

รายงานการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายโอภาส	การย์กวินพงศ์	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ประธานการประชุม)
๒.	นายภาณุมาศ	ญาณเวทย์สกุล	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓.	นายกิตติศักดิ์	อักษรวงศ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔.	นายพงศธร	พอกเพ็ญดี	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕.	นายสุรโชค	ต่างวิวัฒน์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๖.	นางอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมการแพทย์
๗.	นายเทวีญ	ธานีรัตน์	รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๘.	นายอภิชาติ	วชิรพันธ์	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
๙.	นายปิยะ	ศิริลักษณ์	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๑๐.	นายภานุวัฒน์	ปานเกตุ	รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑๑.	นายจุมภฏ	พรมสีดา	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
๑๒.	นายอรุณพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
๑๓.	นายวิฑิต	สฤณีชัยกุล	รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
๑๔.	นายจิโรจ	สินชวานนท์	(แทน) รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
๑๕.	นายสวัสดิ์	อภิวัจนิงค์	รศ.หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒
๑๖.	นางสาววิพรรณ	สังคหะพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓
๑๗.	นายธนรักษ์	ผลิพัฒน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๗
๑๘.	นายภูวเดช	สุระโคตร	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๙
๑๙.	นายสมฤกษ์	จึงสมาน	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐
๒๐.	นายวิทยา	พลสีลา	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๒
๒๑.	นายชาลี	เอี่ยมมา	(แทน) สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๓
๒๒.	นายปรีชา	เปรมปรี	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๔
๒๓.	นายกิตติ	กรรภิรมย์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๕
๒๔.	นางภารณ์	วสุเสถียร	(แทน) สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๖
๒๕.	นายชัยวัฒน์	พัฒนาพิศาลศักดิ์	รศ.สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
๒๖.	นายธนิต	เสริมแก้ว	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๑
๒๗.	นายสมบัติ	ผดุงวิทย์วัฒนา	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๒
๒๘.	นางทิวารรณ	ปิยกุลมาลา	ที่ปรึกษาระดับกระทรวง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๒๙.	นายภัทรพล	จึงสมเจตไพศาล	ที่ปรึกษาระดับกระทรวง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านสาธารณสุข)
๓๐.	นางปฐมพร	ศิริประภาศิริ	ที่ปรึกษาระดับกระทรวง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ)
๓๑.	นายเกษม	ตั้งเกษมสำราญ	ที่ปรึกษาระดับกระทรวง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ผู้ทรงคุณวุฒิด้านควบคุมป้องกันโรค)
๓๒.	นางสาวพินทุสร	เหมพิสุทธิ	ที่ปรึกษาระดับกระทรวง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนทรงคุณวุฒิ (ด้านกำลังคนสาธารณสุข)
๓๓.	นางสุนันทา	กาญจนพงศ์	ที่ปรึกษาระดับกระทรวง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนเชี่ยวชาญ (ด้านแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข)
๓๔.	นายนำพล	บัวศรี	ผู้อำนวยการกองกลาง
๓๕.	นางอัมราภัสร์	อรรถชัยวัฒน์	ผู้อำนวยการกองการพยาบาล
๓๖.	นายปิยะวัฒน์	ศิลาปรีศมี	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย
๓๗.	นางจิตรา	บัวสุวรรณ	ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง
๓๘.	นายกรกฤษ	ลัสมสมมุติ	ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๓๙.	นายสรรเสริญ	นามพรหม	ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
๔๐.	นายประจิก	สารเทพ	ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ
๔๑.	นายดิเรก	สุดแดน	ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๔๒.	นายสฤกษ์ดีเดช	เจริญไชย	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน ผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติ และการสร้างความสามัคคีปรองดอง
๔๓.	นายสุรค์เมธ	มหาศิริมงคล	ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๔๔.	นายพฤทธิ	ธนะแพทย์	ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล
๔๕.	นางพิมพ์เพชร	สุขุมาลไพบูลย์	ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่ม เพื่อชาวชนบท
๔๖.	นายไพบูลย์	เอี่ยมขำ	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
๔๗.	นายอภิสรร์	บุญประดับ	ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๔๘.	นางเยาวภา	จันทร์เหมือน	ผู้อำนวยการสำนักสารนิเทศ
๔๙.	นางสิริพร	สมชื่อ	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๕๐.	นายเกตุแก้ว	แก้วใส	ผู้อำนวยการกลุ่มเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม
๕๑.	นางสาวิตรี	แก้วผดู่	(แทน) ผู้อำนวยการวิทยาลัยนักระบบสาธารณสุข
๕๒.	นางสาวชนิษฐา	พันธุ์รัตน์	(แทน) ผู้อำนวยการสถาบันกัญชาทางการแพทย์
๕๓.	นางสาวสุคติดา	แสงเจริญ	(แทน) หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน กระทรวงสาธารณสุข
๕๔.	นางสาวพรนิตา	นาคทับทิม	(แทน) หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกระทรวงสาธารณสุข

๕๕.	นางนฐววรรณ	เพ็งไพบูลย์	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์บริหารจัดการเรื่องราวร้องทุกข์ กระทรวงสาธารณสุข
๕๖.	นางเนตรชนก	ศิริเลิศรุ่งเรือง	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและกิจกรรมพิเศษ
๕๗.	นายปิยะเดช	วลีพิทักษ์เดช	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข
๕๘.	นายนเรศฤทธิ์ ผู้เข้าร่วมประชุม	ชัฒระสีมา	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (เลขานุการ)
๑.	นายณัฐพงศ์	วงศ์วิวัฒน์	รองอธิบดีกรมการแพทย์
๒.	นายธิตี	แสวงธรรม	รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
๓.	นางมยุรี	เอี่ยมเจริญ	รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
๔.	นายอัศวพงศ์	จุฑากรณ์	รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
๕.	นายวีระศักดิ์	ดำรงพงษ์	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๖.	นายจักรพันธ์	จันทร์สว่าง	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๗.	นายแหลมทอง	แก้วตระกูลพงษ์	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๘.	นางสาววิหิตา	แจ่มเอี่ยม	รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๙.	นางเพ็ญศรี	ตรามีคุณ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๐.	นางพิชญากัสสร	วรรณศิริกุล	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๑.	นางสาวอัญชลี	เอื้อจงมานี	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๒.	นางสาวสุกัญญา	มุขสีทอง	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๓.	นางสาวบุญกอง	ธูปน้ำคำ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๔.	นางสาวจิตติมา	ธรรมไชย	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๕.	นายเจตพัฒน์	จำปีเพ็ชร	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๖.	นางสาวณัฐธิดา	ไกรอุดม	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๗.	นายบุลากร	ปานันต์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๘.	นางสาวธัญญา	ทวิวงศ์	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
๑๙.	นางสาวสมจิตต์	วงศ์สุวรรณศิริ	กองการพยาบาล
	ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม (เนื่องจากติดราชการสำคัญ)		
๑.	นายศักดิ์ดา	อัลภาชน์	ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒.	นายสุภโชค	เวชภรณ์เกษัช	ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓.	นางสาวบุญศิริ	จันศิริมงคล	ร.ก.สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑
๔.	นายภาคี	ทรัพย์พิพัฒน์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๙
๕.	นางวลัยพร	พัชรนฤมล	ผู้อำนวยการกองการต่างประเทศ
๖.	นางสาววรกมล	อยู่ภาค	หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม
แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑) การดำเนินการโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ๔ จังหวัดนำร่อง
ดำเนินการได้ดี และได้มีการประชุมเตรียมความพร้อมสำหรับอีก ๘ จังหวัดนำร่อง มอบหมายผู้ตรวจราชการ
กระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์ กำชับ ติดตาม โดยเฉพาะประเด็นที่ต้องพัฒนา ขอให้เร่งดำเนินการ

๒) โครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ ดำเนินการได้เป็นอย่างดี แต่ยังมีหลายจุด
ที่ประชาชนในพื้นที่ห่างไกลยังเข้าไม่ถึงบริการ ต่อไปต้องมีการพัฒนาการให้บริการโดยเอาเครื่องมือที่จำเป็นและสำคัญ
ไปพร้อมกับหน่วย Mobile ต่าง ๆ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการของประชาชน โดยในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
จะดำเนินการที่จังหวัดพิษณุโลก และในอาทิตย์ถัดไปอีก ๕ จังหวัด มอบหมายรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์ เข้าร่วมดำเนินการอย่างพร้อมเพรียง

๓) การพิจารณา ร่าง พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ดำเนินการได้เร็วกว่ากำหนด คาดว่าจะเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการวิสามัญพิจารณา
ร่าง พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
ขอให้ผู้บริหารเตรียมความพร้อม และได้สั่งการไปยังนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ให้เตรียมความพร้อม
ของข้อมูล เพื่อสนับสนุนผู้บริหาร ในการชี้แจงต่อคณะกรรมการฯ

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์ กำชับ ติดตาม และเร่งรัด
การดำเนินการในประเด็นที่ต้องพัฒนา ใน ๘ จังหวัดนำร่อง

๒) มอบรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์
เข้าร่วมดำเนินการโครงการพาหมอไปหาประชาชน เฉลิมพระเกียรติฯ ณ จังหวัดพิษณุโลก อย่างพร้อมเพรียง

๓) มอบผู้บริหารและนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เตรียมความพร้อมของข้อมูลงบประมาณ
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่กำลังเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการฯ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗

นายแพทย์นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เลขาธิการ
การประชุม แจ้งว่าได้จัดส่งรายงานการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗
ให้ห้องประชุม ตามหนังสือกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๒/๔๑๕ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗
ซึ่งไม่มีหน่วยงานใดแจ้งขอแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุม ต่อไป

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีการแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

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

นางจิตรา บัวสุวรรณ ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง นำเสนอที่ประชุม เรื่อง สรุปผลการจัดสรรและเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) และผลการเบิกจ่ายงบกลาง COVID-19 โดยภาพรวมเงินจัดสรร และการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภาพรวมเงินประจำงวด จำนวน ๗๑,๓๒๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๐๐) วาง PO และเบิกจ่าย จำนวน ๓๘,๒๒๕ ล้านบาท (ร้อยละ ๕๓.๖๐) คงเหลือ จำนวน ๓๓,๐๙๕ ล้านบาท (ร้อยละ ๔๖.๔๐) แบ่งเป็น ๑) รายจ่ายประจำ เงินประจำงวด ๖๙,๘๓๓ ล้านบาท (ร้อยละ ๙๗.๙๑) วาง PO และเบิกจ่าย จำนวน ๓๗,๒๒๒ ล้านบาท (ร้อยละ ๕๓.๒๙) คงเหลือ จำนวน ๓๒,๖๑๐ ล้านบาท (ร้อยละ ๔๖.๗๑) ๒) รายจ่ายลงทุน เงินประจำงวด จำนวน ๑,๔๘๘ ล้านบาท (ร้อยละ ๒.๐๙) วาง PO และเบิกจ่าย จำนวน ๑,๐๑๓ ล้านบาท (ร้อยละ ๖๘.๑๑) คงเหลือ จำนวน ๔๗๔ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๑.๘๙)

ผลการใช้จ่ายเงิน งบรายจ่ายประจำ (รายเขต) เงินจัดสรร จำนวน ๕,๑๔๐ ล้านบาท เบิกจ่ายและวาง PO จำนวน ๒,๖๙๓ ล้านบาท (ร้อยละ ๕๒.๔๐) คงเหลือ จำนวน ๒,๔๔๗ ล้านบาท (ร้อยละ ๔๗.๖๐) ผลการใช้จ่าย รายจ่ายประจำ (ส่วนกลาง ๓๔ หน่วยงาน) เงินจัดสรร จำนวน ๓,๒๙๓.๙๑ ล้านบาท เบิกจ่าย และวาง PO จำนวน ๒,๐๖๘.๗๙ ล้านบาท (ร้อยละ ๖๒.๘๑) คงเหลือ จำนวน ๑,๒๒๕.๑๑ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๗.๑๙) ผลการใช้จ่ายงบลงทุน (รายเขต) เงินจัดสรร จำนวน ๑,๔๘๘ ล้านบาท เบิกจ่ายและวาง PO จำนวน ๑,๐๑๓ ล้านบาท (ร้อยละ ๖๘.๑๑) คงเหลือ จำนวน ๔๗๔ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๑.๘๙)

ข้อสรุป ภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการจัดสรร งบประมาณรวมเบิกแทนกัน จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (๘ เดือน) ๗๑,๓๒๑ ล้านบาท ผลการเบิกจ่ายและก่อหนี้ (PO) จำนวน ๓๘,๒๒๕ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๖๐ ของงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ทั้งนี้ การเร่งรัดติดตาม ค่าสาธารณูปโภค ขอให้หน่วยงานที่มีหนี้ค้างชำระ โปรดเร่งรัดการเบิกจ่ายหนี้ค่าสาธารณูปโภคค้างชำระโดยเร็ว

ผลการใช้จ่ายงบกลาง COVID-19 ปี ๒๕๖๖ (เฉพาะค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ นอกสังกัด) งบกลาง จำนวน ๑,๖๓๓.๑๙ ล้านบาท เบิกจ่าย จำนวน ๓๒๕.๕๔ ล้านบาท (ร้อยละ ๑๙.๙๓) คงเหลือ จำนวน ๑,๓๐๗.๖๕ ล้านบาท (ร้อยละ ๘๐.๐๗)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทุกเขตสุขภาพ กำกับ ติดตามการจ่าย ค่าสาธารณูปโภคที่ค้างชำระโดยเร็ว

๒) มอบกองบริหารการคลัง แจ้งรายชื่อหน่วยงานที่มีหนี้ค้างชำระ เพื่อให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กำกับ ติดตาม ต่อไป

๓) มอบกองบริหารการคลัง จัดทำหนังสือติดตามหน่วยงานนอกสังกัดเพื่อเร่ง เบิกจ่ายงบกลาง COVID-19 ปี ๒๕๖๖ (ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยฯ)

๓.๒ งบลงทุนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

นายแพทย์กรฤกษ์ ลิ้มสมมติ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข นำเสนอ ที่ประชุม เรื่อง งบลงทุนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยการบริหารงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่กั้นเงินเหลือมปีไว้ใช้จ่ายในปี ๒๕๖๗ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ จำนวน

๕,๕๘๘.๙๐๘ ล้านบาท เบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๑,๕๘๐.๘๓ ล้านบาท (ร้อยละ ๒๘.๒๓) วงเงินคงเหลือที่ยังเบิกจ่าย
ไม่แล้วเสร็จ จำนวน ๔,๐๑๗.๖๓ ล้านบาท แบ่งเป็น ครุภัณฑ์ จำนวน ๑๗ รายการ วงเงิน ๑๗๕.๗๐ ล้านบาท
ก่อสร้างปีเดียว จำนวน ๑๑๕ รายการ วงเงิน ๓๗๙.๑๐ ล้านบาท ก่อสร้างผูกพัน จำนวน ๑๑๑ รายการ วงเงิน
๓,๔๖๒.๘๓ ล้านบาท โดยรายการก่อสร้างผูกพัน ที่มีจำนวนวงงานคงเหลือสูงสุด ๓ รายการ ดังนี้ ๑) อาคาร
ผู้ป่วยนอก - อุบัติเหตุ โรงพยาบาลนิคมคำสร้อย จังหวัดมุกดาหาร คงเหลือ ๙ วงงาน ๒) อาคารผู้ป่วยนอก - อุบัติเหตุ
โรงพยาบาลศรีประจันต์ จังหวัดสุพรรณบุรี คงเหลือ ๘ วงงาน ๓) อาคารความเชี่ยวชาญด้านอุบัติเหตุ
และ พักผู้ป่วย ๙ ชั้น (โครงสร้างด้านแผ่นดินไหว) โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี คงเหลือ ๕ วงงาน

การบริหารงบประมาณ ปี ๒๕๖๗ (งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) วงเงินงบลงทุนสุทธิ ๑,๔๘๕.๕๖ ล้านบาท การใช้จ่ายงบลงทุน (เบิกจ่ายและ PO)
จำนวน ๑,๐๑๓.๔๙ ล้านบาท (ร้อยละ ๖๘.๒๒) คงเหลือ ๔๗๒.๐๘ ล้านบาท (ร้อยละ ๓๑.๗๘) ขอให้เร่งรัดเบิกจ่าย
งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน รอบ ๑ ให้สอดคล้องตามแผนการใช้จ่ายฯ ที่ได้อนุมัติและ
ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เพิ่มเติม (กรณีงบประมาณไม่เพียงพอ)
วงเงิน ๔๕๙.๘๘ ล้านบาท โดยภาพรวม ร่าง พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔,๑๐๓ หน่วย วงเงิน ๙,๑๔๑.๑๖ ล้านบาท แบ่งเป็น ครุภัณฑ์
จำนวน ๓,๔๖๓ หน่วย วงเงิน ๔,๖๒๐.๔๖ ล้านบาท ก่อสร้างผูกพันเดิม จำนวน ๙๓ หน่วย วงเงิน ๒,๑๕๘.๕๙ ล้านบาท
ก่อสร้างผูกพันใหม่ จำนวน ๙๕ หน่วย วงเงิน ๑,๒๓๗.๕๘ ล้านบาท (ได้ผู้รับจ้างรอลงนาม ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗)
และรายการก่อสร้างปีเดียว จำนวน ๔๒ หน่วย วงเงิน ๑,๑๒๔.๕๓ ล้านบาท (ได้ผู้รับจ้างรอลงนาม ภายใน
เดือนมิถุนายน ๒๕๖๗)

แนวทางการปฏิบัติในการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) การเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง

(๑) ก่อนที่ ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๗ จะผ่านการพิจารณาของรัฐสภา หน่วยงานของรัฐสามารถเตรียมจัดซื้อจัดจ้างในขั้นตอนที่เป็นเรื่อง
ภายในของหน่วยงานไว้ก่อนได้ เช่น การกำหนด SPEC คุณสมบัติของผู้ยื่น เงื่อนไข รูปแบบเนื้อหาของสัญญา เป็นต้น

(๒) เมื่อได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณ หลังผ่านการพิจารณาจาก
อนุกรรมการวิสามัญฯ พิจารณารายหน่วยงานแล้วเสร็จ (ก่อนวาระ ๒) หน่วยงานของรัฐ สามารถจัดทำ
แผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีทั้งปี ประกาศเผยแพร่ และดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างได้จนถึงขั้นตอนได้ตัวผู้ขาย
หรือผู้รับจ้างไว้ก่อนและพร้อมที่ลงนามสัญญา เว้นแต่ขั้นตอนการลงนามสัญญา

(๓) ให้หน่วยงานของรัฐ กำหนดเงื่อนไขในเอกสารเชิญชวนว่า “การจัดซื้อ
จัดจ้างครั้งนี้จะมีการลงนามสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือได้ต่อเมื่อ พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีผลบังคับใช้ และได้รับจัดสรรงบประมาณจากสำนักงบประมาณ”
กรณีไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณ สามารถยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้างได้

๒) การลดระยะเวลาดำเนินการ

(๑) การเผยแพร่ร่างประกาศและร่างเอกสาร ด้วยวิธีประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ กำหนดให้วงเงินเกิน ๕ แสน ถึง ๑๐ ล้านบาท ให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ
ที่จะมีการเผยแพร่รับฟังความคิดเห็นหรือไม่ก็ได้

(๒) การเผยแพร่ประกาศและเอกสารด้วยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป

(๒.๑) วงเงิน ๕ แสน แต่ไม่เกิน ๑๐๐ ล้านบาท เผยแพร่ไม่น้อยกว่า

๓ วันทำการ

(๒.๒) วงเงินเกิน ๑๐๐ ล้านบาท เผยแพร่ไม่น้อยกว่า ๒๐ วันทำการ โดยการจ้างที่ปรึกษา และจ้างออกแบบ โดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ให้เผยแพร่ประกาศและเอกสารติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ วันทำการ ระยะเวลาการบริหารงบประมาณ ปี ๒๕๖๗ ช่วงเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๗ ติดตามแผนการจัดซื้อจัดจ้าง เดือนเมษายน ๒๕๖๗ สภาผู้แทนราษฎรพิจารณาภาพรวม ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ วาระ ๒ - ๓ และ วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๗ ประกาศใช้เป็นกฎหมาย

ระยะเวลาการบริหารงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ช่วงระยะเวลานี้ สำนักงานงบประมาณจะพิจารณางบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และเสนอคณะรัฐมนตรี ซึ่งกองบริหาร การสาธารณสุข ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ และมีการปรับแผนการดำเนินงานบูรณาการจังหวัด ที่จะตอบคณะกรรมการฯ ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ข้อพิจารณา ๑) เร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้างและเบิกจ่ายรายการกันเงินไว้เบิกเหลือมปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งเร่งรัดก่อนนี้ผูกพันใหม่ และรายการทั้งงาน ๒) เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน และดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติในการ เตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๗ และเร่งรัดการจัดทำแผนและการดำเนินการเตรียมความพร้อมการจัดซื้อ จัดจ้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และ ๓) ทราบระยะเวลาการจัดทำคำขอ งบประมาณ งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๔ และ ๕ ติดตามรายการก่อสร้างผูกพัน ๓ รายการ ที่มีวงงานคงเหลือสูงสุดและรายงาน เป็นเอกสาร ต่อไป

๒) มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามขั้นตอน ประกาศ คำสั่งต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้ถูกต้องครบถ้วน

๓.๓ สถานการณ์เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์ดิเรก สุตแดน ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

นำเสนอที่ประชุม เรื่อง สถานการณ์เงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยภาพรวมข้อมูลบริการของโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จำนวนผู้ป่วยนอก ปี ๒๕๖๗ เทียบกับ ปี ๒๕๖๒ ลดลงร้อยละ ๔.๒ และจำนวนผู้ป่วยใน ปี ๒๕๖๗ เทียบกับ ปี ๒๕๖๒ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑.๘

โดยสถานการณ์ทางการเงินของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗ (ไตรมาส ๑) มีเงินบำรุงหลัง (หักหนี้แล้ว) จำนวน ๖๙,๔๙๘.๔ ล้านบาท และมีทุนสำรองสุทธิ (NWC) จำนวน ๑๓๑,๑๕๖.๓ ล้านบาท และมีโรงพยาบาลที่มีเงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้แล้ว) ติดลบ ๘๙ แห่ง (-๒,๔๔๗.๐ ล้านบาท) และมี NWC ติดลบ ๓ แห่ง (- ๑๓.๗ ล้านบาท)

อัตราการเปลี่ยนแปลงทุนสำรองสุทธิ (NWC) ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ (ไตรมาส ๑) มีลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล จำนวน ๔๖,๕๖๖ ล้านบาท มีเงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้แล้ว) ๖๙,๔๘๘ ล้านบาท ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เริ่มมีโรงพยาบาลที่มีวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๕ จำนวน ๒ แห่ง ระดับ ๖ จำนวน ๑ แห่ง และระดับ ๗ จำนวน ๑ แห่ง

ข้อสรุป ๑) เงินส่วนลูกหนี้ยังมีมาก ควรปรับโครงสร้างลูกหนี้ให้คงเหลือหนี้ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน ๒) สถานการณ์การเงินยังมีสถานบริการที่ติดลบ ประเด็นที่พบ คือ ประสิทธิภาพการเก็บหนี้ ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ผู้บริหารควรเน้นเพิ่มประสิทธิภาพประเด็นดังกล่าว และ ๓) ภาพรวมเงินบำรุง ในบางโรงพยาบาลมีมาก โรงพยาบาลจึงควรเร่งชำระเจ้าหนี้ที่ยังคงค้างให้เป็นปัจจุบัน

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

- ๑) ขอให้หน่วยบริการเน้นการเพิ่มบริการ และเพิ่มการจัดเก็บหนี้ให้เหมาะสม
- ๒) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ จัดทำข้อมูลหนี้ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ค้างจ่าย เพื่อรายงานข้อเท็จจริงให้ประชาชนรับทราบ
- ๓) นโยบาย One Province One Hospital ครม.มีตัวชี้วัด เป้าหมาย อาทิเช่น
 - (๑) คน การกระจายแพทย์ โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาโรงพยาบาลระดับจังหวัดภายในเขตสุขภาพ ไม่ให้มีความแตกต่างกันมาก และกำกับนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด พิจารณาในระดับอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน ให้มีการกระจายที่เหมาะสม ดังนั้น ตัวชี้วัด จะใช้เกณฑ์การกระจายแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชนเป็นหลัก
 - (๒) เงิน ต้องไม่มีโรงพยาบาลที่มีวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๕ - ๗ โดยให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ชี้แจงแผนการดำเนินงานในการประชุมครั้งถัดไป
 - (๓) การพัฒนาระบบบริการใช้ CMI เป็นตัวกำหนด
 - (๔) แผนพัฒนาระดับเขตและจังหวัด ที่มีความสอดคล้องกัน

๓.๔ การบริหารทรัพยากรบุคคล

นายสรรเสริญ นามพรหม ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล นำเสนอ ที่ประชุม เรื่อง ความก้าวหน้าในด้านการบริหารงานบุคคล ดังนี้

- ๑) ด้านการสร้างขวัญกำลังใจ การกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๑๐,๑๒๔ ตำแหน่ง จากการประชุม อ.ก.พ.สธ. ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ อนุมัติกำหนดรวม ๙,๔๘๙ ตำแหน่ง และเมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ และการประชุม อ.ก.พ.สธ. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ได้อนุมัติกำหนดตำแหน่ง (เพิ่มเติม) จำนวน ๑๐๗ ตำแหน่ง (เฉพาะสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) รวมทั้งสิ้น ๙,๕๙๖ ตำแหน่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๗๘
- ๒) การดำเนินงานสอบแข่งขัน เพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับข้าราชการ ในตำแหน่งต่าง ๆ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จากประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เรื่อง รับสมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับข้าราชการ ในตำแหน่งต่าง ๆ มียอดผู้สมัคร จำนวน ๕๐,๖๘๔ ราย และได้มีการดำเนินการสอบภาค ข ในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีผู้เข้าสอบ ๓๓,๘๘๙ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๕๗) ซึ่งจะประกาศผลการสอบภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
- ๓) สถานการณ์การถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน./รพ.สต. ด้านบุคลากร แบ่งเป็น ๒ ประเด็น คือ (๑) การดำเนินการของกลุ่มที่ตกค้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖) มีบุคลากรตกค้าง จำนวน ๙๖๘ ราย แบ่งเป็น การถ่ายโอนฯ เพิ่ม

จำนวน ๔๔ จังหวัด รวม ๖๒๔ ราย ดำเนินการออกคำสั่งถ่ายโอนฯ ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๗ โดยมีผลย้อนหลัง ณ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ ดำเนินการแล้ว ๓๕ จังหวัด รวม ๕๐๖ ราย คงเหลือ ๙ จังหวัด รวม ๑๑๘ ราย สำหรับการโอน ตามกฎ ก.พ. จำนวน ๓๔๔ ราย อยู่ระหว่างสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดทำหนังสือ ทาบทามไปยังจังหวัดต้นสังกัดที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) แจ้งเลขว่างรับโอนมาแล้ว ซึ่งปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการทยอยออกคำสั่งให้โอนตามรอบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด แจ้งยืนยันรับโอนไปยังปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยคำสั่งมีผล ณ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗ (ช่วยราชการ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑๑๔ ราย) (๒) สถานการณ์บุคลากรที่ประสงค์ถ่ายโอนฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ซึ่งจะมีผลวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๗) ตามมติคณะอนุกรรมการฯ เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗ จะมี รพ.สต. ถ่ายโอน จำนวน ๒๖๑ แห่ง บุคลากร จำนวน ๒,๑๑๖ ราย ซึ่งข้อมูลที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขตรวจสอบ พบ รพ.สต. จำนวน ๒๕๙ แห่ง บุคลากร จำนวน ๒,๐๙๔ ราย ซึ่งแบ่งเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว และอื่น ๆ

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายกองบริหารทรัพยากรบุคคล และกองการพยาบาล เตรียมรายละเอียดสำหรับตำแหน่งที่สูงขึ้นของพยาบาล (ระดับเชี่ยวชาญ) และรายงานความก้าวหน้า ในครั้งถัดไป

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา (ไม่มี)

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ/ติดตามความก้าวหน้า

๕.๑ แผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+)

นายแพทย์นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน นำเสนอที่ประชุม เรื่อง แผนงานความมั่นคงปลอดภัยทางการเงิน (Money Safety MOPH+) โดยแผนงานความมั่นคงปลอดภัยด้านการเงิน (Money Safety MOPH+) แบ่งเป็น ๒ โครงการหลัก คือ โครงการความมั่นคงด้านที่อยู่อาศัย (Money Safety Home) มีรูปแบบการรีไฟแนนซ์ การซื้อบ้านใหม่ การปลูกสร้าง และต่อเติมซ่อมแซม โดยมีเงื่อนไขให้เจ้าหน้าที่เลือกทั้งอัตราดอกเบี้ยที่ขึ้นอยู่กับการทำประกันชีวิต การลดอัตราดอกเบี้ยเฉลี่ย เป็นต้น สำหรับโครงการสินเชื่อสวัสดิการและอื่น ๆ (Money Safety Redeeming) แบ่งเป็น (๑) อุปโภคบริโภค ชำระหนี้สินเชื่อรายย่อยประเภทอื่น (๒) สินเชื่อ Salary เปย์ เพื่อบุคลากรภาครัฐ (๓) สินเชื่อสวัสดิการโดยใช้บำเหน็จตกทอดและ (๔) สินเชื่อรายได้ประจำสุขใจ ซึ่งการดำเนินงาน ได้แต่งตั้งคณะกรรมการ และ Kick off ในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ และจัดกิจกรรมแผนงานฯ ประชาสัมพันธ์ อำนวยความสะดวกให้บุคลากรในโรงพยาบาลทุกแห่งทั่วประเทศ และทุกวันพุธช่วงบ่าย (๓ เดือน) เปิดบูธคลินิกสุขภาพความมั่นคงทางการเงิน ประเมินการชำระหนี้และวางแผนทางการเงิน ให้บริการทางการเงินแก่บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จากผลการสำรวจข้อมูล โดยธนาคารออมสิน พบว่าบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ยื่นสินเชื่อ ทั้งสิ้น ๓,๐๒๙ คน วงเงินรวม ๑,๓๕๗.๖๑ ล้านบาท

ระยะเวลาการดำเนินการ กรม สำนักงานเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง รายงานความก้าวหน้าและสำรวจหนี้สินบุคลากร ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และวันที่ ๒๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อการแก้หนี้บุคลากรโดยธนาคารแห่งประเทศไทย ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ทุกหน่วยงานดำเนินการ

แก้ไขหนี้บุคลากร (Money Safety Clinic) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน นำเสนอความก้าวหน้า ในการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ (วาระการนำเสนอแบบสุ่ม) ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ และในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ มอบรางวัลหน่วยงานที่มีผลงานยอดเยี่ยมในการดูแลบุคลากรในสังกัด

สำหรับการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันที่ ๒๗ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน โดยคาดหวังผลลัพธ์ คือ (๑) ครู ก. ขับเคลื่อนการแก้หนี้สิน บุคลากร และสร้างทีมให้มีความรู้ ความเข้าใจ เป็นที่ปรึกษาในหน่วยงาน และ (๒) แผนและแนวทางการแก้หนี้ ตามปัญหาของแต่ละพื้นที่/ หน่วยงาน โดยมีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๐๐ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบขวัญกำลังใจบุคลากรส่วนกลาง (กรมละ ๕ คน) และส่วนภูมิภาค (จังหวัดละ ๕ คน) โดยจะมีการเสวนาการแก้หนี้ กิจกรรมคำนวณวางแผนแก้หนี้รายบุคคล เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กำชับ ติดตาม ให้หน่วยงานพิจารณาสนับสนุนโครงการฯ (การโอนบัญชีเงินเดือน และอื่น ๆ)

๕.๒ สรุปผลการดำเนินงาน โครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

นายแพทย์พทธี ธนะแพทย์ ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล นำเสนอที่ประชุม เรื่อง สรุปผลการดำเนินงาน โครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว โดยการขับเคลื่อนนโยบาย ๔ จังหวัดนำร่อง ปัจจุบันได้มีการเชื่อมระบบ มีทั้งหมด ๒๙ บริษัท ที่สามารถเชื่อมระบบเข้ามา PHR ได้ มีการยืนยันตัวตน Health ID จำนวน ๗.๖ ล้านคน การยืนยันตัวตนของผู้ให้บริการ Provider ID จำนวน ๖๒,๓๘๕ คน ปลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ Digital Signature จำนวน ๙,๙๙๓ คน หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์ การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ จำนวน ๘๓๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๙ การเชื่อมโยงประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๔,๙๔๗ แห่ง เป็นโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ ๙๙.๗ การออกใบรับรองแพทย์ดิจิทัล จำนวน ๘๐๖,๐๗๐ คน ซึ่งจังหวัดสระแก้ว ทำใบรับรองดิจิทัลได้มากที่สุด การดำเนินการแพทย์ทางไกลและเภสัชกรรมทางไกล ผ่านหมอฟร้อม Station จำนวน ๑๐,๐๔๔ ครั้ง สอน.บัดดี จำนวน ๒๖๔ ครั้ง และ HIS จำนวน ๕,๘๓๙ ครั้ง การเปิดให้บริการนัดหมายออนไลน์ หมอฟร้อม Station จำนวน ๒๔๑ แห่ง และ MOPH Appointment จำนวน ๔๒ แห่ง การส่งยาและเวชภัณฑ์ Health Rider จำนวน ๗๗ โรงพยาบาล มีจำนวนรอบวิ่ง จำนวน ๑๔,๗๒๓ ครั้ง การเบิกจ่ายค่าบริการฯ ผ่านระบบ FDH จำนวน ๑๕๔.๗ ล้านรายการ หน่วยบริการที่ส่งข้อมูล จำนวน ๙๐๒ แห่ง (ร้อยละ ๑๐๐) ของโรงพยาบาล ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งแผนกผู้ป่วยนอก (OPD) และแผนกผู้ป่วยใน (IPD) และจะมีการพัฒนาเชื่อมต่อประชาชน ทั้ง Line OA และ Application หมอฟร้อม ซึ่งมีผู้ลงทะเบียนอย่างต่อเนื่อง จากการเปรียบเทียบจำนวนครั้งการมารับบริการ OPD โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ๔ จังหวัดนำร่อง ระหว่างเดือนมกราคม ปี ๒๕๖๖ กับปี ๒๕๖๗ พบว่า ภาพรวมผู้เข้ารับบริการ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๗ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒.๙ ภาพรวมผู้มารับบริการข้ามเขตสุขภาพ เดือนมกราคม ๒๕๖๗ ร้อยละ ๔.๓ จากการสอบถาม การรับภาระในการบริหาร แต่ละจังหวัดไม่มีผลเปลี่ยนแปลง เจ้าหน้าที่ไม่ได้ร้องเรียนเรื่องของการที่มากขึ้น สามารถให้บริการกับประชาชนได้

การเชื่อมโยงข้อมูลประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล โรงพยาบาลสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน่วยบริการเข้าร่วมแล้ว จำนวน ๘๙๙ แห่ง (ร้อยละ ๙๙.๖) ยังขาดอีก ๔ แห่ง สำหรับหน่วยบริการกรมต่าง ๆ มีหน่วยบริการที่เข้าร่วมแล้ว ๔๕ แห่ง (ร้อยละ ๗๒.๖) ความก้าวหน้า

การขับเคลื่อนโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) มีหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ จำนวน ๘๓๘ แห่ง (ร้อยละ ๙๒.๙) การพัฒนาระบบความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security) ยังขาด ๖๔ แห่ง ที่ต้องเร่งการให้บริการประชาชน และ Cyber Security ในช่วงแรกของ ๔ จังหวัดนำร่อง เป็นสีแดงทุกโรงพยาบาล หลังจากติดตามได้มีการยกระดับการป้องกันอยู่ในระดับเสี่ยงปานกลาง ในขณะที่สำรวจ ๘ จังหวัดนำร่อง เป็นสีแดงทั้งหมดเหมือนกัน ซึ่งศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และทีมงานช่วยกันให้เกิดการพัฒนา และยกระดับระบบการเฝ้าระวังการสื่อสารในโซเชียลมีเดีย พบว่า มีเรื่องทั่วไป ร้อยละ ๖๐ ซึ่งเป็นเรื่องเชิงบวก เช่น ข่าวการลงพื้นที่ ข่าวเกี่ยวกับการประชาสัมพันธ์โครงการ ซึ่งพบว่าทำให้มีกระแสในโซเชียลมีเดีย ดีพอสมควร ส่วนปัญหาการเข้ารับบริการหน้างาน พบร้อยละ ๑ เป็นของจังหวัดเพชรบุรี ซึ่งได้ดำเนินการแก้ไข เรียบร้อยแล้ว และปัญหาด้านการใช้งานในระบบ พบร้อยละ ๒ เช่น การเบิกจ่าย สำหรับการจัดประชุม เชิงปฏิบัติการฯ ๘ จังหวัดนำร่องที่ผ่านมา (๑ - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) ท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม และมี ๔ จังหวัดนำร่องในระยะแรก เป็นพี่เลี้ยงในการถ่ายทอดประสบการณ์ ทำให้ขับเคลื่อนได้เร็วขึ้น

สำหรับการดำเนินการต่อไป ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๗ จะมีการติดตาม การขับเคลื่อนนโยบาย ๘ จังหวัดนำร่อง ช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ มีกำหนดการ Kick off ๘ จังหวัดนำร่อง และ Kick off Health Rider รวมถึงปรับปรุงแบบการลงทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่ ต่อไป

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

- ๑) ขอให้ทุกหน่วยบริการ เร่งรัดดำเนินการ เรื่อง Cyber Security
- ๒) สิ่งที่จะดำเนินการในระยะถัดไป ได้แก่ Health Rider การตรวจวิเคราะห์ ทางห้องปฏิบัติการ (Lab) ที่บ้าน และการเยี่ยมบ้าน สำหรับผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง
- ๓) ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล จะมีความสำคัญขึ้น ซึ่งจะเชื่อมโยงไปสู่เรื่องใบขับขี่ ข้อมูลการเกิด - ตาย และการรับรองความพิการ เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

- ๑) มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กำกับดูแลเรื่อง Cyber Security โดยเฉพาะ ๘ จังหวัดนำร่อง และให้พิจารณาใช้คำว่า “ความปลอดภัย ระดับ ๑, ๒, ๓, ...” แทนคำว่า “ความเสี่ยงสูง” เป็นต้น
- ๒) มอบรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ดร.นพ.พงศธร พอกเพิ่มดี) เร่งรัดการเชื่อมโยง ข้อมูล PHR ให้เพิ่มขึ้นสำหรับ Provider ID และขอให้สื่อสารทำความเข้าใจกับแพทย์ที่ยังไม่ยืนยันตัวตน และออกแบบวิธีประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ผ่านทาง Line OA

๕.๓ รายงานความก้าวหน้า โครงการพหุพอไปหาประชาชน เถลิงพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗

นายแพทย์ประกิจ สาระเทพ ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ นำเสนอที่ประชุม เรื่อง รายงานความก้าวหน้า โครงการพหุพอไปหาประชาชน เถลิงพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โดยสรุปการดำเนินกิจกรรม ดังนี้

ภาคเหนือ : เขตสุขภาพที่ ๑ โรงพยาบาลสันติสุข อำเภอสันติสุข จังหวัดน่าน เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จัดให้มี ๑๔ คลินิก ๒๑ จุดบริการ มีผู้รับบริการ จำนวน ๓,๖๑๓ ราย มียอดสะสม จำนวน ๔,๖๙๗ ราย โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธี ภายในมีกิจกรรม การคัดกรองโรคต่าง ๆ และหัตถการที่สำคัญ เช่น Mammogram, Fibroscan, Colonoscope, U/S ตรวจจอบุรุษสลายนิ่วทางเดินปัสสาวะ และผ่าตัดนิ่วลึอก

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : เขตสุขภาพที่ ๗ โรงพยาบาลชุมแพ อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จัดให้มี ๑๖ คลินิก มีผู้รับบริการ จำนวน ๗,๐๖๗ ราย โดยมี รศ.นพ.เชิดชัย ตันติศิรินทร์ ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธี มีการคัดกรองโรค และหัตถการที่สำคัญ ดังนี้ Colonoscope, Mammogram ผ่าตัดต่อกระจก สลายนิ่วทางเดินปัสสาวะ ขาเทียม และในเขตสุขภาพที่ ๙ โรงพยาบาลศรีภูมิ อำเภอศรีภูมิ จังหวัดสุรินทร์ เมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จัดให้มี ๑๓ คลินิก มีผู้รับบริการ จำนวน ๒,๐๑๙ ราย โดยมี ดร.นพ.พงศธร พอกเพิ่มดี รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธี มียอดผู้รับบริการสะสม ๑๓,๖๕๑ ราย มีหัตถการที่สำคัญ ดังนี้ U/S & Mammogram, Colposcope, Colonoscope, U/S ช่องท้อง ผ่าตัดต่อกระจก รากฟันเทียม และ Echo

ภาพรวมจัดกิจกรรมทั้งหมด รวม ๙ ครั้ง ภาคเหนือ (เขตสุขภาพที่ ๑, ๒, ๓) จำนวน ๓ ครั้ง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐) จำนวน ๔ ครั้ง ภาคกลาง (เขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖) จำนวน ๑ ครั้ง และภาคใต้ (เขตสุขภาพที่ ๑๑, ๑๒) จำนวน ๑ ครั้ง เปิดบริการ จำนวน ๑๑๙ คลินิก มีผู้มารับบริการรวม ๒๔,๖๔๘ ราย โดยมีหัตถการเฉพาะทาง จำนวน ๓๐๘ ราย และ หัตถการเฉพาะคัดกรองมะเร็ง จำนวน ๑,๙๙๐ ราย รวมหัตถการเฉพาะทาง จำนวน ๒,๒๙๘ ราย

สำหรับการดำเนินการครั้งที่ ๑๐ จะจัดที่ภาคเหนือ เขตสุขภาพที่ ๒ ในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย และโรงเรียนนครบางยางพิทยาคม อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก มีการเตรียมคลินิกบริการ จำนวน ๒๐ คลินิก

สำหรับวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จัดให้มีกิจกรรมประชาสัมพันธ์การใช้ตราสัญลักษณ์งานเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ก่อนวาระการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน มีการกล่าวรายงาน ชม VTR (๓.๓๕ นาที) และประธานในพิธีกล่าวเชิญชวนผู้บริหารส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ประดับตราสัญลักษณ์พร้อมกัน ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Webex) และถ่ายภาพถือตราสัญลักษณ์ จึงขอความร่วมมือผู้บริหารส่วนภูมิภาค เตรียมตราสัญลักษณ์ตามแบบที่สื่อสาร โดยปรับ Background online เป็นสีเหลือง พร้อมชื่อหน่วยงาน

ข้อเสนอเพื่อขอความร่วมมือ ๑) แจ้งความพร้อมก่อนจัดกิจกรรม ๑ สัปดาห์ ๒) หลังจัดกิจกรรม รายงานผลจำนวนผู้มารับบริการแต่ละคลินิกและจำนวนหัตถการเฉพาะทางเบื้องต้น ภายใน ๑ วัน ผ่านช่องทาง Line กลุ่มประสานงานฯ การเก็บภาพนิ่ง และภาพเคลื่อนไหว โดยการสัมภาษณ์ประชาชนผู้มาร่วมงานร่วมน้อมสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ และ Clip video ผลลัพธ์ที่เกิดต่อประชาชน

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดให้มีหน่วยบริการเคลื่อนที่ให้กับประชาชนในพื้นที่ห่างไกล และให้มีการปรับนโยบายลงสู่ภาคปฏิบัติ

๒) มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาเรื่องการแต่งกายในกิจกรรมประชาสัมพันธ์การใช้ตราสัญลักษณ์งานเฉลิมพระเกียรติฯ ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ให้มีความเหมาะสม

๕.๔ การเข้าเฝ้าทูลละอองพระบาทรับพระราชทาน “รางวัลศรีสังวาลย์” ประจำปี พุทธศักราช ๒๕๖๕

นางอัมรภัทร์ อรรถชัยวิวัฒน์ ผู้อำนวยการกองการพยาบาล นำเสนอที่ประชุม เรื่อง การเข้าเฝ้าทูลละอองพระบาทรับพระราชทาน “รางวัลศรีสังวาลย์” ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ด้วยสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พระราชทานวโรกาส ให้ผู้บริหารสูงสุดของกระทรวงสาธารณสุข และคณะกรรมการรางวัลศรีสังวาลย์ นำพยาบาลดีเด่นผู้ได้รับรางวัล ศรีสังวาลย์ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ เข้าเฝ้าทูลละอองพระบาทรับพระราชทาน “รางวัลศรีสังวาลย์” ในวันอังคารที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๐๐ น. ณ ศาลาดุสิตาลัย สวนจิตรลดา โดยผู้เข้าเฝ้าฯ รับพระราชทานรางวัลศรีสังวาลย์ จำนวน ๓ ประเภทรางวัล ดังนี้

- ๑) สาขาผู้นำการพยาบาลระดับนโยบาย ได้แก่ นางธีรพร สติธอังกูร และ รองศาสตราจารย์ ดร.ดร.ดร. รุจกรกานต์
- ๒) สาขาการพยาบาลในสถานบริการ ได้แก่ นางประหยัด พิงทิม
- ๓) สาขาการพยาบาลในชุมชน ได้แก่ นางพนนิภา นวลอนันต์

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๕ การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๗ (นำเสนอเป็นเอกสาร)

นายแพทย์สฤกษ์ดี เตชะ เจริญไชย ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน นำเสนอ ที่ประชุมเป็นเอกสาร เรื่อง การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน เดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๗ จากการคาดการณ์โรคและภัยสุขภาพที่อาจจะเกิดขึ้นช่วงเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๗ พบว่าประเทศไทย จะมีอุณหภูมิเริ่มสูงขึ้น ซึ่งสาธารณสุขที่อาจพบ ได้แก่ พายุฤดูร้อน ภัยแล้ง ไฟป่า อัคคีภัย และหมอกควัน เป็นต้น โดยโรคที่อาจพบเจอ คือ โรคลมแดด หรือ ฮีทสโตรก (Heatstroke)

สำหรับเทศกาลในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๗ ได้แก่ เทศกาลตรุษจีน ซึ่งคาดการณ์ภัยสุขภาพที่อาจพบ เช่น อาหารเป็นพิษ อันตรายจากควันรูปและการเผากระดาษ เช่น PM_{2.5} และอัคคีภัย โรคติดต่อที่เกิดจากการรวมตัวกันของคนหมู่มาก เช่น โรคระบบทางเดินหายใจ อุบัติเหตุทางท้องถนน และ Mass Casualty สำหรับเทศกาลวันวาเลนไทน์ ภัยสุขภาพที่อาจพบ เช่น โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และฝีดาษลิง เป็นต้น

ข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการ

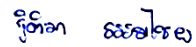
- ๑) ติดตามสถานการณ์ เตรียมแผนรับมือตามการคาดการณ์โรคและภัยสุขภาพ ที่อาจจะเกิดขึ้นช่วงเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๗
- ๒) เตรียมความพร้อมด้านบุคลากรและทรัพยากรในการตอบสนองเมื่อเกิดเหตุการณ์ สาธารณภัยต่าง ๆ

๓) สื่อสารความเสี่ยงเพื่อป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น อาทิ การป้องกันโรคอุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ โรคลมแดด โรคที่มากับฝุ่น โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การเก็บวัตถุไวไฟในที่มิดชิด เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ (ไม่มี)

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

 รุจิตมา ธรรมไชย

(นางสาวรุจิตมา ธรรมไชย)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม



(นางสาวสุกัญญา มุยสีทอง)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้สรุปรายงานการประชุม



(นางเพ็ญศรี ตรามิคุณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม