

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๔.๓/๒๕๔๔ ม



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอสำรวจความต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ปิงปประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด (ตามบัญชีแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีกรอบอัตรากำลังว่างตำแหน่งแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบสอบถามความต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่าคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชศาสตร์ มีความประสงค์สำรวจความต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ในปิงปประมาณ ๒๕๖๔ ของส่วนราชการ/หน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการจัดสรรนักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชศาสตร์ ที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๓ ซึ่งคณะกรรมการ ฯ จะจัดสรรให้เฉพาะ ส่วนราชการ/หน่วยงานที่มีอัตราว่าง มีตำแหน่งที่สามารถบรรจุแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ในปิงปประมาณ ๒๕๖๔ ได้ภายในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การจัดบริการสาธารณสุขด้านสาธารณสุข ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และแก้ไขปัญหาการขาดแคลนอัตรากำลังด้านสาธารณสุข จึงขอความร่วมมือจังหวัด เฝ้าระวังให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีกรอบอัตราว่างของตำแหน่งแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ดำเนินการสำรวจข้อมูลความต้องการของแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ในปิงปประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อไปปฏิบัติงานขอใช้ทุน โดยหากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดที่มีความต้องการแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ให้บันทึกข้อมูลตามแบบสอบถามที่ส่งมาด้วย แล้วรายงานผลพร้อมไฟล์ข้อมูลให้กับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทราบภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ผ่านช่องทาง Line ID : suratwater ทั้งนี้ สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ www.dla.go.th เมนูหนังสือราชการ หรือ QR CODE ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติธร ยิ้มละมัย)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๔

โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๘๘๖๑

ผู้ประสานงาน : นายอติสร สุนทรวิภาต ๐๘-๙๙๖๙-๒๕๓๓



บัญชีรายชื่อจังหวัด

แบบท้ายหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ค่วนที่สุด ที่ มท ๐๕๐๙.๓/ว๒๐๔๓ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	จังหวัด
๑	กาญจนบุรี
๒	จันทบุรี
๓	ชลบุรี
๔	ชัยนาท
๕	ชัยภูมิ
๖	ชุมพร
๗	เชียงราย
๘	เชียงใหม่
๙	ตรัง
๑๐	นครปฐม
๑๑	นครราชสีมา
๑๒	นครศรีธรรมราช
๑๓	นครสวรรค์
๑๔	นนทบุรี
๑๕	ปทุมธานี
๑๖	ประจวบคีรีขันธ์
๑๗	ภูเก็ต
๑๘	ยะลา
๑๙	ระยอง
๒๐	ลพบุรี
๒๑	ลำพูน
๒๒	สงขลา
๒๓	สมุทรปราการ
๒๔	สระบุรี
๒๕	สิงห์บุรี
๒๖	สุราษฎร์ธานี
๒๗	สุรินทร์
๒๘	อุดรธานี
๒๙	อุตรดิตถ์
๓๐	อุบลราชธานี

ข้อมูลกรอบอัตรากำลังว่างตำแหน่งแพทย์

ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2563

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	อัตราว่าง
1	ชลบุรี	อ.ศรีราชา	เทศบาลนครแหลมฉบัง	2
2	ชัยภูมิ	อ.เมืองชัยภูมิ	เทศบาลเมืองชัยภูมิ	3
3	เชียงใหม่	อ.เมืองเชียงใหม่	เทศบาลนครเชียงใหม่	1
4	ตรัง	อ.เมืองตรัง	เทศบาลนครตรัง	1
5	นครปฐม	อ.เมืองนครปฐม	เทศบาลนครนครปฐม	3
6	นครราชสีมา	อ.เมืองนครราชสีมา	เทศบาลนครนครราชสีมา	4
7	นครศรีธรรมราช	อ.เมืองนครศรีธรรมราช	เทศบาลนครนครศรีธรรมราช	1
8	นครสวรรค์	อ.เมืองนครสวรรค์	เทศบาลนครนครสวรรค์	1
9	นนทบุรี	อ.บางใหญ่	เทศบาลตำบลเสาธงหิน	1
10	นนทบุรี	อ.ปากเกร็ด	เทศบาลนครปากเกร็ด	1
11	นนทบุรี	อ.เมืองนนทบุรี	เทศบาลนครนนทบุรี	5
12	ปทุมธานี	อ.ธัญบุรี	เทศบาลนครรังสิต	1
13	ปทุมธานี	อ.ธัญบุรี	เทศบาลเมืองบึงยี่โถ	1
14	ประจวบคีรีขันธ์	อ.หัวหิน	เทศบาลเมืองหัวหิน	1
15	ภูเก็ต	อ.เมืองภูเก็ต	อบจ.ภูเก็ต	3
16	ยะลา	อ.เมืองยะลา	เทศบาลนครยะลา	1
17	ระยอง	อ.เมืองระยอง	เทศบาลนครระยอง	5
18	ลำพูน	อ.เมืองลำพูน	เทศบาลเมืองลำพูน	1
19	สงขลา	อ.หาดใหญ่	เทศบาลนครหาดใหญ่	1
20	สมุทรปราการ	อ.พระประแดง	เทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย	1
21	สมุทรปราการ	อ.เมืองสมุทรปราการ	เทศบาลตำบลบางเมือง	1
22	สุราษฎร์ธานี	อ.เมืองสุราษฎร์ธานี	เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี	1
23	อุดรธานี	อ.เมืองอุดรธานี	เทศบาลนครอุดรธานี	5
		รวม		45

ข้อมูลกรอบอัตรากำลังว่างตำแหน่งทันตแพทย์

ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2563

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	อัตรารว่าง
1	กาญจนบุรี	อ.เมืองกาญจนบุรี	เทศบาลเมืองกาญจนบุรี	1
2	จันทบุรี	อ.เมืองจันทบุรี	เทศบาลเมืองจันทนิมิต	1
3	จันทบุรี	อ.เมืองจันทบุรี	เทศบาลเมืองจันทบุรี	1
4	ชลบุรี	อ.เมืองชลบุรี	เทศบาลเมืองแสนสุข	1
5	ชลบุรี	อ.ศรีราชา	เทศบาลนครแหลมฉบัง	1
6	ชัยนาท	อ.เมืองชัยนาท	เทศบาลเมืองชัยนาท	1
7	ชัยภูมิ	อ.เมืองชัยภูมิ	เทศบาลเมืองชัยภูมิ	1
8	เชียงราย	อ.เมืองเชียงราย	เทศบาลนครเชียงราย	1
9	ตรัง	อ.กันตัง	เทศบาลเมืองกันตัง	1
10	ตรัง	อ.เมืองตรัง	เทศบาลนครตรัง	1
11	นครศรีธรรมราช	อ.เมืองนครศรีธรรมราช	เทศบาลนครนครศรีธรรมราช	1
12	นนทบุรี	อ.บางใหญ่	เทศบาลตำบลเสาธงหิน	1
13	นนทบุรี	อ.เมืองนนทบุรี	เทศบาลนครนนทบุรี	3
14	ปทุมธานี	อ.คลองหลวง	เทศบาลเมืองท่าโขลง	1
15	ปทุมธานี	อ.ธัญบุรี	เทศบาลเมืองบึงยี่โถ	1
16	ภูเก็ต	อ.เมืองภูเก็ต	เทศบาลนครภูเก็ต	1
17	ยะลา	อ.เมืองยะลา	เทศบาลนครยะลา	1
18	ระยอง	อ.เมืองระยอง	เทศบาลนครระยอง	1
19	ลพบุรี	อ.เมืองลพบุรี	อบจ.ลพบุรี	1
20	สมุทรปราการ	อ.เมืองสมุทรปราการ	เทศบาลตำบลบางเมือง	1
21	สระบุรี	อ.เมืองสระบุรี	เทศบาลเมืองสระบุรี	1
22	สุราษฎร์ธานี	อ.เกาะสมุย	เทศบาลนครเกาะสมุย	1
23	สุราษฎร์ธานี	อ.เมืองสุราษฎร์ธานี	เทศบาลนครสุราษฎร์ธานี	1
24	สุรินทร์	อ.เมืองสุรินทร์	เทศบาลเมืองสุรินทร์	1
25	อุตรดิตถ์	อ.เมืองอุตรดิตถ์	เทศบาลเมืองอุตรดิตถ์	1
26	อุบลราชธานี	อ.เมืองอุบลราชธานี	เทศบาลนครอุบลราชธานี	1
		รวม		28

ข้อมูลกรอบอัตราค่าจ้างตำแหน่งเภสัชกร

ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2563

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	อัตราว่าง
1	ชุมพร	อ.เมืองชุมพร	เทศบาลเมืองชุมพร	1
2	ตรัง	อ.เมืองตรัง	เทศบาลนครตรัง	2
3	นครสวรรค์	อ.เมืองนครสวรรค์	เทศบาลนครนครสวรรค์	1
4	นนทบุรี	อ.เมืองนนทบุรี	อบจ.นนทบุรี	1
5	ภูเก็ต	อ.เมืองภูเก็ต	เทศบาลนครภูเก็ต	1
6	ยะลา	อ.เมืองยะลา	เทศบาลนครยะลา	1
7	สิงห์บุรี	อ.เมืองสิงห์บุรี	เทศบาลเมืองสิงห์บุรี	1
		รวม		8

3. ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/และ website กรณีนักศึกษา ประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานการจัดสรร/คัดเลือก

3.1 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน (กรม/กอง/ฝ่าย).....

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

3.2 ชื่อ Website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ

.....

แบบสอบถามความต้องการทันตแพทย์ ปีงบประมาณ 2564

1. ชื่อส่วนราชการ / หน่วยงาน / สถานศึกษา / โรงพยาบาล.....

2. ข้อมูลจำนวนตำแหน่งที่ต้องการในปีงบประมาณ 2564

2.1 หน่วยงานการศึกษา / หน่วยงานย่อย (เช่น คณะ/อื่นๆ).....

ลำดับ	ภาควิชา/สาขา/หน่วยกอง/หน่วยงาน	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวนที่ ต้องการ (อัตรา)
			ข้าราชการ	พนักงาน องค์การของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ (ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										

2.2 หน่วยงานการให้บริการ (โรงพยาบาล/อื่นๆ).....

ลำดับ	หน่วยงาน/แผนก	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวนที่ ต้องการ (อัตรา)
			ข้าราชการ	พนักงาน องค์การของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ(ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										

2.3 หน่วยงานประเภทอื่น (ซึ่งมิใช่หน่วยงานทางการศึกษา หรือหน่วยงานให้บริการ).....

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานย่อย ฝ่าย/ภาควิชา/สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวนที่ ต้องการ (อัตรา)
			ข้าราชการ	พนักงาน องค์การของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ(ระบุ)				
1										
2										
3										
4										
5										
รวมทั้งสิ้น										

3. ชื่อผู้ประสานงาน/ผู้รับผิดชอบ/และ website กรณีนักศึกษาฯ ประสงค์ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับหน่วยงานการจัดสรร/คัดเลือกฯ

3.1 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน (กรม/กอง/ฝ่าย).....
 เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3.2 ชื่อ Website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ

.....

แบบสอบถามความต้องการนักศึกษาเภสัชศาสตร์ชุดใช้ทุน ปีการศึกษา ๒๕๖๓

๑. ชื่อส่วนราชการ / หน่วยงาน / สถานศึกษา / โรงพยาบาล.....

๒. ข้อมูลจำนวนตำแหน่งที่ต้องการในปีการศึกษา ๒๕๖๓

๒.๑ หน่วยงานการศึกษา / หน่วยงานย่อย (เช่น คณะ/ชั้นๆ).....

ลำดับ	ภาควิชา/สาขา/หน่วยกอง/หน่วยงาน	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวนที่ต้องการ (อัตรา)
			ข้าราชการ	พนักงานองค์การของรัฐ	พนักงานมหาวิทยาลัย	อื่นๆ (ระบุ)				
๑										
๒										
๓										
๔										
๕										
รวมทั้งสิ้น										

๒.๒ หน่วยงานการให้บริการ (โรงพยาบาล/อื่นๆ).....

ลำดับ	หน่วยงาน/แผนก	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวนที่ต้องการ (อัตรา)
			ข้าราชการ	พนักงานองค์การของรัฐ	พนักงานมหาวิทยาลัย	อื่นๆ (ระบุ)				
๑										
๒										
๓										
๔										
๕										
รวมทั้งสิ้น										

๒.๓ หน่วยงานประเภทอื่น (ซึ่งมิใช่หน่วยงานทางการศึกษา หรือหน่วยงานให้บริการ).....

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานย่อย ฝ่าย/ภาควิชา/สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ประเภทตำแหน่ง				ชื่อตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	จำนวนที่ ต้องการ (อัตรา)
			ข้าราชการ	พนักงานองค์การของ รัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ(ระบุ)				
๑										
๒										
๓										
๔										
๕										
รวมทั้งสิ้น										

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

๓.๑ ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน (กรม/กอง/ฝ่าย).....
 เบอร์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓.๒ ชื่อ E-mail และ Website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ

E-mail : Website :