

สรุปผลการประชุม
คณะกรรมการปฏิรูประบบสาธารณสุข
สภาพปฏิรูปแห่งชาติ
ครั้งที่ ๓๐
วันอังคารที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๘
ณ ห้องประชุมคณะกรรมการพิจารณาฯเลข ๓๖๐๓ ชั้น ๖ อาคารรัฐสภา ๓

๑. พิจารณาสรุปผลการจัดสัมมนาของคณะกรรมการปฏิรูป
ผลการพิจารณา

ตามที่ได้มีการจัดสัมมนา เรื่อง “การพิจารณารายงานยุทธศาสตร์และกลไกการปฏิรูประบบสาธารณสุข” เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๘ เพื่อระดมแนวความคิด การรวบรวมเนื้อหารายละเอียด ของแต่ละภาระการปฏิรูปให้มีความสมบูรณ์ เพื่อนำมาร่วมรับเป็นรายงานฉบับสมบูรณ์ นั้น

การจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ของการปฏิรูประบบสาธารณสุข จะมีการนำเสนอตามกรอบ แนวความคิดรายยอดของภาระการปฏิรูประบบสาธารณสุข ดังนี้

ภาระที่ ๒๒ ระบบบริการสาธารณสุข

๑. การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ

ภาระที่ ๒๓ ระบบส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคใหม่ ๆ

๒. การปฏิรูประบบสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพ

ภาระที่ ๒๔ ระบบการคลังด้านสุขภาพ

๓. การปฏิรูประบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ

๔. การปฏิรูประบบการเงินด้านสุขภาพ

ในการนี้ ที่ประชุมได้พิจารณาเกี่ยวกับรูปแบบในการจัดทำรายงานดังกล่าว ที่จะนำเสนอ “แผนปฏิรูป” ของภาระปฏิรูปต่าง ๆ (รอบที่ ๒) และได้กำหนดรูปแบบในการจัดทำรายงานดังกล่าว เพื่อนำเสนอต่อ สภาปฏิรูปแห่งชาติพิจารณา ดังนี้ ๑) หลักการและเหตุผล ๒) ประเด็นและวาระการปฏิรูป ๓) วิธีการ พิจารณาศึกษาวิเคราะห์ ๔) สรุปผลการศึกษาวิเคราะห์ ๕) ข้อเสนอเพื่อการปฏิรูปและแนวทาง การดำเนินการ ๖) ผลที่คาดว่าจะได้รับจากข้อ ๕ และ ๗) ตัวชี้วัดความสำเร็จ

มติที่ประชุม ที่ประชุมเห็นชอบ

๒. รายงานความคืบหน้าการพิจารณาศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลของประชาชน กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

ผลการพิจารณา

คณะกรรมการทำงานเพื่อทำรายงานปฏิรูประบบการแพทย์ฉุกเฉิน ได้ศึกษาหาแนวทางในการปฏิรูป และมีข้อเสนอในการปฏิรูป ดังนี้

๑. มาตรการป้องกันและการส่งเสริมความปลอดภัย

๒. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินก่อนถึงโรงพยาบาล

๓. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาล

๔. การบูรณาการค่าใช้จ่ายและการให้บริการ สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉิน

ทั้งนี้ คณะกรรมการยังต้องศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมในส่วนของรายละเอียดการดำเนินงานของ แต่ละหัวข้อ ซึ่งจะมีการประชุมหารือเพิ่มเติมในวันพุธที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติรับทราบ

๓. พิจารณาความคิดเห็นของกรมการอธิการ เกี่ยวกับร่างพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค (ฉบับที่ ...) พ.ศ.

ผลการพิจารณา

สืบเนื่องจากการประชุมครั้งก่อน ที่ประชุมได้พิจารณาเกี่ยวกับร่างพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค (ฉบับที่ ...) พ.ศ. ซึ่งเป็นการขอแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๕๑ ที่มีการเสนอโดย ศาสตราจารย์ นายแพทย์สมศักดิ์ โลเลขา นายกแพทย์สภาก และคณะกรรมการมาธิการได้แสดงความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติตั้งก่อนแล้ว

ในการประชุมครั้งนี้ จึงได้มีการพิจารณาความคิดเห็นของกรมการอธิการเกี่ยวกับร่างดังกล่าว อีกครั้ง ก่อนนำเสนอสภานิติบัญญัติแห่งชาติเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป ดังนี้

(๑) การแก้ไขเพิ่มเติมข้อความในพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๕๑ เป็นเรื่องที่มีความละเอียดอ่อน ความมีการพิจารณาศึกษาพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมไปด้วย เพราะในกรณีที่กฎหมายมีช่องว่างมากเกินไป จะทำให้มีการฟ้องร้องแพทย์ได้มากขึ้น

(๒) กรณีมีการแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๕๑ ความมีการเพิ่มเติมเนื้อหาประเด็นเกี่ยวกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทยควบคู่ไปด้วย เพราะปัจจุบันมีการพัฒนาเกี่ยวกับวิชาชีพการแพทย์แผนไทยได้มากขึ้น และมีการมุ่งเน้นผลิต การกระจาย และการช่วยเหลือรักษาบุคลากรทางการแพทย์ทั้งแผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทยควบคู่ไปด้วยกัน

(๓) กรณีมีการเสนอขอแก้ไขเพิ่มเติมข้อความของพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๕๑ ต้องคำนึงถึงความสมดุลของการคุ้มครองทั้งผู้บริโภคและผู้บริการทางสาธารณสุขควบคู่กันกรณีเป็นไปได้ฝ่ายหนึ่งจะทำให้เกิดปัญหาต่าง ๆ ตามมา

(๔) การแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๕๑ ตามที่แพทย์สภาก็ได้เสนอขอแก้ไขเพิ่มเติม ความมีการศึกษาข้อมูลของพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในส่วนที่มีความเกี่ยวข้องควบคู่ไปด้วย เพื่อป้องกันไม่ให้มีเนื้อหา และเกิดข้อความซ้ำซ้อนกันขึ้น

(๕) การพิจารณาแก้ไขเพิ่มเติมพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๕๑ เกี่ยวกับการฟ้องคดี จะต้องคำนึงถึงวัฒนธรรมของคนไทย ซึ่งบางครั้งมีข้อสังเกตในหลาย ๆ เรื่องที่ต้องคำนึงถึงผู้ให้บริการและผู้รับบริการทางสาธารณสุข

ทั้งนี้ คณะกรรมการอธิการเห็นควรเสนอรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งรัดดำเนินการให้มีการปฏิรูปหรือพัฒนาระบบที่เกี่ยวกับการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล คือ เร่งรัดการสร้างกลไกกระตุ้นและส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพทั้งองค์กรอย่างมีระบบโดยมีกิจกรรมหลัก ๓ ขั้นตอน คือ การพัฒนาคุณภาพ การประเมินคุณภาพ และการรับรองคุณภาพ

มติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ แต่ขอให้ปรับข้อความ (๒) เป็นดังนี้ “คณะกรรมการอธิการขอเสนอให้มีการแก้ไขคำนิยามในพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๕๑ ของคำว่า “การบริการสาธารณสุข” ให้รวมถึงวิชาชีพการแพทย์แผนไทยไปด้วย

นางสาวมลatha ศรีเทียม

วิทยากรปฏิบัติการ

กลุ่มงานคณะกรรมการการสาธารณสุข

สรุปผลการประชุม

นายบำรุง พันธุ์อุบล

ผู้บังคับบัญชากลุ่มงานคณะกรรมการ

การสาธารณสุข

ผู้ตรวจสอบผลการประชุม