



ที่ สธ 0201.042.1/ร 662

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

4 สิงหาคม 2552

เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

เรียน อธิบดีกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/
โรงพยาบาลชุมชนและนิติกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับ
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2552

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้ออกหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงิน
ค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปเพื่อเป็นการ
สร้างขวัญกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำหรับการกำหนดค่าตอบแทนเป็นค่าผันแปรตาม 10.2 ของหลักเกณฑ์ดังกล่าวนั้น
กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์กลางในการกำหนด
ค่าผันแปรและอยู่ระหว่างดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จ หากแล้วเสร็จเมื่อใด กระทรวงสาธารณสุขจะแจ้ง
ให้ทราบโดยด่วนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราชญ์ บุนชวงศ์วิโรจน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักบริหารกลาง กลุ่มกฎหมาย
โทร 0 2590 1435
โทรสาร 0 2590 1434

**หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2552**

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 และที่แก้ไขเพิ่มเติม นั้น

บัดนี้ เห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนเพิ่มเติม ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงได้เพิ่มความต่อไปเป็นข้อ 10 ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

“ข้อ 10 ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนในการสร้างแรงจูงใจ ให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

10.1 ให้แบ่งกลุ่มเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ดังนี้

(1) แบ่งตามระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป เป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 ปฏิบัติงาน ปีที่ 1- ปีที่ 3 และกลุ่มที่ 2 ปฏิบัติงานปีที่ 4 ขึ้นไป

(2) แบ่งตามสายงานวิชาชีพและวุฒิการศึกษาตามระดับตำแหน่งของสายงานที่บรรจุหรือจ้างงาน คือกลุ่มสายงานในระดับวุฒิการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไป และกลุ่มสายงานในระดับวุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรีและกำหนดค่าตอบแทน ดังนี้

ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลศูนย์และ โรงพยาบาลทั่วไป	แพทย์ ทันตแพทย์ ได้รับรายเดือน : คน : บาท	เภสัชกร ได้รับรายเดือน : คน : บาท	พยาบาลวิชาชีพ ได้รับรายเดือน : คน : บาท	สายงานในระดับ วุฒิการศึกษา ปริญญาตรีขึ้นไป ได้รับรายเดือน : คน : บาท	สายงานในระดับ วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ได้รับรายเดือน : คน : บาท
ปีที่ 1- ปีที่ 3	10,000	3,000	1,200	1,200	600
ปีที่ 4 ขึ้นไป	15,000	4,500	1,800	1,800	900

/10.2 สำหรับ...

10.2 สำหรับกรณีโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีปัญหาเฉพาะหรือในสายวิชาชีพที่มีปัญหาการขาดแคลนและส่งผลกระทบต่อต้องมีภาระงานที่หนักยุ่งยากซับซ้อน ให้ได้รับค่าตอบแทนเพิ่มเติมเป็นค่าผันแปร ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามข้อเสนอของคณะกรรมการที่กระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งขึ้น เพื่อพิจารณากำหนดหลักเกณฑ์กลางในการกำหนดค่าผันแปรของสายวิชาชีพขาดแคลน เพื่อประกอบการพิจารณาเบิกจ่ายต่อไป

10.3 เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป จะต้องเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานเป็นการประจำในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป เป็นการประจำ โดยจะต้องมีวันทำการในหน่วยบริการไม่น้อยกว่า 15 วันทำการ ในเดือนที่เบิกจ่าย เว้นแต่

(1) ทงราชการมีคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานอื่น ตามความประสงค์ของหน่วยบริการ รวมทั้งการได้รับคำสั่งให้ไปฝึกอบรมด้านบริหารงานหรือด้านอื่นที่มีโครงการหรือหลักสูตรการอบรมไม่เกิน 6 เดือนได้ตามความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ

(2) ได้รับอนุญาตให้ลาอุปสมบท ลาไปประกอบพิธีฮัจย์หรือลาคลอดบุตร

(3) ได้รับอนุมัติให้เข้าประชุมหรือสัมมนาวิชาการ ไม่เกิน 10 วันทำการต่อเดือน

(4) กรณีเป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

10.4 ให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ดังนี้

(1) ระยะเวลาเริ่มนับตั้งแต่วันที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปเป็นการประจำ ทั้งนี้ ระยะเวลาการปฏิบัติงานในหน่วยบริการดังกล่าวไม่ว่าจะดำรงตำแหน่งใด หรือปฏิบัติงานในฐานะใด เช่น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขหรือพนักงานราชการก็ให้นับรวมเป็นระยะเวลาต่อเนื่องกันได้และตำแหน่งหลักต้องอยู่โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

(2) ปีที่ 1 - ปีที่ 3 หมายถึง การนับระยะเวลาตั้งแต่วันที่ได้รับการบรรจุเข้ารับราชการหรือได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานและต้องปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปจนครบ 3 ปี บริบูรณ์ในเดือนที่เบิกจ่ายค่าตอบแทนนี้

/(3) ปีที่ ...

(3) ปีที่ 4 ขึ้นไป หมายถึง การนับระยะเวลาต่อเนื่องจาก (2) เป็นต้นไป

10.5 กรณีที่มีการเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติงานในเดือนที่เบิกจ่าย ให้เบิกจ่ายจากหน่วยบริการที่มีวันปฏิบัติงานครบ 15 วันทำการ หากมีวันปฏิบัติงานไม่ครบ 15 วันทำการในหน่วยบริการใดหน่วยบริการหนึ่ง แต่รวมกันทั้งสองหน่วยบริการแล้วไม่น้อยกว่า 15 วันทำการ ให้เบิกตามช่วงที่ได้รับอัตราต่ำสุดจากหน่วยบริการใดหน่วยบริการหนึ่งในเดือนที่เบิกจ่าย

10.6 ให้ใช้แบบใบขอรับเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายหลักเกณฑ์นี้เพื่อประกอบการเบิกจ่าย "

หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2552 เป็นต้นไป

**ใบขอรับเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่
ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปหรือหน่วยบริการ
ในเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป**

ประจำเดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ปัจจุบันปฏิบัติงานที่ รพศ./รพท. จังหวัด.....

ได้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์
และโรงพยาบาลทั่วไป.....ปี.....เดือน (นับถึงวันสิ้นเดือนที่เบิกจ่าย) ได้รับเงินจำนวน
.....บาท (.....)

โดยมีรายละเอียดการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปหรือหน่วยบริการใน
เครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปจนถึงปัจจุบัน ดังต่อไปนี้

1. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
2. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
3. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
4. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
5. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
6. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

รวมทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน.....วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....