

ศตวรรษที่

ที่ สธ ๐๗๐๑.๗.๒/๔๙๘



๗ ก. ๕.
๒๗.๗.๖๖
๑๘.๔.๖๖

สลค. (eMail)

ส่ง : กวค.

รับที่ : ร ๒๕๔๒/๖๖

๒๗ ก.พ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๘.๑๑ น.



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐

๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเพิ่มค่าป่วยการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเพิ่มจำนวน อสม. ที่มีสิทธิรับค่าป่วยการ
ในการตั้งค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

- อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๕/๔๐๐๓๕ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑
๒. หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๑๔๕๒๕ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

๒. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
พ.ศ. ๒๕๖๕

๓. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๔

๔. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖

๕. รายละเอียดข้อมูลที่หน่วยงานของรัฐต้องเสนอพร้อมกับการขออนุมัติต่อคณะกรรมการรัฐมนตรี
ตามมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติวิธีการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่อง ขอเพิ่มค่าป่วยการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเพิ่มจำนวน อสม. ที่มีสิทธิรับค่าป่วยการ ใน การตั้งค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มาเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา โดยเรื่องนี้เข้ามายื่นที่จะต้องนำเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีตามพระราชบัญญัติ ว่าด้วยการเสนอเรื่องและ การประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๔ มาตรา ๔ (๑) เรื่องที่ต้องใช้งบประมาณแผ่นดิน นอกเหนือจากที่ได้รับอนุมัติไว้แล้วตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปีหรืองบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม รวมทั้งสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ชาติในด้าน (๓) การศึกษา ศิลปวัฒนธรรม และการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (นายอนุทิน ชาญวีรกุล) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุขได้เห็นชอบให้นำ เรื่องดังกล่าวเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

๑.๑.๑ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อ ๓ ระบุว่า อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมายความว่า บุคคลที่ได้รับการคัดเลือกจาก หมู่บ้านหรือชุมชนและผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่คณะกรรมการการกลางกำหนด ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๑.๑.๒ คณะกรรมการ...

๑.๑.๒ คณะกรรมการสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการปฏิบัติหน้าที่ จัดเดินอัตราเดือนละ ๖๐๐ บาทต่อคน เป็นเดือนละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยเริ่มตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นมา (อ้างถึง ๑)

๑.๑.๓ คณะกรรมการสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ตั้งเป็นประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป (อ้างถึง ๒)

๑.๑.๔ กระทรวงสาธารณสุขออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๑๒ อัตราค่าป่วยการสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้เบิกจ่ายเป็นรายเดือน ในอัตราหนึ่งพันบาทต่อคน หรือตามอัตราที่คณะกรรมการกำหนด (สิงที่ส่งมาด้วย ๓)

๑.๒ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

กระทรวงสาธารณสุขออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๑๒ อัตราค่าป่วยการสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้เบิกจ่ายเป็นรายเดือน ในอัตราหนึ่งพันบาทต่อคน หรือตามอัตราที่คณะกรรมการกำหนด โดย อสม. มีบทบาทในการปฏิบัติงานที่ต้องรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ อสม. ๑ ตามหลักเกณฑ์แนบท้าย ประกอบด้วย ๙ งาน ดังนี้

๑. การส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ การเยี่ยมให้คำแนะนำภูษณะตั้งครรภ์ (รายใหม่) คันนาหภูษณะตั้งครรภ์อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี (รายใหม่) การเยี่ยมให้คำแนะนำนำหภูษณะหลังคลอด (รายใหม่) และมาตรการที่ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรด้วยนมแม่อย่างเดียว ครบ ๖ เดือน (รายใหม่) การเยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำผู้สูงอายุ ด้านการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรังและถูกทดสอบทึ้งอยู่เพียงลำพัง (รายใหม่) การเยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำผู้พิการด้านการดูแลสุขภาพ

๒. การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคต่างๆ ในชุมชน ได้แก่ โรคไข้เลือดออก (ปิด เปเลียน ปลอย ปรับปรุง ปฏิบัติเป็นนิสัย) โรคไข้หวัดใหญ่ (ปิด ล้าง เลี้ยง หยุด) การเฝ้าระวัง คัดกรอง และให้คำแนะนำกลุ่มเสี่ยงโรค (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเมริง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง) การให้คำแนะนำประชาชนบริโภคผลิตภัณฑ์อาหาร เกลือที่ผสมไฮโดรเจน และการให้คำแนะนำประชาชนลดกินหวาน อาหารมันและเค็ม

๓. การพัฒนาสุขภาพ ได้แก่ การเยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิต มะเร็ง หัวใจ ฯลฯ

๔. การคุ้มครองผู้บริโภค ได้แก่ การเฝ้าระวังและให้คำแนะนำบริโภคอาหารปลอดภัย

๕. การจัดการสุขภาพชุมชนและการมีส่วนร่วมในแผนสุขภาพตำบล โดย อสม. ร่วมกิจกรรมจิตอาสา กับเครือข่ายอื่น และจัดทำแผนสุขภาพ จัดทางบประมาณ จัดกิจกรรมสุขภาพ และประเมินผล

๖. การสนับสนุนอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) โดยติดตามให้คำแนะนำ อสค. ในการดูแล อาหาร ออกกำลังกาย วิธีปฏิบัติ การดูแล การพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วยในครัวเรือน ได้แก่ กลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาติดบ้าน ติดเตียง กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาร科トイ

๗. การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล การบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดย อสม. ให้ความรู้ พื้นฐานการใช้ยาปฏิชีวนะ หรือข้อควรระวังการซื้อยา กินเอง สำหรับโรคหวัด ห้องเสีย และการใช้สมุนไพรที่เสี่ยงต่อการผสมสารสเตียรอยด์ เฝ้าระวังและให้คำแนะนำการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ และร่วมสำรวจร้านขายในชุมชน เพื่อป้องดยาปฏิชีวนะและยาชุด

๔. การเข้าร่วมกับทีมหมอครอบครัวในการช่วยเหลือ ดูแลผู้ป่วย และครอบครัวในชุมชน ช่วยปรับปรุงที่อยู่อาศัย และสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการดูแล การพยาบาลเบื้องต้น เสริมพลังและกำลังใจ และเทคนิคการดูแลการพยาบาลตามปัญหาสุขภาพเบื้องต้นทำให้ผู้ป่วย มีกำลังใจในการดำรงชีวิต

๕. กิจกรรมอื่นๆ ได้แก่ เชิญชวนผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ เทิดไห้องค์ราชัน

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

เนื่องจากการขอเพิ่มค่าป่วยการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเพิ่มจำนวน อสม. ที่มีสิทธิรับค่าป่วยการในการตั้งคำขอของประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ค่าป่วยการ ในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นเรื่องที่จะต้องนำเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๑) เรื่องที่ต้องใช้ งบประมาณแผ่นดินออกหนี้จากที่ได้รับอนุมัติไว้แล้วตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปีหรือ งบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม และเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการ ปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๑๒ อัตราค่าป่วยการสำหรับอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้เบิกจ่ายเป็นรายเดือนตามติดตามติดตามที่คณะกรรมการรัฐมนตรีหรือตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เพื่อให้สอดคล้องกับการกิจที่เพิ่มขึ้น ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) ดำเนินการ รวมทั้งสอดคล้อง กับปฏิบัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงขอเสนอให้คณะกรรมการรัฐมนตรีมีมติภายในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๔. สาระสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ อสม. ปฏิบัติหน้าที่โดยได้รับค่าป่วยการในอัตราเดือนละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน ตั้งแต่เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นต้นมา ตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ และกระทรวงสาธารณสุข ได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๐ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งในสถานการณ์ปัจจุบัน อสม. ยังคงต้องปฏิบัติงานตามภารกิจเดิมที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง และมีภารกิจใหม่ ที่เพิ่มขึ้น ตามนโยบายรัฐบาลในการดูแลสุขภาพ ที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เพื่อลดอัตราการเจ็บป่วย ของประชาชน โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ ตลอดจนปฏิบัติหน้าที่ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาด ของโรคโควิด ๑๙ ในระยะ Post-Pandemic ในชุมชน จำนวน ๔ งาน ดังนี้

๑. คัดกรองเพื่อประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านความคิด ความจำ ๒) ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ๓) ด้านการขาดสารอาหาร ๔) ด้านการมองเห็น ๕) ด้านการได้ยิน ๖) ด้านภาวะซึมเศร้าและความเสียต่อการผ่าตัวตาย ๗) ด้านการกลืนปัสสาวะ ๘) ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และ ๙) ด้านสุขภาพช่องปาก ซึ่งประเทศไทยกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ จากข้อมูลสถิติ ผู้สูงอายุ รวบรวมจากข้อมูลของกรมการปกครอง ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ข้อมูลทะเบียนราช្យและ ผู้มีสัญชาติไทย ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ประเทศไทยมีผู้สูงอายุจำนวน ๑๒,๕๗๙,๕๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๙๙ ของประชากรทั้งประเทศ

๒. สร้างความรอบรู้ และให้บริการดูแลสุขภาพตามสภาพปัจจุบันในแต่ละด้าน และประสานภาคีเครือข่ายดูแลผู้สูงอายุให้มีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดี ประกอบด้วย (๑) พื้นฟูกการเคลื่อนไหวร่างกาย เพื่อป้องกันการหลัดหล่อนในผู้สูงอายุ (๒) ส่งเสริมการบริโภคอาหารที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย (๓) แนะนำวิธีปฏิบัติในการดูแลสุขภาพตาและส่งต่อทีมหมอบครัว (๔) พบรความผิดปกติทางการได้ยิน ส่งต่อทีมหมอบครัว (๕) พุดคุย/แนะนำผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุรู้สึกมีคุณค่าและภูมิใจในตัวเอง และให้มี กิจกรรมสร้างสรรค์ร่วมกับครอบครัวและชุมชน (๖) แนะนำการบริหารอุ่นเชิงกราน ปัลส์สาวให้เป็นเวลา ไม่เกลี้ยงปัลส์สาว (๗) พุดคุย/แนะนำผู้ดูแลผู้สูงอายุ กระตุนให้ผู้สูงอายุปฏิบัติกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง (๘) พุดคุย/แนะนำผู้ดูแลผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุรู้สึกและสุขภาพช่องปาก (๙) พุดคุย/แนะนำผู้ดูแลผู้สูงอายุ กระตุนให้ ผู้สูงอายุมีกิจกรรมป้องกันสมองเสื่อม เช่น ออกกำลังกาย เล่นเกมส์ เป็นจิตอาสาในชุมชน เป็นต้น

๓. ปฏิบัติงานในระยะ Post-Pandemic ของโรคโควิด 19 ได้แก่ (๑) สร้างความรอบรู้ ในการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล และสื่อสารข่าวสารเดือนภัยแก่ประชาชน (๒) ติดตาม กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๗ ให้ได้รับวัคซีนป้องกันโควิด 19 เข็มกระตุน (กลุ่มเป้าหมาย ๖๐๗ ได้แก่ ผู้สูงอายุ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุดิบบ้าน ติดเตียง ผู้ป่วย ๗ กลุ่มโรค ได้แก่ ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจ และหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน และโรคอ้วน) และ (๓) ร่วมกับ ชุมชน โรงเรียน สถานประกอบการ เฝ้าระวัง ป้องกันโรคโควิด 19 และช่วยติดตามอาการผู้ป่วยหรือกลุ่มเสี่ยงที่บ้าน

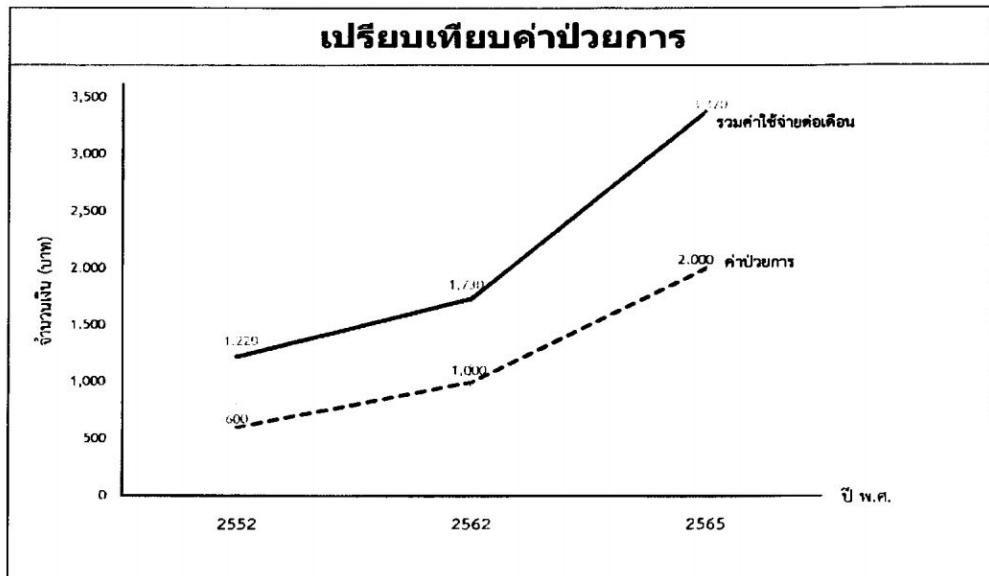
๔. ติดตามผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัด โดยการสร้างกระบวนการ มีส่วนร่วมของคนในชุมชน เพื่อกีดกันดีสู่สังคม ประคับประคอง ให้คำแนะนำ เสริมสร้างกำลังใจผู้ผ่านการบำบัด พื้นฟูและครอบครัวให้สามารถดำเนินชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุขและไม่กลับไปสนใจหรือยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดอีก

เพื่อให้การปฏิบัติงานของ อสม. สำเร็จและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้อง เหมาะสมกับภารกิจที่เพิ่มขึ้น ทำให้อสม. ต้องใช้เวลาในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น จากเดิมตามประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่องสิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๘ (๑) ระบุว่า อสม. ต้องมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานแน่นอนอย่างน้อย ๔ วันต่อเดือน หรือ ๑ วันต่อสัปดาห์ นั้น ควรเพิ่มขึ้นเป็นอย่างน้อย ๔ วันต่อเดือน หรือ ๒ วันต่อสัปดาห์

๔.๒ จากข้อมูลประมาณการค่าใช้จ่ายของ อสม. ใน การปฏิบัติงานเปรียบเทียบเท่าระหว่าง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๒ และ พ.ศ. ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏในตารางดังนี้

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
๑. อัตราค่าจ้างขั้นต่ำ (ฉบับที่ ๓) อยู่ระหว่าง ๑๕๑ - ๒๖๐ บาท เนื่อง ๒๐๕ บาท/วัน จำนวน ๕ วัน คิดเป็นเงิน ๙๒๐ บาท/เดือน	๑. ภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น	๑. ภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น
๒. ค่าพาหนะในการออกปฏิบัติงาน จำนวน ๕ วันฯลฯ ๕๐ บาท คิดเป็นเงิน ๒๐๐ บาท/เดือน	๒. อัตราค่าจ้างขั้นต่ำ (ฉบับที่ ๑๐) อยู่ระหว่าง ๓๓๓ - ๓๓๐ บาท เนื่อง ๓๒๐ บาท/วัน จำนวน ๕ วัน คิดเป็นเงิน ๑,๖๘๐ บาท/เดือน	๒. อัตราค่าจ้างขั้นต่ำ (ฉบับที่ ๑) อยู่ระหว่าง ๓๒๔ - ๓๕๐ บาท เนื่อง ๓๔๐ บาท/วัน จำนวน ๔ วัน คิดเป็นเงิน ๒,๗๒๐ บาท/เดือน
๓. ค่าโทรศัพท์ติดต่อประสานงาน ในปฏิบัติงาน ๒๐๐ บาท/เดือน รวมเป็นเงิน ๑,๔๙๐ บาทต่อเดือน	๓. ค่าพาหนะในการออกปฏิบัติงาน จำนวน ๕ วันฯลฯ ๕๐ บาท คิดเป็นเงิน ๒๐๐ บาท/เดือน	๓. ค่าพาหนะในการออกปฏิบัติงาน จำนวน ๔ วันฯลฯ ๕๐ บาท คิดเป็นเงิน ๑๖๐ บาท/เดือน
	๔. ค่าโทรศัพท์ และค่าอินเทอร์เน็ต ในการปฏิบัติงาน ๒๕๐ บาท/เดือน รวมเป็นเงิน ๑,๗๗๐ บาทต่อเดือน	๔. ค่าโทรศัพท์ และค่าอินเทอร์เน็ต ในการปฏิบัติงาน ๒๕๐ บาท ต่อเดือน รวมเป็นเงิน ๑,๓๗๐ บาทต่อเดือน

เมื่อพิจารณาจากข้อมูลดังกล่าวเปรียบเทียบอัตราค่าป่วยการ /osm. รายเดือนในระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ พ.ศ. ๒๕๖๒ และ พ.ศ. ๒๕๖๖ พบว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ประมาณการค่าใช้จ่ายของ อสม. ในการปฏิบัติงานอยู่ที่ ๑,๒๒๐ บาทต่อเดือน เสนอขอรับค่าป่วยการ อสม. จำนวน ๖๐๐ บาทต่อเดือน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประมาณการค่าใช้จ่ายของ อสม. ในการปฏิบัติงานอยู่ที่ ๑,๗๐๐ บาทต่อเดือน เสนอขอรับค่าป่วยการ อสม. จำนวน ๑,๐๐๐ บาทต่อเดือน และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ประมาณการค่าใช้จ่ายของ อสม. ในการปฏิบัติงานอยู่ที่ ๓,๗๐๐ บาทต่อเดือน จึงเห็นควรเสนอขอรับค่าป่วยการ อสม. จำนวน ๒,๐๐๐ บาทต่อเดือน



๔.๓ ฐานข้อมูลของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (Thaiphc.net) ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ มี อสม. จำนวน ๑,๐๗๕,๑๖๓ คน ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามหลักสูตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ และเมื่อเปรียบเทียบกับจำนวน โควตา อสม. เชิงรุก ที่มีสิทธิรับค่าป่วยการ จำนวน ๑,๐๓๙,๗๒๙ คน ทำให้มี อสม. ที่ยังไม่มีสิทธิรับค่าป่วยการ จำนวน ๓๕,๔๓๔ คน

คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง พิจารณาตามข้อเท็จจริงดังกล่าว จึงมีมติให้ความเห็นชอบและรับรองมติที่ประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เรื่อง การเพิ่มค่าป่วยการให้แก่ อสม. และอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) จากเดิมเดือนละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน เพิ่มเป็นเดือนละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และมอบหมายให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเสนอเรื่องต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอรับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งบกลาง รายการสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ให้ตั้งคำขอรับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ในการเพิ่มค่าป่วยการ อสม. เป็นเดือนละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน และเพิ่มจำนวน อสม. เพื่อรับค่าป่วยการ จำนวน ๓๕,๔๓๔ คน รวมเป็นจำนวนทั้งสิ้น ๑,๐๓๙,๗๒๙ คน ต่อไป

กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่อสม. ในการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวข้างต้น เห็นควรเพิ่มค่าป่วยการให้กับ อสม. จากอัตราเดิมเดือนละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน เป็นเดือนละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน ใน การปฏิบัติงานของ อสม. ให้เหมาะสมกับภาระงานที่เพิ่มขึ้น จึงมีความจำเป็นต้องขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อขอเพิ่มค่าป่วยการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเพิ่มจำนวน อสม. ที่มีสิทธิรับค่าป่วยการในการตั้งคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายการงบเงินอุดหนุน ค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จากเดิมเดือนละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน เป็นเดือนละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน สำหรับ อสม.

จำนวน ๑,๐๗๕,๑๖๓ คน เป็นเงินจำนวน ๒๕,๘๐๓,๙๑๒,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยสามล้านเก้าแสนหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) และ อสส. จำนวน ๑๕,๐๐๐ คน เป็นเงินจำนวน ๓๖๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามร้อยหกสิบล้านบาทถ้วน) รวมจำนวน ๑,๐๙๐,๑๖๓ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖,๑๖๓,๙๑๒,๐๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันหนึ่งร้อยหกสิบสามล้านเก้าแสนหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยให้กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ตั้งคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นต้นไป ในการจ่ายเงินค่าป่วยการ อสม. ยัตราชีoenละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำรายละเอียดข้อมูลที่หน่วยงานของรัฐต้องเสนอพร้อมกับการขออนุมัติต่อ คณะกรรมการตีตามมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติวิธีการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ด้วยแล้ว (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕)

๔. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบเพิ่มค่าป่วยการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จากเดิมเดือนละ ๑,๐๐๐ บาทต่อคน เป็นเดือนละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน และเพิ่มจำนวน อสม. ที่มีสิทธิรับค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน ๑,๐๗๕,๑๖๓ คน และอาสาสมัคร กรุงเทพมหานคร (อสส.) จำนวน ๑๕,๐๐๐ คน รวมจำนวน ๑,๐๙๐,๑๖๓ คน ในการตั้งคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดน้ำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะกรรมการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุทิน ชาญวีรภูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๔๔
โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๕๑
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ budgets.sbs@gmail.com
ผู้ประสานงาน นางณัฐยา ประเสริฐศักดิ์
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๖๘๘๘ ๗๘๕๘