



ที่ ปท ๐๐๓๓.๒๐๑.๔/ ๖๗/๗๙

โรงพยาบาลปทุมธานี  
ถนนปทุมธานี-ลาดหลุมแก้ว ปท ๑๒๐๐๐

๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้บภ.บต.หน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง<sup>สำหรับ</sup>  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศโรงพยาบาลปทุมธานี จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศโรงพยาบาลปทุมธานี มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมาย  
ให้บภ.บต.หน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี  
เพื่อเสนอรายชื่อผู้เหมาะสมที่จะได้รับการแต่งตั้งตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด  
ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/๔๓๙๗ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕  
รายละเอียดตามสำเนาประกาศโรงพยาบาลปทุมธานี นั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาชนสัมพันธ์ให้บุคคลที่มีคุณสมบัติ  
ตามประกาศทราบ และให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ ขอให้ยื่นแบบใบสมัคร (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)  
ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น สังกัดส่วนราชการบุคคล ชั้น ๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ โรงพยาบาลปทุมธานี ได้ตั้งแต่ ในวันที่ ๘ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ/  
เว้นวันหยุดราชการ (โดยยึดวันที่ประทับตราลงรับรองโรงพยาบาลปทุมธานี ภายใต้เลข ๑๖.๓๐ น. ของวันที่ ๑๗  
พฤษภาคม ๒๕๖๗)

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรพงษ์ กิตติพันธุ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี



กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ  
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
โทร. ๐ - ๒๕๘๘-๘๖๙๙, ๘๗๐๕  
โทรสาร ๐ - ๒๕๘๑-๐๐๒๕



## ประกาศโรงพยาบาลปทุมธานี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์  
โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

ด้วยโรงพยาบาลปทุมธานี จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๑๒๐๘.๑๐/ว ๔๓๙๗ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก ดังต่อไปนี้

### ๑. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

ตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลปทุมธานี จำนวน ๑ อัตรา

### ๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ และ

๒.๒ เป็นผู้ปฏิบัติหรือเคยปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าห้าหน้าก้ามลุ่มงานหรือเทียบเท่ามากแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

### ๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

หน้าที่หลักในด้านบริการและวิชาการ โดยมีขอบเขตของงานที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

(๑) อนุมัติ/อนุญาต/สั่งการ/ควบคุมกำกับดูแล กลุ่มภารกิจและหน่วยงานที่มอบหมาย

(๒) ช่วยวางแผน/เสนอแนวทางนโยบาย กล่าววิธีดำเนินงานตามนโยบาย

(๓) วิเคราะห์/ติดตามประเมินผล แผนงาน งานโครงการต่างๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

(๔) ให้คำแนะนำ นิเทศ สอนงาน แก้ไขปัญหา อุปสรรคในงานที่ได้รับมอบหมาย

(๕) ประสานงานกับกลุ่มภารกิจและหน่วยงานทั้งระดับผู้บริหารและผู้ปฏิบัติ

(๖) ดูแลคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมาย

(๗) ช่วยงาน ประสานงาน ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการทั้งในโรงพยาบาล นอกโรงพยาบาล ส่วนราชการต่างๆ ทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ห้องถีน เอกชนในจังหวัดตามที่ได้รับมอบหมาย

(๘) วิเคราะห์การใช้ทรัพยากร ยกเว้นเวชภัณฑ์มิใช่ยา วัสดุทางการแพทย์ สถานที่ทางการเงิน กลุ่มภารกิจและหน่วยงานที่รับผิดชอบ มีดังต่อไปนี้

(๑) กลุ่มภารกิจด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ

(๒) กลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ

(๓) การเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลัง

(๔) หน่วยแพทย์เคลื่อนที่

(๕) การบริหารความเสี่ยง

(๖) ระบบรับ-ส่งผู้ป่วยรักษาต่อ

(๗) การประเมินการใช้ยา (DUE)

(๘) การวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข

(๙) งานสวัสดิการร้านค้า

(๑๐) งานคลินิกพิเศษ

#### ๔. ตำแหน่งที่จะคัดเลือก

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งใบสมัครและเอกสารต่างๆ ตามที่กำหนด จำนวน ๕ ชุด ไปที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พระยาฯ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ โรงพยาบาลปทุมธานี ระหว่างวันที่ ๙ – ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ในวันเวลาราชการ (ข้าราชการออกหน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานี ต้องมีหนังสือนำส่งจากผู้บังคับบัญชาด้วย)

#### ๕. เอกสารที่ต้องส่งในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัคร

๕.๒ ข้อมูลบุคคล

๕.๓ วิสัยทัศน์

๕.๔ ประวัติการรับราชการ (สำเนา ก.พ.๗)

๕.๕ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

#### ๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่ คัดเลือกให้ทราบภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลปทุมธานี อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พระยาฯ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ และทาง [www.pth.go.th](http://www.pth.go.th)

#### ๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ จะดำเนินการพิจารณาผู้เหมาะสม โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์โดยพิจารณาจาก

(๑) ความรู้ ทักษะ ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติหน้าที่

(๒) ความสามารถในการบริหารงาน

(๓) ความประพฤติ

(๔) ประวัติการรับราชการ ผลงาน

(๕) คุณลักษณะหรือองค์ประกอบอื่น ตามที่หน่วยงานเห็นสมควร

#### ๘. การแต่งตั้ง

๘.๑ คณะกรรมการกลั่นกรองฯ เสนอรายชื่อผู้เหมาะสม ตามลำดับความเหมาะสม ส่งให้ สำนักงานเขตสุขภาพ เพื่อประกอบการคัดเลือกของคณะกรรมการคัดเลือกต่อไป

๘.๒ ผู้ตรวจราชการกระทรวงให้ความเห็นชอบและแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายวีรพล กิตติพิบูลย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี  
ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองฯ

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ  
ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ ๑  
โรงพยาบาลปทุมธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

รูปถ่าย

ลำดับที่.....

๑. ชื่อผู้สมัคร..... วัน เดือน ปีเกิด.....  
อายุตัว..... ปี อายุราชการ..... ปี วันเกษียณอายุ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๑๙)..... ระดับ.....  
ตำแหน่งเลขที่ ..... ส่วนราชการ (กอง/กรม).....  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท  
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ ..... เมื่อ พ.ศ. ....  
ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ (ระดับ ๔ เดิม) เมื่อ .....  
ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ ๕ เดิม) ตั้งแต่ .....  
ตำแหน่งอื่นที่ได้รับมอบหมายและเคยได้รับมอบหมาย (ไม่ต่ำกว่าระดับหัวหน้างาน/ระยะเวลา)  
๑) .....  
๒) .....  
๓) .....
๒. วุฒิการศึกษา
- ๒.๑ .....  
๒.๒ .....  
๓. เคยได้รับการพิจารณาความดีความชอบกรณี ๒ ขั้น หรือระดับดีเด่น จำนวน ..... ครั้ง  
พ.ศ. ..... และ พ.ศ. ....
๔. ความผิดทางวินัย เป็นผู้อยู่ระหว่าง .....  
ถูกสอบสวน.....  
ถูกลงโทษ.....
๕. วิสัยทัศน์ และแนวคิดในการพัฒนาโรงพยาบาล
- .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๖. แนวทางการดำเนินการและแก้ไขปัญหา

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

๗. แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินการในทำเนียบที่สมัครในอนาคต

- (๑).....
- (๒).....
- (๓).....

๘. บุคคลอ้างอิงจำนวน ๓ ท่าน

- (๑).....
- (๒).....
- (๓).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรสาร..... e-mail.....

## ข้อมูลบุคคลเพื่อประกอบการพิจารณา

### ๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ..... อายุ ..... ปี .. เดือน วัน เดือน ปี เกิด ..  
วัน เดือน ปี บรรจุ ..... อายุราชการ ..... ปี .. เดือน ครบเกณฑ์ พ.ศ. ....  
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ ..... เมื่อ พ.ศ. ....  
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน ..... บาท โทรศัพท์มือถือ .....

### ๒. ประวัติการศึกษา

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

### ๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

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

### ๔. ประวัติการฝึกอบรมและดุษฎี

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

### ๕. ผลงานหรืองานที่สำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้

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

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตรากฐาน การซึ่งบ่งบอกถึงบุคลิกกลักษณะสำคัญของท่าน

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จ เพื่อที่จะนำไปพิจารณาว่า  
ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ ได้ผลดีหรือไม่เพียงใด

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

๘. สุขภาพและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

( ) มี คือ .....  
( ) ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าของประวัติ