

ด่วนที่สุด

ที่ สธ 0201.036/ว 221



| |
|-------------------------------------|
| สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี |
| เลขรับที่ 25687 |
| วันที่ 21 ส.ค. 2549 |
| เวลา |
| ส่งท้าย |
| 9989 |
| วันที่ 21 ส.ค. 2549 |

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

15 ธันวาคม 2549

เรื่อง การขอย้ายของแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ปี 2550

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักเกณฑ์และวิธีการขอย้ายหมอนเวียนของแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ปี 2550
2. แบบขอย้ายหมอนเวียนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ปี 2550

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีการย้ายข้าราชการ 3 สายงาน (แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร) เพื่อแก้ปัญหาความขาดแคลน และมีการกระจายกำลังคนทั้ง 3 สายงาน อย่างเหมาะสม โดยให้ผู้ขอย้ายยื่นแบบขอย้าย (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2) ผ่านความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา ชั้นต้น (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน / หัวหน้ากลุ่มงานโรงพยาบาลศูนย์ , โรงพยาบาลทั่วไป) จนถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ , โรงพยาบาลทั่วไป

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ จึงขอให้ จังหวัดดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ให้จังหวัดดำเนินการย้ายแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ภายในจังหวัด พร้อมทั้งปรับฐานข้อมูล กำลังคนด้านสาธารณสุข (GIS) ทั้ง 3 สายงาน ของทุกหน่วยงาน ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลชุมชน เป็นต้น ในจังหวัดให้ตรงกับข้อเท็จจริงตามที่ตัวปฏิบัติงานอยู่ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 4 มกราคม 2550 นี้ เนื่องจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาย้าย หมอนเวียน และจัดสรรแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ใช้ทุนปี 2550
2. ประชาสัมพันธ์แนวทางการดำเนินการให้แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ทุกคน และผู้ที่ เกี่ยวข้องได้ทราบถึงหลักเกณฑ์ และวิธีการในการย้ายที่แนบมาพร้อมนี้


/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะเปิด Website ให้บุคลากรลงทะเบียนใน Website ได้ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2550 เป็นต้นไป ผ่าน Website <http://www.moph.go.th> สำหรับการย้ายทั้ง 3 สำนักงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ริเชม พงษ์.คุณพรรณธ์ธานี
- สืบ/สักรัด/เดคคต/15/มคค/มทรจ๑๒๑.
ร๑๑/พ๑๑/ม ๑๑/๑๑/พ๑๑/ม ๑๑/๑๑/๑๑
มี ๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑
๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑
(๑๑/๑๑/๑๑)

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนิต ชีระตันติกานนท์)

รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- สืบ/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑

- สืบ/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑

๑๑/๑๑/๑๑
๑๑/๑๑/๑๑

สำนักบริหารกลาง

กลุ่มบริหารงานบุคคล

โทร. 0 2590 1450 , 0 2590 1455 - 6

โทรสาร 0 2590 1455 - 6 , 0 2590 1424

หมายเหตุ สำนักส่งโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง

หลักเกณฑ์และวิธีการในการย้ายหมุนเวียนของแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ปี 2550

หลักเกณฑ์การย้ายและเกณฑ์การพิจารณา

1. ให้แสดงความจำนงขอย้าย โดยยื่นแบบขอย้ายผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นทั้ง 3 สายงาน เฉพาะกรณีการย้ายข้ามจังหวัดเท่านั้น
2. เลือกส่วนราชการที่จะย้ายได้ 2 อันดับ
3. ผู้ขอย้ายจะต้องมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข พ.ศ.2541 และตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0203/95/ว 29 ลงวันที่ 16 มกราคม 2541 ดังนี้

สายงานแพทย์

1. คุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายฯ
 - (1) ปีที่ 1 แพทย์ทุกคนต้องเข้าร่วม โครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ตามสถานที่ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
 - (2) ปีที่ 2 และปีที่ 3 แพทย์ทุกคนต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่โรงพยาบาลชุมชน ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดสรร ยกเว้น กรณีแพทย์ที่ต้องกลับไปปฏิบัติงานที่ต้นสังกัดเดิม
 - (3) ปีที่ 3 แพทย์มีสิทธิขอย้ายไปโรงพยาบาลชุมชนข้ามจังหวัดได้ ตามความเห็นชอบของ คณะกรรมการ ฯ

ยกเว้น แพทย์ที่ได้รับการบรรจุปี 2549 ใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ยะลา นราธิวาส ปัตตานี) เมื่อปฏิบัติงานครบ 1 ปีแล้ว มีสิทธิเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีที่ 2 – 3 ได้เป็นกรณีพิเศษ

 - (4) กรณีมีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน (กรณีลาศึกษา) ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิม ไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของเวลาที่ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญา
 - (5) กรณีไม่มีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า 1 ปี
 2. เกณฑ์ในการพิจารณาสำหรับส่วนราชการที่รับย้าย จะต้อง มีแพทย์ปฏิบัติงานน้อยกว่า ร้อยละ 70 จากจำนวนที่ควรมีตามเกณฑ์ GIS
 3. สำหรับแพทย์ที่ย้ายเข้าโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ต้องมีวุฒิบัตรฯ ในสาขาที่ยังไม่เกิน GIS ของแต่ละสาขานั้น ๆ ยกเว้น โรงพยาบาลสิรินธร ขอนแก่น, โรงพยาบาลเกาะสมุย, โรงพยาบาลสุโขทัย-โลก, โรงพยาบาลอำนาจเจริญ และ โรงพยาบาลหนองบัวลำภู สามารถรับย้ายแพทย์ GP ที่ปฏิบัติงานครบตามหลักเกณฑ์การย้ายได้
- สำหรับเกณฑ์การคิดแพทย์เฉพาะทางจะแจ้งให้ทราบภายหลัง ผ่าน Website <http://www.moph.go.th>

รายงานทันตแพทย์

1. คุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายฯ

(1) ทันตแพทย์ทุนรัฐบาล ผู้ขอย้ายต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนในจังหวัดที่ได้รับจัดสรรมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี

ยกเว้น ผู้ที่ได้รับการจัดสรรให้ไปปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร และขาดแคลนระดับ 2 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข และใน 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ยะลา ปัตตานี นราธิวาส สตูล) และ ที่จะไปปฏิบัติงานในพื้นที่ทุรกันดาร และขาดแคลนระดับ 2 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข และใน 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ มีสิทธิย้ายข้ามจังหวัดเมื่อปฏิบัติงานในจังหวัดมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

(2) กรณีมีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน (กรณีลาศึกษา) ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของเวลาที่ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญา

(3) กรณีไม่มีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า 1 ปี

2. เกณฑ์ในการพิจารณาสำหรับส่วนราชการที่รับย้าย จะต้องมีทันตแพทย์ปฏิบัติงานน้อยกว่าจำนวนที่ควรมีตามเกณฑ์ GIS ดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| (1) โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก (2.1) | น้อยกว่าร้อยละ 100 |
| (2) โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ (2.2) และ (2.3) | น้อยกว่าร้อยละ 60 |
| (3) โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป | น้อยกว่าร้อยละ 40 |
| (4) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขนาดเล็ก กำหนดให้มีทันตแพทย์ไม่เกิน 2 คน | |
| (5) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดใหญ่ กำหนดให้มีทันตแพทย์ไม่เกิน 3 คน | |

3. ทดแทนกรณีทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานอยู่เดิม ย้าย และ/หรือ ลาออก

4. กรณีมีผู้ขอย้ายเข้าสถานพยาบาลเดียวกัน มากกว่าจำนวนที่ต้องการ ให้ใช้อำนาจราชการอยู่ร่วมกับสามี หรือภรรยา การกลับภูมิลำเนา เป็นเกณฑ์การพิจารณาตามลำดับ

รายงานเภสัชกร

1. คุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายฯ

(1) ผู้ขอย้ายต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนในส่วนราชการที่ได้รับจัดสรรมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

(2) กรณีมีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน (กรณีลาศึกษา) ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของเวลาที่ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญา

(3) กรณีไม่มีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า 1 ปี

2. เกณฑ์สำหรับการย้ายเภสัชกร

2.1 สำหรับโรงพยาบาล ให้มีจำนวนเภสัชกรได้ไม่เกิน 90 % ของ GIS

2.2 สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้มีจำนวนเภสัชกรได้ไม่น้อยกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำ 7 คน

2.3 กรณีหน่วยงานใดที่มีจำนวนเภสัชกรเป็นไปตามเกณฑ์ข้อ 1 หรือ 2 แล้ว หากมีความจำเป็น

และภาระงานสูง และมีความประสงค์จะรับย้ายเภสัชกรเพิ่ม จะต้องเสนอผลงานย้อนหลัง 3 ปี เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

ระดับโรงพยาบาลชุมชน

1) จำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ และจำนวนใบสั่งยา (ต่อปี)

2) จำนวนผู้ป่วยในที่มารับบริการ (ต่อปี)

3) จำนวนสถานประกอบการตามกฎหมายในแต่ละอำเภอ

4) จำนวนสถานประกอบการที่ไม่ได้บังคับตามกฎหมาย (ตลาด/ร้านอาหาร/แผงลอย)

5) การเป็นสถาบันสมทบทางการศึกษา หรือสถานฝึกปฏิบัติในหลักสูตรฝึกอบรมเป็น

ผู้มีความรู้ความชำนาญในสาขาวิชาชีพเภสัชกรรม

6) โครงการหรือกิจกรรมพิเศษที่ต้องรับผิดชอบ ที่สนองนโยบายของกระทรวง

สาธารณสุข หรือรัฐบาล

ระดับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

1) จำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการ และจำนวนใบสั่งยา (ต่อปี)

2) จำนวนผู้ป่วยในที่มารับบริการ (ต่อปี)

3) มีหน่วยผสมเคมีบำบัด เพิ่มเภสัชกร 1 คน

4) การจัดบริการในระดับ Excellent Center

5) การเป็นสถาบันสมทบทางการศึกษา หรือสถานฝึกปฏิบัติในหลักสูตรฝึกอบรม

เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในสาขาวิชาชีพเภสัชกรรม

ระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

1) จำนวนหมู่บ้านในแต่ละจังหวัด

2) จำนวนสถานประกอบการ / สถานประกอบการธุรกิจสุขภาพ (SPA)

3) จำนวนค่านำเข้าอาหารและยา

4) พื้นที่เป็นเขตเศรษฐกิจพิเศษ / เขตนิคมอุตสาหกรรม/เขตปริมณฑล/

จังหวัดท่องเที่ยวสำคัญ

5) ความก้นดาร์ และลักษณะพิเศษของพื้นที่จังหวัด

4. ผู้ที่ได้รับพิจารณาให้ย้ายแล้ว ต้องไปปฏิบัติงานที่ส่วนราชการตามคำสั่งอย่างเคร่งครัด หากประสงค์จะเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน ต้องอยู่ปฏิบัติงานที่ส่วนราชการเดิมตามคำสั่งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี จึงจะขอย้ายต่อไปอีกได้

5. สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เกษัตริกร ให้ยื่นความจำนงย้ายในรอบนี้ ซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการย้ายให้แล้วเสร็จ และมีผลต้องเดินทางไปรับงานที่ใหม่ในวันที่ 1 พฤษภาคม 2550 ดังนั้น ทั้ง 3 สายงานจะไม่มีกรย้ายอีกในรอบวันที่ 1 มิถุนายน 2550 (ซึ่งเป็นรอบย้ายปกติของสายงานอื่น ๆ) แต่จะพิจารณาอีกรอบในการย้ายวันที่ 1 ธันวาคม 2550

วิธีการแสดงความจำนงขอย้าย

1. ให้ผู้ขอย้ายศึกษาข้อมูลกำลังคนสาธารณสุข (GIS) เพื่อประกอบการตัดสินใจเลือกสถานที่ขอย้าย
2. Address ในการแสดงความจำนงขอย้ายของ 3 สายงาน <http://www.moph.go.th/>
3. ต้องแสดงความจำนงโดยยื่นแบบขอย้ายผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น
4. เมื่อได้รับอนุมัติให้ย้ายได้ บุคลากรหรือผู้รับผิดชอบจะเป็นผู้ลงทะเบียนใน Website
5. ผู้ขอย้ายสามารถตรวจสอบความถูกต้องของส่วนราชการที่ขอย้ายใน Website ได้

หากมีข้อผิดพลาด ต้องแจ้งให้บุคลากรหรือผู้รับผิดชอบเป็นผู้แก้ไข

การพิจารณาของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป

1. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป (ต้นสังกัด) พิจารณาให้ความเห็นในการขอย้ายทาง Website ของทั้ง 3 สายงาน
2. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป (ปลายทาง) ให้ความเห็นในการรับย้ายทาง Website และทางเอกสารโดยโทรสารมาให้กลุ่มงานบรรจุแต่งตั้ง กลุ่มบริหารงานบุคคล หมายเลข 0 2590 1424 , 0 2590 1455 - 6

กำหนดเวลาการดำเนินการ

| | |
|--|---|
| วันศุกร์ที่ 5 ม.ค.50 ถึงวันอาทิตย์ที่ 14 ม.ค.50 | เปิด Website แสดงความจำนงขอย้าย (รอบที่ 1) ปิดการลงทะเบียน (เวลา 20.00 น.) |
| วันจันทร์ที่ 15 ถึงวันศุกร์ที่ 19 ม.ค.50 | ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด/ ปลายทาง พิจารณาให้ความเห็น |
| วันศุกร์ที่ 26 ม.ค.50 | ประกาศผลการพิจารณาการย้าย (รอบที่ 1) |
| วันเสาร์ที่ 27 ม.ค.50 ถึงวันพุธที่ 31 ม.ค.50 | เปิด Website แสดงความจำนงขอย้าย (รอบที่ 2) ปิดการลงทะเบียน (เวลา 20.00 น.) |
| วันศุกร์ที่ 2 ก.พ.50 ถึงวันจันทร์ที่ 5 ก.พ.50 | ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด/ ปลายทาง พิจารณาให้ความเห็น |
| วันพุธที่ 14 ก.พ.50 | ประกาศผลการพิจารณาการย้าย (รอบที่ 2) |
| วันพุธที่ 21 ก.พ.50 ถึงวันอาทิตย์ 25 ก.พ.50 | เปิด Website แสดงความจำนงขอย้าย (รอบสุดท้าย) ปิดการลงทะเบียน (เวลา 20.00 น.) |
| วันจันทร์ที่ 26 ก.พ.50 ถึงวันพุธที่ 28 ก.พ.50 | ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด/ ปลายทาง พิจารณาให้ความเห็น |
| วันศุกร์ที่ 9 มี.ค.50 | ประกาศผลการพิจารณาการย้าย (รอบสุดท้าย) |

- หมายเหตุ ผู้ขอย้ายสามารถตรวจสอบและขอให้บุคลากรแก้ไขข้อมูลความถูกต้องในการขอย้าย
- รอบที่ 1 ตั้งแต่วันที่ 5 - 14 ม.ค. 50
 - รอบที่ 2 ตั้งแต่วันที่ 27 - 31 ม.ค.50
 - รอบสุดท้าย ตั้งแต่วันที่ 21 - 25 ก.พ. 50

แบบขอย้ายแพทย์ ทันตแพทย์ เกษักร หมอนเวียน ปี 2550

1. ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....
 วุฒิบัตรสาขา/หนังสืออนุมัติ สาขา.....
2. ตำแหน่ง (ตาม จ.18)..... ระดับ.....
 ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาล.....
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
 ปฏิบัติราชการจริงที่..... โรงพยาบาล.....
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....
3. เลขประจำตัวประชาชน.....
4. หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน).....
 (มือถือ).....
 (ที่ทำงานปัจจุบัน).....
5. มีความประสงค์ขอย้ายไปรับราชการ
 ลำดับที่ 1 (รพช. / รพท. / รพศ.)..... จังหวัด.....
 ลำดับที่ 2 (รพช. / รพท. / รพศ.)..... จังหวัด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ความเห็น).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ผอ.รพช. / หัวหน้ากลุ่มงาน / ฝ่าย (รพศ./รพท.)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(นพ.สสจ. / ผอ.รพศ. / ผอ.รพท.)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ).....บุคลากรผู้รับผิดชอบ

(.....)

โทร.....