



ประกาศจังหวัดนันทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ โรงพยาบาลปากเกร็ด จังหวัดนันทบุรี

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

จังหวัดนันทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่ จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวน้ำฝน ศรีกระสอน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนันทบุรี โรงพยาบาลปากเกร็ด กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๖

(นายสุธี ทองแย้ม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนันทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ โรงพยาบาลปากเกร็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวน้ำฝน ศรีกระสอน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลปากเกร็ด กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน	๒๐๑๕๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลปากเกร็ด กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน	๒๐๑๕๓	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะสุดท้ายที่ต้องได้รับการดูแลที่บ้าน : กรณีศึกษา” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพยาบาลผู้ป่วยปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”						๑๐๐%



ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะสุดท้ายที่ต้องได้รับการดูแลที่บ้าน: กรณีศึกษา

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๔ มกราคม ๒๕๖๖

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน ให้บริการผู้ป่วยได้แก่ ผู้ป่วยเด็ก อายุรกรรม ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ดูแลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช มารดาและทารก รวมถึงผู้ป่วยระยะสุดท้ายและส่งต่อผู้ป่วยเพื่อดูแลต่อเนื่องที่บ้านเป็นเวลา ๖ ปี

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

๔.๑ เลือกกรณีศึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดระยะสุดท้าย ๑ ราย

๔.๒ รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอาการสำคัญ ประวัติการเจ็บป่วย ประวัติการแพ้ยา ประเมินสภาพผู้ป่วย ศึกษาการตรวจทางห้องปฏิบัติการและแผนการรักษาของแพทย์

๔.๓ ศึกษาค้นคว้าความรู้ทางทฤษฎีจากตำราและปรึกษาผู้เชี่ยวชาญในการรักษาพยาบาล เช่นแพทย์เฉพาะทางด้านอายุรกรรม และพยาบาลเฉพาะทาง

๔.๔ นำข้อมูลที่ได้มารวบรวมวิเคราะห์ นำมาวางแผนให้การรักษาและแก้ไขปัญหาตามกระบวนการพยาบาล โดยเป็นการพยาบาลแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและเศรษฐกิจ

๔.๕ ปฏิบัติการพยาบาลและประเมินผลการพยาบาลตามแผน

๔.๖ สรุปผลการปฏิบัติการพยาบาลและให้ข้อเสนอแนะกับผู้ป่วยและญาติ

๔.๗ เรียบเรียงเนื้อหา จัดทำรูปเล่ม

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

เชิงปริมาณ

๕.๑ ลดอัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น

เชิงคุณภาพ

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๖.๑ ใช้เป็นแนวทางในการประเมิน คัดกรอง และการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมสำหรับบุคลากรทางการพยาบาล

๖.๒ ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติการพยาบาลสำหรับพยาบาล นักศึกษาพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วย

๖.๓ ทำให้ตนเองมีความรู้ ความเข้าใจและมีประสบการณ์ทางการพยาบาล ก่อให้เกิดความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการพัฒนางานตนเองให้มีมาตรฐานและคุณภาพดียิ่งขึ้น

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

๗.๑ ความซับซ้อนของโรคที่แพร่กระจายไปยังระบบต่างๆ ทำให้การวางแผนการดูแลไม่ครอบคลุม

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๘.๑ ผู้ดูแลยังอยู่ในระยะปฏิเสธเกี่ยวกับโรคของผู้ป่วย

๘.๒ ผู้ดูแล ต้องทำงานเพื่อหาเงินมาจุนเจือครอบครัวในบางครั้งไม่มีเวลาดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มที่

๘.๓ เมื่ออาการของโรคกำเริบ เช่นหายใจหอบเหนื่อย ผู้ดูแลจะนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลทุกครั้ง ทั้งที่ก่อนหน้านี้ได้มีการเตรียมเรื่องการดูแลต่อเนื่องที่บ้านแล้วก็ตาม

๙. ข้อเสนอแนะ

ขณะผู้ป่วยเข้ารับ การรักษาที่โรงพยาบาล เน้นให้ผู้ดูแลมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้เห็นถึงขั้นตอนของการรักษา ภาวะแทรกซ้อน อาการ อาการแสดงที่อาจเกิดขึ้นเนื่องจากอยู่ในระยะสุดท้ายของโรค เพื่อที่จะทำให้ผู้ดูแลยอมรับ เข้าใจ สามารถดูแลผู้ป่วยต่อที่บ้านได้

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

ไม่มีการเผยแพร่ผลงาน

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

นางสาวน้ำฝน ศรีกระสอน สักส่วนของผลงาน ร้อยละ ๑๐๐ ไม่มีผู้ร่วมดำเนินการ

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
 (.....)
 (ตำแหน่ง)
 (วันที่) / / 2566

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
 (นางฉวีวรรณ ล่องสุวรรณ)
 (ตำแหน่ง)
 (วันที่) ๒๓ / ๕๓. / ๒๕๖๖
 ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)
 (นายอนุกุล เอกกุล)
 (ตำแหน่ง)
 (วันที่) ๒๓ / ๕๓. / ๒๕๖๖
 ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ)
 (นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)
 (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี)
 (ตำแหน่ง)
 (วันที่) ๑/๕ มิ.ย. ๒๕๖๖
 ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑
 โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือ
 ขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

๑. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี

๒. หลักการและเหตุผล

โรคปอดอักเสบติดเชื้อหรือที่เรียกกันว่า โรคปอดบวม สาเหตุเกิดจากการติดเชื้อในปอด ซึ่งอาจเป็นได้ทั้งเชื้อไวรัส เชื้อแบคทีเรีย หรือทั้งเชื้อไวรัสและแบคทีเรียร่วมกัน ส่วนน้อยอาจเกิดจากเชื้อวัณโรคหรือเชื้อรา เชื้อแบคทีเรียที่พบบ่อยในเด็ก เช่น เชื้อนิวโมคอคคัส เชื้อฮิบ หรือเชื้อไมโครพลาสมา เชื้อไวรัสที่พบบ่อยในเด็ก เช่น เชื้อ RSV ไข้หวัดใหญ่ ADENOVIRUS PARAINFLUENZA VIRUS เป็นต้น โดยเชื้อที่เป็นสาเหตุมักอยู่ในน้ำลาย หรือเสมหะของผู้ป่วย และสามารถติดต่อได้หลายทาง ตั้งแต่การหายใจเอาเชื้อเข้าสู่ปอดโดยตรง บางส่วนอาจเกิดจากการสำลักอาหาร การแพร่กระจายตามกระแสเลือด หรือแพร่ผ่านจากมือคนซึ่งมีสารคัดหลั่งที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ ไปสู่อีกคน โรคนี้พบบ่อยในเด็ก โดยเฉพาะเด็กเล็ก และเด็กที่มีความพิการแต่กำเนิด มีโรคหัวใจ มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องหรือมีภาวะขาดอาหาร โดยผู้ป่วยอาจจะมีไข้ ไอมีเสมหะ หายใจหอบเหนื่อยหรือหายใจลำบาก ขณะหายใจมีชายโครงหรือหน้าอกบวม ในเด็กโตอาจมีอาการเจ็บหน้าอกเวลาหายใจเข้าออกถี่ ๆ ร่วมกับ และในกรณีที่มีอาการรุนแรง อาจส่งผลให้มีน้ำหรือหนองในช่องเยื่อหุ้มปอด มีฝีในปอดหรือมีภาวะหายใจล้มเหลวได้ ซึ่งโรคปอดอักเสบเป็นโรคที่มีความรุนแรงเป็นอย่างมาก โดยเป็นสาเหตุการตาย ๑ ใน ๕ ของโรคติดเชื้อในเด็กปี ๒๕๖๕ มีอัตราการตายถึงร้อยละ ๓๐ของประเทศที่กำลังพัฒนา ในประเทศไทยพบความชุกของโรคปอดบวมประมาณร้อยละ ๔๕-๕๐ ของเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีที่มาด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในทางเดินหายใจส่วนล่าง ปัจจัยเสี่ยงที่สุดต่อการเกิดปอดบวม ได้แก่ ภาวะทุพโภชนาการ น้ำหนักแรกเกิดน้อย (ต่ำกว่า ๒,๕๐๐ กรัม) ไม่ได้รับนมแม่ในช่วงอายุ ๔ เดือนแรก ได้รับวัคซีนไม่ครบโดยเฉพาะอย่างยิ่งวัคซีนป้องกันโรคหัด การสัมผัสกับมลภาวะทางอากาศและควันบุหรี่ สภาพครอบครัวที่แออัด

จังหวัดนนทบุรีมีความหนาแน่นของประชากรเป็นอันดับ ๒ ของประเทศไทย โดยมีประชากร ๑,๒๗๖,๗๕๔ คน และมีความหนาแน่นของประชากร ๒,๐๕๑.๖๑ ตารางกิโลเมตรต่อคน ในจำนวนนี้มีประชากรเด็กก่อนวัยปฐุม (๐-๕ ปี) ๑๗๑,๗๒๓ คน จากข้อมูลย้อนหลัง ๓ ปี (ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔) พบว่าจำนวนผู้ป่วยเด็กอายุ ๐-๕ ปี เข้ารับการรักษาด้วยโรคปอดอักเสบเป็นอันดับ ๑ ของโรคในเด็กทั้งหมดอีกด้วย

ในโรงพยาบาลปากเกร็ด โรคปอดอักเสบเป็นโรคอันดับ ๑ ที่ทำให้ผู้ป่วยเด็กอายุ ๑-๕ ปี ต้องนอนในโรงพยาบาล เพื่อจะได้รับการรักษาอย่างถูกต้องและป้องกันภาวะแทรกซ้อน และป้องกันการแพร่กระจายไปยังบุคคลอื่น และระหว่างการรักษาในโรงพยาบาล การให้การพยาบาลมีความสำคัญมาก รวมทั้งการให้คำแนะนำแก่ผู้ดูแล ในการดูแลผู้ป่วย ตลอดจนการสังเกตอาการเปลี่ยนแปลง จะช่วยให้ผู้ป่วยหายจากโรคและไม่กลับมาเป็นซ้ำ ดังนั้นผู้จัดทำเล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้ทำกรณีศึกษาขึ้นเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

บทวิเคราะห์ โรคปอดอักเสบในเด็ก เป็นโรคอันดับ ๑ ของโรงพยาบาลปากเกร็ด ที่ทำให้ผู้ป่วยเด็กอายุ ๑-๕ ปี ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ขณะเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล หากได้รับคำแนะนำและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง จะลดการเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลซ้ำ หรือหากต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลซ้ำ ก็อาจจะสามารถลดความรุนแรงของโรคได้

แนวคิด ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นของโรคปอดอักเสบ ได้แก่

๑. การติดเชื้อแบคทีเรียเข้าสู่กระแสเลือด กรณีติดเชื้อจากแบคทีเรีย
๒. ภาวะช็อก กรณีติดเชื้ออย่างรุนแรง
๓. ภาวะมีน้ำหรือหนองในเยื่อหุ้มปอด
๔. การมีฝีในปอด

ซึ่งภาวะแทรกซ้อนดังกล่าวอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้

ข้อเสนอ

เมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ขณะที่ได้รับการรักษา ผู้ให้บริการให้คำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยและญาติ หรือผู้ดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ และเมื่อมีการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน ญาติหรือผู้ดูแลมีช่องทางในการ update ข้อมูลการดูแล ตลอดจนข้อสงสัยในการดูแลผู้ป่วยผ่านช่องทาง line official ของโรคปอดอักเสบในเด็กที่โรงพยาบาลจัดทำขึ้น

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

๑. สำหรับผู้ดูแลที่อาจเข้าไปถึงระบบอินเทอร์เน็ต หรือซักถามข้อสงสัยผ่านระบบ line official ได้ ญาติหรือผู้ดูแลจะได้รับแผ่นพับให้ความรู้สำหรับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก
๒. สำหรับผู้ดูแลที่ไม่รู้หนังสือ ไม่สามารถเข้าถึงระบบ line official หรือแผ่นพับให้ความรู้สำหรับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กได้ ผู้ให้บริการควรประเมินเรื่องการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ตอนที่มีการเข้ารับการรักษา รวมถึงการวิเคราะห์สภาพสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย เช่น สภาพบ้านคับแคบ สมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ อาจต้องให้คำแนะนำผู้ดูแลให้เห็นถึงความสำคัญของการจัดสิ่งแวดล้อม หรือหลีกเลี่ยงการอยู่ในสภาพแวดล้อมดังกล่าวที่อาจจะกระตุ้นให้ผู้ป่วยต้องกลับเข้ามาได้รับการรักษาในโรงพยาบาลอีกครั้ง

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๔.๑ ญาติผู้ป่วยมีความรู้และทักษะในการประเมินคัดกรองผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว
- ๔.๒ ญาติผู้ป่วยนำความรู้ที่ได้ เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ
- ๔.๓ บุคลากรทางการแพทย์สามารถประเมิน และให้การดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนได้

ตอนที่ ๔ แบบสรุปความคิดเห็นในการประเมินบุคคล

๑๖

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวน้ำฝน ศรีกระสอน

ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	๑๗
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	๒๐
๓. ค่าโครงการงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	๒๐
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๑๐	๑๐
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะการสื่อสาร เสี่ยงต่อภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	๑๐	๑๐
รวม	๑๐๐	๗๗

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน)
 (นางฉวีวรรณ ล่องสุวรรณ)

(ตำแหน่ง)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(วันที่) ๒๓ / สิงหาคม / ๒๕๖๖

๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 (☐) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)
 (นายอนุกุล เอกกุล)
 (ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากเกร็ด
 (วันที่) 23 / มี.ค. / ๒๕๖๖

(ลงชื่อผู้ประเมิน)
 (...นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)...
 (ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
 (วันที่) ๑๕ มี.ย. ๒๕๖๖

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่
 ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

๓. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(☒) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

(☐) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) 

(..... (นายสุริ ทองแถม)

(ตำแหน่ง) ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๖ /