



ที่ กบ ๐๐๒๓.๒/ว ๕๗๒๗

ศาลากลางจังหวัดกระบี่

๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง สำรองแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๙.๗/ว ๑๑๔

ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้จัดทำแผนความต้องการนักศึกษาแพทย์คู่สัญญา เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน จัดทำแผนความต้องการนักศึกษาแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕) ให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจและอัตรากำลัง ของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตลอดจนให้เกิดการกระจายแพทย์ในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องการแพทย์ ดำเนินการบันทึกข้อมูลแผน ความต้องการนักศึกษาแพทย์คู่สัญญาเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลแผนความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ตามแบบที่กำหนด ส่งกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคลสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สุข พร้อมทั้งส่งเป็น File Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policyandplan.hrunit@gmail.com ภายใน วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๒. รายงานข้อมูลความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๕ ตามแบบที่กำหนดให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาโรจน์ ไชยมาตร)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่ ปฏิบัติราชการแทน

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

โทร./โทรสาร ๐ ๘๕๖๑ ๑๘๙๙, ๐ ๘๕๖๒ ๒๔๓๗

แผนความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗

ลำดับ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานย่อย/หน่วยกอง/ภาควิชา/ สาขาอื่นๆ	จังหวัด	ชื่อตำแหน่ง	รูปแบบการจ้างงาน				จำนวนความต้องการทันตแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๗										รวม
					ข้าราชการ	พนักงานองค์กรของรัฐ	พนักงานมหาวิทยาลัย	อื่นๆ(ระบุ)	๖๖	๖๗	๖๘	๖๙	๗๐	๗๑	๗๒	๗๓	๗๔	๗๕	
รวมทั้งสิ้น																			

๑. ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/และ website กรณีนักศึกษาประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานการจัดสรร/คัดเลือก

๑.๑ ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน (กรม/กอง/ฝ่าย).....

เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. ชื่อ website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ

.....



ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๖๕

ศาลากลางจังหวัดกระบี่
เลขรับ..... 1130
ชุด ม.ก. ๕๕๕
วันที่.....
เวลา.....
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สำรองแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕) สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๕๓๘ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้จัดทำแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญาเพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน จัดทำแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕) ให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจและอัตรากำลังของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตลอดจนให้เกิดการกระจายแพทย์ในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความอนุเคราะห์จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ต้องการแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลแผนความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ตามแบบที่กำหนด ส่งกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งส่งเป็น Excel File ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policyandplan.hrunit@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

๒. รายงานข้อมูลแผนความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ตามแบบที่กำหนด ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

แผนความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญา เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2575

ลำดับ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานย่อย/หน่วยกอง/ภาควิชา/สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ชื่อตำแหน่ง	รูปแบบการจ้างงาน				จำนวนความต้องการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2575										รวม
					ข้าราชการ	พนักงาน องค์การของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ (ระบุ)	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	
รวมทั้งสิ้น																			

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

1.1 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน (กรม/กอง/ฝ่าย).....

เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

1.2 ชื่อ Website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ

.....



ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๕๓๘๕

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
 เลขที่รับ.....๙.....
 วันที่ ๒๕๖๖ ๕ ๒๕๖๕
 เวลา.....

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สำรองแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ
 เรียงน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มสำรองแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕)

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ เห็นชอบให้นักศึกษาแพทย์ทุกคน
 เมื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม จึงจัดสรร
 ให้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนและต้องทำงานให้แก่ราชการเป็นเวลา ๓ ปี โดยได้รับความเห็นชอบของส่วนราชการ
 ไปดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์
 ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบ
 ให้ดำเนินการตามความเห็นของสำนักงาน ก.พ. โดยให้จัดทำแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญาเพื่อไปปฏิบัติงาน
 ชดใช้ทุน จึงขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน จัดทำแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ
 พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕) ให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจและอัตรากำลังของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตลอดจน
 ให้เกิดการกระจายแพทย์ในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม โดยขอให้บันทึกข้อมูลรายละเอียดแบบฟอร์มตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
 ดัง QR Code แนบท้ายนี้ และส่งกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 พร้อมทั้งส่งเป็น Excel File ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policyandplan.hrunit@gmail.com ภายในวันที่
 ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

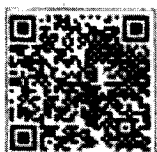
ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 เลขรับ.....๕๗.....
 วันที่ - 4 ม.ค. 2565
 เวลา.....



<https://bit.ly/3EfbBCC>

(แบบฟอร์มสำรองแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา)

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๒๘๓๖-๗

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๔๑๒

ฝ่ายส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 บุคลากร.....
 วันที่.....
 รง. ๕/๑/๖๕
 เวลา.....