

ด่วนที่สุด

ที่ สกพอ 1002/66/310



กวค. 26
วันที่ 25 ม.ค. 66
เวลา 17.30 น.

สคค. (eMail)

ส่ง : กวค.

รับที่ : ธ1004/66

25 ม.ค. 2566 เวลา 16.00 น.



สำนักงานคณะกรรมการนโยบาย

เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

ชั้น 25 อาคารโทรคมนาคม บางรัก

72 ซ.วิวัฒนาภา ถนนวิภาวดี

บางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

25 มกราคม 2566

เรื่อง โครงการการยกระดับโรงพยาบาลพลวแดง 2 ให้มีศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (M1) และมีมาตรฐานโรงพยาบาลคู่สัญญาของประกันสังคม

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสือนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี
2. รายงานการประชุมคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ครั้งที่ 3/2564
3. รายงานการประชุมคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ครั้งที่ 5/2565
4. รายงานการศึกษาวิเคราะห์โครงการฯ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (สกพอ.) ในฐานะหน่วยงานเลขานุการของคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ซึ่งมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน ขอเสนอเรื่อง โครงการการยกระดับโรงพยาบาลพลวแดง 2 ให้มีศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (M1) และมีมาตรฐานโรงพยาบาลคู่สัญญาของประกันสังคม มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่ต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. 2548 มาตรา 4 (1) เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะรัฐมนตรีหรือให้ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี และดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติในด้านการสร้างรายได้และการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน ทั้งนี้ นายกรัฐมนตรีกำกับโดยทั่วไปซึ่งกิจการของ สกพอ. ได้เห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีแล้ว (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1)

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

1. เรื่องเดิม

1.1 เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม 2564 คณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (สกพอ.) ในการประชุมครั้งที่ 3/2564 (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2) มีมติดังนี้

1) กำหนดให้ “โครงการการยกระดับโรงพยาบาลพลวแดง 2 ให้มีศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (M1) และมีมาตรฐานโรงพยาบาลคู่สัญญาของประกันสังคม” ดำเนินการตาม “ประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และกระบวนการในการร่วมลงทุนกับเอกชน หรือให้เอกชนเป็นผู้ลงทุน พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม”

/ 2) มอบหมาย ...

2) มอบหมายให้ สกพอ. และกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกันเป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบในการดำเนินโครงการ และเร่งรัดการจัดทำรายงานการศึกษาวิเคราะห์โครงการ เพื่อเสนอ กพอ. ตามขั้นตอนของประกาศคณะกรรมการนโยบายฯ เพื่อให้เกิดความชัดเจน ทั้งความเหมาะสมของขนาดโรงพยาบาลในการรองรับประชาชนในพื้นที่ในอนาคต การแบ่งภาระหน้าที่ เงื่อนไขการลงทุน ผลตอบแทนการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง ฯลฯ โดยให้ดำเนินการตามความเห็นที่ประชุมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องต่อไป

1.2 เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2565 กพอ. ในการประชุมครั้งที่ 5/2565 (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3) มีมติดังนี้

1) เห็นชอบหลักการ “โครงการการยกระดับโรงพยาบาลปลวกแดง 2 ให้มีศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (M1) และมีมาตรฐานโรงพยาบาลคู่สัญญาของประกันสังคม” เพื่อดำเนินการตาม “ประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และกระบวนการในการร่วมลงทุนกับเอกชน หรือให้เอกชนเป็นผู้ลงทุน พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม” ต่อไป

2) เห็นชอบการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกเอกชนดำเนินการโครงการฯ ตามข้อ 12 และ ข้อ 13 ของ “ประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และกระบวนการในการร่วมลงทุนกับเอกชน หรือให้เอกชนเป็นผู้ลงทุน พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม” และมอบอำนาจให้เลขาธิการคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งดังกล่าว

2. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. 2548 มาตรา 4 (1) เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะรัฐมนตรีหรือให้ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี ซึ่งตามประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และกระบวนการ ในการร่วมลงทุนกับเอกชนหรือให้เอกชนเป็นผู้ลงทุน พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 9 กำหนดว่า ในกรณีที่โครงการใดจะต้องมีการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายของแผ่นดิน หรือจะต้องมีการใช้จ่ายเงินจากเงินกู้เพื่อใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ หรือมีกฎหมายกำหนดให้ต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา เมื่อ กพอ. เห็นชอบหลักการของโครงการแล้ว ให้ สกพอ. เสนอโครงการนั้นต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ

3. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เพื่อให้การดำเนินการตามมติคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และการดำเนินการตามนโยบายเร่งด่วน สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตามระยะเวลาที่กำหนด

4. สำคัญ ข้อเท็จจริง และข้อกฎหมาย

คณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (กพอ.) ในการประชุมครั้งที่ 5/2565 เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2565 ณ ตึกภักดีบดินทร์ ทำเนียบรัฐบาล เห็นชอบหลักการโครงการ

การยกระดับโรงพยาบาลปลวกแดง 2 ให้มีศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (M1) และมีมาตรฐานโรงพยาบาลคู่สัญญาของประกันสังคม (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 4) โดยมีรายละเอียดดังนี้

4.1 วัตถุประสงค์ของโครงการ

1) เพื่อสร้างให้มีการลงทุนโรงพยาบาลปลวกแดง 2 ในรูปแบบการร่วมลงทุนระหว่างภาครัฐและเอกชนประเภท Build-Transfer-Operate: BTO

2) เพื่อให้สถานพยาบาลที่สร้างขึ้นนั้นมีศักยภาพการบริการเท่าโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก M1 (120/200 เตียง) ของกระทรวงสาธารณสุข และมีมาตรฐาน/คุณสมบัติที่รองรับผู้ป่วยประกันตนประมาณไม่ต่ำกว่า 200,000 คน ในอำเภอปลวกแดง และเป็นโรงพยาบาลคู่สัญญาของประกันสังคม

4.2 ขอบเขตของโครงการ

4.2.1 ขอบเขตด้านพื้นที่

โครงการฯ ตั้งอยู่บนที่ดินราชพัสดุ บริเวณหมู่ที่ 6 ตำบลปลวกแดง อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ขนาดพื้นที่ 29 ไร่ 3 งาน 11.7 ตารางวา

4.2.2 ขอบเขตด้านรูปแบบการลงทุน

ใช้รูปแบบการลงทุนในลักษณะการร่วมลงทุนระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน (Public Private Partnership: PPP) แบบ PPP Net Cost คือเอกชนได้รับสิทธิในการจัดเก็บรายได้ และจัดสรรผลตอบแทนบางส่วนให้แก่ภาครัฐตามข้อตกลง ซึ่งเอกชนจะต้องรับความเสี่ยงจากผลการดำเนินงานทั้งหมด โดยเอกชนเป็นผู้ออกแบบ ลงทุน และก่อสร้างทรัพย์สินที่เป็นสาระสำคัญแล้วโอนกรรมสิทธิ์ในทรัพย์สินที่เป็นสาระสำคัญให้แก่รัฐหลังจากการก่อสร้างแล้วเสร็จ โดยเอกชนจะมีสิทธิในการใช้ทรัพย์สินของโครงการตามสัญญาในการดำเนินงานเพื่อหาผลตอบแทนภายในระยะเวลาที่กำหนด (Build-Transfer-Operate: BTO)

4.2.3 ขอบเขตด้านระยะเวลา ระยะเวลาให้สัญญา 50 ปี

4.3 หน้าที่และความรับผิดชอบของหน่วยงานของรัฐและเอกชน

4.3.1 หน้าที่และความรับผิดชอบของหน่วยงานภาครัฐ

1) ดำเนินการตาม “ประกาศคณะกรรมการนโยบายการพัฒนาระเบียบเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และกระบวนการ ในการร่วมลงทุนกับเอกชน หรือให้เอกชนเป็นผู้ลงทุน พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม” ตั้งแต่การจัดทำรายงานการศึกษาและวิเคราะห์โครงการ การคัดเลือกเอกชน การเจรจาและการทำสัญญาร่วมลงทุน ตลอดจนการติดตามกำกับดูแลโครงการให้มีการดำเนินงานตามที่กำหนดในสัญญาร่วมลงทุน สำหรับการใช้ที่ดินภาครัฐให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก พ.ศ. 2561

2) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข แบ่งส่วนราชการภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง เพิ่มเติมให้มีโรงพยาบาลปลวกแดง 2 เป็นหน่วยงานสาธารณสุขภายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยองโดยอ้างอิงกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560 รวมทั้งกำหนดระเบียบ วิธีปฏิบัติสำหรับโรงพยาบาลปลวกแดง 2 ที่ได้มาด้วยสัญญาการร่วมลงทุน แบบ BTO

3) ประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น กรมบัญชีกลาง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ประกันสังคม ให้เข้าใจความเป็นโรงพยาบาลรัฐ ของโรงพยาบาลปลวกแดง 2 ภายใต้การบริการของเอกชนคู่สัญญา ให้กำหนดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับระบบการเบิกจ่ายเงินระบบข้อมูล และเรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

4) กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพพิจารณาสถานะของโรงพยาบาลปลวกแดง 2 ให้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับของพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2559

5) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐเจ้าของโครงการร่วมลงทุนเตรียมความพร้อมของพื้นที่ โดยมีการปรับปรุงพื้นที่ให้มีกำแพงกันดินที่คลองปลวกแดง ข้างที่ดินโครงการฯ และกำหนดรายละเอียดสิ่งก่อสร้างประกอบของโครงการฯ

6) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ส่งมอบที่ดินราชพัสดุของโครงการฯ ให้ สกพอ. เพื่อดำเนินการให้เป็นเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ และ สกพอ. ดำเนินการกำหนดให้พื้นที่การลงทุนเป็นเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษตามระเบียบของ สกพอ. และดำเนินการกำหนดสิทธิประโยชน์ของพื้นที่ดังกล่าว

7) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแบบอาคารที่เอกชนเสนอให้มีหน้าที่การทำงานและพื้นที่ใช้สอยทัดเทียมกับแบบอาคารตามที่สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเพิ่มเติม 4 อาคาร

8) พิจารณาคัดเลือกเอกชนคู่สัญญา และทำสัญญาร่วมลงทุน ทั้งนี้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการนโยบายการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออกเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และกระบวนการ ในการร่วมลงทุนกับเอกชนหรือให้เอกชนเป็นผู้ลงทุน พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

9) ดำเนินการตามสัญญาร่วมลงทุน โดยสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุขส่งมอบอาคารแรกและที่ดิน ในโครงการฯ ให้เอกชนก่อสร้าง และปรับปรุงตามสัญญา แล้วเอกชนโอนทรัพย์สินที่เป็นสาระสำคัญให้แก่สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

10) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข รับโอนและลงทะเบียนอาคาร และสิ่งก่อสร้างประกอบที่เสร็จสมบูรณ์จากเอกชนภายในเวลาที่กำหนด เป็นทรัพย์สินของสำนักงาน

ปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุขโดยไม่ต้องชำระค่าตอบแทนใดๆ แก่เอกชนคู่สัญญาตามรูปแบบ Build Transfer Operation: BTO โดยอาจพิจารณาแต่งตั้งให้มีคณะกรรมการรับโอน

11) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ออกเลขทะเบียนโรงพยาบาลปลวกแดง 2 และมอบหมายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ดูแลทรัพย์สินที่รับโอน กำกับดูแลให้เอกชนดำรงรักษาทรัพย์สินให้เป็นไปตามสัญญาร่วมลงทุน

12) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ทำหน้าที่กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลปลวกแดง 2 เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560 ข้อ 20

13) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข กำหนด KPI ของสัญญาเกี่ยวกับการบริการ ครุภัณฑ์ บุคลากร ระบบ การบริหาร และอื่นๆ ที่เป็นหน้าที่และความรับผิดชอบของเอกชนในการจัดหาครุภัณฑ์และบุคลากรที่จำเป็นในการให้บริการทางการแพทย์ เช่น แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ เภสัชกร นักกายภาพบำบัด และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการโรงพยาบาล ซึ่งบุคลากรเหล่านี้ถือเป็นลูกจ้างของเอกชนไม่ใช่เจ้าหน้าที่ของรัฐ รวมทั้งให้เอกชนมีระบบงานที่จำเป็น ทั้งนี้ เป็นไปตามสัญญาร่วมลงทุน

14) ติดตาม กำกับดูแลโครงการให้มีการดำเนินงานตามที่กำหนดในสัญญา ร่วมลงทุน ตามข้อ 19 ของประกาศคณะกรรมการนโยบายการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และกระบวนการ ในการร่วมลงทุนกับเอกชนหรือให้เอกชนเป็นผู้ลงทุน พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุขสามารถพิจารณาเพิ่มเติมด้วยการแต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงาน หน่วยงานบริหารสัญญา และ/หรือมอบหมายหน้าที่แก่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง

4.3.2 หน้าที่และความรับผิดชอบของเอกชนผู้ร่วมลงทุน

1) เสนอแบบอาคารเพิ่มเติมให้มีพื้นที่ใช้สอยและประโยชน์ใช้สอยทัดเทียมกับทั้ง 4 อาคารที่สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หรือใช้แบบทั้ง 4 อาคารที่สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2) เอกชนรับมอบอาคารแรก และที่ดิน ในโครงการฯ เพื่อทำการปรับปรุง ตกแต่ง ต่อเติมอาคารแรกตามความจำเป็น และดำเนินการก่อสร้างอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบเพิ่มเติมตามสัญญา

3) เอกชนก่อสร้างอาคาร และสิ่งก่อสร้างประกอบเพิ่มเติมให้เสร็จสมบูรณ์ และโอนกรรมสิทธิ์ ในทรัพย์สินดังกล่าวให้แก่สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข โดยรัฐไม่ต้อง

ชำระค่าตอบแทนใดๆ แก่เอกชน (Build Transfer Operation: BTO) รวมทั้งดำเนินการซ่อมบำรุงทรัพย์สินต่างๆ ของโครงการให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ตลอดระยะเวลาโครงการ

4) เอกชนจัดหาครุภัณฑ์และบุคลากรที่จำเป็นในการให้บริการทางการแพทย์ เช่น แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ เภสัชกร นักกายภาพบำบัด และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการโรงพยาบาล ซึ่งบุคลากรเหล่านี้ถือเป็นลูกจ้างของเอกชนคู่สัญญาไม่ใช่เจ้าหน้าที่ของรัฐ รวมทั้งให้เอกชนมีระบบงานที่จำเป็น ทั้งนี้เป็นไปตามสัญญาร่วมลงทุน และมีความรับผิดชอบด้านความเสียหายทางการแพทย์จากการให้บริการและอื่น ๆ ในระดับโรงพยาบาลโดยให้เป็นไปตามกฎหมายไทยที่เกี่ยวข้อง อีกทั้งสำหรับความรับผิดชอบเกี่ยวกับความเสียหายทางการแพทย์ในระดับบุคคล ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพต่างๆ

5) ดำเนินการให้บริการทางการแพทย์ให้เพียงพอต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่ รวมถึงการให้ความร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

6) เอกชนมีสิทธิในการใช้ทรัพย์สินในการดำเนินโครงการตามสัญญา ร่วมลงทุน เพื่อหาผลตอบแทนและแบ่งผลตอบแทนแก่รัฐภายในจำนวนและระยะเวลาที่กำหนด

7) เอกชนมีหน้าที่ดำเนินการใดๆ เพื่อให้ได้มาและดำรงรักษาใบอนุญาตใดๆ ที่จำเป็นต่อการดำเนินโครงการฯ ตลอดจนการดำเนินกิจการของเอกชนให้มีผลใช้บังคับ

8) เอกชนมีหน้าที่ยื่นขอใบอนุญาตใดๆ ที่จำเป็นต่อการดำเนินการโครงการฯ ตลอดจนดำเนินกิจการของเอกชนคู่สัญญา ภายในระยะเวลาที่กฎหมายไทยกำหนด รวมทั้งจดทะเบียน ปฏิบัติ และรับผิดชอบต่อตามกฎหมายไทยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจำเป็นต่อภาระหน้าที่ของเอกชนตามสัญญาร่วมลงทุน

9) ดำเนินการอื่นๆ ตามสัญญา

4.4 ระยะเวลาของโครงการ

โครงการมีระยะเวลาในการดำเนินโครงการรวม 50 ปี ซึ่งมีความครอบคลุมตั้งแต่การส่งมอบพื้นที่ การปรับปรุง ตกแต่ง ต่อเติมอาคารแรก การสร้างอาคารและสิ่งก่อสร้างประกอบเพิ่มเติม การดำเนินการ การบำรุงรักษา และการสิ้นสุดการให้สิทธิดำเนินการ โดยการก่อสร้างอาคารและสิ่งปลูกสร้างเพิ่มเติมพร้อมทั้งการตกแต่งให้สามารถบริการได้นั้น ต้องเสร็จสิ้นภายใน 3 ปี นับแต่ส่งมอบพื้นที่และอาคารที่ 1 (อาคารที่ดำเนินการก่อสร้างโดยกระทรวงสาธารณสุข)

4.5 กรรมสิทธิ์ในทรัพย์สินที่จำเป็นในการดำเนินโครงการในช่วงระยะเวลาโครงการ

เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ สิทธิของเอกชน (หรือผู้ร่วมลงทุน) ในการดำเนินโครงการจะมีดังต่อไปนี้

1) สิทธิในการใช้อาคารที่ 1 (อาคารที่ดำเนินการก่อสร้างโดยกระทรวงสาธารณสุข)

ผู้ร่วมลงทุนสามารถใช้อาคารที่ 1 ซึ่งเป็นอาคารที่ดำเนินการก่อสร้างโดยกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการให้บริการสาธารณสุข และการดำเนินการเชิงพาณิชย์ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ รวมถึงการปรับปรุง ตกแต่ง ต่อเติมอาคารตามความจำเป็น เพื่อให้สามารถให้บริการสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม โดยกระทรวงสาธารณสุขจะเป็นผู้จัดเตรียมพื้นที่ส่งมอบ

2) สิทธิในการใช้ที่ดินในโครงการ อาคาร และสิ่งก่อสร้างประกอบเพิ่มเติม

เอกชนสามารถใช้ที่ดินในโครงการ อาคาร และสิ่งก่อสร้างประกอบเพิ่มเติม สำหรับการให้บริการสาธารณสุข และการดำเนินการเชิงพาณิชย์ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ

3) สิทธิในการใช้ทรัพย์สินที่ลงทุนตามสัญญาร่วมลงทุน

เอกชนสามารถใช้ทรัพย์สินที่ตนเองเป็นผู้ออกแบบและก่อสร้างในพื้นที่ของโครงการฯ ตามสัญญาร่วมลงทุน สำหรับการให้บริการสาธารณสุขตามสัญญาร่วมลงทุน

ทั้งนี้ รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมสิทธิ์ในทรัพย์สินที่จำเป็นในการดำเนินโครงการ ในช่วงระยะเวลาโครงการ จะปรับปรุงเพิ่มเติมโดยคณะกรรมการคัดเลือกต่อไป

4.6 การแบ่งผลประโยชน์ตอบแทนระหว่างรัฐและเอกชน

การแบ่งผลประโยชน์	รายได้	เงินลงทุน/รายจ่าย
ภาครัฐ	- ค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์ที่ดินและอาคาร ตลอดระยะเวลาโครงการ NPV 200.34 ล้านบาท* - ส่วนแบ่งรายได้ที่เป็นเงินสดตลอดระยะเวลาโครงการ มูลค่าขั้นต่ำประมาณ NPV 367.48 ล้านบาท* - ส่วนแบ่งรายได้กรณีผลประโยชน์ประกอบการดีกว่าที่คาด	- ทรัพย์สินของภาครัฐ 242.48 ล้านบาท ➢ ที่ดิน (29-3-11.7 ไร่) ➢ อาคารผ่าตัด อุบัติเหตุฯ 5 ชั้น (อาคารที่ 1) วงเงิน 232 ล้านบาท**
ภาคเอกชน	- รายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ - รายได้จากการให้บริการอื่นๆ เช่น ร้านอาหาร และร้านค้า - เอกชนได้ผลตอบแทน ประมาณร้อยละ 18.78	- ค่าตอบแทนการใช้ประโยชน์ที่ดิน ตลอดระยะเวลาโครงการ NPV 200.34 ล้านบาท* - ส่วนแบ่งรายได้ตลอดระยะเวลาโครงการ มูลค่าขั้นต่ำประมาณ NPV 367.48 ล้านบาท* - ส่วนแบ่งรายได้กรณีผลประโยชน์ประกอบการดีกว่าที่คาด - สิ่งปลูกสร้างหลัก และสิ่งก่อสร้างประกอบ ประมาณ 326.15 ล้านบาท - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ประมาณ 2,078.74 ล้านบาท - ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

* อัตราคิดลดร้อยละ 7.60

** ค่าก่อสร้างอาคารที่ 1 ตามสัญญาจ้าง 187 ล้านบาท

4.7 การประมาณการผลตอบแทนภาครัฐขั้นต่ำจากรายได้บางส่วน

ให้เอกชนประมาณการรายได้แต่ละปี และคำนวณเป็นจำนวนเงินที่จะแบ่งให้ภาครัฐ ตามที่กำหนดไว้เบื้องต้น เสนอในขั้นการคัดเลือก โดยเอกชนจะต้องชำระรายได้บางส่วน (Revenue Sharing) ให้แก่ภาครัฐ ดังนี้

1) กำหนดให้เอกชนเสนอผลตอบแทนภาครัฐขั้นต่ำไม่น้อยกว่าจำนวน ดังนี้

- ปีที่ 1 จำนวนผลตอบแทนภาครัฐ 36 ล้านบาท
- ปีที่ 2 จำนวนผลตอบแทนภาครัฐ 36 ล้านบาท
- ปีที่ 3 – 8 จำนวนผลตอบแทนภาครัฐ ร้อยละ 0 ของประมาณการรายได้รวม
- ปีที่ 9 – 50 จำนวนผลตอบแทนภาครัฐ ร้อยละ 2.5 ของประมาณการรายได้รวม

2) หากจำนวนรายได้รวมของโครงการที่เกิดขึ้นจริง คิดเป็นจำนวนเกินกว่าร้อยละ 130 แต่ไม่ถึงร้อยละ 150 ของประมาณการรายได้ที่เอกชนคู่สัญญาได้เสนอไว้ในขั้นตอนการคัดเลือก ให้เอกชนแบ่งรายได้แก่รัฐเพิ่มเติมจากที่เอกชนคู่สัญญาได้เสนอไว้ในขั้นตอนการคัดเลือก อีกจำนวนร้อยละ 4 ของรายได้รวมในส่วนที่เกินกว่าร้อยละ 130 แต่ไม่ถึงร้อยละ 150 ของประมาณการรายได้ที่เอกชนคู่สัญญาได้เสนอไว้ในขั้นตอนการคัดเลือก

3) หากจำนวนรายได้รวมของโครงการที่เกิดขึ้นจริง คิดเป็นจำนวนเกินกว่าร้อยละ 150 ของประมาณการรายได้ที่เอกชนคู่สัญญาได้เสนอไว้ในขั้นตอนการคัดเลือก ให้เอกชนแบ่งรายได้แก่รัฐเพิ่มเติมจากที่เอกชนคู่สัญญาได้เสนอไว้ในขั้นตอนการคัดเลือก อีกจำนวนร้อยละ 8 ของรายได้รวมในส่วนที่เกินกว่าร้อยละ 150 ของประมาณการรายได้ที่เอกชนคู่สัญญาได้เสนอไว้ในขั้นตอนการคัดเลือก

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการคัดเลือกสามารถปรับปรุงจำนวนร้อยละที่เอกชนแบ่งรายได้เพิ่มเติมแก่รัฐได้ตามความเหมาะสม และการตรวจสอบรายได้ของเอกชนคู่สัญญาเป็นไปตามที่กำหนดในสัญญาร่วมลงทุน

4.8 มาตรการสนับสนุนโครงการทั้งด้านการเงินและไม่ใช่ด้านการเงิน

4.8.1 งบประมาณของกระทรวงสาธารณสุขที่ใช้ในการสร้างอาคารที่ 1 คือ อาคารผ่าตัด – อุบัติเหตุ 5 ชั้น วงเงิน 232 ล้านบาท ซึ่งได้รับงบประมาณผูกพันไว้แล้ว

4.8.2 สิทธิประโยชน์ตามหมวด 5 เขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ ของพระราชบัญญัติเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก พ.ศ. 2561 ทั้งนี้จะเทียบเคียงกับสิทธิประโยชน์ของคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (BOI) เช่น ยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล 8 ปี ยกเว้นอากรนำเข้าเครื่องจักร เป็นต้น ซึ่งหลังจากการประกาศให้พื้นที่โครงการการยกระดับโรงพยาบาลพลวกแดง 2 เป็นเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษเรียบร้อยแล้ว ก็จะมีการเจรจาเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ที่เหมาะสมต่อไป ทั้งนี้ สิทธิประโยชน์จะไม่เกินสิทธิประโยชน์สูงสุดตามมาตรา 48 (1) (2) (3) (4) หรือ (5) ที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด

4.9 แผนการดำเนินงานที่สำคัญ

ขั้นตอน	กำหนดการ
จัดทำประกาศเชิญชวน เอกสารร่วมลงทุน และร่างสัญญาร่วมลงทุน	มกราคม 2566 - กุมภาพันธ์ 2566
เอกชนยื่นเอกสารประกวดราคา	พฤษภาคม 2566
ประกาศผลการคัดเลือกเอกชน	พฤษภาคม - มิถุนายน 2566
อัยการสูงสุดตรวจร่างสัญญา	มิถุนายน 2566
ประชุม กบอ. / กพอ. เพื่ออนุมัติผลการคัดเลือกเอกชน และร่างสัญญาร่วมลงทุน และลงนามสัญญาร่วมลงทุน	มิถุนายน - กรกฎาคม 2566

4.10 ผลการประชุม กพอ. ครั้งที่ 5/2565 เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2565

4.10.1 ความเห็นที่ประชุม

การคัดเลือกเอกชนขอให้ดำเนินการด้วยความโปร่งใส สุจริต และเป็นธรรม รวมถึงการกำหนดขอบเขตการดำเนินงาน (TOR) จะต้องดำเนินการอย่างรอบคอบ เพื่อหลีกเลี่ยงความขัดแย้ง ที่อาจเกิดขึ้นและทำให้โครงการล่าช้า นอกจากนี้ขอให้ สกพอ. เร่งประชาสัมพันธ์โครงการลงทุนด้านสังคมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เช่น การพัฒนาโรงพยาบาล การพัฒนาตลาดกลางผลไม้ การพัฒนาห้องเย็นสำหรับผลไม้และประมง เนื่องจากเป็นโครงการที่ประชาชนจะได้รับประโยชน์โดยตรง ช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิต และสร้างรายได้ให้กับประชาชน ซึ่งจะช่วยสร้างความเข้าใจ ทำให้ประชาชนร่วมมือและสนับสนุนให้การดำเนินโครงการประสบความสำเร็จ

4.10.2 มติที่ประชุม

1) เห็นชอบหลักการ “โครงการการยกระดับโรงพยาบาลพลวกแดง 2 ให้มีศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (M1) และมีมาตรฐานโรงพยาบาลคู่สัญญาของประกันสังคม” เพื่อดำเนินการตาม “ประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และกระบวนการในการร่วมลงทุนกับเอกชน หรือให้เอกชนเป็นผู้ลงทุน พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม” ต่อไป

2) เห็นชอบการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกเอกชนดำเนินการโครงการฯ ตามข้อ 12 และ ข้อ 13 ของ “ประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และกระบวนการในการร่วมลงทุนกับเอกชน หรือให้เอกชนเป็นผู้ลงทุน พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม” และมอบอำนาจให้เลขาธิการคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งดังกล่าว

5. ขอกกฎหมาย

5.1 พระราชบัญญัติเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก พ.ศ. 2561

มาตรา 11 คณะกรรมการนโยบายมีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

(5) อนุมัติแผนงาน โครงการ และงบประมาณในการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

การดำเนินการตาม (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) และ (8) เมื่อคณะกรรมการนโยบายได้มีมติอนุมัติหรือให้ความเห็นชอบเรื่องใดแล้วให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ หากไม่มีข้อทักท้วงหรือไม่มีความเห็นเป็นอย่างอื่น ให้ถือว่าคณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติหรือเห็นชอบตามมติคณะกรรมการนโยบาย

5.2 ประกาศคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ เงื่อนไข และกระบวนการ ในการร่วมลงทุนกับเอกชนหรือให้เอกชนเป็นผู้ลงทุน พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ 9 ในกรณีที่โครงการใดจะต้องมีการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายของแผ่นดิน หรือจะต้องมีการใช้จ่ายเงินจากเงินกู้เพื่อใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ หรือมีกฎหมายกำหนดให้ต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา เมื่อคณะกรรมการนโยบายเห็นชอบหลักการของโครงการตามข้อ 8 แล้วให้สำนักงานเสนอโครงการนั้นต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ และ/หรือวงเงินงบประมาณรายจ่ายหรือวงเงินกู้ที่จะใช้ในการก่อหนี้ของโครงการด้วย

6. ความเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ประกาศคณะกรรมการนโยบาย ข้อ 6 กำหนดว่า ให้หน่วยงานเจ้าของโครงการจัดส่งรายงานการศึกษาและวิเคราะห์โครงการให้กระทรวงเจ้าสังกัด สกพอ. สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานของรัฐอื่นที่เกี่ยวข้อง พิจารณาให้ความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ในกรณีที่โครงการนั้นจะต้องมีการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายของแผ่นดินให้สำนักงบประมาณ หรือในกรณีที่โครงการนั้นจะต้องมีการใช้จ่ายเงินจากเงินกู้ ให้สำนักงานบริหารหนี้สาธารณะ พิจารณาให้ความเห็นด้วย โดยหน่วยงานข้างต้นพิจารณาแล้วเห็นว่าไม่ขัดข้องในหลักการของโครงการ และมีข้อสังเกตสำคัญในประเด็นต่างๆ ได้แก่

6.1 สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

1) รายงานการศึกษาและวิเคราะห์โครงการมีรายละเอียดครอบคลุมทั้งความสอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 และแผนพัฒนาพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

2) ควรจัดทำรายละเอียดเพิ่มเติมแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงและการบริหารจัดการโครงการฯ ภายหลังสิ้นสุดสัญญา รวมถึงแนวทางการติดตามประเมินผลการดำเนินโครงการฯ เนื่องจาก

/ โครงการฯ ...

โครงการฯ มีข้อเสนอให้เป็นการร่วมลงทุนในรูปแบบ Public-Private Partnership ประเภท Build-Transfer-Operate (BTO) โดยกำหนดระยะเวลาสัญญาไว้ 50 ปี และเมื่อสิ้นสุดสัญญา เอกชนจะต้องโอนกรรมสิทธิ์ในส่วนของที่ดิน อาคาร และสิ่งก่อสร้างให้ภาครัฐ ขณะที่เครื่องมือ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เอกชนจะเป็นเจ้าของทรัพย์สินดังกล่าว อีกทั้งในช่วงระยะเวลาสัญญา เอกชนจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดำเนินการทั้งหมด จึงอาจมีความเสี่ยงในการดำเนินงานของโรงพยาบาลเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาโครงการฯ โดยในรายงานไม่ได้กำหนดแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงที่ครอบคลุมถึงช่วงระยะเวลาสิ้นสุดสัญญาโครงการฯ

3) สกพอ. และกระทรวงสาธารณสุข ควรประชาสัมพันธ์และสร้างความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาโครงการตั้งแต่เริ่มต้น ถึงมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลทั้งในด้านคุณภาพ การให้บริการที่ดีขึ้น และอัตราค่าบริการตามมาตรฐานที่เหมาะสมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะประชาชนในพื้นที่และพื้นที่ใกล้เคียง

6.2 สำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ

1) ควรกำหนดแนวทางการดำเนินโครงการในด้านต่างๆ ที่ชัดเจนและครบถ้วน เช่น แนวทางการลงทุนเพิ่มเติมในระหว่างดำเนินการโครงการฯ แนวทางการโอนกรรมสิทธิ์ในทรัพย์สินของโครงการฯ ภายหลังสัญญาสิ้นสุด ซึ่งจะเป็ข้อมูลประกอบการพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักการของโครงการฯ และจำเป็ต่อขั้นตอนการคัดเลือกเอกชน และการแก้ไขสัญญาในอนาคต (หากมี) ด้วย

2) ควรมีการวิเคราะห์ผลตอบแทนทางการเงินในมุมมองภาครัฐและเอกชน โดยการเปรียบเทียบต้นทุนและความคุ้มค่าของการให้เอกชนร่วมลงทุนในรูปแบบต่างๆ ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาการกำหนดรูปแบบการจัดสรรความเสี่ยงและผลตอบแทนระหว่างรัฐและเอกชนของคณะกรรมการนโยบายฯ ที่ครบถ้วน

6.3 สำนักงบประมาณ

1) ระยะเวลาของโครงการและแผนการดำเนินงานที่สำคัญ ที่กำหนดขั้นตอนและกำหนดการในการคัดเลือกเอกชน จนถึงการลงทุนสัญญาที่จะต้องแล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม 2566 เห็นควรให้มีการกำหนดระยะเวลาโครงการ และแผนการดำเนินงานของโครงการฯ และความพร้อมในการส่งมอบพื้นที่และทรัพย์สินให้สอดคล้องกับผลการดำเนินการก่อสร้างอาคารที่ 1 รวมทั้งดำเนินการติดตามและรายงานผลการดำเนินการก่อสร้างอาคารที่ 1 เป็นระยะๆ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการวิเคราะห์โครงการ

2) เงินลงทุนเริ่มต้นและในอนาคตตลอดระยะเวลาของโครงการ ซึ่งมูลค่าการลงทุนโครงการตั้งแต่เริ่มต้นจนจบระยะเวลาโครงการมีมูลค่ารวมทั้งสิ้น 2,647.37 ล้านบาท นั้น ข้อเท็จจริงปรากฏว่า ในส่วนของทรัพย์สินของภาครัฐที่ภาครัฐลงทุน คือ อาคารผ่าตัด อุบัติเหตุ ผู้ป่วยหนัก และผู้ป่วยใน เป็นอาคารคสล 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 12,600 ตารางเมตร 1 หลัง มีมูลค่าสิ่งก่อสร้างจำนวนทั้งสิ้น 187 ล้านบาท (วงเงินตามสัญญาจ้าง) จึงเห็นควรให้ สกพอ. พิจารณาเงินลงทุนของโครงการที่ลงทุนโดยภาครัฐให้สอดคล้องกับข้อเท็จจริงเพื่อมิให้เกิดผลกระทบต่อการแบ่งผลประโยชน์ตอบแทนระหว่างภาครัฐและเอกชนในอนาคต

/ 3) การส่งมอบ ...

3) การส่งมอบพื้นที่และทรัพย์สินของทางราชการให้แก่เอกชนมีสิทธิในการใช้ทรัพย์สินของทางราชการตามสัญญาในรูปแบบการลงทุนในลักษณะการร่วมลงทุนระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน แบบ PPP Net Cost นั้น เห็นควรให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการโดยไม่ขัดต่อหลักของกฎหมาย ระเบียบ มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือเวียนที่เกี่ยวข้องด้วย อีกทั้งกระทรวงสาธารณสุขไม่เคยเป็นผู้กำกับสัญญาร่วมทุนระหว่างรัฐและเอกชนมาก่อน เห็นสมควรต้องให้ความสำคัญในขั้นตอนการกำกับดูแลและติดตามผลให้มีการดำเนินงานตามที่กำหนดในสัญญาร่วมลงทุนต่อไปด้วย

6.4 กรณียุทธการและผังเมือง

ควรนำข้อมูลการวางและจัดทำผังเมืองรวมชุมชนปลวกแดง จังหวัดระยอง ตาม พ.ร.บ. การผังเมือง พ.ศ. 2562 ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการโดยสำนักงานโยธาธิการและผังเมืองจังหวัดระยองในขั้นตอนวิเคราะห์และจัดทำร่างผังเมืองรวม มาใช้เพื่อประกอบการพิจารณาดำเนินการโครงการ

ทั้งนี้ ความเห็นของหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง อยู่ภายใต้หลักการของโครงการ โดยกระทรวงสาธารณสุข และ สกพอ. จะนำความเห็นไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

7. ข้อเสนอของส่วนราชการ

คณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ขอเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติหลักการโครงการยกระดับโรงพยาบาลปลวกแดง 2 ให้มีศักยภาพเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (M1) และมีมาตรฐานโรงพยาบาลคู่สัญญาของประกันสังคม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางธัญรัตน์ อินทร)

รองเลขาธิการฯ รักษาการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการนโยบายเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

กลุ่มงานพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์

โทรศัพท์ 09 6414 5365 โทรสาร 0 2033 8002

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ medicine@eeco.or.th