

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๒๒/ว๖๘



คณะกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของ
ผู้เดินทางไปแสวงบุญในราชอาณาจักร
ชาอุดีอาระเบีย ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพ
จังหวัดชายแดนภาคใต้
๑๖๑/๑ ถนนรามวิถี อำเภอเมือง
จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือบบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย
เรียน

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

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข จะต้องดำเนินการคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรชาอุดีอาระเบีย ทั้งนี้ ความชัดเจนในการเดินทางไปปฏิบัติงานฯ ต้องรอการพิจารณาจากราชอาณาจักรชาอุดีอาระเบีย ดังนั้น จึงจำเป็นต้องเตรียมความพร้อมในทุก ๆ ด้าน โดยเฉพาะในการจัดส่งบุคลากร เพื่อการดูแลสุขภาพพยาบาลชาวไทยมุสลิมที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจากท่านพิจารณาคัดเลือบบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการปฏิบัติงานดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. พิจารณาคัดเลือบบุคลากรในสังกัด ตามหลักเกณฑ์การสมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือกฯ เพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง แพทย์ เภสัชกร และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตำแหน่งละ ๒ คน (ตัวจริง ๑ คน สำรอง ๑ คน) และตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๔ คน (ตัวจริง ๒ คน สำรอง ๒ คน) (เรียงรายชื่อตามลำดับ) รวมทั้งสิ้น ๑๐ คน ทั้งนี้ ขอความร่วมมือท่านแจ้งหลักเกณฑ์การสมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือกฯ ให้บุคลากรในสังกัดทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. ส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมแนบแบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ฯ ประจำปี ๒๕๖๕ (ส.ศ. ๑๔๔๓) ให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วนรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ส่งไปยังศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศบ.สต.) ทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามนัยดังกล่าวข้างต้นต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของผู้เดินทางไปแสวงบุญ
ในราชอาณาจักรชาอุดีอาระเบีย

ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้

โทร ๐ ๗๔๔๔ ๑๓๗๓/โทรสาร ๐ ๗๔๔๔ ๑๓๗๔

หลักเกณฑ์การสมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย
ประจำปี ๒๕๖๕ (ฮ.ศ.๑๔๔๓)

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกผู้ที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขไปปฏิบัติงาน
ต่างประเทศชั่วคราว เพื่อปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลสุขภาพผู้ไปแสวงบุญชาวไทย ในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์
แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๕ นั้น

การนี้ กระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของผู้เดินทางไปแสวงบุญ
ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ได้มีมติจากการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของผู้เดินทางไป
แสวงบุญ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕
กำหนดหลักเกณฑ์สำหรับเป็นแนวทางในการคัดเลือกผู้ที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์การสมัคร

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๑.๒ นับถือศาสนาอิสลาม
- ๑.๑.๓ ผู้ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๕ ปี (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)
- ๑.๑.๔ ความประพฤติเรียบร้อย ไม่อยู่ระหว่างถูกพิจารณาโทษทางวินัย
- ๑.๑.๕ สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ ในสำนักงานแพทย์
เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย (สุขภาพสตรี ต้องไม่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์)
- ๑.๑.๖ สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ต่างๆ ได้อย่างคล่องตัว
- ๑.๑.๗ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ตั้งใจและเต็มใจที่จะอุทิศตน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ดูแลสุขภาพและ
ให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้แสวงบุญชาวไทยที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ตามที่ได้รับมอบหมาย

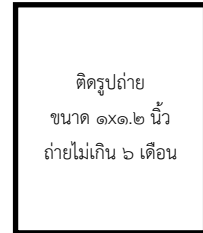
๑.๒ หลักฐานประกอบการสมัคร

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

๒.หลักเกณฑ์การคัดเลือก

ข้อที่	หลักเกณฑ์การคัดเลือก	คะแนน	หมายเหตุ
๑.	มีสุขภาพแข็งแรง และไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๒๕	} ให้จังหวัดพิจารณาเกณฑ์การให้คะแนนตามความเหมาะสม
๒.	มีผลการปฏิบัติหน้าที่ดีเด่น เป็นที่ประจักษ์	๒๕	
๓.	มีความมุ่งมั่น ทุ่มเท มีจิตสาธารณะ และสามารถปฏิบัติงานเป็นทีมได้เป็นอย่างดี	๒๐	
๔.	มีผลงานในการช่วยปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้เดินทางไปแสวงบุญ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๑๐	
๕.	การไปปฏิบัติงานต่างประเทศชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๑๐	- ไม่เคยไป = ๑๐ คะแนน - เคยไป ๑ ครั้ง = ๕ คะแนน - เคยไปมากกว่า ๑ ครั้ง = ๐ คะแนน
๖.	อายุผู้สมัคร	๑๐	- 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 ๒๕๖๕ (ฮ.ศ.๑๔๔๓)



คำชี้แจงสำหรับผู้สมัคร

๑. ผู้สมัครต้อง **นับถือศาสนาอิสลาม**
๒. โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
๓. กระทรวงสาธารณสุข จะคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์ เพื่อปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย จากผู้มีส่วนราชการต่างๆคัดเลือกมาแล้ว อีกครั้งหนึ่ง
๔. หากปรากฏว่า ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราว ที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย (เอกสารหมายเลข ๑) ที่กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา
๕. โปรดส่งให้ทันภายในกำหนดเวลา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๖. บุคลากรที่ประสงค์จะสมัครฯ (ส่วนภูมิภาค) ต้องผ่านการคัดเลือกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเท่านั้น
๗. บุคลากรนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านการคัดเลือกจากผู้บังคับบัญชาสูงสุด (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

- แพทย์ เภสัชกร
 พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

๑๑. ประวัติการฝึกอบรม

หลักสูตร..... สถาบัน..... ปี.....
หลักสูตร..... สถาบัน..... ปี.....

๑๒. พูดภาษาต่างประเทศได้ ดังนี้

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

๑๓. ความสามารถพิเศษ

.....
.....

๑๔. ท่านมีแนวคิดในการดูแลสุขภาพผู้ไปแสวงบุญให้ได้รับฮัจย์ที่สมบูรณ์ได้อย่างไร

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภายหลังว่าข้อมูลใบสมัครดังกล่าวเป็นเท็จให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครฯ ครั้งนี้

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

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

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครระบุไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....