

รายงานการประชุมคณะกรรมการที่มำโรงพยาบาลตราด

ครั้งที่ ๑๓/ ๒๕๖๖

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๔๕ - ๑๗.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยพฤกษ์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลตราด

.....

คณะกรรมการมาประชุม ๑๓ คน (ทั้งหมด ๑๓ คน)

๑.นายสุชาติ	ตันตินิรามย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด
๒.นายวิทยา	สุริโย	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
๓.นายสุเมธ	เถาหมอ	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร/ ด้านการเงินการคลัง
๔.นางอันธิกา	คะระวานิช	รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล
๕.นางทัศนีย์	จินตกานนท์	รองผู้อำนวยการด้านงานวิจัยและวิชาการ
๖.นายภาสกร	กุลรัตน์	รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์
๗.นายวิวัฒน์	ดีหลาย	รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ
๘.นายพีรพัชร	รัตนสุนทร	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
๙.นายรัชชัย	ไตรมิตรวิทยากุล	รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพ/ ด้านบริหารงานพัสดุ และโครงสร้างพื้นฐานฯ
๑๐.นายพนพล	อรุณขจรศักดิ์	รองผู้อำนวยการด้านบริการด้านหน้า
๑๑.นายบุญเย็น	หนูเล็ก	รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
๑๒.น.ส.นิสาลักษณ์	ศิริมงคลกิจ	รองผู้อำนวยการด้านกิจกรรมพิเศษ/ เลขานุการ
๑๓.นางศรียรรณ	สังวรภรณ์	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยคลอด/ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นายพนพล	เพ็ญเขตกรณ์	หัวหน้าศูนย์เครื่องมือแพทย์
๒.น.ส.พิศมัย	เอ็มโอช	หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๔๕ น. นายสุชาติ ตันตินิรามย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด ประธานในที่ประชุมกล่าวเปิดประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข หลังการเลือกตั้ง มีนพ.ชลน่าน ศรีแก้ว เป็นรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนายสันติ พร้อมพรรค รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอเป้าหมาย Quick win ใน ๑๐๐ วัน และแผนขับเคลื่อนนโยบาย ๑๓ ประเด็น ดังนี้

๑) โครงการพระราชดำริฯ : มีเป้าหมายดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ๗๒,๐๐๐ คน/ ผู้สูงอายุได้รากฟันเทียม ๗๒,๐๐๐ คน/ ผู้ต้องขังรายใหม่ได้รับการตรวจสุขภาพ ๑๐๐%

๒) รพ.กทม. และปริมณฑล : มี special clinic ในศูนย์บริการ ๖ แห่ง/ มีเตียงรองรับเพียงพอ/ มีเขตต้นแบบ ๑ แห่ง

๓) สุขภาพจิต/ ยาเสพติด : มีระบบคัดกรองและช่วยเหลือสุขภาพจิต ๑,๓๒๓ plus (voice detection)/ สถานบำบัดฯ ยาเสพติดคุณภาพเขตละ ๑ แห่ง/ มีนิรโทษกรรมทุกจังหวัด/ CBTx ตำบล ร้อยละ ๕๐

๔) มะเร็งครบวงจร : ให้ HPV vaccine หญิง ๑๑ - ๒๐ ปี ๑ ล้านโดส/ ๓๐ จังหวัดพื้นที่เสี่ยงคัดกรอง OV ๑ แสนคน/ จัดตั้ง Cancer warrior team โรคมะเร็งสำคัญ ๕ ชนิด

๕) สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร : เลื่อนเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ/ บรรจุจนท.ลูกจ้างฯ เป็นข้าราชการ

๖) การแพทย์ปฐมภูมิ : แพทย์คู่ประชาชน ร้อยละ ๕๐/ Health station อำเภอละ ๑ แห่ง

๗) สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ : ปรับปรุงระบบการขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพต่างด้าว/ Telemed บริการพื้นที่ชายแดน

๘). สถานชิวาภิบาล : มีสถานชิวาภิบาล ๘๗๘ แห่ง

๙) พัฒนา รพช.แม่ข่าย : เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยด้วย CT/ MRI ในรพ.ที่ถูกชี้ตามเกณฑ์

๑๐) ดิจิทัลสุขภาพ : ประชาชนใช้บัตรประชาชนใบเดียวในการเข้าถึงข้อมูลเพื่อการรักษาพยาบาลได้ทุกแห่งภายในเขต/ ๑๐๐ วัน ๑๐๐ รพ.อัจฉริยะ(รพร.ทุกแห่ง และรพ.อื่นจังหวัดละ ๑ แห่ง)

๑๑) ส่งเสริมการมีบุตร : ทุกสถานบริการในสังกัด สปสธ.มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

๑๒) เศรษฐกิจสุขภาพ : Blue zone(wellness community) เขตละ ๑ แห่ง/ สร้างงานอาชีพนวดเพื่อสุขภาพ ๕,๐๐๐ คน/ อนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ๘๐ รายการ

๑๓) นักท่องเที่ยวปลอดภัย: Rabies free Island Phuket sandbox/ Dengue vaccine in Phuket/ Sky doctor

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ ปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามเอกสารแนบหมายเลข ๑ ให้พื้นที่ดำเนินการล่วงหน้า เมื่องบประมาณผ่านการพิจารณาและจัดสรรมาถึง ให้ดำเนินการลงนามในสัญญาทันที

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ การทำหลังคาพลังงานแสงอาทิตย์ของอาคารจอดรถ ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดตราด ราคา ๒ ล้านบาท ในส่วนของหลังคายังไม่รวมแผงโซลาร์เซลล์ของอาคารเฉลิมพระเกียรติ ใช้แผง ๕๕ กิโลวัตต์ จะสามารถดำเนินการได้ภายในเดือนกันยายนนี้ และในส่วนของกรไฟฟ้าส่วนภูมิภาค จะดำเนินการได้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๔ การติดป้ายชื่ออาคารสกลมหาสังฆปริณายก ที่ ๑๗ และอาคารสมเด็จพระวันรัต(จันทบูรหมคุดโต) แล้วเสร็จเรียบร้อยแล้ว แต่ในเวลากลางคืนพบว่าแสงสว่างค่อนข้างน้อย มองชื่ออาคารได้ยาก เสนอให้ติดไฟส่องสว่างให้มองเห็นชื่อป้ายอย่างชัดเจน

มติที่ประชุม ติดดวงไฟเป็นพลังงานแสงอาทิตย์ เพื่อความประหยัด มอบหมายนายสุเมธดำเนินการ

๑.๕ ติดตามความก้าวหน้าการจัดซื้อเครื่องสแกนใบหน้าเพื่อลดเวลาทำงาน

มติที่ประชุม มอบหมายนายบุญเย็นติดตามความก้าวหน้าจากกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

๑.๖ ติดตามความก้าวหน้าการร่วมพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ผ่านนาฬิกาสมาร์ทวอช ซึ่งได้ดำเนินการลงนามข้อตกลงร่วมพัฒนาระบบกับ บ.ไอเน็ต ไปแล้ว

นายบุญเย็นแจ้งว่าจะมีการนำเสนอการใช้งานระบบให้ผู้เกี่ยวข้องได้ทราบในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โรงพยาบาลตราดได้ยื่นเสนอของบประมาณในการก่อสร้างอาคารแบบแปลนอาคารเภสัชกรรม ซึ่งจะต้องแก้ไขแบบ ทางผู้อำนวยการกองแบบรับว่าจะแก้ไขให้ และต้องออกเลขที่ใหม่ เป็นแบบของโรงพยาบาลตราดเลย

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๘ ในปี ๒๕๖๙ ควรตั้งของบประมาณก่อสร้างอาคารที่พักสำหรับเจ้าหน้าที่ โดยต้องให้ทางกองแบบแผนมาช่วยดูการวาง master plan ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๙ ผู้บริจาคที่ดินแจ้งว่าตามที่โรงพยาบาลตราดขอบริจาคที่ดินเพื่อเป็นทางเข้า จากเดิมโรงพยาบาลขอนนทางเข้ากว้าง ๖ เมตร ผู้บริจาคจะขยายเพิ่มเป็น ๑๒ เมตร โดยจะทำการรังวัดปลายเดือนตุลาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โรงพยาบาลตราดได้รับโควตาเรียนต่อทั้งสิ้น ๑๓ รุ่น ดังนี้ จิตเวช, จิตเวชเด็ก ๒ รุ่น, อายุรกรรม, เวชกรรมฟื้นฟู, กุมาร, มะเร็ง, occ, med, รังสี, เวชศาสตร์ครอบครัว, ทางเดินปัสสาวะ และมะเร็งสูตินรีเวช

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรองผู้อำนวยการด้านต่าง ๆ

๒.๑ นายวิทยานำเสนอ

๒.๑.๑ การบริหารจัดการเครื่องมือที่ได้รับบริจาคจากโรงพยาบาลสมุทรปราการ โดยนาย นพดล นำเสนอที่ประชุมว่า ได้รับบริจาคเครื่อง High flow nasal canula จากโรงพยาบาลสมุทรปราการ จำนวน ๒๐ เครื่อง เป็นแบบแรงดันต่ำและต้องใช้ circuit กับ canula เฉพาะรุ่นซึ่งมีราคาแพงกว่ายี่ห้ออื่น ผู้ใช้งานสามารถใช้งานได้ดี ส่วนของโรงพยาบาลตราดที่มีอยู่แล้ว ต้องส่งซ่อมจำนวน ๓ ตัว เป็นแบบแรงดันสูง แม้จะได้รับบริจาคมาก็ยังมีความจำเป็นต้องส่งซ่อม เนื่องจากข้อบกพร่องในการใช้งานต่างกัน

มติที่ประชุม รับทราบ อนุมัติดำเนินการ

๒.๑.๒ การจัดทำ dash board ซึ่งมีลักษณะเป็นรายงาน ๑ หน้า ที่มีความเป็นปัจจุบัน ทำให้ผู้บริหารสามารถติดตามงานได้ทันที โดยเจ้าหน้าที่หน่วยงานจะต้องลงข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ ทั้งนี้นายคณีย์ สิริตัน นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มงานยุทธศาสตร์ มีความสามารถในการพัฒนาโปรแกรมเพื่อทำ dash board ได้ตามความต้องการของผู้บริหารที่ต้องการติดตามดูข้อมูล

นายบุญเย็นแจ้งว่า ได้ประสานกับนายคณัย เพื่อร่วมกันพัฒนาระบบข้อมูลของโรงพยาบาล เห็นควรจัดตั้งคณะทำงาน Smart hospital และ IPD paperless เพื่อดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม มอบหมายนายบุญเย็น จัดตั้งคณะทำงาน โดยมีนายวิทยา เป็นที่ปรึกษา และนายบุญเย็นเป็น ประธานให้นำรายชื่อมานำเสนอในที่ประชุมอีกครั้ง

๒.๑.๓ การแต่งตั้งหัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน และศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง

มติที่ประชุม มอบหมายกลุ่มงานทรัพยากรบุคคลทำคำสั่งแต่งตั้ง น.ส.ชนิตา เกาะลอย นายแพทย์ชำนาญการ ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน และศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง

๒.๒ นายสุเมธ นำเสนอ

๒.๒.๑ ขออนุมัติจ้างเหมาเอกชนรับภาระงานของงานสนาม เนื่องจากขาดเจ้าหน้าที่ เดิมมี ๔ คน ปัจจุบันเหลือ ๒ คน โดยมีค่าใช้จ่ายประมาณ ๓๖,๐๐๐ บาท/ เดือน/ ๒ คน ในระหว่างดำเนินการรับสมัคร เจ้าหน้าที่ใหม่

มติที่ประชุม อนุมัติจ้างเหมาเอกชน

๒.๒.๒ นางรัตยา โพธิ์ผลิ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ ขอลาออกจากตำแหน่งดังกล่าวตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป โดยมีนักวิชาการพัสดุ เป็นข้าราชการ จะย้ายมาโรงพยาบาลตราดเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จากการประสานงาน นายชยพล คุปติชยานนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ ตอบรับจะช่วยดูแลงานพัสดุแทนไปก่อน

มติที่ประชุม อนุมัติให้นางรัตยา ลาออก และแต่งตั้งนายชยพล เป็นหัวหน้ากลุ่มงานพัสดุแทน โดยให้ขึ้นตรงต่อนายธวัชชัย รองผู้อำนวยการด้านบริหารงานพัสดุและโครงสร้างพื้นฐานฯ เช่นเดิม ก่อนมีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งต่อไป

๒.๒.๓ นายสุเมธ ขอลาออกจากรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ต้องกำหนดแนวทางการคัดเลือกรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทดแทน

มติที่ประชุม ให้สรรหารองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารโดยเปิดรับย้ายภายใน และเร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ตามเอกสารแนบหมายเลข ๒ ระหว่างนี้มอบหมายนายสุเมธปฏิบัติหน้าที่ไปก่อน

๒.๒.๔ เนื่องจากมีกรณีคนใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ร้องเรียนต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต ๖ จังหวัดระยอง เรื่องขอรับเงินค่าอุปกรณ์พิเศษคืน ทั้งที่ก่อนผ่าตัดยินยอมชำระเงิน เพื่อป้องกันเหตุการณ์เกิดซ้ำ ขอมติที่ประชุมในการหามาตรการป้องกัน

มติที่ประชุม ให้ผู้รับบริการลงนามในใบยินยอมชำระเงินค่าอุปกรณ์พิเศษ เพื่อเป็นหลักฐานว่าคนไข้ยินยอมร่วมจ่ายให้กับโรงพยาบาล

๒.๓ นางอันธิกา นำเสนอ

๒.๓.๑ กลุ่มการพยาบาลกำหนดย้ายเจ้าหน้าที่ที่ใช้ห้องพักรักษาในหอผู้ป่วยพิเศษโกเมน จำนวน ๑๐ ห้อง ออกไปยังห้องพิเศษชั้น ๖ อาคารเอกซเรย์ ภายในเดือนตุลาคม เพื่อให้งานแพทย์แผนไทยเข้าไปแทนที่ จากนั้นจึงจะเริ่มปรับพื้นที่ชั้น ๑ เป็นหอผู้ป่วยศัลยกรรม Trauma ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ - มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ขอกำหนดเวลาในการปรับปรุงหอผู้ป่วยต่าง ๆ เพื่อเตรียมการจัดเจ้าหน้าที่เข้าปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม รับทราบ แจ้งในกรรมการบริหารอีกครั้ง

๒.๓.๒ การปรับปรุงหอผู้ป่วยจิตเวช สัญญาจ้างงานออกวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ผู้รับจ้างเข้าดำเนินการปรับปรุงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖ ขณะนี้พยาบาลจิตเวชผ่านการอบรมมาแล้วจำนวน ๓ คน พร้อมทำหน้าที่เมื่อหอผู้ป่วยดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายกลุ่มงานโครงสร้างเร่งดำเนินการ

๒.๓.๓ การกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษด้านการพยาบาล จังหวัดตราด ได้รับการจัดสรรจำนวน ๕๔ ตำแหน่ง เป็นของโรงพยาบาลตราด ๓๔ ตำแหน่ง รวมผู้ป่วยนอก - ใน ของโรงพยาบาลชุมชน ๒๐ ตำแหน่ง ตามเอกสารแนบหมายเลข ๓ แนวทางการดำเนินงานต่อไปคือ ในช่วงเดือนธันวาคม จะต้องแต่งตั้งคณะกรรมการชี้ตัว ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร หัวหน้ากลุ่มงาน และนักทรัพยากรบุคคลเป็นเลขาฯ คณะกรรมการ กำหนดส่งผลงานภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๔ บุญเย็น นำเสนอ

๒.๔.๑ การศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลลำพูน จ.ลำพูน/ โรงพยาบาลแม่สอด จ.ตาก จะดำเนินโครงการในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คาดว่าจะใช้เวลาในการศึกษาดูงานอย่างน้อย ๔ วัน กลุ่มเป้าหมายเป็นงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานเภสัชกรรม งานผู้ป่วยนอกและงานเรียกเก็บ

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๔.๒ โรงพยาบาลตราด โดยนายวิทยา เป็นตัวแทนเข้ารับรางวัลหน่วยงานดีเด่นในการใช้แพลตฟอร์ม Traffy fondue เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ ซึ่งกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศใช้ในการแจ้งส่งซ่อมระบบคอมพิวเตอร์

นางอณิศาให้ความเห็นว่า ควรวางบทบาทหน้าที่ของนายदनัย ในการทำงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศให้มากยิ่งขึ้น

นายบุญเย็นแจ้งว่าเนื่องจากมีความขัดแย้งกับผู้พัฒนาโปรแกรมพระมงกุฎมาตั้งแต่ช่วงแรก ทำให้วางบทบาทหน้าที่ของนายदनัย ในการเข้าถึงฐานข้อมูลโปรแกรมพระมงกุฎได้ยาก

ประธานให้ความเห็นว่า ควรประสานกับโปรแกรมเมอร์ ในการจัดวางกำลังคนของโรงพยาบาลตราด หากจะเพิ่มสิทธิในการเข้าถึงโปรแกรมพระมงกุฎให้มากขึ้น

นายวิทยาให้ความเห็นว่า ในส่วนของโปรแกรมพระมงกุฎ ควรเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์เช่นเดิม แต่ในส่วนโปรแกรมต่าง ๆ ที่เพิ่มเข้ามาตามนโยบายของส่วนกลาง หรือเขต ควรมอบหมายนายदनัยเป็นผู้พัฒนาหรือดูแล เช่น หมอพร้อมเป็นต้น

นายธวัชชัย ให้ความเห็นว่าหากจะแบ่งงานออกเป็น ๒ ส่วน คืองานที่เกี่ยวกับอุปกรณ์ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ รวมถึงโปรแกรมพระมงกุฎ ให้เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์เช่นเดิม ในส่วนของงานสารสนเทศทางการแพทย์ มอบหมายให้นายदनัยรับผิดชอบ

มติที่ประชุม มอบหมายนายบุญเย็นประสานทีมงานโปรแกรมพระมงกุฎ แจ้งว่าโรงพยาบาลตราดมอบหมายนายदनัย มาร่วมใช้งาน/ เข้าถึงข้อมูล เพื่อพัฒนาระบบให้เป็นประโยชน์ต่อทางโรงพยาบาลมากขึ้น

๒.๕ นายภาสกร นำเสนอ

๒.๕.๑ ตามที่กลุ่มงานวิสัญญี เสนอขอใช้พื้นที่ทำห้องตรวจเตรียมคนไข้ก่อนรับการดมยา ซึ่งปัจจุบันใช้บริเวณห้องตรวจเด็กและเสนอขอพื้นที่บริเวณที่ใช้เก็บถังออกซิเจนซึ่งอยู่ด้านข้างเพิ่ม อีก ๒ ล็อก เพื่อใช้เป็นที่นั่งรอของผู้รับบริการ

มติที่ประชุม มอบหมายกลุ่มงานโครงสร้างฯ หาพื้นที่จัดเก็บถังออกซิเจนที่เหมาะสม จากนั้นปรับปรุงพื้นที่ ๒ ล็อก ให้ล็อกตรงกลางเป็นพื้นที่นั่งรอรับบริการของกลุ่มงานวิสัญญีและให้ใช้พื้นที่ร่วมกับหน่วยงานที่มาใช้อีก ๑ ล็อกที่เหลือ

๒.๕.๒ นิติเวชขออนุมัติมุงกระเบื้องอาคารพยาธิฯ เนื่องจากมีน้ำรั่วซึม งบประมาณ ๖ แสน บาท แต่เมื่อกลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ ประเมิน พบว่าหากกันซึมหลังคาจะใช้งบประมาณ ๒.๔ แสนบาท ทำหลังคาใช้งบประมาณ ๕ แสนบาท

มติที่ประชุม อนุมัติให้ทำหลังคาคลุมกันฝน เนื่องจากมีความคุ้มค่า คงทนมากกว่า

๒.๖ นายธวัชชัย นำเสนอ

๒.๖.๑ ขออนุมัติปรับอัตราค่าตอบแทนคลินิกนอกเวลาราชการเพิ่มทุกวิชาชีพ โดยใช้อัตราที่ขออนุมัติเมื่อเริ่มต้น ซึ่งพบว่าจะใช้เงินจ่ายเป็นวันละ ๑๐,๐๐๐ บาท ตามเอกสารแนบหมายเลข ๔ นายบุญเย็นให้ความเห็นว่า การกำหนดอัตราค่าตอบแทน ควรปรับเพิ่มจากอัตราปกติของแต่ละวิชาชีพเป็นพื้นฐาน

น.ส.พิศมัยแจ้งว่า จากเดิมกลุ่มงานรังสีแจ้งเหตุผลว่าจำนวนนักรังสีการแพทย์มีน้อย เจ้าหน้าที่ที่มีต้องรับภาระในการขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ จึงขอปรับอัตราค่าตอบแทนเพิ่มเป็น ๗๒๐ บาท ซึ่งสูงกว่าวิชาชีพอื่นที่เป็นวุฒิปริญญาตรี แต่ขณะนี้นักรังสีการแพทย์เต็มกรอบ เห็นควรทบทวนอัตราค่าเบิกจ่าย โดยอิงจากระเบียบการจ่ายอัตราค่าตอบแทนคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการปี ๒๕๖๖ ในสัดส่วนที่เหมาะสม เนื่องจากระเบียบใหม่ที่ออกมา มีอัตราค่อนข้างสูง อาจพิจารณาจ่ายอัตราที่เทียบเคียงจากรายได้ที่ได้รับ เพื่อความสมดุลของรายรับรายจ่าย

มติที่ประชุม เห็นควรอนุมัติค่าตอบแทนนอกเวลาราชการให้กับทุกวิชาชีพ มอบหมายนายธวัชชัยประชุม คณะทำงานพิจารณาอัตราค่าตอบแทน ที่เหมาะสมว่าควรเป็นร้อยละเท่าใดของระเบียบดังกล่าว

๒.๖.๒ การบริหารความเสี่ยงในการเตรียมผ่าตัดกรณีไฟดับ เนื่องจากมีเหตุการณ์ซ่อมเปลี่ยนสายไฟ ทำให้ต้องใช้ไฟฟ้าสำรองจ่ายให้กับอาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รวมถึงห้องผ่าตัด ซึ่งในเหตุการณ์ดังกล่าว อุปกรณ์การแพทย์สามารถใช้งานได้แต่ไม่สามารถเปิดใช้งานเครื่องปรับอากาศได้ ศูนย์คุณภาพจึงได้ทำข้อตกลงกับห้องผ่าตัดว่า ต้องสำรองห้องผ่าตัดไว้ ๑ ห้องเพื่อรองรับกรณีต้องผ่าตัดฉุกเฉิน

นายวิทยา เสนอให้ประสานขอใช้เครื่องปั่นไฟสำรองจากหน่วยงานภายนอก มาจ่ายไฟฟ้าให้กับงานที่มีความจำเป็น

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๖.๓ ความก้าวหน้าการปรับปรุงถนนหน้าโรงพยาบาล อยู่ระหว่างดำเนินการ
มติที่ประชุม ให้เร่งดำเนินการ

๒.๖.๔ ความก้าวหน้าการปรับปรุงฝ้า.พดาน อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ขณะนี้รอ บ.สกุลกิจ ทำราคาเสนอมาใหม่ โดยต้องเป็นการจ้างเหมาด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๗ นางศรียรรณ นำเสนอ

๒.๗.๑ การคิดค่าบริการในแรงงานต่างด้าวกลุ่ม ๓ ซึ่งตามระเบียบการคิดอัตราค่าบริการของหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒ กำหนดให้คิดค่าบริการในกลุ่มดังกล่าว ๒ เท่าของอัตราค่าบริการที่เรียกเก็บในคนไทย แต่แนวทางปฏิบัติโรงพยาบาลตราดเรียกเก็บเพียง ๑.๕ เท่า ซึ่งมีความแตกต่างกับโรงพยาบาลชุมชนที่ทำตามระเบียบดังกล่าว จึงถูกท้วงติงจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ในการนี้จึงขอมติที่ประชุมในการปรับอัตราค่าบริการเรียกเก็บตามได้รับการทักท้วงมา

มติที่ประชุม ให้ปรับอัตราค่าบริการ ในกลุ่มแรงงานต่างด้าวกลุ่ม ๓ ตามระเบียบปี ๒๕๖๒

๒.๗.๒ แฟรนไชส์แบล็คแคนยอน จะเข้ามาสำรวจเพื่อขอเช่าพื้นที่ด้านหน้าโรงพยาบาล ตั้งเดือนตุลาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม มอบหมายนางศรีวรรณ แก้วนิตหมายผู้แทนเข้ามาดูพื้นที่ในวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น.

๒.๘ น.ส.นิสาลักษณ์ นำเสนอ

๒.๘.๑ ขอมติที่ประชุมในการจัดงานวันมหิดล ปี ๒๕๖๖ ซึ่งตรงกับวันอาทิตย์ที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม ให้จัดกิจกรรมเป็นการภายใน เรียนเชิญคณะกรรมการที่มนำร่วมบวงสรวงพระบรมราชาอนุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก หน้าโรงพยาบาลตราด

๒.๘.๒ ตามที่มูลนิธิสมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราช วัดบวรนิเวศวิหาร ได้สอบถามความต้องการครุภัณฑ์ทางการแพทย์ของโรงพยาบาลต่าง ๆ ซึ่งโรงพยาบาลตราดได้ส่งเข้าไป ๓ รายการ พบว่ามีผ่านการพิจารณาเบื้องต้น จำนวน ๑ รายการคือ Hemodynamic monitor ราคาประมาณ ๒ ล้านบาท

มติที่ประชุม รับทราบ

นัดประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๖

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.

(น.ส.นิสาลักษณ์ ศิริมงคลกิจ)

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายสุชาติ ตันตินิรามย์)

ประธานการประชุม



การปรับปรุงปฏิทินงบประมาณ พร้อมแนวทางการจัดทำงบประมาณ และยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

สำนักงานงบประมาณ

13 กันยายน 2566



หลักการและเหตุผล

หลักการ และเหตุผล

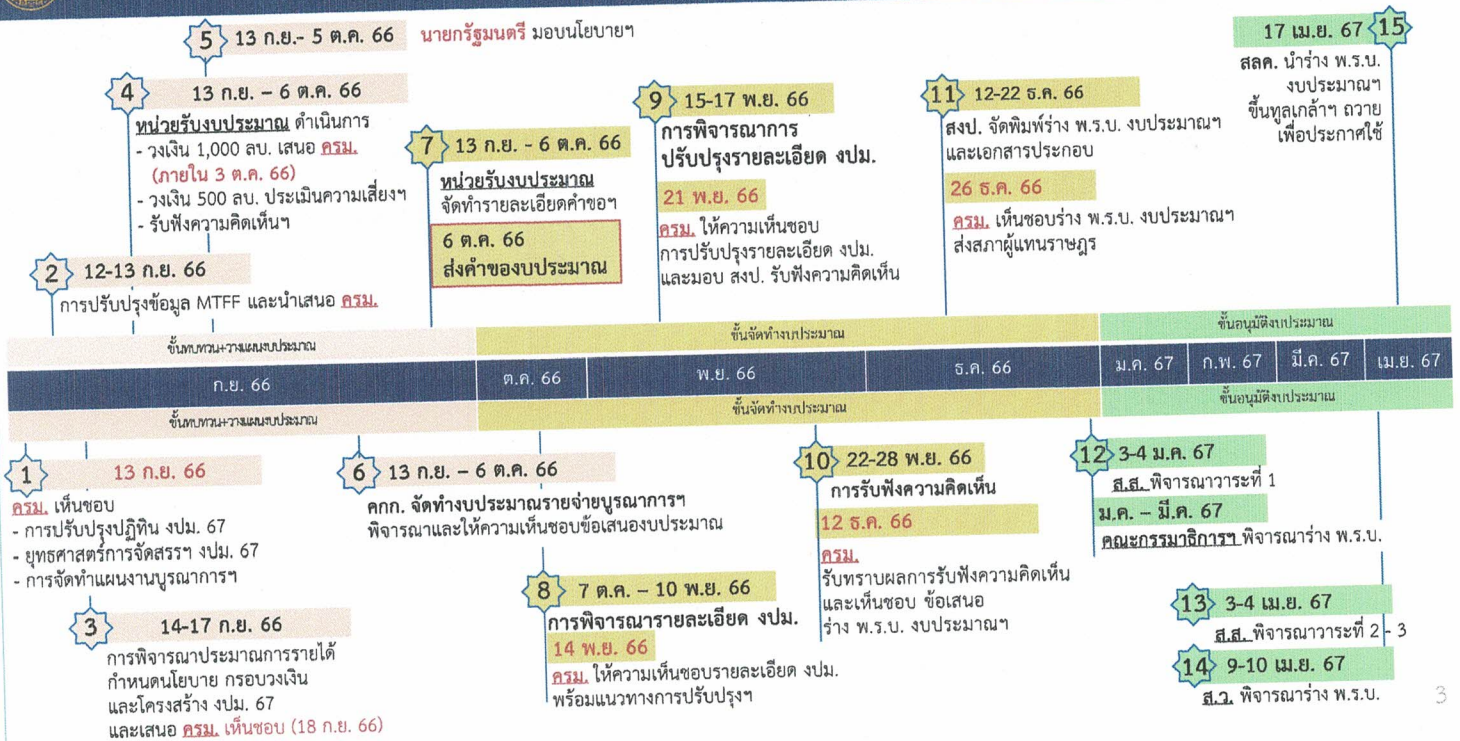
คณะรัฐมนตรีชุดใหม่ได้ถวายสัตย์ปฏิญาณและแถลงนโยบายต่อรัฐสภาแล้ว สำนักงานงบประมาณจึงขอเสนอการปรับปรุงปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 พร้อมแนวทางการจัดทำงบประมาณและยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อให้หน่วยรับงบประมาณใช้เป็นแนวทางประกอบการวางแผนการดำเนินงานและกำหนดแผนการปฏิบัติงาน ให้สอดคล้องกับการดำเนินงานของรัฐบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพตามบทบัญญัติตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561 พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. 2561 และพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. 2562 ตลอดจนมติคณะรัฐมนตรีและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอ ครั้งนี้

- ❖ การปรับปรุงปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
- ❖ แนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
- ❖ ยืนยันยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
- ❖ ขอยกเลิกมติ ครม. วันที่ 14 มี.ค. 66 เรื่อง รายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
- ❖ ขอยกเว้นการปฏิบัติตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 19 พ.ย. 62 เรื่อง การดำเนินการเพื่อรองรับและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. 2562



ปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

การทบทวนและการวางแผนงบประมาณ

- 13 ก.ย. 66 **ครม.** เห็นชอบ
- การปรับปรุงปฏิทินงบประมาณ 2567
- การจัดทำยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ 2567
- การจัดทำงบประมาณรายจ่ายบูรณาการฯ และมอบหมายผู้มีอำนาจกำกับแผนงานบูรณาการฯ 2567
- 12-13 ก.ย. 66 คกก. นโยบายการเงินการคลังของรัฐ ปรับปรุงข้อมูล MTFF และนำเสนอ **ครม.**
- 14-17 ก.ย. 66 การพิจารณาประมาณการรายได้ กำหนดนโยบาย กรอบวงเงิน และโครงสร้างงบประมาณ 2567 และ เสนอ **ครม.** เห็นชอบ วันที่ 18 ก.ย. 66
- 13 ก.ย. - 6 ต.ค. 66
- รายการผูกพันข้ามปีวงเงินตั้งแต่ 1,000 ลบ. ขึ้นไป เสนอ **ครม.** อนุมัติ ก่อนวันที่ 3 ต.ค. 66
- วงเงิน 500 ลบ. ขึ้นไป ประเมินความเสี่ยงทุจริตก่อนเสนอคำขอฯ
- รับฟังความคิดเห็นประกอบการจัดทำคำขอฯ
- 13 ก.ย. - 5 ต.ค. 66 นายกรัฐมนตรี มอบนโยบายการจัดทำงบประมาณ 2567
- 13 ก.ย. - 6 ต.ค. 66 คณะกรรมการจัดทำงบประมาณบูรณาการฯ 2567 พิจารณาทบทวน และให้ความเห็นชอบข้อเสนอของงบประมาณ

การจัดทำงบประมาณ

- 13 ก.ย. - 6 ต.ค. 66 หน่วยรับงบประมาณ จัดทำรายละเอียดคำขอของงบประมาณ 2567 และส่ง สงป. วันที่ 6 ต.ค. 66
- 7 ต.ค. - 10 พ.ย. 66 สงป. พิจารณารายละเอียด งบประมาณ และเสนอ **ครม.** เห็นชอบ พร้อมแนวทางการปรับปรุงฯ งบประมาณ วันที่ 14 พ.ย. 66
- 15-17 พ.ย. 66 สงป. พิจารณาการปรับปรุงรายละเอียด งบประมาณ และเสนอ **ครม.** เห็นชอบ วันที่ 21 พ.ย. 66 และมอบให้ สงป. รับฟังความคิดเห็น
- 22-28 พ.ย. 66 การรับฟังความคิดเห็น เสนอ **ครม.** วันที่ 12 ธ.ค. 66 รับทราบผลการรับฟังความคิดเห็น และเห็นชอบ ข้อเสนอ ร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ 2567
- 12-22 ธ.ค. 66 สงป. จัดพิมพ์ร่าง พ.ร.บ. งบประมาณฯ 2567 และเอกสารประกอบ เสนอ **ครม.** เห็นชอบ ร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ 2567 วันที่ 26 ธ.ค. 66

การอนุมัติงบประมาณ

- 3-4 ม.ค. 67 สส. พิจารณาวาระที่ 1
ม.ค. - มี.ค. 67 คณะกรรมาธิการฯ พิจารณาร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ 2567
- 3-4 เม.ย. 67 สส. พิจารณาวาระที่ 2 - 3
- 9-10 เม.ย. 67 ส.ว. พิจารณาร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ 2567
- 17 เม.ย. 67 สสค. นำร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ 2567 ขึ้นทูลเกล้าฯ ถวาย เพื่อประกาศใช้



แนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

- ดำเนินการให้สอดคล้องกับ
 - (1) ยุทธศาสตร์ชาติ
 - (2) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ
 - (3) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13
 - (4) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ
 - (5) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน
 - (6) นโยบายสำคัญของรัฐบาล
 - (7) แผนปฏิบัติการของกระทรวง

การน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง มาเป็นแนวทางในการจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึง ความจำเป็น/ภารกิจ/ความต้องการในพื้นที่ และแผนพัฒนาพื้นที่ตามความต้องการของประชาชน
- ให้ความสำคัญกับการดำเนินการเพื่อยกระดับศักยภาพของประเทศในทุกมิติ มุ่งเน้นการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ เพื่อให้การขับเคลื่อนการขยายตัวทางเศรษฐกิจเกิดผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม มีประสิทธิภาพ และยั่งยืน
- ให้ความสำคัญกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพิ่มศักยภาพการถ่ายโอนภารกิจ การจัดการบริการสาธารณะ ลดความเหลื่อมล้ำ การพัฒนาประสิทธิภาพ การจัดเก็บรายได้ และประสิทธิผลการใช้จ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- เพิ่มประสิทธิภาพการจัดทำงบประมาณ โดยพิจารณา
 - ความครอบคลุมของทุกแหล่งเงิน โดยนำเงินนอกงบประมาณหรือเงินสะสมคงเหลือมาใช้ดำเนินการกิจเป็นลำดับแรก
 - ชะลอ ปรัดลด หรือยกเลิกโครงการที่มีความสำคัญต่ำหรือหมดความจำเป็น
 - ความพร้อมและขีดความสามารถในการใช้จ่ายงบประมาณ
 - ความสำเร็จในการปฏิบัติงาน และผลการเบิกจ่ายงบประมาณปี 2565 และ ปี 2566 ประกอบการพิจารณาจัดสรรงบประมาณ
- ดำเนินการให้เป็นไปตาม รัฐธรรมนูญ 2560 / พ.ร.บ. วินัยการเงินการคลังของรัฐ 2561 / พ.ร.บ. วิธีการงบประมาณ 2561 / กฎหมาย ระเบียบ และ มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีอย่างครบถ้วน

5



ยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คงสาระสำคัญตามที่ ครม. เห็นชอบเมื่อวันที่ 22 พ.ย. 65 โดยปรับชื่อแผนต่าง ๆ ให้เป็นปัจจุบัน ได้แก่

- มติ ครม. เดิม (ร่าง) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566 - 2580) (ฉบับปรับปรุง)
- เป็น แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566 - 2580) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)
- มติ ครม. เดิม (ร่าง) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2566 - 2570)
- เป็น นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ(พ.ศ. 2566 - 2570)

โครงสร้างยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ



มั่นคง



แข่งขัน



ทรัพยากรมนุษย์



เสมอภาค



สิ่งแวดล้อม



ภาครัฐ



คำดำเนินการภาครัฐ



การขอยกเลิก และยกเว้นมติคณะรัฐมนตรี

ขอยกเลิกมติ ครม.

มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2566

เรื่อง รายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ขอยกเว้นการปฏิบัติ

มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 19 พฤศจิกายน 2562 เรื่อง การดำเนินการเพื่อรองรับและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. 2562

7



ข้อเสนอคณะรัฐมนตรี

เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ ดังนี้

1. การปรับปรุงปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
2. แนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
3. ยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
4. ขอยกเลิกมติ ครม. วันที่ 14 มี.ค. 2566
เรื่อง รายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
5. ขอยกเว้นการปฏิบัติตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 19 พ.ย. 2562 เรื่อง การดำเนินการเพื่อรองรับและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. 2562

8



ปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

5 13 ก.ย.- 5 ต.ค. 66 นายกรัฐมนตรี มอบนโยบาย		17 เม.ย. 67 15 ส.ค. มีงาน พ.ร.บ.งบประมาณฯ ขึ้นสู่สภาฯ ถวายเพื่อประกาศใช้	
4 13 ก.ย. - 6 ต.ค. 66 หน่วยรับงบประมาณ ดำเนินการ - วงเงิน 1,000 ลบ. เสนอ ค.ร.ม. (ภายใน 3 ต.ค. 66) - วงเงิน 500 ลบ. ประเมินความเสี่ยง - รับฟังความคิดเห็น		11 12-22 ธ.ค. 66 ส.ง.บ. จัดพิมพ์ร่าง พ.ร.บ. งบประมาณฯ และเอกสารประกอบ	
		26 ธ.ค. 66 ค.ร.ม. เห็นชอบร่าง พ.ร.บ. งบประมาณฯ ส่งสภาผู้แทนราษฎร	
2 12-13 ก.ย. 66 การปรับปรุงมูลค่า MTF และนำเสนอบ ค.ร.ม.		ขึ้นสมัยประชุมสามัญ	
รัฐบาลสภาผู้แทนราษฎร		ม.ค. 67	ก.พ. 67
รัฐบาลสภาผู้แทนราษฎร		ธ.ค. 66	พ.ย. 66
1 13 ก.ย. 66 ค.ร.ม. เห็นชอบ - การปรับปรุงปฏิทิน สป. 67 - ยุทธศาสตร์การจัดสรรฯ สป. 67 - การจัดทำแผนงานบูรณาการฯ	6 13 ก.ย. - 6 ต.ค. 66 ศก.ก. จัดทำงบประมาณรายจ่ายบูรณาการฯ พิจารณาและให้ความเห็นชอบข้อเสนองบประมาณ	ขึ้นสมัยประชุมสามัญ	
รัฐบาลสภาผู้แทนราษฎร		ม.ค. 67	มี.ค. 67
รัฐบาลสภาผู้แทนราษฎร		ธ.ค. 66	พ.ย. 66
3 14-17 ก.ย. 66 การพิจารณาปริมาณการรายได้ กำหนดนโยบาย ครอบคลุมหนี้ และโครงสร้าง สป. 67 และเสนอ ค.ร.ม. เห็นชอบ (18 ก.ย. 66)	8 7 ต.ค. - 10 พ.ย. 66 การพิจารณาการเปลี่ยนแปลง	12 3-4 ม.ค. 67 ส.ส. พิจารณาครั้งที่ 1 ม.ค. - มี.ค. 67 คณะกรรมาธิการฯ พิจารณาร่าง พ.ร.บ.	13 3-4 เม.ย. 67 ส.ส. พิจารณาครั้งที่ 2-3 9-10 เม.ย. 67 ส.ว. พิจารณา พ.ร.บ.

แผนดำเนินการคัดเลือก

ขั้นตอน	กิจกรรม	วันที่ดำเนินการ
๑	ประชุมกำหนดแนวทางการคัดเลือก	๑๘ กันยายน ๒๕๖๖
๒	จัดทำประกาศรับสมัครคัดเลือก	๑๙ - ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖
๓	แพร่ข่าวการรับสมัคร	๒๑ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖
๔	รับสมัครคัดเลือก(กำหนดไม่น้อยกว่า ๕ วันทำการ)	๒๖ กันยายน - ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖
๕	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสมัคร วัน เวลา และสถานที่ คัดเลือก	๓ ตุลาคม ๒๕๖๖
๖	สอบสัมภาษณ์	๕ ตุลาคม ๒๕๖๖
๗	กรอกและรวมคะแนน	๕ ตุลาคม ๒๕๖๖
๘	รายงานผลการสอบและจัดทำประกาศรายชื่อผู้ได้รับ การคัดเลือก	๖ - ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖
๙	ประกาศผลการคัดเลือก	๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

คุณสมบัติของผู้ช่วยการฝ่ายบริหาร

ดำรงตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป หรือนักวิเคราะห์นโยบายและแผน
หรือนักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารโรงพยาบาล)

ประชุม Lead team รพ.ตราด
วาระกลุ่มการพยาบาล
18 กันยายน 2566

- 1.การย้ายห้องพักจาก หอผู้ป่วยพิเศษโกเมน 10 ห้อง = 20 คน
- ชั้นแฟลต 9 จำนวน 3 ห้อง 6 คน
 - ชั้นชั้น 6 อาคารเอกซเรย์ 7 ห้อง 14 คน



ภายในเดือนตุลาคม 2566
รอส้อมแอร์ ชั้น 6

LT วันที่ 18.11.66

10กตธรรณพมิลย ๓

2. ขอ **Timeline** แพทย์แผนไทยย้ายขึ้นโกเมน



เดือนพ.ย.2566

3. ขอ **Timeline** เริ่มปรับปรุงแผนไทยเป็น **Trauma** ศัลยกรรม



เดือนกันยายน 2566
มีนาคม 2567

4. เตรียม **Ward** เดือนเม.ย-พ.ค.67 5. พยาบาลจบใหม่พร้อมปฏิบัติงาน พ.ค.-มิ.ย.67

การปรับปรุงหอผู้ป่วยจิตเวช

- สัญญาออกวันที่ 31 สิงหาคม 66
- 11 กันยายน..ผู้รับจ้างแจ้งโรงพยาบาล (แคว) ให้รื้อถอนโครงผ้า màn และ **pipe line** ออกก่อนจึงจะเข้าดำเนินการต่อได้
- 12 กันยายน รื้อโครงผ้า màn แล้ว... **pipe line** รวบรวมเครื่องมือแพทย์จะดำเนินการให้แล้วเสร็จวันที่ 15 กันยายน
- 18 กันยายน ผู้รับจ้างจะเข้าดำเนินการปรับปรุงคะ(แล้วจะแจ้งอีกครั้งว่าจะทำให้เสร็จเร็วที่สุดที่วัน)



- พยาบาลเรียนจบเฉพาะทาง 4 เดือน ที่ รพ.สมเด็จพระเจ้าพระยา 1 คน
- พยาบาลเรียนเฉพาะทาง รพ.จิตเวชโคราช 1 เดือน จำนวน 2 คน
- ปี 2567 พยาบาลเฉพาะทาง 4 เดือน จำนวน 2 คน

เจ้าหน้าที่ขึ้นปฏิบัติเวร SMC 4 ชม.									
หน่วยงาน	ตำแหน่ง	จำนวนเจ้าหน้าที่ต่อวัน	ปี 2562-2566		SMC 66	ขอปรับ 70%		ขอปรับ 80%	
			อัตราที่ได้รับปัจจุบัน	จ่าย/วัน		จ่าย 70%	จ่าย/วัน	จ่าย 80%	จ่าย/วัน
เวชระเบียน	พนักงานเก็บเอกสาร	1	270	270.00	550	385.00	385.00	440.00	440.00
OPD	พยาบาลวิชาชีพ	8	600	4,800.00	950	665.00	5,320.00	760.00	6,080.00
	ผู้ช่วยพยาบาล	2	270	540.00	550	385.00	770.00	440.00	880.00
	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	8	225	1,800.00	450	315.00	2,520.00	360.00	2,880.00
	พนักงานแปล	1	225	225.00	450	315.00	315.00	360.00	360.00
lab	นักเทคนิคการแพทย์	1		330.00	950	665.00	665.00	760.00	760.00
รังสีการแพทย์	นักรังสีการแพทย์	1		450.00	950	665.00	665.00	760.00	760.00
	พนักงานรังสีการแพทย์	1		165.00	450	315.00	315.00	360.00	360.00
การเงิน	นักวิชาการเงินและบัญชี	1			950	665.00	665.00	760.00	
	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	1		264.00	750	525.00	525.00	600.00	600.00
	พนักงานการเงินและบัญชี	1			550	385.00	-	440.00	
เภสัชกรรม	เภสัชกร	1		396.00	1,100	770.00	770.00	880.00	880.00
	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	1		264.00	750	525.00	525.00	600.00	600.00
	พนักงานเภสัชกรรม	1		165.00	450	315.00	315.00	360.00	360.00
ทันตกรรม	ผู้ช่วยทันตแพทย์	1	270	270.00	550	385.00	385.00	440.00	440.00
	พนักงานบริการ	2	225	450.00	450	315.00	630.00	360.00	720.00
				10,119.00			13,720.00		15,680.00

9950171 17

1819166

constant function

ในการให้บริการมีเหตุผลการจำเป็นเพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการ และจะต้องให้เจ้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลาทำการเกินกว่า 4 ชม. ให้เจ้าหน้าที่รับค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นตาม
สัดส่วนของเวลาที่เพิ่มขึ้นที่ได้ปฏิบัติงานจริง

หมายเหตุ หัองตรวจ 9 หัอง

1. คลินิกศัลยกรรมกระดูก
2. คลินิกศัลยกรรม
3. คลินิกสูตินรีเวช
4. คลินิกหู คอ จมูก
5. คลินิกจิตเวช
6. คลินิกทันตกรรม
7. คลินิกจักษุ
8. คลินิกกุมารเวชกรรม
9. คลินิกอายุรกรรม

อัตราค่าบริการ SMC พ.ศ. 2566

- 1.ค่าบริการผู้ป่วยนอก อัตราสูงสุดไม่เกิน 150 บาทต่อครั้ง

กรณีชาวต่างชาติ

- กลุ่ม 1 อัตราสูงสุดไม่เกิน 150 บาทต่อครั้ง
กลุ่ม 2 อัตราสูงสุดไม่เกิน 220 บาทต่อครั้ง
กลุ่ม 3 อัตราสูงสุดไม่เกิน 300 บาทต่อครั้ง

- 2 ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง หรือ ค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ สำหรับแพทย์ 1 คน อัตราไม่เกิน 600 บาทต่อผู้ป่วย 1 ราย

- กลุ่ม 1 อัตราสูงสุดไม่เกิน 600 บาทต่อผู้ป่วย 1 ราย

- กลุ่ม 2 อัตราสูงสุดไม่เกิน 900 บาทต่อผู้ป่วย 1 ราย

- กลุ่ม 3 อัตราสูงสุดไม่เกิน 1200 บาทต่อผู้ป่วย 1 ราย