



เคียงข้างพยาบาลไทย สู่ทศวรรษใหม่ อย่างยั่งยืน
70th Anniversary Nursing Division: Together with Thai nurses to sustainable new decade



nursingdivis



Nursing Division



@NursingDivision

“หนทางและความก้าวหน้าใน วิชาชีพของ ICN”



ดร.กนกพร แจ่มสมบูรณ์

ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการพยาบาล

กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ประเด็น



ความก้าวหน้า
ในวิชาชีพ



การพัฒนา
สมรรถนะตาม
บทบาทและพันธกิจ
วิชาชีพ



การพัฒนาความ
เจริญก้าวหน้า
อย่างเป็นระบบที่
จะเกิดขึ้นใน
อนาคต



กองการพยาบาล
Nursing Division Ministry Of Public Health

70th Anniversary Nursing Division: Together with Thai nurses to sustainable new decade



nursingdivis



Nursing Division



@NursingDivision

ความก้าวหน้าในวิชาชีพของ ICN



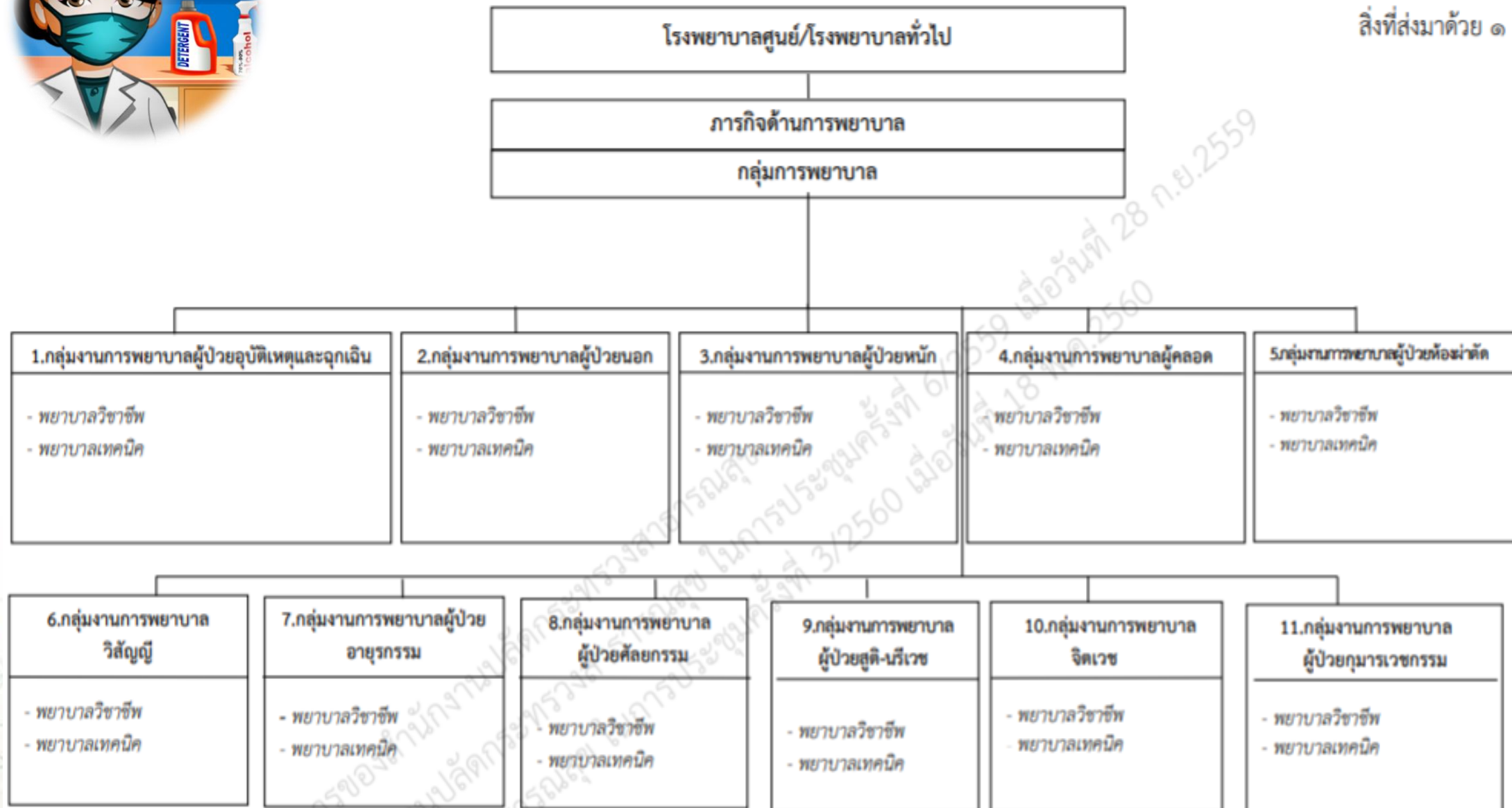
คุณลักษณะของวิชาชีพ

1. มีองค์กรวิชาชีพ กฎหมายวิชาชีพ การควบคุมกำกับ
2. มีมาตรฐาน
3. มีความเป็นสากล
4. มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ (ปริมาณและคุณภาพ)
5. มีความสำคัญ เป็นที่ต้องการของสถานบริการสุขภาพ/ระบบบริการ
6. มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องของผู้ปฏิบัติงาน
7. มีการกำหนดเป็นงานในโครงสร้างขององค์กร



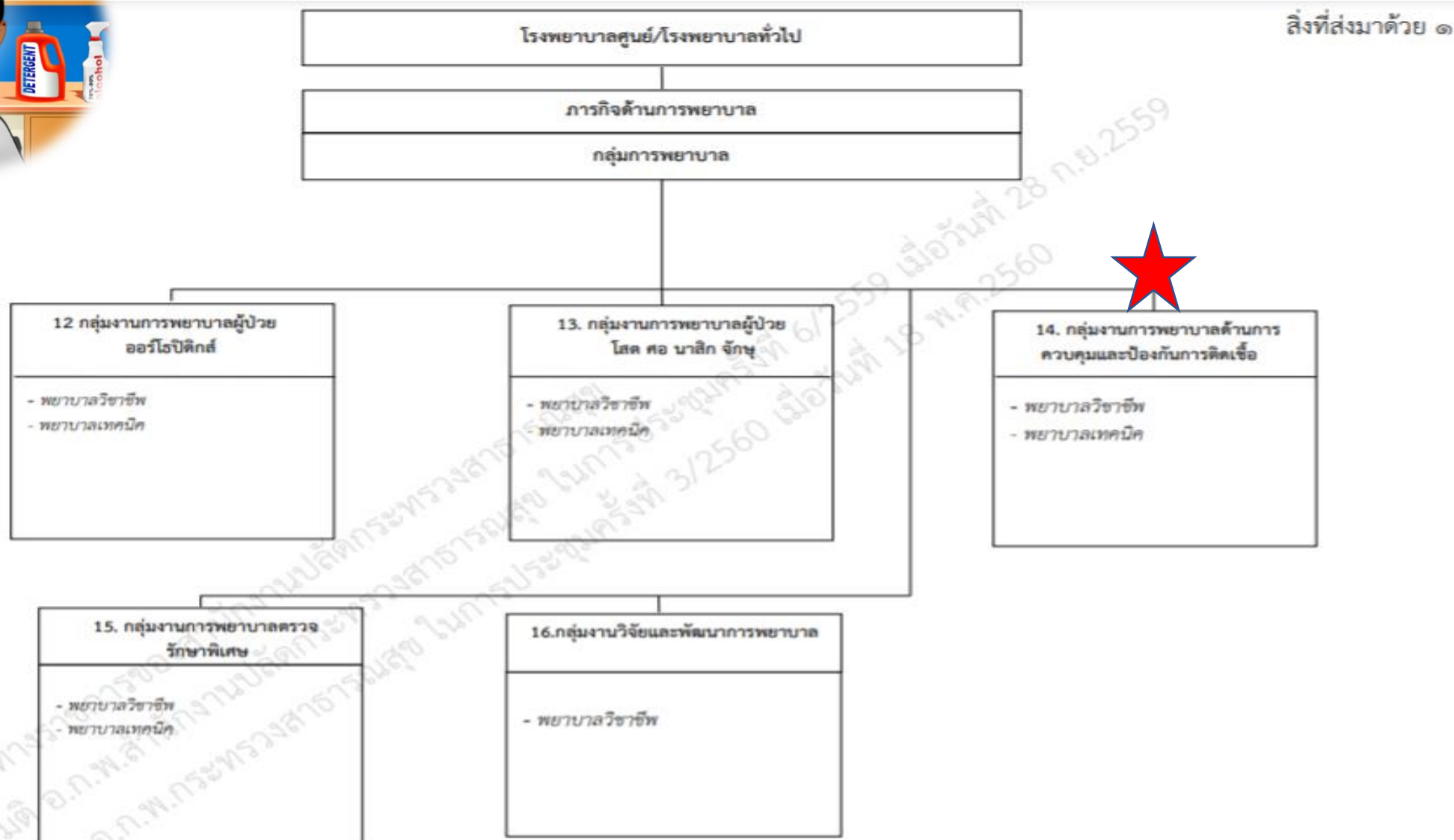
โครงสร้าง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑





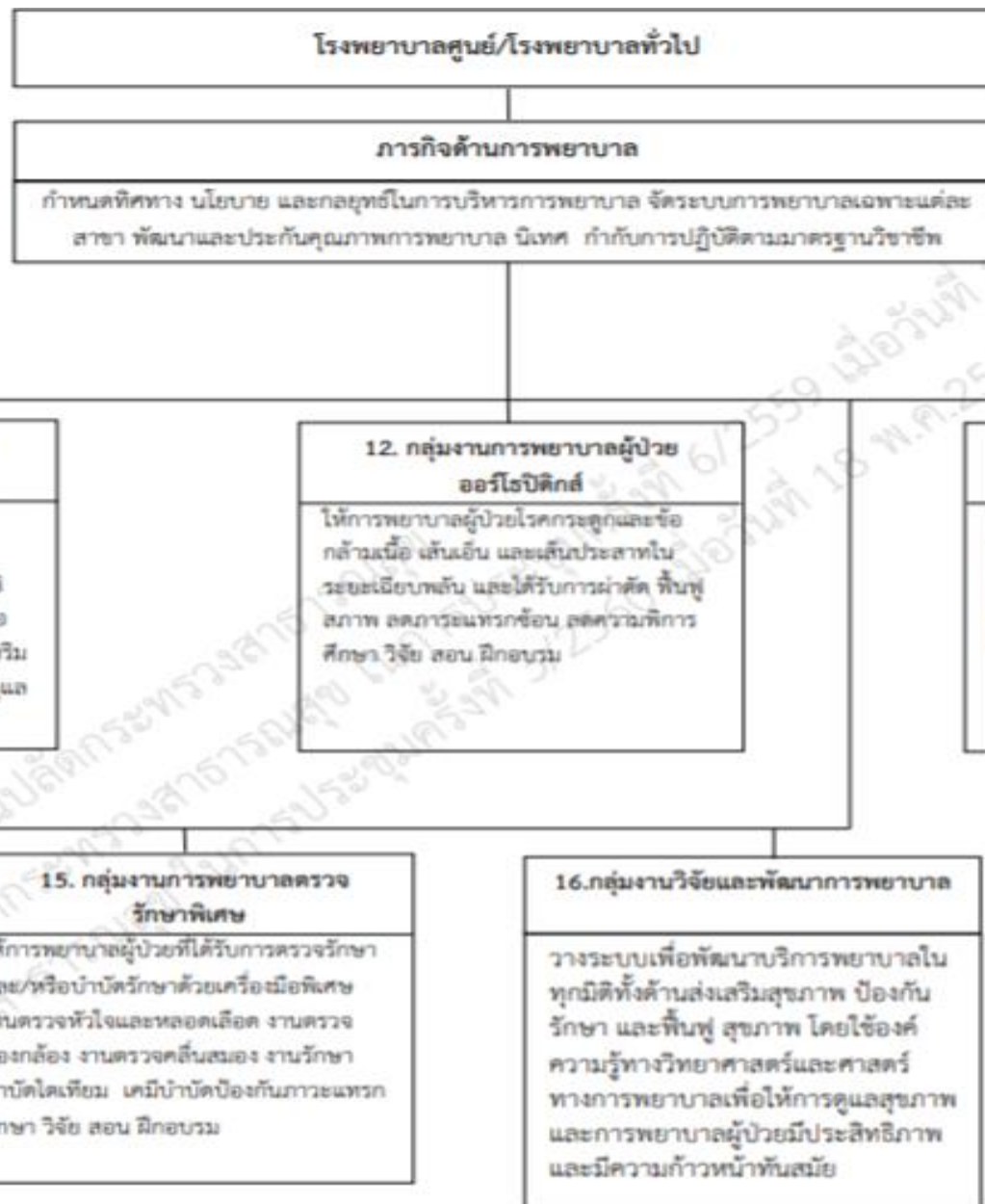
โครงสร้าง





บทบาท หน้าที่

๑๖





บทบาท หน้าที่

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
ภารกิจด้านการพยาบาล
กำหนดทิศทาง นโยบาย และกลยุทธ์ในการบริหารการพยาบาล จัดระบบการพยาบาลเฉพาะแต่ละสาขา พัฒนาและประกันคุณภาพการพยาบาล นิเทศ กำกับการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ

- ★ 14. กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
- จัดระบบ กำหนดมาตรฐาน การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
- การแพร่กระจายเชื้อโรคในทุกหน่วยงาน การบำบัดน้ำเสีย
- วิเคราะห์สอบสวนโรค เฝ้าระวังการเกิดโรคระบาด ควบคุมงาน
- จ่ายกลาง คีกลษา วิจัย สอน ฝึกอบรม



การกำหนดตำแหน่งที่สูงขึ้นในสายงานการพยาบาล

มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง (พ.ศ. 2555)

ชื่อสายงาน	พยาบาลวิชาชีพ
ตำแหน่งประเภท	วิชาการ

ตำแหน่งในสายงานมีชื่อและระดับตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ	ระดับปฏิบัติการ
พยาบาลวิชาชีพ	ระดับชำนาญการ
พยาบาลวิชาชีพ	ระดับชำนาญการพิเศษ
พยาบาลวิชาชีพ	ระดับเชี่ยวชาญ
พยาบาลวิชาชีพ	ระดับทรงคุณวุฒิ

การพัฒนาตนเองเพื่อความก้าวหน้าในวิชาชีพ



- มีความเป็นวิชาชีพ
- เป็นผู้มีความรอบรู้ และมีวิสัยทัศน์
- ความรับผิดชอบ
- ใช้ดุลยพินิจ กล้าตัดสินใจ และแก้ไขปัญหา
- มีลักษณะผู้นำที่ดี
- การพัฒนาตนเองอยู่เสมอ
- สร้างความรู้ใหม่ และงานวิชาการ
- Soft skill

ตำแหน่งประเภท

วิชาการ

**+ หากจะก้าวหน้าทางคลินิก ต้องมีความรู้
ความสามารถทางคลินิก**

**+ หากจะก้าวหน้าทางการบริหารต้องมีความรู้
ความสามารถทางการบริหารการพยาบาล**

หน้าที่ความรับผิดชอบพยาบาลวิชาชีพ สายงานวิชาการ



ด้านปฏิบัติการ

การปฏิบัติงาน และการพัฒนาใน เชิงวิชาการเฉพาะ ด้าน ที่มีลักษณะ ยากและซับซ้อน ยิ่งขึ้น ตาม ประสพการณ์ และ ความชำนาญที่ จำเป็นในระดับงาน ต่างๆ



ด้านการวางแผน

การวางแผน ปฏิบัติงาน ใน ขอบเขตความ รับผิดชอบที่กว้าง เป็นระบบ และ มุ่งเน้นกลยุทธ์มาก ขึ้นตามระดับชั้น งาน



ด้านการประสานงาน

การประสานงานเพื่อ ความสำเร็จในการ ปฏิบัติงานทาง วิชาการในขอบเขต ที่ครอบคลุมและมี ผลกระทบมากขึ้น ตามระดับชั้นงาน



ด้านบริการ

การให้คำปรึกษา การแนะนำ การ อบรม การ ถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยีต่างๆ ในฐานะ ผู้เชี่ยวชาญ ให้กับ บุคคล/หน่วยงาน ภายใน ภายนอก และต่างประเทศ

การปฏิบัติงานตามหน้าที่ความรับผิดชอบ ของพยาบาลวิชาชีพ



งานตามตำแหน่งที่
ดำรงอยู่ (ตาม จ.)
และเป็นไปตาม
มาตรฐานกำหนด
ตำแหน่ง

งานหลัก

งานรอง

งานที่ได้รับ
มอบหมาย

งานที่สนับสนุนงาน
หลัก เป็นไปตามความ
เชี่ยวชาญ ชำนาญ
และประสบการณ์

งานที่ไม่เกี่ยวข้องกับ
งานหลักหรือตำแหน่ง
ที่ดำรงอยู่

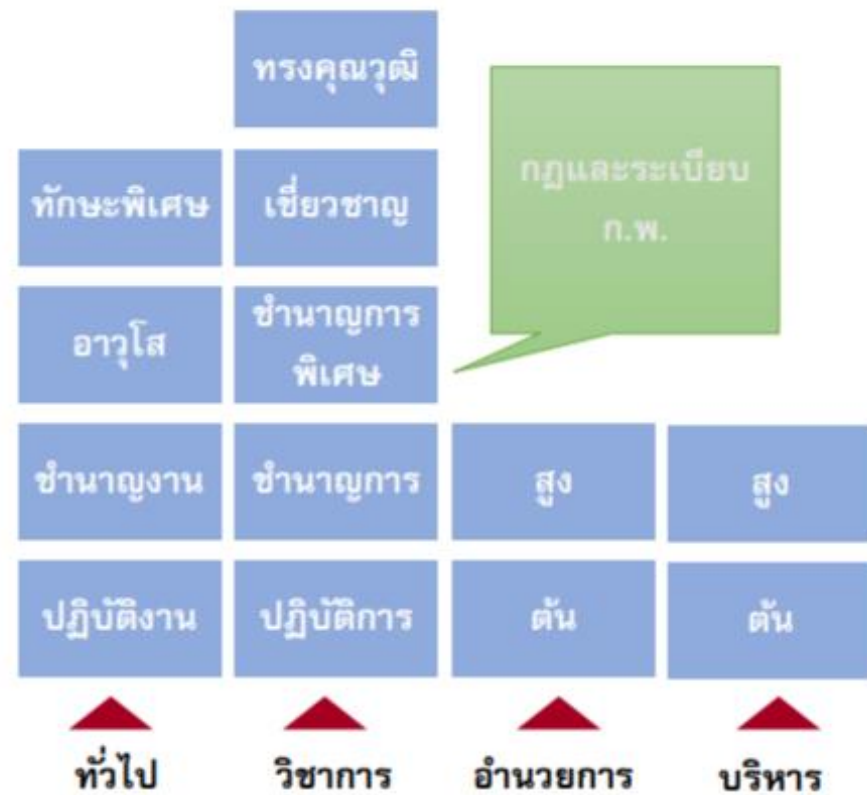


โครงสร้างระดับตำแหน่งใหม่ของภาคราชการพลเรือน

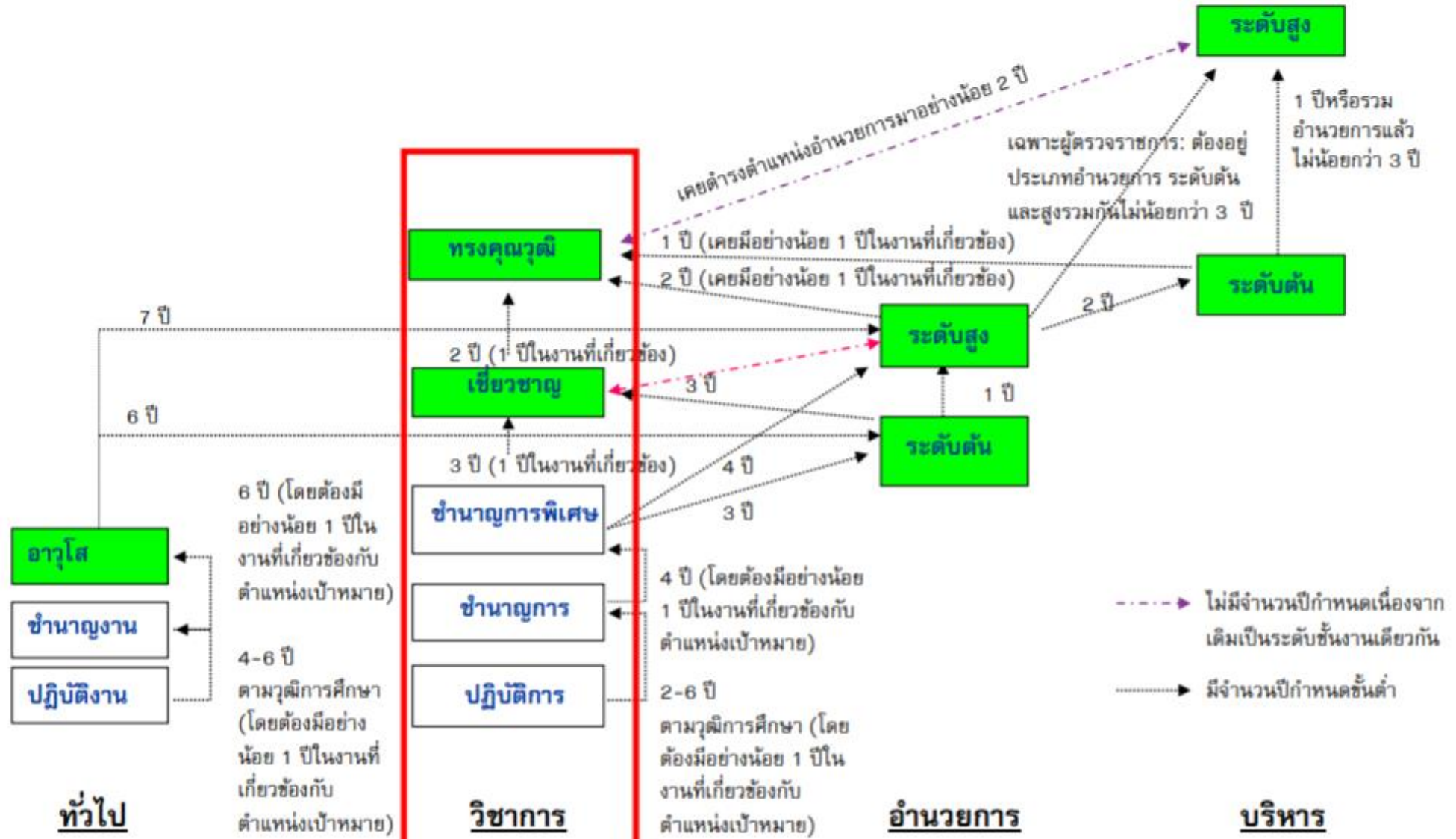
โครงสร้างระดับตำแหน่งเดิม



โครงสร้างระดับตำแหน่งใหม่



หลักเกณฑ์ในการวางแผนทางเดินสายอาชีพจากสำนักงาน ก.พ. อิงจากคุณสมบัติและประสบการณ์ที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง



โครงสร้างของมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

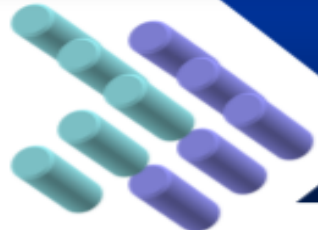


ตำแหน่งประเภท วิชาการ
สายงาน วิชาการ
ชื่อตำแหน่งในสายงาน พยาบาลวิชาชีพ
ระดับตำแหน่ง ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ/ทรงคุณวุฒิ
หน้าที่ความรับผิดชอบหลัก

1. ด้านการปฏิบัติการ
 - หน้าที่ความรับผิดชอบ
2. ด้านการวางแผน
 - หน้าที่ความรับผิดชอบ
3. ด้านการประสานงาน
 - หน้าที่ความรับผิดชอบ
4. ด้านการบริการ
 - หน้าที่ความรับผิดชอบ

คุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับตำแหน่ง



การกำหนดตำแหน่งที่สูงขึ้นในสายงานการพยาบาล

เกณฑ์กำหนดตำแหน่ง พยาบาล

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการ
กำหนดตำแหน่งในสายงาน
เกี่ยวกับพยาบาล ปี 2552

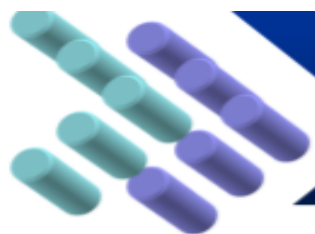


หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนด
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข ปี 2558
(หนังสือที่นร. ๑๐๐๘.๓.๓/๑๔๘
ลวท ๑๘ พค.๒๕๕๘)

- ต้องมีตำแหน่งว่างที่มีเงินมาขยับเล็ก

- ผ่านการประเมินคุณภาพงานของตำแหน่งตามหลักเกณฑ์ที่ก.พ.กำหนด





หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งตามหนังสือสำนักงานก.พ.
ที่นร 1008/ว2 ลงวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2558

ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องกับพยาบาล

ว 2

กำหนดตำแหน่งประเภทวิชาการ ในสายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ที่เป็นงานวิจัยและพัฒนาไม่น้อยกว่าร้อยละ **60** ของการปฏิบัติงานประจำของตำแหน่ง



กำหนดตำแหน่งชำนาญการพิเศษได้โดยไม่ต้องยุบเลิกตำแหน่ง

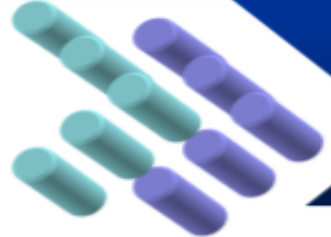


กำหนดในโครงสร้างของกลุ่มงานที่ทำหน้าที่

วิจัยและพัฒนางานการพยาบาล

ในสป.คือกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาบริการพยาบาล ในโครงสร้างใหม่ปี2558)





หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่ง ที่เกี่ยวข้องกับความก้าวหน้าของพยาบาล

1 หลักเกณฑ์และเงื่อนไข
การกำหนดตำแหน่งตาม
หนังสือสำนักงานก.พ.ที่นร
1008/**ว2** ลงวันที่ 19
กุมภาพันธ์ 2558



ไม่ต้องยุบเลิกตำแหน่ง

2 หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการ
กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปี
2558 (หนังสือที่นร. ๑๐๐๘.๓.๓/
๑๔๘ ลวท ๑๘ พค. ๒๕๕๘)



ต้องยุบเลิกตำแหน่ง

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ กระทรวงสาธารณสุข

(หนังสือที่นร. 1008.3.3/ 148 ลงวันที่ 18 พค. 2558)



กพ.อนุมัติไม่ยุบ
เลิกตำแหน่งชพ.
กรณีหัวหน้ากลุ่ม
และหัวหน้างาน

ระดับเชี่ยวชาญ

หัวหน้าพยาบาลในรพ.
ขนาดใหญ่

พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ
ด้านบริการพยาบาล
13 ด้าน *

พยาบาลวิชาชีพด้าน
วิชาการพยาบาล

ระดับชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าพยาบาลในรพ.ขนาดเล็ก/หัวหน้า
กลุ่มงานของรพ.ขนาดใหญ่

หัวหน้างาน/ หัวหน้าหอผู้ป่วย

ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN)

ผู้มีประสบการณ์สูง

* 13 ด้าน ได้แก่ ICU, OR, Anes, ER, LR, Med, Surg, Ped, Ob-Gy, Orthro, โรคติดต่อ, จิตเวช, ชุมชน

กำหนดชพ. ในงาน ดังนี้
OPD, ER, OR, Anes, LR, IPD, ICU,
ตรวจรักษาพิเศษ, IC, Counseling,
ชุมชน, อาชีวอนามัย, APN

การประเมินค่างานเพื่อกำหนดตำแหน่ง

ประเภทวิชาการ **ระดับชำนาญการพิเศษ**

1 ลักษณะหัวหน้างานพยาบาล

ผอ.กอง ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนฯ



ชพ หัวหน้ากลุ่ม
ตามโครงสร้าง
ที่ อ.ก.พ. กระทรวงเห็นชอบ



ชพ ประสพการณ์
1 คน.



- ผู้ใต้บังคับบัญชา(พยาบาลวิชาชีพ)ไม่น้อยกว่า 4 คน.

• ความก้าวหน้าของ ICN ระดับชพ. ที่กำหนด 1 : 4
ซึ่งไม่สามารถปฏิบัติได้ในโรงพยาบาลระดับรพศ./รพท.
ที่มี ICN < 4 คน

เป็นเกณฑ์ที่กำหนดโดย กพ.
+ การพิจารณาในตำแหน่งหัวหน้าต้องมีลูกน้อง กำหนดตำแหน่งอื่น
สามารถกำหนดได้ในตำแหน่งสายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี



กองการพยาบาล
Nursing Division Ministry Of Public Health

70th Anniversary Nursing Division: Together with Thai nurses to sustainable new decade



nursingdivis



Nursing Division



@NursingDivision

การประเมินค่างานเพื่อกำหนดตำแหน่ง

ประเภทวิชาการ **ระดับชำนาญการพิเศษ**

ว 2

2 ลักษณะงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ชพ. ประสบการณ์ ที่กำหนดเป็น ปก/ชก/ชพ

1. นายแพทย์ ทันตแพทย์ นายสัตวแพทย์
2. นักวิชาการตรวจสอบภายใน
3. ตำแหน่งในสายงานด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ที่มีลักษณะงานเกี่ยวกับการวิจัยและพัฒนา
4. นักกฎหมายกฤษฎีกา (มติ ก.พ. 9/2559)



การประเมินค่างานเพื่อกำหนดตำแหน่ง

ประเภทวิชาการ **ระดับปฏิบัติการ-ชำนาญการพิเศษ**

3 ข้าราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง

- ตำแหน่งผ่านการประเมินค่างาน
 - ให้กำหนดตำแหน่งเป็นการเฉพาะคราว
- เมื่อผู้ดำรงตำแหน่งพ้นไป ให้กำหนดเป็น

ปก/ชก ตามเดิม

- ให้ใช้งบประมาณเหลือจ่ายของส่วนราชการ โดยไม่ต้องยุบเลิกตำแหน่งว่างมีเงิน



การประเมินค่างานเพื่อกำหนดตำแหน่ง

ประเภทวิชาการ **ระดับปฏิบัติการ-ชำนาญการพิเศษ**

3 ข้าราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง

ข้าราชการ  ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการ

- ป.ตรี อายุราชการ 2 ปี หรือ
- ป.โท/เอก อายุราชการ 1 ปี



ประสบการณ์การทำงานใน  อย่างน้อย 1 ปี

ผลงาน 2 รอบประเมินที่ผ่านมา ระดับดีมากขึ้นไป

ทักษะภาษาอังกฤษระดับดีมาก โดยมีผลคะแนน ดังนี้

- CU-TEP ไม่ต่ำกว่า 60 คะแนน
- TOEFL Computer-based ไม่ต่ำกว่า 173 คะแนน
Internet-based ไม่ต่ำกว่า 61 คะแนน
- IELTS ไม่ต่ำกว่าระดับ 6
- DIFA TES ไม่ต่ำกว่าระดับ B1+ ของข้อสอบ
Module ที่ 1 ประกอบด้วยทักษะการอ่าน
และทักษะการฟัง

ทักษะทางคอมพิวเตอร์อยู่ในระดับที่ใช้งานได้ดี
 โดยมีผลคะแนน ICDL Workforce Basic ไม่ต่ำกว่า
ร้อยละ 80 ในแต่ละหลักสูตร ดังนี้

- (1) Computer and Online Basics
- (2) Application Basics



ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

- 4 • กำหนดตำแหน่งชำนาญการพิเศษสำหรับผู้มีประสบการณ์
สูงในสถานการณ์โควิดที่จะเกษียณอายุปี 2565-2567
(กำลังดำเนินการ เรื่อง อยู่ที่ บค.สป.)



กองการพยาบาล
Nursing Division Ministry Of Public Health

70th Anniversary Nursing Division: Together with Thai nurses to sustainable new decade



nursingdivis



Nursing Division



@NursingDivision

ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ

- 5 • ระบบพยาบาลวิชาชีพผู้มีประสบการณ์สูงทางคลินิก
กระทรวงสาธารณสุข (กำลังดำเนินการ)
- ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
 - การอบรมเพิ่มเติม



กองการพยาบาล
Nursing Division Ministry Of Public Health

70th Anniversary Nursing Division: Together with Thai nurses to sustainable new decade



nursingdivis



Nursing Division



@NursingDivision

จำนวนพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ ที่ขอยกเว้นการยุบเลิกกำหนดตำแหน่ง



ลำดับ	สังกัด	หัวหน้า พยาบาล	หัวหน้า กลุ่มงาน	หัวหน้า งาน	รวม	งบประมาณ
1	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข				6,049 ตำแหน่ง	
	1.1 โรงพยาบาลศูนย์/ โรงพยาบาลทั่วไป		726	4,080	4,806	96,264,180
	1.2 โรงพยาบาลชุมชน		923	320	1,243	24,897,290
2	กรมการแพทย์		173	367	540	10,816,200
3	กรมสุขภาพจิต		74	132	206	4,126,180
4	กรมอนามัย	5	29		34	681,020
5	กรมควบคุมโรค		35	5	40	801,200
	รวม	5	1,960	4,904	6,869	137,586,070

หมายเหตุ : จำนวนเงินที่ต้องใช้ในการกำหนดตำแหน่ง เท่ากับ 20,030 : 1 ตำแหน่ง

ดร.ธีรพร สติธอังกูร กองการพยาบาลและกองบริหารทรัพยากรบุคคล

แผนการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
ระดับชำนาญการพิเศษ สป. ปี 2560 - 2562



ตำแหน่ง	ระดับ รพ.	2560		2561		2562		รวม	
		จำนวน ตำแหน่ง	งปม. (ลบ.)	จำนวน ตำแหน่ง	งปม. (ลบ.)	จำนวน ตำแหน่ง	งปม. (ลบ.)	จำนวน ตำแหน่ง	งปม. (ลบ.)
หัวหน้า กลุ่ม	A-M1	689	13.80	153	3.06	0	0	842	16.86
	M2-F3	114	2.28	132	2.64	265	5.30	511	10.23
หัวหน้า งาน/ หัวหน้า หอ	A-M1	0	0	2,194	43.94	1,770	35.45	3,964	79.39
	M2-F3	0	0	493	9.87	239	4.78	732	14.66
รวม		803	16.08	2,972	59.52	2,274	45.54	6,049	121.16

ต้องมีการกำหนดตำแหน่งตามแผนรอบแรก ให้สมบูรณ์ ก่อน (ครบ 803 ตำแหน่ง)



มีการกำหนดตำแหน่งตามแผนรอบแรกประมาณ 50%



Up date การกำหนดตำแหน่งของหัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างาน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จัดทำแผนการกำหนดตำแหน่ง 3 ปี

(ว 20/29 พ.ย.59)

แผนการกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ สังกัด สป. (2563 – 2565)

ระดับชำนาญการพิเศษ

ตำแหน่ง	ระดับ รพ.	2563	2564	2565	รวม
		จำนวน	จำนวน	จำนวน	
หัวหน้ากลุ่มงาน	A - M1	265	49	36	350
	M2 – F3	132	133	132	397
หัวหน้างาน/หัวหน้าหอผู้ป่วย	A - M1	657	1,613	1,612	3,882
	M2 – F3	146	290	290	726
รวม		1,200	2,085	2,070	5,355

อ.ก.พ.กสร. ครั้งที่ 2_15 เม.ย.63 กำหนดตำแหน่ง พวช.ชพ.

= 287 ตำแหน่ง

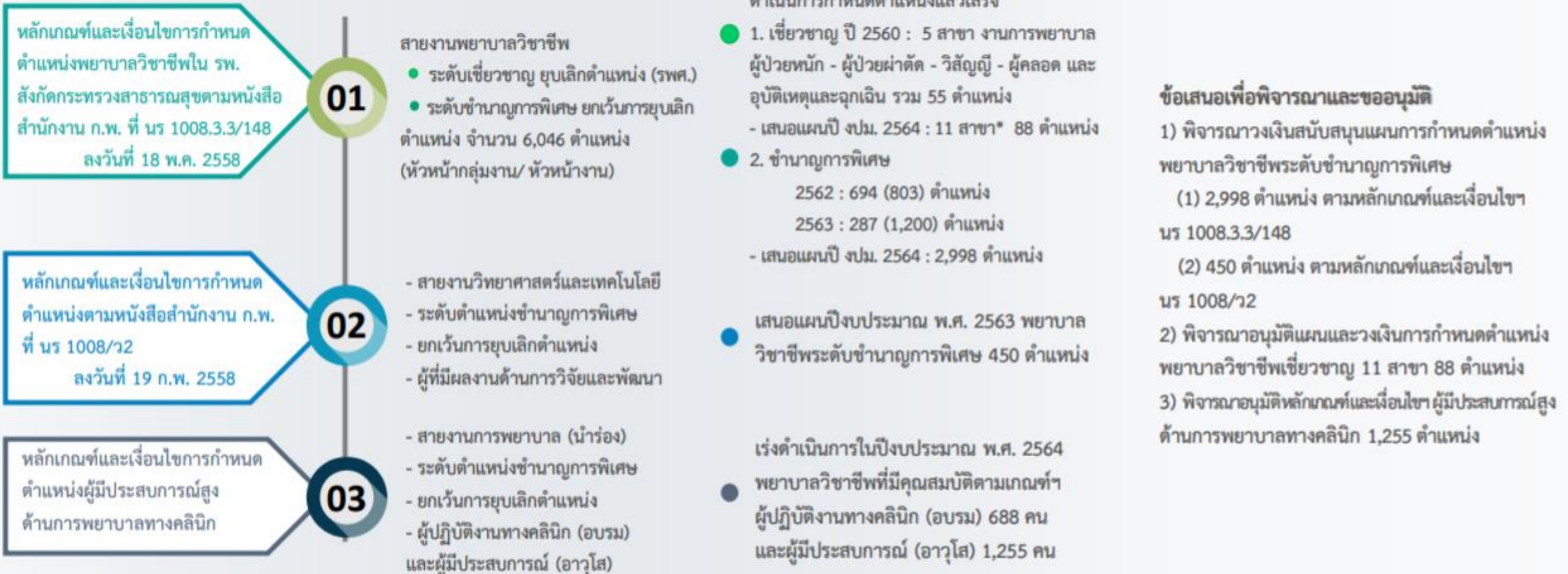
คงเหลือ 913 ตำแหน่ง (จากปีงบประมาณ พ.ศ. 2563)

ต้องทบทวนแผนกำหนดตำแหน่ง
ที่คงค้าง 5,068 ตำแหน่ง (2564-2566)

สรุปความก้าวหน้าในวิชาชีพพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลพื้นฐาน : พยาบาลวิชาชีพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 100,731 ตำแหน่ง ; ปฏิบัติการ/ชำนาญการ 96,307 ตำแหน่ง (95.61%) ชำนาญการพิเศษ 4,290 ตำแหน่ง (4.26%) เชี่ยวชาญ 133 ตำแหน่ง (0.13%)

หลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดตำแหน่งที่สูงขึ้นของพยาบาลวิชาชีพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข



หลักเกณฑ์และเงื่อนไข

ลักษณะสำคัญ

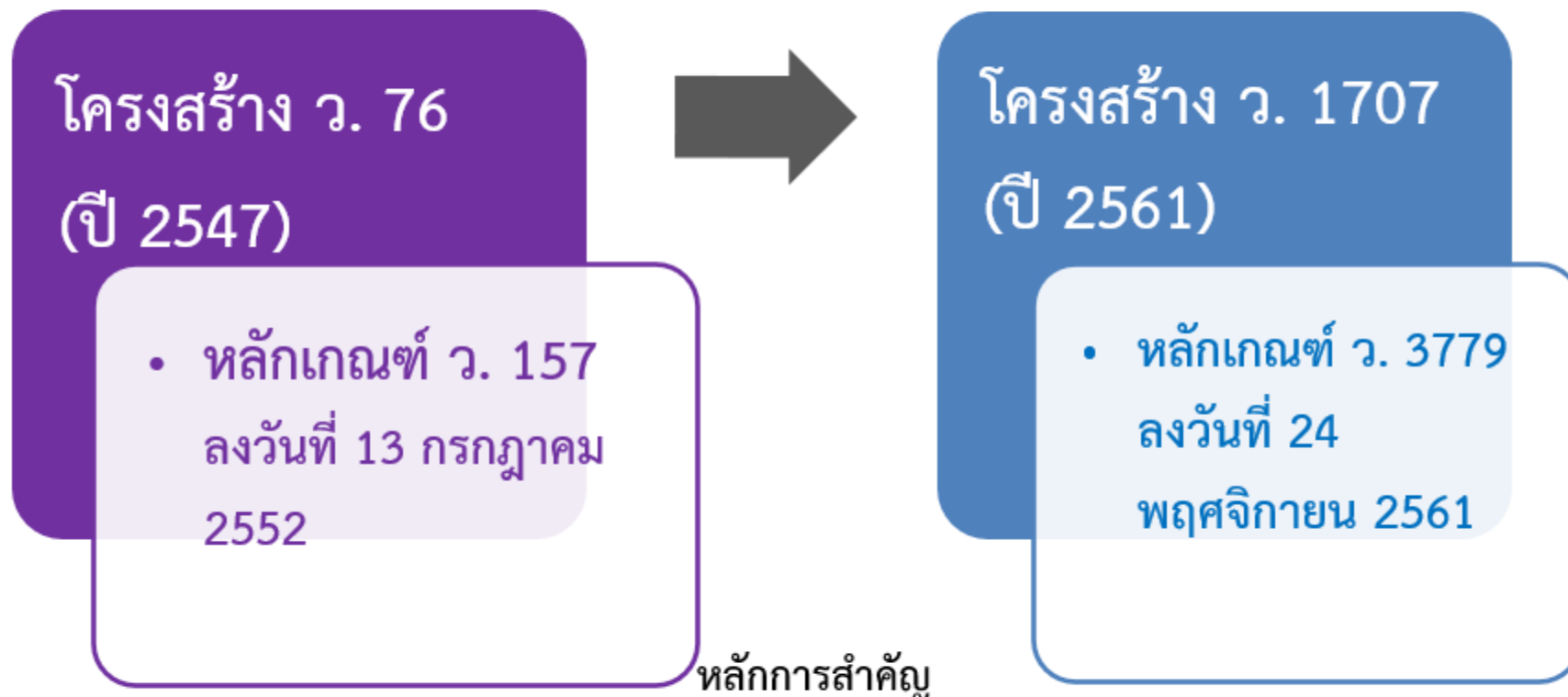
การดำเนินการในปัจจุบัน

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

* 11 สาขา : 5 สาขาเดิม และเพิ่ม 6 สาขา : งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม - ศัลยกรรม - สูติ-นรีเวชกรรม - กุมารเวชกรรม - ออร์โธปิดิกส์ และงานการพยาบาลในชุมชน



ลักษณะงาน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพที่เกี่ยวเนื่องกัน



ผลการปฏิบัติงานย้อนหลังตรงกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรือผลงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวเนื่องกัน
ผลงานวิชาการต้องเป็นผลงานที่ตรงกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

เปรียบเทียบลักษณะงานที่เกื้อกูลกัน (เดิม ปี 2552 และ ใหม่ ปี 2561)



ลักษณะงานที่เกื้อกูลกัน (เดิม ปี 2552)		ลักษณะงานที่เกื้อกูลกัน (ใหม่ ปี 2561)	
งาน/กลุ่มงาน ที่ขอ ประเมินหรือขอ แต่งตั้ง	งานที่ปฏิบัติจริงสามารถ นำมาเกื้อกูลกับงานที่ขอ ประเมินหรือขอแต่งตั้งได้	กลุ่มงาน ที่ขอประเมินหรือ ขอแต่งตั้ง	กลุ่มงาน/ งาน ที่ปฏิบัติจริงสามารถนำมาเกื้อกูล กับงานที่ขอประเมินหรือขอแต่งตั้งได้
งานรักษาพยาบาลชุมชน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	กลุ่มงาน <u>อาชีพ</u> เวชกรรม	กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน	- กลุ่มงาน <u>อาชีพ</u> เวชกรรม - กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
	-	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	- กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน - กลุ่มงาน <u>อาชีพ</u> เวชกรรม
กลุ่มงาน <u>อาชีพ</u> เวชกรรม	งานรักษาพยาบาลชุมชน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม	กลุ่มงาน <u>อาชีพ</u> เวชกรรม	- กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน - กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
กลุ่มงานจิตเวช	-	กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช	- หอผู้ป่วยจิตเวช - คลินิกจิตเวช
งานป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาล	งานผู้ป่วยใน	กลุ่มงานการพยาบาลด้านการ ควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	- กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย <u>ออร์โธปิดิกส์</u> - กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก จักษุ



Update ความก้าวหน้า สายงานพยาบาลวิชาชีพ

ทรงคุณวุฒิ



ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพทรงคุณวุฒิ (ด้านระบบบริการพยาบาล)
กลุ่มที่ปรึกษาระดับกระทรวง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 1
ตำแหน่ง **คาดแล้วเสร็จธันวาคม 2564**

เชี่ยวชาญ



- (1) หัวหน้าพยาบาล ขอปรับแก้ไขเกณฑ์ ยกเลิก (ผอ. รพ. เป็นตำแหน่งประเภทอำนวยการระดับสูง)
ประเมินคุณภาพตำแหน่งและคุณภาพงาน ทำให้หัวหน้าพยาบาล รพช. สามารถกำหนดเป็นระดับเชี่ยวชาญได้
- (2) ปรับแผนกำหนดพยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ ครอบคลุมทุกสาขา 13 สาขา กำหนดแล้ว 55 คน. และเพิ่มใน**ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565"อีก 88 คน.**
- (3) เตรียม วางแผน และพัฒนาผู้ที่ได้รับการขึ้นระดับเชี่ยวชาญ ตามแนวทางการประเมินผลงานวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป ตาม กฎ ก.พ. ที่กำหนดให้มาประเมินที่ส่วนราชการระดับกระทรวง **เริ่มปี งบประมาณ 2565 นี้**



Update ความก้าวหน้า สายงานพยาบาลวิชาชีพ

ชำนาญการพิเศษ



- (1) กำหนดตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ สำหรับหัวหน้างาน หัวหน้าหอ หัวหน้าทีม จากแผนเดิม ผลักดันให้แล้วเสร็จ**
- (2) กำหนดตำแหน่ง ลักษณะวิทยาสาสตร์และเทคโนโลยี สายงานพยาบาลวิชาชีพ ทุกกรม แผนปี 2563 จำนวน 450 ตน.**
- (3) กำหนดตำแหน่งชำนาญการพิเศษสำหรับผู้มีประสบการณ์สูงในสถานการณ์โควิดที่จะเกษียณอายุ ปี 2565-2567**
- (4) ระบบพยาบาลวิชาชีพผู้มีประสบการณ์สูงทางคลินิก กระทรวงสาธารณสุข**



Update ความก้าวหน้า สายงานพยาบาลวิชาชีพ

ชำนาญการ



- (1) สนับสนุนให้พยาบาลรุ่นใหม่ เข้าสู่ ระบบข้าราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง (HiPPS) ซึ่งน้องสามารถก้าวเข้าสู่ระดับชำนาญการพิเศษได้ด้วยตนเอง ทุกตำแหน่ง
- (2) ปรับหลักเกณฑ์การประเมินผลงาน อวช. และการขอรับเงินประจำตำแหน่ง ให้สะท้อนภาระงานจริง ลดการทำรูปเล่ม ให้เขียนตามหลักเกณฑ์ 10 ข้อ ตามที่ อ.ก.พ สป. กำหนด
- (3) ผลักดันให้เข้ารับการอบรมในหลักสูตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เฉพาะสาขา ที่ร่วมกับสภาการพยาบาล เพื่อสนับสนุนความก้าวหน้าของพยาบาลและคุณภาพการให้บริการกับประชาชน

ปฏิบัติการ



- (1) สนับสนุนการบรรจุพยาบาลวิชาชีพน้องใหม่ ให้ได้การบรรจุเข้ารับราชการ
- (2) ส่งเสริมการวางแผนความก้าวหน้าในสายอาชีพ ให้น้องได้มีทางเลือกที่หลากหลาย

วิชาการ



Update ความก้าวหน้า สายงานพยาบาลวิชาชีพ

ค่าตอบแทน



(1) การจ่ายค่าตอบแทนเงินประจำตำแหน่งของพยาบาลวิชาชีพ (ผอ.รพ. สต.)และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานใน สสจ. สสอ. และประกาศเป็นระเบียบใช้แล้ว

(2) ยก (ร่าง) ปรับค่าตอบแทน พตส. สำหรับพยาบาล ใหม่ทั้งหมด โดยยึดลักษณะงานและความขาดแคลน ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณาของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(3) ปรับแก้ไขคำนิยามการเบิก พตส. ฉบับปัจจุบันให้ครอบคลุมและชัดเจน ประเด็นการปฏิบัติงานนอกหอผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤต

(4) ติดตามการเบิกจ่ายค่าตอบแทนในสถานการณ์โควิดอย่างใกล้ชิด และดำเนินการแก้ไขปัญหา

สวัสดิการ



(1) ทบทวนระเบียบสิทธิประโยชน์ของพยาบาลวิชาชีพ กระทรวงสาธารณสุข (สามารถดาวน์โหลดได้หน้า facebook) กองการพยาบาล

(2) ปรับปรุงระเบียบการแต่งกาย พยาบาลวิชาชีพ กระทรวงสาธารณสุข ใหม่ ให้สอดคล้องกับสภาพงานปัจจุบัน ดำเนินการแล้ว อยู่ระหว่างการออกประกาศบังคับใช้

ICN Competency

คู่มือสมรรถนะของ ICN ซึ่งสำนักการพยาบาลได้จัดทำร่วมกับชมรมพยาบาลควบคุมการติดเชื้อใน
โรงพยาบาลแห่งประเทศไทย เมื่อปี 2549



Part 3. Core competencies

CORE COMPETENCIES FOR INFECTION PREVENTION AND CONTROL PROFESSIONALS



- 2020

- 3.1 Infection prevention and control programme management and leadership
- 3.2 Built environment in health care facilities
- 3.3 Basic microbiology
- 3.4 Antimicrobial resistance prevention
- 3.5 Health care-associated infection surveillance
- 3.6 Standard precautions
- 3.7 Transmission-based precautions
- 3.8 Decontamination and reprocessing of medical devices and equipment
- 3.9 Catheter-associated bloodstream infection prevention
- 3.10 Catheter-associated urinary tract infection prevention
- 3.11 Surgical site infection prevention
- 3.12 Prevention of health care-associated pneumonia
- 3.13 Health care-associated outbreak prevention and management
- 3.14 Infection prevention and control education and training
- 3.15 Quality and patient safety
- 3.16 Occupational health



กองการพยาบาล
Nursing Division Ministry Of Public Health

<file:///D:/FTE%202565/ICN%20FTE/9789240011656-eng.pdf>



nursingdivis



Nursing Division



@NursingDivision

ICN Competency :

- ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง ICN
- Benner's stage of competency



กองการพยาบาล
Nursing Division Ministry Of Public Health

70th Anniversary Nursing Division: Together with Thai nurses to sustainable new decade



nursingdivis



Nursing Division



@NursingDivision

การกำหนดจำนวน ICN : จำนวนเตียง

- ปัจจุบันกำหนดให้รพศ./รพท. มีสัดส่วนของ ICN : จำนวนเตียง = 1 : 200

- การเสนอ **FTE** ใหม่ (กำลังดำเนินการ)
- มีสัดส่วนของ ICN : จำนวนเตียง = 1 : 150

Production Line (ตามโครงสร้าง)	ประเภทกิจกรรม ตาม Production Line	เวลาที่ใช้ต่อ หน่วย(ชั่วโมง) (ทำเป็นนาทีก่อน 60)	หน่วย นับงาน	คำอธิบาย	แหล่งข้อมูล
7.กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ					
	200 Active bed : 1 ICN	ตามสัดส่วน	Active bed	1.การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล 2. การสอบสวนและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อ 3.ติดตามการดำเนินงานตาม Bundle	*1:150 bed Dickstein, Y., et al. (2016). Staffing for infectious diseases, clinical microbiology and infection control in hospitals in 2015: results of an ESCMID member survey. <i>Clin Microbiol Infect.</i> 22(9): 812.e9-812.e17. doi: 10.1016/j.cmi.2016.06.014

Minimum requirements in infection control

J. Rodríguez-Baño^{1,2}, M. D. del Toro^{1,2}, J. López-Méndez^{1,3}, N. T. Mutters⁴ and A. Pascual^{1,5}

1) Unidad Clínica Intercentros de Enfermedades Infecciosas, Microbiología y Medicina Preventiva, Hospitales Universitarios Virgen Macarena y Virgen del Rocío, 2) Departamento de Medicina, 3) Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Sevilla, Seville, Spain, 4) Heidelberg University Hospital, Department of Infectious Diseases, Heidelberg, Germany and 5) Departamento de Microbiología, Universidad de Sevilla, Seville, Spain

Abstract

Infection control (IC) activities are facing new challenges, but the resources dedicated to IC are too frequently insufficient. Heterogeneity of resources among centres and countries is huge, a fact that at least partly explains the differences in the results obtained. In this article, we review and discuss the available recommendations for minimum requirements in IC related to organizational aspects, IC staffing and the training of these staff, ward staffing, structural issues, and microbiological support. A professional-based consensus on the minimum requirements for IC in European centres based on present challenges and societal demands is needed.

Clinical Microbiology and Infection © 2015 European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Published by Elsevier Ltd. All rights reserved.

Keywords: Competencies, cross-infections, healthcare workers, infection control, quality assessment, staffing

Original Submission: 13 June 2015; **Revised Submission:** 17 August 2015; **Accepted:** 31 August 2015

Article published online: 10 September 2015

Minimum requirements in infection control

J. Rodríguez-Baño^{1,*}

1) Unidad Clínica Interco
Rocio, 2) Departamento
Hospital, Department of

Abstract

Infection control (IC)
resources among cen
review and discuss th
training of these sta
requirements for IC
Clinical Microbiology
rights reserved.

Keywords: Compet

Original Submissio

Article published online: 10 September 2015

TABLE 1. Summary of minimum requirements in infection control (for details, see the text)

Infection control is considered to be an institutional priority
Multidisciplinary infection control committee
Infection control programme including objectives and indicators, with periodical evaluations
Multidisciplinary infection control teams, including at least epidemiologists, infectious disease specialists, microbiologists, and infection control nurses, and liaisons with other key actors, such as intensive-care or surgical specialties. These teams must be share members and be closely coordinated with the antimicrobial stewardship team, of which pharmacists are also key members
One full-time or equivalent infection control nurse per 100 beds in acute-care centres and per 150–205 beds in long-term-care facilities, according to complexity
Definition of competencies for infection control team components, and specific accredited training according to those competencies
Access to electronic charts and tools
Appropriate cleaning and disinfection/sterilization services
Appropriate ward staffing levels, and education for ward staff in infection control-related issues
Appropriate architectonic structure and related aspects (such as enough individual rooms, clean–dirty circuits where needed, and access to hand hygiene points)
Access to appropriate microbiological support and tools, both for rapid identification and susceptibility testing of pathogens causing infections, and for molecular typing of isolates whenever needed, in a timely manner

irena y Virgen del

5) Heidelberg University
le, Spain

nt. Heterogeneity of
ed. In this article, we
, IC staffing and the
is on the minimum

d by Elsevier Ltd. All



ELSEVIER



ScienceDirect



How many infection control staff do we need in hospitals?

P.J. van den Broek^{a,*}, J.A.J.W. Kluytmans^b, L.C. Ummels^c,
A. Voss^d, C.M.J.E. Vandenbroucke-Grauls^e

^a *Department of Infectious Diseases, Leiden University Medical Centre, Leiden, The Netherlands*

^b *Laboratory for Microbiology and Infection Control, Amphia Hospital, Breda, The Netherlands*

^c *Medical Microbiology, Section Hygiene and Infection Control, Radboud University Nijmegen Medical Centre, Nijmegen, The Netherlands*

^d *Medical Microbiology, Radboud University Nijmegen Medical Centre, and Canisius-Wilhelmina Hospital, Nijmegen, The Netherlands*

^e *Department of Medical Microbiology and Infection Prevention, VU Medical Centre, and Department of Medical Microbiology, Academic Medical Centre, Amsterdam, The Netherlands*

Received 22 March 2006; accepted 6 October 2006

Available online 14 December 2006

How many infection control staff do we need in hospitals?

P.J. van den Broek^{a,*}, J.A.J.W. Kluytmans^b, L.C. Ummels^c,
A. Voss^d, C.M.J.E. Vandenbroucke-Grauls^e

Summary During a one-day workshop experienced infection control practitioners (ICPs) and medical microbiologists debated how much time was needed for the delivery of infection control activities in a model hospital. They agreed a standard of one full-time equivalent (FTE) ICP per 178 hospital beds and one FTE medical microbiologist per 806 hospital beds. This is 40% and 24% more than the usual standard, respectively. Now that official numbers of hospital beds have become an inadequate parameter for work delivered by hospitals, a new standard is proposed, with the number of admissions as the denominator. This is one FTE ICP per 5000 admissions and one medical microbiologist or epidemiologist per 25 000 admissions.

© 2006 The Hospital Infection Society. Published by Elsevier Ltd. All rights reserved.



เคียงข้างพยาบาลไทย สู่ศวรรษใหม่ อย่างยั่งยืน

70th Anniversary Nursing Division: Together with Thai nurses to sustainable new decade



nursingdivis



Nursing Division



@NursingDivision

Thank you

