

สรุปผลการประชุม
คณะกรรมการปฏิรูประบบสาธารณสุข
สภาปฏิรูปแห่งชาติ
ครั้งที่ ๒๔

วันอังคารที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘

ณ ห้องประชุมคณะกรรมการ หมายเลข ๒๑๙ ชั้น ๒ อาคารรัฐสภา ๒

เรื่องพิจารณา

๑. พิจารณาศึกษาข้อมูลและแนวทางการแถลงข่าวของคณะอนุกรรมการปฏิรูประบบบริหารจัดการระบบสุขภาพ (Press Release)

สืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน กำหนดให้มีการพิจารณาเนื้อหา รายละเอียดการแถลงข่าวของคณะอนุกรรมการปฏิรูประบบบริหารจัดการระบบสุขภาพ สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

คณะอนุกรรมการปฏิรูประบบบริหารจัดการระบบสาธารณสุข ได้ทำการศึกษา ทบทวนวรรณกรรม และงานวิจัยต่าง ๆ เพื่อแสวงหาข้อมูล รวมทั้งเชิญผู้ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนมาให้ข้อเสนอแนะ และให้ข้อมูลในการกำหนดประเด็นการปฏิรูประบบสาธารณสุข โดยประเด็นหนึ่งที่สำคัญและผู้ที่เกี่ยวข้องให้ความเห็นสอดคล้องกัน คือ ปัญหาที่ประเทศไทยขาดกลไกในการบูรณาการนโยบายระบบสาธารณสุขของประเทศที่ครอบคลุมทั้งระบบ ทุกมิตีของกระทรวง หน่วยงานรัฐ และภาคเอกชน โดยมีการศึกษาในเชิงลึก ตั้งคณะทำงานเพื่อทำการวิเคราะห์เพื่อจัดทำกลไกบูรณาการทิศทางนโยบายระบบสาธารณสุขของประเทศที่ครอบคลุมทุกกระทรวง หน่วยงานรัฐ และภาคเอกชน ฯลฯ รวมทั้งหารือรับฟังความเห็นกับผู้ที่เกี่ยวข้องในทุกภาคส่วน ได้เป็นข้อสรุปเบื้องต้นว่าจะต้องจัดทำเป็นร่างพระราชบัญญัติขึ้นเพื่อกำหนดอำนาจหน้าที่กลไกการบูรณาการนโยบายสุขภาพให้มีความชัดเจน โดยแบ่งการทำงานเป็น ๓ ระดับ ประกอบด้วย ๑) ระดับประเทศมีคณะกรรมการกำหนดนโยบายสุขภาพแห่งชาติ ๒) ระดับเขตมีคณะกรรมการสุขภาพ ๓) ระดับจังหวัด คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับจังหวัด

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบเกี่ยวกับเนื้อหา สาระสาระการแถลงข่าวของคณะอนุกรรมการปฏิรูประบบบริหารจัดการระบบสุขภาพ (Press Release) โดยขอให้เพิ่มเติมหัวข้อเรื่อง “เขตสุขภาพ” และควรแก้ไขข้อความให้มีความกระชับรัดกุมมากขึ้น ทั้งนี้ ได้กำหนดการแถลงข่าวครั้งต่อไปของคณะอนุกรรมการปฏิรูประบบการเงินด้านสุขภาพ

๒. พิจารณาศึกษาการเสนอขอแก้ไขเพิ่มเติมร่างรัฐธรรมนูญ ในประเด็นการปฏิรูประบบสาธารณสุข

ที่ประชุมได้พิจารณาแก้ไขเพิ่มเติมถ้อยคำของร่างรัฐธรรมนูญเป็นรายมาตรา ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับระบบสาธารณสุข ก่อนที่จะนำเสนอต่อคณะกรรมการร่างรัฐธรรมนูญตามขั้นตอนและกระบวนการต่าง ๆ ให้มีความครบถ้วนสมบูรณ์มากขึ้น

ที่ประชุมมีการเสนอให้แก้ไขเพิ่มเติมร่างรัฐธรรมนูญดังกล่าว จำแนกเป็นรายประเด็นได้ดังนี้

๒.๑ มาตรา ๒๗ พลเมืองมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

“(๕) ช่วยเหลือราชการ ช่วยเหลือในการป้องกันและจัดการทุจริต และประพฤติมิชอบ ช่วยเหลือในการป้องกันและบรรเทาภัยพิบัติสาธารณะ รับการศึกษาอบรม ประกอบวิชาชีพหรือวิชาชีพโดยสุจริต ปกป้อง พิทักษ์ อนุรักษ์ และสืบสานขนบธรรมเนียม จารีตประเพณี ภูมิปัญญาท้องถิ่น ศิลปะและวัฒนธรรมของชาติ ~~ร่วม~~ ^{ร่วม} ~~กัน~~ ^{กัน} สงวนและรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้ง ดูแลสุขภาพส่วนบุคคล ครอบครัว และชุมชน”

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบเพิ่มความในวรรคท้ายตามที่กรรมการเสนอต่อที่ประชุม

๒.๒. แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๕๙ “พลเมืองย่อมมีสิทธิเข้าถึงและได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ ที่จัดให้อย่างต่อเนื่อง ทั้งถึงและเท่าเทียมกัน โดยต้องมีการปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และ ทันสมัยอยู่เสมอ และผู้ได้รับความเสียหายจากการบริการสาธารณสุข ย่อมได้รับความคุ้มครอง ทั้งนี้ ตามที่ กฎหมายบัญญัติ”

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบเพิ่มความตามที่กรรมาธิการเสนอต่อที่ประชุม

๒.๓ มาตรา ๘๔ (๖) โดยเพิ่มความเป็นดังนี้

“(๖) ส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษา วิจัย และพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และ วิศวกรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น และการเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าว รวมทั้งการคุ้มครองภูมิปัญญาและสิทธิ ประโยชน์ที่เกิดขึ้น”

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบแก้ไขและเพิ่มความตามที่กรรมาธิการเสนอ

๒.๔ แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๙๕ “รัฐต้องส่งเสริมให้มีการพัฒนาการกีฬาเพื่อพัฒนาสุขภาพ และ คุณภาพชีวิตของประชาชน และต้องส่งเสริมให้มีการพัฒนาการกีฬา เพื่อความเป็นเลิศในทุกๆระดับ รวมทั้งจัดให้มี การบริหารจัดการด้านการกีฬาที่เป็นระบบ ทันสมัย และมีมาตรฐาน อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม ทั้งนี้ โดยต้อง ส่งเสริม และ สนับสนุนให้ประชาชน ชุมชน และองค์กรบริหารส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการ ดำเนินการตามมาตรานี้”

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบเพิ่มความตามที่กรรมาธิการเสนอ

๒.๕ แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๒๑๒ วรรคสอง “องค์กรบริหารท้องถิ่นซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการ จัดทำบริการสาธารณสุข และสร้างความมั่นคงและเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและสังคมเพื่อประโยชน์ของประชาชน ในท้องถิ่น ย่อมมีอำนาจหน้าที่ของตนเองโดยเฉพาะ โดยอย่างน้อยต้องมีอำนาจหน้าที่ในด้านการพัฒนา สุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนในท้องถิ่น การสาธารณสุข การสาธารณสุขภาค และสาธารณสุขการ การจัดการทรัพยากรธรรมชาติ การส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม การพัฒนาเศรษฐกิจพื้นฐาน การศึกษาอบรม และการส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น”

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบแก้ไขเพิ่มความตามที่กรรมาธิการเสนอ

๒.๖ เพิ่มเติมมาตรา ๒๘๖ โดยความเป็นดังนี้ “(๖) โดยความเป็นดังนี้ “พัฒนาระบบการเรียนรู้ โดยเน้นกระบวนการคิด การใช้เหตุผล และการเรียนรู้ด้วยการลงมือปฏิบัติ รวมทั้งส่งเสริมสภาพแวดล้อม ทางการเรียนรู้และสื่อสารณะด้านการศึกษา ส่งเสริมการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ควบคู่กับ การศึกษาด้านศิลปะ วัฒนธรรม ภาษา ศาสนา ประวัติศาสตร์ ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพตนเอง และพลเมืองศึกษา เพื่อบ่มเพาะจิตสำนึกความเป็นพลเมืองที่ดี มีคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลของ คนไทยทุกระดับ รวมทั้งเพื่อให้รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก และสามารถสร้างสังคมแห่งปัญญา”

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบเพิ่มความตามที่กรรมาธิการเสนอ

๒.๗ มาตรา ๒๙๑ (๒) โดยเพิ่มความเป็นดังนี้ “ลงทุนด้านการศึกษา วิจัย การสร้างนวัตกรรม และ โครงสร้างพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ภูมิปัญญาท้องถิ่นของประเทศ อย่างเพียงพอ และ มีมาตรการจูงใจทางภาษีและทางอื่นเพื่อให้เอกชนดำเนินการดังกล่าวโดยตนเองหรือร่วมกับภาครัฐ ตลอดจนมีมาตรการช่วยเหลือในการถ่ายทอดเทคโนโลยีให้เกิดขึ้นอย่างแท้จริง เพื่อนำมาเป็นกลไกในการ ขับเคลื่อนประเทศไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนและทันต่อสภาพโลกาภิวัตน์”

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบเพิ่มความตามที่กรรมาธิการเสนอ

๒.๘ แก้ไขเพิ่มเติมมาตรา ๒๙๔ ให้มีการปฏิรูปด้านสาธารณสุขตามแนวทาง โดยความเป็นดังนี้

(๑) เร่งพัฒนาระบบสุขภาพที่ให้ความสำคัญต่อการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิและการแพทย์แผนไทย ที่เน้นพื้นที่เป็นฐานและมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง รวมทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคและภัยคุกคามต่อสุขภาพ เพื่อนำไปสู่สุขภาพที่ยั่งยืนของสังคมไทย ทั้งนี้ โดยให้ชุมชนและองค์กรบริหารท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการดำเนินการดังกล่าวด้วย

(๓) ค่าตอบแทนที่ใช้จัดทำหน้าที่ที่ปฏิรูปความรู้และการสื่อสารสุขภาพเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนสามารถมีข้อมูลพื้นฐานในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชน เพื่อเป็นการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

(๔) ให้มีการพัฒนากลไกการกำกับดูแลระบบสุขภาพและการให้บริการสุขภาพในระบบเศรษฐกิจแบบตลาดที่เป็นธรรม /กำกับค่าตอบแทนและค่าวิชาชีพให้มีค่าที่เหมาะสมและคุ้มค่าใช้จ่ายที่เหมาะสมและเป็นธรรมต่อผู้รับบริการ

(๕) ปฏิรูประบบการผลิตและการกระจาย และการอำนวยการบุคลากรทางการแพทย์ที่ผ่านพ้นขั้นต้นแล้วให้ไปสู่นโยบาย โดยส่งเสริมการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ ผ่านระบบสถาบันการศึกษาของรัฐและเอกชน

(๗) ให้มีระบบและกลไก ที่สามารถขับเคลื่อนการปฏิรูปการแพทย์ แผนไทยด้านต่างๆ ให้เกิดเป็นรูปธรรมอย่างต่อเนื่อง

(๖) ปฏิรูปกฎหมาย กฎ และกติกาในเรื่องต่างๆ ที่จะมีส่วนช่วยในการส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรค ภัยคุกคามต่อสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการสาธารณสุขที่เหมาะสมทั่วถึงมีคุณภาพ ได้มาตรฐานและเท่าเทียมกัน”

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบแก้ไขเพิ่มเติมถ้อยคำตามที่กรรมาธิการเสนอ และเสนอให้แก้ไขเพิ่มเติมในเจตนารมณ์กรณีทุกมาตราที่กล่าวถึงบุคลากรทางการแพทย์ ให้รวมถึง แพทย์แผนไทยด้วย

๓. พิจารณารายงานความคืบหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมาธิการ

๓.๑ คณะอนุกรรมาธิการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ

นายสุวัฒน์ วิริยพงษ์สุกิจ (รองประธานกรรมาธิการ) ในฐานะประธานคณะอนุกรรมาธิการได้รายงานความคืบหน้าเกี่ยวกับการจัดสัมมนาของคณะกรรมาธิการปฏิรูประบบสาธารณสุขร่วมกับคณะอนุกรรมาธิการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ เรื่อง “การปฏิรูประบบบริการสุขภาพโดยมีพื้นที่เป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง” ระหว่างวันที่ ๒๒ – ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ โรงพยาบาลอำนาจเจริญ อำเภอเมืองจังหวัดอำนาจเจริญ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอหลักการและแนวทางการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ รวมทั้งการรับฟังความคิดเห็นจากบุคลากรที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จริงและผู้ที่เกี่ยวข้อง อันจะนำไปสู่แนวทางการปฏิรูปที่มีความเหมาะสม และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น รวมทั้งมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับคณะกรรมาธิการ

ทั้งนี้ นายนิพนธ์ คำพา ที่ปรึกษากรรมาธิการ ได้ชี้แจงเกี่ยวกับการจัดสัมมนา ณ จังหวัดแม่ฮ่องสอน ระหว่างวันที่ ๑๑ – ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ เกี่ยวกับเรื่องการบริหารและเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ซึ่งในเบื้องต้นได้ประสานเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ ตามที่กรรมาธิการนำเสนอต่อที่ประชุม และมอบฝ่ายเลขานุการพิจารณากำหนดการในการเดินทางเป็น ๒ คืบ ๓ วัน ว่าสามารถดำเนินการได้หรือไม่ เนื่องจากมีการเดินทางในระยะไกล และคณะได้ศึกษาดูงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นจำนวนมาก

๓.๒ คณะอนุกรรมการปฏิรูปการแพทย์แผนไทย

พลเรือเอก ช่างชัย เจริญสุวรรณ (ที่ปรึกษากรรมาธิการ) ในฐานะประธานคณะอนุกรรมการ ได้รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ และสมาคมผู้ผลิตยาสมุนไพรได้ยื่นข้อเสนอเพื่อการปฏิรูปการแพทย์แผนไทย ด้านอุตสาหกรรมสมุนไพร ซึ่งคณะอนุกรรมการได้พิจารณาแล้ว เห็นควรจัดสัมมนาในเรื่องดังกล่าว เพื่อเปิดโอกาสรับฟังความคิดเห็นจากบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อนำมาเป็นแนวทางการปฏิรูปการแพทย์แผนไทยต่อไป


มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ ตามที่กรรมาธิการนำเสนอต่อที่ประชุม

นางสาวมลลดา ศรีเทียม

วิทยาการปฏิบัติการ

กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข

สรุปผลการประชุม



นายบำรุง พันธุ์อุบล

ผู้บังคับบัญชาของกลุ่มงานคณะกรรมการ

การสาธารณสุข

ผู้ตรวจสรุปผลการประชุม