



ที่ ลย ๐๐๓๓.๐๐๑/ ๒๗๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย  
ถนนมลิวรรณ ลย ๔๗๐๐

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนจำนวน ๕ ฉบับ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านชัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖
  ๒. สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน
  ๓. สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖
  ๔. สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๖๖
  ๕. สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖
  ๖. สำเนาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปรับปรุงข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน จำนวน ๕ ฉบับ เพื่อให้มีความเหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบัน

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย จึงขอส่งสำเนาข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ และสำเนา

/หลักเกณฑ์...

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน จำนวน ๕ ฉบับ โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เป็นต้นไป ดังรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาญชัย บุญอุด្ឋ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐๕๓ ๗๐๘๓๑๓๓ ต่อ ๒๐๗

โทรสาร ๐ ๔๒๘๗ ๑๗๐๒



ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน  
ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้การปฏิบัติงานเกิดความคล่องตัวและเกิดประโยชน์แก่การปฏิบัติราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๐ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุง ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้อ ๘ วรรคสาม (๒) แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ปลดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกข้อบังคับไว้ 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 และตอบแทนในการปฏิบัติงานในลักษณะการ และหัวอนออกเวลาราชการ ในหน่วยบริการ นอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ สุกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างรายคบ พนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือบุคคลอื่น ที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ หรืออนออกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ เพื่อให้บริการสนับสนุนด้านบริการหรือร่วมบริการ

“นักวิทยาศาสตร์” หมายความว่า ผู้從事ทางนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักรังสีการแพทย์ นักวิชาการอาหารและยา นักเทคนิคการแพทย์ นักอาชีวบำบัด นักเทคโนโลยีหัวใจและหลอดเลือด แพทย์แผนไทย นักจิตวิทยาคลินิก นักกิจกรรมบำบัด นักกายอุปกรณ์ นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย นักโภชนาการ นักพิสิกส์รังสี นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ นายสัตวแพทย์ หรือผู้ที่ปฏิบัติงานทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่从事ทางนักวิทยาศาสตร์ ไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“พยาบาลวิชาชีพ” หมายความว่า ผู้從事ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

“นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ซ่างภาพการแพทย์ นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา นักวิชาการสิ่งแวดล้อม นักวิชาการเกษตร หรือผู้ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ที่ได้รับอนุญาติให้ทำการพยาบาลหรือการสาธารณสุข ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

“พยาบาลเทคนิค” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งพยาบาลเทคนิค

“ผู้ช่วยพยาบาล” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานเวชกิจอุปกรณ์ พนักงานกู้ชีพ หรือผู้ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่บรรจุด้วยอนุญาติประจำศูนย์บัตรทางการพยาบาลหรือการสาธารณสุข ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ. กำหนด

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

“เจ้าหน้าที่เทคนิค” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยเภสัชกร หรือผู้ที่ปฏิบัติงานเทคนิคเฉพาะด้านที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ที่บรรจุด้วยอนุญาติประจำศูนย์บัตร 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 ไม่กระทบกระเทือนสิทธิของเจ้าหน้าที่ที่จะได้เงินอื่นใดที่พึงจ่ายในหน้าที่เดียวกันตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หรือหลักเกณฑ์อื่น

ข้อ ๗ ให้เจ้าหน้าที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๘ ในกรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในข้อ ๗ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๘ ประกาศกำหนดการจ่ายเงินค่าตอบแทนได้ โดยพิจารณาตามความจำเป็นของหน่วยบริการ และต้องไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ ดังนี้

(๑) กรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นไม่เกินหนึ่งเท่าของอัตราที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน ให้คณะกรรมการตามข้อ ๘ ประกาศกำหนดแล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

(๒) กรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นเกินกว่าหนึ่งเท่าแต่ไม่เกินสองเท่า หรือปรับลดลงไม่เกินร้อยละยี่สิบห้า จากอัตราที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน ให้คณะกรรมการตามข้อ ๘ ประกาศกำหนด โดยเสนอขอความเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ละเขตสุขภาพก่อน แล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

(๓) ในกรณีที่ปรับเพิ่มมากกว่าสองเท่า หรือลดลงมากกว่าร้อยละยี่สิบห้า จากอัตราที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนด โดยเสนอขอความเห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน

(๔) ในกรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่บางประเภทเป็นการเฉพาะนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทน ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนดประเภทและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนได้ โดยเสนอขอความเห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน

#### ข้อ ๘ ให้มีคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน ประกอบด้วย

(๑) ในราชบูรพาธิหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการแต่งตั้งผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการเห็นว่าเหมาะสม เป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการกองและผู้บริหารหน่วยบริการในส่วนราชการนั้น ไม่เกินสิบสองคน เป็นกรรมการ และผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคลหรือผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง เป็นกรรมการและเลขานุการ

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

ทั้งนี้ เพื่อความเหมาะสมในการพิจารณาการจ่ายเงินค่าตอบแทนในภาพรวมของเขตสุขภาพ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขอาจกำหนดให้มีคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนระดับเขตสุขภาพได้ ประกอบด้วย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่สังกัดกรมในส่วนกลาง ภายใต้เขตสุขภาพนั้น ๆ เป็นกรรมการ และให้ประธานกรรมการมอบหมายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดดำเนินหนึ่งคันเป็นเลขานุการอีกด้วยหนึ่ง

ข้อ ๑๐ ให้มีคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินค่าตอบแทน ซึ่งหัวหน้าส่วนราชการ หรือผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง เพื่อทำหน้าที่ติดตามและประเมินประสิทธิภาพ และความเหมาะสมของการจ่ายเงินค่าตอบแทนโดยรวม และรายงานผลการประเมินให้หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้ว่าราชการจังหวัด และปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบเป็นระยะหนึ่งครั้ง

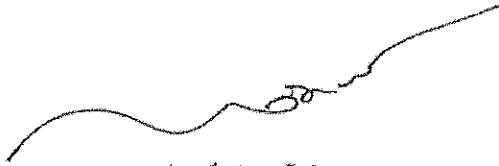
ข้อ ๑๑ การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดที่ได้ดำเนินการมาก่อนข้อบังคับนี้ใช้บังคับ และยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริ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

ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการได้ตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ และข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ได้ดำเนินการมาก่อนข้อบังคับนี้ใช้บังคับให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานหรือการปฏิบัติการตามข้อบังคับนี้ทั้งหมด

ข้อ ๑๒ บรรดาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข หนังสือสั่งการหรืออนุญาต ประกาศที่เกี่ยวข้อง และหนังสือแจ้งเวียนที่ได้ออกตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ และข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข หนังสือสั่งการหรืออนุญาต ประกาศที่เกี่ยวข้อง หรือหนังสือแจ้งเวียนที่ออกให้กับข้อบังคับ ตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๑๓ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาราชการตามข้อบังคับนี้ และให้มีอำนาจตีความ และวินิจฉัยปัญหาที่เกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายวิรศิลป์ วิษณุโยธิน)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ  
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน และเป็นไปตามที่คณะกรรมการรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ อนุมัติในหลักการให้มติคณะกรรมการรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มีผลครอบคลุมแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานบริการด้านอื่นนอกเหนือจากด้านการรักษาพยาบาลโดยตรง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และพัฒนาสุภาพ เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชนได้โดยมีผลตั้งแต่วันที่คณะกรรมการรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป (หนังสือสำเนาถูกเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๔/๔๕๓ ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลดล็อกกระทรวงสาธารณสุขจึงออกหลักเกณฑ์ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักเกณฑ์นี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

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

๔.๑ 医師 ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่มีลิขิตได้รับเงินเพิ่มพิเศษ จะต้อง

(๑) เป็นผู้ปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในด้านรักษาพยาบาล หรือส่งเสริมสุขภาพ หรือด้านควบคุมป้องกันโรค หรือด้านพัฒนาสุภาพ

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

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

(๔) เป็นผู้ที่ปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ โดยต้องมีวันปฏิบัติงานในด้านต่าง ๆ ตาม (๑) ไม่น้อยกว่าสิบห้าวันทำการในเดือนนั้น ๆ เว้นแต่

(๔.๑) กรณีที่ทางราชการสั่งให้ไปปฏิบัติงานอื่นตามความประสงค์ของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน รวมทั้งการได้รับคำสั่งให้เข้ารับการอบรมด้านบริหารตลอดหลักสูตร

(๔.๒) ภาราไปอุปสมบท การลาไปประกอบพิธีอัจฉริ์ หรือการลาคลอดบุตร

(๔.๓) กรณีที่ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมฝึกอบรม หรือประชุมทางวิชาการไม่เกิน

สิบวันทำการต่อเดือน

๔.๒ 医師 ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ไม่อยู่ในข่ายที่จะได้รับเงินเพิ่มพิเศษ คือ

(๑) เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา ลาฝึกอบรม ลากฎงานหรือการลาประจำทื่น ๆ ตามความประสงค์ของผู้ล่า ซึ่งการลาดังกล่าวทำให้เหลือวันปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ตาม ๔.๑ (๑) น้อยกว่าสิบห้าวันทำการในเดือนนั้น ๆ

(๒) เป็นผู้ถูกลงโทษให้พักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือประกอบโรคศิลปะ

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

๔.๓ อัตราค่าตอบแทน ให้แพทย์และทันตแพทย์ ได้รับเงินเพิ่มพิเศษ อัตราเดือนละ ๑๐,๐๐๐ บาท และเภสัชกรอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

๔.๔ ให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ประสงค์รับเงินเพิ่มพิเศษ ยืนคำขอตามแบบแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้ พร้อมระบุงานที่ตั้งใจจะปฏิบัติหรือปฏิบัติมาแล้ว (นอกเหนืองานประจำ) โดยแสดงให้เห็นถึงความทุ่มเท เสียสละ อุทิศตนและเวลาให้กับทางราชการ ทั้งพื้นที่การพัฒนางานบริหาร งานบริการ และงานวิชาการของหน่วยบริการหรือหน่วยงานต่อคณะกรรมการตาม ๔.๕ ที่ตั้งสังกัดหรือปฏิบัติงานอยู่

๔.๕ คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือคณะกรรมการบริหารหน่วยงานทำหน้าที่ ตรวจสอบคุณสมบัติและประเมินความเหมาะสมของผู้ที่ขอรับเงินเพิ่มพิเศษของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

กรณีที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษแล้ว เห็นว่าถูกต้องครบถ้วน ให้ประเมินความเหมาะสมของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษและเสนอคณะกรรมการตาม ๔.๖ เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติ

กรณีที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษแล้วเห็นว่าไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้คณะกรรมการดังกล่าวแจ้งผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษทราบ โดยไม่ต้องทำการประเมินความเหมาะสม

๔.๖ ให้มีคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษประกอบด้วยบุคคล ดังต่อไปนี้

(๑) ในราชการบริหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมเป็นผู้แต่งตั้ง คณะกรรมการของแต่ละกรม ซึ่งประกอบด้วย รองอธิบดีหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่เกินสิบคน เป็นกรรมการ และผู้อำนวยการกองของบริหาร ทรัพยากรบุคคล หรือผู้อำนวยการกองของบริหารการคลัง เป็นกรรมการและเลขานุการ

(๒) ในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค และราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป หัวหน้าหน่วยบริการ ที่สังกัดส่วนราชการในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในจังหวัดนั้น หัวหน้างานทันสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เท่านั้น สมควรแต่งตั้งไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ และหัวหน้าฝ่ายบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ

๔.๖ ให้คณะกรรมการตาม ๔.๖ มีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณาคุณสมบัติและผลการประเมินความเหมาะสมของผู้ที่ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ที่คณะกรรมการตาม ๔.๕ เสนอ หากเห็นว่าถูกต้องและเหมาะสม ให้พิจารณาอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นี้

(๒) ไม่อนุมัติหรือระงับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ในกรณีผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ มีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้ หรือกระทำการผิดสัญญา หรือคุณการทำงานติดตามและประเมินผล การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษรายงานว่า ผู้รับเงินกระทำการผิดสัญญาหรือได้รับอนุมัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้

(๓) กำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อไข แล้ววิธีปฏิบัติเพิ่มเติมในการขอรับเงินเพิ่มพิเศษ โดยมีข้อดังนี้

(๔) กำหนดมาตรการส่งเสริมให้แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกรที่ได้รับเงินเพิ่มพิเศษ สร้างผลงานทางวิชาการ หรือดำเนินการพัฒนาระบบบริหารและระบบบริการ

(๕) กำหนดวิธีการตรวจสอบติดตามและประเมินผล เพื่อให้การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ เป็นไปอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

(๖) แต่งตั้งคณะกรรมการและคุณทำงาน เพื่อปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์นี้

๔.๗ 医師 ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการตาม ๔.๗ ให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษและต้องทำสัญญาตามแบบแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้กับส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ สัญญาที่ทำกำหนดให้มีอยู่หนึ่งปี โดยกำหนดให้

(๑) ผู้ที่ปฏิบัติราชการประจำอยู่ในราชการบริหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการ ระดับกรม เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

(๒) ผู้ที่ปฏิบัติราชการประจำอยู่ในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้ นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

(๓) กรณีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ให้สัญญา ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุขเขตสุขภาพนั้น เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

๔.๘ สัญญาที่ผู้มีอำนาจลงนามรับสัญญาแล้ว ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษ ได้รับเงินตั้งแต่วันที่ ๑ ของเดือนถัดไป

๔.๙ ให้มีคุณการทำงานติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ซึ่งหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้ง เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผล การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษให้เป็นไปด้วยความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพแล้วรายงานให้คณะกรรมการตาม ๔.๖ และปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

กรณีพบว่า ผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษรายได้กระทำการผิดสัญญา หรือได้รับอนุมัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้ ให้รายงานคณะกรรมการตาม ๔.๖ พิจารณาโดยเร่งด่วน

๔.๑๑ ให้มีการพิจารณาทบทวนการอนุมัติผู้รับเงินเพิ่มพิเศษอย่างน้อยทุกหนึ่งปี

๔.๑๒ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มเติม หากไม่ปฏิบัติตามสัญญา ที่ให้ไว้กับส่วนราชการต้นสังกัด จะถูกเรียกเงินเพิ่มพิเศษคืนทั้งเดือน ไม่ว่าจะเริ่มผิดสัญญาวันใด และถูกปรับเป็นเงินอีกสองเท่าของเงินเพิ่มพิเศษที่เรียกคืนนั้น พร้อมดอกเบี้ยในอัตราธarioลสิบห้าต่อปี นับแต่วันที่ผิดสัญญา ทั้งนี้ เงินที่เรียกคืนรวมทั้งค่าปรับและดอกเบี้ย ให้ส่งคืนเป็นเงินรายได้แผ่นดินหรือเป็นเงินบำรุงของหน่วยบริการนั้น ๆ แล้วแต่กรณี

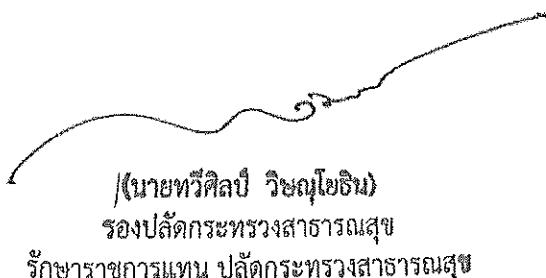
๔.๑๓ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ หากไม่ประسังค์จะรับเงินเพิ่มพิเศษต่อไป ให้แจ้งหัวหน้าส่วนราชการทราบ โดยยื่นต่อคณะกรรมการตาม ๔.๖ เพื่อระงับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ทั้งนี้ การแจ้งไม่ประสังค์จะรับเงินเพิ่มพิเศษ จะต้องทำเป็นหนังสือยื่นถวายหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวัน ก่อนถึงวันเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ

๔.๑๔ ให้คณะกรรมการตาม ๔.๖ รวบรวมข้อมูลเมื่อสิ้นปีงบประมาณนั้น ๆ แล้วรายงานให้ส่วนราชการต้นสังกัดและปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ ตามแบบแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้

ข้อ ๕ หลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๖ ให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ได้ทำสัญญารับเงินเพิ่มพิเศษไว้แล้วตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ก่อนวันที่หลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ ให้ถือเป็นสัญญาตามหลักเกณฑ์นี้และเป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นี้ เพื่อรับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นี้ต่อไป จนกว่าจะครบกำหนดตามสัญญา

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายวีศิลป์ วิจัยโยsin)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
รักษาการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบคำขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงาน  
ในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว  
และหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี  
ตำแหน่ง..... ระดับ..... อายุราชการ..... ปี  
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
สังกัดกอง..... กรม..... โทรศัพท์.....  
มีความประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ  
หรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน  
เป็นเงินเดือนละ..... บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้าพเจ้าจะตั้งใจปฏิบัติงานหรือได้ปฏิบัติงานมาแล้วด้วย  
ความเสียสละ ซึ่งพร้อมที่จะรับการประเมินตลอดเวลาและข้าพเจ้าพร้อมจะปฏิบัติงานอื่นเพิ่มเติมจากงานประจำ  
ดังนี้

- (๑) .....
- (๒) .....
- (๓) .....

ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร  
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือ  
ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินเพิ่มพิเศษดังกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าต่อไป  
พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบทหลักฐาน

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน
๒. หลักฐานการแจ้งเลิกการทำเวชปฏิบัติส่วนตัวหรือการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

๑. ผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

(      ) ครบถ้วน

(      ) ไม่ครบถ้วน เพราะ .....

.....

๒. ผลการประเมินความเหมาะสม

(      ) เหมาะสม

(      ) ไม่เหมาะสม เพราะ .....

.....

ลงชื่อ.....

( ..... )

ประธานกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

วันที่.....

หนังสือสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร  
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... ระดับ..... เงินเดือน..... บาท  
ปฏิบัติงานที่..... สังกัดกอง.....  
กรม..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... ชื่อพิเศษ.....  
ชื่อสามี/ภรรยา..... ได้รับอนุมัติให้มีสิทธิ์ได้รับเงินเพิ่มพิเศษ เป็นเงิน  
เดือนละ ..... บาท (.....) นับตั้งแต่.....  
เป็นต้นไป โดยระหว่างที่ข้าพเจ้าได้รับเงินเพิ่มพิเศษดังกล่าว ข้าพเจ้าซึ่งในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา”  
ฝ่ายหนึ่ง ขอให้สัญญาไว้แก่กรม..... ซึ่งในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับสัญญา”  
อีกฝ่ายหนึ่ง ดังนี้  
ความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ให้สัญญาได้ทราบและเข้าใจหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์  
ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำ  
เวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้แล้ว  
ขณะทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาขอผูกพันและจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว ทั้งที่มีอยู่และที่จะมีขึ้นในภายหน้า  
โดยเคร่งครัด

ข้อ ๒ ในระหว่างที่มีผลบังคับใช้อยู่ และผู้ให้สัญญาจะได้รับเงินเพิ่มพิเศษหรือไม่ก็ตาม  
ผู้ให้สัญญาจะไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ไม่ว่าจะเป็นการตรวจรักษา<sup>การรับประทาน การแปรผล การวินิจฉัย การให้บริการทางทันตกรรม การจ่ายยา การผลิตยา หรือการให้บริการ<sup>ทางการแพทย์และสาธารณสุข</sup> ฯ ซึ่งมีความหมายในทำงเดียวกัน</sup>

ข้อ ๓ ผู้ให้สัญญาจะไม่ประพฤติผิดจริยธรรมแห่งวิชาชีพ จนถูกลงโทษให้พกใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ตลอดจนระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญาซึ่งมีข้อผูกพันตามสัญญานี้

ข้อ ๔ ผู้ให้สัญญาจะต้องเป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา ลาฝึกอบรม หรือดูงาน หรือลาประจำภารกิจ ตามความประสงค์ของตน ซึ่งการลาดังกล่าวทำให้เหลือวันปฏิบัติงานด้านนั้น ๆ น้อยกว่า ๑๕ วันทำการในเดือนนั้น เว้นแต่การลาอุปสมบท การลาไปประกอบพิธีอื่นๆ หรือการลาคลอดบุตร กรณีตามวรรคหนึ่งหากมีวันปฏิบัติงานด้านนั้น ๆ ถึง ๑๕ วันทำการ ให้ได้รับเงินเพิ่มพิเศษ เต็มจำนวน

ข้อ ๕ ถ้าผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติฝ่าฝืนสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษ ในเดือนนั้นทั้งเดือน

กรณีที่ผู้ให้สัญญาถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะ ให้หมดสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษในเดือนที่ถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตแล้วแต่กรณี

ข้อ ๖ ผู้ให้สัญญาจะนออกเลิกสัญญาโดยไม่รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญาไม่ได้ การแจ้งของครั้นเงินเพิ่มพิเศษเป็นครั้งคราวในระหว่างสัญญามีผลบังคับใช้อยู่จะกระทำมิได้

การบอกเลิกสัญญาตามวรรคหนึ่ง ผู้ให้สัญญาจะต้องแจ้งให้ผู้รับสัญญาทราบ โดยยื่นหนังสือ ผ่านคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนถึงวันเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ

ข้อ ๗ ถ้าผู้ให้สัญญาซึ่งรับเงินเพิ่มพิเศษแล้ว ปรากฏว่าเป็นผู้ประพฤติผิดสัญญา ในข้อหนึ่งข้อใดในสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะต้องคืนเงินเพิ่มพิเศษให้แก่ผู้รับสัญญาตามที่ได้รับจากทางราชการ รวมทั้งต้องจ่ายเงินเป็นเบี้ยปรับให้แก่ผู้รับสัญญาอีกสองเท่าของเงินที่ผู้ให้สัญญาจะต้องชดใช้คืนบางกับดอกเบี้ยร้อยละ ๑๕ ต่อปี ของเงินที่ได้รับทั้งหมดนับแต่วันที่ผิดสัญญา

เพื่อประโยชน์ในการคำนวณค่าปรับตามวรรคหนึ่ง เมื่อผู้ให้สัญญาสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ ตามสัญญาแล้ว แต่ไม่รับเงินนั้นด้วยเหตุใด ๆ ให้ถือว่าผู้ให้สัญญาได้รับเงินเพิ่มพิเศษนั้นแล้วตั้งแต่วันที่มีสิทธิ

ข้อ ๘ ผู้ให้สัญญาจะต้องนำเงินไปชำระแก่ผู้รับสัญญา ณ ที่ทำการของผู้รับสัญญาภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งให้ทราบถึงยอดเงินที่ต้องชำระและผู้ให้สัญญายอมให้ผู้รับสัญญารับหรือหักเอาเงิน บำเหน็จบ้าน寓 หรือเงินอื่นใดที่ผู้ให้สัญญาสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อเอาชดใช้เงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบตามสัญญานี้ และยอมให้บังคับเอาจากทรัพย์สินอื่น ๆ ของผู้ให้สัญญาได้อีก หากผู้ให้สัญญาไม่ชำระภายในกำหนดหรือชำระให้แต่ไม่ครบ ทั้งนี้ จะโดยความยินยอมของผู้ให้สัญญาหรือไม่ก็ตาม ผู้ให้สัญญายอมให้คิดดอกเบี้ยร้อยละ ๑๕ ต่อปี ของเงินที่ยังไม่ได้ชำระอีกด้วย

ข้อ ๙ ผู้รับสัญญาสงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะจ่ายเงินเพิ่มพิเศษตามสัญญานี้ได้โดยไม่ต้องบอกเลิกสัญญานี้ เมื่อผู้ให้สัญญาประพฤติหรือปฏิบัติผิดสัญญานี้

ข้อ ๑๐ ผู้ให้สัญญาอยู่ในห้องรับสัญญาฟ้องร้องบังคับชำระหนี้ได้ทันที โดยมิต้องบอกกล่าวก่อน  
หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ผู้ให้สัญญาและผู้รับสัญญาถือคละหนึ่งฉบับ  
ผู้ให้สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอด เห็นว่าถูกต้องตามความประسังค์  
ทุกประการแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้สัญญา  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับสัญญา  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

คำยินยอมในการนัดให้สัญญาเป็นผู้มีคู่สมรส

ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล.....

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

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นสามี/ภรรยาของผู้ให้สัญญาโดยผูกพันตนตามสัญญานี้ และยินยอมในการที่สามี/ภรรยา ข้าพเจ้า  
ทำสัญญานี้

จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

แบบรายงานข้อมูลการจ่ายเงินพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร  
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

กรม/จังหวัด..... ปีงบประมาณ.....

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ระดับ	จำนวนเงินที่ได้รับทั้งปี	สถานที่ปฏิบัติงาน
ตำแหน่งแพทย์				
ตำแหน่ง ทันตแพทย์				
ตำแหน่งเภสัชกร				

แบบสรุปการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

ปีงบประมาณ.....จำนวนรายหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

กรุง/จังหวัด.....

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลดล็อกกระทรวงสาธารณสุขจึงออกหลักเกณฑ์ไว้ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒

(๒) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๕ แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๔ ในหลักเกณฑ์นี้ การจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ มีเจตนาณณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการในช่วงนอกเวลาราชการ และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) เป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่ง หรือได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์นี้ โดยต้องเป็นผู้ที่มีวุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่ได้รับมอบหมายและต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ หรือผู้ประกอบโรคศิลปะเฉพาะในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้ เพิกถอน หรือขาดต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะ

(๒) ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงานและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

(๓) เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเรื่องหรือเป็นผลดัจฉัดต้องปฏิบัติงานติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง เว้นแต่ในกรณีที่หัวหน้าหน่วยบริการได้กำหนดให้ปฏิบัติงานติดต่อกันน้อยกว่า ๘ ชั่วโมงก็ได้ โดยให้ได้รับค่าตอบแทนลดจำนวนเงินลงตามส่วน เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทั้งถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้บดเตะเป็น ๑ ชั่วโมง หรือต้องปฏิบัติงานในลักษณะเป็นรายชั่วโมงแล้วแต่กรณี

หมวด ๑  
ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

ข้อ ๕ ให้แพทย์ มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) กรณีที่ปฏิบัติงานประจำอาคารผู้ป่วยนอก จะต้องพร้อมที่จะให้การดูแลผู้ป่วยได้ตลอดเวลาและทันท่วงที่เมื่อผู้ป่วยมารับบริการ เช่น แพทย์เวร อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตรา คนละ ๑,๖๐๐ บาท

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

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

ข้อ ๖ ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในลักษณะเป็นเกรห์หรือเป็นผลัด มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) ทันตแพทย์	คนละ	๑,๖๐๐ บาท
(๒) เภสัชกร	คนละ	๗๙๐ บาท
(๓) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข	คนละ	๖๕๐ บาท
(๔) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานเทคนิค	คนละ	๕๒๐ บาท
(๕) ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค	คนละ	๓๙๐ บาท

(๖) เจ้าหน้าที่อื่น เช่น เจ้าหน้าที่เ作物ะเปียน 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 ๕ และข้อ ๖(๑) ถึง (๖) คนละ ๓๓๐ บาท

ข้อ ๗ ให้ทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข ๒ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

ข้อ ๔ ให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในทีมผ่าตัด มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) การบริการในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในทีมช่วยผ่าตัด ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละราย ในอัตราคนละ ๑๖๐ 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) รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุด ของแต่ละคนจะต้องไม่น้อยกว่าอัตราที่กำหนดตาม ข้อ ๖

ข้อ ๕ ให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ที่ให้บริการตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอกมีสิทธิ ได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) แพทย์ หันตแพทย์	ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท
(๒) เภสัชกร	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 ๖ กรณีที่หน่วยบริการ มีความจำเป็นต้องให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในลักษณะเวรero ให้บริการ (On Call) เพื่อให้บริการผู้ป่วย ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณากำหนดอัตรา ค่าตอบแทนได้ตามความเหมาะสม โดยเทียบเคียงตามส่วนของค่าตอบแทนใน ข้อ ๖

หมวด ๒

ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

ข้อ ๗ การจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ มีเงื่อนไขดังนี้ เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ทั้งนี้ การจัดให้มี คลินิกพิเศษนอกเวลาราชการนั้น ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาจัดขึ้นเพื่อการให้บริการ ที่มีลักษณะเฉพาะโรคหรือกรณีที่มีความจำเป็นเฉพาะ นอกเหนือจากการจัดให้บริการนอกเวลาการปกติ ของหน่วยบริการและต้องประกาศการจัดบริการพิเศษนี้ให้ผู้รับบริการทราบ โดยให้อัญญาตให้หลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความจำเป็น ของงานและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมาย ให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

(๗) ต้องไม่ใช้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานในเวลาราชการปกติ หรืออยู่ปฏิบัติงานในลักษณะเรื่อผลัดอยู่แล้ว

(๘) การจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานที่คิดเป็นรายชั่วโมง เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง

ข้อ ๑๒ ให้เจ้าหน้าที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเป็นรายชั่วโมง ดังต่อไปนี้

(๑) เภสัชกร ชั่วโมงละ ๙๐ บาท

(๒) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ ชั่วโมงละ ๘๐ บาท

นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข

(๓) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชั่วโมงละ ๖๐ บาท

และเจ้าพนักงานเทคนิค

(๔) ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ชั่วโมงละ ๕๐ บาท

และเจ้าหน้าที่เทคนิค

(๕) เจ้าหน้าที่อื่นที่ปฏิบัติงานสนับสนุนบริการไม่เกิน ๕ ชั่วโมง ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราครึ่งหนึ่งของอัตราค่าตอบแทนที่กำหนด ตามหมวด ๑

ข้อ ๑๓ ให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานให้บริการแบบผู้ป่วยนอก มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนสำหรับการตรวจผู้ป่วยรายละ ๕๐ บาท แต่รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

ข้อ ๑๔ ให้ทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานบริการทันตกรรม มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข ๒ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

### หมวด ๓

#### ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเรื่อผลัดป่วยและหรือผลัดดึกของเจ้าหน้าที่

ข้อ ๑๕ ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเรื่อผลัดป่วยและหรือผลัดดึกของเจ้าหน้าที่ มีเจตนากรณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มเป็นพิเศษสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในเรื่อผลัดป่วย และหรือผลัดดึก เพื่อเป็นการสร้างชวัญและกำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติงานในช่วงเวลาที่ผิดปกติ ของวิถีการดำรงชีวิตประจำวัน และเพื่อลดปัญหาการขาดแคลนเจ้าหน้าที่ที่จะเข้าปฏิบัติงานในช่วงเวลา ดังกล่าว โดยให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมสมกับความจำเป็นของงานตามเกณฑ์ มาตรฐานภาระงานบริการและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการโดยจัดทำเป็นคำสั่ง มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

ข้อ ๑๖ ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานเป็นลักษณะเรื่อผลัด และเมื่อได้ปฏิบัติงานเฉพาะผลัดป่วยและหรือผลัดดึก เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการในเวลาราชการปกติ (ไม่ใช่กรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ) มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) พยาบาลวิชาชีพ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ คุนละ ๓๖๐ บาท

และนักวิชาการสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)

(๒) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน) พนักงานกู้ชีพที่ได้รับอนุญาตประกาศนียบัตร ทางเวชกิจฉุกเฉิน และเจ้าพนักงานฉุกเฉิน การแพทย์ (EMT-I ๒ ปี)	ค่านละ ๒๗๐ บาท
(๓) ผู้ช่วยพยาบาล	ค่านละ ๒๕๕ บาท
(๔) พนักงานช่วยเหลือคนไข้ พนักงานช่วยเหลือพยาบาล พนักงานช่วยเหลือแพทย์และพยาบาล และพนักงาน ฉุกเฉินการแพทย์ (EMT-B ๑๐๐ ชั่วโมง)	ค่านละ ๑๒๐ บาท

## หมวด ๔

### ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ

ข้อ ๑๗ ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ มีเจตนาณมีเพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ออกไปปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ

ข้อ ๑๘ ให้แพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและผ่านการอบรมแล้ว ได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเช่าที่พักของแพทย์และเจ้าพนักงานผู้ได้ทำการชันสูตรพลิกศพ ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๕๐ และระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเช่าที่พักของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ให้ไปชันสูตรพลิกศพในที่เกิดเหตุ ตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๔๗ มาตรา ๗ โดยให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจากเงินงบประมาณที่ตั้งไว้เป็นการเฉพาะ และหากกรณีเงินงบประมาณไม่เพียงพอ ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

ข้อ ๑๙ เจ้าหน้าที่ที่มีผ่านการอบรมตามข้อ ๑๘ รวมทั้งพนักงานข้าราชการที่ร่วมปฏิบัติงานในทีมชันสูตรพลิกศพ ให้หัวหน้าหน่วยบริการมอบหมายตามประเภทและจำนวนตามความจำเป็นของแต่ละพื้นที่ในแต่ละครั้งที่ออกปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามหมวด ๑

ข้อ ๒๐ แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเรื่องหรือเป็นผลด้วยต้องออกไปปฏิบัติงานในการชันสูตรพลิกศพ ให้ได้รับค่าตอบแทนทั้งสองกรณี แต่ทั้งนี้การจ่ายเงินค่าตอบแทนในลักษณะเป็นเรื่องหรือเป็นผลด้วยต้องลงตามส่วน ตามหมวด ๑

## หมวด ๕

### ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ

---

ข้อ ๒๑ ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ มีเจตนาณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ ตามสาขาที่มีปัญหาขาดแคลนหรือจำเป็นต้องส่งเสริมเป็นพิเศษรวมทั้งแพทย์ที่ปฏิบัติงานในงานที่มีปัญหาความขาดแคลนเฉพาะ เพื่อเป็นการจูงใจให้มีแพทย์ดังกล่าวปฏิบัติงานให้บริการ

ข้อ ๒๒ ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้พิจารณาประกาศกำหนดสาขาหรือตามลักษณะงานที่ต้องการส่งเสริมพิเศษ ตามข้อเสนอของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ โดยหลักเกณฑ์การพิจารณากำหนดสาขาหรือลักษณะงานประกอบด้วย ความขาดแคลนซึ่งหน่วยบริการจะต้องจัดทำแผนความต้องการแพทย์สาขาต่างๆ ทั้งนี้ หากเคยจัดทำแผนความต้องการไว้แล้ว เช่น ตามแผน GIS หรือแผนอื่น ให้มีการบทวนเพื่อให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น และเปรียบเทียบกับภาระงานของหน่วยบริการและตามความจำเป็นของการจัดเริ่มปฏิบัติงานนอกเวลาราชการหรือบริการอื่น รวมทั้งความยากลำบากในการสรรหาแพทย์สาขาดังกล่าวตลอดจนเกณฑ์อื่นๆ ที่เหมาะสม โดยให้มีการบทวนความเหมาะสมเป็นระยะตามสภาพปัจจุบัน

ข้อ ๒๓ ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการเป็นผู้ควบคุมกำกับในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนของแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษซึ่งได้รับการประกาศกำหนดตามข้อ ๒๒ ที่จะต้องปฏิบัติงานให้บริการตามสาขาหรือประเภทหรือลักษณะงานที่กำหนด

ข้อ ๒๔ ให้แพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษซึ่งได้รับการประกาศกำหนดได้รับค่าตอบแทนเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

## หมวด ๖

### ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว

---

ข้อ ๒๕ ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว มีเจตนาณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ในการให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และการปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติครอบครัว รวมทั้งการดำเนินกิจกรรมรณรงค์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ และการควบคุมป้องกันโรค ทั้งในและนอกหน่วยบริการ เพื่อให้เกิดการบริการเชิงรุกถึงประชาชนมากยิ่งขึ้น

ข้อ ๒๖ ให้หัวหน้าหน่วยบริการหลักกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสม กับความจำเป็นของงาน โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

ข้อ ๒๗ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัวในหน่วยบริการ นอกเวลาราชการ และที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการปัจมุกติทั้งในและนอกเวลาราชการ

ข้อ ๒๔ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในกิจกรรมเชิงรุกที่เป็นนโยบายสำคัญเร่งด่วนในการสร้างเสริมสุขภาพ และการควบคุมป้องกันโรค การรณรงค์แก้ปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญในแต่ละพื้นที่ทั้งในและนอกเวลาราชการ

ข้อ ๒๕ อัตราค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานตามข้อ ๒๗ และข้อ ๒๘ ให้ได้รับตามอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามหมวด ๑

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายพีระศิลป์ วิษณุโยธิน)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## บัญชีหมายเลข ๑

### บัญชีอัตราค่าตอบแทนแพทย์ ตามคุณภาพและปริมาณงาน

แพทย์ที่ปฏิบัติงานเรื่อง ในลักษณะให้คำปรึกษา ทั้งในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ และการปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ในและนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามเงื่อนไขและอัตราที่กำหนดตามลักษณะของงานหรือหัตถการที่ปฏิบัติ ดังนี้

๑. กำหนดเฉพาะ Common Procedures ที่มีความจำเป็นในการทำหัตถการนอกเวลา และการทำหัตถการที่เกินเวลาราชการปกติ สำหรับรายการหัตถการที่ไม่ได้ระบุ ให้พิจารณาเทียบเคียง กับหัตถการที่มีความยากง่ายใกล้เคียงกัน

๒. ในกรณีที่มีการทำหัตถการหลายรายการพร้อมกันในผู้ป่วยรายเดียว ให้ได้รับค่าตอบแทน เฉพาะรายการที่มีค่าตอบแทนสูงสุดเพียงรายการเดียว เว้นแต่การให้บริการผู้ป่วยบางรายที่มีความยุ่งยากซับซ้อน ในการปฏิบัติหรือต้องใช้เวลาทำงานเกินกว่าค่าเฉลี่ยปกติมาก หรือในหัตถการบางประเภทที่จำเป็นต้องมีแพทย์มากกว่า ๑ คน ในการให้บริการ หรือในผู้ป่วยรายเดียวแต่ต้องมีหัตถการหลายรายการ หรือกรณีผู้ป่วยรายเดียว ที่มีความจำเป็นต้องผ่าตัดใหม่ในเวรเดียวกัน ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดกลไกโดยใช้คณะกรรมการบริหาร หน่วยบริการเพื่อพิจารณาเป็นกรณีๆ ไป

๓. ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ กำหนดกระบวนการควบคุมกำกับ เพื่อให้มีการทำหัตถการ ทั้งในและนอกเวลาราชการได้อย่างเหมาะสม โดยให้มีการควบคุมกำกับการใช้ห้องผ่าตัดและเครื่องมือ อุปกรณ์ที่สมดุลระหว่างในและนอกเวลาราชการให้เกิดประสิทธิภาพ และเพื่อประชาชนได้รับบริการที่รวดเร็ว ตามสภาพปัจจัยการเจ็บป่วย จึงสามารถใช้อัตราค่าตอบแทนนี้

๔. กรณี Elective Case ให้ดำเนินการจัดทำในเวลาราชการก่อน เฉพาะกรณีที่มีปริมาณงาน มากเกินอัตรากำลังให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาให้ทำนอกเวลาราชการได้ และกำหนดอัตราค่าตอบแทนโดยเทียบเคียงกับหัตถการที่มีความยากง่ายใกล้เคียงกัน

๕. การกำหนดค่าตอบแทนได้คำนึงถึงเจตนารมณ์เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจ (ไม่ใช่ค่า DF) และความสามารถในการจ่ายของหน่วยบริการได้โดยในภาพรวมทุกขนาด

รายการหัตถการ	อัตรา
GENERAL	
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	๖๐๐
Debridement of necrolizing fasciitis	๔๐๐
Debridement of open wound grade 1 & 11	๖๐๐
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	๑,๖๐๐
Scrub Burn (Minor Burn)	๔๐๐
Scrub Burn (Major Burn)	๘๐๐
Escharotomy with Scrub Burn (Major Burn)	๑,๖๐๐
Appendectomy	๔๐๐
Hydrostatic reduction of intussusception	๖๐๐
Herniorrhaphy (ผู้ป่วย Incarcerated Hernia)	๔๐๐
Hemoroidectomy (ผู้ป่วย Prolapse Hemoroid)	๔๐๐
Exploratory laparotomy with negative finding	๔๐๐
Exploratory laparotomy with Lysis adhesion	๑,๒๐๐
Suture of intestine	๑,๒๐๐
Anastomosis of intestine	๑,๖๐๐
Surgery for duodenal injury	๗,๐๐๐
Splenectomy / Splenorrhaphy	๑,๒๐๐
Drainage of liver abscess	๑,๖๐๐
Abdominal Drainage of Pancreatitis	๑,๖๐๐
Cholecystectomy	๑,๖๐๐
Cholecystectomy with explore CBD	๑,๖๐๐
Cholecystectomy with bypass	๖,๐๐๐
Biliary and Pancreatic bypass	๖,๐๐๐
Pancreatectomy	๖,๐๐๐
Whipple Operation	๖,๔๐๐

รายการหัตถการ	อัตรา
Colostomy / Exteriorization of intestine	800
Exploratory laparotomy with Colostomy (ในผู้ป่วย Gut Obstruction)	1,600
Colectomy	1,600
Subtotal Colectomy	2,000
Suture of PU perforation	1,600
Gastrotomy & Suture bleeding points	1,600
Open Ligation of esophageal varices	1,600
Pyloroplasty	1,600
Trunkal vagotomy + Drainage Procedure	1,600
Total and subtotal gastrectomy	2,000
Perihepatic packing	1,600
Suture of liver	1,600
Hepatectomy	2,400
Damage control Surgery (ในผู้ป่วย sever multiple intra - abdominal injury With massive bleeding)	2,400
Exploration of neck	1,600
Suture of esophageal wound	1,600
Esophagostomy	1,600
Esophagectomy	2,400
Thoracotomy	1,600
Decortication	1,600
Lobectomy (lung)	1,600
Pneumonectomy	2,000
Pericardiolomy	1,600
Pericardiecomy	2,000
Repair of heart, pericardium & major vessel	2,400
Repair T-T. fistula	2,000
Repair trachea & bronchus	2,000
Repair diaphragmatic hernia / laceration of diaphram	1,600
Repair gastrocoloptosis และ Gastrochisis	1,600
Reconstruction of Esophageal Atresia	2,400
Reconstruction of Billary Atresia	2,400

รายการหัตถการ	อัตรา
Reconstruction of T-E Fistula	๔,๐๐๐
Reconstruction of Imperforated Anus	๔,๐๐๐
Embolectomy	๑,๖๐๐
Repair vessel	๑,๖๐๐
Repair vessel	๑,๖๐๐
AV shunt	๑,๖๐๐
Vein / Vascular graft	๒,๐๐๐
Abdominal Aneurysmectomy	๒,๕๐๐
Abdominal Vascular Shunt operation	๒,๕๐๐
Replantation of Finger ต่อ ๑ นิ้ว	๒,๕๐๐
Microscopic Anastomosis of Vessels	๒,๕๐๐
Repair Nerve ๑ เส้น	๘๐๐
Repair nerve ๒ เส้นขึ้นไป	๑,๖๐๐
Craniectomy and craniotomy	
Craniotomy & remove blood clot / tumour	๒,๕๐๐
Craniectomy (นิรฟ้ำปะย Open Depressed Fracture skull)	๒,๐๐๐
Burr hole operation (นิรฟ้ำปะย 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)	๒,๕๐๐
Posterior decompression and Fixation (Spine surgery)	๒,๕๐๐
Combine Ant. And Post. Decompression and Fixation (Spine surgery)	๓,๖๐๐
<b>UROLOGY</b>	
Circumcision	๖๐๐
Suprapubic cystostomy	๖๐๐
Ureterostomy	๑,๖๐๐
Nephrostomy (Open)	๑,๖๐๐
Nephroscopy / PCNL	๑,๖๐๐
Repair urethra	๑,๖๐๐

รายการทัตถการ	อัตรา
Repair bladder	๘๐๐
Repair Ureter	๑,๒๐๐
Repair Kidney	๑,๖๐๐
Partial amputation of Penis	๕๐๐
Reimplantation of Penis	๒,๔๐๐
Nephrectomy	๓,๒๐๐
Urethral stone removal	๔๐๐
Cystolitholapexy	๘๐๐
Cystolithotomy	๘๐๐
Ureterolithotomy	๑,๖๐๐
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	๖๐๐
Skeleton Traction	๔๐๐
External fixator application	๘๐๐
Amputation & disarticulation of finger & toe	๔๐๐
Amputation above and below elbow	๑,๖๐๐
Amputation above and below knee	๑,๖๐๐
Hip and Shoulder disarticulation	๑,๖๐๐
Debridement of open fracture grade 1 & 11	๔๐๐
Debridement of open fracture grade 111	๔๐๐
Drainage of acute osteomyelitis	๔๐๐
Drainage of tendon sheath, palmar bursa	๔๐๐
Fasciotomy (ผู้ป่วย Compartment Syndrome)	๘๐๐
Arthrootomy Small joint	๔๐๐
Large joint	๘๐๐
K-wire fixation for fracture @ Fracture site	๔๐๐
๒-&-๔ Fracture sites	๘๐๐
> ๔ Fracture sites	๑,๖๐๐

รายการหัตถการ	อัตรา
Repair tendon single tendon	๔๐๐
๒-๔ tendons	๘๐๐
> ๕ tendons	๑,๖๐๐
Open reduction of dislocation (except hip)	๘๐๐
Open reduction of hip dislocation	๑,๖๐๐
Reduction & fixation for long bone fracture	
ORIF for fracture (Metacarpal, Metatarsal, Clavicle)	๔๐๐
ORIF for fracture (Radius, Ulna, Tibia, Fibula)	๑,๖๐๐
ORIF for fracture (Ulnerus, Femur)	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	๑,๖๐๐
Repair Parotid duct	๑,๖๐๐
Reduction and splint for nasal fracture	๔๐๐
Reduction and fixation for mandibular fracture	
Reduction and fixation for mandibular fracture กรณี Intermaxillary Fixation (IMF)	๔๐๐
Reduction and fixation for mandibular fracture กรณี ORIF + IMF for mandibular fracture	๑,๖๐๐
Open reduction of orbit & malar complex	๔๐๐
ORIF of orbit & malar complex	๑,๖๐๐
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)	๕๐๐
ทำคลอดในกรณีคลอดผิดปกติที่ใช้หัตถการช่วยคลอด (FE, VE, Breech assisting)	๔๐๐
Vaginal Packing	๖๐๐
ล้างรัก	๔๐๐
Dilatation and Curettage / Suction curettage	๔๐๐
Cesarean section	๔๐๐
Hysterectomy	๑,๒๐๐
TALI (Ruptured endometriosis)	๑,๖๐๐
Cesarean Hysterectomy (Severe PPII)	๑,๖๐๐
Repair uterine perforation of laceration	๗,๖๐๐
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	๖๐๐
Posterior nasal packing for control of epistaxis	๔๐๐
Tracheostomy	๔๐๐
ECCE in phagoglucoma	๘๐๐
Evisceration / enucleation	๘๐๐
Iridectomy and laser iridotomny	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	๔๐๐
Removal intraocular foreign body	๑,๒๐๐
Penetrating Keratoplasty	๑,๒๐๐

รายการหัตถการ	อัตรา
Vitrectomy in endophthalmitis	๑,๖๐๐
Repair cornea or sclera with posterior vitrectomy	๑,๖๐๐
Drainage mastoieclomy	๔๐๐
Maxillary artery ligation	๔๐๐
Optic nerve decompression	๒,๐๐๐
Repair larynx	๒,๐๐๐
Rigid Esophagoscopy	๔๐๐
Orbital decompression or drain orbital abscess	๑,๖๐๐
Tracheostomy in post radiation therapy, previous tracheostomy, pediatric, tracheal stenosis	๖๐๐
<b>X-RAY</b>	
Ultrasonography	๓๐๐
Colour Doppler Vascular Ultrasound	๕๐๐
CT-Scan with IV contest	๔๐๐
Special investigation under fluoroscopy	๔๐๐
Barium reduction of intussusception	๖๐๐
Diagnostic angiography	๑,๖๐๐
Venography	๘๐๐
Embolization	๒,๕๐๐
FNA under guidance	๔๐๐
Percutaneous drain under image	๔๐๐
Organ Transplant ในการกรณีที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการอุบัติการณ์ให้พิจารณา 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	๔๐๐
Peritoneal dialysis / Hemodialysis ในผู้ป่วย Acute Renal Failure	๔๐๐
Insertion of Swann-Ganz catheter	๔๐๐
Pacemaker replacement	๔๐๐
Umbilical catheter	๔๐๐
Subdural tapping	๔๐๐
Autopsy ทางนิติเวชศาสตร์และนิติวิทยาศาสตร์ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบ กระทรวงยุติธรรมฯ	
Autopsy ทางพยาธิวิทยา	๒,๐๐๐
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วยใน กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยเดิมที่นอนพักรักษาอยู่แล้ว	๕๐
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วย กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยรับใหม่	๑๐๐
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วย กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับการปรึกษาข้ามแผนก	๒๐๐
การมาทำการตรวจรักษาโดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการ กรณีที่ได้รับการ ร้องขอหรือการขอคำปรึกษา กรณีผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยอื่นที่มีภาวะวิกฤต ใกล้เคียงกัน โดยเป็นการตรวจรักษาครั้งแรกของแพทย์สำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ในกรณี ดังนี้	๔๐๐
- การช่วยฟื้นฟูชีพ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยหมดสติ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยซึ่งติด	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะชักกิจกรรม	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะจนน้ำ	
- การช่วยเหลือภาวะชุกเฉินทางจิตเวช	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะไตวายเฉียบพลัน	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตืบภายใน	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะความดันโลหิตสูงขึ้นเรื่อยๆ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว และหายใจไม่ทันมาก	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะติดเชื้อรุนแรงและติดเชื้อในกระแสโลหิต และมาลาเรียคูกูเคน	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือด และหัวใจเต้นผิดปกติ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะแพ้รุนแรง	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตกเรือดินทางเดินอาหาร	

**บัญชีอัตราค่าตอบแทนทันตแพทย์  
ตามคุณภาพและปริมาณงาน**

ทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราที่กำหนด  
ตามลักษณะของงานหรือหัตถการที่ปฏิบัติ ดังนี้

๑. การทำหัตถการด้านพัฒนาระบบทันตกรรมนอกเวลาราชการ จะต้องเป็นกรณีที่มีความจำเป็นและต้อง<sup>ให้บริการในเวลาราชการอย่างเดียวที่ หัตถการที่ทำจะต้องมีข้อปัจจัย และมีความจำเป็นที่จะต้องทำและต้องทำตาม มาตรฐานของวิชาชีพทันตกรรม</sup>

๒. ต้องกำหนดให้มีกระบวนการควบคุมกำกับเพื่อให้มีการบริการด้านทันตกรรมทั้งในและนอก เวลาราชการอย่างเหมาะสม และจะต้องทำรายการเปรียบเทียบงานในเวลาและนอกเวลาราชการของผู้ให้บริการ ทุกคนต่อผู้บริหารหน่วยบริการ ทุก ๓ เดือน

๓. รายการหัตถการที่ไม่ได้ระบุไว้ ให้พิจารณาเทียบเคียงกับงานหรือหัตถการที่ให้บริการในสาขา ทันตกรรมที่ใกล้เคียง หรือหัตถการที่ให้บริการในสาขาอื่นๆ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
<b>ศัลยศาสตร์ช่องปาก</b>			
๑	ถอนฟัน	ชิ้น	๗๐
๒	ถอนฟันที่ยก (เข่น กรอแบ่งรากฟัน)	ชิ้น	๑๒๐
๓	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Residual Root)	ชิ้น	๑๒๐
๔	ถอนฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและฟัน (Soft Tissue Impaction)	ชิ้น	๑๒๐
๕	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) - Partial Bony - Complete Bony	ชิ้น ชิ้น	๖๐๐ ๓๐๐

**Other Surgical Procedures**

๖	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) - ฟันหน้า - ฟันหลัง	ชิ้น ชิ้น	๒๐๐ ๓๐๐
๗	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) - ฟันหน้า - ฟันหลัง	ชิ้น ชิ้น	๓๐๐ ๔๐๐
๘	Root Amputation / Bicuspidization / Hemisection	ชิ้น	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)	ชิ้น	๖๐๐
๑๐	Tooth Transplantation (รวมถอนฟัน, Splinting, stabilization)	ชิ้น	๔๐๐
๑๑	Marsupialization (under local anesthesia)	ดำเนินการ	๒๕๐
๑๒	Oroantral Fistula Closure (ไม่รวมค่าทำ Soft Tissue (under local anesthesia))	ดำเนินการ	๒๕๐
๑๓	Surgical Exposure of Unerupted Tooth For Orthod (ไม่รวมค่าเครื่องมือทันตกรรมจัดฟัน)	ชิ้น	๒๕๐
๑๔	Excision of Pericoronal Gingiva	ชิ้น	๗๐
๑๕	Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft)	ดำเนินการ	๑๖๐
๑๖	Debridement and Suturing แผลในช่องปาก	ครั้ง	๑๖๐
<b>Surgical Preparation of Ridge For Denture</b>			
๑๗	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Alveolectomy / Alveolop)	ดำเนินการ	๖๐๐
๑๘	Vestibuloplasty	ดำเนินการ	๒๕๐
๑๙	เสริมฟันกระดูก (Ridge Augmentation)	ดำเนินการ	๓๐๐
๒๐	แก้ไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge	ดำเนินการ	๑๘๐
<b>Excision of Bone Tissue</b>			
๒๑	Torectomy, Ostectomy บน	Arch	๓๐๐
๒๒	Torectomy, Ostectomy ล่าง	Arch	๖๐๐
<b>Removal of Tumors, Cysts, Neoplasms</b>			
๒๓	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<๑.๕ cm)	ดำเนินการ	๖๐๐
๒๔	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>๑.๕ cm)	ดำเนินการ	๒๕๐
๒๕	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก (<๑.๕ cm)	ดำเนินการ	๖๐๐
๒๖	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>๑.๕ cm)	ดำเนินการ	๒๕๐
<b>Surgical Incision</b>			
๒๗	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก/ใส่ drain	ดำเนินการ	๑๕๐
๒๘	เจาะถุงหนองภายในอกร่องปาก (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ดำเนินการ	๖๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๒๙	Sequestrationectomy (ภายใต้ยา酔พาร์ที)	ตำแหน่ง	๖๐๐
๓๐	Maxillary Sinusotomy For Removal of Tooth Fragment of Foreign Body (Cald Well Luc) - ภายใต้ยา酔พาร์ที	ครั้ง	๔๕๐
<b>Treatment of Fractures</b>			
๓๑	เข้าเฝือกฟัน (Intra Arch) ด้วย Arch bar / ลวด / compos	ครั้ง	๓๐๐
๓๒	Fracture Mandible - Closed Reduction (ภายใต้ยา酔พาร์ที)	ครั้ง	๘๐๐
๓๓	Fracture Maxilla - Closed Reduction (ภายใต้ยา酔พาร์ที)	ครั้ง	๘๐๐
๓๔	Alveolar Fracture - Closed Reduction (ภายใต้ยา酔พาร์ที)	Arch	๓๕๐
๓๕	Off Arch Bar	ครั้ง	๑๒๐
๓๖	Removal Suspension Wire	ครั้ง	๑๕๐
๓๗	Plate and Screw / Wire Removal - ภายใต้ยา酔พาร์ที	ครั้ง	๒๕๐
๓๘	Frenectomy, Frenoplasty	ตำแหน่ง	๑๔๐
๓๙	Sialolithotomy (ภายใต้ยา酔พาร์ที)	ครั้ง	๖๐๐
<b>Miscellaneous Procedures</b>			
๔๐	ขูดรากยาแผล (Curettage)	ตำแหน่ง	๕๐
๔๑	Stop Bleeding	ตำแหน่ง	๔๐
๔๒	ตัดไหม / ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	๓๐
๔๓	ใส่เยารักษา Dry Socket	ครั้ง	๓๐
<b>ทันตกรรมหัตถการ</b>			
๑	บุดฟันชี้ครัว/pulp capping	ชิ้น	๖๐
๒	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ด้านเดียว	ชิ้น	๑๐๐
	- ๒ ด้าน	ชิ้น	๑๕๐
	- ๓ ด้าน	ชิ้น	๑๗๐
	- ตั้งแต่ ๔ ด้านขึ้นไป หรือ Amalgam overlay	ชิ้น	๑๙๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๓	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (composite, GI, Flowable composite)	ชิ้น	๑๓๐
	- ต้านเตี้ยๆ	ชิ้น	๑๕๐
	- ๒ ด้าน	ชิ้น	๒๐๐
	- ๓ ด้าน	ชิ้น	๒๒๐
	- ตั้งแต่ ๔ ด้านขึ้นไป หรือ Composite onlay (dire)	ชิ้น	๒๗๐
๔	คุกปิดช่องว่างระหว่างฟัน (Spacing)	ช่อง	๓๐๐
๕	บูรณะฟันโดยใช้แบบเหล็กเรียสนิม (Band)	ชิ้น	๑๒๐
	- พั้นกรามน้อย	ชิ้น	๑๒๐
	- พั้นกราม	ชิ้น	
๖	Inlay / Onlay	ชิ้น	๗๐๐
๗	Labial Veneer	ชิ้น	๒๔๐
	- Direct	ชิ้น	
	- Indirect	ชิ้น	๕๐๐

#### เอ็นโดดอนต์

๑	การรักษาคลองรากฟัน	ชิ้น	
	- ฟันหน้า	ชิ้น	๖๐๐
	- พั้นกรามน้อย ๑ ราก	ชิ้น	๖๐๐
	- พั้นกรามน้อย ๒ ราก	ชิ้น	๗,๐๐๐
	- พั้นกราม	ชิ้น	๑,๘๐๐
๒	Apexification / Recalcification	ครั้ง	๑๒๐
๓	ฟอกสีฟัน (Non-vital Bleaching)	ครั้ง	๑๒๐
๔	เอ็นโดดอนต์บำบัดคุกเฉิน ฟันหน้า - พั้นกรามน้อย	ชิ้น	๑๕๐
๕	เอ็นโดดอนต์บำบัดคุกเฉิน พั้นกราม	ชิ้น	๒๐๐

#### ปริทันศิวิทยา

๑	ชุลทินน้ำลาย ทั้งปาก (รวมพัฟฟ์)	ทั้งปาก	๑๒๐
๒	Root Planing / Curettage	Qualdant	๑๕๐
๓	Hap Operation	ตำแหน่ง	๒๕๐
๔	Osseous Surgery	ตำแหน่ง	๓๕๐
๕	Crown Lengthening	ชิ้น	๒๕๐
๖	Mucogingival Surgery	ตำแหน่ง	๓๕๐
	- CPEP, APPP	ตำแหน่ง	
	- FGG และ Stent	ตำแหน่ง	๓๕๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๗	GIR (Membrane / Bone Graft)		๕๐๐
๘	การใส่เฟ้อกฟัน (Periodontal Splint)	ตำแหน่ง	๖๐๐
๙	เบลล์ไน Periodontal Dressing	ครั้ง	๔๐
๑๐	แก๊ซการสนับฟันผิดปกติ		
	- เมพาชตำแหน่ง	ครั้ง	๖๐
	- ทั้งปาก	ครั้ง	๒๐๐
๑๑	รักษาอาการเสียฟันโดยการทำยา	ชั่ว	๓๐
<b>ทันตกรรมประดิษฐ์</b>			
๑๒	ครอบฟัน (Crown)	ชิ้น	๕๐๐
๑๓	Cantilever Bridge	ชิ้น	๗๐๐
๑๔	สะพานฟัน (Fixed Bridge)		
	- ๓ - ๕ ยูนิต	ยูนิต	๖๕๐
	- มากกว่า ๕ ยูนิต	ยูนิต	๗๐๐
๑๕	Attached Bridge	ชิ้น	๕๐๐
๑๖	เตือยฟัน (Post & Core)		
	- Amalgam Core	ชิ้น	๒๕๐
	- Composite Core	ชิ้น	๒๕๐
	- Pin สำเร็จร่วมกับ Amalgam Core	ชิ้น	๓๐๐
	- Pin สำเร็จร่วมกับ Composite Core	ชิ้น	๓๐๐
	- Coping / pin เหลี่ยม	ชิ้น	๓๕๐
๑๗	ครอบฟันขั้วครัว (กรณีดูกาเนิน)	ยูนิต	๒๐๐
๑๘	ร้อสะพานฟันหรือครอบฟันหรือเตือย (เฉพาะ Abutment)	ชิ้น	๒๐๐
๑๙	Recementation ครอบฟันหรือสะพานฟัน	ครั้ง	๑๐๐
๒๐	ซ่อง Porcelain โดยใช้ Composite	ตำแหน่ง	๑๕๐
๒๑	ฟันปลอมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๑ ชิ้น		
	- พิมพ์ด้วย polysulfide	ชิ้น	๖๕๐
๒๒	ฟันปลอมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๒ ชิ้น		
	- พิมพ์ด้วย polysulfide	คู่	๑,๒๐๐
๒๓	ฟันเทียมบางส่วนตลอดได้รูปโลหะ (Metallic Partial Denture)		
	- ๑ - ๕ ชิ้น	ชิ้น	๖๐๐
	- มากกว่า ๕ ชิ้น	ชิ้น	๗๐๐

ลำดับ ๑๓	รายการ	หน่วย ชิ้น	อัตรา ๓๕๐
๑๔	สะพานฟันถอนได้ (Removable Bridge)		
	พันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานocrilic (TP)		
	- ๑ - ๒ ชิ้น	ชิ้น	๓๐๐
	- ๓ - ๕ ชิ้น	ชิ้น	๔๐๐
	- ๖ - ๘ ชิ้น	ชิ้น	๕๐๐
	- ๙ - ๑๕ ชิ้น	ชิ้น	๖๐๐
	- ๑๖ - ๗๘ ชิ้น	ชิ้น	๖๕๐
๑๕	Hard acrylic occlusal splint	ตัวແຫ່ງ	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	ครั้ง	๑๒๐
	- RPD / APD (chairside)	ครั้ง	๑๒๐
๒๐	เคลื่อนฐานฟันเทียม (Reline)		
	- Single denture (chairside)	ชิ้น	๒๐๐
	- RPD / APD (chairside)	ชิ้น	๒๐๐
	- Laboratory	ชิ้น	๒๐๐
๒๑	Rebase full dentures	ชิ้น	๓๐๐
๒๒	Repair denture		
	- Chairside	ชิ้น	๑๕๐
	- Laboratory	ชิ้น	๑๕๐

#### ทันตกรรมจัดฟัน

๑	รับ Consult, ตรวจเพื่อวางแผนจัดฟัน	ครั้ง	๕๐
๒	X-ray, ทำประวัติ, พิมพ์ปาก, ถ่ายรูป, Ceph&model analy.. วางแผนการรักษาแก้ผู้ป่วย	ครั้ง	๓๐๐
๓	ใส่เครื่องมือจัดฟันชนิดติดแน่น (ทึ้งพื้นบนและล่าง)	ราย	๓,๐๐๐
๔	ใส่ face mask / head gear / chin cup		๕๐๐
๕	การดูแลเครื่องต่อไป / ปรับ / เปลี่ยนลวด (ประมาณ ๑๕-๒๕ ครั้ง)	ครั้ง	๒๕๐
๕	ถอนเครื่องมือจัดฟันชนิดติดแน่น, ใส่ retainer ถอนได้, ใส่ retainer ติดแน่น		๓๐๐
			๓๐๐
			๕๐๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๖	Recheck	ครั้ง	๕๐
๗	ใส่เครื่องมือชุดทดสอบได้	ชิ้น	๓๐๐
๘	การดูแลครั้งต่อไป / ปรับ – กรอแท่ง	ครั้ง	๕๐
๙	ใส่ Functional Appliances	ชิ้น	๖๐๐
๑๐	การดูแลครั้งต่อไป / ปรับ – กรอแท่ง	ครั้ง	๑๐๐
๑๑	ฟัน Mini – Implant	ตัว	๓๐๐
<b>ทันตกรรมป้องกัน</b>			
๑	เคลือบฟลูออยริดทั้งปาก	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
	- พื้นหน้า	ชิ้น	๔๐๐
	- พื้นหลัง	ชิ้น	๔๐๐
๓	ใส่ครอบฟันหลักไวสันมนูรอนซ์ฟันน้ำนม	ชิ้น	๒๐๐
๔	ใส่ครอบฟันอวาริกนูรอนซ์ฟันน้ำนม	ชิ้น	๒๐๐
๕	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบทดสอบได้	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	Obtulator สำหรับผู้ป่วยปากแหว่งเพดานไฟ	ชิ้น	๓๐๐

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อกำหนดการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
เป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ ๔ จังหวัด  
ชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วยจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลาเฉพาะอำเภอจะนะ  
อำเภอเทพร้า อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนไว้ ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนท้ายข้อบังคับ  
กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๔ ให้จ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาล  
วิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยมีเงตนาคมนี้เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาการขาดแคลน  
และสร้างขวัญกำลังใจให้เจ้าหน้าที่สามารถอยู่ปฏิบัติงานในพื้นที่ได้ รวมทั้งเป็นการสร้างแรงจูงใจให้เจ้าหน้าที่  
จากพื้นที่อื่นและเจ้าหน้าที่บรรจุใหม่สมัครเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ดังกล่าว โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๔.๑ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงาน  
ให้กับหน่วยบริการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ รายชื่อหน่วยบริการ  
และหน่วยงาน ดังนี้

๔.๑.๑ พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หมายความว่า พื้นที่ใน ๔ จังหวัดชายแดน  
ภาคใต้ ประกอบด้วยจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลาเฉพาะอำเภอจะนะ  
อำเภอเทพร้า อำเภอนาทวี และอำเภอสะบ้าย้อย

๔.๑.๒ รายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงาน ที่อนุมัติให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนดังนี้

(๑) จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส ได้แก่ สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลปัตตานี, โรงพยาบาลยะลา, โรงพยาบาลเบตง,  
โรงพยาบาลราธิวาสราชนครินทร์, โรงพยาบาลสุไหงโภ-ลักษ์ รวมทั้งโรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัยและมูลนิธิพระเกี้ยรติ  
๖๐ พรรษา นวมินทราราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง โรงพยาบาลรัฐภูรักษ์ปัตตานี,  
ศูนย์วัฒโรค จังหวัดยะลา, ศูนย์มาลาเรีย จังหวัดยะลา, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา,  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา, ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อน้ำโดยแมลงที่ ๑๒ จังหวัดยะลา,  
ศูนย์วัฒโรคที่ ๑๒ ยะลา และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

(๒) จังหวัดสศช. ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลชุมชน, สถานีอนามัยและมูลนิธิประจำตัว ๖๐ พรรษา นำมินทร์ชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในพื้นที่ อำเภอจะนะ อำเภอเก่า เก่า อำเภอทวาย และอำเภอสะบ้าย้อย

๔.๒ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน จะต้องอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

๔.๒.๑ เป็นผู้ปฏิบัติราชการเป็นการประจำ และมีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ทำการในเดือนที่เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนนี้

๔.๒.๒ ต้องไม่ลาศึกษา หรือลาฝึกอบรม อบรม ประชุม สัมมนา เป็นระยะเวลา รวมไม่เกิน ๓๐ วันทำการตลอดปีงบประมาณ โดยไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตั้งแต่เดือนที่มีวันลา ฝึกอบรม อบรม ประชุม สัมมนา เกิน ๓๐ วันทำการ จนสิ้นปีงบประมาณนั้น เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบ จากคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้มีสิทธิเบิกค่าตอบแทนดังกล่าวได้

๔.๒.๓ ต้องเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะ ในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น รวมทั้งต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้ พึงถอน หรือขาดการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

๔.๓ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนจะต้องเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งและให้เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน เป็นรายเดือน/บาท/คน ดังนี้

๔.๓.๑ แพทย์และทันตแพทย์ อัตรา ๑๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๔.๓.๒ เภสัชกร อัตรา ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๔.๓.๓ พยาบาลวิชาชีพ อัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๔.๔ กำหนดระยะเวลาในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน ในรอบปีงบประมาณ ทั้งนี้ การกำหนดพื้นที่และตำแหน่งของผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน รวมทั้งการกำหนดระยะเวลาการเบิกเงินค่าตอบแทนให้เป็นไปตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดเป็นรายปีให้สอดคล้องกับสถานการณ์และความจำเป็นในพื้นที่

ข้อ ๕ การได้รับเงินค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ไม่ตัดสิทธิในการได้รับเงินค่าตอบแทนอื่นๆ

ข้อ ๖ การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

ข้อ ๗ การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดที่ได้ดำเนินการมาก่อนหลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ และยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๘ ต่อไปจนแล้วเสร็จ

ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ได้ดำเนินการมาก่อนหลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานหรือการปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์นี้ด้วย

ข้อ ๘ บรรดาประกาศ หนังสือสั่งการหรืออนุญาตที่เกี่ยวข้อง และหนังสือแจ้งวีเย็นที่ได้ออกตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วย การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีประกาศ หนังสือสั่งการหรืออนุญาตที่เกี่ยวข้อง และหนังสือแจ้งวีเยน ที่ออกใช้บังคับตามหลักเกณฑ์นี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายพีระพันธุ์ วิษณุไชย)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน  
เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน  
ในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการจ่ายเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ ความเป็นธรรม และความเหมาะสมกับภาระทางเศรษฐกิจ ตลอดจนเพื่อสร้างขวัญกำลังใจและลดภาระของเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลดกระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๙

ข้อ ๔ ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการตามที่กำหนด มีเจตนาرمณในการจ่ายเงินค่าตอบแทนเพื่อสร้างความเป็นธรรมในการจ่ายค่าตอบแทน ทั้งภายในวิชาชีพ ทางการแพทย์และสาธารณสุข และระหว่างวิชาชีพดังกล่าว รวมทั้งสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจให้ผู้ที่ปฏิบัติงานมาก และปฏิบัติงานหนักในพื้นที่ เนพะและขาดแคลนบุคลากร ได้รับค่าตอบแทนที่เหมาะสมและสร้างให้เกิดความยั่งยืนในการพัฒนาระบบการจ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นการชดเชยค่าเดินทางในการดำเนินชีวิต ที่สอดคล้องกับภาระและสถานะทางรายได้จากการประกอบวิชาชีพอิสระในพื้นที่ที่เจริญหรือพื้นที่ในเมืองใหญ่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการและความเหมาะสมกับภาระทางเศรษฐกิจ ตลอดจนเพื่อสร้างขวัญกำลังใจ และลดภาระของเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการที่จำเป็นต้องปฏิบัติงานในหน่วยบริการที่ยังมีปัญหา สภาพความไม่พร้อมสมบูรณ์ของทรัพยากรและสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติงานอย่างเต็มศักยภาพ โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์นี้

ข้อ ๕ ให้แบ่งหน่วยบริการตามลักษณะการให้บริการดังนี้

๕.๑ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทรารักษ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบล หรือที่เรียกชื่ออื่นอีกที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุภาพ การควบคุมป้องกันโรค การพัฒนาสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บุคคล ในระดับปฐมภูมิ โดยแบ่งตามความสามารถในการบริหารทรัพยากรบุคคลดังนี้

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

๕.๒ โรงพยาบาลชุมชน หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บุริโภค ในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ โดยแบ่งตามความสามารถในการบริหารทรัพยากรบุคคลดังนี้

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

๕.๓ โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการ ในสถานะลักษณะเดียวกัน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บุริโภค ในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิระดับต้น ทุติยภูมิระดับกลาง ทุติยภูมิ ระดับสูง และตติยภูมิ

#### ข้อ ๖ ให้แบ่งหน่วยบริการตามการจัดระดับพื้นที่ ดังนี้

๖.๑ โรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราราชินี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บุริโภค โดยแบ่งระดับ ดังนี้

- (๑) พื้นที่ชุมชนเมือง
- (๒) พื้นที่ป่าติด
- (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 เจ้าหน้าที่มีสิทธิได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายหรือสายงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้

๘.๑ เป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษร ในตำแหน่งต่างๆ ทั้งนี้ เจ้าหน้าที่ตั้งกล่าวต้องเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ ซึ่งมีฐานะเป็นโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการในสถานะลักษณะเดียวกัน รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิ ในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งให้บริการที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บุริโภค ดังนี้

- (๑) แพทย์และทันตแพทย์
- (๒) เภสัชกร
- (๓) พยาบาลวิชาชีพ
- (๔) สาขาวิชาชีพ ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด
- (๕) ผู้ที่ปฏิบัติงานให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค หรือให้บริการแก่ผู้ป่วย ตามสายงานในระดับบุคลิกการศึกษา ดังนี้
  - (๕.๑) สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป
  - (๕.๒) สายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี

๙.๒ เป็นเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นการประจำในหน่วยบริการที่กำหนด หรือหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการนั้น โดยมีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการในเดือนที่จะเบิกจ่าย ซึ่งกำหนดเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวต้องทุ่มเทการทำงานให้กับหน่วยบริการอย่างเต็มที่ เว้นแต่กรณี ดังต่อไปนี้

(๑) ส่วนราชการต้นสังกัดมีคำสั่งให้ปฏิบัติงานอื่นซึ่งมีลักษณะเฉพาะกิจ เช่นฯ คราว ตามความประสงค์ของส่วนราชการหรือหน่วยบริการ แต่ไม่ใช่การถูกดำเนินการทางวินัย

(๒) ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๘๐ วันต่อปีงบประมาณ

(๓) ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมประชุม สัมมนาวิชาการที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๑๐ วันต่อเดือน

(๔) การลาไปอุปสมบท หรือการลาไปประกอบพิธีสงฆ์หรือการคลอดบุตร ในแต่ละ ประเภทโดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๘๐ วันต่อปีงบประมาณ

๙.๓ ต้องเป็นผู้ที่ได้รับการอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะ เลพะในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น รวมทั้งต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้ เอกก้อน หรือขาดการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

#### ข้อ ๔ การนับระยะเวลาการปฏิบัติงาน

๙.๔ 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 ปี บริบูรณ์ในเดือนที่เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย

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

#### ๙.๒ วิธีการนับระยะเวลา

(๑) ให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่หน่วยบริการไม่ว่าจะปฏิบัติงานในฐานะใด เช่น ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ หรือประเภทอื่นๆ ให้นับระยะเวลาต่อเนื่องกันได้

(๒) การนับเวลาปฏิบัติงานผู้ที่ได้รับการบรรจุหรือจ้างงานในตำแหน่งที่แตกต่างกันให้นับต่อเนื่องกันได้เฉพาะกรณีสายงานตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

(๓) สำหรับสายงานแพทย์ที่ปฏิบัติงานในปีแรก และต้องฝึกเพิ่มพูนทักษะ ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ให้นับระยะเวลาตั้งกล่าวและให้ได้รับค่าเบี้ยเลี้ยง เนماจ่ายในช่วงเวลาที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการตามอัตราราที่กำหนด

(๔) ให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่หน่วยบริการ ทั้งนี้ ในการนับระยะเวลาการปฏิบัติงานในหน่วยบริการประเภทเดียวกันนับต่อเนื่องกันได้ กรณีต่างประเภทกันถ้าเป็นหน่วยบริการเดิมแต่ได้รับการเปลี่ยนประเภทลักษณะบริการและระดับพื้นที่ให้บริการให้นับระยะเวลาต่อเนื่องกันได้

(๕) การนับระยะเวลาการปฏิบัติงานในกรณีที่ลาศึกษาต่อไปให้นับรวมระยะเวลาตั้งกล่าว

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

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

(๘) การนับวันปฏิบัติงานในเดือนที่เบิกจ่ายให้เริ่มนับตั้งแต่วันที่ ๑ ของแต่ละเดือน

(๙) กรณีที่มีมติคณะรัฐมนตรีกำหนดให้มีวันหยุดราชการเพิ่มเติมจากวันหยุดราชการ วันหยุดตามประเพณี และวันหยุดชดเชยตามปกติประจำปีในเดือนใด ซึ่งทำให้มีวันทำการไม่ครบ ๑๕ วันทำการ ให้นำวันหยุดราชการตามมติคณะรัฐมนตรีนั้น มาบวกรวมเป็นวันทำการในเดือนนั้นได้

ข้อ ๑๐ การเบิกจ่ายให้ใช้แบบใบขอรับเงินค่าตอบแทนท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ เพื่อประกอบการเบิกจ่าย

ข้อ ๑๑ ให้เบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเนماจ่าย เป็นรายเดือน/บาท/คน ดังนี้

๑๑.๑ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทรากิจ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลชุมชน หรือที่เรียกชื่อย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในสถานะลักษณะเดียวกันรวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชน

(๑) แพทย์และทันตแพทย์

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

(๒) เภสัชกร

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปักติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๙,๐๐๐	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	พื้นที่ปักติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๒,๗๐๐	๓,๗๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐	๓,๒๐๐	๔,๒๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๒๐๐	๓,๒๐๐	๓,๗๐๐	๔,๗๐๐

(๔) สถาชាជวิชาชีพ

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

(๕) ผู้ที่ปฏิบัติงานกลุ่มอื่นๆ ที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล พื้นที่สูมรณภาพและคุ้มครองผู้บริโภค หรือให้บริการแก่ผู้ป่วย

(๕.๑) สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปักติ			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	๒,๕๐๐	๔,๐๐๐

(๕.๒) สายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๒๐๐	๑,๔๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๔๐๐	๑,๘๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๑,๗๐๐	๒,๐๐๐

๑๑.๒ โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป

(๑) แพทย์ หันตแพทย์ และเภสัชกร

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

(๒) พยาบาลวิชาชีพ สาขาวิชาชีพ และผู้ที่ปฏิบัติงานที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บุรุษหรือให้บริการแก่ผู้ป่วย

ระยะเวลา	พยาบาล วิชาชีพ	สาขาวิชาชีพ	กลุ่มบริการผู้ป่วยสายงานระดับ		
			ปริญญาตรีขึ้นไป	ต่ำกว่าปริญญาตรี	
	ระดับ ก และ ข	ระดับ ก และ ข	ระดับ ก และ ข	ระดับ ก และ ข	ระดับ ก และ ข
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๒,๒๐๐	๒,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๐๐๐	
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๒,๔๐๐	๒,๖๐๐	๒,๑๐๐	๑,๒๐๐	
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๓,๐๐๐	๒,๕๐๐	๒,๓๐๐	๑,๕๐๐	

ข้อ ๑๒ การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณแล้วแต่กรณี

ข้อ ๑๓ การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดที่ได้ดำเนินการมาก่อนที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้เข้าบังคับและยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายบังคับกระทรงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๕ ต่อไปจนแล้วเสร็จ

ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายบังคับกระทรงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่ได้ดำเนินการมาก่อนหลักเกณฑ์นี้ ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานหรือการปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ด้วย

ข้อ ๑๔ บรรดาหนังสือสั่งการหรืออนุญาต ประกาศและหนังสือซักซ้อมความเข้าใจที่ได้ออกตาม  
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑)  
พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีประกาศที่กำหนดให้ออกตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายพีระศิลป์ วิษณุโยธิน)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
รักษาการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบขอรับเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่  
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยบริการ.....

ประจำเดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

ปัจจุบันปฏิบัติงานที่..... จังหวัด..... ระดับ/กลุ่ม.....

ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ..... ปี..... เดือน (นับถึงสิ้นเดือนที่เปิดจ่าย)

โดยมีรายละเอียดการปฏิบัติงาน ดังนี้ (เฉพาะสายแพทย์ตอบข้อ ๑ ด้วย)

๑. ฝึกเพิ่มพูนทักษะ (ปีที่ ๑) รวมระยะเวลาการปฏิบัติงาน..... ปี..... เดือน ดังนี้

รพศ./รพท..... จังหวัด..... ตั้งแต่..... ถึง.....

รพช..... จังหวัด..... ตั้งแต่..... ถึง.....

๒. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด..... จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม ปี..... เดือน..... วัน

๓. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด..... จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม ปี..... เดือน..... วัน

๔. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด..... จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม ปี..... เดือน..... วัน

๕. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด..... จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม ปี..... เดือน..... วัน

๖. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด..... จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม ปี..... เดือน..... วัน

๗. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด..... จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวม ปี..... เดือน..... วัน

รวมทั้งสิ้น ปี..... เดือน..... วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ และหากมีการเรียกเงินคืน ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ  
คืนเงินแต่เพียงผู้เดียว

(.....)

ตำแหน่ง .....

## หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน

ตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน

ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ โดยนำปริมาณงานและคุณภาพของงานมาคำนวณ เป็นค่าตอบแทน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนไว้ ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๔ ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีเจตนาหมุนเพื่อเป็นการจ่ายเงินค่าตอบแทนให้กับเจ้าหน้าที่เพิ่มเติมตามภาระงานและปริมาณงานซึ่งเกิดขึ้นจริงและที่เกินกว่าปริมาณภาระงานปกติตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ เพื่อกระตุ้นให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน โดยให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานและแนวทางการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้ และภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๔.๑ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์นี้ ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๔.๒ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่แต่ละคนมีสิทธิได้รับต้องสอดคล้องกับหน้าที่ ความรับผิดชอบและผลการดำเนินงาน เมื่อมีภาระงานที่เกินค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขึ้นต่อ

๔.๓ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับค่าตอบแทนในลักษณะการจ่ายตามปริมาณงาน เช่น ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขแล้ว ไม่มีสิทธินำปริมาณงานดังกล่าววนມารับค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ได้อีก

๔.๔ ให้หน่วยบริการ จัดทำรายละเอียด วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานและแนวทางการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน

การจัดทำรายละเอียดตามวรรคหนึ่งต้องคำนึงถึงความจำเป็น ประสิทธิภาพ ความคุ้มค่า ความเสมอภาค และความเป็นธรรม รวมทั้งมีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้

๔.๕ ให้หน่วยบริการขออนุมัติดำเนินการต่อคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน ตามข้อ ๔ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามแบบคำขออนุมัติที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

การขออนุมัติดำเนินการ ให้ขออนุมัติเมื่อเริ่มดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนนี้ และเมื่อเริ่มเป็นงบประมาณใหม่ โดยให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๔ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ พิจารณาให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายนของทุกปี

๔.๖ ให้เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ตามกรอบวงเงิน และสัดส่วน ระหว่างวิชาชีพที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด ตามข้อเสนอของคณะกรรมการ ข้อ ๔.๗ (๒) โดยมีการปรับปรุงกรอบวงเงินและสัดส่วนให้เหมาะสมเป็นระยะๆ

๔.๗ ให้มีคณะกรรมการ ดังต่อไปนี้

(๑) คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานระดับเขตสุขภาพ ซึ่งผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขในแต่ละเขตแต่ตั้ง ประกอบด้วย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานกรรมการ สาธารณสุขนิเทศก์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน จำนวนตามความเหมาะสมเป็นกรรมการและให้ผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุขแต่ตั้งแต่ตั้งที่เหมาะสมเป็นกรรมการและเลขานุการโดยให้มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑.๑) พิจารณาตรวจสอบ ควบคุม กำกับและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตลอดจนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานในเขตของตนตามหลักเกณฑ์นี้

(๑.๒) วิเคราะห์ผลการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน และรายงานผลการดำเนินการรวมทั้งปัญหาและอุปสรรคให้คณะกรรมการตามข้อ ๔.๗ (๓) ทราบและพิจารณา อย่างน้อย ทุก ๒ ปีงบประมาณ

(๑.๓) พิจารณาอนุมัติการปรับรายละเอียดและการขอเพิ่มงวดเงินตามประกาศ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน

(๒) คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานระดับกรม ซึ่งอธิบดี แต่ตั้ง ประกอบด้วย ผู้ที่อธิบดีน้อมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ ผู้แทนจากหน่วยบริการในสังกัดตัวแทนวิชาชีพ ตามจำนวนตามความเหมาะสมเป็นกรรมการ และให้อธิบดีแต่ตั้งแต่ตั้งที่เหมาะสมเป็นกรรมการและเลขานุการ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๒.๑) พิจารณาตรวจสอบ ควบคุม กำกับและติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตลอดจนแก้ไขปัญหาการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดตามหลักเกณฑ์ฉบับนี้

(๒.๒) วิเคราะห์ผลการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน และรายงานผลการดำเนินการรวมทั้งปัญหาและอุปสรรคให้คณะกรรมการตามข้อ ๔.๗ (๓) ทราบ และพิจารณา อย่างน้อยทุก ๒ ปีงบประมาณ

(๒.๓) พิจารณาอนุมัติการปรับรายละเอียดและการขอเพิ่มงวดเงินตามประกาศ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของหน่วยงาน ในสังกัด

(๓) คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานระดับกระทรวง ซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่ตั้ง โดยให้มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๓.๑) กำหนดนโยบายการดำเนินงานและวางแผนพัฒนาระบบการจ่ายเงิน ค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้อย่างต่อเนื่อง

(๓.๒) กำหนดรายละเอียดการดำเนินการการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน เพื่อเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศเป็นระยะๆ

(๓.๓) พิจารณาให้ความคิดเห็นต่อปัญหา อุปสรรคที่เกิดจากการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้

(๓.๔) พิจารณาอนุมัติการปรับรายละเอียดและการขอเพิ่มวงเงินตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน

(๓.๕) รายงานต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อทราบและพิจารณา ในกรณีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายละเอียดการดำเนินการการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน และแนวทางการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานที่ออกตามหลักเกณฑ์นี้ สมความมุกการปรับปรุงแก้ไข เพิ่มเติม กรณีพบปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

(๓.๖) พิจารณาให้ความเห็นต่อการกำหนดกรอบวงเงินและสัดส่วนระหว่าง วิชาชีพเพื่อการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานสำหรับหน่วยบริการแต่ละระดับ โดยให้มีการปรับปรุงให้เหมาะสมทุก ๒ ปีงบประมาณ

(๓.๗) หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔.๙ กรณีหน่วยบริการได้รับงบประมาณในลักษณะที่กำหนดให้จ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือหน่วยงานอื่นใด ให้นำงบประมาณดังกล่าวมาจ่ายเป็นค่าตอบแทนโดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้อย่างเคร่งครัด

ข้อ ๕ การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณแล้วแต่กรณี

ข้อ ๖ การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดที่ได้ดำเนินการมาก่อนที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับและยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑๒) ต่อไปจนแล้วเสร็จ

ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ได้ดำเนินการมาก่อน หลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานหรือการปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้ด้วย

ข้อ ๗ บรรดาหนังสือสั่งการหรืออนุญาต ประกาศและหนังสือซักซ้อมความเข้าใจที่ได้ออกตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีประกาศที่กำหนดให้ออกตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในหลักเกณฑ์นี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายวิวัฒน์ วิชญ์โยธิน)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มสารบรรณ  
เลขที่ ๑๒๘  
วันที่ ๓๑๙/๖๖  
เวลา ๑๐.๒๕

กระทรวงสาธารณสุข  
เลขที่ ๖๓๔๓  
วันที่ ๓ ก.พ. ๒๕๖๖  
เวลา ๑๐.๒๐

กองกฎหมาย  
เลขที่ ๖๔๖๗  
วันที่ ๓ ก.พ. ๒๕๖๖  
เวลา ๑๐.๓๖

เอกสารที่ ๑  
ที่ กก ๐๔๐๒.๓/๑๔๖๖



กระทรวงการคลัง  
ถนนพรธรรมที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐

ใบ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความเห็นชอบร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... และร่างข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ....

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/๔๗๒๒ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕  
๒. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/๑๗๕ ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖  
๓. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/๒๐๗ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายละเอียดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือที่อ้างถึงแล้วว่า หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๗ ไม่ได้มีการปรับอัตราเป็นระยะเวลานานมากแล้ว โดยอัตราค่าตอบแทนที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับภาระงานและภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบัน ทำให้บุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุขดี้อยไปอยู่น้อยกว่าสิ่งที่กำหนดไว้ จึงควรปรับอัตราค่าตอบแทน บุคลากรซึ่งจะกระทบต่อการให้บริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีการปรับเพิ่มอัตราค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข แต่โดยที่จะเป็นการกระทบต่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ ของหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๕ วรรคสอง กำหนดให้การกำหนดอัตรา การจ่ายเงินค่าตอบแทนหรือเงินตอบแทนพิเศษตามข้อ ๕ วรรคสาม (๒) หรือการกำหนดค่าตอบแทน และสิทธิประโยชน์แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อ ๘ วรรคสาม (๕) และ (๗) ต้องได้รับความเห็นชอบ จากกระทรวงการคลังก่อน ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามนัยยะเบื้องต้นกล่าว จึงขอความเห็นชอบอัตราค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... และร่างข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... โดยมีสาระสำคัญเป็นการแก้ไขอัตราค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมถึง เพิ่มสายงานให้สอดคล้องกับภาระงาน รวมทั้งขอความเห็นชอบหลักเกณฑ์เพิ่มเติม ซึ่งเป็นกรอบวงเงินเดิม ไม่กระทบต่อสถานะพิบัติของหน่วยบริการ ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๕

๔. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

## ความละเอียดเจ็งแล้ว นั่น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า โดยที่ในปัจจุบันปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ได้กำหนดข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ  
หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕ ขึ้นใหม่ ส่งผลให้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข<sup>๑</sup>  
การจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ ที่ออกโดยอาศัยอำนาจตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงิน<sup>๒</sup>  
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕<sup>๓</sup> ไม่สามารถใช้  
บังคับต่อไปได้อีก กระทรวงสาธารณสุขจึงขอให้กระทรวงการคลังพิจารณาให้ความเห็นชอบอัตรากำลัง<sup>๔</sup>  
เจ้าหน้าที่ฯ ซึ่งกระทรวงการคลังเห็นว่า อัตราค่าตอบแทนที่กระทรวงสาธารณสุขขอปรับเพิ่มขึ้นนั้น เพื่อให้  
มีความเหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบัน และการกำหนดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ดังกล่าวต้องใช้เงินบำรุง<sup>๕</sup>  
เพิ่มขึ้นอีกจำนวน ๒๗,๙๐๕,๖๐๓,๘๔๖ บาทต่อปี หรือคิดเป็นร้อยละ ๒.๗๙ ของเงินบำรุงของหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๓๒,๓๙๗,๑๗๖,๘๒๙.๖๓ บาท จึงอยู่ในระดับที่ไม่ส่งผลกระทบหนาแน่น  
ต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญ ดังนั้น จึงเห็นชอบอัตรา<sup>๖</sup>  
การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียด  
ปรากฏตามนี้<sup>๗</sup> รายละเอียดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุขที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการออกข้อบังคับ หลักเกณฑ์ วิธีการ  
และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงในลักษณะค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ  
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้สอดคล้องกับอัตราค่าตอบแทนที่กระทรวงการคลังเห็นชอบด้วย

สำหรับกรณีที่ขอความเห็นชอบร่างข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... เนื่องจาก การออกข้อบังคับดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๔ วรรคสาม (๒) และข้อ ๒๐ ของระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรณีนี้จึงเป็นอำนาจของปลัดกระทรวงสาธารณสุขในการกำหนดข้อบังคับโดยไม่ต้องขอความเห็นชอบจากกระทรวงการคลัง

## กิจกรรมมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ผ่าน..... กบจ. กสช.....)  
เพื่อโปรดพิจารณา ฉะเป็นพรบดู

ขอแสดงความนึกกีอ

Jun 10

(นายบุญชัย จรัสแสงสมบูรณ์)

#### รองปลัดกระทรวงการคลัง

หัวหน้ากลุ่มการกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

### (นางมานต์พิพย์ ตึ้งตรงจิตต์)

## จัดการงานทั่วไปข้ามภูมิภาคพิเศษ

## ปฏิบัติราชการแผนผู้อำนวยการกองกลาง

Digitized by srujanika@gmail.com

## ក្រមបណ្តុះក្រលាយ

กองกฎหมาย

ପ୍ରକାଶକ ନାମ ଓ ଠିକ୍କା

ໂທຣສາງ ០ ២១២៧ ៣២៥០

ค่าวิกฤต  
ที่ กค ๐๔๐๒.๓/ ๙๕๖๘



กระทรวงการคลัง  
ถนนพระรามที่ ๖ กม. ๑๐๕๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความเห็นชอบร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... และร่างข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ....

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/๔๓๒๒ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕  
๒. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/๑๑๕ ลงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖  
๓. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/๑๐๗ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายละเอียดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือที่อ้างถึงแล้วว่า หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบทั้ยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ ไม่ได้มีการปรับอัตราเป็นระยะเวลานานมากแล้ว โดยอัตราค่าตอบแทนที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับภาระงานและภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบัน ทำให้บุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รับประโยชน์น้อยกว่าเดิม จึงควรปรับเปลี่ยนอัตราค่าตอบแทน บุคลากรซึ่งจะกระทบต่อการให้บริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขจึงได้มีการปรับเพิ่มอัตราค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข แต่โดยที่จะเบี่ยงบัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำนาญของหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๔ วรรคสอง กำหนดให้กำหนดอัตรา การจ่ายเงินค่าตอบแทนหรือเงินตอบแทนพิเศษตามข้อ ๔ วรรคสาม (๒) หรือการกำหนดค่าตอบแทน และสิทธิประโยชน์แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อ ๔ วรรคสาม (๕) และ (๗) ต้องได้รับความเห็นชอบ จากกระทรวงการคลังก่อน ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายเบี้ยดังกล่าว จึงขอความเห็นชอบอัตราค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามร่างหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... และร่างข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... โดยมีสาระสำคัญเป็นการแก้ไขอัตรา ค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ รวมถึง เพิ่มสายงานให้สอดคล้องกับภาระงาน รวมทั้งขอความเห็นชอบหลักเกณฑ์เพิ่มเติม ซึ่งเป็นกรอบวงเงินเดิม ไม่กระทบต่อสถานะเงินบำนาญของหน่วยบริการ ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน แบบทั้ยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบทั้ยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๙ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๕

๔. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๖

ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า โดยที่ในปัจจุบันปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ขึ้นใหม่ ส่งผลให้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ ที่ออกโดยอาศัยอำนาจตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ ไม่สามารถใช้บังคับต่อไปได้อีก กระทรวงสาธารณสุขจึงขอให้กระทรวงการคลังพิจารณาให้ความเห็นชอบอัตรากำลังเดือน ก.พ. ๒๕๖๕ ซึ่งกระทรวงการคลังเห็นว่า อัตราค่าตอบแทนที่กระทรวงสาธารณสุขปรับเพิ่มขึ้นนั้น เพื่อให้มีความเหมาะสมกับภาวะเศรษฐกิจในปัจจุบัน และการกำหนดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ตั้งแต่วันต้องใช้เงินบำรุงเพิ่มขึ้นอีกจำนวน ๒,๘๐๕,๒๐๓,๔๙๖ บาทต่อปี หรือคิดเป็นร้อยละ ๒.๑๙ ของเงินบำรุงของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๓๒,๓๗๗,๐๒๖,๔๗๔.๖๓ บาท จึงอยู่ในระดับที่ไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญ ดังนั้น จึงเห็นชอบอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียด ปรากฏตามบัญชีรายละเอียดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการออกข้อบังคับ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุงในลักษณะค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้สอดคล้องกับอัตราค่าตอบแทนที่กระทรวงการคลังเห็นชอบด้วย

สำหรับกรณีที่ขอความเห็นชอบร่างข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... เนื่องจาก การออกข้อบังคับดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๔ วรรคสาม (๒) และข้อ ๒๐ ของระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรณีนี้จึงเป็นอำนาจของปลัดกระทรวงสาธารณสุขในการกำหนดข้อบังคับโดยไม่ต้องขอความเห็นชอบจากกระทรวงการคลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชัย จรสแสงสมบูรณ์)

รองปลัดกระทรวงการคลัง  
หัวหน้ากลุ่มการกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง  
กองกฎหมาย  
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๕๐  
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๕๐

**บัญชีรายละเอียดอัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน  
ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข**

๑. อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ หันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ หรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน โดยได้รับในอัตราค่าตอบแทนดังนี้

(๑) 医師	ให้ได้รับอัตราค่าตอบแทนเดือนละ	๑๐,๐๐๐ บาท
(๒) หันตแพทย์	ให้ได้รับอัตราค่าตอบแทนเดือนละ	๑๐,๐๐๐ บาท
(๓) เภสัชกร	ให้ได้รับอัตราค่าตอบแทนเดือนละ	๕,๐๐๐ บาท

แพทย์ หันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษและต้องทำสัญญาตามแบบแบบท้ายหลักเกณฑ์นี้กับส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ สัญญาที่ทำกำหนดให้มีอายุ ๑ ปี โดยกำหนดให้

(๑) ผู้ที่ปฏิบัติราชการประจำอยู่ในราชการบริหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

(๒) ผู้ที่ปฏิบัติราชการประจำอยู่ในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

(๓) กรณีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ให้สัญญา ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงฯทบทวนนี้ เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

สัญญาที่ผู้มีอำนาจลงนามรับสัญญาแล้ว ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษ ได้รับเงินตั้งแต่วันที่ ๑ ของเดือนถัดไป

๒. อัตราค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

๒.๑ อัตราค่าตอบแทนแพทย์

(๑) กรณีที่ปฏิบัติงานประจำอาคารผู้ป่วยนอก จัดตั้งพร้อมที่จะให้การดูแลผู้ป่วยได้ตลอดเวลา และทันท่วงทีเมื่อผู้ป่วยมาขอรับบริการ เช่น 医師 เวโรบูติเหทุและฉุกเฉิน เป็นต้น ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตรา คนละ ๑,๒๐๐ บาท

(๒) กรณีที่ปฏิบัติงานแพทย์เวรในประจำนิรบิการหรือรอให้คำปรึกษา ให้ได้รับค่าตอบแทน ตามปริมาณงานที่ให้บริการตามอัตราที่กำหนดในบัญชีอัตราค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงาน ตามบัญชีอัตราค่าตอบแทนแพทย์ตามคุณภาพและปริมาณงาน ในข้อ ๘ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า คนละ ๖๐๐ บาท

(๓) กรณีที่ปฏิบัติงานให้บริการต่างหน่วยบริการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพ และปริมาณงานตามบัญชีอัตราค่าตอบแทนแพทย์ตามคุณภาพและปริมาณงาน ในข้อ ๘ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า ขั้วโมงละ ๑๒๐ บาท



**๒.๒ อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัก**

(๑) หันตแพทย์	คนละ	๑,๖๐๐ บาท
(๒) เภสัชกร	คนละ	๗๔๐ บาท
(๓) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข	คนละ	๖๕๐ บาท
(๔) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานเทคนิค	คนละ	๕๒๐ บาท
(๕) ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค	คนละ	๓๙๐ บาท
(๖) เจ้าหน้าที่อื่น เป็น เจ้าหน้าที่เวรระเบียน เจ้าหน้าที่การเงิน เป็นต้น ให้ได้รับค่าตอบแทน ตามตำแหน่งที่ครองอยู่ในปัจจุบัน โดยให้เบิกตามคุณภาพการศึกษาที่เริ่มต้นของสายงานในตำแหน่งที่เบิกค่าตอบแทน ดังนี้		
(๗) ลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆ นอกเหนือข้อ ๒.๑ และ ๒.๒ สายงานที่เริ่มต้นในระดับบุณฑิป ปวส. หรือเทียบเท่า	คนละ	๓๓๐ บาท
สายงานที่เริ่มต้นในระดับบุณฑิป ปวส. หรือเทียบเท่า	คนละ	๓๙๐ บาท
สายงานที่เริ่มต้นในระดับบุณฑิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	คนละ	๕๒๐ บาท
		๖๕๐ บาท

**๒.๓ อัตราค่าตอบแทนหันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ**

ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีอัตราค่าตอบแทนหันตแพทย์  
ตามคุณภาพและปริมาณงาน ในข้อ ๙ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่มากกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

**๒.๔ อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในทีมผู้ตัด**

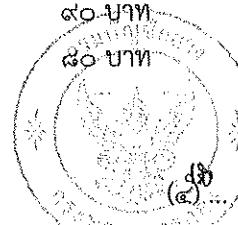
(๑) การบริการในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ พยาบาลวิชาชีพ  
ที่ปฏิบัติงานในทีมช่วยผู้ตัด ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละราย ในอัตราคนละ ๑๒๐ บาท  
สำหรับการผ่าตัดเล็กและในอัตราคนละ ๒๔๐ บาท สำหรับการผ่าตัดใหญ่ ส่วนเจ้าหน้าที่อื่นให้ได้รับค่าตอบแทน  
ตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละรายในอัตราที่คลดลงตามส่วน

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

(๓) อัตราค่าตอบแทนตาม (๑) หรือ (๒) รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับทั้งสุดของแต่ละคน  
จะต้องไม่น้อยกว่าอัตราที่กำหนดตามข้อ ๒.๒

**๒.๕ อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ที่ให้บริการตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก**

(๑) 医師 หันตแพทย์	ชั่วโมงละ	๑๒๐ บาท
(๒) เภสัชกร	ชั่วโมงละ	๙๐ บาท
(๓) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข	ชั่วโมงละ	๕๐ บาท



(๔) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานเทคนิค	ชั่วโมงละ	๖๐ บาท
(๕) ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค	ชั่วโมงละ	๕๐ บาท

๒.๖ อัตราค่าตอบแทนกรณีที่หน่วยบริการ มีความจำเป็นต้องให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน  
ในลักษณะเร่งรีบให้บริการ (On Call) เพื่อให้บริการผู้ป่วย

ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณากำหนดอัตราค่าตอบแทนได้ตามความเหมาะสม  
โดยเทียบเคียงตามส่วนของค่าตอบแทนในข้อ ๒.๒

๓. อัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

๓.๑ เจ้าหน้าที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเป็นรายชั่วโมง ดังต่อไปนี้

(๑) เภสัชกร	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 ๕ ชั่วโมง ให้ได้รับค่าตอบแทน		

ในอัตราครึ่งหนึ่งของอัตราค่าตอบแทนที่กำหนดในข้อ ๒

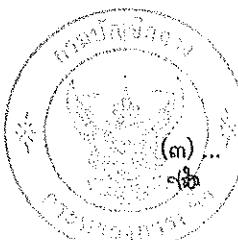
๓.๒ แพทย์ที่ปฏิบัติงานให้บริการแบบผู้ป่วยนอก ให้ได้รับค่าตอบแทนสำหรับการตรวจผู้ป่วย  
รายละ ๕๐ บาท แต่รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

๓.๓ หันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานบริการหันตกรรม ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงาน  
ตามบัญชีอัตราค่าตอบแทนหันตแพทย์ตามคุณภาพและปริมาณงาน ในข้อ ๔ แต่รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทน  
ที่ได้รับต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท

๔. อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดบ่ายและหรือผลัดดึก

เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานเป็นลักษณะเร่งรีบผลัดและเมื่อได้ปฏิบัติงานเฉพาะผลัดบ่าย  
และหรือผลัดดึกเนื่องมือเป็นการปฏิบัติราชการในเวลาราชการปกติ (ไม่ใช่กรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ)  
ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราดังต่อไปนี้

(๑) พยาบาลวิชาชีพ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และนักวิชาการสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)	คนละ	๓๖๐ บาท
(๒) พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน) พนักงานภูชีพที่ได้รับอนุประการนีบัตร ทางเวชกิจฉุกเฉิน และพนักงานภูชีพที่ฝ่ายหลักสูตร การอบรมเวชกิจฉุกเฉินระดับกลาง (EMT-I ๒ ปี)	คนละ	๒๗๐ บาท



(๓) ผู้ช่วยพยาบาล	คนละ	๒๕๕ บาท
(๔) พนักงานข่ายเหลือคนไข้ พนักงานช่วยการพยาบาล พนักงานข่ายเหลือแพทย์และพยาบาล และพนักงานกู้ชีพที่ฝ่าหนหลักสูตรการอบรมเชิงกิจกรรม ระดับพื้นฐาน (EMT-B ๑๑๐ ชั่วโมง)	คนละ	๑๒๐ บาท

#### ๔. อัตราค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานขันสกรพลิกษา

๕.๑ แพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและผ่านการอบรมแล้ว ได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเช่าที่พักตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๕๐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเช่าที่พักของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ให้ไปชันสูตรพลิกศพในที่เกิดเหตุ ตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติม ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๔๗ มาตรา ๗ พ.ศ. ๒๕๕๓ และระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะ และค่าเช่าที่พักของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ให้ไปชันสูตรพลิกศพ ในที่เกิดเหตุ ตามพระราชบัญญัติที่แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ. ๒๕๔๗ โดยให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจากเงินงบประมาณที่ดังไว้เป็นการเฉพาะ และหากกรณีเงินงบประมาณไม่เพียงพอ ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

๕.๖ เจ้าหน้าที่ที่มีได้ผ่านการอบรมตามข้อ ๕.๑ รวมทั้งพนักงานข้าราชการที่ร่วมปฏิบัติงานในทีมชันสูตรพลิกศพ ให้หัวหน้าหน่วยบริการมอบหมายตามประเภทและจำนวนตามความจำเป็นของแต่ละพื้นที่ ในแต่ละครั้งที่ออกปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามข้อ ๒

๔.๓ แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผลัด หากต้องออกไปปฏิบัติงานในการขันสูตรพลิกศพ ให้ได้รับค่าตอบแทนทั้งสองกรณี แต่ทั้งนี้ การจ่ายค่าตอบแทนในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัดให้หลังลงตามส่วนตามข้อ ๒

๖. ผู้ติดราค่าจ่าท่อง แห่งพิเศษสำหรับแพทย์สาขาสัขเสริมพิเศษ

แพทย์สาขาสังเสริมพิเศษซึ่งได้รับการประกาศกำหนดให้ได้รับค่าตอบแทนเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

๔. จัดตราค่าต่อคนแห่งน้ำในการบิบติงวนด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว

อัตราค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัวในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ และที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งในและนอกเวลาราชการ และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในกิจกรรมเชิงรุกที่เป็นนโยบายสำคัญเร่งด่วนในการสร้างเสริมสุขภาพ และการควบคุมป้องกันโรค การรณรงค์แก้ปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญในแต่ละพื้นที่ทั้งในและนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามข้อ ๒



๕. บัญชีอัตราค่าตอบแทนแพทย์ตามคุณภาพและปริมาณงาน

แพทย์ที่ปฏิบัติงานเรวใน ในลักษณะให้คำปรึกษา ทั้งในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ และการปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ในและนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามเงื่อนไขและอัตราที่กำหนดตามลักษณะของงานหรือหัวการที่ปฏิบัติ ดังนี้

๑. กำหนดเฉพาะ Common Procedures ที่มีความจำเป็นในการทำทัตถการนอกเวลา และการทำทัตถการที่เกินเวลาราชการปกติ สำหรับรายการหัวการที่ไม่ได้ระบุ ให้พิจารณาเทียบเคียงกับหัวการที่มีความยากง่ายใกล้เคียงกัน

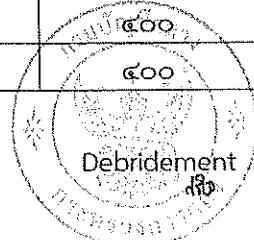
๒. ในกรณีที่มีการทำทัตถการหลายรายการพร้อมกันในผู้ป่วยรายเดียว ให้ได้รับค่าตอบแทน เฉพาะรายการที่มีค่าตอบแทนสูงสุดเพียงรายการเดียว เว้นแต่การให้บริการผู้ป่วยบางรายที่มีความยุ่งยากซับซ้อน ในการปฏิบัติหรือต้องใช้เวลาอย่างนานเกินกว่าค่าเฉลี่ยปกติมาก หรือในหัวการบางประเภทที่จำเป็นต้องมีแพทย์มากกว่า ๑ คน ในการให้บริการ หรือในผู้ป่วยรายเดียวแต่ต้องมีหัวการทำทัตถการหลายรายการ หรือกรณีผู้ป่วยรายเดียว ที่มีความจำเป็นต้องผ่าตัดใหม่ในเวรเดียวกัน ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดอัตราโดยใช้คณะกรรมการบริหาร หน่วยบริการเพื่อพิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป

๓. ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ กำหนดกระบวนการควบคุมกำกับ เพื่อให้มีการทำทัตถการ ทั้งในและนอกเวลาราชการได้อย่างเหมาะสม โดยให้มีการควบคุมกำกับการใช้ห้องผ่าตัดและเครื่องมือ อุปกรณ์ที่สมดุลระหว่างในและนอกเวลาราชการให้เกิดประสิทธิภาพ และเพื่อประชาชนได้รับบริการที่รวดเร็ว ตามสภาพปัญหาการเจ็บป่วย จึงสามารถใช้อัตราค่าตอบแทนนี้

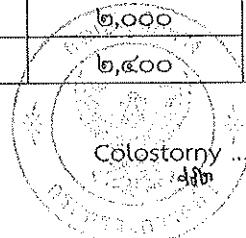
๔. กรณี Elective Case ให้ดำเนินการจัดทำในเวลาราชการก่อน เฉพาะกรณีที่มีปริมาณงานมากเกินอัตรากำลังให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาให้ทำงานนอกเวลาราชการได้ และกำหนดอัตราค่าตอบแทนโดยเทียบเคียงกับหัวการที่มีความยากง่ายใกล้เคียงกัน

๕. การกำหนดค่าตอบแทนได้คำนึงถึงเจตนาณ์เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจ (ไม่ใช่ค่า DF) และความสามารถในการจ่ายของหน่วยบริการได้เฉลี่ยในภาพรวมทุกขนาด

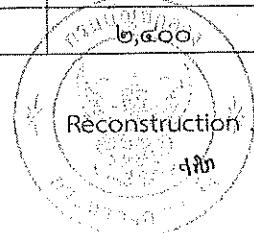
รายการหัวการ	อัตรา
<b>GENERAL</b>	
All endoscopy ยกเว้น proctoscopy	๔๐๐
Endoscopic sclerotherapy / Endoscopic therapy	๘๐๐
Pleural Tapping	๒๐๐
Peritoneal Tapping	๖๐๐
Casting	๒๐๐
Closed Reduction and cast	๔๐๐
Cut down, Subclavian Catheter, Internal Jugular Catheter, Double lumen	๑๐๐
Chest Drain	๕๐๐



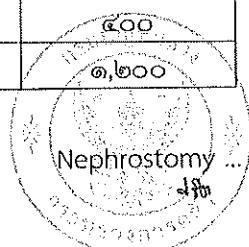
รายการหัตถการ	อัตรา
Debridement of cellulitis / Incision and Drainage	๖๐๐
Debridement of necrotizing fasciitis	๔๐๐
Debridement of open wound grade ๑ & ๒	๖๐๐
Debridement of open wound grade ๓๔	๔๐๐
Drainage of Ludwig 's angina, deep abscess	๔๐๐
Complex repair of wound (Plastic repair, graft)	
Debridement and Suture	๔๐๐
Skin graft	๘๐๐
Complex (Plastic) repair fo 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 fo intussusception	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	๑,๒๐๐
Surgery for duodenal injury	๒,๐๐๐
Splenectomy / Splenorhaphy	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	๒,๕๐๐



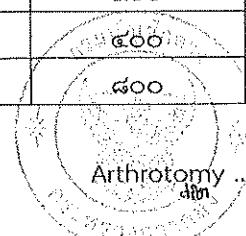
รายการหัตถการ	อัตรา
Colostomy / Exteriorization of intestine	๘๐๐
Exploratory laparotomy with Colostomy (ในผู้ป่วย Gut Obstruction)	๑,๒๐๐
Colectomy	๑,๖๐๐
Subtotal Colectomy	๒,๐๐๐
Suture of PU perforation	๑,๖๐๐
Gastrotomy & Suture bleeding points	๑,๒๐๐
Open Ligation of esophageal varices	๑,๖๐๐
Pyloroplasty	๑,๒๐๐
Trunkal vagotomy + Drainage Procedure	๑,๖๐๐
Total and subtotal gastrectomy	๒,๐๐๐
Perihepatic packing	๑,๖๐๐
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
Esoğhagectomy	๒,๔๐๐
Thoracotomy	๑,๒๐๐
Decortication	๑,๖๐๐
Lobectomy (lung)	๑,๖๐๐
Pheumonectomy	๒,๐๐๐
Pericardiotomy	๑,๒๐๐
Pericardectomy	๒,๐๐๐
Repair of heart, pericardium & major vessel	๒,๔๐๐
Repair T-E fistula	๒,๐๐๐
Repair trachea & bronchus	๒,๐๐๐
Repair diaphragmatic hernia / laceration of diaphram	๑,๖๐๐
Repair gastrocoloptosis และ Gastrochisis	๑,๖๐๐
Reconstruction of Esophageal Atresia	๒,๔๐๐



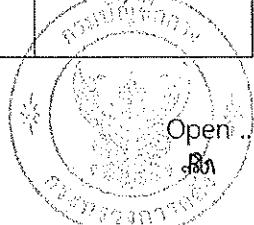
รายการหัตถการ	อัตรา
Reconstruction of Biliary Atresia	๒,๕๐๐
Reconstruction of T-E Fistula	๒,๐๐๐
Reconstruction of Imperforated Anus	๒,๐๐๐
Embolectomy	๑,๖๐๐
Repair vessel	
Repair vessel	๑,๖๐๐
AV shunt	๑,๖๐๐
Vein / Vascular graft	๒,๐๐๐
Abdominal Aneurysmectomy	๒,๕๐๐
Abdominal Vascular Shunt operation	๒,๕๐๐
Replantation of Finger ต่อ ๑ นิ้ว	๒,๕๐๐
Microscopic Anastomosis of Vessels	๒,๕๐๐
Repair Nerve ๑ เส้น	๔๐๐
Repair nerve ๒ เส้นขึ้นไป	๑,๖๐๐
Craniectomy and craniotomy	
Craniotomy & remove blood clot / tumour	๒,๕๐๐
Cranectomy (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)	๒,๕๐๐
Posterior decompression and Fixation (Spine surgery)	๒,๕๐๐
Combine Ant. And Post. Decompression and Fixation (Spine surgery)	๓,๖๐๐
UROLOGY	
Circumcision	๔๐๐
Suprapubic cystostomy	
Ureterostomy	๑,๖๐๐



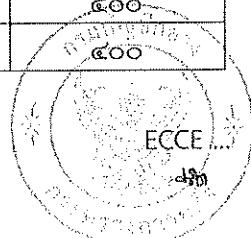
รายการหัตถการ	อัตรา
Nephrostomy (Open)	๑,๖๐๐
Nephroscopy / PCNL	๑,๖๐๐
Repair urethra	๑,๖๐๐
Repair bladder	๔๐๐
Repair Ureter	๑,๖๐๐
Repair Kidney	๑,๖๐๐
Partial amputation of Penis	๔๐๐
Reimplantation of Penis	๒,๕๐๐
Nephrectomy	๑,๖๐๐
Urethral stone removal	๔๐๐
Cystolitholapexy	๔๐๐
Cystolithotomy	๔๐๐
Ureterolithotomy	๑,๖๐๐
Nephrotomy / Nephrolithotomy	๑,๖๐๐
Transurethral Resection (TUR)	๑,๖๐๐
Orchidectomy / Orchidopexy	๔๐๐
Cystectomy and Conduit	๒,๕๐๐
ORTHOPEDIC & PLASTIC SURGERY	
Skin Traction	๖๐๐
Skeleton Traction	๔๐๐
External fixator application	๔๐๐
Amputation & disarticulation of finger & toe	๔๐๐
Amputation above and below elbow	๑,๖๐๐
Amputation above and below knee	๑,๖๐๐
Hip and Shoulder disarticulation	๑,๖๐๐
Debridement of open fracture grade ๑ & ๒	๔๐๐
Debridement of open fracture grade ๓	๔๐๐
Drainage of acute osteomyelitis	๔๐๐
Drainage of tendon sheath, palmar bursa	๔๐๐
Fasciotomy (ผู้ป่วย Compartment Syndrome)	๔๐๐



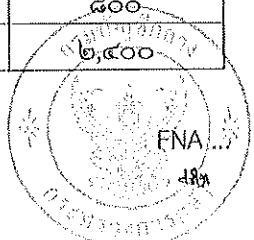
รายการหัตถการ	อัตรา
Arthrotomy Small joint	๔๐๐
Large joint	๘๐๐
K-wire fixation for fracture @ Fracture site	๔๐๐
๒-๔ Fracture sites	๔๐๐
> ๕ Fracture sites	๑,๖๐๐
Repair tendon single tendon	๔๐๐
๒-๔ tendons	๘๐๐
> ๕ tendons	๑,๖๐๐
Open reduction of dislocation (except hip)	๘๐๐
Open reduction of hip dislocation	๑,๖๐๐
Reduction & fixation for long bone fracture	
ORIF for fracture (Metacarpal, Metatarsal, Clavicle)	๘๐๐
ORIF for fracture (Radius, Ulna, Tibia, Fibula)	๑,๖๐๐
ORIF for fracture (Humerus, Femur)	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	๑,๖๐๐
Repair Parotid duct	๑,๖๐๐
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	๑,๖๐๐



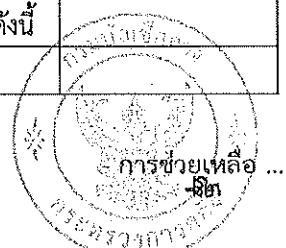
รายการหัตถการ	อัตรา
Open reduction of orbit & malar complex	๕๐๐
ORIF of orbit & malar complex	๗,๖๐๐
Reduction & Fixation for Le Forte fracture	
ORIF + IMF for Le Forte fracture	๗,๖๐๐
ORIF + IMF for Multiple facial / Panfacial fracture	๒,๔๐๐
OB-GYN	
ให้การดูแลก่อนคลอดและทำคลอดปกติในรายที่แม่และเด็กมีความเสี่ยง (Severe preeclampsia, Abruptio placenta, Placenta previa, Heart disease function, Thyroid crisis)	๔๐๐
ให้การดูแลก่อนคลอดและทำคลอดผิดปกติในรายที่แม่และเด็กมีความเสี่ยง (Severe preeclampsia, Abruptio placenta, Placenta previa, Heart disease function, Thyroid crisis)	๔๐๐
ทำคลอดในกรณีคลอดผิดปกติที่ใช้หัตถการช่วยคลอด (FE, VE, Breech assisting)	๔๐๐
Vaginal Packing	๒๐๐
ล้างรกราก	๔๐๐
Dilatation and Curettage / Suction curettage	๔๐๐
Cesarean section	๘๐๐
Hysterectomy	๗,๖๐๐
TAH (Ruptured endometriosis)	๗,๖๐๐
Cesarean Hysterectomy (Severe PPH)	๗,๖๐๐
Repair uterine perforation of laceration	๗,๖๐๐
Surgery for ectopic pregnancy or twisted ovarian tumour	๘๐๐
Internal I liac artery Ligation	๗,๖๐๐
EYE & ENT	
Anterior chamber tapping	๔๐๐
Anterior nasal packing for control of epistaxis	๒๐๐
Posterior nasal packing for control of epistaxis	๔๐๐
Tracheostomy	๔๐๐



รายการหัตถการ	อัตรา
ECCE in phagoglucoma	๔๐๐
Evisceration / enucleation	๔๐๐
Iridectomy and laser iridotomny	๔๐๐
Paracentesis in central retinal artery occlusion	๔๐๐
Repair cornea or sclera with anterior vitrectomy	๔๐๐
Repair cornea or sclera with posterior vitrectomy	๑,๖๐๐
Repair canaliculi	๔๐๐
Trabeculectomy, Trabeculotomy, Trabeculoplasty	๔๐๐
Removal intraocular foreing body	๑,๖๐๐
Penetrating Keratoplasty	๑,๖๐๐
Vitrectomy in endophthalmitis	๑,๖๐๐
Repair cornea or sclera with posterior vitrectomy	๑,๖๐๐
Drainage mastoectomy	๔๐๐
Maxillary artery ligation	๔๐๐
Optic nerve decompression	๒,๐๐๐
Repair larynx	๒,๐๐๐
Rigid Esophagoscopy	๔๐๐
Orbital decompression or drain orbital abscess	๑,๖๐๐
Tracheostomy in post radiation therapy, previous tracheostomy, pediatric, tracheal stenosis	๖๐๐
X-RAY	
Ultrasonography	๓๐๐
Colour Doppler Vascular Ultrasound	๔๐๐
CT-Scan with IV contest	๖๐๐
Special investigation under fluoroscopy	๔๐๐
Barium reduction of intussusception	๖๐๐
Diagnostic angiography	๑,๖๐๐
Venography	๔๐๐
Embolization	๖,๐๐๐



รายการหัตถการ	อัตรา
FNA under guidance	๔๐๐
Percutaneous drain under image	๘๐๐
Organ Transplant ในการกรณีที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการนอกเวลาฯ การให้พิจารณา กำหนดอัตราค่าตอบแทนในลักษณะเหมาจ่ายให้กับทั้งทีม	๑๐,๐๐๐
Med & Ped & Anesthesia	
Regional anesthesia	๔๐๐
General anesthesia	๖๐๐
General anesthesia กรณี Open Heart / Aortic Aneurysm	๒,๐๐๐
General anesthesia กรณีผู้ป่วยอยู่ใน ASA Class ๓	๕๐๐
General anesthesia กรณีผ่าตัดเทคนิคพิเศษ (ผ่าตัดสมอง ไขสันหลัง หัวใจ ทางเดินหายใจ)	๕๐๐
Blood exchange transfusion	๕๐๐
Peritoneal dialysis / Hemodialysis ในผู้ป่วย Acute Renal Failure	๔๐๐
Insertion of Swann-Ganz catheter	๔๐๐
Pacemaker replacement	๕๐๐
Umbilical catheter	๔๐๐
Subdural Tapping	๔๐๐
Autopsy ทางนิติเวชศาสตร์และนิติวิทยาศาสตร์ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบ กระทรวงยุติธรรมฯ	
Autopsy ทางพยาธิวิทยา	๒,๐๐๐
การทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วยใน กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยเดิมที่นอนพักรักษาอยู่แล้ว	๕๐
การทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการ ผู้ป่วยกรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยรับใหม่	๑๐๐
การทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการ ผู้ป่วยกรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับการบริการข้ามแผนก	๒๐๐
การทำการตรวจรักษาโดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการ กรณีที่ได้รับ การร้องขอหรือการขอคำปรึกษา กรณีผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยอื่นที่มีภาวะวิกฤต ใกล้เคียงกัน โดยเป็นการตรวจรักษาครั้งแรกของแพทย์สำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ในกรณี ดังนี้	๔๐๐
- การป่วยทื้นชื้น	



รายการหัตถการ	อัตรา
- การข่วยเหลือผู้ป่วยหมดสติ	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยซึ่งตื่น	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะขักวิกฤต	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะจมูก	
- การข่วยเหลือภาระอุดกเส้นทางจิตเวช	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะไตวายเฉียบพลัน	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตับวาย	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะความดันโลหิตสูงขั้นวิกฤต	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว และหายใจไม่ทันมาก	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะติดเชื้อรุนแรงและติดเชื้อในกระแสโลหิต และมาลาเรียคุกเจ็น	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือด และหัวใจเต้นผิดปกติ	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะแพ้รุนแรง	
- การข่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตกเลือดในทางเดินอาหาร	

#### ๕. บัญชีอัตราค่าตอบแทนทันตแพทย์ตามคุณภาพและบริมาณงาน

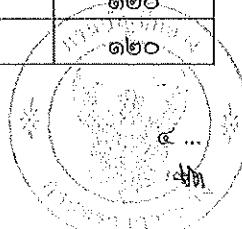
ทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการออกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราที่กำหนดตามลักษณะของงานหรือหัตถการที่ปฏิบัติ ดังนี้

๑. การทำหัตถการด้านทันตกรรมนอกเวลาราชการ จะต้องเป็นกรณีที่มีความจำเป็น และต้องให้บริการในเวลาราชการอย่างเต็มที่ หัตถการที่ทำจะต้องมีข้อบ่งชี้และมีความจำเป็นที่จะต้องทำ และต้องทำตามมาตรฐานของวิชาชีพทันตกรรม

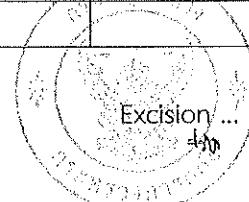
๒. ต้องกำหนดให้มีกระบวนการควบคุมกำกับเพื่อให้มีการบริการด้านทันตกรรมทั้งใน และนอกเวลาราชการอย่างเหมาะสม และจะต้องทำการประเมินเทียบงานในเวลาและนอกเวลาราชการ ของผู้ให้บริการทุกคนต่อผู้บริหารหน่วยบริการ ทุก ๓ เดือน

๓. รายการหัตถการที่ไม่ได้ระบุไว้ ให้พิจารณาเทียบเคียงกับงานหรือหัตถการที่ให้บริการ ในสาขาทันตกรรมที่ใกล้เคียง หรือหัตถการที่ให้บริการในสาขาอื่น ๆ

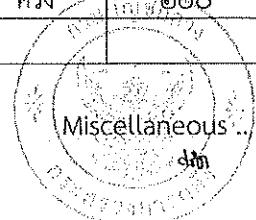
ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
	ศัลยศาสตร์ของปาก		
๑	ถอนฟัน	ชิ้น	๗๐
๒	ถอนฟันที่ยาก (เพ่น กรอแบ่งรากฟัน)	ชิ้น	๑๖๐
๓	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก (Surgical Removal of Res Tooth Root)	ชิ้น	๑๒๐



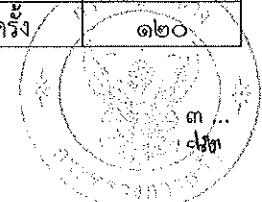
ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๔	ถอนฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและฟัน (Soft Tissue Impaction)	ชิ้น	๑๒๐
๕	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Bony Impaction or Embedded Tooth) - Partial Bony - Complete Bony	ชิ้น ชิ้น	๒๐๐ ๓๐๐
<b>Other Surgical Procedures</b>			
๖	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root Resection) - ฟันหน้า - ฟันหลัง	ชิ้น ชิ้น	๒๐๐ ๓๐๐
๗	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrograde) - ฟันหน้า - ฟันหลัง	ชิ้น ชิ้น	๓๐๐ ๔๐๐
๘	Root Amputation / Bicuspidization / Hemisection	ชิ้น	๔๐๐
๙	Tooth Reimplantation and/or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (รวม Splinting ด้วย Composite wire or Arch Bar)	ชิ้น	๖๐๐
๑๐	Tooth Transplantation (รวมถอนฟัน, Splinting, stabiliza	ชิ้น	๕๐๐
๑๑	Marsupialization (under local anesthesia)	ตำแหน่ง	๒๕๐
๑๒	Oroantral Fistula Closure (ไม่รวมค่าทำ Soft Tissue (under local anesthesia))	ตำแหน่ง	๒๕๐
๑๓	Surgical Exposure of Unerupted Tooth For Orthod (ไม่รวมค่าเครื่องมือทันตกรรมจัดฟัน)	ชิ้น	๒๕๐
๑๔	Excision of Pericoronal Gingiva	ชิ้น	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	๑๕๐



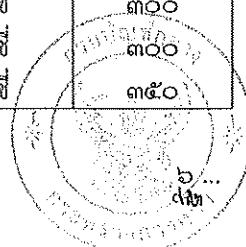
ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
<b>Excision of Bone Tissue</b>			
๒๓	Torectomy, Ostectomy บน	Arch	๓๐๐
๒๔	Torectomy, Ostectomy ล่าง	Arch	๒๐๐
<b>Removal of Tumors, Cysts, Neoplasms</b>			
๒๕	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดเล็ก (<๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๒๐๐
๒๖	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ, ถุงหนองขนาดใหญ่ (>๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๒๕๐
๒๗	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก (<๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๒๐๐
๒๘	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ (>๑.๕ cm)	ตำแหน่ง	๒๕๐
<b>Surgical Incision</b>			
๒๙	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก/ใส่ drain	ตำแหน่ง	๑๕๐
๒๙	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ตำแหน่ง	๒๐๐
๓๑	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	เข้าฝึกฟัน (Intra Arch) ด้วย Archbar / 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	๑๕๐
๓๙	Sialolithotomy (ภายใต้ยาชาเฉพาะที่)	ครั้ง	๕๐๐



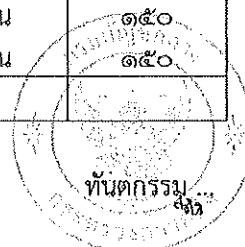
ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
<b>Miscellaneous Procedures</b>			
๔๐	ขูดรักษาแผล (Curettage)	ตำแหน่ง	๕๐
๔๑	Stop Bleeding	ตำแหน่ง	๕๐
๔๒	ตัดไหม / ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	๓๐
๔๓	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	๓๐
<b>ทันตกรรมหัตถการ</b>			
๑	อุดฟันขี้วัวรา/pulp capping	ชิ้น	๖๐
๒	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam - ด้านเดียว - ๒ ด้าน - ๓ ด้าน - ตั้งแต่ ๔ ด้านขึ้นไป หรือ Amalgam overlay	ชิ้น	๑๐๐ ๑๕๐ ๑๗๐ ๑๙๐
๓	อุดฟันด้วยวัสดุสีเมื่อน้ำ (composite, GI, Flowable composite) - ด้านเดียว - ๒ ด้าน - ๓ ด้าน - ตั้งแต่ ๔ ด้านขึ้นไป หรือ Composite onlay (dire)	ชิ้น	๑๓๐ ๑๘๐ ๒๐๐ ๒๒๐
๔	อุดปิดช่องว่างระหว่างฟัน (Spacing)	ช่อง	๓๐๐
๕	บุรณะฟันโดยใช้แบบเหล็กกีร์สนิม (Band) - พันกรามน้อย - พันกราม	ชิ้น	๑๒๐ ๑๒๐
๖	Inlay / Onlay	ชิ้น	๗๐๐
๗	Labial Veneer - Direct - Indirect	ชิ้น	๒๔๐ ๕๐๐
<b>เอ็นโดดอนต์</b>			
๑	การรักษาคลองรากฟัน - พันหน้า - พันกรามน้อย ๑ ราก - พันกรามน้อย ๒ ราก - พันกราม	ชิ้น	๖๐๐ ๖๐๐ ๑,๐๐๐ ๑,๔๐๐
๒	Apexification / Recalcification	ครั้ง	๑๒๐



ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๓	ฟอกสีฟัน (Non-vital Bleaching)	ครั้ง	๑๒๐
๔	เอ็นโดตองต์บ้าบัดฉุกเฉิน ฟันหน้า - ฟันกรามน้อย	ชิ้น	๑๕๐
๕	เอ็นโดตองต์บ้าบัดฉุกเฉิน ฟันกราม	ชิ้น	๒๐๐
<b>บริหันศิวิทยา</b>			
๖	ชุดหินน้ำลาย ทั้งปาก (รวมขัดฟัน)	ทั้งปาก	๑๒๐
๗	Root Planing / Curettage	Qualdant	๑๕๐
๘	Flap Operation	ตำแหน่ง	๒๕๐
๙	Osseous Surgery	ตำแหน่ง	๓๕๐
๑๐	Crown Lengthening	ชิ้น	๔๕๐
๑๑	Mucogingival Surgery - CPFP, APFP - FGG และ Stent	ตำแหน่ง	๓๕๐ ๓๕๐
๑๒	GTR (Membrane / Bone Graft)		๔๐๐
๑๓	การใส่เฟืองฟัน (Periodontal Splint)	ตำแหน่ง	๒๐๐
๑๔	เปลี่ยน Periodontal Dressing	ครั้ง	๕๐
๑๕	แก้ไขการสบทพนผิดปกติ - เนพะตำแหน่ง - ทั้งปาก	ครั้ง ครั้ง	๖๐ ๒๐๐
๑๖	รักษาอาการเสียฟันโดยการทายา	ชิ้น	๓๐
<b>ทันตกรรมประดิษฐ์</b>			
๑	ครอบฟัน (Crown)	ชิ้น	๕๐๐
๒	Cantilever Bridge	ชิ้น	๕๐๐
๓	สะพานฟัน (Fixed Bridge) - ๓ - ๕ ยูนิต - มากกว่า ๕ ยูนิต	ยูนิต ยูนิต	๖๕๐ ๗๐๐
๔	Etched Bridge	ชิ้น	๔๐๐
๕	เตือยฟัน (Post & Core) - Amalgam Core - Composite Core - Pin สำเร็จร่วมกับ Fmalgam Core - Pin สำเร็จร่วมกับ Composite Core - Coping / pin เหลี่ยม	ชิ้น ชิ้น ชิ้น ชิ้น ชิ้น	๒๕๐ ๒๕๐ ๓๐๐ ๓๐๐ ๓๕๐

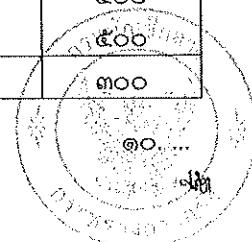


ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
๖	ครอบฟันชั่วคราว (กรณีอุกເເນີນ)	ยูนิต	๒๐๐
๗	ร้อสะພานฟันหรือครอบฟันหรือเดือย (ເຊພາະ Abutment)	ชິ້ນ	๒๐๐
๘	Recementation ครอบฟันหรือสะພานฟัน	គັງ	๑๐๐
๙	ซ้อม Porcelain โดยใช้ Composite	ຕຳແໜ່ງ	๑๕๐
๑๐	ฟันปลอมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๑ ชິ້ນ - พິມພັດວ່າຍ polysulfide	ชິ້ນ	๖๕๐
๑๑	ฟันปลอมทั้งปาก ฐานอคริลิก กรณี ๒ ชິ້ນ - พິມພັດວ່າຍ polysulfide	គັງ	๑,๖๐๐
๑๒	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture) - ๑ - ๔ ຊື່ - ມາກກວ່າ ๔ ຊື່	ชິ້ນ	๖๐๐
		ชິ້ນ	๗๐๐
๑๓	สะພานฟันถอนได้ (Removable Bridge)	ชິ້ນ	๓๕๐
๑๔	ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) - ๑ - ๒ ຊື່ - ๓ - ๕ ຊື່ - ๖ - ๙ ຊື່ - ๑๐ - ๑๕ ຊື່ - ๑๖ ຊື່ ຂັ້ນໄປ	ชິ້ນ	๓๐๐
		ชິ້ນ	๔๐๐
		ชິ້ນ	๕๐๐
		ชິ້ນ	๖๐๐
		ชິ້ນ	๖๕๐
๑๕	Hard acrylic occlusal splint	ຕຳແໜ່ງ	๒๕๐
๑๖	Adjust Occlusal splint	គັງ	๑๐๐
๑๗	Mouth guard / Night Guard / Soft splint	ชິ້ນ	๒๕๐
๑๘	Speech Aid	ชິ້ນ	๓๐๐
๑๙	ปรับสภาพฟันเทียมด้วย Tissue Conditioner - Single denture - RPD / APD (chairside)	គັງ	๑๒๐
		គັງ	๑๒๐
๒๐	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) - Single denture (chairside) - RPD / APD (chairside) - Laboratory	ชິ້ນ	๒๐๐
		ชິ້ນ	๒๐๐
		ชິ້ນ	๒๐๐
๒๑	Rebase full dentures	ชິ້ນ	๓๐๐
๒๒	Repair denture - Chairside - Laboratory	ชິ້ນ	๑๕๐
		ชິ້ນ	๑๕๐



ทันตกรรม

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตรา
<b>ทันตกรรมจัดฟัน</b>			
๑	รับ Consult, ตรวจเพื่อวางแผนจัดฟัน	ครั้ง	๕๐
๒	X-ray, ทำประวัติ, พิมพ์ปาก, ถ่ายรูป, Ceph&model analy.. วางแผนการรักษาแก้ไขป่วย	ครั้ง	๓๐๐
๓	ใส่เครื่องมือจัดฟันชนิดติดแน่น (ทึ้งฟันบนและล่าง) ใส่ face mask / head gear / chin cup	ราย	๓,๐๐๐ ๔๐๐
๔	การดูแลครั้งต่อไป / ปรับ / เปลี่ยนลาด (ประมาณ ๑๔ - ๒๔ ครั้ง)	ครั้ง	๒๕๐
๕	ถอนเครื่องมือจัดฟันชนิดติดแน่น, ใส่ retainer ถอนได้ ใส่ retainer ติดแน่น		๓๐๐ ๓๐๐ ๔๐๐
๖	Recheck	ครั้ง	๕๐
๗	ใส่เครื่องมือชนิดถอนได้	ชิ้น	๓๐๐
๘	การดูแลครั้งต่อไป / ปรับ - กรอແຕ່ງ	ครั้ง	๕๐
๙	ใส่ Functional Appliances	ชิ้น	๖๐๐
๑๐	การดูแลครั้งต่อไป / ปรับ - กรอແຕ່ງ	ครั้ง	๑๐๐
๑๑	ผิง Mini - Implant	ตัว	๓๐๐
<b>ทันตกรรมป้องกัน</b>			
๑	เคลือบฟลูออโรเดททั้งปาก	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 - พันหน้า - พันหลัง	ชิ้น	๓๐๐ ๔๐๐
๓	ใส่ครอบฟันเหล็กรีสโนบูรณะฟันน้ำนม	ชิ้น	๒๐๐
๔	ใส่ครอบฟันอคริลิกบูรณะฟันน้ำนม	ชิ้น	๒๐๐
๕	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบถอนได้	ชิ้น	๒๐๐
๖	ใส่เครื่องมือกันที่ (Space Maintainer) แบบติดแน่น - Band and Loop - Distal shoe - Lingual holding arch - Nance's Appliance	ชิ้น	๒๕๐ ๒๕๐ ๒๕๐ ๒๕๐
๗	Obtulator สำหรับผู้ป่วยปากแหว่งเด็กน้อย	ชิ้น	๓๐๐



๑๐. อัตราการปรับเพิ่ม/ลดค่าตอบแทนในข้อ ๒ - ๙

ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามร่างข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... ประกาศกำหนดการจ่ายเงินค่าตอบแทนได้ โดยพิจารณาตามความจำเป็นของหน่วยบริการ และต้องไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ ดังนี้

๑๐.๑ กรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นไม่เกินหนึ่งเท่าของอัตราที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับนี้ ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนประกาศกำหนดแล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

๑๐.๒ กรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นเกินกว่าหนึ่งเท่าแต่ไม่เกิน ๒ เท่า หรือปรับลดลงไม่เกินร้อยละ ๒๕ จากอัตราที่กำหนดไว้ตามข้อ ๒ - ๙ ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนประกาศกำหนด โดยเสนอขอความเห็นชอบจากผู้ดูแลราชการและหัวหน้าส่วนราชการที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข แต่ละเขตสุขภาพก่อน แล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

๑๐.๓ ในกรณีที่ปรับเพิ่มมากกว่า ๒ เท่า หรือลดลงมากกว่าร้อยละ ๒๕ จากอัตราที่กำหนดไว้ตามข้อ ๒ - ๙ ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนประกาศกำหนด โดยเสนอขอความเห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน

๑๐.๔ ในกรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่บางประเภทเป็นการเฉพาะนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ตามข้อ ๒ - ๙ ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนประกาศกำหนดประเภทและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนได้ โดยเสนอขอความเห็นชอบจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน

๑๑. อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ใน ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้

เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในข้อนี้ ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่ใน ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัดราชบูรณะ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลา เฉพาะ ๔ อำเภอ ประกอบด้วย อำเภอจะนะ อำเภอเมือง อำเภอหนองคาย อำเภอสุไหงปาดัง และอำเภอสะบ้าย้อย

๑๑.๑ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนจะต้องเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่ง และให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนเป็นรายเดือน/บาท/คน ดังนี้

(๑) แพทย์	ให้ได้รับอัตราค่าตอบแทนเดือนละ	อัตรา ๑๐,๐๐๐ บาท
(๒) หันตแพทย์	ให้ได้รับอัตราค่าตอบแทนเดือนละ	อัตรา ๑๐,๐๐๐ บาท
(๓) เภสัชกร	ให้ได้รับอัตราค่าตอบแทนเดือนละ	อัตรา ๕,๐๐๐ บาท
(๔) พยาบาลวิชาชีพ	ให้ได้รับอัตราค่าตอบแทนเดือนละ	อัตรา ๑,๐๐๐ บาท

๑๑.๒ กำหนดระยะเวลาในการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ ทั้งนี้ การกำหนดพื้นที่และตำแหน่งของผู้มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน รวมทั้งการกำหนดระยะเวลาการเบิกค่าตอบแทนให้เป็นไปตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะประกาศกำหนดเป็นรายปีให้สอดคล้องกับสถานการณ์และความจำเป็นในพื้นที่



**๑.๒. อัตราค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัด  
กระทรวงสาธารณสุข**

อัตราค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย เป็นรายเดือน/บาท/คน ดังนี้

๑. สถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบล และโรงพยาบาลชุมชน หรือที่เรียกชื่ออื่นอีก แต่ปฏิบัติงานในสถานะลักษณะเดียวกันรวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิ ในสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน

**๑.๓ แพทย์และพนักงานแพทย์**

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปักติ			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

**๑.๔ เภสัชกร**

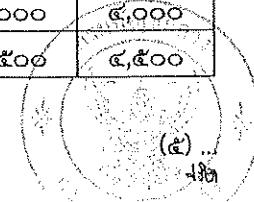
ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปักติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๙,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๕๐๐	๕,๕๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๑๗,๐๐๐	๒๖,๐๐๐

**๑.๕ พยาบาลวิชาชีพ**

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปักติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๒,๒๐๐	๒,๒๐๐	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๒,๗๐๐	๓,๗๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๒,๔๐๐	๒,๔๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๒๐๐	๔,๒๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	๓,๗๐๐	๔,๗๐๐

**๑.๖ สมศึกษาวิชาชีพ**

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปักติ			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	๓,๕๐๑	๔,๕๐๐



๑.๕ ผู้ที่ปฏิบัติงานกลุ่มอื่นๆ ที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาล  
พื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บุรีโภค หรือให้บริการแก่ผู้ป่วย

๑.๕.๑ สถานะงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป

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

๑.๕.๒ สถานะงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ			พื้นที่เฉพาะ	
		ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๑	ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	๑,๖๐๐	๑,๕๐๐
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	๑,๙๐๐	๒,๐๐๐

๒. โรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป

๒.๑ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร

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

๒.๒ พยาบาลวิชาชีพ สาขาวิชาชีพ และผู้ที่ปฏิบัติงานที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค  
รักษาพยาบาล พื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บุรีโภคหรือให้บริการแก่ผู้ป่วย

ระยะเวลา	พยาบาลวิชาชีพ	สาขาวิชาชีพ	กลุ่มบริการผู้ป่วยสถานะงานระดับ	
			ปริญญาตรีขึ้นไป	ต่ำกว่าปริญญาตรี
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๒,๖๐๐	๒,๐๐๐	๑,๕๐๐	๑,๖๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๒,๘๐๐	๒,๖๐๐	๒,๑๐๐	๒,๒๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๓,๐๐๐	๒,๘๐๐	๒,๓๐๐	๒,๕๐๐

