สรุปผลการประชุม
คณะกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ครั้งที่ ๒๓
วันศุกร์ที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมคณะกรรมาธิการ CB 406 (ห้องประชุมงบประมาณ) ชั้น ๔ อาคารรัฐสภา

เมื่อกรรมาธิการมาครบองค์ประชุมแล้ว นายพงศกร อรรณนพพร รองประธานคณะกรรมาธิการคนที่หก ปฏิบัติหน้าที่ประธานของที่ประชุม ได้เชิญผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุขและสำนักนายกรัฐมนตรีเข้าชี้แจงรายละเอียดการขอรับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ต่อที่ประชุมคณะกรรมาธิการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งสรุปผลการประชุมได้ ดังนี้

<u>เรื่องที่พิจารณา</u>

มาตรา ๒๕ งบประมาณรายจ่ายของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานในกำกับ

๑. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มาตรา ๗ งบประมาณรายจ่ายของสำนักนายกรัฐมนตรีและหน่วยงานในกำกับ

๑. สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ
๒. สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ

<u>ผลการพิจารณา</u>

มาตรา ๒๕ งบประมาณรายจ่ายของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานในกำกับ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	**๑๗,๐๐๕,๗๒๙,๐๐๐**	**บาท**
ไม่มีรายการปรับลด	**-**	**บาท**

<u>สรุปประเด็นการพิจารณาของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้</u>

ข้อสอบถามและแสดงความคิดเห็นของคณะกรรมาธิการ

- ขอทราบรายละเอียดผู้ติดยาเสพติด (ผู้ป่วย) รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล และการกำหนดเงื่อนไขในการส่งตัวไปรักษาอย่างไรในสถานบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติพื้นที่ต่างจังหวัด อย่างไร

- ขอทราบรายละเอียดความคืบหน้าการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) อย่างไร แนวทางการเตรียมความพร้อมรองรับให้บริการปฐมภูมิเต็มรูปแบบ กระทรวงสาธารณสุขจัดทำระเบียบ ขั้นตอนหรือแผนการจัดสรรงบประมาณไปแต่ละพื้นที่อย่างไร ต่อความเจ็บป่วยของประชาชนที่ต้องการรักษาเพิ่มมากขึ้นกระจายในทุก ๆ จังหวัดอย่างเท่าเทียมอย่างไร

- ขอทราบแนวทางการแก้ปัญหาการแพร่ระบาดของบุหรี่เถื่อนและบุหรี่ไฟฟ้าโดยเฉพาะช่องทางออนไลน์ ซึ่งผิดพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ อย่างไร

สรุปผลการประชุมนี้คณะกรรมาธิการยังไม่ได้รับรอง ผู้ใดนำไปใช้หากเกิดความเสียหายใด ๆ ผู้นั้นต้องรับผิดชอบเอง

- ขอทราบรายละเอียดโครงการบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ ต่อกรณีฐานข้อมูลคนไข้ เช่น อยู่ที่โรงพยาบาลจังหวัดกาฬสินธุ์ ไปรักษาที่โรงพยาบาลจังหวัดร้อยเอ็ด รับการรักษาแต่ข้อมูลฐานคนไข้อยู่ที่โรงพยาบาลจังหวัดกาฬสินธุ์ โรงพยาบาลจังหวัดร้อยเอ็ดต้องโทรศัพท์ประสานขอข้อมูลเข้าหรือเปิดในระบบเป็นดิจิตอลออนไลน์ หรือไม่อย่างไร

- ขอทราบแนวทางการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ สอดคล้องกับนโยบายโครงการบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ แนวทางการรักษาไม่จำเป็นต้องเดินทางไปรักษาที่โรงพยาบาล เช่น โรคผิวหนัง โรคเบาหวาน โรคความดัน โลกตา สามารถรักษาในระบบออนไลน์ หรือดิจิตอลระบบทางการแพทย์ ควรปรับปรุงแก้ไขระเบียบต่าง ๆ ในการรักษาโดยที่คนไข้ไม่จำเป็นต้องไปพบแพทย์จริง ๆ สามารถทำได้หรือไม่ อย่างไร

- ขอทราบรายละเอียดนโยบายส่งเสริมการมีบุตร เนื่องจากปริมาณเด็กเกิดใหม่จำนวนน้อยมาก ควรกำหนดให้เป็นวาระแห่งชาติเพื่อให้การแก้ปัญหาเป็นไปอย่างเร่วด่วนอย่างไร

- ขอทราบรายละเอียดเงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๐,๐๐๐ กว่าล้านบาท คงเหลือจำนวน ๑๐,๐๐๐ กว่าล้านบาท อย่างไร

- ขอทราบแนวทางการขยายการก่อสร้างโรงพยาบาลพื้นที่อื่น ๆ ที่ไม่ใช่โรงพยาบาลศูนย์ในจังหวัดอื่นหรือไม่

- ขอทราบแนวทางการแก้ปัญหาบุคลากรทางการแพทย์ของระบบสาธารณสุขคลาดแคลนและอัตราการกระจายบุคลากรทางการแพทย์ไปในแต่ละจังหวัด พิจารณาจากหลักเกณฑ์ใด อย่างไร

- ขอทราบความคืบหน้าการบรรจุบุคลากรการแพทย์ พบว่าบางส่วนยังไม่ได้รับการบรรจุรวมถึงนักวิชาการสาธารณะสุข และในการปฏิบัติหน้าที่ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ประสบปัญหาการตกเบิกค่าเสี่ยงภัยข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและข้าราชการนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข แก้ปัญหาอย่างไร

- ขอทราบแนวทางการแก้ปัญหาโรงพยาบาลในจังหวัดแต่ละจังหวัด ไม่มีเจ้าหน้าที่และอุปกรณ์ทางการแพทย์ของศูนย์หัวใจหรือศูนย์สมอง บางพื้นที่อยู่ห่างไกลต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลขนาดใหญ่ และแนวทางกระจายเครื่องมือทางการแพทย์อย่างไร

- ขอทราบแนวการป้องกันฝุ่น PM ๒.๕ ในโรงพยาบาล ที่มีผู้ป่วยในโรงพยาบาล อย่างไร

- ขอทราบแนวทางการแก้ปัญหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเหลื่อมล้ำกันระหว่างเมืองหลวงและต่างจังหวัดอย่างไร และอัตราบุคลาการทางการแพทย์ต่อประชากรแตกต่างระหว่างเมืองหลวงและต่างจังหวัด แนวทางแก้ปัญหาอย่างไร และการสร้างขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรทางการแพทย์อย่างไร

- ขอทราบแนวทางการใช้เครื่องมือใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ เช่น การใช้ระบบนัดออนไลน์เหลื่อมเวลาการพบแพทย์เป็นการแก้ปัญหาความแออัดของผู้ป่วย อย่างไร

- ขอทราบแนวทางการสนับสนุนงบประมาณเพื่อแก้ปัญหาอาคารผู้ป่วยโรงพยาบาลจังหวัดยะลาไม่เพียงพอต่อการให้บริการประชาชน อย่างไร

- ขอทราบรายละเอียดนโยบายกัญชาและนโยบายกระท่อมของรัฐบาล เพื่อการแพทย์หรือเพื่อสันทนาการมีแนวทางอย่างไร เพื่อไม่ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเกิดความสับสน อย่างไร

- ขอทราบรายละเอียดและเหตุผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายเพื่อการลงทุนในปี ๒๕๖๖ ของกรมควบคุมโรค ร้อยละ ๔๓ และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ร้อยละ ๔๖ อย่างไร และในปี ๒๕๖๗ ระยะเวลาการเบิกจ่ายงบประมาณเพียงไม่กี่เดือน อย่างไร

- ขอทราบแนวทางการแก้ปัญหาอาคารโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี และบุคลากรทางการแพทย์ไม่เพียงพอต่อการให้บริการประชาชน อย่างไร

- ในปีงบประมาณนี้สำนักงบประมาณกำหนดเวลาให้ กระทรวงสาธารณสุขจัดส่งคำขอรับจัดสรรงบประมาณให้สำนักงบประมาณพิจารณาในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ขอสอบถามว่าหน่วยงานมีการกำหนดให้แต่ละหน่วยงานในกำกับจัดส่งคำของบประมาณมาที่สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขในวันใด

- ขอสอบถามว่า ระบบบริหารสุขภาพแรงงานต่างด้าว จำนวน ๒ ล้านบาท นำไปดำเนินการในเรื่องใดเพราะเห็นว่า จำนวนงบประมาณน้อยไป ทั้งนี้ ขอให้ชี้แจงข้อมูลในเรื่องนี้เพิ่มเติมว่าหน่วยงานขอรับจัดสรรงบประมาณจำนวนเท่านี้ หรือสำนักงบประมาณปรับลดงบประมาณเหลือ ๒ ล้านบาท และงบประมาณในส่วนนี้จะนำไปดำเนินการต่อในเรื่อง

- เรื่องการรวมข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุขมีข้อมูลจาก ๓ แหล่งใหญ่ คือ หมอพร้อม Health Link และ Big data ทั้งนี้ หน่วยงานจะสามารถรวม ๓ ข้อมูลใหญ่นี้ให้อยู่ในระบบเดียวหรือเชื่อมข้อมูลกันได้ ในปีใดถึงสามารถดำเนินการได้ เพราะในปีงบประมาณนี้มีการของบประมาณเรื่องจัดการข้อมูลเข้ามา จึงต้องการทราบว่าโครงการที่หน่วยงานขอรับจัดสรรมานั้น มีการเชื่อมโยง ๓ ระบบนี้เข้าด้วยกันหรือไม่

- การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่เกิดจากปัญหายาเสพติด เห็นว่าการส่งตัวผู้ป่วยและระยะเวลาดูแลผู้ป่วยนั้นสั้นจนเกินไป จึงไม่สามารถทำให้ผู้ป่วยหายจากอาการได้หรือเลิกยาเสพติดได้อย่างจริงจัง ทั้งนี้ หน่วยงานอาจต้องศึกษาเรื่องนี้อย่างจริงจังเพราะประเทศไทยยังปราบปรามปัญหายาเสพติดไม่ได้ จึงเป็นภาระของหน่วยงานที่ต้องช่วยเหลือประชาชนในเรื่องนี้ แต่หน่วยงานขอให้เพิ่มหลักสูตรหรือปรับเวลาดูแลผู้ป่วยให้เหมาะสม เช่น โครงการที่ให้ผู้ป่วยอยู่ในกองทัพ โดยมีการทำความร่วมมือกับกองทัพโดยอาจให้ผู้ป่วยอยู่ในระบบสาธารณสุขเป็นเวลา ๔ เดือน และให้อยู่ในความดูแลของกองทัพอีก ๓ เดือน รวมทั้งให้มีแผนการดำเนินงานของหน่วยงานที่ชัดเจนเพื่อแก้ปัญหานี้ได้อย่างจริงจัง

- ขอสอบถามว่าโครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ที่หน่วยงานได้ดำเนินการไปแล้ว ๔๒ จังหวัด หน่วยงานมีความคืบหน้าในการดำเนินการอย่างไร และเมื่อมีการดำเนินการรวม ๕๐ จังหวัด จะมีสัดส่วนใดเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ หรือหน่วยงานมีความกังวลหรือมีปัญหาใดที่เกิดขึ้นขณะดำเนินการหรือไม่ ทั้งนี้ ในเขตพื้นที่ที่ ๑๓ มีระบบการขนส่งสาธารณะที่ดีทำให้มีผู้มาใช้บริการโครงการจำนวนมาก หน่วยงานมีการพิจารณาเรื่องของความหนาแน่นของประชากรหรือความแออัดของคนในแต่ละพื้นที่หรือไม่

- เรื่องการสร้างสถานชีวาภิบาลและกุฏิ ชีวาภิบาล ขอสอบถามในภาพรวมว่า หน่วยงานจะจัดสร้างสถานพยาบาลกี่แห่ง ทั้งนี้หากดำเนินการเป็นกุฏิ ชีวาภิบาล หากมีความลำบากในการดูแลผู้ป่วยเพราะเป็นสถานที่ของพระสงฆ์ ขอให้ชี้แจงว่าการดำเนินการในพื้นที่วัดและนอกพื้นที่วัดหน่วยงานมีการดำเนินการอย่างไร

- ในเรื่องของโครงการด้านยาเสพติด หน่วยงานได้เคยมีนโยบายว่าหากมียาบ้า ๕ เม็ดถือว่าเป็นผู้เสพ แต่ในปัจจุบันเหลือ ๑ เม็ด ทำให้การประมาณการของผู้เสพที่จะเข้ารับการรักษาของหน่วยงานจะต้องเพิ่มขึ้นหรือลดลงอย่างไร และจะส่งผลต่องบประมาณของหน่วยงานหรือไม่ ทำให้แผนการดำเนินงานของหน่วยงานเกิดปัญหาหรือไม่

- ขอสอบถาม เรื่องบุคลากรทางการแพทย์ว่า ร่างพระราชบัญญัติคณะกรรมการข้าราชการสาธารณสุข จะมีการรับฟังความเห็นในเว็บไซต์โดยจะแล้วเสร็จในวันที่ ๑ สิงหาคมนี้ แต่ขอสอบถามว่าหน่วยงานมีการประเมินแหล่งที่มาของเงินเดือนที่เพิ่มตามกฎหมายหรือไม่ แม้หน่วยงานจะต้องการเพิ่มงบประมาณให้มากขึ้น แต่ที่ดำเนินการมาคณะกรรมการจะต้องผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีและสำนักงบประมาณ ว่าจะเห็นด้วยกับคณะกรรมการหรือไม่ อยู่ดี

ทั้งนี้ หน่วยงานควรชี้แจงว่าหน่วยงานมีงบประมาณแผ่นดินเพียงพอหรือไม่ หากไม่เพียงพอหน่วยงานมีแนวทางที่จะดำเนินการอย่าไร จะใช้เงินนอกงบประมาณของหน่วยงานหรือไม่

- ขอสอบถามว่า เพราะเหตุใดในกฎหมายของหน่วยงานถึงไม่รวมบุคลากรสาธารณสุขในสังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือมหาวิทยาลัยด้วย แต่เอาเฉพาะข้าราชการของกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น หากเป็นพระราชบัญญัติข้าราชการครูจะครอบคลุมถึงบุคลากรที่อยู่นอกกระทรวงศึกษาธิการด้วย จึงขอทราบเหตุผลว่าเพราะเหตุใด ถึงไม่รวมบุคลากรทางการแพทย์ของหน่วยงานอื่นด้วย

- ขอสอบถามหน่วยงานว่า การแก้ปัญหาบุคลากรจะดำเนินการอย่างไรให้บุคลากรการแพทย์จบใหม่ บรรจุและปฏิบัติงานในพื้นที่ต่างจังหวัด และพื้นที่ที่ห่างไกลและขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ เพราะเมื่อแพทย์ใช้ทุนเสร็จจะต้องการย้ายกลับไปอยู่ที่กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ หน่วยงานจะจูงใจแพทย์อย่างไรไม่ให้แพทย์กระจุกตัวอยู่เฉพาะบางพื้นที่ และให้ทำงานในพื้นที่ต่าง ๆ ทั่วประเทศไม่เฉพาะแต่ในพื้นที่เมือง

- นักศึกษาแพทย์จบการศึกษาใหม่ที่ต้องการออกนอกระบบมีเพิ่มมากขึ้น เพราะการทำงานให้ภาคเอกชนสร้างรายได้ได้มากกว่า และชั่วโมงทำงานน้อยกว่า หรือไปเป็นแพทย์ที่คลินิกความงาม ทั้งนี้ หน่วยงานจะจูงใจอย่างไรให้แพทย์มาทำงานที่กระทรวงสาธารณสุขเพื่อดูแลประชาชนทั้งประเทศ เพราะการทำงานในหน่วยงานหนักกว่าภาคเอกชน นอกจากนี้ยังมีเรื่องการเคารพผู้ที่อาวุโสสูง หน่วยงานมีการแก้ไขปัญหานี้หรือไม่อย่างไร เพราะมีปัญหาในเรื่องนี้สูงในหน่วยงาน

- ขอสอบถามว่าหน่วยงานมีการนำทหารมาฝึกเป็นแพทย์จบการศึกษาใหม่อยู่หรือไม่

- ขอสอบถามเกี่ยวกับโครงการระบบป้องกันภัยไซเบอร์ของหน่วยงานว่า งบประมาณโครงการนี้มีการจัดสรรให้กับทุกกระทรวงเพราะเป็นแผนยุทธศาสตร์ชาติ แต่งบประมาณแต่ละกระทรวงที่ได้รับไม่เท่ากัน ทั้งนี้ ขอสอบถามว่า งบประมาณที่หน่วยงานได้รับเพียงพอในการป้องกันปัญหานี้หรือไม่ และภัยทางไซเบอร์ของกระทรวงสาธารณสุขมีรูปแบบอย่างไร และขอสอบถามอีกว่า การป้องกันไซเบอร์นั้น หน่วยงานมีความพร้อมจริงหรือไม่ที่จะรับผิดชอบโครงการนี้ด้วยหน่วยงานเองหรือควรให้เป็นหน้าที่ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมช่วยดำเนินการแทน เพราะในอดีตมีข่าวว่ามีข้อมูลคนไข้ของหน่วยงานหลุดไป จำนวน ๑๖ ล้านรายชื่อ ซึ่ง กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมได้ประสานกับกระทรวงสาธารณสุขแล้ว

อย่างไรก็ตาม จากข่าวเห็นว่าหน่วยงานถูกโจมตีทางไซเบอร์ ๒ ครั้งแล้วจึงขอสอบถามว่าเกิดความเสียหายอย่างไรบ้าง นอกจากนี้โครงการระบบป้องกันภัยคุกคามไซเบอร์มีราคากลางหรือมีการกำหนดคุณสมบัติในการดำเนินงานหรือไม่

- ปัญหาที่เกิดในปัจจุบัน เช่น ปัญหายาเสพติด ปัญหาฝุ่นละออง PM ๒.๕ ปัญหาภาวะโรคร้อน ทำให้ประชาชนเสียชีวิตเพิ่มขึ้น และปัญหาสังคมสูงอายุจนทำให้มีผู้ใช้บริการโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น จึงมีข้อเสนอในการกระจายการให้บริการที่มีคุณภาพเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล ทั้งนี้การให้บริการของหน่วยงานมีทุกพื้นที่แต่บางจังหวัดการให้บริการที่มีความพร้อมหรือมีบุคลากรที่พร้อมดูแลประชาชน อาจมีเพียงแห่งเดียวหรือสองแห่งในจังหวัดเท่านั้น เช่น โรงพยาบาลพัทลุงเป็นโรงพยาบาลหลักเมื่อ ประชาชนใน ๑๑ อำเภอของจังหวัดพัทลุงป่วยจะเดินทางไปที่โรงพยาบาลพัทลุงเป็นหลัก แต่ปัญหาคือ สาขาต่าง ๆ ของโรงพยาบาล หรือโรงพยาบาลประจำอำเภอ อุปกรณ์เครื่องมือและบุคลากรทางการแพทย์มีไม่เพียงพอ เช่น จำนวนเตียงคนไข้มีไม่เพียงพอ

ดังนั้น หน่วยงานจึงควรให้ความสำคัญกับการกระจายการให้บริการเพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลหลักให้ประชาชนสามารถไปโรงพยาบาลประจำอำเภออื่น ๆ ได้ด้วย เช่น ในจังหวัดพัทลุงประชาชนส่วนใหญ่จะไปใช้บริการโรงพยาบาลที่หาดใหญ่หรือโรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย ซึ่งประชาชนต้องเดินทางไกลจนมีกรณีผู้ป่วยเสียชีวิตขณะเดินทางไป

- สอบถามเรื่องการรักษาบุคลากรทางการแพทย์ไว้ในระบบ ต่อให้ผลิตมาได้แต่รักษาไว้ไม่ได้ก็จะยังคงเป็นปัญหา ปัจจุบันโครงการหมอครอบครัว เป็นโครงการที่น่าสนใจ ปัจจุบันผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine) ได้กี่คน และอยู่ในระบบได้กี่คน ซึ่งการตรวจสุขภาพชุมชนจะต้องมีทีมสหวิชาชีพต่าง ๆ ร่วมด้วย

- มีข้อเสนอเกี่ยวกับแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ (Occupational Medicine) ปัจจุบันจำนวนแพทย์ดังกล่าวยังไม่เพียงพอเมื่อเทียบกับสัดส่วนแรงงาน อยากจะให้พิจารณาเพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ (Occupational Medicine) ให้เพียงพอ

- สอบถามเกี่ยวกับการผลักดันการสร้างรายได้ของกระทรวงสาธารณสุข มีความคาดหวังต่อการไหลเวียนของบุคคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขจากภาครัฐไปภาคเอกชนร้อยละเท่าใด อยากทราบว่า กำหนดเป้าหมายให้ภาครัฐหรือเอกชนเป็นหน่วยงานสร้างรายได้หลัก

- สอบถามเกี่ยวกับโรงพยาบาลน่าน กรณีที่มีการสร้างอาคารและมีอุปกรณ์ทางการแพทย์แล้ว แต่ยังขาดอัตรากำลังด้านบุคลากร และปัจจุบันมีการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ซึ่ง อปท. บางแห่งอาจจะมีงบประมาณที่เพียงพอในการจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ จึงอยากทราบว่า จะเป็นไปได้หรือไม่ที่ รพ.สต. จะซื้ออุปกรณ์ทำศูนย์ฟอกไตในพื้นที่ที่มีผู้ป่วยโรคไตจำนวนมาก และมีการฝึกอบรมพยาบาลหรือแพทย์เตรียมความพร้อมรองรับศูนย์ฟอกไตในชุมชนดังกล่าว

- สอบถามเกี่ยวกับกรณีโรงพยาบาล ซีจีเอช สายไหม ที่จะยกเลิกรับผู้ป่วยสิทธิประกันสังคมในเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ นี้ กระทรวงสาธารณสุขมีแผนที่จะรองรับประชาชนจำนวนมากที่จะเดินทางไปโรงพยาบาลใกล้เคียงหรือไม่ อย่างไร

- สอบถามเกี่ยวกับมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก เกี่ยวกับแนวปฏิบัติการวางทารกบนอกมารดาว่ามีแผนในการกำหนดตัวชี้วัดหรือไม่ เพื่อให้หลุดพ้นจากอัตราร้อยละ ๕ ต่อปี และเพิ่มจำนวนร้อยละดังกล่าวหรือทำให้แม่ที่คลอดลูกลดอากาศซึมเศร้า รวมถึงการผลิตน้ำนมไม่เพียงพอด้วย

- สอบถามเกี่ยวกับประเด็นปัญหาการใช้เงินบำรุงในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่ถ่ายโอนไปแล้ว ว่าปัจจุบันการแก้ไขระเบียบตามที่กระทรวงสาธารณสุขเคยทำหนังสือไปยังกระทรวงการคลัง หรือกรมบัญชีกลางแล้ว ปัญหาเรื่องเงินบำรุงสำหรับ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) แล้ว อยู่ในขั้นตอนใด

- สอบถามเกี่ยวกับร่างพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการสาธารณสุข พ.ศ. .... ที่กำลังรับฟังความคิดเห็นไม่ได้รวมบุคลากรทางการแพทย์ที่อยู่ในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อยากทราบหลักคิดของกระทรวงสาธารณสุขว่า เหตุผลในการเลือกเฉพาะบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้นเพราะอะไร ซึ่งหลักคิดค่อนข้างแตกต่างจากบุคลากรทางการศึกษาพอสมควร

- สอบถามเกี่ยวกับการบริหารจัดการบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอ ซึ่งมีการผลิตแพทย์เป็นส่วนใหญ่ และส่งแพทย์จบใหม่ไปยังพื้นที่ที่ขาดแคลนจริง ๆ ยังกังวลว่าแพทย์จบใหม่เมื่อใช้ทุนเสร็จแล้วก็จะโอนกลับภูมิลำเนา แล้วอาจจะทำให้อีกพื้นที่ขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ได้ จึงอยากทราบว่าจะแก้ปัญหาดังกล่าวอย่างไร

- ขอสอบถามว่า เกี่ยวกับพระราชบัญญัติ ก.ส.ธ. ที่กำลังเข้าสู่การพิจารณาของสภาผู้แทนราษฎรนั้นหน่วยงานมีการประเมินหรือไม่ว่ามีผลกระทบกับงบประมาณแผ่นดินปีละจำนวนเท่าใด หากเป็นที่ประเทศเกาหลีใต้ สำนักงบประมาณรัฐสภาเกาหลีใต้ (PBO) จะสามารถคำนวณภาระงบประมาณในส่วนนี้ได้ ทั้งนี้ ขอให้หน่วยงานชี้แจงว่าหลังจากพระราชบัญญัติดังกล่าวมีผลบังคับใช้ จะมีภาระงบประมาณเพิ่มจำนวนเท่าใด และมีการศึกษาในเรื่องนี้หรือไม่ หากมีขอให้จัดส่งเป็นเอกสารให้คณะกรรมาธิการวิสามัญฯ พิจารณา

หน่วยงานตอบข้อซักถาม

- ปัจจุบัน หน่วยงานมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง หน่วยงานมีอาสาสาธารณสุข (อสม.) ที่ดำเนินการช่วยเหลือประชาชน ครอบคลุมทุกพื้นที่ และ อาสาสาธารสุขต่างด้าว (อสต.) มีการบริการครอบคลุมในพื้นที่ตำบล หรือจังหวัดต่าง ๆ ทำให้การเข้าถึงประชาชนของหน่วยงานจึงครอบคลุมการให้บริการทั้งประเทศนอกจาก บริเวณชายแดน หน่วยงานจะมีระบบการดูแลเป็นจุดเฉพาะไป นอกจากนี้ ยังมีโครงการยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ โดยมีการปรับระบบของหน่วยงาน เป็นระบบดิจิทัล และมีการเชื่อมโยงข้อมูลกันกับหน่วยงานอื่น ๆ ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการของหน่วยงานได้ง่ายขึ้นและเชื่อมโยงข้อมูล Big Data ด้วย

- ปัญหาที่เกิดขึ้นของหน่วยงาน คือ การขาดกำลังคน เพราะบุคลากรของหน่วยงานหากเปรียบเทียบกับประเทศต่าง ๆ ในอาเซียน เช่น ประเทศมาเลเซีย หรือ ประเทศอินโดนีเซีย ประเทศไทยมีจำนวนน้อยกว่าประเทศอื่น ทั้งนี้ หน่วยงานต้องการให้มีแพทย์ ๑ คนต่อผู้ป่วย ๖๕๐ คน และพยาบาลยังขาดอีก ๕๐,๐๐๐ คน ทั้งนี้ หน่วยงานมีบุคลากรน้อยซึ่งสามารถแก้ไขได้ด้วยการเพิ่มบุคลากรเพื่อเป็นการลดภาระงาน นอกจากนี้ การที่มีบุคลากรลาออกจากหน่วยงาน เป็นเพราะค่าตอบแทนไม่เหมาะสม และภาระงานที่มากเกินไป รวมทั้งเรื่องความก้าวหน้าในการรับราชการที่ยังไม่มากพอซึ่งได้มีการหารือกับ สำนักงาน ก.พ. แล้วจนมีการเพิ่มกรอบระดับซี ๘ ขึ้นแล้ว

- การขอรับจัดสรรงบประมาณเพื่อจัดสร้างบ้านพักให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานถูกตัดทั้งหมด ทำให้เกิดปัญหาครอบครัวของบุคลากรตามมา หน่วยงานเข้าใจดีว่าการเพิ่มจำนวนบุคลากร คือการเพิ่มภาระงบประมาณของประเทศ แต่หน่วยงานเห็นว่าการเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ ๑ อัตรา

ซึ่งใช้งบประมาณจำนวน ๖ ล้านบาท แต่สามารถทำให้เกิดผลผลิตขึ้นมาได้หลายสิบล้านบาท หากประเทศไทยต้องการให้ประเทศเป็น Medical Hub ของโลก ดังนั้นในเรื่องของภาระงบประมาณหน่วยงานจึงไม่มีความกังวล

- หน่วยงานขาดแคลนงบประมาณ เพราะได้รับงบประมาณน้อยมาก เช่น งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ขอรับจัดสรร ๒๔,๙๓๒ ล้านบาท ได้รับจัดสรร ๑๑,๙๕๗ ล้านบาท โดยมีงบผูกพัน ๕,๔๐๐ ล้านบาท งบครุภัณฑ์ ๓,๙๗๘ ล้านบาท ซึ่งถือว่าได้รับงบประมาณไม่มาก เพราะหน่วยงานมีโรงพยาบาลในการดูแลกว่า ๑๐,๐๐๐ แห่ง โดยแบ่งเป็น โรงพยาบาล ๑๒๗ แห่ง และมีโรงพยาบาลชุมชน ๘๙๐ แห่ง ทั้งนี้ หากหน่วยงานได้รับงบประมาณที่เพียงพอและมีบุคลากรที่เพียงพอจะสร้างความเข้มแข็งให้หน่วยงานและสร้างรายได้ให้หน่วยงานเพิ่มมากขึ้น

- จำนวนคนไข้นอกปีหนึ่งมีจำนวนล้านคน คนไข้ในมี ๑แสนคน จึงทำให้โรงพยาบาลมีความแออัดมาก แต่หน่วยงานมีการใช้สื่อออนไลน์ในการดำเนินการเพื่อลดการแออัด เช่น การนัดรับส่งยาด้วยระบบออนไลน์ที่บ้าน หรือการนัดเจาะเลือดที่บ้าน เพื่อลดจำนวนคนมาที่โรงพยาบาล นอกจากนี้ ยังมีการใช้กลไกป้องกันโรคและให้อาสาสมัครสาธารณสุขดูแลประชาชนในเรื่องการวัดความดัน ตรวจเบาหวาน แนะนำฉีดยาก็ได้ และดูแลผู้เสพยาเสพติด เป็นต้น ทั้งนี้ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญอย่างมากกับการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เช่น ในเรื่องของโรคผู้สูงอายุ โดยอาจต้องใช้กองทุนของตำบลมาร่วมดำเนินการด้วย

- เรื่องการขอเอกสารที่เกี่ยวกับวัคซีนจะให้กรมควบคุมโรค จัดส่งเป็นเอกสารมาให้อีกครั้ง

- การฟอกเลือดการฟอกไต หน่วยงานมีแผนขยายการรักษาต่อเนื่องหากมีประชากร ๕๐,๐๐๐ คน ที่ต้องฟองไตหน่วยงานจะมีการเอา Outsource มาช่วยดำเนินการ หน่วยงานมีการบริการประชุมตามหลักประกันสุขภาพของคนไทยครอบคลุมได้เกือบทุกพื้นที่ แต่มีเรื่องของค่าเดินทางของผู้ป่วยที่หน่วยงานกำลังหาแนวทางช่วยเหลือในเรื่องนี้ ซึ่งการพัฒนาการดำเนินงานทั้งหมดของหน่วยงานที่สำคัญคือเรื่องของการขาดแคลนบุคลากร หากหน่วยงานมีบุคลากรเพียงพอจะสามารถพัฒนาการบริการได้มากขึ้น

- เรื่องยาเสพติดในภาพรวมนั้นมี กฎหมายที่ให้ความสำคัญกับการป้องกัน ปรามปราม บำบัดรักษา แต่หน่วยงานเป็นหน่วยงานเป็นปลายน้ำ และการดำเนินการต้องมีการเชื่อมโยงกับหลายหน่วยงาน ทั้งนี้ หน่วยงานกำลังทำให้ผู้เสพเข้าสู่ระบบให้มากที่สุด คือ ต้องเข้าสู่กระบวนการรักษาทางการแพทย์ เช่น ผู้ป่วยกลุ่มที่คุ้มคลั่ง ต้องรักษาทางยาและจิตแพทย์ ส่วนคนไข้อาการน้อยต้องการรักษาทางสังคมหรือรักษาทางพฤติกรรม ต้องร่วมกันทั้งสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในชุมชนด้วย กล่าวคือ การทำให้ผู้ติดยาเสพติดมีอาชีพและสังคมยอมรับ อย่างไรก็ตาม หน่วยงานจะพิจารณาแบ่งผู้ป่วยตามความรุนแรงหากรุนแรงมาจะจัดให้อยู่ในสีแดง เป็นต้น

- ในอดีตหน่วยงานไม่มีจิตแพทย์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดแต่ในปัจจุบันมีจิตแพทย์ทั่วทั้งประเทศแล้ว ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการของหน่วยงานได้ดีขึ้น แต่ปัญหาคือส่วนใหญ่เป็นกลุ่มสีเขียว ซึ่งต้องการการช่วยเหลือทางการแพทย์ไม่มากแต่ผู้ป่วยกลุ่มนี้ต้องการให้ดูแลในเชิงทางสังคม ทั้งนี้ หน่วยงานได้ทำการดูแลโดยต้องพึ่งชุมชน จึงต้องให้คนในชุมชนเข้าใจ

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มีการถ่ายโอนไปให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยการถ่ายโอนได้มีการสอบถามความยินยอมและความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้ว นอกจากนี้ ยังมีการประเมินผลและสอบถามบุคลากรในโรงพยาบาลด้วยว่าสมัครใจถ่ายโอนหรือไม่

จึงไม่มีการบังคับให้ดำเนินการ และหน่วยงานมีการให้งบประมาณโรงพยาบาลหลังการถ่ายโอนภารกิจด้วยซึ่งมากกว่าโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของหน่วยงานเอง แต่หากมีประเด็นเรื่องของงบประมาณในส่วนนี้ต้องสอบถามสำนักงบประมาณอีกครั้ง

- การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต) ที่ผ่านมาขาดแผนงานที่ชัดเจนและไม่มีการทำแผนถ่ายโอน รวมทั้งพึ่งจะมีการดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่ผ่านมายังไม่มีการถ่ายโอนที่ชัดเจนจึงทำให้เกิดปัญหา ขณะนี้หน่วยงานกำลังเร่งการดำเนินการถ่ายโอนให้มากขึ้น

- ผู้ดูแลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต) คือ องค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งต้องมีการอนุญาตให้เชื่อมโยงข้อมูลกันก่อนจึงจะเชื่อมโยงได้ โดยหน่วยงานจะต้องพิจารณากฎหมาย สิทธิส่วนบุคคล (PDPA) และเรื่อง Cyber Security ด้วย

- หน่วยงานได้สนับสนุนและดูแลการถ่ายโอน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต) ในหลายส่วน เช่น เรื่องของงบประมาณ หน่วยงานได้ให้ยืมงบประมาณหลังถ่ายโอนแล้วจึงขอคืนภายหลัง

- การดูแลแพทย์ปฐมภูมิมีการจัดระบบให้มีหมอครอบครัว โดยให้มีหมอ ๑ คน ต่อประชากร ๑๐,๐๐๐ คน ทั้งนี้ หน่วยงานจะให้มีหมอครอบครัว จำนวน ๖,๕๐๐ คนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แต่หน่วยงานมีปัญหาในเรื่องการผลิตบุคลากรไม่มากพอเพราะการผลิตแพทย์ ๑ คน ต้องอบรมหลายอย่าง หน่วยงานมีปัญหาคือขาดบุคลากร และหากมีเพียงพอ จะวางแผนได้หมด ถ้ามีหมอครอบครัว ๖๕๐๐ คน จะดูแลประชาชนได้ครบทุกพื้นที่ได้ เช่น ในกรุงเทพมหานคร หน่วยงานจะเข้าไปเกี่ยวข้องได้น้อยมากเพราะเป็นเขตปกครองพิเศษ

- เรื่องการจัดระบบบริการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ เป็นการกระจายอำนาจโดยใช้เทคโนโลยี ซึ่งได้ดำเนินการไป ๔๕ จังหวัด ระบบนี้ปัญหาน้อยเพราะดำเนินการในต่างจังหวัด แต่ในเขตกรุงเทพมหานครนั้น ปัญหาซับซ้อนที่สุดเพราะมีโรงพยาบาลของหลายหน่วยงาน ดังนั้น การเชื่อมโยงระบบที่ต่างกันจึงมีความสำคัญ โดย ๔๕ จังหวัดที่ผ่านไปไม่มีปัญหานอกจากเบิกจ่ายงบประมาณที่มีปัญหาอยู่บ้างเล็กน้อย

- ในเรื่องปัญหาบุหรี่เถื่อนหรือบุหรี่ไฟฟ้านั้น หน่วยงานไม่สนับสนุนให้มีบุหรี่ไฟฟ้าในประเทศไทย หากมีการโฆษณาต้องจับกุมและมีการบูรณาการกับหลายหน่วยงานเพื่อให้จับกลุ่มนี้ได้มากขึ้น

- ในเรื่อง ๓๐ บาทรักษาทุกที่ นั้นต้องทำให้โรงพยาบาลเชื่อมโยงข้อมูลและระบบดิจิทัล โดยให้มีระบบเชื่อมโยง ๙,๖๙๒ แห่ง ครอบคลุม ๖๐.๕ ล้านคน คิดเป็น ๙๐๗ ล้านชุดข้อมูล

- การเชื่อมข้อมูลของหน่วยงานจะทำเท่าที่จำเป็นโดยให้ความสำคัญกับ กฎหมาย PDPA และระบบ Cyber Security

- เรื่องการส่งเสริมการมีบุตรของประชาชน การช่วยให้คนมีบุตรยากโดยใช้เทคโนโลยี หน่วยงานกำลังดำเนินการอยู่ แต่หน่วยงานต้องมีปัจจัยทางสังคมประกอบด้วย เช่น รายได้ของแม่ที่ป่วยหากต้องหยุดไปเลี้ยงลูก เพราะตามกฎหมายไทยการลาคลอด อยู่ที่ ๑๘๐ วันอย่างน้อย แต่ประเทศอื่นได้มากกว่านี้ จึงต้องหารือกับกระทรวงอื่นๆ ด้วย เพราะส่งผลต่อเรื่องสังคมกับเศรษฐกิจ

- เรื่องเงินนอกงบประมาณที่ลดลงเป็นเพราะในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้งบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ลดลง ทำให้ต้องนำเงินนอกงบประมาณไปดูแลประชาชนและงบลงทุนนำไปจัดซื้อครุภัณฑ์ต่าง ๆ ขณะนี้ เงินลงทุนจะเหลือประมาณหมื่นล้านเท่านั้น ทั้งนี้ขอให้จัดสรรงบประมาณให้เหมาะสมด้วย

- เรื่องโรงพยาบาลศูนย์ที่มีความแออัดนั้น หน่วยงาน ใช้งบประมาณ ๖,๐๐๐ กว่าล้านบาท เพื่อแก้ไขความแออัด โดยหน่วยงาน ได้ร่วมกับกรมสุขภาพจิต ซึ่งหน่วยงานได้ขอรับจัดสรรงบประมาณในส่วนนี้แล้ว

- เรื่องกัญชาหน่วยงานขอยืนยันว่า กัญชามีประโยชน์ทางการแพทย์และรักษาได้หลายโรค เช่น มะเร็งระยะสุดท้าย หรือโรคสะเก็ดเงิน แต่เพื่อสันทนาการ หน่วยงานไม่สนับสนุน อย่างไรก็ตาม การแก้ไขระเบียบหรือประกาศจะอยู่นอกเหนืออำนาจของหน่วยงาน

- เรื่องกระจายแพทย์ไปยังพื้นที่ต่าง ๆ นั้นหน่วยงานได้ใช้หลักเกณฑ์ต่อจำนวนประชากรกับจำนวนแพทย์ ซึ่งตามหลักเกณฑ์นี้ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน ได้จำนวนแพทย์น้อยที่สุด อยู่ที่ ๑ ต่อ ๔,๕๐๐ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้งนี้ แพทย์จบการศึกษาใหม่ร้อยละ ๗๐ สามารถช่วยลดปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ และลดปัญหาภาระงานได้ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน ดังนั้น หากมีการเพิ่มจำนวนแพทย์จะทำให้ภาระงานลดลง ซึ่งในพื้นที่ภาคกลางจะมีสัดส่วนแพทย์น้อยลง เพราะพื้นที่อื่นมีความจำเป็นมากกว่าตามหลักเกณฑ์

- เรื่องการบรรจุข้าราชการ จะมีการประชุมของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) อีกครั้ง ซึ่งตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข มีวุฒิการศึกษาจำนวนมากแต่ต้องพิจารณาว่าวุฒิการศึกษานั้น สำนักงาน ก.พ. รับรองหรือไม่

- ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยมีการเบิกจ่ายครบหมดแล้ว แต่มีกรณีการจัดส่งเอกสารไม่ครบ ทำให้หน่วยงานเบิกจ่ายให้ไม่ได้ ขณะนี้มีการค้างค่าเสี่ยงภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ อีก ๓ เดือนครึ่ง หากมีการอนุมัติจะดำเนินการจัดสรรต่อไป

- การพัฒนาโรงพยาบาลนั้น หน่วยงาน ได้ให้ทำ Master Plan ๕ ปี ให้มีทุกโรงพยาบาลในทุกจังหวัดวางแผนให้สอดคล้องกันในจังหวัด แต่ปัญหาคือเมื่อวางแผนไปแล้วงบประมาณไม่มาตามแผนทำให้แผนงานต้องปรับเปลี่ยนตลอด ทั้งนี้ หน่วยงานได้รับเงินบริจาคซึ่งได้งบประมาณมากกว่าขอรับจัดสรรงบประมาณแผ่นดิน

- จังหวัดกาฬสินธุ์นั้น ยังไม่มีศูนย์โรคหัวใจ ทั้งนี้ หน่วยงานได้รองบประมาณจนได้รับเงินบริจาคแล้ว โรคที่คนไทยเป็นมากที่สุดและเสียชีวิตคือโรคมะเร็งและ โรคหัวใจ

- ส่วนในเรื่องของเอกสารครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้างหน่วยงานจะนำจัดส่งเป็นเอกสารให้อีกครั้ง

- โรงพยาบาลชายขอบที่มีปัญหาจริง ๆ คือ โรงพยาบาลชายขอบประเทศซึ่งมีประชาชนจากประเทศเพื่อนบ้านข้ามแดนมารักษา ซึ่งหน่วยงานไม่สามารถเบิกงบประมาณได้ทางหน่วยงานต้องหางบประมาณทดแทนเอง จึงมีการจัดตั้งศูนย์สาธารณสุขชายแดนเพื่อช่วยเหลือด้านสิทธิมนุษย์ชน ซึ่งหน่วยงานต้องเสียค่าใช้จ่ายเอง และโรงพยาบาลชายขอบรอยต่อระหว่างจังหวัด โดยเมื่อมีโครงการบัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่จะแก้ปัญหานี้ได้

- เรื่องกล่องรับขวัญหน่วยงานขอรับไปดำเนินการต่อไป

- เรื่องฝุ่นละออง PM ๒.๕ หน่วยงานเป็นหน่วยงานปลายเหตุที่ต้องให้ความช่วยเหลือ โดยสถานพยาบาลของหน่วยงานจะมีห้องปลอดฝุ่นละอองและเครื่องกรองอากาศให้กลุ่มเปราะบางเข้าไปอยู่ในพื้นที่ได้ เช่น ในพื้นที่ภาคเหนือที่มีฝุ่นละอองจำนวนมาก และหน่วยงานได้ร่วมกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ช่วยเหลือประชาชนในเรื่องนี้ แต่เป็นการแก้ปัญหาที่ปลายเหตุ แต่ต้นเหตุต้องบูรณาการกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- กรณีแรงงานข้ามชาติมี ๓ ล้านคน แบ่งเป็นส่วนที่ลงทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายมี ๕ แสนคน และที่เป็นแรงงานผิดกฎหมาย ซึ่งเป็นภาระของหน่วยงานเพื่อต้องใช้งบประมาณช่วยเหลือ เพราะต้องให้ วัคซีนแรงงานต่างด้าวด้วยไม่งั้นอาจนำเชื้อโรคมาติดคนไทยได้ โดยหน่วยงานได้พยายามจัดหากองทุนต่าง ๆ มาช่วยเหลือ เพื่อแก้ปัญหาแรงงานต่างชาติจะได้ช่วยหน่วยงานที่ขาดงบประมาณในส่วนนี้ได้มากขึ้น

- การถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต) หน่วยงานได้สนับสนุนทุกด้าน แต่ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเองที่ยังไม่ปรับปรุง เช่น ค่าตอบแทนหรือความก้าวหน้าของตำแหน่ง

- การสนับสนุนให้บุคลากรทางการแพทย์อยู่ในพื้นที่ได้มากสุด หน่วยงานเห็นว่าหากคนท้องถิ่นจบการศึกษาด้านการแพทย์ พวกเขาต้องอยากอยู่ในพื้นที่บ้านเกิดของตัวเอง แต่ประเทศไทยมีความเหลื่อมล้ำด้านการศึกษา ทำให้คนท้องถิ่นไม่สามารถสอบเพื่อเข้ารับการศึกษาทางการแพทย์ในพื้นที่ได้

ดังนั้น การผลิตบุคลากรของหน่วยงานจึงเห็นว่าควรตั้งศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษาให้ครบทุกจังหวัด เพื่อการเรียนการสอนแพทย์และพยาบาลของคนในพื้นที่ ซึ่งสามารถฝึกทักษะและฝึกการปฏิบัติจริงได้เพราะมีผู้ป่วยในพื้นที่จำนวนมากให้ฝึกสอน โดยหน่วยงานจะจัดทำโควตาคนในพื้นที่และจะให้มีศูนย์ดังกล่าวในทุกจังหวัดในปี ๒๕๖๘

- หน่วยงานขอชี้แจงว่า หน่วยงานไม่มีการให้แพทย์มาฝึกทหาร

- กรณีอาสาสาธารณสุขต่างด้าว หน่วยงานไม่มีค่าป่วยการแต่จะมีการดูแลเรื่องของอุปกรณ์ต่าง ๆ ให้ ทั้งนี้ แรงงานต่างด้าวจำนวน ๓ ล้านคน หากไม่มีอาสาสาธารณสุขต่างด้าว จะดูแลเรื่องนี้ได้ยาก

- การย้ายบุคลากรนั้น หน่วยงานเห็นด้วยที่ให้บุคลากรทำงานใกล้บ้าน แต่หากย้ายไปพื้นที่อื่นจะทำให้ขาดคน ทำให้บุคลากรที่เดิมเดือดร้อนได้เพราะภาระงานเพิ่มขึ้น ดังนั้น จะแก้ปัญหาได้จะต้องมีบุคลากรเพียงพอ โดยหน่วยงานจะดูแลเป็นรายบุคคลเพื่อไม่ให้กระทบกับทุกฝ่าย

- เรื่องของโรงพยาบาลจังหวัดยะลาได้ขอรับจัดสรรงบประมาณแล้วแต่ถูกตัดงบประมาณไป หน่วยงานจะพยายามขอรับจัดสรรงบประมาณในปีต่อไป

- กรณีกัญชากับกระท่อม หากเป็นน้ำกระท่อมจะผิดกฎหมาย แต่ใบไม่ผิดกฎหมาย แต่ในระยะหลังเริ่มลดน้อยลงแล้ว หน่วยงานได้ชี้เป้าให้เจ้าหน้าที่จับกุมบ่อยครั้งแล้ว

- ในส่วนของข้อมูลด้านสาธารสุขจะเป็นแบบ Real Time เพราะเป็นระบบเดียวกันแล้ว แต่หากอยู่นอกหน่วยงาน จะต้องพิจารณาในเรื่องของกฎหมายข้อมูลส่วนบุคคลหรือ PDPA แต่ในเรื่องของข้อมูลเอ็กซเรย์ สามารถดูข้อมูลนี้ในพื้นที่อื่นได้ หากมีการร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่นโรงพยาบาลศิริราช

สรุปผลการประชุมคณะกรรมาธิการการสาธารณสุข ไม่ใช่เอกสารเผยแพร่ ไม่ใช่เอกสารเผยแพร่ ไม่ใช่เอกสารเผยแพร่

- ในส่วนของ ๔๕ จังหวัด หน่วยงานมีปัญหาการย้ายข้ามโรงพยาบาลน้อยมากไม่เกินร้อยละ ๑๐ แต่ที่ต้องระวัง คือ กรุงเทพมหานครเป็นจุดที่ยากที่สุดของโครงการ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

- การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่รักษาไม่ได้แล้วให้มีสุขภาพกายและใจที่ดี ทำให้มีสถานชีวภิบาลให้ผู้ป่วยที่รักษาไม่ได้แล้วให้จากไปด้วยดี แต่กุฏิชีวาภิบาลให้ใช้กับเฉพาะพระสงฆ์เท่านั้น แต่ส่วนใหญ่วัดจะตั้งคู่กัน คือ มีทั้งสถานชีวภิบาลและกุฏีชีวภิบาลด้วย ดังนั้น ผู้หญิงจึงสามารถเข้าสถานชีวภิบาลได้ ทั้งนี้ นโยบายนี้ดีมากเพราะใช้งบประมาณของหน่วยงานน้อยมากเพราะได้รับการช่วยเหลือจากฝ่ายศาสนาที่มาลงทุนสถานที่ให้น้ำประปาและไฟฟ้าไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายหรือมีการจ้างบุคลากรให้หน่วยงานโดย เป้าหมายจะขยายให้ได้ทุกอำเภอทุกจังหวัด

- ส่วนเรื่องของแพทย์จบการศึกษาใหม่หน่วยงานได้ตอบแล้ว

- หน่วยงานมีโรงพยาบาล ๑๐๐๐ กว่าแห่ง และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอีก ๕๐๐๐ กว่าแห่ง ที่ยังไม่ได้ถ่ายโอน ซึ่งทุกหน่วยต้องประเมินจุดอ่อน ความปลอดภัยไซเบอร์ของตัวเอง เช่น ไม่ใช่โปรแกรมเถื่อน ดังนั้น งบประมาณ ๖๖ ล้านบาท ถือว่าไม่มาก

- หน่วยงานมีระบบตรวจจับที่ช่วยเรื่องความปลอดภัยไซเบอร์ ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ ช่วยหน่วยงานอยู่ตลอด ทั้งนี้ จากข่าวลือว่าหน่วยงานถูกแฮ็กเกอร์ล้วงข้อมูลไม่เป็นความจริง จึงเป็นข่าวคลาดเคลื่อน

- ส่วนเรื่อง โรงพยาบาลจังหวัดพัทลุง ปกติหากมีอำเภอที่มีประชากร ๓๐,๐๐๐ คนจะมี ๓๐ เตียง หากมี ๕๐,๐๐๐ คนจะมี ๖๐ เตียง แต่หากมี ๑๐๐,๐๐๐ คนจะมี ๙๐ เตียง ทั้งนี้ต้องพิจารณาปัจจัยนักท่องเที่ยวด้วย

- ในภาพรวมหน่วยงานขาดแคลน เรื่องบุคลากรและงบประมาณ ถ้ามีงบประมาณสนับสนุนหน่วยงานจะทำให้เกิดประโยชน์ได้อย่างเต็มที่

- สำหรับหลักเกณฑ์เกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ยังไม่ชัดเจน ซึ่งปัจจุบันได้มีการจัดทำร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พ.ศ. .... เพื่อทำให้การคัดเลือกและการประเมินผลมีความชัดเจน สำหรับรายละเอียดจะมีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมาให้คำตอบอีกครั้ง

- สำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine) ที่ขึ้นทะเบียนแล้ว จำนวน ๘,๘๘๑ คน โดยแต่ละปี การผลิตจะขึ้นลงประมาณ ๑๐๐-๓๐๐ คน ซึ่งการทำงานจะต้องร่วมกับสหวิชาชีพ ซึ่งตรงกับนโยบายของรัฐบาลที่ได้อนุมัติให้สถาบันพระบรมราชนกผลิตโครงการ ๙ หมอ ได้แก่ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข ผู้ช่วยพยาบาล ผู้ช่วยสาธารณสุข ทันตแพทย์ เภสัชกร นักฉุกเฉินการแพทย์ และแพทย์แผนไทย

- สำหรับเรื่องแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ (Occupational Medicine) บางพื้นที่ยังขาดแคลน เนื่องจากขาดบุคลากร ปัจจุบันกำหนดการแก้ปัญหาเป็น ๓ ระยะ คือ ระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว

- สำหรับร่างพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกระทรวงสาธารณสุขและบุคลากรสาธารณสุข พ.ศ. ... สาเหตุที่ไม่มีกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ร่วมด้วย เนื่องจาก อยู่ในขั้นตอนการร่างกฎหมาย ยังไม่ผ่านกระบวนการนำเสนอร่างกฎหมายต่อคณะรัฐมนตรี ถ้ามีการรับฟังความคิดเห็นก็จะนำมาปรับปรุงร่างกฎหมาย

ดังกล่าวต่อไป และจากการกำหนดให้มีเฉพาะบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากไม่อยากไปก้าวล่วงอำนาจหน้าที่ของกระทรวงอื่น ซึ่งจะเกิดความยุ่งยากในการดำเนินการ

- สำหรับเรื่องการรักษาบุคลากรทางการแพทย์ให้อยู่ในระบบ จะมีแผนการดำเนินการทั้งระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว กล่าวคือ ระยะสั้นเป็นการส่งแพทย์จบใหม่ไปปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ขาดแคลน ระยะกลางจะพยายามให้เขาได้เรียนตามที่ยากเรียน ส่วนระยะยาว จะเป็นการผลิตแพทย์เพิ่ม รวมถึงสร้างศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษาทุกจังหวัด เพื่อนำท้องถิ่นมาเรียน ซึ่งต้องใช้หลายส่วนในการแก้ปัญหาร่วมกัน

- กรณีโรงพยาบาลน่าน มีปัญหาเนื่องจากขอใช้พื้นที่ทหาร ซึ่งขอให้มีการสร้างบ้านพักให้ทหารก่อน เพื่อให้ทหารย้ายออกจากพื้นที่ ซึ่งได้มีการหารือกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหมแล้ว ส่วนเรื่องศูนย์ฟอกไต ยังขาดบุคลากร ซึ่งจะต้องมีหมอและพยาบาลที่จะต้องมาดูแลเครื่องฟอกไตโดยเฉพาะ ถ้าไม่มีการแก้ไขให้มีบุคลากรดังกล่าวเพิ่มขึ้นอาจทำให้การทำงานลำบากขึ้น ซึ่งจะได้มีการหารือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นว่าจะแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าอย่างไร

- สำหรับเรื่องอนามัยแม่และเด็ก โดยนโยบายและรายละเอียดเห็นด้วยกับคณะกรรมาธิการ ซึ่งจะส่งเอกสารรายละเอียดให้คณะกรรมาธิการพิจารณา และกรมอนามัยจะมาช่วยตอบคำถามกับคณะกรรมาธิการอีกครั้ง

- สำหรับปัญหาหลักประกันสุขภาพในโรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานครนั้น เมื่อเกิดปัญหาภาคเอกชนก็ถอนตัวออกจากโครงการ ๓๐ บาท จึงกลายเป็นปัญหาของภาครัฐ ที่ผ่านมาอธิบดีกรมการแพทย์จะช่วยดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยมีโรงพยาบาลนพรัตนราชธานีช่วยดูแล ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำลังวางแผนการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว

- สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่โอนไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) จะต้องดำเนินการโดยแก้ไขระเบียบขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ไม่ใช่ระเบียบของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้หารือกับกระทรวงการคลังแล้ว แจ้งว่าไม่สามารถถ่ายโอนงบประมาณระหว่างหน่วยงานได้

- สำหรับเรื่องอุปกรณ์ทางการแพทย์ราคาสูง การแก้ไขปัญหาตามที่คณะกรรมาธิการเสนอสอดคล้องกับนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจาก ปัจจุบันมีความต้องการอุปกรณ์ทางการแพทย์สูงมาก และงบประมาณไม่เพียงพอ จึงต้องขอเงินสนับสนุนจากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล และต้องจ้างบุคคลภายนอก (Outsource) โดยเฉพาะศูนย์โรคไตและศูนย์โรคหัวใจ ยกตัวอย่าง กรณีจังหวัดเชียงราย มีการดำเนินการแบบการร่วมลงทุนระหว่างรัฐและเอกชน (Public – Private Partnership : PPP) กล่าวคือ ภาครัฐสร้างอาคารสถานที่และให้เอกชนมาบริหารแล้วนำรายได้มาแบ่งกันตามข้อตำลงที่กำหนดในการดำเนินการดังกล่าว และกรณีของบริษัทธนารักษ์บริหารสินทรัพย์ของจังหวัดเชียงราย มีโครงการสร้างอาคารจอดรถ แล้วให้เอกชนมาลงทุนและแบ่งผลประโยชน์ตามสัดส่วนที่ตกลงกัน เป็นต้น ซึ่งการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขจะมีทั้งใช้เงินบำรุง เงินบริจาค และการจ้างบุคคลภายนอก (Outsource)

ข้อสังเกตของคณะกรรมาธิการ

- กระทรวงสาธารณสุข ควรจัดทำฐานข้อมูลคนไข้กลางทั่วประเทศการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นข้อมูลส่วนบุคคลต้องให้ประชาชนยินยอมเปิดเผยข้อมูลของตนเองในการรักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เช่น คนไข้ที่โรงพยาบาลจังหวัดกาฬสินธุ์เดินทางไปที่จังหวัดร้อยเอ็ด เมื่อเปิดฐานข้อมูลยินยอมที่จะให้เปิดเผยฐานข้อมูลตรวจโรค ตรวจเลือด สามารถที่จะลดค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ทันที

- กระทรวงสาธารณสุข ควรจัดทำระบบเชื่อมโยงเครือข่ายข้อมูลสุขภาพทุกฐานข้อมูลของดิจิทัลเฮลธ์ (Digital Health) แบบแพลตฟอร์มข้อมูลจากกระทรวง DE ว่าข้อมูลทางด้านสาธารณสุขในรูปแบบควาด์ ส่วนกระทรวงสาธารณสุข และในส่วนของกระทรวง DE ดำเนินการเก็บข้อมูลของระบบสาธารณสุขของ โรงพยาบาลหรือว่าสถานบริการศึกษาสุขนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และรวมถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต) หรือไม่ เพื่อการเชื่อมโยงฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเป็นข้อมูลที่ลิงค์กันได้ทั่วประเทศ

- กระทรวงสาธารณสุข ควรกำหนดแนวทางการบริหารจัดการพื้นที่ในโรงพยาบาลแต่ละพื้นที่หรือการพัฒนาของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง พัฒนาอาคารสถานที่ควรมีความเชื่อมโยงของอาคารแต่ละอาคาร เช่น อาคารแม่และเด็ก อาคารศัลยกรรมที่เป็นห้องผ่าตัด ควรอยู่ในบริเวณติดกัน ในเวลาเคลื่อนย้ายคนไข้จากห้องผ่าตัดคุณแม่คลอดเสร็จสามารถย้ายคนไข้เด็กไปที่ห้องพักฟื้นได้ทันที

- กระทรวงสาธารณสุข ควรจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพแข็งแรงมากขึ้น มากกว่ามุ่งเน้นด้านการรักษาสุขภาพของประชาชน

- หน่วยงานควรสั่งการให้มีการรวมข้อมูล จาก ๓ แหล่ง เข้าด้วยกันและให้แลกเปลี่ยนข้อมูลกันแบบ Real Time โดยข้อมูลต่าง ๆ ต้องจัดเก็บข้อมูลจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้วย เพราะไม่มีหน่วยงานใดเก็บข้อมูลให้ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไม่ได้ใช้ข้อมูลของหน่วยงานเช่นกัน

- หน่วยงานควรรวมข้อมูลให้อยู่ใน Format เดียวกัน เช่น การส่งข้อมูลฟิล์มเอ็กซเรย์ของผู้ป่วยที่ให้หน่วยงานจัดเก็บข้อมูลไว้หรือข้อมูลโรคต่าง ๆ ให้อยู่ในระบบเดียวกัน เพื่อให้สามารถพยากรณ์ได้ว่าจะเกิดโรคอะไรตามมาหรือต้องใช้จ่ายเท่าใดกับโรคนี้ เพื่อเตรียมพร้อมการเป็น Medical Hub ของประเทศไทย

- ในกรณีที่กระทรวงสาธารณสุขไม่สามารถจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีราคาสูงมาก ๆ และการใช้งบประมาณของประเทศมีข้อจำกัด การพิจารณาใช้ Outsource เป็นสิ่งสำคัญที่จะเอามาช่วยแก้ปัญหาในกรณีที่งบประมาณของประเทศมีจำกัดจริง ๆ อยากให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาว่ามีความเป็นไปได้หรือไม่ เพราะว่ามีคนป่วยมากขึ้น และประเทศไทยอยู่ในสังคมผู้สูงอายุ ซึ่งผู้ป่วยมีความต้องใช้เทคโนโลยีต่าง ๆ ในการรักษามากขึ้น แต่กระทรวงสาธารณสุขอาจลงทุนเองไม่ได้ทั้งหมด ดังนั้น หากมีการให้เอกชนร่วมดำเนินการในลักษณะจ้างงานแบบ Outsource น่าจะช่วยแก้ปัญหาดังกล่าวได้

รายการขอเอกสารเพิ่มเติม

- นายพลพีร์ สุวรรณฉวี โฆษกกรรมาธิการ ขอทราบรายละเอียดจำนวนวัคซีนที่ใช้ภายในประเทศอะไรบ้าง และวัคซีนที่นำเข้ามาเป็นวัคซีนชนิดอะไร ปริมาณเท่าใด กับแนวทางประชาชนเข้าถึงวัคซีนอย่างไร เพียงพอต่อความต้องการหรือไม่

- นายพงศกร อรรณนพพร รองประธานคณะกรรมาธิการ คนที่หก ขอเอกสารดังมีรายการดังต่อไปนี้

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับครูพันธ์ใหม่ ในปี ๒๕๖๘ ดำเนินการอย่างไรบ้าง และรายละเอียดเกี่ยวกับแผนงานการก่อสร้างอาคารในงบประมาณปี ๒๕๖๘ ดำเนินการที่ใดบ้าง และงบประมาณจำนวนเท่าใด

๒. รายละเอียดงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรก่อนการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรหลังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

- นางสาวศศินันท์ ธรรมนิฐินันท์ กรรมาธิการ ขอทราบรายละเอียดดังมีรายการต่อไปนี้

๑. รายละเอียดร่างส่งเสริมการมีบุตรยาก การสนับสนุนห้องให้นมหรือมุมให้นมแม่ในองค์กรต่าง ๆ สร้างบรรยากาศในการต้องการมีบุตรเพิ่มขึ้น

๒. แนวทางส่งเสริมการนำทารกหลังจากคลอดมาวางไว้บนหน้าอกมารดาหรือการกระตุ้นน้ำนมหลังคลอดทันที หนึ่งชั่วโมง และเพื่อลดภาวะโรคซึมเศร้าหลังคลอด แนวทางกำหนดเป็นข้อบังคับให้โรงพยาบาลดำเนินการ

๓. แนวทางส่งเสริมการการจัดทำกล่องรับขวัญหรือถุงรับขวัญหลังคลอด ประกอบด้วยคู่มือการดูแลเด็กเบื้องต้นหรือการดูแลตัวมารดาเบื้องต้นหรือคู่มือเบื้องต้น

๔. แนวทางส่งเสริมสิทธิลาคลอดของสำนักงานประกันสังคม เป็นจำนวน ๑๘๐ วัน ซึ่งมีผลงานวิจัยสนับสนุนจำนวนวันลา ๑๘๐ วัน เป็นจำนวนขั้นต่ำ

๕. มาตรการรองรับหลังจากโรงพยาบาล CGH พื้นที่เขตสายไหม ออกจากระบบประกันสังคม กระทรวงสาธารณะสุขมีมาตรการรองรับอย่างไร

- นางสาวรักชนก ศรีนอก กรรมาธิการ ขอให้หน่วยงานชี้แจงเป็นเอกสารว่าหลังจากพระราชบัญญัติ ก.ส.ธ. ดังกล่าวมีผลบังคับใช้ จะมีภาระงบประมาณเพิ่มจำนวนเท่าใด และมีการศึกษาในเรื่องนี้หรือไม่ หากมีขอให้จัดส่งเป็นเอกสารให้คณะกรรมาธิการวิสามัญฯ พิจารณา

- นายสหัสวัต คุ้มคง กรรมาธิการ ขอเอกสารเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลรายละเอียดบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขจำแนกตามวิชาชีพ เช่น แพทย์กี่คน เป็นแพทย์ด้านใดบ้าง พยาบาลกี่คน นักกายภาพบำบัดกี่คน รวมถึงตำแหน่งงานสนับสนุนภายในสำนักงานด้วย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine) จำนวนที่ผลิตแพทย์ดังกล่าวได้ย้อนหลัง ๓ ปี รวมถึงข้อมูลแพทย์ที่ได้รับบรรจุ และจำนวนแพทย์ที่ลาออก

๓. ข้อมูลเกี่ยวกับแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ (Occupational Medicine) จำนวนที่ผลิตแพทย์ดังกล่าวได้ย้อนหลัง ๓ ปี รวมถึงข้อมูลแพทย์ที่ได้รับบรรจุ และจำนวนแพทย์ที่ลาออก

- นายวิจักขณ์ฤทธิ์ จิวจินดา กรรมาธิการ ขอเอกสารเพิ่มเติมเกี่ยวกับแผนการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว อยากจะทราบว่าการแก้ปัญหาในแต่ละระยะมีรายละเอียดการดำเนินการอย่างไร

สำนักกรรมาธิการ ๑ สภาผู้แทนราษฎร ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมาธิการ ๑ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมาธิการ ๑ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมาธิการ ๑

- รองศาสตราจารย์วีระยุทธ กาญจน์ชูฉัตร กรรมาธิการ ขอเอกสารรายละเอียดเกี่ยวกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) แยกเป็น ๔ ประเภท ดังนี้

๑. ข้อมูลจำนวน อสม. ทั่วประเทศ ย้อนหลัง ๕ ปี ว่ามีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร

๒. ข้อมูลจำนวน อสม. แยกตามรายจังหวัด

๓. ข้อมูลจำนวน อสม. แยกโครงสร้างตามรายอายุ เช่น อายุ ๓๐-๔๐ ปี อายุ ๔๑-๕๐ ปี อายุ ๕๑-๖๐ ปี เป็นต้น

๔. ข้อมูลเกี่ยวสิทธิประโยชน์ของ อสม. ที่จะได้รับ

- นายวสวรรธน์ พวงพรศรี กรรมาธิการ ขอเอกสารดังรายการต่อไปนี้

๑. ข้อมูลรายละเอียดแผนงานต่าง ๆ ที่ผูกพันกับงบประมาณในโครงการ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว อยากทราบว่ามีแผนการดำเนินงานอย่างไรบ้าง

๒. ข้อมูลรายละเอียดโครงการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพ งบประมาณ ๖๑ ล้านบาท

๓. ข้อมูลรายละเอียดแผนงานสร้างหลักประกันทางสังคมต่าง ๆ อยากทราบสถานะ และปัญหาการทำงาน รวมถึงปัญหาทางด้านสิทธิการเข้าถึงหลักประกันต่าง ๆ

๔. ข้อมูลรายละเอียดแผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปรามและแก้ไขปัญหายาเสพติด ซึ่งมีการบูรณาการร่วมกันกับสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) เจ้าหน้าที่ทหาร และเจ้าหน้าที่ตำรวจ อยากทราบว่ามีการบูรณาการร่วมกันแบบไหน อย่างไร

- นางสาวรักชนก ศรีนอก กรรมาธิการ ขอเอกสารดังรายการต่อไปนี้

๑. ข้อมูลรายละเอียดหลักเกณฑ์ในการประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ว่าทุกปีวันผลลัพธ์อย่างไร มีการวัดผลทุกปีหรือไม่ อย่างไร

๒. ข้อมูลรายละเอียดหลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของ อสม. ว่าจะต้องทำอะไรบ้าง

๓. ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ที่ อสม. จะได้รับ

๔. ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลที่เป็น อสม. แล้วปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งของอาสาสมัครประเภทอื่นด้วย เช่น อาสาสมัครดิจิทัล อาสาสมัครของกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ฯลฯ อยากทราบว่ามีหรือไม่ อย่างไร

มาตรา ๗ งบประมาณรายจ่ายของสำนักนายกรัฐมนตรีและหน่วยงานในกำกับ (ต่อ)

สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ๕๖๐,๑๔๘,๐๐๐ บาท

ไม่มีรายการปรับลด - บาท

<u>สรุปประเด็นการพิจารณาของสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้</u>

ข้อสอบถามและแสดงความคิดเห็นของคณะกรรมาธิการ

- เสนอแนะเกี่ยวกับระบบบริหารจัดการแผนงานโครงการและฐานข้อมูลสำหรับบูรณาการแผนเพื่อการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำของประเทศ (Thai Water Plan) ในการนำข้อเสนอของคณะกรรมาธิการไปรับปรุงการทำงาน และเปิดระบบให้หน่วยงานต่าง ๆ สามารถลงข้อมูลในระบบได้ตลอดเวลา และอยากฝากให้มีการถ่ายทอดความรู้ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และเจ้าหน้าที่ในต่างจังหวัดเกี่ยวกับการลงข้อมูลในระบบของสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ (สนทช.) ด้วย

- สอบถามการรวบรวมข้อมูลการบริหารจัดการน้ำ ทั้งของกรมชลประทาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจังหวัด มีการรวบรวมข้อมูลไว้อย่างไรบ้าง

- สอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ เกี่ยวกับแผนการปฏิบัติการของหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับน้ำ หน่วยงานต้องเสนอโครงการผ่าน Thai Water Plan อยากทราบว่ามีแนวทางในการพิจารณาโครงการต่าง ๆ ที่จะต้องผ่าน Thai Water Plan อย่างไร มีการจัดลำดับอย่างไร พื้นที่ที่เดือดร้อน พื้นที่ที่เสี่ยง หรือความต่อเนื่องของการดำเนินโครางการ รวมถึงการกระจายที่เหมาะสมใช้หลักการอย่างไร

- สอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ว่าโครงการที่ผ่าน Thai Water Plan แล้วไม่ผ่านการพิจารณาของสำนักงบประมาณในแต่ละปีมีกี่โครงการ และโครงการที่ผ่านการพิจารณาของสำนักงบประมาณคิดเป็นร้อยละเท่าใด และสำนักงบประมาณมีแนวทางในการพิจารณาโครงการดังกล่าวอย่างไร

- สอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ เกี่ยวกับโครงการที่ผ่าน Thai Water Plan และสำนักงบประมาณ หน่วยงานมีการขอใช้งบประมาณเกี่ยวกับการบริหารจัดการน้ำกี่บาท และสำนักงบประมาณให้เป็นกรอบงบประมาณในจำนวนเท่าใด

- สอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ เกี่ยวกับการของบประมาณโครงการต่าง ๆ ด้านน้ำผ่าน Thai Water Plan อยากทราบว่า ในกรณี Agenda ที่มีแผนการปูรณาการนโยบายเร่งรัดของรัฐหรือในด้าน Area งานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) จังหวัด และกลุ่มจังหวัดต่าง ๆ ทั้ง ๒ ด้านดังกล่าว หน่วยงานทราบหรือไม่ว่าโครงการใดผ่าน Thai Water Plan ไปแล้วและผ่านการพิจารณาของสำนักงบประมาณด้วย ทราบหรือไม่ว่าโครงการดังกล่าวมีผลสัมฤทธิ์อย่างไร ได้มีการประเมินผลหรือไม่ มีปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินการดังกล่าวหรือไม่ อย่างไร

- สอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ หน่วยงานต่าง ๆ ที่ใช้งบประมาณที่จัดเก็บเองหรืองบประมาณที่รัฐจัดเก็บและรัฐจัดสรรให้ เช่น อปท. ที่ใช้งบประมาณของหน่วยงานในการบริหารจัดการน้ำเอง ไม่ทราบว่าจะต้องนำโครงการดังกล่าวมาเสนอต่อ Thai Water Plan หรือไม่

- สอบถามเกี่ยวกับการจัดทำแผนขับเคลื่อนน้ำสะอาด เพื่อการอุปโภคบริโภค ปัจจุบันมีการดำเนินการถึงขั้นตอนใดแล้ว และเป็นอย่างไรบ้าง

- สอบถามเกี่ยวกับแหล่งน้ำขนาดเล็ก ขนาดไม่เกิน ๒ ล้านลูกบาศก์เมตร ปัจจุบันมีข้อมูลรายละเอียดแหล่งน้ำดังกล่าวหรือไม่ มีจำนวนกี่แห่ง และมีที่ไหนบ้าง ถ้าหน่วยงานทราบว่าในแต่ละพื้นที่มีแหล่งน้ำขนาดเล็กจำนวนเท่าไหร่ มีความจุเท่าไหร่ จะทำให้หน่วยงานมีข้อมูลในการวิเคราะห์และพัฒนาแหล่งน้ำ และจัดทำแผนเพื่อดำเนินการพัฒนาแหล่งน้ำได้ตรงพื้นที่เป้าหมาย เพื่อจะได้มีน้ำใช้ที่เพียงพอ และเป็นการใช้งบประมาณได้อย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์มากที่สุด

- ตามที่สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ รายงานผลการดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เรื่องการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายว่าด้วยทรัพยากรน้ำ ขอสอบถามว่าได้ดำเนินการศึกษาในเรื่องใดบ้างและมีความคืบหน้าอย่างไร

-โครงการระบบติดตามและประเมินรายงานผลตามแผนปฏิบัติการด้านทรัพยากรน้ำของประเทศของสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ซึ่งอยู่ในระหว่างประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e – bidding) ครั้งที่ ๒ เนื่องจากการดำเนินการครั้งที่ ๑ มีผู้ยื่นเสนอผ่านเกณฑ์แค่ ๑ ราย ขอสอบถามว่าเหตุใดถึงมีผู้ผ่านเกณฑ์เพียงแค่ ๑ ราย และได้กำหนดเงื่อนไขของคุณสมบัติของผู้เข้าร่วมอย่างไร

- ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ขอรับงบประมาณโครงการขับเคลื่อนพัฒนาเพิ่มศักยภาพกลไกการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำทั้งระบบ โดยจัดจ้างบริษัทที่ปรึกษาจัดทำแผนแม่บท ๒๒ โครงการ ขอสอบถามว่าแผ่นแม่บทที่กำลังดำเนินการนั้นจะลงลึกในเนื้อหาส่วนใดบ้าง และมีการเชื่อมโยงกับผังเมืองอย่างไร

- โครงการที่สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ได้อนุมัติแล้วแต่ยังขาดแคลนงบประมาณ จึงขอสอบถามว่าหากผ่านเวลาไปหลายปี ปรากฏว่าหน่วยงานภาครัฐต้องการดำเนินโครงการดังกล่าว จะต้องทำการเสนอขออนุมัติใหม่หรือไม่

- ขอสอบถามว่าสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ จะมีแนวทางการประสานงานกับสาธารณรัฐประชาชนจีนอย่างไรในการปล่อยน้ำในเขื่อนกั้นแม่น้ำโขงลงมายังพื้นที่ปลายน้ำ เพื่อลดผลกระทบต่อประชาชนตามลุ่มแม่น้ำโขงของประเทศไทย

- ขอสอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ว่าทำไมผู้ใช้น้ำประเภทที่ ๒ และ ๓ เสียค่าบริการการใช้น้ำเท่ากัน และมีวิธีคิดค่าน้ำกับผู้ใช้น้ำแต่ละประเภทอย่างไร

- ขอสอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติว่าเหตุใดไม่รวมการใช้สำหรับเกษตรรายใหญ่รวมไว้กับผู้ใช้น้ำประเภทที่ ๒ และประเภทที่ ๓

- ขอสอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติว่า จะมีแนวทางการขอรับงบประมาณเพื่อการพัฒนาลุ่มน้ำอย่างเป็นระบบอย่างไร เนื่องจากที่ผ่านมาได้รับการอนุมัติงบประมาณเฉพาะบางลุ่มน้ำเท่านั้น จนส่งผลให้เกิดความต่อเนื่องในการพัฒนาลุ่มน้ำ

- ตามที่สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ขอรับงบประมาณค่าใช้จ่ายในการถ่ายโอนภารกิจหลักการบริหารจัดการลุ่มน้าของ MRC สู่ประเทศสมาชิกนั้น ขอสอบถามว่าถ้าโครงการนี้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติจะมีพันธกิจด้านการบริหารจัดการน้ำในพื้นที่ลุ่มแม่น้ำโขงอย่างไร

- โครงการศึกษาผลกระทบทางสิ่งแวดล้อมข้ามพรมแดนจากการก่อสร้างโรงไฟฟ้าในพื้นที่แม่น้ำโขง จึงขอสอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติว่าในอดีตมีการศึกษาในลักษณะเดียวกันกับการก่อสร้างโรงไฟฟ้าอื่น ๆ ในพื้นที่แม่น้ำโขงหรือไม่ และได้ทำความคิดเห็นไปยังกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และคณะกรรมาธิการแม่น้ำโขง (Mekong River Commission: MRC) หรือไม่

- ขอสอบถามว่า ในฤดูเพาะปลูกสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ มีแนวทางการบริหารจัดการน้ำสำหรับโรงงานไฟฟ้าพลังงานน้ำในประเทศไทยและการเกษตรกรรมอย่างไร

- ขอสอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติว่าข้อมูลในระบบบริหารจัดการแผนงานโครงการและฐานข้อมูลสำหรับบูรณาการแผนเพื่อการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำของประเทศ หรือ Thai Water Plan จะมีการรวมศูนย์อย่างไร เพื่อให้หน่วยงานอื่นนำข้อมูลไปใช้เพื่อการพัฒนาลุ่มน้ำทั้ง ๒๒ ลุ่มน้ำอย่างเป็นระบบ

- ขอสอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติว่า จากเหตุการณ์อ่างเก็บน้ำห้วยเชียงคำจังหวัดมหาสารคามแตก ได้มีการตรวจสอบหาสาเหตุหรือไม่ และมีแนวทางการบริหารจัดการน้ำในอ่างเก็บน้ำดังกล่าวอย่างไร

สรุปผลการประชุมนี้คณะกรรมาธิการยังไม่ได้รับรอง ผู้ใดนำไปใช้หากเกิดความเสียหายใด ๆ ผู้นั้นต้องรับผิดชอบเอง

- ช่วงเวลานี้สาธารณรัฐประชาชนจีนเริ่มทยอยปล่อยน้ำลงมาจากต้นแม่น้ำโขง ขอสอบถามสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติว่าได้ประเมินสถานการณ์ปริมาณน้ำอย่างไร และมีแผนรับมือผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นหรือไม่

- ขอสอบถามว่า สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ กับกรมชลประทาน แบ่งภารกิจและอำนาจหน้าที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการน้ำอย่างไร

- ขอสอบถามว่าสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ มีแผนแม่บทการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำหรือไม่อย่างไร ภายหลังมีการขอรับงบประมาณสำหรับโครงการศึกษาจัดทำแผนแม่บทการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำมากถึง ๒๒ รายการ และการดำเนินการจัดแผนแม่บทจะเสร็จสิ้นเมื่อไหร่

- แสดงความคิดเห็นว่าน้ำบาลที่มีการเก็บค่าน้ำ ควรมีการลดภาระให้กับประชาชน และควรมีการขับเคลื่อนโครงการต่าง ๆแก้ไขปัญหาให้กับประชาชน

หน่วยงานตอบข้อซักถาม

- การประชุมกรอบล้านช้างแม่โขงมีแผนดำเนินการเฟสที่ ๒ โดยทั้ง ๖ ประเทศมีการพัฒนาที่ดีขึ้นในการแลกเปลี่ยนข้อมูล ขณะนี้มีการขับเคลื่อน ๕ ด้าน ได้รวบรวมโครงการให้แต่ละประเทศดำเนินโครงการ ซึ่งประเทศได้มีการประชุมในการดำเนินโครงการและช่องทางงบประมาณจะทำโครงการปลายเดือนสิงหาคม โดยจะร่วมกับประเทศจีนและพม่า ซึ่งจะบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ ในการศึกษาผลกระทบแม่น้ำโขงมีการจัดอบรมโดยสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทยในการพัฒนาอาชีพทางเลือก ส่งเสริมความเข้มแข็งให้ประชาชนในพื้นที่

- กรณีมีการขยายระเวลา Thai water plan โดยจะขยายเวลาไปจนถึงการพิจารณางบประมาณในปี ๒๕๖๙ และในส่วนงบประมาณของท้องถิ่นจะไม่อยู่ในงบประมาณของหน่วยงานในการขับเคลื่อน โดยจะเป็นแผนงานในกรอบงบประมาณบูรณาการน้ำ ส่วนงบประมาณของกรมชลประทาน การซ่อมแซมต่าง ๆ จะไม่อยู่ในงบประมาณของ Thai water plan ทั้งนี้ ได้มีกรอบของการจัดลำดับความสำคัญของโครงการที่ตอบโจทย์ในพื้นที่ในเรื่องเกณฑ์การกระจายงบประมาณในโครงการที่เสนอไว้ในปีก่อนหน้าและเสนอในปีนี้ จึงถือว่ามีความสำคัญ โดยงบประมาณที่ดำเนินการในเรื่องน้ำมีจำนวนไม่ต่ำกว่าสี่แสนล้านบาทต่อปี และในงบประมาณที่มีการได้รับมีการติดตามประเมินผลแผนงานโครงการที่ได้รับประจำปีในระดับยุทธศาสตร์มีการประเมินแผนแม่บทการบริหารจัดการน้ำ ๒๐ ปี

- แผนน้ำสะอาด มีการทำกรอบดำเนินงานแล้วโดยรัฐบาลให้เร่งดำเนินการจัดทำแผน ๓ ปี มีการพิจารณางบประมาณแต่ละปีในการขับเคลื่อน ในส่วนการให้ความรู้ชุมชนได้แก่การให้ความรู้ประปาชุมชนในการดูแลรักษาน้ำสะอาดเป็นไปตามคุณภาพ เนื่องจากบุคลากรท้องถิ่นไม่มีบุคลากรด้านสุขาภิบาล

- แหล่งน้ำขนาดเล็กมีระบบข้อมูลแหล่งน้ำเผยแพร่ในเว็บไซต์โดยมีแหล่งข้อมูลทิศทางการขับเคลื่อนด้วย

- การจัดทำแผนแม่บทลุ่มน้ำ ๒๒ ลุ่มน้ำ ในปี ๒๕๖๕ มีการแจกจ่ายงบประมาณ แผนแม่บทลุ่มน้ำเป็นอำนาจของคณะกรรมการลุ่มน้ำงบประมาณลุ่มน้ำละ ๓ แสนบาท และได้ประเมินยุทธศาสตร์ของสิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจ และสังคม ส่วนในเรื่องผังเมืองต้องเอาผังน้ำไปประกอบในการพิจารณา

- ในเรื่องผลกระทบจากเขื่อนแม่น้ำโขงมีการศึกษาระดับน้ำที่เปลี่ยนแปลงมีการแจ้งเตือนและการเปลี่ยนแปลงของลำน้ำโขง โดยได้มีการหาทางแก้โดยหาทางเลือกอาชีพให้กับประชาชนที่ได้รับผลกระทบ

- เรื่องโรงไฟฟ้าพลังน้ำพิจารณาแง่ของการเกษตรหรือพลังงาน โดยไฟฟ้าพลังงานจะเป็นเขื่อนขนาดใหญ่อยู่ในการดูแลของการไฟฟ้าฝ่ายผลิต พิจารณาร่วมกับกรมชลประทานในการบริหารจัดการระบายน้ำ

ข้อสังเกตของคณะกรรมาธิการ

- ขอตั้งข้อสังเกตเกี่ยวกับการแลกเปลี่ยนและการบริหารจัดการในระดับลุ่มแม่น้ำโขง เกี่ยวกับผลลัพธ์และตัวชี้วัดในการดำเนินการดังกล่าว โดยเฉพาะกรอบความร่วมมือแม่โขง-ล้านช้าง (MLC) ซึ่งได้นำเสนอว่ามีข้อมูลการประชุมสุดยอดแม่โขง – ล้านช้าง (Mekong – Lancang Cooperation Leaders' Meeting)

- ขอให้หน่วยงานศึกษาผลกระทบเรื่องพลังงานไฟฟ้าในแม่น้ำโขงด้วย เพราะอาจเป็นสาเหตุที่ทำให้สัตว์น้ำลดน้อยลง ช่วงฤดูน้ำหลากก็ทำให้สัตว์น้ำไหลลงสู่ทะเล และเมื่อถึงฤดูน้ำแล้ง สัตว์น้ำในแม่น้ำโขงไม่สามารถอาศัยอยู่ได้

- หากมีการจัดทำโครงการที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการน้ำต่าง ๆ แล้วไม่ได้นำเสนอต่อ Thai Water Plan ควรที่จะให้มีการนำโครงการเข้าสู่ Thai Water Plan ทั้งหมด เพื่อจะได้บริหารจัดการน้ำที่ครบวงจรและเป็นระบบ ตลอดจนสามารถติดตามผลได้

- หน่วยงานต้องมีการกำกับดูแลน้ำประปาอย่างเป็นระบบและจริงจัง อยากให้ สทนช. มีบทบาทในการกำหนดนโยบายเกี่ยวกับน้ำประปา การจัดสรรงบประมาณเกี่ยวกับการสร้าง การซ่อม การขยายโครงข่ายน้ำประปาทั่วประเทศ

- สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ควรทำงานเชิงบูรณาการร่วมกับหน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสร้างอ่างเก็บน้ำในพื้นที่ป่า เพื่อให้เกิดความรวดเร็วในการก่อสร้างแหล่งน้ำให้กับประชาชนพร้อมกับอนุรักษ์พื้นที่ป่าไปในคราวเดียวกัน

รายการขอเอกสารเพิ่มเติม

- นายวสวรรธน์ พวงพรศรี กรรมาธิการ ขอเอกสารเกี่ยวกับกรอบความร่วมมือแม่โขง - ล้านช้าง (MLC) ซึ่งได้นำเสนอว่ามีข้อมูลการประชุมสุดยอดแม่โขง – ล้านช้าง (Mekong – Lancang Cooperation Leaders' Meeting) และขอรายละเอียดที่ได้ไปประชุมดังกล่าวด้วยว่ามีผลลัพธ์หรือมีดัชนีชี้วัดอะไรบ้าง

- นายศุภโชติ ไชยสัจ กรรมาธิการ ขอให้สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ส่งข้อมูลตามรายการดังนี้

๑. ผลการศึกษาผลกระทบทางสิ่งแวดล้อมข้ามพรมแดนจากการก่อสร้างโรงไฟฟ้าในพื้นที่แม่น้ำโขงตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน และ

๒. ข้อมูลปริมาณน้ำเข้าและออกของแต่ละเขื่อนทุกแห่งในประเทศไทยย้อนหลัง ๕ ปี โดยให้ระบุตัวเลขเป็นรายเดือน

- นายวีระ ธีระภัทรานนท์ กรรมาธิการ ขอเอกสาร ดังนี้

๑. ขอให้สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ ส่งข้อมูลแผนแม่บทการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำเท่าที่มีในเวลานี้

๒. ขอรายละเอียดรายงาน ๒๒ ลุ่มน้ำ สถานการณ์แต่ละลุ่มน้ำว่าเป็นอย่างไร

สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ ๑๔๔,๘๔๑,๘๐๐ บาท
ไม่มีรายการปรับลด - บาท
<u>สรุปประเด็นการพิจารณาของสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้</u>
ข้อสอบถามและแสดงความคิดเห็นของคณะกรรมาธิการ

- การต่ออายุการบังคับใช้พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้หลายครั้ง ยังไม่สามารถสร้างความสงบให้เกิดขึ้นได้ ในทางกลับกันการตั้งด่านตรวจความมั่นคงเป็นการทำลายบรรยากาศทางเศรษฐกิจ จึงขอสอบถามว่าสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ จะมีแนวทางการพิจารณายกเลิกการตั้งด่านให้เหลือไว้เท่าที่จำเป็นหรือไม่

- เดิมทีสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ มอบหมายให้ผู้ว่าราชการจังหวัดรับผิดชอบงานความมั่นคงในจังหวัด แต่ปรากฏว่าในทางปฏิบัติผู้ว่าราชการจังหวัดกลับมอบหมายให้กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักรจังหวัดดำเนินการแทน ขอสอบถามว่าที่สุดแล้วควรให้หน่วยงานใดดูแลงานความมั่นคงภายในราชอาณาจักร

- ตามที่สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ รายงานว่ามีปัญหาและอุปสรรคการขับเคลื่อนงานในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยเฉพาะการทำงานภายใต้แผนงานบูรณาการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ รวมไปถึงปัญหาการทำงานร่วมกับกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร และศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้ ขอสอบถามว่าจะมีแนวทางการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างไร

- โครงการพัฒนาและปรับปรุงประสิทธิภาพด้วยหลักธรรมาภิบาล งบประมาณ ๔๔ ล้านบาท ของสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ โดยส่วนหนึ่งใช้สำหรับการเตรียมความพร้อมหน่วยงานภาครัฐไปสู่การบริหารจัดการภายใต้กลไกปกติแบบบูรณาการ ๗,๑๑๕,๓๐๐ บาท และการประเมินฉากทัศน์ในระดับยุทธศาสตร์ เพื่อกำหนดทิศทางเชิงนโยบายและขับเคลื่อนงานเครือข่ายสนับสนุนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ในฐานะวาระแห่งชาติ ๒,๙๓๓,๐๐๐ บาท ขอสอบถามว่าจะมีแนวทางให้ผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรมอย่างไร

- โครงการพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติของสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ มีแนวทางการฝึกอบรมอย่างไร และการกำหนดความสำเร็จของของการขับเคลื่อนแผนการเตรียมพร้อมแห่งชาติและแผนบริหารวิกฤตการณ์ ร้อยละ ๑๐๐ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้นขอสอบถามว่าตั้งแต่เริ่มโครงการมีผลการดำเนินการอย่างไร

- ขอสอบถามสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติว่า โครงการรักษาความมั่นคงและป้องกันภัยคุกคามข้ามชาติและความมั่นคงทางทะเล มีแนวทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการผู้หลบหนีเข้าเมืองอย่างไร

- ขอสอบถามสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติว่า โครงการแสวงหาทางออกโดยสันติวิธี มีรายละเอียดและกำหนดความสำเร็จของโครงการดังกล่าวอย่างไร

หน่วยงานตอบข้อซักถาม

- สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ ไม่ได้มีนโยบายต่อการแสดงออกเชิงสัญลักษณ์ผ่านธงปาเลสไตน์ของชาวไทยมุสลิม แต่เบื้องต้นจะนำประเด็นนี้ไปหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

- การลดด่านตรวจของฝ่ายความมั่นคงในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติมีความพยายามให้ลดจำนวนด่านต่อเนื่อง ปัจจุบันเหลือเพียง ๑๘ ด่าน จาก ๓๓ ด่าน ซึ่งทั้งหมดจะขึ้นอยู่กับสถานการณ์ในพื้นที่

- สำหรับโครงสร้างการทำงานของสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติกับกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักรนั้น ในด้านการขับเคลื่อนงานความมั่นคงระดับจังหวัดจะมีผู้ว่าราชการจังหวัดรับผิดชอบในสองสถานะ กล่าวคือ ๑. ในฐานะเป็นหัวหน้าส่วนราชการของจังหวัด และ ๒. ในฐานะผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักรจังหวัด ซึ่งการทำงานจะอยู่ภายใต้แผนพัฒนาจังหวัดและแผนงานความมั่นคงจังหวัด ต่างฝ่ายจะเสริมการทำงานแก่กัน

- บทบาทการทำงานเพื่อการแก้ไขปัญหาสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ รับผิดชอบงานนโยบายและบูรณาการงานด้านความมั่นคงและงานด้านการพัฒนาร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เบื้องต้นคาดว่าปี ๒๕๗๐ สถานการณ์ความไม่สงบจะคลี่คลายลง จากนั้นจะลดบทบาทของฝ่ายทหาร โดยใช้กำลังของตำรวจและอาสาสมัครเข้ามาทดแทน พร้อมกับลดการใช้กฎหมายพิเศษ

- โครงการพัฒนาและปรับปรุงประสิทธิภาพด้วยหลักธรรมาภิบาล มีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ ไม่ว่าจะเป็นการทำให้เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจในนโยบายด้านความมั่นคง การติดตามและประเมินผลการบริหารจัดการ

- สำหรับบทบาทของสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติเกี่ยวกับตรวจสอบการหลบหนีเข้าเมืองนั้น จะทำหน้าที่เสนอแนะในเชิงนโยบายด้านต่าง ๆ และสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในภาพรวม ซึ่งจะตั้งอยู่บนพื้นฐานของการรักษาความสมดุลระหว่างสิทธิมนุษยชนและความมั่นคง

- โครงการแสวงหาทางออกโดยสันติวิธี เป็นการขับเคลื่อนตามนโยบายการบริหารและการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยดำเนินการผ่านกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การเปิดเวทีรับฟังความคิดเห็นจากผู้เห็นต่างจากรัฐ การให้ผู้กลับใจคืนสู่สังคม เป็นต้น

- โครงการพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติ เป็นส่วนหนึ่งของแผนเตรียมพร้อมแห่งชาติตามนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ ซึ่งเป็นการพิจารณาประเด็นภัยคุกคามที่คาดว่าจะเกิดขึ้น โดยมุ่งหวังให้เกิดการพัฒนามาตรการในเชิงป้องกัน เช่น ด้านการข่าว ด้านการเตรียมความพร้อมในการเผชิญภาวะวิกฤติ เป็นต้น

- การฝึกอบรมการบริหารวิกฤตการณ์ระดับชาติ (National Crisis Management Exercise: C-MEX) แบ่งการฝึกเป็น ๒ ประเภท ดังนี้ ๑. ตามประเภทของภัยต่างๆ โดยจะมีหน่วยงานที่รับผิดชอบเข้าร่วม ๒.ฝึกระดับประเทศ เพื่อรับมือภัยหลาย ๆ ด้าน

- การทำงานของสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติและศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล ไม่มีความทับซ้อนกัน โดยสำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ มีฐานะเป็นหน่วยงานด้านนโยบายและรับผิดชอบภาพรวมของแผนความมั่นคงทางทะเล ขณะที่ศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล จะทำหน้าที่เป็นฝ่ายปฏิบัติและบังคับใช้กฎหมายทางทะเล

ข้อสังเกตของคณะกรรมาธิการ

- สำหรับงบประมาณที่เกี่ยวกับเรื่องความมั่นคง มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ต่าง ๆ มีการของบประมาณเพิ่มขึ้น แผนงานด้านความมั่นคงต่าง ๆ และยุทธศาสตร์ในการรักษาความมั่นคง มีการซื้อครุภัณฑ์ต่าง ๆ ซึ่งการพิจารณาของคณะอนุกรรมาธิการฝึกอบรม สัมมนา ประชาสัมพันธ์ ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าจ้างที่ปรึกษา ค่าเช่า ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น ได้มีการปรับลดงบประมาณจำนวน ๒ โครงการ คือ โครงการพัฒนาองค์ความรู้ด้านความมั่นคง ปรับลดลงจำนวน ๑ ล้านบาท และโครงการบริหารจัดการชายแดนภายใต้การบริหารความมั่นคง มีการปรับลดลงจำนวน ๑.๕ ล้านบาท จึงฝากเป็นข้อสังเกตให้หน่วยงานเตรียมเอกสารเพื่อชี้แจง หรือเป็นนโยบายในการอุทธรณ์ สำหรับการของบประมาณในปีหน้าด้วย

- การแก้ไขปัญหาความไม่สงบในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ถ้าหน่วยงานความมั่นคงยังเชื่อและกล่าวหาว่ามีฝ่ายการเมืองและพรรคการเมืองอยู่เบื้องหลัง ย่อมไม่อาจนำมาซึ่งสันติสุขในพื้นที่

- ประชาชนชาวมุสลิมไม่ว่าจะเป็นคนสัญชาติใด ก็ถือว่าเป็นพี่น้องร่วมกัน การแสดงออกเชิงสัญลักษณ์ผ่านธงปาเลสไตน์ของชาวไทยมุสลิม จึงเป็นเพียงการแสดงความห่วงใยเท่านั้น ดังนั้นหน่วยงานด้านความมั่นคงควรทำความเข้าใจในเรื่องดังกล่าว

- สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ ควรพิจารณาทบทวนโครงการรักษาความมั่นคงและป้องกันภัยคุกคามข้ามชาติและความมั่นคงทางทะเล เนื่องจากมีความซ้ำซ้อนกับภารกิจของศูนย์อำนวยการรักษาผลประโยชน์ของชาติทางทะเล

รายการขอเอกสารเพิ่มเติม

- นายวสวรรธน์ พวงพรศรี กรรมาธิการ ขอเอกสารดังรายการดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับแผนงานด้านความมั่นคงในด้านการผลักดันภัยคุกคามต่างชาติและเอกสารที่ได้ชี้แจงเกี่ยวกับความตึงเครียดชายแดน สถานการณ์จีนและไต้หวัน หน่วยงานมีการบูรณาการและรับมืออย่างไรกับผลกระทบที่จะตามมา

๒. ข้อมูลรายละเอียดแผนงานยุทธศาสตร์ต่อประเทศมหาอำนาจ เช่น สาธารณรัฐประชาชนจีนและสหรัฐอเมริกา ว่าหน่วยงานมีแนวคิดหรือแผนงานยุทธศาสตร์กับประเทศดังกล่าวอย่างไร

๓. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับการต่อต้านการก่อการร้าย (Terrorist Attract) ต่าง ๆ ที่หน่วยงานได้มีการบูรณาการร่วมกันระหว่างไทยกับสหรัฐอเมริกา มีความร่วมมือกันอย่างไร

๔. ข้อมูลรายละเอียดการบูรณาการด้านกฎหมายเกี่ยวกับผู้ลี้ภัยและผู้ลักลอบเข้ามาในประเทศไทย ว่าหน่วยงานมีมาตราการดำเนินการอย่างไร รวมถึงมีปัญหาด้านกฎหมายหรือไม่ อย่างไร

๕. ข้อมูลรายละเอียดแนวทางการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับผู้ลี้ภัยชาวอุยกูร์ หน่วยงานมีแผนการดำเนินงานอย่างไร และมาตรการดำเนินการอย่างไร

สำเนาภาพถ่ายเอกสารนี้ใช้สำหรับการอ้างอิงในการประชุมสภาผู้แทนราษฎรเท่านั้น ไม่อนุญาตให้นำไปใช้ในการค้าหรือการแสวงหาประโยชน์ส่วนบุคคล

๖. ข้อมูลรายละเอียดแผนการบูรณาการร่วมกัน ๓ หน่วยงาน คือ ๑) กระทรวงการต่างประเทศ ๒) กระทรวงยุติธรรม และ ๓) สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ เกี่ยวกับกรณีผู้ลี้ภัยและผู้ลักลอบเข้ามาในประเทศไทยของชาวอุยกูร์ ว่ามีแผนการดำเนินงานร่วมกันอย่างไร โดยขอแผนการทำงานอย่างเป็นรูปธรรม

- นายวิจักขณ์ฤทธิ์ จิวจินดา กรรมาธิการ ขอให้สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ ส่งเอกสารข้อมูลตามรายการ ดังนี้

๑. จัดทำข้อมูลการแสดงความคิดเห็นว่าการดูแลความมั่นคงภายในราชอาณาจักรควรให้หน่วยงานใดเป็นผู้รับผิดชอบ

๒. รายละเอียดโครงการพัฒนาและปรับปรุงประสิทธิภาพด้วยหลักธรรมาภิบาล พร้อมกับให้ระบุถึงหลักการและเหตุผล และ

๓. ผลการประเมินถึงปัญหาและอุปสรรคการแก้ไขปัญหาความสงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ในหลายปีงบประมาณที่ผ่านมาโดยละเอียด

- นางสาวสุทธวรรณ สุบรรณ ณ อยุธยา กรรมาธิการ ขอให้สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ ส่งข้อมูลการดำเนินการและเกณฑ์วัดผลความสำเร็จของโครงการพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติตั้งแต่เริ่มโครงการ และ รายละเอียดของจำนวนมาตรการ แนวทาง และกิจกรรมในการขับเคลื่อนแผนเตรียมพร้อมแห่งชาติ และแผนวิกฤติการณ์ ที่กำหนดเป็นตัวชี้วัดเชิงปริมาณไว้ จำนวน ๒ เรื่องต่อปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ – ๒๕๗๐

- นายเอกราช อุดมอำนวย กรรมาธิการ ขอให้สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ ส่งเอกสารตามรายการ ดังนี้

๑. ข้อมูลแผนงานพื้นฐานด้านความมั่นคงที่เกี่ยวกับการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินการขององค์กร และ

๒. ข้อมูลการการดำเนินโครงการแสวงหาทางออกโดยสันติวิธี

- นายวิจักขณ์ฤทธิ์ จิวจินดา กรรมาธิการ ขอรายงานประเมินผลการทำงานของกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร (กอ.รมน.) และขอแผนการเปลี่ยนถ่ายสู่ภาวะปกติในสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ในปี ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐

เลิกประชุม เวลา ๑๕.๔๕ นาฬิกา

กลุ่มงานคณะกรรมาธิการวิสามัญพิจารณา
ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี

สรุปผลการประชุมนี้คณะกรรมาธิการยังไม่ได้รับรอง
ผู้ใดนำไปใช้หากเกิดความเสียหายใด ๆ ผู้นั้นต้องรับผิดชอบเอง