

ด่วนที่สุด
ที่ พร ๐๐๒๓.๖/๑๓๕



ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่

ด้วยจังหวัดแพร่ได้รับแจ้งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กระทรวงมหาดไทยได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการถ่ายโอนภารกิจ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด และขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจรวบรวมปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานถ่ายโอนภารกิจ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ เพื่อการดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่รวบรวมปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ในประเด็นปัญหาที่สามารถแก้ไขในระดับพื้นที่ได้ และปัญหาที่ต้องการให้ส่วนกลางแก้ไขตามแบบฟอร์มที่กำหนด แล้วรายงานให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖ เพื่อที่จะได้รายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น
และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๒



รายชื่อตามบัญชีแนบท้าย

มท ๐๘๑๙.๒/๖๓๗๖ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

- | | |
|---------------------|------------------|
| ๑. กระบี่ | ๓๕. ลำพูน |
| ๒. กาญจนบุรี | ๓๖. ศรีสะเกษ |
| ๓. กาสินธุ์ | ๓๗. สกลนคร |
| ๔. กำแพงเพชร | ๓๘. สงขลา |
| ๕. ขอนแก่น | ๓๙. สตูล |
| ๖. ชัยภูมิ | ๔๐. สมุทรสาคร |
| ๗. ชุมพร | ๔๑. สิงห์บุรี |
| ๘. เชียงราย | ๔๒. สุโขทัย |
| ๙. เชียงใหม่ | ๔๓. สุพรรณบุรี |
| ๑๐. ตาก | ๔๔. สุราษฎร์ธานี |
| ๑๑. นครปฐม | ๔๕. หนองบัวลำภู |
| ๑๒. นครราชสีมา | ๔๖. อำนาจเจริญ |
| ๑๓. นครศรีธรรมราช | ๔๗. อุตรดิตถ์ |
| ๑๔. นครสวรรค์ | ๔๘. อุทัยธานี |
| ๑๕. นนทบุรี | ๔๙. อุบลราชธานี |
| ๑๖. น่าน | |
| ๑๗. นครพนม | |
| ๑๘. ปทุมธานี | |
| ๑๙. ประจวบคีรีขันธ์ | |
| ๒๐. ปราจีนบุรี | |
| ๒๑. ปัตตานี | |
| ๒๒. พะเยา | |
| ๒๓. พัทลุง | |
| ๒๔. พิจิตร | |
| ๒๕. พิษณุโลก | |
| ๒๖. เพชรบูรณ์ | |
| ๒๗. แพร่ | |
| ๒๘. ภูเก็ต | |
| ๒๙. มหาสารคาม | |
| ๓๐. มุกดาหาร | |
| ๓๑. ยโสธร | |
| ๓๒. ร้อยเอ็ด | |
| ๓๓. ระยอง | |
| ๓๔. ราชบุรี | |



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 เลขที่ ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๖
 วันที่ 29 มี.ค. 2566

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวง สำนักงานนโยบายและแผน โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๕๙

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ ๕๔๖๑

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 เลขที่ ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๖
 วันที่ 29 มี.ค. ๒๕๖๖
 หน้า 16.03

เรื่อง การถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งมีหน้าที่และอำนาจที่สำคัญในการวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นจากการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด และจัดทำข้อเสนอแนวทางการดำเนินงาน กำกับ และติดตามประเมินผลการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นั้น

เพื่อให้การถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งจังหวัด ๔๙ จังหวัด ที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจ รวบรวมปัญหาอุปสรรคของการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ในประเด็นปัญหาที่สามารถแก้ไขในระดับพื้นที่ได้ และปัญหาที่ต้องการให้ส่วนกลางแก้ไข โดยส่งข้อมูลให้กระทรวงมหาดไทยทราบ ภายในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๖ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวิเคราะห์ปัญหา และกำหนดแนวทางแก้ไขปัญหาในภาพรวม เสนอที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ พิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

แบบรายงานปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงานการถ่ายโอนภารกิจ สอน. และ รพ.สต. ให้แก่ อบจ.

๑. จังหวัด

๒. ผู้จัดทำข้อมูล

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. ระบุปัญหาด้านการบริหารงานบุคคลและกำลังคน

ประเด็น	บรรยายละเอียด	ดำเนินการได้เอง (โปรดระบุการดำเนินการแก้ไขปัญหานั้นพื้นที่)	ต้องการขอให้ส่วนกลางแก้ไข (โปรดระบุข้อเสนอแนะแนวทาง)
<input type="checkbox"/> ๓.๑ บุคลากรโอนมาไม่เป็นไปตามกรอบโครงสร้างตามประกาศ ก.ก.ธ.			
<input type="checkbox"/> ๓.๒ บุคลากรไม่ขออนุญาต อบรม.			
<input type="checkbox"/> ๓.๓ อบรม. ไม่สามารถตั้งงบประมาณเพื่อจัดสรรบุคลากรได้ตามกรอบโครงสร้าง ตามประกาศ ก.ก.ธ.			
<input type="checkbox"/> ๓.๔ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว อบรม. ผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามกฎหมาย			
<input type="checkbox"/> ๓.๕ สิทธิประโยชน์และความก้าวหน้าของบุคลากรถ่ายโอนที่ได้รับน้อยกว่าเดิม			
<input type="checkbox"/> ๓.๖ อื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ.....			

๔. ระบุปัญหาด้านการเงิน การคลัง และงบประมาณ

ประเด็น	ระบุรายละเอียด	<input type="checkbox"/> ดำเนินการได้เอง (โปรดระบุการดำเนินการแก้ไขปัญหานั้น) <input type="checkbox"/> ดำเนินการแก้ไขปัญหานั้น <input type="checkbox"/> ต้องการขอให้ส่วนกลางแก้ไข (โปรดระบุข้อเสนอแนะแนวทาง)
<input type="checkbox"/> ๔.๑ ไม่ได้รับเงินอุดหนุนจากสำนักงบประมาณ รวมทั้ง งบประมาณที่เคยได้รับการจัดสรร เช่น เงินค่าเล่าเรียน บุตร เงินค่าเช่าบ้าน เงินประจำ ตำแหน่ง พ.ต.ส. ค่าตอบแทน ฉ.๑๑ เงินบำเหน็จ บำนาญ ฯลฯ		
<input type="checkbox"/> ๔.๒ ไม่ได้บริหารจัดการเงินจาก สป.สช. เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุข ไม่สามารถโอนให้กับหน่วยบริการต่างสังกัด		
<input type="checkbox"/> ๔.๓ งบจ. ยังไม่ได้จัดตั้งกองทุนตามประกาศคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑		
<input type="checkbox"/> ๔.๔ อื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ.....		

๕. ระบุปัญหาด้านการให้บริการและรับบริการสาธารณสุข

ประเด็น	ระบุรายละเอียด	□ ดำเนินการได้เอง (โปรดระบุการดำเนินการแก้ไขปัญหานั้นที่)	□ ต้องการขอให้ส่วนกลางแก้ไข (โปรดระบุข้อเสนอแนะแนวทาง)
<p>□ ๕.๑ ไม่มีแพทย์ ทันตแพทย์ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในการกำกับการให้บริการ</p>			
<p>□ ๕.๒ ไม่มีรูปแบบและแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในการจัดทำและพัฒนาาระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพระดับพื้นที่ ให้มีประสิทธิภาพในการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิขององค์การบริหารส่วนจังหวัด</p>			
<p>□ ๕.๓ ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ ตาม พ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๔๔ และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ</p>			
<p>□ ๕.๔ ไม่มีกลไกและแนวทางการประสานแผนพัฒนา อปท. เพื่อบูรณาการโครงการและกิจกรรมตามแผนพัฒนาสุขภาพชุมชนของท้องถิ่น หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ ตามประกาศ ก.ก.ธ. ฯ</p>			

ประเด็น	ระบุรายละเอียด	□ ดำเนินการได้เอง (โปรดระบุการดำเนินการแก้ไขปัญหานั้นทันที)	□ ต้องการขอให้ส่วนกลางแก้ไข (โปรดระบุข้อเสนอแนะแนวทาง)
□ ๕.๕ ไม่ได้รับการสนับสนุนฯ เวชภัณฑ์			
□ ๕.๖ ยังไม่ได้จัดตั้งกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการของ สป.สช.			
□ ๕.๗ ยังไม่ได้จัดตั้งระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ตามแนวทางของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน			
□ ๕.๘ ยังไม่ได้การจัดตั้งกลุ่มพื้นที่สุขภาพของ อบจ.			
□ ๕.๙ ยังไม่มีการจัดให้มีคณะกรรมการบริหารสถานบริการสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ก.ธ. กำหนด			
□ ๕.๑๐ ยังไม่ได้กำหนดแนวทางการพัฒนาอสม. ให้เป็นผู้ช่วยผู้ประกอบวิชาชีพสาธารณสุข			
□ ๕.๑๑ ไม่สามารถจัดบริการ สุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างมีคุณภาพและมาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขเคยดำเนินการ เช่น การฝากครรภ์ ทันตกรรม			
□ ๕.๑๒ อื่น ๆ (ถ้ามี).....			

๖. ระบุปัญหาด้านอื่น (ถ้ามี)

ประเด็น	ระบุรายละเอียด	<input type="checkbox"/> ดำเนินการได้เอง (ไปตรวจหาในพื้นที่) <input type="checkbox"/> ดำเนินการแก้ไขปัญหานั้น	<input type="checkbox"/> ต้องการขอให้ส่วนกลางแก้ไข (ไปตรวจขอข้อเสนอแนะแนวทาง)
<input type="checkbox"/> ๖ . ๑			
<input type="checkbox"/> ๖.๒			
<input type="checkbox"/> ๖ . ๓			
<input type="checkbox"/> ๖.๔			
<input type="checkbox"/> ๖.๕			