

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ ๐๐๕๙๗



ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์

ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์

อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ และ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๕๖๔๕

ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

๒. คำแนะนำการจัดทำข้อมูลเพื่อขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้กำหนดให้ทุกส่วนราชการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และองค์การบริหารส่วนจังหวัดปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดแนบท้ายประกาศ นั้น

จังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การขับเคลื่อนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดหากมีความประสงค์รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จัดทำบัญชีรายชื่อสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และบัญชีรายชื่อบุคลากรที่สมัครใจถ่ายโอนพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในรูปแบบไฟล์ (.Excel และ .PDF) ตามแบบฟอร์มที่กำหนดผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Google Form หรือ smart.hdla@gmail.com) ภายในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และสำเนาข้อมูลและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องดังกล่าว ส่งให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์ เพื่อดำเนินการจัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป ทั้งนี้ ภายในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุขอนันต์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘ ต่อ ๓

“ ร่วมเฉลิมฉลอง ๑๑๑ ปี จังหวัดอุตรดิตถ์ ”

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว

๕๖๕๕



๙

ตุลาคม ๒๕๖๙

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ..... ๔๖๕๕

วันที่..... 9 ต.ค. 2569

เวลา.....

☐ บ.ท. ☐ บ.ถ. ☒ ส.ส. ☐ ก.ม. ☐ ก.ง. ☐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

เรื่อง การถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ และ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำแนะนำการจัดทำข้อมูลเพื่อขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้กำหนดให้ทุกส่วนราชการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และองค์การบริหารส่วนจังหวัดปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดแนบท้ายประกาศ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การขับเคลื่อนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่มีความประสงค์รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑ จัดทำบัญชีรายชื่อสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และบัญชีรายชื่อบุคลากรที่สมัครใจถ่ายโอนพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในรูปแบบไฟล์ (.Excel และ .PDF) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (Google Form หรือ smart.hdla@gmail.com) ภายในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ และสำเนาข้อมูลและเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องดังกล่าว ส่งให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดเพื่อดำเนินการจัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป ทั้งนี้ ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือ QR Code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยะ ปิจนัง)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวภัชรจิรธรรม ธัมเมรัตน์/

นางสาวแสงระวี สวัสดิบุตร/นายธนวรรธน์ ยี่คิว

สิ่งที่ส่งมาด้วย





คำแนะนำการจัดทำข้อมูลเพื่อขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ที่	ขั้นตอน	หมายเหตุ
๑.	ดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วย และแบบฟอร์มที่ สก. กำหนด (ไฟล์ Excel) และจัดทำข้อมูลรายละเอียด ได้แก่ ข้อมูลบัญชีรายชื่อ สอน. และ รพ.สต. ข้อมูลบัญชีรายชื่อบุคลากรสมัครใจถ่ายโอน https://shorturl.asia/puh9bq	สิ่งที่ส่งมาด้วย 
๒.	แนบไฟล์ข้อมูลในรูปแบบ Excel ตามข้อ ๒ และเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้องในรูปแบบ PDF ลงในชุดคำถาม Google Form https://forms.gle/M4DUUwczYuhhUZy27	ภายในวันที่ ๑๓ พ.ย. ๒๕๖๙ Google Form 
๒.	สำเนาข้อมูลและเอกสารที่จัดทำเรียบร้อยแล้วในรูปแบบเอกสารจัดส่งให้ ๓ หน่วยงาน ดังนี้ - กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่อยู่ : กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 - สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่อยู่ : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 - สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ที่อยู่ : เลขที่ 1 ถนนพิษณุโลก แขวงจิตลดา เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300	ภายในวันที่ ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๙
๓.	หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามได้ที่ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (น.ส. แสงระวีฯ / นายธนวรรณฯ โทร ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕	

ขั้นตอนและกรอบระยะเวลาขององค์การบริหารส่วนจังหวัด กรณีที่ได้รับผลการประเมินในระดับ “ดีเลิศ”
และประสงค์ที่จะขอรับถ่ายโอน สอน. รพ.สต. “เพิ่มเติม” ในปีงบประมาณ

