



ประกาศจังหวัดนันทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของ โรงพยาบาลบางบัวทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดนันทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาววิษระภา อุดลยวัฒน์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี โรงพยาบาลบางบัวทอง กลุ่มงานทันตกรรม

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ป.

(นางสาวปานิสร่า กาญจนะจิตรา)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนันทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี

เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

ของ โรงพยาบาลบางบัวทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ชื่อผลงานส่งประเมิน “การรักษาคลองรากฟันรูปซี่ในฟันกรามบน”

ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “กิจกรรมอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ให้ความรู้เรื่อง งานรักษากล่องรากฟัน”

รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”

100%

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง : การรักษาคลองรากฟันรูปซี่ในฟันกรามบน

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕- ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๓.๑ มีความรู้เกี่ยวกับโรคต่าง ๆ ตามหลักวิทยาศาสตร์และใช้ศาสตร์ ศิลปะในการรักษา ตามมาตรฐานของทันตแพทย์และแนวปฏิบัติที่กำหนด มีการวางแผนการดูแลและจัดการปัญหาอย่างครอบคลุมและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย มีประสบการณ์การให้บริการทันตกรรมทั่วไป เช่น อุดฟัน ขูดหินน้ำลาย และถอนฟัน แก่ผู้ป่วยที่รับบริการ

๓.๒ มีทักษะ ความรู้ความชำนาญในการปฏิบัติงานในสาขาวิทยาเอ็นโดดอนต์ โดยให้การวิเคราะห์ วินิจฉัยวางแผน พยากรณ์และรักษาได้ถูกต้องตามหลักการ

๓.๓ ทักษะการคิด วิเคราะห์ วางแผน ตัดสินใจ และแก้ปัญหา เพื่อให้บริการถูกต้อง รวดเร็ว และแม่นยำตามหลักการทางวิชาการ

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๔๖ ปี มาด้วยอาการปวดเวลามีเศษอาหารเข้าไปติดรูฟัน และยังคงมีอาการปวดต่อเนื่องเป็นเวลา ๑๕ นาทีหลังเคี้ยวเศษอาหารออกจากฟัน ตรวจในช่องปากพบฟันซี่ ๑๗ มีวัสดุบูรณะชั่วคราวหลุดออกไปบางส่วน ทางด้านบดเคี้ยวและด้านใกล้กลาง และมีวัสดุบูรณะชนิดอมัลกัมทางด้านบดเคี้ยว ขอบของวัสดุแนบสนิทดี ฟันตอบสนองต่อการทดสอบความมีชีวิตของฟัน และมีอาการปวดหลังทำการทดสอบด้วยความเย็น ประมาณ ๒ นาที เคาะเจ็บ คล้ำไม่เจ็บ ไม่พบรูเปิดระบายหนอง จากภาพรังสีพบเงาที่บ่งชี้ในส่วนของตัวฟันด้านบดเคี้ยว สอดคล้องกับวัสดุบูรณะชนิดอมัลกัม พบเงาโปร่งรังสีทางด้านบดเคี้ยวและด้านใกล้กลาง จากการมีวัสดุบูรณะชั่วคราวหลุดออกไปบางส่วน ข้างใต้เงาที่บ่งชี้ของวัสดุบูรณะชั่วคราวมีเงาโปร่งรังสีของรอยผุ พบเงาโปร่งรังสีของโพรงเนื้อเยื่อใน ส่วนเงาโปร่งรังสีของคลองรากฟันเห็นได้ไม่ชัดเจน ช่องเอ็นยึดปริทันต์ปกติ ผิวกระดูกเบ้าฟันต่อเนื่อง ได้ให้การวินิจฉัยเป็น Symptomatic irreversible pulpitis with symptomatic apical periodontitis ให้การรักษารากฟันด้วยวิธีการล้างและขยายคลองรากฟันร่วมกับเครื่องมืออัลตราโซนิค อุดคลองรากฟันด้วยวิธี Hybrid technique เริ่มด้วยการทำ Lateral condensation จากนั้นใช้วิธี Continuous wave of condensation ช่วยดันส่วนของกัตตาเปอร์ชาให้เข้าไปตามซอกหลืบของระบบคลองรากฟันที่ระยะ ๕ มิลลิเมตรจากความยาวทำงานและเติมกัตตาเปอร์ชาในส่วนที่เหลือด้วย Thermoplasticized injection technique โดยรองฟันด้วยคิวทิและบูรณะฟันด้วยวัสดุชนิดคอมโพสิต เพื่อป้องกันการรั่วซึม ติดตามผลการรักษา ๑ ปี ผู้ป่วยไม่มีอาการตรวจในช่องปากพบฟันซี่ ๑๗ มีวัสดุบูรณะฟันอยู่ในสภาพดี และขอบแนบสนิทกับผิวฟัน เคาะไม่เจ็บ คล้ำไม่เจ็บ ไม่พบร่องลึกปริทันต์ และไม่พบตุ่มหนอง จากภาพรังสีพบช่องเอ็นยึดปริทันต์ปกติ มีผิวกระดูกเบ้าฟันต่อเนื่อง ไม่พบรอยโรครอบปลายราก ประเมินการหายเป็นการหายอย่างสมบูรณ์ แสดงถึงผลสำเร็จของการรักษา

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ติดตามผลการรักษา ๑ ปี: ผู้ป่วยไม่มีอาการ และสามารถใช้น้มนกเคี้ยวได้ปกติ ตรวจในช่องปากพบว่าฟันซี่ ๑๗ มีวัสดุบูรณะอยู่ในสภาพดี ขอบแนบสนิทกับผิวฟัน ไม่พบรอยผุ ตรวจการคล้ำและเคาะพบว่าปกติ มีการสบฟันปกติ ไม่พบรูเปิดระบายหนอง มีร่องลึกปริทันต์และระดับการโยกของฟันอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผู้ป่วยสามารถทำความสะอาดฟันได้ดี ไม่มีคราบจุลินทรีย์ติดบนตัวฟัน จากภาพรังสีพบเงาที่บรัสส์ของวัสดุบูรณะด้านบดเคี้ยว และด้านใกล้กลางมีความแนบสนิทกับผิวฟัน และแน่นเต็มเป็นเนื้อเดียวกันจากด้านบดเคี้ยวลงมายังโพรงเนื้อเยื่อใน วัสดุอุดคลองรากฟันแน่นเต็ม พบช่องเอ็นยึดปริทันต์มีความกว้างปกติ และผิวกระดูกงูเข้าฟันต่อเนื่องตลอดรากไม่พบรอยโรครอบปลายรากฟัน ระดับยอดสันกระดูกงูเข้าฟันปกติ ประเมินการหายเป็นการหายแบบสมบูรณ์

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

การจัดทำรายงานผู้ป่วยเคสนี้ ทำให้ได้บททวนวรรณกรรมถึงลักษณะทางกายวิภาค ความซุกของคลองรากฟันรูปซี่ วิธีและเทคนิคที่ใช้ในการรักษา และได้เพิ่มพูนทักษะในการรักษาให้ชำนาญ ตลอดจนเมื่อติดตามผลการรักษาพบว่าประสบความสำเร็จดี ดังนั้นสามารถนำแนวทางการรักษาในเคสนี้ไปใช้ให้เป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยรายอื่น

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

ช่วงดำเนินงานเป็นช่วงที่มีการแพร่ระบาดของอย่างหนักของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จึงต้องตรวจคัดกรองอย่างละเอียดเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ ซึ่งแนวทางปฏิบัติของกลุ่มงานทันตกรรมในเวลานั้นได้มีมาตรการให้ตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit ร่วมกับการใช้แบบสอบถาม สำหรับแนวทางปฏิบัติของผู้ป่วยรายนี้ได้ให้ผู้ช่วยทันตแพทย์โทรศัพท์สอบถามผู้ป่วยก่อนถึงวันนัด ๑ วัน เพื่อคัดกรองความเสี่ยงในการสัมผัสเชื้อตามแบบคัดกรอง เมื่อพบว่าไม่มีความเสี่ยง ในวันนัดให้ผู้ป่วยมาคัดกรองจากแบบสอบถาม และตรวจ Antigen Test Kit ที่โรงพยาบาลก่อนเวลาทำการ แล้วนำผลตรวจมาแสดงในวันนัด

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ผู้ป่วยรายนี้ให้ความร่วมมือในการรักษาดี แต่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายเล็กน้อย จำเป็นต้องแบ่งชำระค่าใช้จ่ายในการรักษาคลองรากฟันออกเป็น ๓ ครั้ง ในส่วนของอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาคลองรากฟันรูปซี่ ยังขาดกล้อง microscope ซึ่งถือว่าเป็นนวัตกรรมที่ช่วยเพิ่มศักยภาพในการรักษาคลองรากฟันให้มีประสิทธิภาพ โดยการเพิ่มกำลังขยายในการมองเห็นภายในโพรงประสาทฟันและคลองรากฟันให้ชัดเจนยิ่งขึ้น โดยเฉพาะกรณีที่มีลักษณะของคลองรากฟันรูปซี่ที่มีลักษณะทางกายวิภาคที่ซับซ้อน และมีคลองรากฟันตีบแคบ หรืออุดตัน

๙. ข้อเสนอแนะ

การรักษาคลองรากฟันรูปซี่ควรมีความระมัดระวังในการขยายคลองรากฟัน โดยเฉพาะบริเวณรอยคอดรูปตัวซี เนื่องจากมีผนังคลองรากฟันบาง ดังนั้นจึงควรขยายคลองรากฟันให้ได้ขนาดที่เหมาะสม และขณะทำการขยายคลองรากฟันให้ออกแรงไปทางด้านแก้ม เนื่องจากด้านลิ้นผนังคลองรากฟันมีความบาง เสี่ยงต่อการเกิดรอยทะลุ

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

นำเสนอผลงานในที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก (Service Plan) เขตสุขภาพที่ ๔ วันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๖๗

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นางสาววัชรภา อุดลยวัฒน์

สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐ %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) วัชรภา อุดลยวัฒน์

(นางสาววัชรภา อุดลยวัฒน์)

(ตำแหน่ง) ทันตแพทย์ชำนาญการ (ด้านทันตกรรม)

(วันที่) 22 / พ.ค. / 2567

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาววัชรภา อุดลยวัฒน์	วัชรภา อุดลยวัฒน์

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นงนารถา เศรษฐวานิช

(นางนงนารถา เศรษฐวานิช)

(ตำแหน่ง) ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

(วันที่) 22 / พ.ค. / 67

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) นายวิทยา วริยะมนต์ชัย

(นายวิทยา วริยะมนต์ชัย)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางบัวทอง

(วันที่) 25 พ.ค. 2567

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) 7 ส.ค. 2567

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาระดับล่างสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีการรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการพิเศษ)

๑. เรื่อง กิจกรรมอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ให้ความรู้เรื่อง งานรักษาคอลงรากฟัน

๒. หลักการและเหตุผล

การรักษาคอลงรากฟันมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณเชื้อโรคในระบบคลองรากฟัน และสามารถทำให้เกิดการหายของรอยโรคปลายรากฟันได้ เป็นผลให้สามารถเก็บรักษาฟันธรรมชาติไว้ได้ ซึ่งการที่จะสามารถลดปริมาณเชื้อโรคในระบบคลองรากฟันลงได้นั้นประกอบไปด้วยหลายขั้นตอน เริ่มตั้งแต่การเปิดเข้าสู่โพรงเนื้อเยื่อในฟัน การหาความยาวการทำงาน การเตรียมคลองรากฟัน การลองวัสดุอุดคลองรากฟัน และการอุดคลองรากฟัน โดยในแต่ละขั้นตอนของการรักษารากฟันมีความจำเป็นต้องมีการทำงานร่วมกันระหว่างทันตแพทย์ และผู้ช่วยทันตแพทย์ เพื่อให้การรักษาเป็นไปด้วยความราบรื่น ประหยัดเวลา และประสบความสำเร็จในการรักษา ผู้ช่วยทันตแพทย์จึงควรมีความรู้ความเข้าใจในแต่ละขั้นตอนของการรักษาคอลงรากฟัน รู้จักอุปกรณ์ วัสดุต่าง ๆ ที่ใช้ในการรักษา การดูแลรักษาอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาคอลงรากฟัน รวมไปถึงข้อควรระวังในแต่ละขั้นตอนเพื่อลดความเสี่ยงหรืออันตรายที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย

เนื่องด้วยกลุ่มงานทันตกรรมโรงพยาบาลบางบัวทอง ยังไม่เคยมีการอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์เกี่ยวกับการช่วยงานรักษาคอลงรากฟันมาก่อน การทำกิจกรรมอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์ให้ความรู้เรื่อง งานรักษาคอลงรากฟัน จึงเป็นประโยชน์ในการให้บริการรักษาคอลงรากฟันแก่ผู้ป่วยของโรงพยาบาลบางบัวทอง

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

เนื่องจากผู้ช่วยทันตแพทย์ในบริบทโรงพยาบาลชุมชนนั้น ส่วนใหญ่เป็นบุคลากรที่ไม่ได้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์โดยตรง ผู้ช่วยทันตแพทย์ของโรงพยาบาลส่วนใหญ่ไม่เคยมีประสบการณ์ หรือมีความรู้ในการเป็นผู้ช่วยทันตแพทย์มาก่อน จึงเป็นหน้าที่ของทันตแพทย์ของโรงพยาบาลในการฝึกอบรมผู้ช่วยด้วยตนเอง จากการสำรวจประวัติการศึกษาของผู้ช่วยทันตแพทย์ พบว่ามีเพียงผู้ช่วยทันตแพทย์ ๑ คน จากทั้งหมด ๑๑ คนที่จบหลักสูตรการอบรมผู้ช่วยทันตแพทย์มาโดยตรง ลักษณะการทำงานของผู้ช่วยทันตแพทย์ที่โรงพยาบาลจะมีการหมุนเวียนกันช่วยงานทันตแพทย์แต่ละสาขาในแต่ละเดือน ซึ่งส่วนใหญ่ผู้ช่วยทันตแพทย์จะได้ช่วยทันตแพทย์ในงานทั่วไป ได้แก่ ขูดหินน้ำลาย อุดฟัน ถอนฟัน ส่วนงานเฉพาะทางสาขาอื่น ๆ ที่เคยมีประสบการณ์ในการช่วยงานคือ งานศัลยกรรม ประดิษฐ์ งานปริทันต์ และทันตกรรมสำหรับเด็ก ในส่วนของงานรักษาคอลงรากฟันนั้นยังขาดความรู้ และประสบการณ์อยู่ ดังนั้นหากได้มีการอบรมเรื่องการช่วยงานรักษาคอลงรากฟัน ก็จะทำให้ผู้ช่วยทันตแพทย์เข้าใจหลักการ ขั้นตอนของการรักษาคอลงรากฟัน หลักการควบคุมการติดเชื้อขณะทำงาน และสามารถเตรียมวัสดุอุปกรณ์ ดูแลเครื่องมือรักษาคอลงรากฟันได้อย่างถูกต้อง

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจขั้นตอนของการรักษาคอลงรากฟัน ข้อควรระวังในแต่ละขั้นตอนเพื่อลดความเสี่ยงหรืออันตรายที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย เข้าใจหลักการควบคุมการติดเชื้อขณะทำงาน และสามารถเตรียมวัสดุอุปกรณ์ ดูแลรักษาเครื่องมือรักษาคอลงรากฟันได้อย่างถูกต้อง

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผู้ช่วยทันตแพทย์ของโรงพยาบาลบางบัวทองได้รับการอบรมทุกคน (ร้อยละ ๑๐๐)
- ในทางทฤษฎี ผู้เข้าร่วมอบรมได้รับการประเมินโดยการทำแบบทดสอบ ได้คะแนนเกินร้อยละ ๖๐
- ในทางปฏิบัติ ผู้เข้าร่วมสามารถช่วยงานรักษาลองรากฟันได้อย่างถูกต้องมากขึ้น เข้าใจในหลักการขั้นตอนต่าง ๆ ของการรักษา สามารถเตรียมวัสดุอุปกรณ์ ดูแลรักษาเครื่องมือรักษาลองรากฟันได้อย่างถูกต้องยิ่งขึ้น

(ลงชื่อ) วิษระภา อุดลยวัฒน์

(นางสาววิษระภา อุดลยวัฒน์)

(ตำแหน่ง) ทันตแพทย์ชำนาญการ (ด้านทันตกรรม)

(วันที่) 22 / พ.ค. / 2567

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ ๔ แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาววัชรภา อุดลยวัฒน์

ตำแหน่งที่ขอประเมิน ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	18
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	28
๓. ค่าครองชีพที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	29
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๑๐	9
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะการสื่อสาร การประสานงาน ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	๑๐	8
รวม	๑๐๐	92

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- (☒) เหมาะสม (ระบุเหตุผล) มีความรู้ ความสามารถ และ ผลงานปฏิบัติงาน เก่งดีเยี่ยม สอดคล้องกับตำแหน่งที่ขอประเมิน
- (☐) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) นพ. ฝืนธรรม

(นางดารกา เศรษฐวานิช)

(ตำแหน่ง) ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

(วันที่) 22 / 11 / 67

๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
- (☐) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) นพ. ฝืนธรรม

(นายวิทยา วิริยะมนต์ชัย)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางบัวทอง

(วันที่) 25 พ.ย. ๖๗

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาน้อยสุดระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้คำรับรองหนึ่งระดับได้

๓. ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 () ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๗ ๙ ธ.ค. ๒๕๖๗

๔. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

- (☒) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐
 () ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นางสาวปาณิสรา กาญจนะจิตรา)

(ตำแหน่ง) รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

(วันที่) ๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๗