

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/๑๗๔๔



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอิทธิยาภิรมย์ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๒

ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเรียนเชิญประชุมชี้แจงแนวทางปฏิบัติ การจ่ายค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการ
จ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่
ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๕
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี , ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีบุญเรือง ,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหวางเฉลิมพระเกียรติ , สาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการจ่ายค่าตอบแทน ฯ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๑ ชุด
๒. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ชุด
๓. วาระการประชุม จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน
ค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ
หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๕ และ (ฉบับ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ นั้น
คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๘ ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑ เห็นชอบแนวทางการ
เบิกจ่ายค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วย
บริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๕ ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ เพื่อทำความเข้าใจถึงแนวทางปฏิบัติ ดังกล่าว จึงใคร่ขอเรียนเชิญ เจ้าหน้าที่ ดังรายนาม
และตำแหน่ง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เพื่อเป็นตัวแทนแต่ละสายวิชาชีพ เข้าร่วมประชุมรับฟังแนวทางปฏิบัติ ในวันที่
๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐-๑๓.๐๐ น ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อำเภอเมือง
จังหวัดอุดรธานี วาระการประชุมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ค่าใช้จ่าย ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง เบิกจากต้นสังกัด
ทั้งนี้ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ส่งกลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทาง E-mail : r8waycfo@gmail.com ภายในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุม จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินการคลัง
โทร. ๐-๔๒๒๑-๔๒๐๗-๘ ต่อ ๓๑๘

แนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ
หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๕๙
ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘

.....

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การเบิกจ่ายค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้าย
ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ ๑๑.๔ ของหน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๘
เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนด ความเป็นธรรม
แก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน การเบิกจ่ายเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดการพัฒนาบริการ ไม่เป็นภาระการเงินแก่หน่วย
บริการ ประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุด เขตสุขภาพที่ ๘ จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายค่าตอบแทน
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วย
การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔
(ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๕๙ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

๒. หลักการ

๒.๑ “หน่วยบริการ” หมายความว่า โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานี
อนามัยเฉลิมพระเกียรติ หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ให้บริการในสถานะเดียวกัน

๒.๒ “เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างรายคาบ พนักงาน
ของรัฐในกระทรวงสาธารณสุข พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือบุคคลอื่นที่ได้รับคำสั่ง
หรือได้รับมอบหมาย เป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือนอกหน่วยบริการหรือต่างหน่วย
บริการ เพื่อให้บริการ สนับสนุนด้านบริการ หรือร่วมบริการ และต้องปฏิบัติงานตรงกับตำแหน่งที่เกี่ยวข้อง
การให้บริการผู้ป่วยที่ครอบคลุมทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟู
สมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค โดยไม่รวมผู้รับจ้างประเภทจ้างเหมาบริการ
ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐด้วย

๒.๓ ผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ตามข้อ ๑๑.๔ ของหลักเกณฑ์ วิธีการและ
เงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อ บังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทน
เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๕๙
ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติที่จะเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามข้อ ๑๑.๔ และได้ปฏิบัติงานตามเงื่อนไข ข้อ
๑๑.๔.๒ แล้ว

๒.๓.๑ ผู้มีคุณสมบัติที่จะเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามข้อ ๑๑.๔ ประกอบด้วย

๑. เป็นเจ้าหน้าที่ (ตามคำนิยาม)

๒. เป็นผู้ดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ (๑๑.๔.๑)

๓. เป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นการประจำ (๑๑.๔.๒)

๔. เป็นผู้ที่ได้รับการอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะเฉพาะในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น รวมทั้งต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักการใช้ เพิกถอน หรือขาดการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ(๑๑.๔.๓)

๒.๓.๒ ปฏิบัติงานตามเงื่อนไข ตามข้อ ๑๑.๔.๒

๑. ปฏิบัติงานเป็นการประจำ

๒. มีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการในเดือนที่จะเบิกจ่าย ซึ่งกำหนดเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวต้องห้ามการทำงานให้กับหน่วยบริการอย่างเต็มที่ เว้นแต่กรณีดังต่อไปนี้

(๑) ส่วนราชการต้นสังกัดมีคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานที่อื่น ซึ่งมีลักษณะเฉพาะกิจเฉพาะคราว ตามความประสงค์ของส่วนราชการหรือหน่วยบริการ แต่ไม่ใช่ออกดำเนินการทางวินัย

(๒) ได้รับคำสั่งให้ไปฝึกอบรมที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๙๐ วันต่อปีงบประมาณ

(๓) ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมประชุม สัมมนาวิชาการที่มีความจำเป็นสำหรับส่วนราชการหรือหน่วยบริการ โดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๑๐ วันต่อเดือน

(๔) การลาไปอุปสมบทหรือการลาไปประกอบพิธีฮัจญ์หรือการคลอดบุตร ในแต่ละประเภทโดยให้นับรวมเป็นวันทำการได้ไม่เกิน ๙๐ วันต่อปีงบประมาณ

๒.๔ การพิจารณาเบิกจ่ายค่าตอบแทน ฯ ในเดือนเบิกจ่าย

ตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ ข้อ ๕ กำหนดให้พิจารณาตามความเหมาะสมกับความจำเป็นและไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ

๓. แนวทางและขั้นตอนการปฏิบัติในการเบิกจ่าย

๓.๑ หน่วยบริการ

๑. หน่วยบริการจัดทำบัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติที่จะเป็นผู้มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน

แนวทางกำหนดผู้มีคุณสมบัติ

๑.๑ เป็นเจ้าหน้าที่ ตามคำนิยาม

๑.๒ เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง ตามข้อ ๑๑.๔.๑ (๑) – (๔)

๑.๓ ผู้ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพและคุ้มครองผู้บริโภค หรือให้บริการแก่ผู้ป่วย ตามข้อ ๑๑.๔.๑ (๕) โดยมีแนวทางพิจารณา คือ

เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นสายลักษณะอักษรในตำแหน่ง หรือให้ปฏิบัติงาน ให้บริการที่เข้าเงื่อนไข ข้อ ๑๑.๗.๑. (๕) ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

(๑) งานให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพและ
คุ้มครองผู้บริโภค

(๒) งานให้บริการดูแล/ช่วยเหลือผู้ป่วย หรืองานช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ ณ จุดบริการ
เช่น งานบริการผู้ป่วยนอก(OPD), งานบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน(ER), งานบริการผู้ป่วยใน(IPD),
งานบริการห้องคลอด(LR), งานบริการห้องผ่าตัด(OR), งานบริการผู้ป่วยวิกฤติ(ICU), งานบริการห้องปฏิบัติการ
ชันสูตร(LAB), งานบริการถ่ายภาพรังสี(X-ray), งานบริการกายภาพบำบัด, งานบริการแพทย์แผนไทย,
งานบริการคลินิกพิเศษ, งานบริการจ่ายยา, บริการศูนย์เปล เป็นต้น

(๓) งานสนับสนุนด้านบริการหรือร่วมบริการ เช่น งานบริการเก็บเงิน,
งานประชาสัมพันธ์/อำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ, งานบริการซักฟอก, งานบริการตัดเย็บ, งานบริการ
จ่ายกลาง, งานบริการประกอบอาหาร, งานบริการดูแลระบบคอมพิวเตอร์บริการผู้ป่วย, งานบริการทำความสะอาด
สะอาด เป็นต้น

๑.๔ การมอบหมายให้ปฏิบัติงาน เป็นการมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นการประจำ

๑.๕ การมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในแต่ละงานหรือแต่ละจุดบริการจะต้องไม่เกิน
กรอบอัตรากำลังตามโครงสร้างอัตรากำลังของหน่วยบริการ หรือกรอบอัตรากำลังตามภาระงานนั้น

๒. ให้อำนาจบริหารจัดทำใบพรรณานาหน้าทำงาน (Job description) และเกณฑ์ประเมินคุณค่า
ผลงาน ของเจ้าหน้าที่ตามข้อ ๑ เป็นรายบุคคล

๒.๑ ใบพรรณานาหน้าทำงาน (Job description) ประกอบด้วย

๑. ข้อมูลตำแหน่ง/งาน(Job Identification)
๒. หน้าที่รับผิดชอบโดยสรุป (Job Summary)
๓. รายละเอียดของงาน (Job Details)
๔. คุณสมบัติที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน (Job Requirement)
๕. ผู้รับรอง (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

๒.๒ คุณค่าผลงาน หมายถึง ผลลัพธ์การปฏิบัติงานตาม Job Description ที่ก่อให้เกิดคุณค่า
(Value) แก่องค์กรหรือผู้รับบริการ ในมิติคุณภาพบริการ หรือปริมาณงานที่ก่อให้เกิดรายได้แก่หน่วยงาน

๒.๓ เกณฑ์ประเมินคุณค่าผลงาน หมายถึง เกณฑ์ที่ใช้ประเมินคุณค่าผลงาน ของเจ้าหน้าที่ ที่
ได้ปฏิบัติงานตาม Job Description แล้ว เป็นเกณฑ์ขั้นต่ำ ที่เจ้าหน้าที่ต้องมีผลงานผ่านเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อ
จะเข้าเงื่อนไขเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน ตามเงื่อนไขการปฏิบัติงานข้อ ๑๑.๔.๒ การประเมินในมิติเชิง
ปริมาณหรือคุณภาพ รายบุคคลหรือทีม เปรียบเทียบผลงานระดับกลุ่มหรือหน่วยบริการหรือจังหวัดหรือเขต
สุขภาพ ตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ

๒.๔ การประเมินคุณค่าผลงาน ให้หัวหน้าหน่วยบริการแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคุณค่า
ผลงาน หรือมอบหมายให้ผู้บังคับบัญชา เป็นผู้ประเมิน

๓. ให้หน่วยบริการส่งใบพรรณนาหน้าทำงาน (Job description) และเกณฑ์ประเมินคุณค่าผลงาน ตามข้อ ๒ ให้คณะกรรมการกลั่นกรองผู้มีคุณสมบัติ ที่จะเป็นผู้มีสิทธิได้รับค่าตอบแทน ระดับจังหวัด ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้ง เพื่อพิจารณา ดังนี้

๓.๑ กรณีโรงพยาบาลชุมชน ให้ฝ่ายบริหารทั่วไป รวบรวมเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๓.๒ กรณีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสาธารณสุขอำเภอรวบรวมส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๓.๓ ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รวบรวมบัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติ ใบพรรณนาหน้าที่ และเกณฑ์ประเมินคุณค่าผลงาน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ ส่งสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด

๓.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองผู้มีคุณสมบัติ ที่จะเป็นผู้มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนฯ

๓.๕ คณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ พิจารณากลั่นกรองบัญชีรายชื่อใบพรรณนาหน้าที่ และเกณฑ์ ประเมินคุณค่าผลงาน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนด และเป็นไปในทางเดียวกัน และเสนอบัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติ ใบพรรณนาหน้าที่งาน และเกณฑ์ประเมินคุณค่าผลงาน ของหน่วยบริการ ให้คณะกรรมการ กวป. พิจารณาเห็นชอบ

๓.๖ เมื่อคณะกรรมการ กวป. เห็นชอบบัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติ ใบพรรณนาหน้าที่งาน และเกณฑ์ประเมินคุณค่าผลงาน ของแต่ละหน่วยบริการแล้ว ให้แจ้งให้หน่วยบริการจัดทำคำสั่งให้เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงาน ตามบัญชีรายชื่อผู้มีคุณสมบัติที่คณะกรรมการ กวป. พิจารณาให้ความเห็นชอบ ต่อไป

๔. เงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนในเดือนที่เบิกจ่าย

เพื่อให้หน่วยบริการพิจารณาเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามแผนการจ่ายเงินค่าตอบแทน ในเดือน เบิกจ่ายนั้น เป็นไปในทางเดียวกัน จึงกำหนดเงื่อนไขการจ่ายเงิน ดังนี้

๔.๑ กรณีโรงพยาบาลชุมชน ต้องมีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงเหลือในเดือนนั้น (ไม่นับรวม เงินที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ ได้แก่ งบค่าเสื่อม หรือเงินบริจาค เป็นต้น) พอจ่ายตามลำดับ ดังนี้

๑) ค่าใช้จ่ายประจำ (Fix Cost) ได้แก่ ค่าจ้างชั่วคราว ค่าตอบแทน (ฉบับที่ ๕) และค่า สาธารณูปโภค

๒) เจ้าหนี้การค้าอย่างน้อย ๑๐ %

๓) ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ตามฉบับที่ ๑๑

๔) เมื่อจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายแล้ว ต้องมีเงินเหลือพอจ่าย Fix Cost ในเดือนไป ได้มากกว่า ๕๐ % ของแผนการจ่าย

ทั้งนี้ เมื่อจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายแล้ว ดัชนีความเสี่ยงทางการเงิน (Risk Score) ต้องไม่เป็นระดับ ๗

๔.๒ กรณีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เมื่อจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในเดือนนั้นแล้ว ต้องมีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดคงเหลือ พอจ่ายค่าใช้จ่ายประจำ (Fix Cost) ของ ๓ เดือนถัดไป

๕. การอุทธรณ์

กรณีที่เจ้าหน้าที่ ไม่ได้รับการพิจารณาเป็นผู้มีคุณสมบัติ หรือเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายนั้น สามารถอุทธรณ์ได้ โดยยื่นคำร้องผ่านหัวหน้าหน่วยบริการ เพื่อเสนอคณะกรรมการ กวป.พิจารณาต่อไป ทั้งนี้ มติคณะกรรมการ กวป. ถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ ให้ใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

รายชื่อ ผู้เข้าร่วมประชุมรับฟังการชี้แจงแนวทางแนวทางการจ่ายค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข
การจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่
ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติราชการ
๑	นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	สสจ.หนองบัวลำภู
๒	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม ป้องกัน (ผชชว.)		สสจ.ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘
๓	ทพ.สันติ ศรีนิล	ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อุดรธานี	สสจ.อุดรธานี
๔	พญ.ดวงสุดา ดาวเศรษฐ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	โรงพยาบาลศรีบุญเรือง
๕	นางสาวยุพร จิระวงศ์ประภา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ
๖	นายทองเลื่อน องอาจ	สาธารณสุขอำเภอเมือง	สสอ.เมือง หนองคาย
๗	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป		สสจ.ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘
๘	หัวหน้างานบริหารทั่วไป		โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ
๙	หัวหน้างานการเงิน		สสจ.ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘
๑๐	หัวหน้างานนิติกร		สสจ.ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘
๑๑	นายดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ	เภสัชกรเชี่ยวชาญ	โรงพยาบาลอุดรธานี
๑๒	นางจิรายุ ผาผ่อง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	โรงพยาบาลกุมภวาปี
๑๓	นางสำลี ภูมิโคกรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลศรีบุญเรือง
๑๔	นางสาวอรรณพ โพธิ์เสนา	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลศรีบุญเรือง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

วาระการประชุมชี้แจงแนวทางการจ่ายค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงิน
ค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙
ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘
วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐-๑๓.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อ.เมือง จ.อุดรธานี

ระเบียบวาระ	ผู้นำเสนอ	เอกสาร
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙	นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อพิจารณา ๒.๑ แนวทางการจ่ายค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวง สาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘ ตามมติคณะกรรมการเขต สุขภาพที่ ๘ ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑ ๒.๒ แนวทางการกำหนดค่างาน ตัวอย่าง รพ.นาวังฯ และ รพ.ศรีบุญเรือง	นพ.สุรพงษ์ ผดุงเวียง	
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่นๆ		

ดาวน์โหลดเอกสารประกอบการประชุม
ตาม QR CODE นี้



แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

ชี้แจงแนวทางปฏิบัติ การจ่ายค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ
หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๔

ของหน่วยบริการในเขตสุขภาพที่ ๘

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมรวงผึ้ง ชั้น ๕ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อ.เมือง จ.อุดรธานี

.....
หน่วยงาน.....

๑. ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
e-mail address.....
๒. ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
e-mail address.....
๓. ชื่อ - นามสกุล
ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
e-mail address.....

☐

ยินดีเข้าร่วมประชุม

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

***กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมาที่ กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ภายในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑ ทาง E-mail: Rswaycfo@gmail.com

ผู้ประสานงาน นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์ โทร. ๐๔๒ -๒๑๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๑๘