

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๑๑๐๘/ ๙๗/๓



สำนักงานสภาพัฒนาการ
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๙๖๒ ถนนกรุงเกษม กทม. ๑๐๑๐๐

๗/ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง การทบทวนโครงการรายจ่ายลงทุนเพื่อใช้จ่ายเงินกู้เพื่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓/๒๔๐๗๐ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖
๒. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓/๒๗๗๓๕ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖
๓. หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓/๓๔๒๔๗ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขเสนอเรื่อง ส่งข้อมูลทบทวนโครงการรายจ่ายลงทุนเพื่อใช้จ่ายเงินกู้เพื่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติพิจารณา ดำเนินการตามขั้นตอนแนวทางการกำหนดมูลค่าแผนงานและโครงการพัฒนาตามมาตรา ๒๐ (๘) แห่งพระราชบัญญัติสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ และตามมติสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานฯ ได้นำเรื่องดังกล่าวเสนอต่อสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ โดยสภาฯ มีความเห็น ดังนี้

๑. เห็นควรให้ความเห็นชอบในหลักการของโครงการรายจ่ายลงทุนเพื่อใช้จ่ายเงินกู้ เพื่อพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม (โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข) ดังนี้

๑.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข ของโรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัด เชียงใหม่ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี ที่ได้รับเพิ่มวงเงินจากเดิม ๒,๖๔๓,๗๒๐,๒๐๐ บาท เป็น ๒,๙๒๕,๙๑๙,๕๐๐ บาท เพื่อให้สอดคล้องกับ ต้นทุนการดำเนินโครงการที่เปลี่ยนแปลงไป และแนวปฏิบัติที่ ADB กำหนด ทั้งนี้ ในกรณีที่การดำเนิน โครงการมีต้นทุนที่เกินกว่ากรอบวงเงินที่ขอรับการสนับสนุน เห็นควรให้นำเงินบำรุงของโรงพยาบาลใช้จ่าย ในส่วนเกินที่เกิดขึ้นต่อไป

๑.๒ โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ภายใต้กรอบวงเงิน ๔,๘๖๔,๔๘๑,๐๐๐ บาท โดยเป็นการพัฒนาให้โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เป็นศูนย์ความเป็นเลิศที่ช่วยในการรับการส่งต่อการจัดบริการภายในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตอนล่าง และสามารถลดการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร รวมทั้งการดำเนินการในส่วน อาคารพักแพทย์และพยาบาล ที่จะช่วยให้บุคลากรของโรงพยาบาลมีสวัสดิภาพในการปฏิบัติงานที่ดีขึ้น สามารถดึงดูดให้บุคลากรคงอยู่ปฏิบัติงานได้นานมากขึ้น

/๑.๓ โครงการพัฒนา...

๑.๓ โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลมะเร็ง จังหวัดกาญจนบุรี ภายใต้กรอบวงเงิน ๗๑๙,๖๘๐,๔๐๐ บาท โดยเป็นการปรับปรุงสิ่งก่อสร้างที่ชำรุดทรุดโทรม และเพิ่มศักยภาพการจัดบริการที่สอดคล้องกับบริบทและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์การเจ็บป่วย การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร ตลอดจนสามารถรองรับการรับส่งต่อจากเครือข่ายสถานพยาบาลในพื้นที่ และลดความแออัดของสถานพยาบาลระดับตติยภูมิในพื้นที่

๒. กระทรวงสาธารณสุขควรพิจารณาดำเนินการเพิ่มเติมประกอบการจัดทำโครงการ ได้แก่

๒.๑ การกำหนดตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และค่า baseline ที่สะท้อนถึงการเพิ่มผลลัพธ์ทางสุขภาพในทุกมิติ โดยเฉพาะการประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพเชิงลึกจากการดำเนินโครงการ ทั้งการกำหนดตัวชี้วัด อาทิ การลดอัตราการป่วย การลดอัตราการตาย และการลดอัตราการส่งต่อและระยะเวลา รอคอยการรักษาโรคร้ายแรง เพื่อให้สามารถติดตามประเมินผลการดำเนินโครงการได้อย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้งการให้ความสำคัญกับการลดลงของโรคติดต่อ อาทิ โรคฉี่หนู โรค และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อาทิ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคมะเร็ง ที่ยังเป็นปัญหาทางสุขภาพที่สำคัญของประชาชนในประเทศ

๒.๒ การประเมินครุภัณฑ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์และการบริหารจัดการโครงการเพื่อให้เกิดความคุ้มค่าด้านงบประมาณ โดยควรมีการประเมินความจำเป็นและความเหมาะสมของ ครุภัณฑ์/เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีราคาแพง อาทิ ครุภัณฑ์ที่มีมูลค่า ๕๐ ล้านบาทขึ้นไป รวมทั้งพิจารณา แนวทางการจัดซื้อครุภัณฑ์ร่วมกันเพื่อให้เกิดความสามารถในการต่อรองราคากับผู้ขายให้อยู่ในอัตราที่เหมาะสม

๒.๓ การจัดทำแผนบุคลากร ควรพิจารณาแนวทางในการปรับเกลี่ยอัตรากำลังของ ตำแหน่งที่ว่างในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อรองรับการดำเนินโครงการ รวมถึงมีการวางแผนการสรรหา บุคลากรในแต่ละปีที่ชัดเจนยิ่งขึ้น ทั้งในส่วนของการคำนวณบุคลากรที่ต้องการ และวิธีการได้มาซึ่งบุคลากร เหล่านั้น โดยเฉพาะการจับคู่ระหว่างอุปสงค์และอุปทานของบุคลากรทางการแพทย์ภายใต้โครงการฯ (Demand-supply matching) ตลอดจนคำนึงถึงมาตรการจูงใจรักษาบุคลากรที่เป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้น เพื่อให้เกิดความมั่นใจได้ว่าโรงพยาบาลจะมีบุคลากรเพียงพอรองรับการดำเนินการตามแผนที่ได้ตั้งเป้าหมายไว้

๓. สภาฯ มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อการพัฒนาระบบบริการด้านสาธารณสุข ดังนี้

๓.๑ การจัดทำแผนการลงทุนด้านสาธารณสุขในภาพรวมของประเทศ โดยกระทรวง สาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรร่วมกันพิจารณาจัดทำกรอบทิศทางและแนวทางการลงทุน ขยายศักยภาพของหน่วยบริการในแต่ละระดับในภาพรวมของประเทศ เพื่อให้เกิดการจัดลำดับความสำคัญ และเป็นทิศทางในการจัดสรรงบประมาณด้านสาธารณสุข ที่คำนึงถึงความจำเป็นและความคุ้มค่าในการใช้ งบประมาณด้านการลงทุนพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการในแต่ละระดับในแต่ละระยะต่อไป ทั้งนี้ ควรคำนึงถึง การสร้างการมีส่วนร่วมในการลงทุนและการร่วมจัดบริการสุขภาพจากภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่ โดยเฉพาะ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการระดมทุนจากภาคประชาชนร่วมด้วย

๓.๒ การแบ่งปันทรัพยากรด้านสาธารณสุขระหว่างหน่วยบริการในพื้นที่ การจัดการบริการ ด้านสาธารณสุขควรมีการวางแผนการบริหารจัดการร่วมกัน ทั้งในด้านงบประมาณ อัตราค่าจ้าง และภารกิจ อีกทั้ง ควรเร่งรัดการกระจายอำนาจในการถ่ายโอนภารกิจของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม เพื่อแบ่งเบาภาระการดูแลและความแออัดของโรงพยาบาล ขนาดใหญ่ รวมถึงการถ่ายโอนภารกิจบางส่วนไปยังภาคส่วนอื่นที่มีศักยภาพ อาทิ การตรวจสุขภาพพื้นฐาน การดูแลรักษาทางไกล (Telemedicine) ที่สามารถเชื่อมโยงการจัดบริการไปยังหน่วยบริการได้ ซึ่งจะช่วย แบ่งเบาภาระการใช้ทรัพยากรของภาครัฐ และเกิดกิจกรรมการบริการสุขภาพร่วมกันทุกภาคส่วนระหว่าง ภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นระบบ

๓.๓ การเพิ่มศักยภาพการจัดบริการด้านสุขภาพ ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอย่างเป็นรูปธรรม การยกระดับศักยภาพให้ชุมชนสามารถเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพและตรงตามมาตรฐาน โดยเฉพาะการให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนทุกคนทุกพื้นที่ในประเทศไทยสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานที่จำเป็น การจัดบริการ การดูแลแบบประคับประคองและการดูแลในระยะท้ายของชีวิต รวมทั้งมีกลไกให้เกิดการบริจาควัยะ มากยิ่งขึ้น โดยอาจพิจารณาจากกรณีตัวอย่างการดำเนินการในต่างประเทศ

๓.๔ การหาโอกาสในการสร้างรายได้ โดยนำโอกาสจากการยกระดับศักยภาพ หน่วยบริการ หรือการนำส่วนเกินจากการจัดบริการในพื้นที่ มาเป็นแนวทางในการหารายได้เพิ่มเติมจากการมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ครบวงจร (Medical hub) อาทิ การจัดทำแผนธุรกิจในการนำห้องผู้ป่วยพิเศษมาใช้ในการหารายได้ผ่านการจัดบริการแก่คนต่างชาติ โดยต้องไม่เป็นอุปสรรคต่อการเข้ารับบริการของประชาชนไทย

๓.๕ การพัฒนาโรงพยาบาลในรูปแบบที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ในการพัฒนา/ยกระดับหน่วยบริการควรให้ความสำคัญกับการออกแบบและจัดการภูมิทัศน์เพื่อสิ่งแวดล้อม (Green hospital) ที่ครอบคลุมเรื่องการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการขยะ โดยเฉพาะขยะติดเชื้อ การบำบัดน้ำเสีย และการกำจัดสิ่งปฏิกูลของโรงพยาบาลร่วมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการพิจารณา และดำเนินการเสนอโครงการฯ ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาตามขั้นตอนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายตฤชา พิชยนันท์)

เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กองยุทธศาสตร์การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และสังคม

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๔๐๘๕ ต่อ ๓๔๒๕

โทรสาร ๐ ๒๒๘๒ ๒๘๒๗

E-mail: Montip@nesdc.go.th