

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๑๐/ ๒๐๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน - พู่ช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๔ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือคณะกรรมการบริหารจัดการสุขภาพ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๒๒/ว ๘ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๖

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานงานชั่วคราว ที่สำนักงาน
แพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย จึงต้องเตรียมความพร้อมในทุกๆด้าน
เพื่อการดูแลรักษาพยาบาลชาวไทยมุสลิม ที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ จึงได้ขอความร่วมมือพิจารณาคัดเลือก
บุคลากรในสังกัด เข้าร่วมการปฏิบัติงานดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอแจ้งประชาสัมพันธ์มายังหน่วยงานของท่าน เพื่อแจ้งให้ข้าราชการ
เจ้าหน้าที่ในสังกัด ที่สนใจจะเข้าไปปฏิบัติงานงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ สามารถส่งใบสมัครไปยัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ภายในวันที่
๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกมล เศรษฐชัยยันต์)
ผู้อำนวยการแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๕๔๗๑๔ ๙๖๒๓ - ๒๖ ต่อ ๒๖๒

โทรสาร ๐ ๕๔๗๑๔ ๙๖๒๓ ต่อ ๒๕๔

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๒๒/ว๘



กลุ่มงานพัฒนาระบบสุขภาพ
เลขที่รับ 177
วันที่ ๒๓ เม.ย. ๒๕๖๖
เวลา 16-04

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ 10 09
วันที่ ๒๓ เม.ย. ๒๕๖๖
เวลา 11.34

คณะกรรมการบริหารจัดการสุขภาพ
ของผู้เดินทางไปแสวงบุญ
ในราชอาณาจักรราชอาณาจักร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๘ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกักการฮัจญ์แห่งประเทศไทย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การสมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงานชั่วคราวฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข จะต้องดำเนินการคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกักการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรราชอาณาจักร จึงจำเป็นต้องเตรียมความ
พร้อมในทุก ๆ ด้าน โดยเฉพาะในการจัดส่งบุคลากร เพื่อการดูแลรักษาพยาบาลชาวไทยมุสลิมที่เดินทางไป
ประกอบพิธีฮัจญ์

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจากท่านพิจารณาคัดเลือกบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการปฏิบัติงาน
ดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. พิจารณาคัดเลือกบุคลากรในสังกัด ตามหลักเกณฑ์การสมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือกฯ
เพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง แพทย์ เภสัชกร และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตำแหน่งละ ๒ คน
(ตัวจริง ๑ คน สำรอง ๑ คน) และตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๔ คน (ตัวจริง ๒ คน สำรอง ๒ คน)
(เรียงรายชื่อตามลำดับ) รวมทั้งสิ้น ๑๐ คน ทั้งนี้ ขอความร่วมมือท่านแจ้งหลักเกณฑ์การสมัครและหลักเกณฑ์
การคัดเลือกฯ ให้บุคลากรในสังกัดทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. ส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมแบบแบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงานชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกักการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ฯ ประจำปี ๒๕๖๖ (ย.ศ. ๑๔๔๔) ให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ส่งไปยังศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศบ.สด.)
๑๖๑/๑ ถนนรามวิถี ตำบลบ่อทราย อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ ๙๐๐๐๐ ทางไปรษณีย์
ภายในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการพิจารณาเลือกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามนัยดังกล่าวข้างต้นต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของผู้เดินทางไปแสวงบุญ

ในราชอาณาจักรราชอาณาจักร

ฝ่ายเลขานุการ

ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้

โทร ๐ ๗๔๔๔ ๑๓๗๓/โทรสาร ๐ ๗๔๔๔ ๑๓๗๔

๒๓ เม.ย. ๒๕๖๖

เรียน นพ.สสจ.น่าน

เพื่อโปรดทราบ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกบุคลากร
ไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์ เพื่อกิจการฮัจย์
แห่งประเทศไทย ราชอาณาจักรกัวดาลูเป

เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ไปยังทุกหน่วยงาน
เพื่อให้ผู้ที่สนใจสมัครเข้าปฏิบัติงานดังกล่าว ต่อไป

หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือถึงหน่วยงาน
ที่เสนอมาพร้อมนี้



(นางขวัญทิพย์ ครองดี)

เจ้าพนักงานธุรการ

๒๔ ม.ค. ๒๕๖๖



๒๔ ม.ค. ๒๕๖๖



๒๔ ม.ค. ๒๕๖๖

**หลักเกณฑ์การสมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย
ประจำปี ๒๕๖๖ (ฮ.ศ.๑๔๔๔)**

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกผู้ที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขไปปฏิบัติงานต่างประเทศชั่วคราว เพื่อปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลสุขภาพผู้ไปแสวงบุญชาวไทย ในสำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๖ นั้น

การนี้ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดหลักเกณฑ์สำหรับเป็นแนวทางในการคัดเลือกผู้ที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์การสมัคร

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๑.๒ นับถือศาสนาอิสลาม
- ๑.๑.๓ ผู้ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๕ ปี (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)
- ๑.๑.๔ ความประพฤติเรียบร้อย ไม่อยู่ระหว่างถูกพิจารณาโทษทางวินัย
- ๑.๑.๕ สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ ในสำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย (สุขภาพสตรี ต้องไม่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์)
- ๑.๑.๖ สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ต่างๆ ได้อย่างคล่องตัว
- ๑.๑.๗ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ตั้งใจและเต็มใจที่จะอุทิศตน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ดูแลสุขภาพและให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้แสวงบุญชาวไทยที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๒ หลักฐานประกอบการสมัคร

- ๑.๒.๑ ใบรับรองแพทย์ ตรวจไม่เกิน ๖ เดือนจำนวน ๑ ฉบับ (สุขภาพสตรี ขอผลการตรวจการตั้งครรภ์ด้วย)
- ๑.๒.๒ สำเนาบัตรประชาชน (ที่มีชื่อภาษาอังกฤษชัดเจน) จำนวน ๑ ฉบับ

๒.หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ข้อที่	หลักเกณฑ์การคัดเลือก	คะแนน	หมายเหตุ
๑.	มีสุขภาพแข็งแรง และไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๒๕	ให้จังหวัดพิจารณา เกณฑ์การให้คะแนน ตามความเหมาะสม
๒.	มีผลการปฏิบัติหน้าที่ดีเด่น เป็นที่ประจักษ์	๒๕	
๓.	มีความมุ่งมั่น ทุ่มเท มีจิตสาธารณะ และสามารถปฏิบัติงานเป็นทีมได้เป็นอย่างดี	๒๐	
๔.	มีผลงานในการช่วยปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้เดินทางไปแสวงบุญ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๑๐	
๕.	การไปปฏิบัติงานต่างประเทศชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๑๐	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่เคยไป = ๑๐ คะแนน - เคยไป ๑ ครั้ง = ๕ คะแนน - เคยไปมากกว่า ๑ ครั้ง = ๐ คะแนน
๖.	อายุผู้สมัคร	๑๐	<ul style="list-style-type: none"> - น้อยกว่า ๓๕ ปี = ๖ คะแนน - ๓๕-๓๙ ปี = ๘ คะแนน - ๔๐-๔๕ ปี = ๑๐ คะแนน - ๔๖-๕๐ ปี = ๘ คะแนน - มากกว่า ๕๐ ปี = ๖ คะแนน
รวม		๑๐๐	

แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงานชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย
ประจำปี ๒๕๖๖ (ฮ.ศ.๑๔๔๕)

คำชี้แจงสำหรับผู้สมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑x๑.๒ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๑. ผู้สมัครต้องนับถือศาสนาอิสลาม
๒. โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
๓. กระทรวงสาธารณสุข จะคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์
เพื่อปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย
ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย จากผู้มีส่วนราชการต่างๆ คัดเลือกมาแล้ว อีกครั้งหนึ่ง
๔. หากปรากฏว่า ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน
ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย
(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ที่กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา
๕. โปรดส่งให้ทันภายในกำหนดเวลา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๖. บุคลากรที่ประสงค์จะสมัครฯ (ส่วนภูมิภาค) ต้องผ่านการคัดเลือก
จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเท่านั้น
๗. บุคลากรนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านการคัดเลือกจากผู้บังคับบัญชา
สูงสุด (เช่น อธิบดี ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม เป็นต้น)

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - สกุล ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....
๒. Name - Surname (ชื่อภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่).....
๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
๔. สถานภาพการสมรส
☐ โสด
☐ สมรส ชื่อคู่สมรส.....
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....
๕. ประวัติการศึกษา
 ๕.๑ วุฒิที่ได้รับ.....ปี
 ๕.๒ วุฒิที่ได้รับ.....ปี
 ๕.๓ วุฒิที่ได้รับ.....ปี
๖. ประวัติการทำงาน
 ๖.๑ เริ่มปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ปี
 ๖.๒ ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ระดับ.....ปี
 (ด้านเฉพาะทาง) ระบุถ้ามี.....

๖.๓ ปฏิบัติงานจริงที่.....
สังกัด/ฝ่าย..... กอง/หน่วยงาน.....
กรม..... จังหวัด.....
อัตราเงินเดือนปัจจุบัน..... บาท

๗. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรสาร..... มือถือ.....
อีเมล.....

๘. การสมัครไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย

- ☐ เคยสมัครเข้ารับการคัดเลือก จำนวน..... ครั้ง ปี พ.ศ.....
☐ ไม่เคยสมัคร

๙. ประวัติปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย

- ☐ เคยปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

เมื่อปี พ.ศ.....

- ☐ ไม่เคยปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย

๑๐. สมัครไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบียในตำแหน่ง ดังนี้

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> แพทย์ | <input type="radio"/> เภสัชกร |
| <input type="radio"/> พยาบาลวิชาชีพ | <input type="radio"/> บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข |

๑๑. ประวัติการฝึกอบรม

หลักสูตร.....สถาบัน.....ปี.....

หลักสูตร.....สถาบัน.....ปี.....

๑๒. พูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้

- ☐ ภาษามลายู ☐ ภาษาอาหรับ ☐ ภาษาอังกฤษ
☐ ภาษาอื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑๓. ความสามารถพิเศษ

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

๑๔. ประสบการณ์ในการทำงาน

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

๑๕. ท่านมีแนวคิดในการดูแลสุขภาพผู้ไปแสวงบุญให้ได้รับอภัยที่สมบูรณ์ได้อย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภายหลังว่าข้อมูลใบสมัครดังกล่าวเป็นเท็จให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครฯ ครั่งนี้

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

รับรองของผู้บังคับบัญชาหัวหน้าส่วนราชการ (นพ.สสจ.,สสอ.ผอ.รพ.,ผอ.ส่วนราชการ)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครระบุไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

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



แบบฟอร์มสำหรับผู้สมัคร