๑๑๐

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๔๒๘



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง เร่งรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด – 19)

เรียน นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๕๙๒ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

ด้วยได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) โดยให้หน่วยงานที่จะขอเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ และค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยดังกล่าว จัดส่งเอกสารใบสำคัญเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ และกระทรวงมหาดไทย พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานพยาบาลในสังกัด และมีความประสงค์จะบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ และค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยดังกล่าว จัดส่งเอกสารใบสำคัญ เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยตรงภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ
โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๑๘

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 13840
วันที่ 19 มิ.ย. 2563 เวลา ..... น.

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๔๔๖

กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กรุงเทพ ๑๐๒๐๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
รับที่ 6741
วันที่ 19 มิ.ย. 2563
เวลา
ล. 1144

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง เร่งรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๗/ว ๔๐๑ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓
๒. หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)
๓. หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) โดยให้หน่วยงานที่จะขอเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ และค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยดังกล่าว จัดส่งเอกสารใบสำคัญเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) จึงให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานพยาบาลในสังกัดและมีความประสงค์จะเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ และค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยดังกล่าว จัดส่งเอกสารใบสำคัญ เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้นายอำเภอ ทุกอำเภอทราบ พร้อมทั้งแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม)
รองปลัดกระทรวงมหาดไทย
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาชุมชนและส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๙

กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
รับที่ 15 มิ.ย. 2563
เลขรับ 94985
เวลา

ด่วนที่สุด
ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๗/ว ๙๐๑

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง เร่งรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๗/ว ๑๘๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งเวียนหนังสือกรมบัญชีกลางที่อนุมัติให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย พร้อมหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้หน่วยงานถือปฏิบัติ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ และค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอเร่งรัดหน่วยงานที่จะขอเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ และค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยดังกล่าว จัดส่งเอกสารใบสำคัญเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว จะถือว่าหน่วยงานไม่ประสงค์จะขอเบิกจ่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการโดยด่วนด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองบริหารการคลัง
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๒๕
โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๖๘๕๕

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

.....

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๐๑๐๘๑๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ กรมบัญชีกลางอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขขอทำความตกลงนั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ และปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ตามความจำเป็น เหมาะสม ประหยัด และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการกระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. บุคคลที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัย เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว และลูกจ้างจ้างเหมาบริการของกระทรวงสาธารณสุข หรือตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นของหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. ลักษณะการปฏิบัติงาน

๒.๑ การปฏิบัติงาน แบ่งออกเป็น ๔ ลักษณะ ได้แก่

๒.๑.๑ การเฝ้าระวังและสอบสวนโรค ณ ด่านควบคุมโรค ที่กำหนดให้มีการตรวจคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากประเทศในกลุ่มเสี่ยงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมถึงการเดินทางเพื่อติดตาม เฝ้าระวังผู้เดินทางที่มาจากประเทศเสี่ยงถึงที่พักในประเทศไทย

๒.๑.๒ การเฝ้าระวัง สอบสวนโรคในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๒.๑.๓ การตรวจวินิจฉัย การตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ

๒.๑.๔ งานดูแลรักษาผู้ป่วยที่รับไว้ในสถานพยาบาล ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (PUI) และผู้ป่วยยืนยัน ด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๒.๒ การปฏิบัติงานของบุคคลตามข้อ ๑ ให้การปฏิบัติงานมีลักษณะเป็นเวร เป็นผลัด โดยกำหนดให้ผลัดละต้องไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง กรณีที่ปฏิบัติงานไม่เต็มผลัดให้ได้รับลดลงตามสัดส่วน โดยให้คิดเป็นรายชั่วโมง เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง

๓. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน

การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย กำหนดตามลักษณะการปฏิบัติงาน ดังนี้



๓.๑ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด่านควบคุมโรค

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตราค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์/สัตวแพทย์	๑. ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง COVID-19 ๒. ซักประวัติผู้เดินทางที่มีอาการสงสัยป่วย ๓. เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๔. ประสานการส่งต่อผู้เดินทางที่มีอาการสงสัยป่วย ๕. ให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้เดินทาง ๖. สรุปรายงานประจำวัน ๗. ควบคุมกำกับความเรียบร้อยประจำจุดคัดกรอง	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่งให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจคัดกรองผู้เดินทาง ณ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ๒. หนังสืออนุมัติตัวบุคคลให้มาปฏิบัติงาน กรณีเป็นเจ้าหน้าที่นอกสังกัดกรมควบคุมโรค ๓. ตารางการบันทึกเวลาปฏิบัติงานประจำวัน (แบบฟอร์ม ๑) ๔. หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทน (แบบฟอร์ม ๒) ๕. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน **หมายเหตุ** ๑. ปฏิบัติงานที่ด่านควบคุมโรคทั้งในสังกัดและนอกสังกัดกรมควบคุมโรค **๒. เบิกค่าตอบแทนจากกรมควบคุมโรค** **๒.๑ หน่วยงานในส่วนกลาง** กองโรคติดต่อทั่วไป จะเป็นผู้รวบรวมหลักฐานการเบิกจ่ายตรวจสอบความถูกต้องเบื้องต้น และจัดส่งกองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค เพื่อเบิกจ่าย **๒.๒ หน่วยงานในส่วนภูมิภาค** สคร.๑-๑๒ จะเป็นผู้รวบรวมหลักฐานการเบิกจ่าย ตรวจสอบความถูกต้อง และดำเนินการเบิกจ่ายเงิน
๒. พยาบาล/นักวิชาการด้านการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานด้านการสาธารณสุข/เจ้าหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ณ จุดคัดกรอง	๑. ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง COVID-19 ๒. ซักประวัติผู้เดินทางที่มีอาการสงสัยป่วย ๓. สนับสนุนแพทย์ในการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๔. ประสานการส่งต่อผู้เดินทางที่มีอาการสงสัยป่วย ๕. ให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้เดินทาง ๖. สรุปรายงานประจำวัน ๗. ควบคุมกำกับความเรียบร้อยประจำจุดคัดกรอง	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๓. เจ้าหน้าที่ทีมสนับสนุน	๑. ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง COVID-19 ๒. ตั้งค่า Calibrate Thermoscan ใหม่ทุกวัน ๓. ควบคุมกำกับการทำงานของเครื่อง Thermoscan ๔. ตรวจสอบและบำรุงรักษา Thermoscan ๕. ตรวจสอบความเรียบร้อยของอุปกรณ์ประจำจุดคัดกรอง ๖. สนับสนุนการปฏิบัติงานของทีมคัดกรอง	ผลัดละ ๑,๐๐๐	



ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๔. พนักงานบริการ/พนักงานขับรถยนต์	๑. อำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่ประจำจุดคัดกรอง ๒. กำกับดูแลความสะอาดเรียบร้อยและจัดการขยะปนเปื้อน/ติดเชื้อจากจุดคัดกรอง ๓. รับ - ส่ง เจ้าหน้าที่เพื่อส่งสิ่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการที่กำหนด ๔. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย	ผลัดละ ๑,๐๐๐	**หมายเหตุ** พนักงานขับรถยนต์รับ – ส่ง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่ด่านควบคุมโรค ให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ หรือค่าล่วงเวลาจากอัตราเหมาจ่ายปกติของหน่วยงานต้นสังกัด

กระทรวงสาธารณสุข

๓.๒ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยง

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตราค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์/สัตวแพทย์	๑. ซักประวัติ ตรวจร่างกาย สอบสวนโรค และเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการร่วมกับทีมสอบสวนโรค ๒. ประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดของโรคเบื้องต้น และตัดสินใจในการดำเนินการต่างๆ เพื่อควบคุมสถานการณ์ ๓. เสนอแนะมาตรการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ ๔. ตรวจทานรายงานสอบสวนโรค	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่งให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวังสอบสวนโรคและควบคุมโรค ด้วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ๒. หนังสืออนุมัติเดินทางไปราชการเพื่อการสอบสวนโรคในแต่ละครั้ง ๓. ตารางการบันทึกเวลาปฏิบัติงานประจำวัน (แบบฟอร์ม ๑) ๔. หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนสอบสวนโรค (แบบฟอร์ม ๒) ๕. รายงานผลการสอบสวนโรค ๖. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน **หมายเหตุ** ๑. การนับเวลาการปฏิบัติงานเพื่อเบิกค่าตอบแทน ให้นับเฉพาะระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ (ไม่รวมเวลาการเดินทาง) ๒. **เบิกค่าตอบแทนจากกรมควบคุมโรค** ๒.๑ **หน่วยงานในส่วนกลาง** กองระบาดวิทยา จะเป็นผู้รวบรวมหลักฐานการเบิกจ่าย ตรวจสอบความถูกต้องเบื้องต้น และจัดส่งกองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค เพื่อเบิกจ่าย ๒.๒ **หน่วยงานในส่วนภูมิภาค** สคร.๑-๑๒ จะเป็นผู้รวบรวมหลักฐานการเบิกจ่าย ตรวจสอบความถูกต้อง และดำเนินการเบิกจ่ายเงิน
๒. พยาบาล/นักวิชาการด้านการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานด้านการสาธารณสุข	๑. ปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ สัตวแพทย์ ในการซักประวัติผู้ป่วย สอบสวนโรคและเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๒. ค้นหาและติดตามผู้สัมผัสของผู้ป่วย ๓. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ๔. เก็บตัวอย่างของผู้ป่วยเพิ่มเติมและผู้สัมผัสของผู้ป่วย ๕. เก็บข้อมูล สถิติระบาดวิทยาเพื่อประเมินสถานการณ์ ๖. ปฏิบัติงานควบคุมโรค เช่น การทำลายเชื้อและการจัดการขยะติดเชื้อ ๗. เสนอแนะมาตรการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ ๘. จัดทำรายงานสอบสวนโรค ๙. นำตัวอย่างวัตถุส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๓. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/นักเทคนิคการแพทย์/เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	ออกปฏิบัติงานร่วมกับทีมสอบสวนโรค โดยการเก็บตัวอย่างวัตถุส่งตรวจ เช่น เลือด เนื้อเยื่อ น้ำเหลือง น้ำไขสันหลัง ปัสสาวะ อุจจาระ และสารคัดหลั่งต่างๆ จากผู้ป่วย เพื่อส่งไปยังห้องปฏิบัติการที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	



ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๔. เจ้าหน้าที่ทีมสนับสนุน	จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นและอำนวยความสะดวกแก่ทีมสอบสวนโรค โดยร่วมในการปฏิบัติงานในพื้นที่ด้วย	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๕. พนักงานขับรถยนต์	๑. นำคณะแพทย์ พยาบาล นักวิชาการด้านสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องออกปฏิบัติงานสอบสวนโรคในพื้นที่ ๒. นำตัวอย่างวัตถุส่งตรวจมาส่งยังห้องปฏิบัติการ ๓. รับตัวผู้ป่วย (รวมถึงผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค) และผู้สัมผัส นำส่งจากสถานที่รับแจ้ง ไปยังสถานพยาบาลหรือสถานที่ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ๔. ดำเนินการทำลายเชื้อบนยานพาหนะหลังออกปฏิบัติงานสอบสวนควบคุมโรค	ผลัดละ ๑,๐๐๐	



๓.๓ การตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตราค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	๑. ปฏิบัติงานตรวจวินิจฉัย และตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจหาสารพันธุกรรม แอนติเจน แอนติบอดี จีโนมเชื้อ) ๒. สรุปรายงานผลการตรวจวินิจฉัย ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ๓. วิเคราะห์ผลการตรวจ เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุนนโยบายการบริหารจัดการห้องปฏิบัติการของประเทศ	ผลัดละ ๑,๐๐๐	๑. คำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในการควบคุมโรคฯ ๒. ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการ สำหรับเจ้าหน้าที่ ๓. หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ฯ ๔. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนฯ **หมายเหตุ** ๑. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใน ๑ ผลัด ประกอบด้วย นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ไม่เกิน ๒ คน และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ไม่เกิน ๒ คน **๒. การเบิกจ่าย**ให้หน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตรวจสอบหลักฐานต่างๆ ก่อนส่งเบิก - **หน่วยงานในส่วนกลาง** เบิกที่ฝ่ายคลัง สำนักงานเลขานุการกรม - **ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์** เบิกที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์นั้นๆ
๒. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/นักเทคนิคการแพทย์/เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์/เจ้าพนักงานธุรการ/พนักงานขับรถ	๑. ปฏิบัติงานสนับสนุนการรับตัวอย่างและตรวจสอบคุณภาพตัวอย่าง ๑.๑ รับตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในพื้นที่ หรือจากสนามบิน สถานีขนส่ง สถานีรถไฟ และนำส่งห้องปฏิบัติการตามแนวทางและพื้นที่ที่กำหนด ๑.๒ ตรวจสอบคุณภาพตัวอย่าง ออกรหัสตัวอย่าง ลงระบบสารสนเทศ (LIS) และนำส่งห้องปฏิบัติการ ๑.๓ จัดส่งรายงานผลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ผลัดละ ๑,๐๐๐	



๓.๔ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้สัมผัส

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตราค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์	ตรวจ วินิจฉัย รักษา ทำหัตถการผู้ป่วยที่รับไว้ในสถานพยาบาลที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคและผู้ป่วยยืนยันด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่ง/หนังสืออนุมัติให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานดูแลรักษาผู้ป่วย ๒. ตารางการปฏิบัติงานโดยระบุชื่อ ตำแหน่ง เวลาปฏิบัติงาน ๓. หลักฐานการลงลายมือชื่อปฏิบัติงาน ๔. หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ๕. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน **หมายเหตุ** **การเบิกจ่ายเงิน** ให้จัดส่งเอกสารหลักฐานเพื่อตรวจสอบและขอเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ ดังนี้ **๑. หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** ให้ส่งเบิกที่หน่วยเบิกจ่าย **๒. หน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์** ให้ส่งหน่วยเบิกจ่าย **๓. หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค** ให้ส่งเอกสารที่กองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค **๔. หน่วยงานอื่นๆ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข** ให้ส่งเอกสารที่กองสาธารณสุขฉุกเฉิน เพื่อรวบรวมและส่งเบิกที่กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒. พยาบาล/นักวิชาการด้านการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข	ให้การพยาบาล ดูแล ติดตาม แนะนำอาการผู้ป่วยตามแผนการรักษา	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๓. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/นักเทคนิคการแพทย์/นักรังสีการแพทย์	๑. ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจตัวอย่างสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย ๒. วิเคราะห์และรายงานผลการตรวจ ๓. ปฏิบัติงานในการเอกซเรย์ผู้ป่วยและช่วยทำหัตถการ ตรวจพิเศษอื่น ๆ	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๔. เจ้าพนักงานเทคนิคและอื่น ๆ	๑. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเอ็กซเรย์ผู้ป่วย ๒. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน เก็บตัวอย่างวัตถุส่งตรวจ เช่น เลือด น้ำเหลือง สารคัดหลั่งต่างๆ จากผู้ป่วย เพื่อส่งตรวจ	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๕. เจ้าหน้าที่สนับสนุน	๑. สนับสนุนจัดหาวัสดุอุปกรณ์เครื่องอุปโภคบริโภคแก่เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยฯ ๒. จัดการขยะติดเชื้อ ๓. จัดการผ้าเปื้อน ๔. จัดการทำความสะอาด ฆ่าเชื้อเครื่องมือแพทย์ให้พร้อมใช้งาน ด้านชันสูตรศพ ๕. เวรเปล ๖. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๖. พนักงานขับรถ	๑. รับ-ส่งผู้ป่วย / ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มายังสถานพยาบาลที่กำหนด ๒. รับ - ส่งวัตถุสิ่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการต่างๆ ที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	



๔. หลักเกณฑ์นี้ให้ถือใช้ตั้งแต่เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๓ เป็นต้นไป จนกว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะยุติลง

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการ

สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง

สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ชื่อส่วนราชการ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุดปฏิบัติงานเวลา	ลายมือชื่อ

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม

(.....)



แบบฟอร์มที่ 2

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษา ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ชื่อหน่วยบริการ.....

วันที่..... **เดือน**..... **พ.ศ.** .....

(ปฏิบัติงานวันละไม่ต่ำกว่า ๘ ชม.ต่อผลัด)

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	จำนวนผลัดที่ปฏิบัติงาน	อัตราค่าตอบแทน	จำนวนเงิน (๑)	จำนวนชั่วโมงที่ปฏิบัติงาน (*)	อัตราค่าตอบแทน	จำนวนเงิน (๒)	จำนวนเงิน รวม (๑+๒)	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วันที่รับเงิน	หมายเลขบัญชีธนาคารของผู้รับเงิน
					รวม								

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม (ตามที่ได้รับมอบหมาย)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)



หมายเหตุ (*) หมายถึง กรณีที่ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายไม่เต็มผลัด ๘ ชั่วโมง

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

.....

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๐๑๐๘๑๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ กรมบัญชีกลางอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขขอทำความตกลงนั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ และปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ตามความจำเป็น เหมาะสม ประหยัด และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ ในสถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ ดังนี้

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

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

๒.๑ ลักษณะการปฏิบัติงาน

๒.๑.๑ การตรวจเพื่อคัดกรองอาการที่แสดงว่าเป็นผู้ป่วยที่สงสัยการติดเชื้อก่อนที่เข้าพักในพื้นที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ ซึ่งจะมีขึ้นในวันแรกที่ผู้เดินทางเข้าถึงพื้นที่ควบคุมนั้นๆ

๒.๑.๒ การตรวจคัดกรองประจำวัน ดำเนินการในทุกๆวัน ด้วยการวัดอุณหภูมิร่างกายและซักถามอาการประจำวันถึงความผิดปกติที่อาจตรวจพบ

๒.๑.๓ การเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจของผู้เข้าพัก ครั้งที่ ๑ และ ๒ ส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามแนวทางสอบสวนโรค และนำสิ่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รับรองในพื้นที่

๒.๑.๔ ปฏิบัติการกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ที่ทำให้ต้องดำเนินการใดๆ ที่มีโอกาสใกล้ชิด/สัมผัสกับผู้เข้าพัก

๒.๒ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๒.๒.๑ ให้ผู้มีสิทธิเบิกบันทึกการปฏิบัติงานตามข้อ ๒.๑ ในแบบ SQ – 1

๒.๒.๒ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานไม่พักค้าง แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง

๒.๒.๓ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานกรณีพักค้าง แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง

๒.๒.๔ ให้เบิกจ่ายได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓

ดูต่อหน้าถัดไป...

๒.๒.๕ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด และหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เบิกจ่ายจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๓ หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๒.๓.๑ คำสั่ง/หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่ระบุสถานที่และระยะเวลาที่แน่นอน

๒.๓.๒ แบบบันทึกการปฏิบัติงาน แบบ SQ – 1

๒.๓.๓ หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัย แบบ SQ – 2

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

๓.๑ ลักษณะการปฏิบัติงาน

๓.๑.๑ ดูแลรักษาพยาบาล การเจ็บป่วยทั่วไปและการดูแลทางสภาพจิตใจของผู้เข้าพักและเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ควบคุม

๓.๑.๒ ตรวจประเมินอาการผู้เข้าพักกรณีพบว่ามีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หรือหอบเหนื่อย อย่างใดอย่างหนึ่ง

๓.๑.๓ ร่วมดำเนินการในการส่งตัวผู้เข้าพักที่พบผลตรวจ COVID-19 เป็นบวก เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล

๓.๑.๔ ดูแลสภาพจิตใจของผู้เข้าพัก เมื่อพบว่าเกิดภาวะเครียด กดดัน หรืออาการใดๆ ทางจิตเวช ซึ่งต้องพูดคุยกับผู้เข้าพักด้วยตนเอง เช่น ทีม MCATT ของกรมสุขภาพจิต

๓.๒ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๓.๒.๑ ให้ผู้มีสิทธิเบิกบันทึกการปฏิบัติงานตามข้อ ๓.๒ ในแบบ SQ – 1

๓.๒.๒ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานไม่พักค้าง แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง

๓.๒.๓ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานกรณีพักค้าง แพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง

๓.๒.๔ ให้เบิกจ่ายได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓

๓.๒.๕ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด และหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เบิกจ่ายจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓.๓ หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๓.๓.๑ คำสั่ง/หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงานที่ระบุสถานที่และระยะเวลาที่แน่นอน

๓.๓.๒ แบบบันทึกการปฏิบัติงาน แบบ SQ – 1

๓.๓.๓ หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัย แบบ SQ – 2



แบบบันทึกการปฏิบัติงาน ณ สถานที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine)

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

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

ขอรับรองว่าเป็นการปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....



แบบ SQ -2

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน 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).....

ลงชื่อ .....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง .....

