

ด่วนที่สุด

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๕/ ๗๖๖๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน - พงษ์ช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน นน ๕๕๐๐๐

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ชักซ้อมความเข้าใจการขอยกเลิกสัญญาและงบบุคลากรพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร
ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

อ้างถึง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แนนทำยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

ตามหลักเกณฑ์ที่อ้างถึง ข้อ ๗.๑๓ กำหนดให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่มีสิทธิรับเงิน
เพิ่มพิเศษฯ หากไม่ประสงค์จะรับเงินเพิ่มพิเศษต่อไป ให้แจ้งหัวหน้าส่วนราชการทราบ โดยยื่นต่อ
คณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ตามข้อ ๗.๖ เพื่อพิจารณารับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ
ทั้งนี้ การแจ้งไม่ประสงค์จะรับเงินเพิ่มพิเศษ จะต้องทำเป็นหนังสือยื่นล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนถึงวัน
เลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ ความแจ้งแล้วนั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอให้ท่านกำชับให้ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร
ในสังกัดฯ ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนฯ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘
ทั้งนี้ การขอยกเลิกสัญญาและงบบุคลากรพิเศษฯ ให้แนบสำเนาหนังสือการอนุมัติให้รับเงินเพิ่มพิเศษฯ
และสำเนาหนังสือสัญญารับเงินเพิ่มพิเศษฯ มาพร้อมกับแบบขอยกเลิกสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษฯ ให้ถูกต้อง
และครบถ้วน หากกรอกข้อความในแบบขอยกเลิกสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษฯ ผิด ให้ขีดฆ่าและกรอก
ข้อความใหม่ให้ถูกต้อง แล้วลงลายมือชื่อกำกับแทนการใช้น้ำยาลบคำผิด และขอให้ท่านเป็นผู้รวบรวมและ
ตรวจสอบความถูกต้องของแบบขอยกเลิกสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษฯ แล้วจัดส่งมายังสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดน่าน เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนถึงวันเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วน
ที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มกฎหมาย

โทรศัพท์ ๐ ๕๕๗๑ ๙๖๒๕ ต่อ ๒๓๑, ๒๓๒

โทรสาร ๐ ๕๕๗๑ ๙๖๒๖ ต่อ ๒๕๔

สำเนาแจ้ง : รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

หัวหน้ากลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน