



สรุปผลการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (BMW) ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๔
วันพุธที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมการบูร ชั้น ๓ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

Version ๒

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ข้อสั่งการ
-	
วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ	ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
๓.๑ การปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญรายหัว (บริการ OP-IP-PP) ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	
งบเหมาจ่ายรายหัว (OP- IP- PP) ของหน่วยบริการ สป. ปี ๖๔ - ๖๕ Basic payment ปี ๖๕ รายรับก่อนหักเงินเดือน ๑๑๕,๘๒๕ ลบ. (เพิ่มขึ้นจากปี ๖๔ : ๒,๗๕๐ ลบ.) หักเงินเดือน ๕๖,๐๗๙ ลบ. (เพิ่มขึ้นจากปี ๖๔ : ๖,๐๐๐ ลบ.) ยอดคงเหลือหลังหักจากเงินเดือน ๕๙,๗๔๖ ลบ. (ลดลงจากปี ๖๔ : ๓,๒๕๐ ลบ.) ในส่วนของ งบม.ที่ลดลง เป็นการปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญของหน่วยบริการที่ประหยัดค่าใช้จ่ายในการจ้าง ลจข. กับ พกส. ที่ได้รับการบรรจุเป็น ขรก. ทำให้วงเงินโดยรวมไม่ลดลง และนอกจากนั้นมีการกันเงินบริหาร ๗,๕๐๐ ลบ. (เพิ่มขึ้นจากปี ๖๔ : ๕๐๐ ลบ.) ทำให้เงินคงเหลือสุทธิ ๕๒,๒๔๖ ลบ. สำหรับวงเงินปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญนำไปใช้บริหารระดับประเทศ ๓๐๐ ลบ. ปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญระดับประเทศ ๔,๐๐๐ ลบ. (เพิ่ม ๓๐๐ ลบ.) บริหารระดับเขต ๓,๒๐๐ ลบ. (เพิ่ม ๒๐๐ ลบ.) เนื่องด้วยปี ๖๕ เงิน งบม.ที่ลดลงทำให้ต้องประกันรายรับของหน่วยบริการ ร้อยละ ๙๒ ของยอดประกันปี ๖๔ ในส่วนของหลักเกณฑ์การจัดสรรเงินกันเพื่อบริหารระดับเขต จำนวน ๓,๒๐๐ ลบ. มีแนวทาง ดังนี้ ๑) เพิ่ม Fix cost เป็นเขตละ ๕๐ ลบ. ๒) จัดสรรตามสัดส่วนวงเงินที่ช่วยเขตอื่น วงเงิน ๕๒๐ ลบ. ๓) ช่วยตามวงเงิน NWC ที่ติดลบ (Q๔ ปี๖๓) โดย แบ่งเป็น ร้อยละ ๕๐ ช่วย NWC และร้อยละ ๕๐ ช่วยตามสัดส่วน รพ. ระดับ M๑, M๒ และ F๑ (๕ : ๓ : ๒) ๔) สัดส่วนจำนวนประชากรตามวงเงินคงเหลือ และ ๕) จัดสรรวงเงินแต่ละเขตไม่น้อยกว่าที่จัดสรรปี ๖๔ ซึ่งงบเหมาจ่ายรายหัว ปี ๖๕ หลังจากทำ Step K มีวงเงินคงเหลือหลังหักเงินเดือน ๕๒,๒๔๖ ลบ. โดยเงินในส่วน ๗,๕๐๐ ลบ. แบ่งเป็นเงินกันประเทศ ๓๐๐ ลบ. เงินเติมตามเกณฑ์ ๓,๓๐๔ ลบ. เงินในส่วนของปิดประกันรายปี ๖๔๖ ลบ. โดยเงินส่วนนี้จะใช้เป็นการสำรองสำหรับสถานการณ์การ COVID-19 ที่อาจทำให้หน่วยบริการทำได้ไม่ถึงเกณฑ์จะต้องกันเงินสำรองส่วนนี้ไว้ และเงิน CF รายเขต ๓,๒๐๐ ลบ. มีการจัดสรรวงเงินไม่น้อยกว่าปี ๖๔ โดยมีการปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญสำหรับบางเขตที่ได้รับวงเงินเพิ่มขึ้น จึงเห็นควรมอบเขตสุขภาพ ดำเนินการปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญกันระดับเขต ๓,๒๐๐ ลบ. และส่งผลการปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญใน ๕ ต.ค. ๖๔	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑) การปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญพิจารณาจาก ฐานการคิดค่า Step K และนำข้อมูลเงินบำรุงของปีที่ผ่านมา ร่วมพิจารณาในการปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญในเขตสุขภาพให้เหมาะสม ๒) การบริหารจัดการเดิมมีข้อจำกัดด้านบัญชี (ตัวเลขตลาดเคลื่อน) หลักเกณฑ์ใช้มานาน และในแต่ละจังหวัดและเขต ยังไม่ได้ลองปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญหน่วยบริการ ๓) ควรมีการ Simulate ข้อมูลการปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญและดูผลว่าหน่วยงานได้ประโยชน์มากขึ้นหรือไม่ อย่างไร มติที่ประชุม มอบ กคก.ทบทวนเกณฑ์การปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญรายหัว และนำเสนอที่ประชุมในครั้งถัดไป
๓.๒ การจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉบับ ๑๑ และฉบับ ๑๒) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	
ที่มา: งบม.รายจ่ายประจำปี ๖๕ สป. ได้รับจัดสรร งบม.รายจ่าย งบดำเนินงาน รายการค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉ.๑๑ และ ฉ.๑๒) จำนวน ๒,๖๐๐ ลบ. โดยใช้ประมาณการ ฉ.๑๑ ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยงานในสังกัด สธ. พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๕๙ ลว. ๒๙ ธ.ค. ๕๙ และประมาณการ ฉ.๑๒ ตามประกาศ กสธ. เรื่องรายละเอียดการดำเนินการ การจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าตอบแทนบังคับ กสธ. ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัด กสธ. พ.ศ. ๒๕๕๔ (ฉบับที่ ๑๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศ วันที่ ๒๘ ธ.ค. ๖๓ ซึ่งข้อมูลการประมาณการค่าตอบแทนกำลังคน (ตามประกาศ ฉ.๑๑ และ ฉ.๑๒) ปี ๖๕ จำนวนบุคลากรทั้งหมด ๓๔๓,๖๗๖ คน เข้าเกณฑ์ ๑๗๘,๕๗๑ คน คาดการณ์ค่าตอบแทน ฉ.๑๑/ฉ.๑๒/รพ.สต./รพ.ทุกแห่ง วงเงินที่คาดว่าจะใช้จริง ๑๕,๕๒๐.๐๔ ลบ. จากวงเงินที่ได้รับการจัดสรร ๒,๖๐๐ ลบ. ซึ่งแบ่งจัดสรร รพช. และเครือข่าย (๒ ส่วน) ๑,๗๓๓.๓๓ ลบ. รพท./รพศ.และเครือข่าย (๑ ส่วน) ๘๖๖.๖๗ ลบ. โดยให้ความสำคัญในเรื่องการจ่ายค่าตอบแทน รพ.สต. เป็นอันดับแรก ซึ่งการจัดสรรตามสัดส่วนประมาณการจริง วงเงินจัดสรรเขตสุขภาพไม่ให้เกิดเปลี่ยนแปลง น้อยกว่าหรือมากกว่าร้อยละ ๕ ของวงเงินที่เขตสุขภาพได้รับจัดสรรในปี งบม. ๖๔ จึงเสนอที่ประชุมเพื่อรับทราบการจัดสรรค่าตอบแทนกำลังคน (ฉ.๑๑ และฉ.๑๒) ปี งบม. ๖๕ และมอบ กคก. แจกวงเงินให้เขตสุขภาพปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญหน่วยบริการ ต่อไป	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม เห็นควรนำสถานะทางการเงินของหน่วยบริการมาประกอบการจัดสรรและปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญ มติที่ประชุม รับทราบ และมอบ กคก. แจกวงเงินให้เขตสุขภาพปรับเกลียบบำเหน็จบำนาญหน่วยบริการ ต่อไป

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา / ติดตามความก้าวหน้า	
๔.๑ มาตรการเร่งรัดติดตาม งบดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
งบดำเนินงาน ปี ๖๔ รวมทั้งสิ้น ๑๐,๔๔๑.๓๐ ลบ. เบิกจ่ายแล้ว ๘,๖๑๓.๕๓ ลบ. คงเหลือ (รวมอยู่ระหว่างเบิกจ่าย) ๑,๘๒๗.๗๗ ลบ. ประกอบด้วย ๑) แผนบุคลากร ๘,๐๑๔.๗๐ ลบ. เบิกจ่ายแล้ว ๖,๗๕๕.๓๔ ลบ. (ร้อยละ ๘๔.๗๙) อยู่ระหว่างเบิกจ่าย ๑,๒๕๙.๓๖ ลบ. เหลือจ่าย ๓๔.๘๗ ลบ. (กศภ.รอกจ่าย น.๑๑/๑๒ เนลีย ๑,๔๐๐ ลบ./เดือน) ๒) แผนพื้นฐาน+ยุทธศาสตร์ ๑,๘๔๗.๑๘ ลบ. เบิกจ่ายแล้ว ๑,๒๓๓.๕๓ ลบ. (ร้อยละ ๖๖.๗๘) อยู่ระหว่างเบิกจ่าย ๕๕๕.๓๖ ลบ. เหลือจ่าย ๘.๖๓ ลบ. (กบรส.สำรวจค่าสาธารณูปโภคเบื้องต้น ๒๐๐ ลบ.) ๓) แผนบูรณาการ ๕๖๓.๗๒ ลบ. เบิกจ่ายแล้ว ๔๑๙.๓๐ ลบ. (ร้อยละ ๗๑.๓๘) อยู่ระหว่างเบิกจ่าย ๑๔๔.๔๒ ลบ. (ต้องเร่งรัดเบิกจ่ายให้มากที่สุด : กตร., กบรส., ศปท.) <u>ข้อเสนอ</u> : ๑) ทุกหน่วยงานส่งคืน งบม. ภายใน ๑๕ ก.ย. ๖๔ ๒) มอบ กศภ. จัดสรรงบแผนบุคลากรสำหรับค่าตอบแทน น ๑๑/๑๒ ๓) มอบ กบรส. จัดสรรงบพื้นฐาน+ยุทธศาสตร์สำหรับค่าสาธารณูปโภคและหนี้ค้างจ่ายส่วนภูมิภาค ๔) มอบ กยผ. บริหารจัดการงบม.และจัดสรรตามนโยบายเร่งด่วน ๕) เร่งรัดเบิกจ่ายงบแผนบูรณาการให้มากที่สุดถึง ๓๐ ก.ย. ๖๔	มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอ และมอบ ผตร. สื่อสาร สสจ. เร่งรัดติดตามการเบิกจ่าย งบม. และพิจารณาใช้เงินเหลือจ่ายเพื่อชำระหนี้ ค้างจ่าย ต่อไป
๔.๒ ความก้าวหน้าการบริหารงบเงินกู้ งบลงทุน	
<u>ความก้าวหน้างบเงินกู้ COVID-19 ด้านการแพทย์และสาธารณสุข</u> ประกอบด้วย <u>โครงการจัดหาครุภัณฑ์ เครื่องฉายรังสี</u> วงเงิน ๗๖๑.๕ ลบ. ลงนามสัญญาแล้ว ร้อยละ ๑๐๐ ผลการใช้จ่ายรวม (เบิกจ่าย+PO) ร้อยละ ๙๕.๕๐ คงเหลือ ร้อยละ ๔.๖ และ <u>โครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการ</u> วงเงินรวม ๗,๘๕๑.๓๐๓ ลบ. (รอบ ๒,๐๓๔ ลบ. และรอบ ๕,๘๑๖ ลบ.) ผลการดำเนินงานภาพรวม ลงนามสัญญาแล้ว ร้อยละ ๙๑.๗๔ รอลงนาม ร้อยละ ๕.๖๓ ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ร้อยละ ๐.๖๖ คืบ งบม. ร้อยละ ๑.๙๗ ผลการใช้จ่ายรวม (เบิกจ่าย+PO) ร้อยละ ๘๐.๓๕ คงเหลือ ร้อยละ ๑๙ <u>จำแนกรายเขตสุขภาพ ดังนี้ ๑) รายการก่อสร้าง</u> ภาพรวมลงนามสัญญาแล้ว ร้อยละ ๙๑.๘๙ เขตที่ดำเนินงานไม่ถึงร้อยละ ๙๐ คือ เขต ๔, ๖ และ ๑๒ <u>๒) รายการครุภัณฑ์</u> ภาพรวมลงนามสัญญาแล้ว ร้อยละ ๙๓.๗๒ เขตที่ดำเนินงานได้ดี คือ เขต ๓ และ ๖ (ลงนามสัญญาแล้ว ร้อยละ ๑๐๐) สำหรับเขตที่ควรเร่งดำเนินงาน คือ เขต ๑๑ ลงนามสัญญาแล้วเพียง ร้อยละ ๖๙.๘๘ และ ๓) <u>รายการครุภัณฑ์สำคัญในการรองรับ COVID-19</u> ภาพรวมลงนามสัญญาแล้ว ร้อยละ ๙๒.๙๗ โดยเมื่อวันที่ ๓๐ ส.ค. ๖๔ ครม. มีมติรับทราบและอนุมัติให้ขยายเวลาดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการจากสิ้นสุดเดือน ก.ย.๖๔ เป็นสิ้นสุดเดือน ธ.ค. ๖๔ และ สป.สธ. แจ้งผลการขยายระยะเวลาดำเนินโครงการฯ ไปยังหน่วยงานส่วนภูมิภาคขอให้เร่งรัดดำเนินการ และเบิกจ่าย งบม.ให้แล้วเสร็จตามระยะเวลา พร้อมทั้งรายงานความก้าวหน้าการจัดซื้อจัดจ้าง ไปยังโปรแกรมติดตามงบลงทุน กบรส.อย่างต่อเนื่อง	มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่เสนอ
วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ	
<u>พ.ร.ก.เงินกู้ COVID-19 รอบ ๑</u> (กรอบวงเงิน ๔๕,๐๐๐ ลบ.) ได้รับการอนุมัติ วงเงินรวม ๖๓,๘๙๗.๙๙ ลบ. (ร้อยละ ๑๔๒.๐๗) โดยจัดสรรให้ กสธ. ๒๘ โครงการ วงเงิน ๖๓,๒๔๗.๔๓ ลบ. หน่วยงานนอก กสธ. ๒๓ โครงการ วงเงิน ๖๕๐.๕๖ ลบ. โดยมีผลการเบิกจ่ายภาพรวม (กสธ.และนอก กสธ.) ๔๖,๕๗๘.๐๑ ลบ. (ร้อยละ ๗๒.๘๙) คงเหลือ ๑๗,๓๑๙.๙๘ ลบ. <u>รอบ ๒</u> (กรอบวงเงิน ๓๐,๐๐๐ ลบ.) ได้รับการอนุมัติแล้ว ๓ โครงการ ของ กรม คร. สำหรับจัดซื้อวัคซีน Pfizer, Sinovac วงเงิน ๑๘,๓๗๒.๐๔ ลบ. อยู่ระหว่างจัดทำ <u>ข้อเสนอ ๒๐๔</u> โครงการ วงเงินรวม ๔๗,๖๙๒.๘๘ ลบ. ประกอบด้วย กสธ. ๑๘ โครงการ วงเงิน ๔๐,๕๕๒.๕๘ ลบ. และหน่วยงานนอก กสธ. ๑๘๖ โครงการ วงเงิน ๗,๑๔๐.๓๐ ลบ.	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๑) ปี ๖๕ ควรเสนอขอ งบม. จากพ.ร.ก. เงินกู้ COVID-19 เพื่อฟื้นฟูระบบสาธารณสุข พัฒนา New normal service ในทุกๆด้าน เพื่อป้องกันการติดเชื้อและแพร่เชื้อใน รพ. และรองรับโรคอุบัติใหม่ในอนาคต ๒) ข้อเสนอ พ.ร.ก.เงินกู้ COVID-19 รอบ ๒ ของ กสธ. (๑๘ โครงการ วงเงิน ๔๐,๕๕๒.๕๘ ลบ.) กยผ. ประสานกรมที่เกี่ยวข้องจัดทำข้อมูลสำคัญของโครงการ เพื่อเข้าชี้แจงต่อ รองนรม. และรมว.สธ. ในวันจันทร์ที่ ๒๐ ก.ย. ๖๔ มติที่ประชุม รับทราบ และมอบ กบรส. ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับ Service Plan จัดทำแผนฟื้นฟูระบบสาธารณสุขเพื่อรองรับโรคอุบัติใหม่ในอนาคต เพื่อเสนอขอ งบม. จาก พ.ร.ก.เงินกู้ฯ ในรอบถัดไป