



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์
เรื่อง การรับสมัครบุคลากรสำหรับปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน(กู้ชีพกู้ภัย)

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา จะดำเนินการรับสมัครสรรหาและเลือกสรรบุคลากรสำหรับปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน(กู้ชีพกู้ภัย) ประจำศูนย์การแพทย์ฉุกเฉินขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์

และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา จึงประกาศรับสมัครสรรหาและเลือกสรรบุคลากรเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ สำหรับปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน(กู้ชีพกู้ภัย) จำนวน ๓ อัตรา รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

๑.๑ พนักงานจ้างเหมาสำหรับปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน จำนวน ๓ อัตรา

ค่าตอบแทนจ้างเหมา (เหมาจ่าย) ในอัตราคนละ ๙,๐๐๐ บาท/เดือน

ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน

- การปฏิบัติงานแบ่งเป็น ๒ ช่วงเวลา/วัน (กลางวัน ๑๒ ชั่วโมง/กลางคืน ๑๒ ชั่วโมง)
- ปฏิบัติงานประจำศูนย์ฯ ทุกวัน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ลักษณะงาน

- การปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน การรับรู้ถึงภาวะการณเจ็บป่วยฉุกเฉินจนถึงการดำเนินการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการบำบัดรักษาให้พ้นภาวะฉุกเฉิน ซึ่งรวมถึงการประเมิน การจัดการ การประสานงาน การควบคุมดูแล การติดต่อสื่อสาร การลำเลียงหรือขนส่งผู้ป่วย การตรวจวินิจฉัย และการบำบัดรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินทั้งนอกสถานพยาบาล
- รับผู้ป่วยฉุกเฉินจากโรคต่างๆโดยช่วยเหลือตามอาการและรับผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทุกชนิด และช่วยเหลือตามอาการ
- รับคำสั่งจากศูนย์เรนทรในกรณีผู้ประสบเหตุโทรประสานไปยังเบอร์ ๑๖๖๙ ด้วยตนเอง โดยศูนย์เรนทรจะแจ้งรายละเอียดว่าเป็นเหตุชนิดใด ผู้ประสบเหตุที่ร้าย เหตุเกิด ณ สถานที่และอาจมีข้อมูลอื่นๆเพิ่มเติมด้วย แล้วแต่กรณี
- รับแจ้งเหตุโดยตรวจจากผู้ประสบเหตุหรือประชาชนทั่วไป ในกรณีนี้เมื่อรับแจ้งทางหน่วยต้องประสานไปยังศูนย์เรนทรเพื่อขอออกเหตุ โดยแจ้งรายละเอียดของเหตุ เช่น ชนิดของเหตุ สถานที่เกิดเหตุ และข้อมูลอื่นๆ แล้วแต่กรณี

- โดยทั้งสองกรณีข้างต้น ศูนย์นเรนทรจะออกเลขสั่งการ ซึ่งถือเป็นหลักฐานยืนยันการออกรับเหตุ ภายใต้การควบคุมของระบบการฉุกเฉินที่ถือเป็นเอกสารทางราชการ ที่ใช้เป็นเอกสารยืนยันการออกปฏิบัติการและการเก็บรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วยและหน่วยปฏิบัติการ

- ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา

คุณลักษณะผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับการศึกษามัธยมศึกษาบังคับหรือเทียบเท่า
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์ และไม่เกินหกสิบปี
๓. ไม่เป็นผู้มีพฤติกรรมเสียหาย ซึ่ง อศป. เห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติ

ศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ

๔. ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดในคดี ที่ อศป. เห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งผู้ปฏิบัติการ

๕. ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ

๖. ไม่เป็นโรคที่ อศป. ประกาศกำหนด

๗. ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

ลักษณะคุณสมบัติผู้ปฏิบัติงาน

เป็นผู้ที่สามารถปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินระดับท้องถิ่น โดยได้รับประกาศนียบัตร ว่าโดยผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรหลักจากองค์กรหรือสถาบันการฝึกอบรมที่ อศป. รับรอง และสอบผ่านประกาศนียบัตรอาชีวศัตรฉุกเฉินการแพทย์ตามวิธีการและเกณฑ์ประเมินและการสอบตามที่ อศป. กำหนด ดังนี้

- หลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยเหลือปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน (EMR) หรือ
- หลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (EMT)

คำจำกัดความ : อศป. คือคณะอนุกรรมการรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษา และฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ และการให้ประกาศนียบัตร หรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม

๒. วันเวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการ สำหรับปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน(กู้ชีพกู้ภัย) ประจำศูนย์การแพทย์ฉุกเฉินขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ ติดต่อขอทราบรายละเอียดและยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานด้วยตนเองได้ที่ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา ตั้งแต่วันที่ ๒๒ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการหรือสอบถามทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐-๗๔๕๓-๖๑๑๕ โทรสาร ๐-๗๔๕๓-๖๑๑๖ หรือดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์

www.thapo.go.th

๓. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันสมัคร

๓.๑ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครสอบมาขึ้นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วน พร้อมทั้งแนบสำเนาหลักฐานการสมัคร โดยผู้สมัครรับรองความถูกต้องและลงลายมือชื่อกำกับไว้ในเอกสารทุกฉบับ ดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| (๑) สำเนาประกาศนียบัตรหรือสำเนาใบรายงานผลการเรียน ที่แสดงว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่สมัครสอบ (ฉบับภาษาไทย) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๒) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๔) ใบรับรองแพทย์ ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคที่ต้องห้าม (ไม่เกิน ๑ เดือน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๕) รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน) และไม่สวมแว่นตา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๖) สำเนาหลักฐานเกี่ยวกับการเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๗) หลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล -
ทะเบียนสมรส ใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๘) หลักสูตรการปฐมพยาบาลและช่วยเหลือปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน (EMR) หรือ
หลักสูตรปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและการช่วยปฏิบัติการแพทย์ขั้นสูง (EMT) | จำนวน ๑ ฉบับ |

๔. การประกาศผล

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเรียงตามลำดับให้ทราบโดยทั่วกันและปิดประกาศไว้ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ อำเภอสะเตกา จังหวัดสงขลา หรือตรวจสอบได้จากเว็บไซต์ www.thapo.go.th ในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๕

๕. การทำสัญญาจ้าง

ผู้ผ่านการเลือกสรรจะได้รับการจ้างเหมาบริการเป็นพนักงานจ้างเหมา สำหรับปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน(กู้ชีพกู้ภัย) ระยะเวลาการจ้าง ไม่เกินคราวละ ๑ ปี

อนึ่ง สำหรับการสรรหาเลือกสรรเป็นพนักงานจ้างเหมาครั้งนี้ ผู้สมัครได้ตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครและหากภายหลังปรากฏว่า ผู้เข้ารับการสรรหาและเลือกสรรรายใดมีคุณสมบัติดังกล่าวไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์ ขอสงวนสิทธิ์ในการเลือกสรรและทำสัญญาจ้างและจะยกเลิกสัญญาจ้าง ในกรณีที่ได้ทำสัญญาจ้างแล้ว

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕



(นายประสิทธิ์ เรืองเนียม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์

ใบสมัครสอบคัดเลือก เพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์

☐ พนักงานจ้างเหมา ตำแหน่ง บุคลากรสำหรับปฏิบัติงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว



๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) สัญชาติ.....ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....ปี (นับถึงวันสมัคร)
๓. เกิดบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๕. ชื่อ-สกุล ภรรยาหรือสามี..... สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๖. ชื่อ-สกุลบิดา..... สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
- ชื่อ-สกุลมารดา..... สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๗. จบการศึกษาชั้นสูงสุด จากสถาบัน.....จังหวัด.....
๘. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....
- เมื่อวันที่เดือนพ.ศ. (ภายในวันปิดรับสมัคร)ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๙. ประสบการณ์ทำงานที่ผ่านมา.....
๑๐. ความรู้ ความสามารถพิเศษ.....
๑๑. ข้าพเจ้าฯ ขอสมัครในตำแหน่ง.....พร้อมทั้งได้แนบเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้
- ☐ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว.....รูป
 - ☐ ใบแสดงวุฒิการศึกษาฉบับ
 - ☐ ใบรับรองแพทย์.....ฉบับ
 - ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน.....ฉบับ
 - ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน.....ฉบับ
 - ☐ ใบรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี).....ฉบับ
 - ☐ สำเนาใบอนุญาตขับรถยนต์.....ฉบับ
 - ☐ ค่าธรรมเนียมการสมัคร.....บาท
 - ☐ อื่นๆฉบับ

/๑๒. ข้าพเจ้า.....

๑๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

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

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบการสมัครสอบของ.....แล้ว มีเอกสาร ดังนี้

- ☐ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว.....รูป
- ☐ ใบแสดงวุฒิการศึกษาฉบับ
- ☐ ใบรับรองแพทย์.....ฉบับ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน.....ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน.....ฉบับ
- ☐ ใบรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี).....ฉบับ
- ☐ สำเนาใบอนุญาตขับรถยนต์.....ฉบับ
- ☐ ค่าธรรมเนียมการสมัคร.....บาท
- ☐ อื่นๆฉบับ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

- ☐ ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบที่จะเข้ารับการสอบคัดเลือก
- ☐ ผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติครบที่จะเข้ารับการสอบคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง