

ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๑/๓๗๖๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๔ ถนนอธิบดี อำเภอเมืองอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แนวทางปฏิบัติการขอปรับเพิ่มค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการในสังกัด
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเอกสารประกอบการพิจารณา

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้มีข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทน
เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์วิธีการและ
เงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่
ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้หน่วยบริการในสังกัดได้ทราบและ
ถือปฏิบัติไปแล้วนั้น

เพื่อให้การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการถูกต้องตามข้อบังคับและ
หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงิน
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ มีความ
เหมาะสมและสอดคล้องกับแผนรายจ่ายประจำปีของหน่วยบริการ คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙
จึงขอแจ้งแนวทางปฏิบัติกรณีหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ดังนี้

๑. การขอปรับเพิ่มค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดนอกเหนือจาก
หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงิน
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ กำหนดไว้ ให้
หน่วยบริการแจ้งความประสงค์พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) มาที่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานการเงิน เพื่อรวบรวมเสนอต่อคณะกรรมการ
พิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ ๙ โดยคณะกรรมการฯ กำหนดให้มีการพิจารณาปีละ ๒ ครั้ง

- พิจารณารอบที่ ๑ ในเดือน กันยายน
- พิจารณารอบที่ ๒ ในเดือน มีนาคม

๒. การขอกำหนดสาขาหรือตามลักษณะงานของแพทย์ที่ต้องการส่งเสริมพิเศษ ตามสาขาที่มี
ปัญหาขาดแคลนหรือจำเป็นต้องส่งเสริมเป็นพิเศษ รวมทั้งแพทย์ที่ปฏิบัติงานในงานที่มีปัญหาความขาดแคลน
เฉพาะ เพื่อให้แพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษซึ่งได้รับการประกาศกำหนดได้รับค่าตอบแทนเป็นรายเดือนอัตราเดือนละ
๕,๐๐๐ บาท ตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่า
ด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

/คณะกรรมการ...

คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน ตามข้อ ๙ จะพิจารณาในเดือนกันยายน ของทุกปี เพื่อออกประกาศกำหนด
สาขาหรือตามลักษณะงานของแพทย์ที่ต้องการส่งเสริมพิเศษ ตามสาขาที่มีปัญหาขาดแคลนหรือจำเป็นต้อง
ส่งเสริมเป็นพิเศษ รวมทั้งแพทย์ที่ปฏิบัติงานในงานที่มีปัญหาความขาดแคลนเฉพาะ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานการเงินและบัญชี

โทร. ๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ต่อ ๑๒๗

หน่วยงาน

แบบฟอร์มประกอบการขอพิจารณาคำตอบแทนฯ ผ่านคณะกรรมการฯ ข้อ 9

ลำดับ	รายการ	เอกสาร	(1) ส่วน ของ หน่วยงาน	(2) การเงิน ถูกต้อง/ไม่ ถูกต้อง	(3) จำนวน เอกสาร (ฉบับ)	หมายเหตุ
1	ข้อกำหนดเป็นสาขา ส่งเสริมพิเศษ	1 หนังสือนำเสนอเพื่อขอพิจารณา (ส่ง.สสจ.)				
		2 แผนความต้องการของหน่วยบริการ				
		3 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการ				
		4 ใบแสดงลักษณะงาน (Job Description)				
		5 ใบประกอบวิชาชีพ				
		6 ระเบียบที่เกี่ยวข้อง				
2	กรณีขอเพิ่มคำตอบแทน การปฏิบัติงาน	1 หนังสือนำเสนอเพื่อขอพิจารณา (ส่ง.สสจ.)				
		2 บันทึกเหตุผลความจำเป็น				
		3 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการ				
		โดยพิจารณาตามความจำเป็นของหน่วยบริการและต้องไม่ เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ				
		4 แบบสำรวจข้อมูลการขอเพิ่มคำตอบแทนการปฏิบัติงาน (ประมาณการรายรับ รายจ่าย)				
		5 ระเบียบที่เกี่ยวข้อง				
		หมายเหตุ : กรณีถ่ายเอกสารให้รับรองสำเนาถูกต้อง				
				รวม		

(ลงชื่อ).....เจ้าของเรื่อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ/งานการเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....