โครงการจัดจ้างแพทย์ห้วงเวลากรมราชทัณฑ์

หน้าที่ความรับผิดชอบ ของแพทย์ห้วงเวลาในการปฏิบัติงานรักษาพยาบาลผู้ต้องขังป่วย

๑. ให้การตรวจรักษาผู้ต้องขังป่วยที่มาขอรับการรักษาในสถานพยาบาลเรือนจำ / ทัณฑสถาน

๒. ทำการผ่าตัดเล็กให้แก่ผู้ต้องขังป่วยตามที่สามารถทำได้

๓. เสนอแนะเรือนจำ ฯ กรณีที่ผู้ต้องขังป่วยจำเป็นต้องส่งตัวรักษาโรงพยาบาลภายนอก

๔. ออกใบแสดงความเห็นแพทย์ ประกอบเรื่องการขออนุญาตกรมฯ ส่งผู้ต้องขังป่วยออกรับการรักษาพยาบาลภายนอก

รายละเอียดในการจัดจ้างแพทย์ห้วงเวลา

๑) เข้าปฏิบัติงานได้ไม่เกินสัปดาห์ละ ๓ วัน วันละไม่เกิน ๒ ชั่วโมง

๒) กรมราชทัณฑ์ อนุมัติค่าตอบแทนแพทย์ห้วงเวลา ในอัตราชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท

๓) กรมราชทัณฑ์ อนุมัติค่าพาหนะเดินทางครั้งละ ๕๐๐ บาท สำหรับแพทย์ที่มีที่พำนักในเขตกรุงเทพมหานคร แต่เดินทางไปปฏิบัติงานในเขตปริมณฑลเท่านั้น ตามหนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ กค ๐๔๐๙.๗/๒๙๖๗๐ เรื่อง ค่าตอบแทนแพทย์ห้วงเวลา ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๔๘ (โดยแนบเอกสารสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมเซ็นต์สำเนาถูกต้องมาด้วยทุกครั้งที่ต่อสัญญา)

๔) แพทย์ห้วงเวลา ที่เป็นแพทย์ของโรงพยาบาลรัฐบาล ต้องเข้าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเท่านั้น

๕) เอกสารประกอบการสมัครแพทย์ห้วงเวลา

๕.๑ ใบสมัคร (โดยการพิมพ์เท่านั้น และให้แพทย์ห้วงเวลาเซ็นต์ชื่อ)

๕.๒ ใบสัญญา จำนวน ๒ ชุด (โดยการพิมพ์เท่านั้น และให้แพทย์ห้วงเวลาเซ็นต์ชื่อ)

๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๕.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน

๕.๕ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

๕.๖ สำเนาปริญญาบัตร

๕.๗ รูปถ่าย ๒ รูป (๑.๕" x ๖")

(ข้อ ๕.๓ – ๕.๗ ลงสำเนาถูกต้อง และให้แพทย์ห้วงเวลาเซ็นต์ชื่อเพื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

๖) กรณีที่เป็นแพทย์ห้วงเวลา ที่จัดจ้างในปีงบประมาณ ๒๕๕๔ ให้ส่งเฉพาะใบสัญญาจ้าง จำนวน ๒ ชุด ยกเว้นกรณีที่เบิกค่าพาหนะ ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านด้วย

๗) กรณีที่มีการลาออกของแพทย์ห้วงเวลาในระหว่างปี ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ทำหนังสือแจ้งกรมราชทัณฑ์ด้วย และหากเรือนจำ/ทัณฑสถาน ต้องการจัดจ้างแพทย์ห้วงเวลาคนใหม่ให้ เรือนจำ/ทัณฑสถาน ทำหนังสือส่งใบสมัครพร้อมสัญญาจัดจ้าง (ดังข้อ ๕) ให้กรมฯพิจารณาอนุมัติก่อนดำเนินการจัดจ้างต่อไป

หลักเกณฑ์ในการจัดจ้างแพทย์ห้วงเวลา

<u>หน้าที่ความรับผิดชอบ</u> ของแพทย์ห้วงเวลาในการปฏิบัติงานรักษาพยาบาลผู้ต้องขังป่วย

๑. ให้การตรวจรักษาผู้ต้องขังป่วยที่มาขอรับการรักษาในสถานพยาบาลเรือนจำ/ทัณฑสถาน

๒. ทำการผ่าตัดเล็กให้แก่ผู้ต้องขังป่วยตามที่สามารถทำได้

๓. เสนอแนะเรือนจำ/ทัณฑสถาน กรณีที่ผู้ต้องขังป่วยจำเป็นต้องส่งตัวออกไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลภายนอก

๔. ออกใบแสดงความเห็นแพทย์ ประกอบด้วยเรื่อง การขออนุญาตกรมราชทัณฑ์ ส่งตัวผู้ต้องขังป่วยออกรับการรักษาที่โรงพยาบาลภายนอก

<u>รายละเอียดในการจัดจ้างแพทย์ห้วงเวลา</u>

๑. คุณสมบัติ

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ **อายุไม่เกิน ๗๐ ปี** (หากเรือนจำ/ทัณฑสถานใดมีความจำเป็นในการจัดจ้างแพทย์ที่มีอายุมากกว่า ๗๐ ปี ขอให้แจ้งเหตุผลความจำเป็น เพื่อประกอบการพิจารณา)

๑.๓ ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ หรือเป็นบุคคลไร้ความสามารถจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง

๑.๔ ไม่เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดีงามจนเป็นที่รังเกียจของสังคม

๑.๕ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๑.๖ ไม่เคยต้องโทษทางคดีอาญาจนถึงจำคุก เว้นแต่เป็นคดีที่ได้กระทำโดยประมาท หรือเป็นความผิดลหุโทษ

๑.๗ ไม่เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

๑.๘ ไม่เคยเป็นผู้กระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ

๑.๙ ไม่เป็นผู้เสพยาเสพติด

๒. เข้าปฏิบัติงานในเรือนจำ/ทัณฑสถาน ได้ไม่เกินสัปดาห์ละ ๓ วัน วันละไม่เกิน ๒ ชั่วโมง

๓. กรมราชทัณฑ์ อนุมัติค่าตอบแทนแพทย์ห้วงเวลา ในอัตราชั่วโมงละ ๕๐๐ บาท

๔. กรมราชทัณฑ์ อนุมัติค่าพาหนะเดินทางครั้งละ ๕๐๐ บาท สำหรับแพทย์ที่มีที่พำนักในเขตกรุงเทพมหานครแต่เดินทางไปปฏิบัติงานในเขตปริมณฑลเท่านั้น ตามหนังสือกรมราชทัณฑ์ ที่ กค ๐๔๐๙.๗/๒๙๖๗๐ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๔๘ เรื่อง ค่าตอบแทนแพทย์ห้วงเวลา

๕. แพทย์ห้วงเวลาที่เป็นแพทย์ของโรงพยาบาลรัฐบาล ต้องเข้าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเท่านั้น

๖. เอกสารประกอบการสมัครแพทย์ห้วงเวลา ประกอบด้วย

๖.๑ ใบสมัคร (โดยการพิมพ์เท่านั้น และให้แพทย์ห้วงเวลาลงนาม)

๖.๒ ใบสัญญา จำนวน ๒ ชุด (โดยการพิมพ์เท่านั้น และให้แพทย์ห้วงเวลาลงนาม)

๖.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๖.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๖.๕ สำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบโรคศิลปะ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๖.๖ สำเนาปริญญาบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๖.๗ รูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๖.๘ ใบรับรองแพทย์ อายุไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันที่ส่งใบสมัคร

๗. กรณีที่เป็นแพทย์ห้วงเวลา ที่จัดจ้างในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ให้ส่งเฉพาะใบสัญญาจ้าง จำนวน ๒ ชุด ใบรับรองแพทย์ ยกเว้นกรณีที่เบิกค่าพาหนะ ให้ส่งสำเนาทะเบียนบ้านด้วย

๘. กรณีที่มีการลาออกของแพทย์ห้วงเวลาในระหว่างปี ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ทำหนังสือแจ้งมายังกรมราชทัณฑ์ และหากเรือนจำ/ทัณฑสถานต้องการจัดจ้างแพทย์ห้วงเวลาคนใหม่ ให้ทำหนังสือส่งใบสมัคร พร้อมสัญญาจ้าง (ดังข้อ ๖.) มายังกรมราชทัณฑ์ เพื่อพิจารณาอนุมัติก่อนดำเนินการจัดจ้างต่อไป

๙. การจัดจ้างแพทย์ห้วงเวลา จะยกเว้นเรือนจำ/ทัณฑสถานในเขตกรุงเทพมหานคร และจังหวัดนนทบุรี ซึ่งสามารถจัดจ้างแพทย์ห้วงเวลาด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล

แบบใบสมัครแพทย์ห้วงเวลา

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1.5" x 2"

เรียน .....

ข้าพเจ้า .....

สัญชาติ ..... เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

อายุ ..... ปี ..... เดือน (นับถึงวันสมัคร)

ขอสมัครเป็นแพทย์ห้วงเวลาของกรมราชทัณฑ์ และขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

สถานที่เกิด จังหวัด..... ภูมิลำเนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

อาชีพ
- ลูกจ้าง / พนักงานของรัฐ
- เกษียณราชการ
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

สถานที่ทำงาน กรม / บริษัท .....

กอง / แผนก ..... โทรศัพท์ .....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัว ☐ - ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐ - ☐☐

ออกให้ ณ อำเภอ / เขต ..... จังหวัด .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า

ชื่อ สามี / ภรรยา ..... สัญชาติ ..... อาชีพ .....

ชื่อ บิดา ..... สัญชาติ ..... อาชีพ .....

ชื่อ มารดา ..... สัญชาติ ..... อาชีพ .....

๒. ประวัติการศึกษา

วุฒิที่ได้รับ	สาขา / วิชาเอก	ชื่อสถานศึกษา	ระยะเวลา ตั้งแต่.....ถึง.....
มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่นๆ	....	....	....

๓. ประวัติการทำงาน / การฝึกงาน

ชื่อสถานที่ทำงาน/ฝึกงาน	ตำแหน่ง/ลักษณะงาน	เงินเดือน สุดท้ายก่อนออก	เหตุผลที่ออก
๑. .... ๒. .... ๓.	....

สัญญาการปฏิบัติหน้าที่เป็นแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกรและบุคลากรการแพทย์ห้วงเวลา

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง กรมราชทัณฑ์ โดย ผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์ ผู้ได้รับมอบอำนาจจากอธิบดีกรมราชทัณฑ์ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "กรมราชทัณฑ์" ฝ่ายหนึ่ง กับ ..... อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายตกลงทำสัญญาต่อกัน ดังนี้

๑. .....ประสงค์จะปฏิบัติหน้าที่และกรมราชทัณฑ์ตกลงให้.....ปฏิบัติหน้าที่เป็นแพทย์ / ทันตแพทย์ / เภสัชกร / บุคลากรการแพทย์ห้วงเวลา โดยให้การตรวจ วินิจฉัย และรักษาพยาบาลผู้ต้องขังเจ็บป่วยประจำเรือนจำ / ทัณฑสถาน .....

๒. การเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานตามข้อ ๑ ต้องได้รับความยินยอมจากคู่สัญญาทั้งสองฝ่าย

๓. ..... ตกลงปฏิบัติหน้าที่ตามที่ระบุในข้อ ๑ สัปดาห์ละ ..... วันๆ ละ ..... ชั่วโมง

๔. กรมราชทัณฑ์ ตกลงจ่ายค่าตอบแทนให้ ..... ในอัตราชั่วโมงละ ..... บาท

๕. สัญญานี้เป็นอันสิ้นสุดเมื่อถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ของปีงบประมาณ เว้นแต่จะมีการบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๖

๖. คู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง อาจบอกเลิกสัญญานี้ เมื่อได้บอกกล่าวล่วงหน้าแก่คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งอย่างน้อย ๓๐ วัน

การบอกเลิกสัญญาดังกล่าวไม่ว่าด้วยกรณีใดๆ ไม่เป็นเหตุให้คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งที่จะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ อันเนื่องมาจากการบอกเลิกสัญญานั้น

สัญญานี้ได้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีเนื้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ คู่สัญญาได้อ่านเนื้อความโดยละเอียดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ ..... กรมราชทัณฑ์

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ตกลงปฏิบัติหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ ..... พยานที่ ๑

(.....)

ลงชื่อ ..... พยานที่ ๒

(.....)