หนังสืออ้างอิง

หนังสือและวารสาร

กุลธน ธนาพงศธร. นโยบายของรัฐ: ศาสตร์ที่ถูกหลงลืม ใน กุลธน ธนาพงศธร (บรรณาธิการ), นโยบายของรัฐ. หน้า 232-250. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมาศาสตร์, 2522.

_____. แนวคิดทั่วไปเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะ. เอกสารประกอบการสอนชุดวิชานโยบายสาธารณะและการวางแผน หน่วยที่ 1 - 7 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, หน้า 1-34. กรุงเทพมหานคร : บริษัทธรรมสาร จำกัด, พิมพ์ครั้งที่ 4, 2532.

กรมการแพทย์. ประวัติความเป็นมากรมการแพทย์. หนังสือเนื่องในงานพระราชทานเพลิงศพ พันโทนายแพทย์ นิตย์ เวชชวิศิษฏ์. หน้า 148-157. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2523.

กองแผนงานกระทรวงสาธารณสุข. วิวัฒนาการของนโยบายและแผนพัฒนาการสาธารณสุขของประเทศไทย. 45 ปี กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2485-2530. หน้า 19-39. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคลสหประชาพาณิชย์, ม.ป.ป.

จักรกฤษณ์ นรนิติผดุงการ. นโยบายกับการบริหารราชการ. วารสารพัฒนบริหารศาสตร์ 17 (มกราคม 2520) : 26 - 58.

_____. นโยบายการบริหารราชการ. ในกุลธน ธนาพงศธร (บรรณาธิการ), นโยบายของรัฐ. หน้า 55-91. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมาศาสตร์, 2522.

ฉายเฉิด อภิชาติบุตร. ท่าน พ.ท.นิตย์ เวชชวิศิษฏ์ กับวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ. หนังสืออนุสรณ์เนื่องในงานพระราชทานเพลิงศพ พันโทนายแพทย์นิตย์ เวชชวิศิษฏ์. หน้า 158-159. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2523.

ชุบ กาญจนประกร. การกำหนดนโยบายบริหารของเทศบาล. ใน กุลธน ธนาพงศธร (บรรณาธิการ), นโยบายของรัฐ. หน้า 174-222. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาธรรมาศาสตร์, 2522.

ดำรงค์ บุญยืน. แนวความคิดและหลักการจัดทำแผนพัฒนาการสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร : บริษัทบพิธการพิมพ์ จำกัด, 2523.

ทินพันธุ์ นาคะตะ. นโยบาย การพัฒนา และวิชาการ. วารสารพัฒนบริหารศาสตร์ 13 (มกราคม 2516) : 101 - 129.

_____. นโยบาย การพัฒนาและวิชาการ. ในกุลธน ธนาพงศธร (บรรณาธิการ), นโยบายของรัฐ. หน้า 95 - 127. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2522.

ทศพร ศิริสัมพันธ์. กรอบการวิเคราะห์นโยบายสาธารณะ. วารสารสังคมศาสตร์ 26 (เมษายน 2532) : 1 - 18.

ธงชัย สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2519.

_____. สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, พิมพ์ครั้งที่ 5, 2530.

_____. หลักการจัดการ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2531.

นิตย์ เวชชวิศิษฏ์. รับราชการ.หนังสืออนุสรณ์เนื่องในงานพระราชทานเพลิงศพ พันโทนายแพทย์นิตย์ เวชชวิศิษฏ์. หน้า 27-49. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2523.

_____. กรมการแพทย์ (พ.ศ.2485-2501) หนังสืออนุสรณ์เนื่องในงานพระราชทานเพลิงศพ พันโท นายแพทย์นิตย์ เวชชวิศิษฏ์. หน้า 50-56. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2523.

_____. ยุคทอง-กรมการแพทย์ พ.ศ.2499 หนังสืออนุสรณ์เนื่องในงานพระราชทานเพลิงศพ พันโท นายแพทย์นิตย์ เวชชวิศิษฏ์. หน้า 71-74 กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิชจำกัด, 2523.

นิตย์ เวชชวิศิษฎ์. โครงการผลิตนางพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2498. หนังสืออนุสรณ์เนื่องในงานพระราชทานเพลิงศพ พันโทนายแพทย์นิตย์ เวชชวิศิษฎ์. หน้า 80-84. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2523.

บรรเทา อื้อกุล. นโยบาย แผนงาน งบประมาณ และแผนพัฒนากำลังคนในการสนับสนุนการพัฒนางานสาธารณสุข. สิงหาคม 2532.

ปฐม มณีโรจน์. การกำหนดนโยบายของรัฐ : บทวิเคราะห์ปัญหา ทางออกของประเทศกำลังพัฒนา. ในกุลธน ธนาพงศธร (บรรณาธิการ), นโยบายของรัฐ. หน้า 128-148. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมาศาสตร์, 2522.

ปกรณ์ ปรียากร. การกำหนดนโยบายของรัฐ. วารสารพัฒนบริหารศาสตร์. 17 (มกราคม 2520): 1-19.

ประชุม รอดประเสริฐ. นโยบายและการวางแผน : หลักการและทฤษฎี. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เนติศึกษา, 2527.

_____. นโยบายและการวางแผน : หลักการและทฤษฎี. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เนติกุลการพิมพ์, 2533.

เปลื้อง ณ นคร. พจนะ-สารานุกรม ฉบับทันสมัย. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2516.

ผิน ปานขาว. การวิเคราะห์และพัฒนานโยบายของรัฐ. เอกสารในการสัมมนาหลักสูตรการวิเคราะห์และพัฒนานโยบายของรัฐ รุ่นที่ 4 สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2519. (อัดสำเนา)

ผกา เศรษฐจันทร กุลยา ตันติผลาชีวะ และ เพื่องฟ้า นรพัลลภ. ประวัติการพยาบาลในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2529.

_____. ทำไมต้องเป็นพยาบาลระดับต้น (2 ปี) สารสภาการพยาบาล (มีนาคม 2530): 9-11.

พิมลจรรย์ นามวัฒน์. การกำหนดนโยบายสาธารณะ. เอกสารการสอนชุดวิชานโยบายสาธารณะ และการวางแผน หน่วยที่ 1 - 7 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. หน้า 133-176. กรุงเทพฯ : บริษัทธรรมาสาร จำกัด, 2532.

มาลัย หุวะนันท์. นโยบาย : ความหมายและลักษณะ. ในกุลธน ธนาพงศธร (บรรณาธิการ), นโยบายของรัฐ. หน้า 7-38. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2522.

มหาดไทย, กระทรวง. นโยบายของรัฐบาล พ.ศ. 2475-ปัจจุบัน. จัดพิมพ์และเผยแพร่โดยฝ่ายพัฒนาการเมืองและการปกครอง. สำนักนโยบายและแผนมหาดไทย, 2521.

ราชบัณฑิตยสถาน. พจนานุกรมแห่งราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2525. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์อักษรเจริญทัศน์, พิมพ์ครั้งที่ 2, 2526.

วิชัย โชควิวัฒน. ประวัติกระทรวงสาธารณสุขโดยสังเขป. 45 ปี กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2485-2530. หน้า 1-18. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคลสหประชาพาณิชย์, ม.ป.ป.

ศุภชัย ยาวะประภาษ. นโยบายสาธารณะ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์-มหาวิทยาลัย, 2533.

สร้อยตระกูล (ดิวยานนท์) อรรถมานะ. สาธารณบริหารศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2533.

เสถียร เหลืองอร่าม. การวางนโยบายและกระบวนการวางแผน. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2522.

สุจิตรา บุญยรัตพันธุ์. นโยบายสาธารณะและการบริหารพัฒนา. ใน อุทัย เลาหวิเชียร (บรรณาธิการ), การบริหารการพัฒนา. หน้า 133-153. คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, ม.ป.ป.

เสนาะ อูนากุล. ยุทธศาสตร์การพัฒนาชาติ อดีต ปัจจุบัน อนาคต. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ยูไนเต็ดโปรดักชั่น, 2531.

สัมฤทธิ์ มีวงค์อุโฆษ (บรรณาธิการ) รัฐบาล สารนิเทศ และปูมปฏิทินการเมือง การปกครอง เศรษฐกิจ และข้อมูลสำคัญ. สยามออลมาแนค 2530. หน้า 72-114. กรุงเทพมหานคร : สยามบรรณการพิมพ์, 2530.

อาทิตย์ อุไรรัตน์. บทบาทของข้าราชการในการกำหนดนโยบาย. ในกุลธน ธนาพงศธร (บรรณาธิการ), นโยบายของรัฐ. หน้า 327-344. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมาศาสตร์, 2522.

อุทัย บุญประเสริฐ. การพัฒนานโยบายใน โครงการปรับปรุงประสิทธิภาพการวางแผน และการบริหารการประถมศึกษา ระดับจังหวัด. สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ. เล่ม 2. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ป.สัมพันธ์พาณิชย์, 2527.

_____. การวางแผนการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

อมร รักษาสัตย์. การพัฒนานโยบาย. เอกสารการศึกษารัฐประศาสนศาสตร์ เลขที่ 27 คณะรัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, มิถุนายน 2520.

อนันต์ เกตุวงค์. หลักและเทคนิคการวางแผน. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมาศาสตร์, 2526.

_____. แนวคิดทั่วไปเกี่ยวกับการวางแผน. เอกสารการสอนชุดวิชานโยบายสาธารณะและการวางแผน หน่วยที่ 1-7 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. กรุงเทพมหานคร : บริษัท ธรรมาสาร จำกัด, พิมพ์ครั้งที่ 4, 2532.

เอกสารเกี่ยวกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

คณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, สำนักงาน. แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2520-2524. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เรืองแสงการพิมพ์, 2520.

คณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, สำนักงาน. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ห้า พ.ศ.2525-2529. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด, 2524.

คณะอนุกรรมการวางแผนพัฒนาการสาธารณสุข, สำนักงาน. แผนพัฒนาการสาธารณสุขตามแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 5 (พ.ศ.2525-2529). กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สำนักข่าวพาณิชย์, 2524.

คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, สำนักงาน. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่หก พ.ศ. 2530-2534. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนจำกัดโรงพิมพ์ยูไนเต็ดโปรดักชั่น, 2529.

———. การปรับปรุงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่หก พ.ศ. 2532-2534. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์แห่งประเทศไทย จำกัด, 2532.

คณะอนุกรรมการวางแผนพัฒนาการสาธารณสุข, แผนพัฒนาการสาธารณสุข ตามแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2530-2534). กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2530.

สาธารณสุข, กระทรวง. โครงการพัฒนาการสาธารณสุขตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 4 พ.ศ.. 2520-2524. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สำนักข่าวพาณิชย์, 2519.

สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจแห่งชาติ. โครงการพัฒนาการของรัฐสำหรับประเทศไทย (คำแปล) รายงานของคณะสำรวจเศรษฐกิจของธนาคารระหว่างประเทศเพื่อการบูรณะและวิวัฒนาการ. กรุงเทพมหานคร: กองการพิมพ์สลากกินแบ่งรัฐบาล, 2503.

———. แผนพัฒนาการเศรษฐกิจแห่งชาติ พ.ศ.2504-2506-2509 ระยะที่หนึ่ง พ.ศ.2504-2506. ม.ป.ท., 2503.

———. เอกสารพิมพ์แจกในพิธีเปิดตึกสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจแห่งชาติ. กรุงเทพมหานคร : รัชดารมภ์ การพิมพ์, 2505.

สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจแห่งชาติ. แผนพัฒนาการเศรษฐกิจแห่งชาติ พ.ศ.2504-2506-2509 ระยะที่สอง พ.ศ.2507-2509, ม.ป.ท., 2507.

———. แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ.2510-2514. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สำนักทำเนียบนายกรัฐมนตรี, 2510.

———. แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2511. กรุงเทพมหานคร : ม.ป.ท., 2511.

———. แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับปรับปรุงประจำปี 2512. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สำนักทำเนียบนายกรัฐมนตรี, 2512.

———. แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับปรับปรุง 2513. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว, 9 พ.ย.2513.

———. แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่สาม (พ.ศ.2515-2519) กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สำนักทำเนียบนายกรัฐมนตรี, 2515.

วิทยานิพนธ์

ไพลิน นุกูลกิจ. วิเคราะห์พัฒนาการของการศึกษาพยาบาลในประเทศไทย (ปีการศึกษา 2528) สาขาวิชาบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.

ยุวดี ตปนียากร. วิวัฒนาการทางการแพทย์ไทยตั้งแต่สมัยเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดรัชกาล พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว (ปีการศึกษา 2521) สาขาวิชาประวัติศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522.

อรุณ นุรักษ์เข. พัฒนาการของการบริหารการพยาบาลในประเทศไทย (ปีการศึกษา 2520) สาขาวิชาบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521.

ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก
แบบวิเคราะห์เอกสาร

ในการวิเคราะห์เอกสารนั้น ผู้วิจัยได้จำแนกแบบการวิเคราะห์เอกสารนี้เป็น 2 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 เป็นแบบวิเคราะห์เอกสารสำหรับใช้ในการวิเคราะห์แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และแผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ 1-6 (พ.ศ.2504-2534) โดยกำหนดแนวทางการวิเคราะห์ตามกรอบแนวคิดของการวิจัยครั้งนี้ทั้ง 6 ด้าน และส่วนที่ 2 เป็นแบบวิเคราะห์เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเป็นการสรุปสาระสำคัญในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรอบแนวคิดของการวิจัยดังกล่าว

เอกสารที่นำมาวิเคราะห์ ได้แก่

( ) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

( ) แผนพัฒนาการสาธารณสุข

( ) รายงานการประเมินผลการพัฒนาตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

( ) รายงานการประเมินผลแผนพัฒนาการสาธารณสุข

( ) รายงานผลการดำเนินงานประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

( ) คำแถลงการณ์นโยบายการดำเนินงานของรัฐบาลที่เข้ามาบริหารประเทศในช่วงเวลาของแผนฯ ฉบับที่ 1 - 6

( ) รายงานสถิติต่าง ๆ ด้านสาธารณสุข และด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

( ) เอกสารอื่น ๆ.....

แบบวิเคราะห์เอกสาร ชุดที่ 1

เรื่อง

การศึกษานโยบายการผลิตพยาบาลของ กระทรวงสาธารณสุข ระหว่างแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 1 - 6

ประเภทเอกสาร ( ) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่.....
(พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....)

( ) แผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่.....
(พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....)

ตอนที่ 1 สภาพแวดล้อมและปัญหาสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง หรือส่งผลถึงการผลิตกำลังคนด้านการพยาบาล

1. สภาพแวดล้อมในช่วงระยะก่อนแผนพัฒนาฯ ฉบับที่.....

1.1 ด้านสังคม.....
.....
.....

1.2 ด้านเศรษฐกิจ.....
.....
.....

1.3 ด้านการเมือง.....
.....
.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2. สภาพและปัญหาด้านสาธารณสุข

2.1 ด้านโครงสร้างประชากร.....

.....

.....

2.2 ด้านการควบคุมโรค.....

.....

.....

2.3 ด้านการสุขาภิบาล.....

.....

.....

2.4 ด้านสถานบริการและอุปกรณ์การรักษาพยาบาล.....

.....

.....

2.5 ด้านบุคลากรสาธารณสุข.....

.....

.....

2.6 ด้านการบริการสาธารณสุข.....

.....

.....

2.7 ด้านงบประมาณ.....

.....

.....

2.8 อื่น ๆ.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

<u>ตอนที่ 2</u> นโยบายการผลิตพยาบาล ที่กำหนดไว้ในแผนฯ

1. ลักษณะการกำหนดนโยบาย

( ) 1.1 ระบุชัดเจนว่าเป็นนโยบายการผลิตพยาบาล

( ) 1.2 ระบุในหัวข้ออื่น ๆ ได้แก่

.....

.....

.....

2. ข้อความที่กำหนดว่าเป็นนโยบายหรือลักษณะอื่น ๆ ที่เป็นลักษณะนโยบาย คือ

.....

.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

<u>ตอนที่ 3</u> ลักษณะของข้อความนโยบายการผลิตพยาบาล ที่กำหนดไว้

3.1 รูปแบบของข้อความที่เป็นนโยบาย

( )ระบุเป็นแบบกว้าง ๆ คือ.....

.....

.....

.....

( )ระบุเฉพาะเจาะจง คือ.....

.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 4 องค์ประกอบของนโยบายการผลิตพยาบาล

4.1 วัตถุประสงค์ของนโยบายการผลิตพยาบาล

4.1.1 ลักษณะการกำหนดวัตถุประสงค์

( ) ระบุไว้ในนโยบาย

ข้อความที่ระบุไว้ คือ .....

.....

.....

( ) ระบุไว้ในส่วนอื่นของแผน คือ.....

.....

.....

ข้อความที่ระบุไว้ คือ.....

.....

.....

.....

4.1.2 สาระสำคัญของวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ คือ.....

.....

.....

.....

4.2 เป้าหมายของนโยบายการผลิตพยาบาล

4.2.1 ลักษณะการกำหนดเป้าหมาย

( ) ระบุไว้ในนโยบาย

( ) ระบุไว้ในส่วนอื่นของแผน คือ.....

.....

.....

4.2.2 ประเภทของเป้าหมายและข้อความที่ระบุไว้

( ) เชิงปริมาณ

ข้อความที่ระบุไว้ คือ.....

.....

.....

.....

( ) เชิงคุณภาพ

ข้อความที่ระบุไว้ คือ.....

.....

.....

.....

( ) ระบุไว้เป็นลักษณะเฉพาะ

ข้อความที่ระบุไว้ คือ.....

.....

.....

.....

4.2.3 การระบุช่วงระยะเวลาของการปฏิบัติตามเป้าหมาย

( ) ไม่ได้ระบุไว้

( ) ระบุไว้

ข้อความที่ระบุไว้ คือ.....

.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

4.3 วิธีดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมาย

4.3.1 ลักษณะการกำหนดวิธีดำเนินงาน

( ) ระบุไว้ในนโยบาย

ข้อความที่ระบุไว้ คือ.....

.....

.....

( ) มิได้ระบุไว้ในนโยบาย

( ) ระบุไว้ในส่วนอื่นของแผน คือ.....

.....

.....

.....

ข้อความที่ระบุไว้ คือ.....

.....

.....

.....

4.3.2 รูปแบบและสาระสำคัญของวิธีดำเนินงานที่ได้กำหนดไว้ในแผน คือ

.....

.....

.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

<u>ตอนที่ 5</u> เปรียบเทียบนโยบายแต่ละแผน

5.1 รูปแบบของนโยบาย.....

.....

.....

.....

.....

5.2 ลักษณะข้อความนโยบายและเนื้อหาสาระของนโยบาย.....

.....

.....

.....

.....

5.3 วัตถุประสงค์.....

.....

.....

.....

.....

5.4 เป้าหมาย.....

.....

.....

.....

.....

5.5 วิธีดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมาย.....

.....

.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

<u>ตอนที่ 6</u> นโยบายเฉพาะกิจพิเศษอื่น ๆ หรือแนวปฏิบัติที่เกิดขึ้นในแต่ละช่วงเวลาของแผน (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบวิเคราะห์เอกสาร (อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง) ชุดที่ 2

เรื่อง

การศึกษานโยบายการผลิตบุคลากรสาธารณสุข (พยาบาล) ของ
กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 1 - 6

ประเภทเอกสาร .....

.....

.....

สาระสำคัญ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข
แบบนำสัมภาษณ์เพื่อการวิจัย

การสัมภาษณ์เพื่อการวิจัย

รายชื่อผู้บริหารด้านสาธารณสุข ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการกำหนดนโยบายการผลิตพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 1-6 และแผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ 4-6

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 1-3 (พ.ศ. 2504-2519) ได้แก่

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ เสม พริ้งพวงแก้ว
2. รองศาสตราจารย์ ดร.สายหยุด นิยมวิภาต
3. นางผกา เศรษฐจันทร
4. นางผ่องศรี สุขวัลย์

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2520 - 2524) ได้แก่

1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ เสม พริ้งพวงแก้ว
2. นายแพทย์ คำรงค์ บุญยืน
3. นางผกา เศรษฐจันทร
4. นางผ่องศรี สุขวัลย์
5. นางสาวบุญประคอง บัตรพรรธนะ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 5-6 (พ.ศ. 2525-2534) ได้แก่

1. นายแพทย์ ดำรงค์ บุญยืน
2. นางผกา เศรษฐจันทร
3. นางผ่องศรี สุขวัลย์
4. นางสาวกาญจนา สันติพัฒนาชัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบนำสัมภาษณ์เพื่อการวิจัย

เรื่อง

การศึกษานโยบายการผลิตพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข ระหว่างแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 1-6 (พ.ศ. 2504-2534)

<u>ตอนที่ 1</u> สถานภาพทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่งงานขณะที่ปฏิบัติราชการเกี่ยวข้องกับการกำหนดนโยบายการผลิตพยาบาล..

.....

.....

.....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

.....

.....

.....

บทบาทที่เกี่ยวข้องกับนโยบายการผลิตพยาบาล.....

.....

.....

.....

ได้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการกำหนดนโยบาย การผลิตพยาบาลในช่วงแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ .....ถึง แผนพัฒนา ฉบับที่..... ปี พ.ศ.....ถึง พ.ศ. .....

<u>แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่.....</u>

<u>ตอนที่ 2</u> สภาพแวดล้อม และปัญหาสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการผลิตกำลังคนด้านการพยาบาล

2.1 สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปของประเทศในช่วงเวลานั้นเป็นอย่างไร (ทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.2 สภาพปัญหาสาธารณสุขทั่วไปในขณะจัดทำแผนเป็นอย่างไร

โครงสร้างของประชากร และสภาพสุขอนามัยของประชากรส่วนใหญ่.....

.....

.....

.....

โรคที่พบบ่อย.....

.....

.....

.....

การควบคุมโรค และการสุขาภิบาล.....

.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สภาพการบริการสาธารณสุข (จำนวนสถานบริการ อุปกรณ์การรักษาพยาบาล บุคลากรสาธารณสุข).....

.....

.....

.....

งบประมาณด้านสาธารณสุข.....

.....

.....

.....

<u>ส่วนที่ 3</u> นโยบายการผลิตพยาบาล

3.1 สภาพทั่วไปและปัญหาด้านบริการการพยาบาล และความต้องการกำลังคนด้านการพยาบาล ในช่วงเวลานั้นเป็นอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2 ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการผลิตพยาบาลที่สำคัญ คืออะไร (ระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3.3 นโยบายการผลิตพยาบาลเกิดขึ้นได้อย่างไร (ใครบ้างที่เป็นคนสำคัญที่เกี่ยวข้องกับนโยบายการผลิตพยาบาล หรือคนที่มีบทบาทสำคัญ)

.....

.....

.....

.....

.....

3.4 นโยบายและจุดเน้นของการผลิตพยาบาลในแผนพัฒนาฯ ฉบับที่.....คืออะไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<u>ตอนที่ 4</u> นโยบายเฉพาะกิจพิเศษอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นในช่วงระหว่างแผนที่ส่งผลต่อนโยบายการผลิตพยาบาล มีอะไรบ้าง (นโยบายสาธารณสุข ในช่วงเวลานั้น กำหนดไว้อย่างไร? การผลิตพยาบาลมีปัญหาอะไรหรือไม่ ได้มีนโยบายพิเศษอะไรเกิดขึ้นหรือไม่ หรือมีแนวปฏิบัติเฉพาะอย่างไรบ้าง ?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<u>ตอนที่ 5</u> ข้อคิดเห็นอื่น ๆ เกี่ยวกับการกำหนดนโยบายการผลิตพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข มีอะไรบ้าง (ข้อเสนอแนะ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ค

บทความพิเศษ เรื่อง ทำไมต้องเป็นพยาบาลระดับต้น (2 ปี)

ทำไมต้องเป็นพยาบาลระดับต้น (2 ปี)

โดย ผกา เศรษฐจันทร์*

ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 5 (พ.ศ.2525-2529) การผลิตบุคลากรทางการพยาบาลของรัฐ ได้คำนึงถึงปริมาณการผลิตให้เพียงพอต่อความต้องการเป็นอันดับแรก ทั้งนี้เนื่องจากนโยบายของรัฐบาลต้องการขยายสถานบริการระดับอำเภอ ให้มีโรงพยาบาลทุกอำเภอ เมื่อสิ้นแผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 4 กองงานวิทยาลัยพยาบาลได้พยายามจัดการศึกษาพยาบาลให้สอดคล้องกับความต้องการและเหมาะสมของกระทรวงสาธารณสุข จึงได้มีการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอน การผลิตบุคลากรทางการพยาบาลเป็น 2 ระดับ คือ พยาบาลระดับวิชาชีพ (4 ปี) และพยาบาลระดับต้น (2 ปี) เพื่อเป็นการเร่งการผลิตให้ทันต่อความต้องการ ทดแทนการขาดแคลนพยาบาลทั่วประเทศและการผลิตพยาบาลระดับต้นเป็นการย่นระยะเวลาทำให้ได้บุคลากรพยาบาลไปปฏิบัติงานได้เร็วขึ้น และอยู่ภายใต้การควบคุมและรับผิดชอบของพยาบาลระดับวิชาชีพ

การผลิตพยาบาลระดับวิชาชีพ จำเป็นต้องใช้เวลาการศึกษา 4 ปี ทำให้ใช้การผลิตนานและไม่เพียงพอกับจำนวนปริมาณการขยายงานการสาธารณสุขของประเทศ และเนื่องจากสายงานช่วยพยาบาล ซึ่งเป็นสายงานที่มีกลุ่มตำแหน่งมากที่สุดในกระทรวงสาธารณสุข แต่มีโอกาสก้าวหน้าน้อยมาก จึงทำให้เกิดการเรียกร้องเพื่อขอความเป็นธรรมต่อผู้บังคับบัญชาและมีแนวโน้มที่น่าจะเป็นปัญหาด้านอื่น ๆ ตามมา ฉะนั้น สำนักงาน ก.พ. ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาหาแนวทางที่จะช่วยให้สายงานช่วยพยาบาลได้มีโอกาสก้าวหน้าโดยการศึกษาต่อเนื่องเป็นบันได

---

*ผู้อำนวยการกองงานวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข โทร.282-1891

วิชาชีพ และเปลี่ยนสายงานเจ้าหน้าที่พยาบาล (ผู้ช่วยพยาบาลเดิม) เป็นสายงานพยาบาลเทคนิค (พยาบาลระดับต้น) ได้ ทั้งนี้ เพื่อขจัดความเหลื่อมล้ำในการมีเจ้าหน้าที่หลายประเภท หลายระดับซึ่งต่อไปตำแหน่งเจ้าหน้าที่พยาบาลก็จะหมดไปในอนาคต

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายในการที่จะลดช่องว่างของเจ้าหน้าที่ระดับต่าง ๆ โดยให้มีเจ้าหน้าที่ประเภทต่าง ๆ ให้น้อยที่สุด ได้แก่วิชาชีพพยาบาล ซึ่งได้ดำเนินการให้การศึกษาในรูปแบบบันไดวิชาชีพ โดยให้มีพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลระดับต้นเท่านั้น

ฉะนั้นกระทรวงสาธารณสุข จึงได้มอบหมายให้กองงานวิทยาลัยพยาบาลแนะแนวทางในการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลระดับวิชาชีพ เพื่อจะได้เพิ่มปริมาณการผลิตให้ทันกับความต้องการของการขยายบริการสาธารณสุขให้แก่ประชาชน ในปี พ.ศ.2522 กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำหลักสูตรและคณะกรรมการฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นควรให้แบ่งการศึกษาออกเป็น 2 ระยะ และให้จัดเป็นการศึกษาแบบต่อเนื่อง โดยให้ผู้ช่วยพยาบาลได้มีโอกาสเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับต้นนี้ได้

ดังนั้น ในปีการศึกษา 2523 กองงานวิทยาลัยพยาบาล จึงได้เสนอหลักสูตรเพื่อให้สำนักงาน ก.พ. พิจารณาในการจัดระบบการศึกษาพยาบาลเป็นระบบต่อเนื่อง แบ่งการศึกษาออกเป็น 2 ระบบคือ

2 ปีแรก ให้ชื่อว่า หลักสูตรพยาบาลและผดุงครรภ์ (หมายถึง พยาบาลระดับต้น และเฉพาะกาล) ปฏิบัติงานตามสัญญาผูกพันแล้ว 4 ปี จะมีโอกาสสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อได้

2 ปีหลัง ให้ชื่อว่า หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ผดุงครรภ์ (หมายถึง พยาบาลระดับวิชาชีพ)

คาดว่าเมื่อสิ้นแผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ 7 (2535-2539) การผลิตพยาบาลก็จะมีเพียงระดับเดียวคือ ระดับวิชาชีพ ตามนโยบายการศึกษาพยาบาล โดยการพัฒนาการศึกษาต่อเนื่องเป็นบันไดวิชาชีพไปด้วย

วัตถุประสงค์ของการจัดการศึกษาแบบ 2 ระดับ

1. เพื่อช่วยเร่งการผลิตพยาบาลให้เร็วขึ้น ในโครงการระยะสั้น โดยคำนึงถึงด้านปริมาณคุณภาพ และประสิทธิภาพในการปฏิบัติการพยาบาล

2. เพื่อการศึกษาพยาบาลเป็นระบบต่อเนื่อง

3. เพื่อคลี่คลายปัญหาของตำแหน่งเจ้าหน้าที่พยาบาล (ผู้ช่วยพยาบาล ผู้ช่วยพยาบาลและผดุงครรภ์ ผู้ช่วยพยาบาลและจิตเวช) กับตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพให้มีโอกาสในความก้าวหน้าด้านการศึกษาและปฏิบัติการพยาบาลตามความรู้ ความสามารถ

4. เพื่อประหยัดเวลา งบประมาณ และมิให้มีการสูญเปล่าทางการศึกษา

5. เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลทุกระดับ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ง

แผนการผลิตพยาบาลของกองงานวิทยาลัยพยาบาล

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

การผลิตบุคลากรพยาบาล ของกองงานวิทยาลัยพยาบาล

ตั้งแต่แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 1-6 (พ.ศ.2505-2534)

...

พ.ศ. / หลักสูตรพยาบาล	แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 4						
	2520	2521	2522	2523	2524	รวม	เฉลี่ย/ปี
ระดับวิชาชีพ	850	1,052	1,112	1,210	1,251	5,475	1,095
ระดับต้น	-	-	-	1,050 *	1,652	2,702	1,351
รวม	850	1,052	1,112	2,260	2,903	8,177	1,636

...

(แหล่งที่มา : คัดลอกบางส่วนของการสรุปแผนการผลิตบุคลากร ของกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 1-6)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก จ

สรุปรายงานการประชุมคณะทำงานเฉพาะกิจ ในการจัดทำแผนงานผลิตบุคลากรสาธารณสุข ตามแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 6 (พ.ศ.2530-2534)

สรุปรายงานการประชุมพิจารณาแผนผลิตบุคลากร

ครั้งที่ 1/2528

วันศุกร์ที่ 1 พฤศจิกายน 2528 เวลา 13.30-17.00 น.

ณ ห้องประชุมกองฝึกอบรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายนามผู้เข้าประชุม

1.	นพ.สุจินต์	ผลากรกุล	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ที่ปรึกษาคณะทำงาน
2.	นพ.สุธรรม	หิรัญนิรมล	ผู้อำนวยการกองฝึกอบรม	ประธานคณะทำงาน
3.	พญ.สุนทรา	พงศ์พิพัฒน์	กองฝึกอบรม	รองประธานคณะทำงาน
4.	นพ.ดำรงค์	บุญยืน	ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข	คณะทำงาน
5.	นายกุล	โบราณินทร์	ผู้อำนวยการกองมาตรฐานชันสูตร-สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	"
6.	นางผกา	เศรษฐจันทร	ผู้อำนวยการกองงานวิทยาลัยพยาบาล	"
7.	นพ.โสภณ	ถิระจิตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบำราศนราดูร	"
8.	นพ.เดชวัฒน	ผาติสุวัฒน	แทน ผู้อำนวยการกองวิชาการ กรมการแพทย์	"
9.	นางประชุมพร	สุวรรณชฎ	แทน ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานทางวิชาการ กรมควบคุมโรคติดต่อ	"
10.	นางพิมพ์ใจ	แสงชัยยะ	แทน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	"
11.	นางสุนันทา	ทวีสิน	แทน ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค	"
12.	นางจรวยพร	สุภาพ	แทน ผู้อำนวยการกองอนามัยครอบครัว	"

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

13. น.ส.นิตยา	ดำรงวุฒิ	แทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรคทรวงอก	คณะทำงาน
14. นางปราณีต	ตุลากัน	แทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค	"
15. นางนันทนา	รางชางกูร	กองฝึกอบรม	ผู้ทำงานและเลขานุการ
16. นายวิศิษฐ์	เสรีอรุโณ	กองฝึกอบรม	ผู้ทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

<u>รายนามผู้เข้าร่วมประชุม</u>

1. นพ.วินิจ	อิศรางกูร ณ อยุธยา	ผู้อำนวยการ วสส.ยะลา
2. นพ.วนิช	เลาหพันธ์	ผู้อำนวยการ วสส.ขอนแก่น
3. นายสุเทพ	สังข์จันทร์	แทน ผู้อำนวยการ วสส.พิษณุโลก
4. นางเฉลา	สุริยะโชติ	แทน ผู้อำนวยการ วสส.ชลบุรี
5. นายประพิศ	ทาราศรี	วสส.ขอนแก่น
6. นายชัยนาท	จิตตะวัฒนะ	กองแผนงาน
7. นางสุนทรี	อภิญญานนท์	กองโรงพยาบาลภูมิภาค
8. นางวรียา	สินธุเสก	กองสาธารณสุขภูมิภาค
9. นายโสมพงษ์	สุวรรณเวช	กองอนามัยครอบครัว
10. น.ส.กาญจนา	สันติพัฒนาชัย	กองงานวิทยาลัยพยาบาล
11. นางลิลลี่	ศิริพร	กองงานวิทยาลัยพยาบาล
12. นางสมบัติ	บำรุง	กองฝึกอบรม
13. นางอรุณี	ศิริเวชสุนทร	กองฝึกอบรม
14. นางคนึงนิตย์	บุญตันตราภิวัฒน์	กองฝึกอบรม
15. นางละเอียด	จูพันกุล	กองฝึกอบรม
16. น.ส.วนิดา	ตันติสุนทร	กองฝึกอบรม
17. นางสุพร	พลเสวีนันท์	กองฝึกอบรม
18. น.ส.วิไลเลิศ	เขียววิมล	กองฝึกอบรม

<u>เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.</u>

<u>วาระที่ 1</u> เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

น.พ.สุธรรม หิรัญนิรมล ประธานคณะทำงานฯ เรื่อง งานผลิตบุคลากร ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงคำสั่งที่ 464/2528 แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาแผนงานผลิตและส่งเสริมสมรรถนะบุคลากร โดยมี นพ.สุจินต์ ผลากรกุล เป็นประธานคณะทำงาน ซึ่งจะต้องพิจารณาถึงแผนงานผลิตและส่งเสริมสมรรถนะบุคลากรว่าควรจะมีเนื้อหาอย่างไร และจากการประชุม ครั้งที่ 1/2523 ที่ประชุมได้ให้กองฝึกอบรม เป็นแกนกลางในการดำเนินการ เรื่อง งานผลิตบุคลากร ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของแผนงานผลิตและส่งเสริมสมรรถนะบุคลากร และได้มีคำสั่งที่ 481/2528 แต่งตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจเรื่องงานผลิตบุคลากรขึ้น ซึ่งประกอบด้วยหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการผลิตบุคลากรของกระทรวงฯ มีหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้.-

1. จัดหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการผลิตบุคลากรในกระทรวงสาธารณสุข

2. กำหนดรายละเอียดของกิจกรรมการดำเนินงาน เป้าหมายรายปี ประมาณการงบประมาณที่จำเป็นต้องใช้ในแต่ละปี และผู้รับผิดชอบในแผนฯ 6 (พ.ศ.2530-2534)

วาระที่ 2 กำหนดกิจกรรมการดำเนินงานด้านผลิตบุคลากร กระทรวงสาธารณสุข

ประธานฯ ได้ให้ นายชัยนาท จิตตวัฒนะ จากกองแผนงานสาธารณสุขชี้แจงถึงโครงสร้างแผนงานด้านสาธารณสุข และในส่วนที่เกี่ยวข้องกับคณะทำงานฯ โดย นายชัยนาท จิตตวัฒนะ ได้ชี้แจงว่า โครงสร้างแผนงานสาธารณสุขนั้นประกอบด้วย 5 สาขา คือ

1. สาขาบริหารการสาธารณสุข
2. สาขาบริการการสาธารณสุข
3. สาขาการมีส่วนร่วมของประชาชนด้านสาธารณสุขมูลฐาน
4. สาขาพัฒนาเทคโนโลยีและการส่งเสริมสุขภาพ
5. สาขาคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

โดยแผนงานผลิตและส่งเสริมสมรรถนะบุคลากรนั้นเป็นแผนงานรอง ในสาขาการบริการสาธารณสุข ประธานฯ ได้กล่าวสรุปว่า ในโครงสร้างแผนงานด้านสาธารณสุขนั้น แบ่งเป็น 5 สาขา สาขาที่คณะทำงานฯ เกี่ยวข้อง คือ สาขาการบริการสาธารณสุข ในส่วนที่เป็นงานผลิตและส่งเสริมสมรรถนะบุคลากร ซึ่งแบ่งเป็น 4 งานย่อย และมีหน่วยงานที่เป็นศูนย์รวม คือ

1. งานผลิตบุคลากร กองฝึกอบรมเป็นศูนย์รวม

2. งานส่งเสริมสมรรถนะบุคลากร กองวิชาการ กรมการแพทย์ เป็นศูนย์รวม

3. งานความร่วมมือทางวิชาการสาธารณสุขระหว่างประเทศ

4. โครงการพัฒนากำลังคนด้านการบริหารงานสาธารณสุข

กองนิติการ เป็นศูนย์รวม

คณะทำงานที่มาประชุมวันนี้ รับผิดชอบงานผลิตบุคลากร (ตามคำสั่งที่ 481 ลงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2528) ซึ่งการกำหนดหลักเกณฑ์ควรจะต้อง

1. ให้สอดคล้องกับความต้องการตามแผน

2. ให้สอดคล้องนโยบายเพิ่ม 2%

3. ให้สอดคล้องมติ ครม. ว่าผลิตเพื่อใช้ในกระทรวงสาธารณสุข

เมื่อได้ข้อมูลแล้ว ขอให้นำเสนอในตารางที่แจกให้เพื่อจะได้เป็นแบบฟอร์มเดียวกัน โดยขอให้แก้ตารางที่ 3 ข้อความ ความสามารถในการผลิต เป็น จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จ

สำหรับการพัฒนาการผลิต จำเป็นจะต้อง

1. ให้สอดคล้องกับความต้องการของกระทรวง

2. ให้ประหยัดทั้ง การคัดเลือก และการจัดการเรียนการสอน

นพ.ดำรง บุญยืน ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข ได้เสนอแนะว่า การเขียนนั้นให้เขียนน้อย ๆ ให้รู้ว่าทำอะไรกันบ้างในกิจกรรมต่าง ๆ พร้อมทั้งกล่าวถึงสิ่งต่าง ๆ ที่จะต้องมาประกอบการพิจารณา เช่น

- นโยบายของรัฐบาลให้รับข้าราชการเพิ่มขึ้นได้ไม่เกิน 2%
- ในแผนฯ 6 อัตราการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ ประมาณ 0.5-1% เท่านั้น
- นโยบายของรัฐบาลต้องการอะไรมาก
- จะต้องพิจารณาว่า Category ไหนมีเท่าไรจึงจะทำงานได้ไม่ควรจะเท่ากันทุก Category
- จัดลำดับความสำคัญของแต่ละ Category
- ถ้าอันใดผลิตสูงอยู่แล้ว ก็อาจจะลดลงได้

ปัญหาที่ประสบ คือ การผลิตนั้นเกือบทุกหลักสูตรขณะนี้ผลิตเพิ่มเกิน 2% เมื่อจบแล้วก็จะไม่มีเงินบรรจุเป็นข้าราชการ

<u>นพ.สุจินต์ ผลากรกุล</u> รองปลัดกระทรวงฯ ได้เสนอทางเลือก 3 ทาง คือ

1. ใช้งบประมาณทั้งหมดเป็นค่า Manpower ค่าสิ่งอื่น ๆ จะไม่มีให้เลย
2. เดินสายกลาง ให้มีสิ่งต่าง ๆ ได้ตามปกติ แต่ผลิตออกมาแล้วให้หาเงินจ้างเอาเอง จนกว่าจะมีตำแหน่งบรรจุให้
3. สอบถามภาคเอกชน ไม่ต้องผลิตบุคลากรเอง ให้มาสอบเอาโควต้าของกระทรวงสาธารณสุข โดยเก็บค่าเล่าเรียน

จากนั้นได้เสนอว่า การทำแผนการผลิตบุคลากรนั้น พยายามอย่าให้มีการเปลี่ยนแปลงมาก โดยอาจจะใช้เงินบำรุงจ้างไปก่อน จากนั้นค่อยกำหนดแผนให้แน่นอน

<u>นพ.คำรง บุญยืน</u> ได้เสนอทางเลือกดังนี้

- ในปี 2530-2534 นั้น ถ้า Category ใดยังไม่ได้รับนักศึกษาเข้ามาให้ลดเป้าหมายการผลิต แต่ไม่ควรลดมาก

- ในอดีตนักเรียนทุน ตั้งงบประมาณอุดหนุน แต่ในแผนฯ 6 ให้ตั้งงบประมาณอุดหนุนบางส่วน ส่วนที่เหลือให้คิดหน่วยกิตหรือเหมา แล้วผลิตเพื่อออกไปทำงานเอกชน

จากนั้นที่ประชุมได้เสนอให้กองผู้ใช้ไปจัด Category ต่าง ๆ เรียงตามลำดับความสำคัญแล้วบอกจำนวนที่ต้องการ พร้อมทั้งคิดงบประมาณมาด้วย โดยในปี 2534 ในทุก Category ควรจะมีบุคลากรประมาณ 80% ของกรอบอัตรากำลัง และให้กองสาธารณสุขภูมิภาคไปตรวจดูอัตรากำลังตามกรอบว่าได้นำพยาบาลเทคนิคไปไว้ที่สถานีอนามัยจำนวนเท่าไร และต้องการอีกเท่าใดในแต่ละปี

- กองฝึกอบรมเคยผลิตนักเรียนพนักงานอนามัย ปีละ 800 คน ให้ไปดูว่า Over การผลิตหรือไม่น่าจะลดลงอย่างไร

- จำนวนอัตราตามกรอบของผดุงครรภ์ในปี 2534 นั้น คิดจากกรอบของกองสาธารณสุขภูมิภาค ปี 2530 และกรอบของกองโรงพยาบาลภูมิภาคปี 2534 ซึ่งจะต้องแก้ไข

- ทันตาภิบาลให้ผลิตเพิ่มได้

- เจ้าพนักงานเภสัชกรรมหรือผู้ช่วยเภสัชกร ให้คงไว้ทั้ง 2 วสส.
- เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ จะเลิกผลิตปี 2531
- พนักงานอนามัย (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) ให้ผลิตเท่าเดิม

ในระหว่างรอตัวเลขการผลิตบุคลากรอยู่ อาจจะทำกิจกรรมด้านอื่น ๆ ไปก่อนพร้อมทั้งกำหนดงบประมาณ

ให้กองต่าง ๆ ไปจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับการผลิตบุคลากร ลงในแบบฟอร์มแล้วนำส่งหัวหน้าฝ่ายวิจัย-นิเทศและประเมินผล กองฝึกอบรม ซึ่งเป็นเลขาของคณะทำงานฯ ในวันที่ 11 พฤศจิกายน 2528

กำหนดประชุมครั้งต่อไปวันศุกร์ที่ 13 พฤศจิกายน 2528 เวลา 13.30 น.

ปิดประชุมเวลา 17.00 น.

นายวิศิษฐ์ เสรีอรุโณ ผู้จดรายงานการประชุม

นางนันทนา รางชางกูร ผู้ตรวจรายงานการประชุม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ฉ

คำแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรี เรื่อง การพัฒนาสุขภาพอนามัย

คำแถลงนโยบาย

ของ

คณะรัฐมนตรี

พลเอกเปรม ติณสูลานนท์ นายกรัฐมนตรี

แถลงต่อรัฐสภา

วันพุธที่ 27 สิงหาคม 2529

การพัฒนาสุขภาพอนามัย

1. จะดำเนินการให้ประชาชนไม่ว่าจะอยู่ในเมืองหรือชนบท ได้รับบริการสาธารณสุขมูลฐาน อันได้แก่ การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น ณ ถิ่นที่อยู่ของตน รวมทั้งผนึกวิธีการรักษาพยาบาลแบบพื้นบ้านกับระบบการรักษาพยาบาลในโครงการสาธารณสุขมูลฐาน เพื่อให้สามารถพึ่งตนเองได้ทั้งในยามปกติและยามฉุกเฉิน

2. จะสนับสนุนกิจกรรมการให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานแก่ประชาชน ทั้งที่ดำเนินการโดยรัฐและองค์การเอกชนอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ในส่วนที่ดำเนินการโดยรัฐ รัฐจะจัดเป็นบริการให้เปล่าสำหรับผู้สูงอายุ เด็ก และผู้มีรายได้ต่ำ

3. จะปรับปรุงคุณภาพและขยายบริการของโรงพยาบาล และสถานีอนามัยรวมทั้งจะขยายขีดความสามารถของสถานีอนามัยที่มีประชากรหนาแน่นให้สูงขึ้น เพื่อพัฒนาให้เป็นโรงพยาบาลตำบลต่อไป ทั้งจะจัดระบบส่งต่อผู้ป่วยให้สามารถสนองตอบความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้ดียิ่งขึ้น

* 4. จะเร่งรัดการผลิตบุคลากรทางสาธารณสุข ให้สอดคล้องกับการขยายบริการสาธารณสุขในระดับท้องถิ่น โดยร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษา และโรงพยาบาลทั้งของรัฐและเอกชน

5. จะระดมความร่วมมือของบุคลากรที่ปฏิบัติงานอยู่ในโรงพยาบาลและสถานพยาบาลเอกชนให้เข้าใจแผนงานสาธารณสุขของรัฐ เพื่อให้ได้มาซึ่งความร่วมมือจากเอกชน และสามารถประสานความร่วมมือในงานสาธารณสุขระหว่างรัฐกับเอกชนให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

6. จะส่งเสริมและเร่งรัดให้มีการวิจัยและพัฒนา เพื่อให้หน่วยงานของรัฐและภาคเอกชนสามารถผลิตครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์ และวัสดุภัณฑ์ ที่ใช้ในการแพทย์และสาธารณสุขให้มากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ จะไม่ให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการโดยวิธีการผูกขาด

7. จะพัฒนาและปรับปรุงระบบงานสาธารณสุขทั่วประเทศ เพื่อให้สามารถประสานเป้าหมาย ประสานงานระหว่างหน่วยงานด้านสาธารณสุขกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และภาคเอกชน เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขดีขึ้นในยามปกติ และเตรียมพร้อมที่จะเผชิญเหตุการณ์ในยามฉุกเฉินได้

8. จะปรับปรุงและดำเนินการด้านสุขศึกษา โดยใช้เทคโนโลยีใหม่ สื่อสารมวลชน และวิธีการศึกษาทั้งในและนอกระบบ เพื่อให้ประชาชนโดยเฉพาะนักเรียนชั้นประถมและมัธยม รู้จักปฏิบัติตนในการป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ และการรักษาพยาบาลเบื้องต้นด้วยตนเอง

9. จะดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้รับความปลอดภัย เป็นธรรม และประหยัด โดยการตรวจสอบ ป้องกันและปราบปรามผู้กระทำความผิด ในการจำหน่าย การโฆษณา ผลิตภัณฑ์อาหาร ยารักษาโรคและวัสดุภัณฑ์ที่ใช้ในการเกษตร และสินค้าอื่น

10. จะส่งเสริมการออกกำลังกายและการกีฬา เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี และมีการพักผ่อนหย่อนใจที่ถูกต้อง

11. จะป้องกันและรักษาโรคที่เป็นอันตรายต่อประชาชนในกลุ่มอาชีพหรือวัยต่าง ๆ ทั้งนี้ จะเร่งรัดโครงการที่จะป้องกันและบรรเทาอุบัติเหตุและสาธารณภัย รวมทั้งจัดทำโครงการฟื้นฟูผู้ทุพพลภาพ ให้สามารถดำรงชีวิตและประกอบอาชีพได้อีกด้วย

12. จะผลิตและส่งเสริมนักวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้มีความสามารถสูง เพื่อที่จะแสวงหาวิทยาการแผนใหม่ที่เหมาะสมจากในประเทศ และต่างประเทศมาใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข

13. จะเร่งรัดให้มีน้ำบริโภคที่ถูกสุขลักษณะแก่ชุมชนทั้งในชนบทและในเมือง

14. จะเร่งรัดการให้บริการวางแผนครอบครัว รวมทั้งส่งเสริมสภาวะโภชนาการและการอนามัยของแม่และเด็ก

15. จะสนับสนุนและส่งเสริมการประกันสุขภาพโดยความสมัครใจ

กองแผนงานสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

เอกสารหมายเลข 25/ร. 51 /ว. 51

22 สิงหาคม 2529

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ช

สำเนา หนังสือกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง การเสนอขยายและปรับปรุงผลิตบุคลากร

ที่ สธ 0235/ 6 กระทรวงสาธารณสุข

วังเทวะเวสม์ กท. 10200

4 มกราคม 2531

เรื่อง การเสนอขยายและปรับปรุงงานผลิตบุคลากรตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข ระยะ 4 ปี (พ.ศ.2531-2534)

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อนุสนธิจากที่กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขระยะ 4 ปี (พ.ศ.2531-2534) ซึ่งคณะรัฐมนตรีเห็นชอบในคราวประชุม เมื่อวันที่ 21 มีนาคม 2530 และให้กระทรวงฯ ใช้เป็นกรอบกำหนดแผนปฏิบัติการประจำปีของกระทรวงนั้น ขณะนี้กระทรวงสาธารณสุขจะมีการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในระดับอำเภอและตำบล โดยจะให้มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานระดับตำบลเพิ่มขึ้น และได้มีการสรุปแนวทางการปฏิบัติที่จะเพิ่มบุคลากรในระดับตำบลดังนี้

1. กระบวนการจัดสรรและบรรจุบุคลากรระดับพยาบาลและผดุงครรภ์ (หลักสูตร 2 ปี) ซึ่งแต่เดิมจัดสรรให้กองโรงพยาบาลภูมิภาค (โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์) และกองสาธารณสุขภูมิภาค (โรงพยาบาลชุมชน) เห็นควรให้ปรับใหม่โดยจะจัดสรรให้กองสาธารณสุขภูมิภาค (โรงพยาบาลชุมชน) เพียงบางส่วน และจัดสรรให้บรรจุลงสถานีอนามัยมากกว่าเดิม อันจะทำให้ได้บุคลากรไปปฏิบัติงานประจำสถานีอนามัยได้ประมาณ 3,160 คน ในระยะเวลา 3 ปี (พ.ศ.2531-2533)

2. การเพิ่มการผลิตบุคลากรกลุ่มนี้ โดยการรับนักเรียนทุนเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลและผดุงครรภ์ ซึ่งเดิมวางแผนฯ จะรับเข้าศึกษาปีละ 1,200 คน ให้ปรับเพิ่มเป็นปีละ 2,560 คน คือเพิ่มขึ้นจากแผนปฏิบัติการที่เคยเสนอไว้เดิมปีละ 1,360 คน อันจะทำให้ได้เจ้าหน้าที่เข้าปฏิบัติงานในสถานีอนามัย ในปี 2534-2536 รวม 3 ปี เป็นจำนวน 4,080 คน ซึ่งเมื่อรวมกับบุคลากรที่ได้จากการปรับกระบวนการจัดสรรบุคลากรแล้ว จะได้บุคลากรไปปฏิบัติงานประจำสถานีอนามัยระหว่างปี 2531-2536 จำนวน 7,240 คน (ปัจจุบันมีจำนวนสถานีอนามัยทั้งประเทศ 7,585 แห่ง และมีบุคลากรปฏิบัติงานเฉลี่ยแห่งละ 2 คน) อันจะทำให้ได้บุคลากรปฏิบัติงานประจำสถานีอนามัยแห่งละ 3 คน ในปี 2536)

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุขจึงใคร่ขอเสนอขยายและปรับปรุงงานผลิตบุคลากรตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขระยะ 4 ปี (พ.ศ.2531-2534) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา นำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเทอดพงษ์ ไชยนันทน์)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานประสานงานวิชาการและ
พัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข
โทร. 2819161

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อเสนอในการขยายและปรับปรุงงานผลิตบุคลากรตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข ระยะ 4 ปี (พ.ศ.2531-2534)

ความเป็นมา

คณะรัฐมนตรีได้มีมติในคราวประชุมเมื่อวันที่ 21 มีนาคม 2530 เห็นชอบด้วยกับแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขระยะ 4 ปี (พ.ศ.2531-2534) และให้กระทรวงสาธารณสุขใช้เป็นกรอบกำหนดแผนปฏิบัติการประจำปีของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป นอกจากนั้น ก็ให้กระทรวงสาธารณสุขประสานงานกับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติและสำนักงบประมาณพิจารณาปรับปรุงแผนปฏิบัติการดังกล่าวนั้นให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้นในประเด็นต่าง ๆ ซึ่งรวมถึงการจัดสรรทรัพยากรตามแผนปฏิบัติการที่เน้นความสำคัญของการจัดบริการในระดับอำเภอและตำบลให้มากยิ่งขึ้นด้วย

หลักการและเหตุผล

ข้อเสนอในการขยายและปรับปรุงงานผลิตบุคลากรตามแผนปฏิบัติการของกระทรวง-สาธารณสุขระยะ 4 ปี (พ.ศ.2531-2534) มีหลักการและเหตุผลที่สำคัญดังนี้

ก. กระทรวงสาธารณสุขได้จัดดำเนินการจัดตั้งสถานีอนามัยครอบคลุมตำบลต่าง ๆ ทั่วประเทศ รวมทั้งสิ้น 7,585 แห่ง แต่มีข้อจำกัดในการปรับปรุงคุณภาพของบริการอันเนื่องมาจากอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ ซึ่งแต่ละสถานีอนามัยจะมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานได้เพียง 2 คน ตลอดช่วงเวลาของแผนปฏิบัติการ 4 ปี (พ.ศ.2531-2534) คือ พนักงานอนามัย 1 คน และผดุงครรภ์ 1 คน (ข้อมูลจากกองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

ข. นโยบายรัฐบาลด้านการพัฒนาสุขภาพอนามัย ได้กำหนดให้มีการกระจายบริการโดยแพทย์ไปยังสถานีอนามัยต่าง ๆ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขกำลังเร่งรัดดำเนินการให้ประสบผลสำเร็จโดยเร็ว แต่มีข้อสังเกตว่ามีสถานีอนามัยต่าง ๆ ขาดบุคลากรสำหรับให้บริการรักษาพยาบาลผู้เจ็บป่วย ซึ่งไม่อาจได้รับประโยชน์จากการหมุนเวียนแพทย์ไปปฏิบัติงานยังสถานีอนามัยได้อย่างเต็มที่ทั้งในด้านบริการที่จะให้แก่ประชาชน และในด้านการพัฒนาความรู้และทักษะของเจ้าหน้าที่สถานี-อนามัยเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

ค. กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการติดตามประเมินผลงานตามนโยบายรัฐบาล และแผนปฏิบัติการในห้วงปีที่ผ่านมาแล้วปรากฏว่า ประชาชนในท้องถิ่นชนบทส่วนใหญ่ขาดความรู้และข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นต่อการปรับปรุงสุขภาพอนามัยของตนเองและครอบครัว ทำให้งานสาธารณสุขไม่บรรลุเป้าหมายและประสบผลสำเร็จเท่าที่ควร จึงจำเป็นจะต้องจัดการให้สถานีอนามัย ซึ่งเป็นหน่วยบริการที่ใกล้ชิดกับชุมชน และครอบคลุมประชาชนทั่วทั้งประเทศ ได้มีเจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้นเป็น 3 คนทุกแห่ง แล้วมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ 1 คน ปฏิบัติงานสุขศึกษาและเตรียมชุมชนอย่างเต็มที่ โดยหวังว่าเจ้าหน้าที่อีก 2 คนที่เหลือจะสามารถรับภาระงานบริการของสถานีอนามัยไว้ได้เป็นส่วนใหญ่

ง. เพื่อให้สามารถดำเนินการจัดหาเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมไปปฏิบัติงานยังสถานีอนามัย รวม 7,585 แห่ง ได้เป็นจำนวน 3 คนทุกแห่งในปลายปี พ.ศ.2536 (ซึ่งจะต้องจัดหาเพิ่มขึ้น 7,585 คน กระทรวงสาธารณสุขจำเป็นต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

1. นับตั้งแต่ปีงบประมาณ 2531 เป็นต้นไป กระทรวงสาธารณสุขจะต้องจัดสรรนักเรียนทุนในหลักสูตรพยาบาลและผดุงครรภ์ (หลักสูตร 2 ปี) ลงไปปฏิบัติงานประจำยังสถานีอนามัยต่าง ๆ เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ซึ่งเรื่องนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ประสานงานกับสำนักงาน ก.พ. ในเรื่องกรอบอัตรากำลังแล้ว และได้ขอขยายปรับสัดส่วนความต้องการใช้พยาบาลและผดุงครรภ์ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนให้ลดน้อยลง อันทำให้สามารถจัดหาพยาบาลและผดุงครรภ์(หลักสูตร 2 ปี) ไปปฏิบัติงานประจำสถานีอนามัยได้ประมาณ 3,160 คน ใน 3 ปี (พ.ศ.2531-2533)

2. นับตั้งแต่ปีงบประมาณ 2532 เป็นต้นไป กระทรวงสาธารณสุขจะต้องขยายเป้าหมายการรับนักเรียนทุนเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลและผดุงครรภ์ จากที่เคยกำหนดไว้เดิมในแผนปฏิบัติการ 4 ปี คือ ปีละ 1,200 คน เป็นปีละ 2,560 คน เพื่อให้ได้ผู้จบการศึกษาในหลักสูตรนี้เพิ่มขึ้นจากแผนปฏิบัติการที่เคยเสนอไว้เดิมปีละ 1,360 คน ในปี 2534-2536 รวม 3 ปี เป็นจำนวน 4,080 คน

3. ปรับปรุงการบริการงานบุคคลสำหรับเจ้าหน้าที่ประจำสถานีอนามัย โดยกำหนดให้มีทางก้าวหน้าไปทางด้านวิชาชีพสาธารณสุข และกำหนดตำแหน่งหรือระดับตำแหน่งที่เหมาะสมไว้

ทั้งในส่วนของสถานีอนามัย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานสาธารณสุขอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้เพื่อลดการสูญเสียเจ้าหน้าที่บางส่วนที่อาจประสงค์จะก้าวหน้าไปสู่สายงานพยาบาลและขอย้ายไปปฏิบัติงานตามโรงพยาบาล โดยเฉพาะในระดับจังหวัดหรือโรงพยาบาลใหญ่ ๆ

<u>ข้อเสนอในการขยายเป้าหมายในการผลิตบุคลากร</u>

จากงานผลิตบุคลากรตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขระยะ 4 ปี (พ.ศ. 2531-2534) ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบด้วยแล้วนั้น มีกิจกรรมการผลิตพยาบาลและผดุงครรภ์ (หลักสูตร 2 ปี) ที่ระบุเป้าหมายไว้ในรายการที่ 1.2 ภายใต้ชื่อพยาบาลเทคนิค 2 ปี และรายการที่ 1.5 ภายใต้ชื่อเจ้าพนักงานผดุงครรภ์สาธารณสุข 2 ปี โดยมีรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอขยายเป้าหมายการผลิตพยาบาลและผดุงครรภ์ (หลักสูตร 2 ปี) ในช่วงปี 2532-2534 รวม 3 ปี ดังนี้

ปีงบประมาณ	เป้าหมายการผลิตพยาบาลและผดุงครรภ์(หลักสูตร 2 ปี)			งบประมาณ (ล้านบาท		
	ในแผนปฏิบัติการเดิม	ขอปรับใหม่	จำนวนที่เพิ่ม	ในแผนปฏิบัติการเดิม	ขอปรับใหม่	จำนวนที่เพิ่ม
2532	1,200	2,560	1,360	56.05	71.69	15.64
2533	1,200	2,560	1,360	60.34	94.75	34.41
2534	1,200	2,560	1,360	67.83	105.68	37.85
รวม 3 ปี	3,600	7,680	4,080	184.22	272.12	87.90

การขยายเป้าหมายการผลิตพยาบาลและผดุงครรภ์ (หลักสูตร 2 ปี) ตามข้อเสนอนี้ กระทรวงสาธารณสุขจะพยายามดำเนินการอย่างประหยัด โดยไม่เพิ่มการลงทุนในเรื่องสิ่งก่อสร้างหรืออาคารเรียน แต่ขอเสนอให้เพิ่มการจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินการฝึกอบรมนักเรียนในหลักสูตรนี้ ตามเป้าหมายที่ขอเพิ่มในแต่ละปีรวม 3 ปี (2532-2534) โดยคิดเป็นรายหัว ๆ ละ 11,500 บาท

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ช

สำเนา หนังสือสำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ที่ นร 0202/2321 สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม.10300

25 กุมภาพันธ์ 2531

เรื่อง การเสนอขยายและปรับปรุงงานผลิตบุคลากรตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข ระยะ 4 ปี (พ.ศ.2531-2534)

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0235/6 ลงวันที่ 4 มกราคม 2531

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ที่ นร 0910/652 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2531 และ สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนมาก ที่ นร 0406/7013 ลงวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2531

ตามที่ได้เสนอเรื่อง การเสนอขยายและปรับปรุงงานผลิตบุคลากรตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข ระยะ 4 ปี (พ.ศ.2531-2534) ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา นั้น

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และสำนักงบประมาณ ได้พิจารณาเสนอความเห็นเกี่ยวกับเรื่องนี้มาเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2531 ลงมติเห็นชอบด้วยในหลักการตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอขอขยายและปรับปรุงงานผลิตบุคลากร ตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข ระยะ 4 ปี (พ.ศ.2531-2534) และอนุมัติให้ดำเนินการตามความเห็น

ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และสำนักงบประมาณต่อไปได้จึงเรียนยืนยันมา ได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตามบัญชีแนบท้ายทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ อนันตกุล)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองการประชุมคณะรัฐมนตรี
โทร.2825844

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ฉ

แสดงอัตรากำลังคนด้านการพยาบาล

นักเรียนทุนของกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปี 2530-2534

ประเภทเจ้าหน้าที่	ระดับการศึกษา	จำนวนเจ้าหน้าที่ที่จะพึงมีตาม 100% กรอบอัตรากำลัง	จำนวนเจ้าหน้าที่ที่จะพึงมีตาม 80% กรอบอัตรากำลัง	จำนวนที่มีอยู่ในปัจจุบัน		จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จ (ในกระทรวง/นอกกระทรวง)	
				จำนวน	%ของกรอบอัตรากำลัง	2528	2529
...							
5.พยาบาล 4 ปี (วิชาชีพ)	6+3+3+4 ปี	19,751	15,800	7,449	37.71	1,251/1,112	1,352/1,225
6.พยาบาล 2 ปี (เทคนิค)	6+3+3+2 ปี	41,541	33,232	9,001	21.66	2,767/995	2,668/1,050
...							

(แหล่งที่มา : คัดลอกบางส่วนของเอกสารประกอบการประชุมคณะทำงานเฉพาะกิจพิจารณาแผนผลิตบุคลากร ของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 15 พฤศจิกายน 2528)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ญ

การกระจายจำนวนพยาบาลตามภาคต่าง ๆ ของประเทศ

ตารางที่ 5 แสดงจำนวนพยาบาล (ทุกประเภท) จำแนกตามภาคต่าง ๆ

ภาค	พ.ศ.				
	2522	2524	2525	2527	2529
กรุงเทพมหานคร	9,428	10,826	10,714	11,831	13,151*
	(522)	(494)	(517)	(485)	(450)
กลาง	2,588	2,954	4,367	6,912	9,213
	(3,665)	(3,255)	(2,242)	(1,440)	(1,099)*
ใต้	1,392	1,415	2,095	3,405	5,042
	(4,068)	(4,153)	(2,864)	(1,796)	(1,235)
เหนือ	2,089	2,548	3,181	4,536	6,338
	(4,651)	(3,862)	(3,144)	(2,240)	(1,627)
ตะวันออกเฉียงเหนือ	1,715	1,931	2,521	5,143	7,208
	(9,492)	(8,701)	(6,806)	(3,401)	(2,471)*
รวม	17,212	19,674	22,879	31,827	40,952
	(2,676)	(2,449)	(2,145)	(1,604)	(1,297)

แหล่งข้อมูลดิบ การสำรวจทรัพยากรสาธารณสุข กองสถิติสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ ตัวเลขใน ( ) แสดงจำนวนประชากรต่อพยาบาล 1 คน

(แหล่งที่มา : บรรเทา อื้อกุล, สิงหาคม, 2523 : 66)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้เขียน

นางนันทา คุณรัตนศิริ เกิดวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ.2492 ที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี ครุศาสตร์บัณฑิต สาขาพยาบาลศึกษา ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีการศึกษา 2518 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อพ.ศ. 2533 ปัจจุบันรับข้าราชการที่กองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย