



ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/ว ๗๙

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน จำนวน ๕ ฉบับ

เรียน อธิบดีกรมทุกกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุขนิเทศก์ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการกอง สำนัก และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นิติกรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

- อ้างถึง
๑. ขอบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕
  ๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘
  ๓. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒
  ๔. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙
  ๕. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙
  ๖. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖
  ๒. สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน
  ๓. สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

๔. สำเนา...

๔. สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๖
๕. สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖
๖. สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามข้อบังคับและหลักเกณฑ์ที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้ออกข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขขอเรียนว่า ได้มีการปรับปรุงข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน จำนวน ๕ ฉบับ เพื่อให้มีความเหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบัน ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายทวิศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**รักษาการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : iad.law๑๔๒๗@gmail.com



ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน  
ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้การปฏิบัติงานเกิดความคล่องตัวและเกิดประโยชน์แก่การปฏิบัติราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๐ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้อ ๘ วรรคสาม (๒) แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๔ ในข้อบังคับนี้

“เงินค่าตอบแทน” หมายความว่า เงินที่หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จ่ายให้แก่เจ้าหน้าที่ เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพ เสริมสร้างแรงจูงใจ และตอบแทนในการปฏิบัติงานในเวลาราชการ และหรือนอกเวลาราชการ ในหน่วยบริการ นอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างรายคาบ พนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือบุคคลอื่นที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ เพื่อให้บริการสนับสนุนด้านบริการหรือร่วมบริการ

“นักวิทยาศาสตร์” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักรังสีการแพทย์ นักวิชาการอาหารและยา นักเทคนิคการแพทย์ นักอาชีวบำบัด นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก แพทย์แผนไทย นักจิตวิทยาคลินิก นักกิจกรรมบำบัด นักกายอุปกรณ์ นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย นักโภชนาการ นักฟิสิกส์รังสี นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ นายสัตวแพทย์ หรือผู้ที่ปฏิบัติงานทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ซึ่งได้รับการบรรจุด้วยวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“พยาบาลวิชาชีพ” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

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

“พยาบาลเทคนิค” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งพยาบาลเทคนิค

“ผู้ช่วยพยาบาล” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

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

“เจ้าพนักงานเทคนิค” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข เจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟู ช่างกายอุปกรณ์ ช่างทันตกรรม หรือผู้ที่ปฏิบัติงานเทคนิคเฉพาะด้านที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่บรรจุด้วยวุฒิประกาศนียบัตร ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรไม่น้อยกว่าสองปี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“เจ้าหน้าที่เทคนิค” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยเภสัชกร หรือผู้ที่ปฏิบัติงานเทคนิคเฉพาะด้านที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ที่บรรจุด้วยวุฒิประกาศนียบัตร ระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตรไม่น้อยกว่าหนึ่งปี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๕ การจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับคำสั่ง หรือได้รับมอบหมายให้บริการ หรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่าง ๆ ในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ ให้พิจารณาตามความเหมาะสมกับความจำเป็น และไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ และให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้

ข้อ ๖ การได้รับเงินค่าตอบแทนตามข้อบังคับนี้ ไม่กระทบกระเทือนสิทธิของเจ้าหน้าที่ที่จะได้เงินอื่นใดที่พึงจ่ายในทำนองเดียวกันตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือหลักเกณฑ์อื่น

ข้อ ๗ ให้เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๘ ในกรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในข้อ ๗ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนดการจ่ายเงินค่าตอบแทนได้ โดยพิจารณาตามความจำเป็นของหน่วยบริการ และต้องไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ ดังนี้

(๑) กรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นไม่เกินหนึ่งเท่าของอัตราที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนดแล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

(๒) กรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นเกินกว่าหนึ่งเท่าแต่ไม่เกินสองเท่า หรือปรับลดลงไม่เกินร้อยละสิบห้า จากอัตราที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนด โดยเสนอขอความเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ละเขตสุขภาพก่อน แล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

(๓) ในกรณีที่ปรับเพิ่มมากกว่าสองเท่า หรือลดลงมากกว่าร้อยละสิบห้า จากอัตราที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนด โดยเสนอขอความเห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน

(๔) ในกรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่บางประเภทเป็นการเฉพาะ นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนดประเภทและอัตราค่าตอบแทนได้ โดยเสนอขอความเห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน

ข้อ ๙ ให้มีคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน ประกอบด้วย

(๑) ในราชการบริหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการแต่งตั้งผู้ที่เป็นหัวหน้าส่วนราชการเห็นว่าเหมาะสม เป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการกองและผู้บริหารหน่วยบริการในส่วนราชการนั้น ไม่เกินสิบสองคน เป็นกรรมการ และผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคลหรือผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง เป็นกรรมการและเลขานุการ

(๒) ในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค และราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานกรรมการ หัวหน้าหน่วยบริการทุกระดับ ไม่เกินสิบห้าคน เป็นกรรมการ และหัวหน้าฝ่ายบริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ

ทั้งนี้ เพื่อความเหมาะสมในการพิจารณาการจ่ายเงินค่าตอบแทนในภาพรวมของเขตสุขภาพ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขอาจกำหนดให้มีคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนระดับเขตสุขภาพได้ ประกอบด้วย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่สังกัดกรมในสังกัดกลาง ภายในเขตสุขภาพนั้น ๆ เป็นกรรมการ และให้ประธานกรรมการมอบหมายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจำนวนหนึ่งคนเป็นเลขานุการอีกตำแหน่งหนึ่ง

ข้อ ๑๐ ให้มีคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินค่าตอบแทน ซึ่งหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เพื่อทำหน้าที่ติดตามและประเมินประสิทธิภาพ และความเหมาะสมของการจ่ายเงินค่าตอบแทนโดยรวม แล้วรายงานผลการประเมินให้หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ว่าราชการจังหวัด และปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบปีละหนึ่งครั้ง

ข้อ ๑๑ การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดที่ได้ดำเนินการมาก่อนข้อบังคับนี้ใช้บังคับ และยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ และข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ต่อไปจนแล้วเสร็จ

ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ และข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ได้ดำเนินการมาก่อนข้อบังคับนี้ใช้บังคับให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานหรือการปฏิบัติการตามข้อบังคับนี้ด้วย

ข้อ ๑๒ บรรดาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข หนังสือสั่งการหรืออนุญาต ประกาศที่เกี่ยวข้อง และหนังสือแจ้งเวียนที่ได้ออกตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ และข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข หนังสือสั่งการหรืออนุญาต ประกาศที่เกี่ยวข้อง หรือหนังสือแจ้งเวียนที่ออกใช้บังคับตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๓ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามข้อบังคับนี้ และให้มีอำนาจตีความ และวินิจฉัยปัญหาที่เกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน**  
**เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ**  
**สังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน**  
**พ.ศ. ๒๕๖๖**

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน และเป็นไปตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๔๘ อนุมัติในหลักการให้มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๔๔ มีผลครอบคลุมแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานบริการด้านอื่นนอกเหนือจากด้านการรักษาพยาบาลโดยตรง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชนได้โดยมีผลตั้งแต่วันที่ที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป (หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๔/๔๕๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๔๘)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกหลักเกณฑ์ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักเกณฑ์นี้ เรียกว่า “หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๔ ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่อุทิศเวลาในการปฏิบัติงานให้บริการแก่ประชาชนอย่างเต็มที่ โดยไม่วิตกกังวลต่อการแสวงหารายได้เพิ่มเติมจากการทำเวชปฏิบัติส่วนตัวในภาคเอกชน นอกเวลาราชการ ทั้งนี้ เพื่อลดปัญหาการขาดแคลนแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร โดยเฉพาะอย่างยิ่งในหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่อยู่ในส่วนภูมิภาคที่ห่างไกล ไม่ต้องย้ายสถานที่ปฏิบัติงานไปเมืองใหญ่ ๆ ที่สามารถหารายได้จากการทำเวชปฏิบัติส่วนตัวในภาคเอกชนได้ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

๔.๑ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ จะต้อง

(๑) เป็นผู้ปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในด้านรักษาพยาบาล หรือส่งเสริมสุขภาพ หรือด้านควบคุมป้องกันโรค หรือด้านฟื้นฟูสภาพ

(๒) เป็นผู้ที่ปฏิบัติงานด้วยความทุ่มเท อุทิศตน เสียสละเวลาให้กับทางราชการ และพร้อมที่จะปฏิบัติงานอื่นที่หัวหน้าหน่วยบริการ หรือหัวหน้าหน่วยงานมอบหมายเพิ่มเติมจากงานประจำ เช่น การออกหน่วยเคลื่อนที่ หน่วยแพทย์ฉุกเฉิน การเฝ้าระวังโรค สอบสวนโรคในพื้นที่เกิดเหตุ หรือกิจกรรมอื่น ๆ ที่จำเป็นของหน่วยบริการหรือหน่วยงานนั้น

(๓) เป็นผู้ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ไม่ว่าจะเป็นการตรวจรักษา การรับปรึกษา การแปลผล การวินิจฉัย การให้บริการทางทันตกรรม การจ่ายยา การผลิตยา หรือการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขใด ๆ ซึ่งมีความหมายในทำนองเดียวกัน

(๔) เป็นผู้ปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ โดยต้องมีวันปฏิบัติงานในด้านต่าง ๆ ตาม (๑) ไม่น้อยกว่าสัปดาห์วันทำการในเดือนนั้น ๆ เว้นแต่

(๔.๑) กรณีที่ทางราชการสั่งให้ไปปฏิบัติงานอื่นตามความประสงค์ของหน่วย บริการหรือหน่วยงาน รวมทั้งการได้รับคำสั่งให้เข้ารับการอบรมด้านบริหารตลอดหลักสูตร

(๔.๒) การลาไปอุปสมบท การลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ หรือการลาคลอดบุตร

(๔.๓) กรณีที่ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมฝึกอบรม หรือประชุมทางวิชาการไม่เกิน สิบวันทำการต่อเดือน

๔.๒ แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ไม่อยู่ในข่ายที่จะได้รับเงินเพิ่มพิเศษ คือ

(๑) เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา ลาฝึกอบรม ลาดูงานหรือการลา ประเภทอื่น ๆ ตามความประสงค์ของผู้ลา ซึ่งการลาดังกล่าวทำให้เหลือวันปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ตาม ๔.๑ (๑) ไม่น้อยกว่าสัปดาห์วันทำการในเดือนนั้น ๆ

(๒) เป็นผู้ถูกลงโทษให้พักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือประกอบ วิชาชีพศิลปะ

(๓) เป็นผู้บริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน เว้นแต่ผู้บริหารที่ทำหน้าที่บริหาร และปฏิบัติงานในด้านต่าง ๆ ตาม ๔.๑ (๑) โดยตรงด้วย

๔.๓ อัตราค่าตอบแทน ให้แพทย์และทันตแพทย์ ได้รับเงินเพิ่มพิเศษ อัตราเดือนละ หนึ่งหมื่นบาท และเภสัชกรอัตราเดือนละห้าพันบาท

๔.๔ ให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ประสงค์รับเงินเพิ่มพิเศษ ยื่นคำขอตามแบบ แบบท้ายหลักเกณฑ์นี้ พร้อมระบุงานที่ตั้งใจจะปฏิบัติหรือปฏิบัติมาแล้ว (นอกเหนืองานประจำ) โดยแสดงให้เห็นถึงความทุ่มเท เสียสละ อุทิศตนและเวลาให้กับทางราชการ ทั้งเพื่อการพัฒนางานบริหาร งานบริการ และงานวิชาการของหน่วยบริการหรือหน่วยงานต่อคณะกรรมการตาม ๔.๕ ที่ต้นสังกัดหรือปฏิบัติงานอยู่

๔.๕ คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือคณะกรรมการบริหารหน่วยงานทำหน้าที่ ตรวจสอบคุณสมบัติและประเมินความเหมาะสมของผู้ที่ขอรับเงินเพิ่มพิเศษของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

กรณีที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษแล้ว เห็นว่าถูกต้องครบถ้วน ให้ประเมินความเหมาะสมของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษและเสนอคณะกรรมการตาม ๔.๖ เพื่อประกอบการ พิจารณาอนุมัติ

กรณีที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษแล้วเห็นว่าไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้คณะกรรมการดังกล่าวแจ้งผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษทราบ โดยไม่ต้องทำการประเมินความเหมาะสม

๔.๖ ให้มีคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษประกอบด้วยบุคคล ดังต่อไปนี้

(๑) ในราชการบริหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมเป็นผู้แต่งตั้ง คณะกรรมการของแต่ละกรม ซึ่งประกอบด้วย รองอธิบดีหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่เกินสิบคน เป็นกรรมการ และผู้อำนวยการกองบริหาร ทรัพยากรบุคคล หรือผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง เป็นกรรมการและเลขานุการ



(๒) ในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค และราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป หัวหน้าหน่วยบริการที่สังกัดส่วนราชการในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในจังหวัดนั้น หัวหน้างานทันตสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเห็นสมควรแต่งตั้งไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ และหัวหน้าฝ่ายบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ

๔.๗ ให้คณะกรรมการตาม ๔.๖ มีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณาคุณสมบัติและผลการประเมินความเหมาะสมของผู้ที่ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ที่คณะกรรมการตาม ๔.๕ เสนอ หากเห็นว่าถูกต้องและเหมาะสม ให้พิจารณาอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นี้

(๒) ไม่อนุมัติหรือระงับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ในกรณีผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ มีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้ หรือกระทำผิดสัญญา หรือคณะทำงานติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษรายงาน ว่า ผู้รับเงินกระทำผิดสัญญาหรือได้รับอนุมัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้

(๓) กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีปฏิบัติเพิ่มเติมในการขอรับเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ขัดหรือแย้งกับหลักเกณฑ์นี้

(๔) กำหนดมาตรการส่งเสริมให้แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกรที่ได้รับเงินเพิ่มพิเศษ สร้างผลงานทางวิชาการ หรือดำเนินการพัฒนาระบบบริหารและระบบบริการ

(๕) กำหนดวิธีการตรวจสอบติดตามและประเมินผล เพื่อให้การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ เป็นไปอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

(๖) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์นี้

๔.๘ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการตาม ๔.๗ ให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษและต้องทำสัญญาตามแบบแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้ กับส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ สัญญาที่กำหนดให้มีอายุหนึ่งปี โดยกำหนดให้

(๑) ผู้ที่ปฏิบัติราชการประจำอยู่ในราชการบริหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

(๒) ผู้ที่ปฏิบัติราชการประจำอยู่ในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

(๓) กรณีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ให้สัญญา ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพนั้น เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

๔.๙ สัญญาที่ผู้มีอำนาจลงนามรับสัญญาแล้ว ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษ ได้รับเงินตั้งแต่วันที่ ๑ ของเดือนถัดไป

๔.๑๐ ให้มีคณะทำงานติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ซึ่งหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้ง เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษให้เป็นไปด้วยความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพแล้วรายงานให้คณะกรรมการตาม ๔.๖ และปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

กรณีพบว่า ผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษรายใดกระทำผิดสัญญา หรือได้รับอนุมัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้ ให้รายงานคณะกรรมการตาม ๔.๖ พิจารณาโดยเร่งด่วน

๔.๑๑ ให้มีการพิจารณาทบทวนการอนุมัติผู้รับเงินเพิ่มพิเศษอย่างน้อยทุกหนึ่งปี

๔.๑๒ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มเติม หากไม่ปฏิบัติตามสัญญาที่ให้ไว้กับส่วนราชการต้นสังกัด จะถูกเรียกเงินเพิ่มพิเศษคืนทั้งเดือน ไม่ว่าจะเริ่มผิดสัญญาวันใด และถูกปรับเป็นเงินอีกสองเท่าของเงินเพิ่มพิเศษที่เรียกคืนนั้น พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละสิบห้าต่อปี นับแต่วันที่ผิดสัญญา ทั้งนี้ เงินที่เรียกคืนรวมทั้งค่าปรับและดอกเบี้ย ให้ส่งคืนเป็นเงินรายได้แผ่นดินหรือเป็นเงินบำรุงของหน่วยบริการนั้น ๆ แล้วแต่กรณี

๔.๑๓ แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ หากไม่ประสงค์จะรับเงินเพิ่มพิเศษต่อไป ให้แจ้งหัวหน้าส่วนราชการทราบ โดยยื่นต่อคณะกรรมการตาม ๔.๖ เพื่อระงับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ทั้งนี้ การแจ้งไม่ประสงค์จะรับเงินเพิ่มพิเศษ จะต้องทำเป็นหนังสือยื่นล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวัน ก่อนถึงวันเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ

๔.๑๔ ให้คณะกรรมการตาม ๔.๖ รวบรวมข้อมูลเมื่อสิ้นปีงบประมาณนั้น ๆ แล้วรายงานให้ส่วนราชการต้นสังกัดและปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ ตามแบบแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้

ข้อ ๕ หลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๖ ให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ได้ทำสัญญารับเงินเพิ่มพิเศษไว้แล้วตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ ก่อนวันที่หลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ ให้ถือเป็นสัญญาตามหลักเกณฑ์นี้และเป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นี้ เพื่อรับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นี้ต่อไป จนกว่าจะครบกำหนดตามสัญญา

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้าย  
ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกหลักเกณฑ์ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักเกณฑ์นี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับ  
กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒

(๒) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับ  
กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๕ แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๖๑ /

ข้อ ๔ ในหลักเกณฑ์นี้ การจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ มีเจตนารมณ์  
เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการในช่วงนอกเวลาราชการ  
และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ  
โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) เป็นผู้ที่ยังดำรงตำแหน่ง หรือได้รับมอบหมายเป็นสายลักษณะอักษรให้ปฏิบัติงาน  
ในตำแหน่งต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์นี้ โดยต้องเป็นผู้ที่มีวุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่ได้รับ  
มอบหมายและต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ หรือผู้ประกอบโรคศิลปะเฉพาะในกรณีที่ เป็นสายงาน  
ที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น ทั้งนี้ ต้องไม่เป็น  
ผู้ถูกลงโทษพักใช้ เพิกถอน หรือขาดต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะ

(๒) ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสม  
กับความจำเป็นของงานและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่ง  
มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

(๓) เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผลัดจะต้องปฏิบัติงาน  
ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง เว้นแต่ในกรณีที่หัวหน้าหน่วยบริการได้กำหนดให้ปฏิบัติงานติดต่อกันน้อยกว่า  
๘ ชั่วโมงก็ได้ โดยให้ได้รับค่าตอบแทนลดจำนวนเงินลงตามส่วน เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทิ้ง  
ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง หรือต้องปฏิบัติงานในลักษณะเป็นรายชั่วโมงแล้วแต่กรณี

หมวด ๑  
ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

ข้อ ๔ ให้แพทย์ มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) กรณีที่ปฏิบัติงานประจำอาคารผู้ป่วยนอก จะต้องพร้อมที่จะให้การดูแลผู้ป่วยได้ตลอดเวลาและทันท่วงทีเมื่อผู้ป่วยมารับบริการ เช่น แพทย์เวรอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตรา คนละ ๑,๒๐๐ บาท

(๒) กรณีที่ปฏิบัติงานแพทย์เวรในประจำหน่วยบริการหรือรอให้คำปรึกษา ให้ได้รับค่าตอบแทนตามปริมาณงานที่ให้บริการตามอัตราที่กำหนดในบัญชีอัตราค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงาน ตามบัญชีหมายเลข ๑ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่าคนละ ๖๐๐ บาท

(๓) กรณีที่ปฏิบัติงานให้บริการต่างหน่วยบริการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข ๑ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

ข้อ ๕ ให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัด มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) ทันตแพทย์ คนละ ๑,๒๐๐ บาท

(๒) เกสซ์กร คนละ ๗๘๐ บาท

(๓) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ คนละ ๖๕๐ บาท

นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข

(๔) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข คนละ ๕๒๐ บาท

และเจ้าพนักงานเทคนิค

(๕) ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข คนละ ๓๙๐ บาท

และเจ้าหน้าที่เทคนิค

(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) ลูกจ้างตำแหน่งอื่น ๆ นอกเหนือข้อ ๔ และข้อ ๕(๑) ถึง (๖) คนละ ๓๓๐ บาท

ข้อ ๖ ให้ทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข ๒ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

ข้อ ๗ ให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในทีมผ่าตัด มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) การบริการในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในทีมช่วยผ่าตัด ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละราย ในอัตราคนละ ๑๒๐ บาท สำหรับการผ่าตัดเล็ก และในอัตราคนละ ๒๔๐ บาท สำหรับการผ่าตัดใหญ่ ส่วนเจ้าหน้าที่อื่น ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละรายในอัตราที่ลดลงตามส่วน

(๒) การบริการนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ พยาบาลที่เตรียมผู้ป่วย และดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดแต่ละราย ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละรายในอัตราทีมละ ๑๒๐ บาท สำหรับทีมผ่าตัดเล็ก และทีมละ ๓๖๐ บาท สำหรับทีมผ่าตัดใหญ่

(๓) อัตราค่าตอบแทนตาม (๑) หรือ (๒) รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดของแต่ละคนจะต้องไม่น้อยกว่าอัตราที่กำหนดตาม ข้อ ๕

ข้อ ๘ ให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ที่ให้บริการตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอกมีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) แพทย์ ทันตแพทย์	ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท
(๒) เกสซ์กร	ชั่วโมงละ ๙๐ บาท
(๓) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข	ชั่วโมงละ ๘๐ บาท
(๔) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานเทคนิค	ชั่วโมงละ ๖๐ บาท
(๕) ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค	ชั่วโมงละ ๕๐ บาท

ข้อ ๙ กรณีที่หน่วยบริการ มีความจำเป็นต้องให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในลักษณะเวรรอให้บริการ (On Call) เพื่อให้บริการผู้ป่วย ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณากำหนดอัตราค่าตอบแทนได้ตามความเหมาะสม โดยเทียบเคียงตามส่วนของค่าตอบแทนใน ข้อ ๕

## หมวด ๒

### ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

ข้อ ๑๐ การจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ทั้งนี้ การจัดทำมีคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการนั้น ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาจัดขึ้นเพื่อการให้บริการที่มีลักษณะเฉพาะโรคหรือกรณีที่มีความจำเป็นเฉพาะ นอกเหนือจากการจัดให้บริการนอกเวลาราชการปกติของหน่วยบริการและต้องประกาศการจัดบริการพิเศษนี้ให้ผู้รับบริการทราบ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความจำเป็นของงานและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

(๒) ต้องไม่ใช่เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานในเวลาราชการปกติ หรืออยู่ปฏิบัติงานในลักษณะเวรหรือผลัดอยู่แล้ว

(๓) การจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานที่คิดเป็นรายชั่วโมง เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง

ข้อ ๑๑ ให้เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเป็นรายชั่วโมง ดังต่อไปนี้

(๑) เกสซ์กร 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 ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราครึ่งหนึ่งของอัตราค่าตอบแทนที่กำหนด ตามหมวด ๑

ข้อ ๑๒ ให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานให้บริการแบบผู้ป่วยนอก มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนสำหรับการตรวจผู้ป่วยรายละ ๕๐ บาท แต่รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

ข้อ ๑๓ ให้ทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานบริการทันตกรรม มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข ๒ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

### หมวด ๓

#### ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดป่วยและหรือผลัดดึกของเจ้าหน้าที่

ข้อ ๑๔ ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดป่วยและหรือผลัดดึกของเจ้าหน้าที่มีเจตนาธรรมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มเป็นพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในเวรหรือผลัดป่วยและหรือผลัดดึก เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติงานในช่วงเวลาที่ผิดปกติของวิถีการดำรงชีวิตประจำวัน และเพื่อลดปัญหาการขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่จะขึ้นปฏิบัติงานในช่วงเวลาดังกล่าว โดยให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงานตามเกณฑ์มาตรฐานภาระงานบริการและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการโดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

ข้อ ๑๕ ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานเป็นลักษณะเวรหรือผลัด และเมื่อได้ปฏิบัติงานเฉพาะผลัดป่วยและหรือผลัดดึก เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการในเวลาราชการปกติ (ไม่ใช่กรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ) มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) พยาบาลวิชาชีพ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ คนละ ๓๖๐ บาท  
และนักวิชาการสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)

- |   |              |
|---|--------------|
| (๒) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน<br>เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)<br>พนักงานกู้ชีพที่ได้รับวุฒิประกาศนียบัตร<br>ทางเวชกิจฉุกเฉิน และเจ้าพนักงานฉุกเฉิน<br>การแพทย์ (EMT-I ๒ ปี) | คนละ ๒๗๐ บาท |
| (๓) ผู้ช่วยพยาบาล   | คนละ ๒๕๕ บาท |
| (๔) พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานช่วยเหลือพยาบาล<br>พนักงานช่วยเหลือแพทย์และพยาบาล และพนักงาน<br>ฉุกเฉินการแพทย์ (EMT-B ๑๑๐ ชั่วโมง)  | คนละ ๑๒๐ บาท |

#### หมวด ๔

#### ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ

ข้อ ๑๖ ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ออกไปปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ

ข้อ ๑๗ ให้แพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและผ่านการอบรมแล้ว ได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเช่าที่พักของแพทย์และเจ้าพนักงานผู้ได้ทำการชั้นสูตรพลิกศพ ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๕๐ และระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเช่าที่พักของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ให้ไปชั้นสูตรพลิกศพในที่เกิดเหตุ ตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๗ โดยให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจากเงินงบประมาณที่ตั้งไว้เป็นการเฉพาะ และหากกรณีเงินงบประมาณไม่เพียงพอ ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

ข้อ ๑๘ เจ้าหน้าที่ที่มีได้ผ่านการอบรมตามข้อ ๑๗ รวมทั้งพนักงานขับรถที่ร่วมปฏิบัติงานในทีมชั้นสูตรพลิกศพ ให้หัวหน้าหน่วยบริการมอบหมายตามประเภทและจำนวนตามความจำเป็นของแต่ละพื้นที่ในแต่ละครั้งที่ออกปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามหมวด ๑

ข้อ ๑๙ แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผลัด หากต้องออกไปปฏิบัติงานในการชั้นสูตรพลิกศพ ให้ได้รับค่าตอบแทนทั้งสองกรณี แต่ทั้งนี้การจ่ายเงินค่าตอบแทนในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัดให้ลดลงตามส่วน ตามหมวด ๑

## หมวด ๕

### คำตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ

ข้อ ๒๐ คำตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินคำตอบแทนสำหรับแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ ตามสาขาที่มีปัญหาขาดแคลนหรือจำเป็นต้องส่งเสริมเป็นพิเศษรวมทั้งแพทย์ที่ปฏิบัติงานในงานที่มีปัญหาความขาดแคลนเฉพาะ เพื่อเป็นการจูงใจให้มีแพทย์ดังกล่าวปฏิบัติงานให้บริการ

ข้อ ๒๑ ให้คณะกรรมการพิจารณาคำตอบแทนตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้พิจารณาประกาศกำหนดสาขาหรือตามลักษณะงานที่ต้องการส่งเสริมพิเศษ ตามข้อเสนอของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ โดยหลักเกณฑ์การพิจารณากำหนดสาขาหรือลักษณะงานประกอบด้วย ความขาดแคลนซึ่งหน่วยบริการจะต้องจัดทำแผนความต้องการแพทย์สาขาต่างๆ ทั้งนี้ หากเคยจัดทำแผนความต้องการไว้แล้ว เช่น ตามแผน GIS หรือแผนอื่น ให้มีการทบทวนเพื่อให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น และเปรียบเทียบกับภาระงานของหน่วยบริการและตามความจำเป็นของการจัดเวรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการหรือบริการอื่น รวมทั้งความยากลำบากในการสรรหาแพทย์สาขาดังกล่าวตลอดจนเกณฑ์อื่นๆ ที่เหมาะสม โดยให้มีการทบทวนความเหมาะสมเป็นระยะตามสภาพปัญหา

ข้อ ๒๒ ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการเป็นผู้ควบคุมกำกับในการเบิกจ่ายเงินคำตอบแทนของแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษซึ่งได้รับการประกาศกำหนดตามข้อ ๒๑ ที่จะต้องปฏิบัติงานให้บริการตามสาขาหรือประเภทหรือลักษณะงานที่กำหนด

ข้อ ๒๓ ให้แพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษซึ่งได้รับการประกาศกำหนดได้รับคำตอบแทนเป็นรายเดือนในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

## หมวด ๖

### คำตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว

ข้อ ๒๔ คำตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินคำตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ในการให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและการปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติครอบครัว รวมทั้งการดำเนินกิจกรรมรณรงค์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและการควบคุมป้องกันโรค ทั้งในและนอกหน่วยบริการ เพื่อให้เกิดการบริการเชิงรุกถึงประชาชนมากยิ่งขึ้น

ข้อ ๒๕ ให้หัวหน้าหน่วยบริการหลักกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงาน โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

ข้อ ๒๖ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัวในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ และที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งในและนอกเวลาราชการ



ข้อ ๒๗ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในกิจกรรมเชิงรุกที่เป็นนโยบายสำคัญเร่งด่วนในการสร้างเสริมสุขภาพ และการควบคุมป้องกันโรค การรณรงค์แก้ปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญในแต่ละพื้นที่ทั้งในและนอกเวลาราชการ

ข้อ ๒๘ อัตราค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานตามข้อ ๒๖ และข้อ ๒๗ ให้ได้รับตามอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามหมวด ๑

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**บัญชีอัตราค่าตอบแทนแพทย์  
ตามคุณภาพและปริมาณงาน**

แพทย์ที่ปฏิบัติงานเวรใน ในลักษณะรอให้คำปรึกษา ทั้งในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ และการปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ในและนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามเงื่อนไขและอัตราที่กำหนด ตามลักษณะของงานหรือหัตถการที่ปฏิบัติ ดังนี้

๑. กำหนดเฉพาะ Common Procedures ที่มีความจำเป็นในการทำหัตถการนอกเวลา และการทำหัตถการที่เกินเวลาราชการปกติ สำหรับรายการหัตถการที่ไม่ได้ระบุ ให้พิจารณาเทียบเคียงกับหัตถการที่มีความยากง่ายใกล้เคียงกัน

๒. ในกรณีที่มีการทำหัตถการหลายรายการพร้อมกันในผู้ป่วยรายเดียว ให้ได้รับค่าตอบแทน เฉพาะรายการที่มีค่าตอบแทนสูงสุดเพียงรายการเดียว เว้นแต่การให้บริการผู้ป่วยบางรายที่มีความยุ่งยากซับซ้อน ในการปฏิบัติหรือต้องใช้เวลายาวนานเกินกว่าค่าเฉลี่ยปกติมาก หรือในหัตถการบางประเภทที่จำเป็นต้องมีแพทย์ มากกว่า ๑ คน ในการให้บริการ หรือในผู้ป่วยรายเดียวแต่ต้องมีหัตถการหลายรายการ หรือกรณีผู้ป่วยรายเดิม ที่มีความจำเป็นต้องผ่าตัดใหม่ในเวรเดียวกัน ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดกลไกโดยใช้คณะกรรมการบริหาร หน่วยบริการเพื่อพิจารณาเป็นกรณีๆ ไป

๓. ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ กำหนดกระบวนการควบคุมกำกับ เพื่อให้มีการทำ หัตถการ ทั้งในและนอกเวลาราชการได้อย่างเหมาะสม โดยให้มีการควบคุมกำกับการใช้ห้องผ่าตัดและเครื่องมือ อุปกรณ์ที่สมดุระหว่างในและนอกเวลาราชการให้เกิดประสิทธิภาพ และเพื่อประชาชนได้รับบริการที่รวดเร็ว ตามสภาพปัญหาการเจ็บป่วย จึงจะสามารถใช้อัตราค่าตอบแทนนี้

๔. กรณี Elective Case ให้ดำเนินการจัดทำในเวลาราชการก่อน เฉพาะกรณีที่มีปริมาณงานมาก เกินอัตราค่าจ้างให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาให้ทำนอกเวลาราชการได้ และกำหนดอัตรา ค่าตอบแทนโดยเทียบเคียงกับหัตถการที่มีความยากง่ายใกล้เคียงกัน

๕. การกำหนดค่าตอบแทนได้คำนึงถึงเจตนารมณ์เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจ (ไม่ใช่ค่า DF) และความสามารถในการจ่ายของหน่วยบริการได้เฉลี่ยในภาพรวมทุกขนาด

รายการหัตถการ	อัตรา
<b>GENERAL</b>	
All endoscopy ยกเว้น proctoscopy	๔๐๐
Endoscopic sclerotherapy / Endoscopic therapy	๘๐๐
Pleural Tapping	๒๐๐
Peritoneal Tapping	๒๐๐
Casting	๒๐๐
Closed Reduction and cast	๔๐๐
Cut down, Subclavian Catheter, Internal Jugular Catheter, Double lumen	๔๐๐

รายการหัตถการ	อัตรา
Chest Drain	๔๐๐
Debridement of cellulitis / Incision and Drainage	๒๐๐
Debridement of necrotizing fasciitis	๔๐๐
Debridement of open wound grade 1 & 11	๒๐๐
Debridement of open wound grade 111	๔๐๐
Drainage of Ludwig 's angina, deep abscess	๔๐๐
Complex repair of wound (Plastic repair, graft)	
Debridement and Suture	๔๐๐
Skin graft	๘๐๐
Complex (Plastic) repair of Facial wound	๑,๒๐๐
Flap coverage	๑,๒๐๐
Scrub Burn (Minor Burn)	๔๐๐
Scrub Burn (Major Burn)	๘๐๐
Escharotomy with Scrub Burn (Major Burn)	๑,๒๐๐
Appendectomy	๘๐๐
Hydrostatic reduction of intussuception	๖๐๐
Herniorrhaphy (ผู้ป่วย Incarcerated Hernia)	๘๐๐
Hemoroidectomy (ในผู้ป่วย Prolapse Hemoroid)	๘๐๐
Exploratory laparotomy with negative finding	๘๐๐
Exploratory laparotomy with Lysis adhesion	๑,๒๐๐
Suture of intestine	๑,๒๐๐
Anastomosis of intestine	๑,๖๐๐
Surgery for duodenal injury	๒,๐๐๐
Splenectomy / Splenorrhaphy	๑,๒๐๐
Drainage of liver abscess	๑,๒๐๐
Abdominal Drainage of Pancreatitis	๑,๖๐๐
Cholecystectomy	๑,๒๐๐
Cholecystectomy with explore CBD	๑,๖๐๐
Cholecystectomy with bypass	๒,๐๐๐
Biliary and Pancreatic bypass	๒,๐๐๐
Pancreatectomy	๒,๐๐๐
Whipple Operation	๒,๔๐๐

รายการหัตถการ	อัตรา
Colostomy / Exteriorization of intestine	๘๐๐
Exploratory laparotomy with Colostomy (ในผู้ป่วย Gut Obstruction)	๑,๒๐๐
Colectomy	๑,๖๐๐
Subtotal Colectomy	๒,๐๐๐
Suture of PU perforation	๑,๒๐๐
Gastrotomy & Suture bleeding points	๑,๒๐๐
Open Ligation of esophageal varices	๑,๖๐๐
Pyloroplasty	๑,๒๐๐
Trunkal vagotomy + Drainage Procedure	๑,๖๐๐
Total and subtotal gastrectomy	๒,๐๐๐
Perihepatic packing	๑,๒๐๐
Suture of liver	๑,๖๐๐
Hepatectomy	๒,๔๐๐
Damage control Surgery (ในผู้ป่วย sever multiple intra - abdominal injury With massive bleeding)	๒,๔๐๐
Exploration of neck	๑,๒๐๐
Suture of esophageal wound	๑,๖๐๐
Esophagostomy	๑,๖๐๐
Esophagectomy	๒,๔๐๐
Thoracotomy	๑,๒๐๐
Decortication	๑,๖๐๐
Lobectomy (lung)	๑,๖๐๐
Pneumonectomy	๒,๐๐๐
Pericardiotomy	๑,๒๐๐
Pericardiectomy	๒,๐๐๐
Repair of heart, pericardium & major vessel	๒,๔๐๐
Repair T-I: fistula	๒,๐๐๐
Repair trachea & bronchus	๒,๐๐๐
Repair diaphragmatic hernia / laceration of diaphragm	๑,๖๐๐
Repair gastrocoloptosis และ Gastrochisis	๑,๖๐๐
Reconstruction of Esophageal Atresia	๒,๔๐๐
Reconstruction of Biliary Atresia	๒,๔๐๐

รายการหัตถการ	อัตรา
Reconstruction of T-E Fistula	๒,๐๐๐
Reconstruction of Imperforated Anus	๒,๐๐๐
Embolectomy	๑,๒๐๐
Repair vessel	
Repair vessel	๑,๒๐๐
AV shunt	๑,๖๐๐
Vein / Vascular graft	๒,๐๐๐
Abdominal Aneurysmectomy	๒,๔๐๐
Abdominal Vascular Shunt operation	๒,๔๐๐
Replantation of Finger ต่อ ๑ นิ้ว	๒,๔๐๐
Microscopic Anastomosis of Vessels	๒,๔๐๐
Repair Nerve ๑ เส้น	๘๐๐
Repair nerve ๒ เส้นขึ้นไป	๑,๒๐๐
Craniectomy and craniotomy	
Craniotomy & remove blood clot / tumour	๒,๔๐๐
Craniectomy (ในผู้ป่วย Open Depressed Fracture skull)	๒,๐๐๐
Burr hole operation (ในผู้ป่วย Chronic Subdural Hematoma)	๑,๖๐๐
V-P Shunt / V-A shunt	๑,๖๐๐
Ventriculostomy	๑,๖๐๐
Craniotomy with clipping aneurysm / resection AVM	๓,๖๐๐
Skull Traction	๔๐๐
Anterior decompression and Fixation (Spine surgery)	๒,๔๐๐
Posterior decompression and Fixation (Spine surgery)	๒,๔๐๐
Combine Ant. And Post. Decompression and Fixation (Spine surgery)	๓,๖๐๐
<b>UROLOGY</b>	
Circumcision	๔๐๐
Suprapubic cystostomy	๔๐๐
Ureterostomy	๑,๒๐๐
Nephrostomy (Open)	๑,๒๐๐
Nephroscopy / PCNL	๑,๒๐๐
Repair urethra	๑,๒๐๐

รายการหัตถการ	อัตรา
Repair bladder	๘๐๐
Repair Ureter	๑,๒๐๐
Repair Kidney	๑,๖๐๐
Partial amputation of Penis	๘๐๐
Reimplantation of Penis	๒,๔๐๐
Nephrectomy	๑,๒๐๐
Urethral stone removal	๔๐๐
Cystolitholapaxy	๘๐๐
Cystolithotomy	๘๐๐
Ureterolithotomy	๑,๒๐๐
Nephrotomy / Nephrolithotomy	๑,๖๐๐
Transurethral Resection (TUR)	๑,๒๐๐
Orchidectomy / Orchidopexy	๘๐๐
Cystectomy and Conduit	๒,๔๐๐
<b>ORTHOPEDIC &amp; PLASTIC SURGERY</b>	
Skin Traction	๒๐๐
Skeleton Traction	๔๐๐
External fixator application	๘๐๐
Amputation & disarticulation of finger & toe	๔๐๐
Amputation above and below elbow	๑,๒๐๐
Amputation above and below knee	๑,๒๐๐
Hip and Shoulder disarticulation	๑,๖๐๐
Debridement of open fracture grade 1 & 11	๔๐๐
Debridement of open fracture grade 111	๘๐๐
Drainage of acute osteomyelitis	๔๐๐
Drainage of tendon sheath, palmar bursa	๔๐๐
Fasciotomy (ผู้ป่วย Compartment Syndrome)	๘๐๐
Arthrotomy Small joint	๔๐๐
Large joint	๘๐๐
K-wire fixation for fracture ๑ Fracture site	๔๐๐
๒-๔ Fracture sites	๘๐๐
> ๔ Fracture sites	๑,๒๐๐

รายการหัตถการ	อัตรา
Repair tendon single tendon	๔๐๐
๒-๔ tendons	๘๐๐
> ๔ tendons	๑,๒๐๐
Open reduction of dislocation (except hip)	๘๐๐
Open reduction of hip dislocation	๑,๒๐๐
Reduction & fixation for long bone fracture	
ORIF for fracture (Metacarpal, Metatarsal, Clavicle)	๘๐๐
ORIF for fracture (Radius, Ulna, Tibia, Fibula)	๑,๒๐๐
ORIF for fracture (Humerus, Femour)	๑,๖๐๐
ORIF for Articular fracture of large joint	๑,๖๐๐
ORIF for fracture Acetabulum Anterior / Posterior approach	๑,๖๐๐
ORIF for fracture Acetabulum Combine Ant. And Post. Approach	๒,๔๐๐
ORIF for fracture Pelvis Anterior Fixation	๑,๖๐๐
ORIF for fracture Pelvis Posterior fixation	๒,๔๐๐
Harrington instrumentation for acute cord compression	๒,๔๐๐
Pedicular screw instrumentation	๒,๔๐๐
Replantation of limb	๓,๖๐๐
Repair Facial nerve	๑,๒๐๐
Repair Parotid duct	๑,๒๐๐
Reduction and splint for nasal fracture	๔๐๐
Reduction and fixation for mandibular fracture	
Reduction and fixation for mandibular fracture กรณี Intermaxillary Fixation (IMF)	๘๐๐
Reduction and fixation for mandibular fracture กรณี ORIF + IMF for mandibular fracture	๑,๒๐๐
Open reduction of orbit & malar complex	๘๐๐
ORIF of orbit & malar complex	๑,๒๐๐
Reduction & Fixation for Le Forte fracture	
ORIF + IMF for Le Forte fracture	๑,๖๐๐
ORIF + IMF for Multiple facial / Panfacial fracture	๒,๔๐๐

รายการหัตถการ	อัตรา
<b>OB-GYN</b>	
ให้การดูแลก่อนคลอดและทำคลอดปกติในรายที่แม่และเด็กมีความเสี่ยง (Severe preeclampsia, Abruptio placenta, Placenta previa, Heart disease function, Thyroid crisis)	๔๐๐
ให้การดูแลก่อนคลอดและทำคลอดผิดปกติในรายที่แม่และเด็กมีความเสี่ยง (Severe preeclampsia, Abruptio placenta, Placenta previa, Heart disease function, Thyroid crisis)	๘๐๐
ทำคลอดในกรณีคลอดผิดปกติที่ใช้หัตถการช่วยคลอด (FE, VE, Breech assisting)	๔๐๐
Vaginal Packing	๒๐๐
ล้างรก	๔๐๐
Dilatation and Curettage / Suction curettage	๔๐๐
Cesarean section	๘๐๐
Hysterectomy	๑,๒๐๐
TAH (Ruptured endometriosis)	๑,๖๐๐
Cesarean Hysterectomy (Severe PPH)	๑,๖๐๐
Repair uterine perforation of laceration	๑,๒๐๐
Surgery for ectopic pregnancy or twisted ovarian tumour	๘๐๐
Internal Iliac artery Ligation	๑,๒๐๐
<b>EYE &amp; ENT</b>	
Anterior chamber tapping	๔๐๐
Anterior nasal packing for control of epistaxis	๒๐๐
Posterior nasal packing for control of epistaxis	๔๐๐
Tracheostomy	๔๐๐
ECCE in phagoclucoma	๘๐๐
Evisceration / enucleation	๘๐๐
Iridectomy and laser iridotomy	๔๐๐
Paracentesis in central retinal artery occlusion	๔๐๐
Repair cornea or sclera with anterior vitrectomy	๘๐๐
Repair cornea or sclera with posterior vitrectomy	๑,๒๐๐
Repair canaliculi	๘๐๐
Trabeculectomy, Trabeculotomy, Trabeculoplasty	๘๐๐
Removal intraocular foreign body	๑,๒๐๐
Penetrating Keratoplasty	๑,๒๐๐



รายการหัตถการ	อัตรา
Vitreotomy in endophthalmitis	๑,๒๐๐
Repair cornea or sclera with posterior vitrectomy	๑,๒๐๐
Drainage mastoidectomy	๘๐๐
Maxillary artery ligation	๘๐๐
Optic nerve decompression	๒,๐๐๐
Repair larynx	๒,๐๐๐
Rigid Esophagoscopy	๔๐๐
Orbital decompression or drain orbital abscess	๑,๒๐๐
Tracheostomy in post radiation therapy, previous tracheostomy, pediatric, tracheal stenosis	๖๐๐
<b>X-RAY</b>	
Ultrasonography	๓๐๐
Colour Doppler Vascular Ultrasound	๔๐๐
CT-Scan with IV contrast	๒๐๐
Special investigation under fluoroscopy	๔๐๐
Barium reduction of intussusception	๖๐๐
Diagnostic angiography	๑,๒๐๐
Venography	๘๐๐
Embolization	๒,๔๐๐
FNA under guidance	๔๐๐
Percutaneous drain under image	๘๐๐
Organ Transplant ในการกรณีที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการนอกเวลาราชการให้พิจารณา กำหนดอัตราค่าตอบแทนในลักษณะเหมาจ่ายให้กับทั้งทีม	๑๐,๐๐๐
<b>Med &amp; Ped &amp; Anesthesia</b>	
Regional anesthesia	๔๐๐
General anesthesia	๖๐๐
General anesthesia กรณี Open Heart / Aortic Aneurysm	๒,๐๐๐
General anesthesia กรณีผู้ป่วยอยู่ใน ASA Class ๓	๘๐๐
General anesthesia กรณีผ่าตัดเทคนิคพิเศษ (ผ่าตัดสมอง ไขสันหลัง หัวใจ ทางเดินหายใจ)	๘๐๐

รายการหัตถการ	อัตรา
Blood exchange transfusion	๘๐๐
Peritoneal dialysis / Hemodialysis ในผู้ป่วย Acute Renal Failure	๔๐๐
Insertion of Swann-Ganz catheter	๔๐๐
Pacemaker replacement	๘๐๐
Umbilical catheter	๔๐๐
Subdural tapping	๔๐๐
<b>Autopsy</b> ทางนิติเวชศาสตร์และนิติวิทยาศาสตร์ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบกระทรวงยุติธรรมฯ	
<b>Autopsy</b> ทางพยาธิวิทยา	๒,๐๐๐
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วยใน กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยเดิมที่นอนพักรักษาอยู่แล้ว	๕๐
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วยใน กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยรับใหม่	๑๐๐
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วยใน กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับการปรึกษาข้ามแผนก	๒๐๐
การมาทำการตรวจรักษาโดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการ กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา กรณีผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยอื่นที่มีภาวะวิกฤต ใกล้เคียงกัน โดยเป็นการตรวจรักษาครั้งแรกของแพทย์สำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ในกรณี ดังนี้	๔๐๐
- การช่วยฟื้นชีพ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยหมดสติ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยช็อค	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะชักวิกฤต	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะจมน้ำ	
- การช่วยเหลือภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะไตวายเฉียบพลัน	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตับวาย	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะความดันโลหิตสูงขั้นวิกฤต	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว และหายใจไม่ทันมาก	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะติดเชื้อรุนแรงและติดเชื้อในกระแสโลหิต และมาลาเรียฉุกเฉิน	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือด และหัวใจเต้นผิดปกติ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะแพ้รุนแรง	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตกเลือดในทางเดินอาหาร	

**บัญชีอัตราค่าตอบแทนทันตแพทย์  
ตามคุณภาพและปริมาณงาน**

ทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราที่กำหนดตามลักษณะของงานหรือหัตถการที่ปฏิบัติ ดังนี้

๑. การทำหัตถการด้านทันตกรรมนอกเวลาราชการ จะต้องเป็นกรณีที่มีความจำเป็นและต้องให้บริการในเวลาราชการอย่างเต็มที่ หัตถการที่ทำจะต้องมีข้อบ่งชี้และมีความจำเป็นที่จะต้องทำและต้องทำตามมาตรฐานของวิชาชีพทันตกรรม

๒. ต้องกำหนดให้มีกระบวนการควบคุมกำกับเพื่อให้มีการบริการด้านทันตกรรมทั้งในและนอกเวลาราชการอย่างเหมาะสม และจะต้องทำรายการเปรียบเทียบงานในเวลาและนอกเวลาราชการของผู้ให้บริการทุกคนต่อผู้บริหารหน่วยบริการ ทุก ๓ เดือน

๓. รายการหัตถการที่ไม่ได้ระบุไว้ ให้พิจารณาเทียบเคียงกับงานหรือหัตถการที่ให้บริการในสาขาทันตกรรมที่ใกล้เคียง หรือหัตถการที่ให้บริการในสาขาอื่นๆ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
<b>ศัลยศาสตร์ช่องปาก</b>			
๑	ถอนฟัน	ซี่	๗๐
๒	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอบแบ่งรากฟัน)	ซี่	๑๒๐
๓	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Res Tooth Root)	ซี่	๑๒๐
๔	ถอนฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและฟัน (Soft Tissue Impaction)	ซี่	๑๒๐
๕	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth)	- Partial Bony	๒๐๐
		- Complete Bony	๓๐๐
<b>Other Surgical Procedures</b>			
๖	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Tesection)	- ฟันหน้า	๒๐๐
		- ฟันหลัง	๓๐๐
๗	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde)	- ฟันหน้า	๓๐๐
		- ฟันหลัง	๔๐๐
๘	Root Amputation / Bicuspidization / Hemisection	ซี่	๔๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๙	Tooth Reimplantation and/or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (รวม Splinting ด้วย Composite wire or Arch Bar)	ซี่	๒๐๐
๑๐	Tooth Transplantation (รวมถอนฟัน, Splinting, stabiliza	ซี่	๔๐๐
๑๑	Marsupialization (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๒๔๐
๑๒	Oroantral Fistula Closure (ไม่รวมค่าทำ Soft Tissue (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๒๔๐
๑๓	Surgical Exposure of Unerupted Tooth For Orthod (ไม่รวมค่าเครื่องมือทันตกรรมจัดฟัน)	ซี่	๒๔๐
๑๔	Excision of Pericoronal Gingiva	ซี่	๗๐
๑๕	Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft)	ตำแหน่ง	๑๒๐
๑๖	Debridement and Suturing แผลในช่องปาก	ครั้ง	๑๒๐
<b>Surgical Preparation of Ridge For Denture</b>			
๑๗	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Alveolectomy / Alveolop)	ตำแหน่ง	๒๐๐
๑๘	Vestibuloplasty	ตำแหน่ง	๒๕๐
๑๙	เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation)	ตำแหน่ง	๓๐๐
๒๐	แก้ไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge	ตำแหน่ง	๑๘๐
<b>Excision of Bone Tissue</b>			
๒๑	Torectomy, Ostectomy บน	Arch	๓๐๐
๒๒	Torectomy, Ostectomy ล่าง	Arch	๒๐๐
<b>Removal of Tumors, Cysts, Neoplasms</b>			
๒๓	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๒๐๐
๒๔	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๒๕๐
๒๕	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก (<๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๒๐๐
๒๖	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๒๕๐
<b>Surgical Incision</b>			
๒๗	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก/ใส่ drain	ตำแหน่ง	๑๕๐
๒๘	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ตำแหน่ง	๒๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๒๙	Sequestrectomy (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ตำแหน่ง	๒๐๐
๓๐	Maxillary Sinusotomy For Removal of Tooth Fragment of Foreign Body (Cald Well Luc) - ภายใต้ยาชาเฉพาะที่	ครั้ง	๔๕๐
<b>Treatment of Fractures</b>			
๓๑	เข้าเฝือกฟัน (Intra Arch) ด้วย Arch bar / ลวด / compos	ครั้ง	๓๐๐
๓๒	Fracture Mandible - Closed Reduction (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	๘๐๐
๓๓	Fracture Maxilla - Closed Reduction (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	๘๐๐
๓๔	Alveolar Fracture - Closed Reduction (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	Arch	๓๕๐
๓๕	Off Arch Bar	ครั้ง	๑๒๐
๓๖	Removal Suspension Wire	ครั้ง	๑๕๐
๓๗	Plate and Screw / Wire Removal - ภายใต้ยาชาเฉพาะที่	ครั้ง	๒๕๐
๓๘	Frenectomy, Frenoplasty	ตำแหน่ง	๑๔๐
๓๙	Sialolithotomy (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	๒๐๐
<b>Miscellaneous Procedures</b>			
๔๐	ขูดรักษาแผล (Curettage)	ตำแหน่ง	๕๐
๔๑	Stop Bleeding	ตำแหน่ง	๔๐
๔๒	ตัดไหม / ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	๓๐
๔๓	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	๓๐
<b>ทันตกรรมหัตถการ</b>			
๑	อุดฟันชั่วคราว/pulp capping	ซี่	๖๐
๒	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ด้านเดียว - ๒ ด้าน - ๓ ด้าน - ตั้งแต่ ๔ ด้านขึ้นไป หรือ Amalgam overlay	ซี่ ซี่ ซี่ ซี่	๑๐๐ ๑๕๐ ๑๗๐ ๑๘๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๓	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (composite, GI, Flowable composite)		
	- ด้านเดียว	ชิ้น	๑๓๐
	- ๒ ด้าน	ชิ้น	๑๘๐
	- ๓ ด้าน	ชิ้น	๒๐๐
	- ตั้งแต่ ๔ ด้านขึ้นไป หรือ Composite onlay (dire)	ชิ้น	๒๒๐
๔	อุดปิดช่องว่างระหว่างฟัน (Spacing)	ช่อง	๓๐๐
๕	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band)		
	- ฟันกรามน้อย	ชิ้น	๑๒๐
	- ฟันกราม	ชิ้น	๑๒๐
๖	Inlay / Onlay	ชิ้น	๗๐๐
๗	Labial Veneer		
	- Direct	ชิ้น	๒๔๐
	- Indirect	ชิ้น	๕๐๐
<b>เอ็นโดดอนต์</b>			
๑	การรักษาคลองรากฟัน		
	- ฟันหน้า	ชิ้น	๖๐๐
	- ฟันกรามน้อย ๑ ราก	ชิ้น	๖๐๐
	- ฟันกรามน้อย ๒ ราก	ชิ้น	๑,๐๐๐
	- ฟันกราม	ชิ้น	๑,๘๐๐
๒	Apexification / Recalcification	ครั้ง	๑๒๐
๓	ฟอกสีฟัน (Non-vital Bleaching)	ครั้ง	๑๒๐
๔	เอ็นโดดอนต์บำบัดถูกเงิน ฟันหน้า - ฟันกรามน้อย	ชิ้น	๑๕๐
๕	เอ็นโดดอนต์บำบัดถูกเงิน ฟันกราม	ชิ้น	๒๐๐
<b>ปริทันตวิทยา</b>			
๑	ขูดหินน้ำลาย ทั้งปาก (รวมขัดฟัน)	ทั้งปาก	๑๒๐
๒	Root Planing / Curettage	Quadrant	๑๕๐
๓	Flap Operation	ตำแหน่ง	๒๕๐
๔	Osseous Surgery	ตำแหน่ง	๓๕๐
๕	Crown Lengthening	ซี่	๒๕๐
๖	Mucogingival Surgery		
	- CPFP, APFP	ตำแหน่ง	๓๕๐
	- FGG และ Stent	ตำแหน่ง	๓๕๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๗	GIR (Membrane / Bone Graft)		๔๐๐
๘	การใส่ฝือกฟัน (Periodontal Splint)	ตำแหน่ง	๒๐๐
๙	เปลี่ยน Periodontal Dressing	ครั้ง	๔๐
๑๐	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ		
	- เฉพาะตำแหน่ง	ครั้ง	๖๐
	- ทั้งปาก	ครั้ง	๒๐๐
๑๑	รักษาอาการเสียวฟันโดยการทายา	ซี	๓๐
<b>ทันตกรรมประดิษฐ์</b>			
๑	ครอบฟัน (Crown)	ซี	๙๐๐
๒	Cantilever Bridge	ซี	๙๐๐
๓	สะพานฟัน (Fixed Bridge)		
	- ๓ - ๕ ยูนิต	ยูนิต	๖๕๐
	- มากกว่า ๕ ยูนิต	ยูนิต	๗๐๐
๔	Latched Bridge	ซี	๕๐๐
๕	เดือยฟัน (Post & Core)		
	- Amalgam Core	ซี	๒๕๐
	- Composite Core	ซี	๒๕๐
	- Pin สำเร็จร่วมกับ Amalgam Core	ซี	๓๐๐
	- Pin สำเร็จร่วมกับ Composite Core	ซี	๓๐๐
	- Coping / pin เหวี่ยง	ซี	๓๕๐
๖	ครอบฟันชั่วคราว (กรณีฉุกเฉิน)	ยูนิต	๒๐๐
๗	รีดสะพานฟันหรือครอบฟันหรือเดือย (เฉพาะ Abutment)	ซี	๒๐๐
๘	Recementation ครอบฟันหรือสะพานฟัน	ครั้ง	๑๐๐
๙	ซ่อม Porcelain โดยใช้ Composite	ตำแหน่ง	๑๕๐
๑๐	ฟันปลอมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๑ ชั้น		
	- พิมพ์ด้วย polysulfide	ซี	๖๕๐
๑๑	ฟันปลอมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๒ ชั้น		
	- พิมพ์ด้วย polysulfide	คู่	๑,๒๐๐
๑๒	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture)		
	- ๑ - ๕ ซี	ซี	๖๐๐
	- มากกว่า ๕ ซี	ซี	๗๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๑๓	สะพานฟันถอดได้ (Removable Bridge)	ชิ้น	๓๕๐
๑๔	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) - ๑ - ๒ ซี่ - ๓ - ๕ ซี่ - ๖ - ๙ ซี่ - ๑๐ - ๑๕ ซี่ - ๑๖ ซี่ ขึ้นไป	ชิ้น	๓๐๐
		ชิ้น	๔๐๐
		ชิ้น	๕๐๐
		ชิ้น	๖๐๐
		ชิ้น	๖๕๐
๑๕	Hard acrylic occlusal splint	ตำแหน่ง	๒๕๐
๑๖	Adjust Occlusal splint	ครั้ง	๑๐๐
๑๗	Mouth guard / Night Guard / Soft splint	ชิ้น	๒๕๐
๑๘	Speech Aid	ชิ้น	๓๐๐
๑๙	ปรับสภาพฟันเทียมด้วย Tissue Conditioner - Single denture - RPD / APD (chairside)	ครั้ง	๑๒๐
		ครั้ง	๑๒๐
๒๐	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) - Single denture (chairside) - RPD / APD (chairside) - I laboratory	ชิ้น	๒๐๐
		ชิ้น	๒๐๐
		ชิ้น	๒๐๐
๒๑	Rebase full dentures	ชิ้น	๓๐๐
๒๒	Repair denture - Chairside - I laboratory	ชิ้น	๑๕๐
		ชิ้น	๑๕๐
<b>ทันตกรรมจัดฟัน</b>			
๑	รับ Consult, ตรวจเพื่อวางแผนจัดฟัน	ครั้ง	๕๐
๒	X-ray, ทำประวัติ, พิมพ์ปาก, ถ่ายรูป, Ceph&model analy.. วางแผนการรักษากับผู้ป่วย	ครั้ง	๓๐๐
๓	ใส่เครื่องมือจัดฟันชนิดติดแน่น (ทั้งฟันบนและล่าง) ใส่ face mask / head gear / chin cup	ราย	๓,๐๐๐
			๕๐๐
๔	การดูแลครั้งต่อไป / ปรับ / เปลี่ยนลวด (ประมาณ ๑๘-๒๔ ครั้ง)	ครั้ง	๒๕๐
๕	ถอดเครื่องมือจัดฟันชนิดติดแน่น, ใส่ retainer ถอดได้, ใส่ retainer ติดแน่น		๓๐๐
			๓๐๐
			๔๐๐



ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๖	Recheck	ครั้ง	๕๐
๗	ใส่เครื่องมือชนิดถอดได้	ชิ้น	๓๐๐
๘	การดูแลครั้งต่อไป / ปรับ - กรอแต่ง	ครั้ง	๕๐
๙	ใส่ Functional Appliances	ชิ้น	๖๐๐
๑๐	การดูแลครั้งต่อไป / ปรับ - กรอแต่ง	ครั้ง	๑๐๐
๑๑	ฝัง Mini - Implant	ตัว	๓๐๐
<b>ทันตกรรมป้องกัน</b>			
๑	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครั้ง	๖๐
๒	เคลือบหลุมร่องฟัน (Pit and Fissure Sealant)	ชิ้น	๕๐
๓	Preventive Resin Restoration (PRR)	ชิ้น	๑๐๐
<b>ทันตกรรมสำหรับเด็ก</b>			
๑	Pulpotomy	ชิ้น	๑๗๐
๒	Pulpectomy	ชิ้น	๓๐๐
	- ฟันหน้า	ชิ้น	๔๐๐
	- ฟันหลัง	ชิ้น	๒๐๐
๓	ใส่ครอบฟันเหล็กไร้สนิมบุรณะฟันน้ำนม	ชิ้น	๒๐๐
๔	ใส่ครอบฟันอคริลิกบุรณะฟันน้ำนม	ชิ้น	๒๐๐
๕	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบถอดได้	ชิ้น	๒๐๐
๖	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น	ชิ้น	๒๕๐
	- Band and Loop	ชิ้น	๒๕๐
	- Distal shoe	ชิ้น	๕๐๐
	- Lingual holding arch	ชิ้น	๕๐๐
	- Nance's Appliance	ชิ้น	๕๐๐
๗	Obturator สำหรับผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่	ชิ้น	๓๐๐

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้  
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๕ เพื่อกำหนดการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
เป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพและผู้ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ ๔ จังหวัด  
ชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วยจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลาเฉพาะอำเภอจะนะ  
อำเภอเทพา อำเภอนาหวี และอำเภอสะบ้าย้อย ให้ครอบคลุมผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการของกระทรวงสาธารณสุข

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักเกณฑ์นี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับ  
กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๔ ให้จ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ  
และผู้ที่ปฏิบัติงานตำแหน่งอื่นซึ่งปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยมีเจตนารมณ์เพื่อเป็นการแก้ไข  
ปัญหาการขาดแคลน และสร้างขวัญกำลังใจให้เจ้าหน้าที่ที่สามารถอยู่ปฏิบัติงานในพื้นที่ได้ รวมทั้งเป็นการสร้างแรงจูงใจ  
ให้เจ้าหน้าที่จากพื้นที่อื่นและเจ้าหน้าที่บรรจุใหม่สมัครเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ดังกล่าว โดยให้อยู่ภายใต้  
หลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๔.๑ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ต้องเป็น  
ผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้  
รายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงาน ดังนี้

๔.๑.๑ พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หมายความว่า พื้นที่ใน ๔ จังหวัด  
ชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วยจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลาเฉพาะอำเภอจะนะ  
อำเภอเทพา อำเภอนาหวี และอำเภอสะบ้าย้อย

๔.๑.๒ รายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงาน ที่อนุมัติให้เบิกจ่าย  
ค่าตอบแทนดังนี้

(๑) จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส ได้แก่  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลปัตตานี, โรงพยาบาลยะลา, โรงพยาบาลเบตง,  
โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์, โรงพยาบาลสุโงโก-ลก รวมทั้งโรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ  
๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี,  
ศูนย์วันโรค จังหวัดยะลา, ศูนย์มาลาเรีย จังหวัดยะลา, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา,

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา, ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงที่ ๑๒ จังหวัดยะลา, ศูนย์วัดโรคที่ ๑๒ ยะลา และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

(๒) จังหวัดสงขลา ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน , สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามวินทราชนิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในพื้นที่อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาทวี อำเภอสะบ้าย้อย

๔.๒ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน จะต้องอยู่ในหลักเกณฑ์ ดังนี้

๔.๒.๑ เป็นผู้ปฏิบัติราชการเป็นการประจำ และมีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการในเดือนที่เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนนี้

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

๔.๒.๓ ต้องเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ ประกอบวิชาชีพ หรือผู้ประกอบโรคศิลปะ ในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น รวมทั้งต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้ เพิกถอน หรือขาดการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

๔.๓ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนจะต้องเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่ง หรือเป็นผู้ที่ปฏิบัติงาน โดยให้เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน เป็นรายเดือน/บาท/คน ดังนี้

๔.๓.๑ แพทย์และทันตแพทย์ อัตรา ๑๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๔.๓.๒ เกษัชกร อัตรา ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๔.๓.๓ พยาบาลวิชาชีพ อัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๔.๓.๔ ตำแหน่งอื่นที่มีสายงานเริ่มต้นในวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป

อัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๔.๓.๕ ตำแหน่งอื่นที่มีสายงานเริ่มต้นในวุฒิต่ำกว่าปริญญาตรี

อัตรา ๕๐๐ บาทต่อเดือน

๔.๔ กำหนดระยะเวลาในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน ในรอบปีงบประมาณ ทั้งนี้ การกำหนดพื้นที่ และตำแหน่งของผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน รวมทั้งการกำหนดระยะเวลาการเบิกเงินค่าตอบแทนให้เป็นไปตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดเป็นรายปีให้สอดคล้องกับสถานการณ์และความจำเป็นในพื้นที่

ข้อ ๕ การได้รับเงินค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร พยาบาลวิชาชีพ และผู้ปฏิบัติงานตำแหน่งอื่นที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ไม่ตัดสิทธิในการได้รับเงินค่าตอบแทนอื่นๆ

ข้อ ๖ การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

ข้อ ๗ การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดที่ได้ดำเนินการมาก่อนหลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ และยังคงดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ ต่อไปจนแล้วเสร็จ

ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติภารกิจตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบทำยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ได้ดำเนินการมาก่อนหลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานหรือการปฏิบัติภารกิจตามหลักเกณฑ์นี้ด้วย

ข้อ ๘ บรรดาประกาศ หนังสือสั่งการหรืออนุญาตที่เกี่ยวข้อง และหนังสือแจ้งเวียนที่ได้ออกตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบทำยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีประกาศ หนังสือสั่งการหรืออนุญาตที่เกี่ยวข้อง และหนังสือแจ้งเวียน ที่ออกใช้บังคับตามหลักเกณฑ์นี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน  
เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน  
ในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุง การจ่ายเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ ความเป็นธรรม และความเหมาะสมกับสถานะเศรษฐกิจ ตลอดจนเพื่อสร้างขวัญกำลังใจและลดการลาออกของเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักเกณฑ์นี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๔ ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการตามที่กำหนด มีเจตนารมณ์ในการจ่ายเงินค่าตอบแทนเพื่อสร้างความเป็นธรรมในการจ่ายค่าตอบแทน ทั้งภายในวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุข และระหว่างวิชาชีพดังกล่าว รวมทั้งสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจให้ผู้ที่ปฏิบัติงานมากและปฏิบัติงานหนักในพื้นที่เฉพาะและขาดแคลนบุคลากร ได้รับค่าตอบแทนที่เหมาะสมและสร้างให้เกิดความยั่งยืนในการพัฒนาระบบการจ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นการชดเชยค่าเสียโอกาสในการดำรงชีวิตที่สะดวกสบายและโอกาสแสวงหารายได้จากการประกอบวิชาชีพอิสระในพื้นที่ที่เจริญหรือพื้นที่ในเมืองใหญ่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการและความเหมาะสมกับสถานะเศรษฐกิจ ตลอดจนเพื่อสร้างขวัญกำลังใจและลดการลาออกของเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการที่จำเป็นต้องปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่ยังมีปัญหาสภาพความไม่พร้อมสมบูรณ์ของทรัพยากรและสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติงานอย่างเต็มศักยภาพโดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์นี้

ข้อ ๕ ให้แบ่งหน่วยบริการตามลักษณะการให้บริการดังนี้

๕.๑ สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการในลักษณะเดียวกัน รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ในระดับปฐมภูมิ โดยแบ่งตามความสามารถในการบริหารทรัพยากรบุคคลดังนี้

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

๕.๒ โรงพยาบาลชุมชน หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ในระดับปฐมภูมิ และทุติยภูมิ โดยแบ่งตามความสามารถในการบริหารทรัพยากรบุคคลดังนี้

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

๕.๓ โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิระดับต้น ทุติยภูมิระดับกลาง ทุติยภูมิระดับสูง และตติยภูมิ

ข้อ ๖ ให้แบ่งหน่วยบริการตามการจัดระดับพื้นที่ ดังนี้

๖.๑ โรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทราชินี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค โดยแบ่งระดับ ดังนี้

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

๖.๒ โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน โดยแบ่งระดับ ดังนี้

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

ข้อ ๗ การกำหนดรายชื่อ หรือระดับหน่วยบริการตามข้อ ๕ และข้อ ๖ ให้เป็นไปตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๘ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายหรือสายงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้

๘.๑ เป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษรในตำแหน่งต่างๆ ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ดังกล่าวต้องเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ ซึ่งมีฐานะเป็นโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งให้บริการ

ที่ครอบคลุม...

ที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ดังนี้

(๑) แพทย์และทันตแพทย์

(๒) เกษัชกร

(๓) พยาบาลวิชาชีพ

(๔) สหสาขาวิชาชีพ ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

(๕) ผู้ที่ปฏิบัติงานให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล ฟื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค หรือให้บริการแก่ผู้ป่วย ตามสายงานในระดับอุดมศึกษา ดังนี้

(๕.๑) สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป

(๕.๒) สายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี

๘.๒ เป็นเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นการประจำ ในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้น โดยมีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการในเดือนที่จะเบิกจ่าย ซึ่งกำหนดเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวต้องห้ามการทำงานให้กับหน่วยบริการอย่างเต็มที่ เว้นแต่กรณีดังต่อไปนี้

(๑) ส่วนราชการต้นสังกัดมีคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานอื่นซึ่งมีลักษณะเฉพาะกิจ เฉพาะคราว ตามความประสงค์ของส่วนราชการหรือหน่วยบริการ แต่ไม่ใช่การถูกดำเนินการทางวินัย

(๒) ได้รับคำสั่งให้ไปฝึกอบรมที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๙๐ วันต่อปีงบประมาณ

(๓) ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมประชุม สัมมนาวิชาการที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๑๐ วันต่อเดือน

(๔) การลาไปอุปสมบท หรือการลาไปประกอบพิธีฮัจญ์หรือการคลอดบุตร ในแต่ละประเภทโดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๙๐ วันต่อปีงบประมาณ

๘.๓ ต้องเป็นผู้ที่ได้รับการอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะเฉพาะในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น รวมทั้งต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้ เพิกถอน หรือขาดการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

ข้อ ๙ การนับระยะเวลาการปฏิบัติงาน

๙.๑ ให้แบ่งระยะเวลาในการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานเป็น ๓ ช่วงระยะเวลา ดังนี้

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

(๒) ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐ หมายถึง การนับระยะเวลาต่อเนื่องจาก (๑) และปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้นจนระยะเวลาการปฏิบัติงานครบ ๑๐ ปีบริบูรณ์ในเดือนที่เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย

(๓) ปีที่ ๑๑ ...

(๓) ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป หมายถึง การนับระยะเวลาต่อเนื่องจาก (๒) เป็นต้นไป และปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่กำหนดหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้น

#### ๙.๒ วิธีการนับระยะเวลา

(๑) ให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่หน่วยบริการไม่ว่าจะปฏิบัติงานในฐานะใด เช่น ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ หรือประเภทอื่นๆ ให้นับระยะเวลาต่อเนื่องกันได้

(๒) การนับเวลาปฏิบัติงานผู้ที่ได้รับการบรรจุหรือจ้างงานในตำแหน่งที่แตกต่างกัน ให้นับต่อเนื่องกันได้เฉพาะกรณีสายงานตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

(๓) สำหรับสายงานแพทย์ที่ปฏิบัติงานในปีแรก และต้องฝึกเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ให้นับระยะเวลาดังกล่าวและให้ได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาะสมในช่วงเวลาที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการตามอัตราที่กำหนด

(๔) ให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่หน่วยบริการ ทั้งนี้ ในการนับระยะเวลาการปฏิบัติงานในหน่วยบริการประเภทเดียวกัน นับต่อเนื่องกันได้ กรณีต่างประเภทกัน ถ้าเป็นหน่วยบริการเดิมแต่ได้รับการเปลี่ยนประเภทลักษณะบริการ และระดับพื้นที่ให้บริการให้นับระยะเวลาต่อเนื่องกันได้

(๕) การนับระยะเวลาการปฏิบัติงานในกรณีทีลาศึกษาต่อไม่ให้นับรวมระยะเวลาดังกล่าว

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

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

(๘) การนับวันปฏิบัติงานในเดือนที่เบิกจ่ายให้เริ่มนับตั้งแต่วันที่ ๑ ของแต่ละเดือน

(๙) กรณีที่มีมติคณะรัฐมนตรีกำหนดให้มีวันหยุดราชการเพิ่มเติมจากวันหยุดราชการ วันหยุดตามประเพณี และวันหยุดชดเชยตามปกติประจำปีในเดือนใด ซึ่งทำให้มีวันทำการไม่ครบ ๑๕ วันทำการ ให้นำวันหยุดราชการตามมติคณะรัฐมนตรีนั้น มานับรวมเป็นวันทำการในเดือนนั้นได้

ข้อ ๑๐ การเบิกจ่ายให้ใช้แบบใบขอรับเงินค่าตอบแทนแบบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเพื่อประกอบการเบิกจ่าย

ข้อ ๑๑ ให้เบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาะสมจ่าย เป็นรายเดือน/บาท/คน ดังนี้

๑๑.๑ สถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลชุมชน หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในสถานะลักษณะเดียวกันรวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชน

(๑) แพทย์ ...



(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	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐

(๒) เกษษกร

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๔,๕๐๐	๔,๕๐๐	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) ผู้ที่ปฏิบัติงานกลุ่มอื่นๆที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ 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) สายงาน...

(๕.๒) สายงานต่ำกว่าระดับปริญญาตรี

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	๑,๐๐๐๐	๑,๐๐๐๐	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
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 รักษาพยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพ 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	๒,๒๐๐	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 วิธีการและเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณแล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๓ การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดที่ได้ดำเนินการมาก่อนที่หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับและยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ต่อไปจนแล้วเสร็จ

ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ได้ดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ได้ออกบังคับก่อนหน้าให้ถือว่า เป็นการดำเนินงานหรือการปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ด้วย

ข้อ ๑๔ บรรดาหนังสือสั่งการหรืออนุญาต ประกาศและหนังสือชักชวนความเข้าใจที่ได้ออกตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีประกาศที่กำหนดให้ออกตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
ตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน  
ให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ โดยนำปริมาณงานและคุณภาพของงานมาคำนวณ  
เป็นค่าตอบแทน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักเกณฑ์นี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
ตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับ  
กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๔ ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีเจตนารมณ์เพื่อเป็นการจ่ายเงินค่าตอบแทนให้กับเจ้าหน้าที่เพิ่มเติมตามภาระ  
งานและปริมาณงาน ซึ่งเกิดขึ้นจริงและที่เกินกว่าปริมาณภาระงานปกติตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้  
เพื่อกระตุ้นให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน โดยให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานและแนวทางการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้ และภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๔.๑ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์นี้  
ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๔.๒ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่แต่ละคนมีสิทธิได้รับต้องสอดคล้องกับหน้าที่  
ความรับผิดชอบและผลการดำเนินงาน เมื่อมีภาระงานที่เกินค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ

๔.๓ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับค่าตอบแทนในลักษณะการจ่ายตามปริมาณงาน เช่น  
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุขแล้ว ไม่มีสิทธินำปริมาณงานดังกล่าวมานับรับค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ได้อีก

๔.๔ ให้หน่วยบริการ จัดทำรายละเอียด วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการ  
การจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานและแนวทางการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานแนบท้าย  
หลักเกณฑ์นี้

การจัดทำรายละเอียดตามวรรคหนึ่งต้องคำนึงถึงความจำเป็น ประสิทธิภาพ  
ความคุ้มค่า ความเสมอภาค และความเป็นธรรม รวมทั้งมีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้

๔.๕ ให้หน่วยบริการขออนุมัติดำเนินการต่อคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามแบบคำขออนุมัติแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้

การขออนุมัติดำเนินการ ให้ขออนุมัติเมื่อเริ่มดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนนี้ และเมื่อเริ่มปีงบประมาณใหม่ โดยให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ พิจารณาให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายนของทุกปี

๔.๖ ให้เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ตามกรอบวงเงิน และสัดส่วนระหว่างวิชาชีพที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด ตามข้อเสนอของคณะกรรมการข้อ ๔.๗ (๒) โดยมีการปรับปรุงกรอบวงเงินและสัดส่วนให้เหมาะสมเป็นระยะๆ

๔.๗ ให้มีคณะกรรมการ ดังต่อไปนี้

(๑) คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานระดับเขตสุขภาพ ซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขในแต่ละเขต แต่งตั้ง ประกอบด้วย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ สาธารณสุขนิเทศ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน จำนวนตามความเหมาะสมเป็นกรรมการและให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งผู้ที่เหมาะสมเป็นกรรมการและเลขานุการโดยให้มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑.๑) พิจารณาตรวจสอบ ควบคุม กำกับและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตลอดจนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานในเขตของตนตามหลักเกณฑ์นี้

(๑.๒) วิเคราะห์ผลการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน และรายงานผลการดำเนินการรวมทั้งปัญหาและอุปสรรคให้คณะกรรมการตามข้อ ๔.๗ (๓) ทราบและพิจารณาอย่างน้อย ทุก ๒ ปีงบประมาณ

(๑.๓) พิจารณาอนุมัติการปรับรายละเอียดและการขอเพิ่มวงเงินตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน

(๒) คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานระดับกรม ซึ่งอธิบดีแต่งตั้ง ประกอบด้วย ผู้ที่อธิบดีมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ ผู้แทนจากหน่วยบริการในสังกัดตัวแทนวิชาชีพตามจำนวนตามความเหมาะสมเป็นกรรมการ และให้อธิบดีแต่งตั้งผู้ที่เหมาะสมเป็นกรรมการและเลขานุการ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๒.๑) พิจารณาตรวจสอบ ควบคุม กำกับและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตลอดจนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดตามหลักเกณฑ์ฉบับนี้

(๒.๒) วิเคราะห์ผลการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน และรายงานผลการดำเนินการรวมทั้งปัญหาและอุปสรรคให้คณะกรรมการตามข้อ ๔.๗ (๓) ทราบ และพิจารณาอย่างน้อยทุก ๒ ปีงบประมาณ

(๒.๓) พิจารณาอนุมัติการปรับรายละเอียดและการขอเพิ่มวงเงินตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัด

(๓) คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานระดับกระทรวง ซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง โดยให้มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๓.๑) กำหนดนโยบายการดำเนินงานและวางแผนพัฒนาระบบการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้อย่างต่อเนื่อง

(๓.๒) กำหนด ...

(๓.๒) กำหนดรายละเอียดการดำเนินการการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน เพื่อเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศเป็นระยะๆ

(๓.๓) พิจารณาให้ความคิดเห็นต่อปัญหา อุปสรรคที่เกิดจากการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้

(๔) พิจารณาอนุมัติการปรับรายละเอียดและการขอเพิ่มวงเงินตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน

(๕) รายงานต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อทราบและพิจารณาในกรณีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน และแนวทางการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานที่ออกตามหลักเกณฑ์นี้สมควรมีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม กรณีพบปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

(๖) พิจารณาให้ความเห็นต่อการกำหนดกรอบวงเงินและสัดส่วนระหว่างวิชาชีพเพื่อการเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานสำหรับหน่วยบริการแต่ละระดับ โดยให้มีการปรับปรุงให้เหมาะสมทุก ๒ ปีงบประมาณ

(๗) หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔.๘ กรณีหน่วยบริการได้รับงบประมาณในลักษณะที่กำหนดให้จ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือหน่วยงานอื่นใด ให้นำงบประมาณดังกล่าวมาจ่ายเป็นค่าตอบแทนโดยถือปฏิบัติตามนี้อย่างเคร่งครัด

ข้อ ๕ การจ่ายค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณแล้วแต่กรณี

ข้อ ๖ การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดที่ได้ดำเนินการมาก่อนที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในประกาศนี้ใช้บังคับและยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ต่อไปจนแล้วเสร็จ

ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ได้ดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ได้ออกบังคับก่อนหน้า ให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานหรือการปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ด้วย

ข้อ ๗ บรรดาหนังสือสั่งการหรืออนุญาต ประกาศและหนังสือชักข้อคมความเข้าใจที่ได้ออกตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีประกาศที่กำหนดให้ออกตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข