



ประกาศสถาบันข้าราชการ  
เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ  
เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ  
นักเทคนิคการแพทย์ และนักวิชาการสาธารณสุข ของสถาบันข้าราชการ

ตามที่คณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ (คพร.) ในการประชุมครั้งที่ ๔ /๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้อนุมัติการจัดสรรกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการเฉพาะกิจให้กระทรวงสาธารณสุข เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นั้น

โดยที่สถาบันข้าราชการ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการสรรหาและการเลือกสรรพนักงานราชการ และแบบสัญญาจ้างของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๒ หนังสือคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๐๑๒.๒/๓๗๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๔/๒๕๓ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และคำสั่งกรมควบคุมโรค ที่ ๓๒๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของสถาบันข้าราชการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ชื่อกลุ่มงาน ตำแหน่ง และรายละเอียดการจ้างงาน

กลุ่มงานวิชาชีพเฉพาะ

ตำแหน่งที่ ๑ พยาบาลวิชาชีพ

จำนวน ๒๕ อัตรา

ตำแหน่งที่ ๒ นักเทคนิคการแพทย์

จำนวน ๑๐ อัตรา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตำแหน่งที่ ๓ นักวิชาการสาธารณสุข

จำนวน ๔ อัตรา

รายละเอียดเกี่ยวกับตำแหน่ง อัตราค่าตอบแทน สถานที่ปฏิบัติงาน และลักษณะงานที่ปฏิบัติ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

สิทธิประโยชน์ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ยกเว้นเฉพาะสิทธิการลาเพื่ออุปสมบทหรือประกอบพิธีฮัจญ์

ระยะเวลาการจ้าง ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. ระยะเวลาในสัญญาจ้างไม่เกิน ๓ เดือน หากมีภารกิจต่อเนื่องสามารถจ้างต่อได้คราวละ ๓ เดือน โดยไม่ต้องสรรหาใหม่ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ และไม่มี การต่อสัญญาจ้าง

๒. หน่วยงาน...

๒. หน่วยงานจะมีการประเมินผลการปฏิบัติงานโดยพิจารณาผลงานและพฤติกรรมการปฏิบัติงานของพนักงานราชการเฉพาะกิจตามเวลาที่เห็นสมควร หากไม่เหมาะสมหรือไม่เป็นไปตามระเบียบฯ ที่เกี่ยวข้องอาจพิจารณาเลิกจ้างได้ทันที

๓. หากสถานการณ์โควิดเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น หน่วยงานอาจพิจารณาเลิกจ้างก่อนครบกำหนดระยะเวลาสิ้นสุดตามสัญญาจ้างได้ โดยไม่ต้องจ่ายค่าตอบแทนกรณีลาออกจากราชการ โดยไม่มีความผิด ทั้งนี้ หน่วยงานจะแจ้งให้พนักงานราชการเฉพาะกิจทราบล่วงหน้าก่อนเลิกจ้างไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

## ๒. คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรร

### ๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุ ๑๘ – ๗๐ ปี และสามารถปฏิบัติงานได้เต็มเวลา
- (๓) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (๕) ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง กรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๖) ไม่เป็นผู้เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก ให้จำคุกเพราะกระทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษหรือเป็นผู้พ้นโทษมาแล้วเกินห้าปี โดยต้องยื่นหนังสือรับรองความประพฤติตามแบบที่เลขาธิการ ก.พ. กำหนด มาประกอบการพิจารณาด้วย
- (๗) ไม่เป็นผู้เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๘) ไม่เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน รายวัน และจ้างเหมาบริการ ของกระทรวงสาธารณสุข
- (๙) ไม่มีภาระผูกพันทางทหาร

**หมายเหตุ** ผู้ที่ผ่านการเลือกสรรในวันที่ทำสัญญาจ้างจะต้องไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของหน่วยงานอื่นของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานหรือลูกจ้างของราชการส่วนท้องถิ่น และจะต้องนำไปรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน และแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ มายื่นด้วย

สำหรับพระภิกษุหรือสามเณรทางราชการไม่รับสมัครและไม่อาจให้เข้ารับการเลือกสรรเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจได้ ทั้งนี้ ตามหนังสือกรมสารบรรณคณะรัฐมนตรีฝ่ายบริหาร ที่ นว ๘๙/๒๕๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๐๑ และตามความในข้อ ๔ ของคำสั่งมหาเถรสมาคม ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๔

**๒.๒ คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง** ตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้  
(สามารถตรวจสอบการรับรองคุณวุฒิได้ทางเว็บไซต์ <https://accreditation.ocsc.go.th/index.php/search/curriculum>)

### ๓. กำหนดการ และวิธีการรับสมัคร

#### ๓.๑ วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกสรรสามารถสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้

(๑) สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครและหลักฐานการสมัครตามข้อ ๓.๒ ที่งานการเจ้าหน้าที่ ตึกอำนวยการ ชั้น ๒ สถาบันข้าราชการ เลขที่ ๓๘ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาราชการ

(๒) สมัครทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) โดยสแกนหลักฐานการสมัครตามข้อ ๓.๒ ในรูปแบบไฟล์ .pdf ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hrm.bidi@hotmail.com และต้องนำหลักฐานการสมัครมายื่นในวันที่กำหนดซึ่งจะแจ้งให้ทราบต่อไป หลักฐานการสมัครที่ส่งหลังวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ จะไม่ได้รับการพิจารณา

#### ๓.๒ หลักฐานการสมัคร

(๑) ใบสมัคร (ตามเอกสารแนบ) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและลงลายมือชื่อ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ รูป

(๒) สำเนาปริญญาบัตรและทรานสคริป (หากเรียนหลักสูตรต่อเนื่องให้แนบมาพร้อมนี้) ที่แสดงว่าเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงกับตำแหน่งที่สมัคร จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ โดยจะต้องสำเร็จการศึกษา และได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร คือ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕

ในกรณีที่ไม่สามารถนำหลักฐานการศึกษาดังกล่าวมายื่นพร้อมใบสมัครได้ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา และวันที่ที่ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตร ซึ่งจะต้องอยู่ในกำหนดวันปิดรับสมัครมายื่นแทนก็ได้

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

(๔) สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น เอกสารทางทหาร ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ - นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างละ ๑ ฉบับ

(๕) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลป์ฯ (ตามที่ระบุในคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง) จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) หนังสือรับรองการผ่านงาน จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องชัดเจนและให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง” ลงชื่อ และวันที่ กำกับไว้มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสาร

#### ๓.๓ ค่าธรรมเนียมในการสมัคร

ผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมในการสมัคร จำนวนตำแหน่งละ ๒๐๐ บาท โดยมีช่องทางการชำระค่าธรรมเนียมในการสมัคร ดังนี้

(๑) นำใบสมัครไปยื่นชำระเงินที่งานการเงิน ตึกอำนวยการชั้น ๒ (กรณีผู้มายื่นใบสมัครด้วยตนเอง)

(๒) นำแบบฟอร์มการชำระเงินไปชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ เฉพาะที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ในวันและเวลาทำการของธนาคาร สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ (Pay in slip) ได้ที่เอกสารแนบท้ายประกาศนี้

(๓) ชำระค่า...



(๓) ข้าราชการกรมเนียมการสมัครสอบทาง KTB NetBank Application ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ไม่เว้นวันหยุดราชการ (สามารถศึกษารายละเอียดคู่มือการชำระเงินได้ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้) ทั้งนี้ ชื่อผู้ใช้งาน KTB NetBank Application ต้องเป็นชื่อเดียวกันกับผู้สมัครเท่านั้น

ทั้งนี้ ต้องชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบภายในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ หากชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบหลังจากเวลา ๑๖.๐๐ น. จะถือว่าเป็นการการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบของวันถัดไป การรับสมัครสอบจะมีผลสมบูรณ์เมื่อชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบเรียบร้อยแล้ว หลังจากชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบแล้ว ให้ผู้สมัครส่ง file หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) hrm.bidi@hotmail.com

ผู้ที่ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบก่อนวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕ และหลังวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ จะไม่ได้รับการพิจารณา ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

### ๓.๔ เงื่อนไขในการรับสมัคร

(๑) ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรสามารถสมัครได้เพียง ๑ ตำแหน่ง และสมัครได้เพียงครั้งเดียวเท่านั้น เมื่อเลือกแล้วจะเปลี่ยนแปลงแก้ไขตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการเลือกสรรไม่ได้

(๒) ผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้มีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกสรรในข้อ ๒.๒ โดยต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาและได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติ ภายในวันที่ปิดรับสมัครสอบ คือ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปริญญาบัตรของสถานศึกษาใด จะถือตามกฎหมาย กฎหรือระเบียบเกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษา ตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้นเป็นเกณฑ์

(๓) การรับสมัครเข้ารับการเลือกสรรตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น ถือว่าผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรเป็นผู้ลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องของข้อมูลต่าง ๆ ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนั้น หากผู้สมัครสอบจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดทางอาญาฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

(๔) ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริง และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาด อันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจสอบว่าเอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร ไม่ว่าด้วยเหตุผลใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร สถาบันข้าราชการจะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการเลือกสรรเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัคร

(๕) พนักงานราชการที่ได้รับการจ้างตามกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการเฉพาะกิจหรือตามประกาศรับสมัคร ถือเป็นการจ้างงานเฉพาะคราวเพื่อรองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนั้น ไม่สามารถเรียกร้องหรือขอปรับเปลี่ยนสถานภาพเป็นบุคลากรภาครัฐประเภทอื่น (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือพนักงานราชการตามกรอบปกติหรือกรอบทดแทน) ได้

### ๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินสมรรถนะและกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินสมรรถนะ

สถาบันข้าราชการจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประเมินฯ ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์สถาบันข้าราชการ และทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/bidi/>

๕. หลักเกณฑ์...

#### ๕. หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกสรร

สถาบันบําราศนราทรจะประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ โดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน) หรืออาจประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะและสมรรถนะ ด้วยวิธีการหลายวิธี เช่น การสอบข้อเขียน การสอบสัมภาษณ์ การทดสอบ การปฏิบัติ การพิจารณาแฟ้มผลงาน (Portfolio) ฯลฯ ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้สมัคร โดยจะพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์วิธีการสรรหาให้เหมาะสมกับจำนวนผู้สมัคร และอาจนำเทคโนโลยีมาปรับใช้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

#### ๖. เกณฑ์การตัดสินและการขึ้นบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ที่จะได้ถือว่าเป็นผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องเป็นผู้ที่ได้คะแนนในการประเมินความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยเรียงจากคะแนนการประเมินสมรรถนะตามลำดับคะแนนสูงสุดลงมา ในกรณีที่ได้คะแนนรวมเท่ากันจะให้ผู้ที่สมัครก่อนเป็นผู้ที่ได้ลำดับที่สูงกว่า โดยพิจารณาจากเลขประจำตัวผู้สมัครเป็นสำคัญ

#### ๗. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรและการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร

สถาบันบําราศนราทรจะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรตามลำดับคะแนนสอบ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์สถาบันบําราศนราทร และทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/bidi/> โดยบัญชีรายชื่อดังกล่าวหมดอายุในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

#### ๘. การจัดทำสัญญาจ้างผู้ผ่านการเลือกสรร

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะต้องทำสัญญาจ้างตามที่สถาบันบําราศนราทรกำหนด โดยสถาบันบําราศนราทรจะเป็นผู้กำหนดสถานที่ปฏิบัติงานของผู้ทำสัญญาจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายกิตติพงศ์ สัญชาตวิรุฬห์)  
ผู้อำนวยการสถาบันบําราศนราทร

รายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ  
เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
แนบท้ายประกาศสถาบันข้าราชการตำรวจ ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตำแหน่งที่ ๑ พยาบาลวิชาชีพ

๑. กลุ่มงาน วิชาชีพเฉพาะ

๒. ค่าตอบแทนรายเดือนเหมาจ่าย ๕๙,๖๘๐ บาท/เดือน (รวมค่าเลี้ยงภัยแล้ว)

๓. อัตราว่าง จำนวน ๒๕ อัตรา

สถานที่ปฏิบัติงาน สถาบันข้าราชการตำรวจ จังหวัดนนทบุรี

๔. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(๑) ปฏิบัติงานส่งเสริมและพัฒนาบริการ การพยาบาล ตรวจวินิจฉัย ให้การพยาบาล ช่วยเหลือแพทย์  
กระทำการรักษาโรค วินิจฉัยปัญหา การให้บริการรักษาผู้ป่วยโควิด - ๑๙

(๒) วางแผนงาน ประสานงาน ประเมินผล และบันทึกผลการให้การพยาบาล ในการให้บริการรักษา  
ผู้ป่วยโควิด - ๑๙ ใน cohort ward และระบบบริการโรงพยาบาลสนาม และ hospitel

(๓) ดูแลผู้ป่วยในระบบ Home isolation (HI), Community isolation (CI) ติดตามเยี่ยม/  
ประเมินอาการผู้ป่วย รายงานแพทย์ จัดยาส่งให้ผู้ป่วยที่บ้านและคัดกรองผู้ป่วยสัมผัสเสี่ยงสูง โดย ATK

(๔) ให้บริการฉีดวัคซีนโควิด - ๑๙

(๕) ปฏิบัติงานเกี่ยวกับโควิดอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิต่ออื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ และได้รับ  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง



## ตำแหน่งที่ ๒ นักเทคนิคการแพทย์

๑. กลุ่มงาน วิชาชีพนเฉพาะ

๒. ค่าตอบแทนรายเดือนเหมาจ่าย ๔๑,๕๐๐ บาท/เดือน (รวมค่าเสี่ยงภัยแล้ว)

๓. อัตราว่าง จำนวน ๑๐ อัตรา

สถานที่ปฏิบัติงาน สถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี

### ๔. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

#### (๑) งานบริการทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

๑.๑ ตรวจแยกสายพันธุ์ SAR CoV-๒ ด้วยวิธี Real Time-PCR, Sequencing และ Next Generation Sequencing (NGS)

๑.๒ การเก็บตัวอย่างจากมนุษย์ เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น การเจาะเลือด การเก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab, การชุดผิวหนัง ป้ายเนื้อเยื่อ แผล หนอง และเก็บรักษาจัดทำทะเบียน

๑.๓ การประเมินประสิทธิภาพชุดทดสอบแบบตรวจหาแอนติบอดีทางน้ำเหลืองวิทยาของเชื้อ SARS-CoV-๒ (COVID-๑๙)

๑.๔ การตรวจวิเคราะห์หาแอนติบอดีทางน้ำเหลืองวิทยาของเชื้อ SARS-CoV-๒ (COVID-๑๙) ด้วยวิธีทางซีโรโลยี การตรวจหา Neutralizing antibody วิธี virus culture และวิธี Surrogate NT

๑.๕ การตรวจสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส SAR CoV-๒ ด้วยวิธี Real Time-PCR โดยตรวจสอบตัวอย่าง, จัดเรียงตัวอย่าง, สกัดตัวอย่าง, เตรียมน้ำยาตรวจ, ตรวจผล, ประเมิน สรุปผลและออกรายงานผล

๑.๖ ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างด้วยชุดตรวจ Antigen test kit (ATK) พร้อมให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการ

๑.๗ แบ่งตัวอย่างผู้ป่วยติดเชื้อโรคโควิด-๑๙ จัดเก็บเข้าคลังตัวอย่างเพื่อนำไปใช้ตรวจหาสายพันธุ์, แยกเชื้อ เพื่อรองรับการเปิดประเทศ

๑.๘ วิเคราะห์ข้อมูลผลการตรวจ แต่ละพื้นที่พร้อมเตรียมข้อมูลสำหรับเสนอผู้บริหาร

๑.๙ ปฏิบัติงานเกี่ยวกับโควิดอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

#### (๒) งานวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์

๒.๑ อธิบายโครงการ และขอความยินยอมอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัยทางคลินิก

๒.๒ เก็บตัวอย่างอาสาสมัคร เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น การเจาะเลือด การเก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab หรืออื่นๆ ตามที่โครงร่างการวิจัยกำหนด

๒.๓ ศึกษาการตอบสนองทางภูมิคุ้มกัน โดยตรวจระดับภูมิคุ้มกันของ SARS-CoV-๒ ร่วมกับการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ เช่น ตรวจสารชีวเคมีในเลือด ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ตรวจปัสสาวะ ตรวจทางชีวเคมี โลหิตวิทยา หรืออื่น ๆ ตามที่โครงร่างการวิจัยกำหนด

๒.๔ จัดเตรียม ปั่นแยก serum หรือ plasma รวมถึงสกัดแยก PBMC จากตัวอย่างที่ได้จากอาสาสมัคร และจัดทำทะเบียนการเก็บรักษาตัวอย่าง

๒.๕ ให้คำปรึกษา แจ้งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัยทางคลินิก

๒.๖ วิเคราะห์ข้อมูลความสัมพันธ์ระดับภูมิคุ้มกันของ SARS-CoV-๒ จากวิธี CLIA, PRNT และการใช้ Pseudovirus

๒.๗ จัดทำใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการและสรุปผลการตรวจวิเคราะห์  
ในภาพรวมของอาสาสมัครที่เข้าร่วมการศึกษาวิจัย

๒.๘ ปฏิบัติงานเกี่ยวกับโควิดอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

**๕. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง**

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์  
และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคนิคการแพทย์ หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ  
เทคนิคการแพทย์ของสภาเทคนิคการแพทย์



### ตำแหน่งที่ ๓ นักวิชาการสาธารณสุข

๑. กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

๒. ค่าตอบแทนรายเดือนเหมาจ่าย ๔๐,๐๐๐ บาท/เดือน (รวมค่าเสี่ยงภัยแล้ว)

๓. อัตราว่าง จำนวน ๔ อัตรา

สถานที่ปฏิบัติงาน สถาบันบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี

#### ๔. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

(๑) คัดกรอง สอบสวน สืบสวนโรค ติดตามผู้ป่วย ผู้สัมผัส รวมทั้งงานบริการ การฉีดวัคซีนหรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙

(๒) ประสานสนับสนุนการปฏิบัติงานแก่หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่รับผิดชอบ

(๓) รวบรวม วิเคราะห์ และจัดทำรายงานข้อมูลพร้อมข้อเสนอแนะทางวิชาการด้านสาธารณสุข และการบังคับใช้กฎหมายในการปฏิบัติงาน หรือการแก้ไขปัญหาเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

(๔) การเฝ้าระวังโรค สอบสวน ควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ เฝ้าระวังที่ด้านควบคุมโรคติดต่อ, สถานพยาบาล, โรงพยาบาลสนาม, ศูนย์พักคอย การเฝ้าระวังการป่วยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) การออกสอบสวนโรค และค้นหาติดตามผู้สัมผัสการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ RT-PCR /ATK การจัดการผู้ป่วย ทั้งในสถานพยาบาล และการแยกกักที่บ้าน

(๕) การปฏิบัติงานหรือให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยง ผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วย โดยการควบคุมโรค การตรวจคัดกรอง การวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล การเฝ้าระวัง การส่งเสริมฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ การป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) ทั้งบุคลากรที่ให้บริการโดยตรง หรือสนับสนุนการให้บริการประสานงานการทำงานทั้งในระดับหน่วยงานและหน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอก ดูแลพยาบาลผู้ที่มารับบริการก่อนและหลังฉีดวัคซีน

(๖) ปฏิบัติงานเกี่ยวกับโควิดอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

#### ๕. คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่ง ดังนี้

- |   |  |
|---|--|
| - สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์   | - สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ                      |
| - สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์  | - สาขาวิชาแพทยศาสตร์                             |
| - สาขาวิชาวิทยาศาสตร์กายภาพ   | - สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์                         |
| - สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์  | - สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์                    |
| - สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ประยุกต์   | - สาขาวิชาเกษตรศาสตร์                            |
| - สาขาวิชาเภสัชศาสตร์   | - สาขาวิชาสังคมสงเคราะห์ศาสตร์                   |
| - สาขาวิชาคหกรรมศาสตร์  | - สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย                         |
| - สาขาวิชาสังคมศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์                                | - สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ                        |
| - สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์                                      | - สาขาวิชาวิทยาการสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ |
| - สาขาวิชาเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม  | - สาขาวิชาคณิตศาสตร์และสถิติ                     |
| - สาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งทางจิตวิทยา                                  | - สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ ทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข    |
| - สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ ทางพลศึกษา หรือทางสุขศึกษา                      |  |
| - สาขาวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ทางวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม หรือทางวิศวกรรมสุขภาพ |  |

ใบสมัครเลขที่.....

ใบสมัครสำหรับพนักงานราชการเฉพาะกิจ  
เพื่อรองรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



1. ข้อมูลส่วนตัว

|   |                           |                    |
|---|---------------------------|--------------------|
| ชื่อและนามสกุล<br>(นาย/นาง/นางสาว)..... | สมัครตำแหน่ง<br>.....     |                    |
| ที่อยู่ติดต่อได้.....                   | วัน/เดือน/ปีเกิด<br>..... | อายุ<br>.....      |
| หมายเลขโทรศัพท์.....                    | สถานที่เกิด<br>.....      | เชื้อชาติ<br>..... |
| E-mail Address.....                     | สถานภาพสมรส<br>.....      | สัญชาติ<br>.....   |
| หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....         | การรับราชการทหาร<br>..... | ศาสนา<br>.....     |
| ออกให้ที่อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....     |                           |                    |
| วันเดือนปีที่ออกบัตร.....               |                           |                    |
| หมดอายุ.....                            |                           |                    |
| อาชีพปัจจุบัน.....                      |                           |                    |
| เหตุผลที่ (อยาก) ออกจากงาน.....         |                           |                    |

2. ข้อมูลการศึกษาและฝึกอบรม

| ปี พ.ศ.           |     | สถานศึกษา  | ประกาศนียบัตร/ปริญญาบัตร/วิชาเอก |
|-------------------|-----|------------|----------------------------------|
| จาก               | ถึง |            |                                  |
|                   |     |            |                                  |
|                   |     |            |                                  |
|                   |     |            |                                  |
| หลักสูตรเพิ่มเติม |     | การฝึกอบรม |                                  |
|                   |     |            |                                  |
|                   |     |            |                                  |

3. ข้อมูลการทำงานและประสบการณ์ทำงาน (โปรดให้รายละเอียดของงานที่ทำในช่วง 3 ปีย้อนหลัง)

| ปี พ.ศ. |     | ชื่อและที่อยู่<br>ของหน่วยงาน | ตำแหน่งงานและ<br>หน้าที่โดยย่อ | เงินเดือน | สาเหตุที่ออกจากงาน |
|---------|-----|-------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------|
| จาก     | ถึง |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |
|         |     |                               |                                |           |                    |

โปรดระบุความสำเร็จของงานที่ทำผ่านมาในช่วง 3 ปีย้อนหลัง (ถ้ามี)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ได้รับ และอธิบายว่าประสบการณ์นั้น ๆ เป็นประโยชน์ต่องานที่สมัครในครั้งนี้อย่างไรบ้าง

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

4. ข้อมูลความรู้ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

5. บุคคลอ้างอิง (ขอให้ระบุชื่อบุคคลที่คุ้นเคยกับการทำงานของท่าน เช่น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง โปรดอย่างระบุชื่อบุคคลที่เป็นญาติหรือเพื่อน)

| ชื่อและนามสกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน | ที่ทำงานปัจจุบันและโทรศัพท์ | ระบุความสัมพันธ์กับท่าน |
|----------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|
|                |                 |                             |                         |
|                |                 |                             |                         |
|                |                 |                             |                         |
|                |                 |                             |                         |

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

6.1 ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน ข้อ 8 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยพนักงานราชการ พ.ศ. 2547

6.2 ปัจจุบันข้าพเจ้าไม่ได้เป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน รายวัน และจ้างเหมาบริการ ของกระทรวงสาธารณสุข และข้อความที่กรอกในใบสมัครดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ให้ถือเป็นหลักฐานเพื่อเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





ใบแจ้งชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 724558)

ส่วนของลูกค้า

ชื่อหน่วยงาน(ส่วนราชการ).....

วันที่ .....

ใบแจ้งการชำระเงินนี้ เพื่อใช้ประกอบการคืนเงินเบิกเกินส่งคืนให้แก่หน่วยงาน(ส่วนราชการ)

## โปรดเลือกวิธีการชำระเงินที่ท่านสะดวก

- ชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ทุกสาขาของธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ
- ชำระเงินผ่านตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทย
- ชำระเงินผ่าน Internet (Krungthai NEXT) ของธนาคารกรุงไทย

ชื่อ- สกุล (ผู้ชำระเงิน) .....

Ref.1 : ประเภทการชำระเงิน BUDGETREFUND

## ข้อปฏิบัติและเงื่อนไขการชำระเงิน

1. ผู้ชำระเงินกรอกใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วนทุกรายการ และนำไปชำระเงินที่ช่องทางการชำระเงินต่าง ๆ ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทั่วประเทศ
2. กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถชำระเงินได้ ติดต่อได้ที่ ฝ่ายราชการสัมพันธ์ สำนักงานใหญ่ ธ.กรุงไทย หมายเลข Call center 02-111-1111 ในเวลาทำการ

|   |               |                                       |
|---|---------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)      | ธนาคาร (Bank) | สาขา (Branch)                         |
| <input type="checkbox"/> เงินโอน (Transfer) |               |                                       |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)    |               | จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit) |
| บาท (Baht)                                  |               |                                       |
| ผู้นำฝาก.....เบอร์.....                     |               | เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)         |

หมายเหตุ : การชำระเงินต้องชำระเต็มจำนวนเท่านั้น



แบบฟอร์มชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 724558)

ส่วนของธนาคาร

วันที่ .....

ชื่อ - นามสกุล (ผู้ชำระเงิน) .....

เบอร์โทรติดต่อ (ผู้ชำระเงิน) .....

Ref.1 : ประเภทการชำระเงิน BUDGETREFUND

|   |               |                                       |
|---|---------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)      | ธนาคาร (Bank) | สาขา (Branch)                         |
| <input type="checkbox"/> เงินโอน (Transfer) |               |                                       |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)    |               | จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit) |
| บาท (Baht)                                  |               |                                       |
| ผู้นำฝาก.....เบอร์.....                     |               | เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)         |

หมายเหตุ : การชำระเงินต้องชำระเต็มจำนวนเท่านั้น

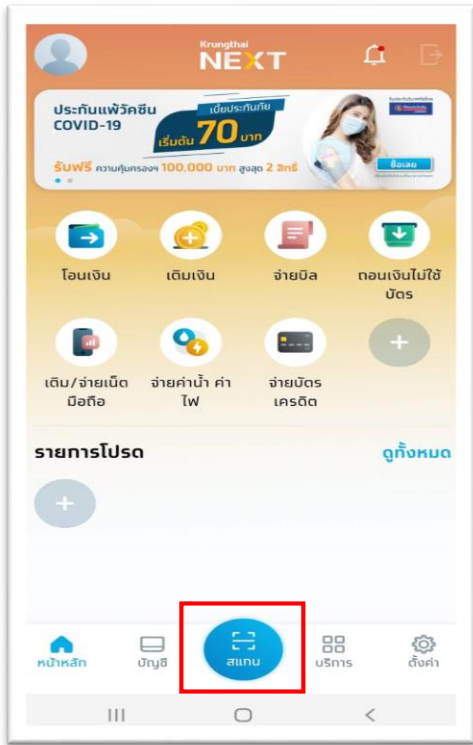
สำนักงาน.....โทรศัพท์ 02...../ โทรสาร 02.....



|099400024269772 BUDGETREFUND 0



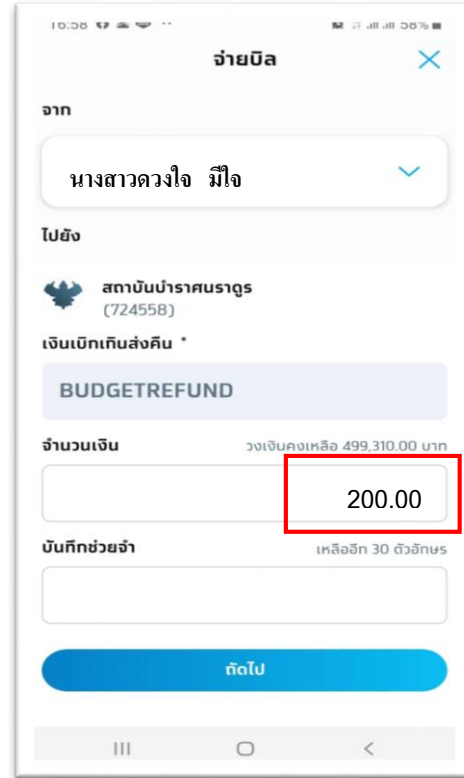
# ตัวอย่างการโอนเงินค่าสมัคร ผ่านระบบ Krungthai Next



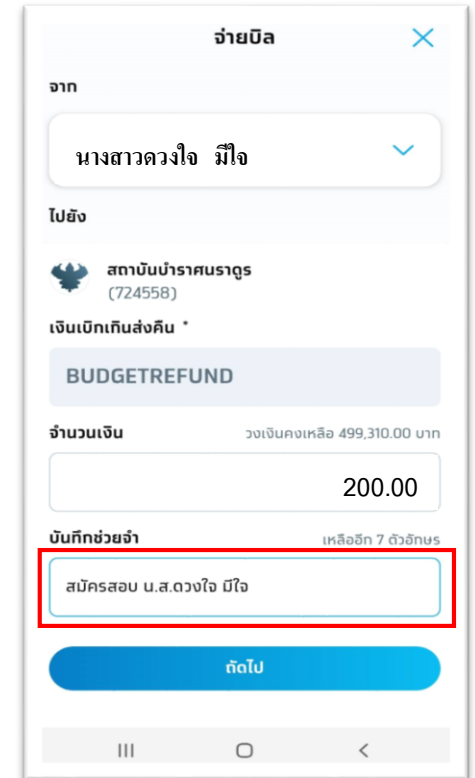
ขั้นตอนที่ 1



ขั้นตอนที่ 2



ขั้นตอนที่ 3



ขั้นตอนที่ 4