



ประกาศคณะกรรมการพิจารณาการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำากอนามัย  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการพิจารณาการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำากอนามัยให้โรงพยาบาลผู้ผลิตหน้ากากอนามัย ตามโครงการบริหารจัดการหน้ากากอนามัยให้เพียงพอและเป็นธรรม

ตามที่คณะกรรมการพิจารณาการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำากอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นตามมาตรการด้านการงบประมาณเพื่อบรรเทาผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และสถานการณ์ภัยแล้ง โดยกระทรวงพาณิชย์ได้รับจัดสรรงบประมาณค่าชดเชยส่วนต่างราคาน้ำากอนามัยให้ผู้ผลิต ๑๑ ราย จำนวน ๑๐๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งร้อยแปดล้านบาทถ้วน)

เพื่อให้การดำเนินการชดเชยส่วนเกินหน้ากากอนามัยให้กับโรงพยาบาลผู้ผลิตหน้ากากอนามัย เป็นไปตามติดตามรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒.๑ ของคำสั่งกรรมการค้าภายใน ที่ ๑๗๒/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำากอนามัย ลงวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการพิจารณาการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำากอนามัย จึงออกประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการพิจารณาการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำากอนามัยให้โรงพยาบาลผู้ผลิตหน้ากากอนามัย ตามโครงการบริหารจัดการหน้ากากอนามัยให้เพียงพอและเป็นธรรม ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ผู้ขอรับการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำากอนามัยปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการพิจารณาการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำากอนามัยให้โรงพยาบาลผู้ผลิตหน้ากากอนามัย ตามโครงการบริหารจัดการหน้ากากอนามัยให้เพียงพอและเป็นธรรม แบบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวัฒนศักย์ เสือเอี่ยม)

รองอธิบดีกรมการค้าภายใน

ประธานกรรมการพิจารณาการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำากอนามัย

**หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการพิจารณาการซัดเชยส่วนเกินราคาน้ำกากอนามัยให้โรงงานผู้ผลิต  
ห้ามกากอนามัย ตามโครงการบริหารจัดการห้ามกากอนามัยให้เพียงพอและเป็นธรรม**

**๑. หลักการและเหตุผล**

สืบเนื่องจากวัตถุดีบบ์ที่ใช้ในการผลิตห้ามกากอนามัยที่สำคัญ คือ ฟิลเตอร์ – Meltblown มีราคาปรับตัวสูงขึ้น คณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาน้ำกากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) ที่ผลิตภายในประเทศจำหน่ายปลีกในราคาน้ำกากอนามัยเพิ่ม ไม่สูงกว่าชิ้นละ ๒.๕๐ บาท ทั้งนี้ จะชดเชยส่วนต่าง (ส่วนเกิน) ราคาน้ำกากอนามัยให้ผู้ผลิตระหว่างราคาน้ำกากอนามัยที่ให้โรงงานผู้ผลิตขายส่งที่ชิ้นละ ๒.๐๐ บาท และผู้ค้าปลีกขายที่ชิ้นละ ๒.๕๐ บาท ในขณะที่ต้นทุนที่โรงงานได้รับสูงกว่าราคาน้ำกากอนามัยที่ชิ้นละ ๒.๐๐ บาท (ประมาณ ๒.๕๐ – ๓.๐๐ บาท) โดยรัฐบาลจะจ่ายชดเชยให้ในส่วนของต้นทุนที่สูงกว่าราคากาขายตามความเป็นจริงแต่ไม่เกินชิ้นละ ๑ บาท

คณะกรรมการมีมติเมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ตามมาตรการด้านการงบประมาณเพื่อบรรเทาผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และสถานการณ์ภัยแล้ง โดยกระทรวงพาณิชย์ได้รับจัดสรรงบประมาณค่าชดเชยส่วนต่างราคาน้ำกากอนามัยให้ผู้ผลิต ๑๑ ราย จำนวน ๑๐๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งร้อยแปดล้านบาทถ้วน)

**๒. วัตถุประสงค์**

- ๒.๑ เพื่อชดเชยส่วนต่างต้นทุนที่สูงขึ้นกว่าราคากาขาย  
๒.๒ เพื่อให้โรงงานผู้ผลิตมีสภาพคล่องในการจัดการห้ามกากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) ได้อย่างต่อเนื่อง

**๓. วิธีการดำเนินการ**

จ่ายชดเชยส่วนต่างระหว่างต้นทุนที่สูงขึ้นกว่าราคาน้ำกากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) จัดส่งให้เลขาธิการคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาน้ำกากอนามัยและบริการ ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาน้ำกากอนามัยและบริการ ฉบับที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจำหน่ายห้ามกากอนามัย ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓

๓.๑ คุณสมบัติของผู้ขอรับชดเชย ต้องเป็นผู้ผลิตห้ามกากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) ในทุกท้องที่ทั่วราชอาณาจักรที่มีการจัดส่งหรือจำหน่ายห้ามกากอนามัยที่ผลิตได้ทั้งหมดตามคำสั่งอนุญาตของเลขาธิการคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาน้ำกากอนามัยและบริการ ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาน้ำกากอนามัยและบริการ ฉบับที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจำหน่ายห้ามกากอนามัย ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓

**๓.๒ การยื่นขอรับชดเชย**

โรงงานผู้ผลิตห้ามกากอนามัย ที่ประสงค์ขอรับชดเชยส่วนต่างต้องยื่นเอกสารต่อคณะกรรมการพิจารณาการซัดเชยส่วนเกินราคาน้ำกากอนามัย โดยต้องมีเอกสารหลักฐาน ดังนี้

(๑) ใบสรุปการขอรับการซัดเชยส่วนต่างห้ามกากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) ตามแบบฟอร์ม ชนก.๐๑ และใบขอรับการซัดเชยส่วนต่างห้ามกากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) รายวัน ตามแบบฟอร์ม ชนก.๐๒

(๒) สำเนาใบสั่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้ห้ามกากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) ที่จะขอรับการซัดเชยส่วนต่างราคาน้ำกากอนามัยฯ

(๓) เอกสารข้อมูลต้นทุนการผลิตหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) โดยต้องแจ้งต้นทุนการผลิตหน้ากากอนามัยฯ ประกอบด้วย ค่าวัสดุดิบ (จำแนกตามชนิด/ประเภท) ค่าขนส่ง ค่าบริหารจัดการ ค่าแรงงาน ต้นทุนเฉลี่ยต่อชิ้น ณ เดือนมกราคม และเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และต้นทุนต่อชิ้น เป็นรายวัน เดพะในวันที่เสนอขอรับการชดเชยส่วนต่างระหว่างต้นทุนกับราคาขายให้กับเลขาธิการ คณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาน้ำดื่มและบริการตามจริง ตั้งแต่วันที่ ๖ ถึงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๓ หรือข้อมูลอื่นใด ตามที่คณะกรรมการพิจารณาการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำกากอนามัยแจ้งให้จัดส่งเพิ่มเติม เพื่อใช้ประกอบการ พิจารณาต้นทุนการผลิต

(๔) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลจากสำนักทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

(๕) สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร สำหรับการโอนเงินชดเชยส่วนต่าง โดยผู้ผลิตแจ้งข้อบัญชีธนาคารต้องเป็นข้อเดียวกับข้อบุคคลหรือนิติบุคคลที่ประสงค์ขอรับชดเชยส่วนต่าง

ทั้งนี้ เอกสารที่ขอรับการชดเชยส่วนต่างต้องลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตรานิติบุคคล (ถ้ามี) ในเอกสารหลักฐานตาม (๒) – (๕) ทุกฉบับ โดยกรณีที่ เอกสารหลักฐานไม่สมบูรณ์ตามที่กฎหมายกำหนด ผู้ผลิตหน้ากากอนามัยจะไม่ได้รับการชดเชยส่วนต่าง

กรณีที่มอบอำนาจให้มีหนังสือมอบอำนาจ โดยให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มีอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และติดอากรแสตมป์ให้ถูกต้อง

๓.๓ ระยะเวลาการยื่นขอรับชดเชยให้ผู้ขอรับชดเชยยื่นความประสงค์ขอรับชดเชยส่วนต่าง สำหรับการส่งมอบเดือนมีนาคม (วันที่ ๖ ถึงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๓) โดยยื่นขอรับชดเชยพร้อมเอกสาร ที่เกี่ยวข้องต่อกรรมการค้าภายใน ภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ประกาศ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดจะไม่รับ พิจารณาทุกกรณี

๓.๔ การตรวจสอบเอกสารหลักฐาน คณะกรรมการพิจารณาการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำกากอนามัยต้องดำเนินการ ดังนี้

(๑) พิจารณาต้นทุนการผลิตหน้ากากอนามัยของโรงพยาบาลผู้ผลิตแต่ละแห่ง เพื่อเป็นข้อมูล ในการคำนวณจำนวนเงินในการชดเชยส่วนต่าง

(๒) ตรวจสอบรายละเอียดข้อมูลการส่งมอบหน้ากากอนามัยตามเอกสารหลักฐานของ โรงพยาบาลผู้ผลิตที่ขอรับชดเชย และเปรียบเทียบกับข้อมูลในส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้หน้ากากอนามัยต้นฉบับว่ามีข้อมูล รายชื่อโรงพยาบาลผู้รับปลายทาง รายละเอียดชนิดและปริมาณ และราคาขายต่อชิ้นของโรงพยาบาลผู้ผลิตหน้ากากอนามัย รวมทั้งกำหนดระยะเวลาการส่งมอบรับมอบ ถูกต้องตรงกันหรือไม่

(๓) พิจารณาคำนวณส่วนต่างที่จะชดเชยให้โรงพยาบาลผู้ผลิตหน้ากากอนามัยระหว่าง ต้นทุนการผลิตกับราคาขายส่งหน้ากากอนามัย (ขั้นละ ๒.๐๐ บาท) ทั้งนี้ จะจ่ายชดเชยให้ในส่วนของต้นทุนที่สูงกว่า ราคาขายตามความเป็นจริงแต่ไม่เกินขั้นละ ๑ บาท

(๔) สรุปจำนวนเงินที่ขอรับชดเชยส่วนต่างตามข้อ ๓.๔ (๓) และเสนออธิบดี กรรมการค้าภายในพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินชดเชย ก่อนส่งกองคลังดำเนินการจ่ายเงินชดเชยให้โรงพยาบาลผู้ผลิต แต่ละรายต่อไป

#### ๔. การจ่ายเงินชดเชยส่วนต่าง

๔.๑ เมื่ออธิบดีกรรมการค้าภายในอนุมัติเบิกจ่ายเงินชดเชยแล้ว กรรมการค้าภายในจะโอน เงินชดเชยส่วนต่างให้โรงพยาบาลผู้ผลิตหน้ากากอนามัย ตามบัญชีธนาคารที่แจ้งไว้ตามข้อ ๓.๒ (๕) กรณีมีค่าใช้จ่าย ในการโอนเงินโรงพยาบาลผู้ผลิตหน้ากากอนามัยต้องรับภาระค่าใช้จ่ายดังกล่าว

๔.๒ กรณีคณะกรรมการพิจารณาการซื้อขายส่วนเกินราคาน้ำกากอนมัย หรือกรรมการค้าภายในตรวจสอบพบว่าเอกสารหลักฐานที่โรงงานผู้ผลิตหน้ากากอนามัยยื่นต่อกองคณะกรรมการฯ เพื่อขอรับชดเชยส่วนต่างไม่ถูกต้องครบถ้วน เป็นเท็จ หรือไม่เป็นไปตามที่กฎหมาย กฏระเบียบที่เกี่ยวข้องกำหนด คณะกรรมการฯ จะพิจารณาเรียกเงินคืนทั้งหมดหรือบางส่วนแล้วแต่กรณี และอาจดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

๔.๓ โรงงานผู้ผลิตหน้ากากอนามัยสามารถยื่นอุทธรณ์ผลการพิจารณาของคณะกรรมการฯ ตามข้อ ๔.๒ ต่ออธิบดีกรรมการค้าภายใน ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งคำสั่งดังกล่าว

การอุทธรณ์ต้องทำเป็นหนังสือโดยระบุข้อโต้แย้งและข้อเท็จจริงหรือข้อกฎหมายที่อ้างอิงประกอบด้วย

#### ๕. หน่วยงานดำเนินโครงการ

๕.๑ กรรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์

๕.๒ คณะกรรมการพิจารณาการซื้อขายส่วนเกินราคาน้ำกากอนามัย

๕.๓ ศูนย์บริหารจัดการสินค้าหน้ากากอนามัย กรรมการค้าภายใน

---

คณะกรรมการพิจารณาการซื้อขาย  
ส่วนเกินราคาน้ำกากอนามัย

พฤษภาคม ๒๕๖๓

## ใบสรุปการขอรับการซดเชยส่วนเกินราคาน้ำากgonamัยทางการแพทย์ (Surgical Mask)

ระหว่างวันที่ ..... ถึง ..... มีนาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตัวแทน

ชื่อผู้ติดบุคคล ..... ที่อยู่ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ ..... E-mail \_\_\_\_\_

ขอรับการซดเชยโดยการบริหารจัดการน้ำากgonamัยให้เพียงพอและเป็นธรรม จำนวน ..... ชิ้น วงเงินที่ขอรับการซดเชย ..... บาท  
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร ..... )

วันที่	ต้นทุน/ชิ้น (บาท) (๑)	ราคากายส่ง (บาท) อ้างอิงตามมติ ครม. วันที่ ๑๗ มี.ค. ๖๓ (๒)	ส่วนต่างตามที่เสนอของซดเชย (บาท) (๓) = (๑) - (๒)	จำนวน (ชิ้น) (๔)	จำนวนเงินซดเชย (บาท) (๕) = (๓) x (๔)
	๒.๐๐				
	๒.๐๐				
	๒.๐๐				
	๒.๐๐				
	๒.๐๐				
	๒.๐๐				
รวม					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง ..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล  
(.....)ตัวแทน .....  
(ประทับตรานิติบุคคลถ้ามี)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ : กรณีที่น้อมอน้ำาจให้มีหนังสือมอบอำนาจ โดยให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองลําญาถูกต้อง และติดอากรแสตมป์ให้ถูกต้อง

## ใบขอรับการชดเชยส่วนเกินราคาน้ำท้าหากองนامัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) รายวัน

ประจำวันที่ ..... มีนาคม ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตัวแทน .....  
 ชื่อนิติบุคคล ..... ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... E-mail .....

ขอรับการชดเชยโดยการบริหารจัดการห้าหากองนامัยให้เพียงพอและเป็นธรรม จำนวน ..... ชื่น วงศ์เงินที่ขอรับการชดเชย  
 บาท (จำนวนเงินเป็นตัวอักษร ..... )

ลำดับที่	ชื่อผู้ซื้อ	เลขที่ ใบสั่งสินค้า/ ใบแจ้งหนี้	ต้นทุน/ชิ้น (๑)	ราคาขายส่ง (บาท) อ้างอิงตามมติ ครม. วันที่ ๗๘ มี.ค. ๖๓ (๒)	ส่วนต่างหากที่ เสนอขายชดเชย (บาท) (๓) = (๑) - (๒)	จำนวน (ชิ้น) (๔)	จำนวนเงินชดเชย (บาท) (๕) = (๓) × (๔)
				๒.๐๐			
				๒.๐๐			
				๒.๐๐			
				๒.๐๐			
				๒.๐๐			
				๒.๐๐			
<b>รวม</b>							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง ..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล  
 (.....)

ตัวแทน .....  
 (ประทับตรานิติบุคคลถ้ามี)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ : กรณีที่มีบันทึกไว้แล้วในหนังสือมอบอำนาจ โดยให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีบันทึกไว้แล้ว และผู้รับมอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และติดอากรแสตมป์ให้ถูกต้อง