



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของผู้เดินทางไปแสวงบุญ

ในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย โทร. ๐๒ ๕๙๐ ๑๔๖๙

ที่ สธ ๐๒๒๒/ว ๓๖

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย

ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๔ (ฮ.ศ. ๑๔๔๖)

เรียน อธิบดีทุกกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา

และผู้อำนวยการกอง/สำนัก ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข จะต้องดำเนินการคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ทั้งนี้ ความชัดเจนในการเดินทางไปปฏิบัติงานฯ ต้องรอการพิจารณาจากราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ดังนั้น จึงจำเป็นต้องเตรียมความพร้อมในทุก ๆ ด้าน โดยเฉพาะในการจัดส่งบุคลากร เพื่อการดูแลรักษาพยาบาลชาวไทยมุสลิมที่เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ในครั้งนี้ จึงขอความร่วมมือจากท่านพิจารณาคัดเลือกบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการปฏิบัติงานดังกล่าว 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 ขอความร่วมมือท่านแจ้งหลักเกณฑ์การสมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือกฯ ให้บุคลากรในสังกัดทราบ รายละเอียดตามแนบเอกสารหมายเลข ๑

๒. ส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก พร้อมแนบบแบบฟอร์มสำหรับผู้สมัครไปปฏิบัติงานชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ฯ ประจำปี ๒๕๖๔ (ฮ.ศ. ๑๔๔๖) ให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน รายละเอียดตามแนบเอกสารหมายเลข ๒ ส่งไปยังศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศบ.สต.) ทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามนัยดังกล่าวข้างต้นต่อไปด้วย

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของผู้เดินทางไปแสวงบุญ

ในราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย

หลักเกณฑ์การสมัครและหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย
ประจำปี ๒๕๖๔ (อ.ศ.๑๔๔๒)

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือกผู้ที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขไปปฏิบัติงานต่างประเทศชั่วคราว เพื่อปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลสุขภาพผู้ไปแสวงบุญชาวไทย ในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๔ นั้น

การนี้ กระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของผู้เดินทางไปแสวงบุญ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ได้มีมติจากการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการสุขภาพของผู้เดินทางไปแสวงบุญ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ กำหนดหลักเกณฑ์สำหรับเป็นแนวทางในการคัดเลือกผู้ที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์การสมัคร

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๑.๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๑.๒ นับถือศาสนาอิสลาม
- ๑.๑.๓ ผู้ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๕ ปี (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)
- ๑.๑.๔ ความประพฤติเรียบร้อย ไม่อยู่ระหว่างถูกพิจารณาโทษทางวินัย
- ๑.๑.๕ สุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ ในสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจญ์แห่งประเทศไทย 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 และไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ในสำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๒๕	ให้จังหวัดพิจารณาเกณฑ์การให้คะแนนตามความเหมาะสม
๒.	มีผลการปฏิบัติหน้าที่ดีเด่น เป็นที่ประจักษ์	๒๕	
๓.	มีความมุ่งมั่น ทุ่มเท มีจิตสาธารณะ และสามารถปฏิบัติงานเป็นทีมได้เป็นอย่างดี	๒๐	
๔.	มีผลงานในการช่วยปฏิบัติงานการดูแลสุขภาพผู้เดินทางไปแสวงบุญ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย	๑๐	
๕.	การไปปฏิบัติงานต่างประเทศชั่วคราวที่สำนักงานแพทย์เพื่ออภิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย 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
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย
ประจำปี ๒๕๖๔ (ฮ.ศ.๑๔๔๖)**

คำชี้แจงสำหรับผู้สมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑x๑.๒ นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๑. ผู้สมัครต้องนับถือศาสนาอิสลาม
๒. โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน
๓. กระทรวงสาธารณสุข จะคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมตามหลักเกณฑ์
เพื่อปฏิบัติงานที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย
ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย จากผู้ที่ส่วนราชการต่างๆคัดเลือกมาแล้ว อีกครั้งหนึ่ง
๔. หากปรากฏว่า ข้อความไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน
ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรไปปฏิบัติงานชั่วคราว
ที่สำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย
(เอกสารหมายเลข ๑) ที่กำหนดไว้ จะไม่ได้รับการพิจารณา
๕. โปรดส่งให้ทันภายในกำหนดเวลา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๖. บุคลากรที่ประสงค์จะสมัครฯ (ส่วนภูมิภาค) ต้องผ่านการคัดเลือก
จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเท่านั้น
๗. บุคลากรนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านการคัดเลือกจากผู้บังคับบัญชา
สูงสุด (เช่น อธิบดี ผู้อำนวยการกองการเกษตรกรรม 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).....

(.....)

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