

รายงานค่าตอบแทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร



โดย พญ.ธีรรัตน์ พลราชม
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)



SW.18 แห่ง
สังกัด สสจ.สกลนคร

คำตอบแทน สสจ.สกลนคร



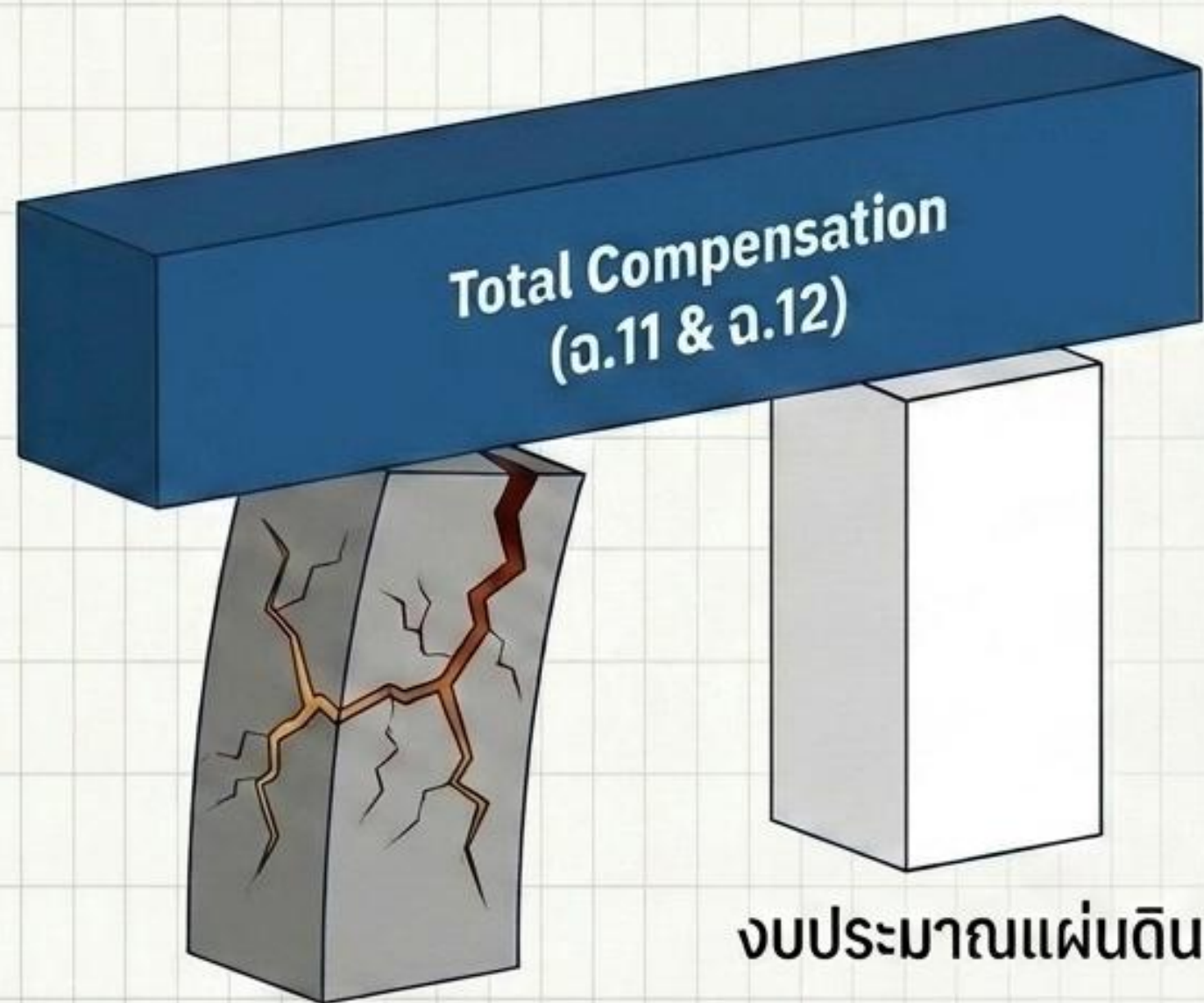
ตารางวิเคราะห์โครงสร้างค่าตอบแทนรวม (ข้อ 5(1), 5(2), 5(3))

หน่วยบริการ	5(1) OT	5(2) ให้คำปรึกษา	5(3) ต่างหน่วย
สพ.สกลนคร	1,200 (ER 3,600)	600	120
สพร.สว่างแดนดิน	1,520	750	120
สพ.พังโคน	1,320	630	120
กลุ่ม สพ.ชุมชนขนาดใหญ่ (เช่น วานรนิวาส, กุดบาก, เจริญศิลป์)	1,800	900	120-130



พบช่องว่างการเบิกจ่าย: สพ.นิคมน้ำอูน, เตาंगอย, โคกศรีสุพรรณ ไม่มีการเบิกจ่าย
ในหมวด 5(2) และ 5(3) ขณะที่ สพ.พระอาจารย์มั่งข ขาดการเบิกจ่ายหมวด 5(3)

ปัญหา อุปสรรค



เงินนอกงบประมาณ

งบประมาณแผ่นดิน

งบประมาณหลักมีไม่เพียงพอ
ทำให้โรงพยาบาลต้องแบกรับ
ค่าใช้จ่ายส่วนใหญ่ในการจ่าย
ค่าตอบแทนด้วย
“เงินนอกงบประมาณ”
(เงินบำรุงโรงพยาบาล)

แหล่งรายได้หลักหดตัว

รายได้ UC ลดลง



เมื่อแหล่งรายได้หลักของโรงพยาบาลลดลง ฐาน “เงินนอกงบประมาณ” ที่ใช้คำจุนคำต่อแทนบุคลากรจึงเข้าสู่ภาวะวิกฤต



รายได้ที่ลดลง สวนทางกับภาระงานและค่าครองชีพที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง
สร้างแรงกดดันมหาศาลต่อระบบการเงินของโรงพยาบาล

สภาพเศรษฐกิจและภาระงานปัจจุบัน



ต้นทุนการครองชีพสูงขึ้น



ภาระงานการดูแลผู้ป่วย
(Workload) ที่หนาแน่น

โครงสร้างค่าตอบแทน



ไม่สอดคล้องกับภาระงานจริง



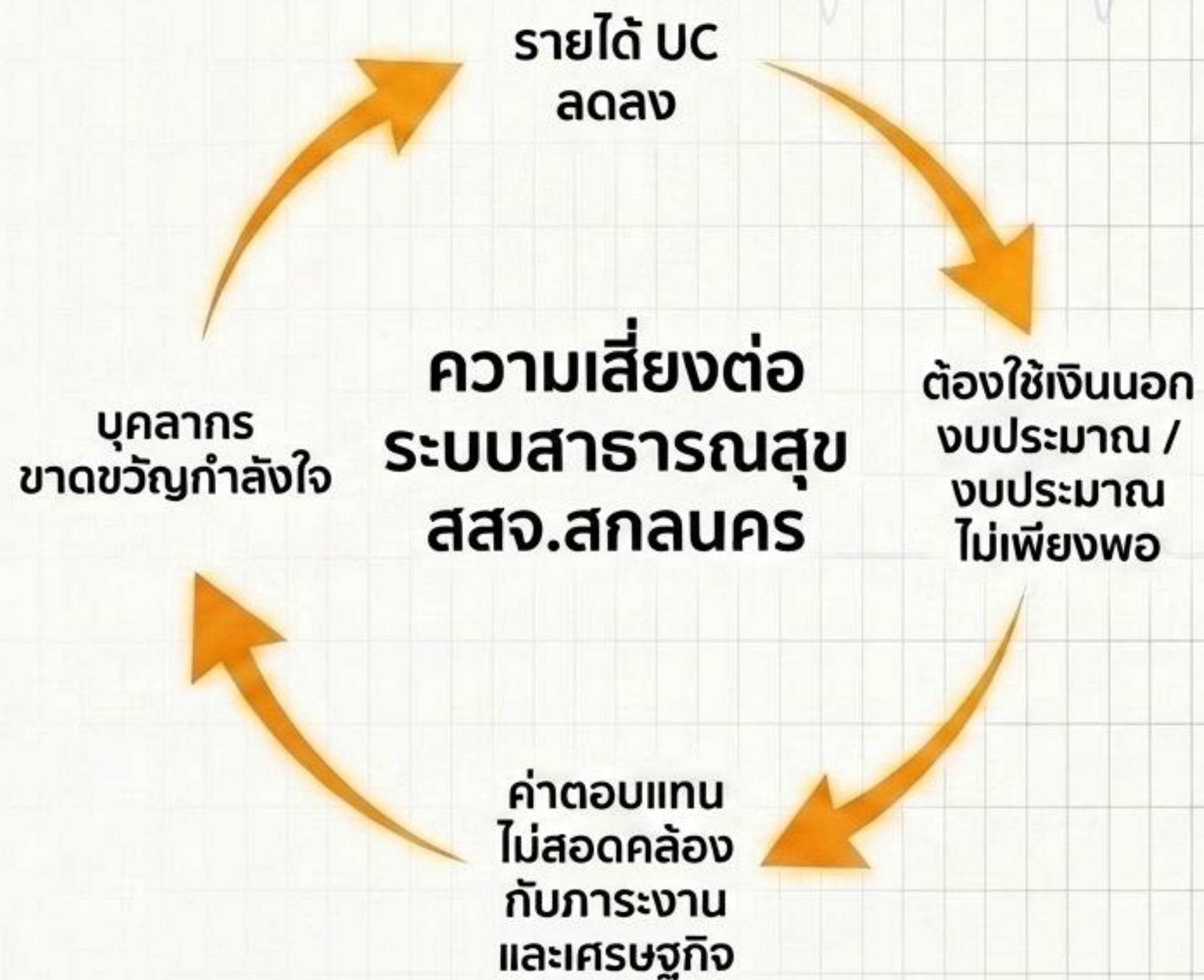
ไม่สะท้อนบริบท
ทางเศรษฐกิจปัจจุบัน

"งบประมาณไม่เพียงพอ
จ่ายค่าตอบแทน...

ทำให้บุคลากร**ขาดขวัญกำลังใจ**"

วิกฤตทางการเงิน ได้ลุกลามกลายเป็นวิกฤตทรัพยากรมนุษย์





ข้อเสนอแนะ

