

# การกำหนดกรอบอัตราค่าจ้างสาย วิชาชีพ รอบ2

1 กย. 2558

# การกำหนดกรอบ อัตราค่าจ้าง รอบ2

## - การมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง

\* ผู้บริหาร (ตัวแทนชมรมรพศ.รพท. ชมรมสสจ. ชมรมผอ.รพช. ชมรม  
สาธารณสุข ฯลฯ)

\* วิชาชีพ (ตัวแทนทุกวิชาชีพ) : ร่วมกำหนด Production line และ  
กิจกรรมหลัก

## - กำหนดอัตราค่าจ้าง รองรับ งานปฐมภูมิ เพิ่มขึ้น

ในบางวิชาชีพ เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร กายภาพบำบัด พร้อมทั้ง  
ระบุเงื่อนไขในการกำหนดอัตราค่าจ้าง \*

## - กำหนดอัตราค่าจ้าง รองรับ บริการที่จำเป็น ตามระดับรพ. เช่น เภสัชกร (งานผลิต งานบริหารเวชภัณฑ์ ฯลฯ)

## - การตรวจสอบข้อมูลภาระงาน โดยตัวแทนวิชาชีพ

# แนวคิดการวิเคราะห์ความต้องการ

## อัตรากำลังรอบ 2

1. งานบริการหลัก คำนวณจากภาระงาน ในสายการผลิตที่สำคัญ(Production line) (FTE)
2. งานบริการที่จำเป็น คำนวณ เป็นจำนวนอัตรากำลังขั้นต่ำที่ควรมี เพื่อให้จัดบริการได้ในแต่ละระดับรพ. (Service based)
3. งานบริการปฐมภูมิ คำนวณจากจำนวนสถานบริการปฐมภูมิที่ดูแล และจำนวนประชากร 4 สิทธิ ที่หน่วยบริการดูแล

# วิธีคำนวณกรอบอัตรากำลัง รอบ2

วิธีการงาน	Service target	Pop Ratio
7 สายงาน	14 สายงาน	2 สายงาน
แพทย์		นักวิชาการ
ทันตแพทย์		สาธารณสุข
เภสัช		จพ สาธารณสุข
พยาบาล		
นักเทคนิคฯ/นัก		
วิทย์/จพ.วิทย์		
นักกายภาพ		
นักรังสี/จพ.รังสี		

# สายวิชาชีพ 7 สายวิชาชีพ

1. แพทย์

2. ทันตกรรม

2.1 ทันตแพทย์

2.2 นักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)/จพ.ทันตสาธารณสุข

2.3 ช่างทันตกรรม (กรณีรพ.ระดับ A,a,S,s,M1 (เฉพาะรพท.)

3. เกษัตริกร

3.1 เกษัตริกร

3.2 จพ.เกษัตริกรกรม

4. พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค/เจ้าหน้าที่พยาบาล

5. กายภาพบำบัด

5.1 นักกายภาพบำบัด

5.2 จพ.เวชกรรมฟื้นฟู

6. นักรังสีการแพทย์/จพ.รังสีการแพทย์

7. นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์(เวชศาสตร์การธนาคารเลือด)/จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์

# สายวิชาชีพ 7 สาย

## 1. คำนวนจากภาระงาน (FTE)

### 1.1 กำหนด Production line => กิจกรรมหลัก

- กิจกรรมหลักๆ ข้อมูลต้องนำเชื่อถือ อยู่ในระบบ confirm จาก ส่วนกลาง
- กิจกรรมบางอย่าง ใช้วิธีการคำนวณค่าเฉลี่ยของสัดส่วนปริมาณงาน จัดเป็น **Proxy** ซึ่งแตกต่างกันตามระดับรพ. เช่น จำนวน Emergency Case visit คำนวนเป็นสัดส่วนของ OP visit, จำนวน วันนอน ICU need คำนวนจากสัดส่วน IP day

# 1. คำนวณจากภาระงาน (ต่อ)

## 1.2 กำหนด เวลาเฉลี่ย (Hand on time) ต่อ ชิ้นงาน

- ผลการศึกษาเวลาจากการบันทึกเวลาการทำงานของเจ้าหน้าที่ เป็น Time daily ใน 2 เขต
- ข้อเสนอเวลามาตรฐานวิชาชีพ
- เทียบเคียงกับ FTE1

## 1.3 คำนวณภาระงาน = ปริมาณงาน x เวลาเฉลี่ย ต่อชิ้นงาน

# การเก็บข้อมูลภาระงาน

- ข้อมูลภาระงานหลัก นิยามที่ชัดเจน มีอยู่ในระบบสารสนเทศ
- ข้อมูลภาระงานที่ต้องใช้การประเมิน ข้อมูลอยู่ในกระดาษ บางรพ.เก็บ บางรพ.ไม่ได้จัดเก็บ → Proxy

## Proxy

การหาค่าเฉลี่ยเมื่อเทียบกับข้อมูลหลัก ตามระดับรพ.



# (ตัวอย่าง) Proxy: จำนวน ER (urgency+emergency) เทียบกับ จำนวน OP visit

ระดับ	ER/OPvisit
A	6.90 %
a	6.66 %
S	9.33 %
s	7.15 %
M1	5.93 %
M2	5.71 %
F1	7.20 %
F2	5.28 %
F3	3.17 %

# (ตัวอย่าง) Proxy: จำนวนวันนอน ICUneed เทียบกับจำนวนวันนอน IPDay

ระดับ	ICU Need/IPDay
A	15.20 %
a	12.60 %
S	10.06 %
s	8.17 %
M1	5.95 %
M2	3.59 %

# (ตัวอย่าง) Proxy: จำนวน Ultrasound เทียบกับ จำนวน OP visit

ระดับ	U/S : OPvisit
A	1.94 %
a	1.91 %
S	1.59 %
s	1.26 %
M1	1.32 %
M2	1.29 %
F1	1.04 %
F2	0.81 %
F3	0.51 %

# สายวิชาชีพ 7 สายงาน

2. คำนวณตามบริการที่จำเป็นในแต่ละระดับ  
รพ. (Service based) เช่น เกสซ์กรผลิต,  
คุ้มครองผู้บริโภค

3. คำนวณตามสถานบริการปฐมภูมิหรือ  
จำนวนประชากร

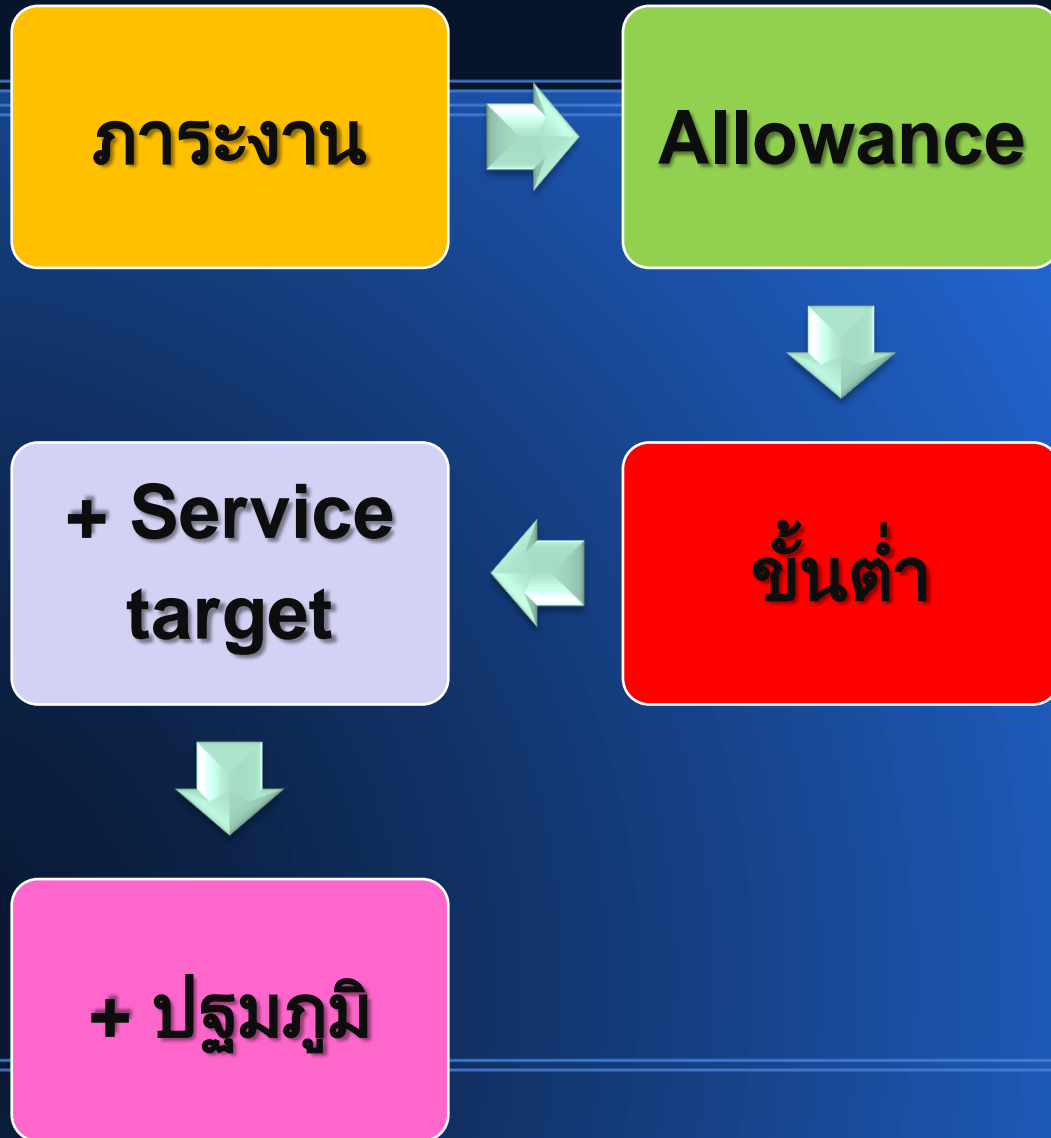
- ตามจำนวนรพ.สต.ที่รพ.ดูแล ตามจำนวน  
ศสม.ของรพ.

- ตามจำนวนประชากร (4 สิทธิ) ที่รพ.  
หรือรพ.สต.ดูแล

# ขั้นตอนการคำนวณอัตราค่าจ้างที่ควรมี

1. คำนวณจากภาระงาน ตาม production line
2. เพิ่ม Allowance สำหรับกิจกรรมที่ไม่ใช่กิจกรรมหลัก งานบริหาร งานวิชาการ งานคุณภาพ ฯลฯ
3. กำหนดจำนวนขั้นต่ำที่ควรมี (กรณีที่คำนวณจากภาระงานแล้วน้อย) ปรับเพิ่มให้เท่ากับขั้นต่ำ
4. เพิ่มสำหรับงานที่จำเป็นต้องเปิดบริการ ตามระดับรพ. (Service-based)
5. เพิ่มสำหรับงานประมุข (ตามเกณฑ์)

# ขั้นตอนการคำนวณอัตราค่าจ้างที่ควรมี



# แพทย์

## ภาระงาน (FTE)

Production line	กิจกรรม	หน่วยนับ	เวลาเฉลี่ย (นาท)
1. OPD	1.พป.นอก (ไม่รวม emer,urgent)	ครั้ง	7
	2 พป.นอก Emer,urgent (proxy)	ครั้ง	15
2. IPD	3 วันนอนรวม	วัน	20
	4 วันนอนรวมพป.หนัก ICU need (proxy)	วัน	60
3. Procedure	5.Major operation	ราย	60-150
	6.บริการวิสัญญี Anes (proxy)	ราย	60-150
	7.จำนวนคลอด ไม่รวม C/S	ราย	15
	8 จำนวน Ultrasound (proxy)	ราย	30-60

# แพทย์

กำหนดตาม รพสต. / ศสม. ที่ดูแล

แพทย์ 1 คน	รพสต. 5 แห่ง
แพทย์ 1 – 2 คน	ศสม. 1 แห่ง



# แพทย์

เกณฑ์ขั้นต่ำ สำหรับรพ. ภาระงานไม่มาก หลังเพิ่ม Allowance แล้ว

เกณฑ์ขั้นต่ำ	จำนวนคน
รพช.ขนาดเล็ก	แพทย์ 2 คน

# แพทย์

## เพิ่มอัตรากำลังสำหรับ บริการปฐมภูมิ

งานปฐมภูมิ	สัดส่วน
หมุนเวียน ดูแลรับผิดชอบ รพ.สต. (ส่งเสริม ป้องกัน รักษา)	แพทย์ 1 คนต่อ 5 รพ.สต.
- อัตรากำลังสำหรับ GateKeeper Physician (แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป, Fam.Med, เวชศาสตร์ป้องกัน, อาชีวฯ, ระบาด)	กรณีรพ.สต.< 5 แห่ง ปิด เป็นแพทย์ 1 คน กรณีรพ.สต.> 5 แห่ง เศษ ปิดลง (เช่น 13 รพ.สต.เพิ่ม แพทย์ 2 คน)
บริการประจำที่ ศสม.และดูแลส่งเสริมป้องกันในพื้นที่ รับผิดชอบ	แพทย์ 1-2 คนต่อ 1 ศสม.
- อัตรากำลังสำหรับ GateKeeper Physician (แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป, Fam.Med, เวชศาสตร์ป้องกัน, อาชีวฯ, ระบาด)	

# ทันตแพทย์

## ภาระงาน (FTE)

Production line	กิจกรรม	หน่วยนับ	เวลาเฉลี่ย (นาท)
1.ทันตกรรมทั่วไป	ตรวจ 2, เวชชช่องปาก 1-6, ทันตหัตถการ 1,2 ,3 , ปริทันต์ 1,2 , ทันตศัลย์ 1-2	ครั้ง	28
2.ทันตกรรมเฉพาะทาง	ทันตเด็ก 3,4,5,6,7 , ทันตประดิษฐ์ 5,6,7,8 , คลองรากฟัน 5,6,7 , ปริทันต์ 4,5,6,7,8 , ศัลยช่องปาก 2,3 , จัดฟัน 5-9 , ทันตรากเทียม , ศัลย 4,5,6,7	ชิ้นงาน (ไม่นับครั้ง)	120
3.ทันตกรรมผู้ป่วยใน	วันนอนรวม	ราย	180

# ทันตแพทย์

เกณฑ์ขั้นต่ำ สำหรับรพ.ขนาดเล็ก ภาระงานไม่มาก  
หลังเพิ่ม Allowance แล้ว

เกณฑ์ขั้นต่ำ	จำนวนคน
รพช.ขนาดเล็ก	ทันตแพทย์ 2 คน

# ทันตแพทย์

## เพิ่มอัตรากำลังสำหรับ บริการปฐมภูมิ

งานปฐมภูมิ	สัดส่วน
หมุนเวียน ให้บริการด้านทันตกรรม ดูแลรับผิดชอบ รพ.สต. (ส่งเสริม ป้องกัน รักษา)	ทันตแพทย์ 1 คนต่อ 5 รพ. สต.
- อัตรากำลังสำหรับ จัดให้มีบริการทันตกรรมโดย ทันตบุคลากรทุก รพ.สต. และส่งเสริมป้องกันด้านทันตกรรมร่วมกับ นวก.สธ.(ทันต) / จพ.ทันตสาธารณสุข	กรณีรพ.สต.< 5 แห่ง ปิด เป็นทันตแพทย์ 1 คน กรณีรพ.สต.> 5 แห่ง เศษ ปิดลง (เช่น 13 รพ.สต.เพิ่ม ทันตแพทย์ 2 คน)
บริการทันตกรรม ประจำที่ ศสม.และดูแลส่งเสริม ป้องกันในพื้นที่รับผิดชอบ	ทันตแพทย์ 1-2 คนต่อ 1 ศสม.
- อัตรากำลังสำหรับ จัดให้มีบริการทันตกรรมโดย ทันตบุคลากรทุก รพ.สต. และส่งเสริมป้องกันด้านทันตกรรมร่วมกับ นวก.สธ.(ทันต) / จพ.ทันตสาธารณสุข	

# นวก.สธ.(ทันต) / จพ.ทันตสาธารณสุข

## อัตราค่าจ้างสำหรับ บริการปฐมภูมิ

งานปฐมภูมิ	สัดส่วน
หมุนเวียน ให้บริการด้านทันตกรรม ดูแลรับผิดชอบ รพ.สต. (ส่งเสริม ป้องกัน รักษา)	1 : 8,000 ประชากร 4สิทธิ
- อัตราค่าจ้าง ภายใน รพ.ทุกระดับ	1 : 8,000 ประชากร 4สิทธิ ที่รพ.ดูแล
- อัตราค่าจ้าง ในส่วนของ รพ.สต. ให้คิดในภาพรวมของอำเภอ (ไม่นับรวมประชากรเขตที่รพ.รับผิดชอบ)	1 : 8,000 ประชากร 4สิทธิ ที่รพ.สต.ดูแล

# นวก.สธ.(ทันต) / จพ.ทันตสาธารณสุข

เกณฑ์ขั้นต่ำ	จำนวนคน
รพ.ทุกระดับ	2 คน

# ช่างทันตกรรม

กำหนดอัตรากำลังสำหรับ  
รพศ.รพท.ทุกแห่ง แห่งละ 1 คน



# เภสัชกร

## ภาระงาน (FTE)

Production line	กิจกรรม	หน่วยนับ	เวลา (นาท)
1.บริการจ่ายยาผู้ป่วยนอก	จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยนอก <b>(proxy OP visit)</b>	ใบสั่งยา opd	4.2
2.บริการจ่ายยาผู้ป่วยใน	จำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยใน <b>(proxy IPday)</b>	ใบสั่งยา ipd	4.8

# (ตัวอย่าง) Proxy: จำนวนใบสั่งยา เทียบกับ จำนวน OP visit และ IP day

ระดับ	ใบสั่งยาพ.นอก : OPvisit	ใบสั่งยาพ.ใน : IP day
A	60 %	1.9 x วันนอน
a	60 %	1.9 x วันนอน
S	60 %	1.9 x วันนอน
s	65 %	1.9 x วันนอน
M1	65 %	1.7 x วันนอน
M2	70 %	1.6 x วันนอน
F1	70 %	1.6 x วันนอน
F2	70 %	1.6 x วันนอน
F3	70 %	1.6 x วันนอน

# เภสัชกร ตาม Service base

ระดับ รพ.	ผลิต	บริหาร เวชภัณฑ์	บริหาร opd	บริหาร ipd	คุ้มครอง ผบก.,เภสัช สนเทศ พัฒนา ระบบยา	รวม (คน)
A	4	3	3	3	1	14
a	3	2	2	2	1	10
S	2	2	1	1	1	7
s	1	1	1	1	1	5
M1	1	1	1	1	1	5
M2	0	1	1	1	1	4
F1	0	0.5	1	1	0.5	3
F2	0	0.5	0.25	0.25	0.5	1.5
F3	0	0.25	0.25	0	0.5	1

# เภสัชกร

## เพิ่มอัตรากำลังสำหรับ บริการปฐมภูมิ

งานปฐมภูมิ	สัดส่วน
หมุนเวียน ดูแลรับผิดชอบ รพ.สต. (บริหารเวชภัณฑ์, คัมครองผู้บริโภค,...)	เภสัชกร 1 คน ต่อ 1 CUP
- อัตรากำลังสำหรับ ดูแลงานบริหารเวชภัณฑ์ ให้ คำปรึกษาด้านการใช้ยา ของรพ.สต.	
บริการด้านการจ่ายยาประจำที่ ศสม.	เภสัชกร 1-2 คนต่อ 1 ศสม.
- อัตรากำลังสำหรับ จัดบริการจ่ายยา ใน ศสม.	

# พยาบาลวิชาชีพ

## ภาระงาน (FTE)

Production line	กิจกรรม	หน่วยนับ	เวลา (นาที)
1.OPD	1.ผป.นอก (ไม่รวม Emergent,Urgent)	ครั้ง	12-13.2
	2.ผป.นอก Emergent,Urgent (proxy)	ครั้ง	24-36
2.IPD	3.วันนอนรวม	วัน	210-300
	4.วันนอนรวมผป.หนัก ICU need (proxy)	วัน	720
3.Procedure	5.Major operation	ราย	210-240
	6.บริการวิสัญญี Anes (proxy)	ราย	210-240
	7.จำนวนคลอด ไม่รวม C/S	ราย	420

# พยาบาลวิชาชีพ

**เกณฑ์ขั้นต่ำ สำหรับรพ.ขนาดเล็ก ภาระงานไม่มาก  
หลังเพิ่ม Allowance แล้ว**

เกณฑ์ขั้นต่ำ	จำนวนคน
รพช.ขนาด 10 เตียง (ขึ้นทะเบียนสนย.)	20 คน **
รพช.ขนาด 30 เตียง (ขึ้นทะเบียนสนย.)	30 คน

# พยาบาลวิชาชีพ

เกณฑ์อัตราส่วนต่อสาย skill mix และสายสนับสนุน

พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค :  
ผช.พยาบาล

**80:20**  
กระจายสัดส่วน  
ตามความหนักเบา

# พยาบาลวิชาชีพ

## เพิ่มอัตราค่าจ้างสำหรับ บริการปฐมภูมิ

งานปฐมภูมิ	สัดส่วน
กรณี รพ. - ดูแลรับผิดชอบประชากรในพื้นที่ รับผิดชอบของรพ.เอง ( <u>ไม่รวม</u> ประชากรของ รพ.สต.)	1 : 2,500 ปชก. 4 สิทธิ <b>ขั้นต่ำ 10 ***</b>
กรณี รพ.สต. - ดูแลรับผิดชอบประชากรในพื้นที่ รับผิดชอบของ รพ.สต. ( <u>ไม่รวม</u> ประชากร ของรพ.)	1 : 2,500 ปชก. 4 สิทธิ



# พยาบาลวิชาชีพ

เพิ่มอัตรากำลังสำหรับ บริการปฐมภูมิ

งานปฐมภูมิ	สัดส่วน
งานบริการรักษาพยาบาล ส่งเสริม ป้องกัน ที่ ศสม.ของรพ.	4 - 8

# นักรังสีการแพทย์/จพ.รังสีฯ

## ภาระงาน (FTE)

Production line	หน่วยนับ	เวลา (นาที)
1.รังสีทั่วไป	study	15
2.รังสีพิเศษ	ราย	45
3.รังสีเทคโนโลยีสูง	ราย	60
4.รังสีร่วมรักษา	ราย	120

# นักรังสีการแพทย์/จพ.รังสีฯ

เกณฑ์ขั้นต่ำ สำหรับรพ.ขนาดเล็ก ภาระงานไม่มาก  
หลังเพิ่ม Allowance แล้ว

เกณฑ์ขั้นต่ำ	จำนวนคน
รพช.ขนาดเล็ก	2 คน

# นักกายภาพบำบัด

## ภาระงาน (FTE)

Production line/กิจกรรม	หน่วยนับ	เวลา (นาที/ราย)
1.Musculoskeletal sys.	ราย	45
2.Neurological sys.	ราย	50
3.Cardiovascular sys.	ราย	40
4.Miscellaneous system	ราย	30

# นักกายภาพบำบัด

เกณฑ์ขั้นต่ำ สำหรับรพ.ขนาดเล็ก ภาระงานไม่มาก  
หลังเพิ่ม Allowance แล้ว

เกณฑ์ขั้นต่ำ	จำนวนคน
รพช.ขนาดเล็ก	2 คน

# นักกายภาพบำบัด

กำหนดกำหนดตาม รพสต. / ศสม. ที่ดูแล

นักกายภาพบำบัด 1-2 คน

ศสม. 1 แห่ง

นักกายภาพบำบัด 1 คน

รพสต. 5 แห่ง

# นักเทคนิค / นักวิทย์(ธนาคารเลือด) / จพ.วิทย์ฯ

## ภาระงาน (FTE)

Production line/กิจกรรม	หน่วยนับ	เวลา (นาที่/ราย)
1.เก็บตัวอย่าง (proxy)	ราย	ใช้ proxy
2.โลหิตวิทยา	ทดสอบ	9
3.จุลทรรศน์	ทดสอบ	10
4.เคมีคลินิก	ทดสอบ	1.5

# นักเทคนิค / นักวิทย์(ธนาคารเลือด) / จพ.วิทย์ฯ

## ภาระงาน (FTE)

Production line/กิจกรรม	หน่วยนับ	เวลา (นาที)
5.ภูมิคุ้มกัน	เทสต์	6
6.จุลชีววิทยา	เทสต์	20
7.อณูชีวโมเลกุล	เทสต์	10.5
8.รับบริจาคเลือด	unit	11
9.เตรียมเลือด	unit	11



# นักเทคนิค / นักวิทย์(ธนาคารเลือด) / จพ.วิทย์ฯ

เกณฑ์ขั้นต่ำ สำหรับรพ.ขนาดเล็ก ภาระงานไม่มาก  
หลังเพิ่ม Allowance แล้ว

เกณฑ์ขั้นต่ำ	จำนวนคน
รพช.ขนาดเล็ก	3 คน

# วิธีคำนวณกรอบอัตรากำลัง รอบ2

วิธีการงาน	Service target	Pop Ratio
7 สายงาน	14 สายงาน	2 สายงาน
แพทย์		นักวิชาการ
ทันตแพทย์		สาธารณสุข
เภสัช		จพ สาธารณสุข
พยาบาล		
นักเทคนิคฯ/นัก		
วิทย์/จพ.วิทย์		
นักกายภาพ		
นักรังสี/จพ.รังสี		

# กรอบอัตรากำลังสายงาน นักวิชาการสาธารณสุข/จพ.สธ.

งานปฐมภูมิ	
รพ.สต.	1 : 1,250 ประชากร 4 สิทธิ ในความรับผิดชอบของ รพ.สต.
รพศ.รพท.รพช.	ตามระดับรพ. Service base

# สรุป Population Ratio

พยาบาลวิชาชีพ(รพสต.)	1 : 2,500
นักวิชาการสาธารณสุข/จพ.	1 : 1,250
นวก.ทันต/จพ.ทันต (รพสต.)	1 : 8,000