

ที่ กบ ๐๐๒๓.๒/ว ๓๖๕๕



ศาลากลางจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๕ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอรบความต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ เกสัชกร ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว๒๗ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา มีความประสงค์ขอรบความต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ของหน่วยงานต่าง ๆ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อใช้เป็นแนวทางประกอบการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ณ สิ้นปีการศึกษา ๒๕๕๙ ไปปฏิบัติงาน ชดใช้ทุน โดยจะจัดสรรให้เฉพาะส่วนราชการ/หน่วยงานที่มีอัตรารว่าง และมีตำแหน่งสามารถบรรจุนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ซึ่งจะสำเร็จการศึกษาเข้าปฏิบัติงานได้ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ รายละเอียดตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้ส่งแบบสอบถามได้ที่สถาบันพระบรมราชชนกโดยตรงแล้วสำเนาแบบสอบถามให้จังหวัด ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์รปกครองส่วน ท้องถิ่นทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมควร ชันเงิน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๙๙, ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๗

ผ่านที่สุด
ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ ๓ (๒๓)



เลข 014573
วันที่ ๕1 ต.ค. 2559
เวลา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม.๑๐๓๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่
เลขที่ _____
วันที่ 0๒ ส.ค. ๒๕๕๙
เวลา _____

- ก.มท.
- ก.มบ.
- ก.พอ.
- ก.กร.
- ก.งบ.

เรื่อง ขอรบความตองการแพทย ทัตแพทย เกสักร ปิงบประมาณ ๒๕๖๐
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๓/๒๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย ทัตแพทย และเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา มีความประสงค์ขอรบความตองการแพทย ทัตแพทย และเภสัชกร ของหน่วยงานต่างๆ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อใช้เป็นแนวทางประกอบการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย ทัตแพทย และเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญา ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ณ สิ้นปีการศึกษา ๒๕๕๙ ไปปฏิบัติงาน ชดใช้ทุน โดยจะจัดสรรให้เฉพาะส่วนราชการ/หน่วยงานที่มีอัตรารว่าง และมีตำแหน่งสามารถบรรจุนักศึกษา แพทย ทัตแพทย และเภสัชกร ซึ่งจะสำเร็จการศึกษาเข้าปฏิบัติงานได้ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ รายละเอียดตามหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

ดังนั้น เพื่อให้ทราบข้อมูลความตองการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเรื่องดังกล่าว จึงขอความร่วมมือจังหวัดกรุณาแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการแพทย ทัตแพทย และเภสัชกร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กรอกแบบสอบถามตามที่กำหนดและสามารถดาวน์โหลดแบบสอบถามได้ที่ <http://www.pi.ac.th> แล้วส่งคืนไปยังสถาบันพระบรมราชชนกพร้อมส่งกลับเป็น Excel File ที่ E-mail address : Pidoet๑๙๑๑@hotmail.com ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ พร้อมทั้งให้ส่งสำเนาแบบสอบถาม ดังกล่าวให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ ชินโกสุม)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๑

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๗/๒๕๕๙



กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ 21 ก.ค. 2559
เลขรับ 29229
เวลา.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอสำรวจความต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กระทรวงมหาดไทย
เลขรับ 40198
วันที่ 21 ก.ค. 2559
เวลา.....

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสอบถามความต้องการทันตแพทย์
๒. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ
๓. แบบสอบถามความต้องการเกษัชกร
๔. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจัดสรรนักศึกษาเกษัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ

ด้วยคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเกษัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ มีความประสงค์ขอสำรวจความต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ และเกษัชกร ของทุกกระทรวง กรม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และส่วนราชการ/หน่วยงานต่างๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเกษัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา เพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน ซึ่งในการจัดสรรดังกล่าว คณะกรรมการฯ จะจัดสรรให้เฉพาะส่วนราชการ/หน่วยงานที่มีอัตราว่าง มีตำแหน่งที่สามารถบรรจุนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเกษัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ได้ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ทุกหน่วยงานในสังกัดของท่านที่ต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ และเกษัชกร ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กรอกข้อมูลตามที่ส่งมาพร้อมนี้ และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <http://www.pi.ac.th> แล้วส่งไปยังสถาบันพระบรมราชชนกพร้อมส่งกลับเป็น Excel File ที่ E-mail address : Pidoet๑๙๑๑@hotmail.com ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
เลขรับ 6011
วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๕๙
เวลา.....

(นางประนอม คำเที่ยง)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มพัฒนาบุคลากร

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๗, ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๐๘

แบบสอบถามความต้องการทันตแพทย์ ปีงบประมาณ 2560

1. ชื่อส่วนราชการ/ (ระดับกรมหรือเทียบเท่า).....
2. ข้อมูลจำนวนตำแหน่งที่ต้องการในปีงบประมาณ 2560

2.1 หน่วยงานการศึกษา (คณะ/ชั้นๆ).....

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานย่อย ฝ่าย/ภาควิชา/สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวน
			ชรก	พนักงาน องค์การของ รัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ(ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										

2.2 หน่วยงานบริการให้บริการ (โรงพยาบาล/อื่นๆ).....

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานย่อย ฝ่าย/ภาควิชา/สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวน
			ชรก	พนักงาน องค์การของ รัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ(ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										

2.3 หน่วยงานประเภทอื่น (ซึ่งมิใช่หน่วยงานทางการศึกษาให้บริการ).....

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานย่อย ฝ่าย/ภาควิชา/สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวน
			ชรก	พนักงาน องค์การของ รัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ(ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										

- 3. ส่วนราชการ/หน่วยงานแห่งนี้มีผู้ดำรงตำแหน่งทันตแพทยศาสตรบัณฑิตในขณะนี้ จำนวน.....ตำแหน่ง
- 4. ส่วนราชการ/หน่วยงานนี้ให้ทุนการศึกษาหรือทุนอื่นๆ แก่ นักศึกษาทันตแพทยผู้ทำสัญญา ระดับ
ทันตแพทยศาสตรบัณฑิตในประเทศ โดยมีข้อผูกพันว่าจะต้องกลับมารับราชการในส่วนราชการหรือหน่วยงานนี้หรือไม่
 ไม่มี
 มี (โปรดระบุชื่อผู้รับทุนในข้อ 5)

5. รายชื่อผู้รับทุนที่จะได้รับปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา.....(ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อผู้รับทุน	สถานศึกษา	หน่วยงานและระยะเวลาที่ต้องปฏิบัติงานตามสัญญา

6. โปรดระบุลักษณะงานทางราชการทันตกรรมของส่วนราชการ / หน่วยงานนี้โดยย่อตามลำดับความสำคัญ

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

7. ข้อมูลลักษณะงานและหลักเกณฑ์การคัดเลือกนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ (โปรดระบุรายละเอียด) (ใช้ตัวพิมพ์)

ลำดับ	ชื่อตำแหน่ง	ลักษณะงาน	คุณสมบัติของผู้สมัคร / หลักฐานประกอบการสมัคร	หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก
1				
2				
3				
4				
5				

8. ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/และ website กรณีนักศึกษา ประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานการจัดสรร/คัดเลือกฯ

8.1 ชื่อ-นามสกุล.....

สถานที่ทำงาน (กรม/กอง/ฝ่าย).....

เบอร์มือถือ.....

8.2 ชื่อ Website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ

.....

หลักเกณฑ์การปฏิบัติสำหรับนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ (เอกสารแนบ ๑)
ตามมติคณะกรรมการจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ (๒๕ กันยายน ๒๕๕๘)

๑. กรอบการจัดสรร

๑.๑ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรต้องมีตำแหน่งว่างและมีเครื่องมือที่จำเป็นต่อการปฏิบัติหน้าที่ของทันตแพทย์ และสามารถบรรจุนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ที่สำเร็จการศึกษาแล้วเข้าปฏิบัติงานในวันที่รายงานตัวเข้าปฏิบัติงานฯ (ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ของทุกปี)

รายละเอียดดังนี้

๑.๑.๑ ให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน บรรจุทันตแพทย์ในลักษณะที่เป็นงานประจำ ในการปฏิบัติงานฯ ๑.๑.๒ ทุกส่วนราชการ/หน่วยงาน ต้องมีระบบส่งเสริมการพัฒนาวิชาการ ทักษะและประสบการณ์

ให้แก่ทันตแพทย์ฯ ในช่วงปฏิบัติงาน ๑ ปีแรก

๑.๒ การพิจารณาจัดสรรนักศึกษาทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ให้กับส่วนราชการ/หน่วยงาน จะพิจารณาให้ตามลำดับความจำเป็น ดังนี้

๑.๒.๑ จัดสรรให้ปฏิบัติงานฯ ในส่วนภูมิภาค สังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระดับอำเภอและจังหวัดตามวัตถุประสงค์ของโครงการแก้ปัญหาการกระจายทันตแพทย์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ตามมติคณะรัฐมนตรี พ.ศ.๒๕๒๕

๑.๒.๒ จัดสรรให้ปฏิบัติงานฯ ตามความต้องการของสถานศึกษาที่ผลิตทันตแพทย์ ซึ่งรวมถึงโรงพยาบาลทันตกรรมของคณะทันตแพทยศาสตร์ หรือของมหาวิทยาลัย เพื่อสนับสนุนการเรียน การสอน

๑.๒.๓ จัดสรรให้ส่วนราชการ/ส่วนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่นๆ ในส่วนภูมิภาค (นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในข้อ ๑.๒.๑ และ ๑.๒.๒) และไม่จัดสรรให้ส่วนราชการ/หน่วยงานอื่นๆ ในกรุงเทพมหานคร จังหวัดนนทบุรี จังหวัดนครปฐม จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดสมุทรสาคร

๑.๓ กรณีนักศึกษาโครงการผลิตทันตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท หรือโครงการฯ พิเศษอื่นๆ เช่น โครงการฯ ชนบท ให้จัดสรรไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ หากพื้นที่จัดสรรตามวัตถุประสงค์โครงการไม่มีตำแหน่ง หรือไม่เหมาะสมให้หน่วยงานที่รับทันตแพทย์ผู้สัญญาฯ พิจารณาจัดสรรตามความเหมาะสม

๒. ขั้นตอนและเงื่อนไขการดำเนินการจัดสรร

๒.๑ คณะกรรมการฯ พิจารณาการจัดสรรจำนวนทันตแพทย์ฯ ให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน และแจ้งผลการจัดสรรให้ส่วนราชการ/หน่วยงานทราบ

๒.๒ สถาบันพระบรมราชชนก (สบช.) แจ้งผลการจัดสรรฯ และส่งใบแสดงความจำนง ให้คณะทันตแพทยศาสตร์ ทุกมหาวิทยาลัย

๒.๓ คณะทันตแพทยศาสตร์ ทุกมหาวิทยาลัย ดำเนินการประกาศให้นักศึกษาทันตแพทย์ของตนเลือก ส่วนราชการ/หน่วยงานในใบแสดงความจำนง รอบที่ ๑ โดยเลือกส่วนราชการ/หน่วยงาน อันตบเดียวเท่านั้น พร้อมส่งใบแสดงความจำนงให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน และส่งสำเนาให้สถาบันพระบรมราชชนก (สบช.) ทราบ

๒.๔ ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่ได้รับจัดสรร พิจารณาคัดเลือกรอบที่ ๑ พร้อมแจ้งผลการคัดเลือกไปยังสถาบันพระบรมราชชนก (สบช.)

๒.๕ สถาบันพระบรมราชชนก (สบช.) รวบรวมรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก รอบที่ ๑ พร้อมสรุปจำนวนจัดสรรที่ยังคงเหลือของหน่วยงานต่างๆ แจ้งคณะทันตแพทย์ทุกหน่วยงานดำเนินการคัดเลือกรอบ ๒ ตามขั้นตอน ข้อที่ ๒.๓ ถึง ข้อที่ ๒.๔

๒.๖ สถาบันพระบรมราชชนก (สบช.) รวบรวมรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก รอบที่ ๒ พร้อมสรุปจำนวนจัดสรรที่ยังคงเหลือของหน่วยงานต่างๆ แจ้งคณะทันตแพทยฯทุกหน่วยงานดำเนินการคัดเลือกรอบ ๓ ตามขั้นตอน ข้อที่ ๒.๓ ถึง ข้อที่ ๒.๔

๒.๗ สถาบันพระบรมราชชนก (สบช.) รวบรวมรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก รอบที่ ๑, ๒ และ ๓ โดยให้จัดสรรนักศึกษาทันตแพทยฯที่ยังไม่ได้รับการคัดเลือกทั้งหมด ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนในส่วนภูมิภาค สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๓. เงื่อนไขการดำเนินการจัดสรร

ไม่พิจารณาการขอเพิ่ม “จำนวน” ที่จัดสรรของส่วนราชการ/หน่วยงาน ภายหลังจากที่คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาจัดสรร “จำนวน” นักศึกษาแล้ว (ตามขั้นตอนที่ ๒.๑)

๔. การแสดงความจำนง

ในกรณีที่นักศึกษาฯ ได้ส่งใบแสดงความจำนงเรียบร้อยแล้วในแต่ละรอบ จะไม่อนุญาตให้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงการแสดงความจำนงอีก โดยให้คณะทันตแพทยศาสตร์ทุกมหาวิทยาลัย ชี้แจงให้นักศึกษาทราบ และระงับคำขอเปลี่ยนแปลงการแสดงความจำนงดังกล่าว

๕. การจัดสรร

๕.๑ กรณีขอสิทธิการได้รับคัดเลือก

เมื่อส่วนราชการ/หน่วยงาน (ยกเว้นกระทรวงสาธารณสุข) ได้คัดเลือก “ตัวบุคคล” และแจ้งให้ฝ่ายเลขานุการทราบอย่างเป็นทางการแล้ว ผู้ได้รับการคัดเลือกในแต่ละรอบ ไม่มีสิทธิในการสมัครคัดเลือกไปส่วนราชการ/หน่วยงานอื่น หากนักศึกษาต้องการขอสิทธิ และส่วนราชการ/หน่วยงาน พิจารณาแล้วมีความจำเป็นหรือไม่ชัดเจนที่จะให้มีการสิทธิ ให้ดำเนินการภายหลังการคัดเลือกรอบสุดท้าย และให้ส่วนราชการ/หน่วยงานนั้นแจ้งให้คณะกรรมการฯ ทราบ ภายในเดือนมีนาคม เพื่อเลือกพื้นที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนของกระทรวงสาธารณสุข

๕.๒ กรณีบรรจุแต่งตั้งไม่ได้ตามกำหนด

นักศึกษา ซึ่งได้รับการจัดสรรให้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนในส่วนราชการ/หน่วยงานใด จะต้องได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ/พนักงานของส่วนราชการ/หน่วยงานนั้น ในวันที่เริ่มปฏิบัติงาน (เดือนพฤษภาคม ของทุกปี) และให้หน่วยงานส่งคำสั่งบรรจุนักศึกษาคู่สัญญาฯนั้น ให้ฝ่ายเลขานุการฯ และคณะทันตแพทยศาสตร์ทุกมหาวิทยาลัย ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันรายงานตัว หากส่วนราชการ/หน่วยงานนั้น ไม่สามารถบรรจุได้ ให้ส่งตัวนักศึกษาที่ได้รับจัดสรร คืนคณะกรรมการจัดสรรฯทันที เพื่อส่งต่อให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการต่อไป และคณะกรรมการฯ จะใช้เป็นข้อมูลประกอบในการพิจารณาจัดสรรของปีถัดไป

๖. การรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน

๖.๑ นักศึกษาฯ ทุกคนเมื่อสำเร็จการศึกษา จะต้องไปรายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุน ณ ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่คณะกรรมการฯ จัดสรรให้ทันที หรือตามที่ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่ได้รับจัดสรร กำหนดวันเวลาไว้

๖.๒ สำหรับนักศึกษา ที่สำเร็จการศึกษาล่าช้าให้รายงานตัวเข้าปฏิบัติงานภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ที่มหาวิทยาลัยระบุในหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษา (วันที่ออกเลขที่หนังสือ)

ทั้งนี้ ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่รับรายงานตัวจะต้องแจ้งผลให้ฝ่ายเลขานุการฯ และคณะทันตแพทยศาสตร์ทุกมหาวิทยาลัย ทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันรายงานตัว

๗. การเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน

กรณีทันตแพทย์ฯ ขอเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัดพิจารณาอนุมัติไปได้ตามที่เห็นสมควร โดยไม่ต้องขออนุมัติคณะกรรมการฯ พิจารณาก่อนแล้วแจ้งผลการดำเนินการให้คณะกรรมการฯ ทราบในภายหลัง โดยให้ปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้

๗.๑ ให้เปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนได้ภายหลังจากปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๗.๒ ให้เปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนจากส่วนราชการ/หน่วยงานที่มีลำดับความสำคัญเร่งด่วนในการจัดสรรน้อยกว่าไปยังส่วนราชการ/หน่วยงานที่มีความจำเป็นเร่งด่วนในการจัดสรรมากกว่าหรือเท่ากัน ตามลำดับความสำคัญในการพิจารณาจัดสรรดังนี้

๗.๒.๑ จัดสรรให้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนในส่วนภูมิภาคกระทรวงสาธารณสุขโดยเฉพาะอย่างยิ่งในระดับจังหวัดและอำเภอ ตามวัตถุประสงค์ของโครงการแก้ปัญหาการกระจายทันตแพทย์

๗.๒.๒ จัดสรรให้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามความต้องการของสถานศึกษาที่ผลิตทันตแพทย์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในส่วนภูมิภาค

๗.๒.๓ จัดสรรให้ส่วนราชการ/หน่วยงานอื่นๆ นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๗.๒.๑ และ ๗.๒.๒

๗.๓ ให้เปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนจากส่วนราชการ/หน่วยงานในส่วนภูมิภาคไปปฏิบัติงานในตำแหน่งอาจารย์ในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยในส่วนกลางหรือส่วนภูมิภาคได้

๗.๔ กรณีการเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานกำหนดจะต้องใช้วิธีลาออกแทนการโอนหน่วยงานทั้ง ๒ แห่ง จะต้อง

๗.๔.๑ กำหนดให้ทันตแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยงานแห่งใหม่ติดต่อกันทันทีที่ออกจากราชการหรือหน่วยงานเดิมโดยก่อนลาออกจะต้องได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากส่วนราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัดเป็นรายกรณี

๗.๔.๒ ส่วนราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัดจะต้องแจ้งให้หน่วยงานที่บรรจุทันตแพทย์ทราบว่า มีพันธผูกพันตามสัญญาและติดตามดูแลให้เป็นไปตามสัญญาหากมีการปฏิบัติผิดสัญญาจะต้องให้แจ้งมหาวิทยาลัยคู่สัญญาทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๗.๕ หากเป็นการเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน ซึ่งมีข้อแตกต่างจากข้อ ๗.๑ ๗.๒ และ ๗.๓ โดยปกติคณะกรรมการฯ จะไม่พิจารณาอนุมัติเว้นแต่กรณีที่มีเหตุผลความจำเป็นโดยแท้จริงให้เสนอคณะกรรมการฯ พิจารณาเป็นรายกรณี

๘. การออกจากราชการ/หน่วยงานระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุน

๘.๑ การออกจากราชการ/หน่วยงานที่เลือกปฏิบัติงานชดใช้ทุน กรณีที่ทันตแพทย์ฯ ซึ่งอยู่ระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนไม่ได้ปฏิบัติงานตามปกติ เนื่องจากสาเหตุต่างๆ เช่น ไม่ไปรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน หรือได้รับอนุมัติให้ลาออกหรือมีคำสั่งให้พ้นจากงาน เป็นต้น โดยขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัด แจ้งคณะทันตแพทยศาสตร์ทุกมหาวิทยาลัยคู่สัญญาทราบ ภายใน ๓๐ วันนับจากวันที่มีคำสั่งให้ทันตแพทย์ฯ ผู้นั้นพ้นจากงาน/วันเวลาที่กำหนด โดยมีรายละเอียดประกอบการเรียกเก็บเงินชดใช้ทุนของคณะทันตแพทยศาสตร์ ทุกมหาวิทยาลัยคู่สัญญา ได้อย่างถูกต้อง เช่น

- (ก) กำหนดวันที่ให้ไปรายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุน
- (ข) วัน เดือน ปี ที่หยุดงานเพื่อไปศึกษา/ฝึกอบรม
- (ค) วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา/ฝึกอบรม หรือยุติการศึกษา/ฝึกอบรม
- (ง) วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าปฏิบัติงานหลังจากลาศึกษา/ฝึกอบรม
- (จ) วัน เดือน ปี ที่ส่วนราชการ/หน่วยงานมีคำสั่งให้พ้นจากงาน
- (ฉ) สำเนา ก.พ.๗ หรือสำเนาประวัติการรับราชการ/ปฏิบัติงาน

ทั้งนี้ ให้มีหนังสือแจ้งฝ่ายเลขานุการฯ ทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันลาออก

เมื่อคณะทันตแพทยศาสตร์ทุกมหาวิทยาลัยคู่สัญญา ได้รับทราบรายละเอียดตามข้อ ๘.๑ จากหน่วยงานต้นสังกัดแล้ว ให้คำนวณเงินที่จะเรียกเก็บเนื่องจากผิดสัญญา และแจ้งให้ทันตแพทย์ฯ ซึ่งผิดสัญญาชำระเงินทั้งหมดทันทีภายใน ๓๐ วัน และให้แจ้งผลการชำระเงินชดใช้ทุนหรือใบเสร็จรับเงินไปให้ ฝ่ายเลขานุการฯ ทราบภายใน ๓๐ วัน

๘.๒ การให้ออกจากราชการ เนื่องจากกรณีอื่นๆ

เมื่อทันตแพทย์ฯ รายใดได้รับคำสั่งให้ออกจากราชการก่อนปฏิบัติงานชดใช้ทุนครบตามสัญญา ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัด แจ้งให้คณะทันตแพทยศาสตร์ทุกมหาวิทยาลัยคู่สัญญา ดำเนินการเรียกเก็บเงินชดใช้ทุนเป็นเงินในส่วนที่เหลือตามสัญญาทันที เว้นแต่การออกจากราชการ เป็นเพราะเหตุเจ็บป่วยหรือพิการ และสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน(กพ.)/หน่วยงานต้นสังกัดอื่นๆ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าไม่สามารถที่จะปฏิบัติงานได้ และเห็นสมควรผ่อนผันการชดใช้ทุนเป็นเงิน

๘. การติดตามการชดใช้ทุน

ให้คณะทันตแพทยศาสตร์ทุกมหาวิทยาลัยคู่สัญญา รวบรวมรายชื่อทันตแพทย์ฯ ซึ่งออกจากราชการก่อนครบกำหนดเวลาชดใช้ทุน รวมทั้งปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการเรียกเก็บเงินชดใช้ทุน ให้คณะกรรมการฯ ทราบภายในเดือน กรกฎาคม ของทุกปี

แบบสอบถามความต้องการเภสัชศาสตร์ ปีงบประมาณ 2560

1. ชื่อส่วนราชการ/ (ระดับกรมหรือเทียบเท่า).....
2. ข้อมูลจำนวนตำแหน่งที่ต้องการในปีงบประมาณ 2560

2.1 หน่วยงานการศึกษา (คณะ/อื่นๆ).....

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานย่อย ฝ่าย/ภาควิชา/สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวน
			ชรก	พนักงาน องค์การของ รัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ(ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										

2.2 หน่วยงานการให้บริการ (โรงพยาบาล/อื่นๆ).....

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานย่อย ผ่า/ภาควิชา/สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวน
			ชรก	พนักงาน องค์การของ รัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ(ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										

2.3 หน่วยงานประเภทอื่น (ซึ่งมิใช่หน่วยงานทางการศึกษาให้บริการ).....

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานย่อย ผ่า/ภาควิชา/สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวน
			ชรก	พนักงาน องค์การของ รัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ(ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										

- 3. ส่วนราชการ/หน่วยงานแห่งนั้นมีผู้ดำรงตำแหน่งเภสัชศาสตร์บัณฑิตในขณะนี้ จำนวน.....ตำแหน่ง
- 4. ส่วนราชการ/หน่วยงานนี้ให้ทุนการศึกษาหรือทุนอื่นๆ แก่นักศึกษากลุ่มศาสตร์ผู้ทำสัญญา ระดับ
เภสัชศาสตร์บัณฑิตในประเทศ โดยมีข้อมูลพันธว่าจะต้องกลับมารับราชการในส่วนราชการหรือหน่วยงานนี้หรือไม่

ไม่มี
 มี (โปรดระบุชื่อผู้รับทุนในข้อ 5)

5. รายชื่อผู้รับทุนที่จะได้รับปริญญาเภสัชศาสตร์บัณฑิต ในปีการศึกษา.....(ถ้ามี)

ลำดับ	ชื่อผู้รับทุน	สถานศึกษา	หน่วยงานและระยะเวลาที่ต้องปฏิบัติงานตามสัญญา

6. โปรดระบุลักษณะงานทางการเภสัชศาสตร์ของส่วนราชการ / หน่วยงานนี้โดยย่อตามลำดับความสำคัญ

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

7. ข้อมูลลักษณะงานและหลักเกณฑ์การคัดเลือกนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน (โปรดระบุรายละเอียด) (ใช้ตัวพิมพ์)

ลำดับ	ชื่อตำแหน่ง	ลักษณะงาน	คุณสมบัติของผู้สมัคร / หลักฐานประกอบการสมัคร	หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

8. ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/และ website วิทยาลัยศึกษา ประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานการจัดสรร/คัดเลือกฯ

8.1 ชื่อ-นามสกุล.....

สถานที่ทำงาน (กรม/กอง/ฝ่าย).....

เบอร์มือถือ.....

8.2 ชื่อ Website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ

.....

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ
(สำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ที่แสดงความจำนงปฏิบัติงานชดใช้ทุน)

1. หลักเกณฑ์การจัดสรร

1.1 ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรต้องมีตำแหน่งว่างสามารถบรรจุนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่สำเร็จการศึกษาแล้วเข้าปฏิบัติงานในวันที่รายงานตัวเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน (ปกติคือวันที่ 1 มิถุนายน ของทุกปี ยกเว้นกระทรวงสาธารณสุข

1.2 การพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ให้กับส่วนราชการ/หน่วยงาน จะพิจารณาให้ตามลำดับความจำเป็นดังนี้

1.2.1 จัดสรรไปแก้ไขส่วนขาดจากความต้องการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกรมต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข เป็นหลักโดยพิจารณาโรงพยาบาลที่มีส่วนขาดสูงเป็นอันดับแรก

1.2.2 จัดสรรไปหน่วยงานอื่นที่มีความขาดแคลนและหาผู้ไปปฏิบัติงานได้ยาก หรือหน่วยงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร

2. เงื่อนไขการจัดสรร

2.1 คุณสมบัติ

2.1.1 นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ ที่จะได้รับการจัดสรรสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนในแต่ละปีการศึกษา จะต้องไม่เป็นผู้ทำสัญญาลาศึกษาต่อกับส่วนราชการ และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษา ภายในวันที่ 21 เมษายน ของปีนั้นๆ และจะต้องสอบได้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

2.1.2 กรณีนักศึกษาเภสัชศาสตร์ที่จบล่าช้า ในภาคฤดูร้อนหรือในปีการศึกษาถัดไป ต้องเข้าสู่ระบบการจัดสรรในปีถัดไป

ทั้งนี้ขอให้ทุกมหาวิทยาลัยรวบรวมรายชื่อพร้อมทั้งระบุผลการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม แจ้งมายังฝ่ายเลขานุการฯ (สถาบันพระบรมราชชนก) เพื่อจัดเข้าสู่ระบบการจัดสรรในปีถัดไป

2.2 การแสดงความจำนง

2.2.1 นักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯทุกคน ต้องแสดงความจำนงว่าจะเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญาการเป็นนักศึกษาเภสัชศาสตร์ผู้ทำสัญญาฯ หรือไม่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญาฯ (ปกติ คือของปีสุดท้ายที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา)

2.2.2 เมื่อสถาบันการศึกษาได้ส่งใบแสดงความจำนงการเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนหรือไม่ประสงค์เลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนของนักศึกษา ไปยังส่วนราชการ/หน่วยงานที่นักศึกษาแสดงความจำนงอย่างเป็นทางการแล้ว

หากมีนักศึกษา ขอแก้ไขการแสดงความจำนงจะไม่อนุญาตให้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง การแสดงความจำนงอีก โดยให้สถาบันการศึกษาชี้แจงให้นักศึกษาทราบและรับคำขอเปลี่ยนแปลง การแสดงความจำนงดังกล่าว

2.2.3 กรณีนักศึกษาเภสัชศาสตร์ฯ ที่แสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน ให้เลือกสถานที่ปฏิบัติงานตามที่คณะกรรมการฯ กำหนด เลือกได้ 1 อันดับ ถ้าหน่วยงานนั้นๆ คัดเลือก นักศึกษา ว่างปฏิบัติงาน โดยหน่วยงานควรจะต้องขึ้นอันดับสำรองไว้ตามสมควร และคณะกรรมการฯ จะพิจารณาจัดสรรนักศึกษา ที่หน่วยงานคัดเลือกไว้ ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนในหน่วยงานนั้นๆ

หากมีนักศึกษา ที่ไม่มีหน่วยงานใดคัดเลือกไว้ปฏิบัติงานชดใช้ทุน หรือนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ที่หน่วยงานได้คัดเลือกไว้แล้ว ปรากฏภายหลังว่า สอบไม่ผ่านใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ถือว่า หมดสิทธิ์การบรรจุแต่งตั้ง หน่วยงานจะต้องรีบส่งรายชื่อเสนอคณะกรรมการฯ และคณะกรรมการฯ จะพิจารณาในราววันที่ 21 เมษายน โดยพิจารณาข้อมูลว่าทางราชการได้เภสัชกรใช้ทุนตามความต้องการหรือไม่ ดังนี้

- หากได้เภสัชกรใช้ทุนพอเพียงกับความต้องการแล้ว คณะกรรมการฯ อาจพิจารณากลุ่มที่ไม่เลือก สถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตลอดจนนักศึกษาที่ยังไม่ได้สถานที่ปฏิบัติงานพ้นจากข้อผูกพันโดยไม่เสียค่าปรับ

- แต่หากได้เภสัชกรใช้ทุนไม่พอเพียงกับความต้องการ จะให้นักศึกษาฯ ที่แสดงความจำนง ไม่เลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตลอดจนนักศึกษาที่ยังไม่ได้สถานที่ปฏิบัติงานนั้น เข้ารับการคัดเลือก เพื่อใช้ทุนตามวิธีการที่คณะกรรมการฯ กำหนดต่อไป เพื่อให้ได้เภสัชกรใช้ทุนเพียงพอต่อความต้องการต่อไป

2.3 การเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน/สาขาวิชา

นักศึกษาฯ ที่คณะกรรมการฯ ได้จัดสรรสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนแล้ว ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน จะไม่อนุญาตให้เปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยให้ฝ่ายเลขานุการฯ ตอบไม่อนุมัติในนาม คณะกรรมการฯ ในทางปฏิบัติให้สถานศึกษาระงับคำขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงาน โดยชี้แจงให้นักศึกษาฯ ทราบหลักเกณฑ์ดังกล่าวด้วย

2.4 การลาศึกษาต่อ

นักศึกษาฯ ที่อยู่ระหว่างปฏิบัติงานชดใช้ทุนจะลาศึกษาต่อให้เป็นไปตามแนวทางที่คณะกรรมการฯ กำหนด