

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
เลขรับ 05587
วันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๑
เวลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/ว ๖๔๕

โรงพยาบาลสงขลา
๖๖๖ หมู่ที่ ๒ ตำบลพะวง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๑๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบแสดงวิสัยทัศน์ฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลสงขลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๒ ตำแหน่ง สังกัดโรงพยาบาลสงขลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ดังนี้

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๙๗๘ งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๐๐๐ งานห้องผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกัน หากมีผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ให้ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการคัดเลือกจำนวน ๔ ชุด ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของโรงพยาบาลสงขลาเป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ในวันและเวลาราชการ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารการสมัครได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาลสงขลา http://www.skhospital.go.th/ "หัวข้อฝ่ายการเจ้าหน้าที่"

ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรเจิด นนทสูติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา

กลุ่มอำนวยการ
ฝ่ายการเจ้าหน้าที่
โทร. ๐ ๗๔๓๓ ๘๑๐๐ ต่อ ๑๐๔๗ , ๑๐๕๐
โทรสาร ๐ ๗๔๓๓ ๐๑๖๑



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสงขลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

.....

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อจะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสงขลา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา จำนวน ๒ ตำแหน่ง

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๑๙๗๘ งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๒๐๐๐ งานห้องผู้ป่วยหนัก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลา จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

<u>กรณีเลื่อนระดับ</u>

มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง ดังนี้

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ

๒. เคยดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๔ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้ ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด โดยจะต้องปฏิบัติงานพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ค. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ กำหนด ที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสงขลา ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ในวันและเวลาราชการ

๒/ง. เอกสาร...

ง. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

๑. เอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด และสำเนาจำนวน ๓ ชุด

๒. เอกสารประกอบการพิจารณาการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูลในตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีที่ผู้สมัครมีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งไม่ครบ) ต้นฉบับจำนวน ๑ ชุด และสำเนา ๓ ชุด

๓. เอกสารอื่น ๆ

- แบบแสดงวิสัยทัศน์ ๑ หน้ากระดาษ A๔ จำนวน ๔ ชุด
- คำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่ที่จะขอรับการประเมินฯ คำสั่งให้ปฏิบัติราชการ (ถ้ามี)

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถึงวันที่ปิดรับสมัคร ภายใน ๑ ปี

๒. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลจะพิจารณาจากองค์ประกอบและกำหนดคะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา **(๒๐ คะแนน)**

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง **(๒๐ คะแนน)**

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ 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 ประวัติการรับราชการอาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรืออาจใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ความสามารถและความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายบรรเจิด นนทสูติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา
ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ

รูปถ่าย

1X1.5 นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

☐ ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

☐ ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี

วันเกษียณอายุ.....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.....เมื่อ พ.ศ.....

☐ ปริญญาโท.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

☐ ปริญญาเอก.....สาขา.....

สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....สาขา.....

วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

.....

๕. ผลงานวิชาการที่จะส่งประเมิน

เรื่อง.....

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

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือกและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

<u>สถานที่ติดต่อ</u>

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

โทรสาร.....e-mail.....

แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวัง เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงาน ในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ระดับชำนาญการพิเศษ

1. วิสัยทัศน์ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ความคาดหวัง.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. เป้าหมาย.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. แนวทางการดำเนินงาน.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง.....

.....

.....

.....