

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๑๔/๐๓๖๗๐



๒๖

มิถุนายน ๒๕๖๓

ที่ว่าการอำเภอลับแล

ถนนศรีพนมมาศ อต ๕๓๑๓๐

เรื่อง เร่งรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๑/ว ๓๒๓๖ จำนวน ๑ ชุด ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

ด้วยจังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งว่า กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State (Quarantine และ Local Quarantine) โดยให้หน่วยงานที่จะขอเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ และคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยดังกล่าว จัดส่งเอกสารใบสำคัญเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้ว เห็นว่า เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) จึงแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีสถานพยาบาลในสังกัดและมีความประสงค์จะเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ และคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยดังกล่าว จัดส่งเอกสารใบสำคัญ เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทางเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อำเภอลับแล <http://laplaedistrict.uttaraditlocal.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจริญ กาญจนปัญญาพันธ์)

นายอำเภอลับแล

สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร./โทรสาร.๐-๕๕๔๓-๒๐๗๗

20 มิ.ย. 2563
บันทึก
ความที่สุด



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลับแล
เลขที่ที่: 924
วันที่: 26 มิ.ย. 63
เวลา: ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์
ถนนประชานิมิตร อด ๕๓๐๐๐

ที่ อด ๐๐๒๓.๕/ว ๓๓๑๙๓

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง เรงรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ, นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุตรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๕๙๒

ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

กระทรวงมหาดไทย แจ้งว่า กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัยของเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ณ สถานที่ควบคุมโรคที่รัฐจัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) โดยให้หน่วยงานที่จะขอเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัยฯ และคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยดังกล่าว จัดส่งเอกสารใบสำคัญเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยกระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) จึงให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานพยาบาลในสังกัดและมีความประสงค์จะเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัยฯ และคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยดังกล่าว จัดส่งเอกสารใบสำคัญ เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ดำเนินการ

(นายเจริญ กาญจนปัญญานนท์)
นายอำเภอลับแล

(นายพิทักษ์ ประจักษ์เขตต์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

เรียน นายอำเภอลับแล

— จ. แจ้งเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัยของ พ.ท. ศีปรีดิ์สิงหนะ เฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วย COVID-19

— เสนอการแจ้ง สปท. ทูลเกล้าทูลกระหม่อม ถวายสัตยาปดไป

26 มิ.ย. 63

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานการเงินบัญชี และการตรวจสอบ
โทร. ๐๕๕ - ๔๐๓๐๐๘ ต่อ ๕

26 มิ.ย. 63



กระทรวงมหาดไทย

ถนนชัยบุรีศรี กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๕๖๓

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

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

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๔.๗/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) โดยให้หน่วยงานที่จะขอเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย และคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยดังกล่าว จัดส่งเอกสารใบสำคัญเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไปยังกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้นายอำเภอ ทุกอำเภอทราบ พร้อมทั้งแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(Handwritten signature)

(นางสาวสุภาวดี คุ้มชู) (รองเลขาฯ)

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนพญาไท กรุงเทพมหานคร



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๕๑-๕๐๕๕

กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ 15 มิ.ย. 2563
เรื่องรับ 94085
เวลา

กรมมหาดไทย

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๗/ว ๕๖๖



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 กระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งเวียนหนังสือกรมบัญชีกลางที่อนุมัติให้ เบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วย พร้อมหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้หน่วยงานถือปฏิบัติ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการโดยด่วนด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชิต ศรีประเสริฐ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- กอ กทอ

16 มิ.ย. 63

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการคลัง

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๒๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๖๘๕๕

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

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๐๑๐๘๑๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓
กรมบัญชีกลางอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในการ
เฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามที่
กระทรวงสาธารณสุขขอทำความตกลงนั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน
ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ
และปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ตามความจำเป็น เหมาะสม ประหยัด และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ
กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. บุคคลที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัย เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร
ให้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว และ
ลูกจ้างจ้างเหมาบริการของกระทรวงสาธารณสุข หรือตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นของหน่วยงานนอกสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข

๒. ลักษณะการปฏิบัติงาน

๒.๑ การปฏิบัติงาน แบ่งออกเป็น ๔ ลักษณะ ได้แก่

๒.๑.๑ การเฝ้าระวังและสอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค ที่กำหนดให้มีการตรวจ
คัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากประเทศในกลุ่มเสี่ยงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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 โดยให้คิด
เป็นรายชั่วโมง เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง

๓. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน

การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย กำหนดตามลักษณะการปฏิบัติงาน ดังนี้



๓.๑ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (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 ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ๒. หนังสืออนุมัติตัวบุคคลให้มาปฏิบัติงาน กรณีเป็นเจ้าหน้าที่นอกสังกัดกรมควบคุมโรค ๓. ตารางการบันทึกเวลาปฏิบัติงานประจำวัน (แบบฟอร์ม ๑) ๔. หลักฐานการเบิกจ่าย
๒. พยาบาล/ นักวิชาการด้าน การสาธารณสุข/ เจ้าพนักงานด้าน การสาธารณสุข/ เจ้าหน้าที่อื่นที่ ได้รับมอบหมาย ให้ปฏิบัติงาน ณ จุดคัดกรอง	๑. ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง COVID-19 ๒. ซักประวัติผู้เดินทางที่มีอาการสงสัยป่วย ๓. สนับสนุนแพทย์ในการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๔. ประสานการส่งต่อผู้เดินทางที่มีอาการสงสัยป่วย ๕. ให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้เดินทาง ๖. สรุปรายงานประจำวัน ๗. ควบคุมกำกับความเรียบร้อยประจำจุดคัดกรอง	ผลัดละ ๑,๐๐๐	ค่าตอบแทน (แบบฟอร์ม ๒) ๕. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน หมายเหตุ ๑. ปฏิบัติงานที่ด้านควบคุมโรค ทั้งในสังกัดและนอกสังกัด กรมควบคุมโรค ๒. เบิกค่าตอบแทนจาก กรมควบคุมโรค ๒.๑ หน่วยงานในส่วนกลาง กองโรคติดต่อทั่วไป จะเป็นผู้รวบรวม หลักฐานการเบิกจ่ายตรวจสอบ ความถูกต้องเบื้องต้น และจัดส่ง กองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค เพื่อเบิกจ่าย ๒.๒ หน่วยงานในส่วนภูมิภาค สคร.๑-๑๒ จะเป็นผู้รวบรวม หลักฐานการเบิกจ่าย ตรวจสอบ ความถูกต้อง และดำเนินการเบิก จ่ายเงิน
๓. เจ้าหน้าที่ทีม สนับสนุน	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. พนักงาน บริการ/พนักงาน ขับรถ	๑. อำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่ประจำ จุดคัดกรอง ๒. กำกับดูแลความสะอาดเรียบร้อยและ จัดการขยะปนเปื้อน/ติดเชื้อจากจุดคัดกรอง ๓. รับ - ส่ง เจ้าหน้าที่เพื่อส่งสิ่งส่งตรวจ ไปยังห้องปฏิบัติการที่กำหนด ๔. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย	ผลัดละ ๑,๐๐๐	หมายเหตุ พนักงานขับรถรับ - ส่ง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่ด่าน ควบคุมโรค ให้เบิกค่าใช้จ่าย ในการเดินทางไปราชการ หรือ ค่าล่วงเวลาจากหอประชุมปกติ ของหน่วยงานต้นสังกัด



๓.๒ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่ที่มีความเสี่ยง

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์/ สัตวแพทย์	๑. ซักประวัติ ตรวจร่างกาย สอบสวนโรค และเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ร่วมกับทีมสอบสวนโรค ๒. ประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์ สถานการณ์การระบาดของโรคเบื้องต้น และตัดสินใจในการดำเนินการต่างๆ เพื่อควบคุมสถานการณ์ ๓. เสนอแนะมาตรการควบคุมป้องกันโรค ในพื้นที่ ๔. ตรวจทานรายงานสอบสวนโรค	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่งให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ในการเฝ้าระวังสอบสวนโรคและ ควบคุมโรค ด้วยโรคปอดอักเสบ จากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ๒. หนังสืออนุมัติเดินทางไปราชการ เพื่อการสอบสวนโรคในแต่ละครั้ง ๓. ตารางการบันทึกเวลาปฏิบัติงาน ประจำวัน (แบบฟอร์ม ๑) ๔. หลักฐานการเบิกจ่าย ค่าตอบแทนสอบสวนโรค (แบบฟอร์ม ๒)
๒. พยาบาล/ นักวิชาการด้าน การสาธารณสุข/ เจ้าพนักงานด้าน การสาธารณสุข	๑. ปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ สัตวแพทย์ ในการซักประวัติผู้ป่วย สอบสวนโรคและ เก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๒. ค้นหาและติดตามผู้สัมผัสของผู้ป่วย ๓. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ๔. เก็บตัวอย่างของผู้ป่วยเพิ่มเติมและผู้สัมผัส ของผู้ป่วย ๕. เก็บข้อมูล สถิติระบาดวิทยาเพื่อประเมิน สถานการณ์ ๖. ปฏิบัติงานควบคุมโรค เช่น การทำลายเชื้อ และการจัดการขยะติดเชื้อ ๗. เสนอแนะมาตรการควบคุมป้องกันโรค ในพื้นที่ ๘. จัดทำรายงานสอบสวนโรค ๙. นำตัวอย่างวัตถุส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการ ที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	๕. รายงานผลการสอบสวนโรค ๖. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน หมายเหตุ ๑. การนับเวลาการปฏิบัติงาน เพื่อเบิกค่าตอบแทน ให้นับเฉพาะ ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ (ไม่รวมเวลาการเดินทาง) ๒. เบิกค่าตอบแทนจาก กรมควบคุมโรค ๒.๑ หน่วยงานในส่วนกลาง กองระบาดวิทยา จะเป็นผู้รวบรวม หลักฐานการเบิกจ่าย ตรวจสอบ ความถูกต้องเบื้องต้น และจัดส่ง กองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค เพื่อเบิกจ่าย
๓. นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์/ นักเทคนิคการแพทย์/ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์	ออกปฏิบัติงานร่วมกับทีมสอบสวนโรค โดย การเก็บตัวอย่างวัตถุส่งตรวจ เช่น เลือด เนื้อเยื่อ น้ำเหลือง น้ำไขสันหลัง ปัสสาวะ อุจจาระ และสารคัดหลั่งต่างๆ จากผู้ป่วย เพื่อส่งไปยังห้องปฏิบัติการที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	๒.๒ หน่วยงานในส่วนภูมิภาค สคร.๑-๑๒ จะเป็นผู้รวบรวม หลักฐานการเบิกจ่าย ตรวจสอบ ความถูกต้อง และดำเนินการเบิก จ่ายเงิน



ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๔. เจ้าหน้าที่ทีม สนับสนุน	จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นและอำนวยความสะดวกแก่ทีมสอบสวนโรค โดยร่วมในการปฏิบัติงานในพื้นที่ด้วย	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๕. พนักงาน ขับรถยนต์	๑. นำคณะแพทย์ พยาบาล นักวิชาการ ด้านสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ออกปฏิบัติงานสอบสวนโรคในพื้นที่ ๒. นำตัวอย่างวัตถุส่งตรวจมาส่งยัง ห้องปฏิบัติการ ๓. รับตัวผู้ป่วย (รวมถึงผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค) และผู้สัมผัส นำส่งจาก สถานที่รับแจ้ง ไปยังสถานพยาบาลหรือ สถานที่ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ๔. ดำเนินการทำลายเชื้อบนยานพาหนะ หลังออกปฏิบัติงานสอบสวนควบคุมโรค	ผลัดละ ๑,๐๐๐	



๓.๓ การตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (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. หลักฐานการจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ฯ ๔. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนฯ หมายเหตุ ๑. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใน ๑ ผลัดประกอบด้วย นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ไม่เกิน ๒ คน และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ไม่เกิน ๒ คน
๒. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/ นักเทคนิคการแพทย์/ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์/ เจ้าพนักงานธุรการ/ พนักงานขับรถ	๑. ปฏิบัติงานสนับสนุนการรับตัวอย่าง และตรวจสอบคุณภาพตัวอย่าง ๑.๑ รับตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในพื้นที่ หรือจากสนามบิน สถานีขนส่ง สถานีรถไฟ และนำส่งห้องปฏิบัติการตามแนวทางและพื้นที่ที่กำหนด ๑.๒ ตรวจสอบคุณภาพตัวอย่าง ออกรหัสตัวอย่าง ลงระบบสารสนเทศ (LIS) และนำส่งห้องปฏิบัติการ ๑.๓ จัดส่งรายงานผลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ผลัดละ ๑,๐๐๐	๒. การเบิกจ่ายให้หน่วยงานในสังกัดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตรวจสอบหลักฐานต่างๆ ก่อนส่งเบิก - หน่วยงานในส่วนกลาง เบิกที่ฝ่ายคลัง สำนักงานเลขานุการกรม - ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เบิกที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์นั้นๆ



๓.๔ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้สัมผัส

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตราค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์	ตรวจ วินิจฉัย รักษา ทำหัตถการผู้ป่วยที่รับไว้ในสถานพยาบาลที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค และผู้ป่วยยืนยันด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่ง/หนังสืออนุมัติให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานดูแลรักษาผู้ป่วย ๒. ตารางการปฏิบัติงานโดยระบุชื่อ ตำแหน่ง เวลาปฏิบัติงาน
๒. พยาบาล/ นักวิชาการด้านการสาธารณสุข/ เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข	ให้การพยาบาล ดูแล ติดตาม แนะนำอาการผู้ป่วยตามแผนการรักษา	ผลัดละ ๑,๐๐๐	๓. หลักฐานการลงลายมือชื่อปฏิบัติงาน ๔. หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทน ๕. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน
๓. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/ นักเทคนิคการแพทย์/ นักรังสีการแพทย์	๑. ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจตัวอย่างสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย ๒. วิเคราะห์และรายงานผลการตรวจ ๓. ปฏิบัติงานในการเอกซเรย์ผู้ป่วยและช่วยทำหัตถการ ตรวจพิเศษอื่น ๆ	ผลัดละ ๑,๐๐๐	การเบิกจ่ายเงิน ให้จัดส่งเอกสารหลักฐานเพื่อตรวจสอบและขอเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ ดังนี้ ๑. หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔. เจ้าหน้าที่เทคนิคและอื่น ๆ	๑. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเอกซเรย์ผู้ป่วย ๒. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน เก็บตัวอย่างวัตถุส่งตรวจ เช่น เลือด น้ำเหลือง สารคัดหลั่งต่างๆ จากผู้ป่วย เพื่อส่งตรวจ	ผลัดละ ๑,๐๐๐	ให้ส่งเบิกที่หน่วยเบิกจ่าย ๒. หน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ ให้ส่งหน่วยเบิกจ่าย ๓. หน่วยงานในสังกัด
๕. เจ้าหน้าที่สนับสนุน	๑. สนับสนุนจัดหาวัสดุอุปกรณ์เครื่องอุปโภคบริโภคแก่เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยฯ ๒. จัดการขยะติดเชื้อ ๓. จัดการผ้าเปื้อน ๔. จัดการทำความสะอาด ฆ่าเชื้อเครื่องมือแพทย์ให้พร้อมใช้งาน ด้านชั้นสุตรศพ ๕. เวิร์ป ๖. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	ผลัดละ ๑,๐๐๐	กรมควบคุมโรค ให้ส่งเอกสารที่กองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค ๔. หน่วยงานอื่นๆ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ให้ส่งเอกสารที่
๖. พนักงานขับรถ	๑. รับ-ส่งผู้ป่วย / ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)มายังสถานพยาบาลที่กำหนด ๒. รับ - ส่งวัตถุสิ่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการต่างๆ ที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	กองสาธารณสุขฉุกเฉิน เพื่อรวบรวมและส่งเบิกที่ กองบริหารการคลัง-สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



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.

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุดปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนควบคุม
 (.....)



หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ชื่อหน่วยบริการ..... พ.ศ.
วันที่..... เดือน.....

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	จำนวนผลัด ที่ปฏิบัติงาน	อัตรา ค่าตอบแทน	จำนวน ชั่วโมงที่ ปฏิบัติงาน (*)	อัตรา ค่าตอบแทน	(ปฏิบัติงานวันละไม่ต่ำกว่า ๘ ชม. ต่อผลัด)						
								จำนวนเงิน (๑)	จำนวนเงิน (๒)	จำนวนเงิน รวม (๑+๒)	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วันที่รับเงิน	หมายเลข บัญชีธนาคาร ของผู้รับเงิน	



รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....
ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง
ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม (ตามที่ได้รับมอบหมาย)
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

หมายเหตุ (*) หมายถึง ภารกิจที่ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายไม่เต็มผลัด 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) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข
ขอทำความตกลงนั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน
ป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ และปฏิบัติ
ได้อย่างถูกต้อง ตามความจำเป็น เหมาะสม ประหยัด และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ ในสถานที่ควบคุมโรคที่รัฐ
จัดให้ (State Quarantine และ Local Quarantine) กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ ดังนี้

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

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

๒.๑ ลักษณะการปฏิบัติงาน

๒.๑.๑ การตรวจเพื่อคัดกรองอาการที่แสดงว่าเป็นผู้ป่วยที่สงสัยการติดเชื้อก่อนที่
เข้าพักในพื้นที่ควบคุมที่รัฐจัดให้ ซึ่งจะมีขึ้นในวันแรกที่ผู้เดินทางเข้าถึงพื้นที่ควบคุมนั้นๆ

๒.๑.๒ การตรวจคัดกรองประจำวัน ดำเนินการในทุกๆวัน ด้วยการวัดอุณหภูมิ
ร่างกายและซักถามอาการประจำวันถึงความผิดปกติที่อาจตรวจพบ

๒.๑.๓ การเก็บตัวอย่างทางเดินหายใจของผู้เข้าพัก ครั้งที่ ๑ และ ๒ ส่งตรวจหาเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 ตามแนวทางสอบสวนโรค และนำสิ่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
รับรองในพื้นที่

๒.๑.๔ ปฏิบัติการกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ที่ทำให้ต้องดำเนินการใดๆ ที่มีโอกาส
ใกล้ชิด/สัมผัสกับผู้เข้าพัก

๒.๒ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๒.๒.๑ ให้ผู้มีสิทธิเบิกบันทึกการปฏิบัติงานตามข้อ ๒.๑ ในแบบ SQ - 1

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

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

๒.๒.๔ ให้เบิกจ่ายได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓



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 การเจ็บป่วยทั่วไปและการดูแลทางสภาพจิตใจของผู้เข้าพัก และเจ้าหน้าที่ภายในสถานที่ควบคุม

๓.๑.๒ ตรวจสอบประเมินอาการผู้เข้าพักกรณีพบว่ามีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หรือหอบเหนื่อย อย่างใดอย่างหนึ่ง

๓.๑.๓ ร่วมดำเนินการในการส่งตัวผู้เข้าพักที่พบผลตรวจ COVID-19 เป็นบวก เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล

๓.๑.๔ ดูแลสภาพจิตใจของผู้เข้าพัก เมื่อพบว่าเกิดภาวะเครียด กตัญญู หรืออาการใด ๆ ทางจิตเวช ซึ่งต้องพูดคุยกับผู้เข้าพักด้วยตนเอง เช่น ทีม MCATT ของกรมสุขภาพจิต

๓.๒ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

๓.๒.๑ ให้ผู้มีสิทธิเบิกบันทึกการปฏิบัติงานตามข้อ ๓.๒ ในแบบ SQ - 1

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

๓.๒.๓ แพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ปฏิบัติงานกรณีหักค่าง 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

