

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการใน  
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และ  
ข้อบังคับหลักเกณฑ์เงื่อนไขการจ่ายเงินในลักษณะเงินค่าตอบแทน  
หรือเงินค่าตอบแทนพิเศษแก่บุคคลที่ให้บริการหรือสนับสนุนบริการ  
พ.ศ. ๒๕๖๖

ปิยะวัฒน์ ศิลปรัศมี  
กองกฎหมาย สปสธ.

## หัวข้อบรรยาย

๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
๒. ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการจ่ายเงินในลักษณะเงินค่าตอบแทนหรือเงินค่าตอบแทนพิเศษแก่บุคคลที่ให้บริการหรือสนับสนุนบริการตามข้อบังคับและหลักเกณฑ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

## ความเป็นมาระเบียบเงินบำรุง

๑. ระเบียบเงินบำรุงฯ มีมาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๑๘ โดยอาศัยอำนาจตาม พรบ. วิจารณ์งบประมาณ พ.ศ.๒๕๐๒ ม.๒๔ ที่ให้รมต.คลัง ยกเว้นรายได้บางอย่างไม่ต้องส่งเป็นรายได้แผ่นดินได้ แก่ไขมาเรื่อยๆ จนกระทั่งปี พ.ศ. ๒๕๒๗ ก็ได้ยกเลิกระเบียบเงินบำรุงฯ พ.ศ. ๒๕๑๘ โดยระยะแรกๆ กำหนดให้สถานบริการมีแหล่งเงินบำรุงเพียงแหล่งเดียว คือ “เงินได้จากการดำเนินงานในกิจการของสถานบริการ” และให้นำไปจ่ายหรือก่องหนี่ได้เฉพาะในกิจการของสถานบริการสาธารณสุขนั้น โดยให้ปฏิบัติเช่นเดียวกับเงินงบประมาณ และเขียนข้อจำกัดไว้ เช่น

- ห้ามยืมกัน ยกเว้น การยืมใช้เป็นเงินทตรงของหน่วยบริการ
- ห้ามจ่ายในลักษณะบำเหน็จบำนาญ
- ห้ามจ่ายค่าซ่อม บ้านพัก อาคารที่พัก ที่เกินกว่า ๒๐,๐๐๐ บาท
- ห้ามจ่ายค่าที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ที่มีราคาเกิน ๗๕,๐๐๐ บาท
- ห้ามจ่ายค่าครุภัณฑ์ ที่มีราคาเกิน ๔๕,๐๐๐ บาท

๒. ปี พ.ศ. ๒๕๓๖ จึงได้แก้ไขใหม่โดยยกเลิกระเบียบเงินบำรุงฯ พ.ศ. ๒๕๒๗

โดยแก้จาก ”สถานบริการ” เป็น ”หน่วยบริการ” โดยให้บทนิยามคำว่าหน่วยบริการหมายถึง  
รพ/สอน/หน่วยงานในสังกัด สธ.ที่ให้บริการสาธารณสุข และ กำหนดแหล่งเงินบำรุงเพิ่มขึ้น  
เช่น

- เงินที่ได้รับจากค่าใช้อาคารสถานที่ของหน่วยบริการ
- เงินที่ได้รับจากค่าชดใช้ความเสียหาย หรือจำหน่ายทรัพย์สิน ของหน่วยบริการ  
ยกเว้น ทรัพย์สินที่มาจากงบประมาณ
- เงินที่ได้จากการริบหลักประกัน เงินค่าปรับจากการผิดสัญญา ที่ใช้เงินบำรุง
- เงินที่ได้จากการบริการพิเศษให้ผู้ป่วย เช่นการรับส่งผู้ป่วย การถ่ายเอกสาร ฯลฯ

\* **คลายข้อจำกัดในใช้จ่ายได้มากขึ้น** คือ อะไรที่พึงจ่ายจากงบประมาณให้จ่าย ด้วยเงินบำรุง  
ได้ หรือให้จ่ายเพื่อปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ และขยายข้อจำกัดการใช้จ่ายเงินบำรุงมาก  
ขึ้นจ่ายสนับสนุนหน่วยบริการอื่นได้ จ่ายค่าตอบแทนได้ ซ่อมแซมบ้านพัก ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐  
บาท ก่อสร้าง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ซื้อครุภัณฑ์ ไม่เกินหน่วยละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๓. ในปี พ.ศ. ๒๕๔๔ ได้แก้ไขระเบียบเงินบำรุง ปี พ.ศ. ๒๕๓๖ เป็น (ฉบับที่ ๒) เพิ่มเรื่องการจ่ายเงินบำรุงฯ

๑. การจ่ายเงินบำรุงให้นำไปจ่ายได้เพื่อปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ

๒. เงินบำรุงฯ ที่ได้มาจากกองทุน UC ให้ใช้เพื่อสร้างหลักประกันสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพดีถ้วนหน้า (ตอนนั้นมีเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ)

๓. คลายข้อจำกัดการใช้จ่ายเงินบำรุงฯมากขึ้นโดยเปลี่ยนวิธีเขียนใหม่ อะไรที่ไม่ใช่บริการสาธารณสุขโดยตรง แต่จะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ที่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด เช่น

- จ่ายเพื่อสนับสนุนหน่วยบริการอื่น
- จ่ายค่าตอบแทนได้
- จ่ายเป็นค่าบริการทางการแพทย์ กรณีส่งต่ออุบัติเหตุฉุกเฉิน
- จ่ายเป็นค่าจ้างลูกจ้างเงินบำรุง
- จ่ายเป็นค่าซ่อมแซมอาคารที่พัก
- จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง

๔. ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ แก้ไขระเบียบเงินบำรุง พ.ศ. ๒๕๓๖ เป็น (ฉบับที่ ๓) โดยเพิ่มให้นำเงินไปจ่าย ค่าจ้าง ค่าตอบแทน พกส. และนำไปสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พกส. ได้แต่ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ปลัดฯกำหนด

๕. ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ ได้แก้ไขระเบียบเงินบำรุง พ.ศ. ๒๕๓๖ อีกครั้ง เป็น (ฉบับที่ ๔) โดยเพิ่มเรื่องการก่อหนี้ผูกพันรายการค่าครุภัณฑ์ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ที่เกินกว่า ๑ ปี ให้ตกลงกับสำนักงบประมาณก่อน และหากเป็นการก่อหนี้เกิน ๑ ปี และมีวงเงินเกิน ๑๐๐ ล้านบาท ให้ขอ ครม. ก่อน ยกเว้น เรื่อง PPP (เอกชนร่วมลงทุน)

๖. ในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ต้องการเพิ่ม สสจ.สสอ.และให้ปลัดฯประกาศ  
หน่วยงานที่บริการสาธารณสุขเป็นหน่วยบริการได้ และเพิ่มแหล่งเงินบำรุง ดังนี้

(๑) เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ เงินกองทุนประกันสังคม เงินกองทุน  
อื่นใดที่หน่วยบริการได้รับให้นำเข้าเงินบำรุง

(๒) เงินที่ได้รับจากการบริจาคไม่ว่าบริจาคที่มีวัตถุประสงค์ และไม่ระบุ  
วัตถุประสงค์ รวมถึงดอกผลต่างๆ ให้เป็นเงินบำรุง แต่ขอให้มีการระเบียนการรับบริจาค  
ระเบียบการใช้จ่ายต่างหาก

(๓) เพิ่มให้นำเงินเงินบำรุงไปจ่ายมากขึ้น โดยให้ปลัดฯ ไปออก  
หลักเกณฑ์ เงื่อนไข การจ่ายเงินเพิ่มเติมได้ เช่น

- การจ่ายเงินบำรุงให้ พกส. ตามสิทธิประโยชน์ที่ สธ.กำหนด

- การจ่ายเงินบำรุงเพื่อช่วยเหลือให้แก่บุคลากรด้านสาธารณสุข

ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

- การจ่ายเงินเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลน

(กรมบัญชีกลางเพิ่มเติมเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวงเงินต้องไปให้ความเห็นชอบก่อน)

๗. ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมบัญชีกลางได้ให้นำระเบียบเงินบำรุงฯ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ไปแก้ไขบทอาศัยอำนาจเป็นอาศัยอำนาจตาม พรบ.วินัยการเงินการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๑ แทน พรบ.วิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๒

๘. ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้เสนอแก้ไขระเบียบเงินบำรุงฯ พ.ศ. ๒๕๖๒

(๑) ในเรื่องแหล่งเงินบำรุงที่มาจากการผลิต หรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์ กัญชา ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและยาแผนโบราณ

(๒) ให้สามารถนำเงินบำรุงฯ ไปจ่ายเพื่อ ชื้อ จ้าง ในการผลิต หรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์กัญชา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และยาแผนโบราณ ตามหลักเกณฑ์ ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้



## ๑. เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข(ฉบับปัจจุบัน)

“เงินบำรุง” คือ เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับอนุมัติจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังและสำนักงบประมาณ ยกเว้นไม่ต้องนำส่งคลัง ตาม พ.ร.บ. วินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ ม.๓๔ วรรคห้า จัดอยู่ในประเภทของเงินนอกงบประมาณ

เมื่อเป็นเงินนอกงบประมาณ จึงไม่ต้องปฏิบัติตามระเบียบงบประมาณ แต่ให้ปฏิบัติตามระเบียบฯเงินบำรุง และข้อบังคับหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องที่กระทรวงการคลังและสำนักงบประมาณเห็นชอบ รวมถึงวัตถุประสงค์ของแหล่งเงิน ทั้งนี้ตาม ม.๓๔ วรรค ๕ และ ม.๖๑ แห่ง พ.ร.บ. วินัยการเงินการคลัง พ.ศ. ๒๕๖๑ เว้นแต่ เรื่องใดระเบียบหรือประกาศไม่ได้กำหนดไว้ให้ปฏิบัติตามระเบียบราชการโดยอนุโลม

หน่วยงานใดที่มีแหล่งเงินบำรุงฯ และใช้เงินบำรุงฯ ได้

# ผู้ที่จะมีเงินบำรุงและใช้เงินบำรุงได้คือหน่วยบริการ ซึ่ง “หน่วยบริการ” หมายความว่า

(๑) โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัย เฉลิมพระเกียรติ หรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกัน

(๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือหน่วยงานอื่นใดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับการสาธารณสุขตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

“การสาธารณสุข” ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมและกำจัดโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ การศึกษาวิจัยค้นคว้าและพัฒนา การชั้นสูตร และการวิเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขด้านระบบสุขภาพ ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ การอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ ให้รวมถึงการจัดฝึกอบรมเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว

แหล่งเงินบำรุงฯ ได้มาจากไหน

# การได้มาซึ่งเงินบำรุง ของหน่วยบริการ

๑. การได้มาตามข้อกำหนดของระเบียบเงินบำรุง (ข้อ ๔)

(๑) เงินที่หน่วยบริการได้รับไว้เป็นกรรมสิทธิ์เนื่องจากการดำเนินงาน หรือเพื่อการดำเนินงานในกิจการของหน่วยบริการ **ยกเว้น**

๑.๑ เงินงบประมาณรายจ่าย

๑.๒ เงินรายรับอื่นที่หน่วยบริการได้รับหรือจัดเก็บตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นๆ เช่น เงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตสาธารณสุข เงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบ เงินค่าปรับเปรียบเทียบคดี เป็นต้น

## การได้มาตามข้อกำหนดของระเบียบเงินบำรุง (ต่อ)

(๒) เงินที่หน่วยบริการได้รับในลักษณะหนึ่งลักษณะใด ดังต่อไปนี้ด้วย

๒.๑ เงินค่าบริการที่ได้รับจากการให้ใช้อาคารสถานที่หรือทรัพย์สินของหน่วยบริการ

๒.๒ เงินที่ได้รับชดใช้ความเสียหายหรือเงินที่ได้รับจากการจำหน่ายจ่ายโอนทรัพย์สินของหน่วยบริการ ยกเว้นทรัพย์สินที่ได้มาจากเงินงบประมาณทั้งหมดหรือบางส่วน

๒.๓ เงินที่ได้รับชดใช้คืนเงินบำรุงหรือเงินที่ได้รับชดใช้เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้จ่ายเป็นค่ากระแสไฟฟ้า ค่าน้ำประปา ซึ่งหน่วยบริการได้บริการให้แก่ผู้ใช้หรือใช้ร่วมกับหน่วยบริการ

๒.๔ เงินที่มีผู้บริจาคหรือมอบให้โดยระบுவัตถุประสงค์หรือไม่ได้ระบวัตถุประสงค์หรือระบுவัตถุประสงค์ไว้ไม่ชัดเจน

## การได้มาตามข้อกำหนดของระเบียบเงินบำรุง (ต่อ)

๒.๕ เงินที่ได้จากการดำเนินงานของหน่วยบริการที่รับจัดทำ รับบริการ รับจ้างผลิตเพื่อจำหน่าย ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด (ยังไม่มี)

๒.๖ เงินที่ได้รับจากการแสดงหรือจัดกิจกรรมสาธารณสุขของหน่วยบริการ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด (ยังไม่มี)

๒.๗ เงินที่ได้รับจากการจัดประชุม อบรม สัมมนา ที่หน่วยบริการเป็นผู้จัด โดยใช้เงินบำรุง เพื่อประโยชน์ต่อการให้บริการสาธารณสุข

๒.๘ เงินได้รับจากการจัดบริการพิเศษให้แก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย เช่น บริการรับ-ส่งผู้ป่วย การใช้บริการเครื่องถ่ายเอกสาร เป็นต้น

## การได้มาตามข้อกำหนดของระเบียบเงินบำรุง (ต่อ)

๒.๙ เงินที่ได้รับจากการริบหลักประกันหรือเงินค่าปรับ เนื่องจากการผิดสัญญาที่ดำเนินการโดยเงินบำรุงทั้งหมด หรือใช้เงินบำรุงสมทบ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามสัดส่วนของเงินบำรุงเท่านั้น

๒.๑๐ เงินผลประโยชน์ที่เกิดจากทรัพย์สินที่ได้มาด้วยเงินบำรุงหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค ให้หน่วยบริการเพื่อหาผลประโยชน์ โดยผู้บริจาคที่ระบุดัตถุประสงค์หรือไม่ได้ระบุดัตถุประสงค์หรือระบุดัตถุประสงค์ไว้ไม่ชัดเจน เช่น ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร เป็นต้น

๒.๑๑ เงินส่วนลดค่าใช้บริการโทรศัพท์สาธารณะ

๒.๑๒ เงินรายรับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกองทุนประกันสังคม หรือกองทุนอื่นๆที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น

๒.๑๓ เงินรายรับจากการผลิต หรือจำหน่าย ผลิตภัณฑ์กัญชา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และยาแผนโบราณ

๒.๑๔ เงินรายรับอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยความเห็นชอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง



# ข้อเท็จจริง

เงินบำรุงฯ หลักๆ หน่วยบริการได้มาจาก

๑. **เงินได้** เนื่องจากการดำเนินงานของหน่วยบริการ เช่น

- เบิกจ่ายตรงจากกรมบัญชีกลาง
- เงินสด
- เงินจากประกันรักษาพยาบาล
- ค่ารักษาแรงงานต่างด้าว
- ค่าตรวจสุขภาพ
- ค่าอื่นๆ

๒. **เงินได้**จากการรับบริจาค

๓. **เงินได้**จากกองทุนหลักประกัน (UC)

๔. **เงินได้**จากกองทุนประกันสังคม

๕. **เงินได้**จากเงินโครงการที่ไปขอจากกองทุนต่างๆ

กรณี ๓-๕ เป็นเงินที่มีวัตถุประสงค์ และกรณี ๒ อาจมีวัตถุประสงค์ หรือไม่มีวัตถุประสงค์

เงินบำนาญฯ สามารถนำไปใช้จ่ายอะไรได้บ้าง

ข้อ ๘ เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับ จะนำไปก่อหนี้ผูกพันหรือจ่ายได้เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ

เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับสำหรับดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพ ให้นำไปใช้จ่ายเพื่อดำเนินการด้านการส่งเสริมระบบบริการและคุ้มครองสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพดีถ้วนหน้า

การจ่ายเงินบำรุงในกรณีดังต่อไปนี้ ให้เป็นไปตามข้อบังคับ ประกาศหรือหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด คือ

(๑) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น

(๒) การจ่ายเงินบำรุงในลักษณะเงินค่าตอบแทน หรือเงินตอบแทนพิเศษแก่บุคคลที่ให้บริการ หรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่างๆ ดังนี้

(ก) ด้านการรักษายาบาล

(ข) ด้านการสาธารณสุข

(ค) ด้านการชันสูตรพลิกศพ

(ง) งานด้านอื่นที่กฎหมายหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้เป็นหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติ

(๓) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐและภาคเอกชน กรณีส่งต่อ อุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน การบริการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อหรือจำเป็นต้องได้รับการรักษาต่อเนื่องตามคำสั่งของแพทย์ผู้รักษา

(๔) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว หรือลูกจ้างรายคาบ

(๕) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างและค่าตอบแทนแก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

(๖) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

(๗) การจ่ายเงินบำรุงให้แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ที่กระทรวง

สาธารณสุขกำหนด

(๘) การจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าซ่อมแซม ต่อเติม หรือปรับปรุงบ้านพัก หรืออาคารที่พัก

(๙) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และยานพาหนะ

(๑๐) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อช่วยเหลือให้แก่บุคลากรด้านสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย

จากการให้บริการสาธารณสุข

(๑๑) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตราค่าจ้างที่ได้อนุมัติจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี

(๑๒) การจ่ายเงินบำรุงตามที่กฎหมาย ระเบียบหรือมติคณะรัฐมนตรีกำหนดให้จ่ายได้

จากเงินบำรุง

การจ่ายเงินบำรุงเพื่อการอื่นนอกเหนือจากที่กำหนดในข้อ ๘ (๑) - (๑๒) ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง

การจ่ายเงินบำรุงเพื่อดำเนินการจากเงินที่มีผู้บริจาคหรือผู้มอบให้ โดยระบุวัตถุประสงค์หรือวัตถุประสงค์หรือระบุสงฆ์ไม่ชัดเจน รวมถึงเงินผลประโยชน์ที่เกิดจากทรัพย์สินที่ได้รับจากผู้บริจาคดังกล่าวให้เป็นไปตามระเบียบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

ข้อ ๙ การ...

เนื่องจากเงินบำรุงฯ ที่หน่วยบริการได้มาหลักๆ มี ๓ ประเภท การพิจารณาว่าจะจ่ายเงินบำรุงได้หรือไม่จึงต้องดูแหล่งที่มาของเงินบำรุง

๑. เงินบำรุงที่ได้มาจากการดำเนินงาน การจ่ายดูระเบียบเงินบำรุงฯ เป็นหลัก
๒. เงินบำรุงที่ได้รับมาโดยมีวัตถุประสงค์ในการจ่าย การจ่ายจะต้องดูระเบียบของแหล่งเงินที่มาประกอบด้วย เช่น เงินUC เงินกองทุนประกันสังคม เงินจากกองทุนต่างๆ
๓. เงินบำรุงที่ได้มาจากการรับบริจาค กำหนดให้มีระเบียบสร.ว่าด้วยการรับบริจาคการจ่าย และระเบียบสร.ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างต่างหาก

๑. การจ่ายเงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับ ตามข้อกำหนดของระเบียบเงินบำรุง (ข้อ ๘) วรรค ๑ เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับ ให้นำไปก่อนนี้ผูกพันหรือจ่ายได้ เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ (ดูหน่วยบริการทำหน้าที่อะไร)

วรรค ๒ เงินบำรุงที่ได้รับมาจากกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ใช้เพื่อส่งเสริมสุขภาพ และคุ้มครองสุขภาพของประชาชน (ดูหลักเกณฑ์การจ่าย ของสปสช และประกาศ สธ.ประกอบ)

วรรค ๓ การจ่ายเงินบำรุงในกรณีดังต่อไปนี้ ให้เป็นไปตามข้อบังคับ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด คือ

(๑) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น

(๒) การจ่ายเงินบำรุงในลักษณะเงินค่าตอบแทน หรือเงินตอบแทนพิเศษ แก่บุคคลที่ให้บริการ หรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่างๆ ดังนี้

(ก) ด้านการรักษาพยาบาล

(ข) ด้านการสาธารณสุข

(ค) ด้านการชั้นสูตรพลิกศพ

(ง) งานด้านอื่นที่กฎหมายหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้เป็นหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติ

(๓) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่หน่วยบริการ หรือหน่วยงานอื่น ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน กรณีส่งต่อ อุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน ผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อ หรือจำเป็นต้องได้รับการรักษาต่อเนื่องตามคำสั่งของแพทย์ผู้รักษา

(๔) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว หรือลูกจ้างรายคาบ

(๕) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างและค่าตอบแทนแก่พนักงาน กระทรวงสาธารณสุข

(๖) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อ สมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของพนักงาน กระทรวงสาธารณสุข

(๗) การจ่ายเงินบำรุงให้แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตามสิทธิประโยชน์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๘) การจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าซ่อมแซมต่อเติม ปรับปรุงบ้านพัก  
หรืออาคารที่พัก

(๙) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และยานพาหนะ

(๑๐) การจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือให้บุคลากรด้านสาธารณสุขที่ได้รับ  
ความเสียหายจากการบริการสาธารณสุข

(๑๑) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลน  
ตามแผนกรอบอัตรากำลังที่ได้รับจาก อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ.  
แล้วแต่กรณี

(๑๒) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อการจัดซื้อจัดจ้างในการผลิตหรือจำหน่าย  
ผลิตภัณฑ์กัญชา ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและยาแผนโบราณ

(๑๓) การจ่ายเงินบำรุงตามที่กฎหมาย ระเบียบ หรือมติคณะรัฐมนตรี  
กำหนดให้จ่ายได้จากเงินบำรุงได้

## ปัญหาตามระเบียบเงินบำรุงฯ ข้อ ๘ วรรค ๔

“การจ่ายเงินเพื่อการอื่นนอกเหนือจากที่กำหนดในข้อ ๘ (๑) - (๑๓) ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง” **ไม่ได้ระบุว่าข้อ ๘ วรรค ๒** **ไหน** แนวทางปฏิบัติที่ผ่านมากองกฎหมาย สป.ได้ตีความตามเจตนารมณ์ **เรื่องดังกล่าวเป็นข้อจำกัดในการจ่ายไม่ใช่หลักทั่วไปในการจ่าย อีกทั้ง** **เจตนาของข้อ ๘ แต่ละวรรคมุ่งหมายเฉพาะเรื่อง** **ดังนั้นข้อความดังกล่าวเป็น** **เรื่องที่ปลัดฯ จะไปประกาศหลักเกณฑ์ เงื่อนไข การจ่ายเพิ่มเติมไม่ได้** **นอกจากเรื่องที่กำหนดไว้ใน(๑)-(๑๓)หากจะกำหนดจะต้องไปตกลงกับ** **กระทรวงการคลังก่อน**



# เงื่อนไขที่ต้องดูประกอบในการจ่ายเงิน และการก่อกู้ผูกพันด้วยเงินบำรุง

๑. การจ่ายเงินบำรุงเพื่อปฏิบัติราชการของหน่วยบริการตามระเบียบฯ ข้อ ๘ วรรคแรก  
แนวปฏิบัติที่ผ่านมา ได้ตีความว่า”การปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ” คือ “ภารกิจ  
การบริการสาธารณสุข”
๒. การจ่ายเงินบำรุงที่ได้รับจากกองทุนต่างๆ ต้องปฏิบัติตามระเบียบของแหล่งกองทุนนั้นๆด้วย
๓. วิธีการรับเงินบำรุงที่ได้มาจากเงินที่มีผู้บริจาค ให้ปฏิบัติตามระเบียบที่กระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๑
๔. การก่อกู้ผูกพันด้วยเงินบำรุงให้ใช้ระเบียบราชการ ยกเว้น เงินบำรุงที่ได้มาจากการบริจาค  
ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง  
และการพัสดุโดยใช้เงินบริจาคของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑  
(ข้อ ๘ วรรคท้าย)

**\*\* กรณีจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือไปจากที่กำหนดในระเบียบนี้ให้ขอทำความเข้าใจกับ  
กระทรวงการคลัง (ข้อ ๑๘)\*\***

## ๒. การจ่ายเงินบำรุงที่ได้รับมาจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (เงิน UC)

(๑) ให้ดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการ สปสช. เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในแต่ละปี ซึ่งตามประกาศดังกล่าว กำหนดให้จ่ายสำหรับผู้ที่มีสิทธิหลักประกัน ประกอบด้วย รายการต่างๆ ที่ระบุไว้ในประกาศดังกล่าว เช่น ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ควบคุม และป้องกันโรคเรื้อรัง เงินช่วยเหลือเบื้องต้นผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ตาม พรบ. หลักประกันฯ

(๒) ให้ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข และค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙

ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข และค่าใช้จ่ายอื่นตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้แก่

## ๑. ค่าใช้จ่ายเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ให้จ่ายได้ตามรายการดังนี้

๑. ค่าดำเนินการเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมป้องกันโรค เช่น การให้คำปรึกษา การคัดกรอง การค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน การใช้ยา การทำหัตถการ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๒. ค่าดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
๓. ค่าพัฒนาศักยภาพบุคคลที่ปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

## ๒. ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับบริการบำบัดทดแทนไต

ให้จ่ายได้ตามรายการดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับบริการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไต  
ผ่านทางช่องทางอย่างต่อเนื่อง เช่น ค่าน้ำยา ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์

๒. ค่าตอบแทนซึ่งจ่ายให้แก่ผู้ให้บริการสำหรับการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไต  
ผ่านทางช่องทางอย่างต่อเนื่องหรือผู้สนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการ

ในกรณีที่หน่วยบริการเห็นสมควร อาจทำความตกลงกับสำนักงานหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจ่ายค่าตอบแทน  
ตาม ๒ ได้ ทั้งนี้ ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแจ้งการจ่ายเงินดังกล่าว  
ไปยังหน่วยบริการเพื่อทราบ

### ๓. ค่าใช้จ่ายประจำของหน่วยบริการ

ให้จ่ายได้ตามรายการดังนี้

๑. เงินเดือน ค่าจ้าง ค่าจ้างเอกชนดำเนินงาน ค่าตอบแทน
๒. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
๔. ค่าบำรุงรักษาซ่อมแซมอาคารสิ่งปลูกสร้าง ครุภัณฑ์ หรือวัสดุ
๕. ค่าสาธารณูปโภค
๖. ค่าวัสดุ

## ๔. ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์

ให้จ่ายได้ตามรายการดังนี้

๑. รายการของสิ่งก่อสร้างชดเชยสิ่งที่มีอยู่แล้ว เพื่อใช้ในการบริการ หรือสนับสนุน บริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น ถนนในบริเวณโรงพยาบาล รั้วโรงพยาบาล ระบบสาธารณูปโภคที่ใช้ในการบริการ อาคารหรือหอผู้ป่วย ค่าเช่าอาคารสถานบริการ ท่อระบายน้ำในโรงพยาบาล หอถังน้ำ เป็นต้น

๒. รายการของครุภัณฑ์ที่ชดเชยและซ่อมบำรุงสิ่งที่มีอยู่แล้ว เพื่อใช้ในการบริการ หรือสนับสนุนการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค เช่น ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ครุภัณฑ์สำนักงาน ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว เครื่องปรับอากาศ ลิฟต์ และเฟอร์นิเจอร์ ในโรงพยาบาล เป็นต้น

## ๕. ค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

ให้จ่ายได้ตามรายการดังนี้

๑. กรณีเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือได้ตั้งแต่ ๒๔๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

๒. กรณีสูญเสียอวัยวะ หรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือได้ตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท

๓. กรณีบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง จ่ายเงินช่วยเหลือได้ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท เมื่อคณะอนุกรรมการ หรือคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ในกรณีที่มีการอุทธรณ์ได้พิจารณาและอนุมัติเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายหรือทนายแล้วให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดำเนินการโอนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้หน่วยบริการ

## การจ่ายเงินบำรุงที่หน่วยบริการได้มาจากกองทุนประกันสังคม

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินรายรับของหน่วยบริการที่ได้รับจากกองทุนประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๕๕

๑. จ่ายให้กับหน่วยบริการอื่นที่ให้บริการทางการแพทย์ กรณีที่ส่งผู้ประกันตนไปรับบริการ หรือที่เป็นเครือข่ายบริการ

๒. จ่ายเพื่อกิจการในการบริการจัดการในส่วนเกี่ยวกับการให้บริการแก่ผู้ประกันตน แต่ไม่เกิน ๕% ของเงินที่ได้รับ

๓. เงินที่เหลือจากการจ่ายตาม ๑,๒ ให้หัก ๕๐% เข้าเงินบำรุงหน่วยบริการที่เหลือให้จ่ายเป็นค่าตอบแทน และพัฒนากิจการของหน่วยบริการ ดังนี้

(๑) ค่าจ้างบุคลากร

(๒) ค่าตอบแทนบุคลากร

(๓) เพื่อการพัฒนาหน่วยบริการ และพัฒนาคุณภาพของการให้บริการ

(๔) เพื่อกิจการอื่นที่จำเป็นในการจัดบริการทางการแพทย์ให้แก่ผู้ประกันตน



การจ่ายเงินบำรุงกรณีกฎหมาย ระเบียบอื่นกำหนดให้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณได้ เช่น ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการช่วยเหลือผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่กำหนดให้จ่ายจากเงินนอกงบประมาณได้หากเงินงบประมาณไม่เพียงพอ

หรือหนังสือสำนักงบประมาณ ที่นร.๐๗๐๒/ว.๖๔ ลว.๕ มีค. ๖๔ ที่ให้นำเงินนอกงบประมาณไปจ่ายชดเชยงบประมาณรายจ่ายที่พับไป

หรือให้นำเงินบำรุงไปจ่ายเงินค่าตอบแทน พตส. ในกลุ่มที่ไม่ใช่ข้าราชการ ตามหนังสือแจ้งเวียนของกระทรวงฯ

หรือให้นำไปจ่ายค่ากระแสไฟฟ้าให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่หอพักอาคารที่พัก ตามอัตราที่กำหนด ตามมติ ครม.๑พค๕๕

## รายการต่อไปนี้ห้ามจ่ายจากเงินบำรุง (ข้อ ๑๐)

๑. รายการในลักษณะบำเหน็จบำนาญ

๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ

๓. รายการเกี่ยวกับสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินเกิน ๓๐ ล้านบาท หากจำเป็นต้องเกิน ๓๐ ล้านบาท ให้ตกลงกับสำนักงบบฯ

**\*\*\*รายการใดที่ระเบียบเงินบำรุงไม่ได้กำหนดให้นำเงินบำรุงไปจ่ายได้ แต่มีความจำเป็นต้องจ่ายให้ขอตกลงกับกระทรวงการคลัง (ข้อ ๑๘)\*\*\***

## การนำเงินบำรุงมาก่อนนี้ หรือจัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุ

๑. ให้ปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ และประกาศที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ ยกเว้นเงินบำรุงที่ได้มาจากการบริจาคจะมีระเบียบจัดซื้อจัดจ้างกำหนดไว้เฉพาะ (ข้อ ๑๒, ๘ วรรคท้าย)

๒. การก่อนนี้ผูกพัน รายการ ค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ที่เกินกว่า ๑ ปี ให้ขอความเห็นชอบจากสำนักงบบฯ ก่อน และหากก่อนนี้เกิน ๑ ปี และมีวงเงินเกิน ๑๐๐ ล้านบาท ให้ตกลงกับ ครม. ก่อน(ข้อ ๑๒ วรรค ๒)

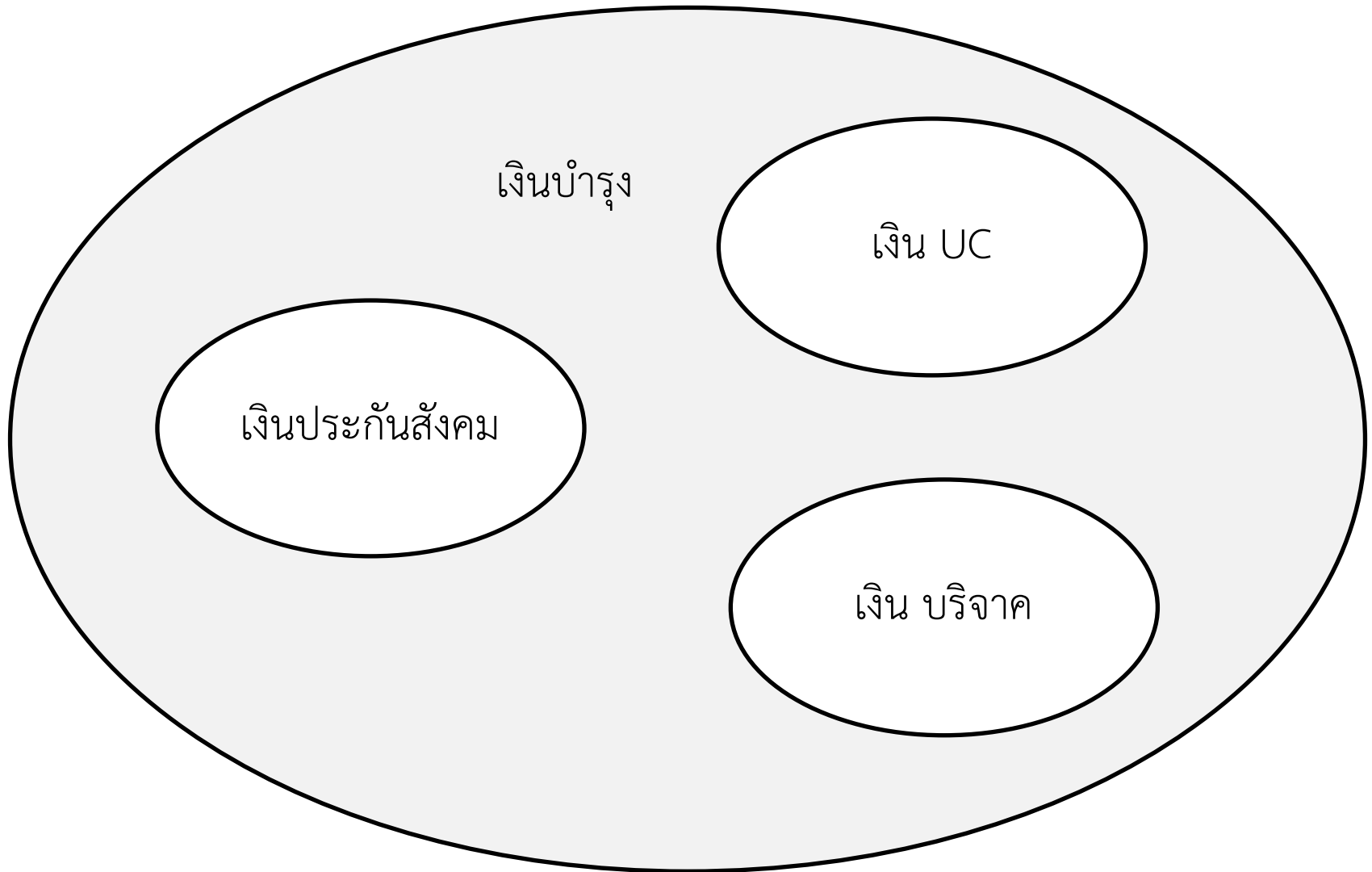
๓. อำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงเป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการ (ข้อ ๑๒ วรรคท้าย) ปลัดมีคำสั่งมอบอำนาจฉบับล่าสุด ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลว. ๖ พย. ๖๓

การจ่ายเงินบำรุงตามรายการที่กำหนดไว้ในข้อ ๘ วรรคสาม ให้ปฏิบัติตามข้อบังคับ ประกาศ หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ที่ปลัดฯ กำหนดด้วย (ขอย้ำ เพราะเกิดปัญหาขึ้นบ่อยครั้ง โดยเฉพาะหลักเกณฑ์เรื่อง การจ่ายเงินบำรุงเพื่อการซ่อมแซม ต่อเติม ปรับปรุง บ้านพัก หรืออาคารพัก หรือเพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้างและยานพาหนะ ของหน่วยบริการ พศ. ๒๕๔๔)

## ตัวอย่าง แผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ ประจำปีงบประมาณ

รายรับ	จำนวนเงิน	รายจ่าย	จำนวนเงิน
๑. รับจากการดำเนินงาน		๑. ค่าจ้างลูกจ้างเงินบำรุง	-
- ผู้ป่วยใน	-	๒. ค่าตอบแทน	-
- ผู้ป่วยนอก	-	๓. ค่าตอบแทนตามผลปฏิบัติงาน (P4P)	-
- เบิกจ่ายตรง	-	๔. ค่าใช้สอย	-
- ประกันสุขภาพ	-	๕. ค่าวัสดุ	-
- ค่าตรวจสุขภาพ	-	๖. ค่าครุภัณฑ์	-
- ค่ารักษาแรงงานต่างด้าว	-	๗. ค่าที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง	-
๒. รับจากเงินกองทุน UC	-	๘. ค่าสาธารณูปโภค	-
๓. รับจากกองทุนประกันสังคม	-	๙. รายจ่ายอื่นๆ	-
๔. รับจากงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)	-	<b>รวมรายจ่าย</b>	-
๕. รับจากโครงการต่างๆ	-	หักภาระผูกพัน/ค้างจ่าย	-
๖. รายรับอื่นๆ	-	<b>รวม</b>	-
- <b>รวมเงินรายรับ</b>	-		
- เงินคงเหลือจากปีก่อน	-		
<b>รวม</b>	-		

## การจ่ายเงินบำรุงฯ



- Ex ใช้เงินบำรุงเพื่อจ่ายค่าสาธารณูปโภค ได้หรือไม่
- Ex ใช้เงินบำรุงเพื่อก่อสร้างอาคารบ้านพัก ได้หรือไม่
- Ex ใช้เงินบำรุงจ้างเหมาลูกจ้างเหมาบริการ ได้หรือไม่
- Ex ใช้เงินบำรุงเช่า ยานพาหนะ ได้หรือไม่
- Ex ใช้เงินบำรุงซื้อเครื่องแบบแต่งกายให้กับเจ้าหน้าที่ ได้หรือไม่
- Ex ใช้เงินบำรุงซื้อออกซิเจนทางการแพทย์ ได้หรือไม่
- Ex ใช้เงินบำรุงจ้างก่อสร้างอาคาร IPD OPD ได้หรือไม่
- Ex ใช้เงินบำรุงเป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามระเบียบกระทรวงการคลัง ได้หรือไม่
- Ex ใช้เงินบำรุงใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ได้หรือไม่
- Ex การจ่ายเงินบำรุงเพื่อชำระหนี้ตามคำพิพากษา ได้หรือไม่

**EX** .เงินบำรุงนำไปจ่ายค่าตอบแทนกรรมการจัดซื้อจ้างได้ไหม

**EX**. เงินบำรุงนำไปจ่ายลงทะเบียนนอกรมได้ไหม

**EX**. เงินบำรุงนำไปจ่ายเป็นค่ากระแสไฟฟ้าให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข  
ที่พักอยู่หอพักหรืออาคารที่พักได้หรือไม่

**EX**. การนำเงินบำรุงไปซื้อแผงโซล่าเซลล์ โซลาร์รูฟ ได้หรือไม่

**EX**. การนำเงินบำรุงไปจ่ายค่าจ้างหรือเช่าเครื่อง ฟอกไต/**ct scan**

**/mri** เกิน ๑ปี ได้หรือไม่ และจะต้องตกลงกับสำนักงานฯก่อนหรือไม่



การนำเงินบำรุงไปจ่ายค่าตอบแทนแก่บุคคลที่ให้บริการ สนับสนุนบริการ ตามข้อบังคับ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ที่ปลัดกระทรวงกำหนด

ปัญหาเมื่อข้อบังคับ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข ค่าตอบแทน ยกเลิกและ ประกาศใช้ใหม่เมื่อ ๓ กพ. ๒๕๖๖

- ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข การจ่ายค่าตอบแทน เดิมกับใหม่ แตกต่างกันอย่างไร
  - แล้วทำไมจึงต้องยกเลิกทั้งหมด
  - ประกาศวันที่ ๓ กพ ๒๕๖๖ เริ่มใช้เมื่อใด
  - หลักเกณฑ์ ประกาศต่างๆที่ คกก.ค่าตอบแทนจังหวัดได้ประกาศไว้แล้วยังมีผลบังคับใช้อยู่ไหม และ คกก.พิจารณาค่าตอบแทนเดิมยังปฏิบัติหน้าที่ต่อไปได้ไหม
    - กรณี ๑๕ ที่เปลี่ยนแปลงอัตรา จะต้องมาใช้อัตราใหม่ทันทีไหม ถ้าไม่ใช้ได้ไหม และที่ คกก.ได้ประกาศเพิ่มไว้สูงกว่าจะต้องลดไหม

# ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ระเบียบเงินบำรุง ข้อ ๘ วรรคสาม (๒) กำหนดให้ปลดฯออกข้อบังคับ การ  
จ่ายเงินค่าตอบแทนหรือค่าตอบแทนพิเศษจ่ายแก่บุคคลที่ให้บริการ หรือสนับสนุน  
บริการในงานด้านต่างๆ ดังนี้

(๑) ด้านการรักษาพยาบาล

(๒) ด้านการสาธารณสุข

(๓) ด้านชั้นสูตรพลิกศพ

(๔) ด้านอื่นๆ ที่กฎหมาย หรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนดหน้าที่  
ที่ต้องปฏิบัติ

๒ ข้อบังคับนี้เป็นกรอบในการพิจารณาว่าในการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
ตามหลักเกณฑ์แต่ละเรื่องจะต้องพิจารณาภายใต้กรอบข้อบังคับนี้

- ข้อ ๗ กำหนดให้เจ้าหน้าที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์  
วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามที่ปลดฯกำหนด (หลักเกณฑ์ฯ ต้อง  
ได้รับ ความเห็นชอบจากกระทรวงการคลังตามนัยข้อ ๘ ของระเบียบเงินบำรุงฯ)

## ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

**“เงินค่าตอบแทน”** หมายความว่า เงินที่หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จ่ายให้แก่เจ้าหน้าที่ เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพ เสริมสร้างแรงจูงใจ และตอบแทนในการ ปฏิบัติงานในเวลาราชการและหรือนอกเวลาราชการในหน่วยบริการ นอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ

**“เจ้าหน้าที่”** หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างรายคาบ พนักงานของรัฐ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ พนักงาน กระทรวงสาธารณสุข หรือบุคคลอื่นที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร ให้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ เพื่อให้บริการ สนับสนุนด้านบริการหรือร่วมบริการ

“คำว่าบุคคลอื่น” คือบุคคลที่เป็นเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นอักษรจากหัวหน้าหน่วยบริการให้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ แต่ไม่ได้หมายถึงลูกจ้างเหมาฯ เพราะลูกจ้างเหมาฯมีลักษณะเป็นการจ้างทำงานตามสัญญาเช่นเดียวกับจ้างทำของ ไม่ใช่ลูกจ้างตามระเบียบเงินบำรุงฯ

ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

“นักวิทยาศาสตร์” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์  
นักกายภาพบำบัด นักรังสีการแพทย์ นักวิชาการอาหารและยา นักเทคนิคการแพทย์  
นักอชีวบำบัด นักเทคโนโลยีและตรวจเอก แพทย์แผนไทย นักจิตวิทยาคลินิก  
นักกิจกรรมบำบัด นักกายอุปกรณ์ นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย นักโภชนาการ  
นักฟิสิกส์รังสี นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ นายสัตวแพทย์ หรือผู้ที่ปฏิบัติงาน  
ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ซึ่งได้รับการบรรจุ  
ด้วยวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“พยาบาลวิชาชีพ” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

## ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

“**นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข**” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ช่างภาพการแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา นักวิชาการสิ่งแวดล้อม นักวิชาการเกษตร หรือผู้ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ที่ได้รับวุฒิปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือสาธารณสุข ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“**พยาบาลเทคนิค**” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งพยาบาลเทคนิค

“**ผู้ช่วยพยาบาล**” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

“**เจ้าพนักงานสาธารณสุข**” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน พนักงานกู้ชีพ หรือผู้ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่บรรจุด้วยวุฒิประกาศนียบัตรทางการพยาบาลหรือการสาธารณสุข ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

## ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

“**เจ้าพนักงานเทคนิค**” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงาน  
วิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด เจ้าพนักงาน  
ทันตสาธารณสุข เจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟู ช่างกายอุปกรณ์  
ช่างทันตกรรม หรือผู้ที่ปฏิบัติงานเทคนิคเฉพาะด้านที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น  
ที่บรรจุด้วยวุฒิประกาศนียบัตร ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรไม่น้อยกว่าสองปี  
ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“**เจ้าหน้าที่เทคนิค**” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยเภสัชกร หรือผู้ที่  
ปฏิบัติงานเทคนิคเฉพาะด้านที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ที่บรรจุด้วยวุฒิ  
ประกาศนียบัตร ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรไม่น้อยกว่าหนึ่งปี ซึ่งใช้เป็น  
คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่  
ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

- ข้อ ๕ การจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ให้หน่วยบริการพิจารณาตาม  
ความเหมาะสมกับความจำเป็น และไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ

- ข้อ ๖ การได้รับเงินค่าตอบแทนตามข้อบังคับนี้ ไม่กระทบกระเทือนสิทธิของ  
เจ้าหน้าที่ที่จะได้เงินอื่นใดที่พึงจ่ายในทำนองเดียวกันตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ  
หรือหลักเกณฑ์อื่น



## ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

- ข้อ ๙ กำหนดให้มีคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนในราชการบริหารส่วนกลาง  
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (ตามองค์ประกอบที่ระบุไว้ในข้อบังคับ)

- ข้อ ๘ กำหนดให้คณะกรรมการฯ ตามข้อ ๙ พิจารณาความจำเป็นกำหนดค่าตอบแทน  
เพิ่มเติมได้ โดยไม่กระทบต่อสถานะเงินบำรุง ดังนี้

(๑) กรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นไม่เกินหนึ่งเท่าของอัตราที่กำหนดไว้  
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนให้คณะกรรมการตามข้อ ๙  
ประกาศกำหนด แล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ (มอบอำนาจผู้ตรวจรับทราบแทน)

(๒) กรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นเกินกว่าหนึ่งเท่าแต่ไม่เกินสองเท่า  
หรือปรับลดลง ไม่เกินร้อยละยี่สิบห้า จากอัตราที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข  
ในการจ่ายเงินค่าตอบแทน ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนด โดยเสนอขอความ  
เห็นชอบจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ละเขตสุขภาพก่อน แล้วเสนอปลัดกระทรวง  
สาธารณสุขทราบ (มอบอำนาจผู้ตรวจรับทราบแทน)

## ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

(๓) ในกรณีที่ปรับเพิ่มมากกว่าสองเท่า หรือลดลงมากกว่าร้อยละสิบห้า จากอัตราที่กำหนดไว้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนด โดยเสนอขอความเห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(๔) ในกรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่บางประเภท เป็นการเฉพาะนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนดประเภทและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนได้ โดยเสนอขอความเห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน (เป็นเรื่องประกาศหลักเกณฑ์ใหม่ไม่ใช่ขอเพิ่มตำแหน่งใหม่ในหลักเกณฑ์เดิมโดยต้องขอความเห็นชอบจากกระทรวงการคลังก่อน ตามระเบียบฯ ข้อ ๙)

**\*\* ค่าตอบแทนเรื่องใดที่ออกโดยอาศัยมติ ครม. ด้วย จะปรับไม่ได้ หากจะปรับต้องเข้า ครม. ก่อน \*\***

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ  
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงาน  
ในโรงพยาบาลเอกชน พ.ศ. ๒๕๖๖

- เป็นหลักเกณฑ์ที่ ครม.มีมติ เมื่อวันที่ ๑๗ ก.ค. ๕๕ เห็นชอบในหลักการให้จ่ายเงินเพิ่มพิเศษให้กับ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน และมี ครม. เมื่อวันที่ ๔ ม.ค. ๕๘ ที่อนุมัติในหลักการให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานบริการด้านอื่นนอกเหนือจากด้านการรักษาพยาบาลโดยตรง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันและฟื้นฟู สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนได้ด้วย
- มีเจตนารมณ์ให้กับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร ที่อุทิศเวลาในการปฏิบัติงานให้บริการอย่างเต็มที่ที่ไม่แสวงหารายได้เพิ่มจากการทำเวช หรือทำงานให้ภาคเอกชน นอกเวลาราชการ (ข้อ ๔)

## ผู้มีสิทธิได้

- แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ( ตำแหน่ง )

## คุณสมบัติและเงื่อนไข ( ข้อ ๔.๑ )

(๑) เป็นผู้ปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในด้านรักษาพยาบาล หรือส่งเสริมสุขภาพ หรือด้านควบคุมป้องกันโรค หรือด้านฟื้นฟูสภาพ

(๒) เป็นผู้ปฏิบัติงานด้วยความทุ่มเท อุทิศตน เสียสละเวลาให้กับทางราชการ และพร้อมที่จะปฏิบัติงานอื่นที่หัวหน้าหน่วยบริการ หรือหัวหน้าหน่วยงานมอบหมายเพิ่มเติมจากงานประจำ เช่น การออกหน่วยเคลื่อนที่ หน่วยแพทย์ฉุกเฉิน การเฝ้าระวังโรค สอบสวนโรคในพื้นที่เกิดเหตุ หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่จำเป็นของหน่วยบริการหรือหน่วยงานนั้น

## คุณสมบัติและเงื่อนไข (ต่อ)

(๓) เป็นผู้ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ไม่ว่าจะเป็นการตรวจรักษา การรับปรึกษา การแปรผล การวินิจฉัย การให้บริการ ทางทันตกรรม การจ่ายยา การผลิตยา หรือการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขใดๆ ซึ่งมีความหมายในทำนองเดียวกัน

(๔) เป็นผู้ที่ปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ โดยต้องมีวันปฏิบัติงานในด้านต่างๆ ตาม (๑) ไม่น้อยกว่าสิบห้าวันทำการในเดือนนั้นๆ เว้นแต่

(๔.๑) กรณีที่ทางราชการสั่งให้ไปปฏิบัติงานอื่นตามความประสงค์ของหน่วยบริการ หรือหน่วยงาน รวมทั้งการได้รับคำสั่งให้เข้ารับการอบรมด้านบริหารตลอดหลักสูตร

(๔.๒) การลาไปอุปสมบท การลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ หรือการลาคลอดบุตร

(๔.๓) กรณีที่ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมฝึกอบรม หรือประชุมทางวิชาการไม่เกิน สิบวันทำการต่อเดือน

\*หรือมีพฤติการณ์พิเศษ เนื่องจากติด COVID-19 เนื่องจากการปฏิบัติหน้าที่ (หนังสือ นร 0106/ว.316 ลว. 28 กพ. 63 และหนังสือ กค 0408.3/ว.71 ลว. 3 มี.ค. 63)

## คุณสมบัติและเงื่อนไข (ต่อ)

(๕) ผู้ประสงค์จะต้องยื่นคำขอตามแบบแนบท้ายหลักเกณฑ์

(๖) ผู้ประสงค์จะต้องได้รับการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ (องค์ประกอบคณะกรรมการตามหลักเกณฑ์ ข้อ ๔.๖)

(๗) เมื่อได้รับอนุมัติแล้วจะต้องทำสัญญาตามแบบแนบท้ายหลักเกณฑ์ และเมื่อผู้มีอำนาจลงนามในสัญญาแล้ว (ผู้มีอำนาจลงนามในสัญญาตามหลักเกณฑ์ ข้อ ๔.๘) ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ของเดือน ถัดไป โดยให้สัญญามีอายุ ๑ ปี

## อัตราค่าตอบแทนที่ได้รับ (ข้อ ๔.๓)

- แพทย์ ทันตแพทย์ ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อเดือน
- เภสัชกร ๕,๐๐๐ บาท ต่อเดือน

แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ไม่อยู่ในข่ายรับเงินเพิ่มพิเศษ (ข้อ ๔.๒)

๑. เป็นผู้อยู่ระหว่าง ลาศึกษา ลาฝึกอบรม ลาดูงาน หรือลาประเภทอื่นๆ ตามความประสงค์ของผู้ลา ซึ่งการลาดังกล่าวทำให้เหลือวันปฏิบัติงานน้อยกว่า ๑๕ วันทำการ ในเดือนนั้น

๒. ถูกลงโทษให้พักรับใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือประกอบโรคศิลปะ

๓. เป็นผู้บริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน เว้นแต่ ปฏิบัติงานตามคุณสมบัติ (๑) โดยตรงด้วย

## ปัญหา ผู้มีสิทธิ โอนย้ายหน่วยงานต้องดำเนินการยื่นคำขอรับเงินเพิ่มพิเศษใหม่หรือไม่

เนื่องจากการรับเงินไม่ทำเวช จะต้องให้คณะกรรมการฯ แต่ละจังหวัด พิจารณาความเหมาะสม และจะต้องทำสัญญา หากผู้รับสัญญาเปลี่ยนแปลงไป จะต้องยื่นคำขอพิจารณาและจัดทำสัญญาใหม่ หรือหากสัญญาครบ ๑ ปี จะต้องทำสัญญาใหม่ และมีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษในวันที่ ๑ ของเดือนถัดไปนับแต่ผู้รับสัญญามีการลงนาม ดังนั้นกรณีโอนย้ายต้องดูว่าผู้รับสัญญาเปลี่ยนแปลง อายุสัญญาครบแล้วยัง หากพิจารณาแล้วผู้รับสัญญายังเป็นบุคคลเดิมและอายุสัญญายังไม่หมด สามารถรับเงินเพิ่มต่อเนื่องได้โดยรับจากหน่วยที่ไปสังกัด



ปัญหา เป็นเจ้าหน้าที่ รพ. หนึ่ง แต่ถูกสั่งให้ไปช่วยราชการที่ รพ.อื่นหรือกรณี  
แพทย์ที่มหาลัยฯ ส่งมาเพิ่มพูนทักษะที่ รพ. มีสิทธิได้รับค่าไม่ทำเวชที่ไหน

พิจารณาได้เป็น ๒ กรณี คือ

๑. เบิกค่าไม่ทำเวชที่หน่วยบริการเดิมที่ทำสัญญาไว้ เพราะถือว่าการ  
ไปช่วยราชการเป็นกรณีราชการสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่อื่น

กรณีได้รับอนุมัติให้เข้าเพิ่มพูนทักษะแม้จะเป็นแพทย์สังกัดมหาลัย  
ฯ หากได้ดำเนินการตามขั้นตอนหลักเกณฑ์ไม่ทำเวช ก็สามารถเบิกได้

๒. เบิกค่าไม่ทำเวชที่หน่วยบริการที่ไปช่วยก็ได้ แต่ต้องเริ่ม  
กระบวนการขอรับเงินเพิ่มกรณีไม่ทำเวชใหม่ตามขั้นตอน และรับช้อนกัน  
ไม่ได้

## ปัญหาการรับเงินเพิ่มพิเศษไม่ทำเวชย้อนหลังให้นับตั้งแต่ตนมีสิทธิ

ไม่อาจกระทำได้ เพราะตามหลักเกณฑ์ฯ ได้วางกระบวนการขั้นตอนในการขอรับเงินเพิ่มพิเศษเอาไว้ ดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิยื่นคำขอรับเงินเพิ่มพิเศษ

๒. คณะกรรมการฯ พิจารณาคุณสมบัติและความเหมาะสม

๓. หากเห็นชอบก็ให้ผู้มีสิทธิทำสัญญาการรับเงินฯ

๔. ให้มีสิทธิรับเงินได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ของ เดือนถัดไป

\* วิธีแก้ ควรรีบแจ้งสิทธิให้เขาทราบล่วงหน้าหรือทันทีที่เขามีสิทธิ และเร่งรัดกระบวนการทุกขั้นตอนเพื่อไม่ให้เขาเสียสิทธิ

-# เจ้าหน้าที่อื่นที่มีคุณสมบัติ แต่ไม่ได้บรรจุเป็นแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร จะมาขอเบิกค่าไม่ทำเวชไม่ได้ เพราะค่าตอบแทนเรื่องนี้มีเจตนารมณ์ให้ เฉพาะผู้ดำรงตำแหน่ง #รวมถึงแพทย์นอกสังกัดกระทรวงฯ ที่มาปฏิบัติงาน ในหน่วยบริการด้วย (มติ ครม. ๒๘ ธค. ๔๔)

- # การไปปฏิบัติงานที่หน่วยงานของรัฐอื่นนอกเวลาราชการ ไม่ถือว่าเป็น การปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชนไม่ผิดเงื่อนไข
- -# **ข้อควรระวัง** ผู้รับสัญญาสิทธิจะไม่จ่ายค่าไม่ทำเวชได้หากไม่เข้า เงื่อนไขในแต่ละเดือนเช่นทำงานไม่ครบ ๑๕ วันทำการ แต่หากรับเงินไม่ ทำเวชไปแล้วปรากฏภายหลังว่าไม่มีสิทธิ หรือประพฤติดัดสัญญาข้อใด ต้องคืนเงินที่รับไปไม่ถูกต้องทั้งหมด(คิดเป็นเดือน) **บวก** ค่าปรับ ๒เท่า ของเงินที่รับไปโดยไม่มีสิทธิ **บวก** ดอกเบี้ยร้อยละ๑๕ของเงินที่รับไปโดย ไม่มีสิทธิ

Ex แพทย์ได้ไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลมหาศาลฯในช่วงเวลานอกราชการ นอกสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข

Ex แพทย์ได้ยื่นคำขอรับเงินไม่ทำเวช คณะกรรมการฯได้พิจารณาคุณสมบัติ  
และความเหมาะสมแล้วเห็นชอบให้รับค่าตอบแทนได้ แต่แพทย์ผู้นั้นไม่ได้ไป  
ทำสัญญา จะขอรับค่าตอบแทนตั้งแต่วันที่คณะกรรมการเห็นชอบได้หรือไม่

Ex แพทย์ติด COVID-19 สามารถทำระยะเวลาที่รักษาตัวและกักตัวมานับรวม  
๑๕ วัน ได้หรือไม่

Ex แพทย์ ลูกจ้างเหมา สามารถเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ได้หรือไม่

Ex แพทย์ ทันตแพทย์ ลูกจ้างรายวัน หรือรายคาบ มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ หรือไม่

Ex แพทย์โครงการฝากฝึกเพิ่มพูนทักษะในหน่วยบริการที่มหาลัยฯ ส่งตัวมา และหน่วยบริการมีคำสั่งมอบหมายให้แพทย์ดังกล่าวปฏิบัติหน้าที่ ในหน่วยบริการ มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ หรือไม่

Ex นักวิชาการสาธารณสุข จบปริญญาตรีเกสช ถูกมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ เกสชกร จะมาขอเบิกค่าไม่ทำเวชในตำแหน่งเกสชกร ได้หรือไม่

Ex แพทย์ที่ทำสัญญารับเงินไม่ทำเวช ใน สสจ. หนึ่ง แต่ไปฝึกเพิ่มพูนทักษะ ที่ สสจ. หนึ่ง จะรับเงินไม่ทำเวชที่ สสจ. ที่ทำสัญญา ได้หรือไม่

EX. แพทย์ถูกสั่งหรือมอบหมายให้ไปช่วยผ่าตัดคนไข้ที่ หน่วยบริการอื่น สัปดาห์ละ ๒ วัน จะเบิกค่าไม่ทำเวชที่ไหน

EX. เกสชกร ขาดต่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เบิกค่าไม่ทำเวชได้หรือไม่

EX. ทันตแพทย์ได้รับคำสั่งให้ไปช่วย รพสต.ที่โอนไป อบจ.แล้ว เบิกไม่ทำเวชได้ไหม

# หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๖

- ข้อ ๔ หลักเกณฑ์นี้ มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน”  
ในหน่วยบริการในช่วงนอกเวลาราชการ” และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน”นอกหน่วยบริการ  
หรือต่างหน่วยบริการ ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ” โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) เป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่ง หรือได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงาน  
ในตำแหน่งต่างๆ ตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์นี้ โดยต้องเป็นผู้ที่มีวุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่ง  
ที่ได้รับมอบหมายและต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ หรือผู้ประกอบโรคศิลปะเฉพาะ  
ในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะตามกฎหมาย  
ว่าด้วยการนั้น ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้ เพิกถอน หรือขาดต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ  
หรือใบประกอบโรคศิลปะ

**เพิ่ม** เรื่องเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานในตำแหน่งนั้น ให้มีสิทธิ  
ได้รับค่าตอบแทนตามฉบับนี้ด้วย

**หมายถึง** คนที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานมีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรฐานตำแหน่งที่ กพ.  
กำหนดหรือตำแหน่งที่สร. กำหนด และไม่เกินกรอบอัตราที่มีอยู่ \*\*\*\*\*

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

(๒) ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงานและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำนาญของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

(๓) เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผลัดจะต้องปฏิบัติงานติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง เว้นแต่ในกรณีที่หัวหน้าหน่วยบริการได้กำหนดให้ปฏิบัติงานติดต่อกันน้อยกว่า ๘ ชั่วโมงก็ได้ โดยให้ได้รับค่าตอบแทนลดจำนวนเงินลงตามส่วนเศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง หรือต้องปฏิบัติงานในลักษณะเป็นรายชั่วโมงแล้วแต่กรณี

## ข้อสังเกตการจัดเวร

๑. ถ้าเป็นเวรทำงานตามเวลาทำงานปกติของเจ้าหน้าที่จะไม่สิทธิได้  
ค่าตอบแทน เว้นแต่

(๑)ได้รับมอบหมายไปปฏิบัติงาน นอกหน่วยบริการหรือต่าง  
หน่วยบริการ ซึ่งจะต้องดูเป็นเรื่องไปว่าจะให้ค่าตอบแทนคิดเป็นรายชม. หรือ  
คิดรวม ๘ ชม.

(๒)กรณีเวรทำงานปกติของผู้นั้นแต่อาจได้ค่าตอบแทนพิเศษ  
เช่น เврบ่าย-ดึก หรือแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ

๒. ถ้าได้รับเวรทำงานนอกเวลาทำงานปกติ ไม่ว่าจะในหน่วยบริการ  
นอกหน่วยบริการ ต่างหน่วยบริการ จะต้องพิจารณาแต่ละเรื่องไปว่าจะคิด  
ค่าตอบแทนเป็นรายชม. หรือคิดรวม ๘ ชม.

**\*\*\*\*\* โดยลักษณะการจัดเวรจะต้องไม่ซ้อนกัน**



# ปัญหา

- \* **เวลาปกติ** คือ เวลาที่ปฏิบัติราชการปกติของราชการ ตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องกำหนดเวลาทำงานและวันหยุดราชการ (ฉบับที่๑๒) พ.ศ **2502** คือตั้งแต่ **8.30-16.30** หยุดกลางวัน **12.00-13.00** หรือส่วนราชการจะกำหนดนอกเหนือจากเวลาดังกล่าวก็ได้แต่เมื่อรามแล้วไม่น้อยกว่าข้างต้น
- \* **นอกเวลาปกติ** คือ นอกเวลาที่ส่วนราชการกำหนดไว้สำหรับการปฏิบัติราชการปกติ
- \* **นอกหน่วยบริการ** คือ การออกหน่วยบริการสาธารณสุขนอกหน่วยบริการ เช่น การจัดหน่วยบริการรักษาพยาบาลเคลื่อนที่ การส่งหน่วยบริการเผื่อระวังทางการแพทย์ช่วงสงกรานต์
- \* **ต่างหน่วยบริการ** คือ การจัดบริการทางการแพทย์ ณ หน่วยบริการอื่น เช่น รพ.ศุนย์ให้แพทย์และทีมไปบริการทางการแพทย์ที่หน่วยบริการเครือข่ายสำหรับผู้ป่วยที่จะต้องส่งต่อเพื่อลดปริมาณผู้ป่วยใน รพ.ศุนย์.

## มีทั้งหมด ๖ กรณีด้วยกัน

### ๑. ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ มี ๖ กลุ่ม

(๑) ให้แพทย์(ที่ได้รับคำสั่ง) มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้ (ข้อ ๕)

๑) กรณีที่ปฏิบัติงานประจำอาคารผู้ป่วยนอก จะต้องพร้อมที่จะให้การดูแลผู้ป่วยได้ตลอดเวลาและทันที่ว่างที่เมื่อผู้ป่วยมารับบริการ เช่น แพทย์เวรอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ให้ได้รับค่าตอบแทน ในอัตรา คนละ ๑,๒๐๐ บาท (นอกเวลาปกติ)

๒) กรณีที่ปฏิบัติงานแพทย์เวรในประจำหน่วยบริการหรือรอให้คำปรึกษา ให้ได้รับค่าตอบแทนตามปริมาณงานที่ให้บริการตามอัตราที่กำหนดในบัญชีอัตราค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงาน ตามบัญชีหมายเลข ๑ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า คนละ ๖๐๐ บาท(นอกเวลาปกติ)

๓) กรณีที่ปฏิบัติงานให้บริการต่างหน่วยบริการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข ๑ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท (ในและนอกเวลาปกติ)

(๒) ให้เจ้าหน้าที่(ดังต่อไปนี้ที่ได้รับคำสั่ง)ที่ปฏิบัติงานในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัด มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้ (ข้อ ๖)(นอกเวลาปกติ หรือนอกหน่วย บริการ/ต่างหน่วยบริการทั้งในและนอกเวลาปกติ)

๑) ทันตแพทย์	คนละ ๑,๒๐๐ บาท
๒) เกสัชกร	คนละ ๗๘๐ บาท
๓) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข	คนละ ๖๕๐ บาท
๔) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานเทคนิค	คนละ ๕๒๐ บาท
๕) ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค	คนละ ๓๙๐ บาท

๖) เจ้าหน้าที่อื่น เช่น เจ้าหน้าที่เวชระเบียน เจ้าหน้าที่การเงิน เป็นต้น ให้ได้รับค่าตอบแทนตามตำแหน่งที่ครองอยู่ในปัจจุบัน โดยให้เบิกตามวุฒิการศึกษาที่เริ่มต้นของสายงานในตำแหน่งที่เบิกค่าตอบแทน ดังนี้

สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวช. หรือเทียบเท่า                      คนละ           ๓๙๐ บาท

สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวส. หรือเทียบเท่า                      คนละ           ๕๒๐ บาท

สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า                      คนละ           ๖๕๐ บาท

๗) ลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆ นอกเหนือข้อ ๕ และข้อ ๖ (๑) ถึง (๖) คนละ ๓๓๐ บาท

(๓) ให้ ทันตแพทย์ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพ และปริมาณงาน ตามบัญชีหมายเลข ๒ ทำายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท (ข้อ ๗)

(๔) ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานในทีมผ่าตัด มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้ (ข้อ ๘)

๑) การบริการในหน่วยบริการ(นอกเวลาปกติ) หรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ(ในหรือนอกเวลาปกติ) พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในทีมช่วยผ่าตัด ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วย แต่ละราย ในอัตราคนละ ๑๒๐ บาท สำหรับการผ่าตัดเล็ก และในอัตราคนละ ๒๔๐ บาท สำหรับการผ่าตัดใหญ่ ส่วนเจ้าหน้าที่อื่น ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละรายในอัตราที่ลดลงตามส่วน

๒) การบริการนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ(ในหรือนอกเวลาปกติ) พยาบาลที่เตรียมผู้ป่วยและดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัด แต่ละราย ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละรายในอัตราทีมละ ๑๒๐ บาท สำหรับทีมผ่าตัดเล็ก และทีมละ ๓๖๐ บาท สำหรับทีมผ่าตัดใหญ่

๓) อัตราค่าตอบแทนตาม (๑) หรือ (๒) รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดของแต่ละคนจะต้องไม่น้อยกว่าอัตราที่กำหนดตาม (๒) (หมวด ๑)

(๕) ให้เจ้าหน้าที่ดังต่อไปนี้ให้ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ(ในหรือนอกเวลาปกติ) ที่ให้บริการ  
ตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอกมีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้ (ข้อ ๙)

- |   |                   |
|---|-------------------|
| ๑) แพทย์ ทันตแพทย์  | ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท |
| ๒) เภสัชกร  | ชั่วโมงละ ๙๐ บาท  |
| ๓) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ<br>นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข | ชั่วโมงละ ๘๐ บาท  |
| ๔) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข<br>และเจ้าพนักงานเทคนิค  | ชั่วโมงละ ๖๐ บาท  |
| ๕) ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข<br>และเจ้าหน้าที่เทคนิค | ชั่วโมงละ ๕๐ บาท  |

(๖) กรณีที่หน่วยบริการ มีความจำเป็นต้องให้เจ้าหน้าที่(ที่ได้รับคำสั่ง)ปฏิบัติงานในลักษณะ  
เวรรอให้บริการ (On Call) เพื่อให้บริการผู้ป่วย(นอกเวลาปกติ) ให้คณะกรรมการบริหารหน่วย  
บริการพิจารณากำหนดอัตราค่าตอบแทนได้ตามความเหมาะสม โดยเทียบเคียงตามส่วนของ  
ค่าตอบแทนใน (๒) (ข้อ ๑๐)

## ๒. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ (ข้อ ๑๑-๑๔)

- มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความจำเป็นของงานและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

(๒) ต้องไม่ใช่เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานในเวลาราชการปกติหรืออยู่ปฏิบัติงานในลักษณะเวรหรือผลัดอยู่แล้ว

(๓) การจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานที่คิดเป็นรายชั่วโมงเศษของชั่วโมง ถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง

(๔) ให้เจ้าหน้าที่(ดังต่อไปนี้ที่ได้รับคำสั่ง)มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเป็นราย ชั่วโมง ดังต่อไปนี้

๑) เกสซ์ชกร ชั่วโมงละ ๙๐ บาท

๒) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ  
นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข ชั่วโมงละ ๘๐ บาท

๓) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
และเจ้าพนักงานเทคนิค ชั่วโมงละ ๖๐ บาท

๔) ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข  
และเจ้าหน้าที่เทคนิค ชั่วโมงละ ๕๐ บาท

๕) เจ้าหน้าที่อื่นที่ปฏิบัติงานสนับสนุนบริการไม่เกิน ๔ ชั่วโมง ให้ได้รับ  
ค่าตอบแทนในอัตราครึ่งหนึ่งของอัตราค่าตอบแทนที่กำหนด ใน(๒)(หมวด ๑)



(๕) ให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานให้บริการแบบผู้ป่วยนอก มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน สำหรับการตรวจผู้ป่วยรายละ ๕๐ บาท แต่รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้อง ไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

(๖) ให้ทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานบริการทันตกรรม มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน ตามคุณภาพ และปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข ๒ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่รวมกันแล้ว เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้อง ไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

### ๓. ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดบ่ายและหรือผลัดดึกของเจ้าหน้าที่ (ข้อ ๑๕-๑๖)

- มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มเป็นพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในเวรหรือผลัดบ่ายและหรือผลัดดึก เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติงานในช่วงเวลาที่ผิดปกติของวิถีการดำรงชีวิตประจำวัน และเพื่อลดปัญหาการขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่จะขึ้นปฏิบัติงานในช่วงเวลาดังกล่าว โดยให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงาน ตามเกณฑ์มาตรฐานภาระงานบริการและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำนาญของหน่วยบริการโดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานเป็นลักษณะเวรหรือผลัด และเมื่อได้ปฏิบัติงานเฉพาะผลัดป่วยและหรือผลัดดึก เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการในเวลาราชการปกติ (ไม่ใช่กรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ) มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

- |  |              |
|--|--------------|
| (๑) <u>พยาบาลวิชาชีพ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และนักวิชาการสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)</u>   | คนละ ๓๖๐ บาท |
| (๒) <u>พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน) พนักงานกู้ชีพที่ได้รับวุฒิประกาศนียบัตรทางเวชกิจฉุกเฉิน และเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (EMT-I ๒ ปี)</u> | คนละ ๒๗๐ บาท |
| (๓) <u>ผู้ช่วยพยาบาล</u>   | คนละ ๒๕๕ บาท |
| (๔) <u>พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานช่วยเหลือพยาบาล พนักงานช่วยเหลือแพทย์และพยาบาล และพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (EMT-B ๑๑๐ ชั่วโมง)</u>   | คนละ ๑๒๐ บาท |

\* ที่— คือตำแหน่งที่ กพ.กำหนด

#### ๔. ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ (ข้อ ๑๗-๒๐)

- มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้  
ออกไปปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ

(๑) ให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและผ่านการอบรมแล้ว ได้รับเงิน  
ค่าตอบแทนตามระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ  
ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเช่าที่พักของแพทย์และเจ้าพนักงานผู้ได้ทำการชั้นสูตรพลิกศพ  
ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๕๐ และระเบียบกระทรวงยุติธรรม  
ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเช่าที่พักของเจ้าหน้าที่  
ที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ให้ไปชั้นสูตรพลิกศพในที่เกิดเหตุตามพระราชบัญญัติแก้ไข  
เพิ่มเติมประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๗  
โดยให้เบิกจ่ายค่าตอบแทน จากเงินงบประมาณที่ตั้งไว้เป็นการเฉพาะ และหากกรณี  
เงินงบประมาณไม่เพียงพอ ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทน จากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

(๒) เจ้าหน้าที่ที่มีได้ผ่านการอบรมตามข้อ ๑๘ รวมทั้งพนักงานขับรถที่ร่วมปฏิบัติงานในทีมชั้นสูตรพลิกศพ ให้หัวหน้าหน่วยบริการมอบหมายตามประเภทและจำนวนตามความจำเป็นของแต่ละพื้นที่ ในแต่ละครั้งที่ออกปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามกรณี(๒)

(หมวด๑) (ปฏิบัติหน้าที่นอกหน่วยบริการ)

(๓) แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผลัด หากต้องออกไปปฏิบัติงานในการชันสูตรพลิกศพ ให้ได้รับค่าตอบแทนทั้งสองกรณี แต่ทั้งนี้ การจ่ายเงินค่าตอบแทนในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัดให้ลดลงตามส่วน(ลบระยะเวลาที่ออกไปชันสูตรออกจากเวลาที่ได้ค่าตอบแทน)

๕. ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ (ข้อ ๒๑-๒๔)

- มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับ แพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ ตามสาขาที่มีปัญหาขาดแคลนหรือจำเป็นต้องส่งเสริมเป็นพิเศษ รวมทั้งแพทย์ที่ปฏิบัติงานในงานที่มีปัญหาความขาดแคลนเฉพาะ เพื่อเป็นการจูงใจให้มีแพทย์ดังกล่าวปฏิบัติงานให้บริการ

(๑) ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อบังคับฯ เป็นผู้พิจารณาประกาศกำหนดสาขาหรือตามลักษณะงานที่ต้องการส่งเสริมพิเศษ ตามข้อเสนอของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ โดยหลักเกณฑ์การพิจารณากำหนดสาขาหรือลักษณะงานประกอบด้วย ความขาดแคลนซึ่งหน่วยบริการจะต้องจัดทำแผนความต้องการแพทย์สาขาต่างๆ ทั้งนี้ หากเคยจัดทำแผนความต้องการไว้แล้ว เช่น ตามแผน GIS หรือแผนอื่น ให้มีการทบทวนเพื่อให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น และเปรียบเทียบกับภาระงานของหน่วยบริการ และตามความจำเป็นของการจัดเวรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการหรือบริการอื่น รวมทั้งความยากลำบากในการสรรหา แพทย์สาขาดังกล่าวตลอดจนเกณฑ์อื่นๆ ที่เหมาะสม โดยให้มีการทบทวนความเหมาะสมเป็นระยะตามสภาพปัญหา

(๒) ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการเป็นผู้ควบคุมกำกับในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนของแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษซึ่งได้รับการประกาศกำหนดตามข้อ ๒๒ ที่จะต้องปฏิบัติงานให้บริการตามสาขาหรือประเภทหรือลักษณะงานที่กำหนด

(๓) ให้แพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษซึ่งได้รับการประกาศกำหนดได้รับค่าตอบแทนเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

## ๖. ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติ ครอบครัว (ข้อ ๒๕-๒๙)

- มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ในการให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และการปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติครอบครัว รวมทั้งการดำเนินกิจกรรมรณรงค์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ และการควบคุมป้องกันโรค ทั้งในและนอกหน่วยบริการ เพื่อให้เกิดการบริการเชิงรุกถึงประชาชนมากยิ่งขึ้น

(๑) ให้หัวหน้าหน่วยบริการหลักกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงาน โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

(๒) เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัวในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ และที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งในและนอกเวลาราชการ

(๓) เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในกิจกรรมเชิงรุกที่เป็นนโยบายสำคัญเร่งด่วน ในการสร้างเสริมสุขภาพ และการควบคุมป้องกันโรค การรณรงค์แก้ปัญหาด้านสุขภาพ ที่สำคัญในแต่ละพื้นที่ทั้งในและนอกเวลาราชการ

(๔) อัตราค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้ได้รับตามอัตรา ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เช่นเดียวกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ในกรณีที่ ๑



## ปัญหาค่าตอบแทนฉบับใหม่นี้มีผลใช้บังคับเมื่อใด

มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๓ ก.พ. ๖๖ ใช้อัตราใหม่ทันที แต่หากมีการปรับเพิ่มก่อนหน้าสูงกว่าอัตราใหม่อยู่แล้วก็ให้ใช้อัตรานั้นก็ได้ หรือ คกก. ค่าตอบแทนตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับฯ จะพิจารณาปรับฐานคำนวณใหม่ก็ได้ แต่ถ้าอัตราใหม่สูงกว่าที่รับอยู่เดิมต้องใช้อัตราใหม่ แต่หากอยากใช้อัตราเดิมแม้น้อยกว่าเพราะมีปัญหากระทบต่อเงินบำนาญก็ให้คกก. ค่าตอบแทนตามข้อ ๙. ปรับลดได้ (ทั้งนี้การปรับต้องไม่กระทบต่อฐานะเงินบำนาญฯ)

## ปัญหาการมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ตำแหน่งอื่นมาปฏิบัติหน้าที่อีกตำแหน่งหนึ่งจะเบิกค่าตอบแทนตามตำแหน่งที่ได้รับมอบ หรือไม่

๑. ถ้าตำแหน่งที่ได้รับมอบหมายเจ้าหน้าที่คนนั้นมีคุณสมบัติครบตามมาตรฐานของการกำหนดตำแหน่งที่ กพ. กำหนดไว้หรือที่ สธ. กำหนด และไม่เกินกรอบอัตรากำลังให้เบิกค่าตอบแทนตามตำแหน่งที่ได้รับมอบหมายปฏิบัติหน้าที่ได้ (เป็นหลักการใหม่ )

๒. ถ้าไม่เข้า ข้อ ๑ แม้จะได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งอื่นก็ต้องเบิกค่าตอบแทนตามตำแหน่งที่ครองอยู่

# ปัญหาการทำงานต่างหน่วยบริการใครจะเป็นผู้จ่ายค่าตอบแทน

การทำงานต่างหน่วยบริการ มี ๒ กรณี

๑. เจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการไปทำงานต่างหน่วยบริการตามที่หน่วยบริการมอบหมายตามภารกิจ เช่น รพ.ศุภณีย์ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ของตนไปตรวจผู้ป่วยหรือผ่าตัดผู้ป่วย ใน รพ.ชุมชนในเครือข่าย เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยใน รพ.ศุภณีย์ หน่วยบริการที่เป็น รพ.ศุภณีย์ดังกล่าว ต้องจ่ายค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ฯ

๒. เจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการ ได้ถูกส่งตัว (มีหนังสือส่งตัว) ไปตามคำร้องขอของหน่วยบริการอีกแห่งซึ่งตนไม่ได้สังกัดเพื่อให้ไปช่วยภารกิจฯ เมื่อหน่วยบริการแห่งนั้นมีคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ จึงถือว่าเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยบริการแห่งนั้น หน่วยบริการแห่งนั้นต้องเป็นผู้จ่ายค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ฯ (เสมือนเป็นเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการนั้น) (ไม่เหมือนการเบิกค่าตอบแทนพิเศษไม่ทำเวช เพราะงานเวช/ผลิตขึ้นอยู่กับการมอบหมาย)

- ปัญหาการเพิ่มอัตราค่าตอบแทนให้มีผลย้อนหลัง โดยหลักไม่อาจทำได้ แต่หากมีเหตุผลจำเป็นเช่น คกก.ค่าตอบแทนฯพิจารณาล่าช้า ก็ไม่อาจย้อนหลังไปก่อนวันที่ คกก.ค่าตอบแทนฯ รับเรื่อง ซึ่งถือว่าเป็นวันที่เตรียมการพิจารณาทางปกครอง(ไม่เหมือนค่าตอบแทนพิเศษไม่ทำเวชต้องดำเนินการตามขั้นตอน)

- ปัญหาแพทย์ประจำบ้าน ลาศึกษา ๔ ปี ช่วงเวลาลาศึกษาถูกมอบหมายให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ สามารถทำได้เพราะขณะลาศึกษาก็ยังดำรงตำแหน่งดังกล่าวอยู่ และยังเป็นเจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการนั้น(ไม่เหมือนค่าตอบแทนไม่ทำเวชเพราะต้องนับ ๑๕วัน)

- ปัญหาแพทย์เวร รอให้คำปรึกษาต้องปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกว่าด้วยการลาด้วย คือต้องลงชื่อปฏิบัติงานในหน่วยบริการตามระยะเวลาที่มอบหมาย

ปัญหา การปฏิบัติงานนอกเวลาตามหลักเกณฑ์ฉบับนี้ แตกต่างจากการปฏิบัติงานนอกเวลาตามระเบียบกระทรวงการคลังอย่างไร

๑. ตามระเบียบ กค.ว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลา พ.ศ. ๒๕๕๐ ข้อ ๕ กำหนดให้หัวหน้าส่วนราชการพิจารณาความจำเป็นให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเป็นครั้ง ๆ ไม่ได้มอบหมายไว้ล่วงหน้าเป็นเวรเป็นพลัดเป็นกิจจะลักษณะ

๒. ตามหลักเกณฑ์นี้ หัวหน้าหน่วยบริการมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาล การบริการสาธารณสุขหรือ ”สนับสนุน” งานดังกล่าว นอกเวลาราชการไว้เป็นเวรเป็นพลัดเป็นกิจจะลักษณะ

Ex เป็นเจ้าหน้าที่ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข มีวุฒิปริญญาบัตรบัณฑิต มีใบประกอบวิชาชีพพยาบาล ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เวรผลัด บ่าย-ดึก จะเบิกค่าตอบแทนในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ได้หรือไม่

Ex การอนุมัติให้เพิ่มอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ย้อนหลัง ทำได้หรือไม่

Ex แพทย์อยู่ระหว่างลาศึกษา หรือฝึกอบรม ประสงค์จะทำงานนอกเวลาราชการ สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทน ได้หรือไม่

Ex นักเรียนทุนพยาบาลได้รับคำสั่งให้เป็นลูกจ้างอัตราตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑ มิ.ย. ๖๑ เพราะยังไม่ได้ใบประกอบวิชาชีพพยาบาล ต่อมาวันที่ ๑ ต.ค. ๖๑ ได้ใบประกอบวิชาชีพพยาบาล ได้มีคำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ประสงค์จะขอรับค่าตอบแทนในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ตั้งแต่ ๑ มิ.ย. ๖๑ ได้หรือไม่

**EX.** เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ได้รับมอบหมายให้ไปปฏิบัติงาน  
ต่างหน่วยบริการที่ให้บริการแบบผู้ป่วยนอกมีสิทธิได้ค่าตอบแทนหรือไม่

**EX.** ทันตแพทย์ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานใน รพสต.ที่โอนไป อบจ.แล้ว  
เบิกค่าตอบแทนกรณีต่างหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการได้หรือไม่

# หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

พ.ศ. ๒๕๖๖

- มีเจตนาธรรม เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาค่าตอบแทนและสร้างขวัญกำลังใจให้เจ้าหน้าที่สามารถอยู่ปฏิบัติงานในพื้นที่ได้ รวมทั้งสร้างแรงจูงใจให้เจ้าหน้าที่จากพื้นที่อื่นและเจ้าหน้าที่บรรจุใหม่สมัครเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ดังกล่าว (ข้อ ๔)

๑. เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ รายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงาน ดังนี้ (ข้อ ๔.๑)

(๑) พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หมายความว่า พื้นที่ใน ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วยจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา เฉพาะอำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี และอำเภอบำลือ



# หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

(๒) รายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงาน ที่อนุมัติให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนดังนี้

(๒.๑) จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลปัตตานี, โรงพยาบาลยะลา, โรงพยาบาลเบตง, โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์, โรงพยาบาลสุโหงโก-ลก รวมทั้งโรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี, ศูนย์วัณโรค จังหวัดยะลา, ศูนย์มาลาเรีย จังหวัดยะลา, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา, ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงที่ ๑๒ จังหวัดยะลา, ศูนย์วัณโรคที่ ๑๒ ยะลา และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

## หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

(๒.๒) จังหวัดสงขลา ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน, สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี อำเภอสะบ้าย้อย

๒. เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน จะต้องอยู่ในหลักเกณฑ์ ดังนี้ (ข้อ ๔.๒)

(๑) เป็นผู้ปฏิบัติราชการเป็นการประจำ และมีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ ในเดือนที่เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนนี้

## หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

(๒) ต้องไม่ลาศึกษา หรือลาฝึกอบรม อบรม ประชุม สัมมนา เป็นระยะเวลารวมไม่เกิน ๓๐ วันทำการตลอดปีงบประมาณ โดยไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตั้งแต่เดือนที่มีวันลาฝึกอบรม อบรม ประชุม สัมมนา เกิน ๓๐ วันทำการ จนสิ้นปีงบประมาณนั้น เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้มีสิทธิเบิกค่าตอบแทนดังกล่าวได้

(๓) ต้องเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะ ในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น รวมทั้งต้อง**ไม่**เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้ เพิกถอน หรือ**ขาดการต่ออายุใบอนุญาต**ประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

## หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ต่อ)

๓. เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนจะต้องเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งโดยให้เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน เป็นรายเดือน/บาท/คน ดังนี้ (ข้อ ๔.๓)

(๑) แพทย์และทันตแพทย์	อัตรา ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อเดือน
(๒) เภสัชกร	อัตรา ๕,๐๐๐ บาท ต่อเดือน
(๓) พยาบาลวิชาชีพ	อัตรา ๑,๐๐๐ บาท ต่อเดือน

๔. กำหนดระยะเวลาในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน ในรอบปีงบประมาณ ทั้งนี้ การกำหนดพื้นที่ และตำแหน่งของผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน รวมทั้งการกำหนดระยะเวลาการเบิกเงินค่าตอบแทนให้เป็นไปตามที่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดเป็นรายปีให้สอดคล้องกับสถานการณ์และความจำเป็นในพื้นที่ (ข้อ ๔.๔)

Ex เจ้าหน้าที่ ลาศึกษา หรือลาฝึกอบรม สัปดาห์ละ ๒ วัน คือ วันจันทร์กับวันอังคาร เมื่อรวมวันปฏิบัติราชการแล้ว มีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ต่อเดือน แต่เมื่อรวมทั้งปีงบประมาณแล้ว ลาศึกษา หรือลาฝึกอบรม เกิน ๓๐ วัน มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน หรือไม่อย่างไร

Ex เจ้าหน้าที่ ขออนุมัติเข้าร่วมอบรม ประชุม สัมมนา เมื่อรวมกันแล้ว แต่ละปีงบประมาณ เกิน ๓๐ วัน แต่เมื่อพิจารณาแต่ละเดือนแล้ว ยังมีเวลาทำการ ๑๕ วัน คณะกรรมการค่าตอบแทนจังหวัดเห็นชอบให้เบิกค่าตอบแทน ได้หรือไม่

EX. เจ้าหน้าที่ ไปอบรม ประชุมนอกหน่วยบริการ ในเดือนดังกล่าวทำงานไม่ครบ ๑๕ วันทำการ คกก.ค่าตอบแทน เห็นชอบให้เบิกได้หรือไม่

Ex ค่าตอบแทนชายแดนได้นอกจากตำแหน่งแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัช พยาบาลวิชาชีพ แล้วตำแหน่งอื่นมีสิทธิ ได้หรือไม่

# หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน เบี่ยงเลียงเหมาะจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

- มีเจตนาธรรมเนียมในการจ่ายเงินค่าตอบแทนเพื่อสร้างความเป็นธรรมในการจ่ายค่าตอบแทน ทั้งภายในวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข และระหว่างวิชาชีพดังกล่าว รวมทั้ง สนับสนุนและสร้างแรงจูงใจให้ผู้ปฏิบัติงานมากและปฏิบัติงานหนักในพื้นที่เฉพาะ และขาดแคลนบุคลากร ได้รับค่าตอบแทนที่เหมาะสมและสร้างให้เกิดความยั่งยืนในการ พัฒนาระบบการจ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นการชดเชยค่าเสียโอกาสในการดำรงชีวิตที่ สะดวกสบายและโอกาสแสวงหารายได้จากการประกอบวิชาชีพอิสระในพื้นที่ที่เจริญหรือ พื้นที่ในเมืองใหญ่เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการและความเหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจ ตลอดจนเพื่อสร้างขวัญกำลังใจและลดการลาออกของเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการที่ จำเป็นต้องปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่ยังมีปัญหาด้านสภาพความไม่พร้อมสมบูรณ์ของ ทรัพยากรและสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติงานอย่างเต็มศักยภาพ (ข้อ ๔)

## วิธีการ (ข้อ ๗)

๑. ให้ปลัดฯ แบ่งหน่วยบริการที่เป็น รพช./สอน/รพสต หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่น ที่ให้บริการในลักษณะเดียวกัน ออกเป็นระดับพื้นที่ และระดับความยากลำบาก ดังนี้

(๑) พื้นที่ชุมชนเมือง

(๒) พื้นที่ปกติ (มี ๓ ระดับ ระดับ ๑ ลำบากเล็กน้อย/ระดับ ๒ ลำบากปานกลาง/ระดับ ๓ ลำบากมาก)

(๓) พื้นที่เฉพาะ โดยจำแนกเป็น ๒ ระดับ คือ ระดับ ๑ ลำบากเล็กน้อย และระดับ ๒ ลำบากปานกลาง

๒. ให้ปลัดฯ แบ่งหน่วยบริการที่เป็น รพท./รพศ. ออกเป็นระดับ ดังนี้

(๑) พื้นที่ยากลำบากในการบริหารทรัพยากร ระดับ ก.

(๒) พื้นที่ยากลำบากมากในการบริหารทรัพยากร ระดับ ข.

**\*\* ให้อุประกาศกระทรวงฯ เรื่องรายชื่อหน่วยบริการแนบท้ายหลักเกณฑ์ว่า รพ ไหนอยู่ระดับไหน**

## ผู้มีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ข้อ ๘)

๑. ต้องเป็นผู้ดำรงตำแหน่ง หรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษร ในตำแหน่ง ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ดังกล่าวต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ ซึ่งมีฐานะเป็น ร.พศ./รพท./รพช/สอน/รพสต หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นในฐานะลักษณะเดียวกัน รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัด ตามประกาศฯ รายชื่อหน่วยบริการแนบท้าย หลักเกณฑ์ โดยเจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับ มี ๕ กลุ่ม ดังนี้

(๑) แพทย์ และทันตแพทย์

(๒) เภสัช

(๓) พยาบาลวิชาชีพ

(๔) สหวิชาชีพ ตามที่ปลัดฯ ประกาศกำหนด

(๕) ผู้ปฏิบัติงานให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค หรือให้บริการผู้ป่วย ตามวุฒิการศึกษา ดังนี้(ตามที่หัวหน้าหน่วยบริการมอบหมาย)

(๕.๑) สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป

(๕.๒) สายงานต่ำกว่าปริญญาตรี



## ผู้มีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ข้อ ๘) (ต่อ)

๒. เป็นเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นการประจำในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้น โดยมีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการในเดือนที่จะเบิกจ่าย เว้นแต่กรณีดังต่อไปนี้

(๑) ส่วนราชการต้นสังกัดมีคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานอื่นซึ่งมีลักษณะเฉพาะกิจเฉพาะคราวตามความประสงค์ของส่วนราชการหรือหน่วยบริการ แต่ไม่ใช่การถูกดำเนินการทางวินัย

(๒) ได้รับคำสั่งให้ไปฝึกอบรมที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๙๐ วันต่อปีงบประมาณ

(๓) ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๑๐ วันต่อเดือน

## ผู้มีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ข้อ ๘) (ต่อ)

(๔) การลาไปอุปสมบท หรือการลาไปประกอบพิธีฮัจญ์หรือการคลอดบุตร ในแต่ละประเภท โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๙๐ วันต่อปีงบประมาณ

๓. ต้องเป็นผู้ที่ได้รับการอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะเฉพาะ ในกรณีที่ เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น รวมทั้งต้องไม่เป็น ผู้ถูกลงโทษพักใช้ เพิกถอน หรือ **ขาดการต่ออายุใบอนุญาต**ประกอบ วิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

## การนับระยะเวลาการปฏิบัติงาน (ข้อ ๙)

๑. ให้แบ่งระยะเวลาในการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานเป็น ๓ ช่วงระยะเวลา ดังนี้
  - (๑) ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓ หมายถึง การนับระยะเวลาดังตั้งแต่วันที่ได้รับการบรรจุเข้ารับราชการหรือการจ้างงาน และปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้น และให้รวมถึงแพทย์ที่บรรจุหรือจ้างงานในปีแรกซึ่งต้องฝึกเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลที่กำหนดให้นับเป็นปีที่ ๑ ด้วยจนระยะเวลาการปฏิบัติงานครบ ๓ ปีบริบูรณ์ในเดือนที่เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงหมาจ่าย
  - (๒) ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐ หมายถึง การนับระยะเวลาดังเนื่องจาก (๑) และปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้นจนระยะเวลาการปฏิบัติงานครบ ๑๐ ปีบริบูรณ์ในเดือนที่เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงหมาจ่าย
  - (๓) ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป หมายถึง การนับระยะเวลาดังเนื่องจาก (๒) เป็นต้นไป และปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้น

## การนับระยะเวลาการปฏิบัติงาน (ข้อ ๙) (ต่อ)

### ๒. วิธีการนับระยะเวลา

(๑) ให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่หน่วยบริการ ไม่ว่าจะปฏิบัติงานในฐานะใด เช่น ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการหรือประเภทอื่นๆ ให้นับระยะเวลาต่อเนื่องกันได้

(๒) การนับเวลาปฏิบัติงานผู้ที่ได้รับการบรรจุหรือจ้างงานในตำแหน่งที่แตกต่างกัน ให้นับต่อเนื่องกันได้เฉพาะกรณีสายงานตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

(๓) สำหรับ สายงานแพทย์ที่ปฏิบัติงานในปีแรก และ ต้องฝึกเพิ่มพูนทักษะ ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ให้นับระยะเวลาดังกล่าวและ ให้ได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงหมาจ่ายในช่วงเวลาที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการตามอัตราที่กำหนด

(๔) ให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่หน่วยบริการ ทั้งนี้ ในการนับระยะเวลาการปฏิบัติงานในหน่วยบริการประเภทเดียวกันนับต่อเนื่องกันได้ กรณีต่างประเภทกัน ถ้าเป็นหน่วยบริการเดิมแต่ได้รับการเปลี่ยนประเภทลักษณะบริการ และระดับพื้นที่ให้บริการให้นับระยะเวลาต่อเนื่องกันได้

## การนับระยะเวลาการปฏิบัติงาน (ข้อ ๙) (ต่อ)

(๕) การนับระยะเวลาการปฏิบัติงานในกรณีที่ลาศึกษาต่อไม่ให้นับรวมระยะเวลาดังกล่าว

(๖) การลาออกจากราชการ ไม่ว่าจะเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ หรือประเภทอื่นๆ หากบรรจุกลับในตำแหน่งเดิมหรือตามตำแหน่งที่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด ตาม ๘.๑ ให้นับระยะเวลาต่อเนื่องได้

(๗) กรณีเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานให้สามารถนับระยะเวลาปฏิบัติงานได้ตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขโดยให้เบิกในอัตราของหน่วยบริการที่มีวันปฏิบัติงานครบ ๑๕ วันทำการ แต่หากมีวันปฏิบัติงานไม่ครบ ๑๕ วันทำการในหน่วยบริการใด หน่วยบริการหนึ่งที่มีสิทธิเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนนี้ แต่รวมกันแล้วไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการ ให้หน่วยบริการใหม่เป็นผู้เบิกจ่าย

(๘) การนับวันปฏิบัติงานในเดือนที่เบิกจ่ายให้เริ่มนับตั้งแต่วันที่ ๑ ของแต่ละเดือน

(๙) กรณีที่มีมติคณะรัฐมนตรีกำหนดให้มีวันหยุดราชการเพิ่มเติมจากวันหยุดราชการวันหยุดตามประเพณี และวันหยุดชดเชยตามปกติประจำปีในเดือนใด ซึ่งทำให้มีวันทำการไม่ครบ ๑๕ วันทำการ ให้นำวันหยุดราชการตามมติคณะรัฐมนตรีนั้นมานับรวมเป็นวันทำการในเดือนนั้นได้

## การเบิกจ่าย

๑. ให้เบิกจ่ายเป็นรายเดือน/บาท/คน อัตราตามตาราง แต่ละกลุ่มวิชาชีพ
๒. ให้เบิกจ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณแล้วแต่กรณี และหากเบิกจ่ายด้วยเงินบำรุงไปแล้ว ต่อมาได้รับงบประมาณไม่สามารถนำเงินงบประมาณไปแทนเงินบำรุงได้

สรุปในการดูว่ามีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาะสมหรือไม่ และได้รับ  
อัตราเท่าใดให้พิจารณาตามขั้นตอนดังนี้

๑. ให้ดูว่าอยู่ในตำแหน่งใด หรือถูกมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ตำแหน่งใด
๒. ระยะเวลาในตำแหน่งนั้นกี่ปี (ดูเงื่อนไขการนับเวลา)
๓. ปฏิบัติงานในหน่วยบริการพื้นที่ประเภทใดตามประกาศรายชื่อหน่วยบริการฯ
๔. แล้วดูตารางว่ามีสิทธิได้รับเงินเบี้ยเลี้ยงเดือนละเท่าใด ทั้งนี้ให้ดูเงื่อนไข  
ด้วยว่าในเดือนนั้นปฏิบัติงานครบ ๑๕ วันทำการ หรือไม่



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง รายชื่อสาขาวิชาชีพ และรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้  
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเบ็ดเตล็ดเหมาะสม  
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสาขาวิชาชีพ  
และรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน  
ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่  
๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อให้ครอบคลุมสาขาวิชาชีพและสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้มากขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘.๑ (๔) และข้อ ๘.๒ (๒) แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข  
การจ่ายเงินค่าตอบแทนเบ็ดเตล็ดเหมาะสมสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสาขาวิชาชีพ และรายชื่อ  
สายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเบ็ดเตล็ด  
เหมาะสมสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสาขาวิชาชีพ และรายชื่อสายงาน  
ที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับ  
กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๔ ให้มีการกำหนดรายชื่อสาขาวิชาชีพตามข้อ ๘.๑ (๔) แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข  
การจ่ายเงินค่าตอบแทนเบ็ดเตล็ดเหมาะสมสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราสาขาวิชาชีพ

- ๔.๑ นักกายภาพบำบัด
- ๔.๒ นักเทคนิคการแพทย์
- ๔.๓ แพทย์แผนไทย
- ๔.๔ นักวิชาการสาธารณสุข
- ๔.๕ นักกิจกรรมบำบัด
- ๔.๖ นักรังสีการแพทย์
- ๔.๗ นักจิตวิทยาคลินิก
- ๔.๘ นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย



๔.๙ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

๔.๑๐ นักกายอุปกรณ์

๔.๑๑ นักสังคมสงเคราะห์

๔.๑๒ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์

๔.๑๓ นักโภชนาการ

ข้อ ๕ ให้มีการกำหนดรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ ตามข้อ ๔.๒ (๒) แห่งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเบ็ดเตล็ดเหมาะสมสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยให้นำระยะเวลาทั้งหมดที่ได้ปฏิบัติงานในตำแหน่งที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ (๒) มานับรวมกันเป็นระยะเวลาการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมาย ให้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษรในตำแหน่ง ณ ปัจจุบัน (๑) เพื่อเบิกเงินค่าตอบแทน ตามบัญชีรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ดังนี้

บัญชีรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้		
ลำดับที่	เจ้าหน้าที่ที่ดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษรในตำแหน่ง ณ ปัจจุบัน (๑)	ตำแหน่งที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ (๒)
๑	ทันตแพทย์	เจ้านักงานทันตสาธารณสุข เจ้านักงานทันตกรรม
๒	เภสัชกร	เจ้านักงานเภสัชกรรม
๓	พยาบาลวิชาชีพ	นักวิชาการสาธารณสุข นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา นักจิตวิทยาคลินิก นักกิจกรรมบำบัด แพทย์แผนไทย พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้านักงานเวชกิจฉุกเฉิน พนักงานกู้ชีพ เจ้านักงานสาธารณสุข เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข
๔	แพทย์แผนไทย	นักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค เจ้านักงานการแพทย์แผนไทย

๕	นักกิจกรรมบำบัด	นักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ เจ้านักงานเวชกรรมฟื้นฟู เจ้านักงานอาชีวบำบัด
๖	นักจิตวิทยาคลินิก	นักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ
๗	นักเทคนิคการแพทย์	นักวิชาการสาธารณสุข นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้านักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าน้ำที่วิทยาศาสตร์การแพทย์
๘	นักโภชนาการ	นักวิชาการสาธารณสุข โภชนาการ
๙	นักรังสีการแพทย์	นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าน้ำที่รังสีการแพทย์ เจ้านักงานรังสีการแพทย์
๑๐	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	นักวิชาการสาธารณสุข นักเทคนิคการแพทย์ เจ้านักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าน้ำที่วิทยาศาสตร์การแพทย์
๑๑	นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย	พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข
๑๒	นักสังคมสงเคราะห์	พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข
๑๓	นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๔	นักกายอุปกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข
๑๕	นักวิชาการสาธารณสุข	พยาบาลวิชาชีพ แพทย์แผนไทย นักกิจกรรมบำบัด นักจิตวิทยาคลินิก นักเทคนิคการแพทย์ นักโภชนาการ นักรังสีการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก นักกายอุปกรณ์ นักสังคมสงเคราะห์ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ เจ้าน้ำที่บริหารงานสาธารณสุข เจ้านักงานสาธารณสุข

		เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข เจ้าพนักงานทันตกรรม เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน พนักงานกู้ชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยพยาบาล
๑๖	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน เจ้าพนักงานการแพทย์แผนไทย
๑๗	เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน	เจ้าพนักงานสาธารณสุข
๑๘	เจ้าพนักงานการแพทย์แผนไทย	เจ้าพนักงานสาธารณสุข
๑๙	เจ้าพนักงานขับรถยนต์	พนักงานบริการ
๒๐	ผู้ช่วยพยาบาล	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานช่วยเหลือแพทย์และพยาบาล พนักงานช่วยเหลือการพยาบาล ผู้ช่วยเคลื่อนคนไข้
๒๑	ผู้ช่วยทันตแพทย์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานช่วยเหลือการพยาบาล ผู้ช่วยเคลื่อนคนไข้

การนับระยะเวลาการปฏิบัติงานของตำแหน่งลำดับที่ ๑ - ๒ ให้นำระยะเวลาการปฏิบัติงานของตำแหน่งในตารางช่อง (๒) มานับต่อเนื่องกับตำแหน่งในตารางช่อง (๑) ได้เท่านั้น

การนับระยะเวลาการปฏิบัติงานของตำแหน่งลำดับที่ ๓ - ๒๑ ในแต่ละลำดับนั้น ให้นำระยะเวลาการปฏิบัติงานของตำแหน่งในตารางช่อง (๑) และ (๒) มานับต่อเนื่องต่อกันได้ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๖ บรรดาคำสั่งที่ออกหรือการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสาขาวิชาชีพและรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบทำข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๔ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้ใช้บังคับได้ต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ จนถึงวันที่ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้

ข้อ ๗ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายไอลาส์ การย์กรีนพงศ์)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑)

พ.ศ. ๒๕๕๔

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

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑.๓ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๕๔ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับ กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๕๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

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

ข้อ ๔ ให้มีการกำหนดรายชื่อหน่วยบริการตามข้อ ๑๑.๑ และข้อ ๑๑.๒ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๔ ตามบัญชีรายชื่อ ซึ่งแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ ให้สถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สถานื่อนามัย) ศูนย์สาธารณสุขชุมชน (ศสช.) ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง ซึ่งเป็นเครือข่ายของ โรงพยาบาลชุมชนให้มีสิทธิได้รับเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในลักษณะเดียวกันกับโรงพยาบาลนั้น

ในกรณีสถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สถานื่อนามัย) ศูนย์สาธารณสุขชุมชน (ศสช.) ซึ่งเป็นเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ให้มีสิทธิได้รับเบี้ยเลี้ยง เหมาจ่ายตามอัตราของโรงพยาบาลชุมชนพื้นที่ชุมชนเมือง

ข้อ ๖...

ข้อ ๖ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ในข้อ ๑๑.๗.๑ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๔ ได้รับเงินค่าตอบแทนตาม ข้อ ๑๑.๗.๒ ไปก่อนจนกว่าสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะมีการประกาศปรับปรุงรายชื่อหน่วยบริการใหม่

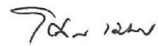
ข้อ ๗ กรณีโรงพยาบาลชุมชนจัดตั้งขึ้นใหม่ ให้โรงพยาบาลแห่งนั้น เทียบเคียงระดับพื้นที่ กับโรงพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียงกัน โดยความเห็นชอบของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนั้น แล้วส่งให้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศระดับพื้นที่ต่อไป

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

ข้อ ๙ การเบิกค่าตอบแทนตามประกาศนี้ หากมีหน่วยบริการใดได้รับสิทธิซ้ำซ้อนกันให้เบิกได้ เพียงอัตราเดียว

ข้อ ๑๐ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

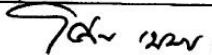


(นายโสภณ ฆะชน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

บัญชีรายชื่อหน่วยบริการแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

๑. โรงพยาบาลชุมชน

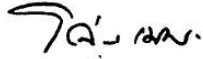
เครือข่าย บริการ	จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล					
		พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ ๑	พื้นที่ปกติ ๒	พื้นที่ปกติ ๓	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๒
๑	จ. เชียงราย		รพ. พาน รพ. แม่จัน รพ. แม่สาย	รพ. พญาเม็งราย รพ. เชียงแสน รพ. เทิง รพ. แม่ลาว รพ. เวียงป่าเป้า รพ. สมเด็จพระญาณ สังวร	รพ. ป่าแดด รพ. แม่สรวย รพ. ขุนตาล รพ. ดอยหลวง รพ. เวียงเชียงรุ้ง	รพ.ร.เชียงของ	รพ. แม่ฟ้าหลวง รพ. เวียงแก่น
	จ. น่าน			รพ. ท่าวังผา รพ. ภูเพียง รพ. เวียงสา รพ.ร. ปัว	รพ. เชียงกลาง	รพ. ทุ่งช้าง รพ. น่าน้อย รพ. นาหมื่น รพ. บ้านหลวง รพ. สองแคว รพ. แม่จริม รพ. สันติสุข	รพ. เฉลิมพระเกียรติ รพ. บ่อเกลือ
	จ. พะเยา			รพ. ดอกคำใต้ รพ. ภูกามยาว รพ. แม่ใจ รพ. จุน รพ. ปง รพ. ภูซาง		รพ. เชียงม่วน	


  
(นายโสภณ ฉันทอน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

  
(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)  
ผู้ตรวจราชการกระทรวง

บัญชีรายชื่อหน่วยบริการแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

เครือข่าย บริการ	จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล					
		พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ ๑	พื้นที่ปกติ ๒	พื้นที่ปกติ ๓	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๒
๑	จ. แพร่		รพร. เด่นชัย รพ. สูงเม่น	รพ. ร้องกวาง รพ. สอง รพ. หนองม่วงไข่	รพ. ลอง รพ. วังชิ้น		
	จ. เชียงใหม่	รพ. หางดง	รพ. สันป่าตอง รพ. ดอยสะเก็ด รพ. สันทราย รพ. สารภี	รพ. เชียงดาว รพ. พร้าว รพ. แม่แตง รพ. แม่วาง รพ. แม่ออน รพ. สันกำแพง	รพ. ไชยปราการ รพ. ดอยหล่อ รพ. ฮอด รพ. สะเมิง	รพ. ดอยเต่า รพ. แม่ฮาย	รพ. เวียงแหง รพ. อมก๋อย รพ. เทพรัตนเวชชานุกูล เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา รพ. วัดจันทร์เฉลิมพระ เกียรติ๘๐ พรรษา
	จ. แม่ฮ่องสอน					รพ. ปาย รพ. แม่สะเรียง	รพ. ขุนยวม รพ. ปางมะผ้า รพ. แม่ลาน้อย รพ. สบเมย
	จ. ลำปาง		รพ. เกาะคา	รพ. เถิน รพ. แม่เมาะ รพ. แม่ทะ รพ. ห้างฉัตร	รพ. งาว รพ. แจ้ห่ม รพ. เมืองปาน รพ. เสริมงาม รพ. วังเหนือ รพ. สบปราบ	รพ. แม่พริก	

  
 (นายโสภณ ฌชชน)  
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

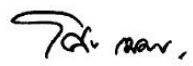
  
 (นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)  
 ผู้ตรวจราชการกระทรวง  
 หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง

บัญชีรายชื่อหน่วยบริการแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เครือข่าย บริการ	จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล					
		พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ ๑	พื้นที่ปกติ ๒	พื้นที่ปกติ ๓	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๒
๑	จ. ลำพูน			รพ. บ้านธิ รพ. ป่าซาง รพ. แม่ทา รพ. เวียงหนองล่อง รพ. บ้านโฮ้ง		รพ. ลี้	รพ. หุ่นหัวช้าง
๒	จ. ตาก			รพ. บ้านตาก รพ. วังเจ้า	รพ. สามเงา	รพ. พบพระ รพ. แม่ระมาด	รพ. ท่าสองยาง รพ. อุ่มผาง
	จ. พิชญโลก			รพ. บางระกำ รพ. พรหมพิราม รพ. วังทอง รพ. บางกระทุ่ม รพ. วัดโบสถ์	รพ. เนินมะปราง	รพ. ขาดิระการ รพ. นครไทย	
	จ. เพชรบูรณ์		รพ. วิเชียรบุรี รพ. หล่มสัก	รพ. หล่มเก่า รพ. หองไผ่ รพ. บึงสามพัน รพ. ศรีเทพ	รพ. ชนแดน รพ. วังโป่ง	รพ. เขาค้อ	รพ. น้ำหนาว



(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)  
ผู้ตรวจราชการกระทรวง  
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง



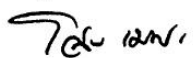
(นายโสภณ ฌมชน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



บัญชีรายชื่อหน่วยบริการแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เครือข่าย บริการ	จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล					
		พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ ๑	พื้นที่ปกติ ๒	พื้นที่ปกติ ๓	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๒
๒	จ. สุโขทัย			รพ. กงไกรลาศ รพ. คีรีมาศ รพ. สวรรคโลก รพ. ท่งเสี้ยม รพ. บ้านด่านลานหอย รพ. ศรีนคร รพ. ศรีสำตาลัย			
	จ. อุตรดิตถ์			รพ. ตรอน รพ. ท่าปลา รพ. น้ำปาด รพ. ลับแล รพ. พิชัย	รพ. ทองแสนขัน	รพ. ฟากท่า	รพ.บ้านโคก
๓	จ. ชัยนาท			รพ. มโนรมย์ รพ. วัดสิงห์ รพ. สรรคบุรี รพ. สรรพยา	รพ. เนินขาม รพ. หนองมะโมง รพ. หันคา		

  
(นายมรุต ชีระเชษฐศิริ)  
ผู้ตรวจราชการกระทรวง  
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง

  
(นายโสภณ เมฆธน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

บัญชีรายชื่อหน่วยบริการแบบทั่วยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบทั่วยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

๒. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป

เครือข่ายบริการ	จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล	
		พื้นที่ยากลำบากในการบริหารทรัพยากร ระดับ ก	พื้นที่ยากลำบากในการบริหารทรัพยากร ระดับ ข
๑	จ. เชียงใหม่	รพ. จอมทอง รพ. ฝาง	
	จ. แม่ฮ่องสอน		
๒	จ. ปราจีนบุรี	รพ. กบินทร์บุรี	รพ. ศรีสังวาลย์
	จ. สระแก้ว	รพ. อรัญประเทศ	
	จ. สมุทรปราการ	รพ. บางพลี	
	จ. ระยอง	รพ. แกลง รพ. เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง	
๓	จ. ขอนแก่น	รพ. ชุมแพ	
๔	จ. บึงกาฬ		รพ. บึงกาฬ
	จ. อุตรดิตถ์	รพ. กุมภวาปี	
	จ. สกลนคร	รพ. สว่างแดนดิน	
๕	จ. นครราชสีมา	รพ. เทพรัตนนครราชสีมา รพ. ปากช่องนานา	
	จ. บุรีรัมย์	รพ. นางรอง	
	จ. สุรินทร์	รพ. ปราสาท	

(นายโสภณ เฉลิมชน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายมุต จิรเศรษฐสิริ)  
ผู้ตรวจราชการกระทรวง  
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง

บัญชีรายชื่อหน่วยบริการแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

เครือข่ายบริการ	จังหวัด	รายชื่อโรงพยาบาล	
		พื้นที่ยากลำบากในการบริหารทรัพยากร ระดับ ก	พื้นที่ยากลำบากในการบริหารทรัพยากร ระดับ ข
๑๐	จ. อุบลราชธานี	รพ. ๕๐ พรรษา มทาวชิราลงกรณ์ รพ. วารินชำราบ รพ. เดชอุดม	
๑๑	จ. นครศรีธรรมราช	รพ. สีชล	
	จ. สุราษฎร์ธานี	รพ. เกษสมุย	
	จ. พังงา	รพ. ตะกั่วป่า	
๑๒	จ. นราธิวาส	รพ. นราธิวาสราชนครินทร์ รพ. สุโหงโก-ลก	
	จ. ปัตตานี	รพ. ปัตตานี	
	จ. ยะลา	รพ. ยะลา	รพ. เบตง

(นายมฤต จิระเศรษฐศิริ)  
ผู้ตรวจราชการกระทรวง  
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวง

(นายโสภณ ฉษษา)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(๑) แพทย์และทันตแพทย์

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	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐

(๒) เกษีกร

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๔,๕๐๐	๕,๕๐๐	๙,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
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	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๒๐๐	๔,๒๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๒๐๐	๓,๒๐๐	๓,๗๐๐	๔,๗๐๐

(๔) สหสาขาวิชาชีพ

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	๒,๖๐๐	๒,๖๐๐	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๒,๘๐๐	๒,๘๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๕๐๐	๔,๕๐๐

(๕) ผู้ที่ปฏิบัติงานกลุ่มอื่นๆ ที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล  
ฟื้นฟูสมรรถภาพและคุ้มครองผู้บริโภค หรือให้บริการแก่ผู้ป่วย

(๕.๑) สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	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) สายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี

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	๑,๒๐๐	๑,๕๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๕๐๐	๑,๘๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	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	๒๐,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐

(๒) พยาบาลวิชาชีพ สหสาขาวิชาชีพ และผู้ที่ปฏิบัติงานที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคหรือให้บริการแก่ผู้ป่วย

ระยะเวลา	พยาบาลวิชาชีพ	สหวิชาชีพ	กลุ่มบริการผู้ป่วยสายงานระดับ	
			ปริญญาตรีขึ้นไป	ต่ำกว่าปริญญาตรี
	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	๒,๘๐๐	๒,๖๐๐	๒,๑๐๐	๑,๒๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๓,๐๐๐	๒,๘๐๐	๒,๓๐๐	๑,๕๐๐

✕✕ ข้อ ๑๒ การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณแล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๓ การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดที่ได้ดำเนินการมาก่อนที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับและยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ต่อไปจนแล้วเสร็จ

ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ได้ดำเนินการมาก่อนหลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานหรือการปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ด้วย

ปัญหาหัวหน้าหน่วยบริการไม่ได้มีคำสั่งมอบหมายให้บุคคลใดปฏิบัติหน้าที่ในกลุ่มงานประเภทที่ ๕ ผู้ปฏิบัติงานให้บริการส่งเสริมป้องกันโรค รักษาพยาบาล ฟันฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค หรือให้บริการผู้ป่วย

## ปัญหาการนับระยะเวลาต่อเนื่อง

๑. ให้ดูว่า**ปัจจุบัน**ดำรงตำแหน่งอะไร หรือมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ตำแหน่งอะไร ตั้งแต่เมื่อใด
๒. ก่อนหน้านั้นดำรงตำแหน่งอะไร เป็นตำแหน่งที่นับต่อเนื่องได้ หรือไม่ ตั้งแต่เมื่อใด
๓. ก่อนหน้านั้นปฏิบัติงานที่หน่วยบริการอื่นหน่วยบริการประเภทเดียวกันหรือไม่ ตั้งแต่เมื่อใด
๔. ก่อนหน้านั้นลาออก บรรจุกลับตำแหน่งเดิม หรือกลับตำแหน่งที่ปลัดฯ ประกาศกำหนด ตั้งแต่เมื่อใด
๕. ไปรับราชการทหาร หรือรับราชการในหน่วยงานอื่นนอกสังกัด สธ. แล้วต่อมาโอนย้ายมาสังกัดกระทรวงสาธารณสุขไม่อาจนับต่อเนื่องได้ เพราะเจตนาของหลักเกณฑ์ใช้กับหน่วยบริการในสังกัด สธ.

**EX.** ปัจจุบัน ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ รพ.หล่มเก่า มาเป็นเวลา ๑ปี ตั้งแต่วันที่ ๔ พ.ย. ๖๔ถึง๓ พ.ย.๖๕ ก่อนหน้านั้นเคยดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขที่ รพ.ชนแดน เป็นเวลา๒ปี ตั้งแต่ ๒ พ.ย ๖๒ ถึง ๓ พ.ย.๖๔ มีสิทธิได้ค่าตอบแทนเหมาจ่ายเดือน พ.ย.๖๕ เท่าไหร่



## ปัญหาการนับ ๑๕ วันทำการ

๑. จะต้องนับ ๑ วัน เท่ากับ ๘ ชม. ในการทำงานปกติ ตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๐๒ ที่ให้หน่วยงานกำหนดเวลาทำการได้ หากมีความจำเป็นพิเศษ ซึ่งหน่วยบริการใน สธ.มีการจัดเวลาทำงานปกติแตกต่างจากประกาศดังกล่าว
๒. วันเวลาที่รักษาเนื่องจากป่วย COVID-19 และวันกักตัว ถือเป็นพฤติการณ์พิเศษ นับรวม 15 วันทำการได้ เว้นแต่ ไม่ได้ติดเชื้อ COVID-19 จากการบริการสาธารณสุข
๓. กรณีย้ายหน่วยบริการ ปฏิบัติงานครบ ๑๕ วันทำการในเดือนนั้นที่หน่วยบริการใด หน่วยบริการนั้น เป็นผู้จ่าย
๔. ครม.ให้มีวันหยุดหรือหยุดตามประเพณีในเดือนใดทำให้วันทำการไม่ครบ ๑๕ วันทำการให้นำวันหยุดตามมติ ครม.มารวมด้วย

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
ตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน  
ให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

- มีเจตนารมณ์เพื่อเป็นการจ่ายเงินค่าตอบแทนให้กับเจ้าหน้าที่เพิ่มเติม ตามภาระงานและปริมาณงาน ซึ่งเกิดขึ้นจริงและที่เกินกว่าปริมาณภาระงานปกติ ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ เพื่อกระตุ้นให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน (ข้อ ๔)

## เงื่อนไขการได้รับค่าตอบแทน (ข้อ ๔)

๑. เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์นี้ ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่แต่ละคนมีสิทธิได้รับต้องสอดคล้องกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และผลการดำเนินงาน เมื่อมีภาระงานที่เกินค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ

๓. เจ้าหน้าที่ที่ได้รับค่าตอบแทนในลักษณะการจ่ายตามปริมาณงาน เช่น ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขแล้ว ไม่มีสิทธินำปริมาณงานดังกล่าวนั้นมารับ ค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ได้อีก(คือไม่อาจนำปริมาณงานนอกเวลาราชการหรืองานนอกหน่วย บริการหรือต่างหน่วยบริการที่ใช้ในการคำนวณค่าตอบแทนมาแล้วมาคำนวณอีก)

๔. ให้หน่วยบริการ จัดทำรายละเอียด วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการ ดำเนินการ การจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานและแนวทางการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงานแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้

## เงื่อนไขการได้รับค่าตอบแทน (ข้อ ๔) (ต่อ)

๕. ให้หน่วยบริการขออนุมัติดำเนินการต่อคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๔ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามแบบคำขออนุมัติแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้

การขออนุมัติดำเนินการ ให้ขออนุมัติเมื่อเริ่มดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนนี้ และเมื่อเริ่มปีงบประมาณใหม่ โดยให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๔ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ พิจารณาให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายนของทุกปี

๖. ให้เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ตามกรอบวงเงินและสัดส่วนระหว่างวิชาชีพที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด ตามข้อเสนอของคณะกรรมการข้อ ๔.๗ (๒) (คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนระดับกรม) โดยมีการปรับปรุงกรอบวงเงินและสัดส่วนให้เหมาะสมเป็นระยะๆ

## เงื่อนไขการได้รับค่าตอบแทน (ข้อ ๔) (ต่อ)

๗. ให้มีคณะกรรมการ ดังต่อไปนี้

(๑) คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลปฏิบัติงาน  
ระดับเขตสุขภาพ (องค์ประกอบและหน้าที่ตามข้อ ๔.๗ (๑))

(๒) คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลปฏิบัติงาน  
ระดับกรม (องค์ประกอบและหน้าที่ตามข้อ ๔.๗ (๒))

(๓) คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลปฏิบัติงาน  
ระดับกระทรวง (องค์ประกอบและหน้าที่ตามข้อ ๔.๗ (๓))

๘. การจ่ายค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือ  
เงินงบประมาณแล้วแต่กรณี

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทนตามผลปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการ  
จ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้าย ฉ.๑๒

๑. ให้นำหน่วยบริการแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนคะแนนผล  
ปฏิบัติงานของหน่วยบริการ เพื่อจัดทำข้อเสนอการดำเนินงานในหน่วยบริการ

๒. ให้นำหน่วยบริการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน  
เพื่อตรวจสอบการดำเนินการ และติดตาม ประเมินผลของหน่วยบริการ

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทนตามผลปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการ  
จ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้าย ฉ.๑๒

๓. ปลัดฯ ประกาศกำหนด กรอบวงเงิน และสัดส่วนระหว่างวิชาชีพ

พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ กำหนดกรอบวงเงิน ดังนี้ (ข้อ ๕)

(๑) ให้ใช้ข้อมูลจากบัญชีของหน่วยบริการประมาณการเป็นค่าแรงรวมของ  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๖๔ - ๓๑ ก.ค. ๖๕ ในการกำหนดกรอบวงเงิน  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

(๒) ให้ใช้ข้อมูลจากบัญชีของหน่วยบริการประมาณเป็นค่าแรงรวมของ  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๖๕ - ๓๑ ก.ค. ๖๖ ในการกำหนดกรอบวงเงิน  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

(๓) โรงพยาบาลชุมชน กำหนดกรอบวงเงินค่าตอบแทนตามผลการ  
ปฏิบัติงานจากวงเงินค่าแรงของหน่วยบริการ ไม่เกิน ๓%

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทนตามผลปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการ  
จ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้าย ฉ.๑๒ (ต่อ)

(๔) รพท./รพศ/รพ. ยากลำบาก กำหนดกรอบวงเงินค่าตอบแทน  
ตามผลการปฏิบัติงานที่ได้จากการวิเคราะห์มาแล้ว ตามตารางที่ ๑/ตารางที่ ๒  
และผลการพัฒนาคุณภาพ ตารางที่ ๓ แล้วมาคำนวณดังนี้

- สัดส่วนจากประสิทธิภาพการเงิน (ตาราง ๑) (ตาราง ๒) คูณด้วย  
ค่าน้ำหนักของ ระดับการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล (ตาราง ๓) แล้ว คูณด้วย  
ค่าแรงทั้งหมด

(๕) หน่วยบริการสามารถกำหนดกรอบวงเงินเพิ่มจาก (๓) (๔)  
ได้อีกไม่เกิน ๒% ของค่าแรงทั้งหมดของหน่วยบริการ แต่ต้องเป็นไปตามสถานะ

(๖) หลังจากให้คำนวณหากกรอบวงเงินเชิงคุณภาพ (ข้อ ๕.๖)

(๗) หลังจากนั้นให้ไปดูตาราง ๕ สัดส่วนแต่ละวิชาชีพคำนวณให้สอดคล้อง  
กับกรอบวงเงิน ใครได้เท่าใดให้ดูค่าคะแนน



## ๔. กำหนดค่าคะแนน

(๑) ให้ดูวิชาชีพ/ประเภทเจ้าหน้าที่ที่มีคะแนนประกันผลงานขั้นต่ำเท่าใด ตามตาราง ๔

(๒) ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าคะแนนผลการปฏิบัติงานตามภาระ และปริมาณงานที่เกิดขึ้นจริงและเกินกว่าปริมาณภาระงานปกติตามเกณฑ์มาตรฐาน ที่กำหนดไว้ และมีภาระงานที่เกินค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ (ตามคู่มือ)

ตารางที่ ๕ แสดงสัดส่วนระหว่างวิชาชีพ

วิชาชีพ/ประเภทเจ้าหน้าที่	สัดส่วนวิชาชีพ
แพทย์	ไม่น้อยกว่า ๑.๐๐
ทันตแพทย์	ไม่น้อยกว่า ๐.๘๐
เภสัชกร	ไม่น้อยกว่า ๐.๓๕
พยาบาลวิชาชีพ	ไม่น้อยกว่า ๐.๒๕
นักวิชาการสาธารณสุข แพทย์แผนไทย และนักวิทยาศาสตร์ (ตามหมายเหตุ ๒)	ไม่น้อยกว่า ๐.๒๐
เจ้าพนักงานเทคนิค เจ้าหน้าที่เทคนิค เจ้าหน้าที่พยาบาล และผู้ช่วยพยาบาล	ไม่น้อยกว่า ๐.๑๐
สายสนับสนุน ปรียญตรี	ไม่น้อยกว่า ๐.๑๐
สายบริการอื่น เช่น ผู้ช่วยเหลือคนไข้	ไม่น้อยกว่า ๐.๐๕
สายสนับสนุน ต่ำกว่าปรียญตรี	ไม่น้อยกว่า ๐.๐๕

หมายเหตุ ๑ : สัดส่วนระหว่างวิชาชีพตามตารางที่ ๕ สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามผลการศึกษาทางวิชาการ

หมายเหตุ ๒ : นักวิทยาศาสตร์ หมายรวมถึง ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักรังสีการแพทย์ นักวิชาการอาหารและยา นักเทคนิคการแพทย์ นักอาชีวบำบัด นักจิตวิทยาคลินิก นักจิตวิทยา นักโภชนาการ นักสังคมสงเคราะห์ หรือผู้ที่ปฏิบัติงานทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ซึ่งได้รับการบรรจุด้วยวุฒิไม่ต่ำกว่าปรียญตรี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ กพ. กำหนด

๕.๖ หน่วยบริการต้องจัดสรรวงเงินค่าตอบแทนตามกรอบ สำหรับการวัดผลการปฏิบัติงานเชิงคุณภาพด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการกระตุ้นคุณภาพงานในวิชาชีพที่ขาดแคลนและมีความจำเป็น โดยกำหนดเป็นสัดส่วนของวงเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานทั้งหมด ดังนี้

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 ๑๐-๔๐

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

ตารางที่ ๑ แสดงสัดส่วนจากประสิทธิภาพด้านการเงิน จำแนกรายโรงพยาบาล

โรงพยาบาล	สัดส่วนจากประสิทธิภาพการเงิน	โรงพยาบาล	สัดส่วนจากประสิทธิภาพการเงิน
รพ.พระนครศรีอยุธยา	๘.๕๐	รพ.หนองคาย	๙.๐๐
รพ.สระบุรี	๙.๐๐	รพ.มหาสารคาม	๙.๐๐
รพ.ชลบุรี	๘.๗๕	รพ.ร้อยเอ็ด	๙.๐๐
รพ.ระยอง	๘.๗๕	รพ.กาฬสินธุ์	๙.๐๐
รพ.พระปกเกล้า	๘.๕๐	รพ.สกลนคร	๙.๐๐
รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	๘.๗๕	รพ.นครพนม	๘.๕๐
รพ.มหาสารคามราชสีมา	๙.๐๐	รพ.มุกดาหาร	๘.๗๕
รพ.บุรีรัมย์	๙.๐๐	รพ.นครพิงค์	๙.๐๐
รพ.สุรินทร์	๘.๗๕	รพ.ลำพูน	๙.๐๐
รพ.สรรพสิทธิประสงค์	๘.๒๕	รพ.แพร่	๙.๐๐

รพ.ขอนแก่น...

ตารางที่ ๑ แสดงสัดส่วนจากประสิทธิภาพด้านการเงิน จำแนกรายโรงพยาบาล (ต่อ)

โรงพยาบาล	สัดส่วนจาก ประสิทธิภาพการเงิน	โรงพยาบาล	สัดส่วนจาก ประสิทธิภาพการเงิน
รพ.ขอนแก่น	๘.๕๐	รพ.พะเยา	๙.๐๐
รพ.อุดรธานี	๙.๐๐	รพ.เขียงคำ	๘.๗๕
รพ.ลำปาง	๘.๗๕	รพ.อุทัยธานี	๙.๐๐
รพ.อุดรดิตถ์	๘.๕๐	รพ.กำแพงเพชร	๘.๒๕
รพ.เขียงรายประชานุเคราะห์	๘.๗๕	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๙.๐๐
รพ.สวรรค์ประชารักษ์	๙.๐๐	รพ.แม่สอด	๙.๐๐
รพ.พุทธชินราช	๘.๗๕	รพ.สุโขทัย	๘.๗๕
รพ.ราชบุรี	๘.๕๐	รพ.ศรีสังวร สุโขทัย	๘.๗๕
รพ.เจ้าพระยามรราช	๙.๐๐	รพ.พิจิตร	๘.๗๕
รพ.นครปฐม	๘.๗๕	รพ.เพชรบูรณ์	๘.๒๕
รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช	๘.๗๕	รพ.ดำเนินสะดวก	๘.๕๐
รพ.สุราษฎร์ธานี	๘.๒๕	รพ.บ้านโป่ง	๙.๐๐
รพ.หาดใหญ่	๘.๒๕	รพ.โพธาราม	๙.๐๐
รพ.ตรัง	๘.๗๕	รพ.พหลพลพยุหเสนา	๙.๐๐
รพ.สมุทรปราการ	๘.๗๕	รพ.มะการักษ์	๘.๗๕
รพ.พระนั่งเกล้า	๙.๐๐	รพ.สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๗	๘.๗๕
รพ.ปทุมธานี	๙.๐๐	รพ.สมุทรสาคร	๙.๐๐
รพ.เสนา	๘.๕๐	รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	๘.๐๐
รพ.อ่างทอง	๙.๐๐	รพ.พระจอมเกล้า	๙.๐๐
รพ.พระนารายณ์มหาราช	๘.๒๕	รพ.ประจวบคีรีขันธ์	๙.๐๐
รพ.บ้านหมี่	๘.๐๐	รพ.กระบี่	๘.๗๕
รพ.สิงห์บุรี	๘.๗๕	รพ.พังงา	๘.๕๐
รพ.อินทร์บุรี	๘.๒๕	รพ.วชิระภูเก็ต	๘.๗๕
รพ.ชัยนาทนนทร	๙.๐๐	รพ.ระนอง	๘.๗๕
รพ.พระพุทธบาท	๘.๐๐	รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	๘.๗๕
รพ.ตราด	๘.๗๕	รพ.สงขลา	๘.๗๕
รพ.พุทธโสธร	๘.๗๕	รพ.สตูล	๘.๒๕
รพ.นครนายก	๙.๐๐	รพ.พัทลุง	๙.๐๐
รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	๙.๐๐	รพ.กระทุ่มแบน	๙.๐๐
รพ.ศรีสะเกษ	๘.๗๕	รพ.หัวหิน	๙.๐๐
รพ.ยโสธร	๙.๐๐	รพ.สิรินธร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	๙.๐๐
รพ.ชัยภูมิ	๙.๐๐	รพ.บางละมุง	๘.๗๕
รพ.อำนาจเจริญ	๘.๗๕	รพ.ทุ่งสง	๙.๐๐
รพ.หนองบัวลำภู	๙.๐๐	รพ.เทพรัตนนครราชสีมา	๘.๗๕
รพ.เลย	๘.๕๐	รพ.ปากช่องนานา	๘.๗๕
รพ.น่าน	๙.๐๐	รพ.นางรอง	๘.๕๐

ตารางที่ ๒...

ตารางที่ ๒ แสดงสัดส่วนจากประสิทธิภาพด้านการเงิน ในกลุ่มโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป  
ที่มีความยากลำบากในการบริหารทรัพยากร จำแนกรายโรงพยาบาล

โรงพยาบาล	สัดส่วนจาก ประสิทธิภาพการเงิน	โรงพยาบาล	สัดส่วนจาก ประสิทธิภาพการเงิน
รพ.จอมทอง	๔.๒๕	รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	๔.๕๐
รพ.ฝาง	๔.๐๐	รพ.สิชล	๔.๕๐
รพ.ศรีสังวาลย์	๔.๑๓	รพ.เกาะสมุย	๔.๕๐
รพ.กบินทร์บุรี	๔.๓๘	รพ.ตะกั่วป่า	๔.๑๓
รพ.อรัญประเทศ	๔.๕๐	รพ.นราธิวาสราชนครินทร์	๔.๑๓
รพ.บางพลี	๔.๓๘	รพ.สุโหงโกลก	๔.๑๓
รพ.แก่ง	๔.๐๐	รพ.ปัตตานี	๔.๑๓
รพ.เฉลิมพระเกียรติฯ ระยอง	๔.๐๐	รพ.ยะลา	๔.๑๓
รพ.ชุมแพ	๔.๕๐	รพ.เบตง	๔.๓๘
รพ.บึงกาฬ	๔.๕๐	รพ.กันทรลักษ์	๔.๕๐
รพ.กุมภวาปี	๔.๕๐	รพ.วานรนิวาส	๔.๕๐
รพ.สมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน	๔.๕๐	รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	๔.๕๐
รพ.ปราสาท	๔.๓๘	รพ.พิมาย	๔.๓๘
รพ. ๕๐ พระราชวชิรราชภรณ์	๔.๓๘	รพ.วิเชียรบุรี	๔.๒๕
รพ.วารินชำราบ	๔.๒๕		

ตารางที่ ๓ คำนวณหนักของระดับการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล

ระดับการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล	ค่าน้ำหนัก
อยู่ในขั้นที่ ๑ , ๒ หรือ ใบริบรองครั้งที่ ๑ หมดอายุ	๐.๙
ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ครั้งที่ ๑ หรือ ใบริบรอง Reaccredit หมดอายุ	๑.๐
ผ่านการรับรองคุณภาพ Re accreditation HA	๑.๑

หมายเหตุ : ผลการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลให้ใช้ข้อมูลระดับการพัฒนาคุณภาพ  
ของโรงพยาบาล ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖  
สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตารางที่ ๔ แสดงค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ ในแต่ละเดือน

วิชาชีพ/ประเภทเจ้าหน้าที่	ค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ
แพทย์	๒,๒๐๐ คะแนน
ทันตแพทย์	๒,๒๐๐ คะแนน
เภสัชกร	๑,๔๕๐ คะแนน
พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข แพทย์แผนไทย และนักวิทยาศาสตร์ (ตามหมายเหตุ)	๑,๒๐๐ คะแนน
พยาบาลเทคนิค และเจ้าหน้าที่งานเทคนิค	๙๖๐ คะแนน
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค	๗๒๐ คะแนน
เจ้าหน้าที่อื่นๆ - สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวช. - สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวส. - สายงานเริ่มต้นในระดับวุฒิปริญญาตรี	๗๒๐ คะแนน ๙๖๐ คะแนน ๑,๒๐๐ คะแนน
เจ้าหน้าที่อื่น ที่ไม่ได้จ้างตามวุฒิการศึกษา เช่น ผู้ช่วยเหลือคนไข้ คนงาน เป็นต้น	๖๐๐ คะแนน

หมายเหตุ...

เอกสารแนบท้ายตามข้อ ๑๒.๕ ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ชื่อโรงพยาบาล .....จังหวัด.....  
จำนวนเตียงที่ขึ้นทะเบียน .....เตียง จำนวนเตียงให้บริการจริง.....เตียง  
ขออนุมัติดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. การกำหนดค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ  
( ) กำหนดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
( ) อื่นๆ ได้แก่.....
๒. การเก็บค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน  
( ) เก็บเฉพาะในเวลาราชการ  
( ) เก็บทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ  
( ) นำค่าตอบแทน OT ทั้งหมด มากำหนดเป็นค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำเพิ่ม  
( ) นำค่าตอบแทน OT บางส่วน.....% มากำหนดเป็นค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ
๓. การจัดสรรวงเงินภายในหน่วยบริการ กำหนดดังนี้  
(.) คิดเป็นภาพรวมทั้งโรงพยาบาล โดยไม่แยกตามวิชาชีพหรือกลุ่มงาน  
( ) กำหนดสัดส่วน โดยแยกตาม  
( ) กลุ่มวิชาชีพ  
( ) กลุ่มงานหรือฝ่ายในโรงพยาบาล
๔. กรอบวงเงินในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน กำหนดกรอบวงเงิน ดังนี้  
ค่าแรงตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นเงิน.....บาท  
ประมาณการเป็นค่าแรงรวม ทั้งปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นเงิน ..... บาท  
( ) โรงพยาบาลชุมชน กรอบวงเงิน คิดเป็น .....% ของค่าแรงทั้งหมดของหน่วยบริการ (ไม่เกิน ๓ %)  
เป็นจำนวนเงิน .....บาทต่อปี  
( ) โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในพื้นที่ยากลำบากในการบริหารจัดการทรัพยากร  
ระดับ ก และระดับ ข กำหนดกรอบวงเงินค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงาน โดยใช้กรอบสัดส่วนของโรงพยาบาล  
จากกรณีวิเคราะห์ข้อมูลทางการเงินและผลการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล  
(ตามประกาศตารางที่ ๑ แสดงสัดส่วนจากประสิทธิภาพด้านการเงิน จำนวนกรวยโรงพยาบาล  
ตารางที่ ๒ แสดงสัดส่วนจากประสิทธิภาพด้านการเงินในกลุ่มโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป  
ที่มีความยากลำบากในการบริหารทรัพยากร  
ตารางที่ ๓ คำนวณน้ำหนักของระดับการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล)  
สัดส่วนจากประสิทธิภาพด้านการเงินเท่ากับ.....ค่าน้ำหนักของการพัฒนา  
คุณภาพของโรงพยาบาลเท่ากับ.....คำนวณเป็นจำนวนเงิน (Capmax).....บาทต่อปี  
( ) กรณีกำหนดวงเงินเพิ่มเติม เป็นไปตามสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการขอเพิ่มวงเงินจากที่  
กำหนด.....% ของค่าแรง เป็นจำนวนเงินที่เพิ่ม.....บาท รวมเป็นกรอบวงเงินในการ  
เบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน.....บาท  
( ) โรงพยาบาล ได้จัดสรรเป็นวงเงินค่าตอบแทนสำหรับการวัดผลการปฏิบัติงานเชิงคุณภาพโดยเฉพาะอย่างยิ่ง  
การกระตุ้นคุณภาพในวิชาชีพที่ขาดแคลนและมีความจำเป็น(ตามประกาศ ข้อ ๕.๖) เป็นสัดส่วนของวงเงินค่าตอบแทน  
ตามผลการปฏิบัติงานทั้งหมด.....% เป็นจำนวนเงิน.....บาทต่อปี

( ) กำหนด...

เอกสารแนบท้ายตามข้อ ๑๒.๕ ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๔

( ) กำหนดกรอบวงเงินวิธีอื่นๆ (กรณีหน่วยบริการนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

ดังนี้.....

๕. สถานการณ์ทางการเงิน ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ (ให้แนบบงแสดงฐานะทางการเงินเพื่อการบริหาร  
และงบแสดงผลการดำเนินงานเพื่อการบริหารของโรงพยาบาล ณ วันที่ดังกล่าว)

๖. การบริหารจัดการภายในหน่วยบริการ มีการดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการ ดังนี้ (ให้แนบบ้างแต่งตั้งคณะกรรมการ  
ที่เกี่ยวข้อง)

- ( ) คณะกรรมการพิจารณาค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน
- ( ) คณะกรรมการตรวจสอบค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน
- ( ) คณะกรรมการอื่นๆ

๗. จำนวนบุคลากร (ณ วันที่ ๑ ของเดือนตุลาคม) ทุกประเภท และสัดส่วนวิชาชีพที่กำหนด

กลุ่มบุคลากรแยกวิชาชีพ	จำนวน (คน)	สัดส่วน
แพทย์		
ทันตแพทย์		
เภสัชกร		
พยาบาลวิชาชีพ		
นักวิชาการสาธารณสุข แพทย์แผนไทย และนักวิทยาศาสตร์ (ตามหมายเหตุ)		
เจ้าหน้าที่เทคนิค เจ้าหน้าที่เทคนิค เจ้าหน้าที่พยาบาล และผู้ช่วยพยาบาล		
สายสนับสนุนปริญญาตรี		
สายบริการอื่น เช่น ผู้ช่วยเหลือคนไข้		
สายสนับสนุนต่ำกว่าปริญญาตรี		

หมายเหตุ นักวิทยาศาสตร์ หมายความว่ารวมถึง ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักรังสีการแพทย์  
นักวิชาการอาหารและยา นักเทคนิคการแพทย์ นักอาชีวบำบัด นักจิตวิทยาคลินิก นักจิตวิทยา นักโภชนาการ นักสังคมสงเคราะห์  
หรือผู้ที่ปฏิบัติงานทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ซึ่งได้รับการบรรจุด้วยวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี  
ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติ เฉพาะตำแหน่งตามที่ กพ. กำหนด

๘. ให้หน่วยบริการขออนุมัติดำเนินการต่อคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕  
กรณีที่มีขออนุมัติวงเงินเพิ่มไม่เกิน ๑% ต้องขออนุมัติผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัด และกรณีที่มีขออนุมัติวงเงินเพิ่ม  
๑-๒ % ต้องขออนุมัติผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัด และคณะกรรมการระดับเขต ตามลำดับ

๙. หน่วยบริการทุกแห่งที่ดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ต้องส่งสำเนาแบบคำขออนุมัติดำเนินการ  
จ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานที่ผู้บริหารลงนามแล้วให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณา  
การจัดทำค่าของประมาณในปีต่อไปด้วย

ทั้งนี้ จะดำเนินการวางระบบและเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ตั้งแต่เดือน.....  
พ.ศ. .... เป็นต้นไป

ลงชื่อ...

เอกสารแนบท้ายตามข้อ ๑๒.๕ ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

( )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ลงชื่อ .....

( )

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

กรณีกำหนดวงเงินเพิ่มเติมไม่เกิน ๑ %	กรณีกำหนดวงเงินเพิ่มเติม ๑-๒ %
<p>( ) อนุมัติ เหตุผล.....</p> <p>.....</p> <p>( ) ไม่อนุมัติ เหตุผล.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>( )</p> <p>ประธานคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>( ) อนุมัติ เหตุผล.....</p> <p>.....</p> <p>( ) ไม่อนุมัติ เหตุผล.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>( )</p> <p>ประธานคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕</p>
	<p>ลงชื่อ .....</p> <p>( )</p> <p>ผู้ตรวจราชการกระทรวง ประธานคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงานระดับเขต</p>

## สรุป

๑ ประเมินค่าแรงรวมของหน่วยบริการของปีงบประมาณที่สธ. กำหนด  
ค่าแรงคือ เงินเดือน ค่าจ้าง ค่าตอบแทน

๒ รพ.ชุมชน กำหนดกรอบวงเงินไม่เกิน ๓% ของประมาณการค่าแรง  
แล้ว(หักจัดสรรสำหรับวัดปริมาณเชิงคุณภาพ%ของขนาด รพ. ตามประกาศฯ  
ข้อ๕.๖)จะได้ วงเงิน **pp**ของปีนั้น

รพศ/รพท/รพ บริหารยาก กำหนดกรอบวงเงินโดยนำประมาณการค่าแรงคูณ  
ด้วย%สัดส่วนประสิทธิภาพฯ (ตาราง๑)หรือ(ตาราง๒)แล้วแต่รพ. แล้วคูณด้วยค่า  
ระดับคุณภาพฯ(ตาราง๓) แล้ว(หักจัดสรรสำหรับวัดผลการปฏิบัติงานเชิง  
คุณภาพ%ของขนาด รพ.ตามข้อ ๕.๖) จะได้วงเงิน**pp**ในปีนั้น

๓. ให้คกก.ค่าคะแนน พิจารณาค่าคะแนนที่เพิ่มขึ้นจากค่าคะแนนขั้นต่ำของแต่ละ  
วิชาชีพ(ตาราง๔) กำหนดอัตราค่าคะแนนปริมาณงานที่เพิ่มขึ้นแต่ละวิชาชีพตามวัด  
ส่วนแต่ละวิชาชีพ (ตาราง๕)แล้วคำนวณบุคลากร ณ.วันที่๑ ต.ค.



ขอบคุณ...