

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน  
ในการเฝ้าระวัง สอดส่วน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)  
ด้วยระบบการดูแลตนเองที่บ้าน (Home Isolation) และระบบการดูแลในชุมชน (Community Isolation)

.....

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕/๐๑๘๑๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓  
กรมบัญชีกลางอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง  
สอดส่วน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข  
ขอทำความท่องนั้น เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปอย่างรวดเร็ว  
ส่งผลกระทบต่อจำนวนเตียงผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่สถานพยาบาลของทางราชการ  
หรือสถานที่อื่นที่สถานพยาบาลของทางราชการได้จัดเตรียมไว้ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดระบบการรักษา<sup>ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</sup> ด้วยระบบการดูแลตนเองที่บ้าน (Home Isolation) และระบบ  
การดูแลในชุมชน (Community Isolation) ในระหว่างรอเตียงเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาล

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอดส่วน  
ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยระบบการดูแลตนเองที่บ้าน  
(Home Isolation) และระบบการดูแลในชุมชน (Community Isolation) เป็นไปตามระเบียบการเบิกจ่ายฯ  
และปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ตามความจำเป็น เหมาะสม ประยุทธ และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ  
กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. บุคคลที่มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัย เป็นผู้ที่ได้รับคำสั่ง/หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงาน  
ในการเฝ้าระวัง สอดส่วน ป้องกัน ควบคุมโรค และรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยระบบ  
การดูแลตนเองที่บ้าน (Home Isolation) และระบบการดูแลในชุมชน (Community Isolation)

๒. ลักษณะการปฏิบัติงาน ระบบการดูแลตนเองที่บ้าน (Home Isolation) และระบบ  
การดูแลในชุมชน (Community Isolation) ได้แก่

(๑) ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน (Home Isolation) เยี่ยมชุมชน (Community Isolation)  
พร้อมกับทีม Home Health Survey

(๒) ลงพื้นที่คัดกรองเบื้องต้นให้กับบุคคลใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโควิด-19  
โดยการเก็บตัวอย่างจากสารคัดหลั่งในโพรงจมูก ช่องปาก ลำคอ และน้ำลาย ตรวจหาเชื้อทั้งหมดสองครั้ง<sup>แต่ละผล</sup> และสรุปรายงานการตรวจวินิจฉัย

(๓) ลงพื้นที่ตรวจสอบและพิจารณาความเหมาะสมของบ้านผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโควิด-19  
ในการเข้าสู่กระบวนการดูแลตนเองที่บ้าน (Home Isolation) หากไม่เหมาะสมให้เข้าสู่ระบบการดูแลในชุมชน  
(Community Isolation)

(๔) ลงพื้นที่ติดตามอาการและดูแลผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโควิด-19 ที่ได้รับการดูแลตนเอง  
ที่บ้าน (Home Isolation) และระบบการดูแลในชุมชน (Community Isolation) รายงานผลการติดตามอาการ  
ต่อแพทย์ผู้ดูแลจนครบ ๑๔ วัน



(๕) ลงพื้นที่ฉีดวัคซีนให้กับผู้ที่ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วยโควิด-19 ใน Home Isolation และ Community Isolation

(๖) ลงพื้นที่ให้การเยียวยาจิตใจผู้ป่วยโควิด-19 และครอบครัวที่ได้รับผลกระทบ

(๗) การให้บริการรับ-ส่งผู้ป่วยโควิด-19 ไปยังสถานพยาบาล โรงพยาบาลสุขุมวิท ศูนย์พักคอย หรือสถานที่อื่นที่กำหนดให้เป็นที่ของรับการดูแลผู้ป่วยโควิด-19

(๘) การให้บริการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (chest-x-ray) ในรายที่จำเป็น โดยการเคลื่อนที่เข้าไปให้บริการในพื้นที่เสี่ยง

(๙) ลงพื้นที่ตรวจสอบ เตรียมความพร้อมและช่วยเหลือชุมชนที่มีการติดเชื้อในการจัดตั้ง Home Isolation และ Community Isolation ตามมาตรการป้องกันโรคด้านสุขอนามัยบุคคลและอนามัย สิ่งแวดล้อม

๓. การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยระบบการดูแลตนเองที่บ้าน (Home Isolation) และระบบการดูแลในชุมชน (Community Isolation)

๓.๑ ผู้มีสิทธิเบิกค่าตอบแทนเสี่ยงภัย ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว และลูกจ้างเหมาบริการของกระทรวงสาธารณสุข หรือ ตำแหน่งที่เรียกว่าอย่างอื่นของหน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๓.๒ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ ด้วยระบบการดูแลตนเองที่บ้าน (Home Isolation) และระบบการดูแลในชุมชน (Community Isolation) สำหรับแพทย์ให้เบิกค่าตอบแทนในอัตราวันละ ๑,๕๐๐.- บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) เจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เบิกค่าตอบแทน ในอัตราวันละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยให้เบิกเฉพาะวันที่ปฏิบัติงานจริง ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า ๘ ชั่วโมง กรณีที่ปฏิบัติงานไม่ถึง ๘ ชั่วโมง ให้ได้รับค่าตอบแทนเสี่ยงภัยลดลงตามสัดส่วน โดยคิดเป็นรายชั่วโมง เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดทั้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้บดเศษเป็น ๑ ชั่วโมง

#### ๔. หน่วยงานผู้เบิก

๔.๑ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เบิกจ่ายจากหน่วยงาน ต้นสังกัด

๔.๒ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค ให้เบิกจ่ายจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๔.๓ ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งมีคำสั่งให้ปฏิบัติงาน ร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้เบิกจ่าย



๕. หลักฐานการเบิกจ่าย

๕.๑ คำสั่ง/หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติงาน

๕.๒ แบบบันทึกการปฏิบัติงาน แบบ HI, CI-1

๕.๓ หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเสี่ยงภัย แบบ HI, CI-2

๕.๔ หนังสือขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัย

หลักเกณฑ์นี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป จนกว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จะยุติ



แบบบันทึกการปฏิบัติงาน Home Isolation, Community Isolation

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

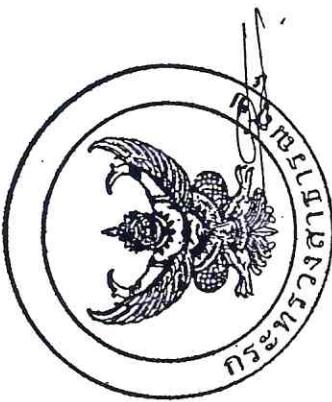
วัน/เดือน/ปี	เวลา	กิจกรรม/เหตุการณ์	หมายเหตุ

ขอรับรองว่าเป็นการปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....  
ผู้ปฏิบัติงาน  
(.....)

ตำแหน่ง...  
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....



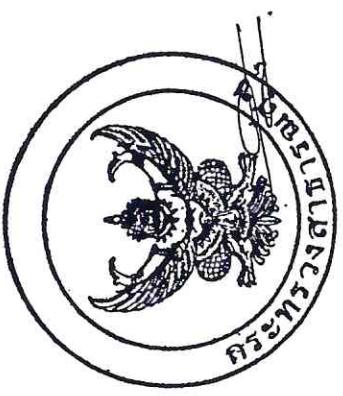
หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนเรี่ยงกัยของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอดส่อง ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วย

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ณ Home Isolation, Community Isolation

ชื่อหน่วยงาน .....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา ค่าตอบแทน ต่อวัน	จำนวนวัน	จำนวนเงิน (๑)	จำนวนเข้มงวด ที่ปฏิบัติงาน	จำนวนเงิน (๒)	จำนวนเงิน รวม (๑+๒)	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วันที่รับเงิน

รวมเงินจำนวนทั้งสิ้น (ตัวอักษร) .....



ผู้จ่ายเงิน .....  
ลงชื่อ .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....