



สรุปผลการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (TBM) ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕
วันอังคารที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุม	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ก่อนที่จะเกษียณอายุราชการ ขอใช้โอกาสเพื่อแบ่งปัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถ่ายทอดความรู้ ประสบการณ์ วิธีการแก้ปัญหาต่างๆ (Soft skills) และการบริหารจัดการให้สมบูรณ์เชิงระบบ โดยให้ผู้บริหารที่ยังปฏิบัติงานอยู่ ฝึกคิดนอกกรอบ มีมุมมองในหลายมิติ มีปรัชญาและหลักการ ในการคิดอย่างเป็นระบบ ครบถ้วน มีการสรุปบทเรียน และปรับตามบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป (คน เงิน ของ และสถานที่) ให้รอบคอบ โดยมองผลกระทบและประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นต่อหน่วยงาน และประชาชน เพื่อประกอบการตัดสินใจในการนำไปปฏิบัติตามกรอบอำนาจหน้าที่ที่ได้รับ คำสั่ง/มอบหมาย ได้อย่างรอบด้าน	มติที่ประชุม รับทราบ
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ / ติดตามความก้าวหน้า	
๔.๑ ความก้าวหน้าการเตรียมการชี้แจง (ร่าง) พ.ร.บ. งบประมาณ ปี ๖๖ ชั้นกรมาธิการฯ	
ร่าง พ.ร.บ. งบ. ปี ๖๖ ส.ส. ได้พิจารณา วาระที่ ๑ เมื่อวันที่ ๓๑ พ.ค.-๒ มิ.ย. ๖๕ และ กมธ. และ อนุ กมธ. งบ. (ส.ส./ส.ว.) พิจารณาร่าง พ.ร.บ. งบ. ปี ๖๖ ในวันที่ ๖ มิ.ย.-๑๖ ส.ค. ๖๕ โดยใน ขั้นตอนนี้หน่วยงานสามารถขอแปรญัตติ งบ. ตามแนวทางดังนี้ (๑) ต้องอยู่ในคำขอ งบ. ปี ๖๖ (๒) เป็นข้อผูกพันตาม กม. สัญญา ข้อตกลงระหว่างประเทศ ชำระหนี้ ค่าใช้จ่ายตามสิทธิ (๓) เพื่อพัฒนา/แก้ปัญหาเศรษฐกิจและสังคม ป้องกัน/บรรเทาความเดือดร้อน ปชช. พื้นฟูเศรษฐกิจ หลังโควิด ปชช.รับประโยชน์โดยตรง แก้ปัญหาของหน่วยงาน โดยมีเงื่อนไข (๑) ไม่ทำให้เกิดภาระประจำ เพิ่มขึ้นต่อเนื่อง (๒) ไม่ผูกพัน งบ.ข้ามปี (๓) พร้อมดำเนินการทันที (๔) เป็นรายการตามอำนาจหน้าที่ ตาม กม.ของหน่วยงานนั้นๆ (๕) ดำเนินการตาม พ.ร.บ.วินัย การเงินการคลังฯ ๖๑ และพ.ร.บ.วิธีการ งบ. ๖๑ มีกำหนดส่งคำขอแปรญัตติ ในวันที่ ๒๐ มิ.ย. ๖๕ สำหรับ (ร่าง) พ.ร.บ. งบ. ปี ๖๖ วงเงิน ๒๙๙,๘๐๖ ลบ. แบ่งเป็น (๑) งบบุคลากร ๑๐๘,๖๑๖ ลบ. (๒) งบดำเนินงาน ๑๒,๙๗๘ ลบ. (๓) งบลงทุน ๑๖,๑๑๘ ลบ. (๔) งบเงินอุดหนุน ๑๘,๕๕๗ ลบ. (๕) งบรายจ่ายอื่น ๑๓๙ ลบ. (๖) งบกองทุน ๑๔๓,๓๙๘ ลบ. หากเปรียบเทียบ งบ.ปี ๖๕-๖๖ (ส.ป.ส.) ภาพรวม เพิ่มขึ้น ๒,๐๐๖.๒๕ ลบ. (ร้อยละ ๑.๖๙) งบบุคลากร เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒.๓๙ งบดำเนินงาน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๔.๑๑ งบลงทุน ลดลงร้อยละ ๕.๙๐ งบเงินอุดหนุน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๒๓.๙๑ งบรายจ่ายอื่น ลดลงร้อยละ ๔๖.๙๑ โดยการเตรียมความพร้อมการประชุมชี้แจงร่าง พ.ร.บ. ปี ๖๖ คาดการณ์ว่า กธ.จะเข้า ชี้แจง ต้นเดือน ก.ค. ๖๕ เป็นต้นไป ซึ่งมีแนวทางการชี้แจงต่อ กมธ. (ส.ส.) ระดับกระทรวง ชี้แจง พร้อมกันทุกหน่วยงานในสังกัด (ปลัดฯ/รองปลัดฯ/หน.หน่วยรับ งบ.) ระดับหน่วยงาน หน.หน่วยรับ งบ. และผู้ชี้แจง (ไม่เกิน ๑๐ ท่าน สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป (๑) ชี้แจง อนุ กมธ. (ส.ส.) ฝึกอบรมฯ/ ครุภัณฑ์/ที่ดิน สิ่งก่อสร้างฯ (๒) ชี้แจง กมธ. (ส.ว.) เชื่อมโยง (๓) เริ่มกระบวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง รายการที่ผ่าน คมธ. ปี ๖๖ และ (๔) เข้าสู่การพิจารณา วาระ ๒ - ๓ ในวันที่ ๑๗ - ๑๘ ส.ค. ๖๕	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑) ขอให้ รพ.ทุกแห่ง เร่งใช้หนี้ให้หมด โดยเฉพาะ ค่าตอบแทน জনท. ค่าสาธารณูปโภค และหนี้ค่ายา GPO (ไม่เกิน ๙๐ วัน) หาก Current ratio > ๒ ให้ทำแผนพัฒนาและปรับ Plan Fin ของจังหวัด ๒) ขอให้เร่งเบิกจ่าย งบ ปี ๖๕ และเตรียมการ งบลงทุนในปีถัดไปไม่ให้เกิดความล่าช้า โดยตรวจสอบ แบบ และ TOR ให้ถูกต้อง ๓) ขอให้ ผตร.ประสานทุก รพ. ให้ตรวจสอบแบบ สิ่งก่อสร้างที่ สบ.เขต เพื่อให้ได้แบบก่อสร้างที่ถูกต้อง ๔) การชี้แจงอนุ กมธ. ต้องมี Mood & Tone ในการ ดูแลคนไข้ว่าสภาพปัญหาจากการสู้โควิด ส่งผลต่อ ระบบ สธ. อย่างไร ทั้งการพัฒนา PCC มีความล่าช้า ของ Early detection มะเร็งหรือโรคอื่นๆ หรือไม่ เพื่อฟื้นฟู แก้ไขปัญหา/ปรับภาระงานและบริการ สธ. ให้เข้าสู่ภาวะปกติ ๕) ขอให้เตรียมความพร้อมของข้อมูลในชั้น อนุ กมธ. โดยเฉพาะข้อมูลงบลงทุน (แบบ/ผลการเบิกจ่าย/ รายการที่ได้รับ งบ. จากแหล่งอื่น) ให้พร้อมหากมี การปรับลด งบ. ๖) ขอให้เชิญประธานชมรม/นพ.สจ. หน.ผตร./ รอง หน.ผตร. เข้าร่วมฟังการชี้แจง งบ. ชั้น กมธ. และอนุ กมธ. ๗) เรื่องงบกลางโควิด ค่าเสี่ยงภัย เงินที่ได้จาก สงป. ไม่เพียงพอ ต้องเสนอของงบกลางเพิ่ม หรือนำเงินบำรุง มาจ่าย ซึ่งจากการจัดสรรงบเสี่ยงภัยลงพื้นที่ไม่ครบ ทำให้บางจังหวัด ส่งจ่ายเฉพาะหน่วยงานที่ส่งหลักฐาน มาก่อน หน่วยที่ส่งช้าไม่ได้รับเนื่องจาก งบ.หมด ขอให้จังหวัดที่เบิกจ่ายหมด เสนอขอ งบ. เพิ่มเติมมายังส่วนกลาง โดยส่วนกลางจะจัดสรรเงินเพิ่มให้ หน่วยงานตามผลการเบิกจ่ายในระบบ GFMS ขอให้ ผตร. ชี้แจงทำความเข้าใจกับพื้นที่
	มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ (ร่าง) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ - นโยบายและแผนความมั่นคงที่ ๑๓ การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่	
กสธ. รับผิดชอบนโยบายและแผนความมั่นคงที่ ๑๓ การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่ โดยมีจุดมุ่งหมาย คือการเตรียมความพร้อมและเพิ่มขีดความสามารถการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้าน สธ.และโรคติดต่ออุบัติใหม่ (Public Health Emergencies and Emerging Infectious Disease) ตลอดจนการพัฒนาวัตกรรมการจัดการบริหารจัดการทรัพยากรด้านการแพทย์รองรับภาวะวิกฤต ซึ่งจะมีความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง โดยมีเป้าหมาย คือ บ้านเมืองมีความมั่นคงในทุกมิติและทุกระดับ ประกอบด้วย ๓ เป้าหมาย ๓ กลยุทธ์หลัก ดังนี้ เป้าหมายที่ ๑ คือ ระบบสาธารณสุขมีความพร้อมในการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้าน สธ. ๕ ด้าน ประกอบด้วย ๑) โรคติดต่อและการระบาด ๒) โรคและภัยที่เกิดจากสารเคมี ๓) โรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากกัมมันตภาพรังสีและนิวเคลียร์ ๔) โรคที่เกิดจากการบาดเจ็บและอุบัติเหตุ และ ๕) โรคและภัยสุขภาพอันเกิดจากภัยธรรมชาติ ซึ่งประกอบด้วย <u>กลยุทธ์หลักที่ ๑</u> คือการพัฒนาศักยภาพและการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และ สธ.รองรับภาวะ สธ.ฉุกเฉินและโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป้าหมายที่ ๒ ระบบ สธ.มีศักยภาพการเผชิญเหตุและการบริการด้านการแพทย์ในภาวะฉุกเฉิน <u>กลยุทธ์หลักที่ ๒</u> การพัฒนาระบบและบริการทางการแพทย์ในภาวะฉุกเฉิน เป้าหมายที่ ๓ ระบบ สธ.ของประเทศสามารถพึ่งตนเองได้ มีความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ <u>กลยุทธ์หลักที่ ๓</u> การส่งเสริมการวิจัย พัฒนานวัตกรรมและผลิตยา รวมถึงอุตสาหกรรมทางการแพทย์ภายในประเทศ ลดการพึ่งพาต่างประเทศ	มติที่ประชุม รับทราบ
๔.๓ แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบที่ ๒	
<u>ประเด็นที่ ๑</u> โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ ๑) การพัฒนาระบบบริการ สธ. สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำ (อสรจ.) ติดตาม กำกับแผนการดำเนินงานเครือข่ายในด้านการสนับสนุนการพัฒนา อสรจ. สำหรับการลงตรวจของแพทย์ในเรือนจำ ติดตามการพัฒนาระบบบันทึกข้อมูล และส่งเสริมให้มีการบริการทางการแพทย์และรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานที่สม่ำเสมอ ๒) การบริการสุขภาพจิต ติดตามแผนการดำเนินงานการจัดบริการบำบัดรักษาผ่านระบบ Telepsychiatry ในเรือนจำและการบันทึกข้อมูลผู้ต้องขังป่วยจิตเวชลงบนฐานข้อมูลนิติจิตเวชของกรม สจ. ๓) การป้องกันและควบคุมโรคที่สำคัญ ติดตามการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น การฉีดวัคซีน ไข้หวัดใหญ่และหัด ในผู้คุมและผู้ต้องขัง ๔) การบริการสุขภาพช่องปาก ติดตามการประเมินสภาวะสุขภาพช่องปากของผู้ต้องขังที่เปลี่ยนแปลงไปหลังจากมีโครงการราชทัณฑ์ฯ <u>ประเด็นที่ ๒</u> <u>กัญชาทางการแพทย์</u> ยังมีปัญหาการเข้าถึงยาของกลุ่ม Palliative care ซึ่งต้องติดตามแผนและแนวทางการค้นหาผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคและผู้ป่วยระยะประคับประคอง แผนการผลิตยาให้เพียงพอ กับความต้องการ แนวทางการเพิ่มการขยายให้เป็นยาทางเลือกในการรักษา และแก้ไขระบบรายงาน HDC ให้ถูกต้อง <u>ประเด็นที่ ๓</u> <u>ระบบสุขภาพปฐมภูมิ</u> ติดตามการดูแลกลุ่มเปราะบาง การบูรณาการ งบปม. ทรัพยากร ความรู้ ข้อมูล สนับสนุนการพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย และถอดบทเรียน พขอ.ระดับดีเด่น <u>ประเด็นที่ ๔</u> <u>สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต</u> ๑) สุขภาพเด็ก เรื่องของ IQ และพัฒนาการเด็กปฐมวัย ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ซึ่งต้องติดตาม กำกับและวิเคราะห์สาเหตุการ ตายมารดาตามระบบ MDSR system และเชื่อมโยงข้อมูล การส่งต่อ การติดตามพัฒนาการเด็ก ลำช้า ๒) สุขภาพวัยทำงาน ติดตามผลการดำเนินงานให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ๓) สุขภาพ กลุ่มวัยและสุขภาพจิต พบอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ต่ำกว่าเป้าหมาย ๔) สุขภาพผู้สูงอายุ เร่งรัด การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในพื้นที่ที่มีผลงานการสำรวจน้อย ๕) สุขภาพวิถีใหม่ ติดตามให้มีการนำเสนอผลงานมายังโพลใน EOC และการประชุม ผตร.เป็นระยะ ส่งเสริมการ เฝ้าระวังพฤติกรรม ปชช.ตามมาตรการ UP เพื่อประเมินความพร้อมของพื้นที่เข้าสู่ระยะ Endemic เร่งรัดการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ <u>ประเด็นที่ ๕</u> <u>ลดอ้วน ลดโรคภัย ลดป่วย ลดตาย</u> ๑) สาขา STEMI ติดตามการคัดกรองผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยง โรคหัวใจและหลอดเลือด ในกลุ่มของ NCD และควบคุมปัจจัยเสี่ยงตามมาตรฐานการรักษา ให้ความรู้ผู้ป่วยในการควบคุมปัจจัยเสี่ยง patient awareness ทราบถึงอาการโรคหัวใจ และวิธี เข้าถึงการบริการให้ความรู้ BLS และการใช้ AED ๒) สาขาอุบัติเหตุ ติดตามการทบทวนการดูแล ผู้ป่วย ER audit ต่อเนื่อง และห้องฉุกเฉินมีระบบ Fast track ในกลุ่มโรคสำคัญที่สอดคล้องกับบริบท	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑) การตรวจราชการรอบที่ ๒ ควรมีการติดตาม นโยบายและการบริหารจัดการ Covid วัคซีนอุปกรณ์ และสถานะทางการเงินของ รพ. เพื่อยกระดับบริการ สุขภาพ EMS การดูแลผู้สูงอายุ ระบบส่งต่อ และแผนปี ๖๖ ๒) เรื่องอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ อยากให้กรม สจ. ศึกษาปัจจัย Positive Factor ของคนไทยใน สถานการณ์โควิด-19 ว่าอะไรคือปัจจัยที่ทำให้คน ไทยมีภูมิ มีความเป็นอยู่ที่ดี โดยศึกษาวิธีคิด วิธีการ การสนับสนุนจากรัฐบาล และความร่วมมือต่างๆ โดยเปรียบเทียบกับต่างประเทศ ๓) การตรวจราชการประเด็นปฐมภูมิ ขอให้เน้น การบูรณาการการทำงานในพื้นที่ให้มากขึ้น มติที่ประชุม รับทราบ และสั่งการให้ สสป. ร่วมกับ ผู้ตรวจราชการ จัดสัมมนาเพื่อรับฟังความคิดเห็น ในประเด็น “ประเมินแนวโน้มของระบบบริการ สาธารณสุข กับการกระจายอำนาจ” โดยให้พื้นที่ นำเสนอความคิดเห็นผ่านผู้ตรวจราชการ

๔.๓ แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบที่ ๒ (ต่อ)	
ของพื้นที่ ประเด็นที่ ๖ ระบบธรรมาภิบาล ๑) การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ ติดตามจำนวนหน่วยบริการที่ประสิทธิภาพวิกฤตทางการเงิน มีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีคุณภาพเพิ่มขึ้น และประสิทธิภาพการเรียกเก็บของแต่ละกองทุน ๒) การกำกับ ติดตาม การใช้จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุง ติดตามแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุงสอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการประจำปี และแผนจัดซื้อ/จัดจ้าง จัดทำแผนกลยุทธ์ทางการเงินรองรับการก่อหนี้ผูกพัน เกิน ๑ ปี ๓) การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของ ปชช. ติดตาม รพ.ที่ไม่สามารถติดตั้ง API HIS Gateway ได้ในรอบ ๖ เดือนได้รับการช่วยเหลือ และ รพ.สังกัดอื่นในจังหวัดจะเชื่อมโยงข้อมูลเข้าสู่ศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของ ปชช. ๔) องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ติดตามหน่วยงานมีการนำผลการประเมินความสุขบุคลากร กสธ. (Happinometer) และผลการประเมินสุขภาวะองค์กร (HPI) มาใช้ในการขับเคลื่อนหน่วยงาน และสนับสนุน ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การสร้างสุขภายในเขต สำหรับประเด็น Area based /Innovative Healthcare Management มีการกำกับ ติดตาม และสรุปผลการตรวจราชการ ในรอบที่ ๒ <u>การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกฯ</u> ดังนี้ ๑) การจัดการ สวส.สีเขียวเพื่อความยั่งยืน ตามแนวทาง BCG Model ๒) การเพิ่มมูลค่าสินค้าเกษตรแปรรูปและผลิตภัณฑ์ ๓) การพัฒนา คุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางรายครัวเรือน ๔) การแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ ๕) การลดอุบัติเหตุทางถนน และ ๖) โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า <u>ปฏิทินการตรวจราชการ กสธ. รอบที่ ๒</u> ดังนี้ ๑) ส่งรายงานการตรวจราชการระดับเขต ภายในเดือน ส.ค. ๖๕ ๒) คกก.กำหนดประเด็น ๑-๗ ประชุมสรุปผลการตรวจภาพรวมประเทศ (ส.ค.-ก.ย.๖๕) ๓) คกก.กำหนดประเด็น ๑-๗ ส่งเอกสาร (ต้นเดือน ก.ย. ๖๕) ๔) ประชุมสรุปผลการตรวจฯ ปี ๖๕ รอบที่ ๒ ผ่านระบบออนไลน์ (สัปดาห์ที่ ๑-๒ ของเดือน ก.ย. ๖๕) ๕) กตร.จัดทำ Executive Summary เสนอ ปลัด สธ. แจกกรม/กอง/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (สัปดาห์ที่ ๓-๔ เดือน ก.ย. ๖๕) และ ๖) คกก.กำหนดประเด็นตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล (สัปดาห์ที่ ๓ เดือน ก.ย. ๖๕)	





(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข