

ลับ

รายงานการประชุมคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร

ผู้มาประชุม

- | | |
|--|--------------|
| ๑. รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
(นายเกรียงยศ สุดลาภา ทำหน้าที่ประธาน ก.ก. แทน) | ประธาน ก.ก. |
| ๒. ปลัดกรุงเทพมหานคร
(นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์) | กรรมการ ก.ก. |
| ๓. ปลัดกระทรวงมหาดไทย
(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม รองปลัดกระทรวงมหาดไทย แทน) | กรรมการ ก.ก. |
| ๔. เลขาธิการ ก.พ.
(นางชุดิมา หาญเผชิญ รองเลขาธิการ ก.พ. แทน) | กรรมการ ก.ก. |
| ๕. เลขาธิการ ก.พ.ร.
(นางนันทนา ธรรมสโรช ที่ปรึกษาการพัฒนาระบบราชการ แทน) | กรรมการ ก.ก. |
| ๖. เลขาธิการ ก.ค.ศ.
(นางอุษณีย์ ธโนศวรรย์) | กรรมการ ก.ก. |
| ๗. เลขาธิการ กกอ.
(นายสุทนต์ ฉื่อยพุก ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านนิติการ แทน) | กรรมการ ก.ก. |
| ๘. นางวันทนี วัฒนะ
(ผู้แทนข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ) | กรรมการ ก.ก. |
| ๙. นายเฉลิมพล โชตินุชิต
(ผู้แทนข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ) | กรรมการ ก.ก. |
| ๑๐. นายอัศวเดช จันงค์ธรรม
(ผู้แทนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร) | กรรมการ ก.ก. |
| ๑๑. นายไกรทอง กล้าแข็ง
(ผู้แทนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร) | กรรมการ ก.ก. |
| ๑๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุณี เวชประสิทธิ์
(ผู้แทนข้าราชการกรุงเทพมหานครในสถาบันอุดมศึกษา) | กรรมการ ก.ก. |
| ๑๓. นายมานพ แก้วมรกฏ
(ผู้แทนบุคลากรกรุงเทพมหานคร) | กรรมการ ก.ก. |
| ๑๔. นายสุวรรณ ชนะสงคราม
(ผู้ทรงคุณวุฒิ) | กรรมการ ก.ก. |

ลับ



๑๕. นายอุบล เล่นวารี

(ผู้ทรงคุณวุฒิ)

กรรมการ ก.ก.

๑๖. หัวหน้าสำนักงาน ก.ก.

(นายกอบชัย พงษ์เสริม)

กรรมการและ

เลขานุการ ก.ก.

ผู้ไม่มาประชุม

๑. ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
๒. ร.ต.ต.เกรียงศักดิ์ โลหะชาละ
๓. นางเบญจวรรณ สร้างนิทร
๔. รศ.อิสระ สุวรรณบลด

ติดภารกิจ

ติดภารกิจ

ติดภารกิจ

ติดภารกิจ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมภาคย์ สุขอนันต์
๒. นายชินทร์ ศิรินาค
๓. นายธนกร ไชยศรี
๔. นางสาวอริญญา พรไชยะ
๕. นางสาวมาลินี เขียรสุนทร
๖. นางสาวอติภา พูลสวัสดิ์
๗. นางกาญจนา เฉลิมพงษ์
๘. นายบุญลือ โตนดงาม
๙. นายธีรเดช เดชบุญ
๑๐. นางสาวเต็มศิริ เนตรทัศน์
๑๑. นางสาวอำพาพร รุ่งโรจน์สาคร
๑๒. นางวิไลลักษณ์ ชูทอง
๑๓. นางสาวสุวดี ผ่องใส
๑๔. นางนิรัตน์ สุวรรณรัตน์
๑๕. นางสาวเรไร รอดอุไร
๑๖. นางสาวปาริชาติ ฉิมตระกูล
๑๗. นางศุภากร อึ้งภากรณ์
๑๘. นายศักดิ์ชัย ต่ายแสง
๑๙. นางวรรณภา งามประเสริฐ
๒๐. นางสุนมมา นามพิมาย

รองปลัดกรุงเทพมหานคร

ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

ผู้ช่วยหัวหน้าสำนักงาน ก.ก.

ผู้อำนวยการกองอัตรากำลัง

ผู้อำนวยการกองวินัยและเสริมสร้างจริยธรรม

ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบราชการกรุงเทพมหานคร

ผู้อำนวยการกองบริหารทั่วไป

ผู้อำนวยการกองสรรหาบุคคล

ผู้อำนวยการส่วนคดีและความรับผิดชอบทางละเมิด

สำนักงานกฎหมายและคดี สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

ผู้อำนวยการส่วนวินัยและคดี

สำนักงานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร

ผู้อำนวยการส่วนโครงสร้างและอัตรากำลัง

ผู้อำนวยการส่วนวินัยและเสริมสร้างจริยธรรม

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

นิติกรชำนาญการพิเศษ

นักวิชาการพยาบาลชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัย

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ สำนักอนามัย

๒๑. นางสาวสุนมมา นามพิมาย

๒๑. นางสาวสมบูรณ์ พรานกระโทก
๒๒. นางสาวสิริจันทร์ หิรัญเพชรกุล
๒๓. นางสาวสิริยา มิตรางกูร
๒๔. นางสาววันเพ็ญ สิงห์แก้ว
๒๕. นายสถาพร ทุมปัดชา
๒๖. นางสาวดนิตารักษ์ สุขกิจ
๒๗. นายณรรณพงษ์ พันธุ์จันทร์
๒๘. นางสาวลลิตา วังเงิน
๒๙. นางสาวมณิรัช บุญเหล่า
๓๐. นางสาวชุตินันท์ นิตกุลวัฒน์
๓๑. นางสาวพิรพรรณ เรืองวานิช
๓๒. นางกิตติมา เทียนไชย
๓๓. นางสาวบงกช ทองแท่ง
๓๔. นางสาวพิชญ์สินี อินทะนาค
๓๕. ว่าที่ ร.ต.หญิง ศิริพร สุขสัมฤทธิ์
๓๖. นางสาวธนพร เมืองระริน
๓๗. นางสาววรัชญา สุคันธพงษ์

- นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
- นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
- นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
- นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
- นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
- นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
- นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
- นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
- นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
- นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
- นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
- นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
- นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
- นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
- นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
- นักจัดการงานทั่วไป

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายเกรียงยศ สุดลาภา) รองประธาน ก.ก. กล่าวเปิดประชุม และแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (พล.ต.อ.อัศวิน ขวัญเมือง) ประธาน ก.ก. ตัดราชการ จึงทำหน้าที่ประธานการประชุม และกล่าวขอบคุณกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิใน ก.ก. ทั้ง ๕ ท่าน ประกอบด้วย ร.ต.ต.เกรียงศักดิ์ โลหะชาละ นางเบญจวรรณ สร้างนิทร นายสุวรรณ ชนะสงคราม รศ.อิสระ สุวรรณบล และนายอุบล เล่นวารี ที่ร่วมกันทำงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานคร ซึ่งครบวาระการดำรงตำแหน่ง ๔ ปี และขอแสดงความยินดีกับผู้แทนข้าราชการกรุงเทพมหานครและผู้แทนบุคลากรกรุงเทพมหานครที่ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางวันทนี วัฒนะ นายเฉลิมพล โชตินุชิต นายอัครเดช จำนงค์ธรรม นายไกรทอง กล้าแข็ง ผศ.สุณี เวชประสิทธิ์ และนายมานพ แก้วมรกฏ

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒

ฝ่ายเลขานุการเสนอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒ ซึ่งมีทั้งสิ้น ๗ ระเบียบวาระ จำนวน ๑๑๖ หน้า

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา**เรื่องที่ ๓.๑ ขอบปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย**

กรุงเทพมหานครเสนอขอปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของกองการพยาบาล-
สาธารณสุข สำนักอนามัย ดังนี้

๑. กำหนดโครงสร้างกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย เป็นส่วนราชการ
ระดับกองเช่นเดิม
๒. ปรับปรุงการกำหนดอำนาจหน้าที่ของกองการพยาบาลสาธารณสุข ดังนี้
 - (๑) เป็นศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านของกรุงเทพมหานครเชื่อมโยง
เครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนเพื่อการจัดบริการผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 - (๒) เป็นศูนย์กลางข้อมูล (Data Center) ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงของกรุงเทพมหานคร
 - (๓) การสนับสนุนและดำเนินการให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเข้าสูการรับรองคุณภาพ
จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (PHCA)
 - (๔) พัฒนามาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วย และ
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่บ้านและสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานการพยาบาล
สาธารณสุขให้กับส่วนราชการอื่น
 - (๕) จัดหาและสร้างศักยภาพ ผลิตผู้ดูแลจิตอาสา นักบริบาลภาคประชาชน
เพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในบ้าน
 - (๖) พัฒนาสนับสนุนการดำเนินงานจัดบริการกองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของ
กรุงเทพมหานคร
 - (๗) การพัฒนางานศึกษาวิจัยและพัฒนารูปแบบการพยาบาล และนวัตกรรม
เพื่อการดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เผยแพร่ตีพิมพ์ผลงานนวัตกรรมลงวารสารในประเทศ
และต่างประเทศ
 - (๘) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสายงานพยาบาล สนับสนุนการศึกษาต่อในระดับต่างๆ
และการศึกษาเฉพาะทางติดตามประเมินผล การพัฒนาสมรรถนะทางการพยาบาล
 - (๙) เป็นสถาบันสมทบของสภาการพยาบาล เพื่อการรับรองหน่วยกิตความรู้การต่อ
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพในสังกัดสำนักอนามัย
 - (๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย
๓. กำหนดกรอบอัตรากำลังของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย ลดลงจาก
จำนวน ๒๘ ตำแหน่ง เป็น จำนวน ๒๗ ตำแหน่ง ดังนี้

- (๑) ผู้อำนวยการกอง
- (๒) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
- (๓) ศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน
กรุงเทพมหานคร

จำนวน ๑ ตำแหน่ง
จำนวน ๔ ตำแหน่ง
จำนวน ๖ ตำแหน่ง

(๔) กองการพยาบาล

- | | |
|---|-----------------|
| (๔) กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล | จำนวน ๘ ตำแหน่ง |
| (๕) กลุ่มงานวิจัยและพัฒนากระบวนการพยาบาล | จำนวน ๔ ตำแหน่ง |
| (๖) กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพและวิชาการพยาบาล | จำนวน ๔ ตำแหน่ง |
- โดยยุบตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน จำนวน ๑ ตำแหน่ง

สาระสำคัญของเรื่อง

๑. ข้อกฎหมายหรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑.๑ พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๒๘

มาตรา ๖๐ ให้จัดระเบียบราชการกรุงเทพมหานคร ดังนี้

- (๑) สำนักงานเลขานุการสภากรุงเทพมหานคร
- (๒) สำนักงานเลขานุการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
- (๓) สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร
- (๔) สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร
- (๕) สำนักหรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งมีฐานะเป็นสำนัก

การตั้ง ยุบ หรือเปลี่ยนแปลงสำนัก หรือการแบ่งส่วนราชการภายในหน่วยงาน

ตามวรรคหนึ่ง จะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร โดยทำเป็นประกาศของกรุงเทพมหานคร และประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๑.๒ พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร

พ.ศ. ๒๕๕๔

มาตรา ๑๔ ก.ก. มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

ฯลฯ

(๔) ให้ความเห็นชอบการตั้ง ยุบ หรือเปลี่ยนแปลงสำนัก หรือ การแบ่งส่วนราชการภายในหน่วยงานของกรุงเทพมหานคร

(๕) ให้ความเห็นชอบกรอบอัตรากำลังของหน่วยงานในกรุงเทพมหานคร

ฯลฯ

มาตรา ๑๘ อ.ก.ก. สามัญข้าราชการสามัญ มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

ฯลฯ

(๕) พิจารณากำหนดตำแหน่ง จำนวน ประเภทตำแหน่ง สายงาน และระดับของตำแหน่งของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ โดยต้องคำนึงถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ความไม่ซ้ำซ้อน และความประหยัดเป็นหลัก ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.ก. กำหนด และต้องเป็นไปตามกรอบอัตรากำลังและมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.ก. กำหนด

ฯลฯ

๑.๓ ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การประกาศแผนการปฏิรูปประเทศ ลงวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๑ ส่วนที่ ๑ ภาพรวมปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข



- หมวด ๔ หน้าที่ของปวงชนชาวไทย มาตรา ๕๕ รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด โดยบริการสาธารณสุขดังกล่าว ต้องครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพด้วย และรัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- หมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศ มาตรา ๒๕๘ ข้อ (๔) ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน

๑.๔ ประกาศ เรื่อง ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ข้อ ๔.๑ การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ ๔.๑.๗ สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข โดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มผู้ด้อยโอกาส โดยในด้านบริการสาธารณสุข เน้นการกระจายทรัพยากรและเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาลให้กระจายไปยังพื้นที่อำเภอ ตำบล เพื่อให้สามารถดูแลประชาชนได้อย่างทั่วถึง การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมผู้มีรายได้น้อย ให้ได้รับบริการที่ไม่มีความเหลื่อมล้ำในด้านคุณภาพ รวมทั้งระบบคุ้มครองการรักษาพยาบาลต่อการเจ็บป่วยที่สร้างภาระทางการเงินโดยไม่คาดคิดหรือเกินขีดความสามารถของผู้มีรายได้น้อย และส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการสาธารณสุข

๑.๕ แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๗๕) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ มหานครปลอดภัย ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย ๑.๖ ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศการแพทย์และสาธารณสุข สำนักอนามัย และโครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ครอบคลุมครบถ้วนและทันสมัย และมีการเชื่อมต่อข้อมูลด้านสุขภาพ ภายในหน่วยงานสังกัดกรุงเทพมหานครทั้งหมด

๑.๖ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๔ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยกองทุนนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น หรือสนับสนุนและส่งเสริมให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อมความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ และข้อ ๗ การบริหารจัดการเงินของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้ในการสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ ให้สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ สำนักงาน ...

ทั้งนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้มีการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เพื่อดำเนินการในเรื่องการสนับสนุนงบประมาณในการดูแลประชาชน โดยเน้นในเรื่องการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตเพื่อให้ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้เข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขอย่างเสมอภาคและทั่วถึงในทุกปี

๑.๗ มติ ก.ก. ครั้งที่ ๕/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ อนุมัติมาตรฐานกำหนดตำแหน่งข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ สายงานวิชาการพยาบาล และสายงานพยาบาลวิชาชีพ ดังนี้

๑.๗.๑ สายงานวิชาการพยาบาล ปฏิบัติงานทางวิชาการพยาบาลที่ไม่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยตรง โดยมีลักษณะงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับการศึกษา การพัฒนา และส่งเสริมกิจการพยาบาล การจัดและพัฒนาหลักสูตร ควบคุมมาตรฐานการศึกษา และมาตรฐานการบริการพยาบาล โดยมีคุณวุฒิอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
ในสาขาพยาบาลศาสตร์

(๒) ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
ในสาขาพยาบาลศาสตร์

(๓) ได้รับปริญญาหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.ก. กำหนดว่าใช้เป็น
คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้

๑.๗.๒ สายงานพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงานโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่งหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่เกี่ยวข้องโดยตรงต่อชีวิต สุขภาพ และอนามัยของประชาชนทั้งในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน ปฏิบัติงานส่งเสริมและพัฒนาบริการการพยาบาล และปฏิบัติงานตรวจวินิจฉัยให้การพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมายวิชาชีพ โดยมีคุณวุฒิอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ได้รับปริญญาตรีหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

(๒) ได้รับปริญญาโทหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

(๓) ได้รับปริญญาเอกหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
ในสาขาพยาบาลศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

(๔) ได้รับปริญญา ...

(๔) ได้รับปริญญาหรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่ ก.ก. กำหนดว่าใช้เป็นคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งนี้ได้ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

๒. มติ ก.ก. ครั้งที่ ๓/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๒ เห็นชอบการแบ่งส่วนราชการของสำนักงานมัย และอนุมัติกรอบอัตรากำลัง จำนวน ๒,๕๘๓ ตำแหน่ง โดยให้มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน และจัดบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การแพทย์ระดับปฐมภูมิ การป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด การดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การนิเทศ กำกับ ตรวจสอบ และติดตามผล การปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง มีโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการ ดังนี้

- (๑) สำนักงานเลขานุการ
- (๒) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
- (๓) กองสร้างเสริมสุขภาพ
- (๔) กองควบคุมโรคติดต่อ
- (๕) กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- (๖) สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด
- (๗) กองสุขาภิบาลอาหาร
- (๘) สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม
- (๙) กองทันตสาธารณสุข
- (๑๐) สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข
- (๑๑) กองการพยาบาลสาธารณสุข
- (๑๒) กองเภสัชกรรม
- (๑๓) สำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข
- (๑๔-๘๑) ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๖๘ แห่ง

โดยกำหนดให้กองการพยาบาลสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าวิเคราะห์ทางการพยาบาล การกำหนดและควบคุมมาตรฐานทางการพยาบาลสาธารณสุข การส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลและวิชาการพยาบาล การวิจัยและพัฒนา ระบบบริการพยาบาล การพัฒนามาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข การพัฒนาการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน การนิเทศ กำกับ ตรวจสอบและติดตามประเมินผล การจัดการสารสนเทศทางการพยาบาล และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยแบ่งงานภายในส่วนราชการและกำหนดกรอบอัตรากำลังข้าราชการ จำนวน ๒๘ ตำแหน่ง ดังนี้

- | | |
|---|-----------------|
| (๑) ผู้อำนวยการกอง | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| (๒) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป | จำนวน ๕ ตำแหน่ง |
| (๓) กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล | จำนวน ๖ ตำแหน่ง |
| (๔) กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล | จำนวน ๕ ตำแหน่ง |

(๕) กลุ่มงานวิจัย...

(๕) กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล จำนวน ๖ ตำแหน่ง

(๖) กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล จำนวน ๕ ตำแหน่ง

๓. ปัจจุบันกองการพยาบาลสาธารณสุข มีภารกิจที่เปลี่ยนแปลงไปจาก มติ ก.ก. ครั้งที่ ๓/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๒ ดังนี้

๓.๑ ได้รับมอบหมายให้เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนนโยบายการจัดบริการด้านสาธารณสุขระยะยาว (Long Term Care) เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านให้เกิดผลสัมฤทธิ์เป็นรูปธรรม มีการดำเนินการจัดตั้งและเป็นศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านของกรุงเทพมหานคร (BMA Homeward Referral Center) เพื่อลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาล และเป็นแกนหลักในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล วางแผนกำหนดยุทธศาสตร์ทางการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคอง เพื่อการพัฒนาและสร้างรูปแบบระบบการพยาบาลของศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง และศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ทั้ง ๗๕ แห่ง เป็นศูนย์กลางการให้บริการสุขภาพทางการพยาบาลในศูนย์บริการสาธารณสุขและในชุมชนที่เกี่ยวข้องโดยตรงต่อชีวิต สุขภาพอนามัยของประชาชน ส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในสายงานพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถ เพื่อสามารถปฏิบัติงานได้ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยพัฒนารูปแบบบริการพยาบาลและนวัตกรรมใหม่เพื่อใช้ในการพยาบาลของศูนย์บริการสาธารณสุข การประสานภาคีเครือข่ายกับโรงพยาบาลทั้งในสังกัดกรุงเทพมหานคร และนอกสังกัด ทั้งภาครัฐและเอกชน รวมถึงสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือองค์กรที่เกี่ยวข้องทางด้านสุขภาพ (นอกสังกัด ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงกลาโหม มหาวิทยาลัย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงยุติธรรม สภาวิชาชีพไทย มหาวิทยาลัยนวมินทราชูทิศ และโรงพยาบาลเอกชน) เป็นศูนย์กลางข้อมูลทางด้านการพยาบาลของสำนัก เพื่อประกอบการทำยุทธศาสตร์ แผนงานทางการพยาบาล เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการและความคาดหวังต่อการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชน นโยบายของผู้บริหาร แผนยุทธศาสตร์ชาติ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยมีผลการดำเนินงานที่ผ่านมา โดยมีสถิติจำนวนคนไข้ที่เข้าสู่ระบบของศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านของกรุงเทพมหานคร ๓ ปีงบประมาณย้อนหลัง (ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑) จำนวน ๒๑,๙๐๐ ราย ๖๑,๗๖๘ ราย และ ๖๙,๓๐๘ ราย ตามลำดับ เพื่อเข้าสู่ระบบการวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล วางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล ตลอดจนรวบรวมข้อมูลติดตาม เยี่ยม และประเมินผลผลการพยาบาลร่วมกับทีมตรวจการพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุขต่อไป

๓.๒ จากนโยบายการลดอัตราครองเตียงของโรงพยาบาล ส่งผลให้ศูนย์บริการสาธารณสุขต้องรับภาระในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านเพิ่มขึ้น ทำให้ภารกิจของพยาบาลเยี่ยมบ้านมีเพิ่มขึ้น จึงทำให้มีการพัฒนารูปแบบการเยี่ยมบ้านแบบเดิม คือ Home health care เปลี่ยนเป็นการดูแลที่บ้านแบบ Hospital in home หรือ Home ward ซึ่งมีลักษณะงานที่ซับซ้อนและการพยาบาลที่เป็นการเฉพาะทางเพิ่มมากขึ้น โดยปัจจุบันมีการดูแลแบบ Home ward ในกลุ่มผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงหรือเสี่ยงต่อการเกิดภาวะพึ่งพิง จำนวน ๑๖,๗๙๙ ราย และยังคงมีการดูแลแบบเดิมในลักษณะ

Home health ...

Home health care จำนวน ๕๒,๕๐๙ ราย ต่อกลุ่มเป้าหมายหลักในผู้ป่วยเรื้อรัง ๖ กลุ่มโรค คือ ๑) กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ๒) กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๓) กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังและมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย ๔) กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังและมีความพิการอย่างรุนแรง ๕) กลุ่มผู้ป่วยระยะท้าย รวมถึงกลุ่มผู้ป่วยโรคติดต่อผู้พิการผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียงและติดบ้าน และ ๖) ผู้ป่วยโรคเฉพาะต่าง ๆ เช่น ผู้ป่วยเด็กออทิสติก ผู้ป่วยสูงอายุความจำเสื่อม ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา เป็นต้น

ทั้งนี้ กองการพยาบาลสาธารณสุขมีหน้าที่ในการรวบรวมผลข้อมูลผู้ป่วย ๖ กลุ่มโรค จากโปรแกรม BMA Home Ward Referral Center เพื่อประโยชน์ในการจัดทำแผน การดำเนินงาน ที่เกี่ยวข้อง โดยมีสถิติจำนวนผู้ป่วย ๖ กลุ่มโรค ๓ ปีย้อนหลัง (พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑) ดังนี้

๑) กลุ่มที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ จำนวน ๙๔๓ ราย ๓,๙๗๓ ราย และ ๓,๑๓๔ ราย ตามลำดับ

๒) กลุ่มที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๔,๗๑๙ ราย ๓๗,๙๕๘ ราย และ ๔๔,๐๗๘ ราย ตามลำดับ

๓) กลุ่มที่เจ็บป่วยเรื้อรังและไร้ความสามารถเล็กน้อยที่ได้รับการส่งต่อ จำนวน ๓,๐๕๑ ราย ๑๐,๓๐๕ ราย และ ๑๐,๓๐๘ ราย ตามลำดับ

๔) กลุ่มที่เจ็บป่วยเรื้อรังที่มีความพิการอย่างรุนแรง จำนวน ๒,๐๙๗ ราย ๖,๒๒๖ ราย และ ๖,๘๐๘ ราย ตามลำดับ

๕) กลุ่มระยะท้าย จำนวน ๒๗๗ ราย ๘๑๕ ราย และ ๙๔๑ ราย ตามลำดับ

๖) กลุ่มเฉพาะ จำนวน ๘๑๓ ราย ๒,๔๙๑ ราย และ ๔,๐๓๙ ราย ตามลำดับ

ส่วนการรวบรวมผลการบริการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้านดูแลโรงพยาบาล (Home ward) มีสถิติ ๓ ปีย้อนหลัง (พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑) ผู้รับบริการ จำนวน ๘,๓๕๔ ราย ๑๗,๕๗๐ ราย และ ๑๖,๗๙๙ ราย ตามลำดับ

๓.๓ จากลักษณะงานที่เปลี่ยนแปลงไป กองการพยาบาลสาธารณสุขได้พัฒนาระบบ ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านดูแลโรงพยาบาล การจัดการบริการให้ครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพหรือ เจ็บป่วยด้วยโรคซับซ้อนมีความยุ่งยากในการดูแล ต้องการการดูแลจากผู้อื่นเกือบทั้งหมด (ผู้ป่วยหรือ ผู้สูงอายุติดเตียง) รวมถึงผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพช่วยเหลือตนเองได้บางส่วน (ผู้ป่วยหรือผู้สูงอายุติดบ้าน) โดยการพัฒนาศักยภาพพยาบาลให้เป็นผู้จัดการสุขภาพ วางแผนและประสานสหสาขาวิชาชีพร่วมการ ดูแลแบบ Home ward พยาบาลเยี่ยมบ้าน ศูนย์บริการสาธารณสุข (Home health care) และมี ผู้ตรวจการพยาบาลที่บ้านจากกองการพยาบาลสาธารณสุข เป็นหน่วยตรวจการทำงานตามแผนงบประมาณการ จัดบริการเพื่อการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง และติดสังคม ในการบริการดูแลผู้สูงอายุ ทั้งกรณีที่เป็น ผู้สูงอายุแบบ preventive long term care และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (long term care) ทั้งนี้ การจัดระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงดังกล่าว ทำให้เกิดความร่วมมือ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กรุงเทพมหานคร) ได้จัดทำเป็นกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟู



สมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน มีการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อช่วยในการบริหารจัดการการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และจัดการระบบฐานข้อมูลของพยาบาลผู้จัดการสุขภาพ ระบบฐานข้อมูลของผู้ดูแลช่วยเหลืองานพยาบาล (Caregiver) และระบบฐานข้อมูลของผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๓.๔ จากการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์มาดูแลรักษาทำให้ผู้ป่วยมีชีวิตยืนยาวขึ้น ทำให้พบว่าปัจจุบันสาเหตุการตายของโรคอันดับต้นของกรุงเทพมหานคร คือ โรคมะเร็ง โรคเอดส์ อุบัติเหตุ และโรคหัวใจ ซึ่งเมื่อเข้าสู่ระยะสุดท้าย ผู้ป่วยกลุ่มนี้มักจะมีคามทุกข์ทรมานจากการรักษา เมื่อเข้าสู่ระยะท้ายแล้วการรักษาต่อไปจะไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ และส่วนใหญ่โรงพยาบาลหรือผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยจะให้กลับมาดูแลต่อที่บ้าน กองการพยาบาลสาธารณสุขซึ่งเป็นแกนหลักในการร่วมจัดและให้บริการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายที่บ้าน (Palliative Homecare) เพื่อเป็นทางเลือกที่จะช่วยให้ผู้ป่วยไม่ทุกข์ทรมาน ให้ได้รับการดูแลที่ดีและเหมาะสมจนกว่าระยะท้ายมาถึง โดยจะดำเนินการประสานความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาล ชุมชน และครอบครัวผู้ป่วย เพื่อให้ได้รับบริการที่ครบวงจร และต่อเนื่อง รวมถึงพัฒนาพยาบาลวิชาชีพ ให้มีทักษะ ความชำนาญ และประสบการณ์ เพื่อปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายอย่างมีคุณภาพและเหมาะสม โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๑ มีจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบริการแบบ Palliative Homecare ที่ได้รับบริการ มีจำนวน ๑๔ ราย และ ๕๘ ราย ตามลำดับ

๓.๕ การพัฒนางานบริการทางการแพทย์พยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน โดยมีพยาบาลผู้จัดการสุขภาพ (Nurse Care Manager) เป็นผู้จัดการสุขภาพร่วมกับพยาบาลประจำครอบครัว (Family Nurse) และทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้บริการผู้ป่วยที่บ้านตามระบบการพยาบาลต่อเนื่องครบวงจรในทุกกลุ่มอายุครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานครอย่างทั่วถึง โดยมีได้จำกัดแต่ประชาชนที่มีทะเบียนบ้านในกรุงเทพมหานครเท่านั้น แต่รวมถึงกลุ่มประชากรแฝง แรงงานต่างด้าวด้วย ซึ่งจากการสำรวจพบว่าในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ จำนวนผู้ป่วยที่บ้าน ๔๙,๘๘๒ คน และ ๖๙,๓๐๙ คน ตามลำดับ

๓.๖ กองการพยาบาลสาธารณสุข ได้รับมอบหมายเพิ่มขึ้นตามนโยบายและแผนปฏิบัติราชการของสำนักอนามัย ให้เป็นศูนย์กลางดำเนินการในการเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านและมีศูนย์ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการพยาบาลที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (BMA Home Ward Referral Center) รวมทั้งเป็นหน่วยงานหลักในการติดตามระบบการให้บริการที่บ้าน ตามมาตรฐานให้แก่หน่วยงานปฏิบัติการ คือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง และศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ๗๕ แห่ง รวมทั้งการเป็นพี่เลี้ยงเพื่อให้คำปรึกษาแนะนำบุคลากรทางการแพทย์ในภาคพื้นที่และการพยาบาลที่บ้าน เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ สามารถบูรณาการวิชาการลงสู่การปฏิบัติทางการแพทย์พยาบาลแก่ผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเน้นการสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายจากทั้งองค์กรภาครัฐและเอกชน และมีการเชื่อมโยงระบบสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลในการวางแผนการพยาบาลดังกล่าวด้วย โดยการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลใน BMA Home Ward Referral Center เป็นไปตามมาตรฐาน ๑๒ พื้นฐานการดูแล ดังนี้ ด้านที่ ๑ Basic Screening ด้านที่ ๒ Comfort Care ด้านที่ ๓ Food Care

ด้านที่ ๔ Medical Equipment Care ด้านที่ ๕ Drug Care ด้านที่ ๖ Rehabilitation Care and Promotive Health Care ด้านที่ ๗ Family Care ด้านที่ ๘ Environment Care ด้านที่ ๙ Social Care ด้านที่ ๑๐ Palliative Care ด้านที่ ๑๑ Seamless Care (การเชื่อมโยงเครือข่ายร่วมดูแล) และด้านที่ ๑๒ Nurse Care Management และ Nurse Record โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่อยู่ในระบบ BMA Home Ward Referral Center ทั้งข้อมูลการส่งต่อและข้อมูลผลการพยาบาลที่บ้าน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ จำนวน ๒,๗๓๔ ราย ๔,๙๐๘ ราย และ ๑๐,๖๖๕ ราย ตามลำดับ

๓.๗ ปฏิบัติการพยาบาลช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุยากไร้ โดยสร้างเครือข่าย Hospice Care เกิดจากความร่วมมือของกองการพยาบาลสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข และสถานบริบาลจิตอาสาในพื้นที่ (Nursing Home - สถานดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุภาคเอกชน ที่ให้บริการ ๒๔ ชั่วโมงในการช่วยเหลือทำกิจวัตรประจำวัน การเคลื่อนไหว การดูแลด้านจิตสังคม การดูแลส่วนบุคคล และการสนับสนุนทางการพยาบาลและการแพทย์ รวมทั้งบริการห้องพักและอาหาร) โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงยากไร้ ถูกทอดทิ้ง ขาดการดูแล หรือมีภาวะวิกฤต ที่ต้องได้รับการช่วยเหลือ ให้ได้รับการดูแล และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมีการดำเนินการช่วยเหลือผู้ป่วย ๑ เดือน ๑ ยากไร้ ที่ต้องการดูแลอย่างเหมาะสม และพัฒนาระบบส่งต่อการพยาบาลแบบไร้รอยต่อ (Seamless Care) กับเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน โดยจัดทำ Road Map เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้านอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีการดำเนินการไปแล้ว จำนวน ๑๖ ราย

๔. สำนักงาน ก.ก. ได้ศึกษาวิเคราะห์ภารกิจ อำนาจหน้าที่ ปริมาณงาน และบริบท การปฏิบัติงานของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย แล้วพบว่า กองการพยาบาลสาธารณสุข มีการปรับบทบาทการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้นนอกเหนือจากการปฏิบัติงานวิชาการพยาบาล ได้แก่ การจัดทำยุทธศาสตร์ นโยบาย แผนงาน และโครงการด้านการพยาบาลสาธารณสุข การควบคุมมาตรฐาน-การพยาบาล การวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาลแล้ว ยังได้รับมอบหมายภารกิจเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลเชิงรุกในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ ปฏิบัติหน้าที่เป็นศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านกรุงเทพมหานคร ตลอดจนการให้การพยาบาลผู้ป่วยร่วมกับพยาบาลวิชาชีพในสังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ซึ่งทำให้มีการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับผู้ป่วยโดยตรง ดังนี้

๔.๑ กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย ได้รับมอบหมายให้มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลใน BMA Home Ward Referral Center เพื่อการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้านอย่างครบวงจรระหว่างโรงพยาบาล บ้าน และศูนย์บริการสาธารณสุข โดยการเป็นศูนย์กลางสารสนเทศด้านการพยาบาล และการพยาบาลที่บ้านดุจโรงพยาบาล (Home Ward) ในผู้ป่วย ๖ กลุ่มโรค คือ ๑) กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ๒) กลุ่มผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ๓) กลุ่มผู้ป่วยเจ็บป่วยเรื้อรังและมีการไร้ความสามารถเล็กน้อย ๔) กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังและมีความพิการรุนแรง ๕) กลุ่มผู้ป่วยระยะท้าย ๖) กลุ่มผู้ป่วยเฉพาะ โดยตรวจสอบและคัดกรองข้อมูลผู้ป่วยในระบบ วินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลตามสภาพการเจ็บป่วย วางแผนการพยาบาลตามปัญหาที่พบ ปฏิบัติการพยาบาลที่บ้านดุจโรงพยาบาล ตลอดจนรวบรวมข้อมูลติดตามเยี่ยมและปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย



โดยกระบวนการทางการแพทย์ที่บ้านดูแลโรงพยาบาล (Home Ward) มี ๕ ขั้นตอน ได้แก่ ๑) การประเมิน ภาวะสุขภาพ (Assessment) ๒) การวินิจฉัยการพยาบาล (Nursing Diagnosis) ๓) การวางแผนการ พยาบาล (Planning) ๔) การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) และ ๕) การประเมินผล (Evaluation) เป็นไปตามมาตรฐาน ๑๒ พื้นฐานการดูแล ได้แก่ ๑) Basic Screening ๒) Comfort Care ๓) Food Care ๔) Medical Equipment Care ๕) Drug Care ๖) Rehabilitation Care and Promotive Health Care ๗) Family Care ๘) Environment Care ๙) Social Care ๑๐) Palliative Care ๑๑) Seamless Care ๑๒) Nurse Care Management โดยการวิเคราะห์ข้อมูล ประมวลผลคุณภาพ การดูแลคุณภาพชีวิต และประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุตามมาตรฐานคุณภาพ ที่กำหนด

๔.๒ ลักษณะการปฏิบัติงานของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย มีความ แตกต่างจากกองการพยาบาลสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ และฝ่ายการพยาบาลในสังกัดโรงพยาบาล สำนักการแพทย์ และกลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ดังนี้

๔.๒.๑ กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย มีความแตกต่างจาก กองการ- พยาบาลสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข โดยกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวง- สาธารณสุข มีหน้าที่ในการเป็นหน่วยงานหลักในการควบคุม กำกับ ดูแลมาตรฐานการพยาบาลครอบคลุม พื้นที่ทั้งประเทศ ซึ่งไม่สามารถลงพื้นที่เพื่อปฏิบัติการพยาบาลโดยตรงในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ ในพื้นที่ได้เหมือนกับลักษณะงานของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการ เป็นศูนย์กลางการปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในการจัดระบบ การพยาบาลที่บ้านดูแลโรงพยาบาล (Hospital in home)

๔.๒.๒ กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย มีความแตกต่างจาก สำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ สำนักการแพทย์ มีความแตกต่างกัน โดยสำนักงานพัฒนา- ระบบบริการทางการแพทย์มีหน้าที่เกี่ยวกับการวางแผน จัดทำแผนและโครงการพัฒนาระบบทางด้าน สาธารณสุขในภาพรวมของสำนักการแพทย์ การกำกับ ติดตาม การดำเนินโครงการพัฒนาสาธารณสุข- ศึกษา วิจัย เพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุข การสร้างเครือข่ายระบบสาธารณสุข และการจัดการเกี่ยวกับ หลักประกันด้านสุขภาพของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร รวมถึงการค้นคว้า เผยแพร่ผลงานทาง วิชาการทางการแพทย์ โดยไม่มีตำแหน่งนักวิชาการพยาบาล

ในขณะที่การควบคุมมาตรฐานการพยาบาล สำนักการแพทย์จะมอบให้ หัวหน้าพยาบาล ในสังกัดฝ่ายการพยาบาล ของทุกโรงพยาบาลทั้ง ๑๑ แห่งในสังกัด ทำหน้าที่ดังกล่าว ทั้งนี้ สำนักการแพทย์และสำนักอนามัยมีการจัดรูปแบบโครงสร้างที่แตกต่างกัน โดยสำนักการแพทย์จะ แยกออกเป็นสำนักงานเลขานุการ โรงพยาบาล และมีสำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ ทำหน้าที่ดูแลระบบในภาพรวม แต่สำนักอนามัยจะจัดโครงสร้างกองตามหลักวิชาชีพ เช่น กองเภสัชกรรม กองทันตสาธารณสุข สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข กองการพยาบาลสาธารณสุข เป็นต้น เพื่อทำหน้าที่ ในการจัดทำแผนควบคุมคุณภาพงานตามมาตรฐานวิชาชีพที่รับผิดชอบ และเนื่องจากมีศูนย์บริการสาธารณสุข



จำนวน ๖๘ แห่ง และมีศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา จำนวน ๗๕ แห่ง ซึ่งกำหนดอัตรากำลังที่เป็นข้าราชการ เพื่อปฏิบัติงานในวิชาชีพเท่าที่จำเป็นจริง ๆ เท่านั้น จึงจำเป็นต้องมีส่วนราชการในระดับกอง เพื่อทำหน้าที่ควบคุมคุณภาพวิชาชีพ ให้อยู่ในบรรทัดฐานเดียวกัน โดยกองการพยาบาลสาธารณสุข เป็นศูนย์กลางในการดูแลมาตรฐานและขับเคลื่อนรูปแบบการพยาบาลให้สอดคล้องกับบริบท ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้าน พัฒนาบุคลากรสายงานพยาบาลวิชาชีพให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงานในศูนย์บริการสาธารณสุข และกองอื่น ๆ ในสังกัดสำนักอนามัย ซึ่งฝ่ายการพยาบาล ในสังกัดโรงพยาบาล ของสำนักงานการแพทย์ทุกแห่ง ก็มีการกึ่งนี้เช่นกัน โดยผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าวกำหนดเป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ

๔.๒.๓ กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย เป็นศูนย์กลางระบบส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้านของกรุงเทพมหานคร (BMA Home Ward Referral Center) ซึ่งศูนย์บริการสาธารณสุขแต่ละแห่งไม่สามารถดำเนินการเองได้ เพราะงานบางเรื่องต้องมีการประสานนอกเขตพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุขนั้น จึงต้องมีการเชื่อมโยงข้อมูลในภาพรวม ทั้งในเรื่องการดูแลจิตอาสาภาคประชาชน (Caregiver) การรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาลเครือข่าย ๗๘ แห่ง การควบคุมดูแลมาตรฐานการปฏิบัติงานของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง รวมถึงการติดต่อประสานงานกับเครือข่ายองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชนในการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น สถานพยาบาลจิตอาสา กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ รวมถึงหน่วยงานทหาร มูลนิธิต่าง ๆ เป็นต้น นอกจากนี้ งานวิจัยและพัฒนาของกองการพยาบาลสาธารณสุข มีความแตกต่างจากงานในศูนย์บริการสาธารณสุข เนื่องจากงานวิจัยของกองการพยาบาลสาธารณสุขเป็นงานศึกษาวิจัยเชิงทดลอง (Quasi-Experiment) เพื่อค้นหารูปแบบการพยาบาล รวมถึงการประดิษฐ์ต่าง ๆ เพื่อฟื้นฟูสุขภาพ สำหรับเป็นต้นแบบให้กับศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่งนำไปใช้หรือปรับใช้ได้ตามความเหมาะสม ซึ่งศูนย์บริการสาธารณสุขเพียงแห่งเดียวไม่สามารถทำได้ เพราะการวิจัยดังกล่าวต้องมีการนำไปทดสอบในศูนย์บริการสาธารณสุขหลายแห่ง

๔.๓ ปัจจุบันกรุงเทพมหานคร กำหนดตำแหน่งนักวิชาการพยาบาลไว้ที่กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย เพียงหน่วยงานเดียว จำนวน ๒๒ อัตรา เพื่อทำหน้าที่ในงานด้านวิชาการและการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานทางการพยาบาล แต่เนื่องจากบทบาท ภารกิจ และหน้าที่ของกองการพยาบาลสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไป ในภารกิจการปฏิบัติงานเชิงรุกในการให้บริการภาคปฏิบัติในพื้นที่เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้านโดยเฉพาะผู้ป่วยระยะท้าย ที่มีความซับซ้อนและจำเป็นต้องพัฒนางานบริการด้วยผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ส่งผลกระทบต่อการบริหารจัดการด้านการจัดอัตรากำลังผู้ปฏิบัติงานเพื่อปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับภาระงานดังกล่าวของกองการพยาบาลสาธารณสุข เนื่องจากไม่มีการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเพื่อปฏิบัติงานควบคู่ไปกับตำแหน่งนักวิชาการพยาบาล จึงควรกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเพื่อปฏิบัติงานในกองการพยาบาลสาธารณสุข โดยขอปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งนักวิชาการพยาบาล เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑๔ ตำแหน่ง เพื่อให้สอดคล้องกับภาระงานที่เปลี่ยนแปลงไป

๕. การปรับปรุง ...

๕. การปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของกองการพยาบาลสาธารณสุข
สำนักอนามัย ในครั้งนี้มีผลกระทบต้องประมาณค่าใช้จ่ายด้านบุคคลของกรุงเทพมหานครเพิ่มขึ้นต่อปี
ทั้งสิ้น จำนวน ๒๙๑,๗๒๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ความเห็นของสำนักงาน ก.ก. พิจารณาแล้วเห็นว่าเพื่อให้กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย
ซึ่งมีภารกิจหลักในการกำหนดและจัดทำยุทธศาสตร์ นโยบาย แผนงาน โครงการ อำนวยการ สนับสนุน
ประสานงาน ควบคุมมาตรฐานการพยาบาลสาธารณสุข การวิเคราะห์ วิจัย ตลอดจนการกำกับดูแล
ติดตามประเมินผลการดำเนินงานระบบด้านการพยาบาลสาธารณสุขของสำนักอนามัย มีการจัดรูปแบบ
โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังที่เหมาะสม จึงเห็นควรนำเสนอ ก.ก. เพื่อขอความเห็นชอบปรับปรุง
โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังตามความจำเป็น และไม่กระทบกับค่าใช้จ่ายด้านบุคคลของ
กรุงเทพมหานครมากเกินไป ดังนี้

๑. กำหนดโครงสร้างกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย เป็นส่วนราชการ
ระดับกองเช่นเดิม
๒. ปรับปรุงการกำหนดอำนาจหน้าที่ของกองการพยาบาลสาธารณสุข ดังนี้
 - (๑) เป็นศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านของกรุงเทพมหานครเชื่อมโยง
เครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนเพื่อการจัดบริการผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 - (๒) เป็นศูนย์กลางข้อมูล (Data Center) ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ผู้สูงอายุที่มีภาวะ
พึ่งพิง ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงของกรุงเทพมหานคร
 - (๓) การสนับสนุนและดำเนินการให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเข้าสู่การรับรองคุณภาพ
จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (PHCA)
 - (๔) พัฒนามาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วย และ
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่บ้านและสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานการพยาบาล
สาธารณสุขให้กับส่วนราชการอื่น
 - (๕) จัดหาและสร้างศักยภาพ ผลิตผู้ดูแลจิตอาสา นักบริบาลภาคประชาชน
เพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในบ้าน
 - (๖) พัฒนาสนับสนุนการดำเนินงานจัดบริการกองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของ
กรุงเทพมหานคร
 - (๗) การพัฒนางานศึกษาวิจัยและพัฒนารูปแบบการพยาบาล และนวัตกรรม
เพื่อการดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เผยแพร่ตีพิมพ์ผลงานนวัตกรรมลงวารสารในประเทศ และ
ต่างประเทศ
 - (๘) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสายงานพยาบาล สนับสนุนการศึกษาต่อในระดับ
ต่างๆ และการศึกษาเฉพาะทางติดตามประเมินผล การพัฒนาสมรรถนะทางการพยาบาล
 - (๙) เป็นสถาบันสมทบของสภาการพยาบาล เพื่อการรับรองหน่วยกิตความรู้การต่อ
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพในสังกัดสำนักอนามัย
 - (๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย



๓. กำหนดกรอบอัตรากำลังของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย ลดลงจากจำนวน ๒๘ ตำแหน่ง เป็น จำนวน ๒๗ ตำแหน่ง ดังนี้

- | | |
|--|-----------------|
| (๑) ผู้อำนวยการกอง | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| (๒) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป | จำนวน ๔ ตำแหน่ง |
| (๓) ศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านกรุงเทพมหานคร | จำนวน ๖ ตำแหน่ง |
| (๔) กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล | จำนวน ๘ ตำแหน่ง |
| (๕) กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล | จำนวน ๔ ตำแหน่ง |
| (๖) กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล | จำนวน ๔ ตำแหน่ง |
- โดยยุบตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน จำนวน ๑ ตำแหน่ง

อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับระบบราชการ การจัดส่วนราชการและค่าตอบแทน ได้พิจารณาการขอปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย จำนวน ๒ ครั้ง ดังนี้

๑. ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้พิจารณาการปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของกองการพยาบาลสาธารณสุขสำนักอนามัย แล้ว มีมติให้นำประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ อ.ก.ก. ไปประกอบการพิจารณาดำเนินการ แล้วนำเสนอ อ.ก.ก. พิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป โดย อ.ก.ก. มีประเด็นสำคัญในการพิจารณา ดังนี้

๑.๑ งานของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย มีความชัดเจนว่ามีงานบริการทางด้านพยาบาลวิชาชีพในเรื่องผู้ป่วยที่รับส่งต่อมาจากสถานพยาบาลอื่นเข้ามาด้วยซึ่งมีความแตกต่างจากกองการพยาบาลสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข แต่หน้าที่ความรับผิดชอบที่เสนอมานั้น มีการนำงานบริการดังกล่าวไปกระจายทุกกลุ่ม ซึ่งไม่สอดคล้องกับชื่อกลุ่มงาน จึงควรปรับปรุงการกำหนดหน้าที่ใหม่ให้ชัดเจน หรืออาจตั้งเป็นกลุ่มงานใหม่เพื่อปฏิบัติการดังกล่าวซึ่งเป็นงานใหม่

๑.๒ การกำหนดสายงานทั้งสายงานวิชาการพยาบาล และสายงานพยาบาลวิชาชีพ ในกอง อาจก่อให้เกิดความได้เปรียบเสียเปรียบในเชิงวิชาชีพ และทำให้เกิดปัญหาในเชิงการบริหารจัดการได้ เนื่องจากกองนี้เป็นกองที่มีหน้าที่เกี่ยวกับงานด้านวิชาการพยาบาล ดังนั้น บางลักษณะงานยังคงต้องกำหนดให้สายงานวิชาการพยาบาลเป็นหัวหน้ากลุ่มงาน ส่วนในการปฏิบัติงาน เนื่องจากผู้ปฏิบัติงานจำเป็นต้องมีประสบการณ์ในงานพยาบาลวิชาชีพมาก่อน จึงไม่ควรรับในระดับบรรจุ แต่ควรรับในระดับชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ เพื่อนำประสบการณ์ในการปฏิบัติการด้านการพยาบาลมาใช้ในการปฏิบัติงาน และสามารถให้การนิเทศทางการพยาบาลได้

๑.๓ ควรอธิบายกระบวนการงานให้ชัดเจนเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลระหว่างกองการพยาบาลสาธารณสุข กับศูนย์บริการสาธารณสุข ว่ามีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกันอย่างไร กระบวนการใด ช่วงใด ใครดำเนินการ และมีความซ้ำซ้อนกันหรือไม่

๒. ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ เห็นชอบให้นำเสนอ อ.ก.ก. โดยให้ปรับปรุงอำนาจหน้าที่ของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย ตามประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ อ.ก.ก. ก่อนนำเสนอ ก.ก. ต่อไป โดย อ.ก.ก. มีประเด็นสำคัญในการพิจารณา ดังนี้

๒.๑ การขอปรับปรุง

๒.๑ การขอปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งนักวิชาการพยาบาล เป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพของกองการพยาบาลสาธารณสุข มีเหตุผลความจำเป็นเพื่อให้กองการพยาบาล-สาธารณสุข มีตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเพื่อปฏิบัติงานทางการพยาบาล ตามอำนาจหน้าที่ของกองการพยาบาลสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไป

๒.๒ การกำหนดอำนาจหน้าที่ของแต่ละกลุ่มงาน ควรจัดกลุ่ม เรียงลำดับงานให้สอดคล้องกันและระบุแต่เฉพาะภารกิจหลัก ไม่ควรระบุงานที่เป็นกิจกรรมย่อย

สำนักงาน ก.ก. และสำนักอนามัยได้ดำเนินการแก้ไขตามประเด็นในการพิจารณาของ อ.ก.ก.ฯ เรียบร้อยแล้ว

ประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ ก.ก.

ปัจจุบันกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย มีตำแหน่งนักวิชาการพยาบาลจำนวน ๒๒ ตำแหน่ง แต่มีการเสนอปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งจากตำแหน่งนักวิชาการพยาบาลเป็นตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑๓ ตำแหน่ง ทำให้ยังคงมีผู้ที่ยังดำรงตำแหน่งนักวิชาการพยาบาลต่อไปอีก จำนวน ๙ ตำแหน่ง ดังนั้น เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการแต่งตั้งผู้ดำรงตำแหน่ง สำนักอนามัยจึงควรเสนอ อ.ก.ก.สำนักอนามัยกำหนดเกณฑ์หรือแนวทางในการพิจารณาแต่งตั้งผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในการดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ดังกล่าว

มติที่ประชุม เห็นชอบ ดังนี้

๑. กำหนดโครงสร้างกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย เป็นส่วนราชการระดับกองเช่นเดิม

๒. ปรับปรุงการกำหนดอำนาจหน้าที่ของกองการพยาบาลสาธารณสุข ดังนี้

กองการพยาบาลสาธารณสุข มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) เป็นศูนย์ส่งต่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านของกรุงเทพมหานครเชื่อมโยงเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนเพื่อการจัดบริการผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(๒) เป็นศูนย์กลางข้อมูล (Data Center) ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงของกรุงเทพมหานคร

(๓) การสนับสนุนและดำเนินการให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเข้าสู่อการรับรองคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (PHCA)

(๔) พัฒนามาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วย และผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่บ้านและสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานการพยาบาล-สาธารณสุขให้กับส่วนราชการอื่น

(๕) จัดหาและสร้างศักยภาพ ผลิตผู้ดูแลจิตอาสา นักบริหารภาคประชาชน เพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงในบ้าน

(๖) พัฒนาสนับสนุนการดำเนินงานจัดบริการกองทุนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของกรุงเทพมหานคร



(๗) การพัฒนางานศึกษาวิจัยและพัฒนารูปแบบการพยาบาล และนวัตกรรม เพื่อการดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เผยแพร่ตีพิมพ์ผลงานนวัตกรรมลงวารสารในประเทศ และต่างประเทศ

(๘) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสายงานพยาบาล สนับสนุนการศึกษาต่อในระดับต่างๆ และการศึกษาเฉพาะทาง ติดตามประเมินผล การพัฒนาสมรรถนะทางการพยาบาล

(๙) เป็นสถาบันสมทบของสภาการพยาบาล เพื่อการรับรองหน่วยกิตความรู้ การต่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของพยาบาลวิชาชีพในสังกัดสำนักอนามัย

(๑๐) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

โดยแบ่งงานภายในส่วนราชการ ดังนี้

๒.๑ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) งานสารบรรณและธุรการทั่วไป

(๒) งานการเจ้าหน้าที่

(๓) งานการประชุม

(๔) งานการคลังและงบประมาณ

(๕) งานการพัสดุ

(๖) งานควบคุมดูแลสถานที่

(๗) งานประชาสัมพันธ์

(๘) งานอื่นๆ ที่ไม่อยู่ในหน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนราชการโดยเฉพาะ

(๙) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

๒.๒ ศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านกรุงเทพมหานคร มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) เป็นศูนย์กลางระบบส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้านของกรุงเทพมหานคร

(BMA Home Ward Referral Center)

(๒) เป็นศูนย์กลางข้อมูลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มเสี่ยง (Data Center) ให้กับหน่วยงานและองค์กรต่างๆ ใช้เป็นประโยชน์ในการวางแผนพัฒนา

(๓) ประเมินปัญหาและวินิจัยทางการพยาบาลเพื่อคัดแยกผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลที่บ้าน

(๔) จัดทำฐานข้อมูลเพื่อการส่งต่อมารดาทารกหลังคลอดและผู้ป่วยไปยัง ศูนย์บริการสาธารณสุข

(๕) เป็นศูนย์กลางเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน องค์กรที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วมการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(๖) บริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน

(๗) รายงานผลตอบกลับโรงพยาบาลตติยภูมิ เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ในส่วนของคุณภาพการดูแลพื้นฐานและคุณภาพชีวิต

(๘) เป็นศูนย์กลาง ...

(๘) เป็นศูนย์กลางข้อมูลคลังอุปกรณ์เพื่อสนับสนุนการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน

(๙) จัดทำและพัฒนาเว็บไซต์ของกองการพยาบาลสาธารณสุข

(๑๐) จัดทำนวัตกรรมเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล

(๑๑) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

๒.๓ กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) การสนับสนุนและดำเนินการให้ศูนย์บริการสาธารณสุข เข้าสู่การรับรองคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตามมาตรฐาน PHCA

(๒) พัฒนามาตรฐานทางการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่บ้าน และสนับสนุนมาตรฐานการพยาบาลสาธารณสุขให้กับกอง และสำนักงานต่างๆ

(๓) การนิเทศพยาบาล (พยาบาลนิเทศ) แก่พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในพื้นที่

(๔) การตรวจสอบและควบคุมคุณภาพการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ตามเป้าหมาย ตามแผนการพยาบาล วินิจฉัยทางการพยาบาลตามปัญหาที่พบใน ๑๒ พื้นฐานการดูแล เพื่อนำมาวางแผนการพยาบาล

(๕) การสร้างและพัฒนาแผนงานขับเคลื่อนความร่วมมือของสถานพยาบาลองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชนในกรุงเทพมหานครกับศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน เพื่อรองรับผู้ป่วยยากไร้และมีปัญหาการดำรงชีวิต

(๖) จัดหาและสร้างศักยภาพผู้ดูแลจิตอาสาและนักบริบาลภาคประชาชน เพื่อมอบหมายการติดตามดูแลผู้ป่วย/ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและกลุ่มเสี่ยง เพื่อคัดกรองและเฝ้าระวังการดำเนินการดำเนินไปของโรค ช่วยเหลืองานพยาบาลเพื่อให้พยาบาลวินิจฉัยและเข้าเยี่ยมเฉพาะรายที่มีปัญหา

(๗) ดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

(๘) ตรวจวัดผลคุณภาพการดูแลโดยโปรแกรม BMA Home Ward

(๙) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

๒.๔ กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

(๑) ศึกษา วิเคราะห์ความรู้ความต้องการบริการสุขภาพและปัญหาที่นำมาสู่งานวิจัย

(๒) การศึกษางานวิจัยและพัฒนาระบบการพยาบาล นวัตกรรมทางการพยาบาล ประเมินผลโครงการและระบบบริการพยาบาล

(๓) การศึกษาวิจัยแบบมุ่งเน้นผลลัพธ์ สร้างนวัตกรรมงานประดิษฐ์อุปกรณ์ต่างๆ เพื่อใช้กับผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงเพื่อการส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูร่างกาย

(๔) การพัฒนาระบบบริการพยาบาลเพื่อเผยแพร่ขยายผลให้กับพยาบาล ผู้จัดการสุขภาพใช้ประกอบการทำ Care Plan เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยในบ้าน

(๕) การเผยแพร่...

- (๕) การเผยแพร่ตีพิมพ์ผลงานการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- (๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

๒.๕ กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- (๑) ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ ความจำเป็นในการฝึกอบรมของบุคลากรทางการพยาบาล รวมทั้งพัฒนาหลักสูตรการบริหารการพยาบาล และหลักสูตรการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล
- (๒) จัดทำแผนงาน และโครงการเกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากรและสมรรถนะทางการพยาบาล
- (๓) จัดทำแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายงานพยาบาลวิชาชีพ และแผนสืบทอดตำแหน่งหัวหน้าพยาบาลของสำนักอนามัย
- (๔) ควบคุมกำกับดูแลให้พยาบาลวิชาชีพมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตามที่สภาการพยาบาลกำหนด
- (๕) ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทางการพยาบาลให้ได้รับการศึกษาต่อในระดับต่าง ๆ
- (๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

๓. กำหนดกรอบอัตรากำลังของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย ลดลงจากจำนวน ๒๘ ตำแหน่ง เป็น จำนวน ๒๗ ตำแหน่ง ดังนี้

- | | |
|--|-----------------|
| (๑) ผู้อำนวยการกอง | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| (๒) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป | จำนวน ๔ ตำแหน่ง |
| (๓) ศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน
กรุงเทพมหานคร | จำนวน ๖ ตำแหน่ง |
| (๔) กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล | จำนวน ๘ ตำแหน่ง |
| (๕) กลุ่มงานวิจัยและพัฒนากระบวนการพยาบาล | จำนวน ๔ ตำแหน่ง |
| (๖) กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล | จำนวน ๔ ตำแหน่ง |

ทั้งนี้ การกำหนดตำแหน่งและการปรับปรุงอัตรากำลังของกองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย ครั้งนี้ มีค่าใช้จ่ายด้านบุคคลของกรุงเทพมหานครเพิ่มขึ้น เนื่องจากมีเหตุผลความจำเป็น แต่เมื่อพิจารณาค่าใช้จ่ายด้านบุคคลที่เพิ่มขึ้นในภาพรวมของกรุงเทพมหานครแล้วไม่เกินร้อยละ ๔๐ ของเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกรุงเทพมหานคร ตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ กำหนด จึงเห็นชอบให้ดำเนินการกำหนดตำแหน่งได้

๔. ให้กรุงเทพมหานครดำเนินการตามประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ ก.ก. ต่อไป



**เรื่องที่ ๓.๒ การจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว สังกัดสำนักอนามัย และกำหนด
กรอบอัตรากำลังเพิ่มใหม่**

กรุงเทพมหานครเสนอขอจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว เป็น
ส่วนราชการใหม่ระดับกอง ในสังกัดสำนักอนามัย และกำหนดกรอบอัตรากำลังเพิ่มใหม่ ดังนี้

๑. จัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขเพิ่มใหม่ จำนวน ๑ แห่ง คือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙
คั่นยาว เป็นส่วนราชการระดับกอง สังกัดสำนักอนามัย

๒. กำหนดโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการ และการกำหนดอำนาจหน้าที่ศูนย์บริการ-
สาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว

๓. กำหนดกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำเพื่อปฏิบัติงานในศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว
จำนวน ๑๘ ตำแหน่ง ดังนี้

๓.๑ กำหนดกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำในสังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว
เพื่อปฏิบัติงาน จำนวน ๑๖ ตำแหน่ง โดยเป็นตำแหน่งจากการเกลี้ยอัตรากำลัง จำนวน ๑๑ ตำแหน่ง และ
ตำแหน่งเพิ่มใหม่ จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้

- | | |
|---------------------------------------|------------------|
| - ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| - กลุ่มงานบริการสุขภาพ | จำนวน ๓ ตำแหน่ง |
| - กลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป | จำนวน ๑๒ ตำแหน่ง |

๓.๒ กำหนดกรอบอัตรากำลังในสังกัดกลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข ๒
กองทันตสาธารณสุข เพื่อปฏิบัติงานให้บริการด้านทันตสาธารณสุขในศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว
จำนวน ๒ ตำแหน่ง โดยเป็นตำแหน่งจากการเกลี้ยอัตรากำลัง จำนวน ๑ ตำแหน่ง และตำแหน่งเพิ่มใหม่
จำนวน ๑ ตำแหน่ง

สาระสำคัญของเรื่อง

๑. ขอกฎหมาย / มติ / คำสั่ง ที่เกี่ยวข้อง

๑.๑ พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๒๘

มาตรา ๖๐ ให้จัดระเบียบราชการกรุงเทพมหานคร ดังนี้

- (๑) สำนักงานเลขานุการสภากรุงเทพมหานคร
- (๒) สำนักงานเลขานุการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
- (๓) สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร
- (๔) สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร
- (๕) สำนักหรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งมีฐานะเป็นสำนัก
- (๖) สำนักงานเขต

การตั้ง ยุบ หรือเปลี่ยนแปลงสำนัก หรือการแบ่งส่วนราชการภายในหน่วยงาน
ตามวรรคหนึ่ง จะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร โดยทำเป็น
ประกาศของกรุงเทพมหานคร และประกาศในราชกิจจานุเบกษา



๑.๒ พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร

พ.ศ. ๒๕๕๔

มาตรา ๑๔ ก.ก. มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

ฯลฯ

(๔) ให้ความเห็นชอบการตั้ง ยุบ หรือเปลี่ยนแปลงสำนัก หรือ
การแบ่งส่วนราชการภายในหน่วยงานของกรุงเทพมหานคร

(๕) ให้ความเห็นชอบกรอบอัตรากำลังของหน่วยงานในกรุงเทพมหานคร

ฯลฯ

มาตรา ๑๘ อ.ก.ก. สามัญข้าราชการสามัญ มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

ฯลฯ

(๕) พิจารณากำหนดตำแหน่ง จำนวน ประเภทตำแหน่ง สายงาน และ
ระดับของตำแหน่งของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ โดยต้องคำนึงถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผล
ความไม่ซ้ำซ้อนและความประหยัดเป็นหลัก ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.ก. กำหนด
และต้องเป็นไปตามกรอบอัตรากำลังและมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.ก. กำหนด

ฯลฯ

๒. ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (ม.ร.ว.สุขุมพันธุ์ บริพัตร) ได้ให้ความเห็นชอบ
มาตรการปรับขนาดกำลังคนของกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๒ โดยกำหนดแนวทาง
การดำเนินการมาตรการหลักระยะสั้น สำหรับตำแหน่งข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ โดยหลักการ
ไม่เพิ่มกรอบอัตรากำลังในภาพรวมทุกหน่วยงาน ยกเว้นกรณีจำเป็นอันมีอาจหลีกเลี่ยงได้ เนื่องจากการ
จัดตั้งหน่วยงานหรือส่วนราชการขึ้นใหม่ หรือเป็นหน่วยงานที่จัดตั้งไว้อยู่ก่อนแล้วที่มีความจำเป็น ต้องเพิ่ม
อัตรากำลัง โดยหน่วยงานหรือส่วนราชการที่จะเพิ่มกรอบอัตรากำลังได้ ต้องมีลักษณะใดลักษณะหนึ่ง ดังนี้

๒.๑ เป็นหน่วยงานหรือส่วนราชการที่ทำหน้าที่ให้บริการประชาชนโดยตรง

๒.๒ เป็นหน่วยงานหรือส่วนราชการที่จะต้องดำเนินการตามนโยบายผู้ว่าราชการ-
กรุงเทพมหานคร

๓. มติ ก.ก. ครั้งที่ ๕/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ กำหนดหลักเกณฑ์ในการ
จัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขและศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ดังนี้

๓.๑ ศูนย์บริการสาธารณสุข จะพิจารณาจากองค์ประกอบต่อไปนี้

(๑) สถานที่ตั้งต้องอยู่ใกล้ชุมชนที่มีประชากรหนาแน่นโดยมีจำนวนประชากรในพื้นที่
ที่จะรับผิดชอบประมาณ ๕๐,๐๐๐ ราย ขึ้นไป

(๒) ต้องไม่มีสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชนที่อยู่ในโครงการหลักประกัน-
สุขภาพแห่งชาติในบริเวณใกล้เคียง โดยมีระยะทางระหว่างสถานพยาบาลดังกล่าวกับศูนย์บริการสาธารณสุข
ห่างกันไม่น้อยกว่า ๒ - ๕ กิโลเมตร ขึ้นไป

ทั้งนี้ กรณีที่พื้นที่ใดมีปัญหาในเรื่องสภาพภูมิศาสตร์และมีลักษณะไม่ครบถ้วน
ตามแนวทางข้างต้นก็สามารถนำเสนอ ก.ก. ให้พิจารณาถึงเหตุผลความจำเป็น ในการจัดตั้งศูนย์บริการ-
สาธารณสุขได้เป็นกรณี ๆ ไป



๓.๒ ในกรณีที่ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ขอจัดตั้งใหม่มีลักษณะไม่ครบถ้วน ตามองค์ประกอบในข้อ ๓.๑ แต่มีจำนวนประชากรในพื้นที่ที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ ราย และบริเวณ ใกล้เคียงไม่มีสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชนที่อยู่ในโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่อาจเสนอขอ กำหนดให้เป็นศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาได้

๔. ก.ก. ได้มีมติเกี่ยวกับการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขให้ครอบคลุมทุกพื้นที่เขต ตามนโยบายผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ดังนี้

๔.๑ มติ ก.ก. ครั้งที่ ๑๑/๒๕๔๖ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๖ เห็นชอบในหลักการ ให้กรุงเทพมหานครจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๑๐ แห่ง ดังนี้

(๑) จัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตที่ยังไม่มีศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๙ แห่ง คือ พื้นที่เขตหนองจอก เขตบางบอน เขตคลองสามวา เขตลาดพร้าว เขตทวีวัฒนา เขตสะพานสูง เขตบางเขน เขตคันนายาว เขตวังทองหลาง

(๒) ยกฐานะศูนย์บริการสาธารณสุข สาขาเคหะชุมชนร่มเกล้า สังกัด ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๖ กันตารัตติอุทิศ เป็นศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตลาดกระบัง เพิ่มอีก ๑ แห่ง ซึ่งศูนย์บริการสาธารณสุขที่ขอจัดตั้งใหม่ ในพื้นที่เขตต่างๆ ทั้ง ๑๐ แห่ง ได้ดำเนินการก่อสร้าง อาคารสำนักงานเสร็จแล้ว จำนวน ๒ แห่ง (ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตลาดกระบัง และเขตหนองจอก) อยู่ในระหว่างดำเนินการก่อสร้างอาคารสำนักงาน จำนวน ๖ แห่ง (ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตบางบอน เขตคลองสามวา เขตลาดพร้าว เขตทวีวัฒนา เขตสะพานสูง และเขตบางเขน) ส่วนในพื้นที่เขตคันนายาว และเขตวังทองหลาง ยังไม่สามารถสรรหาสถานที่เพื่อจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขได้

๔.๒ มติ ก.ก. ครั้งที่ ๓/๒๕๔๗ เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๔๗ อนุมัติจัดตั้งศูนย์บริการ- สาธารณสุขเพิ่มเติมในสำนักอนามัย จำนวน ๔ แห่ง ดังนี้

(๑) จัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขเพิ่มเติม จำนวน ๑ แห่ง คือ ศูนย์บริการ- สาธารณสุข ๖๖ ตำนกพระแม่กวนอิม โชคชัย ๔

(๒) ยกฐานะศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาขึ้นเป็นศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้

- ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาลำผักชี สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓ มินบุรี เป็นศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔ ลำผักชี หนองจอก

- ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาเคหะชุมชนร่มเกล้า สังกัด ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๖ กันตารัตติอุทิศ เป็นศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๕ ร่มเกล้า ลาดกระบัง

- ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขารักษาสุข สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙ ช่วงนุชเนตร เป็นศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๕ รักษาสุข บางบอน

๔.๓ มติ ก.ก. ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ รับทราบการดำเนินการ จัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตตามที่ ก.ก. มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๔๖ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๖ โดยเห็นชอบในหลักการให้จัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขแล้ว จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่

(๑) ศูนย์บริการสาธารณสุข ...

(๑) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔ ลำผักชี หนองจอก เขตหนองจอก
(เปิดให้บริการตามประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗)

(๒) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๖ ตำหนักพระแม่กวนอิม โชคชัย ๔
เขตลาดพร้าว (เปิดให้บริการตามประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗)

(๓) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๕ รักษาสุข บางบอน เขตบางบอน
(เปิดให้บริการตามประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗)

(๔) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๔ คลองสามวา เขตคลองสามวา
(เปิดให้บริการตามประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๙)

(๕) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ สะพานสูง เขตสะพานสูง
(เปิดให้บริการตามประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๙)

(๖) ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗ ทวีวัฒนา เขตทวีวัฒนา
(เปิดให้บริการตามประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๐)

ส่วนการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขภายในบริเวณศูนย์กีฬารามอินทรา เขตบางเขน เมื่อตรวจสอบองค์ประกอบการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขแล้ว ปรากฏว่าบริเวณที่จะก่อสร้าง มีจำนวนประชากรในพื้นที่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ในองค์ประกอบการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข แต่เนื่องจากมติ ก.ก. ครั้งที่ ๕/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ กำหนดว่า “กรณีที่มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่ขอจัดตั้งใหม่มีลักษณะไม่ครบถ้วนตามองค์ประกอบที่กำหนดไว้ แต่มีจำนวนประชากรในพื้นที่ที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ ราย และบริเวณใกล้เคียงไม่มีสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ที่อยู่ในโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติก็อาจเสนอขอกำหนดให้เป็นศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาได้” จึงเปลี่ยนแปลงการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตบางเขน เป็นการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาแทน

๔.๔ มติ ก.ก. ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ รับทราบการจัดตั้ง ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตคันนายาว เป็นส่วนราชการระดับกอง สังกัดสำนักอนามัย เนื่องจากศูนย์บริการสาธารณสุขดังกล่าวมีองค์ประกอบเป็นไปตามหลักเกณฑ์ในการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๕/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ประกอบกับพื้นที่เขตคันนายาว ยังไม่มีศูนย์บริการสาธารณสุขซึ่งเป็นบริการปฐมภูมิของภาครัฐ มีจำนวนประชากรในพื้นที่ประมาณ ๙๗,๒๕๐ คน ในจำนวนนี้มีผู้สูงอายุ จำนวน ๑๔,๘๐๖ คน ผู้พิการ จำนวน ๑,๒๓๓ คน ผู้ป่วยที่ต้องการให้การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน จำนวน ๓๐๓ คน และผู้ป่วยติดเตียง จำนวน ๑๐๐ คน โดยสถานพยาบาล ในพื้นที่ใกล้เคียง คือ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ห่างออกไปประมาณ ๕ กิโลเมตร โรงพยาบาลสินแพทย์ ห่างออกไปประมาณ ๘ กิโลเมตร ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓ มีนบุรี เขตมีนบุรี ห่างออกไปประมาณ ๑๐ กิโลเมตร ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๐ บึงกุ่ม เขตบึงกุ่ม ห่างออกไปประมาณ ๗ กิโลเมตร ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๔ คลองสามวา เขตคลองสามวา ห่างออกไปประมาณ ๑๐ กิโลเมตร และ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ สะพานสูง เขตสะพานสูง ห่างออกไปประมาณ ๖ กิโลเมตร

๕. สำนักอนามัย

๕. สำนักอนามัยได้มีหนังสือ ที่ กท ๐๗๐๑/๒๐๙๔ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒ เสนอขอ
อนุมัติจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตคันนายาว เป็นส่วนราชการใหม่ระดับกอง สังกัดสำนักอนามัย
และขอกำหนดกรอบอัตรากำลังข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญเป็นตำแหน่งเพิ่มเติม จำนวน
๒๒ ตำแหน่ง ตามความเห็นของคณะกรรมการสามัญประจำสำนักอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่
๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ โดยมีกำหนดจะเปิดให้บริการในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

๖. สำนักอนามัย ได้มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๑/๕๗๔๒ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒
จัดทำข้อมูลเพิ่มเติมในการบริหารอัตรากำลังภาพรวมเพื่อประกอบการพิจารณากำหนดกรอบอัตรากำลัง
ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว โดยเป็นตำแหน่งจากการเกลี่ยอัตรากำลัง จำนวน ๑๒ ตำแหน่ง
และกำหนดตำแหน่งเพิ่มเติม จำนวน ๖ ตำแหน่ง รวมจำนวน ๑๘ ตำแหน่ง ดังนี้

๖.๑ ตำแหน่งที่เกลี่ยอัตรากำลังภายในสำนักอนามัย จำนวน ๑๒ ตำแหน่ง ได้แก่

๖.๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ตำแหน่ง
เกลี่ยและปรับปรุงจากตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ (ตำแหน่งเลขที่ สนอ.๕)
สำนักอนามัย (ปัจจุบันเป็นตำแหน่งว่าง)

๖.๑.๒ ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ หรือชำนาญการ จำนวน ๑ ตำแหน่ง
เกลี่ยอัตรากำลังมาจากตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ หรือชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๒๓)๘)
กลุ่มงานบริการสุขภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓ สีพระยา สำนักอนามัย (ปัจจุบันเป็นตำแหน่งว่าง)

๖.๑.๓ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือ ชำนาญการพิเศษ
จำนวน ๙ ตำแหน่ง เกลี่ยอัตรากำลังมาจากตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือ
ชำนาญการพิเศษ สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ดังนี้

(๑) เกลี่ยจากตำแหน่งว่าง จำนวน ๕ ตำแหน่ง ได้แก่ ตำแหน่งเลขที่
ศบส.(๕)๙ สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๕ จุฬาลงกรณ์ ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๒๓)๓๑ และตำแหน่ง
เลขที่ ศบส.(๒๓)๓๓ สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓ สีพระยา ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๒๖)๑๒
สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖ เจ้าคุณพระประยุรวงศ์ และตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๒๗)๑๖
สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๗ จันทรมิม ไพบูลย์

(๒) เกลี่ยจากตำแหน่งที่ผู้ดำรงตำแหน่งจะเกษียณอายุในสิ้นปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๔ ตำแหน่ง ได้แก่ ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๔)๑๙ และตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๔)๒๐
สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ ดินแดง ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๒๑)๑๙ และตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๒๑)๓๓
สังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑ วัดธาตุทอง

๖.๑.๔ ตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือ ชำนาญการพิเศษ
หรือ เชี่ยวชาญ จำนวน ๑ ตำแหน่ง เกลี่ยอัตรากำลังจากตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ตำแหน่งเลขที่
กทส.๒) สังกัดกองทันตสาธารณสุข

๖.๒ ตำแหน่งที่ขออัตรากำลังเพิ่มเติม จำนวน ๖ ตำแหน่ง ได้แก่

๖.๒.๑ ตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ หรือ
เชี่ยวชาญ จำนวน ๑ ตำแหน่ง เนื่องจากไม่สามารถเกลี่ยอัตรากำลังจากตำแหน่งผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์) ต้น



ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุขที่เป็นอัตราว่างได้ เนื่องจากต้องมีหัวหน้าส่วนราชการ
ในศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อบริหารจัดการการปฏิบัติงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขภายในองค์กร
ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

๖.๒.๒ ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ หรือชำนาญการ หรือชำนาญการพิเศษ
จำนวน ๑ ตำแหน่ง เนื่องจากอัตรากำลังตำแหน่งเภสัชกร ในแต่ละศูนย์บริการสาธารณสุข มีจำนวน
๑ ตำแหน่ง จึงไม่สามารถตัดเกลี่ยได้

๖.๒.๓ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้าพยาบาล จำนวน
๑ ตำแหน่ง

๖.๒.๔ ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน
จำนวน ๒ ตำแหน่ง เนื่องจากภาระงานของศูนย์บริการสาธารณสุขเกี่ยวกับด้านการเงินและบัญชี
มีจำนวนมาก และทำให้สามารถตรวจสอบความถูกต้องเพื่อเป็นการป้องกันปัญหาการทุจริตได้

๖.๒.๕ ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน
จำนวน ๑ ตำแหน่ง

๗. สำนักอนามัย ได้มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๑/๖๖๗๒ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
จัดทำข้อมูลเพิ่มเติมตามความเห็นและข้อสังเกตของ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับระบบราชการ การจัดส่วนราชการ
และค่าตอบแทน ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ เกี่ยวกับเหตุผลความจำเป็น
ในการขออัตรากำลังเพิ่มใหม่ จำนวน ๖ ตำแหน่ง และการบริหารอัตรากำลังตำแหน่งที่ว่างในภาพรวม
เพื่อประกอบการพิจารณากำหนดกรอบอัตรากำลังของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว

๘. สำนักงาน ก.ก. ได้ศึกษา วิเคราะห์เหตุผลความจำเป็นในการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข
ในพื้นที่เขตคันนายาว เป็นส่วนราชการระดับกองในสังกัดสำนักอนามัย เพื่อให้บริการ
ส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ รวมถึงการให้บริการตรวจรักษาในระดับ
ปฐมภูมิแก่ประชาชน ในเขตพื้นที่คันนายาวและพื้นที่ใกล้เคียงแล้ว เห็นว่ากรุงเทพมหานครและประชาชน
ในเขตกรุงเทพมหานครจะได้รับประโยชน์ ดังนี้

๘.๑ ประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานคร

(๑) กรุงเทพมหานครมีหน่วยงานและส่วนราชการที่ทำหน้าที่พัฒนาและสร้างเสริม
คุณภาพชีวิตที่ดีแก่ประชาชนในกรุงเทพมหานคร ซึ่งสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม-
แห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒
(พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) เป้าหมายที่ ๑.๖.๑ คนกรุงเทพฯ มีสุขภาวะทางกายและจิต มีพฤติกรรม
สุขภาพที่ดี ไม่มีภาวะเจ็บป่วยจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคจากการประกอบอาชีพ เป้าประสงค์ที่
๑.๖.๑.๑ คัดกรองและลดปัจจัยเสี่ยงเชิงพฤติกรรมที่มีผลกระทบต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
เป้าประสงค์ที่ ๑.๖.๑.๒ ประชาชนสามารถดูแลและจัดการเกี่ยวกับสุขภาพตนเอง รวมทั้งนโยบาย
ของผู้บริหารกรุงเทพมหานครในการขยายการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้ครอบคลุม
พื้นที่กรุงเทพมหานคร



(๒) กรุงเทพมหานครมีหน่วยงานที่สร้างความเชื่อมั่นและภาพลักษณ์ที่ดี
ทางด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่ประชาชน

๘.๒ ประโยชน์ต่อประชาชน

(๑) ประชาชนได้รับการขยายโอกาสการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข ทั้งด้าน
ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลเบื้องต้น และฟื้นฟูสุขภาพ

(๒) ประชาชนในพื้นที่เขตคันนายาว ซึ่งเป็นเขตที่ยังไม่มีศูนย์บริการสาธารณสุข
ได้รับการขยายการบริการให้ครอบคลุมพื้นที่เขตและพื้นที่ใกล้เคียง ตามนโยบายผู้บริหารกรุงเทพมหานคร
เกี่ยวกับการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขให้ครอบคลุมทุกพื้นที่เขต ๕๐ เขต

๘.๓ ประโยชน์ต่อสำนักอนามัย

(๑) สำนักอนามัยมีศูนย์บริการสาธารณสุขจัดตั้งใหม่ในพื้นที่เขตคันนายาว
คือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว มีโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังที่เหมาะสม สอดคล้องกับ
ภารกิจที่รับผิดชอบช่วยลด ความแออัดในโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ใกล้เคียง

(๒) สำนักอนามัยมีการดำเนินงานเชิงรุกในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของ
ประชาชน เพื่อให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา
พยาบาลของประชาชน

ทั้งนี้ สำนักอนามัยได้มีการใช้วิธีการจ้างงานรูปแบบอื่นสำหรับภารกิจสนับสนุนอื่นที่มี
ความจำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ดังนี้

(๑) นักสังคมสงเคราะห์เป็นผู้ช่วยดำเนินงานด้านบำบัดยาเสพติด

(๒) นักกายภาพบำบัดเพื่อปฏิบัติงานด้านการรักษาฟื้นฟูสุขภาพประชาชน

(๓) นักจิตวิทยาคลินิกเพื่อปฏิบัติงานด้านให้การปรึกษา บำบัดทางจิตวิทยา การฟื้นฟู
สมรรถภาพทางจิตใจ สังคม อารมณ์ ค้นหาสาเหตุของปัญหาสุขภาพจิตและสารเสพติด

(๔) เจ้าหน้าที่ประชาสัมพันธ์เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้สูงอายุ คนพิการ และ
ผู้รับบริการที่ต้องการความช่วยเหลือในการเข้ารับการรักษา

(๕) พนักงานช่วยงานด้านธุรการเพื่อจัดทำทะเบียนประวัติผู้ป่วยและช่วยงาน
ด้านสารบรรณ รับ - ส่งเอกสาร และงานเจ้าหน้าที่ธุรการของศูนย์

(๖) งานด้าน Daycare ดูแลเด็กก่อน

๙. ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (พลตำรวจเอกอัศวิน ขวัญเมือง) ได้ให้ความเห็นชอบ
การขอจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตคันนายาว เมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ตามหนังสือสำนักงาน ก.ก. ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๓๐๔/๙๔๐ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๑๐. ค่าใช้จ่ายด้านบุคคลของกรุงเทพมหานครเพิ่มขึ้นจากการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙
คันนายาว และกำหนดกรอบอัตรากำลังเพิ่มใหม่ เป็นเงินจำนวน ๓,๓๓๗,๘๐๐ บาท (สามล้านสามแสนสามหมื่น
เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) ต่อปี โดยมีผลกระทบค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นร้อยละ ๐.๐๐๔ รวมเป็นค่าใช้จ่าย
ด้านบุคคล ในภาพรวมร้อยละ ๓๗.๖๗๐ ของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒



ความเห็นของสำนักงาน ก.ก.

สำนักงาน ก.ก. พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้ศูนย์บริการสาธารณสุขดังกล่าว มีการจัด ส่วนราชการและกรอบอัตรากำลัง เพื่อปฏิบัติงานให้บริการด้านส่งเสริมป้องกันและรักษาสุขภาพระดับ ปฐมภูมิแก่ประชาชนในพื้นที่เขตคันนายาวและพื้นที่ใกล้เคียงได้ตามความจำเป็น จึงเห็นควรนำเสนอ ก.ก. เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ ดังนี้

๑. จัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว เป็นส่วนราชการใหม่ ระดับกอง สังกัดสำนักอนามัย

๒. กำหนดอำนาจหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว ดังนี้

- (๑) การให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั้งภายในและภายนอกศูนย์บริการสาธารณสุข
- (๒) การรักษาพยาบาล
- (๓) การควบคุมและป้องกันโรค
- (๔) การสร้างเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพ
- (๕) การพัฒนาระบบการให้บริการสาธารณสุข
- (๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

โดยแบ่งส่วนราชการภายใน เป็น ๒ กลุ่มงาน ดังนี้

- (๑) กลุ่มงานบริการสุขภาพ
- (๒) กลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป

๓. กำหนดกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำเพื่อปฏิบัติงานในศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว จำนวน ๑๘ ตำแหน่ง ดังนี้

๓.๑ กำหนดกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำในสังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว เพื่อปฏิบัติงาน จำนวน ๑๖ ตำแหน่ง โดยเป็นตำแหน่งจากการเกลี้ยอัตรากำลัง จำนวน ๑๑ ตำแหน่ง และตำแหน่งเพิ่มใหม่ จำนวน ๕ ตำแหน่ง ดังนี้

- | | | |
|---------------------------------------|----------|---------|
| - ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข | จำนวน ๑ | ตำแหน่ง |
| - กลุ่มงานบริการสุขภาพ | จำนวน ๓ | ตำแหน่ง |
| - กลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป | จำนวน ๑๒ | ตำแหน่ง |

๓.๒ กำหนดกรอบอัตรากำลังในสังกัดกลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข ๒ กองทันตสาธารณสุข เพื่อปฏิบัติงานให้บริการด้านทันตสาธารณสุขในศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว จำนวน ๒ ตำแหน่ง โดยเป็นตำแหน่งจากการเกลี้ยอัตรากำลัง จำนวน ๑ ตำแหน่ง และตำแหน่งเพิ่มใหม่ จำนวน ๑ ตำแหน่ง

อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับระบบราชการ การจัดส่วนราชการและค่าตอบแทน ได้พิจารณาการขอจัดตั้ง ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว สังกัดสำนักอนามัย จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้

๑. ในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ ได้พิจารณาการจัดตั้ง ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว สังกัดสำนักอนามัยแล้ว มีมติให้ศึกษาและจัดทำข้อมูลเพิ่มเติมตาม



ข้อคิดเห็นและข้อสังเกตของ อ.ก.ก. เพื่อประกอบการพิจารณาและนำเสนอ อ.ก.ก. ในคราวต่อไป โดย อ.ก.ก. มีข้อคิดเห็นและข้อสังเกต ดังนี้

๑.๑ การนำหลักเกณฑ์ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๕/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ มาใช้พิจารณาจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขและศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาอาจไม่สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบันทางด้านสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร เนื่องจากเป็นหลักเกณฑ์ที่ใช้มาเป็นเวลานานมากแล้ว ดังนั้น หากต่อไปมีความจำเป็นต้องจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขหรือศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาแห่งใหม่ ควรให้มีการทบทวนหลักเกณฑ์ดังกล่าวก่อน

๑.๒ การขอจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว โดยกำหนดกรอบอัตรากำลังเพิ่มใหม่ทั้งหมดเป็นกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำเพื่อปฏิบัติงานในศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้งสิ้น จำนวน ๒๑ ตำแหน่งนั้น ทำให้ค่าใช้จ่ายด้านบุคคลของกรุงเทพมหานครเพิ่มขึ้น ดังนั้น กรุงเทพมหานครควรพิจารณาในภาพรวมของศูนย์บริการสาธารณสุขในสังกัดสำนักอนามัย ทั้ง ๖๘ แห่ง โดยพิจารณาจากสถิติข้อมูลด้านกำลังคน อัตราว่างที่มีอยู่ จำนวนผู้มารับบริการ นำมาวิเคราะห์และบริหารจัดการด้วยวิธีการเกลี่ยอัตรากำลังหรือนำตำแหน่งว่างที่มีอยู่ของศูนย์บริการสาธารณสุขมายุบหรือปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งเพื่อปฏิบัติงานในศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งใหม่ก่อนแล้วจึงกำหนดอัตรากำลังเพิ่มเท่าที่จำเป็นเท่านั้น หรืออาจพิจารณานำการจ้างรูปแบบอื่นนำมาใช้แทนการกำหนดเป็นตำแหน่งข้าราชการ เพื่อปฏิบัติงานแทนในงานที่สามารถใช้วิธีการจ้างเหมา หรือ Outsource ได้ เพื่อให้เกิดความคุ้มค่า

๑.๓ ให้สำนักอนามัยจัดทำข้อมูลรายละเอียดของศูนย์บริการสาธารณสุขและศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาแต่ละแห่ง เช่น กรอบอัตรากำลัง ข้อมูลตำแหน่ง รวมทั้งตำแหน่งว่าง และรายงานสถิติจำนวนผู้มารับบริการที่ศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง เพื่อประกอบการพิจารณาการขอจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว

๒. ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้พิจารณาการขอทบทวนการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว สังกัดสำนักอนามัยแล้ว มีมติให้นำประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ อ.ก.ก. ไปประกอบการพิจารณาดำเนินการ และนำเสนอ อ.ก.ก. ในคราวต่อไป โดย อ.ก.ก. มีประเด็นสำคัญในการพิจารณา ดังนี้

๒.๑ สำนักอนามัยควรบริหารอัตรากำลัง โดยมองภาพรวมของอัตรากำลังทั้งหมดเพื่อพิจารณาเกลี่ยอัตรากำลังหรือยุบเปลี่ยนสายงานบางส่วนจากตำแหน่งว่างที่อยู่ในส่วนราชการต่าง ๆ เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาต่าง ๆ โดยเฉพาะตำแหน่งที่ว่างมาเป็นเวลานาน เพื่อนำมากำหนดตำแหน่งให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว เพื่อให้บริการด้านส่งเสริมป้องกันและรักษาสุขภาพ ระดับปฐมภูมิแก่ประชาชนในเขตพื้นที่คั่นยาวและพื้นที่ใกล้เคียงได้ตามความจำเป็น

๒.๒ กรุงเทพมหานครควรมีการปรับระบบและรูปแบบในการให้บริการด้านสาธารณสุข เช่น การจ้างแพทย์นอกเวลาราชการ และในส่วนของกรอบอัตรากำลังอาจไม่จำเป็นต้องใช้กรอบอัตรากำลังในการให้บริการตามมาตรฐานเดิม อาจมีเพียงตำแหน่งเดิมบางส่วน และอาจใช้ตำแหน่งอื่น หรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมาบริหารจัดการหรือปฏิบัติงานแทน



๒.๓ กรณีสำนักงานมีข้อจำกัดหรือความจำเป็นไม่สามารถเกลี่ยอัตรากำลัง หรือยุบเปลี่ยนสายงานจากตำแหน่งที่ว่างภายในหน่วยงานได้ ควรเสนอผู้บริหารกรุงเทพมหานครพิจารณาในภาพรวม เพื่อตัดโอนและเกลี่ยอัตรากำลังที่เป็นตำแหน่งว่างเป็นเวลานานหรือหมดความจำเป็นจากหน่วยงานอื่น ๆ

๒.๔ การขออนุมัติกรอบอัตรากำลัง เพื่อปฏิบัติงานในศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นยาว อาจไม่ทันกำหนดการเปิดให้บริการในเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ สำนักงานจึงควรมีการวางแผนในการบริหารจัดการกำลังคน เพื่อหมุนเวียนผู้มาปฏิบัติงานไปพลางก่อน

๓. ในการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ ที่ประชุมเห็นชอบให้นำเสนอ ก.ก. โดยให้เพิ่มเติมข้อมูลตามประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ อ.ก.ก. ก่อนนำเสนอ ก.ก. ต่อไป โดย อ.ก.ก. มีประเด็นสำคัญในการพิจารณา ดังนี้

๓.๑ เห็นควรกำหนดตำแหน่งเพิ่มเติม จำนวน ๖ ตำแหน่ง ตามที่สำนักงานมีเสนอ เนื่องจากเห็นว่าศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิที่ให้บริการแก่ประชาชนเกี่ยวกับการส่งเสริมป้องกัน คัดกรองโรคเบื้องต้น การกำหนดกรอบอัตรากำลังเพื่อปฏิบัติงานจึงควรเป็นแบบ Minimum guarantee หรือ การกำหนดอัตรากำลังขั้นต่ำไว้เพื่อการปฏิบัติงาน ทั้งนี้ มีความเห็นเพิ่มเติมว่าควรพิจารณานำตำแหน่งที่ว่างมาบริหารจัดการ โดยอาจนำตำแหน่งประเภททั่วไปมาปรับเป็นตำแหน่งประเภทวิชาการ หรือนำตำแหน่งประเภทเดียวกันที่ว่างมาเปลี่ยนสายงานก็ได้ และควรมีอัตรากำลังขั้นต่ำที่จำเป็นบางตำแหน่งที่ต้องกำหนดไว้ เพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงาน รวมทั้งควรคำนึงถึงค่าใช้จ่ายด้านบุคคลของกรุงเทพมหานครในแต่ละตำแหน่ง โดยจะต้องมองภาพรวมทั้งหมดของหน่วยงานกรุงเทพมหานครเป็นหลัก

๓.๒ ให้สำนักงานมีเพิ่มเติมข้อมูลที่เป็นเหตุผลความจำเป็นของตำแหน่งว่าง ว่าทำไมจึงไม่สามารถนำมาเกลี่ย และหรือนำมาปรับปรุงแทนการขอกำหนดตำแหน่งเพิ่มเติมให้ชัดเจนกว่านี้ เพื่อประกอบการพิจารณาของ ก.ก.

ประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ ก.ก.

คณะกรรมการได้อภิปรายร่วมกันอย่างกว้างขวางและมีประเด็นสำคัญในการพิจารณา ดังนี้

๑. ควรพิจารณาทบทวนกำหนดกรอบอัตรากำลังของศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง ในภาพรวม เนื่องจากเมื่อพิจารณาจากสถิติผู้เข้ารับบริการในศูนย์บริการสาธารณสุขบางแห่งมีค่อนข้างน้อย บางแห่งมีจำนวนมาก ทำให้ต้องมีการพิจารณาถึงข้อเท็จจริง องค์ประกอบด้านต่าง ๆ พร้อมทั้งต้องมีการวิเคราะห์อัตรากำลังจำนวนผู้ปฏิบัติงานให้มีความสอดคล้องสัมพันธ์กับผู้เข้ารับบริการในแต่ละพื้นที่ ทั้งนี้ อาจเกลี่ยอัตรากำลังผู้ปฏิบัติงานที่เกินความจำเป็นมายังศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีผู้เข้ารับบริการจำนวนมากในพื้นที่อื่น ๆ ได้

๒. ควรนำรูปแบบวิธีการจ้างเหมาบุคคลภายนอก (outsource) มาใช้ เพื่อช่วยปฏิบัติงานในบางตำแหน่งที่มีความจำเป็น โดยพิจารณาร่วมกับผู้ปฏิบัติงานว่าควรมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการปฏิบัติงานอย่างไร เพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น รวมทั้งมีการประเมินผลการปฏิบัติงาน และควรมีการชักชวนผู้ปฏิบัติงานในการให้บริการก่อนเปิดใช้งานอย่างเป็นทางการ



๓. ควรพิจารณาการบริหารจัดการอัตรากำลัง โดยพิจารณาจากสถิติข้อมูลด้านกำลังคน อัตราว่างที่มีอยู่ จำนวนผู้มารับบริการ นำมาวิเคราะห์และบริหารจัดการด้วยวิธีการเกลี่ยอัตรากำลังหรือนำตำแหน่งว่างที่มีอยู่ของศูนย์บริการสาธารณสุขมายุบหรือปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งในการปฏิบัติงานของศูนย์บริการสาธารณสุขแห่งใหม่ก่อนแล้วจึงกำหนดอัตรากำลังเพิ่มเติมเท่าที่จำเป็นเท่านั้น ซึ่งกรณีของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว ที่ขออัตรากำลังตำแหน่งเพิ่มเติมในส่วนของผู้ปฏิบัติงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน จำนวน ๒ ตำแหน่ง และเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน หรือชำนาญงาน จำนวน ๑ ตำแหน่ง ควรนำตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน หรือชำนาญงานที่ว่างมาเกลี่ยและเปลี่ยนสายงาน เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าในการบริหารอัตรากำลังสูงสุด

มติที่ประชุม เห็นชอบจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว เป็นส่วนราชการใหม่ระดับกอง ในสังกัดสำนักอนามัย และกำหนดกรอบอัตรากำลังเพิ่มเติม ดังนี้

๑. จัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขเพิ่มเติม จำนวน ๑ แห่ง คือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว เป็นส่วนราชการระดับกอง สังกัดสำนักอนามัย

๒. กำหนดโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการ และการกำหนดอำนาจหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว ดังนี้

ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- (๑) การให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนทั้งภายในและภายนอกศูนย์บริการสาธารณสุข
 - (๒) การรักษาพยาบาล
 - (๓) การควบคุมและป้องกันโรค
 - (๔) การสร้างเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพ
 - (๕) การพัฒนาระบบการให้บริการสาธารณสุข
 - (๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย
- โดยแบ่งงานภายในส่วนราชการ ดังนี้

๒.๑ กลุ่มงานบริการสุขภาพ มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- (๑) การให้บริการด้านการรักษาการส่งเสริมสุขภาพ และสุขอนามัยแก่ประชาชน
- (๒) งานด้านการแพทย์
- (๓) งานด้านเภสัชกรรม
- (๔) งานด้านสังคมสงเคราะห์
- (๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

๒.๒ กลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- (๑) การให้บริการรักษาพยาบาลทั้งภายในและภายนอกศูนย์บริการสาธารณสุข
- (๒) การควบคุมและป้องกันโรค
- (๓) การสร้างเสริมสุขภาพ และฟื้นฟูสภาพ
- (๔) การเงิน งบประมาณ และการพัสดุ
- (๕) ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย



๓. กำหนดกรอบอัตรากำลังชั้นต่ำเพื่อปฏิบัติงานในศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นนายาว จำนวน ๑๘ ตำแหน่ง ดังนี้

๓.๑ กำหนดกรอบอัตรากำลังชั้นต่ำในสังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นนายาว เพื่อปฏิบัติงาน จำนวน ๑๖ ตำแหน่ง โดยเป็นตำแหน่งจากการเกลี่ยอัตรากำลัง จำนวน ๑๓ ตำแหน่ง และตำแหน่งเพิ่มใหม่ จำนวน ๓ ตำแหน่ง ดังนี้

- | | |
|---------------------------------------|------------------|
| - ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข | จำนวน ๑ ตำแหน่ง |
| - กลุ่มงานบริการสุขภาพ | จำนวน ๓ ตำแหน่ง |
| - กลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป | จำนวน ๑๒ ตำแหน่ง |

๓.๒ กำหนดกรอบอัตรากำลังในสังกัดกลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข ๒ กองทันตสาธารณสุข เพื่อปฏิบัติงานให้บริการด้านทันตสาธารณสุขในศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นนายาว จำนวน ๒ ตำแหน่ง โดยเป็นตำแหน่งจากการเกลี่ยอัตรากำลัง จำนวน ๒ ตำแหน่ง (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ทั้งนี้ การกำหนดตำแหน่งและการปรับปรุงอัตรากำลังของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คั่นนายาว ครั้งนี้ มีค่าใช้จ่ายด้านบุคคลของกรุงเทพมหานครเพิ่มขึ้น เนื่องจากมีเหตุผลความจำเป็น แต่เมื่อพิจารณาค่าใช้จ่ายด้านบุคคลที่เพิ่มขึ้นในภาพรวมของกรุงเทพมหานครแล้ว ไม่เกินร้อยละ ๔๐ ของเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีของกรุงเทพมหานคร ตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ กำหนด จึงเห็นชอบให้ดำเนินการกำหนดตำแหน่งได้

๔. ให้กรุงเทพมหานครดำเนินการตามประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ ก.ก. ต่อไป

เรื่องที่ ๓.๓ ขอนำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลสาขาสาธารณสุขศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ (จำนวน ๓ สายงาน) มาใช้ในการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ และการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ในสายงานเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย และสายงานกิจกรรมบำบัด โดยอนุโลม

ฝ่ายเลขานุการเสนอขอนำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลสาขาสาธารณสุขศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ (จำนวน ๓ สายงาน) มาใช้ในการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ และการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ในสายงานเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย และสายงานกิจกรรมบำบัด โดยอนุโลม

สาระสำคัญของเรื่อง

๑. สำนักการแพทย์ ได้มีหนังสือ ที่ กท ๐๖๐๑/๒๕๕๑ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ ส่งคำขอประเมินบุคคล ราย นางชุลีรัตน์ เต็มวัฒน ตำแหน่งนักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมายชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๓๓) กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ



โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ เสนอขอประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักเวชศาสตร์-
การสื่อความหมายชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม

๒. มติ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับระบบราชการ การจัดส่วนราชการและค่าตอบแทน
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๗ ในฐานะทำการแทน ก.ก. อนุมัติปรับปรุงมาตรฐาน
กำหนดตำแหน่ง โดยเพิ่มมาตรฐานกำหนดตำแหน่งสายงานเวชศาสตร์การสื่อความหมาย และสายงาน
กิจกรรมบำบัด และเห็นชอบให้เสนอ ก.ก. พิจารณาอนุมัติการกำหนดให้สายงานเวชศาสตร์การสื่อความหมาย
และสายงานกิจกรรมบำบัด เป็นสายงานที่มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

๓. มติ ก.ก. ครั้งที่ ๑/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘ อนุมัติสายงานเพิ่มเติม
ในบัญชีกำหนดสายงานที่มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๕/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ดังนี้ ๑. สายงานเวชศาสตร์การสื่อความหมาย เป็นสายงานที่มีสิทธิได้รับเงิน-
ประจำตำแหน่งในตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ และ
๒. สายงานกิจกรรมบำบัด เป็นสายงานที่มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่งในตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ และระดับเชี่ยวชาญ

๔. มติ ก.ก. ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ อนุมัติให้แก้ไข
รายละเอียดในหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. ๒๕๕๔ ซึ่งกำหนดให้การประเมินเพื่อการย้าย การโอน การบรรจุกลับและการเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรง-
ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ และการประเมินเพื่อขอรับ
เงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์การ
ประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพนเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมาของสายงานที่เริ่มต้นจากระดับ ๓
และระดับ ๔ ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ และในส่วนของการ
พิจารณาคุณสมบัติของบุคคลในเรื่องเกี่ยวกับได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ และอื่น ๆ
ให้ดำเนินการตามแนวทางของหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลของแต่ละสายงาน

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลสาขาสาธารณสุขศาสตร์และวิทยาศาสตร์-
การแพทย์ ตามมติ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับตำแหน่งทางวิชาการ ครั้งที่ ๙/๒๕๔๐ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน
๒๕๔๐ แบ่งเป็น ๒ หลักเกณฑ์ ดังนี้

๕.๑ หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลสาขาสาธารณสุขศาสตร์และวิทยาศาสตร์-
การแพทย์ จำนวน ๓ สายงาน ได้แก่ สายงานเทคนิคการแพทย์ สายงานกายภาพบำบัด (เดิม สายงานวิชาการ
กายภาพบำบัด) สายงานรังสีการแพทย์ (เดิม สายงานวิชาการรังสีการแพทย์) ซึ่งกำหนดคุณสมบัติเพิ่มเติม
สำหรับบุคคลที่จะได้รับการประเมินผลงาน ต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาที่กำหนด
และเป็นสายงานที่มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง



๕.๒ หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลสาขาสาธารณสุขศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๙ สายงาน ได้แก่ สายงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ (เดิม สายงานวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์) สายงานโภชนาการ (เดิม สายงานวิชาการโภชนาการ) สายงานวิชาการสุขภาพ สายงานเวชنيทัศน์ (เดิม สายงานช่างภาพการแพทย์) และสายงานวิชาการสาธารณสุข ซึ่งยุบรวมสายงานวิชาการสุศึกษา สายงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพ สายงานวิชาการควบคุมโรค กับสายงานวิชาการสาธารณสุข ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๕/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ และยุบสายงานวิชาการอาชีวศึกษา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๑/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๘ เป็นสายงานที่ไม่ต้องมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะและไม่ได้รับเงินประจำตำแหน่ง

๕.๓ ลักษณะงาน (ด้าน) สาขาสาธารณสุขศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังนี้

ลักษณะที่	ระดับตำแหน่ง
๑. งานด้านบริการทางวิชาการ	ระดับ ๖ ถึง ๘
๒. งานด้านส่งเสริมพัฒนา	ระดับ ๖ ถึง ๙
๓. งานด้านวางแผน	ระดับ ๖ ถึง ๙
๔. งานด้านวิจัย	ระดับ ๖ ถึง ๑๑
๕. งานด้านที่ปรึกษา	ระดับ ๙ ถึง ๑๑

๖. พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“ผู้ประกอบโรคศิลปะ” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะจากคณะกรรมการวิชาชีพ

๗. พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖

มาตรา ๙ ให้ยกเลิกความในมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“มาตรา ๑๔ ให้มีคณะกรรมการวิชาชีพในสาขาต่างๆ ดังนี้

(๑) คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัด

(๒) คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย”

มาตรา ๑๔ ให้ยกเลิกความในมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“มาตรา ๓๓ ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในแต่ละสาขามีความรู้ในวิชาชีพดังต่อไปนี้



(๑) สาขากิจกรรมบำบัด ต้องมีความรู้ในวิชาชีพคือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขากิจกรรมบำบัดจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดรับรองและต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขากิจกรรมบำบัดกำหนด สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศซึ่งมิได้มีสัญชาติไทย ต้องได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะ สาขากิจกรรมบำบัดจากประเทศที่สำเร็จการศึกษาด้วย

(๒) สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ต้องมีความรู้ในวิชาชีพคือเป็นผู้ได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาความผิดปกติของการสื่อความหมายรับรองและจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายรับรองและต้องสอบความรู้ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายกำหนด สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศซึ่งมิได้มีสัญชาติไทย ต้องได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมายจากประเทศที่สำเร็จการศึกษาด้วย”

ความเห็นของสำนักงาน ก.ก. พิจารณาแล้วเห็นว่า ตำแหน่งสายงานเวชศาสตร์การสื่อความหมาย และสายงานกิจกรรมบำบัด เป็นสายงานที่เพิ่มขึ้นใหม่ซึ่งอยู่ภายใต้พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งกำหนดให้ผู้ประกอบอาชีพดังกล่าว ต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาที่กำหนดและมีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ดังนั้น เพื่อมิให้เกิดผลกระทบสิทธิประโยชน์ของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญที่ดำรงตำแหน่ง และเพื่อให้การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย และตำแหน่งนักกิจกรรมบำบัด ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการพิเศษ และการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ เป็นไปตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลฯ ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ และสอดคล้องกับการพิจารณาคุณสมบัติของบุคคลในเรื่องที่เกี่ยวกับได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาที่กำหนด และอื่น ๆ ซึ่งดำเนินการตามแนวทางของหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลตามสายงานที่มีลักษณะงาน สาขาสาธารณสุขศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ สายงานดังกล่าว จึงเห็นควร

๑. ขออนุมัตินำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลสาขาสาธารณสุขศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ (จำนวน ๓ สายงาน ได้แก่ สายงานเทคนิคการแพทย์ สายงานกายภาพบำบัด สายงานรังสีการแพทย์) ตามมติ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับตำแหน่งทางวิชาการ ครั้งที่ ๙/๒๕๔๐ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๔๐ มาใช้โดยอนุโลมในการอ้างอิงลักษณะงาน (ด้าน) กับการประเมินบุคคล ราย นางสุลริรัตน์ เต็มวัฒน์ เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักเวชศาสตร์การสื่อความหมายชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๓๓ กลุ่มงานโสต ศอ นาสิก กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

๒. ขออนุมัติเป็นหลักการขอนำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลสาขาสาธารณสุขศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ (จำนวน ๓ สายงาน ได้แก่ สายงานเทคนิคการแพทย์ สายงาน



กายภาพบำบัด สายงานรังสีการแพทย์) ตามมติ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับตำแหน่งทางวิชาการ ครั้งที่ ๙/๒๕๔๐ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๔๐ มาใช้โดยอนุโลมในการอ้างอิงลักษณะงาน (ด้าน) ของสายงาน เวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย และสายงานกิจกรรมบำบัด

อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการสรรหา พัฒนาบุคลากร และการประเมิน ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบให้นำเสนอ ก.ก. ตามความเห็นของสำนักงาน ก.ก. และให้สำนักงาน ก.ก. นำมติที่ประชุมไปดำเนินการต่อได้โดยไม่ต้องรอรับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม อนุมัติ และให้นำมติที่ประชุมไปดำเนินการต่อได้โดยไม่ต้องรอรับรองรายงานการประชุม

เรื่องที่ ๓.๔ รายงานการงดโทษเป็นว่ากล่าวตักเตือน

๔. ข้อเท็จจริง



តំប

- ៣៧ - ព័ទ្ធ - ៤៦ -

តំប

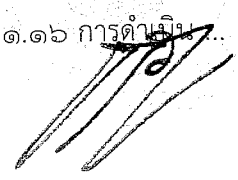
ลับ

- ๔๗ -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

เรื่องที่ ๔.๑ รายงานการดำเนินการแทน ก.ก. ของ อ.ก.ก.วิสามัญ ฯ

๑.๑๖ การดำเนิน...



ลับ

๒. อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการศึกษา ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

๒.๑ ได้พิจารณากำหนดให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา-กรุงเทพมหานคร เลื่อนเป็นวิทยฐานะเชี่ยวชาญและชำนาญการพิเศษ ดังนี้

- สายงานการบริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานการศึกษา จำนวน ๑๐ ราย (อนุมัติให้ผ่านการประเมิน จำนวน ๒ ราย ไม่อนุมัติให้ผ่านการประเมิน จำนวน ๕ ราย และปรับปรุงผลงาน จำนวน ๓ ราย)

- สายงานการบริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักพัฒนาสังคม จำนวน ๑ ราย (ไม่อนุมัติให้ผ่านการประเมิน จำนวน ๑ ราย)

- สายงานการสอน จำนวน ๖๘ ราย (อนุมัติให้ผ่านการประเมิน จำนวน ๑๕ ราย ไม่อนุมัติให้ผ่านการประเมิน จำนวน ๒๙ ราย และปรับปรุงผลงาน จำนวน ๒๔ ราย) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

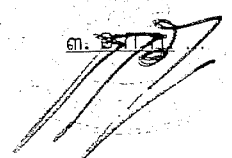
๒.๒ กำหนดให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร สายงานการบริหารสถานศึกษา เลื่อนเป็นวิทยฐานะรองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ กรณีเปลี่ยนตำแหน่งใหม่ จำนวน ๒ ราย อนุมัติให้ผ่านการประเมิน ดังนี้

- สิบเอกวีรชาติ ทิชาชาติ ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะรองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนนาคนาวาอุปถัมภ์ สำนักงานเขตสวนหลวง โดยให้มีผลการประเมินไม่ก่อนวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นวันที่ผู้ขอรับการประเมินดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะรองผู้อำนวยการชำนาญการครบ ๑ ปี

- นางสาวกษิรา โกมลเดชาชัย ตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะรองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนวัดราชโกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง โดยให้มีผลการประเมินไม่ก่อนวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นวันที่ผู้ขอรับการประเมินผ่านการประเมินในตำแหน่งเดิมและมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับวิทยฐานะของผู้ดำรงตำแหน่งวิทยฐานะ เป็นไปตามมาตรฐานวิทยฐานะรองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ

๒.๓ กำหนดให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร สายงานการบริหารสถานศึกษา เลื่อนเป็นวิทยฐานะผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษกรณีเปลี่ยนตำแหน่งใหม่ (อนุมัติให้ผ่านการประเมิน ราย นายธีระยุทธ สมบูรณ์สุข ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนวัดทองโน สำนักงานเขตสวนหลวง โดยให้มีผลการประเมินไม่ก่อนวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นวันที่ผู้ขอรับการประเมินดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะผู้อำนวยการชำนาญการครบ ๑ ปี

๓. ๒๕๖๒



๓. อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการสรรหา พัฒนาบุคลากร และการประเมิน

ในการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๒ มีมติ

๓.๑ รับทราบรายงานผลการพิจารณาของคณะกรรมการประเมินผลงานของผู้ขอรับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๘ ราย โดยผลการพิจารณาผ่านการประเมินทั้ง ๘ ราย

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๓.๒ รับทราบสรุปผลการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการระดับชำนาญการในสายงานต่างๆ ของหน่วยงานสังกัดกรุงเทพมหานคร ประจำเดือน เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๒ รวมจำนวน ๑๓๘ ราย โดยผลการพิจารณา มีผู้ผ่านการประเมิน จำนวน ๒๔ ราย และอยู่ระหว่างการดำเนินการ จำนวน ๑๑๔ ราย

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๓.๓ รับรองคุณวุฒิการศึกษาของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ จำนวน ๓ ราย

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๔. อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับบุคลากรกรุงเทพมหานคร ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบกรอบอัตรากำลังลูกจ้างชั่วคราว เพื่อจ้างต่อในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ แล้วมีมติ ดังนี้

๔.๑ เห็นชอบกรอบอัตรากำลังลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๒,๐๐๑ อัตรา ที่ปฏิบัติงานในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ดังนี้

๔.๑.๑ ตำแหน่งพี่เลี้ยง	จำนวน ๑,๓๖๑ อัตรา
๔.๑.๒ ตำแหน่งพนักงานสถานที่	จำนวน ๔๗๘ อัตรา
๔.๑.๓ ตำแหน่งพนักงานทั่วไป	จำนวน ๑๑๐ อัตรา
๔.๑.๔ ตำแหน่งพนักงานสวนสาธารณะ	จำนวน ๕๐ อัตรา
๔.๑.๕ ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์	จำนวน ๑ อัตรา
๔.๑.๖ ตำแหน่งนายท้ายเรือ	จำนวน ๑ อัตรา

๔.๒ เห็นชอบกรอบอัตรากำลังลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๑๖,๓๔๗ อัตรา ที่ปฏิบัติงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ดังนี้

๔.๒.๑ ลูกจ้างชั่วคราว สังกัดสำนัก	จำนวน ๔,๘๐๘ อัตรา
๔.๒.๒ ลูกจ้างชั่วคราว สังกัดสำนักงานเขต	จำนวน ๑๑,๕๓๙ อัตรา



๔.๓ เห็นชอบให้หน่วยงานยุบอัตรากำลังลูกจ้างชั่วคราว กรณีมีลูกจ้างชั่วคราวได้รับการคัดเลือกเป็นลูกจ้างประจำ และให้แจ้งสำนักงานการเจ้าหน้าที่ สำนักการศึกษา หรือสำนักงานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี เพื่อยางานให้ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับบุคลากรกรุงเทพมหานคร ทราบต่อไป

๔.๔. เห็นชอบให้ยุบอัตรากำลังลูกจ้างชั่วคราวที่ว่างระหว่างปีทุกกรณี เพื่อให้สอดคล้องกับมติ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับบุคลากรกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เฉพาะตำแหน่งต่อไปนี้

- ๔.๔.๑ พนักงานช่วยการพยาบาล
- ๔.๔.๒ พนักงานการเงินและบัญชี
- ๔.๔.๓ พนักงานพิมพ์
- ๔.๔.๔ พนักงานธุรการ
- ๔.๔.๕ พนักงานวางแผนครอบครัว
- ๔.๔.๖ ช่าง
- ๔.๔.๗ ครูช่วยสอน
- ๔.๔.๘ พนักงานป้องกันสาธารณภัย
- ๔.๔.๙ พนักงานสำรวจ
- ๔.๔.๑๐ พนักงานรับโทรศัพท์
- ๔.๔.๑๑ พนักงานรักษาความปลอดภัย
- ๔.๔.๑๒ พนักงานซักฟอก

มติที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๔.๒ รายงานสรุปผลการสำรวจข้อมูลรายการค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่นและเงินค่าจ้างของข้าราชการและลูกจ้างกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (งวดการรายงานครั้งที่ ๒ รายได้และรายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง ห้วงเดือนตุลาคม – มีนาคม)

สำนักงาน ก.ก. ขอรายงานสรุปผลการสำรวจและรวบรวมข้อมูลรายการค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่นและเงินค่าจ้างของข้าราชการและลูกจ้างกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (งวดการรายงานครั้งที่ ๒ รายได้และรายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง ห้วงเดือนตุลาคม – มีนาคม)

สาระสำคัญของเรื่อง

๑. กระทรวงมหาดไทยโดยสำนักงาน ก.ก. มีหนังสือที่ มท ๐๒๒๕.๔/๔๘๔ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๕ ส่งคู่มือการสำรวจและรวบรวมข้อมูลรายการค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่นและเงินค่าจ้างของพนักงานส่วนท้องถิ่นและลูกจ้าง เพื่อให้กรุงเทพมหานครใช้เป็นเครื่องมือในการกำกับและตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามที่กำหนดในมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ อย่างเป็นระบบและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน



๒. มติ ก.ก. ครั้งที่ ๔/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๕ เห็นชอบให้กรุงเทพมหานคร ถือปฏิบัติตามแนวทางของคู่มือการสำรวจและรวบรวมข้อมูลรายการค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่น และเงินค่าจ้างของพนักงานส่วนท้องถิ่นและลูกจ้าง ทั้งนี้ สำนักงาน ก.ก.รับผิดชอบในการสำรวจและรวบรวมข้อมูลพร้อมจัดทำแบบสรุปผลการสำรวจข้อมูลค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่นและเงินค่าจ้างของข้าราชการกรุงเทพมหานครและลูกจ้างกรุงเทพมหานครเสนอผู้บริหารกรุงเทพมหานครเพื่อทราบและรายงาน ก.ก. และ ก.ถ. ทราบ

ความเห็นของสำนักงาน ก.ก.

สำนักงาน ก.ก. ได้สำรวจและรวบรวมข้อมูลรายการค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่น และเงินค่าจ้างของข้าราชการและลูกจ้างกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และจัดทำแบบสรุปผลการสำรวจข้อมูลรายการค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่น และเงินค่าจ้างฯ ดังนี้

งวดการรายงานครั้งที่ ๒ (รายได้และรายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง ห้วงเดือนตุลาคม – มีนาคม)

๑.๑ รายได้กรุงเทพมหานครทั้งสิ้น จำนวน ๕๐,๓๒๘,๙๖๙,๒๓๗.๘๒ บาท
(ห้าหมื่นสามร้อยยี่สิบแปดล้านเก้าแสนหกหมื่นเก้าพันสองร้อยสามสิบเจ็ดบาทแปดสิบสองสตางค์)
ประกอบด้วย

๑.๑.๑ รายได้กรุงเทพมหานครจัดเก็บจริง จำนวน ๓๘,๖๙๙,๑๑๙,๖๕๓.๘๘ บาท
(สามหมื่นแปดพันหกร้อยเก้าสิบเก้าล้านหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันหกร้อยห้าสิบสามบาทแปดสิบแปดสตางค์)

๑.๑.๒ รายได้จากเงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ และเงินกู้หรือเงินอื่นใด
จำนวน ๑๑,๖๒๙,๘๔๙,๕๘๓.๙๔ (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยยี่สิบเก้าล้านแปดแสนสี่หมื่นเก้าพัน-
ห้าร้อยแปดสิบสามบาทเก้าสิบสี่สตางค์)

๑.๒ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตั้งไว้ จำนวน
๘๐,๐๐๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (แปดหมื่นล้านบาทถ้วน)

๑.๓ รายการค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่น และเงินค่าจ้างของข้าราชการและ
ลูกจ้างกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๔,๙๗๗,๖๑๖,๕๒๗.๘๗ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยเจ็ดสิบเจ็ดล้าน-
หกแสนหนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยยี่สิบเจ็ดบาทแปดสิบเจ็ดสตางค์) คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๗๑ ของงบประมาณ
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับระบบราชการ การจัดส่วนราชการและค่าตอบแทน ในการประชุมครั้งที่
๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ มีมติรับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๔.๓ รายงานการกำหนดตำแหน่งข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ

ด้วยมติ ก.ก. ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๗ เห็นชอบการปรับปรุง
หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ โดยหลักเกณฑ์และ
เงื่อนไขการกำหนดตำแหน่ง ฯ กำหนดให้สำนักงาน ก.ก. จัดทำรายงานผลการกำหนดตำแหน่ง
ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ เสนอ ก.ก. เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบตำแหน่งต่อไป



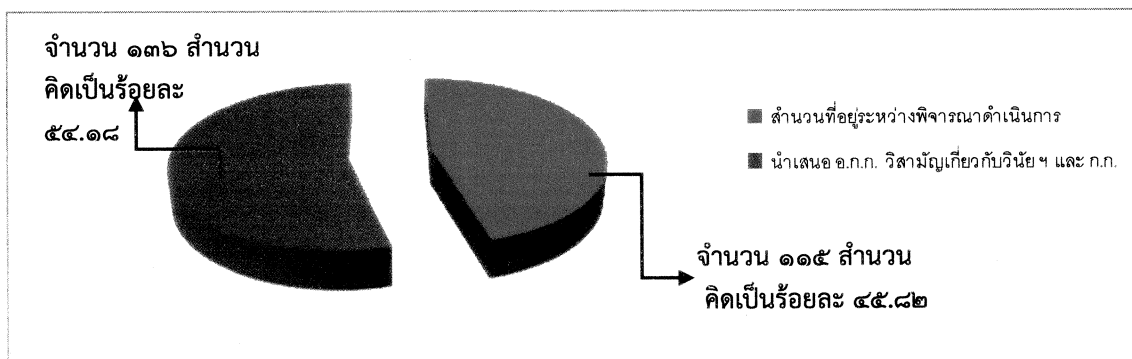
ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามมติ ก.ก. ดังกล่าว สำนักงาน ก.ก. จึงขอรายงานผลการพิจารณา การกำหนดตำแหน่งของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ จากผลการประชุม อ.ก.ก. สามัญข้าราชการสามัญ ตั้งแต่ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ - วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ ซึ่งการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง มาจากการปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงานและส่วนราชการของกรุงเทพมหานคร การกำหนดตำแหน่ง ใหม่ และจากการเกลี่ยอัตรากำลังตำแหน่งว่างจากการเกษียณอายุราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๖๑ ซึ่งต้องดำเนินการตามมาตรการปรับขนาดกำลังคนของกรุงเทพมหานคร มารวมไว้ที่ ส่วนกลาง (สำนักงาน ก.ก.) โดยมีตำแหน่งที่ได้รับการปรับปรุง ทั้งสิ้น จำนวน ๑,๐๐๐ ตำแหน่ง

มติที่ประชุม รับทราบ

เรื่องที่ ๔.๔ รายงานผลการดำเนินการสำนวนวินัยที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงาน ก.ก. ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

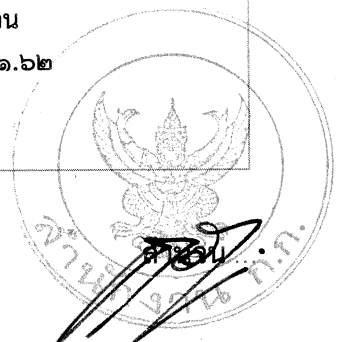
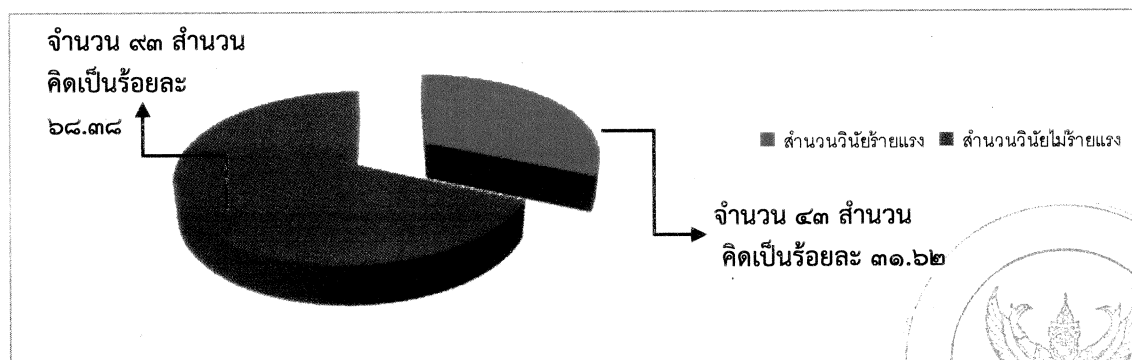
สำนวนวินัยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ มีทั้งสิ้น ๒๕๑ สำนวน

- นำเสนอ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับวินัย ฯ และ ก.ก. จำนวน ๑๓๖ สำนวน คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๑๘
- อยู่ระหว่างพิจารณาดำเนินการ ๑๑๕ สำนวน คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๘๒

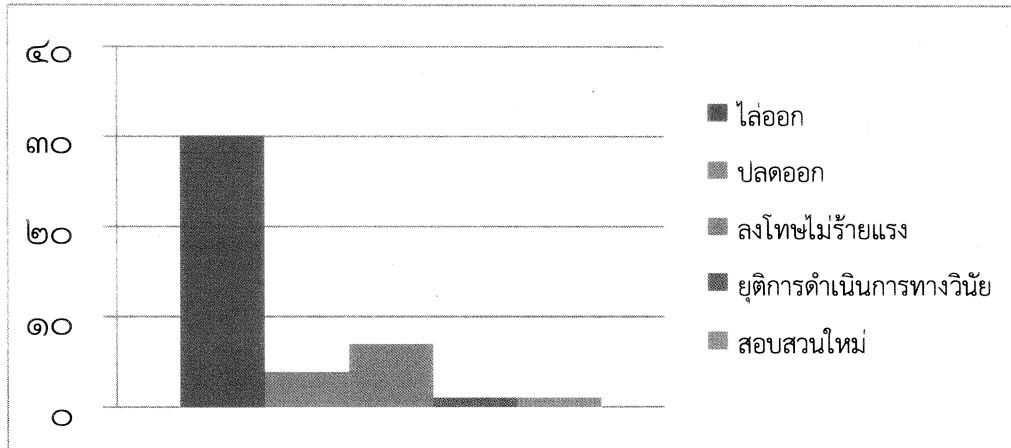


สำนวนที่นำเสนอ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับวินัย ฯ และ ก.ก. จำนวน ๑๓๖ สำนวน คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๑๘ ดังนี้

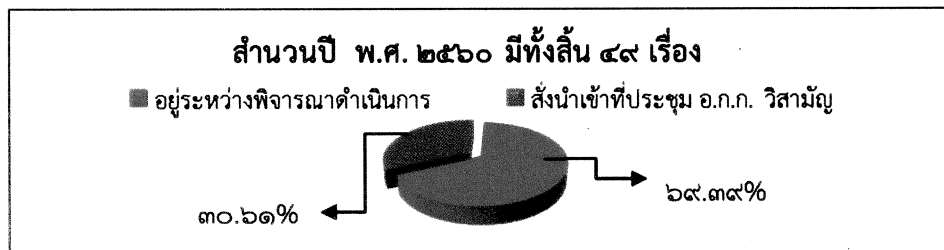
- สำนวนวินัยร้ายแรง ๔๓ สำนวน คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๖๒
- สำนวนวินัยไม่ร้ายแรง ๙๓ สำนวน คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๓๘



สำนวนวินัยร้ายแรง ๔๓ สำนวน เป็นสำนวนทุจริตประพฤติมิชอบจำนวน ๑๑ สำนวน
โดย ลงโทษ - ไล่ออก ๓๐ สำนวน (เป็นสำนวนทุจริตประพฤติมิชอบจำนวน ๑๐ สำนวน)
- ปลดออก ๔ สำนวน - ลงโทษไม่ร้ายแรง ๗ สำนวน
- ยุติการดำเนินการทางวินัย ๑ สำนวน - สอบสวนใหม่ ๑ สำนวน

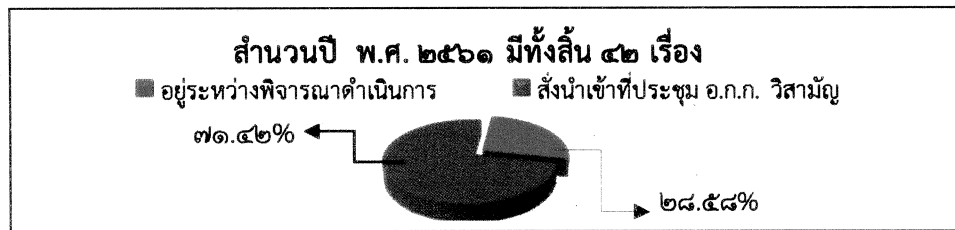


สำนวนปี พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงปี พ.ศ. ๒๕๕๙ มีทั้งสิ้น ๗๗ เรื่อง
ต้องนำเข้าที่ประชุม อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับวินัยฯ ตามตัวชี้วัดให้ได้ร้อยละ ๘๐
ขณะนี้ หัวหน้าสำนักงาน ก.ก. ส่งนำเข้าที่ประชุม อ.ก.ก. วินัย ๖๙ เรื่อง
คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๖๑ (สำนวนวินัยอย่างร้ายแรง ๕ สำนวน สำนวนวินัยอย่างไม่ร้ายแรง ๖๔ สำนวน)



สำนวนปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีทั้งสิ้น ๔๙ เรื่อง
ต้องนำเข้าที่ประชุม อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับวินัยฯ ตามตัวชี้วัดให้ได้ร้อยละ ๒๐
ขณะนี้ หัวหน้าสำนักงาน ก.ก. ส่งนำเข้าที่ประชุม อ.ก.ก. วินัย ๑๕ เรื่อง
คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๖๑ (สำนวนวินัยอย่างร้ายแรง ๕ สำนวน สำนวนวินัยอย่างไม่ร้ายแรง ๑๐ สำนวน)



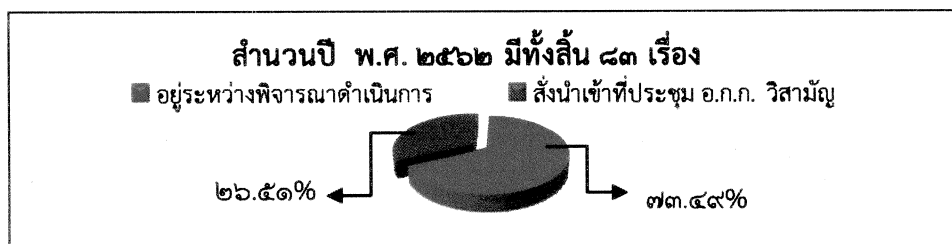


สำนวนปี พ.ศ. ๒๕๖๑ มีทั้งสิ้น ๔๒ เรื่อง

ต้องนำเข้าสู่ที่ประชุม อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับวินัยฯ ตามตัวชี้วัดให้ได้ร้อยละ ๒๐

ขณะนี้ หัวหน้าสำนักงาน ก.ก. สำนักราชการที่ประชุม อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับวินัยฯ ๓๐ เรื่อง

คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๔๒ (สำนวนวินัยอย่างร้ายแรง ๑๓ สำนวน สำนวนวินัยอย่างไม่ร้ายแรง ๑๗ สำนวน)



สำนวนปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เข้ามาทั้งสิ้น ๔๓ เรื่อง

ต้องนำเข้าสู่ที่ประชุม อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับวินัยฯ ตามตัวชี้วัดให้ได้ร้อยละ ๒๐

ขณะนี้ หัวหน้าสำนักงาน ก.ก. สำนักราชการที่ประชุม อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับวินัยฯ ๒๒ เรื่อง

คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๕๑ (สำนวนวินัยอย่างร้ายแรง ๒๐ สำนวน สำนวนวินัยอย่างไม่ร้ายแรง ๒ สำนวน)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องกำหนดวันประชุมคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร

การประชุม ก.ก. ครั้งต่อไป ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๒ กำหนดใน
วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.

มติที่ประชุม เห็นชอบ

เลิกประชุมเวลา ๑๑.๒๐ น.

(นายอภิรักษ์ พงษ์เสริม)
หัวหน้าสำนักงาน ก.ก.
กรรมการและเลขานุการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

สรุปการกำหนดตำแหน่งในสังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว ลำานกอนามัย
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตำแหน่ง	หมายเหตุ
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ คันนายาว ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์) ต้น หรือ (๑) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ผอ.ศูนย์)	ปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งจากนายแพทย์ ขพ./ขช. (ตำแหน่งเลขที่ สนอ.๕)
กลุ่มงานบริการสุขภาพ นายแพทย์ ปก./ชก./ขพ./ขช. (หน.กลุ่มงาน) (๑) เภสัชกร ปก./ชก./ขพ. (๑) นักสังคมสงเคราะห์ ปก./ชก. (๑)	ขอเพิ่มใหม่ ๑ ตำแหน่ง ขอเพิ่มใหม่ ๑ ตำแหน่ง เกลี้ยมาจากตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ ปก./ชก. (ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๒๓)๘)
กลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป พยาบาลวิชาชีพ ขพ. (หัวหน้าพยาบาล) (๑) พยาบาลวิชาชีพ ปก./ชก./ขพ. (๙) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปง./ชง. (๒)	ขอเพิ่มใหม่ ๑ ตำแหน่ง เกลี้ยมาจากตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ปก./ชก./ขพ. (ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๔)๑๙ ศบส.(๔)๒๐ ศบส.(๕)๙ ศบส.(๒๑)๑๙ ศบส.(๒๑)๓๓ ศบส.(๒๓)๓๑ ศบส.(๒๓)๓๓ ศบส.(๒๖)๑๒ และ ศบส.(๒๗)๑๖ รวม ๙ ตำแหน่ง เกลี้ยและเปลี่ยนสายงานมาจากตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน (ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๒๔)๓๒ และ ศบส.(๕๑)๒๖ รวม ๒ ตำแหน่ง
กองทันตสาธารณสุข กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข ๒ ทันตแพทย์ ปก./ชก./ขพ./ขช. (๑) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ปง./ชง. (๑)	เกลี้ยและปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งจากตำแหน่ง ทันตแพทย์ ขพ./ขช. (ตำแหน่งเลขที่ กทส.๒) เกลี้ยและเปลี่ยนสายงานมาจากตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงานหรือชำนาญงาน (ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๑)๑๗)

สรุป

ตำแหน่งที่เกลี้ยมาจากส่วนราชการอื่น

๑๕ ตำแหน่ง

ตำแหน่งที่ขอเพิ่มใหม่

๓ ตำแหน่ง

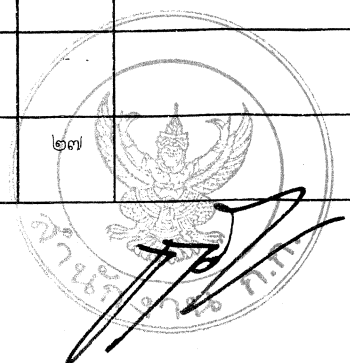
รวม

๑๘ ตำแหน่ง



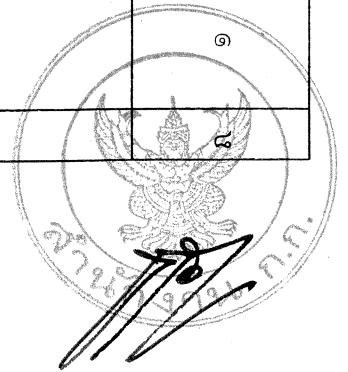
สรุปผลการกำหนดให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร
เลื่อนเป็นวิทยฐานะเชี่ยวชาญและชำนาญการพิเศษ (แยกตามกลุ่มสาระ)
ในการประชุม อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการศึกษา ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับ	เรื่อง	เสนอ (ราย)	ผ่าน (ราย)	ไม่ผ่าน (ราย)	ปรับปรุง (ราย)	หมายเหตุ
๑	สายงานการบริหารสถานศึกษา เลื่อนเป็นวิทยฐานะเชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ	๓	-	๓	-	
๒	สายงานการสอน เลื่อนเป็นวิทยฐานะครูเชี่ยวชาญ กลุ่มสาระการเรียนรู้การงานอาชีพและเทคโนโลยี	๑	-	๑	-	
๓	สายงานการสอน เลื่อนเป็นวิทยฐานะครูเชี่ยวชาญ กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ (ศิลปศึกษาและทัศนศิลป์)	๒	-	๒	-	
๔	สายงานการสอน เลื่อนเป็นวิทยฐานะครูเชี่ยวชาญ กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ (ดนตรีและนาฏศิลป์)	๒	-	๒	-	
๕	สายงานการสอน เลื่อนเป็นวิทยฐานะครูเชี่ยวชาญ กลุ่มสาระการเรียนรู้สังคมศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม	๑	-	๑	-	
๖	สายงานการบริหารสถานศึกษา เลื่อนเป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ	๑	-	๑	-	
๗	สายงานการบริหารสถานศึกษา เลื่อนเป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ สังกัดสำนักพัฒนาสังคม	๑	-	๑	-	
๘	สายงานการบริหารสถานศึกษา เลื่อนเป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ กรณีเปลี่ยนตำแหน่ง	๒	๒	-	-	
๙	สายงานการบริหารสถานศึกษา เลื่อนเป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ	๖	๒	๑	๓	
๑๐	สายงานการสอน เลื่อนเป็นวิทยฐานะครูชำนาญการพิเศษ สาขาการศึกษาปฐมวัย (ก่อนประถมศึกษา)	๑๖	๒	๘	๖	
๑๑	สายงานการสอน เลื่อนเป็นวิทยฐานะครูชำนาญการพิเศษ กลุ่มสาระการเรียนรู้สังคมศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม	๑๙	๖	๕	๘	
๑๒	สายงานการสอน เลื่อนเป็นวิทยฐานะครูชำนาญการพิเศษ กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ (ดนตรีและนาฏศิลป์)	๑๐	๓	๓	๔	
๑๓	สายงานการสอน เลื่อนเป็นวิทยฐานะครูชำนาญการพิเศษ กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์	๑๕	๒	๗	๖	
๑๔	สายงานการสอน เลื่อนเป็นวิทยฐานะครูชำนาญการพิเศษ กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์	๑	๑	-	-	
๑๕	สายงานการสอน เลื่อนเป็นวิทยฐานะครูชำนาญการพิเศษ กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษา พลศึกษา และกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน (ลูกเสือ ยุวกาชาด)	๑	๑	-	-	
๑๖	สายงานการบริหารสถานศึกษา เลื่อนเป็นวิทยฐานะชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ กรณีเปลี่ยนตำแหน่ง	๑	๑	-	-	
	รวม	๘๒	๒๐	๓๕	๒๗	



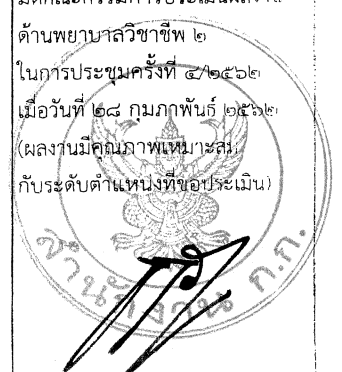
บัญชีสรุปผลการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๔
ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับที่	ตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้ผ่านการประเมิน	ผู้ไม่ผ่านการประเมิน	รวม
๑	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	๖	-	๖
๒	นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ	๑	-	๑
๓	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	๑		๑
รวมทั้งสิ้น		๘		๘



บัญชีสรุปผลการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๔
ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง/หน่วยงานที่สังกัด	ตำแหน่ง/หน่วยงานที่ขอประเมิน	ผลการพิจารณา (ผ่าน/ไม่ผ่าน) (ร้อยละ)	วันที่มีผลในการประเมิน ไม่ก่อนวันที่	หมายเหตุ
๑.	นางชนัญญา อากาศ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๐๙) ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักแพทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม	ผ่าน (๗๓.๓๔)	๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ (ส่งถึงสำนักงาน ก.ก. เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐ แก้ไข ๒ ครั้ง รวมระยะ เวลาที่ใช้ ๕๖๑ วัน)	มติคณะกรรมการประเมินผลงาน ด้านพยาบาลวิชาชีพ ๑ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (ผลงานมีคุณภาพเหมาะสม กับระดับตำแหน่งที่ขอประเมิน)
๒.	นางสาวมาลัย ธาณิวรรณ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๙๕) ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม	ผ่าน (๗๕.๓๓)	๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๑ (ส่งถึงสำนักงาน ก.ก. เมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑ แก้ไข ๒ ครั้ง รวมระยะ เวลาที่ใช้ ๑๓๓ วัน)	มติคณะกรรมการประเมินผลงาน ด้านพยาบาลวิชาชีพ ๑ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (ผลงานมีคุณภาพเหมาะสม กับระดับตำแหน่งที่ขอประเมิน)
๓.	นายมนชวีส์ จระหวาหิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๖๒) (ม.) ครั้งที่ ๙/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ และมติ อ.ก.ก.สามัญข้าราชการสามัญ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐ กำหนดเป็น ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๙๔) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม	ผ่าน (๗๗.๖๗)	๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ (ส่งถึงสำนักงาน ก.ก. เมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ แก้ไข ๒ ครั้ง รวมระยะ เวลาที่ใช้ ๓๕๓ วัน)	มติคณะกรรมการประเมินผลงาน ด้านพยาบาลวิชาชีพ ๒ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (ผลงานมีคุณภาพเหมาะสม กับระดับตำแหน่งที่ขอประเมิน)
๔.	นางสาวศุภลักษณ์ คุณศรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๒) ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม	ผ่าน (๗๕.๐๐)	๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ (ส่งถึงสำนักงาน ก.ก. เมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ แก้ไข ๑ ครั้ง รวมระยะ เวลาที่ใช้ ๑๐ วัน)	มติคณะกรรมการประเมินผลงาน ด้านพยาบาลวิชาชีพ ๒ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ (ผลงานมีคุณภาพเหมาะสม กับระดับตำแหน่งที่ขอประเมิน)

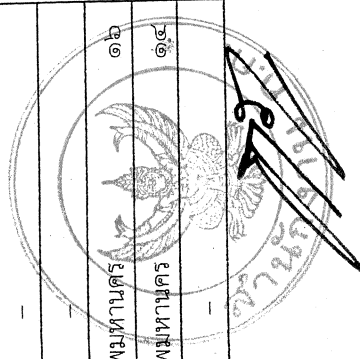


ลำดับ	ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง/หน่วยงานที่สังกัด	ตำแหน่ง/หน่วยงานที่ขอประเมิน	ผลการพิจารณา (ผ่าน/ไม่ผ่าน) (ร้อยละ)	วันที่มีผลในการประเมิน ไม่ก่อนวันที่	หมายเหตุ
๑๑	นางสาวกัจจ วงษ์ไทย ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร..๑๓๗) ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานการแพทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม	ผ่าน (๗๖.๓๓)	๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ (ส่งถึงสำนักงาน ก.ก. เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑ แก้ไข ๒ ครั้ง รวมระยะ เวลาที่ใช้ ๑๖๙ วัน)	มติคณะกรรมการประเมินผลงาน ด้านพยาบาลวิชาชีพ ๑ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๑ (ผลงานมีคุณภาพเหมาะสม กับระดับตำแหน่งที่ขอประเมิน)
	นางนภาพรรณ ดาโรจน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๒๔) (มติ ก.ก. ครั้งที่ ๙/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ และมติ อ.ก.ก.สามัญข้าราชการสามัญ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐ กำหนดเป็น ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๖๐) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานการแพทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม	ผ่าน (๗๕.๐๐)	๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ (ส่งถึงสำนักงาน ก.ก. เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ แก้ไข ๓ ครั้ง รวมระยะ เวลาที่ใช้ ๑๔๙ วัน)	มติคณะกรรมการประเมินผลงาน ด้านพยาบาลวิชาชีพ ๒ ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒ เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑ (ผลงานมีคุณภาพเหมาะสม กับระดับตำแหน่งที่ขอประเมิน)
	นางสาวปัทมา ศรีทอง ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๒๔๙) กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานการแพทย์	ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม	ผ่าน (๘๕.๓๔)	๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (ส่งถึงสำนักงาน ก.ก. เมื่อวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ แก้ไข ๑ ครั้ง รวมระยะ เวลาที่ใช้ ๓ วัน)	มติคณะกรรมการประเมินผลงาน ด้านกายภาพบำบัด ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๓๐ พฤษภาคม (ผลงานมีคุณภาพเหมาะสม กับระดับตำแหน่งที่ขอประเมิน)
	นางสาวปรียา เดชเพ็ญพันธ์ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (ตำแหน่งเลขที่ ศบส. (๙) ๓๕) กลุ่มงานบริการสุขภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไธย สำนักงานมัย	ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม	ผ่าน (๘๒.๐๐)	๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ (ส่งถึงสำนักงาน ก.ก. เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ แก้ไข ๓ ครั้ง รวมระยะ เวลาที่ใช้ ๒๒๕ วัน)	มติคณะกรรมการประเมิน ผลงานด้านการแพทย์ ๑๕ (รับผิดชอบสายงานแพทย์ ด้านเวชกรรมป้องกัน) ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ (ผลงานมีคุณภาพเหมาะสม กับระดับตำแหน่งที่ขอประเมิน)



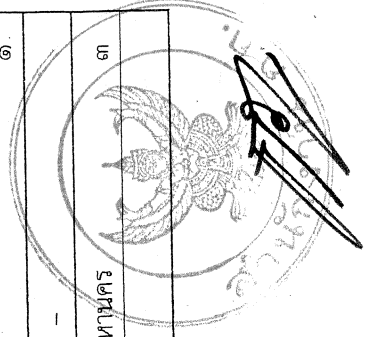
บัญชีสรุปผลการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔
ประจำปีงบประมาณ - มิถุนายน ๒๕๖๒

ลำดับที่	ตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้ผ่านการประเมิน (รายชื่อ)	ผู้ไม่ผ่านการประเมิน (รายชื่อ)	อยู่ระหว่างดำเนินการ (รายชื่อ)
๑	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๑	-	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๕
๒	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๒	-	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๑๖
๓	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	-	-	สำนักการระบายน้ำ ๑
๔	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	-	-	สำนักการโยธา ๒
๕	เจ้าหน้าที่ระบบงานคอมพิวเตอร์ชำนาญการ	-	-	สำนักการระบายน้ำ ๒
๖	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ	-	-	-
๗	นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการ	-	-	สำนักการโยธา ๑
๘	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	สำนักการวางแผนพัฒนาเมือง ๑	-	สำนักงบประมาณกรุงเทพมหานคร ๑
๙	นักบัญชีชำนาญการ	-	-	สำนักการโยธา ๑
๑๐	นักวิชาการคลังชำนาญการ	-	-	สำนักสิ่งแวดล้อม ๒
๑๑	นักวิชาการเกษตรชำนาญการ	-	-	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๘
๑๒	นักวิชาการแผนที่ยานยนต์	-	-	-
๑๓	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	-	-	-
๑๔	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๑	-	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๑๖
๑๕	เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๖	-	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๑๕
๑๖	วิศวกรเครื่องกลชำนาญการ	-	-	-



บัญชีสรุปผลการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔
ประจำปีเดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๒

ลำดับที่	ตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้ผ่านการประเมิน (ราย)	ผู้ไม่ผ่านการประเมิน (ราย)	อยู่ระหว่างดำเนินการ (ราย)
๑๗	วิศวกรไฟฟ้าชำนาญการ	-	-	-
๑๘	วิศวกรโยธาชำนาญการ	-	-	สำนักงานโยธา
				สำนักงานการระบายน้ำ
๑๙	เจ้าพนักงานป้องกันและ สาธารณภัยชำนาญการ	-	-	-
๒๐	สถาปนิกชำนาญการ	-	-	สำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร
๒๑	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ	-	-	สำนักงานวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว
๒๒	นักพัฒนาสังคมชำนาญการ	สำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร	๔	สำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร
๒๓	นักผังเมืองชำนาญการ	-	-	-
๒๔	นักวิเคราะห์ผังเมืองชำนาญการ	-	-	สำนักงานการวางผังและพัฒนาเมือง
๒๕	นักวิชาการจัดหาที่ดินชำนาญการ	-	-	-
๒๖	นักวิชาการศูนย์เยาวชนชำนาญการ	-	-	สำนักงานวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว
๒๗	นักวิชาการศูนย์เยาวชนชำนาญการ (ผู้นำกิจกรรมนาฏศิลป์)	-	-	-
๒๘	บรรณารักษ์ชำนาญการ	-	-	-
๒๙	นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการ	-	-	สำนักงานสิ่งแวดล้อม
๓๐	นักวิชาการสถิติชำนาญการ	-	-	-
๓๑	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร	๓	สำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร



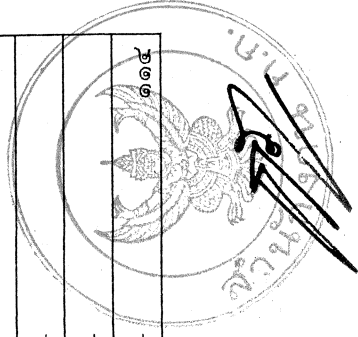
บัญชีสรุปผลการประเมินบุคคล

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔

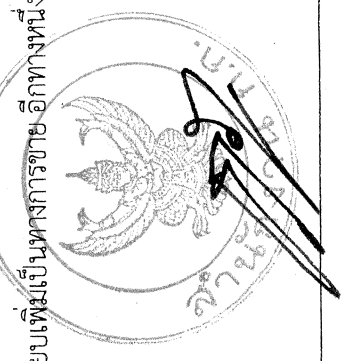
ประจำเดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๒

ลำดับที่	ตำแหน่งที่ขอประเมิน	ผู้ผ่านการประเมิน (ราย)	ผู้ไม่ผ่านการประเมิน (ราย)	อยู่ระหว่างดำเนินการ (ราย)
๓๒	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ	-	-	-
๓๓	เจ้าพนักงานเทคนิคกิจชำนาญการ	๕	-	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๔
๓๔	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ	-	-	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๒
๓๕	นักวิชาการจัดเก็บรายได้ชำนาญการ	-	-	สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ๑๓
๓๖	นักวิชาการศึกษาชำนาญการ	-	-	-
๓๗	นักวิทยาศาสตร์พื้นฐานชำนาญการ	-	-	-
๓๘	นักจิตวิทยาชำนาญการ	-	-	-
๓๙	นักพัฒนาการกีฬาชำนาญการ	๑	-	สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว ๑
๔๐	นักวิชาการละครและดนตรีชำนาญการ	-	-	-
๔๑	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	-	-	-
๔๒	นักวิชาการพยาบาลชำนาญการ	-	-	-
๔๓	เภสัชกรชำนาญการ	-	-	-
รวมทั้งสิ้น		๒๔	-	- ๑๑๕



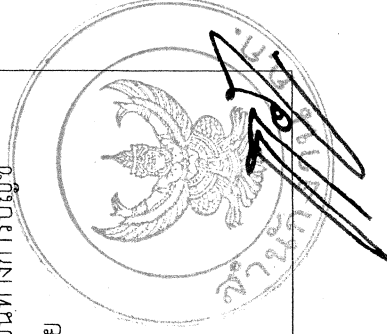
บัญชีสรุปผลการพิจารณารับรองคุณวุฒิการศึกษาของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล/ตำแหน่ง/สังกัด	คุณวุฒิ/สถาบันการศึกษา	ผลการรับรองคุณวุฒิการศึกษา
๑	นายแพทย์ ชูติปัญญา ตำแหน่งนายช่างโยธาชำนานงาน (ตำแหน่งเลขที่ ขบพ. ๔๘) ฝ่ายโยธา สำนักงานเขตบางขุนเทียน	- คุณวุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาช่างสำรวจ โรงเรียนเทคโนโลยีหมู่บ้านครู - คุณวุฒิวิทยาศาสตรบัณฑิต โปรแกรมวิชาเทคโนโลยีอุตสาหกรรม (เทคโนโลยีก่อสร้าง) มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา	ให้คุณวุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาช่างสำรวจ จากโรงเรียนเทคโนโลยีหมู่บ้านครู เป็นไปตามที่ ก.พ. รับรองไว้แล้ว คือ สาขาวิชาสำรวจ ทางช่างสำรวจ ทางช่างโยธา และคุณวุฒิวิทยาศาสตรบัณฑิต โปรแกรมวิชาเทคโนโลยีอุตสาหกรรม (เทคโนโลยีก่อสร้าง) จากมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา เป็นไปตามที่ ก.พ. รับรองไว้แล้ว คือ ทางเทคโนโลยี อุตสาหกรรม และเทียบเพิ่มเป็นทางการจัดการงานก่อสร้าง อีกทางหนึ่งเป็นการเฉพาะราย
๒	นางสามัญติตา ใจศิริ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน (ตำแหน่งเลขที่ สก.สสส.๔๓) ฝ่ายการคลัง สำนักงานเลขานุการ สำนักสิ่งแวดล้อม	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาพาณิชยกรรม โรงเรียนสอนตัดผมเทคนิคกรุงเทพ	ให้เพิ่มไม่ตามที่ ก.พ. รับรองไว้แล้ว คือ สงขวิขา พณิชยการ และเทียบเพิ่มเป็นทางการราย อีกทางหนึ่ง เป็นการเฉพาะราย



บัญชีสรุปผลการพิจารณารับรองคุณวุฒิการศึกษาของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล/ตำแหน่ง/สังกัด	คุณวุฒิ/สถาบันการศึกษา	ผลการรับรองคุณวุฒิการศึกษา
๓	นายณัฐวัฒน์ ลิขิตบุญรัตน์ ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๐) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ สาขาวิชาพัฒนศึกษา (วิชาชีพเลือกการบัญชี) วิทยาลัยพัฒนศึกษการธนบุรี	ให้เป็นไปตามที่ ก.พ. รับรองไว้แล้ว คือ สาขาวิชา พัฒนศึกษา และเทียบเพิ่มเป็นทางการบัญชี อีกทางหนึ่งเป็นการเฉพาะราย



แบบสรุปผลการสำรวจข้อมูลรายการค่าใช้จ่ายเงินเดือน ประโยชน์ตอบแทนอื่น
และเงินค่าจ้างของข้าราชการ และลูกจ้างกรุงเทพมหานคร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

งวดการรายงาน

องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น	รายรับ/รายได้ (ไม่รวมเงินอุดหนุน และเงินกู้)	เงินอุดหนุนและเงินกู้			งบประมาณ รายจ่ายประจำปี	ค่าใช้จ่าย			รวม	คิดเป็น ร้อยละ	หมายเหตุ
		เงินอุดหนุนทั่วไป	เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ	เงินกู้ที่มีเงื่อนไข		เงินเดือน ค่าจ้างประจำและ เงินเพิ่มอื่นๆที่จ่ายควบ	ค่าจ้างชั่วคราว	ประโยชน์ตอบแทนอื่น			
กรุงเทพมหานคร	38,699,119.653.88	10,988,025,532.01	641,824,051.93		80,000,000,000.00	6,924,912,829.07	940,295,987.51	7,112,407,711.29	14,977,616,527.87	18.72	

ลงชื่อ ผู้เสนอ
(นายอภัยชัย พงษ์เสริม)
หัวหน้าสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร

ผู้เสนอ