

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0530.4/ 8117



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

รับที่.....
วันที่ พ.ศ. 2544 เวลา 15.45

กระทรวงการคลัง

ถนนพระราม 6 กท 10400

10 พฤษภาคม 2544

สบบ 552
วันที่ 10 พ.ค. 44
เวลา 14.50 น.

เรื่อง การปรับปรุงรายชื่อโรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่ทุรกันดารและขาดแคลนบุคลากร

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- อ้างถึง 1. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร 0205/2037 ลงวันที่ 14 มีนาคม 2544
2. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร 0205/2552 ลงวันที่ 30 มีนาคม 2544
3. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร 0205/2779 ลงวันที่ 5 เมษายน 2544

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขอให้กระทรวงการคลังพิจารณาเสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี กรณีกระทรวงสาธารณสุขได้เสนอเรื่องให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

1. ข้อเสนอการพิจารณาปรับปรุงค่าตอบแทนต่าง ๆ นอกเหนือจากเงินเดือนของบุคลากรทางการแพทย์
2. การปรับปรุงรายชื่อโรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่ทุรกันดารและขาดแคลนบุคลากร ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

1. คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2543 อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่ายเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน และสถานอนามัยขนาดใหญ่ประจำปีงบประมาณ 2543 ตามหลักเกณฑ์และอัตราเดิมไปก่อน และให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าของเรื่องร่วมหารือกับกระทรวงการคลัง และสำนักงานงบประมาณ พิจารณาปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายค่าตอบแทนต่าง ๆ นอกเหนือจากเงินเดือนของบุคลากรทางการแพทย์ในภาพรวม รวมทั้งเสนอข้อยุติผลหารือให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายตั้งแต่ปีงบประมาณ 2544 เป็นต้นไป
2. กระทรวงสาธารณสุขได้เชิญผู้แทนกระทรวงการคลัง ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ ผู้แทนจากหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หารือร่วมกัน และเห็นว่าค่าตอบแทนที่เบิกจ่ายให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในปัจจุบัน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม คือ

2.1 ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกนอกเวลาราชการ ค่าตอบแทนพยาบาลในการปฏิบัติงานเวรภัย-ดึก และค่าตอบแทนผ่าศพ ชั้นสูตรศพ เป็นการจ่ายค่าตอบแทนตามการปฏิบัติงานที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชน ผู้รับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยตรง จึงเห็นสมควรให้คงไว้ตามเดิม สำหรับค่าตอบแทนเสี่ยงภัยเอดส์มีการเบิกจ่ายที่หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานครเพียงแห่งเดียว สำหรับสถานพยาบาลอื่นยังไม่มีมีการเบิกจ่าย เนื่องจากมีเงินนอกงบประมาณไม่เพียงพอ จึงขอให้กรุงเทพมหานครนำไปพิจารณาความเหมาะสมต่อไป

2.2 ค่าตอบแทนที่จ่ายเพื่อจูงใจให้ปฏิบัติงาน ได้แก่

(1) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ เป็นการเบิกจ่ายให้แพทย์บางสาขาที่ไม่มีผู้นิยมเรียนและขาดแคลน เช่น สาขาพยาธิวิทยา ฯลฯ โดยผู้ที่จะได้รับเงินเพิ่มพิเศษนี้จะเป็นแพทย์ระดับ 6 ลงมา สำหรับแพทย์ระดับ 7 ขึ้นไป จะได้รับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาชีพตามพระราชบัญญัติเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่ง พ.ศ. 2538

(2) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลโดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว และ/หรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน เพื่อจูงใจให้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลโดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งการจ่ายค่าตอบแทนลักษณะดังกล่าวยังมีความจำเป็นเพื่อประโยชน์ต่อประชาชนผู้รับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข จึงเห็นสมควรให้คงไว้ตามเดิม แต่ให้พิจารณาปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการจ่ายเงินดังกล่าวต่อไป

(3) การเบิกจ่ายเบี้ยเลี้ยงพิเศษเหมาจ่ายสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน และสถานอนามัยขนาดใหญ่ ยังมีความจำเป็นต้องเบิกจ่ายตามหลักเกณฑ์และอัตราเดิมต่อไปเพื่อเป็นการจูงใจให้ไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน และสถานอนามัยในท้องถิ่นห่างไกลทุรกันดารและขาดแคลนบุคลากร เพื่อให้ผู้ป่วยในพื้นที่ดังกล่าวได้รับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยทั่วถึง แต่ให้กำหนดพื้นที่ให้ชัดเจนว่าพื้นที่ใดทุรกันดารและขาดแคลน และให้มีการปรับปรุงพื้นที่ดังกล่าวทุก 2 ปี

3. กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นชอบด้วยกับหลักเกณฑ์และอัตราค่าตอบแทนตามข้อ 2 ข้างต้น เว้นแต่

3.1 หลักเกณฑ์การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว และ/หรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ควรกำหนดให้จ่ายเฉพาะผู้ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและทำหน้าที่

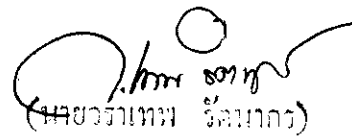
รักษาพยาบาลโดยตรง ไม่ควรรวมถึงผู้บริหารสถานพยาบาล เว้นแต่ ผู้บริหารที่ทำหน้าที่บริหารและรักษาพยาบาลผู้ป่วยโดยตรงด้วย

3.2 การกำหนดพื้นที่โรงพยาบาลชุมชนที่จัดอยู่ในพื้นที่ทุรกันดารและขาดแคลนระดับ 1 และระดับ 2 รวมทั้งการปรับปรุงหลักเกณฑ์และรายชื่อโรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่ทุรกันดารและขาดแคลนบุคลากรในทุก 2 ปี เห็นสมควรให้กระทรวงการคลังเป็นผู้พิจารณา โดยให้กระทรวงสาธารณสุขส่งรายละเอียดเกี่ยวกับการจัดพื้นที่ทุรกันดารและขาดแคลนบุคลากรในแต่ละระดับให้กระทรวงการคลังพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

3.3 เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้รับจัดสรรเงินงบประมาณเพื่อเบิกจ่ายเป็นเงินเพิ่มพิเศษกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว และเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในหมวดเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป ซึ่งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินอุดหนุนทั่วไปที่กระทรวงการคลังกำหนดให้ส่วนราชการเบิกเงินได้ทั้งจำนวน ตามที่ได้รับอนุมัติเงินประจำงวด และวางระเบียบภายในควบคุมการใช้จ่ายเงินเพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ขอรับเงินอุดหนุนได้เอง แต่การเบิกจ่ายเงินทั้ง 2 กรณี เป็นการเบิกจ่ายเป็นรายเดือนเช่นเดียวกับการเบิกเงินเดือน จึงไม่สมควรให้เบิกเงินจากคลังไปทั้งจำนวนตามหลักการเบิกจ่ายเงินอุดหนุนทั่วไปดังกล่าว ดังนั้น จึงเห็นสมควรให้วางฎีกาเบิกเงินในแต่ละเดือนตามจำนวนผู้มีสิทธิได้รับเงินดังกล่าว โดยแสดงรายละเอียดหลังฎีกาว่า เบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษกรณีไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว และ/หรือเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายจำนวนกี่ราย เป็นเงินจำนวนเท่าไร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวราเทพ รัตนากร)

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง

สำนักกฎหมายและระเบียบ

ส่วนกฎหมายและระเบียบ 4

โทร. 2739984 มคอ. ๗๕