

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๗/ว ๙๕



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

- อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๗/ว ๓๘๗ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓
๒. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๑/ว ๔๐๕ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓
๓. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๑/ว ๔๓๗ ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑)

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ ถึง ๓ กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งเวียนหลักเกณฑ์การเบิกจ่าย ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) ให้กับหน่วยงานต่างๆ ถือปฏิบัติ เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่เป็นไป ตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่มีความรุนแรงและกระจายไปในหลายพื้นที่ กระทรวงสาธารณสุขจำเป็นต้องเพิ่มมาตรการ และแนวทางในการควบคุมโรคและปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) ทั้งนี้ ให้สอดคล้องกับ สถานการณ์ครอบคลุมการทำงานของบุคลากรด้านสาธารณสุข เพื่อให้การเบิกจ่ายมีความชัดเจนและ เป็นประโยชน์ต่อทางราชการ ในกรณีนี้ จึงขอยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง ๑ ถึง ๓ และขอให้หน่วยงานได้ถือปฏิบัติ

ตามหลักเกณฑ์...

ตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายธงชัย กิระกิตต์ถยากร)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการคลัง

โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๒๕

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๖๘๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย



<https://is.gd/BBp9Th>

**หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)
(ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑)**

.....

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๐๑๐๘๑๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ กรมบัญชีกลางอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขขอทำความตกลง โดยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) แล้วนั้น

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่มีความรุนแรงและกระจายไปในหลายพื้นที่ กระทรวงสาธารณสุขจำเป็นต้องเพิ่มมาตรการและแนวทางในการควบคุมโรค และได้ปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ครอบคลุมการทำงานของบุคลากรด้านสาธารณสุข และเพื่อให้การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย มีความชัดเจนและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ โดยให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. บุคคลที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัย เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่ง / หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมโรคที่อาจติดต่อได้และการปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาล ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

๒. การปฏิบัติงานการป้องกันและควบคุมโรคที่อาจติดต่อได้ ณ สถานที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

ลักษณะการปฏิบัติงาน

(๑) การตรวจเพื่อคัดกรองอาการที่แสดงว่าเป็นผู้ป่วยที่สงสัยการติดเชื้อก่อนที่เข้าพักในพื้นที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ ซึ่งมีขึ้นในวันแรกที่ผู้เดินทางเข้าถึงพื้นที่ควบคุมนั้นๆ

(๒) การตรวจคัดกรองประจำวัน ดำเนินการในทุกๆ วัน ด้วยการวัดอุณหภูมิร่างกาย และซักถามอาการประจำวันถึงความผิดปกติที่อาจตรวจพบ

(๓) การเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจของผู้เข้าพัก ครั้งที่ ๑ และ ๒ ส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามแนวทางสอบสวนโรค และนำสิ่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รับรองในพื้นที่

(๔) ปฏิบัติการกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ที่ทำให้ต้องดำเนินการใดๆ ที่มีโอกาสใกล้ชิด / สัมผัสกับผู้เข้าพัก



๓. การปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาล ณ สถานที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

ลักษณะการปฏิบัติงาน

(๑) ดูแลรักษาพยาบาล การเจ็บป่วยทั่วไปและการดูแลทางสภาพจิตใจของผู้เข้าพัก และเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ควบคุม

(๒) ตรวจประเมินอาการผู้เข้าพัก กรณีพบว่ามีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หรือหอบเหนื่อย อย่างไม่อย่างหนึ่ง

(๓) ร่วมดำเนินการในการส่งตัวผู้เข้าพักที่พบผลตรวจ COVID-19 เป็นบวก เข้ารับการ รักษาพยาบาลในโรงพยาบาล

(๔) ดูแลสภาพจิตใจของผู้เข้าพัก เมื่อพบว่าเกิดภาวะเครียด กัดดัน หรืออาการใดๆ ทางจิตเวช ซึ่งต้องพูดคุยกับผู้เข้าพักด้วยตนเอง เช่น ทีม MCATT ของกรมสุขภาพจิต

๔. การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๔.๑ ให้ผู้มีสิทธิเบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจัดทำแบบบันทึกการปฏิบัติงาน ณ สถานที่ ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) แบบ SQ - 1

๔.๒ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานไม่พักค้าง แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง กรณีที่ปฏิบัติงานไม่ถึง ๘ ชั่วโมง ให้ได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัยลดลงตามสัดส่วน โดยคิดเป็นรายชั่วโมง เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง

๔.๓ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานพักค้าง แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทน ในอัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง

๕. หน่วยงานผู้เบิก

๕.๑ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด

๕.๒ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ให้เบิกจ่ายจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๕.๓ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้เบิกจ่ายดังนี้

๕.๓.๑ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติในส่วนกลาง ให้เบิกจ่ายจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หากผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในส่วนภูมิภาค ให้เบิกจ่ายจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด



๕.๓.๒ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร ให้เบิกจ่ายจาก
กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๕.๓.๓ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดเครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบัน
แพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (UHosNet) ให้เบิกจ่ายจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

๖. หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัย

๖.๑ คำสั่ง / หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่ระบุสถานที่และระยะเวลาที่แน่นอน

๖.๒ แบบบันทึกการปฏิบัติงาน แบบ SQ - 1

๖.๓ หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสียงภัย แบบ SQ - 2

หลักเกณฑ์นี้ให้ถือใช้ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป จนกว่าสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะยุติ



แบบบันทึกการปฏิบัติงาน ณ สถานที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

วัน/เดือน/ปี	เวลา		กิจกรรม/เหตุการณ์	หมายเหตุ
	เริ่มการปฏิบัติงาน	สิ้นสุดการปฏิบัติงาน		

ขอรับรองว่าเป็นการปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง



หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วย
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVIC-19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่ภาครัฐจัดตั้งขึ้น (State Quarantine และ Local Quarantine)

ชื่อหน่วยงาน.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา ค่าตอบแทน ต่อวัน	จำนวนวัน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วันที่รับเงิน

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน
(.....)
ตำแหน่ง

