

ข้อสรุปจากการพิจารณาการทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข

ความเป็นมา

กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอข้อเสนอการทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขต่อคณะรัฐมนตรี มีสาระสำคัญในข้อเสนอ ดังนี้

๑. ขออนุมัติยืนยันหลักการการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ที่ประกอบด้วยหลักการสำคัญ ๓ ส่วนหลัก ได้แก่ ส่วนที่ ๑ เป็นเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่ง ส่วนที่ ๒ เป็นค่าตอบแทนในพื้นที่พิเศษและสาขาขาดแคลน และส่วนที่ ๓ เป็นค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน เพื่อใช้เป็นกรอบทิศทางการพัฒนาระบบการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขต่อไป โดยจะดำเนินการพัฒนาเป็นระยะ ๆ ซึ่งระยะที่ ๑ เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ และจะมีการติดตามประเมินผลภายในช่วงระยะเวลา ๑ ปี ก่อนการพิจารณาดำเนินการในระยะที่ ๒ ต่อไป ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ ตามอัตราในข้อเสนอในการทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข

๒. ขออนุมัติทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนเบี่ยงเลียงเหมาจ่าย ซึ่งเป็นค่าตอบแทนในส่วนที่ ๒ ของหลักการสำคัญ ๓ ส่วนหลัก ทั้งในส่วนของการกำหนดพื้นที่ซึ่งจะมีการทบทวนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ทุก ๒ ปี และการกำหนดอัตราค่าเบี่ยงเลียงเหมาจ่าย โดยให้ครอบคลุมทั้งโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปที่อยู่ในพื้นที่ที่มีปัญหาด้านการบริหารจัดการทรัพยากร โรงพยาบาลชุมชนซึ่งจะมีการจัดกลุ่มพื้นที่ออกเป็นพื้นที่ชุมชนเมือง พื้นที่ปกติ และพื้นที่ที่มีลักษณะความจำเป็นตามสภาพปัญหาเฉพาะทั้งด้านความห่างไกล ทุรกันดาร และปัจจัยอื่น ๆ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งหน่วยบริการในสังกัดส่วนราชการอื่น ๆ ที่อยู่ในพื้นที่เดียวกันโดยให้เทียบเคียงบทบาทภารกิจและมีสัดส่วนภาระงานทั้งคิดตามอัตราส่วนแพทย์ต่อประชากร และอัตราส่วนภาระงาน เช่น อัตราส่วนแพทย์ต่อการบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ให้อยู่ในระดับเดียวกัน

๓. ขออนุมัติดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน โดยให้ครอบคลุมทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ ครอบคลุมการเก็บภาระงานทั้งด้านการบริการด้านสุขภาพแบบผสมผสาน งานด้านบริหารและงานด้านวิชาการ โดยการพัฒนาระบบการจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวในเบื้องต้น จะเป็นการเบิกจ่ายด้วยเงินนอกงบประมาณของส่วนราชการ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขจะเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ โดยให้เป็นไปตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดหลักเกณฑ์ในการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งให้ประกาศกำหนดแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ดังกล่าว เพื่อให้การกำหนดแนวทางปฏิบัติมีความชัดเจนและยืดหยุ่นสอดคล้องกับสถานการณ์ในแต่ละช่วงเวลา

๔. ขออนุมัติให้กระทรวงการคลัง เป็นผู้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าเบี่ยงเลียงเหมาจ่ายให้เป็นไปตามการพิจารณา ร่วมกับกับกระทรวงสาธารณสุข สำนักงบประมาณ สำนักงาน ก.พ. และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

๕. ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข จากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๖ จำนวน ๓,๐๐๐ ล้านบาท (สามพันล้านบาทถ้วน) ที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับจัดสรรแล้ว เพื่อเป็นค่าเบี่ยงเลียงเหมาจ่าย สำหรับช่วงต้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ โดยขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ฯ ฉบับที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๕๑) ฉบับที่ ๖ (พ.ศ. ๒๕๕๒) และฉบับที่ ๗ (พ.ศ. ๒๕๕๒) โดยขออนุมัติให้กระทรวงการคลังอนุโลมการเบิกจ่ายตามหลักเกณฑ์ฯ ดังกล่าว สำหรับงบประมาณในส่วนเหลือ ขอให้กระทรวงการคลังเป็นผู้ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายตามข้อเสนอในข้อ ๕.๔ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ เป็นต้นไป

คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ อนุมัติหลักการการทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนฯ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยให้ดำเนินการเป็นระยะ ๆ ซึ่งให้คงมีค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายโดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกลและเป็นพื้นที่เฉพาะ ซึ่งให้ดำเนินการผสมผสานกับการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน สำหรับรายละเอียดการกำหนดอัตราค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ให้กระทรวงสาธารณสุขรับไปพิจารณาอีกครั้งกัน แบบมีส่วนร่วม ก่อนสรุปรายละเอียดเสนอคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบก่อนเสนอคณะรัฐมนตรี ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ต่อไป

หลักการ

หลักการสำคัญในการทบทวนระบบการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ต้องมีการสร้างความเป็นธรรมในด้านค่าตอบแทนทั้งภายในวิชาชีพและระหว่างวิชาชีพ รวมทั้งสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจให้ผู้ที่ปฏิบัติงานมากและงานหนักได้รับค่าตอบแทนที่เหมาะสม และสร้างให้เกิดความยั่งยืนในการพัฒนาระบบการจ่ายค่าตอบแทน ดังนั้น การปรับการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขต้องคำนึงถึงค่าใช้จ่ายด้านบุคคลที่ต้องไม่ให้เพิ่มสูงเกินความจำเป็น ปรับการจ่ายค่าตอบแทนที่เป็นแบบอัตราเดียวทุกพื้นที่และทุกหน่วยบริการไปเป็นการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน แต่ยังคงให้การจ่ายค่าตอบแทนแบบอัตราเดียวในพื้นที่เฉพาะตามปัจจัยที่กำหนด เช่น มีความห่างไกล ความทุรกันดาร ความเสี่ยงภัย การขาดแคลนกำลังคน และปัจจัยอื่น ๆ เพื่อรักษาหลักการความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่มีกำลังคนด้านสุขภาพให้บริการอย่างเพียงพอและมีคุณภาพให้กับประชาชนในชนบทในพื้นที่เฉพาะดังกล่าว

การปรับค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข

๑. การทบทวนค่าตอบแทนค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย มีข้อเสนอในการทบทวน ดังนี้

๑.๑ ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับโรงพยาบาลชุมชน ได้ทบทวนการจัดระดับโรงพยาบาลชุมชนเป็นพื้นที่ชุมชนเมือง พื้นที่ปกติ พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑ และระดับ ๒

๑.๒ ค่าตอบแทนสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ให้ยกเลิกการจ่ายค่าตอบแทนตามหลักเกณฑ์ฯ ฉบับที่ ๗ และมีการจัดระดับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โดยกำหนดให้โรงพยาบาลในกลุ่ม ก ซึ่งมีความยากลำบากในการบริหารจัดการทรัพยากร และกลุ่ม ข ซึ่งมีความยากลำบากมากในการบริหารจัดการทรัพยากร

๑.๓ การกำหนดอัตราค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีข้อเสนอดังนี้

สำหรับแพทย์และทันตแพทย์ กำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๑ ดังนี้

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติระดับ ๒.๓	พื้นที่ปกติระดับ ๒.๒	พื้นที่ปกติระดับ ๒.๑	พื้นที่เฉพาะระดับ ๑	พื้นที่เฉพาะระดับ ๒
ปีที่ ๑-ปีที่ ๓	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
ปีที่ ๔-ปีที่ ๑๐	๑๒,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐

สำหรับแพทย์และทันตแพทย์ กำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๒ ดังนี้

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติระดับ ๒.๓	พื้นที่ปกติระดับ ๒.๒	พื้นที่ปกติระดับ ๒.๑	พื้นที่เฉพาะกลุ่ม ๑	พื้นที่เฉพาะกลุ่ม ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๕,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๖,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๗,๕๐๐	๑๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐

สำหรับเกษตรกร กำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๑ ดังนี้

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ ๒.๒ , ๒.๓	พื้นที่ปกติ ระดับ ๒.๑	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๒
ปีที่ ๑-ปีที่ ๓	๒,๕๐๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๘,๐๐๐	๑๓,๐๐๐
ปีที่ ๔-ปีที่ ๑๐	๓,๐๐๐	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐	๙,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๓,๕๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐

สำหรับเกษตรกร กำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๒ ดังนี้

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ ระดับ ๒.๒ , ๒.๓	พื้นที่ปกติ ระดับ ๒.๑	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๑,๒๕๐	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐	๘,๐๐๐	๑๓,๐๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๑,๕๐๐	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐	๙,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑,๗๕๐	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐

สำหรับพยาบาลวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพ กำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๑ ดังนี้

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑	พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๒
ปีที่ ๑-ปีที่ ๓	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๑,๕๐๐	๓,๐๐๐
ปีที่ ๔-ปีที่ ๑๐	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐	๒,๐๐๐	๓,๕๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐	๒,๕๐๐	๔,๐๐๐

สำหรับพยาบาลวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพ กำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๒ ดังนี้

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง	พื้นที่ปกติ	พื้นที่เฉพาะ กลุ่ม ๑	พื้นที่เฉพาะ กลุ่ม ๒
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๖๐๐	๑,๒๐๐	๑,๕๐๐	๓,๐๐๐
ปีที่ ๔ - ปีที่ ๑๐	๙๐๐	๑,๘๐๐	๒,๐๐๐	๓,๕๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๙๐๐	๑,๘๐๐	๒,๕๐๐	๔,๐๐๐

สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการต่อผู้ป่วยโดยตรงกำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๑ ดังนี้

ระยะเวลา	กลุ่มบริการโดยตรง สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป	กลุ่มบริการโดยตรง สายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี
ปีที่ ๑-ปีที่ ๓	๑,๒๐๐	๖๐๐
ปีที่ ๔ ขึ้นไป	๑,๘๐๐	๙๐๐

สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการต่อผู้ป่วยโดยตรงกำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๒ ดังนี้

ระยะเวลา	พื้นที่ชุมชนเมือง		พื้นที่ปกติ		พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๑		พื้นที่เฉพาะ ระดับ ๒	
	สายงาน ป.ตรีขึ้นไป	ต่ำกว่า ป.ตรี	สายงาน ป.ตรีขึ้นไป	ต่ำกว่า ป.ตรี	สายงาน ป.ตรีขึ้นไป	ต่ำกว่า ป.ตรี	สายงาน ป.ตรีขึ้นไป	ต่ำกว่า ป.ตรี
ปีที่ ๑ - ปีที่ ๓	๖๐๐	๕๐๐	๑,๒๐๐	๖๐๐	๑,๒๐๐	๖๐๐	๑,๒๐๐	๖๐๐
ปีที่ ๔ ขึ้นไป	๙๐๐	๘๐๐	๑,๘๐๐	๙๐๐	๑,๘๐๐	๙๐๐	๑,๘๐๐	๙๐๐

สำหรับพยาบาลวิชาชีพและกลุ่มผู้ปฏิบัติงานบริการโดยตรงในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือเทียบเท่า กำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๑ ดังนี้

ระยะเวลา	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มบริการโดยตรง สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป	กลุ่มบริการโดยตรง สายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี
ปีที่ ๑-ปีที่ ๓	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๖๐๐
ปีที่ ๔ ขึ้นไป	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐	๘๐๐

สำหรับพยาบาลวิชาชีพและกลุ่มผู้ปฏิบัติงานบริการโดยตรงในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือเทียบเท่า กำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๒ ดังนี้

ระยะเวลา	พยาบาลวิชาชีพ	กลุ่มบริการโดยตรง สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป	กลุ่มบริการโดยตรง สายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี
ปีที่ ๑-ปีที่ ๓	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๖๐๐
ปีที่ ๔ ขึ้นไป	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐	๘๐๐

๑.๔ การกำหนดอัตราค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป มีข้อเสนอ ดังนี้

สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร กำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๑ ดังนี้

ระยะเวลา	แพทย์/ทันตแพทย์		เภสัชกร	
	กลุ่ม ก	กลุ่ม ข	กลุ่ม ก	กลุ่ม ข
ปีที่ ๑-ปีที่ ๓	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๒,๕๐๐	๓,๐๐๐
ปีที่ ๔-ปีที่ ๑๐	๑๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓,๐๐๐	๓,๕๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓,๕๐๐	๔,๐๐๐

สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร กำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือน ระยะที่ ๒ ดังนี้

ระยะเวลา	แพทย์/ทันตแพทย์		เภสัชกร	
	กลุ่ม ก	กลุ่ม ข	กลุ่ม ก	กลุ่ม ข
ปีที่ ๑-ปีที่ ๓	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑,๕๐๐	๒,๐๐๐
ปีที่ ๔-ปีที่ ๑๐	๑๑,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒,๐๐๐	๒,๕๐๐
ปีที่ ๑๑ ขึ้นไป	๑๒,๕๐๐	๒๐,๐๐๐	๒,๕๐๐	๓,๐๐๐

สำหรับพยาบาลวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการต่อผู้ป่วยโดยตรงกำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือนสำหรับกลุ่ม ก และกลุ่ม ข ระยะที่ ๑ ดังนี้

ระยะเวลา	พยาบาลวิชาชีพ/ สหวิชาชีพ	กลุ่มบริการโดยตรง สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป	กลุ่มบริการโดยตรง สายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี
ปีที่ ๑-ปีที่ ๓	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๖๐๐
ปีที่ ๔ ขึ้นไป	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐	๘๐๐

สำหรับพยาบาลวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการต่อผู้ป่วยโดยตรงกำหนดอัตราค่าตอบแทนรายเดือนสำหรับกลุ่ม ก และกลุ่ม ข ระยะที่ ๒ ดังนี้

ระยะเวลา	พยาบาลวิชาชีพ/ สหวิชาชีพ	กลุ่มบริการโดยตรง สายงานระดับปริญญาตรีขึ้นไป	กลุ่มบริการโดยตรง สายงานระดับต่ำกว่าปริญญาตรี
ปีที่ ๑-ปีที่ ๓	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐	๖๐๐
ปีที่ ๔ ขึ้นไป	๑,๘๐๐	๑,๘๐๐	๘๐๐

๒. การพัฒนาระบบการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ได้กำหนดหลักการสำคัญของการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน โดยมีหลักการให้ครอบคลุมงานบริการ (ทั้งการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค) งานบริหาร และงานวิชาการ โดยค่าตอบแทนที่เจ้าหน้าที่จะได้รับต้องผันแปรไปตามผลการปฏิบัติงานของแต่ละบุคคล ทั้งนี้ จะมีการกำหนดค่าคะแนนประกันผลการปฏิบัติงานขั้นต่ำ มีการกำหนดกรอบวงเงินเพื่อจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าว

ผลการดำเนินการหลังมติคณะรัฐมนตรี

กระทรวงสาธารณสุขได้ประชุมร่วมกับผู้แทนวิชาชีพต่าง ๆ ที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ และประชุมคณะกรรมการพิจารณาทบทวนระบบการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในภาครัฐ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการได้พิจารณาข้อเสนอในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

๑. การจัดพื้นที่ของโรงพยาบาล ได้เห็นชอบหลักการในการจัดพื้นที่ของโรงพยาบาล ทั้งโรงพยาบาลชุมชนที่จัดเป็น ๔ กลุ่มพื้นที่ คือ กลุ่มพื้นที่ชุมชนเมือง จำนวน ๓๓ แห่ง พื้นที่ปกติ จำนวน ๕๙๑ แห่ง พื้นที่เฉพาะระดับ ๑ จำนวน ๖๖ แห่ง และพื้นที่เฉพาะระดับ ๒ จำนวน ๔๘ แห่ง และโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ที่จัดเป็นกลุ่ม ก และกลุ่ม ข จำนวน ๙ แห่ง โดยให้มีการมีการแจ้งให้ระดับพื้นที่ได้ทราบการจัดพื้นที่ดังกล่าว และเปิดโอกาสให้มีการทบทวนก่อนการประกาศใช้ต่อไป

๒. การกำหนดอัตราค่าเบี่ยงเลี่ยนเหมาจ่าย ที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอใน ๒ ระยะ ซึ่งผู้แทนเภสัชกรขอให้พิจารณาอัตราสำหรับสายเภสัชกรซึ่งมีอัตราต่ำอยู่แล้ว สำหรับการดำเนินการในระยะที่ ๒ เสนอให้คงอัตราในระยะที่ ๒ ตามข้อเสนอเพื่อเป็นตัวเลขอ้างอิง แต่อาจพิจารณาปรับได้ตามสถานการณ์และความเหมาะสม ภายหลังจากประเมินผลอย่างเป็นระบบต่อไป

๓. การพัฒนาระบบการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ในประเด็นการจัดเก็บผลการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะข้อมูลด้านการรักษาพยาบาลที่สามารถจัดเก็บจากระบบฐานข้อมูลการบริการของโรงพยาบาลได้ แต่มีข้อเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้กับโรงพยาบาลต่าง ๆ ด้วย นอกจากนี้ การกำหนดสัดส่วนวิชาชีพและเกณฑ์กลาง ขอให้กำหนดอย่างมีความยืดหยุ่นเพื่อให้สอดคล้องบริบทของพื้นที่

มติที่ประชุมคณะกรรมการฯ เห็นชอบกับการดำเนินการทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอให้คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป