

1/1/16

ที่ สร.๐๓๐๒/๑๔๖๖๕

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๒๕

เรื่อง โครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

อ้างถึง บันทึกที่ สร.๐๕๑๑/๓๓๕๔ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๒๕

ตามที่ได้เสนอโครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้พิจารณาแล้ว ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา นั้น

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๒๕ ลงมติเห็นชอบด้วยกับโครงการ ฯ และอนุมัติให้ดำเนินการตามมติของคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ทั้ง ๒ ข้อ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ ได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบด้วยแล้ว.

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(นายปลั่ง มีจุล)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองการประชุมคณะรัฐมนตรี

โทร. ๒๕๑๒๒๒๐

ที่ สร.๐๑๐๒/๑๕๒๒๒

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

17  
2/11

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข

เรียน เลขาธิการนายกรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือที่ สร.๐๑๑๔/๑๐๕๕๐ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ตามที่ได้ออกโครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้พิจารณาแล้ว ไปเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา นั้น

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ลงมติเห็นชอบด้วยกับโครงการ ฯ และอนุมัติให้ดำเนินการตามมติของคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ทั้ง ๒ ข้อ

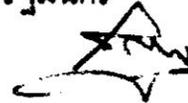
จึงเวียนมาเพื่อทราบ ได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบด้วยแล้ว.

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง



(นายพลึง มีจุล)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี



กองการประชุมคณะรัฐมนตรี

โทร. ๒๕๑๒๒๒๐

เยาวนุช ราง.  
คำรงค์ พิมพ์

ที่ ดร.๐๒๐๒/

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕

เรื่อง โครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข

เรียน รัฐ - สส. พม.

อ้างถึง หนังสือที่ ดร.๐๒๐๒/๑๒๓๕๑ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๔

ถึงที่ส่งมาด้วย สำนักบันทึกที่ ดร.๐๕๑๑/๓๓๕๔ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๕

ตามที่ได้อินยอมมติคณะรัฐมนตรี เห็นชอบด้วยกับโครงการร่วมมือในการผลิต  
แพทย์เพิ่มระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับทบวงมหาวิทยาลัย และอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป  
ตามความเห็นของคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นั้น

บัดนี้ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ  
ได้เสนอโครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิ. ชาติยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและ  
สังคมแห่งชาติได้พิจารณาแล้ว มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ความละเอียดปรากฏตาม  
สำเนาบันทึกของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติที่จัดส่ง  
มาพร้อมนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ลงมติ  
เห็นชอบด้วยกับโครงการ ฯ และอนุมัติให้ดำเนินการตามมติของคณะกรรมการพัฒนาการ  
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ทั้ง ๒ ข้อ

จึงเรียนยืนยันมา.

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง

(นายปลั่ง มีจุล)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองการประชุมคณะรัฐมนตรี

โทร. ๒๕๑๒๒๒๐

ที่ สร.๐๒๐๓/

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๒๕

เรื่อง โครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข

เรียน รัฐ - กค. ผอ. - สงป.

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนานันทิกที่ สร.๐๕๑๑/๓๓๕๔ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๒๕

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ  
ได้เสนอโครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์  
ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและ  
สังคมแห่งชาติ ได้พิจารณาแล้ว มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ความละเอียดปรากฏตาม  
สำเนานันทิกของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติที่ส่ง  
มาพร้อมนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๒๕ ลงมติ  
เห็นชอบด้วยกับโครงการ ฯ และอนุมัติให้ดำเนินการตามมติของคณะกรรมการพัฒนาการ  
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ทั้ง ๒ ข้อ

จึงเรียนยืนยันมา. จึงเรียนมาเพื่อทราบ.

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง /สูง

(นายปลั่ง มีจุล)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี



กองการประชุมคณะรัฐมนตรี

โทร. ๒๕๑๒๒๒๐

ด่วนมาก

ที่ สร.๐๐๑๔/ 10950

สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี  
วันที่ ๑๓/๑๑/๕๕

5/11

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๑๔

เรื่อง โครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ  
ความวก ที่ สร.๐๔๑๑/๑๓๔๔ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๑๔ จำนวน ๓๐ ชุด

11/11 (พร้อมเรื่องเดิม)  
รัฐมนตรี

๑๓/๑๑/๕๕

๑๕๑๐

๑๖

๓๑.๑.๕๕

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้มีหนังสือ  
กราบเรียน ๑๓ นายกรัฐมนตรี ว่า กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอโครงการร่วมมือในการ  
ผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) และกระทรวง  
สาธารณสุขมาให้พิจารณา และได้ศึกษาวิเคราะห์โครงการนี้เสนอคณะกรรมการพัฒนาการ  
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติพิจารณาแล้ว มีมติเห็นควรอนุมัติโครงการดังกล่าว โดยให้  
หลักการและแนวนโยบายการผลิตแพทย์และกระจายแพทย์ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๔  
สิงหาคม ๒๕๑๔ เป็นแนวทางในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณสำหรับโครงการนี้ต่อไป กัง  
รายจะเชื่อกที่แนบมาพร้อมนี้

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรีได้นำเสนอ ๑๓ นายกรัฐมนตรีพิจารณาแล้ว  
มีบัญชาให้เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามบัญชาต่อไป และได้แจ้งให้สำนักงาน  
คณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติทราบแล้ว.

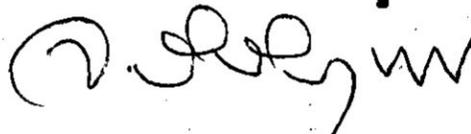
100 ก.ค. ๑๑๕  
1๕๑๑๑/๑๑๑ ๑๑๑.  
พอทราบ.

15 กค. ๕๕  


กองสังคมและสาธารณสุขการ  
โทร. ๒๕๑๔๕๕

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

ทอเท



(จันทร์คุปต์ สิริสุทธิ)

เลขาธิการนายกรัฐมนตรี

6/11

(สำเนาบันทึกข้อความ)

ความมาก

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ที่ สร.๐๕๑๑/ ๓๓๔๔

๑๔ มิถุนายน ๒๕๒๕

เรื่อง โครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราช  
พยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข

ขอประทานเสนอ ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี

๑. กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอโครงการร่วมมือผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัย  
มหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข มาให้สำนักงานคณะกรรมการ  
พัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พิจารณา

๒. ความเป็นมาและสาระสำคัญของโครงการ

๒.๑ ความเป็นมา

๒.๑.๑ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๒๔ อนุมัติให้  
ทบวงมหาวิทยาลัยและกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินงานตามโครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่ม  
ตามข้อเสนอของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ โครงการดังกล่าว  
มีวัตถุประสงค์ที่จะผลิตแพทย์ เพื่อปฏิบัติงานในส่วนภูมิภาคเพิ่มขึ้น โดยทางทบวงมหาวิทยาลัย ซึ่ง  
ประกอบด้วย คณะแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยต่าง ๆ ทำหน้าที่สอนนักศึกษาภาคทฤษฎีทางด้าน  
เตรียมแพทย์และฟิสิกส์คลินิก ส่วนทางกระทรวงสาธารณสุขได้แก่ โรงพยาบาลขนาดใหญ่หรือ  
โรงพยาบาลศูนย์ ทำการสอนภาคคลินิก นักศึกษาของโครงการจะคัดเลือกจากผู้ที่ภูมิลาเนาซึ่งเป็น  
ที่ตั้งของโครงการและผูกพันที่จะต้องปฏิบัติงานในส่วนภูมิภาคโดยทำสัญญากับกระทรวงสาธารณสุข

๒.๑.๒ ในขณะที่โครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มระหว่างกระทรวง  
สาธารณสุขและคณะแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยต่าง ๆ ขอความสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการ  
พัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นั้น คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
ยังไม่พร้อมที่จะจัดดำเนินการตามโครงการนี้ได้ อย่างไรก็ตามก็มีความเห็นว่าคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
มหาวิทยาลัยมหิดลได้พร้อมที่จะดำเนินการตามโครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มได้ ทาง  
กระทรวงสาธารณสุขจึงได้เสนอเรื่องนี้มาให้สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคม  
แห่งชาติพิจารณา เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๒๕

๒.๒ สารสำคัญของโครงการ

๒.๒.๑ วัตถุประสงค์

เพื่อรับนักศึกษาแพทย์เพิ่มขึ้นปีละ ๒๐ คน (จากปีละ ๑๖๐ คน ในปัจจุบันเป็นปีละ ๑๘๐ คน) โดยเน้นการเรียนการสอนด้านเวชศาสตร์ชุมชนเพื่อให้นักศึกษามีประสบการณ์เพิ่มขึ้น สามารถแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่เกิดขึ้นได้และปลูกฝังให้มีเจตคติต่อการออกไปรับใช้สังคมในชนบท สำหรับนักศึกษาที่จะรับเพิ่ม ๒๐ คน จะคัดเลือกจากนักศึกษาในท้องถิ่นที่ตั้งโครงการ

๒.๒.๒ ระยะเวลาในการดำเนินการ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๒๕ - ๒๕๒๙)

๒.๒.๓ วิธีดำเนินการ

แบ่งนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ เป็นรุ่น ๆ หมุนเวียนออกไปฝึกอบรมเวชศาสตร์ชุมชนตามโรงพยาบาลจังหวัด และโรงพยาบาลอำเภอ หรือศูนย์การแพทย์และอนามัยในเขต ๑ และเขต ๙ ได้แก่ โรงพยาบาลพลพหลพยุหเสนาบ้านโป่ง, นครปฐม ราชบุรี, พนมทวน, ทามวง, บ่อพลอย, แจ็คเสมียน, มะการักษ์, บางเลน, คอนทูน, นครชัยศรี, ปากท่อ, จอมบึง, สุพรรณบุรี, อ่างทอง, สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ ๑๗, อุทอง, เกิมบางนางบัว, ศรีประจันต์, คอนเจดีย์, สามชุก, วิเศษชัยชาญ, โพธิ์ทอง, ป่าโมก, แสงดาวและวัดเพลง

๒.๒.๔ เป้าหมายการดำเนินการ

ปีการศึกษา / จำนวน	๒๕๒๓-๒๔	๒๕๒๔-๒๕	๒๕๒๕-๒๖	๒๕๒๖-๒๗	๒๕๒๗-๒๘	๒๕๒๘-๒๙	๒๕๒๙-๓๐
นักศึกษาที่เข้าศึกษา ชั้นปีที่ ๑	๑๖๐	๑๖๐	๑๘๐	๑๘๐	๑๘๐	๑๘๐	๑๘๐
นศพ. ปีที่ ๖ ที่ปฏิบัติงานเวชศาสตร์ชุมชน	ครั้งละ ๒๐ คน เวลา ๕ สป. ๘ รุ่น รวม ๑๖๐ คน	ครั้งละ ๒๐-๒๑ คน เวลา ๕ สป. ๘ รุ่น รวม ๑๖๐ คน	ครั้งละ ๒๐ คน เวลา ๕ สป. ๘ รุ่น รวม ๑๖๐ คน	ครั้งละ ๒๐ คน เวลา ๕ สป. ๘ รุ่น รวม ๑๖๐ คน	ครั้งละ ๒๖-๒๗ คน เวลา ๘ สป. ๖ รุ่น รวม ๑๖๐ คน	ครั้งละ ๒๖-๒๗ คน เวลา ๘ สป. ๖ รุ่น รวม ๑๖๐ คน	ครั้งละ ๒๖-๒๗ คน เวลา ๘ สป. ๖ รุ่น รวม ๑๖๐ คน

๒.๒.๕ ค่าใช้จ่ายของโครงการ รวม ๕๓,๘๗๙,๐๐๐ บาท โดยแยกเป็น

(๑) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ๓๒,๕๓๖,๕๒๐ บาท

- ประสพการณ์ทาง เวชศาสตร์ชุมชน ๓,๒๗๕,๗๒๐

- จักรอบรมแพทยศาสตร์ศึกษาให้อาจารย์ ๑๒๘,๐๐๐

คามโรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาล

อำเภอ ที่ช่วยสอนนักศึกษาแพทย์

- ผลึกแพทย์เพิ่ม ๒๘,๑๓๒,๘๐๐

(๒) กระทรวงสาธารณสุข ๒๑,๓๔๒,๕๘๐ บาท

- ประสพการณ์ทาง เวชศาสตร์

ชุมชน

๓. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้ดำเนินการ วิเคราะห์ความเหมาะสมด้านต่าง ๆ ของโครงการร่วมมือผลิตแพทย์เพิ่มของมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อประกอบการพิจารณาของ คณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สรุปได้ดังนี้

๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายและแนวทางการพัฒนา

ตามแผนพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๕ (๒๕๒๕-๒๕๒๙)

ในส่วนของการพัฒนาสาธารณสุขนั้น มีนโยบายที่จะแก้ไขปัญหาดังต่าง ๆ ทางด้านสาธารณสุข โดยเฉพาะ ในชนบทให้ดีขึ้นโดยที่โครงการนี้มีเป้าหมายที่จะรับนักศึกษาแพทย์เพิ่มเป็น ๑๕๐ คน จากเดิม ๑๒๐ คน และหลักสูตรการอบรมทาง เวชศาสตร์ชุมชนก็เป็นการให้นักศึกษาแพทย์ได้ตระหนักถึงปัญหาในชนบท รวมทั้งอบรมให้นักศึกษาแพทย์สามารถที่จะออกปฏิบัติงานในชนบทได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นอีกด้วย ดังนั้นโครงการ นี้จึงนับว่าสอดคล้องกับนโยบายดังกล่าวพร้อม ๆ กับการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนและ ปัญหาการกระจายแพทย์อีกด้วย

๓.๒ ความพร้อมในการดำเนินงานของโครงการ

การอบรมทาง เวชศาสตร์ชุมชนนี้ใช้โรงพยาบาลจังหวัดและโรงพยาบาล

อำเภอ ของกระทรวงสาธารณสุขเป็นสถานที่อบรม จึงมีความพร้อมในสถานที่อยู่แล้ว นอกจากนี้ ในการอบรมไม่จำเป็นต้องใช้เครื่องมือที่ย่างยากลำบากซับซ้อนนัก เพราะเป็นการอบรมเพื่อให้นักศึกษาแพทย์ ได้ประสบปัญหาสาธารณสุขในชนบทอย่างแท้จริง การอบรมจึงมุ่งที่จะใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ให้เป็นประโยชน์มากที่สุด อาจารย์ที่ทำหน้าที่อบรมในบุคลากรที่มีอยู่แล้วเป็นหลัก ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นายแพทย์ผู้อำนวยการ และแพทย์โรงพยาบาลจังหวัด และโรงพยาบาลอำเภอ ตลอดจนเจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้อง จึงนับว่ามีความพร้อมทางด้านบุคลากรอยู่แล้ว

๓.๓ ความสามารถในการแก้ไขปัญหาระบบสุขภาพของชุมชน

หลักสูตรของนักศึกษาแพทย์แต่เดิมเน้นมุ่ง เน้นความเป็นเลิศทางวิชาการ ทำให้บัณฑิตแพทย์ของหน่วยงานอยู่ตาม เมืองใหญ่หรือโรงพยาบาลที่มีเครื่องมืออุปกรณ์สลับซับซ้อนและไม่สามารถปฏิบัติงานในชนบทที่ทางไกลได้ หลักสูตรเดิมนั้นจึง เป็นไปเพื่อรับใช้สังคมเมืองมากกว่า ชาวชนบท แต่จากสภาพปัญหาปัจจุบันสังคมชนบทของการแพทย์เพื่อเข้าไปแก้ไขปัญหาระบบสุขภาพมากกว่า เมืองใหญ่ซึ่งมีอัตราเฉลี่ยแพทย์ต่อประชากรสูงอยู่แล้ว ดังนั้นการผลิตแพทย์จึงจำเป็นต้องคำนึงถึง การออกไปปฏิบัติงานได้จริงในชนบทที่ทางไกล ซึ่งขาดแคลนเครื่องมือที่ทันสมัยด้วย การอบรมทาง เวชศาสตร์ชุมชนได้ตระหนักถึงปัญหานี้ การอบรมนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๖ เป็นเวลา ๔ สัปดาห์ จะเป็นการให้นักศึกษาได้เรียนรู้ปัญหาที่แท้จริง การแก้ปัญหาเหล่านั้นด้วยอุปกรณ์เท่าที่มีอยู่ โดยใช้ ความรู้ทางวิชาการให้เป็นประโยชน์ บัณฑิตแพทย์เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วสามารถไปปฏิบัติงานใน ชนบทได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๔ ความเหมาะสมของการลงทุน

งบประมาณทั้งหมดตามโครงการ คิดเป็นเงิน ๕๓,๘๗๕,๐๐๐ บาท โดย แยกเป็นงบลงทุน ๔๑,๗๒๗,๒๐๐ บาท หรือร้อยละ ๗๖.๕๔๖ งบดำเนินงาน ๑๒,๑๔๗,๘๐๐ บาท หรือร้อยละ ๒๒.๕๕๔ ของงบประมาณทั้งหมด

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลตั้งงบประมาณไว้เป็นเงิน ๓๒,๕๓๖,๕๒๐ บาท หรือร้อยละ ๖๐.๓๔๔ ของงบประมาณทั้งหมด ทั้งนี้เป็นงบลงทุน ๒๒,๓๔๓,๐๐๐ บาท หรือร้อยละ ๔๑.๔๖๕ โดยแยกเป็นค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ร้อยละ ๓๓.๕๐๔) และค่าครุภัณฑ์ ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ร้อยละ ๑๙.๕๒๔) ส่วนงบลงทุนดำเนินการเป็นเงิน ๑๐,๑๙๓,๕๒๐ บาทหรือร้อยละ ๑๘.๕๑๕

สำหรับกระทรวงสาธารณสุขตั้งงบประมาณไว้เป็นเงิน ๒๑,๓๕๒,๔๘๐ บาท หรือร้อยละ ๓๙.๖๑๒ ของงบประมาณทั้งหมด เป็นงบลงทุน ๑๕,๓๕๕,๒๐๐ บาท หรือร้อยละ ๓๕.๙๗๔ โดยแยกเป็นค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ๑๔,๔๘๕,๒๐๐ บาท (ร้อยละ ๓๕.๐๕๕) และค่าครุภัณฑ์ ๘๘๐,๐๐๐ บาท (ร้อยละ ๐.๕๑๕) ส่วนงบดำเนินการเป็นเงิน ๖,๙๙๗,๒๘๐ บาท หรือร้อยละ ๓๒.๖๓๘ ของงบประมาณทั้งหมด

จะเห็นได้ว่างบประมาณส่วนใหญ่ของโครงการนี้เป็นค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ถึง ๓๖,๔๘๕,๒๐๐ บาท หรือร้อยละ ๖๘.๔๖๗ หรือประมาณ ๒/๓ ของงบประมาณทั้งหมด และเพียง ๑/๓ เป็นงบดำเนินการเท่านั้น

๓.๕ นโยบายการผลิตและการกระจายแพทย์

เนื่องจากโครงการร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กับทบวงมหาวิทยาลัยได้เคยดำเนินการมาแล้ว โดยคณะรัฐมนตรีได้มีมติในเรื่องนี้เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๒๔ กำหนดเป็นแนวทางเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาสนับสนุนดำเนินงานงบประมาณดังนี้.

- (๑) อาคารสถานที่ ให้พิจารณาใช้อาคารสถานที่เดิมให้เกิดประโยชน์สูงสุด ส่วนการลงทุนด้านเครื่องมืออุปกรณ์ ควรพิจารณาให้ตามความจำเป็น
- (๒) การคัดเลือกนักศึกษา ให้ถือเอาเจตคติของนักศึกษาที่จะทำงานในชุมชน ในจังหวัด หรือภูมิภาคอันเป็นที่ตั้งของโรงพยาบาลที่รวมอยู่ในโครงการเป็นหลัก
- (๓) หลักสูตรการเรียนการสอน ให้เน้นความรู้ความสามารถในการแก้ไขปัญหาระบบสาธารณสุขที่เกิดขึ้นโดยทั่วไปในชุมชนด้วย
- (๔) กำหนดกรอบผูกพัน ให้นักศึกษาแพทย์ที่เรียนตามโครงการนี้ทำสัญญาไว้กับกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน กำหนดให้กลับไปทำงานในโรงพยาบาลในจังหวัดหรือภูมิภาคตามที่ระบุไว้ในสัญญาเป็นเวลาอย่างน้อยไม่ต่ำกว่าหลักเกณฑ์ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน
- (๕) สิ่งจูงใจ ให้สิ่งจูงใจแก่อาจารย์แพทย์ที่สมัครใจออกไปทำการสอนประจำในคณะวิทยาศาสตร์ หรือแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยที่มีปัญหาการขาดแคลนอาจารย์แพทย์ทำนองเดียวกับสิ่งจูงใจที่เป็นเงินที่มีวัตถุประสงค์ที่ออกไปทำงานประจำตามโรงพยาบาลอำเภอในชนบทที่ได้รับจากกระทรวงสาธารณสุข
- (๖) การจัดสรรเงินลงทุน ให้จัดสรรเงินลงทุนโครงการโดยให้กระจายไปยังท้องที่ภูมิภาคต่าง ๆ ให้ทั่วถึงกัน
- (๗) การลงทุนก่อสร้างโรงพยาบาล ให้จัดการลงทุนก่อสร้างโรงพยาบาลขนาดใหญ่ต่อไป

จากข้อวิเคราะห์ดังกล่าว สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้สรุปความเห็นวา

เห็นสมควรสนับสนุนโครงการดังกล่าว และให้ใช้หลักการและแนวนโยบายในการผลิตและกระจายแพทย์ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๒๔ มาเป็นแนวทางในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณ ทั้งนี้ ควรลดงบลงทุนให้เหลือเท่าที่จำเป็นโดยเฉพาะในเรื่องค่าก่อสร้าง

๔. คณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้พิจารณารายละเอียดและความเหมาะสมของเรื่องนี้ ตามข้อวิเคราะห์ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติแล้วเห็นว่า โครงการนี้เป็นการเพิ่มการผลิตแพทย์โดยวิธีประหยัดและช่วยแก้ไขปัญหการขาดแคลนและการกระจายแพทย์ไปสู่ชนบทได้พร้อมกัน จึงมีมติดังนี้

๑) เห็นสมควรอนุมัติโครงการร่วมมือผลิตแพทย์เพิ่มระหว่างมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) และกระทรวงสาธารณสุขได้

๒) ให้ใช้หลักการและแนวนโยบายการผลิตแพทย์และกระจายแพทย์ตามมติ คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๒๔ เป็นแนวทางในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณสำหรับ โครงการนี้ต่อไป โดยให้ตัดรายการค่าที่ดินสิ่งก่อสร้างทั้งหมดลง เว้นแต่-ในกรณีที่จำเป็นอย่างแท้จริง ในส่วนภูมิภาค

จึงขอประทานเสนอเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาตามความเห็น ของคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในข้อ ๔ ต่อไปด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบันทึกข้อความดังกล่าวจำนวน ๓๐ ชุด มาก้วยแล้ว.

(ลงชื่อ)

เสนาะ อุนากุล

(นายเสนาะ อุนากุล)

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กองวางแผนเศรษฐกิจและสังคม

ฝ่ายงานคณะกรรมการบริหาร

โทร. ๒๕๑๖๓๒๖

สำเนาถูกต้อง.

