



ประกาศจังหวัดนันทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคล ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดนันทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่ จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวพรพิมล เขียวธีรคันต์	เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก) ตำแหน่งเลขที่ ๔๑๐๒๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี โรงพยาบาลบางใหญ่ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๒.

(นางสาวปาณิสรา กาญจนะจิตรา)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนันทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ โรงพยาบาลบางใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวพรพิมล เจียรธีรศานต์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางใหญ่ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค เภสัชกรปฏิบัติการ	๔๑๐๒๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางใหญ่ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค เภสัชกรชำนาญการ (ด้านเภสัชกรรมคลินิก)	๔๑๐๒๕	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการวัคซีนพื้นฐาน (EPI) ผ่านระบบ VMI (Vendor Managed Inventory) โรงพยาบาลบางใหญ่” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพัฒนาระบบการจ่ายวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI) ให้เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลบางใหญ่” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ” 						๑๐๐%

3) งานตรวจสอบเฝ้าระวังเชิงรุก ในโครงการต่างๆ

1. งานตรวจสอบเฝ้าระวังผลอาหารในสถานที่จำหน่าย ตามโครงการ Market Safety

5.2 งานบริบาลด้านเภสัชกรรมโรงพยาบาล

- 1) งานบริการห้องยาผู้ป่วยนอก
- 2) งานบริการห้องยาผู้ป่วยใน
- 3) งานบริหารจัดการคลังวัคซีนพื้นฐาน (EPI)
- 4) งานกำกับตรวจสอบยาใกล้หมดอายุ

5.3 งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการวัคซีนพื้นฐาน (EPI) ผ่านระบบ VMI (Vendor Managed Inventory) โรงพยาบาลบางใหญ่

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ กุมภาพันธ์ 2567 - กันยายน 2567

3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- 3.1 ความรู้เกี่ยวกับวัคซีนพื้นฐาน (EPI)

- 3.2 ความรู้เกี่ยวกับแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข

- 3.3 ความรู้เกี่ยวกับระบบ VMI (Vendor Managed Inventory)

- 3.4 ความรู้เกี่ยวกับคู่มือการเบิกวัคซีน Routine (ฉบับปรับปรุง ก.พ. 2564)

- 3.5 ประสบการณ์การบริหารจัดการวัคซีนพื้นฐาน (EPI) ผ่านระบบ VMI (Vendor Managed Inventory)

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

- 4.1 ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ทบทวนเอกสารทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง

2. รวบรวมข้อมูลปริมาณการเบิกวัคซีนพื้นฐาน (EPI) แต่ละชนิด ของหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลบางใหญ่ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2565 - กันยายน 2567

3. วิเคราะห์ข้อมูลปริมาณการเบิกวัคซีนพื้นฐาน (EPI) แต่ละชนิดย้อนหลัง ตั้งแต่เดือน เมษายน 2566 - มีนาคม 2567 (ระยะเวลา 12 เดือน) เพื่อคาดประมาณปริมาณความต้องการวัคซีนพื้นฐาน (EPI) ของหน่วยบริการปฐมภูมิในเดือนถัดไป ให้ใกล้เคียงกับความเป็นจริง โดยเปรียบเทียบวิธีคำนวณจากข้อมูลปริมาณการเบิกวัคซีนย้อนหลังเฉลี่ยที่ 1 เดือน 3 เดือน และ 6 เดือน

4. นำผลวิเคราะห์ที่ได้มาเปรียบเทียบกับปริมาณการเบิกวัคซีนจริงในเดือน เมษายน - กันยายน 2567 (ระยะเวลา 6 เดือน) และสรุปผล

4.2 เป้าหมายของงาน

โรงพยาบาลบางใหญ่สามารถคาดการณ์การเบิกวัคซีนพื้นฐาน (EPI) ของหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อสำรองวัคซีนคงคลังได้เพียงพอต่อความต้องการ

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

จากข้อมูลปริมาณการเบิกวัคซีนพื้นฐาน (EPI) 9 ชนิด ได้แก่ วัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG), วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี (HB), วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดรับประทาน (OPV), วัคซีนโรต้า (Rota), วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV), วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR), วัคซีนป้องกันโรคไขสมองอักเสบเจอี ชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ (LAJE), วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (DTP) และ วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT) สำหรับหญิงตั้งครรภ์ ของหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลบางใหญ่ ตั้งแต่เดือนเมษายน 2566 - มีนาคม 2567 พบว่า ค่าเฉลี่ยจำนวนการเบิกวัคซีน (Mean) (ในที่นี้ ผู้ศึกษาจะปัดเศษขึ้นเป็นจำนวนเต็มทุกกรณี เนื่องจากการจ่ายวัคซีนไม่สามารถแบ่งขวดได้) มีค่าน้อยที่สุด คือ 8 และมีค่ามากที่สุด คือ 135 เรียงลำดับจากน้อยไปมาก ได้แก่ dT หญิงตั้งครรภ์ BCG DTP OPV HB LAJE MMR IPV และ Rota ตามลำดับ และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation: SD) มีค่าน้อยที่สุด คือ 2.26 และมีค่ามากที่สุด คือ 54.86 เรียงลำดับจากน้อยไปมาก ได้แก่ DTP BCG OPV dT หญิงตั้งครรภ์ HB LAJE MMR Rota และ IPV ตามลำดับ

วิเคราะห์ความความคลาดเคลื่อนในการคาดการณ์ปริมาณการเบิกวัคซีน โดยใช้ค่าร้อยละของมัธยฐานความคลาดเคลื่อนสัมบูรณ์ (Median Absolute Percentage Error: MdAPE) เมื่อใช้ข้อมูลปริมาณการเบิกวัคซีนย้อนหลังเฉลี่ยที่ 1 เดือน 3 เดือน หรือ 6 เดือน พบว่า ค่าร้อยละของมัธยฐานความคลาดเคลื่อนสัมบูรณ์ (Median Absolute Percentage Error: MdAPE) ของวัคซีนแต่ละชนิด กลุ่มวัคซีนที่ควรใช้ข้อมูลปริมาณการเบิกวัคซีนย้อนหลังเฉลี่ยที่ 3 เดือน ได้แก่ DTP BCG OPV และ IPV ส่วนวัคซีนที่ควรใช้ข้อมูลปริมาณการเบิกวัคซีนย้อนหลังเฉลี่ยที่ 6 เดือน ได้แก่ dT หญิงตั้งครรภ์ HB LAJE MMR และ Rota และไม่มีวัคซีนชนิดใดที่ใช้ข้อมูลปริมาณการเบิกวัคซีนย้อนหลังเฉลี่ยที่ 1 เดือน มีค่าร้อยละของมัธยฐานความคลาดเคลื่อนสัมบูรณ์ (MdAPE) น้อยกว่า ข้อมูลปริมาณการเบิกวัคซีนย้อนหลังเฉลี่ยที่ 3 เดือน หรือ 6 เดือน (ผู้ศึกษาจะพิจารณาเลือกใช้ข้อมูลการเบิกวัคซีนย้อนหลังเฉลี่ยที่เดือนนั้น มีค่าน้อยกว่า และกรณีค่าเท่ากัน จะพิจารณาเลือกใช้ข้อมูลการเบิกวัคซีนย้อนหลังเฉลี่ยที่จำนวนเดือนมากกว่า เพื่อเพิ่มความเสถียรของข้อมูล)

เมื่อนำผลวิเคราะห์ข้างต้นมาทดลองเปรียบเทียบกับปริมาณการเบิกวัคซีนจริงในเดือน เมษายน - กันยายน 2567 พบว่า วัคซีนส่วนใหญ่ มีค่าร้อยละของมัธยฐานความคลาดเคลื่อนสัมบูรณ์ (MdAPE) น้อยกว่าหรือเท่ากับ การใช้ข้อมูลปริมาณการเบิกวัคซีนช่วงเดือนตุลาคม 2565 - มีนาคม 2567 ยกเว้น วัคซีน DTP

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

6.1 โรงพยาบาลบางใหญ่สามารถสำรองวัคซีนพื้นฐาน (EPI) คงคลัง ได้เพียงพอต่อความต้องการใช้วัคซีนของหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่รับผิดชอบ

6.2 เด็กกลุ่มเป้าหมายทุกคนในพื้นที่ที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล ได้รับวัคซีนพื้นฐาน ตามสิทธิประโยชน์พื้นฐานในบริการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข อย่างครบถ้วน เหมาะสม

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

ปริมาณการเบิกวัคซีนมีการกระจายตัวมาก ทำให้คาดการณ์จำนวนวัคซีนที่ต้องการใช้เพื่อสำรองคงคลังได้ยาก ซึ่งการศึกษานี้เลือกวิเคราะห์ระยะเวลาที่ย้อนหลังที่เหมาะสม (เฉลี่ย 1 เดือน 3 เดือน หรือ 6 เดือน) ของปริมาณการเบิกวัคซีนที่ควรนำมาใช้ในการคาดการณ์ปริมาณความต้องการวัคซีนพื้นฐาน (EPI) ของหน่วยบริการปฐมภูมิในเดือนถัดไป ให้ใกล้เคียงกับความเป็นจริง โดยใช้ ค่าร้อยละของมัธยฐานความคลาดเคลื่อนสัมบูรณ์ (Median Absolute Percentage Error: MdAPE) เป็นตัวช่วยในการวัดความคลาดเคลื่อนในการคาดการณ์

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

8.1 วัคซีนบางชนิดมีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบขนาดบรรจุภัณฑ์ไปจากเดิม ทำให้ไม่สามารถระบุปริมาณการเบิกวัคซีนที่แน่ชัดได้ เนื่องจากมีอัตราสูญเสียวัคซีนเข้ามาเกี่ยวข้อง

8.2 วัคซีนบางชนิด ยังไม่มีข้อมูลปริมาณการเบิกจ่ายวัคซีนในช่วงระยะเวลาที่ศึกษา จึงไม่สามารถนำมาเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาได้

8.3 องค์การเภสัชกรรม (GPO) ไม่สามารถจัดส่งวัคซีนได้ตรงตามรอบการเบิก ทำให้การบริหารจัดการวัคซีนไม่เป็นไปตามคาดการณ์ไว้

9. ข้อเสนอแนะ

9.1 โรงพยาบาลบางใหญ่ ควรมีการทบทวนรูปแบบการคาดการณ์จำนวนวัคซีนที่ต้องการใช้ เป็นประจำ เพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการคาดการณ์

9.2 องค์การเภสัชกรรม (GPO) ควรมีการประชาสัมพันธ์ล่วงหน้า กรณีไม่สามารถจัดส่งวัคซีนชนิดใดให้โรงพยาบาลแม่ข่ายได้ เพื่อให้โรงพยาบาลแม่ข่ายสามารถแจ้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และวางแผนบริหารจัดการวัคซีนที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

ไม่มีการเผยแพร่ผลงาน

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

นางสาวพรพิมล เขียรธีรศานต์ สัดส่วนของผลงาน 100 %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) พพนม เขียวรัตน

(นางสาวพรพิมล เขียวรัตน)

(ตำแหน่ง) เกสเซอร์ปฏิบัติการ

(วันที่) 6 / 11 / 67

ผู้ขอประเมิน

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นางสาวศุภวรรณ

(นางสาวศุภวรรณ กฤษณะทรัพย์)

(ตำแหน่ง) เกสเซอร์ชำนาญการพิเศษ

(วันที่) 6 / 11 / 67

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) นายสรภัญ

(นายสรภัญ ส่งเสริมพงษ์)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางใหญ่

(วันที่) 7 / 11 / 67

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) นายรุ่งฤทัย

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๑๘ พ.ย. ๒๕๖๗

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

(ระดับชำนาญการ)

1. เรื่อง การพัฒนาระบบการจ่ายวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI) ให้เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลบางใหญ่

2. หลักการและเหตุผล

การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นที่ครบวงจรประกอบด้วยการวางแผนระบบลูกโซ่ความเย็น การบริหารจัดการด้านการเบิกจ่ายวัคซีน การเก็บรักษาวัคซีน อุปกรณ์ และการเก็บรักษา รวมถึงการขนส่งวัคซีน เป็นกระบวนการสำคัญที่จะช่วยให้วัคซีนมีคุณภาพดีจากผู้ผลิตถึงกลุ่มเป้าหมายที่รับบริการ การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นที่ได้มาตรฐาน มีการเตรียมระบบขนส่งที่มีความเย็นเพียงพอที่จะคงคุณภาพของวัคซีนอย่างเหมาะสม จะทำให้กลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนที่ดีสามารถป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งขั้นตอนการรับ - จ่ายวัคซีนระหว่างคลังอำเภอ และหน่วยบริการปฐมภูมิ ก็เป็นอีกจุดหนึ่งที่ต้องมีวิธีการตรวจสอบมาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น เพื่อคุณภาพวัคซีนที่ดี

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

เพื่อให้มีการตรวจสอบมาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น ในขั้นตอนการรับ - จ่ายวัคซีนระหว่างคลังอำเภอ และหน่วยบริการปฐมภูมิ จึงควรมีการจัดทำแบบตรวจประเมินเบื้องต้น (Checklist) โดยอ้างอิงจากมาตรฐานการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลบางใหญ่ ทำแบบตรวจประเมินเบื้องต้น (Checklist) โดยมีเภสัชกรเป็นผู้ทวนสอบทุกครั้งก่อนจ่ายวัคซีนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

4.1 แบบตรวจประเมินเบื้องต้น (Checklist) ใช้งานได้ง่าย ไม่ซับซ้อน

4.2 ลดอัตราสูญเสียวัคซีน เนื่องจากอุณหภูมิขณะขนส่งวัคซีนไม่เหมาะสม

4.3 กลุ่มเป้าหมายทุกคนในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล ได้รับวัคซีนพื้นฐานที่มีคุณภาพ ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของกระทรวงสาธารณสุข อย่างครบถ้วน เหมาะสม

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

5.1 เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งของโรงพยาบาลบางใหญ่ ผ่านการทำแบบตรวจประเมินเบื้องต้น (Checklist) ทุกครั้งที่มารับวัคซีน

5.2 อัตราสูญเสียวัคซีน เนื่องจากอุณหภูมิขณะขนส่งวัคซีนไม่เหมาะสมลดลง

(ลงชื่อ) พทพมว ธิยาธิรศนค์

(นางสาวพรพิมล เจริญธรรณต์)

(ตำแหน่ง) เภสัชกรปฏิบัติการ

(วันที่) ๖ / ๑๑ / ๖๖

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวพรพิมล เขียวธีรศานต์

ตำแหน่งที่ขอประเมิน เกสเซอร์ชำนาญการ (ด้านเกสเซอร์คลินิก)

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

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน) *อนุ นาม*

(นางสาวศุภวรรณ ฤกษ์นรินทร์)

(ตำแหน่ง) เกสเซอร์ชำนาญการพิเศษ

(วันที่) 6 / 11 / 67

2. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป 1 ระดับ

- (/) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
() ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายสรภัญ สงเสริมพงษ์)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางใหญ่

(วันที่) 7 / 11 / 67

(ลงชื่อ)

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๑๘ พ.ย. ๒๕๖๓

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

3. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

- (/) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70
() ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นางสาวปานิสร่า กาญจนะจิตรา)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

(ตำแหน่ง) ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) 1 / ๑๑ / ๖๗