

ที่ สธ ๐๒๒๙/ว

๒๒๓๓



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔
๕๖ ถนนเทศบาล ๓ อำเภอเมือง
จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๒๓

ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานของลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ ๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|---|-------------|
| ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๔/ว ๗๓๕ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. บัญชีรายละเอียดอนุมัติการเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. คู่มือกรณีเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานใหม่/หน่วยบริการเดิม | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. คู่มือกรณีเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการใหม่ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่หน่วยงานต่างๆ ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานของลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๔/ว ๒๘๘๕ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ เพื่อความเหมาะสม สอดคล้องกับความจำเป็นของหน่วยงาน หรือเป็นไปตามแผนงาน โครงการ และยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลการเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (HROPS) ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ นั้น

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ ขอเรียนว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาอนุมัติการเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานของลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ของเขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๔๑ อัตรา ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานของลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (HROPS) แล้ว ขอให้หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. กรณีเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานในกลุ่มงานใหม่/หน่วยบริการเดิม ให้หน่วยบริการเดิมแก้ไขคำสั่งจ้างลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ และบันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (HROPS) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๒. กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานหน่วยบริการใหม่ เช่น โรงพยาบาลชุมชน A ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานไปยังโรงพยาบาลชุมชน B และหน่วยบริการเดิมได้มีการทำคำสั่งจ้างลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน) ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ไปแล้ว ให้หน่วยบริการเดิมจัดทำคำสั่งลาออก และให้หน่วยบริการใหม่จัดทำคำสั่งจ้างโดยให้ได้รับค่าจ้างเท่าเดิมและให้มีผล ณ วันเดียวกันกับวันที่ลาออก พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลลงในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (HROPS) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

๓. ให้ส่งสำเนาคำสั่งพร้อมเอกสารหลักฐาน ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๖ และสามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ได้ที่เว็บไซต์กองบริหารทรัพยากรบุคคล https://hr.moph.go.th/site/hr_moph หัวข้อ “หนังสือเวียนทั่วไป” หรือ QR Code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



ขอแสดงความนับถือ

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคอย

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๒๙ โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๓๐ วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : rsoffice4.chro@gmail.com

สรุปบัญชีการเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานของลูกจ้างชั่วคราวเงินบำรุง (รายเดือน)

เขต	ผลการพิจารณา		รวมทั้งสิ้น
	อนุมัติ	ไม่อนุมัติ	
3	11	-	11
4	41	-	41
5	7	-	7
6	101	3	104
8	26	5	31
9	34	2	36
10	90	5	95
11	42	-	42
ผลรวมทั้งหมด	352	15	367