

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ร๖๖๕

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๕

เมษายน ๒๕๕๖

เรื่อง ข้อเสนอการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านการสาธารณสุข

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๑๑/๒๐๐๔ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงกลาโหม ด่วนที่สุด ที่ กห ๐๒๒๒/๕๕๕
ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖
๒. สำเนาหนังสือสำนักงาน ก.พ. ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๐๐๘.๑/๗๗
ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖
๓. ข้อเสนอสรุปจากการพิจารณาการทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข

ตามที่ได้เสนอความเห็นเกี่ยวกับเรื่อง ข้อเสนอการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคน
ด้านการสาธารณสุข ของกระทรวงสาธารณสุข ไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี
ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงกลาโหมและสำนักงาน ก.พ. ได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณา
ของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒

คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๓ (ฝ่ายเศรษฐกิจ) ซึ่งมี
รองนายกรัฐมนตรี (นายกิตติรัตน์ ณ ระนอง) เป็นประธานกรรมการได้พิจารณาเรื่องดังกล่าว
ในคราวประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๕๖ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ มีประเด็นอภิปรายและมติ ดังนี้

๑. ประเด็นอภิปราย

๑.๑. ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า หลังจากที่คณะรัฐมนตรีมีมติ
เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ กระทรวงสาธารณสุขได้จัดให้มีการประชุมอีก ๒ ครั้ง โดยในวันที่ ๒๗ มีนาคม
๒๕๕๖ ได้มีการประชุมร่วมกับผู้แทนวิชาชีพต่าง ๆ ที่ปฏิบัติงานในกระทรวงสาธารณสุขแต่ไม่มีผู้แทน
จากแพทย์ชนบทเข้าร่วมประชุม และเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ ได้มีการประชุมคณะกรรมการพิจารณา
ทบทวนระบบการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในภาครัฐ ซึ่งที่ประชุม
คณะกรรมการฯ ได้เห็นชอบกับการดำเนินการทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของ
กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอให้คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป (รายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

๑.๒ หลักเกณฑ์การจัดพื้นที่ของโรงพยาบาลแบ่งโรงพยาบาลชุมชนเป็น ๔ กลุ่ม
พื้นที่ คือ กลุ่มพื้นที่ชุมชนเมือง จำนวน ๓๓ แห่ง พื้นที่ปกติ จำนวน ๕๙๑ แห่ง พื้นที่เฉพาะระดับ ๑ จำนวน
๖๖ แห่ง และพื้นที่เฉพาะระดับ ๒ จำนวน ๔๘ แห่ง ส่วนโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปจัดเป็นกลุ่ม ก
และกลุ่ม ข จำนวน ๙ แห่ง นั้น ยังไม่มีเกณฑ์การแบ่งพื้นที่ที่ชัดเจนโดยเฉพาะในกลุ่มพื้นที่ชุมชนเมือง
เมื่อเทียบกับเดิมที่แบ่งเป็นพื้นที่ปกติ และพื้นที่ทุรกันดารระดับ ๑ และระดับ ๒

๑.๓ การลดอัตราค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในกลุ่มแพทย์ที่ทำงานในพื้นที่ปกติและมีระยะเวลาการทำงานมากกว่า ๒๑ ปีขึ้นไป ซึ่งเป็นกลุ่มบุคลากรที่มีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญชั้นสูง อาจส่งผลให้ลดแรงจูงใจในการทำงาน ดังนั้น อัตราที่กำหนดขึ้นใหม่จึงไม่ควรลดลงจากอัตราเดิมจนทำให้เกิดความแตกต่างมากเกินไป

๑.๔ การนำระบบการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานมาใช้ อาจเป็นการเปลี่ยนแปลงระบบการจ่ายค่าตอบแทนเดิมที่เร็วเกินไป ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากรสาธารณสุข และอาจนำไปสู่การย้ายออกจากสถานบริการภาครัฐไปยังภาคเอกชนที่ให้ผลตอบแทนที่สูงกว่าโดยเปรียบเทียบ ดังนั้น การดำเนินการดังกล่าวจึงอาจใช้แนวทางการเจรจาแบบค่อยเป็นค่อยไปเพื่อสร้างความเข้าใจของบุคลากรสาธารณสุขต่อระบบดังกล่าว

๑.๕ การใช้ระบบการจ่ายค่าตอบแทนแบบใหม่อาจไม่เหมาะสมกับสถานพยาบาลบางแห่งที่ยังไม่มีความพร้อม โดยเฉพาะโรงพยาบาลชุมชนที่ประสบปัญหาสภาพคล่องทางการเงิน ดังนั้น จึงควรเริ่มดำเนินการใช้ระบบใหม่นี้กับสถานพยาบาลบางส่วนที่มีความพร้อมก่อนในระยะแรก

๑.๖ การปรับเปลี่ยนระบบค่าตอบแทนใหม่นี้จะส่งผลกระทบต่อบุคลากรกลุ่มหนึ่ง มีรายได้เพิ่มขึ้นและมีอีกกลุ่มหนึ่งต้องมียาได้ลดลง จึงควรพิจารณาถึงแนวทางในการเยียวยากลุ่มผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการปรับเปลี่ยนระบบดังกล่าว เช่น การกำหนดเกณฑ์ผลตอบแทนรวมขั้นต่ำ ซึ่งได้รับจากค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายและค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานในระบบใหม่ต้องไม่ต่ำกว่าค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในระบบเดิมมากนัก

๑.๗ การกำหนดให้ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายที่เดิมเคยจ่ายจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ มาเป็นค่าใช้จ่ายงบประมาณ โดยให้รวมอยู่ในงบประมาณสำหรับงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้านั้น จะยังเป็นการผูกพันงบประมาณในระยะยาว และอาจจะเป็นการสร้างความเสี่ยงต่อบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลอื่น ๆ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุขด้วย

๒. มติคณะกรรมการกลั่นกรองฯ

๒.๑. เห็นชอบหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอให้ใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗ ตามมติคณะกรรมการพิจารณาทบทวนระบบการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในภาครัฐ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ ทั้งนี้ หากมีผู้ใดได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายรวมกับค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานต่ำกว่าค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายที่เคยได้รับอยู่เดิมอย่างมีนัยสำคัญ ให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณา กำหนดอัตราค่าตอบแทนขั้นต่ำเพื่อช่วยเหลือในกรณีดังกล่าว เพื่อไม่ให้ได้รับผลกระทบมากเกินไป

๒.๒ สำหรับแหล่งเงินในการดำเนินการเพื่อเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายนั้น เห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขใช้จ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลก่อน หากไม่เพียงพอให้เสนอขอใช้เงินงบประมาณต่อไป

๒.๓. ส่วนระยะต่อไปให้กระทรวงการคลัง สำนักงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุขร่วมกันพิจารณาถึงความเหมาะสม โดยให้ศึกษาผลกระทบที่เกิดขึ้นหลังจากที่ได้มีการประเมินผลการดำเนินการในระยะที่ ๑ โดยให้จัดทำข้อสรุปอย่างรอบด้านและชัดเจนก่อนนำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ลงมติว่า

๑. อนุมัติตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๓ (ฝ่ายเศรษฐกิจ) ในคราวประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๕๖ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ ตามที่รองนายกรัฐมนตรี (นายกิตติรัตน์ ณ ระนอง) ประธานกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๓ (ฝ่ายเศรษฐกิจ) เสนอ ดังนี้

๑.๑ เห็นชอบหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอให้ใช้ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗ ตามมติคณะกรรมการพิจารณาทบทวนระบบการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในภาครัฐ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ ทั้งนี้ หากมีผู้ใดได้รับค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายรวมกับค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานต่ำกว่าค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายที่เคยได้รับอยู่เดิมอย่างมีนัยสำคัญ ให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณากำหนดอัตราค่าตอบแทนขั้นต่ำเพื่อช่วยเหลือในกรณีดังกล่าวเพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบมากเกินไป

๑.๒ สำหรับแหล่งเงินในการดำเนินการเพื่อเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย นั้น ให้กระทรวงสาธารณสุขใช้จ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลก่อน หากไม่เพียงพอให้เสนอขอใช้เงินงบประมาณต่อไป

๒. ส่วนระยะต่อไป มอบหมายให้คณะกรรมการพิจารณาทบทวนระบบการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในภาครัฐพิจารณาถึงความเหมาะสม โดยให้ศึกษาผลกระทบที่เกิดขึ้นหลังจากที่ได้มีการประเมินผลการดำเนินการในระยะที่ ๑ โดยให้จัดทำข้อสรุปอย่างรอบด้านและชัดเจน แล้วนำเสนอคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๓ (ฝ่ายเศรษฐกิจ) พิจารณา ก่อนนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

๓. มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขเร่งรัดชี้แจงเพื่อทำความเข้าใจในเรื่องนี้กับบุคลากรด้านการสาธารณสุขทุกกลุ่มวิชาชีพที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

C-

(นายศิริ เลิศธรรมเทวี)

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สำนักพัฒนายุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๔๒

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖ (kw 56-4-3)ราตรี

www.cabinet.thaigov.go.th

ผอ.สำนัก...
ผอ.ช...
ผอ.กลุ่ม...
นาค...
จนท.พิมพ์...