

ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน) (ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๙)

.....

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จะดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน) เพื่อปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนมาก ที่ กค ๐๕๒๗.๖/ว๑๐๔ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๓๙ เรื่อง หลักสูตรวิธีการสอบคัดเลือกหรือคัดเลือก และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการสอบคัดเลือก หรือคัดเลือก เกณฑ์การตัดสิน การขึ้นบัญชี และการยกเลิกบัญชีผู้สอบคัดเลือกได้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายวัน) ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่จะสอบคัดเลือก
- ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มงานการพยาบาล จำนวน ๑ อัตรา
รายละเอียดลักษณะงานที่จะปฏิบัติตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๒. อัตราค่าจ้าง วันละ ๔๕๗ บาท

๓. ระยะเวลาจ้าง ตามปีงบประมาณ

๔. คุณสมบัติของผู้สมัคร
๔.๑ มีสัญชาติไทย
๔.๒ มีอายุตั้งแต่ ๑๘ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
๔.๓ ไม่สูบบุหรี่และไม่เป็นผู้เสพหรือติดยาเสพติดใดๆ
๔.๔ เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยด้วยความบริสุทธิ์ใจ
๔.๕ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งกำนัน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
๔.๖ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
๔.๗ ไม่เป็นผู้มีการทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือไม่เป็นโรคตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
๔.๘ ไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกสั่งให้พักราชการหรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ หรือตามกฎหมายอื่น
๔.๙ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีจนเป็นที่รังเกียจของสังคม
๔.๑๐ ไม่เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
๔.๑๑ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๔.๑๒ ไม่เป็นผู้เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
๔.๑๓ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออกหรือไล่ออก จากรัฐวิสาหกิจหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
๔.๑๔ ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษ ให้ออก หรือปลดออก เพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๔.๑๕ ไม่เป็น...

๔.๑๕ ไม่เป็นผู้ถูกลงโทษไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการหรือตามกฎหมายอื่น

๔.๑๖ ไม่มีปัญหาเรื่องที่พักขณะปฏิบัติงาน

๕. คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มงานการพยาบาล

- ได้รับวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้
- มีความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์เบื้องต้นได้

๖. วัน เวลา และสถานที่สมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือก ให้ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือส่งใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานการสมัครเป็นจดหมายไปรษณีย์แบบ EMS โดยต้องส่งถึง งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ

- ผู้ที่ขอและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ต้องนำเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครฉบับจริงพร้อมสำเนา มาให้ครบในวันที่สมัคร จึงจะมีสิทธิรับใบสมัคร
- ผู้ที่ยื่นใบสมัครเป็นจดหมายไปรษณีย์แบบ EMS ต้องแนบสำเนาเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครมาให้ครบ (รูปถ่าย, สำเนาทะเบียนบ้าน, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, ใบรับรองแพทย์, สำเนาใบแสดงผลการศึกษา,สำเนาใบประกาศนียบัตร/เอกสารรับรองการสำเร็จการศึกษา, สำเนาเอกสารรับรองการผ่านงาน และสำเนาหลักฐานอื่นๆ) โดยจดหมายต้องถึง งานธุรการ ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๓๐ น. และนำเอกสารฉบับจริงมาแสดงก่อนเข้าห้องสอบ หากไม่นำมาแสดงจะไม่มีสิทธิเข้าสอบ

๗. เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

๗.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

๗.๒ ทะเบียนบ้าน บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริงพร้อมสำเนา อย่างละ ๑ ฉบับ

๗.๓ ใบรับรองแพทย์ไม่เป็นโรคต้องห้ามตามกฎ ก.พ.ว่าด้วยโรค พ.ศ.๒๕๖๖ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน โดยโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๔ ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๕ ใบประกาศนียบัตร/เอกสารรับรองการสำเร็จการศึกษาฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๖ เอกสารรับรองการผ่านงาน (กรณีเคยปฏิบัติงานมาก่อน) ฉบับจริงพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๗ สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล เป็นต้น

ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” และลงลายมือชื่อกำกับไว้

๘. หลักสูตรและวิธีการสอบคัดเลือก ประกอบด้วย

๘.๑ ภาคความรู้ทั่วไป โดยวิธีสอบข้อเขียน คะแนนเต็ม ๒๕ คะแนน

๘.๒ ภาคความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง โดยวิธีสอบข้อเขียน และหรือสอบปฏิบัติ คะแนนเต็ม ๒๕ คะแนน

๘.๓ ภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง โดยวิธีสัมภาษณ์ คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน

เกณฑ์การตัดสินว่าผู้ใดเป็นผู้ผ่านการสอบคัดเลือก ให้ถือคะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๙ การประกาศ...

๙. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือก และวิธีการคัดเลือก ในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย และเวปไซต์ http://www.nktcph.go.th หัวข้อประกาศรับสมัครงานล่าสุด

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสุภาพร ปรางค์เจริญ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

รายละเอียดลักษณะงานที่ปฏิบัติ

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ กลุ่มงานการพยาบาล

๑. เตรียมความพร้อมในการให้บริการแก่ผู้ป่วย ดูแลความสะอาดเรียบร้อยบริเวณพื้นที่ให้บริการรวมทั้งสิ่งแวดล้อมใกล้เคียงตามหลักการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล และจัดเตรียมตรวจนับอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ทางการแพทย์และการทำหัตถการต่างๆ ให้มีจำนวนเพียงพอ ครบถ้วนและพร้อมใช้งาน

๒. ช่วยเหลือแพทย์และพยาบาลในการช่วยเหลือคนไข้ที่มีลักษณะงานที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน เช่น พลิกตะแคงตัว เช็ดตัว ป้อนอาหาร เป็นต้น

๓. ร่วมทีมแพทย์และพยาบาลปฏิบัติงานในการส่งเสริมสุขภาพ รักษาพยาบาล และติดตามฟื้นฟูสุขภาพในชุมชน เพื่อให้เป็นไปตามแผนการรักษา

๔. สรุปสถิติรายงานผู้เข้ารับบริการตามประเภทการให้บริการ เพื่อไปพัฒนาระบบงานให้มีคุณภาพ

๕. ติดต่อประสานงานอำนวยความสะดวกให้กับผู้ป่วย เช่น ติดตามผลการรักษาของผู้ป่วยจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับ-ส่งผู้ป่วยตามหน่วยงานต่างๆ

๖. ดูแล บำรุงรักษา อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการบริการหลังเสร็จสิ้นการใช้งานให้เป็นไปตามหลักมาตรฐานที่กำหนด เพื่อให้มีสภาพพร้อมใช้งานตลอดเวลา

๗. ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับการช่วยเหลือคนไข้กับผู้ปฏิบัติงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและเพื่อสร้างความเข้าใจและร่วมมือในการปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย

๘. ปฏิบัติงานอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ค่าตอบแทน

ลำดับ	ค่าตอบแทน	จำนวน
	ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้	
๑	เงินค่าล่วงเวลา / ค่าเวร Refer	๓๓๐ บาท/เวร
๒	เงินค่าเวร บ่าย - ดึก	๑๒๐ บาท/เวร
๓	ค่าเวร on call	๘๒.๕๐ บาท/เวร
๔	ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (เบี้ยกันดาร ฉ.๑๑)	
	- ปีที่ ๑-๓	๑,๒๐๐ บาท/เดือน
	- ปีที่ ๔-๑๐	๑,๕๐๐ บาท/เดือน
	- ปีที่ ๑๑ ปีขึ้นไป	๑,๘๐๐ บาท/เดือน

ใบสมัครสอบแข่งขัน สอบคัดเลือก หรือคัดเลือกเพื่อบรรจุเป็นลูกจ้างชั่วคราว
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ตำแหน่ง..... งาน/กลุ่มงาน .....

1. ชื่อ – นามสกุล.....ชื่อเล่น..... สัญชาติ.....
   เชื้อชาติ..... ศาสนา.....โทรศัพท์.....
   อีเมล.....เฟสบุ๊ค.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสมัคร)
3. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
   .....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
   .....
5. บิดาชื่อ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
   อาชีพ.....สถานภาพ.....โทรศัพท์.....
6. มารดาชื่อ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
   อาชีพ.....สถานภาพ.....โทรศัพท์.....
7. ชื่อ ภรรยา / สามี.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
   ศาสนา.....อาชีพ.....จำนวนบุตร.....คน
   อายุของบุตร.....
8. วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัคร.....
   จาก โรงเรียน / วิทยาลัย / มหาวิทยาลัย.....
9. วุฒิการศึกษาที่จบสูงสุด.....
   จาก โรงเรียน / วิทยาลัย / มหาวิทยาลัย.....
10. มีความรู้ความสามารถพิเศษ.....
11. ประสบการณ์การทำงาน
    1. ตำแหน่ง.....ลักษณะงาน.....
       สถานที่.....ระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....
    2. ตำแหน่ง.....ลักษณะงาน.....
       สถานที่.....ระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....
12. เคยรับราชการในตำแหน่ง.....แผนก.....
    กอง.....กรม..... กระทรวง.....
    ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
    เป็นเวลา.....ปี.....เดือน สาเหตุที่ลาออก.....
13. ขณะนี้มีอาชีพหรือทำงานอะไรอยู่.....
    .....
14. ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ.2535
15. ข้าพเจ้าขอสมัครสอบแข่งขัน สอบคัดเลือก หรือคัดเลือกเป็นลูกจ้างชั่วคราว
    ตำแหน่ง..... งาน/กลุ่มงาน .....

ข้าพเจ้าขอรับรองและให้คำสัตย์ปฏิญาณว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับใบสมัคร

ตรวจสอบเอกสารที่ใช้ในการสมัคร

- ☐ 1. รูปถ่าย
- ☐ 2. ทะเบียนบ้าน
- ☐ 3. บัตรประชาชน
- ☐ 4. ใบรับรองแพทย์
- ☐ 5. วุฒิการศึกษา
- ☐ 6. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น
  - ☐ ใบประกอบวิชาชีพ
  - ☐ ใบสำคัญการสมรส
  - ☐ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสมัคร