



สรุปผลการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (TBM) ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๕
วันอังคารที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุม	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ในวันที่ ๒๙ ก.ย. ๖๕ มีประชุมสื่อสารนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข และจัดทำแผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร โดยรอง นรม.และรณว.สธ. /รมช. / ปลัด สธ./อธิบดี กรม คร. ขอให้ ผตร.แจ้งพื้นที่ที่ราบและเข้าร่วมประชุมสื่อสารนโยบายในช่วงบ่ายโดยพร้อมเพรียงกัน	
วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา	
๓.๑ (ร่าง) ข้อเสนอแนวทางการจัดสรรงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้กับ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ.	
ระเบียบและแนวทางที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการหลังการถ่ายโอนภารกิจ ด้าน งบ. การเงินและบัญชี ให้ สอน./รพ.สต.ที่ได้รับการถ่ายโอนมีแหล่งรายได้จากหน่วยบริการประจำแม่ข่ายที่ได้รับเงินสนับสนุนจาก สปสช. โดยหน่วยบริการประจำแม่ข่ายจะจัดสรรให้ตามหลักเกณฑ์ที่แต่ละเครือข่ายได้ทำข้อตกลงกำหนดไว้ โดยต้องไม่แตกต่างจากแนวทางการจัดสรร งบ. ก่อนการถ่ายโอนภารกิจให้แก่ อบจ. และต้องมีความเสมอภาคและความเท่าเทียมกับหน่วยบริการในสังกัด สธ. (ร่าง) ข้อเสนอการจัดสรรงบกองทุน UC ให้ รพ.สต. /สอน.ที่ถ่ายโอนไป อบจ.ปี งบ.๖๖ หลักการ ปชช. ไม่ได้รับผลกระทบ สิทธิประโยชน์ที่ ปชช. จะได้รับไม่น้อยกว่าเดิมสามารถรับบริการในพื้นที่ได้เช่นเดิม และหน่วยบริการสามารถจัดบริการได้ไม่แตกต่างจากเดิม ข้อเสนอการบริหารงบกองทุน UC รายรับค่าบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป (OP) ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (PP) ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) การประมาณการจัดสรร ครอบคลุมแนวทางและหลักเกณฑ์ที่ใช้คำนวณวงเงิน คงหลักการ Step+ K และการกันเงินบริหารจัดการระดับประเทศและเขต สำหรับงบค่าเสื่อม ในเขตสุขภาพนำร่อง จัดสรรตามความเหมาะสม ร้อยละ ๑๐๐ ส่วนเขตสุขภาพทั่วไป ร้อยละ ๗๐ ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๒๐ ระดับจังหวัด ร้อยละ ๑๐ ระดับจังหวัดเขต (เขตและจังหวัด จัดสรรให้ รพ.และรพ.สต.) (ร่าง) รูปแบบการจัดสรรงบกองทุน UC ให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิที่ถ่ายโอนฯ ดังนี้ รูปแบบที่ ๑ จัดสรรผ่านหน่วยบริการประจำ (CUP) โดยใช้บัญชีเงินรับฝากบริหารจัดการเหมือนกองทุน สปสช.รายการอื่น เช่น เงินโครงการกองทุนสุขภาพตำบล (OP PP โอน CUP) รูปแบบที่ ๒ จัดสรร งบ.ตรงให้ รพ.สต.ตามจำนวนประชากรที่ดูแล โดยต้องตามจ่ายกรณีประชาชนไปใช้บริการที่หน่วยบริการอื่น (OP PP โอนแยก รพ.และ รพ.สต.ตาม POP) รูปแบบที่ ๓ จัดสรร งบ.ตรงให้ รพ.สต. โดยการปรับเกลียและจัดการผ่านระบบ Virtual account (OP PP โอนแยก รพ.และ รพ.สต.ตามเงื่อนไข) รูปแบบที่ ๔ วิธีการอื่นๆ เช่น ปรับรูปแบบที่ ๑ จากบัญชีเงินรับฝากเป็น Virtual Acc. ข้อเสนอเพื่อพิจารณาและดำเนินการ (๑) พิจารณา (ร่าง) ข้อเสนอแนวทางการจัดสรรงบกองทุน สปสช.ให้กับ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไปยัง อบจ.ตามที่เสนอ (๒) มอบ สธ. ประชุมหารือ สปสช. สธ. อบจ. เพื่อสื่อสารลดความเสี่ยง ผลกระทบต่อการบริการประชาชนและหน่วยบริการ (๓) การดำเนินการระยะต่อไป ตั้ง คกก.ร่วม สธ. สปสช. สธ. อบจ. ติดตามผลกระทบการถ่ายโอนเพื่อปรับข้อเสนอแนวทางในการดำเนินงานระบบการบริการร่วมและการบริหารจัดการการจัดสรรงบกองทุน UC ให้เหมาะสม ต่อไป	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑) กรณีการทำ MOU ของ สสจ. กับ อบจ. ต้องให้ฝ่ายกฎหมายดูรายละเอียดก่อน ส่วนการถ่ายโอนทรัพย์สิน อยู่ระหว่างกรมมอบอำนาจให้ นพ.สจ. ลงนามได้ ๒) อบจ.ที่รับถ่ายโอน และรพ.สต.ที่ถ่ายโอน ต้องรู้บทบาทภารกิจที่ชัดเจน ซึ่งอาจจะต้องนำรูปแบบลงไปปรับใช้ตามพื้นที่ ขอให้ กศภ. รวบรวมรูปแบบที่จะนำไปใช้และหารือกับ สปสช. ๓) การดำเนินการขอให้ยึดตามระเบียบและกฎหมายที่มีอยู่เป็นหลัก ๔) ควรมีการชี้แจง รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไป อบจ. ว่าเงิน Fix cost และงบบุคลากรในส่วนของค่าตอบแทน ไม่ได้รับจาก สธ. แล้ว มติที่ประชุม ๑) เห็นชอบให้ดำเนินการในรูปแบบที่ ๑ โดยมอบ กศภ.ดำเนินการต่อในรายละเอียด ๒) มอบกรม สปส. ในส่วนของมาตรฐานการบริการสุขภาพใน รพ.สต. ที่จะถ่ายโอน นำเสนอผู้บริหารพิจารณาต่อไป
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ / ติดตามความก้าวหน้า	
๔.๑ สรุปความก้าวหน้าการบริหารงบลงทุน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค	
ผลการเบิกจ่ายงบลงทุนกันเหลือปี ๖๕ รวมยอดคงเหลือ ๑,๐๐๐ ลบ. โดยยอดคงเหลือรายเขตขอให้ผู้บริหารระดับพื้นที่ทำแผนในการใช้เงินบำรุง ผลการเบิกจ่ายงบลงทุนปี ๖๕ มีผลการเบิกจ่ายจริง ร้อยละ ๕๕.๕๕ ไม่ถึงเป้าหมายร้อยละ ๗๕ ซึ่งเขตสุขภาพที่ทำได้คือ เขต ๕, ๒ และ ๑๐ ตามลำดับ ผลการดำเนินงานงบลงทุน ปี ๖๕ รายการก่อสร้างปีเดียวที่ยังไม่ลงนามสัญญา ๑ รายการ คือ อาคาร OPD รพ.ลอง ก่อสร้างผูกพันที่ยังไม่ลงนามสัญญา ก่อนประกาศ ๒ รายการ คือ (๑) อาคาร OPD รพ.แม่ลาว (๒) อาคาร OPD รพ.หนองไผ่ รายการรอลงนาม ๒ รายการ คือ (๑) อาคารผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยใน รพ.สุรินทร์ (๒) อาคารผ่าตัด รพ.ปัตตานี โดย Timeline ของการบริหารจัดการงบลงทุนภูมิภาค ปี ๖๖-๖๗ เพื่อกำหนดขั้นตอน	มติที่ประชุม รับทราบ และมอบ ผตร. เร่งรัดจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน ปี ๖๖ และเบิกจ่ายงบลงทุนที่ได้รับจัดสรรแล้วให้เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด

๔.๑ สรุปความก้าวหน้าการบริหารงบประมาณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนภูมิภาค (ต่อ)	
และติดตามกำกับกำกับการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุน ปี ๖๖ และเริ่มกระบวนการจัดทำคำขอ งบม. สำหรับงบลงทุน ปี ๖๗ ต่อไป สำหรับการจัดสรร งบม. ปี ๖๖ เมื่อ พรบ.มีผลบังคับใช้ จำนวน ๕,๗๙๗ หน่วย รวมทั้งสิ้น ๑๑,๑๙๐.๔๐ ลบ. แบ่งเป็นผูกพันเดิม ๘๑ หน่วย ก่อสร้างผูกพันใหม่ ๖๒ หน่วย ก่อสร้างปีเดียว ๕๙๗ หน่วย ครุภัณฑ์ ๕,๐๕๗ หน่วย นโยบายการกำกับติดตามการบริหารงบลงทุน งบม. ปี ๖๖ อยู่ระหว่างการขอความเห็นชอบแจ้งรายละเอียดรายการและแนวทางการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง โดยหน่วยงานดำเนินการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้างได้ทุกขั้นตอน และได้จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว บางส่วน ผลการดำเนินงานงบลงทุน ปี ๖๖ ณ วันที่ ๑๕ ก.ย. ๖๕ มีรายการจัดซื้อจัดจ้างที่รอลงนาม ๓๙๕ หน่วย (ร้อยละ ๖.๙๕) ถือเป็นมิติใหม่ของการบริหารงบลงทุนที่มีการขับเคลื่อนให้มีรายการพร้อมลงนาม ต่อเนื่องจนถึงปลายปี สำหรับการดำเนินงานงบเงินกู้ ต้องเบิกจ่ายภายในวันที่ ๓๐ ธ.ค. ๖๕ โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการฯ ผลการดำเนินงานที่อยู่ขั้นตอนก่อนประกาศ จำนวน ๔๕ หน่วย โดยเขตสุขภาพ ที่ไม่ได้ลงนามสัญญามากที่สุด คือ เขต ๘, ๑ และ ๙ จึงเรียนมาเพื่อโปรดเร่งรัด (๑) เบิกจ่าย งบลงทุนกันเงินเหลือปี ๖๔ (๒) กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน ปี ๖๕ (๓) การคืนเงินเหลือจ่าย งบลงทุน ปี ๖๕ (๔) กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างงบลงทุน ปี ๖๖ (๕) กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างงบเงินกู้ และ รายงานผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรมติดตามงบลงทุน ของ กบรส. ต่อไป	


 (นายเกียรติภูมิ วงศ์จิตต์)
 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข