



ที่ สธ 0201.042.1/ร 994

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ นนทบุรี 11000

๒๘ พฤศจิกายน 2551

เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายเงินค่าเบี่ยงเหลียงเหมาจ่าย

เรียน อธิบดีกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทุกเขต
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/
โรงพยาบาลชุมชน/และนิติกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

อ้างถึง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2549

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับ
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ
หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2551

หนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้ออกหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการ
จ่ายเงินค่าตอบแทนเบี่ยงเหลียงเหมาจ่ายให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนและ
สถานีนามัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

บัดนี้กระทรวงสาธารณสุข ได้ปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์ดังกล่าวใหม่ เพื่อเป็น
การสร้างแรงจูงใจให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนและสถานีนามัยให้เหมาะสม
ยิ่งขึ้น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราษฐ์ บุณยวงศ์วิโรจน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักบริหารกลาง
กลุ่มกฎหมาย
โทร .0-2590-1435
โทรสาร 0-2590-1434

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายค่าตอบแทน
แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่
ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2551

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2549 ซึ่งหลักเกณฑ์ดังกล่าวในข้อ 6 ได้กำหนดค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่ายสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานีนามัย นั้น

บัดนี้ เห็นสมควรปรับปรุงอัตราค่าตอบแทนดังกล่าวใหม่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงยกเลิกความในข้อ 6 ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2549 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ 6 ค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่ายสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนและพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานีนามัย

ค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่ายสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรและพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนและพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานีนามัยมีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนในการสร้างแรงจูงใจ ให้แก่เจ้าหน้าที่ไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนหรือในพื้นที่ทุรกันดารและแก้ปัญหาความขาดแคลนบุคลากรในหน่วยบริการ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

6.1 ให้แบ่งระดับโรงพยาบาลชุมชนตามลักษณะการให้บริการ เป็น 3 ระดับ ดังนี้

- (1) ระดับ 6.1.1 ระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิระดับต้น โดยแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปหรือเวชปฏิบัติครอบครัว
- (2) ระดับ 6.1.2 ทุติยภูมิระดับกลาง โดยแพทย์เฉพาะทางสาขาหลัก (Major)
- (3) ระดับ 6.1.3 ทุติยภูมิระดับสูง โดยแพทย์เฉพาะทางสาขารอง (Minor)

(2) เกสซ์กร

ระยะเวลาปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลชุมชน	ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายเกสซ์กร ได้รับรายเดือน:คน:บาท		
	พื้นที่ปกติ	ทุรกันดารระดับ 1	ทุรกันดารระดับ 2
ปีที่ 1 – ปีที่ 3	3,000	8,000	13,000
ปีที่ 4 – ปีที่ 10	4,000	9,000	14,000
ปีที่ 11 – ปีที่ 20	5,000	10,000	15,000
ปีที่ 21 ขึ้นไป	6,000	11,000	16,000

(3) พยาบาลวิชาชีพ

ระยะเวลาปฏิบัติงาน ในโรงพยาบาลชุมชน	ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายพยาบาลวิชาชีพได้รับรายเดือน:คน:บาท	
	ทุรกันดารระดับ 1	ทุรกันดารระดับ 2
ปีที่ 1 – ปีที่ 3	1,500	3,000
ปีที่ 4 – ปีที่ 10	2,000	3,500
ปีที่ 11 – ปีที่ 20	2,500	4,000
ปีที่ 21 ปีขึ้นไป	3,000	4,500

6.6 พยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในสถานอนามัย ในพื้นที่ทุรกันดารและขาดแคลนบุคลากร ตามที่คณะกรรมการตามข้อ 9 ของข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 เป็นผู้กำหนดโดยความเห็นชอบของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขและให้มีการปรับปรุงรายชื่อสถานอนามัยตามความเหมาะสมทุก ๆ 2 ปี โดยให้ได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในอัตราคนละ 3,000 บาทต่อเดือน

6.7 ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายของเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ที่ปฏิบัติงานในสถานอนามัยในพื้นที่ทุรกันดารและขาดแคลนบุคลากร ให้คณะกรรมการตามข้อ 9 ของข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 เป็นผู้กำหนดโดยความเห็นชอบของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

(1) เป็นผู้ที่ปฏิบัติงานเป็นการประจำในโรงพยาบาลชุมชนหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลชุมชนเป็นการประจำ โดยจะต้องมีวันทำการในโรงพยาบาลชุมชนหรือหน่วยบริการในเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชนดังกล่าว ไม่น้อยกว่า 15 วันทำการในเดือนที่จะเบิกจ่าย เว้นแต่กรณีดังต่อไปนี้

(ก) ทางราชการมีคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานอื่น ตามความประสงค์ของส่วนราชการหรือหน่วยบริการ รวมทั้งได้รับคำสั่งให้ไปฝึกอบรมด้านการบริหารงานที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ

(ข) ได้รับอนุญาตให้ลาอุปสมบท ลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ หรือ ลาดลอดบุตร

(ค) ได้รับอนุมัติให้เข้าประชุม สัมมนาวิชาการ ที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ ไม่เกิน 10 วันต่อเดือน

(2) ไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

(3) ต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ตามกฎหมายว่าด้วยงานนั้น

6.9 ให้นับระยะเวลาในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลชุมชน ดังนี้

(1) ระยะเวลาเริ่มนับตั้งแต่วันที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชนหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลชุมชนเป็นการประจำทั้งหมด ทั้งนี้ตำแหน่งหลักต้องอยู่โรงพยาบาลชุมชน ยกเว้นเฉพาะแพทย์ที่บรรจุเข้ารับราชการในปีแรกและต้องฝึกเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้นับระยะเวลาที่ฝึกเพิ่มพูนทักษะเป็นระยะเวลาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ต่อเนื่องได้ แต่ไม่ให้เบิกค่าเบี่ยงเบนค่าจ่ายในระยะเวลาที่ฝึกเพิ่มพูนทักษะที่โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป

(2) ในกรณีที่ไม่ได้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลชุมชนอย่างต่อเนื่อง ให้นับระยะเวลาเฉพาะที่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชนหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลชุมชนเท่านั้น มานับรวมต่อกันได้

(3) ปีที่ 1 - ปีที่ 3 หมายถึง การนับระยะเวลาตั้งแต่วันที่ได้รับบรรจุเข้ารับราชการและปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาล

ชุมชน หรือแพทย์ที่บรรจากราชการในปีแรกและต้องฝึกเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป จนครบ 3 ปีบริบูรณ์ในเดือนที่เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย

(4) ปีที่ 4 – ปีที่ 10 หมายถึง การนับระยะเวลาต่อเนื่องจาก (3)

จนครบ 10 ปีบริบูรณ์ในเดือนที่เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย

(5) ปีที่ 11 – ปีที่ 20 หมายถึง การนับระยะเวลาต่อเนื่องจาก (4)

จนครบ 20 ปีบริบูรณ์ในเดือนที่เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย

(6) ปีที่ 21 เป็นต้นไป หมายถึง การนับระยะเวลาต่อเนื่องจาก (6)

เป็นต้นไป

การนับระยะเวลาตาม (3)(4)(5) และ (6) เมื่อรวมกันแล้ว หากมีจำนวนวันเกิน 90 วันให้นับ 30 วัน เป็นหนึ่งเดือน หากเศษของเดือนเกิน 15 วันให้นับเป็นอีก 1 เดือน หากเศษของเดือนไม่เกิน 15 วันให้เศษทิ้ง

6.10 เดือนที่เบิกจ่าย ให้เริ่มนับตั้งแต่วันที่ 1 ของแต่ละเดือน

6.11 ในกรณีเดือนที่เบิกจ่ายเป็นช่วงรอยต่อระหว่างปีที่ต้องเปลี่ยนอัตราการเบิกจ่าย หากมีการปฏิบัติงานครบ 15 วันทำการในอัตราใด ให้ใช้อัตราของช่วงระยะเวลา ตาม 6.9 หากทั้งสองช่วงระยะเวลาต่างไม่ครบ 15 วันทำการ เมื่อรวมกันแล้วไม่น้อยกว่า 15 วันทำการ ให้เบิกตามช่วงที่ได้อัตราต่ำสุด

6.12 ในกรณีที่เปลี่ยนระดับโรงพยาบาลชุมชน หรือมีการย้ายโรงพยาบาลที่ต่างระดับกัน ในช่วงระหว่างเดือนที่ทำการเบิกจ่าย ที่มีอัตราการเบิกจ่ายไม่เท่ากัน หากมีการปฏิบัติงานครบ 15 วันทำการในระดับโรงพยาบาลใด ให้ใช้อัตราและให้เบิกจ่ายจากโรงพยาบาลนั้น หากทั้งสองโรงพยาบาลหรือทั้งสองระดับต่างไม่ครบ 15 วันทำการแต่เมื่อรวมกันแล้วไม่น้อยกว่า 15 วันทำการ ให้เบิกตามช่วงที่ได้อัตราต่ำสุดและให้เบิกจากโรงพยาบาลนั้น ๓

6.13 ให้จัดทำแผนการบริหารจัดการในเรื่องการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเพื่อการตรวจสอบและการรายงานผลการปฏิบัติงาน

6.14 ให้ใช้แบบใบขอรับเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายหลักเกณฑ์นี้เพื่อประกอบการเบิกจ่าย”

หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2551 เป็นต้นไป

ใบขอรับเงินค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่ายสำหรับแพทย์

ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลชุมชน

ประจำเดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง

ปัจจุบันปฏิบัติงานที่ รพช. จังหวัด ระดับ GIS

ได้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของโรงพยาบาลชุมชน

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

โดยมีรายละเอียดการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนหรือหน่วยบริการในเครือข่ายของ
โรงพยาบาลชุมชน จนถึงปัจจุบัน ดังต่อไปนี้

1. เริ่มฝึกเพิ่มพูนทักษะที่

รพช. จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

รพท./รพศ. จังหวัด ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

รวม ปี เดือน วัน (กรณีนี้ให้แนบการฝึกที่ รพท./รพศ.เป็น
อายุราชการได้)

2. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล (โรงพยาบาลชุมชน) จังหวัด ระดับ GIS
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม ปี เดือน วัน

3. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล (โรงพยาบาลชุมชน) จังหวัด ระดับ GIS
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม ปี เดือน วัน

4. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล (โรงพยาบาลชุมชน) จังหวัด ระดับ GIS
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม ปี เดือน วัน

5. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล (โรงพยาบาลชุมชน) จังหวัด ระดับ GIS
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม ปี เดือน วัน

6. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล (โรงพยาบาลชุมชน) จังหวัด ระดับ GIS
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม ปี เดือน วัน

รวมทั้งสิ้น ปี เดือน วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

.....
(.....)

ตำแหน่ง