

ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

เพื่อให้การดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่นได้อย่างแท้จริง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ (๔) และ (๑๕) และมาตรา ๑๗ (๒๙) แห่งพระราชบัญญัติ กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ คณะกรรมการ การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๔ ได้มีมติเห็นชอบประกาศกำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจ สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น หมายความว่า เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล เมืองพัทยา และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง

ข้อ ๒ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีหน้าที่และอำนาจเกี่ยวกับการป้องกันและบำบัดโรค การส่งเสริมสุขภาพอนามัยของประชาชน การรักษาพยาบาลอย่างง่าย การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ และการคุ้มครองผู้บริโภค

ข้อ ๓ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากรัฐ อย่างเหมาะสม และไม่ก่อให้เกิดภาระทางการเงินการคลังแก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งนั้น โดยอย่างน้อยต้องได้รับการจัดสรรงบประมาณตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจที่คณะกรรมการ กระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ให้โครงสร้างและอัตรากำลังของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด อย่างน้อยเป็นไป ตามโครงสร้างและอัตรากำลังของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ ที่คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดแนบท้ายประกาศนี้

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอาจพิจารณาปรับปรุงโครงสร้างและอัตรากำลังของสถานีนอนามัย เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามความจำเป็น และเหมาะสมกับปริมาณงาน ทั้งนี้ ให้สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๕ ให้การถ่ายโอนบุคลากรของสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นไปตามความสมัครใจ หากบุคลากรไม่สมัครใจโอนย้ายไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดและส่วนราชการ ต้นสังกัดเดิม ปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจที่คณะกรรมการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นมีความพร้อมและประสงค์ขอรับการถ่ายโอน ภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ได้รับการถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดแล้ว ให้ดำเนินการถ่ายโอนให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นอื่นที่ขอรับการถ่ายโอนภารกิจตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนที่คณะกรรมการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

ข้อ ๗ ให้ทุกส่วนราชการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจที่คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๘ ให้คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรักษาการ ตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจตีความวินิจฉัยปัญหา กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติ เพื่อดำเนินการ ให้เป็นไปตามประกาศนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

วิษณุ เครืองาม

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



**แนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ  
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด**



สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

# แนวทาง

การดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ  
๒๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

แนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ  
๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

**หน่วยงานเจ้าของเรื่อง**

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ทำเนียบรัฐบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

โทรศัพท์: ๐๒-๒๘๓-๔๖๒๔, ๔๖๒๕ โทรสาร: ๐๒-๒๘๓-๔๖๔๐-๒

E-mail: [odloc@opm.go.th](mailto:odloc@opm.go.th)

Website: [odloc.go.th](http://odloc.go.th)

Facebook: [www.facebook.com/odloc.go.th](http://www.facebook.com/odloc.go.th)

สงวนลิขสิทธิ์ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ พ.ศ. ๒๕๓๗ ห้ามทำซ้ำ หรือคัดลอก เพื่อนำไปเผยแพร่  
ต่อจนกว่าจะได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

# คำนำ

แนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้จัดทำขึ้นเพื่ออธิบายกระบวนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตั้งแต่การดำเนินการเตรียมความพร้อมของส่วนราชการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และองค์การบริหารส่วนจังหวัด เกณฑ์ตัวชี้วัดและขั้นตอนการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และการดำเนินการหลังการถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

โดยที่มาตรา ๒๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ได้บัญญัติให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่และอำนาจดูแลและจัดทำบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นตามกฎหมายที่มีบทบัญญัติเกี่ยวกับกลไกและขั้นตอนในการกระจายหน้าที่และอำนาจ ตลอดจนงบประมาณและบุคลากรที่เกี่ยวกับหน้าที่และอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งนี้ บทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๗ (๑๙) ประกอบกับกฎกระทรวงมหาดไทยซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ ได้กำหนดให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีหน้าที่และอำนาจจัดให้มีโรงพยาบาลจังหวัด การรักษาพยาบาล การป้องกันและบำบัดรักษาโรคติดต่อ รวมทั้งแผนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ให้กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนสถานีนอนามัย โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไปให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม และในระยะสุดท้ายให้ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ด้วยเหตุนี้ คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการดำเนินการถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยยึดหลักการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน การรับประกันความต่อเนื่องของการจัดบริการด้านสุขภาพให้บริการประชาชน และการพัฒนาคุณภาพของการบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่อย่างแท้จริง

สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

# สารบัญ

	หน้า
สารบัญตาราง	ค
สารบัญภาพ	ง
ตัวย่อและสัญลักษณ์	จ
<b>บทที่ ๑ บทนำ</b>	<b>๑</b>
๑.๑ ความเป็นมา	๑
๑.๒ วัตถุประสงค์	๒
๑.๓ นิยามศัพท์ในคู่มือ	๓
๑.๔ องค์ประกอบของคู่มือ	๓
<b>บทที่ ๒ การดำเนินการก่อนการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาและ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด</b>	<b>๕</b>
๒.๑ การเตรียมความพร้อมในการบริหารภารกิจด้านสาธารณสุขขององค์การบริหาร ส่วนจังหวัด	๕
๒.๒ การเตรียมความพร้อมในการบริหารงบประมาณด้านสาธารณสุขขององค์การ บริหารส่วนจังหวัด	๙
๒.๓ การเตรียมความพร้อมในการบริหารงานบุคคลด้านสาธารณสุขขององค์การบริหาร ส่วนจังหวัด	๑๐
๒.๔ การประชาสัมพันธ์และชักชวนความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติตามคู่มือ	๑๑
๒.๕ บทเฉพาะกาล	๑๑
<b>บทที่ ๓ กลไกและกระบวนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด</b>	<b>๑๔</b>
๓.๑ คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น	๑๔
๓.๒ คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.)	๑๗
<b>บทที่ ๔ ตัวชี้วัด หลักเกณฑ์ และขั้นตอนการประเมินความพร้อมขององค์การบริหาร ส่วนจังหวัดเพื่อรองรับการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาและ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</b>	<b>๒๑</b>
๔.๑ ตัวชี้วัดความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด	๒๑
๔.๒ หลักเกณฑ์การประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด	๓๑
๔.๓ แนวทางการปฏิบัติภายหลังการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด	๓๒

	หน้า
<b>บทที่ ๕ การดำเนินการหลังการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด</b>	<b>๓๗</b>
๕.๑ การดำเนินการด้านโครงสร้างองค์กร	๓๗
๕.๒ การดำเนินการด้านงานบุคคล	๓๗
๕.๓ การดำเนินการด้านงบประมาณ การเงิน และบัญชี	๔๗
๕.๔ การบริหารภารกิจด้านสาธารณสุขมูลฐานและการจัดบริการปฐมภูมิ	๔๘
๕.๕ การกำกับ ติดตาม และประเมินผล	๕๐
๕.๖ การดำเนินการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขององค์การบริหารส่วนจังหวัดให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น	๕๐
<b>ภาคผนวก ก ตัวอย่างคำแถลงของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดเรื่อง การขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</b>	<b>๕๑</b>
<b>ภาคผนวก ข ตัวอย่างคำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... เรื่อง แต่งตั้งกรรมการที่ไม่ใช่กรรมการโดยตำแหน่งในคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....</b>	<b>๕๓</b>
<b>ภาคผนวก ค แบบขอประเมินความพร้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการสาธารณสุข</b>	<b>๕๖</b>
<b>ภาคผนวก ง บันทึกการส่งมอบการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒</b>	<b>๖๔</b>
<b>ภาคผนวก จ ตัวอย่างบันทึกข้อตกลงความเข้าใจระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....เรื่อง เพื่อพัฒนาศักยภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ในด้านการสาธารณสุขมูลฐาน และการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ</b>	<b>๗๒</b>
<b>ภาคผนวก ฉ ระเบียบ หลักเกณฑ์ และหนังสือชักชวนที่เกี่ยวข้องกับการกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</b>	<b>๗๕</b>



# สารบัญตาราง

	หน้า	
ตารางที่ ๑	สรุประเบิดที่ต้องดำเนินการก่อนการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด	๑๒
ตารางที่ ๒	สรุปรื้อชีวิตความพร้อมและเกณฑ์การให้คะแนนขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อรองรับการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทรราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๓๐
ตารางที่ ๓	เกณฑ์การประเมินความพร้อมในการจัดการด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด	๓๒
ตารางที่ ๔	จำนวนบุคลากรและจำนวนกลุ่มงานภายในสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๔๒
ตารางที่ ๕	โครงสร้าง ประเภทตำแหน่ง และระดับตำแหน่งของบุคลากรสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๔๓
ตารางที่ ๖	กรอบอัตรากำลังของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (แบ่งตามกลุ่มงาน)	๔๔
ตารางที่ ๗	กรอบอัตรากำลังของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (แบ่งตามสายงาน)	๔๕

# สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ ๑	๓๕
ขั้นตอนและกรอบระยะเวลาการประเมินความพร้อมองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สำหรับการส่งมอบภารกิจ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖)	
ภาพที่ ๒	๓๖
ขั้นตอนและกรอบระยะเวลาการประเมินความพร้อมองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สำหรับการส่งมอบภารกิจ ในปีงบประมาณอื่น)	
ภาพที่ ๓	๔๖
โครงสร้างและอัตรากำลังบุคลากรสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	

# ตัวย่อและสัญลักษณ์

ก.ก.ถ.	คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ก.จ.	คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ก.จ.จ.	คณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ก.ถ.	คณะกรรมการมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
กสพ.	คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (องค์การบริหารส่วนจังหวัด)
บก.	กรมบัญชีกลาง
รพ.สต.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
สกล.	สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สงป.	สำนักงานประมาณ
สธ.	กระทรวงสาธารณสุข
สธ.	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สปสช.	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สป.สธ.	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สอน.	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี
อบจ.	องค์การบริหารส่วนจังหวัด
อบต.	องค์การบริหารส่วนตำบล
อปท.	องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

# บทที่ ๑

## บทนำ

### ๑.๑ ความเป็นมา

แผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ด้านการถ่ายโอนภารกิจ กำหนดให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไปให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยสถานีนอนามัย โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไปตั้งอยู่เขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ต้องถ่ายโอนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น ซึ่งหมายถึง องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด และกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ ในระยะแรก ให้ถ่ายโอนตามความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ และระยะสุดท้ายของแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ด้านการถ่ายโอนภารกิจ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่พร้อมรับการถ่ายโอนก็ให้ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดดำเนินการ

อย่างไรก็ตาม พบว่าการถ่ายโอนภารกิจดังกล่าวของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขยังไม่ประสบความสำเร็จตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ด้านการถ่ายโอนภารกิจ โดยพบว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการถ่ายโอนสถานีนอนามัย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี) จำนวน ๒๗ แห่งในปี พ.ศ. ๒๕๕๑ จำนวน ๑๙ แห่งในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ จำนวน ๔ แห่งในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ จำนวน ๑ แห่งในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๖ แห่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ และจำนวน ๘ แห่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ รวมทั้งสิ้น ๖๕ แห่ง จากจำนวนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๙,๗๘๗ แห่งทั่วประเทศ

ดังนั้น เพื่อขับเคลื่อนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเพื่อสนับสนุนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง คณะอนุกรรมการบริหารแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้านการถ่ายโอนภารกิจ จึงได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดซึ่งมีนายเลอพงศ์ ลิ้มรัตน์ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นประธาน เพื่อพิจารณาดำเนินการจัดทำแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ทั้งนี้ เพื่อให้แนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ

สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรครบถ้วน จึงได้ดำเนินการจัดการประชุมเสวนาเชิงวิชาการเพื่อรับฟังความคิดเห็นในการเตรียมการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อรับฟังข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใน ๕ ภูมิภาค ได้แก่ จ.ขอนแก่น จ.ชลบุรี จ.เชียงใหม่ จ.สงขลา และ จ.สุพรรณบุรี โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้แทนชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศไทย) และท้องถิ่นจังหวัด

หลังจากได้รับข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใน ๕ ภูมิภาคแล้ว สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงได้ดำเนินการประมวลผลข้อมูลและเรียบเรียงแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด เสนอต่อคณะกรรมการบริหารแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้านการถ่ายโอนภารกิจ และคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีมติให้ความเห็นชอบในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

## ๑.๒ วัตถุประสงค์

แนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑.๒.๑ เป็นคู่มือเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในกระบวนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดให้แก่ส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตลอดจนบุคลากรสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตั้งแต่การดำเนินการก่อนการถ่ายโอน กลไกและกระบวนการถ่ายโอนภารกิจ หลักเกณฑ์และขั้นตอนการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และการดำเนินการหลังการถ่ายโอน

๑.๒.๒ เป็นแนวทางกำหนดกลไกการขับเคลื่อนภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งในระดับชาติและระดับพื้นที่ ตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ด้านการถ่ายโอนภารกิจ

๑.๒.๓ เป็นหลักเกณฑ์และขั้นตอนการวิเคราะห์และประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรับการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๑.๒.๔ กำหนดหน้าที่รับผิดชอบของส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการขับเคลื่อนการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน ตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

## ๑.๔ นิยามศัพท์

๑.๔.๑ “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น” หมายถึง เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล เมืองพัทยา และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง

๑.๔.๒ “สาธารณสุขมูลฐาน” หมายความว่า การบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานที่ประชาชนสามารถดำเนินการได้ด้วยตนเองโดยมีผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นที่ปรึกษา มีกิจกรรมประกอบด้วยการป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพอนามัย การรักษาพยาบาลอย่างง่าย การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ และการคุ้มครองผู้บริโภค

๑.๔.๓ “ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” หมายความว่า กลไกและกระบวนการในการประสานความร่วมมือเพื่อจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิของสถานีนามัย ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยการมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น และภาคประชาชน รวมทั้งการส่งต่อผู้รับบริการและการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยบริการทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑.๔.๔ “หน่วยบริการปฐมภูมิ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเป็นเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๑.๔.๕ “สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล” หมายความว่า สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการต่าง ๆ ที่เป็นลูกข่ายในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ

## ๑.๓ องค์ประกอบของแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑.๓.๑ บทที่ ๒ มีสาระสำคัญเกี่ยวกับขั้นตอนการดำเนินการก่อนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยระบุหน้าที่รับผิดชอบของส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑.๓.๒ บทที่ ๓ อธิบายกลไกและกระบวนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งประกอบด้วยกลไกในระดับชาติ คือ คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครอง

ส่วนท้องถิ่นในคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกลไกในระดับพื้นที่ คือ คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑.๓.๓ บทที่ ๔ กล่าวถึงตัวชี้วัด หลักเกณฑ์ และขั้นตอนการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๑.๓.๔ บทที่ ๕ มีสาระสำคัญเกี่ยวกับการดำเนินการหลังการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ประกอบด้วยการดำเนินการด้านโครงสร้างองค์กร การดำเนินการด้านงานบุคคล การดำเนินการด้านงบประมาณ การเงิน และบัญชี การบริหารภารกิจด้านสาธารณสุขมูลฐานและการจัดบริการปฐมภูมิ การกำกับ ติดตาม และประเมินผล และการดำเนินการถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขององค์การบริหารส่วนจังหวัดให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

# บทที่ ๒

## การดำเนินการก่อนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด

การดำเนินการก่อนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ด้านการถ่ายโอนภารกิจ มีส่วนราชการและหน่วยงานหลัก ที่เกี่ยวข้องคือ สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนราชการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประมาณ กรมบัญชีกลาง และองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่มีความประสงค์ขอรับการถ่ายโอน ภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการ กำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ด้านการถ่ายโอนภารกิจ

ทุกกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการก่อนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ควรแล้วเสร็จ ก่อนการถ่ายโอนภารกิจ หากส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จได้ ตามกรอบระยะเวลาดังกล่าว ให้ส่วนราชการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์การ บริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ยึดถือปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องที่มีอยู่ในปัจจุบัน ไปพลางก่อน ยกเว้นหากมีการระบุอย่างชัดเจนเป็นอื่นตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การ บริหารส่วนจังหวัดที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด โดยให้คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดกรณีที่เกิดปัญหาอุปสรรค



## ๒.๑ การเตรียมความพร้อมในการบริหารภารกิจด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒.๑.๑ ให้สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาเสนอขอแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการ กำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ด้านการถ่ายโอนภารกิจ เพื่อดำเนินการประเมินความพร้อมองค์การบริหารส่วนจังหวัด บริหารการถ่ายโอนสถานีนามัย เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด และปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนด

๒.๑.๒ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่มีความประสงค์ขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัย เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

(๑) เสนอขอจัดตั้งกองสาธารณสุขในองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรองรับการถ่ายโอน สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยขอ ความเห็นชอบจากคณะกรรมการข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ก.จ.จ.) โดยต้องกำหนดรายการ ดังนี้

- (๑.๑) เหตุผลความจำเป็นที่จัดตั้งกองสาธารณสุข
- (๑.๒) กำหนดชื่อกอง คือ “กองสาธารณสุข”
- (๑.๓) หน้าที่และอำนาจของกองสาธารณสุข
- (๑.๔) ลักษณะงานที่ต้องปฏิบัติรวมถึงคุณภาพและปริมาณของงาน
- (๑.๕) ร่างประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนดกองสาธารณสุขที่ระบุถึงหน้าที่

และอำนาจ

การกำหนดส่วนราชการภายในกองสาธารณสุขให้กำหนดโครงสร้างของสถานีนามัย เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามประกาศคณะกรรมการ กลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ก.จ.) เรื่อง โครงสร้างส่วนราชการดังกล่าว กรณีกำหนดงาน ภารกิจหรือส่วนงานภายในให้เป็นไปตามความต้องการและความจำเป็นขององค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยขอความเห็นชอบต่อ ก.จ.จ.

(๒) ดำเนินการแจ้งเรื่องขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรับทราบ

(๓) ดำเนินการจัดทำคำขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัย เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามรูปแบบในภาคผนวก ค พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด และเสนอต่อคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น โดยจัดส่งมาที่ “ประธานคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ ๑ ถนนพิษณุโลก แขวงจิตรลดา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐”

(๔) พิจารณาแต่งตั้งกรรมการที่มีใช้กรรมการโดยตำแหน่งในคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ตามองค์ประกอบหลักเกณฑ์และวิธีการที่ระบุไว้ในแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดตามความจำเป็นและเหมาะสมกับสภาพการณ์ของแต่ละองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยให้นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสามารถพิจารณาออกคำสั่งแต่งตั้งกรรมการที่มีใช้กรรมการโดยตำแหน่ง นับตั้งแต่ได้ยื่นความประสงค์ขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต่อคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งนี้ เพื่อเร่งรัดดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งเตรียมความพร้อมรองรับหน้าที่และอำนาจในการส่งเสริม สนับสนุน กำกับดูแล และประเมินผลการดำเนินงานของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่จะได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

#### ๒.๑.๓ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดำเนินการดังนี้

(๑) พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้สอดคล้องกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยที่เกี่ยวข้องกับแผนพัฒนาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด อย่างน้อยต้องประกอบด้วยประเด็นยุทธศาสตร์ ๖ ด้านดังนี้

- (๑.๑) การพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
- (๑.๒) การควบคุมโรคติดต่อ
- (๑.๓) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
- (๑.๔) การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- (๑.๕) การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
- (๑.๖) การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

(๒) ชักชวนความเข้าใจให้แก่ทุกองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ยื่นคำขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้เร่งรัดจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดให้แล้วเสร็จภายหลังจากที่คณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีมติเห็นชอบผลการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนั้น และให้นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยขอความเห็นชอบต่อคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และดำเนินการส่งให้หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนำไปบรรจุไว้ในแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด

อนึ่ง ภายใน ๕ ปีแรกหลังจากได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ แผนยุทธศาสตร์ พัฒนาสุขภาพจังหวัดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มาปรับใช้เป็นแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ องค์การบริหารส่วนจังหวัดโดยอนุโลมแล้วแต่กรณี โดยอาจไม่สอดคล้องกับข้อ ๒.๑.๓ (๑) ทั้งหมดและไม่ต้อง ผ่านกระบวนการประชาคมแผน และให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดสามารถทบทวนและแก้ไขปรับปรุง แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเมื่อมีข้อเท็จจริงหรือสถานการณ์เปลี่ยนแปลง โดยเมื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ เพิ่มเติม หรือเปลี่ยนแปลงแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหาร ส่วนจังหวัด ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหาร ส่วนจังหวัดแห่งนั้นด้วย

(๓) พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์ แนวทาง และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุม ค่าเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นของ กสพ. ให้สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง

๒.๑.๔ ให้สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวง สาธารณสุข สำนักงานงบประมาณ กรมบัญชีกลาง และกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกันพิจารณา กำหนดแนวทางการถ่ายโอนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแลของสถานีนอนามัย เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนไปยัง องค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งภารกิจและงบประมาณที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่ได้รับการถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล ตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประกาศที่เกี่ยวข้องและรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

๒.๑.๕ ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการดังนี้

(๑) ดำเนินการซักซ้อมความเข้าใจให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอในทุกจังหวัดที่มีองค์การบริหารส่วนจังหวัดยื่นคำขอรับการประเมินความพร้อม รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล เกี่ยวกับหน้าที่รับผิดชอบของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภายหลังการถ่ายโอนภารกิจ ตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเฉพาะการทำบันทึกข้อตกลงความเข้าใจกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดให้นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ควบคุมการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของบุคลากรในสังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลที่จะได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดซึ่งจะต้องมีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวง สาธารณสุขที่ออกตามความในกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม

(๒) พิจารณาทบทวนและปรับปรุงมาตรฐานและระบบประกันคุณภาพบริการสาธารณสุข ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตลอดจนแนวทางการกำกับดูแล และประเมินผลดำเนินงานของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาล

ส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (Monitoring and Evaluation Protocol: M & E Protocol) ตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิและระเบียบที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งดำเนินการจัดทำคู่มือปฏิบัติงานให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (Operations Manual) และชักจูงความเข้าใจให้แก่ทุกองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ยื่นคำขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

(๓) พิจารณาทบทวนและปรับปรุงแนวทางการช่วยเหลือ สนับสนุน และให้คำปรึกษาด้านวิชาการและการดำเนินงานด้านสาธารณสุขให้มีความชัดเจนและมีประสิทธิภาพให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด และและรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

(๔) พิจารณากำหนดแนวทางและกลไกการสั่งการสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดในภาวะวิกฤติฉุกเฉิน (Emergency Response Protocol) และรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

๒.๑.๖ ให้สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกันดำเนินการจัดทำคู่มือการพัฒนาคุณภาพสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (Quality Improvement Manual) ที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์และมาตรฐานตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ และรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

## ๒.๒ การเตรียมความพร้อมในการบริหารงบประมาณด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒.๒.๑ ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกันพิจารณากำหนดแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน (Standard Operating Procedures: SOP) และดำเนินการชักจูงความเข้าใจให้แก่หน่วยบริการประจำแม่ข่ายของเครือข่ายบริการปฐมภูมียึดถือปฏิบัติในการจัดสรรงบประมาณและการสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ และบุคลากรให้แก่สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยต้องไม่แตกต่างจากแนวทางการจัดสรรงบประมาณและการสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ และบุคลากรก่อนการถ่ายโอนภารกิจให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด และต้องมีความเสมอภาคและความเท่าเทียมกับหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

## ๒.๒.๒ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดำเนินการดังนี้

(๑) ดำเนินการชักชวนความเข้าใจให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ยื่นความจำนงขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในการเตรียมความพร้อมจัดทำข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

(๒) พิจารณาทบทวนและเสนอขอแก้ไขปรับปรุงระเบียบกระทรวงมหาดไทยที่เกี่ยวข้องกับการบริหารเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความยืดหยุ่นคล่องตัวเพื่อส่งเสริมและสนับสนุนองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๒.๒.๓ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานประมาณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมบัญชีกลาง และสำนักงานคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกันกำหนดแนวทางการถ่ายโอนงบประมาณ พัสตครุภัณฑ์ และอัตรากำลังให้ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้การถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสำเร็จลุล่วงโดยเร็วตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประกาศที่เกี่ยวข้อง และรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

## ๒.๓ การเตรียมความพร้อมในการบริหารงานบุคคลด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒.๓.๑ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดดำเนินการปรับปรุงกรอบอัตรากำลังตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยให้กองสาธารณสุขกำหนดโครงสร้างอัตรากำลังตามความจำเป็นและความเหมาะสมตามสภาพการณ์ของแต่ละองค์การบริหารส่วนจังหวัด และเสนอขอความเห็นชอบต่อ ก.จ.จ. ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติตามรายละเอียดหลักเกณฑ์ในประกาศ ก.จ. เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับโครงสร้างส่วนการแบ่ง ส่วนราชการ วิธีการบริหาร และการปฏิบัติงานของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการอันเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลในองค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งประกาศเกี่ยวกับการกำหนดกองหรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

## ๒.๓.๒ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดำเนินการดังนี้

(๑) พิจารณาทบทวนและเสนอขอแก้ไขเพิ่มเติมแนวทางการจ้างบุคลากรทุกประเภทของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่จะได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับภารกิจที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด และเป็นไปเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นเป็นหลัก ตามกฎหมาย

ว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นและระเบียบที่เกี่ยวข้อง และรายงานคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

(๒) ดำเนินการชักชวนความเข้าใจให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัดปรับปรุงกรอบอัตรากำลังตามแผนอัตรากำลังขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ๓ ปีเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๒.๓.๓ ให้กระทรวงสาธารณสุข กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และสำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกันดำเนินการจัดทำคู่มือการบริหารงานบุคคลที่ปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด และรายงานคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

## **๒.๔ การประชาสัมพันธ์และชักชวนความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

๒.๔.๑ ให้สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกันดำเนินการประชาสัมพันธ์และชักชวนความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และขั้นตอนการประเมินความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่ง

๒.๔.๒ ให้สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดเตรียมระบบรองรับการยื่นขอประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งกระบวนการประเมินความพร้อมทั้งหมด ให้มีประสิทธิภาพ สะดวกรวดเร็ว และยืดหยุ่นคล่องตัว

## **๒.๕ บทเฉพาะกาล**

๒.๕.๑ ให้ส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการเตรียมความพร้อมให้แล้วเสร็จก่อนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒.๕.๒ หากประเด็นใดยังพิจารณาและดำเนินการไม่แล้วเสร็จก่อนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด ยึดถือปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องที่มีอยู่ในปัจจุบันไปพลางก่อนแล้วแต่กรณี ยกเว้นหากมีการระบุอย่างชัดเจนเป็นอื่นตามแนวทางที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด โดยให้คณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครอง

ส่วนท้องถิ่นเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดกรณีที่เกิดปัญหาอุปสรรคและรายงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

**ตารางที่ ๑** สรุปประเด็นที่ต้องดำเนินการก่อนการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนา นวมินทร์ราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ประเด็นที่ต้องเตรียมความพร้อม	แนวทางการเตรียมความพร้อม	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. แนวทางการบริหารภารกิจด้านสาธารณสุข	๑.๑ เสนอขอแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อบต. ต่อ ก.ก.ถ.	สภ.ถ.
	๑.๑ เสนอขอจัดตั้งกองสาธารณสุขต่อ ก.จ.จ. ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ระบุไว้ในประกาศ ก.จ. ๑.๒ เสนอเรื่องขอรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต. ต่อ สภา อบจ. เพื่อรับทราบ ๑.๓ จัดทำคำขอรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต. ตามแบบฟอร์มที่กำหนดในคู่มือนี้และยื่นต่อ ก.ก.ถ. ๑.๔ พิจารณาแต่งตั้งกรรมการใน กสพ. ให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือนี้เพื่อดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ.	อบจ. ที่ประสงค์ขอรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต.
	๑.๕ พิจารณากำหนดแนวทางการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ. โดยให้สอดคล้องกับระเบียบกระทรวงมหาดไทยที่เกี่ยวข้องกับแผนพัฒนา อบต. และอย่างน้อยต้องครอบคลุมประเด็นยุทธศาสตร์ต่อไปนี้ (๑) การพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน (๒) การควบคุมโรคติดต่อ (๓) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (๔) การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์ (๕) การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ (๖) การบริหารจัดการและพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	สภ.
	๑.๖ ชักซ้อมความเข้าใจเรื่องขั้นตอนและวิธีการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ. โดยภายใน ๕ ปีแรกหลังการถ่ายโอน สอน./รพ.สต. ให้ อบจ. นำแผนยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพของ สสจ. มาปรับใช้โดยอนุโลมได้	
	๑.๗ ดำเนินการจัดทำแผนการถ่ายโอน อสม. ที่อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของ สอน./รพ.สต. ที่ได้รับการถ่ายโอนให้ อบจ. ให้แก่ อบจ. พร้อมงบประมาณที่เกี่ยวข้องทั้งหมด	สภ.ถ./สธ./สจ.ป./สภ.ถ.
๑.๘ ชักซ้อมความเข้าใจให้แก่ สสจ. และ สสอ. ในทุกจังหวัดที่มี อบจ. ยื่นคำขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต. เกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของ	สธ.	

ประเด็นที่ต้องเตรียมความพร้อม	แนวทางการเตรียมความพร้อม	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
	<p>ส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัด สธ. ตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนกระจายอำนาจ ฯ</p> <p>๑.๙ พิจารณาทบทวนและปรับปรุงมาตรฐานและระบบประกันคุณภาพบริการสาธารณสุขของ อปท. ตลอดจนแนวทางการกำกับดูแลและประเมินผลดำเนินงานของ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ. และรายงาน คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อปท. ทราบ รวมทั้งจัดทำคู่มือปฏิบัติงานให้แก่ อบจ. และซักซ้อมความเข้าใจให้แก่ทุก อบจ. ที่ยื่นคำขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต.</p> <p>๑.๑๐ พิจารณาทบทวนและปรับปรุงแนวทางการช่วยเหลือสนับสนุน และให้คำปรึกษาด้านวิชาการและการดำเนินงานด้านสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพให้แก่ อบจ. และรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อปท. ทราบ</p> <p>๑.๑๑ พิจารณากำหนดแนวทางและกลไกการสั่งการ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ. ในภาวะวิกฤติฉุกเฉิน และรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อปท. ทราบ</p>	
๒. แนวทางการบริหารงบประมาณด้านสาธารณสุข	<p>๒.๑ พิจารณากำหนดแนวทางการจัดสรรงบประมาณของหน่วยบริการประจำที่เป็นแม่ข่ายเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นมาตรฐาน และซักซ้อมความเข้าใจให้แก่หน่วยบริการประจำเกี่ยวกับการจัดสรรงบประมาณให้แก่ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ. โดยต้องไม่แตกต่างจากแนวทางปฏิบัติก่อนการถ่ายโอนและต้องมีความเสมอภาคและเท่าเทียมกับหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัด สธ. และรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อปท. ทราบ</p>	สปสช./สธ.
	<p>๒.๒ ดำเนินการซักซ้อมความเข้าใจให้แก่ อบจ. ในการเตรียมความพร้อมจัดทำข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีเพื่อรองรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต.</p> <p>๒.๓ พิจารณาทบทวนและเสนอขอแก้ไขปรับปรุงระเบียบกระทรวงมหาดไทยที่เกี่ยวข้องกับการบริหารเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขของ อปท. และเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขของ อปท. ให้มีความยืดหยุ่นคล่องตัวเพื่อส่งเสริมและสนับสนุน อบจ. ที่ได้รับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต.</p>	สธ.



ประเด็นที่ต้องเตรียมความพร้อม	แนวทางการเตรียมความพร้อม	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
	๒.๔ กำหนดแนวทางการถ่ายโอนกรอบงบประมาณและพัสดุครุภัณฑ์ให้มีชัดเจนและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้การถ่ายโอน สอน./รพ.สต. ให้แก่ อบจ. เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสำเร็จลุล่วงโดยเร็ว	สธ./สป./สป.สธ./ บก.
๓. แนวทางการบริหารงานบุคคลด้านสาธารณสุข	๓.๑ ปรับปรุงกรอบอัตรากำลังตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปีของ อบจ. เพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจ สอน./รพ.สต.	อบจ. ที่ประสงค์ขอรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต.
	๓.๒ ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมแนวทางการจ้างบุคลากรทุกประเภทของ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ. ให้เหมาะสมและสอดคล้องกับภารกิจ และเป็นไปเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่นเป็นหลัก ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	สธ.
	๓.๓ ดำเนินการจัดทำคู่มือการบริหารงานบุคคลที่ปฏิบัติหน้าที่ประจำ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อบจ.	สธ./สธ./สภ.
๔. การประชาสัมพันธ์และชักชวนความเข้าใจเกี่ยวกับคู่มือนี้	๔.๑ ดำเนินการประชาสัมพันธ์และชักชวนความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และขั้นตอนการประเมินความพร้อมเพื่อรองรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต. ให้แก่ อบจ.	สภ./สธ./สป.สธ.
	๔.๒ ดำเนินการจัดเตรียมระบบรองรับการยื่นขอประเมินความพร้อมของ อบจ. รวมทั้งกระบวนการประเมินความพร้อมทั้งหมด ให้มีประสิทธิภาพ สะดวกรวดเร็ว และยืดหยุ่นคล่องตัว	สภ.

**หมายเหตุ:** ให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบดำเนินการเตรียมความพร้อมให้แล้วเสร็จก่อนการถ่ายโอนภารกิจ สอน./รพ.สต. ให้แก่ อบจ. หากประเด็นใดยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ อบจ. ยึดถือปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องที่มีอยู่ในปัจจุบันไปพลางก่อนแล้วแต่กรณี ยกเว้นหากมีภาระบางอย่างชัดเจนเป็นอื่นตามแนวทางที่ ก.ก.ธ. กำหนด โดยให้คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อบจ. เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดกรณีที่เกิดปัญหาอุปสรรคและรายงาน ก.ก.ธ. ทราบ

# บทที่ ๓

## กลไกและกระบวนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ในบทนี้จะอธิบายกลไกส่งเสริมและสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) คือ

(๑) กลไกส่งเสริมและสนับสนุนในระดับชาติ คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหน้าที่และอำนาจบริหารจัดการด้านการถ่ายโอนภารกิจ บุคลากร งบประมาณ และทรัพย์สินตามที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒)

(๒) กลไกส่งเสริมและสนับสนุนในระดับพื้นที่ คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด มีหน้าที่และอำนาจกำหนดนโยบายกำกับดูแลและพัฒนางานด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒)

### ๓.๑ คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

แผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) กำหนดให้คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่งตั้งคณะอนุกรรมการขึ้นมาชุดหนึ่งเพื่อบริหารจัดการด้านการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข ตลอดจน บุคลากร งบประมาณ และทรัพย์สิน นอกจากนี้ ยังกำหนดให้ถ่ายโอนสถานพยาบาลที่มีภารกิจด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และรักษาพยาบาลเบื้องต้น คือ สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และระยะสุดท้ายของแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่พร้อมรับการถ่ายโอน ก็ให้ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดดำเนินการ

เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายของแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) จึงให้มีคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีหน้าที่และอำนาจ องค์ประกอบ และแนวทางปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

### ๓.๑.๑ หน้าที่และอำนาจ

(๑) บริหารจัดการเกี่ยวกับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งกรอบงบประมาณ บุคลากร และทรัพย์สินให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และเมืองพัทยา ตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) ดำเนินการประเมินความพร้อมองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ยื่นความประสงค์ขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

(๓) กำหนดมาตรการและแนวทางส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๔) ประสานเร่งรัดส่วนราชการที่เกี่ยวข้องให้ดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ ทรัพย์สิน งบประมาณ และบุคลากรให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้สอดคล้องกับตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัดที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

(๕) แก้ไขปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งกำกับดูแลการถ่ายโอนภารกิจ ทรัพย์สิน งบประมาณ และบุคลากร ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัดที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

(๖) ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มาชี้แจงและเสนอข้อคิดเห็น รวมทั้งการให้ข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ

(๓) ติดตามประเมินผลและเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในกรณีที่ส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๘) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยเหลือการปฏิบัติงานของคณะอนุกรรมการได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

(๙) ดำเนินการอื่นใดตามที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย

### ๓.๑.๒ องค์ประกอบ

(๑) ให้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประธานกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีคำสั่งแต่งตั้งเป็นประธานอนุกรรมการ รองปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีที่ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีมอบหมายเป็นรองประธานอนุกรรมการคนที่ ๑ และรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายเป็นรองประธานอนุกรรมการคนที่ ๒

(๒) ให้มีอนุกรรมการเป็นผู้แทนจากส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ จำนวนแห่งละ ๑ คน ดังนี้ สำนักงบประมาณ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมอนามัย สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข และสำนักงานคณะกรรมการมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

(๓) ให้มีอนุกรรมการเป็นผู้แทนจากชมรมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ประเทศไทย) จำนวน ๑ คน ผู้แทนจากสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย จำนวน ๑ คน ผู้แทนสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย จำนวน ๑ คน และผู้แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย จำนวน ๑ คน

(๔) ให้มีอนุกรรมการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิและนักวิชาการ จำนวน ๖ คน

(๕) ให้ผู้อำนวยการส่วนนโยบายและแผนการกระจายอำนาจ สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย จำนวน ๓ คน เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

### ๓.๑.๓ แนวทางการปฏิบัติหน้าที่

ให้นำระเบียบ กฎ และแนวทางการประชุมคณะอนุกรรมการในคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมาบังคับใช้กับคณะอนุกรรมการชุดนี้

## ๓.๒ คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.)

ในแต่ละองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้ยื่นความประสงค์ขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต่อคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีคณะกรรมการคณะหนึ่งเรียกว่า “คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่” เรียกโดยย่อว่า “กสพ.” โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นที่ปรึกษา

หลังจากที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้ยื่นความประสงค์ขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต่อคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ถือว่า กสพ. ได้รับการจัดตั้งขึ้นในองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งนั้น และให้นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจารณาแต่งตั้งกรรมการอื่นใน กสพ. ที่มีใช้กรรมการโดยตำแหน่ง ตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด โดยคำนึงถึงความจำเป็นและความเหมาะสมกับสภาพการณ์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ทั้งนี้ เพื่อให้ กสพ. เร่งรัดดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และเตรียมความพร้อมรองรับหน้าที่และอำนาจในการส่งเสริม สนับสนุน กำกับดูแล และประเมินผลการดำเนินงานของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่จะได้รับการถ่ายโอน

### ๓.๒.๑ หน้าที่และอำนาจ

(๑) ส่งเสริม สนับสนุน กำกับดูแล และประเมินผลการปฏิบัติราชการของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแนวทางการกำกับดูแลและประเมินผลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (Monitoring and Evaluation Protocol: M & E Protocol) ที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และรายงานผลต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดและคณะอนุกรรมการบริหารการถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

(๒) พิจารณาแก้ไขปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการบริหารสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้กับองค์การบริหารส่วนจังหวัด

(๓) พิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อบรรจุในแผนพัฒนาท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

(๔) กำหนดเป้าหมายและแนวทางการพัฒนาบุคลากร การบริหารงบประมาณ และการจัดบริการสาธารณสุขของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

สุขภาพตำบล ที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้สอดคล้องกับมาตรฐานตามกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิและกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๕) จัดทำและพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพระดับพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพในการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

(๖) พิจารณากรอบการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีด้านสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อสมทบงบประมาณโครงการและกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

(๗) ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการกักถ่ายโอนสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้มาชี้แจงและเสนอข้อคิดเห็น รวมทั้งการให้ข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของ กสพ.

(๘) กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ รวมทั้งจัดทำแนวทางการพัฒนาระบบสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิให้เป็น “ระบบตาข่ายความปลอดภัยทางสังคม (Social Safety Net)” ให้กับประชาชนในพื้นที่

(๙) เสนอแนวทางส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความร่วมมือและประสานงานกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน ตลอดจนชุมชนในพื้นที่ให้บูรณาการเป้าหมายและแนวทางในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้สอดคล้องกัน

(๑๐) ปฏิบัติงานอื่นใดตามที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย

(๑๑) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินการพิจารณาหรือปฏิบัติการได้ตามความจำเป็นและสอดคล้องกับหน้าที่และอำนาจของ กสพ.

### ๓.๒.๒ องค์ประกอบ

(๑) ให้ กสพ. ประกอบด้วยนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือรองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย เป็นประธานกรรมการ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นรองประธานกรรมการ ท้องถิ่นจังหวัด เป็นกรรมการโดยตำแหน่ง และกรรมการอื่นที่ประธาน กสพ. แต่งตั้งจากบุคคลดังต่อไปนี้

(๑.๑) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเป็นผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกรูปแบบภายในพื้นที่จังหวัดนั้น จำนวนไม่เกิน ๕ คน

(๑.๒) ผู้แทนสำนักหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขต ซึ่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งนั้นตั้งอยู่ จำนวน ๑ คน

(๑.๓) ผู้แทนสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๒ คน โดยแต่งตั้งจากผู้บริหารโรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๑ คน และผู้บริหารโรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลอำเภอ จำนวน ๑ คน

(๑.๔) ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ คน

(๑.๕) ผู้แทนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวนไม่เกิน ๓ คน

(๑.๖) ผู้แทนผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๑ คน

(๑.๗) ผู้แทนภาคประชาชน จำนวนไม่เกิน ๕ คน

(๑.๘) ผู้ทรงคุณวุฒิหรือนักวิชาการด้านการบริหารงานสาธารณสุข จำนวน ๑ คน

(๑.๙) ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด

ให้นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดในฐานะประธาน กสพ. เป็นผู้พิจารณาออกคำสั่งแต่งตั้งกรรมการตามข้อ (๑.๑) – (๑.๙) หลังจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ยื่นความประสงค์ขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต่อคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) ให้ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นกรรมการและเลขานุการ ผู้อำนวยการสำนัก/กองสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(๓) ให้สำนัก/กองสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นสำนักงานเลขานุการของ กสพ. รับผิดชอบในงานเลขานุการของ กสพ. และประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ภาคเอกชน และภาคประชาชนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของ กสพ. ตลอดจนปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ กสพ. มอบหมาย

(๔) ให้กรรมการตามข้อ (๑.๑) – (๑.๙) มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ ๔ ปีนับตั้งแต่วันที่ ได้รับแต่งตั้ง และอาจได้รับแต่งตั้งอีกได้ เมื่อครบกำหนดตามวาระ หากยังมีได้มีการแต่งตั้งกรรมการขึ้นใหม่ แทนให้กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่ากรรมการ ซึ่งได้รับแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่ และในกรณีที่กรรมการตามข้อ (๑.๑) – (๑.๙) ว่างลงและยังไม่มีกรรมการแต่งตั้ง กรรมการแทนตำแหน่งที่ว่าง ให้ กสพ. มีองค์ประกอบตามจำนวนกรรมการที่เหลืออยู่

(๕) นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการตามข้อ (๑.๑) – (๑.๙) พ้นจากตำแหน่ง เมื่อ

(๕.๑) เสียชีวิต

(๕.๒) ลาออก

(๕.๓) ประธาน กสพ. มีคำสั่งให้ออกเพราะบกพร่องต่อหน้าที่หรือมีความประพฤติเสื่อมเสียหรือหย่อนความสามารถ

ในกรณีที่กรรมการตามข้อ (๑.๑) - (๑.๕) พ้นจากตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้แทนของหน่วยงานนั้น ให้พ้นจากการเป็นกรรมการด้วย

ในกรณีที่กรรมการตามข้อ (๑.๙) พ้นจากตำแหน่งประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด ให้พ้นจากการเป็นกรรมการด้วย

ในกรณีที่กรรมการตามข้อ (๑.๑) - (๑.๙) พ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้ประธาน กสพ. แต่งตั้งกรรมการขึ้นแทนตำแหน่งที่ว่างโดยเร็ว

(๖) หลังจากการถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเรียบร้อยแล้วเป็นระยะเวลา ๔ ปี องค์การบริหารส่วนจังหวัดอาจพิจารณาเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบของ กสพ. ตามความจำเป็นและความเหมาะสมตามสภาพการณ์ของแต่ละองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยอย่างน้อยให้มีสัดส่วนกรรมการที่ประธาน กสพ. แต่งตั้งมากกว่าครึ่งหนึ่งมาจากตัวแทนภาคเอกชนที่คัดเลือกจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพและสาธารณสุขในพื้นที่ และตัวแทนภาคประชาชนที่คัดเลือกจากเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค เครือข่ายผู้พิการ และเครือข่ายผู้สูงอายุในพื้นที่ และให้มีวาระการดำรงตำแหน่งและเงื่อนไขการพ้นตำแหน่งตามข้อ (๔) และ (๕) โดยอนุโลมแล้วแต่กรณี

### ๓.๒.๓ แนวทางการปฏิบัติหน้าที่

(๑) การประชุม กสพ. ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดจึงจะเป็นองค์ประชุม โดยให้ประธาน กสพ. เป็นประธานในที่ประชุม ในกรณีที่ประธาน กสพ. ไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้รองประธาน กสพ. เป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธาน กสพ. และรองประธาน กสพ. ไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ที่ประชุม กสพ. เลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นที่ยุติ

(๒) กสพ. อาจพิจารณาจัดตั้ง “กลุ่มพื้นที่สุขภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัด” เพื่อรับผิดชอบประสานงานและกำกับดูแลสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดภายในเขตพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่ง ตามแนวทางที่คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

(๓) กสพ. อาจพิจารณาจัดให้มี “คณะกรรมการนโยบายบริหารสถานบริการสาธารณสุข” เพื่อร่วมกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพอนามัยของประชาชนของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแต่ละแห่งที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแนวทางที่คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด



# บทที่ ๔

## ตัวชี้วัด หลักเกณฑ์และขั้นตอนการประเมินความพร้อมของ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรองรับการถ่ายโอน สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

แผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดทำหลักเกณฑ์ความพร้อมขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะรับถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยกำหนดเป็นตัวชี้วัดที่ชัดเจนและไม่ซับซ้อน และหากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นใดมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดก็ให้กระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้

สาระสำคัญในบทนี้เป็นคำอธิบายตัวชี้วัดความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งเกณฑ์การประเมินและขั้นตอนการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อให้เป็นแนวทางสำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่มีความประสงค์ขอรับการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต่อไป

### ๔.๑ ตัวชี้วัดความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

ตัวชี้วัดความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัดในการรองรับภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สามารถจัดหมวดหมู่ได้ ๔ ด้าน คือ

- (๑) ด้านโครงสร้างองค์กร
- (๒) ด้านบุคลากร
- (๓) ด้านการเงินและการจัดสรรทรัพยากร
- (๔) ด้านแผนพัฒนาสาธารณสุขและคุณภาพชีวิต

แต่ละด้านมีรายละเอียดตัวชี้วัดและค่าถ่วงน้ำหนักคะแนน ดังนี้

### ๔.๑.๑ ด้านโครงสร้างองค์กร

<b>ตัวชี้วัดที่ ๑</b> องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขหรืองานด้านคุณภาพชีวิต					
วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินว่าองค์การบริหารส่วนจังหวัดมีผู้รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขหรืองานด้านคุณภาพชีวิตอย่างชัดเจนหรือไม่					
ค่าถ่วงน้ำหนักคะแนนเท่ากับ ๒					
คำอธิบาย การที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขและงานด้านคุณภาพชีวิตเป็นสิ่งสำคัญที่จะสร้างความเชื่อมั่นในความสามารถขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่จะบริหารภารกิจของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ					
ประเด็นในการประเมิน ๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีหน่วยงานระดับกองหรือสำนักรับผิดชอบงานด้านสาธารณสุข ๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้มอบหมายผู้รับผิดชอบงานด้านคุณภาพชีวิตอย่างชัดเจน ซึ่งอาจเป็นกองส่งเสริมคุณภาพชีวิตขององค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือฝ่ายที่รับผิดชอบงานเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต เช่น งานพัฒนาชุมชน งานส่งเสริมและพัฒนาลีขบวน งานสวัสดิการสังคม งานส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เป็นต้น					
เกณฑ์ในการประเมิน					
<table border="1"><thead><tr><th>๑ คะแนน</th><th>๒ คะแนน</th></tr></thead><tbody><tr><td>องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>หรือ</b> ๒ ตามประเด็นในการประเมิน</td><td>องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>และ</b> ๒ ตามประเด็นในการประเมิน</td></tr></tbody></table>	๑ คะแนน	๒ คะแนน	องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>หรือ</b> ๒ ตามประเด็นในการประเมิน	องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>และ</b> ๒ ตามประเด็นในการประเมิน	
๑ คะแนน	๒ คะแนน				
องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>หรือ</b> ๒ ตามประเด็นในการประเมิน	องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>และ</b> ๒ ตามประเด็นในการประเมิน				
แหล่งข้อมูล ๑. โครงสร้างการบริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๒. คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขและงานด้านคุณภาพชีวิต ๓. ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัดและผู้ที่เกี่ยวข้อง					
วิธีการประเมิน/เครื่องมือที่ใช้ ๑. ตรวจสอบจากเอกสาร เช่น ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง การกำหนดโครงสร้างส่วนราชการ การแบ่งส่วนราชการภายใน และการกำหนดอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบภายในส่วนราชการ, คำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดแต่งตั้งผู้รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขและงานด้านคุณภาพชีวิต เป็นต้น ๒. สัมภาษณ์ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง					

### ๔.๑.๒ ด้านบุคลากร

ตัวชี้วัดที่ ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีแผนการจัดกรอบอัตรากำลังของบุคลากรด้านสาธารณสุข					
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อประเมินว่าองค์การบริหารส่วนจังหวัดมีกรอบกำหนดตำแหน่ง การสรรหาตำแหน่ง และการพัฒนาข้าราชการหรือพนักงานขององค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยกำหนดว่าจะมีการใช้ตำแหน่งใด จำนวนเท่าใด ในส่วนราชการภายในที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขเพื่อให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีการบริหารงานตามภารกิจหน้าที่ด้านสาธารณสุขได้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน					
<b>ค่าถ่วงน้ำหนักคะแนนเท่ากับ ๒</b>					
<b>คำอธิบาย</b> แผนการจัดกรอบอัตรากำลังของบุคลากรในที่นี้ หมายถึง แผนที่กำหนดว่าส่วนราชการภายในองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขจะต้องมีบุคลากรตำแหน่งใด จำนวนเท่าใด เพื่อให้การบริหารงานตามภารกิจหน้าที่ด้านสาธารณสุขบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ทั้งในระดับสำนัก/กอง และสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล					
<b>ประเด็นในการพิจารณา</b> ๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีแผนการจัดกรอบอัตรากำลังของบุคลากรด้านสาธารณสุข ๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้มีการระบุตำแหน่งและจำนวนบุคลากรด้านสาธารณสุขตามโครงสร้างอัตรากำลังของส่วนราชการภายในองค์การบริหารส่วนจังหวัด					
<b>เกณฑ์ในการประเมิน</b> <table border="1" data-bbox="322 1039 1291 1191"><thead><tr><th>๑ คะแนน</th><th>๒ คะแนน</th></tr></thead><tbody><tr><td>องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>หรือ</b> ข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา</td><td>องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>และ</b> ข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา</td></tr></tbody></table>		๑ คะแนน	๒ คะแนน	องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>หรือ</b> ข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>และ</b> ข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา
๑ คะแนน	๒ คะแนน				
องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>หรือ</b> ข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <b>และ</b> ข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา				
<b>แหล่งข้อมูล</b> ๑. แผนการจัดกรอบอัตรากำลังของบุคลากรด้านสาธารณสุข ๒. ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง					
<b>วิธีการประเมิน/เครื่องมือที่ใช้</b> ๑. ตรวจสอบจากแผนการจัดกรอบโครงสร้างอัตรากำลังของบุคลากรด้านสาธารณสุข ๒. สัมภาษณ์ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง					

### ๔.๑.๓ ด้านการเงินและการจัดสรรทรัพยากร

ตัวชี้วัดที่ ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีแผนการบริหารงบประมาณด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิต					
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อประเมินว่าองค์การบริหารส่วนจังหวัดได้บรรจุแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตในแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี และแผนดำเนินการประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งได้มีการกำกับ ติดตาม ประเมินผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมนั้น และรายงานผลการติดตามและประเมินผลต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือไม่					
<b>ค่าถ่วงน้ำหนักคะแนนเท่ากับ ๑.๕</b>					
<b>คำอธิบาย</b> แผนการบริหารงบประมาณด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตในที่นี้ หมายถึง การบรรจุแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตในแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี และแผนดำเนินการประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งมีกลไกการบริหารงบประมาณอย่างครบวงจรซึ่งต้องประกอบด้วยการกำกับ ติดตาม ประเมินผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิต และรายงานผลการติดตามและประเมินผลนั้นต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด					
<b>ประเด็นในการพิจารณา</b> ๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีแผนบริหารงบประมาณด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตในปีงบประมาณที่ขอรับการประเมิน ๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีแผนบริหารจัดการงบประมาณด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตภายใน ๓ ปีงบประมาณย้อนหลัง โดยนับรวมปีงบประมาณที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดยื่นขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจด้วย					
<b>เกณฑ์การประเมิน</b>					
<table border="1"><thead><tr><th>๑ คะแนน</th><th>๒ คะแนน</th></tr></thead><tbody><tr><td>องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ ตามประเด็นในการพิจารณา</td><td>องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา</td></tr></tbody></table>	๑ คะแนน	๒ คะแนน	องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ ตามประเด็นในการพิจารณา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา	
๑ คะแนน	๒ คะแนน				
องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ ตามประเด็นในการพิจารณา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา				
<b>แหล่งข้อมูล</b> ๑. แผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้อบัญญัติงบประมาณขององค์การบริหารส่วนจังหวัด แผนดำเนินงานประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งแนวทางการบริหารงบประมาณ การกำกับ ติดตาม และประเมินผลแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิต และคำแถลงชี้แจงของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดเกี่ยวกับแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิต ๒. ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง					
<b>วิธีการประเมิน/เครื่องมือที่ใช้</b> ๑. ตรวจสอบจากเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้อบัญญัติงบประมาณขององค์การบริหารส่วนจังหวัด แผนดำเนินงานประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่ระบุไว้ในแหล่งข้อมูล ๒. สัมภาษณ์ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง					

**ตัวชี้วัดที่ ๔ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีความมั่นคงทางสถานะการเงิน การคลัง และงบประมาณ  
ทางด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิต**

**วัตถุประสงค์** เพื่อประเมินเสถียรภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัด มีการบริหารด้านการเงิน ซึ่งนับว่าเป็นปัจจัยสำคัญของงานด้านสาธารณสุขและงานด้านคุณภาพชีวิต มีแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ที่กำหนดหลักการและกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาจังหวัด ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ที่สนับสนุนการพัฒนาที่ยั่งยืน สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง มุ่งเน้นการปฏิบัติการที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน ผู้รับบริการในพื้นที่เป็นหลัก

**ค่าถ่วงน้ำหนักคะแนนเท่ากับ ๑.๕**

**คำอธิบาย** ความมั่นคงทางสถานะการเงิน การคลัง และงบประมาณทางด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิต หมายถึง แนวทางการรักษาดุลยภาพระหว่างรายได้และรายจ่ายขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และรวมถึงการบันทึกข้อมูลการเงิน การคลัง และงบประมาณขององค์การบริหารส่วนจังหวัดในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-LAAS) และระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) ในงานด้านสาธารณสุขและงานด้านคุณภาพชีวิตอย่างครบถ้วน ถูกต้อง และมีแนวทางการบริหารวินัยทางการเงินการคลังอย่างชัดเจน โดยประเมินจากเอกสารหลักฐานจากปีงบประมาณก่อนการขอรับการประเมินความพร้อม

**ประเด็นในการพิจารณา**

- ๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีการบันทึกข้อมูลการเงิน การคลัง และงบประมาณในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-LAAS) และระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐ แบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) ในงานด้านสาธารณสุขและงานด้านคุณภาพชีวิต อย่างครบถ้วนและถูกต้อง
- ๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีการวิเคราะห์เสถียรภาพทางการเงิน การคลัง และงบประมาณขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และมีแนวทางการบริหารวินัยทางการเงินการคลังอย่างชัดเจน

**เกณฑ์ในการประเมิน**

๑ คะแนน	๒ คะแนน
องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <u>หรือ</u> ข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีข้อ ๑ <u>และ</u> ข้อ ๒ ตามประเด็นในการพิจารณา

**แหล่งข้อมูล**

- ๑. หลักฐานแสดงความสมบูรณ์ของข้อมูลด้านการเงิน การคลัง และงบประมาณในระบบ e-LAAS และระบบ GFMS
- ๒. รายงานการวิเคราะห์เสถียรภาพทางการเงิน การคลัง และงบประมาณขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และเอกสารชี้แจงแนวทางการบริหารวินัยทางการเงินการคลังขององค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ๓. ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง

**วิธีการประเมิน/เครื่องมือที่ใช้**

- ๑. ตรวจสอบจากเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องที่ระบุไว้ในแหล่งข้อมูล
- ๒. สัมภาษณ์ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง

### ๔.๑.๔ ด้านแผนพัฒนาสาธารณสุขและคุณภาพชีวิต

<b>ตัวชี้วัดที่ ๕ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและคุณภาพชีวิต ในแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปี</b>
<b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อประเมินคุณภาพของระบบการบริหารจัดการภารกิจด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตขององค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยพิจารณาจากแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตที่ปรากฏในยุทธศาสตร์การพัฒนางานองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปี
<b>ค่าถ่วงน้ำหนักคะแนนเท่ากับ ๑.๕</b>
<b>คำอธิบาย</b> แผนพัฒนางานด้านสาธารณสุขในที่นี้ หมายถึง การที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตปรากฏในยุทธศาสตร์การพัฒนางานองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปี
<b>ประเด็นในการพิจารณา</b> องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตปรากฏในแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปี โดยแผนงานหรือโครงการนั้นต้องเข้าข่ายงานด้านสาธารณสุขและงานด้านคุณภาพชีวิต หรือสนับสนุนส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ดำเนินการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"><li>๑) งานส่งเสริมคุณภาพชีวิต ยกตัวอย่างเช่น<ul style="list-style-type: none"><li>๑.๑) โครงการพัฒนาอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ</li><li>๑.๒) โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยในระยะเฝ้าระวัง</li><li>๑.๓) โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร และตั้งครรภในวัยรุ่น</li><li>๑.๔) โครงการส่งเสริมการเรียนรู้ตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง</li></ul></li><li>๒) งานส่งเสริมสุขภาพ ยกตัวอย่างเช่น<ul style="list-style-type: none"><li>๒.๑) โครงการที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพให้แก่ประชาชน ได้แก่ โครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย</li><li>๒.๒) โครงการที่เกี่ยวกับการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน ได้แก่ โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับการป้องกันโรคมะเร็ง และโครงการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาสุขภาพช่องปากและฟัน</li></ul></li><li>๓) งานควบคุมและป้องกันโรค ยกตัวอย่างเช่น<ul style="list-style-type: none"><li>๓.๑) โครงการรณรงค์เฝ้าระวังโรคติดต่อ ได้แก่ โรคพิษสุนัขบ้า วัณโรค โรคโปลิโอ โรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก ไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ เอชอี</li><li>๓.๒) โครงการสนับสนุนการดำเนินงานรณรงค์ป้องกันโรคไม่ติดต่อของหน่วยงานภายในพื้นที่จังหวัด เช่น การสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการรณรงค์ป้องกันโรคเบาหวาน โรคอ้วน โรคความดันโลหิตสูง เป็นต้น</li></ul></li><li>๔) งานรักษาพยาบาล ยกตัวอย่างเช่น<ul style="list-style-type: none"><li>๔.๑) โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ตามพระราชดำริสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ ฯ กรมพระศรีสวางควัฒน ฯ</li><li>๔.๒) โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการดูแลส่งเสริมสุขภาพ และ/หรือเป็นผู้ช่วยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและสาธารณสุขในการรักษาพยาบาลเบื้องต้น</li><li>๔.๓) โครงการสนับสนุนการดำเนินงานด้านรักษาพยาบาลของหน่วยบริการภายในจังหวัด เช่น การสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลศูนย์ เป็นต้น</li></ul></li><li>๕) งานฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ยกตัวอย่างเช่น<ul style="list-style-type: none"><li>๕.๑) โครงการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพพระดั่งจังหวัด</li><li>๕.๒) โครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพของหน่วยบริการทุกระดับในจังหวัดให้สามารถจัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ</li></ul></li></ul>

๕.๓) โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลช่วยเหลือและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุของหน่วยบริการในจังหวัด

๖) งานคุ้มครองผู้บริโภค ยกตัวอย่างเช่น

๖.๑) โครงการพัฒนาเครือข่ายอาหารปลอดภัย

๖.๒) โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพชุมชนและเครือข่ายภาคประชาชนในการบริโภคและเลือกซื้อสินค้าได้อย่างมีคุณภาพ

๖.๓) โครงการสนับสนุนการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคของหน่วยงานและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

๗) งานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ยกตัวอย่างเช่น

๗.๑) โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินเบื้องต้น/เครือข่ายอาสาสมัครฉุกเฉินชุมชน (อฉช.)

๗.๒) โครงการศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการกรมการแพทย์ฉุกเฉิน ๑๖๖๙

๗.๓) โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่ระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่จังหวัด ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

๗.๔) โครงการสนับสนุนการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยงานและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

**เกณฑ์ในการประเมิน**

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
มีแผนงานหรือโครงการด้านคุณภาพชีวิตและด้านสาธารณสุข <b>น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๔ โครงการ</b>	มีแผนงานหรือโครงการด้านคุณภาพชีวิตและด้านสาธารณสุข <b>๕-๖ โครงการ</b>	มีแผนงานหรือโครงการด้านคุณภาพชีวิตและด้านสาธารณสุข <b>มากกว่าหรือเท่ากับ ๗ โครงการ</b>

**แหล่งข้อมูล**

๑. แผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปี
๒. ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัดและผู้ที่เกี่ยวข้อง

**วิธีการประเมิน/เครื่องมือที่ใช้**

๑. ตรวจสอบจากแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปีซึ่งประกอบด้วยยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านต่าง ๆ โดยพิจารณาจากแผนงานด้านคุณภาพชีวิตและแผนงานด้านสาธารณสุขที่ประกอบด้วยโครงการครอบคลุมงานส่งเสริมสุขภาพ งานควบคุมโรคและป้องกันโรค งานรักษาพยาบาล งานฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ งานคุ้มครองผู้บริโภค และงานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
๒. สัมภาษณ์ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง

ตัวชี้วัดที่ ๖ องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้นำแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตไปปฏิบัติ								
<p><b>วัตถุประสงค์</b> เพื่อประเมินว่าองค์การบริหารส่วนจังหวัดได้นำแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขที่ปรากฏในยุทธศาสตร์การพัฒนางานองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามแผนพัฒนางานองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปี ไปปฏิบัติโดยบรรจุไว้ในแผนดำเนินงานประจำปีและข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และมีกระบวนการกำกับ ติดตาม และประเมินผลสัมฤทธิ์แผนงานหรือโครงการ และรายงานผลการประเมินต่อสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือไม่</p>								
<p><b>ค่าถ่วงน้ำหนักคะแนนเท่ากับ ๑</b></p>								
<p><b>คำอธิบาย</b> การนำแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตไปปฏิบัติขององค์การบริหารส่วนจังหวัด หมายถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้นำแผนงานหรือโครงการที่บรรจุในแผนพัฒนางานองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปี ไปปฏิบัติจริง โดยบรรจุในแผนดำเนินงานประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัดและได้มีการจัดสรรงบประมาณให้ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งได้ดำเนินการกำกับ ติดตาม และประเมินผลสัมฤทธิ์ของแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง และรายงานผลการประเมินนั้นต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด</p>								
<p><b>ประเด็นในการพิจารณา</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้นำแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตตามแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปีไปบรรจุไว้ในแผนดำเนินงานประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัด</li><li>๒. องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้นำแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตตามแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปีไปบรรจุไว้ในข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัด</li><li>๓. องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินการกำกับ ติดตาม และประเมินผลสัมฤทธิ์ของแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและคุณภาพชีวิต พร้อมทั้งรายงานผลต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด</li></ol>								
<p><b>เกณฑ์ในการประเมิน</b></p> <table border="1"><thead><tr><th>๑ คะแนน</th><th>๒ คะแนน</th><th>๓ คะแนน</th></tr></thead><tbody><tr><td>องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินการตาม <b>ข้อ ๑</b> ตามประเด็นในการพิจารณา</td><td>องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินการตาม <b>ข้อ ๑ และ ๒</b> ตามประเด็นในการพิจารณา</td><td>องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินการ <b>ครบทั้ง ๓ ข้อ</b> ตามประเด็นในการพิจารณา</td></tr></tbody></table>			๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินการตาม <b>ข้อ ๑</b> ตามประเด็นในการพิจารณา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินการตาม <b>ข้อ ๑ และ ๒</b> ตามประเด็นในการพิจารณา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินการ <b>ครบทั้ง ๓ ข้อ</b> ตามประเด็นในการพิจารณา
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน						
องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินการตาม <b>ข้อ ๑</b> ตามประเด็นในการพิจารณา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินการตาม <b>ข้อ ๑ และ ๒</b> ตามประเด็นในการพิจารณา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินการ <b>ครบทั้ง ๓ ข้อ</b> ตามประเด็นในการพิจารณา						
<p><b>แหล่งข้อมูล</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>๑. แผนพัฒนางานองค์การบริหารส่วนจังหวัด แผนดำเนินงานประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี และรายงานการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด</li><li>๒. ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัดและผู้ที่เกี่ยวข้อง</li></ol>								
<p><b>วิธีการประเมิน/เครื่องมือที่ใช้</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>๑. ตรวจสอบจากเอกสารต่าง ๆ ที่ระบุไว้ในแหล่งข้อมูล</li><li>๒. สัมภาษณ์ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง</li></ol>								



**ตารางที่ ๒** สรุปตัวชี้วัดความพร้อมและเกณฑ์การให้คะแนนขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรองรับการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ด้าน	ค่าน้ำหนักคะแนน	ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนนและระดับคะแนน	คะแนนเต็ม <sup>๑,๒</sup>
๑. โครงสร้างองค์กร	๒	<b>ตัวชี้วัดที่ ๑</b> อบจ. มีผู้รับผิดชอบหลักที่ชัดเจนสำหรับงานต่อไปนี้ (๑) งานด้านสาธารณสุข (๒) งานด้านคุณภาพชีวิต	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ๑ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <b>หรือ</b> ข้อ (๒)</li> <li>■ ๒ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <b>และ</b> ข้อ (๒)</li> </ul>	๔
๒. บุคลากร	๒	<b>ตัวชี้วัดที่ ๒</b> อบจ. มีการบริหารงานบุคคลด้านสาธารณสุขดังนี้ (๑) มีแผนการจัดกรอบอัตรากำลังของบุคลากรด้านสาธารณสุข (๒) มีแผนการจัดกรอบอัตรากำลังของบุคลากรด้านสาธารณสุข และมีการระบุตำแหน่ง และจำนวนของบุคลากรของโครงสร้างอัตรากำลังอย่างชัดเจน	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ๑ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <b>หรือ</b> ข้อ (๒)</li> <li>■ ๒ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <b>และ</b> ข้อ (๒)</li> </ul>	๔
๓. การเงินและการจัดสรรทรัพยากร	๑.๕	<b>ตัวชี้วัดที่ ๓</b> อบจ. มีแผนบริหารจัดการงบประมาณด้านคุณภาพชีวิตและด้านสาธารณสุขดังนี้ (๑) แผนบริหารงบประมาณด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตใน ๒ ปีงบประมาณที่ขอรับการประเมิน (๒) แผนบริหารจัดการงบประมาณด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตภายใน ๓ ปีงบประมาณย้อนหลัง (นับรวมปีที่ขอรับการประเมินด้วย)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ๑ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑)</li> <li>■ ๒ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๒)</li> </ul>	๓
	๑.๕	<b>ตัวชี้วัดที่ ๔</b> อบจ. มีความมั่นคงทางสถานะการเงิน การคลัง และงบประมาณโดยพิจารณาจาก (๑) มีการบันทึกข้อมูลการเงินการคลัง และงบประมาณในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ของ อปท. (e-LAAS) และระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) อย่างครบถ้วนและถูกต้อง (๒) มีการวิเคราะห์เสถียรภาพทางการเงิน การคลัง และงบประมาณของ อบจ. และมีแนวทางการบริหารวินัยทางการเงินการคลังอย่างชัดเจน	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ๑ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <b>หรือ</b> (๒)</li> <li>■ ๒ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <b>และ</b> (๒)</li> </ul>	๓

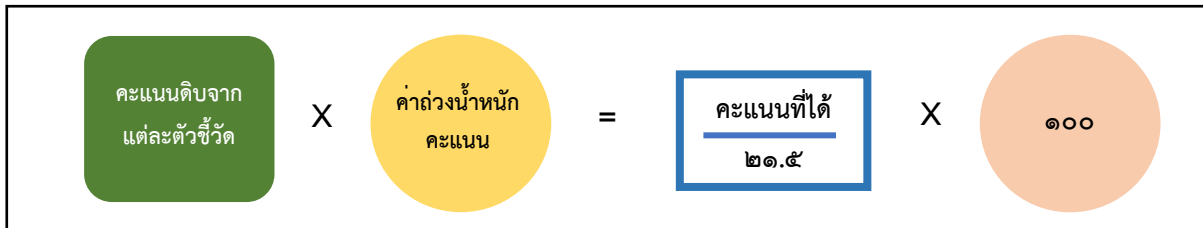
ด้าน	ค่าน้ำหนัก คะแนน	ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน และระดับคะแนน	คะแนน เต็ม <sup>๑,๒</sup>
๔. แผนพัฒนา งานด้าน สาธารณสุข และ คุณภาพ ชีวิต	๑.๕	<b>ตัวชี้วัดที่ ๕</b> อบจ. มีแผนงานหรือ โครงการด้านคุณภาพชีวิตและ สาธารณสุขปรากฏในแผนพัฒนา อบจ. ๕ ปี ที่ครอบคลุมงานต่อไปนี้ (๑) งานส่งเสริมคุณภาพชีวิต (๒) งานส่งเสริมสุขภาพ (๓) งานควบคุมและป้องกันโรค (๔) งานรักษาพยาบาล (๕) งานฟื้นฟูสมรรถภาพทาง การแพทย์ (๖) งานคุ้มครองผู้บริโภค (๗) งานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ๑ คะแนน = อบจ. มีแผนงานหรือ โครงการด้านคุณภาพชีวิตและ สาธารณสุข <b>น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๔ โครงการ</b></li> <li>■ ๒ คะแนน = อบจ. มีแผนงานหรือ โครงการด้านคุณภาพชีวิตและ สาธารณสุข <b>๕-๖ โครงการ</b></li> <li>■ ๓ คะแนน = อบจ. มีแผนงานหรือ โครงการด้านคุณภาพชีวิตและ สาธารณสุข <b>มากกว่าหรือเท่ากับ ๗ โครงการ</b></li> </ul>	๔.๕
	๑	<b>ตัวชี้วัดที่ ๖</b> อบจ. ได้นำแผนงานหรือ โครงการด้านสาธารณสุขและด้าน คุณภาพชีวิตไปปฏิบัติ โดยมีประเด็นใน การพิจารณา คือ (๑) อบจ. ได้นำแผนงานหรือโครงการ ด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิต ตามแผนพัฒนา อบจ. ๕ ปีไปบรรจุไว้ใน แผนดำเนินงานประจำปีของ อบจ. (๒) อบจ. ได้นำแผนงานหรือโครงการ ด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิต ตามแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วน จังหวัด ๕ ปีไปบรรจุไว้ในข้อบัญญัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปีของ อบจ. (๓) อบจ. ได้ดำเนินการกำกับ ติดตาม และประเมินผลสัมฤทธิ์ของแผนงานหรือ โครงการด้านสาธารณสุขและคุณภาพ ชีวิต พร้อมทั้งรายงานผลต่อสภา อบจ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ ๑ คะแนน = อบจ. ดำเนินการ ตาม<b>ข้อ (๑)</b></li> <li>■ ๒ คะแนน = อบจ. ดำเนินการ ตาม<b>ข้อ (๑) และ (๒)</b></li> <li>■ ๓ คะแนน = อบจ. ดำเนินการ <b>ครบทุกข้อ</b></li> </ul>	๓

หมายเหตุ: <sup>๑</sup> คะแนนเต็ม = คะแนนดิบ x ค่าถ่วงน้ำหนักคะแนน

<sup>๒</sup> คะแนนเต็ม = ๒๑.๕ คะแนน

## ๔.๒ หลักเกณฑ์การประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

๔.๒.๑ การประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัดให้นำคะแนนดิบที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้จากแต่ละตัวชี้วัดมาคูณกับค่าถ่วงน้ำหนักคะแนนของแต่ละตัวชี้วัด จะได้คะแนนจริงที่ได้จากแต่ละตัวชี้วัด แล้วจึงนำคะแนนจริงนั้นมารวมเป็นผลรวมคะแนนทั้งหมดของแต่ละองค์การบริหารส่วนจังหวัด และคำนวณเป็นร้อยละจากคะแนนเต็ม ๒๑.๕ คะแนน



๔.๒.๒ ให้นำผลคะแนนรวมทั้งหมดของแต่ละองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการแปลงเป็นร้อยละตามวิธีการในข้อ ๔.๒.๑ มาวิเคราะห์เปรียบเทียบตามเกณฑ์ต่อไปนี้

ตารางที่ ๓ เกณฑ์การประเมินความพร้อมในการจัดการด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

ระดับคะแนน <sup>๑</sup>	ระดับความพร้อม	ผลการประเมินและข้อเสนอแนะ
▪ น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๐	ดี	▪ ให้ อบจ. รับผิดชอบ สอน./รพ.สต. อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง หรือรวมแล้วไม่เกิน ๓๐ แห่ง ในเขตพื้นที่จังหวัดนั้น
▪ มากกว่าร้อยละ ๗๐ แต่ไม่ถึงร้อยละ ๙๐	ดีมาก <sup>๒</sup>	▪ ให้ อบจ. รับผิดชอบ สอน./รพ.สต. อย่างน้อยอำเภอละ ๒ แห่ง หรือรวมแล้วไม่เกิน ๖๐ แห่ง ในเขตพื้นที่จังหวัดนั้น
▪ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐	ดีเลิศ <sup>๒</sup>	▪ ให้ อบจ. รับผิดชอบ สอน./รพ.สต. ทุกแห่งในเขตพื้นที่จังหวัดหรือตามจำนวนที่ อบจ. แจ้งความประสงค์ขอรับถ่ายโอน

หมายเหตุ: <sup>๑</sup>ในการแปลงคะแนนที่ได้ของแต่ละ อบจ. ให้เป็นร้อยละ ให้ปัดเศษทศนิยมตำแหน่งที่ ๑ ขึ้น

<sup>๒</sup> ในกรณีที่ อบจ. ได้ผลการประเมิน “ดีมาก” หรือ “ดีเลิศ” อบจ. นั้นจะต้องได้รับคะแนนในตัวชี้วัดที่ ๑ และ ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ หรือได้คะแนนดิบ ๑ คะแนนขึ้นไป จึงจะถือว่ามีความพร้อมรองรับการถ่ายโอนภารกิจ สอน./รพ.สต.

๔.๒.๓ คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจพิจารณาแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ยื่นความประสงค์ขอรับการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๔.๒.๔ ให้คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาให้ความเห็นชอบผลการประเมินความพร้อมของทุกองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ยื่นความประสงค์ขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี

และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยให้ถือว่าผลการพิจารณาของคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นที่สิ้นสุดและมีผลผูกพันทุกส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ

๔.๒.๕ ให้ประธานอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้มีอำนาจตีความและวินิจฉัยปัญหาเกี่ยวกับตัวชี้วัด หลักเกณฑ์ และขั้นตอนการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตลอดจนแนวทางการปฏิบัติภายหลังการประเมินความพร้อมองค์การบริหารส่วนจังหวัด

### ๔.๓ แนวทางการปฏิบัติภายหลังการประเมินความพร้อมองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๔.๓.๑ ให้สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

(๑) แจ้งมติคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผลการประเมินความพร้อมให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่งที่ยื่นขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทราบ

(๒) แจ้งผลการประเมินความพร้อมองค์การบริหารส่วนจังหวัดให้แก่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(๓) ดำเนินการร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซักซ้อมความเข้าใจให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินความพร้อมเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาคุณภาพการให้บริการของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามคู่มือการพัฒนาคุณภาพสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (Quality Assurance Manual) ที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดและกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ

(๔) รายงานรายชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ผ่านหลักเกณฑ์การประเมินความพร้อมและรายชื่อสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดในแต่ละปีงบประมาณ ให้คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบในการประชุมคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครั้งที่ ๑ ของปีงบประมาณถัดไป

๔.๓.๒ ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการดังนี้

(๑) ดำเนินการแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งมอบข้อมูลภารกิจ กรอบงบประมาณ อัตรากำลังบุคลากร และพัสดุครุภัณฑ์ของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งที่จะถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ผ่านการประเมินให้แล้วเสร็จโดยเร็ว (ภาคผนวก ง) ภายใน ๑๕ วันหลังจากได้รับการแจ้งผลการประเมินความพร้อมจากคณะอนุกรรมการบริหาร

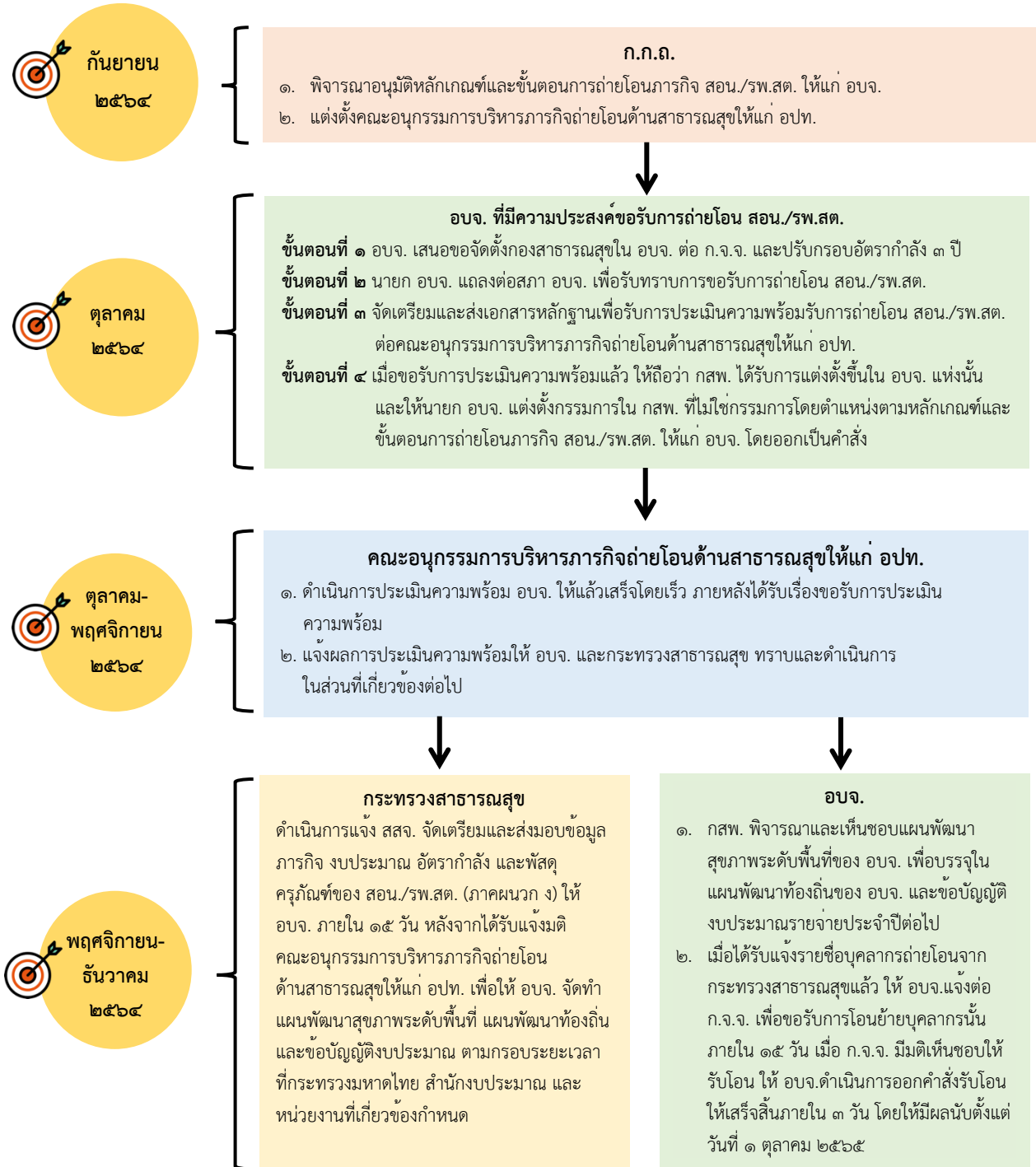
ภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดสามารถดำเนินการบรรจุในแผนพัฒนาท้องถิ่นและข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีของปีงบประมาณถัดไป

(๒) ชักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการบริหารสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแนวทางการกำกับดูแลและประเมินผลองค์การบริหารส่วนจังหวัด (Monitoring and Evaluation Protocol: M & E Protocol) และคู่มือปฏิบัติงานให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (Operations Manual) ที่ได้เสนอต่อคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) ส่งสำเนารับที่ส่งมอบสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด และเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด (ภาคผนวก ง) ให้สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายในเดือนกันยายนของแต่ละปีงบประมาณ

๔.๓.๓ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ตามแนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดและหนังสือชักซ้อมความเข้าใจของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และเสนอต่อ กสพ. เพื่อพิจารณาอนุมัติ หลังจากนั้น ให้นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในฐานะประธาน กสพ. ประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่และดำเนินการส่งให้หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนำไปบรรจุไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนจังหวัดและข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

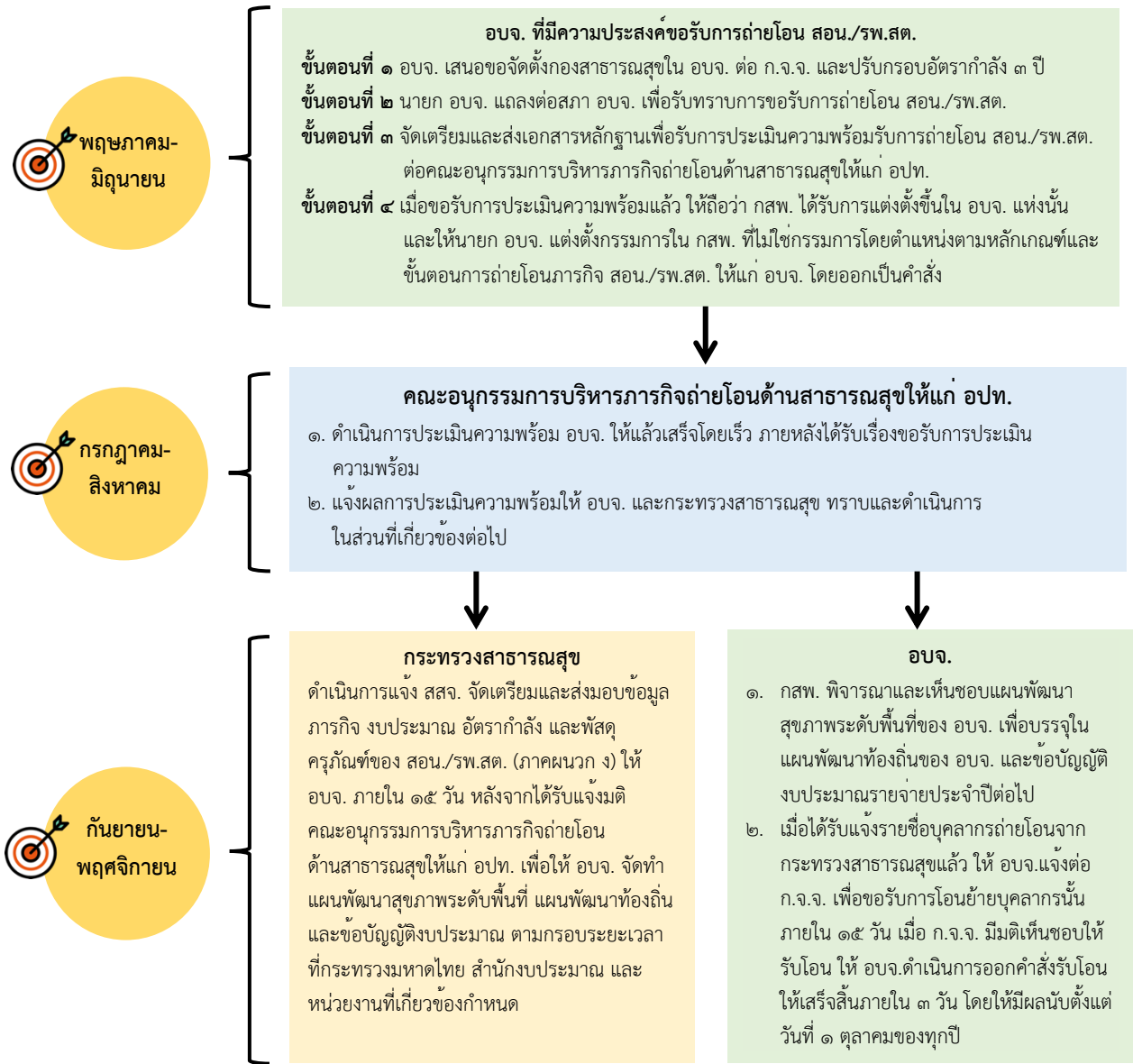
ภาพที่ ๑ ขั้นตอนและกรอบระยะเวลาการประเมินความพร้อมองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
เพื่อรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สำหรับการส่งมอบภารกิจในปีงบประมาณ ๒๕๖๕)



หมายเหตุ

๑. ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการส่งมอบภารกิจ สอน./รพ.สต. ให้ อบจ. เสร็จสิ้นภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕ และส่งสำเนานบันทึกส่งมอบ  
ภารกิจ บุคลากร งบประมาณ และพัสดุครุภัณฑ์ของ สอน./รพ.สต. ให้คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่  
อบท. ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕
๒. ให้คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อบท. รายงานรายชื่อ อบจ. ที่ได้รับถ่ายโอน สอน./รพ.สต. และรายชื่อ  
สอน./รพ.สต. ที่ได้รับการถ่ายโอนทั้งหมด ต่อ ก.ก.ถ. เพื่อทราบ ในการประชุมครั้งที่ ๑ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภาพที่ ๒ ขั้นตอนและกรอบระยะเวลาการประเมินความพร้อมองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
เพื่อรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สำหรับการส่งมอบภารกิจในปีงบประมาณอื่น)



**หมายเหตุ**

- ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการส่งมอบภารกิจ สอน./รพ.สต. ให้ อบจ. เสร็จสิ้นภายในเดือนกันยายนของปีงบประมาณนั้น และส่งสำเนาบันทึกส่งมอบภารกิจ บุคลากร กรอบงบประมาณ และพัสดุครุภัณฑ์ของ สอน./รพ.สต. ให้คณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อบจ. ภายในเดือนกันยายนของปีงบประมาณนั้น
- ให้คณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อบจ. รายงานรายชื่อ อบจ. ที่ได้รับถ่ายโอน สอน./รพ.สต. และรายชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ได้รับการถ่ายโอนทั้งหมดภายในปีงบประมาณนั้น ต่อ ก.ก.ถ. เพื่อทราบ ในการประชุมครั้งที่ ๑ ของปีงบประมาณถัดไป

# บทที่ ๕

## การดำเนินการหลังการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด

สาระสำคัญของบทนี้จะกล่าวถึงแนวทางการบริหารสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ภายหลังจากการถ่ายโอนภารกิจให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยแบ่งเป็นการดำเนินการด้านโครงสร้างองค์กร การดำเนินการด้านงานบุคคล การดำเนินการด้านงบประมาณ การเงิน และบัญชี การบริหารภารกิจด้านสาธารณสุขมูลฐานและการจัดบริการปฐมภูมิ การกำกับ ติดตาม และประเมินผล และการดำเนินการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขององค์การบริหารส่วนจังหวัดให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

### ๕.๑ การดำเนินการด้านโครงสร้างองค์กร

๕.๑.๑ โครงสร้างกองสาธารณสุขและสำนักสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

๕.๑.๒ ให้การกำหนดโครงสร้างและอัตรากำลังของกองสาธารณสุขและสำนักสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นไปตามความประสงค์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตามหลักการกระจายอำนาจและประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดในส่วนที่เกี่ยวข้อง

### ๕.๒ การดำเนินการด้านงานบุคคล

#### ๕.๒.๑ หลักการทั่วไป

(๑) ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดปรับปรุงกรอบอัตรากำลังตามแผนอัตรากำลังขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ๓ ปีเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยให้กองสาธารณสุขกำหนดโครงสร้างอัตรากำลังตามความประสงค์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และขอความเห็นชอบต่อ ก.จ.จ. ทั้งนี้ ให้ยึดหลักการตามประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการ วิธีการบริหาร และการปฏิบัติงานของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการอัน



เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลในองค์การบริหารส่วนจังหวัด รวมทั้งประกาศกำหนดกอง หรือส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

(๒) เมื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดได้รับแจ้งรายชื่อบุคลากรถ่ายโอนจากกระทรวงสาธารณสุขแล้ว ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดดำเนินการแจ้งต่อ ก.จ.จ. เพื่อขอรับการโอนย้ายบุคลากรนั้นภายใน ๑๕ วัน เมื่อ ก.จ.จ. มีมติเห็นชอบให้รับโอน ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดดำเนินการออกคำสั่งรับโอนให้เสร็จสิ้นภายใน ๓ วัน โดยให้มีผลนับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคมของปีที่มีการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ในกรณีที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดยังไม่กำหนดตำแหน่งเพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในแผนอัตรากำลังขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ๓ ปี ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดสามารถขอความเห็นชอบต่อ ก.จ.จ. ในการกำหนดตำแหน่งในแผนอัตรากำลังขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ๓ ปีได้ในคราวเดียวกัน องค์การบริหารส่วนจังหวัดจึงจะออกคำสั่งรับโอนบุคลากรจากกระทรวงสาธารณสุขได้ แล้วรายงาน ก.จ.จ. ทราบ เพื่อแจ้งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป

### ๕.๒.๒ หลักการถ่ายโอนบุคลากร

(๑) การถ่ายโอนบุคลากรซึ่งประกอบด้วยข้าราชการ ข้าราชการที่อยู่ในระหว่างขาดใช้ทุน พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือน หรือค่าตอบแทน หรือค่าจ้างจากเงินงบประมาณของรัฐ ต้องสอดคล้องกับภารกิจที่ถ่ายโอนโดยยึดหลักการ “ภารกิจไป งบประมาณไป ตำแหน่งไป บุคลากรสมัครใจ” กรณีบุคลากรไม่สมัครใจ ให้จัดสรรอัตราทดแทนตามโครงสร้างสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแล้วแต่กรณี โดยรัฐบาลจัดสรรงบประมาณให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อจ่ายเป็นเงินเดือนและค่าจ้างบุคลากรถ่ายโอนมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อให้บุคลากรดังกล่าวได้สิทธิประโยชน์ต่อเนื่องตามสิทธิพึงได้รับต่อไป

(๒) ในกรณีที่สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้เคยจัดจ้างหรือก่อนนี้ผูกพันในการจ้างลูกจ้างทั้งสายวิชาชีพและสายสนับสนุน ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจารณาดำเนินการจัดจ้างลูกจ้างนั้นต่อเนื่องตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง โดยใช้งบประมาณสนับสนุนที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรให้และคำนึงถึงสัดส่วนรายจ่ายบุคลากรและเสถียรภาพทางการเงินการคลังขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นและกฎหมายว่าด้วยวินัยการเงินการคลังของรัฐ

(๓) กรณีบุคลากรที่เข้าข่ายต้องถ่ายโอนตามภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แต่ไม่สมัครใจโอนไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ต้องดำเนินการให้เป็นไปตามหลักการ “ภารกิจไป งบประมาณไป ตำแหน่งไป บุคลากรสมัครใจ” โดยให้

บุคลากรที่ไม่สมัครใจโอนไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตามภารกิจที่ถ่ายโอน มีทางเลือกการตัดสินใจ แนวทางใดแนวทางหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๓.๑) ขอสับเปลี่ยนไปดำรงตำแหน่งอื่นที่ว่างของส่วนราชการเดิมหรือขอย้ายไปดำรงตำแหน่งทดแทนในส่วนกลางของกระทรวงต้นสังกัดหรือกระทรวงอื่น หรือ

(๓.๒) ขอเข้าโครงการเกษียณอายุราชการก่อนกำหนด กรณีมีคุณสมบัติครบถ้วน และส่วนราชการมีโครงการดังกล่าว หรือ

(๓.๓) ขออยู่ช่วยราชการในองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่รับโอนภารกิจเพื่อศึกษาเรียนรู้และสร้างความคุ้นเคยในการปฏิบัติงานร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดก่อนการตัดสินใจโดยยังคงสังกัดส่วนราชการเดิมและอยู่ช่วยราชการเพื่อปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวในองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่รับโอนภารกิจต่อไปจนกว่าองค์การบริหารส่วนจังหวัดจะสรรหาบุคลากรมาปฏิบัติหน้าที่ทดแทนได้ ทั้งนี้ ไม่เกิน ๑ ปี นับแต่วันที่ส่วนราชการส่งมอบภารกิจดังกล่าวให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด และหากมีความจำเป็น อาจขยายระยะเวลาการช่วยราชการดังกล่าวได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ๆ ละไม่เกิน ๖ เดือน และองค์การบริหารส่วนจังหวัดต้องสงวนอัตราที่มีการขออยู่ช่วยราชการกรณีไว้ โดยไม่สรรหาบุคลากรใหม่มาทดแทนจนกว่าบุคลากรของส่วนราชการดังกล่าวจะตัดสินใจไม่โอนย้ายมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

(๔) กรณีบุคลากรของส่วนราชการไม่สมัครใจโอนย้ายมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจถ่ายโอน หรือไม่มีบุคลากรของส่วนราชการขออยู่ช่วยราชการ หรือมีบุคลากร ไม่ครบตามกรอบอัตรากำลัง ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดเร่งดำเนินการสรรหาบุคลากรมาทดแทนเมื่อได้รับการอนุมัติกรอบอัตรากำลังจาก ก.จ.จ. และต้องได้รับงบประมาณจากสำนักงบประมาณ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดดำเนินการสรรหาบุคคล เพื่อมาบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยดำเนินการดังนี้

(๔.๑) กรณีสถานีนอกรมยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด มีข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือลูกจ้างที่อยู่ในระหว่างการปฏิบัติราชการขอใช้ทุนตามสัญญาที่ได้ทำกับทางราชการ และมีคุณสมบัติทางการศึกษาตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่ได้รับการจัดสรร ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดนั้นพิจารณาสรรหาโดยใช้วิธีคัดเลือกกรณีพิเศษตามประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับการคัดเลือกกรณีพิเศษที่ไม่จำเป็นต้องสอบแข่งขัน พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๔.๒) หากดำเนินการตามข้อ (๔.๑) แล้ว องค์การบริหารส่วนจังหวัดยังไม่สามารถดำเนินการสรรหาบุคคลเพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดในตำแหน่งที่ได้รับการจัดสรร ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดดำเนินการสรรหาโดยวิธีการอื่น เช่น การโอน การรับโอน การคัดเลือกเพื่อรับโอน การสอบคัดเลือก หรือการร้องขอให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดำเนินการสอบแข่งขันแทน เพื่อสรรหาบุคคลทดแทนมาบรรจุและแต่งตั้งในตำแหน่งที่ได้รับการจัดสรร

(๕) สิทธิประโยชน์และความก้าวหน้าของบุคลากรถ่ายโอนจะต้องได้รับไม่ต่ำกว่าเดิม

(๖) ตำแหน่งที่รับโอนต้องมาในตำแหน่งและอัตราเดิม โดยเทียบตำแหน่งได้ ดังนี้

(๖.๑) นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุข และพยาบาลวิชาชีพ ที่เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้โอนมาในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุข และพยาบาลวิชาชีพระดับเดิมในฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเช่นเดิม ทั้งนี้ เมื่อโอนย้ายมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดแล้ว หากมีปริมาณงาน คุณภาพของงานและภารกิจหน้าที่จนถึงระดับชำนาญการพิเศษ หรือเชี่ยวชาญ หรืออาวุโส แล้วแต่กรณี และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ก็ให้เสนอต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดดำเนินการเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นตามประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่เกี่ยวข้อง

(๖.๒) กรณีเจ้าพนักงานสาธารณสุขที่มีคุณวุฒิตรงตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขและพยาบาลวิชาชีพ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสามารถดำเนินการสอบคัดเลือกเพื่อเปลี่ยนสายงานเป็นตำแหน่งประเภทวิชาการได้ในตำแหน่งที่ได้รับการจัดสรรอัตราทดแทน ทั้งนี้ ในกรณีจะปรับปรุงตำแหน่งเป็นประเภทวิชาการใหม่จะต้องได้รับความเห็นชอบจาก ก.จ.จ. และสำนักงบประมาณได้อุดหนุนงบประมาณแล้ว

(๖.๓) สำหรับตำแหน่งอื่นตามโครงสร้างสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ก็สามารถรับโอนมาในตำแหน่งและระดับเดิมและสามารถเลื่อนระดับสูงขึ้นได้ตามปริมาณงาน คุณภาพของงานและภารกิจหน้าที่เช่นเดียวกับข้อ (๖.๑)

(๖.๔) การรับโอนกรณีเงินเดือนไม่ตรงขั้นเงินเดือนของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้รับโอนเงินเดือนในอัตราใกล้เคียงที่สูงกว่าเดิม

(๖.๕) ให้นำระยะเวลาการดำรงตำแหน่งเดิมที่กระทรวงสาธารณสุขมานับรวมเป็นระยะเวลาในการเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น หรือใช้เป็นระยะเวลาในการสอบคัดเลือกหรือการคัดเลือกได้ โดยเป็นไปประกาศและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำหนด

(๗) การเลื่อนระดับหรือตำแหน่งที่สูงขึ้นให้ยึดถือปฏิบัติตามประกาศหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่นเช่นเดียวกับข้าราชการและลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยให้ถือเวลาราชการหรือเวลาทำงานของผู้ที่โอนมา ในขณะที่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการอื่นเป็นเวลาราชการของข้าราชการหรือลูกจ้างขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามนัยประกาศหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

### ๕.๒.๓ หลักการบริหารงานบุคคล

(๑) ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดบริหารงานบุคคลโดยเน้นที่สมรรถนะของบุคลากรเป็นหลัก และบริหารงานบุคคลในแต่ละกลุ่มและชั้นงานด้วยมาตรฐานที่ชัดเจนและโปร่งใส ตลอดจนมีแผนพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุขที่ชัดเจน

(๒) บุคลากรที่ถ่ายโอนมาพร้อมกับสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หากประสงค์จะสอบคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่งสายงานอำนวยการและสายงานผู้บริหารขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสามารถดำเนินการได้ โดยนับระยะเวลาการปฏิบัติราชการในระดับเดิมต่อเนื่อง เป็นระยะเวลาเพื่อการสมัครสอบคัดเลือกได้โดยเป็นไปตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งและประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่เกี่ยวข้อง

(๓) บุคลากรที่ถ่ายโอนพร้อมกับภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ต้องได้รับสิทธิและสวัสดิการที่เคยได้รับเมื่อครั้งดำรงตำแหน่งเดิม ในลักษณะเดียวกับกับบุคลากรด้านการศึกษาที่ได้รับถ่ายโอนมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยให้เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

(๔) ในกรณีค่าบำรุงรักษาพยาบาลที่สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดเก็บเอง ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นผู้บริหารจัดการ โดยสามารถมอบหมายให้สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดำเนินการได้ตามที่ระเบียบกระทรวงมหาดไทยกำหนด

#### **๕.๒.๔ การกำหนดอัตรากำลัง**

ให้เป็นไปตามขนาดของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามเกณฑ์ต่อไปนี้

(๑) สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขนาดเล็ก รับผิดชอบจำนวนประชากรน้อยกว่า ๓,๐๐๐ คน มีจำนวนบุคลากร ๗ อัตรา

(๒) สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขนาดกลาง รับผิดชอบจำนวนประชากร ๓,๐๐๐ – ๘,๐๐๐ คน มีจำนวนบุคลากร ๑๒ อัตรา

(๓) สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขนาดใหญ่ รับผิดชอบจำนวนประชากรมากกว่า ๘,๐๐๐ คน มีจำนวนบุคลากร ๑๔ อัตรา

#### **๕.๒.๕ โครงสร้างอัตรากำลัง**

ให้เป็นไปตามโครงสร้างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของกระทรวงสาธารณสุข โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอาจพิจารณาปรับปรุงได้ตามความเหมาะสมกับปริมาณงานและขอบเขตหน้าที่และอำนาจ ทั้งนี้ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดดำเนินการปรับปรุงและจัดสรรบุคลากรให้ครบทุกตำแหน่งตามโครงสร้างอัตรากำลังของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนแล้ว โดยให้ดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ๒ ปีงบประมาณ นับตั้งแต่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

อนึ่ง การกำหนดตำแหน่งบุคลากรภายในสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษานวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้เป็นไปตามเกณฑ์ดังนี้

(๑) ผู้อำนวยการสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยให้กำหนดตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่ง ดังนี้

(๑.๑) นักวิชาการสาธารณสุข

(๑.๒) พยาบาลวิชาชีพ

(๒) กลุ่มงานบริหาร

(๒.๑) นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(๒.๒) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(๒.๓) เจ้าพนักงานธุรการ

(๓) กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค

(๓.๑) นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(๓.๒) พยาบาลวิชาชีพ

(๓.๓) นักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข/เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข)

(๔) กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว

(๔.๑) พยาบาลวิชาชีพ

(๔.๒) นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข

(๔.๓) แพทย์แผนไทย/เจ้าพนักงานสาธารณสุข (วุฒิปริญญาการแพทย์แผนไทย)

(อายุรเวท)

(๔.๔) นักวิชาการสาธารณสุข (เภสัชกรรม)/เจ้าพนักงานเภสัชกรรม

ทั้งนี้ จำนวนบุคลากรของแต่ละกลุ่มงานภายในสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ควรมีจำนวนแปรผันโดยตรงกับขนาดของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยการกำหนดตำแหน่งให้เป็นไปตามความประสงค์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

**ตารางที่ ๔** จำนวนบุคลากรและจำนวนกลุ่มงานภายในสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	ตำแหน่ง/กลุ่มงาน	จำนวนอัตรากำลัง/ขนาด		
		ขนาดเล็ก	ขนาดกลาง	ขนาดใหญ่
๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๑	๑	๑
๒	กลุ่มงานบริหารสาธารณสุข	๒	๔	๔
๓	กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค	๒	๔	๓
๔	กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว	๒	๓	๖
รวม		๗	๑๒	๑๔

ตารางที่ ๕ โครงสร้าง ประเภทตำแหน่ง และระดับตำแหน่งของบุคลากรสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

กลุ่มงาน/สายงาน	ประเภทตำแหน่ง	ระดับตำแหน่ง	สาขาความเชี่ยวชาญ
<b>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี*</b>			
- นักวิชาการสาธารณสุข	วิชาการ	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ	-
- พยาบาลวิชาชีพ	วิชาการ	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ	-
- เจ้าพนักงานสาธารณสุข**	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน/อาวุโส	-
<b>กลุ่มสนับสนุนบริการสุขภาพ</b>			
- นักวิชาการสาธารณสุข	วิชาการ	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ	ด้านบริการทางวิชาการ
- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน/อาวุโส	-
- เจ้าพนักงานธุรการ	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน/อาวุโส	-
<b>กลุ่มบริการสุขภาพ</b>			
- แพทย์แผนไทย	วิชาการ	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ	-
- พยาบาลวิชาชีพ	วิชาการ	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ	ด้านการพยาบาล
- นักวิชาการสาธารณสุข	วิชาการ	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ	ด้านบริการทางวิชาการ
- นักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข)	วิชาการ	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ	ด้านบริการทางวิชาการ
- เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน/อาวุโส	-
- เจ้าพนักงานสาธารณสุข	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน/อาวุโส	-
- เจ้าพนักงานสาธารณสุข (อายุรเวท) (วุฒิ ป.การแพทย์แผนไทย)	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน/อาวุโส	-
- เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	ทั่วไป	ปฏิบัติงาน/ชำนาญงาน/อาวุโส	-
- นักวิชาการสาธารณสุข (เภสัชกรรม)	วิชาการ	ปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ	-

หมายเหตุ \* เป็นสายงานนักวิชาการสาธารณสุข หรือ พยาบาลวิชาชีพ หรือ เจ้าพนักงานสาธารณสุข สายงานใดสายงานหนึ่งสำหรับการกำหนดเป็นระดับชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ ให้เป็นไปตามประกาศ ก.จ. ที่เกี่ยวข้อง

\*\* เมื่อตำแหน่งผู้อำนวยการ สอน./รพ.สต. (เจ้าพนักงานสาธารณสุข) วางลงจากการเกษียณอายุราชการหรือพ้นจากตำแหน่งนี้ในกรณีใดกรณีหนึ่ง ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดเสนอให้ ก.จ.จ. ปรับปรุงประเภทตำแหน่งเป็นตำแหน่งวิชาการ

**ตารางที่ ๖** กรอบอัตรากำลังของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (แบ่งตามกลุ่มงาน)

กลุ่มงาน	จำนวนอัตรากำลัง /ขนาด		
	ขนาดเล็ก	ขนาดกลาง	ขนาดใหญ่
ผู้อำนวยการ รพ.สต. / สอน.	๑	๑	๑
<b>กลุ่มงานบริหารสาธารณสุข</b>	<b>๒</b>	<b>๓</b>	<b>๓</b>
- นักวิชาการสาธารณสุข	๑	๑	๑
- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี/เจ้าพนักงานธุรการ	๑	-	-
- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	-	๑	๑
- เจ้าพนักงานธุรการ	-	๑	๑
<b>กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค</b>	<b>๒</b>	<b>๓</b>	<b>๔</b>
- นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๑	๑	๒
- พยาบาลวิชาชีพ	๑	๑	๑
- นักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข)/ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	-	๑	๑
<b>กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว</b>	<b>๒</b>	<b>๕</b>	<b>๖</b>
- พยาบาลวิชาชีพ	๑	๒	๒
- นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๑	๑	๒
- แพทย์แผนไทย/เจ้าพนักงานสาธารณสุข (วุฒิ ป.การแพทย์แผนไทย) (อายุรเวท)	-	๑	๑
- นักวิชาการสาธารณสุข (เภสัชกรรม)/ เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	-	๑	๑
<b>รวม</b>	<b>๗</b>	<b>๑๒</b>	<b>๑๔</b>

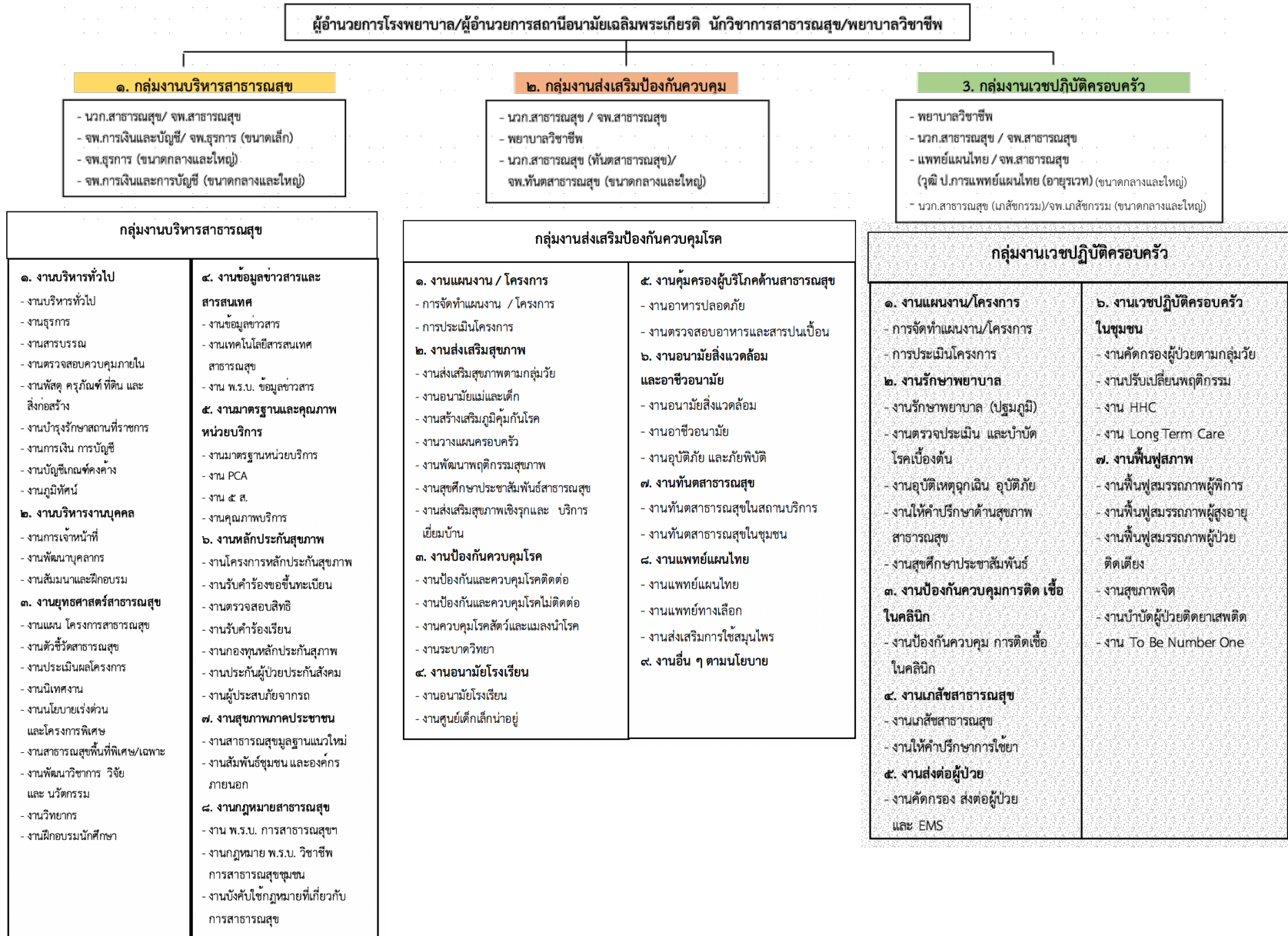
หมายเหตุ: รพ.สต.ขนาดเล็ก ให้เลือกมี เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี/เจ้าพนักงานธุรการ อย่างใดอย่างหนึ่ง ๑ ตำแหน่ง

ตารางที่ ๗ กรอบอัตรากำลังของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (แบ่งตามสายงาน)

สายงาน	จำนวนอัตรากำลัง / ขนาด		
	ขนาดเล็ก	ขนาดกลาง	ขนาดใหญ่
ผู้อำนวยการ รพ.สต. / สอน.	๑	๑	๑
<b>กลุ่มสายวิชาชีพ</b>			
- นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๓	๓	๕
- พยาบาลวิชาชีพ	๒	๓	๓
- นักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข)/ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	-	๑	๑
- แพทย์แผนไทย/เจ้าพนักงานสาธารณสุข (วุฒิ ป.การแพทย์ แผนไทย) (อายุรเวท)	-	๑	๑
- นักวิชาการสาธารณสุข (เภสัชกรรม)/เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	-	๑	๑
<b>กลุ่มสนับสนุนงานบริหาร</b>			
- เจ้าพนักงานธุรการ	} ๑	๑	๑
- เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี		๑	๑
<b>รวม</b>	<b>๗</b>	<b>๑๒</b>	<b>๑๔</b>



ภาพที่ ๒ โครงสร้างและอัตรากำลังบุคลากรสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล



## ๕.๓ การดำเนินการด้านงบประมาณ การเงิน และบัญชี

๕.๓.๑ ให้สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีแหล่งรายได้ ดังนี้

(๑) รายได้จากหน่วยบริการประจำแม่ข่ายที่ได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยหน่วยบริการประจำแม่ข่ายจะจัดสรรให้ตามหลักเกณฑ์ที่แต่ละเครือข่ายได้ทำข้อตกลงกำหนดไว้ โดยต้องไม่แตกต่างจากแนวทางการจัดสรรงบประมาณก่อนการถ่ายโอนภารกิจให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด และต้องมีความเสมอภาคและความเท่าเทียมกับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

(๒) งบประมาณรายจ่ายประจำปีตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

(๒.๑) เงินอุดหนุนเฉพาะกิจสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุขของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยเป็นงบประมาณอุดหนุนค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง

(๒.๒) เงินอุดหนุนทั่วไปสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด อุดหนุนเป็นงบดำเนินงาน (เงินบำรุง) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยเกี่ยวกับเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๓) งบประมาณจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดและกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

๕.๓.๒ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บริหารงบประมาณ การเงิน และบัญชีของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามระเบียบต่อไปนี้จนกว่าส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจะปรับปรุงแก้ไข

(๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑

(๒) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

๕.๓.๓ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิจารณากำหนดอัตราบุคลากรตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินตามโครงสร้างอัตราบุคลากรสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยคำนึงถึงความจำเป็นและเหมาะสมกับสภาพการณ์ของแต่ละองค์การบริหารส่วนจังหวัด และสถานะทางการเงินการคลังขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

๕.๓.๔ ให้นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดมอบหน้าทีและอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามารถอนุมัติใช้เงินบำรุงก่อหน้ผูกพัน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยเกี่ยวกับเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๕.๓.๕ ให้นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดมอบหน้าทีและอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลงนามอนุมัติโครงการที่ต้องใช้เงินบำรุงสถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยเกี่ยวกับเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยกเว้นกรณีเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล

๕.๓.๖ ให้สำนักงบประมาณ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดสรรงบประมาณให้แก่สถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดไม่น้อยกว่าที่เคยจัดสรรให้แก่สถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาล ดังนี้

(๑) สถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขนาดเล็ก ๑ ล้านบาท/ปี

(๒) สถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขนาดกลาง ๑.๕ ล้านบาท/ปี

(๓) สถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขนาดใหญ่ ๒ ล้านบาท/ปี

## ๕.๔ การบริหารภารกิจด้านสาธารณสุขมูลฐานและการจัดบริการปฐมภูมิ

๕.๔.๑ ให้สถานื่อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด มีหน้าทีและอำนาจในการจัดให้บริการระบบสุขภาพแก่ประชาชนครอบคลุม ๕ มิติ คือ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การส่งเสริมสุขภาพ การบำบัดและป้องกันควบคุมโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และการคุ้มครองผู้บริโภค

๕.๔.๒ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดทำบันทึกข้อตกลงความเข้าใจกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ควบคุมการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของบุคลากรในสังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดซึ่งจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขที่ออกตามความในกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม

๕.๔.๓ องค์กรบริหารส่วนจังหวัดอาจใช้กลไกและแนวทางการประสานแผนพัฒนาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของกระทรวงมหาดไทย และ/หรือ แนวทางการทำความตกลงร่วมมือกันจัดทำบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยอนุโลม เพื่อบูรณาการโครงการและกิจกรรมตามแผนสุขภาพชุมชนของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่/ตำบลในสังกัดเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล โดยอาจพิจารณาจัดสรรงบประมาณ

เพื่อสมทบงบประมาณที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่/ตำบลจัดสรรให้แก่โครงการและกิจกรรมนั้น โดยคำนึงถึงสถานภาพทางการเงิน การคลังขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นต่อประชาชนเป็นหลัก

ทั้งนี้ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอความเห็นชอบต่อ กสพ. เกี่ยวกับงบประมาณที่จะสมทบโครงการและกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่/ตำบลในสังกัดเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล ก่อนบรรจุหรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

๕.๔.๔ ให้ทุกสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทั้งในฐานะหน่วยบริการ หรือในฐานะเครือข่ายหน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และต้องดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และกรอบระยะเวลาของกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๕.๔.๕ ให้ทุกองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พิจารณาจัดตั้งกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และพิจารณาจัดตั้งระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ตามแนวทางของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

๕.๔.๖ ให้การปฏิบัติหน้าที่ราชการของบุคลากรสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด อยู่ภายใต้บังคับกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม กฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้อง

๕.๔.๗ ให้ทุกสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ยึดถือปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงานของกระทรวงสาธารณสุขโดยอนุโลม จนกว่าหลักเกณฑ์มาตรฐานการปฏิบัติงานของสถานพยาบาลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดจะมีผลบังคับใช้

๕.๔.๘ ให้ กสพ. พิจารณากำหนดแนวทางการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้ช่วยผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุข ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ภายใน ๒ ปีนับตั้งแต่องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้รับการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๕.๔.๙ กสพ. อาจจัดตั้ง “กลุ่มพื้นที่สุขภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัด” เพื่อรับผิดชอบประสานงานและกำกับดูแลสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ภายในเขตพื้นที่ใดพื้นที่หนึ่ง ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และแนวทางที่คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

๕.๔.๑๐ กสพ. อาจจัดให้มี “คณะกรรมการบริหารสถานบริการสาธารณสุข” เพื่อรับผิดชอบดูแลและกำกับการดำเนินงานของสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริม

สุขภาพตำบลแต่ละแห่งที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และแนวทางที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

## ๕.๕ การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

๕.๕.๑ ให้ กสพ. กำกับดูแลและประเมินผลการปฏิบัติราชการของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามแนวทางการกำกับดูแลและประเมินผลองค์การบริหารส่วนจังหวัด (Monitoring and Evaluation Protocol: M & E Protocol) และคู่มือการพัฒนาคุณภาพสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (Quality Assurance Manual) ที่ถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

๕.๕.๒ ให้ กสพ. สามารถแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเฉพาะกิจหรือคณะทำงานที่ประกอบด้วยหลายภาคส่วนตามความจำเป็นและเหมาะสมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อดำเนินการประเมินผลสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้

๕.๕.๒ ให้ กสพ. รายงานผลการประเมินการปฏิบัติราชการของสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด และคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

## ๕.๖ การดำเนินการถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขององค์การบริหารส่วนจังหวัดให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

หากเทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และเมืองพัทยา มีความพร้อมและประสงค์ขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ให้ดำเนินการถ่ายโอนให้แก่เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และเมืองพัทยา ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และแนวทางที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

ภาคผนวก ก

## -ตัวอย่าง-

คำแถลงเรื่อง การขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

.....  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

แถลงต่อ

สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดผู้ทรงเกียรติทุกท่าน

ตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ด้านการถ่ายโอนภารกิจ กำหนดให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนสถานีนอนามัยให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นศูนย์สุขภาพดำเนินการตามภารกิจด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและบำบัดโรค และรักษาพยาบาลเบื้องต้น โดยในระยะแรกให้ถ่ายโอนตามความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่และระยะสุดท้าย หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ไม่พร้อมรับการถ่ายโอนก็ให้ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

สถานีนอนามัยในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือในปัจจุบันเรียกชื่อว่า “สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล” ถือเป็นการจัดบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานที่สมควรได้รับการพัฒนาให้เป็น “ตาข่ายความปลอดภัยทางสังคม (Social Safety Net)” ของประชาชน เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานได้อย่างเสมอภาคและเท่าเทียม และได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีและเหมาะสมกับสภาพการณ์ของท้องถิ่น ฉะนั้น การที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....จะเสนอขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นอกจากจะเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้ว ยังเป็นไปเพื่อประโยชน์และคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในพื้นที่จังหวัด..... กระผมขอเรียนยืนยันต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอันทรงเกียรติแห่งนี้ว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... มีความพร้อมและความมุ่งมั่นที่จะรับการถ่ายโอนภารกิจและขับเคลื่อนการพัฒนาการบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานให้แก่ประชาชน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....จะดำเนินการขอรับการถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน.....แห่ง

ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และขั้นตอนการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซึ่งคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีมติเห็นชอบประกาศใช้ตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอน

การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๑๒ (๔) กำหนดให้มีการประเมินความพร้อมองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพื่อรับการถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๔ ด้าน คือ ด้านโครงสร้างองค์กร ด้านบุคลากร ด้านการเงินและการจัดสรรทรัพยากร และด้านแผนพัฒนาสาธารณสุข โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... จะดำเนินการจัดส่งเอกสารขอรับการประเมินความพร้อมในประเด็นดังกล่าว พร้อมด้วยหลักฐานเอกสารไปยังสำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

กระผมขอเรียนสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอันทรเกียรติแห่งนี้ว่า หลักการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดตามแนวทางของคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คือ “งานไป เงินไป ตำแหน่งไป บุคลากรสมัครใจ” ซึ่งกระผมขอให้คำมั่นสัญญาว่า จะดำเนินการบริหารภารกิจถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามหลักธรรมาภิบาลและยึดประโยชน์ของประชาชนชาวจังหวัด.....เป็นหลัก

กระผมหวังว่า คงจะได้รับความร่วมมือร่วมใจจากสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ข้าราชการ พนักงานในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....เพื่อผลักดันให้การดำเนินการตามภารกิจถ่ายโอนสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บรรลุเป้าหมายตามเจตนารมณ์แห่งกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป

กระผมขอขอบพระคุณประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....และสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ทุกท่านที่ได้ให้เกียรติรับฟังการแถลงของกระผมในวันนี้ กระผมหวังว่าจะได้รับความร่วมมือ ความไว้วางใจ และสนับสนุนการขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนานวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....เพื่อประโยชน์สูงสุดของประชาชนชาวจังหวัด.....สืบต่อไป

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

.....  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....



**ภาคผนวก ข**



(ตัวอย่าง) คำสั่งองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ที่ ...../๒๕.....

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการที่ไม่ใช่กรรมการโดยตำแหน่งในคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.)  
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ได้ยื่นความประสงค์ขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานี  
อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต่อคณะกรรมการ  
ถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เพื่อให้การดำเนินการตามภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....เกิดประโยชน์สูงสุดแก่  
ประชาชนและเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงแต่งตั้งกรรมการที่  
ไม่ใช่กรรมการโดยตำแหน่งในคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....  
ดังนี้

๑. นาย/นาง/นางสาว.....

๒. นาย/นาง/นางสาว.....

ให้กรรมการดังกล่าวมีหน้าที่ อำนาจ และวาระการดำรงตำแหน่งตามประกาศคณะกรรมการ  
การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานี  
อนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๔

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ภาคผนวก ค

แบบขอประเมินความพร้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการสาธารณสุข

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอประเมินความพร้อมเพื่อรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนารายงานการประชุมสภา..... จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบกรอกข้อมูลประกอบการขอประเมินความพร้อม จำนวน ๑ ชุด  
๓. อื่น ๆ (ถ้ามี)

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....มีความประสงค์ขอรับการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ด้านการถ่ายโอนภารกิจ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ....โดยขอรับการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัด..... จำนวน.....แห่ง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ได้พิจารณาเกณฑ์การประเมินความพร้อมแล้ว อยู่ในเกณฑ์ที่จะบริหารจัดการภารกิจถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้ และเมื่อคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีมติเห็นชอบผลการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....แล้ว จะได้ดำเนินการตามเงื่อนไขอื่นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน

(หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร)

## แบบกรอกข้อมูลประกอบการขอประเมินความพร้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการสาธารณสุข

### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ขอรับการประเมิน.....

๑. สำนักงานตั้งอยู่ที่ ..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. ชื่อผู้บริหาร (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....

ชื่อ - สกุล ..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : .....

๓. ข้อมูลพื้นฐานขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

๓.๑ เขตบริการ ประกอบด้วยจำนวน.....อำเภอ จำนวน.....ตำบล จำนวน.....หมู่บ้าน

๓.๒ ประชากรในปัจจุบัน มีจำนวน.....คน (สำรวจเมื่อวันที่.....)

๔. รายได้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

๔.๑ รายได้ย้อนหลัง ๓ ปีงบประมาณไม่รวมปีที่จะประเมินความพร้อม)

ปีงบประมาณ	รายได้ (อบจ.จัดเก็บเอง)	รายได้ (รัฐบาลจัดสรร)	เงินอุดหนุน	เงินกู้	รวม
รวมเฉลี่ย					

๔.๒ การใช้รายได้ (รายรับ-รายจ่าย และการจ่ายเงินสะสม ย้อนหลัง ๓ ปีงบประมาณ โดยไม่นับรวมปีงบประมาณที่จะประเมิน

ปีงบประมาณ	รายรับ	รายจ่าย	การจ่ายเงินสะสม
รวมเฉลี่ย			

๔.๓ รายได้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (ไม่รวมเงินอุดหนุนและเงินกู้) และรายจ่ายเพื่อการสาธารณสุขย้อนหลัง ๓ ปีงบประมาณ โดยไม่นับรวมปีงบประมาณที่จะประเมิน

ปีงบประมาณ พ.ศ.	รายได้ (บาท) (ไม่รวมเงินอุดหนุนและเงินกู้)	รายจ่ายเพื่อการสาธารณสุข (บาท)
รวม (บาท)		

๔.๔ รายละเอียดการจัดสรรรายได้เพื่อการสาธารณสุข ตามข้อ ๔.๒

จัดสรรเพื่อการใด (ระบุ)	ให้ส่วนราชการหน่วยงานใด(ระบุ)	จำนวนเงิน (บาท)

๕. ประสบการณ์ในการจัดการสาธารณสุขหรือมีส่วนร่วมหรือส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสาธารณสุข

๕.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้ดำเนินงานจัดการสาธารณสุข

ปีงบประมาณ	กิจกรรมสาธารณสุขที่ อบจ. จัด	จำนวนเงิน (บาท)

๕.๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีส่วนร่วม/ส่งเสริมสนับสนุนจัดการสาธารณสุข

ปีงบประมาณ	กิจกรรมสาธารณสุขที่ อบจ. มีส่วนร่วมจัด	หน่วยงานที่ร่วมจัดกับ อบจ.	จำนวนเงิน (บาท)

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ส่วนที่ ๒ แบบประเมินตนเองขององค์การบริหารส่วนจังหวัดตามตัวชี้วัดความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ด้าน	ตัวชี้วัด คำอธิบาย และประเด็นการประเมิน	แหล่งข้อมูล	(๑) ระดับคะแนน	(๒) ค่าถ่วงน้ำหนัก	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมิน ตนเอง (๑ x ๒)
๑. โครงสร้างองค์กร	ตัวชี้วัดที่ ๑ อบจ. มีผู้รับผิดชอบหลักที่ชัดเจนสำหรับงานต่อไปนี้ (๑) งานด้านสาธารณสุข (๒) งานด้านคุณภาพชีวิต	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เอกสารต่าง ๆ เช่นประกาศ อบจ. เรื่องการกำหนดโครงสร้างส่วนราชการ การแบ่งส่วนราชการภายใน และการกำหนดอำนาจหน้าที่ภายในส่วนราชการ, คำสั่ง อบจ.แต่งตั้งผู้รับผิดชอบงานด้านสาธารณสุขและงานด้านคุณภาพชีวิต เป็นต้น</li> <li>▪ การสัมภาษณ์ผู้บริหาร อบจ. หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ๑ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <u>หรือ</u> ข้อ (๒)</li> <li>▪ ๒ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <u>และ</u> ข้อ (๒)</li> </ul>	๒	๔	
๒. บุคลากร	ตัวชี้วัดที่ ๒ อบจ. มีการบริหารงานบุคคลด้านสาธารณสุขดังนี้ (๑) มีแผนการจัดกรอบอัตรากำลังของบุคลากรด้านสาธารณสุข (๒) มีแผนการจัดกรอบอัตรากำลังของบุคลากรด้านสาธารณสุข และมีการระบุตำแหน่ง และจำนวนของบุคลากรของโครงสร้างอัตรากำลังอย่างชัดเจน	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ แผนการจัดกรอบอัตรากำลังของบุคลากรด้านสาธารณสุขของ อบจ.</li> <li>▪ การสัมภาษณ์ผู้บริหาร อบจ. หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ๑ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <u>หรือ</u> ข้อ (๒)</li> <li>▪ ๒ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <u>และ</u> ข้อ (๒)</li> </ul>	๒	๔	
๓. การเงินและการจัดการทรัพยากร	ตัวชี้วัดที่ ๓ อบจ. มีแผนบริหารจัดการงบประมาณด้านคุณภาพชีวิตและด้านสาธารณสุขดังนี้ (๑) แผนบริหารงบประมาณด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตในปีงบประมาณที่ขอรับการประเมิน (๒) แผนบริหารจัดการงบประมาณด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตภายใน ๓ ปีงบประมาณย้อนหลัง (นับรวมปีที่ขอรับการประเมินด้วย)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ แผนพัฒนา อบจ., ข้อบัญญัติงบประมาณของ อบจ., แผนดำเนินงานประจำปีของ อบจ. รวมทั้งแนวทางการบริหารงบประมาณ การกำกับ ติดตาม และประเมินผลแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิต และคำแถลงชี้แจงของนายก อบจ. ต่อสภา อบจ. เกี่ยวกับแผนงาน โครงการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ๑ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑)</li> <li>▪ ๒ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๒)</li> </ul>	๑.๕	๓	

ด้าน	ตัวชี้วัด คำอธิบาย และประเด็นการประเมิน	แหล่งข้อมูล	(๑) ระดับคะแนน	(๒) ค่าถ่วงน้ำหนัก	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมิน ตนเอง (๑ x ๒)
		<p>หรือกิจกรรมด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิต</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ การสัมภาษณ์ผู้บริหาร อบจ. หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>				
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๔</b> อบจ. มีความมั่นคงทางสถานะการเงิน การคลัง และงบประมาณ โดยพิจารณาจาก</p> <p>(๑) มีการบันทึกข้อมูลการเงิน การคลัง และงบประมาณในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ของ อปท. (e-LAAS) และระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS) อย่างครบถ้วนและถูกต้อง</p> <p>(๒) มีการวิเคราะห์เสถียรภาพทางการเงิน การคลัง และงบประมาณของ อบจ. และมีแนวทางการบริหารวินัยทางการเงินการคลังอย่างชัดเจน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ หลักฐานแสดงความสมบูรณ์ของข้อมูลด้านการเงิน การคลัง และงบประมาณในระบบ e-LAAS และระบบ GFMIS</li> <li>▪ รายงานการวิเคราะห์เสถียรภาพทางการเงิน การคลัง และงบประมาณของ อบจ. และเอกสารชี้แจงแนวทางการบริหารวินัยทางการเงินการคลังของ อบจ.</li> <li>▪ การสัมภาษณ์ผู้บริหาร อบจ. หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ๑ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <b>หรือ</b> (๒)</li> <li>▪ ๒ คะแนน = อบจ. มีข้อ (๑) <b>และ</b> (๒)</li> </ul>	๑.๕	๓	
<p><b>๔. แผนพัฒนาสาธารณสุขและคุณภาพชีวิต</b></p>	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๕</b> อบจ. มีแผนงานหรือโครงการด้านคุณภาพชีวิตและสาธารณสุขปรากฏในแผนพัฒนา อบจ. ๕ ปี ที่ครอบคลุมงานต่อไปนี้</p> <p>(๑) งานส่งเสริมคุณภาพชีวิต</p> <p>(๒) งานส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>(๓) งานควบคุมและป้องกันโรค</p> <p>(๔) งานรักษาพยาบาล</p> <p>(๕) งานฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์</p> <p>(๖) งานคุ้มครองผู้บริโภค</p> <p>(๗) งานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ แผนพัฒนา อบจ. ๕ ปีซึ่งประกอบด้วยยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านต่าง ๆ โดยพิจารณาจากแผนงานด้านคุณภาพชีวิตและแผนงานด้านสาธารณสุขที่ประกอบด้วยโครงการครอบคลุมงานส่งเสริมสุขภาพ งานควบคุมโรคและป้องกันโรค งานรักษาพยาบาล งานฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ งานคุ้มครองผู้บริโภค และงานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน</li> <li>▪ การสัมภาษณ์ผู้บริหาร อบจ. หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ๑ คะแนน = อบจ. มีแผนงานหรือโครงการด้านคุณภาพชีวิตและสาธารณสุข <b>น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๔ โครงการ</b></li> <li>▪ ๒ คะแนน = อบจ. มีแผนงานหรือโครงการด้านคุณภาพชีวิตและสาธารณสุข <b>๕-๖ โครงการ</b></li> <li>▪ ๓ คะแนน = อบจ. มีแผนงานหรือโครงการด้านคุณภาพชีวิตและสาธารณสุข <b>มากกว่าหรือเท่ากับ ๗ โครงการ</b></li> </ul>	๑.๕	๔.๕	



ด้าน	ตัวชี้วัด คำอธิบาย และประเด็นการประเมิน	แหล่งข้อมูล	(๑) ระดับคะแนน	(๒) ค่าถ่วงน้ำหนัก	คะแนนเต็ม	คะแนนประเมิน ตนเอง (๑ x ๒)
	<p><b>ตัวชี้วัดที่ ๖</b> อบจ. ได้นำแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตไปปฏิบัติ โดยมีประเด็นในการพิจารณา คือ</p> <p>(๑) อบจ. ได้นำแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตตามแผนพัฒนา อบจ. ๕ ปีไปบรรจุไว้ในแผนดำเนินงานประจำปีของ อบจ.</p> <p>(๒) อบจ. ได้นำแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและด้านคุณภาพชีวิตตามแผนพัฒนา องค์การบริหารส่วนจังหวัด ๕ ปีไปบรรจุไว้ในข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ อบจ.</p> <p>(๓) อบจ. ได้ดำเนินการกำกับ ติดตาม และประเมินผลสัมฤทธิ์ของแผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขและคุณภาพชีวิต พร้อมทั้งรายงานผลต่อสภา อบจ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ แผนพัฒนา อบจ., แผนดำเนินงานประจำปีของ อบจ., ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี และรายงานการประชุมสภา อบจ.</li> <li>▪ การสัมภาษณ์ผู้บริหาร อบจ. หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ๑ คะแนน = อบจ. ดำเนินการตาม <b>ข้อ (๑)</b></li> <li>▪ ๒ คะแนน = อบจ. ดำเนินการตาม <b>ข้อ (๑) และ (๒)</b></li> <li>▪ ๓ คะแนน = อบจ. ดำเนินการ <b>ครบทุกข้อ</b></li> </ul>	๑	๓	
<b>รวมคะแนนการประเมินตนเองของ อบจ.....</b>						

ส่วนที่ ๓ รายชื่อสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดมีความประสงค์ขอรับการถ่ายโอน

ชื่อ สอน./ รพ.สต.	ตำบล	อำเภอ	จำนวนประชากรใน ความรับผิดชอบ <sup>๑</sup>	ขนาด			ชั้นทะเบียนเป็น หน่วยบริการปฐมภูมิ <sup>๒</sup>		จำนวนบุคลากร							รวม	
				เล็ก	กลาง	ใหญ่	ชั้น ทะเบียน แล้ว	ยังไม่ชั้น ทะเบียน	ขรก.	พนง. ราชการ	พกส. <sup>๓</sup>	ลจค. <sup>๔</sup> (รายเดือน)	ลจค. (รายสัปดาห์)	ลจค. (รายวัน)	พนง. จ้างเหมา บริการ		
๑.																	
๒.																	
๓.																	
๔.																	
๕.																	
๖.																	
๗.																	
๘.																	
๙.																	
๑๐.																	
๑๑.																	
๑๒.																	

หมายเหตุ : <sup>๑</sup> จำนวนประชากรในความรับผิดชอบ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

<sup>๒</sup> ได้ชั้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้วหรือไม่

<sup>๓</sup> พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

<sup>๔</sup> ลูกจ้างชั่วคราว

ภาคผนวก ง

## บันทึกการส่งมอบ

การถ่ายโอนภารกิจ

สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ

ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒

เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

บันทึกการส่งมอบการถ่ายโอนภารกิจ  
สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....  
ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ  
ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒

บันทึกฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....  
โดย..... ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ..... ผู้ส่งมอบ และ  
องค์การบริหารส่วนจังหวัด ..... จังหวัด ..... โดย .....  
ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด ..... ผู้รับมอบได้ดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ  
สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน.....  
แห่ง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....  
เพื่อเป็นการกระจายอำนาจในการปกครองตนเอง ตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจาย  
อำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ ต่อกันเรียบร้อยแล้ว โดยให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด  
.....ดำเนินการบริหารภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามหลักเกณฑ์และมาตรฐาน พร้อมทั้งวิธีการดำเนินการภารกิจ  
ด้านสาธารณสุข ตามที่คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกระทรวง  
สาธารณสุขกำหนด หรืออาจกำหนดขึ้นเพิ่มเติมภายหลังตามความจำเป็นและสถานการณ์ด้านสุขภาพ  
โดยมีรายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายบันทึกนี้ จำนวน ..... ชุด ..... แผ่น

(ลงชื่อ) ..... ผู้ส่งมอบ (ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบ  
( ..... ) ( ..... )

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด..... ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด.....

(ลงชื่อ) ..... พยาน (ลงชื่อ) ..... พยาน  
( ..... ) ( ..... )

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ..... ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
( ..... )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/  
ผู้อำนวยการสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี

บัญชีรายการที่ดินและสิ่งก่อสร้างสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑. ชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	โฉนดที่ดิน เลขที่.....	ไร่.....งาน.....ตารางวา.....	ระบุประเภทกรรมสิทธิ์
๒	อาคาร.....แบบเลขที่.....	.....หลัง	ปีที่ก่อสร้าง.....
๓	บ้านพัก.....แบบเลขที่.....	.....หลัง	ปีที่ก่อสร้าง.....
๔	ถังเก็บน้ำฝน.....แบบ.....	.....ลูก	ปีที่ก่อสร้าง.....
๕	อื่น ๆ โปรดระบุ.....		

๒. ชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	โฉนดที่ดิน เลขที่.....	ไร่.....งาน.....ตารางวา.....	ระบุประเภทกรรมสิทธิ์
๒	อาคาร.....แบบเลขที่.....	.....หลัง	ปีที่ก่อสร้าง.....
๓	บ้านพัก.....แบบเลขที่.....	.....หลัง	ปีที่ก่อสร้าง.....
๔	ถังเก็บน้ำฝน.....แบบ.....	.....ลูก	ปีที่ก่อสร้าง.....
๕	อื่น ๆ โปรดระบุ.....		

(ลงชื่อ) .....

( ..... )

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

บัญชีรายการครุภัณฑ์สถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑. ชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	รถยนต์.....		
๒	รถจักรยานยนต์.....		
๓	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		
๔	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		
๕	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		

๒. ชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑	รถยนต์.....		
๒	รถจักรยานยนต์.....		
๓	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		
๔	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		
๕	ระบุชื่อครุภัณฑ์.....		

(ลงชื่อ) .....

( ..... )

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

### บัญชีรายชื่อข้าราชการสาธารณสุขที่สมัครใจถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑. ชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเลขที่	อัตราเงินเดือน ปัจจุบัน	ค่าตอบแทนที่รับจากงบประมาณ/เดือน					ค่าเช่าบ้าน (เดือนละ)	หมายเหตุ
					ค่าประจำ ตำแหน่ง (วิชาชีพ)	พตส.	จ.๑๐	จ.๑๑	ค่าตอบแทน อื่น		
๑											
๒											
๓											
๔											

๒. ชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเลขที่	อัตราเงินเดือน ปัจจุบัน	ค่าตอบแทนที่รับจากงบประมาณ/เดือน					ค่าเช่าบ้าน (เดือนละ)	หมายเหตุ
					ค่าประจำ ตำแหน่ง (วิชาชีพ)	พตส.	จ.๑๐	จ.๑๑	ค่าตอบแทน อื่น		
๑											
๒											
๓											
๔											

(ลงชื่อ) .....

( ..... )

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....



บัญชีรายชื่อพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างทุกประเภทที่สมัครใจถ่ายโอนไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑. ชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเลขที่	ประเภท						เงินค่าตอบแทน (ระบุประเภท)	หมายเหตุ
				พจน. ราชการ	พกส.	ลจค. (รายเดือน)	ลจค. (รายสัปดาห์)	ลจค. (รายวัน)	พจน.จ้าง เหมาบริการ		
๑											
๒											
๓											
๔											

๒. ชื่อ สอน./รพ.สต. ที่ถ่ายโอน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเลขที่	ประเภท						เงินค่าตอบแทน (ระบุประเภท)	หมายเหตุ
				พจน. ราชการ	พกส.	ลจค. (รายเดือน)	ลจค. (รายสัปดาห์)	ลจค. (รายวัน)	พจน.จ้าง เหมาบริการ		
๑											
๒											
๓											
๔											

(ลงชื่อ) .....

( ..... )

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

ภาคผนวก จ

**ตัวอย่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ**  
**เพื่อพัฒนาศักยภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ในด้านการสาธารณสุขมูลฐาน**  
**และการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ**  
**ระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....**

ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....ได้รับมอบภารกิจสาธารณสุข (สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) ในความรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นไปตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) ซึ่งออกตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตระหนักถึงความจำเป็นในการพัฒนาศักยภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัดในการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการบริการด้านสาธารณสุขที่กำหนดไว้โดยกฎหมายและประกาศที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัด..... จึงมีความตกลงที่จะร่วมมือกันพัฒนาศักยภาพขององค์การบริหารส่วนจังหวัดในด้านการสาธารณสุขมูลฐานและการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....จะส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดให้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการให้บริการด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด และจะร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....และส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พัฒนาทักษะ ความรู้ และความสามารถของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....เป็นประจำอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี

๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจะปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ควบคุมการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรมและระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา หรือสภากาชาดไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....จะนิเทศและตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัด..... จะสนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการนิเทศและตรวจเยี่ยมดังกล่าว

๔. องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....จะร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....สนับสนุนและส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาความรู้และนวัตกรรมเพื่อพัฒนาการให้บริการด้านสาธารณสุขที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่จังหวัด.....และเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัด.....

..... ให้สอดคล้องกับเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาจังหวัด และปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

๕. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....จะส่งเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามท้องที่การบริหารส่วนจังหวัด..... ร้องขอ อย่างเต็มที่ภายใต้บทบัญญัติแห่งกฎหมายที่เกี่ยวข้องโดยยึดผลประโยชน์ของประชาชนในพื้นที่จังหวัด..... เป็นหลัก

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ทำไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

.....  
(.....)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

.....  
(.....)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

สักขีพยาน

.....  
(.....)  
.....

สักขีพยาน

.....  
(.....)  
.....

ภาคผนวก ฉ

**ระเบียบและหนังสือชักข้อมที่เกี่ยวข้องกับภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

(๑) หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงเพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น พ.ศ. ๒๕๕๔ ของกระทรวงสาธารณสุข

(๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและความจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙

(๓) ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง การทำความตกลงร่วมมือกันจัดทำบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘

(๔) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐

(๕) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

(๖) หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๔๖๗ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒ เรื่อง ชักข้อมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๗) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(๘) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑

(๙) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒



**หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุง  
เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น พ.ศ. 2544**

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงในการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น พ.ศ. 2538 นั้น บัดนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2544 กำหนดการจ่ายเงินบำรุงเพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด จึงเห็นควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ดังกล่าวเพื่อให้เหมาะสมและคล่องตัวยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 9 วรรคสาม (1) และข้อ 16 แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2536 และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2544 จึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงเพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่นในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิกหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงเพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น พ.ศ. 2538 และการจ่ายเงินเพื่อการสนับสนุนหน่วยบริการอื่น ให้จ่ายในลักษณะ ดังนี้

- (1) การสนับสนุนในลักษณะจ่ายขาด
- (2) การสนับสนุนในลักษณะการยืมตามที่ตกลงกัน

ข้อ 2 ให้หน่วยบริการที่จะให้การสนับสนุนพิจารณาตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

- (1) วงเงินสนับสนุนต้องไม่เกินร้อยละ 20 ของเงินบำรุงคงเหลือสุทธิ
- (2) กรณีให้การสนับสนุนในลักษณะการยืม ให้กำหนดระยะเวลาในการขอใช้เงินคืนหรือกรณีผ่อนชำระเป็นงวด ๆ จำนวนเงินและระยะเวลาที่ผ่อนชำระต้องไม่ก่อให้เกิดปัญหาในการใช้เงินบำรุงของหน่วยบริการ

ข้อ 3 หน่วยบริการใดที่ประสงค์จะขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น ให้หน่วยบริการนั้นจัดทำคำขอ ตามแบบแนบท้าย โดยต้องระบุรายละเอียด ดังนี้

- (1) วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้
- (2) จำนวนเงินที่ต้องการขอรับการสนับสนุน

- (3) ภาระหนี้สิน เงินบำรุงคงเหลือ และวัสดุคงคลัง ณ วันที่เสนอขอรับการสนับสนุน
- (4) ระยะเวลาและวิธีการที่จะขอใช้เงินคืนกรณีขอรับการสนับสนุนในลักษณะยืม
- (5) ข้อเท็จจริงอื่น ๆ (ถ้ามี)

กรณีขอรับการสนับสนุนในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องระบुरายละเอียดตาม (3) - (5)

ข้อ 4 คำขอตามข้อ 3 ให้หน่วยบริการที่ขอรับการสนับสนุน เสนอไปยังหน่วยบริการที่จะให้การสนับสนุนเพื่อพิจารณา โดยให้หน่วยบริการที่จะให้การสนับสนุนพิจารณา หากเห็นว่ากรขอรับการสนับสนุนดังกล่าวอยู่ในหลักเกณฑ์และไม่ขัดข้องในการให้การสนับสนุน ให้เสนอผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติต่อไป

ข้อ 5 ให้ผู้ดำรงตำแหน่งดังต่อไปนี้ มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติ

- (1) หัวหน้าสถานีนอกราชการ ครั้งหนึ่งไม่เกิน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)
- (2) สาธารณสุขอำเภอ สาธารณสุขกิ่งอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
- (3) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสาขา และผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ครั้งหนึ่งไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน)
- (4) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และหัวหน้าหน่วยบริการในสังกัดกรมต่าง ๆ ครั้งหนึ่งไม่เกิน 5,000,000 บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (5) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ครั้งหนึ่งไม่เกิน 10,000,000 บาท (สิบล้านบาทถ้วน)
- (6) ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งไม่เกิน 20,000,000 บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

ข้อ 6 การจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการเพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่นนอกเหนือจากหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนด ให้อยู่ในดุลพินิจและอำนาจของปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่จะพิจารณาอนุมัติเป็นกรณีพิเศษและตามที่เห็นสมควร

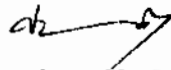
ข้อ 7 การจ่ายเงินเพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่นตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุงเพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น พ.ศ. 2538 ก่อนวันที่หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือว่าถูกต้องตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ใช้บังคับอยู่ในขณะนั้น



ข้อ 8 ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการ และให้มีอำนาจตีความและวินิจฉัยปัญหาเกี่ยวกับ  
การปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ. 2544



(นายวินัย วิริยกิจจา)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ดังปรากฏรายละเอียดแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

หมายเหตุ

- (1) ชื่อหน่วยบริการที่ขอรับการสนับสนุน
- (2) ชื่อหน่วยบริการที่จะให้การสนับสนุน

## ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน  
และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุน  
และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น  
พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรให้มีการกำหนด หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ แห่งคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๓๗/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่นตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ

ข้อ ๔ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามประกาศนี้

### หมวด ๑

#### ค่าใช้จ่ายเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ข้อ ๕ ให้หน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมายให้ทำกิจการในอำนาจหน้าที่ของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีสิทธิได้รับ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่งที่มีลักษณะเป็นรายโครงการที่หน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐ ขอรับการสนับสนุน และโครงการดังกล่าวได้รับอนุมัติแล้ว ถือเป็นหลักฐานการดำเนินงานโครงการ แต่สำหรับองค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร ให้จัดทำเป็นสัญญา ดำเนินโครงการกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

#### ส่วนที่ ๑

##### การรับเงิน

ข้อ ๖ ให้หน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมายให้ทำกิจการในอำนาจหน้าที่ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับเงิน ตามข้อ ๕ นำเงินเข้าบัญชีเงินบำรุง หรือเงินรายรับสถานพยาบาลของรัฐ หรือบัญชีเงินของหน่วยบริการ ภาคเอกชนหรือของหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรดังกล่าวข้างต้น โดยให้จัดทำทะเบียนคุมเงินที่ได้รับ และให้ออกหลักฐานการรับเงินไว้ เพื่อการตรวจสอบ

องค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนตามวรรคหนึ่ง ให้ออกหลักฐานการรับเงินให้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อการตรวจสอบ

#### ส่วนที่ ๒

##### การจ่ายเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย

ข้อ ๗ ให้หน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมายให้ทำกิจการในอำนาจหน้าที่ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จ่ายเงิน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยระเบียบวิธีปฏิบัติให้ถือตามระเบียบของหน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐ

สำหรับองค์กรชุมชน องค์กรเอกชนและภาคเอกชนตามวรรคหนึ่ง ให้จ่ายเงินเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคตามที่กำหนดในโครงการหรือสัญญาตามข้อ ๕ วรรคสอง

ข้อ ๘ ค่าใช้จ่ายเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้จ่ายตามรายการ ดังต่อไปนี้

(๑) ค่าดำเนินการเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมป้องกันโรค เช่น การให้คำปรึกษา การคัดกรอง การค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน การเฝ้าระวัง การทำหัตถการ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

(๒) ค่าดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

- (๓) ค่าพัฒนาศักยภาพบุคคลที่ปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- (๔) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็นนอกจาก (๑)-(๓) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจะได้ประกาศกำหนดเพิ่มเติม

### ส่วนที่ ๓ การรักษาเงิน

ข้อ ๙ ให้หน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมายให้ทำกิจการในอำนาจหน้าที่ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับเงินตามหมวดนี้ เก็บรักษาเงินไว้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในโครงการ หากดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จให้ขยายเวลาดำเนินการไปได้อีก ๑ ปี แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๒ ปีงบประมาณ

กรณีครบกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่งแล้ว ยังไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ส่งเงินที่เหลืออยู่คืนกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หากดำเนินโครงการและบรรลุวัตถุประสงค์แล้วมีเงินเหลือ ให้หน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน และภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมายให้ทำกิจการในอำนาจหน้าที่ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสามารถนำเงินไปใช้เพื่อการปฏิบัติราชการหรือการดำเนินงานของหน่วยบริการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรชุมชน องค์กรเอกชนนั้น ๆ ได้

### หมวด ๒

#### ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับบริการบำบัดทดแทนไต

ข้อ ๑๐ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตผ่านทางช่องท้องอย่างต่อเนื่อง มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับบริการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตผ่านทางช่องท้องอย่างต่อเนื่องจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

### ส่วนที่ ๑ การรับเงิน

ข้อ ๑๑ ให้หน่วยบริการที่ได้รับเงินค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับบริการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตผ่านทางช่องท้องอย่างต่อเนื่องตามข้อ ๑๐ นำเงินเข้าบัญชีเงินบำรุงหรือเงินรายรับสถานพยาบาลของหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลนั้น ๆ และให้ออกหลักฐานการรับเงินไว้ เพื่อการตรวจสอบ

## ส่วนที่ ๒

## การจ่ายเงินและรายการของค่าใช้จ่าย

ข้อ ๑๒ ให้หน่วยบริการจ่ายเงินที่ได้รับตามหมวดนี้ โดยระเบียบวิธีปฏิบัติให้ถือตามระเบียบเงินบำรุงหรือเงินรายรับสถานพยาบาลของหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลนั้น ๆ

ข้อ ๑๓ ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับบริการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตผ่านทางช่องท้องอย่างต่อเนื่อง ให้จ่ายตามรายการ ดังต่อไปนี้

(๑) ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับบริการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตผ่านทางช่องท้องอย่างต่อเนื่อง เช่น ค่าน้ำยา ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์

(๒) ค่าตอบแทนซึ่งจ่ายให้แก่ผู้ให้บริการสำหรับการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตผ่านทางช่องท้องอย่างต่อเนื่องหรือผู้สนับสนุนการจัดบริการของหน่วยบริการ

ในกรณีที่หน่วยบริการเห็นสมควร อาจทำข้อตกลงกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจ่ายค่าตอบแทนตาม (๒) ได้ ทั้งนี้ ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแจ้งการจ่ายดังกล่าวไปยังหน่วยบริการเพื่อทราบ

(๓) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็นนอกจาก (๑)-(๒) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจะได้ประกาศกำหนดเพิ่มเติม

## ส่วนที่ ๓

## การรักษาเงิน

ข้อ ๑๔ ให้หน่วยบริการเก็บรักษาเงินที่ได้รับตามหมวดนี้ โดยระเบียบวิธีปฏิบัติให้ถือตามระเบียบเงินบำรุงหรือเงินรายรับสถานพยาบาลของหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลนั้น ๆ

## หมวด ๓

## ค่าใช้จ่ายประจำของหน่วยบริการ

ข้อ ๑๕ ให้หน่วยบริการบริหารจัดการเงินที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในลักษณะเหมาจ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขและตามผลงานบริการ สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายประจำที่เกิดขึ้นจากการจัดบริการสาธารณสุขในกิจการของหน่วยบริการ

## ส่วนที่ ๑

## การรับเงิน

ข้อ ๑๖ ให้หน่วยบริการซึ่งได้รับเงินตามข้อ ๑๕ นำเงินเข้าบัญชีเงินบำรุงหรือเงินรายรับสถานพยาบาลของหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลนั้น ๆ และให้ออกหลักฐานการรับเงินไว้ เพื่อการตรวจสอบ

## ส่วนที่ ๒

## การจ่ายเงินและรายการของค่าใช้จ่าย

ข้อ ๑๗ ให้หน่วยบริการจ่ายเงินที่ได้รับตามหมวดนี้ โดยระเบียบวิธีปฏิบัติให้ถือตามระเบียบเงินบำรุงหรือเงินรายรับสถานพยาบาลของหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลนั้น ๆ

ข้อ ๑๘ ค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายประจำที่เกิดขึ้นจากการจัดบริการสาธารณสุขในกิจการของหน่วยบริการ ให้จ่ายตามรายการ ดังต่อไปนี้

- (๑) เงินเดือน ค่าจ้าง ค่าจ้างเอกชนดำเนินงาน ค่าตอบแทน
- (๒) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
- (๓) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
- (๔) ค่าบำรุงรักษาซ่อมแซมอาคารสิ่งปลูกสร้าง ครุภัณฑ์ หรือวัสดุ
- (๕) ค่าสาธารณูปโภค
- (๖) ค่าวัสดุ
- (๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็นนอกจาก (๑) - (๖) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจะได้ประกาศกำหนดเพิ่มเติม

## ส่วนที่ ๓

## การรักษาเงิน

ข้อ ๑๙ ให้หน่วยบริการเก็บรักษาเงินที่ได้รับตามหมวดนี้ โดยระเบียบวิธีปฏิบัติให้ถือตามระเบียบเงินบำรุงหรือเงินรายรับสถานพยาบาลของหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลนั้น ๆ

## หมวด ๔

## ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์

ข้อ ๒๐ ให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยให้หน่วยบริการจัดทำแผนการจัดหา และจัดซื้อ จัดจ้าง หรือเช่าเพื่อทดแทนส่วนที่ขาดและซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้างที่เสื่อมสภาพหรือถดถอยหรือเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข



## ส่วนที่ ๑

## การรับเงิน

ข้อ ๒๑ ให้หน่วยบริการที่ได้รับเงินตามข้อ ๒๐ นำเงินที่ได้รับเข้าบัญชีเงินบำรุงหรือเงินรายรับสถานพยาบาล หรือบัญชีเงินของหน่วยบริการภาคเอกชน โดยให้จัดทำทะเบียนคุมเงินที่ได้รับและให้ออกหลักฐานการรับเงินไว้ เพื่อการตรวจสอบ

## ส่วนที่ ๒

## การจ่ายเงินและรายการของค่าใช้จ่าย

ข้อ ๒๒ ให้หน่วยบริการจ่ายเงินที่ได้รับตามหมวดนี้ โดยระเบียบวิธีปฏิบัติให้ถือตามระเบียบเงินบำรุงหรือเงินรายรับสถานพยาบาลของหน่วยบริการหรือสถานพยาบาลนั้น ๆ

ข้อ ๒๓ ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้จ่ายตามรายการดังต่อไปนี้

(๑) รายการของสิ่งก่อสร้างชดเชยสิ่งที่มีอยู่แล้วเพื่อใช้ในการบริการ หรือสนับสนุนบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น ถนนในบริเวณโรงพยาบาล รั้วโรงพยาบาล ระบบสาธารณูปโภคที่ใช้ในการบริการ อาคารหรือหอผู้ป่วย ค่าเช่าอาคารสถานบริการ ท่อระบายน้ำในโรงพยาบาล หอถังน้ำ เป็นต้น

(๒) รายการของครุภัณฑ์ที่ชดเชยและซ่อมบำรุงสิ่งที่มีอยู่แล้ว เพื่อใช้ในการบริการ หรือสนับสนุนการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ครุภัณฑ์สำนักงาน ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว เครื่องปรับอากาศ ลิฟต์ และเฟอร์นิเจอร์ในโรงพยาบาล เป็นต้น

(๓) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็นนอกจาก (๑)-(๒) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจะได้ประกาศกำหนดเพิ่มเติม

## ส่วนที่ ๓

## การรักษาเงิน

ข้อ ๒๔ ให้หน่วยบริการเก็บรักษาเงินที่ได้รับตามหมวดนี้ เพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เก็บรักษาเงินไว้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในโครงการหรือแผนงาน หากดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จให้ขยายเวลาดำเนินการไปได้อีก ๑ ปี แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๒ ปีงบประมาณ

หากดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์แล้วมีเงินเหลือ ให้หน่วยบริการสามารถนำเงินไปใช้เพื่อการปฏิบัติราชการหรือการดำเนินงานของหน่วยบริการนั้น ๆ ได้

กรณีครบกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่งแล้ว หน่วยบริการยังไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ส่งเงินที่เหลือคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เว้นแต่ในกรณีมีเหตุจำเป็น ให้แจ้งเหตุผลและความจำเป็นในการขอขยายเวลาต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พร้อมทั้งขออนุมัติเก็บรักษาเงินไว้จนกว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จ

#### หมวด ๕

ค่าใช้จ่ายเพื่อเป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการที่ได้รับความเสียหาย  
จากการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

#### ข้อ ๒๕ ในหมวดนี้

“เงินช่วยเหลือเบื้องต้น” หมายความว่า เงินที่จ่ายให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ

“ผู้ให้บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บุคคลซึ่งให้บริการสาธารณสุข และให้หมายความรวมถึงบุคคลที่ให้การช่วยเหลือหรือสนับสนุนการให้บริการสาธารณสุขไม่ว่าจะมีหน้าที่โดยตรงหรือไม่

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

#### ส่วนที่ ๑

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอรับเงิน

ข้อ ๒๖ ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายหรือทายาท มีสิทธิยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตพื้นที่ หรือหน่วยบริการที่ปฏิบัติหน้าที่ ทั้งนี้ ต้องยื่นคำร้องขอภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ทราบความเสียหาย โดยในกรณีที่ยื่นที่หน่วยบริการ ให้หน่วยบริการนั้นส่งคำร้องดังกล่าวไปที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตพื้นที่โดยเร็ว

ข้อ ๒๗ ให้มีคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นในแต่ละสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตพื้นที่ โดยให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งจากบุคคลที่มีประสบการณ์และมีความรู้ความสามารถเหมาะสม จำนวน ๕ - ๗ คน และให้ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขาเขตพื้นที่ เป็นเลขานุการและให้เลขานุการ จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการเพื่อให้ที่ประชุมเลือกอนุกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานอนุกรรมการ

ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่พิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่เกิดขึ้นในเขตพื้นที่ ว่าเข้าเกณฑ์ที่จะได้รับเงินช่วยเหลือหรือไม่ จำนวนเท่าใด โดยคณะกรรมการมีอำนาจอนุมัติเงินได้ ไม่เกินอัตราที่กำหนดในข้อ ๒๙ วรรคหนึ่ง และให้จ่ายเงินให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย หรือทายาทตามข้อ ๒๙ วรรคสอง

ให้คณะกรรมการตามวรรคหนึ่ง พิจารณาวินิจฉัยให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน และในกรณีที่มีเหตุผลความจำเป็น คณะกรรมการไม่สามารถพิจารณาวินิจฉัยภายในกำหนดเวลา ให้ประธานคณะกรรมการอนุมัติให้ขยายเวลาพิจารณาได้ไม่เกินสองครั้ง ครั้งละ ๓๐ วัน

ให้คณะกรรมการแจ้งผลการวินิจฉัยไปยังผู้ยื่นคำร้อง เมื่อพิจารณาวินิจฉัยแล้วเสร็จ

ในกรณีที่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายหรือทายาทที่ยื่นคำร้องไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาวินิจฉัยของคณะกรรมการ ให้มีสิทธิยื่นอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ ซึ่งคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งเพื่อพิจารณาวินิจฉัยชี้ขาด โดยให้ยื่นอุทธรณ์ไปที่คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ ทั้งนี้ ต้องยื่นอุทธรณ์ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งผลการพิจารณาวินิจฉัยของคณะกรรมการ

ข้อ ๒๘ เมื่อมีการอุทธรณ์ ให้คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์มีอำนาจพิจารณาวินิจฉัยชี้ขาดและหากเห็นด้วยกับอุทธรณ์ให้อนุมัติจ่ายเงินตามอัตราที่กำหนดในข้อ ๒๙ วรรคหนึ่ง และให้คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์จ่ายเงินให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายหรือทายาทตามข้อ ๒๙ วรรคสองหากไม่เห็นด้วยกับอุทธรณ์ให้ยกอุทธรณ์

คำวินิจฉัยชี้ขาดของคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ให้เป็นที่สุด

## ส่วนที่ ๒

### หลักเกณฑ์การจ่าย

ข้อ ๒๙ อัตราการจ่ายเงิน ให้คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยจ่ายเงินตามประเภทและระดับความรุนแรงของความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการให้บริการสาธารณสุข ดังนี้

(๑) กรณีเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือได้ตั้งแต่ ๒๔๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

(๒) กรณีสูญเสียอวัยวะ หรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือได้ตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท

(๓) กรณีบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยต่อเนื่อง จ่ายเงินช่วยเหลือได้ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

เมื่อคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ในกรณีที่มีการอุทธรณ์ ได้พิจารณาและอนุมัติเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายหรือทายาทแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดำเนินการโอนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้หน่วยบริการ

## ส่วนที่ ๓

## การรับเงินของหน่วยบริการ

ข้อ ๓๐ ให้หน่วยบริการซึ่งได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นค่าใช้จ่าย เพื่อเป็นเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการตามหมวดนี้ นำเข้าบัญชีเงินรับฝากของหน่วยบริการเพื่อจ่ายให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุข ที่ได้รับความเสียหาย หรือทายาทที่มีสิทธิได้รับเงินดังกล่าว และให้หน่วยบริการออกหลักฐานการรับเงิน ไว้เพื่อการตรวจสอบ

## ส่วนที่ ๔

## การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นและการรักษาเงินของหน่วยบริการ

ข้อ ๓๑ ให้หน่วยบริการมีหนังสือแจ้งผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายหรือทายาท ที่ยื่นคำร้อง ภายใน ๑๕ วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการโอนเงินช่วยเหลือเบื้องต้นจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ผู้ยื่นคำร้องขอรับเงิน

เมื่อหน่วยบริการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย หรือทายาทแล้ว ให้หน่วยบริการจัดเก็บหลักฐานการจ่ายเงินไว้ที่หน่วยบริการ เพื่อการตรวจสอบ

ข้อ ๓๒ ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับแต่วันที่หน่วยบริการมีหนังสือแจ้งผู้ให้บริการสาธารณสุข ที่ได้รับความเสียหายหรือทายาทมารับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น หากผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย หรือทายาทไม่มารับเงิน ให้หน่วยบริการส่งคืนเงินจำนวนดังกล่าวให้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๓ เงินค่าใช้จ่ายเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามแผนงานหรือโครงการ ที่หน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อผู้รับบริการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐที่ได้รับมอบหมายให้ทำกิจการในอำนาจหน้าที่ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติได้รับหรือเงินค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่หน่วยบริการได้รับ แต่ยังไม่มีการ ดำเนินการก่อนวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ ให้หน่วยบริการหรือหน่วยงานของรัฐจัดทำแผนงาน หรือโครงการเพื่อขออนุมัติภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

กรณีครบกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่งแล้ว หน่วยบริการหรือหน่วยงานของรัฐยังไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ส่งเงินที่เหลือคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๓๔ ให้ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามประกาศนี้ โดยผู้ให้บริการสาธารณสุขหรือทายาทต้องยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรื่อง การทำความตกลงร่วมมือกันจัดทำบริการสาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เพื่อให้การจัดทำบริการสาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามอำนาจหน้าที่และภารกิจที่ได้รับถ่ายโอนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นได้อย่างแท้จริง อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๒ (๒) (๑๕) และมาตรา ๒๑ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงกำหนดแนวทางการทำความตกลงร่วมมือกันจัดทำบริการสาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามประกาศนี้ หมายความว่า องค์กรบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์กรบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบอื่นตามที่มิถูกกฎหมายจัดตั้ง

ข้อ ๒ การทำความตกลงร่วมมือกันในการจัดทำบริการสาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตั้งแต่สองแห่งขึ้นไป ซึ่งอาจเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดเดียวกันหรืออาจข้ามเขตจังหวัดได้ หากเป็นพื้นที่ติดต่อกัน และประชาชนในพื้นที่นั้นได้รับประโยชน์จากการจัดทำบริการสาธารณะนั้นโดยตรง โดยเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือเป็นภารกิจที่ได้รับถ่ายโอนตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) เป็นภารกิจหรือโครงการที่เกินกว่าศักยภาพหรือไม่คุ้มค่าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะดำเนินการเอง หรือเป็นภารกิจหรือโครงการที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมมือกันเพื่อเกิดประโยชน์แก่ประชาชนในท้องถิ่น

ในการจัดทำบันทึกข้อตกลงตามวรรคหนึ่ง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชุมปรึกษาหารือร่วมกัน โดยจัดทำบันทึกข้อตกลงเป็นหนังสือ และนำเสนอสภาท้องถิ่นของแต่ละแห่งพิจารณาให้ความเห็นชอบ โดยปฏิบัติตามกฎหมายจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น ทั้งนี้ ให้รายงานและจัดส่งสำเนาบันทึกข้อตกลงให้ผู้กำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

ข้อ ๓ บันทึกข้อตกลงร่วมมือกันอย่างน้อยต้องมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- (๑) รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมมือกันจัดทำบริการสาธารณะ
- (๒) วัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน
- (๓) ระยะเวลาการดำเนินงาน (ถ้ามี)
- (๔) แผนการดำเนินงานและการบริหารการใช้จ่ายตามโครงการ

(๕) งบประมาณ

(๖) ขอบเขตความรับผิดชอบและกิจกรรมของการจัดบริการสาธารณะ

ข้อ ๔ การจัดทำบริการสาธารณะตามบันทึกข้อตกลงร่วมมือกัน ให้แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อติดตามและประเมินผลตามความเหมาะสม

ในกรณีภารกิจที่จะต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาร่วมกันแต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร เพื่อปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามบันทึกข้อตกลง

ในการจัดทำบริการสาธารณะร่วมมือกันขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หากเกิดปัญหาที่จะต้องมีการวินิจฉัยเพื่อแก้ไขปัญหาให้คณะกรรมการบริหารเสนอปัญหาที่เกิดขึ้นนั้น มาয়องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการ เพื่อให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการประชุมหารือร่วมกันเพื่อหาข้อยุติและตัดสินใจในการดำเนินการนั้นต่อไป

ข้อ ๕ การดำเนินการโครงการจัดทำบริการสาธารณะร่วมกัน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งที่เข้าร่วมโครงการ ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) การจัดซื้อจัดจ้างหรือการดำเนินการจัดหาพัสดุและครุภัณฑ์

(ก) กรณีที่สามารถแยกการจัดซื้อจัดจ้างได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างหรือดำเนินการจัดหาพัสดุและครุภัณฑ์นั้น

(ข) กรณีที่ไม่สามารถแยกการจัดซื้อจัดจ้างได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยความตกลงร่วมกันให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งเข้าร่วมโครงการเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างก็ได้ ทั้งนี้ ให้นำระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการพัสดุของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น มาใช้บังคับโดยอนุโลม

(๒) ความเป็นเจ้าของในทรัพย์สินเกี่ยวกับโครงการ

(ก) กรณีที่แยกการจัดซื้อจัดจ้างได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นเจ้าของทรัพย์สินนั้น

(ข) กรณีที่ไม่สามารถแยกการจัดซื้อจัดจ้างได้ อาจแบ่งได้ดังนี้

๑) การร่วมมือกันในลักษณะการสนับสนุนงบประมาณ หรือพัสดุ ครุภัณฑ์ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดเป็นผู้ดำเนินการ ให้ทรัพย์สินนั้นตกเป็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการสนับสนุน เว้นแต่จะมีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

๒) การร่วมมือกันในลักษณะที่เป็นการลงทุนร่วมกัน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นเจ้าของทรัพย์สินตามสัดส่วนทรัพย์สินที่นำมาลงทุน

(๓) การดูแลและบำรุงรักษาทรัพย์สินที่ไม่ได้ทำความตกลงกันไว้

(ก) กรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดเป็นเจ้าของทรัพย์สิน ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นเป็นผู้ดูแลและบำรุงรักษาทรัพย์สิน

(ข) กรณีการสนับสนุนงบประมาณให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการสนับสนุนเป็นผู้ดูแลและบำรุงรักษาทรัพย์สิน

(ค) กรณีการนำงบประมาณมาลงทุนร่วมกันเพื่อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการประชุมร่วมกัน และมอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งเป็นผู้ดูแลและบำรุงรักษาทรัพย์สิน

(๔) ความเสียหายที่เกิดจากการกระทำละเมิดของบุคคลภายนอก

(ก) ทรัพย์สินที่เสียหายเป็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นดำเนินการฟ้องร้องหรือดำเนินคดีแก่ผู้กระทำละเมิด และหากมีการชดเชยค่าเสียหาย อันเกิดจากการกระทำละเมิด ให้เงินดังกล่าวตกแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

(ข) ทรัพย์สินที่เสียหายเป็นทรัพย์สินส่วนรวมของโครงการ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ดูแลบำรุงรักษาทรัพย์สินในโครงการนั้นดำเนินการฟ้องร้องหรือดำเนินคดีแก่ผู้กระทำละเมิด และหากมีการชดเชยค่าเสียหายอันเกิดจากการกระทำละเมิดให้เงินดังกล่าวตกแก่โครงการนั้น

(๕) ความเสียหายที่เกิดจากการกระทำละเมิดของเจ้าหน้าที่ในโครงการ

ให้ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่

(๖) รายได้ที่เกิดขึ้นจากการจัดทำบริการสาธารณะ

ให้แบ่งรายได้ที่เกิดขึ้นหลังจากหักค่าใช้จ่ายในการดำเนินการแล้ว แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการ ตามสัดส่วนที่ได้ตกลงกันไว้ เว้นแต่มีการตกลงกันไว้เป็นอย่างอื่น

ข้อ ๖ การขอแก้ไข การขยายระยะเวลา และการสิ้นสุดข้อตกลง

(๑) การขอแก้ไขบันทึกข้อตกลง

ในกรณีที่ข้อเท็จจริงตามโครงการของข้อตกลงเปลี่ยนแปลงไปหรือข้อตกลงไม่เหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบัน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการอาจขอแก้ไขข้อตกลงได้ต่อเมื่อมีการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงนั้นไปแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี เว้นแต่ มีความจำเป็นเร่งด่วนหากไม่ดำเนินการแก้ไข จะส่งผลเสียหายร้ายแรงต่อโครงการตามบันทึกข้อตกลงนั้น ทั้งนี้ ให้นำความในข้อ ๒ วรรคสอง มาใช้บังคับโดยอนุโลม

(๒) การขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ

ให้นำความใน (๑) มาใช้บังคับกับการขยายระยะเวลาการดำเนินการ โดยอนุโลม ทั้งนี้ การขอขยายระยะเวลาจะเป็นการเปลี่ยนแปลงในสาระสำคัญของบันทึกข้อตกลงมิได้

(๓) การสิ้นสุดข้อตกลง

(ก) เมื่อครบกำหนดระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามบันทึกข้อตกลง ให้ถือว่าข้อตกลงนั้นเป็นอันสิ้นสุดลง

(ข) ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดมีความประสงค์จะยกเลิกการดำเนินการร่วมกันทั้งหมด ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประสงค์จะยกเลิกแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นพร้อมด้วยเหตุผลที่จะขอยกเลิก เพื่อจัดให้มีการประชุมเพื่อพิจารณาให้ข้อตกลงสิ้นสุดลงหรือยุติโครงการใดโครงการหนึ่ง



ในข้อตกลงนั้น โดยจะยกเลิกได้ต่อเมื่อมีมติเอกฉันท์ เมื่อมีมติดังกล่าวแล้ว ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งดำเนินการขอความเห็นชอบจากสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของตน ในกรณีที่สภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งให้ความเห็นชอบจึงจะยกเลิกการดำเนินการตามโครงการ

ข้อ ๗ เมื่อข้อตกลงสิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยเหตุใด ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการชำระบัญชีตามบันทึกข้อตกลงที่กำหนดไว้ โดยให้นำหลักแห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์บรรพ ๓ ลักษณะ ๒๒ ว่าด้วยการชำระบัญชี มาใช้บังคับโดยอนุโลม แล้วให้รายงานผู้กำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

ข้อ ๘ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใด ประสงค์จะยกเลิกจากการเข้าร่วมโครงการก่อนครบกำหนดระยะเวลาตามบันทึกข้อตกลง ต้องเสนอขอความเห็นชอบต่อสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เมื่อได้รับความเห็นชอบจากสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งนั้นทราบ และให้ถือว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นสละสิทธิ์ในทรัพย์สินที่นำมาเข้าร่วมโครงการ

กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดละเลยต่อหน้าที่ตามที่ต้องปฏิบัติตามบันทึกข้อตกลง หรือปฏิบัติหน้าที่อันอาจส่งผลเสียหายอย่างร้ายแรงต่อทรัพย์สินของโครงการ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นสิ้นสุดจากการเข้าร่วมโครงการ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เหลืออยู่ดำเนินการจัดการทรัพย์สินนั้นแทน และให้ทรัพย์สินดังกล่าวนั้นตกแก่โครงการ

ข้อ ๙ เมื่อสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งให้ความเห็นชอบข้อตกลงตามข้อ ๒ วรรคสองแล้ว องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นต้องผูกพันข้อตกลงดังกล่าวจนกว่าจะครบกำหนดระยะเวลาดำเนินการตามข้อตกลง แม้ภายหลังจะมีการเปลี่ยนแปลงผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นก็ตาม

ภายใต้บังคับข้อ ๖ (๓) (ข) ห้ามมิให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยกเลิกการเข้าร่วมโครงการก่อนครบกำหนดระยะเวลาตามข้อตกลง

ข้อ ๑๐ หากมีปัญหาข้อพิพาทเกี่ยวกับการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลง ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการเสนอเรื่องดังกล่าวต่อผู้กำกับดูแลตามกฎหมาย ในแต่ละกรณีดังนี้

(๑) กรณีพิพาทระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดเดียวกัน

(ก) กรณีพิพาทระหว่างองค์การบริหารส่วนตำบลกับองค์การบริหารส่วนตำบลในอำเภอเดียวกัน ให้นายอำเภอเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัย หากต่างอำเภอกันให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้วินิจฉัย

(ข) กรณีพิพาทระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดกับเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาลกับเทศบาล หรือเทศบาลกับองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้มีอำนาจวินิจฉัย

(๒) กรณีพิพาทระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งแต่สองจังหวัดขึ้นไป ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่ละจังหวัดหรือร่วมกันเพื่อแก้ไขข้อพิพาท หากยังหาข้อยุติไม่ได้ให้เสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยเป็นผู้วินิจฉัย

ผลการพิจารณาของผู้มีอำนาจวินิจฉัยตาม (๑) และ (๒) ให้เป็นที่สุด

ข้อ ๑๑ ประกาศนี้ไม่มีผลกระทบต่อข้อตกลงที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐในการจัดทำบริการสาธารณะที่ทำไว้ก่อนประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

วิษณุ เครืองาม

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

## ระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินทุนหมุนเวียนค่ารักษาพยาบาลและเวชภัณฑ์เสียใหม่ เพื่อให้ครอบคลุมถึงองค์การบริหารส่วนจังหวัดและองค์การบริหารส่วนตำบล และให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ และมาตรา ๗๖ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๖๙ และมาตรา ๗๗ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ มาตรา ๕ และมาตรา ๘๘ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินทุนหมุนเวียนค่ารักษาพยาบาลและเวชภัณฑ์ พ.ศ. ๒๕๓๐

(๒) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินทุนหมุนเวียนค่ารักษาพยาบาลและเวชภัณฑ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑

ความในวรรคหนึ่งไม่ใช้บังคับแก่เมืองพัทยา โดยระเบียบตามวรรคหนึ่งให้มีผลบังคับใช้ต่อไป ภายใต้บังคับมาตรา ๑๐๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการเมืองพัทยา พ.ศ. ๒๕๔๒

บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการใด ๆ ที่มีกำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล

“ผู้บริหารท้องถิ่น” หมายความว่า นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

“เงินบำรุง” หมายถึง เงินที่โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับไว้เนื่องจากการดำเนินงานในกิจการของโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุข ได้แก่

(๑) เงินที่โอนมาจากเงินทุนหมุนเวียนค่ารักษาพยาบาลและเวชภัณฑ์ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินทุนหมุนเวียนค่ารักษาพยาบาลและเวชภัณฑ์ พ.ศ. ๒๕๓๐

- (๒) เงินที่โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขเรียกเก็บเป็นค่ารักษาพยาบาล
- (๓) เงินที่โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๔) เงินรายได้จากทรัพย์สิน
- (๕) เงินที่ได้รับการจัดสรรจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (๖) เงิน ดอกเบี้ย และผลประโยชน์อื่นใดที่เกิดจากเงินบำรุง
- (๗) เงินอื่น ๆ เช่น เงินบริจาค หรือเงินที่มีผู้อุทิศให้

“โรงพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาลในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

“หน่วยบริการสาธารณสุข” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงสถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ศูนย์การแพทย์ คลินิกอบุ๋น ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์สุขภาพชุมชน หรือสถานบริการสาธารณสุขที่เรียกชื่ออย่างอื่นในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป

“การสาธารณสุข” ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การรักษาพยาบาล การควบคุมป้องกันและกำจัดโรค การศึกษาวิจัยค้นคว้า การขึ้นสูตรและการวิเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ตลอดจนการจัดฝึกอบรมเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว

“ค่ารักษาพยาบาล” หมายความว่า เงินที่โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขตามระเบียบนี้เรียกเก็บในการรักษาพยาบาล ดังนี้

- (๑) ค่าห้องและค่าอาหาร
- (๒) ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
- (๓) ค่ายา และสารอาหารทางเส้นเลือด
- (๔) ค่ายากลับบ้าน
- (๕) ค่าเวชภัณฑ์
- (๖) ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต
- (๗) ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา
- (๘) ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา
- (๙) ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ
- (๑๐) ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์
- (๑๑) ค่าทำหัตถการและวิสัญญี
- (๑๒) ค่าบริการทางการแพทย์
- (๑๓) ค่าบริการทางทันตกรรม
- (๑๔) ค่าบริการทางกายภาพบำบัดและทางเวชกรรมฟื้นฟู
- (๑๕) ค่าบริการฝังเข็มและค่าบริการการให้การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลป์อื่น
- (๑๖) ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง
- (๑๗) ค่าธรรมเนียมพิเศษต่าง ๆ

“เวชภัณฑ์” หมายความว่า สิ่งของเครื่องมือเครื่องใช้เกี่ยวกับการแพทย์

ข้อ ๕ ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งงบประมาณเป็นเงินบำรุงให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขตามความจำเป็น โดยคำนึงถึงสถานะทางการคลังขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นด้วย

ข้อ ๖ การใช้จ่ายเงินบำรุง ให้จ่ายได้เพื่อการสาธารณสุขและการบริหารจัดการโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข ดังนี้

- (๑) ค่ายาและเวชภัณฑ์
- (๒) ค่าวัสดุทางการแพทย์และวัสดุอื่นใดของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข
- (๓) ค่าตอบแทนทางการแพทย์และฝ่ายสนับสนุนอื่น ๆ
- (๔) ค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่หน่วยบริการอื่น
- (๕) ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข
- (๖) ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์หรือสิ่งก่อสร้าง
- (๗) ค่าจ้างชั่วคราวรายเดือน ค่าจ้างรายวัน หรือรายคาบ

การใช้จ่ายเงินบำรุงตาม (๕) ให้เสนอผู้บริหารท้องถิ่นให้ความเห็นชอบแล้วเสนอให้สภาองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอนุมัติ

ข้อ ๗ การดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ โดยใช้จ่ายจากเงินบำรุงให้ถือปฏิบัติตามกฎหมายหรือระเบียบเกี่ยวกับการพัสดุที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติอยู่ เว้นแต่กรณีดังต่อไปนี้

- (๑) การซื้อหรือการจ้างโดยใช้จ่ายจากเงินบำรุง ให้ผู้บริหารท้องถิ่นเป็นผู้มีอำนาจสั่งซื้อสั่งจ้าง
- (๒) การซื้อหรือการจ้างโดยใช้จ่ายจากเงินบำรุงครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ผู้บริหารท้องถิ่นอาจมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขได้

ข้อ ๘ การซื้อยาโดยปกติให้จัดซื้อตามชื่อสามัญ (GENERIC NAME) ในบัญชียาหลักแห่งชาติ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ในกรณีองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีความจำเป็นต้องจัดซื้อยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข เสนอเหตุผลความจำเป็นต่อผู้บริหารท้องถิ่น เพื่อพิจารณาอนุมัติ

ข้อ ๙ การรับส่งเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน การตรวจเงิน การจัดทำบัญชี ทะเบียนและรายงานการเงิน ให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๑๐ ค่ารักษาพยาบาลให้เรียกเก็บจากผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงภาระต้นทุนในการให้บริการ เว้นแต่คนไข้อนาถา ซึ่งไม่สามารถจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลได้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข ที่จะไม่คิดค่าใช้จ่าย และรายงานผู้บริหารท้องถิ่นทราบ

ข้อ ๑๑ การดำเนินการเกี่ยวกับเงินทุนหมุนเวียนคำรักษาพยาบาลและเวชภัณฑ์ที่ได้ดำเนินการไปก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ให้ดำเนินการตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์เดิมต่อไปจนกว่าจะแล้วเสร็จ

ข้อ ๑๒ การดำเนินการเกี่ยวกับการสาธารณสุขเรื่องใดที่ไม่มีกำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบหรือหลักเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเรื่องนั้นโดยอนุโลม

ข้อ ๑๓ ให้ปลัดกระทรวงมหาดไทยรักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจตีความวินิจฉัยปัญหา กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถปฏิบัติตามระเบียบหรือหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กำหนดในวรรคหนึ่ง ให้ขอทำความตกลงกับปลัดกระทรวงมหาดไทยก่อนการปฏิบัติ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

พลเอก อุนพงษ์ เผ่าจินดา

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

## ระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อให้การปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความคล่องตัวมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ และมาตรา ๗๖ แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๖๙ และมาตรา ๗๗ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ มาตรา ๕ และมาตรา ๘๘ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยจึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๖ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๖ การใช้จ่ายเงินบำรุง ให้จ่ายได้เพื่อการสาธารณสุขและการบริหารจัดการโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข ดังนี้

(๑) ค่ายาและเวชภัณฑ์

(๒) ค่าวัสดุทางการแพทย์และวัสดุอื่นใดของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข

(๓) ค่าตอบแทนทางการแพทย์และฝ่ายสนับสนุนอื่น ๆ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายราชการ ลูกจ้างหรือพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๔) ค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่หน่วยบริการอื่น

(๕) ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข

(๖) ค่าใช้สอย

(๗) ค่าสาธารณูปโภค

(๘) ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน รายวัน หรือรายคาบ

(๙) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข

(๑๐) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและการเข้ารับการฝึกอบรมของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข

(๑๑) ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข

การใช้จ่ายเงินบำรุงตาม (๒) (๓) (๔) และ (๘) ให้นำหลักเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข มาใช้บังคับโดยอนุโลม

การใช้จ่ายเงินบำรุงตาม (๕) ให้เสนอผู้บริหารท้องถิ่นให้ความเห็นชอบแล้วเสนอให้สภาองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นอนุมัติ”

ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๖/๑ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐

“ข้อ ๖/๑ การใช้จ่ายเงินบำรุงตามข้อ ๖ จะต้องมิเงินบำรุงคงเหลืออยู่ในบัญชีโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุข เพื่อใช้จ่ายในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน สำหรับโรงพยาบาลต้องมีเงินบำรุง คงเหลือไม่น้อยกว่าห้าแสนบาท และหน่วยบริการสาธารณสุขต้องมีเงินบำรุงคงเหลือไม่น้อยกว่าสองแสนบาท

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในข้อ ๙ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๙ การรับส่งเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงิน ให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข จัดทำบัญชี ทะเบียนและรายงานการเงิน ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด”

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๐ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๐ ให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล จากผู้รับบริการ ตามอัตราที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด แต่ต้องไม่เกินอัตราที่สถานพยาบาล ของกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ในกรณีคนไข้ผู้ยากไร้ซึ่งไม่สามารถจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลได้ ให้อยู่ในดุลพินิจ ของผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขที่จะไม่คิดค่าใช้จ่าย และรายงาน ผู้บริหารท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข จะกำหนดหลักเกณฑ์ หรือเงื่อนไขเกี่ยวกับการไม่คิดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลก็ได้”

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

พลเอก อนุพงษ์ เผ่าจินดา

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย





ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๕๖๗

กระทรวงมหาดไทย  
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๑๓ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข

ด้วยกระทรวงมหาดไทย โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับการประสานจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยขอหารือเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในประเด็นต่างๆ ดังนี้

๑. การตั้งงบประมาณเป็นเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องตั้งงบประมาณไว้ในหมวดใดและรายจ่ายประเภทใด

๒. การใช้จ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขจะต้องตั้งงบประมาณไว้ในข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือไม่ และมีขั้นตอนวิธีการใช้จ่ายเงินอย่างไร

๓. กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขหลายแห่งและได้รวมบัญชีของทุกแห่งไว้ในบัญชีเดียว จะต้องแยกบัญชีเป็นของแต่ละแห่งหรือไม่ หากจะต้องแยกจะมีแนวทางปฏิบัติอย่างไร

๔. การดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ การเงิน และการจัดทำบัญชี ของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขจะต้องเป็นหน่วยดำเนินการเองหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องเป็นหน่วยดำเนินการ และมีแนวทางดำเนินการในเรื่องดังกล่าวอย่างไร

๕. การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขจากเงินบำรุง จะต้องถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ หรือประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล และพนักงานส่วนตำบล เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๖. กรณีโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข มีเงินคงเหลืออยู่ในบัญชีเงินบำรุงเงินดังกล่าวจะตกเป็นเงินสะสมตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หรือไม่ อย่างไร

/๗. ระเบียบ...

๗. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้หน่วยบริการ สาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๗ กำหนดว่า การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้นำหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และอัตราตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มาใช้บังคับโดยอนุโลม ในกรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทน นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ จะสามารถใช้คณะกรรมการที่ ก.จ.จ. ก.ท.จ. และ ก.อบต. จังหวัด แต่งตั้งขึ้นตามประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล และพนักงานส่วนตำบล เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การจ่ายเงินค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้หรือไม่ อย่างไร

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงอาศัยอำนาจตาม ความในข้อ ๑๓ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ชักซ้อมแนวทางให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะตั้งงบประมาณเป็นเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วย บริการสาธารณสุข ให้ตั้งงบประมาณไว้ในงบกลาง ประเภทรายจ่ายตามข้อผูกพัน

๒. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการ สาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๙ กำหนดว่า การรับส่งเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงิน ให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงินฯ ข้อ ๕๕ กำหนดว่า การเบิกเงินนอกงบประมาณให้เป็นไปตามวิธีการที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด ดังนั้น การใช้จ่ายเงินบำรุง จึงให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินประจำปี และให้ ผู้บริหารท้องถิ่นแต่งตั้งคณะกรรมการ ประกอบด้วย ผู้บริหารท้องถิ่น เป็นประธานกรรมการ ประธานสภาท้องถิ่น ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้อำนวยการสำนัก/กองคลัง ผู้อำนวยการสำนัก/กองสาธารณสุข เป็นกรรมการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข เป็นกรรมการและเลขานุการ เพื่อพิจารณาให้ ความเห็นชอบแผนการใช้จ่ายเงินดังกล่าว โดยไม่ต้องตั้งงบประมาณไว้ในข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔ กำหนดว่า “เงินบำรุง” หมายถึง เงินที่โรงพยาบาลหรือ หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับไว้เนื่องจากการดำเนินงานในกิจการของโรงพยาบาล หรือหน่วยบริการสาธารณสุข ได้แก่ (๑) เงินที่โอนมาจากเงินทุนหมุนเวียนคำรักษาพยาบาลและเวชภัณฑ์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินทุนหมุนเวียนคำรักษาพยาบาลและเวชภัณฑ์ พ.ศ. ๒๕๓๐ และข้อ ๙ กำหนดว่า การรับส่งเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงิน ให้โรงพยาบาลและ หน่วยบริการสาธารณสุข ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการ สาธารณสุขจัดทำบัญชี ทะเบียนและรายงานการเงิน ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด ดังนั้น การดำเนินการเกี่ยวกับการเงินและบัญชี ให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขหลายแห่ง และได้เปิดบัญชีเงินบำรุงบัญชีเดียว ซึ่งเงินในบัญชีดังกล่าวถือเป็นเงินบำรุงของแต่ละแห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องนำเงินในบัญชีดังกล่าวมาจัดสรรเป็นเงินบำรุงของแต่ละแห่ง โดยจำนวนเงินที่จะจัดสรรให้แต่ละแห่งอาจพิจารณาตามสัดส่วนรายได้และค่าใช้จ่ายจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาของแต่ละแห่ง

๓.๒ การดำเนินการเกี่ยวกับการรับส่งเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน การจัดทำบัญชี ทะเบียนและรายงานการเงิน ให้โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขเป็นหน่วยดำเนินการ หากจะมอบหมายให้สำนัก/กอง หรือผู้ดำรงตำแหน่งใด เป็นผู้ดำเนินการในเรื่องดังกล่าว ย่อมเป็นดุลพินิจของผู้บริหารท้องถิ่น โดยจะต้องมีคำสั่งมอบหมายให้ชัดเจน อย่างไรก็ตาม หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดหลายแห่ง จะต้องแยกการดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นของแต่ละแห่งให้ชัดเจนด้วย

๔. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗ กำหนดว่า การดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ โดยใช้จ่ายจากเงินบำรุงให้ถือปฏิบัติตามกฎหมายหรือระเบียบเกี่ยวกับการพัสดุที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติอยู่ เว้นแต่กรณีดังต่อไปนี้ (๑) การซื้อหรือการจ้างโดยใช้จ่ายจากเงินบำรุง ให้ผู้บริหารท้องถิ่นเป็นผู้มีอำนาจสั่งซื้อสั่งจ้าง (๒) การซื้อหรือการจ้างโดยใช้จ่ายจากเงินบำรุงครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ผู้บริหารท้องถิ่นอาจมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขได้ ประกอบกับ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖ กำหนดว่า ผู้มีอำนาจดำเนินการตามระเบียบนี้ ได้แก่ ผู้ซึ่งดำรงตำแหน่งเป็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ และข้อ ๗ กำหนดว่า ผู้มีอำนาจดำเนินการตามข้อ ๖ หรือผู้มีอำนาจสั่งซื้อหรือสั่งจ้างตามระเบียบนี้ จะมอบอำนาจเป็นหนังสือให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งใดก็ได้ ซึ่งสังกัดหน่วยงานของรัฐเดียวกัน โดยให้คำนึงถึงระดับ ตำแหน่ง หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้ที่ได้รับมอบอำนาจเป็นสำคัญ ดังนั้น ในการจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขจึงอยู่ในดุลพินิจของผู้บริหารท้องถิ่น ที่จะมอบให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งใดก็ได้ โดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังดังกล่าว

๕. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๗ กำหนดว่า การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้นำหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และอัตราตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดมาใช้บังคับโดยอนุโลม และข้อ ๑๑ กำหนดว่า ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดที่ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ และได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนไปตามหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทย หรือประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล หรือประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล หรือหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องแล้วแต่กรณี และไม่เกินอัตราที่กำหนดตามข้อ ๗ ณ เวลานั้น ให้ถือว่าการดำเนินการนั้นเป็นไปตามระเบียบนี้ ดังนั้น การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขจากเงินบำรุงให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

๕.๑ การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ก่อนระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลใช้บังคับ ให้ถือปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล และพนักงานส่วนตำบล เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๕.๒ การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเมื่อระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลใช้บังคับแล้ว ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าว

๖. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๖/๑ การใช้จ่ายเงินบำรุงตามข้อ ๖ จะต้องมีเงินบำรุงคงเหลืออยู่ในบัญชีโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข เพื่อใช้จ่ายในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนสำหรับโรงพยาบาลต้องมีเงินบำรุงคงเหลือไม่น้อยกว่าห้าแสนบาท และหน่วยบริการสาธารณสุขต้องมีเงินบำรุงคงเหลือไม่น้อยกว่าสองแสนบาท โดยมีได้กำหนดให้เงินคงเหลือในบัญชีเป็นเงินสะสม ดังนั้น เงินคงเหลือในบัญชีเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข จึงไม่ตกเป็นเงินสะสมตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗

๗. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๗ กำหนดว่า การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้นำหลักเกณฑ์เงื่อนไข วิธีการ และอัตราตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มาใช้บังคับโดยอนุโลม ประกอบกับข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๗ กำหนดว่า ให้เจ้าหน้าที่ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน ตามที่กำหนดไว้ท้ายข้อบังคับนี้ ข้อ ๘ กำหนดว่าในกรณีที่ต้องจ่ายเงินค่าตอบแทนนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในข้อ ๗ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๙ ประกาศกำหนดการจ่ายเงินค่าตอบแทนได้ โดยพิจารณาตามความจำเป็นของหน่วยบริการและต้องไม่เป็นภาระต่อสถานะเงินบำรุงของหน่วยบริการ และข้อ ๙ กำหนดให้มีคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนในราชการบริหารส่วนกลาง ราชการบริหารส่วนกลางที่สำนักงานตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค และราชการบริหารส่วนภูมิภาคโดยไม่ได้กำหนดให้มีคณะกรรมการในราชการบริหารส่วนท้องถิ่น ดังนั้น โรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงไม่สามารถนำข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๙ มาใช้บังคับได้ จึงต้องนำหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล และพนักงานส่วนตำบล เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๕ มาใช้บังคับแทน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้นายอำเภอ ทุกอำเภอทราบ รวมทั้งแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม)  
รองปลัดกระทรวงมหาดไทย

ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาชุมชนและ  
ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๕๙, โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๕๙

ผู้ประสานงาน :

น.ส.กิตติกานต์ รุ่งอรุณดี ๐๙๕๑๕๐๑๑๗๓๗

เว็บไซต์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น : [www.dl.go.th](http://www.dl.go.th) และ [www.dl.go.th](http://www.dl.go.th)

เว็บไซต์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น : [www.dl.go.th](http://www.dl.go.th)

- ตัวอย่าง -

แผนการใช้จ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุข  
(ชื่อโรงพยาบาล/หน่วยบริการสาธารณสุข).....

สังกัด (ชื่อ อปท.) .....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

ลำดับ ที่	รายการ	แหล่งงบประมาณ		เดือน												รวม
		งบประมาณ อปท.	เงินบำรุง	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑.	ค่ายาและเวชภัณฑ์															
๒.	ค่าวัสดุ															
๓.	ค่าตอบแทนทางการแพทย์															
๔.	ค่าบริการทางการแพทย์															
๕.	ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง															
๖.	ค่าใช้สอย															
๗.	ค่าสาธารณูปโภค															
๘.	ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว															
๙.	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ															
๑๐.	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ															
๑๑.	ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการ สาธารณสุข															
	รวม															

ลงชื่อ

(

ตำแหน่ง .....

ผู้รายงาน

)

ลงชื่อ

(

ตำแหน่ง .....

หัวหน้าหน่วยงาน

)

## ระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุข

ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดให้มีระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง มาตรา ๗๔ (๙) และมาตรา ๗๖ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๖๗ (๙) แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติเทศบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๐๕ มาตรา ๖๙ และมาตรา ๗๗ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ มาตรา ๕ วรรคหนึ่ง มาตรา ๘๕ (๑๐) และมาตรา ๘๘ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการใด ๆ ที่มีกำหนดไว้แล้ว ในระเบียบนี้หรือซึ่งขัดแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล

“ผู้บริหารท้องถิ่น” หมายความว่า นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

“ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปลัดเทศบาล และปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

“หัวหน้าส่วนราชการ” หมายความว่า ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง รวมถึงหัวหน้าส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น

“หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้อำนวยการ และหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า บุคลากรขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่ง และได้รับคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการสาธารณสุข หรือนอกหน่วยบริการสาธารณสุข หรือต่างหน่วยบริการสาธารณสุข เพื่อให้การบริการ สนับสนุนด้านบริการ หรือร่วมให้บริการแก่ประชาชน ได้แก่

- (๑) นายแพทย์
- (๒) ทันตแพทย์
- (๓) เภสัชกร
- (๔) พยาบาล และพยาบาลเทคนิค
- (๕) นักวิทยาศาสตร์ และนักวิทยาศาสตร์การแพทย์
- (๖) นักวิชาการสาธารณสุข และเจ้าพนักงานสาธารณสุข
- (๗) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
- (๘) เจ้าหน้าที่ตำแหน่งอื่นที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน
- (๙) ลูกจ้าง และพนักงานจ้างที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน

“เงินค่าตอบแทน” หมายความว่า เงินที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพ เสริมสร้างแรงจูงใจ และเป็นค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานในเวลาราชการ หรือนอกเวลาราชการ ในหน่วยบริการสาธารณสุข หรือนอกหน่วยบริการสาธารณสุข หรือต่างหน่วยบริการสาธารณสุข หมายความว่า

- (๑) ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
- (๒) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ
- (๓) ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของพยาบาล
- (๔) ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลศึกษา
- (๕) ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ
- (๖) ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน
- (๗) ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว
- (๘) ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข
- (๙) ค่าตอบแทนอื่นที่ไม่ได้กำหนดในข้อนี้ ให้นำค่าตอบแทนเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มาใช้โดยอนุโลม

“หน่วยบริการสาธารณสุข” หมายความว่า โรงพยาบาล สถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ศูนย์การแพทย์ คลินิกอบอุ่น ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์สุขภาพชุมชน

หรือสถานบริการสาธารณสุขที่เรียกชื่ออย่างอื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป

ข้อ ๕ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งงบประมาณรายจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสม โดยให้คำนึงถึงสถานะทางการคลังขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๖ ให้ผู้บริหารท้องถิ่นเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๗ การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้นำหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และอัตราตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๘ ให้ผู้บริหารท้องถิ่นแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

(๑) คณะกรรมการพิจารณาตรวจคำขอการรับเงินค่าตอบแทน มีหน้าที่ พิจารณาแบบคำขอรับเงินค่าตอบแทน ตรวจสอบคุณสมบัติ ประเมินความเหมาะสมของเจ้าหน้าที่ที่ยื่นแบบคำขอรับเงินค่าตอบแทน และเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทนเห็นชอบ ประกอบด้วย

- (ก) หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ
- (ข) เจ้าหน้าที่หน่วยบริการสาธารณสุขจำนวนไม่น้อยกว่าสองคนเป็นกรรมการ
- (ค) เจ้าหน้าที่จำนวนหนึ่งคนเป็นเลขานุการ

(๒) คณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทน มีหน้าที่ พิจารณาคุณสมบัติ ประเมินความเหมาะสมของเจ้าหน้าที่ที่ยื่นแบบคำขอรับเงินค่าตอบแทน และพิจารณาเห็นชอบให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน ประกอบด้วย

- (ก) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นประธานกรรมการ
- (ข) หัวหน้าส่วนราชการจำนวนไม่น้อยกว่าสองคนเป็นกรรมการ
- (ค) หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขจำนวนไม่น้อยกว่าสองคนเป็นกรรมการ
- (ง) หัวหน้าส่วนราชการด้านสาธารณสุขจำนวนหนึ่งคนเป็นเลขานุการ

(๓) คณะกรรมการติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินค่าตอบแทน มีหน้าที่ ติดตามและประเมินประสิทธิภาพความเหมาะสมการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และอัตราที่กำหนด และรายงานผลการประเมินให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้อนุมัติทราบปีละหนึ่งครั้ง ภายในเก้าสิบวันนับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันสิ้นปีงบประมาณ ประกอบด้วย

- (ก) หัวหน้าส่วนราชการด้านสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ
- (ข) หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขจำนวนไม่น้อยกว่าสองคนเป็นกรรมการ
- (ค) เจ้าหน้าที่จำนวนหนึ่งคนเป็นเลขานุการ



ข้อ ๙ ในกรณีที่ต้องครุปกครองส่วนท้องถิ่นใดมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการตามข้อ ๘ ไม่เพียงพอหรือไม่มีเจ้าหน้าที่ดังกล่าว ให้ผู้บริหารท้องถิ่นแต่งตั้งเจ้าหน้าที่อื่นเป็นคณะกรรมการได้

ข้อ ๑๐ การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน ให้เจ้าหน้าที่ยื่นคำขอรับเงินค่าตอบแทนตามแบบทำยระเบียบนี้ ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น เพื่อเสนอให้ผู้บริหารท้องถิ่นพิจารณา โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการตามข้อ ๘

การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามวรรคหนึ่ง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเป็นผู้เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานครั้งนั้นเพียงแห่งเดียว

ข้อ ๑๑ ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดที่ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ และได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน ไปตามหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทย หรือประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล หรือประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล หรือหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องแล้วแต่กรณี และไม่เกินอัตราที่กำหนดตามข้อ ๗ ณ เวลานั้น ให้ถือว่า การดำเนินการนั้นเป็นไปตามระเบียบนี้

หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนยังไม่แล้วเสร็จก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ให้ดำเนินการต่อไปตามหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทย หรือประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล หรือประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล หรือหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง แล้วแต่กรณีที่ใช้อยู่ในขณะนั้นจนกว่าจะแล้วเสร็จ

ข้อ ๑๒ ให้ปลัดกระทรวงมหาดไทยรักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจตีความวินิจฉัยปัญหา กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

พลเอก อนุพงษ์ เผ่าจินดา

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

**แบบคำขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุข  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอรับเงินค่าตอบแทน

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง .....

ระดับ..... อายุราชการ ..... ปี สังกัดสำนัก/กอง .....

ปัจจุบันปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมแนบหลักฐานมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว ดังนี้

- |                                                                      |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ                         | <input type="radio"/> ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม           |
| <input type="radio"/> ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม                  | <input type="radio"/> ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม         |
| <input type="radio"/> ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์  | <input type="radio"/> ใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย |
| <input type="radio"/> ใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ | <input type="radio"/> ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิค            |
| การแพทย์ <input type="radio"/> ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด      |                                                              |
| <input type="radio"/> ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอื่น ๆ ระบุ .....         |                                                              |
| <input type="radio"/> ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ                     |                                                              |

ถ้ามีใบอนุญาตเลขที่ .....ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าตอบแทน ตามข้อ ๔ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงิน  
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

- (๑) ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
- (๒) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ
- ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดป่วยหรือผลัดดึกของพยาบาล
- ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลศึกษา
- ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ
- ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ

สาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

- ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว
- ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข
- ค่าตอบแทนอื่น ๆ ระบุ .....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน..... ชั่วโมง

ในอัตราคนละ/เดือนละ/วันละ/ผลัดละ/ชั่วโมงละ .....บาท รวมเป็นเงิน จำนวน ..... บาท

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบ ประกาศ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และอัตราที่กำหนดไว้ทุกประการ แต่หากข้าพเจ้าแสดงข้อมูลอันเป็นเท็จหรือได้รับเงินค่าตอบแทนดังกล่าวไม่ชอบด้วยกฎหมาย ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายคืนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จ่ายเงินตามจำนวนเงินที่ได้รับพร้อมดอกเบี้ยที่กฎหมายกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ .....ผู้ยื่นขอรับเงิน  
(.....)

ผลการพิจารณาของผู้บังคับบัญชาและคณะกรรมการฯ	
<p><b>๑. ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</b> ได้ตรวจสอบหลักเกณฑ์ คุณสมบัติ และการปฏิบัติงานของผู้ยื่นแล้วมีความเห็นว่า</p> <p><input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง .....</p>	<p><b>๒. ความเห็นหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข</b></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ ตามข้อ ๑</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ ตามข้อ ๑ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข</p>
<p><b>๓. ความเห็นคณะกรรมการพิจารณาตรวจคำขอฯ</b> ในการประชุมครั้งที่ ../.....เมื่อวันที่..... ได้ตรวจสอบคำขอ คุณสมบัติ และประเมินความเหมาะสมแล้วเห็นว่า</p> <p><input type="checkbox"/> มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>ประธานกรรมการพิจารณาตรวจคำขอรับเงิน ฯ</p>	<p><b>๔. ความเห็นคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินฯ</b> ในการประชุมครั้งที่ ../..... เมื่อวันที่..... ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบให้มีสิทธิ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบมีสิทธิ</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>ประธานกรรมการพิจารณาจ่ายเงิน ฯ</p>
<p><b>๕. ผู้อนุมัติ</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้ได้รับเงินค่าตอบแทน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้ได้รับเงินค่าตอบแทน เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้บริหารท้องถิ่น</p>	

หมายเหตุ ๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเรียกหลักฐานอื่น ๆ ที่จำเป็นเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาอนุมัติได้  
๒. ให้ใช้แบบคำขอ ๑ รายการ/ชุด



ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๔ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๖ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้เกิดความคล่องตัวและเกิดประโยชน์แก่การดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กระทรวงสาธารณสุขโดยได้รับอนุมัติจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง และผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้.

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖

(๒) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๔

(๓) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๖

(๔) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖

บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ วิธีปฏิบัติอื่นใดซึ่งมิได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

ข้อ ๕ ในระเบียบนี้

“เงินบำรุง” ได้แก่

(๑) เงินที่หน่วยบริการได้รับไว้เป็นกรรมสิทธิ์เนื่องจากการดำเนินงานหรือเพื่อการดำเนินงานในกิจการของหน่วยบริการ ยกเว้น

๑.๑ เงินงบประมาณรายจ่าย

๑.๒ เงินรายรับอื่นที่หน่วยบริการได้รับหรือจัดเก็บตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น  
เช่น เงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตสาธารณสุข เงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบ เงินค่าเปรียบเทียบคดี เป็นต้น



(๒) เงินที่หน่วยบริการได้รับในลักษณะหนึ่งลักษณะใด ดังต่อไปนี้ด้วย

- ๒.๑ เงินค่าบริการที่ได้รับจากการให้ใช้อาคารสถานที่หรือทรัพย์สินของหน่วยบริการ
- ๒.๒ เงินที่ได้รับชดใช้ความเสียหายหรือเงินที่ได้รับจากการจำหน่ายจ่ายโอนทรัพย์สินของหน่วยบริการ ยกเว้นทรัพย์สินที่ได้มาจากเงินงบประมาณทั้งหมดหรือบางส่วน
- ๒.๓ เงินที่ได้รับชดใช้คืนเงินบำรุงหรือเงินที่ได้รับชดใช้เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้จ่ายเป็นค่ากระแสไฟฟ้า ค่าน้ำประปา ซึ่งหน่วยบริการได้บริการให้แก่ผู้ใช้หรือใช้ร่วมกับหน่วยบริการ
- ๒.๔ เงินที่มีผู้บริจาคหรือมอบให้โดยระบุดูแลประสงค์หรือไม่ได้ระบุดูแลประสงค์หรือระบุดูแลประสงค์ไว้ไม่ชัดเจน
- ๒.๕ เงินที่ได้จากการดำเนินงานของหน่วยบริการที่รับจัดทำ รับบริการ รับจ้างผลิตเพื่อจำหน่ายตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- ๒.๖ เงินที่ได้รับจากการแสดงหรือจัดกิจกรรมสาธารณสุขของหน่วยบริการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- ๒.๗ เงินที่ได้รับจากการจัดประชุม อบรม สัมมนา ที่หน่วยบริการเป็นผู้จัด โดยใช้เงินบำรุง เพื่อประโยชน์ต่อการให้บริการสาธารณสุข
- ๒.๘ เงินที่ได้รับจากการจัดบริการพิเศษให้แก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย เช่น บริการรถรับส่งผู้ป่วย การใช้บริการเครื่องถ่ายเอกสาร เป็นต้น
- ๒.๙ เงินที่ได้รับจากการริบหลักประกันหรือเงินค่าปรับ เนื่องจากการผิดสัญญาที่ดำเนินการโดยเงินบำรุงทั้งหมด หรือใช้เงินบำรุงสมทบ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามสัดส่วนของเงินบำรุงเท่านั้น
- ๒.๑๐ เงินผลประโยชน์ที่เกิดจากทรัพย์สินที่ได้มาด้วยเงินบำรุงหรือทรัพย์สินที่มีผู้บริจาคให้หน่วยบริการเพื่อหาผลประโยชน์ โดยผู้บริจาคที่ระบุดูแลประสงค์หรือไม่ได้ระบุดูแลประสงค์หรือระบุดูแลประสงค์ไว้ไม่ชัดเจน เช่น ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร เป็นต้น
- ๒.๑๑ เงินส่วนลดค่าใช้จ่ายบริการโทรศัพท์สาธารณะ
- ๒.๑๒ เงินรายรับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกองทุนประกันสังคม หรือกองทุนอื่นที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นๆ
- ๒.๑๓ เงินรายรับอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

“หน่วยบริการ” หมายความว่า

(๑) โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ หรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกัน หรือ

(๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือหน่วยงานอื่นใดในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับการสาธารณสุข ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

“การสาธารณสุข” ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมและกำจัดโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ การศึกษาวิจัยค้นคว้าและพัฒนา การชั้นสูตรและการวิเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ด้านระบบบริการสุขภาพ และด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ การอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ ให้รวมถึงการจัดฝึกอบรมเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว



ข้อ ๖ ให้นำหน่วยบริการเก็บรักษาเงินสดไว้เพื่อสำรองใช้จ่ายได้ภายในวงเงินที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง นอกจากนี้ให้นำฝากกระทรวงการคลัง หรือสำนักงานคลังจังหวัดแล้วแต่กรณี หรือนำฝากธนาคารแห่งประเทศไทย หรือธนาคารพาณิชย์ที่กระทรวงการคลังให้ความเห็นชอบ

การนำฝากธนาคารแห่งประเทศไทยหรือธนาคารพาณิชย์จะต้องไม่เกินวงเงินที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

ข้อ ๗ การรับเงิน หน่วยบริการจะต้องออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้งที่มีการรับเงิน ใบเสร็จรับเงินให้ใช้ใบเสร็จรับเงินตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับเงิน และการออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๘ การรับชำระเงินค่ารักษาพยาบาล โดยใช้บริการบัตรเครดิต ให้อยู่ในอำนาจของปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๙ เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับ จะนำไปก่อหนี้ผูกพันหรือจ่ายได้เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ

เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับสำหรับดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพ ให้นำไปใช้จ่ายเพื่อดำเนินการด้านการส่งเสริมระบบบริการและคุ้มครองสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพดีถ้วนหน้า

การจ่ายเงินบำรุงในกรณีดังต่อไปนี้ ให้เป็นไปตามข้อบังคับ ประกาศหรือหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด คือ

(๑) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น  
(๒) การจ่ายเงินบำรุงในลักษณะเงินค่าตอบแทน หรือเงินตอบแทนพิเศษแก่บุคคลที่ให้บริการหรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่างๆ ดังนี้

(ก) ด้านการรักษาพยาบาล

(ข) ด้านการสาธารณสุข

(ค) ด้านการชั้นสูตรพลศึกษา

(ง) งานด้านอื่นที่กฎหมายหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้เป็นหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติ

(๓) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐและภาคเอกชน กรณีส่งต่อ อุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน การบริการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อหรือจำเป็นต้องได้รับการรักษาต่อเนื่องตามคำสั่งของแพทย์ผู้รักษา

(๔) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว หรือลูกจ้างรายคาบ

(๕) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างและค่าตอบแทนแก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

(๖) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

(๗) การจ่ายเงินบำรุงให้แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๘) การจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าซ่อมแซม ต่อเติม หรือปรับปรุงบ้านพัก หรืออาคารที่พัก

(๙) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และยานพาหนะ

(๑๐) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อช่วยเหลือให้แก่บุคลากรด้านสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข



(๑๑) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบ  
อัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี

(๑๒) การจ่ายเงินบำรุงตามที่กฎหมาย ระเบียบ หรือมติคณะรัฐมนตรีกำหนดให้จ่าย  
ได้จากเงินบำรุง

การจ่ายเงินบำรุงเพื่อการอื่นนอกเหนือจากที่กำหนดในข้อ ๙ (๑) - ๙ (๑๒) ให้ขอทำความตกลง  
กับกระทรวงการคลัง

การจ่ายเงินบำรุงเพื่อดำเนินการจากเงินที่มีผู้บริจาคหรือผู้มอบให้ โดยระบุวัตถุประสงค์  
หรือไม่ได้ระบุวัตถุประสงค์ หรือระบุวัตถุประสงค์ไว้ไม่ชัดเจน รวมถึงเงินผลประโยชน์ที่เกิดจากทรัพย์สินที่ได้รับ  
จากผู้บริจาคดังกล่าวให้เป็นไปตามระเบียบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

ข้อ ๑๐ การกำหนดกรอบอัตราและค่าจ้างของลูกจ้างชั่วคราว หรือพนักงานกระทรวงสาธารณสุข  
จากเงินบำรุง ตามข้อ ๙ วรรคสาม (๔) และ (๕) ต้องได้รับความเห็นชอบจากกระทรวงการคลังก่อน

การกำหนดอัตรากำหนดค่าตอบแทนหรือเงินตอบแทนพิเศษ ตามข้อ ๙ วรรคสาม (๒)  
หรือการกำหนดค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อ ๙ วรรคสาม (๕) และ (๗)  
ต้องได้รับความเห็นชอบจากกระทรวงการคลังก่อน

ข้อ ๑๑ รายจ่ายต่อไปนี้ ห้ามจ่ายจากเงินบำรุง

(๑) รายจ่ายในลักษณะบำเหน็จบำนาญ

(๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ

(๓) รายจ่ายเกี่ยวกับสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินแต่ละรายการเกินกว่า ๓๐ ล้านบาท

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องจ่ายตามรายการใน (๓) ให้ขอทำความตกลงกับสำนักงบประมาณ

ข้อ ๑๒ อำนาจในการอนุมัติการก่อหนี้ผูกพันให้เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ และประกาศ  
ที่เกี่ยวข้องของทางราชการ

การก่อหนี้รายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้างที่เกินกว่า ๑ ปี ให้ขอความเห็นชอบ  
จากสำนักงบประมาณก่อน และหากเป็นรายการที่ก่อหนี้ผูกพันเกินกว่า ๑ ปี และมีวงเงินเกินกว่า ๑๐๐ ล้านบาท  
ให้ขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรี ยกเว้นกรณีการเพิ่มบทบาทภาคเอกชนด้านการบริหารจัดการทางการแพทย์  
และสาธารณสุขในรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน (PPPs) โดยถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการ  
ให้เอกชนร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๖ สำหรับรายงานการเบิกจ่ายเงินบำรุงให้รายงานต่อ  
สำนักงบประมาณ กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใสและตรวจสอบได้  
จะประกาศต่อสาธารณชนด้วยก็ได้

อำนาจในการอนุมัติการจ่ายเงินบำรุงให้เป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด  
หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดมอบหมาย

ข้อ ๑๓ ระบบบัญชีเงินบำรุงของหน่วยบริการ ให้ปฏิบัติตามระบบบัญชีของส่วนราชการ  
โดยอนุโลม โดยให้จัดทำทะเบียนคุมเงินบำรุงที่ได้รับสำหรับดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพแยกต่างหาก  
จากเงินบำรุงประเภทอื่น เว้นแต่จะได้รับการอนุมัติจากกระทรวงการคลังให้ปฏิบัติเป็นอย่างอื่น และเมื่อปิดบัญชี  
ประจำปีแล้ว ให้ส่งงบการเงินไปให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบรับรองภายในเก้าสิบวันนับแต่  
วันสิ้นปีงบประมาณ



เมื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ตรวจสอบรับรองการเงินแล้วให้หน่วยบริการส่งงบการเงินที่รับรองแล้วให้กรมบัญชีกลางและสำนักงบประมาณทราบภายในสามสัปดาห์นับแต่วันที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้รับรองงบการเงิน

ข้อ ๑๔ เมื่อสิ้นเดือนหนึ่งๆ ให้หน่วยบริการจัดทำรายงานรับจ่ายเงินบำรุงในระหว่างเดือนนั้นตามแบบทำยระเบียบนี้ พร้อมทั้งรวบรวมใบสำคัญคู่จ่ายและเอกสารอื่นอันเป็นหลักฐานแห่งหนี้ให้เสร็จภายในวันสิ้นเดือนถัดไป เพื่อเก็บไว้ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคแล้วแต่กรณีตรวจสอบ

ข้อ ๑๕ ให้หน่วยบริการส่งสำเนารายงานการรับจ่ายเงินตามข้อ ๑๔ ประจำเดือนมีนาคมและกันยายนให้กรมบัญชีกลางและสำนักงบประมาณทราบภายในวันสิ้นเดือนถัดไป

ข้อ ๑๖ สำหรับกรณีของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติให้กระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นหน่วยงานรับผิดชอบ กำกับดูแลและให้คำแนะนำในการจ่ายเงินบำรุงให้ถูกต้องตามระเบียบ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานให้กระทรวงสาธารณสุขทราบด้วย

ข้อ ๑๗ ในกรณีที่ปรากฏว่าหน่วยบริการแห่งใดมีเงินบำรุงเหลือเกินความจำเป็น กระทรวงการคลังจะกำหนดให้หน่วยบริการนำส่งเป็นเงินรายได้แผ่นดินตามจำนวนที่เห็นสมควรก็ได้

ข้อ ๑๘ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจออกข้อบังคับหรือคำสั่งในทางปฏิบัติแต่ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้

ข้อ ๑๙ บรรดาข้อบังคับหรือคำสั่งของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งออกโดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๔ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๖ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้ใช้บังคับได้ต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ทั้งนี้ จนกว่าจะมีข้อบังคับ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้ออกตามระเบียบนี้

บรรดาหนังสือสั่งการหรืออนุญาตตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๔ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๖ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๖ ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะดำเนินการตามหนังสือสั่งการหรืออนุญาตแล้วเสร็จหรือจนกว่าจะมีหนังสือสั่งการหรืออนุญาตเป็นอย่างอื่น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

วิ.จทว.จ.

(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข





หน่วยบริการ.....  
 รายงานการรับ - จ่ายเงินบำรุง  
 ประจำเดือน.....พ.ศ. ....

รายการ	เดือนนี้		แต่ต้นปี	
	บาท	สต.	บาท	สต.
เงินรายรับ				
ค่ายา				
ค่าห้องพิเศษ				
ค่าอาหาร				
เงินบริจาค				
ค่าดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร				
ค่าบำรุงฉีควัดขึ้น				
ค่าตรวจรักษาและบริการ				
รายรับอื่น				
.....				
.....				
รวมรายรับ				
เงินรายจ่าย				
ค่าจ้างชั่วคราว				
ค่าตอบแทน				
ค่าใช้สอย				
ค่าวัสดุ				
ค่าครุภัณฑ์				
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง				
รายจ่ายอื่นๆ				
.....				
.....				
รวมรายจ่าย				
รายรับสูงกว่า (ต่ำกว่า) รายจ่าย				
บวก เงินบำรุงคงเหลือยกมาจากเดือนก่อน				
เงินบำรุงคงเหลือยกไป				



รายการที่จะต้องจ่ายตามใบสั่งหรือสัญญา

- ค่าวัสดุ	.....	บาท
- ค่าครุภัณฑ์	.....	บาท
- ค่าเวชภัณฑ์และเคมีภัณฑ์	.....	บาท
- ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	.....	บาท
- ค่าสาธารณูปการที่ไม่อาจเบิกจากงบประมาณ	.....	บาท
- ค่าไฟฟ้า	.....	บาท
- ค่าประปา	.....	บาท
- ค่าส่งไปรษณีย์	.....	บาท
- ค่ารักษาพยาบาลผู้มีรายได้น้อย	.....	บาท
- ค่าอื่นๆ	.....	บาท
.....	.....	บาท
.....	.....	บาท
รวม	.....	บาท

ที่...../.....

เรียน .....

พร้อมนี้ได้ส่งใบสำคัญคู่จ่ายมาด้วย ฉบับ เป็นเงิน บาท  
ตามรายละเอียดที่แนบ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยบริการ

(หากมีรายการอื่นโปรดเพิ่มลงไปด้วย)





ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีผลใช้บังคับ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑ ส่งผลให้ระเบียบที่ออกไว้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๐๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มีผลบังคับใช้ต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัตินี้จนกว่าจะมีการออกระเบียบตามพระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ วรรคห้า แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ กระทรวงสาธารณสุขโดยได้รับอนุมัติจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง และผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ จึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑

บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งอื่นใดในส่วนที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“เงินบำรุง” ได้แก่

(๑) เงินที่หน่วยบริการได้รับไว้เป็นกรรมสิทธิ์เนื่องจากการดำเนินงานหรือเพื่อการดำเนินงานในกิจการของหน่วยบริการ ยกเว้น

๑.๑ เงินงบประมาณรายจ่าย

๑.๒ เงินรายรับอื่นที่หน่วยบริการได้รับหรือจัดเก็บตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นๆ เช่น เงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตสาธารณสุข เงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบ เงินค่าปรับเปรียบเทียบคดี เป็นต้น

(๒) เงินที่หน่วยบริการได้รับในลักษณะหนึ่งลักษณะใด ดังต่อไปนี้ด้วย

๒.๑ เงินค่าบริการที่ได้รับจากการให้ใช้อาคารสถานที่หรือทรัพย์สินของหน่วยบริการ

๒.๒ เงินที่ได้รับชดเชยความเสียหายหรือเงินที่ได้รับจากการจำหน่ายจ่ายโอนทรัพย์สินของหน่วยบริการ ยกเว้นทรัพย์สินที่ได้มาจากเงินงบประมาณทั้งหมดหรือบางส่วน

๒.๓ เงินที่ได้รับชดเชยคืนเงินบำรุงหรือเงินที่ได้รับชดเชยเงินบำรุงที่หน่วยบริการได้จ่ายเป็นค่ากระแสไฟฟ้า ค่าน้ำประปา ซึ่งหน่วยบริการได้บริการให้แก่ผู้ใช้หรือใช้ร่วมกับหน่วยบริการ

๒.๔ เงินที่มีผู้บริจาคหรือมอบให้โดยระบุดูประสงคฺ์หรือไม่ได้ระบุดูประสงคฺ์หรือระบุดูประสงคฺ์ไว้ไม่ชัดแจ้ง

๒.๕ เงินที่ได้จากการดำเนินงานของหน่วยบริการที่รับจัดทำ รับบริการ รับจ้างผลิตเพื่อจำหน่ายตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒.๖ เงินที่ได้รับจากการแสดงหรือจัดกิจกรรมสาธารณสุขของหน่วยบริการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒.๗ เงิน...

๒.๗ เงินที่ได้รับจากการจัดประชุม อบรม สัมมนา ที่หน่วยบริการเป็นผู้จัด โดยใช้เงินบำรุงเพื่อประโยชน์ต่อการให้บริการสาธารณสุข

๒.๘ เงินที่ได้รับจากการจัดบริการพิเศษให้แก่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย เช่น บริการรถรับส่งผู้ป่วย การใช้บริการเครื่องถ่ายเอกสาร เป็นต้น

๒.๙ เงินที่ได้รับจากการรับหลักประกันหรือเงินค่าปรับ เนื่องจากการผิดสัญญา ที่ดำเนินการโดยเงินบำรุงทั้งหมด หรือใช้เงินบำรุงสมทบ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามสัดส่วนของเงินบำรุงเท่านั้น

๒.๑๐ เงินผลประโยชน์ที่เกิดจากทรัพย์สินที่ได้มาด้วยเงินบำรุงหรือทรัพย์สิน ที่มีผู้บริจาคให้หน่วยบริการเพื่อหาผลประโยชน์ โดยผู้บริจาคที่ระบุดูประสงค์หรือไม่ได้ระบุดูประสงค์ หรือระบุดูประสงค์ไว้ไม่ชัดเจน เช่น ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร เป็นต้น

๒.๑๑ เงินส่วนลดค่าใช้จ่ายบริการโทรศัพท์สาธารณะ

๒.๑๒ เงินรายรับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกองทุนประกันสังคม หรือกองทุนอื่นที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นๆ

๒.๑๓ เงินรายรับอื่นที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยความเห็นชอบจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

“หน่วยบริการ” หมายความว่า

(๑) โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ หรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่นแต่ปฏิบัติงานในลักษณะเดียวกัน หรือ

(๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หรือหน่วยงานอื่นใด ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับการสาธารณสุข ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

“การสาธารณสุข” ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมและกำจัดโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ การศึกษาวิจัยค้นคว้าและพัฒนา การชันสูตรและการวิเคราะห์ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข ด้านระบบบริการสุขภาพ และด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ การอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ ให้รวมถึงการจัดฝึกอบรมเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว

ข้อ ๕ ให้หน่วยบริการเก็บรักษาเงินสดไว้เพื่อสำรองใช้จ่ายได้ในวงเงินที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง นอกนั้นให้นำฝากกระทรวงการคลัง หรือสำนักงานคลังจังหวัดแล้วแต่กรณี หรือนำฝากธนาคารแห่งประเทศไทย หรือธนาคารพาณิชย์ที่กระทรวงการคลังให้ความเห็นชอบ

การนำฝากธนาคารแห่งประเทศไทยหรือธนาคารพาณิชย์จะต้องไม่เกินวงเงินที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

ข้อ ๖ การรับเงิน หน่วยบริการจะต้องออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้งที่มีการรับเงิน ใบเสร็จรับเงินให้ใช้ใบเสร็จรับเงินตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับเงิน และการออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๗ การรับชำระเงินค่ารักษาพยาบาล โดยใช้บริการบัตรเครดิต ให้อยู่ในอำนาจของปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๘ เงิน...

ข้อ ๘ เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับ จะนำไปก่อนนี้ผูกพันหรือจ่ายได้เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ

เงินบำรุงที่หน่วยบริการได้รับสำหรับดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพ ให้นำไปใช้จ่ายเพื่อดำเนินการด้านการส่งเสริมระบบบริการและคุ้มครองสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพดีถ้วนหน้า

การจ่ายเงินบำรุงในกรณีดังต่อไปนี้ ให้เป็นไปตามข้อบังคับ ประกาศหรือหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด คือ

(๑) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น  
(๒) การจ่ายเงินบำรุงในลักษณะเงินค่าตอบแทน หรือเงินตอบแทนพิเศษแก่บุคคลที่ให้บริการ หรือสนับสนุนบริการในงานด้านต่างๆ ดังนี้

(ก) ด้านการรักษาพยาบาล

(ข) ด้านการสาธารณสุข

(ค) ด้านการชันสูตรพลิกศพ

(ง) งานด้านอื่นที่กฎหมายหรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้เป็นหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติ

(๓) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐและภาคเอกชน กรณีส่งต่อ อุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน การบริการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อหรือจำเป็นต้องได้รับการรักษาต่อเนื่องตามคำสั่งของแพทย์ผู้รักษา

(๔) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว หรือลูกจ้างรายคาบ

(๕) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างและค่าตอบแทนแก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

(๖) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

(๗) การจ่ายเงินบำรุงให้แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ที่กระทรวง

สาธารณสุขกำหนด

(๘) การจ่ายเงินบำรุงเป็นค่าซ่อมแซม ต่อเติม หรือปรับปรุงบ้านพัก หรืออาคารที่พัก

(๙) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อซื้อครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และยานพาหนะ

(๑๐) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อช่วยเหลือให้แก่บุคลากรด้านสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย

จากการให้บริการสาธารณสุข

(๑๑) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสนับสนุนการศึกษาในวิชาชีพที่ขาดแคลนตามแผนกรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติจาก อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข หรือ ก.พ. แล้วแต่กรณี

(๑๒) การจ่ายเงินบำรุงตามที่กฎหมาย ระเบียบหรือมติคณะรัฐมนตรีกำหนดให้จ่ายได้จากเงินบำรุง

การจ่ายเงินบำรุงเพื่อการอื่นนอกเหนือจากที่กำหนดในข้อ ๘ (๑) - (๑๒) ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง

การจ่ายเงินบำรุงเพื่อดำเนินการจากเงินที่มีผู้บริจาคหรือผู้มอบให้ โดยระบุวัตถุประสงค์หรือไม่ได้ระบุวัตถุประสงค์หรือระบุวัตถุประสงค์ไว้ไม่ชัดเจน รวมถึงเงินผลประโยชน์ที่เกิดจากทรัพย์สินที่ได้รับจากผู้บริจาคดังกล่าวให้เป็นไปตามระเบียบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

ข้อ ๘ การกำหนดกรอบอัตราและค่าจ้างของลูกจ้างชั่วคราว หรือพนักงานกระทรวงสาธารณสุข จากเงินบำรุง ตามข้อ ๘ วรรคสาม (๔) และ (๕) ต้องได้รับความเห็นชอบจากกระทรวงการคลังก่อน

การกำหนดอัตรากារจ่ายเงินค่าตอบแทนหรือเงินตอบแทนพิเศษตามข้อ ๘ วรรคสาม (๒) หรือการกำหนดค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อ ๘ วรรคสาม (๕) และ (๗) ต้องได้รับความเห็นชอบจากกระทรวงการคลังก่อน

ข้อ ๑๐ รายจ่ายต่อไปนี้ ห้ามจ่ายจากเงินบำรุง

(๑) รายจ่ายในลักษณะบำเหน็จบำนาญ

(๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ

(๓) รายจ่ายเกี่ยวกับสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินแต่ละรายการเกินกว่า ๓๐ ล้านบาท

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องจ่ายตามรายการใน (๓) ให้ขอทำความตกลงกับสำนักงบประมาณ

ข้อ ๑๑ วิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการรับเงิน การเบิกเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน การนำเงินฝากคลัง หรือวิธีปฏิบัติอื่นใดที่ไม่ได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการโดยอนุโลม

ข้อ ๑๒ วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุ ให้เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ และประกาศที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

การก่อหนี้รายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้างที่เกินกว่า ๑ ปี ให้ขอความเห็นชอบจากสำนักงบประมาณก่อน และหากเป็นรายการที่ก่อหนี้ผูกพันเกินกว่า ๑ ปี และมีวงเงินเกินกว่า ๑๐๐ ล้านบาท ให้ขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรี ยกเว้นกรณีการเพิ่มบทบาทภาคเอกชนด้านการบริหารจัดการทางการแพทย์และสาธารณสุขในรูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน (PPPs) โดยถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการให้เอกชนร่วมลงทุนในกิจการของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๖ สำหรับรายงานการเบิกจ่ายเงินบำรุงให้รายงานต่อสำนักงบประมาณ กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใสและตรวจสอบได้ จะประกาศต่อสาธารณชนด้วยก็ได้

อำนาจในการอนุมัติการจ่ายเงินบำรุงให้เป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดมอบหมาย

ข้อ ๑๓ วิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการบัญชีให้จัดทำรวมอยู่ในบัญชีส่วนราชการที่เป็นไปตามมาตรฐานการบัญชีภาครัฐและนโยบายการบัญชีภาครัฐ โดยให้จัดทำทะเบียนคุมเงินบำรุงที่ได้รับสำหรับดำเนินการสร้างหลักประกันสุขภาพแยกต่างหากจากเงินบำรุงประเภทอื่น เว้นแต่จะได้รับอนุมัติจากกระทรวงการคลังให้ปฏิบัติเป็นอย่างอื่น

ข้อ ๑๔ ให้มีการตรวจสอบภายในตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด และรายงานให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ

ข้อ ๑๕ ให้หน่วยบริการจัดทำรายงานการรับ - จ่ายเงิน ส่งให้กรมบัญชีกลางภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ ทั้งนี้ รูปแบบรายงานการรับ - จ่ายเงิน ให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

ข้อ ๑๖ สำหรับกรณีของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ให้กระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นหน่วยงานรับผิดชอบ กำกับดูแล และให้คำแนะนำในการจ่ายเงินบำรุงให้ถูกต้องตามระเบียบ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานให้กระทรวงสาธารณสุขทราบด้วย

ข้อ ๑๗ ในกรณี...

ข้อ ๑๗ ในกรณีที่ปรากฏว่า หน่วยบริการแห่งใดมีเงินบำรุงเหลือเกินความจำเป็น กระทรวงการคลัง จะกำหนดให้หน่วยบริการนำส่งเป็นเงินรายได้แผ่นดินตามจำนวนที่เห็นสมควรก็ได้

ข้อ ๑๘ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือไปจากที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลัง

ข้อ ๑๙ บรรดาข้อบังคับหรือคำสั่งของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งออกโดยอาศัยอำนาจ ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้ใช้บังคับได้ต่อไปเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ ทั้งนี้ จินกว่าจะมีข้อบังคับ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้ออกตามระเบียบนี้

บรรดาหนังสือสั่งการหรืออนุญาตตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุง ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ใช้ได้ต่อไปจนกว่าจะดำเนินการตามหนังสือสั่งการ หรืออนุญาตแล้วเสร็จหรือจนกว่าจะมีหนังสือสั่งการหรืออนุญาตเป็นอย่างอื่น

ข้อ ๒๐ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจ ออกข้อบังคับหรือคำสั่งในทางปฏิบัติ แต่ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



สำนักงานคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี



# การถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล



## ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด



องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มีสถานบริการสาธารณสุขแบ่งประเภทได้ดังนี้ โรงพยาบาล ๕ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕๓ แห่ง สถานีอนามัย/รพ.สต.ถ่ายโอน ๘๔ แห่ง รวม ๔๔๒ แห่ง กระทรวงสาธารณสุขมีโรงเรียนแพทย์ ๖ แห่ง โรงพยาบาลเฉพาะทาง ๔๘ แห่ง โรงพยาบาลศูนย์ ๒๕ แห่ง โรงพยาบาลทั่วไป ๗๐ แห่ง โรงพยาบาลชุมชนทุกอำเภอ รวม ๗๔๘ แห่ง สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/รพ.สต. จำนวน ๙,๗๕๐ แห่ง



## พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒



### มาตรา ๓ กำหนด

“บริการสุขภาพปฐมภูมิ” หมายความว่า บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มุ่งหมาย ดูแลสุขภาพของบุคคลในเขตพื้นที่รับผิดชอบในลักษณะองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และผสมผสาน ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ

“ระบบสุขภาพปฐมภูมิ” หมายความว่า กลไกและกระบวนการในการประสานความร่วมมือ เพื่อจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยการมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐ อปท. ภาคเอกชน และภาคประชาชน

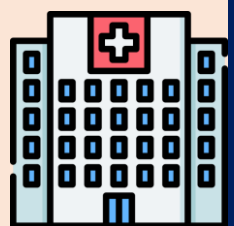
มาตรา ๑๕ บุคคลทุกคนมีสิทธิได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิเป็นผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

มาตรา ๑๖ บุคคลซึ่งมีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลหรือรับบริการสาธารณสุขตามสวัสดิการ บุคคลนั้นย่อมมีสิทธิได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิ

มาตรา ๒๐ หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิมีหน้าที่ (๑) ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยให้ความเสมอภาคและอำนวยความสะดวกในการให้บริการ ตลอดจนเคารพสิทธิส่วนบุคคล ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

การรับถ่ายโอนภารกิจ สถานีอนามัย/รพ.สต. ของ อบจ.จะมุ่งเน้นการดำเนินงานที่จะสร้างประโยชน์ให้ประชาชนได้รับบริการที่ดีขึ้น มีระบบสุขภาพที่เชื่อมโยงไม่แยกส่วนกับเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ และจัดการบริการสุขภาพแบบมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วน เน้นการพัฒนาคุณภาพชีวิต ดูแลกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ การพัฒนางานสาธารณสุขที่ต้องดำเนินการเร่งด่วนในระดับพื้นที่

๑. การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน เสริมสร้างภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชน
๒. การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
๓. การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิคุณภาพ



การพัฒนางานสาธารณสุข เน้นการพัฒนาสุขภาพประชาชน ซึ่งมีความแตกต่างตามบริบทของพื้นที่ การดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพจึงเป็นเรื่องที่ท้าทาย จากการศึกษาวิจัยของหลายหน่วยงานที่มีการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในระดับพื้นที่ พบว่า อปท. สามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ได้ หลังจากการถ่ายโอน สถานีอนามัย/รพ.สต. ในระดับจังหวัดจะมีคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ เพื่อวางแผน ดำเนินงาน ประเมินผลการแก้ไขปัญหา



“ท้องถิ่นต้องเป็นคณาประชาชนสู่การเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ”

กองสาธารณสุขท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



# แนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/รพ.สต.



## ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



### การเตรียมความพร้อมในการบริหารภารกิจ

#### ด้านสาธารณสุขของ อบจ.



- กำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ..ให้สอดคล้องกับระเบียบการจัดทำแผนพัฒนา อปท. และกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจฯ โดยให้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ. มีองค์ประกอบ ดังนี้

1. การพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
2. การควบคุมโรคติดต่อ
3. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
4. การส่งเสริม/สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์
5. การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
6. การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบบริการส่งต่อผู้ป่วย

- ซักซ้อมความเข้าใจให้แก่ อบจ.ที่ยื่นคำขอรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอนภารกิจให้เร่งรัดจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ.ให้แล้วเสร็จภายหลังที่คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขมีมติเห็นชอบผลการประเมินความพร้อมของ อบจ. โดยขอความเห็นชอบต่อ กสพ. ของ อบจ. และดำเนินการส่งต่อให้หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นของอบจ.นำไปบรรจุไว้ในแผนพัฒนา อบจ.

- กำหนดหลักเกณฑ์แนวทางและเงื่อนไขการเบิกจ่ายเบี้ยประชุม ค่าเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นของ กสพ.



### การเตรียมความพร้อมในการบริหาร

#### งบประมาณด้านสาธารณสุขของ อบจ.



- ซักซ้อมความเข้าใจแก่อบจ.ที่ยื่นความจำนงขอรับการถ่ายโอนภารกิจในการเตรียมความพร้อมจัดทำข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีรองรับการถ่ายโอนภารกิจ

- ทบทวนและเสนอขอแก้ไขปรับปรุงระเบียบเงินบำรุงเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่มีความยืดหยุ่นคล่องตัว

- ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น. สำนักงบประมาณ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมบัญชีกลาง และสำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจร่วมกันกำหนดแนวทางการถ่ายโอนงบประมาณพัสดุ ครุภัณฑ์ และอัตรากำลังให้ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ



### การเตรียมความพร้อมในการบริหารงาน

#### บุคคลด้านสาธารณสุข ของ อบจ.



- ทบทวน/แก้ไขเพิ่มเติมแนวทางการจ้างบุคลากรทุกประเภทของสถานีนอนามัย/รพ.สต. ที่ได้รับการถ่ายโอนให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับภารกิจ

- ซักซ้อมทำความเข้าใจแก่อบจ.ปรับปรุงกรอบอัตรากำลังตามแผนอัตรากำลังของอบจ.3ปีรองรับการถ่ายโอนภารกิจ

- ให้กระทรวงสาธารณสุข กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและสำนักงบประมาณ คณะกรรมการการกระจายอำนาจร่วมกันจัดทำคู่มือการบริหารงานบุคคลที่ปฏิบัติหน้าที่ประจำสถานีนอนามัย/รพ.สต. ที่ถ่ายโอน



### การดำเนินการหลังการถ่ายโอนภารกิจ สอ.น. / รพ.สต. ให้แก่ อบจ.



#### 1. ด้านโครงสร้าง

- 1.1 โครงสร้างกองสาธารณสุข ให้เป็นไปตามประกาศ
- 1.2 ให้กำหนดโครงสร้างและอัตรากำลังของกองสาธารณสุขเป็นไปตามความประสงค์ของ อบจ. ตามหลักการกระจายอำนาจและประกาศ ฯ

#### 2. ด้านงานบุคคล (ต่อ)

##### ● หลักการถ่ายโอนบุคลากร

- 1.ถ่ายโอนบุคลากรประกอบด้วย ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนหรือค่าตอบแทนหรือค่าจ้างจากเงินงบประมาณของรัฐ

2. ในกรณีสถานีนอนามัย/รพ.สต.ได้เคยจ้างหรือก่อนนี้ผูกพันในการจ้างลูกจ้างทั้งสายวิชาชีพและสายสนับสนุนให้แก่อบจ.พิจารณาจ้างลูกจ้างนั้นต่อเนื่องตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยใช้งบประมาณที่ สด.จัดสรรให้และคำนึงถึงรายจ่ายบุคลากรและเสถียรภาพทางการเงินการคลังของ อบจ.

3. สิทธิประโยชน์และความก้าวหน้าของบุคลากรถ่ายโอนจะต้องไม่ต่ำกว่าเดิม

#### 2. ด้านงานบุคคล

##### ● หลักการทั่วไป

- 1.อบจ. ปรับปรุงกรอบอัตรากำลังตามแผนอัตรากำลังของ อบจ. 3 ปี เพื่อรองรับการถ่ายโอน

2. เมื่อ อบจ.ได้รับแจ้งรายชื่อบุคลากรถ่ายโอนจากกระทรวงสาธารณสุขแล้วให้ อบจ.ดำเนินการแจ้งต่อ ก.จ.จ. เพื่อขอรับการโอนย้ายบุคลากรนั้นภายใน 15 วัน เมื่อ ก.จ.จ. เห็นชอบแล้ว อบจ. ออกคำสั่งรับโอนให้แล้วเสร็จภายใน 3 วัน โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม ของปีที่มีการถ่ายโอน

#### 2. ด้านงานบุคคล (ต่อ)

##### ● หลักการบริหารงานบุคคล

- 1.ให้ อบจ.บริหารงานบุคคลโดยเน้นที่สมรรถนะของบุคลากรเป็นหลัก
- 2.บุคลากรที่ถ่ายโอนต้องได้รับสิทธิและสวัสดิการที่ได้เมื่อครั้งดำรงตำแหน่งเดิม
- 3.ในกรณีค่าบำรุงรักษาพยาบาลที่สถานีนอนามัย/รพ.สต.จัดเก็บเองให้ อบจ. เป็นผู้บริหารจัดการ



## กองสาธารณสุขท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น





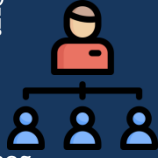
# การถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย / รพ.สต. ให้แก่ อบจ.



## ตัวชี้วัด หลักเกณฑ์และขั้นตอนการประเมินองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อรองรับการถ่ายโอน

### ตัวชี้วัดความพร้อม 4 ด้าน ดังนี้

- 1 ด้านโครงสร้าง
- 2 ด้านบุคลากร
- 3 ด้านการเงินและการจัดสรรทรัพยากร
- 4 ด้านแผนพัฒนาสาธารณสุขและคุณภาพชีวิต



### หลักเกณฑ์

- ระดับคะแนน น้อยกว่าร้อยละ 70 ( ระดับดี ) รับถ่ายโอน
- อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง แต่รวมกันไม่เกิน 30 แห่ง
- ระดับคะแนน มากกว่า 70 – 89 ( ระดับดีมาก ) รับถ่ายโอน
- อย่างน้อยอำเภอละ 2 แห่ง แต่รวมกันไม่เกิน 60 แห่ง
- ระดับคะแนน มากกว่าหรือเท่ากับ 90 ( ระดับดีเลิศ ) รับถ่ายโอน
- รับถ่ายโอนได้ทุกแห่งในพื้นที่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

### แนวทางปฏิบัติการภายหลังการประเมินความพร้อม



ให้สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจ ดำเนินการ ดังนี้

1. แจ้งมติคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขและผลการประเมินความพร้อมให้ อบจ. ทราบ
2. แจ้งผลการประเมินความพร้อม อบจ. ให้แก่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
3. ดำเนินการร่วมกับ สด. และสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขซักซ้อมความเข้าใจให้แก่ อบจ. .ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน
4. รายงานชื่อ อบจ. ที่ผ่านการประเมินและรายชื่อ สอ.น./รพ.สต. ที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่ อบจ. ในแต่ละปีงบประมาณให้คณะกรรมการกระจายอำนาจทราบในการประชุมคณะกรรมการกระจายอำนาจ ครั้งที่ 1 ของปีงบประมาณถัดไป

ให้กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการดังนี้

1. ส่งมอบข้อมูล ภารกิจ ครอบงบบประมาณ อัตราค่าสิ่ง บุคลากรและพัสดุ ครุภัณฑ์ ให้ อบจ. สามารถดำเนินการบรรจุในแผนพัฒนาท้องถิ่นและข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณถัดไป
2. ซักซ้อมความเข้าใจแนวทางการบริหาร สอ.น. / รพ.สต. ให้ อบจ.
3. ส่งสำเนาบันทึกส่งมอบ สอ.น./อบจ. ให้ อบจ. และเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงานคณะกรรมการกระจายอำนาจภายในเดือนกันยายน ของแต่ละปีงบประมาณ
4. ให้ อบจ. จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ตามแนวทางและหนังสือซักซ้อมความเข้าใจของ สด. และเสนอต่อ กสพ. เพื่อพิจารณาอนุมัติ หลังจากนั้นให้นายก
5. อบจ. ในฐานะประธาน กสพ. ประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ และส่งให้หน่วยงานจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นของ อบจ. นำไปบรรจุในแผน และจัดทำข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ อบจ.

### การดำเนินการด้านงบประมาณ การเงินและบัญชี



แหล่งงบประมาณของ สอ.น. / รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ดังนี้

1. งบประมาณจาก สปสช. จัดสรรผ่านระบบ รพ.แม่ข่ายให้ลูกข่าย
2. งบประมาณเงินอุดหนุนจากรัฐบาล
  - เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข สอ.น./รพ.สต. ( ค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง)
  - เงินอุดหนุนทั่วไป สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ (เงินบำรุง)
3. งบประมาณรายได้ของ อบจ. (ข้อบัญญัติ) และกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ (กองทุน กปท.)

ให้สำนักงบประมาณ สด. และคณะกรรมการกระจายอำนาจ จัดสรรเงิน

ให้แก่ สอ.น. / รพ.สต. ที่ถ่ายโอน ดังนี้



- สอ.น./รพ.สต. ขนาดเล็ก (ประชากรน้อยกว่า 3,000 คน) ได้รับเงินจัดสรร 1 ล้านบาท/ปี
- สอ.น./รพ.สต.ขนาดกลาง (ประชากร 3,001-8,000 คน) ได้รับเงินจัดสรร 1.5 ล้านบาท/ปี
- สอ.น./รพ.สต. ขนาดใหญ่ (ประชากรมากกว่า 8,000 คน) ได้รับเงินจัดสรร 2 ล้านบาท/ปี

### การบริหารภารกิจด้านสาธารณสุขมูลฐานและการจัดบริการปฐมภูมิ

1. ให้มีพื้นที่และอำนาจในการจัดการระบบสุขภาพแก่ประชาชนครอบคลุม 5 มิติ คือ รักษา ส่งเสริม ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และคุ้มครองผู้บริโภค
2. ให้ อบจ. ทำบันทึกความเข้าใจกับ สสจ. ให้นายแพทย์ สสจ. เป็นผู้ควบคุมการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของบุคลากรในสังกัด สอ.น. / รพ.สต.
3. ให้ อบจ. บูรณาการโครงการ กิจกรรมตามแผนสุขภาพชุมชน
4. ให้ สอ.น. / รพ.สต. ที่ถ่ายโอนต้องได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการกับ สปสช.
5. ให้ อบจ.ที่รับการถ่ายโอน จัดตั้งกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์
6. ให้ กสพ. พิจารณากำหนดแนวทางการพัฒนา อสม.ให้เป็นผู้ช่วยผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุข ภายใน 2 ปี

### การติดตามและประเมินผล

- ให้ กสพ. กำกับดูแลและประเมินผล การปฏิบัติราชการของ สอ.น. / รพ.สต.
- ให้ กสพ. สามารถแต่งตั้งอนุกรรมการเฉพาะกิจหรือคณะทำงานเพื่อประเมินผล สอ.น. / รพ.สต.
- ให้ กสพ. รายงานผลการประเมินการปฏิบัติราชการของ สอ.น./รพ.สต. ต่อสภา อบจ.

# แนวทางและหลักเกณฑ์ในการตั้งงบประมาณเงินอุดหนุนให้แก่ อปท. กรณี อปท. เป็นหน่วยรับงบประมาณโดยตรง



## ประเภทเงินอุดหนุน : แผนงานยุทธศาสตร์ส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่ อปท.

รายการ : 1. โครงการเงินอุดหนุนเพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุขของสถานีนามัยที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง)

2. โครงการเงินอุดหนุนเพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุขของสถานีนามัยที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (งบดำเนินงานเงินบำรุง)



หลักการ/แนวทางในการตั้งงบประมาณ : พ.ร.บ. กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่ อปท. พ.ศ. 2542 และแผนการกระจายอำนาจให้แก่ อปท. พ.ศ. 2543 กำหนดให้ภารกิจด้านสาธารณสุขเป็นภารกิจที่จะต้องถ่ายโอนให้แก่ อปท. เพื่อให้สถานีนามัย/รพ.สต. และศูนย์บริการสาธารณสุขชุมชน ที่ถ่ายโอนมายัง อปท. ได้รับการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพการให้บริการแก่ประชาชนในพื้นที่ที่ติดเทียมกับ รพ.สต. ของกระทรวงสาธารณสุข สด. จึงขอตั้งงบประมาณเพื่อสนับสนุนภารกิจดังกล่าวโดยจัดสรรให้แก่ อปท. ดำเนินการต่อไป



### ความสอดคล้องในมิติเชิงยุทธศาสตร์ : นโยบายระดับชาติ

● ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เป้าหมายการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะในทุกรูปแบบที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาวะที่ดีด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และมี “ทักษะด้านสุขภาวะ” ที่เหมาะสม

● แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12

แนวทางการพัฒนา : - การลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม

- การจัดบริการทางสังคมให้ทุกคนตามสิทธิขั้นพื้นฐาน และเน้นการสร้างภูมิคุ้มกันระดับปัจเจก



● สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล : การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน การเสริมความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรคระบาด โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ โดยมีเครือข่ายหน่วยเฝ้าระวัง หน่วยตรวจวินิจฉัยโรค และหน่วยที่สามารถตัดสินใจเชิงนโยบายในการสกัดกั้นการแพร่กระจายได้อย่างทันทั่วทั้ง

● สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของ มท : ยุทธศาสตร์ที่ 3 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายอย่างยั่งยืน ภายใต้วิถีชีวิตแบบประชาธิปไตยและปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงส่งเสริมงานด้านสาธารณสุขและสุขภาพชุมชนท้องถิ่น

● สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ 4 ปี ของ สด. พ.ศ. 2561 – 2564 และแผนปฏิบัติการประจำปี :

- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การส่งเสริมและพัฒนาบริการสาธารณสุขของท้องถิ่นที่มีคุณภาพเพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชน

- กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาการบริการสาธารณสุขของท้องถิ่นผ่านการร่วมหรือการดำเนินการของเอกชนหรือหน่วยงานรัฐที่เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการบริการประชาชน



### เอกสาร/ข้อมูลที่ต้องจัดเตรียม ประกอบการเสนอคำขอตั้งงบประมาณ

- ข้อมูลจำนวนสถานีนามัย/รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่อปท.

- ข้อมูลการสำรวจความต้องการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างที่จำเป็นต่อการให้บริการด้านสาธารณสุขของสถานีนามัย/รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้แก่ อปท.

- ข้อมูลการเบิกจ่ายเงินบำรุง



### วิธีการคิด/สูตรในการคิดคำนวณ

● เงินอุดหนุนเฉพาะกิจเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างรวมถึงปรับปรุงอาคาร สถานที่ที่จำเป็นต่อการให้บริการด้านสาธารณสุขแก่สถานีนามัย/รพ.สต. ที่ถ่ายโอนมาสังกัด อปท.

● เงินอุดหนุนทั่วไปเมื่อ อปท. ได้รับงบประมาณแล้วให้หลักส่งจัดสรรเข้าบัญชีเงินบำรุงของสถานีนามัย/รพ.สต. สำหรับดำเนินงาน (เงินบำรุง) ประกอบด้วย ค่าตอบแทน ค่าวัสดุ ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค เพื่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุข สำหรับสถานีนามัยที่ถ่ายโอนให้แก่ อปท. โดยถัวจ่ายได้ทุกรายการ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบ มท. ว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขของ อปท. ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2561 แห่ง โดยแบ่งขนาดสถานีนามัย/รพ.สต. ออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

- ขนาดใหญ่ รับผิดชอบประชากรประมาณ 8001 คนขึ้นไป ควรไม่เกิน 30,000 คนขึ้นไป กรอบวงเงิน แห่งละ 2,000,000 บาท

- ขนาดกลาง รับผิดชอบประชากรประมาณ 3,001 – 8,000 คน กรอบวงเงิน แห่งละ 1,500,000 บาท

- ขนาดเล็ก ประชากรน้อย รับผิดชอบประชากร 3,000 คน กรอบวงเงิน แห่งละ 1,000,000 บาท



### กองสาธารณสุขท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น





ขั้นตอนและกรอบระยะเวลาการประเมินความพร้อม อบจ. เพื่อรับการถ่ายโอนภารกิจ  
 สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
 (สำหรับการส่งมอบภารกิจในปีงบประมาณ ๒๕๖๖)



ภายใน  
๑๕ พฤศจิกายน  
๒๕๖๔

อบจ. ที่มีความประสงค์ขอรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต.  
 ขั้นตอนที่ ๑ อบจ. เสนอขอจัดตั้งกองสาธารณสุขใน อบจ. ต่อ ก.จ.จ. และปรับกรอบอัตรากำลัง ๓ ปี  
 ขั้นตอนที่ ๒ นายก อบจ. แกลงต่อสภา อบจ. เพื่อรับทราบการขอรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต.  
 ขั้นตอนที่ ๓ จัดเตรียมและส่งเอกสารหลักฐานเพื่อรับการประเมินความพร้อมรับการถ่ายโอน สอน./รพ.สต.  
 ต่อคณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อบท.  
 ขั้นตอนที่ ๔ เมื่อขอรับการประเมินความพร้อมแล้ว ให้ถือว่า กสพ. ได้รับการแต่งตั้งขึ้นใน อบจ.  
 แห่งนั้นและให้นายก อบจ. แต่งตั้งกรรมการใน กสพ. ที่ไม่ใช่กรรมการโดยตำแหน่ง  
 ตามหลักเกณฑ์ และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจ สอน./รพ.สต. ให้แก่ อบจ.  
 โดยออกเป็นคำสั่ง

ภายใน  
๓๐ พฤศจิกายน  
๒๕๖๔

คณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อบท.  
 ๑. ดำเนินการประเมินความพร้อม อบจ. ให้แล้วเสร็จโดยเร็ว ภายหลังจากได้รับเรื่องขอรับการประเมิน  
 ความพร้อม  
 ๒. แจ้งผลการประเมินความพร้อมให้ อบจ. และกระทรวงสาธารณสุข ทราบและดำเนินการ  
 ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ภายใน  
มกราคม ๒๕๖๕

**กระทรวงสาธารณสุข**  
 ดำเนินการแจ้ง สสจ. จัดเตรียมและส่งมอบ  
 ข้อมูลภารกิจ งบประมาณ อัตรากำลัง และ  
 พัสตครุภัณฑ์ของ สอน./รพ.สต. (ภาคผนวก ง)  
 ให้ อบจ. ภายใน ๑๕ วัน หลังจากได้รับแจ้งมติ  
 คณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอน  
 ด้านสาธารณสุขให้แก่ อบท. เพื่อให้ อบจ.  
 จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่  
 แผนพัฒนาท้องถิ่นและข้อบัญญัติงบประมาณ  
 ตามกรอบระยะเวลาที่กระทรวงมหาดไทย  
 สำนักงบประมาณ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
 กำหนด

**อบจ.**  
 ๑. กสพ. พิจารณาและเห็นชอบแผนพัฒนา  
 สุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ. เพื่อบรรจุใน  
 แผนพัฒนาท้องถิ่นของ อบจ. และข้อบัญญัติ  
 งบประมาณรายจ่ายประจำปีต่อไป  
 ๒. เมื่อได้รับแจ้งรายชื่อบุคลากรถ่ายโอนจาก  
 กระทรวงสาธารณสุขแล้ว ให้ อบจ. แจ้งต่อ  
 ก.จ.จ. เพื่อขอรับการโอนย้ายบุคลากรนั้น  
 ภายใน ๑๕ วัน เมื่อ ก.จ.จ. มีมติเห็นชอบ  
 ให้รับโอน ให้ อบจ. ดำเนินการออกคำสั่ง  
 รับโอนให้เสร็จสิ้นภายใน ๓ วัน โดยให้มี  
 ผลนับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคมของทุกปี

**หมายเหตุ**  
 ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการส่งมอบภารกิจ สอน./รพ.สต. ให้ อบจ. เสร็จสิ้นภายในเดือนกันยายนของปีงบประมาณนั้น และส่งสำเนาบันทึกส่งมอบภารกิจ บุคลากร งบประมาณ และ  
 พัสตครุภัณฑ์ของ สอน./รพ.สต. ให้คณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อบท. ภายในเดือนกันยายนของปีงบประมาณนั้นให้คณะกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอน  
 ด้านสาธารณสุขให้แก่ อบท. รายงานรายชื่อ อบจ. ที่ได้รับถ่ายโอน สอน./รพ.สต. และรายชื่อ สอน./รพ.ต. ที่ได้รับการถ่ายโอนทั้งหมดภายในปีงบประมาณนั้น ต่อ ก.ก.ธ. เพื่อทราบ ในการประชุม  
 ครั้งที่ ๑ ของปีงบประมาณถัดไป

# สรุปย่อมติที่ประชุมอนุฯ บริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุข ครั้งที่ 1/2564



1

ขยายกรอบระยะเวลาการยื่นขอประเมินความพร้อมของ อบจ. เป็นวันที่ 15 พ.ย. 64



2

คณะอนุฯ จะลงพื้นที่ตรวจประเมินความพร้อม อบจ.ศรีสะเกษ เป็นแห่งแรกในวันที่ 3 พ.ย. 2564



3

เร่งรัดสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีออกหนังสือชักชวนความเข้าใจหลักเกณฑ์และขั้นตอนการประเมินความพร้อม อบจ. ภายใน 31 ต.ค. 2564



4

แต่งตั้งคณะทำงาน 2 ชุด

- คณะทำงานศึกษาและกำหนดแนวทางการบริหารและพัฒนางานบุคคล รพ.สต. ที่จะถ่ายโอนให้ อบจ. เพื่อศึกษาและจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงกฎ ระเบียบ ระเบียบ และข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานบุคคล รพ.สต.
- คณะทำงานศึกษากำหนดแนวทางการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการให้บริการสุขภาพของ รพ.สต. ในสังกัด อบจ. และแนวทางการบริหารงบประมาณด้านสุขภาพ

5

ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการดังนี้ ภายหลังจาก อบจ. ผ่านการประเมินความพร้อมฯ

- ปรับเลขตำแหน่งให้ตรงกับบุคลากร รพ.สต. ที่ประสงค์ขอถ่ายโอน
- ปรับเกลี้ยและย้ายเลขตำแหน่งบุคลากร รพ.สต. ที่ประสงค์ขอถ่ายโอนมา อบจ. ตามกรอบอัตรากำลังของ รพ.สต. ก่อนการถ่ายโอนภารกิจ
- ปรับปรุงตำแหน่งและประเภทการจ้างของ พกส. และ ลจค. ที่มีคุณสมบัติตามตำแหน่งและกรอบอัตรากำลัง รพ.สต. ที่จะถ่ายโอนให้ อบจ.
- ส่งมอบข้อมูลบุคลากรที่ปรับปรุงแล้วเสร็จให้ อบจ. ภายใน 15 วันหลังอนุฯ มีมติเห็นชอบผลประเมินความพร้อม อบจ. และส่งสำเนาไปยังกรม สธ. และ สกส. ด้วย



6

ให้ มท. โดย ก.จ. มอบอำนาจให้ ก.จ.จ. ดำเนินการสรรหาบุคลากรทดแทนนามโครงสร้างกรอบอัตรากำลัง รพ.สต. ที่อนุฯ มีมติให้ถ่ายโอนไป อบจ. และรายงานความคืบหน้าให้อนุฯ ทราบในการประชุมคราวต่อไป

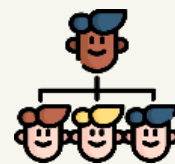
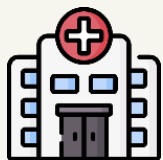
(กสธ. ได้เข้าไปหารือ สน.บถ. ได้ความว่าการสรรหามีหลายรูปแบบหากเป็นการสรรหาบุคลากรสาขาวิชาการ/สายทั่วไปโดยการรับโอน/ย้าย/คัดเลือกเป็นกรณีพิเศษทาง ก.จ.จ. สามารถดำเนินการได้เลย แต่หากเป็นการสรรหาด้วยวิธีการสอบแข่งขันคำสั่ง คสช. ฉบับนั้นไม่ได้อ้างอิงให้เป็นอำนาจของส่วนกลาง)





# รายชื่อองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่ประสงค์ขอรับการถ่ายโอนภารกิจ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลสุขภาพตำบล

๑. อบจ. เชียงราย	๒๑. อบจ. ชัยภูมิ
๒. อบจ. เชียงใหม่	๒๒. อบจ. นครราชสีมา
๓. อบจ. พะเยา	๒๓. อบจ. ลิงห์บุรี
๔. อบจ. น่าน	๒๔. อบจ. สุพรรณบุรี
๕. อบจ. แพร่	๒๕. อบจ. กาญจนบุรี
๖. อบจ. อุตรดิตถ์	๒๖. อบจ. ราชบุรี
๗. อบจ. พิษณุโลก	๒๗. อบจ. นครปฐม
๘. อบจ. สุโขทัย	๒๘. อบจ. ปราจีนบุรี
๙. อบจ. เลย	๒๙. อบจ. ระยอง
๑๐. อบจ. ขอนแก่น	๓๐. อบจ. สุราษฎร์ธานี
๑๑. อบจ. หนองบัวลำภู	๓๑. อบจ. นครศรีธรรมราช
๑๒. อบจ. สกลนคร	๓๒. อบจ. ระนอง
๑๓. อบจ. ร้อยเอ็ด	๓๓. อบจ. ชุมพร
๑๔. อบจ. กาฬสินธุ์	๓๔. อบจ. พัทลุง
๑๕. อบจ. มหาสารคาม	๓๕. อบจ. สงขลา
๑๖. อบจ. นครพนม	๓๖. อบจ. กระบี่
๑๗. อบจ. อำนาจเจริญ	๓๗. อบจ. ภูเก็ต
๑๘. อบจ. อุบลราชธานี	๓๘. อบจ. สตูล
๑๙. อบจ. ศรีสะเกษ	๓๙. อบจ. ปัตตานี
๒๐. อบจ. บุรีรัมย์	๔๐. อบจ. เพชรบูรณ์



ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔