

## สรุปการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖

วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

### ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

#### วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑. มีข่าวโควิด-๑๙ ระบาดมากเป็นข้อมูลเผยแพร่โดยสื่อสารมวลชน สถานการณ์โลก พบติดเชื้อใกล้เคียง เดิม ส่วนไทยติดเชื้อเพิ่มเป็น ๒ เท่าใน ๒ สัปดาห์ รวม admit และที่มีอาการหนัก ความหลากหลายสายพันธุ์มี มาก ความรุนแรงไม่เพิ่มขึ้น ยารักษายังมีประสิทธิภาพและมีเพียงพอ การให้ยารักษาเหมือนเดิม และเบิกจ่ายตาม DRG ทั้งนี้ GPO มียาสำรองส่งให้รพ.ทุกแห่ง

๒. ให้ รพศ/รพท. ส่งตรวจสายพันธุ์ทุกรายกรณี admit และเสียชีวิต ส่วน case สงสัย ส่งตรวจเป็นราย กรณี

#### ๓. เรื่องวัคซีน

- ให้ฉีดวัคซีนโควิดเป็น annual vaccination ฉีดพร้อม Seasonal Flu vaccination เริ่ม ๑ พค ๖๖ และ ไม่ต้องนับเข็มฉีดวัคซีนโควิดแล้ว

- ให้ฉีดวัคซีนอะไรก็ได้ ห่างจากเข็มสุดท้าย ๓ เดือน

- มอบสำนักสารนิเทศประสานนัด FB live กับแพทย์ในเพจของแพทยสภา ในวันที่ ๑๘ เม.ย. ๖๖ เวลา ๑๕.๐๐ น. เพื่อสร้างความเข้าใจเรื่องข้อมูลสถานการณ์โควิด-๑๙ ล่าสุดให้ตรงกัน

#### วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นอกสถานที่ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

#### วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

๓.๑สรุปการจัดสรรและเบิก-จ่ายงบประมาณในภาพรวมของสำนักงานปลัดกระทรวง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ได้รับการจัดสรรงบประมาณ รวมเงินเบิกแทนกัน จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น ๑๑๔,๙๔๐ ล้านบาท ผลการเบิกจ่าย+ก่องนี้ (PO) จำนวน ๖๓,๙๗๐ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๖๖

\*ผลการใช้จ่ายเงิน งบรายจ่ายประจำงบประมาณปี พ.ศ.๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินงานได้เป็นลำดับที่ ๑ เบิกจ่าย+ก่องนี้ (PO) จำนวน ๖๖๘ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๕๗

\*ผลการใช้จ่ายเงิน งบลงทุนประจำงบประมาณปี พ.ศ.๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๘ ดำเนินงานได้เป็นลำดับที่ ๗ เบิกจ่าย+ก่องนี้ (PO) จำนวน ๙๓๖ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๒๙

\*ผลการใช้จ่ายงบกลาง COVID-๑๙ ปี๒๕๖๕

งบกลาง จำนวน ๑,๖๑๒.๒๒ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑,๒๐๖.๒๔ ล้านบาท คงเหลือ ๔๐๕.๙๘ ล้านบาท

ขอให้ทุกจังหวัดเร่งรัดติดตามการการใช้จ่าย+เบิกจ่ายเงินงบประมาณปี พ.ศ.๒๕๖๖ ให้เป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนด

#### ๓.๒การบริหารงบลงทุนปี ๒๕๖๕ที่กักเงินเหลือมปีไว้ใช้จ่ายในปี ๒๕๖๖

งบลงทุนที่กักเงินเหลือมปีไว้ใช้จ่ายในปี ๒๕๖๖ ณ ๑ ต.ค. ๖๕

วงเงิน ๔,๘๗๓,๐๒๑,๙๘๓.๕๒ บาท เบิกจ่ายแล้วจำนวน ๑,๗๐๓,๑๖๘,๘๔๐.๓๖ บาท

วงเงินคงเหลือที่ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ จำนวน ๓,๑๖๘,๘๕๐,๐๘๘.๑๖ บาท

เขตสุขภาพที่ ๘ ข้อมูล ณ๓ เม.ย. ๖๖วงเงินคงเหลือที่ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ ๔๔๘.๒๑ ล้านบาท

\*\*\*เร่งรัดการบริหารงบลงทุนปี ๒๕๖๕ ที่กั้นเงินเหลือมปีไว้ใช้จ่ายในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

วงเงินงบลงทุนสุทธิ ๑๑,๐๕๖.๕๖๗ ลบ.

การใช้จ่ายงบลงทุน (เบิกจ่าย+PO) ๘,๒๖๒.๕๖๗ ลบ.(๗๔.๗๓%)เบิกจ่าย ๒,๒๕๓.๐๕๗ ลบ. (๒๐.๓๘ %)

ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง (PO) ๖,๐๐๙.๕๑๐ ลบ. (๕๔.๓๕%)

คงเหลือ ๒,๗๙๓.๙๙๗ ลบ. (๒๕.๒๗ %) -ความเสี่ยงต่ำ ๑ รายการ ๑๘.๕๖ ล้านบาท

-ความเสี่ยงปานกลาง ๓ รายการ ๒๓.๔๘ ล้านบาท

-ความเสี่ยงสูง ๕ รายการ ๔๐๖.๑๖ ล้านบาท

 <b>การบริหารงบลงทุนปี 2565 ที่กั้นเงินเหลือมปีไว้ใช้จ่ายในปี 2566 จำแนกตามสถานะความเสี่ยง</b> <span style="float: right;">ข้อมูลจาก GFMIS ณ 3 เมษายน 2566</span>											
เขต	วงเงินคงเหลือที่ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ จำแนกตามสถานะความเสี่ยง										
	รวม		ความเสี่ยงต่ำ			ความเสี่ยงปานกลาง			ความเสี่ยงสูง		
	จำนวน (รายการ)	วงเงินคงเหลือ (ล้านบาท)	จำนวน (รายการ) ณ 17 มี.ค. 66	จำนวน (รายการ) ณ 3 เม.ย. 66	วงเงินคงเหลือ (ล้านบาท)	จำนวน (รายการ) ณ 17 มี.ค. 66	จำนวน (รายการ) ณ 3 เม.ย. 66	วงเงินคงเหลือ (ล้านบาท)	จำนวน (รายการ) ณ 17 มี.ค. 66	จำนวน (รายการ) ณ 3 เม.ย. 66	วงเงินคงเหลือ (ล้านบาท)
รวม	126	3,168.85	30	16	228.78	39	42	652.59	68	68	2,287.48
1	11	146.00	3	4	36.55	3	2	17.91	6	5	91.54
2	7	110.55	1	-	0.00	4	4	59.76	2	3	50.79
3	12	190.41	3	1	26.08	3	6	89.56	6	5	74.77
4	11	228.82	3	1	0.75	3	3	33.83	7	7	194.24
5	9	120.46	5	2	29.16	2	4	58.57	4	3	32.73
6	8	321.49	1	-	0.00	4	4	127.78	5	4	193.71
7	11	101.28	4	3	24.68	4	4	27.65	4	4	48.95
8	9	448.21	6	1	18.56	1	3	23.48	4	5	406.16
9	13	299.06	1	-	0.00	6	4	52.08	7	9	246.98
10	10	116.06	2	1	12.79	2	3	51.65	6	6	51.62
11	15	433.73	1	2	40.83	4	4	80.33	10	9	312.57
12	10	652.79		1	39.38	3	1	29.98	7	8	583.43

หมายเหตุ : เกณฑ์การวัดระดับความเสี่ยง

รายการปีเดียว  
 เริ่มค่า - เบิกจ่ายได้เกินกว่า 1 ปีงบประมาณ 2566  
 เริ่มกลาง - เบิกจ่ายได้เกินกว่า 1 ปีงบประมาณ 2566  
 เริ่มสูง - เบิกจ่ายได้เกินกว่า 2 ปีงบประมาณ 2566 เป็นต้นไป

รายการผูกพัน

เริ่มค่า - รายการที่ก่อหนี้ผูกพัน 1-3 งวด (หลักเกณฑ์เดิม 1-3 งวด)  
 เริ่มกลาง - รายการที่ก่อหนี้ผูกพัน 2-3 งวด (หลักเกณฑ์เดิม 4-5 งวด)  
 เริ่มสูง - รายการที่ก่อหนี้ผูกพัน 4 งวดขึ้นไป/งบการเงิน/มีการแก้ไขสัญญาฉบับเดิมแบบ "ขาด" (หลักเกณฑ์เดิม 6 งวดขึ้นไป)

\*\*หากไม่สามารถเบิกจ่ายได้ทันภายใน กันยายน ๒๕๖๖ ส่งผลให้งบประมาณถูกปรับนโยบายการกำกับติดตาม การบริหารงบลงทุนปี ๒๕๖๕ ที่กั้นเงินเหลือมปีไว้ใช้จ่ายในปี ๒๕๖๖

๑.ติดตามผลการเบิกจ่ายในระบบ GFMIS

๒.ตรวจสอบ ง.๗๐๐ ทุกเดือน

๓.ไตรมาส ๑ และ ๒ กำกับติดตามแบบออนไลน์ โดย กบรส. หากผลการดำเนินงานไม่คืบหน้า จะลงพื้นที่กำกับติดตาม

๔.รายงานผลการดำเนินงานไปยังผู้บริหารทุกเดือน

การใช้จ่ายงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการปีเดียว ที่มีเงินเหลือจ่ายยังไม่แจ้งโอนกลับส่วนกลาง

ผลรวมประเทศ รวม ๗๔,๗๙๙,๐๘๘.๔๕ บาท > ก่อสร้าง ๕๕,๖๑๔,๒๔๔.๓๔ บาท

> ครุภัณฑ์ ๑๙,๑๘๔,๘๔๔.๑๑ บาท

เขตสุขภาพที่ ๘ รวม ๑๒,๗๖๗,๗๐๘.๐๐ บาท > ก่อสร้าง ๑๑,๗๒๘,๑๘๘.๐๐ บาท

> ครุภัณฑ์ ๑,๐๔๒,๕๒๐.๐๐ บาท

๕.ผลการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายการครุภัณฑ์ + ก่อสร้างปีเดียว

จัดสรรทั้งสิ้น ๔๘๖ ล้านบาท จัดสรรสุทธิ ๔๘๒ ล้านบาท ลงนามแล้วร้อยละ ๙๕.๖๔ คืบหน้า ๔ รายการ ๐.๘๒%

ผลการดำเนินงานงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายการก่อสร้างผูกพันใหม่ (ข้อมูล ณ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๖) เขตสุขภาพที่๘ ได้รับจัดสรร ๒ รายการ รอลงนามทั้ง ๒ รายการ ไม่มีคืบง

การขอขยายระยะเวลาดำเนินงานงบเงินกู้กรม. ได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๓๑ ม.ค. ๖๖ มีมติเห็นชอบและอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่เป็นสาระสำคัญของโครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขยายการรองรับ การดูแลผู้ป่วย COVID-๑๙ ที่มีอาการจนถึงระยะวิกฤติ โดยให้ขยายระยะเวลาดำเนินโครงการฯ จากเดิม สิ้นสุดเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ เป็น สิ้นสุดเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖

สถานการณ์การเงินทุนสำรองสุทธิ และเงินบำรุงคงเหลือ(หลังหักหนี้) รายเขตสุขภาพ

**มีทุนสำรองสุทธิ และเงินบำรุงคงเหลือ(หลังหักหนี้แล้ว) รายเขตสุขภาพ ปี 2563 – 2566 (Q2)**

เขต	ทุนสำรองสุทธิ (NWC) ลบ.				เงินบำรุงคงเหลือ (หลังหักหนี้แล้ว) ลบ.			
	2563	2564	2565	2566 (Q2)	2563	2564	2565	2566 (Q2)
1	5,270	6,900	10,065	11,766	2,594	2,640	3,510	5,891
2	2,256	3,714	6,272	7,148	712	761	2,232	4,056
3	2,485	3,454	5,570	6,330	1,277	984	2,847	4,354
4	2,904	6,969	11,106	12,100	-395	-552	3,156	5,526
5	3,975	10,196	16,777	18,659	614	1,782	9,325	12,432
6	6,875	13,144	21,076	22,755	2,846	3,975	11,042	14,999
7	2,876	5,659	8,915	10,056	284	242	2,822	4,899
8	2,896	5,203	7,774	8,752	-252	-1,102	1,433	3,358
9	7,249	11,066	16,099	17,987	3,552	2,952	7,655	10,904
10	4,034	5,885	9,341	9,887	1,788	1,188	3,695	5,553
11	2,685	4,724	10,518	12,812	140	-23	3,486	7,553
12	3,313	6,569	12,512	13,676	1,398	1,322	7,406	9,825
<b>รวม</b>	<b>46,820</b>	<b>83,483</b>	<b>136,022</b>	<b>151,928</b>	<b>14,557</b>	<b>14,169</b>	<b>58,608</b>	<b>89,350</b>

กรมส่งเสริมสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงฯ

๑. ผู้บริหารดำเนินการติดตามแผนเงินบำรุงให้ข้อมูลเป็นปัจจุบันมีความสำคัญและเน้นแผนการ ใช้เงินบำรุง พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลให้บริการมีคุณภาพมากขึ้น

๒. ผู้บริหารระดับเขตและจังหวัด เน้นการเพิ่มรายได้ที่ดำเนินการได้ทันที เช่น การจัดเก็บ ลูกหนี้ และการจ่ายหนี้ที่ควรเร่งรัดจ่าย เช่น หนี้องค์การเภสัชกรรม

๓. ในสถานบริการที่มีสถานการณ์เงินบำรุงติดลบทีมผู้บริหารระดับเขต/จังหวัด และทีม CFO เน้นการควบคุมกำกับ เรื่องประสิทธิภาพและพิจารณาให้ความช่วยเหลือที่เหมาะสม

**วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ**

**ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๖**

**๑. ความก้าวหน้าการพัฒนาศักยภาพองค์กรสมรรถนะสูงกระทรวงสาธารณสุข MoPH-๔T**

\*หน่วยงานทุกระดับมีการสื่อสารนโยบายและแนวทางการดำเนินงานมาปฏิบัติ

\*การเสริมพลังและการกำกับติดตาม โดย ผตร. อธิบดีกรมและผู้บริหารของหน่วยงาน (เม.ย.-ก.ค.๖๖)

\*ไตรมาสที่ ๔ พิจารณาคัดเลือกหน่วยงานที่เป็นองค์กรสมรรถนะสูงกระทรวงสาธารณสุข MoPH-๔T ระดับกรมอย่างน้อยกรมละ ๑ หน่วยงาน ระดับเขตสุขภาพอย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ หน่วยงาน (ถ้ามีมากกว่า ๑ หน่วยงาน ขอให้มีการเรียงลำดับ)

**๒. ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนนโยบายด้านผู้สูงอายุ(ต.ค.๖๕-เม.ย.๖๖)**

\*การคัดกรองสุขภาพ เป้าหมาย ๑๐ ล้านคน ผลงาน ๔,๖๗๔,๗๙๐ คน (๔๖.๗๕%)

\*คลินิกผู้สูงอายุ เป้าหมาย ๙๐๑ แห่ง ผลงาน ๖๓๑ แห่ง(๗๐.๐๐%)

\*Long Term Care เป้าหมาย ๔.๔๐ ล้านคน ผลงาน ๔๑๘,๖๑๕ คน (๙๕%)

\*วัสดุอุปกรณ์ >แว่นตา เป้าหมาย ๕ แสนชิ้น ผลงาน ๔๙,๔๖๙ ชิ้น (๙.๘๙%)

>ผ้า อ้อม ผู้ใหญ่ แผ่น รอง ซับ แผ่น เสริม ซิม ซับ เป้าหมาย ๕ ล้านชิ้น  
ผลงาน ๑๓,๘๔๕,๑๐๒ ชิ้น (๒๗๖.๙๐%)

>พินเทียม เป้าหมาย ๕๐,๐๐๐ ราย ผลงาน ๓๕,๒๐๒ ชิ้น (๗๐.๔๐%)

>รากฟันเทียม เป้าหมาย ๓,๕๐๐ ผลงาน ๒๑๖ ราย (๖.๑๗%)

\*ชมรมผู้สูงอายุ เป้าหมาย ๗,๒๕๕ แห่ง ผลงาน ๓,๔๑๖ แห่ง (๔๗.๐๘%)

**ข้อเสนอการดำเนินงาน :** สื่อสารกับหน่วยบริการระดับพื้นที่ในการเข้าถึงข้อมูล Data Exchange ด้าน สุขภาพผู้สูงอายุ ในฐานข้อมูล HDC เพื่อให้สามารถนำมาใช้ประโยชน์ร่วมกับการวางแผน/แนวทางการติดตามผู้สูงอายุ กลับมาตรวจประเมินอีกครั้งที่หน่วยบริการ รวมทั้งการจัดทำ Care plan รายบุคคลพร้อมมีคู่มือ/ แนวทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจน

**๓.สถานการณ์และผลการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕)**

สรุปสถานการณ์ PM๒.๕ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทั้งภาคกลาง กรุงเทพฯและปริมณฑล และภาคตะวันตก สถานการณ์ในภาคเหนือในเขตสุขภาพที่ ๑มีแนวโน้มคงที่ ยังอยู่ในระดับที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

สถานการณ์สุขภาพ ส่วนใหญ่พบการเจ็บป่วยในลักษณะอาการ (symptom) เพิ่มขึ้น เช่น ตาแดง แสบตา แสบจมูก อาการทางผิวหนัง แต่จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ได้รับผลกระทบจนอาการรุนแรง ไม่เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน แต่แต่ละจังหวัด มีการเฝ้าระวังและดำเนินงานตามมาตรการระดับที่ ๔ ที่กำหนด

#### **แผนการดำเนินงานต่อไป**

๑.ติดตามสถานการณ์และการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง จนกว่าจะเข้าสู่ระยะปกติ

๒.จังหวัดเสี่ยง ให้เน้นย้ำการปฏิบัติตามข้อสั่งการ ของประชุมติดตามสถานการณ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM๒.๕) เมื่อวันที่ ๒๙มีนาคม ๒๕๖๖ และรายงานสถานการณ์ตามแนวทางที่กำหนด

#### **การดำเนินการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในระดับพื้นที่**

๑. ประชุมทางไกลชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและสั่งการทุกจังหวัดให้ดำเนินการดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก PM๒.๕

๒.สสจ. ในพื้นที่เสี่ยงเปิดศูนย์ปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC)

๓.เฝ้าระวังสถานการณ์และแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพผ่านช่องทางต่างๆ

๔.สื่อสาร สร้างความรู้ คู่ แลกกลุ่มเสี่ยง ๕ โรค

๕.ส่งเสริมสนับสนุนจัดเตรียมห้องปลอดฝุ่นในพื้นที่เสี่ยง

๖.เปิดคลินิกมลพิษ และคลินิกมลพิษออนไลน์

๗.สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลแก่กลุ่มเสี่ยง

\*\*\*\*\*