



## บันทึกข้อความ



ส่วนงาน ฝ่ายบริการพยาบาล โทร. 1662-1664

ที่ มอ 395/ 61-06187

วันที่ 7 สิงหาคม 2561

เรื่อง ขออนุมัติแผนอัตรากำลังคนและหลักการเบิกค่าตอบแทนบุคลากรทุกระดับของฝ่ายบริการพยาบาล  
เดือนตุลาคม 2561 – กันยายน 2562

เรียน คณบดี



ฝ่ายบริการพยาบาลใคร่ขออนุมัติหลักการเบิกค่าตอบแทนให้แก่บุคลากรทุกระดับของฝ่ายบริการ  
พยาบาลตั้งแต่เดือนตุลาคม 2561 – กันยายน 2562 ตามรายละเอียดดังนี้

### 1. พยาบาล

#### 1.1 ค่าเวร

- ค่าตอบแทนหัวหน้าเวรพยาบาล จำนวน 1 คน/เวร
  - กรณีขึ้นปฏิบัติงานผลัดบ่าย, ดึก, เสริม
  - บุคลากรใหม่ ขึ้นปฏิบัติงานในการฝึกทักษะสามารถเบิกค่าเวร ค่าล่วงเวลา ค่าล่วงเวลา  
สะสมและค่าสาขาขาดแคลน (เริ่มต้นนับจากวันที่เข้าปฏิบัติงานจริงที่หน่วยงานโดยมี  
ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงานดังนี้
- |   |         |
|---|---------|
| -พยาบาลหอผู้ป่วยพิเศษและหอผู้ป่วยสามัญ (ทั่วไป) | 1 เดือน |
| -พยาบาลหอผู้ป่วยER, LR, NICU, NMCU              | 2 เดือน |
| -พยาบาล SICU, SRCU, MICU MRCU PICU และ OR       | 3 เดือน |

#### 1.2 ค่าล่วงเวลาในกรณี

- 1.2.1 ปฏิบัติงานก่อนและเลิกปฏิบัติหลังเวลาทำการปกติครึ่งชั่วโมงเพื่อเตรียมการบริการ  
ผู้ป่วยให้เกิดความพร้อมเพียงตลอด 24 ชั่วโมงได้อย่างรวดเร็วและเพื่อการส่ง –  
รับงานระหว่างผลัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย(OT สะสม)
- 1.2.2 ปฏิบัติงานนอกเวลาทำการปกติในตำแหน่งผู้ตรวจการพยาบาล
- 1.2.3 ทดแทนบุคลากรที่ไปอบรมประชุมสัมมนา ดูงาน การไปเป็นวิทยากร และบุคลากร  
ใหม่ในระยะฝึกทักษะ
- 1.2.4 ทดแทนบุคลากรที่ลาป่วย ลากิจ ลาคลอด ลาอุปสมบท และลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- 1.2.5 ทดแทนอัตรากำลังที่ขาดจากจำนวนที่จัดสรรให้
- 1.2.6 หลักการจัดอัตรากำลังเสริม เนื่องจากมีจำนวนผู้ป่วยเกินกว่าอัตรากำลังปกติ และ  
ภาระงานเพิ่ม ในกรณีดังต่อไปนี้

1. มีผู้ป่วยระดับ 4ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต ผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ มากกว่า อัตรากำลังพยาบาลที่ขึ้นปฏิบัติงานปกติจะดูแลผู้ป่วยได้ ในแต่ละผลัดเวร โดยจัด RN/PN/Orderly เพิ่มได้ 1 คนต่อผู้ป่วยหนัก 1 คน

2. ห้องคลอด ให้จัด RN/PN/Orderlyเพิ่มได้ 1 คน ตามภาระงาน ดังนี้

ผลัด	ผู้ป่วยภาวะปกติ	ผู้ป่วยภาวะปกติ+ภาวะแทรกซ้อน
เช้า วันราชการ	ผู้ป่วย $\geq 8$ คน	ผู้ป่วย $\geq 6$ คน
เช้าวันหยุด	ผู้ป่วย $\geq 6$ คน	ผู้ป่วย $\geq 4$ คน
บ่าย,ดึก	ผู้ป่วย $\geq 4$ คน	ผู้ป่วย $\geq 2$ คน

3. หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด (NICU = 15 เตียง, หอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด (NMCU) = 10 เตียง, ห้องเด็กอ่อน (Nursery) = 15 เตียง)เมื่อมีผู้ป่วยเกินจำนวนเตียง ให้จัด RN/PN/Orderly เพิ่มได้ 1 คน

4. Nursery มีทารกอาการคงที่ + ทารกที่มีอาการซับซ้อน/ไม่คงที่ จำนวน  $\geq 10$  คน ให้จัด RN/PN/Orderly เพิ่มได้ 1 คน\*

5. หอผู้ป่วยสูติกรรม พิเศษสูติกรรม พิเศษสูติ-นรีเวช และพิเศษทั่วไป ให้จัด RN/PN/Orderly เพิ่มได้ 1 คน กรณีมีทารกแรกคลอดอาการคงที่ + ทารกแรกคลอดที่มีอาการซับซ้อน/ไม่คงที่ จำนวน  $\geq 10$  คน\*

#### หมายเหตุ \*

Nursery, สูติกรรม, พิเศษสูติกรรม, พิเศษสูติ-นรีเวชและพิเศษทั่วไป : ทารกที่มีอาการซับซ้อน/ไม่คงที่ หมายถึง ทารกที่ต้องสังเกตอาการ อุณหภูมิกายผิดปกติ, ตัวเหลือง น้ำตาลในเลือดต่ำ, การหายใจ ชีพจร ความดันโลหิต, ปัญหาการกิน

6. มีการปรับปรุงหอผู้ป่วยหรือสำรองเมื่อกรณีมีเหตุการณ์พิเศษหรือต้องการเรียกเสริมในกรณีเตรียมรับสถานการณ์จำเป็นที่สำคัญเช่นอุบัติเหตุหมู่ วันหยุดที่รัฐบาลประกาศหยุดเพิ่ม วันหยุดสำคัญ ได้แก่วันปีใหม่ วันสงกรานต์ เป็นต้น

1.2.7 อยู่ปฏิบัติงานต่อนอกเวลาราชการเช่นจากการผ่าตัดไม่แล้วเสร็จ แพทย์ตรวจผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยนอกได้รับเลือด ยาเคมีบำบัด ไม่แล้วเสร็จ

1.2.8 ห้องผ่าตัดจัดอัตรากำลังเสริมฉุกเฉิน เพื่อสำรองเมื่อกรณีมีเหตุการณ์พิเศษหรือต้องการเรียกเสริมในกรณีเตรียมรับสถานการณ์จำเป็นที่สำคัญ

1.3 ค่าตอบแทนบุคลากรสาขาขาดแคลน เบิกตามระเบียบที่คณะ ฯกำหนด ตามจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง



## 2. ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล

### 2.1 ค่าเวร

- กรณีขึ้นปฏิบัติงานผลัดบ่าย, ดึก, เสริม

### 2.2 ค่าล่วงเวลาในกรณี

- 2.2.1 ปฏิบัติงานก่อนและเลิกปฏิบัติหลังเวลาทำการปกติครึ่งชั่วโมงเพื่อเตรียมการบริการผู้ป่วยให้เกิดความพร้อมตลอด 24 ชั่วโมงได้อย่างรวดเร็วและเพื่อการส่ง – รับงานระหว่างผลัดเป็นไปด้วยความเรียบร้อย(OT สะสม)
- 2.2.2 ทดแทนบุคลากร/พนักงานช่วยการพยาบาลที่ลาป่วย ลากิจ ลาคลอด ลาอุปสมบท และลาไปประกอบพิธีฮัจญ์
- 2.2.3 ทดแทนอัตรากำลังที่ขาดจากจำนวนที่จัดสรรให้
- 2.2.4 จัดอัตรากำลังเสริมเนื่องจากมีจำนวนผู้ป่วยเกินกว่าอัตรากำลังปกติ และภาระงานเพิ่ม ในกรณีมีการปรับปรุงหอผู้ป่วยหรือสำรองเมื่อกรณีมีเหตุการณ์พิเศษหรือต้องการเรียกเสริมในกรณีเตรียมรับสถานการณ์จำเป็นที่สำคัญเช่นอุบัติเหตุหมู่ วันหยุดที่รัฐบาลประกาศหยุดเพิ่ม วันหยุดสำคัญได้แก่วันปีใหม่วันสงกรานต์ เป็นต้น
- 2.2.5 อยู่ปฏิบัติงานต่อนอกเวลาราชการเช่นจากการผ่าตัดไม่แล้วเสร็จ แพทย์ตรวจผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยนอกได้รับเลือด ยาเคมีบำบัด ไม่แล้วเสร็จ
- 2.2.6 ห้องผ่าตัดจัดอัตรากำลังเสริมฉุกเฉิน เพื่อสำรองเมื่อกรณีมีเหตุการณ์พิเศษหรือต้องการเรียกเสริมในกรณีเตรียมรับสถานการณ์จำเป็นที่สำคัญ

### 2.3 ค่าตอบแทนบุคลากรสาขาขาดแคลน เบิกตามระเบียบที่คณะ ฯ กำหนด ตามจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง

## 3. พนักงานช่วยการพยาบาล

### 3.1 ค่าเวร

- กรณีขึ้นปฏิบัติงานผลัดบ่าย, ดึก, เสริม

### 3.2 ค่าล่วงเวลา

- ทดแทนอัตรากำลังที่ขาดจากการจัดสรรอัตรากำลังให้
- ทดแทนเสมียนที่ลาพักผ่อน ลาป่วย ลากิจ ลาคลอด
- ทดแทนบุคลากรที่ลาป่วย ลากิจ ลาคลอด
- ทดแทนบุคลากรใหม่ในระยะฝึกทักษะสามารถเบิกค่าสาขาขาดแคลน -หอผู้ป่วยพิเศษ หอผู้ป่วยสามัญ (ทั่วไป) หอผู้ป่วยวิกฤต 2 เดือน และเฉพาะกรณีตามความเหมาะสม

จัดอัตรากำลังขึ้นเสริม เนื่องจากมีจำนวนผู้ป่วยหรือจำนวนผู้ป่วยหนักเกินกว่าอัตรากำลังปกติ จะดูแลผู้ป่วยได้หรือมีการปรับปรุงหอผู้ป่วยหรือสำรองเมื่อกรณีมีเหตุการณ์พิเศษหรือต้องการเรียกเสริมในกรณีเตรียมรับสถานการณ์จำเป็นที่สำคัญ

เช่นอุบัติเหตุหมู่ วันหยุดที่รัฐบาลประกาศหยุดเพิ่ม วันหยุดสำคัญ ๆ ได้แก่ วันปีใหม่ วันสงกรานต์ เป็นต้น

- อยู่ปฏิบัติงานต่อนอกเวลาราชการเช่นจากการผ่าตัดไม่แล้วเสร็จ แพทย์ตรวจผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยนอกได้รับเลือด ยาเคมีบำบัด เยี่ยมบ้านและออกคลินิกนักศึกษาไม่แล้วเสร็จ
- กรณีพนักงานช่วยการพยาบาลลาป่วย ลากิจ ลาคลอด สามารถจัดเจ้าหน้าที่ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ได้
- ห้องผ่าตัดจัดอัตรากำลังเสริมฉุกเฉิน เพื่อสำรองเมื่อกรณีมีเหตุการณ์พิเศษ หรือต้องการเรียกเสริมในกรณีเตรียมรับสถานการณ์จำเป็นที่สำคัญ

3.3 ค่าตอบแทนบุคลากรสาขาขาดแคลน เบิกตามระเบียบที่คณะ ฯ กำหนด ตามจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจริง

#### 4. เสมียน(พนักงานช่วยเหลือคนไข้)

##### 4.1 ค่าล่วงเวลา

- ทดแทนอัตรากำลังพนักงานช่วยการพยาบาลที่ OPD ที่ลาป่วย ลากิจ ลาคลอด
- ทดแทนอัตรากำลังพนักงานช่วยการพยาบาลที่ OPD จากที่จัดสรรอัตรากำลังให้
- ทดแทนบุคลากรที่ลาป่วย ลากิจ ลาคลอด
- ทดแทนอัตรากำลังที่ขาดจากจำนวนที่จัดสรรให้
- ในกรณีพนักงานช่วยเหลือคนไข้ลาป่วย ลากิจ ลาคลอด ลาออก ให้สามารถจัดเจ้าหน้าที่ตำแหน่งผู้ปฏิบัติงานพยาบาล พนักงานช่วยการพยาบาล แม่บ้าน
- กรณีจำเป็นต้องขึ้นปฏิบัติงานวันหยุดนักขัตฤกษ์ วันหยุดที่รัฐบาลประกาศหยุดเพิ่ม

#### 5. แม่บ้าน

##### 5.1 ค่าเวรกรณีขึ้นปฏิบัติงาน

- ผลัดป่วย, ดึก, เสริมและนอน
- ผลัด 16 ชั่วโมง (โดยอยู่ปฏิบัติงานติดต่อกัน 16 ชั่วโมง)
- รูปแบบการจัดเวร หอผู้ป่วยสามารถจัดเป็นผลัดเสริมหรือผลัด 16 ชั่วโมง หรือ OT รายชั่วโมง ได้ตามที่หอผู้ป่วยสามารถแก้ปัญหาได้ เพื่อให้เกิดความยืดหยุ่น และบริหารภาระงานได้คล่องตัว เนื่องจากความขาดแคลน และไม่แน่นอนจากจำนวนแม่บ้านที่คงอยู่

##### 5.2 ค่าล่วงเวลา

- ทดแทนอัตรากำลังที่ขาดจากการจัดสรรอัตรากำลังให้
- ทดแทนบุคลากรที่ลาป่วย ลากิจ ลาคลอด
- ห้องผ่าตัด , ห้องคลอดมีผลัด 8 ชั่วโมง

- ห้องผ่าตัดจัดอัตรากำลังเสริมฉุกเฉิน กรณีผ่าตัดไม่แล้วเสร็จ หรือสำรองเมื่อกรณีมีเหตุการณ์พิเศษหรือต้องการเรียกเสริมในกรณีเตรียมรับสถานการณ์จำเป็นที่สำคัญ
- เพิ่ม OT เป็นรายชั่วโมง ซึ่งบางหอผู้ป่วยจะให้แม่บ้านจากหน่วยงานอื่น 2-3 คน OT ช่วยกันทำงานใน 1-2 ชั่วโมง
- ทดแทนบุคลากรใหม่ในระยะฝึกทักษะ
  - หอผู้ป่วยพิเศษ หอผู้ป่วยสามัญ (ทั่วไป) หอผู้ป่วยวิกฤต 1 เดือน และเฉพาะกรณีตามความเหมาะสม

#### 6. วันหยุดราชการเพิ่มกรณีพิเศษ

ในกรณีที่รัฐบาลประกาศวันหยุดเพิ่มกรณีพิเศษ สามารถจัด OT ภายในเดือนนั้นตามจำนวนบุคลากรของหอผู้ป่วยแต่ละตำแหน่ง แต่ให้เบิกค่าล่วงเวลาโดยพิจารณาจากการค้างเวรตามความเหมาะสม

7. วันตรุษอีดีลฟีตรีและวันตรุษอีดีลอัฎฮา สามารถจัด OT ในวันดังกล่าวตามจำนวนอัตรากำลังที่จัดเกินจากวันหยุดราชการของแต่ละหอผู้ป่วยในทุกตำแหน่ง โดยพิจารณาจากการค้างเวรตามความเหมาะสม

8. ในกรณีมีความจำเป็นไม่สามารถตามบุคลากรในแต่ละระดับขึ้นปฏิบัติงานได้เนื่องจาก ลาป่วย ลากิจ ลาคลอด ให้สามารถจัดอัตรากำลังต่างระดับทดแทนได้ โดยเบิกค่าตอบแทนตามอัตราของบุคลากรที่ขึ้นปฏิบัติงานจริง เนื่องจากภาระงานหลักที่ปฏิบัติงานหน้าที่ของแต่ละตำแหน่ง ยกเว้นผู้ปฏิบัติงานพยาบาลและพนักงานช่วยการพยาบาลขึ้นปฏิบัติงานทดแทนเสมือนให้เบิกค่าตอบแทนในตำแหน่งเสมือน

#### หลักการจัดอัตรากำลังวิเคราะห์อัตรากำลังโดยพิจารณาดังนี้

1. วิเคราะห์อัตรากำลังของปีงบประมาณ 2561 โดยคำนึงถึงอัตราการครองเตียง จำนวนผู้ป่วยหนัก ต่อวันจำนวนผู้ป่วยคงพยาบาลเฉลี่ยต่อวันจำนวนผู้ป่วยจำหน่ายและรับใหม่จำนวนผู้ป่วยผ่าตัด จำนวนบุคลากร จำนวนเวลา และกิจกรรมทางการพยาบาล
2. ปัญหาและอุปสรรคในการบริหารอัตรากำลัง
3. ความยืดหยุ่นการใช้เตียงข้ามแผนก
4. จำแนกความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยในแต่ละผลัดเวร ตามประเภทของผู้ป่วยซึ่งแบ่งออกเป็นหลายประเภทด้วยกันโดยแบ่งตามความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยในรอบ 24 ชั่วโมงดังนี้
  - 1) ผู้ป่วยระดับ 1 มีความต้องการการพยาบาล 0 – 2 ชั่วโมง
  - 2) ผู้ป่วยระดับ 2 มีความต้องการการพยาบาล 2.1 – 4 ชั่วโมง
  - 3) ผู้ป่วยระดับ 3 มีความต้องการการพยาบาล 4.1 – 10 ชั่วโมง
  - 4) ผู้ป่วยระดับ 4 มีความต้องการการพยาบาลมากกว่า 10 ชั่วโมง



## 5. การจัดสรรอัตรากำลัง

5.1 ในปีงบประมาณ 2561-2562 ขอรอบอัตรากำลังดังนี้

ชื่อตำแหน่ง	กรอบอัตรากำลัง			เพิ่มเติม 2562	แผนการขยายงานในปี 2562
	2560	2561	2562		
พยาบาล	1,187	1,220	1,313	93	1) คลินิกบริการพิเศษเปิดบริการทุกแผนก 2) หอผู้ป่วย Premium 21 เตียง 1 หอผู้ป่วย 3) ศูนย์ส่องกล้อง 5 ห้อง 4) OR 2 ห้อง 5) หอผู้ป่วยพิเศษทั่วไป(6/12) 14 เตียง 6) PMCU 8 เตียง 7) Post Cath Unit 14 เตียง
ผู้ปฏิบัติงาน พยาบาล	801	805	895	90	
พนักงานช่วยการ พยาบาล					
พนักงานช่วยเหลือ คนไข้ + รุรการ	83	80	86	6	
แม่บ้าน	188	178	191	13	

5.2 จากเดิมแผนการขยายในปี 2560 ไม่ได้ขยายตามแผน แต่ขยายตามข้อมูล ดังนี้

วางแผนการขยายงานในปี พ.ศ.2561	ขยายงานได้จริงในปี พ.ศ.2561
1.คลินิกบริการพิเศษเปิดบริการทุกแผนก	1.เปิดได้ 4 แผนก (ตรวจสุขภาพ อายุรกรรม ศัลยกรรม เด็ก)
2.หอผู้ป่วย Premium 21 เตียง 2 หอผู้ป่วย	2.ไม่ได้ขยาย(อยู่ในระหว่างปรับปรุงสถานที่)
3.OR 2 ห้อง	3.ไม่ได้ขยาย(อยู่ในระหว่างปรับปรุงสถานที่)
4.SICU 2 เตียง (SICU 8 เตียง และ CVT 8 เตียง)	4.ไม่ได้ขยาย
5.MICU2 เตียง(MICU 12 เตียง และ CCU 6 เตียง)	5.ไม่ได้ขยาย
6.PMCU 8 เตียง	6.ไม่ได้ขยาย (อยู่ในระหว่างปรับปรุงสถานที่)
7.Post Cath Unit 14 เตียง	7.ไม่ได้ขยาย (อยู่ในระหว่างปรับปรุงสถานที่)

5.3 การคำนวณสัดส่วนพิจารณาถึงกิจกรรมการดูแลรักษาของแพทย์และกิจกรรมทางการแพทย์พยาบาลจึงคิดจำนวนการใช้อัตราค่าจ้างแต่ละเวรโดยประมาณจากการคำนวณสัดส่วนในแต่ละผลัดดังนี้

- 1. เวรเช้า            ต้องการ 35 - 50%
- 2. เวรบ่าย           ต้องการ 25 - 35%
- 3. เวรดึก             ต้องการ 18- 33%

6 คิดเวลาปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ 40 ชั่วโมง : สัปดาห์เป็นหลักและคิดคำนวณเวลาเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานขดเขยในวันหยุดนักขัตฤกษ์วันหยุดประจำสัปดาห์วันพักผ่อนประจำปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง

*Jmรกค*

(นางสาวจันทร์ฉาย แซ่ตั้ง)

หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

เรียน รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล

ตรวจสอบหลักการแล้วเป็นค่าใช้จ่ายตาม

- ✓ ระเบียบและหลักเกณฑ์ทางราชการ (เห็นด้วยแล้ว)
- ✓ มี  ไม่มี ในแผนงบประมาณประจำ
- ✓ อื่นๆ 1. คดีขบวนการดูแลผู้ป่วย ที่โรงพยาบาลมีเตียง 900 เตียง นอนใน  
 1.00 นก 6.00-14.00 น หรือ 9.00-15.00 น หรือ 8.00-16.00 น.  
 1.00 นก 19.00-21.00 น. (กรณีรับดูแลผู้ป่วยประตณ. 60คน สอ 30คน 91/81-11.00.23/2)
- 2. น.พิเชษฐาติก สักทงนงนังน อิมเนน pr BD หรือ 00น. คลียนกัน.  
 ปรนัย, วิก ไนรรมกัมอิก 1, วิก 2, PMCU

*สมรกค*  
*จรว*

6 กย 61

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์เรืองศักดิ์ ลีธนาภรณ์)

รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล

เห็นควรอนุมัติหลักการและเบิกจ่ายเมื่อผ่าน

ตรวจสอบแล้วถูกต้องครบถ้วน

พรวิสิฐ  
4 ก.ย. 61  
*[Signature]*

เรียน ห้องสมุดพัฒนาวิชาการพยาบาล

เพื่อไม่ออกสภาน เห็นสมควรแจ้งทุกหน่วยงาน

เพื่อทราบด้วย  
14 กย 61  
ลพณ 11 กย 61

11 กย  
*Jmรกค*  
11 กย 61