



แบบประเมินความประพฤติกและการปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้าน (360 องศา)

สาขาเวชปฏิบัติครอบครัว เครือข่ายสถาบันฝึกอบรม โรงพยาบาลพัทลุง

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน..... โรงพยาบาลที่ปฏิบัติงาน.....

ชื่อผู้ประเมิน..... วันที่ประเมิน.....

ตำแหน่ง ( ) แพทย์ ( ) เพื่อนแพทย์ ( ) แพทย์พี่เลี้ยง ( ) พยาบาลปฐมภูมิ ( ) สหวิชาชีพ ( ) อื่น ๆ (ระบุ).....

โรงพยาบาล..... เบอร์โทรติดต่อ.....

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความในช่องว่างหรือขีดเครื่องหมาย √ ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ลำดับ	หัวข้อ/ รายละเอียด	ระดับคะแนนที่ได้				
		ประเมินไม่ได้	ควรปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
1	มีเจตคติที่ดีต่อการบริการสุขภาพแบบองค์รวม และงานเวชปฏิบัติครอบครัว					
2	การตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย					
3	ทักษะการถ่ายทอดความรู้/ให้คำแนะนำ/การนำเสนอ					
4	การปฏิสัมพันธ์ทำงานร่วมกับผู้อื่น เป็นผู้นำ/ผู้ตามที่ดี					
5	อุปนิสัยซื่อสัตย์ เจตคติ/คุณธรรม และ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ					
6	ทักษะการบริหารจัดการ (บุคคล องค์กร เวลา และทรัพยากร)					

1. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....วัน, 2. จำนวนวันลา (รวมวันลาป่วย/ลาพักร้อน/ ลากิจ) .....วัน, 3. การลาคิดเป็น ( ) เกินร้อยละ 80 ( ) ต่ำกว่าร้อยละ 80

คุณสมบัติเด่น/ ข้อเสนอแนะที่ต้องปรับปรุง

.....

.....

.....