

ประชุมเชิงปฏิบัติการ **Dream come True**

วันที่ 4 เมษายน 2562 เวลา 13.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมอาคารร่วมใจอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งกวาว

TED Talk to implementation



INNOVATION ORGANIZATION

28 - 29 MARCH 2019

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสจ.แพร่

TED Talk to implementation

คปสอ.	หัวข้อ	มาตรการ 6 เดือนหลัง
1. คปสอ.เมืองแพร่	ประเภทของคน/ความแตกต่าง	1. บูรณาการขับเคลื่อนระบบสุขภาพภายใต้ข้อจำกัด และความหลากหลายของกำลังคน 2. การขับเคลื่อนสุขภาพอำเภอเมืองโดยใช้ PMS
2. คปสอ.ร้องกวาง	ดึงบุคลากรออกจาก Comfort zone	การบริหารคน Resource ภายใต้ Unity เดียวกัน และขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ
3. คปสอ.เด่นชัย	DHSA	การใช้ DHSA พัฒนาสุขภาพอำเภอเด่นชัย
4. คปสอ.สูงเม่น	Generation ที่แตกต่าง	
5. คปสอ.สอง	Happy Value คนสอง	ค่านิยมคนสองขับเคลื่อนงานสุขภาพบนความแตกต่างสร้างองค์กรแห่งความสุข
6. คปสอ.ลอง	PMS	PMS กับการพัฒนาคุณภาพงานประจำ
7. คปสอ.วังชิ้น	การสื่อสารอย่างเข้าใจ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต/ลดการฆ่าตัวตาย	น้องพัฒนางาน พี่ช่วยวิชาการ สู่การพัฒนาสุขภาพอำเภอวังชิ้น
8. คปสอ.หนองฯ	การเชื่อมทีมสุขภาพกับพื้นที่/ เพิ่มการดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต	-

MOU



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

ในการดำเนินงานสนับสนุนการพัฒนาผลงานประจำฐานวิจัย (R2R) ระดับประเทศ ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.) สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.)

โครงการสนับสนุนการพัฒนาผลงานประจำฐานวิจัยระดับประเทศ

ขอเชิญบุคลากรสาธารณสุข และผู้สนใจทุกภาคส่วนส่งประกวด

ผลงาน "R2R ดีเด่น" ประจำปี 2562

5 เมษายน - 5 พฤษภาคม 2562

ติดตามรายละเอียดได้ที่ www.r2rthailand.org

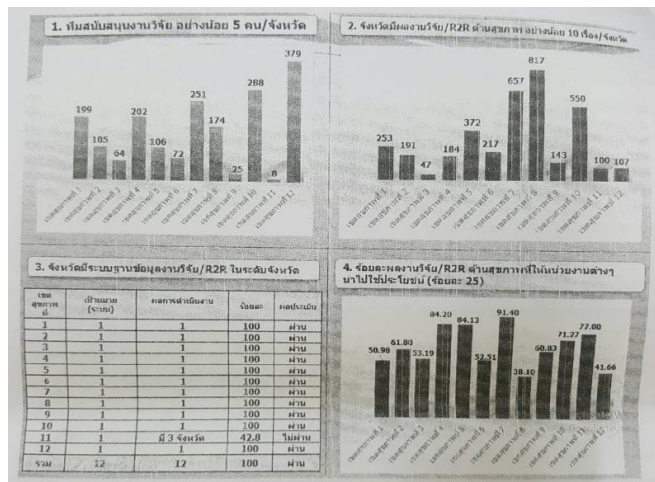
ใน 7 สาขา ดังนี้

ปฐมภูมิ นวัตกรรม
ทุติยภูมิ การบริการ
ตติยภูมิ การบริการ Meta

Contacts: r2r.thai@gmail.com 02-6192662, 0964590170

MOPH R2R National Forum

รายงานผล

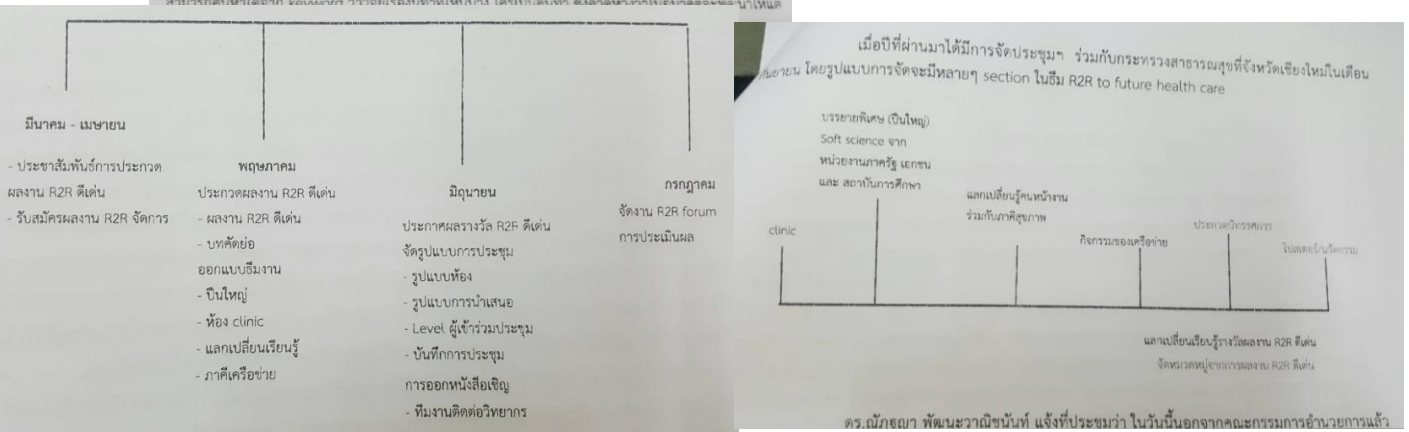


มาใช้ประโยชน์
มากกว่า
ข้อ ๑ จำนวนทีม
และไม่มี
ไม่มี Function

หัวข้อเสนอแนะว่า
เวทีสุขภาพ เพื่อ
สร้าง Facilitator
enter ในทุกส่วน
กับสถาบันวิจัย

รศ.นพ.เชิดชัย นพเมธีจรัสเลิศ หัวหน้าทีมที่ปรึกษาโครงการพัฒนาผลงานประจำฐานวิจัยระดับประเทศ
เสนอที่ประชุมว่า การอบรม Facilitator ไม่ควรเตรียมวิธีวิจัยอย่างเดียว มีการสอน Change Management
ทำอย่างไรให้ influence คน, coaching skill, materials skill รูปแบบการอบรมเป็นเชิงปฏิบัติการ โดยมี
Facilitator ที่ผ่านการอบรมมาเป็นพี่เลี้ยงในแต่ละกลุ่มด้วย ในการอบรมระยะแรกๆ แบ่งเป็น ๓ คอร์ส คอร์สละ
จังหวัดปทุมธานี หัว Meta R2R ประมาณเกือบ ๑๐ เรื่อง ใช้เวลา ๔ ปี จากที่มีคนใช้กลไกแล้วค่อยๆ มีการไป
training ปรับระบบภายในแต่ละโรงพยาบาลชุมชน มีการสำรวจเลือด สารองยา ทำเป็นมาตรฐานเดียวกัน ในช่วง
๑-๒ ปีหลังจากนี้ ไม่มีแม่ดัดเลือดหลังคลอดเสียชีวิต Case ที่ถูกส่งต่อมาเพื่อผ่าตัดคลอด ถ้าร่วมมือกับ สวรส.
ทำวิจัยว่าเป็น value base อย่างไร ถือว่าเป็นโจทย์ Health system research ร่วมกับพื้นที่ ซึ่งมีตัวอย่างอีกหลาย
เรื่องที่น่าสนใจเช่นเรื่อง COPD ที่ รพ.ท่าช้าง ๒ จังหวัดน่าน ทำใ้คุณภาพชีวิตคนไข้ดีขึ้น หากเราปรับงานพวกนี้ทำ
ให้เกิด course effectiveness อย่างไร มีระบบอะไรที่เราสามารถกระจายหรือขยายมากขึ้น

คือข้อมูลผลงานวิชาการ R2R ของปี ๒๕๕๘-๒๕๕๙ ไว้แล้ว ซึ่งจะมีข้อมูลผู้วิจัยและงานวิจัย และเลขฐานการ
สามารถค้นหาได้จาก keyword ว่าวิจัยเรื่องไหนทำที่ไหนบ้าง โดยทำเป็นแบบ มีเอกสารให้ใช้และเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง



คำสั่งแต่งตั้ง คกก. สำเนาฉบับ

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข
ที่ ๕๕๕ / ๒๕๖๒
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาผลงานประจำฐานวิจัย (Committee for Research to Future Health Care)
กระทรวงสาธารณสุข

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๕๐๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้ง
คณะกรรมการพัฒนาผลงานประจำฐานวิจัย (R2R) กระทรวงสาธารณสุข เพื่อยกระดับผลงานวิจัย สนับสนุน
การพัฒนาผลงานประจำฐานวิจัย ซึ่งเป็นองค์ความรู้สำคัญในการพัฒนาสุขภาพ พัฒนาระบบ และพัฒนาองค์กร ให้เป็น
องค์กรแห่งการเรียนรู้ ตลอดจนสนับสนุนให้เกิดการวิจัย การนำใช้เพื่อการพัฒนาสุขภาพ การบริการ การเรียนรู้อย่าง
มีส่วนร่วมอย่างเป็นระบบ มีเป้าหมายให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน การพัฒนาประเทศในวง
รองกระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒) จะดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาผลงาน
การวิจัย สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขและภาคีที่เกี่ยวข้องทุกส่วนมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนและสนับสนุน
ให้เกิดการพัฒนาผลงานประจำฐานวิจัย (R2R) ให้สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ของชาติด้านการสร้าง
ความเข้มแข็งในการแข่งขัน ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านการเมือง) เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด
ด้านวิชาการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ๑๔ การพัฒนาวิจัยและ
นวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อบรรลุเป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เข้าวัดที่มีคุณภาพ ระบบสุขภาพยั่งยืน ทั่วถึง
อย่างเท่าเทียมและมีความ ๒๐ แห่งกระทรวงสาธารณสุขและภาคีที่เกี่ยวข้องทุกส่วน พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไข
เพิ่มเติม รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงมีคำสั่ง ดังนี้

1. ให้ยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๕๐๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
2. ให้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาผลงานประจำฐานวิจัย (Committee for Research to Future Health Care) R2R
กระทรวงสาธารณสุข โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้
- ๒.๑ คณะกรรมการพัฒนาผลงานประจำฐานวิจัย R2R กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้
- ๒.๑.๑ นายณัฏฐา พัฒนพานิชย์ ประธานที่ปรึกษา
- ๒.๑.๒ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๓ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๔ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๕ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๖ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๗ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๘ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๙ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๑๐ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๑๑ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๑๒ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๑๓ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๑๔ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๑๕ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๑๖ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๑๗ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๑๘ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๑๙ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ
- ๒.๑.๒๐ นายธีรวัฒน์ วัฒนศิริ

นายณัฏฐา พัฒนพานิชย์
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
(ตำแหน่งประธานคณะกรรมการพัฒนาผลงานประจำฐานวิจัย)

MOPH R2R Regional1

1. การคัดกรองวัณโรค (ครอบคลุมทุกกลุ่ม วาดเร็ว มีประสิทธิภาพ ควรทำอย่างไร?)
2. การรักษาวัณโรค (ทำอย่างไรจึงจะมีประสิทธิภาพ)
3. HbA1c (มีประโยชน์แค่ไหน? ข้อเสียที่คุ้มค่า คือ?)
4. การรักษา DM/HT (ทำอย่างไรจึงจะลดภาระในระบบสุขภาพ และลดการมา รพ.)
5. การรักษา Stroke (ทำอย่างไรจึงจะดีที่สุด)
6. DSPM (จับเคลื่อนอย่างไรให้พ่อแม่/ผู้เลี้ยงดู ใช้เป็นเครื่องมือในการดูแลเด็ก)
7. การชะลอการรื้อ COPD (ทำอย่างไรให้ยั่งยืน)
8. การเฝ้าระวัง กับ COPD & CA Lung ในเขตสุขภาพที่ 1
9. การพัฒนา R2R อย่างยั่งยืน
10. การพัฒนา Sky doctor

Phrae R2R



INNOVATION ORGANIZATION

28 - 29 MARCH 2019

สำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล สสอ.แพร่

สถานการณ์การบริหารจัดการอัตราค่าจ้าง

การขอใช้ตำแหน่งว่าง

บัญชีผลการอุปถัมภ์การขอใช้ตำแหน่งว่างข้าราชการ (กรณีที่เป็นอำนาจการพิจารณาของเขตสุขภาพ ตามหนังสือ สป. ส่วนที่สุต ที่ สป 0208.02/ว 158 ลงวันที่ 28 มกราคม 2562)

ลำดับ	ข้อมูลตำแหน่ง							เงื่อนไขในการขอใช้	ชื่อ	นามสกุล	ผลการพิจารณา	หน่วยงาน คือในระบบ HROPS	เขตอนุมัติ ในระบบ HROPS	สป.อนุมัติ ในระบบ HROPS
	ส่วนราชการ	จังหวัด	ตำแหน่งเลขที่	ชื่อสายงาน	ชื่อทางการบริหาร	ประเภท	ระดับ		ผู้ที่ขอมาดำรงตำแหน่ง					
91	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่	แพร่	97050	นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านส่งเสริมพัฒนา)		วิชาการ	เชี่ยวชาญ	เลื่อน			อนุมัติ	✓	✓	
92	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่	แพร่	97128	นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริการทางวิชาการ)		วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	เลื่อน			อนุมัติ	✓	✓	
93	โรงพยาบาลหนองม่วงไข่	แพร่	97635	เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี		ทั่วไป	ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	
94	โรงพยาบาลสูงเม่น	แพร่	97310	นักจัดการงานทั่วไป		วิชาการ	ปฏิบัติงาน/ชำนาญการ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	
95	โรงพยาบาลร้องกวาง	แพร่	97138	เจ้าหน้าที่งานธุรการ		ทั่วไป	ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน	รับย้าย/รับโอน			อนุมัติ	✓	✓	
96	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง	แพร่	12742	สาธารณสุขอำเภอ (นักวิชาการสาธารณสุข)	สาธารณสุขอำเภอ	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	
97	รพ.สต.เวียงทอง สอ.สูงเม่น	แพร่	97925	ผอ.รพ.สต. (นักวิชาการสาธารณสุข)	ผอ.รพ.สต.	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	เลื่อน			อนุมัติ	✓	✓	
98	รพ.สต.บ้านป่ามดง สอ.เมืองแพร่	แพร่	97714	ผอ.รพ.สต. (นักวิชาการสาธารณสุข)	ผอ.รพ.สต.	วิชาการ	ชำนาญการ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	
99	รพ.สต.แม่ตึ๊ด ต.แม่ทุย สอ.วังชิ้น	แพร่	98058	ผอ.รพ.สต. (นักวิชาการสาธารณสุข)	ผอ.รพ.สต.	วิชาการ	ชำนาญการ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	
100	รพ.สต.ป่าสัก หมู่ 13 ต.ป่าสัก สอ.วังชิ้น	แพร่	98051	ผอ.รพ.สต. (นักวิชาการสาธารณสุข)	ผอ.รพ.สต.	วิชาการ	ชำนาญการ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	
101	รพ.สต.บ้านบ่อแก้ว สอ.เด่นชัย	แพร่	97958	ผอ.รพ.สต. (นักวิชาการสาธารณสุข)	ผอ.รพ.สต.	วิชาการ	ชำนาญการ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	
102	รพ.สต.บ้านนาทอง สอ.เมืองแพร่	แพร่	97718	ผอ.รพ.สต. (นักวิชาการสาธารณสุข)	ผอ.รพ.สต.	วิชาการ	ชำนาญการ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	
103	รพ.สต.บ้านน้ำกลาย สอ.เมืองแพร่	แพร่	97724	ผอ.รพ.สต. (เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข)	ผอ.รพ.สต.	วิชาการ	ชำนาญการ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	
104	รพ.สต.ป่าป้าหวาย สอ.เด่นชัย	แพร่	97942	ผอ.รพ.สต. (นักวิชาการสาธารณสุข)	ผอ.รพ.สต.	วิชาการ	ชำนาญการ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	
105	รพ.สต.ตำบลกาดจาน หมู่ 1 สอ.เมืองแพร่	แพร่	97782	ผอ.รพ.สต. (นักวิชาการสาธารณสุข)	ผอ.รพ.สต.	วิชาการ	ชำนาญการ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	

กรณีเกินกรอบอัตราค่าจ้างขั้นต่ำ แต่ไม่เกินขั้นสูง

ลำดับ	ข้อมูลตำแหน่ง							เงื่อนไขในการขอใช้	ชื่อ	นามสกุล	ผลการพิจารณา	หน่วยงานต้นสังกัด ในระบบ HROPS	เขตอนุมัติ ในระบบ HROPS	สป.อนุมัติ ในระบบ HROPS
	ส่วนราชการ	จังหวัด	ตำแหน่งเลขที่	ชื่อสายงาน	ชื่อทางการบริหาร	ประเภท	ระดับ		ผู้ที่ขอมาดำรงตำแหน่ง					
1	โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูลเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา	เชียงใหม่	106335	นักจัดการงานทั่วไป		วิชาการ	ชำนาญการ	รับโอน	นายเกียรติศักดิ์	ตันดู	อนุมัติ	✓	✓	
2	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	น่าน	98718	นักทรัพยากรบุคคล		วิชาการ	ปฏิบัติการ	รับโอน	น.ส.อรอุมา	บุญเขียว	อนุมัติ	✓		✓
3	โรงพยาบาลนครพิงค์	เชียงใหม่	108511	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี		ทั่วไป	ชำนาญงาน	รับย้าย/รับโอน			อนุมัติ	✓	✓	
4	โรงพยาบาลเชียงใหม่ระยองประชานุเคราะห์	เชียงใหม่	114529	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน		วิชาการ	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ	รับย้าย/รับโอน			อนุมัติ	✓	✓	
5	โรงพยาบาลน่าน	น่าน	99904	เจ้าพนักงานพัสดุ		ทั่วไป	ชำนาญงาน	รับย้าย/รับโอน			อนุมัติ	✓	✓	
6	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชเด่นชัย	แพร่	97395	นักจัดการงานทั่วไป		วิชาการ	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ	รับย้าย			อนุมัติ	✓	✓	

VDO Con. คกก.บริหารจัดการทรัพยากรบุคคล CHRO และ
คณะทำงานบริหารกำลังคน (HRM) เขตสุขภาพที่ 1

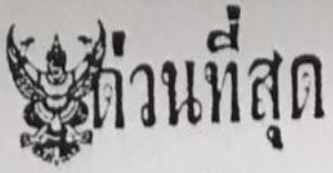
วันที่ 4 เมษายน 2562 เวลา 10.30 – 12.00 น.



การจัดสรรอัตราว่าง และอัตราข้าราชการตั้งใหม่

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

เขตสุขภาพที่ 1



ถ้วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองบริหารทรัพยากรบุคคล โทร.๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๑

ที่ สธ.๐๒๐๘.๐๒/ว ๕๔๑ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดสรรอัตราข้าราชการต้งใหม่ และอัตราว่าง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ด้วยคณะกรรมการจัดสรรตำแหน่งว่างที่ไม่เป็นไปตามแนวทางการบริหารตำแหน่งสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ มีมติจัดสรรตำแหน่งและอนุมัติในหลักการการบริหารตำแหน่งว่าง และคำขอใช้ตำแหน่งว่างให้เขตสุขภาพต่าง ๆ ภายใต้กรอบอัตรากำลังของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. จัดสรรตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ รวมจำนวน ๓,๕๐๐ อัตรา (อัตราข้าราชการต้งใหม่ จำนวน ๒,๕๐๐ อัตรา และอัตราว่างเดิม สป. จำนวน ๑,๐๐๐ อัตรา) ให้เขตสุขภาพต่าง ๆ ตามสัดส่วนความขาดแคลน โดยให้เขตสุขภาพดำเนินการกระจายตำแหน่งตามเงื่อนไขที่คณะรัฐมนตรีกำหนด

๒. จัดสรรตำแหน่งว่างจากผลการเกษียณอายุ ปี ๒๕๖๑ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ คินส่วนราชการเดิมที่ยังไม่เกินกรอบอัตรากำลังที่กำหนด จำนวน ๔๑๔ อัตรา

๓. อนุมัติในหลักการการบริหารตำแหน่งว่าง และคำขอใช้ตำแหน่งว่างให้เขตสุขภาพต่าง ๆ ภายใต้กรอบอัตรากำลังของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งอยู่ระหว่างตรวจสอบข้อมูลและจะแจ้งผลการพิจารณาภายในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒

รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑ - ๓ (สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ตาม QR code ที่แนบมาพร้อมนี้)

สป.สาธารณสุข ได้จัดสรรอัตราข้าราชการต้งใหม่ อัตราว่าง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้เขตสุขภาพ ทั้ง ๑๒ เขต

- อัตราต้งใหม่ + อัตราว่างเดิม

- ตน.พยาบาลที่ว่างจากการเกษียณอายุ

- ตน.ว่าง เพื่อบรรจุพยาบาลโครงการ

ตามรอยสมเด็จย่า

โดยให้ทุกเขตกระจายอัตราข้าราชการที่ได้รับจัดสรรลงไปยังสถานบริการตามความขาดแคลน พร้อมบันทึกข้อมูลในระบบ HROPS ให้เสร็จสิ้นภายใน ๕ เม.ย.๖๒

ประมาณการจำนวนตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพที่จะได้รับจัดสรรปี 62

เขต	กรอบขั้นต่ำ (a 1707) (a)	ขรก.ควรมี (100%) (b)	ขรก. 1 มี.ค.62 (c)	คืน กษ.61 (d)	รวม ขรก. 1มี.ค.+ กษ. (e)	ขรก. ขาด/เกิน $f = e-b$	ประเภทการ จ้างอื่น (พรง./ พกล./ลจข.)	ปี 62(2900+1200)			รวมปี 62 (i)	จัดสรรคืน กษ.61	รวมได้รับ จัดสรร ทั้งสิ้น	ขรก.หลัง จัด คณ.ตั้ง ใหม่ 62 $j = d+i$	ร้อยละ ขรก.หลัง จัดสรร (k)	ร้อยละ ขรก.ก่อน จัดสรร
								พศ./รพท. (2,1181) (f)	รพช. (590) (g)	รพ.สต. (1,129) (h)						
1	12,090	12,090	10,037	41	10,078	(2,012)	1,414	202	52	114	368	41	409	10,446	86.40	83.36
2	7,162	7,162	5,686	37	5,723	(1,439)	705	149	31	71	251	37	288	5,974	83.41	79.91
3	5,867	5,867	4,640	25	4,665	(1,202)	408	69	24	92	185	25	210	4,850	82.67	79.52
4	9,029	9,029	7,639	35	7,674	(1,355)	739	129	-	108	237	35	272	7,911	87.62	85.00
5	11,703	11,703	8,772	52	8,824	(2,879)	957	265	36	126	427	52	479	9,251	79.05	75.40
6	10,910	10,910	8,333	43	8,376	(2,534)	1,375	287	27	98	412	43	455	8,788	80.54	76.77
7	9,300	9,300	7,262	27	7,289	(2,011)	1,329	178	58	92	328	27	355	7,617	81.90	78.38
8	9,727	9,727	7,521	22	7,543	(2,184)	1,551	160	115	82	357	22	379	7,900	81.22	77.55
9	13,045	13,045	9,412	36	9,448	(3,597)	1,675	275	143	105	523	36	559	9,971	76.44	72.42
10	8,795	8,795	6,913	28	6,941	(1,854)	1,195	155	58	130	343	28	371	7,284	82.82	78.92
11	9,540	9,540	7,469	38	7,507	(2,033)	1,141	222	46	82	350	38	388	7,857	82.36	78.69
12	5,689	5,689	5,300	16	5,316	(373)	646	90	-	29	119	16	135	5,435	95.54	93.44
12	1,245	1,245	5,043	14	5,057	5,043	45	-	-	1,129	-	14	14	-	-	-
รวม	114,102	114,102	94,027	414	94,441	(18,430)	13,180	2,181	590	1,129	3,900	414	4,314	98,341	86.19	82.77

หมายเหตุ

หลักเกณฑ์การจัดสรรอัตราข้าราชการตั้งใหม่ + ตำแหน่งว่าง ให้กับเขตสุขภาพ
สป.พิจารณาจากความขาดแคลนข้าราชการพยาบาลวิชาชีพ เทียบกับกรอบขั้นต่ำ
โดยแบ่งข้อมูลเป็น 3 กลุ่ม คือ กลุ่ม รพศ,รพท. / กลุ่ม รพช. / กลุ่ม รพ.สต.

ตารางสรุปผลการจัดสรรตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ รวมจำนวน ๓,๙๐๐ อัตรา (อัตราข้าราชการต้งใหม่ จำนวน ๒,๙๐๐ อัตรา และอัตราว่างเดิม สป. จำนวน ๑,๐๐๐ อัตรา) และจัดสรรตำแหน่งว่างจากผลการเกษียณอายุ ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๔๑๔ อัตรา

เขตสุขภาพ	อัตรา ขรก.ต้งใหม่ + ตน. ว่างเดิม สป. (๓,๙๐๐)	ตน.เกษียณ ปี ๖๑ (๔๑๔)	รวมได้รับจัดสรร
๑	๓๖๘	๔๑	๔๐๙ + ๑๒ = ๔๒๑
๒	๒๕๑	๓๗	๒๘๘
๓	๑๘๕	๒๕	๒๑๐
๔	๒๓๗	๓๕	๒๗๒
๕	๔๒๗	๕๒	๔๗๙
๖	๔๑๒	๔๓	๔๕๕
๗	๓๒๘	๒๗	๓๕๕
๘	๓๕๗	๒๒	๓๗๙
๙	๕๒๓	๓๖	๕๕๙
๑๐	๓๔๓	๒๘	๓๗๑
๑๑	๓๕๐	๓๘	๓๘๘
๑๒	๑๑๙	๓๐	๑๔๙
รวม	๓,๙๐๐	๔๑๔	๔,๓๑๔

เขตสุขภาพที่ ๑ ได้รับจัดสรรอัตรา ข้าราชการต้งใหม่ จำนวน ๔๒๑ อัตรา

- อัตราต้งใหม่ + อัตราว่างเดิม 368 อัตรา
- ตน.พยาบาลฯเกษียณอายุ 41 อัตรา
- บรรจุพยาบาลฯตามรอยสมเด็จย่า 12 อัตรา

แนวทาง หลักเกณฑ์การพิจารณาจัดสรร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เขตสุขภาพที่ 1



1. จำแนกข้อมูลที่เขตได้รับจัดสรรตำแหน่งมา
ออกเป็นระดับสถานบริการ ตามเกณฑ์การพิจารณา
ของ สป. คือ

- โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป
 - โรงพยาบาลชุมชน
 - รพ.สต.
- } สสจ.

2. จัดสรรตำแหน่ง ลงไปให้สถานบริการ (สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด , โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป)
ตามความขาดแคลนข้าราชการพยาบาลวิชาชีพ

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิจารณาตามความขาดแคลน
ข้าราชการพยาบาลวิชาชีพของหน่วยงานในสังกัด (รพช. และ รพ.สต.)
แต่การพิจารณาวางตำแหน่ง ให้บริหารจัดการในภาพรวมของจังหวัด

- โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป พิจารณาตามความ
ขาดแคลนข้าราชการพยาบาลวิชาชีพของสถานบริการ เทียบกับกรอบ
ขั้นต่ำ

(ร่าง) จัดสรรตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เขตสุขภาพที่ 1

ลำดับ	หน่วยงาน	ขั้นต่ำ	จำนวนพยาบาล จรก. ปฏิบัติงานจริง	ขาด(+)/ เกิน(-)จรก. พยาบาล	ร้อยละ ส่วนขาด จรก. พยาบาล	ตำแหน่ง ตั้งใหม่ ปี62		จัดสรรคืน เกษียณปี61 41 อัตรา	พยาบาล โครงการ ตามรอย สมเด็จพระยา	รวม จัดสรรทั้งสิ้น
						รพศ/รพท. (202)	รพช.+รพ.สต. (166)			
1	รพศ.เชิงรยประชาชนเคราะห	1,226	844	382	28.71	58		4		62
2	รพศ.นครพิงค์	970	694	276	20.75	42		2		44
3	รพศ.ลำปาง	926	715	211	15.86	32		5		37
4	รพท.ฝาง	207	135	72	5.41	11		0		11
5	รพท.จอมทอง	181	150	31	2.33	5		1		6
6	รพท.ศรีสังวาลย์	137	149	-12	0.00	0		0		0
7	รพท.น่าน	534	416	118	8.90	18		4		22
8	รพท.แพร่	528	422	106	7.97	16		4		20
9	รพท.ลำพูน	442	356	86	6.46	13		1		14
10	รพท.เชียงคำ	218	213	5	0.38	1		0		1
11	รพท.พะเยา	406	363	43	3.23	6		1		7
	รวม รพศ./รพท.	5,775	4,457	1,330	100	202		22		224
1	สสจ.เชิงรย (รพช./รพ.สต.)	1456	1118	338	56.64		43	9	1	53
2	สสจ.เชียงใหม่ (รพช./รพ.สต.)	1739	1335	404	68.27		51	5	3	59
6	สสจ.ลำปาง (รพช./รพ.สต.)	792	779	13	13.14		15	1	0	16
3	สสจ.น่าน (รพช./รพ.สต.)	785	669	116	19.14		15	1	4	20
8	สสจ.แพร่ (รพช./รพ.สต.)	495	472	23	14.11		16	0	0	16
5	สสจ.ลำพูน (รพช./รพ.สต.)	428	404	24	3.70		4	1	0	5
4	สสจ.แม่ฮ่องสอน (รพช./รพ.สต.)	417	288	129	20.29		17	2	3	22
7	สสจ.พะเยา (รพช./รพ.สต.)	463	439	24	4.70		5	0	1	6
	รวม สสจ. (รพช./รพ.สต.)	6575	5504	1242	200.00	0	166	19	12	197
						202	166	41	12	421