



เอกสารประกอบการประชุม

เรื่อง ชี้แจงและซักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับ
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่
ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ และ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙
วันอังคารที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เวลา ๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ นาฬิกา

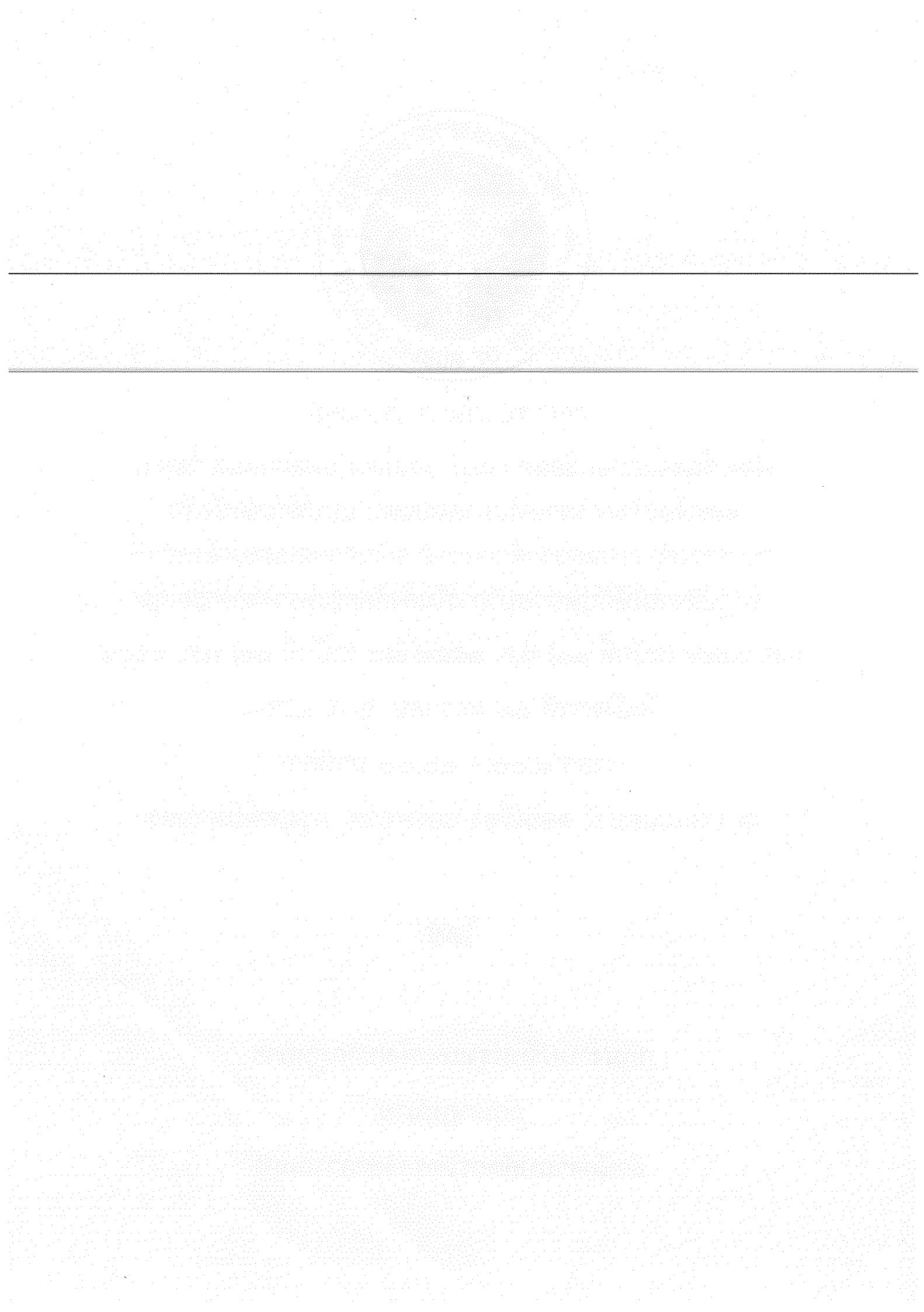
ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง ออร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

โดย

กลุ่มงานปรับปรุงและพัฒนากฎหมาย

กลุ่มกฎหมาย

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข





เอกสารประกอบการประชุม

เรื่อง ชี้แจงและซักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับ
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่
ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ และ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

วันอังคารที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เวลา ๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ นาฬิกา

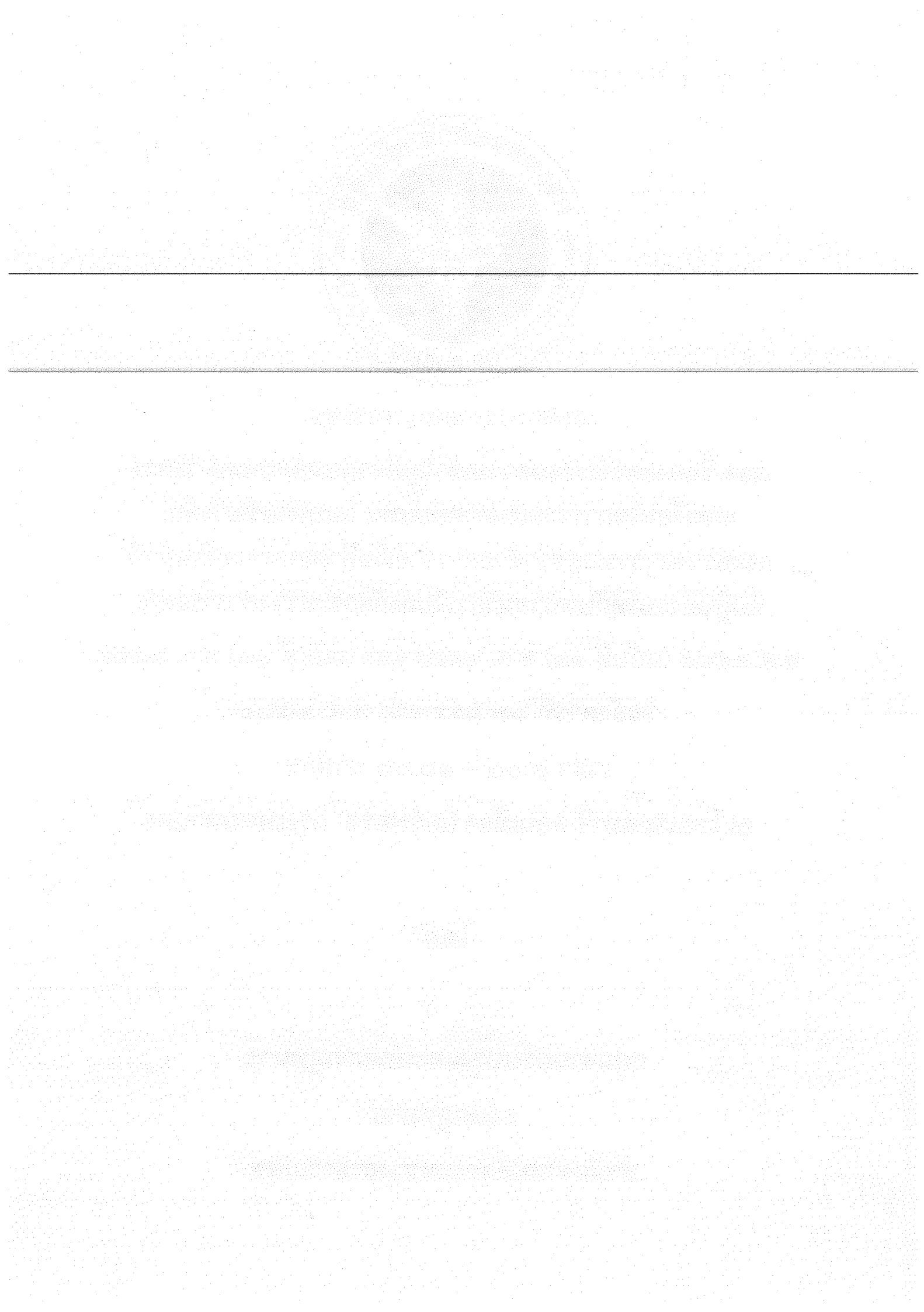
ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง ออร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

โดย

กลุ่มงานปรับปรุงและพัฒนากฎหมาย

กลุ่มกฎหมาย

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



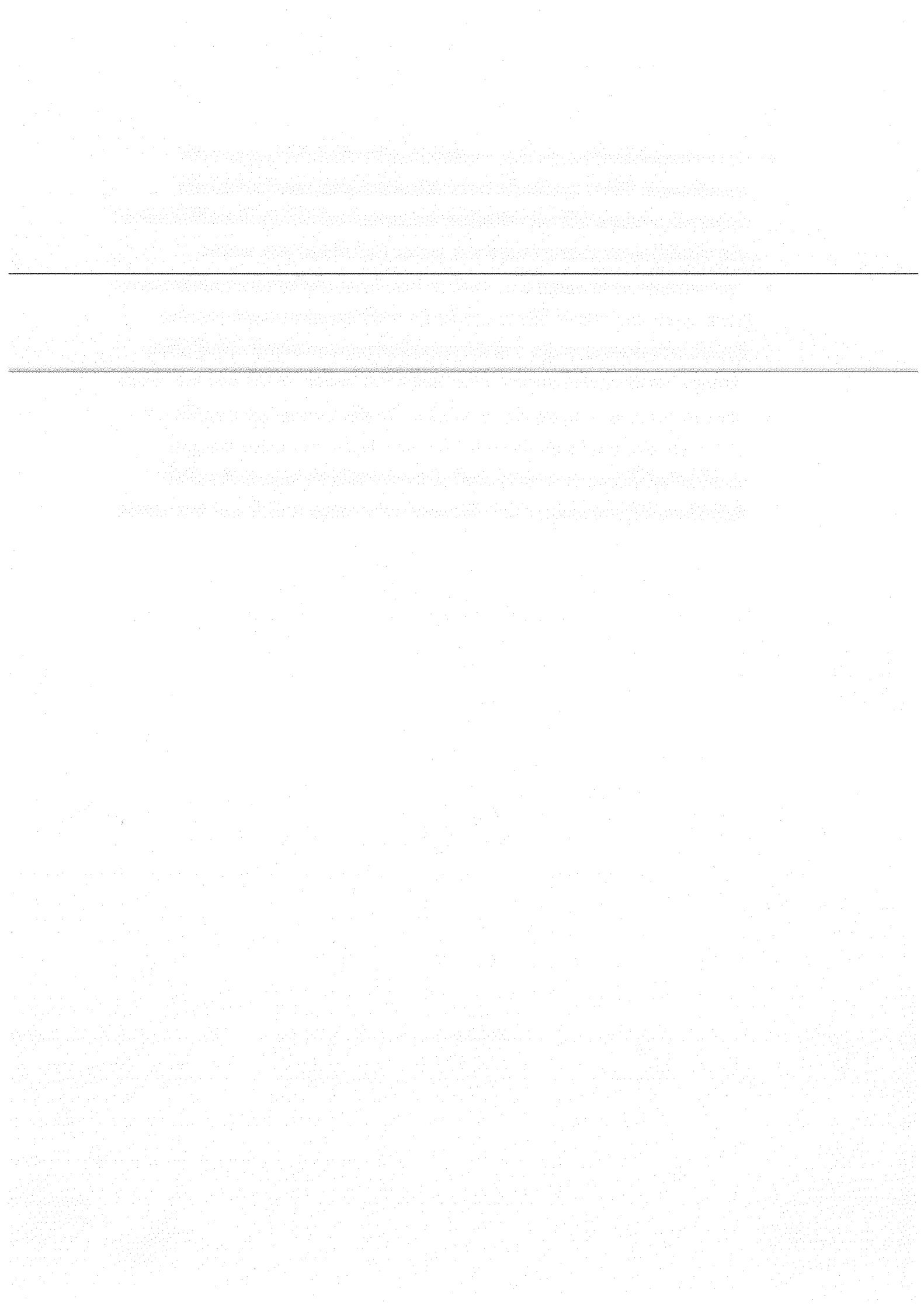
ประกอบด้วย

- ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึงปัจจุบัน (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖
- ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔
- ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๔๙
- หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘
- หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๗
- หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดระยะเวลาการเบิกจ่ายค่าตอบแทน และรายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙
- หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดกรมการแพทย์ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙

For more information about the study, please contact Dr. Michael J. Hwang at (319) 356-4000 or email at mhwang@uiowa.edu.

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับ กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วย บริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้าย ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสาขาวิชาชีพ และรายชื่อสายงานที่สามารถ นับระยะเวลาต่อเนื่องได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙



ราชบัณฑิตยสภา
ว่าด้วยเงินบำนาญของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๙ แก้ไขเพิ่มเติมถึงปีจุบัน (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุง แก้ไขรายเบี้ยบกรณีที่ได้รับบำนาญของสถานบริการ
กระทรวงสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๒๗ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำนาญของ
สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้เกิดความคุ้มครองด้วยผลกิต
ประਯุทธ์แก่การดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขยิ่งขึ้น และเพื่ออนุรักษ์ความในภาระ ๒๔ วรรคห้า
แห่งพระราชบัญญัติวิธีการบประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ (ฉบับที่ ๔)
พ.ศ. ๒๕๓๔ กระทรวงสาธารณสุขโดยอนุมัติจากรัฐสภาจึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้จัดทำ
งบประมาณตามหนังสือ ด้านมาก ที่ กค ๐๘๐๙/๑๗๐๒๔ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๓๖ จึงทรงพระบรมราชโองการฯ ให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ราชบัณฑิตยสภาเรื่องเงินบำนาญของหน่วยบริการใน
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำนาญของสถานบริการสาธารณสุขในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๒๗

(๒) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำนาญของสถานบริการสาธารณสุขในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๕

บรรดาทั้งนี้เป็น ข้อบังคับ หรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้หรือซึ่งขัดหรือแย้ง
กับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ วิธีปฏิบัติอื่นใดซึ่งมิได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ปฏิบัติตามระเบียบท่องทางราชการโดย
อนุโลม

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“เงินบำนาญ” ได้แก่

(๑) เงินที่หน่วยบริการได้รับไว้เป็นกรรมสิทธิ์เนื่องจากการดำเนินงานในกิจการของหน่วย
บริการ ยกเว้น

๑.๑ เงินงบประมาณรายจ่าย

๑.๒ เงินรายรับอื่นที่หน่วยบริการได้รับหรือจัดเก็บตามกฎหมายว่าด้วยการน้ำฯ เช่น
เงินสำรองน้ำและเงินอนุญาตสาธารณสุข เงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบ เงินค่าปรับเบรียกเทียบคดี เป็นต้น

(๒) เงินที่หน่วยบริการได้รับในส่วนใดๆ ที่สังกัดตน ตั้งแต่ปัจจุบัน

๑.๓ เงินค่าบริการที่ได้รับจากการให้ใช้อาคารสถานที่หรือทรัพย์สินของหน่วยบริการ

๑.๔ เงินที่ได้รับชดเชยความเสียหายหรือเงินที่ได้รับจากการชำหน่ายจ่ายโอนทรัพย์สิน
ของหน่วยบริการ ยกเว้นทรัพย์สินที่ได้มาจากการเมืองงบประมาณทั้งหมดหรือบางส่วน

๑.๕ เงินที่ได้รับชดเชยคืนเงินบำนาญหรือเงินที่ได้รับชดเชยเงินบำนาญที่หน่วยบริการได้จ่ายเป็น
ค่าธรรมเนียมฟ้า ค่าทั่วไปประจำ ซึ่งหน่วยบริการได้รับการให้แก่ผู้ที่ใช้หรือใช้รวมกับหน่วยบริการ

๒.๑ เงินที่ร...

๒.๔ ผู้ที่มีผู้มอบให้ติดป้ายได้รับบุตถุประสงค์หรือจะบุตถุประสงค์ไว้ไม่ชัดแจ้ง

๒.๕ เมินที่ได้จากการดำเนินงานของหน่วยบริการที่รับจัดทำ รับบริการ รับจำนำผลิตเพื่อขายตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒.๖ เมินที่ได้รับจากการแสดงหรือจัดกิจกรรมสาธารณะสุขของหน่วยบริการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒.๗ เมินที่ได้รับจากการจัดประชุม อบรม สัมมนา ที่หน่วยบริการเป็นผู้จัด โดยใช้เงินบำรุงเพื่อประโยชน์ต่อการให้บริการสาธารณสุข

๒.๘ เมินที่ได้รับจากการจัดบริการพิเศษให้แก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย เช่น บริการรถรับส่งผู้ป่วย การให้บริการเครื่องถ่ายออกสาร เป็นต้น

๒.๙ เมินที่ได้รับจากภาริบหลักประกันหรือเงินค่าปรับ เมื่อจากการผิดกฎหมายที่ดำเนินการโดยเงินบำรุงทั้งหมด หรือให้เงินบำรุงสมทบ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามสัดส่วนของเงินบำรุงเท่านั้น

๒.๑๐ เมินผลประโยชน์ที่เกิดจากทรัพย์สินที่ได้มาด้วยเงินบำรุงหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้หน่วยบริการเพื่อหาผลประโยชน์ โดยผู้บุริจาคไม่ได้รับบุตถุประสงค์หรือจะบุตถุประสงค์ไว้ไม่ชัดแจ้ง เป็น ดังนี้เมื่อเงินฝากธนาคาร เป็นต้น

๒.๑๑ เมินส่วนลดค่าใช้บริการโทรศัพท์สาธารณะ

๒.๑๒ เมินรายรับอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยความเห็นชอบจากรัฐมนตรี ว่าการกระทรวงการคลัง

“หน่วยบริการ” หมายความว่า

(๑) โรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือที่เรียกว่าเป็นอย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกัน

(๒) หน่วยงานอื่นใดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำเนินการเพื่อการสาธารณสุข ที่เป็นสถานที่อำนวยเป็นสาธารณะประโยชน์

“การสาธารณสุข” ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การพัฒนาสมรรถภาพ การรักษาพยาบาล การควบคุมป้องกันและกำจัดโรค การศึกษาวิจัยด้านครรภ์ การขับสูตรและการวินิจฉัยทางวินิจฉัยทางแพทย์ การสุ่มครองผู้บุริโภคด้านสาธารณสุข ตลอดจนการจัดฝึกอบรมเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว

ข้อ ๖ ให้หน่วยบริการเก็บรักษาเงินสดไว้เพื่อสำรองใช้จ่ายได้ภายในวันเดียวที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง นอกนั้นให้นำฝากกระทรวงการคลัง หรือสำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังอำเภอ แล้วแต่กรณี หรือนำฝากธนาคารแห่งประเทศไทย หรือธนาคารพาณิชย์ที่กระทรวงการคลังให้ความเห็นชอบ

การนำฝากธนาคารแห่งประเทศไทยหรือธนาคารพาณิชย์จะต้องไม่เกินวงเงินที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

ข้อ ๗ การรับเงิน หน่วยบริการจะต้องถูกใจในเงินที่ได้แก่ผู้ที่ชำระเงินทุกครั้งที่มีการรับเงิน

ในสิ่งที่ได้รับเงินที่ได้รับเงินตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขฯ ด้วยการรับเงินและการออกใบเสร็จรับเงินของสถาบันบริการการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๘ การรับชำระเงินค่ารักษาพยาบาล โดยใช้บริการบัตรเครดิต ให้อยู่ในอำนาจของปลดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ปลดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๙) ข้อ ๘ ผู้นับรุ่งที่หน่วยบริการได้รับ จะนำไปก่อหนี้ผูกพันหรือจ่ายได้เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ

ผู้นับรุ่งที่หน่วยบริการได้รับสำหรับดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพให้นำไปใช้จ่ายเพื่อต่อเนื่องการด้านการส่งเสริมระบบบริการและคุณภาพของสุขภาพของประชาชนในมีสุขภาพดีถาวรที่มี

การจ่ายเงินนำรุ่งในการดังต่อไปนี้ ให้เป็นไปตามระเบียบ ประกาศหรือหลักเกณฑ์อันเป็นวิธีการและเงื่อนไข ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดคือ

(๑) การจ่ายเงินนำรุ่งเพื่อปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอัน

(๒) การจ่ายเงินนำรุ่งในลักษณะเงินค่าตอบแทน หรือเงินตอบแทนพิเศษแก่บุคคลที่ให้บริการหรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่างๆ ดังนี้

(ก) ด้านการรักษาพยาบาล

(ข) ด้านการสาธารณสุขที่เป็นบริการอันเป็นสาธารณะโดยขั้น

(ค) ด้านการซั่นสูตรหลักภาพ

(ง) งานด้านอื่นที่กฎหมายหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้เป็นหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติ

(๓) การจ่ายเงินนำรุ่งเพื่อเป็นค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่หน่วยบริการอันห้ามค่าครองใช้และภาคเอกชน กรณีสังกัด อุบัติเหตุ เนื้อป่วยอุดม หรือจ่ายเป็นตัวอ่อนให้รับการรักษาต่อเนื่องตามค่าสั่งของแพทย์ผู้รักษา

(๔) การจ่ายเงินนำรุ่งเพื่อเป็นค่าจ้างสุกจ้างชั่วคราว หรือสุกจ้างรายคืน

(๕) การจ่ายเงินนำรุ่งเป็นค่าซ่อมแซม ต่อเติม หรือปรับปรุงบ้านพัก หรืออาคารที่พัก

(๖) การจ่ายเงินนำรุ่งเพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และยานพาหนะ

(๗) การจ่ายเงินนำรุ่งเพื่อเป็นค่าจ้างและค่าตอบแทนแก่หน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข

(๘) การจ่ายเงินนำรุ่งเพื่อสมทบทุนส่วนของหน่วยงานเดียวกันของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข

(๙) ข้อ ๑๐ รายจ่ายต่อไปนี้ ห้ามจ่ายจากเงินนำรุ่ง

(๑) รายจ่ายในลักษณะบำเหน็จบำนาญ

(๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ

(๓) รายจ่ายเกี่ยวกับสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินแต่ละรายการเกินกว่า ๓๐ ล้านบาท

ในการที่มีความจำเป็นต้องจ่ายตามรายการใน (๓) ให้ยกเว้นความตกลงกับสำนักงบประมาณ

(๔) ข้อ ๑๑ จำนวนในการอนุมัติการก่อหนี้ผูกพันให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วย

การพัสดุ

การก่อหนี้รายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้างที่เกินกว่า ๑ ปี ให้ขอความเห็นชอบจากสำนักงบประมาณก่อน และหากเป็นรายการที่ก่อหนี้ผูกพันเกินกว่า ๑ ปี และมีวงเงินเกินกว่า ๑๐๐ ล้านบาท ให้ขออนุมัติ ต่อคณะกรรมการบริหารฯ ยกเว้นกรณีการเพิ่มบทบาทภาครეกซันด้านการบริหารจัดการทางการแพทย์และสาธารณสุข ในรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน (PPPs) โดยต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการให้เอกชนร่วมลงทุน ในการของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๘ สำหรับรายงานการเบิกจ่ายเงินนำรุ่งให้รายงานต่อสำนักงบประมาณ กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจสอบแผ่นดิน ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใสและตรวจสอบได้จะประทับตราลงเอกสารแนบท้ายไว้

(๑) แก้ไขโดยข้อ ๑ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ และแก้ไขครั้งสุดท้ายโดยข้อ ๓ แห่งระเบียบ กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙

(๒) ข้อ ๑๐ แก้ไขโดยข้อ ๔ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙

(๓) ข้อ ๑๑ แก้ไขโดยข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ และแก้ไขครั้งสุดท้ายโดยข้อ ๖ แห่ง ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙

สำนักงานการอนุรักษ์การจ่ายเงินบำนาญให้เป็นสำนักงานที่ของหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดมอบหมาย

(๔) ข้อ ๑๒ ระบบบัญชีเงินบำนาญของหน่วยบริการ ให้ปฏิบัติตามระบบบัญชีของส่วนราชการโดยอุปโภค โดยให้จัดทำทะเบียนคุมเงินบำนาญที่ได้รับสำหรับดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพแยกตามหากาจเงินบำนาญประจำเดือน เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกระทรวงการคลังให้ปฏิบัติเป็นอย่างอื่น และเมื่อปิดบัญชีประจำปีแล้ว ให้ส่งงบการเงินไปให้สำนักงานการตรวจสอบแผ่นดินตรวจสอบบัญชีในวันถัดวันนับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ

เมื่อสำนักงานการตรวจสอบแผ่นดินได้ตรวจสอบงบการเงินแล้วให้หน่วยบริการส่งงบการเงินที่ปรับปรุงแล้วให้กรมบัญชีกลางและสำนักงบประมาณทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่สำนักงานการตรวจสอบแผ่นดินได้รับงบการเงิน

ข้อ ๑๓ เมื่อสิ้นเดือนหนึ่งๆ ให้หน่วยบริการจัดทำรายงานรับจ่ายเงินบำนาญในระหว่างเดือนนั้น ตามแบบที่รายละเอียดนี้ หรือทั้งรวมไปถึงสำคัญจ่ายและเอกสารยื่นอันเป็นหลักฐานแห่งหนึ่นให้เสร็จภายในวันสิ้นเดือนถัดไป เพื่อเก็บไว้ให้สำนักงานการตรวจสอบแผ่นดินหรือสำนักงานการตรวจสอบแผ่นดินภูมิภาคแล้วแต่กรณีตรวจสอบ

ข้อ ๑๔ ให้หน่วยบริการส่งสำเนารายงานการรับจ่ายเงินตามข้อ ๑๓ ประจำเดือนมีนาคมและกันยายนให้กรมบัญชีกลางและสำนักงบประมาณทราบภายในวันสิ้นเดือนถัดไป

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่ปรากฏว่า หน่วยบริหารแห่งใดมีเงินบำนาญเหลือเกินความจำเป็นกระทำการคลังและสำนักงบประมาณจะดำเนินให้หน่วยบริการนำส่วนที่เป็นเงินรายได้แผ่นดินตามจำนวนที่เพิ่มสมควรก็ได้

ข้อ ๑๖ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจออกยื่อบังคับหรือคำสั่งในทางปฏิบัติ แต่ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้

ข้อ ๑๗ ให้

(๑) บรรดาข้อบังคับหรือคำสั่งของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งออกโดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำนาญของสถานบริการราชการตามสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๑๗ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำนาญของสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้ใช้บังคับได้ต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ทั้งนี้ จนกว่าจะมีข้อบังคับหรือคำสั่งที่ออกตามระเบียบนี้

(๒) บรรดาหนังสือสั่งการหรืออนุญาตตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำนาญของสถานบริการสาธารณสุขให้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๑๗ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำนาญของสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้ได้ต่อไปจนกว่าจะดำเนินการตามหนังสือสั่งการหรืออนุญาตแล้วเสร็จหรือจนกว่าจะมีหนังสือสั่งการหรืออนุญาตเป็นอย่างอื่น

(๔) ข้อ ๑๒ แก้ไขโดยข้อ ๖ แห่งราชบัญญัติว่าด้วยการจ่ายเงินบำนาญ (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๕



**ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544**

เพื่อให้การจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ให้บริการ หรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่าง ๆ เป็นไปอย่างเหมาะสม จึงเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายค่าตอบแทน

ฉบับนี้ อาศัยอำนาจตามความในข้อ 9 วรรคสาม และข้อ 16 แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2536 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2544 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกข้อบังคับ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544”

ข้อ 2 ให้ใช้ข้อบังคับนี้ ตั้งแต่ วันที่ 1 พฤษภาคม 2544 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิก

(1) ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2536 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม

(2) ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติราชการในหน่วยบริการอื่นในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2538 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม

(3) ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการในสังกัด ที่ปฏิบัติงานให้บริการในคลินิกอกเวลาราชการ พ.ศ. 2538 และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม

บรรดา率เบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ประกาศ หรือนลักษณะอื่น ในส่วนที่กำหนดไว้แล้ว ในข้อบังคับนี้ หรือซึ่งขัดแย้งกับข้อบังคับนี้ ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ข้อ 4 ในข้อบังคับนี้

“เงินค่าตอบแทน” หมายความว่า เงินที่น่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จ่ายให้เจ้าหน้าที่ เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพ เสริมสร้างแรงจูงใจ และตอบแทนในการปฏิบัติงานใน เทศราษฎร์และหรืออนุก嘲ราษฎร์ ในหน่วยบริการ นอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างราย คาน พนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือบุคคลอื่นที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมาย เป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงาน ในหน่วยบริการ หรืออนุก嘲ราษฎร์ หรือต่างหน่วยบริการ เพื่อ ให้บริการ สนับสนุนด้านบริการ หรือร่วมบริการ

“นักวิทยาศาสตร์” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักกาย ภาพบำบัด นักรังสีการแพทย์ นักวิชาการอาหารและยา นักเทคนิคการแพทย์ นักอาชีวบำบัด หรือ ผู้ที่ ปฏิบัติงานทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกว่าอย่างอื่น ซึ่งได้รับการบรรจุด้วยวุฒิ ไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี ซึ่งให้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“พยาบาลวิชาชีพ” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

“นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุข นักวิชาการสุขภิบาล นักวิชาการควบคุมโรค นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ นักวิชาการ สุขศึกษา หรือผู้ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกว่าอย่างอื่น ที่ได้รับวุฒิปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือการ สาธารณสุข ซึ่งให้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“พยาบาลเทคนิค” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งพยาบาลเทคนิค

“เจ้าหน้าที่พยาบาล” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าหน้าที่พยาบาล

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานผดุงครรภ์ สาธารณสุข เจ้าพนักงานควบคุมโรค เจ้าพนักงานสุขภิบาล เจ้าพนักงานส่งเสริมสุขภาพ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข หรือผู้ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกว่าอย่างอื่น ที่บรรจุด้วยวุฒิประกาศนียบัตรทางการพยาบาลหรือการสาธารณสุข ซึ่งให้เป็นคุณสมบัติเฉพาะ ตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“เจ้าพนักงานเทคนิค” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การ 医疗 เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่อาชีวบำบัด เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข เจ้าพนักงาน เกษตรกรรม เจ้าพนักงานเวชกรรมพื้นบุญ หรือผู้ที่ปฏิบัติงานเทคนิคเฉพาะด้านที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกว่าอย่างอื่น ที่บรรจุด้วยวุฒิประกาศนียบัตร ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 2 ปี ซึ่งให้เป็น คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“เจ้าน้ำที่สาธารณะ” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าน้ำที่ส่งเสริมสุขภาพ เจ้าน้ำที่ผลดุลครรภ์สาธารณะ เจ้าน้ำที่ควบคุมโรค เจ้าน้ำที่สุขาภิบาล หรือผู้ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกว่าอย่างอื่น ที่บรรจุด้วยกฎหมายประจำศูนย์บัตรทางการพยาบาลหรือการสาธารณสุข ระยะเวลาการศึกษา ในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 1 ปี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“เจ้าน้ำที่เทคนิค” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าน้ำที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าน้ำที่เอกสารเรียน เจ้าน้ำที่กายภาพบำบัด ผู้ช่วยเภสัชกร หรือผู้ที่ปฏิบัติงานเทคนิคเฉพาะด้านที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกว่าอย่างอื่น ที่บรรจุด้วยกฎหมายประจำศูนย์บัตร ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรไม่น้อยกว่า 1 ปี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“หน่วยบริการ” หมายความว่า โรงพยาบาล สถานีอนามัย หรือที่เรียกว่าอื่น แต่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกัน หรือหน่วยงานอื่นใด ซึ่งดำเนินการเพื่อการสาธารณสุขที่เป็นสถาบัน อำนวยการอันเป็นสาธารณะประโยชน์

ข้อ 5 การจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าน้ำที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับคำสั่ง หรือได้รับมอบหมายให้บริการ หรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่าง ๆ ในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ ให้พิจารณาตามความเหมาะสมสมกับความจำเป็น และไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำบัดของหน่วยบริการและให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้

ข้อ 6 การได้รับเงินค่าตอบแทนตามข้อบังคับนี้ ไม่กระทบกระเทือนลิทธิของเจ้าน้ำที่ที่จะได้เงินอื่นใดที่พึงจ่ายในท่านองเดียวกันตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือหลักเกณฑ์อื่น

ข้อ 7 ให้เจ้าน้ำที่มีลิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามที่กำหนดไว้ท้ายข้อบังคับนี้

ข้อ 8 ในกรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในข้อ 7 ให้คณะกรรมการ ตามข้อ 9 ประกาศกำหนดการจ่ายเงินค่าตอบแทนได้ โดยพิจารณาตามความจำเป็นของหน่วยบริการ และต้องไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำบัดของหน่วยบริการ ดังนี้

(1) กรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นไม่เกินหนึ่งเท่าของอัตราที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการ ตามข้อ 9 ประกาศกำหนดแล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

(2) กรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นเกินกว่าหนึ่งเท่าแต่ไม่เกิน 2 เท่า หรือปรับลดลงไม่เกินร้อยละ 25 จากอัตราที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่า

ตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการตามข้อ 9 ประกาศกำหนด โดยเสนอขอความเห็นของจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ละเขตก่อน แล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

(3) ในกรณีที่ปรับเพิ่มมากกว่า 2 เท่า หรือลดลงมากกว่าร้อยละ 25 จากอัตราที่

กำหนดให้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการตามข้อ 9 ประกาศกำหนด โดยเสนอขอความเห็นของจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน

(4) ในกรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่บางประเภทเป็นการเฉพาะ นอกเหนือจากที่กำหนดให้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการตามข้อ 9 ประกาศกำหนดประบทและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนได้ โดยเสนอขอความเห็นของจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน

ข้อ 9 ให้มีคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน ประกอบด้วย

(1) ในราชการบริหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการแต่งตั้ง ผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการเห็นว่าเหมาะสม เป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการกองและผู้อำนวยหน่วยบริการในส่วนราชการนั้น ไม่เกิน 12 คน เป็นกรรมการ และผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่หรือผู้อำนวยการกองคลัง เป็นกรรมการและเลขานุการ

(2) ในราชการบริหารส่วนกลางที่สำนักงานดังอยู่ในส่วนภูมิภาค และราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานกรรมการ หัวหน้าหน่วยบริการทุกรายดับ ไม่เกิน 15 คน เป็นกรรมการ และหัวหน้าฝ่ายบริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ

ทั้งนี้ เพื่อความเหมาะสมในการพิจารณาการจ่ายค่าตอบแทนในภาพรวมของเขต ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขอาจกำหนดให้มีคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนระดับเขตได้ ประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่สังกัดกรมในส่วนกลาง ภายใต้เงื่อนไข ที่เป็นกรรมการ โดยมีผู้ตรวจราชการฯ เขต เป็นประธาน และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย เป็นกรรมการและเลขานุการของคณะกรรมการ

ข้อ 10 ให้มีคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการจ่ายค่าตอบแทน ซึ่งหัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เพื่อท่าน้ำที่ติดตามและประเมินประสิทธิภาพ และความเหมาะสมของการจ่ายค่าตอบแทนโดยรวม แล้วรายงานผลการประเมินให้หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ว่าราชการจังหวัด และปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบเป็นลักษณะ

ข้อ 11 กรณีจ่ายเงินค่าตอบแทนให้กับเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อบังคับฉบับเดิม ก่อนวันที่ข้อบังคับนี้มีผลให้บังคับ ให้ถือว่าถูกต้องตามข้อบังคับที่ได้บังคับอยู่ ในขณะนั้น

ข้อ 12 ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ และให้ดำรงตีความและ วินิจฉัยปัญหาที่เกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ. 2544

(นายวินัย วิริยะกิจชา)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ เพื่อให้การจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ให้บริการ หรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่างๆ เป็นไปอย่างเหมาะสม

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ วรรคสาม และข้อ ๑๖ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำนาญของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปลดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกข้อบังคับไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ให้ใช้ข้อบังคับนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกบทนิยามคำว่า “เจ้าหน้าที่” ในข้อ ๕ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ สุกจ้างประจำ สุกจ้างชั่วคราว สุกจ้างรายคืน พนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือบุคคลอื่นที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ เพื่อให้บริการสนับสนุนด้านบริการหรือร่วมบริการ

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกบทนิยามคำว่า “เจ้าหน้าที่พยาบาล” ในข้อ ๕ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“เจ้าหน้าที่พยาบาล” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าหน้าที่พยาบาล และให้หมายความรวมถึง ผู้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล”

ข้อ ๕ ให้ปลดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายโสภณ เมฆธน)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่
ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2548**

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 ซึ่งหลักเกณฑ์ดังกล่าวในข้อ 7 "ได้กำหนดให้ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขโดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน นั้น"

บัดนี้คณะรัฐมนตรีได้มีมติ เมื่อวันที่ 4 มกราคม 2548 อนุมัติในหลักการให้มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2544 มีผลครอบคลุมแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานบริการด้านอื่นนอกเหนือจากด้านการรักษาพยาบาลโดยตรง ได้แก่การส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพ เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายเงินพิเศษกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว และหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชนได้โดยมีผลตั้งแต่วันที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป (หนังสือสำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรี ที่ นร 0504/453 ลงวันที่ 11 มกราคม 2548) ปลดกระทรวงสาธารณสุขจึงให้ยกเลิกความในข้อ 7 ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"ข้อ 7 ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน มีเจตนากรณีเพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่อุทิศเวลาในการปฏิบัติงานให้บริการแก่ประชาชนอย่างเต็มที่ โดยไม่วิตกกังวลต่อการแสวงหารายได้เพิ่มเติมจากการทำเวชปฏิบัติส่วนตัวในภาคเอกชน นอกเวลาราชการ ทั้งนี้เพื่อลดปัญหาการขาดแคลนแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร โดยเฉพาะอย่างยิ่งในหน่วยบริการหรือ

หน่วยงานที่อยู่ในส่วนภูมิภาคที่หางไกล ไม่ต้องข่ายสถานที่ปฏิบัติงานไปเมืองใหญ่ ๆ ที่สามารถหารายได้จากการทำเวชปฏิบัติส่วนตัวในภาคเอกชนได้ โดยให้อ่ายุคภายในหลักเกณฑ์ดังนี้

7.1 แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่มีลักษณะได้รับเงินเพิ่มพิเศษ จะต้อง

(1) เป็นผู้ปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในด้านรักษาพยาบาล หรือส่งเสริมสุขภาพ หรือด้านควบคุมป้องกันโรค หรือด้านพัฒนาสุภาพ

(2) เป็นผู้ที่ปฏิบัติงานด้วยความทุ่มเท อุทิศตน เสียสละเวลาให้กับทางราชการ และพร้อมที่จะปฏิบัติงานอื่นที่หัวหน้าหน่วยบริการ หรือหัวหน้าหน่วยงานมอบหมายเพิ่มเติมจากงานประจำ เช่น การออกหน่วยเคลื่อนที่ หน่วยแพทย์อุบัติเห็น การเฝ้าระวังโรค สอบสวนโรคในพื้นที่ ก็เดเหตุ เป็นต้น หรือกิจกรรมอื่น ๆ ที่จำเป็นของหน่วยบริการหรือหน่วยงานนั้น

(3) เป็นผู้ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ไม่ว่าจะเป็นการตรวจรักษา การรับปรึกษา การแปรผล การวินิจฉัย การให้บริการทางทันตกรรม การจ่ายยา การผลิตยาหรือการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้ ๆ ซึ่งมีความหมาย ในทำนองเดียวกัน

(4) เป็นผู้ที่ปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ โดยต้องมีภาระปฏิบัติงานในด้านต่าง ๆ ตาม 7.1 (1) ไม่น้อยกว่า 15 วันทำการในเดือนนั้น ๆ เว้นแต่

(4.1) กรณีที่ทางราชการส่งให้ไปปฏิบัติงานอื่นตามความประสงค์ของหน่วยบริการ หรือหน่วยงาน รวมทั้งการได้รับคำสั่งให้เข้ารับการอบรมด้านบริหารตลอดหลักสูตร

(4.2) ลาไปอุปสมบท การลาไปประกอบพิธีชั้ย หรือการลากคลอดบุตร

(4.3) กรณีที่ได้วอนนุมัติให้เข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุมทางวิชาการไม่เกิน 10 วัน

ทำการต่อเดือน

7.2 แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ไม่อยู่ในข่ายที่จะได้รับเงินเพิ่มพิเศษ ดีด

(1) เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา ลาฝึกอบรม ลาดูงานหรือการลาประจำอื่น ๆ ตามความประสงค์ของผู้ดูแล ซึ่งการลาดังกล่าวทำให้เหลือวันปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ตาม 7.1 (1) น้อยกว่า 15 วันทำการในเดือนนั้น ๆ

(2) เป็นผู้ถูกลงโทษให้พักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือประกอบโรคศิลปะ

(3) เป็นผู้บริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน เว้นแต่ผู้บริหารที่ทำหน้าที่บริหารและปฏิบัติงานในด้านต่าง ๆ ตาม 7.1 (1) โดยตรงด้วย

7.3 อัตราค่าตอบแทน ให้แพทย์และทันตแพทย์ ได้รับเงินเพิ่มพิเศษ อัตราเดือนละ 10,000 บาท และแก๊สซึกรอัตราเดือนละ 5,000 บาท

7.4 ให้แพทย์ ทันตแพทย์ และแก๊สซึกร ที่ประสงค์รับเงินเพิ่มพิเศษ ยื่นคำขอตามแบบ แบบท้ายหลักเกณฑ์นี้ พร้อมระบุงานที่ตั้งใจจะปฏิบัติหรือปฏิบัติตามแล้ว (นอกเหนืองานประจำ) อันจะแสดงให้เห็นถึงความทุ่มเท เสียสละ อุทิศตนและเวลาให้กับทางราชการ ทั้งเพื่อการพัฒนางานบริหาร งานบริการและงานวิชาการของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน ต่อคณะกรรมการตามข้อ 7.5 ที่ตนสังกัด หรือปฏิบัติงานอยู่

7.5 คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือคณะกรรมการบริหารหน่วยงานท่านน้าที่ ตรวจสอบคุณสมบัติและประเมินความเหมาะสมของผู้ที่ขอรับเงินเพิ่มพิเศษของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน กรณีที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษแล้ว เห็นว่าถูกต้องครบถ้วน ให้ประเมินความเหมาะสมของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษและเสนอคณะกรรมการตาม 7.6 เพื่อประกอบการ พิจารณาอนุมัติ

กรณีที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษแล้วเห็นว่าไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้คณะกรรมการดังกล่าวแจ้งผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษทราบ โดยไม่ต้องทำการประเมินความเหมาะสม

7.6 ให้มีคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษประกอบด้วยบุคคล ดังต่อไปนี้

(1) ในราชกิจจานุเบกษา ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมเป็นผู้แต่งตั้ง คณะกรรมการของแต่ละกรม ซึ่งประกอบด้วยรองอธิบดีหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมายเป็น ประธาน ผู้อำนวยการหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่เกิน 10 คน เป็นกรรมการและ ผู้อำนวยการกองการเจ้าน้าที่ หรือผู้อำนวยการกองคงคลัง เป็นกรรมการและเลขานุการ

(2) ในราชกิจจานุเบกษา ที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค และราชการ บริหารส่วนภูมิภาค ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วย นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดเป็นประธาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป หัวหน้า หน่วยบริการที่สังกัดส่วนราชการในราชกิจจานุเบกษา ที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในจังหวัดนั้น หัวหน้า งานทันตสาธารณสุข หัวหน้ากสุมงานคุ้มครองผู้บริโภค และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนที่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเห็นสมควรแต่งตั้งไม่เกิน 5 คน เป็นกรรมการ และหัวหน้าฝ่ายบริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ

7.7 ให้คณะกรรมการตาม 7.6 มีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (1) พิจารณาคุณสมบัติและผลการประเมินความเหมาะสมของผู้ที่ขอรับเงินเพิ่มพิเศษที่คณะกรรมการตาม 7.5 เสนอ หากเห็นว่าถูกต้องและเหมาะสม ก็ให้พิจารณาอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ ตามหลักเกณฑ์นี้
 - (2) ไม่อนุมัติหรือระงับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ในกรณีผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ มีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้ หรือกระทำการผิดสัญญา หรือคณะทำงานติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษรายงานว่า ผู้รับเงินกระทำการผิดสัญญาหรือได้รับอนุมัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้
 - (3) กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีปฏิบัติเพิ่มเติมในการขอรับเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ขัดหรือแย้งกับหลักเกณฑ์นี้
 - (4) กำหนดมาตรฐานการส่งเสริมให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ได้รับเงินเพิ่มพิเศษ สร้างผลงานทางวิชาการ หรือดำเนินการพัฒนาระบบบริหารและระบบบริการ
 - (5) กำหนดวิธีการตรวจสอบติดตาม และประเมินผล เพื่อให้การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษเป็นไปอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ
 - (6) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์นี้
- 7.8 แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการตาม 7.7 ให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษและต้องทำสัญญาตามแบบแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้กับส่วนราชการต้นสังกัด ห้ามนี้ สัญญาที่ทำกำหนดให้มีอายุ 1 ปี โดยกำหนดให้
- (1) ผู้ที่ปฏิบัติราชการประจำอยู่ในราชการบวิหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรุง เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน
 - (2) ผู้ที่ปฏิบัติราชการประจำอยู่ในราชการบวิหารส่วนภูมิภาค ให้นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน
 - (3) กรณีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ให้สัญญา ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงเช่นนั้น เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

7.9 สัญญาที่ผู้มีอำนาจลงนามรับสัญญาแล้ว ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษ ได้รับเงินตั้งแต่วันที่ 1 ของเดือนถัดไป

7.10 ให้มีคณะทำงานติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ชึงหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้ง เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผล การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษให้เป็นไปด้วยความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพแล้วรายงานให้คณะกรรมการ ตาม 7.6 และปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

กรณีพบว่าผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษรายได้กระทำผิดสัญญา หรือได้รับอนุมัติ ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้ ให้รายงานคณะกรรมการตาม 7.6 พิจารณาโดยเร่งด่วน

7.11 ให้มีการพิจารณาบททวนการอนุมัติผู้รับเงินเพิ่มพิเศษอย่างน้อยทุก 1 ปี

7.12 แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกรที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ หากไม่ปฏิบัติตาม สัญญาที่ให้ไว้กับส่วนราชการต้นสังกัด จะถูกเรียกเงินเพิ่มพิเศษคืนทั้งเดือน ไม่ว่าจะเริ่มผิดสัญญาวันใด และถูกปรับเป็นเงินอีก 2 เท่าของเงินเพิ่มพิเศษที่เรียกคืนนั้น พร้อมดอกเบี้ยในอัตราอัตรายละ 15 ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ผิดสัญญา ทั้งนี้ เงินที่เรียกคืนรวมทั้งค่าปรับและดอกเบี้ย ให้สงคีนเป็นเงินรายได้แผ่นดิน หรือเป็นเงินบำรุงของหน่วยบริการนั้น ๆ แล้วแต่กรณี

7.13 แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกรที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ หากไม่ประสงค์จะรับเงิน เพิ่มพิเศษต่อไป ให้แจ้งหัวหน้าส่วนราชการทราบ โดยยื่นต่อคณะกรรมการตาม 7.6 เพื่อระงับการจ่าย เงินเพิ่มพิเศษ ทั้งนี้ การแจ้งไม่ประสงค์จะรับเงินเพิ่มพิเศษ จะต้องทำเป็นหนังสือยื่นล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนถึงวันเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ

7.14 ให้คณะกรรมการตาม 7.6 รวบรวมข้อมูลเมื่อสิ้นปีงบประมาณนั้น ๆ แล้วรายงาน ให้ส่วนราชการต้นสังกัดและปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ ตามแบบแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้

7.15 ให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ได้ทำสัญญารับเงินเพิ่มพิเศษไว้แล้ว ตามหลักเกณฑ์เดิมที่ถูกยกเลิกโดยหลักเกณฑ์นี้ และเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นี้ ให้ใช้สัญญาดังกล่าว เพื่อรับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นั้นต่อไป จนกว่าจะครบกำหนดตามสัญญา

ให้แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตั้งแต่วันที่ คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติเมื่อวันที่ 4 มกราคม 2548 แต่ยังไม่ได้ทำสัญญาว่าก่อนวันที่คณะรัฐมนตรี มีมติ ให้ยื่นแบบคำขอรับเงินเพิ่มพิเศษและหนังสือสัญญาตามแบบแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้ ต่อ คณะกรรมการตาม 7.5 เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติ และประเมินความเหมาะสมแล้วเสนอคณะกรรมการ ตาม 7.6 พิจารณาอนุมัติ และเสนอผู้มีอำนาจลงนามรับสัญญาเป็นราย ๆ ไป โดยให้มีผลไม่ก่อนวันที่ คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติ

7.16 หลักเกณฑ์นี้ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณ แล้วแต่กรณี

7.17 หลักเกณฑ์นี้ ให้ใช้ตั้งแต่ 4 มกราคม 2548 เป็นต้นไป "

แบบคำขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกรที่ปฏิบัติงาน
ในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
และหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

พ.ศ. 2548

ที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

ข้าพเจ้า..... อายุ ปี
ตำแหน่ง..... ระดับ..... อายุราชการ..... ปี
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....
สังกัดกอง..... กรม..... โทรศัพท์.....
มีความประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานใน
หน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือ
ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน เป็นเงินเดือนละ..... บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้าพเจ้าจะดังใจปฏิบัติงานหรือได้ปฏิบัติงานมา^{แล้วด้วยความเสียสละ ซึ่งพร้อมที่จะรับการประเมินตลอดเวลาและข้าพเจ้าพร้อมจะปฏิบัติงานอื่นเพิ่มเติมจากงานประจำ ดังนี้}

- (1)
- (2)
- (3)

ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์
และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำ
เวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุข
กำหนดแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินเพิ่มพิเศษดังกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าต่อไป
พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. หลักฐานการแจ้งเลิกการทำเวชปฏิบัติส่วนตัวหรือการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
เอกชน (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

1. ผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

- () ครบถ้วน
() ไม่ครบถ้วน เพราะ.....
.....

2. ผลการประเมินความเหมาะสม

- () เหมาะสม
() ไม่เหมาะสม เพราะ.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

วันที่.....

หนังสือสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

พ.ศ. 2548

เจียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล

ตำแหน่ง..... ระดับ..... เงินเดือน..... บาท

ปฏิบัติงานที่..... สังกัดกอง.....

กรม..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/ซอย..... ถนน..... รหัสไปรษณีย์.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....

ชื่อสามี/ภรรยา..... ได้รับอนุญาตให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ เป็นเงิน
เดือนละ..... บาท (.....) นับตั้งแต่.....

เป็นต้นไป โดยระหว่างที่ข้าพเจ้าได้รับเงินเพิ่มพิเศษดังกล่าว ข้าพเจ้าซึ่งในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา” ฝ่ายหนึ่ง ขอให้สัญญาไว้แก่กัน..... ซึ่งในสัญญานี้เรียกว่า
“ผู้รับสัญญา” อีกฝ่ายหนึ่ง ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้สัญญาได้ทราบและเข้าใจหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้แล้วขณะทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาขอผูกพันและจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว ทั้งที่มีอยู่และที่จะมีขึ้นในภายหน้าโดยเคร่งครัด

ข้อ 2 ในระหว่างที่มีผลบังคับใช้อยู่ และผู้ให้สัญญาจะได้รับเงินเพิ่มพิเศษหรือไม่ ก็ตาม ผู้ให้สัญญาจะไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ไม่ว่าจะเป็น การตรวจรักษา การรับปรึกษา การแปรผล การวินิจฉัย การให้บริการทางทันตกรรม การจ่ายยา การผลิตยา หรือการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขใด ๆ ซึ่งมีความหมายในทำนองเดียวกัน

ข้อ 3 ผู้ให้สัญญาจะไม่ประพฤติผิดจริยธรรมแห่งวิชาชีพ จนถูกลงโทษให้พักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ตลอดจนระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญาจังมีข้อผูกพันตามสัญญานี้

ข้อ 4 ผู้ให้สัญญาจะต้องเป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา ลาฝึกอบรมหรือดูงาน หรือลาประจำที่นี่ ตามความประสงค์ของตน ซึ่งการลาดังกล่าวทำให้เหลือวันปฏิบัติงานด้านนั้น ๆ น้อยกว่า 15 วันทำการในเดือนนั้น เว้นแต่การลาอุปสมบท การลาไปประกอบพิธีสงฆ์ หรือการลาคลอดบุตร

กรณีตามวรรคหนึ่งหากมีวันปฏิบัติงานด้านนั้น ๆ ถึง 15 วันทำการ ให้ได้รับเงินเพิ่มพิเศษเต็มจำนวน

ข้อ 5 ถ้าผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติฝ่าฝืนสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษในเดือนนั้นทั้งเดือน

กรณีที่ผู้ให้สัญญาถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะ ให้ถือว่าเป็นอันหมดสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษในเดือนที่ถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตแล้วแต่กรณี

ข้อ 6 ผู้ให้สัญญาจะบอกเลิกสัญญาโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร จากผู้รับสัญญาได้ การแจ้งของด้วยเงินเพิ่มพิเศษเป็นครั้งคราวในระหว่างสัญญามีผลบังคับใช้อยู่จะกระทำมิได้

การบอกเลิกสัญญาตามวรรคหนึ่ง ผู้ให้สัญญาจะต้องแจ้งให้ผู้รับสัญญาทราบ โดยยื่นหนังสือผ่านคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนถึงวันเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ

ข้อ 7 ถ้าผู้ให้สัญญาซึ่งรับเงินเพิ่มพิเศษแล้ว ปรากฏว่าเป็นผู้ประพฤติผิดสัญญาในข้อหนึ่งข้อใดในสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะต้องคืนเงินเพิ่มพิเศษให้แก่ผู้รับสัญญาตามที่ได้รับจากทางราชการ รวมทั้งต้องจ่ายเงินเป็นเบี้ยปรับให้แก่ผู้รับสัญญาอีกสองเท่าของเงินที่ผู้ให้สัญญาจะต้องชดใช้คืนหากบังคับโดยอัยร้อยละ 15 ต่อปี ของเงินที่ได้รับทั้งหมดนับแต่วันที่ผิดสัญญา

เพื่อประโยชน์ในการคำนวณค่าปรับตามวรรคหนึ่ง เมื่อผู้ให้สัญญาไม่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตามสัญญาแล้ว แต่ไม่รับเงินนั้นด้วยเหตุใด ๆ ให้ถือว่าผู้ให้สัญญาได้รับเงินเพิ่มพิเศษนั้นแล้ว ตั้งแต่วันที่มีสิทธิ

ข้อ 8 ผู้ให้สัญญาจะต้องนำเงินไปชำระแก่ผู้รับสัญญา ณ ที่ทำการของผู้รับสัญญาภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งให้ทราบถึงยอดเงินที่ต้องชำระ และผู้ให้สัญญายอมให้ผู้รับสัญญา รับหรือหักเงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ผู้ให้สัญญาไม่มีสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อเจา

ขาดใช้เงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบตามสัญญานี้ และยอมให้บังคับออกจากทรัพย์สินอื่น ๆ ของผู้ให้สัญญาได้ถูก หากผู้ให้สัญญานี้ไม่ชำระภายในกำหนดหรือชำระให้แล้วแต่ไม่ครบ ทั้งนี้ จะโดยความยินยอมของผู้ให้สัญญารือไม่ก็ตาม ผู้ให้สัญญายอมให้คิดดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี ของเงินที่ยังไม่ได้ชำระอีกด้วย

ข้อ 9 ผู้รับสัญญาสงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะจ่ายหนี้องค์จ่ายเงินเพิ่มพิเศษตามสัญญานี้ได้โดยไม่ต้องบอกเลิกสัญญานี้ เมื่อผู้ให้สัญญาประพฤติหรือปฏิบัติผลสัญญานี้

ข้อ 10 ผู้ให้สัญญายอมให้ผู้รับสัญญาฟ้องร้องบังคับชำระหนี้ได้ทันที โดยมิต้องบอกกล่าวก่อน

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ผู้ให้สัญญาและผู้รับสัญญาถือคนละหนึ่งฉบับ

ผู้ให้สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอด เห็นว่าถูกต้องตามธรรมด้วย
ความประسنศ์ทุกประการแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้สัญญา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับสัญญา
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

คำยินยอมในการถวายให้สัญญาเป็นผู้มีคู่สมรส

ข้าพเจ้าชื่อ นามสกุล
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
ถนน จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ซึ่งเป็นสามี/ภรรยาของผู้ให้สัญญา ยอมผูกพันตนตามสัญญานี้และยินยอมในการที่ภรรยา/สามี
ข้าพเจ้าทำสัญญานี้

จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

แบบรายงานข้อมูลการจ่ายเงินพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

กรม/จังหวัด.....ปีงบประมาณ.....

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ระดับ	จำนวนเงินที่ได้รับทั้งปี	สถานที่ปฏิบัติงาน
ตำแหน่งแพทย์				
ตำแหน่งทันตแพทย์				
ตำแหน่งเภสัชกร				

แบบสรุปการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน
เป็นประจำ..... จำนวนรายหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

กรุงเทพมหานคร/จังหวัด.....

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายช้อบบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2552

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายช้อบบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 นั้น

บัดนี้ เห็นควรปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์ดังกล่าวใหม่ ปลดกระทรวงสาธารณสุขจึงได้ยกเลิกความในข้อ 1 ข้อ 2 ข้อ 3 ข้อ 4 ข้อ 5 และข้อ 8 ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายช้อบบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยจำแนกตามประเภทการจ่ายค่าตอบแทน ดังนี้

ข้อ 1 ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

การจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ มีเจตนา主旨เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการในช่วงนอกเวลาราชการ และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการ หรือด้วยหน่วยบริการ ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ โดยให้อัตราภัยได้หลักเกณฑ์ ดังนี้

1.1 ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงานและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำนาญของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

1.2 เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผู้ดูแลตั้งแต่ 8 ชั่วโมง เว้นแต่ในกรณีที่หัวหน้าหน่วยบริการได้กำหนดให้ปฏิบัติงานติดต่อกันน้อยกว่า 8 ชั่วโมง ก็ได้ โดยให้ได้รับค่าตอบแทนลดจำนวนเงินลงตามส่วน เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น 1 ชั่วโมง หรือต้องปฏิบัติงานในลักษณะเป็นรายชั่วโมง แล้วแต่กรณี

1.3 อัตราค่าตอบแทนแพทย์ จำแนกดังนี้

(1) กรณีที่ปฏิบัติงานประจำอาคารผู้ป่วยนอก จะต้องพร้อมที่จะให้การดูแลผู้ป่วยได้ตลอดเวลา และทันท่วงทีเมื่อมีผู้ป่วยมารับบริการ เช่น แพทย์เวร อุบัติเหตุและฉุกเฉิน เป็นต้น ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตรา คนละ 1,100 บาท

- (2) กรณีที่ปฏิบัติงานแพทย์ในประจำน่วยบริการหรือขอให้คำปรึกษา ให้ได้รับค่าตอบแทนตามปริมาณงานที่ให้บริการตามอัตราที่กำหนดในบัญชีอัตราค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงาน ตามบัญชีหมายเลข 1 ห้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า คนละ 550 บาท
- (3) กรณีที่ปฏิบัติงานให้บริการต่างหน่วยบริการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข 1 ห้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่น้อยกว่า ชั่วโมงละ 120 บาท

1.4 อัตราค่าตอบแทนเจ้าน้ำที่ปฏิบัติงานในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัด จำแนกดังนี้

- | | |
|---|----------------|
| (1) ห้ามดแพทย์ | คนละ 1,100 บาท |
| (2) น้ำสีขาว | คนละ 720 บาท |
| (3) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ
นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข | คนละ 600 บาท |
| (4) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข
และเจ้าพนักงานเทคนิค | คนละ 480 บาท |
| (5) เจ้าน้ำที่พยาบาล เจ้าน้ำที่สาธารณสุข
และเจ้าน้ำที่เทคนิค | คนละ 360 บาท |
| (6) เจ้าน้ำที่อื่น เช่น เจ้าน้ำที่เวชระเบียน เจ้าน้ำที่การเงิน เป็นต้น ให้ได้รับ
ค่าตอบแทนตามตำแหน่งที่ครองอยู่ในปัจจุบัน โดยให้เบิกตามอัตราค่าศึกษาที่เริ่มต้น
ของสายงานในตำแหน่งที่เบิกค่าตอบแทน ดังนี้
สายงานที่เริ่มต้นในระดับบุคลิ ปวช. หรือเทียบเท่า คนละ 360 บาท
สายงานที่เริ่มต้นในระดับบุคลิ ปวส. หรือเทียบเท่า คนละ 480 บาท
สายงานที่เริ่มต้นในระดับบุคลิบริษุญาติหรือเทียบเท่า คนละ 600 บาท | |
| (7) ลูกจ้างตำแหน่งอื่น ๆ นอกเหนือข้อ 1.3 และ 1.4 | คนละ 300 บาท |

1.5 อัตราค่าตอบแทนสำหรับหันดแพทย์ที่ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข 2 ห้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า ชั่วโมงละ 120 บาท

1.6 อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ เอพะที่ปฏิบัติงานในทีมผู้ตัด จำแนกดังนี้

- (1) การบริการในหน่วยบริการ หรืออกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในทีมช่วยผู้ตัด ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละราย ในอัตราคนละ 120 บาทสำหรับการผู้ตัดเล็กและในอัตราคนละ 240 บาทสำหรับการผู้ตัดใหญ่ ส่วนเจ้าหน้าที่อื่นให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละรายในอัตราที่ลดลงตามส่วน
- (2) การบริการอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ พยาบาลที่เตรียมผู้ป่วยและดูแลผู้ป่วยหลังการผู้ตัดแต่ละราย ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละรายในอัตราทีมละ 120 บาทสำหรับทีมผู้ตัดเล็ก และทีมละ 360 บาทสำหรับทีมผู้ตัดใหญ่
- (3) อัตราค่าตอบแทนตาม (1) หรือ (2) รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่อสุขของแต่ละคน จะต้องไม่น้อยกว่าอัตราที่กำหนดตาม 1.4

1.7 อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ที่ให้บริการตรวจรักษาแบบ

ผู้ป่วยนอก จำแนกดังนี้

- | | | |
|--|-----------|---------|
| (1) แพทย์ หันดแพทย์ | ชั่วโมงละ | 120 บาท |
| (2) ഗสชกร | ชั่วโมงละ | 90 บาท |
| (3) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ
นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข | ชั่วโมงละ | 80 บาท |
| (4) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข
และเจ้าพนักงานเทคนิค | ชั่วโมงละ | 60 บาท |
| (5) เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
และเจ้าหน้าที่เทคนิค | ชั่วโมงละ | 50 บาท |

1.8 กรณีที่หน่วยบริการ มีความจำเป็นต้องให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในลักษณะเร่งร�ให้บริการ (On Call) เพื่อให้บริการผู้ป่วย ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณากำหนดอัตราค่าตอบแทนได้ตามความเหมาะสม โดยเทียบเคียงตามส่วนของค่าตอบแทนใน 1.4

ข้อ 2 ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

การจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ มีเจตนาณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ทั้งนี้ การจัดให้มีคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการนั้น ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาจัดที่นี่เพื่อการให้บริการที่มีลักษณะเฉพาะโภะโภคหรือกรณีที่มีความจำเป็นเฉพาะ นอกเหนือจากการจัดให้บริการนอกเวลาราชการปกติของหน่วยบริการและต้องประกาศการจัดบริการพิเศษนี้ให้ผู้รับบริการทราบ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

2.1 ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความจำเป็นของงานและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

2.2 ต้องไม่ไปใช้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานในเวลาราชการปกติ หรืออยู่ปฏิบัติงานในลักษณะ เวลาหรือผลัดอยู่แล้ว

2.3 การจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานที่คิดเป็นรายชั่วโมง เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทั้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้บัดเศษเป็น 1 ชั่วโมง

2.4 อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ จำแนกดังนี้

(1) นาสซกร ชั่วโมงละ 90 บาท

(2) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ ชั่วโมงละ 80 บาท
นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข

(3) พยาบาลเทคนิค เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ชั่วโมงละ 60 บาท
และเจ้าหน้าที่เทคนิค

(4) เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ชั่วโมงละ 50 บาท
และเจ้าหน้าที่เทคนิค

(5) เจ้าหน้าที่อื่นที่ปฏิบัติงานสนับสนุนบริการไม่เกิน 4 ชั่วโมง ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตรา
ครึ่งหนึ่งของอัตราค่าตอบแทนที่กำหนด ตามข้อ 1

2.5 อัตราค่าตอบแทนแพทย์ที่ปฏิบัติงานให้บริการแบบผู้ป่วยนอก ให้ได้รับค่าตอบแทนสำหรับการ
ตรวจผู้ป่วยรายละ 50 บาท แต่วรรณกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ
120 บาท

2.6 อัตราค่าตอบแทนทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานบริการทันตกรรม ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพ
และปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข 2 ท้ายนักเกณฑ์นี้ แต่วรรณกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับ¹
ต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ 120 บาท

ข้อ 3 ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดบ่ายและนรือผลัดดึกของพยาบาล

ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดบ่ายและนรือผลัดดึกของพยาบาล มีเจตนาหมายเพื่อการ
จ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มเป็นพิเศษสำหรับพยาบาลที่ปฏิบัติงานในเวรหรือผลัดบ่ายและนรือผลัดดึก เพื่อเป็นการ
สร้างขวัญกำลังใจให้กับพยาบาลที่ต้องปฏิบัติงานในช่วงเวลาที่ผิดปกติของวิถีการทำงานประจำวัน และเพื่อ
ลดปัญหาการขาดแคลนพยาบาลที่จะเข้าปฏิบัติงานในช่วงเวลาดังกล่าว โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ดังนี้

3.1 ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดเจ้าน้ำที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงานตามเกณฑ์มาตรฐานภาระงานบริการพยาบาลและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าน้ำที่ปฏิบัติงาน

3.2 อัตราค่าตอบแทนพยาบาลที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานเป็นลักษณะเวนหรือผลัด และเมื่อได้ปฏิบัติงานเฉพาะผลดีป่ายและหรือผลดีก็ เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการในเวลาราชการปกติ (ไม่ใช่กรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ) ให้ได้รับค่าตอบแทน ดังนี้

(1) พยาบาลวิชาชีพ	คงละ	240 บาท
(2) พยาบาลเทคนิค	คงละ	180 บาท
(3) เจ้าน้ำที่พยาบาล	คงละ	145 บาท

ข้อ 4 ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ

ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ มีเจตนาرمณเพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าน้ำที่ที่ได้รับคำสั่งให้ออกไปปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ โดยให้อัญญาติหลักเกณฑ์ ดังนี้

4.1 อัตราค่าตอบแทนแพทย์หรือเจ้าน้ำที่ที่ได้รับมอบหมายและฝ่ายการอนรมแล้ว ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทางและค่าเช่าที่พัก ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 150 พ.ศ. 2543 และระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทางและค่าเช่าที่พักของเจ้าน้ำที่ที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ ให้ไปชั้นสูตรพลิกศพในที่เกิดเหตุ ตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติม ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (ฉบับที่ 21) พ.ศ. 2542 มาตรา 7 พ.ศ. 2543 โดยให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจากเงินงบประมาณที่ตั้งไว้เป็นการเฉพาะหากกรณีเงินงบประมาณไม่เพียงพอให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

4.2 อัตราค่าตอบแทนเจ้าน้ำที่ที่ไม่ได้ฝ่าฝืนการอนรมตาม 4.1 รวมทั้งพนักงานชั้นรถที่ร่วมปฏิบัติงานในที่มีชั้นสูตรพลิกศพ ให้หัวหน้าหน่วยบริการอนุมายตามประเภทและจำนวนตามความจำเป็นของแต่ละพื้นที่ในแต่ละครั้งที่ออกปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าน้ำที่ ตามข้อ 1

4.3 医師หรือเจ้าน้ำที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผลัด หากต้องออกไปปฏิบัติงานในการชั้นสูตรพลิกศพ ให้ได้รับค่าตอบแทนทั้งสองกรณี แต่ทั้งนี้ถ้าจ่ายค่าตอบแทนในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัดให้ลดลงตามส่วน ตามข้อ 1

ข้อ 5 ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ

ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ มีเจตนาณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ที่ได้รับอนุญาตหรือหนังสืออนุมัติ ตามสาขาที่มีปัญหาขาดแคลนหรือจำเป็นต้องส่งเสริมเป็นพิเศษ รวมทั้งแพทย์ที่ปฏิบัติงานในงานที่มีปัญหาความขาดแคลนเฉพาะ เพื่อเป็นการชูงใจให้มีแพทย์ดังกล่าวปฏิบัติงานให้บริการ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ดังนี้

5.1 ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ 9 เป็นผู้พิจารณาประการกำหนดสาขาวิชาหรือตามลักษณะงานที่ต้องการส่งเสริมพิเศษ ตามข้อเสนอของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ โดยหลักเกณฑ์การพิจารณากำหนดสาขาวิชาหรือลักษณะงาน ประกอบด้วย ความขาดแคลนซึ่งหน่วยบริการจะต้องจัดทำแผนความต้องการแพทย์สาขาต่าง ๆ ทั้งนี้ หากเคยจัดทำแผนความต้องการไว้แล้ว เช่น ตามแผน GIS หรือแผนอื่น ให้มีกำหนดทวนเพื่อให้มีความเหมาะสมอย่างที่สุด และเปรียบเทียบกับภาระงานของหน่วยบริการและตามความจำเป็นของภาระจัดสรรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการหรือบริการอื่น รวมทั้งความยากลำบากในการสรรหาแพทย์สาขาดังกล่าวตลอดจนเกณฑ์อื่น ๆ ที่เหมาะสม โดยให้มีกำหนดทวนความเหมาะสมเป็นระยะตามสภาพปัจจุบัน

5.2 医師สาขาส่งเสริมพิเศษซึ่งได้รับการประการกำหนดใน 5.1 ที่จะได้รับเงินค่าตอบแทนต้องปฏิบัติงานให้บริการตามสาขาหรือประเภทหรือลักษณะงานที่กำหนด โดยให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการเป็นควบคุมกำกับในการเบิกจ่ายค่าตอบแทน

5.3 อัตราค่าตอบแทนให้ได้รับเป็นรายเดือน อัตราเดือนละ 5,000 บาท

ข้อ 8 ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว

ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว มีเจตนาณ์เพื่อกำจัดเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ในการให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และการปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติครอบครัว รวมทั้งการดำเนินกิจกรรมรณรงค์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและการควบคุมป้องกันโรค ทั้งในและนอกหน่วยบริการ เพื่อให้เกิดการบริการเชิงรุกถึงประชาชนมากยิ่งขึ้น โดยอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ดังนี้

8.1 ให้หัวหน้าหน่วยบริการหลักกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงาน โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

8.2 เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัวในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ และที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งในและนอกเวลาราชการ

8.3 เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในกิจกรรมแข่งขันที่เป็นนโยบายสำคัญเร่งด่วนในการพัฒนาเศรษฐกิจฯ และการควบคุมป้องกันโรค การรณรงค์แก้ปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญในแต่ละพื้นที่ ทั้งในและนอกเวลาราชการ

8.4 อัตราค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานตามข้อ 8.2 และข้อ 8.3 ให้ได้รับค่าตอบแทนตาม อัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามข้อ 1 ”

หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2552 เป็นต้นไป

บัญชีอัตราค่าตอบแทนแพทย์

ตามคุณภาพและปริมาณงาน

แพทย์ที่ปฏิบัติงานเริ่มใน ใบสั่งแพทย์หรือให้คำปรึกษา ทั้งในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ และการปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ในและนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามเงื่อนไขและอัตราที่กำหนดตามสังกัดของงานหรือห้องปฏิบัติ ดังนี้

1. กำหนดเฉพาะ Common Procedures ที่มีความจำเป็นในการทำหัตถการนอกเวลา และการทำหัตถการที่เกินเวลาราชการปกติ สำหรับรายการหัตถการที่ไม่ได้ระบุ ให้พิจารณาเทียบเคียงกับหัตถการที่มีความยากง่ายใกล้เคียงกัน
2. ในการที่มีการทำหัตถการหลายรายการพร้อมกันในผู้ป่วยรายเดียว ให้ได้รับค่าตอบแทนเฉพาะรายการที่มีค่าตอบแทนสูงสุดเพียงรายการเดียว เว้นแต่การให้บริการผู้ป่วยมากกว่า 1 คน ในหัตถการนั้นประเภทที่จำเป็นต้องมีแพทย์มากกว่า 1 คน ในกรณีให้บริการ หรือในผู้ป่วยรายเดียวแต่ต้องมีหัตถการหลายรายการ ห้องปฏิบัติผู้ป่วยรายเดียวที่มีความจำเป็นต้องผ่าตัดใหม่ในเวรเดียว ก็ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดกลไกโดยใช้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการเพื่อพิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป
3. ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ กำหนดกระบวนการควบคุมกำกับ เพื่อให้มีการทำหัตถการ ทั้งในและนอกเวลาราชการ ได้อย่างเหมาะสม โดยให้มีการควบคุมกำกับการใช้ห้องผ่าตัดและเครื่องมืออุปกรณ์ที่สมดุล ระหว่างในและนอกเวลาราชการให้เกิดประสิทธิภาพ และเพื่อประโยชน์ได้รับบริการที่รวดเร็วตามสภาพปัจจุบัน การเริ่มป่วย จึงจะสามารถใช้อัตราค่าตอบแทนนี้
4. กรณี Elective Case ให้ดำเนินการจัดทำในเวลาราชการก่อน เฉพาะกรณีที่มีปริมาณงานมากเกินอัตรากำลัง ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาให้ท่านอกเวลาราชการได้ และกำหนดอัตราค่าตอบแทนโดยเทียบเคียงกับหัตถการที่มีความยากง่ายใกล้เคียงกัน
5. การกำหนดค่าตอบแทนได้ค้านถึงเจตนารถเพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจ(ไม่ใช่ค่า DF) และความสามารถในการจ่ายของหน่วยบริการโดยเฉลี่ยในภาพรวมทุกขนาด

รายการหัตถการ	อัตรา
GENERAL	
All endoscopy ยกเว้น proctoscopy	400
Endoscopic sclerotherapy / Endoscopic therapy	800
Pleural Tapping	200
Peritoneal Tapping	200
Casting	200
Closed Reduction and cast	400
Cut down, Subclavian Catheter, Internal Jugular Catheter , Double lumen	400
Chest Drain	400
Debridement of cellulitis /Incision and Drainage	200
Debridement of necrotizing fasciitis	400
Debridement of open wound grade I & II	200
Debridement of open wound grade III	400
Drainage of Ludwig 's angina, deep abscess	400
Complex repair of wound (Plastic repair, graft)	
Debridement and Suture	400
Skin graft	800

รายการหัตถการ	อัตรา
Complex (Plastic) repair of Facial wound	1,200
Flap coverage	1,200
Scrub Burn (Minor Burn)	400
Scrub Burn (Major Burn)	800
Escharotomy with Scrub Burn (Major Burn)	1,200
Appendectomy	800
Hydrostatic reduction of intussusception	600
Herniorrhaphy (ผู้ป่วย Incarcerated Hernia)	800
Hemoroidectomy (ในผู้ป่วย Prolapse Hemoroid)	800
Exploratory laparotomy with negative finding	800
Exploratory laparotomy with Lysis adhesion	1,200
Suture of intestine	1,200
Anastomosis of intestine	1,600
Surgery for duodenal injury	2,000
Splenectomy / Splenorrhaphy	1,200
Drainage of liver abscess	1,200
Abdominal Drainage of Pancreatitis	1,600
Cholecystectomy	1,200
Cholecystectomy with explore CBD	1,600
Cholecystectomy with bypass	2,000
Biliary and Pancreatic bypass	2,000
Pancreatectomy	2,000
Whipple Operation	2,400
Colostomy / Exteriorization of intestine	800
Exploratory laparotomy with Colostomy (ในผู้ป่วย Gut Obstruction)	1,200
Colectomy	1,600
Subtotal Colectomy	2,000
Suture of PU perforation	1,200
Gastrotomy & Suture bleeding points	1,200
Open Ligation of esophageal varices	1,600
Pyloroplasty	1,200
Trunkal vagotomy + Drainage Procedure	1,600
Total and subtotal gastrectomy	2,000
Perihepatic packing	1,200
Suture of liver	1,600
Hepatectomy	2,400
Damage control Surgery (ในผู้ป่วย severe multiple intra-abdominal injury With massive bleeding)	2,400
Exploration of neck	1,200
Suture of esophageal wound	1,600
Esophagostomy	1,600
Esophagectomy	2,400
Thoracotomy	1,200
Decortication	1,600
Lobectomy (lung)	1,600
Pneumonectomy	2,000
Pericardiotomy	1,200

รายการหัตถการ		จำนวน
Pericardectomy		2,000
Repair of heart, pericardium & major vessel		2,400
Repair T-E fistula		2,000
Repair trachea & bronchus		2,000
Repair diaphragmatic hernia / laceration of diaphragm		1,600
Repair gastrocoloptosis และ Gastrochisis		1,600
Reconstruction of Esophageal Atresia		2,400
Reconstruction of Biliary Atresia		2,400
Reconstruction of T-E Fistula		2,000
Reconstruction of Imperforated Anus		2,000
Embolectomy		1,200
Repair vessel		
Repair vessel		1,200
AV shunt		1,600
Vein / Vascular graft		2,000
Abdominal Aneurysmectomy		2,400
Abdominal Vascular Shunt operation		2,400
Replantation of Finger ต่อ 1 นิ้ว		2,400
Microscopic Anastomosis of Vessels		2,400
Repair Nerve 1 เส้น		800
Repair nerve 2 เส้นขึ้นไป		1,200
Craniectomy and craniotomy		
Craniotomy & remove blood clot / tumour		2,400
Craniectomy (ในผู้ป่วย Open Depressed Fracture skull)		2,000
Burr hole operation (ในผู้ป่วย Chronic Subdural Hematoma)		1,600
V-P Shunt / V-A shunt		1,600
Ventriculostomy		1,600
Craniotomy with clipping aneurysm / resection AVM		3,600
Skull Traction		400
Anterior decompression and Fixation (Spine surgery)		2,400
Posterior decompression and Fixation (Spine surgery)		2,400
Combine Ant. And Post. decompression and Fixation (Spine surgery)		3,600
UROLOGY		
Circumcision		400
Suprapubic cystostomy		400
Ureterostomy		1,200
Nephrostomy (Open)		1,200
Nephroscopy / PCNL		1,200
Repair urethra		1,200
Repair bladder		800
Repair Ureter		1,200
Repair kidney		1,600
Partial amputation of Penis		800
Reimplantation of Penis		2,400
Nephrectomy		1,200
Urethral stone removal		400

รายการหัตถการ		อัตรา
Cystolitholapexy		800
Cystolithotomy		800
Ureterolithotomy		1,200
Nephrotomy / Nephrolithotomy		1,600
Transurethral Resection (TUR)		1,200
Orchiectomy / Orchidopexy		800
Cystectomy and Conduit		2,400
ORTHOPEDIC & PLASTIC SURGERY		
Skin Traction		200
Skeleton Traction		400
External fixator application		800
Amputation & disarticulation of finger & toe		400
Amputation above and below elbow		1,200
Amputation above and below knee		1,200
Hip and Shoulder disarticulation		1,600
Debridement of open fracture grade I & II		400
Debridement of open fracture grade III		800
Drainage of acute osteomyelitis		400
Drainage of tendon sheath, palmar bursa		400
Fasciotomy (ผู้ป่วย Compartment Syndrome)		800
Arthrotomy Small joint		400
Large joint		800
K-wire fixation for fracture 1 Fracture site		400
2-4 Fracture sites		800
> 4 Fracture sites		1,200
Repair tendon single tendon		400
2-4 tendons		800
> 4 tendons		1,200
Open reduction of dislocation (except hip)		800
Open reduction of hip dislocation		1,200
Reduction & fixation for long bone fracture		
ORIF for fracture (Metacarpal, Metatarsal, Clavicle)		800
ORIF for fracture (Radius, Ulnar, Tibia, Fibula)		1,200
ORIF for fracture (Humerus, Femur)		1,600
ORIF for Articular fracture of large joint		1,600
ORIF for fracture Acetabulum Anterior / Posterior approach		1,600
ORIF for fracture Acetabulum Combine Ant. And Post. Approach		2,400
ORIF for fracture Pelvis Anterior fixation		1,600
ORIF for fracture Pelvis Posterior fixation		2,400
Harrington instrumentation for acute cord compression		2,400
Pedicular screw instrumentation		2,400
Replantation of limb		3,600
Repair Facial nerve		1,200
Repair Parotid duct		1,200
Reduction and splint for nasal fracture		400
Reduction and fixation for mandibular fracture		

รายการหัตถการ	อัตรา
Reduction and fixation for mandibular fracture กรณี Intermaxillary Fixation (IMF)	800
Reduction and fixation for mandibular fracture กรณี ORIF + IMF for mandibular fracture	1,200
Open reduction of orbit & malar complex	800
ORIF of orbit & malar complex	1,200
Reduction & fixation for Le Forte fracture	1,600
ORIF + IMF for Le Forte fracture	1,600
ORIF + IMF for Multiple facial / Panfacial fracture	2,400
OB-GYN	
ให้การดูแลก่อนคลอดและท่าคลอดบิดปกติในรายที่แม่และเด็กมีความเสี่ยง (Severe preeclampsia, Abruptio placenta, Placenta previa, Heart disease function , Thyroid crisis)	400
ให้การดูแลก่อนคลอดและท่าคลอดผิดปกติในรายที่แม่และเด็กมีความเสี่ยง (Severe preeclampsia, Abruptio placenta, Placenta previa, Heart disease function , Thyroid crisis)	800
ท่าคลอดในการณ์คลอดผิดปกติที่ใช้นัดถอดการช่วยคลอด (FE, VE, Breech assisting)	400
Vaginal Packing	200
ล้างรกร	400
Dilatation and Curettage / Suction curettage	400
Cesarean section	800
Hysterectomy	1,200
TAH (Ruptured endometriosis)	1,600
Cesarean Hysterectomy (Severe PPH)	1,600
Repair uterine perforation or laceration	1,200
Surgery for ectopic pregnancy or twisted ovarian tumour	800
Internal I liac artery Ligation	1,200
EYE & ENT	
Anterior chamber tapping	400
Anterior nasal packing for control of epistaxis	200
Posterior nasal packing for control of epistaxis	400
Tracheostomy	400
ECCE in phagoglaucoma	800
Evisceration/ enucleation	800
Iridectomy and Laser iridotomy	400
Paracentesis in central retinal artery occlusion	400
Repair cornea or sclera with anterior vitrectomy	800
Repair cornea or sclera with posterior vitrectomy	1,200
Repair canaliculi	800
Trabeculectomy, Trabeculotomy, Trabeculoplasty	800
Removal intraocular foreing body	1,200
Penetrating Keratoplasty	1,200
Vitrectomy in endophthalmitis	1,200
Repair cornea or sclera with posterior vitrectomy	1,200
Drainage mastoectomy	800
Maxillary artery ligation	800

รายการหัตถการ	อัตรา
Optic nerve decompression	2,000
Repair larynx	2,000
Rigid Esophagoscopy	400
Orbital decompression or drain orbital abscess	1,200
Tracheostomy in post radiation therapy, previous tracheostomy, pediatric, tracheal stenosis	600
X-RAY	
Ultrasonography	300
Colour Doppler Vascular Ultrasound	400
CT-Scan with IV contrast	200
Special investigation under fluoroscopy	400
Barium reduction of intussusception	600
Diagnostic angiography	1,200
Venography	800
Embolization	2,400
FNA under guidance	400
Percutaneous drain under image	800
Organ Transplant ในการกรณีที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการนอกเวลาช่างการ ให้พิจารณา กำหนดอัตราค่าตอบแทนในลักษณะหมายจ่ายให้กับห้างที่นิ	10,000
Med & Ped & Anesthesia	
Regional anesthesia	400
General anesthesia	600
General anesthesia กรณี Open Heart / Aortic Aneurysm	2,000
General anesthesia กรณีผู้ป่วยอยู่ใน ASA Class 3	800
General anesthesia กรณีผ่าตัดเทคนิคพิเศษ (ผ่าตัดสมอง ไขสันหลัง หัวใจ ทางเดินหายใจ)	800
Blood exchange transfusion	800
Peritoneal dialysis / Hemodialysis ในผู้ป่วย Acute Renal Failure	400
Insertion of Swann-Ganz catheter	400
Pacemaker replacement	800
Umbilical catheter	400
Subdural Tapping	400
Autopsy ทางนิติเวชศาสตร์และนิติวิทยาศาสตร์ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบ กระทรวงยุติธรรมฯ	
Autopsy ทางพยาธิวิทยา	2,000
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วย ในกรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยเดินทันอนพักรักษาอยู่แล้ว	50
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วย กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยรับใหม่	100
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วย กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับการปรึกษาข้ามแผนก	200

รายการหัดทดลอง	อัตรา
การมาท่าการตรวจรักษาโดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการ กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอค่าบริการ กรณีผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยอื่นที่มีภาวะวิกฤต ใกล้เดียงกัน โดยเป็นการตรวจรักษาครั้งแรกของแพทย์สำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ในกรณี ดังนี้	400
- การช่วยฟื้นชีพ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยหมัดสตี	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยช็อก	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะชักวิกฤต	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะจมน้ำ	
- การช่วยเหลือภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะไตวายเฉียบพลัน	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะต้มน้ำยา	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะความดันโลหิตสูงขั้นวิกฤต	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว และหายใจไม่ทันมาก	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะติดเชื้ออุณหแรงและติดเชื้อในกระแสโลหิต และมาลาเรียฉุกเฉิน	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือด และหัวใจเต้นผิดปกติ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะแพ้รุนแรง	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตกเลือดในทางเดินอาหาร	

บัญชีอัตราค่าตอบแทนทันตแพทย์

ตามคุณภาพและปริมาณงาน

ทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราที่กำหนดตามสักษณะของงานหรือหัตถการที่ปฏิบัติ ดังนี้

- การทำหัตถการด้านหันตกรรมนอกเวลาราชการ จะต้องเป็นกรณีที่มีความจำเป็นและต้องให้บริการในเวลาราชการอย่างเดียวที่ หัตถการที่ทำจะต้องมีข้อบ่งชี้และมีความจำเป็นที่จะต้องทำและต้องทำตามมาตรฐานของวิชาชีพหันตกรรม
- ต้องกำหนดให้มีกระบวนการควบคุมกำกับเพื่อให้มีการบริการด้านหันตกรรมหังในและนอกเวลาราชการอย่างเหมาะสม และจะต้องทำรายงานเบรียบเทียนงานในเวลาและนอกเวลาราชการของผู้ให้บริการทุกคนต่อผู้บริหารหน่วยบริการ ทุก 3 เดือน
- รายการหัตถการที่ไม่ได้ระบุไว้ ให้พิจารณาเทียบเคียงกับงานหรือหัตถการที่ให้บริการในสาขาหันตกรรมที่ใกล้เคียง หรือหัตถการที่ให้บริการในสาขาอื่น ๆ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
ศัลยศาสตร์ช่องปาก			
1	ถอนฟัน	ครั้ง	70
2	ถอนฟันทึบ (Impacted Tooth)	ครั้ง	120
3	ผ่าตัดเอา根ฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Residual Root)	ครั้ง	120
4	ถอนฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกรดูกและฟัน (Soft Tissue Impaction)	ครั้ง	120
5	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกรดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) - Partial Bony - Complete Bony	ครั้ง	200 300
Other Surgical Procedures			
6	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) - ฟันหน้า - ฟันหลัง	ครั้ง	200 300

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
7	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde)		
	- พินหน้า	ชิ้น	300
	- ฟันหลัง	ชิ้น	400
8	Root Amputation/Bicuspidization/Hemisection	ชิ้น	400
9	Tooth Reimplantation and/or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (รวม Splinting ด้วย Composite wire or Arch Bar)	ชิ้น	200
10	Tooth Transplantation (รวมถอนฟัน,Splinting,stabiliza	ชิ้น	400
11	Marsupialization (under local anesthesia)	ต่ำแห่ง	240
12	Oroantral Fistula Closure ('ไมรุนค่าทำ Soft Tissue C under local anesthesia	ต่ำแห่ง	240
13	Surgical Exposure of Unerupted Tooth For Orthod (ไมรุนค่าเครื่องมือหันตกรรมจัดฟัน)	ชิ้น	240
14	Excision of Pericoronal Gingiva	ชิ้น	70
15	Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft)	ต่ำแห่ง	120
16	Debridement and Suturing แผลในช่องปาก	ครั้ง	120
Surgical Preparation of Ridge For Denture			
17	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Alveolectomy/Alveolop	ต่ำแห่ง	200
18	Vestibuloplasty	ต่ำแห่ง	250
19	เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation)	ต่ำแห่ง	300
20	แก้ไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge	ต่ำแห่ง	180
Excision of Bone Tissue			
21	Torectomy, Osteotomy บน	arch	300
22	Torectomy, Osteotomy ล่าง	arch	200
Removal of Tumors, Cysts, Neoplasms			
23	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<1.5cm)	ต่ำแห่ง	200
24	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>1.5cm)	ต่ำแห่ง	250
25	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก (<1.5cm)	ต่ำแห่ง	200
26	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>1.5cm)	ต่ำแห่ง	250
Surgical Incision			

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
27	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก/ใส drain	ต่ำแหน่ง	150
28	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก (ภัยได้ยาชาเฉพาะที่)	ต่ำแหน่ง	200
29	Sequestrectomy (ภัยได้ยาชาเฉพาะที่)	ต่ำแหน่ง	200
30	Maxillary Sinusotomy For Removal of Tooth Fragment or Foreign Body (Cald Well Luc) - ภัยได้ยาชาเฉพาะที่	ครั้ง	450

Treatment of Fractures

31	เข้าเฝือกฟัน (Intra Arch) ด้วยArchbar / ลวด / compos	ครั้ง	300
32	Fracture Mandible - Closed Reduction (ภัยได้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	800
33	Fracture Maxilla - Closed Reduction (ภัยได้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	800
34	Alveolar Fracture - Closed Reduction (ภัยได้ยาชาเฉพาะที่)	arch	350
35	Off Arch Bar	ครั้ง	120
36	Removal Suspension Wire	ครั้ง	150
37	Plate and Screw/Wire Removal - ภัยได้ยาชาเฉพาะที่	ครั้ง	250
38	Frenectomy, Frenoplasty	ต่ำแหน่ง	140
39	Sialolithotomy (ภัยได้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	200

Miscellaneous Procedures

40	ขุดรากษาแผล (Curettage)	ต่ำแหน่ง	50
41	Stop Bleeding	ต่ำแหน่ง	40
42	ตัดไหม / ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	30
43	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	30

ทันตกรรมหัตถการ

1	อุดฟันชั่วคราว/pulp capping	ชิ้น	60
2	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam		
	- ด้านเดียว	ชิ้น	100

ลักษณะ	รายการ	หน่วย	อัตรา
	- 2 ด้าน	ชิ้น	150
	- 3 ด้าน	ชิ้น	170
	- ตั้งแต่ 4 ด้านขึ้นไปหรือ Amalgam overlay	ชิ้น	180
3	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (composite, GI, Flowable composite)		
	- ด้านเดียว	ชิ้น	130
	- 2 ด้าน	ชิ้น	180
	- 3 ด้าน	ชิ้น	200
	- ตั้งแต่ 4 ด้านขึ้นไปหรือ Composite onlay (direct)	ชิ้น	220
4	อุดปิดช่องว่างระหว่างฟัน (Spacing)	ช่อง	300
5	บูรณะฟันโดยใช้แคนบเหล็กไร้สนิม (Band)		
	- ฟันกรามน้อย	ชิ้น	120
	- ฟันกราม	ชิ้น	120
6	Inlay / Onlay	ชิ้น	700
7	Labial Veneer		
	- Direct	ชิ้น	240
	- Indirect	ชิ้น	500

เอ็นโดดอนต์

1	การรักษาคลองรากฟัน		
	- ฟันหน้า	ชิ้น	600
	- ฟันกรามน้อย 1 ราก	ชิ้น	600
	- ฟันกรามน้อย 2 ราก	ชิ้น	1000
	- ฟันกราม	ชิ้น	1800
2	Apexification/Recalcification	ครั้ง	120
3	ฟอกสีฟัน (Non-vital Bleaching)	ครั้ง	120
4	เอ็นโดดอนต์บ่าบัดฉุกเฉิน ฟันหน้า- ฟันกรามน้อย	ชิ้น	150
5	เอ็นโดดอนต์บ่าบัดฉุกเฉิน ฟันกราม	ชิ้น	200

ปรีทันตวิทยา

1	ขุดหินน้ำลาย หงปาก (รวมขุดฟัน)	หงปาก	120
2	Root Planing/Curettage	Qualdant	150
3	Flap Operation	ดำเนฟง	250

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
4	Osseous Surgery	ตัวແນ່ງ	350
5	Crown Lengthening	ชิ้น	250
6	Mucogingival Surgery - CPFP, APFP - FGG และ Stent	ตัวແນ່ງ	350
7	GTR (Membrane /Bone Graft)	ตัวແນ່ງ	400
8	การใส่เฟือกฟัน (Periodontal Splint)	ตัวແນ່ງ	200
9	เปลี่ยน Periodontal Dressing	ครั้ง	40
10	แก้ไขการสบพื้นผิดปกติ - เฉพาะตัวແນ່ງ - หังป่าກ	ครั้ง	60
11	รักษาอาการเสียวฟันโดยการทายา	ชิ้น	200
		ชิ้น	30

ทันตกรรมประดิษฐ์

1	ครอบฟัน (Crown)	ชิ้น	900
2	Cantilever Bridge	ชิ้น	900
3	สะพานฟัน (Fixed Bridge) - 3 - 5 ยูนิต - มากกว่า 5 ยูนิต	ยูนิต	650
		ยูนิต	700
4	Etched Bridge	ชิ้น	500
5	เตือยฟัน (Post & Core) - Amalgam Core - Composite Core - Pin สำเร็จร่วมกับ Amalgam Core - Pin สำเร็จร่วมกับ Composite Core - Coping / pin เหวี่ยง	ชิ้น	250
		ชิ้น	250
		ชิ้น	300
		ชิ้น	300
		ชิ้น	350
6	ครอบฟันข้อคราว (กรณีฉุกเฉิน)	ยูนิต	200
7	รีอะสะพานฟันหรือครอบฟันหรือเตือย (เฉพาะ Abutment)	ชิ้น	200
8	Recementation ครอบฟันหรือสะพานฟัน	ครั้ง	100
9	ซ้อม Porcelain โดยใช้ Composite	ตัวແນ່ງ	150
10	ฟันปลอมหังป่าກ ฐานอคริลิก กรณี 1 ชิ้น - พิมพ์ด้วย polysulfide	ชิ้น	650
11	ฟันปลอมหังป่าກ ฐานอคริลิก กรณี 2 ชิ้น - พิมพ์ด้วย polysulfide	คู่	1200

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
12	ฟันเทียมบางส่วนครอบได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture)		
	- 1-5 ชิ้น	ชิ้น	600
	- มากกว่า 5 ชิ้น	ชิ้น	700
13	สะพานฟันครอบได้ (Removable Bridge)	ชิ้น	350
14	ฟันเทียมบางส่วนครอบได้ฐานอคริลิก(TP)		
	- 1-2 ชิ้น	ชิ้น	300
	- 3-5 ชิ้น	ชิ้น	400
	- 6-9 ชิ้น	ชิ้น	500
	- 10 -15 ชิ้น	ชิ้น	600
	- 16 ชิ้น ขึ้นไป	ชิ้น	650
15	Hard acrylic occlusal splint	ตัวແහນ່ງ	250
16	Adjust Occlusal splint	ครั้ง	100
17	Mouth guard / Night Guard/Soft splint	ชิ้น	250
18	Speech Aid	ชิ้น	300
19	ปรับสภาพฟันเทียมด้วย Tissue Conditioner		
	- Single denture	ครั้ง	120
	- RPD/APD (chairside)	ครั้ง	120
20	เสริมฐานฟันเทียม (Reline)		
	- Single denture (chairside)	ชิ้น	200
	- RPD/APD (chairside)	ชิ้น	200
	- Laboratory	ชิ้น	200
21	Rebase full dentures	ชิ้น	300
22	Repair denture		
	- Chairside	ชิ้น	150
	- Laboratory	ชิ้น	150
ทันตกรรมจัดฟัน			
1	รับ Consult, ตรวจเพื่อวางแผนจัดฟัน	ครั้ง	50
2	X-ray, ทำประวัติ, พิมพ์ปาก, ถ่ายรูป, Ceph&model analysis	ครั้ง	300
	วางแผนการรักษากับผู้ป่วย		
3	ใส่เครื่องมือจัดฟันชนิดติดแน่น (หังฟันบนและล่าง)	ราย	3000
	ใส่ face mask / head gear / chin cup		500
4	การดูแลครั้งต่อไป / ปรับ / เปลี่ยนลวด	ครั้ง	250
	(ประมาณ 18-24 ครั้ง)		

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
5	ถอดเครื่องมือจัดฟันชนิดติดแน่น, ใส retainer ถอดได้		300
	ใส retainer ติดแน่น		400
6	Recheck	ครั้ง	50
7	ใสเครื่องมือชนิดถอดได้	ชิ้น	300
8	การดูแลครั้งต่อไป/ปรับ-กรอแต่ง	ครั้ง	50
9	ใส Functional Appliances	ชิ้น	600
10	การดูแลครั้งต่อไป/ปรับ-กรอแต่ง	ครั้ง	100
11	ฟัง Mini-Implant	ตัว	300
ทันตกรรมป้องกัน			
1	เคลือบฟลูออไรด์ทึบปาก	ครั้ง	60
2	เคลือบหลุมร่องฟัน (Pit and Fissure Sealant)	ชิ้น	50
3	Preventive Resin Restoration (PRR)	ชิ้น	100
ทันตกรรมสำหรับเด็ก			
1	Pulpotomy	ชิ้น	170
2	Pulpectomy		
	- ฟันหน้า	ชิ้น	300
	- ฟันหลัง	ชิ้น	400
3	ใส่ครอบฟันเหล็กไว้สนับมุรณะฟันนำนม	ชิ้น	200
4	ใส่ครอบฟันอุดริสิกมุรณะฟันนำนม	ชิ้น	200
5	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบถอดได้	ชิ้น	200
6	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น		
	- Band and Loop	ชิ้น	250
	- Distal shoe	ชิ้น	250
	- Lingual holding arch	ชิ้น	500
	- Nance's Appliance	ชิ้น	500
7	Obtulator สำหรับผู้ป่วยปากแห้งเพดานหอย	ชิ้น	300

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔
(ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๘

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ใน ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วยจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา เฉพาะ ๕ อำเภอ ประกอบด้วย อำเภอจะนะ อำเภอเทпа อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนและสร้างขวัญกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่สาขาดังกล่าวให้สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ได้ รวมทั้งเป็นการสร้างแรงจูงใจให้เจ้าหน้าที่จากพื้นที่อื่นและเจ้าหน้าที่บรรจุใหม่สมัครเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ ของข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้เพิ่มความต่อไปนี้ เป็นข้อ ๓ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔

“ข้อ ๓ ค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ มีเจตนาرمณเพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนและสร้างขวัญกำลังใจให้เจ้าหน้าที่สามารถอยู่ปฏิบัติงานในพื้นที่ได้ รวมทั้งเป็นการสร้างแรงจูงใจให้เจ้าหน้าที่จากพื้นที่อื่นและเจ้าหน้าที่บรรจุใหม่สมัครเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ดังกล่าว โดยให้อ่ายุ่งยากให้หลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๓.๑ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ฉบับนี้ ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่และรายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงานดังนี้

๓.๑.๑ พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หมายความว่า พื้นที่ใน ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วยจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา เฉพาะ ๕ อำเภอ ประกอบด้วยอำเภอจะนะ อำเภอเทpa อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย

๓.๑.๒ รายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงานที่อนุมัติให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวประกอบด้วย

(๑) จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลปัตตานี, โรงพยาบาลยะลา, โรงพยาบาลเบตง, โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์, โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก รวมทั้งโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง โรงพยาบาลรัฐภูมิราษฎร์ปัตตานี, ศูนย์วัฒโนรค จังหวัดยะลา, ศูนย์มานาเรีย จังหวัดยะลา และวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

(๒) จังหวัดสงขลา ...

(๒) จังหวัดสangkhla ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย

๓๓.๒ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน จะต้องอยู่ในหลักเกณฑ์ ดังนี้

๓๓.๑ เป็นผู้ปฏิบัติราชการเป็นการประจำ และมีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการในเดือนที่เบิกค่าตอบแทนนี้

๓๓.๒ ต้องไม่ลาศึกษา หรือลาฝึกอบรม อบรม ประชุม สัมมนา เป็นระยะเวลารวมไม่เกิน ๓๐ วันทำการตลอดปีงบประมาณ โดยไม่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตั้งแต่เดือนที่มีวันลาฝึกอบรม อบรม ประชุม สัมมนา เกิน ๓๐ วันทำการ จนสิ้นปีงบประมาณนั้น เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ ของข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ ให้มีสิทธิเบิกค่าตอบแทนดังกล่าวได้

๓๓.๓ ต้องเป็นผู้ที่ได้รับการอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น รวมทั้งต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้เพิกถอน หรือขาดการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

๓๓.๔ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนจะต้องเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่ง และให้เบิกจ่ายค่าตอบแทน เป็นรายเดือน/บาท/คน ดังนี้

๓๓.๔.๑ แพทย์และทันตแพทย์ อัตรา ๑๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๓๓.๔.๒ เภสัชกร อัตรา ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๓๓.๔.๓ พยาบาลวิชาชีพ อัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๓๓.๕ กำหนดระยะเวลาในการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๔๕ ทั้งนี้ การกำหนดพื้นที่และตำแหน่งของผู้มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน รวมทั้งการกำหนดระยะเวลาการเบิกค่าตอบแทนให้เป็นไปตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะประกาศกำหนดเป็นรายปีให้สอดคล้องกับสถานการณ์และความจำเป็นในพื้นที่

ข้อ ๒ การได้รับค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ไม่ตัดสิทธิในการได้รับค่าตอบแทนอีก

ข้อ ๓ การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

ข้อ ๔ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๔๔ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๔

นายสกัน แม่รุ่น

(นายสกัน แม่รุ่น)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง กำหนดระยะเวลาการเบิกจ่ายค่าตอบแทนและรายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙

เพื่อให้การปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับ กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นไปอย่างเหมาะสม จึงเห็นสมควรประกาศรายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงานเพิ่มเติม

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๓.๔ ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับ กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “กำหนดระยะเวลาการเบิกจ่ายค่าตอบแทนและรายชื่อหน่วยบริการ และหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับ กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ กำหนดระยะเวลาในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามประกาศนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

ข้อ ๔ ให้เพิ่มรายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงานดังต่อไปนี้ เพื่อให้เป็นหน่วยบริการและหน่วยงานที่ได้รับอนุมัติให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับ กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยให้มีผลย้อนหลังตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นต้นไป โดยมีรายชื่อเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

๔.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

๔.๒ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อโดยแมลงที่ ๑๗ จังหวัดยะลา

๔.๓ ศูนย์วัณโรคที่ ๑๒ ยะลา

๔.๔ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา

ข้อ ๕ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

Par Ram.

(นายไสกณ เมฆธน)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

the first time in the history of the world, the people of the United States have been called upon to decide whether they will submit to the law of force, or the law of the Constitution. We have now an opportunity to show our real character. If we do not stand up for our rights, then we deserve to be slaves, and it would be useless to talk about our freedom.

It is a well-known fact that the Southern Slaveholders have been plotting against us for many years. They have been trying to make us give up our rights, and to submit to their rule. They have been trying to make us believe that we are inferior to them, and that we must obey them.

But we have shown that we are not inferior to them. We have shown that we are equal to them. We have shown that we are free. We have shown that we are not slaves. We have shown that we are not inferior to them.

Now, we have an opportunity to show our real character. If we do not stand up for our rights, then we deserve to be slaves, and it would be useless to talk about our freedom. We have an opportunity to show our real character. If we do not stand up for our rights, then we deserve to be slaves, and it would be useless to talk about our freedom.

It is a well-known fact that the Southern Slaveholders have been plotting against us for many years. They have been trying to make us give up our rights, and to submit to their rule. They have been trying to make us believe that we are inferior to them, and that we must obey them.

But we have shown that we are not inferior to them. We have shown that we are equal to them. We have shown that we are free. We have shown that we are not slaves. We have shown that we are not inferior to them.

Now, we have an opportunity to show our real character. If we do not stand up for our rights, then we deserve to be slaves, and it would be useless to talk about our freedom. We have an opportunity to show our real character. If we do not stand up for our rights, then we deserve to be slaves, and it would be useless to talk about our freedom.

It is a well-known fact that the Southern Slaveholders have been plotting against us for many years. They have been trying to make us give up our rights, and to submit to their rule. They have been trying to make us believe that we are inferior to them, and that we must obey them.

But we have shown that we are not inferior to them. We have shown that we are equal to them. We have shown that we are free. We have shown that we are not slaves. We have shown that we are not inferior to them.

Now, we have an opportunity to show our real character. If we do not stand up for our rights, then we deserve to be slaves, and it would be useless to talk about our freedom. We have an opportunity to show our real character. If we do not stand up for our rights, then we deserve to be slaves, and it would be useless to talk about our freedom.

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๔๒.๔/๙๑๖๖



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

วันที่ ๒๕๕๘

- เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๘ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘
- เรียน อธิบดีกรมทุกกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ ที่ ๑-๑๒ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และนิติกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๔๒.๔/๙๑๖๖ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) สำเนาหนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๓๑๔๐๙ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๒ แผ่น
- (๒) สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๕๐๕.๔/๒๕๕๗๗๘ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๒ แผ่น
- (๓) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๗ แผ่น
- (๔) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๓ แผ่น
- (๕) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๒ แผ่น
- (๖) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดกรมแพทย์ตาม หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑ แผ่น
- (๗) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑ แผ่น
- (๘) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้าย ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๖ แผ่น

ตามหนังสือ...

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งเวียนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๔ แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๔๘ (ค่าเบี้ยเลี้ยงหมายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการตามที่กำหนด) และ (ฉบับที่ ๕ แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๔๙ (ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานในหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๔๙ เห็นชอบ ในหลักการการปรับปรุงค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ตามที่กระทรวงสาธารณสุขทำความตกลงในรายละเอียดของหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขกับกระทรวงการคลังก่อน ดำเนินการต่อไปตามความเห็นสำนักงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และคณะกรรมการติดตามและตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐไปพิจารณาดำเนินการต่อไป ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) และกระทรวงการคลังได้เห็นชอบในหลักการของร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑) และ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๒) - (๔) และได้จัดทำประกาศแบบท้ายหลักเกณฑ์ จำนวน ๔ ฉบับ ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๕) - (๗)

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ และ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ และเอกสารอื่นๆ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) - (๗) ได้ที่ <http://legal.moph.go.th> หรือ www.bps.go.th หัวข้อ การจ่ายเงินค่าตอบแทน กำลังคนด้านสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สถานีอนามัย) ที่อยู่ในเครือข่ายบริการสุขภาพของตนทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายโสภณ ยะชน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักบริหารกลาง กลุ่มกฎหมาย
โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๑๔๓๐, ๑๔๓๕
โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๑๔๓๕
E-mail: legal@health.moph.go.th

สำเนาที่	6938
เจรจาที่	1 น.ส. 2559
วันที่	10.4.3
เวลา	

๑๒๘

ກົດລາຍລະອຽດ

MON 22 NOV 1958
7905
01/19/59
11-18

กทุนฯ ออกสัมภาษณ์ว่า กทุนฯ ได้รับ
เงินที่ 354
จำนวน 05109159
วันที่ 09.53

เรื่อง ข้อเสนอการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสุขภาพ

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือกราฟตรวจสารเคมี ที่ สก ๑๗๐๕ ไทย/อังกฤษ ๑๙๘๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ค่าวันที่สุด ที่ กค ๐๔๐๘.๔/๑๕๕๕๐
ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

๖. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ คุ่มที่สุด ที่ นร ๐๗๓๓/๗๑๔/ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๘
๗. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ คุ่มที่สุด ที่ นร ๐๗๓๓/๗๑๔/ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๘

ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗

๔. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๖๑๙/ดํานงค์ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๕. สำเนาหนังสือคณฑ์กรรมการติดตามและตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับ

๕. สำเนาหนังสือคณะกรรมการพิจารณาโครงสร้างหน่วยงานแล้ว
ผู้อำนวยการ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ (สหท.)//ดังเดิม ถวันนท์ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๙

บุคลากรภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๐๑๒.๒/๒๓๙ ลงวันที่ ๒๔

ตามที่ได้เสนอเรื่อง ข้อเสนอการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข
ไปเพื่อคุณรัฐมนตรีพิจารณา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลัง สำนักงบประมาณ สำนักงาน ก.พ. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ คณะกรรมการติดตามและตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐ และฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพิจารณาโครงการสร้างหน่วยงานและระบบค่าตอบแทนบุคลากรภาครัฐ ได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรีด้วย ความลับอธิบดีประกาศความสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณารัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ ลงมติว่า

๑. เห็นชอบในหลักการการปรับปรุงค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และให้กระทรวงสาธารณสุขทำความตกลงในรายละเอียดของหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตรารากรจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขกับกระทรวงการคลังก่อนดำเนินการต่อไป ตามความเห็นของสำนักงบประมาณ ทั้งนี้ ให้กระทรวงสาธารณสุขรับความเห็นของสำนักงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และคณะกรรมการติดตามและตรวจสอบ การใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐไปพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย



ห้องหัวหน้า สร.
๔๗๘๖
วันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๓

๑ สำนักงานธุรการที่	ศิริราชสถาบันราชภัฏ
เลขที่.....	๔๐๗๘
วันที่.....	๕๖ ต.ค. ๒๕๖๓
เวลา.....	๙๙.๘๗

สำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

ห้องเลขานุรัมย์สห.
เลขที่ ๑๗๘๙
วันที่ ๒๖.๐๔.๒๕๖๔
เวลา ๙.๐๐ น.

บัญชีรายรับ-
จ่าย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙

กรายทรัวงสารารถสุข
เลขรับ 48384
วันที่ ๕ ๐ ๘.๗. ๒๕๖๙
เวลา ๑๕.๔๒ ว.

ห้องปฏิบัติการทาง
นา.โลกาภัย พะรุณ
ผู้สอน. ดร.พญ.
กุลจิต สถาพัน
ที่นี่

ห้องรัฐปัตตากาญจน
บก.สภ.สักคีติ จ.ราชบุรี
เลขที่ 12619
วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๐.๕๙

๒. โดยที่การปรับปรุงค่าตอบแทนและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคันด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุขในครั้งนี้ไม่รวมถึงบุคลากรด้านสาธารณสุขในสังกัดหน่วยงานอื่น (เช่น กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ) ดังนั้น เพื่อให้เกิดความเสมอภาค แล้วเป็นธรรมในการกำหนดค่าตอบแทนกำลังคันด้านสาธารณสุขทั้งระบบ จึงให้กระทรวงสาธารณสุข ส่งหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคันด้านสาธารณสุขที่ได้ตกลงกับกระทรวงการคลังแล้ว (ตามข้อ ๑) ให้คณะกรรมการพิจารณาโครงสร้างหน่วยงานและระบบค่าตอบแทนบุคลากรภาครัฐ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนยืนยันมา หั้นี้ สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตามบัญชีแบบท้าย
ทราบด้วยแล้ว

๑) เรียน ปล.ส.

ท่าน รมว.สธ.ทราบแล้ว โปรดแจ้งหน่วยงาน
(นายช. ทรท)

ขอแสดงความนับถือ

(นายอธิราช พงษ์ วงศ์ศิริวิลาส)

รองเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

เลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี

๒) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (บ.ป.)

เพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ทราบเห็นชอบ
จะเป็นพระคุณ

(นางนันทพร นานาเนตร)

ผู้อำนวยการกองสุ่มบริหารทั่วไป

สำนักพัฒนาอยุธยาศรีและติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๖๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๕๕ (จุลกัลป์) ๔๔๔ (บุษกร)

โทรสาร ๐ ๒๖๘๐ ๑๔๔๖

www.soc.go.th : กีฬา/กุศลฯ

๓) ทราบ

โปรดดำเนินการตามเสนอ

๔) ยื่นบ.บ. ก้าวต่อไป

ตรวจสอบ

๑ กย.๖

(นายสมศักดิ์ อรรถเมธี)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๗ ๑ ส.ค. ๒๕๖๔

(นายพงษ์ชรา พยอกเพ็ญศรี)
ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

๕) ลงบก. บ. ก้าวต่อไป

L T

ព័ត៌មានទីផ្សារ



สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์
เลขที่ 1009/บ
วันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗
เวลา ๑๐.๔๐

กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 72520
วันที่ ๓ S.A. เบอร์ ๑๐๑๗
เวลา ๑๐.๑๗

กระทรงการคลัง

ถนนพระราม ๖ กม.^๑ ๗๐๐๐๖๔

ที่ดิน บก. กส. พ.ย.
๑๗๙๔ ๐๐๖๐๐๖๔๓
จำนวน ๒๕ ไร่ ๖๓
ไร่ละ ๑๐.๔๔

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
นพ.สมศักดิ์ อรรถกิตป์
เลขรับ... ๑๓๗-๓๑
วันที่... ๘ มี.ค. ๕๖๔๑
เวลา... ๓๔

เรื่อง ขอทำความตกลงในรายละเอียดของหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราการจ่ายค่าตอบแทนสำหรับคน
ด้านสาธารณสุข

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือกรรทระหว่างสาธารณรัฐ ที่ สธ ๐๒๐๕.๖๐/๔๐๙๗ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๙๗ แล้ว
ที่ สธ ๐๒๐๕.๖๐/๔๙๖๔ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๙๘

ตามหนังสือที่อ้างถึงแจ้งว่า คณารัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ เห็นชอบในหลักการปรับปรุงค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และให้กระทรวงสาธารณสุข ทำความตกลงในรายละเอียดของหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข กับกระทรวงการคลังก่อนดำเนินการ และเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามนัยมติคณารัฐมนตรีดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำร่างรายละเอียดของหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคน ด้านสาธารณสุข โดยกำหนดเป็นร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้าย ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ และร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมทั้ง ได้จัดทำตารางสรุปเปรียบเทียบอัตราการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ระหว่างอัตราเดิม และอัตราที่เสนอใหม่ และตารางสรุปค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข เพื่อให้กระทรวงการคลังพิจารณา และขอความเห็นชอบก่อนดำเนินการต่อไป ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า โดยที่การปรับปรุงค่าตอบแทนและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคณ์ด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุขเป็นไปโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดความเหลื่อมล้ำระหว่างวิชาชีพอย่างของผู้ปฏิบัติงาน ลักษณะการให้บริการ ความแตกต่างของพื้นที่ และผลการปฏิบัติงานดังนั้น จึงเห็นชอบในหลักการของร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบห้ายื้อแบ่งกับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ทั่วไป ให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) และ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ อย่างไรก็ตี เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขมีภารกิจหน้าที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคภัยการพื้นฟูสมรรถภาพของประชาชน ซึ่งปัจจุบันมีกำลังคณ์ด้านสาธารณสุข จำนวน ๑๘๘,๖๐๓ คน การปรับปรุงค่าตอบแทนและอัตราการจ่ายดังกล่าว จะใช้วงเงินจำนวน ๕,๘๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี และเงินบำรุงของโรงพยาบาล) โดยเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

224

ชี้แจงการปรับอัตราค่าตอบแทนดังกล่าวอาจส่งผลกระทบต่อภาระงบประมาณ ดังนี้ เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการและการให้บริการด้านสาธารณสุขจึงควรดำเนินสิ่งประดิษฐ์ดังกล่าวด้วยประกอบกับเพื่อให้เกิดความสอดคล้องและเป็นธรรมในการกำหนดค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขทั้งระบบ จึงเห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขส่งร่างหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวให้คณะกรรมการพิจารณาโดยสร้างหน่วยงานและระบบค่าตอบแทนบุคลากรภาครัฐ เพื่อให้เป็นไปตามติดตามรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

(๑) เรียน ปลัดกระทรวงฯ

เพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

_____ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)

นักศึกษาหัวใจเชี่ยวชาญภาษา
แทนผู้อำนวยการศูนย์บริหารหัวใจ

๒๕๖๒ ๘.๔.๒๕๖๒

กรมบัญชีกลาง

กองค่าตอบแทนและประโยชน์เกื้อกูล

กลุ่มงานบริหารค่าใช้จ่าย

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๖๖๒

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๖๑๐

ขอแสดงความนับถือ

(นายพชร อนันตศิลป์)

รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มการกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

๒) - มอบ _____ / ก.ย. ๒๕๖๒.
โปรดดำเนินการ
- น.๑๒๓๔๕๖๗๘๙.

(นายสมศักดิ์ อรรถศิลป์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๕๖๒ ๘.๔.๒๕๖๒

มอบ ก.ก. ก.๑๒๓๔

๒๕๖๒ ๘.๔.๒๕๖๒

(นายธีรรัฐ พิกษณ์อานันท์)

นายแพทย์ชั้นนำด้านการพิเศษ

รักษาการแทน ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการจ่ายเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ ความเป็นธรรม และความเหมาะสม กับสภาพเศรษฐกิจ ตลอดจนเพื่อสร้างขวัญกำลังใจและลดการลาออกจากเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำนาญของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับมติคณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ เรื่อง อนุมัติในหลักการให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการปรับปรุงค่าตอบแทน และอัตราการจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๓๗๔๐๙ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๘) ปลดกระทรวงสาธารณสุขจึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ และ (ฉบับที่ ๔ แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทนเป็น ข้อ ๑ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔

“ข้อ ๑ ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการตามที่กำหนด ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการตามที่กำหนดมีเจตนา�ั่นในการจ่ายเงินค่าตอบแทนเพื่อสร้างความเป็นธรรมในการจ่ายค่าตอบแทน ทั้งภายในวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข และระหว่างวิชาชีพดังกล่าว รวมทั้งสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจให้ผู้ที่ปฏิบัติงานมากและปฏิบัติงานหนักในพื้นที่เฉพาะและขาดแคลนบุคลากร ได้รับค่าตอบแทนที่เหมาะสม และสร้างให้เกิดความยั่งยืนในการพัฒนาระบบการจ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นการชดเชยค่าเสียโอกาสในการดำรงชีวิต ที่สอดคล้องกับภาระทางกายภาพและโอกาสทางรายได้จากการประกอบวิชาชีพอิสระในพื้นที่ที่เจริญหรือพื้นที่ในเมืองใหญ่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการและความเหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจ ตลอดจนเพื่อสร้างขวัญกำลังใจและลดการลาออกจากเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการที่จำเป็นต้องปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่ยังมีปัญหาสภาพความไม่พร้อมสมบูรณ์ของทรัพยากรและสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติงานอย่างเต็มศักยภาพ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ดังนี้

๑.๑ ให้แบ่งหน่วยบริการตามลักษณะการให้บริการดังนี้

๑.๑.๑ สถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือที่เรียกชื่ออื่นๆ ที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชนซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ในระดับปฐมภูมิแบ่งตามความสามารถในการบริหารทรัพยากรบุคคลดังนี้

- (๑) ระดับ ๑ มีความยากลำบากเล็กน้อย
- (๒) ระดับ ๒ มีความยากลำบากปานกลาง
- (๓) ระดับ ๓ มีความยากลำบากมาก

๗๗.๗.๒ โรงพยาบาลชุมชน หรือที่เรียกชื่ออื่นๆ ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การพัฒนาสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ในระดับปฐมภูมิ และทุติยภูมิ แบ่งตามความสามารถในการบริหารทรัพยากรบุคคลดังนี้

- (๑) ระดับ ๑ มีความยากลำบากเล็กน้อย
- (๒) ระดับ ๒ มีความยากลำบากปานกลาง
- (๓) ระดับ ๓ มีความยากลำบากมาก

๗๗.๗.๓ โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือที่เรียกชื่ออื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การพัฒนาสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิระดับต้น ทุติยภูมิระดับกลาง ทุติยภูมิระดับสูง และตติยภูมิ

๑๑.๒ ให้แบ่งหน่วยบริการตามการจัดระดับพื้นที่ ดังนี้

๑๑.๒.๑ โรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือที่เรียกชื่ออื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกันรวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การพัฒนาสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค แบ่งระดับ ดังนี้

- (๑) พื้นที่ชุมชนเมือง
- (๒) พื้นที่ป่าติด
- (๓) พื้นที่เฉพาะ โดยจำแนกเป็น ๒ ระดับ คือ ระดับ ๑ และ ระดับ ๒

๑๑.๒.๒ โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือที่เรียกชื่ออื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน แบ่งระดับดังนี้

- (๑) พื้นที่ยากลำบากในการบริหารทรัพยากร ระดับ ก
- (๒) พื้นที่ยากลำบากมากในการบริหารทรัพยากร ระดับ ข

๑๑.๓ การกำหนดรายชื่อ หรือระดับหน่วยบริการตามข้อ ๑๑.๑ และข้อ ๑๑.๒ ให้เป็นไปตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

๑๑.๔ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายหรือสายงานตามหลักเกณฑ์นี้ จะต้อง

๑๑.๔.๑ เป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษรในตำแหน่งต่างๆ ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ดังกล่าวต้องเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ ซึ่งมีฐานะเป็นโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือที่เรียกชื่ออื่น ที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกันรวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การพัฒนาสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ดังนี้

(๑) แพทย์และทันตแพทย์
(๒) เกษชกร
(๓) พยาบาลวิชาชีพ
(๔) สาขาวิชาชีพ ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด
(๕) ผู้ที่ปฏิบัติงานให้บริการแก่ผู้ป่วย ตามสายงานในระดับบุคลิการศึกษาดังนี้
รักษาพยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค หรือให้บริการแก่ผู้ป่วย ตามสายงานในระดับบุคลิการศึกษาดังนี้

(๕.๑) สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป

(๕.๒) สายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี

๑๑.๔.๒ เป็นเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นการประจำในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้น โดยมีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการในเดือนที่จะเบิกจ่าย ซึ่งกำหนดเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวต้องหุ่น雷雨การทำงานให้กับหน่วยบริการอย่างเต็มที่เว้นแต่กรณีดังต่อไปนี้

(๑) ส่วนราชการต้นสังกัดมีคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานอื่นซึ่งมีลักษณะเฉพาะกิจ เนพาะคราว ตามความประสงค์ของส่วนราชการหรือหน่วยบริการ แต่ไม่ใช่การถูกดำเนินการทางวินัย

(๒) ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัมที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๙๐ วันต่อปีงบประมาณ

(๓) ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมประชุม สัมมนาวิชาการที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๑๐ วันต่อเดือน

(๔) การลาไปอุปสมบท หรือการลาไปประกอบพิธีชั้ย หรือการคลอดบุตร ในแต่ละประเภทโดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๙๐ วันต่อปีงบประมาณ

๑๑.๔.๓ ต้องเป็นผู้ที่ได้รับการอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ หรือผู้ประกอบโรคศิลปะเฉพาะในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นรวมทั้งต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้ เพิกถอน หรือขาดการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

๑๑.๕ การนับระยะเวลาการปฏิบัติงาน

๑๑.๕.๑ ให้แบ่งระยะเวลาในการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานเป็น ๓ ช่วงระยะเวลา ดังนี้

(๑) ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓ หมายถึง การนับระยะเวลาตั้งแต่วันที่ได้รับการบรรจุเข้ารับราชการหรือการจ้างงาน และปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้น และให้รวมถึงแพทย์ที่บรรจุหรือจ้างงานในปีแรกซึ่งต้องฝึกเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลที่กำหนดให้นับเป็นปีที่ ๑ ด้วยจนระยะเวลาการปฏิบัติงานครบ ๓ ปีบริบูรณ์ในเดือนที่เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย

(๒) ปีที่ ๔ – ปีที่ ๑๐ หมายถึง การนับระยะเวลาต่อเนื่องจากข้อ ๑๑.๕.๑ (๑) และปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้น จนระยะเวลาการปฏิบัติงานครบ ๑๐ ปีบริบูรณ์ในเดือนที่เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย

(๓) ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป หมายถึง การนับระยะเวลาต่อเนื่องจากข้อ ๑๑.๕.๑ (๒) เป็นต้นไป และปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้น

๑๑.๕.๒ วิธีการนับระยะเวลา

(๑) ให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่หน่วยบริการไม่ว่าจะปฏิบัติงานในฐานะใด เช่น ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ หรือประเภทอื่นๆ ให้นับระยะเวลาต่อเนื่องกันได้

(๒) การนับเวลาปฏิบัติงานผู้ที่ได้รับการบรรจุหรือจ้างงานในตำแหน่งที่แตกต่างกัน ให้นับต่อเนื่องกันได้เฉพาะกรณีสายงานตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

(๓) สำหรับสายงานแพทย์ที่ปฏิบัติงานในปีแรก และต้องฝึกเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ให้นับระยะเวลาดังกล่าว และให้ได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในช่วงเวลาที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการตามอัตรากำหนด

(๔) ให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่หน่วยบริการทั้งนี้ 在การนับระยะเวลาการปฏิบัติงานในหน่วยบริการประเภทเดียวกัน นับต่อเนื่องกันได้ กรณีต่างประเภทกัน ถ้าเป็นหน่วยบริการเดิมแต่ได้รับการเปลี่ยนประเภทลักษณะบริการ และระดับพื้นที่ให้บริการให้นับระยะเวลาต่อเนื่องกันได้

(๕) การนับระยะเวลาการปฏิบัติงานในกรณีที่ลากศึกษาต่อไม่ให้นับรวมระยะเวลาดังกล่าว

(๖) การลาออกจากราชการ ไม่ว่าจะเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ หรือประเภทอื่นๆ หากบรรจุกลับในตำแหน่งเดิมหรือตามตำแหน่งที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด ตามข้อ ๑๑.๕.๑ ให้นับระยะเวลาต่อเนื่องได้

(๗) กรณีเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานให้สามารถนับระยะเวลาปฏิบัติงานได้ตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขโดยให้เบิกในอัตราของหน่วยบริการที่มีวันปฏิบัติงานครบ ๑๕ วันทำการ แต่หากมีวันปฏิบัติงานไม่ครบ ๑๕ วันทำการในหน่วยบริการใดหน่วยบริการหนึ่งที่มีสิทธิเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนนี้ แต่รวมกันแล้วไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ ให้หน่วยบริการใหม่เป็นผู้เบิกจ่าย

(๘) การนับวันปฏิบัติงานในเดือนที่เบิกจ่ายให้เริ่มนับตั้งแต่วันที่ ๑ ของแต่ละเดือน

(๙) กรณีที่มีมติคณะรัฐมนตรีกำหนดให้มีวันหยุดราชการเพิ่มเติมจากวันหยุดราชการ วันหยุดตามประเพณี และวันหยุดชดเชยตามปกติประจำปีในเดือนใด ให้นำวันหยุดราชการตามมติคณะรัฐมนตรีนั้น มานับรวมเป็นวันทำการในเดือนนั้นได้

๑๑.๖ การเบิกจ่ายให้ใช้แบบใบขอรับเงินค่าตอบแทนแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้ เพื่อประกอบการเบิกจ่าย

๑๐.๗ ให้เบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย เป็นรายเดือน/บาท/คน ดังนี้

๑๐.๗.๑ สถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และโรงพยาบาลชุมชนหรือที่เรียกชื่ออื่นแต่ปฏิบัติงานในสถานะลักษณะเดียวกันรวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิ ในสังกัดโรงพยาบาลศุนย์ โรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชน

(๑) แพทย์และพนักงานแพทย์

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐

(๒) เภสัชกร

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๙,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๖,๐๐๐

(๓) พยาบาลวิชาชีพ

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๒,๗๐๐	๓,๗๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๒๐๐	๔,๒๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๒๐๐	๓,๒๐๐	๓,๗๐๐	๔,๗๐๐

(๔) สนับสนุนวิชาชีพ

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐	๒,๕๐๐	๓,๕๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๒,๖๐๐	๔,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๕๐๐	๔,๕๐๐

(๕) ผู้ที่ปฏิบัติงาน...

(๕) ผู้ที่ปฏิบัติงานกลุ่มอื่นๆที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บุริโภค หรือให้บริการแก่ผู้ป่วย

(๕.๑) รายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๑,๔๐๐	๑,๔๐๐	๑,๗๐๐	๑,๗๐๐	๒,๐๐๐	๓,๐๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๒,๑๐๐	๒,๑๐๐	๒,๓๐๐	๒,๓๐๐	๒,๕๐๐	๓,๕๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๒,๓๐๐	๒,๓๐๐	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐

(๕.๒) รายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๖๐๐	๑,๔๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๕๐๐	๑,๘๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑,๔๐๐	๑,๔๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๑,๘๐๐	๒,๐๐๐

๑๑.๒ โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป

(๑) แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร

ระยะเวลา	แพทย์/ทันตแพทย์		เภสัชกร	
	ระดับ ก	ระดับ ข	ระดับ ก	ระดับ ข
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐

(๒) พยาบาลวิชาชีพ สาขาวิชาชีพ และผู้ที่ปฏิบัติงานที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรครักษาพยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บุริโภคหรือให้บริการแก่ผู้ป่วย

ระยะเวลา	พยาบาลวิชาชีพ	สาขาวิชาชีพ	กลุ่มบริการผู้ป่วยรายงานระดับ	
			ปริญญาตรีขึ้นไป	ต่ำกว่าปริญญาตรี
ระยะเวลา	ระดับ ก และ ข	ระดับ ก และ ข	ระดับ ก และ ข	ระดับ ก และ ข
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๐๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๒,๕๐๐	๒,๖๐๐	๒,๑๐๐	๑,๒๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๓,๐๐๐	๒,๘๐๐	๒,๓๐๐	๑,๕๐๐

ข้อ ๓ การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณ
ແລ້ວແຕກຮົມ

ข้อ ๔ หลักเกณฑ์นี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๙
ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

စາ-ມາ.

(นายไสว เมฆธน)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔
(ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
ตามผลการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ โดยนำปริมาณงานและคุณภาพของงานมาคำนวณ
เป็นค่าตอบแทน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำนาญ
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับมติคณะกรรมการรัฐมนตรี
เมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ เรื่อง อนุมัติในหลักการให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการปรับปรุงค่าตอบแทน
และอัตราจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ปลดกระทรวงสาธารณสุขจึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทน
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙
ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับ
กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๕๖ และ (ฉบับที่ ๙ แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๒ ให้ใช้ข้อความต่อไปนี้เป็นข้อ ๑๒ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน
ค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔

“ข้อ ๑๒ ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานในหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานในหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีเจตนารวม
เพื่อเป็นการจ่ายเงินค่าตอบแทนให้กับเจ้าหน้าที่เพิ่มเติมตามภาระงานและปริมาณงานซึ่งเกิดขึ้นจริงและที่เกินกว่า
ปริมาณภาระงานปกติตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ เพื่อกรบทุนให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน
โดยให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายเงินค่าตอบแทน
ตามผลการปฏิบัติงานและแนวทางการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้
และภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๑๒.๑ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์นี้ ต้องเป็น^{ผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข}

๑๒.๒ ค่าตอบแทนที่เจ้าหน้าที่แต่ละคนมีสิทธิที่จะได้รับ ต้องสอดคล้องกับหน้าที่
ความรับผิดชอบและผลการดำเนินงาน เมื่อมีภาระงานที่เกินค่าคงเหลือกับผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ

๑๒.๓ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับค่าตอบแทนในลักษณะการจ่ายตามปริมาณงาน เช่น ตามหลักเกณฑ์
วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ แล้ว ไม่มีสิทธินำปริมาณงานดังกล่าววนมารับค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ได้อีก

๑๒.๔ ให้หน่วยบริการ จัดทำรายละเอียด วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานและแนวทางการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้

การจัดทำรายละเอียดตามวาระครerekต้องคำนึงถึงความจำเป็น ประสิทธิภาพ ความคุ้มค่า ความเสมอภาค และความเป็นธรรม รวมทั้งมีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้

๑๒.๕ ให้หน่วยบริการขออนุมัติดำเนินการต่อคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ ตามแบบคำขออนุมัติแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้

การขออนุมัติดำเนินการ ให้ขออนุมัติเมื่อเริ่มดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนนี้ และเมื่อเริ่มปีงบประมาณใหม่ โดยให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ พิจารณาให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายนของทุกปี

๑๒.๖ ให้เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ตามกรอบวงเงินและสัดส่วนระหว่างวิชาชีพที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด ตามข้อเสนอของคณะกรรมการข้อ ๑๒.๗.๒ โดยมี การปรับปรุงกรอบวงเงินและสัดส่วนให้เหมาะสมเป็นระยะ ๆ

๑๒.๗ ให้มีคณะกรรมการตามหลักเกณฑ์นี้ ดังต่อไปนี้

“๑๒.๗.๑ คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานระดับเขต สุขภาพ ซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขในแต่ละเขตแต่ตั้ง ประกอบด้วย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ สาธารณสุขนิเทศก์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน จำนวนตามความเหมาะสมเป็นกรรมการและให้ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ตั้งผู้ที่เหมาะสมเป็นกรรมการและเลขานุการโดยให้มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณาตรวจสอบ ควบคุมกำกับและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตลอดจนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานในเขตของตนตามหลักเกณฑ์ฉบับนี้

(๒) วิเคราะห์ผลการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน และรายงานผลการดำเนินการรวมทั้งปัญหาและอุปสรรคให้คณะกรรมการตามข้อ ๑๒.๗.๓ ทราบและพิจารณาอย่างน้อยทุก ๒ ปีงบประมาณ

(๓) พิจารณาอนุมัติการปรับรายละเอียดและการขอเพิ่มงวดเงิน ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน

๑๒.๗.๒ คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานระดับกรม ซึ่งอธิบดีแต่ตั้ง ประกอบด้วย ผู้ที่อธิบดีมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ ผู้แทนจากหน่วยบริการในสังกัด ตัวแทนวิชาชีพตามจำนวนตามความเหมาะสม เป็นกรรมการ และให้อธิบดีแต่ตั้งผู้ที่เหมาะสมเป็นกรรมการ และเลขานุการ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณา...

(๑) พิจารณาตรวจสอบ ควบคุมกำกับและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตลอดจนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดตามหลักเกณฑ์ฉบับนี้

(๒) วิเคราะห์ผลการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน และรายงานผลการดำเนินการรวมทั้งปัญหาและอุปสรรคให้คณะกรรมการตามข้อ ๑๒.๗.๓ ทราบและพิจารณาอย่างน้อยทุก ๒ ปีงบประมาณ

(๓) พิจารณาอนุมัติการปรับรายละเอียดและการขอเพิ่มงวด เทศบาลฯ ประจำทุกปี รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ของหน่วยงานในสังกัด

๑๒.๗.๓ คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานระดับกระทรวง ซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง โดยให้มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดนโยบายการดำเนินงานและวางแผนพัฒนาระบบการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้อย่างต่อเนื่อง

(๒) กำหนดรายละเอียดการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน เพื่อเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศเป็นระยะ ๆ

(๓) พิจารณาให้ความเห็นต่อปัญหา อุปสรรคที่เกิดจากการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้

(๔) พิจารณาอนุมัติการปรับรายละเอียดและการขอเพิ่มงวด เทศบาลฯ ประจำทุกปี รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน

(๕) รายงานต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อทราบและพิจารณาในกรณีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน และแนวทางการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานที่ออกตามหลักเกณฑ์ฉบับนี้สมควร มีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม กรณีพบปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

(๖) พิจารณาให้ความเห็นต่อการกำหนดกรอบวงเงินและสัดส่วนระหว่างวิชาชีพเพื่อการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานสำหรับหน่วยบริการแต่ละระดับ โดยให้มีการปรับปรุงให้เหมาะสมทุก ๒ ปีงบประมาณ

(๗) หน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๒.๘ กรณีหน่วยบริการได้รับงบประมาณในลักษณะที่กำหนดให้จ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือหน่วยงานอื่นใด ให้นำงบประมาณดังกล่าวมาจ่ายเป็นค่าตอบแทนโดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้อย่างเคร่งครัด"

ข้อ ๓ การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณ แล้วแต่กรณี ข้อ ๔ หลักเกณฑ์นี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายโสภณ เมฆธน)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดกรมการแพทย์ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข¹
การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทน
เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑)

พ.ศ. ๒๕๕๙

เพื่อให้การดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ สามารถดำเนินการได้ในส่วนของหน่วยบริการ
ในสังกัดกรมการแพทย์

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑.๓ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดกรมการแพทย์
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการ
จ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑)
พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๓ ให้มีการกำหนดรายชื่อหน่วยบริการตามข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทน
เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙
โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ จำนวน ๒ แห่ง ดังนี้

๓.๑ โรงพยาบาลอัญญารักษ์ปัตตานี เป็นโรงพยาบาลพื้นที่ยากลำบากในการบริหารทรัพยากร
ระดับ ก

๓.๒ โรงพยาบาลอัญญารักษ์แม่ย่องสอน เป็นโรงพยาบาลพื้นที่ยากลำบากในการบริหารทรัพยากร
ระดับ ข

ข้อ ๔ ให้เปลี่ยนชื่อรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายโสภณ เมฆอรุณ)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข^{การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙}

พ.ศ. ๒๕๕๙

เพื่อให้การดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ สามารถดำเนินการได้ในส่วนของหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑.๓ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๓ ให้มีการกำหนดรายชื่อหน่วยบริการตามข้อ ๑๑.๑ และข้อ ๑๑.๒ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ โรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลพื้นที่ยกลำบากในการบริหารทรัพยากร ระดับ ๖

ข้อ ๔ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายโสภณ เมธอน)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑)

พ.ศ. ๒๕๕๙

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๖ และ (ฉบับที่ ๘ แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๕๘ นั้น บัดนี้ เห็นสมควรปรับปรุงรายชื่อหน่วยบริการใหม่

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑.๓ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๖ และ (ฉบับที่ ๘ แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๔ ให้มีการกำหนดรายชื่อหน่วยบริการตามข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามบัญชีรายชื่อซึ่งแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ ให้สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สถานีอนามัย) ศูนย์สาธารณสุขชุมชน (ศสช.) ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง ซึ่งเป็นเครือข่ายของโรงพยาบาลชุมชนให้มีสิทธิได้รับเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในลักษณะเดียวกันกับโรงพยาบาลนั้น

ในกรณีสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สถานีอนามัย) ศูนย์สาธารณสุขชุมชน (ศสช.) ซึ่งเป็นเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ให้มีสิทธิได้รับเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายตามอัตราของโรงพยาบาลชุมชนพื้นที่ชุมชนเมือง

ข้อ ๖...

ข้อ ๖ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมออครอบครัว) ในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ในข้อ ๑๑.๑ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบห้ามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙ ได้รับเงินค่าตอบแทนตาม ข้อ ๑๑.๑๒ ไปก่อนจนกว่าสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะมีการประกาศปรับปรุงรายชื่อหน่วยบริการใหม่

ข้อ ๗ กรณีโรงพยาบาลชุมชนจัดตั้งขึ้นใหม่ ให้โรงพยาบาลแห่งนั้น เทียบเคียงระดับพื้นที่ กับโรงพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียงกัน โดยความเห็นชอบของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนั้น แล้วส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศระดับพื้นที่ต่อไป

ข้อ ๘ กรณีโรงพยาบาลชุมชนได้รับการยกฐานะเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ให้โรงพยาบาลแห่งนั้น อยู่ในระดับพื้นที่ยากลำบากในการบริหารทรัพยากร ระดับ ก นับตั้งแต่วันที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อนุมัติไปจนกว่าจะมีการประกาศเปลี่ยนแปลงระดับพื้นที่

ข้อ ๙ การเบิกค่าตอบแทนตามประกาศนี้ หากมีหน่วยบริการใดได้รับสิทธิซ้ำซ้อนกันให้เบิกได้เพียงอัตราเดียว

ข้อ ๑๐ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ๒๕๔๙ ๒๕๔๙

(นายไสว ณัชรน)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

บัญชีรายรับน้ำยบริการและท้ายเบิกตราชารณสุข เรื่อง รายรับหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร ตามหลักกານที่ วิธีการและระเบียบ
การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้าชี้อัปคืนค่าบริการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกรุงเทพมหานคร ตามที่ ก.พ.ศ. ๑๙๕๕ (ฉบับ ๑๑)
พ.ศ. ๑๙๕๕ ลงวันที่ ๒๙ บันนาคม พ.ศ. ๑๙๕๕

๓. โรงพยาบาลชุมชน

เครือข่าย บริการ	จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล					
		พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ชุมชนเขตก.	พื้นที่ปักธิ. ๑	พื้นที่ปักธิ. ๒	พื้นที่ปักธิ. ๓	พื้นที่อพยพ ຮະຕັບ ๑
๓. จ. เชียงราย		รพ. พาน รพ. แม่จัน รพ. แม่สาย	รพ. พญาเม็งราย รพ. เชียงแสน รพ. เทิง	รพ. ป่าແಡດ รพ. เมืองร้อยเอ็ด รพ. ชุมแสง	รพ. เชียงใหม่ รพ. ชุมแสง	รพ. เชียงใหม่ รพ. ดอยหลวง	รพ. เชียงราย รพ. เวียงเมือง
		รพ. แม่คล้า รพ. เวียงป่าเป้า รพ. สเม็ดเจดีย์	รพ. เวียงเชียงรุ้ง	รพ. สเม็ดเจดีย์			
		รพ. ร้องก					
๔. นราฯ		รพ. ท่าสัมภ รพ. ภูพิยง รพ. เวียงสา	รพ. เชียงกลาง	รพ. เชียงกลาง	รพ. หางหาง	รพ. น่านน้อย	รพ. เชียงรายศิริ
		รพ. ป่า				รพ. นาหม่น	รพ. บ่อเกลือ
						รพ. บ้านหลวง	
						รพ. สองแคว	
						รพ. แม่บูริน	
๕. อะซฯ						รพ. สันติสุข	
						รพ. เชียงม่วน	

“
นายผู้ตรวจ ผู้ตรวจ
ประจักษ์ของอาชญากรรม”

(นายผู้ตรวจ ผู้ตรวจ
ประจักษ์ของอาชญากรรม)”

บัญชีรายรับ-จ่ายประจำเดือน พ.ศ.๒๕๖๗ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘

การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบที่บัญชีบันทึกประจำเดือน รายการนี้เป็นสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามที่ได้กำหนดไว้ วิธีการและเงื่อนไข
พ.ศ.๒๕๖๗ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ (ฉบับ ๑๑)

เครือข่าย บริการ	จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล					
		พื้นที่บูรณาภิเษก	พื้นที่ภาคใต้	พื้นที่ภาคกลาง	พื้นที่เชียงใหม่	พื้นที่เชียงราย	
๑	จ. แม่ริม	รพ. เด่นชัย	รพ. ร้อยกราง	รพ. ต่ออ่อง	รพ. น้ำตกพะระ	รพ. น้ำตกพะระ ระดับ ๑	
		รพ. สูงเนิน	รพ. สูงเนิน	รพ. วังชิณ			
	จ. เชียงใหม่	รพ. หาดใหญ่	รพ. ล้านนาป่าตอง	รพ. เชียงดาว	รพ. ไชยปราการ	รพ. ดอยเต่า	รพ. เวียง蔑ทาง
			รพ. ดอยสะเก็ด	รพ. พร้าว	รพ. ดอยหล่อ	รพ. แม่สาย	รพ. อมกอย
			รพ. สันทราย	รพ. แม่เมาะ	รพ. อโศก		รพ. เกาะแก้วเชียงใหม่
			รพ. สารภี	รพ. แม่วงศ์	รพ. สะเมิง		รพ. นิมิตรรอยต่อ
				รพ. แม่เ涌			รพ. วัดจันทร์เชียงใหม่
				รพ. ล้านคำแพง			รพ. กิ่ยรัตโน พรหมา
	จ. แม่ฮ่องสอน						รพ. ปาย
							รพ. แม่สะเรียง
	จ. ลำปาง	รพ. เกาะคา	รพ. เติน	รพ. จรา	รพ. แม่พริก		รพ. ปุนยาม
							รพ. ปางมั่งคำ
							รพ. แม่คล้ออย
							รพ. สบเมย

จ.แม่ริม จ.เชียงใหม่

จ.เชียงใหม่ จ.แม่สาย

(นายรุล กิ่ยรัตโนชัย)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

บัญชีรายรับ-จ่ายของบุคลากรและทรัพย์สินของบุคลากร รายชื่อหัวหน้าบุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบที่บัญชีบุคลากรจ่ายเงินค่าตอบแทนเข้าหนี้ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับ ๑๑)

เครื่องข่าย บริการ		บัญชีรายรับ	รายชื่อโรงพยาบาล				
		พื้นที่บัญชีแยกเมือง	พื้นที่บัญชี๓	พื้นที่บัญชี๒	พื้นที่บัญชี๑	พื้นที่บัญชี๗	พื้นที่บัญชี๖
๓	จ. ลำพูน			รพ. บ้านดี	รพ. บ้านดี	รพ. บ้านดี	รพ. บ้านดี
				รพ. ป่าชาง	รพ. ป่าชาง	รพ. ป่าชาง	รพ. ป่าชาง
				รพ. แม่มา	รพ. แม่มา	รพ. แม่มา	รพ. แม่มา
				รพ. เวียงหนองด่อง	รพ. เวียงหนองด่อง	รพ. เวียงหนองด่อง	รพ. เวียงหนองด่อง
				รพ. บ้านปีสัง	รพ. บ้านปีสัง	รพ. บ้านปีสัง	รพ. บ้านปีสัง
๙	จ. ตาก			รพ. บ้านตาก	รพ. บ้านตาก	รพ. บ้านตาก	รพ. บ้านตาก
				รพ. วังเจ้า	รพ. วังเจ้า	รพ. วังเจ้า	รพ. วังเจ้า
				รพ. บางสะกำ	รพ. บางสะกำ	รพ. บางสะกำ	รพ. บางสะกำ
				รพ. พรหมพิราม	รพ. พรหมพิราม	รพ. พรหมพิราม	รพ. พรหมพิราม
				รพ. วังหอรุษ	รพ. วังหอรุษ	รพ. วังหอรุษ	รพ. วังหอรุษ
				รพ. บางกระฐ่	รพ. บางกระฐ่	รพ. บางกระฐ่	รพ. บางกระฐ่
				รพ. วัดโบสถ์	รพ. วัดโบสถ์	รพ. วัดโบสถ์	รพ. วัดโบสถ์
๙	เชียงราย			รพ. วชิลbury	รพ. ห้องม่าน	รพ. ชันด็อก	รพ. เชาต่อ
				รพ. คลื่นสีก	รพ. ห้องโถ่	รพ. วังโป่ง	รพ. น้ำหน้าว
					รพ. บึงสามพัน	รพ. ศรีราษฎร์	

(นายสมรรถ วิจิตราษฎร์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงราย

(นายสิงหนาท ฉัตรชัย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายสิงหนาท ฉัตรชัย

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

บัญชีรายรับ-รายจ่ายประจำเดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ การจ่ายเงินค่าตอบแทน เน้นท้ายชื่อเป็นค่าบประกทรัวงสราตรัฐ เรื่อง รายรับหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและระเบียบเงื่อนไข

เครือข่าย บริการ		จังหวัด		รายชื่อโรงพยาบาล			
๓	จ. สุโขทัย	พัฒนาชนบทเมือง	พัฒนาปักษิ ๗	พัฒนาปักษิ ๒	พัฒนาปักษิ ๓	พัฒนาอุปราช ๑	พัฒนาอุปราช ๒
๗. อุตตรดิตถ์				รพ. กองการล้าน รพ. ศิริมาศ รพ. สวรรณาลักษณ์ รพ. ทุ่งเสลี่ยม รพ. บ้านด่านล้านนาหอย	รพ. ศรีนค์ รพ. ศรีสัชนาลัย	รพ. ธรรมราษฎร์ รพ. ท่าปลา รพ. น้ำปาด รพ. ลับแล รพ. ทิพย์	รพ. บ้านบ่อครก รพ. พากา
๙	จ. ตีนปู				รพ. มนต์งาม รพ. วัฒน์ทัต รพ. สมรรถวิชัย รพ. ล้านนา	รพ. มนต์งาม รพ. หนองน้ำปิง รพ. หินค่า	

นายมูล ใจกลางบุญเติร์ด
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

จ.ส.

๔

บัญชีรายรับ-จ่ายของน้ำยับบิการและน้ำท้ายประการศกรทั่วราชอาณาจุ เรื่อง รายรับของน้ำยับบิการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการແຍเบื่อน้ำ
การจ่ายเงินค่าตอบแทน แผนท้ายชื่อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนน้ำท้ายที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ (ฉบับ ๑๑)
พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เครือข่าย บริการ		จำนวน	รายชื่อโรงพยาบาล				
๓	๔. กำแพงเพชร	พื้นที่บูรณาภิเษก	พื้นที่ภาคใต้	พื้นที่ภาคกลาง	พื้นที่เชียงใหม่	พื้นที่เชียงราย ระดับ ๑	พื้นที่เชียงราย ระดับ ๒
๓	๔. กำแพงเพชร	รพ. ฯ ภูมิพลอดุลยเดช รพ. ทุ่งเศรษฐี รพ. พราหมณ์เทศา รพ. บะรุษอุ่นใจ รพ. บึงสามัคคี รพ. ล้านนาสปortho รพ. ไกรทอง	รพ. โภสัมพันธ์ รพ. คลื่นชัยศรี รพ. คลองสาน รพ. ธรรมทอมวัฒนา รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์	รพ. โภสัมพันธ์ รพ. คลื่นชัยศรี รพ. คลองสาน รพ. ธรรมทอมวัฒนา รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์	รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์	รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์	รพ. โภสัมพันธ์ รพ. โภสัมพันธ์
๔. ตาก	รพ. บ่างสะโนก รพ. ตะพานหิน	รพ. โพธิ์กระษัพช่าง รพ. สากเหล็ก รพ. สันป่าตอง	รพ. ตงเจริญ รพ. ทับคล้อ	รพ. บึงบารุง รพ. โพทารม รพ. วิชรบรรพ์	รพ. วังรามพุน	รพ. แม่ว่อง รพ. บูรพาบาง	รพ. แม่ว่อง รพ. บูรพาบาง
๕. นครสวรรค์	รพ. ลากูน่า	รพ. เก้าอี้ยาง รพ. โกรกพวง รพ. ชุมแสง รพ. ตาตี๊ รพ. ทำดองโภ รพ. หยดอะคริ	รพ. ตากฟ้า รพ. ไพรพัฒ รพ. ไพรactic รพ. หนองบัว	รพ. ตากฟ้า รพ. ไพรพัฒ รพ. ไพรactic รพ. หนองบัว			

(นายมรดุ จิรภานุวงศ์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง

นายสิงห์ ลักษณ์
(นายสิงห์ ลักษณ์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

บัญชีรายรับและรายจ่ายประจำเดือนที่ประการของสำนักงานปัสดุกรทัชราษฎร์ฯ เรื่อง รายชื่อของบุคลากรในสังกัดสำนักงานปัสดุกรทัชราษฎร์ฯ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบห้ามซื้อปั้งคั่งคับกรณีห้องสำนักงานจ้าวกรจัล วันที่ ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๖๕๙ พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๖ วันวานี้ พ.ศ. ๒๕๕๘

เครื่องหมาย บริการ		รายชื่อโรงพยาบาล			
จังหวัด	พื้นที่ทั่วไปและเมือง	พื้นที่ภาคติด	พื้นที่ภาคติด ๒	พื้นที่ภาคติด ๓	พื้นที่เฉพาะ ระยะที่ ๑
๑. อุทัยธานี			รพ. ทุพยงค์	รพ. บ้านรี	
			รพ. หนองหาด	รพ. หนองบัว	
			รพ. หนองจอก	รพ. ส่องลม	
๒. นนทบุรี	รพ. บางกรวย รพ. บางบัวทอง รพ. ปากเกร็ด		รพ. ไทรน้อย	รพ. บางนา	
			รพ. รัตนบุรี	รพ. คลองหลวง	
๓. ปทุมธานี			รพ. ประชาริปัตย์	รพ. ลากูนแม่กล	
				รพ. หนองเสือ	
				รพ. สำจุก	
				รพ. สามโคก	

(นายมูล จิรเจริญ)
ผู้ตรวจราชการกรุงเทพฯ
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรุงเทพฯ

นายสุรศิล ณัฐนัน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

บัญชีรายรับน้ำยบริการและท้ายประการค่าธรรมเนียมที่อยู่อาศัยของบุคคลในสังกัดสำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและระเบียบฯ
การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายชื่อบุคคลของสำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เครื่องหมายบริการ	จังหวัด	รายชื่อของบุคคล			
		พนักงานประจำ	พนักงานไม่ประจำ	พนักงานปกติ ๑	พนักงานปกติ ๒
๔	จ.พระนครศรีอยุธยา			ร.ก. บางซ้าย	พนักงานประจำ ระดับ ๓
				ร.ก. บางไทร	พนักงานประจำ ระดับ ๑
				ร.ก. บางบาล	
				ร.ก. บางปะทün	
				ร.ก. บางปะอิน	
				ร.ก. บ้านแพะ	
				ร.ก. ผักไก่	
				ร.ก. ภานุวัฒน์	
				ร.ก. มหาราชน์	
				ร.ก. วงศ์น้อย	
				ร.ก. สมเด็จพระสังฆราช (มุกดาหาร)	
				ร.ก. อุทัย	
				ร.ก. ทำเรือ	
				ร.ก. โคดีบูชาวงศ์	

(นายมรุช วิริยะบุตร)
ผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานคร

การจ่ายเงินค่าตอบแทน หน้าที่ซื้อบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจัดทำแผนงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญาจ้าง ดังนี้

“**ນາມຢັ້ງ**” ດີຈຳກະທຸລິ
ຕົກຄວາມຂອງການພະວາງ
ຫຼັກນີ້ແມ່ນຮອດຮາຍການກະຊວງ

บัญชีรายชื่อหน่วยบริการและหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามที่สั่งแต่งตั้ง วิธีการแต่งตั้งหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๑๙๕๔ (ฉบับ ๑๗) การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายที่อยู่บังคับใช้ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ประจำบ้านที่ได้กำหนดไว้ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๑๙๕๔ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๑๙๕๔

ເຕັກອ່າຍ ປະກາດ		ຈົ່ງທີ່ ນັ້ນ		ຮະບູບໂຄງຮ່າງພາບຕີ	
ເລ.	ຊື່	ພັນທຶນນິມວົງ	ພັນທຶນປາສີ	ພັນທຶນປາສີ	ພັນທຶນປາສີ
៥	ຈ. ອ່າງທອນ	ຮພ. ວິໄສເອງຫຼັກຫາຍຸ	ຮພ. ປັບປຸງທຶນ	ຮພ. ໄກສະຍຸ ຮພ. ບໍາມົກ ຮພ. ໂພຣົກອງ ຮພ. ສາມໂກ	ຮພ. ໄກສະຍຸ ຮພ. ບໍາມົກ ຮພ. ໂພຣົກອງ ຮພ. ສາມໂກ
៥	ຈ. ນິກຮຽນຍັກ			ຮພ. ແສວງຫາ	
៥	ຈ. ກາຍຄົນບຸກ	ຮພ. ສົມເຕັ້ງທະບະ ສັງຂຽວຮາວອັກທີ່ ១៩	ຮພ. ບ່ອພອຍ	ຮພ. ເຈົ້າຄົມໄພພູຖົງ ພະນັກງານ ຮພ. ດ້ານນະຫາມເຕີຍ ຮພ. ໄກຮົດ	ຮພ. ຫ້າກຮະຕານ ຮພ. ເຄົາຫົວໝູ ຮພ. ທ້າວຍກະຮະຈາ ເນື້ອນ ຮພ. ສົມເຕັ້ງທະບະ
៥	ຈ. ນິກຮຽນປຸນ	ຮພ. ສາມພຣານ	ຮພ. ກໍາແພຊເຕີ່າ	ຮພ. ຕອນຫຼຸນ ຮພ. ນິກຮຽນປຸນ ຮພ. ພທອມນາທລ ຮພ. ທ້າວອກໜ້ອມ ຮພ. ທ້າຍພຸ	ຮພ. ສັງຫຼອນບຸກ ຮພ. ຖກ່ຽນຮົງຮ່າງວັດຕີ ຮພ. ສົມເຕັ້ງທະບະ

८

८

四庫全書

(नारेन्द्र नुसारत)

(ପ୍ରକାଶନ ମାତ୍ରାଲଙ୍ଘ)

บัญชีรายรับห้ามเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายรับห้ามเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข ตามที่ออกโดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วิธีการและเงื่อนไข ในการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้าย ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับ ๑๙)

เครื่องหมาย บริการ	บัญชีหนี้	รายรับห้ามเบิกจ่าย				
		ผู้ที่บัญชีเบื้องต้น	ผู้ที่บัญชีต่อไป	ผู้ที่บัญชีต่อไปอีก	ผู้ที่บัญชีต่อไปอีก ๒	ผู้ที่บัญชีต่อไปอีก ๓
๕. ส. สมุหประการ	จ. จดหมายเหตุ	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด
๖. จ. จดหมายเหตุ	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด
๗. จ. ประจันบุรี	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด
๘. จ. สมุหประการ	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด	รพ. นภกสปด

นายแพทย์ สมชาย ณัชราษฎร์
นิตย์สกุล ฉัตราม

(นายแพทย์ จิรประภา นุรักษ์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
พัฒนาผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

บัญชีรายรับ-จ่ายหน่วยเบ็ดเสร็จราษฎร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้าชี้อุบัติภัยเบ็ดเสร็จราษฎร์ รายเดือน ให้กับบุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักภารบรรณา วิธีการและเงื่อนไขฯ
พ.ศ. ๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เบ็ดเสร็จด้านบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๑๔๕๔๔ (ฉบับ ๑๖)

เครื่องหมาย บริการ		บังหวัด	รายชื่อของพยาบาล				
พื้นที่บังหวัด	พื้นที่บ้านเรือน	พื้นที่ปฏิ๓	พื้นที่ปฏิ๒	พื้นที่ปฏิ๑	พื้นที่เขตพยาบาล	พื้นที่เขตพยาบาล	พื้นที่เขตพยาบาล
๑ จ. จันทบุรี		รพ. ฯรุจ	รพ. เจริญชัยภูมิ	รพ. น.น.ส.น.น.	รพ. น.น.ส.น.น.	รพ. น.น.ส.น.น.	รพ. น.น.ส.น.น.
			รพ. เจริญชัยภูมิ	รพ. นายแพทย์อาช	รพ. น.น.ส.น.น.	รพ. น.น.ส.น.น.	รพ. น.น.ส.น.น.
			รพ. เจริญชัยภูมิ	รพ. โภนน้ำร้อน	รพ. โภนน้ำร้อน	รพ. โภนน้ำร้อน	รพ. โภนน้ำร้อน
			รพ. ท่าใหม่	รพ. สอยดาว	รพ. สอยดาว	รพ. สอยดาว	รพ. สอยดาว
			รพ. มะขาม	รพ. หนองพื่นคง	รพ. หนองพื่นคง	รพ. หนองพื่นคง	รพ. หนองพื่นคง
			รพ. หนองสิห์	รพ. เกษชัยหร	รพ. เกษชัยหร	รพ. เกษชัยหร	รพ. เกษชัยหร
๑. ชลบุรี	รพ. บ้านเป็ด	รพ. หนองหอ	รพ. หนองหอ	รพ. หนองหอ	รพ. บ่อทอง	รพ. บ่อทอง	รพ. บ่อทอง
	รพ. พนัสนิคม	รพ. พนัสนิคม			รพ. วัดญาณสัมภารaram	รพ. หนองใจใหญ่	รพ. หนองใจใหญ่
	รพ. เมืองฉะบุรี	รพ. เมืองฉะบุรี				รพ. เกาะสีรัง	รพ. เกาะสีรัง
๒. ตราด					รพ. ชาติเมือง	รพ. คลองใหญ่	รพ. เกาะช้าง
					รพ. เมืองตราด	รพ. บ่อไร่	รพ. เกาะช้าง
					รพ. บ้านแหลม	รพ. เชียงแสนจอมพลพรหม	รพ. เชียงแสนจอมพลพรหม
					รพ. บ้านค่าย	เกียรติ ๘๐ พรรษา	เกียรติ ๘๐ พรรษา
					รพ. ปราสาด		
					รพ. รัตน์ทรัพย์		
๓. ระยอง							
	รพ. บ้านแหลม						

(นายมนูห วีรบุรพ์
ผู้ตรวจราชการกระทรวง
ที่มาบันทึกตรวจสอบรายการของท่าน)

(นายศิริก ยะดา
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

ପ୍ରକାଶନ ମେଲି

ବ୍ୟାକୁଲାଦୀର୍ଶନରୁଥୁଣ୍ଡି

ପାଦମନ୍ଦିରପାଦମନ୍ଦିର

การจ่ายเงินค่าตอบแทนที่อยู่ในส่วนของการดำเนินการของหน่วยงาน หรือ รายชื่อห้องน้ำอย่างบริการในสังกัดสำนักงานปัสดุกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ที่ประกาศกำหนด รัฐการและรัฐมนตรี วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ (ฉบับ ๑๓๙๔๗)

เครือข่าย บริการ		จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล					
๗	จ.มหาสารคาม	พัฒนาทุ่งสง	พัฒนาภาค ๑	พัฒนาที่ปรึกษา	พัฒนาที่ปรึกษา ๓	พัฒนาที่ปรึกษา ๗	พัฒนาที่ปรึกษา ๑๓	พัฒนาที่ปรึกษา ๒๖
๗.	จ.ร้อยเอ็ด		รพ. บราบือ	รพ. กันทรลักษย์	รพ. บึงบูນ	รพ. ยางตีสุราษฎร์		
			รพ. แม่กล้า	รพ. นาเขียว	รพ. น้ำดูด			
			รพ. พยัคฆ์ภูมิพิสัย	รพ. โกรกน้ำพิสัย	รพ. ก้ารัง			
			รพ. เชียงยืน	รพ. วารีปทุม				
				รพ. เกษตรรัตน์	รพ. ไชยรัตน์	รพ. เมยารักษ์		
				รพ. จตุรพักตรพิมาน	รพ. โพธิ์ชัย			
				รพ. จังหาร	รพ. โพนกระษัย			
				รพ. เชียงของปู	รพ. หนองหอก			
				รพ. อาทิตยาภรณ์	รพ. หนองอ้อซี			
				รพ. บัวบูรี	รพ. ทุ่งมหา苓			
				รพ. โพนทอง				
				รพ. เนื้องสรวง				
				รพ. ศรีรัตน์				
				รพ. สุวรรณภูมิ				
				รพ. เศรษฐี				
				รพ. พนมเพร				

କେବଳ ଉତ୍ସବରେ ଏହାରେ ମଧ୍ୟ ନାହିଁ
କେବଳ ଉତ୍ସବରେ ଏହାରେ ମଧ୍ୟ ନାହିଁ

บัญชีรายรับน้ำยับริการแบบท้ายปีงบประมาณตามมาตราฐานสากล รายการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามมาตราบทดลอง วิธีการและเงื่อนไข^๑
การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบ่งท้ายต่อไปนี้เป็นค่าบริการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับผู้ใช้บริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ (ฉบับ ๑๐)

เครือข่าย บริการ	จังหวัด	รายรับของพยาบาล				
		พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ป่าติด ๓	พื้นที่ป่าติด ๒	พื้นที่ป่าติด ๑	พื้นที่อื่นๆ
๔ จ. ปัตตานี					รพ. ยะหรีย์	รพ. ที่เข้าพะ ยะตับ ๑
					รพ. ปากคาด	รพ. บึงโภงหลง
๕ จ. ยะลา					รพ. พรริญญา	รพ. บุรีรัตน์
					รพ. ศรีราชา	
๖ จ. สงขลา					รพ. เชียงคาน	รพ. นาหม้า
					รพ. นาจ้วง	รพ. ผาขาว
๗ จ. นราธิวาส					รพ. ภูกระดึง	รพ. ภูหลวง
					รพ. ภูรือ	รพ. ด่านซ้าย
๘ จ. หนองคาย					รพ. หนองหิน	รพ. สังคโลก
					รพ. เอราวัณ	รพ. โคตรรุ่ง
๙ จ. มหาสารคาม					รพ. เพชรบูรี	รพ. สังคโลก
					รพ. โพธิ์เด็ก	รพ. รัตนวนาราม
๑๐ จ. หนองบัวลำภู					รพ. ศรีอยุธยา	รพ. หนองค้อ
					รพ. นาคราช	รพ. ลีลาวรรณ

นายสมชาย ภูรุษ
ผู้อำนวยการสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข

(นายสมชาย ภูรุษ)
ผู้อำนวยการสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข

藏文大藏经

การจ่ายเงินค่าติดตามแทน แบบท้ายอุบัติ บนบานะประการนี้ ที่อยู่ห้องน้ำอย่างบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข พ.ศ. ๒๕๔๕ ฉบับที่ ๗๙ รัฐวุฒ พ.ศ. ๑๔๔๘

SCHEMES OF BUSINESS POLICY

ଶ୍ରୀମଦ୍ଭଗବତ

บัญชีรายรับ-จ่ายหน่วยบริการแบบท้ายประจำครบทุกส่วน เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสัตกระหว่างส่วนราชการ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แนวทางซื้อบริการของทางราชการฯ ภายใต้ภารกิจของหน่วยงานจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๘.๙. ๒๕๖๔

เครื่องหมาย บริการ		จังหวัด		รายชื่อรับ-จ่าย				
ผู้ที่รับ มอบ	ผู้ที่มอบ	ผู้ที่รับมอบ	ผู้ที่มอบ	ผู้ที่ปฏิบัติ ๑	ผู้ที่ปฏิบัติ ๒	ผู้ที่ปฏิบัติ ๓	ผู้ที่ปฏิบัติ ๔	ผู้ที่ปฏิบัติ ๕
๙	จ. สกลนคร	รพ. โคงศรีสุพรรณ	รพ. กุดบาง	รพ. โคกกระดาน	รพ. กุดบาง	รพ. กุดบาง	รพ. กุดบาง	รพ. กุดบาง
		รพ. เตียงอย	รพ. กุดมูลย์	รพ. เตียงอย	รพ. กุดมูลย์	รพ. กุดมูลย์	รพ. กุดมูลย์	รพ. กุดมูลย์
		รพ. วนันท์วิภาวดี	รพ. คำเขาก้า	รพ. วนันท์วิภาวดี	รพ. คำเขาก้า	รพ. คำเขาก้า	รพ. คำเขาก้า	รพ. คำเขาก้า
			รพ. เจริญศิลป์		รพ. เจริญศิลป์		รพ. เจริญศิลป์	
			รพ. บ้านกลาง		รพ. บ้านกลาง		รพ. บ้านกลาง	
			รพ. พระอุจารย์พัน		รพ. พระอุจารย์พัน		รพ. พระอุจารย์พัน	
			อาจาร		อาจาร		อาจาร	
			รพ. โพนเนนาเก		รพ. โพนเนนาเก		รพ. โพนเนนาเก	
			รพ. วารีชัยภูมิ		รพ. วารีชัยภูมิ		รพ. วารีชัยภูมิ	
			รพ. พงค์คุณ		รพ. พงค์คุณ		รพ. พงค์คุณ	
			รพ. ส่องดา		รพ. ส่องดา		รพ. ส่องดา	
			รพ. อาการอำนวย		รพ. อาการอำนวย		รพ. อาการอำนวย	
			รพ. พระอุมาราช		รพ. พระอุมาราช		รพ. พระอุมาราช	
			แบบรูปกราฟ		แบบรูปกราฟ		แบบรูปกราฟ	

(นายมรุค จิรประดุษรัตน์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวง
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง

Parwan.
[ลายเซ็น]
นายมรุค จิรประดุษรัตน์

ପ୍ରକାଶନ ପତ୍ରିକା

ପ୍ରାଯାମ୍ବଦ୍ଧ ପିତୃତଥିତି
ଶେଷରାଜୁକାରାଜାରାଜାରାଜା

การจัดการเรื่องค่าตอบแทน แผนกที่บัญชีบังคับใช้ในปัจจุบัน รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดที่ดำเนินการเปลี่ยนระบบตรวจสอบ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจัดการเรื่องค่าตอบแทน แผนกที่บัญชีบังคับใช้ในปัจจุบัน รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดที่ดำเนินการเปลี่ยนระบบตรวจสอบ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับ ๑๗)

เครื่องหมาย บริการ		จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล						
บ.	บ.	พื้นที่ปฐมชนเมือง	พื้นที่ภาค ๑	พื้นที่ภาค ๒	พื้นที่ภาค ๓	พื้นที่ชนบท	พื้นที่ชายแดน	พื้นที่เขตระบบ ๑	พื้นที่เขตระบบ ๒
๙	๗. บุกรากสีมา (ต่อ)					รพ. หนองบัวใหญ่	รพ. หนองบัวใหญ่	รพ. หนองบัวใหญ่	รพ. หนองบัวใหญ่
	๘. บุรีรัมย์		รพ. ประโคนชัย	รพ. หนองสัง	รพ. หนองสัง	รพ. หนองสัง	รพ. หนองสัง	รพ. บ้านบึง	รพ. บ้านบึง
			รพ. สำราญ	รพ. พุ่มรัง	รพ. ลิมานา	รพ. ลิมานา	รพ. ลิมานา	รพ. บ้านกรวด	รพ. บ้านกรวด
				รพ. ศรีถึก	รพ. ศรีถึก	รพ. ศรีถึก	รพ. ศรีถึก	รพ. บ้านต่า	รพ. บ้านต่า
				รพ. ห้วยราช	รพ. ห้วยราช	รพ. ห้วยราช	รพ. ห้วยราช	รพ. บ้านหนองป่าพนัง	รพ. บ้านหนองป่าพนัง
								รพ. บึงสามัคคี	รพ. บึงสามัคคี
								รพ. หนองหิน	รพ. หนองหิน
								รพ. หนองหิน	รพ. หนองหิน

(ນາມມະຫຸດ ປິເຕເຮັດຫຼື
ຜູ້ດົກວຽກສາກອກຮະກວາງ
ທີ່ຫວັນໆຜູ້ດົກວຽກສາກອກຮະກວາງ

ପ୍ରକାଶକ ମନ୍ତ୍ରୀ

บัญชีรายรับผู้คนน่างบประมาณท้ายประกาศกรุงศรีฯ ดังนี้ เรื่อง รายรับผู้คนบัญชีรายรับผู้คนน่างบประมาณที่ได้รับการอนุมัติไว้ ว่าด้วยการจัดซื้อสิ่งของและบริการ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

เครื่องท่าฯ บริการ		จังหวัด		ร้อยละของรายได้						จังหวัดที่ได้รับรายได้		จังหวัดที่ต้องชำระ	
ครัวเรือนที่ฯ	บ้านเรือน	พื้นที่ชุมชนทั่วไป	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่บ้านเดี่ยว	พื้นที่บ้านชั้นเดียว	พื้นที่บ้านสองชั้น	พื้นที่บ้านสามชั้น	พื้นที่บ้านห้าชั้น	พื้นที่บ้านหกชั้น	พื้นที่บ้านหกชั้น	พื้นที่บ้านหกชั้น	พื้นที่บ้านหกชั้น	พื้นที่บ้านหกชั้น
๗	บ. สุรินทร์	๑.	พื้นที่ชุมชนทั่วไป	๓.	พื้นที่บ้านเดี่ยว	๒.	พื้นที่บ้านชั้นเดียว	๑.	พื้นที่บ้านห้าชั้น	๑.	พื้นที่บ้านหกชั้น	๑.	พื้นที่บ้านหกชั้น
๘	บ. มหาสารคาม	๒.	พื้นที่ชุมชนทั่วไป	๔.	พื้นที่บ้านเดี่ยว	๓.	พื้นที่บ้านชั้นเดียว	๒.	พื้นที่บ้านห้าชั้น	๒.	พื้นที่บ้านหกชั้น	๒.	พื้นที่บ้านหกชั้น
๙	บ. กาฬสินธุ์	๓.	พื้นที่ชุมชนทั่วไป	๕.	พื้นที่บ้านเดี่ยว	๔.	พื้นที่บ้านชั้นเดียว	๓.	พื้นที่บ้านห้าชั้น	๓.	พื้นที่บ้านหกชั้น	๓.	พื้นที่บ้านหกชั้น
๑๐	บ. ยโสธร	๔.	พื้นที่ชุมชนทั่วไป	๖.	พื้นที่บ้านเดี่ยว	๕.	พื้นที่บ้านชั้นเดียว	๔.	พื้นที่บ้านห้าชั้น	๔.	พื้นที่บ้านหกชั้น	๔.	พื้นที่บ้านหกชั้น

၁၃၈၂ ခုနှစ်၊ မြန်မာနိုင်ငြာ၊ ရန်ကုန်မြို့၊ မြန်မာနိုင်ငြာ

ଶ୍ରୀମଦ୍ଭଗବତ

บัญชีรายรับน้ำยบริการและน้ำท้ายประการตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญา รวมทั้งค่าตอบแทน แนะนำและติดต่อธุรกิจทางสหกรณ์ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขฯ
การจ่ายเงินค่าตอบแทน แนะนำท้ายอุปกรณ์ประจำสหกรณ์สำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร ตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญา วิธีการและเงื่อนไขฯ
พ.ศ. ๒๕๕๘ คงวันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับ ๑๐)

เครื่องน้ำยบริการ	จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล					
		พื้นที่ทั่วไปเมือง	พื้นที่ทั่วไปต. ๓	พื้นที่ทั่วไปต. ๒	พื้นที่ทั่วไปต. ๑	พื้นที่ทั่วไปต. ๓	พื้นที่ทั่วไปต. ๑
๑๐	จ. มหาสารคาม	รพ. กันทรลักษ์ รพ. รามาธิบดี รพ. อุทุมพรพิสัย	รพ. ฤทธิ์นร์ รพ. ชนากาญ รพ. พญห์	รพ. กมธารามย์ รพ. ปิ่นบูรพา รพ. หัวยั้บพัน	รพ. น้ำใจสีรัช รพ. โนนคูณ รพ. วิสิตาท์	รพ. น้ำใจสีรัช รพ. โนนคูณ รพ. เมืองจันทร์	พ.ธ. พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
		รพ. โพธิ์ศรีสุวรรณ รพ. ยางซูบันอย		รพ. ปรางค์กุ รพ. ไพรบึง			
				รพ. วังหิน			
				รพ. ศรีรัตน์			
				รพ. ศิริราษฎร์			
				รพ. เปรมจัลก์เมธีสิริกุล			
				พ.ร.บ. ก.ร.ต.๔๐ พระราชบัญญัติ			
				รพ. เขื่อนใหญ่			
		รพ. พุฒิมนสาหาร		รพ. กุดช่างผู้			
				รพ. เชมราฐ			
				รพ. โชวงเจริญ			
				รพ. ดอนเมือง			
				รพ. ตากสิน			
				รพ. ทุ่งศรีอยุธยา			
				รพ. นาคაล			
				รพ. นาเมือง			
				รพ. น้ำชุ่ม			
				รพ. ม่วงสามสิบ			
				รพ. ศรีเมืองใหม่			

นายสิงห์ ภพธรรม
ปลัดกรุงเทพมหานคร

(นายมรุต จันทร์ชัยศรี)
ผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานคร

(ມາຍພຸດ ປຶກເປົ້າຫຼັກ
ຜູ້ອວນສາງກາຮັກຂະຫຍາຍ
ທີ່ກຳນົດຕັ້ງຕະຫຼາດ

ପ୍ରକାଶନ କମିଶନ

เครื่องท้าย บริการ		บังวัด	รายชื่อโรงพยาบาล					
	พื้นที่บัญชีของ		พื้นที่ปฏิ ๑	พื้นที่ปฏิ ๒	พื้นที่ปฏิ ๓	พื้นที่ปฏิ ๔	พื้นที่ปฏิ ๕	พื้นที่ปฏิ ๖
๓๓	จ. สุราษฎร์ธานี		รพ. กาญจนดิษฐ์ รพ. ท่าเรืองชาติ รพ. บ้านนาสาร รพ. เรืองสุรศ	รพ. ท่าศาลา รพ. บ้านพูน รพ. ไชยา	รพ. ศรีธรรมบุรี รพ. เกษปงษ์ รพ. วิภาวดี	รพ. อุบลรัตน์ รพ. วิภาวดี	พื้นที่ทางตะวันตก ๗๘๗๔ ๗	พื้นที่ทางตะวันออก ๗๘๗๔ ๗
		จ. กรุงเทพมหานคร						
		ก. กรุงเทพมหานคร						
		ก. พังงา						
		ก. ภูเก็ต						
		ก. ระนอง						

ପ୍ରକାଶନ କମିଶନ

(ପ୍ରମାଣିତ କାହାର ଅନୁଷ୍ଠାନିକ ଗ୍ରହଣ)

ຮຽນຮູ້ໂຄງການຢາບລາ					
ເລກທີ	ຈ. ພ້ອມນາຍ	ມະນຸດສະບັບຕົວ	ພື້ນຖານກົດ	ພື້ນຖານພາກ ຮະຫັດ	ພື້ນຖານພາກ ຮະຫັດ
၁၉	ຈ. ພ້ອມນາຍ ພິມພົມສູນໄສນູ້ອັນ	၃၇. ລາວເບີ້ນ	၃၈. ລາວເບີ້ນ	၃၉. ຕະໂທນະດ ၄၀. ປາກທຳ	၄၁. ພົນທຶນພາກ ຮະຫັດ
၂၀	ຈ. ທ່ານ ນິກົມ	၄၁. ດົກລະນະ	၄၂. ດົກລະນະ	၄၃. ດົກລະນະ	၄၄. ດົກລະນະ
၂၁	ຈ. ທ່ານ ນິກົມ	၄၅. ດົກລະນະ	၄၆. ດົກລະນະ	၄၇. ດົກລະນະ	၄၈. ດົກລະນະ
၂၂	ຈ. ທ່ານ ນິກົມ	၄၉. ດົກລະນະ	၅၀. ດົກລະນະ	၅၁. ດົກລະນະ	၅၂. ດົກລະນະ
၂၃	ຈ. ທ່ານ ນິກົມ	၅၃. ດົກລະນະ	၅၄. ດົກລະນະ	၅၅. ດົກລະນະ	၅၆. ດົກລະນະ
၂၄	ຈ. ທ່ານ ນິກົມ	၅၇. ດົກລະນະ	၅၈. ດົກລະນະ	၅၉. ດົກລະນະ	၆၀. ດົກລະນະ

“**น้ำยาล้างห้องน้ำ ถังขยะ**”
คือสิ่งของที่ต้องห้ามนำเข้ามาในประเทศไทย
โดยเด็ดขาด

บัญชีรายรับ-จ่ายประจำเดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๗๘,๙๐๐ บาท
รายการที่ได้รับ ๑๗๘,๙๐๐ บาท รายการที่จ่าย ๐ บาท

(ប្រមិនុទ ចិរពេជ្យមូលីទី)
ដើរសារមាត្រាក្រសួងការងារ
គ្រប់គ្រងការងារក្នុងរដ្ឋបាលរាជ

บัญชีรายรับน่วยบริการแบบท้ายบัญชีของภาครัฐส่วนราชการ รายการนี้เป็นสังกัดสำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร ตามที่กฤษฎ์ วิธีการและเงื่อนไข

การจ่ายเงินค่าตอบแทน แนวทายขอปั๊บคุ้งกระหารส่วนราชการ ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับ ๑๑)

พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ ชั้นวานคุณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เครือข่าย บริการ		จังหวัด		รายชื่อรับผิดชอบ			
๑๒	จ. สงขลา	ทั่วทั้งหมดเมือง	ทั่วทั่วไปดิ ๓	ทั่วทั่วไปดิ ๒	ทั่วทั่วไปดิ ๑	ทั่วทั่วไปดิ ๐	ทั่วทั่วไปดิ -๑
๑๓	จ. สงขลา			ร.ว. ระบูนด ร.ว. สิงหนคร	ร.ว. ศรีษะยะง ร.ว. นาหม่อม ร.ว. บางกอก ร.ว. ป่าตองเชาะ ร.ว. รัตนาภิ ร.ว. สหัสพรา	ร.พ. ศรีษะยะง ร.พ. ควบเสี่ยง ร.พ. นาหม่อม ร.พ. บางกอก ร.พ. ป่าตองเชาะ ร.พ. รัตนาภิ ร.พ. สหัสพรา	ร.พ. ศรีษะยะง ร.พ. ควบเสี่ยง ร.พ. นาหม่อม ร.พ. บางกอก ร.พ. ป่าตองเชาะ ร.พ. รัตนาภิ ร.พ. สหัสพรา
	จ. ตาก			ร.ว. ตะปู ร.ว. ควบโคน ร.ว. ท่าแพ	ร.พ. ตะปู ร.พ. ควบโคน ร.พ. ท่าแพ	ร.พ. ทุ่งกว่า	

(นายมุรุด จิรประชุมชัย)
ผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานคร
หัวหน้าสำนักตรวจสอบการตรวจสอบ

นายสกุล ภานุวัฒน์
ปลัดกรุงเทพมหานคร

ପ୍ରକାଶନ କମିଶନ

เครื่องข่าย บริการ		จังหวัด	ผู้ที่ยกสำเนา跑去ในการบริหารทรัพยากร ระดับ ก	ผู้ที่ยกสำเนา跑去ในการบริหารทรัพยากร ระดับ ข
๓	จ. เชียงใหม่	รพ. จอมทอง รพ. ฝาง		
	จ. แม่ฮ่องสอน		รพ. ศรีสัชนาลัย	
๕	จ. ปะจังบุรี จ. สระบุรี จ. ลพบุรี จ. ราชบุรี	รพ. กินนธ์บุรี รพ. อรัญประเทศ รพ. บางแพ รพ. แม่สัก		
	จ. ยะลา		รพ. เนติมหาราษฎร์สิริสุมาร์ตจักรราษฎร์เจ้าฯ สายงานรัฐราษฎร์	รพ. ยะลา
๗	จ. ขอนแก่น	รพ. ขุโภพ		
๘	จ. ปัตตานี จ. ยะลา		รพ. เป็นกาน	
	จ. นราธิวาส	รพ. นราธิวาส		
๙	จ. บุรีรัมย์ จ. สุรินทร์	รพ. สงขลานครินทร์		
	จ. นครราชสีมา	รพ. เพชรบูรณ์คราชสีมา		
๑๐	จ. บุรีรัมย์ จ. สุรินทร์	รพ. บากอซองนาง รพ. ปราสาท		

ก้าวต่อไป บลูรัน
ก้าวต่อไป บลูรัน

(ນາຍມາຮຸຕີ ດິຈິເຕີເຮັດວຽກ)
ຜູ້ອໍານວຍການກະຊວງ
ກວາງພົນເຄົງຮຽນຂອງສັກການກະທຽບ

୧୩

บัญชีรายรับใช้หน่วยบริการและท้ายประกาศกรุงศรีฯ ทราบด้วยว่า รายรับของบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกรุงศรีฯ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบที่ข้อบังคับกรุงศรีฯ กำหนดจึงเป็นค่าตอบแทนจำนวนหนึ่งที่ปฏิบัติงานให้กับพนักงานประจำในสังกัดกรุงศรีฯ พ.ศ. ๑๙๗๔ (ฉบับ ๗๗)

W.M. မြတ်စွာနှင့် ပေါ်လုပ်ခဲ့သူများ ၁၉၅၂ ခုနှစ်

เลขที่ชื่อ บริการ	ผู้ที่ดูแล	รายชื่อโรงพยาบาล	พื้นที่ยาสำรองในการบริหารทรัพยากร ระดับ ๑	พื้นที่ยาสำรองในการบริหารทรัพยากร ระดับ ๒
๓๐	ก. อุบลราชธานี	รพ. ขอนแก่น มหาวิทยาลัยรัตนโกสินทร์ รพ. วารินชำราบ รพ. เต็ชอุดม	รพ. ขอนแก่น มหาวิทยาลัยรัตนโกสินทร์	พื้นที่ยาสำรองในการบริหารทรัพยากร ระดับ ๔
๓๑	ก. นครศรีธรรมราช	รพ. ศรีราษฎร์ธานี รพ. เกาะสมุย	รพ. นครศรีธรรมราช	
๓๒	ก. พัทลุง	รพ. ตากฟ้า	รพ. พัทลุง	
๓๓	ก. นราธิวาส	รพ. นราธิวาสราชนครินทร์ รพ. สุไหงโก-กง	รพ. นราธิวาสราชนครินทร์	
	ก. ปัตตานี	รพ. ปัตตานี		
	ก. ยะลา	รพ. ยะลา		รพ. เพชรบุรี

ພາຍໃນ ຜົມເປົ້າ ປະເທດລາວ

ପ୍ରମାଣ କାହାରେ



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒)

พ.ศ.๒๕๕๙

เพื่อให้การดำเนินการการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
และ ๒๕๖๑ ซึ่งเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงเห็นควรประกาศ
รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานในปีงบประมาณดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ (๒) แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีวันที่
๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ (หนังสือสำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๓๑๔๐๙ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม
๒๕๕๙) ปลดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการ
การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายเงิน
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน พ.ศ. ๒๕๔๔ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๔๔

ข้อ ๔ ให้หน่วยบริการกำหนดให้มีคณะกรรมการพิจารณาค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน
ของหน่วยบริการซึ่งมีตัวแทนจากกลุ่มวิชาชีพและกลุ่มงานต่างๆ แบบมีส่วนร่วม เพื่อจัดทำข้อเสนอการดำเนินงาน
ในหน่วยบริการ และให้มีคณะกรรมการตรวจสอบค่าคะแนนผลการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบการดำเนินการ
และการติดตามประเมินผลของหน่วยบริการ

ข้อ ๕ การกำหนดกรอบวงเงินเพื่อเป็นค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน จะมีการกำหนด
กรอบวงเงินที่ใช้เป็นค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานในแต่ละปีเป็นระยะๆ โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๐
และ ๒๕๖๑ กำหนดกรอบวงเงิน ดังนี้

๕.๑ ค่าแรงหั้งหมดของหน่วยบริการที่นำมาคำนวณกรอบวงเงินนี้ ให้ใช้ข้อมูลจากบัญชี
ของหน่วยบริการ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ สำหรับปีงบประมาณปี ๒๕๖๐ และให้ใช้ข้อมูล ณ วันที่
๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ สำหรับปีงบประมาณปี ๒๕๖๑

๕.๒ โรงพยาบาลชุมชน กำหนดกรอบวงเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน
จากการเงินค่าแรงของหน่วยบริการ ไม่เกินร้อยละ ๓

๕.๓ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป กำหนดกรอบวงเงินค่าตอบแทนตามผล
การปฏิบัติงาน โดยให้ใช้กรอบสัดส่วนของโรงพยาบาล จากการวิเคราะห์ข้อมูลทางการเงิน ได้แก่ ต้นทุนทางลัด
ต่อหน่วยบริการให้บริการผู้ป่วย สัดส่วนค่าแรงต่อรายรับทั้งหมดและระดับวิกฤติทางการเงินของหน่วยบริการ

โดยจำแนก...

โดยจำแนกสัดส่วนรายโรงพยาบาล ตามตารางที่ ๑ และผลการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล ตามตารางที่ ๓ กรอบวงเงินรายโรงพยาบาลคำนวณจากสัดส่วนจากประสิทธิภาพทางการเงิน คุณด้วยค่า'n้ำหนักของระดับ การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล แล้วคุณด้วยค่า'reงทั้งหมด (ตามข้อ ๕.๑)

๕.๔ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในพื้นที่ภาคกลางในการบริหารจัดการ ทรัพยากร ระดับ ก และระดับ ข กำหนดกรอบวงเงินค่าตอบแทนประมาณร้อยละ ๕๐ ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาล ทั่วไป ในพื้นที่ภาค โดยจำแนกสัดส่วนรายโรงพยาบาลตามตารางที่ ๒ และผลการพัฒนาคุณภาพของ โรงพยาบาลตามตารางที่ ๓

๕.๕ หน่วยบริการสามารถกำหนดวงเงินเพิ่มเติมจากข้อ ๕.๒ ถึง ๕.๔ ได้อีกไม่เกิน ร้อยละ ๒ ของค่าแรงทั้งหมดของหน่วยบริการเพื่อนำมาจ่ายเป็นค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ซึ่งต้อง เป็นไปตามสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ กรณีที่หน่วยบริการมีความประสงค์จะเพิ่มงบเงินจากที่กำหนดไม่เกิน ร้อยละ ๑ ของค่าแรงทั้งหมดของหน่วยบริการตามข้อ ๕.๓ ให้ขออนุมัติต่อคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน ตามข้อ ๘ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ และในกรณีที่ขอเพิ่มไม่เกินร้อยละ ๒ ให้ขออนุมัติต่อ คณะกรรมการระดับเขต ตามข้อ ๑๒.๗.๑ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ.๒๕๕๙

๕.๖ กรอบวงเงินดังกล่าว หน่วยบริการต้องจัดสรรเป็นวงเงินค่าตอบแทนสำหรับ การวัดผลการปฏิบัติงานเชิงคุณภาพด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการกระตุนคุณภาพงานในวิชาชีพที่ขาดแคลน และมีความจำเป็น โดยกำหนดเป็นสัดส่วนของวงเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานทั้งหมด โดยจำแนกดังนี้

๕.๖.๑ โรงพยาบาลชุมชน ขนาด F๓ กำหนดร้อยละ ๑๐-๘๐

๕.๖.๒ โรงพยาบาลชุมชน ขนาด F๒ กำหนดร้อยละ ๑๐-๖๐

๕.๖.๓ โรงพยาบาลชุมชน ขนาด F๑ และ M๒ กำหนดร้อยละ ๑๐-๕๐

๕.๖.๔ โรงพยาบาลทั่วไป ขนาด M๑ กำหนดร้อยละ ๑๐-๕๐

๕.๖.๕ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ขนาด A และ S กำหนดร้อยละ ๑๐-๓๐

ข้อ ๖ การกำหนดค่าคะແນนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำในเวลาราชการ บันหลักการ เวลามาตรฐานในการทำงานเดือนละ ๒๐ วัน โดยกำหนดความแตกต่างของแต่ละวิชาชีพตามอัตราค่าตอบแทน ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในลักษณะเป็นเรยวหรือเป็นผลัด (ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ : OT) ของแต่ละวิชาชีพ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๒ ดังแสดงในตารางที่ ๕

ข้อ ๗ การกำหนดสัดส่วนระหว่างวิชาชีพ ซึ่งกำหนดจากการพิจารณาปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำมาคำนวณวงเงิน โดยนำสัดส่วนที่กำหนดคุณด้วยจำนวนเจ้าหน้าที่แต่ละวิชาชีพที่มีอยู่จริงในกลุ่มงาน ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกันจะถูกจัดในกลุ่มงานเดียวกัน แล้วนำผลรวมสัดส่วนของกลุ่มงาน ดังกล่าวไปคำนวณวงเงินของกลุ่มงาน จากกรอบวงเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานในภาพรวมของหน่วยบริการ โดยสัดส่วนระหว่างวิชาชีพแสดงในตารางที่ ๕

สัดส่วนวิชาชีพดังกล่าว หากหน่วยบริการประสงค์ปรับให้สอดคล้องเหมาะสมกับบริบทของ หน่วยบริการ สามารถดำเนินการปรับเพิ่มในแต่ละกลุ่มวิชาชีพ โดยการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาค่า คะແນนผลการปฏิบัติงานของหน่วยบริการ ตามข้อ ๔ เสนอขออนุมัติจากหัวหน้าหน่วยบริการ

ข้อ ๔ การจัดเก็บค่าคะແນผลการปฏิบัติงาน โดยจัดเก็บตามกิจกรรมที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติจริง (Activity Base) ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์การกำหนดค่าคะແນรายกิจกรรมของแต่ละวิชาชีพที่กำหนดหรือเกณฑ์ การกำหนดค่าคะແນรายกิจกรรมของหน่วยบริการที่กำหนด โดยมีตัวอย่างค่าคะແນกิจกรรมของรายวิชาชีพ และกิจกรรมของหน่วยบริการ ซึ่งสามารถ Download ได้จาก Web Site : <http://bps.moph.go.th> หัวข้อ การจ่ายเงินค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข

ทั้งนี้ คณะกรรมการพิจารณาค่าคะແນผลการปฏิบัติงานของหน่วยบริการ ตามข้อ ๔ สามารถ พิจารณากำหนดกิจกรรมที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติจริง (Activity Base) ที่เหมาะสมกับหน่วยบริการแต่ละแห่ง และให้ เสนอขออนุมัติจากหัวหน้าหน่วยบริการ

ข้อ ๕ ให้ดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน หรือเทียบเท่า

หน่วยบริการสังกัดส่วนราชการระดับกรม ให้พิจารณาดำเนินการตามความพร้อมของ หน่วยบริการบนหลักการเทียบเคียงกับโรงพยาบาลในระดับเดียวกันกับของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๑๐ กรณีหน่วยบริการมีความประสงค์จะกำหนดรายละเอียดการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงานที่นอกเหนือจากที่ประกาศตามข้อ ๗ ข้อ ๘ และข้อ ๙ ให้เสนอขออนุมัติต่อคณะกรรมการ ตาม ข้อ ๑๒.๗.๑ หรือ ๑๒.๗.๒ แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับ กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ.๒๕๕๘

ข้อ ๑๑ ตารางแสดงรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง

ตารางที่ ๑ แสดงสัดส่วนจากประสิทธิภาพด้านการเงิน จำแนกรายโรงพยาบาล

โรงพยาบาล	สัดส่วนจาก ประสิทธิภาพ การเงิน	โรงพยาบาล	สัดส่วนจาก ประสิทธิภาพ การเงิน
รพ.พระนครศรีอยุธยา	๘.๗๕	รพ.หนองคาย	๘.๗๕
รพ.สระบุรี	๘.๕๐	รพ.มหาสารคาม	๘.๗๕
รพ.ชลบุรี	๘.๒๕	รพ.ร้อยเอ็ด	๘.๒๕
รพ.ระยอง	๘.๕๐	รพ.กาฬสินธุ์	๘.๕๐
รพ.พระปกเกล้า	๘.๗๕	รพ.สกลนคร	๘.๐๐
รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	๘.๒๕	รพ.นครพนม	๘.๕๐
รพ.มหาราชนครราชสีมา	๘.๗๕	รพ.มุกดาหาร	๘.๗๕
รพ.บุรีรัมย์	๘.๕๐	รพ.นครพิงค์	๘.๕๐
รพ.สุรินทร์	๘.๒๕	รพ.ลำพูน	๘.๕๐
รพ.สระบุรีประสังค์	๘.๒๕	รพ.แพร่	๘.๕๐
รพ.ขอนแก่น	๘.๕๐	รพ.น่าน	๘.๕๐
รพ.อุดรธานี	๘.๗๕	รพ.พะเยา	๘.๐๐
รพ.ลำปาง	๘.๗๕	รพ.เชียงคำ	๘.๗๕
รพ.อุตรดิตถ์	๘.๒๕	รพ.อุทัยธานี	๘.๒๕

โรงพยาบาล	สัดส่วนจาก ประสิทธิภาพ การเงิน	โรงพยาบาล	สัดส่วนจาก ประสิทธิภาพ การเงิน
รพ.เขษราษฎร์ฯ	๙.๕๐	รพ.กำแพงเพชร	๙.๒๕
รพ.สวรรค์ประชาธิรักษ์	๙.๒๕	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๙.๕๐
รพ.พุทธชินราช	๙.๕๐	รพ.แม่สอด	๙.๗๕
รพ.ราชบูรี	๙.๐๐	รพ.สุโขทัย	๙.๑๕
รพ.เจ้าพระยาภิมราช	๙.๒๕	รพ.ศรีสัพน์ สุโขทัย	๙.๕๐
รพ.นครปฐม	๙.๐๐	รพ.พิจิตร	๙.๒๕
รพ.มหาชานครศรีธรรมราช	๙.๒๕	รพ.เพชรบูรณ์	๙.๗๕
รพ.สุราษฎร์ธานี	๙.๒๕	รพ.ดำเนินสะดวก	๙.๑๕
รพ.หาดใหญ่	๙.๒๕	รพ.บ้านโป่ง	๙.๕๐
รพ.ตรัง	๙.๗๕	รพ.โพธาราม	๙.๕๐
รพ.สมุทรปราการ	๙.๒๕	รพ.พหลพลพยุหเสนา	๙.๗๕
รพ.พระนั่งเกล้า	๙.๒๕	รพ.มหการักษ์	๙.๕๐
รพ.ปทุมธานี	๙.๗๕	รพ.สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๗	๙.๕๐
รพ.เสนา	๙.๒๕	รพ.สมุทรสาคร	๙.๗๕
รพ.อ่างทอง	๙.๕๐	รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	๙.๒๕
รพ.พระนราธิราษฎร์ฯ	๙.๕๐	รพ.พระจอมเกล้า	๙.๕๐
รพ.บ้านหมี่	๙.๒๕	รพ.ประจวบคีรีขันธ์	๙.๒๕
รพ.สิงห์บุรี	๙.๕๐	รพ.กรุงปี	๙.๐๐
รพ.อินทร์บุรี	๙.๐๐	รพ.พังงา	๙.๕๐
รพ.ชัยนาท	๙.๗๕	รพ.วชิร巴斯ีต	๙.๒๕
รพ.พระพุทธบาท	๙.๒๕	รพ.ระนอง	๙.๒๕
รพ.ตราด	๙.๒๕	รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์	๙.๕๐
รพ.พุทธอสิริ	๙.๗๕	รพ.สงขลา	๙.๕๐
รพ.นราธิราษฎร์ฯ	๙.๕๐	รพ.สตูล	๙.๒๕
รพ.สมเด็จพระบูรพาจารชน์แก้ว	๙.๐๐	รพ.พัทลุง	๙.๕๐
รพ.ศรีสะเกษ	๙.๐๐	รพ.กระทุมແບນ	๙.๒๕
รพ.ยโสธร	๙.๐๐	รพ.หัวหิน	๙.๐๐
รพ.ชัยภูมิ	๙.๗๕	รพ.สิรินธร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	๙.๒๕
รพ.อำนาจเจริญ	๙.๕๐	รพ.บางละมุง	๙.๐๐
รพ.หนองบัวลำภู	๙.๕๐	รพ.ทุ่งสง	๙.๒๕
รพ.เลย	๙.๕๐		

ตารางที่ ๒ แสดงสัดส่วนจากประสิทธิภาพด้านการเงิน ในกลุ่มโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป ที่มีความ
ยากลำบากในการบริหารทรัพยากร จำแนกรายโรงพยาบาล

โรงพยาบาล	สัดส่วนจาก ประสิทธิภาพ การเงิน	โรงพยาบาล	สัดส่วนจาก ประสิทธิภาพ การเงิน
รพ.จอมทอง	๔.๓๗๕	รพ.นนท์ร่อง	๔.๓๗๕
รพ.ฝาง	๔.๒๕๐	รพ.ปราสาท	๔.๑๒๕
รพ.ศรีสังวาลย์	๔.๐๐๐	รพ. ๕๐ พระราชนิราลงกรณ์	๔.๑๒๕
รพ.กบินทร์บุรี	๔.๓๗๕	รพ.วารินชำราบ	๔.๓๗๕
รพ.อรัญประเทศ	๔.๑๒๕	รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	๔.๒๕๐
รพ.บางพลี	๔.๕๐๐	รพ.สีชล	๔.๕๐๐
รพ.แกลง	๔.๓๗๕	รพ.เกาะสมุย	๔.๑๒๕
รพ.มหาบดีพุต	๔.๐๐๐	รพ.ตะกว้าป่า	๔.๓๗๕
รพ.ชุมแพ	๔.๑๒๕	รพ.นราธิวาสราชนครินทร์	๔.๐๐๐
รพ.บึงกาฬ	๔.๑๒๕	รพ.สุไหงโก-ลก	๔.๑๒๕
รพ.กุมภารีปี	๔.๑๒๕	รพ.ปัตตานี	๔.๑๒๕
รพ.สมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	๔.๑๒๕	รพ.ยะลา	๔.๒๕๐
รพ.เทพรัตน์ครรชาสีมา	๔.๕๐๐	รพ.เบตง	๔.๐๐๐
รพ.ปากช่องนานา	๔.๒๕๐		

ตารางที่ ๓ ค่าน้ำหนักของระดับการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล

ระดับการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล	ค่าน้ำหนัก
อยู่ในขั้นที่ ๑ , ๒ หรือ ใบรับรองครั้งที่ ๑ หมดอายุ	๐.๙
ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ครั้งที่ ๑ หรือ ใบรับรอง Reaccreditation หมดอายุ	๑.๐
ผ่านการรับรองคุณภาพ Re accreditation HA	๑.๑

หมายเหตุ : การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลให้ใช้ข้อมูลระดับการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล ณ
วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ ผลสำหรับปีงบประมาณปี ๒๕๖๐ และให้ใช้ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐
ผลสำหรับปีงบประมาณปี ๒๕๖๑

ตารางที่ ๔ แสดงค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ ในแต่ละเดือน

วิชาชีพ/ประเภทเจ้าหน้าที่	ค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ
แพทย์	๒,๖๐๐ คะแนน
พยาบาลแพทย์	๒,๖๐๐ คะแนน
เภสัชกร	๑,๔๔๐ คะแนน
นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการทางด้านสาธารณสุข	๑,๒๐๐ คะแนน
พยาบาลเทคนิค และเจ้าพนักงานเทคนิค	๙๖๐ คะแนน

วิชาชีพ/ประเภทเจ้าหน้าที่	ค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเจ้าหน้าที่เทคนิค	๗๒๐ คะแนน
เจ้าหน้าที่อื่นๆ	
สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวช.	๗๒๐ คะแนน
- สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวส.	๕๖๐ คะแนน
- สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิปริญญาตรี	๑,๒๐๐ คะแนน
เจ้าหน้าที่อื่น ที่ไม่ได้จัดตามวุฒิการศึกษา	๖๐๐ คะแนน
เข่น ผู้ช่วยเหลือคนไข้ คนงาน เป็นต้น	

หมายเหตุ : นักวิทยาศาสตร์ หมายรวมถึง ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักรังสีการแพทย์ นักวิชาการอาหารและยา นักเทคนิคการแพทย์ นักอาชีวบำบัด หรือผู้ที่ปฏิบัติงานทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออื่นๆ อื่นๆ ซึ่งได้รับการบรรจุด้วยวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ กพ. กำหนด

ตารางที่ ๕ แสดงสัดส่วนระหว่างวิชาชีพ

วิชาชีพ/ประเภทเจ้าหน้าที่	สัดส่วนวิชาชีพ
แพทย์	ไม่น้อยกว่า ๑.๐๐
ทันตแพทย์	ไม่น้อยกว่า ๐.๘๐
เภสัชกร	ไม่น้อยกว่า ๐.๗๕
พยาบาลวิชาชีพ	ไม่น้อยกว่า ๐.๒๕
นักวิทยาศาสตร์ นักวิชาการสาธารณสุข และนักการแพทย์แผนไทย	ไม่น้อยกว่า ๐.๒๐
เจ้าพนักงานเทคนิค เจ้าหน้าที่เทคนิค เจ้าหน้าที่พยาบาล และผู้ช่วยพยาบาล	ไม่น้อยกว่า ๐.๑๐
สายสนับสนุน ปริญญาตรี	ไม่น้อยกว่า ๐.๑๐
สายบริการอื่น เช่น ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ไม่น้อยกว่า ๐.๐๕
สายสนับสนุน ต่ำกว่าปริญญาตรี	ไม่น้อยกว่า ๐.๐๕

หมายเหตุ ๑ : สัดส่วนระหว่างวิชาชีพตามตารางที่ ๕ สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามผลการศึกษาทางวิชาการ

หมายเหตุ ๒ : นักวิทยาศาสตร์ หมายรวมถึง ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักกายภาพบำบัด

นักรังสีการแพทย์ นักวิชาการอาหารและยา นักเทคนิคการแพทย์ นักอาชีวบำบัด หรือผู้ที่ปฏิบัติงานทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออื่นๆ อื่นๆ ซึ่งได้รับการบรรจุด้วยวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ กพ. กำหนด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายโสภณ ณัชรน)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข