

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๔/ ๗๐๙

สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๓ มีนาคม ๒๕๕๘

เรื่อง แผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๘ – ๒๕๕๑)
ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุข

เรียน รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม)

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๔/๔๑๓๓
ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘

- ลิ๊งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๔.๐๑.๒/๔๐๗
ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๘
 ๒. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๔.๐๑.๒/๕๑๒
ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๓. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๔.๐๑.๒/๖๓๑
ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๔. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กศ ๐๙๐๗/๒๕๕๘
ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๕. สำเนาหนังสือกระทรวงกลาโหม ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๙๑๙/๑๙๑
ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๖. สำเนาหนังสือกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ด่วนที่สุด ที่ วท (ปคร) ๐๒๐๓.๓(๓)/๔๕๐๑๐๔ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๗. สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๕/๑๕๕๘
ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๘. สำเนาหนังสือกระทรวงศึกษาธิการ ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๕๐๓(๕)/๗๒๗
ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๙. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๔.๑/๒๓๓
ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๑๐. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๑๒/๕๗๔ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
 ๑๑. สำเนาหนังสือสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ ตช ๐๐๓๗.๑๒๑/๑๑๑
ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เดิมคณะกรรมการรัฐมนตรีได้มีมติ (๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๘) รับทราบแผนการลงทุนและแนวทาง
การระดมทุนในโครงการขนาดใหญ่ของภาครัฐในช่วงปี ๒๕๕๘ – ๒๕๕๑ และครอบการจัดสรร
งบประมาณเพื่อการลงทุนสำหรับโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐในสาขาต่าง ๆ สำหรับ
ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ วงเงินรวม ๕๕,๖๐๐.๗๗ ล้านบาท และมอบให้คณะกรรมการพิจารณาแล้ว

/โครงการ ...

โครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐกำกับ ติดตาม และเร่งรัดการดำเนินโครงการให้เป็นไปตามแผนงาน รวมทั้งให้ปรับปรุงการลงทุนโครงการตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยอยู่ในกรอบวงเงิน ข้างต้น และรายงานให้คณะรัฐมนตรีทราบเป็นระยะ ๆ ซึ่งในการเสนอเรื่องดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรี กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอโครงการในส่วนของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นสาขาสาธารณสุข เพื่อพัฒนาและยกระดับโครงสร้างพื้นฐานด้านสาธารณสุขของประเทศไทย เพื่อให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศรวมทั้งการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทางในส่วนภูมิภาค และการพัฒนาการผลิตวัคซีนกึ่งอุตสาหกรรมที่มีมาตรฐานนั้น มีวงเงินลงทุนรวม ๔๖,๓๔๗ ล้านบาท มาเพื่อทราบ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น และต่อมากระทรวงสาธารณสุขได้ขอให้คณะรัฐมนตรีอนุมัติ กรอบแผนลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ – ๒๕๕๒) ประกอบด้วย ๓ แผนงาน ๑๔ โครงการ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๙๔,๗๙๐ ล้านบาท และขออนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณรายปี คือ ปีงบประมาณ ๒๕๔๙ จำนวน ๑๒,๑๒๕.๑๔๕๐๕ ล้านบาท ปีงบประมาณ ๒๕๕๐ จำนวน ๒๙,๒๑๐.๐๐๐๐๐ ล้านบาท ปีงบประมาณ ๒๕๕๑ จำนวน ๒๗,๓๑๐.๐๐๐๐๐ ล้านบาท ปีงบประมาณ ๒๕๕๒ จำนวน ๒๖,๑๔๕.๔๑๔๕๕ ล้านบาท ซึ่งในคราวประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๔๘ กระทรวงสาธารณสุขได้ถอนเรื่องดังกล่าว ซึ่งคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้ กระทรวงสาธารณสุขถอนเรื่องดังกล่าวไปได้

กระทรวงสาธารณสุขได้ขอให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา

๑. กรอบแผนลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ – ๒๕๕๒) ประกอบด้วย ๓ แผนงาน ๑๔ โครงการ รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๐๐,๕๒๗.๖๙๓ ล้านบาท ดังนี้

๑.๑ แผนงานการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายบริการสาธารณสุข จำนวน ๑๓ โครงการ รวมงบประมาณ ๗๗,๔๙๗.๔๑๒๗ ล้านบาท

๑.๒ แผนงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๑๔ โครงการ รวมงบประมาณ ๖,๕๗๕.๓๐๙๗ ล้านบาท

๑.๓ แผนงานการพัฒนาがらสังคมทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน ๑ โครงการ รวมงบประมาณ ๑๕,๙๕๔.๕๗๐๖ ล้านบาท

๒. กรอบวงเงินงบประมาณรายปี ดังนี้

๒.๑ ปีงบประมาณ ๒๕๔๙ จำนวน ๑๒,๑๒๕.๔๑๔๕๕ ล้านบาท แยกเป็น

(๑) งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายเพื่อปรับกลยุทธ์และรองรับการเปลี่ยนแปลง จำนวน ๑๑,๓๙๖.๔๙๕๐๘ ล้านบาท

(๒) งบประมาณปกติที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนแล้ว จำนวน ๔๙๔.๓๒๑ ล้านบาท

(๓) งบ Modernization จำนวน ๖๔๗.๖๔๖ ล้านบาท

๒.๒ ปีงบประมาณ ๒๕๕๐ จำนวน ๓๑,๓๑๔.๔๖๔๐๐ ล้านบาท

๒.๓ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ จำนวน ๒๙,๗๗๔.๔๗๐๐๐ ล้านบาท

๒.๔ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ จำนวน ๒๖,๓๙๕.๔๔๒๙๒ ล้านบาท

กระทรวงการคลัง กระทรวงกลาโหม กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานประมาณ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานต่างประเทศ และคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐ ได้เสนอความเห็นมาเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรีด้วยความละเอียดปราภูมิตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี คณะที่ ๖ (ฝ่ายสาธารณสุข เทคโนโลยีสารสนเทศและวิทยาศาสตร์) ซึ่งมีรองนายกรัฐมนตรี (นายสุชัย เจริญรัตนกุล) เป็นประธานกรรมการ ได้พิจารณาเรื่องดังกล่าวในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๗ วันพุธที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ แล้ว มีประเด็นอภิปรายและมติ ดังนี้

๑. ประเด็นอภิปราย

๑.๑ แผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๙ – พ.ศ. ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุขนี้ กระทรวงสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์ที่จะให้การบริการที่ทั่วถึง มีคุณภาพ และคุ้มทุน การที่จะบรรลุวัตถุประสงค์นี้ต้องมี การกระจายการลงทุน การพัฒนาโครงสร้างสาธารณสุข การลงทุนด้านครุภัณฑ์ สถานที่ ต้องมีระบบและคุ้มทุน และต้องมีการพัฒนาบุคลากรอย่างคุ้มทุน กระจายตามความต้องการในพื้นที่

๑.๒ สัดส่วนงบลงทุนที่นำเสนอมุ่งเน้นด้านโครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายบริการสาธารณสุขร้อยละ ๗๗.๖ ด้านระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันและส่งเสริมสุขภาพร้อยละ ๖.๕ ส่วนที่เหลือร้อยละ ๑๕.๙ เป็นการพัฒนากำลังคนทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งถือว่าไม่ยอมมาก ควรที่จะมีการลงทุนในด้านการพัฒนาบุคลากรให้มากกว่านี้เนื่องจากบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข เป็นปัญหาสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

๑.๓ การพัฒนา Excellence Service Center เคยมีการนำเสนอในโครงการ Modernize Thailand แล้ว เป็นการดีที่มีการเอาหาน่วยงานอื่น คือ กระทรวงกลาโหม สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักงานต่างประเทศ และกรุงเทพมหานครเข้ามาร่วมดำเนินการ แต่ยังมีความไม่ชัดเจนว่าในการที่จะให้ภาคเอกชนเข้ามาร่วมใน Excellence Service Center เช่นเมืองอย่างเป็นรูปธรรม นั้น จะเป็นอย่างไร

๑.๔ กระทรวงสาธารณสุขได้มีโครงการพัฒนาระบบทekโนโลยีสารสนเทศ สาธารณสุข เพื่อสนับสนุนรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government) อยู่ในแผนการลงทุนนี้ ซึ่งต้องใช้เครือข่ายระบบสารสนเทศ ทางกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมีโครงสร้าง Government Nervous System ภายใต้โครงการ Modernize Thailand ซึ่งเป็นเครือข่ายเพื่อสนับสนุนภาครัฐ ดังนั้น โครงการของกระทรวงสาธารณสุขก็ควรใช้เครือข่ายเดียวกันกับโครงการของกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อเป็นการประหยัดงบประมาณ และควรให้มีการบูรณาการกับหน่วยงานต่าง ๆ ด้วย

๑.๕ ผู้แทนสำนักงบประมาณมีความเห็นว่า

๑.๕.๑ ควรที่คณะกรรมการร่วมตระหนักรู้จะให้ความเห็นชอบในหลักการแผนลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ – ๒๕๕๒) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอภายนอกของวงเงิน ๑๐๐,๔๗๗,๖๗๓ ล้านบาท โดยจำแนกเป็นส่วนที่ต้องสนับสนุนงบประมาณทั้งสิ้น ๔๗,๕๗๙.๖๖ ล้านบาท และเป็นส่วนที่จะดำเนินการภายใต้นโยบายการสร้างพันธมิตรเพื่อการพัฒนาประเทศไทยให้กันสมัย (Partnership for Development Modernize Thailand) จำนวน ๑๒,๘๕๘.๐๓ ล้านบาท

๑.๕.๒ กรณีการขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามแผนในปี ๒๕๔๙ นี้ สมควรให้เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๙ งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายเพื่อปรับกลยุทธ์ และรองรับการเปลี่ยนแปลง (๒๗,๙๐๐ ล้านบาท) ตามความพร้อมและความจำเป็นโดยในขั้นตอนการขอทำความตกลงในรายละเอียดต่อสำนักงบประมาณ หน่วยงานจะต้องจัดทำแผนการปฏิบัติงาน และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ซึ่งคำนึงถึงความพร้อมในด้านแบบรูประยการ TOR สถานที่ก่อสร้าง ตลอดจนความสามารถในการดำเนินการและการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อให้งานเสร็จตามกำหนดเวลาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

สำหรับแผนงานที่ต้องดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐ – ๒๕๕๒ ขอให้จัดทำคำเสนอขอตั้งงบประมาณในปีงบประมาณดังกล่าวต่อไป ทั้งนี้ ส่วนราชการต้องบรรจุรายการตามแผนดังกล่าวไว้ในแผนปฏิบัติราชการ ๕ ปี และแผนปฏิบัติราชการประจำปีของส่วนราชการด้วย

๑.๕.๓ สำนักงบประมาณมีข้อสังเกตเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) แผนงานการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายบริการสาธารณสุข

- การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับทั้งที่มีอยู่เดิมหรือก่อสร้างใหม่ ควรคำนึงถึงระบบเครือข่ายบริการสุขภาพที่เป็นการเชื่อมโยงการใช้ทรัพยากร่วมกันและสอดคล้องกับนโยบายอื่นของกระทรวง เช่น การสร้างหลักประกันสุขภาพด้านหน้า

- ควรจัดทำเงื่อนไขและเกณฑ์มาตรฐานของสถานบริการในแต่ละระดับให้ชัดเจน เพื่อใช้ในการจัดทำลำดับความสำคัญในการพัฒนาสถานบริการ พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายการพัฒนาสถานบริการทั้งระบบ โดยจำแนกเป็นรายหน่วยงานและรายปี เพื่อให้มีความชัดเจนในการรับผิดชอบเป้าหมายร่วมกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง และภาคเอกชน

- แผนลงทุนดังกล่าวบรรจุโครงการก่อสร้างอาคารสำนักงานของหน่วยงานระดับกรมหลายโครงการที่มีวงเงินสูงและมิได้ส่งผลต่อการบริการประชาชนโดยตรง ดังนั้น การจัดสรรงบประมาณควรให้ความสำคัญกับรายการที่ให้บริการประชาชนโดยตรงเป็นลำดับแรก หากมีงบประมาณเหลือเพียงพอจึงจัดสรรให้กับอาคารสำนักงานตามความจำเป็นและเหมาะสม

(๒) แผนงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ

- โครงการจัดตั้งโรงพยาบาลชีนระดับกึ่งอุตสาหกรรมและระดับอุตสาหกรรม เพื่อรองรับการระบบใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ และไข้หวัดนก ควรหาข้อสรุปแนวทางดำเนินงานร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและควรให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมในการลงทุนเพื่อลดภาระงบประมาณของประเทศ

(๓) แผนการพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข

- ยังขาดความชัดเจนในเป้าหมายการผลิตของแต่ละสถาบัน การผลิตแพทย์ ทำให้ไม่สามารถวิเคราะห์ภาระงบประมาณที่เหมาะสมตามควรแก่ภารกิจได้

- ควรคำนึงถึงความพร้อมและศักยภาพในการผลิต เพื่อให้ได้

บุคลากรที่มีคุณภาพ

๒. มติคณะกรรมการกลั่นกรองฯ

๒.๑ อนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณรายปีเพื่อดำเนินการแผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ – ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุข ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ สำหรับเรื่องงบประมาณและงบกลางให้เป็นไปตามความเห็นของกระทรวงการคลังและผู้แทนสำนักงบประมาณ

๒.๒ อนุมัติในหลักการแผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ – ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุข โดยให้กระทรวงสาธารณสุขรับไปปรับแผน ๑ ตามประเด็นอภิปรายของคณะกรรมการกลั่นกรองฯ ในข้อ ๑.๒ และ ๑.๓ แล้วนำเสนอประธานกรรมการกลั่นกรองฯ พิจารณาแล้วดำเนินการต่อไปได้

๒.๓ ให้กระทรวงสาธารณสุขรับข้อสังเกตของผู้แทนสำนักงบประมาณตามข้อ ๑.๔.๓ ไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

๓. บัดนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้ชี้แจงเพิ่มเติมตามข้อสังเกตของคณะกรรมการกลั่นกรองฯ สรุปว่า สัดส่วนงบประมาณสำหรับการผลิตและพัฒนากำลังคนเปรียบเทียบกับงบประมาณทั้งหมดของแผนลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติฯ เมื่อคิดเฉพาะงบประมาณที่ปรากฏตามแผนจะมีเพียงร้อยละ ๑๕.๙ หากรวมงบประมาณการพัฒนาเฉพาะในโครงการต่างๆ ด้วยจะคิดเป็นร้อยละ ๑๗.๔ แต่หากรวมการผูกพันงบประมาณจนถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๐ สัดส่วนจะเพิ่มเป็นร้อยละ ๓๐.๗ ทั้งนี้ เป้าหมายการดำเนินการตามแผน ๔ ปีนี้ ไม่สามารถจะเพิ่มได้อีกในขณะนี้ เนื่องจากข้อจำกัดของสถาบันการผลิตบุคลากร อย่างไรก็ต้องลงทุนในครั้งนี้ จะทำให้เกิดคณะกรรมการใหม่อีก ๗ คณะ ซึ่งจะเป็นฐานการเพิ่มการผลิตในอนาคตและเสนอเพิ่มเติมเพื่อคณะกรรมการอนุมัติ ดังนี้

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

๓.๒ การพิจารณาบททวนมาตรการด้านพันธะสัญญาปฏิบัติงานชดใช้ทุนของแพทย์ ที่ปัจจุบันกำหนดให้แพทย์ปฏิบัติงานชดใช้ทุน เป็นระยะเวลา ๓ ปี หรือชดใช้เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ซึ่งเป็นอัตราที่ใช้มากกว่า ๓๐ ปี เมื่อคิดเทียบกับค่าของเงินในปัจจุบันจึงแทบจะไม่มีความหมาย จึงขอให้พิจารณาปรับเพิ่มเป็นปฏิบัติงานชดใช้ทุน ระยะเวลา ๓ ปี หรือชดใช้เป็นเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (ตามจำนวนบประมาณที่อุดหนุนการผลิตแพทย์ปีละ ๓ แสนบาทเป็นเวลา ๖ ปี) ทั้งนี้ ให้มีผลสำหรับนักศึกษาทุกคนที่รับเข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๔๙ เป็นต้นไป ในทุกสถาบันการศึกษาของรัฐ

๓.๓ กรณีการชดใช้เงินแทนการปฏิบัติงานชดใช้ทุน ขอให้เงินค่าปรับตกเป็นรายได้ของหน่วยงานที่แพทย์เหล่านั้นสังกัดอยู่ก่อนลาออกจาก และให้สามารถนำไปใช้ในการแก้ปัญหาการขาดแคลนและสร้างแรงจูงใจให้แพทย์ที่ยังคงอยู่ แทนระบบที่ใช้อยู่ในปัจจุบันซึ่งเงินค่าปรับดังกล่าว ตกเป็นของสถาบันการศึกษาที่แพทย์นั้นจบ

๔. ประธานกรรมการกลั่นกรอง ๑ คณะกรรมการแล้ว จึงเห็นควร

๔.๑ อนุมัติในหลักการแผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ – ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุข รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๑๐๐,๔๗๗.๖๘๓ ล้านบาท

๔.๒ สำหรับวงเงินงบประมาณและเงินงบกลางเห็นควรอนุมัติตามความเห็นของผู้แทนสำนักงบประมาณในข้อ ๑.๔.๑ และ ๑.๔.๔ โดยในส่วนโครงการลงทุนที่รวมอยู่ในแผนงานตามนโยบาย Thailand : Partnership for Development (Modernize Thailand) ให้ดำเนินการตามความเห็นของกระทรวงการคลัง

๔.๓ ให้กระทรวงสาธารณสุขรับประเด็นอภิปรายของคณะกรรมการกลั่นกรอง ๑ ในข้อ ๑.๔ และข้อสังเกตของผู้แทนสำนักงบประมาณในข้อ ๑.๔.๓ ไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

๔.๔ สำหรับข้อเสนอเพิ่มเติมตามข้อ ๓.๑ – ๓.๓ ให้นำเสนอคณะกรรมการกลั่นกรอง ๑ คณะกรรมการแล้วก่อนเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

คณะกรรมการรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๙ ลงมติว่า

๑. เห็นชอบตามตัวมติคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี คณะกรรมการรัฐมนตรี ๑ (ฝ่ายสาธารณสุข เทคโนโลยีสารสนเทศและวิทยาศาสตร์) ครั้งที่ ๒/๒๕๔๙ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๙ ดังนี้

๑.๑ อนุมัติในหลักการครอบแผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ – ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐด้านสาธารณสุข ทั้งนี้ สำหรับประเด็นการผลิตแพทย์ และพยาบาลวิชาชีพที่เพิ่มขึ้นตามแผนลงทุนฯ การพิจารณาบททวนมาตรการ ด้านพันธะสัญญาปฏิบัติงานชดใช้ทุนของแพทย์ และกรณีการชดใช้เงินแทนการปฏิบัติงานชดใช้ทุน ให้กระทรวงสาธารณสุขรับไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

๑.๒ อนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณรายปีเพื่อดำเนินการแผนการลงทุนเสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุขแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๔๙ – ๒๕๕๒) ตามโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐ ด้านสาธารณสุข ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยให้รับความเห็นของกระทรวงการคลัง และสำนักงบประมาณ ไปประกอบการดำเนินการด้วย

๒. ให้กระทรวงสาธารณสุขรับไปศึกษาความเหมาะสมและเป็นไปได้ในการปรับปรุง และพัฒนาการดำเนินการโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๓๐ บำเพ็ญกิจสาธารณะ สำหรับกลุ่มผู้ป่วยที่มีศักยภาพทางการเงิน ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล (co-payment) เพื่อให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ โดยจะต้องไม่กระทบกับผู้ป่วยที่มีรายได้น้อย และให้นำเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีต่อไป

๓. ให้รองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) รับไปศึกษาและกำหนดแนวทาง การผลิตบุคลากรสาธารณสุขทั้งในสาขาวิชาชีพ และสายบริหาร ในระยะยาว เพื่อให้มีจำนวนบุคลากร เท่าที่จำเป็น แต่มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน และได้รับเงินเดือนและผลตอบแทนที่คุ้มค่า โดยอาจจัดตั้งคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการเฉพาะกิจขึ้น เพื่อดำเนินการในเรื่องนี้ต่อไป

จึงเรียนยืนยันมา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรชัย ภู่ประเสริฐ)

รองเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
เลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี

๗ ก.ค. ๒๕๔๙

สำนักบริหารการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๕๐๐๐ ต่อ ๓๒๖ – ๓๒๗

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๕๐๖๔ L1-76-49/015

www.cabinet.thaigov.go.th

ผอ.สบป.
ผอ.กลุ่ม
จวค. อธ.อธ. ๑ ม.ค. ๔๙
ผู้พิมพ์