

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๓๓๘๓



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๔ ถนนอิทธิยาภิบาล จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๖๕

กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์พิจารณาให้การสนับสนุนแผนการพัฒนางานศัลยกรรมระบบประสาท
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔.๓/ว๕๐๙๔
ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ด้วย กองบริหารสาธารณสุข มีนโยบายมุ่งเน้น เรื่องการวางแผนพัฒนาบุคลากรให้มีประสาท
ศัลยศาสตร์ครอบคลุมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง (ระดับ A – S) เพื่อให้สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยทุก
ระยะทั้งการผ่าตัดและการดูแลผู้ป่วย (การป้องกัน การวินิจฉัย การประเมิน การรักษา การดูแลผู้ป่วยวิกฤต และการ
ฟื้นฟูสุขภาพ) จากปัญหาการขาดแคลนแพทย์ประสาทศัลยศาสตร์ จึงได้มีการประชุมวางแผนการอำนวยการรักษาประสาท
ศัลยแพทย์ให้คงอยู่ในระบบ และเพิ่มจำนวนประสาทศัลยแพทย์เข้าสู่ระบบ และมอบหมายให้ทีมศัลยกรรมระบบ
ประสาท ดำเนินการต่อ โดยวางแผนการดำเนินงานระยะสั้น กลาง และยาว ในการผลิต การจัดสรรบุคลากรให้
ครอบคลุมทุกจังหวัดอย่างเพียงพอ รวมถึงการอำนวยการรักษาให้คงอยู่ในระบบของประสาทศัลยแพทย์ เพื่อนำเสนอ
ผู้บริหารให้ความเห็นชอบแผน ดังกล่าว

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอความอนุเคราะห์มายังหน่วยงานท่านพิจารณาให้การ
สนับสนุนแผนการพัฒนางานศัลยกรรมระบบประสาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพนธ์ เครือเจริญ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๐๑

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข



บันทึกข้อความ

ห้องรองปลัด
นายมนต์ชัย คณาสวัสดิ์
เลขรับ 3408
รับ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๘
เวลา ๑๑.๐๐ น.

ส่วนราชการ กองบริหารการสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๖๔๘

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔.๓/ ๓๗๖๘

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง แผนการพัฒนางานศัลยกรรมระบบประสาท

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

ตามหนังสือโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา ที่ กจ ๐๐๓๓.๒๐๑.๑/๔๔๔๔ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ เรื่อง แผนการพัฒนางานศัลยกรรมระบบประสาท จากการประชุมปรึกษาหารือ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านศัลยกรรมระบบประสาท เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ ได้มีนโยบาย มุ่งเน้น เรื่องการวางแผนพัฒนาบุคลากรให้มีประสาทศัลยศาสตร์ครอบคลุมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง (ระดับ A - S) เพื่อให้สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยทุกระยะทั้งการผ่าตัดและการดูแลผู้ป่วย (การป้องกัน การวินิจฉัย การประเมิน การรักษา การดูแลผู้ป่วยวิกฤต และการฟื้นฟูสุขภาพ) จากปัญหาการขาดแคลน แพทย์ประสาทศัลยศาสตร์ จึงได้มีการประชุมวางแผนการดำรงรักษาประสาทศัลยแพทย์ให้คงอยู่ในระบบ และ เพิ่มจำนวนประสาทศัลยแพทย์เข้าสู่ระบบ และมอบหมายให้ทีมศัลยกรรมระบบประสาท ดำเนินการต่อ โดยวางแผนการดำเนินงานระยะสั้น กลาง และยาว ในการผลิต การจัดสรรบุคลากรให้ครอบคลุมทุกจังหวัด อย่างเพียงพอ รวมถึงการดำรงรักษาให้คงอยู่ในระบบของประสาทศัลยแพทย์ เพื่อนำเสนอผู้บริหาร นั้น

ข้อพิจารณา

กองบริหารการสาธารณสุข พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาศัลยกรรมระบบประสาท เป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ จึงขอเสนอ แผนการพัฒนางานศัลยกรรมระบบประสาท รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดให้ข้อเสนอแนะแผนการพัฒนากศัลยกรรมระบบประสาทที่แนบมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายพงษ์ศักดิ์ นิตการุญ)
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

เห็นชอบ

(นายมนต์ชัย คณาสวัสดิ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๘

แผนการพัฒนางานศัลยกรรมระบบประสาท

เนื่องจากความต้องการด้านศัลยกรรมระบบประสาทมีมากขึ้น ทั้งบาดเจ็บที่ศีรษะ โรคหลอดเลือดสมอง เนื้องอกสมอง และโรคทางสมองอื่นๆ อีกทั้งจำนวนผู้ป่วยด้านนี้ และการสูญเสียจากโรคดังกล่าวอยู่ในอัตราที่สูง ในขณะที่ทรัพยากรที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยด้านนี้ยังมีไม่เพียงพอ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง จำนวนประสาทศัลยแพทย์ที่ยังไม่สามารถเพิ่มจำนวนได้ตามความต้องการ ด้วยเหตุที่มีการสูญเสียออกจากระบบมากอย่างต่อเนื่อง และคนที่เลือกเรียนด้านนี้ยังน้อย ทำให้เกิดปัญหาด้านการเข้าถึงของประชาชน และด้านคุณภาพในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้บริการสุขภาพด้านศัลยกรรมระบบประสาทมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง ทันเวลา และปลอดภัย จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนางานด้านศัลยกรรมระบบประสาทอย่างเร่งด่วน

ระยะสั้น

เพิ่มค่าตอบแทนเพื่อเพิ่มแรงจูงใจ มีประเด็นดังนี้

๑. เพิ่มค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ (OT) ให้เหมาะสมตามสถานะเงินบำรุงของโรงพยาบาล สูงสุดไม่เกิน ๓ เท่า
๒. ให้ประสาทศัลยศาสตร์ เป็นสาขาส่งเสริมพิเศษตามข้อบังคับว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน (๒๕๖๖)
๓. จัดประสาทศัลยแพทย์ ที่เกษียณอายุราชการ กลับมาช่วยปฏิบัติงาน แบบต่อสัญญาอายุราชการ จ้างแบบรายคาบ หรือจ้างเหมาบริการ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับบริบทของแต่ละโรงพยาบาล และให้มีการกำหนดอัตราค่าจ้างสำหรับผู้เกษียณอายุราชการ โดยออกประกาศหลักเกณฑ์จากกระทรวงสาธารณสุข
๔. จัดทำระบบส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ เพื่อรองรับการให้บริการ
๕. จัดให้มีกลุ่มงานศัลยกรรมระบบประสาท ในโครงสร้างของ รพศ./รพท. ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๖. เพิ่มการรับการฝึกอบรมประสาทศัลยแพทย์อีก ๑ ตำแหน่งใน ๑๑ สถาบันฝึกอบรม (เพิ่มจากขีดความสามารถในการผลิตเดิมปีละประมาณ ๓๑ ตำแหน่ง เพิ่มเป็นปีละ ๔๒ ตำแหน่ง)
๗. ลดระยะเวลารับทุนเรียนต่อเฉพาะทางสาขาประสาทศัลยศาสตร์
 - แพทย์ประจำบ้าน ลดระยะเวลาย่อยทุนจาก ๒ ปีเหลือ ๑ ปี
 - แพทย์โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPERD) และแพทย์โครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOP) ลดระยะเวลาย่อยทุนจาก ๓ ปีเหลือ ๑ ปี

ระยะกลาง

การเพิ่มบุคลากร

ให้แพทย์ที่เกี่ยวข้องสาขาอื่น เช่น ศัลยศาสตร์ทั่วไป เข้าอบรมหลักสูตรระยะสั้น ๓ เดือน ต่อยอดเฉพาะทางด้านประสาทศัลยศาสตร์ฉุกเฉิน (Emergency neurosurgery) โดยมีประกาศนียบัตรรับรองให้สามารถปฏิบัติงานด้านนี้ได้ (ราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ได้เปิดช่องทางการดำเนินการ อยู่แล้ว)

ระยะยาว

๑. เสนอให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เปิดสถาบันฝึกอบรมประสาทศัลยแพทย์ โดยให้โรงพยาบาลศูนย์ ที่มีความพร้อมเปิดศูนย์ฝึกอบรม โดยขอรับการประเมินจากราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

๒. ประสานกับราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย และสถาบันพระบรมราชชนก พิจารณาร่างหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาประสาทศัลยศาสตร์ฉุกเฉิน (ระยะเวลาดูแล ๓ ปี) (ราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย กำลังพิจารณาความสำเร็จ ผลลัพธ์ และผลกระทบอยู่) โดยปัจจุบันราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ยังคงใช้หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาประสาทศัลยศาสตร์ฉุกเฉิน ระยะเวลาดูแล ๕ ปี