

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน และเป็นไปตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๔๘ อนุมัติในหลักการให้มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๔๔ มีผลครอบคลุมแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานบริการด้านอื่นนอกเหนือจากด้านการรักษาพยาบาลโดยตรง ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชนได้โดยมีผลตั้งแต่วันที่ที่คณะรัฐมนตรีมีมติเป็นต้นไป (หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๔/๔๕๓ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๔๘)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ แห่งข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกหลักเกณฑ์ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักเกณฑ์นี้เรียกว่า “หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๔ ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่อุทิศเวลาในการปฏิบัติงานให้บริการแก่ประชาชนอย่างเต็มที่ โดยไม่วิตกกังวลต่อการแสวงหารายได้เพิ่มเติมจากการทำเวชปฏิบัติส่วนตัวในภาคเอกชน นอกเวลาราชการ ทั้งนี้ เพื่อลดปัญหาการขาดแคลนแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร โดยเฉพาะอย่างยิ่งในหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่อยู่ในส่วนภูมิภาคที่ห่างไกล ไม่ต้องย้ายสถานที่ปฏิบัติงานไปเมืองใหญ่ ๆ ที่สามารถหารายได้จากการทำเวชปฏิบัติส่วนตัวในภาคเอกชนได้ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

๔.๑ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ จะต้อง

(๑) เป็นผู้ปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในด้านรักษาพยาบาล หรือส่งเสริมสุขภาพ หรือด้านควบคุมป้องกันโรค หรือด้านฟื้นฟูสภาพ

(๒) เป็นผู้ปฏิบัติงานด้วยความทุ่มเท อุทิศตน เสียสละเวลาให้กับทางราชการ และพร้อมที่จะปฏิบัติงานอื่นที่หัวหน้าหน่วยบริการ หรือหัวหน้าหน่วยงานมอบหมายเพิ่มเติมจากงานประจำ เช่น การออกหน่วยเคลื่อนที่ หน่วยแพทย์ฉุกเฉิน การเฝ้าระวังโรค สอบสวนโรคในพื้นที่เกิดเหตุ หรือกิจกรรมอื่น ๆ ที่จำเป็นของหน่วยบริการหรือหน่วยงานนั้น

(๓) เป็นผู้ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ไม่ว่าจะเป็นการตรวจรักษา การรับปรึกษา การแปรผล การวินิจฉัย การให้บริการทางทันตกรรม การจ่ายยา การผลิตยา หรือการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขใด ๆ ซึ่งมีความหมายในทำนองเดียวกัน

(๔) เป็นผู้ปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ โดยต้องมีวันปฏิบัติงานในด้านต่าง ๆ ตาม (๑) ไม่น้อยกว่าสิบห้าวันทำการในเดือนนั้น ๆ เว้นแต่

(๔.๑) กรณีที่ทางราชการสั่งให้ไปปฏิบัติงานอื่นตามความประสงค์ของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน รวมทั้งการได้รับคำสั่งให้เข้ารับการอบรมด้านบริหารตลอดหลักสูตร

(๔.๒) การลาไปอุปสมบท การลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ หรือการลาคลอดบุตร

(๔.๓) กรณีที่ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมฝึกอบรม หรือประชุมทางวิชาการไม่เกิน สิบวันทำการต่อเดือน

๔.๒ แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ไม่อยู่ในข่ายที่จะได้รับเงินเพิ่มพิเศษ คือ

(๑) เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา ลาฝึกอบรม ลาดูงานหรือการลาประเภทอื่น ๆ ตามความประสงค์ของผู้ลา ซึ่งการลาดังกล่าวทำให้เหลือวันปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ตาม ๔.๑ (๑) น้อยกว่าสิบห้าวันทำการในเดือนนั้น ๆ

(๒) เป็นผู้ถูกลงโทษให้พักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือประกอบโรคศิลปะ

(๓) เป็นผู้บริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน เว้นแต่ผู้บริหารที่ทำหน้าที่บริหาร และปฏิบัติงานในด้านต่าง ๆ ตาม ๔.๑ (๑) โดยตรงด้วย

๔.๓ อัตราค่าตอบแทน ให้แพทย์และทันตแพทย์ ได้รับเงินเพิ่มพิเศษ อัตราเดือนละ ๑๐,๐๐๐ บาท และเภสัชกรอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

๔.๔ ให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ประสงค์รับเงินเพิ่มพิเศษ ยื่นคำขอตามแบบแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้ พร้อมระบุงานที่ตั้งใจจะปฏิบัติหรือปฏิบัติมาแล้ว (นอกเหนืองานประจำ) โดยแสดงให้เห็นถึงความทุ่มเท เสียสละ อุทิศตนและเวลาให้กับทางราชการ ทั้งเพื่อการพัฒนางานบริหาร งานบริการ และงานวิชาการของหน่วยบริการหรือหน่วยงานต่อคณะกรรมการตาม ๔.๕ ที่ต้นสังกัดหรือปฏิบัติงานอยู่

๔.๕ คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือคณะกรรมการบริหารหน่วยงานทำหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติและประเมินความเหมาะสมของผู้ที่ขอรับเงินเพิ่มพิเศษของหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

กรณีที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษแล้ว เห็นว่าถูกต้องครบถ้วน ให้ประเมินความเหมาะสมของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษและเสนอคณะกรรมการตาม ๔.๖ เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติ

กรณีที่ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษแล้วเห็นว่าไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้คณะกรรมการดังกล่าวแจ้งผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษทราบ โดยไม่ต้องทำการประเมินความเหมาะสม

๔.๖ ให้มีคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษประกอบด้วยบุคคลดังต่อไปนี้

(๑) ในราชการบริหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการของแต่ละกรม ซึ่งประกอบด้วย รองอธิบดีหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่เกินสิบคน เป็นกรรมการ และผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง เป็นกรรมการและเลขานุการ

(๒) ในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค และราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานกรรมการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป หัวหน้าหน่วยบริการที่สังกัดส่วนราชการในราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในจังหวัดนั้น หัวหน้างานทันตสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเห็นสมควรแต่งตั้งไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ และหัวหน้าฝ่ายบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ

๔.๗ ให้คณะกรรมการตาม ๔.๖ มีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) พิจารณาคุณสมบัติและผลการประเมินความเหมาะสมของผู้ที่ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ ที่คณะกรรมการตาม ๔.๕ เสนอ หากเห็นว่าถูกต้องและเหมาะสม ให้พิจารณาอนุมัติให้เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นี้

(๒) ไม่อนุมัติหรือระงับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ในกรณีผู้ขอรับเงินเพิ่มพิเศษ มีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้ หรือกระทำผิดสัญญา หรือคณะทำงานติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษรายงาน ว่า ผู้รับเงินกระทำผิดสัญญาหรือได้รับอนุมัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้

(๓) กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีปฏิบัติเพิ่มเติมในการขอรับเงินเพิ่มพิเศษ โดยไม่ขัดหรือแย้งกับหลักเกณฑ์นี้

(๔) กำหนดมาตรการส่งเสริมให้แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกรที่ได้รับเงินเพิ่มพิเศษ สร้างผลงานทางวิชาการ หรือดำเนินการพัฒนาระบบบริหารและระบบบริการ

(๕) กำหนดวิธีการตรวจสอบติดตามและประเมินผล เพื่อให้การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ เป็นไปอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

(๖) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติตามหลักเกณฑ์นี้

๔.๘ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการตาม ๔.๗ ให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษและต้องทำสัญญาตามแบบแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้กับส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ สัญญาที่กำหนดให้มีอายุหนึ่งปี โดยกำหนดให้

(๑) ผู้ที่ปฏิบัติราชการประจำอยู่ในราชการบริหารส่วนกลาง ให้หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

(๒) ผู้ที่ปฏิบัติราชการประจำอยู่ในราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

(๓) กรณีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ให้สัญญา ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพนั้น เป็นผู้ลงนามรับสัญญาแทน

๔.๙ สัญญาที่ผู้มีอำนาจลงนามรับสัญญาแล้ว ให้ผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษ ได้รับเงินตั้งแต่วันที่ ๑ ของเดือนถัดไป

๔.๑๐ ให้มีคณะทำงานติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ซึ่งหัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หรือผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้แต่งตั้ง เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษให้เป็นไปด้วยความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพแล้วรายงานให้คณะกรรมการตาม ๔.๖ และปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

กรณีพบว่า ผู้มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษรายใดกระทำผิดสัญญา หรือได้รับอนุมัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์นี้ ให้รายงานคณะกรรมการตาม ๔.๖ พิจารณาโดยเร่งด่วน

๔.๑๑ ให้มีการพิจารณาทบทวนการอนุมัติผู้รับเงินเพิ่มพิเศษอย่างน้อยทุกหนึ่งปี

๔.๑๒ แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มเติม หากไม่ปฏิบัติตามสัญญาที่ให้ไว้กับส่วนราชการต้นสังกัด จะถูกเรียกเงินเพิ่มพิเศษคืนทั้งเดือน ไม่ว่าจะเริ่มผิดสัญญาวันใด และถูกปรับเป็นเงินอีกสองเท่าของเงินเพิ่มพิเศษที่เรียกคืนนั้น พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละสิบห้าต่อปี นับแต่วันที่ผิดสัญญา ทั้งนี้ เงินที่เรียกคืนรวมทั้งค่าปรับและดอกเบี้ย ให้ส่งคืนเป็นเงินรายได้แผ่นดินหรือเป็นเงินบำรุงของหน่วยบริการนั้น ๆ แล้วแต่กรณี

๔.๑๓ แพทย์ ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ หากไม่ประสงค์จะรับเงินเพิ่มพิเศษต่อไป ให้แจ้งหัวหน้าส่วนราชการทราบ โดยยื่นต่อคณะกรรมการตาม ๔.๖ เพื่อระงับการจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ ทั้งนี้ การแจ้งไม่ประสงค์จะรับเงินเพิ่มพิเศษ จะต้องทำเป็นหนังสือยื่นล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสามสิบวัน ก่อนถึงวันเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ

๔.๑๔ ให้คณะกรรมการตาม ๔.๖ รวบรวมข้อมูลเมื่อสิ้นปีงบประมาณนั้น ๆ แล้วรายงานให้ส่วนราชการต้นสังกัดและปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ ตามแบบแนบท้ายหลักเกณฑ์นี้

ข้อ ๕ หลักเกณฑ์นี้ ให้จ่ายจากเงินบำรุงหรือเงินงบประมาณ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๖ ให้แพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ได้ทำสัญญารับเงินเพิ่มพิเศษไว้แล้วตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๘ ก่อนวันที่หลักเกณฑ์นี้ใช้บังคับ ให้ถือเป็นสัญญาตามหลักเกณฑ์นี้และเป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นี้ เพื่อรับเงินเพิ่มพิเศษตามหลักเกณฑ์นี้ต่อไป จนกว่าจะครบกำหนดตามสัญญา

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
รักษาราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบคำขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงาน
ในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
และหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....ระดับ.....อายุราชการ.....ปี
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
สังกัดกอง.....กรม.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ
หรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน
เป็นเงินเดือนละ.....บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้าพเจ้าจะตั้งใจปฏิบัติงานหรือได้ปฏิบัติงานมาแล้วด้วย
ความเสียสละ ซึ่งพร้อมที่จะรับการประเมินตลอดเวลาและข้าพเจ้าพร้อมจะปฏิบัติงานอื่นเพิ่มเติมจากงานประจำ
ดังนี้

- (๑)
- (๒)
- (๓)

ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือ
ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินเพิ่มพิเศษดังกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าต่อไป
พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน
๒. หลักฐานการแจ้งเลิกการทำเวชปฏิบัติส่วนตัวหรือการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

๑. ผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

() ครบถ้วน

() ไม่ครบถ้วน เพราะ

.....

๒. ผลการประเมินความเหมาะสม

() เหมาะสม

() ไม่เหมาะสม เพราะ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

วันที่.....

หนังสือสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....เงินเดือน.....บาท
ปฏิบัติงานที่.....สังกัดกอง.....
กรม.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
ชื่อสามี/ภรรยา.....ได้รับอนุมัติให้มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ เป็นเงิน
เดือนละบาท (.....) นับตั้งแต่.....
เป็นต้นไป โดยระหว่างที่ข้าพเจ้าได้รับเงินเพิ่มพิเศษดังกล่าว ข้าพเจ้าซึ่งในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้ให้สัญญา”
ฝ่ายหนึ่ง ขอให้สัญญาไว้แก่กรม.....ซึ่งในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับสัญญา”
อีกฝ่ายหนึ่ง ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ให้สัญญาได้ทราบและเข้าใจหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์
ทันตแพทย์และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำ
เวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้แล้ว
ขณะทำสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาขอผูกพันและจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว ทั้งที่มีอยู่และที่จะมีขึ้นในภายหน้า
โดยเคร่งครัด

ข้อ ๒ ในระหว่างที่มีผลบังคับใช้อยู่ และผู้ให้สัญญาจะได้รับเงินเพิ่มพิเศษหรือไม่ก็ตาม
ผู้ให้สัญญาจะไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ไม่ว่าจะเป็นการตรวจรักษา
การรับปรึกษา การแปรผล การวินิจฉัย การให้บริการทางทันตกรรม การจ่ายยา การผลิตยา หรือการให้บริการ
ทางการแพทย์และสาธารณสุขใด ๆ ซึ่งมีความหมายในทำนองเดียวกัน

ข้อ ๓ ผู้ให้สัญญาจะไม่ประพฤติผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ จนถูกลงโทษให้พักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ตลอดจนระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญายังมีข้อผูกพันตามสัญญานี้

ข้อ ๔ ผู้ให้สัญญาจะต้องเป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา ลาฝึกอบรม หรือดูงานหรือลาประเภทอื่น ตามความประสงค์ของตน ซึ่งการลาดังกล่าวทำให้เหลือวันปฏิบัติงานด้านนั้น ๆ น้อยกว่า ๑๕ วันทำการในเดือนนั้น เว้นแต่การลาอุปสมบท การลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ หรือการลาคลอบบุตรกรณีตามวรรคหนึ่งหากมีวันปฏิบัติงานด้านนั้น ๆ ถึง ๑๕ วันทำการ ให้ได้รับเงินเพิ่มพิเศษเต็มจำนวน

ข้อ ๕ ถ้าผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติฝ่าฝืนสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษในเดือนนั้นทั้งเดือน

กรณีที่ผู้ให้สัญญาถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะ ให้หมดสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษในเดือนที่ถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตแล้วแต่กรณี

ข้อ ๖ ผู้ให้สัญญาจะบอกเลิกสัญญาโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญามีได้ การแจ้งขอรับเงินเพิ่มพิเศษเป็นครั้งคราวในระหว่างสัญญามีผลบังคับใช้อยู่จะกระทำมิได้

การบอกเลิกสัญญาตามวรรคหนึ่ง ผู้ให้สัญญาจะต้องแจ้งให้ผู้รับสัญญาทราบ โดยยื่นหนังสือผ่านคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันก่อนถึงวันเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ

ข้อ ๗ ถ้าผู้ให้สัญญาซึ่งรับเงินเพิ่มพิเศษแล้ว ปรากฏว่าเป็นผู้ประพฤติผิดสัญญาในข้อหนึ่งข้อใดในสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะต้องคืนเงินเพิ่มพิเศษให้แก่ผู้รับสัญญาตามที่ได้รับจากทางราชการ รวมทั้งต้องจ่ายเงินเป็นเบี้ยปรับให้แก่ผู้รับสัญญาอีกสองเท่าของเงินที่ผู้ให้สัญญาจะต้องชดใช้คืนบวกกับดอกเบี้ยร้อยละ ๑๕ ต่อปี ของเงินที่ได้รับทั้งหมดนับแต่วันที่ผิดสัญญา

เพื่อประโยชน์ในการคำนวณค่าปรับตามวรรคหนึ่ง เมื่อผู้ให้สัญญามีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตามสัญญาแล้ว แต่ไม่รับเงินนั้นด้วยเหตุใด ๆ ให้ถือว่าผู้ให้สัญญาได้รับเงินเพิ่มพิเศษนั้นแล้วตั้งแต่วันที่มิสิทธิ

ข้อ ๘ ผู้ให้สัญญาจะต้องนำเงินไปชำระแก่ผู้รับสัญญา ณ ที่ทำการของผู้รับสัญญาภายใน ๗ วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งให้ทราบถึงยอดเงินที่ต้องชำระและผู้ให้สัญญายอมให้ผู้รับสัญญารับหรือหักเอาเงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ผู้ให้สัญญามีสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อเอาชดใช้เงินที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบตามสัญญานี้ และยอมให้บังคับเอาจากทรัพย์สินอื่น ๆ ของผู้ให้สัญญาได้อีก หากผู้ให้สัญญาไม่ชำระภายในกำหนดหรือชำระให้แต่ไม่ครบ ทั้งนี้ จะโดยความยินยอมของผู้ให้สัญญาหรือไม่ก็ตาม ผู้ให้สัญญายอมให้คิดดอกเบี้ยร้อยละ ๑๕ ต่อปี ของเงินที่ยังไม่ได้ชำระอีกด้วย

ข้อ ๙ ผู้รับสัญญาสงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะจ่ายหรืองดจ่ายเงินเพิ่มพิเศษตามสัญญานี้ได้โดยไม่ต้องบอกเลิกสัญญานี้ เมื่อผู้ให้สัญญาประพฤติหรือปฏิบัติผิดสัญญานี้

ข้อ ๑๐ ผู้ให้สัญญายอมให้ผู้รับสัญญาฟ้องร้องบังคับชำระหนี้ได้ทันที โดยมีต้องบอกกล่าวก่อน หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ผู้ให้สัญญาและผู้รับสัญญาถือคนละหนึ่งฉบับ ผู้ให้สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอด เห็นว่าถูกต้องตามความประสงค์ ทุกประการแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้สัญญา
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับสัญญา
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

คำยินยอมในกรณีผู้ให้สัญญาเป็นผู้มีคู่สมรส

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็นสามี/ภรรยาของผู้ให้สัญญายอมผูกพันตนตามสัญญานี้ และยินยอมในการที่สามี/ภรรยา ข้าพเจ้า
ทำสัญญานี้

จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

แบบรายงานข้อมูลการจ่ายเงินพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร
 ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
 โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

กรม/จังหวัด.....ปีงบประมาณ.....

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ระดับ	จำนวนเงินที่ได้รับทั้งปี	สถานที่ปฏิบัติงาน
ตำแหน่งแพทย์				
ตำแหน่ง ทันตแพทย์				
ตำแหน่งเภสัชกร				

