



ประกาศโรงพยาบาลทาดใหญ่
เรื่อง การขึ้นบัญชีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเป็นลูกจ้างเหมาบริการ

ตามประกาศโรงพยาบาลทาดใหญ่ ฉบับลงวันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับราชการเป็นลูกจ้างเหมาบริการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข นั้น

บัดนี้ การคัดเลือกได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการคัดเลือก ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

กลุ่มการพยาบาล

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๑.	๕๓	นางสาวจิราพัชร	บุญเพ็ง
๒.	๔๗	นางสาวสุชาดา	ชอบชื่น
๓.	๔๕	นางสาวนิรมล	หมื่นละม้าย
๔.	๔	นางสาวนุรฮาซีกิน	กาขอ
๕.	๑๘	นางสาวโสภิตา	วังบุญคง
๖.	๕	นายรัฐพล	บุญรัตน์
๗.	๑๗	นางสาวณัฐจมา	หลงหัน
๘.	๑๓	นางสาวลลิตา	คงเต็ม
๙.	๑๙	นางสาวรสสุนธ์	พรมัญญ์
๑๐.	๑๔	นางสาวปรวิศา	มณีเจริญ
๑๑.	๒๒	นางสาวณัฐริยา	เจระดา
๑๒.	๑๕	นางสาวนิสสัยบ๊ะห์	หะยีสะแม
๑๓.	๔๖	นางสาวจินดาพร	มอบพิจิต
๑๔.	๓๓	นางสาวอารดา	กอหลัง
๑๕.	๖๒	นางสาวรสณี	ป็นติกา
๑๖.	๑๒๒	นางสาวอลีนา	บุญสิทธิ์
๑๗.	๓๕	นางสาวพรชิตา	หิรัญวงศกร
๑๘.	๕๐	นายก้องเกียรติ	พงศ์ประดิษฐ์ผล

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๑๙.	๑๐๔	นางสาวมานีชะห์	มามะ
๒๐.	๕๒	นางสาวณัฐธิดา	พलयด้าง
๒๑.	๓๔	นางสาวมาตา	หิมอะตัม
๒๒.	๗๑	นางสาวนุรีดา	ร่าหมาน
๒๓.	๔๓	นางสาวรัชมีนา	เบญจลักษณ์
๒๔.	๒๐	นางสาวโยษิตา	สิงห์ดำ
๒๕.	๓๐	นางสาวอุษณา	อุเส็น
๒๖.	๗๕	นางสาวนิฮาริษา	โตะลือบาจิ
๒๗.	๑๑๘	นายวันอัปดุลเลาะห์	สามะ
๒๘.	๑๐๘	นางสาวนุรพิรคอน	ดอเลาะ
๒๙.	๒๘	นายรุตตี	ยะสารี
๓๐.	๗๔	นางสาวอัฟนาน	ยามูสะนอ
๓๑.	๑๐๐	นางสาววิศา	ไภยจินดา
๓๒.	๖๓	นางสาวรัตนภรณ์	ซุมพุดม
๓๓.	๙๖	นางสาวหยาดทิพย์	การสุรสิทธิ์
๓๔.	๓๗	นางสาวกัลยรัตน์	ลาภอนันต์บังเกิด
๓๕.	๑๐๑	นางสาวรอฮายา	มานะดาแต
๓๖.	๗๘	นางสาวณิภารีย์	ช่วยเสน
๓๗.	๒๙	นางสาวอลิษา	ซูดางหวาง
๓๘.	๕๖	นางสาวฐิติมา	ก๊กใหญ่
๓๙.	๘๐	นางสาวซิมซียะห์	การีอูมา
๔๐.	๑๐๙	นางสาวนุรียฮาน	แวปือซา
๔๑.	๒๔	นางสาวอารีซา	มามะ
๔๒.	๙๓	นางสาวอัสมอาห์	รักและ
๔๓.	๖๑	นางสาวรุสยา	ซุนหัด
๔๔.	๓๖	นางสาวแอนนา	นุ้ยไสะ
๔๕.	๑๒๑	นางสาวมูรนี	กะตะแซ
๔๖.	๑๐๓	นางสาวยามีลี๊ะ	เรสะอะ
๔๗.	๙๒	นางสาวฮาฟีเซาะฮ์	มรรคาเขต

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๔๘.	๕๘	นางสาวสะกีนะฮ์	หมาดปั่นจ่อ
๔๙.	๘๕	นางสาวปรัชญา	คำคง
๕๐.	๕๕	นางสาวพิชชาพร	อัสนะนะ
๕๑.	๙๘	นางสาวสิริมา	หมัดอะดัม
๕๒.	๔๒	นายอามัด	ไทรทอง
๕๓.	๘๒	นางสาวณัฐธิดา	เผือกตัม
๕๔.	๓๙	นางสาวสุนิดา	บาราสัน
๕๕.	๗๒	นางสาวแวชานีเยห์	ดีอราแม
๕๖.	๘๓	นางสาวกมลวรรณ	ทองเกลี้ยง
๕๗.	๙๐	นางสาวสีต้ออีเสาะห์	สะอึ
๕๘.	๒๗	นางสาวโรสริน	เจ๊ะโซะ
๕๙.	๕๗	นางสาวภัญชิตรา	เอี่ยมสะอาด
๖๐.	๙๗	นางสาวสิริมาส	ดุงาม
๖๑.	๖๐	นางสาวนิสามล	ยี่ดาหมิ
๖๒.	๕๑	นางสาววิภาวดี	เศษขาว
๖๓.	๙๙	นางสาวศิริลักษณ์	แผ่นผา
๖๔.	๖๔	นางสาวเสาวลักษณ์	บุญสะอาด
๖๕.	๑	นางสาวรอฮีมะฮ์	วาปี
๖๖.	๘๘	นางสาวมัสกะห์	หะยีมาลี
๖๗.	๘	นางสาวมุซึรา	ยาประจันทร์
๖๘.	๙	นางสาวอหิตยา	แบนกอย
๖๙.	๑๑๐	นางสาวมารีนา	หะยีมะ
๗๐.	๖๗	นางสาวนิรุทธายาตี	วาเต็ง
๗๑.	๑๑๒	นางสาวฟาติน	สาแหระ
๗๒.	๑๐๒	นางสาวรอยฮัน	ยูโซะ
๗๓.	๑๑๔	นางสาววรชา	แก้วดำ
๗๔.	๖๙	นางสาวมูนิเราะห์	ยูโซะ
๗๕.	๑๒๐	นางสาวนูรีน	หะมะ
๗๖.	๙๕	นางสาวอัสมะ	สาแม

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๗๗.	๔๙	นางสาวมูดีฮะห์	สาและ
๗๘.	๗๓	นางสาวเจ๊ะฟารีดา	สาหะ
๗๙.	๑๐๖	นางสาวนุร์ฮาซียะฮะ	มะรอเอ็่ม
๘๐.	๗๐	นางสาวนุร์สาลีตะห์	มาหะมะเต็ง
๘๑.	๑๑๙	นางสาวฮาฟากิม	สาเมาะ
๘๒.	๖๖	นางสาวนุร์ฮาฟิซา	บราเฮง
๘๓.	๕๙	นางสาวขวัญกมล	ไชยนิล
๘๔.	๖๕	นางสาวฮาฟิซัน	ยามา
๘๕.	๑๑๖	นางสาวชาอุมมี	อูมา
๘๖.	๔๐	นางสาวอนิศรา	ละเต้บซัน
๘๗.	๑๒	นางสาวฮาซ็อนะห์	มะวัง
๘๘.	๑๒๓	นางสาวร็อยมี	อาบูซาแล
๘๙.	๑๑๕	นางสาวนุร์ไลลา	เปาะสุ
๙๐.	๔๘	นางสาวภาสินี	หมาดงะ
๙๑.	๕๔	นางสาวดารารัตน์	ขจรฟุ้ง
๙๒.	๒	นายยุสริน	มาลี
๙๓.	๒๕	นางสาวชานียะห์	บาราเท็ง
๙๔.	๖	นางสาวปรินดา	วีไลรัตน์
๙๕.	๑๑๗	นางสาวนาบีละห์	เจ๊ะแห

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๑.	๓๗	นางสาวโนรฮัยฟาร์	มะยูไซยะ
๒.	๓๑	นางสาวเรวดี	พุ่มนวน
๓.	๒๘	นางสาวสุธีกานต์	ซังคัสโร
๔.	๔๖	นางสาวเกศกนก	เอี้ยดแก้ว
๕.	๘	นางสาวกัสมา	คงหัด
๖.	๒	นางสาวศิริรัตน์	สุวรรณนิมิตร
๗.	๓๙	นางสาวอภิญญา	ลาโหยด
๘.	๒๔	นางสาวสุกัลยา	แก้วเจียรนัย

ลำดับที่	เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ - สกุล	
๙.	๒๗	นางสาววรรณวิภา	ม่องพริ้ว
๑๐.	๑๙	นางสาวสธันยา	เส้นเหมาะ
๑๑.	๒๙	นางสาวอัสมีร์	ชีบะ
๑๒.	๑๒	นายเกียรติศักดิ์	บินรัตแก้ว
๑๓.	๓๖	นางสาวณาริรัตน์	มากกราย
๑๔.	๓๕	นายรุชลาน	ผอมเกื้อ
๑๕.	๔๙	นางสาวเหมมิกา	ข้าเพชร
๑๖.	๔๘	นางสาวสุพรรณณี	เบญญาภาจ
๑๗.	๒๒	นางสาวณัฐกานต์	มะรอละ
๑๘.	๒๐	นางสาวอัจจิมา	ปลาหา
๑๙.	๒๖	นางสาวกัญจน์อมล	รักแก้ว
๒๐.	๑๑	นางสาวน้ำพลอย	ตำบลัน
๒๑.	๑๓	นางสาวพิตตา	แหวดาราเซะ
๒๒.	๑๗	นางสาวอาติลล่า	หามะ
๒๓.	๓๐	นายอัสมาน	โตะมีนา
๒๔.	๑๖	นางสาวยาริยะห์	ดาโอ๊ะ
๒๕.	๒๕	นางสาวปาวีณา	นายาว
๒๖.	๕	นางสาวอรอนงค์	ขุนแดง
๒๗.	๖	นางสาวเจนจิรา	นาสวน
๒๘.	๔๐	นางสาวอัสรา	ซาเฮาะ
๒๙.	๑๔	นางสาวรุสนานี	มะยูโซะ
๓๐.	๓	นางสาวนุจรินทร์	ควนใต้
๓๑.	๙	นางสาวนุรฮูดา	แหวสุหลง
๓๒.	๑๐	นางสาวอัสมี	อีซอ
๓๓.	๔๒	นางสาวอัมนิยาห์	บาซอ
๓๔.	๑	นางสาวบุษยา	แหลมม่วง

ให้ผู้ที่สอบได้ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ลำดับที่ ๑ ถึง ๖๕ แสดงผลตรวจสุขภาพและ
ภูมิคุ้มกันโรคจากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น ตามที่โรงพยาบาลหาดใหญ่กำหนดตามรายการตรวจ

และใช้แบบฟอร์มตรวจสอบสุขภาพ,แบบฟอร์มภูมิคุ้มกันโรคแนบท้ายนี้ เมื่อผลการตรวจไม่เป็นอุปสรรคต่อการ
ทำงานให้รายงานตัวในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมนิทรรศการ ชั้น ๕
อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลหาดใหญ่และนำหลักฐานใบรับรองแพทย์ที่แสดงผลการตรวจที่ยืนยันว่าไม่มีเชื้อ
โรคโควิด 19 ในระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงก่อนรายงานตัว โดยวิธี RT-PCR หรือการใช้ชุดตรวจ ATK ของ
สถานที่ตรวจมาแสดงในวันรายงานตัว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นางสุวิวรรณ นกหนู)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาโรคติดต่อ) นาสึก ลาริงชีวิต
วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

รายการตรวจสอบสุขภาพ สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกก่อนเข้าปฏิบัติงานของบุคลากรใหม่
โรงพยาบาลหาดใหญ่

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ, นักวิชาการสาธารณสุข

การตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เพื่อให้ทราบว่า ผู้นั้นมีสุขภาพแข็งแรงพร้อมที่จะทำงาน
อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยทั้งต่อตนเอง ผู้ป่วย และบุคลากรในโรงพยาบาล

บุคคลที่จะเข้าทำงานในโรงพยาบาลหาดใหญ่ จึงต้องมีหลักฐานการตรวจสอบสุขภาพพร้อม
ใบรับรองแพทย์ ที่มีรายการตรวจ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการตรวจสอบสุขภาพ
1.	ใบรับรองแพทย์
2.	เอกซเรย์ทรวงอก (CXR)
3.	แอมเฟตามีน (Amphetamine)

ภูมิคุ้มกันโรค	ข้อกำหนด
1. คอตีบ- บาดทะยัก	ฉีดวัคซีน dT หรือ Tdap กระตุ้น 1 เข็มภายใน 10 ปี
2. หัด-คางทูม- หัดเยอรมัน	ก. มีผลตรวจภูมิคุ้มกันโรคหัด-หัดเยอรมัน: Positive <u>หรือ</u> ข. ฉีดวัคซีน MMR ในวัยผู้ใหญ่ ครบ 2 เข็ม
3. ไวรัสตับอักเสบบี	ก. มีผลตรวจ Anti-HBs: Positive <u>หรือ</u> ข. เกิดปี 2535 <u>หรือ</u> ก่อนหน้า, ตรวจ Anti-HBs: negative แล้วฉีดวัคซีน 3 เข็ม ค. เกิดหลังปี 2535, ตรวจ Anti-HBs: negative แล้วฉีดวัคซีน 1 เข็ม และตรวจ Anti-HBs หลังฉีด 1-2 เดือน พบว่ามีภูมิ >10 IU/ml
4. สุกใส	ก. มีผลตรวจ VZV IgG: Positive <u>หรือ</u> ข. ฉีดวัคซีนสุกใส ในวัยผู้ใหญ่ ครบ 2 เข็ม
5. ไขหวัดใหญ่	ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ภายใน 1 ปี
6. โควิด-19	ฉีดวัคซีนโควิด-19 ตามมาตรฐาน และเข็มกระตุ้น

****กรณีมีผลตรวจสอบสุขภาพหรือผลการได้รับวัคซีนตัวไหนแล้วให้นำมาด้วย



1. กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม

แบบฟอร์ม HR.01 (ทั่วไป)

***ตำแหน่ง

ค่าจ้าง

ใบรับรองสุขภาพ ก่อนปฏิบัติงานโรงพยาบาลหาดใหญ่

ส่วนที่ 1 ผู้รับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....

ขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

- 1. โรคลมชัก ไม่มี มี เป็นมานาน.....รักษาที่.....
- 2. โรคทางจิตเวช ไม่มี มี เป็นมานาน.....รักษาที่.....
- 3. โรคประจำตัวอื่นๆ ไม่มี มี โรค.....
- 4. ยาที่ใช้เป็นประจำ ไม่มี มี ยา.....
- 5. เคยรักษาในโรงพยาบาล หรือผ่าตัด ไม่มี มี โรค/อวัยวะที่ผ่าตัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ.....วันที่.....

ส่วนที่ 2 แพทย์

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....โรงพยาบาล.....

ได้ตรวจร่างกายของผู้รับการตรวจ (ปรากฏชื่อในส่วนที่ 1) เมื่อวันที่..... มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว.....กก. ความสูง.....เซนติเมตร ความดันโลหิต.....มม.ปรอท

ดัชนีมวลกาย.....กก./ม² ชีพจร.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ).....

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (แนบใบรายงานผลตรวจด้วย ยกเว้น CXR)

1. เอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR) ปกติ ผิดปกติ (ระบุ).....

2. แอมเฟตามีน (Amphetamine) ไม่พบ Positive

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(ประทับตราโรงพยาบาล)



2. งานกลุ่มงานการพยาบาลด้านการ
ควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ IC ชั้น12

แบบฟอร์ม HR.07

***ตำแหน่ง.....

ค่าจ้าง

แบบรายงานภูมิคุ้มกันโรค สำหรับบุคลากร ก่อนปฏิบัติงาน โรงพยาบาลขนาดใหญ่

ชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์ติดต่อ.....

ประเภท ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างรายเดือน ลูกจ้างรายวัน ลูกจ้างเหมาบริการ
อื่นๆ ระบุ.....

จะเข้าปฏิบัติงานที่ (ชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน).....กลุ่มการพยาบาล..... ในวันที่1...สิงหาคม 2565....

ข้าพเจ้ามี ภูมิคุ้มกันโรค ตามข้อกำหนดข้างล่าง และได้แนบหลักฐานมา ดังนี้

ภูมิคุ้มกันโรค	ข้อกำหนด	ระบุหลักฐานที่แนบ
1. คอตีบ-บาดทะยัก	ฉีดวัคซีน dT หรือ Tdap กระตุ้น 1 เข็มภายใน 10 ปี	<input type="checkbox"/> ประวัติรับวัคซีน
2. หัด-คางทูม- หัดเยอรมัน	ก. ตรวจพบว่า มีภูมิคุ้มกันโรคหัด-หัดเยอรมัน หรือ	<input type="checkbox"/> ผลตรวจภูมิ
	ข. ฉีดวัคซีน MMR (ในวัยผู้ใหญ่) ครบ 2 เข็ม หรือ	<input type="checkbox"/> ประวัติรับวัคซีน
	ค. ฉีดวัคซีน MMR (ในวัยผู้ใหญ่) 1 เข็ม และอยู่ในช่วงรอกระตุ้นเข็มต่อไปตามกำหนด	
3. ไวรัสตับอักเสบบี	ก. ตรวจพบว่า มีภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี หรือ	<input type="checkbox"/> ผลตรวจภูมิ
	ข. ตรวจ ไม่พบภูมิคุ้มกันโรคและไม่ได้เป็นพาหะ จึงได้ฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบบีแล้วอย่างน้อย 1 เข็ม และอยู่ในช่วงรอกระตุ้นเข็มต่อไป ตามกำหนด	<input type="checkbox"/> ประวัติรับวัคซีน
4. สุกใส	ก. ตรวจพบว่า มีภูมิคุ้มกันโรคสุกใส หรือ	<input type="checkbox"/> ผลตรวจภูมิ
	ข. ฉีดวัคซีนสุกใส (ในวัยผู้ใหญ่) ครบ 2 เข็ม หรือ	<input type="checkbox"/> ประวัติรับวัคซีน
	ค. ฉีดวัคซีนสุกใส (ในวัยผู้ใหญ่) 1 เข็ม และอยู่ในช่วงรอกระตุ้นเข็มต่อไปตามกำหนด	
5. ไขหวัดใหญ่	ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ภายใน 1 ปี	<input type="checkbox"/> ประวัติรับวัคซีน
6. โควิด-19	ฉีดวัคซีนโควิด-19 ตามมาตรฐาน และเข็มกระตุ้น	<input type="checkbox"/> ประวัติรับวัคซีน

ลงชื่อ.....บุคลากรใหม่

(.....)

วันที่.....

จากกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

ส่ง กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ

ลงชื่อ สุธิตา อนันต์พงษ์มณี

(นางสาวสุธิตา อนันต์พงษ์มณี)

วันที่.....27 กค.65.....

กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ

ผลการตรวจสอบ มีไม่ครบ มีครบตามข้อกำหนด

(กรณี มีไม่ครบ) ระบุสิ่งที่ต้องดำเนินการต่อ

ตรวจภูมิ ฉีดวัคซีน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....