



ประกาศจังหวัดนนทบุรี

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ โรงพยาบาลบางบัวทอง ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

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

จังหวัดนนทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวปานหทัย แก้วสะอาด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางบัวทอง ๒ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๖๕

(นายสุธี ทองแย้ม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ โรงพยาบาลบางบัวทอง ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวปณิธิ แก้วสะอาด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางบัวทอง ๒ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	๑๘๕๒๙๕	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลบางบัวทอง ๒ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	๑๘๕๒๙๕	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “การดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “แนวทางการดูแลตัวเองเมื่อกลับไปอยู่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”						๑๐๐%

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง “การดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ”

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

๓. ความรู้ความชำนาญงานหรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

โรคปอดอักเสบ(Pneumonia)หมายถึงการอักเสบของเนื้อปอดซึ่งประกอบด้วยหลอดลมฝอย

(Terminal และ Respiratory bronchioles) ตลอดจนถุงลม (alveoli) และเนื้อเยื่อโดยรอบ (interstitium) พบได้ในเด็กมากกว่าผู้ใหญ่ การอักเสบที่เกิดขึ้นอาจเกิดเฉพาะบางส่วนของเนื้อปอดใน lobar pneumonia หรืออาจกระจายทั่วไปในเนื้อปอด เช่นในกรณีของ Viral Pneumonia หรือการสูดสาส์กสารเคมี (Chemical aspiration) เป็นต้นทำให้เกิดกระบวนการอักเสบของถุงลมปอดและทำให้เนื้อปอดแข็งและมีหนองในถุงลมปอด หรืออาจลุกลามมาจากส่วนบนของทางเดินหายใจ หรือ อาจเกิดเป็นผลตามหลังจากการอักเสบของส่วนอื่นของร่างกาย หรือจากการติดเชื้อในกระแสเลือดก็ได้ อาการของปอดอักเสบมีลักษณะและความรุนแรงแตกต่างกันไปในแต่ละราย ขึ้นอยู่กับชนิดของเชื้อที่เป็นสาเหตุ อายุ ตำแหน่งที่เกิดการอักเสบ อาการสำคัญ ได้แก่ ไข้ ไอ หายใจเร็วกว่าปกติ (Tachypnea) และหายใจลำบาก (Dyspnea) ในรายที่เกิดการติดเชื้อแบคทีเรียมักมีไข้สูงแบบเฉียบพลันสูงกว่า ๓๘.๕ องศาเซลเซียส โดยอาจสูงถึง ๔๐ องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการไอระยะแรกอาจมีอาการไอแห้งๆ ไม่มีเสมหะต่อมาจะมีเสมหะข้นออกเป็นสีเหลือง สีเขียว สีสนิมเหล็กหรือมีเลือดปน ในเด็กโตและผู้ใหญ่ อาจมีอาการเจ็บแปลบในหน้าอก เวลาหายใจเข้าหรือไอแรงๆบางครั้งอาจปวดร้าวไปที่หัวไหล่ สีข้างหรือท้อง ในเด็กเล็กอาจมีอาการปวดท้อง ท้องอืดหรือท้องเดิน

การรักษา สามารถรักษาได้ ๒ แบบ คือ ๑.รักษาแบบติดเชื้อไวรัส รักษาตามอาการ เช่น ให้ออกซิเจน ดูแลให้ได้รับน้ำอย่างเพียงพอโดยให้ดื่มน้ำมากๆ ในกรณีที่มีอาการหายใจเร็ว หอบ มีไข้สูง และดื่มน้ำน้อย อาจพิจารณาให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ กำจัดเสมหะด้วยการทำกายภาพบำบัดทรวงอก ๒. การรักษาแบบติดเชื้อแบคทีเรีย จะต้องพิจารณาให้ยาปฏิชีวนะตามสาเหตุ

หลักสำคัญของการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะโรคปอดอักเสบ คือการช่วยควบคุมและป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยมีอาการเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากหากประเมินอาการได้ล่าช้าหรือให้การพยาบาลที่ไม่ถูกต้องหรือไม่เหมาะสมจะทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนและอันตรายถึงชีวิตได้ ดังนั้นพยาบาลจึงเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการช่วยชีวิตผู้ป่วย จึงต้องมีความรู้ ความสามารถในการประเมินผู้ป่วยได้ถูกต้อง เพื่อค้นหาปัญหาตลอดจนการวางแผนการพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่ถูกต้องเหมาะสม และสอดคล้องกับการรักษาของแพทย์

๔.สรุปสาระสำคัญขั้นตอนการดำเนินงานและเป้าหมายของงาน

โรคปอดอักเสบ เป็นโรคที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสุขภาพส่วนใหญ่ในประเทศไทย ซึ่งพบได้ประมาณร้อยละ ๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ ของผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อเฉียบพลันในระบบหายใจ และเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจและมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น จึงนับว่าเป็นการสูญเสียทั้งเศรษฐกิจและกำลังของประเทศชาติอย่างมาก และ จากสถิติสาธารณสุขโรคปอดอักเสบ มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทุกปี

จากสถิติผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลบางบัวทอง ๒ ได้ศึกษาจากเวชระเบียน ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบย้อนหลัง ๑ ปี พบว่าผู้ป่วยที่เป็นโรคปอดอักเสบ ติดอันดับ ๑ ใน ๕ ของโรค คิดเป็นร้อยละ ๘.๘๖ ของจำนวนผู้ป่วยที่นอนรับการรักษาที่โรงพยาบาลบางบัวทอง ๒ นอกจากจำนวนผู้ป่วยที่มีแนวโน้มมากขึ้นประกอบกับความรุนแรงของโรค ที่มีทั้งสถิติการเสียชีวิตและผู้ป่วยที่รอดชีวิตส่วนหนึ่ง มักเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ตามมาและอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ หากผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้องและรวดเร็วจะทำให้สามารถลดความรุนแรงและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญของโรคได้

๕.ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

เชิงปริมาณ

อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคปอดอักเสบลดลงร้อยละ ๗๐

อัตราการ Re – Admit ของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบลดลงร้อยละ ๖๐

เชิงคุณภาพ

บุคลากรทางการแพทย์สามารถให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมแก่ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล

๖.การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑.เพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

๒.ใช้เป็นแนวทางในการสร้างมาตรฐานการพยาบาลและเพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ดูแลผู้ป่วยโรค

ปอดอักเสบ

๓.ใช้เป็นเอกสารวิชาการเผยแพร่ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วยสนใจ

๗.ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

โรคปอดอักเสบนั้นสาเหตุเกิดจากพฤติกรรมดูแลสุขภาพที่ไม่ถูกต้องดังเช่นกรณีศึกษาผู้ป่วย

รับประทานอาหารที่เป็นของเหลวแล้วสำลักเป็นประจำติดต่อกัน ซึ่งการจะปรับพฤติกรรมของผู้ป่วยนั้นเป็น
สิ่งที่ยาก จึงต้องอาศัยความร่วมมือจากครอบครัว ให้มีส่วนร่วมในการดูแลและให้กำลังใจผู้ป่วยเมื่อกลับไปใช้
ชีวิตที่บ้าน

๘.ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

การขาดทักษะประสบการณ์ของบุคลากรในเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ และระบบการจัดเก็บ
ข้อมูลทั้งจากหน่วยงานผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อาจทำให้เก็บข้อมูลได้ไม่ครบถ้วน

๙.ข้อเสนอแนะ

ควรตั้งเป้าหมายของการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ให้ชัดเจน

๑.) การประเมินอาการและให้การรักษาพยาบาลได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน

๒.) การดูแล รักษาพยาบาล เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนได้อย่างเหมาะสม

๓.) ป้องกันการกลับเป็นซ้ำของโรค ซึ่งการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบนั้นเป็นหัวใจสำคัญที่

พยาบาลผู้ให้การดูแลจะต้องมีสมรรถนะและความรู้ความสามารถในการประเมินผู้ป่วยอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง
มีการค้นคว้า ศึกษาวัตกรรมใหม่ๆมาพัฒนางาน เช่น การใช้แบบประเมินคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเฉพาะโรค การ
ประเมินพฤติกรรมของผู้ป่วยที่ทำให้เกิดโรค เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วย และ
ยังนำมาปฏิบัติและมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยสืบต่อไป

๑๐.การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

ไม่มีการเผยแพร่ผลงาน

๑๑.ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

นางสาวปานหทัย แก้วสะอาด สัตส่วนของผลงาน ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์
ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ปานหทัย แก้วสะอาด

(นางสาวปานหทัย แก้วสะอาด)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) ก.ย. / อ.ค.

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวปานหทัย แก้วสะอาด	ปานหทัย แก้วสะอาด

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 

(นางสาวสมพร หุ่นเลิศ)

หัวหน้าพยาบาล

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(วันที่) ๗ / ๓ - ย / ๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

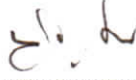
(ลงชื่อ) 

(นายกวิตม์ ชีอมน)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางบัวทอง ๒

(วันที่) ๗ / ๓ - ย / ๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) 

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๑๗ / ๓ - ย / ๖๕

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑
โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

๑.เรื่อง แนวทางการดูแลตัวเองเมื่อกลับไปอยู่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

๒.หลักการและเหตุผล โรคปอดอักเสบ เป็นโรคที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสุขภาพส่วนใหญ่ในประเทศไทย ซึ่งพบได้ประมาณร้อยละ ๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ ของผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อเฉียบพลันในระบบหายใจ และเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ และมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น จึงนับว่าเป็นการสูญเสียทั้งเศรษฐกิจและกำลังของประเทศชาติอย่างมาก และ จากสถิติสาธารณสุขโรคปอดอักเสบ มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทุกปี

จากสถิติผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในหอผู้ป่วยโรงพยาบาลบางบัวทอง ๒ ได้ศึกษาจากเวชระเบียน ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบย้อนหลัง ๑ ปี พบว่าผู้ป่วยที่เป็นโรคปอดอักเสบ ติดอันดับ ๑ ใน ๕ ของโรค คิดเป็นร้อยละ ๘.๘๖ ของจำนวนผู้ป่วยที่นอนรับการรักษา ที่โรงพยาบาลบางบัวทอง ๒ นอกจากจำนวนผู้ป่วยที่มีแนวโน้มมากขึ้น ประกอบกับความรุนแรงของโรค ที่มีทั้งสถิติการเสียชีวิตและผู้ป่วยที่รอดชีวิตส่วนหนึ่ง มักเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ตามมาและอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ หากผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้องและรวดเร็ว จะทำให้สามารถลดความรุนแรงและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญของโรคได้

๓.บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอและข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

วัตถุประสงค์ของการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เพื่อเป็นแนวทางให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีโรคปอดอักเสบ (Pneumonia) ซึ่งได้ทำการศึกษาเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค สาเหตุ อาการและอาการแสดง การรักษาและป้องกัน รวมทั้งให้การพยาบาลตลอดจนการให้ความรู้ การเสริมแรงจิตใจในการดูแลตนเองที่ถูกต้องเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน พยาบาลจึงเป็นบุคลากรที่มีความสำคัญในการดูแลผู้ป่วย ซึ่งการให้การพยาบาลโดยอาศัยองค์ความรู้ที่เฉพาะกับโรคปอดอักเสบ นั้น เป็นสิ่งที่พยาบาลผู้ให้การดูแลจะต้องยึดถือปฏิบัติ สำหรับเป็นแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการพยาบาล ตลอดจนให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับโรคปอดอักเสบ และการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรค อันจะนำมาซึ่งประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการต่อไป ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ โรคปอดอักเสบ นั้นสาเหตุเกิดจากพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพที่ไม่ถูกต้องดังเช่นกรณีศึกษานี้ ผู้ป่วยรับประทานยาที่เป็นของเหลวแล้วสลักเป็นประจําติดต่อกันหลายครั้ง การจะปรับพฤติกรรมของผู้ป่วยนั้นเป็นสิ่งที่ยาก จึงต้องอาศัยความร่วมมือของครอบครัวให้มีส่วนร่วมในการดูแลและให้กำลังใจผู้ป่วยเมื่อกลับไปใช้ชีวิตที่บ้านข้อจำกัดในเรื่องการขาดทักษะ ประสบการณ์ของบุคลากรในเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ในการตามเก็บข้อมูลผู้ป่วยจากแผนกผู้ป่วยนอกจนถึงผู้ป่วยในอาจทำให้เก็บข้อมูลได้ไม่ครบถ้วนข้อเสนอแนะ ต้องมีการตั้งเป้าหมายของการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่ชัดเจน ได้แก่

(๑.) การประเมินอาการและให้การรักษาได้ถูกต้อง

(๒.) การดูแลเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนได้อย่างเหมาะสม

(๓.) ป้องกันการกลับเป็นซ้ำของโรค ซึ่งการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบนั้นเป็นหัวใจสำคัญที่พยาบาลผู้ให้การดูแลจะต้องมีสมรรถนะและความรู้ความสามารถในการประเมินผู้ป่วยอย่างถูกต้องและต่อเนื่องมีการค้นคว้าศึกษานวัตกรรมใหม่ๆมาพัฒนางาน เช่นการใช้แบบประเมินคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเฉพาะโรค การประเมินพฤติกรรมของผู้ป่วยที่ทำให้เกิดโรค เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วย และยังนำมาปฏิบัติและมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยสืบต่อไป

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- เพื่อให้บุคลากรทีมการรักษามีแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
- เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่เป็นมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ
- เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ re admit ลดลง ร้อยละ ๗๐

(ลงชื่อ) ปานนท์ แก้วระดม

(นางสาวปานนท์ แก้วระดม)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) ๗ / ๓ / ๖๕

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ ๔ แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวปานหทัย แก้วสะอาด

ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	๑๘
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	๒๘
๓. คำโครงการผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	๒๘
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๑๐	๘
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	๑๐	๘
รวม	๑๐๐	๙๒

๑.ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นางสาวสมพร หุ่นเลิศ)

หัวหน้าพยาบาล

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(วันที่) ๗ / ๗ / ๖๕

ผู้ขอประเมิน

๒.ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
() ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายกวิทย์ ชื่อนั่น)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางบัวทอง ๒

(วันที่) ๗ / ๗.๗ / ๒๕๕๕

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๑ / ๙ / ๒๕๕๕

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีการรับรองหนึ่งระดับได้

๓.ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

() ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

() ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นายสุริ ทอ้งรัมย์)

(ตำแหน่ง).....ผู้อำนวยการจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) - ๕ ต.ค. ๒๕๖๕