**สรุปการประชุม ผลิตแพทย์ ศธ สธ ร่วมกับคณะที่ปรึกษา รมต สธ**

**วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2558 เวลา 08.00-10.00 น. ห้องประชุม IHPP ชั้น 2**

1. **ที่มาของการประชุม**
* สืบเนื่องจาก ข้อสังการ นรม (14 ตค 2557) ว่าประเทศไทยควรมี รร แพทย์ เท่าไร, จน แพทย์ ควรเป็นเท่าไร
* มีการประชุมร่วม รมช สธ ศธ จำนวน 2 ครั้ง ที่ กสธ (20 พย, 8 ธค), ประชุมร่วม รมว ศธ- รมช สธ 1 ครั้ง ที่ ศธ (23 ธค)
* ได้ข้อเสนอ คือ ตั้ง คทง ร่วม สธ ศธ เพื่อจัดทำแผนแม่บทแห่งชาติในการจัดตั้งศูนย์การแพทย์ และการผลิตแพทย์ของประเทศ
1. **จำนวนแพทย์ที่เพียงพอของประเทศไทย**
* ตอนนี้มีแพทย์ ที่ registration ประมาณ 42,000 คน (จากแพทยสภา), แพทย์ที่ active ประมาณ 35,000 คน, clinical practice 32,000 คน
* ขณะนี้ แพทย์: ปชก ทั้งปท (รวมเอกชน, รวม กทม) = 1: 1,985 แต่ถ้าแยกตามเขต จะไม่เท่ากัน เช่น กทม 1:628, แพทย์: ปชก ทั้งปท (รวมเอกชน, ไม่รวม กทม) = 1: 2,533 (ข้อมูลได้จากสำรวจล่าสุด 2556 ของ สบรส, เอกชน จาก สนย)
* WHO recommendation บุคลากรสาธารณสุข 2.28: ปชก 1,000 (เทียบ ปชก ไทย 65 ล้านคน จะมีบุคลากรสาธารณสุข 150,000 คน)
* แพทย์: พยาบาล = 1: 4-5 (ควรมีแพทย์ minimum 30,000 คน) 🡪 ควรผลิตแพทย์ ให้การกระจายในอัตราส่วน 1: 2,000 ในทุกพื้นที่ของประเทศ
* คำถามคือ ควรผลิตแพทย์แค่ไหน การกระจายถึงพอ, ควรผลิตแพทย์อย่างไร การกระจายถึงพอ, แพทย์อยู่ในรัฐ-เอกชน-หรือ dual practice มากน้อยแค่ไหน 🡪 สรุปคือ ควรเน้นที่การผลิต ODOD ซึ่งเป็นมติของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
* ใช้คำว่า การผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อการกระจายให้เป็นธรรม แทนการผลิตแพทย์เพิ่ม
* เน้น รร แพทย์ ตั้งใหม่ ใน ตจว, ใช้ รพช เป็นฐานในการผลิต
1. **การพัฒนา CPIRD, ODOD**
* ทิศทาง กสธ เน้น ODOD (รองวชิระ) และพัฒนา CPIRD หรือลด CPIRD ลง ให้เป็น ODOD มากขึ้น, โดยที่ผ่านมา มีการเตรียมความพร้อม ของเด็ก ม.6 โดยมีงบ 90,000 บาท/คน (ควรให้ชุมชนมามีบทบาท ไม่ได้เน้นหาเงินมาใส่อย่างเดียว), และ จะรับวิชาชีพอื่นมาเรียนแพทย์
* ODOD จะเน้น รพช เป็นฐาน และต่อยอด on the job training Fam Med, ควรมี Inter-professional education
1. **เสนอเข้า ครม**
* มอบ สบพช ปรับเอกสาร ที่ทำร่วมกับ ศธ, และ สกอ โดยคง concept เดิม ที่เคยประชุมร่วมกับ ศธ และ สกอ มา แต่ไม่ใส่ตัวเลข จำนวนแพทย์ และใส่ concept การผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อการกระจายให้เป็นธรรม, และผลิตอย่างไร เพิ่มเติม, รวมถึงเขียนให้ชัดเจนว่าจะลดการผลิต CPIRD เพิ่มการผลิต ODOD และเสนอ รมว สธ ลงนาม เสนอ ครม ต่อไป
* ในส่วน ตั้ง คทง ร่วม สธ ศธ เพื่อจัดทำแผนแม่บทแห่งชาติในการจัดตั้งศูนย์การแพทย์ และการผลิตแพทย์ของประเทศ ขอให้มีทีมจากคณะที่ปรึกษา รมต ในนโยบายกำลังคนด้วย (อ วิจารณ์, นพ ฑิณกร, ฯลฯ)