

ความเห็นประกอบวาระสำคัญของรัฐบาล
เพื่อพิจารณา เรื่องที่ ๑.....



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่ 3642
วันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๔๘ เวลา 11.21

ที่ สธ 0205.02.2/ ๒๖๘๙

กระทรวงสาธารณสุข

สพป 3/484.6

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

15/10/48

13 มิถุนายน 2548

เรื่อง โครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐ (Mega Projects)

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

จัดเข้าวาระ 14 มิ.ย. 2548

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร 0504/ว(ล) 7532 ลงวันที่ 10 มิถุนายน 2548

สิ่งที่ส่งมาด้วย ความเห็นเกี่ยวกับการลงทุนในสาขาสาธารณสุข

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้ขอความร่วมมือกระทรวงสาธารณสุขเสนอความเห็นเกี่ยวกับการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐในสาขาสาธารณสุข นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณารายละเอียดของแผนการลงทุนในโครงการขนาดใหญ่ของภาครัฐที่กำหนดจะดำเนินการในช่วงปี 2548-2552 ในสาขาสาธารณสุขแล้วมีความเห็นว่าการลงทุนในสาขาของสาธาณสุขนั้น ทุกโครงการเป็นสิ่งจำเป็นและสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลในการยกระดับศักยภาพความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และรองรับความต้องการในการให้บริการสุขภาพอนามัยของคนไทยให้ได้มาตรฐานทัดเทียมกัน อันจะทำให้ประชากรของประเทศมีสุขภาพอนามัยดีและเป็นทรัพยากรที่มีคุณภาพเพื่อการพัฒนาด้านเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืน รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชัย เจริญรัตนกุล)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

โทร 0 2590 1390

โทรสาร 0 2590 1380

ความเห็นเกี่ยวกับการลงทุนในสาขาสาธารณสุข

ปัจจุบันประชาชนคนไทยจำนวน 63 ล้านคน อยู่ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าถึง 47 ล้านคน นอกนั้นเป็นระบบประกันสังคมสำหรับผู้ใช้แรงงาน ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ ซึ่งระบบดังกล่าวจำเป็นต้องใช้บริการสุขภาพจากสถานบริการของภาครัฐเป็นหลัก จึงเป็นเหตุผลสำคัญที่สถานบริการภาครัฐจำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบโครงสร้างหลักและเทคโนโลยีให้มีสมรรถนะเพียงพอ จึงจะสามารถให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนคนไทยได้อย่างมีคุณภาพในทุกระดับ อย่างไรก็ตาม แม้ว่าในปี 2548 รัฐบาลสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายหัว 1,396.30 บาท/คน/ปี ซึ่งยังต่ำกว่างบประมาณรายหัวที่ควรจะเป็น คือ 1,788 บาท/คน/ปี ในการให้บริการโดยตรง และยังมีสิทธิประโยชน์ที่อยู่ระหว่างการพิจารณาเพิ่มเติม ได้แก่ ยาทันไวรัสเอดส์ การรักษาโรคไตเรื้อรัง เป็นต้น ซึ่งค่าใช้จ่ายรายหัวดังกล่าวมิได้รวมถึงการลงทุนด้านโครงสร้างของสถานบริการ และอุปกรณ์การแพทย์ที่ต้องมีประสิทธิภาพทางเทคโนโลยีสูงขึ้น

จากการเข้าถึงบริการของประชาชนเพิ่มมากขึ้น ทำให้สถานการณ์กำลังคนภาครัฐจำเป็นต้องเร่งรัดการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนในทุกสาขา โดยเฉพาะแพทย์ที่จะต้องเพิ่มจำนวนและการกระจาย โดยการผลิตแพทย์ 1 อำเภอ 1 ทุน และ ผลิตพยาบาล 1 ตำบล 1 ทุน ให้กับนักเรียนในชนบท เพื่อให้ครอบคลุมสถานบริการทุกระดับ นอกจากนี้จะต้องพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค โดยใช้ข้อมูลภูมิศาสตร์สารสนเทศ (GIS) ในการขยายศักยภาพการให้บริการของสถานบริการในทุกภูมิภาค โดยการเพิ่มศักยภาพการบริการเฉพาะทางและพัฒนา Excellent Center ด้านโรคมะเร็ง โรคหัวใจ และด้านอุบัติเหตุ ทั่วประเทศ รวมทั้งการพัฒนาระบบสารสนเทศงานบริการสุขภาพ

ในยุคโรคไร้พรมแดน เช่น โรคซาร์ส โรคไข้หวัดนก เป็นต้น เทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์และสาธารณสุขนับได้ว่ามีส่วนสำคัญในการป้องกันและควบคุมโรคตลอดจนการรักษาพยาบาล ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบในการจัดตั้งศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพ เพื่อการวิจัยพัฒนาและผลิตวัคซีน ยา และชุดทดสอบ ในระดับกึ่งอุตสาหกรรม ในปี 2545 ซึ่งเป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการพึ่งตนเอง ตลอดจนทดแทนการนำเข้าจากต่างประเทศ และเพื่อเป็นการสนับสนุนประชาชนให้ได้รับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ มีระบบป้องกันควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ และการส่งเสริมสุขภาพอันเป็นปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน