



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลสี อำเภอกันทรวิชัย
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๒ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือจำนวน ๑๕ เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๒๘๒ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๒. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๔๙๗ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๓. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๕๐๐ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๔. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๕๓๓ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๕. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๕๓๒ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๖. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๒๔๓๒ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๗. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๖๖๗ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๘. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๗๐๓ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๙. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๗๙๖ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๑๐. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๗/ว.๙๙๗๑๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๑๑. สำเนาหนังสือที่ ณส.สอ.ศก/ว๐๐๒ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๑๒. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๑/ว.๒๕๑๒๓ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๑๓. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๕๑๓๐ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๑๔. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๗/ว.๙๖๒๔๔ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด
	๑๕. สำเนาหนังสือที่ ณกส.อสม.ศก/ว๐๐๑ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ขอส่งสำเนาหนังสือ จำนวน ๑๕ เรื่อง ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๒๘๒ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือ ๓๒ ฉบับ

๒. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๔๙๗ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ(MOPH Open Data Interrity and Transparency Assessment : MOIT)ระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๓. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๕๐๐ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข(เขตสุขภาพที่ ๑๐) จำนวน ๑ ชุด

๔. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๕๓๓ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ Onsite & Online และเชิญนำเสนอผลงานวิจัยเผยแพร่ใน Proceeding / วารสารพดุมหาวิทยาลัยและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

๕. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๕๓๒ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ(ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน) และพยาบาลวิชาชีพ(ด้านการพยาบาล)ประภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ฉบับ

๖. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๒๔๓๒ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การเปลี่ยนชื่อ ศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน

๗. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๖๖๗ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือ ๒๒ ฉบับ

๘. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๗๐๓ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการประชุมวิชาการและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

๙. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๔๗๙๖ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือ ๑๔ ฉบับ

๑๐. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๙/ว.๙๔๗๑๑ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขยายระยะเวลาการรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการทั่วไป

๑๑. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ณส.สอ.ศก/ว๐๐๒ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขอเชิญประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๗

๑๒. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๑/ว.๒๕๑๒๓ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

๑๓. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓/ว.๒๕๑๓๐ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์แจ้งแนวทางการแต่งกายเครื่องแบบจิตอาสาพระราชทาน

๑๔. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๙/ว.๙๖๒๔ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

๑๕. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ณกส.อสม.ศก/ว๐๐๑ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗
เรื่อง การเรียกเก็บเงินค่าบริการจากสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์อาสาสมัครประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
(ณกส.อสม.)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงาน
ของท่านทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมัย คำเหลือ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
รับที่ 3907/2567
วันที่ 17 ธ.ค. 2567
เวลา 13.10 น.

ที่ ศก ๐๐๓๓/ว ๒๕๖๗

ถึง อำเภอ ทุกอำเภอ และโรงพยาบาล ทุกแห่ง

พร้อมนี้ จังหวัดศรีสะเกษ ขอส่ง

๑. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ ที่ สธ ๐๘๓๓/ว ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญส่งพยาบาลวิชาชีพเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน รุ่นที่ ๗
๒. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๕/ว ๑๐๙๓๑ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์การรับสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนรัฐบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๓ ฉบับ
๓. สำเนาหนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๐/ว ๙๙๔ ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ “โครงการอบรมพัฒนาสมรรถนะบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเป็นข้าราชการที่ดี” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
๔. สำเนาหนังสือสมาคมพยาบาลเวชปฏิบัติทางตาแห่งประเทศไทย ที่ สพตปท.๐๘๑๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขออนุมัติให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทางตาและพยาบาลที่ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยทางตา
๕. สำเนาหนังสือศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๑๑.๐๕/ว ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์และเชิญชวนเข้ารับการอบรม
๖. สำเนาหนังสือวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย ที่ ว.พย.ท/๑๐/๒๕๑ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ประกาศสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘
๗. สำเนาหนังสือคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ที่ อว ๘๖๑๔/ว ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการ
๘. สำเนาหนังสือโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๐๖๗/๑๓๕๐ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ประกาศเปิดรับสมัครผู้สนใจเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
๙. สำเนาหนังสือคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ที่ อว ๘๖๑๔/ว ๒๕๕๓ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการ
๑๐. สำเนาหนังสือคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ที่ อว ๘๖๑๔/ว ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการ
๑๑. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๐๗/ว ๘๖ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น การพยาบาลผู้ป่วยโรคจอตารุ่นที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๘

๑๒. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๐๗/ว ๘๕ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต้อกระจก รุ่นที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๘

๑๓. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๐๗/ว ๘๕ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคของเปลือกตา (Training Program in Nursing Management of Eyelid hygiene care) รุ่นที่ ๙ ประจำปี ๒๕๖๘

๑๔. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๐๗/ว ๙๒ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคกระจกตา การแก้ไขภาวะสายตาสั้นผิดปกติ การจัดเก็บดวงตา และการเปลี่ยน กระจกตา รุ่นที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๘

๑๕. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลปทุมธานี ที่ ปท.๐๐๓๓.๒๐๑.๔/ว ๒๖๔๔๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลปทุมธานี สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

๑๖. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลปทุมธานี ที่ ปท.๐๐๓๓.๒๐๑.๔/ว ๒๖๔๔๕ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลปทุมธานี สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

๑๗. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๔๖/ว ๓๖๘๔๗ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์หลักสูตรพัฒนานักบริหารระดับสูง กระทรวงศึกษาธิการ (นบส.ศธ.) รุ่นที่ ๑๕

๑๘. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๔๖/ว ๓๖๗๓๖ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพัฒนาผู้นำคนรุ่นใหม่ในราชการไทย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รุ่นที่ ๓๐

๑๙. สำเนาหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ ที่ สธ ๐๒๓๒.๐๑/ว ๔๙๑๕ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรมโครงการอบรมหลักสูตรใกล้เกลี่ยข้อ พิพาท และการจัดการความขัดแย้งในระบบสาธารณสุขฯ รุ่นที่ ๔

๒๐. สำเนาหนังสือจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ศก ๐๐๑๗.๕/ว ๘๔๘๒ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลภาครัฐ (Government Data Protection Officer : GDPO)

๒๑. สำเนาหนังสือสถาบันพยาบาลศรีสวรินทิรา สภาการขาดไทย ที่ อว ๘๙.๒๘๒๔/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตร ฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง ประจำปี ๒๕๖๘

๒๒. สำเนาหนังสือคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่ อว ๐๖๐๓.๑๑/ว ๑๑๖๕ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาของคณะ ทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

๒๓. สำเนาหนังสือสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๑๘/๑๗๓๔ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตร Mini M.M. in Health รุ่นที่ ๔๔

๒๔. สำเนาหนังสือคณะกรรมการสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว.๗๘.๑๔/๓๙๓๐ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลในสังกัดของท่าน สมัครลงทะเบียน เข้าร่วมอบรมหลักสูตร เรื่อง “การใช้เครื่องมือพิเศษในการตรวจสุขภาพทางอาชีวอนามัย : การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน สมรรถภาพปอด สมรรถภาพการมองเห็น และการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ” ประจำปี ๒๕๖๘

๒๕. สำเนาหนังสือคณะกรรมการสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว.๗๘.๑๔/๓๙๓๑ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญผู้รับผิดชอบดูแลระบบการเก็บ ขน และกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลเข้าร่วมอบรม หลักสูตร “การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ” รุ่นที่ ๑๐ และรุ่นที่ ๑๑

๒๖. สำเนาหนังสือคณะกรรมการสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว.๗๘.๑๔/๓๙๓๒ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรหรือผู้ที่สนใจ เข้าร่วมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การประเมินคาร์บอนฟุตพริ้นท์ขององค์กรเพื่อสิ่งแวดล้อมยั่งยืน” รุ่นที่ ๔

๒๗. สำเนาหนังสือคณะกรรมการสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว.๗๘.๑๔/๓๙๓๓ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่ สมัครลงทะเบียน เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร เรื่อง “Data Analytic for good governance”

๒๘. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนที่ ๓๖๒/ว ๓๗๓๒๗ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์หลักสูตรการป้องกันราชอาณาจักร สำหรับผู้บริหารแห่งอนาคต (วปอ.บอ.) รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

๒๙. สำเนาหนังสือมหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ อว ๖๖๐๒๐๖.๒.๑/ว.๑๘๒๖ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

๓๐. สำเนาหนังสือสมาคมเวชสารสนเทศไทย ที่ สวสท.๑๑๕/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HAIT)”

๓๑. สำเนาหนังสือจังหวัดอุดรธานี ที่ อต ๐๐๓๓/ว ๒๓๙๒๖ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง การสรรหาพนักงานราชการทั่วไป

๓๒. สำเนาหนังสือสถาบันพัฒนาศาสตร์ ที่ สพศ.๐๖๙/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน

เรียน นายอำเภอขุนหาญ ๒๕๖๗ เรื่อง สมัครเข้ารับการฝึกอบรม
-เพื่อโปรดทราบ

- No. ๑๑๑๑๑๑ ของโรงเรียน...
ติดต่อราชการที่...



Handwritten signature and name: นายอำเภอขุนหาญ



Handwritten signature and name: (นายสมชัย คำเหลือ) สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

Handwritten signature

(นายไพฑูรย์ คล้ายมั่ง) ปลัดอำเภอ รักษาการแทน นายอำเภอขุนหาญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๑๐๘
โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
 รับที่ 3928/2567
 วันที่ 18 ธ.ค. 2567
 เวลา 14.53 น.

ที่ ศก ๐๐๓๓/ว ๖๔๕๗๗

ถึง อำเภอ ทุกอำเภอ, โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ และโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

พร้อมนี้ จังหวัดศรีสะเกษ ขอส่ง สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนที่สุด
 ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๑๑๐๖๗ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจประเมินแบบวัด
 การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT)
 ระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน นายอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ

ขอเรียนแจ้งว่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
 ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
 - มีกำหนดการประเมิน ๒ ครั้ง ครั้งแรก ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๗
 ครั้งที่ ๒ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๘

คุณนร

(นางสาวจรรยาพร รุ่งงาม)

นักวิชาการพัสดุ

๒๐/๑๒/๖๗



(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานตรวจสอบและควบคุมภายใน

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๒๑๒

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ audit.ssk@hotmail.com

— นรพ

(นายไพฑูรย์ คล้ายมั่ง)

ปลัดอำเภอ รักษาการแทน

นายอำเภอขุนหาญ

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๑๖๖๖๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ ๒๒๕๔๓
วันที่ 1๘ ธ.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๕:๐๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๕๐

ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง และผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ จำนวน ๑ ชุด
ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ท่านสามารถเรียกดูสำเนาคำสั่งฯ ตามลิงก์ย่อ <https://moph.cc/ITWHbCJZ> - หรือรหัสคิวอาร์ (QR Code) ท้ายหนังสือนี้ได้อีกช่องทางหนึ่ง อนึ่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการอบรมให้ความรู้เกณฑ์การประเมิน MOPH ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แก่ผู้ตรวจประเมินแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ระดับเขตสุขภาพและระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ โดยจะแจ้งรายละเอียดให้ทราบในภายหลัง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

-เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

-สำเนาคำสั่งฯ ส่งต่อถึงผู้ตรวจประเมิน

แบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ : MOIT ประจำปี ๒๕๖๘

ตามลิงค์ย่อ <https://moph.cc/ITWHbCJZ>

หรือ QR Code ท้ายหนังสือ

-ให้โปรดแจ้งหน่วยงานในสังกัด สสจ. ศรีสะเกษ ทราบ

(นายศักดิ์ อัคราชน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

16 ธ.ค. ๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย



17 ธ.ค. ๖๗

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

- อนุมัติ
- ชอบ
- ขอมอบ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ประสาน
- อนุญาต
- ทราบ
- ลงนัด
- ดำเนินการ

(นายสุริยนต์ หล้าคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
รับที่ 3980/2567
วันที่ 18 ธ.ค. 2567
เวลา 15.13 น.

ที่ ศก ๐๐๓๗/น ๖๕๕๐๐
ถึง อำเภอ ทุกอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

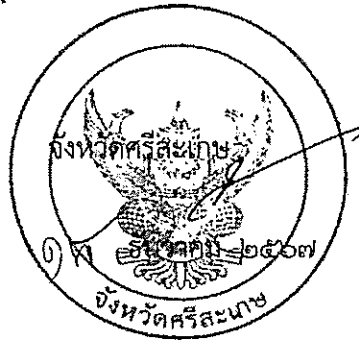
ด้วย จังหวัดศรีสะเกษ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๕.๑๐/ว ๓๗๗๔๖ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เขตสุขภาพที่ ๑๐) จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบต่อไป

เรียน นายอำเภอขุนหาญ
-เพื่อโปรดทราบ

- ก.ศรีสะเกษ 18/12/2567
บุคคลที่สอบ-คัดเลือก 1 คน 1 ตำแหน่ง ปรากฏผลดังนี้
รายชื่อ ดังนี้
- นายประสิทธิ์ วัฒนใจ ปรากฏผลดังนี้

Ch. 18/12/2567
ผอ. อ.ก.ก.



(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

(นายไพฑูรย์ คล้ายมั่ง)

ปลัดอำเภอ รักษาราชการแทน

นายอำเภอขุนหาญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๑๐๘, ๑๒๘
โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
 รับที่..... 227/63
 วันที่..... 16 ธ.ค. 2567
 เวลา..... 15.46

ที่ สธ ๐๒๐๕.๑๐/ว ศพ.ฟ.๕๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 ถนนติวานนท์ จังหวัดมณฑลบุรี ๑๑๐๐๐ 7552
 96 ธันวาคม ๒๕๖๗
 วันที่..... 16 ธ.ค. 2567
 เวลา..... 15.46

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
 ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เขตสุขภาพที่ ๑๐)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคลเพื่อการย้าย การโอน และการเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
 ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เขตสุขภาพที่ ๑๐) ได้ประกาศรับสมัคร
 คัดเลือกเพื่อประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงาน
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เขตสุขภาพที่ ๑๐) จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้

- | | |
|---|-----------------|
| ๑. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) | จำนวน ๒ ตำแหน่ง |
| ๒. ตำแหน่งทันตแพทย์ | จำนวน ๒ ตำแหน่ง |
| ๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ | จำนวน ๒ ตำแหน่ง |
| ๔. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข | จำนวน ๓ ตำแหน่ง |

โดยสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ <https://healthregion10.moph.go.th/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย

เรียน นพ. ส.ส.จ.ศก.

ส.ป. ส.อ. รับสมัครคัดเลือกข้าราชการ
 เพื่อประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้
 ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ,

น. ส.จ. ส.อ. (เขตสุขภาพที่ 10)

- แจ้งแล้วแล้ว เว็บไซต์ประกาศรับสมัครแล้วแจ้งต่อไป
- แจ้งไปโปรดทราบ

(นางสาวศิริวดี สุนิพริหม)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ 17/12/67

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 โทร. ๐ ๔๕๕๓ ๕๑๓๔
 โทรสาร. ๐ ๔๕๕๓ ๕๑๓๓
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ chrocket102@gmail.com

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระชัย นลวชัย)

รักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> อนุมัติ | <input type="radio"/> อนุญาต |
| <input type="radio"/> ชอบ | <input checked="" type="radio"/> ทราบ |
| <input type="radio"/> ขอพบ | <input type="radio"/> ลงนัด |
| <input checked="" type="radio"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้อง | <input type="radio"/> ดำเนินการ |
| <input type="radio"/> ประสาน..... | |

(นายสุริยนต์ หล้าคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลา
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกเพื่อประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เขตสุขภาพที่ ๑๐)

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคลเพื่อการย้าย การโอน และการเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เขตสุขภาพที่ ๑๐) จะดำเนินการ
คัดเลือกประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เขตสุขภาพที่ ๑๐) ในตำแหน่งที่ว่าง ซึ่งดำเนินการ ตาม กฎ ก.พ. ว่าด้วยการย้าย
การโอนหรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่ง
ประเภทวิชาการในหรือต่างกระทรวงหรือกรม พ.ศ. ๒๕๖๔ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒
มีนาคม ๒๕๖๗ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๖๕๐๕ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗
จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับเชี่ยวชาญ ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัครคัดเลือกระดับเชี่ยวชาญ จำนวน ๙ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์)	จำนวน ๒ ตำแหน่ง
๒. ตำแหน่งทันตแพทย์	จำนวน ๒ ตำแหน่ง
๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ	จำนวน ๒ ตำแหน่ง
๔. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข	จำนวน ๓ ตำแหน่ง

(ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศ)

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการสมัคร (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินบุคคลตามที่ ก.พ. กำหนด ตามหนังสือ
สำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ดังนี้

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งตามมาตรฐาน
กำหนดตำแหน่ง ดังนี้

ตำแหน่งนายแพทย์ (รวมทั้งตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ และ

๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๒.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๓ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑ หรือ ๒.๒ แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และ

เงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด

และ

๓. ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่า
เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

/ตำแหน่ง ...

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิของบุคคลไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

คุณวุฒิ	ระยะเวลา
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	๑๓ ปี
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า (หลักสูตร ๕ ปี)*	๑๒ ปี
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า (หลักสูตร ๖ ปี)*	๑๑ ปี
ปริญญาโทหรือเทียบเท่า	๑๑ ปี
ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือวุฒิปัตร์ หรือหนังสืออนุมัติปัตร์	๙ ปี

*หมายถึง คุณวุฒิปริญญาตรีที่มีหลักสูตรกำหนดเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๕ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย (เฉพาะปริญญาที่ ก.พ. กำหนดให้ได้รับเงินเดือนตามหลักสูตร ๕ ปี) และคุณวุฒิปริญญาตรีที่มีหลักสูตรกำหนดเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๖ ปี ต่อจากวุฒิประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลายที่ ก.พ. กำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งในสายงานที่กำหนดตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๑๐๐๘/ว ๑๒ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๔

กรณีที่มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิของบุคคลตามตารางข้างต้นไม่มีหรือมีแต่ไม่ครบ ดำเนินการ ดังนี้

๑. นำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จัดอยู่ในกลุ่มตำแหน่งเดียวกันตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๑๒๘๘ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ หรือที่จะกำหนดเพิ่มเติม มาเป็นระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิ

๒. นำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นของตำแหน่งประเภททั่วไป ประเภทวิชาการ ประเภทอำนวยการ ประเภทบริหาร หรือตำแหน่งอย่างอื่นตามที่ ก.พ. กำหนด มานับเป็นระยะเวลาที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกันได้ ดังนี้

๒.๑ การนับระยะเวลาที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูล ให้พิจารณาจากลักษณะงานที่ปฏิบัติงานอยู่จริงตามข้อเท็จจริงและค้ำึงถึงประโยชน์ที่ทางราชการจะได้รับ โดยช่วงระยะเวลาที่ปฏิบัติงานที่จะนำมานับนั้น ต้องเป็นช่วงระยะเวลาที่ผู้ผู้นั้นมีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ในส่วนของคุณวุฒิและคุณสมบัติอื่นที่ไม่ใช่ในส่วนของระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในประเภทและระดับตำแหน่ง มีแนวทางการพิจารณา ดังนี้

๒.๑.๑ ในกรณีที่เป็นการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานของตำแหน่งประเภทวิชาการ ประเภทอำนวยการ ประเภทบริหาร หรือตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่าตามที่ ก.พ. กำหนด ให้พิจารณานับระยะเวลาการปฏิบัติงานตามข้อเท็จจริงของลักษณะงานที่ปฏิบัติงานอยู่จริง

๒.๑.๒ ในกรณีที่เป็นการนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานของตำแหน่งประเภททั่วไป หรือตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่าตามที่ ก.พ. กำหนด ให้พิจารณานับระยะเวลาการปฏิบัติงานตามข้อเท็จจริงของลักษณะงานที่ปฏิบัติงานอยู่จริง โดยให้นับได้ไม่เกินครึ่งหนึ่งของระยะเวลาการปฏิบัติงานที่นำมานับ

๓. การสมัคร

๓.๑ ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเข้ารับ การประเมินบุคคลา และเอกสารประกอบการคัดเลือก ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ในวันและเวลาราชการ หรือทางไปรษณีย์ (EMS) หรือบริษัทขนส่งเอกชนโดยเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ตำบลแจระแม อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ ๓๔๐๐๐ ทั้งนี้ ให้ถือว่าวันที่ประทับตราส่งเป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร จำนวน ๖ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด พร้อมไฟล์เอกสาร PDF เรียงเอกสารตามลำดับ มาที่ E-mail : chrocket102@gmail.com)

- (๑) ใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเข้ารับการประเมินบุคคลา พร้อมหนังสือนำส่งจากหน่วยงาน
- (๒) สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗)
- (๓) สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ ในสายงานตามมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งและวุฒิสูงสุด
- (๔) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (เฉพาะตำแหน่ง)
- (๕) สำเนาวารสารที่ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)
- (๖) เอกสารประกอบการพิจารณาขอขึ้นระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอเกื้อกูล กับตำแหน่งที่ขอประเมิน (กรณีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะแต่งตั้งไม่ครบ)

(สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <https://healthregion10.moph.go.th> และผู้สมัครต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น)

๔. หลักเกณฑ์ องค์ประกอบและวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการประเมินบุคคลา จะพิจารณาคัดเลือกโดยวิธีการประเมินจากเอกสารข้อมูล ของผู้สมัครตามองค์ประกอบในการพิจารณาอาจมีการสัมภาษณ์ร่วมด้วย ดังนี้

๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสม กับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)
๓. ค่าโครงการผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงานให้แสดง สัดส่วนและบทบาทของผู้ประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน (๑๐ คะแนน)
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะ ทักษะพิเศษ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

ทั้งนี้ ผลงานที่จะส่งประเมินบุคคลาต้องเป็นผลงานเรื่องเดียวกันกับเรื่องที่จะส่งเพื่อประเมินผลงาน

๕. เกณฑ์การตัดสิน

ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อประเมินบุคคล

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘

(ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ <https://healthregion๑๐.moph.go.th>)

*กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมและความจำเป็น

๗. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกและการส่งผลงานเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการประเมินบุคคลฯ รายงานผลการพิจารณาประเมินบุคคลต่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ ตามมาตรา ๕๗ เมื่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ เห็นชอบ จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก และผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องส่งผลงาน ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล ทั้งนี้ สำหรับกรณีผู้ได้รับการคัดเลือกที่จะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จะต้องส่งผลงาน ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ก่อนเกษียณอายุราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายวีระชัย นลวชัย)

รักษาการในตำแหน่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประธานกรรมการประเมินบุคคลเพื่อการย้าย การโอน และการเลื่อนขั้น
แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ
ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เขตสุขภาพที่ ๑๐)



บัญชีรายชื่อคณะกรรมการที่จะดำเนินการคัดเลือกเพื่อเลื่อน
(แนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗)

๑. ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน (นายแพทย์เชี่ยวชาญ) (ด้านเวชกรรมสาขาเวชกรรมทั่วไป หรือด้านสาธารณสุข หรือด้านเวชกรรมป้องกัน) จำนวน ๒ ตำแหน่ง

ลำดับ	ส่วนราชการ				ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
	จังหวัด	ค่านำหน้า	ชื่อหน่วยงาน	กลุ่มงาน		
๑	อุบลราชธานี	รพช.	ศรีเมืองใหม่		๑๕๕๓๓๕	
๒	อุบลราชธานี	รพช.	นาจะหลวย		๓๕๗๑๑๗	

๒. ตำแหน่งทันตแพทย์ จำนวน ๒ ตำแหน่ง

ลำดับ	ส่วนราชการ				ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
	จังหวัด	ค่านำหน้า	ชื่อหน่วยงาน	กลุ่มงาน		
๑	อุบลราชธานี	รพท.	ตระการทิพย์	กลุ่มงานทันตกรรม	๑๕๕๕๖๒	
๒	ศรีสะเกษ	รพท.	กัณฑ์รักษ์	กลุ่มงานทันตกรรม	๓๗๖๕๓	

๓. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ลำดับ	ส่วนราชการ				ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
	จังหวัด	ค่านำหน้า	ชื่อหน่วยงาน	กลุ่มงาน		
๑	อุบลราชธานี	รพศ.	สรรพสิทธิ์ประสงค์	กลุ่มการพยาบาล	๗๘๘๘๔	

๔. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ลำดับ	ส่วนราชการ				ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
	จังหวัด	ค่านำหน้า	ชื่อหน่วยงาน	กลุ่มงาน		
๑	อุบลราชธานี	รพศ.	สรรพสิทธิ์ประสงค์	กลุ่มการพยาบาล	๗๘๗๐๒	

๕. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา) จำนวน ๑ ตำแหน่ง

ลำดับ	ส่วนราชการ				ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
	จังหวัด	ค่านำหน้า	ชื่อหน่วยงาน	กลุ่มงาน		
๑	ศรีสะเกษ	สสจ.	ศรีสะเกษ		๗๓๓๓๕	

๖. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ) จำนวน ๒ ตำแหน่ง

ลำดับ	ส่วนราชการ				ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
	จังหวัด	ค่านำหน้า	ชื่อหน่วยงาน	กลุ่มงาน		
๑	อำนาจเจริญ	สสจ.	อำนาจเจริญ		๘๐๗๘๖	
๒	มุกดาหาร	สสจ.	มุกดาหาร		๘๖๓๗๐	



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
 รับที่ 3938 / 2567
 วันที่ 19 ธ.ค. 2567
 เวลา 11.34 น.

ที่ ศก ๐๐๓๓๗ / ๑๒๕๘๗๓๓

ถึง อำเภอ ทุกอำเภอ และโรงพยาบาล ทุกแห่ง

พร้อมนี้ จังหวัดศรีสะเกษ ขอส่ง สำเนาหนังสือสมาคมพดุมหาวิทยาลัยและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย
 ที่ พท.๑๖๗/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘
 Onsite & Online และเชิญนำเสนอผลงานวิจัยเผยแพร่ใน Proceeding / วารสารพดุมหาวิทยาลัยและเวชศาสตร์
 ผู้สูงอายุ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรียน นายอำเภอขุนหาญ
 -เพื่อโปรดทราบ



- ลงชื่อ ทศ. รศ. / ศึกษานิเทศก์
 ราชภัฏ พท. ๒๕๖๘ - Onsite & Online
 1๑๗ 1๑๗ 1๑๗ ๑๑๗ ๑๑๗
 - 1๑๗ ๑๑๗ ๑๑๗ ๑๑๗ ๑๑๗

(Handwritten signature)
 นางสาวกมลวรรณ (นางสาว)
 นิเทศ



(Handwritten signature)

(นายสมชัย คำเหลือ)
 สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

QR Code หนังสือสมาคมพดุมหาวิทยาลัยและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
 โทร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๓๑๒
 โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

(Handwritten signature)
 (นายไพฑูรย์ คล้ายมั่ง)
 ปลัดอำเภอ รักษาการแทน
 นายอำเภอขุนหาญ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

รับที่ ๓๙๒๕ / ๒๕๖๗

วันที่ 19 ธ.ค. 2567

เวลา 10.47 น.

ที่ ศก ๐๐๓๗ / ๗๒๕๗๒

ถึง อำเภอ ทุกอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

ด้วย จังหวัดศรีสะเกษ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ที่ มค ๐๐๓๓.๐๑๒/ว ๔๒๓๕ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ(ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน) และพยาบาลวิชาชีพ(ด้านการพยาบาล) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรียน นายอำเภอขุนหาญ
-เพื่อโปรดทราบ



- ก. ศรีสะเกษ | ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ | ๑๒.๓๐ น.
1๒๑๐๗๖ | ๒๒๑๐๗๖ | ๒๒๑๐๗๖ | ๒๒๑๐๗๖
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
- 1๒๑๐๗๖ | ๒๒๑๐๗๖ | ๒๒๑๐๗๖ | ๒๒๑๐๗๖

นายแพทย์ (นายสมชัย คำเหลือ)
สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

(นายสมชัย คำเหลือ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๔๕๖๑ ๒๐๔๐-๖ ต่อ ๑๐๘

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๒๐๔๒

หมายเหตุ รายละเอียดดาวน์โหลดที่ www.ssko.moph.go.th

- ท

(นายไพฑูรย์ คล้ายมั่ง)

ปลัดอำเภอ รักษาราชการแทน

“ศรีสะเกษ : ปลอดภัย สัมฤทธิ์ผล ยั่งยืน”
นายอำเภอขุนหาญ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
 วันที่ 22/6/2567
 18 ธ.ค. 2567
 วันที่.....
 เวลา 09.27

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๑๒/๖ ๕๖๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
 ถนนเลี้ยวเมืองมหาสารคาม - ร้อยเอ็ด
 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 มค ๔๔๐๐๕

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗

รับที่ 7585
 วันที่ 18 ธ.ค. 2567

เรื่อง รับสมัครข้าราชการเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ(ด้านกรรมพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน) และพยาบาลวิชาชีพ(ด้านการพยาบาล) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม มีความประสงค์ที่จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ(ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน) และพยาบาลวิชาชีพ(ด้านการพยาบาล) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ รวมจำนวน ๕ ตำแหน่ง

ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งในตำแหน่งดังกล่าว ยื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ - ๖ มกราคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาดังกล่าว โดยถือวันที่ลงรับหนังสือของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นสำคัญ ทั้งนี้ สามารถ Download รายละเอียดแบบฟอร์มและประกาศฯ ได้ตาม QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดได้ทราบทั่วกัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- หนังสือประชาสัมพันธ์การอบรม/ประชุม/สัมมนา
 หนังสือประชาสัมพันธ์ รับสมัคร รับแจ้ง รับแจ้ง รับแจ้ง รับแจ้ง รับแจ้ง

ขอแสดงความนับถือ

เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้อง/ผู้สนใจ

(นางสาวทัศนีย์ พวงเงิน)

เจ้าพนักงานธุรการ

18 ธ.ค. 2567

(นายพิทักษ์พงษ์ พายุหะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๔๓๗๗ ๗๕๗๒ ต่อ ๑๖๕

โทรสาร ๐ ๔๓๗๗ ๗๕๗๐

- อนุมัติ อนุญาต
 ชอบ ทราบ
 ขอพบ ลงนัด
 แจ้งผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการ
 ประสาน.....

(นายสุริยนต์ หล้าคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ





ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ
เรื่อง รับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลชุมชน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยคณะกรรมการประเมินบุคคลฯ ที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง
จะดำเนินการรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
วิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
ไว้ จึงประกาศรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคล โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งว่างที่รับสมัคร

- ๑.๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)
ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๔๖๓ งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงาน
การพยาบาล โรงพยาบาลแกดำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
- ๑.๒ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๔๖๗ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาล
แกดำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
- ๑.๓ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๕๗๔๖๘กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม กลุ่มงานการพยาบาล
โรงพยาบาลวาปีปทุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
- ๑.๔ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๕๘๐๑๕งานวิจัยและพัฒนา กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลวาปีปทุม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
- ๑.๕ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาล)
ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๐๘๘๕ กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลวาปีปทุม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งมาตามฐานกำหนดตำแหน่ง
พยาบาลวิชาชีพ ดังนี้

- ๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ
ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้

๑) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไม่น้อยกว่า ๔ ปี
๒) ดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑.๒.๒ ข้อ ๑) แล้วแต่กรณี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ.กำหนด และ

๓) ปฏิบัติงานด้านการพยาบาล หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการ เจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่างๆ คุณวุฒิ หรือ การอบรมหลักสูตร เพิ่มเติม ครบถ้วนตามที่ ก.พ.กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับ ตำแหน่งประเภทวิชาการ

๒.๓ มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้งตามคุณวุฒิ ของบุคคล สำหรับการเลื่อนเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับต่างๆ ในน้อยกว่าระยะเวลาที่ อ.ก.พ.สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ ว ๖๕๐๕ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลอื่นใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนดได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ - ๖ มกราคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ

ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบพบว่าเอกสารหลักฐานที่นำมายื่นไม่ตรง หรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จะถือว่าการรับสมัครและการได้เข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๔. การยื่นเอกสารการสมัคร

๔.๑ กรณีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลฯ ครบตามที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด

๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๔.๒ กรณีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลฯ ไม่ครบตามที่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด

๑) ใบสมัครเข้ารับการประเมินบุคคล

๒) แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๓) เอกสารประกอบการพิจารณาขอนับระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอ เกื้อกูลกับตำแหน่งที่ขอประเมิน

๔) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

หมายเหตุ : ให้ยื่นเอกสารการสมัคร จำนวน ๒ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๕ ชุด) โดยผลงานคัดส่วนของ ผลงานและข้อเสนอแนวคิดที่จะส่งประเมินบุคคล ต้องเป็นเรื่องเดียวกันกับเรื่องที่จะส่งประเมินผลงาน

ตำแหน่งทันตแพทย์

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับปฏิบัติการ และ
 ๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
 - ๒.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
 - ๒.๒ ตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี
 - ๒.๓ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑ หรือ ๒.๒ แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด
- และ
๓. ปฏิบัติงานด้านทันตกรรม ทันตสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ และ
 ๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
 - ๒.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
 - ๒.๒ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี
 - ๒.๓ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑ หรือ ๒.๒ แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด
- และ
๓. ปฏิบัติงานด้านพยาบาลวิชาชีพ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ และ
 ๒. ดำรงตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่งมาแล้ว ดังต่อไปนี้
 - ๒.๑ ประเภทอำนวยการ ระดับต้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
 - ๒.๒ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี
 - ๒.๓ ตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบเท่า ๒.๑ หรือ ๒.๒ แล้วแต่กรณีตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด
- และ
๓. ปฏิบัติงานด้านวิชาการสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒ มีคุณสมบัติในเรื่องเกี่ยวกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสายงานต่าง ๆ

คุณวุฒิหรือการอบรมหลักสูตร เพิ่มเติมครบถ้วนตามที่ ก.พ. กำหนดในแต่ละสายงานตามหลักเกณฑ์การเลื่อนระดับตำแหน่งประเภทวิชาการ ทั้งนี้ สายงานแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ ต้องได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติบัตรในสาขาที่จะขอรับการประเมิน ตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยผู้มีคุณวุฒิในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๒๖

๕.หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคล

๕.๑ การพิจารณาประเมินบุคคลจะพิจารณาตามองค์ประกอบและน้ำหนักคะแนน ดังนี้

๑) ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย (๒๐ คะแนน)

๒) ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (๓๐ คะแนน)

๓) ค่าครองชีพผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่มีผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย (๓๐ คะแนน)

๔) ข้อเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (๑๐ คะแนน)

๕) อื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสี่ยงสูง ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ (๑๐ คะแนน)

๕.๒ วิธีการประเมินบุคคล จะพิจารณาจากเอกสารประกอบการประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์การประเมินบุคคล เช่น ประวัติการรับราชการ ผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิชาการ หรืออาจใช้วิธีการสัมภาษณ์ ร่วมด้วยก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

๖.การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินบุคคล

ภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๗

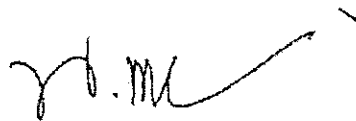
(ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม <http://mkho.moph.go.th/mko>)

๗.การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลและการส่งผลงานเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการประเมินบุคคลฯ รายงานผลการพิจารณาประเมินบุคคลต่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุ ตามมาตรา ๕๗ เมื่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ เห็นชอบ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล และผู้ผ่านการประเมินบุคคลจะต้องส่งผลงาน ภายใน ๑๕๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล ทั้งนี้ สำหรับกรณีผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ จะต้องส่งผลงานเข้ารับการประเมิน เป็นเวลาล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ตามที่ ก.พ.กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ใบสมัคร
ขอรับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาล.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

รูปถ่าย
๑ x ๑.๕ นิ้ว

ตำแหน่ง.....(ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี
วันเกษียณอายุ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ..... ส่วนราชการ.....
.....
ตั้งแต่..... ปัจจุบันอัตราเงินเดือน..... บาท
โทรศัพท์..... E-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ครั้งแรก) ตำแหน่ง.....(ด้าน..... (ถ้ามี))
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 (ตามที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด)

ผลงานเรื่องที่ ๑

กรณีสัดส่วนไม่ครบตามที่คณะกรรมการกำหนด ให้ส่งผลงานได้อีกไม่เกิน ๒ เรื่อง

ผลงานเรื่องที่ ๒

ผลงานเรื่องที่ ๓

๖. ข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน ที่จะส่งประเมิน

เรื่อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมิ่นสิทธิเข้ารับการประเมินบุคคลและหากได้รับการพิจารณาประเมินบุคคลแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบ และยินดีปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการพิจารณาการเลื่อนข้าราชการชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข มีมติให้กำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูง ขึ้น กรณีแต่งตั้งข้าราชการรายอื่นที่มีใช้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวอยู่ในขณะที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข กำหนดระดับให้สูงขึ้นว่า ตำแหน่งเลขที่เป็นเครื่องหมายสำหรับกำกับตำแหน่งแต่ละตำแหน่ง มิใช่เลขที่ประจำตัวบุคคลผู้ครองตำแหน่ง และการเลื่อนข้าราชการชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นอยู่ในอำนาจหน้าที่ของผู้บังคับบัญชาตามกฎหมายที่จะเป็นผู้พิจารณาตามความเหมาะสม โดยคำนึงถึงความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ และประวัติการรับราชการ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนดตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๒/ว ๕๕๕ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเข้ารับการประเมินบุคคล
(.....)
(วันที่)/...../.....

๗. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

สถานที่ติดต่อ (ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล)

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร..... E-mail.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....(ถ้ามี))

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล

๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน

๒. ตำแหน่งปัจจุบันระดับ.....(ด้าน(ถ้ามี))
ตำแหน่งเลขที่สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม

๓. ตำแหน่งที่ขอประเมินระดับ.....(ด้าน.....(ถ้ามี))
ตำแหน่งเลขที่สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม

๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ
อายุราชการปี เดือน ปีเกษียณ

๕. ประวัติการศึกษา
คุณวุฒิและวิชาเอก ปีที่สำเร็จการศึกษา สถาบัน
(ชื่อปริญญา)

๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาตและเลขที่ใบอนุญาต)
วันออกใบอนุญาต วันหมดอายุ

๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ในระดับสูงขึ้นไปแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)
วัน เดือน ปี ตำแหน่ง สังกัด

๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน
ปี ระยะเวลา หลักสูตร สถาบัน

๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น
เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ) (ผู้ขอประเมิน)
(.....)
(วันที่)/...../.....

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๙ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล และหน่วยงานราชการเจ้าหน้าตั้งเป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

๒. แบบสรุพบทเห็นในการประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน

ตำแหน่งที่ขอประเมิน

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<p>๑. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมายและหรืองานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ- ยอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านของความสำเร็จและความผิดพลาด- พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้นและหรือแก้ไขปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น เช่น งานใดที่สำเร็จและได้ผลดีแล้วก็พยายามปรับปรุงให้ดีขึ้นไปอีกเรื่อยๆ หรืองานที่พบว่ามีความผิดพลาดก็พยายามแก้ไขไม่ละเลยหรือปล่อยทิ้งไว้จนเกิดปัญหาขึ้นซ้ำๆ อีก	๑๕
<p>๒. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- คิดค้นระบบแนวทาง วิธีดำเนินงานใหม่ๆ เพื่อประสิทธิผลของงาน- แสดงความคิดเห็นให้ข้อเสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้- แสวงหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอโดยเฉพาะในสายวิชาชีพ/งานของตน- ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือตัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา- สนใจในงานที่ยุ่งยากซับซ้อน- มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก	๑๕
<p>๓. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- วิเคราะห์สาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใดๆ- วิเคราะห์ลู่ทางแก้ปัญหา โดยมีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี- เลือกทางปฏิบัติในการแก้ปัญหา ได้ถูกต้องเหมาะสม- ใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจและแก้ปัญหา (ไม่ใช่ความรู้สึกของตนเอง)	๑๕
<p>๔. ความประพฤติ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- รักษาวินัย และมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่- มีกิริยาวาจาสุภาพ อ่อนโยน- มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสมและควบคุมอารมณ์ได้- ปฏิบัติงานอยู่ในกรอบของข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการพลเรือนและวิชาชีพของตน- มีความซื่อสัตย์สุจริต	๑๕
<p>๕. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <ul style="list-style-type: none">- สื่อสารกับบุคคลต่างๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจถูกต้องตรงกัน- ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจอย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม	๑๐

รายการประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนน ที่ได้รับ
๖. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น - ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าความรู้ใหม่ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ/ วิชาชีพอยู่เสมอ - สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา - นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑๐
๗. การทำงานร่วมกับผู้อื่น - ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น - เคารพในสิทธิของผู้อื่น - มีมนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน	๑๐
๘. ความเสียสละ - การอุทิศเวลาให้งาน - สามารถช่วยเหลือหน่วยงานขององค์กรอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอก องค์กรทั้งงาน โดยตรงและงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ - การไม่เกี่ยงงาน	๑๐
รวม	๑๐๐	

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

() เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

() ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่ขอรับการประเมินบุคคล ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่)/...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้นในแต่ละรายการ ดังนี้

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

(วันที่)/...../.....

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชารายอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
 รับที่ 4080/2567
 วันที่ 26 ธ.ค. 2567
 เวลา 11.10 น.

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๘/ว.ศก๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
 ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษณ์ ศก ๓๓๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือมูลนิธิ ดร.วรรณวิไล ที่ วจ.ว ๓๗๕/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากมูลนิธิ ดร.วรรณวิไล โดยกองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การเขียนแบบประเมินค่างาน เพื่อขอกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ สายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำปี ๒๕๖๘” เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถเขียนแบบประเมินค่างานเพื่อกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ สายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่อยู่ในแผนการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ สายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ในสังกัดของท่าน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
 -เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

- สสจ.ศก ขอเชิญประชุมที่ห้องประชุม

(นายสุรียนต์ หล้าคำ)

กันตนา 11 แห่ง หน่วยงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ 1 แห่ง
 สนองนิจสาธารณสุขอำเภอโนไฉ่นี 1 แห่ง มอช ๒๕๖๕

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ใน ส.๐๑๓๓.๐๐๘/ว.ศก๖๕

- 1/11/๖๗ และ ที่ 1/12/๖๗

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 โทร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๕๒๘ (นางสาวสุภัทสร หอมกลิ่น)
 โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒ เจ้าพนักงานธุรการ

- เห็นชอบ/อนุมัติ ทราบ
- ลงนัด แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ให้ดำเนินการตามระเบียบ
- ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

(นายสมัย คำเหลื่อ)
 สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

“ศรีสะเกษ : ปลอดภัย สัมฤทธิผล ยั่งยืน”

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ 22021
วันที่ 19 ธ.ค. 2567
เวลา 15.00



DR. VUNVILAI FOUNDATION

๘๘/๒๓ หมู่ ๔ อาคาร ๔ ชั้น ๔ อาคารกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ - ๒๕๕๐ - ๖๒๖๔ โทรสาร ๐ - ๒๕๕๑ - ๘๒๖๘ (กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข)

ที่ ๖๖.๖ ๓๗๕/๒๕๖๗

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

ลงนามในบัตรเชิญฯ กรุณาคัดลอก

รับที่ 7667

วันที่ 20 ธ.ค. 2567

เวลา 09.25

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการ/สถาบัน/กอง/ศูนย์
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่ มูลนิธิ ดร.วรรณวิไล โดยกองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้การสนับสนุนด้านวิชาการ ได้ดำเนินโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การเขียนแบบประเมินค่างาน เพื่อข้อกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ สายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำปี ๒๕๖๘” เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถเขียนแบบประเมินค่างานเพื่อกำหนดตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ สายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ซึ่งจะดำเนินการจัดประชุม เชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ณ โรงแรม ไม้ด้า งามวงศ์วาน โดยชำระค่าลงทะเบียนท่านละ ๑,๘๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยสามารถลงทะเบียนได้ทาง QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้ ซึ่งกำหนดให้รุ่นที่ ๑ ต้องชำระภายในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘ และรุ่นที่ ๒ ต้องชำระภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ หรือจนกว่าจะครบจำนวนตามที่กำหนด นั้น

ในการนี้ มูลนิธิ ดร.วรรณวิไล ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพ ที่อยู่ในแผนการกำหนดตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ สายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ในสังกัดของท่าน เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ สามารถดาวน์โหลดเอกสารประกอบการประชุม (แบบฟอร์มการจองห้องพัก) ได้ทางเว็บไซต์ www.don.go.th ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พัก สามารถเบิกจากงบประมาณต้นสังกัดตามระเบียบของทางราชการและไม่ถือเป็นวันลา สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางวิภา ตุนาค พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐๘ ๑๒๙๔ ๙๐๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุญาตให้บุคลากรในสังกัดของท่าน เข้าร่วมประชุม เชิงปฏิบัติการฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

- อนุมัติ
- ขอบ
- ขอบพบ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ประสาน
- อนุญาต
- ทราบ
- ลงนัด
- ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัมราภัสร์ อรรถชัยวัฒน์)

ประธานกรรมการ มูลนิธิ ดร.วรรณวิไล
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ภูมิบัตรราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ไปดว. นพ. สุรจ. พล.

- มูลนิธิ ดร.วรรณวิไล (ไป นพ.ศ. ในสังกัด) ในแผนการกำหนดตำแหน่ง
- ชี้แจงให้ นพ. ศ.ต.พ.ศ.พ.ศ.พ.ศ.พ.ศ.พ.ศ.พ.ศ. พ.ศ. ๕๕๕๕ เก็บไว้ไม่ตก
- ทราบแบบประเมินค่างาน
- เป็นความลับที่ได้อัดเทปในชั้นที่ติดต่อกันไป
- คงไม่เอาที่ไปฝากเขา

มูลนิธิ ดร.วรรณวิไล
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๖๒๙๓
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๖๒๙๕, ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๖๘

๒๓/๑๒/๖๗
(นายวิษวัฒน์ คำเชื่อง)

นักทรัพยากรบุคคล

๒๓/๑๒/๖๗



รุ่นที่ 1 <https://moph.cc/XRRcJ3KOC>



รุ่นที่ 2 <https://moph.cc/UoYkOcaQR>

สำนักงานคณะกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง "การเขียนแบบประเมินค่างานเพื่อข้อกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ สายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำปี 2568" รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 4 - 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน

09.00-09.15 น.		09.15-10.00 น.		10.00 -11.00 น.		11.00 - 12.00 น.		13.00-14.30 น.		14.30-16.30 น.			
กล่าวเปิดการประชุม โดย อ.อัมรินทร์ อรรถชัยรัตน์ ผู้อำนวยการกองบริหารพยาบาล	บรรยาย เรื่อง "แนวทางการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ สายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำปี 2568"		บรรยาย เรื่อง "ผลงานดีเด่น...เด่นอย่างไร" โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน กำลังคนทางการพยาบาล		บรรยาย เรื่อง "สิทธิประโยชน์ จุดเด่นของงานวิจัยและพัฒนา" โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กานเพชร แจ่มสุพรรณ อ.อุไรพร จันทะอุ่มแก้ว ดร.พัชรีย์ กัสต์จอมพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญเสนาพรกุล		ฝึกปฏิบัติ "เขียนแบบประเมินค่างาน ข้อ 1-5" โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กานเพชร แจ่มสุพรรณ อ.อุไรพร จันทะอุ่มแก้ว ดร.พัชรีย์ กัสต์จอมพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญเสนาพรกุล		ฝึกปฏิบัติ "นำเสนอ แบบประเมินค่างาน ข้อ 6-10" โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กานเพชร แจ่มสุพรรณ อ.อุไรพร จันทะอุ่มแก้ว ดร.พัชรีย์ กัสต์จอมพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญเสนาพรกุล		อภิปราย "นำเสนอ แบบประเมินค่างาน ข้อ 1 - 5" โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กานเพชร แจ่มสุพรรณ อ.อุไรพร จันทะอุ่มแก้ว ดร.พัชรีย์ กัสต์จอมพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญเสนาพรกุล		16.00-16.30 น. อภิปราย Road Map และกล่าวปิดการประชุม โดย อ.อัมรินทร์ อรรถชัยรัตน์ ผู้อำนวยการบริหารพยาบาล
	08.30-10.00 น. อภิปราย "นำเสนอ แบบประเมินค่างาน ข้อ 6-10" โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กานเพชร แจ่มสุพรรณ อ.อุไรพร จันทะอุ่มแก้ว ดร.พัชรีย์ กัสต์จอมพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญเสนาพรกุล		10.00-12.00 น. บรรยาย เรื่อง "แนวทางการเขียนแบบประเมินค่างาน ข้อ 6-10" โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านกำลังคนทางการพยาบาล		12.00 - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน		13.00-14.30 น. ฝึกปฏิบัติ "เขียนแบบประเมินค่างาน ข้อ 6-10" โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กานเพชร แจ่มสุพรรณ อ.อุไรพร จันทะอุ่มแก้ว ดร.พัชรีย์ กัสต์จอมพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญเสนาพรกุล		14.30-16.30 น. อภิปราย "นำเสนอ แบบประเมินค่างาน ข้อ 6-10" โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กานเพชร แจ่มสุพรรณ อ.อุไรพร จันทะอุ่มแก้ว ดร.พัชรีย์ กัสต์จอมพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญเสนาพรกุล		16.00-16.30 น. อภิปราย Road Map และกล่าวปิดการประชุม โดย อ.อัมรินทร์ อรรถชัยรัตน์ ผู้อำนวยการบริหารพยาบาล		

หมายเหตุ : กำหนดการ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเข้า เวลา 10.30 น.
รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มบ่าย เวลา 14.45 น.
รับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 - 13.00 น.

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง “การเขียนแบบประเมินค่าแห่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ สายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำปี 2568” รุ่นที่ 2

ระหว่างวันที่ 13 - 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 ณ โรงแรมไมด้า จามวงศ์วาน

09.00-09.15 น.	09.15-10.00 น.	10.00-11.00 น.	11.00-12.00 น.	12.00-13.00 น.	13.00-14.30 น.	14.30-16.30 น.
<p>กล่าวเปิดการประชุม</p> <p>โดย อ.สัมพันธ์ อรรถสิทธิ์จันทร์ ผู้อำนวยการกองการพยาบาล</p>	<p>บรรยาย เรื่อง “แนวทางการกำหนดตำแหน่งสายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี”</p> <p>โดย อ.สัมพันธ์ อรรถสิทธิ์จันทร์ ผู้อำนวยการกองการพยาบาล</p>	<p>บรรยาย เรื่อง “ผลงานดีเด่น...เด่นอย่างไร”</p> <p>โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านกำลังคนทางการพยาบาล</p>	<p>บรรยาย เรื่อง “สิทธิวิเคราะห์จุดเด่นของงานวิจัยและพัฒนา</p> <p>โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กนกพร แจ่มสมบูรณ์ ดร.อรรรดา อมรรทมภักดี ดร.พัชรีย์ กัดจอยพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญสถาพรกุล</p>	<p>12.00 - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน</p>	<p>บรรยาย เรื่อง “แนวทางการเขียนแบบประเมินค่างาน ข้อ 1-5”</p> <p>โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กนกพร แจ่มสมบูรณ์ ดร.อรรรดา อมรรทมภักดี ดร.พัชรีย์ กัดจอยพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญสถาพรกุล</p>	<p>ฝึกปฏิบัติ “เขียนแบบประเมินค่างาน ข้อ 1-5”</p> <p>โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กนกพร แจ่มสมบูรณ์ ดร.อรรรดา อมรรทมภักดี ดร.พัชรีย์ กัดจอยพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญสถาพรกุล</p>
<p>08.30-10.00 น.</p> <p>อภิปราย “นำเสนอ แบบประเมินข้อ 1 - 5”</p> <p>โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กนกพร แจ่มสมบูรณ์ ดร.อรรรดา อมรรทมภักดี ดร.พัชรีย์ กัดจอยพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญสถาพรกุล</p>	<p>10.00-12.00 น.</p> <p>บรรยาย เรื่อง “แนวทางการเขียนแบบประเมินค่างาน ข้อ 6-10”</p> <p>โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านกำลังคนทางการพยาบาล</p>	<p>13.00-14.30 น.</p> <p>ฝึกปฏิบัติ “เขียนแบบประเมินค่างาน ข้อ 6-10”</p> <p>โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กนกพร แจ่มสมบูรณ์ ดร.อรรรดา อมรรทมภักดี ดร.พัชรีย์ กัดจอยพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญสถาพรกุล</p>	<p>14.30-16.00 น.</p> <p>อภิปราย “นำเสนอ แบบประเมิน ข้อ 6 - 10”</p> <p>โดย ดร.ธีรพร สติรังกูร ดร.กนกพร แจ่มสมบูรณ์ ดร.อรรรดา อมรรทมภักดี ดร.พัชรีย์ กัดจอยพงษ์ อ.ขวัญณา ขวัญสถาพรกุล</p>	<p>16.00-16.30 น.</p> <p>อภิปราย Road Map และกล่าวปิดการประชุม</p> <p>โดย อ.สัมพันธ์ อรรถสิทธิ์จันทร์ ผู้อำนวยการกองการพยาบาล</p>		

หมายเหตุ : กำหนดการ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
 รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้า เวลา 10.30 น.
 รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม บ่าย เวลา 14.45 น.
 รับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 - 13.00 น.



แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จ.นนทบุรี จัดโดย กองการพยาบาล

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ราคาห้อง Superior พักเดี่ยว 1,400 บาทรวมอาหารเช้า | <input type="checkbox"/> ราคาห้อง Superior พักคู่ 1,600 บาทรวมอาหารเช้า |
| <input type="checkbox"/> ราคาห้อง Deluxe พักเดี่ยว 1,600 บาทรวมอาหารเช้า | <input type="checkbox"/> ราคาห้อง Deluxe พักคู่ 1,800 บาทรวมอาหารเช้า |

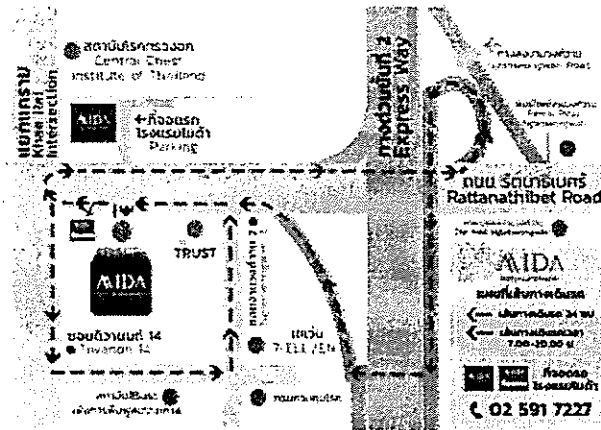
รายละเอียดการจองห้องพัก (กรุณากรอกรายละเอียดตัวบรรจง)

<input type="checkbox"/> พักเดี่ยว / <input type="checkbox"/> พักคู่	ชื่อ/สกุล	วันที่เข้าพัก	วันที่ออก	จำนวน	คืน
<input type="checkbox"/> พักเดี่ยว / <input type="checkbox"/> พักคู่	ชื่อ/สกุล	วันที่เข้าพัก	วันที่ออก	จำนวน	คืน
<input type="checkbox"/> พักเดี่ยว / <input type="checkbox"/> พักคู่	ชื่อ/สกุล	วันที่เข้าพัก	วันที่ออก	จำนวน	คืน
<input type="checkbox"/> พักเดี่ยว / <input type="checkbox"/> พักคู่	ชื่อ/สกุล	วันที่เข้าพัก	วันที่ออก	จำนวน	คืน
<input type="checkbox"/> พักเดี่ยว / <input type="checkbox"/> พักคู่	ชื่อ/สกุล	วันที่เข้าพัก	วันที่ออก	จำนวน	คืน
<input type="checkbox"/> พักเดี่ยว / <input type="checkbox"/> พักคู่	ชื่อ/สกุล	วันที่เข้าพัก	วันที่ออก	จำนวน	คืน
รวมจำนวนห้องพัก				ห้อง	

หน่วยงาน จังหวัด.....
 ผู้ประสานงาน.....เบอร์โทร.....

เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้าอย่างน้อย 7-14 วันทำการ หรือ จนกว่าห้องพักจะเต็ม
2. ท่านสามารถสอบถามข้อมูลโรงแรม หรือสถานะการจอง สามารถสอบถามได้ที่หมายเลข 02- 591-7227 ต่อ 0 หรือ ไลน์
3. หากท่านมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลในการจองหรือยกเลิก กรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 3-7 วันทำการ
4. ชำระค่าห้องพัก จำนวน 1 คืน กรณีผู้เข้าพักชำระค่าห้องพักเอง ***
5. ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงิน กรณียกเลิกการจองในทุกกรณี หรือทางผู้เข้าพักไม่ทำการเข้าพักตามวันที่ระบุในการเข้าพัก



MIDA HOTEL NGAMWONGWAN
 29/67 Ngamwongwn Rd., Bangkrasor, Muang District, Nonthaburi, 11000, Thailand
 Tel: +66 (0)2 591 7227 | Fax: +66 (0)2 591 7166

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
รับที่ 4031/2567
วันที่ 26 ธ.ค. 2567
เวลา 11.50 น.



ที่ ศ.ฉกส.อสม.ศก./๐๐๑

ศูนย์ประสานงานสมาคม ฉกส.อสม.
แห่งประเทศไทย ระดับจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ - กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การเรียกเก็บเงินค่าบริการจากสมาชิกสมาคมฉกส.อสม.อปท.กิจสงเคราะห์อาสาสมัครประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย (ฉกส.อสม.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสมาคมฉกส.อสม.อปท.กิจสงเคราะห์อาสาสมัครประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย (ฉกส.อสม.) ที่ ฉกส.อสม.๒๓๕๘ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์ประสานงานสมาคมฉกส.อสม.อปท.กิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย ระดับจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากสมาคมฉกส.อสม.อปท.กิจสงเคราะห์อาสาสมัครประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย (ฉกส.อสม.) ว่ามีศูนย์ประสานงานสมาคมฯ ระดับจังหวัด บางจังหวัด เรียกเก็บเงินค่าบริการจาก อสม. ที่มาสมัครใหม่ และสมาชิกสมาคมฯ ที่ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ ซึ่งตามข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ ๑๑ สมาคมฯ สามารถเรียกเก็บเงินจากสมาชิกได้เพื่อเป็นเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์เท่านั้น โดยศูนย์ประสานงานสมาคมฯ ระดับจังหวัด หรือหน่วยงานอื่นๆ ไม่สามารถเรียกเก็บเงินค่าบริการใดๆ ได้จากสมาชิก เพราะขัดต่อข้อบังคับดังกล่าว

ในการนี้ ศูนย์ประสานงานสมาคมฉกส.อสม.อปท.กิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย ระดับจังหวัดศรีสะเกษ ขอแจ้งแนวทางการเรียกเก็บเงินค่าบริการจากสมาชิกสมาคมฉกส.อสม.อปท.กิจสงเคราะห์อาสาสมัครประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย (ฉกส.อสม.) และขอความร่วมมือจากท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อถือปฏิบัติต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

- เห็นชอบ/อนุมัติ ทราบ ขอ
 ลงนาม แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
 ให้ดำเนินการตามระเบียบ
 ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

- เพื่อโปรดทราบ

- ศูนย์ประสานงานฉกส.อสม. จังหวัดศรีสะเกษ

รศ.หญิงนางสาว กนกใจ ใจเย็น สก.สช. จก

- หัวหน้า

(นางสาวเหนือณัฐพร กนกใจ)

ศูนย์ประสานงานฉกส.อสม. ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

นักวิชาการการเงินและบัญชี

โทร. ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๑๑๕

นาย ธีรวัฒน์

(นายทอง วีระแสงพงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(นายสมัย คำเหลือ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ผู้ประสานงาน นางสาวรณิศา หล้าคำ โทร ๐๘ ๗๗๗๙ ๘๘๖๒

นางสาววรรณิศา จงจำ โทร ๐๖ ๔๓๒๕ ๕๕๕๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ 22581
วันที่ 17 ธ.ค. 2567
เวลา 09.24



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

คดี อ.ค. ๒๒/๒๕๖๗ เรื่อง ขอให้ศาลสั่งคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย

ที่ ผกส.อสม 2358

วันที่ 12 ธันวาคม 2567

ที่ส่ง
โมก 643
จำที่ 17 ธ.ค. 67
ผล 09.27 น

เรื่อง การเรียกเก็บเงินค่าบริการจากสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย (ผกส.อสม.)

เรียน ประธานศูนย์ประสานงานสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย ระดับจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 11 จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยมีมติคณะกรรมการศูนย์ประสานงานสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย ระดับจังหวัด บางจังหวัด ให้เรียกเก็บเงินค่าบริการจาก อสม. ที่มาสมัครสมาชิกใหม่ และสมาชิกสมาคมฯ ที่ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับเงินสงเคราะห์ นั้น

สมาคมฯ ขอแจ้งให้ทราบว่า ศูนย์ประสานงานสมาคมฯ ระดับจังหวัด ไม่สามารถเรียกเก็บค่าบริการใดๆ จากสมาชิก เพราะขัดต่อข้อบังคับสมาคมฯ ทั้งนี้ข้อบังคับสมาคมฯ ข้อ 11 สมาคมฯ สามารถเรียกเก็บเงินจากสมาชิกได้เพื่อเป็นเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์เท่านั้น จึงขอให้ศูนย์ประสานงานสมาคมฯ ระดับจังหวัดใด ที่ดำเนินการเรียกเก็บเงินค่าบริการจากสมาชิก หรือ อสม. ที่มาสมัครสมาชิกสมาคมฯ ยกเลิกการกระทำดังกล่าว และให้คืนเงินที่เรียกเก็บแก่ผู้ที่ถูกเรียกเงินด้วย เพื่อให้เป็นแนวทางในการดำเนินงานของทุกศูนย์ประสานงานสมาคมฯ ระดับจังหวัด สมาคมฯ จึงขอแจ้งเรื่องดังกล่าวข้างต้น เพื่อถือปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานศูนย์ประสานงาน ผกส. อสม. ประจำจังหวัด
9 ธ.ค. 67
- 1 ที่ไม่ตอบ
- ค.ม.ค. ผกส. อ.ค. ๒๒/๒๕๖๗ (เรื่อง)
สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย
12 ธ.ค. 67
- [บันทึกเรื่องข้อหาสมัครใหม่ผู้ไม่ตอบ]

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)

- อนุมัติ
- ขอบ
- ขอพบ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ประสาน
- อนุญาต
- ทราบ
- ลงนัด
- ดำเนินการ

(นายทอง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

(นายวิสิฐศักดิ์ พิริยานนท์)

ข้อ ๑๐ ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกต้องยื่นเอกสารหลักฐานพร้อมใบสมัครตามที่สมาคมกำหนด ดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร

(๒) สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร

(๓) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง จากสถานพยาบาลของรัฐ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(๔) หลักฐานอื่น ตามที่สมาคมกำหนด

ข้อ ๑๑ ผู้สมัครเป็นสมาชิก จะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เมื่อพ้นกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง แก่สมาคมแล้ว และอาจเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามข้อบังคับได้ ยกเว้นสมาชิกภาพของผู้เริ่มก่อการจัดตั้งสมาคมจะเริ่มตั้งแต่วันที่นายทะเบียนรับจดทะเบียนสมาคม และได้ยื่นใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกไว้แล้ว เงินค่าสมัครสมาคมจะไม่คืนให้ผู้สมัคร ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้อ ๑๒ สมาคมจะมอบหลักฐานการเป็นสมาชิกในรูปสมุดชำระเงินประจำตัวสมาชิกให้แก่สมาชิกทุกคน สมาชิกของสมาคมจะมีหมายเลขประจำตัวสมาชิกได้หมายเลขเดียวกันนั้น

ข้อ ๑๓ ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะต้องระบุชื่อผู้จัดการศพ และผู้ที่ประสงค์ให้ได้รับเงินสงเคราะห์พร้อมเลขบัญชีธนาคาร ซึ่งต้องเป็นบุคคลในครอบครัวของตน ตามข้อ ๒๒ ไว้ให้ชัดในใบสมัคร ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพ และผู้รับเงินสงเคราะห์ในภายหลัง สมาชิกต้องแจ้งให้สมาคมทราบเป็นหนังสือตามแบบที่สมาคมกำหนด

ข้อ ๑๔ สมาชิกภาพย่อมสิ้นสุดลงในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) ตาย

(๒) ลาออก เป็นหนังสือตามแบบที่สมาคมกำหนด และให้มีผลตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติให้ออก

(๓) คัดชื่อออกเนื่องจากขาดส่งเงินสงเคราะห์ โดยสมาคมแจ้งเป็นหนังสือให้ไปชำระเงินสงเคราะห์แล้ว ๓ ครั้ง แต่แต่ละครั้งมีระยะเวลาห่างกัน ๓๐ วัน และสมาคมได้นำเงินสงเคราะห์ล่วงหน้ามาจ่ายเป็นเงินสงเคราะห์หมดแล้ว หรือสมาชิกติดต่อหาหลักแหล่งที่อยู่ไม่ได้ และคณะกรรมการพิจารณาเห็นสมควรให้พ้นจากสมาชิกภาพ การสิ้นสุดแห่งสมาชิกภาพตามข้อบังคับนี้สมาชิกไม่มีสิทธิเรียกเงินค่าสมัคร และเงินสงเคราะห์ที่ชำระตามข้อบังคับนี้คืนจากสมาคม

ข้อ ๑๕ สมาคมจะแจ้งเป็นหนังสือลงทะเบียนให้สมาชิกที่ขาดจากสมาชิกภาพ ตามข้อ ๑๔ (๒) (๓) เพื่อทราบนับแต่วันที่ ที่คณะกรรมการมีมติ ภายใน ๑๕ วัน

สมาชิกที่พ้นจากสมาชิกภาพตามข้อ ๑๔ (๓) มีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ ได้รับหนังสือ

ให้คณะกรรมการวินิจฉัยให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันยื่นอุทธรณ์ ค่าวินิจฉัยของคณะกรรมการยกให้เป็นที่สุด

หมวด ๕

เงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์

ข้อ ๑๖ ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคม ต้องชำระเงินค่าสมัครเป็นเงินคนละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) และจะต้องชำระเงินบำรุงปีละ ๒๕ บาท (ยี่สิบห้าบาทถ้วน) ให้แก่สมาคม กรณีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้เป็นไปตามคณะกรรมการสมาคมกำหนด

