



สพท.รับที่ 695
ว.ร. 28 มิ.ย. 2555
เวลา 15:40

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รหัสเรื่อง : ส7614 สพท.
รับที่ : 515444/55 6 กสอ
วันที่ : 28 พ.ย. 55 เวลา : 14:52

ที่ ศธ ๐๕๐๓(๕)/๕๖๗๗

กระทรวงศึกษาธิการ

กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

เรื่อง โครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๕/๑๖๙๕๘ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาหนังสือกระทรวงศึกษาธิการที่ ศธ ๐๕๐๓(๕)/๑๕๗๐ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕
 ๒. โครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐
 ๓. เอกสารชี้แจงความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 ๔. สำเนาคำสั่งกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ที่ ๒๐/๒๕๕๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งว่า รองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ยุทธศักดิ์ ศศิประภา) ได้มีคำสั่งให้ส่งเรื่องโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๖๐ คืนให้กับกระทรวงศึกษาธิการไปพิจารณาดำเนินการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๕ โดยรับความเห็นของกระทรวงการคลัง สำนักงานงบประมาณ และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ไปประกอบการพิจารณาด้วย ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

จากคำสั่งการดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการในส่วนความต้องการอัตรากำลังคนด้านสาธารณสุข สำหรับกระทรวงศึกษาธิการได้จัดประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน สำนักงานงบประมาณ และคณะแพทยศาสตร์ที่เข้าร่วมโครงการ เพื่อชี้แจงเหตุผลความจำเป็นของการผลิตแพทย์ที่ตอบสนองความต้องการของทุกภาคส่วนของสังคม ทั้งความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานของรัฐอื่น และภาคเอกชน โดยขอรับการสนับสนุนโครงการ ทั้งงบดำเนินการและงบลงทุน เมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๕ และวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ ที่ผ่านมา และจัดทำเอกสารชี้แจงเพิ่มเติมให้มีความชัดเจนมากขึ้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ดังนั้น จึงขอเสนอโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐ มาเพื่อให้คณะรัฐมนตรีพิจารณา อีกครั้งหนึ่ง โดยเรื่องที่เสนอดังกล่าวนี้นี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามที่กำหนดใน พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ.๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๑๑) เรื่องที่ต้องใช้งบประมาณแผ่นดิน นอกเหนือจากที่ได้รับอนุมัติไว้แล้ว ตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปีหรืองบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ กระทรวงศึกษาธิการโดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ได้นำเสนอโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ดังนี้

๑) อนุมัติให้ดำเนินงานโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๖๐ ที่มีเป้าหมายในการผลิตแพทย์จำนวน ๙,๐๓๙ คน

๒) อนุมัติงบประมาณ ๔๑,๓๙๔,๑๘๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งพันสามร้อยเก้าสิบสี่ล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นบาท) สำหรับการผลิตแพทย์เพิ่ม ให้กับสถาบันฝ่ายผลิตแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองจากแพทยสภา ที่เข้าร่วมโครงการ ดังนี้

๒.๑) งบดำเนินการ เป็นลักษณะเงินอุดหนุนทั่วไป คิดอัตรา ๓๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี เพื่อใช้ในการผลิตแพทย์ พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการผลิต ทั้งในส่วนของการพัฒนาอาจารย์ การพัฒนานักศึกษา และอุดหนุนการผลิตผูกพันต่อเนื่องจนนักศึกษารุ่นสุดท้ายสำเร็จการศึกษา ในวงเงิน ๑๖,๒๗๐,๒๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยเจ็ดสิบล้านสองแสนบาท)

๒.๒) งบลงทุน ในวงเงิน ๒๕,๑๒๓,๙๘๐,๐๐๐ (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบล้านเก้าแสนแปดหมื่นบาท) แบ่งเป็น

- คณะแพทยศาสตร์เดิม คิดอัตรา ๒ ล้านบาท/คน
- คณะแพทยศาสตร์ใหม่ ของงบลงทุนเพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน แห่งละประมาณ ๗๕๐-๒,๑๖๔ ล้านบาท
- โรงพยาบาลที่เป็นศูนย์ฝึกอบรมของนักศึกษาแพทย์

คิดอัตรา ๑ ล้านบาท/คน

ต่อมา สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้มีหนังสือด่วนที่สุดที่ นร ๐๕๐๕/๑๖๙๕๘ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๕ แจ้งว่า รองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ยุทธศักดิ์ ศศิประภา) สั่งและปฏิบัติราชการแทนนายกรัฐมนตรี มีคำสั่งให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีส่งเรื่องโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย คืนให้กระทรวงศึกษาธิการไปพิจารณาดำเนินการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๕ โดยรับความเห็นของกระทรวงการคลัง สำนักงบประมาณ และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติไปประกอบการพิจารณาด้วย ก่อนนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑) มติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๕ อนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการตามความเห็นสำนักงบประมาณเรื่อง การขอรับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ งบกลาง รายการเงินสำรองเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อเป็นงบประมาณสำหรับอัตราค่าจ้างใหม่ที่ได้รับอนุมัติในงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๔ และให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพในการเร่งรัดคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) เพื่อดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๔ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ และ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๔

เกี่ยวกับการศึกษาภาพรวมอัตรากำลังทั้งระบบและจัดทำข้อเสนอ ในการแก้ไขปัญหารัตรากำลังคนและ การบริหารจัดการภารกิจด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข โดยให้กระทรวงสาธารณสุขหารือร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงกลาโหม กระทรวงศึกษาธิการ เพื่อจัดทำแผนรายปีในการบรรจุ นักเรียนทุนรัฐบาล (แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร) พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากร เช่น พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราว โดยกำหนดสัดส่วนให้เหมาะสมกับจำนวนประชากร ทั้งนี้ ให้คำนึงถึงการกระจายตัวไป ในพื้นที่ชนบทเป็นหลัก เพื่อประกอบการพิจารณาของ คปร. ในภาพรวมด้วย แล้วเสนอคณะรัฐมนตรี โดยด่วนต่อไป

๒) คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๔๗ อนุมัติโครงการ ผลิตแพทย์เพิ่มของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๗-๒๕๕๖ มีเป้าหมายการผลิตแพทย์เพิ่ม จำนวน ๑๐,๖๗๘ คน และอนุมัติงบดำเนินการใน หมวดเงินอุดหนุนทั่วไป เพื่อใช้สำหรับการผลิตแพทย์เพิ่มในอัตรา ๓๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี ส่วนงบลงทุน ให้สำนักงานประมาณพิจารณาจัดสรรให้ตามเหตุผลความจำเป็นของแต่ละแห่งต่อไป

๓) คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๔๙ เห็นชอบ โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (ระยะที่ ๓) ในโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของภาครัฐ (Mega Project) พ.ศ. ๒๕๔๙-๒๕๕๒ โดยมีเป้าหมายรับแพทย์เพิ่มจำนวน ๒,๗๙๘ คน อนุมัติงบดำเนินการสำหรับการผลิต แพทย์เพิ่มตามโครงการดังกล่าวในอัตรา ๓๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี และงบลงทุนต่อหัวนักศึกษาแพทย์ ในอัตรา ๒ ล้านบาท/คน

๔) คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๕๒ เห็นชอบ โครงการในแผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง (SP2) พ.ศ.๒๕๕๓-๒๕๕๕ โดยมีเป้าหมายการผลิตแพทย์เพิ่ม จำนวน ๑,๖๒๐ คน

๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

๑) โครงการผลิตแพทย์เพิ่มของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๗-๒๕๕๖ มีเป้าหมายการผลิตแพทย์เพิ่มจาก แผนการรับปกติ จำนวน ๑๐,๖๗๘ คน มีผลการดำเนินงานตั้งแต่เริ่มโครงการจนถึงปี ๒๕๕๔ สามารถรับ นักศึกษาแพทย์เพิ่มได้จำนวน ๗,๔๘๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๐๗ ของเป้าหมายตลอดโครงการ และคิด เป็นร้อยละ ๙๑.๔๙ เมื่อเทียบกับเป้าหมายตั้งแต่เริ่มโครงการจนถึงปี ๒๕๕๔

๒) โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (ระยะที่ ๓) ในโครงการลงทุนขนาดใหญ่ของ ภาครัฐ (Mega Project) พ.ศ. ๒๕๔๙-๒๕๕๒ มีเป้าหมายการผลิตแพทย์เพิ่ม จำนวน ๒,๗๙๘ คน มีผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดโครงการ สามารถรับนักศึกษาแพทย์เพิ่มได้จำนวน ๑,๓๐๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๖๔ ของเป้าหมายตลอดโครงการ ทั้งนี้ เนื่องจากช่วงเวลาดังกล่าวเป็นการเริ่มต้นของการจัดตั้ง คณะแพทยศาสตร์ใหม่ทั้ง ๗ แห่ง ซึ่งบางแห่งยังไม่มีความพร้อมผลิตแพทย์ตามเกณฑ์ที่แพทยสภากำหนด จึงไม่สามารถรับนักเรียนเข้าศึกษาแพทย์ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

๓) โครงการผลิตแพทย์เพิ่มภายใต้แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง (SP2) พ.ศ.๒๕๕๓-๒๕๕๕ โดยมีเป้าหมายการผลิตแพทย์เพิ่มจำนวน ๑,๖๒๐ คน มีผลการดำเนินงานตั้งแต่เริ่มโครงการจนถึงปี ๒๕๕๔ สามารถรับนักศึกษาแพทย์เพิ่มได้จำนวน ๙๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๐๙ ของเป้าหมายตลอดโครงการ และคิดเป็นร้อยละ ๘๙.๔๕ เมื่อเทียบกับเป้าหมายตั้งแต่เริ่มโครงการจนถึงปี ๒๕๕๔

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

๒.๑ มาตรา ๔ (๑๑) พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุม คณะรัฐมนตรี พ.ศ.๒๕๔๘ เรื่องที่ต้องใช้งบประมาณแผ่นดินนอกเหนือจากที่ได้รับอนุมัติไว้แล้ว ตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายประจำปีหรืองบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม

๒.๒ กระทรวงศึกษาธิการโดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาได้นำโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐ เสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติ ซึ่งต่อมาสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งคืนโครงการฯ และขอให้ดำเนินการตามรายละเอียดที่กล่าวข้างต้น จากการประชุมปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุขจะเป็นผู้รับผิดชอบการจัดทำแผนกำลังคนของกระทรวงสาธารณสุข ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๕ สำหรับในส่วน of กระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งมีหน้าที่ผลิตบัณฑิตแพทย์ ได้จัดประชุมปรึกษาหารือกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อหาแนวทางในการดำเนินงานตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๕ ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน สำนักงานงบประมาณ และคณะแพทยศาสตร์ที่เข้าร่วมโครงการ เพื่อชี้แจงเหตุผลความจำเป็น การผลิตแพทย์เพิ่มและการขอรับการสนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่ายในการผลิตแพทย์เพิ่ม ซึ่งที่ประชุมมีมติให้นำเสนอโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐ เสนอต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง เพื่อให้ประเทศไทยมีจำนวนแพทย์ที่มีคุณภาพเพียงพอต่อการรองรับนโยบายการให้บริการด้านสุขภาพอย่างทั่วถึงอย่างต่อเนื่อง ไม่หยุดชะงัก ซึ่งการผลิตแพทย์ต้องใช้เวลาศึกษาถึง ๖ ปี จึงจะสำเร็จการศึกษา และเพื่อให้ทันกับการรับนักศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๖ หากดำเนินการล่าช้าอาจส่งผลกระทบต่อการศึกษาแพทย์ในอนาคตได้

๒.๓ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๖๐ ที่นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา เป็นการผลิตแพทย์เพื่อรองรับความต้องการทุกภาคส่วนของประเทศ โดยการผลิตแพทย์ชนบทเพิ่มของกระทรวงสาธารณสุข มีความจำเป็นที่ต้องดำเนินการผลิตอย่างต่อเนื่องเพื่อให้มีแพทย์ปฏิบัติงานในชนบทอย่างเพียงพอ สามารถตอบสนองการเข้าถึงระบบการให้บริการด้านสุขภาพของประชาชนได้ ซึ่งจะนำไปสู่ความเสมอภาคการบริการทางสังคม สำหรับอีกส่วนหนึ่งการผลิตแพทย์ภายใต้โครงการนี้ เป็นการผลิตเพื่อรองรับความต้องการจากทุกภาคส่วนที่นอกเหนือกระทรวงสาธารณสุข ทั้งหน่วยงานรัฐและภาคเอกชน และเพื่อเสริมสร้างและเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน สร้างรายได้ให้กับประเทศ และรองรับการเปิดประชาคมอาเซียน ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงต้องเพิ่มอัตราส่วนแพทย์ต่อประชากร ๑ : ๑,๕๐๐ ในปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ทัดเทียมนานาประเทศ

๒.๔ การขอรับการสนับสนุนงบประมาณทั้งงบดำเนินการและงบลงทุน เพื่อพัฒนาศักยภาพของคณะแพทยศาสตร์ของไทยให้มีคุณภาพรองรับ Medical Educational Hub และการก้าวสู่ประชาคมอาเซียนที่จะเกิดขึ้นในปี ๒๕๕๘ การผลิตแพทย์ที่มีคุณภาพระดับมาตรฐานสากล ต้องมีการลงทุนทางการศึกษา การสนับสนุนงบประมาณเพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานสำหรับการเรียนการสอนแพทยศาสตร์ และเพิ่มขีดความสามารถของสถาบันฝ่ายผลิตแพทย์ในการผลิตแพทย์ เช่น อาคารบรรยาย ห้องปฏิบัติการ หอพัก โรงพยาบาลสำหรับการเรียนการสอน ครุภัณฑ์การเรียนการสอน ครุภัณฑ์สำหรับการศึกษาด้านคลินิก ครุภัณฑ์ประจำหอพัก ครุภัณฑ์สารสนเทศเพื่อสืบค้นและเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน เป็นต้น เพื่อใช้เป็นแหล่งผลิตบัณฑิต แหล่งวิจัย และสร้างองค์ความรู้ด้านการแพทย์ รวมทั้งธำรงรักษาอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาต่าง ๆ ให้คงอยู่ในพื้นที่ และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่นักศึกษา

ในส่วนของคณะแพทยศาสตร์ใหม่ที่จัดตั้งขึ้นภายใต้แนวคิดการใช้งบประมาณอย่างประหยัดของภาครัฐ จึงใช้โรงพยาบาลศูนย์ของกระทรวงสาธารณสุขเป็นโรงพยาบาลหลักในการร่วมผลิตแพทย์ จะเห็นได้จาก ปัจจุบัน (ปี ๒๕๕๕) คณะแพทยศาสตร์ใหม่ที่จัดตั้งใหม่จึงไม่มีโรงพยาบาลเป็นของตนเอง ใช้โรงพยาบาลศูนย์ของกระทรวงสาธารณสุขเป็นศูนย์ฝึกปฏิบัติระดับคลินิก (ชั้นปีที่ ๔-๖) แต่ปัจจุบันภาระงานของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ทำหน้าที่เป็น ศูนย์ฝึก ระดับคลินิก มีการกิจการให้บริการสุขภาพประชาชนเป็นภารกิจหลัก จึงไม่สามารถขยายจำนวนโรงพยาบาลเพิ่มเติมจากเดิมที่มีอยู่ ๓๖ แห่งได้ และแต่ละแห่งสามารถรับนักศึกษาแพทย์ไปฝึกปฏิบัติระดับคลินิกได้ไม่เกิน ๔๘ คนต่อชั้นปี ในขณะที่ความต้องการแพทย์ยังมีอยู่ และคณะแพทยศาสตร์เดิมได้ขยายกำลังการผลิตจนเต็มศักยภาพแล้ว ดังนั้น การเพิ่มกำลังการผลิตแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์ใหม่จึงจำเป็นต้องจัดตั้งโรงพยาบาลของตนเอง เพื่อทำหน้าที่เป็นศูนย์ฝึกระดับคลินิก และเป็นสถานที่ปฏิบัติงานและศึกษาวิจัยของอาจารย์แพทย์ เพื่อธำรงรักษาอาจารย์แพทย์ไว้ในระบบการศึกษาด้วย

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

การดำเนินโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐ มีเป้าหมายรับนักศึกษาเพียง ๕ รุ่น โดยเริ่มในปีการศึกษา ๒๕๕๖ เป็นปีแรก ซึ่งต้องมีการคัดเลือกนักเรียนที่สำเร็จชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในช่วงเดือนธันวาคมของทุกปี จึงมีความจำเป็นที่ต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติ เพื่อจะได้รับสมัครและคัดเลือกนักเรียนมาศึกษาสาขาวิชาแพทยศาสตร์ได้ทันในปีการศึกษา ๒๕๕๖

๔. สาระสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ การเพิ่มกำลังการผลิตแพทย์ที่ผ่านมา ใช้แนวทางการจัดทำโครงการพิเศษเสนอคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบ โดยเริ่มตั้งแต่ปี ๒๕๓๗ จนถึงปัจจุบัน แต่ยังไม่สามารถผลิตแพทย์ให้บรรลุเป้าหมายได้ ทั้งนี้เนื่องจากการผลิตแพทย์เป็นวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับชีวิตและความเป็นอยู่ของประชาชน ต้องคำนึงถึงคุณภาพมาตรฐานการผลิตแพทย์เป็นสำคัญ โดยต้องได้รับการรับรองจากแพทยสภาทุกขั้นตอนการผลิต ซึ่งคณะแพทยศาสตร์ทุกแห่งต้องรับนักศึกษาแพทย์ตามจำนวนที่แพทยสภากำหนดเพื่อควบคุมคุณภาพมาตรฐาน ทำให้สถาบันฝ่ายผลิตแพทย์บางแห่ง ไม่สามารถรับนักศึกษาตามเป้าหมาย

ที่ตั้งไว้ได้ จึงต้องปรับลดเป้าหมายและงบประมาณ นอกจากนี้ข้อผูกพันการใช้จ่ายเงินที่มีระยะเวลานาน ส่งผลต่อการตัดสินใจในการเข้าร่วมโครงการ เช่น แพทย์ตามโครงการหนึ่งตำบลหนึ่งแพทย์ ต้องใช้ทุนในพื้นที่ชนบทเป็นเวลา ๑๒ ปี และมีค่าปรับประมาณ ๒ ล้านบาทหากไม่ปฏิบัติงานใช้จ่ายเงินตามกำหนด

สำหรับโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ที่ใช้การคัดเลือกนักเรียนที่มีภูมิสำเนาจากชนบทตามโควตาในแต่ละพื้นที่ที่ขาดแคลนแพทย์ เข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์โดยจัดการเรียนการสอนชั้นเตรียมแพทย์และปรีคลินิกในมหาวิทยาลัย(ชั้นปีที่ ๑-๓) และโรงพยาบาลศูนย์ของกระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบการเรียนการสอนในชั้นคลินิก(ชั้นปีที่ ๔-๖) เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วกลับไปบรรจุเป็นแพทย์ตามภูมิสำเนา เพื่อแก้ปัญหาการกระจายแพทย์ไปสู่ชนบทระยะยาว แต่จากการดำเนินงาน พบปัญหาที่สำคัญก็คือ นักเรียนที่อยู่ในพื้นที่ที่กำหนด ไม่มีศักยภาพพอที่จะเรียนแพทย์ ทำให้คัดเลือกนักเรียนได้ต่ำกว่าเป้าหมาย

๔.๒ กระทรวงศึกษาธิการ โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา คณะแพทยศาสตร์ และกระทรวงสาธารณสุข ได้ให้ความสำคัญและตระหนักถึงปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้น ทั้งจากการผลิตแพทย์ การกระจายแพทย์ การรักษาแพทย์ไว้ในระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ โดยได้มีการปรับปรุงและพัฒนาการผลิตแพทย์ในรูปแบบต่างๆ เพื่อให้ได้แพทย์ที่มีคุณภาพและคุณธรรม เพื่อแก้ไขปัญหาการกระจายแพทย์ การอัตรารักษาแพทย์ โดยจัดทำโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐ มีเป้าหมายการผลิตดังนี้

๔.๒.๑ ผลิตแพทย์ให้ได้สัดส่วนแพทย์ต่อประชากร เท่ากับ ๑ : ๑,๕๐๐ ในปี ๒๕๖๕

๔.๒.๒ ผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย จำนวน ๙,๐๓๙ คน ประกอบด้วย โครงการที่ ๑ โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม จำนวน ๔,๐๓๘ คน เพื่อรองรับการก้าวสู่ประชาคมอาเซียน ที่จะเกิดขึ้นในปี ๒๕๕๘ และ Medical Educational Hub รวมทั้งโรงเรียนแพทย์ต่างๆ ที่จะพัฒนาเพื่อก้าวสู่ระดับสากล

โครงการที่ ๒ โครงการผลิตแพทย์ชนบทเพิ่ม จำนวน ๕,๐๐๑ คน เป็นการรองรับการผลิตแพทย์ตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนในชนบท

๔.๓ ในขณะที่กำลังดำเนินการโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๖๐ ซึ่งเป้าหมายการรับนักศึกษาจำนวน ๕ รุ่น โดยจะรับนักศึกษาแพทย์รุ่นสุดท้ายในปี ๒๕๖๐ ขณะเดียวกัน กลุ่มสถาบันผลิตแพทย์แห่งประเทศไทยได้มีการแต่งตั้งคณะทำงาน ที่ประกอบด้วยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นต้น เพื่อร่วมวางแผนการผลิตแพทย์เพิ่มในระยะยาวในทุกประเด็นปัญหา เช่น จำนวนแพทย์ที่เหมาะสม การคัดเลือกแพทย์ที่มีพื้นที่ซับซ้อนในระหว่างโรงเรียนแพทย์ และการกระจายแพทย์ รวมทั้งศึกษาหาต้นทุนการผลิตแพทย์ที่แท้จริง ก่อนการนำเสนอแนวทางการผลิตแพทย์ ครั้งต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใด ๆ (ไม่มี)

๖. ผลกระทบ

๑. การมีจำนวนแพทย์เพิ่มขึ้น จะช่วยบรรเทาปัญหาความขาดแคลนของประเทศ แก้ปัญหาการกระจายแพทย์สู่ชนบท และรองรับการก้าวสู่ประชาคมอาเซียน ที่จะเกิดขึ้นในปี ๒๕๕๘ และ Medical Educational Hub รวมทั้งเป็นการพัฒนาโรงเรียนแพทย์ต่าง ๆ เพื่อก้าวสู่ระดับโลก

๒. คณะแพทยศาสตร์ต่าง ๆ สามารถผลิตแพทย์ตอบสนองความต้องการของประเทศ ทั้งการผลิตแพทย์ระดับปฐมภูมิ (Primary หรือ Family Care) ที่เป็นความต้องการของท้องถิ่น ตามนโยบายระบบบริการที่มีคุณภาพของประชาชน และผลิตแพทย์เฉพาะทาง เพื่อการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาเฉพาะทาง ตามนโยบายการพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ของรัฐบาล

๓. ดำรงมาตรฐานการผลิตแพทย์ ตามเกณฑ์มาตรฐานการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ที่กำหนดโดยแพทยสภา

๔. เพิ่มศักยภาพของคณะแพทยศาสตร์ เพื่อผลิตแพทย์ให้ตรงกับความต้องการจำเป็น ตรงกับความต้องการของพื้นที่ และตามศักยภาพของคณะแพทยศาสตร์

๕. กรณีคณะแพทยศาสตร์ใหม่ที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเป็นการเฉพาะ เป็นการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน เช่น ศูนย์บริการทางการแพทย์หรือโรงพยาบาล รวมทั้งครุภัณฑ์ต่าง ๆ เพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดการเรียนการสอนให้มีคุณภาพมาตรฐานเหมาะสมในการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ มาตรฐาน รวมทั้งเป็นแหล่งให้บริการด้านสาธารณสุขระดับตติยภูมิ (Excellence Service Center) ให้กับประชาชนในพื้นที่ และเป็นเครือข่ายกับโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ (Secondary Care) ของกระทรวงสาธารณสุข ได้อย่างครบวงจร ทำให้ประชาชนผู้เจ็บป่วยไม่ต้องเข้ารับการรักษาในจังหวัดใหญ่ๆ ที่มีผู้ป่วยเป็นจำนวนมากจนล้นโรงพยาบาล รวมทั้งเป็นแหล่งจัดการเรียนการสอน เป็นแหล่งวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ทางการแพทย์

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนในการดำเนินโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐ จำนวนรวมทั้งสิ้น ๔๑,๓๙๔,๑๘๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งพันสามร้อยเก้าสิบสี่ล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นบาท) แบ่งเป็น

- งบดำเนินการ จำนวน ๑๖,๒๗๐,๒๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยเจ็ดสิบสี่ล้านสองแสนบาท)
- งบลงทุน จำนวน ๒๕,๑๒๓,๙๘๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบสามล้านเก้าแสนแปดหมื่นบาท)

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ไม่มี)

๙. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

(ไม่มี)

๑๐. ข้อเสนอของส่วนราชการ

๑๐.๑ อนุมัติให้ดำเนินงานโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐

๑๐.๒ อนุมัติงบประมาณ ๕๑,๓๙๔,๑๘๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งพันสามร้อยเก้าสิบสี่ล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นบาท) สำหรับการผลิตแพทย์เพิ่มให้กับสถาบันฝ่ายผลิตแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองจากแพทยสภา ที่เข้าร่วมโครงการ ฯ ดังนี้

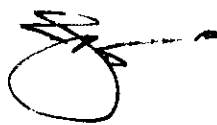
๑๐.๒.๑ งบดำเนินการ ในลักษณะเงินอุดหนุนทั่วไป คิดอัตรา ๓๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี เพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการผลิต ทั้งในส่วนของการพัฒนาอาจารย์ การพัฒนานักศึกษา และอุดหนุนการผลิต ผูกพันต่อเนื่องจนนักเรียนทุนสุดท้ายสำเร็จการศึกษา ในวงเงิน ๑๖,๒๗๐,๒๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยเจ็ดสิบล้านสองแสนบาท)

๑๐.๒.๒ งบลงทุน ในวงเงิน ๒๕,๑๒๓,๙๘๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบล้านเก้าแสนแปดหมื่นบาท) แบ่งเป็น

- ๑) คณะแพทยศาสตร์เดิม คิดอัตรา ๒ ล้านบาท/คน
- ๒) คณะแพทยศาสตร์ใหม่ ของงบลงทุนเพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน แห่งละประมาณ ๗๕๐ - ๒,๑๖๔ ล้านบาท
- ๓) โรงพยาบาลที่เป็นศูนย์ฝึกของนักศึกษาแพทย์ คิดอัตรา ๑ ล้านบาท/คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายพงศ์เทพ เทพกาญจนา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

โทร. ๐ ๒๖๑๐ ๕๓๔๘ , ๕๓๖๙

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๖๐๐ , ๐ ๒๓๕๔ ๕๕๘๒

E-mail wsukprot@mua.go.th