



ประกาศโรงพยาบาลขอนแก่น
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โรงพยาบาลขอนแก่น

ด้วยโรงพยาบาลขอนแก่น จะดำเนินการสรรหาข้าราชการเพื่อคัดเลือกบุคคลปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น ตามแนวทางในหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๒.๐๑/๒๓๓๔๓ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป

๒.๒ ต้องเป็นหรือเคยเป็นคณะกรรมการดำเนินงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๓ ผ่านหรืออยู่ระหว่างการศึกษาด้านแพทยศาสตรศึกษา หลักสูตรระยะสั้น เช่น Certificate, Diploma, ECME (Essential Course for Medical Education)* เป็นต้น

๒.๔ ผ่านหรืออยู่ระหว่างการอบรมหลักสูตรพัฒนาผู้บริหารสถาบันผลิตแพทย์แห่งประเทศไทย (MSE)*

* หากยังไม่เคยผ่านการอบรมดังกล่าว ให้เข้ารับการอบรม ภายใน ๑ ปีแรกของการเข้ารับตำแหน่ง

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าและกำกับดูแลการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน โดยมีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

๓.๑ จัดทำแผนในการพัฒนางานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้งแผนการทำงาน แผนการใช้จ่ายเงิน และแผนกำลังคน

๓.๒ ควบคุมกำกับดูแลงานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

๓.๓ รับผิดชอบกลั่นกรองงานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

๓.๔ เป็นศูนย์กลางประสานงานกับกลุ่มภารกิจต่างๆ ภายในโรงพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่างๆ ภายนอกโรงพยาบาล และประสานสัมพันธ์ภายในหน่วยงานที่รับผิดชอบ

๓.๕ ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ ติดตามผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามระเบียบแบบแผน นโยบาย และแผนงานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

๓.๖ ประเมินผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก เพื่อเสนอในการพิจารณาความดีความชอบ

- ๓.๗ พัฒนาศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ให้ผ่านเกณฑ์ประเมินผลตามมาตรฐาน
๓.๘ เรื่องอื่นๆ ที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่นมอบหมาย

๔. การสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก ส่งใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๓ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลขอนแก่น ตั้งแต่วันที่ ๑๒ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ โดยถือการประทับตรารับหนังสือโรงพยาบาลขอนแก่นเป็นสำคัญ

๕. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร	จำนวน ๑ ชุด
๕.๒ แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์	จำนวน ๑ ชุด
๕.๓ สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน ๑ ชุด
๕.๔ สำเนาประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)	จำนวน ๑ ชุด
๕.๕ สำเนาใบประกาศนียบัตรที่เกี่ยวข้อง	จำนวน ๑ ชุด

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์หน้าห้องกลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๓ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลขอนแก่น และที่เว็บไซต์ของโรงพยาบาลขอนแก่น www.kkh.go.th สำหรับวัน เวลา และสถานที่สอบสัมภาษณ์ คณะกรรมการฯ จะแจ้งให้ทราบต่อไป

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะดำเนินการคัดเลือก โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร และใช้วิธีการสัมภาษณ์

๘. การแต่งตั้งผู้ได้รับการคัดเลือก

๘.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ เสนอรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมทั้งเหตุผลประกอบการพิจารณาส่งสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เพื่อทำการแต่งตั้งต่อไป

๘.๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความเห็นชอบและแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเกรียงศักดิ์ วัชรนุกุลเกียรติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือก
ตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โรงพยาบาลขอนแก่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

รูปถ่าย
๑x๑.๕ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุลผู้สมัคร เดือน ปีเกิด อายุตัว ปี
 บรรจุเข้ารับราชการวันที่ อายุราชการ ปี วันเกษียณอายุ
 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๘) ระดับ
 ฝ่าย/กลุ่มงาน โรงพยาบาล สังกัด
 ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๘ เดิม) เมื่อ
 ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ ๙ เดิม) เมื่อ

๒. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

.....

๓. ดำรงตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย

.....

๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง

- ถูกสอบสวน เมื่อ
- ถูกลงโทษ เมื่อ
- ไม่มี

๕. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการเมื่อดำรงตำแหน่งที่สมัครในอนาคต

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบ
 ภายหลังแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับ
 การพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ ผู้ขอรับการคัดเลือก
 (.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

๖. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร e-mail

แบบเสนอเกี่ยวกับวิสัยทัศน์ ความคาดหวัง เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน
การแก้ไขปัญหาต่างๆ ของงานในตำแหน่งที่สมัครเข้ารับการคัดเลือก

๑. วิสัยทัศน์

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

๒. ความคาดหวัง

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

๓. เป้าหมาย

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

๔. แนวทางการดำเนินงาน

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

๕. การแก้ไขปัญหาต่างๆ ของงานในตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

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

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.