

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

จากการประชุม เพื่อพิจารณาหลักเกณฑ์และเกณฑ์พิจารณาย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ประจำปี พ.ศ. 2569 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งเวียนหลักเกณฑ์และแนวทางการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ประจำปี พ.ศ. 2569 ตาม หนังสือ สป. ที่ สร 0208.06/ว9672 ลงวันที่ 17 ธันวาคม 2568

สาระสำคัญของหลักเกณฑ์ที่เปลี่ยนไปจาก ปี 2568 ดังนี้

- การยกเว้น โรงพยาบาลทั่วไปที่สามารถรับย้ายแพทย์ GP พิจารณาจาก
 - โรงพยาบาลที่เพิ่งยกฐานะใหม่ 3 ปี
 - โรงพยาบาลที่ไม่มีการฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
 - พื้นที่บริหารจัดการยาก
 - โรงพยาบาลที่มีภาระงานด้านผู้ป่วยมาก (SumAdjRW ต่อแพทย์ > 450)

โรงพยาบาลทั่วไปที่สามารถรับย้ายแพทย์ GP ปี 2568 จำนวน 29 แห่ง
 โรงพยาบาลทั่วไปที่สามารถรับย้ายแพทย์ GP ปี 2569 จำนวน 39 แห่ง
โรงพยาบาลทั่วไปที่สามารถรับย้ายแพทย์ GP ปี 2569 ในเขตสุขภาพที่ 8 มีจำนวน 5 แห่ง

1. swr.สว่างแดนดิน 2. swท.วานนิวาส 3. swร.ท่าบ่อ
4. swท.บึงกาฬ *พท.จัดการยาก 5. swท.บ้านผือ

2. สายงานทันตแพทย์ ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนไม่น้อยกว่า 2 ปี ยกเว้นผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดบึงกาฬ ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนไม่น้อยกว่า 1 ปี

3. กรณีทันตแพทย์ที่ลาศึกษาต่อเฉพาะทางต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของเวลาที่จะต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนสามารถรับย้ายเข้าโรงพยาบาลที่ให้มี ทันตแพทย์เฉพาะทาง ในระดับการศึกษาและสาขาตามที่กำหนด

4. การพิจารณาการย้าย **เภสัชกร** ให้หน่วยงานพิจารณาเงื่อนไขการย้ายได้ 4 กรณี คือ
 - ย้ายตัดโอนตำแหน่งฯ (ไม่รวมถึงกรณีเภสัชกรที่ดำรงตำแหน่งที่มีเงื่อนไขให้ตรึงไว้ภายในเขตสุขภาพ
 - ย้ายเลขว่าง
 - ย้ายสับเปลี่ยน (ระหว่างข้าราชการกับข้าราชการเท่านั้น)

แผนดำเนินการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ประจำปี พ.ศ. 2569

กิจกรรม	วันเริ่มต้น	วันสิ้นสุด	ระยะเวลา (วันทำการ)	สิ่งที่ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. ประชุมคณะกรรมการฯ	12 ธ.ค. 68	12 ธ.ค. 68	1	คณะกรรมการฯ พิจารณาหลักเกณฑ์การย้าย	กองบริหารทรัพยากรบุคคล
2. ประชาสัมพันธ์และแจ้งจังหวัด	16 ธ.ค. 68	-	-	ประชาสัมพันธ์และให้จังหวัดปรับปรุงข้อมูลการปฏิบัติงานจริง วุฒิบัตรฯ และความเคลื่อนไหวต่างๆ รวมทั้ง แจ้งหลักเกณฑ์การย้ายหมอนเวียนฯ 3. สวย	กองบริหารทรัพยากรบุคคล
3. เปิด Website ให้แสดงความประสงค์ขอย้าย	18 ธ.ค. 68	12 ม.ค. 69	15	บันทึกข้อมูลผู้ยื่นขอย้าย (กรณีข้ามจังหวัด) ในระบบย้ายหมอนเวียนฯ ภายในวันที่ 12 ม.ค. 69 (เวลา 16.30 น.)	จังหวัด (ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่หน่วยงานต้นสังกัด)
4. ประกาศรายชื่อผู้ยื่นขอย้าย (รายวัน)	18 ธ.ค. 68	12 ม.ค. 69	15	ประกาศรายชื่อผู้ยื่นขอย้าย	กองบริหารทรัพยากรบุคคล
5. หน่วยงานต้นทางและหน่วยงาน ปลายทางให้ความเห็นการย้าย	18 ธ.ค. 68	15 ม.ค. 69	18	บันทึกความเห็นการย้ายพร้อมส่งเอกสารประกอบการพิจารณา ผ่านระบบย้ายหมอนเวียนฯ ภายในวันที่ 15 ม.ค. 69 (เวลา 16.30 น.)	จังหวัด (ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่หน่วยงานต้นสังกัด)
6. ตรวจสอบข้อมูลการขอย้าย	16 ม.ค. 69	23 ม.ค. 69	6	ตรวจสอบข้อมูล - บัญชีผลการพิจารณาการย้ายของหน่วยงานต้นทาง - ปลายทาง - ประวัติการรับราชการ - กรอบอัตรากำลัง	เขตสุขภาพ/กองบริหารทรัพยากรบุคคล
7. พิจารณาการย้ายภายในเขตสุขภาพ	23 ม.ค. 69	30 ม.ค. 69	6	พิจารณาการขอย้ายให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด	ผู้ตรวจราชการกระทรวงแต่ละเขต
8. แจ้งผลการพิจารณาการย้ายภายในเขตสุขภาพให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล	3 ก.พ. 69	9 ก.พ. 69	5	ส่งบัญชีรายละเอียดผลการพิจารณาย้ายภายในเขตให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล	เขตสุขภาพ
9. แจ้งข้อมูลการย้ายข้ามเขตสุขภาพให้ผู้แทนวิชาชีพ	16 ก.พ. 69	16 ก.พ. 69	1	บัญชีรายละเอียดการย้ายหมอนเวียนฯ	กองบริหารทรัพยากรบุคคล
10. ประชุมคณะกรรมการฯ	19 ก.พ. 69	19 ก.พ. 69	1	คณะกรรมการฯ พิจารณาการย้าย (ข้ามเขตสุขภาพ)	กองบริหารทรัพยากรบุคคล
11. ประกาศผลการพิจารณาการย้าย	2 มี.ค. 69	2 มี.ค. 69	1	ทำบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณา	กองบริหารทรัพยากรบุคคล
12. คำสั่งย้าย/ปฏิบัติราชการ (มีผล 1 มี.ย. 69)	1 พ.ค. 69	15 พ.ค. 69	11	เสนอคำสั่งย้าย/ปฏิบัติราชการ	เขตสุขภาพ/กองบริหารทรัพยากรบุคคล



เน้นย้ำ
 หน่วยงาน
 แจ้งเวียนผู้มี
 ความประสงค์
 ยื่นเรื่องส่งให้
 หน่วยงาน
 ต้นสังกัด
 ดำเนินการใน
 ระบบ



เอกสารแจ้งหลักเกณฑ์การย้ายหมอนเวียนฯ ปี 2569

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมุนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

การจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569

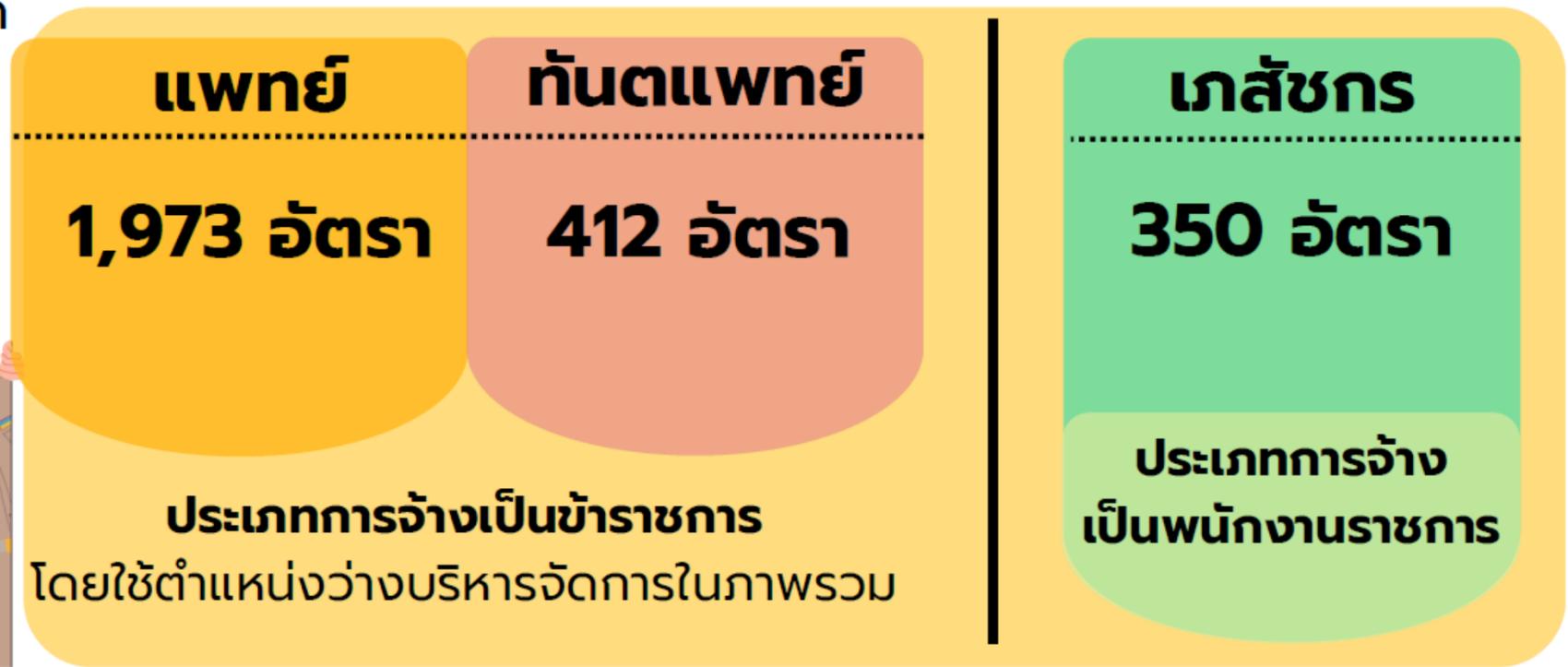


ข้อเสนอ

เพื่อพิจารณาการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569

1 อนุมัติการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร

ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 รอบที่ 1 จำนวน **2,735 อัตรา**



และอนุมัติในหลักการให้ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอขอให้คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ และทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ (consortium) เพื่อพิจารณาจัดสรรโควตานักศึกษาแพทย์ และทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เพิ่มให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในรอบที่ 2 **กรณีมีความต้องการเพิ่ม** เพื่อแก้ไขปัญหาความขาดแคลนแพทย์และทันตแพทย์ในภาพรวม

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมุนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

การจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569



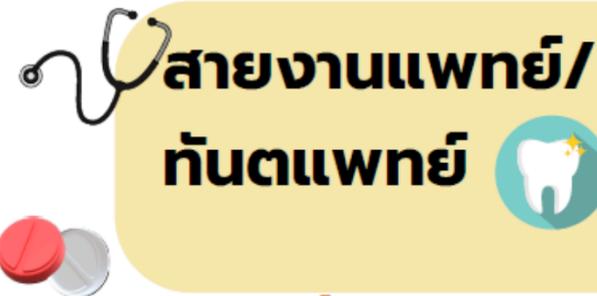
ข้อเสนอ

เพื่อพิจารณาการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569

1

(ต่อ)

1.1 หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกฯ



สายงานแพทย์/
ทันตแพทย์

ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ และตำแหน่งทันตแพทย์ปฏิบัติการ กำหนด



สายงานเภสัชกร

ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการดำเนินการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป ตำแหน่งเภสัชกร กำหนด

1.2 สำหรับสายงานแพทย์ เห็นชอบปรับจำนวนโควตากรณีคัดเลือกตัวบุคคลได้ไม่เต็มจำนวน
ที่ได้รับการจัดสรร ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการกำหนด ดังนี้

✓ แพทย์พี่เลี้ยง / แพทย์ Fammed
กรณีที่คัดเลือกตัวบุคคลไม่เต็มจำนวน
ในรอบที่ 1

✓ แพทย์ CPIRD/ODOD
(1) กรณีที่ไม่สำเร็จการศึกษาภายในปีการศึกษา 2568
(2) กรณีผ่านการคัดเลือกฯ ในโครงการ Fammed

ให้นำอัตราว่างจัดสรรให้กับโครงการทั่วไป (จับสลาก) ในรอบที่ 2 และรอบพิเศษ/หลังรอบพิเศษ

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

การจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569



ข้อเสนอ

เพื่อพิจารณาการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569

2



เห็นชอบแนวทางการสรรหาและเลือกสรรพนักงานราชการทั่วไป

ตามประกาศ คพร. เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการสรรหาและการเลือกสรรและแบบสัญญาจ้างของพนักงานราชการ พ.ศ. 2552 โดยเปิดรับสมัครเป็นการทั่วไป

ตำแหน่งเภสัชกร

3



เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการทำงานเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร

ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 เพื่อดำเนินการพิจารณาจัดสรรโควตาแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569

ผู้แทนสายงานแจ้งรายชื่อคณะกรรมการฯ ให้ฝ่ายเลขานุการ เพื่อเสนอคำสั่งแต่งตั้ง

ภายในวันที่ 18 ธันวาคม 2568

เอกสารแนบ 4

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569

ข้อเสนอ

เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569 โดยผู้แทนสายงานแพทย์ (แพทย์หญิงกรรณิการ์ ไชสวัสดิ์)

เดิม เมื่อปี
พ.ศ. 2568

เกณฑ์การจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

เสนอประจำปี
พ.ศ. 2569

สพศ./สพท.

เสนอจัดเรียงลำดับข้อ และปรับแก้ไขเนื้อหา ได้ดังนี้
เดิมจากข้อ 4 ปรับให้เป็นข้อ 1 โดยปรับแก้ไขและเพิ่มเติมข้อความ ดังนี้

1. จัดไม่เกินโควตาแพทยสภา
2. จัดสรรให้รายเขตสุขภาพ (โดยให้คณะทำงานเพื่อการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ พิจารณาจัดสรรโควตาเป็นรายเขตสุขภาพให้สอดคล้องกับภาระงานและความขาดแคลน แล้วให้ CHRO เขตสุขภาพจัดสรรเป็นรายจังหวัด พร้อมให้ยืนยันข้อมูลมาที่คณะทำงานฯ ก่อนประกาศโควตา)
3. จัดสรรให้โรงพยาบาลที่เป็นสถานที่ฝึกเพิ่มพูนทักษะไม่น้อยกว่า 8 โควตา
4. แพทย์โครงการ CPIRD และ ODOD ให้จัดสรรในภูมิลำเนาตามสัญญาฯ
กรณี CPIRD เกินจำนวนโควตาจังหวัดเดิมตามสัญญาฯ ให้จัดสรรภายในเขตสุขภาพ เดียวกันก่อน (และหากยังเกินจำนวนโควตาจังหวัดอีก ให้จัดสรรแพทย์โครงการ ODOD และแพทย์พี่เลี้ยง ตามลำดับ)
สำหรับกรณี CPIRD เกินจำนวนโควตาจังหวัด ให้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนจังหวัดที่ จัดสรรใหม่ในเขตสุขภาพเดียวกันเป็นเวลา 1 ปี หรือ 3 ปี ทั้งนี้ การเกลี้ยให้ไปปฏิบัติงาน ภายในเขตสุขภาพให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาตามความเหมาะสมและ ความขาดแคลนสำหรับกรณีที่จังหวัดที่มีแพทย์ CPIRD เกินโควตาจังหวัดและจะต้องจัดสรร ออกนอกจังหวัดเดิม ไม่ควรเติมแพทย์จับสลาก (กสพท.) และให้สำนักส่งเสริม สนับสนุนการผลิต พัฒนาแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ (สพพ.) ดำเนินการจัดสรรแพทย์ CPIRD ที่เกินโควตาจังหวัด แล้วแจ้งผลการจัดสรรให้กองบริหารทรัพยากรบุคคลทราบ เพื่อจัดทำหนังสือส่งตัวให้ไป ปฏิบัติงานชดใช้ทุนต่อไป ทั้งนี้ กรณีที่มีการจัดสรรแพทย์ CPIRD ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่จังหวัด ใหม่ นอกเขตสุขภาพเดิม เป็นเวลา 1 ปี หรือ 3 ปี ให้ผู้ตรวจราชการประจำเขตสุขภาพเดิมของแพทย์ CPIRD ดังกล่าวเห็นชอบ แล้วจัดทำหนังสือเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณา โดยผ่านคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนฯ ภายในเดือนเมษายนของปีที่จัดสรร

1. แพทย์โครงการ CPIRD และ ODOD ให้จัดสรรในภูมิลำเนาตามสัญญาฯ กรณี CPIRD เกินจำนวนโควตาจังหวัดเดิมตามสัญญาฯ ให้จัดสรรภายในเขตสุขภาพ เดียวกันก่อน (และหากยังเกินจำนวนโควตาจังหวัดอีก ให้จัดสรรแพทย์โครงการ ODOD และแพทย์พี่เลี้ยง ตามลำดับ) สำหรับกรณี CPIRD เกินจำนวนโควตาจังหวัด ให้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนจังหวัดที่จัดสรรใหม่ในเขตสุขภาพเดียวกันเป็นเวลา 1 ปี หรือ 3 ปี ทั้งนี้ การเกลี้ยให้ไปปฏิบัติงานภายในเขตสุขภาพให้ผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาตามความเหมาะสมและความขาดแคลน สำหรับกรณีที่ จังหวัดที่มีแพทย์ CPIRD เกินโควตาจังหวัดและจะต้องจัดสรรออกนอกจังหวัดเดิม ไม่ควรเติมแพทย์จับสลาก (กสพท.) และให้สำนักส่งเสริม สนับสนุนการผลิต พัฒนาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ (สพพ.) ดำเนินการจัดสรรแพทย์ CPIRD ที่เกินโควตาจังหวัด แล้วแจ้งผลการจัดสรรให้กองบริหารทรัพยากรบุคคลทราบ เพื่อจัดทำหนังสือส่งตัวให้ ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนต่อไป

ทั้งนี้ กรณีที่มีการจัดสรรแพทย์ CPIRD ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่จังหวัดใหม่ นอกเขตสุขภาพเดิมเป็นเวลา 1 ปี หรือ 3 ปี ให้ผู้ตรวจราชการประจำเขตสุขภาพเดิม ของแพทย์ CPIRD ดังกล่าวเห็นชอบ แล้วจัดทำหนังสือเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณา โดยผ่านคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนฯ ภายในเดือนเมษายนของปีที่จัดสรร **ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง สาธารณสุขกำหนด โดยมอบให้คณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนฯ และคณะทำงานเพื่อการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ พิจารณาจัดสรรฯ**

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569

ข้อเสนอ

เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569
โดยผู้แทนสายงานแพทย์ (แพทย์หญิงกรรณิการ์ ไชสวัสดิ์) (ต่อ)

เกณฑ์การจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะ SWศ./SWท.

เดิม เมื่อปี
พ.ศ. 2568

เสนอประจำปี
พ.ศ. 2569

(ต่อ)

5. แพทย์ Fammed จัดสรรเป็น Top up
6. หากมีสถานการณ์ไม่ปกติจนเป็นเหตุให้เกิดความขาดแคลนแพทย์ หรือมีความต้องการแพทย์ปฏิบัติงานภายในเขตสุขภาพ ให้เสนอคณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคลเขตสุขภาพ/ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาตามลำดับ เพื่อบริหารจัดการได้ตามความเหมาะสม **หมายเหตุ** สำหรับการปฏิบัติงานของแพทย์ในโครงการเพิ่มพูนทักษะในสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน เป็นไปตามหลักสูตรของแพทยสภา

เดิมจากข้อ 3 ปรับให้เป็นข้อ 2 ดังนี้

2. จัดสรรให้โรงพยาบาลที่เป็นสถานที่ฝึกเพิ่มพูนทักษะไม่น้อยกว่า 8 โควตา

เดิมจากข้อ 2 ปรับให้เป็นข้อ 3 โดยปรับแก้ไขและเพิ่มเติมข้อความ ดังนี้

3. จัดสรรให้รายเขตสุขภาพ / รายจังหวัด/รายโรงพยาบาล โดยเป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข (โดยให้คณะทำงานเพื่อการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ พิจารณาจัดสรรโควตาฯ ตามนโยบายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เป็นรายเขตสุขภาพให้สอดคล้องกับภาระงานและความขาดแคลน แล้วให้ CHRO เขตสุขภาพจัดสรรเป็นรายจังหวัด พร้อมให้ยืนยันข้อมูลมาที่คณะทำงานฯ ก่อนประกาศโควตา)

เดิมจากข้อ 1 ปรับให้เป็นข้อ 4 โดยปรับแก้ไขและเพิ่มเติมข้อความ ดังนี้

4. จัดไม่เกินโควตาแพทยสภา หรือ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดร่วมกับแพทยสภา ข้อ 5 - 6 เช่นเดียวกัน ปี 2568

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569



ข้อเสนอ

เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569

โดยผู้แทนสายงานแพทย์ (แพทย์หญิงกมลวรรณ ไซสวัสดิ์) (ต่อ)

เดิม เมื่อปี
พ.ศ. 2568

เกณฑ์การจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

SWช.

ข้อ 1 - 4 เช่นเดียวกัน ปี 2568

เสนอประจำปี
พ.ศ. 2569

1. จัดสรรเท่ากับหรือน้อยกว่า 2 เดือน (ตามเกณฑ์แพทย์สภาที่ให้ elective ไม่เกิน 2 เดือน) ควรให้เป็นมติคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด และเสนอเขตสุขภาพพิจารณา

หากมีความจำเป็นต้องจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลชุมชนมากกว่า 2 เดือน ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำเขตสุขภาพ พิจารณาให้ความเห็นชอบก่อนเสนอคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนฯ เพื่อเสนอแพทย์สภาทราบ

(กรณีที่ไม่มีการจัดสรรให้ฝึกเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลชุมชน ควรให้ฝึกในกลุ่มงานเวชกรรมสังคมของโรงพยาบาลนั้น ๆ โดยให้สอดคล้องกับนโยบายคลินิกหมอครอบครัว และตอบสนองต่อพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ)

2. ไม่ควรฝึกเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลชุมชนใน 2 เดือนแรก หากมีการฝึกเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลชุมชนใน 2 เดือนแรก ให้เสนอคณะกรรมการฯ เขตสุขภาพ เห็นชอบ

3. มีการจัดตั้งคณะกรรมการในระดับจังหวัดที่ประกอบด้วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนในการดูแลคุณภาพการเพิ่มพูนทักษะและการเรียนรู้ในโรงพยาบาลชุมชน โดยใช้เกณฑ์แพทย์สภาเป็นแนวทางดำเนินการ

4. เพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติในทิศทางเดียวกันทุกเขตสุขภาพ กรณีฝึกเพิ่มพูนทักษะข้ามเขตสุขภาพที่ได้รับการจัดสรร ให้แพทย์ฝึกเพิ่มพูนทักษะเป็นระยะเวลา 12 เดือน ในจังหวัดที่รับฝึกเพิ่มพูนทักษะ หลังจากนั้นให้กลับมาปฏิบัติงานในปี 2 และ 3 ในจังหวัดต้นสังกัด

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569



ข้อเสนอ

เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569

โดยผู้แทนสายงานแพทย์ (แพทย์หญิงกรรณิการ์ ไชสวัสดิ์) (ต่อ)

เกณฑ์การจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ปีที่ 2 - 3

เดิม เมื่อปี
พ.ศ. 2568

ประจำปี
พ.ศ. 2568

1. จัดสรรโดยคิดจากจำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะปีที่ 1 ของเขตสุขภาพ ไม่นับแพทย์นอกสังกัดฝากฝึก แพทย์ Fammed (ศสม.) และแพทย์ที่เลี้ยง ทั้งนี้ ให้จัดสรรโดยการเกลี่ยแพทย์ที่อยู่ในเขตสุขภาพเดิมกับโรงพยาบาลที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงาน (ยกเว้น กรณีฝากฝึกเพิ่มพูนทักษะข้ามเขต)

2. สำหรับแพทย์ CPIRD ที่เกินโควตาจังหวัด ให้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนจังหวัดที่จัดสรรใหม่ภายในเขตสุขภาพเดียวกันเป็นเวลา 1 ปี หรือ 3 ปี ทั้งนี้ การเกลี่ยให้ไปเพิ่มพูนทักษะภายในเขตสุขภาพให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาตามความเหมาะสมและความขาดแคลน

3. กรณีแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ปีที่ 2 และปีที่ 3 สำหรับผู้มีสัญญาผูกพันชดใช้ทุนรัฐบาล หรือแพทย์ที่ไม่ใช่ทุนรัฐบาล (แพทย์ที่สำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ) ที่มีเหตุผลความจำเป็นกรณีพิเศษ (ซึ่งอาจเกิดจากตัวข้าราชการหรือเพื่อประโยชน์ทางราชการ) ผู้ตรวจราชการกระทรวงอาจพิจารณาให้ย้ายภายในเขตนั้น ๆ ได้ และกรณีมีเหตุจำเป็นอย่างยิ่งที่ไม่อาจปฏิบัติงานในพื้นที่นั้นได้ ต้องย้ายข้ามเขตสุขภาพให้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง และเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาต่อไป (ไม่รวมแพทย์โครงการ CPIRD ODOD และแพทย์ที่เลี้ยง) ทั้งนี้ จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์การย้ายหมอนเวียนฯ ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ 1-2 เช่นเดียวกัน ปี 2568

ข้อ 3 **ปรับแก้ไขข้อความ** ดังนี้ กรณีแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ปีที่ 2 และปีที่ 3 สำหรับผู้มีสัญญาผูกพันชดใช้ทุนรัฐบาล หรือแพทย์ที่ไม่ใช่ทุนรัฐบาล (แพทย์ที่สำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ) ที่มีเหตุผลความจำเป็นกรณีพิเศษ **(ซึ่งอาจเกิดจากตัวข้าราชการหรือเพื่อประโยชน์ทางราชการ)** ผู้ตรวจราชการกระทรวงอาจพิจารณาให้ย้ายภายในเขตนั้น ๆ ได้ และกรณีมีเหตุจำเป็นอย่างยิ่งที่ไม่อาจปฏิบัติงานในพื้นที่นั้นได้ ต้องย้ายข้ามเขตสุขภาพ ให้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้ง และเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาต่อไป **(ไม่รวมแพทย์โครงการ CPIRD ODOD และแพทย์ที่เลี้ยง)** ทั้งนี้ จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์การย้ายหมอนเวียนฯ ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569

ข้อเสนอ **เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569**
โดยผู้แทนสายงานแพทย์ (แพทย์หญิงกรรณิการ์ ไชสวัสดิ์) (ต่อ)

เดิม เมื่อปี
พ.ศ. 2568

เกณฑ์การจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ปีที่ 2 - 3

ประจำปี
พ.ศ. 2568

4. นโยบายการจัดสรรแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน ตามสัดส่วนจำนวนเตียง (Active bed) ดังนี้
- 4.1 โรงพยาบาลที่มีจำนวน 0 – 15 เตียง ควรมีแพทย์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 3 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 - 4.2 โรงพยาบาลที่มีจำนวน 16 – 30 เตียง ควรมีแพทย์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 5 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 - 4.3 โรงพยาบาลที่มีจำนวน 31 – 60 เตียง ควรมีแพทย์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 10 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 - 4.4 โรงพยาบาลที่มีจำนวน 61 – 90 เตียง ควรมีแพทย์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 15 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 - 4.5 โรงพยาบาลที่มีจำนวน 91 – 120 เตียง ควรมีแพทย์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 20 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 - 4.6 โรงพยาบาลที่มีจำนวนตั้งแต่ 121 เตียงขึ้นไป ควรมีแพทย์ปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า 25 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

- (ต่อ) ข้อ 4 ปรับแก้ไขและเพิ่มเติมข้อความ ดังนี้
4. นโยบายการจัดสรรแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน จัดสรรตามสัดส่วนจำนวนเตียง (Active bed) และจำนวนประชากร Population (1:30,000) โดยมีรายละเอียดสัดส่วนจำนวนเตียง (Active bed) ดังนี้
- โรงพยาบาลที่มีจำนวน 0 – 15 เตียง ควรมีแพทย์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 3 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 - โรงพยาบาลที่มีจำนวน 16 – 30 เตียง ควรมีแพทย์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 5 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 - โรงพยาบาลที่มีจำนวน 31 – 60 เตียง ควรมีแพทย์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 10 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 - โรงพยาบาลที่มีจำนวน 61 – 90 เตียง ควรมีแพทย์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 15 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 - โรงพยาบาลที่มีจำนวน 91 – 120 เตียง ควรมีแพทย์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 20 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 - โรงพยาบาลที่มีจำนวนตั้งแต่ 121 เตียงขึ้นไป ควรมีแพทย์ปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า 25 ราย (รวมผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมุนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569

 ข้อเสนอ	เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรทันตแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569 โดยผู้แทนสายงานทันตแพทย์ (ทันตแพทย์หญิงวรารัตน์ ใจชื่น)
<p>เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรทันตแพทย์ แนวทางเดิมเมื่อปี พ.ศ. 2568</p> <ol style="list-style-type: none">จัดสรรให้โรงพยาบาลระดับต่าง ๆ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทดแทนทันตแพทย์ที่เกษียณอายุ ลาออก เสียชีวิต โอนย้าย ตามกรอบอัตรากำลังของหน่วยงานจัดสรรทดแทนทันตแพทย์ลาศึกษา ระดับหลังปริญญาทางทันตแพทยศาสตร์ ที่มีระยะเวลาศึกษา ตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป ทั้งนี้ จำนวนทันตแพทย์ทั้งหมดที่จัดสรรรวมลาศึกษา ต้องไม่เกินจำนวนกรอบอัตรากำลังของจังหวัด โดยเขตสุขภาพสามารถดำเนินการได้ตามความเหมาะสมจัดสรรเพิ่มเติมเพื่อรองรับนโยบาย ในการแก้ไขปัญหาค่าบริการสุขภาพช่องปากในพื้นที่ เช่น โรงพยาบาลทันตกรรม คิว/ระยะเวลารอคอยการรับบริการทันตกรรม ระดับปัญหาสุขภาพช่องปากในพื้นที่ เป็นต้น และการจัดบริการสุขภาพช่องปากตามแผนพัฒนา One Province One Dental Hospitalจัดสรรเพิ่มเติมให้ไปปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU)	<p>เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรทันตแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2569</p> <p>ข้อ 1 - 2 เช่นเดียวกับปี 2568</p> <p>ข้อ 3 เสนอปรับเป็น จัดสรรเพิ่มเติมเพื่อรองรับนโยบาย ในการแก้ปัญหาค่าบริการสุขภาพช่องปากในพื้นที่ เช่น เพิ่มการเข้าถึง ลดคิวและระยะเวลารอคอยการรับบริการทันตกรรม ระดับปัญหาสุขภาพช่องปาก ซึ่งเป็นไปตามแผนพัฒนา One Province One Dental Hospital และการรองรับภาระงานจากการปรับภารกิจด้านทันตกรรม</p> <p>ข้อ 4 เสนอตัดออก เนื่องจากรายละเอียดขอบเขตของสาระสำคัญอยู่ภายใต้ ข้อ 3 แล้ว</p>

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569

 **ข้อเสนอ**

เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรทันตแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569
โดยผู้แทนสายงานทันตแพทย์ (ทันตแพทย์หญิงวรารัตน์ ใจชื่น) (ต่อ)

เพื่อพิจารณา ดังนี้



เห็นชอบหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรสำหรับทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569



มอบคณะทำงานเพื่อการจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ดำเนินการจัดสรรโควตา และกระจายกำลังคนสายงานทันตแพทย์ ให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ และอนุมัติในหลักการ ให้คณะทำงานเพื่อการจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ สามารถปรับเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรทันตแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569 ได้ตามความเหมาะสมเพื่อแก้ไขปัญหาคความขาดแคลนทันตแพทย์ในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569



หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับ **เภสัชกร** ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 โดยผู้แทนสายงานเภสัชกร (นางสาวชุตีมา อรรถสิทธิ์พันธุ์)



หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรร

เภสัชกรผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569

- 1 | จัดสรรจำนวนเภสัชกรเบื้องต้นในภาพรวมแต่ละเขต**
(รวม สสจ. SWศ. SWท. และ SWช.) ตาม
 - นโยบายกระทรวงสาธารณสุข
 - กรอบอัตรากำลังที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
 - ความขาดแคลน
- 2 | จัดสรรให้หน่วยงานตามลำดับความสำคัญที่เขตเสนอ**
 - ตามกรอบอัตรากำลังที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด



ข้อมูลที่ใช้ในการพิจารณาจัดสรร

(ข้อมูลจากกองบริหารทรัพยากรบุคคลและเขตสุขภาพ)

- 1 | นโยบายกระทรวงสาธารณสุข**
- 2 | กรอบอัตรากำลัง**
ที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- 3 | สัดส่วนความขาดแคลนเภสัชกร**
ภาพรวมเขตสุขภาพ
- 4 | จำนวนเภสัชกรที่ปฏิบัติงานแต่ละหน่วยงาน**
โดยใช้ข้อมูลจากระบบ HROPS ณ วันที่ 1 มีนาคม 2569
- 5 | จำนวน/ลำดับความต้องการเภสัชกร**
ตามที่เขตสุขภาพกำหนด
- 6 | จำนวนการย้ายเข้า - ออก ของเภสัชกร**

ขอเสนอคณะกรรมการพิจารณา

- เห็นชอบ** เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรเภสัชกรผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569
- มอบคณะทำงานเพื่อการจัดสรรเภสัชกรผู้ทำสัญญาฯ** ดำเนินการจัดสรร โควตาและกระจายกำลังคนสายงานเภสัชกร ให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ



วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรพื้นที่สำหรับแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกรผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569



ข้อเสนอ

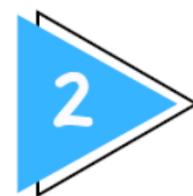
**เกณฑ์และแนวทางการจัดสรรแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569
โดยผู้แทนสายงานแพทย์ (แพทย์หญิงกรรณิการ์ ไชสวัสดิ์) (ต่อ)**



เพื่อพิจารณา ดังนี้



เห็นชอบหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรสำหรับแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569



มอบคณะทำงานเพื่อการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ดำเนินการจัดสรรโควตาและกระจายกำลังคนสายงานแพทย์ ให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพและอนุมัติในหลักการ ให้คณะทำงานเพื่อการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ สามารถปรับเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569 ได้ตามความเหมาะสมเพื่อแก้ไขปัญหาความขาดแคลนแพทย์ในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมุนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปี พ.ศ. 2564 - 2568 ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) โครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) ที่มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป

ข้อเสนอ

1

คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ มีมติ

ครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2564

ข้อมูลประกอบการพิจารณา

ให้แพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ที่เลือกปฏิบัติงานชดใช้ทุนที่กระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 แต่ยังไม่สำเร็จการศึกษา จำนวน 94 ราย

 คุณสมบัติครบถ้วน ภายใน 31 กรกฎาคม 2565
รายงานตัวเพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุนทันที

 คุณสมบัติไม่ครบถ้วน ภายใน 31 กรกฎาคม 2565
แสดงความจำนงเลือกสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนในปีการศึกษาถัดไป

สำหรับนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ในโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทของกระทรวงสาธารณสุข



วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมุนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปี พ.ศ. 2564 - 2568 ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) โครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) ที่มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป

ข้อเสนอ

ข้อมูลประกอบการพิจารณา

2

คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ มีมติ

ครั้งที่ 2/2568 เมื่อวันที่ 6 พฤษภาคม 2568

ให้นักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ที่สำเร็จการศึกษาในปี พ.ศ. 2564 - 2565 ในโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) ที่ผ่านการคัดเลือกของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



คุณสมบัติครบถ้วน



สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต



ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม



รายงานตัว

เพื่อปฏิบัติงานตามสัญญาฯ
ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กำหนดต่อไป



วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาขาดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาขาดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปี พ.ศ. 2564 - 2568 ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) โครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) ที่มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป

ข้อเสนอ

3 ข้อมูลแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ตามโครงการ CPIRD ODOD และโครงการทุนช่วยพัฒนา ที่มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2565 จำนวนรวมทั้งสิ้น 102 ราย

ข้อมูลประกอบการพิจารณา

ข้อมูล ณ วันที่ 12 พฤศจิกายน 2568

เขต สุขภาพ	ปีจัดสรร 2564			ปีจัดสรร 2565			ปีจัดสรร 2566			ปีจัดสรร 2567			ปีจัดสรร 2568			รวม ทั้งหมด
	CPIRD	ODOD	สจบ													
1	1		1			0			0	3		3	1	2	3	7
2			0	1		1			0	2		2	6		6	9
3			0	1	1	2			0	3		3	2		2	7
4			0			0			0	1		1	1		1	2
5			0	1		1			0	1		1	1		1	3
6			0			0			0	1	1	2	9		9	11
7			0			0			0			0	1		1	1
8			0			0			0	1		1	2		2	3
9		1	1	1		1	1		1	1		1	17		17	21
10			0			0			0	2		2	11		11	13
11	1	1	2	1		1	1	1	2	2		2	11		11	18
12			0	1		1			0			0	6		6	7
รวมทั้งสิ้น	2	2	4	6	1	7	2	1	3	17	1	18	68	2	70	102

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมุนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

การจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประจำปี พ.ศ. 2564 - 2568 ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) โครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) ที่มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป

ข้อเสนอ

เพื่อพิจารณาการจัดสรร

1. ✓ คุณสมบัติครบถ้วน ➤ รายงานตัวปฏิบัติงานชดใช้ทุน ภายใน 15 วัน
2. สำเร็จการศึกษาแล้ว ✗ ยัง **ไม่ได้รับ** ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมไม่ต้องแสดงความจำนงใหม่ และ **ไม่สามารถ** สมัครแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวได้โดยมีเงื่อนไขต้องสอบผ่านใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ภายในระยะเวลา และหรือตามระยะเวลาที่คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ (Consortium) กำหนด ดังนี้

CPIRD และ ทุนช่วยพัฒนา

ภายในระยะเวลา 3 ปี นับตั้งแต่ปีที่จัดสรร

ODOD

ภายในระยะเวลา 12 ปี นับตั้งแต่ปีที่จัดสรร

เมื่อครบระยะเวลาดังกล่าว แต่คุณสมบัติยังไม่ครบที่จะดำรงตำแหน่งนายแพทย์ปฏิบัติการ ให้เป็นไปตามมติของคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ (Consortium)

3. **มอบเขตสุขภาพ**กันพื้นที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และสถานที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนสำหรับแพทย์ผู้ทำสัญญา จำนวน 102 ราย

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.7 สรุปประเด็นการประชุมคณะกรรมการพิจารณาพื้นที่เพื่อการย้ายหมอนเวียนแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร และเพื่อการจัดสรรแพทย์ กทันตแพทย์ และเภสัชกร ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569 ครั้งที่ 1/2568 วันที่ 12 ธันวาคม 2568

สรุปประเด็นการประชุม

การอบรมปฐมนิเทศแพทย์ และทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาชดใช้ทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. 2569

หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สร 0208.05/ว 11676 ลงวันที่ 25 พฤศจิกายน 2567

 แจ้งการปรับปรุงแนวทางการดำเนินการจัดอบรมข้าราชการพลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติราชการ



สำหรับข้าราชการพลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการส่วนภูมิภาค ให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ 1-12 เป็นหน่วยงานดำเนินการ

“หลักสูตรต้นกล้าข้าราชการ”

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1013.3/ว 1 ลงวันที่ 15 มกราคม 2567

และให้ส่วนราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค ที่มีผู้ทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ **แจ้งรายชื่อ** ผู้ได้รับการบรรจุแต่งตั้งให้สำนักงานเขตสุขภาพทราบเพื่อดำเนินการจัดอบรมสัมมนาพร้อมกัน

ข้อเสนอ

เพื่อพิจารณาการอบรมปฐมนิเทศแพทย์ และทันตแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ประจำปี พ.ศ. 2569 ดังนี้

- 1 เห็นชอบการอบรมปฐมนิเทศแพทย์ และทันตแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ตามแนวทางการดำเนินการจัดอบรมข้าราชการพลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ ตามแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- 2 มอบให้เขตสุขภาพดำเนินการจัดอบรมสัมมนาพร้อมกันให้แพทย์ และทันตแพทย์ ผู้ทำสัญญาฯ ที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการในส่วนภูมิภาค