



ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๑๖๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง สำรองแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๓/ว ๕๓๘๕

ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบให้จัดทำแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญาเพื่อไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน โดยขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน จัดทำแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕) ให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจและอัตรากำลังของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตลอดจนให้เกิดการกระจายแพทย์ในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความอนุเคราะห์จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ต้องการแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ดำเนินการ ดังนี้

๑. บันทึกข้อมูลแผนความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ตามแบบที่กำหนด ส่งกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งส่งเป็น Excel File ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policyandplan.hrunit@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

๒. รายงานข้อมูลแผนความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕ ตามแบบที่กำหนด ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๓๓๓๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

วันที่ 30 ธ.ค. 2564
เลขรับ 5531
เวลา 11.52 น.

ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๗/ว ๕๓๘๕

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนตีทอง กรุงเทพมหานคร 10000

เลขที่รับ 9
วันที่ ๒๕๖๖ ๕ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง สำรองแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มสำรองแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕)

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ เห็นชอบให้นักศึกษาแพทย์ทุกคน
เมื่อสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม จึงจัดสรร
ให้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนและต้องทำงานให้แก่ราชการเป็นเวลา ๓ ปี โดยให้ความเห็นของส่วนราชการ
ไปดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์
ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบ
ให้ดำเนินการตามความเห็นของสำนักงาน ก.พ. โดยให้จัดทำแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญาเพื่อไปปฏิบัติงาน
ชดใช้ทุน จึงขอให้ส่วนราชการ/หน่วยงาน จัดทำแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา ระยะ ๑๐ ปี (ปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๕) ให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจและอัตรากำลังของส่วนราชการ/หน่วยงาน ตลอดจน
ให้เกิดการกระจายแพทย์ในพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม โดยขอให้บันทึกข้อมูลรายละเอียดแบบฟอร์มตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
ตั้ง QR Code แนบท้ายนี้ และส่งกลับไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พร้อมทั้งส่งเป็น Excel File ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ policyandplan.hrunit@gmail.com ภายในวันที่
๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เลขรับ 57
วันที่ - 4 ม.ค. 2565
เวลา



<https://bit.ly/3EfbBCC>

(แบบฟอร์มสำรองแผนความต้องการแพทย์คู่สัญญา)

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๒๘๓๖-๗

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๔๑๒

คำสั่งกระทรวงมหาดไทย เรื่อง มอบบุคคลส่วนท้องถิ่น

เลขรับ 8
วันที่ 5/1/65
เวลา

ฝ่ายสวัสดิการ

บุคลากร

เลขรับ 1
วันที่ 5/1/65
เวลา

แผนความต้องการนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญา เข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2575

ลำดับ	หน่วยงานหลัก	หน่วยงานย่อย/หน่วยกอง/ภาควิชา/ สาขา/อื่นๆ	จังหวัด	ชื่อตำแหน่ง	รูปแบบการจ้างงาน				จำนวนความต้องการแพทย์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2575									รวม			
					ข้าราชการ	พนักงาน องค์การของรัฐ	พนักงาน มหาวิทยาลัย	อื่นๆ (ระบุ)	66	67	68	69	70	71	72	73	74		75		
รวมทั้งสิ้น																					

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

1.1 ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน (กรม/กอง/ฝ่าย).....

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

1.2 ชื่อ Website ของแผนก/หน่วยงาน/ส่วนราชการ

.....