

ที่ นร ๐๕๐๖/๑๖๕๑๑

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๒๑ กันยายน ๒๕๕๒

เรื่อง ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการพัฒนาศูนย์กลางสุขภาพแห่งประเทศไทย (Thailand Medical Hub)

เรียน เลขาธิการสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ที่ สศ ๐๐๐๑/๗๖๔
ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๑๒.๐๒/๓๑๓๖
ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๒

ตามที่ได้เสนอเรื่อง ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการพัฒนาศูนย์กลางสุขภาพแห่งประเทศไทย (Thailand Medical Hub) ไปเพื่อดำเนินการ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอผลการพิจารณาและผลการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มาเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๒ ว่า

๑. รับทราบความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

๒. รับทราบความเห็น ผลการพิจารณา และผลการดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กระทรวงการต่างประเทศ สำนักงานงบประมาณ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย สมาคมโรงพยาบาลเอกชน สมาพันธ์สปาไทย สมาคมสปาไทย สมาคมโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย

/จึงเรียนมา ...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งให้กระทรวง
สาธารณสุขทราบด้วยแล้ว และได้เผยแพร่ความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติพร้อมความเห็นและผลการพิจารณาของกระทรวงสาธารณสุขทางเว็บไซต์ของ
สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเพื่อให้สาธารณชนได้รับทราบ และขอขอบคุณสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจ
และสังคมแห่งชาติที่ให้ความเห็นและข้อเสนอแนะในเรื่องดังกล่าวต่อคณะรัฐมนตรี

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรัชย์ ภูประเสริฐ)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

18 ก.ย. 2552

สำนักวิเคราะห์เรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๒๗

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๖๔

www.cabinet.thaigov.go.th

Nm52-9-36/กันยรักษ์

ร.อ.ก. ๑๖ ก.ย. ๒๕๕๒
ผอ. ก.ค. ๑๖ ก.ย. ๒๕๕๒
ผอ. ก.ค. ๑๖ ก.ย. ๒๕๕๒
จ.อ. ๑๖ ก.ย. ๒๕๕๒
ผู้พิมพ์ ๑๖ ก.ย. ๒๕๕๒

**เรื่อง รายงานผลการพิจารณา/ผลการดำเนินการของคณะรัฐมนตรี
กรณีสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติให้คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะ/ความเห็นต่อคณะรัฐมนตรี
เรื่อง แนวทางการพัฒนาศูนย์กลางสุขภาพแห่งประเทศไทย (Thailand Medical Hub)**

ด้วยสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้ให้คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะ/ความเห็นต่อคณะรัฐมนตรี เรื่อง แนวทางการพัฒนาศูนย์กลางสุขภาพแห่งประเทศไทย (Thailand Medical Hub) ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้แจ้งผลการพิจารณาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กระทรวงการต่างประเทศ (กต.) สำนักงานปรมาณู (สปป.) ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย สมาคมโรงพยาบาลเอกชน สมาพันธ์สปาไทย สมาคมสปาไทย สมาคมโรงพยาบาลแห่งประเทศไทยแล้ว มีผลการพิจารณา ดังนี้

ข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษา	ผลการพิจารณาของ สธ. กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑. ยุทธศาสตร์การพัฒนาและส่งเสริมศูนย์กลางสุขภาพแห่งประเทศไทย ๑.๑ ควรจัดตั้งหน่วยงานเฉพาะเป็นเจ้าภาพหลักรับผิดชอบในการบูรณาการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขและการท่องเที่ยวทั้งระบบ เพื่อขับเคลื่อนนโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพของภูมิภาคอย่างจริงจัง	มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. เตรียมการจัดตั้งคณะกรรมการอำนวยการบริหารยุทธศาสตร์การพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน แบ่งออกเป็น ๔ คณะทำงานย่อย คือ คณะทำงานพัฒนาธุรกิจบริการรักษาพยาบาล/คณะทำงานพัฒนาธุรกิจบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ/คณะทำงานพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และคณะทำงานพัฒนาสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำหรับองค์ประกอบของคณะกรรมการและคณะทำงานให้มีผู้แทนครอบคลุมทุกภาคส่วนและดำเนินงานในลักษณะ Dual track รวมทั้งมีผู้แทนจากสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติร่วมด้วย ๒. เตรียมการจัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ เพื่อทำหน้าที่เป็นองค์กรกลางและเป็นตัวแทนของประเทศไทยในการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ รวมทั้งปฏิบัติหน้าที่เป็นเลขานุการของคณะกรรมการอำนวยการบริหารยุทธศาสตร์การพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ซึ่งหน่วยงานนี้ควรมีลักษณะแบบ SDU/Task force/One stop service/Point of sale ฯลฯ

ข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษา	ผลการพิจารณาของ สธ. กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑.๒ ภาครัฐโดยหน่วยงานเกี่ยวข้องควรสนับสนุนข้อมูลด้านต่างๆ เพื่ออำนวยความสะดวกและเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันให้กับธุรกิจ Medical Hub อาทิ ด้านวัฒนธรรมและภาษาของผู้มารับบริการ กฎหมายระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น รวมทั้งการเจรจาผ่อนปรนข้อจำกัดทางกฎหมายต่างๆ ในระดับรัฐบาล และระดับผู้ประกอบการธุรกิจ	๓. เสนอให้มีการติดตามความก้าวหน้าต่อโครงสร้างระบบบริหารงานภาครัฐ ตามข้อเสนอของ กพร. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในเบื้องต้น มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. เตรียมการจัดทำคลังข้อมูลธุรกิจบริการสุขภาพระดับชาติ (Cockpit center) เพื่อให้มีฐานข้อมูลที่สำคัญในการดำเนินงานตามนโยบายที่เป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ มีมาตรฐานข้อมูลเดียวกันทั่วประเทศ สามารถนำมาใช้ในงาน Data management เกิดระบบแลกเปลี่ยนข้อมูล (HL ๗) ระหว่างหน่วยงานทั้งในประเทศและต่างประเทศ จนสามารถนำไปสู่การตัดสินใจเชิงนโยบายได้ ในเบื้องต้นได้มีการตั้งงบประมาณไว้ในแผนการลงทุนด้านสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๒๕๕๕ ของ สธ. โดยบรรจุไว้ในแผนงานพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศทางด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาระบบการเชื่อมโยงการแลกเปลี่ยนและการใช้ประโยชน์ข้อมูลทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพในระดับประเทศ รวม ๓,๕๖๙ ล้านบาท ๒. เตรียมการจัดทำจุดให้บริการและติดต่อประสานงานกับผู้รับบริการแบบ Single contact point ทั้งแบบ On line และ Off line โดยในเบื้องต้นอยู่ระหว่างการพิจารณาสถานที่ที่เหมาะสม เช่น อาจจะตั้งอยู่ที่สนามบินสุวรรณภูมิ เพื่อสะดวกต่อผู้รับบริการชาวต่างประเทศ ๓. การจัดทำ Directory ข้อมูลสถานพยาบาล สถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ศูนย์บริการในระดับต่างๆ ที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดเพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเลือกใช้บริการได้ตามความต้องการ ๔. เตรียมการจัดทำศูนย์บริการข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพ โดยเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ข้อมูลด้านกฎหมายในการประกอบธุรกิจ/ข้อมูลด้านการให้บริการ VISA ๕. ในเบื้องต้น สธ. ได้มีทีมงานหลักที่เข้าร่วมในการเจรจาการค้าเสรีภาคบริการสุขภาพในระดับต่างๆ เพื่อรักษาผลประโยชน์ของประเทศไทยและเฝ้าระวังไม่ให้เกิดผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพทั้งเชิงบวกและเชิงลบ เช่น กรอบความตกลง JTEPA

/หน่วยงานที่ ...

ข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษา	ผลการพิจารณาของ สธ. กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๑.๓ ภาครัฐต้องเป็นหน่วยงานเจ้าภาพในการสร้างเครือข่ายความร่วมมือเชิงวิชาการร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลภาครัฐและโรงพยาบาลเอกชน เช่น การอบรมทางการแพทย์ การฝึกงาน เป็นต้น โดยเน้นหลัก Public partnership และเอื้อประโยชน์ซึ่งกันและกันไปสู่ความก้าวหน้าระดับ Regional และ International	หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สธ. กระทรวงพาณิชย์ (พณ.) กต. กระทรวงยุติธรรม (ยธ.) สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (สคก.) มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. การดำเนินการภายใต้คณะกรรมการอำนวยการบริหารยุทธศาสตร์ ซึ่งมี ๔ คณะทำงานย่อย องค์ประกอบของคณะทำงานจะต้องมาจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน ตลอดจนภาคประชาชนเพื่อให้การทำงานครอบคลุมในทุกมิติ ๒. กำหนดเป็นนโยบายในระดับกระทรวงเกี่ยวกับ Public and Private Mix เพื่อสนับสนุนและประสานความร่วมมือในการใช้บุคลากรทางการแพทย์ ทรัพยากรทางการแพทย์ สถานบริการทางการแพทย์ และสถานประกอบการด้านสุขภาพร่วมกันได้ ทั้งจากภาครัฐและภาคเอกชน ทำให้การใช้ทรัพยากรด้านสุขภาพมีความคุ้มค่าในการลงทุน และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งได้มีการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมแล้วที่จังหวัดสมุทรสาครในเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาแพง คือ การใช้ MRI ๓. เสนอให้มีการหารือร่วมกับแพทยสภา ในการนำแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ เข้ามาทำงานในโรงพยาบาลในประเทศไทย ซึ่งในเบื้องต้นจะยังไม่สามารถทำได้ ยกเว้นมาทำงานเป็นอาจารย์ในโรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย ซึ่งถ้าสามารถนำแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเหล่านี้ให้ทำงานในประเทศไทยได้ จะทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เทคโนโลยีสมัยใหม่ โดยที่ไม่จำเป็นต้องเดินทางไปเรียนในต่างประเทศ หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สธ. กระทรวงศึกษาธิการ (ศธ.) สภาวิชาชีพ
๒. แนวทางบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลทางการแพทย์ ๒.๑ ภาครัฐและหน่วยงานเกี่ยวข้องต้องร่วมกันกำหนดเป้าหมายสัดส่วนของแพทย์ต่อประชากรอย่างชัดเจน โดยเบื้องต้น	มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. เสนอให้มีการดำเนินงานร่วมกันระหว่างภาครัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือแต่งตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจต่อการกำหนดเป้าหมายสัดส่วนของแพทย์ต่อประชากร

ข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษา	ผลการพิจารณาของ สธ. กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ควรกำหนดเป้าหมายในระดับกลาง คือ ประมาณ ๑: ๑๐๐๐ (แพทย์: ประชากร) รวมทั้งเร่งผลิตบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องทั้งระบบ ๒.๒ ภาครัฐควรตั้งงบประมาณสนับสนุนการผลิตแพทย์เพิ่มอย่างมีคุณภาพตามเป้าหมายที่วางไว้ในข้อ ๒.๑ พร้อมกำหนดสัดส่วนของเงินงบประมาณที่ใช้สนับสนุนการผลิตแพทย์ว่ามาจากเงินภาษีประชาชนภายในประเทศ	อย่างชัดเจน และพัฒนาวิธีการอย่างเหมาะสมในการจัดสรรและกระจายทรัพยากรทางการแพทย์ไปสู่ส่วนภูมิภาค ๒. เสนอให้มีการกำหนดสัดส่วนแพทย์: ประชากรที่เหมาะสมโดยจำแนกเป็นระดับสถานบริการ ได้แก่ ระดับปฐมภูมิ ระดับทุติยภูมิ และระดับตติยภูมิ โดยต้องศึกษาหาข้อมูลเพิ่มเติมที่ถูกต้องเพื่อนำไปสู่การกำหนดเป็นนโยบายและประสานงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ ๓. เสนอให้มีการจัดสรรอัตรากำลังคนตามรายโรคตามอุบัติการณ์ของการเกิดโรค และศึกษาทั้งระบบบริการของประเทศ เพื่อป้องกันภาวะสมองไหลจากภูมิภาคสู่ส่วนกลาง ๔. เป้าหมายสัดส่วนของแพทย์ : ประชากร ๑ : ๑๐๐๐ มีความเหมาะสม แต่ควรที่จะกำหนดสัดส่วนเพิ่มเติมในแพทย์เฉพาะทาง เพื่อให้สามารถจัดสรร กระจายกำลัง และการจัดสวัสดิการได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งมีการพัฒนา Facilities และอุปกรณ์ทางการแพทย์รองรับไปพร้อมกัน ๕. ในเบื้องต้น สธ. ได้มีระบบการจัดสรรและการกระจายแพทย์/ ทันตแพทย์/ เภสัชกร/ พยาบาลในสังกัด สธ. ด้วยระบบภูมิศาสตร์สารสนเทศ (GIS) ประกอบด้วยข้อมูลจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ควรจะมี/ ข้อมูลที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ทั้งนี้ เป็นข้อมูลเฉพาะบุคลากรในสังกัด สธ. จึงจำเป็นต้องหาข้อมูลเพิ่มเติมในสังกัดภาคเอกชนร่วมด้วยเพื่อให้ได้ภาพที่ถูกต้อง หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สธ. แพทยสภา ราชวิทยาลัย ศธ. หน่วยงานภาคเอกชน มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. มีการตั้งงบประมาณเพื่อสนับสนุนการลงทุนผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขควบคู่กับการสร้างขวัญกำลังใจในแผนการลงทุนด้านสุขภาพ

ข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาฯ	ผลการพิจารณาของ สธ. กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
และจากรายได้ในส่วนของ Medical Hub อย่างชัดเจน เพื่อสร้างความเข้าใจและการยอมรับของประชาชน ๒.๓ การดำเนินงานผลิตแพทย์คุณภาพเพิ่ม ภาครัฐควรประสานนโยบายความร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชนในการเข้ามามีส่วนในการผลิตแพทย์ เนื่องจากมีอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญจำนวนมาก และมีความพร้อมด้านเทคโนโลยีและเครื่องมือที่ดี ทั้งนี้ควรลงทุนเพิ่มทรัพยากรด้านต่าง ๆ ในโรงเรียนแพทย์ที่มีอยู่แล้ว โดยควรเน้นการเรียนการสอนเป็นระบบ ๒ ภาษา เช่น ไทย - อังกฤษ เป็นต้น	พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๒๕๕๕ ของ สธ. โดยบรรจุไว้ในแผนงานผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อรองรับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในทุกระดับงบประมาณรวม ๑๕,๒๒๓.๑๙๒๗ ล้านบาท สธ. ๘,๔๘๔.๘๕๑ ล้านบาท/ ศธ. ๖,๐๗๓.๗๔๑๗ ล้านบาท/ กท. ๑๓๒.๓ ล้านบาท กรุงเทพมหานคร (กทม.) ๑๓๒.๓ ล้านบาท) คาดว่าจะสามารถผลิตแพทย์เพิ่มได้ ๒,๑๘๘ คน/ พยาบาลวิชาชีพเพิ่มได้ ๙,๒๘๐ คน/ ทันตสาธารณสุขเพิ่มได้ ๗๕๐ คน/ นักวิชาการสาธารณสุขเพิ่มได้ ๑,๒๐๐ คน/ ผู้ช่วยพยาบาลเพิ่มได้ ๑๐,๐๐๐ คน/ นักกายภาพบำบัดเพิ่มได้ ๕๐๐ คน/ พัฒนาศักยภาพแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ ๔๑,๕๒๒ คน ผลที่คาดว่าจะได้รับจะสามารถผลิตแพทย์ทั่วไปเพิ่มขึ้นทดแทนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ รวมทั้งเป็นการเพิ่มศักยภาพเพื่อให้มีปริมาณและคุณภาพเพิ่มขึ้น และส่งเสริมให้มีสมรรถนะสากล ซึ่งจะเป็นการสร้างตลาดแรงงานที่มีคุณภาพ ทั้งในและต่างประเทศเพิ่มขึ้น ๒. สำหรับข้อเสนอการจัดตั้งกองทุนสนับสนุนการผลิตแพทย์เพิ่มจากรายได้ Medical Hub ควรจะมีการพิจารณาอย่างรอบคอบ เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อผู้ประกอบการได้โดยต้องศึกษาหาข้อมูลเพิ่มเติม หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สธ. ศธ. กท. กทม. มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. เสนอให้มีการแก้ไปกฎ/ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้องกับแพทยสภา ศธ. ในการนำแพทย์ไทยที่ทำงานในต่างประเทศมาเป็นผู้เชี่ยวชาญในบางสาขา รวมทั้งการเปิดโอกาสให้โรงพยาบาลเอกชนสามารถจัดให้มีการเรียนการสอนแก่นักศึกษาแพทย์ในระดับต่าง ๆ ได้ เนื่องจากโรงพยาบาลเอกชนในบางแห่งมีความพร้อมในการจัดการเรียนการสอนทางคลินิกได้

ข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษา	ผลการพิจารณาของ สธ. กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒.๕ รัฐต้องปรับสวัสดิการและสร้างระบบเสริมรายได้ให้กับบุคลากรทางการแพทย์เพื่อให้เพียงพอต่อการดำรงชีวิตในสภาพความเป็นจริงและสมศักดิ์ศรี กล่าวคือ ต้องทำให้บุคลากรด้านการแพทย์สามารถอยู่ได้เท่าเทียมเอกชน	๒. การผลิตแพทย์เพิ่มอย่างมีคุณภาพ ต้องคำนึงถึงขีดความสามารถของแหล่งผลิตบุคลากรทางการแพทย์ด้วยสำหรับภาคเอกชนที่จะเข้าร่วมในการผลิตแพทย์เพิ่มในเบื้องต้นอาจจะเป็นเฉพาะการผลิตแพทย์เฉพาะทางและควรต้องมีการศึกษาในรายละเอียดเพิ่มเติม หน่วยงานที่รับผิดชอบ : แพทยสภา ศธ. สธ. หน่วยงานภาคเอกชน มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. เสนอให้มีการประสานงานร่วมกับกระทรวงการคลัง (กค.) สงป. เป็นการเร่งด่วนเพื่อปรับปรุงกฎ/ระเบียบด้วยการปฏิรูปโครงสร้างอัตราค่าจ้างเงินเดือนเป็นการเฉพาะด้านแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งค่าตอบแทนที่เหมาะสมกับภาระงานที่ปฏิบัติอย่างเป็นธรรมเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจให้กับทุกสายงานที่ต้องประกอบวิชาชีพเพื่อสุขภาพของประชาชน ๒. ภาคเอกชนเสนอว่าการจัดเก็บภาษีจากการให้บริการผู้ป่วยชาวต่างชาติ อาจจะทำให้เกิดความซ้ำซ้อน มีความยุ่งยากในทางปฏิบัติ และอาจจะทำให้ประเทศไทยสูญเสียตำแหน่งผู้นำในการแข่งขันได้อีกทั้งการประกอบธุรกิจในปัจจุบันได้มีการเสียภาษีในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อเป็นรายได้ของประเทศอยู่แล้ว เช่น ภาษีการค้า หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กค. สงป. สธ.
๒.๕ รัฐต้องจัดระบบกระจายแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ในระบบราชการ โดยโรงพยาบาลระดับอำเภอต้องมีศักยภาพเพียงพอที่จะสามารถผ่าตัดได้และแพทย์ประจำต้องเป็นแพทย์ที่ใช้ทุนครบ สำหรับแพทย์ใช้ทุนควรเป็นการเสริมศักยภาพ ทั้งนี้ทุกเป็นโรงพยาบาลเล็กและศักยภาพไม่เพียงพอควรพิจารณาปิดและเปลี่ยนแปลงจัดทำเป็นกลุ่ม General Practitioners สำหรับผู้ป่วยนอกโดยมีระบบการส่งต่อที่ดี	มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. สธ. ได้พัฒนาและใช้ระบบภูมิศาสตร์สารสนเทศ (GIS) ในการกระจายกำลังคนอย่างเป็นธรรมตามความจำเป็นและความต้องการกำลังคนของพื้นที่อีกทั้งได้มีนโยบายในการเพิ่มขีดความสามารถของแพทย์เฉพาะทางสาขาต่าง ๆ ให้ครอบคลุมทุกอำเภอและให้มีแพทย์ประจำครอบครัวครบทุกตำบล พร้อมทั้งมีค่าตอบแทนพิเศษตามจำนวนครอบครัวที่ดูแลรับผิดชอบ

ข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษา	ผลการพิจารณาของ สธ. กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒.๖ รัฐควรเปิดโอกาสให้แพทย์อาวุโสในภาคเอกชนกลับเข้ามาสู่ระบบรัฐแบบมีศักดิ์ศรี มีตำแหน่งที่เหมาะสมกับระดับประสบการณ์และความสามารถ โดยอาจเข้าสู่ในระบบของโรงเรียนแพทย์ ทำให้ภาครัฐรับประโยชน์จากแพทย์เหล่านั้นเพิ่มขึ้น	๒. ปัจจุบันมีการใช้มาตรการทางการเงินในการกระจายค่าตอบแทนให้กับแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนทำให้เกิดการเคลื่อนย้ายแพทย์จากโรงพยาบาลขนาดใหญ่และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไปยังโรงพยาบาลชุมชน ๓. สธ. มีนโยบายในการยกระดับศูนย์แพทย์ชุมชนและสถานอนามัยขนาดใหญ่ ให้เป็นโรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพ ทำให้เกิดการพัฒนาศักยภาพของสถานบริการในส่วนภูมิภาคอันจะทำให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพจากบุคลากรและอุปกรณ์เครื่องมือที่ทันสมัย หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สธ. สปสช. แพทยสภา ศธ. มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. เสนอให้มีการวิเคราะห์ตำแหน่งในงานและภารกิจของภาคบริการสุขภาพที่เหมาะสม และสอดคล้องกับคุณวุฒิและประสบการณ์ รวมทั้งเร่งรัดการปรับปรุงกฎ/ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงาน ก.พ. ได้เสนอให้มีการขยายอายุราชการในบุคลากรสาขาเชี่ยวชาญเฉพาะได้ถึง ๖๕ ปี ๒. เสนอให้มีการขยายเวลาอายุการทำงานและการให้ความสำคัญต่อเกียรติยศของบุคคล ซึ่งเป็นปัจจัยเสริมในการตัดสินใจกลับเข้าสู่ระบบรัฐ รวมทั้งต้องมีการพัฒนาปรับปรุง กฎ/ระเบียบ เพื่อผ่อนปรนเงื่อนไข ในการจ้างงาน โดยต้องทำความเข้าใจกับ สป. และ กค. ให้ชัดเจน หน่วยงานที่รับผิดชอบ : แพทยสภา สำนักงาน ก.พ. ศธ. สธ.
๓. การดำเนินงานศูนย์กลางสุขภาพแห่งประเทศไทย (Medical Hub) ที่เหมาะสมและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและประเทศชาติ ๓.๑ รูปแบบศูนย์กลางสุขภาพแห่งประเทศไทย ที่ดำเนินการ ควรเป็นในรูปแบบศูนย์พักฟื้นสุขภาพ ศูนย์เสริมความงาม ศูนย์ดูแลและเวชศาสตร์เชิงป้องกันสุขภาพ ซึ่งปัจจุบันสามารถใช้วิกฤต	มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. เสนอให้มีการหาความชัดเจนว่ารูปแบบ Medical Hub ของประเทศไทยที่แท้จริงควรจะเป็นอย่างไร บริการที่ควรจะมีคืออะไร ๒. ในเบื้องต้น การจัดทำ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ ฉบับใหม่ ได้มุ่งเน้นให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติและมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาฯ	ผลการพิจารณาของ สธ. กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ให้เป็นโอกาส กรณีที่จะมีแรงงานส่วนเกินจำนวนมาก ทั้งจากผู้สำเร็จการศึกษาและแรงงานระดับปริญญาบัตรที่จะว่างงานในอนาคตมาเข้ารับการศึกษาหรือฝึกอบรมเพิ่มเติมในสาขาผู้ช่วยพยาบาลและพยาบาลเวชปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย และสาขาที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ	ของประเทศไทยทั้งระบบให้ได้มาตรฐานสากล โดยแบ่งออกเป็น ๔ ผลผลิต คือ บริการรักษาพยาบาล/บริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ/บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการผลิตภัณฑ์สุขภาพและสมุนไพรไทย โดยจะจำแนกออกเป็น Hub เฉพาะทางมากขึ้น ได้แก่ Hub ของผู้สูงอายุ / Hub บริการทันตกรรม / Hub ของ Excellence center / Hub ของการรักษาโรคทั่วไป / Hub ของ long stay/Long term care / Hub ของ Medical Spa/ Hub ของ Destination Spa/ โรงพยาบาลแพทย์แผนไทย/ คลินิก Complementary and Alternative Medicine/ โรงงานผลิตยาสมุนไพรไทยที่ผ่าน GMP ฯลฯ โดยดำเนินการในพื้นที่ที่มีศักยภาพและมีความพร้อม ทั้งภาครัฐและเอกชน กลุ่มเป้าหมายจะครอบคลุมทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ ๓. มุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากรให้ก้าวเข้าสู่ความเป็นวิชาชีพ ในศาสตร์/ สาขาต่าง ๆ ที่มีมาตรฐานในระดับสากล เพื่อป้อนตลาดแรงงานมากขึ้น ทั้งในประเทศไทยและในต่างประเทศ เช่น การผลิต Care worker/Spa therapist ๔. กรณีการรับแรงงานส่วนเกินทั้งจากผู้สำเร็จการศึกษาและแรงงานระดับปริญญาบัตรที่จะว่างงานในอนาคต เข้าศึกษาหรือฝึกอบรมเพิ่มเติมในสาขาผู้ช่วยพยาบาลและพยาบาลเวชปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย และสาขาที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ อยู่ระหว่างการหารือร่วมกับสภาวิชาชีพ เพื่อกำหนดกฎเกณฑ์ในการยอมรับกลุ่มคนเหล่านี้เข้ารับการศึกษ และจะต้องมีการประสานงานร่วมกับโครงการต้นกล้าอาชีพ เพื่อทำความตกลงด้านงบประมาณเฉพาะ สำหรับการให้ทุน และคัดเลือกคนไทยเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพเพื่อการแข่งขัน ๕. ควรมีการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลในระดับนานาชาติ (International) เนื่องจากเป็นวิชาชีพที่ขาดแคลน และเป็นที่ต้องการของสถานพยาบาลจำนวนมาก รวมทั้งให้ สธ.เป็นผู้ดำเนินการและจัดหางบประมาณเพิ่มเติม

ข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษา	ผลการพิจารณาของ สธ. กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๓.๒ ภาครัฐต้องส่งเสริมและสนับสนุนทั้งในเรื่องของบุคลากร การใช้ทรัพยากร อุปกรณ์การแพทย์ Software ระบบส่งต่อการตลาด เป็นต้น โดยมีการร่วมมือกันระหว่างโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน (Sharing resources) และระหว่างภาคเอกชนกับภาคเอกชน ๓.๓ ภาครัฐต้องสร้างกลไกในการจัดสรรรายได้จาก Medical Hub ไปสู่ระบบสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งอาจอยู่ในรูปแบบของการเก็บภาษี ค่าธรรมเนียม ฯลฯ ซึ่งต้องอยู่ในรูปแบบที่ไม่ขัดกับหลักการของ WTO / FTA และหลักการของรัฐบาลที่จะลด Tariff และ Non tariff พร้อมกำหนดนโยบายด้านราคา การบริการขั้นพื้นฐานที่จำเป็น มาตรฐานการบริการขั้นต่ำในการรักษาพยาบาลและแผนการลงทุนด้านสุขภาพของประชาชน เพื่อสร้างความสมดุลระหว่างระบบบริการสุขภาพของประชาชนในประเทศกับการดำเนินนโยบาย Medical Hub ๔. มาตรการอื่นๆ เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพของคนไทยป้องกันผลกระทบจากนโยบายศูนย์กลางสุขภาพแห่งประเทศไทย ๔.๑ ภาครัฐต้องเร่งกำหนดมาตรการเชิงป้องกันและดูแลสุขภาพของคนไทยอย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้งใช้นโยบายรางวัลเป็นแรงจูงใจในการดูแลสุขภาพ เช่น หากภายในช่วงเวลาที่กำหนดสุขภาพแข็งแรง ไม่เคยเข้ารับการรักษายาบาล จะสามารถ	๖. ควรจะมีการส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพด้านแพทย์แผนไทย โดยอาจจะทำเป็นโครงการนำร่อง เนื่องจากยังมีข้อจำกัดด้านการใช้ศาสตร์และกำลังการผลิต ตลอดจนการพัฒนามาตรฐาน GMP ของผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการแพทย์สภาวิชาชีพ กระทรวงแรงงาน (รง.) มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. การพัฒนาระบบ Utilization review ๒. การสร้างกลไกการสนับสนุนและประสานความร่วมมือในการใช้บุคลากรทางการแพทย์ คุรุภัณฑ์ทางการแพทย์ สถานบริการทางการแพทย์ และสถานประกอบการด้านสุขภาพร่วมกันได้ โดยการแก้ไขกฎ/ ระเบียบ ควบคู่กันไป หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สธ. มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ เสนอให้มีหน่วยงานกลางขึ้นมาศึกษาหรือการทำวิจัยเกี่ยวกับความเป็นไปได้ ข้อดี ข้อเสีย ในการจัดเก็บรายได้หรือการจัดเก็บภาษี เช่น สถาบันการศึกษา/TDRI เพื่อนำผลการศึกษามาพิจารณาความเหมาะสมในการกำหนดเป็นนโยบาย ซึ่งในปัจจุบันยังไม่มีข้อมูลสนับสนุนเพียงพอ และต้องไม่ขัดกับหลักการค้าเสรีของ WTO/FTA ด้วย หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน พณ. กต. สธ. กค. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าว โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. ภาครัฐต้องเร่งกำหนดมาตรการเชิงป้องกันและดูแลสุขภาพของคนไทยอย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้งใช้นโยบายรางวัลเป็นแรงจูงใจในการดูแลสุขภาพ ๒. เสนอให้มีการประสานงานร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการท่องเที่ยว เช่น กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (กก.) การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย ภาคเอกชน เพื่อกำหนดรูปแบบและวิธีการที่เหมาะสมอันจะเป็นการจูงใจให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

ข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาฯ	ผลการพิจารณาของ สธ. กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
เลือกโปรแกรมท่องเที่ยวหรือโปรแกรมเสริมความงามหรือโปรแกรมออกกำลังกายฟรีได้ ๑ โปรแกรม เป็นต้น โดยอาศัยความร่วมมือกับภาคธุรกิจทุกภาคส่วน ทั้งนี้สามารถได้จากนโยบาย Medical Hub ใช้ประกอบโครงการดังกล่าวด้วย รวมทั้งการให้การศึกษาเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพป้องกันสุขภาพตั้งแต่ชั้นปฐมวัย	๓. เสนอให้มีการพัฒนาระบบ Equity ในรูปแบบอื่นๆ ได้ เช่น การสร้างโควตาให้แก่ชาวไทย จากการที่มีผู้ป่วยชาวต่างชาติ ๑,๐๐๐ ราย เปิดโอกาสให้คนไทยสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพประเภทอื่นๆ ได้ ๑๐๐ ราย ซึ่งจำเป็นต้องพิจารณาในรายละเอียดให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น ๔. อาจจะมีมาตรการด้านภาษีที่น่าสนใจอื่น ๆ เช่น การตรวจร่างกายประจำปี สามารถนำค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นมาใช้เพื่อหักภาษีได้ เนื่องจากประชาชนเห็นถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพ หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สธ. กก. การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย หน่วยงานในภาคธุรกิจ
๔.๒ ภาครัฐต้องจัดสรรและกระจายสิ่งอำนวยความสะดวกระบบสาธารณสุขไปทุกประเภทอย่างทั่วถึงทุกจังหวัด โดยให้มีคุณภาพทัดเทียมกับกรุงเทพมหานคร ให้มากที่สุดเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการกระจุกตัวของความเจริญก้าวหน้า และใช้เป็นปัจจัยจูงใจให้บุคลากรทางการแพทย์รวมทั้งบุคลากรที่จำเป็นต่อการพัฒนาคุณภาพประชากรเต็มใจที่จะทำงานในระดับพื้นที่มากขึ้น	มติที่ประชุม เห็นด้วยกับความเห็นและข้อเสนอแนะดังกล่าวโดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้ ๑. สธ. ได้บรรจุค่าของงบประมาณภายใต้โครงการภายใต้แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง ๒๕๕๕ (แผนฟื้นฟูเศรษฐกิจระยะที่ ๒) ทั้งในรอบที่ ๑ และรอบที่ ๒ ในแผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐานอย่างครอบคลุมทั่วถึงในทุกระดับ หรือสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมมากยิ่งขึ้น มีความทันสมัย และมีศักยภาพในการแข่งขันในระดับนานาชาติ งบประมาณรวม ๑๐๙,๕๘๘.๙๕๒๓ ล้านบาท หน่วยงานที่รับผิดชอบ : สธ.

คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๒ ว่า

๑. รับทราบความเห็นและข้อเสนอแนะของสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๒. รับทราบความเห็น ผลการพิจารณา และผลการดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กระทรวงการต่างประเทศ สำนักงานงบประมาณ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย สมาคมโรงพยาบาลเอกชน สมาพันธ์สปาไทย สมาคมสปาไทย สมาคมโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๒



(นายสุรชัย ภูประเสริฐ)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ร.ลคร. 17.0.9.2552
ผอ.สวค. 17.0.9.2552
ผอ.กลุ่ม 17.0.9.2552
จวค. 17.0.9.2552
ผู้พิมพ์ 17.0.9.2552