



กรมสุขภาพจิต  
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

## คู่มือการปฏิบัติงาน (Work Manual)

กระบวนการที่ 3 การถ่ายทอดนวัตกรรม องค์ความรู้  
และเทคโนโลยีด้านส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตแก่เครือข่าย

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12  
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

# สารบัญ

|  | หน้า |
|--|------|
| 1. ผู้รับบริการหลัก/ช่องทางการให้บริการ                                      | 1    |
| 2. ขั้นตอน/ระยะเวลา/ผู้รับผิดชอบ   | 1    |
| 3. เอกสาร/แบบฟอร์มที่ใช้ในการขอรับบริการ                                     | 2    |
| 4. ค่าธรรมเนียมการบริการ   | 2    |
| 5. การประกันคุณภาพ/ประสิทธิภาพการบริการ                                      | 2    |
| 6. ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ   | 3    |
| <b>ภาคผนวก</b>   |      |
| 1. แบบสำรวจปัญหาสุขภาพจิตและความต้องการของพื้นที่ฯ                           | 5    |
| 2. แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการของกรมสุขภาพจิต | 6    |
| 3. แบบสรุปความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการของกรมสุขภาพจิต   | 8    |
| 4. แบบสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ                                    | 11   |
| 5. แบบฟอร์มประวัติวิทยากร  | 12   |
| 6. แบบฟอร์มใบเบิกสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต                                      | 13   |
| 7. รายชื่อผู้จัดทำ   | 14   |

1. ผู้รับบริการหลัก/ช่องทางการให้บริการ

| <p><b>ผู้รับบริการหลัก</b> : ผู้ปฏิบัติงานตามคู่มือการปฏิบัติงานการถ่ายทอดนวัตกรรมฯ</p> <p><b>กลุ่มเป้าหมาย</b> : บุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิตของศูนย์สุขภาพจิต</p>   |   |
|---|---|
| สถานที่ให้บริการ  | ระยะเวลาเปิดให้บริการ   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 สำนักงานสงขลา ที่อยู่ 472 ถนนไทรบุรี ตำบลบ่อยาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000</li> <li>- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 สำนักงานปัตตานี ที่อยู่ 4/54 หมู่ 4 ตำบลรูสะมิแล อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- เวลาราชการ จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- โทรศัพท์ 074 324782/ 073 350363</li> <li>- โทรสาร 074 324781/ 073 312838</li> <li>- กล้องรับความคิดเห็นหน้าสำนักงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 12</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- เวลาราชการ จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Website : <a href="http://www.mhc12.go.th">www.mhc12.go.th</a></li> <li>- E-mail : <a href="mailto:mhc12dmh@gmail.com">mhc12dmh@gmail.com</a></li> <li>- Facebook : ศูนย์สุขภาพจิตที่สิบสอง กรมสุขภาพจิต</li> </ul>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 24 ชั่วโมง</li> </ul>                                  |

2. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ระยะเวลา/ผู้รับผิดชอบ

| ลำดับ | ขั้นตอน  | ระยะเวลา | ผู้รับผิดชอบ                  |
|-------|--|----------|-------------------------------|
| 1)    | <p><b>การประเมินความต้องการของพื้นที่</b> ด้วยวิธีการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้แบบสอบถามความต้องการของแต่ละหน่วยงานในการจัดสัมมนาสรุปผล/การจัดโครงการ/ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้</li> </ul>   | 1-2 วัน  | กลุ่มงานวิชาการ               |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- เวทีการตรวจราชการ/นิเทศเฉพาะกิจ</li> </ul>  | 3 วัน    | กลุ่มงานวิชาการ               |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- เวทีประชุมผู้บริหาร เช่น คปสข., ประชุมศูนย์วิชาการเขตร่วมกับจังหวัด, ประชุมคณะกรรมการกลุ่มวัยของเขต</li> </ul>  | 1 วัน    | กลุ่มงานวิชาการ               |
| 2)    | <p>การออกแบบถ่ายทอดนวัตกรรม องค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต โดยพิจารณาความจำเป็นจากนโยบายผลการสำรวจความต้องการของผู้รับบริการ ผลการนิเทศงาน การรับคำร้องขอจากช่องทางอื่นๆ ตามบริบทของพื้นที่เขตสุขภาพ กรณีที่เคยดำเนินการมาก่อน นำผลการดำเนินงานมาพิจารณาปรับปรุง หรือออกแบบกระบวนการใหม่ (นวัตกรรม หมายถึง การนำเอานวัตกรรมเดิมที่มีอยู่แล้วมาปรับใช้ ไม่จำเป็นต้องเป็นการออกแบบนวัตกรรมใหม่)</p> | 1 วัน    | กลุ่มงานวิชาการ               |
| 3)    | <p>ดำเนินการถ่ายทอดนวัตกรรม องค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต</p>  | 2-3 วัน  | กลุ่มงานวิชาการ และฝ่ายบริหาร |

| ลำดับ                             | ขั้นตอน   | ระยะเวลา                                 | ผู้รับผิดชอบ                                  |
|-----------------------------------|---|--|---|
| 4)                                | สรุปผลการถ่ายทอดนวัตกรรม องค์ความรู้ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพจิต (ตามแบบสรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ)<br>- สรุปผลคะแนนทดสอบความรู้ก่อน-หลังถ่ายทอดองค์ความรู้<br>- สรุปผลความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดองค์ความรู้ | 1-7 วัน                                  | ผู้รับผิดชอบโครงการ                           |
| 5)                                | รายงานผลการดำเนินโครงการต่อผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง<br>- ผู้อำนวยการ   | 1-7 วัน                                  | ผู้รับผิดชอบโครงการ                           |
|                                   | - PM  | 1-7 วัน                                  | ผู้รับผิดชอบโครงการ                           |
|                                   | - สยส.  | 1-7 วัน                                  | ผู้รับผิดชอบโครงการ/<br>ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน |
| 6)                                | รวบรวมข้อมูลหรือผลการดำเนินงานในการจัดทำรายงานประจำปี   | 1 เดือน                                  | ผู้รับผิดชอบโครงการ/<br>ผู้รับผิดชอบงานแผนงาน |
| รวมระยะเวลาในการดำเนินการทั้งสิ้น |   | ภายใน 1 เดือน<br>(เฉพาะขั้นตอนลำดับ 2-5) |   |

### 3. เอกสาร/แบบฟอร์มที่ใช้ในการขอรับบริการ

| ลำดับ | เอกสาร/แบบฟอร์ม   | จำนวน (ฉบับ) |
|-------|---|--------------|
| 1)    | แบบสำรวจปัญหาสุขภาพจิตและความต้องการของพื้นที่ฯ                 | 1            |
| 2)    | แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ     | 1            |
| 3)    | แบบสรุปความพึงพอใจต่อการอบรม / สัมมนาตามโครงการของกรมสุขภาพจิตฯ | 1            |
| 4)    | สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน / โครงการฯ                          | 1            |
| 5)    | แบบฟอร์มขอสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต                        | 1            |

### 4. ค่าธรรมเนียมการบริการ

| ลำดับ | รายละเอียดการบริการที่มีค่าธรรมเนียม | ค่าธรรมเนียม (บาท) |
|-------|--------------------------------------|--------------------|
| 1)    | ไม่มี                                |                    |

### 5. การประกันคุณภาพ/ประสิทธิภาพการให้บริการ

| ลำดับ | ผลสำเร็จของการบริการที่จะส่งมอบแก่ผู้รับบริการ   |
|-------|--|
| 1)    | ร้อยละ 85 ของผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดฯ ในระดับมากถึงมากที่สุด                    |
| 2)    | ศูนย์สุขภาพจิตสามารถสรุป และรายงานผลต่อผู้บริหาร/ผู้เกี่ยวข้อง ภายในระยะเวลาที่กำหนด (1 เดือน) |

## 6. ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน/แนะนำบริการ   |
|-------|---|
| 1)    | - ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 สำนักงานสงขลา ที่อยู่ 472 ถนนไทรบุรี ตำบลบ่อยาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000<br>- ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 สำนักงานปัตตานี ที่อยู่ 4/54 หมู่ 4 ตำบลรูสะมิแล อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000 |
| 2)    | โทรศัพท์ 074 324782/ 073 350363   |
| 3)    | โทรสาร 074 324781/ 073 312838   |
| 4)    | กล่องรับความคิดเห็นหน้าสำนักงานของศูนย์สุขภาพจิตที่ 12  |
| 5)    | <a href="http://www.mhc12.go.th">www.mhc12.go.th</a>  |
| 6)    | E-mail : <a href="mailto:mhc12dmh@gmail.com">mhc12dmh@gmail.com</a>   |
| 7)    | Facebook : ศูนย์สุขภาพจิตที่สิบสอง กรมสุขภาพจิต   |

ภาคผนวก

แบบสำรวจปัญหาสุขภาพจิตและความต้องการของพื้นที่เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพจิต  
จาก ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

วัตถุประสงค์ แบบสำรวจนี้ สร้างขึ้นเพื่อนำข้อมูล ไปใช้ในการแก้ไขปัญหา พัฒนา และสนับสนุนเพื่อให้การดำเนินงานสุขภาพจิตของพื้นที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ  ชาย  หญิง 2. อายุ  20-29 ปี  30-39 ปี  40-49 ปี  50-59 ปี  60 ปีขึ้นไป

3. ระดับการศึกษาสูงสุด  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก  อื่นๆ .....

4. ตำแหน่ง

แพทย์  พยาบาล  นักจิตวิทยา  นักวิชาการสาธารณสุข  อื่นๆ .....

5. งานที่รับผิดชอบ

งานสุขภาพจิต (รับผิดชอบมา.....ปี)  อื่นๆ .....

6. หน่วยงานที่สังกัด (จังหวัด.....)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

โรงพยาบาลชุมชน  รพ.สต.  อื่นๆ .....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัญหาสุขภาพจิต

2.1 ใน 1 ปีที่ผ่านมา พื้นที่ของท่าน มีปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญเรื่องอะไรบ้าง  
ให้เรียงลำดับตามความสำคัญ

- (1) ..... (2) .....
- (3) ..... (4) .....

2.2 ในปีต่อไปพื้นที่ของท่าน มีปัญหาสุขภาพจิตเรื่องอะไรบ้าง ที่มีแนวโน้มของปัญหาเพิ่มสูงขึ้น  
ให้เรียงลำดับตามความสำคัญ

- (1) ..... (2) .....
- (3) ..... (4) .....

ส่วนที่ 3 ท่านต้องการบริการสนับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิตหรือการอบรมความรู้ เรื่องอะไรบ้าง

3.1 สื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต

3.2 การอบรม/สัมมนา/ความรู้ด้านสุขภาพจิต

| กลุ่มวัย     | ระบุเรื่อง | ลำดับ | ระบุเรื่อง |
|--------------|------------|-------|------------|
| 1.วัยเด็ก    |            | 1     |            |
| 2.วัยเรียน   |            | 2     |            |
| 3.วัยรุ่น    |            | 3     |            |
| 4.วัยทำงาน   |            | 4     |            |
| 5.วัยสูงอายุ |            | 5     |            |
| 6.ผู้พิการ   |            |       |            |
| 7.อื่นๆ      |            |       |            |

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ เพิ่มเติม

.....  
.....

### แบบสอบถาม

ความพึงพอใจต่อการอบรม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการ ของกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2560

#### ประเภทโครงการ

โครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต

ชื่อโครงการ .....

ชื่อโครงการย่อย/กิจกรรม.....

โครงการอบรม /สัมมนา /ประชุมเชิงปฏิบัติการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม.....

#### คำชี้แจงสำหรับผู้ตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามนี้ใช้สำหรับสำรวจความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการประเมินผลโครงการในครั้งนี และนำไปปรับปรุงและพัฒนาโครงการที่ต่อเนื่องและเกี่ยวข้องต่อไป

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ

ชาย

หญิง

2. อายุ

ต่ำกว่า 20 ปี

20-29 ปี

30-39 ปี

40-49 ปี

50-59 ปี

60 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

ต่ำปริญญาตรี

ปริญญาตรี

ปริญญาโท

ปริญญาเอก

4. ตำแหน่ง

แพทย์

นักจิตวิทยา

นักวิชาการสาธารณสุข

พยาบาล

นักสังคมสงเคราะห์

ครู

แกนนำชุมชน

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

อื่น ๆ ระบุ.....

5. งานที่ท่านรับผิดชอบ

งานสุขภาพจิต

อื่นๆ ระบุ .....

6. หน่วยงานที่ท่านสังกัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โรงพยาบาลศูนย์

โรงพยาบาลทั่วไป

โรงพยาบาลชุมชน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

กรม/กอง ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระบุ .....

กรม/กอง นอกสังกัดกรมสุขภาพจิต ระบุ .....

หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ระบุ .....

อื่น ๆ ระบุ .....



ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2560  
(สำหรับช่องทางการถ่ายทอดที่เป็นการอบรม /สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการ)  
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

| ประเด็นการประเมิน  | ระดับความพึงพอใจ |     |         |      |            |
|--|------------------|-----|---------|------|------------|
|  | มากที่สุด        | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 1. เนื้อหาความรู้ที่ได้รับ   |                  |     |         |      |            |
| 1.1 เหมาะสมทันยุคสมัย  |                  |     |         |      |            |
| 1.2 เข้าใจง่าย   |                  |     |         |      |            |
| 1.3 นำไปใช้ประโยชน์ได้   |                  |     |         |      |            |
| 1.4 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ  |                  |     |         |      |            |
| 1.5 ตรงกับความต้องการ  |                  |     |         |      |            |
| 2. สื่อ/เอกสารประกอบการถ่ายทอดความรู้ (เช่น หนังสือ คู่มือ แผ่นพับ CD ฯลฯ)                     |                  |     |         |      |            |
| 2.1 ดึงดูดความสนใจ   |                  |     |         |      |            |
| 2.2 ง่ายต่อการนำไปใช้  |                  |     |         |      |            |
| 2.3 เหมาะสมกับผู้รับความรู้  |                  |     |         |      |            |
| 2.4 มีความเพียงพอต่อจำนวนผู้รับความรู้   |                  |     |         |      |            |
| 3. รูปแบบการถ่ายทอดความรู้ (เช่น การบรรยาย การฝึกปฏิบัติ การทำกิจกรรม การดูงาน การทำกลุ่ม ฯลฯ) |                  |     |         |      |            |
| 3.1 ทันยุคสมัย   |                  |     |         |      |            |
| 3.2 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์  |                  |     |         |      |            |
| 3.3 สอนเข้าใจง่าย  |                  |     |         |      |            |
| 3.4 เปิดโอกาสให้สอบถาม/แสดงความคิดเห็น   |                  |     |         |      |            |
| 4. วิทยากร   |                  |     |         |      |            |
| 4.1 สอนตรงกับเนื้อหา   |                  |     |         |      |            |
| 4.2 สอนเข้าใจง่าย  |                  |     |         |      |            |
| 4.3 เปิดโอกาสให้สอบถาม/แสดงความคิดเห็น   |                  |     |         |      |            |
| 4.4 ตอบข้อซักถามตรงประเด็น   |                  |     |         |      |            |
| 4.5 ความรู้ในเนื้อหาที่บรรยาย  |                  |     |         |      |            |
| 5. ระยะเวลาที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้มีความเหมาะสม  |                  |     |         |      |            |

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....  
.....  
.....

\*\*\* ขอขอบคุณในความร่วมมือนะ \*\*\*

แบบสรุป

ความพึงพอใจต่อการอบรม / สัมมนาตามโครงการของกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2560

ประเภทโครงการ

- โครงการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานสุขภาพจิต  
ชื่อโครงการ.....
- โครงการอบรม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการ  
ชื่อโครงการ/กิจกรรม .....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

| เพศ                             | จำนวน | ร้อยละ | งานที่รับผิดชอบ                  | จำนวน | ร้อยละ |
|---------------------------------|-------|--------|----------------------------------|-------|--------|
| ชาย                             |       |        | งานสุขภาพจิต                     |       |        |
| หญิง                            |       |        | อื่นๆ                            |       |        |
| <b>รวม</b>                      |       |        | <b>รวม</b>                       |       |        |
| <b>อายุ</b>                     |       |        | <b>หน่วยงานที่สังกัด</b>         |       |        |
| ต่ำกว่า 20 ปี                   |       |        | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด         |       |        |
| 20 - 29 ปี                      |       |        | โรงพยาบาลศูนย์                   |       |        |
| 30 - 39 ปี                      |       |        | โรงพยาบาลทั่วไป                  |       |        |
| 40 - 49 ปี                      |       |        | โรงพยาบาลชุมชน                   |       |        |
| 50 - 59 ปี                      |       |        | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ           |       |        |
| 60 ปีขึ้นไป                     |       |        | โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล      |       |        |
| <b>รวม</b>                      |       |        | กรม/กองในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  |       |        |
| <b>ตำแหน่ง</b>                  |       |        | กรม/กองนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข |       |        |
| แพทย์                           |       |        | หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต     |       |        |
| พยาบาล                          |       |        | อื่นๆ .....                      |       |        |
| นักวิชาการสาธารณสุข             |       |        | <b>รวม</b>                       |       |        |
| นักจิตวิทยา                     |       |        |                                  |       |        |
| นักสังคมสงเคราะห์               |       |        |                                  |       |        |
| ครู                             |       |        |                                  |       |        |
| แกนนำชุมชน                      |       |        |                                  |       |        |
| อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน |       |        |                                  |       |        |
| อื่นๆ .....                     |       |        |                                  |       |        |
| <b>รวม</b>                      |       |        |                                  |       |        |

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2560

| ประเด็นประเมิน   |                       | ระดับความพึงพอใจ |     |         |      |            |
|--|-----------------------|------------------|-----|---------|------|------------|
|  |                       | มากที่สุด        | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 1. เนื้อหาความรู้ที่ได้รับ   |                       |                  |     |         |      |            |
|  | 1.1 เหมาะสมทันยุคสมัย | จำนวน            |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 1.2 เข้าใจง่าย   | จำนวน                 |                  |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 1.3 นำไปใช้ประโยชน์ได้   | จำนวน                 |                  |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 1.4 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ  | จำนวน                 |                  |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 1.5 ตรงกับความต้องการ  | จำนวน                 |                  |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 2. สื่อ/เอกสารประกอบการถ่ายทอดความรู้ (เช่น หนังสือ คู่มือ แผ่นพับ CD ฯลฯ)                                     |                       |                  |     |         |      |            |
|  | 2.1 ดึงดูดความสนใจ    | จำนวน            |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 2.2 ง่ายต่อการนำไปใช้  | จำนวน                 |                  |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 2.3 เหมาะสมกับผู้รับความรู้  | จำนวน                 |                  |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 2.4 มีความเพียงพอต่อจำนวนผู้รับความรู้   | จำนวน                 |                  |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 3. ลักษณะการถ่ายทอดความรู้ (เช่น การบรรยาย การฝึกปฏิบัติการทำกิจกรรม การดูงาน การทำกลุ่ม การทำกิจกรรมค่าย ฯลฯ) |                       |                  |     |         |      |            |
|  | 3.1 ทันยุคสมัย        | จำนวน            |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 3.2 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์  | จำนวน                 |                  |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 3.3 สอนเข้าใจง่าย  | จำนวน                 |                  |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |
| 3.4 เปิดโอกาสให้สอบถาม/แสดงความคิดเห็น   | จำนวน                 |                  |     |         |      |            |
|  | ร้อยละ                |                  |     |         |      |            |

| ประเด็นประเมิน                                    |                      | ระดับความพึงพอใจ |     |         |      |            |
|---|----------------------|------------------|-----|---------|------|------------|
|   |                      | มากที่สุด        | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 4. วิทยากร  |                      |                  |     |         |      |            |
|   | 4.1 สอนตรงกับเนื้อหา | จำนวน            |     |         |      |            |
|   |                      | ร้อยละ           |     |         |      |            |
| 4.2 สอนเข้าใจง่าย                                 |                      | จำนวน            |     |         |      |            |
|   |                      | ร้อยละ           |     |         |      |            |
| 4.3 เปิดโอกาสให้สอบถาม/แสดงความคิดเห็น            |                      | จำนวน            |     |         |      |            |
|   |                      | ร้อยละ           |     |         |      |            |
| 4.4 ตอบข้อซักถามตรงประเด็น                        |                      | จำนวน            |     |         |      |            |
|   |                      | ร้อยละ           |     |         |      |            |
| 4.5 ความรู้ในเนื้อหาที่บรรยาย                     |                      | จำนวน            |     |         |      |            |
|   |                      | ร้อยละ           |     |         |      |            |
| 5. ระยะเวลาที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้มีความเหมาะสม |                      | จำนวน            |     |         |      |            |
|   |                      | ร้อยละ           |     |         |      |            |

สรุป ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป เท่ากับ ..... คิดเป็น ร้อยละ .....

ชื่อผู้ประสานงาน.....หน่วยงาน .....

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail : .....

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน / โครงการ  
ศูนย์สุขภาพจิตที่ .....

1. ชื่อโครงการ
2. หลักการและเหตุผล
3. วัตถุประสงค์
4. ระยะเวลาในการจัด
5. งบประมาณ
6. เนื้อหาวิชาที่ถ่ายทอด
7. วิธีการประเมินผล (เช่น แบบทดสอบความรู้ แบบประเมินความพึงพอใจ แบบติดตามการนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์)
8. ผลการดำเนินงาน
  - 8.1 สรุปการดำเนินงานตามตัวชี้วัด
  - 8.2 ผลลัพธ์ที่ได้
9. ปัญหา / อุปสรรค
10. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ดำเนินงานและผู้เข้าร่วมแผนงาน / โครงการตามกลุ่มเป้าหมาย

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(.....)  
วันที่ .....

.....  
ส่วนนี้สำหรับผู้อำนวยการ

ผลการประเมินบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ

ผ่าน

ไม่ผ่าน

กรณีไม่ผ่านการประเมิน มีข้อเสนอแนะ/ข้อควรปรับปรุงดังนี้

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
(.....)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ .....

วันที่ .....

.....  
ส่วนนี้สำหรับผู้รับผิดชอบโครงการ

รับทราบผลการประเมิน

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(.....)  
วันที่ .....

### ประวัติวิทยากร

ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

ภูมิลำเนาเดิม อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

E-mail .....

#### ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษา

พ.ศ.....ระดับ.....วุฒิ.....จาก.....

พ.ศ.....ระดับ.....วุฒิ.....จาก.....

พ.ศ.....ระดับ.....วุฒิ.....จาก.....

พ.ศ.....ระดับ.....วุฒิ.....จาก.....

พ.ศ.....ระดับ.....วุฒิ.....จาก.....

#### ประสบการณ์ในการทำงาน

พ.ศ. ....

พ.ศ. ....

พ.ศ. ....

พ.ศ. ....

ความเชี่ยวชาญพิเศษในเรื่อง.....

ผลงานเด่น.....

ตำแหน่งในปัจจุบัน ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

เรื่อง ขอสันับสนุนสื่อเทคโนโลยีสุขภาพจิต

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

ด้วย.....

มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนสื่อต่างๆเพื่อใช้ ..... ดังนี้ คือ

| ลำดับ | รหัสสื่อ | รายการสื่อที่ขอเบิก | จำนวน | หน่วยนับ |
|-------|----------|---------------------|-------|----------|
| 1     |          |                     |       |          |
| 2     |          |                     |       |          |
| 3     |          |                     |       |          |
| 4     |          |                     |       |          |
| 5     |          |                     |       |          |
| 6     |          |                     |       |          |
| 7     |          |                     |       |          |
| 8     |          |                     |       |          |
| 9     |          |                     |       |          |
| 10    |          |                     |       |          |
| 11    |          |                     |       |          |
| 12    |          |                     |       |          |
| 13    |          |                     |       |          |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

.....ผู้ขอเบิก  
(.....)

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

อนุมัติ

ได้รับเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

.....ผู้รับเอกสาร  
(.....)

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

.....ผู้จ่าย  
(.....)

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

รายชื่อผู้จัดทำ

|                      |             |                                  |                      |
|----------------------|-------------|----------------------------------|----------------------|
| 1. แพทย์หญิงเพชรดาว  | โตะมีนา     | ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 12  | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 2. นางสาวสุรี        | อุปมนตรี    | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 3. นางสาวสุวัฒนา     | ลิ้มยุ่นทรง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ      | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 4. นางสาวสุชาดา      | มีผล        | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ    | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 5. นายชัมวี          | เจแต่       | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ    | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 6. นางสาวลลิกภัทร    | บัวทอง      | นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ        | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 7. นางสาวยุคนัยตะ    | อาจหลัง     | นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ      | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 8. นางสาวต่วนสามมีละ | ยิ่งอ       | นักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติการ      | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 9. นางสาวโนรีไลลา    | มะรือสะ     | นักจิตวิทยา                      | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 10. นายบุญฤกษ์       | จิงา        | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ       | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 11. นางจุฑามาส       | วงศ์สุวรรณ  | นักจัดการงานทั่วไป               | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 12. นายกนกศักดิ์     | ศักดิ์คำแหง | นักจัดการงานทั่วไป               | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 13. นางสาวอินทิรา    | พ่วงสมุทร   | นักทรัพยากรบุคคล                 | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 14. นายนันสรุติง     | แซะบากา     | นักจัดการงานทั่วไป               | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 15. นางสาวชัญฉนิชชา  | พรหมบุตร    | นักจัดการงานทั่วไป               | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |
| 16. นางสาวเจ๊ะเยาะ   | มะนิ        | นักจัดการงานทั่วไป               | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 |