

สรุปผลการประชุม
คณะกรรมการปฏิรูประบบสาธารณสุข
สถาปนาปฏิรูปแห่งชาติ
ครั้งที่ ๒๘

วันอังคารที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๘

ณ ห้องประชุมคณะกรรมการหมายเลข ๑ ชั้น ๓ อาคารรัฐสภา ๑

๑ พิจารณารายงานความคืบหน้าการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ
ผลการพิจารณา

๑) คณะอนุกรรมการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ รายงานความคืบหน้าการพิจารณา
การดำเนินงาน สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้ โดยมีการเสนอ ๓ ประเด็น ดังนี้

(๑) คณะอนุกรรมการจะมีการจัดทำ Cross Cutting เรื่อง “การปฏิรูประบบบริการปฐม
ภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรค และภัยคุกคามสุขภาพ : กลไกระดับพื้นที่” ร่วมกับ
คณะทำงานปฏิรูประบบสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยคุกคามสุขภาพ และ
คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง มีการ Cross Cutting ร่วมกับคณะอนุกรรมการปฏิรูปการแพทย์
แผนไทย ในวันพุธที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๘

(๒) คณะอนุกรรมการจะมีการลงพื้นที่และสัมมนาร่วมกับคณะกรรมการปฏิรูประบบ
สาธารณสุข เรื่อง “การสาธารณสุขปฐมภูมิ” ณ จังหวัดแม่ฮ่องสอน ในวันที่ ๑๑ – ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ และ
จะมีการลงพื้นที่ในกรุงเทพมหานคร เขตบริการสาธารณสุข เพื่อรับทราบข้อมูลศึกษาโครงการนำร่องหรือ
เป็นกรณีศึกษา (Pilot Study) ในวันศุกร์ที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๘

(๓) คณะอนุกรรมการอยู่ระหว่างพิจารณาเนื้อหา สารการเขียนรายงานของ
คณะอนุกรรมการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ โดยมีการศึกษาลักษณะความเป็นไปได้ เจาะลึกที่ช่วยเพิ่ม
ความเป็นไปได้ โดยมีการสร้างเป็น Model ต่าง ๆ เพื่อทำการศึกษาต่อไป

๒) คณะอนุกรรมการปฏิรูปนโยบายสาธารณะ รายงานความคืบหน้าการพิจารณา
การดำเนินงาน สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

เรื่องที่พิจารณาเสร็จแล้ว และรอการนำเสนอต่อคณะกรรมการ มีดังนี้

(๑) เรื่อง การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านอาหารและโภชนาการ
ในประเด็น “ฉลาก โภชนาการ”

(๒) เรื่อง การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านอาหารและโภชนาการ
ในประเด็น “การควบคุมอาหารและรายการโทรทัศน์สำหรับเด็ก และเยาวชน”

เรื่องที่พิจารณาเสร็จแล้ว อยู่ระหว่างการทำรายงานเสนอ คือ เรื่อง การเฝ้าระวังและควบคุม
มะเร็งตับจากเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และไวรัสตับอักเสบดี

เรื่องที่กำลังอยู่ระหว่างการพิจารณา เรื่อง “การปฏิรูปความรู้และการสื่อสารสุขภาพ
แก่ประชาชน” ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณาจัดประชุมเครือข่าย การเขียนแผนยุทธศาสตร์ความรู้และ
การสื่อสาร เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนสามารถมีข้อมูลพื้นฐานในการดูแลสุขภาพตนเอง

๓) คณะอนุกรรมการปฏิรูประบบบริหารจัดการระบบสุขภาพ

ปัจจุบันนี้คณะอนุกรรมการปฏิรูประบบบริหารจัดการระบบสุขภาพ ได้ดำเนินการประชุม
ร่วมกับทีมกฎหมายของคณะอนุกรรมการ เพื่อร่างกฎหมายและแก้ไขเพิ่มเติมร่างพระราชบัญญัติ
ที่จำเป็นและเกี่ยวข้อง ตลอดจนกำหนดเนื้อหา สารเกี่ยวกับการเขียนรายงานของคณะ โดยมีการพิจารณา
ประมาณอีก ๒ ครั้ง จึงจะสามารถได้ข้อสรุปในเรื่องดังกล่าว เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการ
ปฏิรูประบบสาธารณสุขต่อไป

๔) คณะทำงานปฏิรูประบบสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และจัดการภัยคุกคามสุขภาพ รายงานความคืบหน้าการพิจารณาการดำเนินงาน สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

สืบเนื่องจากที่คณะทำงานได้เสนอหลักการเกี่ยวกับการปฏิรูประบบสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และจัดการภัยคุกคามสุขภาพไปแล้ว โดยมองการสร้างเสริมสุขภาพที่มีการปรับมุมมอง ว่ามิใช่เป็นเพียงเรื่องของการบริการ แต่รวมถึงเรื่องของการกำหนดเป้าหมายการพัฒนา ศักยภาพขององค์กร ชุมชนและท้องถิ่น ในการจัดและบริหารจัดการการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภัยคุกคามสุขภาพ ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ และมีหลักการที่เน้นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (Healthy Public Policy) กระบวนการสร้างการพัฒนาภายใต้หลักการ “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ” (Healthy in all Policies)

สุขภาพ ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกัน เป็นองค์รวมอย่างสมดุล มีองค์ประกอบที่สำคัญ ดังนี้ สุขภาวะทางปัญญา สุขภาวะทางสังคม สุขภาวะทางจิต และสุขภาวะทางกาย

๕) คณะอนุกรรมการปฏิรูปการแพทย์แผนไทย รายงานความคืบหน้าการพิจารณา การดำเนินงาน สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

(๑) พิจารณาประเด็นการปฏิรูปการแพทย์แผนไทย เกี่ยวกับวาระการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ เช่น จัดทำระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้แก่คนในชุมชน และส่งเสริมให้ประชาชนปลูกสมุนไพรไว้ใช้ในครัวเรือน ฯลฯ

(๒) ที่ประชุมพิจารณาแล้วเห็นว่าควรเสนอให้มีการแก้ไขและยกร่างกฎหมายใหม่ ดังต่อไปนี้

๒.๑ พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

๒.๒ พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

๒.๓ ร่างพระราชบัญญัติสถาบันการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ พ.ศ.

๒.๔ ร่างพระราชบัญญัติยาแผนดั้งเดิม พ.ศ.

๖) คณะอนุกรรมการปฏิรูประบบการเงินด้านสุขภาพ รายงานความคืบหน้าการพิจารณา การดำเนินงาน สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

กลไกปฏิรูปการเงินการคลังสุขภาพ

(๑) สิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานด้านสุขภาพเท่าเทียมกันทุกคน

๑.๑ จัดทำชุดสิทธิประโยชน์พื้นฐาน เช่น การเจ็บป่วยทั่วไป การเจ็บป่วยฉุกเฉิน และ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยเน้นที่คุณภาพของบริการและการเข้าถึงบริการ

๑.๒ จัดตั้ง สำนักงานมาตรฐานและการจัดการสารสนเทศระบบบริการสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีหน้าที่พัฒนามาตรฐานข้อมูลระบบบริการสุขภาพ การบริหารจัดการสารสนเทศด้านระบบบริการสุขภาพ และบูรณาการข้อมูลด้านบริการสุขภาพ และค่าใช้จ่าย

(๒) บูรณาการการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ มีหน่วยงานกลางในการบริหารจัดการ กองทุนสุขภาพต่าง ๆ เช่น กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ และกองทุนประกันสังคม ฯลฯ

(๓) ปฏิรูปการบริหารจัดการ มีการสนับสนุนระบบเขตสุขภาพ และสนับสนุนการกระจายอำนาจ การบริหารจัดการด้านสุขภาพให้แก่ท้องถิ่น ทั้งสถาน บริการ บุคลากรและทรัพยากร โดยเน้นการใช้ทรัพยากร ร่วมกันให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน ฯลฯ

(๔) เติมเงินเข้าระบบ เช่น ภาษีสุขภาพ เพิ่มการประกันสุขภาพในกลุ่มต่างๆ พัฒนาแพทย์แผนไทย รวมทั้งการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพ (Health Resort) และร่วมลงทุนด้านสุขภาพ

(๕) สร้างความยั่งยืนของระบบการเงินการคลัง

๒. พิจารณาศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับคำรักษาพยาบาลของประชาชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

สืบเนื่อง คณะกรรมการได้กำหนดให้มีการศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับคำรักษาพยาบาลของประชาชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน เป็นวาระประจำ โดยมีพิจารณาเรื่อยมา รวมทั้งการประชุมรอบและการประชุมของอนุกรรมการปฏิรูปนโยบายสาธารณสุขที่ได้รับมอบหมายให้มีการพิจารณาต่อเนื่อง ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และคณะกรรมการมีการแถลงข่าวต่อสื่อมวลชนไปเรียบร้อยแล้วในการแสดงจุดยืนของคณะกรรมการปฏิรูประบบสาธารณสุขต่อเรื่องดังกล่าว

ดังนั้น กรรมการอาจจะนำเรื่องดังกล่าวเสนอต่อสภาปฏิรูปแห่งชาติ เป็นเรื่องปฏิรูปเร็ว (Quick win) ด้านการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และจะมีการรวบรวมข้อมูล ข้อเสนอแนะที่ได้รับมาจากส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว โดยจะพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

นางสาวมลथा ศรีเทียม

วิทยากรปฏิบัติการ

กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข

สรุปผลการประชุม



นายบำรุง พันธุ์อุบล

ผู้บังคับบัญชากลุ่มงานคณะกรรมการ

การสาธารณสุข

ผู้ตรวจสรุปผลการประชุม