



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลรณรงค์ประเทศ
เลขรับที่ ๔๖๗
วันที่ ๙.๑๐.๖๕
เวลา ๙.๑๖

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (กลุ่มกฎหมาย) โทร ๐ ๓๗๔๒ ๕๔๑๕ ๑ ต่อ ๓๐๐
ที่ สก ๐๐๓๓.๐๑๐/ว ๕๔๐๑ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการจัดทำสัญญาเงินเพิ่มพิเศษฯ การยกเลิกสัญญาและการบริหารสัญญาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข และหัวหน้า
กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๑.เรื่องเดิม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วได้ดำเนินการจัดทำสัญญาเงินเพิ่มพิเศษสำหรับ
แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
และหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และสัญญาดังกล่าวมีผลบังคับใช้ได้
๑ ปี และต้องเสนอคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษฯ พิจารณานุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงิน
เพิ่มพิเศษฯ ทุก ๆ ๑ ปี

๒.ข้อเท็จจริง

(๑) สัญญาที่จัดทำในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จะสิ้นสุดในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

(๒) ในระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มีผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษฯ และสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสระแก้วได้จัดทำสัญญาเงินเพิ่มพิเศษฯ จำนวน ๗ ครั้ง ณ ปัจจุบันมีสัญญาเงินเพิ่มพิเศษฯ ที่ยังมี
ผลบังคับใช้ยังมีช่วงระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดของสัญญาที่แตกต่างกัน

ดังนั้น จึงทำให้ยากแก่การบริหารสัญญา โดยเฉพาะการจัดทำสัญญาให้มีความต่อเนื่อง
และไม่กระทบต่อสิทธิและแรงจูงใจของแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ให้สัญญากับทางราชการ

๓.ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวง
สาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘

ตามข้อ ๗.๔ ข้อ ๗.๕ ข้อ ๗.๖ และข้อ ๗.๘ ที่กำหนดให้แพทย์ ทันตแพทย์
และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานใน
โรงพยาบาลเอกชนสามารถยื่นคำขอรับเงินเพิ่มพิเศษฯ ต่อคณะกรรมการบริหารของหน่วยบริการที่ตนสังกัด
และเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษฯ พิจารณานุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษฯ
ก่อนที่จะทำสัญญาตามแบบที่กำหนดและให้สัญญามีอายุ ๑ ปี

๔.ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พิจารณาแล้วเพื่อให้สัญญาเงินเพิ่มพิเศษฯ มีวัน
เริ่มต้น และวันสิ้นสุดพร้อมๆ กันอันเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารสัญญา และป้องกันปัญหาการ
จัดทำสัญญาที่ไม่ต่อเนื่องอันจะส่งผลกระทบต่อสิทธิและขวัญกำลังใจของผู้ให้สัญญา จึงขอให้โรงพยาบาลหรือ
หน่วยงานทุกแห่งที่มีแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ให้สัญญาสังกัดอยู่ดำเนินการดังนี้

๔.๑ กรณีสัญญาชำระเงินเพิ่มพิเศษฯ ที่ยังมีผลบังคับใช้อยู่

(๑) แจ้งให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ให้สัญญาชำระเงินเพิ่มพิเศษฯ ทุกฝ่ายที่สัญญายังมีผลบังคับใช้อยู่ไม่ว่าสัญญาจะสิ้นสุดลงเมื่อใดก็ตาม ยืนยันคำขอจำนวน ๑ ฉบับ และหนังสือสัญญาพร้อมเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ชุด ต่อคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงานของโรงพยาบาล/หน่วยงานตรวจสอบและรวบรวมส่งให้กับกลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ก่อนวันศุกร์ที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ (กรณีผู้ยื่นคำขอดำรงตำแหน่งเภสัชกรให้แนบสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ประกอบคำขอด้วย)

(๒) แจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้จัดทำทะเบียนควบคุมสัญญาชำระเงินเพิ่มพิเศษฯ ให้ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน โดยเฉพาะวันเริ่มสัญญาและวันสิ้นสุดสัญญา เพื่อประโยชน์ในการควบคุมและบริหารสัญญา

(๓) สำหรับผู้ยื่นคำขอรายใหม่ ขอให้โรงพยาบาล/หน่วยงาน แจ้งผู้ยื่นคำขอและส่งแบบคำขอพร้อมหนังสือสัญญาให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วก่อนวันที่ ๒๐ ของเดือนในเดือนที่ยื่นคำขอ

๔.๒ กรณีการขอยกเลิกสัญญาชำระเงินเพิ่มพิเศษ

ผู้มีความประสงค์จะยกเลิกสัญญาต้องแจ้งเป็นหนังสือต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โดยยื่นหนังสือผ่านโรงพยาบาลหรือหน่วยงานที่สังกัดล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนถึงวันเลิกชำระเงินเพิ่มพิเศษ (หรือวันที่มีความประสงค์จะเริ่มทำเวชปฏิบัติส่วนตัว) และให้โรงพยาบาล/หน่วยงานต้นสังกัดส่งหนังสือดังกล่าวถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วก่อนวันที่ ๒๐ ของเดือนที่ยื่นคำขอหรือหนังสือแจ้งยกเลิก

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

เขียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุบลประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นควรมอบ..... นิติน
☐ อื่นๆ

* 1. จั่วขาว LINE 11.11.11

1. อรรถวิทย์

2. ทันตกรรณ

3. เกียรติ

24/9/2565
(นายประภาส ผูกดวง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

11/9/2565
(นายราเชษฎ์ เจริญพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุบลประเทศ

**ตารางบัญชีรายชื่อแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ยื่นคำขอรับเงินเพิ่มพิเศษฯ
ของโรงพยาบาล.....**

ลำดับที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	วันเริ่มสัญญา	วันสิ้นสุดสัญญา
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
๑๖				
๑๗				
๑๘				
๑๙				
๒๐				

หมายเหตุ ๑.หากมีผู้ยื่นคำขอจำนวนน้อยราย อาจนำรายละเอียดตามที่กำหนดไว้ในตารางไปไว้ในบันทึก
นำส่งก็ได้

๒. ขอให้บันทึกในหนังสือนำเสนอรายชื่อผู้ยื่นคำขอได้รับบรื้อยคำว่า " ที่นี้ผู้ยื่นยื่นคำขอได้รับการ
ตรวจสอบคุณสมบัติและประเมินความเหมาะสมจาก คณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล
.....เรียบร้อยแล้ว "

๓. หากการดำเนินการของโรงพยาบาลมีเหตุขัดข้องในการส่งเอกสารหลักฐานของผู้ยื่นคำขอและ
อาจจะล่วงเลยเวลาที่กำหนดทำให้ไม่สามารถนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการได้ทัน จึงขอให้
โรงพยาบาลได้ แยกส่งหนังสือนำเสนอบัญชีรายชื่อผู้ยื่นคำขอมามาก่อนได้ แต่ต้องระบุตามที่แจ้งไว้ใน
ข้อ ๒ ด้วย