

**หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
พ.ศ. ๒๕๖๖**

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อกำหนดการจ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วยจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลาเฉพาะอำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาหวี และอำเภอสะบ้าย้อย

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

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

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๔ ให้จ่ายเงินค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยมีเจตนารมณ์เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนและสร้างขวัญกำลังใจให้เจ้าหน้าที่สามารถอยู่ปฏิบัติงานในพื้นที่ได้ รวมทั้งเป็นการสร้างแรงจูงใจให้เจ้าหน้าที่จากพื้นที่อื่นและเจ้าหน้าที่บรรจุใหม่สมัครเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ดังกล่าว โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๔.๑ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ รายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงาน ดังนี้

๔.๑.๑ พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หมายความว่า พื้นที่ใน ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วยจังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดสงขลาเฉพาะอำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาหวี และอำเภอสะบ้าย้อย

๔.๑.๒ รายชื่อหน่วยบริการและหน่วยงาน ที่อนุมัติให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนดังนี้

(๑) จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลปัตตานี, โรงพยาบาลยะลา, โรงพยาบาลเบตง, โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์, โรงพยาบาลสุโงโก-ลก รวมทั้งโรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง โรงพยาบาลรัฐญารักษ์ปัตตานี, ศูนย์วันโรค จังหวัดยะลา, ศูนย์มาลาเรีย จังหวัดยะลา, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา, ศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอแม่ละมั่งที่ ๑๒ จังหวัดยะลา, ศูนย์วันโรคที่ ๑๒ ยะลา และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

(๒) จังหวัดสงขลา ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลชุมชน , สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งในพื้นที่ อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอนาหวี และอำเภอสะบ้าย้อย

๔.๒ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน จะต้องอยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

๔.๒.๑ เป็นผู้ปฏิบัติราชการเป็นการประจำ และมีวันทำการไม่น้อยกว่า ๑๕ วันทำการในเดือนที่เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนนี้

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 ว่าด้วยการจ่ายเงิน ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้มีสิทธิเบิก ค่าตอบแทนดังกล่าวได้

๔.๒.๓ ต้องเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะ ในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น รวมทั้งต้องไม่เป็น ผู้ถูกลงโทษพักใช้ เพิกถอน หรือขาดการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ

๔.๓ เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนจะต้องเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งและให้เบิก จ่ายเงินค่าตอบแทน เป็นรายเดือน/บาท/คน ดังนี้

๔.๓.๑ แพทย์และทันตแพทย์	อัตรา ๑๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน
๔.๓.๒ เกสัชกร	อัตรา ๕,๐๐๐ บาทต่อเดือน
๔.๓.๓ พยาบาลวิชาชีพ	อัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน

๔.๔ กำหนดระยะเวลาในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน ในรอบปีงบประมาณ ทั้งนี้ การกำหนดพื้นที่และตำแหน่งของผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน รวมทั้งการกำหนดระยะเวลาการเบิกเงิน ค่าตอบแทนให้เป็นไปตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดเป็นรายปีให้สอดคล้องกับสถานการณ์ และความจำเป็นในพื้นที่

ข้อ ๕ การได้รับเงินค่าตอบแทนเป็นกรณีพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เกสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ไม่ตัดสิทธิในการได้รับเงินค่าตอบแทนอื่นๆ

ข้อ ๖ การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

ข้อ ๗ การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดที่ได้ดำเนินการมาก่อนหลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ และยังคงดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๕ ต่อไปจนแล้วเสร็จ

ให้การดำเนินงานหรือการปฏิบัติการใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน ค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่ได้ดำเนินการ มาก่อนหลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นการดำเนินงานหรือการปฏิบัติการตามหลักเกณฑ์นี้ด้วย

ข้อ ๘ บรรดาประกาศ หนังสือสั่งการหรืออนุญาตที่เกี่ยวข้อง และหนังสือแจ้งเวียนที่ได้ออกตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะมีประกาศ หนังสือสั่งการหรืออนุญาตที่เกี่ยวข้อง และหนังสือแจ้งเวียน ที่ออกใช้บังคับตามหลักเกณฑ์นี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข