ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๘/ว ๒๐๕๘



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นเฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ นิติกรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและนิติกรสำนักงานเขตสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แนวทางการดำเนินงานโครงการการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการออกระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นเฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน พ.ศ. ๒๕๖๘ ออกมาใช้บังคับ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเจ้าหน้าที่ทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองกฎหมาย
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๔๓๕
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๔๓๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: legal@health.moph.go.th



ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน
พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกล ที่มีความขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์เพื่อให้การบริการประชาชนเป็นไปอย่างทั่วถึงและครอบคลุมทุกพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า "ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน พ.ศ. ๒๕๖๘"

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

"หน่วยบริการ" หมายความว่า โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกัน

"โครงการ" หมายความว่า โครงการการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน

"ผู้เสนอโครงการ" หมายความว่า หน่วยบริการที่มีความขาดแคลนและมีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์

"พื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน" หมายความว่า พื้นที่ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

"บุคลากรทางการแพทย์" หมายความว่า แพทย์ ทันตแพทย์ และตำแหน่งอื่นตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๔ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจตีความและวินิจฉัยปัญหาที่เกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้ และออกประกาศเพื่อปฏิบัติการตามระเบียบนี้

หมวด ๑
บททั่วไป

ข้อ ๕ หน่วยบริการที่อยู่ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ ที่มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการอื่นซึ่งสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมาปฏิบัติงานในหน่วยบริการของตน ให้เสนอโครงการต่อสำนักงาน

เขตสุขภาพเพื่อเสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขที่รับผิดชอบในพื้นที่พิจารณาอนุมัติ ซึ่งต้องมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อโครงการ

(๒) หลักการและเหตุผล

(๓) วัตถุประสงค์

(๔) สถานที่ดำเนินการ

(๕) ระยะเวลาดำเนินการ

(๖) แหล่งเงินที่ใช้ดำเนินโครงการ

(๗) บุคลากรทางการแพทย์ที่ขอรับการสนับสนุนที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

(๘) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

(๙) ผู้เสนอโครงการ

(๑๐) ผู้เห็นชอบโครงการ

(๑๑) ผู้อนุมัติโครงการ

ข้อ ๖ เมื่อได้รับอนุมัติโครงการตามข้อ ๕ แล้ว ให้สำนักงานเขตสุขภาพแจ้งกองตรวจราชการดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการให้บุคลากรทางการแพทย์ในแต่ละหน่วยบริการทราบ

ข้อ ๗ ให้บุคลากรทางการแพทย์ที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการซึ่งได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยบริการต้นสังกัด แจ้งความประสงค์ไปยังผู้เสนอโครงการเพื่อรวบรวมและจัดทำบัญชีรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

ข้อ ๘ ให้ผู้เสนอโครงการเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคลากรทางการแพทย์จากบัญชีรายชื่อตามข้อ ๗ และให้ส่งรายชื่อของผู้ได้รับคัดเลือกไปยังหัวหน้าหน่วยบริการต้นสังกัด

จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกตามวรรคหนึ่งต้องคำนึงถึงความจำเป็นและความเหมาะสมกับภาระงานของหน่วยบริการผู้เสนอโครงการ

ข้อ ๙ เมื่อได้ดำเนินการตามข้อ ๘ แล้ว ให้หัวหน้าหน่วยบริการต้นสังกัดของผู้ได้รับการคัดเลือกพิจารณาและดำเนินการให้ผู้ได้รับการคัดเลือกไปปฏิบัติงานตามโครงการโดยให้ปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการ ทั้งนี้ ต้องไม่กระทบต่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการต้นสังกัด

ข้อ ๑๐ การปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ตามโครงการนี้ให้มีระยะเวลาไม่เกินสองสัปดาห์ โดยไม่รวมระยะเวลาในการเดินทาง ในกรณีมีเหตุผลและความจำเป็น ผู้เสนอโครงการอาจขอขยายระยะเวลาการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ได้อีกไม่เกินสามวันต่อหัวหน้าหน่วยบริการต้นสังกัดเป็นรายกรณีเพื่อเสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้องต่อไป

การปฏิบัติงานตามวรรคหนึ่งให้บุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกปฏิบัติหน้าที่ตามที่ผู้เสนอโครงการมอบหมายโดยเคร่งครัด

กรณีมีความจำเป็นหัวหน้าหน่วยบริการต้นสังกัดอาจเรียกตัวบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกกลับมาปฏิบัติราชการที่หน่วยบริการต้นสังกัดก่อนครบกำหนดระยะเวลาก็ได้

หมวด ๒
หน้าที่และอำนาจของผู้เสนอโครงการ

ข้อ ๑๑ ให้ผู้เสนอโครงการเป็นผู้มอบหมายหน้าที่ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกปฏิบัติหน้าที่ โดยคำนึงถึงลักษณะงานและภารกิจของผู้เสนอโครงการและการให้บริการประชาชน โดยจัดทำบัญชีในการลงเวลาปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ดังกล่าว ซึ่งต้องปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า

แปดชั่วโมงต่อวัน ทั้งนี้ ในกรณีที่มีความจำเป็น ผู้เสนอโครงการอาจมีคำสั่งมอบหมายให้บุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกปฏิบัติงานนอกเวลาราชการก็ได้

ให้ผู้เสนอโครงการจัดส่งสำเนาบัญชีในการลงเวลาปฏิบัติงานและรายละเอียดการปฏิบัติงานที่ได้มอบหมายตามวรรคหนึ่งไปยังหน่วยบริการต้นสังกัดของบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกภายในสิบสี่วันนับแต่วันสิ้นสุดโครงการ

ข้อ ๑๒ ให้ผู้เสนอโครงการมีหน้าที่กำกับดูแลการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกตลอดระยะเวลาตามข้อ ๑๐ วรรคหนึ่ง

หมวด ๓
ค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์

ข้อ ๑๓ สิทธิการได้รับเงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง เงินค่าตอบแทน เงินเพิ่มพิเศษ หรือเงินอื่นใดของบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกในขณะปฏิบัติงานตามโครงการนี้ ที่จ่ายจากเงินงบประมาณหรือเงินบำรุงให้เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์และประกาศที่เกี่ยวข้องว่าด้วยการนั้นกำหนดไว้

หมวด ๔
เบ็ดเตล็ด

ข้อ ๑๔ เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการดำเนินการตามโครงการให้ผู้เสนอโครงการรายงานผลการปฏิบัติงานตามโครงการต่อผู้อนุมัติโครงการ และให้ผู้อนุมัติโครงการจัดส่งรายงานดังกล่าวไปยังกองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประเมินผลและจัดทำข้อเสนอแนะการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลนให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

ข้อ ๑๕ ให้กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่รับผิดชอบงานธุรการ งานประชุม การศึกษา ประสานงาน และสนับสนุนกิจการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบนี้

ข้อ ๑๖ ให้กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานรับผิดชอบให้มีการออกประกาศ ตามระเบียบนี้เพื่อเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขลงนามออกใช้บังคับต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการดำเนินงาน

โครงการการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน

๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ประชุมเพื่อคัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย
๒. เสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ลงนามในประกาศพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน
๓. ชี้แจงแนวทางโครงการ เผยแพร่และประชาสัมพันธ์
๔. ประสานงาน กำกับและติดตาม รวบรวมผลการดำเนินงานตามระเบียบ

๒ หน่วยบริการพื้นที่เฉพาะ/ห่างไกลที่เข้าร่วมโครงการ

๑. พิจารณาความพร้อมของหน่วยบริการ
๒. จัดทำโครงการและเสนอขออนุมัติจากผู้ตรวจราชการกระทรวง
๓. ประชาสัมพันธ์และประกาศรับสมัคร
๔. ตรวจสอบคุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ
๕. คัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการ
๖. ประกาศผลการคัดเลือก
๗. ปฐมนิเทศและชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานให้ผู้เข้าร่วมโครงการ
๘. กำกับดูแล และประเมินผล
๙. เบิกค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ
๑๐. จัดทำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมโครงการกลับหน่วยงานต้นสังกัด
๑๑. วิเคราะห์ความคุ้มค่าของโครงการ
๑๒. รายงานผลโครงการ

๓ ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

๑. ตรวจสอบรายชื่อพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกล
๒. จัดเตรียมเอกสารประกอบการสมัคร
๓. เสนอผู้บังคับบัญชาหน่วยงานต้นสังกัดให้ความเห็นชอบและอนุญาต
๔. ส่งเอกสารประกอบการสมัคร
๕. ขออนุมัติเดินทางไปราชการ
๖. รายงานตัวและเริ่มปฏิบัติงาน
๗. เดินทางกลับและรายงานตัวหน่วยงานต้นสังกัด

๔ หน่วยบริการต้นสังกัดของผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

๑. พิจารณาอัตรากำลัง วิเคราะห์ค่างานและวิเคราะห์สถานการณ์การเงินและการคลัง
๒. พิจารณาบุคลากรทางการแพทย์ในสังกัดที่จะสมัครเข้าร่วมโครงการ
๓. ทำหนังสือส่งตัวไปปฏิบัติงาน
๔. ทำหนังสือแจ้งหน่วยบริการที่ไปปฏิบัติงานเมื่อกลับต้นสังกัดแล้ว

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๖๐๒

ขั้นตอนการรับสมัครเข้าร่วมโครงการ
(สำหรับหน่วยบริการในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่เสนอโครงการ)

ขั้นตอน	รายละเอียด
๑	หน่วยบริการที่มีความประสงค์จะเสนอโครงการ พิจารณาความพร้อมในการเข้าร่วมโครงการ ดังนี้ ๑) งบประมาณ ค่าใช้จ่าย ค่าตอบแทน ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาต่อคน ตั้งแต่เดินทางไประหว่างปฏิบัติงาน เสร็จสิ้นภารกิจและเดินทางกลับหน่วยบริการต้นสังกัด ๒) อัตรากำลัง สถานการณ์การเงินและการคลัง ค่างานและจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ความคุ้มค่า หรือด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ๓) กำหนดเป้าหมาย แนวทางการปฏิบัติงาน และระยะเวลา ๔) กำหนดคุณสมบัติบุคลากรทางการแพทย์ที่จะเข้าร่วมโครงการ แนวทางหรือวิธีการพิจารณาคัดเลือก ๕) จัดเตรียมที่พักให้ผู้เข้าร่วมโครงการ
๒	จัดทำโครงการและเสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงในเขตสุขภาพเพื่อพิจารณาอนุมัติ
๓	ประชาสัมพันธ์โครงการ และประกาศรับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการฯ
๔	ตรวจสอบคุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ
๕	คัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการตามวิธีการคัดเลือกที่กำหนดไว้ในโครงการ
๖	ประกาศผลการคัดเลือก และแจ้งหน่วยบริการต้นสังกัดของผู้เข้าร่วมโครงการ
๗	ปฐมนิเทศ และชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานให้กับผู้เข้าร่วมโครงการ
๘	กำกับดูแล และประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้เข้าร่วมโครงการ
๙	อำนวยความสะดวกในการดำเนินการเบิกค่าใช้จ่าย และค่าตอบแทนต่าง ๆ ให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ
๑๐	ทำหนังสือส่งตัวผู้เข้าร่วมโครงการ กลับหน่วยบริการต้นสังกัด เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจ
๑๑	รวบรวม วิเคราะห์ และประเมินผลความคุ้มค่าของโครงการ เสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงเพื่อส่งรายงานไปยังกองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการ
(สำหรับผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ)

ขั้นตอน	รายละเอียด
๑	ตรวจสอบรายชื่อพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลนตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒	จัดเตรียมเอกสารประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการ ดังนี้ ๑) ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ ๑ ชุด ๒) สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ (รับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ฉบับ ๓) สำเนาข้อมูลการปฏิบัติราชการ เช่น ก.พ.๗ (รับรองสำเนาถูกต้อง) ๑ ชุด ๔) รูปถ่ายหน้าตรง ชุดสุภาพ หรือ ชุดข้าราชการ ขนาด ๑x๑.๒ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) ๒ รูป
๓	เสนอผู้บังคับบัญชาหน่วยบริการต้นสังกัดให้ความเห็นชอบและอนุญาต
๔	ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครไปที่หน่วยบริการที่ผู้สมัครมีความประสงค์เข้าร่วมโครงการ
๕	กรณีได้รับการคัดเลือก ให้ผู้ได้รับคัดเลือกทำหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการจากหน่วยงานต้นสังกัด (ตามระเบียบของทางราชการที่เกี่ยวข้อง)
๖	เดินทางไปราชการเพื่อปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ
๗	เดินทางกลับและรายงานตัวหน่วยบริการต้นสังกัด

ขั้นตอนการพิจารณาส่งแพทย์เข้าร่วมโครงการ
(สำหรับหน่วยบริการต้นสังกัดของผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ)

ขั้นตอน	รายละเอียด
๑	หน่วยบริการต้นสังกัดพิจารณาผลกระทบต่อด้านอัตรากำลัง งานบริการรักษาพยาบาล และด้านการเงินการคลัง
๒	พิจารณาบุคลากรทางการแพทย์ในสังกัดที่จะสมัครเข้าร่วมโครงการ โดยให้คำนึงถึงเรื่องต่าง ๆ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด เช่น ๑) สิทธิประโยชน์และเงินค่าตอบแทน เงินเพิ่มพิเศษ หรือเงินอื่นๆ ๒) การเลื่อนขั้นเงินเดือน ๓) เงินอื่น ๆ ที่หน่วยบริการต้นสังกัดรับผิดชอบ
๓	เมื่อบุคลากรทางการแพทย์ในสังกัดได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการ ให้จัดทำหนังสือส่งตัวผู้ได้รับคัดเลือกเดินทางไปปฏิบัติงานตามพื้นที่ที่ได้รับการคัดเลือก

แบบฟอร์มใบสมัครสำหรับผู้สมัครโครงการการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกล

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑x๑.๒ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

คำชี้แจง

๑. โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ
๒. ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ ต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาก่อนส่งใบสมัคร
๓. หากปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามที่ระเบียบกำหนดจะไม่ได้รับการพิจารณา
๔. โปรดส่งใบสมัครไปยังหน่วยบริการเจ้าของโครงการ ตามช่องทางที่กำหนด ภายในกำหนดวัน เวลา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๕. รูปถ่ายสวมเครื่องแบบข้าราชการ หรือ ชุดสุภาพ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

เลือกหน่วยบริการที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการ *ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข*

เลือก √	โรงพยาบาล	จังหวัด	เขตสุขภาพที่
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย)	(นาย / นาง / นางสาว).....
อายุ .....ปี	เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน	....
สถานภาพการสมรส	☐ โสด ☐ สมรส ชื่อคู่สมรส..... ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....
ประวัติการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ.....ปี..... วุฒิที่ได้รับ.....ปี..... วุฒิที่ได้รับ.....ปี.....
ประวัติการทำงาน	เริ่มปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ปี..... ปัจจุบัน ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ระดับ.....ปี..... (ด้านเฉพาะทาง) ระบุ ถ้ามี.....
ปัจจุบันปฏิบัติงานที่	ชื่อหน่วยบริการ.....

แบบฟอร์มใบสมัครสำหรับผู้สมัครโครงการการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์
ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกล

	ฝ่าย/กลุ่ม..... จังหวัด..... เขตสุขภาพที่.....
ช่องทางการติดต่อ	โทรศัพท์มือถือ.....ID LINE..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... E-mail.....
ข้อมูลสุขภาพ	น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร โรคประจำตัว..... ประวัติการเจ็บป่วยสำคัญ.....
ประวัติการฝึกอบรม	ปี.....หลักสูตร..... สถาบัน..... ปี.....หลักสูตร..... สถาบัน..... ปี.....หลักสูตร..... สถาบัน..... ปี.....หลักสูตร..... สถาบัน.....
ภาษาต่างประเทศ ที่สื่อสารได้	ระบุ .....
ความสามารถพิเศษ/ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง	
ประสบการณ์ในการทำงาน/ ประสบการณ์การเข้าร่วมกิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ	
เหตุผลในการเข้าร่วมโครงการ	

แบบฟอร์มใบสมัครสำหรับผู้สมัครโครงการการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกล

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียด หลักการ แนวทางปฏิบัติและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับเข้าร่วมการปฏิบัติงานในโครงการการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกล เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และยินดีเข้าร่วมโครงการฯ หากได้รับการพิจารณาคัดเลือก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภายหลังว่าข้อมูลในใบสมัครดังกล่าวเป็นเท็จ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครฯ ครั้งนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าหน่วยบริการ)</u>

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

มีความยินดีให้.....เข้าร่วมโครงการการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกล และขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครระบุไว้ข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....