



ประกาศโรงพยาบาลแก่ง

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลแก่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

ด้วยโรงพยาบาลแก่ง จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลแก่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง โดยจะดำเนินการคัดเลือก ตามแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สศ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๔๓๙๗ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่คัดเลือก

ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลแก่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง
จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๑. เป็นข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ และ
๒. เป็นผู้ที่มีปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานหรือเทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

- มีหน้าที่หลักในด้านการบริหาร โดยมีขอบเขตของงานที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้
๑. อนุมัติ/อนุญาต/สั่งการ/ควบคุมกำกับดูแลกลุ่มภารกิจและหน่วยงานที่มอบหมาย
 ๒. ช่วยวางแผน/เสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงานตามนโยบาย
 ๓. วิเคราะห์/ติดตามประเมินผล แผนงาน งานโครงการต่างๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
 ๔. ให้คำแนะนำ นิเทศ สอนงาน แก้ไขปัญหาอุปสรรคในงานที่ได้รับมอบหมาย
 ๕. ประสานงานกับกลุ่มภารกิจและหน่วยงานทั้งระดับผู้บริหารและผู้ปฏิบัติ
 ๖. ดูแลคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย
 ๗. ช่วยงาน ประสานงาน ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการทั้งในโรงพยาบาล นอกโรงพยาบาล ส่วนราชการต่างๆ ทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ท้องถิ่น เอกชนในจังหวัดตามที่ได้รับมอบหมาย
 ๘. วิเคราะห์การใช้ทรัพยากร ยา เวชภัณฑ์มีชีเยา วัสดุทางการแพทย์ สถานะทางการเงิน กลุ่มภารกิจและหน่วยงานที่รับผิดชอบ มีดังต่อไปนี้
๑. กลุ่มภารกิจด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ
 ๒. ศูนย์เชี่ยวชาญพิเศษ Excellence Centre ศูนย์หัวใจ
 ๓. คณะกรรมการความเสี่ยง
 ๔. องค์กรแพทย์
 ๕. คณะกรรมการการเงินการคลัง
 ๖. ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน
 ๗. งานอื่นๆ ที่ผู้อำนวยการมอบหมาย

๔. การรับสมัคร...

๔. การรับสมัคร

วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัคร ยื่นสมัครด้วยตนเอง และส่งเอกสารการสมัครตามที่กำหนด จำนวน ๒ ชุด ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารอุบัติเหตุและผู้ป่วยนอก ชั้น ๕ โรงพยาบาลแก่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๕. เอกสารที่ต้องส่งในการรับสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร

๕.๒ ข้อมูลบุคคล

๕.๓ แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์

๕.๔ สำเนาประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)

๕.๕ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล อาคารอุบัติเหตุและผู้ป่วยนอก ชั้น ๕ โรงพยาบาลแก่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง และที่ Website โรงพยาบาลแก่ง <http://klaenghospital.org>

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะดำเนินการพิจารณาคัดเลือกผู้เหมาะสม โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัครและใช้วิธีสัมภาษณ์ โดยใช้หลักเกณฑ์ ดังนี้

- ๑) ความรู้ ทักษะ ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติหน้าที่
- ๒) ความสามารถในการบริหารงาน
- ๓) ความประพฤติ
- ๔) ประวัติการรับราชการ ผลงาน
- ๕) คุณลักษณะหรือองค์ประกอบอื่น ตามที่หน่วยงานเห็นสมควร

๘. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ เสนอผลการพิจารณาถ้อยแถลงพร้อมเหตุผลประกอบการพิจารณา ไปยังเขตสุขภาพที่ ๖ เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายอนันต์ กนกศิลป์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง
ประธานกรรมการกลั่นกรองฯ

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่

รูปภาพ

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
โรงพยาบาลแก่งสูง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

ลำดับที่.....

๑. ชื่อผู้สมัคร.....วัน เดือน ปีเกิด.....
อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ (กอง/จังหวัด).....
กรม.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๗ เดิม) เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘ เดิม) เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ ๙ เดิม) เมื่อ.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

- เป็นหรือเคยเป็นประธานคณะกรรมการหรือกรรมการ.....

- เป็นหรือเคยเป็นที่ปรึกษา/มีส่วนร่วมหรือผลักดันให้เกิดการพัฒนา/เป็นที่ยอมรับ.....

- มีส่วนร่วมในกิจกรรมสาธารณประโยชน์โรงพยาบาล/ชุมชน/สังคม.....

๒. เคยได้รับการพิจารณาความดี ความชอบ เป็นกรณีพิเศษ (ดีเด่น/ดีมาก ย้อนหลัง ๓ ปี).....

๓. วุฒิการศึกษา (ทั้งในและต่างประเทศ)

๑.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.

๒.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.

๓.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย/อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

/๕. วิสัยทัศน์...

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง.....

.....
.....

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา.....

.....
.....

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

๑.....

๒.....

๓.....

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

๑.....

๒.....

๓.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
ภายหลังพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมิ่นสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการ
พิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๘. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สถานที่ติดต่อ ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....
e-mail.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ.๗ และวุฒิการศึกษาต่างๆ ที่ระบุมาพร้อมใบสมัคร

/ข้อมูล...

ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาตำแหน่ง

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....
บรรจุเข้ารับราชการ.....อายุราชการ.....ปี ครบเกษียณอายุ พ.ศ.....
ตำแหน่ง.....ฝ่าย/กลุ่มงาน.....
โรงพยาบาล.....สำนักงานสาธารณสุข.....
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....เมื่อวันที่.....

๒. ประวัติการศึกษาและสาขาที่ศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๔. การฝึกอบรมและดูงาน

วัน เดือน ปี	รายงานการฝึกอบรม	สถานที่
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....