

ด่วนที่สุด

ที่ วช 0003/ 1234



สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

196 ถ.พหลโยธิน จตุจักร กทม. 10900

๒๓ มีนาคม 2550

เรื่อง ขออนุมัติแผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550-2559

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร 0506/ว(ล) 3734 ลงวันที่ 13 มีนาคม 2550

ตามที่สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการขออนุมัติแผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550-2559 เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีภายในวันที่ 27 มีนาคม 2550 ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

วช. ได้พิจารณาแล้ว มีความเห็นดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : สร้างและพัฒนากลไกในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์กำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพของประเทศ

ความคิดเห็น (1) ยุทธศาสตร์ที่ 1 เป็นส่วนที่มีความสำคัญที่สุดต่อการดำเนินการผลักดันการดำเนินงานกำกับติดตามและประเมินความสำเร็จ รวมถึงการเชื่อมโยงในระดับพื้นที่ อย่างไรก็ตามจุดอ่อนการดำเนินงานอยู่ที่การสื่อสารกับสาธารณะในระดับต่างๆ จำเป็นต้องมีความแนบแน่นกับกรมประชาสัมพันธ์ในการแต่งตั้งคณะกรรมการ ควรมีตัวแทนเพิ่มเติมจากภาคเอกชนและภาคประชาชนจาก NGO และตัวแทนนักวิจัยด้านสุขภาพ ตัวแทนกรมแพทยทหารทั้ง 3 เหล่าทัพ และตำรวจที่รับผิดชอบภารกิจชายแดนภาคใต้ และภารกิจร่วม UN เพื่อรักษาสันติภาพ รวมทั้งผู้แทนองค์กรที่ปฏิบัติวิชาชีพทันตแพทย์ พยาบาล ฯลฯ และเลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

(2) ควรอธิบายให้ชัดเจนถึงวิธีดำเนินการในการสร้างภาวะผู้นำ (Leadership) ในกลยุทธ์ที่ 3 ว่า จะทำอย่างไรจึงจะสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ของข้อ 3.1, 3.2 และ 3.3

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ปรับเปลี่ยนระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อให้ได้กำลังคนที่เพียงพอสามารถตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน มีความสอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพและระบบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง นำไปสู่การสร้างภาพรวมในระบบสุขภาพ

/ ความคิดเห็น

ความคิดเห็น ควรจะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาทำหน้าที่ผลักดันไปสู่การปฏิบัติ เช่นเดียวกับยุทธศาสตร์ที่ 1

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ปรับเปลี่ยนระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อให้มีการกระจายบุคลากรอย่างเป็นธรรม สามารถคงอยู่ในระบบ และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข

ความคิดเห็น (1) น่าจะเป็นโอกาสอันดีที่จะเพิ่มเติมประเด็นการบริหารจัดการกำลังพลด้านสุขภาพ ในลักษณะบูรณาการ เช่น เมื่อเกิดวินาศภัยขนาดใหญ่ โดยอาจเชื่อมโยงกับการบรรเทาสาธารณภัย ที่ต้องอาศัยหลายหน่วยงาน แต่งานด้านสาธารณสุขในภาวะภัยพิบัติขนาดใหญ่นั้น ควรจะมีกรอบในการสั่งการสื่อสาร ส่งกำลังบำรุงและบริหารจัดการกำลังพลสาธารณสุขที่ชัดเจน

(2) ควรมีการเก็บภาษี ค่าธรรมเนียม ฯลฯ ใน Sector ที่ใช้ทรัพยากรสาธารณสุขที่ประเทศไทยผลิต แต่ไม่ได้ใช้เป็นประโยชน์ต่อการรักษาการเจ็บป่วยโดยตรง เช่น สถานบริการของแพทย์ผิวหนังรักษาสิว ฯลฯ แพทย์ศัลยกรรมตกแต่ง (Plastic surgery) ตลอดจนโรงพยาบาลที่ใช้แพทย์ไทยรักษาชาวต่างชาติ ควรเลิกการสนับสนุน International Medical Hub

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : สร้างและการจัดการความรู้เพื่อไปสู่การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับบริบทของระบบสุขภาพของประเทศ

ความคิดเห็น กลยุทธ์มุ่งประเด็นเฉพาะวิจัยเพื่อจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ ไม่ได้กล่าวถึงการพัฒนากำลังคนสาธารณสุขให้เป็นนักวิจัยด้านสุขภาพ ทำให้องค์ความรู้ด้านสุขภาพไม่พัฒนา

ยุทธศาสตร์ที่ 5 : ส่งเสริมและพัฒนาภูมิปัญญาไทยและผู้ดูแลสุขภาพในชุมชนให้มีบทบาทในการดูแลสุขภาพของประชาชนในระดับพื้นที่ และส่งเสริมสุขภาพของชุมชน

ความคิดเห็น เห็นด้วย โดยควรได้มีการพิจารณาให้เครือข่ายภาคเอกชนและภาคประชาชนมีส่วนร่วมให้มากขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายชอววิทย์ ลับไพบรี)

รองเลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

รักษาราชการแทน เลขาธิการคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

ภารกิจนโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัย

โทรศัพท์ 0-2561-2445 ต่อ 520

โทรสาร 0-2579-0194