ประกาศจังหวัดพังงา

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

ด้วยจังหวัดพังงา ประสงค์จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลชุมชนสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ตามแนวทางการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๖๔ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๑๓๐ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๒๔๖๙ โรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ มีคุณสมบัติตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. กำหนด

๒.๑.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ และ

๒.๑.๒ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี

๒.๑.๓ ปฏิบัติงานด้านการแพทย์ หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๒ ดำรงตำแหน่งหรือรักษาการหรือปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๓ มีวุฒิบัตร ฯ หรือหนังสืออนุมัติฯ ในสาขาที่ขอรับประเมิน หรือ สาขาที่เกี่ยวข้อง หรือวุฒิทางการแพทย์ หรือ การสาธารณสุขจากต่างประเทศ ที่ ก.พ.รับรอง ซึ่ง เทียบเท่าปริญญาโทขึ้นไป

๒.๔ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘

๓. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนดผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น ส่งถึงกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ กรณีส่งไปรษณีย์ จะถือวันที่ประทับตราลงรับเอกสารที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงาเป็นสำคัญ โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ Website สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา http://www.pngo.moph.go.th

๔. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๔.๑ ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน ๖ ชุด

๔.๒ หนังสือยืนยันของผู้สมัครกรณีได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งแล้วจะปฏิบัติงานในตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง จำนวน ๖ ชุด

๔.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา วุฒิบัตร หรืออนุมัติบัตร จำนวน ๖ ชุด

๔.๔ สำเนา ก.พ. ๗ จำนวน ๖ ชุด

(ต้นฉบับ ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

จังหวัดพังงา โดยคณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกตามแนวทางหลักเกณฑ์ของหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๓๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ โดยคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่ง ๆ ละไม่เกิน ๕ คน และไม่น้อยกว่า ๒ คน และให้เรียงลำดับที่เหมาะสมที่สุดไว้ในลำดับแรกและผู้ซึ่งเหมาะสมรองลงมาเป็นลำดับถัดไป พร้อมทั้งเหตุผลประกอบการพิจารณา เพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คลข.สป.) พิจารณาเห็นชอบต่อไป

๖. องค์ประกอบในการพิจารณาคัดเลือก

๖.๑ คณะกรรมการคัดเลือกได้กำหนดตามหนังสือ ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ ดังนี้

ข้อ ๑ ความรู้ความสามารถ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา **(๒๐ คะแนน)**

ข้อ ๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง และอายุราชการ **(๒๐ คะแนน)**

ข้อ ๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอุตสาหะ การอุทิศเวลาให้กับทางราชการ **(๒๐ คะแนน)**

ข้อ ๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ **(๓๐ คะแนน)**

ข้อ ๕ เกณฑ์อื่น ๆ (วิสัยทัศน์ ภาวะผู้นำ มนุษย์สัมพันธ์) **(๑๐ คะแนน)**

๖.๒ วิธีการคัดเลือก คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาจากใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ ทั้งนี้ อาจใช้วิธีสัมภาษณ์ สอบข้อเขียน หรือใช้วิธีอื่นใดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะแสดงออกถึงความรู้ความสามารถ และความเหมาะสมของผู้สมัครตามที่ได้ประกาศไว้ในประกาศรับสมัครก็ได้ ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุดไม่ต่ำกว่า ๖๐%

๖. <u>การแต่งตั้ง</u>

๖.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกฯ แล้วส่งผลการพิจารณาให้คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คลข.สป.) เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

๖.๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คลข.สป.) จะต้องส่งเอกสารประเมินผลงานวิชาการ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๔๘

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายจำเริญ ทิพญพงศ์ธาดา)
ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา

แบบใบสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ ตำแหน่งเลขที่ ๑๒๒๔๖๙
โรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒน์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา

รูปถ่าย

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล
ชื่อผู้สมัคร.....วัน เดือน ปี เกิด.....
อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุราชการ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....ระดับ.....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ขั้น.....บาท
ปฏิบัติงานจริงที่.....

๒. การดำรงตำแหน่ง
๒.๑ ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) เมื่อ.....
๒.๒ ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘) เมื่อ.....
๒.๓ ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....
.....

๓. วุฒิการศึกษา **(โปรดแนบหลักฐาน)**
๓.๑.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๓.๒.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
๓.๓.....จากสถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๔. การเลื่อนเงินเดือน จำนวน ๕ ปี (ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ – พ.ศ.๒๕๖๒)
- ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ๑ เม.ย.๕๘ .....%, ๑ ต.ค.๕๘ .....% รวม.....%
- ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ๑ เม.ย.๕๙ .....%, ๑ ต.ค.๕๙ .....% รวม.....%
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ๑ เม.ย.๖๐ .....%, ๑ ต.ค.๖๐ .....% รวม.....%
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๑ เม.ย.๖๑ .....%, ๑ ต.ค.๖๑ .....% รวม.....%
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ๑ เม.ย.๖๒ .....%, ๑ ต.ค.๖๒ .....% รวม.....%

๕. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย.....ได้รับเมื่อ.....

๖. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง
( ) ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
( ) ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

๗. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง.....
.....
.....

๘. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา.....
.....
.....

๙. บทบาทที่สำคัญในงานระดับต่าง ๆ (ตั้งแต่เมื่อใด ให้ระบุที่สำคัญ) **(แนบหลักฐาน)**
.....
.....

๑๐. การฝึก...

๑๐.การฝึกอบรม/ดูงาน **(แนบหลักฐาน)**

๑๐.๑ หลักสูตร.....เมื่อ.....

๑๐.๒ หลักสูตร.....เมื่อ.....

๑๐.๓ หลักสูตร.....เมื่อ.....

๑๑. ผลงานหรืองานสำคัญที่ปรากฏและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ เช่น งานวิจัย, โครงการต่าง ๆ) **(แนบหลักฐาน)**

.....

.....

๑๒. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัคร

๑๒.๑.....

๑๒.๒.....

๑๒.๓.....

๑๓. บุคคลอ้างอิง

(๑) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์.....

(๒) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์.....

๑๔. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือก ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเขียนผลงานทางวิชาการ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) ระดับเชี่ยวชาญ ให้แล้วเสร็จ **ภายในระยะเวลา ๖ เดือน**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(.....)

...../...../.....

คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

...../...../.....

สถานที่ติดต่อของผู้สมัคร

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....e-mail.....

หนังสือยืนยันของผู้สมัครตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) เชี่ยวชาญ
(ด้านเวชกรรม หรือด้านสาธารณสุข หรือด้านเวชกรรมป้องกัน)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....
เป็นผู้สมัครรับการคัดเลือกตำแหน่ง.....
ตำแหน่งเลขที่.....สังกัด.....
ขอยืนยันว่าหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น ให้เต็มความรู้ความสามารถ ด้วยความวิริยะ อุตสาหะ

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง.....