



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประสงค์จะรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่จะว่าง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เนื่องจากผู้ครองตำแหน่งเกษียณอายุ เพื่อให้การคัดเลือกเป็นไปตามระบบคุณธรรม ได้ผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ความประพฤติ คุณลักษณะที่เหมาะสมกับตำแหน่ง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/ว ๕๗๕ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๕ ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๖/๗๔๒ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และ มติ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๔/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๗ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดังต่อไปนี้

ก. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๔ ตำแหน่ง ดังนี้

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ข. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้ารับสมัครคัดเลือก

๑. มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งเภสัชกร ระดับปฏิบัติการ คือ มีคุณวุฒิต่างอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑.๑ ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิต่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในสาขาวิชาเภสัชศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาเภสัชกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จากสภาเภสัชกรรม

๑.๒ ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิต่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในสาขาวิชาเภสัชศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จากสภาเภสัชกรรม

๑.๓ ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒิต่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันในสาขาวิชาเภสัชศาสตร์ หรือได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมชั้นหนึ่ง หรือได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมจากสภาเภสัชกรรม

๒. ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือดำรงตำแหน่งอย่างอื่นที่เทียบได้ในประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด และ

๓. ต้องปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรม หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี และ

๔. มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลในตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ และ

๕. มีวุฒิการศึกษาเพิ่มเติมระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือปริญญาเอก หรือเทียบเท่าสำหรับเภสัชกรที่บรรจุเข้ารับราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๒ เป็นต้นไป

ค. การสมัคร

ให้ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือกส่งเอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับคัดเลือก ที่กลุ่มงานสร้างความต่อเนื่องทางการบริหาร กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยสามารถดูรายละเอียดได้ที่ https://hr.moph.go.th/site/hr_moph/ (หากส่งเอกสารทางไปรษณีย์จะถือวันประทับตรารับของไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

ง. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับคัดเลือก

- | | |
|--|-------------|
| ๑. ใบสมัคร | จำนวน ๖ ชุด |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษาปริญญาตรี หรือปริญญาโท หรือปริญญาเอกในสาขาที่ขอรับคัดเลือก และสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จากสภาเภสัชกรรม | จำนวน ๖ ชุด |
| ๓. สำเนาวุฒิการศึกษาอื่นๆ (ถ้ามี) | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔. สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) | จำนวน ๖ ชุด |
| ๕. เอกสารตามแนบท้ายประกาศรับสมัครฯ | จำนวน ๖ ชุด |

จ. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๑. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาให้ความเห็นชอบเบื้องต้น

๒. คณะกรรมการกลั่นกรองคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิจารณาเพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมและคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับอาวุโส ประเภทอำนวยการ ระดับต้น และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน (นายแพทย์) ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คสช. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ตามหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๓๘ โดยพิจารณาจาก ๕ องค์ประกอบ คะแนน ๑๐๐ คะแนน ดังนี้

๒.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงานให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิ การศึกษา ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการ ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๒.๒ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งใน สายงานที่จะแต่งตั้งหรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยว กับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๑๐ คะแนน

๒.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดสาหัส การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๒.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงานให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงานหรือผลการ ปฏิบัติงานประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน (ในกรณีมีผลงานที่สำเร็จมาแล้วต้องเป็นผลงานไม่เกิน ๕ ปี นับถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ กรณีผลงาน ยังไม่แล้วเสร็จให้เสนอชื่อเรื่องพร้อมสรุปผลงานทางวิชาการที่จะส่งประเมิน) จำนวน ๑ - ๒ เรื่อง


๒.๕ เกณฑ์อื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการเห็นสมควรกำหนดเพิ่มเติมเพื่อประโยชน์ ๒๐ คะแนน ในการพิจารณาคัดเลือก โดยพิจารณาจากภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์ มนุษยสัมพันธ์ และความเสียสละ ทั้งนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๖๐%

๓. ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการประเมินความเหมาะสมกับตำแหน่งโดยวิธีการสอบสัมภาษณ์ ทางเว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล https://hr.moph.go.th/site/hr_moph/

ฉ. การแต่งตั้ง

คณะกรรมการกลั่นกรองการคัดเลือกข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งเกษชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เสนอผลการคัดเลือกให้ คลข.สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข คัดเลือกผู้ที่เหมาะสมสำหรับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง แล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา เห็นชอบให้ผู้ที่เหมาะสมฯ ส่งคำขอประเมินบุคคลและผลงานให้สำนักงาน ก.พ. พิจารณา ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓


(นายสุขุม กาญจนพิมาย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

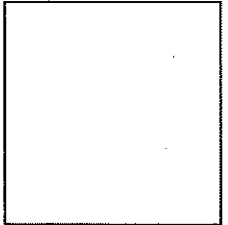
แบบประเมินบุคคลและผลงาน

ตำแหน่งเภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

จำนวนเอกสารที่ให้จัดส่ง 6 ชุด (ฉบับจริง 1 ชุด สำเนา 5 ชุด) แยกได้ดังนี้

ผลงานที่ส่งประเมิน	จำนวนผลงาน	**ให้ตรวจสอบ/ปรับปรุง อวช.1 ชุด ที่ขอรับคัดเลือกก่อนส่งให้ สป.
<p>1.แบบประเมินบุคคลและผลงาน (อวช.1) ให้จัดทำเป็นเล่มและมีลายเซ็นจริง (มิใช่สำเนา) จำนวน 1 ชุด สำเนา 5 ชุด</p> <ul style="list-style-type: none"> - แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล (เอกสารหมายเลข 1) - แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล (เอกสารหมายเลข 2) - แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงาน (เอกสารหมายเลข 3) <p>* กรณีผลงานยังไม่แล้วเสร็จให้เสนอชื่อเรื่อง พร้อมสรุปผลงานทางวิชาการที่จะส่งประเมิน สำหรับผู้ที่บรรจุรับราชการตั้งแต่ 1 เมษายน 2542 เป็นต้นไป ต้องแนบสำเนาวุฒิการศึกษาเพิ่มเติม ระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่า หรือปริญญาเอก หรือเทียบเท่า รับรองสำเนาถูกต้องและ ให้แนบไว้ท้ายเล่ม อวช.1</p>	6 ชุด	<p>1.ปรับข้อมูลใน อวช.1 ให้เป็นปัจจุบัน ระบุตำแหน่งที่ขอประเมินให้ถูกต้อง และระบุ วัน/เดือน/ปี ที่ลงนามทุกแห่ง</p> <p>2.แบบตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล ให้ใช้แบบฟอร์มตาม ว 16/2538 และให้ ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ/ ลงนามด้วย</p> <p>3.การเสนอผลงานย้อนหลัง 3 ปี ในแบบคำขอประเมิน (อวช.1) ให้เสนอ เป็นปีงบประมาณ 2560, 2561 และ 2562</p> <p>4.หน้าที่ ก.พ. กำหนดเขียนให้ถูกต้อง</p> <p>5.การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี) ให้ระบุชื่อวารสาร ฉบับที่/เดือน/ปี ที่เผยแพร่และจำนวนหน้าใน อวช.1 ด้วย</p> <p>6.การจัดทำผลงานให้ระบุสัดส่วนที่ ดำเนินการถ้ามีผู้ร่วมดำเนินการให้ผู้ร่วม ดำเนินการลงนามรับรองด้วยโดย เรียงลำดับการรับรองทีละเรื่อง</p> <p>7.ให้แนบบแบบฟอร์มการรับรองผลงาน ของปลัดกระทรวงต่อจากคำรับรองผลงาน ของผู้บังคับบัญชาไว้ในเล่ม อวช.1 ด้วย</p>

**หมายเหตุ ดูตัวอย่างแบบฟอร์มคำขอประเมินระดับเชี่ยวชาญ ที่ http://hr.moph.go.th/site/hr_moph/?page_id=1501



แบบใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ.....สกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
บรรจุวันที่.....วันเกษียณอายุ.....
ดำรงตำแหน่งเภสัชกร ตั้งแต่วันที่.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
ประเภท.....ระดับ.....
ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....อัตราเงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
โทรศัพท์..... e-mail.....

๒. ประสบการณ์ทางด้านบริหาร (โปรดแนบหลักฐาน)

หัวหน้างาน.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....ปี
หัวหน้ากลุ่มงาน.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....ปี
หัวหน้ากลุ่มงาน.....ส่วนราชการ.....
ตั้งแต่.....ถึง.....รวม.....ปี
ตำแหน่งอื่น ๆ

๓. ความผิดทางวินัย

- เคยถูกสอบสวน เรื่อง.....เมื่อ.....
 เคยถูกลงโทษ เรื่อง.....เมื่อ.....
 อยู่ระหว่างถูกสอบสวน เรื่อง.....เมื่อ.....
 ไม่มี

๔. การพิจารณาความดีความชอบ

ได้ดีเด่น ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
จำนวน.....ครั้ง เมื่อ.....

A series of horizontal dotted lines for writing, consisting of 30 lines.

๘. บุคคลอ้างอิง (Recommender) จำนวน ๓ ท่าน

๑. ตำแหน่ง
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
- โทรศัพท์
๒. ตำแหน่ง
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
- โทรศัพท์
๓. ตำแหน่ง
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
- โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้องจะถือว่าหมดสิทธิได้รับการคัดเลือก และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกแล้วจะถือเป็นโมฆะ

ลงชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก
(.....)
...../...../.....

๙. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

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

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

๑๐. คำรับรอง/ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

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

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

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ซอย / ตรอก.....ถนน.....

แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... e-mail.....