



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
สว. 398 รหัสเรื่อง ศ20999 ลับ มี.ก.
วันที่ 4 ค.ค. 59 วันที่: 812044/59 ภาค ✓
เวลา 13.40 น. วันที่: 04 ส.ค. 59 เวลา: 13:30

ที่ สธ ๐๒๐๕.๒๐/ ๗๙๐๑

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ข้อเสนอการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๙๒๑๑ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๖
๒. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๑๑๑๗๖ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗
๓. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๒๕๓๐๕ ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี จำนวน ๑๐๐ ชุด

๒. โครงการการประเมินระบบค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๐๐ ชุด

๓. ข้อเสนอการปรับปรุงค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๐๐ ชุด

๔. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนนท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๕๖ จำนวน ๑๐๐ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่อง ข้อเสนอการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขมาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๙) เรื่องที่ขอทบทวนหรือยกเว้นการปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรี ระเบียบ ข้อบังคับ หรือประกาศตามข้อ (๖) ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุขได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

๑.๑.๑ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำข้อเสนอการดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ เห็นชอบในหลักการแนวทางการปรับปรุงการจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในพื้นที่ตามลักษณะความจำเป็นและผสมผสานกับหลักการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ทั้งนี้ มอบหมายให้คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๓ รับเรื่องหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายและค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานไปพิจารณาแล้วให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาอีกครั้ง และมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ อนุมัติตามมติคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๓ โดยเห็นชอบหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ในอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอให้ใช้ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖

ถึงวันที่ ...

ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗ ทั้งนี้ หากมีบุคคลที่ได้รับเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายรวมกับค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานต่ำกว่าค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายที่เคยได้รับเดิมอย่างมีนัยสำคัญ ให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณากำหนดอัตราค่าตอบแทนขั้นต่ำเพื่อช่วยเหลือในกรณีดังกล่าว ส่วนระยะต่อไปให้ศึกษาผลกระทบหลังจากที่ได้มีการประเมินผลการดำเนินงานในระยะที่ ๑ โดยให้จัดทำข้อสรุปอย่างรอบด้านและชัดเจนก่อนเสนอคณะรัฐมนตรีอีกครั้งตามหนังสือที่อ้างถึง ๑

๑.๑.๒ เนื่องจากระยะเวลาในการดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ และวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ สิ้นสุดลง กระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำข้อเสนอต่อคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ซึ่งต่อมามติคณะรักษาความสงบแห่งชาติได้มีมติเมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ อนุมัติให้ขยายระยะเวลาดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ และ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ไปก่อนให้ครอบคลุมตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ เพื่อศึกษาผลกระทบและประเมินผลการดำเนินการให้ได้ข้อยุติก่อนพัฒนาข้อเสนอในการทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขต่อไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และให้กระทรวงสาธารณสุขเร่งรัดการดำเนินการให้แล้วเสร็จโดยเร็วเพื่อให้การจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขเป็นไปอย่างเหมาะสมเป็นธรรม ไม่เกิดความเหลื่อมล้ำและเป็นที่ยอมรับของทุกฝ่ายตามหนังสือที่อ้างถึง ๒

๑.๑.๓ มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ อนุมัติให้ขยายระยะเวลาดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ และวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ต่อไปอีกตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ และให้กระทรวงสาธารณสุขวางแผนการเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อไม่ให้มีการเบิกจ่ายค่าตอบแทนย้อนหลังอีก รวมทั้งให้รับความเห็นของกระทรวงการคลัง กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงยุติธรรม สำนักงาน ก.พ. สำนักงานงบประมาณ และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติไปประกอบการพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย ตามหนังสือที่อ้างถึง ๓

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑ คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ และวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ตาม ๑.๑.๑ เห็นชอบหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอให้ใช้ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗

๑.๒.๒ คณะรักษาความสงบแห่งชาติมีมติเมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ตาม ๑.๑.๒ อนุมัติให้ขยายระยะเวลาดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ และ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ไปก่อนให้ครอบคลุมตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗

๑.๒.๓ คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ตาม ๑.๑.๓ อนุมัติให้ขยายระยะเวลาดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ และวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ต่อไปอีกตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

๑.๓.๑ สถานการณ์และการพัฒนาระบบการจ่ายค่าตอบแทนของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ มีการเบิกจ่ายค่าตอบแทนประเภทต่าง ๆ จำนวน ๒๘,๗๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยล้านบาทถ้วน) รวมเงินเดือนและเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) อีก ๖๙,๘๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันแปดร้อยล้านบาทถ้วน) รวมเป็น ๙๘,๕๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

(แก้หมิ่นแปดพันห้าร้อยล้านบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๒ ของรายจ่ายด้านสุขภาพที่หน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขให้บริการแก่ประชาชน ทั้งนี้ โดยปกติค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรทางการแพทย์อยู่ที่ร้อยละ ๔๖-๕๖ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด ในขณะที่งานวิจัยต่างประเทศ พบว่า ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรทางการแพทย์อยู่ที่ ร้อยละ ๗๐ ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด นอกจากนี้บางการศึกษายังระบุค่าแรงสูงถึงร้อยละ ๗๘ จึงพอสรุปได้ว่าการจ่ายค่าตอบแทนทุกฉบับรวมกันไม่ได้มากเกินกว่าผลการศึกษาจากต่างประเทศ เพียงแต่การจ่ายผ่านงบประมาณมีจำกัดทำให้ต้องเติมเต็มค่าตอบแทนด้วยระเบียบเงินบำนาญฉบับต่างๆ โดยมีระเบียบรองรับดังนี้ (๑) หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแบบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๑ ตาม ว ๓๓๘ ปี พ.ศ. ๒๕๔๔ ซึ่งมีข้อย่อยจัดทำเป็นบันทึกแนบท้ายหลายฉบับบางฉบับยกเลิกไป ปัจจุบันคงเหลือ (๒) หลักเกณฑ์แนบท้ายฉบับที่ ๒ การจ่ายค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติทั่วไป (๓) หลักเกณฑ์แนบท้ายฉบับที่ ๕ การจ่ายค่าตอบแทนนอกเวลา (๔) หลักเกณฑ์แนบท้ายฉบับที่ ๘ เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายชดเชยค่าเสียโอกาสให้บุคลากรที่เลือกปฏิบัติงานภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๕๖ (๕) หลักเกณฑ์แนบท้ายฉบับที่ ๙ ค่าตอบแทนตามภาระงานปี พ.ศ. ๒๕๕๖ (๖) หลักเกณฑ์แนบท้ายฉบับที่ ๑๐ เบี้ยเลี้ยงภัยบุคลากรสาธารณสุขตาม ว ๔๐๔ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (๗) เบี้ยเลี้ยงภัย ๓ จังหวัดชายแดนใต้ ตามประกาศกระทรวงการคลัง พ.ศ. ๒๕๔๘ (๘) เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.) ตามระเบียบ ก.พ. ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ ซึ่งแต่ละระเบียบ มีวัตถุประสงค์ในการจ่ายแตกต่างกัน พอสังเขป ดังนี้

ค่าตอบแทน	แหล่งเงิน	หลักการ
พ.ต.ส	งบประมาณ	จ่ายให้วิชาชีพ/งานที่หาคนทำยากเนื่องจากไม่น่าอภิรมย์/เสี่ยงภัย/เอกชนดึงตัว
แนบท้ายฉบับที่ ๒	เงินบำรุง	จ่ายให้แพทย์/ทันตแพทย์/เภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวให้มีเวลาทุ่มเทกับราชการมากขึ้น
แนบท้ายฉบับที่ ๕	เงินบำรุง	จ่ายค่าตอบแทนตามภาระงานนอกเวลาหรือนอกสถานที่
แนบท้ายฉบับที่ ๘	เงินบำรุง	จ่ายจูงใจให้วิชาชีพปฏิบัติงานในสถานที่ขาดแคลนบุคลากรเป็นเวลานานมากพอให้เกิดความศรัทธากับประชาชน/ชดเชยค่าเสียโอกาสให้บุคลากร
แนบท้ายฉบับที่ ๙	เงินบำรุง	จ่ายเมื่อภาระงานมากกว่าปกติในเวลาราชการ

๑.๓.๒ กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการประเมินการเบิกจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ระหว่างปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘ ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพด้วยการสัมภาษณ์และสนทนากลุ่มผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข ผลการศึกษามีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ โดยสรุปดังนี้

(๑) ยังมีความแตกต่างของค่าตอบแทนบุคลากรภาครัฐและเอกชน โดยความแตกต่างสูงสุดอยู่ที่วิชาชีพแพทย์และทันตแพทย์

(๒) ด้านประสิทธิภาพ โรงพยาบาลส่วนใหญ่มีแนวโน้มการผ่าตัดเพิ่มขึ้น ประสิทธิภาพการให้บริการเพิ่มจาก ปี ๒๕๕๑ ระบบจ่ายค่าตอบแทนในปัจจุบันเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน ค่าตอบแทนบางฉบับจูงใจให้แพทย์และทันตแพทย์ทำหัตถการนอกเวลาราชการมากขึ้น

(๓) ด้านความเป็นธรรม พบว่า ทุกวิชาชีพมีทัศนคติอิงค่าตอบแทนที่เปรียบเทียบกับวิชาชีพที่ได้ค่าตอบแทนสูงกว่า และวิชาชีพที่ได้สูงสุคนำไปเปรียบเทียบกับค่าตอบแทนในภาคเอกชนทำให้ทุกวิชาชีพมีความคิดว่าค่าตอบแทนที่ได้รับไม่มีความเป็นธรรม

(๔) ด้าน...

(๔) ด้านการคงอยู่ในระบบ พบว่า การโยกย้ายและการลาออกของแพทย์และทันตแพทย์จบใหม่ยังมีสาเหตุจากความต้องการเรียนต่อเฉพาะทางเป็นสาเหตุหลัก ปัจจัยที่ทำให้กำลังคนคงอยู่ในระบบ นอกจากปัจจัยเรื่องค่าตอบแทนแล้วยังมีปัจจัยอื่นร่วมด้วย เช่น ภาระงานที่หนัก ความเสี่ยง ความสมดุลระหว่างค่าตอบแทนกับภาระงาน ภูมิสำเนา และความมั่นคงในตำแหน่งหน้าที่การงาน

๑.๓.๓ ข้อมูลการลาออกของบุคลากรในพื้นที่ พบว่า ร้อยละการลาออกเฉลี่ยต่อปีของ ๔ วิชาชีพจำแนกตามอายุงานและระดับโรงพยาบาลย้อนหลัง ๕ ปี (ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - พ.ศ. ๒๕๕๘) โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็กที่ได้รับเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายมากมีแนวโน้มการลาออกน้อยกว่าโรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่

๑.๓.๔ กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข อย่างคำนึงถึงความเป็นธรรมระหว่างวิชาชีพ ความแตกต่างของพื้นที่ หน่วยบริการ อายุงานของผู้ปฏิบัติงาน ทั้งนี้ การปรับอัตราจ่ายต้องไม่เกิดค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรมากเกินไป ความจำเป็น ไม่เป็นภาระงบประมาณของประเทศเพิ่มขึ้น อาศัยข้อคิดเห็นและการยอมรับของผู้ที่เกี่ยวข้อง โดยได้ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับผู้แทนวิชาชีพ ผู้แทนหน่วยงานแต่ละระดับ ตลอดช่วงเดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙-เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๗ ครั้ง เพื่อจัดทำข้อเสนอการปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข จนเป็นที่ยอมรับของทุกฝ่าย แล้วนำเสนอต่อคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอ เพื่อปรับปรุงและแก้ไขปัญหาการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข จำนวน ๒ ครั้ง จนได้ข้อเสนอการปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาทบทวนระบบการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในภาครัฐ ดังนี้

(๑) หลักการปรับปรุงการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขเป็นการผสมผสานหลักการจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในพื้นที่ตามลักษณะความจำเป็น กับหลักการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน เป็นการสร้างแรงจูงใจเพื่อรักษาและกระจายบุคลากรด้านสาธารณสุขในทุกวิชาชีพให้ทำงานในท้องถิ่นห่างไกล และการบริการสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ อย่างคำนึงถึงความเป็นธรรมระหว่างวิชาชีพ อายุงานของผู้ปฏิบัติงาน ลักษณะการให้บริการ และความแตกต่างของพื้นที่

(๒) อัตราการจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย ตามความจำเป็นด้านความเป็นธรรมระหว่างวิชาชีพ อายุงานของผู้ปฏิบัติงาน ลักษณะการให้บริการ ความแตกต่างของลักษณะพื้นที่และความยากลำบากในการบริหารจัดการทรัพยากร

๑.๓.๕ คณะกรรมการพิจารณาทบทวนระบบการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในภาครัฐ ประกอบด้วย ผู้แทนสำนักงานงบประมาณ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการ ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ผู้แทนกระทรวงกลาโหม ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ และผู้เกี่ยวข้อง มีมติเมื่อวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เห็นชอบในหลักการการปรับปรุงการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข โดยใช้หลักการและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในพื้นที่ตามลักษณะความจำเป็นด้านความเป็นธรรมระหว่างวิชาชีพ อายุงานของผู้ปฏิบัติงานลักษณะการให้บริการ ความแตกต่างของพื้นที่ควบคู่กับหลักการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมให้คำนึงถึงความเป็นธรรมระหว่างหน่วยงาน ภาระด้านงบประมาณและการติดตามประเมินผลด้วย

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

เพื่อให้การจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ไม่เกิดผลกระทบต่อขวัญกำลังใจของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน ประกอบกับผลการประเมินที่ชี้ให้เห็นว่าสามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการได้ กระทรวงสาธารณสุขจึงจำเป็นต้องเสนอขออนุมัติดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ และวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากระยะเวลาที่ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ อนุมัติให้ขยายระยะเวลาดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ต่อไปอีกตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ ให้ขยายระยะเวลาดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีข้างต้นสิ้นสุดลง จึงมีความจำเป็นต้องเสนอขออนุมัติคณะรัฐมนตรีเพื่อดำเนินการต่อไป

๔. สารสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ และวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ตาม ๑.๑.๑ เห็นชอบหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอให้ใช้ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗

๔.๒ คณะรักษาความสงบแห่งชาติมีมติเมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ตาม ๑.๑.๒ อนุมัติให้ขยายระยะเวลาดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ และ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ไปก่อนให้ครอบคลุมตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗

๔.๓ คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ตาม ๑.๑.๓ อนุมัติให้ขยายระยะเวลาดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม และวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ ต่อไปอีกตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใดๆ

ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๖ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ และ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการศึกษาประเมินระบบค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข และรับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้องตาม ๑.๓.๒ -๑.๓.๕ จนได้ข้อเสนอการปรับปรุงหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข ในการปรับปรุงการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข โดยใช้หลักการและอัตราการจ่ายค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายในพื้นที่ตามลักษณะความจำเป็นด้านความเป็นธรรมระหว่างวิชาชีพ อายุงานของผู้ปฏิบัติงาน ลักษณะการให้บริการ ความแตกต่างของพื้นที่ควบคู่กับหลักการจ่ายค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมให้คำนึงถึงความเป็นธรรมระหว่างหน่วยงาน ภาระด้านงบประมาณ และการติดตามประเมินผลด้วย

๖. ผลกระทบ

การจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข เป็นเรื่องที่มีความละเอียดอ่อน มีเจ้าหน้าที่ที่มีส่วนเกี่ยวข้องจำนวนมาก การจะพัฒนาข้อเสนอเพื่อการทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนใหม่ การเปลี่ยนแปลงปรับลดค่าตอบแทนอย่างรุนแรงโดยฉับพลัน จะทำให้เสียขวัญกำลังใจอย่างมาก

มีผลต่อ...

มีผลต่อการคงอยู่ของบุคลากรทางการแพทย์ในชนบท อาจเกิดภาวะสมองไหล ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อคุณภาพและประสิทธิภาพ การให้บริการต่อประชาชนในวงกว้าง การทบทวนการจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข และเพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อภาระงบประมาณที่เพิ่มขึ้น จึงเสนอให้มีการเบิกจ่ายในหลักการเดิมที่คณะรัฐมนตรีได้อนุมัติไว้แล้ว โดยใช้แนวทางข้อเสนอตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ นี้ ทดแทนระเบียบเดิมเพื่อเพิ่มความเป็นธรรมแก่วิชาชีพและลดการลาออกของบุคลากรในโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการที่มีการลาออกของบุคลากรมาก

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

เงินบำรุงของหน่วยบริการ และงบประมาณหากได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติมจากรัฐบาล ซึ่งเมื่อมีการเพิ่มค่าใช้จ่ายงบประมาณสำหรับบุคลากร โรงพยาบาลต่างๆก็จะปรับลดรายจ่ายเงินบำรุงลง

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

-

๙. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

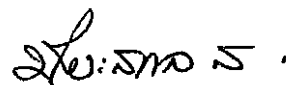
-

๑๐. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาเห็นชอบข้อเสนอการปรับปรุง ค่าตอบแทนและอัตราจ่ายค่าตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข ตามรายละเอียด สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ โดยใช้วงเงิน ๙,๘๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยล้านบาทถ้วน) เพิ่มขึ้นจาก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๔๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สี่ร้อยล้านบาทถ้วน) คิดเป็นร้อยละ ๔.๒๕ โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบตามข้อเสนอของกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๘๔ ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๘๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๘๔

E-mail : inspect.n@gmail.com