



ประกาศคณะกรรมการกลั่นกรอง เพื่อมอบหมายให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่  
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์  
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ด้วยโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จะดำเนินการคัดเลือก  
ข้าราชการ เพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๔๓๙๗ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการ  
เพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก**

ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  
จำนวน ๑ อัตรา

**๒. คุณสมบัติทั่วไปเฉพาะตำแหน่งของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก**

- ๑) เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ และ
- ๒) เป็นผู้ที่ปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานหรือเทียบเท่ามาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

**๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง**

หน้าที่ความรับผิดชอบตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ หน้าที่หลักในด้านบริการและวิชาการ  
โดยมีขอบเขตของงานที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

- ๑) อนุมัติ อนุญาต สั่งการ ควบคุมกำกับดูแล กลุ่มภารกิจและหน่วยงานที่มอบหมาย
- ๒) ช่วยวางแผน เสนอแนะนโยบาย กลวิธี วิธีดำเนินงานตามนโยบาย
- ๓) วิเคราะห์ ติดตามประเมินผล แผนงาน งาน โครงการต่าง ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ๔) ให้คำแนะนำ นิเทศ สอนงาน แก้ไขปัญหา อุปสรรคในงานที่ได้รับมอบหมาย
- ๕) ประสานงานกับกลุ่มภารกิจและหน่วยงานทั้งระดับผู้บริหารและปฏิบัติ
- ๖) ดูแลคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย
- ๗) ช่วยงาน ประสานงาน ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั้งในโรงพยาบาล นอกโรงพยาบาล  
ส่วนราชการต่าง ๆ ทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ท้องถิ่น เอกชน ในจังหวัด ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ๘) วิเคราะห์การใช้ทรัพยากร เครื่องมือ อัตรากำลัง
- ๙) งานอื่น ๆ ตามที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมอบหมาย

๔. การรับสมัคร...

#### **๕. การรับสมัคร**

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่กำหนด จำนวน ๗ ชุด (ต้นฉบับ ๑ ชุด และสำเนา ๖ ชุด) ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ ระหว่างวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ กรณีส่งเอกสารการสมัครผ่านไปรษณีย์ให้ส่งไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) วงเล็บมุมซองว่า “สมัครคัดเลือกเพื่อบรรจุหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์” จะถือว่าประทับตราไปรษณีย์เป็นวันสมัครเข้ารับการคัดเลือก

#### **๕. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัครคัดเลือก**

- ๕.๑ ใบสมัคร
- ๕.๒ ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณา
- ๕.๓ แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์
- ๕.๔ สำเนาประวัติข้าราชการ (สำเนา ก.พ.๗) และสำเนาวุฒิการศึกษา
- ๕.๕ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานหรือเทียบเท่ามาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

#### **๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก**

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ และทางเว็บไซต์ โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ (<https://pbh.moph.go.th>) หัวข้อข่าวสาร/ประชาสัมพันธ์

#### **๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก**

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะดำเนินการพิจารณาผู้ที่เหมาะสม ด้วยวิธีสัมภาษณ์ โดยพิจารณาจาก

##### **๗.๑ ความรู้ ทักษะที่ต้องใช้ในการปฏิบัติหน้าที่**

- ๑) อบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงหรือหลักสูตรรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
- ๒) ประชุมหรือสัมมนาหลักสูตรบริหารอื่น ๆ

##### **๗.๒ ความสามารถในการบริหารงาน**

- ๑) ความสามารถและทักษะในการบริหาร
- ๒) ความสามารถและทักษะในการบริการ
- ๓) บทบาทหรือความรับผิดชอบที่ผ่านมาในองค์กร

##### **๗.๓ ความประพฤติ**

บุคลิกภาพและความสามารถในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพอื่นๆ

##### **๗.๔ ประวัติการรับราชการ ผลงาน**

- ๑) ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งชำนาญการพิเศษ
- ๒) การเลื่อนเงินเดือนย้อนหลัง ๕ ปี
- ๓) การถูกลงโทษทางวินัย

##### **๗.๕ คุณลักษณะหรือองค์ประกอบอื่น ตามที่หน่วยงานเห็นสมควร**

- ๑) วิสัยทัศน์และแนวคิดการพัฒนางาน (ไม่เกิน ๕ นาที)
- ๒) แนวคิดในการแก้ปัญหาในองค์กร

๘. การแต่งตั้ง...

๘. การแต่งตั้ง

๘.๑ คณะกรรมการกลั่นกรองฯ เสนอรายชื่อผู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่ง ส่งให้สำนักงานเขตสุขภาพ เพื่อประกอบการคัดเลือกของคณะกรรมการคัดเลือกต่อไป

๘.๒ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขให้ความเห็นชอบ และลงนามคำสั่งมอบหมายให้ข้าราชการ ปฏิบัติหน้าที่

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายกอบชัย จิราญชัย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ  
เพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์



ลำดับที่.....

๑. ชื่อผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....วัน เกษียณอายุ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘).....  
ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....  
กรม.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท  
ดำรงตำแหน่งระดับ ๗ เมื่อ.....  
ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ เมื่อ.....  
ดำรงตำแหน่งระดับ ๙ เมื่อ.....  
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย(ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานหรือเทียบเท่า)  
.....  
.....  
.....

๒. วุฒิการศึกษา

- ๒.๑.....  
๒.๒.....  
๒.๓.....

๓. เคยได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนระดับดีเด่น (ย้อนหลัง ๕ ปี) จำนวน.....ครั้ง

- |                   |                   |                   |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| ( ) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ | ( ) ๑ เมษายน ๒๕๖๔ | ( ) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ |
| ( ) ๑ เมษายน ๒๕๖๕ | ( ) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ | ( ) ๑ เมษายน ๒๕๖๖ |
| ( ) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ | ( ) ๑ เมษายน ๒๕๖๗ | ( ) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ |
| ( ) ๑ เมษายน ๒๕๖๘ | ( ) ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ |                   |

๔. ความผิดทางวินัย

- ( ) ไม่เคยถูกสอบสวนทางวินัย  
( ) เคยถูกสอบสวนทางวินัย เมื่อ.....

๕. วิสัยทัศน์ และแนวคิดในการพัฒนาโรงพยาบาล

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

๖. แนวทางการดำเนินการและการแก้ปัญหา

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

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต (ภายใน ๓ ปี)

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

๘. บุคคลอ้างอิง จำนวน ๓ ท่าน

- ๑) .....  
๒) .....  
๓) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ  
ภายหลังแล้วพบว่า ข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับ  
การพิจารณาคัดเลือกแล้ว จะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ แนบสำเนา ก.พ.๗ และวุฒิการศึกษาที่ระบุ พร้อมใบสมัคร

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณา

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ..... อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
วัน/เดือน/ปีบรรจุ..... อายุราชการ.....ปี ครบเกษียณอายุ พ.ศ.....  
ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....  
.....  
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงที่ได้รับ..... เมื่อ.....  
อัตราเงินเดือน.....บาท โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ประวัติการศึกษา

| พ.ศ.  | คุณวุฒิ | สาขา  | สถานศึกษา |
|-------|---------|-------|-----------|
| ..... | .....   | ..... | .....     |
| ..... | .....   | ..... | .....     |
| ..... | .....   | ..... | .....     |
| ..... | .....   | ..... | .....     |

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

| พ.ศ.  | ตำแหน่ง | อัตราเงินเดือน | สังกัด |
|-------|---------|----------------|--------|
| ..... | .....   | .....          | .....  |
| ..... | .....   | .....          | .....  |
| ..... | .....   | .....          | .....  |
| ..... | .....   | .....          | .....  |

๔. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน

| วัน เดือน ปี | หลักสูตร | หน่วยงานที่จัดอบรม |
|--------------|----------|--------------------|
| .....        | .....    | .....              |
| .....        | .....    | .....              |
| .....        | .....    | .....              |
| .....        | .....    | .....              |

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ

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

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตราชการ

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ

.....

.....

.....

.....

.....

๘. สุขภาพและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

.....

.....

.....

.....

.....

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(    ) มี คือ .....

(    ) ไม่มี .....

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น

.....

.....

.....

.....

.....

แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวัง เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน  
การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. วิสัยทัศน์

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

๒. ความคาดหวัง

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

๓. เป้าหมาย

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

๔. แนวทางการดำเนินงาน

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

๕. การแก้ปัญหาต่าง ๆ ของงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

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

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