

หนังสือ **กระทรวงสาธารณสุข**

ด่วนที่สุดที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๗/ว๑๘๓

ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเฝ้าระวัง
สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

- หลักเกณฑ์นี้ให้ถือใช้ตั้งแต่วันที่ **มกราคม ๒๕๖๓** เป็นต้นไป จนกว่าสถานการณ์ฯ จะยุติลง

ลักษณะการปฏิบัติงาน

แบ่งออกเป็น ๔ ลักษณะ

- ๑ เฝ้าระวังและสอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค
- ๒ เฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยง
- ๓ ตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- ๔ การรักษาผู้ป่วยที่รับไว้ในสถานพยาบาล ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค และผู้ป่วยยืนยันด้วยโรคติดเชื้อ

๑ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค

ผู้ปฏิบัติงาน	อัตราค่าตอบแทน
๑. แพทย์/สัตวแพทย์	ผลัดละ ๑,๕๐๐
๒. พยาบาล/นว.ด้านสาธารณสุข/จพ.ด้านสาธารณสุข/จนท. อื่นที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในจุดคัดกรอง	ผลัดละ ๑,๐๐๐
๓. เจ้าหน้าที่ทีมสนับสนุน	ผลัดละ ๑,๐๐๐
๔. พนักงานบริการ/พนักงานขับรถ	ผลัดละ ๑,๐๐๐

๑ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค

ณ ด้านควบคุมโรค

๑. **ปฏิบัติงานที่ด้านควบคุมโรค** ทั้งในและนอกสังกัดกรมควบคุมโรค

๒. **เบิกค่าตอบแทนจากกรมควบคุมโรค**

๒.๑ หน่วยงานในส่วนกลาง กองโรคติดต่อทั่วไป จะเป็นผู้รวบรวมหลักฐานการเบิกจ่าย ตรวจสอบ และจัดส่งกองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรคเพื่อเบิกจ่าย

๒.๒ **หน่วยงานในส่วนภูมิภาค** สคร.๑-๑๒ จะเป็นผู้รวบรวมหลักฐานการเบิกจ่าย ตรวจสอบ และดำเนินการเบิกจ่ายเงิน

๒ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยง

ผู้ปฏิบัติงาน	อัตราค่าตอบแทน
๑. แพทย์/สัตวแพทย์	ผลัดละ ๑,๕๐๐
๒. พยาบาล/นว.ด้านสาธารณสุข/จพ.ด้านสาธารณสุข	ผลัดละ ๑,๐๐๐
๓. นักวิทย์ฯ/นักเทคนิคการแพทย์/จพ.วิทย์	ผลัดละ ๑,๐๐๐
๔. เจ้าหน้าที่ทีมสนับสนุน	ผลัดละ ๑,๐๐๐
๕. พนักงานขับรถยนต์	ผลัดละ ๑,๐๐๐

๒ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ใน พื้นที่ที่มีความเสี่ยง

๑. การนับเวลาการปฏิบัติงานเพื่อเบิกค่าตอบแทน **ให้นับเฉพาะระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่** (ไม่รวมเวลาการเดินทาง)

๒. เบิกค่าตอบแทนจากกรมควบคุมโรค

๒.๑ หน่วยงานในส่วนกลาง กองระบาดวิทยาเป็นผู้รวบรวม หลักฐานการเบิกจ่าย ตรวจสอบ จัดส่งกองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรคเพื่อเบิกจ่าย

๒.๒ **หน่วยงานในส่วนภูมิภาค สคร.๑-๑๒ จะเป็นผู้รวบรวม** หลักฐานการเบิกจ่าย ตรวจสอบ และดำเนินการเบิกจ่ายเงิน

๓ การตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่าง สิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีต่าง ๆ จากห้องปฏิบัติการ

ผู้ปฏิบัติงาน	อัตราค่าตอบแทน
นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/จพ.วิทย์/ จพ.ธุรการ/พนักงานขับรถ	ผลัดละ ๑,๐๐๐

๓ การตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่าง สิ่งส่งตรวจจาก
ผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
ด้วยวิธีต่าง ๆ จากห้องปฏิบัติการ

๑ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหนึ่งผลัด ประกอบด้วยนักเทคนิคฯ นักวิทย์ฯ ไม่เกิน ๒ คน และเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ไม่เกิน ๒ คน

๒ การเบิกจ่ายเงินให้หน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจสอบ
ก่อนส่งเบิก

๒.๑ หน่วยงานในส่วนกลาง เบิกที่ฝ่ายคลัง สำนักงานเลขานุการกรม

๒.๒ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เบิกที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์

นั้น ๆ

๔ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้สัมผัส

ผู้ปฏิบัติงาน	อัตราค่าตอบแทน
๑. แพทย์	ผลัดละ ๑,๕๐๐
๒. พยาบาล/นว.ด้านสาธารณสุข/จพ.ด้านสาธารณสุข	ผลัดละ ๑,๐๐๐
๓. นักวิทย์ฯ/นักเทคนิคการแพทย์/นักรังสีฯ	ผลัดละ ๑,๐๐๐
๔. เจ้าพนักงานเทคนิคและอื่น ๆ	ผลัดละ ๑,๐๐๐
๕. เจ้าหน้าที่สนับสนุน	ผลัดละ ๑,๐๐๐
๖. พนักงานขับรถยนต์	ผลัดละ ๑,๐๐๐

๔ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและดูแล
ผู้สัมผัสในสถานพยาบาล และสถานที่ที่กำหนดให้เป็น
สถานที่กักกันผู้สัมผัส

๑. หน่วยงานในสังกัดสป. ส่งเบิกที่หน่วยเบิกจ่าย

๒. หน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ ให้ส่งหน่วยเบิกจ่าย

๓. หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ส่งเอกสารที่กองบริการการ
คลังกรมควบคุมโรค

๔. หน่วยงานอื่น ๆ สังกัดสป. และนอกสังกัดสป. ส่งเอกสารที่กอง
สาธารณสุขฉุกเฉิน เพื่อรวบรวมส่งเบิกที่กองบริการการคลัง สป.

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร

๑. ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่เสี่ยง
(สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ) แห่งละ ๙,๐๐๐ บาท

- เบิกค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ OT ระเบียบ-
กระทรวงการคลัง/ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ (ค่าเบี้ยเลี้ยง) ส่งเบิกที่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓

ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันทำการเบิกค่าตอบแทน ชั่วโมงละ
๕๐ บาท (เวลา ๑๖.๓๐ น ถึงเวลา ๒๐.๓๐ น)

ปฏิบัติงานในวันหยุดราชการเบิกค่าตอบแทน ชั่วโมงละ ๖๐ บาท
(เวลา ๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

- ๑ คำสั่งให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจคัดกรองผู้เดินทาง /กลุ่มเสี่ยง
๒. หนังสือขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ/หนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ
๓. ตารางการบันทึกเวลาปฏิบัติงานประจำวัน
๔. หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทน/แบบรายงานการเดินทางไปราชการ
๕. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน/หนังสือขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ
๖. รายงานการสอบสวนโรค
๗. แบบฎีกาขอเบิกเงิน (ฎีก ๓๕๐)
๘. งบ บก ๑๐๗

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร

๒. ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลสัมผัสในสถานพยาบาลและสถานที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้สัมผัส (๒๐๐,๐๐๐ บาท)

- ส่งเบิกที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ โดยจังหวัดจะจ่ายตาม PUI ที่เกิดขึ้นตามลำดับในพื้นที่

- โรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยยืนยัน + PUI
- การเบิกค่าตอบแทนให้เบิกในลักษณะการปฏิบัติงานเป็นเวรหรือเป็นผลัด ต้องไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง
- กรณีปฏิบัติงานไม่เต็มผลัดให้ได้รับตามสัดส่วน โดยให้คิดเป็นรายชั่วโมง

หลักฐานการเบิกจ่าย

- ๑.คำสั่ง/หนังสือขออนุมัติให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานดูแลรักษาผู้ป่วย
- ๒.ตารางการบันทึกเวลาปฏิบัติงานโดยระบุ ชื่อ ตำแหน่ง เวลาปฏิบัติงาน
- ๓.หลักฐานการลงลายมือชื่อปฏิบัติงาน
- ๔.หลักฐานการเบิกค่าตอบแทน
- ๕.หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน
- ๖.แบบฎีกาขอเบิกเงิน ฎีกา (๓๕๐)
- ๗.หน้างบ บก ๑๐๗