



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่ จะเข้ารับการประเมินผลงานประเพณี
วิชาการระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง^๑
จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเพณีวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี จำนวน ๑ อัตรา

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข^๒
กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่^๓
๔๗๓๔ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอัลโอดิคิกส์ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลปทุมธานี
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

กรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ หรือเลื่อนระดับ

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง
๒. ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่
ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่
คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนดที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานต้นฉบับ จำนวน
๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด
๒. สำเนาเอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร จำนวน ๖ ฉบับ (กรณีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่ง^๔
ในสายงานที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)
๓. เอกสารอื่นๆ

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก...

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร กรณีการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากราชการไปเพราะเกษียณอายุ นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้นซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง(๒๐ คะแนน)

๒.๓ การปฏิบัติงานเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มุขย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการอาจใช้รหัสสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้รหัสอื่นได้เพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๗๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายประสิทธิ์ มาณะเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล ฯ

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ (๑/๒)

สิ่งที่ส่งมาด้วย

ลักษณะงานที่เกือบคล้ายของตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลักษณะงานที่เกือบคล้าย (ใหม่)	
กลุ่มงาน ที่ข้อประเมิน หรือขอแต่งตั้ง	กลุ่มงาน/งาน ที่ปฏิบัติจริงสามารถนำมารื้อถูก กับงานที่ข้อประเมินหรือขอแต่งตั้งได้
๑. กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานอาชีวะกรรม - กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๒. กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน - กลุ่มงานอาชีวะกรรม
๓. กลุ่มงานอาชีวะกรรม	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน - กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๔. กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช	<ul style="list-style-type: none"> - หอผู้ป่วยจิตเวช - คลินิกจิตเวช
๕. กลุ่มงานการพยาบาล ด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยօร์โธปิดิกส์ - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโสต หอ นาสิก จักษุ
๖. กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม (ยกเว้นงานนรีเวชกรรม) - คลินิกผ่าตัด
๗. กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยօร์โธปิดิกส์ - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโสต หอ นาสิก จักษุ
๘. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน - กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรังษีภาพพิเศษ (เฉพาะงาน ตรวจสันหัวใจ และ การตรวจด้วยเครื่องมืออพิเศษด้วยการส่องกล้อง)
๙. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	ทุกงานนำมารื้อถูกได้
๑๐. กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยօร์โธปิดิกส์ - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโสต หอ นาสิก จักษุ - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก - กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี

ลักษณะงานที่เกือบคลกัน (ใหม่)	
กลุ่มงาน ที่ข้อประเมิน หรือข้อตั้งต้อง	กลุ่มงาน/ งาน ที่ปฏิบัติจริงสามารถนำมาเกือบคลกัน กับงานที่ข้อประเมินหรือข้อตั้งต้องได้
๑๑. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยօร์โธปิดิกส์ - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโสด ศอ นาสิก จักษุ - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน - กลุ่มงานการพยาบาลคลีสัญญา - กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ (เฉพาะงานตรวจสอบหัวใจ และการพยาบาลไตเทียม)
๑๒. กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย <ul style="list-style-type: none"> - อายุรกรรม - ศัลยกรรม - สูติ-นรีเวช - กุมารเวชกรรม - օร์โธปิดิกส์ - โสด ศอ นาสิก จักษุ 	<ul style="list-style-type: none"> กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย — - อายุรกรรม - ศัลยกรรม - สูติ-นรีเวช - กุมารเวชกรรม - օร์โธปิดิกส์ - โสด ศอ นาสิก จักษุ - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน - กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก - กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ - กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ <p>(ยกเว้น กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> กลุ่มงานเวชกรรมสังคม กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด และ กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี)
๑๓. กลุ่มงานการพยาบาล ตรวจรักษาพิเศษ	<ul style="list-style-type: none"> - งานที่ตรวจ รักษา บำบัด และวินิจฉัย ด้วยวิธีพิเศษ หรือใช้เครื่องมือพิเศษ <p>ทุกประเภท</p>

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อ สกุล.....
 วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี
 วันเกณฑ์อายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
 ระดับ..... ส่วนราชการ.....
 ตั้งแต่..... อัตราเงินเดือน..... บาท
 โทรศัพท์..... e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖ - ๗) ตั้งแต่.....
 ดำรงตำแหน่ง..... ระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน..... เมื่อ.....
 ถูกลงโทษ..... เมื่อ.....
 ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

ปริญญาตรี..... สาขา.....
 สถาบัน..... จบการศึกษามือ.....
 ปริญญาโท..... สาขา.....
 สถาบัน..... จบการศึกษามือ.....
 ปริญญาเอก..... สาขา.....
 สถาบัน..... จบการศึกษามือ.....
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ..... เลขที่.....
 วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....

๖. ข้อเสนอแนะคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะประเมิน

เรื่อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ
หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา rate ดับตัน

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่.....ซอย/หมู่/ตรอก.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....e-mail.....