการดูแลด้านสุขภาพพื้นฐาน</li> <li>4. ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวหรือผู้ดูแล</li> <li>5. ประเมินปัญหาในการดูแล</li> <li>6. บริการดูแลเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> </ol> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ครบทุกกิจกรรม 20</li> <li>(2) จำนวน 5 กิจกรรม 14</li> <li>(3) จำนวน 3 - 4 กิจกรรม 10</li> <li>(4) น้อยกว่า 3 กิจกรรม 0</li> </ol> |           | 20          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น</li> <li>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> <li>3. บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</li> </ol> <p>โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</li> <li>5. Facebook/Line</li> <li>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> |
| 5   | <p>อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นจัดทำฐานข้อมูลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในความรับผิดชอบ ได้อย่างถูกต้องครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) บันทึกข้อมูลครบถ้วนและเป็นปัจจุบันลงในคอมพิวเตอร์ ฯลฯ 10</li> <li>(2) บันทึกข้อมูลครบถ้วนและเป็นปัจจุบันลงในสมุดบันทึก แฟ้ม เอกสาร 7</li> <li>(4) บันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วนหรือไม่เป็นปัจจุบัน 5</li> <li>(5) ไม่มีการจัดทำฐานข้อมูล 0</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                  |           | 10          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)</li> <li>2. บันทึกฐานข้อมูลของผู้สูงอายุ</li> <li>3. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> <p>คำอธิบาย : ฐานข้อมูลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อาทิ เช่น ชื่อ ที่อยู่ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ADL TAI กลุ่ม ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น ฯลฯ</p>                                                                                    |

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | คะแนนเต็ม                            | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2   | <p>อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่อยู่ในความรับผิดชอบ</p> <p><b>เกณฑ์การให้คะแนน</b></p> <p>(1) จำนวนมากกว่า 4 คน</p> <p>(2) จำนวน 4 คน</p> <p>(3) จำนวน 3 คน</p> <p>(4) จำนวน 2 คน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 7           | <p><b>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</b></p> <p>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น</p> <p>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>3.บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</p> <p>โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>5. Facebook/Line</p> <p>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |
| 3   | <p>อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแล รายบุคคล (Care Plan) ตลอดระยะเวลา 3 เดือน</p> <p><b>เกณฑ์การให้คะแนน</b></p> <p>(1) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่มากกว่าเดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(2) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่เดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(3) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่าเดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(4) ไม่มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 7           | <p><b>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</b></p> <p>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น</p> <p>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>3.บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</p> <p>โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>5. Facebook/Line</p> <p>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 10 |
| คะแนนเต็ม | 10 |

## 2.ด้านการมีส่วนร่วม

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | คะแนนเต็ม                            | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                         |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นได้มีส่วนร่วมในโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด (นอกเหนือจากภารกิจปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง)</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <p>(1) ดำเนินการ 4 กิจกรรมขึ้นไป</p> <p>(2) ดำเนินการ 3 กิจกรรม</p> <p>(3) ดำเนินการ 2 กิจกรรม</p> <p>(4) ไม่ดำเนินการ</p> | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 10          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <p>1. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>2. คำสั่งหรือหนังสือมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่น</p> <p>3. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 20 |
| คะแนนเต็ม | 20 |

## 3.ด้านทั่วไป

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                             | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ |
|-----|-------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| 1   | มีการแต่งกายที่เหมาะสมและสะอาด                              | 5         | 5           |
| 2   | มีความประพฤติที่เหมาะสมต่อผู้สูงอายุ                        | 5         | 5           |
| 3   | มีความประพฤติที่เหมาะสมต่อญาติของผู้สูงอายุ                 | 5         | 5           |
| 4   | มีน้ำใจและให้ความช่วยเหลือต่อผู้สูงอายุและญาติของผู้สูงอายุ | 5         | 5           |

| ข้อ | รายการประเมิน     | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ<br>(รวมเฉลี่ย) |
|-----|-------------------|-----------|-------------------------------|
| 1   | ด้านการปฏิบัติงาน | 70        | 64                            |
| 2   | ด้านการมีส่วนร่วม | 10        | 10                            |
| 3   | ด้านทั่วไป        | 20        | 20                            |
|     | รวม 3             | 100       | 94                            |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม (งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน).....

ที่ นศ. ๘๒๗๐๑/-.....วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗.....

เรื่อง รายงานผลการประเมินผลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นตำบลแหลม ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (รอบประเมิน ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๗).....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

### ๑. ข้อเท็จจริง

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ได้ดำเนินการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๖ ประกอบกับคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ที่ ๓๑๙/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับ และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

จึงขอรายงานผลการประเมินผลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามเอกสารแบบ ๑ และ ๒ (รอบประเมิน ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๗) โดยปฏิบัติงานตั้งแต่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ดังต่อไปนี้

ระดับผลการประเมิน คะแนน 89 คะแนน (ดีมาก)

### ๒. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นางสาวกัญญารัตน์ สายทองอินทร์)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด.....

(นางสาวอารีย์ คำแอ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....

(นายประเมศวร์ ชุมทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

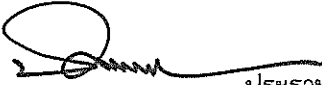
ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

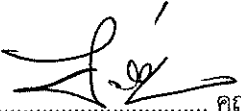
(นายเสทียน อวาร์นุรักษ์)

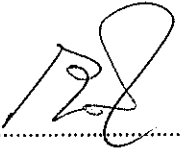
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

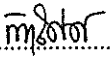
แบบรายงานผลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น  
ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
(รอบประเมิน ตั้งแต่ 1 มกราคม 2567 - 31 มีนาคม 2567)

- (1) ชื่อ - สกุล .....นายสิทธิชัย ชูสิงห์.....
- (2) ผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน .....70.....ชั่วโมง
- (3) ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน .....4..... ราย
- (4) ผลคะแนนการประเมินของคณะกรรมการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับ และติดตามประเมินผล  
การปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- ระดับผลการประเมิน ☐ ดีเด่น (90 - 100 %) ☒ ดีมาก (80 - 89 %) ☐ ดี (70 - 79 %)
- ☐ พอใช้ (60 - 69 %) ☐ ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่า 60%)

  
..... ประธานคณะกรรมการ  
(นายปรเมศวร์ ชุมทอง)

  
..... คณะทำงาน  
(นางสาวอารีย์ ดำแอ)

  
..... คณะทำงาน  
(นางสาวกุลดา ไชยศรีมาลย์)

  
..... คณะทำงานและเลขานุการ  
(นางสาวกัญญารัตน์ สายทองอินทร์)

## แบบประเมินอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(รอบประเมิน ตั้งแต่ 1 มกราคม 2567 – 31 มีนาคม 2567)

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 70 |
| คะแนนเต็ม | ๒๔ |

## 1.ด้านการปฏิบัติงาน

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | คะแนนเต็ม                                        | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <p>การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยการปฏิบัติหรือให้คำปรึกษาหารือแนะนำให้แก่ผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิงหรือผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในกิจวัตรประจำวัน ดังนี้</p> <p>1. มีการอาบน้ำ</p> <p>2. การรักษาความสะอาด</p> <p>3. การแต่งตัว</p> <p>4. การรับประทานอาหาร</p> <p>5. การเคลื่อนย้าย</p> <p>6. การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ</p> <p>7. การขับถ่าย</p> <p>8. การพาไปพบแพทย์</p> <p>9. การรับประทานยา</p> <p>10.การตรวจร่างกายเบื้องต้น (ความดันโลหิต อุณหภูมิร่างกาย ชีพจร และการหายใจ)</p> <p>11.การทำแผล</p> <p>12.ดูแลจัดท่านั่ง นอน การลุกจากเตียง</p> <p>เกณฑ์ให้คะแนน</p> <p>(1)ดำเนินการ 10 ข้อขึ้นไป</p> <p>(2)ดำเนินการ 7-9 ข้อ</p> <p>(3)ดำเนินการน้อยกว่า 3 ข้อ</p> <p>(4)ดำเนินการน้อยกว่า 3 ข้อ</p> | <p>20</p> <p>20</p> <p>14</p> <p>10</p> <p>0</p> | 20          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <p>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น</p> <p>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>3.บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>5. Facebook/Line</p> <p>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | คะแนนเต็ม                            | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่อยู่ในความรับผิดชอบ</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <p>(1) จำนวนมากกว่า 4 คน</p> <p>(2) จำนวน 4 คน</p> <p>(3) จำนวน 3 คน</p> <p>(4) จำนวน 2 คน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 7           | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <p>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น</p> <p>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>3.บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</p> <p>โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>5. Facebook/Line</p> <p>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |
| 3   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแล รายบุคคล (Care Plan) ตลอดระยะเวลา 3 เดือน</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <p>(1) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่มากกว่าเดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(2) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่เดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(3) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่าเดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(4) ไม่มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 7           | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <p>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น</p> <p>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>3.บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</p> <p>โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>5. Facebook/Line</p> <p>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นได้ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามภารกิจหน้าที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ช่วยดูแลสุขภาพ</li> <li>2. ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน</li> <li>3. ให้บริการดูแลด้านสุขภาพพื้นฐาน</li> <li>4. ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวหรือผู้ดูแล</li> <li>5. ประเมินปัญหาในการดูแล</li> <li>6. บริการดูแลเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> </ol> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ครบทุกกิจกรรม 20</li> <li>(2) จำนวน 5 กิจกรรม 14</li> <li>(3) จำนวน 3 - 4 กิจกรรม 10</li> <li>(4) น้อยกว่า 3 กิจกรรม 0</li> </ol> |           | 20          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น</li> <li>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> <li>3. บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</li> </ol> <p>โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</li> <li>5. Facebook/Line</li> <li>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> |
| 5   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นจัดทำฐานข้อมูลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในความรับผิดชอบ ได้อย่างถูกต้องครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) บันทึกข้อมูลครบถ้วนและเป็นปัจจุบันลงในคอมพิวเตอร์ ฯลฯ 10</li> <li>(2) บันทึกข้อมูลครบถ้วนและเป็นปัจจุบันลงในสมุดบันทึก แฟ้ม เอกสาร 7</li> <li>(4) บันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วนหรือไม่เป็นปัจจุบัน 5</li> <li>(5) ไม่มีการจัดทำฐานข้อมูล 0</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                               |           | 10          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)</li> <li>2. บันทึกฐานข้อมูลของผู้สูงอายุ</li> <li>3. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> <p>คำอธิบาย : ฐานข้อมูลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อาทิ เช่น ชื่อ ที่อยู่ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ADL TAI กลุ่ม ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น ฯลฯ</p>                                                                                    |

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 10 |
| คะแนนเต็ม | ๕  |

## 2.ด้านการมีส่วนร่วม

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                 | คะแนนเต็ม         | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นได้มีส่วนร่วมในโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด (นอกเหนือจากภารกิจปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง)<br>เกณฑ์การให้คะแนน<br>(1) ดำเนินการ 4 กิจกรรมขึ้นไป<br>(2) ดำเนินการ 3 กิจกรรม<br>(3) ดำเนินการ 2 กิจกรรม<br>(4) ไม่ดำเนินการ | 10<br>7<br>5<br>0 | ๕           | ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน<br>1. ภาพถ่าย/วิดีโอ<br>2. คำสั่งหรือหนังสือมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่น<br>3. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง |

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 20 |
| คะแนนเต็ม | 20 |

## 3.ด้านทั่วไป

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                             | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ |
|-----|-------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| 1   | มีการแต่งกายที่เหมาะสมและสะอาด                              | 5         | ๕           |
| 2   | มีความประพฤติที่เหมาะสมต่อผู้สูงอายุ                        | 5         | ๕           |
| 3   | มีความประพฤติที่เหมาะสมต่อญาติของผู้สูงอายุ                 | 5         | ๕           |
| 4   | มีน้ำใจและให้ความช่วยเหลือต่อผู้สูงอายุและญาติของผู้สูงอายุ | 5         | ๕           |

| ข้อ | รายการประเมิน     | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ<br>(รวมเฉลี่ย) |
|-----|-------------------|-----------|-------------------------------|
| 1   | ด้านการปฏิบัติงาน | 70        | ๖4                            |
| 2   | ด้านการมีส่วนร่วม | 10        | ๕                             |
| 3   | ด้านทั่วไป        | 20        | 20                            |
|     | รวม 3             | 100       | ๘๙                            |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม (งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน).....

ที่ นศ. ๘๒๗๐๑/- ..... วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการประเมินผลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นตำบลแหลม ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (รอบประเมิน ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๗) .....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

### ๑. ข้อเท็จจริง

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ได้ดำเนินการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๖ ประกอบกับคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ที่ ๓๑๙/๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับ และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖

จึงขอรายงานผลการประเมินผลอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามเอกสารแบบ ๑ และ ๒ (รอบประเมิน ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๗) โดยปฏิบัติงานตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

ระดับผลการประเมิน คะแนน 91 คะแนน (ดีเด่น)

### ๒. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นางสาวกัญญารัตน์ สายทองอินทร์)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้าสำนักงานปลัด.....

(นางสาวอารีย์ คำแอ)

หัวหน้าสำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....

(นายปรเมศวร์ ชุมทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ตรา

(นายเสทือน ขาวนุรักษ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลม

## แบบรายงานผลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(รอบประเมิน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 – 31 ธันวาคม 2566)

(1) ชื่อ - สกุล .....นายสิทธิชัย ชูสิงห์.....

(2) ผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน .....70.....ชั่วโมง

(3) ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน .....4.....ราย

(4) ผลคะแนนการประเมินของคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)/กำกับ และติดตามประเมินผล  
การปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระดับผลการประเมิน ☒ ดีเด่น (90 - 100 %) ☐ ดีมาก (80 - 89 %) ☐ ดี (70 - 79 %)☐ พอใช้ (60 - 69 %) ☐ ต้องปรับปรุง (ต่ำกว่า 60%)

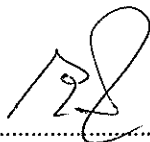
..... ประธานคณะทำงาน

(นายประเสริฐ ชุมทอง)



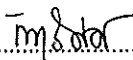
..... คณะทำงาน

(นางสาวอารีย์ ต่ำแอ)



..... คณะทำงาน

(นางสาวกุลดา ไชยศรีมัลย์)



..... คณะทำงานและเลขานุการ

(นางสาวกัญญารักษ์ สายทองอินทร์)

## แบบประเมินอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ขององค์การบริหารส่วนตำบลแหลม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(รอบประเมิน ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2566 – 31 ธันวาคม 2566)

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 70 |
| คะแนนเต็ม | 64 |

## 1.ด้านการปฏิบัติงาน

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <p>การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยการปฏิบัติหรือให้คำปรึกษาหรือแนะนำให้แก่ผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิงหรือผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในกิจวัตรประจำวัน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการอาบน้ำ</li> <li>2. การรักษาความสะอาด</li> <li>3. การแต่งตัว</li> <li>4. การรับประทานอาหาร</li> <li>5. การเคลื่อนย้าย</li> <li>6. การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ</li> <li>7. การขับถ่าย</li> <li>8. การพาไปพบแพทย์</li> <li>9. การรับประทานยา</li> <li>10. การตรวจร่างกายเบื้องต้น (ความดันโลหิต อุณหภูมิร่างกาย ชีพจร และการหายใจ)</li> <li>11. การทำแผล</li> <li>12. ดูแลจัดทำนั้ง นอน การลุกจากเตียง</li> </ol> <p>เกณฑ์ให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ดำเนินการ 10 ข้อขึ้นไป</li> <li>(2) ดำเนินการ 7-9 ข้อ</li> <li>(3) ดำเนินการน้อยกว่า 3 ข้อ</li> <li>(4) ดำเนินการน้อยกว่า 3 ข้อ</li> </ol> |           | 20          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น</li> <li>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> <li>3. บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</li> <li>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</li> <li>5. Facebook/Line</li> <li>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 14        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 10        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | คะแนนเต็ม                            | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่อยู่ในความรับผิดชอบ</p> <p><b>เกณฑ์การให้คะแนน</b></p> <p>(1) จำนวนมากกว่า 4 คน</p> <p>(2) จำนวน 4 คน</p> <p>(3) จำนวน 3 คน</p> <p>(4) จำนวน 2 คน</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 7           | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <p>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น</p> <p>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>3. บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</p> <p>โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>5. Facebook/Line</p> <p>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |
| 3   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นปฏิบัติหน้าที่ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแล รายบุคคล (Care Plan) ตลอดระยะเวลา 3 เดือน</p> <p><b>เกณฑ์การให้คะแนน</b></p> <p>(1) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่มากกว่าเดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(2) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่เดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(3) มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) และปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่าเดือนละ 20 วัน ของทุกเดือน</p> <p>(4) ไม่มีแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 7           | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <p>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น</p> <p>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</p> <p>3. บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</p> <p>โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>5. Facebook/Line</p> <p>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | คะแนนเต็ม                                        | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4   | <p>อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นได้ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตามภารกิจหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ช่วยดูแลสุขภาพ</li> <li>2. ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน</li> <li>3. ให้บริการดูแลด้านสุขภาพพื้นฐาน</li> <li>4. ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวหรือผู้ดูแล</li> <li>5. ประเมินปัญหาในการดูแล</li> <li>6. บริการดูแลเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> </ol> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ครบทุกกิจกรรม</li> <li>(2) จำนวน 5 กิจกรรม</li> <li>(3) จำนวน 3 - 4 กิจกรรม</li> <li>(4) น้อยกว่า 3 กิจกรรม</li> </ol> | <p>20</p> <p>20</p> <p>14</p> <p>10</p> <p>0</p> | 20          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น</li> <li>2. แผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)</li> <li>3. บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน</li> </ol> <p>โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. ภาพถ่าย/วิดีโอ</li> <li>5. Facebook/Line</li> <li>6. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> |
| 5   | <p>อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นจัดทำฐานข้อมูลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในความรับผิดชอบ ได้อย่างถูกต้องครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) บันทึกข้อมูลครบถ้วนและเป็นปัจจุบันลงในคอมพิวเตอร์ ฯลฯ</li> <li>(2) บันทึกข้อมูลครบถ้วนและเป็นปัจจุบันลงในสมุดบันทึก แฟ้ม เอกสาร</li> <li>(4) บันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วนหรือไม่เป็นปัจจุบัน</li> <li>(5) ไม่มีการจัดทำฐานข้อมูล</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p>             | 10          | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แผนการดูแลรายบุคคล (Care plan)</li> <li>2. บันทึกฐานข้อมูลของผู้สูงอายุ</li> <li>3. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol> <p>คำอธิบาย : ฐานข้อมูลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง อาทิ เช่น ชื่อ ที่อยู่ เลขบัตรประจำตัวประชาชน ADL TAI กลุ่ม ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น ฯลฯ</p>                                                                                    |

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 10 |
| คะแนนเต็ม | 7  |

## 2.ด้านการมีส่วนร่วม

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | คะแนนเต็ม                            | คะแนนที่ได้ | การตรวจสอบ                                                                                                                                                         |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <p>อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นได้มีส่วนร่วมในโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด (นอกเหนือจากภารกิจปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง)</p> <p>เกณฑ์การให้คะแนน</p> <p>(1) ดำเนินการ 4 กิจกรรมขึ้นไป</p> <p>(2) ดำเนินการ 3 กิจกรรม</p> <p>(3) ดำเนินการ 2 กิจกรรม</p> <p>(4) ไม่ดำเนินการ</p> | <p>10</p> <p>7</p> <p>5</p> <p>0</p> | 7           | <p>ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน</p> <p>1. ภาพถ่าย/วิดีโอ</p> <p>2. คำสั่งหรือหนังสือมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่น</p> <p>3. อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> |

|           |    |
|-----------|----|
| คะแนนเต็ม | 20 |
| คะแนนเต็ม | 20 |

## 3.ด้านทั่วไป

| ข้อ | เกณฑ์การประเมิน                                             | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ |
|-----|-------------------------------------------------------------|-----------|-------------|
| 1   | มีการแต่งกายที่เหมาะสมและสะอาด                              | 5         | ๕           |
| 2   | มีความประพฤติที่เหมาะสมต่อผู้สูงอายุ                        | 5         | ๕           |
| 3   | มีความประพฤติที่เหมาะสมต่อญาติของผู้สูงอายุ                 | 5         | ๕           |
| 4   | มีน้ำใจและให้ความช่วยเหลือต่อผู้สูงอายุและญาติของผู้สูงอายุ | 5         | ๕           |

| ข้อ | รายการประเมิน     | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ<br>(รวมเฉลี่ย) |
|-----|-------------------|-----------|-------------------------------|
| 1   | ด้านการปฏิบัติงาน | 70        | 64                            |
| 2   | ด้านการมีส่วนร่วม | 10        | 7                             |
| 3   | ด้านทั่วไป        | 20        | 20                            |
|     | รวม 3             | 100       | 91                            |