



ที่ กบ ๐๐๓๒/ว ๑๐๗/๖

ถึง โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/กลุ่มงานทุกกลุ่มงานใน สสจ.

พร้อมหนังสือฉบับนี้ จังหวัดกระบี่ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๔/ว ๗๗๓ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงิน
ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเงิน)

โทร. ๐ ๗๕๖๑ ๑๐๑๒ - ๓ ต่อ ๓๔๐

โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๒๙๗๑

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๔/ว ๗/๗๓



กลุ่มงานบริหารทั่วไป	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
319	ลงที่รับ 1761
23 กพ 2564	วันที่ 19 ก.พ. 2564
	เวลา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงาน
ด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป

- อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๒๔/ว ๑๗ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
๒. ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่องค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ
ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๖๑

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงาน
ด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบขอรับค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงาน ด้านการสาธารณสุข
ของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่องค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ
ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งเวียนการดำเนินการ
เบิกจ่ายค่าตอบแทนสำหรับพนักงานราชการผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (ค.ต.ส.) ให้กับส่วนราชการในสังกัด
ถือปฏิบัติ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า คณะกรรมการบริหารพนักงานราชการได้
ประกาศ เรื่อง ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๒
ประกอบกับปัจจุบันพบว่า ส่วนราชการมีการดำเนินการในเรื่องดังกล่าวไม่ถูกต้องและไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
ดังนั้น เพื่อให้แนวทางในการปฏิบัติเกิดความชัดเจนในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มี
เหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.) และเป็นมาตรฐานเดียวกัน
รวมทั้งให้การเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นไปอย่างถูกต้อง โปร่งใส คุ่มค่า ประหยัด และเพื่อประโยชน์สูงสุด
ของทางราชการ จึงเห็นควรกำหนดแนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ
ของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๙ , ๑๓๕๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๙

ชื้อชน นพ. สสง. กรณี

- เพื่อไปส่งศพ

- เห็นควรแจ้งไว้ ณ รพช., สภ. เพื่อถือปฏิบัติ

ในแนวทางเดียวกันต่อไป

รพช.

23 กพ. 64



ทราบดำเนินการ



(นายวสิน เทียนกิ่งแก้ว)

ทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

**แนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ
ของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.)**

ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๔๔ เห็นชอบให้กำหนดค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษให้แก่พนักงานราชการที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกับข้าราชการที่ได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ โดยมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๔ ซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งแนวทางปฏิบัติให้ส่วนราชการในสังกัดถือปฏิบัติเช่นเดียวกับข้าราชการ ปัจจุบันพบว่ามีการดำเนินการในเรื่องดังกล่าวไม่ถูกต้อง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงเห็นควรกำหนดแนวทางปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.) ดังนี้

๑. ให้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเงิน ค.ต.ส. เพื่อทำหน้าที่พิจารณาคำขอรับค่าตอบแทนและอนุมัติให้ได้รับค่าตอบแทนตามที่ได้รับความเห็นชอบการจัดกลุ่มตามลักษณะงานที่ปฏิบัติงานจริง ตลอดจนควบคุมการเบิกจ่ายค่าตอบแทนให้เป็นไปอย่างถูกต้องตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นให้ได้ข้อยุติในระดับหน่วยงาน ดังนี้

๑.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้งโดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นประธาน หัวหน้าหน่วยบริการในสายบังคับบัญชาและผู้ที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ จำนวนตามความเหมาะสม เป็นกรรมการ และผู้ที่ได้รับมอบหมายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นกรรมการและเลขานุการ

๑.๒ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้ง ประกอบด้วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นประธาน หัวหน้ากลุ่มงาน/แผนก/งานและผู้ที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ จำนวนตามความเหมาะสม เป็นกรรมการ และผู้ที่ได้รับมอบหมายในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป เป็นกรรมการและเลขานุการ

ทั้งนี้ อาจเป็นคณะกรรมการที่พิจารณาเงิน พ.ต.ส. ของข้าราชการโดยให้ระบุอำนาจหน้าที่เพิ่มเติมในการพิจารณาเงิน ค.ต.ส. ของพนักงานราชการ

๒. ให้ผู้มีสิทธิได้รับเงิน ค.ต.ส. กรอรายละเอียดใน “แบบขอรับค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.)” ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ พร้อมแนบหลักฐานต่าง ๆ ดังนี้

๒.๑ สำเนาปริญญาบัตร สำเนาการผ่านการอบรมในหลักสูตรตามที่กำหนดของแต่ละกลุ่ม

๒.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพเฉพาะ ตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น

๒.๓ หลักฐานการมอบหมายงาน เช่น คำสั่งแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงาน คำสั่งการจัดตั้งคลินิกเฉพาะ และหลักฐานการได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานนั้น ๆ

๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าพนักงาน ในกรณีเอกสารที่ได้รับมอบหมายตามกลุ่ม ๒ (๓)

๒.๕ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

๓. หน่วยงานของผู้มีสิทธิ ตรวจสอบคุณสมบัติของตำแหน่งงานนั้น ๆ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖ (๑๕) และรวบรวมเอกสารเสนอคณะกรรมการพิจารณาเงิน ค.ต.ส.

๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป รวบรวมเอกสารตามข้อ ๒.๑ - ๒.๕ สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเงิน ค.ต.ส. และสำเนามติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาเงิน ค.ต.ส. ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรงบประมาณให้ส่วนราชการเบิกจ่าย

๕. ผู้มีสิทธิผู้ใดปฏิบัติงานไม่เต็มเดือนในเดือนใดให้ผู้มีสิทธิผู้นั้นได้รับค่าตอบแทนสำหรับเดือนนั้นตามส่วนของจำนวนวันที่ได้ปฏิบัติหน้าที่ แต่ถ้าในเดือนใดผู้มีสิทธิผู้นั้นไม่ได้ปฏิบัติงานผู้มีสิทธิผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนสำหรับเดือนนั้น เว้นแต่ ในกรณีดังต่อไปนี้

๕.๑ กรณีลาป่วย ให้ได้รับค่าตอบแทนระหว่างลาได้ในปีงบประมาณหนึ่งไม่เกิน ๓๐ วัน ส่วนที่เกิน ๓๐ วัน มีสิทธิได้รับเงินทดแทนการขาดรายได้จากกองทุนประกันสังคม

๕.๒ กรณีลาคลอดบุตร ให้ได้รับค่าตอบแทนระหว่างลาได้ไม่เกิน ๔๕ วัน และมีสิทธิได้รับเงินสงเคราะห์การหยุดงานเพื่อการคลอดบุตรจากกองทุนประกันสังคม

๕.๓ กรณีลาปฏิบัติงานส่วนตัว ให้ได้รับค่าตอบแทนระหว่างลาได้ปีหนึ่งไม่เกิน ๑๐ วัน

๕.๔ กรณีลาพักผ่อนประจำปี ให้ได้รับค่าตอบแทนระหว่างลาได้ไม่เกินระยะเวลาที่ผู้นั้นมีสิทธิลาพักผ่อนประจำปี

๕.๕ กรณีลาอุปสมบทหรือลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ที่พนักงานราชการยังไม่เคยลา ให้ได้รับค่าตอบแทนระหว่างลาไม่เกิน ๖๐ วัน

๕.๖ การลาเพื่อรับราชการทหารในการเรียกพลเพื่อตรวจสอบ เพื่อฝึกวิชาทหารเข้ารับการระดมพล หรือเพื่อทดลองความพร้อม ให้ได้รับค่าตอบแทนระหว่างลาได้ปีหนึ่งไม่เกิน ๖๐ วัน

ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

*** ๑. กรณีผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๖๑ มิให้ ได้รับสิทธิในการเบิกค่าตอบแทนในลักษณะเดียวกันภายใต้ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการ

๒. กรณีที่ตรวจสอบภายหลังการได้รับค่าตอบแทนแล้ว พบว่าผู้ใดได้รับค่าตอบแทนโดยไม่มีสิทธิได้รับหรือได้รับค่าตอบแทนผิดกลุ่ม ผู้นั้นต้องรับผิดชอบส่งเงินคืนให้แก่ทางราชการ

ตารางแนบท้ายการเบิกจ่ายค่าตอบแทน
สำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.)

๑. เกษีขกร

กลุ่ม	คำอธิบายประกอบ	อัตราค่าตอบแทน (บาท/เดือน)
๑	ปฏิบัติหน้าที่หลักของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง	๑,๕๐๐
๒	<p>ปฏิบัติหน้าที่หลักของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งและเป็นเกษีขกรที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานหลักอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>๒.๑ การเตรียมยาหรือวิเคราะห์ยาเคมีบำบัด โดยปฏิบัติหน้าที่หลักในการตรวจวิเคราะห์หรือเตรียมผสมยาเคมีบำบัด หรือ</p> <p>๒.๒ ให้คำปรึกษาแนะนำด้านยาในกลุ่มโรคติดต่อร้ายแรง เช่น เอชไอวี วัณโรค ฯลฯ ซึ่งจัดเป็นคลินิกเฉพาะหรือพื้นที่เฉพาะแยกจากการจ่ายยาเท่านั้น ไม่ใช่บริการให้คำแนะนำการใช้ยาปกติทั่วไป หรือ</p> <p>๒.๓ งานคุ้มครองผู้บริโภคเกี่ยวกับการตรวจจับและทำคดีซึ่งในงานคุ้มครองผู้บริโภคเกี่ยวกับการตรวจจับและทำคดีนั้น เกษีขกรต้องได้รับมอบอำนาจแต่งตั้งให้เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ โดยการปฏิบัติงานจะต้องดำเนินคดีในลักษณะการร่วมตรวจจับและร่วมทำสำนวนคดีเพื่อส่งฟ้องศาล (กรณีที่ไม่มีปริมาณงานดังกล่าว จะไม่เข้าข่ายได้รับค่าตอบแทนในกลุ่มนี้)</p>	๓,๐๐๐

หมายเหตุ : ตำแหน่งเกษีขกร กลุ่ม ๒ (๒.๓) งานคุ้มครองผู้บริโภคเกี่ยวกับการตรวจจับและทำคดีต้องมีบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น ๆ เช่น พระราชบัญญัติยา พระราชบัญญัติอาหาร พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิต และประสาท พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พระราชกำหนดป้องกันการใช้สารระเหย ฯลฯ

๒. พยาบาลวิชาชีพ

กลุ่ม	คำอธิบายประกอบ	อัตราค่าตอบแทน (บาท/เดือน)
๑	<p>ปฏิบัติหน้าที่หลักของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งและได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๑ ให้บริการพยาบาล ในแผนกผู้ป่วยนอก การพยาบาลครอบครัว และชุมชน การบริการพยาบาล อนามัยชุมชน อนามัยโรงเรียน อาชีวอนามัย หรือ</p> <p>๑.๒ อาจารย์พยาบาลที่สอนและคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยต้องร่วมให้บริการอย่างน้อย ๘ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ในหน่วยบริการหรืองานบริการพยาบาลในกลุ่ม ๑.๑</p>	๑,๐๐๐
๒	<p>ปฏิบัติหน้าที่หลักของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งและได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>๒.๑ ให้บริการพยาบาลในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ห้องสังเกตอาการ ห้องคลอด ห้องผ่าตัด แผนกผู้ป่วยใน หรือ</p> <p>๒.๒ ให้บริการพยาบาลซึ่งมีลักษณะงานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none">- งานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) ซึ่งต้องผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่สภาการพยาบาลประกาศให้การรับรอง- งานตรวจบำบัดพิเศษโดยพยาบาลที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางตรงตามสาขาที่ปฏิบัติงานในหลักสูตรที่สภาการพยาบาลรับรอง ได้แก่ การพยาบาลในหน่วยเคมีบำบัด รังสีรักษา การตรวจรักษาผ่านกล้องหรือเครื่องมือพิเศษทางการแพทย์ การกระตุ้นพัฒนาการเด็ก การตรวจสวนหัวใจ การตรวจสมรรถภาพหัวใจและปอด การพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้ปอดและหัวใจเทียม ไตเทียม งานปลูกถ่ายอวัยวะ การบำบัดทางจิต-ประสาท การบำบัดยาเสพติด การบำบัดด้วยไฟฟ้า การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย/ผู้พิการ การให้คำปรึกษาพิเศษด้านสุขภาพ (Counseling)- การตรวจบำบัดพิเศษเฉพาะทางอื่น ๆ รวมทั้งการรักษาพยาบาลขั้นต้น โดยพยาบาลที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรตั้งแต่ ๕ เดือนขึ้นไป ที่สภาการพยาบาลรับรอง หรือ <p>๒.๓ อาจารย์พยาบาลที่สอนและคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยต้องร่วมให้บริการอย่างน้อย ๘ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ในหน่วยบริการหรืองานบริการพยาบาลในกลุ่ม ๒.๑ หรือ ๒.๒</p>	๑,๕๐๐

กลุ่ม	คำอธิบายประกอบ	อัตราค่าตอบแทน (บาท/เดือน)
๓	<p>ปฏิบัติหน้าที่หลักของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งและได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>๓.๑ ให้บริการพยาบาล ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none">- การพยาบาลวิสัญญี โดยพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรวิสัญญีพยาบาลที่มีระยะเวลาตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป- การพยาบาลเวชปฏิบัติโดยพยาบาลที่ได้รับปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ (Nurse Practitioner)- การพยาบาลในแผนกผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤติ (ICU หรือ CCU) หรือการพยาบาลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤตนอกแผนกดังกล่าว โดยพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤต- การพยาบาลผู้ป่วยติดเชือรุนแรงหรืออันตราย (โรคตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข)- การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง โดยผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ (APN) จากสภาการพยาบาลหรือผู้ที่ได้รับปริญญาโทขึ้นไปทางการพยาบาลเฉพาะทางทางคลินิกและมีคุณสมบัติสมัครสอบวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพฯ ของสภาการพยาบาลหรือ <p>๓.๒ ปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าทีมควบคุมในการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการทางการพยาบาลเป็นจำนวนตามมาตรฐานที่สำนักงาน ก.พ. และกระทรวงการคลังกำหนด หรือ</p> <p>๓.๓ อาจารย์พยาบาลที่สอนและคุมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยต้องร่วมให้บริการอย่างน้อย ๘ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ในหน่วยบริการหรืองานบริการพยาบาลในกลุ่มตาม ๓.๑</p>	๒,๐๐๐

๓. * นักเทคนิคการแพทย์ นักรังสีการแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย หรือนักวิชาการศึกษาพิเศษที่ปฏิบัติหน้าที่ด้านแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย นักกิจกรรมบำบัด หรือนักอาชีวบำบัดที่ปฏิบัติหน้าที่ด้านกิจกรรมบำบัด นักจิตวิทยาคลินิกหรือนักจิตวิทยาที่ปฏิบัติหน้าที่ด้าน จิตวิทยาคลินิกและนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ซึ่งปฏิบัติหน้าที่หลักของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

กลุ่ม	คำอธิบายประกอบ	อัตราค่าตอบแทน (บาท/เดือน)
*	ปฏิบัติหน้าที่หลักของตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งตามที่ ก.พ. กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง	๑,๐๐๐

แบบขอรับค่าตอบแทน

สำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.)

เรียน (หัวหน้าหน่วยบริการ/หน่วยงาน ผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับ)

ชื่อ - สกุล ผู้ขอรับเงิน ค.ต.ส.

ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานจริง กลุ่มงาน.....

หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอรับค่าตอบแทนประเภท ค.ต.ส.

(๑) กลุ่มที่..... รหัสจัดกลุ่ม..... ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

(๒) ระบุลักษณะงานพิเศษ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิและมีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความจริงทุกประการที่จะได้รับเงินค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขของพนักงานราชการ (ค.ต.ส.) ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นเงินจำนวน.....บาทต่อเดือน นับตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....โดยข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการขอรับเงิน ค.ต.ส. มาด้วยแล้ว ดังนี้

- สำเนาปริญญาบัตร สำเนาการผ่านอบรมในหลักสูตรตามที่กำหนดของแต่ละกลุ่ม
- สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ตามกฎหมายว่าด้วยกรนั้น
- หลักฐานการมอบหมายงาน เช่น คำสั่งแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงาน คำสั่งการจัดตั้งคลินิกเฉพาะ และหลักฐานการได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน นั้น ๆ
- สำเนาบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ ในกรณีเอกสารที่ได้รับมอบหมายตามกลุ่ม ๒ (๓)
- เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี).....

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าแสดงข้อมูลไม่ตรงกับความเป็นจริง และได้รับเงิน ค.ต.ส. เกินกว่าที่ควรจะได้รับจริง ข้าพเจ้ายินดีนำเงินส่วนต่างที่ได้รับส่งคืนให้แก่ทางราชการ เพื่อชดใช้ในกรณีที่มีการตรวจสอบพบภายหลัง

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น

() เห็นชอบ ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมจำนวน.....วัน

() ไม่เห็นชอบ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....ปี.....

() เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....ปี.....

หัวหน้าหน่วยบริการ

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....ปี.....

หัวหน้าส่วนราชการ

หมายเหตุ : ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ○ ที่ใช้แนบหลักฐานประกอบ