



การเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน  
ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(COVID-19)

# หลักเกณฑ์การเบิกจ่าย ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย



## บุคคลที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

- ❖ ผู้ที่ได้รับคำสั่งหรือมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง สอบสวน บังคับ ควบคุม และรักษาผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19
- ❖ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว และลูกจ้างจ้างเหมาบริการของกระทรวงสาธารณสุข หรือ ตำแหน่งที่เรียกชื่ออย่างอื่นของ **หน่วยงานนอกสังกัด** กระทรวงสาธารณสุข

# หลักเกณฑ์การเบิกจ่าย ค่าตอบแทนความเสี่ยงภัย



## ลักษณะการปฏิบัติงาน

1. การสอบสวนโรคในพื้นที่ที่มีผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ COVID-19 และการติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ส่งเบิกจาก สคร.เชียงใหม่ – ออกสอบสวนเดือน มีนาคม 63 ให้รวบรวมเอกสารส่ง สสจ.ลำพูนภายในวันที่ 27 เมษายน 63 / ออกสอบสวนเดือน เมษายน 63 ให้รวบรวมเอกสารส่ง สสจ.ลำพูนภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 63 )
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยที่รับไว้ในสถานพยาบาล ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (PUI) และผู้ป่วยยืนยันด้วยโรคติดเชื้อ COVID-19 (ส่งเบิกจาก สสจ.ลำพูน ตามการปฏิบัติงานจริง ไม่เกินวงเงินที่ได้รับจัดสรรงวด 1 ปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 มกราคม 63 – 15 เมษายน 2563)

หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด  
ที่ สธ 0206.09.7/ว241  
ลงวันที่ 13 เมษายน 2563



- ปฏิบัติงานเป็นเวรเป็นผลัด ๆ ละไม่ต่ำกว่า 8 ชั่วโมง หากปฏิบัติงาน  
ไม่เต็มผลัดให้ได้รับลดลงตามสัดส่วน โดยคิดเป็นรายชั่วโมง เศษของชั่วโมง  
ถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น 1 ชั่วโมง
- ค่าตอบแทนเสี่ยงภัย กรณีเดินทางสอบสวนโรค ให้คำนวณเฉพาะเวลาที่  
ปฏิบัติงานในพื้นที่ ไม่รวมเวลาเดินทาง

# อัตราค่าตอบแทน



1.1 แพทย์และสัตวแพทย์ ผลัดละ 1,500 บาท/คน

(ชั่วโมงละ 187.50 บาท)

1.2 พยาบาล นักวิชาการด้านสาธารณสุข นักวิทยาศาสตร์การแพทย์

นักเทคนิคการแพทย์นักรังสีการแพทย์ เจ้าพนักงานสาธารณสุข

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ พนักงานแปล พนักงานขับรถ

เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ผลัดละ 1,000 บาท/คน (ชั่วโมงละ 125 บาท)



## การสอบสวนโรคและติดตามผู้สัมผัส

1. คำสั่งให้ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวังสอบสวนโรคและควบคุมโรคด้วยโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19
2. หนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการเพื่อการสอบสวนโรคในแต่ละครั้ง
3. ตารางการบันทึกเวลาปฏิบัติงานประจำวัน (แบบฟอร์ม 1)
4. หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนสอบสวนโรค (แบบฟอร์ม 2)
5. รายงานผลการสอบสวนโรค

หมายเหตุ ให้คำนวณเฉพาะเวลาที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ (ไม่รวมเวลาเดินทาง)

# เอกสารประกอบการขอเบิก



## การดูแลผู้ป่วยที่รับไว้ในสถานพยาบาล

1. คำสั่งให้ปฏิบัติงานดูแลรักษาผู้ป่วย
2. ตารางการปฏิบัติงานโดยระบุชื่อ ตำแหน่ง เวลาปฏิบัติงาน (ตารางเวร)
3. หลักฐานการลงลายมือชื่อปฏิบัติงาน (แบบฟอร์ม 1)
4. หลักฐานการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย (แบบฟอร์ม 2)



หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้ตั้งแต่เดือนมกราคม พ.ศ. 2563 เป็นต้นไป  
จนกว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา  
2019 (COVID-19) จะยุติลง





เอกสารประกอบการเบิกจ่ายสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน – **กลุ่มงานการเงิน**  
หรือ QR code นี้

