

# แนวทางการขอปรับปรุง กำหนดตำแหน่ง นักสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ - ชำนาญการ



# ขั้นตอนการดำเนินการของหน่วยงาน

1. หน่วยงานสำรวจความประสงค์ กรณีย้ายเปลี่ยนสายงาน “นักสาธารณสุข”

2. ตรวจสอบสมบัติผู้ที่ประสงค์ย้ายเปลี่ยนสายงาน ได้แก่

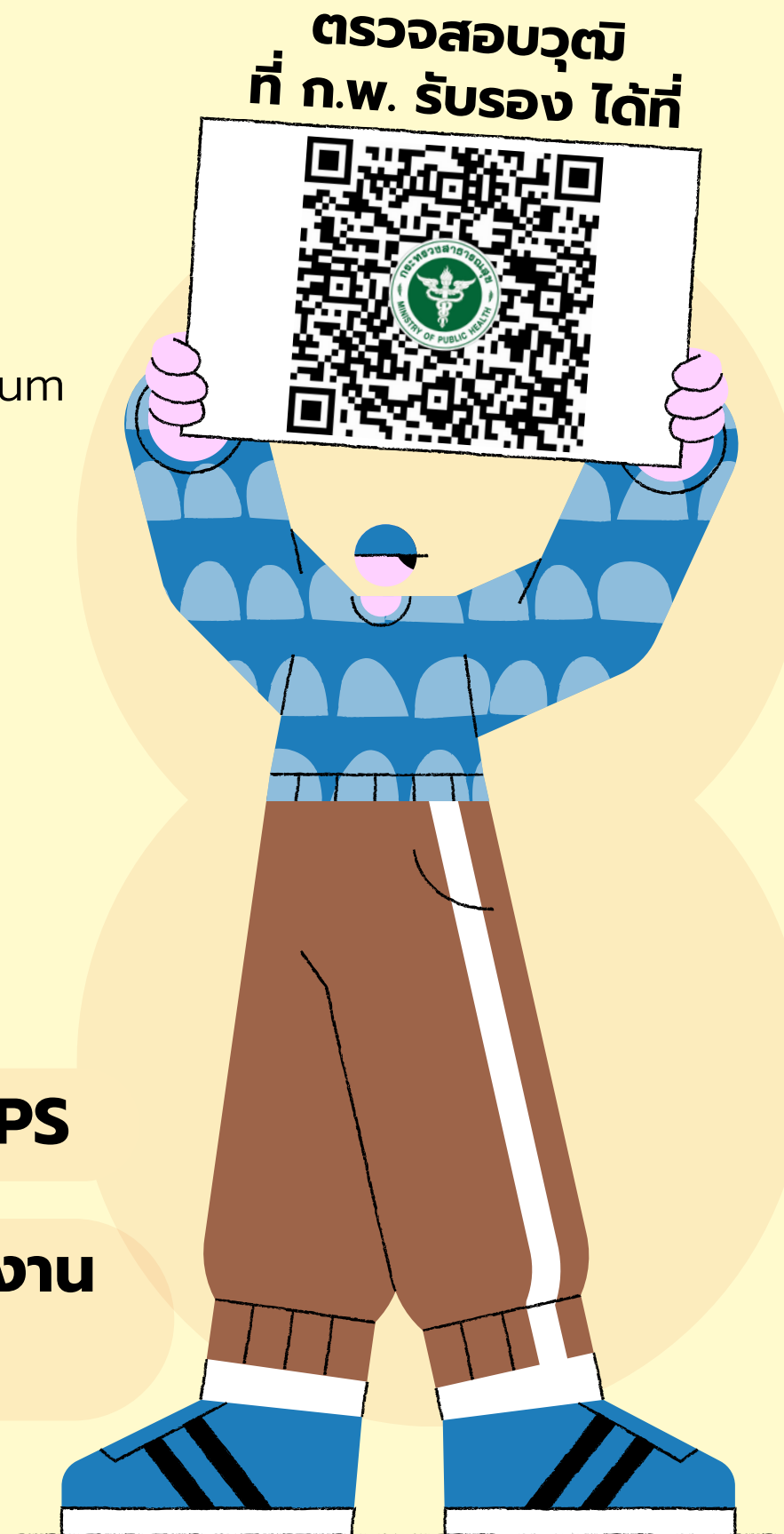
- วุฒิกการศึกษา (ที่ ก.พ. รับรอง) <https://accreditation.ocsc.go.th/accreditation/search/curriculum>
- ใบประกอบวิชาชีพ (สาธารณสุขชุมชน เท่านั้น)

3. ตรวจสอบข้อมูลตำแหน่ง

- ตรวจสอบข้อมูล จ.18 และ อต.
- ตรวจสอบสายงานและโครงสร้าง
- ตรวจสอบตำแหน่งที่มีชื่อทางการบริหาร
- ตรวจสอบตำแหน่ง นวก.สร. ที่อยู่ใน sw.สต. (๖ 11)

4. บันทึกคำขอปรับปรุง “เปลี่ยนชื่อตำแหน่งในสายงานนักสาธารณสุข” ในระบบ HROPS

5. กรณีผู้มีความประสงค์ ครองตำแหน่งที่ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การย้ายเปลี่ยนสายงาน ให้เขตจัดสรรตำแหน่งว่าง (นวก.สร.) มาปรับปรุงเปลี่ยนสายงาน เพื่อรับย้าย



แบบฟอร์มแสดงความประสงค์/ไม่ประสงค์ การขอย้ายเปลี่ยนสายงาน  
เพื่อดำรงตำแหน่งนักสาธารณสุข

เขียนที่ .....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง การขอย้ายเปลี่ยนสายงานเพื่อดำรงตำแหน่งนักสาธารณสุข

เรียน ..... (นพ.สจ./ผอ.รพช./รพท.)

๓. ชื่อ - นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
ปริญญาตรี.....สาขาวิชา.....  
ปริญญาโท.....สาขาวิชา.....  
ปริญญาเอก.....สาขาวิชา.....  
อื่น ๆ .....

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (ตาม จ.๓๘) ..... ประเภท..... ระดับ.....  
สังกัด.....

ปฏิบัติงานจริงสังกัด (กรณีปฏิบัติไม่ตรง จ.๓๘) .....

๓. ใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน เลขที่..... ออกเมื่อ.....หมดอายุ.....

๔. ความประสงค์/ไม่ประสงค์ ขอย้ายเปลี่ยนสายงาน เพื่อดำรงตำแหน่งนักสาธารณสุข

๔.๑ กรณีดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ

- มีความประสงค์ขอย้าย
- ไม่ประสงค์ขอย้าย เนื่องจาก.....

๔.๒ กรณีดำรงตำแหน่งที่มีชื่อทางการบริหาร (ผอ.รพ.สต./สอ.น. ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข

- ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ)
- มีความประสงค์ขอย้าย
    - ยินยอมเข้าสู่ตำแหน่งนักสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ
    - ไม่ยินยอมเข้าสู่ตำแหน่งนักสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ
  - ไม่ประสงค์ขอย้าย

๔.๓ กรณีดำรงตำแหน่งที่มีชื่อทางการบริหาร (สาธารณสุขอำเภอ และ ผอ.รพ.สต./สอ.น.

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการพิเศษ) ทั้งนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะเสนอ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข และ ก.พ. พิจารณาต่อไป

- มีความประสงค์ขอย้าย
- ไม่ประสงค์ขอย้าย เนื่องจาก.....

๕. การประเมินผลงานเพื่อเลื่อนเป็นระดับสูงขึ้น

- ไม่อยู่ระหว่างประเมินผลงาน
- อยู่ระหว่างประเมินผลงาน (ให้ประเมินเพื่อแต่งตั้งให้แล้วเสร็จก่อน จึงจะดำเนินการย้าย)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และตรงกับความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นความประสงค์ขอย้าย  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

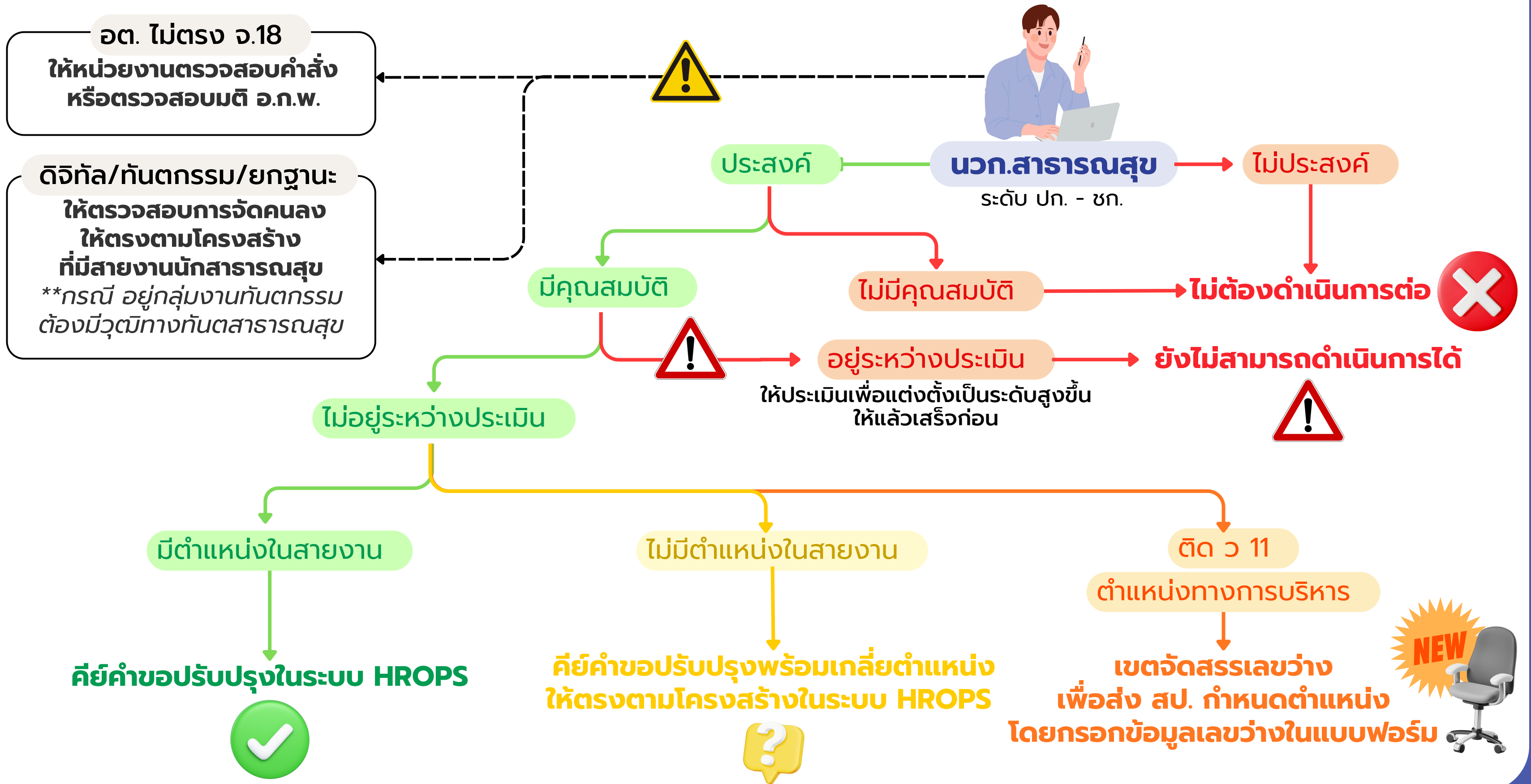


# หน่วยงานสำรวจความประสงค์

- หน่วยงานสำรวจความประสงค์/ไม่ประสงค์ โดยให้นวก.สาธารณสุข ในสังกัดกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน (รวมทั้งตรวจสอบการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนเป็นระดับที่สูงขึ้น)



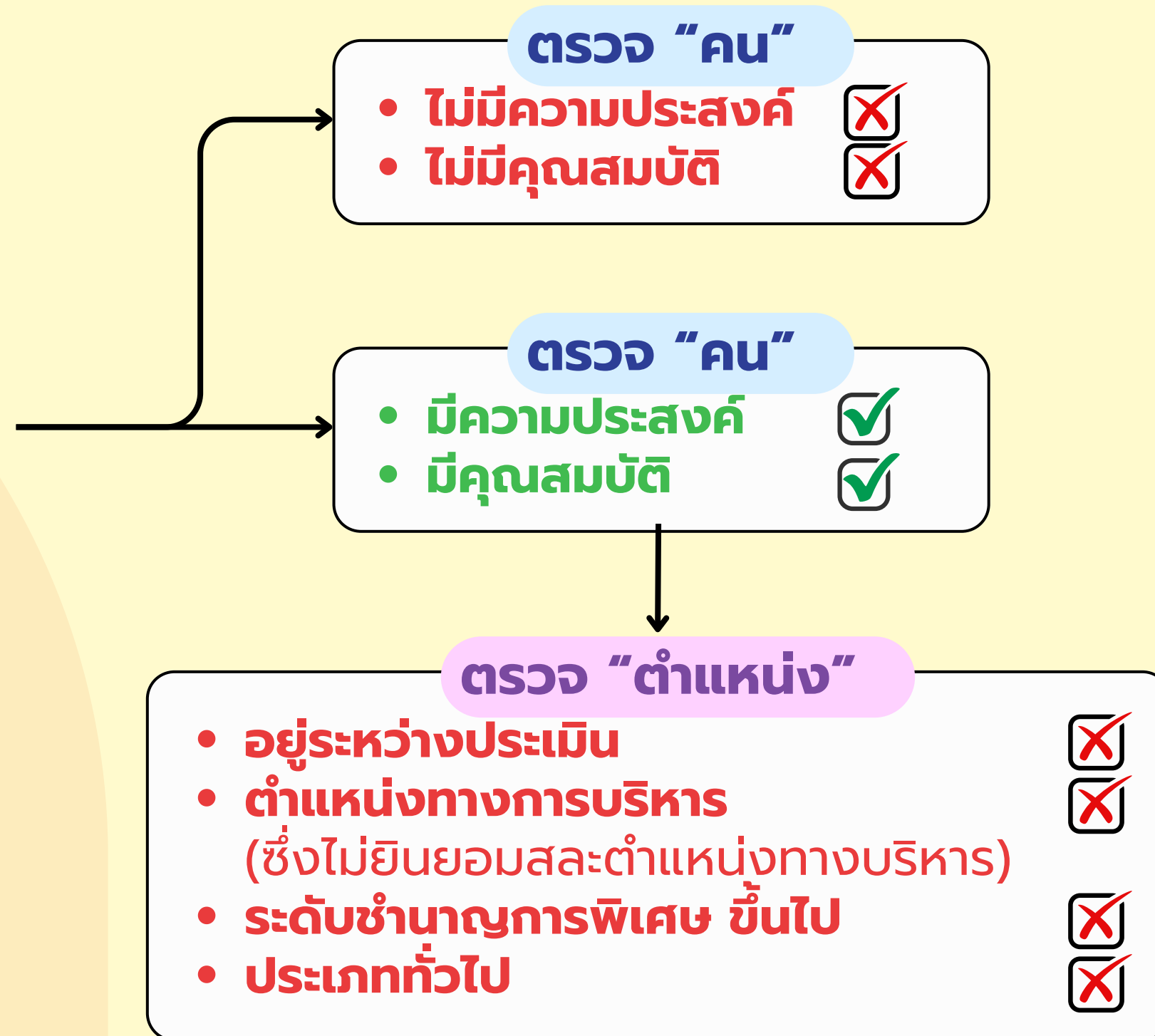
# การตรวจสอบข้อมูลการสำรวจความประสงค์ย้ายเปลี่ยนสายงาน ตำแหน่งนักสาธารณสุข



- ตัวอย่าง - กรณีที่ **ไม่สามารถดำเนินการปรับตำแหน่ง** เป็นนักสาธารณสุขได้



กรณีมีคนครอง



**ยังไม่สามารถ  
ดำเนินการได้**

“

Thank  
You

