

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๑๒๐๐/๑๕๕



คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ
สำนักงาน ก.พ.ร.

ถนนพิษณุโลก กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้น จำนวน ๑ ตำแหน่ง

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี
๒. รายงานการประชุมร่วมคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและคณะกรรมการพัฒนา
ระบบราชการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕
๓. ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้น

ด้วยคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) และคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ขอเสนอเรื่อง การกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้น จำนวน ๑ ตำแหน่ง มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องนี้ เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามมาตรา ๔ (๑) แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ และมาตรา ๒๑ วรรคเจ็ด และวรรคแปด แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) กำกับการบริหารราชการสำนักงาน ก.พ. สำนักงาน ก.พ.ร. และประธาน ก.พ. ประธาน ก.พ.ร. ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าว เสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ พระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๔๒ บัญญัติให้กระทรวงสาธารณสุขมีอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกัน ควบคุม และรักษาโรคภัย การฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชน และราชการอื่นตามที่มีกฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขหรือส่วนราชการที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

มาตรา ๔๓ บัญญัติให้กระทรวงสาธารณสุขมีส่วนราชการรวมจำนวน ๑๐ ส่วนราชการ

๑.๒ กฎกระทรวงว่าด้วยกลุ่มภารกิจ พ.ศ. ๒๕๔๕ ข้อ ๒๐ จัดกลุ่มภารกิจในกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓ กลุ่มภารกิจ ได้แก่ กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข และกลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริหารสุขภาพ

๑.๓ ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขมีตำแหน่งรองปลัดกระทรวง รวม ๔ ตำแหน่ง โดยเป็นตำแหน่งรองปลัดกระทรวงด้านบริหาร จำนวน ๑ ตำแหน่ง และเป็นตำแหน่งรองปลัดกระทรวงตามการจัดกลุ่มภารกิจในกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓ ตำแหน่ง

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

กระทรวงสาธารณสุขขอกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงเพิ่มขึ้น ซึ่งคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการได้ดำเนินการตามมาตรา ๒๑ วรรคเจ็ด และวรรคแปด แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยกรรมการ ก.พ. และกรรมการ ก.พ.ร. แต่ละฝ่ายได้เข้าร่วมประชุมเกินกว่ากึ่งหนึ่ง และกรรมการแต่ละฝ่ายเกินกว่ากึ่งหนึ่ง ลงมติอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงเพิ่มขึ้นจำนวน ๑ ตำแหน่ง โดยมีเงื่อนไขประกอบ ทั้งนี้ บทบัญญัติของกฎหมายดังกล่าวกำหนดให้นำมติเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

๓. สำคัญ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขขอ กำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้น จำนวน ๑ ตำแหน่ง เพื่อรับผิดชอบการบริหารและกำกับดูแลงานในภารกิจที่เพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นภารกิจที่มีความสำคัญในการขับเคลื่อนเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ นโยบายและแผนระดับชาติ และภารกิจที่ต้องเร่งดำเนินการตามกฎหมาย โดยคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) และคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ในการประชุมร่วม ก.พ. และ ก.พ.ร. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ได้พิจารณา เรื่อง การกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้นแล้ว สรุปดังนี้

๓.๑ เหตุผลความจำเป็นของการกำหนดตำแหน่ง กระทรวงสาธารณสุขมีภารกิจเร่งด่วนเฉพาะหน้าที่มีความจำเป็นต้องขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เกิดผลสำเร็จโดยเร็วและเป็นรูปธรรม จึงเห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขมีรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ๑ ตำแหน่ง เพื่อรับผิดชอบการบริหารและกำกับดูแลงานในภารกิจที่เพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นภารกิจที่มีความสำคัญจำเป็นในการขับเคลื่อนเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ นโยบายและแผนระดับชาติ และภารกิจที่ต้องเร่งดำเนินการตามกฎหมาย ดังนี้

๓.๑.๑ การบริหารเขตสุขภาพ ๑๒ เขต และกรุงเทพมหานคร โดยกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการปฏิรูปการบริหารในเขตสุขภาพ เพื่อให้มีระบบบริหารจัดการทรัพยากรทั้งด้านงบประมาณ และกำลังคนอย่างทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำในแต่ละเขตสุขภาพ สามารถแก้ปัญหาในพื้นที่ได้โดยตรง โดยอาศัยการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนและหน่วยงานอื่น ๆ สามารถให้บริการด้านสาธารณสุขแก่ประชาชนได้อย่างทั่วถึงตามแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข โดยสำนักงานปลัดกระทรวงในฐานะ Nerve center จะทำหน้าที่ในการเป็นศูนย์กลางกำกับ ติดตามประสานกับเขตสุขภาพ จึงมีความจำเป็นที่ต้องมอบหมายให้รองปลัดกระทรวงด้านบริหาร และรองปลัดกระทรวงตำแหน่งใหม่ซึ่งอยู่ในสำนักงานปลัดกระทรวงทำหน้าที่กำกับทั้ง ๑๒ เขตสุขภาพ เพื่อให้เกิดเอกภาพในการกำกับ สั่งการ

๓.๑.๒ การขับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิ พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม และกำหนดให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบงานธุรการของคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งต้องมีการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๖,๗๕๐ หน่วยภายในปี ๒๕๗๓ และต้องผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน ๖,๗๐๐ อัตรา ภายในปี ๒๕๗๒ การขับเคลื่อนการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกำกับ ส่งเสริม สนับสนุน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปแล้วให้เป็นไปตามมาตรฐาน รวมถึงพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลด้านสุขภาพ การมีรองปลัดกระทรวงเพิ่มขึ้นเพื่อทำหน้าที่รับผิดชอบบริหารภารกิจดังกล่าวจะเป็นการลดภาระงานที่มีอยู่ให้มีความเหมาะสม

๓.๑.๓ การบัญชาการในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขและ ภัยสุขภาพ (ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ในระดับกระทรวง) การเปลี่ยนแปลงเชิงระบบาติวิทยา โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ โรคไม่ติดต่อ ทำให้กระทรวงสาธารณสุขต้องวางแนวทางในการรับมือและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน อย่างรัดกุม มีการบริหาร สั่งการ ประสานงาน แลกเปลี่ยนข้อมูลและทรัพยากรให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในภาวะ ฉุกเฉิน จึงมีความจำเป็นต้องมีผู้บริหารระดับสูงที่มีอำนาจในการบริหารจัดการ สั่งการ และอำนวยความสะดวก แทน ปลัดกระทรวง ซึ่งทำหน้าที่เชื่อมโยงในระดับนโยบายเพื่อให้ภารกิจการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๑.๔ การผลักดันงานด้านการต่างประเทศ มีการพัฒนานโยบายยุทธศาสตร์ สุขภาพโลกของประเทศ การพัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายกว่า ๓๐ หน่วยงาน ทั้งในและนอกกระทรวง สาธารณสุข การส่งเสริมความร่วมมือด้านสุขภาพโลกร่วมกับองค์กรเครือข่ายทั้งในและนอกประเทศ โดยเฉพาะ องค์กรอนามัย ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานหลักดำเนินการด้านสุขภาพและสาธารณสุขของโลก ในกรณีฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ รวมถึงการประสานงานกับประเทศต่าง ๆ แบบทวิภาคี ซึ่งจำเป็นต้องมีผู้แทน ระดับบริหารที่มีอำนาจตัดสินใจ สั่งการและทำหน้าที่เป็นผู้แทนประเทศไทยในการดำเนินงานความร่วมมือ ระหว่างประเทศด้านสาธารณสุข

๓.๑.๕ การส่งเสริมนวัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Medical Hub) และการพัฒนาเทคโนโลยีด้านสุขภาพ เป็นการดำเนินการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทย ให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ประกอบด้วย ๗ ยุทธศาสตร์ ๔ ผลผลิตหลัก ได้แก่ Wellness Hub/ Medical Service Hub/ Academic Hub และ Product Hub โดยเรื่องดังกล่าวเป็นนโยบายสำคัญที่ต้อง ขับเคลื่อนให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมโดยเร็ว เนื่องจากจะช่วยให้ประเทศสามารถแข่งขันกับนานาชาติประเทศ โดยใช้ศักยภาพความแข็งแกร่งด้านระบบบริการสุขภาพของประเทศ รวมทั้งดึงดูดชาวต่างชาติให้เดินทาง เข้ามารับบริการ เพื่อสร้างรายได้เข้าสู่ประเทศ

๓.๑.๖ การขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์ โดยกระทรวงเป็นศูนย์กลาง ความร่วมมือด้านกัญชา กัญชง ให้ความรู้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องแก่ประชาชน ผลักดันสมุนไพร กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างครอบคลุม พัฒนาศักยภาพบุคลากร เร่งวิจัยพัฒนา และคิดค้นผลิตภัณฑ์ นวัตกรรมจากสมุนไพร กัญชา กัญชง ให้เกิดการเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจรองรับนโยบาย กัญชาเสรี ทางทางการแพทย์ เน้นบทบาท การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความรู้ ซึ่งเรื่องการใช้กัญชาเพื่อการแพทย์และ สุขภาพอยู่ในแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๙)

๓.๒ การลดความซ้ำซ้อนของภารกิจและปัญหาภาระงาน การมอบหมายงานใหม่ให้ รองปลัดกระทรวงที่มีอยู่ในปัจจุบันและรองปลัดกระทรวงที่กำหนดตำแหน่งใหม่จะลดความซ้ำซ้อนของภารกิจและ ปัญหาภาระงาน ซึ่งจะทำให้รองปลัดกระทรวงสามารถกำกับ สั่งการ อนุมัติ อนุญาต ได้อย่างชัดเจน และมีประสิทธิภาพ

๓.๓ การพิจารณาความคุ้มค่าและประโยชน์ที่จะได้รับจากการกำหนดตำแหน่ง รองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้น เห็นว่าการปรับการมอบหมายงานที่เหมาะสมให้กับรองปลัดกระทรวง โดยเฉพาะงานที่มอบหมายให้รองปลัดกระทรวงที่กำหนดขึ้นใหม่ เป็นงานสำคัญเร่งด่วนตามนโยบายของรัฐบาล จะทำให้เกิดความเป็นเอกภาพในการสั่งการ และการบูรณาการการทำงานกับภาคส่วนอื่นทั้งในการกิจการบริหาร เขตสุขภาพ การขับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิ การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ การบริหาร สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน และการขับเคลื่อนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ซึ่งล้วนส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ลดความเหลื่อมล้ำ รวมถึงช่วยขับเคลื่อน การขยายตัวของเศรษฐกิจไทยให้ฟื้นตัวได้เร็วขึ้น

๓.๔ การพิจารณาตำแหน่งระดับสูงและหน้าที่ความรับผิดชอบ เห็นว่างานที่เปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้น ทั้งจากกฎหมาย นโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และบริบททางเศรษฐกิจและสังคมที่ทำให้ต้องเร่งปฏิรูประบบสาธารณสุข ซึ่งเป็นภารกิจที่กระทรวงสาธารณสุขต้องเร่งขับเคลื่อนและผลักดันให้เกิดผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม ดังนั้น การกำหนดจำนวนตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้นอีก จำนวน ๑ ตำแหน่ง จึงมีความเหมาะสมและจะช่วยแบ่งเบาภาระงานของปลัดกระทรวงสาธารณสุขในการบริหาร กำกับดูแล ติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานให้เป็นไปตามนโยบายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๕ การพิจารณาปริมาณงานตามภาระหน้าที่ของตำแหน่งรองหัวหน้าส่วนราชการ เห็นว่าข้อมูลภาระงานและปริมาณงานมีความถูกต้อง ชัดเจน และสอดคล้องกับประเภทของงาน โดยพิจารณาจากปริมาณงานเฉลี่ย ๓ ปีย้อนหลังตามการจัดแบ่งภารกิจและกลุ่มภารกิจปัจจุบันจะสะท้อนภาระงานและปริมาณงานที่ค่อนข้างสูง ทำให้มีความเหมาะสมที่จะกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้นอีก จำนวน ๑ ตำแหน่ง เพื่อบริหารกำกับดูแลภารกิจที่เพิ่มขึ้นตามกฎหมายและนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล

๓.๖ การพิจารณาการเปรียบเทียบกับส่วนราชการอื่น กระทรวงสาธารณสุขเป็นกระทรวงที่มีงบประมาณ อัตราค่าจ้าง และจำนวนหน่วยงานในความรับผิดชอบจำนวนมาก โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีงบประมาณจำนวน ๑,๐๓๑,๒๐๔,๘๐๐ บาท มีกรอบอัตราค่าจ้าง รวมทั้งสิ้น ๔๓๑,๙๑๖ อัตรา และเมื่อเปรียบเทียบกับส่วนราชการระดับกระทรวงในปัจจุบันแม้ว่ามีขอบเขตหน้าที่ ความรับผิดชอบ ขนาด และลักษณะงานคล้ายคลึงหรือใกล้เคียงกัน และมีตำแหน่งรองปลัดกระทรวง จำนวน ๔ ตำแหน่ง เช่นเดียวกัน แต่ด้วยกระทรวงสาธารณสุขมีหน่วยงานราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครอบคลุมถึงหน่วยบริการในส่วนภูมิภาค ซึ่งมีจำนวนรวมถึง ๑๑,๖๔๐ แห่ง ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ จึงมีความเหมาะสมที่จะจัดแบ่งภารกิจใหม่ให้มีความชัดเจนและกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้นเพื่อรับผิดชอบการบริหารและกำกับดูแลภารกิจที่เพิ่มขึ้น

๓.๗ สรุปความเห็นคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) และคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.)

กระทรวงสาธารณสุขเป็นกระทรวงที่มีงบประมาณ อัตราค่าจ้าง และหน่วยงานในระดับพื้นที่เป็นจำนวนมาก และมีภารกิจที่ขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของประเทศ ซึ่งลักษณะงานมีทั้งงานด้านวิชาการ งานด้านส่งเสริมสนับสนุน รวมถึงงานด้านบริการสาธารณะในระดับพื้นที่ที่มีภาระงานและปริมาณงานจำนวนมาก ซึ่งการขอกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงเพิ่มขึ้นอาจไม่เข้าข่ายกรณีพิเศษ แต่กระทรวงสาธารณสุขควรจัดกลุ่มภารกิจเสียใหม่เพื่อรองรับภารกิจและปริมาณงานที่เพิ่มขึ้น และให้สอดคล้องกับงบประมาณ อัตราค่าจ้างและจำนวนหน่วยงานที่มีจำนวนมาก ดังนั้น เห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขจัดกลุ่มภารกิจเพิ่มใหม่จากเดิมที่มี ๓ กลุ่มภารกิจ เป็น ๔ กลุ่มภารกิจ และกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงเพิ่มขึ้นเพื่อรับผิดชอบการบริหารและกำกับดูแลกลุ่มภารกิจที่เพิ่มขึ้นอีก ๑ กลุ่มภารกิจดังกล่าว ซึ่งเป็นการจัดกลุ่มภารกิจตามวรรคหก แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๓.๘ มติคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) และคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.)

การประชุมร่วมคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) และคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) นี้เป็นการดำเนินการตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๒๑ วรรคเจ็ด โดยกรรมการ ก.พ. และกรรมการ ก.พ.ร. แต่ละฝ่ายได้เข้าร่วมประชุมเกินกว่ากึ่งหนึ่ง และกรรมการแต่ละฝ่ายเกินกว่ากึ่งหนึ่งลงมติ ดังนี้

๓.๘.๑ อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้น จำนวน ๑ ตำแหน่ง เพื่อรับผิดชอบการบริหารและกำกับดูแลงานในภารกิจที่เพิ่มขึ้น ตามยุทธศาสตร์ นโยบายและแผนระดับชาติ และภารกิจที่ต้องเร่งดำเนินการตามกฎหมายที่เพิ่มขึ้น

ทั้งนี้ หากกระทรวงสาธารณสุขยังมีความจำเป็นต้องขับเคลื่อนภารกิจดังกล่าวต่อไปอีกในระยะยาวอาจกำหนดให้ตำแหน่งรองปลัดกระทรวงดังกล่าวรับผิดชอบการบริหารและกำกับดูแลกลุ่มภารกิจตามการจัดกลุ่มภารกิจในกระทรวงสาธารณสุขที่จะกำหนดเพิ่มเติมต่อไป โดยให้มีเงื่อนไข ดังนี้

๓.๘.๑.๑ ให้กระทรวงสาธารณสุขนำตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข/ นายแพทย์ (ด้านวิจัย/ด้านสาธารณสุข) ระดับทรงคุณวุฒิ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐ ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากกระทรวงสาธารณสุขแล้วมาปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง เป็นตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่งประเภทบริหาร ระดับสูง

๓.๘.๑.๒ ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการดังนี้

(๑) จัดทำข้อเสนอการจัดกลุ่มภารกิจเพิ่มเติมเพื่อรองรับกับตำแหน่งรองปลัดกระทรวงที่จะกำหนดเพิ่มขึ้นเพื่อรับผิดชอบการบริหารและกำกับดูแลกลุ่มภารกิจดังกล่าว เสนอสำนักงาน ก.พ.ร. ภายใน ๓ เดือนนับจากวันที่คณะรัฐมนตรีมีมติ

(๒) กำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายความสำเร็จของภารกิจ และตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายความสำเร็จการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบของตำแหน่งรองปลัดกระทรวงที่รับผิดชอบกลุ่มภารกิจที่กำหนดขึ้นใหม่ เสนอสำนักงาน ก.พ. และสำนักงาน ก.พ.ร. ภายในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(๓) เสนอผลสำเร็จของภารกิจและผลสำเร็จการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของตำแหน่งรองปลัดกระทรวงตามตัวชี้วัดข้างต้น รวมถึงผลสัมฤทธิ์และความคุ้มค่าของตำแหน่งรองปลัดกระทรวงที่กำหนดใหม่ ต่อ ก.พ. และ ก.พ.ร. ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ เพื่อพิจารณาต่อไป

(๔) จัดทำข้อเสนอการปฏิรูปองค์กรของกระทรวงสาธารณสุขที่ครอบคลุมทั้งด้านบทบาทภารกิจและโครงสร้าง ระบบและวิธีการทำงานที่นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาเพิ่มประสิทธิภาพ กลไกการบริหารงาน และด้านบุคลากรเสนอต่อ ก.พ.ร. ภายใน ๑ ปี นับจากวันที่คณะรัฐมนตรีมีมติ โดยต้องแสดงถึงการปรับบทบาทภารกิจให้มีความเหมาะสมรองรับบริบทและสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป เช่น การปฏิรูประบบสุขภาพ การปฏิรูปเขตสุขภาพ และการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และต้องทบทวนเพื่อปรับลดภารกิจที่ไม่จำเป็น โดยระบุข้อเสนอให้ยุบเลิกหรือยุบรวมหน่วยงานที่มีอยู่เดิม (One-In, X-Out) ข้อเสนอยุบเลิกภารกิจหรือยุบรวมหน่วยงานของส่วนราชการอื่น (X-In, Y-Out) รวมทั้งการปรับรูปแบบวิธีการทำงานหรือการถ่ายโอนภารกิจให้ภาคส่วนอื่นเข้ามาร่วมดำเนินการหรือดำเนินการแทน ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

ทั้งนี้ ในกรณีที่กระทรวงสาธารณสุขมีคำขอจัดตั้งหน่วยงานใหม่ หรือขยายหน่วยงานทั้งกรณีส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐรูปแบบอื่น รวมทั้งคำขออัตรากำลังเพิ่มขึ้น ที่ส่งผลให้งบประมาณรายจ่ายภาครัฐเพิ่มขึ้น ก.พ. และ ก.พ.ร. จะพิจารณาคำขอดังกล่าวภายหลังจากที่มีการพิจารณาข้อเสนอการปฏิรูปองค์กรของกระทรวงสาธารณสุข ตามข้อ ๓.๘.๑.๒ (๔) แล้ว

๓.๘.๒ มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการฯ นำมติที่ประชุมร่วมคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการตามข้อ ๓.๘.๑ เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไป

รายละเอียดรายงานการประชุมร่วมคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๔. ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ข้อกฎหมายและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงเพิ่มขึ้น ประกอบด้วย พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๒๑ พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๔๗ กฎกระทรวงว่าด้วยกลุ่มภารกิจ พ.ศ. ๒๕๔๕ ข้อ ๒๐ และหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่ง ได้กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการกำหนดตำแหน่งประเภทบริหาร ระดับสูง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๕. ข้อเสนอของส่วนราชการ

ก.พ. และ ก.พ.ร. ขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตำแหน่งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้น จำนวน ๑ ตำแหน่ง โดยให้กระทรวงสาธารณสุขนำตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข/นายแพทย์ (ด้านวิจัย/ด้านสาธารณสุข) ระดับทรงคุณวุฒิ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐ ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากกระทรวงสาธารณสุขแล้วมาปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง เป็นตำแหน่งรองปลัดกระทรวง ตำแหน่งประเภทบริหาร ระดับสูง ทั้งนี้ หากกระทรวงสาธารณสุขยังมีความจำเป็นต้องขับเคลื่อนภารกิจดังกล่าวต่อไปอีกในระยะยาวอาจกำหนดให้ตำแหน่งรองปลัดกระทรวงดังกล่าวรับผิดชอบการบริหารและกำกับดูแลกลุ่มภารกิจตามการจัดกลุ่มภารกิจในกระทรวงสาธารณสุขที่จะกำหนดเพิ่มใหม่ต่อไป โดยจะต้องดำเนินการตามเงื่อนไขในข้อ ๓.๘.๑.๒ ตามมติที่ประชุมร่วม ก.พ. และ ก.พ.ร. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอ่อนฟ้า เวชชาชีวะ)

เลขาธิการ ก.พ.ร.

กรรมการและเลขานุการ

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ

กองพัฒนาระบบราชการ ๒

โทร. ๐๘ ๘๑๕๕ ๒๖๑๐ (ณัฐภัทร) หรือ ๐๘ ๙๙๖๓ ๕๓๕๙ (มนัสสิรี)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๘๑๗๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@opdc.go.th