



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลพังงา โทร. ๐ ๗๖๕๑ ๑๖๑๖ ต่อ ๒๑๑๕
ที่ พง.๐๐๓๒.๒.๑/ ๕๙ กอ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของโรงพยาบาลพังงา ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นการจัดบริการสำหรับประชาชน เพื่อลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาล ตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการได้อย่างครอบคลุมเหมาะสมเพิ่มทางเลือกและโอกาสในการเข้าถึงการจัดบริการทางการแพทย์โดยแพทย์เฉพาะทางนอกเวลาราชการ สำหรับผู้รับบริการที่ไม่ใช่ผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยให้หน่วยบริการที่ประสงค์เข้าร่วมดำเนินการ ได้ศึกษาระเบียบกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่องการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และประกาศที่เกี่ยวข้องเพื่อยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติในการขออนุมัติจัดบริการ

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลพังงา โดยคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ได้พิจารณาถึงความสำคัญในปัญหาของผู้รับบริการ จึงได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของโรงพยาบาลพังงาขึ้น เพื่อศึกษาแนวทางปฏิบัติในการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ และจัดทำประชาพิจารณ์แก่เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการและประชาชนผู้รับบริการ จำนวน ๔๐๐ ชุด ผลการประชาพิจารณ์ในองค์กรเห็นด้วยร้อยละ ๘๔ ผลการประชาพิจารณ์ประชาชนเห็นด้วยร้อยละ ๙๖ ที่จะให้โรงพยาบาลพังงาจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๓๐ น. สถานที่ภายในโรงพยาบาลพังงา และยินดีร่วมจ่ายเงินส่วนเกินตามอัตราค่าบริการสาธารณสุขที่โรงพยาบาลพังงาประกาศใช้

๓. ขอระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๓.๑ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑

๓.๒ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดนโยบายการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑

๓.๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑

๓.๔ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑

๓.๕ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑

๔.ข้อพิจารณา

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลพังงา ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรอนุมัติจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ของโรงพยาบาลพังงา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตามรายละเอียดดังนี้

๔.๑ จัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ณ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพังงา เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๓๐ น.ในวันจันทร์ อังคาร พุธ และพฤหัสบดี อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพังงา สำหรับคลินิกทันตกรรมเฉพาะทางนอกเวลาราชการ จะเริ่มเปิดดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๓๐ น. ในวันจันทร์ อังคาร และพุธ ณ อาคารทันตกรรม โรงพยาบาลพังงา

๔.๒ มีความประสงค์จะขอจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการเบื้องต้น ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๒ ประเภท

ประเภทที่ ๑ บริการผู้ป่วยนอกและบริการตรวจพิเศษ ประกอบด้วยบริการตรวจสุขภาพและการตรวจพิเศษทางพยาธิวิทยา หรือคลินิกตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ ดังนี้-

๑) สาขาอายุรกรรม	จำนวน	๒	ห้อง
๒) สาขาสูติ-นรีเวช	จำนวน	๑	ห้อง
๓) สาขากุมารเวชกรรม	จำนวน	๑	ห้อง
๔) สาขารังสีวิทยา	จำนวน	๑	ห้อง
๕) คลินิกทันตกรรม	จำนวน	๒	ห้อง

ประเภทที่ ๓ บริการผ่าตัดและหัตถการที่ไม่วิกฤติและไม่ฉุกเฉิน โดยให้บริการดังนี้

บริการผ่าตัดทางด้านทันตกรรม(Dental Section) จำนวน ๑ ห้อง

๕.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดลงนามอนุมัติ ตามที่เรียนเสนอมาร่วมนี้

กัทวี นล

(นางทิพย์รัตน์ ต้นสกุลประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา

เจี้ยน นพ. สลล

เหนือเขตพังงา

อนุมัติ

๗. ๑

๖๕๕๘.๖๖

(นายประกิจ สารเทพ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(นายธนเรศฤทธิ์ ชิดระสีมา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา



แบบฟอร์มการขออนุมัติจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ชื่อหน่วยบริการ (โรงพยาบาล) รพท. พังงา
รหัสสถานพยาบาล ๐๒๐๒-๑๐๗๓๓
ประเภทสถานพยาบาล (โปรดเลือก) รพศ. รพท. เขตสุขภาพที่ ๑๑
 รพ. ในสังกัดกรม (โปรดระบุ).....
๒. ตั้งอยู่เลขที่ ๕๓๒ หมู่ที่ ๖ ซอย/ตรอก ๖
ถนน พหลโยธิน ตำบล/แขวง ท่าช้าง เขต/อำเภอ เมืองพังงา
จังหวัด พังงา รหัสไปรษณีย์ ๘๒๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๗๖ ๕๑๖๒๖๖ โทรสาร ๐๗๖ ๕๑๖๑๑๗ อีเมล gmd436@hotmail.com
๓. มีความประสงค์จะขอจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ เบื้องต้นจำนวน ๗ ประเภท

ประเภทที่ ๑ : บริการผู้ป่วยนอกและบริการตรวจพิเศษ ประกอบด้วยบริการตรวจสุขภาพและการตรวจพิเศษทางพยาธิวิทยาและรังสีวิทยา หรือคลินิกตรวจรักษาโดยแพทย์เฉพาะทางสาขาต่าง ๆ ดังนี้

- อายุรกรรม ๑ ห้อง กุมารเวชกรรม ๑ ห้อง ศัลยกรรม ห้อง กายภาพบำบัด..... ห้อง
 ออร์โธปิดิก..... ห้อง โสต คอ นาสสิก..... ห้อง ทันตกรรม ๑ ห้อง แพทย์แผนไทย..... ห้อง
 จักษุ ห้อง สูติ นรีเวช ๑ ห้อง คลินิกพิเศษอื่นๆ (โปรดระบุ)..... ๑ ห้อง (เพิ่ม)

ประเภทที่ ๒ : บริการผู้ป่วยใน เปิดให้บริการ เบื้องต้นจำนวน ห้อง โดยเป็นหอผู้ป่วยต่างๆ ดังนี้

- IPD อายุรกรรม IPD ศัลยกรรม IPD สูติ - นรีเวชกรรม
 IPD ออร์โธปิดิก IPD กุมารเวชกรรม IPD จักษุ
 IPD โสต คอ นาสสิก IPD รอคลอด IPD หลังคลอด
 IPD อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ประเภทที่ ๓ : บริการผ่าตัดและหัตถการที่ไม่วิกฤตและไม่ฉุกเฉิน โดยให้มีบริการ ดังนี้

- บริการผ่าตัด เบื้องต้นจำนวน ๑ ห้อง
กลุ่มโรค/ผ่าตัดหรือหัตถการที่คาดว่าจะเปิด Dental Section

๔. เอกสารแนบประกอบการยื่นขออนุมัติ

- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ
ในหน่วยบริการ และรายงานการประชุมเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมในการจัดบริการ
 แผนการดำเนินงานและผลที่คาดว่าจะได้รับในรอบ ๓ เดือน และ ๖ เดือน
 ผลการทำประชาพิจารณ์ทั้งในองค์กรและประชาชน
ผลการทำประชาพิจารณ์ในองค์กร เห็นด้วย ๙๕ %
ผลการทำประชาพิจารณ์ประชาชน เห็นด้วย ๙๖ %
 ข้อมูลด้านบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ
 ข้อมูลสถานที่จัดบริการ พร้อมแนบแผนผังหรือภาพถ่าย

พิจารณาแล้ว

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นายแพทย์สุทธิ ชัดตะสีมา)
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

ลงชื่อ X กิม ฝ
(นางพิมพ์รัตน์ ต้นสกุลประเสริฐ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา

หมายเหตุ ผู้ขออนุมัติ คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้อำนวยการสถาบัน
ผู้อนุมัติ คือ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือ อธิบดีกรม