

ด่วนที่สุด

ที่ สธ 0201.036/ว 41



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

4 กุมภาพันธ์ 2553

เรื่อง การขอย้ายของแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ปี 2553

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักเกณฑ์และวิธีการขอย้ายหมอนเวียนของแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ปี 2553
2. แบบขอย้ายหมอนเวียนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ปี 2553

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีการย้ายข้าราชการ 3 สายงาน (แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร) เพื่อแก้ปัญหาความขาดแคลน และมีการกระจายกำลังคนทั้ง 3 สายงานอย่างเหมาะสม โดยให้ผู้ขอย้ายยื่นแบบขอย้าย (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2) ผ่านความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน / หัวหน้ากลุ่มงานโรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป) จนถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ จึงขอให้จังหวัดดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ให้จังหวัดดำเนินการปรับฐานข้อมูลกำลังคนด้านสาธารณสุข (GIS) ทั้ง 3 สายงาน ของทุกหน่วยงาน ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลชุมชน เป็นต้น ในจังหวัดให้ตรงกับข้อเท็จจริงตามที่ตัวปฏิบัติงานอยู่จริง เนื่องจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะใช้ฐานข้อมูล ณ วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2553 ในการพิจารณาการย้ายหมอนเวียน และจัดสรรแพทย์ ทันตแพทย์ ใช้ทุนปี 2553

2. ประชาสัมพันธ์แนวทางการดำเนินการให้แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ทุกคน และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบถึงหลักเกณฑ์ และวิธีการในการย้ายที่แนบมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะเปิด Website ให้ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ลงทะเบียนใน Website ได้ตั้งแต่วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2553 เป็นต้นไปผ่าน Website <http://www.moph.go.th> สำหรับการย้ายทั้ง 3 สายงานเฉพาะการย้ายข้ามจังหวัดเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

สำนักบริหารกลาง

กลุ่มบริหารงานบุคคล

โทร. 0 2590 1450 , 0 2590 1455 - 6

โทรสาร 0 2590 1455 - 6 , 0 2590 1424

หมายเหตุ ส่งเนาโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทุกแห่ง

(นายเสรี หงษ์หยก)
รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์และวิธีการในการย้ายหมุนเวียนของแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ปี 2553

หลักเกณฑ์การย้ายและเกณฑ์การพิจารณา

1. ให้แสดงความจำนงขอย้าย โดยยื่นแบบขอย้ายผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นทั้ง 3 สายงาน เฉพาะกรณีการย้ายข้ามจังหวัดเท่านั้น
2. เลือกส่วนราชการที่จะย้ายได้ 2 อันดับ
3. ผู้ที่ได้รับพิจารณาให้ย้ายแล้ว ต้องไปปฏิบัติงานที่ส่วนราชการตามคำสั่งอย่างเคร่งครัด หากประสงค์จะเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงาน ต้องอยู่ปฏิบัติงานที่ส่วนราชการเดิมตามคำสั่งเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี จึงจะขอย้ายต่อไปอีกได้
4. สำหรับการย้ายในรอบนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการย้ายให้แล้วเสร็จ และมีผลต้องเดินทางไปรับงานที่ใหม่ในวันที่ **1 พฤษภาคม 2553** และจะดำเนินการย้ายโดยตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนตามตัวไปตั้งจ่ายในภายหลัง ดังนั้น ทั้ง 3 สายงานจะ**ไม่มีการย้ายอีกในรอบวันที่ 1 มิถุนายน 2553** (ซึ่งเป็นรอบย้ายปกติของสายงานอื่น ๆ) แต่จะพิจารณาอีกรอบในการย้ายวันที่ **1 ธันวาคม 2553**
5. ผู้ขอย้ายจะต้องมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2541 และตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สช 0201.032/ว 81 ลงวันที่ 8 เมษายน 2551 ดังนี้

สายงานแพทย์

1. คุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายฯ
 - (1) ปีที่ 1 แพทย์ทุกคนต้องเข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ตามสถานที่ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
 - (2) ปีที่ 2 และปีที่ 3 แพทย์ทุกคนต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่โรงพยาบาลชุมชน ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดสรร ยกเว้น กรณีแพทย์ที่ต้องกลับไปปฏิบัติงานที่ต้นสังกัดเดิม
 - (3) ปีที่ 3 แพทย์ทุกคนต้องปฏิบัติราชการชดใช้ทุนที่โรงพยาบาลชุมชน ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดสรร ในกรณีมีเหตุผลความจำเป็นกรณีพิเศษผู้ตรวจราชการกระทรวงอาจพิจารณาให้ย้ายภายในเขตนั้น ๆ ได้ ทั้งนี้ หากมีเหตุจำเป็นอย่างยิ่งที่ไม่อาจปฏิบัติงานในพื้นที่นั้นได้ ให้แจ้งเหตุผลความจำเป็นเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขใช้ดุลยพินิจพิจารณาเป็นราย ๆ ไป

ยกเว้น แพทย์ที่ได้รับการบรรจุปี 2552 ใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ยะลา นราธิวาส ปัตตานี) เมื่อปฏิบัติงานครบ 1 ปีแล้ว มีสิทธิเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีที่ 2 – 3 ได้เป็นกรณีพิเศษ
 - (4) กรณีมีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน (กรณีลาศึกษา) ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของเวลาที่ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญา
 - (5) กรณีไม่มีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า 1 ปี
2. เกณฑ์ในการพิจารณาสำหรับส่วนราชการที่รับย้าย จะต้องมีแพทย์ปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ 80 จากจำนวนที่ควรมีตามเกณฑ์ GIS

- (3) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขนาดเล็ก กำหนดให้มีทันตแพทย์ไม่เกิน 2 คน
- (4) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขนาดใหญ่ กำหนดให้มีทันตแพทย์ไม่เกิน 3 คน
- (5) กรณีทันตแพทย์ปฏิบัติงานอยู่เดิมเกินเกณฑ์ที่กำหนดตามข้อ (1) – (5) อาจรับย้ายเพื่อทดแทนทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานอยู่เดิม ย้าย โอนหรือ ลาออก ได้

3. กรณีมีผู้ขอย้ายเข้าส่วนราชการเดียวกัน มากกว่าจำนวนที่ต้องการ ให้ใช้อายุราชการการย้ายติดตามคู่สมรส การกลับภูมิลำเนา เป็นเกณฑ์การพิจารณาตามลำดับ

สายงานเภสัชกร

1. คุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายฯ

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

(2) กรณีไม่มีสัญญาผูกพันชดใช้ทุน ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการเดิมไม่น้อยกว่า 1 ปี

2. เกณฑ์สำหรับการย้ายเภสัชกร

(1) สำหรับโรงพยาบาล ให้มีจำนวนเภสัชกรได้ไม่เกิน 90 % ของ GIS

(2) สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้มีจำนวนเภสัชกรได้ไม่น้อยกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำ 7 คน

(3) กรณีหน่วยงานใดที่มีจำนวนเภสัชกรเป็นไปตามเกณฑ์ ข้อ (1) หรือ (2) แล้ว หากมีความจำเป็นและ ภาระงานสูง 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

4) การจัดบริการในระดับ Excellent Center

5) การเป็นสถาบันสมทบทางการศึกษา หรือสถานฝึกปฏิบัติในหลักสูตรฝึกอบรม

เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในสาขาวิชาชีพเภสัชกรรม

ระดับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- 1) จำนวนหมู่บ้านในแต่ละจังหวัด
- 2) จำนวนสถานประกอบการ / สถานประกอบธุรกิจสุขภาพ (SPA)
- 3) จำนวนค่านำเข้าอาหารและยา
- 4) พื้นที่เป็นเขตเศรษฐกิจพิเศษ / เขตนิคมอุตสาหกรรม/เขตปริมณฑล/

จังหวัดท่องเที่ยวสำคัญ

- 5) ความกั้นดาร์ และลักษณะพิเศษของพื้นที่จังหวัด

วิธีการแสดงความจำนงขอย้าย

1. ให้ผู้ขอย้ายศึกษาข้อมูลกำลังคนสาธารณสุข (GIS) เพื่อประกอบการตัดสินใจเลือกสถานที่ขอย้าย
2. ผู้ขอย้ายต้องแสดงความจำนงโดยยื่นแบบขอย้ายผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น
3. เมื่อได้รับอนุมัติให้ย้ายได้ ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ของ รพศ./ รพท./ สสจ.จะเป็นผู้

ลงทะเบียนใน Website

4. Address สำหรับการลงทะเบียนการย้ายของ 3 สาขงาน <http://www.moph.go.th>
5. ผู้ขอย้ายสามารถตรวจสอบความถูกต้องของส่วนราชการที่ขอย้ายใน Website ได้

หากมีข้อผิดพลาด ต้องแจ้งให้ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ของ รพศ./รพท./สสจ.เป็นผู้แก้ไข

กำหนดเวลาดำเนินการ

กำหนดวันดำเนินการ	กิจกรรม
วันจันทร์ที่ 8 ก.พ.53 ถึงวันศุกร์ที่ 12 ก.พ.53	เปิด Website แสดงความจำนงขอย้าย (รอบที่ 1) ปิดการลงทะเบียน (เวลา 15.00 น.)
วันจันทร์ที่ 15 ก.พ.53 ถึงวันพุธที่ 17 ก.พ.53	ผู้บังคับบัญชาด้านสังกัด/ ปลายทาง พิจารณาให้ความเห็น
วันอังคารที่ 23 ก.พ.53	ประชุมคณะกรรมการฯ พิจารณาการย้าย
วันพุธที่ 24 ก.พ.53	ประกาศผลการพิจารณาการย้าย (รอบที่ 1)
วันพุธที่ 24 ก.พ.53 ถึงวันศุกร์ที่ 26 ก.พ.53	เปิด Website แสดงความจำนงขอย้าย(รอบสุดท้าย) ปิดการลงทะเบียน (เวลา 15.00 น.)
วันอังคารที่ 2 มี.ค.53 ถึงวันพุธที่ 3 มี.ค.53	ผู้บังคับบัญชาด้านสังกัด/ ปลายทาง พิจารณาให้ความเห็น
วันศุกร์ที่ 5 มี.ค.53	ประชุมคณะกรรมการฯ พิจารณาการย้าย
วันจันทร์ที่ 8 มี.ค.53	ประกาศผลการพิจารณาการย้าย (รอบสุดท้าย)

หมายเหตุ ผู้ขอย้ายสามารถตรวจสอบและขอให้บุคลากร หรือผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ของ รพศ./รพท./สสจ. แก้ไขข้อมูลความถูกต้องในการขอย้าย
รอบที่ 1 ตั้งแต่วันที่ 8 – 12 ก.พ.53
รอบที่ 2 ตั้งแต่วันที่ 24 – 26 ก.พ.53

แบบขอย้ายแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร หมุนเวียน ปี 2553

1. ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

วุฒิบัตรสาขา/หนังสืออนุมัติ สาขา.....

2. ตำแหน่ง (ตาม จ.18)..... ระดับ.....

ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ปฏิบัติราชการจริงที่..... โรงพยาบาล.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

3. เหตุผลการขอย้าย.....

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.สจ. / ผอ.รพศ. / ผอ.รพท.)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบงานการ

เจ้าหน้าที่

(.....)

โทร.....