



ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๒/๒๖๑๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๘๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความเป็นธรรมการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานฯ (ฉบับที่ ๑๑)

เรียน นางวลัยภรณ์ โล่คำ และพวง

อ้างถึง หนังสือศากาลงจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๓๒.๑/๒๑๗๙๗ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม

พ.ศ. ๒๕๖๑

จำนวน ๑ ชุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเหล่าเสือโกก ที่ อบ ๓๗๓๒/๑๔๘ ลงวันที่ ๑๕

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับหนังสือร้องเรียนขอความเป็นธรรมจากศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดอุบลราชธานี ฉบับลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ซึ่งกลุ่มผู้ร้องใช้นามว่า กลุ่มข้าราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเหล่าเสือโกก จังหวัดอุบลราชธานี เรื่อง ขอความเป็นธรรมในการเบิกค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๕๙ ในกลุ่มวิชาชีพ ต่าง ๆ ของบุคลากรในกลุ่มเจ้าพนักงานสาธารณสุขที่ปฏิบัติหน้าที่ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเหล่าเสือโกก และจังหวัดอุบลราชธานี ได้แจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานีดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงและพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ นั้น

บัดนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้นแล้ว เห็นว่า ประเด็นการร้องเรียนเป็นประเด็นที่เกิดจากความเข้าใจในมุ่งมองของผู้ร้องเรียน และดุลยพินิจของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอเหล่าเสือโกก จึงได้มีหนังสือสั่งการให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข ระดับอำเภอเหล่าเสือโกก พิจารณาบทวนการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนดังกล่าวใหม่ ตามอำนาจหน้าที่ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ.๒๕๕๙ ฉบับลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑ และมีผลการดำเนินการฯ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามที่สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอส่งผลการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนขอความเป็นธรรมดังกล่าว ให้ทราบ รายละเอียดปรากฏตามที่สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ ใจน้ำสกัดโภชنة)

กลุ่มงานนิติการ  
โทร. ๐๔๔-๒๖๒๖๘๘-๗๐๐ ต่อ ๑๒๓๔ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๔๑๑๑๘๘  
นางสาวอทัย สมบรรณ ๐๘๙ - ๐๘๙๒๐๒๒๐

# ด่วนที่สุด

ที่ อป ๐๐๓๒.๐๐๒/๑๐๐



หนังสือร้องเรียน 193  
รับ ๖ ก.พ. ๒๕๖๒  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ๑๓๐๐๒  
ถนนพระมหาเทพ อป ๓๔๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอให้พิจารณาทบทวนการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานฯ ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ในสังกัด

เรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเหลือโกek

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อป ๐๐๓๗.๑/๒๑๘๗ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาแบบคำร้องทุกปี/ร้องเรียน ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดอุบลราชธานี เลขที่รับ ๕๕๐ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนารายงานผลการตรวจสอบข้อเท็จจริง จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับหนังสือร้องเรียนขอความเป็นธรรมจากศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดอุบลราชธานี ฉบับลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ซึ่งกลุ่มผู้ร้องใช้นามว่า กลุ่มข้าราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข สังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเหลือโกek จังหวัดอุบลราชธานี เรื่องขอความเป็นธรรมในการเบิกค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๑) พ.ศ.๒๕๕๙ ในกลุ่มวิชาชีพต่างๆ ของบุคลากรในกลุ่มเจ้าพนักงานสาธารณสุขที่ปฏิบัติหน้าที่ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเหลือโกek นั้น

ต่อมาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริงเบื้องต้นแล้ว เห็นว่า ประเดิมการร้องเรียนเป็นประเดิมที่เกิดจากความเข้าใจในมุมมองของผู้ร้องเรียน และดุลยพินิจของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอตามระเบียบ ในการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนดังกล่าวตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทน ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่- ๑) พ.ศ.๒๕๕๙ ฉบับลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดปรากฏตามที่สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอให้ท่านและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ พิจารณาทบทวนการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ ใหม่ ตามอำนาจหน้าที่ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนฯ ดังกล่าว ผลเป็นประการใด ขอให้รายงานผลต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีทราบ ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สำเนา

(นายสมบูรณ์ บัวบูรณะ)  
ผู้อำนวยการสุขาภิบาลแห่งประเทศไทย

กลุ่มงานนิติการ

โทร. ๐๔๔-๒๖๖๖๖๙๒-๗๐๐ ต่อ ๑๒๓๔ (นายสุวิทย์ ใจรุจศักดิ์โสธร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

โทรสาร ๐๔๔-๒๔๑๑๙๗

นางสาวอุทัย สมบูรณ์ ๐๘๙ - ๒๖๒๐๒๒๐

ลับ