



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๑๗๙

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
๑ ม.๖ ต.สี อ.ขุนหาญ ศก. ๓๓๑๕๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง การกำหนดค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๘
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เกี่ยวกับการกำหนดค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข มีมติเห็นชอบให้หน่วยบริการสามารถปรับค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นไม่เกิน ๑.๕ เท่าของอัตราที่กำหนดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘ ทั้งนี้โดยไม่กระทบต่อสถานะเงินบำรุงหน่วยบริการ

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอแจ้งการกำหนดค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลื่อ)

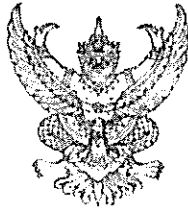
สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

งานบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๔๕๖ ๖๒๓๒

ผู้ประสาน นางสาวจุฑาภรณ์ งามวิสัย โทร ๐๘ ๗๖๕๓ ๘๖๑๒

แนวทางการเบิกค่าใช้จ่าย
ในการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด



ที่ สก ๐๒๓๓/ ๓๕๖.๕๕

แจ้ง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/
โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

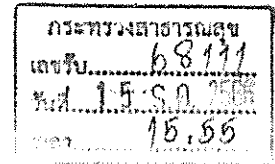
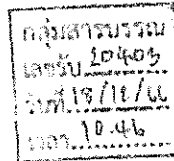
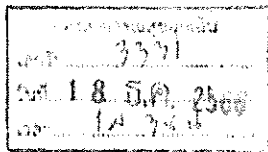
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานยุทธศาสตร์ตำรวจ
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ที่ ดช ๐๐๐๓.๓๔/๕๘๐๘ ลงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่องแจ้งแนวทางการเบิก
ค่าใช้จ่ายการตรวจพิสูจน์ปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกายของผู้ขับขี่ซึ่งอยู่ในภาวะหมดสติ มาพร้อมกับหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งหน่วยบริการในสังกัดทราบโดยทั่วกันด้วย

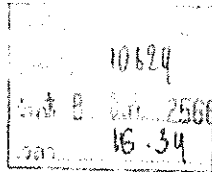
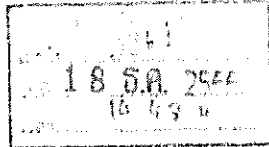
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

๕๕



ที่ ... ๕๕๐๗



สำนักงานยุทธศาสตร์ตำรวจ
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
ถนนพระรามที่ ๑ เขตปทุมธานี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๓

๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งแนวทางการเบิกจ่ายการตรวจพิสูจน์ปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกายของผู้ขับขี่ซึ่งอยู่ในภาวะหมดสติ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๖๒๑๑/๓๐๓๕๐ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการเบิกจ่ายการตรวจพิสูจน์ปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกายของผู้ขับขี่ซึ่งอยู่ในภาวะหมดสติ
ตาม QR CODE ที่แนบ

ตามหนังสือที่ส่งมาวันที่ ๑๘.๕.๖๖ เรื่องแนวทางการเบิกจ่ายการตรวจพิสูจน์ปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกายของผู้ขับขี่ซึ่งอยู่ในภาวะหมดสติ เพื่อให้การเบิกจ่ายในการตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเป็นไปตามระเบียบ ซึ่งสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และการดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ความละเอียดทราบ แล้ว น

สำนักงานยุทธศาสตร์ตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ จึงขอส่งแนวทางการเบิกจ่ายการตรวจพิสูจน์ปริมาณแอลกอฮอล์ในร่างกายของผู้ขับขี่ซึ่งอยู่ในภาวะหมดสติ สำหรับพื้นที่ตำรวจภูธรภาค ๑ - ๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ผ่าน ...)

เพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

สมหมาย

(นายสมหมาย ธีระพงษ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

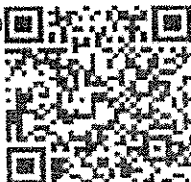
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกอง

พลตำรวจเอก

THAN

วีรพัฒน์ วีระแพทย์

๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๖



แนวทางการเบิกจ่าย

กองแผนงานความมั่นคง

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๕ ๓๑๕๕

โทรสาร ๐ ๒๒๕๓ ๕๕๗๖

รองผู้บัญชาการสำนักงานยุทธศาสตร์ตำรวจ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้บัญชาการสำนักงานยุทธศาสตร์ตำรวจ

เป็นต้น

นางสาว รติ

Signature

นางสาว รติ

นางสาว รติ

พันตำรวจเอก ...

Signature

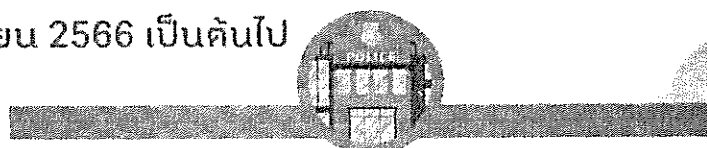
(นายสมชาย ธีระพงษ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน

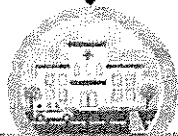
18 ธ.ค. 2566

แนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด

เริ่ม 1 พฤศจิกายน 2566 เป็นต้นไป



ตำรวจนำส่งผู้ขับขี่พร้อมใบนำส่ง



โรงพยาบาลเจาะเลือดผู้ขับขี่ส่งตรวจ



โรงพยาบาลรวบรวมเอกสารเบิกจ่าย
ส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (เอกสารแนบ 1)



- เอกสารแนบ 1
- หนังสือปะหน้าจากโรงพยาบาล
 - ตารางสรุปรายชื่อผู้เข้ารับการตรวจวิเคราะห์
 - สำเนาใบอนุญาตการของโรงพยาบาล
 - สำเนาใบนำส่งจากตำรวจ
 - สำเนาใบส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมเอกสาร
ส่งตำรวจภูธรจังหวัด ภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน (เอกสารแนบ 2)

เอกสารแนบ 2

- หนังสือปะหน้าจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ตารางสรุปค่าใช้จ่ายรายโรงพยาบาล
- เอกสารตามเอกสารแนบ 1 จากทุกโรงพยาบาล



ตำรวจภูธรจังหวัด ตรวจสอบเอกสารและโอนเงิน
ตามหนังสือขอเบิกค่าใช้จ่ายให้กับโรงพยาบาล



โรงพยาบาลส่งใบเสร็จรับเงินให้
ตำรวจภูธรจังหวัดหลังได้รับเงิน

ติดต่อสอบถาม

สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

☎ 02 205 2366

☎ 02 205 2309

กองสาธารณสุขและป้องกัน

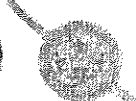
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

☎ 02 590 1075

กองป้องกันการบาดเจ็บ

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

☎ 02 590 3952



หนังสือปะหน้าของโรงพยาบาล/หน่วยบริการ

เอกสาร 1



เลขหนังสือ

ที่อยู่หน่วยงาน

วันที่

เรื่อง ขยเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. รายชื่อผู้รับการตรวจวิเคราะห์	จำนวน	ฉบับ
	๒. หนังสือนำส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด หรือสำเนาใบ เอบ ของโรงพยาบาล	จำนวน	ฉบับ
	๓. ใบนำส่งหรือเอกสารอื่นใดที่ออกจากตำรวจ	จำนวน	ฉบับ
	๔. สำเนาบัญชีรายการ	จำนวน	ฉบับ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งแนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่ประสบอุบัติเหตุ โดยให้ส่งเบิกค่าตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด จากงบประมาณของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ในการให้พนักงานสอบสวนส่งตัวผู้ขับขี่ที่ไม่สามารถตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดด้วยวิธีปากเป่า (Breathalyzer) ได้ พร้อมทั้งแนบหนังสือหรือใบส่งตัวผู้ขับขี่มาเจาะเลือดที่โรงพยาบาล นั้น

..... (หน่วยงาน) ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ดังนี้

๑. ค่าบริการเจาะเลือดและนำส่งตัวอย่าง รายละเอียด ๒๐๐ บาท จำนวน ราย
เป็นเงิน.....บาท (.....ตัวอักษร.....)

๒. ค่าตรวจวิเคราะห์ระดับแอลกอฮอล์ในเลือด รายละเอียด ๘๐๐ บาท จำนวน ราย เป็น
เงินบาท (.....ตัวอักษร.....)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท (.....ตัวอักษร.....) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยเบิกจ่าย
ในนาม "....." และประสานงานได้ที่ นาย/นางสาว
..... เบอร์โทรศัพท์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป. จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ชื่อหน่วยงานของผู้รับผิดชอบ

โทร

โทรสาร

ตารางสรุปรายชื่อผู้เข้ารับการตรวจวิเคราะห์แอลกอฮอล์ในเลือด

ชื่อหน่วยงาน.....

સરનામું

[illegible]

ผู้จัดทำและกรวดสอบ.....(ลงนาม).....

1929

การประเมินผล

สิ่งง่ายในวาม

ใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร

คดีที่

สถานีตำรวจ

ภาค

เดือน

พ.ศ.

ส่งที่

ชื่อผู้บาดเจ็บหรือศพ

วันเวลาที่เกิดเหตุ

วันเวลาส่งผู้บาดเจ็บหรือศพ

ชื่อผู้นำส่ง

เหตุที่ต้องนำผู้บาดเจ็บหรือตายด้วยประทุษร้ายโดยยอก

เป็นผู้บาดเจ็บที่เกิดอุบัติเหตุจราจรทางบกที่ถนนสุขุมวิทได้รับบาดเจ็บเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล (Admitted)

หรือเสียชีวิต โดยระงับการสอบสวนได้ใช้อำนาจตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๓๑ และ

มาตรา ๑๓๑/๑

(นายชื่อ)

ร.ต.อ.

รักกัน บำรุงศรี

(ตำแหน่ง)

รอง ส.อ. (สอบสวน) สภ.ท่าคันโท

หนังสือปะหน้าของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด



เลขหนังสือ

ที่อยู่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

วันที่

เรื่อง ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด

เรียน ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางสรุปรายชื่อโรงพยาบาลที่ขอเบิกค่าใช้จ่าย

จำนวน

ฉบับ

๒. หนังสือปะหน้าของโรงพยาบาล/หน่วยบริการ

จำนวน

ฉบับ

พร้อมเอกสารแนบของแต่ละโรงพยาบาล

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งแนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ที่ประสบอุบัติเหตุ โดยให้ส่งเบิกค่าตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือด จากงบประมาณของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในกรณีที่พนักงานสอบสวนส่งตัวผู้ขับขี่ที่ไม่สามารถตรวจวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดด้วยวิธีการเป่าลมหายใจส่วนเครื่องตรวจได้ พร้อมกับหนังสือหรือใบส่งตัวผู้ขับขี่มาเจาะเลือดที่โรงพยาบาล นั้น

.....(หน่วยงาน)..... ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ในเลือดให้กับโรงพยาบาลที่ดำเนินการเจาะเลือดตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ โดยมีค่าบริการเจาะเลือดและนำส่งตัวอย่าง รายละเอียด ๒๐๐ บาท จำนวน ราย เป็นเงิน.....บาท (.....ตัวอักษร.....) และ ค่าตรวจวิเคราะห์ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดและ ๘๐๐ บาท จำนวน ราย เป็นเงินบาท (.....ตัวอักษร.....) รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท (.....ตัวอักษร.....) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยเบิกจ่ายให้กับแต่ละโรงพยาบาล/หน่วยบริการตามเอกสารแนบ และประสานงานได้ที่ นาย/นางสาว.....เบอร์โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ชื่อหน่วยงานของผู้รับผิดชอบ

โทร

โทรสาร

ឧទាហរណ៍ ២

ชื่อหน่วยงาน

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

[illegible]

ผู้จัดทำและตรวจสอบ.....(ลงนาม).....

အိမ်ပြန်