



ประกาศคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน

ฉบับที่ ๘/๒๕๖๗

เรื่อง การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับโรงพยาบาลอุดรธานี

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ เนื่องด้วยการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ในการให้บริการผู้ป่วยในสถานการณที่มีการเปลี่ยนแปลงไปทั้งด้านจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น การปฏิบัติงานที่ต้องเน้นด้านคุณภาพบริการตามมาตรฐานต่าง ๆ ประกอบกับสภาวะการทางเศรษฐกิจและสังคม ในปัจจุบันทำให้เจ้าหน้าที่มีภาระงานมากขึ้น ทั้งนี้ เพื่อให้การจ่ายค่าตอบแทนเป็นไปอย่างเหมาะสมกับภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ และเพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ในการปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เพื่อประโยชน์สุขแก่ประชาชนผู้มารับบริการ

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามข้อ ๘ (๑) ของข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนจังหวัดอุดรธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุดรธานีที่ ๖๕๓/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ จึงประกาศให้โรงพยาบาลอุดรธานี ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ให้แพทย์ศัลยกรรมระบบประสาท (Neuro) มีสิทธิได้รับค่าตอบแทนในอัตรา ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีที่ปฏิบัติงานแพทย์เวรในประจำหน่วยบริการหรือรอให้คำปรึกษา จากเดิม ให้ได้รับค่าตอบแทนตามปริมาณงานที่ให้บริการตามอัตราที่กำหนดในบัญชีอัตราค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงาน ตามบัญชีหมายเลข ๑ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่าคนละ ๖๐๐ บาท เพิ่มเป็น ให้ได้รับค่าตอบแทนตามปริมาณงานที่ให้บริการตามอัตราที่กำหนดในบัญชีอัตราค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงาน ตามบัญชีหมายเลข ๑ ท้ายหลักเกณฑ์นี้ แต่ทั้งนี้ เงินค่าตอบแทนที่ได้รับต้องไม่ต่ำกว่าคนละ ๑,๒๐๐ บาท

(๒) เพิ่มอัตราค่าตอบแทนตามคุณภาพและปริมาณงาน ตามบัญชีหมายเลข ๑ แนบท้ายหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖ แพทย์ที่ปฏิบัติงานเวรในลักษณะรอให้คำปรึกษา ในหน่วยบริการนอกเวลาราชการ รายการหัตถการ ดังนี้

/รายการหัตถการ...

รายการหัตถการ	อัตราค่าตอบแทน (บาท)	
	อัตราเดิม	อัตราใหม่
๑. Cut down, Subclavian Catheter, Internal Jugular Catheter, Double lumen	๔๐๐	๘๐๐
๒. Craniotomy & remove blood clot/ tumour	๒,๔๐๐	๔,๘๐๐
๓. Craniectomy (ในผู้ป่วย Open Depressed fracture skull)	๒,๐๐๐	๔,๐๐๐
๔. Burr Hole operation (ในผู้ป่วย Chronic Subdural Hematoma)	๑,๖๐๐	๓,๒๐๐
๕. VP-shunt / V-A shunt	๑,๖๐๐	๓,๒๐๐
๖. Ventriculostomy	๑,๖๐๐	๓,๒๐๐
๗. Craniotomy with Clipping aneurysm/ resection AVM	๓,๖๐๐	๗,๒๐๐
๘. Anterior decompression and Fixation (Spine surgery)	๒,๔๐๐	๔,๘๐๐
๙. Posterior decompression and Fixation (Spine surgery)	๒,๔๐๐	๔,๘๐๐
๑๐. Combine Ant. And Post. decompression and Fixation (Spine surgery)	๓,๖๐๐	๗,๒๐๐
๑๑. การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเอง และมีการบันทึกอาการผู้ป่วยกรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับผู้ป่วยรับใหม่	๑๐๐	๒๐๐
๑๒. การมาทำการตรวจรักษาผู้ป่วยใน โดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการผู้ป่วยกรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา สำหรับการปรึกษาข้ามแผนก	๒๐๐	๔๐๐
๑๓. การมาทำการตรวจรักษาโดยให้การรักษาด้วยตนเองและมีการบันทึกอาการกรณีที่ได้รับการร้องขอหรือการขอคำปรึกษา กรณีผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยอื่นที่มีภาวะวิกฤตใกล้เคียงกัน โดยเป็นการตรวจรักษาครั้งแรกของแพทย์สำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ในกรณี ดังนี้ -การช่วยฟื้นชีพ -การช่วยเหลือผู้ป่วยช็อค -การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะชักวิกฤต -การช่วยเหลือภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช -การช่วยเหลือภาวะไตวายเฉียบพลัน -การช่วยเหลือภาวะความดันโลหิตสูงขั้นวิกฤติ -การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวและหายใจไม่ทันมาก -การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตกเลือดในทางเดินอาหาร -การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือด และหัวใจเต้นผิดปกติ การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะติดเชื้อรุนแรงและติดเชื้อในกระแสโลหิต มาลาเรียฉุกเฉิน -การช่วยเหลือผู้ป่วยหมดสติ -การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว -การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะจมน้ำ -การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะตับวาย -การช่วยเหลือผู้ป่วยภาวะแพ้รุนแรง	๔๐๐	๘๐๐

ข้อ ๒ การจ่ายเงินค่าตอบแทนฯ ตามข้อ ๑ ต้องไม่มีผลกระทบต่อสถานการณ์เงินบำรุงของโรงพยาบาล  
ข้อ ๓ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับ  
กระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ โดยเคร่งครัด

ข้อ ๔ ให้รายงานผลการปฏิบัติงานและการจ่ายเงินค่าตอบแทน ต่อคณะกรรมการติดตามและ  
ประเมินผลการจ่ายเงินค่าตอบแทน ทราบทุก ๓ เดือน

ข้อ ๕ การจ่ายค่าตอบแทนฯ ตามข้อ ๑ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จนกว่าจะมีประกาศ  
เปลี่ยนแปลง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ประธานคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนจังหวัดอุดรธานี