|  |
| --- |
| **11. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง 1 ปี** |
| **ลำดับที่** | **ลักษณะงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ** | **หน่วยนับ** | **ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ** | **หมายเหตุ** |
| **ปีงบประม*าณ 2562*** |
| **หน่วยงาน** | **เฉพาะตัว** |
| **1** | **จำนวนเตียง**- เตียงในห้องฉุกเฉิน- เตียงสังเกตอาการ- เตียงตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ |  |  |  |  |
| **2** | **เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน**- พยาบาลวิชาชีพ- เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ |  |  |  |  |
| **3** | **จำนวนผู้รับบริการ**3.1 จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด - ศัลยกรรม - ศัลยกรรมกระดูก - อายุรกรรม - กุมารเวชกรรม - สูติกรรม -นรีเวชกรรม - ทันตกรรม - ตา - หู คอ จมูก - จิตเวช |  |  |  |  |
|  | 3.2 |  |  |  |  |
| **4** | **ผลงานด้านการปฏิบัติการ** 4.1 คัดกรอง วินิจฉัยปัญหา และรักษาพยาบาลเบื้องต้นของผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วย อื่น ๆ |  |  |  |  |
|  | **4.**44.2 คัดกรอง วินิจฉัยปัญหาและ รักษาพยาบาลเบื้องต้นในผู้ป่วย  เฉพาะโรค ดังนี้ |  |  |  |  |
|  |  - ผู้ป่วยที่ศีรษะได้รับการบาดเจ็บ |  |  |  |  |
|  |  - ผู้ป่วยที่มีกระดูกหัก |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **11. ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง 1 ปี** |
| **ลำดับที่** | **ลักษณะงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ** | **หน่วยนับ** | **ปริมาณงานด้านบริการ/ปฏิบัติการ** | **หมายเหตุ** |
| **ปีงบประม*าณ*2562** |
| **หน่วยงาน** | **เฉพาะตัว** |
| **4** | **ผลงานด้านการปฏิบัติการ (ต่อ)** - ผู้ป่วยที่มีที่มีภาวะหัวใจขาดเลือด เฉียบพลัน |  |  |  |  |
|  |  - ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง |  |  |  |  |
|  |  - ผู้ป่วยโรคหอบหืดที่มีอาการ เฉียบพลัน |  |  |  |  |
|  | (ต้องมีสถิติผลงานผู้ป่วยที่ทำกรณีศึกษา) |  |  |  |  |
|  | (รายการกิจกรรมผลงานสัมพันธ์กับในข้อ 10. หน้าที่ความรับผิดชอบ) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5** | **ผลงานด้านการวางแผน** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (รายการกิจกรรมผลงานสัมพันธ์กับในข้อ 10. หน้าที่ความรับผิดชอบ) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6** | **ผลงานด้านการประสานงาน** |  |  |  |  |
|  | (รายการกิจกรรมผลงานสัมพันธ์กับในข้อ 10. หน้าที่ความรับผิดชอบ) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **7** | **ผลงานด้านการบริการ** |  |  |  |  |
|  | (รายการกิจกรรมผลงานสัมพันธ์กับในข้อ 10. หน้าที่ความรับผิดชอบ) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ**: ผลงานย้อนหลัง 1 ปี ให้เสนอผลงานที่ตรงกับหน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง โดยเสนอผลงานย้อนหลัง 1 ปี ถัดจากปีที่ส่งคำขอประเมิน เช่นส่งคำขอประเมินในปีงบประมาณ 2562 ผู้ขอประเมินต้องเสนอผลงานของปีงบประมาณ 2561 เป็นต้น กรณีระหว่างปีดังกล่าวได้รัยอนุญาตให้ลาศึกษา ให้เว้นระยะเวลาที่ได้ลาศึกษา และให้เสนอผลงานของ ปีงบประมาณถัดไปแทน

 การจัดพิมพ์เอกสารในข้อ 11 ให้แทรกแถว เพื่อให้ข้อความในแต่ละแถวอยู่ในแนวเดียวกัน สะดวกในการจัดเอกสาร และการแก้ไข แต่เวลาพริ้นเอาท์ จะลบเส้นแบ่งแถวแนวนอน คงไว้เฉพาะเส้นแบ่งคอลัมแนวตั้ง