

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๔/ ๓๐๑๑

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๓ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง แผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๕๒)
ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุข

เรียน ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๔/๘๑๓๓
ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๑.๒/๕๐๗
ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙
 ๒. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๑.๒/๕๑๒
ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
 ๓. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๑.๒/๖๓๑
ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
 ๔. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๙๐๗/๒๕๕๘
ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
 ๕. สำเนาหนังสือกระทรวงกลาโหม ด่วนที่สุด ที่ กห ๐๒๑๙/๑๙๑
ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
 ๖. สำเนาหนังสือกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ด่วนที่สุด ที่ วท (ปคร) ๐๒๐๓.๓(๓)/๕๙๐๑๐๘๐ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
 ๗. สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๕/๑๕๕๘
ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
 ๘. สำเนาหนังสือกระทรวงศึกษาธิการ ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๕๐๓(๕)/๗๒๗
ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
 ๙. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๘.๑/๒๓๓
ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
 ๑๐. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๑๒/๕๗๔ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙
 ๑๑. สำเนาหนังสือสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ ตช ๐๐๓๗.๑๒๑/๑๑๑๔
ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ตามที่ได้แจ้งมติคณะรัฐมนตรี (๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๘) รับทราบแผนการลงทุนและ
แนวทางการระดมทุนในโครงการขนาดใหญ่ของภาครัฐในช่วงปี ๒๕๕๘ - ๒๕๕๒ และกรอบการจัดสร
งงบประมาณเพื่อการลงทุนสำหรับโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐในสาขาต่าง ๆ สำหรับ
ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ งบประมาณรวม ๙๔,๖๐๐.๗๗ ล้านบาท และมอบให้คณะกรรมการพิจารณากลั่นกรอง

/โครงการ ...

โครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐกำกับ ติดตาม และเร่งรัดการดำเนินโครงการให้เป็นไปตาม แผนงาน รวมทั้งให้ปรับปรุงการลงทุนโครงการตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยอยู่ในกรอบวงเงิน ข้างต้น และรายงานให้คณะรัฐมนตรีทราบเป็นระยะ ๆ ซึ่งในการเสนอเรื่องดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรี กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอโครงการในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นสาขาสาธารณสุข เพื่อพัฒนาและยกระดับโครงสร้างพื้นฐานด้านสาธารณสุขของประเทศ เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และ สาธารณสุขที่มีมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศรวมทั้งการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางในส่วนภูมิภาค และการพัฒนาการผลิตวัคซีนกึ่งอุตสาหกรรมที่มีมาตรฐานนั้น มีวงเงินลงทุนรวม ๙๖,๓๘๗ ล้านบาท มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น และต่อมากระทรวงสาธารณสุขได้ขอให้คณะรัฐมนตรีอนุมัติ กรอบแผนลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ - ๒๕๕๒) ประกอบด้วย ๓ แผนงาน ๑๘ โครงการ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๙๔,๗๙๐ ล้านบาท และขออนุมัติกรอบวงเงิน งบประมาณรายปี คือ งบประมาณ ๒๕๔๙ จำนวน ๑๒,๑๒๔.๑๘๕๐๕ ล้านบาท งบประมาณ ๒๕๕๐ จำนวน ๒๙,๒๑๐.๐๐๐๐๐ ล้านบาท งบประมาณ ๒๕๕๑ จำนวน ๒๗,๓๑๐.๐๐๐๐๐ ล้านบาท งบประมาณ ๒๕๕๒ จำนวน ๒๖,๑๔๕.๘๑๔๙๕ ล้านบาท ซึ่งในคราวประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๔๘ กระทรวงสาธารณสุขได้ถอนเรื่องดังกล่าว ซึ่งคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้ กระทรวงสาธารณสุขถอนเรื่องคืนไปได้

กระทรวงสาธารณสุขได้ขอให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา

๑. กรอบแผนลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ - ๒๕๕๒) ประกอบด้วย ๓ แผนงาน ๒๘ โครงการ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๐๐,๔๒๗.๖๙๓ ล้านบาท ดังนี้

๑.๑ แผนงานการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายบริการสาธารณสุข จำนวน ๑๓ โครงการ รวมงบประมาณ ๗๗,๘๙๗.๘๑๒๗ ล้านบาท

๑.๒ แผนงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๑๔ โครงการ รวมงบประมาณ ๖,๕๗๕.๓๐๙๗ ล้านบาท

๑.๓ แผนงานการพัฒนากำลังคนทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน ๑ โครงการ รวมงบประมาณ ๑๕,๙๕๔.๕๗๐๖ ล้านบาท

๒. กรอบวงเงินงบประมาณรายปี ดังนี้

๒.๑ งบประมาณ ๒๕๔๙ จำนวน ๑๒,๙๓๘.๙๐๒๐๘ ล้านบาท แยกเป็น
(๑) งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายเพื่อปรับกลยุทธ์และรองรับการเปลี่ยนแปลง จำนวน ๑๑,๓๙๖.๘๙๕๐๘ ล้านบาท

(๒) งบประมาณปกติที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนแล้ว จำนวน ๘๙๔.๓๒๑ ล้านบาท

(๓) งบ Modernization จำนวน ๖๔๗.๖๘๖ ล้านบาท

๒.๒ งบประมาณ ๒๕๕๐ จำนวน ๓๑,๓๑๘.๘๖๘๐๐ ล้านบาท

๒.๓ ปีงบประมาณ ๒๕๕๑ จำนวน ๒๙,๗๗๔.๔๗๐๐๐ ล้านบาท

๒.๔ ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ จำนวน ๒๖,๓๙๕.๔๕๒๙๒ ล้านบาท

กระทรวงการคลัง กระทรวงกลาโหม กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานประมาณ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และคณะกรรมการพิจารณากลับกรองโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐ ได้เสนอความเห็นมาเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วยความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะกรรมการกลับกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๖ (ฝ่ายสาธารณสุข เทคโนโลยีสารสนเทศและวิทยาศาสตร์) ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรี (นายสุชัย เจริญรัตนกุล) เป็นประธานกรรมการ ได้พิจารณาเรื่องดังกล่าวในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ วันพุธที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ แล้ว มีประเด็นอภิปรายและมติ ดังนี้

๑. ประเด็นอภิปราย

๑.๑ แผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๙ – พ.ศ. ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุขนี้ กระทรวงสาธารณสุขมีวัตถุประสงค์ที่จะให้การบริการที่ทั่วถึง มีคุณภาพ และคุ้มค่า การที่จะบรรลุวัตถุประสงค์นี้ต้องการกระจายการลงทุน การพัฒนาโครงสร้างสาธารณสุข การลงทุนด้านครุภัณฑ์ สถานที่ ต้องมีระบบและคุ้มค่า และต้องมีการพัฒนาบุคลากรอย่างคุ้มค่า กระจายตามความต้องการในพื้นที่

๑.๒ สัดส่วนงบลงทุนที่นำเสนอมุ่งเน้นด้านโครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายบริการสาธารณสุขร้อยละ ๗๗.๖ ด้านระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันและส่งเสริมสุขภาพร้อยละ ๖.๕ ส่วนที่เหลือร้อยละ ๑๕.๙ เป็นการพัฒนากำลังคนทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งถือว่าน้อยมาก ควรที่จะมีการลงทุนในด้านการพัฒนาบุคลากรให้มากกว่านี้เนื่องจากบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขเป็นปัญหาสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

๑.๓ การพัฒนา Excellence Service Center เคยมีการนำเสนอในโครงการ Modernize Thailand แล้ว เป็นการดีที่มีการเอาหน่วยงานอื่น คือ กระทรวงกลาโหม สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และกรุงเทพมหานครเข้าร่วมดำเนินการ แต่ยังไม่ชัดเจนว่าในการที่จะให้ภาคเอกชนเข้าร่วมใน Excellence Service Center เขตเมือง อย่างเป็นรูปธรรม นั้น จะเป็นอย่างไร

๑.๔ กระทรวงสาธารณสุขได้มีโครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government) อยู่ในแผนการลงทุนนี้ ซึ่งต้องใช้เครือข่ายระบบสารสนเทศ ทางกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมีโครงการ Government Nervous System ภายใต้โครงการ Modernize Thailand ซึ่งเป็นเครือข่ายเพื่อสนับสนุนภาครัฐ ดังนั้น โครงการของกระทรวงสาธารณสุขก็ควรใช้เครือข่ายเดียวกันกับโครงการของกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อเป็นการประหยัดงบประมาณ และควรให้มีการบูรณาการกับหน่วยงานต่าง ๆ ด้วย

๑.๕ ผู้แทนสำนักงบประมาณมีความเห็นว่า

๑.๕.๑ ควรที่คณะรัฐมนตรีจะให้ความเห็นชอบในหลักการแผนลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๕๒) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอภายในกรอบวงเงิน ๑๐๐,๕๒๗,๖๙๓ ล้านบาท โดยจำแนกเป็นส่วนที่ต้องสนับสนุนงบประมาณทั้งสิ้น ๘๗,๕๗๙.๖๖ ล้านบาท และเป็นส่วนที่จะดำเนินการภายใต้นโยบายการสร้างพันธมิตรเพื่อการพัฒนาประเทศให้ทันสมัย (Partnership for Development Modernize Thailand) จำนวน ๑๒,๘๔๘.๐๓ ล้านบาท

๑.๕.๒ กรณีการขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามแผนในปี ๒๕๕๙ นั้นสมควรให้เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายเพื่อปรับกลยุทธ์ และรองรับการเปลี่ยนแปลง (๒๗,๒๐๐ ล้านบาท) ตามความพร้อมและความจำเป็น โดยในขั้นตอนการขอทำความตกลงในรายละเอียดต่อสำนักงบประมาณ หน่วยงานจะต้องจัดทำแผนการปฏิบัติงาน และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ซึ่งคำนึงถึงความพร้อมในด้านแบบรูปรายการ TOR สถานที่ก่อสร้าง ตลอดจนความสามารถในการดำเนินการและการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้งานเสร็จตามกำหนดเวลาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

สำหรับแผนงานที่ต้องดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐ – ๒๕๕๒ ขอให้จัดทำคำเสนอขอตั้งงบประมาณในปีงบประมาณดังกล่าวต่อไป ทั้งนี้ ส่วนราชการต้องบรรจุรายการตามแผนดังกล่าวไว้ในแผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี และแผนปฏิบัติราชการประจำปีของส่วนราชการด้วย

๑.๕.๓ สำนักงบประมาณมีข้อสังเกตเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) แผนงานการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายบริการสาธารณสุข

- การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับทั้งที่มีอยู่เดิมหรือก่อสร้างใหม่ ควรคำนึงถึงระบบเครือข่ายบริการสุขภาพที่เป็นการทำงานร่วมกันและสอดคล้องกับนโยบายอื่นของกระทรวง เช่น การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

- ควรจัดทำเงื่อนไขและเกณฑ์มาตรฐานของสถานบริการในแต่ละระดับให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการจัดทำลำดับความสำคัญในการพัฒนาสถานบริการ พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายการพัฒนาสถานบริการทั้งระบบ โดยจำแนกเป็นรายหน่วยงานและรายปี เพื่อให้มีความชัดเจนในการรับผิดชอบเป้าหมายร่วมกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องและภาคเอกชน

- แผนลงทุนดังกล่าวบรรจุโครงการก่อสร้างอาคารสำนักงานของหน่วยงานระดับกรมหลายโครงการที่มีวงเงินสูงและมีได้ส่งผลกระทบต่อการใช้บริการประชาชนโดยตรง ดังนั้น การจัดสรรงบประมาณควรให้ความสำคัญกับรายการที่ให้บริการประชาชนโดยตรงเป็นลำดับแรก หากมีงบประมาณเหลือเพียงพอจึงจัดสรรให้กับอาคารสำนักงานตามความจำเป็นและเหมาะสม

(๒) แผนงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ

- โครงการจัดตั้งโรงงานวัคซีนระดับกึ่งอุตสาหกรรมและระดับอุตสาหกรรม เพื่อรองรับการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ และไข้หวัดนก ควรหาข้อสรุปแนวทางดำเนินงานร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและควรให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมในการลงทุนเพื่อลดภาระงบประมาณของประเทศ

(๓) แผนการพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข

- ยังขาดความชัดเจนในเป้าหมายการผลิตของแต่ละสถาบันการผลิตแพทย์ ทำให้ไม่สามารถวิเคราะห์ภาระงบประมาณที่เหมาะสมตามควรแก่ภารกิจได้

- ควรคำนึงถึงความพร้อมและศักยภาพในการผลิต เพื่อให้ได้บุคลากรที่มีคุณภาพ

๒. มติคณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ

๒.๑ อนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณรายปีเพื่อดำเนินการแผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ - ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุขตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ สำหรับเรื่องงบประมาณและงบกลางให้เป็นไปตามความเห็นของกระทรวงการคลังและผู้แทนสำนักงบประมาณ

๒.๒ อนุมัติในหลักการแผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ - ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุข โดยให้กระทรวงสาธารณสุขปรับปรุงแผน ฯ ตามประเด็นอภิปรายของคณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ ในข้อ ๑.๒ และ ๑.๓ แล้วนำเสนอประธานกรรมการกลั่นกรอง ฯ พิจารณาแล้วดำเนินการต่อไปได้

๒.๓ ให้กระทรวงสาธารณสุขรับข้อสังเกตของผู้แทนสำนักงบประมาณตามข้อ ๑.๕.๓ ไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

๓. บัดนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ชี้แจงเพิ่มเติมตามข้อสังเกตของคณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ สรุปว่า สัดส่วนงบประมาณสำหรับการผลิตและพัฒนากำลังคนเปรียบเทียบกับงบประมาณทั้งหมดของแผนลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ ฯ เมื่อคิดเฉพาะงบประมาณที่ปรากฏตามแผนจะมีเพียงร้อยละ ๑๕.๙ หากรวมงบประมาณการพัฒนาเฉพาะในโครงการต่าง ๆ ด้วยจะคิดเป็นร้อยละ ๑๗.๔ แต่หากรวมการผูกพันงบประมาณจนถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สัดส่วนจะเพิ่มเป็นร้อยละ ๓๐.๗ ทั้งนี้ เป้าหมายการดำเนินการตามแผน ๔ ปีนี้ ไม่สามารถจะเพิ่มได้อีกในขณะนี้เนื่องจากข้อจำกัดของสถาบันการผลิตบุคลากร อย่างไรก็ตามการการลงทุนในครั้งนี้ จะทำให้เกิดคณะแพทย์ใหม่อีก ๗ คณะ ซึ่งจะพื้นฐานการเพิ่มการผลิตในอนาคตและเสนอเพิ่มเติมเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติ ดังนี้

๓.๑ การผลิตแพทย์และพยาบาลวิชาชีพที่เพิ่มขึ้นตามแผนลงทุน ฯ ครั้งนี้ มุ่งเน้นให้เกิดการกระจายเพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนในชนบทก่อนเป็นลำดับต้น ทั้งนี้ ขอให้ใช้กระบวนการคัดเลือกนักศึกษาที่มีภูมิลำเนาในชนบท มีการศึกษาแบบ Community Base ในโรงพยาบาลในท้องถิ่น และให้กลับไปปฏิบัติงานในภูมิลำเนา ซึ่งต้องมีการพิจารณาสนับสนุนการสร้างขวัญกำลังใจที่เหมาะสม ทั้งด้าน Financial and Non Financial Incentive

๓.๒ การพิจารณาทบทวนมาตรการด้านพันธะสัญญาปฏิบัติงานชดใช้ทุนของแพทย์ ที่ปัจจุบันกำหนดให้แพทย์ปฏิบัติงานชดใช้ทุน เป็นระยะเวลา ๓ ปี หรือชดใช้เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งเป็นอัตราที่ใช้มากกว่า ๓๐ ปี เมื่อคิดเทียบกับค่าของเงินในปัจจุบันจึงแทบจะไม่มี ความหมาย จึงขอให้พิจารณาปรับเพิ่มเป็นปฏิบัติงานชดใช้ทุน ระยะเวลา ๓ ปี หรือชดใช้เป็นเงิน ๑,๘๐๐,๐๐๐ บาท (ตามจำนวนงบประมาณที่อุดหนุนการผลิตแพทย์ปีละ ๓ แสนบาทเป็นเวลา ๖ ปี) ทั้งนี้ ให้มีผลสำหรับนักศึกษาทุกคนที่รับเข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ในทุกสถาบันการศึกษาของรัฐ

๓.๓ กรณีการชดใช้เงินแทนการปฏิบัติงานชดใช้ทุน ขอให้เงินค่าปรับตกเป็น รายได้ของหน่วยงานที่แพทย์เหล่านั้นสังกัดอยู่ก่อนลาออก และให้สามารถนำไปใช้ในการแก้ปัญหา การขาดแคลนและสร้างแรงจูงใจให้แพทย์ที่ยังคงอยู่ แทนระบบที่ใช้อยู่ในปัจจุบันซึ่งเงินค่าปรับดังกล่าว ตกเป็นของสถาบันการศึกษาที่แพทย์นั้นจบ

๔. ประธานกรรมการกลั่นกรอง ฯ คณะที่ ๖ พิจารณาแล้ว จึงเห็นควร

๔.๑ อนุมัติในหลักการแผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุข รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๐๐,๔๒๗.๖๙๓ ล้านบาท

๔.๒ สำหรับวงเงินงบประมาณและเงินงบบกลางเห็นควรอนุมัติตามความเห็นของผู้แทนสำนักงบประมาณในข้อ ๑.๕.๑ และ ๑.๕.๒ โดยในส่วนโครงการลงทุนที่รวมอยู่ในแผนงานตามนโยบาย Thailand : Partnership for Development (Modernize Thailand) ให้ดำเนินการตามความเห็นของกระทรวงการคลัง

๔.๓ ให้กระทรวงสาธารณสุขรับประเด็นอภิปรายของคณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ ในข้อ ๑.๔ และข้อสังเกตของผู้แทนสำนักงบประมาณในข้อ ๑.๕.๓ ไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

๔.๔ สำหรับข้อเสนอฟื้นเติมตามข้อ ๓.๑ – ๓.๓ ให้นำเสนอคณะกรรมการกลั่นกรอง ฯ คณะที่ ๖ พิจารณาก่อนเสนอคณะรัฐมนตรี

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ลงมติว่า

๑. เห็นชอบตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๖ (ฝ่ายสาธารณสุข เทคโนโลยีสารสนเทศและวิทยาศาสตร์) ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ดังนี้

๑.๑ อนุมัติในหลักการกรอบแผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุข ทั้งนี้ สำหรับประเด็นการผลิตแพทย์ และพยาบาลวิชาชีพที่เพิ่มขึ้นตามแผนลงทุน ฯ การพิจารณาทบทวน มาตรการ ด้านพันธะสัญญาปฏิบัติงานชดใช้ทุนของแพทย์ และกรณีการชดใช้เงินแทนการปฏิบัติงานชดใช้ทุน ให้กระทรวงสาธารณสุขรับไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

๑.๒ อนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณรายปีเพื่อดำเนินการแผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุข ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยได้รับความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง และสำนักงานประมาณ ไปประกอบการดำเนินการด้วย

๒. ให้กระทรวงสาธารณสุขรับไปศึกษาความเหมาะสมและเป็นไปได้ในการปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินการโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๓๐ บาทรักษาทุกโรค สำหรับกลุ่มผู้ป่วยที่มีศักยภาพทางการเงิน ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล (co-payment) เพื่อให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ โดยจะต้องไม่กระทบกับผู้ป่วยที่มีรายได้น้อย และให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

๓. ให้รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) รับไปศึกษาและกำหนดแนวทางการผลิตบุคลากรสาธารณสุขทั้งในสายวิชาชีพ และสายบริหาร ในระยะยาว เพื่อให้มีจำนวนบุคลากรเท่าที่จำเป็น แต่มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน และได้รับเงินเดือนและผลตอบแทนที่คุ้มค่า โดยอาจจัดตั้งคณะกรรมการ หรือคณะทำงานเฉพาะกิจขึ้น เพื่อดำเนินการในเรื่องนี้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรัชย์ ภูประเสริฐ)

รองเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

- 2 มี.ค. 2549

สำนักบริหารการประชุมคณะรัฐมนตรี

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๒๖ - ๓๒๗

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๖๔ L1-76-49/015

www.cabinet.thaigov.go.th

ผอ.สพป.....
ผอ.กลุ่ม.....
จวค..... *อ้อวดี 1 มีค 49*.....
ผู้พิมพ์..... *อ้อวดี*.....