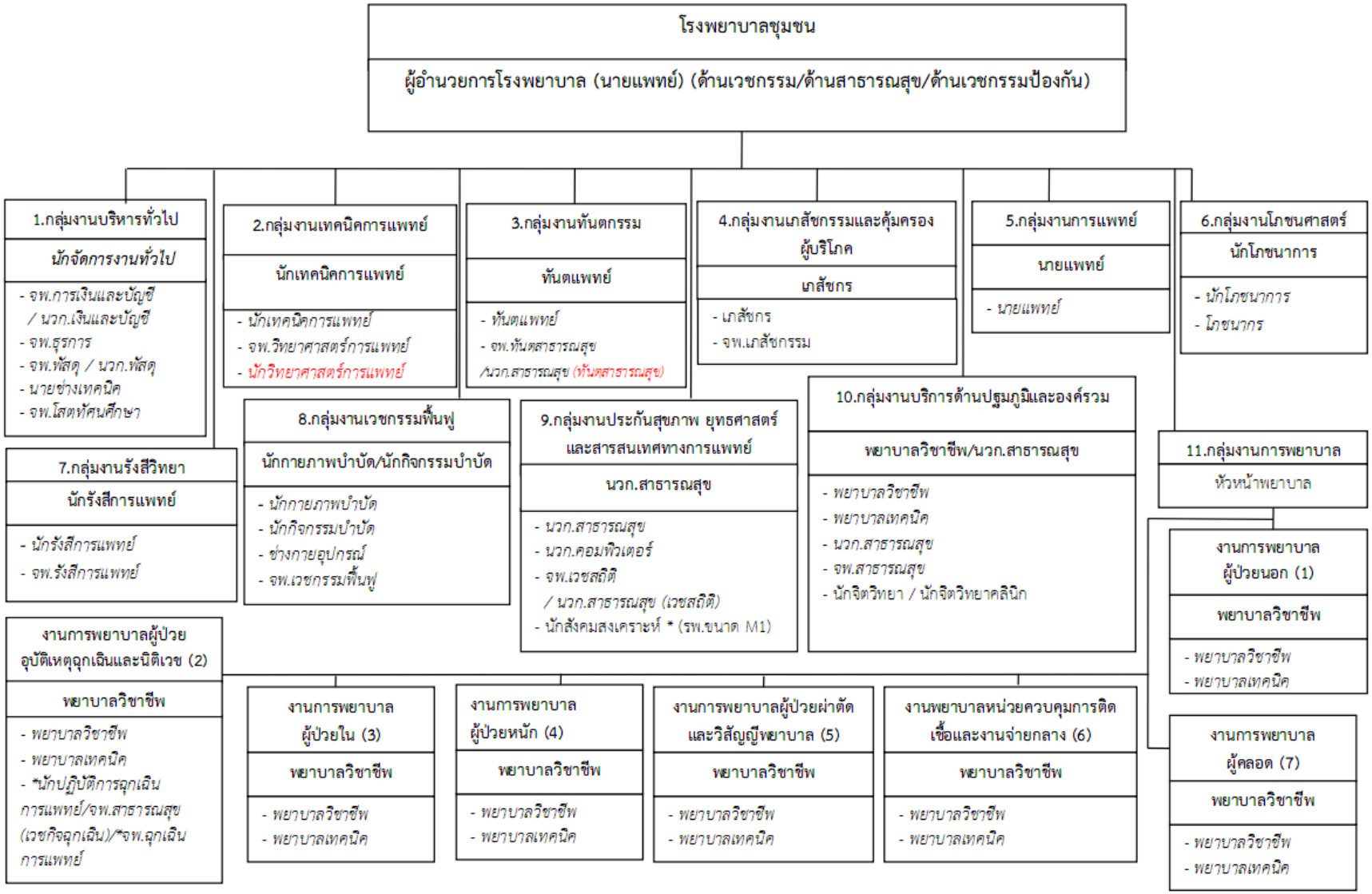
สรุป กรอบอัตรากำลังตาม FTE ๒ ๑๖/๑๑/๕๙

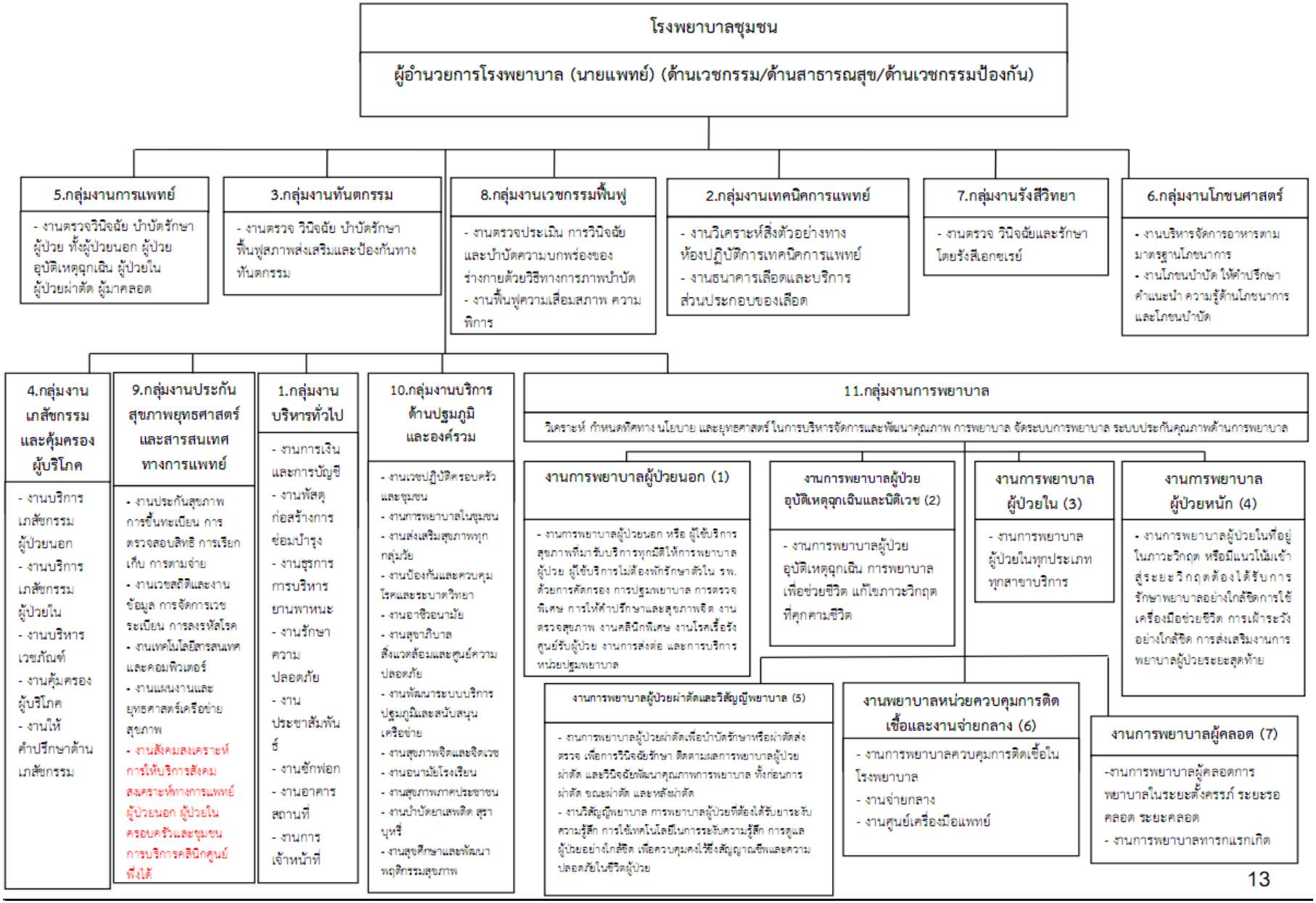
- ท่านปลัดมี Vision และ Mission ที่ชัดเจนในการขับเคลื่อนพัฒนาการบริหารอัตรากำลัง และ การขับเคลื่อนนโยบายคลินิกหมอครอบครัว
- พัฒนาการบริหารอัตรากำลัง ทำได้อย่างเชื่องช้า เนื่องจากขาดการทำงานแบบมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้เสีย คือ รพช.ในระดับต่างๆ และ ตัวแทนวิชาชีพ
- ทีมปฏิรูปรพช. ที่มีตัวแทนของสหสาขาวิชาชีพร่วมมือกันทำงาน ----> จัดกรอบอัตรากำลัง จัดทำตามโครงสร้างที่ปรับใหม่ (๑๒ กลุ่มงาน) และภารกิจใหม่ๆ ที่เพิ่มขึ้นตลอดเวลา ทั้ง Service plan & Primary care cluster, Back office ฯลฯ" ----> กำหนดเวลาภายใน เดือน ธันวาคม เพื่อให้ทันประชุมระดับ กระทรวง โดยการจัดอัตรากำลัง ให้ทีมปฏิรูป รพช.ลองเอากรอบไปใช้ว่ากำหนดลงได้จริงหรือไม่ มีปัญหาส่วนขาดอะไร (ถ้าเกินก็ไม่ได้ให้ย้าย หรือไล่ออก ก็ทำต่อไปที่เดิม จนเกษียน หรือ ย้ายไป) ให้นำมาเสนอเป็นประเด็นๆ รายข้อๆ ไป ไม่ทำใหม่ทั้งหมด
- ทั้งนี้สามารถให้คิดนอกกรอบมาได้ทั้งหมด ไม่จำกัดตาม กพ.เดิม แต่ขอให้มีเหตุมีผล เช่น ระบบบริการปฐมภูมิ จัดตามกรอบที่ตั้งไว้ ... ระดับทุติยภูมิ ในระดับ รพช.สามารถกำหนดแพทย์เฉพาะทางได้ บางสาขา เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ หรือ ปัญหาเฉพาะด้าน เช่น อายุรแพทย์ กุมารแพทย์ +/- สูติแพทย์ เพื่อรองรับการพัฒนา และลดการส่งต่อผู้ป่วยไป รพศ.รพท. (บนพื้นฐานที่ไม่ติดกรอบเดิมของระดับ รพช F๑ F๒ F๓ ...) สามารถคิดได้ทุกอย่างขอให้คิดมาและมีเหตุผล พร้อมทั้งบอกว่าประชาชนจะได้อะไร
- กรอบอัตรากำลัง ที่คิดควรจะผสมผสานระหว่าง FTE เดิม กับ กรอบอัตรากำลังตามมาตรฐานงาน และยืดหยุ่นปรุบได้ตามบริบทของพื้นที่ ไม่ตัดเสื้อโหลจนเกินไป แต่ก็ไม่ใช่ต้องวัดตัวตัดเสื้อทุกคน ควรมีแนวทางกลางๆ ซึ่งมีการแบ่งกล่ม รพช เป็น ๑๒+๑(เกาะ) อยู่แล้ว ควรใช้ตามนั้นเป็นหลัง และแยกคิดให้ชัดเจนระหว่างงานปฐมภูมิ และ ทุติยภูมิ
- การขับเคลื่อน PCC นั้น เน้นคุณภาพ ไม่เน้นปริมาณ เป้าหมายภายใน ๑๐ ปี ค่อยๆ ทำ แต่อยากเห็นความสำเร็จบ้างในปี ๖๐ ซึ่งจะมีการนัดประชุมพัฒนาระบบบริการ PCC อีกครั้ง วันที่ ๗ - ๘ ธันวาคม
- กรอบ PCC ๑ PCC : ต่อ ประชากร ๑๐๐๐๐ คน / การจัดกรอบอัตรากำลัง PCC / เน้นการส่งเสริมสุขภาพ ให้สามารถดูแลตนเองได้ ****

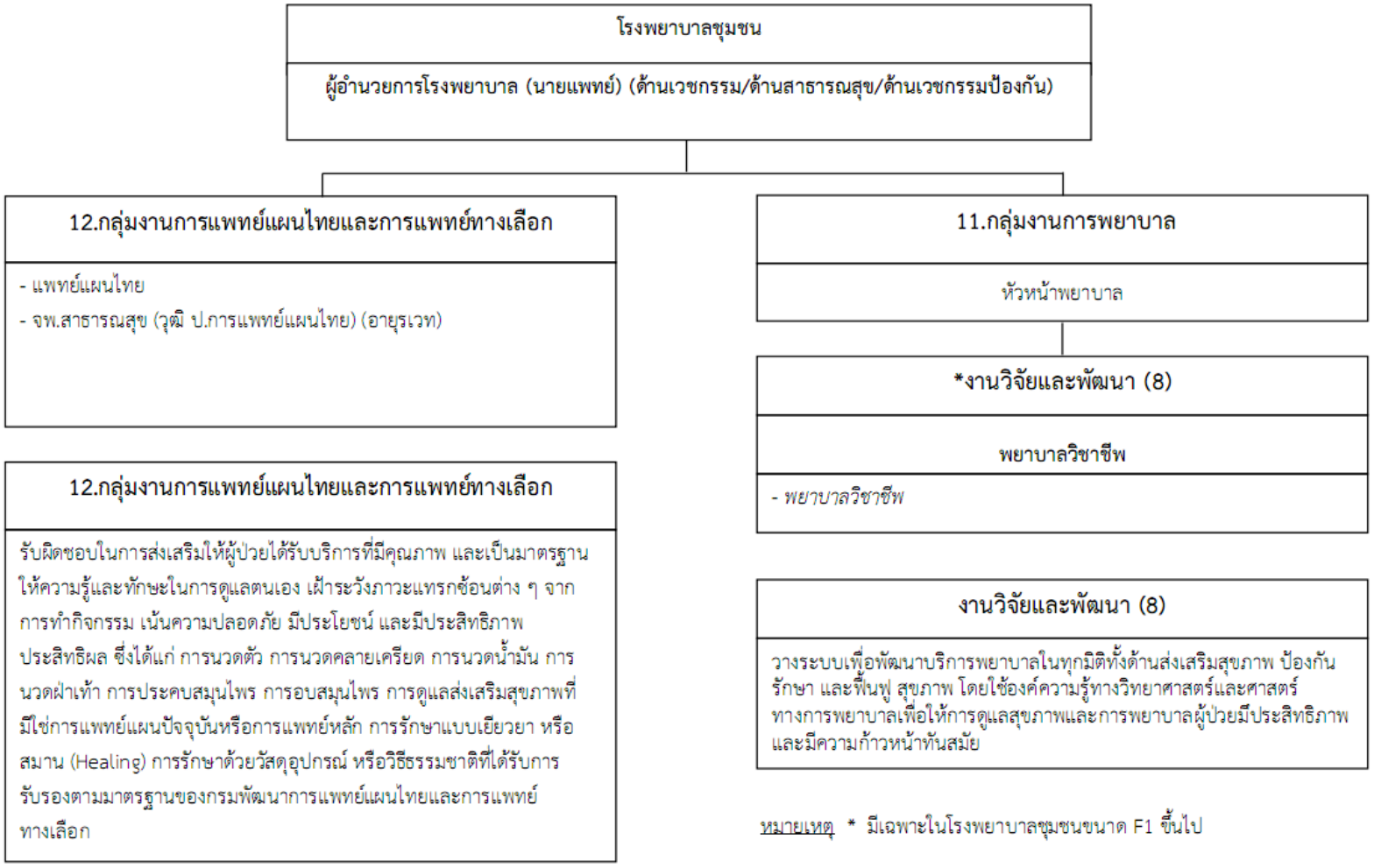
รพช.ต้องเตรียมทำ คือ เตรียมเคลียร์ข้อมูลบริการ เพื่อกรอก FTE เพิ่มเติม



หมายเหตุ ของกลุ่มงานการพยาบาล (๓) จำนวนแปรตามหอผู้ป่วยใน(หอละ ๓๐ เตียง) (๔) มีเฉพาะในรพ.ที่มี ICU

*สำหรับตำแหน่งนักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์, จพ.ฉุกเฉินการแพทย์ กำหนดให้มีได้เมื่อ ก.พ.กำหนดมาตรฐานกำหนดตำแหน่งแล้ว


โรงพยาบาลชุมชน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) (ด้านเวชกรรม/ด้านสาธารณสุข/ด้านเวชกรรมป้องกัน)
5.กลุ่มงานการแพทย์
- งานตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา ผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยผ่าตัด ผู้มาคลอด
3.กลุ่มงานทันตกรรม
- งานตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษา ฟื้นฟูสภาพส่งเสริมและป้องกันทางทันตกรรม
8.กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
- งานตรวจประเมิน การวินิจฉัย และบำบัดความบกพร่องของร่างกายด้วยวิธีทางการภาพบำบัด
- งานฟื้นฟูความเสื่อมสภาพ ความพิการ
2.กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
- งานวิเคราะห์สิ่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์
- งานธนาคารเลือดและบริการส่วนประกอบของเลือด
7.กลุ่มงานรังสีวิทยา
- งานตรวจ วินิจฉัยและรักษาโดยรังสีเอกซเรย์
6.กลุ่มงานโภชนศาสตร์
- งานบริหารจัดการอาหารตามมาตรฐานโภชนาการ
- งานโภชนบำบัด ให้คำปรึกษา คำแนะนำ ความรู้ด้านโภชนาการและโภชนบำบัด
4.กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
- งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก
- งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน
- งานบริหารเวชภัณฑ์
- งานคุ้มครองผู้บริโภค
- งานให้คำปรึกษาด้านเภสัชกรรม
9.กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
- งานประกันสุขภาพ การขึ้นทะเบียน การตรวจสอบสิทธิ การเรียกเก็บ การทามจ่าย
- งานเวชสถิติและงานข้อมูล การจัดการเวชระเบียน การลงรหัสโรค
- งานเทคโนโลยีสารสนเทศและคอมพิวเตอร์
- งานแผนงานและยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพ
- งานสังคมสงเคราะห์ การให้บริการสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในครอบครัวและชุมชน การบริการคลินิกศูนย์พึงได้
1.กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- งานการเงินและการบัญชี
- งานพัสดุ ก่อสร้างการซ่อมบำรุง
- งานธุรการการบริหารยานพาหนะ
- งานรักษาความปลอดภัย
- งาน ประชาสัมพันธ์
- งานซักฟอก
- งานอาคารสถานที่
- งานการเจ้าหน้าที่
10.กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
- งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
- งานการพยาบาลในชุมชน
- งานส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย
- งานป้องกันและควบคุมโรคและระบาดวิทยา
- งานอาชีวอนามัย
- งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและศูนย์ความปลอดภัย
- งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย
- งานสุขภาพจิตและจิตเวช
- งานอนามัยโรงเรียน
- งานสุขภาพภาคประชาชน
- งานบำบัดยาเสพติด สุราบุหรี่
- งานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
11.กลุ่มงานการพยาบาล
วิเคราะห์ กำหนดทิศทาง นโยบาย และยุทธศาสตร์ ในการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล จัดระบบการพยาบาล ระบบประกันคุณภาพด้านการพยาบาล
งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก (1)
- งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก หรือ ผู้ใช้บริการสุขภาพที่มารับบริการทุกมิติให้การพยาบาลผู้ป่วย ผู้ใช้บริการไม่ต้องพักรักษาตัวใน รพ. ด้วยการคัดกรอง การปฐมพยาบาล การตรวจพิเศษ การให้คำปรึกษาและสุขภาพจิต งานตรวจสุขภาพ งานคลินิกพิเศษ งานโรคเรื้อรัง ศูนย์รับผู้ป่วย งานการส่งต่อ และการบริการหน่วยปฐมพยาบาล
งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช (2)
- งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน การพยาบาลเพื่อช่วยชีวิต แก้ไขภาวะวิกฤตที่คุกคามชีวิต
งานการพยาบาลผู้ป่วยใน (3)
- งานการพยาบาลผู้ป่วยในทุกประเภททุกสาขาบริการ
งานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก (4)
- งานการพยาบาลผู้ป่วยในที่อยู่ในภาวะวิกฤต หรือมีแนวโน้มเข้าสู่ระยะวิกฤตต้องได้รับการรักษาพยาบาลอย่างใกล้ชิดการใช้เครื่องมือช่วยชีวิต การเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด การส่งเสริมงานการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล (5)
- งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดเพื่อบำบัดรักษาหรือผ่าตัดส่งตรวจ เพื่อการวินิจฉัยรักษา ติดตามผลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด และวินิจฉัยพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ทั้งก่อนการผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด
- งานวิสัญญีพยาบาล การพยาบาลผู้ป่วยที่ต้องได้รับยาระงับความรู้สึก การใช้เทคโนโลยีในการระงับความรู้สึก การดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เพื่อควบคุมคงไว้ซึ่งสัญญาณชีพและความปลอดภัยในชีวิตผู้ป่วย
งานพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง (6)
- งานการพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- งานจ่ายกลาง
- งานศูนย์เครื่องมือแพทย์
งานการพยาบาลผู้คลอด (7)
-งานการพยาบาลผู้คลอดการพยาบาลในระยะตั้งครรภ์ ระยะรอคลอด ระยะคลอด
- งานการพยาบาลทารกแรกเกิด


โรงพยาบาลชุมชน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์) (ด้านเวชกรรม/ด้านสาธารณสุข/ด้านเวชกรรมป้องกัน)
12.กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- แพทย์แผนไทย
- จพ.สาธารณสุข (วุฒิ ป.การแพทย์แผนไทย) (อายุรเวท)
12.กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
รับผิดชอบในการส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพ และเป็นมาตรฐาน ให้ความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ จากการทำกิจกรรม เน้นความปลอดภัย มีประโยชน์ และมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ซึ่งได้แก่ การนวดตัว การนวดคลายเครียด การนวดน้ำมัน การนวดฝ่าเท้า การประคบสมุนไพร การอบสมุนไพร การดูแลส่งเสริมสุขภาพที่มีใช่การแพทย์แผนปัจจุบันหรือการแพทย์หลัก การรักษาแบบเยียวยา หรือสมาน (Healing) การรักษาด้วยวัสดุอุปกรณ์ หรือวิธีธรรมชาติที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
11.กลุ่มงานการพยาบาล
หัวหน้าพยาบาล
*งานวิจัยและพัฒนา (8)
พยาบาลวิชาชีพ
- พยาบาลวิชาชีพ
งานวิจัยและพัฒนา (8)
วางระบบเพื่อพัฒนาบริการพยาบาลในทุกมิติทั้งด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันรักษา และฟื้นฟู สุขภาพ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์และศาสตร์ทางการพยาบาลเพื่อให้การดูแลสุขภาพและการพยาบาลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพและมีความก้าวหน้าทันสมัย
หมายเหตุ * มีเฉพาะในโรงพยาบาลชุมชนขนาด F1 ขึ้นไป