



บันทึกข้อความ

งานคลัง คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เลขรับ 62-156439
วันที่ 08 ส.ค. 2562
เวลา

4 กย 62 16/ค/ค

ส่วนงาน ฝ่ายบริการพยาบาล โทร. 1662-1664

ที่ มอ 395/62-02595

วันที่ 8 สิงหาคม 2562

เรื่อง ขออนุมัติแผนอัตรากำลังคนและหลักการเบิกค่าตอบแทนบุคลากรทุกระดับของฝ่ายบริการพยาบาล
เดือนตุลาคม 2562 – กันยายน 2563

เรียน คณบดี

ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์
เลขรับ 62-015734
วันที่ 4 ก.ย. 62
เวลา 09.59 น.

ฝ่ายบริการพยาบาลใคร่ขออนุมัติหลักการเบิกค่าตอบแทนให้แก่บุคลากรทุกระดับของฝ่ายบริการ
พยาบาลตั้งแต่เดือนตุลาคม 2562 – กันยายน 2563 ตามรายละเอียดดังนี้

1. พยาบาล

1.1 ค่าเวร

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

1.2 ค่าล่วงเวลาในกรณี

- 1.2.1 ปฏิบัติงานก่อนและเลิกปฏิบัติหลังเวลาทำการปกติครึ่งชั่วโมงเพื่อเตรียมกรบริการ
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 4 ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต 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 ≥ 8 คน	ผู้ป่วย ≥ 6 คน
เช้าวันหยุด	ผู้ป่วย ≥ 6 คน	ผู้ป่วย ≥ 4 คน
บ่าย,ดึก	ผู้ป่วย ≥ 4 คน	ผู้ป่วย ≥ 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 ≥ 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 ≥ 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

1.2.9 กรณีบุคลากรไปปฏิบัติงานทดแทนบุคลากรที่ไปปฏิบัติงาน ณ หอผู้ป่วยติดเชื่อ

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 และลาไปประกอบพิธีฮัจย์
- 2.2.3 ทดแทนอัตรากำลังที่ขาดจากจำนวนที่จัดสรรให้
- 2.2.4 จัดอัตรากำลังเสริมเนื่องจากมีจำนวนผู้ป่วยเกินกว่าอัตรากำลังปกติ และภาระงานเพิ่ม กรณีมีการปรับปรุงหอผู้ป่วย หรือสำรองเมื่อมีเหตุการณ์พิเศษหรือต้องการเรียกเสริมในกรณีเตรียมรับสถานการณ์จำเป็นที่สำคัญ เช่น อุบัติเหตุหมู่ วันหยุดที่รัฐบาลประกาศหยุดเพิ่ม วันหยุดสำคัญได้แก่ วันปีใหม่ วันสงกรานต์ 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 เนื่องจากมีจำนวนผู้ป่วยหรือจำนวนผู้ป่วยหนักเกินกว่าอัตรากำลังปกติจะดูแลผู้ป่วยได้ หรือมีการปรับปรุงหอผู้ป่วยหรือสำรองเมื่อกรณีมีเหตุการณ์พิเศษหรือต้องการเรียกเสริมในกรณีเตรียมรับสถานการณ์จำเป็นที่สำคัญ

เช่น อุบัติเหตุหมู่ วันหยุดที่รัฐบาลประกาศหยุดเพิ่ม วันหยุดสำคัญ ๗
ได้แก่ วันปีใหม่ วันสงกรานต์ เป็นต้น

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

3.3 ค่าตอบแทนบุคลากรสาขาขาดแคลน เบิกตามระเบียบที่คณะ ำกำหนด 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
- กรณีจำเป็นต้องขึ้นปฏิบัติงานวันหยุดนักชัตฤกษ์ 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 2 สัปดาห์ และเฉพาะกรณีตามความเหมาะสม

6. วันหยุดราชการเพิ่มกรณีพิเศษ

ในกรณีที่รัฐบาลประกาศวันหยุดเพิ่มกรณีพิเศษ สามารถจัด OT ภายในเดือนนั้นตามจำนวนบุคลากรของหอผู้ป่วยแต่ละตำแหน่ง แต่ให้เบิกค่าล่วงเวลาโดยพิจารณาจากการค้างเวรตามความเหมาะสม

7. วันตรุษอีดิลฟิตรีและวันตรุษอีดิลอัฎฮา สามารถจัด OT ในวันดังกล่าวตามจำนวนอัตรากำลังที่จัดเกินจากวันหยุดราชการของแต่ละหอผู้ป่วยในทุกตำแหน่ง โดยพิจารณาจากการค้างเวรตามความเหมาะสม

8. ในกรณีมีความจำเป็นไม่สามารถตามบุคลากรในแต่ละระดับขึ้นปฏิบัติงานได้เนื่องจาก ลาป่วย ลากิจ ลาคลอด ให้สามารถจัดอัตรากำลังต่างระดับทดแทนได้ โดยเบิกค่าตอบแทนตามอัตราของบุคลากรที่ขึ้นปฏิบัติงานจริง เนื่องจากภาระงานหลักที่ปฏิบัติงานหน้าที่ของแต่ละตำแหน่ง ยกเว้นผู้ปฏิบัติงานพยาบาล และพนักงานช่วยการพยาบาลขึ้นปฏิบัติงานทดแทนเสมือนให้เบิกค่าตอบแทนในตำแหน่งเสมือน

หลักการจัดอัตรากำลังวิเคราะห์ห้อตรากำลังโดยพิจารณาดังนี้

1. วิเคราะห์ห้อตรากำลังของปีงบประมาณ 2562 โดยคำนึงถึงอัตราการครองเตียง จำนวนผู้ป่วยหนัก ต่อวัน จำนวนผู้ป่วยคงพยาบาลเฉลี่ยต่อวัน จำนวนผู้ป่วยจำหน่ายและรับใหม่ จำนวนผู้ป่วยผ่าตัด จำนวนบุคลากร จำนวนเวลา และกิจกรรมทางการพยาบาล
2. ปัญหาและอุปสรรคในการบริหารห้อตรากำลัง
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 2563	แผนการขยายงานในปี 2563
	2561	2562	2563		
พยาบาล	1,220	1,313	1431	118	1. คลินิกบริการพิเศษหุ คอ จมูก 2. หอผู้ป่วย Premium 2 หอผู้ป่วยชั้น 10 และ 11 (ตึกสร.) 3. ศูนย์ส่องกล้อง 2 ห้อง 4. OR (MIS) 3 ห้อง 5. Post Cath Unit 14 เตียง 6. MICU เพิ่ม 1 เตียง 7. CCU เพิ่ม 2 เตียง 8. หอผู้ป่วยพิเศษทั่วไปชั้น 8 และ 9 (ตึกสร.)
ผู้ปฏิบัติงาน พยาบาล	805	895	990	95	
พนักงานช่วยการ พยาบาล					
พนักงานช่วยเหลือ คนไข้ + อธิการ	80	86	93	7	
แม่บ้าน	178	191	207	16	

5.2 ปี พ.ศ.2562 สามารถขยายงานได้จริง โดยมีรายละเอียดดังนี้

วางแผนการขยายงานในปี พ.ศ.2562	ขยายงานได้จริงในปี พ.ศ.2562
1. คลินิกบริการพิเศษเปิดบริการทุกแผนก	1. เปิดได้ 10 แผนก (ตรวจสุขภาพ อายุรกรรม ศัลยกรรม เด็ก ตา นรีเวช ภูมิแพ้ ผิวหนัง กระดูกและข้อ จิตเวช)
2. หอผู้ป่วย Premium 21 เตียง 2 หอผู้ป่วย	2. ไม่ได้ขยาย(อยู่ในระหว่างปรับปรุงสถานที่)
3. ศูนย์ส่องกล้อง 5 ห้อง	3. เปิดได้ 3 ห้อง
4. OR 2 ห้อง	4. OR 2 ห้อง (ตึกสร.)
5. หอผู้ป่วยพิเศษทั่วไป (6/13) 14 เตียง	5. เปิดดำเนินการเดือนพฤษภาคม 2562
6. PMCU 8 เตียง	6. เปิดดำเนินการเดือนธันวาคม 2561
7. Post Cath Unit 14 เตียง	7. ไม่ได้ขยาย (อยู่ในระหว่างปรับปรุงสถานที่)

