

# สำเนาฉบับ บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร. ๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๒๐๒, ๒๐๕

ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๑๙๖๕ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ชักซ้อมหลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการย้าย การไปปฏิบัติราชการ การขอตัดโอนตำแหน่งฯ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/ ๗๑๓๗ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการย้าย การให้ข้าราชการปฏิบัติราชการ และความเห็นชอบในการจ้าง เนื่องจากที่ผ่านมาหน่วยงานที่ขอย้ายหรือการให้ปฏิบัติราชการยังดำเนินการและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ไม่ครบถ้วน เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างถูกต้องตามหลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ขอชักซ้อมความเข้าใจหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินการ(แจ้งเปลี่ยนแปลงระยะเวลาการนำส่งเอกสาร และเพิ่มเติม) เกี่ยวกับการย้าย การไปปฏิบัติราชการ การขอตัดโอนตำแหน่ง ดังนี้

## ๑. การย้าย

### ๑.๑ การย้าย/การไปปฏิบัติราชการ ภายในจังหวัด วิธีดำเนินการย้าย

- กำหนดการออกคำสั่งย้าย ปีละ ๒ ครั้ง คือ เดือนกุมภาพันธ์ และเดือนสิงหาคม
- ส่งเรื่องขอย้าย ที่ผ่านการพิจารณาความเหมาะสมจากคณะกรรมการบริหารฯ ของ รพช. หรือ สสอ. ส่งถึง สสจ. ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน (ย้ายรอบเดือนสิงหาคม) หรือภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม (ย้ายรอบเดือนกุมภาพันธ์) เพื่อนำเข้าประชุมคณะกรรมการบริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี, คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลจังหวัดจันทบุรี (CHRO) และคณะกรรมการบริหารงานบุคคล ตามลำดับขั้นตอน พิจารณาในภาพรวมของจังหวัด หากส่งเรื่องขอย้ายมาเกินระยะเวลาที่กำหนด หรือเอกสารไม่ถูกต้อง ครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะนำเข้าที่ประชุมฯ พิจารณาในรอบย้ายถัดไป เอกสารประกอบการย้าย/การไปปฏิบัติราชการ ดังนี้

๒.๑ หนังสือนำเสนอ ต้องระบุตำแหน่งงาน /ตำแหน่งเลขที่/กลุ่มงาน/ปฏิบัติราชการ พร้อมทั้งระบุด้วยว่าให้ไปปฏิบัติราชการ ระยะเวลา หรือให้ตัดโอนตำแหน่ง เหตุผลในการย้าย

๒.๒ ใบขอย้ายและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน ทะเบียนสมรส หรืออื่นๆ แล้วแต่เหตุผลในการขอย้าย

๒.๓ สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารฯ ของ รพช./สสอ. โดยระบุว่าให้ย้ายตัดโอนตำแหน่ง หรือให้ไปปฏิบัติราชการ หากไปปฏิบัติราชการกำหนดระยะเวลาด้วย (ทั้งฝ่ายให้ย้ายและฝ่ายรับย้าย)

๒.๔ หนังสือสอบถามการรับย้าย (ต้องระบุกลุ่มงานที่จะย้ายตามกรอบโครงสร้างให้ชัดเจน)

๒.๕ หนังสือตอบรับย้าย (ต้องระบุกลุ่มงานที่จะรับย้ายตามกรอบโครงสร้างให้ชัดเจน)

๒.๖ บัญชีกรอบอัตรากำลังประกอบการย้าย /ฝ่าย/กลุ่มงาน/ขนาดหน่วยงาน ก่อนย้ายและหลังย้าย ของที่เดิมและที่ขอย้ายไป (ใช้กรอบตามมติ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๘ พ.ค.๒๕๖๐)

๒.๗ บัญชีรายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานจริง ณ วันที่ขอย้าย (ทั้งฝ่ายให้ย้ายและฝ่ายรับย้าย)

### ๒. การขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน

หน่วยงานตรวจสอบข้าราชการในสังกัดของตนเอง กรณีที่ไปปฏิบัติราชการในส่วนอื่นภายในจังหวัดว่า จะประสงค์ให้ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนไปตั้งจ่าย ณ ที่ปฏิบัติงานจริงหรือไม่ (เช็คกรอบอัตรากำลังคำสั่งปฏิบัติราชการ และข้อมูลจริงเพื่อกรพิจารณาในการตัดสินใจ) แล้วดำเนินการตามขั้นตอนพร้อมทั้งส่งเอกสารที่ถูกต้อง ครบถ้วน ให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลจังหวัดจันทบุรี (CHRO)

/และคณะกรรมการ...

และคณะกรรมการบริหารงานบุคคล ตามลำดับขั้นตอน พิจารณาในภาพรวมของจังหวัด แล้วเสนอให้ อ.ก.พ. เขตสุขภาพที่ ๖ พิจารณานำเสนอ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อนุมัติ เมื่อได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ. สำนักงานสาธารณสุขแล้ว จะดำเนินการจัดทำคำสั่งย้ายต่อรอบการย้ายต่อไป เอกสารประกอบการขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน ดังนี้

๒.๑ หนังสือนำส่ง ตั๋วระบุตำแหน่งงาน/ตำแหน่งเลขที่/กลุ่มงาน/ปฏิบัติราชการ พร้อมทั้งระบุด้วยเหตุผลในการขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน

๒.๒ สำเนาคำสั่งให้ข้าราชการปฏิบัติราชการ (เดิม)

๒.๓ ตารางข้อมูลการขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน

๒.๔ ตารางอัตรากำลังประกอบการขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน

๒.๕ บัญชีรายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติจริงตามโครงสร้าง (ตาม จ.เดิม และตามปฏิบัติจริง)

๒.๖ สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการฯ ของ รพพ./สสอ. พิจารณาขอตัดโอนตำแหน่ง/ยินยอมให้ตัดโอนตำแหน่ง โดยระบุเหตุผลการอนุมัติ หรือไม่อนุมัติ

๒.๗ หนังสือสอบถามการขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน

๒.๘ หนังสือยินยอมให้ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบเพื่อถือปฏิบัติต่อไป



(นายอภิรักษ์ พิศุทธิ์อาภรณ์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

๒๖/๑๒/๖๒  
๒๖/๑๒/๖๒  
๒๖/๑๒/๖๒  
๒๖/๑๒/๖๒

ใบสรุบนำส่งเอกสารประกอบการขอย้าย

ลำดับ	เอกสารประกอบ	จำนวน/ชุด	การตรวจสอบ	
			ครบ	ไม่ครบ
1.	หนังสือนำส่ง			
2.	ใบขอย้ายและหลักฐานที่เกี่ยวข้องฯ			
3.	ใบปะหน้าการขอย้าย			
4.	สำเนารายเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการฯ ของ รพช./สสอ. (ทั้งฝ่ายให้ย้าย และฝ่ายขอย้าย)			
5.	หนังสือสอบถามการรับย้าย			
6.	หนังสือตอบรับย้าย			
7.	บัญชีรายละเอียดข้าราชการขอย้าย			
8.	บัญชีรายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานจริง			

.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร  
 (.....)  
 ...../...../.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

โทร.....

ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/.....

วันที่.....

เรื่อง ข้าราชการขอย้าย/ขอไปช่วยปฏิบัติราชการ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ด้วย นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่..... กลุ่มงาน.....โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี (ปฏิบัติราชการที่กลุ่มงาน.....

รพช./สสอ./รพ.สต.....)

มีความประสงค์ (กรณีที่ ๑ ขอย้ายตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน/ กรณีที่ ๒ ขอย้ายดำรงตำแหน่งว่าง

ตำแหน่งเลขที่..... /กรณีที่ ๓ ขอไปช่วยปฏิบัติราชการ เป็นระยะเวลา.....ปี

ตั้งแต่วันที่ .....ถึงวันที่.....) กลุ่มงาน.....

รพช./สสอ./รพ.สต.....

เพื่อ.....

โรงพยาบาล..... ยินดีให้ย้ายได้ตามความประสงค์ พร้อมกับได้แนบเอกสารเพื่อใช้

ประกอบการย้าย ดังต่อไปนี้

(กรณีที่ ๑ กรณีที่ ๒ ใช้เอกสาร ๑-๘ กรณีที่ ๓ ใช้บันทึกข้อความหนังสือแนบส่ง)

- |                                                        |             |
|--------------------------------------------------------|-------------|
| ๑. ใบขอย้าย                                            | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. ใบปะหน้าการขอย้าย                                   | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารงานบุคคล        | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. หนังสือสอบถามการย้าย                                | จำนวน ๑ ชุด |
| ๕. หนังสือตอบกลับยืนยันรับย้าย                         | จำนวน ๑ ชุด |
| ๖. บัญชีรายละเอียดข้าราชการขอย้าย                      | จำนวน ๑ ชุด |
| ๗. บัญชีรายชื่อตามกรอบโครงสร้าง (ทั้งฝ่ายย้าย/รับย้าย) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๘. ใบสรุปนำเสนอ                                        | จำนวน ๑ ชุด |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ตัวอย่างการขอย้าย สสอ.



ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/

ศาลากลางจังหวัดจันทบุรี  
ถนนเลียบริน จบ ๒๒๐๐๐

มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ข้าราชการขอย้าย/ขอไปช่วยปฏิบัติราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบขอย้าย

จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบปะหน้าการขอย้าย

จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารงานบุคคล

จำนวน ๑ ชุด

๔. หนังสือสอบถามการย้าย

จำนวน ๑ ชุด

๕. หนังสือตอบกลับยินดีรับย้าย

จำนวน ๑ ชุด

๖. บัญชีรายละเอียดข้าราชการขอย้าย

จำนวน ๑ ชุด

๗. บัญชีรายชื่อตามกรอบโครงสร้าง (ทั้งฝ่ายย้าย/รับย้าย)

จำนวน ๑ ชุด

๘. ใบสรุปนำส่ง

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่..... กลุ่มงาน..... สสอ./รพ.สต.....

จังหวัดจันทบุรี (ปฏิบัติราชการที่กลุ่มงาน..... รพช./สสอ./รพ.สต.....)

มีความประสงค์ (กรณีที่ ๑ ขอย้ายตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน/ กรณีที่ ๒ ขอย้ายดำรงตำแหน่งว่าง

ตำแหน่งเลขที่..... /กรณีที่ ๓ ขอไปช่วยปฏิบัติราชการ เป็นระยะเวลา..... ปี

ตั้งแต่วันที่ .....ถึงวันที่.....) กลุ่มงาน.....

รพช./สสอ./รพ.สต.....

เพื่อ.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ..... ยินดีให้ย้ายได้ตามความประสงค์ จึงขอส่งเอกสารตามสิ่งที่  
ส่งมาด้วย เพื่อประกอบการพิจารณาการขอข้าราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(กรณีที่ ๑ กรณีที่ ๒ ใช้เอกสาร ๑-๘ กรณีที่ ๓ ใช้บันทึกข้อความหนังสือแนบส่ง)

## ใบขอย้าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่งใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี....

1. ข้าพเจ้า.....วุฒิ.....

ใบอนุญาต ..... วุฒิบัตร.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง ..... ระดับ.....

ตำแหน่งเลขที่..... ส่วนราชการ .....

ดำรงตำแหน่งเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน .....บาท

ปฏิบัติราชการจริงที่.....

ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ขณะนี้

อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / หรือดูงาน หลักสูตร  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .... ถึงวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา / ฝึกอบรม / ดูงาน

อยู่ในระหว่างปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลักสูตร.....  
ต้องปฏิบัติงานขอใช้ทุน ..... ปี ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....  
ถึงวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ไม่มีข้อผูกพันกับทางราชการ

3. ขอย้ายไปรับราชการในตำแหน่ง ..... ระดับ.....

ส่วนราชการ.....

เหตุผลในการขอย้าย .....

และได้แนบหลักฐานประกอบเหตุผลพร้อมนี้แล้วจำนวน ..... ฉบับ

4. หากปรากฏว่า ตำแหน่งที่จะขอย้ายเป็นระดับที่ต่ำกว่าระดับตำแหน่งที่ข้าพเจ้าดำรง  
ตำแหน่งอยู่ข้าพเจ้า

ยินยอมลดระดับ  ไม่ยินยอมลดระดับ

5. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนสามารถเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นตั้ง  
แต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ไม่ประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย

มีความประสงค์จะเลื่อนระดับก่อนย้าย โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

อยู่ในระหว่างประเมินผลงานทางวิชาการ โดยขอไปปฏิบัติราชการก่อน

มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการที่ส่วนราชการใหม่ โดยขอนำผลประเมินวิชาการ  
ที่ส่วนราชการเดิมไปขอประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่ส่วนราชการใหม่

/6...

ใบปะหน้าใบการขอย้าย

นาย/นาง/น.ส.....ตำแหน่ง.....ตำแหน่งเลขที่.....  
กลุ่มงาน.....รพ./สสอ./รพ.สต.....  
ปฏิบัติราชการที่กลุ่มงาน.....รพ./สสอ./รพ.สต.....  
มีความประสงค์

ขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน ไปตั้งจ่ายที่กลุ่มงาน.....  
รพ./สสอ./รพ.สต.....

ขอย้ายไปรง ตำแหน่งเลขที่/ตำแหน่งว่างเลขที่.....กลุ่มงาน.....  
รพ./สสอ./รพ.สต.....

ขอไปช่วยราชการที่กลุ่มงาน.....รพ./สสอ./รพ.สต.....  
.....ระยะเวลา.....ปี ตั้งแต่วันที่.....ถึง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอย้าย  
(.....)  
...../...../.....

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพ.สต

อนุมัติ.....  
ไม่อนุมัติ.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....

ความเห็นของ ผอ.รพช./สสอ.

อนุมัติ.....  
ไม่อนุมัติ.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....

สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารงานบุคคล





๑/๑  
๕

- ๐๓๐๓๑ -



# บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 6886
วันที่ ๑๓ กค ๒๕๖๒
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระปกเกล้า กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล โทร. ๐-๓๙๓๑-๙๖๖๖ ต่อ ๑๖๒๖

ที่ จน.๐๐๓๒.๑/๑๗๗/ว๑ วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รับย้ายข้าราชการและแจ้งผลการประชุมคณะกรรมการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดจันทบุรี ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/๓๘๑๕ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ แจ้งว่า มีข้าราชการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี มีความประสงค์ขอย้ายมารับราชการสังกัด โรงพยาบาลพระปกเกล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี นั้น (เอกสารหมายเลข ๑)

โรงพยาบาลพระปกเกล้า ขอแจ้งให้ทราบว่ายินดีรับข้าราชการดังกล่าวไว้ปฏิบัติราชการที่ โรงพยาบาลพระปกเกล้า โดยมีตำแหน่งว่างเลขที่ ๕๖๘๖๕ งานรักษาพยาบาลชุมชน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระปกเกล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ว่าง สำหรับรับย้าย และพร้อมนี้ได้แนบรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

(นางกนกกร สวัสดิ์ไชย)

ชายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (๒)

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า



— ๓๓๐๖๖ —

บัญชีรายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติจริงตามโครงสร้าง (ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำพนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว)  
 หน่วยงาน.....(รพช./สสอ./รพ.สต.)

ข้อมูล ณ วันที่ มีนาคม ๒๕๖๒

ลำดับที่	ส่วนราชการ/รายชื่อ	ตำแหน่ง	ส่วนราชการ ตาม จ.๑๘	ประเภท	หมายเหตุ
๑	กลุ่มงาน..... นาย.....	.....ชำนาญการ	ตรงตาม จ.๑๘	ข้าราชการ	
๒	น.ส.....	.....ปฏิบัติการ	รพ.สอยดาว	ข้าราชการ	
๓	..... กลุ่มงาน.....	.....	รพ.นายายอาม	ข้าราชการ	
๑	น.ส.....	.....ปฏิบัติการ	ตรงตาม จ.๑๘	ข้าราชการ	
๒	น.ส.....	.....ปฏิบัติการ	ตรงตาม จ.๑๘	ข้าราชการ	
๓	นาง.....	พนักงานทั่วไป	ตรงตาม จ.๑๘	ลูกจ้างประจำ	
๔	นาง.....	พนักงานพัสดุ		พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	
๕	น.ส.....	พนักงานบริการ		ลูกจ้างชั่วคราว	