



(ถ้าเนา)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กกบ.พบ.

(แผนกความต้องการ โทร.๕๔๔๔๒)

ที่ กท ๐๔๔๖.๘/๒๕๓๑

วันที่ ๔ มิ.ย.๕๗

เรื่อง แนวทางการกำหนดหรือปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.

เรียน จก.พบ.(ผ่าน รอง จก.พบ.)

อ้างอิง ๑. หนังสือ กกบ.พบ. ที่ กท ๐๔๔๖.๘/๒๐๔๘ ลง ๖ พ.ค.๕๗

๒. หนังสือ กกบ.พบ. ที่ กท ๐๔๔๖.๘/๒๕๔๑ ลง ๒๖ พ.ค.๕๗

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการประชุม เรื่องการกำหนดแนวทางในการจัดทำ อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.เมื่อ ๒๖ พ.ค.๕๗ เวลา ๐๕๐๐
๒. แนวทางการกำหนดหรือปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.
๓. ตารางเวลาการดำเนินการกำหนด อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.
๔. บัญชีรายละเอียดหน่วยปฏิบัติงาน และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา เพื่อจัดตั้งคณะกรรมการฯ พร้อมรายละเอียดเพื่อการประสาน

๑. ตามอ้างอิง จก.พบ.(รอง จก.พบ.รับคำสั่งฯ) ได้กรุณาอนุมัติให้จัดการประชุมเพื่อพิจารณา กำหนดแนวทางในการจัดทำ อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.เมื่อ ๒๖ พ.ค.๕๗ เวลา ๐๕๐๐ ณ ห้องประชุม พบ.ชั้น ๒ โดยมี รอง จก.พบ.เป็นประธานการประชุมนั้น

๒. ผลการประชุมรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ซึ่งสรุปได้ดังนี้

๒.๑ อสอ.สาย พ.ที่หน่วยรักษาพยาบาล ทบ.ยึดถือเป็นหลักในการส่งกำลัง สป.สาย พ.ได้รับ อนุมัติให้ใช้มาเป็นเวลานาน (ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๑๓) ปัจจุบันวิทยาการทางการแพทย์ได้เปลี่ยนแปลงไปจากเดิมเป็น อย่างมาก อีกทั้งมีหลายหน่วยที่ได้รับอนุมัติให้ปรับการจัดหน่วยใหม่ ทำให้ อสอ.สาย พ.เดิมส้าสม้ยไม่เหมาะสม จะใช้เป็นหลักในการส่งกำลังอีกต่อไป

๒.๒ ทบ.ได้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ.ของหน่วยสาย พ. เช่น สพร.สพม., สวพท.พบ., รพ.ร.๖ และหน่วยตรวจโรคบางหน่วย โดยให้หน่วยใช้เริ่มวิเคราะห์ภารกิจ กำหนดขีดความสามารถ และงานที่ปฏิบัติแล้วพิจารณารายการ สป.ให้สอดคล้องกับงานและปริมาณงาน เริ่มดำเนินการจากกลุ่มผู้ปฏิบัติงาน ที่เป็นองค์กรขนาดเล็กที่สุด (เช่น ระดับแผนก หรือชุดปฏิบัติงาน) แล้วรวบรวมจัดส่งข้อมูล กลับกรองตาม ระดับการบังคับบัญชาจนจัดทำเป็น อสอ.สาย พ.ในภาพรวมของหน่วยต่อไป ซึ่งวิธีดังกล่าวสามารถกำหนด รายการ สป.ใน อสอ.ให้ตรงกับความต้องการของผู้ใช้มากที่สุด และได้จำนวน สป.ที่เหมาะสมกับปริมาณงานใน ปัจจุบัน แต่มีข้อเสียที่สำคัญ คือ ใช้เวลาในการดำเนินการยาวนาน และจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ ของหน่วยใช้ทุกส่วนงานเพื่อให้ได้ภาพรวมของ อสอ.ที่ตอบสนองต่อหน่วยนั้น ๆ อย่างแท้จริง ซึ่งในความเป็นจริงกระทำได้ยากเนื่องจากเจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่มีงานปฏิบัติประจำอยู่แล้ว

๒.๓ กกบ.พบ.ได้นำเสนอแนวทางการจัดทำ อสอ.สาย พ.แบบใหม่ ซึ่งนำข้อดีจากแนวทาง เดิม ก็ให้หน่วยมีรายการ สป.และจำนวน ใน อสอ.ตรงตามความต้องการของหน่วยอย่างแท้จริง ในขณะที่เพิ่มเติม การปฏิบัติบางประการ และแบ่งมอบงานให้ส่วนต่าง ๆ ร่วมปฏิบัติเพิ่มความรอบคอบ ในขณะที่จะส่งผลให้ใช้ เวลาในการดำเนินการลดลง ซึ่งวิธีดังกล่าวมีข้อเสียคือสิ้นเปลืองงบประมาณในการดำเนินการสูงกว่าวิธีเดิม เนื่องจากต้องใช้กระดาษ และเครื่องเขียนอื่น ๆ จำนวนมาก ตลอดจนค่าใช้จ่ายประมาณในการจัดประชุมหรือสัมมนา

ในขั้นตอนวิเคราะห์ร่าง อสอ. ด้วย อย่างไรก็ตามจากการทดลองนำวิธีแบบใหม่มาใช้ในการกำหนด อสอ.สาย พ.ของ หน่วยตรวจโรค กองตรวจโรคผู้ป่วยนอก หมายเลข ๓๖๑๐ และ อสอ.สาย พ.ของ รร.กสร.ศสร. หมายเลข ๒๑๑๒ พบว่าสามารถลดเวลาในการดำเนินการลงได้มาก ในขณะที่มีความรอบคอบในการดำเนินการมากกว่าวิธีเดิม ที่ประชุมจึงเห็นชอบให้ใช้วิธีแบบใหม่ (หรือวิธีแบบที่ ๒) เป็นหลักในการกำหนดหรือปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทั้งนี้ได้มีการอภิปรายในประเด็นต่าง ๆ อย่างกว้างขวาง และที่ประชุมได้ให้ข้อเสนอแนะและปรับแก้แนวทางฯ ในรายละเอียดบางส่วนจนได้แนวทางการกำหนดหรือปรับปรุง อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ. ที่สมบูรณ์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒.๔ แนวทางการดำเนินการกำหนดหรือปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ.ฯ มีขั้นตอนการปฏิบัติ แบ่งเป็น ๔ ขั้นตอน ดังนี้

๒.๔.๑ ขั้นการวิเคราะห์การจัดและอัตราของหน่วย

- เป็นการวิเคราะห์ อจย.หรือ ออก.ของหน่วยเพื่อกำหนดภารกิจกำหนดใหม่ ซึ่ขีดความสามารถที่น้อยที่สุดที่หน่วยจะต้องปฏิบัติได้ (Minimum Capabilities) โครงสร้างภายในของหน่วยรักษาพยาบาลแยกเป็นส่วนปฏิบัติงานทางการแพทย์ (Modules) โดยพิจารณาจากกำลังพลที่บรรจุในอัตราเต็ม

- ดำเนินการโดยหน่วยฝ่ายอำนวยการและฝ่ายวิทยาการของ พบ. สำหรับหน่วย ออก.จะต้องมีผู้แทนหน่วยใช้ร่วมดำเนินการในขั้นตอนนี้ด้วย

๒.๔.๒ ขั้นการกำหนดรายการ สป.และจัดทำร่าง อสอ.สาย พ.

- ใช้ผลลัพธ์จากขั้นตอนที่ ๑ มาพัฒนาหนทางปฏิบัติ

- ดำเนินการโดยคณะกรรมการฯ ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์เฉพาะสาขา

- นำผลที่ได้จัดเป็นร่าง อสอ.สาย พ.ของหน่วย

๒.๔.๓ ขั้นการวิเคราะห์ร่าง อสอ.สาย พ.

- จัดการประชุมหรือสัมมนา เพื่อให้หน่วยใช้พิจารณาร่าง อสอ.จากขั้นตอนที่ ๒ โดยมี ฝ่ายอำนวยการ ฝ่ายวิทยาการ คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญฯ ร่วมพิจารณา ให้คำแนะนำ พร้อมตอบข้อซักถามด้วย

๒.๔.๔ ขั้นการจัดทำคำสั่งและแจกจ่าย

- นำผลจากขั้นที่ ๓ มาสรุป ขออนุมัติให้ใช้ อสอ.สาย พ.ของหน่วย จัดทำคำสั่งและแจกจ่ายให้หน่วยที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒.๕ สิ่งที่ต้องดำเนินการเพิ่มเติม

๒.๕.๑ การกำหนดตารางเวลาปฏิบัติงาน ซึ่ง กกบ.พบ.ได้พิจารณากำหนดเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๒.๕.๒ การกำหนดผู้เชี่ยวชาญฯ เพื่อเป็นคณะกรรมการพิจารณากำหนดรายการ สป. ในขั้นตอนที่ ๒ ในขั้นต้นตามอ้างอิง ๒ กกบ.พบ.ได้เชิญ กกพ.พบ. และ กยข.พบ. ร่วมหารือเมื่อวันที่ ๒๘ พ.ค.๕๑ ณ ห้องประชุม กกบ.พบ. ที่ประชุมเห็นควรพิจารณาเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับ รพ.อจย.คือ รพ.ทบ.ขนาด ๓๐ เตียง , ๕๐ เตียง และ ๒๐๐ เตียงก่อน เนื่องจากเป็นหน่วยที่จะต้องดำเนินการเป็นลำดับความเร่งด่วนแรก หน่วยแต่ละระดับมีขีดความสามารถหลักันสามารถนำมาเปรียบเทียบกันได้ และใช้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขาไม่มากนัก สำหรับการพิจารณาหน่วย ออก.จะได้มีการพิจารณากำหนดผู้เชี่ยวชาญเพื่อดำเนินการใหม่อีกครั้งหนึ่ง

๒.๕.๓ ในส่วนของหน่วยรักษาพยาบาลระดับต่ำกว่า รพ. จะพิจารณาใช้ข้อมูลที่ได้จาก

การดำเนินการของหน่วย อจย. และ อภก. เป็นข้อมูลในการดำเนินการต่อไป ซึ่งหน่วยรักษาฯ ซึ่งมีขีดความสามารถต่ำกว่า รพ.ทบ. ประกอบด้วย หน่วยตรวจโรค , กองพยาบาล , แผนกพยาบาล , หมวดพยาบาล และคอนพยาบาล ซึ่งเป็นหน่วยแพทย์ในอัตราของ หน่วยต่างใน ทบ. ได้แก่ กส.ทบ. , สป. , สบข. , นสร. , สสพ. , พช.ทบ. , ยช.ทบ. , สภ.ทบ. , สส., และ มทบ.๑๑

๓. ข้อพิจารณา

๓.๑ ปัจจุบันยังไม่มีระเบียบ คำสั่ง หรืออนุมัติหลักการที่ระบุแนวทางหรือหลักเกณฑ์ในการกำหนดหรือปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ.ไว้ แนวทางการดำเนินการที่ได้จากผลการประชุมนับว่าเป็นแนวทางที่มีความเหมาะสม เนื่องจากมีความรอบคอบในการดำเนินการ มีการปฏิบัติเป็นขั้นตอนสามารถลดความสับสนในการปฏิบัติได้

๓.๒ ในขั้นให้หน่วยใช้ร่วมพิจารณาร่าง อสอ. (ขั้นตอนที่ ๓) ควรมีการแจกจ่ายเอกสารซึ่งได้จากขั้นตอนที่ ๒ และร่าง อสอ. ให้หน่วยในขั้นต้นก่อน เพื่อให้หน่วยใช้ได้มีการเตรียมการล่วงหน้า หากหน่วยไม่มีเอกสารเพื่อเตรียมการมาก่อนอาจทำให้การพิจารณาทำได้ล่าช้า หรืออาจนำไปสู่ความสับสนได้

๓.๓ วิธีการดำเนินการตามแนวทางดังกล่าวแม้จะต้องสิ้นเปลืองงบประมาณเพื่อจัดทำเอกสารเพื่อแจกจ่าย และเตรียมการประชุมเพื่อพิจารณาร่าง อสอ.เป็นจำนวนมาก แต่หากพิจารณาถึงปัจจัยเวลาแล้ววิธีนี้นับว่ามีความเหมาะสม

๓.๔ การนำระบบสารสนเทศเข้ามาช่วยในการนำเสนอข้อมูลให้กับหน่วยต่าง ๆ จะเป็นปัจจัยเสริมให้บรรลุผลสำเร็จในการดำเนินการได้ อีกทั้งยังช่วยลดงบประมาณในการดำเนินการในการจัดทำเอกสารแจกจ่ายได้อีกทางหนึ่งด้วย ควรมีการจัดทำ website เฉพาะกิจสำหรับการดำเนินการกำหนด อสอ.สาย พ. ในคราวนี้ โดย website จะบรรจุข้อมูลเกี่ยวกับหลักการ แนวทางการดำเนินการ ตารางเวลาการปฏิบัติ ผลการดำเนินการในแต่ละขั้นตอน ตลอดจนข่าวสารแจ้งให้ทราบ และเป็นช่องทางสำหรับใช้ประสานงานระหว่างหน่วยใช้ ผู้เชี่ยวชาญ และ ส่วนต่าง ๆ ใน ทบ. อีกด้วย

๓.๕ การดำเนินการในส่วนของ รพ.อจย. (๓๐,๕๐ และ ๒๐๐ เตียง) ควรจัดให้มีการพิจารณาร่าง อสอ. ในคราวเดียวกัน เนื่องจากหน่วยมีลักษณะ โครงสร้างคล้ายกัน มีขีดความสามารถลดหลั่นกัน สามารถนำมาเทียบเคียงกันได้

๓.๖ การจัดตั้งคณะกรรมการฯ เพื่อกำหนดรายการ สป.ตามความเชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาต่าง ๆ ควรจัดผู้แทนจาก รพ.ร.๖ เพียงหน่วยเดียวเพื่อความสะดวกในการประสานงานทั้งนี้ กทบ.พบ. ได้กำหนดหน่วยงานย่อย (Modules) พร้อมกับสาขาผู้เชี่ยวชาญสาขาที่ต้องการแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

๔. เห็นควรดำเนินการดังนี้

๔.๑ กรุณาทราบผลการประชุมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และตารางเวลาการดำเนินการกำหนด อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๔.๒ อนุมัติให้ใช้แนวทางการกำหนดหรือปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๔.๓ กทบ.พบ. , กยช.พบ. และ กทบ.พบ.พิจารณาจัดตั้ง Website (เฉพาะกิจ) สำหรับงานกาหนด อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ. เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จให้ กทบ.พบ.แจ้งให้หน่วยที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป

๔.๕ สำเนาให้ กกพ.พบ.,กยข.พบ.,กคก.พบ.,กวก.พบ.,กทพ.พบ.,กวป.พบ.,กคพ.พบ.,
รร.สร.พบ.,สพม.,วพม.,วพบ.,สพช.สพม.,สวพท.,รพ.อ.ป.ร.,นวป.ทบ. และ ร้อย.รชย.นต.พยาบาล ทราบ

๔.๖ สำเนาให้ รพ.ทบ.ทราบ

๔.๗ สำเนาให้ กบ.ทบ.ทราบ

๔.๘ สำเนาให้ สพ.ทบ. ,สส. ,พช.ทบ. ,ยช.ทบ. ,กส.ทบ. ,สป. ,สบบ. ,นสร. ,ศสท. , และ
มทบ.๑๑ ทราบ

๔.๙ นำเรียน จก.พบ. และ ผช.จก.พบ.เพื่อกรรณาทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อกรรณาพิจารณา หากเห็นสมควรกรรณาอนุมัติตามเสนอในข้อ ๔

(ลงชื่อ) พ.อ. ธนา สุราภิรักษ์
(ธนา สุราภิรักษ์)
ผอ.กกบ.พบ.

- อนุมัติในข้อ ๔

รับคำสั่ง จก.พบ.

(ลงชื่อ) พล.ต. วิทยา ช่อวิเชียร

(วิทยา ช่อวิเชียร)

รอง จก.พบ.

๔ มี.ย.๕๗

- ทราบ

(ลงชื่อ) พล.ต. อิศระชัย จุลโมกข์

(อิสระชัย จุลโมกข์)

ผช.จก.พบ.

๘ มี.ย.๕๗

- ทราบ

(ลงชื่อ) พล.ท. ประวิชัย ตันประเสริฐ

(ประวิชัย ตันประเสริฐ)

จก.พบ

๗ มี.ย.๕๗

สำเนาถูกต้อง

เสนอ.....

พ.ท.

(ปราโมทย์ จันทมิฬ)

หน.พบ.

มี.ย.๕๗

รายงานการประชุมเรื่อง การกำหนดแนวทางในการจัดทำ อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.

เมื่อ ๒๖ พ.ค.๕๖ เวลา ๐๕๐๐

ณ ห้องประชุม พบ. ชั้น ๒

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. พล.ท.วิทยา	ช่อวิเชียร	รอง จก.ทบ./ประธานการประชุม
๒. พ.อ. เจริญทอง	เด่นภนา	ผอ.กทพ.ทบ.
๓. พ.อ.เกษม	ภิญโญชนม์	แทน ผอ.กชช.ทบ.
๔. พ.อ. ชนา	สุรารักษ์	ผอ.กทบ.ทบ.
๕. พ.อ.เกรียงศักดิ์	ปิาวังคนพานิช	แทน ผอ.กคช.ทบ.
๖. พ.อ. ชาดา	ธีัญญาปาลิต	แทน ผอ.กวก.ทบ.
๗. พ.อ.หญิง คารณิ	จินดาพล	ผอ.กทพ.ทบ.
๘. พ.อ.สมาน	วงษ์แสงจันทร์	ผอ.กทพ.ทบ.
๙. พ.อ.ขรรชัช	จ้วงพานิช	แทน ผอ.รพ.ร.๖
๑๐. พ.ต.สอย	คี้อ่า	ประจำแผนก กวก.ทบ.
๑๑. พ.ท.ปราโมทย์	จันทิมพิ	ทนาย/ผู้จัดรายงานการประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๐๕๐๐

วาระที่ ๑ : ประธานกล่าวเปิดการประชุม และกล่าวความเป็นมาของการประชุม

เนื่องจาก อสอ.สาย พ.ที่เคยกำหนดไว้เดิม ได้มีการกำหนดไว้มานานแล้ว ปัจจุบันไม่เหมาะสมที่จะใช้เป็นหลักในการส่งกำลัง สป.สาย พ. ให้กับหน่วยรักษาพยาบาลต่าง ๆ อีกต่อไปแล้ว ปัญหาในการกำหนด อสอ.สาย พ. ก็คือ ในขณะที่ยังไม่มีมีหลักเกณฑ์หรือแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนในการกำหนด อสอ.สาย พ. จึงเชิญหน่วยต่าง ๆ มาร่วมกันระดมความคิดเพื่อกำหนดแนวทางในการจัดทำ หรือปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ. ที่เหมาะสมต่อไป

วาระที่ ๒ : ความเป็นมา และปัญหาในการกำหนด อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.

ผอ.กทบ.ทบ. เป็นที่ทราบกันว่า อสอ.สาย พ.ซึ่งใช้เป็นหลักในการส่งกำลัง สป.สาย พ. ในปัจจุบันนี้ ได้มีการกำหนดไว้เป็นเวลานานแล้ว คำสั่งหลักที่ยังคงมีผลบังคับใช้กับหน่วยรักษาพยาบาลเกือบทุกหน่วย คือ คำสั่ง ทบ. (เฉพาะ) ที่ ๓๗/๑๓ ลง ๑๖ ธ.ค.๑๓ ซึ่งได้มีผลบังคับใช้มานานกว่า ๓๐ ปี ยิ่งไปกว่านั้นยังมีคำสั่ง ทบ. (เฉพาะ) ปกปิด ที่ ๖๕/๐๖ ลง ๑๖ ธ.ค.๐๖ เรื่องให้ใช้ อสอ.ของ มว.ที่ตรวจโรค ซึ่งปัจจุบันได้แปรสภาพเป็นหน่วยตรวจโรคที่ ๑-๑๓ รพ.ร.๖ จะเห็นว่าคำสั่งนี้ก็มีผลบังคับใช้เป็นเวลานานแล้วเช่นเดียวกัน

การมี อสอ.ที่ล้าสมัยส่งผลให้หน่วยต่าง ๆ ต้องมีการจัดหา สป.นอกอัตราเพื่อสนองความต้องการในการใช้งานกันเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะหน่วย รพ.ทบ.จะพบปัญหาข้อนี้มากที่สุด ทำให้เกิดความยุ่งยากในการควบคุมและการนำข้อมูลมาใช้ในการวางแผน

โดยปกติในขั้นตอนการเสนอความต้องการเพื่อจัดหา สป.สนับสนุนให้กับหน่วยรักษาพยาบาลนั้น

ทบจะไม่พิจารณาหรือพิจารณาเป็นลำดับเร่งด่วนเท่าไร ๆ หากไม่มีอัครราชทูตในกรณีเช่นนี้ ทบก็ได้พยายามขอผ่อนผันมาเป็นเวลานานจึงเห็นควรเร่งรัดจัดทำ อสอ.สายพ.ของหน่วยรักษาพยาบาลให้แล้วเสร็จโดยเร็ว เพื่อให้หน่วยได้มีหลักในการส่งกำลัง สป.สายพ.ที่เหมาะสม อันจะเป็นการลดปัญหาดังกล่าวข้างต้นต่อไป

ในอดีตก่อนที่ทบ.พบ.ได้ดำเนินการกำหนด หรือปรับปรุงแก้ไข อสอ.สายพ.ให้กับ สพช.สพม., สวพท.พบ.,รพ.ร.ร.๖ และหน่วยรักษาพยาบาลระดับต่ำกว่า รพ.หลายหน่วย การดำเนินการที่ทบ.พบ.ใช้วิธีการดำเนินการแบบ Bottom up คือเริ่มวิเคราะห์งานและกำหนดร่าง อสอ.จากหน่วยเล็กมาถึงหน่วยใหญ่ซึ่งประสบปัญหาคือใช้เวลาในการดำเนินการนาน ทบ.พบ. จึงได้พัฒนาวิธีการกำหนด อสอ.ขึ้นใหม่ ซึ่งได้ทดลองใช้ในการกำหนด อสอ.สาย พ.ของหน่วยขนาดเล็ก เช่นหน่วยตรวจโรค ซึ่งได้ผลดีพอสมควร สามารถลดเวลาในการดำเนินการและมีความรอบคอบในการดำเนินการกว่าวิธีเดิมซึ่ง ทบ.พบ.จะขอให้ พ.ท.ปราโมทย์ จันทมิพท.หาความต้องการ ทบ.พบ.เป็นผู้นำเสนอวิธีการ เปรียบเทียบวิธีการดำเนินการในแบบต่าง ๆ รวมถึงตอบข้อซักถามบางประการแก่ผู้เข้าร่วมประชุม แล้วจึงร่วมกันอภิปรายในวาระต่อไป เพื่อหาแนวทางการปฏิบัติที่เหมาะสมที่สุดต่อไป

พ.ท.ปราโมทย์ จันทมิพท.(แทนท.ท.พบ.) : อธิบายความเป็นมา กระบวนการดำเนินการในแต่ละวิธี

ลักษณะการจัดหน่วยรักษาพยาบาลของ ทบ.

หน่วยรักษาพยาบาลของ ทบ.แบ่งได้กว้าง ๆ ตามขีดความสามารถของหน่วยเป็น ๒ ระดับ คือ ระดับ รพ.ทบ. และหน่วยรักษาพยาบาลระดับต่ำกว่า รพ.ทบ.

- รพ.ทบ. : มีการจัดแบ่งออกเป็น ๒ แบบ คือ

๑. หน่วยที่มีการจัดแบบ อจย. ประกอบด้วย รพ.ขนาด ๒๐๐ , ๕๐ และ ๓๐ เตียง ซึ่งมีจำนวนทั้งสิ้น ๓๐ หน่วย เป็นหน่วยรองของ มทบ.และ มทบ.

๒. หน่วยที่มีการจัดแบบ อจก. มีจำนวน ๙ หน่วย ดังนี้

๒.๑ รพ.สังกัด พบ. จำนวน ๓ หน่วย ได้แก่ รพ.ร.ร.๖ , รพ.อ.ป.ร. และ รพ.ค่ายสุรนารี

๒.๒ รพ. สังกัด ทบ. จำนวน ๒ หน่วย ได้แก่ รพ.ค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช และ

รพ.ค่ายวิชราวุธ

๒.๓ รพ.สังกัดส่วนการศึกษา จำนวน ๒ หน่วย ได้แก่ รพ.ค่ายชนะราชต์ และ

รพ.ร.ร.จปร.

- หน่วยรักษาพยาบาลระดับต่ำกว่า รพ.ทบ. (เช่นหน่วยตรวจโรค , แผนกพยาบาล , กองพยาบาล , ตอนพยาบาล , มว.พยาบาล ของหน่วยต่าง ๆ ใน ทบ.) ซึ่งมีอยู่จำนวนมาก

อสอ.สายพ.ของหน่วยรักษาพยาบาล

ปัจจุบันมีคำสั่ง ทบ.ที่กำหนดให้ใช้ อสอ.สายพ.ของหน่วยรักษาพยาบาลดังนี้

๑. คำสั่ง ทบ. (เฉพาะ) ที่ ๓๗/๑๓ ลง ๑๖ ธ.ค.๑๓ เรื่อง ให้ใช้ อสอ.สายพ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ. ได้จัดแบ่งหน่วยรักษาพยาบาลออกเป็น ๕ ประเภท ได้แก่ รพ.ประเภท ๑ คือ รพ.ร.ร.๖ (ปัจจุบันได้ยกเลิกโดยคำสั่ง ทบ.(เฉพาะ) ที่ ๕๖๗/๕๖ ลง ๑๐ เม.ย.๕๖ เรื่อง ให้ใช้ อสอ.สายพ.ของ รพ.ร.ร.๖ แล้ว) , รพ.ประเภท ๒ , รพ.ประเภท ๓ , กองพยาบาล และหมวดพยาบาล

๒. คำสั่ง ทบ.(เฉพาะ) ปกปิด ที่ ๖๕/๐๖ ลง ๑๖ ธ.ค.๐๖ เรื่องให้ใช้ อสอ. ของ มว.ที่ตรวจโรค หมายเลข ๕๑๑๐ ซึ่งมีผลบังคับใช้กับหน่วยตรวจ โรค (๑-๑๓) กองตรวจ โรคผู้ป่วยนอก รพ.ร.ร.๖ ปัจจุบันในส่วนของสายพ.ได้รับอนุมัติให้ใช้ อสอ.สายพ.ใหม่แล้วตามคำสั่ง ทบ.(เฉพาะ) ที่ ๕๓๘/๕๖ ลง ๑๘ พ.ค.๕๖ แล้ว ดังนั้นจึงถือว่าคำสั่งนี้ไม่มีผลบังคับใช้อีกต่อไปแล้ว

๓. หน่วยรักษาพยาบาลระดับต่ำกว่า รพ.ทบ. เช่น แผนกพยาบาล , หน่วยตรวจ โรค บางหน่วยยังไม่มี อสอ.สาย พ.

การดำเนินการจัดทำ อสอ.สายพ.ในอดีต

ที่ผ่านมา ได้มีการจัดทำ/ปรับปรุงแก้ไข อสอ.สายพ.ของหน่วย สายพ. ดังนี้

- สพช.ศพม. และแผนกพยาบาล ศสท.กส.ทบ. ทำรวมทั้งหน่วยริเริ่มดำเนินการ โดยหน่วยใช้
- สวพท.พบ. ใช้วิธีการจัดทำ โดยริเริ่มจากแผนกซึ่งเป็นหน่วยเล็กสุด การดำเนินการให้ผู้ปฏิบัติงานวิเคราะห์ภารกิจ วัดความสามารถ งาน และพิจารณา สป.ที่เหมาะสมกับงาน รวบรวมจัดทำเป็นร่าง อสอ.สาย พ.ของหน่วย ซึ่งต่อไปจะเรียกวิธีนี้ว่า “วิธีแบบที่ ๑” ซึ่งวิธีนี้ได้ผลดีกว่าการดำเนินการให้กับ ๒ หน่วยแรก สามารถกำหนด อสอ.สาย พ.ได้ตรงความต้องการของผู้ใช้และใช้เวลาในการดำเนินการไม่นานนัก
- รพ.ร.ร.๖ ใช้วิธีแบบที่ ๑ ในการดำเนินการ พบว่ามีปัญหาคือใช้เวลาในการดำเนินการมาก เนื่องจากหน่วยมีขนาดใหญ่มากมีการจัดที่ซับซ้อน ลักษณะงานมีความหลากหลายและมีปริมาณงานมาก นอกจากนี้ยังมีงานทางการแพทย์เฉพาะทางที่หลากหลายอีกด้วย
- หน่วยตรวจ โรค รร.กสร.สสร. และ หน่วยตรวจ โรค กองตรวจ โรคผู้ป่วยนอก รพ.ร.ร.๖ ได้เริ่มทดลองใช้วิธีการจัดทำ อสอ.สายพ.แบบใหม่ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “วิธีแบบที่ ๒” ปรากฏว่าสามารถดำเนินการได้รวดเร็ว และมีความรอบคอบในการดำเนินการมากขึ้น ใช้เวลาในการดำเนินการน้อยกว่าแบบที่ ๑ มาก

รายละเอียดวิธีการดำเนินการในแต่ละวิธี

- วิธีแบบที่ ๑

ให้หน่วยใช้เป็นผู้ดำเนินการ โดยการวิเคราะห์ภารกิจ วัดความสามารถ งาน แล้วพิจารณา กำหนดรายการ สป.ที่สอดคล้องกับงานแล้วกำหนดจำนวน โดยพิจารณาจากสถิติการปฏิบัติงานในรอบปี การดำเนินการเริ่มจากระดับที่เล็กที่สุดในหน่วย (เช่นระดับแผนก) เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จจึงส่งให้หน่วยเหนือตามลำดับชั้น (เช่นกอง) รวบรวมดำเนินการต่อไป ซึ่งจะมีการจัดทำการแบ่งมอบ สป.ภายในกอง (แต่ละแผนก) แล้วพิจารณารายการ สป.ที่สามารถใช้ร่วมกันได้ ความเพียงพอในการปฏิบัติงานแล้วพิจารณาปรับลด หรือเพิ่มเติมรายการ สป.ให้สอดคล้องกับงานพร้อมกับปรับชื่อ สป. ข้อดี

- การดำเนินการวิธีนี้จะได้รายการ สป.ตรงความต้องการของผู้ปฏิบัติงาน และสามารถกำหนดจำนวน สป.ที่เหมาะสมกับปริมาณงานเนื่องจากวิเคราะห์ โดยผู้ใช้ สป.เอง
- สามารถ ใช้กับหน่วยซึ่งมีการจัดส่วนปฏิบัติงานแตกต่างจากอัตราอนุมัติได้
- เป็นวิธีการที่เหมาะสมกับหน่วยซึ่งมีการจัดแบบ ออกก.ที่สุด
- สิ้นเปลืองงบประมาณในการดำเนินการน้อยกว่าเมื่อเทียบกับอีกวิธี

ข้อเสีย

- ใช้เวลาในการจัดทำแผนเพราะต้องพิจารณาที่ละหน่วยย่อย ปังจ็ยในการใช้เวลาก็ขึ้นอยู่กับขนาดของหน่วยเป้าหมาย และ โครงสร้าง การจัดของหน่วยนั้นๆ
- จะไม่ประสบความสำเร็จ หากผู้ปฏิบัติหน่วยใดหน่วยหนึ่ง ไม่ให้ความร่วมมือ
- เจ้าหน้าที่ของหน่วยเป้าหมายมักมีง านปฏิบัติประจำมาก หา โอกาสจะร่วมพิจารณาจัดทำพร้อมกันได้ยาก
- ไม่เหมาะสมที่จะนำไปใช้กับหน่วย อจย.

เมื่อพิจารณาจาก ปังจ็ยเวลาซึ่งมีจำกัด วิธีนี้จึง "ไม่เหมาะสม" ถกบ.พบ. จึง ได้พัฒนาหนทาง ปฏิบัติ เพื่อลดเวลาในการดำเนินการ ในขณะที่ยังคงความรอบคอบในการดำเนินการ และตอบสนองความต้องการของหน่วยใช้ จึงนำ ไปสู่วิธีการดำเนินการแบบที่ ๒ ต่อไป

- วิธีแบบที่ ๒

มีการแบ่งการดำเนินการเป็น ๔ ขั้นตอน ประกอบด้วย

ขั้นตอนที่ ๑ ขั้นการวิเคราะห์ภารกิจ-การจัดของหน่วย

ขั้นตอนที่ ๒ ขั้นการกำหนด สป.

ขั้นตอนที่ ๓ ขั้นการวิเคราะห์ร่าง อสอ.

ขั้นตอนที่ ๔ ขั้นการจัดทำคำสั่งและแจกจ่าย

รายละเอียดแนวทางการปฏิบัติ

ขั้นตอนที่ ๑ ขั้นการวิเคราะห์ภารกิจ-การจัด

ดำเนินการ โดยพบ.ประกอบด้วย ถกพ.พบ.,ถกข.พบ.,ถกบ.พบ.,ถกค.พบ. โดยมีฝ่ายวิชาการของ พบ.(ถวก.พบ.,ถทพ.พบ.,ถวป.พบ.)และส่วนปฏิบัติงานส่งกำลังบำรุง (ถกพ.พบ.) ร่วมให้ข้อเสนอ การดำเนินการเริ่มจากนำ อจย. หรือ อจก.ของหน่วยมาพิจารณาภารกิจ การจัด อัตรา กำลังพลในมุมมองของแต่ละสาย าน แล้วร่วมกันวิเคราะห์เพื่อกำหนดขีดความสามารถ านพึงปฏิบัติ รวมถึง โครงสร้างหรือหน่วยงานย่อยต่าง ๆ (Modules) ที่ควรมีในหน่วย ทั้งนี้ โดยยึดถืออัตราเริ่มของหน่วยเป็นหลักในการพิจารณา

ขั้นตอนที่ ๒ ขั้นการกำหนดรายการ สป.

ดำเนินการ โดยฝ่ายวิชาการ และส่วนปฏิบัติงานส่งกำลังบำรุง ได้แก่ ถวก.พบ.,ถทพ.พบ.,ถวป.พบ.และ ถกพ.พบ. เป็นการนำผลลัพธ์จากขั้นตอนที่ ๑ มาวิเคราะห์ว่า หน่วยย่อย (Modules) แต่ละหน่วยว่าควรมี สป.รายการใดบ้างจึงจะทำให้หน่วยสามารถปฏิบัติงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงมาตรฐานทางวิชาชีพของแต่ละสาขาวิชาชีพ และมาตรฐานในการรักษาพยาบาล ประกอบในการพิจารณาด้วย ผลที่ได้ของขั้นตอนนี้จะ ได้ร ายการ สป.ของแต่ละหน่วยย่อย หลัง ถก นำถึงนำแต่ละหน่วยย่อยมาประกอบกันจัดทำเป็นร่าง อสอ.สาย พ.ของหน่วยนั้นๆ ขึ้น

ขั้นตอนที่ ๓ ขั้นการวิเคราะห์ร่าง อสอ.

นำร่าง อสอ.สาย พ. ที่จัดทำขึ้นจากขั้นตอนที่ ๒ ส่ง ไปให้หน่วยใช้พิจารณาในขั้นต้นแล้วเชิญ หน่วยใช้ร่วมพิจารณาที่พบ.ต่อไป การดำเนินการในขั้นตอนนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยใช้ตรวจสอบ และปรับแก้ร่าง อสอ.สาย พ. ให้ตรงความต้องการและตรวจสอบว่าสามารถนำไปใช้ปฏิบัติงานได้จริง

หรือไม่ ในขั้นตอนนี้หากเป็นหน่วย อจข.เจ้ามีการจัดเหมือนกันหลายหน่วยจะจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ หรือแบ่งกลุ่มสัมมนาตามลักษณะหน่วยย่อย เช่น กลุ่มทันตกรรมพิจาเรณาทนทันตกรรมทั้ง รพ.ทบ.๒๐๐, ๕๐ และ ๓๐ เดียวพร้อม ๆ กันเป็นต้น หากเป็นหน่วย อจข.จะพิจาเรณาร่วมกันทั้งหน่วย โดยแบ่งกลุ่มงานให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องร่วมกันพิจารณา โดยในขั้นตอนนี้จะมีผู้เชี่ยวชาญทางกายภาพเฉพาะสาขามาร่วมเป็นที่ปรึกษาระหว่างการประชุมพิจารณาด้วย

ขั้นตอนที่ ๕ ขั้นการจัดทำคำสั่งและแจกจ่าย

เป็นการนำผลจากขั้นตอนที่ ๓ มารวบรวมจัดทำ อสอ.สาย พ.เป็นภาพรวมของหน่วย แล้วจัดทำแบบวิเคราะห์ภารกิจ ซึ่งจะระบุกระบวนการและวิธีคิดอย่างเป็นขั้นตอนแล้วจึงจัดทำร่างคำสั่ง ทบ.มาเรียนจก.ทบ.เพื่อขออนุมัติ โดยลนามมารับคำสั่ง ผบ.ทบ.

หลังจากขอเลขที่คำสั่งจาก สบ.ทบ.แล้ว กทบ.ทบ.จะประสานกจข.ทบ.เพื่อถ่ายเอกสารคำสั่งแจกจ่ายให้กับหน่วยต่าง ๆ ตามระบุในแผนแจกจ่ายต่อไป

ข้อดี

- มีความรอบคอบในการดำเนินการ เนื่องจากได้มีการกำหนดขีดความสามารถ งานพื้นฐานปฏิบัติของหน่วยที่ชัดเจนมีการร่วมพิจารณาจากผู้ที่เกี่ยวข้องกับทุกสายงานทุกสาขาวิชาชีพ รวมถึงได้ให้หน่วยใช้ "ได้ร่วมตรวจสอบร่าง อสอ.และแสดงความคิดเห็นด้วย
- ใช้เวลาในการดำเนินการน้อยกว่าแบบที่ ๑ มาก เนื่องจากการร่วมกันปฏิบัติหลายหน่วยทนม มีผู้ร่วมปฏิบัติแบบแยกการจำนวนมาก ไม่เสียเวลาทางธุรการในการประสานกับหน่วยใช้มาก เหมือนกับวิธีที่ ๑
- สามารถดำเนินการพร้อม ๆ กันได้คราวละหลาย ๆ หน่วยเพราะการทำงานแบ่งเป็นขั้นตอน
- เหมาะสมที่จะนำมาใช้กับทั้งหน่วย อจข. และ อจก. อย่างไรก็ตาม ในหน่วย อจก.จะต้องมีหน่วยใช้เข้าร่วมดำเนินการในขั้นตอนที่ ๑ ด้วย
- ได้ สบ.ที่สอดคล้องกับวิทยาการปัจจุบัน ไม่มีความหลากหลายมากเหมือนวิธีที่ ๑ เนื่องจากดำเนินการกำหนด สบ.โดยฝ่ายวิทยาการเพียงส่วนเดียวอย่างเป็นเอกภาพ (ในขั้นตอนที่ ๒)
- ได้ร่วมกันระดมสมอง ในการจัดทำอย่างแท้จริง เป็นการฝึกการร่วมกันปฏิบัติงานเป็นหมู่คณะ อันจะเป็นการประสานความสามัคคี ร่วมรับทราบและค้นหาปัญหาในทุกสาขาวิชาชีพอันจะนำไปสู่การพัฒนาหลักนิยมและวิธีในการให้บริการทางการแพทย์ในแต่ละสาขาวิชาอย่างมีประสิทธิภาพ อีกด้วย
- หน่วยใช้ซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติงานมี โอกาสรับทราบความก้าวหน้าทางวิชาการในสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องจากผู้เชี่ยวชาญซึ่งจะมี โอกาสเกิดขึ้นในขั้นตอนที่ ๓ ด้วย

ข้อเสีย

- ไม่ได้กำหนดคร่าจ อสอ. โดยผู้ใช้โดยตรง แต่อย่างไรก็ตามได้มีการจัดให้หน่วยใช้ร่วมพิจารณาในขั้นตอนที่ ๓ ซึ่งสามารถลดข้อเสียในส่วนนี้ได้ ระดับหนึ่ง
- ล้วนเปลืองงบประมาณในการดำเนินการมากกว่าแบบที่ ๑ โดยเฉพาะในขั้นตอนที่ ๓ หากจัดแบบประชุมสัมมนา หรือประชุมเชิงปฏิบัติการ

วาระที่ ๓ : ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมกันข้อมติเห็นชอบเสนอ จักถามปัญหา และเสนอแนวทางแก้ปัญหาต่าง ๆ
- ข้อคิดเห็น

๑. เกี่ยวกับขั้นตอนการดำเนินการ

กษ.พบ. : เห็นชอบด้วยในหลักการวิธีการแบบที่ ๒ ซึ่งเป็นวิธีที่นำเอาจุดบกพร่องของวิธีที่ ๑ ซึ่งดำเนินการได้เข้ามาปรับปรุงแก้ไขให้เร็วขึ้นและนำข้อดีของแบบที่ ๑ ก็คือการมี สป. ที่ครบถ้วนต้องการของหน่วยใช้มาอยู่ในขั้นตอนที่ ๑ ซึ่งเปิดโอกาสให้หน่วยใช้ได้ร่วมพิจารณาด้วย และมีข้อห่วงใยในขั้นตอนที่ ๒ ซึ่งเป็นขั้นตอนการกำหนด สป. ขึ้นนี้เป็นขั้นตอนที่จะทำให้อสอ. ออกมาดีที่สุด ควรพิจารณาปรับปรุงผู้พิจารณากำหนด สป. เพราะเพียงฝ่ายวิทยาการของ พบ. ไม่น่าจะเพียงพอ

กวก.พบ. : ในขั้นตอนการกำหนด สป. ที่ให้ฝ่ายวิทยาการพิจารณา คือ ใช้เพียง กวก.พบ., กทพ.พบ. และ กวป.พบ. น่าจะไม่เหมาะสมเนื่องจากทั้ง ๓ หน่วย ไม่มีผู้เชี่ยวชาญ ครอบคลุมทุกสาขา

กทพ.พบ. : ในขั้นตอนนี้มีแนวความคิดที่จะแก้ปัญหา โดยการจัดตั้งคณะกรรมการขึ้นมาพิจารณา โดยใช้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา อาจจัดจาก รพ.ร.๖, วพม., วพบ. และ สทช.สพม. ประกอบกันซึ่งหลังจากการประชุมจะได้ประสานหน่วยที่เกี่ยวข้องเพื่อขอรายชื่อและข้อมูลที่เกี่ยวข้องของกรรมการแต่ละท่านเพื่อประโยชน์ในการประสานงาน สำหรับสาขา และจำนวนของผู้เชี่ยวชาญนั้น กทพ.พบ. จะได้ปรึกษา กทพ.พบ. และ กษ.พบ. เพื่อพิจารณากำหนดหลังจากเสร็จสิ้นการประชุมและจะมีหนังสือแจ้งให้หน่วยข้างต้นทราบเพื่อขอรายชื่อเจ้าหน้าที่ของหน่วยสำหรับแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ต่อไป และเมื่อแต่งตั้งแล้วจะได้มีการเชิญคณะกรรมการเข้าร่วมรับฟังแนวทางการปฏิบัติพร้อมแจกจ่ายข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการดำเนินการต่อไป

กทพ.พบ. : ในขั้นตอนที่ ๑ ซึ่งเป็นตัวตั้งต้นในการกำหนด Modules สำหรับปฏิบัติ นั้นมีความสำคัญการใช้เพียง ผอ.ของ พบ. อย่างเดียวจะไม่เพียงพอ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วย อจก. น่าจะให้หน่วยใช้ร่วมพิจารณาด้วย

กทพ.พบ. : ในส่วนของหน่วย อจก. ซึ่งเป็น รพ. ๒๐๐, ๕๐ และ ๓๐ เตียง จำนวน ๓๐ หน่วย จะกำหนดโดย พบ. เช่นเดิม โดยอาจมีการประสานหน่วยในรายละเอียดบางประการ สำหรับหน่วย อจก. โดยเฉพาะหน่วย รพ. สังกัด พบ. ซึ่งเป็นหน่วยขนาดใหญ่ มีงานเฉพาะสาขาจำนวนมาก มีการจัดส่วนปฏิบัติงานของหน่วยต่างจากอัตราที่กำหนดมาก จะต้องเชิญหน่วยเข้าร่วมดำเนินการ ในขั้นที่ ๑ ด้วย

กทพ.พบ. : กษ.พบ. จะต้องเกี่ยวข้องกับหน่วยทั้ง อจก. และ อจก. และจะต้องเป็นผู้กำหนดขีดความสามารถ

กทพ.พบ. : ในขั้นที่ ๑ กษ.พบ. จะมีบทบาทในการดำเนินการมากที่สุด และจะต้องนำความต้องการทางยุทธการมาใช้ในการกำหนด อสอ. สาย พ. ของหน่วยด้วย

กษ.พบ. : ดูจากเจตนาธรรมของ กทพ.พบ. แล้วมีความเห็นว่าวิธีการที่ ๑ เป็นวิธีที่ดี แต่ไม่สามารถนำมาปฏิบัติได้ เนื่องจากมีปัจจัยเวลาที่เกี่ยวข้อง จึงใช้วิธีที่ ๒ ซึ่งจัดทำต้นแบบไว้ก่อนซึ่ง โดยปกติ ร่าง อสอ. ต้นแบบจะไม่สมบูรณ์ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แต่หลังจากผ่านขั้นตอนที่ ๑ แล้วก็จะสมบูรณ์เพียงพอที่จะกำหนดเป็นร่าง อสอ. ได้

สำหรับการใช้หน่วย รพ. ของ พบ. นั้น พบ. คงจะไม่ทุ่มเทกำลังพล และ สป. ไปยังหน่วยที่คาดว่ายุทธการจะเกิดทั้งหมดเพราะจะขัดแย้งกับการรักษาพยาบาลที่จะเกิดขึ้นตามปกติ ดังนั้น กทพ.พบ. มองว่า ในการกำหนด อสอ. สาย พ. ของหน่วยรักษาพยาบาลควรมองที่เนื้อหาภารกิจ ในภาวะปกติก่อนแล้วจึงนำความต้องการทางยุทธการมากำหนดเพิ่มเติม เช่น รพ. บางแห่งอาจมีผู้ป่วยน้อยแต่ได้รับมอบหมายให้หน่วยเป็นหน่วยเพิ่มพูนทักษะของหน่วยกำลังรบ ก็อาจใช้เป็นข้อพิจารณาในการกำหนด อสอ. สาย พ. ได้

กท.พบ. : ในขั้นตอนที่ ๑ มีข้อห่วงใยว่าหากตรวจสอบโดยหน่วยงานใช้แล้วจะเป็นการเปลี่ยนแปลงราย
อสอบ.ทั้งหมด จะกลับกลายเป็นการดำเนินการเหมือนกับแบบที่ ๑

กท.พบ. : การที่ค่อทำในขั้นที่ ๑ และ ๒ ก่อเพื่อให้ออสอบ.ออกมาก่อนซึ่งราย อสอบ.จะ
สะท้อนถึงภารกิจ การจัด โครงสร้าง และ อัตรากำลังพลของหน่วย ในขั้นตอนนี้จะดำเนินการ โดยผู้ที่มีความ
โดยตรง เพื่อให้ได้ตัวตั้งต้นออกมาก่อนหากไม่ดำเนินการเช่นนี้แล้วให้หน่วยมาร่วมสัมมนาโดยไม่มีตัวตั้งต้น
เกรงว่าจะไม่เป็นผลสำเร็จ สำหรับในขั้นที่ ๑ คงจะต้องมีการปรับแก้ร่าง อสอบ.แน่นอนแต่คงไม่เปลี่ยนแปลงไป
จากเดิมทั้งหมด เนื่องจากอัตราการจัดของหน่วยจะเป็นตัวกำหนดงานและขีดความสามารถอยู่แล้ว หากหน่วย
เสนอรายการที่เกิดขีดความสามารถ โดยหลักการ และ โดยความเห็นของผู้เชี่ยวชาญซึ่งจะร่วมอยู่ในกลุ่มสัมมนา
ด้วยคงจะไม่สามารถให้หน่วยมี สป.รายการนั้นๆ ได้ แต่สำหรับบางหน่วยซึ่งอาจมีกำลังพล หรือมีขีดความ
สามารถจะดำเนินการเพิ่มเติม กระบวนการในอัตรา ก่อ จะพิจารณาให้มี สป.รายการนั้นๆ เป็นกรณีไป โดยพิจารณา
เป็น สป. ๔

กท.พบ. : น่าจะนำขั้นตอนที่ ๑ และที่ตอนที่ ๒ มารวมกันเพื่อลดเวลาการดำเนินการ

กท.พบ. : การดำเนินการในลักษณะเช่นนี้จะเป็นการรบกวนเวลาของผู้เชี่ยวชาญซึ่งเป็นกล
กรรมการฯ ที่จะดำเนินการในขั้นตอนที่ ๒ มากเกินไป เนื่องจากส่วนใหญ่คณะกรรมการฯ จะเป็นเจ้าหน้าที่
ที่ต้องมีงานปฏิบัติประจำอยู่แล้ว หากเข้าร่วมในขั้นตอนที่ ๑ ด้วย อาจจะ "ได้ประโยชน์" ไม่คุ้มกับเวลาที่เสียไป
หากมีผลการพิจารณาซึ่งเสร็จเรียบร้อยแล้วในขั้นแรก พร้อมกับข้อมูลเพิ่มเติมที่จำเป็นแล้วให้กลับไปดำเนินการ
โดยใช้เวลาพอสมควรน่าจะเหมาะสมกว่า

๒. รายการ สป.ใน อสอบ.

กท.พบ. : การดำเนินการควรจะต้องเร่งรัด เพราะ สป.บางรายการเป็น สป.เทคโนโลยีสูงหากใช้เว
ลานานอาจล่าช้าไม่เหมาะในการใช้งาน และ ในการกำหนดควรมองเผื่ออนาคตด้วย นอกจากนี้ในการกำหนด
อสอบ.ควรมีกำหนดเฉพาะ สป.รายการที่ไม่ค่อยเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีมากนัก เช่นเดียวผู้ปวยเป็นต้นสำหรับ
รายการที่มีการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีเร็วไม่ควรนำมากำหนดใน อสอบ.

กท.พบ. : ในการจัดทำ อสอบ. เราจะ ไม่กำหนดชื่อที่เฉพาะเจาะจงมากลงไป ใน อสอบ.เพราะจะทำให้
ต้องปรับแก้ อสอบ.บ่อย ๆ โดยเฉพาะ สป.ที่มีเทคโนโลยีเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ชื่อที่กำหนดจะเป็นชื่อเรียก
กว้าง ๆ จะขอยกตัวอย่าง สป.สาย สท. เช่น ปลย.เอ็ม ๑๖ เอ ๑ , ปลย. เอ็ม ๑๖ เอ ๒ ปลย.เอ็ม ๑๖ หรือ
ปลย.เอช.เค. หากกำหนดชื่อเฉพาะลงไปเป็นรายการใดรายการหนึ่ง หากหน่วยมีอัตราระบุเป็น ปลย.เอ็ม ๑๖ เอ ๑
ถ้าจ่าย ปลย.เอ็ม ๑๖ เอ ๒ จะกลายเป็น สป.๔ และสถานภาพของหน่วยนั้นจะกลายเป็นขาดทันที ทั้งที่
สป.ทั้ง ๒ รายการ สามารถใช้ทดแทนกันได้เกือบสมบูรณ์ หากแก้ปัญหาด้วยการกำหนดเป็น ปลย.จก.๕.๕๖
มม. จะสามารถแก้ปัญหานี้ได้ ในส่วนของ สาย พ.ก็เช่นเดียวกันการกำหนดชื่อ สป. ก็ไม่ควรกำหนดระบุเฉพาะ
เจาะจงมากนัก ให้ดูว่าหากระบุชื่อแล้วสามารถนำ สป.รายการที่คล้าย ๆ กันมา ใช้ทดแทนกันได้ก็มักเป็นผลดีกว่า
ซึ่งเรื่องนี้ในระหว่างการจัดทำ อสอบ.สาย พ.ของ รพ.ร.๖ ก็ได้เคยทำความตกลงกับ กท.พบ.ไว้แล้ว แต่อย่างไร
ก็ตามคงจะไม่ระบุกว้างมากจนแยก สป.ที่มีความแตกต่างกันมาก ไม่ออก เช่น กสื่องจูลพรรคনীเลิศรอนกับกสื่อง
จูลพรรคษนิคสองเต คงจะให้ชื่อรวมเป็นกสื่องจูลพรรคনী้อย่างเดียวไม่ได้ เพราะจะมีปัญหาในขั้นการกำหนด
ความถี่การอีกเช่นเดียวกัน สำหรับข้อห่วงใยว่าหน่วยจะ "ได้" สป.ไม่ตรงความต้องการนั้นในการจัดห จะมีการ
นำคุณลักษณะเฉพาะของ สป.เข้ามาเป็นข้อพิจารณาอยู่แล้วจึง ไม่น่าจะมีปัญหาในเรื่องดังกล่าว

สำหรับปัจจัยเวลา ที่จะทำให้ สป.ล่าช้าเช่นนี้ กท.พบ.คาดว่าเร่งดำเนินการปรับปรุงแก้ไข อสอบ.

๗

สภาพของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.ทั้งหมดให้แล้วเสร็จภายในสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ซึ่งทบ.ไม่มีกำหนดเปลี่ยนแปลงในเรื่องเทคโนโลยีมากนัก อย่างไรก็ตามหากมีเทคโนโลยีใหม่เข้ามาจริง ๆ แล้วหน่วยมีความจำเป็นต้องใช้งานและพบ.พิจารณาแล้วเห็นว่ามีความเหมาะสมก็สามารถจัดหาได้ ซึ่ง สป.ราชการนั้นก็จะเป็น สป.๕ ไป และในห้วงระยะเวลาหนึ่งก็จะได้พิจารณาปรับปรุงแก้ไข อสอ.ต่อไป

ประธานฯ : สำหรับ สป.ราชการที่เป็น สป.ที่เปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีเร็วอาจมีการระบุในกรมเหตุผลท้ายรายการ สป.ที่แนบท้ายคำสั่งของ อสอ.ก็ได้

กวด.พบ. : การกำหนดชื่อ สป.ควรกำหนดเป็นชื่อกว้าง ๆ ไม่ควรมุ่งคุณลักษณะเฉพาะเข้ามาจับ เนื่องจากในแต่ละรายการจะมีคุณลักษณะเฉพาะที่หลากหลาย

รพ.ร.ร.๖ : อสอ.สภาพ.ของ รพ.ร.ร.๖ หลายรายการมีการกำหนดชื่อที่เฉพาะเจาะจงมาก ทำให้มีปัญหาในการจัดหา โดยเฉพาะในการจัดหา สป.สภาพ.สำหรับใช้กับตึกใหม่ รพ.ร.ร.๖ ได้พยายามกลั่นกรองอย่างเต็มที่แล้ว แต่ปัญหาที่กล่าวข้างต้นทำให้รายการ สป.บางรายการไม่ได้เป็น สป.ในอัตรา

กบ.พบ. : ในส่วนของ รพ.ร.ร.๖ คงจะต้องมีการพิจารณาปรับปรุงแก้ไข อสอ.สภาพ.อีกครั้งหลังจากดำเนินการของหน่วยอื่น ๆ แล้วเสร็จ อีกประการหนึ่งตามที่ได้กล่าวมาในข้อเท็จจริงของวิธีการดำเนินการแบบที่เขยนำมาใช้กับ รพ.ร.ร.๖ ก็คือ หากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติทุกหน่วยไม่ได้ร่วมกันกำหนดร่าง อสอ.แล้ว อสอ.ก็จะไม่ตอบสนองความต้องการของหน่วยอื่น ๆ ได้ทั้งหมด

๑. เพิ่มเดิมวิธีการปฏิบัติ

กวด.พบ. : สำหรับ รพ.ขนาดใหญ่ เช่น รพ.ค่ายสุรนารี , รพ.อ.ป.ร. ควรมีการดำเนินการแบบคู่ขนานพร้อม ๆ กันไปกับพบ.ด้วย คือ เมื่อผ่านขั้นตอนที่ ๑ แล้วให้หน่วยไปพัฒนาบททางปฏิบัติ กำหนดรายการ สป.ของหน่วยเองคู่ขนานไปกับที่ผู้เชี่ยวชาญ ด้วยเมื่อนัดประชุมในขั้นตอนที่ ๓ หน่วยก็จะได้มีรายการที่เป็นความต้องการของตนเองมาเป็นตัวตั้งในการประชุมด้วย

ประธานฯ : ควรมีการกำหนดระยะเวลาในการจัดทำในขั้นที่ ๑ และ ๒ ว่าจะแล้วเสร็จเมื่อใด ขณะเดียวกันหน่วยขนาดใหญ่ก็ควรให้หน่วยคิดของตัวเองไปด้วย เวลาประชุมในขั้นที่ ๓ จะง่ายกว่า และ กบ.พบ.ควรพิจารณากำหนดการประชุมและวางแผนการใช้เวลา (Time Frame) ไว้ล่วงหน้าด้วย

กบ.พบ. : รับทราบ รับปฏิบัติ

ประธานฯ : รพ.ขนาดใหญ่ อาจพิจารณามำรายการ สป.ของ รพ.ร.ร.๖ มาประกอบการพิจารณาได้เพราะ โดยทั่วไปลักษณะงานจะไม่ต่างกันมากแต่จะต่างกันที่ปริมาณงาน ให้ลองนำของ รพ.ร.ร.๖ มาคัดทอนลงให้เหมาะสมกับปริมาณและชนิดงานของหน่วยก็ได้

๔. แผนการปฏิบัติเบื้องต้น

หน่วยเป้าหมายในการจัดทำ อสอ.สภาพ.

- ๑. รพ.อจย. (๙-๕๖๔,๙-๕๖๕,๙-๕๖๖) รพ.ทบ.ขนาด ๒๐๐ , ๕๐ และ ๓๐ เตียง จำนวน ๓๐ หน่วย
- ๒. รพ.ทต. และส่วนการศึกษา (๖๑๓๐ , ๖๑๔๐ , ๔๑๑๐ และ ๔๔๐๐)
- ๓. รพ.สังกัด พบ. (รพ.ค่ายสุรนารี (๖๑๒๐) และ รพ.อ.ป.ร. (๓๖๒๐)
- ๔. หน่วยรักษาพยาบาลระดับต่ำกว่า รพ.ทต. (เช่น หน่วยตรวจโรค, กองพยาบาล , แผนกพยาบาล ฯลฯ) ส่วนนี้ อาจใช้ข้อมูลจากหน่วยข้างต้นมาจัดทำเป็นร่าง อสอ.แล้วเชิญหน่วยใช้เข้าร่วมพิจารณาได้

วาระที่ ๔ : สรุปผลการประชุม

หลังจากการประชุม กทบ.พบ.จะสรุปนำเรียนเพื่อขออนุมัติแนวทางในการกำหนด อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไป การดำเนินการในขั้นต่อไปจะเป็นการกำหนดหน่วยปฏิบัติงานย่อย (Modules) ของหน่วยรักษาพยาบาล พิจารณากำหนดผู้เชี่ยวชาญที่จะแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการฯ พิจารณากำหนด สป.แล้วจึงเชิญคณะกรรมการร่วมรับฟังแนวทางในการดำเนินการในรายละเอียดอีกครั้งหนึ่ง สำหรับตารางเวลาในการปฏิบัติ กทบ.พบ.จะได้ดำเนินการวิเคราะห์แล้วจัดทำเมื่อแล้วเสร็จจะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

ในเรื่องการพิจารณาการใช้จ่ายงบประมาณรายรับสถานพยาบาลปีต่อไปก็จะได้นำ อสอ.สาย พ.ของหน่วยมาพิจารณาประกอบการเสนอความต้องการด้วย

กทบ.พบ.จะรวบรวมการดำเนินการของแต่ละหน่วยไว้อย่างเป็นขั้นตอน โดยแยกเป็นหน่วยไว้เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ. ในโอกาสต่อไป

วาระที่ ๕ : ประธานกล่าวขอบคุณผู้ร่วมประชุม และกล่าวปิดการประชุม

เลิกประชุมเวลา ๑๑๓๐

(ลงชื่อ) พ.ท. ปราโมทย์ จันทมิฬ

(ปราโมทย์ จันทมิฬ)

หน.พบ./ผู้จัดบันทึกการประชุม

๔ มิ.ย.๕๗

- ทราบ

- แจกจ่ายได้

(ลงชื่อ) พล.ต. วิทยา ช่อวิเชียร

(วิทยา ช่อวิเชียร)

รอง จก.พบ.ทำการแทน

จก.พบ.

๔ มิ.ย.๕๗

เรียน จก.พบ.(ผ่าน รอง จก.พบ.)

- เพื่อกรรณาทราบ

- เห็นควรสำเนาแจกจ่ายให้หน่วยที่เกี่ยวข้องทราบ

(ลงชื่อ) พ.อ. ธนา สุวารักษ์

(ธนา สุวารักษ์)

ผอ.กทบ.พบ.

๔ มิ.ย.๕๗

แนวทางการกำหนดหรือปรับปรุงแก้ไขอัตราสิ่งอุปกรณ์ถาวรสาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.

การดำเนินการเพื่อกำหนด หรือปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.แบ่งการปฏิบัติเป็น ๔ ขั้นตอน ดังนี้

๑. ขั้นการวิเคราะห์การจัดและอัตราของหน่วย

๑.๑ หน่วยที่มีการจัดแบบ อจย. ได้แก่ รพ.ทบ.ขนาด ๓๐ เตียง , รพ.ทบ.ขนาด ๕๐ เตียง และ รพ.ทบ.ขนาด ๒๐๐ เตียง ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่าหน่วยเป้าหมาย

- หน่วยดำเนินการ : ประกอบด้วย กทพ.ทบ. , กยช.ทบ. , กทบ.ทบ. , กคท.ทบ. , กวท.ทบ. , กทพ.ทบ. , กวป.ทบ. และ กคพ.ทบ.

- รูปแบบการดำเนินการ : การประชุมเพื่อพิจารณาอัตราการจัดและยุทธศาสตร์ของหน่วยเป้าหมาย

- ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

- ภารกิจกำหนดใหม่ คือ ภารกิจของหน่วยซึ่งระบุรายละเอียดของภารกิจซึ่งขยายความจากภารกิจที่ระบุในตอนต้นที่ ๑ ของ อจย.

- ขีดความสามารถอย่างน้อยที่สุดที่หน่วยนั้นต้องปฏิบัติได้ (Minimum Capabilities) เป็นการระบุขีดความสามารถขั้นต่ำที่สุดที่หน่วยจะต้องปฏิบัติได้หากได้รับการบรรจุกำลังพลเต็มอัตรา

- โครงสร้างภายในของหน่วยรักษาพยาบาล เป็นการแยกย่อยส่วนปฏิบัติงานออกมาจากการจัดที่ระบุใน อจย. ของหน่วย ซึ่งระบุเป็นแผนก หรือกอง เช่น ห้องตรวจโรค ห้องฉุกเฉินฯ ห้องทะเบียนการแพทย์ เป็นต้น วัตถุประสงค์ในการระบุโครงสร้างภายในเพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญ สามารถวิเคราะห์รายการ สป.ที่สอดคล้องกับงานในขั้นต่อไปได้ต่อไปจะเรียกโครงสร้างภายในที่กำหนดใหม่ว่า Module

๑.๒ หน่วยที่มีการจัดแบบ อจก. ได้แก่ รพ.ทบ.ที่ไม่ได้มีการจัดแบบ อจย.ที่เหลือ ได้แก่ รพ.พระมงกุฎเกล้า , รพ.อานันทมหิดล , รพ.ค่ายสุรนารี, รพ.ค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช , รพ.ค่ายวชิราวุธ , รพ.ค่ายชนะรัชต์ และ รพ.รร.จปร. และหน่วยรักษาพยาบาลระดับต่ำกว่า รพ.ทบ. เช่น หน่วยตรวจโรค , กองพยาบาล , แผนกพยาบาล , มว.พยาบาล และ ตอนพยาบาล ซึ่งเป็นหน่วยแพทย์ในอัตราของหน่วยต่าง ๆ ใน ทบ. ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกหน่วยเหล่านี้ว่าหน่วยเป้าหมาย

- หน่วยดำเนินการ : กทพ.ทบ. , กยช.ทบ. , กทบ.ทบ. , กคท.ทบ. , กวท.ทบ. , กทพ.ทบ. , กวป.ทบ. , กคพ.ทบ. และผู้แทนหน่วยเป้าหมาย

- รูปแบบการดำเนินการ : การประชุมเพื่อพิจารณาอัตราการจัดและชุดโปรแกรมของหน่วยเป้าหมาย โดยมีหน่วยเป้าหมายร่วมให้ข้อมูลประกอบการพิจารณาด้วย
- ผลลัพธ์ที่ต้องการ :
 - ภารกิจกำหนดใหม่ คือ ภารกิจของหน่วยซึ่งระบุรายละเอียดของภารกิจซึ่งขยายความจากภารกิจที่ระบุใน ออกก.
 - วัดความสามารถอย่างน้อยที่สุดที่หน่วยนั้นต้องปฏิบัติได้ (Minimum Capabilities) เป็นการระบุขีดความสามารถขั้นต่ำที่สุดที่หน่วยจะต้องปฏิบัติได้หากได้รับการบรรจุกำลังพลเต็มอัตรา
 - โครงสร้างภายในของหน่วยรักษาพยาบาล เป็นการแยกย่อยส่วนปฏิบัติงานออกมาจากการจัดที่ระบุใน ออกก. ของหน่วย ซึ่งระบุเป็นแผนก หรือกอง เช่น ห้องตรวจโรค ห้องฉุกเฉินฯ ห้องทะเบียนการแพทย์ เป็นต้น วัตถุประสงค์ในการระบุโครงสร้างภายในเพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญ สามารถวิเคราะห์รายการ สป.ที่สอดคล้องกับงานในขั้นต่อไปได้ต่อไปจะเรียกโครงสร้างภายในที่กำหนดใหม่ว่า Module
 - หน่วยเป้าหมาย หลังจากรับทราบผลการพิจารณาในขั้นนี้แล้วให้หน่วยไปดำเนินการในขั้นตอนที่ ๒ คู่ขนานไปกับ พบ.ด้วย ทั้งนี้ให้ศึกษาวิธีการดำเนินการตามที่ระบุในข้อ ๒ จนได้ร่าง อสอ.สาย พ.ของหน่วยต่อไป การดำเนินการดังกล่าว มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยได้มีร่าง อสอ.ที่หน่วยพัฒนาหนทางปฏิบัติเองสำหรับใช้เปรียบเทียบกับร่าง อสอ.ที่ พบ.จะกำหนดขึ้น เพื่อให้เกิดความรวดเร็วในการดำเนินการในขั้นการวิเคราะห์ร่าง อสอ. (ขั้นที่ ๓) ต่อไป หากมีข้อสงสัยสามารถประสานการปฏิบัติที่ กกบ.พบ.ได้โดยตรงที่ โทร.ทบ. ๕๔๔๔๐ หรือ ๕๔๔๔๒ นอกจากนี้หน่วยเป้าหมายยังสามารถรับทราบผลการดำเนินการได้จาก website ซึ่ง พบ.จะจัดตั้งและจะได้แจ้งให้ทราบภายหลัง

๒. ขั้นการกำหนดรายการ สป.และจัดทำร่าง อสอ.สาย พ.

๒.๑ หน่วยดำเนินการ : คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์เฉพาะสาขา , กวก.พบ., กทพ.พบ. และ กวป.พบ. โดยมี กกบ.พบ.รับผิดชอบในการจัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องให้กับคณะกรรมการ และหน่วยดำเนินการที่กล่าวข้างต้น ประสานงาน ติดตามความคืบหน้าในการดำเนินการ และรวบรวมข้อมูลจัดทำเป็นร่าง อสอ.สาย พ.ของแต่ละหน่วย

๒.๒ รูปแบบการดำเนินการ : กกบ.พบ.รวบรวมผลลัพธ์จากขั้นที่ ๑ (ภารกิจกำหนดใหม่ , Minimum Capabilities , Modules เพิ่มเติมด้วย กำลังพลภายใน Modules) จัดทำเป็นเอกสาร ส่งให้คณะกรรมการฯ เพื่อดำเนินการดังนี้

- กำหนดขีดความสามารถ ในรายละเอียดของแต่ละ Module กรอกในแบบฟอร์มที่กำหนด ในผนวก ก “แบบฟอร์มกำหนดขีดความสามารถ.....”

- กำหนดงานฝึกปฏิบัติในแต่ละ Module พิจารณาให้สอดคล้องกับจำนวนกำลังพลที่กำหนดให้ กรอกในแบบฟอร์มที่กำหนดในผนวก ข “แบบฟอร์มกำหนดงานฝึกปฏิบัติ.....”

- ระบุรายการ สป.ถาวรสาย พ.ที่ต้องการสำหรับใช้ในการปฏิบัติงานแต่ละงาน รวมถึงจำนวนที่ต้องการ รายการ สป.ที่ระบุให้พิจารณาเป็น สป.ถาวร หาก สป.ประกอบกันเป็นชุดให้ระบุรายการเป็นชุด เช่น เครื่องคอมพิวเตอร์พร้อมอุปกรณ์ ไม่ระบุแยกรายการเป็น จอมอร์นิตอร์, เป็นพิมพ์, เม้าท์ ฯลฯ แต่ให้ระบุรายการเป็น เครื่องคอมพิวเตอร์ จำนวน 1 ชุด เป็นต้น เมื่อได้รายการแล้วให้กรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มที่กำหนดในผนวก ค “แบบฟอร์มกำหนดรายการ สป.ที่ต้องการ.....”

๒.๓ การจัดส่งข้อมูลหลังจากคณะกรรมการดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว

- จัดส่งข้อความสามารถ, งานฝึกปฏิบัติ และรายการ สป.ที่ต้องการ กรอกลงในแบบฟอร์มแล้วส่งให้ กทบ.พบ.ต่อไป

๒.๔ การจัดทำร่าง อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล

- กทบ.พบ.รวบรวมข้อมูลที่ได้จากข้อ ๒.๓ จัดทำเป็นร่าง อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล พร้อมนำข้อความสามารถ และงานฝึกปฏิบัติมาจัดทำเป็นแบบวิเคราะห์ภารกิจ

- กทบ.พบ.สำเนาร่าง อสอ.สาย พ.ให้กับหน่วยเป้าหมายทราบ พร้อมแจ้งกำหนดการปฏิบัติขั้นต่อไป

๓. ขั้นการวิเคราะห์ร่าง อสอ.สาย พ.

- หน่วยดำเนินการ

- กทบ.พบ. : เตรียมการ ส่งเอกสารในขั้นที่ ๒ , กำหนดการประชุม แจ้งให้หน่วยที่เกี่ยวข้องและคณะกรรมการทราบ

- กกพ.พบ., กยข.พบ., กคง.พบ., กวก.พบ., กทพ.พบ., กวป.พบ., กคพ.พบ., รับทราบกำหนดการวิเคราะห์ร่าง อสอ.สาย พ. ของหน่วย และเตรียมการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

- คณะกรรมการฯ : รับทราบกำหนดการวิเคราะห์ร่าง อสอ. สาย พ. เตรียมการเข้าร่วมการปฏิบัติตามกำหนดการที่ระบุให้ทราบ หากมีข้อขัดข้องสามารถส่งผู้แทนเข้าร่วมปฏิบัติได้ ทั้งนี้ให้ประสานแจ้งจัดส่งผู้แทนได้ที่ กทบ.พบ. โดยตรง

- หน่วยเป้าหมาย : ศึกษาร่าง อสอ.สาย พ.ที่ พบ.จัดส่งให้แล้วศึกษาในรายละเอียดเทียบกับร่าง อสอ.ที่หน่วยได้จัดทำภายหลัง จัดเตรียมปัญหาข้อขัดข้อง หรือปรับแก้ในรายละเอียดมาก่อนล่วงหน้า อาจจัดส่งข้อมูลเพิ่มเติม ความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ฯลฯ มายัง พบ.(กทบ.พบ.) ก่อนได้ โดยสามารถส่งข้อความ ที่ E-mail address : pramote145@yahoo.com หรือ pmj_logist@hotmail.com ได้

- รูปแบบการดำเนินการ

- หน่วยที่มีการจัดแบบ อจย. (รพ.ทบ. ๓ ระดับ) : จัดการพิจารณาพร้อมกันทั้ง ๓ ระดับ

เชิญหน่วยที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมดำเนินการในรูปแบบการสัมมนา มีการแยกกลุ่มสัมมนาย่อยเป็น Module เช่น กลุ่มห้องตรวจโรค , กลุ่มทันตกรรม กลุ่มห้องผ่าตัด เป็นต้น ลักษณะการสัมมนาเป็นการถกแถลงร่าง อสอ. ใน module ของตน ปรับแก้ร่าง อสอ.ตามความเห็นของที่ประชุม แล้วแถลงผลการสัมมนา ในแต่ละกลุ่มจะมีคณะกรรมการฯ ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขาเป็นที่ปรึกษากลุ่ม หลังจากแถลงผลเสร็จเรียบร้อยแล้ว กกบ.พบ.จะรวบรวมผลการสัมมนาจัดทำเป็นร่าง อสอ.สาย พ. ในภาพรวมของหน่วยต่อไป

- หน่วยที่มีการจัดแบบ ออกก. จัดการประชุมเพื่อพิจารณาร่าง อสอ.สาย พ. ของหน่วยโดย แบ่งการพิจารณาเป็น Module เช่นเดียวกับหน่วย อจย.การพิจารณาจะเป็นการปรับแก้ร่าง อสอ.สาย พ.ของหน่วย โดยให้หน่วยเป้าหมายเป็นผู้เสนอ ขอปรับแก้ไขในที่ประชุม เพื่อให้คณะกรรมการฯและ พบ.ร่วมพิจารณา หลังจากได้ข้อยุติแล้ว ให้ กกบ.พบ.รวบรวมผลการประชุมจัดทำเป็นร่าง อสอ.สาย พ. ในภาพรวมของหน่วยต่อไป การดำเนินการในขั้นนี้หากหน่วยเป้าหมายได้พิจารณากำหนด อสอ.สาย พ.ของตนเองมาก่อนหลังจากจบขั้นตอนที่ ๑ จะทำให้การดำเนินการในขั้นนี้เป็นไปด้วยความรวดเร็วยิ่งขึ้น

๔. ขั้นการจัดทำคำสั่งและแจกจ่าย

- กกบ.พบ นำผลจากขั้นที่ ๓ รวบรวมจัดทำเป็นแบบวิเคราะห์ภารกิจ ซึ่งแบบวิเคราะห์ภารกิจเป็นเอกสารที่แสดงความเป็นมาและรายละเอียดที่เกี่ยวข้องในการจัดทำ อสอ.สาย พ.ของแต่ละหน่วย พร้อมแสดงรายการ สป.ในแต่ละ Modules ที่ประกอบกันเป็นหน่วยนั้น ๆ มีการแสดงการแบ่งมอบภายในหน่วยด้วย หลังจากจัดทำแบบวิเคราะห์ภารกิจแล้วให้ กกบ.พบ.ดำเนินการขออนุมัติให้ใช้ อสอ.สาย พ.ของหน่วย พร้อมจัดทำคำสั่ง ทบ. ต่อไป

- กกจ.พบ. หลังจากได้รับอนุมัติให้ใช้ อสอ.สาย พ.แล้ว ให้ กกบ.พบ.จัดทำสำเนาคำสั่ง ทบ. พร้อมรายละเอียดประกอบคำสั่ง ส่งให้ กกจ.พบ.เพื่อสำเนาแจกจ่ายตามแผนแจกจ่ายต่อไป

รายละเอียดเพิ่มเติม

ผนวก ง : แผนผังแสดงขั้นตอนการกำหนดหรือปรับปรุงแก้ไข อสอ.สาย พ.ของหน่วยรักษาพยาบาล ทบ.

ตรวจถูกต้อง

พ.ท.

(ปราโมทย์ จันทมิฬ)

หน.พบ.

๕ มิ.ย.๕๑

ผนวก ล รายการ สป.ที่ต้องการใน Module.....

หน่วย..... อาย./อฉก.หมายเลข.....

เมื่อวิเคราะห์จากงานแล้ว หน่วยมีความต้องการ สป.เพื่อปฏิบัติงาน ดังนี้

1. งานที่ 1 งาน.....

ต้องการ สป.จำนวน.....รายการ ได้แก่

1.1 จำนวน.....

1.2 จำนวน.....

1.3 จำนวน.....

1.4 จำนวน.....

1.5 จำนวน.....

ฯลฯ

2. งานที่ 2 งาน.....

ต้องการ สป.จำนวน.....รายการ ได้แก่

2.1..... จำนวน.....

2.2..... จำนวน.....

2.3 จำนวน.....

ฯลฯ

3. งานที่ 3 งาน.....

ต้องการ สป.จำนวน.....รายการ ได้แก่

3.1 จำนวน.....

3.2 จำนวน.....

ฯลฯ

ตรวจถูกต้อง

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง...../กรรมการกำหนด สป.สาย พ.สาขา.....

วัน/เดือน/ปี

การประสาน : เรื่องการกำหนดรายการ สป.สาย พ.สาขา.....Module name.....

กกบ.พบ.: โทร.ทบ. 94440 , 94442

E-mail : pramote.145@yahoo.com or pmj_logist@hotmail.com