



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการ เพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ กลุ่มภารกิจด้านการพัฒนาระบบ บริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ สังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๖๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้บังคับบัญชา จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก ข้าราชการเพื่อมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้สมัคร

เป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการขึ้นไป

๒. หลักเกณฑ์

๒.๑ การแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน ให้ประเมินตามองค์ประกอบ ดังนี้

(๑) ผลสัมฤทธิ์ของงานตามตัวชี้วัดของตำแหน่งที่ครองอยู่

(๒) วิสัยทัศน์

(๓) ผลงานที่แสดงแนวคิดริเริ่มสร้างสรรค์ แผนงาน โครงการ กิจกรรม ในการ พัฒนาปรับปรุงงาน หรือระบบงานของหน่วยงาน

๓. เกณฑ์การแต่งตั้ง

ผ่านการประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานตามตัวชี้วัดของตำแหน่งที่ครองอยู่ วิสัยทัศน์ ผลงานที่แสดงแนวคิดริเริ่มสร้างสรรค์ แผนงาน โครงการ กิจกรรม ในการพัฒนาปรับปรุงงานหรือ ระบบงานของหน่วยงาน ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงาน คะแนนรวมกันไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๔. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ปฏิบัติหน้าที่ควบคุม กำกับ และติดตามการทำงานของ กลุ่มงานประกัน เช่น งานขึ้นทะเบียนสิทธิในระบบประกันสุขภาพ งานตรวจสอบสิทธิการ รักษาพยาบาล งานเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล งานฐานข้อมูลและสารสนเทศระบบประกันสุขภาพ งาน รับเรื่องร้องเรียน และงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา

๕. กำหนดการ และวิธีการรับสมัคร

๕.๑ สถานที่รับสมัคร ให้ผู้ประสงค์จะสมัครรับใบสมัครและยื่นใบสมัครด้วย ตนเอง ได้ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว (ชั้น ๓ อาคารบริการ ผู้ป่วยนอก) โทร. ๐๓๗ ๒๔๓ ๐๑๘ - ๒๐ ต่อ ๒๔๑ - ๒๔๒

๕.๒ ระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้า ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

/๕. กำหนด...

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่
คัดเลือก

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการ
คัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๓ อาคารบริการผู้ป่วย
นอก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และที่เว็บไซต์ www.skh.moph.go.th ภายในวันที่
๑๑ เมษายน ๒๕๖๘

๗. ผู้สมัคร ยื่นใบสมัครพร้อมแบบคำขอรับการคัดเลือก ต้องผ่านความเห็นชอบ
ของหัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้ากลุ่มภารกิจ ตามลำดับ

๘. การแต่งตั้งผู้ผ่านการคัดเลือก

ผู้ผ่านการคัดเลือกจะต้องมาปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ภายใน ๑๕ วัน นับจากที่ได้ประกาศผลการคัดเลือกแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายสมคิด ยืนประโคน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

แบบคำขอรับการแต่งตั้งหัวหน้ากลุ่มงาน

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
กลุ่มภารกิจด้านการพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
วันเกษียณอายุ.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....e-mail.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๖) ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญการ (ระดับ ๗) ตั้งแต่.....

๓. ความผิดทางวินัย เป็นอยู่ระหว่าง

- ☐ ถูกสอบสวน.....เมื่อ.....
☐ ถูกลงโทษ.....เมื่อ.....
☐ ไม่มี

๔. วุฒิการศึกษา (โปรดแนบหลักฐาน)

- ☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ ปริญญาโท.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ ปริญญาเอก.....สาขา.....
สถาบัน.....จบการศึกษาเมื่อ.....
☐ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่.....
วันออกใบอนุญาต.....วันหมดอายุ.....

๕. ประวัติการฝึกอบรมหรือดูงาน

วัน/เดือน/ปี	ระยะเวลา	รายการฝึกอบรม/ดูงาน	สถานที่	จัดโดย
.....				

๖. ประสบการณ์พิเศษในการทำงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๕ เช่น หน.โครงการ
หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ ฯลฯ)

.....
.....

๗. วิสัยทัศน์ / ความคาดหวังในตำแหน่งที่สมัคร

.....(พิมพ์ความยาวไม่เกิน ๑/๒ หน้ากระดาษ A๔ ตัวอักษร TH Sarabun ขนาด ๑๖).....

๘. ผลงาน/งานที่สำคัญที่ปรากฏและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ เช่น งานวิจัย, นวัตกรรม โครงการต่างๆ

๘.๑

๘.๒

ส่วนที่ ๑ ผลสัมฤทธิ์ของงานตามตัวชี้วัดของตำแหน่งที่ครองอยู่ (๒ ปีย้อนหลัง) (๔๐ คะแนน)

(พิจารณาจากงานที่ปฏิบัติได้ผลผลิตตามเป้าหมายและเกิดผลลัพธ์ตรงตามวัตถุประสงค์ตามแบบรายงานภาระงาน ตามข้อตกลง และแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการในช่วง ๒ ปีย้อนหลัง มาใช้ประกอบการพิจารณาการประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน)

ภาระงานตามข้อตกลง	เอกสารอ้างอิง
๑. เรื่อง..... (๑๐ คะแนน)	ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ
๒. เรื่อง..... (๑๐ คะแนน)	ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ
๓. เรื่อง..... (๑๐ คะแนน)	ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ
๔. เรื่อง..... (๑๐ คะแนน)	ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ

ส่วนที่ ๒ วิสัยทัศน์ (๒๐ คะแนน)	
รายงานประเมิน	เอกสารอ้างอิง
๑. <u>การคิดวิเคราะห์</u> พิจารณาจากการทำความเข้าใจและวิเคราะห์สถานการณ์ ประเด็น ปัญหา แนวคิดโดยการแยกแยะ ประเด็นออกเป็นส่วนย่อย ๆ หรือทีละขั้นตอน รวมถึงการจัดหมวดหมู่อย่างเป็นระบบระเบียบ เปรียบเทียบแง่มุมต่าง ๆ สามารถลำดับความสำคัญช่วงเวลา เหตุและผลที่นำไปของกรณีต่าง ๆ ได้ (๑๐ คะแนน)	
๒. <u>การมองภาพองค์รวม</u> พิจารณาจากการคิดในเชิงสังเคราะห์ มองภาพองค์รวม โดยการจับประเด็น สรุปรูปแบบเชื่อมโยงหรือประยุกต์แนวทางจากสถานการณ์ ข้อมูล หรือทักษะต่าง ๆ จนได้เป็นกรอบความคิดหรือแนวคิดใหม่ (๑๐ คะแนน)	

ส่วนที่ ๓ ผลงานที่แสดงแนวคิดริเริ่มสร้างสรรค์ แผนงาน โครงการ กิจกรรม ในการพัฒนาปรับปรุงงาน หรือระบบงานของหน่วยงาน (๔๐ คะแนน)	
รายงานประเมิน	รายละเอียด
๑. แนวคิดริเริ่มสร้างสรรค์ (๑๐ คะแนน)	
๒. แผนงาน โครงการ และกิจกรรม ที่สามารถมุ่งผลสัมฤทธิ์ต่อการปฏิบัติตามภารกิจของหน่วยงาน (๑๐ คะแนน)	
๓. แผนงาน โครงการ และกิจกรรม ที่มีความเป็นไปได้ในการนำไปสู่การปฏิบัติ (๑๐ คะแนน)	
๔. แผนงาน โครงการ และกิจกรรม ที่แสดงถึงความรู้ความสามารถในการคิดเชิงวิเคราะห์ และการคิดเชิงกลยุทธ์ (๑๐ คะแนน)	

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือว่าเป็นโมฆะ

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

คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

๑) คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

๒) คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับเหนือขึ้นไป

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