



ประกาศจังหวัดนันทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของ โรงพยาบาลบางบัวทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดนันทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นายธาริต มงคล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี โรงพยาบาลบางบัวทอง กลุ่มงานการแพทย์

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

(นายสุธี ทองแย้ม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนันทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของ โรงพยาบาลบางบัวทอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นายธาริต มงคล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางบัวทอง กลุ่มงานการแพทย์ นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)	๑๖๕๘๗๖	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางบัวทอง กลุ่มงานการแพทย์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)	๑๖๕๘๗๖	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “การวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยของโรงพยาบาลสนามสำหรับรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลสนามในอำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “แนวคิดการพัฒนาระบบบัญชีต้นทุนของโรงพยาบาลบางบัวทอง” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”						๑๐๐%

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยของโรงพยาบาลสนามสำหรับรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โรงพยาบาลสนามในอำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 15 กรกฎาคม - 4 ตุลาคม พ.ศ.2564

3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- ความรู้ ความชำนาญเกี่ยวกับระบบสุขภาพรวมถึงระบบประกันสุขภาพไทย, ระบบการเงินและการคลังของโรงพยาบาล, การรวบรวมและจัดทำชุดข้อมูลต้นทุนของโรงพยาบาล

- ความรู้เกี่ยวกับระเบียบวิธีวิจัย รวมถึงโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปในการคำนวณและวิเคราะห์ผลทางสถิติ

- ความรู้และความชำนาญการรักษาผู้ป่วยไวรัสโคโรนา 19

- ความรู้และความชำนาญการบริหารงานที่โรงพยาบาลสนาม

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

โรงพยาบาลสนามได้ถูกจัดตั้งขึ้นมาเพื่อรองรับการรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และยังช่วยป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสของผู้ป่วยไปยังครอบครัว ชุมชน รวมไปถึงผู้รับบริการโรคอื่นๆ ในโรงพยาบาลอีกด้วย แต่ขณะเดียวกันการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามขึ้นมานั้น ก็ได้ใช้ทรัพยากรของหน่วยงานที่รับผิดชอบเป็นจำนวนมากไม่ว่าจะเป็นบุคลากรทางการแพทย์, วัสดุและเวชภัณฑ์ รวมไปถึงงบลงทุนรายการครุภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ด้วยเช่นกัน อย่างไรก็ตามมีงานวิจัยที่ได้ศึกษาเรื่องราวดังกล่าวนี้น้อยมาก งานวิจัยชิ้นนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อระบุต้นทุนต่อหน่วยและอัตราต้นทุนของโรงพยาบาลสนามสำหรับการรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 งานวิจัยนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาโดยการเก็บข้อมูลย้อนหลังจากบันทึกของโรงพยาบาลและฐานข้อมูลค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลสนามอำเภอบางบัวทอง ภายใต้การดูแลของโรงพยาบาลบางบัวทองที่เปิดทำการตั้งแต่วันที่ 15 กรกฎาคม - 4 ตุลาคม พ.ศ.2564 วิเคราะห์ข้อมูลจากมุมมองผู้ให้บริการโดยพิจารณาเฉพาะต้นทุนทางบัญชีเท่านั้น

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ผลการวิจัยพบว่า โรงพยาบาลสนามมีผู้ป่วยทั้งสิ้น 979 คน มีต้นทุนรวมทั้งหมด 8,081,868 บาท คิดเป็นต้นทุน 8,256 บาทต่อผู้ป่วย 1 ราย โดยได้รับเงินชดเชยจากการให้การรักษาผู้ป่วยทั้งสิ้น 32,086,067.26 บาท โดยมีอัตรากำไรต้นทุนเท่ากับ 6.00

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

ผลการวิจัยนี้อาจช่วยให้เกิดประโยชน์ไม่เพียงแต่พัฒนาการใช้ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพและเหมาะสมของโรงพยาบาลสนามเท่านั้น แต่ยังช่วยพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพอัตราการจ่ายชดเชยจากกองทุนระบบประกันสุขภาพที่เกี่ยวข้องได้อีกด้วย

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

เนื่องจากการเก็บข้อมูลย้อนหลัง จึงทำให้การรวบรวมข้อมูลต้นทุนบางรายการมีข้อจำกัดได้

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

การเก็บข้อมูลย้อนหลัง ทำให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน

9. ข้อเสนอแนะ

ควรมีการจัดทำข้อมูลต้นทุนประจำโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอเพื่อประโยชน์ในการวางแผนและบริหารทรัพยากรอย่างคุ้มค่า

10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานในวารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย ปีที่ 13 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม-สิงหาคม 2566 ซึ่งเป็นวารสารวิชาการที่เผยแพร่ทางอิเล็กทรอนิกส์

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

1) - สัตส่วนของผลงาน -

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)



(นายธาริต มงคล)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ

(วันที่) 13 / 9 / 66

ผู้ขอประเมิน

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(นายประพุทธ สิลาพฤทธิ)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางบัวทอง

(วันที่)/...../.....

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่)/...../.....

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ 2 และผลงานลำดับที่ 3 (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ 1

โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการพิเศษ)

1. เรื่อง แนวคิดการพัฒนาระบบบัญชีต้นทุนของโรงพยาบาลบางบัวทอง
2. หลักการและเหตุผล

ภายใต้นโยบายการบริหารงบประมาณของรัฐบาลที่ต้องการควบคุมค่าใช้จ่ายสุขภาพในภาครัฐ ทำให้หน่วยบริการทุกแห่งต้องมีการวางแผนการทำงานและแผนงบประมาณที่ชัดเจน มีการติดตามกำกับอย่างใกล้ชิด และต่อเนื่องเป็นระบบ

การจัดทำบัญชีต้นทุนโดยเฉพาะการคำนวณต้นทุนต่อหน่วย หรือ Unit cost analysis เป็นเครื่องมือหนึ่ง ที่ช่วยแก้ปัญหาเรื่องดังกล่าวได้ โดยเป็นการนำเอาข้อมูลจากบัญชีการเงิน มาจัดเรียงใหม่ตามหน่วยงานที่ทำให้เกิด ค่าใช้จ่ายนั้น มีการนำเอาสถิติผลผลิตของหน่วยงานย่อยมารวมวิเคราะห์เพื่อให้ได้ต้นทุนต่อหน่วยออกมาเพื่อให้ทราบต้นทุนที่แท้จริง ทำให้โรงพยาบาลสามารถคาดการณ์รายรับและค่าใช้จ่ายได้แม่นยำขึ้น การกำกับติดตามก็สามารถทำได้ผลมากขึ้น

โรงพยาบาลบางบัวทองในอดีตที่ผ่านมาประสบกับปัญหาวิกฤติทางการเงินและการคลังของโรงพยาบาล หลายครั้ง สาเหตุหนึ่งมาจากยังไม่มีระบบบัญชีต้นทุนต่อหน่วยจึงทำให้ไม่สามารถวิเคราะห์และคาดการณ์ปัญหา รวมถึงไม่สามารถแก้ไขปัญหาสถานะการเงินการคลังของโรงพยาบาลได้อย่างแม่นยำและทันต่อเหตุการณ์

ดังนั้น การพัฒนาระบบบัญชีต้นทุนโดยเน้นไปที่การคำนวณต้นทุนต่อหน่วยจะช่วยให้มีฐานตัวเลขต้นทุน ด้านการดำเนินงานของโรงพยาบาลในภาพรวม และต้นทุนต่อหน่วยโดยเฉพาะต้นทุนต่อกิจกรรมบริการที่แบ่งตามประเภทต่างๆ ที่สามารถประเมินประสิทธิภาพการบริหารจัดการ การควบคุมค่าใช้จ่าย การจัดการเรื่องรายได้ รวมถึงการพัฒนาบริหารจัดการที่เกี่ยวข้องโดยสามารถนำไปเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นๆ ทั้งในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาลที่มีบทบาทหน้าที่ใกล้เคียงกัน ตลอดจนมีตัวเลขต้นทุนบริการเพื่อเป็นข้อเสนอ จัดสรรที่เป็นธรรมกับหน่วยงานจากระบบประกันสุขภาพต่างๆ สิ่งเหล่านี้จะเป็นเครื่องมือของระบบการเงินการคลังช่วยประสิทธิภาพการให้บริการทางด้านสุขภาพของโรงพยาบาลบางบัวทองให้ดียิ่งขึ้น

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การจัดทำระบบบัญชีต้นทุนต่อหน่วยเป็นการใช้สารสนเทศจากทุกหน่วยงานย่อยของโรงพยาบาล โดยมีข้อมูลมาจากต้นทุนที่ปรากฏในระบบบัญชีต้นทุนรวมกับค่าใช้จ่ายที่ไม่ใช่ต้นทุนของโรงพยาบาล ดังนั้นข้อมูลต้องถูกต้อง เชื่อถือได้ และสามารถยืนยันยอดเงินตรงกับรายงานทางการเงินประจำปีที่โรงพยาบาลจัดทำจากระบบบัญชีเกณฑ์คงค้างของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลจึงต้องมีโครงสร้างการทำงานที่มีการขั้นตอนการทำงานอย่างเป็นระบบและเป็นงานประจำต่อเนื่อง โดยมีขั้นตอนดังนี้

1) หน่วยงานรับผิดชอบ

การกำหนดหน่วยต้นทุนควรทำงานเป็นทีมหรือคณะทำงานซึ่งควรประกอบด้วยประธานคณะกรรมการการเงินการคลังและบัญชีของโรงพยาบาล (CFO) ผู้บริหารที่รับผิดชอบด้านบริหารทรัพยากรของหน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขหรือนักวิเคราะห์นโยบายและแผนที่รับผิดชอบด้านการประเมินผล นักวิชาการการเงินและบัญชีหรือเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีที่รับผิดชอบด้านการจัดเก็บข้อมูลการเงิน ผู้รับผิดชอบข้อมูลการเบิกจ่ายพัสดุของหน่วยจ่ายต่าง ๆ เช่น กลุ่มงานพัสดุและบำรุงรักษา กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ กลุ่มงานทันตกรรม กลุ่มงานโภชนาการ นักสถิติหรือเจ้าพนักงานเวชสถิติที่รับผิดชอบการประมวลข้อมูลผู้รับบริการเป็นต้น โดยมีหน้าที่ดังนี้

- กำหนดหน่วยต้นทุนตามการแบ่งโครงสร้างหน่วยงาน หรือการบริหารทรัพยากร
- กำหนดเกณฑ์การปันส่วน
- กำหนดกระบวนการ ขั้นตอนการกำกับ ติดตาม ข้อมูลสารสนเทศที่จำเป็นในการใช้ทำบัญชีต้นทุน
- จัดทำบัญชีต้นทุน แผลผล และรายงานต่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
- วางแผนปรับปรุงวิธีการจัดทำบัญชีต้นทุนและคุณภาพของข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง

2) เลือกวิธีการจัดทำบัญชีต้นทุนที่เหมาะสมกับศักยภาพของโรงพยาบาล

แม้ว่าจะเริ่มมีการจัดทำบัญชีต้นทุนกันหลายโรงพยาบาลแล้ว แต่ก็มิบริบทรวมถึงความพร้อมในการทำบัญชีต้นทุนแตกต่างกัน ทั้งในเรื่องระบบสารสนเทศและด้านการเงินการบัญชี รวมทั้งประสบการณ์ในการทำบัญชีต้นทุน แนวทางที่เหมาะสมในการดำเนินการคำนวณต้นทุน จึงต้องมีความยืดหยุ่นให้เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล โดยอาจใช้วิธีการทำบัญชีต้นทุนอย่างง่าย เนื่องจากโรงพยาบาลยังมีระบบงานที่ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ และบุคลากรยังอยู่ในช่วงเรียนรู้กระบวนการทำบัญชีต้นทุน เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถคำนวณต้นทุนผลผลิตและนำมาใช้ในการบริหารโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3) ฝึกอบรม

การฝึกอบรมเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการจัดทำบัญชีต้นทุน ไม่ว่าจะเป็นการอบรมวิธีจัดเก็บข้อมูลสถิติที่ต้องใช้ในระบบบัญชีต้นทุนและเทคนิคการทำบัญชีต้นทุน รวมไปถึงการอบรมการวิเคราะห์และใช้ประโยชน์ข้อมูลสารสนเทศจากระบบบัญชีต้นทุน ตั้งแต่การใช้ในการประเมินผล การนำมาใช้วางแผนงบประมาณ ตลอดจนการกำกับติดตาม เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานย่อยในโรงพยาบาลต้องได้รับการฝึกอบรมตามบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เข้าใจและสามารถทำภารกิจได้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา การฝึกอบรมนี้ต้องสอดคล้องกับวิธีการจัดทำระบบบัญชีต้นทุนของโรงพยาบาล เมื่อมีการปรับปรุงวิธีการทำงานก็ต้องมีการอบรมใหม่อย่างต่อเนื่อง

4) ดำเนินการ

การดำเนินการจัดทำระบบบัญชีต้นทุน ควรเริ่มต้นแบบค่อยเป็นค่อยไป ไม่จำเป็นต้องรีบร้อนทำระบบบัญชีต้นทุนที่ละเอียดมากในระยะเริ่มต้น ต้องประเมินสถานการณ์ความพร้อมของระบบงาน บัญชี การเงิน พัสดุ ระบบข้อมูลข่าวสารในโรงพยาบาล และความพร้อมของบุคลากรร่วมด้วย

5) ประเมิน และแก้ไขกระบวนการทำงาน

โรงพยาบาลต้องดำเนินการจัดทำระบบบัญชีต้นทุนให้เป็นงานประจำเช่นเดียวกับการทำบัญชีการเงิน เพื่อจัดทำรายงานทางการเงิน ดังนั้นโรงพยาบาลต้องมีระบบงานที่บันทึกปัญหาอุปสรรค นำมาสังเคราะห์รวมกัน เพื่อหาวิธีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงกระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่อง

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- โรงพยาบาลบางบัวทองมีคณะกรรมการที่รับผิดชอบจัดทำและดูแลข้อมูลต้นทุน และมีหน้าที่รับผิดชอบที่ชัดเจน มีการประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลต้นทุนอย่างสม่ำเสมอ
- โรงพยาบาลบางบัวทองมีข้อมูลต้นทุนที่เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล โดยสามารถนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์ วางแผนและพัฒนาระบบบริการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นได้
- บุคลากรทุกหน่วยงานย่อยของโรงพยาบาลบางบัวทองมีความรู้ความเข้าใจในบทบาทของตนเองในการจัดทำข้อมูลต้นทุน

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- โรงพยาบาลบางบัวทองมีระบบข้อมูลต้นทุนพื้นฐาน
- มีการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้เกี่ยวข้องอย่างน้อยปีละครั้ง
- มีการประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องกับระบบบัญชีต้นทุนทุกไตรมาส
- โรงพยาบาลบางบัวทองไม่ขาดทุนจากการให้บริการทางด้านสุขภาพ

(ลงชื่อ)

(นายธาริต มงคล)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ

(วันที่) 13 / 9 / 66

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นายจาริต มงคล

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	20	20
2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	30	28
3. เค้าโครงผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	30	28
4. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	10	10
5. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	10	9
รวม	100	95

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- (☒) เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....
- (☐) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) 5

(นายประพุท สีสภาพฤทธิ์)

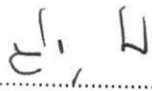
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางบัวทอง

(วันที่)/...../.....

2. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป 1 ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 () ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน) 

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๕ ต.ค. ๒๕๖๖

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

3. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(☒) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

(☐) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(..... (นายสุธี ทองนัยม)

(ตำแหน่ง) ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๖