

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๔

เมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมทิวโขงงาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

### ผู้มาประชุม

๑. นายภมร ดรณ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	ประธาน
๒. นายประเสริฐ ดิษฐ์สมบุญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเซกา	กรรมการ
๓. นายจรูญ สุรารักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากคาด	กรรมการ
๔. นายฤทธิพงษ์ ชุมพล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีวิไล	กรรมการ
๕. นายศักดิ์นันท์ ดวงตา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาสิงห์	กรรมการ
๖. นางสาวนีย์ ดิวะลา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ (ผู้แทน)	กรรมการ
๗. นางระพีพรรณ ไหลหาโคตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงโขงหลง (ผู้แทน)	กรรมการ
๘. นายสุรชาติ ไชยมัชฌิม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโซ่พิสัย (ผู้แทน)	กรรมการ
๙. นายมีชัย สุวรรณไตร	นิติกรชำนาญการปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	กรรมการและเลขานุการ
๑๐. นายจิตติภัทร์ ระหารนอก	นิติกรปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

### ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายอิฐ วรรณรัตน์
๒. นายชัยพฤกษ์ วรเริ่มสกุล

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายทองดี แสนพรม
๒. นางสาวยุพา รามคำ
๓. นางสาวลักขณา ชนะเวช

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ได้กำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัส และคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดบึงกาฬ มีนโยบายเข้มงวดขอให้หน่วยงานราชการถือปฏิบัติตามมาตรการโดยเคร่งครัด จึงได้จัดประชุมทางไกลด้วยวีดิทัศน์ (video conference) เมื่อนับองค์ประชุมที่เข้าร่วมประชุมเกินกึ่งหนึ่งถือว่าครบองค์ประชุมแล้ว ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า จังหวัดบึงกาฬ ได้มีคำสั่งที่ ๒๖๘๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน ประกอบด้วยคณะองค์ประชุมที่เข้าร่วมประชุม ในวันนี้ และได้เชิญประชุมครั้งนี้เป็นครั้งที่ ๒/๒๕๖๑

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรอง

วาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

เรื่องที่ ๔.๑ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลบึงกาฬ เสนอเพิ่มเติมสาขาแพทย์ที่ต้องการส่งเสริมพิเศษ

โรงพยาบาลบึงกาฬ ได้มีหนังสือ ที่ บก ๐๐๓๒.๓๐๑(๐๑)/๑๓๘๗ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่อง การปรับเพิ่มค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่เพิ่มเติม กรณีที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานวิกฤต หน่วยงานกึ่งวิกฤต และหน่วยงานทั่วไป ขอให้คณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนพิจารณา

นางเสาวนีย์ ติวะลา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล ตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงกาฬ ได้นำเสนอเหตุผลความจำเป็นโดยผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแล้ว ดังนี้

๑. เกณฑ์การพิจารณาค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านการพยาบาล

๑.๑ งานผู้ป่วยใน

๑.๑.๑ เกณฑ์การพิจารณาค่าตอบแทน

หัวข้อพิจารณา	เกณฑ์	น้ำหนักคะแนน
๑.๑.๑.๑ จำนวนผู้ป่วยประเภท ๔ - ๕	< ๔๐ %	๑
	๔๐ - ๕๐ %	๒
	> ๕๐ %	๓
๑.๑.๑.๒ ชั่วโมงการพยาบาล	< ๕ ชั่วโมง/ราย/วัน	๑
	๕-๖.๕๕ ชั่วโมง/ราย/วัน	๒
	≥ ๗ ชั่วโมง/ราย/วัน	๓

หัวข้อพิจารณา...

หัวข้อพิจารณา	เกณฑ์	น้ำหนักคะแนน
๑.๑.๑.๓ ผลผลิต (Productivity)	< ๑๑๐ %	๑
	๑๑๐-๑๓๐ %	๒
	>๑๓๐ %	๓
๑.๑.๑.๔ อัตราครองเตียงเฉลี่ยต่อเดือน	<๘๐ %	๑
	๘๐-๙๐ %	๒
	>๙๐ %	๓

นำเกณฑ์ทั้ง ๔ ข้อมารวมกัน

๑.๑.๒ เกณฑ์การพิจารณาหน่วยงาน

๑.๑.๒.๑ หน่วยงานวิกฤต มีคะแนน  $\geq ๙$  คะแนน และมีข้อที่ได้เต็ม ๓ คะแนน  $\geq ๒$  ข้อ

๑.๑.๒.๒ หน่วยงานกึ่งวิกฤต มีคะแนน  $\geq ๖-๘$  คะแนน และมีข้อที่ได้เต็ม ๓ คะแนน ๑ ข้อ

๑.๑.๒.๓ หน่วยงานทั่วไป มีคะแนน  $\leq ๕$  คะแนน และไม่มีข้อที่ได้ ๓ คะแนน

๑.๒ งานผู้ป่วยนอก

๑.๒.๑ เกณฑ์การพิจารณาค่าตอบแทน

หัวข้อพิจารณา	เกณฑ์	น้ำหนักคะแนน
๑.๒.๑.๑ จำนวนผู้ป่วยประเภท ๑-๒	$\leq ๑๐$ ราย	๑
	๑๐ - ๑๔ ราย	๒
	$\geq ๑๕$ ราย	๓
๑.๒.๑.๒ ชั่วโมงการพยาบาล	<๓๐ นาที	๑
	$\geq ๓๐$ นาที - ๑ ชั่วโมง	๒
	> ๑ ชั่วโมง	๓
๑.๒.๑.๓ ผลผลิต (Productivity)	< ๑๑๐ %	๑
	๑๑๐ - ๑๓๐ %	๒
	>๑๓๐ %	๓

นำเกณฑ์ ทั้ง ๓ ข้อ มารวมกัน

๑.๒.๒ เกณฑ์การพิจารณาหน่วยงาน

๑.๒.๒.๑ หน่วยงานวิกฤต มีคะแนน  $\geq ๗$  คะแนน และมีข้อ ๑ ได้คะแนนเต็ม ๓ คะแนน

๑.๒.๒.๒ หน่วยงานกึ่งวิกฤต มีคะแนน ๖ คะแนน และมีข้อ ๑ ได้คะแนนเต็ม ๒ คะแนน

๑.๒.๒.๓ หน่วยงานทั่วไป มีคะแนน  $\leq ๕$  คะแนน

๑.๓ การพิจารณาค่าตอบแทนเพิ่มขึ้นไม่เกิน ๐.๒๕ เท่า

๑.๓.๑ หน่วยงานวิกฤตเพิ่มค่าตอบแทน ๐.๒๕ เท่า

ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน(เดิม)	เกณฑ์ใหม่(เพิ่ม ๐.๒๕ เท่า)
๑. พยาบาลวิชาชีพ	๖๐๐ บาท	๗๕๐ บาท
๒. พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน	๔๘๐ บาท	๖๐๐ บาท
๓. เจ้าหน้าที่พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล	๓๖๐ บาท	๔๕๐ บาท
๔. ลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆ	๓๐๐ บาท	๓๗๕ บาท

๑.๓.๒ หน่วยงานกึ่งวิกฤตเพิ่มค่าตอบแทน ๐.๑๖๗ เท่า

ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน(เดิม)	เกณฑ์ใหม่(เพิ่ม ๐.๑๖๗ เท่า)
๑. พยาบาลวิชาชีพ	๖๐๐ บาท	๗๐๐ บาท
๒. พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน	๔๘๐ บาท	๕๖๐ บาท
๓. เจ้าหน้าที่พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล	๓๖๐ บาท	๔๒๐ บาท
๔. ลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆ	๓๐๐ บาท	๓๕๐ บาท

๑.๓.๓ หน่วยงานทั่วไปค่าตอบแทน ๐.๐๘๓ เท่า

ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน(เดิม)	เกณฑ์ใหม่(เพิ่ม ๐.๐๘๓ เท่า)
๑. พยาบาลวิชาชีพ	๖๐๐ บาท	๖๕๐ บาท
๒. พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน	๔๘๐ บาท	๕๒๐ บาท
๓. เจ้าหน้าที่พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล	๓๖๐ บาท	๓๙๐ บาท
๔. ลูกจ้างตำแหน่งอื่นๆ	๓๐๐ บาท	๓๒๕ บาท

ตัวอย่าง การวิเคราะห์ข้อมูลหน่วยงาน โรงพยาบาลบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ

๑. ผู้ป่วยใน

๑.๑ หน่วยงานวิกฤต มีคะแนน  $\geq ๙$  คะแนน และมีข้อที่ได้เต็ม ๓ คะแนน  $\geq ๒$  ข้อ

(อายุรกรรมชาย, อายุรกรรมหญิง และ ICU)

ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนเดิม	เกณฑ์ใหม่
RN	๖๐๐	๖๕๐	๗๕๐
PN	๓๖๐	๓๙๐	๔๕๐
Aide/พวณ.	๓๐๐	๓๒๕	๓๗๕

๑.๒ หน่วยงานกึ่งวิกฤต...

๑.๒ หน่วยงานกึ่งวิกฤต มีคะแนน  $\geq 6 - 8$  คะแนน และมีข้อที่ได้เต็ม ๓ คะแนน ๑ ข้อ  
(ศัลยกรรมชาย, ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์, NICU และ LR)

ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนเดิม	เกณฑ์ใหม่
RN	๖๐๐	๖๕๐	๗๐๐
PN	๓๖๐	๓๙๐	๔๒๐
Aide/พнг.	๓๐๐	๓๒๕	๓๕๐

๑.๓ หน่วยงานทั่วไป มีคะแนน  $\leq 5$  คะแนน และไม่มีข้อที่ได้ ๓ คะแนน  
(เด็กโต, ศัลยกรรมหญิง, PP, EENT, และ VIP )

ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนเดิม	เกณฑ์ใหม่
RN	๖๐๐	๖๕๐	๖๕๐
PN	๓๖๐	๓๙๐	๓๙๐
Aide/พнг.	๓๐๐	๓๒๕	๓๒๕

๒. งานผู้ป่วยนอก

๒.๑ หน่วยงานวิกฤต มีคะแนน  $\geq 7$  คะแนน และมีข้อ ๑ ได้คะแนนเต็ม ๓ คะแนน  
(ER,OR, Anesthetic)

ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนเดิม	เกณฑ์ใหม่
RN	๖๐๐	๖๕๐	๗๕๐
EMT	๔๘๐	๕๒๐	๖๐๐
PN	๓๖๐	๓๙๐	๔๕๐
Aide/พнг.	๓๐๐	๓๒๕	๓๗๕

๒.๒ หน่วยงานกึ่งวิกฤต มีคะแนน ๖ คะแนน และมีข้อ ๑ ได้คะแนนเต็ม ๒ คะแนน  
(ไตเทียม)

ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนเดิม	เกณฑ์ใหม่
RN	๖๐๐	๖๕๐	๗๐๐
PN	๓๖๐	๓๙๐	๔๒๐
Aide/พнг.	๓๐๐	๓๒๕	๓๕๐

๒.๓ หน่วยงานทั่วไป...

๒.๓ หน่วยงานทั่วไป มีคะแนน  $\leq ๕$  คะแนน (OPD ทั่วไป, OPD EENT, OPD Med, OPD Ortho, OPD Sx, ฝากครรภ์, คลินิกนภา, สุขภาพจิต)

ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนเดิม	เกณฑ์ใหม่
RN	๖๐๐	๖๕๐	๖๕๐
PN	๓๖๐	๓๙๐	๓๙๐
Aide/พวณ.	๓๐๐	๓๒๕	๓๒๕

คณะกรรมการพิจารณาเห็นว่า เมื่อคำนวณตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวที่นำเสนอจะเห็นว่า โรงพยาบาลที่จะเข้าหลักเกณฑ์จัดเป็นหน่วยงานวิกฤต กึ่งวิกฤต จะมีได้เฉพาะโรงพยาบาลทั่วไป แม้โรงพยาบาลเซกาที่เป็นโรงพยาบาลขนาดกลาง ยังไม่เข้าหลักเกณฑ์ที่จะเป็นหน่วยงานวิกฤตหรือกึ่งวิกฤต จึงเห็นควรประกาศให้เฉพาะโรงพยาบาลบึงกาฬ

#### มติที่ประชุม

เห็นชอบให้ประกาศกำหนดการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ในหน่วยงานวิกฤต โรงพยาบาลบึงกาฬ เพิ่มขึ้น ๐.๒๕ หน่วยงานกึ่งวิกฤต ๐.๑๖๗ เท่า และหน่วยงานทั่วไป ๐.๐๘๓ เท่า

เรื่องที่ ๔.๒ เรื่องเสนอจากเลขาคณะกรรมการ เสนอเพิ่มค่าตอบแทนแก่เจ้าหน้าที่ที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานนอกหน่วยบริการหรือต่างหน่วยบริการ กรณีที่เกิดมีภัยพิบัติ หรือเกิดโรคระบาด

นายมีชัย สุวรรณไตร นิตกรชำนาญการปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ นำเสนอปัญหาอุปสรรคในการจัดกำลังบุคลากรด้านสาธารณสุขไปช่วยดูแลประชาชนในท้องที่ที่เกิดภัยพิบัติหรือเกิดโรคระบาด ดังนี้

กรณีพิบัติภัยจากคลื่นสึนามิเมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๗ ถือเป็นภัยธรรมชาติร้ายแรงมากที่สุดเท่าที่ประเทศไทยเคยได้รับ มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก รัฐบาลก็ได้รับดำเนินการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ประสบภัย โดยรีบด่วน รวมทั้งมีการระดมกำลังเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกภาคส่วนในการช่วยเหลือมีทั้งการนำผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาล การเก็บและการค้นหาศพผู้เสียชีวิต การนำเครื่องอุปโภคและบริโภค ที่มีผู้บริจาคไปให้แก่ผู้ประสบภัย เนื่องจากลำพังเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ไม่เพียงพอ

ปี พ.ศ. ๒๕๔๙ เกิดอุทกภัยใน ๔๗ จังหวัด ทั่วประเทศ ส่งผลให้หลายพื้นที่มีสภาพน้ำท่วมขัง ประกอบกับมีการผันน้ำเข้าเก็บกักเอาไว้ในพื้นที่ว่างเพื่อบรรเทาปัญหาน้ำท่วมโดยเฉพาะพื้นที่การเกษตรในจังหวัดชัยนาท สิงห์บุรี อ่างทอง พระนครศรีอยุธยา สุพรรณบุรี ลพบุรี และปทุมธานี รวมประมาณ ๑.๓๘ ล้านไร่ ต่อมาจังหวัดดังกล่าวไม่สามารถรับน้ำได้ไหว น้ำจึงไหลเข้าท่วมขังที่กรุงเทพฯ เกือบ ๑ เมตร นานกว่า สัปดาห์

หรือกรณีมีการพบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ใน จ.สมุทรสาคร จำนวนผู้ป่วยโควิด-19 ในจังหวัดเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วเป็นเกือบ ๗๐๐ ราย ส่วนมากเป็นแรงงานชาวเมียนมาที่ทำงานในอุตสาหกรรมประมง นอกจากนี้ยังมีรายงานว่าพบผู้ติดเชื้อจากสมุทรสาครกระจายอยู่ในพื้นที่อย่างน้อย ๓ จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ และนครปฐม

ทั้งสามเหตุการณ์...

ทั้งสามเหตุการณ์ที่ยกตัวอย่างมา หากจะเรียกให้ครอบคลุมทั้งสามเหตุการณ์ ถือว่าเป็นภัยพิบัติหรือโรคระบาด เมื่อเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวเจ้าหน้าที่ที่อยู่ในพื้นที่ประสบภัยมีกำลังไม่เพียงพอในการให้ความช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบภัย จึงมีการระดมทรัพยากรบุคคลด้านสาธารณสุข และในการจัดหาอาสาสมัครที่จะเป็นตัวแทนจังหวัดไปช่วยเหลือพื้นที่ประสบภัยนั้น เจ้าหน้าที่ที่อาสาเป็นตัวแทนของจังหวัดนั้น นับว่าเป็นผู้เสียสละและเสี่ยงต่อภัยในระหว่างการปฏิบัติงานหรือเสี่ยงต่อการติดเชื้อจากโรคระบาด เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่อาสาสมัครที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานนอกหน่วยหรือต่างหน่วยบริการเหล่านั้น ควรจะได้รับค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้นไม่เกิน ๑ เท่าของอัตราที่กำหนดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับซึ่งอยู่ในอำนาจของคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนนี้ สามารถประกาศกำหนดแล้วเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

#### มติที่ประชุม

เห็นชอบให้ประกาศคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ให้ผู้ที่ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงานนอกหน่วยหรือต่างหน่วยบริการกรณีไปปฏิบัติงานในพื้นที่ที่เกิดภัยพิบัติหรือโรคระบาดให้ได้รับค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้นไม่เกิน ๑ เท่าของอัตราที่กำหนดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจ่ายเงินค่าตอบแทนที่แนบท้ายข้อบังคับ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.



(นายมีชัย สุวรรณไตร)

นิติกรชำนาญการ

ผู้จดยางงานการประชุม



(นายภมร ดรณ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม