

# ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๑๐๗/๗๒๘๕



สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- อ้างถึง ๑. หนังสือคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๑๐๗/ว ๑๖๓๒ ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖
๒. หนังสือคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๑๐๗/ว ๑๖๗๐ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบบันทึกการส่งมอบการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/๓๙๕๑ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ เมื่อวันที่  
๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑๐๘ อรรถโกวิทวที สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
และผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (MICROSOFT TEAMS) และได้เรียนเชิญท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมประชุม  
ในฐานะอนุกรรมการ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (สปน.) ขอเรียนว่า ในการประชุมคณะกรรมการฯ  
ดังกล่าวข้างต้นได้พิจารณาเรื่อง แนวทางการดำเนินการส่งมอบภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ  
๖๐ พรรษานวมินทราชินี (สอน.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรบริหาร  
ส่วนจังหวัด (อบจ.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่ประชุมได้มีมติมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข  
และ อบจ. จำนวน ๕๖ จังหวัด ดำเนินการส่งมอบและรับมอบการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต.  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้เป็นไปตาม “แนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต.  
ให้แก่ อบจ.” และมติที่ประชุมคณะกรรมการฯ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยให้มีผล  
ใช้บังคับนับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในการนี้ ให้ดำเนินการจัดทำบันทึกการส่งมอบและรับมอบ  
การถ่ายโอนภารกิจฯ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- (๑) บันทึกการส่งมอบการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต. ให้แก่ อบจ. ตามพระราชบัญญัติ  
กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒
- (๒) บัญชีแนบท้ายบันทึกรายการที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สอน. และ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ.
- (๓) บัญชีแนบท้ายบันทึกรายการครุภัณฑ์ สอน. และ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ.

(๔) บัญชีแนบท้าย ...



(๔) บัญชีแนบท้ายบันทึกรายชื่อข้าราชการที่สมัครใจถ่ายโอน


(๕) บัญชีแนบท้ายบันทึกรายชื่อพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างทุกประเภท

(๖) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือเพื่อพัฒนาศักยภาพของ อบจ. ในด้านการสาธารณสุข มูลฐานและการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ระหว่าง อบจ. และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โดยให้ดำเนินการตามข้อมูลบัญชีรายชื่อ สอน. และ รพ.สต. รวมถึงบัญชีรายชื่อบุคลากรที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเสนอ ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการตามแนวทางการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต. ให้แก่ อบจ. ดำเนินการเป็นไปตามขั้นตอนและกรอบระยะเวลา ตามประกาศคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนวนมินทราชนิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ผลเป็นประการใด กรุณาแจ้งให้ สปน. ทราบด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายมงคลชัย สมอุดร)

รองปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจ

ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๘๓ ๔๕๕๘

โทรสาร ๐ ๒๒๘๓ ๔๖๔๒

บัญชีรายชื่อองค์กรบริหารส่วนจังหวัด  
ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินความพร้อมเพื่อรับการถ่ายโอนภารกิจ  
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
ในเขตจังหวัด ปังบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

## ตัวหนังสือ

ที่ นร ๐๑๐๗/ว ๗๒๕๖

ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่
๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี
๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาฬสินธุ์
๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร
๕. องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น
๖. องค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี
๗. องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
๘. องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยนาท
๙. องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
๑๐. องค์การบริหารส่วนจังหวัดชุมพร
๑๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย
๑๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่
๑๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดตรัง
๑๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก
๑๕. องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม
๑๖. องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครพนม
๑๗. องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา
๑๘. องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๙. องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์
๒๐. องค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี
๒๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส
๒๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดน่าน
๒๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดปทุมธานี
๒๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี
๒๕. องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
๒๖. องค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง
๒๗. องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจิตร
๒๘. องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก
๒๙. องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบุรี
๓๐. องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบูรณ์
๓๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่
๓๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต



๓๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคาม
  ๓๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
  ๓๕. องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร
  ๓๖. องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
  ๓๗. องค์การบริหารส่วนจังหวัดร้อยเอ็ด
  ๓๘. องค์การบริหารส่วนจังหวัดระนอง
  ๓๙. องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง
  ๔๐. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี
  ๔๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
  ๔๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน
  ๔๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดเลย
  ๔๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
  ๔๕. องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร
  ๔๖. องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา
  ๔๗. องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
  ๔๘. องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี
  ๔๙. องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี
  ๕๐. องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุโขทัย
  ๕๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี
  ๕๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู
  ๕๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์
  ๕๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี
  ๕๕. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี
  ๕๖. องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ
-



# ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๑๐๗/ว ๗๒๘๖



สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่

- อ้างถึง ๑. หนังสือคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๑๐๗/ว ๑๖๓๗ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖  
๒. หนังสือคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๑๐๗/ว ๑๖๕๕ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบบันทึกการส่งมอบการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา  
นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด  
จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/๓๙๕๑  
ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ เมื่อวันที่  
๒๘ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุม ๑๐๘ อรรถโกวิทวที สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
และผ่านระบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (MICROSOFT TEAMS) และได้เรียนเชิญท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมประชุม  
ในฐานะอนุกรรมการ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (สปน.) ขอเรียนว่า ในการประชุมคณะกรรมการฯ  
ดังกล่าวข้างต้นได้พิจารณาเรื่อง แนวทางการดำเนินการส่งมอบภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ  
๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัด (อบจ.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่ประชุมได้มีมติมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข  
และ อบจ. จำนวน ๕๖ จังหวัด ดำเนินการส่งมอบและรับมอบการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต.  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้เป็นไปตาม “แนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต.  
ให้แก่ อบจ.” และมติที่ประชุมคณะกรรมการฯ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยให้มีผล  
ใช้บังคับนับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ในการนี้ ให้ดำเนินการจัดทำบันทึกการส่งมอบและรับมอบ  
การถ่ายโอนภารกิจฯ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- (๑) บันทึกการส่งมอบการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต. ให้แก่ อบจ. ตามพระราชบัญญัติ  
กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒  
(๒) บัญชีแนบท้ายบันทึกรายการที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สอน. และ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ.  
(๓) บัญชีแนบท้ายบันทึกรายการครุภัณฑ์ สอน. และ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ.

(๔) บัญชีแนบท้าย ...



(๔) บัญชีแนบท้ายบันทึกรายชื่อข้าราชการที่สมัครใจถ่ายโอน

(๕) บัญชีแนบท้ายบันทึกรายชื่อพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างทุกประเภท

(๖) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือเพื่อพัฒนาศักยภาพของ อบจ. ในด้านการสาธารณสุข มูลฐานและการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ระหว่าง อบจ. และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โดยให้ดำเนินการตามข้อมูลบัญชีรายชื่อ สอน. และ รพ.สต. รวมถึงบัญชีรายชื่อบุคลากรที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเสนอ ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการตามแนวทางการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต. ให้แก่ อบจ. ดำเนินการเป็นไปตามขั้นตอนและกรอบระยะเวลา ตามประกาศคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ผลเป็นประการใด กรุณาแจ้งให้ สปน. ทราบด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายมงคลชัย สมอุดร)

รองปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจ

ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๘๓ ๔๕๔๘

โทรสาร ๐ ๒๒๘๓ ๔๖๔๒

ภาคผนวก ง

## บันทึกการส่งมอบ

การถ่ายโอนภารกิจ

สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ

ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒

เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....



บันทึกการส่งมอบการถ่ายโอนภารกิจ  
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....  
ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ  
ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒

บันทึกฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....  
โดย..... ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ..... ผู้ส่งมอบ และ  
องค์การบริหารส่วนจังหวัด ..... จังหวัด ..... โดย .....  
ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด .....ผู้รับมอบได้ดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ  
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน.....  
แห่ง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....  
เพื่อเป็นการกระจายอำนาจในการปกครองตนเอง ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจาย  
อำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ ต่อกันเรียบร้อยแล้ว โดยให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด  
.....ดำเนินการบริหารภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามหลักเกณฑ์และมาตรฐาน พร้อมทั้งวิธีการดำเนินการภารกิจ  
ด้านสาธารณสุข ตามที่คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกระทรวง  
สาธารณสุขกำหนด หรืออาจกำหนดขึ้นเพิ่มเติมภายหลังตามความจำเป็นและสถานการณ์ด้านสุขภาพ  
โดยมีรายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายบันทึกนี้ จำนวน ..... ชุด ..... แผ่น

(ลงชื่อ) ..... ผู้ส่งมอบ (ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบ  
( ..... ) ( ..... )  
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด..... ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด.....  
  
(ลงชื่อ) ..... พยาน (ลงชื่อ) ..... พยาน  
( ..... ) ( ..... )  
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ..... ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
( ..... )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/  
ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี

บัญชีรายการที่ดินและสิ่งก่อสร้างสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑. ชื่อ สอน/รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	โฉนดที่ดิน เลขที่.....	ไร่.....งาน.....ตารางวา.....	ระบุประเภทกรรมสิทธิ์
๒	อาคาร.....แบบเลขที่.....	.....หลัง	ปีที่ก่อสร้าง.....
๓	บ้านพัก.....แบบเลขที่.....	.....หลัง	ปีที่ก่อสร้าง.....
๔	ถังเก็บน้ำฝน.....แบบ.....	.....ลูก	ปีที่ก่อสร้าง.....
๕	อื่น ๆ โปรดระบุ.....		

๒. ชื่อ สอน/รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	โฉนดที่ดิน เลขที่.....	ไร่.....งาน.....ตารางวา.....	ระบุประเภทกรรมสิทธิ์
๒	อาคาร.....แบบเลขที่.....	.....หลัง	ปีที่ก่อสร้าง.....
๓	บ้านพัก.....แบบเลขที่.....	.....หลัง	ปีที่ก่อสร้าง.....
๔	ถังเก็บน้ำฝน.....แบบ.....	.....ลูก	ปีที่ก่อสร้าง.....
๕	อื่น ๆ โปรดระบุ.....		

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....



บัญชีรายการครุภัณฑ์สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑. ชื่อ สอน/รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	รถยนต์.....		
๒	รถจักรยานยนต์.....		
๓	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		
๔	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		
๕	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		

๒. ชื่อ สอน/รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	รถยนต์.....		
๒	รถจักรยานยนต์.....		
๓	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		
๔	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		
๕	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

บัญชีรายชื่อข้าราชการสาธารณสุขที่สมัครใจถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑. ชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเลขที่	อัตราเงินเดือน ปัจจุบัน	ค่าตอบแทนที่รับจากงบประมาณ/เดือน					ค่าเข้าบ้าน (เดือนละ)	หมายเหตุ
					ค่าประจำ ตำแหน่ง (วิชาชีพ)	พคส.	จ.๑๐	จ.๑๑	ค่าตอบแทน อื่น		
๑											
๒											
๓											
๔											

๒. ชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเลขที่	อัตราเงินเดือน ปัจจุบัน	ค่าตอบแทนที่รับจากงบประมาณ/เดือน					ค่าเข้าบ้าน (เดือนละ)	หมายเหตุ
					ค่าประจำ ตำแหน่ง (วิชาชีพ)	พคส.	จ.๑๐	จ.๑๑	ค่าตอบแทน อื่น		
๑											
๒											
๓											
๔											

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....



บัญชีรายชื่อพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างทุกประเภทที่สมัครใจถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑. ชื่อ สอน/รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเลขที่	ประเภท						เงินค่าตอบแทน (ระบุประเภท)	หมายเหตุ
				พจน. ราชการ	พศ.	ลจค. (รายเดือน)	ลจค. (รายสัปดาห์)	ลจค. (รายวัน)	พจน.จ้าง เหมาบริการ		
๑											
๒											
๓											
๔											

๒. ชื่อ สอน/รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเลขที่	ประเภท						เงินค่าตอบแทน (ระบุประเภท)	หมายเหตุ
				พจน. ราชการ	พศ.	ลจค. (รายเดือน)	ลจค. (รายสัปดาห์)	ลจค. (รายวัน)	พจน.จ้าง เหมาบริการ		
๑											
๒											
๓											
๔											

(ลงชื่อ) .....

( ..... )

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

ภาคผนวก จ



ตัวอย่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ  
เพื่อพัฒนาศักยภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ในด้านการสาธารณสุขมูลฐาน  
และการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ  
ระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ได้รับมอบภารกิจสาธารณสุข (สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๒๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) ในความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นไปตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ซึ่งออกตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตระหนักถึงความจำเป็นในการพัฒนาศักยภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัดในการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการบริการด้านสาธารณสุขที่กำหนดไว้โดยกฎหมายและประกาศที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัด..... จึงมีความตกลงที่จะร่วมมือกันพัฒนาศักยภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัดในด้านการสาธารณสุขมูลฐานและการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....จะส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการให้บริการด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด และจะร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....และส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พัฒนาทักษะ ความรู้ และความสามารถของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....เป็นประจำอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี

๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ควบคุมการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรมและระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา หรือสภากาชาดไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....จะนิเทศและตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... จะสนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการนิเทศและตรวจเยี่ยมดังกล่าว

๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....จะร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สนับสนุนและส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาความรู้และนวัตกรรมเพื่อพัฒนาการให้บริการด้านสาธารณสุขที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่จังหวัด.....และเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัด.....

..... ให้สอดคล้องกับเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาจังหวัด และปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

๕. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... จะส่งเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามท้องที่การบริหารส่วนจังหวัด..... ร้องขอ อย่างเต็มที่ภายใต้บทบัญญัติแห่งกฎหมายที่เกี่ยวข้องโดยยึดผลประโยชน์ของประชาชนในพื้นที่จังหวัด..... เป็นหลัก

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ทำไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

.....  
(.....)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

.....  
(.....)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

สักขีพยาน

.....  
(.....)  
.....

สักขีพยาน

.....  
(.....)  
.....



# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/๓๙๕๑



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ส.น. / ส.ก.น.
เลขที่ ๑๖๑๘
วันที่ ๒๖/๐๙/๒๕๖๖
เวลา ๑๕.๕๖ น.

๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งข้อมูลบัญชีรายชื่อสถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรวมถึงบัญชีรายชื่อบุคลากรที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๑๐๗/๖๖๐๙ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อสถานื่อนามัย จำนวน ๑ ชุด  
๒. บัญชีรายชื่อบุคลากรถ่ายโอน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ได้มีหนังสือแจ้งมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้แก่ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับมติที่ประชุมอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖ เห็นชอบข้อมูลการถ่ายโอนภารกิจภารกิจสถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเสนอและมอบให้ฝ่ายเลขานุการแจ้งข้อมูลดังกล่าวให้สำนักงบประมาณและกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ในการนี้ จึงขอให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งรายละเอียดบัญชีรายชื่อสถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมถึงบัญชีรายชื่อบุคลากรที่ประสงค์ถ่ายโอนมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดตามที่อ้างถึง นั้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอส่งข้อมูลบัญชีรายชื่อสถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และบัญชีรายชื่อบุคลากรที่ประสงค์ถ่ายโอนมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยแยกเป็นรายจังหวัด ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/WoeCI> หรือ QR Code ห้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางเนติวิมล ศรีภักดิ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๒๕๑ ๙๖๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวภัทร์จิรสม์ รัชเมธรัตน์/นางสาวสุพรรณนิภา เขื่อนไย

