



ที่ สธ ๐๒๒๙/ว ๒๕๖๔

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
๔๙ ถนนเทศบาล ๓ อำเภอเมือง
จังหวัดสระบุรี ๑๕๐๐๐

กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การเกลี่ยอัตรากำลัง (การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ ๔

- | | | |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. บัญชีตัดโอนภัยในจังหวัด (อัตราเมืองครอง) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. บัญชีตัดโอนข้ามจังหวัด ภัยในเขตสุขภาพ (อัตราเมืองครอง) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. บัญชีตัดโอนภัยในจังหวัด (อัตราว่าง) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. บัญชีตัดโอนข้ามจังหวัด ภัยในเขตสุขภาพ (อัตราว่าง) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๕. บัญชีตัดโอนตำแหน่งเพื่อจัดสรรบรรจุแพทย์ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๖. บัญชีตัดโอนตำแหน่งเพื่อจัดสรรบรรจุทันตแพทย์ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๗. บัญชีตัดโอนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้าน | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๘. บัญชีตัดโอนแพทย์เพื่อบรรจุนักเรียนทุน ปี ๒๕๖๔ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๙. บัญชีตัดโอนตำแหน่งกลุ่มงานจิตเวชและยาสพติด | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วย อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีมติให้เกลี่ยอัตรากำลัง (การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน) โดยไม่เปลี่ยนประเภท
สายงาน และระดับตำแหน่ง จำนวน ๑,๑๙๑ ตำแหน่ง โดยบัญชีแสดงรายละเอียดการเกลี่ยอัตรากำลัง^๑
(การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน) สามารถดาวน์โหลดได้ที่ <https://hr.moph.go.th/person/indexhome.html> หรือ QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประศิริชัย มั่งจิตรา)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔



กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๒๙

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๓๐

“ปราชณี”อิเล็กทรอนิกส์ : rhsoffice4.chro@gmail.com