



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

เรื่อง รับถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข เพิ่มเติม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

ตามประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นอย่างแท้จริง ประกอบกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ รับถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต. ทุกแห่ง (๗๗ แห่ง) ในจังหวัดอำนาจเจริญแล้ว นั้น

เพื่อให้การดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต. เป็นไปอย่างต่อเนื่อง และเกิดประโยชน์สูงสุดกับประชาชน องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จึงเปิดรับสมัครบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขที่มีความประสงค์จะขอถ่ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ให้ยื่นคำร้องขอถ่ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. คุณสมบัติบุคลากร (เฉพาะราย) ที่ประสงค์ถ่ายโอนมา สอน. และ รพ.สต.สังกัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

๑.๑ ปฏิบัติงานอยู่ที่ สอน./รพ.สต. และเลขตำแหน่ง (จ.๑๘) อยู่ที่ รพ.สต.

๑.๒ ปฏิบัติงานอยู่ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ แต่เลขตำแหน่ง (จ.๑๘) อยู่ที่ สอน./รพ.สต.

๑.๓ ปฏิบัติงานอยู่ที่ สอน./รพ.สต. แต่เลขตำแหน่ง (จ.๑๘) อยู่ที่ สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์

๑.๔ ปฏิบัติงานและเลขตำแหน่ง (จ.๑๘) อยู่ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ และเคยปฏิบัติงานอยู่ที่ สอน./รพ.สต.

๑.๕ กรณีไม่เข้าเงื่อนไขตามข้อ ๑.๑ ถึงข้อ ๑.๔ ต้องได้รับอนุมัติจาก
ผู้บังคับบัญชาสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป
โรงพยาบาลศูนย์ เป็นลายลักษณ์อักษรเท่านั้น

โดยสามารถดูรายชื่อ สอน. และ รพ.สต. ในสังกัดตามเอกสารแนบท้าย

๒. ข้าราชการที่ประสงค์ขอถ่ายโอนตามข้อ ๑ ต้องมีเอกสารแบบประกอบ ดังนี้

๒.๑ แบบแจ้งความประสงค์ขอถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒.๒ สำเนาทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓. กำหนด...

๓. กำหนดยื่นแบบแจ้งความประสงค์ขอถ่ายโอนพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัด อำนาจเจริญ ในวันและเวลาราชการ โทรศัพท์ ๐-๔๕๕๒-๓๒๒๘ ในวันและเวลาราชการ

๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ จะประกาศรายชื่อบุคลากร ที่จะรับถ่ายโอนในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ องค์การบริหารส่วนจังหวัด อำนาจเจริญ และทางเว็บไซต์ www.amnatpao.go.th และจะดำเนินการแจ้งรายชื่อบุคลากรที่ประสงค์ ถ่ายโอน ให้กับส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายพนัส พันธุ์วรรณ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ