

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน

ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๔

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมร่มโพธิ์ทอง ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม : รับรองการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลอุดรธานี ขอปรับเพิ่มค่าตอบแทนสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่ในการตรวจรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา โดยขอปรับเพิ่ม 1 เท่าของอัตราเดิม ซึ่งการขอเพิ่มค่าตอบแทนฯ ได้ผ่านคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลเรียบร้อยแล้ว ไม่กระทบต่อสถานะเงินบำรุงของโรงพยาบาล รายละเอียดประกอบด้วย

3.1.ขอเพิ่มค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ที่ให้บริการตรวจรักษาทางรังสีร่วมรักษา ใน 5 หัตถการ ดังนี้

(ระเบียบฯ ข้อ 1.3 (2) ตามบัญชีหมายเลข 1

รายการหัตถการ	อัตราค่าตอบแทน(บาท)	
	อัตราเดิม	อัตราใหม่
1.Diagnostic angiography คือการเอกซเรย์ดูเส้นเลือดแดงหรือดำว่ามีความผิดปกติในบริเวณใด โดยใช้สายสวนใส่เข้าไปในเส้นเลือด	1,200	2,400
2.Embolization เป็นการอุดเส้นเลือดแดงเพื่อการรักษาภาวะโรคต่าง ๆ เช่น ภาวะหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำมีการเชื่อมต่ออย่างผิดปกติ/เส้นเลือดโป่งพอง/ภาวะเลือดออกกะลา	2,400	4,800
3.Thombectomy เทียบเคียง Embolectomy เป็นการรักษาโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันด้วยวิธี mechanical thrombectomy เป็นทางเลือกที่เพิ่มขึ้นในการรักษาผู้ป่วยที่มีลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดสมองเส้นใหญ่ นอกจากการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือด	1,200	2,400
4.หัตถการที่เกี่ยวกับ Vascularเช่น Adrenal vascular sampling เทียบเคียง Venography เป็นหัตถการที่เป็นมาตรฐานในการช่วยเลือกวิธีการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะอัลโดสเตอโรนสูง ช่วยให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านต่อมไร้ท่อวางแผนการรักษาว่า จะเลือกการผ่าตัดต่อมหมวกไตหรือการรักษาด้วยยาไปตลอดชีวิต	800	1,600
5.Placement of long-term hemodialysis catheter (permcath) เทียบเคียง Pacemaker replacement การผ่าตัดใส่สายสวนเส้นเลือดเพื่อฟอกเลือดแบบถาวร	800	1,600

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง : หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2552 ข้อ 1.3 (2) กรณีที่ปฏิบัติงานแพทย์เวรในประจำหน่วยบริการหรือรอให้คำปรึกษา ให้ได้รับค่าตอบแทนตามปริมาณงานที่ให้บริการตามอัตราที่กำหนดในบัญชีอัตราค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข 1 ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า คนละ 550 บาท

มติที่ประชุม.....

/3.2.ขอเพิ่ม...

3.2.ขอเพิ่มค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานรังสีร่วมรักษา ที่ปฏิบัติงานลักษณะเป็นเวรหรือผลัด ดังนี้

ตำแหน่ง	อัตราค่าตอบแทน (บาท)	
	อัตราเดิม	อัตราใหม่
1.วิสัญญีพยาบาล	600	1,200
2.พยาบาลวิชาชีพ	600	1,200
3.นักรังสีการแพทย์และนักเทคโนโลยีหัวใจ	600	1,200
4.พนักงานผู้ป่วย (ผู้ช่วยเหลือคนไข้/พนักงานเปล) (ระเบียบ ข้อ 1.4 (7))	300	600

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง : หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนนทำยข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2552 ข้อ 1.4 (3) (7)

มติที่ประชุม :

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี).....
.....
.....

มติที่ประชุม :



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
 วันที่ ๒๕
 วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๔
 เวลา ๑๕.๓๐ น.

ที่ อต ๐๐๓๒.๑/๒๕๖๔

โรงพยาบาลอุดรธานี

๓๓ ถนนเพาะนิยม อต ๔๑๐๐๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

งานการเงิน
 เลขที่รับ ๐๖๕๔
 วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๔
 เวลา ๑๖.๒๒

เรื่อง ขอรับค่าตอบแทนแพทย์เวรปรึกษาทางรังสีร่วมรักษา

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนจังหวัดอุดรธานี

ด้วยโรงพยาบาลอุดรธานีได้เปิดให้บริการตรวจรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา (Interventional radiology) ทั้งรังสีร่วมรักษาระบบสมอง (Neuro intervention) และรังสีร่วมรักษาลำตัว (Body intervention) เป็นการตรวจรักษาที่ซับซ้อน ใช้เวลาในการตรวจนาน และมีความเสี่ยงจากการได้รับอันตรายจากรังสี

ดังนั้นทางกลุ่มงานรังสีวิทยาจึงขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนการตรวจรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา เพิ่มอีก ๑ เท่าของอัตราเดิมที่กำหนดตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบทำย ข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒ บัญชีหมายเลข ๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

วิเศษ นพ.สสจ.

- รพ.อุดรธานี ขอนพื้นที่เพิ่มค่าตอบแทน
 คิงคิมแพทย์ และเจ้าหน้าที่ ศัลยกรรม
 ทางรังสีร่วมรักษา โดรงขอเพิ่ม ๑ เท่าของอัตราเดิม
- เห็นควร นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณา
 ค่าตอบแทนระดับจังหวัดต่อไป
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑๖๔
 ๑๒/๕/๖๔

(นางสาววันฤดี แสงมนตรี)
 เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีอาวุโส

(นางฤทัย วรรณวิจิตร)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

นางสาววันฤดี แสงมนตรี
 นางนงนุช วัฒนวิจิตร

- ชอบ
- ดำเนินการ
- แจ้ง
- มอบ.....

๕

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานรังสีวิทยา

โทร ๐ ๔๒๒๔ ๕๕๕๕ ต่อ ๔๑๐๐

โทรสาร ๐ ๔๒๒๔ ๗๗๑๑

กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลอุดรธานี ขอปรับเพิ่มค่าตอบแทนฯ โดยขอปรับเพิ่ม 1 เท่า รายละเอียดประกอบด้วย

1.ขอเพิ่มค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ที่ให้บริการตรวจรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา ใน 5 หัตถการ ดังนี้ (ระเบียบฯ ข้อ 1.3 (2))

รายการหัตถการ	อัตราค่าตอบแทน (บาท)	
	เดิม	ใหม่
1.Diagnostic angiography คือการเอกซเรย์ดูเส้นเลือดแดงหรือดำที่มีความผิดปกติในบริเวณใด โดยใช้สายสวนใส่เข้าไปในเส้นเลือดเลือด	1,200	2,400
2.Embolization เป็นการอุดเส้นเลือดแดงเพื่อการรักษาภาวะโรคต่าง ๆ เช่น ภาวะหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำมีการเชื่อมต่ออย่างผิดปกติ/เส้นเลือดโป่งพอง/ภาวะเลือดออก ฯลฯ	2,400	4,800
3.Thombectomy เทียบเคียง Embolectomy เป็นการรักษาโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันด้วยวิธี mechanical thrombectomy เป็นทางเลือกที่เพิ่มขึ้นในการรักษาผู้ป่วยที่มีลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดสมองเส้นใหญ่ นอกจากการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือด	1,200	2,400
4.หัตถการที่เกี่ยวกับ Vascularเช่น Adrenal vascular sampling เทียบเคียง Venography เป็นหัตถการที่เป็นมาตรฐานในการช่วยเลือกวิธีการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะอัลโดสเทอโรนสูง ช่วยให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านต่อมไร้ท่อวางแผนการรักษาว่าจะเลือกการผ่าตัดต่อมหมวกไตหรือการรักษาด้วยยาไปตลอดชีวิต	800	1,600
5.Placement of long-term hemodialysis catheter (permcath) เทียบเคียง Pacemaker replacement การผ่าตัดใส่สายสวนเส้นเลือดเพื่อฟอกเลือดแบบถาวร	800	1,600

2.ขอเพิ่มค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานรังสีร่วมรักษา ที่ปฏิบัติงานลักษณะเป็นเวรหรือผลัด ดังนี้

ตำแหน่ง	อัตราค่าตอบแทน (บาท)	
	เดิม	ใหม่
1.วิสัญญีพยาบาล	600	1,200
2.พยาบาลวิชาชีพ	600	1,200
3.นักรังสีการแพทย์และนักเทคโนโลยีหัวใจ	600	1,200
4.พนักงานผู้ป่วย (ผู้ช่วยเหลือคนไข้/พนักงานเปล)	300	600

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลอุดรธานี

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

วันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมชั้น ๗ อาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ผู้เข้าประชุม

๑. พญ.ฤทัย	วรรณวินิจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
๒. พญ.ศรีสุดา	ทรงธรรมวัฒน์	รักษาการในตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ ๒
๓. นางสาวกิตติยา	เตชะไพโรจน์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๔. นายมนตรี	ดวงจันทร์ทอง	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๕. นพ.เทียนชัย	รัศมีมาสเมือง	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ
๖. พญ.ศศินี	อภิชนกิจ	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
๗. นพ.โอฬาร	วิวัฒนาช่าง	รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์ (ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิต)
๘. พญ.ปิยะฉัตร	วรรณาสุนทรไชย	รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ/ หัวหน้ากลุ่มงานวิสัญญีวิทยา
๙. พญ.สุภณิดา	กว้างสุขสถิตย์	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน
๑๐. ภก.ดำรงเกียรติ	ตั้งเจริญ	รองผู้อำนวยการด้านการเงินการคลังและจัดเก็บรายได้
๑๑. นพ.สุรพงศ์	แสนโภชน	รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๑๒. พญ.จักรินทร์	โชติกลาง	รองผู้อำนวยการด้านทรัพยากรบุคคล/หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา
๑๓. นพ.วิศิษฐ์	วิจิตรโกสุม	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
๑๔. นพ.ปัทมาพร	คำใจ	หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม
๑๕. พญ.สุภาพ	ชื่อพัฒนา	หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม
๑๖. นพ.เมธา	ทรงธรรมวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม
๑๗. พญ.สุณี	เศรษฐเสถียร	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๑๘. นพ.สุวรรณ	วังธนากร	หัวหน้ากลุ่มงานโสต ศอ นาสิก
๑๙. ทพ.ญ.สิริรัตน์	วีระเศรษฐกุล	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม
๒๐. พญ.วนิดา	ผาตาล	หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค
๒๑. พญ.จิระภา	พันธุ์เศรษฐ์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๒. นพ.ปิยะพงษ์	คำบูชา	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม
๒๓. นางสาวอนุสรณ์	สนิทชน	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนศาสตร์
๒๔. นางสาวเยาวรักษ์	จตุระกุล	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
๒๕. นางสาววัลย์	ภักดีศรี	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
๒๖. นางสาวปัญญารักษ์	แสงเจริญ	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน
๒๗. นางไขศรี	สิรินำบุญทวี	แทนหัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
๒๘. นางพิมพ์ร่ำไผ่	บุญย์ศุภา	หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษา

๒๙. นางสาวธัญญาภรณ์	ชั้นงาม	หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี
๓๐. นางอุไรวรรณ	ธิดามี	หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ
๓๑. นางบุษบา	ประสารอธิคม	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
๓๒. นางพาณี	เตียวศิริทรัพย์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด
๓๓. นางสาวดาวเรือง	ชมเมืองปักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๓๔. นางเพ็ญจันทร์	ชัยชมภู	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
๓๕. นางสาวอรทัย	ชาติโสม	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
๓๖. นางสาวนันทกา	เจียรกุล	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี
๓๗. นางพวงพยอม	จุลพันธ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออโรโธปิดิกส์
๓๘. นางยุพาวดี	สกุลวรรณรักษ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยไต สอน นาสิก จักษุ
๓๙. นางสาวศิริมา	สาระนันท์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
๔๐. นายพิชัย	สุขสบาย	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล
๔๑. นางจุฬารัตน์	เวทย์จรัส	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

ผู้ไม่เข้าประชุม (เนื่องจากไปราชการและติดภารกิจอื่น)

๑. นพ.สมุน	ตั้งสุนทรวิวัฒน์	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ ๑
๒. ทพ.ญ.สุปราณี	เอี่ยมรักษา	รองผู้อำนวยการด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ
๓. นพ.วรวิทย์	อินทนู	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม
๔. นพ.ศมภู	นรนนทน	หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมออโรโธปิดิกส์
๕. นพ.วิโรจน์	วงศ์สุริยะเดช	หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
๖. นพ.ศิริวัฒน์	ไชยเอี้ย	หัวหน้ากลุ่มงานจักษุวิทยา
๗. นพ.จิรวัดน์	ติระเดชะวาทย์	หัวหน้ากลุ่มงานนิติเวช
๘. นพ.กานต์	กาญจนพิชญ์	หัวหน้ากลุ่มงานอาชีวเวชกรรม
๙. นางณัฐกฤตา	ชาวดอน	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
๑๐. นางเนาวนิตย์	พลพินิจ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุม และป้องกันการติดเชื้อ

๑๑. นางสาวนารี	แซ่อึ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ
๑๒. นางปาริชาติ	ตันสุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล
๑๓. นางชบาไพร	สังเกตุต	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช
๑๔. นางสมไสว	อินทะชูป	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
๑๕. นางพัชรา	ประเสริฐวิทย์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวช
๑๖. นางวาสนา	ฉายาวุฒิพงศ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
๑๗. นางผดาวดี	สาฆะ	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางพรพิสัย	พีรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวจรรย์รัตน์	ตั้งบำรุงสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางสาวณิรชา	สุมาตรา	หัวหน้างานเวชระเบียน
๔. นางภัทริยา	อินทรประเสริฐ	หัวหน้างานธุรการทั่วไป

๕. นางรัตนภรณ์	กั้นกางกุล	หัวหน้างานสารบรรณ/เลข
๖. นางสาวจิราพร	แก้วมณี	หัวหน้างานประชาสัมพันธ์
๗. นางดวงใจ	ตั้งมันดี	หัวหน้างานทะเบียนราษฎร/ศูนย์ประสานงานรับเสด็จ
๘. นางสาวชนิษฐา	ลำแก้ว	นักจัดการงานทั่วไป
๙. นางสาวปนัดดา	ศิลารัตน์	นักประชาสัมพันธ์
๑๐. นายสุวิทย์	ตั้งมันดี	เจ้าพนักงานธุรการ
๑๑. นางสาวสุนทรีย์	สุโอษฐ์	เจ้าพนักงานธุรการ
๑๒. นายณัฐวุฒิ	ทูลธรรม	เจ้าพนักงานธุรการ
๑๓. นางณภัทรชนม์	อภิวรรณวรา	พนักงานรับโทรศัพท์
๑๔. นางวิมล	ไชยเยช	พนักงานบริการ
๑๕. นางสาวพัชรา	วิชชา	พนักงานบริการ
๑๖. นายอมรเทพ	เครือแสง	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา
๑๗. นายกิตติศักดิ์	พูนสวัสดิ์	เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์
๑๘. นางสาวธนาภรณ์	ชัยพันธ์	เจ้าพนักงานธุรการ
๑๙. นางสาวเบญจวรรณ	แก้วหานาม	เจ้าพนักงานธุรการ
๒๐. นายจรัญ	ดำเวียงคำ	เจ้าพนักงานธุรการ
๒๑. นายวิญญู	คำลาภ	เจ้าพนักงานธุรการ
๒๒. นายวัฒนา	ศรีสวัสดิ์	เจ้าพนักงานธุรการ
๒๓. นางพุลศรี	ปานกล้า	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระก่อนการประชุม

๑. กล่าวอวยชัยโรงพยาบาลอุดรธานี
๒. สวดมนต์จากชมรมจริยธรรม
๓. มอบใบประกาศหน่วยงานที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการเจาะเลือดเก็บตัวอย่างและนำส่งตัวอย่างนอกโรงพยาบาล โครงการลดแออัดในโรงพยาบาลอุดรธานี ๘ แห่ง
 - ๑) ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลอุดรธานี ๑
 - ๒) ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลอุดรธานี ๒
 - ๓) ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโรงพยาบาลอุดรธานีวัดป่าโนนนิเวศน์
 - ๔) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสูง
 - ๕) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามพร้าว
 - ๖) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาข่า
 - ๗) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนตูม
 - ๘) ตู้เคลื่อนที่บัวแคร์ โรงพยาบาลอุดรธานี

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- วันพุธที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ ผู้ช่วยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จะตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลอุดรธานี จำนวน ๒ เรื่องกำกับและติดตาม คือ เรื่องการเตรียมการเพื่อฉีดวัคซีนโควิด 19 และเรื่อง Smart Hospital

ที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องจากกรรมการจังหวัดอุดรธานี

- ไม่มี

๑.๓ เรื่องจากที่ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุข (กวป.)

- ไม่มี

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔

- ที่ประชุมได้พิจารณารับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลอุดรธานี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ตามเอกสารประกอบการประชุมหน้า ๖-๑๖ โดยไม่มีการปรับปรุงแก้ไขแต่อย่างใด

มติที่ประชุม : รับรอง

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

๓.๑ การบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการ (CFO) รายงานโดย (ภก.ดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ)

๓.๑.๑. สถานะการเงินของโรงพยาบาลอุดรธานีเทียบกับแผนเป็นไปตามแผน

๓.๑.๒. โปรแกรมการบันทึก เครื่องสแกนบาร์โค้ดที่จะบันทึกค่าหัตถการต่างๆ ค่าอุปกรณ์ต่างๆ ของหอผู้ป่วย และ OPD มาถึงแล้วศูนย์คอมพิวเตอร์กำลังดำเนินการ

๓.๑.๓ การตรวจสอบสุขภาพกลุ่มงานการเงินจะส่งเอกสารแจ้งหัวหน้างานว่ามีเจ้าหน้าที่ที่ยังไม่เซ็นใบเบิกให้ดำเนินการให้เรียบร้อย

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๑. เรื่องขออนุมัติ (โดย พญ.จักรินทร์ โชติกลาง)

๑.๑ กลุ่มงานรังสีวิทยาขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนการตรวจรักษาด้านรังสีร่วมรักษาเพิ่มอีก ๑ เท่าของอัตราเดิมที่กำหนดตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป และจากที่กลุ่มงานบัญชีรายงานสถานะทางการเงินอยู่ในระดับปกติ

มติที่ประชุม : อนุมัติตามหลักการ

วาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๕.๑ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ ๑ นพ.สุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์

- ไม่มี

๕.๒ เรื่องแจ้งจากรักษาการในตำแหน่งรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ คนที่ ๒

(พญ.ศรีสุดา ทรงธรรมวัฒน์)

๑. ประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลอุดรธานีออกกำลังกายแบบใช้แรงต้านสร้างสมดุล วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก ชั้น ๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.

๒. การตอบแบบสอบถามการฉีดวัคซีนโควิด 19 ประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลอุดรธานีทราบและร่วมตอบแบบสอบถาม

๓. ประชาสัมพันธ์การฉีดยานอกโรงพยาบาลผู้บัวแคร์ (หลังโรงพยาบาลอุดรธานี) วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. วันอาทิตย์ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และ SMC วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. วันอาทิตย์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น

๔. ประชาสัมพันธ์ SMC ทันตกรรม เปิดวันอังคาร วันพุธ วันศุกร์ เน้นให้บริการคนไข้นัด อัตราค่าบริการเพิ่มแล้วแต่หักลดการ ค่าบริการ ๓๐๐ บาท เริ่มเปิดบริการวันอังคารที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ที่ประชุม : รับทราบ

๕.๓ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลรายงานโดย นางสาวกิตติยา เตชะไพโรจน์

๑. รายงานอัตราครองเตียงภาพรวมเฉลี่ย ทุกสาขา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ๓ เดือน ดังนี้ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓ = ๑๐๕.๐๗ เตียง เดือนมกราคม ๒๕๖๔ = ๙๕.๖๖ เตียง และเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ = ๑๐๓.๘๑ เตียง

อัตราการครองเตียงเฉลี่ยภาพรวมจำแนกตามแผนก ดังนี้

(๑) ICU สงฆ์ ๙	๕๙.๑๔ %
(๒) ICU อายุรกรรม ๑	๙๕.๐๙ %
(๓) ICU อายุรกรรม ๒	๙๔.๙๔ %
(๔) CICU	๗๙.๐๒ %
(๕) CCU ชั้น ๗	๘๔.๘๒ %
(๖) ICU ศัลยกรรม ๑	๙๔.๖๔ %
(๗) POICU	๙๔.๒๐ %
(๘) CVT ICU ชั้น ๖	๙๘.๒๑ %
(๙) ICU ศัลยกรรมประสาท	๙๖.๔๓ %
(๑๐) ICU เด็ก	๗๕.๔๕ %
(๑๑) ICU ทารกแรกเกิด	๔๗.๐๒ %

๒. Productivity เฉลี่ย/เดือน (ภาพรวม) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กลุ่มงานศัลยกรรม ออร์โธปิดิกส์สูงสุด = ๑๘๒.๘๐ % ต่ำสุดอยู่ที่ รวงผึ้ง = ๗๙.๒๖ %

๓. ผู้ป่วย On ventilator เฉลี่ย/วัน เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เฉลี่ยวันละ ๑๘๔ เครื่อง/วัน

๔. อัตราการครองเตียงห้องพิเศษ เปรียบเทียบต่อเดือนจำนวน ๑๑๓ ห้อง ดังนี้ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ = ๖๔.๑๗ % เดือนมกราคม ๒๕๖๔ = ๕๙.๖๓ % และเดือนกุมภาพันธ์ = ๖๘.๓๐ %

๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหารือเรื่องห้องพิเศษ รัฐบาลร่วมเอกชน

ที่ประชุม : รับทราบ

๕.๔ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร (นายมนตรี ดวงจันทร์ทอง)

๕.๔.๑ ลิฟต์บริจาคหลวงปู่ทวย ผู้รับจ้างได้ส่งมอบแล้ว จะเพิ่มเหล็กดัดให้แต่ละชั้นป้องกันรถเข็นจนกระทั่งลิฟต์

๕.๔.๒ ห้อง OR Negative Pressure ผู้รับจ้างได้เข้าพื้นที่แล้วและใช้เวลาดำเนินการ ๙๐ วัน

๕.๔.๓ การสื่อสารเรื่องหอพักเป็นการสื่อสารคลาดเคลื่อนและดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว

ที่ประชุม: รับทราบ

๕.๕ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ
(นพ.เทียนชัย รัชมีมาสเมือง)

- ไม่มี

๕.๖ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ (แพทย์หญิงศศิณี อภิชนกิจ)

๕.๖.๑. วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ช่วงเข้ามีนิเทศ คปสอ.เมือง โดยคณะจาก สสจ.อุดรธานี

๕.๖.๒. เรื่องกัญชาวิสาหกิจชุมชน ในปี ๒๕๖๔ เขต ๘ หรือจังหวัดอุดรธานี PCU ในเรื่อง

ของการดูแลความปลอดภัยมีแพทย์เป็นที่ปรึกษา

มติที่ประชุม : ๑. ขออนุมัติเปลี่ยนชื่อจากร้านสมุนไพรกัญญาเบศรเป็นสมุนไพรไทย

๒. พื้นที่ด้านข้างให้เขต ๘ บริหารจัดการในเรื่องของอาหารผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับ

สมุนไพรกัญชา

๓. พื้นที่ด้านข้างให้ปรับเป็น Minibar เป็นจุดเช็คอิน

๕.๗ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์

(นพ.โอฬาร วิวัฒนาช่าง)

- ไม่มี

๕.๘ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

(พลญ.ปิยะฉัตร วรรณมาสุนทรไชย)

๕.๘.๑. ขออนุมัติปรับเพิ่มงบกลาง (สำรองฉุกเฉิน) งบประมาณเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา ปรับเพิ่มงบกลาง (สำรองฉุกเฉิน) แผนอนุมัติจัดสรรงบกลาง (สำรองฉุกเฉิน) จำนวน ๔๑,๗๗๕,๐๐๐ บาท วงเงินคงเหลือ ณ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๒๑,๙๘๗,๘๙๕ บาท

รายละเอียดการอนุมัติใช้งบประมาณอนุมัติ

บาท

บาท

ลำดับ	หมวด	จำนวน (รายการ)	งบประมาณ (บาท)
1	วัสดุห้องผ่าตัด	2	40,509,445
2	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	3	3,678,500
3	วัสดุสำนักงาน	5	1,098,500
4	วัสดุคอมพิวเตอร์	2	423,950
5	ครุภัณฑ์อื่น ๆ	1	3,765,000

ลำดับ	หมวด	จำนวน (รายการ)	งบประมาณ (บาท)
6	ครุภัณฑ์ก่อสร้าง	1	13,000
7	ค่าซ่อมแซมอาคารและ สิ่งก่อสร้าง	1	14,220,500
8	เงินสมทบกองทุนทดแทน (เงินบำรุง)	1	60,000
รวม			63,762,895

- คาดการณ์งบประมาณที่ต้องใช้ระหว่างปี

๑) หมวดวัสดุห้องผ่าตัด ประมาณ ๙๖ ล้านบาท

จากการนำเสนอประชุม CFO ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ วันที่ ๑๗ ก.พ.๖๔

- หนี้ค้างชำระทั้งสิ้น ๑๓๐ ล้านบาท ดังนี้

๑. หนี้ที่มีเอกสารแล้ว ๘๓ ล้านบาท แบ่งเป็น ๒ ส่วนคือตรวจสอบเอกสารถูกต้องแล้ว

๓๔ ล้านบาท และกำลังรอตรวจสอบเอกสารอีกประมาณ ๔๙ ล้านบาท

๒. หน้าที่เกิดขึ้นใหม่ประมาณ ๔๗ ล้านบาท

ส่วนที่มีเอกสารถูกต้องครบถ้วน ๓๔ ล้านบาท อนุมัติงบกลางและกลุ่มงานยุทธศาสตร์โอนเงินให้เรียบร้อยแล้ว คงเหลือที่เอกสารยังไม่เรียบร้อย ๔๙ ล้านบาท และหน้าที่เกิดขึ้นใหม่ ๔๗ ล้านบาท รวมจำนวน ๙๖ ล้านบาท ยังไม่มีบันทึกขออนุมัติใช้งบกลาง

๒) พัสตุขออนุมัติกั๊งงบประมาณเงินบำรุงเพื่อการเบิกจ่ายงบประมาณไม่ทัน อาคารที่พัก อาจารย์แพทย์ ๔๔ ยูนิต (ศูนย์แพทย์ฯ) จำนวน ๗.๑ ล้านบาท

๓) รายการค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้างเชิงรุกจากกลุ่มงานโครงสร้าง กั๊งบไว้แผน จำนวน ๒ ล้านบาท ขณะนี้งบประมาณใช้หมดแล้ว แต่มีรายการที่ได้รับอนุมัติดำเนินการที่ยังไม่มีงบประมาณ ๕.๖ ล้านบาท

๔) ค่าจ้างเหมาบริการ Hemodialysis จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๕) รายการอื่น ๆ ที่อยู่ระหว่างการเสนอเพื่อขออนุมัติ

๕.๘.๒. ข้อเสนอเพื่อพิจารณาขออนุมัติงบกลาง (สำรองฉุกเฉิน) เพิ่ม จำนวน ๑๕๐ ล้านบาท

๕.๘.๓. เรื่องเสนอเพื่อพิจารณาขออนุมัติจัดส่งแผนค่าของเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๖

งบลงทุนที่ดินและสิ่งก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (๑๔ ชั้น) วงเงินงบประมาณ ๓๗๘,๔๗๓,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม : ๑. อนุมัติปรับเพิ่มงบกลาง (สำรองฉุกเฉิน) เพิ่ม จำนวน ๑๕๐ ล้านบาท เห็นชอบอนุมัติปรับเพิ่มงบกลาง (สำรองฉุกเฉิน) เพิ่ม จำนวน ๑๕๐ ล้านบาท ขอให้ทุกหน่วยงาน ขอให้รองผู้อำนวยการที่ดูแลแต่ละกลุ่มภารกิจให้ทบทวนแผนให้ดำเนินการตามแผน หากยังไม่ดำเนินการตามแผนจะตั้งงบกลับเป็นกองกลาง ปลายเดือนเมษายน ๒๕๖๔ จะมีการทบทวนแผน

๒. อนุมัติจัดส่งแผนค่าของเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๖ งบลงทุนที่ดินและสิ่งก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอก (๑๔ ชั้น) วงเงินงบประมาณ ๓๗๘,๔๗๓,๐๐๐ บาท เนื่องด้วยแปลนยังไม่แล้วเสร็จจึงขอใช้อาคารปฐมภูมิ ๗๔ ล้านบาท

๕.๙ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

(พญ.สุภณิดา กว้างสุขสถิตย์)

- ไม่มี

๕.๑๐ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการด้านการเงินการคลังและจัดเก็บรายได้

(ภก.ดำรงเกียรติ ตั้งเจริญ)

- ไม่มี

๕.๑๑ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ

(ทพ.ญ.สุปราณี เอี่ยมรักษา)

- ไม่มี

๕.๑๒ เรื่องแจ้งจากรองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

(นพ.สุรพงศ์ แสนโกชณ์)

๕.๑๒.๑ การใช้งานระบบคอมพิวเตอร์โรงพยาบาลอุดรธานี เพื่อความปลอดภัย

ในโรงพยาบาลเข้าใช้งานระบบ แนะนำให้ใช้ User ของตัวเองหากเกิดความเสียหายเจ้าของ User ต้องเป็นผู้รับผิดชอบ

๕.๑๒.๒. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิกขอตู้คี้ออสไว้บริการที่ตู้บัวแคร์ด้านหลังโรงพยาบาลอุดรธานี

ที่ประชุม : รับทราบ

๕.๑๓ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงาน

๕.๑๓.๑ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (นพ.วิสิทธิ์ วิจิตรโกสุม)

- ไม่มี

๕.๑๓.๒ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู (พญ.สุณี เศรษฐเสถียร)

- ไม่มี

๕.๑๓.๓ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม (นพ.เมธา ทรงธรรมวัฒน์)

- ไม่มี

๕.๑๓.๔ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานบัญชี-การคลัง

กลุ่มงานบัญชีรายงานสถานะการเงินเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๑. รายได้ทั้งหมดรวมทั้งสิ้น ๑,๖๔๑,๗๗๐,๒๒๑.๓๙ บาท เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๓.๓๖

๒. รายจ่ายทั้งหมดรวมทั้งสิ้น ๑,๔๓๕,๔๖๙,๘๒๗.๙๘ บาท ลดลงร้อยละ ๓.๔๙

๓. ความเสี่ยงทางการเงินของโรงพยาบาลอยู่ในระดับปกติ คือ ๐ และ

โรงพยาบาลมีทุนสำรองสุทธิไม่รวมบงทุน ๑,๐๗๔,๕๗๖,๕๗๐.๕๔ บาท

ที่ประชุม : รับทราบ

๕.๑๓.๕ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๕.๑๓.๕.๑ สรุปจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานปัจจุบันของโรงพยาบาลอุดรธานี ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ มีบุคลากรทั้งสิ้น จำนวน ๓,๓๓๓ ราย ข้าราชการ จำนวน ๑,๖๔๐ ราย ลูกจ้างประจำ จำนวน ๖๕ ราย พนักงานราชการ จำนวน ๕๕ ราย พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑,๑๔๘ ราย และลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๔๒๗ ราย

๕.๑๓.๕.๒ สรุปการลาออกของบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

(๑) แพทย์	= ๑ ราย
(๒) ทันตแพทย์	= ๐ ราย
(๓) เกษีซกร	= ๐ ราย
(๔) พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	= ๒ ราย
(๕) นวก/จพ.สายวิชาชีพ	= ๐ ราย
(๖) นวก/จพ.สายสนับสนุน	= ๐ ราย
(๗) พนักงานช่วยเหลือคนไข้/ผู้ช่วยพยาบาล	= ๘ ราย
(๘) พนักงานช่วยการพยาบาล	= ๔ ราย
(๙) พนง./จนท.อื่นๆ	= ๑ ราย
รวม	= ๑๖ ราย

ที่ประชุม : รับทราบ

๕.๑๓.๖ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ

- ไม่มี

๕.๑๓.๗ เรื่องแจ้งจากงานเวชระเบียน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

- รายงานการจำหน่าย Chart เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ที่ประชุม : รับทราบ

๕.๑๓.๘ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานการเงิน

- ไม่มี

๕.๑๓.๙ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานพัสดุ

- ไม่มี

๕.๑๓.๑๐ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์

- ไม่มี

๕.๑๓.๑๑ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑. รายงานค่าสาธารณูปโภค เดือนมกราคม ๒๕๖๔ ค่าไฟฟ้า จำนวน ๒,๖๘๓,๒๔๒.๙๑ บาท ค่าน้ำประปา จำนวน ๙๕๐,๙๙๓.๓๒ บาท ค่าแก๊สหุงต้ม จำนวน ๖๕,๘๘๐ บาท และ ค่าไปรษณีย์ จำนวน ๑๖,๑๐๑ บาท

๒. การชำระค่าบริการจอตรถยนต์ ๑๐ ชั้น (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) ค้างชำระ (รายเก่า) จำนวน ๘ ราย เป็นเงิน ๒๓,๗๙๐ บาท ค้างชำระ (รายใหม่) จำนวน ๖๓ ราย เป็นเงิน ๔๑,๐๑๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖๔,๘๐๐ บาท

๓. รายรับ-รายจ่าย ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รายรับ บัตรแข็ง (เจ้าหน้าที่) จำนวน ๕๘,๙๖๐ บาท หักผ่านบัญชี (เจ้าหน้าที่) จำนวน ๓๘,๐๔๐ บาท บัตรอ่อน (บุคคลภายนอก) จำนวน ๘๐,๖๘๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๓๗,๖๘๐ บาท

ที่ประชุม : รับทราบ

๕.๑๓.๑๒ เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

- ไม่มี

๕.๑๓.๑๓ เรื่องแจ้งจากงานระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

- ไม่มี

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๑. เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก (นางสาวเยาวรักษ์ จูตระกูล)

- การศึ่ยกเบิก สปสช.บริการเจาะเลือดนอกโรงพยาบาลอุดรธานี ขอแจ้งให้แพทย์ใส่รหัสโรค

ที่ประชุม : รับทราบ

๒. เรื่องแจ้งกลุ่มงานวิสัญญีวิทยา (พญ.ปิยะฉัตร วรรณาสุนทรไชย)

- กลุ่มงานวิสัญญีเขียนโครงการวิสัญญีพยาบาล เขต ๘ ปีละ ๑๐ คน ในป็นนี้มีปัญหาส่งเข้า หลังตุลาคม ๒๕๖๓ เริ่มสอนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ที่ประชุม : กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลดำเนินการแก้ไข

๓. การขอข้อมูลต่างๆ ในโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

ที่ประชุม : การขอข้อมูลไปยังหน่วยงานศูนย์คอมพิวเตอร์เวลาออกของข้อมูลให้มีลายเซ็นของ (นายชูรัก เหล่าอรรคหะ หรือ นพ.สุรพงษ์ แสนโกชน์ เช่นตรวจสอบให้ชัดเจน)

๔. เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (พญ.จักรินทร์ โชติกลาง)

- การประเมินผลการปฏิบัติงานราชการของทุกประเภท ให้ทุกหน่วยงานรับ Username ได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล และส่งภายในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ที่ประชุม : รับทราบ

๔. เรื่องแจ้งจากกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (พญ.จักรินทร์ โชติกลาง)

- กลุ่มงานรังสีวิทยา ชั้น ๒ มีการย้ายเครื่อง ห้องเบอร์ ๒ ไปไว้ที่ ชั้น ๑ เพื่อนำเครื่องใหม่ไปไว้ที่ ชั้น ๒ แทน การปรับปรุงห้องและลงเครื่อง ประมาณ ๑๘ วันทำการ เริ่มใช้งานได้วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

ที่ประชุม : รับทราบ

๕. การใช้ปฏิทินห้องประชุมโรงพยาบาลอุดรธานี ประจำเดือนมีนาคม - เดือนเมษายน ๒๕๖๔
หน้า ๔๓ - ๔๔

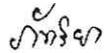
ที่ประชุม : รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.



(นางสาวชนิษฐา ล่ามแก้ว)

ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางภัทริยา อินทรประเสริฐ)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นางณัฐกฤตา ชาวดอน)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม



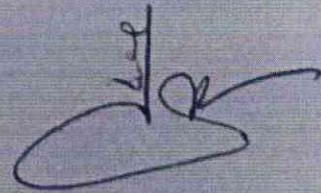
(แพทย์หญิงอุทัย วรรณวินิจ)

ผู้รับรองรายงานการประชุม

รายงานเงินบำรุงโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้อมูล ณ 30 เมษายน 2564

เงินบำรุง	614,585,460.02 บาท
เจ้าหน้าที่การค้า	402,411,220.74 บาท
ค่าตอบแทนค้างจ่าย	67,820,320.50 บาท
สาธารณูปโภคค้างจ่าย	7,391,266.38 บาท
	= 136,962,652.40



(นางสาววิษยาภรณ์ ชัยงาม)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

หน่วยบริการ โรงพยาบาล...อุดรธานี

ตารางประมาณการรายจ่าย (ข้อมูลจากเดือนเมษายน64)

ตำแหน่ง	อัตราตามเกณฑ์ (บาท)	อัตราขอเพิ่ม..1 เท่า (บาท)	รวมเป็น (บาท)	จำนวนที่ขอเพิ่ม (คน)	จำนวนเวรต่อเดือน (เวร) โดยประมาณ	(1) รายจ่ายอัตราเดิม (บาท)		(2) รายจ่ายที่ขอปรับเพิ่ม (บาท)		เพิ่มต่อเดือน (บาท)	เพิ่มต่อปี (บาท)	หมายเหตุ
						รายจ่ายต่อเดือน	รายจ่ายต่อปี	รายจ่ายต่อเดือน	รายจ่ายต่อปี			
แพทย์ (รังสีร่วมรักษาประสาท)				2	10 ราย	24,000	288,000	48,000	576,000	24,000	288,000	แพทย์เบิกตาม workload เป็นราย
แพทย์ (รังสีร่วมรักษาลำตัว)				1	4 ราย	9,600	115,200	19,200	230,400	9,600	115,200	
พยาบาลวิชาชีพ	600	600	1,200	4	20	48,000	576,000	96,000	1,152,000	48,000	576,000	
นักเทคนิคเอนโดสปีทิวใจ	600	600	1,200	1	20	12,000	144,000	24,000	288,000	12,000	144,000	เวร On call จะเบิกได้ก็ต่อเมื่อมีการ
นักรังสีการแพทย์	600	600	1,200	1	20	12,000	240,000	24,000	288,000	12,000	144,000	ตรวจรักษาผู้ป่วยเท่านั้นเบิกเป็นเวร
ผู้ช่วยฯ	150	150	300	1	20	3,000	36,000	6,000	72,000	3,000	36,000	
									รวม	108,600	1,303,200	

สรุป : -ความเห็นของคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น ไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุง

-เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ 30 เมษายน 2564 จำนวนเงิน 614,585,460.02 บาท

ลงชื่อ.....อุทิศ..... ผู้จัดทำ

(นายอุทิศ กัญญะ)

นักรังสีการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

โครงการจัดแพทย์เวรบริการทางรังสีร่วมรักษา (Interventional Radiology) โรงพยาบาลอุดรธานี

รายการหัตถการ	แพทย์		วิธีปฏิบัติพยาบาล		พยาบาลวิชาชีพ		นักรังสีการแพทย์ และนักเทคนิคการแพทย์		พนักงานผู้ช่วย*	
	เดิม (ต่อราย)	ขอเพิ่มเฉพาะ (ต่อราย)	เดิม	ขอเพิ่ม	เดิม	ขอเพิ่ม	เดิม	ขอเพิ่ม	เดิม	ขอเพิ่ม
Diagnostic angiography	๑๒๐๐	๒๔๐๐								
Embolization	๒๔๐๐	๔๘๐๐								
Thombectomy เทียบเคียง Embolectomy	๑๒๐๐	๒๔๐๐								
หัตถการที่เกี่ยวข้องกับ Vascular เช่น Adrenal vascular sampling เทียบเคียง Venography	๘๐๐	๑๖๐๐								
Placement of long-term hemodialysis catheter (permcath) เทียบเคียง Pacemaker replacement	๘๐๐	๑๖๐๐								
ถ้าพิมพ์ทำหัตถการได้รายเดียวทั้งเวรขอเบิก ค่าตอบแทนล่วงหน้าเวลา(OT) เป็น ๑ ต่อเวรตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข			๖๐๐	๑๒๐๐ X๒คน	๖๐๐	๑๒๐๐ X๔คน	๖๐๐	๑๒๐๐ X๒คน	๓๐๐	๖๐๐ X๒คน
ถ้าพิมพ์ทำหัตถการต่อเนื่องไม่เสร็จในเวร ให้เบิก ค่าตอบแทนล่วงหน้าเป็นรายชั่วโมง (เกิน ๓๐ นาที คิดเป็น ๑ ชั่วโมง)			๓๕	๑๕๐	๓๕	๑๕๐	๓๕	๑๕๐	๓๗.๕๐	๓๕

หมายเหตุ * พนักงานผู้ช่วย ประกอบด้วย ประกอบด้วย (CathLab) ๑ คน พนักงานแปล (Cathlab) ๑ คน

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2552

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 นั้น

บัดนี้ เห็นควรปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์ดังกล่าวใหม่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงได้ยกเลิกความในข้อ 1 ข้อ 2 ข้อ 3 ข้อ 4 ข้อ 5 และข้อ 8 ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยจำแนกตามประเภทการจ่ายค่าตอบแทน ดังนี้

ข้อ 1 ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

การจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการในช่วงนอกเวลาราชการ และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

- 1.1 ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงานและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
- 1.2 เจ้าหน้าที่ต้องปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผลัดจะต้องปฏิบัติงานติดต่อกันไม่น้อยกว่า 8 ชั่วโมง เว้นแต่ในกรณีที่หัวหน้าหน่วยบริการได้กำหนดให้ปฏิบัติงานติดต่อกันน้อยกว่า 8 ชั่วโมงก็ได้ โดยให้ได้รับค่าตอบแทนลดจำนวนเงินลงตามส่วน เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น 1 ชั่วโมง หรือต้องปฏิบัติงานในลักษณะเป็นรายชั่วโมงแล้วแต่กรณี
- 1.3 อัตราค่าตอบแทนแพทย์ จำแนกดังนี้
 - (1) กรณีที่ปฏิบัติงานประจำอาคารผู้ป่วยนอก จะต้องพร้อมที่จะให้การดูแลผู้ป่วยได้ตลอดเวลา และทันท่วงทีเมื่อมีผู้ป่วยมารับบริการ เช่น แพทย์เวรอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เป็นต้น ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตรา คนละ 1,100 บาท

- (2) กรณีที่ปฏิบัติงานแพทย์เวรในประจำหน่วยบริการหรือรอให้คำปรึกษา ให้ได้รับค่าตอบแทนตามปริมาณงานที่ให้บริการตามอัตราที่กำหนดในบัญชีอัตราค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงาน ตามบัญชีหมายเลข 1 ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า คนละ 550 บาท
- (3) กรณีที่ปฏิบัติงานให้บริการต่างหน่วยบริการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข 1 ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า ชั่วโมงละ 120 บาท

1.4 อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัด จำแนกดังนี้

- (1) หันตแพทย์ คนละ 1,100 บาท
- (2) เภสัชกร คนละ 720 บาท
- (3) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ
นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข คนละ 600 บาท
- (4) พยาบาลเทคนิค เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข
และเจ้าหน้าที่เทคนิค คนละ 480 บาท
- (5) เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
และเจ้าหน้าที่เทคนิค คนละ 360 บาท
- (6) เจ้าหน้าที่อื่น เช่น เจ้าหน้าที่เวชระเบียน เจ้าหน้าที่การเงิน เป็นต้น ให้ได้รับ
ค่าตอบแทนตามตำแหน่งที่ครองอยู่ในปัจจุบัน โดยให้เบิกตามวุฒิการศึกษาที่เริ่มต้น
ของสายงานในตำแหน่งที่เบิกค่าตอบแทน ดังนี้
สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวช. หรือเทียบเท่า คนละ 360 บาท
สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวส. หรือเทียบเท่า คนละ 480 บาท
สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า คนละ 600 บาท
- (7) ลูกจ้างตำแหน่งอื่น ๆ นอกเหนือข้อ 1.3 และ 1.4 คนละ 300 บาท

1.5 อัตราค่าตอบแทนสำหรับหันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข 2 ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่า ชั่วโมงละ 120 บาท

1.6 อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ เฉพาะที่ปฏิบัติงานในทีมผ่าตัด จำแนกดังนี้

- (1) การบริการในหน่วยบริการ หรือนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในทีมช่วยผ่าตัด ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละราย ในอัตราคนละ 120 บาทสำหรับการผ่าตัดเล็กและในอัตราคนละ 240 บาทสำหรับการผ่าตัดใหญ่ ส่วนเจ้าหน้าที่อื่นให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละรายในอัตราที่ลดลงตามส่วน
- (2) การบริการนอกหน่วยบริการ หรือต่างหน่วยบริการ พยาบาลที่เตรียมผู้ป่วยและดูแลผู้ป่วย หลังการผ่าตัดแต่ละราย ให้ได้รับค่าตอบแทนตามจำนวนผู้ป่วยแต่ละรายในอัตราทีมละ 120 บาท สำหรับทีมผ่าตัดเล็ก และทีมละ 360 บาทสำหรับทีมผ่าตัดใหญ่
- (3) อัตราค่าตอบแทนตาม (1) หรือ (2) รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดของแต่ละคน จะต้องไม่น้อยกว่าอัตราที่กำหนดตาม 1.4

1.7 อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ที่ให้บริการตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก จำแนกดังนี้

(1) แพทย์ ทันตแพทย์	ชั่วโมงละ	120 บาท
(2) เภสัชกร	ชั่วโมงละ	90 บาท
(3) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข	ชั่วโมงละ	80 บาท
(4) พยาบาลเทคนิค เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค	ชั่วโมงละ	60 บาท
(5) เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิค	ชั่วโมงละ	50 บาท

1.8 กรณีที่หน่วยบริการ มีความจำเป็นต้องให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในลักษณะเวรรอให้บริการ (On Call) เพื่อให้บริการผู้ป่วย ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณากำหนดอัตราค่าตอบแทนได้ตามความเหมาะสม โดยเทียบเคียงตามส่วนของค่าตอบแทนใน 1.4

ข้อ 2 ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

การจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ทั้งนี้ การจัดทำมีคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการนั้น ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาจัดขึ้นเพื่อการให้บริการที่มีลักษณะเฉพาะโรคหรือกรณีที่มีความจำเป็นเฉพาะ นอกเหนือจากการจัดให้บริการนอกเวลาราชการปกติของหน่วยบริการและต้องประกาศการจัดบริการพิเศษนี้ให้ผู้รับบริการทราบ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

- 2.1 ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความจำเป็นของงานและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ
- 2.2 ต้องไม่ใช่เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานในเวลาราชการปกติ หรืออยู่ปฏิบัติงานในลักษณะเวรหรือผลัดอยู่แล้ว
- 2.3 การจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานที่คิดเป็นรายชั่วโมง เศษของชั่วโมงถ้าไม่ถึงครึ่งชั่วโมงให้ตัดเศษทิ้ง ถ้าถึงครึ่งชั่วโมงให้ปัดเศษเป็น 1 ชั่วโมง
- 2.4 อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ จำแนกดังนี้
 - (1) มาสเตอร์ ชั่วโมงละ 90 บาท
 - (2) นักวิทยาศาสตร์ พยาบาลวิชาชีพ
นักวิชาการทางด้านสาธารณสุข ชั่วโมงละ 80 บาท
 - (3) พยาบาลเทคนิค เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข
และเจ้าหน้าที่งานเทคนิค ชั่วโมงละ 60 บาท
 - (4) เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
และเจ้าหน้าที่เทคนิค ชั่วโมงละ 50 บาท
 - (5) เจ้าหน้าที่อื่นที่ปฏิบัติงานสนับสนุนบริการไม่เกิน 4 ชั่วโมง ให้ได้รับค่าตอบแทนในอัตราครึ่งหนึ่งของอัตราค่าตอบแทนที่กำหนด ตามข้อ 1
- 2.5 อัตราค่าตอบแทนแพทย์ที่ปฏิบัติงานให้บริการแบบผู้ป่วยนอก ให้ได้รับค่าตอบแทนสำหรับการตรวจผู้ป่วยรายละ 50 บาท แต่รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ 120 บาท
- 2.6 อัตราค่าตอบแทนทันตแพทย์ที่ปฏิบัติงานบริการทันตกรรม ให้ได้รับค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงานตามบัญชีหมายเลข 2 ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่รวมกันแล้วเงินค่าตอบแทนที่ได้รับต่ำสุดต้องไม่น้อยกว่าชั่วโมงละ 120 บาท

ข้อ 3 ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดป่วยและหรือผลัดดึกของพยาบาล

ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดป่วยและหรือผลัดดึกของพยาบาล มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนเพิ่มเป็นพิเศษสำหรับพยาบาลที่ปฏิบัติงานในเวรหรือผลัดป่วยและหรือผลัดดึก เพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจให้กับพยาบาลที่ต้องปฏิบัติงานในช่วงเวลาที่ผิดปกติของวิถีการดำรงชีวิตประจำวัน และเพื่อลดปัญหาการขาดแคลนพยาบาลที่จะขึ้นปฏิบัติงานในช่วงเวลาดังกล่าว โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

- 3.1 ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงานตามเกณฑ์มาตรฐานภาระงานบริการพยาบาลและต้องไม่ส่งผลกระทบต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
- 3.2 อัตราค่าตอบแทนพยาบาลที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานเป็นลักษณะเวรหรือผลัด และเมื่อได้ปฏิบัติงานเฉพาะผลัดป่วยและหรือผลัดดึก เสมือนเป็นการปฏิบัติราชการในเวลาราชการปกติ (ไม่ใช่กรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ) ให้ได้รับค่าตอบแทน ดังนี้
- | | | |
|-----------------------|------|---------|
| (1) พยาบาลวิชาชีพ | คนละ | 240 บาท |
| (2) พยาบาลเทคนิค | คนละ | 180 บาท |
| (3) เจ้าหน้าที่พยาบาล | คนละ | 145 บาท |

ข้อ 4 ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ

ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ออกไปปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

- 4.1 อัตราค่าตอบแทนแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและผ่านการอบรมแล้ว ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทางและค่าเช่าที่พัก ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา 150 พ.ศ. 2543 และระเบียบกระทรวงยุติธรรม ว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทางและค่าเช่าที่พักของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ ให้ไปชั้นสูตรพลิกศพในที่เกิดเหตุ ตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติม ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (ฉบับที่ 21) พ.ศ. 2542 มาตรา 7 พ.ศ. 2543 โดยให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจากเงินงบประมาณที่ตั้งไว้เป็นการเฉพาะหากกรณีเงินงบประมาณไม่เพียงพอให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ
- 4.2 อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่มีได้ผ่านการอบรมตาม 4.1 รวมทั้งพนักงานขับรถที่ร่วมปฏิบัติงานในทีมชั้นสูตรพลิกศพ ให้หัวหน้าหน่วยบริการมอบหมายตามประเภทและจำนวนตามความจำเป็นของแต่ละพื้นที่ในแต่ละครั้งที่ออกปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามข้อ 1
- 4.3 แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผลัด หากต้องออกไปปฏิบัติงานในการชั้นสูตรพลิกศพ ให้ได้รับค่าตอบแทนทั้งสองกรณี แต่ทั้งนี้การจ่ายค่าตอบแทนในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัดให้ลดลงตามส่วน ตามข้อ 1

ข้อ 5 ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ

ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ที่ได้รับวุฒิมัธยมศึกษาหรือหนังสืออนุมัติ ตามสาขาที่มีปัญหาขาดแคลนหรือจำเป็นต้องส่งเสริมเป็นพิเศษ รวมทั้งแพทย์ที่ปฏิบัติงานในงานที่มีปัญหาความขาดแคลนเฉพาะ เพื่อเป็นการจูงใจให้มีแพทย์ดังกล่าวปฏิบัติงานให้บริการ โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

- 5.1 ให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนตามข้อ 9 เป็นผู้พิจารณาประกาศกำหนดสาขาหรือตามลักษณะงานที่ต้องการส่งเสริมพิเศษ ตามข้อเสนองานของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ โดยหลักเกณฑ์การพิจารณากำหนดสาขาหรือลักษณะงาน ประกอบด้วย ความขาดแคลน ซึ่งหน่วยบริการจะต้องจัดทำแผนความต้องการแพทย์สาขาต่าง ๆ ทั้งนี้ หากเคยจัดทำแผนความต้องการไว้แล้ว เช่น ตามแผน GIS หรือแผนอื่น ให้มีการทบทวนเพื่อให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น และเปรียบเทียบกับภาระงานของหน่วยบริการและตามความจำเป็นของการจัดเวรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการหรือบริการอื่น รวมทั้งความยากลำบากในการสรรหาแพทย์สาขาดังกล่าว ตลอดจนเกณฑ์อื่น ๆ ที่เหมาะสม โดยให้มีการทบทวนความเหมาะสมเป็นระยะตามสภาพปัญหา
- 5.2 แพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษซึ่งได้รับการประกาศกำหนดใน 5.1 ที่จะได้รับเงินค่าตอบแทนต้องปฏิบัติงานให้บริการตามสาขาหรือประเภทหรือลักษณะงานที่กำหนด โดยให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการเป็นควบคุมกำกับในการเบิกจ่ายค่าตอบแทน
- 5.3 อัตราค่าตอบแทนให้ได้รับเป็นรายเดือน อัตราเดือนละ 5,000 บาท

ข้อ 8 ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว

ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว มีเจตนารมณ์เพื่อการจ่ายเงินค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ในการให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และการปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติครอบครัว รวมทั้งการดำเนินกิจกรรมรณรงค์เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและการควบคุมป้องกันโรค ทั้งในและนอกหน่วยบริการ เพื่อให้เกิดการบริการเชิงรุกถึงประชาชนมากยิ่งขึ้น โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

- 8.1 ให้หัวหน้าหน่วยบริการหลักกำหนดประเภทและจำนวนเจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสมกับความจำเป็นของงาน โดยจัดทำเป็นคำสั่งมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
- 8.2 เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัวในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ และที่ปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งในและนอกเวลาราชการ

- 8.3 เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในกิจกรรมเชิงรุกที่เป็นนโยบายสำคัญเร่งด่วนในการสร้างเสริมสุขภาพ และการควบคุมป้องกันโรค การรณรงค์แก้ปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญในแต่ละพื้นที่ ทั้งในและนอกเวลาราชการ
- 8.4 อัตราค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานตามข้อ 8.2 และข้อ 8.3 ให้ได้รับค่าตอบแทนตาม อัตราค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามข้อ 1 "

หลักเกณฑ์นี้ให้ใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2552 เป็นต้นไป

ด่วนที่สุด

ที่ สธ 0201.042.1/ก 100



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

5 กุมภาพันธ์ 2552

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2552

เรียน อธิบดีกรมทุกกรม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และนิติกรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ 0215/14/ว 338 ลงวันที่ 25 ตุลาคม 2544

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แบบท้ายข้อบังคับ กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2552

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้ออกข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 ซึ่งข้อบังคับดังกล่าวได้มีการกำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ฯ แบบท้ายข้อบังคับดังกล่าวด้วย นั้น

บัดนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้มีการปรับปรุง แก้ไขหลักเกณฑ์การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ฯ ดังกล่าวใหม่เรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรานต์ บุณยวงษ์วิโรจน์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักบริหารกลาง กลุ่มกฎหมาย
โทร .0-2590-1435
โทรสาร 0-2590-1434

บัญชีอัตราค่าตอบแทนแพทย์
ตามคุณภาพและปริมาณงาน

แพทย์ที่ปฏิบัติงานเวรใน ในลักษณะรอให้คำปรึกษา ทั้งในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ และการปฏิบัติงานต่างหน่วยบริการ ในและนอกเวลาราชการ ให้ได้รับค่าตอบแทนตามเงื่อนไขและอัตราที่กำหนดตามลักษณะของงานหรือหัตถการที่ปฏิบัติ ดังนี้

- กำหนดเฉพาะ Common Procedures ที่มีความจำเป็นในการทำหัตถการนอกเวลา และการทำหัตถการที่เกินเวลาราชการปกติ สำหรับรายการหัตถการที่ไม่ได้ระบุ ให้พิจารณาเทียบเคียงกับหัตถการที่มีความยากง่ายใกล้เคียงกัน
- ในกรณีที่มีการทำหัตถการหลายรายการพร้อมกันในผู้ป่วยรายเดียว ให้ได้รับค่าตอบแทนเฉพาะรายการที่มีค่าตอบแทนสูงสุดเพียงรายการเดียว เว้นแต่การให้บริการผู้ป่วยบางรายที่มีความยุ่งยากซับซ้อนในการปฏิบัติ หรือต้องใช้เวลายาวนานเกินกว่าค่าเฉลี่ยปกติมาก หรือในหัตถการบางประเภทที่จำเป็นต้องมีแพทย์มากกว่า 1 คน ในการให้บริการ หรือในผู้ป่วยรายเดียวแต่ต้องมีหัตถการหลายรายการ หรือกรณีผู้ป่วยรายเดิมที่มีความจำเป็นต้องผ่าตัดใหม่ในเวรเดียวกัน ให้หัวหน้าหน่วยบริการกำหนดตกลงโดยใช้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการเพื่อพิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป
- ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการ กำหนดกระบวนการควบคุมกำกับ เพื่อให้มีการทำหัตถการ ทั้งในและนอกเวลาราชการได้อย่างเหมาะสม โดยให้มีการควบคุมกำกับการใช้ห้องผ่าตัดและเครื่องมืออุปกรณ์ที่สมมูลระหว่างในและนอกเวลาราชการให้เกิดประสิทธิภาพ และเพื่อประชาชนได้รับบริการที่รวดเร็วตามสภาพปัญหาการเจ็บป่วย จึงจะสามารถใช้อัตราค่าตอบแทนนี้
- กรณี Elective Case ให้ดำเนินการจัดทำในเวลาราชการก่อน เฉพาะกรณีที่มีปริมาณงานมากเกินอัตราค่าจ้าง ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาให้ทำนอกเวลาราชการได้ และกำหนดอัตราค่าตอบแทนโดยเทียบเคียงกับหัตถการที่มีความยากง่ายใกล้เคียงกัน
- การกำหนดค่าตอบแทนได้คำนึงถึงเจตนารมณ์เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจ(ไม่ใช่ค่า DF) และความสามารถในการจ่ายของหน่วยบริการโดยเฉลี่ยในภาพรวมทุกขนาด

รายการหัตถการ	อัตรา
GENERAL	
All endoscopy ยกเว้น proctoscopy	400
Endoscopic sclerotherapy / Endoscopic therapy	800
Pleural Tapping	200
Peritoneal Tapping	200
Casting	200
Closed Reduction and cast	400
Cut down, Subclavian Catheter, Internal Jugular Catheter , Double lumen	400
Chest Drain	400
Debridement of cellulitis /Incision and Drainage	200
Debridement of necrotizing fasciitis	400
Debridement of open wound grade I & II	200
Debridement of open wound grade III	400
Drainage of Ludwig 's angina, deep abscess	400
Complex repair of wound (Plastic repair, graft)	
Debridement and Suture	400
Skin graft	800

รายการหัตถการ	อัตรา
Complex (Plastic) repair of Facial wound	1,200
Flap coverage	1,200
Scrub Burn (Minor Burn)	400
Scrub Burn (Major Burn)	800
Escharotomy with Scrub Burn (Major Burn)	1,200
Appendectomy	800
Hydrostatic reduction of intussuception	600
Herniorrhaphy (ผู้ป่วย Incarcerated Hernia)	800
Hemorrhoidectomy (ในผู้ป่วย Prolapse Hemoroid)	800
Exploratory laparotomy with negative finding	800
Exploratory laparotomy with Lysis adhesion	1,200
Suture of intestine	1,200
Anastomosis of intestine	1,600
Surgery for duodenal injury	2,000
Splenectomy / Splenorrhaphy	1,200
Drainage of liver abscess	1,200
Abdominal Drainage of Pancreatitis	1,600
Cholecystectomy	1,200
Cholecystectomy with explore CBD	1,600
Cholecystectomy with bypass	2,000
Biliary and Pancreatic bypass	2,000
Pancreatectomy	2,000
Whipple Operation	2,400
Colostomy / Exteriorization of intestine	800
Exploratory laparotomy with Colostomy (ในผู้ป่วย Gut Obstruction)	1,200
Colectomy	1,600
Subtotal Colectomy	2,000
Suture of PU perforation	1,200
Gastrotomy & Suture bleeding points	1,200
Open Ligation of esophageal varices	1,600
Pyloroplasty	1,200
Trunkal vagotomy + Drainage Procedure	1,600
Total and subtotal gastrectomy	2,000
Perihepatic packing	1,200
Suture of liver	1,600
Hepatectomy	2,400
Damage control Surgery (ในผู้ป่วย severe multiple intra-abdominal injury With massive bleeding)	2,400
Exploration of neck	1,200
Suture of esophageal wound	1,600
Esophagostomy	1,600
Esophagectomy	2,400
Thoracotomy	1,200
Decortication	1,600
Lobectomy (lung)	1,600
Pneumonectomy	2,000
Pericardiomy	1,200

รายการนัดการ	อัตรา
Cystolitholapexy	800
Cystolithotomy	800
Ureterolithotomy	1,200
Nephrotomy / Nephrolithotomy	1,600
Transurethral Resection (TUR)	1,200
Orchidectomy / Orchidopexy	800
Cystectomy and Conduit	2,400
ORTHOPEDIC & PLASTIC SURGERY	
Skin Traction	200
Skeleton Traction	400
External fixator application	800
Amputation & disarticulation of finger & toe	400
Amputation above and below elbow	1,200
Amputation above and below knee	1,200
Hip and Shoulder disarticulation	1,600
Debridement of open fracture grade I & II	400
Debridement of open fracture grade III	800
Drainage of acute osteomyelitis	400
Drainage of tendon sheath, palmar bursa	400
Fasciotomy (ฝ่ามือ Compartment Syndrome)	800
Arthrotomy Small joint	400
Large joint	800
K-wire fixation for fracture 1 Fracture site	400
2-4 Fracture sites	800
> 4 Fracture sites	1,200
Repair tendon single tendon	400
2-4 tendons	800
> 4 tendons	1,200
Open reduction of dislocation (except hip)	800
Open reduction of hip dislocation	1,200
Reduction & fixation for long bone fracture	
ORIF for fracture (Metacarpal, Metatarsal, Clavicle)	800
ORIF for fracture (Radius, Ulnar, Tibia, Fibula)	1,200
ORIF for fracture (Humerus, Femour)	1,600
ORIF for Articular fracture of large joint	1,600
ORIF for fracture Acetabulum Anterior / Posterior approach	1,600
ORIF for fracture Acetabulum Combine Ant. And Post. Approach	2,400
ORIF for fracture Pelvis Anterior fixation	1,600
ORIF for fracture Pelvis Posterior fixation	2,400
Harrington instrumentation for acute cord compression	2,400
Pedicular screw instrumentation	2,400
Replantation of limb	3,600
Repair Facial nerve	1,200
Repair Parotid duct	1,200
Reduction and splint for nasal fracture	400
Reduction and fixation for mandibular fracture	

รายการหัตถการ	อัตรา
Pericardiectomy	2,000
Repair of heart, pericardium & major vessel	2,400
Repair T-E fistula	2,000
Repair trachea & bronchus	2,000
Repair diaphragmatic hernia / laceration of diaphragm	1,600
Repair gastrocoloptosis และ Gastrochisis	1,600
Reconstruction of Esophageal Atresia	2,400
Reconstruction of Biliary Atresia	2,400
Reconstruction of T-E Fistula	2,000
Reconstruction of Imperforated Anus	2,000
Embolectomy	1,200
Repair vessel	
Repair vessel	1,200
AV shunt	1,600
Vein / Vascular graft	2,000
Abdominal Aneurysmectomy	2,400
Abdominal Vascular Shunt operation	2,400
Replantation of Finger ต่อ 1 นิ้ว	2,400
Microscopic Anastomosis of Vessels	2,400
Repair Nerve 1 เส้น	800
Repair nerve 2 เส้นขึ้นไป	1,200
Craniectomy and craniotomy	
Craniotomy & remove blood clot / tumour	2,400
Craniectomy (ในผู้ป่วย Open Depressed Fracture skull)	2,000
Burr hole operation (ในผู้ป่วย Chronic Subdural Hematoma)	1,600
V-P Shunt / V-A shunt	1,600
Ventriculostomy	1,600
Craniotomy with clipping aneurysm / resection AVM	3,600
Skull Traction	400
Anterior decompression and Fixation (Spine surgery)	2,400
Posterior decompression and Fixation (Spine surgery)	2,400
Combine Ant. And Post. decompression and Fixation (Spine surgery)	3,600
UROLOGY	
Circumcision	400
Suprapubic cystostomy	400
Ureterostomy	1,200
Nephrostomy (Open)	1,200
Nephroscopy / PCNL	1,200
Repair urethra	1,200
Repair bladder	800
Repair Ureter	1,200
Repair kidney	1,600
Partial amputation of Penis	800
Reimplantation of Penis	2,400
Nephrectomy	1,200
Urethral stone removal	400

รายการหัตถการ	อัตรา
Reduction and fixation for mandibular fracture กรณี Internmaxillary Fixation (IMF)	800
Reduction and fixation for mandibular fracture กรณี ORIF + IMF for mandibular fracture	1,200
Open reduction of orbit & malar complex	800
ORIF of orbit & malar complex	1,200
Reduction & fixation for Le Forte fracture	
ORIF + IMF for Le Forte fracture	1,600
ORIF + IMF for Multiple facial / Panfacial fracture	2,400
OB-GYN	
ให้การดูแลก่อนคลอดและท่าคลอดปกติในรายที่แม่และเด็กมีความเสี่ยง (Severe preeclampsia, Abruptio placenta, Placenta previa, Heart disease function , Thyroid crisis)	400
ให้การดูแลก่อนคลอดและท่าคลอดผิดปกติในรายที่แม่และเด็กมีความเสี่ยง (Severe preeclampsia, Abruptio placenta, Placenta previa, Heart disease function , Thyroid crisis)	800
ท่าคลอดในกรณีคลอดผิดปกติที่ใช้หัตถการช่วยคลอด (FE, VE, Breech assisting)	400
Vaginal Packing	200
ล้างรก	400
Dilatation and Curettage / Suction curettage	400
Cesarean section	800
Hysterectomy	1,200
TAH (Ruptured endometriosis)	1,600
Cesarean Hysterectomy (Severe PPH)	1,600
Repair uterine perforation or laceration	1,200
Surgery for ectopic pregnancy or twisted ovarian tumour	800
Internal I liac artery Ligation	1,200
EYE & ENT	
Anterior chamber tapping	400
Anterior nasal packing for control of epistaxis	200
Posterior nasal packing for control of epistaxis	400
Tracheostomy	400
ECCE in phagolaucoma	800
Evisceration/ enucleation	800
Iridectomy and Laser iridotomy	400
Paracentesis in central retinal artery occlusion	400
Repair cornea or sclera with anterior vitrectomy	800
Repair cornea or sclera with posterior vitrectomy	1,200
Repair canaliculi	800
Trabeculectomy, Trabeculotomy, Trabeculoplasty	800
Removal intraocular foreign body	1,200
Penetrating Keratoplasty	1,200
Vitrectomy in endophthalmitis	1,200
Repair cornea or sclera with posterior vitrectomy	1,200
Drainage mastoiectomy	800
Maxillary artery ligation	800

รายการหัตถการ	อัตรา
Optic nerve decompression	2,000
Repair larynx	2,000
Rigid Esophagoscopy	400
Orbital decompression or drain orbital abscess	1,200
Tracheostomy in post radiation therapy, previous tracheostomy, pediatric, tracheal stenosis	600
X-RAY	
Ultrasonography	300
Colour Doppler Vascular Ultrasound	400
CT-Scan with IV contrast	200
Special investigation under fluoroscopy	400
Barium reduction of intussusception	600
Diagnostic angiography	1,200
Venography	800
Embolization	2,400
FNA under guidance	400
Percutaneous drain under image	800
Organ Transplant ในการกรณีที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการนอกเวลาราชการ ให้พิจารณา กำหนดอัตราค่าตอบแทนในลักษณะเหมาจ่ายให้กับทั้งทีม	10,000
Med & Ped & Anesthesia	
Regional anesthesia	400
General anesthesia	600
General anesthesia กรณี Open Heart / Aortic Aneurysm	2,000
General anesthesia กรณีผู้ป่วยอยู่ใน ASA Class 3	800
General anesthesia กรณีผ่าตัดเทคนิคพิเศษ (ผ่าตัดสมอง ไขสันหลัง หัวใจ ทางเดินหายใจ)	800
Blood exchange transfusion	800
Peritoneal dialysis / Hemodialysis ในผู้ป่วย Acute Renal Failure	400
Insertion of Swann-Ganz catheter	400
Pacemaker replacement	800
Umbilical catheter	400
Subdural Tapping	400
Autopsy ทางนิติเวชศาสตร์และนิติวิทยาศาสตร์ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบ กระทรวงยุติธรรมฯ	
Autopsy ทางพยาธิวิทยา	2,000
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วย ในกรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยเดิมที่นอนพักรักษาอยู่แล้ว	50
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วย กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยรับใหม่	100
การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วย กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับการปรึกษาข้ามแผนก	200

รายการเหตุการณ์	อัตรา
การมาทำการตรวจรักษาโดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการ กรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา กรณีผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยอื่นที่มีภาวะวิกฤตใกล้เคียงกัน โดยเป็นการตรวจรักษาครั้งแรกของแพทย์สำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ในกรณี ดังนี้	400
- การช่วยฟื้นชีพ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยหมดสติ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยซีด	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะชักวิกฤต	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะจมน้ำ	
- การช่วยเหลือภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะไตวายเฉียบพลัน	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตับวาย	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะความดันโลหิตสูงขั้นวิกฤต	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว และหายใจไม่ทันมาก	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะติดเชื้อรุนแรงและติดเชื้อในกระแสโลหิต และมาลาเรียฉุกเฉิน	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือด และหัวใจเต้นผิดปกติ	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะแพ้รุนแรง	
- การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตกเลือดในทางเดินอาหาร	

โครงการจัดแพทย์เวรปรึกษาทางรังสีร่วมรักษา (Interventional Radiology) โรงพยาบาลอุดรธานี

๑. ชื่อโครงการ โครงการจัดแพทย์เวรปรึกษาทางรังสีร่วมรักษา (Interventional Radiology) โรงพยาบาลอุดรธานี

๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาสู่ความเป็นเลิศทางคลินิกด้าน Excellence Center and Service Plan

กลยุทธ์ : ยกระดับการดูแลผู้ป่วย

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลอุดรธานี

๔. ผู้รับผิดชอบโครงการ : แพทย์หญิงจักรินทร์ โชติกลาง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา

๕. หลักการและเหตุผล

รังสีร่วมรักษาเป็นวิธีการรักษาผู้ป่วย โดยการใช้เครื่องมือตรวจพิเศษ ส่องให้เห็นพยาธิสภาพภายในร่างกาย หลังจากนั้นก็อาศัยการเห็นจากเครื่องมือตรวจพิเศษต่างๆ เหล่านี้เป็นตัวชี้้นำให้สามารถนำเครื่องมือเล็กๆ ต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นท่อกลวง (Catheter) หรือ เข็ม หรืออุปกรณ์ใด ไปทำการตรวจหรือรักษาพยาธิสภาพดังกล่าวให้ได้ผลเหมือนกับหรือใกล้เคียงกับ การผ่าตัด ซึ่งเครื่องมือตรวจพิเศษดังกล่าว ได้แก่ เครื่องตรวจด้วยรังสีเอ็กซ (x-ray) เครื่องตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (ultrasound) เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (computed tomography) เครื่องตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Image: MRI) เป็นต้น

ปัจจุบันโรงพยาบาลอุดรธานีได้จัดให้บริการตรวจรักษาและทำหัตถการทางรังสีร่วมรักษาทั้งรังสีร่วมรักษาลำตัว (Body intervention) และรังสีร่วมรักษาในระบบประสาท (Neuro intervention) เฉพาะในเวลาราชการ

ดังนั้นกลุ่มงานรังสีวิทยาจึงได้จัดทำโครงการ”โครงการจัดแพทย์เวรปรึกษาทางรังสีร่วมรักษา เพื่อให้ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินที่จำเป็นต้องได้รับการทางรังสีร่วมรักษาอย่างเร่งด่วน และเปิดให้บริการนอกเวลาราชการ เมื่อมีผู้ระยะเวลานัดตรวจผู้ป่วยนานมากกว่าสองสัปดาห์

๖. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินที่จำเป็นต้องได้รับการทางรังสีร่วมรักษาอย่างเร่งด่วน ลดการส่งต่อออกนอกเขตสุขภาพที่ ๘

๗. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยฉุกเฉินที่จำเป็นต้องได้รับการทางรังสีร่วมรักษาอย่างเร่งด่วน

๘. วิธีดำเนินการและแผนปฏิบัติงาน

๘.๑ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ

๘.๒ จัดเวรแพทย์รังสีร่วมรักษาประกอบด้วย

๘.๓ ดำเนินการให้บริการแพทย์เวรด้านรังสีร่วมรักษาทั้งรังสีร่วมรักษาลำตัว และรังสีร่วมรักษาในระบบประสาท

๘.๔ ประชุมหารือร่วมกันระหว่างแพทย์รังสีร่วมรักษากับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง

๘.๖ ติดตามการเกิดอุบัติการณ์ซ้ำ และประเมินผลความเหมาะสมการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนดไว้

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

ตั้งแต่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

โครงการจัดตั้งหน่วยเอกซเรย์หลอดเลือดและรังสีร่วมรักษา (Interventional Radiology)

๑๐. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลอุดรธานี

๑๑. งบประมาณ

เบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลอุดรธานี หมวดเงินค่าตอบแทน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้านรังสีร่วมรักษา ปฏิบัติหน้าที่เพื่อรอรับปรึกษาและดูแลรักษาผู้ป่วยที่จำเป็นต้องรักษาด้วยรังสีร่วมรักษาใน ๒๔ ชั่วโมง โดยให้ได้รับค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการ จ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข(ฉบับ๕) พ.ศ. ๒๕๕๒

- ✓ ๑๑.๑ ค่าตอบแทนทีมแพทย์รังสีร่วมรักษา วิทยุณีแพทย์ นอกเวลาราชการ ตามคุณภาพและปริมาณงาน
- ✓ ๑๑.๒ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัดตามตารางแนบท้าย

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

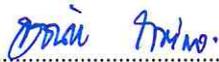
ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการได้รับบริการตรวจและรักษาด้วยรังสีร่วมรักษาที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ ถูกต้องรวดเร็ว

๑๒. ผู้เขียนโครงการ



(นายเชี่ยวชาญ ธีญเจริญการค้า)
นายแพทย์ปฏิบัติการ

๑๓. ผู้เสนอโครงการ



(นางจกรินทร์ โชติกลาง)
หัวหน้ากลุ่มงานรังสีวิทยา

๑๔. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายสุนน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ ๑



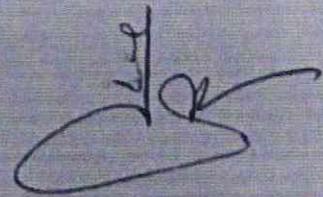
(นางกัญญา วรรณวินิจ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

๑๕. ผู้อนุมัติโครงการ

รายงานเงินบำรุงโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้อมูล ณ 30 เมษายน 2564

เงินบำรุง	614,585,460.02 บาท
เจ้าหนี้การค้า	402,411,220.74 บาท
ค่าตอบแทนค้างจ่าย	67,820,320.50 บาท
สาธารณูปโภคค้างจ่าย	7,391,266.38 บาท



(นางสาวธิยาภรณ์ ช้างงาม)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ