



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคล

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภท
วิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้ง
จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับ
ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ซึ่งเป็น
ตำแหน่งว่าง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก.ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาล) ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ อัตรา
ตำแหน่งเลขที่ ๗๖๒๗๓ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ข. คุณสมบัติผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

การเลื่อนระดับ

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ระดับปฏิบัติการ และ

๒. ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี

๓. ดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด
และปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับ
หน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๔. ผู้ขอประเมินต้องมีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง หรือปฏิบัติ
หน้าที่ในตำแหน่งสายงานที่ขอประเมิน หรือสายงานอื่นที่เป็นตำแหน่งประเภทวิชาการ และจัดอยู่ในกลุ่ม
ตำแหน่งเดียวกันมาแล้วอย่างน้อย ๑ ปี ตามบัญชีจัดกลุ่มตำแหน่งที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขให้ความเห็นชอบ โดยจะต้องมีคำสั่งรักษาราชการ รักษาการในตำแหน่ง หรือคำสั่งมอบหมายให้
ปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวอย่างชัดเจน รวมทั้งต้องมีการปฏิบัติงานจริงด้วย ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๔๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๔๙

๕. มีผลงานตรงในสาขาที่สมัคร หรือเกี่ยวข้องเกื้อกูลตามที่กำหนดไว้ในหนังสือสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๕๗ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๒ โดยต้องเสนอผลงาน
ย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณก่อนปีที่ยื่นคำขอประเมิน ตามหลักเกณฑ์หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๐ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑
แนบท้ายประกาศ

/ค.กำหนด...

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกให้ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคาร ๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ตั้งแต่วันที่ ๑๐-๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ ในวันและเวลาราชการ

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๑. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด สำเนาจำนวน ๕ ชุด
๒. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับ จำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด โดยให้เสนอผลงานย้อนหลังไม่น้อยกว่า ๒ เรื่อง
๓. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกี่ยวในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่มีผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด และสำเนา จำนวน ๕ ชุด
๔. สำเนา ก.พ.๗ สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี
๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา (๒๐ คะแนน)

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวเกี่ยวกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๒๐ คะแนน)

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ (๒๐ คะแนน)

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ (๓๐ คะแนน)

๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์ ความเสียสละ (๑๐ คะแนน)

๓. วิธีการคัดเลือกให้พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ หรืออาจใช้วิธีการอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในการประกาศรับสมัคร ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ (สามารถโหลดใบสมัครและเอกสาร <http://www.detudomhospital.org>)

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายวีระศักดิ์ ศรีชวนชื่นสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกฯ

ลักษณะงานที่เกี่อกุลกันของตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ที่กำหนดตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว๑๕๗
ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๒

ลำดับ	งาน/กลุ่มงานที่ขอประเมินหรือขอ แต่งตั้ง	งานที่ปฏิบัติจริงที่สามารถนำมานับเกี่อกุลกับงานที่ขอ ประเมินหรือขอแต่งตั้งได้
๑.	งานรักษาพยาบาลชุมชน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๒.	กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม	งานรักษาพยาบาลชุมชน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๓.	กลุ่มงานจิตเวช	
๔.	งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล	งานผู้ป่วยใน
๕.	งานห้องคลอด	งานผู้ป่วยในหลังคลอด และ ANC
๖.	งานวิสัญญีพยาบาล	
๗.	งานห้องผ่าตัด	งานวิสัญญีพยาบาล และงานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๘.	งานผู้ป่วยนอก	ทุกงานนำมาเกี่อกุลได้
๙.	งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	งานผู้ป่วยใน งานห้องผ่าตัด งานห้องผู้ป่วยหนัก และงาน วิสัญญีพยาบาล
๑๐.	งานห้องผู้ป่วยหนัก	งานผู้ป่วยใน งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และงาน วิสัญญีพยาบาล
๑๑.	งานผู้ป่วยใน	ทุกงานนำมาเกี่อกุลได้ <u>ยกเว้น</u> กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม และกลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ลักษณะงานที่เกี่อกุลกันของตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
 ที่กำหนดตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๙/ว๑๕๗
 ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๒

ลำดับ	งาน/กลุ่มงานที่ขอประเมินหรือขอ แต่งตั้ง	งานที่ปฏิบัติจริงที่สามารถนำมานับเกี่อกุลกับงานที่ขอ ประเมินหรือขอแต่งตั้งได้
๑.	งานรักษาพยาบาลชุมชน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม
๒.	กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม	งานรักษาพยาบาลชุมชน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๓.	กลุ่มงานจิตเวช	
๔.	งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล	งานผู้ป่วยใน
๕.	งานห้องคลอด	งานผู้ป่วยในหลังคลอด และ ANC
๖.	งานวิสัญญีพยาบาล	
๗.	งานห้องผ่าตัด	งานวิสัญญีพยาบาล และงานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๘.	งานผู้ป่วยนอก	ทุกงานนำมาเกี่อกุลได้
๙.	งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	งานผู้ป่วยใน งานห้องผ่าตัด งานห้องผู้ป่วยหนัก และงาน วิสัญญีพยาบาล
๑๐.	งานห้องผู้ป่วยหนัก	งานผู้ป่วยใน งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และงาน วิสัญญีพยาบาล
๑๑.	งานผู้ป่วยใน	ทุกงานนำมาเกี่อกุลได้ <u>ยกเว้น</u> กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม และกลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ตำแหน่ง..... ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่

สังกัด.โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....
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.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน/ที่เคยส่งประเมิน

เรื่อง.....
.....

(ถ้าเป็นกรณีการย้าย โอน บรรจุกลับ ให้ระบุเรื่องที่เคยผ่านการประเมิน)

๖. ข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน/ปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน เรื่อง.....

(เฉพาะกรณีส่งผลงานเพื่อประเมินเลื่อนระดับ ถ้าเป็นกรณีย้าย โอน บรรจุกลับ ไม่ต้องระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบ
ภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับ
การพิจารณาคัดเลือกจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....