

เลขที่รับ ๒๗/๒๕๖๖
วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๖๖

ด่วนที่สุด
ที่ ชย ๐๐๒๓.๖/๑๗



สง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ ๑๗/๒๖
วันที่ 05 มี.ค. 2566

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และ
สำนักงานเทศบาลเมืองชัยภูมิ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า กระทรวงสาธารณสุข
แจ้งให้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลคำตอบแทนเสียงภัยของผู้ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและ
รักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ที่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตั้งแต่
เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ โดยต้องมีหลักฐานการเบิกจ่ายที่ผ่านการตรวจสอบอย่างถูกต้อง
ครบถ้วน เป็นไปตามระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง จึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความประสงค์ขอรับงบประมาณคำตอบแทนเสียงภัยรายงานข้อมูล
ผู้ปฏิบัติงานที่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายคำตอบแทนเสียงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานฯ และรวบรวม
ข้อมูลผู้ปฏิบัติงานดังกล่าวส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
chareeya62@hotmail.com ภายในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ที่ ชย ๐๐๒๓.๑๔/๒๖ ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต
05 มี.ค. 2566

เรียน นายก ทด./นายก อบต.ทุกแห่ง
 เพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

รายงานผลการดำเนินการให้อำเภอ
ภายในวันที่.....

(นางสาวปทุมวดี นิกพรหม)
นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นปฏิบัติ
05 มี.ค. 2566 สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทร./โทรสาร ๐๔๔-๘๒๒๒๐๓



นาย กอบต.บ้านไร่
เพื่อโปรดทราบ
แจ้ง.....
เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป
(นางสาววไลนดา จังโกฏี)
พนักงานธุรการชำนาญงาน

จ.อ.
(ธนวุฒิ ทุ่งกุล)
หัวหน้าสำนักปลัด
(นายศุภกฤษ ฐานเจริญ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

โปรดส่งการ.....
(นาย..... สติรานุวัฒน์)

นายกรานต์ เขตจันทิก

U.S. Proof



สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ
ในเลขที่ 16482
ลงวันที่ 29 ธค 2565
เวลา.....

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๕๓๕๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า กระทรวงสาธารณสุข
 แจ้งให้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลคำตอบแทนเสียงภัยของผู้ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม
 และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ที่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
 ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ โดยต้องมีหลักฐานการเบิกจ่ายที่ผ่านการตรวจสอบ
 อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เป็นไปตามระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ
 กระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๓/๔๒๖๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ ที่ส่งมาพร้อมนี้

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความประสงค์ขอรับงบประมาณคำตอบแทนเสียงภัยรายงานข้อมูล
 ผู้ปฏิบัติงานที่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายคำตอบแทนเสียงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานฯ และให้สำนักงาน
 ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมข้อมูลผู้ปฏิบัติงานดังกล่าวส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ healthdla03@gmail.com ภายในวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลด
 สิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <https://bit.ly/3jo2RoM> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้



กองสาธารณสุขท้องถิ่น
 กลุ่มงานป้องกันโรคติดต่อ
 โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

10.15
www.citly.me

ด่วนที่สุด

ที่ สข ๐๒๐๖.๐๔.๗/๒๖๖๐



กระทรวงสาธารณสุข
ภาคการปฏิบัติการเชิงบูรณาการ
วันที่ 23 ธ.ค. 2565
58981
COV 2714
ถนนตำรวจชาติ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้จัดส่งข้อมูลคำตอบแทนเสียงภัยของบุคลากรเพื่อขอรับจัดสรรงบประมาณ
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักนโยบายและแผน สป
วันที่ 23 ธ.ค. 2565
เลขรับที่ 12329
เวลา 10.53 น.

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานการขอรับงบประมาณคำตอบแทนเสียงภัยฯ จำแนกตามกลุ่มบุคลากร
- ๒. แบบรายงานการขอรับงบประมาณคำตอบแทนเสียงภัยฯ จำแนกตามกลุ่มระดับสถานที่ปฏิบัติงาน/ตามกลุ่มบุคลากร

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีการบูรณาการร่วมกันกับหน่วยงานต่างๆ นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถควบคุมการระบาดของโรคให้อยู่ในวงจำกัด ลดโอกาสการแพร่เชื้อโรค และได้ขอตกลงกรมบัญชีกลางเพื่อขอเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ปฏิบัติงานในสังกัดหน่วยงานของท่านที่ได้ปฏิบัติงานเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดจนถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ นั้น

กระทรวงสาธารณสุขขอให้หน่วยงานในสังกัดของท่านดำเนินการรวบรวมข้อมูลคำตอบแทนเสียงภัยของผู้ปฏิบัติงานที่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ โดยต้องมีหลักฐานการเบิกจ่ายที่ผ่านการตรวจสอบอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เป็นไปตามระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และผ่านการรับรองข้อมูลจากหัวหน้าส่วนราชการ (ระดับกรม) โดยให้สแกนเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเป็นไฟล์ PDF แยกเป็นรายหน่วยงานรายเดือน เพื่อกระทรวงสาธารณสุขจะได้ดำเนินการรวบรวมและขอรับการสนับสนุนจากสำนักงบประมาณต่อไป ทั้งนี้ ขอให้ส่งรายงานการขอรับงบประมาณคำตอบแทนเสียงภัย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ โดยส่งรายงานในรูปแบบ Excel และ PDF ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ E-mail : finance@mooph.go.th และเป็นหนังสือราชการไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๖ หากพ้นกำหนดดังกล่าว จะถือว่าหน่วยงานของท่านไม่ประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ และขอให้หน่วยงานพิจารณาขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากแหล่งอื่นที่มีความเหมาะสม และดำเนินการตามขั้นตอนของระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายโอกาส ทรัพย์กรีนหงส์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย



ลิงก์ : <https://citly.me/cj4ut>
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๓๒๒๕, ๓๒๔๕
โทรสาร ๐ ๒๕๔๓ ๖๘๕๕



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวง โทร. ๐ ๒๒๒๒ ๔๘๕๔
ที่ มท ๐๒๑๓.๖/ว ๙๖๓๗ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้จัดส่งข้อมูลคำตอบแทนเสียงภัยของบุคลากรเพื่อขอรับจัดสรรงบประมาณ

เรียน หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมในสังกัดกระทรวงมหาดไทย

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงมหาดไทยดำเนินการรวบรวมข้อมูลคำตอบแทนเสียงภัยของผู้ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ที่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ โดยต้องมีหลักฐานการเบิกจ่ายที่ผ่านการตรวจสอบอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เป็นไปตามระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และผ่านการรับรองข้อมูลจากหัวหน้าส่วนราชการ (ระดับกรม) โดยให้สแกนเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเป็นไฟล์ PDF แยกเป็นรายหน่วยงาน รายเดือน เพื่อกกระทรวงสาธารณสุขจะได้ดำเนินการรวบรวมและขอรับการสนับสนุนจากสำนักงบประมาณต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๙.๗/๕๒๖๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่ส่งมาพร้อมนี้

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้หน่วยงานกรณีมีความประสงค์ขอรับงบประมาณคำตอบแทนเสียงภัยดำเนินการรวบรวมข้อมูลคำตอบแทนเสียงภัยของผู้ปฏิบัติงานในสังกัดตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ พร้อมจัดส่งหลักฐานการเบิกจ่ายที่ผ่านการรับรองข้อมูลจากหัวหน้าส่วนราชการ (ระดับกรม) สำหรับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ขอให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นรวบรวมข้อมูลดังกล่าว ส่งให้กระทรวงมหาดไทยในรูปแบบเอกสารและทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ budgetmoigov@gmail.com ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ หากพ้นกำหนดจะถือว่าหน่วยงานไม่ประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย



หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
(ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑)

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

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีความรุนแรงมากขึ้น
กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานใน
การเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยให้
ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้ทดแทนของเดิม เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์และครอบคลุมการทำงานของ
บุคลากรด้านสาธารณสุขมากขึ้น เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ ปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ตามความจำเป็น
เหมาะสม ประหยัด และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ปรับปรุงหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. บุคคลที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัย เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นสายลักษณะอักษร
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 สอบสวนโรคในพื้นที่ ที่มีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) และการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

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
ผลัดละไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง กรณีที่ปฏิบัติงานไม่เต็มผลัดให้ได้รับลดลงตามสัดส่วน โดยให้คิดเป็นรายชั่วโมง
เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง

๓. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน

การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย กำหนดตามลักษณะการปฏิบัติงาน ดังนี้



๓.๑ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์ทุกสาขาวิชาชีพ/สัตวแพทย์	๑. ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง COVID-19 ๒. ซักประวัติผู้เดินทางที่มีอาการสงสัยป่วย ๓. เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๔. ประสานการส่งต่อผู้เดินทางที่มีอาการสงสัยป่วย ๕. ให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้เดินทาง ๖. สรุปรายงานประจำวัน ๗. ควบคุมกำกับความเรียบร้อยประจำจุดคัดกรอง	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่งให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจคัดกรองผู้เดินทาง ณ ด่าน ๒. หนังสืออนุมัติตัวบุคคลให้มาปฏิบัติงาน กรณีเป็นเจ้าหน้าที่นอกสังกัดกรมควบคุมโรค ๓. ตารางการบันทึกเวลาปฏิบัติงานประจำวัน (แบบฟอร์ม ๑) ๔. หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทน (แบบฟอร์ม ๒) ๕. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน
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. 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 ค่าล่วงเวลาจากงบประมาณปกติ ของหน่วยงานต้นสังกัด

รายละเอียดประกอบตารางที่ ๓.๑ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค

๑. ด้านควบคุมโรค ได้แก่

๑.๑ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ด่านสนามบิน ด่านท่าเรือ และด่านพรมแดน)

๑.๒ ด้านสนามบินภายในประเทศที่ได้รับคำสั่งให้คัดกรองผู้เดินทาง

๒. วิธีการเบิกจ่าย

๒.๑ ผู้ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ดังนี้

๒.๑.๑ ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ที่ตั้งอยู่ส่วนกลาง ให้เบิกจากกองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค

๒.๑.๒ ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ที่ตั้งอยู่ส่วนภูมิภาคสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒.๑.๓ ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ที่ตั้งอยู่ส่วนภูมิภาคสังกัดกรมควบคุมโรค ให้เบิกจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

๒.๒ ผู้ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด้านสนามบินภายในประเทศ ในส่วนภูมิภาค ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจากหน่วยงานต้นสังกัด ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ไม่ได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



๓.๒ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์ทุกสาขา วิชาชีพ/สัตวแพทย์	๑. ชักประวัติ ตรวจร่างกาย สอบสวนโรค และเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ร่วมกับทีมสอบสวนโรค ๒. ประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์ สถานการณ์การระบาดของโรคเบื้องต้น และตัดสินใจในการดำเนินการต่างๆ เพื่อควบคุมสถานการณ์ ๓. เสนอแนะมาตรการควบคุมป้องกันโรค ในพื้นที่ ๔. ตรวจทานรายงานสอบสวนโรค	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่งให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ในการเฝ้าระวังสอบสวนโรคและ ควบคุมโรค ด้วยโรคติดต่อไวรัสโคโร นา 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 การนับเวลาการปฏิบัติงานเพื่อ เบิกค่าตอบแทน ให้นับเฉพาะ ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ (ไม่รวมเวลาการเดินทาง)
๓. นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์/ นักเทคนิคการแพทย์/ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์	ออกปฏิบัติงานร่วมกับทีมสอบสวนโรค โดย การเก็บตัวอย่างวัตถุส่งตรวจ เช่น เลือด เนื้อเยื่อ น้ำเหลือง น้ำไขสันหลัง ปัสสาวะ อุจจาระ และสารคัดหลั่งต่างๆ จากผู้ป่วย เพื่อส่งไปยังห้องปฏิบัติการที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักการเบิกจ่าย
๔. เจ้าหน้าที่ทีม สนับสนุน	จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นและอำนวยความสะดวกแก่ทีมสอบสวนโรค โดยร่วม ในการปฏิบัติงานในพื้นที่ด้วย	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	

รายละเอียดประกอบตารางที่ ๓.๒ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่

๑. ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่ จำนวนเป็นดังนี้

๑.๑ ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ หมายถึง การสอบสวนโรค ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์
สอบสวนโรค (PUI) ผู้ป่วยยืนยัน และการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

๑.๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป หมายถึง การสอบสวนโรคผู้ป่วยยืนยัน และ
การติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

ทั้งนี้ให้หมายรวมถึงผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ติดตามอาการ และสอบสวนโรค ผู้เดินทางที่ต้องพักเพื่อ
สังเกตอาการในสถานที่กักกันที่ทางรัฐจัดให้

๒. วิธีการเบิกจ่าย ดังนี้

๒.๑ การปฏิบัติงานการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค กรณีดังต่อไปนี้ ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจาก
กรมควบคุมโรค

๒.๑.๑ ทีมสอบสวนโรคในส่วนกลาง ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจากกองบริหารการคลัง
กรมควบคุมโรค

๒.๑.๒ ทีมสอบสวนโรคของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค
เขตเมือง ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจากต้นสังกัดของผู้ปฏิบัติงาน

๒.๑.๓ ทีมสอบสวนโรคของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ปฏิบัติงานร่วมกับทีมของ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรืออำเภอ ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรค



๒.๒ กรณีเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ออกปฏิบัติงานสอบสวนโรค หรือติดตามผู้สัมผัส
เสี่ยงสูงในพื้นที่ โดยไม่ได้ร่วมทีมกับทีมสอบสวนโรคของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัย
จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒.๓ หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายกับกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข



๓.๓ การตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
<p>๑. นักเทคนิคการแพทย์/ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>	<p>๑. ปฏิบัติงานตรวจวินิจฉัย และตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจหาสารพันธุกรรม แอนติเจน แอนติบอดี จีโนมเชื้อ) ๒. สรุปรายงานผลการตรวจวินิจฉัย ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ๓. วิเคราะห์ผลการตรวจ เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุนนโยบายการบริหารจัดการห้องปฏิบัติการของประเทศ</p>	<p>ผลัดละ ๑,๐๐๐</p>	<p>๑. คำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในการควบคุมโรคฯ ๒. ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการ สำหรับเจ้าหน้าที่ ๓. หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ฯ ๔. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนฯ หมายเหตุ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใน ๑ ผลัด</p>
<p>๒. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/ นักเทคนิคการแพทย์/ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์/ เจ้าพนักงานธุรการ/ พนักงานขับรถ/ เจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย</p>	<p>๑. ปฏิบัติงานสนับสนุนการรับตัวอย่าง และตรวจสอบคุณภาพตัวอย่าง ๑.๑ รับตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในพื้นที่ หรือจากสนามบิน สถานีขนส่ง สถานีรถไฟ และนำส่งห้องปฏิบัติการตามแนวทางและพื้นที่ที่กำหนด ๑.๒ ตรวจสอบคุณภาพตัวอย่าง ออกรหัสตัวอย่าง ลงระบบสารสนเทศ (LIS) และนำส่งห้องปฏิบัติการ ๑.๓ จัดส่งรายงานผลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>ผลัดละ ๑,๐๐๐</p>	<p>ประกอบด้วย นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ไม่เกิน ๒ คน และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ไม่เกิน ๒ คน</p>



รายละเอียดประกอบตารางที่ ๓.๓ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยการตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่าง
สิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ
ทางห้องปฏิบัติการ

๑. ผู้มีสิทธิเบิก ได้แก่ ผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่าง
สิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ

๒. วิธีการเบิกจ่าย ดังนี้

๒.๑ ผู้ปฏิบัติงานของส่วนราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจากต้นสังกัด

๒.๒ ผู้ปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่ไม่ได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจาก
กองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



๓.๔ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์ทุกสาขา วิชาชีพ	ตรวจ วินิจฉัย รักษา ทำหัตถการผู้ป่วยที่ได้รับ ไว้ในสถานพยาบาลที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค และผู้ป่วยยืนยันด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่ง/หนังสืออนุมัติให้ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานดูแลรักษาผู้ป่วย ๒. ตารางการปฏิบัติงานโดยระบุ ชื่อ ตำแหน่ง เวลาปฏิบัติงาน ๓. หลักฐานการลงลายมือชื่อ ปฏิบัติงาน (แบบฟอร์ม ๑) ๔. หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทน (แบบฟอร์ม ๒) ๕. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน
๒. พยาบาล/ นักวิชาการด้าน การสาธารณสุข/ เจ้าพนักงาน สาธารณสุข	ให้การพยาบาล ดูแล ติดตาม แนะนำอาการ ผู้ป่วยตามแผนการรักษา	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๓. นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์/ นักเทคนิคการแพทย์/ นักรังสีการแพทย์	๑. ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจ ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย ๒. วิเคราะห์และรายงานผลการตรวจ ๓. ปฏิบัติงานในการเอกซเรย์ผู้ป่วยและ ช่วยทำหัตถการ ตรวจพิเศษอื่น ๆ	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๔. เจ้าพนักงาน เทคนิคและอื่น ๆ	๑. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเอกซเรย์ผู้ป่วย ๒. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน เก็บตัวอย่างวัตถุ ส่งตรวจ เช่น เลือด น้ำเหลือง สารคัดหลั่ง ต่างๆ จากผู้ป่วย เพื่อส่งตรวจ	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๕. เจ้าหน้าที่ สนับสนุน	๑. สนับสนุนจัดหาวัสดุอุปกรณ์เครื่อง อุปโภคบริโภคแก่เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยฯ ๒. จัดการขยะติดเชื้อ ๓. จัดการผ้าเปื้อน ๔. จัดการทำความสะอาด ซ้ำเชื้อเครื่องมือ แพทย์ให้พร้อมใช้งาน ด้านชั้นสูตรศพ ๕. เวิร์เปิล ๖. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๖. พนักงานขับรถ	๑. รับ-ส่งผู้ป่วย / ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มายังสถานพยาบาลที่กำหนด ๒. รับ - ส่งวัตถุส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการ ต่างๆ ที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	



รายละเอียดประกอบตารางที่ ๓.๔ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาลและสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย

๑. ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาลและสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย

๑.๑ คลินิกระบบทางเดินหายใจ (ARI) ให้เจ้าหน้าที่ทั้งหมดทุกเวร สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยได้

๑.๒ คลินิกฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) , แผนกผู้ป่วยนอก (OPD) และจุดคัดกรอง ให้เจ้าหน้าที่เบิกจ่ายได้เฉพาะเวรที่พบผู้ป่วยยืนยัน หรือ ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (PUI)

(ทั้งนี้ กรณีข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ ให้เบิกจ่ายได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป)

๑.๓ หอผู้ป่วย COVID-19 ให้เบิกจ่ายได้ตั้งแต่เริ่มเปิดดำเนินการ

๒. ผู้มีสิทธิเบิก ได้แก่ ผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นสายลักษณะอักษรให้ปฏิบัติงานในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาลและสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย

๓. ลักษณะงาน "เจ้าหน้าที่สนับสนุนจัดหาวัสดุอุปกรณ์เครื่องอุปโภคบริโภคแก่เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยฯ" หมายถึง เจ้าหน้าที่ที่ทำงานสัมผัสหรือใกล้ชิดผู้ป่วย COVID-19

๔. วิธีการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาลและสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย ดังนี้

๔.๑ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนกลาง ให้เบิกจ่ายกับกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔.๒ หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ให้เบิกจ่ายกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๔.๓ หน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ ให้เบิกจ่ายกับหน่วยเบิกจ่ายของกรมการแพทย์

๔.๔ หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ให้เบิกจ่ายกับกองบริหารการคลัง กรมควบคุมโรค

๔.๕ หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายกับกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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



หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน
ในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
(ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๒)

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่สุต ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๐๓๐๘๑๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓
กรมบัญชีกลางอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการ
เฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามที่กระทรวง
สาธารณสุขขอทำความตกลงนั้น

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่มีความ
รุนแรงและกระจายไปในหลายพื้นที่ กระทรวงสาธารณสุขจำเป็นต้องเพิ่มมาตรการและแนวทางในการควบคุมโรค
และปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน
ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งนี้ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์
ครอบคลุมการทำงานของบุคลากรด้านสาธารณสุข เพื่อให้การเบิกจ่ายมีความชัดเจนและเป็นประโยชน์
ต่อทางราชการ โดยให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. บุคคลที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัย เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นสายลักษณะอักษร
ให้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว และลูกจ้าง
จ้างเหมาบริการของกระทรวงสาธารณสุข หรือตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นของหน่วยงานนอกสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข

๒. ลักษณะการปฏิบัติงาน

๒.๑ การปฏิบัติงาน แบ่งออกเป็น ๕ ลักษณะ ได้แก่

๒.๑.๑ การเฝ้าระวังและสอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค ที่กำหนดให้มีการตรวจ
คัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากประเทศในกลุ่มเสี่ยงที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
รวมถึงการเดินทางเพื่อติดตาม เฝ้าระวังผู้เดินทางที่มาจากประเทศเสี่ยงตั้งที่พักในประเทศไทย

๒.๑.๒ การเฝ้าระวัง สอบสวนโรคในพื้นที่ ที่มีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) และการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

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

๒.๑.๔ งานดูแลรักษาผู้ป่วยที่รับไว้ในสถานพยาบาล ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (PU)
และผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) ด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๒.๑.๕ งานคัดกรอง ติดตาม เฝ้าระวัง ณ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ

๒.๒ การปฏิบัติงานของบุคคลตามข้อ ๑ ให้การปฏิบัติงานมีลักษณะเป็นเวร เป็นผลัด
ผลัดละไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง กรณีที่ปฏิบัติงานไม่เต็มผลัดให้ได้รับลดลงตามสัดส่วน โดยให้คิดเป็นรายชั่วโมง
เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดขึ้นเป็น ๑ ชั่วโมง



๓. การเบิกจ่ายค่าตอบแทน

การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย กำหนดตามลักษณะการปฏิบัติงาน ดังนี้

๓.๑ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด่านควบคุมโรค

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์ทุก สาขาวิชาชีพ/ สัตวแพทย์	๑. ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้เดินทาง จากพื้นที่เสี่ยง COVID-19 ๒. ชักประวัติผู้เดินทางที่มีอาการสงสัยป่วย ๓. เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๔. ประสานการส่งต่อผู้เดินทางที่มีอาการ สงสัยป่วย ๕. ให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้เดินทาง ๖. สรุปรายงานประจำวัน ๗. ควบคุมกำกับความเรียบร้อยประจำ จุดคัดกรอง	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่งให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ตรวจคัดกรองผู้เดินทาง ณ ด่าน ๒. หนังสืออนุมัติตัวบุคคลให้มา ปฏิบัติงาน กรณีเป็นเจ้าหน้าที่ นอกสังกัดกรมควบคุมโรค ๓. ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติ ราชการสำหรับเจ้าหน้าที่ (แบบฟอร์ม ๑) ๔. หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทน เสี่ยงภัย (แบบฟอร์ม ๒) ๕. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน
๒. พยาบาล/ นักวิชาการด้าน การสาธารณสุข/ เจ้าพนักงานด้าน การสาธารณสุข/ เจ้าหน้าที่อื่นที่ ได้รับมอบหมาย ให้ปฏิบัติงาน ณ จุดคัดกรอง	๑. ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้เดินทาง จากพื้นที่เสี่ยง COVID-19 ๒. ชักประวัติผู้เดินทางที่มีอาการสงสัยป่วย ๓. สนับสนุนแพทย์ในการเก็บตัวอย่าง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๔. ประสานการส่งต่อผู้เดินทางที่มีอาการ สงสัยป่วย ๕. ให้คำแนะนำด้านสุขภาพแก่ผู้เดินทาง ๖. สรุปรายงานประจำวัน ๗. ควบคุมกำกับความเรียบร้อยประจำ จุดคัดกรอง	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๓. เจ้าหน้าที่ทีม สนับสนุน	๑. ดำเนินการตรวจคัดกรองผู้เดินทาง จากพื้นที่เสี่ยง COVID-19 ๒. ตั้งค่า Calibrate Thermoscan ใหม่ทุกวัน ๓. ควบคุมกำกับการทำงานของเครื่อง Thermoscan ๔. ตรวจสอบและบำรุงรักษา Thermoscan ๕. ตรวจสอบความเรียบร้อยของอุปกรณ์ ประจำจุดคัดกรอง ๖. สนับสนุนการปฏิบัติงานของทีมคัดกรอง	ผลัดละ ๑,๐๐๐	

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๔. พนักงาน บริการ/พนักงาน ขับรถ	๑. อำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่ประจำ จุดคัดกรอง ๒. กำกับดูแลความสะอาดเรียบร้อยและ จัดการขยะปนเปื้อน / ตัดเชื้อจากจุดคัดกรอง ๓. รับ - ส่ง เจ้าหน้าที่เพื่อส่งสิ่งส่งตรวจ ไปยังห้องปฏิบัติการที่กำหนด ๔. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย	ผลัดละ ๓,๐๐๐	หมายเหตุ พนักงานขับรถรับ - ส่ง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ที่ด่าน ควบคุมโรค ให้เบิกค่าใช้จ่ายใน การเดินทางไปราชการ หรือค่า ล่วงเวลาจากงบประมาณปกติ ของหน่วยงานต้นสังกัด

รายละเอียดประกอบตารางที่ ๓.๑ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค

๑. ด้านควบคุมโรค ได้แก่

- ๑.๑ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ (ด่านสนามบิน ด่านท่าเรือ และด่านพรมแดน)
- ๑.๒ ด่านสนามบินภายในประเทศที่ได้รับคำสั่งให้คัดกรองผู้เดินทาง
- ๑.๓ ด่านผ่อนปรน ด้านธรรมชาติชายแดนประเทศไทย ที่จัดตั้งขึ้นตามคำสั่งผู้ว่าราชการจังหวัด

๒. หน่วยงานผู้เบิก

- ๒.๑ ผู้ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด้านควบคุมโรค ให้เบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ดังนี้
 - ๒.๑.๑ ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ที่ตั้งอยู่ส่วนกลาง ให้เบิกจ่ายจากกรมควบคุมโรค
 - ๒.๑.๒ ด้านควบคุมโรคระหว่างประเทศ ที่ตั้งอยู่ส่วนภูมิภาคสังกัดกรมควบคุมโรค ให้เบิกจ่ายจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรค
 - ๒.๑.๓ ด่านผ่อนปรน ด้านธรรมชาติชายแดนประเทศไทย ให้เบิกจ่ายจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ๒.๒ ผู้ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ณ ด่านสนามบินภายในประเทศ ในส่วนภูมิภาค ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยจากหน่วยงานต้นสังกัด ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ๒.๓ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



๓.๒ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์ทุกสาขา วิชาชีพ/สัตวแพทย์	๑. ชักประวัติ ตรวจร่างกาย สอบสวนโรค และเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ร่วมกับทีมสอบสวนโรค ๒. ประเมินความเสี่ยงและวิเคราะห์ สถานการณ์การระบาดของโรคเบื้องต้นและ ตัดสินใจในการดำเนินการต่างๆ เพื่อควบคุม สถานการณ์ ๓. เสนอแนะมาตรการควบคุมป้องกันโรค ในพื้นที่ ๔. ตรวจสอบรายงานสอบสวนโรค	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่งให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ในการเฝ้าระวังสอบสวนโรคและ ควบคุมโรค ด้วยโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) ๒. หนังสืออนุมัติเดินทางไปราชการ เพื่อการสอบสวนโรคในแต่ละครั้ง ๓. ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติ ราชการสำหรับเจ้าหน้าที่ (แบบฟอร์ม ๑) ๔. หลักฐานการจ่ายค่าตอบแทน เสี่ยงภัย (แบบฟอร์ม ๒)
๒. พยาบาล/ นักวิชาการด้าน การสาธารณสุข/ เจ้าพนักงานด้าน การสาธารณสุข	๑. ปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ สัตวแพทย์ ในการชักประวัติผู้ป่วย สอบสวนโรคและ เก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๒. ค้นหาและติดตามผู้สัมผัสของผู้ป่วย ๓. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ๔. เก็บตัวอย่างของผู้ป่วยเพิ่มเติมและ ผู้สัมผัสของผู้ป่วย 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 การนับเวลาการปฏิบัติงาน เพื่อเบิกค่าตอบแทน ให้นับเฉพาะ ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ (ไม่รวมเวลาการเดินทาง)
๓. นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์/ นักเทคนิคการแพทย์/ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ การแพทย์	ออกปฏิบัติงานร่วมกับทีมสอบสวนโรค โดยการเก็บตัวอย่างวัตถุส่งตรวจ เช่น เลือด เนื้อเยื่อ น้ำเหลือง น้ำไขสันหลัง ปัสสาวะ อุจจาระ และสารคัดหลั่งต่างๆ จากผู้ป่วย เพื่อส่งไปยังห้องปฏิบัติการที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๔. เจ้าหน้าที่ทีม สนับสนุน	จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นและอำนวยความสะดวกแก่ทีมสอบสวนโรค โดยร่วม ในการปฏิบัติงานในพื้นที่ด้วย	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	

รายละเอียดประกอบตารางที่ ๓.๒ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรคในพื้นที่

๑. ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่ หมายถึง การสอบสวนโรคผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์
สอบสวนโรค (PUI) ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) การติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก
โดยการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกดังกล่าวจะต้องได้รับคำสั่ง / อนุมัติ / สั่งการ จากผู้ว่าราชการจังหวัดหรือ
คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

๒. หน่วยงานผู้เบิก

การปฏิบัติงานการเฝ้าระวัง สอบสวนโรคในพื้นที่ ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ดังนี้

๑. ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด
๒. ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ให้เบิกจ่าย
จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต้นสังกัด
๓. ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายจากกองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



๓.๓ การตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยง ต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. นักเทคนิค การแพทย์/ นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์	๑. ปฏิบัติงานตรวจวินิจฉัย และตรวจยืนยัน ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจหาสารพันธุกรรม แอนติเจน แอนติบอดี จีโนมเชื้อ) ๒. สรุปรายงานผลการตรวจวินิจฉัย ผลการตรวจ ยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ๓. วิเคราะห์ผลการตรวจ เพื่อเป็นข้อมูล สนับสนุนนโยบายการบริหารจัดการ ห้องปฏิบัติการของประเทศ	ผลัดละ ๑,๐๐๐	๑. ค่าสิ่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานในการควบคุมโรคฯ ๒. ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติ ราชการสำหรับเจ้าหน้าที่ (แบบฟอร์ม ๑) ๓. หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทน เสี่ยงภัย (แบบฟอร์ม ๒) ๔. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน หมายเหตุ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใน ๑ ผลัด ประกอบด้วย นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ไม่เกิน ๕ คน และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ไม่เกิน ๕ คน ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานพิจารณา จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานอย่าง จำเป็นและเหมาะสม
๒. นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์/ นักเทคนิคการแพทย์/ เจ้าพนักงาน วิทยาศาสตร์ การแพทย์/ เจ้าพนักงานธุรการ /พนักงานขับรถ/ เจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย	๑. ปฏิบัติงานสนับสนุนการรับตัวอย่าง และตรวจสอบคุณภาพตัวอย่าง ๑.๑ รับตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ในพื้นที่ หรือจากสถานพยาบาล สถานีขนส่ง สถานีรถไฟ และนำส่งห้องปฏิบัติการตามแนวทางและ พื้นที่ที่กำหนด ๑.๒ ตรวจสอบคุณภาพตัวอย่าง ออกรหัส ตัวอย่าง ลงระบบสารสนเทศ (LIS) และ นำส่งห้องปฏิบัติการ ๑.๓ จัดส่งรายงานผลให้กับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	ผลัดละ ๑,๐๐๐	



รายละเอียดประกอบตารางที่ ๓.๓ ค่าตอบแทนเสียงภัยการตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่าง
สิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ
ทางห้องปฏิบัติการ

๑. ผู้มีสิทธิเบิก ได้แก่ ผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นสายหลักหรือผู้ให้ตรวจวินิจฉัย ตรวจยืนยันตัวอย่าง
สิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย ผู้สัมผัส และผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยวิธีการต่างๆ ทางห้องปฏิบัติการ

๒. หน่วยงานผู้เบิก

๒.๑ ผู้ปฏิบัติงานของส่วนราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนเสียงภัยจากต้นสังกัด

๒.๒ ผู้ปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นที่ไม่ได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกค่าตอบแทนเสียงภัย
จากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



๓.๔ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล
โรงพยาบาลสนาม และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๑. แพทย์ทุกสาขา วิชาชีพ	ตรวจ วินิจฉัย รักษา ทำหัตถการผู้ป่วยที่รับ ไว้ในสถานพยาบาลที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค และผู้ป่วยยืนยันด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	ผลัดละ ๑,๕๐๐	๑. คำสั่ง / หนังสืออนุมัติให้เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงาน ดูแลรักษาผู้ป่วย พร้อมระบุหน้าที่ในการปฏิบัติงาน ดูแลรักษาผู้ป่วย
๒. พยาบาล/ นักวิชาการด้าน การสาธารณสุข/ เจ้าพนักงาน สาธารณสุข	๑. ให้การพยาบาล ดูแล ติดตาม แนะนำ อาการผู้ป่วยตามแผนการรักษา ๒. ซักประวัติผู้ป่วย สอบสวนโรคและเก็บสิ่ง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๓. ค้นหาและติดตามผู้สัมผัสของผู้ป่วย ๔. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ๕. เก็บตัวอย่างของผู้ป่วยเพิ่มเติมและ ผู้สัมผัสของผู้ป่วย ๖. เก็บข้อมูล สถิติระบาดวิทยาเพื่อประเมิน สถานการณ์ ๗. ปฏิบัติงานควบคุมโรค เช่น การทำลายเชื้อ และการจัดการขยะติดเชื้อ ๘. เสนอแนะมาตรการควบคุมป้องกันโรค ในพื้นที่ ๙. จัดทำรายงานสอบสวนโรค ๑๐. นำตัวอย่างวัสดุส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการ ที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	๒. ตารางการปฏิบัติงานโดยระบุ ชื่อ ตำแหน่ง เวลาปฏิบัติงาน พร้อมลงลายมือชื่อหัวหน้า ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ๓. ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติ ราชการสำหรับเจ้าหน้าที่ (แบบฟอร์ม ๑) ๔. หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทน เสี่ยงภัย (แบบฟอร์ม ๒) ๕. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน ๖. การเบิกจ่ายเงินในสถานพยาบาล ให้แนบรายงานจำนวนผู้ป่วยที่ เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (PUI) และผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) พร้อมลงลายมือชื่อหัวหน้าแผนก
๓. นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์/ นักเทคนิคการแพทย์/ นักรังสีการแพทย์	๑. ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจ ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย ๒. วิเคราะห์และรายงานผลการตรวจ ๓. ปฏิบัติงานในการเอกซเรย์ผู้ป่วยและช่วย ทำหัตถการ ตรวจพิเศษอื่นๆ	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๔. เจ้าพนักงาน เทคนิคและอื่นๆ	๑. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเอกซเรย์ผู้ป่วย ๒. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน เก็บตัวอย่างวัสดุ ส่งตรวจ เช่น เลือด น้ำเหลือง สารคัดหลั่งต่างๆ จากผู้ป่วย เพื่อส่งตรวจ	ผลัดละ ๑,๐๐๐	

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
๕. วิศวกร/ วิศวกรไฟฟ้า/ วิศวกรเครื่องกล/ นายช่างไฟฟ้า/ นายช่างโยธา / เจ้าหน้าที่อื่น ที่ได้รับมอบหมาย	สนับสนุนการดูแล บำรุงรักษาอุปกรณ์ ทางการแพทย์ เครื่องมือในการช่วยเหลือ ผู้ป่วย ปรับปรุงแก้ไขระบบสาธารณูปโภค ระบบสื่อสาร และห้องให้บริการทางการแพทย์ ในสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๖. เจ้าหน้าที่ สนับสนุน การทำงานของ ผู้ปฏิบัติงานตาม ข้อ ๑ ถึง ข้อ ๔	๑. สนับสนุนจัดหาวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือ อุปกรณ์บริโภคแก่เจ้าหน้าที่และผู้ป่วย ๒. จัดการขยะติดเชื้อ ๓. จัดการผ้าเปื้อน ๔. จัดการทำความสะอาด ซ้ำเชื้อเครื่องมือ แพทย์ให้พร้อมใช้งาน ด้านชั้นสุตรศพ ๕. เวิร์ป ๖. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย	ผลัดละ ๑,๐๐๐	
๗. พนักงานขับรถ	๑. รับ-ส่งผู้ป่วย / ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติด เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มายัง สถานพยาบาลที่กำหนด ๒. รับ - ส่งวัสดุสิ่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการ ต่างๆ ที่กำหนด	ผลัดละ ๑,๐๐๐	

รายละเอียดประกอบตารางที่ ๓.๕ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัส
ในสถานพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย

๑. ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล โรงพยาบาลสนาม
และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย

คลินิกระบบทางเดินหายใจ (ARI) คลินิกฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) แผนกผู้ป่วยนอก (OPD) หอผู้ป่วย
COVID-19 และจุดคัดกรอง ให้เจ้าหน้าที่เบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยได้เฉพาะเวลาที่พบผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์
การสอบสวนโรค (PUI) หรือผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case)

๒. ผู้มีสิทธิเบิก ได้แก่ ผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานในการรักษาพยาบาล
ผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และสถานที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย



๓. ผู้ปฏิบัติงาน ตามข้อ ๓ ถึง ข้อ ๗ ให้เบิกจ่ายตามเวลาที่ปฏิบัติงานจริง

๔. คำนิยาม ดังนี้

“อุปกรณ์ทางการแพทย์” หมายถึง เครื่องมือในการช่วยเหลือผู้ป่วยในสถานพยาบาล และสถานที่ที่กักกันผู้ป่วย
“ระบบสาธารณสุขปกศ” ประกอบด้วย ระบบปรับอากาศ ระบบอากาศ ระบบไฟฟ้า ระบบประปา ระบบบำบัดน้ำเสีย
“ระบบสื่อสาร” ประกอบด้วย ระบบรักษาความปลอดภัย
“ห้องให้บริการทางการแพทย์” ประกอบด้วย ห้องผ่าตัด ห้องฉุกเฉิน ห้องคลอด ห้องกุมารเวช ห้อง Cohort ward
ห้องแยกโรค

๕. หน่วยงานผู้เบิก

๕.๑ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด

๕.๒ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ให้เบิกจ่ายจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต้นสังกัด

๕.๓ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายจากกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสนามที่บริหารจัดการโดยกรมการแพทย์ กรมอนามัย หรือกรมอื่นๆ ให้เบิกจ่ายจากกรมที่รับผิดชอบในการบริหารจัดการโรงพยาบาลสนามนั้นๆ



๓.๕ ค่าตอบแทนเลี้ยงย้งงานคัดกรอง ติดตาม เฝ้าระวัง ณ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ

ผู้ปฏิบัติงาน	ลักษณะงาน	อัตรา ค่าตอบแทน (บาท)	หลักฐานการเบิกจ่าย
เจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงาน หน้าด่าน ณ ศูนย์บริการข้อมูล สุขภาพ / เจ้าหน้าที่ทีม สนับสนุนตามที่ ได้รับมอบหมาย	๑. ปฏิบัติงานในการติดตาม เฝ้าระวังผู้ป่วย และผู้ติดตาม / ญาติ ชาวไทยและชาวต่างชาติ ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ๒. ดำเนินการตรวจสอบเอกสารและ คัดกรองผู้ป่วย และผู้ติดตาม / ญาติ ชาวไทย และชาวต่างชาติที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ๓. ประสานงานส่งต่อผู้ป่วย และผู้ติดตาม/ ญาติ ชาวไทยและชาวต่างชาติแก่สถานพยาบาล ๔. ให้คำแนะนำแก่สถานพยาบาล ผู้ป่วย และผู้ติดตาม / ญาติ ชาวไทยและชาวต่างชาติ ที่เดินทางเข้ามารับการรักษาพยาบาล ๕. สรุปรายงานประจำวัน ๖. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย	ผลัดละ ๑,๖๐๐	๑. คำสั่งให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน อำนวยความสะดวก ติดตาม เฝ้าระวังผู้ป่วย และผู้ติดตาม/ ญาติ ณ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ๒. หนังสืออนุมัติตัวบุคคล ให้ปฏิบัติหน้าที่ ณ ศูนย์บริการ ข้อมูลสุขภาพ ๓. ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติ ราชการสำหรับเจ้าหน้าที่ (แบบฟอร์ม ๑) ๔. หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทน เลี้ยงย้ง (แบบฟอร์ม ๒) ๕. รายงานจำนวนผู้ป่วย / ผู้ติดตาม รวมถึงเที่ยวบิน ขาเข้าระหว่าง ประเทศ ๖. หนังสือขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน

รายละเอียดประกอบตารางที่ ๓.๕ ค่าตอบแทนเลี้ยงย้งงานคัดกรอง ติดตาม เฝ้าระวัง ณ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ

๑. ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ได้แก่

- ๑.๑ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ
- ๑.๒ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ณ ท่าอากาศยานดอนเมือง

๒. หน่วยงานผู้เบิก

ผู้ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานในการติดตาม เฝ้าระวังผู้ป่วย และผู้ติดตาม / ญาติ ชาวไทยและชาวต่างชาติ
ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ณ ศูนย์บริการข้อมูลสุขภาพ ให้เบิกจ่ายจากกลุ่มคลัง สำนักงานเลขาธิการกรม
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หลักเกณฑ์นี้ให้ถือใช้ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป จนกว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะยุติ



