



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง รายชื่อสาขาวิชาชีพ และรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบทำยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙

เพื่อให้การดำเนินการการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบทำยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ สามารถดำเนินการได้ในส่วนของรายชื่อสาขาวิชาชีพ และรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ จึงมีความจำเป็นต้องออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนที่เกี่ยวข้อง

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑.๔.๑ (๔) และ ข้อ ๑๑.๕.๒ (๒) ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบทำยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายชื่อสาขาวิชาชีพ และรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบทำยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ข้อ ๓ ให้มีการกำหนดรายชื่อสาขาวิชาชีพ ตามข้อ ๑๑.๔.๑ (๔) ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบทำยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้ โดยให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราสาขาวิชาชีพ

- ๓.๑ นักกายภาพบำบัด
- ๓.๒ นักเทคนิคการแพทย์
- ๓.๓ แพทย์แผนไทย
- ๓.๔ นักวิชาการสาธารณสุข
- ๓.๕ นักกิจกรรมบำบัด
- ๓.๖ นักรังสีการแพทย์

- ๓.๗ นักจิตวิทยาคลินิก
- ๓.๘ นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย
- ๓.๙ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
- ๓.๑๐ นักกายอุปกรณ์

ข้อ ๔ ให้มีการกำหนดรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้ ตามข้อ ๑๑.๕.๒ (๒) ของหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ในกรณีที่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง หรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษรในตำแหน่งตามบัญชีรายชื่อสายงาน โดยให้นับระยะเวลาต่อเนื่องได้กับสายงานที่มีการปฏิบัติงานเต็มเวลาในตำแหน่ง ดังนี้

บัญชีรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้

ลำดับที่	สายงานที่มีการปฏิบัติงานโดยดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษร	สายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้
๑.	พยาบาลวิชาชีพ	๑.๑ นักวิชาการสาธารณสุข ๑.๒ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ๑.๓ นักวิชาการศึกษา ๑.๔ นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย ๑.๕ วิทยาจารย์ ๑.๖ นักทรัพยากรบุคคล ๑.๗ นักประชาสัมพันธ์ ๑.๘ นักวิชาการเผยแพร่ ๑.๙ นักวิเทศสัมพันธ์ ๑.๑๐ นักสังคมสงเคราะห์ ๑.๑๑ นักจิตวิทยา ๑.๑๒ นักจิตวิทยาคลินิก ๑.๑๓ นักกิจกรรมบำบัด ๑.๑๔ แพทย์แผนไทย
๒.	นักวิชาการสาธารณสุข	พยาบาลวิชาชีพ
๓.	นักวิชาการสาธารณสุข	๓.๑ วิทยาจารย์ ๓.๒ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ๓.๓ นักวิชาการศึกษา ๓.๔ นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย ๓.๕ นักทรัพยากรบุคคล

บัญชีรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้

ลำดับ ที่	สายงานที่มีการปฏิบัติงานโดยดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน เป็นลายลักษณ์อักษร	สายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้
๔.	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๔.๑ นักวิชาการสาธารณสุข ๔.๒ นักทรัพยากรบุคคล ๔.๓ นักจัดการงานทั่วไป ๔.๔ นักสังคมสงเคราะห์ ๔.๕ นักจิตวิทยา ๔.๖ นักวิชาการศึกษา ๔.๗ นักประชาสัมพันธ์ ๔.๘ นักวิชาการเผยแพร่ ๔.๙ นักวิชาการโสตทัศนศึกษา ๔.๑๐ นักวิเทศสัมพันธ์ ๔.๑๑ นักวิชาการสถิติ
๕.	วิทยากร	๕.๑ พยาบาลวิชาชีพ ๕.๒ นักวิชาการสาธารณสุข ๕.๓ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ๕.๔ นักทรัพยากรบุคคล ๕.๕ นักวิชาการศึกษา ๕.๖ นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย ๕.๗ นักสังคมสงเคราะห์ ๕.๘ นักจิตวิทยา ๕.๙ นักจิตวิทยาคลินิก ๕.๑๐ นักกิจกรรมบำบัด
๖.	นักทรัพยากรบุคคล	๖.๑ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ๖.๒ นักจัดการงานทั่วไป ๖.๓ นักวิชาการสถิติ ๖.๔ นักวิเทศสัมพันธ์ ๖.๕ นักวิชาการเผยแพร่ ๖.๖ นักประชาสัมพันธ์ ๖.๗ นักวิชาการโสตทัศนศึกษา

บัญชีรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้

ลำดับ ที่	สายงานที่มีการปฏิบัติงานโดยดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน เป็นลายลักษณ์อักษร	สายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้
๗.	เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข	นักวิชาการสาธารณสุข
๘.	เจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๘.๑ นักวิชาการสาธารณสุข ๘.๒ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ๘.๓ วิทยากร ๘.๔ แพทย์แผนไทย
๙.	เจ้าหน้าที่บริหารงานการเงินและบัญชี	นักวิชาการเงินและบัญชี
๑๐.	เจ้าพนักงานธุรการ เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี เจ้าพนักงานพัสดุ	๑๐.๑ นักทรัพยากรบุคคล ๑๐.๒ นักจัดการงานทั่วไป ๑๐.๓ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ๑๐.๔ นักวิชาการเงินและบัญชี ๑๐.๕ วิทยากร ๑๐.๖ นักวิชาการพัสดุ
๑๑.	เจ้าพนักงานเวชสถิติ เจ้าพนักงานสถิติ	๑๑.๑ นักวิชาการสถิติ ๑๑.๒ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๒.	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	๑๒.๑ นักวิชาการโสตทัศนศึกษา ๑๒.๒ นักวิชาการเผยแพร่ ๑๒.๓ นักประชาสัมพันธ์
๑๓.	เจ้าพนักงานห้องสมุด	บรรณารักษ์
๑๔.	โภชนาการ	นักโภชนาการ
๑๕.	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์

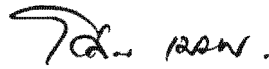
๑๖. เจ้าพนักงาน...

บัญชีรายชื่อสายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้

ลำดับ ที่	สายงานที่มีการปฏิบัติงานโดยดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน เป็นสายลักษณะอักษร	สายงานที่สามารถนับระยะเวลาต่อเนื่องได้
๑๖.	เจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟู เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด	นักกิจกรรมบำบัด
๑๗.	เจ้าหน้าที่บริหารงานพัสดุ	นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๕ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายโสภณ เมฆธน)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้ายตามข้อ ๑๑.๖ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ
หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙

ใบขอรับเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ หรือ หน่วยบริการในเครือข่าย

หน่วยบริการ.....

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ปัจจุบันปฏิบัติงานที่ รพ.....จังหวัด.....ระดับ/กลุ่ม.....

ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ หรือหน่วยบริการเครือข่าย.....ปี.....เดือน (นับถึงสิ้นเดือนที่เบิกจ่าย)

โดยมีรายละเอียดการปฏิบัติงาน ดังนี้ (เฉพาะสายแพทย์ตอบข้อ ๑ ด้วย)

๑. ผูกเพิ่มพูนทักษะ (ปีที่ ๑) รวมระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือนดังนี้

○ รพศ./รพท.....จังหวัด.....ตั้งแต่.....ถึง.....

○ รพช.....จังหวัด.....ตั้งแต่.....ถึง.....

๒. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

๓. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

๔. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

๕. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

๖. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

๗. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

รวมทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน.....วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริง ทุกประการ

.....



(นายโสภณ ฒนชน)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(.....)

ตำแหน่ง.....

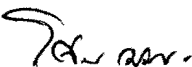
เอกสารแนบท้ายตามข้อ ๑๒.๕ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ
หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

ชื่อโรงพยาบาล จังหวัด.....
จำนวนเตียงที่ขึ้นทะเบียนเตียง จำนวนเตียงที่ให้บริการจริง.....เตียง

ขออนุมัติดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. การกำหนดค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ
() กำหนดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
() อื่นๆ ได้แก่.....
๒. วิธีการกำหนดค่าคะแนนผลการปฏิบัติงานคิดโดยวิธี.....
โดยใช้ต้นแบบจาก.....
๓. การเก็บค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน
() เก็บเฉพาะในเวลาราชการ
() เก็บทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ
() นำค่าตอบแทน OT ทั้งหมด มากำหนดเป็นค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำเพิ่ม
() นำค่าตอบแทน OT บางส่วน.....% มากำหนดเป็นค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ
๔. การจัดสรรวงเงินภายในหน่วยบริการ กำหนดดังนี้
() คิดเป็นภาพรวมทั้งโรงพยาบาล โดยไม่แยกตามวิชาชีพหรือกลุ่มงาน
() กำหนดสัดส่วน โดยแยกตาม () กลุ่มวิชาชีพ () กลุ่มงานหรือฝ่ายในโรงพยาบาล
๕. กรอบวงเงินในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน กำหนดกรอบวงเงิน ดังนี้
ค่าแรงรวม ณ วันที่.....กันยายน พ.ศ.....เป็นเงิน.....บาท
() โรงพยาบาลชุมชน กรอบวงเงิน คิดเป็น% ของค่าแรงทั้งหมดของหน่วยบริการ (ไม่เกิน ๓ %)
เป็นจำนวนเงินบาทต่อปี
() โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในพื้นที่ยากลำบากในการบริหารจัดการ
ทรัพยากรระดับ ก และระดับ ข กำหนดกรอบวงเงินค่าตอบแทน ตามผลการปฏิบัติงาน โดยใช้
กรอบสัดส่วนของโรงพยาบาลจากการวิเคราะห์ข้อมูลทางการเงินและผลการพัฒนาคุณภาพ
โรงพยาบาล (ตามประกาศตารางที่ ๑ แสดงสัดส่วนจากประสิทธิภาพด้านการเงิน จำแนกรายโรงพยาบาล
ตารางที่ ๒ แสดงสัดส่วนจากประสิทธิภาพด้านการเงินในกลุ่มโรงพยาบาลศูนย์และ
โรงพยาบาลทั่วไป ที่มีความยากลำบากในการบริหารทรัพยากร
ตารางที่ ๓ คำนวณของระดับการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล) สัดส่วนจาก
ประสิทธิภาพด้านการเงินเท่ากับ.....ระดับการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล.....
ค่าน้ำหนักการพัฒนาคุณภาพ.....คำนวณเป็นจำนวนเงิน (Capmax).....บาทต่อปี
() กรณีกำหนดวงเงินเพิ่มเติมไม่เกิน ๒% เป็นไปตามสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ
ขอเพิ่มวงเงินจากที่กำหนด.....% ของค่าแรง เป็นจำนวนเงินที่เพิ่ม.....บาท
รวมเป็นกรอบวงเงินในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน.....บาท

(เพิ่มไม่เกิน...


(นายโสภณ ธรรม)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้ายตามข้อ ๑๒.๕ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
 แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ
 หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

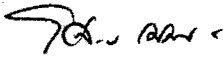
- ๒ -

- (เพิ่มไม่เกิน ๑% ขออนุมัติผ่านคณะกรรมการระดับจังหวัด เพิ่ม ๑-๒ % ขออนุมัติผ่านคณะกรรมการ
 ระดับเขต) โรงพยาบาลใช้วงเงินจ่าย P&P (คาดการณ์รวม ๑๒เดือน).....บาท
- () โรงพยาบาล ได้จัดสรรเป็นวงเงินค่าตอบแทนสำหรับการวัดผลการปฏิบัติงานเชิงคุณภาพ โดยเฉพาะ
 อย่างยิ่ง การกระตุ้นคุณภาพในวิชาชีพที่ขาดแคลนและมีความจำเป็น (ตามประกาศ ข้อ ๕.๖)
 เป็นสัดส่วนของวงเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานทั้งหมด.....% เป็นจำนวนเงิน
 บาทต่อปี
- () กำหนดกรอบวงเงินวิธีอื่นๆ (กรณีหน่วยบริการนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
 ดังนี้.....
๖. สถานการณ์ทางการเงิน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.(ให้แนบบแสดงฐานะทางการเงินเพื่อการบริหาร
 และงบแสดงผลการดำเนินงานเพื่อการบริหารของโรงพยาบาล ณ วันที่ดังกล่าว)
๗. การบริหารจัดการภายในหน่วยบริการ มีการดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการ ดังนี้
- () คณะกรรมการพิจารณาค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย.....
- () คณะกรรมการตรวจสอบค่าคะแนนผลการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย.....
- () คณะกรรมการอื่นๆ ประกอบด้วย.....
๘. จำนวนบุคลากร (ณ วันที่ ๑ ของเดือนตุลาคม) ทุกประเภท และสัดส่วนวิชาชีพที่กำหนด

กลุ่มบุคลากรแยกวิชาชีพ	จำนวน (คน)	สัดส่วน
แพทย์		
ทันตแพทย์		
เภสัชกร		
พยาบาลวิชาชีพ		
นักวิทยาศาสตร์ นักวิชาการสาธารณสุข และนักการแพทย์แผนไทย		
เจ้าพนักงานเทคนิค เจ้าหน้าที่เทคนิค เจ้าหน้าที่พยาบาลและผู้ช่วย พยาบาล		
สายสนับสนุนปริญญาตรี		
สายบริการอื่น เช่น ผู้ช่วยเหลือคนไข้		
สายสนับสนุนต่ำกว่าปริญญาตรี		

หมายเหตุ นักวิทยาศาสตร์ หมายถึงถึง ผู้ดำรงตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักรังสี
 การแพทย์ นักวิชาการอาหารและยา นักเทคนิคการแพทย์ นักอาชีวบำบัด หรือผู้ที่ปฏิบัติงาน
 ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ดำรงตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่น ซึ่งได้รับการบรรจุด้วยวุฒิไม่ต่ำกว่า
 ปริญญาตรี ซึ่งใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่ ก.พ.กำหนด

1


 (นายโสภณ เมฆธน)
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๙. หน่วย...

เอกสารแนบท้ายตามข้อ ๑๒.๕ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
 แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ
 หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙

- ๓ -

๙. หน่วยบริการทุกแห่งที่ดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ต้องส่งสำเนาแบบคำขออนุมัติ
 ดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานที่ผู้บริหารลงนามแล้ว ให้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
 เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการจัดทำค่าของงบประมาณในปีต่อไปด้วย

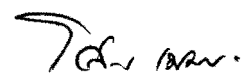
ทั้งนี้ จะดำเนินการวางระบบและเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ตั้งแต่เดือน.....
 พ.ศ. เป็นต้นไป

ลงชื่อ

()

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

กรณีกำหนดวงเงินเพิ่มเติมไม่เกิน ๑ %	กรณีกำหนดวงเงินเพิ่มเติม ๑-๒ %
<input type="checkbox"/> อนุมัติ เหตุผล <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เหตุผล ลงชื่อ () นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด	<input type="checkbox"/> อนุมัติ เหตุผล <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เหตุผล ลงชื่อ () นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
	ลงชื่อ () ผู้ตรวจราชการกระทรวง


 (นายโสภณ เมฆธน)
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข