รายงานการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖
เมื่อวันจันทร์ที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

....

ผู้เข้าประชุม

๑.	นพ.โอภาส	การย์กวินพงศ์	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ประธานการประชุม)
๒.	นพ.กิตติศักดิ์	อักษรวงศ์	รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓.	นพ.สุรโชค	ต่างวิวัฒน์	รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔.	นพ.ณรงค์	อภิกุลวณิช	รักษาราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
๕.	นพ.ณัฐพงศ์	วงศ์วิวัฒน์	รองอธิบดีกรมการแพทย์
๖.	นพ.เทวัญ	ธานีรัตน์	รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๗.	นพ.อภิชาต	วชิรพันธ์	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
๘.	นพ.ปิยะ	ศิริลักษณ์	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๙.	นพ.ภานุวัฒน์	ปานเกตุ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑๐.	นพ.ธิติ	แสวงธรรม	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
๑๑.	นพ.สราวุฒิ	บุญสุข	รองอธิบดีกรมอนามัย
๑๒.	นพ.จิโรจ	สินธวานนท์	รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
๑๓.	นพ.สวัสดิ์	อภิวัจนีวงศ์	รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒
๑๔.	พญ.วิพรรรณ	สังคหะพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๑๕.	นางจุฑารัตน์	มากคงแก้ว	(แทน) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๙
๑๖.	นางกองมณี	สุรวงษ์สิน	(แทน) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐
๑๗.	พญ.บุญศิริ	จันศิริมงคล	รักษาราชการแทนสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑
๑๘.	นพ.วิทยา	พลสีลา	รักษาราชการแทนสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๒
๑๙.	นพ.สุริยะ	คูหะรัตน์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๒๐.	นพ.ปรีชา	เปรมปรี	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๔
๒๑.	นพ.กิตติ	กรรภิรมย์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๕
๒๒.	นพ.มนู	ศุกลสกุล	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๖
๒๓.	นางสิริพรรณ	โชติกมาศ	(แทน) รักษาราชการแทนสาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
๒๔.	นพ.ภาคี	ทรัพย์พิพัฒน์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๙
๒๕.	นพ.ธนิศ	เสริมแก้ว	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๑
๒๖.	นพ.สมบัติ	ผดุงวิทย์วัฒนา	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๒
๒๗.	นพ.ศักดา	อัลภาชน์	ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๘.	ผศ.(พิเศษ) นพ.สุภโชค	เวชภัณฑ์เภสัช	ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๙.	นางสาวพินทุสร	เหมพิสุทธิ์	รักษาราชการแทนนักวิเคราะห์นโยบายและแผนทรงคุณวุฒิ (ด้านกำลังคนสาธารณสุข)

๓๐. นางสุนันทา	กาญจนพงศ์	รักษาราชการแทนนักวิเคราะห์นโยบายและแผนทรงคุณวุฒิ (ด้านแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข)
๓๑. นายนำพล	บัวศรี	ผู้อำนวยการกองกลาง
๓๒. พ.ต.ต.หญิงสุรีย์วัลย์	ไทยประยูร	(แทน) ผู้อำนวยการกองการต่างประเทศ
๓๓. นางอัมราภัสร์	อรรถชัยวัจน์	ผู้อำนวยการกองการพยาบาล
๓๔. นายปิยะวัฒน์	ศิลปรัศมี	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย
๓๕. นางจิตรา	บัวสุวรรณ	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง
๓๖. นพ.กรกฤช	ลิ้มสมมุติ	ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๓๗. นายสรรเสริญ	นามพรหม	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
๓๘. นพ.ประกิจ	สาระเทพ	ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ
๓๙. นพ.ดิเรก	สุดแดน	ผู้อำนวยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๔๐. นพ.สฤษดิ์เดช	เจริญไชย	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน
๔๑. นพ.สุรัคเมธ	มหาศิริมงคล	ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๔๒. นางสาวประไพ	กนิษฐายน	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข
๔๓. พญ.พิมพ์เพชร	สุขุมาลไพบูลย์	ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
๔๔. นพ.อภิสรรค์	บุญประดับ	ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๔๕. ดร.ไพบูลย์	เอี่ยมขำ	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย
๔๖. นางสาววริษฐา	สง่าเมือง	(แทน) ผู้อำนวยการสถาบันกัญชาทางการแพทย์
๔๗. นางสาวธัญญา	พฤกษยาชีวะ	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักสารนิเทศ
๔๘. นางวิไลลักษณ์	เรืองรัตนตรัย	(แทน) ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติและการสร้างความสามัคคีปรองดอง
๔๙. นายศิระ	เพชรเจริญจริง	(แทน) หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง
๕๐. นางสาวสุดธิดา	แสงเจริญ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕๑. นางสิริพร	สมชื่อ	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๕๒. นายเกตุแก้ว	แก้วใส	ผู้อำนวยการกลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม
๕๓. นายพศวีร์	วัชรบุตร	(แทน) หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกระทรวงสาธารณสุข
๕๔. นางนฐวรรณ	เพ็งไพบูลย์	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์กระทรวงสาธารณสุข
๕๕. นางสาวเนตรชนก	ศิริเลิศรุ่งเรือง	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและกิจกรรมพิเศษ
๕๖. นพ.นเรศฤทธิ์	ขัดธะสีมา	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (เลขานุการ)

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม (เนื่องจากติดราชการสำคัญ)

๑.	นพ.ภาณุมาศ	ญาณเวทย์สกุล	รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒.	ดร.นพ.พงศธร	พอกเพิ่มดี	รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓.	นพ.ธนรักษ์	ผลิพัฒน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗
๔.	นพ.รุ่งเรือง	กิจผาติ	หัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวงสาธารณสุข
๕.	ผศ.พญ.ปฐมพร	ศิรประภาศิริ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๓ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ)
๖.	นพ.ภัทรพล	จึงสมเจตไพศาล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านสาธารณสุข) ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข
๗.	พญ.ทิวาวรรณ	ปิยกุลมาลา	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรม)
๘.	นพ.เกษม	ตั้งเกษมสำราญ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านควบคุมป้องกันโรค)
๙.	นพ.พฤทธิ์	ธนะแพสย์	ผู้อำนวยการสำนักดิจิทัลสุขภาพ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นพ.วิทิต	สฤษฎีชัยกุล	รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
๒.	นพ.อัครพงศ์	จุธากรณ์	รองผู้อำนวยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๓.	นพ.สุพจน์	ช่างเอกวงศ์	รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๔.	นพ.ชิษณุพงศ์	ตั้งอดุลย์รัตน์	รองผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
๕.	นพ.นนท์	จินดาเวช	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖.	นพ.วีระศักดิ์	ดำรงพงษ์	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๗.	นพ.ศุภโชค	มาศปกรณ์	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๘.	พญ.วิทิตา	แจ้งเอี่ยม	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๙.	พ.ญ.โศรยา	ธรรมรักษ์	ที่ปรึกษากองบริหารการสาธารณสุข
๑๐.	นางสาวเสาวลักษณ์	ฉิมจาด	กองบริหารทรัพยากรบุคคล
๑๑.	นางเพ็ญศรี	ตรามีคุณ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๒.	ภก.อัญชลี	เอื้อจงมานี	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๓.	นางสาวสุกัญญา	มุยสีทอง	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๔.	นางสาวบุญกอง	ธูปน้ำคำ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๕.	นางสาวฐิติมา	ธรรมไชย	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๖.	นายเจตพัฒน์	จำปีเพ็ชร์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๐๐ น.

กิจกรรมก่อนการประชุม

พิธีมอบของที่ระลึกสำหรับหน่วยงานที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐ ระดับประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และพิธีมอบโล่ประกาศเกียรติคุณพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร โดยใช้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

นางสิริพร สมชื่อ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กล่าวรายงานวัตถุประสงค์ของการมอบของที่ระลึกสำหรับหน่วยงานที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐ ระดับประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และพิธีมอบโล่ประกาศเกียรติคุณพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร โดยใช้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) สืบเนื่องจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบายการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การ โดยนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการพัฒนาองค์การ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้กำหนดเป็นตัวชี้วัดในแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๒๐ ปี ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ตัวชี้วัดร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กองส่วนกลาง ดำเนินการตามคู่มือเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้มีการคัดเลือกหน่วยงานที่มีผลการดำเนินงานรายหมวดที่โดดเด่น และผ่านการตรวจประเมินคุณภาพการดำเนินงานคุณภาพ การบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) หน่วยงาน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน จากคณะกรรมการผู้ตรวจประเมิน เพื่อรับรองผลการดำเนินงาน (Certificate) ของหน่วยงานที่ดำเนินการได้โดดเด่น รวมถึงได้มีการส่งเสริมให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่งสมัครรับรางวัลเลิศรัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงมอบของที่ระลึกสำหรับหน่วยงานที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐระดับประเทศ จำนวน ๑๒ หน่วยงาน ดังนี้ รางวัลเกียรติยศเลิศรัฐ ได้แก่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ ได้แก่ โรงพยาบาลระยอง รางวัลบริการภาครัฐ ประเภทพัฒนาการบริการ ระดับดีเด่น ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลหนองจิก รางวัลบริการภาครัฐ ประเภทบูรณาการข้อมูลเพื่อการบริการระดับดีเด่น ได้แก่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ICT) รางวัลบริการภาครัฐ ประเภทนวัตกรรมการบริการ ระดับดี ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพร่อน จังหวัดนราธิวาส รางวัลบริการภาครัฐ ประเภทพัฒนาการบริการ ระดับดี ได้แก่ โรงพยาบาลหาดใหญ่ โรงพยาบาลยะลา โรงพยาบาลรามัน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนูโร๊ะ จังหวัดนราธิวาส โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปูโยะ จังหวัดนราธิวาส

สำหรับโล่ประกาศเกียรติคุณให้แก่หน่วยงานที่มีผลการดำเนินงาน PMQA ที่โดดเด่นรายหมวด จำนวน ๕ หมวด ดังนี้ หมวด ๑ ด้านการนำองค์การ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต หมวด ๒ ด้านการวางแผนยุทธศาสตร์และการสื่อสารเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต หมวด ๓ ด้านการมุ่งเน้นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี หมวด ๔ ด้านการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานขององค์การและการจัดการความรู้ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร และหมวด ๕ ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ได้แก่ กองบริหารการสาธารณสุข

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑) ขอแสดงความชื่นชมทุกท่าน ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่ได้รับรางวัลและโล่ประกาศเกียรติคุณในวันนี้ ขอบคุณที่ทำให้กระทรวงสาธารณสุข มีผลงานเด่นเป็นรูปธรรม และมอบผู้อำนวยการกองกลาง จัดหาที่รวบรวมจัดเก็บผลงาน/รางวัล/ของที่ระลึกต่าง ๆ ให้เรียบร้อย

๒) งานกฐินพระราชทาน กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๖ ณ วัดป้อมวิเชียรโชติการาม จังหวัดสมุทรสาคร ขอขอบคุณทุกท่านที่ดูแลและดำเนินการได้ด้วยดี

๓) ขอเน้นย้ำการดำเนินงาน ๑๓ นโยบายสำคัญ โดยมี Quick Win ๑๐๐ วัน ใน ๑๐ ประเด็นมุ่งเน้น และเริ่มนับ Quick Win ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖ ซึ่งหลายเรื่องดำเนินการไปได้ด้วยดี แต่ควรมีระยะเวลาที่ชัดเจน มีการกำกับ ติดตาม โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งต่อไปจะมีการประชุมติดตามนโยบายผ่าน Video Conference เป็นประจำทุกวันอังคาร เวลา ๘.๐๐ – ๙.๐๐ น. หากหน่วยงาน กรม กอง หรือสำนักที่มีประเด็นให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเร่งรัดการดำเนินงานกับพื้นที่ ขอให้แจ้งมายังกองยุทธศาสตร์และแผนงานเพื่อบรรจุในวาระการประชุม ต่อไป

๔) ยุทธศาสตร์และแผนกำลังคน ท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจะผลักดันให้มีพระราชบัญญัติการบริหารงานบุคคล บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ภาพรวมทั้งประเทศ ซึ่งถือเป็นงานที่เกี่ยวข้องกับหลายหน่วยงาน และจะมีการจัดตั้งสำนักยุทธศาสตร์กำลังคน เพื่อดำเนินการตามพระราชบัญญัติและแผนภาพรวม นอกจากนั้นจะมีการปรับโครงสร้างกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นรูปธรรมชัดเจน เนื่องจากมีการถ่ายโอน รพ.สต. และเพื่อดำเนินงานตามนโยบายให้เหมาะสมและสอดคล้องกัน

๕) จากมติที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ เห็นชอบให้มีการบูรณาการงบประมาณในระดับพื้นที่ ขอให้รวบรวมงานและบูรณาการงบประมาณร่วมกันให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน เพื่อดำเนินงานต่อไป

๖) มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และสาธารณสุขนิเทศก์ เร่งรัด กำกับ ติดตามแผนการยกระดับบริการ (SAP- One Province One Hospital) แผนระยะ ๓ ปี ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ และตรวจสอบแผนก่อนส่งให้เรียบร้อย และขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดูภาพรวมในแต่ละจังหวัด

๗) ประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จะจัดขึ้นที่จังหวัดพะเยา ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ โดยเน้นจัดที่จังหวัดที่เป็นเมืองรองเป็นหลัก

๘) งานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๘ – ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นเจ้าภาพ โดยมีนายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้ดูแล ซึ่งการจัดงานขอให้จัดธีมงานให้เหมาะสม เน้นพระราชกรณียกิจของในหลวงและพระพันปีหลวงที่ได้กระทำให้กับกระทรวงสาธารณสุข เรื่องสุขภาพของคนไทย และ ๑๓ นโยบายการให้ความรู้กับประชาชน โดยเฉพาะเรื่อง CPR มอบกรมแพทย์ และกรมต่าง ๆ เน้นกิจกรรมที่ให้ความรู้กับประชาชน

๙) การเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ และรายการสิ่งก่อสร้างที่ล่าช้า มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เร่งรัด ติดตาม

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบผู้อำนวยการกองกลาง จัดหาที่รวบรวมจัดเก็บผลงาน รางวัล และของที่ระลึกต่างๆ ให้เรียบร้อย

๒) มอบกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ประสานหน่วยงานที่ต้องการเร่งรัดการดำเนินงานกับพื้นที่ เพื่อบรรจุเข้าสู่วาระการประชุม ทุกวันอังคาร

๓) มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรวบรวมงานและบูรณาการงบประมาณร่วมกันให้แล้วเสร็จภายใน ๑ เดือน

๔) มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และสาธารณสุขนิเทศก์ เร่งรัด กำกับ ติดตามแผนการยกระดับบริการ (SAP- One Province One Hospital) แผนระยะ ๓ ปี ภายใน ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ พร้อมตรวจสอบแผนให้เรียบร้อย

๕) มอบหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จัดทำกิจกรรมที่ให้ความรู้กับประชาชนในงานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

๖) มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เร่งรัด ติดตามการก่อสร้างที่ล่าช้า

๗) มอบเขตสุขภาพที่ ๑, ๕ และ ๘ เตรียมพร้อมรับมือสถานการณ์แผ่นดินไหว

๘) มอบกองสาธารณสุขฉุกเฉินเตรียมความพร้อมเรื่องภัยหนาว และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมอนามัย กรมควบคุมโรค เตรียมมาตรการสำหรับ $PM_{๒.๕}$ และติดตามเป็นระยะ ๆ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

นายแพทย์นเรศฤทธิ์ ขัดธะสีมา ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เลขานุการการประชุม แจ้งว่าได้จัดส่งรายงานการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ ให้องค์ประชุมตามหนังสือกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๒/๖๔๑๑ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ซึ่งไม่มีหน่วยงานใดแจ้งขอแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุม ต่อไป

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑ สรุปผลการจัดสรรและเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) และผลการเบิกจ่ายงบกลาง COVID-19

นางจิตรา บัวสุวรรณ ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง เสนอที่ประชุม เรื่อง สรุปผลการจัดสรรและเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) และผลการเบิกจ่ายงบกลาง COVID-19 โดยภาพรวมเงินจัดสรรและการใช้จ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๖๗ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข **ภาพรวมเงินประจำงวด** ๗๑,๐๕๕ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๐๐) วาง PO และเบิกจ่าย ๙,๖๓๓ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๓.๕๖) คงเหลือ ๖๑,๔๒๒ ล้านบาท (ร้อยละ ๘๖.๔๔) แบ่งเป็น ๑) รายจ่ายประจำ เงินประจำงวด ๖๙,๙๐๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๙๘.๓๗) วาง PO และเบิกจ่าย ๙,๓๖๗ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๓.๔๐) คงเหลือ ๖๐,๕๓๔ ล้านบาท

(ร้อยละ ๘๖.๖๐) ๒) รายจ่ายลงทุน เงินประจำงวด ๑,๑๕๔ ล้านบาท (ร้อยละ ๑.๖๓) วาง PO และเบิกจ่าย ๒๖๖ ล้านบาท (ร้อยละ ๒๓.๐๕) คงเหลือ ๘๘๘ ล้านบาท (ร้อยละ ๗๖.๙๕)

ผลการใช้จ่ายเงิน งบรายจ่ายประจำ (รายเขต) เงินจัดสรร ๑,๖๘๔ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑๖ ล้านบาท (ร้อยละ ๐.๙๖) คงเหลือ ๑,๖๖๘ ล้านบาท (ร้อยละ ๙๙.๓๔) **ผลการใช้จ่าย รายจ่ายประจำ (ส่วนกลาง ๓๓ หน่วยงาน)** เงินจัดสรร ๖,๘๒๔.๒๙ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑,๓๔๓.๐๖ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๙.๖๘) วาง PO ๑.๒๒ ล้านบาท (ร้อยละ ๐.๐๒) เบิกจ่ายและวาง PO ๑,๓๔๔.๒๘ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๙.๗๐) คงเหลือ ๕,๔๘๐.๐๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๘๐.๓๐) **ผลการใช้จ่ายงบลงทุน (รายเขต)** เงินจัดสรร ๑,๑๕๔ ล้านบาท เบิกจ่าย ๒๗ ล้านบาท (ร้อยละ ๒.๔๒) วาง PO ๒๓๘ ล้านบาท (ร้อยละ ๒๐.๖๒) เบิกจ่ายและวาง PO ๒๖๖ ล้านบาท (ร้อยละ ๒๓.๐๕) คงเหลือ ๘๘๘ ล้านบาท (ร้อยละ ๗๖.๙๕)

ข้อสรุป ภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการจัดสรรงบประมาณรวมเบิกแทนกัน จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (๘ เดือน) ๗๑,๐๕๕ ล้านบาท ผลการเบิกจ่ายและก่อหนี้ (PO) และสำรองเงิน จำนวน ๙,๖๓๓ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๕๖ ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

ผลการใช้จ่ายงบกลาง COVID-19 ปี ๒๕๖๖ (เฉพาะค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ นอกสังกัด) งบกลาง ๑,๖๓๓.๑๙ ล้านบาท เบิกจ่าย ๘๗.๓๔ ล้านบาท (ร้อยละ ๕.๓๗) คงเหลือ ๑,๕๔๕.๕๒ ล้านบาท (ร้อยละ ๙๔.๖๓)

แนวทางและเงื่อนไขการจ่ายเงินเดือน ๒ รอบ ของข้าราชการและลูกจ้างประจำที่รับเงินเดือนผ่านระบบ e-Payroll เท่านั้น โดยสามารถยื่นแบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงครั้งแรกตามหนังสือของกรมบัญชีกลาง การรับเงินเดือน ค่าจ้างประจำต่อส่วนราชการของตนเอง ๑) ข้าราชการสามารถยื่นตั้งแต่ วันที่ ๑ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ๒) ลูกจ้างประจำยื่นได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ สำหรับผู้ที่ไม่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลง ไม่ต้องยื่นแบบแสดงความประสงค์ ซึ่งการจ่ายเงินเดือน/ค่าจ้างประจำ ๒ รอบ คือ รอบหนึ่ง วันที่ ๑๖ ของเดือน (ตรงกับวันหยุดเลื่อนขึ้น) รอบสอง ก่อนวันทำการสุดท้าย ๓ วันทำการ โดยเงินเดือนข้าราชการ เริ่มจ่ายเดือนมกราคม ๒๕๖๗ และค่าจ้างลูกจ้างประจำ เริ่มจ่ายเดือนมีนาคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบทุกหน่วยงานเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณตามระยะเวลาที่กำหนด

๒) มอบกองบริหารการคลัง จัดทำหนังสือแจ้งหน่วยงานต้นสังกัดของหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ให้เร่งดำเนินการเบิกจ่ายงบกลาง COVID-19 ปี ๒๕๖๖ (เฉพาะค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ) โดยระบุสาเหตุที่เบิกจ่ายไม่ได้ และวิธีดำเนินการไปด้วย

๓) มอบผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช) รวบรวมและสรุปข้อมูลค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด ว่ามีอะไรบ้าง ใช้หลักเกณฑ์อะไร แหล่งงบประมาณใด และมีขั้นตอนการเบิกจ่ายอย่างไร

๓.๒ งบลงทุนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นายแพทย์กรกฤช ลิ้มสมมุติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข เสนอที่ประชุม เรื่อง งบลงทุนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยงบลงทุนที่กันเงินเหลื่อมปีไว้ใช้จ่ายในปี ๒๕๖๖ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ วงเงิน ๕,๕๙๘.๙๐๘ ล้านบาท เบิกจ่ายแล้ว ๒๘๒.๑๒ ล้านบาท (ร้อยละ ๕.๐๔) วงเงินคงเหลือที่ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ ๕,๓๑๖.๗๗ ล้านบาท การบริหาร

งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) วงเงินงบลงทุนสุทธิ ๑,๑๕๙.๔๒ ล้านบาท การใช้จ่ายงบลงทุน (เบิกจ่าย และ PO) ๒๖๖.๑๔ ล้านบาท (ร้อยละ ๒๒.๙๕) เบิกจ่าย ๒๗.๙๙ ล้านบาท (ร้อยละ ๒.๔๑) ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง (PO) ๒๓๘.๑๕ ล้านบาท (ร้อยละ ๒๐.๕๔) คงเหลือ ๘๙๓.๒๗ ล้านบาท (ร้อยละ ๗๗.๐๕) ขอให้เร่งรัดเบิกจ่ายงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ให้สอดคล้องตามแผนการใช้จ่ายฯ ที่ได้อนุมัติ

การบริหารงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในช่วงเดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม ๒๕๖๖ กองบริหารการสาธารณสุข ได้จัดทำเอกสารชี้แจงคณะกรรมาธิการและคณะอนุกรรมาธิการ และปลายเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ จะประชุมเตรียมความพร้อมการบริหารงบลงทุน ปี ๒๕๖๗ ซึ่งช่วงเดือนมกราคม ๒๕๖๗ หน่วยงานดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างได้ทุกขั้นตอน ยกเว้นขั้นตอนการลงนามสัญญา โดยวันที่ ๓ - ๔ มกราคม ๒๕๖๗ พิจารณาวาระ ๑ และแจ้งรายการเบื้องต้น วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างแล้วเสร็จ และรายการปีเดียว ประกาศฯ แล้วเสร็จ ประมาณเดือนเมษายน ๒๕๖๗ สภาผู้แทนราษฎรพิจารณาร่างพระราชบัญญัติ พ.ศ. ๒๕๖๗ วาระ ๒ - ๓ และจะประกาศใช้เป็นกฎหมาย โดยขอให้บริหารงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้ ๑) ดำเนินการตามระเบียบฯ มาตรการที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด ๒) ให้ใช้แบบรูปรายการสิ่งก่อสร้าง และสถานที่ก่อสร้าง ตามที่ได้รับอนุมัติ ๓) การบริหารงบพับ ปี ๒๕๖๕ และป้องกันปัญหางบพับ ปี ๒๕๖๖ โดยใช้แหล่งเงินอื่นทดแทน เช่น เงินบำรุง เงินบริจาคอื่น ๆ ๔) กำกับ ติดตามการบริหารงบลงทุนตามมาตรการภาครัฐ และรายงานผลการดำเนินงานผ่าน “โปรแกรมบริหารงบลงทุน”

ระยะเวลาการจัดทำคำของบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในวันที่ ๑ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หน่วยงานบันทึกรายการคำขอ ปี ๒๕๖๘ ผ่านโปรแกรมของกองบริหารการสาธารณสุข ทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.) จากนั้นเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ จะประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการเพื่อจัดทำคำขอในภาพรวมกระทรวงสาธารณสุข และจะต้องแล้วเสร็จในช่วงต้นเดือนมกราคม ๒๕๖๗ เพื่อสำนักงบประมาณ พิจารณาเสนอคณะรัฐมนตรี ต่อไป

กรอบวงเงินงบลงทุนภาพรวมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เบื้องต้น) ประมาณ ๑๘,๐๐๐ ล้านบาท แบ่งเป็น ๑) รายการผูกพันเดิม ประมาณ ๔,๕๐๐ ล้านบาท ๒) รายการใหม่ (๑,๐๐๐ ล้านบาท/เขตสุขภาพ) ประมาณ ๑๒,๐๐๐ ล้านบาท ๓) เพิ่มศักยภาพตาม Service Plan ประมาณ ๑,๐๐๐ ล้านบาท ๔) นโยบายมุ่งเน้น และ ๕) พัฒนาระบบบริหาร (ส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ประมาณ ๕๐๐ ล้านบาท โดยกรอบวงเงินแต่ละรายการจะมีคณะกรรมการพิจารณา ต่อไป

ข้อพิจารณา ๑) เร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้างและเบิกจ่ายรายการกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๒) เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน รายการก่อสร้างผูกพันเดิม ๓) เตรียมความพร้อมบริหารงบประมาณ ปี ๒๕๖๗ และ ๔) เตรียมจัดทำคำของบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบทุกหน่วยงานดำเนินการเบิกจ่ายงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ บริหารงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และจัดทำคำของบลงทุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ตามระยะเวลาที่กำหนดควบคู่กันไป

๒) มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และสาธารณสุขนิเทศก์ เน้นย้ำรายการสิ่งก่อสร้างที่ล่าช้า โดยกำกับ ติดตามนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลในรายละเอียดเชิงรุก เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาต่อไป และตั้งเป้าหมายว่างบประมาณที่กันไว้เบิกเหลื่อมปี ๒๕๖๖ ต้องไม่พับ

๓.๓ สถานการณ์เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์ดิเรก สุดแดน ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ เสนอที่ประชุม เรื่อง สถานการณ์เงินบำรุงของหน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยภาพรวมข้อมูลบริการของโรงพยาบาล และ รพ.สต. จำนวนผู้ป่วยนอก ปี ๒๕๖๖ เปรียบเทียบ ปี ๒๕๖๒ ลดลงร้อยละ ๒๐.๓ และจำนวนผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๖ เปรียบเทียบ ปี ๒๕๖๒ ลดลงร้อยละ ๒.๒ สำหรับผลงาน SumAdj RW ในปี ๒๕๖๖ เท่ากับ ๘,๙๙๖,๓๙๑ โดยสถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (เดือนตุลาคม) มีเงินบำรุงหลัง (หักหนี้แล้ว) ๖๐,๖๖๗.๑ ล้านบาท และมีทุนสำรองสุทธิ (NWC) ๑๒๕,๗๙๓.๔ ล้านบาท มีโรงพยาบาลที่มีเงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้แล้ว) ติดลบ ๑๓๑ แห่ง (-๓,๗๙๑.๘ ล้านบาท) และมี NWC ติดลบ ๕ แห่ง (-๑๗.๗ ล้านบาท) อัตราการเปลี่ยนแปลงทุนสำรองสุทธิ (NWC) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ (เดือนตุลาคม) มีลูกหนี้พยาบาล ๔๙,๙๘๖ ล้านบาท มีเงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้แล้ว) ๖๐,๖๖๗ ล้านบาท ซึ่งในปี ๒๕๖๗ เริ่มมีโรงพยาบาลที่มีวิกฤตทางการเงินระดับ ๖ จำนวน ๒ แห่ง และระดับ ๗ จำนวน ๑ แห่ง

ข้อสรุป ๑) รายได้กลับสู่ภาวะปกติและมีแนวโน้มลดลงเมื่อเทียบกับภาวะปกติ (เมื่อหักเงินโควิด) ๒) สถานการณ์การเงินยังมีสถานบริการที่ติดลบ ประเด็นที่พบ คือ ประสิทธิภาพการเก็บหนี้ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ทางผู้บริหารควรเน้นเพิ่มประสิทธิภาพประเด็นดังกล่าว ๓) ในภาพรวมเงินบำรุงในจังหวัดหรือเขตสุขภาพเพียงพอ แต่ CFO ระดับเขตสุขภาพหรือจังหวัดอาจพิจารณาปรับเกลี่ยในโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ แต่สถานการณ์การเงินยังไม่เสถียร และเน้นการเพิ่มผลงาน (Productivity)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กำชับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หากภาพรวมเงินบำรุงลดลงไม่มาก ก็ไม่น่ากังวล และให้แก้ไขปัญหาโรงพยาบาลที่มีวิกฤตการเงินระดับ ๖ และระดับ ๗ ทั้งการเพิ่ม Productivity และการหารายได้เพิ่ม

๒) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ และทีมช่วยวิเคราะห์โรงพยาบาลที่มี Productivity ลดลง เพราะเหตุใด

๓.๔ การบริหารทรัพยากรบุคคล

นายสรรเสริญ นามพรหม ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล เสนอที่ประชุม เรื่อง ความก้าวหน้าในด้านการบริหารงานบุคคล โดยความก้าวหน้าด้านการบริหารงานบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศรับสมัครสอบแข่งขัน เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ และจัดสอบภาค ก พิเศษ ของสำนักงาน ก.พ. โดยประกาศเปิดสอบเริ่มต้น ๖๐๕ ตำแหน่ง ถือเป็นโอกาสดีของบุคลากร พนักงานราชการ และลูกจ้างชั่วคราว

สำหรับการกำหนดตำแหน่งนักสาธารณสุขในโครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร. ๑๐๐๘.๓.๓/๑๖๔ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๖๖ มีมติให้กำหนดมาตรฐานกำหนดตำแหน่งเพิ่มใหม่ ประเภทวิชาการ ๒ สายงาน คือ สายงาน

สาธารณสุขและสายงานฟิสิกส์การแพทย์ โดยขอให้สภาการสาธารณสุขชุมชน วิเคราะห์ บทบาท ภารกิจ โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของตำแหน่งนักสาธารณสุข โดยคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง ได้รับปริญญา หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

การดำเนินการที่ผ่านมาคณะกรรมการมีมติที่ประชุมรับทราบและเห็นชอบกำหนดสายงานในโครงสร้างส่วนภูมิภาค ในกลุ่มงานที่เป็นไปตามแนวทางที่คณะกรรมการพิจารณา และให้ชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทบทวนการกำหนดตำแหน่งในกลุ่มงานที่มีลักษณะงานตรงตามมาตรฐาน และจะเสนอ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบการกำหนดสายงานในโครงสร้างสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ) ทั้งนี้ การกำหนดกรอบอัตรากำลังให้ใช้กรอบอัตรากำลังร่วมกับสายงานนักวิชาการสาธารณสุข/ เจ้าพนักงานสาธารณสุข

การดำเนินงานระยะถัดไป หากได้รับความเห็นชอบทั้ง อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุขแล้ว จะดำเนินการแต่งตั้งผู้มีคุณสมบัติต่อไป สำหรับการดำเนินการของกรม ต้องไปสำรวจมาตรฐานตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขและนักสาธารณสุขของส่วนราชการ ทั้งในระดับกอง/สำนักส่วนกลางและส่วนภูมิภาค วิเคราะห์ เสนอ อ.ก.พ. กรม และ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช) สื่อสารขั้นตอนที่เข้าใจได้ง่าย และชี้แจงเรื่องค่าตอบแทนให้ชัดเจน

๒) มอบกรมต่าง ๆ ดำเนินการตามขั้นตอนให้เร็วที่สุด นำเสนอผ่าน อ.ก.พ. กรม และเสนอเข้า อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

๓) มอบกองบริหารทรัพยากรบุคคล จัดติวการสอบภาค ก ที่จัดสอบโดยสำนักงาน ก.พ. เพื่อเป็นขวัญกำลังใจสำหรับบุคลากร

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา (ไม่มี)

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ/ติดตามความก้าวหน้า

๕.๑ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข

๕.๑.๑ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ การสร้างขวัญและกำลังใจ และด้านสถานชีวาภิบาล

นายแพทย์สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอที่ประชุมเรื่องความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยมีประเด็น ดังนี้

๑) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ มีความความก้าวหน้า ดังนี้ (๑) โครงการราชทัณฑ์ปันสุขฯ ได้จัดสรรงบประมาณการดำเนินงาน จัดทำมาตรฐาน ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงาน ที่เรือนจำ อำเภอแม่สะเรียง

จังหวัดแม่ฮ่องสอน ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่ และโรงพยาบาลแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ และจะมีการ Kick off เครือข่ายราชทัณฑ์ฯ ต้นแบบ ช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ (๒) โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (รพร./รพก.) ได้ส่งเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบใหม่ให้โรงพยาบาลประเมินตนเอง ซึ่งจะมีการ Kick off ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ และโรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดหนองบัวลำภู ในวันที่ ๓ - ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ สำหรับสุขศาลาพระราชทาน ได้ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามนโยบาย Quick Win ๑๐๐ วัน และแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๒) ด้านการสร้างขวัญและกำลังใจ ได้มีการบรรจุพยาบาลวิชาชีพ ๓,๓๑๘ ตำแหน่ง สำหรับ Care D+ Team ได้เปิดให้มีการลงทะเบียนอบรมออนไลน์ ซึ่งปัจจุบันมีผู้ลงทะเบียน ๑๐,๕๕๐ คน เป้าหมาย ๑๐,๐๐๐ คน ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ คาดว่าจะมีผู้ผ่านอบรม พร้อมดำเนินการ ๑,๐๐๐ คน และส่งมอบทีมให้สถานพยาบาล ในเดือนมกราคม ๒๕๖๗

๓) ด้านสถานชีวาภิบาล ได้มีการกำหนดเกณฑ์การพิจารณาและการเปิดสถานชีวาภิบาลต้นแบบ หารือแนวทางการเบิกจ่าย และจัดทำแบบสำรวจสถานชีวาภิบาลต้นแบบและนำร่องในเขตสุขภาพและจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๑.๒ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ด้านดูแลสุขภาพจิตและยาเสพติด ด้านการแพทย์ปฐมภูมิ และด้านนักท่องเที่ยวปลอดภัย

นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์ รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอที่ประชุมเรื่องความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยมีประเด็น ดังนี้

๑) ด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด มีความก้าวหน้า ดังนี้ (๑) การจัดตั้งมินิธัญญารักษ์ ๗๖ จังหวัด มีการจัดตั้งและเปิดให้บริการแล้ว ๒๖ จังหวัด ๔๒ โรงพยาบาล ๖๗๓ เตียง (๒) จำนวน ward/corner จิตเวช มี ward ๖๙ แห่ง ๙๙๕ เตียง และ Corner ๕๘ แห่ง ๓๗๒ เตียง รวมทั้งสิ้น ๑๒๗ แห่ง ๑,๓๖๗ เตียง (ข้อมูล ณ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖) (๓) กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด อนุมัติแล้ว ๖๓๓ แห่ง (ร้อยละ ๘๒.๖๓) (ข้อมูล ณ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖)

๒) ด้านการแพทย์ปฐมภูมิ สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิและทีมพัฒนาโปรแกรม สอน.บัดดี้ พัฒนาระบบหน่วยบริการร่วมปฐมภูมิ โดยมีระยะเวลาดำเนินการ (Timeline) ดังนี้ (๑) เริ่มพัฒนาระบบหน่วยร่วมบริการปฐมภูมิ (๑ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) ๒) ทดสอบระบบ (๑๕ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) (๓) ชี้แจงนโยบายและประชาสัมพันธ์รับสมัคร (๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) (๔) เปิดระบบให้ร้านยาสมัครเข้าร่วมโครงการ (๒๑ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) (๕) หน่วยบริการปฐมภูมิ ยืนยันหน่วยร่วมบริการ (๒๗ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) (๖) ทดสอบระบบบัตรประชาชนใบเดียว (๘ ธันวาคม ๒๕๖๖)

๓) ด้านนักท่องเที่ยวปลอดภัย เมื่อ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (คณะที่ ๑๓) ได้ประชุมหารือร่วมกับหลายหน่วยงาน การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย (ททท.) กระทรวงมหาดไทย (มท.) ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต กรมประชาสัมพันธ์ กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรมปศุสัตว์ ฯลฯ โดยมีการหารือวาระ ดังนี้ (๑) กำหนดการของนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในการเข้าร่วมกิจกรรม “Safety Phuket Island Sandbox” (๒) รายละเอียดกิจกรรม เช่น (๒.๑) ณ บริเวณหาดป่าตอง อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

กิจกรรม “อาสาฉุกเฉินทางทะเล” และ SKY Doctor Exercise “การซ้อมแผนการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินทางอากาศ” (๒.๒) ณ สวนเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา มหาราชินี (ลานมังกร) ร่วมกิจกรรมบนเวที และเยี่ยมชมหน่วยบริการและนิทรรศการจากหน่วยงาน และ (๒.๓) ณ ถนนคนเดิน “หลาดใหญ่” อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต เยี่ยมชมและร่วมกิจกรรม

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบจัดทำแผนการจัดตั้งมินิธัญญารักษ์ทุกจังหวัดให้เกิดความชัดเจน และสรุปรวมรายชื่อจังหวัด/ โรงพยาบาลที่เปิดเป็น corner จิตเวช นำเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

๕.๑.๓ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ด้านเพิ่มการเข้าถึงบริการในเขตเมืองโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาล และปริมณฑล ด้านดูแลผู้ป่วยมะเร็งครบวงจร ด้านการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชน แม่ข่าย และด้านเศรษฐกิจสุขภาพ

นายแพทย์สุรโชค ต่างวิวัฒน์ รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำเสนอที่ประชุมเรื่องความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยมีประเด็น ดังนี้

๑) ด้านเพิ่มการเข้าถึงบริการในเขตเมืองโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร ๕๐ เขต ๕๐ โรงพยาบาล และปริมณฑล มีความก้าวหน้า ดังนี้ (๑) โรงพยาบาลเขตเมืองเชียงใหม่ ณ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ (โรงพยาบาลราชวิถีนครพิงค์) เริ่มเปิด OPD เมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้ตามเป้าหมาย และเตรียมขยายบริการสูติและเด็กร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑ จังหวัดเชียงใหม่ เปิด IPD โรคทางอายุรกรรม ศัลยกรรม โดยมีพิธีเปิดในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (๒) โรงพยาบาลเขตดอนเมือง อยู่ระหว่างการพิจารณา (ร่าง) MOU โดยกรมแพทย์ทหารอากาศและกรุงเทพมหานคร (๓) โรงพยาบาลเขตมีนบุรี เตรียมเปิดโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี คุ้มเกล้า โดยดำเนินการในพื้นที่ ๒๐ ไร่ บนถนนคุ้มเกล้า แขวงแสนแสบ เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร รับผิดชอบประชากรสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) ในเขตพื้นที่แขวงแสนแสบ จำนวน ๙,๗๖๓ ราย ห่างจากโรงพยาบาลนพรัตราชธานี เขตคันนายาว ๑๕ กิโลเมตร สำหรับแผนดำเนินการงาน ช่วงพฤศจิกายน ๒๕๖๖ (ปัจจุบัน) เปิดให้บริการผู้ป่วย ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ เปิด OPD เฉพาะทาง และวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ เปิด ER ๒๔ ชั่วโมง ช่วงเดือนมกราคม ๒๕๖๗ เปิด ward ๒๕ เตียง OR ใหญ่ ๑ ห้อง และช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ เปิดห้องคลอด โดยภายใน ๑ ปี โรงพยาบาลจะรับส่งต่อระดับทุติยภูมิ และเพิ่ม ward เป็น ๖๐ เตียง

๒) ด้านมะเร็งครบวงจร ผลการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส HPV ยอดฉีดสะสม ๒๕๑,๓๒๗ โดส เพิ่มขึ้นในรอบสัปดาห์ ๑๓๑.๐๕๙ โดส และ ๑๐ จังหวัดที่มีอัตราการฉีดสูงสุดตามเป้าหมาย ๑๐๐ วัน (๑) จังหวัดนครพนม ร้อยละ ๕๘.๕๘ (๒) กรุงเทพมหานคร ร้อยละ ๕๘.๐๖ (๓) จังหวัดมุกดาหาร ร้อยละ ๔๙.๔๘ (๔) จังหวัดลำพูน ร้อยละ ๔๑.๗๖ (๕) จังหวัดหนองคาย ร้อยละ ๔๑.๐๔ (๖) จังหวัดนราธิวาส ร้อยละ ๓๖.๑๙ (๗) จังหวัดแม่ฮ่องสอน ร้อยละ ๓๕.๓๖ (๘) จังหวัดเพชรบุรี ร้อยละ ๓๔.๗๘ (๙) จังหวัดสงขลา ร้อยละ ๓๓.๑๕ และ (๑๐) จังหวัดสตูล ร้อยละ ๓๑.๐๔ ในส่วนของความก้าวหน้าได้ Kick off การฉีดวัคซีน HPV เข็มแรก พร้อมกันทั่วประเทศ เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จัดตั้ง CA warrior ครบทุกระดับ จัดทำแผนมะเร็งครบวงจร ทั้ง ๕ โรค และอบรมหลักสูตร Cancer Warrior เพื่อการจัดบริการตามนโยบายมะเร็งครบวงจร วันที่ ๑๖ - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๒) ด้านการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชน แม่ข่าย ได้ติดตาม รวบรวม และรายงานความก้าวหน้าการจ้างเหมาบริการ CT โรงพยาบาลชุมชน แม่ข่าย ระดับ A ทั้ง ๑๔ แห่ง

(จาก ๑๗ แห่ง) และเปิดให้บริการ CT เพิ่มขึ้น ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชฉวาง จังหวัดนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลห้วยยอด จังหวัดตรัง รวม ๕ แห่ง

๓) เศรษฐกิจสุขภาพ มีความก้าวหน้า ดังนี้ (๑) มีรายละเอียดตัวชี้วัดเมืองต้นแบบสุขภาพ (Healthy Cities MODELs) องค์ประกอบ ๗ ด้าน ได้แก่ กินดี อยู่ดี อารมณ์ดี สติปัญญาดี สังคมดี สิ่งแวดล้อมดี และระบบบริการสุขภาพดี และ (๒) เตรียมจัดโครงการจัดงานแสดงผลงานและการประชุมพัฒนาเมืองต้นแบบสุขภาพ (Healthy Cities MODELs) ณ จ. น่าน วันที่ ๒๓ พ.ย. ๖๖ และ Kick off “Healthy Cities MODELs” ประมาณเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบรักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.สุรโชค ต่างวิวัฒน์) ดำเนินการจัดทำตัวชี้วัด Healthy Cities MODELs ให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น

๒) มอบกรมควบคุมโรคดำเนินการเร่งรัดฉีดวัคซีน HPV ให้ครบตามเป้าหมายภายในกลางเดือนธันวาคม ๒๕๖๖

๓) มอบกรมการแพทย์ดำเนินการเรื่อง Cancer Warrior ให้ครบวงจร และขอให้เร่งรัดดำเนินการในเรื่องของเครื่องฉายแสงในจังหวัดที่ขาดแคลน

๕.๒ ปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

นายแพทย์นเรศฤทธิ์ ขัดธะสีมา ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน นำเสนอที่ประชุมเป็นเอกสาร เรื่อง ปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งประกอบด้วย ขั้นทบทวนและวางแผนงบประมาณ ขั้นจัดทำงบประมาณ และขั้นอนุมัติงบประมาณ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑) ขั้นทบทวนและวางแผนงบประมาณ

(๑) วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖ คณะรัฐมนตรีเห็นชอบแนวทางการจัดทำงบประมาณ และปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

(๒) วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗ คณะรัฐมนตรีเห็นชอบนโยบายวงเงินและโครงสร้างงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

(๓) ช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ – มกราคม ๒๕๖๗ นายกรัฐมนตรีมอบนโยบายการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

(๔) ช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ – วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จัดทำรายละเอียดคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ภาพรวม ส่งมายังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗

(๕) ช่วงเดือนตุลาคม - วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ หน่วยรับงบประมาณ จัดทำข้อเสนองบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เบื้องต้น แผนงานบุคลากรภาครัฐ ค่าใช้จ่ายตามข้อผูกพันส่งสำนักงบประมาณ

(๖) วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ หน่วยรับงบประมาณ จัดทำรายละเอียดคำของบประมาณส่งสำนักงบประมาณ ผ่านระบบ e-Budgeting และ Sign off

๒) ขั้นจัดทำงบประมาณ

(๑) วันที่ ๒๗ มกราคม – ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗ สำนักงบประมาณพิจารณารายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เสนอคณะรัฐมนตรีเห็นชอบ

(๒) วันที่ ๒๗ มีนาคม – ๕ เมษายน ๒๕๖๗ สำนักงบประมาณ พิจารณาการปรับปรุงรายละเอียดงบประมาณ เสนอคณะรัฐมนตรีเห็นชอบการปรับปรุง ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

(๓) วันที่ ๑๐ – ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ สำนักงบประมาณ รับฟังความคิดเห็นการจัดทำงบประมาณ เสนอคณะรัฐมนตรีเห็นชอบ ในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗

(๔) วันที่ ๘ – ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ สำนักงบประมาณ จัดพิมพ์ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

(๕) คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๓) ขั้นอนุมัติงบประมาณ

(๑) วันที่ ๕ – ๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ สภาผู้แทนราษฎร พิจารณาวาระที่ ๑

(๒) วันที่ ๑๐ มิถุนายน – ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ คณะกรรมาธิการงบประมาณ และคณะอนุกรรมาธิการสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภา พิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

(๓) วันที่ ๒๘ – ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ สภาผู้แทนราษฎร พิจารณาวาระที่ ๒ - ๓

(๔) วันที่ ๙ – ๑๐ กันยายน ๒๕๖๗ วุฒิสภาพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

(๕) สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีนำร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ขึ้นทูลเกล้าฯ ถวายเพื่อประกาศบังคับใช้เป็นกฎหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ แนวทางการจัดสรร บริหาร และเร่งรัดการใช้จ่ายงบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

นายแพทย์นเรศฤทธิ์ ขัดธะสีมา ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน นำเสนอที่ประชุมเป็นเอกสาร เรื่อง แนวทางการจัดสรร บริหาร และเร่งรัดการใช้จ่ายงบดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ สำหรับทุกแผนงาน (บุคลากรภาครัฐ พื้นฐาน ยุทธศาสตร์ และบูรณาการ) โดยเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้จัดสรรให้หน่วยงานในสังกัด รอบที่ ๑ ตามแผนงาน - แผนเงิน ๑๐ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ – กรกฎาคม ๒๕๖๗) วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ กองบริหารการคลังดึงเงินเหลือจ่ายรอบแรก และให้หน่วยงานเจ้าภาพหลักแต่ละโครงการ/รายจ่าย บริหาร วันที่ ๒ – ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ จัดสรร รอบที่ ๒ (เดือนสิงหาคม – กันยายน ๒๕๖๗) วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๗ กองบริหารการคลังดึงงบจากแผนงานบุคลากรภาครัฐและแผนบูรณาการ วันที่ ๑๑ – ๑๗ กันยายน ๒๕๖๗ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน เปลี่ยนแปลงงบแผนบุคลากรเหลือจ่ายเป็น ฉ. ๑๑, ๑๒ จัดสรรให้หน่วยงานภูมิภาคและหน่วยงานเจ้าภาพแผนบูรณาการจัดทำแผนและจัดสรรรอบสุดท้าย วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ กองบริหารการคลัง ดึงงบจากแผนงานพื้นฐานและยุทธศาสตร์ และวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๗ กองยุทธศาสตร์และแผนงานปรับปรุงงบเหลือจ่ายเสนอจัดสรรให้หน่วยงานตามภารกิจจำเป็นเร่งด่วน นโยบายสำคัญ และหนี้ค้างจ่าย

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ การประเมินความปลอดภัยของซอฟต์แวร์

นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช รักษาราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา นำเสนอที่ประชุม เรื่อง การประเมินความปลอดภัยของซอฟต์แวร์เครื่องมือแพทย์ ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กำลังดำเนินการให้เครื่องมือแพทย์มีระบบที่ปลอดภัยตามมาตรฐาน โดยได้มีการร่วมพูดคุยรายละเอียดกับผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช) กองสาธารณสุขฉุกเฉิน และทีมงานไซเบอร์ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ การดำเนินการอบรมหลักสูตรนักบริหาร วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นางสาวสุดคนึง ฤทธิ์ฤาชัย ผู้อำนวยการวิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข นำเสนอที่ประชุมเป็นเอกสาร เรื่อง การดำเนินการอบรมหลักสูตรนักบริหาร วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑) หลักสูตรนักบริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข (นบส.สธ.) รุ่นที่ ๕ จำนวน ๓๐ คน โดยงบประมาณมาจาก (๑) งบอุดหนุน (ในประเทศและต่างประเทศ) (สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) (๒) ค่าลงทะเบียน (นอกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) แบ่งเป็น ในประเทศ ๙๐,๐๐๐ บาท/คน ต่างประเทศ ๓๕๐,๐๐๐ บาท/คน ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤษภาคม - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗ (Online ๙ สัปดาห์ และ Face-to-Face ๓ สัปดาห์)

๒) หลักสูตรฝึกอบรมนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง (น.บ.ส.) รุ่นที่ ๔๐ จำนวน ๖๕ คน โดยงบประมาณมาจาก (๑) งบอุดหนุน (ในประเทศและต่างประเทศ) (สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) (๒) ค่าลงทะเบียน (นอกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) แบ่งเป็น ในประเทศ ๑๐๐,๐๐๐ บาท/คน ต่างประเทศ ๘๐,๐๐๐ บาท/คน ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ (Face-to-Face ๑๑ สัปดาห์)

๓) หลักสูตรฝึกอบรมผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับกลาง (ผ.บ.ก.) รุ่นที่ ๓๗ จำนวน ๑,๒๐๐ คน โดยงบประมาณมาจากค่าลงทะเบียน ๓๔,๐๐๐ บาท/คน ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ เมษายน - ๑ กันยายน ๒๕๖๗ ระยะเวลา ๔ สัปดาห์ (Online ๑ สัปดาห์ และ Face-to-Face ๓ สัปดาห์)

๔) หลักสูตรฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๔๐ คน โดยงบประมาณมาจากงบอุดหนุน ระยะเวลาดำเนินการ แบ่งเป็นระยะที่ ๑ วันที่ ๑๕ - ๑๙ มกราคม ๒๕๒๗ (Face-to-face) ระยะที่ ๒ วันที่ ๑๒ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ (ศึกษาดูงานภาคสนาม) และระยะที่ ๓ วันที่ ๔ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ (Face-to-Face)

๕) หลักสูตรฝึกอบรมรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๔๕ คน โดยงบประมาณมาจากค่าลงทะเบียน ๓๕,๐๐๐ บาท/คน ระยะเวลาดำเนินการแบ่งเป็น ระยะที่ ๑ Pre-session วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ (Online) ระยะที่ ๒ วันที่ ๖ - ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ (Face-to-Face) และระยะที่ ๓ วันที่ ๑๘ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ (Face-to-Face)

๖) หลักสูตรผู้นำการพยาบาล (Smart Nurse Leader) จำนวน ๒ รุ่น แบ่งเป็น รุ่นละ ๖๕ คน รวม ๑๓๐ คน โดยงบประมาณมาจากค่าลงทะเบียน ๓๕,๐๐๐ บาท/คน ระยะเวลาดำเนินการ

แบ่งเป็น รุ่นที่ ๕ ระยะที่ ๑ วันที่ ๘ – ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ (Face-to-Face) ระยะที่ ๒ วันที่ ๑๓ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ (Online) และระยะที่ ๓ วันที่ ๑๑ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ (Face-to-Face) สำหรับรุ่นที่ ๖ ระยะที่ ๑ วันที่ ๒๕ – ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ (Face-to-Face) ระยะที่ ๒ วันที่ ๒๓ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗ (Online) และระยะที่ ๓ วันที่ ๒๐ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ (Face-to-Face)

๗) หลักสูตรพัฒนาความเป็นสุดยอดผู้นำด้านสาธารณสุข (อัศวิน) รุ่นที่ ๔ จำนวน ๔๐ คน โดยงบประมาณมาจากงบอุดหนุน ระยะเวลาดำเนินการ แบ่งเป็นระยะที่ ๑ วันที่ ๑๓ - ๑๖ มีนาคม ๒๕๒๖ (Face-to-Face) ระยะที่ ๒ วันที่ ๓ - ๗ เมษายน ๒๕๖๖ (Online) และระยะที่ ๓ วันที่ ๒๔ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ (Face-to-Face)

๘) หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผ.บ.ต.) รุ่นที่ ๓๒ จำนวน ๑,๒๐๐ คน โดยงบประมาณมาจากค่าลงทะเบียน ๒๒,๐๐๐ บาท/คน ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ เมษายน - ๑ กันยายน ๒๕๖๗ ระยะเวลา ๓ สัปดาห์ (Online ๒ สัปดาห์ และ Face-to-Face ๑ สัปดาห์)

๙) หลักสูตรพัฒนาสมรรถนะผู้บริหารวิทยาลัย ในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๕๕ คน โดยงบประมาณมาจากค่าลงทะเบียน ๑๕,๐๐๐ บาท/คน ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ (Face-to-Face)

โดยหลักสูตร e-Learning สำหรับนักบริหาร สามารถลงทะเบียนอบรม e-Learning ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่ www.cpha.ac.th

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

(นางสาวฐิติมา ธรรมไชย)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้จดบันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวสุกัญญา มุยสีทอง)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้สรุปรายงานการประชุม

(นางเพ็ญศรี ตรามีคุณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม