



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร. ๐๕๔๖๐๐๐๖๙
ที่ ๘๘๐๓๒๐๑๐/๒๔๐ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน/หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำ “ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) และหรือการปฏิบัติงานเหลืออิ่ม เวลาอันเนื่อง มาจากการแพร่ระบาด (ระลอกใหม่) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับที่ ๒” เพื่อรับสถานการณ์อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาด (ระลอกใหม่) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รายละเอียดตามสำเนาประกาศฯ ที่ส่งมาพร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอให้ท่านตรวจสอบบุคลากรในกลุ่มงานของท่าน หากมีบุคลากรในกลุ่มงานที่ต้องการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) ขอให้ท่านดำเนินการ ตามรายละเอียดขั้นตอนที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

นายวินทร์เทพ เพ็ญสาราก
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

หมายเหตุ รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ด่วนที่สุด

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๐/๔๗๙



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน^๑
ถนนน่าน-หุ่งช้าง ตำบลพางสิงห์
อำเภอเมืองน่าน นน ๕๕๐๐๐

๒๕๖๔ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง การปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) และหรือการปฏิบัติงานเหลือเวลาอันเนื่องมาจาก
การแพร่ระบาด (ระลอกใหม่) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. ขั้นตอนการขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบรายงานจำนวนบุคลากรปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำ “ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่องแนวทางการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) และหรือการปฏิบัติงานเหลือเวลาอันเนื่อง
มาจากการแพร่ระบาด (ระลอกใหม่) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับที่ ๒” เพื่อรองรับ
สถานการณ์อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาด (ระลอกใหม่) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอให้ท่านตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานของท่าน
หากมีบุคลากรในหน่วยงานที่ต้องการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) ขอให้ท่านดำเนินการ
ตามรายละเอียดขั้นตอน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และให้รายงานจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง
(Work from Home) ตามแบบรายงานรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ไปให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ในวันที่ ๑๕ และ ๓๐ ของทุกเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

✓

นายวิรินทร์เทพ เข็มฟ้าราชู
ข้าราชการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๖๘ ต่อ ๒๖๒
โทรสาร ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๗๕ ต่อ ๒๕๔



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) และหรือการปฏิบัติงานเหลือเวลาอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาด (ระลอกใหม่) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับที่ ๒

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๗/ว ๔๗๑ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ได้แจ้งให้น่วยงานในสังกัดส่วนกลาง พิจารณาให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในสังกัดปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) ให้เหมาะสมสมกับสถานการณ์ปัจจุบันและลักษณะงานขององค์กร และให้นำมาตรการเหลือเวลาปฏิบัติงานในสถานที่ตั้งไปดำเนินการให้เกิดผลอย่างจริงจังและต่อเนื่อง เพื่อลดปัญหาการคบคั่งของการจราจร ทั้งนี้ ให้พิจารณาตามความเหมาะสมสมกับสถานการณ์ปัจจุบันและลักษณะงานขององค์กรด้านสาธารณสุข ประกอบกับการรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด-19 (ศบค.) ได้มีข้อมูลการแพร่ระบาดในหลายพื้นที่ทั่วประเทศ และส่งผลให้เกิดความเสี่ยงในการขยายวงกว้างของการแพร่ระบาดต่อประชาชนและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ในหน่วยบริการและหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

๑. ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) และหรือการปฏิบัติงานเหลือเวลา อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาด (ระลอกใหม่) ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับที่ ๒”

๒. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

๓. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔. ให้ยกเลิก “ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง แนวทางการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) และหรือการปฏิบัติงานเหลือเวลา อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาด (ระลอกใหม่) ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)” และใช้ฉบับนี้แทน

๕. ในประกาศนี้ “เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และผู้ปฏิบัติงานประจำอื่นในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ ให้หมายความรวมถึงพนักงานจ้างเหมาบริการของหน่วยบริการที่จ้างด้วยวิธีการทางพัสดุ เว้นแต่พนักงานบริษัท

๖. ในประกาศนี้ “ผู้บังคับบัญชา” หมายความว่า ผู้บังคับบัญชาตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๘๙๗/๒๕๔๙ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๙ เรื่อง มอบหมายให้ข้าราชการเป็นผู้บังคับบัญชา

๗. ให้เจ้าหน้าที่ ที่มีความเสี่ยงใกล้ชิด หรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือผู้ป่วยยืนยัน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รายงานต่อผู้บังคับบัญชา เพื่อขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง และหากมีอาการต้องสงสัยเข้าข่ายเกณฑ์การติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ไปพบแพทย์โดยด่วน และรายงานต่อผู้บังคับบัญชาทันที

๘. ให้ผู้บังคับบัญชาพิจารณา ดังนี้

๘.๑ อนุญาตให้เจ้าหน้าที่ในสังกัด ตามข้อ ๗ ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง โดยกำหนดวิธีการลงเวลาปฏิบัติงานและการรายงานผลการปฏิบัติงานด้วย ช่องระยะเวลาการอนุญาตให้เป็นไปตามความเหมาะสม (ไม่เกิน ๑๔ วัน) และหรือตามที่แพทย์วินิจฉัย ตามแต่กรณี และหากระหว่างการได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งแพทย์วินิจฉัยว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้ถือว่าสิ้นสุดระยะเวลาการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง และให้เป็นไปตามประเพณีการลาที่เกี่ยวข้องแทน เช่น ลาป่วย เป็นต้น และให้รายงานผลการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง เท่าจำนวนวันที่ปฏิบัติงานจริง

๘.๒ กรณีเจ้าหน้าที่นอกเหนือจากข้อ ๗ หากมีเหตุผลความจำเป็นต้องขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง ให้ผู้บังคับบัญชาพิจารณาอนุญาตได้ตามความเหมาะสม โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพและความต้องเนื่องในการปฏิบัติงานเป็นสำคัญ ไม่ส่งผลเสียต่อภารกิจของหน่วยงานและทางราชการ โดยเฉพาะการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขแก่ประชาชน

๘.๓ อนุญาตให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทุกคน สามารถปฏิบัติงานเหลือเวลากลางวัน โดยพิจารณา ตามความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันและลักษณะงานขององค์กร คำนึงถึงประสิทธิภาพและความต้องเนื่องในการปฏิบัติงานเป็นสำคัญ ไม่ส่งผลเสียต่อภารกิจของหน่วยงานและทางราชการ

๘.๔ กำหนดมาตรการให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทุกคน ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติ ในการรักษาระยะห่างทางสังคม (Social Distancing) สวมหน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่ชุมนุมชน มีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น

๙. กรณีที่จังหวัดใด มีประกาศกำหนดแนวทางหรือมาตรการ ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่รัฐ ในส่วนราชการเป็นประการใด ให้ดำเนินการตามที่ผู้ว่าราชการกำหนด เว้นแต่ การดำเนินการตามประกาศนี้ มิได้เป็นข้อห้าม

๑๐. ให้ดำเนินการตามแบบฟอร์ม COV 1 และ COV 2 ที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

๑๑. กรณีมีคำสั่งของจังหวัดอื่นใด ที่กำหนดมาตรการงดเดินทางออกนอกพื้นที่เป็นการชั่วคราว หรือมาตรการที่ส่งผลกระทบต่อการเดินทางมาปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินการตามข้อ ๗ ข้อ ๘ และข้อ ๙ ตามแต่กรณี ทั้งนี้ การดำเนินการดังกล่าว ต้องไม่ขัดหรือเย้งต่อคำสั่ง จังหวัดที่ประกาศกำหนดเป็นการเฉพาะในเขตพื้นที่แต่ละจังหวัด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัตรราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ข้อความ	หมายเหตุ
<p>1. ให้บุคลากรที่ต้องการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) กرؤกแบบพอร์ม COV 1 เพื่อขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) โดยบุคลากรที่สามารถขออนุญาตฯ ได้นั้น ต้องเป็นบุคลากรที่มีความเสี่ยงใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือได้เดินทางไปยังสถานที่ภายนอกประเทศไทย ที่มีรายงานการระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือมีสาเหตุที่จำเป็นอื่นๆ ที่ผู้บังคับบัญชาเห็นว่ามีความจำเป็นต้องปฏิบัติงานนอกสถานที่</p>	<p>ให้แบบพอร์ม COV 1 ที่ส่งมาพร้อมนี้ ให้แบบพอร์ม COV 1 ที่ส่งมาพร้อมนี้</p> <p>ผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจลงนามตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 897/2559 ลงวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559 ดังต่อไปนี้</p> <p>1. หากเป็นบุคลากรในหน่วยงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย เฉลิมพระเกียรติ ผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจลงนามในแบบพอร์ม COV 1 គิจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หัวหน้าสถานีอนามัย</p> <p>2. หากเป็นบุคลากรในหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจลงนามในแบบพอร์ม COV 1 គิจ สารการณสุขาอำเภอ</p> <p>3. หากเป็นบุคลากรในหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจลงนามในแบบพอร์ม COV 1 គิจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุขภาพบุเดช</p> <p>4. หากเป็นบุคลากรในหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจลงนามในแบบพอร์ม COV 1 គิจ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด</p>
<p>3. เมื่อยกคลากรที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) “ได้ปฏิบัติงานครบตามที่ได้ขออนุญาตแล้ว” โดยรายงานผลการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับที่นับ ให้พิจารณาและลงนาม “ไม่มีแบบพอร์ม COV 2</p>	<p>ใช้แบบพอร์ม COV 2 ที่ส่งมาพร้อมนี้ ผู้บังคับบัญชาที่มีอำนาจลงนามในแบบพอร์ม COV 2 “ให้เป็นผู้บังคับบัญชา ตามที่มีอำนาจลงนามในแบบพอร์ม COV 1</p>
<p>4. เมื่อร่างงานเข้ามายังบุคลากรที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) ให้ก้มลงบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ทุกวันที่ 15 และ 30 ของทุกเดือน</p>	<p>***รายงานเฉพาะห่วงงาน รพช./สสอ. (รพ.สต. รบรวมมาให้ทั้งหมด รายงาน ก่อร่องงาน ใน สสจ. นำน ไม่ต้องส่งรายงาน)</p>

แบบขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)

กรณีปฏิบัติตามการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน (ผู้บังคับบัญชา)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความจำเป็นต้องปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง

และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) คือ ต้องกักตัวเพื่อสังเกตอาการ
อยู่ในที่พัก ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่.....

รวมเป็นเวลา..... วัน (จำนวน..... วันทำการ) สาเหตุเนื่องจาก ข้าพเจ้า

 ได้ใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยเข้าข่ายหรือผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ได้เดินทางไปยัง หรือมาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่ หรือสถานที่ภายในประเทศไทย ที่มีรายงาน
การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สาเหตุอื่นๆ (ระบุ).....

รายละเอียดดังนี้.....

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าต้องสังเกตอาการอยู่ในที่พัก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานในที่พักตามที่ผู้บังคับบัญชา命ให้หมาย และจะรายงาน
ผลการปฏิบัติงานให้ทราบ เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาอนุญาต และหากข้าพเจ้ามีอาการที่รุนแรงขึ้น จะรีบรายงานให้ผู้บังคับบัญชา
ทราบทันที ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นจริงทุกประการจึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ให้ข้าพเจ้าปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)
โดยไม่นับเป็นวันลา ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการลากของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อ ๑๕ ด้วย จะเป็นพรบคุณ

(.....)

ตำแหน่ง.....

๑. ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

 เห็นควรอนุญาต ให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง โดยไม่ถือเป็นวันลา

(.....)

ตำแหน่ง.....

๒. ความเห็นผู้บังคับบัญชา rate ดับกสุ่ม/กอง (ถ้ามี)

 เห็นควรอนุญาต ให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง โดยไม่ถือเป็นวันลา

๓. ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(.....)

 อนุญาต ให้ปฏิบัติงานในที่พัก โดยไม่ถือเป็นวันลา

ตำแหน่ง.....

 ไม่อนุญาต เห็นควร ลาป่วย ลาภิกา

(.....)

ตำแหน่ง

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home)

ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข..... สังกัด.....

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 3

แบบรายงานจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) ของ รพช./สสอ.