



ประกาศ คณะอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.)
ระดับจังหวัดสมุทรสงคราม

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสัมภาษณ์และได้รับการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการตรวจสอบคุณสมบัติ
ในการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) รอบ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบาย
อาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) เห็นชอบให้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.)
ระดับจังหวัด ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๕/๒๗๖๘ เพื่อบริหารจัดการกระบวนการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน
ระดับจังหวัด

บัดนี้ การดำเนินการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครเรียบร้อยแล้วผลปรากฏ
ว่ามีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ จำนวน ๘ ราย ตามรายนามต่อไปนี้

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สอบ	ชื่อ-สกุล
๑	๐๐๕๙๐๐๑	นางสาวมาลัยพร แสงสุวรรณ
๒	๐๐๕๙๐๐๒	นางสาวดาลิน สัตว์รงค์
๓	๐๐๕๙๐๐๓	นางสาวศิริพร สาครอาจ
๔	๐๐๕๙๐๐๔	นางสาวชนากัทร ชูประดิษฐ์
๕	๐๐๕๙๐๐๕	นายทิวากร พันธุ์เจริญ
๖	๐๐๕๙๐๐๖	นายณัฐดนัย สดคมขำ
๗	๐๐๕๙๐๐๗	นางสุภาพร สดคมขำ
๘	๐๐๕๙๐๐๘	นางสาวรุจิยา ระย้าแก้ว

ให้ผู้มีรายชื่อดังกล่าวเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ ห้องประชุม Co-Working Space
(อาคารเก่า ชั้น ๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม ในวันจันทร์ที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๙ ตั้งแต่
เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ถ้าไม่มาสอบสัมภาษณ์ตามวัน เวลาดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายชาติชาย กิตยานันท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๕/ ๖๓๓๐๕



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสมุทรสงคราม
เลขรับที่ 4190
วันที่ 18 / ก.ค. / 69
เวลา 15.42 น.

คณะกรรมการคัดเลือก

อาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับการอบรมหลักสูตรอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) รอบที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๙ และส่งเอกสารประกอบการดำเนินการคัดเลือก

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.)
เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับการอบรมหลักสูตรอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) รอบที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๙ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. คู่มือการสัมภาษณ์เชิงสมรณะ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. เกณฑ์การให้คะแนนการสัมภาษณ์เชิงสมรณะ
(จัดส่งแยกทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ได้ยืนยันแล้ว) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๔. วิธีคำนวณคะแนนและตัวอย่างการคำนวณ
(จัดส่งแยกทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ได้ยืนยันแล้ว) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๕. แบบประเมินการสัมภาษณ์เชิงสมรณะรายบุคคล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๖. แบบเปิดเผยความสัมพันธ์และงดร่วมพิจารณา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๗. แบบรายงานและรับรองผลการคัดเลือกระดับจังหวัด | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ คณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้ารับการอบรมหลักสูตรอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) พ.ศ. ๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ผลการรับสมัครปรากฏว่ายังมีตำบลเป้าหมายบางแห่งไม่มีผู้สมัคร คณะกรรมการฯ ในการประชุมครั้งที่ ๓/ ๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ จึงมีมติเห็นชอบให้เปิดรับสมัครรอบที่ ๒ เฉพาะตำบลที่ไม่มีผู้สมัครในรอบที่ ๑ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ได้ออกประกาศรับสมัครรอบที่ ๒ แล้ว จึงขอส่งสำเนาประกาศพร้อมเอกสารประกอบการดำเนินการคัดเลือกหมายเลข ๑-๖ เพื่อให้ท่านและคณะอนุกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัดรับทราบ ถือปฏิบัติ และใช้บริหารจัดการการคัดเลือกให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. เผยแพร่ประกาศและบัญชีตำบลที่เปิดรับสมัครผ่านช่องทางทางการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พร้อมแจ้งสถานที่รับสมัครให้ชัดเจน และรับสมัครด้วยตนเองระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ เฉพาะตำบลที่ไม่มีผู้สมัครในรอบที่ ๑ ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ ทั้งนี้ การรับสมัครรอบที่ ๒ ไม่กระทบการดำเนินการของตำบลที่มีผู้สมัครในรอบที่ ๑

๒. ตรวจสอบคุณสมบัติ เอกสารหลักฐาน ความเป็นบุคคลในพื้นที่ตำบลที่สมัคร และกลุ่มคุณสมบัติของผู้สมัครให้ครบถ้วนก่อนประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก โดยผู้สมัครยื่นใบสมัครได้เพียงหนึ่งตำบล

๓. ดำเนินการสัมภาษณ์เชิงสมรณะตามประกาศและเอกสารหมายเลข ๑-๕ โดยใช้เงื่อนไข คำชี้แจง แบบประเมิน และเกณฑ์เดียวกันกับผู้สมัครทุกราย ให้ผู้ประเมินไม่น้อยกว่าสามคนลงคะแนนโดยอิสระ และจัดเก็บแบบประเมินกับหลักฐานประกอบให้ตรวจสอบได้ ทั้งนี้ ให้จำกัดการเข้าถึงเอกสารหมายเลข ๒ และหมายเลข ๓ เฉพาะผู้มีหน้าที่ ห้ามเผยแพร่ ส่งต่อในช่องทางสาธารณะ

๔. จัดทำและรับรองผลการคัดเลือกระดับจังหวัดตามเอกสารหมายเลข ๖ แล้วส่งให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ ภายในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๙ ตามช่องทางที่กำหนด โดยตรวจสอบรายชื่อ ตาบล กลุ่มคุณวุฒิ และคะแนนให้ถูกต้องครบถ้วนก่อนส่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ แจ้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.) ระดับจังหวัด และผู้เกี่ยวข้องถือปฏิบัติ และกำกับการดำเนินการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โปร่งใส เป็นธรรม และตรวจสอบได้

ขอแสดงความนับถือ



(นายภูวเดช สุระโคตร)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกอาสาพยาบาลชุมชน (อสพ.)

