



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ด้วย โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จะดำเนินการสรรหาข้าราชการเพื่อคัดเลือกบุคคล ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในหนังสือสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๒.๐๑/๑๘๑๖ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖ และตามหนังสือสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๒.๐๑/๑๘๘ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๒ เรื่อง ชักซ้อมความเข้าใจ เกี่ยวกับการแต่งตั้งผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจัดตั้ง ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

- ๒.๑ เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษขึ้นไป
- ๒.๒ เป็นหรือเคยเป็นคณะกรรมการดำเนินงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- ๒.๓ ต้องผ่านการศึกษาด้านแพทยศาสตรศึกษา อย่างน้อยต้องได้รับประกาศนียบัตร ในหลักสูตรระยะสั้น เช่น certificate, diploma, ECME*(Essential Course for Medical Education) เป็นต้น
- ๒.๔ ต้องผ่านการอบรม หลักสูตรพัฒนาผู้บริหารสถาบันผลิตแพทย์แห่งประเทศไทย (MSE*) และหรือหลักสูตรพัฒนารองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดกรมต่าง ๆ ในกระทรวงสาธารณสุข และหรือหลักสูตรนักบริหารการแพทย์และ สาธารณสุขระดับสูง

* หากยังไม่เคยผ่านการอบรมดังกล่าว ให้เข้ารับการอบรม ภายใน ๑ ปีแรก ของการเข้ารับ ตำแหน่ง (รักษาการ)

๒.๕ เมื่อได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกแล้ว ต้องอยู่ ในตำแหน่ง มีวาระละ ๔ ปี โดยไม่เกิน ๒ วาระติดต่อกัน

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

- ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าและกำกับ ดูแลการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน
- งานศูนย์แพทย์ฯ
 - งานห้องสมุด ให้มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้
- ๓.๑ จัดทำแผนในการพัฒนางานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้งแผนการทำงาน แผนการใช้จ่ายเงิน และแผนกำลังคน
 - ๓.๒ ควบคุมกำกับดูแลงานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
 - ๓.๓ รับผิดชอบกลั่นกรองงานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
 - ๓.๔ เป็นศูนย์กลางประสานงานกับกลุ่มภารกิจต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ภายนอกโรงพยาบาล และประสานสัมพันธ์ภายในหน่วยงานที่รับผิดชอบ

/๓.๕ ควบคุม...

๓.๕ ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ ติดตามผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่รับผิดชอบ ให้เป็นไปตามระเบียบแบบแผน นโยบาย และแผนงานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

๓.๖ ประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก เพื่อเสนอ ในการพิจารณาความดีความชอบ

๓.๗ พัฒนาศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ให้ผ่านเกณฑ์ประเมินผลตามมาตรฐาน

๓.๘ เรื่องอื่น ๆ ที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช มอบหมาย

๔. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการ คัดเลือกฯ กำหนดอย่างละ ๒ ชุด ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๘ อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ โดยถือ การประทับตรารับหนังสือโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช เป็นสำคัญ

๕. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร

๕.๒ ข้อมูลบุคคล

๕.๓ แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์

๕.๔ สำเนาประวัติข้าราชการ (ก.พ. ๗ และสำเนาวุฒิการศึกษา)

๕.๕ สำเนาใบประกาศนียบัตรที่เกี่ยวข้อง

๖. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก พร้อมกำหนด วัน เวลา และสถานที่คัดเลือกที่บอร์ดประชาสัมพันธ์กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น G อาคารอำนวยการและผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช หรือทางเว็บไซต์ www.mnst.go.th

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะดำเนินการคัดเลือก โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร หรือใช้วิธีสัมภาษณ์ หรือวิธีการอื่นใดตามความเหมาะสม

๘. การแต่งตั้งผู้ได้รับการคัดเลือก

๘.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ เสนอรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมทั้งเหตุผลประกอบการ พิจารณาส่งให้สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เพื่อทำการแต่งตั้ง ต่อไป

๘.๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความเห็นชอบและแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางจิริวรรณ อารยะพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

รูปถ่าย
๑x๑.๕ นิ้ว

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับที่.....

๑. ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร นาย,นาง,น.ส.....วัน เดือน ปี เกิด.....
อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี วันเกษียณอายุ.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....
กรม.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘ เต็ม) เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ ๙ เต็ม) เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี เมื่อ.....
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย.....

๒. วุฒิการศึกษา.....

๓. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบ ดังนี้

๓.๑ เลื่อนเงินเดือนกรณีพิเศษ ๒ ชั้น จำนวน.....ครั้ง เมื่อ.....

๓.๒ เลื่อนเงินเดือนกรณีดีมาก/ดีเด่น จำนวน.....ครั้ง เมื่อ.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้เคย /อยู่ระหว่าง

ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....

ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....

๕. วิสัยทัศน์/ความคาดหวัง.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา.....

.....

.....

.....

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

๑.
๒.
๓.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ..... (ผู้ขอรับการคัดเลือก)
(.....)

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

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

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ.๗ และวุฒิการศึกษาที่ระบุมาพร้อมใบสมัครด้วย

ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณา

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....อายุ.....ปี วัน เดือน ปี เกิด.....
 วัน เดือน ปี บรรจุ.....อายุราชการ.....ปี ครบเกษียณอายุ พ.ศ.
 ตำแหน่ง.....ส่วนราชการ.....

 เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ.....เมื่อ.....
 อัตราเงินเดือน.....บาท โทรศัพท์มือถือ.....

๒. วุฒิทางการศึกษาและสาขาที่ศึกษา

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

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

พ.ศ.	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....

๔. การฝึกอบรม

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรม	สถานที่
.....
.....
.....
.....

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่นๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ ให้แสดงหรือระบุไว้ โดยอาจจัดทำตามตัวอย่าง
แบบแสดงผลงานแนบท้ายนี้

.....

๖. เหตุการณ์สำคัญๆ ในชีวิตราชการซึ่งช่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของผู้นั้นที่เกี่ยวข้อง

.....

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อจะไปพิจารณาว่า
ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๘. สุขภาพและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

() มี คือ

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

() ไม่มี

๑๐. อื่นๆ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าของประวัติ

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

แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวัง เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน
การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. วิสัยทัศน์

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

๒. ความคาดหวัง

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

๓. เป้าหมาย

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

๔. แนวทางการดำเนินงาน

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

๕. การแก้ปัญหาต่างๆ ของงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

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