



ประกาศกองบริหารการสาธารณสุข  
เรื่อง รับสมัครเพื่อรับย้าย/รับโอนข้าราชการ

ด้วยกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีความประสงค์รับสมัครเพื่อรับย้าย/รับโอนข้าราชการ มาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ และตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามรายละเอียดดังนี้

**๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร**

๑.๑ ตำแหน่งนายแพทย์ ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ จำนวน ๒ อัตรา

- ๑) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๖๑๙ งานพัฒนาการให้เอกชนร่วมลงทุน กลุ่มงานพัฒนาประสิทธิภาพบริการ
- ๒) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๖๔๕ งานพัฒนาการให้เอกชนร่วมลงทุน กลุ่มงานพัฒนาประสิทธิภาพบริการ

๑.๒ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ จำนวน ๗ อัตรา

- ๑) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๖๕๑๐ งานบริหารจัดการงบลงทุนเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ กลุ่มงานบริหารงบลงทุนภูมิภาค
- ๒) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๖๖๙๒ งานบริหารจัดการงบลงทุนเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ กลุ่มงานบริหารงบลงทุนภูมิภาค
- ๓) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๖๖๐๓ งานพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล กลุ่มงานพัฒนาเขตสุขภาพ
- ๔) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๖๖๑๐ งานพัฒนาองค์กร กลุ่มงานยุทธศาสตร์
- ๕) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๖๖๓๗ งานพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพและระบบส่งต่อ กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ
- ๖) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๖๖๙๐ งานพัฒนาอัตราค่าบริการ กลุ่มงานพัฒนาประสิทธิภาพบริการ
- ๗) ตำแหน่งเลขที่ ๗๓๘๒๐ งานยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มงานโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติกระทรวงสาธารณสุข

**๒. คุณสมบัติทั่วไป**

- ๒.๑ ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง
- ๒.๒ เป็นผู้ที่ไม่อยู่ระหว่างถูกกลงโทษ หรือเคยถูกกลงโทษทางวินัย หรือทางอาญา หรืออยู่ระหว่างการถูกสอบสวนวินัย หรืออยู่ระหว่างถูกดำเนินคดีอาญา
- ๒.๓ ผู้สมัครต้องปฏิบัติงานในตำแหน่งที่รับสมัคร หรืองานอื่นที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่เปิดรับสมัครไม่น้อยกว่า ๑ ปี

### ๓. เอกสารที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

- |   |              |
|---|--------------|
| ๓.๑ แบบตรวจสอบเอกสารประกอบการสมัคร  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๒ ใบสมัครเพื่อรับย้าย/รับโอนข้าราชการ   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๓ แบบแสดงความประสงค์ขอย้าย/ขอโอน พร้อมลงลายมือชื่อให้ครบถ้วน  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๔ คำรับรองของผู้บังคับบัญชายินยอมให้ข้าราชการในสังกัดย้าย/โอน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๕ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว  | จำนวน ๑ รูป  |
| ๓.๖ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗)  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๗ สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา   | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๓.๘ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ผู้สมัครตามข้อ ๑.๑)   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๙ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๑๐ สำเนาทะเบียนบ้าน   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๑๑ เอกสารอื่น (ถ้ามี) เช่น ใบสำคัญการสมรส หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อตัว<br>หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อสกุล เป็นต้น | จำนวน ๑ ฉบับ |
- สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้สมัครขอย้าย ขอโอน เขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง”

พร้อมลงลายมือชื่อกำกับไว้ด้วย

### ๔. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือก ยื่นใบสมัครและแบบแสดงความประสงค์ขอย้าย ขอโอน พร้อมเอกสารหลักฐาน ได้ตั้งแต่วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยวิธีดังนี้

๔.๑ ยื่นด้วยตนเอง ณ งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กองบริหารการสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๖ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ สมัครทางไปรษณีย์ EMS ไปยังงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กองบริหารการสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๖ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยถือวันที่ประทับตราส่งไปรษณีย์เป็นสำคัญ ทั้งนี้ เอกสารที่ส่งหลังวันปิดรับสมัครจะไม่รับพิจารณา

### ๕. วิธีการคัดเลือก

กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือก ด้วยวิธีการสัมภาษณ์ โดยพิจารณาจากข้อมูลในใบสมัคร ประวัติการรับราชการ ผลงาน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แสดงออกถึงความรู้ ความสามารถ ทั้งนี้ ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

### ๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก วัน เวลา สถานที่ ภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ทางเว็บไซต์กองบริหารการสาธารณสุข <https://phdb.moph.go.th/main/> หัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์”

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายกรกฤษ ลิ้มสมมุติ)

ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข