



ประกาศโรงพยาบาลมหาสารคาม

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการให้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ด้วย โรงพยาบาลมหาสารคาม จะดำเนินการสรรหาข้าราชการเพื่อคัดเลือกบุคคล ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในหนังสือสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๒.๐๑/๑๘๑๖ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖ จึงประกาศรับสมัคร คัดเลือก ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาสารคาม
จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๒. คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๒.๑ เป็นข้าราชการตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษขึ้นไป

๒.๒ เป็นหรือเคยเป็นคณะกรรมการดำเนินการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๓ ต้องผ่านการศึกษาด้านแพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก อย่างน้อยต้องได้รับ
ประกาศนียบัตรในหลักสูตรระยะสั้น เช่น certificate, diploma, ECME
(Essential Course for Medical Education) เป็นต้น

๒.๔ ผ่านการอบรม หลักสูตรพัฒนาผู้บริหารสถาบันผลิตแพทย์แห่งประเทศไทย (MSE*)
และหรือหลักสูตรพัฒนารองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์/
โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดกรมต่าง ๆ ในกระทรวงสาธารณสุข
และหรือหลักสูตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง

* หากยังไม่เคยผ่านการอบรมดังกล่าว ให้เข้ารับการอบรม ภายใน ๑ ปีแรกของการ
เข้ารับตำแหน่ง (รักษาการ)

๒.๕ เมื่อได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกแล้ว
ต้องอยู่ในตำแหน่งมีวาระละ ๔ ปี โดยไม่เกิน ๒ วาระติดต่อกัน

๓. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่ง

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าและกำกับ ดูแลการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

- งานศูนย์แพทย์ฯ

ให้มีหน้าที่...

ให้มีหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

- ๓.๑ จัดทำแผนในการพัฒนางานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้งแผนการทำงาน แผนการใช้เงิน และแผนกำลังคน
- ๓.๒ ควบคุมกำกับดูแลงานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
- ๓.๓ รับผิดชอบกลั่นกรองงานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
- ๓.๔ เป็นศูนย์กลางประสานงานกับกลุ่มภารกิจต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ภายนอกโรงพยาบาล และประสานสัมพันธ์ภายในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
- ๓.๕ ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ ติดตามผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่รับผิดชอบให้เป็นไปตามระเบียบแบบแผน นโยบาย และแผนงานของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
- ๓.๖ ประเมินผลการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก เพื่อเสนอในการพิจารณาความดีความชอบ
- ๓.๗ พัฒนาศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ให้ผ่านเกณฑ์ประเมินผลตามมาตรฐาน
- ๓.๘ เรื่องอื่น ๆ ที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคามมอบหมาย

๔. การรับสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก ส่งใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนดอย่างละ ๒ ชุด ได้ที่ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ ตึกอำนวยการ ชั้น ๓ โรงพยาบาลมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ในวันและเวลาราชการ โดยถือการประทับตรารับหนังสือโรงพยาบาลมหาสารคาม 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 พร้อมกำหนดวัน เวลาและสถานที่คัดเลือก ที่บอร์ดหน้าลิฟต์ ตึกอาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลมหาสารคาม หรือทางเว็บไซต์ โรงพยาบาลมหาสารคาม <http://mkh.go.th>

๗. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะดำเนินการคัดเลือก โดยพิจารณาจากเอกสารข้อมูลของผู้สมัคร หรือใช้วิธีสัมภาษณ์ หรือวิธีการอื่นใดตามความเหมาะสม

๘. การแต่งตั้งผู้ได้รับการคัดเลือก

๘.๑ คณะกรรมการคัดเลือกฯ เสนอรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมทั้งเหตุผล ประกอบการพิจารณาส่งให้สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เพื่อทำการแต่งตั้งต่อไป

๘.๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความเห็นชอบและแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



นายสุนทร ยนต์ตระกูล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โรงพยาบาลมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๑. ชื่อผู้สมัคร 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 เดิม) เมื่อ.....
ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ ๙ เดิม) 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.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการหากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(.....)

๙. คำรับรอง / ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนา ก.พ. ๗ และวุฒิการศึกษาที่ระบุมาพร้อมใบสมัครด้วย