

ชว. 2134
ร. 1307 50
ค. 2.00

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่ 1250 สท
วันที่ 6 ก.พ. 2550 ล. 1493



ที่ สธ 0707.05.3/ 636

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

16 กุมภาพันธ์ 2550

เรื่อง การรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการตามมติของคณะรัฐมนตรี

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- อ้างถึง 1. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร 0504/13429 ลงวันที่ 12 กันยายน 2546
2. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0707.46/5102 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2547

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดของการดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 9 กันยายน 2546 จำนวน 70 ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ได้แจ้งให้กระทรวงสาธารณสุขทราบว่าคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 9 กันยายน 2546 ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพ ในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อเสนอของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ โดยให้กำหนดหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติร่วมกับอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ แล้วรายงานผลให้คณะรัฐมนตรีทราบด้วย ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้เคยรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินการ มาตรการ ฯ ตามมติของคณะรัฐมนตรีไปแล้วหลายครั้ง โดยครั้งล่าสุดได้รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินการไปเมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2547 รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง 2

บัดนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อเสนอของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติในเขตทดลอง 5 เขต เป็นที่เรียบร้อยแล้วตั้งแต่ปีงบประมาณ 2547 ที่ผ่านมา ซึ่งเขตที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ในเบื้องต้นสามารถประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อได้ระหว่าง 5 - 24 ล้านบาท ตามมูลค่าการดำเนินการของแต่ละเขต รายละเอียดตามเอกสารการดำเนินการที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ สำหรับผลกระทบในด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินการเพื่อประเมินในรายละเอียดต่อไป สำหรับ

ปีงบประมาณ 2550 นี้ กระทรวงสาธารณสุขเห็นควรที่จะดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเพิ่มเติม ดังนี้

1. ดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขตให้ครอบคลุมครบทั้ง 19 เขตทั่วประเทศ

2. ดำเนินการจัดซื้อยาที่มีผู้แทนจำหน่ายแต่เพียงผู้เดียวที่ต้องสั่งซื้อจากต่างประเทศ โดยใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบปรับราคาได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหากเห็นชอบขอได้โปรดนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบและให้ความเห็นชอบตามที่กระทรวงสาธารณสุขรายงานมาข้างต้น โดยในส่วนของการดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขตนั้น กระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการให้ครอบคลุมครบทั้ง 19 เขตในปีงบประมาณ 2550 เป็นต้นไป และในกรณีที่บางเขตไม่สามารถดำเนินการได้ครอบคลุมครบทุกจังหวัด กระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมกันในบางจังหวัดตามข้อเสนอของคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายมงคล ณ สงขลา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร. 0 2590 1628

โทรสาร 0 2590 1639

**รายละเอียดของการดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข
ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 9 กันยายน 2546**

1. คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 9 กันยายน 2546 ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อเสนอของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ โดยให้กำหนดหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติร่วมกับอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ แล้วรายงานผลให้คณะรัฐมนตรีทราบด้วย

2. กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินการมาตรการ ฯ ตามมติของคณะรัฐมนตรีไปให้คณะรัฐมนตรีได้รับทราบไปแล้ว 2 ครั้ง และครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2547 ได้รายงานให้คณะรัฐมนตรีทราบว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ประสานงานกับอนุกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติและได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขตามมติของคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 9 กันยายน 2546 ขึ้น โดยมีหลักการสำคัญของหลักเกณฑ์ ดังนี้

(1) การดำเนินการจัดซื้อยาในระดับเขต ให้ถือเป็นการดำเนินการโดยราชการส่วนกลาง ในนามของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ละเขตเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการจัดซื้อและอนุมัติในฐานะผู้ซื้อ

(2) ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ละเขตผู้รับมอบอำนาจจากปลัดกระทรวงสาธารณสุขสามารถมอบอำนาจต่อในการออกหนังสือสั่งซื้อให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลแต่ละแห่ง

(3) การจัดซื้อยาในระดับเขต ให้ใช้สัญญาจะซื้อจะขายราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ในกรณีทำสัญญากับผู้ผลิตยา/ผู้ขายยาภายในประเทศ หรือสัญญาจะซื้อจะขายแบบปรับราคาได้ ในกรณีทำสัญญากับตัวแทนแต่ผู้เดียวที่ต้องสั่งซื้อยาจากต่างประเทศ ทั้งนี้โดยให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแต่ละแห่งสามารถออกไปสั่งซื้อ กับผู้ขายได้

(4) การจัดซื้อยาในระดับเขต ให้สามารถกำหนดและคัดเลือกราคายาแต่ละรายการได้มากกว่า 1 บริษัท โดยยาแต่ละรายการสามารถกำหนดให้ซื้อได้จาก 2-3 บริษัท ทั้งนี้โดยให้มีการกำหนดสัดส่วนจำนวนการขายยาของบริษัทที่เสนอราคาต่ำสุดและบริษัทที่เสนอในราคาที่ถัดจากราคาต่ำสุด เพื่อป้องกันปัญหาการขาดแคลนยาจากที่ให้ซื้อได้เพียงเฉพาะจากบริษัทใดบริษัทหนึ่ง

(5) การจัดซื้อขายในระดับเขตตามมาตรการ ฯ นี้ หากขัดหรือแย้งต่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการบริหารงบประมาณในระดับจังหวัด พ.ศ.2524 รวมทั้งระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยวินัยทางงบประมาณและการคลัง พ.ศ.2544 หรือระเบียบ / กฎ อื่นใด ให้ถือปฏิบัติตามมาตรการ ฯ นี้

3. กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดเขตทดลองในการดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีโดยให้จัดซื้อยาาร่วมในระดับเขตขึ้น 5 เขต ดังนี้

3.1 เขตจังหวัดเชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง แม่ฮ่องสอน เชียงราย พะเยา แพร่ และน่าน

3.2 เขตจังหวัดพิษณุโลก ตาก เพชรบูรณ์ สุโขทัย และอุตรดิตถ์

3.3 เขตจังหวัดสงขลา และสตูล

3.4 เขตจังหวัดนครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ และชัยภูมิ

3.5 เขตจังหวัดสระบุรี สิงห์บุรี ชัยนาท และลพบุรี

ผลการดำเนินการ ปรากฏว่าสามารถดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขตได้ ดังนี้

1) เขต 2 (เขตจังหวัดพิษณุโลก ตาก เพชรบูรณ์ สุโขทัย และอุตรดิตถ์) เน้นการประกวดราคาซื้อยาาร่วมระดับเขต ได้จำนวนทั้งสิ้น 22 รายการ วงเงินจัดซื้อ 51,568,637.02 บาท สามารถประหยัดงบประมาณลงได้ประมาณ 24 ล้านบาท

2) เขต 1 (เขตจังหวัดเชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง แม่ฮ่องสอน เชียงราย พะเยา แพร่ และน่าน) ได้ดำเนินการประกวดราคา ได้จำนวนทั้งสิ้น 8 รายการ วงเงินจัดซื้อ 27,366,721.85 บาท

3) เขต 5 (เขตจังหวัดสระบุรี สิงห์บุรี ชัยนาท และลพบุรี) ได้ดำเนินการประกวดราคาได้จำนวนทั้งสิ้น 19 รายการ วงเงินจัดซื้อ 11,766,671.18 บาท สามารถประหยัดงบประมาณลงได้ประมาณ 5 ล้านบาท

สำหรับ 2 เขตที่เหลืออยู่นั้น ได้ดำเนินการประกวดราคาในปีงบประมาณ 2549 นี้ ซึ่งขณะนี้อยู่ในระหว่างขั้นตอนการประกวดราคา

4. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้นำเสนอรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุขข้างต้นต่อคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2547 ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้รับทราบและไม่ทักท้วงแต่ประการใด

5. สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้นำเสนอรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุขข้างต้นต่อคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2547 ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้รับทราบแล้ว รายละเอียดตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีที่ นร 0505/16710 ลงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2547

6. เดือนเมษายน 2548 กระทรวงสาธารณสุขได้หารือขออนุมัติยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ ต่อกระทรวงการคลัง เฉพาะการดำเนินการจัดซื้อยาตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อเสนอของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เนื่องจากแนวปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าวขัดต่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ อยู่หลายประการ ซึ่งกระทรวงการคลัง โดยคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุฯ ได้ตอบข้อหารือเมื่อเดือนกรกฎาคม 2548 ว่ากระทรวงสาธารณสุขได้นำเสนอคณะรัฐมนตรีรับทราบแล้ว ดังนั้น การดำเนินการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุขตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว จึงเป็นการดำเนินการที่เป็นตามมาตรการตามมติคณะรัฐมนตรี ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้รับทราบแล้วไม่ทักท้วง กรณีจึงไม่จำเป็นต้องขอยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ อีกแต่อย่างใด

7. ในปีงบประมาณ 2548 กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาให้ดำเนินการจัดซื้อยาตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2546 เพิ่มเติม โดยจะได้ดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขตให้ครอบคลุมครบทุกเขตได้ แต่กลุ่มกฎหมาย สำนักบริหารกลาง ได้แจ้งให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบว่า กลุ่มกฎหมายพิจารณาเห็นว่า การที่กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมกันในระดับเขต ในปีงบประมาณ 2548 ในเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขบางเขต โดยได้ทดลองดำเนินการใน 5 เขต คือ เขต 1, 2, 5, 13 และ 19 เป็นเรื่องที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีให้ดำเนินการได้โดยไม่ต้องปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ โดยเคร่งครัด ดังนั้น หากกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายจะขยายการดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมกันในระดับเขตให้ครอบคลุมทั้ง 19 เขตแล้ว ก็ควรที่จะมีการประเมินผลการดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมกันในระดับเขตเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบการดำเนินการในเขตทดลองทั้ง 5 เขตว่า มีผลดีหรือผลเสียอย่างไร และหากเห็นว่ามีผลดีสมควรดำเนินการต่อไป และควรขยายการดำเนินการให้ครอบคลุมทั้ง 19 เขต ก็ควรเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่ออนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมกันในระดับเขตครอบคลุมทั้ง 19 เขตต่อไปก่อน แล้วจึงเสนอเรื่องไปยังกลุ่มกฎหมายเพื่อจะได้ดำเนินการให้ตามความประสงค์ต่อไป

8. ในปีงบประมาณ 2549 และ 2550 นี้ กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาให้ดำเนินการจัดซื้อยาตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2546 เพิ่มเติม โดยจะได้ดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขตให้ครอบคลุมครบทุกเขต ซึ่งในขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการเตรียมการเพื่อประกวดราคาของทุกเขต และดำเนินการจัดซื้อยาที่มีผู้แทนจำหน่ายแต่เพียงผู้เดียวที่ต้องสั่งซื้อจากต่างประเทศ โดยใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบปรับราคาได้

9. ในปีงบประมาณ 2550 นี้ กระทรวงสาธารณสุขจึงพิจารณาที่จะขออนุมัติคณะรัฐมนตรีเพื่อดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขตให้ครอบคลุมครบทุกเขตต่อไป

กระทรวงสาธารณสุข
กุมภาพันธ์ 2550



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี	
รับที่	1670
วันที่	6 ต.ค. 2550 เวลา 16-04

สวค.
วันที่ 16/10/50
เวลา 16.04

ที่ สธ 0707.05.3/ ๔๒

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

๕๕ กุมภาพันธ์ 2550

เรื่อง ขอชี้แจงเพิ่มเติมกรณีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิเคราะห์เรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0707.05.3/ 636 ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2550

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานให้คณะรัฐมนตรีทราบถึงผลการดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2546 ที่ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยาของกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อเสนอของสำนักงานคณะกรรมการปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการมาตรการดังกล่าวในเขตทดลอง 5 เขตเป็นที่เรียบร้อยแล้วตั้งแต่ปีงบประมาณ 2547 ที่ผ่านมา และได้รายงานให้คณะรัฐมนตรีทราบว่า ในปี 2550 นี้จะขยายการดำเนินการให้ครอบคลุมให้ครบทุกเขตต่อไป ความละเอียดดังแจ้งแล้วนั้น

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพขอเรียนชี้แจงเพิ่มเติมให้สำนักวิเคราะห์เรื่องเสนอคณะรัฐมนตรีทราบว่า ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2546 ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติเสนอนั้น มีประเด็นสำคัญให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดซื้อยาในระดับเขต โดยให้ถือเป็นการดำเนินการโดยราชการส่วนกลาง ในนามของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ละเขตเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการจัดซื้อและอนุมัติในฐานะผู้ซื้อ และให้ใช้สัญญาจะซื้อจะขายราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ในกรณีทำสัญญากับผู้ผลิตยา/ผู้ขายยาภายในประเทศ หรือใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบปรับราคาได้ ในกรณีทำสัญญากับตัวแทนแต่ผู้เดียวที่ต้องสั่งซื้อยาจากต่างประเทศ และให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแต่ละแห่งสามารถออกไปสั่งซื้อกับผู้ขายได้

ดังนั้น ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข ตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวในระหว่างปีงบประมาณ 2547 - 2549 ให้คณะรัฐมนตรีได้รับทราบว่าได้ทดลองดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขตขึ้น 5 เขต และสามารถดำเนินการจัดซื้อยาและทำสัญญาซื้อขายโดยใช้สัญญาจะซื้อจะขายราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณได้จำนวน 3 เขต ส่วนอีก 2 เขตที่เหลือ กำลังอยู่ในขั้นตอนการประกวดราคา

พร้อมนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ขอให้คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดซื้อยาให้ครอบคลุมทั่วประเทศ โดยขอดำเนินการจัดซื้อยาาร่วมในระดับเขตให้ครอบคลุมครบทั้ง 19 เขต ทั่วประเทศ และขอใช้สัญญาจะซื้อจะขายแบบปรับราคาได้ ในกรณีทำสัญญากับตัวแทนแต่ผู้เดียวที่ต้องสั่งซื้อยาจากต่างประเทศตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2546 โดยจะเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปีงบประมาณ 2550 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา นำเรื่องของกระทรวงสาธารณสุขเสนอต่อคณะรัฐมนตรีต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายชาญวิทย์ พระเทพ)

ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

กลุ่มเทคนิคบริการและบริการเฉพาะ

โทร. 0 2590 1628

โทรสาร 0 2590 1639