



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ซัน ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ "ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐" ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๕๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๕๕๑ ๕๗๓๐

ที่ สปสช. ๐๓ / ๑๑๖๗

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

สำนักงาน ก.พ.ร.
วันที่ 01811
วันที่ 16 ก.พ. 2555
เวลา

เรื่อง การจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษตามผลการดำเนินงาน(โบนัส)

เรียน เลขาธิการ ก.พ.ร.

สิ่งที่ส่งมาด้วย มติคณะรัฐมนตรี มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และข้อบังคับว่าด้วยการบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๔๖ รวม ๓๕ แผ่น

ด้วยคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(คณะกรรมการ) ซึ่งมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ มีมติให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สำนักงาน) ขอความเห็นจากสำนักงาน ก.พ.ร. เกี่ยวกับการจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษตามผลการดำเนินงาน(โบนัส) ให้แก่บุคลากรของสำนักงาน ว่ามีความสอดคล้องกับนโยบายของสำนักงาน ก.พ.ร. หรือไม่

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงขอความเห็นในกรณีดังกล่าว โดยมีรายละเอียดพร้อมข้อเท็จจริงที่เกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้

๑) โดยบทบัญญัติแห่งกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นหน่วยงานของรัฐ มีฐานะเป็นนิติบุคคลอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตามมาตรา ๒๔ และ มาตรา ๑๙(๓) "ให้คณะกรรมการมี อำนาจหน้าที่ ควบคุมดูแลสำนักงานให้ดำเนินกิจการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ อำนาจหน้าที่เช่นว่านี้ให้รวมถึง (๑)... (๒)...(๓) ควบคุมดูแลการดำเนินงานและการบริหารงานทั่วไป ตลอดจนออกระเบียบข้อบังคับ ประกาศ หรือข้อกำหนดเกี่ยวกับการบริหารงานทั่วไป การบริหารงานบุคคล การงบประมาณ การเงินและทรัพย์สิน การติดตามประเมินผล และการดำเนินการอื่นของสำนักงาน" รวมทั้ง มาตรา ๓๐ บัญญัติว่า"การเก็บรักษาเงินและการใช้จ่ายเงินของสำนักงานให้เป็นไปตามระเบียบที่คณะกรรมการกำหนด"

๒) คณะรัฐมนตรี ได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๔๗ และวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘ ให้ความเห็นชอบกับผลการประเมินตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของส่วนราชการและจังหวัดทั่วประเทศ และหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรสิ่งจูงใจให้แก่ส่วนราชการและจังหวัด(จัดสรรเงินรางวัลหรือโบนัสให้ แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๗ ตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เสนอ (ตามเอกสารหมายเลข ๑) และต่อมาวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๓ คณะรัฐมนตรี เห็นชอบให้ส่วนราชการใช้เงินเหลือจ่ายประจำปีงบประมาณ จ่ายเป็นค่าตอบแทนพิเศษตามแนวทางการจัดสรรเงินรางวัล(โบนัส)ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๓ ของสำนักงาน ก.พ.ร. (ตามเอกสารหมายเลข ๒)

๓) คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในขณะนั้น จึงได้พิจารณาเรื่องค่าตอบแทนพิเศษ(โบนัส)ให้แก่บุคลากรของ สปสช.โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๙(๓) และมาตรา ๓๐ ประกอบมติคณะรัฐมนตรี ตั้งแต่ปี ๒๕๔๘ โดยในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๔๘ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๔๘ ได้อนุมัติตามที่คณะทำงานปรับโครงสร้างเสนอ (ตามเอกสารหมายเลข ๓) โดยกำหนดเกณฑ์ไว้ ดังนี้

๓.๑) ขั้นต่ำที่จะได้รับค่าตอบแทนพิเศษต้องผ่านการประเมินผลงานรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ตามตัวชี้วัดของ TRIS

/๓.๒ ให้แบ่ง...

๓.๒) ให้แบ่งอัตราค่าตอบแทนพิเศษ(โบนัส)ของแต่ละปีเป็น ๓ ระดับ ตามระดับความสำเร็จตามตัวชี้วัดของ TRIS คือ เกรด A (ช่วงคะแนนร้อยละ ๘๑-๑๐๐ ได้ร้อยละ ๑๒ ของเงินเดือน) เกรด B (ช่วงคะแนนร้อยละ ๗๑-๘๐ ได้ร้อยละ ๘ ของเงินเดือน) และ เกรด C (ช่วงคะแนนร้อยละ ๖๑-๗๐ ได้ร้อยละ ๔ ของเงินเดือน)

ทั้งนี้ การประเมินผลการปฏิบัติงานของ สปสช.จะให้องค์กรภายนอกคือบริษัท ไทยเรตติ้ง แอนด์ อินฟอร์เมชัน เซอร์วิส จำกัด(TRIS) ตามข้อกำหนดของกระทรวงการคลัง เป็นหน่วยงานประเมินผล โดยจะมีการเจรจา/ตกลงตัวชี้วัดและเป้าหมายที่จะประเมินกับ TRIS และกระทรวงการคลัง ตั้งแต่นั้นปี และประเมินผลในช่วงปลายปี พร้อมรายงานให้คณะกรรมการทราบผล ซึ่ง สปสช.โดยมติของคณะกรรมการข้างต้น จึงได้มีการจ่ายค่าตอบแทนพิเศษ ตลอดมาตั้งแต่ปี ๒๕๔๘

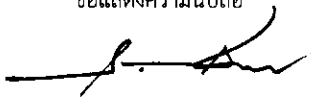
๔) สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๕๔ คณะกรรมการ(ชุดเก่า) ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ให้ความเห็นชอบตัวชี้วัดที่ สปสช.ได้ตกลงกับ TRIS (ตามเอกสารหมายเลข ๔) และในตอนสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๕๔ TRIS ได้นำเสนอผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของ สปสช.ต่อคณะกรรมการ(ชุดใหม่) ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๕๕ โดยผลการประเมินผล สปสช.ได้ระดับ A กล่าวคือ ได้คะแนนร้อยละ ๙๒.๕๒ แต่ด้วยกรรมการบางส่วนในคณะกรรมการ(ชุดใหม่)ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ เห็นว่า เพื่อความรอบคอบจึงเสนอให้สอบถามนโยบายเกี่ยวกับการจ่ายค่าตอบแทนพิเศษจากสำนักงาน ก.พ.ร.ก่อน ว่าการจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษตามผลการดำเนินงาน(โบนัส)ให้เจ้าหน้าที่ สปสช.ตามวิธีการดังกล่าวสอดคล้องกับนโยบายของสำนักงาน ก.พ.ร.หรือไม่

๕) อย่างไรก็ตาม เรื่องการจ่ายค่าตอบแทนพิเศษตามผลการดำเนินงาน(โบนัส)ของ สปสช.นี้ สดง.ได้มีหนังสือที่ ดพ ๐๐๑๖/๖๐๕๔ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๒ สอบถามความเห็นไปที่สำนักงานงบประมาณ ซึ่งสำนักงานงบประมาณได้มีหนังสือตอบ สดง. ตามหนังสือที่ นร.๐๗๑๓/๑๓๓๖๔ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ มีใจความว่า (ก)“กฎหมายจัดตั้งหน่วยงานที่มีลักษณะเป็นองค์มหาชนมีเจตนารมณ์ให้หน่วยงานดังกล่าวมีความอิสระในการบริหารงาน ทั้งในด้านบุคลากร การงบประมาณและด้านอื่นๆ และเพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย สำนักงานจึงได้จัดสรรเงินงบประมาณให้หน่วยงานของรัฐที่มีกฎหมายจัดตั้งเฉพาะเป็นเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป” (ข)“สำหรับการบริหารจัดการเงินงบประมาณ (ที่เป็นเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่จะต้องดำเนินการ..” (ตามเอกสารหมายเลข ๕)

๖) ในกรณีนี้ สำนักงานจึงขอหารือว่า ภายใต้บทบัญญัติของกฎหมาย ประกอบมติคณะรัฐมนตรี มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และความเห็นของสำนักงานงบประมาณที่เกี่ยวข้องตามได้กล่าวแล้วข้างต้น คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะอนุมัติหรือให้ความเห็นชอบให้ผู้ปฏิบัติงานของ สปสช.ได้รับค่าตอบแทนพิเศษ(โบนัส)ตามผลการดำเนินงานที่ประเมินโดยองค์กรภายนอกที่กระทรวงการคลังกำหนดประจำปี ๒๕๕๔ และปีต่อไป จากงบเหลือจ่าย(งบบริหารสำนักงาน ที่มีช่งงบกองทุน) จะเป็นการดำเนินการที่สอดคล้องกับแนวนโยบาย และวัตถุประสงค์ ของสำนักงาน ก.พ.ร. หรือไม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายวินัย สวัสดิ์ธรรม)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักกฎหมาย

โทร ๐๒๑๔๑๕๐๑๓

ผู้ประสานงาน : นายพรหมมินทร์ หอมทวล

**หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2547
ให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำของส่วนราชการและจังหวัด**

ตามที่ คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2547 และวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2548 ได้ให้ความเห็นชอบกับผลการประเมินตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของส่วนราชการและจังหวัด และหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรสิ่งจูงใจให้แก่ส่วนราชการและจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 ตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เสนอ นั้น

เพื่อให้ส่วนราชการและจังหวัดสามารถจัดสรรเงินรางวัลให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำได้อย่างเหมาะสม เป็นธรรม ตรงตามเจตนารมณ์ของการให้สิ่งจูงใจ ก.พ.ร. เห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 ให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ดังนี้

หลักเกณฑ์

1. ส่วนราชการหรือจังหวัดต้องไม่นำเงินรางวัลทั้งหมดไปจัดสรรโดยวิธีการหารเฉลี่ยให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำทุกคนได้รับเท่ากัน
2. ข้าราชการและลูกจ้างประจำของส่วนราชการและจังหวัดทุกคนมีสิทธิที่จะได้รับเงินรางวัล เพราะทุกคนมีส่วนร่วมในความสำเร็จของส่วนราชการและจังหวัด
3. ผู้บริหารของส่วนราชการและจังหวัดที่อยู่ในกลุ่มท้าทายและกลุ่มนำร่อง ซึ่งมีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษประเภทที่ 2 ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2547 ไม่มีสิทธิได้รับเงินรางวัลนี้
4. จำนวนเงินรางวัลที่ข้าราชการและลูกจ้างประจำจะได้รับขึ้นอยู่กับผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการและลูกจ้างประจำผู้นั้น และการมีส่วนร่วมผลักดันให้ผลงานของหน่วยงานส่วนราชการ หรือจังหวัด บรรลุเป้าประสงค์ที่ตั้งไว้
5. ส่วนราชการและจังหวัดอาจแบ่งเงินรางวัลเป็นสองส่วน เช่น 60:40 หรือ 70:30 เป็นต้น โดยส่วนแรกจัดสรรให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำทุกคนเป็นร้อยละของเงินเดือนที่เท่า ๆ กัน หรือเป็นจำนวนที่เท่า ๆ กัน และส่วนที่สอง จัดสรรให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำตามผลการปฏิบัติราชการและการมีส่วนร่วมในความสำเร็จของส่วนราชการและจังหวัด
6. ให้ส่วนราชการเป็นผู้จัดสรรเงินรางวัลให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำที่สังกัดราชการบริหารส่วนกลางและสังกัดราชการบริหารส่วนกลางที่ปฏิบัติราชการอยู่ในภูมิภาค และให้จังหวัดเป็นผู้จัดสรรเงินรางวัลให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำที่สังกัดราชการบริหารส่วนภูมิภาค

ที่ นร 1201/ ว 6



สำนักงาน ก.พ.ร.
ถนนพิษณุโลก ดุสิต กทม. 10300

25 กุมภาพันธ์ 2548

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 ให้แก่ข้าราชการและ
ลูกจ้างประจำของส่วนราชการและจังหวัด

เรียน ปลัดกระทรวง/อธิบดี/ผู้ว่าราชการจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 ให้แก่ข้าราชการ
และลูกจ้างประจำของส่วนราชการและจังหวัด

ด้วย คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2547 และวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2548 ได้ให้ความเห็นชอบผลการประเมินตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของส่วนราชการและจังหวัด และหลักเกณฑ์ วิธีการ และการจัดสรรสิ่งจูงใจให้แก่ส่วนราชการและจังหวัดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 ตามที่ ก.พ.ร. เสนอ

บัดนี้ สำนักงาน ก.พ.ร. ได้ดำเนินการจัดสรรเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 ให้แก่ส่วนราชการและจังหวัดในเบื้องต้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดย ... ชื่อส่วนราชการ/จังหวัด ... ได้รับจัดสรรเงินรางวัลในครั้งนี้ จำนวน ... ตัวเลข... บาท (...ตัวหนังสือ...) สำหรับส่วนราชการหรือจังหวัดที่มีบางตัวจังหวัดยังไม่ทราบผลการประเมิน สำนักงาน ก.พ.ร. จะแจ้งผลการประเมินให้ทราบพร้อมกับการจัดสรรเงินรางวัลให้อีกรอบหนึ่ง อย่างไรก็ตามก็ดี ส่วนราชการที่ทราบผลการประเมินของตัวจังหวัดทั้งหมดครบถ้วนแล้ว ก็อาจจะได้รับการจัดสรรเงินรางวัลเพิ่มขึ้นอีกในรอบที่ 2 เพื่อให้การจัดสรรเงินรางวัลถูกต้อง เป็นธรรม และอยู่ภายในวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดการจัดสรรทั้งหมด

สำหรับการคำนวณเงินรางวัลให้แก่ส่วนราชการและจังหวัดได้ใช้ฐานเงินเดือนของข้าราชการและลูกจ้างประจำ ณ วันที่ 1 กันยายน 2547 โดยไม่รวมฐานเงินเดือนของผู้บริหารระดับสูงของส่วนราชการในกลุ่มนำร่องและกลุ่มท้าทายที่มีสิทธิได้รับการจัดสรรเงินเพิ่มพิเศษประเภทที่ 2 ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2547 และผลการประเมินการปฏิบัติราชการของส่วนราชการและจังหวัดเป็นหลัก โดยเงินรางวัลของข้าราชการและลูกจ้างประจำสังกัดราชการบริหารส่วนกลางในแต่ละส่วนราชการคำนวณโดยใช้ฐานเงินเดือนของข้าราชการและลูกจ้างประจำสังกัดราชการบริหารส่วนกลางของส่วนราชการนั้นและผลการปฏิบัติราชการของส่วนราชการ เงินรางวัลของข้าราชการและลูกจ้างประจำสังกัดราชการบริหารส่วนกลางที่ปฏิบัติราชการในส่วนภูมิภาคในแต่ละส่วนราชการคำนวณโดยใช้ฐานเงินเดือนของข้าราชการและลูกจ้างประจำสังกัดราชการบริหารส่วนกลางที่ปฏิบัติราชการอยู่ในส่วนภูมิภาคของ

/ส่วนราชการนั้น...

ส่วนราชการนั้นและผลการปฏิบัติราชการของจังหวัด และเงินรางวัลของข้าราชการและลูกจ้างประจำสังกัด
ราชการบริหารส่วนภูมิภาคในแต่ละส่วนราชการคำนวณโดยใช้ฐานเงินเดือนของข้าราชการและลูกจ้างประจำ
สังกัดราชการบริหารส่วนภูมิภาคของส่วนราชการนั้นและผลการปฏิบัติราชการของจังหวัด

ในการนำเงินรางวัลที่ได้รับไปจัดสรรให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ส่วนราชการและ
จังหวัดสามารถนำเงินรางวัลที่ได้รับจัดสรรในครั้งนี้นำไปจัดสรรให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำก่อนได้เลย
หรืออาจจะรอให้ได้รับเงินรางวัลที่จะจัดสรรให้อีกรอบหนึ่ง แล้วทำการจัดสรรพร้อมกันไปในคราวเดียวกันก็ได้

เพื่อให้ส่วนราชการและจังหวัดสามารถนำเงินรางวัลที่ได้รับการจัดสรรไปจัดสรรให้แก่
ข้าราชการและลูกจ้างประจำได้อย่างเหมาะสม เป็นไปตามที่คณะรัฐมนตรีได้ให้ความเห็นชอบไว้
คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) จึงเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสรรเงินรางวัล
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2547 ให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำ โดยมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมา
ด้วย

ส่วนการจัดสรรเงินเพิ่มพิเศษสำหรับผู้บริหารระดับสูงของส่วนราชการในกลุ่มนำร่องและ
กลุ่มท้าทายที่มีสิทธิได้รับการจัดสรรเงินเพิ่มพิเศษประเภทที่ 2 ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่
9 มีนาคม 2547 จะได้แจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ทศพร ศิริสัมพันธ์

(นายทศพร ศิริสัมพันธ์)

เลขาธิการ ก.พ.ร.

ภารกิจติดตามและประเมินผลการพัฒนาระบบราชการ

โทร. 0 2356 9999 ต่อ 8866

โทรสาร 0 2281 8279



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

The Secretariat of the Cabinet

14 พฤษภาคม 2555

รายการ

- ◆ หน้าแรก
- ◆ เทคนิคการสืบค้นมติคณะรัฐมนตรีพร้อมด้วยภาพ
- ◆ ข้อมูลมติคณะรัฐมนตรี (ข้อมูลปี 2501 - ปัจจุบัน)
- ◆ ข้อมูลประมวลมติคณะรัฐมนตรี
- ◆ สถิติเข้าเป็นสมาชิก
- ◆ สถิติเข้าเป็นสมาชิก ราย
- ◆ การติดตั้งโปรแกรม

กรุณาค้นหา :

ค้นหา

รับ/เดือนปี ค.ศ. 21 09 2553 ถึงวันที่ 21 09 2553

เลขที่หนังสือ/ปี

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง :

เลือกทุกส่วนราชการ

ค้นหา

ส่วนราชการเจ้าของเรื่อง นร วันที่มีมติ 21/09/2553

เรื่อง แนวทางการจัดการเงินรางวัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 สำหรับส่วนราชการ จังหวัด และสถาบันอุดมศึกษา ที่ได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ และประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553

ต้องการเอกสารเพิ่มเติมกรุณาติดต่อศูนย์บริการข้อมูลข่าวสาร สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีหรือ โทร 02-2553-XXXX

< มือนักสืบ

ต้องการดูเอกสารนี้ ความ คลังที่

พิมพ์

รหัสค้นในระบบเมื่อเปิดเอกสารไม่ได้...คลิก

ดูประวัติการสืบค้นและความคิดเห็นประจำตัวของคุณ

คณะรัฐมนตรีมีมติดังนี้

1. รับทราบและเห็นชอบในหลักการตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอ ดังนี้

1.1 รับทราบผลการประเมินการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของส่วนราชการ จังหวัด และสถาบันอุดมศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ที่สำนักงาน ก.พ.ร. ได้ตรวจสอบครบถ้วน ถูกต้อง และมีความสมบูรณ์แล้ว และกรอบการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของส่วนราชการ จังหวัด และสถาบันอุดมศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554

1.2 เห็นชอบในหลักการให้จ่ายเงินเฉลี่ยจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ของส่วนราชการ จังหวัด และสถาบันอุดมศึกษาที่ได้จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ และประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 เพื่อใช้สำหรับการจัดสรรเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.พ.ร. กำหนด ให้ส่วนราชการ จังหวัด และสถาบันอุดมศึกษาที่มีเงินงบประมาณเหลือจ่ายได้ดำเนินการจ่ายเงินงบประมาณเหลือจ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ไว้เบิกจ่ายเหลือจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 และสามารถใช้เงินงบประมาณเหลือจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 เพื่อใช้ในการจัดสรรเป็นเงินรางวัล โดยไม่ต้องขอทำความตกลงกับสำนักงานงบประมาณเป็นราย ๆ ไป ทั้งนี้ เป็นการผ่อนผันไว้ปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. 2548 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามมติคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ครั้งที่ 6/2553 เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2553 ทั้งนี้ เงินเหลือจ่ายดังกล่าว ควรเป็นเงินเหลือจ่ายที่ส่วนราชการได้ดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์แล้วมิใช่เงินเหลือจ่ายค้างอยู่ รวมทั้งต้องไม่ผิดหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงิน และต้องเป็นงบประมาณเพียงพอสำหรับเงินช่วยเหลือด้านสิ่งก่อสร้างตามสัญญาแบบบริวารคดี (ค่า K) ส่วนราชการจึงจะสามารถดำเนินการจ่ายเงินงบประมาณเหลือจ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ไว้เบิกจ่ายเหลือจ่ายเพื่อมาจัดสรรเป็นเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ได้ตามความเห็นชอบสำนัก

คำชี้แจง กรณีไม่มีภาพเอกสาร "สิ่งที่ส่งมาด้วย"

1. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้เผยแพร่มติคณะรัฐมนตรีที่เป็นหนังสือเวียน โดยนำเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดลงเผยแพร่เนื่องจากเป็นเรื่องทั่วทุกส่วนราชการที่เกี่ยวข้องกับปฏิบัติ

2. กรณีมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องเฉพาะส่วนราชการใดส่วนราชการหนึ่ง หรือบางหน่วยงานราชการ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจึงเผยแพร่มติคณะรัฐมนตรีโดยไม่นำเอกสาร

"สิ่งที่ส่งมาด้วย" ลงเผยแพร่ เนื่องจากข้อมูลนั้นเกี่ยวข้องกับหน่วยงานราชการเดียวหรือบางหน่วยงานราชการเท่านั้น

ผลสรุปมติคณะรัฐมนตรีนี้เป็นเพียงการนำเสนอเบื้องต้นเท่านั้น
หากประสงค์จะขอรายละเอียดมติคณะรัฐมนตรีทางโทรศัพท์ 02-280-9000 ต่อ 436,268
หากมีปัญหากับการใช้งานระบบ กรุณาติดต่อหมายเลข 02-280-9085

มีประเด็นข้อสงสัยของสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ในการนำข้อมูลภาพและข้อความจากหนังสือที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจัดทำขึ้นไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต
จึงขอแจ้งให้เจ้าของเว็บไซต์ต่าง ๆ ทราบว่า การนำข้อมูลดังกล่าวไปเผยแพร่

"ต้องได้รับอนุญาตจากสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีก่อน หากไม่ได้รับอนุญาต สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
จะดำเนินการตามกฎหมายกับเจ้าของเว็บไซต์ที่นำไปเผยแพร่"

Site Requirement: Internet Explorer 6.0 + Flash Player 6 + 800x600 - 1152x864 Resolution
All Content Copyright © 2553-2555 สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี 19360 โทร. 0 2280 9000 E-mail : soc@soc.go.th

รายงานการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๒/๒๕๔๘ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๔๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๑๗ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. กรรมการที่มาประชุม

๑)	นายอมร	นนทสุต	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านประกันสุขภาพ	กรรมการ
๒)	ศ.พิเศษไพจิตร	ปวงบุตร	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์และสาธารณสุข	กรรมการ
๓)	นายโอฬาร	ไชยประวัติ	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงินการคลัง	กรรมการ
๔)	รศ.ศิริชัย	ชัยชนวงศ์	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสังคมศาสตร์	กรรมการ
๕)	นายยุทธ	โพธารามิก	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๖)	นายชวลิต	สันติกิจรุ่งเรือง	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
๗)	นายสมเกียรติ	ฉายะศรีวงศ์	ที่ปรึกษาด้านประสิทธิภาพ สำนักงาน ประกันสังคม แทนปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
๘)	พลอากาศโทอวยชัย	เปลื้องประสิทธิ์	เจ้ากรมแพทย์ทหารอากาศ แทนปลัดกระทรวงกลาโหม	กรรมการ
๙)	นายเชิดชัย	มีคำ	ผอ.ส่วนสวัสดิการข้าราชการ กรมบัญชีกลาง แทนปลัดกระทรวงการคลัง	กรรมการ
๑๐)	นางสาวอรรณ	สุนทรชัย	ผู้แทนปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
๑๑)	นายณรงค์ศักดิ์	อังคะสุพลา	ผู้แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๒)	นางศรีสุวรงค์	ปิยะนันท์	ผู้แทนปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
๑๓)	นางสาวสิริมา	ปรียาวงศากุล	ผอ.ส่วนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาชุมชน และส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แทนปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๑๔)	นายสมศักดิ์	โล่ห์เลขา	ผู้แทนแพทยสภา	กรรมการ
๑๕)	นายวิศิษฐ์	ประวีณวงศ์วุฒิ	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	กรรมการ
๑๖)	ศ.พลโทพิศาล	เทพสิทธิ	ผู้แทนทันตแพทยสภา	กรรมการ
๑๗)	รศ.ทัศน	บุญทอง	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
๑๘)	ศ.เพ็ญศรี	พิชัยสนิท	ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รูปแบบอื่น	กรรมการ
๑๙)	นายสุเทพ	ชูชัยยะ	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล	กรรมการ
๒๐)	นายเกื้อ	แก้วมัต	ผู้แทนองค์การเอกชน	กรรมการ



๒๑)	นางสาวสุวิรัตน์	ตรีเมฆรรคา	ผู้แทนองค์กรเอกชน	กรรมการ
๒๒)	นายปารมี	ชัยวัฒน์	ผู้แทนองค์กรเอกชน	กรรมการ
๒๓)	นายขจิต	เชื้ออาษา	ผู้แทนองค์กรเอกชน	กรรมการ
๒๔)	นายสงวน	นิตยารัมภ์พงศ์	เลขาธิการ สปสช.	เลขาธิการ

๒. กรรมการที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑)	นางสุดารัตน์	เกตุราพันธุ์	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน
๒)	นายนิเวศน์	พันธ์เจริญวรกุล	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย	กรรมการ
๓)	นายชัยพร	ทองประเสริฐ	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด	กรรมการ
๔)	นายเฉลิม	หาญพาณิชย์	ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	กรรมการ
๕)	นางสาวสุพัตรา	สังข์มงคล	ผู้แทนสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๖)	นางยุพดี	ศิริสินสุข	ผู้แทนองค์กรเอกชน	กรรมการ
๗)	นายอติเทพ	จริยเวชวัฒนา	ผู้แทนเทศบาล	กรรมการ

๓. ผู้เข้าร่วมประชุม

๑)	ศาสตราจารย์อรุณ	เผ่าสวัสดิ์	ประธานที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	
๒)	นายสภพพร	วงษ์เจริญ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	
๓)	รศ.ปิยะ	เนตรวิเชียร	รองเลขาธิการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
๔)	นายวินัย	สวัสดิ์	รองเลขาธิการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
๕)	นายประทีป	ธนกิจเจริญ	รองเลขาธิการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
๖)	นายองอาจ	วชิระพันธุ์สกุล	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ สปสช.	
๗)	นายปัญญา	กิตติพิทยการ	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ สปสช.	
๘)	พันเอกสุรจิต	สุนทรธรรม	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ สปสช.	
๙)	นางระณู	ศรีสมิต	ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาคุณภาพ สปสช.	
๑๐)	นายปรีดา	แต่อารักษ์	ผู้อำนวยการสำนักบริการประชาชน สปสช.	
๑๑)	นายเกียรติศักดิ์	จิโรสติกุล	ผู้อำนวยการสำนักสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ สปสช.	
๑๒)	นายวีระวัฒน์	พันธ์ศุภ	ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาหน่วยผู้ซื้อ สปสช.	
๑๓)	นายประจักษ์วิช	เลืบนาค	ผู้อำนวยการสำนักบริหารการชดเชย สปสช.	
๑๔)	นางเนตรนภัส	สุนทวนิช	ผู้อำนวยการสำนักสารสนเทศการประกัน สปสช.	
๑๕)	นายพงษ์พิสุทธิ	จงอุดมสุข	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน สปสช.	
๑๖)	นายจเด็จ	ธรรมธัชอารี	ผู้อำนวยการสำนักบริหารทั่วไป สปสช.	
๑๗)	นายพิพัฒน์	ทองแดงโรจน์	ผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย สปสช.	



๑๘)	นางนิทรา	วรรณรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักสวัสดิการและบริหาร สปสช.
๑๙)	นางพรพิมล	เสนผดุง	ผู้อำนวยการสำนักบริหารการเปลี่ยนแปลง สปสช.
๒๐)	นางสาวสุธิดา	หทัยทิพย์อารีย์	ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบ สปสช.
๒๑)	นายประบุร	เอื้อไพบูลย์	ผู้เชี่ยวชาญ สำนักงานสาขา กทม. สปสช.
๒๒)	นางอรจิตต์	บำรุงสกุลสวัสดิ์	รองผู้อำนวยการสำนักบริหารประชาชน สปสช.
๒๓)	นางสาวจาวรรณ	ผ่องพักตร์	รองผู้อำนวยการสำนักบริหารทั่วไป สปสช.
๒๔)	นางกนกยูงนา	เกียรติชนาพันธุ์	เจ้าหน้าที่บริหารงานประกันสุขภาพ สปสช.
๒๕)	นางวิไลลักษณ์	วิสาสะ	เจ้าหน้าที่บริหารงานประกันสุขภาพ สปสช.
๒๖)	นางอังคณา	จริยทิพย์พิทักษ์	เจ้าหน้าที่บริหารงานประกันสุขภาพ สปสช.
๒๗)	นางสาวทิชา	เสนธรรม	เจ้าหน้าที่บริหารงานประกันสุขภาพ สปสช.
๒๘)	รศท.หญิงสุวรณ์	มกสุข	เจ้าหน้าที่บริหารงานประกันสุขภาพ สปสช.

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

เนื่องจากประธานคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (นางสุดารัตน์ เกตุวาทินธุ์) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมีอาการสำคัญไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ที่ประชุมจึงมีมติให้นายอมร นนทสูต ทำหน้าที่ประธานในการประชุม จากนั้นประธานได้ดำเนินการประชุมตามวาระต่าง ๆ ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

การจัดงานหลอมรวมเครือข่าย หลากหลายเพื่อหนึ่งเดียว รวมพลังสร้างสรรค์ หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน
นายสงวน นิตยารัมภ์พงศ์ เลขาธิการ สปสช. รายงานผลการจัดงานหลอมรวมเครือข่าย หลากหลายเพื่อหนึ่งเดียว รวมพลังสร้างสรรค์ หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน ณ อิมแพ็ค เมืองทองธานี เมื่อวันที่ ๒๕ - ๒๖ มกราคม ที่ผ่านมาว่า ได้รับเกียรติจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และคณะกรรมการหลายท่าน รวมทั้งได้รับความร่วมมือจากองค์กรร่วมจัด เครือข่ายประชาชนเป็นอย่างดี ตลอดจนได้รับความสนใจจากประชาชนทั่วไปอย่างมาก

มติที่ประชุม

รับทราบผลการจัดงานหลอมรวมเครือข่าย หลากหลายเพื่อหนึ่งเดียว รวมพลังสร้างสรรค์ หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา (เชิงนโยบาย)

๔.๑.๒ การปรับโครงสร้าง อัตราค่าจ้างบัญชีเงินเดือนของ สปสช. และคำตอบแทนคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามมติ ครม.

นายเจตน์ ชวรมชัขอรี ผู้อำนวยการสำนักบริหารทั่วไป สปสช. นำเสนอผลจากการพัฒนาข้อเสนอของคณะกรรมการปรับโครงสร้าง [REDACTED] เพื่อให้โครงสร้างการทำงาน อัตราค่าจ้างบัญชี



๓. มอบคณะทำงานปรับโครงสร้าง สปสช.เป็นผู้พิจารณาปรับค่าตอบแทนของเลขาธิการ สปสช. ตามมติ ครม.
ดังกล่าว

๔. มอบให้ปรับโครงสร้างการทำงาน ตำแหน่งบัญชีเงินเดือน สวัสดิการอื่น เช่น ชุดปฏิบัติงาน ค่าเล่าเรียน
บุตรของผู้ปฏิบัติงาน สปสช. ให้เปลี่ยนไปตามที่ขออนุมัติตั้งงบประมาณในแต่ละปีตามที่คณะทำงานปรับ
โครงสร้าง สปสช.เสนอ โดยให้ [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
ประเมินผลงานรวมของ สปสช.ไปตั้งครุฑร่วมของ [REDACTED]
๑๒ ของใจเดิม [REDACTED]

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

นางกาญจนา เกียรติธนาพันธุ์ / นายพงษ์สิทธิ์ จงอุดมสุข

บันทึกรายงานการประชุม

นายประทีป ธนกิจเจริญ รองเลขาธิการ สปสช.

ตรวจรายงานการประชุม





ผู้เข้าร่วมประชุม

ดร.โอฬาร ไชยประวัติ นายบารมี ชัยรัตน์ นายเชิดชัย มีคำ นพ.ประทีป ธนกิจเจริญ และ
นพ.เจด็จ ธรรมธัชอารี

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

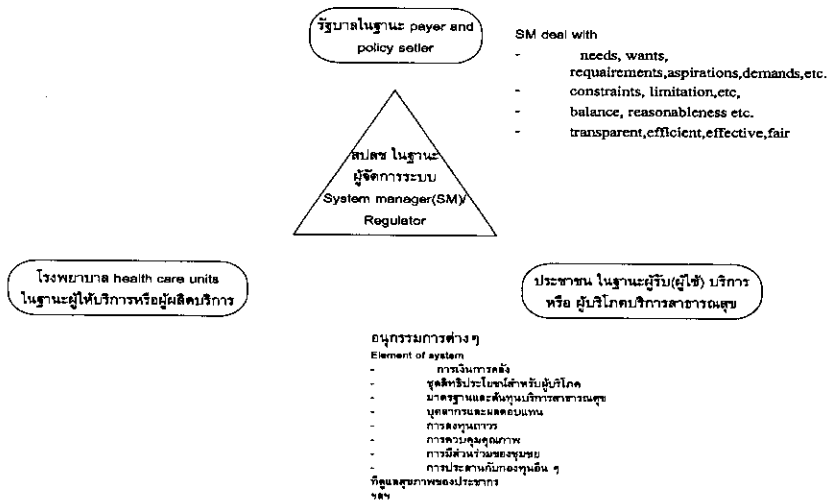
ประธานได้แจ้ง วัตถุประสงค์การจัดตั้งคณะกรรมการปรับโครงสร้าง สปสช.

โดยเป็นการปรับปรุงองค์ประกอบจากคณะกรรมการปรับฐานเงินเดือนตามนโยบายของ
รัฐบาลเพื่อขยายขอบเขตภารกิจให้สามารถพิจารณาเรื่องต่างๆ ที่ สปสช. ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ
ตามที่ พรบ.หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนดให้สำนักงานต้องดำเนินการ เช่น เรื่องสวัสดิการของ
เจ้าหน้าที่

วาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา

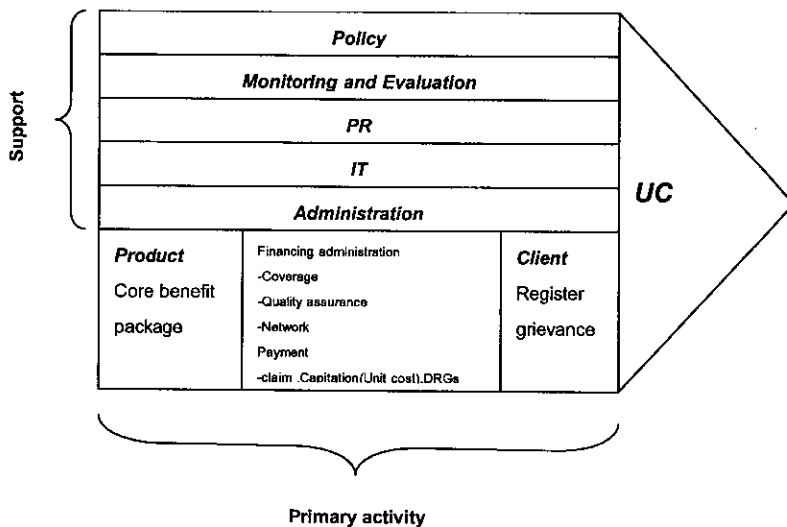
1. ภารกิจของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ประชุมได้อภิปรายถึงสิ่งที่เคยได้
ดำเนินการโดยคณะกรรมการเสนอโครงสร้างหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มี อ.วิจารณ์
พานิช เป็นประธาน และที่ประชุมได้สรุปถึง ภาพรวมของโครงสร้างหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติดังนี้คือ

ภารกิจของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (หมายความว่ารวมถึง สำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) มีบทบาทในการเป็น System manager และ regulator โดยมีหน้าที่ใน
การประสานให้เกิดความสมดุลของหน่วยที่เกี่ยวข้อง คือ รัฐบาลในฐานะ ผู้ให้งบประมาณ
สถานพยาบาลในฐานะผู้ให้บริการ และ ประชาชนในฐานะผู้รับบริการ ส่วนคำว่า Purchaser นั้น
น่าจะหมายถึงประชาชน ซึ่งเป็นผู้ที่ต้องการซื้อบริการ โดยผ่านทางผู้จ่ายเงิน คือ รัฐบาล ซึ่งการ
จ่ายเงินของรัฐบาลต้องคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของแต่ละฝ่าย (ดังแผนภาพ)



แผนภาพที่ 1 แสดงภารกิจของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กิจกรรมหลักของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จากการพิจารณา ทบทวนของคณะทำงานแล้ว



แผนภาพที่ 2 แสดงภารกิจของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติภายหลังการทบทวน

- คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อ.โอฬาร ไชยประวัติ เป็นประธาน
 - คณะอนุกรรมการสร้างสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อ.อมร นนทสุตร เป็นประธาน
 - คณะอนุกรรมการประสานสิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. 2534 อ.ยุทธ โพธารามิก เป็นประธาน
 - คณะอนุกรรมการกำหนดมาตรฐาน ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อ.อรุณ เผ่าสวัสดิ์ เป็นประธาน
 - คณะกรรมการประสานความร่วมมือระหว่างองค์กร มี อ.อมร เป็นประธาน
- ข้อเสนอที่ประชุม ให้มีการปรับอนุกรรมการต่างๆ ให้เหมาะสมกับภารกิจหลักของสำนักงานฯ โดยหากมีอนุกรรมการที่จัดตั้งขึ้นเฉพาะกิจ น่าจะตั้งเป็นคณะทำงานมากกว่าจะตั้งเป็น อนุกรรมการ และเมื่อพิจารณาถึงบทบาทหน้าที่ของ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แล้ว ที่ประชุม เสนอว่าน่าจะมีการตั้งคณะอนุกรรมการเพิ่มเติม คือ
- คณะอนุกรรมการมาตรฐานบริการ เพื่อพิจารณาเรื่อง การพัฒนามาตรฐานบริการ

2. กรอบโครงสร้างสำนักงาน

อภิปราย

เนื่องจากภารกิจของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่เป็น system manager ของการประสานส่วนต่าง ๆ คือ payer ผู้ให้บริการ และ ผู้รับบริการ การจัดโครงสร้างจึงควรจัดให้สอดคล้องกับภารกิจดังกล่าว

ข้อสรุป

ให้ เลขที่ประชุม ทดลองทำตัวอย่างมาให้พิจารณาอีกครั้ง

3. กรอบเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่ง

อภิปราย

เรื่องกรอบเงินเดือน ที่ใช้อยู่ว่าน่าจะมีความเหมาะสมอยู่

เรื่องเงินประจำตำแหน่งของ ผู้อำนวยการ และรอง ผู้อำนวยการสำนักซึ่งในทางปฏิบัติไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งของเงินประจำตำแหน่งจริงๆ

ข้อสรุป

ให้มีการรวมเงินประจำตำแหน่งของ ผอ.และรองผอ ไว้ในเงินเดือน

4. สถิติการเข้าหน้าที่

อภิปราย ให้มีการเปรียบเทียบสิทธิประโยชน์ของเจ้าหน้าที่กับ สิทธิประโยชน์อื่นตามที่กฎหมายกำหนด และให้นำมาพิจารณาอีกครั้ง

เรื่องชุดปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้มีการเสนอเรื่องผ่าน คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยทำพร้อมกับการปรับเรื่องสิทธิประโยชน์ต่อไป

ข้อสรุป

ให้เลขที่ประชุมร่วมหารือกับผู้เกี่ยวข้อง ในการเปรียบเทียบสิทธิประโยชน์ต่างๆ และนำมาพิจารณาครั้งต่อไป

[REDACTED]

[REDACTED]

หลักเกณฑ์ในการเสนอและการจัดสรรงบประมาณเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน การเสนอของงบประมาณให้ เสนอในรูปของเป้าหมายที่ต้องการบรรลุ โดยแบ่งเป็นระดับต่างๆ เช่น ABCD โดยแต่ละระดับจะได้รับ ในสัดส่วนที่ไม่เท่ากัน โดยจำนวนเงินที่จะจัดให้เปรียบเทียบกับหน่วยงานข้างเคียง

ข้อสรุป

[REDACTED]

วาระที่ 3 เรื่องอื่นๆ

1. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ ควรเปลี่ยนเป็น ผู้ช่วยเลขานุการหรือไม่ อย่างไร หรือจะต้องมี ทั้งสองส่วน อภิปราย

บทบาทที่แตกต่างของ ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ และ ผู้ช่วยเลขานุการ น่าจะเป็นส่วนที่ ผู้ช่วยเลขานุการ จะมีหน้าที่ ในเรื่องการประสานงาน และการบริหารจัดการบางส่วนรวมอยู่ด้วย

ข้อสรุป

ผู้ช่วยเลขานุการ ให้จัดอยู่ในระดับเดียวกับ รอง เลขานุการ โดยมีบทบาทในด้านการบริหารบางส่วน และมีลักษณะอื่นๆ คือ

- มีอาวุโส ไม่พอ สำหรับการเป็นผู้เชี่ยวชาญ หรือ
- มีหน้าที่ในการประสานงานด้านต่างๆ เช่น ประสานงานกับหน่วยบริการ, ประสานงานกับ วิชาชีพต่าง ๆ

2. นำเสนอเรื่องคิดตามจากการประชุมครั้งนี้ ในการประชุมครั้งต่อไป ก่อนนำเสนอเข้าที่ ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอีกครั้ง

นพ.เจด็จ ธรรมธัชชารี ผู้บันทึกการประชุม



ผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้แทนกรมสุขภาพจิต

ดร.โอฬาร ไชยประวัติ นายบารมี ชัยรัตน์ นายเชิดชัย มีคำ นพ.วินัย สวัสดิ์วร และ
นพ.เจด็จ ธรรมธัชอารี

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานไม่มีเรื่องแจ้งเพื่อทราบ

วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1 วันที่ 2 กันยายน 2547

ที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

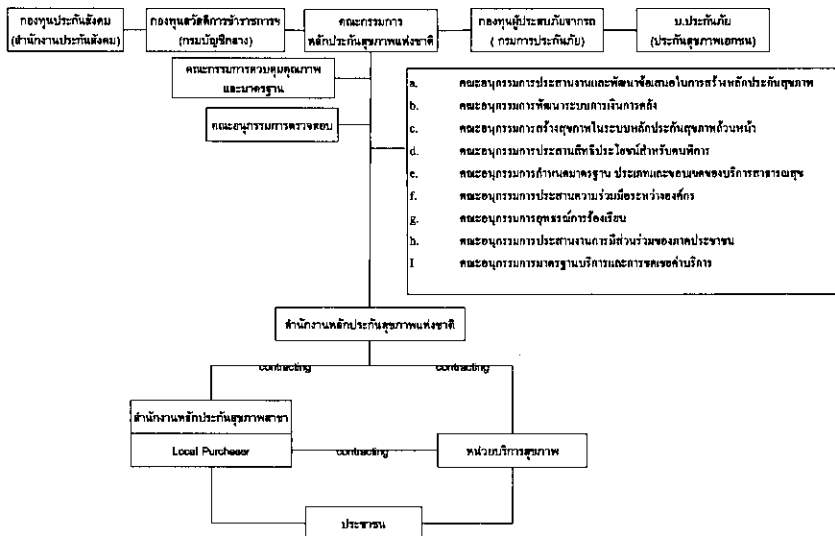
วาระที่ 3 เรื่องติดตาม

1. การปรับอนุกรรมการของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ประชุมรับทราบถึง
คณะอนุกรรมการที่มีอยู่ภายใต้ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งประกอบด้วย
 - 1.1. คณะอนุกรรมการประสานงานและพัฒนาข้อเสนอในการสร้างหลักประกันสุขภาพ ตาม
พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 อ.ไพจิตร ปวงบุตร เป็นประธาน
 - 1.2. คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบการเงินการคลัง ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วน
หน้า อ.โอฬาร ไชยประวัติ เป็นประธาน
 - 1.3. คณะอนุกรรมการสร้างสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อ.อมร นนทสุตร
เป็นประธาน
 - 1.4. คณะอนุกรรมการประสานสิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ ภายใต้ระบบหลักประกัน
สุขภาพถ้วนหน้า และพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. 2534 อ.อุทธร โพธารา
มิก เป็นประธาน
 - 1.5. คณะอนุกรรมการกำหนดมาตรฐาน ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ภายใต้
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อ.อรุณ เฝ้าสวัสดิ์ เป็นประธาน
 - 1.6. คณะอนุกรรมการประสานความร่วมมือระหว่างองค์กร มี อ.อมร เป็นประธาน
 - 1.7. คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์การร้องเรียน
 - 1.8. คณะอนุกรรมการประสานงานการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน มี อ.เกื้อ แก้วเกตุ เป็น
ประธาน

เนื่องจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีหน้าที่ในการที่จะต้องกำหนดมาตรฐาน
บริการด้วย จึงเสนอให้มีการตั้งอนุกรรมการเพิ่มเติม คือ คณะอนุกรรมการมาตรฐานบริการและการ
ชดเชยค่าบริการ โดยมีหน้าที่ในการที่จะ

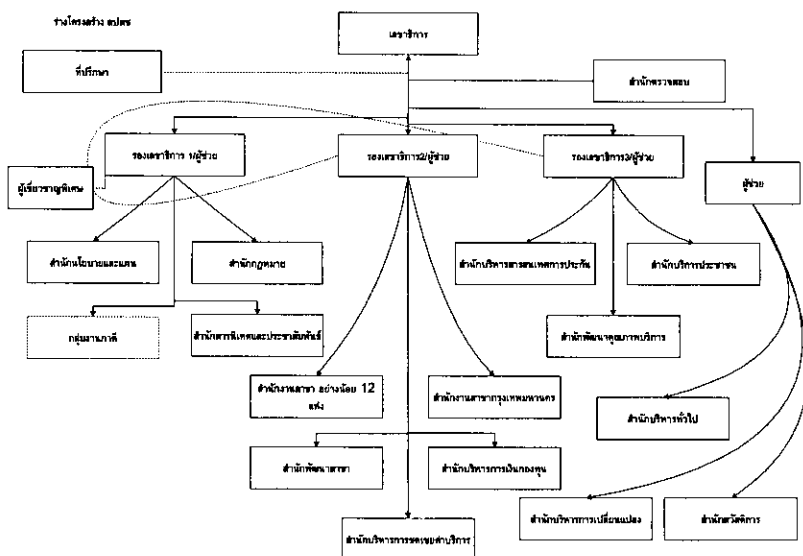
- กำหนดมาตรฐานบริการ
- พิจารณาเรื่องโรคต่างๆ ที่จะต้องมีการกำหนดมาตรฐาน เพื่อเป็นประโยชน์กับกรทำราคากลางในอนาคต
- กำหนดกฎเกณฑ์การชดเชยค่าบริการ

องค์ประกอบของคณะกรรมการนี้ จะมีทั้งส่วนของผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ ซึ่งอาจจะมาจากโรงพยาบาลหรือ มหาวิทยาลัยต่างๆ ซึ่งที่ประชุมได้มอบให้หาข้อมูลองค์ประกอบที่น่าจะเป็นและให้มีการปรับ โครงสร้างของที่ คณะทำงานชุด อ.วิจารณ์ พานิช ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้



2. โครงสร้างของสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- 2.1. ที่ประชุมรับทราบถึงหลักการในการจัดโครงสร้างองค์กรของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติซึ่งอำนาจในการจัดโครงสร้างดังกล่าวดำเนินการ โดย เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีแนวคิดในการออกแบบสองมิติในการพิจารณา คือ ส่วนหนึ่งเป็นเรื่องของการจัดโครงสร้างตามภาระหน้าที่ของแต่ละสำนัก และการจัดโครงสร้างตามกลุ่มต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง คือ ส่วนของผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ และผู้จัดซื้อบริการ ดังแผนภาพ



2.2. ในการพิจารณาโครงสร้างของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาตินั้นเมื่อพิจารณาในสองมิติดังกล่าวสามารถสรุปในรูปของการ คาบเกี่ยวในมิตินั้น โดยพิจารณาในมิติที่เน้นในส่วนของผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และผู้ซื้อบริการ โดยเปรียบเทียบกับสำนักที่ทำหน้าที่ต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการวางแผนงานในอนาคต

สำนัก	พัฒนาคุณภาพบริการ	บริการประชาชน	พัฒนาสาขา	สาขากรุงเทพ	สาขาขอนแก่น
บริหารทั่วไป					
กฎหมาย					
นโยบายและแผน					
สารสนเทศ ประชาสัมพันธ์					
บริหารสารสนเทศการประกัน					
บริหารการเงิน					
ชดเชยค่าบริการ					
บริหารการเปลี่ยนแปลง					
สวัสดิการ					
ตรวจสอบ					

2.3. นอกจากนั้นในที่ประชุม ได้อภิปรายถึงการจัดโครงสร้างองค์กรเพื่อรองรับการมีสำนักงานสาขาเพิ่มเติม ซึ่งที่ประชุมเห็นตรงกันว่าควรมีอย่างน้อย 12 สาขา โดยที่ให้มี

ส่วนของ สำนักงานสาขา กรุงเทพมหานคร แยกออกมาอีกต่างหากเนื่องจากมีความเฉพาะของการจัดการ โดยมีเหตุผลประกอบในการจัดดังกล่าวคือ

- บทบาทของสำนักงานสาขาปัจจุบันทำหน้าที่โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งในอนาคต จะมีการปรับบทบาท เพื่อให้ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น เช่น ที่จังหวัดชลบุรี ที่ อบต. อบจ. มีส่วนในการให้งบประมาณสนับสนุนในการจัดการ และจะมีการขยายไปในจังหวัดอื่นๆ อีก เช่นแพร่ และ นครสวรรค์
- การแยกบทบาทของผู้ซื้อบริการ และผู้ให้บริการ เนื่องจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่วนหนึ่งเป็นหน่วยงานที่ดูแล สถานพยาบาล โดยเฉพาะของ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งอาจจะมีประเด็นเรื่องความอิสระ ในการทำหน้าที่ เป็นผู้ซื้อบริการในพื้นที่
- บทบาทของ ผู้ให้บริการจะเปลี่ยนไป โดยเฉพาะในส่วนของเขตเมืองซึ่งจะมีการแยกบทบาทของระดับการให้บริการ มากขึ้น เช่น ส่วนของการให้บริการด้านปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ ทำให้ระบบความสัมพันธ์ในการซื้อขายบริการมีมากขึ้น เช่น ในเขตอำเภอเมืองในต่างจังหวัด ขณะนี้มีการจัดทำโรงพยาบาลชุมชนในเขตอำเภอเมือง เพื่อรองรับงานด้าน ปฐมภูมิ (Virtual hospital) ซึ่งจะมีผลต่อการ ทำ contract ระหว่างผู้ซื้อบริการ และผู้ให้บริการ

- 2.4. โครงสร้างการบริหารในพื้นที่ที่จะเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนนั้น ที่ประชุมเห็นตรงกัน ว่า น่าจะมีระบบการพัฒนาผู้ที่ทำหน้าที่ในการเป็นกรรมการ เพื่อรองรับภารกิจนั้นๆ
- 2.5. ในส่วนของผู้ให้บริการในพื้นที่จะต้องเน้นในเรื่องของ public private mix เช่น การเข้ามามีส่วนร่วมของภาคเอกชน ซึ่งมีความสามารถในการให้บริการในส่วนขาดของภาครัฐ เช่น มีเตียงเหลือในการให้บริการ น่าจะมี incentive ในการให้เข้ามามีส่วนร่วม
- 2.6. นอกจากนั้นการจัดโครงสร้างสำนักงานสาขา ควรเปิดช่องให้ผู้ที่จะทำหน้าที่ในการดูแลสาขา ภาค เป็นบุคคลที่อาจจะมาจาก หน่วยงานอื่นๆ ได้ เช่น ผู้ตรวจราชการกระทรวง โดยการทำหน้าที่ดังกล่าว ทำหน้าที่เสมือนเป็น CEO ของการดูแล พื้นที่นั้นๆ

ข้อสรุปจากที่ประชุม

1. เห็นชอบกับโครงสร้างภายใน ดังกล่าวโดยมีข้อเสนอบางส่วนเพื่อให้ เลขานุการ เป็นข้อมูลในการปรับให้เหมาะสมกับภารกิจที่จะเปลี่ยนไป

2. ให้เพิ่มโครงสร้างในส่วนของ สำนักงานสาขา อย่างน้อย 12 แห่ง เพื่อรองรับการจัดการในพื้นที่ และให้มีการวางแผนกำลังคนไว้ โดยเปิดโอกาสให้มีการรับคนที่จะทำหน้าที่ ผู้อำนวยการสำนักงานสาขา กว้างขวางขึ้น
3. การจัดตั้งสำนักงานสาขาดังกล่าวจะมีผลต่อโครงสร้างในพื้นที่ เดิมนั้นเมื่อมีการพิจารณาให้ใหม่ ให้เน้นการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่จะเข้ามามีส่วนในการจัดการมากขึ้น เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
4. ให้ เลขานุการที่ประชุม นำเสนอพื้นที่ที่เป็นไปได้ ในการดำเนินการสำนักงานสาขาในการประชุม ครั้งหน้า

3. การปรับกรอบเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่ง

- 3.1. ที่ประชุมรับทราบถึงข้อเสนอกรอบ โครงสร้างเงินเดือนที่ปรับจากการประชุมครั้งที่แล้ว และการปรับเพิ่มเพื่อให้รองรับกับ โครงสร้างที่เสนอใหม่ โดยมีประเด็นในการปรับคือ

- มีการปรับเพิ่มตำแหน่งของ ผู้ช่วยเลขานุการ
- มีการเพิ่มตำแหน่งที่ปรึกษาอาวุโส

ที่ประชุมได้อภิปรายถึงการจัดการภายในโดยให้ เลขานุการมีอิสระในการจัดการ เพิ่มจำนวนใน ตำแหน่งต่างๆ ให้เหมาะสม นอก

- 3.2. ที่ประชุมได้อภิปรายถึงเรื่องกรอบเงินเดือนที่เลขานุการที่ประชุม เสนอ โดยมีประเด็นในเรื่อง การปรับกรอบเงินเดือน เพื่อให้มีความสมดุลกับหน่วยงานอื่นๆ ในการปรับโดยให้ พิจารณาถึง สภาพองค์กร และ Job related value ประกอบ ด้วย

ข้อสรุป

- I. ให้เลขานุการ จัดกำลังคนให้เหมาะสมโดยใช้กรอบตำแหน่งที่มีการเพิ่มเติมเพื่อให้เหมาะสม กับภารกิจองค์กร
- II. ให้ เลขานุการที่ประชุม ไปวิเคราะห์โครงสร้างเงินเดือนเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น เช่น สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา(สมศ) และนำมาเสนอให้ที่ ประชุมพิจารณาอีกครั้ง

4. สวัสดิการเจ้าหน้าที่

ที่ประชุม รับทราบถึงความแตกต่างของ พรบ.คุ้มครองแรงงาน,พรบ.ประกันสังคม โดยมีประเด็น เรื่องการจ่ายค่าตอบแทนล่วงเวลา ซึ่งตาม พรบ.คุ้มครองแรงงานมีหลักเกณฑ์ซึ่งต่างจาก สปสช และ ในส่วนของ สวัสดิการอื่นๆ ของเจ้าหน้าที่ เช่น เรื่อง ขุดยูนีฟอรม์ และ สวัสดิการรักษาพยาบาลหรือ เล่าเรียนบุตรซึ่งมีการปรับโดย ครม. ที่ประชุมรับทราบและอภิปรายถึงกระบวนการในการ ดำเนินการเรื่องสวัสดิการของ สปสช ซึ่งมีประเด็นย่อยๆ มาก

ข้อสรุป

ให้นำเสนอการปรับ สวัสดิการในขั้นตอนของการงบประมาณ โดยบรรจุเรื่องไว้ใน การขอ
งบประมาณ และชี้แจงให้บอร์ดทราบในตอนนั้น เช่น เรื่อง ฐานiform หากจะมีการจัดหา ก็ให้
บรรจุไว้ใน แผนค่าของงบประมาณ

1. ผลการดำเนินงานด้านการเงิน	
ตัวชี้วัดที่ 1.1	อัตราส่วนของเงินกองทุนต่อรายจ่าย (Fund Ratio)
ตัวชี้วัดที่ 1.2	ค่าใช้จ่ายในการบริหารสำนักงานต่อรายได้รวม
2. ผลการดำเนินงานด้านปฏิบัติการ	
ตัวชี้วัดที่ 2.1	ร้อยละความครอบคลุมการมีหลักประกันสุขภาพ
ตัวชี้วัดที่ 2.2	ร้อยละความครอบคลุมของหน่วยบริการประจำที่ได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด
ตัวชี้วัดที่ 2.3	อัตราความสำเร็จของการจัดสรรเงินงบประมาณสู่หน่วยบริการตามระยะเวลาที่กำหนด
3. การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้เสีย	
ตัวชี้วัดที่ 3.1	การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้เสีย
ตัวชี้วัดที่ 3.1.1	ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุคลากรในหน่วยบริการ
ตัวชี้วัดที่ 3.1.2	ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน
ตัวชี้วัดที่ 3.2	ความสำเร็จของแผนงานในการปรับปรุงการบริการจากผลสำรวจในปี 2547
ตัวชี้วัดที่ 3.3	อัตราการตอบสนองต่อข้อร้องเรียนภายใน 7 วันทำการ
4. การบริหารพัฒนาองค์กร	
ตัวชี้วัดที่ 4.1	แผนงานพัฒนาระบบสารสนเทศ
ตัวชี้วัดที่ 4.2	แผนงานส่งเสริมภาคเอกชน/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการร่วมมือในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
ตัวชี้วัดที่ 4.2.1	จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้ามามีส่วนร่วมในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
ตัวชี้วัดที่ 4.2.1	จำนวนเครือข่ายประชาชนที่เข้ามามีส่วนร่วมในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
ตัวชี้วัดที่ 4.3	การดำเนินงานตามแผนงานพัฒนาระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน

เมื่อได้มีการปรับให้เป็น ระดับตามที่ Tris ได้เสนอไว้ สามารถแบ่งเป็นระดับได้ 4 ระดับคือ

Grade	Range
	79.54-100
	69.08-79.54
D	48.15-58.61

ข้อสรุป

- I. ข้อเสนอเรื่องตัวชี้วัดดังกล่าวของ Tris นั้น ให้มีกระบวนการเช็ตข้อตกลงระหว่าง เลขธิการ และ รมต.สาธารณสุข
- II. เห็นชอบสัดส่วน เปอร์เซนต์ ของแต่ละระดับตามที่เสนอ
- III. วงเงินที่ขอว่าแต่ละระดับจะให้สัดส่วนเท่าไร ให้เสนอบอร์ดเพื่อพิจารณาโดยมีข้อมูล ประกอบ

วาระที่ 3 เรื่องพิจารณา

1. เรื่องสวัสดิการ ค่าเล่าเรียนบุตร ซึ่ง รมต.มมตให้เพิ่มถึงระดับปริญญาตรี ให้มีการนำเสนอผ่าน แผนงบประมาณ ตามแนวทางเดียวกับ การบริหารเรื่องสวัสดิการ
2. การมอบอำนาจให้เลขธิการในการบริหารเงินภายในสำนักงาน
ที่ประชุมอภิปรายเรื่องการบริหารงบประมาณ หากมีประเด็นที่ต้องดำเนินการให้ทำระเบียบรองรับ เพื่อให้มีการมอบอำนาจให้ เลขธิการ ดำเนินการได้ โดยให้ สปสช ขกเร่งเสนอบอร์ดให้มีการ พิจารณาอนุมัติอีกครั้งโดยให้ประธาน อ.เชิดชัย ช่วยดูให้

วาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ

1. มติ รมต.เรื่องค่าตอบแทน บอร์ด และ ค่าตอบแทน เลขธิการ
สืบเนื่องจากมติ รมต. เมื่อวันที่ 7 กันยายน 2547 ในเรื่องเกี่ยวกับการจ่ายค่าตอบแทนบอร์ดและ ค่าตอบแทนของเลขธิการ ซึ่งเป็นหน่วยงานอิสระ ภายใต้ พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมี สาระ สรุปได้คือ

1.1. ค่าตอบแทนบอร์ด

1.1.1. รัฐมนตรีเป็นคนพิจารณา

1.1.2. ความแตกต่างระหว่าง สองบอร์ด

1.1.3. กรรมการควบคุม ให้กำหนดค่ากว่ามติ รมต. ตาม ม.53 พรบ.หลักประกันฯ

กลุ่ม	อัตรา(ขั้นต่ำและขั้นสูง) ต่อเดือน(บาท)
1	6,000 – 20,000
2	6,000 – 16,000
3	6,000 – 12,000

- กรรมการ ได้ในช่วงที่กำหนด
- ประธานกรรมการ สูงกว่า กรรมการ 25%
- อนุกรรมการ ไม่เกิน ครึ่งหนึ่งของกรรมการ
- ประธานอนุกรรมการ สูงกว่า อนุกรรมการ 25%
- ที่ปรึกษาของคณะกรรมการ ไม่สูงกว่ากรรมการ

ที่ประชุมได้อภิปรายเรื่องอัตราค่าจ้างของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการ ซึ่ง กพร.ตอบหนังสือหรือ ว่าการจ่ายเงิน ค่าตอบแทนดังกล่าวจะใช้หลักเกณฑ์ในการจ่ายที่ไม่เท่ากับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อสรุป

- ให้ทำเรื่องไปที่ กพร.เพื่อปรับกลุ่ม ขององค์กรอิสระ ของ สปสช ซึ่งน่าจะเป็นกลุ่ม 1 มากกว่า กลุ่ม 3
- ให้ศึกษา การจ่ายเงิน ค่าตอบแทนบอร์ดของ สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา(สมศ) เพื่อนำมาเป็นข้อมูลประกอบ
- ส่วนของ คณะกรรมการควบคุมคุณภาพ และมาตรฐานหน่วยบริการให้ดำเนินการตามที่หารือ กับ กพร.
- เมื่อได้ข้อสรุปแล้วให้นำเสนอ รมต.เพื่อพิจารณาอนุมัติ และแจ้งให้ที่ประชุมบอร์ดทราบ

1.2. ค่าตอบแทน เลขานุการ

ที่ประชุมได้อภิปรายว่า ควรมีการดำเนินการเพื่อให้เป็นไปตามมติ ครม. โดยให้ เลขานุการที่ประชุม ใช้ ข้อมูลของ สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา(สมศ) ประกอบ ในการ กำหนดค่าตอบแทน และนำเสนอบอร์ดเพื่อพิจารณาอีกครั้ง

- เงื่อนไขการจัดเงินเดือน

— ค่าตอบแทนรวม = ค่าตอบแทนพื้นฐาน + ค่าตอบแทนผันแปร

$$(100\%+25\%) + 25\%$$

กลุ่ม	อัตรา(ขั้นต่ำและขั้นสูง) ต่อเดือน(บาท)
1	100,000 – 300,000
2	100,000 – 250,000
3	100,000 – 200,000

ข้อสรุป

- I. ให้มีการหาข้อมูลประกอบจากหน่วยงานอิสระอื่น และเสนอบอร์ดเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป
- II. ข้อเสนอทั้งสองส่วน ให้มีผลย้อนหลัง ไปถึงวันที่ มติ ครม.กำหนด

1. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ ควรเปลี่ยนเป็น ผู้ช่วยเลขานุการ หรือไม่ อย่างไร หรือจะต้องมี ทั้งสองส่วน
อภิปราย

บทบาทที่แตกต่างของ ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ และ ผู้ช่วยเลขานุการ น่าจะเป็นส่วนที่ ผู้ช่วยเลขานุการ จะมีหน้าที่
ในเรื่องการประสานงาน และการบริหารจัดการบางส่วนรวมอยู่ด้วย

ข้อสรุป

ผู้ช่วยเลขานุการ ให้จัดอยู่ในระดับเดียวกับ รอง เลขาธิการ โดยมีบทบาทในด้านการบริหารบางส่วน
และมีลักษณะอื่นๆ คือ

- มีอาวุโส ไม่พอ สำหรับการเป็นผู้เชี่ยวชาญ หรือ
- มีหน้าที่ในการประสานงานด้านต่างๆ เช่น ประสานงานกับหน่วยบริการ, ประสานงานกับ
วิชาชีพต่าง ๆ

2. นำเสนอเรื่องติดตามจากการประชุมครั้งนี้ ในการประชุมครั้งต่อไป ก่อนนำเสนอเข้าที่
ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอีกครั้ง

ก่อนการนำเสนอผลการประชุมให้ที่ประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทราบ ให้นัด
ที่ประชุมอีกครั้ง หากมีประเด็นที่ต้องให้บอร์ดพิจารณา ก่อน เช่น เรื่องเงินค่าตอบแทน ต่างๆ ให้
ดำเนินการก่อนได้

นพ.เจด็จ ธรรมธัชอารี ผู้บันทึกการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๒/๒๕๕๔ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๓๐- ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมนายแพทย์สวณ นิตยารัมภ์พงศ์ ชั้น ๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายนามผู้เข้าร่วม

๑. กรรมการที่มาประชุม

(๑)	นายจूरินทร์	ลักษณะวิศิษฎ์	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน
(๒)	นายวิชัย	โชควิวัฒน์	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
(๓)	ศ.อัมมาร	สยามวาลา	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงินการคลัง	กรรมการ
(๔)	นายสุวิทย์	วิบูลผลประเสริฐ	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านประกันสุขภาพ	กรรมการ
(๕)	ศ.(พิเศษ)ไพจิตร	ประบุตร	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์และสาธารณสุข	กรรมการ
(๖)	นายยุทธ	โพธารามิก	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสังคมศาสตร์	กรรมการ
(๗)	ผศ.สำลี	ใจดี	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
(๘)	นายเจริญ	โหนดวนิก	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านกฎหมาย	กรรมการ
(๙)	นายไพจิตร	วรชาติ	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๑๐)	นางสาวสุภา	ปิยะจิตติ	รองปลัดกระทรวงการคลัง	กรรมการ
			แทนปลัดกระทรวงการคลัง	
(๑๑)	นายสมบัติ	สุวรรณพิทักษ์	รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
			แทนปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	
(๑๒)	นายบุญนริศร์	สุวรรณพูล	รองปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
			แทนปลัดกระทรวงพาณิชย์	
(๑๓)	พลโทจิระศักดิ์	แก้วนิม	หัวหน้าสำนักงาน เจ้ากรมแพทย์ทหารบก	กรรมการ
			แทนปลัดกระทรวงกลาโหม	
(๑๔)	นายประสิทธิ์	นาวิกพล	ผู้อำนวยการสำนักจัดหางบประมาณด้านสังคม ๒	กรรมการ
			แทนผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ	
(๑๕)	นายเกียรติศักดิ์	ตรงศิริ	ผู้อำนวยการส่วนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาชุมชนฯ	กรรมการ
			แทนปลัดกระทรวงมหาดไทย	
(๑๖)	นายอำนาจ	กุลสลาพันธ์	ผู้แทนแพทย์สภา	กรรมการ
(๑๗)	นายศิริชัย	ชูประวัติ	ผู้แทนทันตแพทย์สภา	กรรมการ
(๑๘)	นายอำนาจ	พฤกษ์ภาคภูมิ	ผู้แทนสภาเภสัชกรรม	กรรมการ
(๑๙)	ศ.วิจิตร	ศรีสุพรรณ	ผู้แทนสภาการพยาบาล	กรรมการ
(๒๐)	นายเมธ	โชคชัยชาญ	ผู้แทนสมาคมโรงพยาบาลเอกชน	กรรมการ
(๒๑)	นายวิชัย	อัมราลิขิต	ผู้แทนเทศบาล	กรรมการ
(๒๒)	นายศานิต	กล้าแท้	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนตำบล	กรรมการ
(๒๓)	นางยุพดี	ศิริสินสุข	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านเกษตรกร	กรรมการ
(๒๔)	นายนิมิตร์	เทียนอุดม	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านผู้ติดเชื้อ เอชไอวี หรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น	กรรมการ

(๒๕) นายบารมี	ชัยรัตน์	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านชนกลุ่มน้อย	กรรมการ
(๒๖) นางสาวบุญยืน	ศิริธรรม	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านสตรี	กรรมการ
(๒๗) นางศุภณิดา	บุสุรินทร์คำ	ผู้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด	แทนกรรมการ
(๒๘) นายวินัย	สวัสดิวร	เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	เลขานุการ

๒. กรรมการที่ไม่ได้มาประชุม เนื่องจากติดภารกิจอื่น

(๑) นางมาลินี	สุขเวชวรกิจ	ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่น	กรรมการ
(๒) นางพวงสิน	วรรณโกวิท	รองเลขาธิการสำนักงานประกันสังคม	กรรมการ
		แทนปลัดกระทรวงแรงงาน	
(๓) นางอรพิน	วิมลภูษิต	ผู้แทนองค์กรเอกชนด้านแรงงาน	กรรมการ

๓. ผู้เข้าร่วมประชุม

(๑) นายทธิฤ	ศิษฐ์โกวิท	ประธานอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๑๒ สงขลา	
(๒) นายมานิชญ์	บุญญานุวัตร	ผู้ทรงคุณวุฒิ อนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๑๒ สงขลา	
(๓) นายประยุทธ์	นามสุมิน	ผู้แทนบริษัท ไทยเรตติ้งแอนด์อินฟอร์เมชันเซอร์วิส จำกัด (TRIS)	
(๔) นางพรพิมล	วานิชอาภรณ์	ผู้แทนบริษัท ไทยเรตติ้งแอนด์อินฟอร์เมชันเซอร์วิส จำกัด (TRIS)	
(๕) นางพรณินภา	เผ่าจินดา	ผู้แทนกรมบัญชีกลาง	
(๖) นายภูษิต	ประคองสาย	ผู้อำนวยการสำนักพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ	
(๗) นางสาวกุมารี	พัชนี	นักวิชาการ สำนักพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ	
(๘) นายประทีป	ธนกิจเจริญ	รองเลขาธิการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
(๙) นางเนตรนภิส	สุขนวนิช	ผู้ช่วยเลขาธิการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
(๑๐) นางเรณู	ศรีสมิต	ที่ปรึกษาอาวุโส สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
(๑๑) เจ้านางเขมรศิริ	ขุนศึกเม้งราย	ที่ปรึกษาอาวุโส สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
(๑๒) พ.อ.สุจิต	สุนทรธรรม	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสำนักนโยบายและแผน สปสช.	
(๑๓) นางชินสุข	ฤกษ์งาม	ผู้อำนวยการสำนักประชาสัมพันธ์และบริการประชาชน สปสช.	
(๑๔) นายจเด็จ	ธรรมธัชอารี	ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน สปสช.	
(๑๕) นายการุณย์	คุณาติรานนท์	ผู้อำนวยการสำนักบริหารการจัดสรรกองทุน สปสช.	
(๑๖) นายบรรจง	อาภาอตุล	ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบ สปสช.	
(๑๗) นายวิทยา	ตันสุวรรณนันท	ผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล สปสช.	
(๑๘) นางนิรมล	เห็นประเสริฐ	ผู้อำนวยการสำนักบริหารกองทุน สปสช.	
(๑๙) นางอรจิตต์	บำรุงสกุลสวัสดิ์	ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคี สปสช.	
(๒๐) นายกฤษ	สีทองอิน	ผู้จัดการกองทุนพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ สปสช.	
(๒๑) นางปนัดดา	ลีสถาพรวงศา	ผู้จัดการกองทุนยาเวชภัณฑ์และวัคซีน สปสช.	
(๒๒) นายศุภมล	ศรีสุขวัฒนา	ผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย สปสช.	
(๒๓) นางจารุวรรณ	ผ่องพักตร์	รองผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล สปสช.	
(๒๔) นางกาญจนา	เกียรติธนาพันธุ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน สปสช.	
(๒๕) นายพรหมมินทร์	หอมหวาน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย สปสช.	
(๒๖) นางรัชนียวัลย์	สมจิตรานุกิจ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน สปสช.	
(๒๗) นางสาวทวีศรี	กริทอง	ผู้เชี่ยวชาญ สำนักนโยบายและแผน สปสช.	
(๒๘) นายวราพันธ์	คำตัน	เจ้าหน้าที่สำนักนโยบายและแผน สปสช.	

๑๖. ประธานกรรมการ เสนอที่ประชุมดังนี้

๑๖.๑ สนับสนุนการปรับแก้ข้อความในพันธกิจที่ ๖ โดยให้ใช้ข้อความเป็นดังนี้ “เสริมสร้างความเท่าเทียมกันของกองทุนต่างๆทั้งด้านสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานและการให้บริการ”

๑๖.๒ ปรับแก้ยุทธศาสตร์ ๔.๑ ให้สอดคล้องกับพันธกิจดังนี้ “พัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ [Benefit package] บนฐานข้อมูลโดยคำนึงถึงประโยชน์และความคุ้มค่า ร่วมกับการพัฒนาระบบบริการ [Service delivery] ที่เน้นความเหมาะสม และเท่าเทียมกันด้านสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานประชาชนเข้าถึงบริการอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น”

มติที่ประชุม

เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๕๕- ๒๕๕๙ โดยปรับแก้ตามข้อเสนอของกรรมการ ดังนี้

๑. ใช้ข้อความว่า “กองทุนอื่นๆ” แทน “๓ กองทุน”
๒. ปรับแก้ข้อความจาก “ความเท่าเทียมด้านสิทธิประโยชน์” เป็น “ความเท่าเทียมด้านสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานและการให้บริการ”

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

นางประยงค์ มณีนิล (สสส.) เสนอญัตติว่า “เพื่อให้สอดคล้องกับพันธกิจของ สปสช. ประจำปี ๒๕๕๕ ดังนี้”

วิสัยทัศน์

มีระบบหลักประกันสุขภาพที่ประชาชนเข้าถึงด้วยความมั่นใจ และผู้ให้บริการมีความสุข

พันธกิจ

๑. ส่งเสริมและพัฒนาให้เกิดระบบบริการสุขภาพที่ดีที่ประชาชนมั่นใจ และผู้ให้บริการมีความสุข
๒. ส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชน องค์กรประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ
๓. คัดกรองสิทธิและส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ของประชาชนให้เข้าใจสิทธิและหน้าที่
๔. บริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้เพียงพอ และมีประสิทธิภาพ
๕. สร้างระบบการบริหารจัดการองค์กรที่ได้มาตรฐาน และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

องค์ประกอบหลักของตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงานของ สปสช. ซึ่งมี ๔ ด้านตามหลักการของ Balanced Score Card

กรอบตัวชี้วัดและน้ำหนัก

เกณฑ์วัด	กรอบ	กองทุน
ผลการดำเนินงานด้านการเงิน	๒๐	๒๐
ผลการดำเนินงานด้านปฏิบัติการ	๓๐	๓๐
การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้เสีย	๒๐	๒๐
การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๓๐	๓๐

ลำดับ	ตัวชี้วัด	การแบ่งคะแนน
๑.	การดำเนินงานด้านการเงิน (ร้อยละ ๒๐)	
๑.๑	อัตราการจัดสรรเงินงบบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ ๗
๑.๒	อัตราการจัดสรรเงินกองทุนเหมาจ่ายรายหัวที่ได้เบิกจ่ายและก่อหนี้ผูกพันให้แก่หน่วยบริการเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๗
๑.๓	จำนวนวันที่สามารถ ปิดบัญชีประจำปี ๒๕๕๔	ร้อยละ ๖
๒.	การดำเนินงานด้านปฏิบัติการ (ร้อยละ ๓๐)	
๒.๑	มาตรฐานของหน่วยบริการ	
	๑) ร้อยละ รพ.UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ในชั้น ๒	ร้อยละ ๒
	๒) ร้อยละ รพ.UC ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานในชั้น HA	ร้อยละ ๒
	๓) จำนวนของเขตบริการสาธารณสุขที่มีเครือข่ายบริการตติยภูมิเฉพาะด้านที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ ๒
๒.๒	อัตราครัวเรือนที่มีรายได้ต่ำ (Quintile 1) มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเกินร้อยละ ๑๐ ของรายจ่ายรวมทั้งหมด	ร้อยละ ๔
๒.๓	อปท.ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	
	๑) ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน และ/หรือโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ในระดับ Verbal Screening	ร้อยละ ๒
	๒) ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน	ร้อยละ ๒
๒.๔	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการดำเนินงานมีตราประทับ ที่มีเครือข่ายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๒ โรค ใน ๖ โรค (มะเร็ง/หัวใจ/ไต/พิการ/เอดส์/เบาหวาน)	ร้อยละ ๓
๒.๕	ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านเกณฑ์ศักยภาพบริการ	ร้อยละ ๓
๒.๖	ร้อยละของประชาชนผู้มีสิทธิประกันสุขภาพที่ไม่เจ็บป่วยแล้วไม่ใช้สิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพด้วยสาเหตุด้านคุณภาพบริการ	ร้อยละ ๔
๒.๗	อัตราการรักษาถึงบริการของผู้ป่วยโรคเบาหวาน เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค	ร้อยละ ๒

ลำดับ	ตัวชี้วัด	การแบ่งคะแนน
๒.๘	อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เทียบกับอัตราความชุกของการเกิดโรค	ร้อยละ ๒
๒.๙	ความครอบคลุมของการได้รับยาต้านไวรัสของผู้ป่วย เอดส์ในระบบหลักประกันสุขภาพ (เทียบกับ ปริมาณการณผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ควรได้รับยา)	ร้อยละ ๒
๓.	การสนองประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ร้อยละ๒๐)	
๓.๑	การสำรวจความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	
	๑) ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วน หน้าของบุคลากรในหน่วยบริการ	ร้อยละ ๔
	๒) ความพึงพอใจต่อระบบหลักประกันสุขภาพถ้วน หน้าของประชาชน	ร้อยละ ๔
๓.๒	การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนแล้วเสร็จภายใน 30 วัน ทำการ	ร้อยละ ๔
๓.๓	จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการ หลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ	ร้อยละ ๔
๓.๔	จำนวนศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ ที่มีแผนงาน / โครงการ ในการปรับปรุง/แก้ไข/พัฒนา ระบบการให้บริการ	ร้อยละ ๔
๔.	การบริหารพัฒนาทุนหมุนเวียน (ร้อยละ ๓๐)	
๔.๑	บทบาทคณะกรรมการทุนหมุนเวียน	ร้อยละ ๕
๔.๒	การบริหารความเสี่ยง	ร้อยละ ๕
๔.๓	การควบคุมภายใน	ร้อยละ ๕
๔.๔	การตรวจสอบภายใน	ร้อยละ ๕
๔.๕	การบริหารจัดการสารสนเทศ	ร้อยละ ๕
๔.๖	การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ร้อยละ ๕

จึงเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบกรอบตัวชี้วัด (KPI) เพื่อการประเมินผลการปฏิบัติงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยองค์กรประเมินจากภายนอก (TRIS) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ ดังรายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๓.๒

ความเห็นและข้อเสนอแนะ

๑. กรรมการผู้แทนองค์กรเอกชนด้านเกษตรกร ตั้งข้อสังเกตว่าการกำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายบางตัวไม่ท้าทาย ตัวอย่างเช่น ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ เรื่อง “อัตราการเบิกจ่ายงบบริหารจัดการตามแผนที่กำหนด” เนื่องจากผลงานในอดีตได้คะแนนเต็ม ๑๐๐ ทุกปี และเสนอให้ปรับลดค่าน้ำหนักตัวชี้วัดดังกล่าว โดยนำไปเพิ่มในตัวชี้วัดอื่นที่เหมาะสม และเป็นทิศทางในอนาคต เช่น ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ เรื่อง “อภท. ที่ร่วมดำเนินการในระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด” เป็นต้น

๒. กรรมการผู้แทนปลัดกระทรวงการคลัง สนับสนุนการปรับลดน้ำหนักร่างตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานดีอยู่แล้ว และนำมาให้เพิ่มในตัวชี้วัดงานที่ต้องการจะผลักดันเพื่อให้เกิดเป็นรูปธรรม เช่น ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ เรื่อง “มาตรฐานของหน่วยบริการ”
๓. ผู้แทนบริษัท TRIS แจ้งว่าเห็นด้วยกับข้อเสนอแนะของกรรมการฯ ในการปรับค่าน้ำหนักตัวชี้วัด แต่เนื่องจากเป็นกรอบในการกำหนดน้ำหนักของกรมบัญชีกลาง ซึ่งได้กำหนดเป็นมาตรฐานไว้อย่างชัดเจนว่าเกณฑ์วัดที่ ๑ กำหนดคะแนนร้อยละ ๒๐ และผ่านการพิจารณาแล้วว่าตัวชี้วัดทั้งหมดของเกณฑ์ที่ ๑ มีความสำคัญและมีการให้น้ำหนักที่เหมาะสม โดยในมุมมองของคณะกรรมการประเมินผลฯ ยังคงให้ความสำคัญในเรื่องการดำเนินงานด้านการเงินและการเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อรักษาคุณภาพมาตรฐาน นอกจากนี้ยังได้มีการหารือเกี่ยวกับตัวชี้วัดในปีต่อไป ที่จะให้ความสำคัญกับตัวชี้วัดด้านการเงินให้มีความท้าทายมากยิ่งขึ้น โดยเฉพาะเรื่องการบริหารจัดการเงินกองทุนที่อาจหาผลประโยชน์หรือผลตอบแทนจากเงินสดได้มากขึ้น
๔. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการเงินการคลัง เสนอให้กำหนดตัวชี้วัดเรื่องการจัดการระบบบริหารเงินกองทุนที่คงเหลืออยู่ในแต่ละช่วงให้เป็นประโยชน์สูงสุด โดยให้พิจารณาใช้ตัวชี้วัดดังกล่าวในปี ๒๕๕๔ เนื่องจาก สปสช.ถูกตั้งข้อสังเกตที่เกี่ยวข้องกับเงินกองทุนที่มีคงเหลือ
๕. กรรมการผู้แทนองค์กรเอกชนด้านผู้ติดเชื้อเอช ไอ วีฯ ตั้งข้อสังเกตดังนี้
 - ๕.๑ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๑ ที่มีการกำหนดกิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงในชุมชนในระดับ Verbal Screening นั้นมีความเหมาะสม แต่ควรให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพด้านอื่นๆ ที่นอกเหนือจากที่กำหนดเป็นตัวชี้วัดด้วย
 - ๕.๒ ตัวชี้วัด ๓.๓ เรื่อง “จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพในหน่วยบริการ” เนื่องจากมีเสียงสะท้อนจากผู้ใช้บริการว่าศูนย์บริการหลักประกันสุขภาพไม่ควรตั้งอยู่ในโรงพยาบาล เพราะอาจทำให้ผู้ป่วย หรือผู้ร้องเรียนเกรงว่าจะไม่ได้รับความสะดวก และขาดความเป็นอิสระเมื่อไปร้องเรียน จึงควรให้ความสำคัญโดยการกำหนดตัวชี้วัดเรื่องการจัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียนตามมาตรา ๕๐(๕) เพื่อผลักดันให้เกิดการดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม
๖. กรรมการผู้แทนองค์กรบริหารส่วนตำบล แสดงความเห็นสนับสนุนการกำหนดตัวชี้วัดการจัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียนตามมาตรา ๕๐(๕) เนื่องจากเป็นการดำเนินงานที่ประชาชนได้ประโยชน์
๗. ผู้แทนบริษัท TRIS ชี้แจงว่าบริษัทจะรับข้อเสนอแนะในการปรับแก้ตัวชี้วัด ไปนำเสนอต่อคณะกรรมการประเมินผลฯ เพื่อพิจารณาความเป็นไปได้และความเหมาะสม เนื่องจากต้องเทียบเคียงกับตัวชี้วัดของกองทุนอื่นๆ ด้วย และแจ้งผลให้คณะกรรมการรับทราบโดยเร็วต่อไป
๘. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการประกันสุขภาพ เสนอว่า การปรับแก้ตัวชี้วัดการประเมินผลการดำเนินงานของ สปสช. ควรเป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถดำเนินการได้ โดยกรมบัญชีกลางและบริษัท TRIS มีหน้าที่ให้คำปรึกษาในการดำเนินงาน เพื่อให้มีความเหมาะสม และดำเนินการประเมินผลตามที่ตกลงไว้
๙. กรรมการผู้แทนปลัดกระทรวงการคลัง ชี้แจงขั้นตอนในการจัดทำตัวชี้วัดว่า กระทรวงการคลังจะหารือกับหน่วยงานที่รับการประเมิน สำหรับข้อมูลด้านเกณฑ์และตัวชี้วัดการประเมินนั้น จะได้รับข้อเสนอเบื้องต้นจากหน่วยงานที่รับการประเมิน จากนั้นคณะกรรมการประเมินผลฯ จะพิจารณาและเจรจาให้ตัวชี้วัดที่เหมาะสมตามหลักวิชาการแล้วจึงทำข้อตกลงร่วมกันต่อไป
๑๐. ผู้แทนกรมบัญชีกลาง ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ร่างตัวชี้วัดการประเมินผลดังกล่าว ได้ผ่านการหารือร่วมกันระหว่างกรมบัญชีกลาง บริษัท TRIS และหน่วยงานที่จะรับการประเมิน ซึ่งได้ข้อตกลงเบื้องต้นตามที่ได้นำเสนอ แต่หากคณะกรรมการฯ เห็นว่าควรปรับปรุงตัวชี้วัด หรือกำหนดตัวชี้วัด

เพิ่มเติม ทางกรมบัญชีกลางจะนำความเห็นดังกล่าวไปเสนอต่อคณะกรรมการประเมินผลฯ อีกครั้ง แล้วจะแจ้งผลให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทราบต่อไป สำหรับอำนาจในการพิจารณาตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลการดำเนินงานของ สปสช. นั้น เป็นการเห็นชอบร่วมกันระหว่าง คณะกรรมการประเมินผลฯ และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๑. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์แผนไทย เสนอให้กำหนดตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จในการทำงานด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้วย เนื่องจากเป็นภารกิจสำคัญ และเป็นทิศทางที่ควร จะเน้น

๑๒. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิด้านประกันสุขภาพ ตั้งข้อสังเกต และข้อเสนอ ดังนี้

๑๓.๑ การกำหนดตัวชี้วัดเกี่ยวกับงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค อาจครอบคลุมอยู่ใน ตัวชี้วัดที่ ๒.๓.๒ เรื่อง “ร้อยละของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ที่มี กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มผู้สูงอายุหรือคน พิการในชุมชน” แต่หากพิจารณาแล้วเห็นว่ายังไม่ครอบคลุม อาจกำหนดตัวชี้วัดเพิ่มเติม หรือมอบนโยบายให้ สปสช.เจรจากับบริษัท TRIS เพื่อกำหนดตัวชี้วัดที่แสดงถึงความสำเร็จ ของการทำงานด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๑๓.๒ ควรเพิ่มตัวชี้วัดเรื่องการจัดการระบบบริหารเงินกองทุน เพื่อให้มีงบคงเหลือให้น้อยที่สุด โดยเน้นความสำคัญที่งบสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๑๓. กรรมการผู้แทนองค์กรเอกชนด้านเกษตรกร เสนอให้พิจารณาเพิ่มตัวชี้วัดด้านการพัฒนาระบบ บริการปฐมนิ

๑๔. ประธานกรรมการให้ข้อมูลว่า คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจหน้าที่ในการ กำหนดนโยบาย หรือสั่งการให้ สปสช.ดำเนินการ โดยบริษัท TRIS ทำหน้าที่ประเมินผลให้เป็นไป ตามนโยบายของคณะกรรมการฯ และกรมบัญชีกลางมีหน้าที่ในการแจ้งหน่วยงานภายนอก (TRIS) มาทำหน้าที่ประเมินเพื่อให้เกิดความโปร่งใส และเป็นธรรม

มติที่ประชุม

๑. เห็นชอบให้...
แห่งชาติ ประสงค์เป็น...
ปรับแก้ ดังนี้

๑.๑ ปรับลดน้ำหนักคะแนนของตัวชี้วัดภายในกลุ่มที่ ๑ โดยเฉพาะเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณ ซึ่งทำ ได้ดีแล้วโดยปรับไปให้ความสำคัญกับการสนับสนุนหน่วยบริการมากกว่า

๑.๒ ให้มีตัวชี้วัดด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) เพื่อช่วยกำหนดทิศทางของระบบ

๑.๓ ให้มีการวัดผลการดำเนินงานของศูนย์รับเรื่องร้องเรียนตามมาตรา ๕๐(๕)

๒. ให้ สปสช.แจ้งผลการพิจารณาปรับแก้ตัวชี้วัดของ TRIS เพื่อทราบ แต่หากมีผลการพิจารณาที่ต่างไปจาก ความเห็นข้างต้น ให้เสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณาอีกครั้ง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๓ ผลการตรวจสอบด้านการบริหารเงินและการดำเนินงานของ สปสช.ไตรมาส ๑

(ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๕๓) ปีงบประมาณ ๒๕๕๔

นายคัมภีร์ สมใจ อนุกรรมการตรวจสอบ นำเสนอผลการตรวจสอบด้านการบริหารเงินและการ ดำเนินงานของ สปสช.ไตรมาส ๑ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๕๓) ปีงบประมาณ ๒๕๕๔ ดังนี้

วัฒนธรรม

เอกสารหมายเลข.....

ที่ ๒๖ ๒๖๑๖ ๒๖๑๖

สำนักงานประมาณ

ถนนพระรามที่ 6 กรุงเทพฯ 10400

๒ : กุมภาพันธ์ 2553

เรื่อง ขอความร่วมมือในการให้ข้อมูลเพื่อประกอบการตรวจสอบ

เรียน ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน

อ้างถึง หนังสือสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ที่ คช 0016/6059 ลงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2552

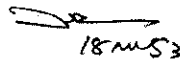
ถึงที่ส่งมาด้วย การจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) จำนวน 1 หน้า

ตามหนังสือที่ย่างถึง สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ตรวจสอบการดำเนินงาน
ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 พบว่าสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติมีการจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) ไปแก่เจ้าหน้าที่และลูกจ้างของสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้น เพื่อประกอบการตรวจสอบเรื่องดังกล่าว สำนักงานการตรวจเงิน
แผ่นดินจึงขอทราบข้อมูลเกี่ยวกับการจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) ความละเอียดแจ้งแล้ว ขึ้น

สำนักงานประมาณของส่งข้อมูลเพื่อประกอบการตรวจสอบเกี่ยวกับการจ่ายเงิน
ค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) ขององค์การมหาชนและหน่วยงานที่จัดตั้งตามกฎหมายเฉพาะ
ดังรายละเอียดปรากฏตามถึงที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


18 ม.ค. 53

(นางสาวสิริรักษ์ ศรีอรุณ)

ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

ส่งถึง	ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน
วันที่	23/1/53
เรื่อง	ขอข้อมูล
☒	ข้อมูล
☐	ข้อมูล
☐	ข้อมูล
☐	ข้อมูล

23/1/53

สำนักจัดทำงบประมาณด้านสังคม 2

โทร. 0 2618 5065

โทรสาร 0 2273 9360

อุทิศ
18 ม.ค. 53
032

18 ม.ค. 53
18 ม.ค. 53
18 ม.ค. 53

การจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส)
ขององค์การมหาชนและหน่วยงานที่จัดตั้งตามกฎหมายเฉพาะ

1. พระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 และ กฎหมายจัดตั้งหน่วยงานที่มีลักษณะคล้ายกับองค์การมหาชนมีเจตนารมณ์ไว้แก่นำมาบังคับใช้ว่ามิใช่เป็นการบริหารงานทั้งในด้านบุคลากร การงบประมาณและด้านอื่น ๆ ภายใต้การควบคุมดูแลของคณะกรรมการบริหารโดยตรง ดังนั้น สำนักงานประมาณจึงได้พิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับวิธีการงบประมาณให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายโดยจัดสรรงบประมาณให้กับองค์การมหาชนและหน่วยงานที่จัดตั้งตามกฎหมายเฉพาะ ในลักษณะเงินอุดหนุน ประเมินเงินอุดหนุนทั่วไปเพื่อให้มีความอิสระและคล่องตัวในการบริหารงาน

สำหรับกรณีที่ต้องพิจารณาและหน่วยงานที่จัดตั้งตามกฎหมายเฉพาะ เช่น งบประมาณหรือเงินงบประมาณเหลือจ่ายไปจัดเป็นค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) ให้แก่เจ้าหน้าที่เป็นเรื่องที่กลไกทางงบประมาณไม่สามารถเข้าไปกำกับดูแลการใช้ได้ ดังนั้นหากประสงค์จะให้การเบิกจ่ายค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) เป็นไปอย่างเหมาะสม มีลักษณะและเป้าหมายที่ชัดเจน ก็สมควรกำหนดระเบียบหรือหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายโดยอาจให้สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่กำกับดูแลองค์การมหาชนร่วมกับหน่วยงานกลางที่เกี่ยวข้องพิจารณาและนำเสนอคณะรัฐมนตรีวินิจฉัยเพื่อให้หน่วยงานถือปฏิบัติต่อไป

2. สำนักงานประมาณจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารงานให้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในลักษณะเงินอุดหนุน ประเมินเงินอุดหนุนทั่วไปเป็นวงเงินรวมตามที่ปรากฏในเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีที่ผ่านมาจนหมดสิ้น

สำหรับการบริหารจัดการงบประมาณ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารงานให้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารประกันสุขภาพแห่งชาติที่สั่งดำเนินการให้เป็นไปตามภารกิจตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

3. สำนักงานประมาณตรวจสอบข้อมูลพบว่า นอกจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว ยังมีสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินที่บริหารจัดการงบประมาณเพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนพิเศษ (โบนัส) แต่มิได้รับจัดสรรงบประมาณ

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0406.3/ 30530



สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ
เลขรับที่ 8159
วันที่ 22/12/2551 เวลา 10.00

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

17 พฤศจิกายน 2551

เรื่อง ตอบหารือข้อกฎหมาย

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือสถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ ที่ วท 5101/689 ลงวันที่ 28 สิงหาคม 2551

ตามหนังสือที่อ้างถึง สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติขอหารือว่า สถาบันสามารถอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติพัฒนาระบบมาตรวิทยาแห่งชาติ พ.ศ. 2540 ระเบียบคณะกรรมการมาตรวิทยาแห่งชาติว่าด้วยการให้จ่ายเงินกองทุนเพื่อพัฒนาระบบมาตรวิทยา พ.ศ. 2543 ข้อ 5 (ก) และข้อกำหนดคณะกรรมการกำกับดูแลกองทุนเพื่อพัฒนาระบบมาตรวิทยาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการให้จ่ายเงินกองทุนเพื่อพัฒนาระบบมาตรวิทยา พ.ศ. 2547 จัดสรรเงินเพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนพิเศษพนักงานประจำปีได้หรือไม่ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากพระราชบัญญัติพัฒนาระบบมาตรวิทยาแห่งชาติ พ.ศ. 2540 มาตรา 5 (3) และมาตรา 22 กำหนดให้คณะกรรมการมาตรวิทยาแห่งชาติ มีอำนาจในการกำหนดระเบียบว่าด้วยการให้จ่ายเงินกองทุนโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี และเงินกองทุนให้ใช้จ่ายเพื่อดำเนินกิจการเกี่ยวกับการดำเนินงานและสนับสนุนการวิจัยและพัฒนา ด้านมาตรวิทยา การดำเนินงานของคณะกรรมการ การบริหารกองทุน และการดำเนินงานของสถาบัน ดังนั้น การจ่ายเงินเป็นค่าตอบแทนพิเศษให้กับพนักงานดังกล่าว จึงอยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการที่จะพิจารณา อนุโลมว่า การจ่ายเงินค่าตอบแทนดังกล่าวควรพิจารณาร่วมอยู่ภายใต้กรอบวัตถุประสงค์ของกองทุนเพื่อพัฒนาระบบมาตรวิทยาหรือไม่ เพื่อให้การจ่ายดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นาย.

ผ่านนโยบาย ขอส่งเรื่องขึ้นเพื่อโปรด

☒ ทราบ ☒ พิจารณา
☐ ดำเนินการ ☐ ดึงปฏิทิน
☒

ขอแสดงความนับถือ

นายปัทม์ นิมพานเหมินท์

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

นาย B. S. H. K.

21/12/51

พล.อ.ค.
(เพียร ใจหาโรง)

มร.

2 พ.ย. 51

สำนักกฎหมาย

กลุ่มกฎหมายและระเบียบด้านการเบิกจ่าย

โทร ก 2273 9024 ตล 4320

034