

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสุข
เลขรับที่.....1510.....
วันที่.....19 มิ.ย. 2569.....
เวลา.....น.



ที่ มค ๐๐๒๓.๘/ว ๒๗๐๙

ที่ว่าการอำเภอกันทรวิชัย
ถนนสุขาภิบาล ๒ มค ๔๔๑๕๐

๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดมหาสารคาม ที่ มค ๐๐๒๓.๒/ว ๑๑๑๕๐ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดมหาสารคามแจ้งว่า คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (ก.จ. ก.ท.และ ก.อบต.) ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบให้ออกประกาศ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. เรื่อง กำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยข้อ ๕ กำหนดว่า การตรวจโรคให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นกำหนด หรือวิธีการที่ ก.พ.กำหนดโดยอนุโลม

ในการนี้ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. เรื่อง กำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ จึงขอแจ้งแนวทางการตรวจโรคของข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นเป็นไปตามวิธีการที่ ก.พ. กำหนดโดยอนุโลม ซึ่งตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและถือปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพร ควรรคำคง)
นายอำเภอกันทรวิชัย

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร ๐-๔๓๗๘-๔๔๓๘

ผู้ประสานงาน : นางณัฏฐิตรี ประทาน/ โทร. ๐๖-๓๒๐๖-๖๐๖๖,๐๘-๑๑๑๗-๒๗๗๕



ที่ กพร.ร.น.ก.ก.น.ท.ร.ว.จ.จ.อ
เลขรับ ๒๕๖๘
วันที่ ๒๗/๘/๒๕๖๘

ที่ มค ๐๐๒๓.๒/ว ๑๑๑๕๐

ศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม
ถนนเลี่ยงเมืองมหาสารคาม-ร้อยเอ็ด
มค ๔๕๐๐๐

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคาม และนายกเทศมนตรีเมืองมหาสารคาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ มท ๐๘๐๙.๒/ว ๖๐
ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดมหาสารคามได้รับแจ้งจากสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ว่า คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.) ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบให้ออกประกาศ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. เรื่อง กำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยข้อ ๕ กำหนดว่า การตรวจโรคให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นกำหนด หรือวิธีการที่ ก.พ. กำหนดโดยอนุโลม

ในการนี้ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. เรื่อง กำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงขอแจ้งแนวทางการตรวจโรคของข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นเป็นไปตามวิธีการที่ ก.พ. กำหนดโดยอนุโลม ซึ่งตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคาม และเทศบาลเมืองมหาสารคามทราบและถือปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

เรียน นายอำเภอ กันทรวิชัย
- เพื่อโปรดทราบ
- จังหวัดแจ้งแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับ
การตรวจโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้น
สำหรับของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น
- เห็นควรแจ้ง อปท. ทุกแห่งทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางชัชวัญใจ ไชยศิลป์)
๒๗/๖/๒๕๖๘

(นายสมพร ศรีราชอนันต์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
ประธาน ก.จ.จ. ก.ท.จ. และ ก.อบต. จังหวัดมหาสารคาม - ๗๖๒๒ / ๑๑๑

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐ ๔๓๗๗ ๗๕๔๘
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_mkm@dla.go.th

(นายสมพร กระจ่าง)
นายอำเภอ กันทรวิชัย



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
เลขที่: 5116 ก. มี.ย. ๒๕๖๗

มีผลบังคับใช้ไป กลุ่มงานมาตรฐาน
 กลุ่มงานส่งเสริม กลุ่มงานกฎหมาย
 กลุ่มงานพาณิชย์ กลุ่มงานประชาสัมพันธ์

สำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

ที่ มท ๐๘๐๙.๒/ว ๖๐

๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น

เรียน ประธาน ก.จ.จ. ก.ท.จ. และ ก.อบต.จังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. ที่ มท ๐๘๐๙.๒/ว ๕ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.) ในการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบให้ออกประกาศ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. เรื่อง กำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ โดยข้อ ๕ กำหนดว่า การตรวจโรคให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการกลางข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่นกำหนด หรือวิธีการที่ ก.พ. กำหนด โดยอนุโลม และแจ้งให้ ก.จ.จ. ก.ท.จ. และ ก.อบต.จังหวัด ทุกจังหวัด จัดทำประกาศหลักเกณฑ์ดังกล่าว ความละเอียดแจ้งตามหนังสือที่อ้างถึงแล้ว นั้น

สำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. พิจารณาแล้ว เพื่อให้เป็นไปตามประกาศ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต. เรื่อง กำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้ามเบื้องต้นสำหรับข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ จึงขอแจ้งแนวทางการตรวจโรคของข้าราชการและพนักงานส่วนท้องถิ่นเป็นไปตามวิธีการที่ ก.พ. กำหนดโดยอนุโลม ซึ่งตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ของ ก.พ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของผู้ที่จะได้รับการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ ให้ ก.จ.จ. ก.ท.จ. และ ก.อบต.จังหวัด ทราบและถือปฏิบัติ และแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนทร์ พรพืภาส)

รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เลขานุการ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.

กองบุคคลท้องถิ่น

กลุ่มงานมาตรฐานทั่วไปการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๒๑๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ใบรับรองแพทย์

เลขที่

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ โทรศัพท์..... อีเมล.....

เลขประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอหนังสือรับรอง

สุขภาพเพื่อเข้ารับราชการในตำแหน่ง..... กรม

กระทรวง..... โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)๒. อุบัติเหตุและการผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)๓. เคยเข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ไม่มี มี (ระบุ)

๔. ประวัติเกี่ยวกับสุขภาพที่สำคัญ

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....(๑) ตรวจสอบ เก็บรวบรวม ใช้ หรือ
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ในการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการ
พลเรือนสามัญ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ สำหรับแพทย์ผู้ตรวจ

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๒)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง ซม. ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ดังนี้

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ปรากฏ ไม่ปรากฏ

(๕) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

โรคทางกาย ปรากฏ ไม่ปรากฏ

โรคทางจิต ปรากฏ ไม่ปรากฏ

การตรวจพบ.....

.....

.....

เห็นควรส่งตรวจเพิ่มเติม.....

.....

.....

สรุปความเห็นของแพทย์(๓)

.....

.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย (๔)

(.....)

หมายเหตุ

(๑) ชื่อส่วนราชการ

(๒) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๓) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด

(๔) ประทับตราโรงพยาบาลด้วย

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย