



สปป. 1967
วันที่ 15-46 45.
เวลา 16.30

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี	
รับที่	6447
วันที่	15 ก.ย. 2543 15.38

ที่ สธ 0212/10/

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

46/58

/5 กันยายน 2543

เรื่อง ปัญหาทางปฏิบัติเรื่องพนักงานของรัฐ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สรุปปัญหาด้านการเบิกจ่ายเงินประเภทต่าง ๆ จำนวน 1 ชุด
 2. สรุปปัญหาด้านกฎหมาย/ระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับพนักงานของรัฐ จำนวน 1 ชุด
 3. ปัญหาการเป็นสมาชิก กบข./กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ จำนวน 1 ชุด
 4. ปัญหาด้านการแก้ไขปัญหาระยะยาวและพัฒนาระบบพนักงานของรัฐ จำนวน 1 ชุด

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2543 มีมติเห็นชอบหลักการหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการปฏิบัติงานของพนักงานของรัฐ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามที่คณะกรรมการกำหนดเป้าหมาย และนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) เสนอ ความตามแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า ได้เริ่มรับนักเรียนทุนที่จบการศึกษา ปี 2542 เป็นพนักงานของรัฐตั้งแต่วันที่ 3 เมษายน 2543 จนถึงปัจจุบันกว่า 8,000 อัตรา โดยมีปัญหาทางปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. ปัญหาการเบิกจ่ายเงินประเภทต่าง ๆ พนักงานของรัฐยังไม่สามารถเบิกจ่ายเงินเดือน/ค่าตอบแทนและสวัสดิการต่าง ๆ ได้
2. ปัญหาด้านกฎหมายและระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับพนักงานของรัฐ พนักงานของรัฐได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้บริหารแต่ขาดระเบียบที่เกี่ยวข้องรองรับ
3. ปัญหาการเป็นสมาชิก กบข./กองทุนสำรองเลี้ยงชีพแนวทางที่กรมบัญชีกลางเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขเลือก ไม่สอดคล้องกับเจตนารมณ์เดิมที่กำหนดให้พนักงานของรัฐได้สิทธิประโยชน์เทียบเคียงกับข้าราชการพลเรือนก่อให้เกิดความรู้สึกอึดอัดโอกาสและสิทธิประโยชน์เมื่อเทียบเคียงกับข้าราชการ
4. ปัญหาระยะยาวและการพัฒนาระบบพนักงานของรัฐการดำเนินการเกี่ยวกับปัญหาพนักงานของรัฐเป็นปัญหาระยะยาวที่ต้องแก้ไขอีกมาก และต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายหน่วยงานอย่างจริงจัง

โดยมีแนวทางการแก้ไขปัญหาดังนี้

1. เห็นควรให้คณะรัฐมนตรีเร่งรัดให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องพิจารณาเร่งรัดให้มีและปรับปรุงแก้ไขกฎ ระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องสำหรับพนักงานของรัฐโดยเร็ว
 2. เห็นควรให้คณะรัฐมนตรีสั่งการให้สำนักงานประมาณจัดสรรงบประมาณในส่วนที่ไม่เพียงพอให้กับกระทรวงสาธารณสุขโดยเร็ว
 3. คณะรัฐมนตรีเห็นชอบและเร่งรัดให้พนักงานของรัฐได้สิทธิประโยชน์ตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการเหมือนข้าราชการโดยเร็ว
 4. คณะรัฐมนตรี แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานพนักงานของรัฐที่ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้อง ตัวแทนพนักงานของรัฐ โดยมีกระทรวงสาธารณสุขเป็นเลขานุการ เพื่อมีหน้าที่ประสานงานแก้ปัญหาระยะยาว พัฒนาระบบพนักงานของรัฐให้เกิดประโยชน์ และประสิทธิภาพสูงสุดต่อทางราชการโดยเร็ว
- รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 – 4

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบ และอนุมัติในหลักการตามแนวทางการแก้ไขปัญหาดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ


(นายกรั พัทพะรังสี)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวง

กองสาธารณสุขภูมิภาค

โทร. 5901655

โทรสาร 5901645

1. ปัญหาด้านการเบิกจ่ายเงิน

ความเป็นมา

1. มติคณะรัฐมนตรี/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

- 1.1 มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2543 ข้อ 2.1 มอบหมายให้สำนักงานประมาณดำเนินการเรื่องการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย และกระทรวงการคลังพิจารณาดำเนินการให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพและกำหนดให้มีหรือปรับปรุงกฎ/ระเบียบที่เกี่ยวข้องสำหรับพนักงานของรัฐ
- 1.2 บันทึกความเห็น คปร. เมื่อวันที่ 19 เมษายน 2543 ซึ่งมติคณะรัฐมนตรีเห็นชอบเมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2543 ข้อ 2 ให้มีการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายเป็นเงินเดือนและสวัสดิการของพนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้กับกระทรวงสาธารณสุขตามหมวดหรือรายการที่สำนักงานประมาณกำหนด

2. การกำหนดหมวดรายจ่าย

- 2.1 สำนักงานประมาณกำหนดหมวดรายจ่ายเงินให้แก่พนักงานของรัฐ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2543 ตามหนังสือสำนักงานประมาณ ที่ นร 0413/22262 ลงวันที่ 5 กรกฎาคม 2543 ดังต่อไปนี้
 - 2.1.1 เงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง เงินเลื่อนขั้น เงินเพิ่มพิเศษ ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งในด้านสาธารณสุข สวัสดิการ ประโยชน์เกื้อกูลต่าง ๆ ให้เบิกจ่ายในหมวดรายจ่ายอื่น
 - 2.1.2 ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานและสิทธิที่ควรได้รับ เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าเบี้ยเลี้ยง ที่พักพาหนะ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เงินรางวัล เงินสมนาคุณต่าง ๆ ฯลฯ ให้เบิกจ่ายจากหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ
- 2.2 ข้าราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเดิม มีการเบิกจ่ายตามหมวดรายจ่ายดังต่อไปนี้
 - 2.2.1 เงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง เงินเลื่อนขั้น เบิกจ่ายในหมวดเงินเดือนและค่าจ้างประจำ
 - 2.2.2 เงินเพิ่มพิเศษ ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งในด้านสาธารณสุข เบิกจ่ายในหมวดอุดหนุนทั่วไป
 - 2.2.3 เงินสวัสดิการ และประโยชน์เกื้อกูลต่าง ๆ เบิกจ่ายจากเงินงบกลาง

3. จำนวนเงินงบประมาณ

3.1 เงินเดือนพนักงานของรัฐ

3.1.1 เงินเดือนพนักงานของรัฐในปีงบประมาณ 2543

- 3.1.1.1 พนักงานของรัฐที่บรรจุในปี 2543 มีจำนวน 8,344 อัตรา คิดเป็นงบประมาณทั้งสิ้น 316,633,140 บาท
- 3.1.1.2 กระทรวงสาธารณสุขรวบรวมเงินเหลือจ่าย จำนวนทั้งสิ้น 274,837,812 บาท รายละเอียดดังต่อไปนี้
 - เงินเดือนและค่าจ้างประจำจากอัตราตั้งใหม่ จำนวน 3,869 อัตรา เป็นเงิน 144,575,460 บาท
 - เงินเดือนเหลือจ่ายปี 2543 เดือนเมษายน – กันยายน 2543 จำนวน 2,356 อัตรา เป็นเงิน 130,262,352 บาท
- 3.1.1.3 จึงยังขาดงบประมาณทั้งสิ้น 41,795,328 บาท
- 3.1.1.4 สำนักงบประมาณ แจ้งว่า หากงบประมาณไม่เพียงพอให้พิจารณาใช้จ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีปกติรายการอื่นๆ ซึ่งสามารถจะชะลอการใช้จ่ายเงินได้ ตามหนังสือสำนักงบประมาณ ที่ นร 0413/22262 ลงวันที่ 5 กรกฎาคม 2543

3.1.2 เงินเดือนพนักงานของรัฐในปีงบประมาณ 2544

- 3.1.2.1 จำนวนงบประมาณที่ต้องใช้ประกอบด้วย
 - 3.1.2.1.1 งบประมาณสำหรับพนักงานของรัฐที่บรรจุในปี 2543 และปี 2544 เป็นเงิน 1,147,951,720 บาท
 - 3.1.2.1.2 สำนักงบประมาณ อนุมัติตามพระราชบัญญัติงบประมาณปี 2544 เป็นเงิน 816,302,600 บาท
 - 3.1.2.1.3 จึงยังขาดงบประมาณทั้งสิ้น 331,649,120 บาท
- 3.1.2.2 สำนักงบประมาณ แจ้งว่า ให้กระทรวงสาธารณสุขตรวจสอบวงเงินค่าใช้จ่ายที่จะต้องใช้จ่ายสำหรับพนักงานของรัฐ ตามมติคณะรัฐมนตรีที่อนุมัติหลักการไว้ และหากไม่เพียงพอให้กระทรวงสาธารณสุขขอแปรญัตติเพิ่มต่อไป ตามหนังสือสำนักงบประมาณ ที่ นร 0413/22262 ลงวันที่ 5 กรกฎาคม 2543

3.2 เงินสวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูลต่างๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาลและค่าเล่าเรียนบุตร ฯลฯ

- 3.2.1 เคมีสวัสดิการต่าง ๆ กรมบัญชีกลางเป็นผู้ตั้งงบประมาณและกำหนดค่าใช้จ่ายจากเงินงบกลางซึ่งกระทรวงสาธารณสุขมิได้ตั้งงบประมาณไว้เพื่อการนี้

- 3.2.2 สำหรับพนักงานของรัฐ สำนักงานประมาณกำหนดให้เบิกเงินสวัสดิการ และ ประโยชน์เกื้อกูลต่าง ๆ ในหมวดรายจ่ายอื่น

4. การเบิกจ่าย

- 4.1 การเบิกจ่ายเงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง และสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ แก่พนักงานของรัฐ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จะบังเกิดผลในทางปฏิบัติได้จำเป็นต้องมีระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจ่ายเงินให้แก่พนักงานของรัฐ ในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขมารองรับ
- 4.2 ขั้นตอนการเบิกจ่าย ในทางปฏิบัติส่วนราชการที่เกี่ยวข้องควรกำหนดให้เกิดการปฏิบัติที่ สะดวกและมีขั้นตอนที่เทียบเคียงได้กับข้าราชการ

5. สรุปปัญหาการเบิกจ่ายเงิน

รายละเอียดตามตารางที่แนบท้าย

สรุปปัญหาการเบิกจ่ายเงิน

ประเด็นปัญหา	สาเหตุ	การดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข	แนวทางแก้ไข
- ยังไม่ได้รับเงินเดือน/ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งในตำแหน่ง สาธารณสุข สวัสดิการ และ ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน เช่น ค่าเช่าบ้าน ค่าเบี่ยเลี้ยง ที่พัก พาหนะ ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เงินสมนาคุณต่าง ๆ ฯลฯ	1. เนื่องจากยังไม่ระเบียบต่าง ๆ มารองรับการเบิกจ่ายเงินของพนักงานของรัฐ ระเบียบที่มีอยู่ใช้สำหรับข้าราชการและลูกจ้างประจำไม่อาจนำมาใช้กับพนักงานของรัฐได้ 2. งบประมาณหมวดเงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง เงินเลื่อนขั้น เงินเพิ่มพิเศษ ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งในด้านสาธารณสุข สวัสดิการ และประโยชน์แก่บุคคลต่าง ๆ สำนักรงงบประมาณ กำหนดให้เบิกจ่ายในหมวดรายจ่ายอื่นทำให้มีปัญหาในการขอโอน เปลี่ยนแปลงหมวดรายจ่ายไปยังสำนักงบประมาณ เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขไม่มีงบประมาณในหมวดรายจ่ายอื่น	1. ได้ประสานกับกระทรวงการคลังขอให้เร่งรัดกำหนดระเบียบการเบิกจ่ายเงินสำหรับพนักงานของรัฐ โดยด่วน 2. กระทรวงสาธารณสุขได้ทำหนังสือขออนุมัติโอน เปลี่ยนแปลงงบประมาณ และขออนุมัติเงินงบกลาง ดำรงจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น สำหรับรายการเงินเดือนที่ยังขาดอยู่ ประมาณ 41,795,328 บาท ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0202/1/594 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2543 และได้ทำหนังสือถึงเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเพื่อขอให้พิจารณาอนุมัติเงินงบกลางรายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0202/1/3562 ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2543	1. ขอให้กระทรวงการคลังกำหนดระเบียบการเบิกจ่ายเงินสำหรับพนักงานของรัฐ ออกมาโดยด่วน 2. ขอให้สำนักงบประมาณเร่งรัดการอนุมัติเงินประจำงวด และขอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติเงินงบกลางสำหรับรายการเงินเดือนที่ยังขาดอยู่

ประเด็นปัญหา	สาเหตุ	การดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข	แนวทางแก้ไข
	3. การที่กำหนดให้เงินบกลางอยู่ในหมวดรายจ่ายอื่น ทำให้มีปัญหาในการดำเนินการ เนื่องจากไม่อาจประมาณการเพื่อจัดทำค่าของงบประมาณประจำปีได้	3. ได้ขอทบทุนการกำหนดเงินสวัสดิการให้เป็นการเบิกจ่ายจากเงินงบกลางเช่นเดียวกับข้าราชการ ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0202/1/582 ลงวันที่ 12 กรกฎาคม 2543	3. ขอให้สำนักงานประมาณพิจารณาหาบทวนการกำหนดเงินสวัสดิการให้อยู่ในเงินงบกลางเช่นเดียวกับข้าราชการ

2. ปัญหาด้านกฎหมาย/ระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับพนักงานของรัฐ

ความเป็นมา

1. มติคณะรัฐมนตรี/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

- 1.1 มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2543 ข้อ 2.2 มอบหมายให้สำนักงานกฤษฎีกา รัฐมนตรี สำนักงาน ก.พ.และส่วนราชการที่จะต้องพิจารณาให้ใช้กฎระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องสำหรับพนักงานของรัฐตามหลักเกณฑ์ ดังนี้
- 1.2 ระเบียบสำนักงานกฤษฎีกาที่เกี่ยวข้อง เช่น ระเบียบสำนักงานกฤษฎีกาว่าด้วยการพัสดุ การเงิน การคลัง การปกครองบังคับบัญชา อำนาจการให้ทุนให้โทษฯลฯ

2. สถานการณ์ปัจจุบันและอนาคตอันใกล้

- 2.1 ข้อเท็จจริงขณะนี้พนักงานของรัฐบางสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ขนาด 10 เตียง และห่างไกลหลักเลียงไม่ได้ที่ต้องปฏิบัติงานในฐานะผู้บริหาร เนื่องจากข้อจำกัดด้านคุณวุฒิและวิทยุฒิ เช่น เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนและหัวหน้าฝ่ายต่าง ๆ ซึ่งมีผลให้ต้องปกครองบังคับบัญชา ข้าราชการประจำและลูกจ้างประจำ รวมทั้งต้องปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องสำหรับภารกิจที่ต้องมีระเบียบรองรับ เช่น การเป็นเจ้าพนักงานตามระเบียบพัสดุ ฯลฯ
- 2.2 ประมาณเดือนเมษายน 2544 จะมีข้าราชการที่เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็กประมาณ 150 คน ลาศึกษาต่อ ลาออก โอนย้าย ทำให้โรงพยาบาลชุมชนดังกล่าวขาดผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน รวมทั้งหัวหน้าฝ่าย ทันตสาธารณสุข หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ ฯลฯ อีกเป็นจำนวนมาก ทำให้หลักเลียงไม่ได้ที่จะต้องให้พนักงานของรัฐปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวแทน

3. สรุปประเด็น ปัญหา สาเหตุ การดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุขและแนวทางแก้ไข รายละเอียดตามตารางที่แนบท้าย

สรุปประเด็นปัญหาด้านกฎหมาย/ระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับพนักงานของรัฐ

ประเด็นปัญหา	สาเหตุ	การดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข	แนวทางแก้ไข
1. ข้อเท็จจริงในเชิงปฏิบัติหลักเลียงไม่ได้ ที่จะให้พนักงานของรัฐปฏิบัติงานในฐานะ ผู้บริหาร และเกี่ยวข้องกับกรมการปกครอง บัญชา และมีผู้ได้บังคับบัญชาเป็น ข้าราชการและลูกจ้างประจำ	1. ยังไม่มีระเบียบหรือข้อกำหนด ว่าด้วยการพัสดุ, ว่าด้วยอำนาจในการปกครอง บังคับบัญชา ให้คุณให้ไทย ฯลฯ ให้แก่พนักงานของรัฐ ในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข มารองรับการดำเนินการต่าง ๆ ดังกล่าว	1. ได้มีการประสานงานกับสำนักงานรัฐมนตรี หลายครั้ง แต่ยังไม่มีผลบังคับใช้ทางปฏิบัติ	1. เปรียบเทียบส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง พิจารณาให้มีความเหมาะสมกับงานของรัฐ ที่เกี่ยวข้อง สำหรับพนักงานของรัฐ ตามหลักเกณฑ์นี้โดยด่วน
2. ยังไม่มีระเบียบแบบ ระเบียบการแต่ง เครื่องแบบ บัตรประจำตัวพนักงาน ของรัฐ	2. พรบ. บัตรประจำตัวของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542 ไม่รองรับพนักงานของรัฐ	2. ได้ประสานให้สำนักงานรัฐมนตรีกำหนด และออกระเบียบเรื่องบัตรประจำตัวพนักงาน ของรัฐ	2. กำหนดระเบียบดังกล่าวโดยด่วน

3.ปัญหาการเป็นสมาชิก กบข. / กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ความเป็นมา

1. มติคณะรัฐมนตรี/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

- 1.1 มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2543 ข้อ 2.1 มอบหมายให้ กระทรวงการคลังพิจารณาดำเนินการให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ และกำหนดให้ปรับปรุงกฎ/ระเบียบ ที่เกี่ยวข้องสำหรับพนักงานของรัฐ
- 1.2 หลักการคณะรัฐมนตรีพิจารณาเรื่องการบรรจุนักเรียนทุนรัฐบาลเป็นพนักงานของรัฐนั้น ให้พนักงานของรัฐได้สิทธิประโยชน์เทียบเคียงกับข้าราชการพลเรือนที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้ง และปฏิบัติราชการในลักษณะเดียวกันโดยอนุโลม
- 1.3 กฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ให้สมาชิกเป็นข้าราชการพลเรือนเท่านั้น

2. แนวทางในการจัดตั้งกองทุน

กรมบัญชีกลางได้เชิญผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไปร่วมประชุมพิจารณา เรื่องการจัดให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สำหรับพนักงานของรัฐ เพื่อให้เป็นไปตาม มติของคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2543 เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2543 สรุปประเด็น แนวทางในการจัดตั้งกองทุน โดยให้มีทางเลือกได้ 2 วิธี คือ

- 2.1 จัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพขึ้นมาใหม่ สำหรับพนักงานของรัฐ
- 2.3 จัดตั้งรวมเข้ากับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว (กสจ.) ที่มีอยู่เดิมและดำเนินการอยู่แล้ว และที่ประชุมได้มอบให้กระทรวงสาธารณสุข นำกลับไปพิจารณาว่าจะเลือกแนวทางใด

3. สรุปประเด็น ปัญหา สาเหตุ การดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุขและแนวทางแก้ไข

รายละเอียดตามตารางที่แนบท้าย

สรุปประเด็นปัญหาการเป็นสมาชิกกบข./กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ประเด็นปัญหา	สาเหตุ	การดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข	แนวทางแก้ไข
1. การเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ทั้ง 2 วิธี ที่กรมบัญชีกลางเสนอคือ 1.1 จัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ขึ้นมาใหม่สำหรับพนักงานของรัฐ 1.2 จัดตั้งรวมเข้ากับกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำ (กสจ.) ก่อให้เกิดการตกย้ำความรู้สึกลดต่ำของพนักงานของรัฐ ในด้านการคัดย่อโอกาสและสิทธิ เมื่อเทียบกับข้าราชการ	1. มีหลายประการดังนี้ - กฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ให้สมาชิกเป็นข้าราชการพลเรือนเท่านั้น - หากเริ่มต้นจัดตั้งกองทุนใหม่ จะมีจำนวนสมาชิกน้อยมาก เพียง 8,344 คน ต้นทุนการบริหารจัดการกองทุนสูงเมื่อเทียบกับต่อคน ผลประโยชน์ที่ได้รับจะน้อยมาก เมื่อเทียบกับข้าราชการ - กระทรวงสาธารณสุขไม่เคยมีประสบการณ์ในการบริหารกองทุนดังกล่าว - ไม่สอดคล้องกับเจตนารมณ์เดิมที่กำหนดให้พนักงานของรัฐได้สิทธิประโยชน์เทียบเคียงกับข้าราชการพลเรือน	1. ทำหนังสือขอทบทวนให้พนักงานของรัฐได้รับสิทธิประโยชน์ตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ ไปที่กรมบัญชีกลางเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0202/4/549 ลงวันที่ 4 กรกฎาคม 2543 บัดนี้ กรมบัญชีกลางยังไม่แจ้งผลการดำเนินการให้กระทรวงสาธารณสุขทราบ	1. คณะรัฐมนตรีเห็นชอบและเร่งรัดให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องแก้ไขกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้พนักงานของรัฐได้รับสิทธิประโยชน์ตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการเหมือนกับข้าราชการโดยเร็ว

4. ปัญหาด้านการแก้ไขปัญหาระยะยาวและพัฒนาระบบพนักงานของรัฐ

ความเป็นมา

1. มติคณะรัฐมนตรี/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2543 ข้อ 3 ความว่า ในการใช้ อ.ก.พ.กรม หรือ อ.ก.พ.ที่ทำหน้าที่ อ.ก.พ.กรม ทำหน้าที่เป็นคณะกรรมการพิจารณาเรื่องการบริหารงานบุคคลของพนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือหากกระทรวงสาธารณสุขมีเหตุผลและความจำเป็นจะกำหนดให้มีคณะกรรมการบริหารงานพนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้องค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ของ อ.ก.พ. กรมโดยอนุโลมนั้น ให้สำนักงาน ก.พ. ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขพิจารณารูปแบบ รวมทั้งปรับปรุงองค์ประกอบ อำนาจหน้าที่ให้เหมาะสมโดยควรให้พนักงานของรัฐ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีส่วนร่วมด้วย

2. ข้อเท็จจริง

พนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ถือกำเนิดขึ้นในกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้เวลาอันจำกัด และขาดการเตรียมพร้อมแต่เนิ่น ๆ แต่มีกฎและระเบียบที่เกี่ยวข้อง บทบาทและต้องเกิดการปฏิบัติ แก้ไข ปรับปรุงจากหลาย ๆ ส่วนราชการจึงจะสามารถทำให้พนักงานของรัฐดำเนินไปด้วยความสะดวกราบรื่น หากให้หน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่งแก้ไขปัญหาก็จะแก้ปัญหาก็ยากมากและช้าไม่ทันต่อสถานการณ์ แต่การแก้ไขร่วมกันจากหลายหน่วยงานก็ยังมปัญหาในทางปฏิบัติมีความขัดแย้งและไม่ค่อยได้รับความร่วมมือเร่งรัด เนื่องจากแต่ละหน่วยงานก็ถือกฎเกณฑ์และระบบของตนเอง ดังนั้นปัญหาที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบโดยตรงกับพนักงานของรัฐที่รู้สึกได้รับการปฏิบัติที่ด้อยกว่าข้าราชการ

3. สรุปประเด็น ปัญหา สาเหตุ การดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุขและแนวทางแก้ไข รายละเอียดตามตารางที่แนบท้าย

สรุปประเด็นปัญหาการแก้ไขปัญหาระยะยาวและพัฒนาระบบพนักงานของรัฐ

ประเด็นปัญหา	สาเหตุ	การดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข	แนวทางแก้ไข
1. พนักงานของรัฐเกิดความรู้สึกในด้านการด้อยโอกาส สิทธิ วันวันไหว ไม่มั่นคง ในประเด็นต่าง ๆ เช่น - เรื่องการลาศึกษาต่อ / ย้ายโอน - การเป็นสมาชิก กบข. - การประเมินผลการปฏิบัติงาน - การต่อสัญญาจ้างที่ 2 - กลไกการบริหารงานบุคคล - สวัสดิการ ค่าตอบแทน การเลื่อนขั้นเงินเดือนประจำปี - บັນ ใดความก้าวหน้าในวิชาชีพ 2. ขาดการประชุมแก้ไขและรองรับปัญหาในระยะยาว และขาดกระบวนการพัฒนาให้พนักงานของรัฐเกิดประโยชน์และประสิทธิภาพสูงสุดต่อทางราชการ	1. สาเหตุมีประการต่าง ๆ ดังนี้ - ขาดการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในเรื่องต่าง ๆ ของพนักงานของรัฐ - กฎหมาย ระเบียบต่าง ๆ ส่วนใหญ่ไม่สามารถแก้ไขได้โดยกระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่งเท่านั้น - การแก้ไขกฎระเบียบ ไม่สามารถดำเนินการได้รวดเร็ว ทันต่อความต้องการของทุกฝ่าย - เนื่องจากต้องผ่านการพิจารณาของหลายหน่วยงาน ไม่แล้วเสร็จในหน่วยใดหน่วยหนึ่ง - แต่ละหน่วยงานก็ถือกฎเกณฑ์และระบบของตนเอง -	1. การดำเนินการ ได้ดำเนินการในบางส่วนแล้วคือ - แต่งตั้งคณะทำงานกำหนดแนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับพนักงานของรัฐ เมื่อวันที่ 7/6/43 และได้มีการประชุม ไปแล้ว 2 ครั้ง เมื่อวันที่ 16/6/43 และเมื่อวันที่ 24/7/43 โดยมีตัวแทนจากสำนักงาน ก.พ. และกรมบัญชีกลางร่วมด้วย - แต่งตั้งคณะอนุกรรมการประสานติดตามการแก้ไขปัญหาของพนักงานของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 26/6/43 และได้มีการประชุม ไปแล้ว 2 ครั้ง เมื่อวันที่ 30/6/43 และเมื่อวันที่ 11/7/43 ผลการประชุม ได้ดำเนินการมอบหมายให้หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขปรับปรุงแก้ไขกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง และอยู่ในความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว ส่วนภารกิจที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานอื่นยังไม่มีความคืบหน้า แต่ประการใด	1. กรม. ควรแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารพนักงานของรัฐที่ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้อง ตัวแทนพนักงานของรัฐทุกสาขาวิชาชีพ โดยมีกระทรวงสาธารณสุขเป็นเลขานุการ ให้มีหน้าที่ในการประสานงานแก้ไขปัญหาระยะยาว และรับประสานในปัญหากฎหมายระเบียบที่เกี่ยวข้องระหว่างกระทรวง ทบวง กรม ต่าง ๆ ในอนาคต รวมทั้งพัฒนาระบบพนักงานของรัฐให้เกิดประโยชน์และประสิทธิภาพสูงสุดต่อทางราชการโดยเร็ว