

จันท์/กศน. 3555
๘ พ.ศ. ๒๕๔๓ (๑๖.๒)



ที่ นร 0707.4.1/101

สำนักงาน ก.พ.

25/54

ถนนพิมาย โถก กท 10300

๘ พฤษภาคม ๒๕๔๓

เรื่อง ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูปกระบวนการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.

เรียน เอก稚การคณะรัฐมนตรี :

ถึงดัง หนังสือสำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรี ด่วนมาก ที่ นร 0204/ว(ส) 5132

ลงวันที่ 20 เมษายน ๒๕๔๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกความเห็นของ ก.พ. เรื่อง ข้อเสนอเกี่ยวกับพิธีทางและอุดหนัณฑ์การปรับ
บทบาทและการกิจของกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือที่ถึงดังนี้ ขอให้เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง หรือส่วนอื่นที่เห็น
สมควร เรื่องร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูปกระบวนการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.
ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ ความละเอียดແล็กແล็ก นั้น

สำนักงาน ก.พ. ได้พิจารณาเรื่องนี้แล้ว มีความเห็นดังนี้

1. เห็นชอบในหลักการที่จะให้มีการปฏิรูปกระบวนการสุขภาพ โดยมีคณะกรรมการ
ปฏิรูปกระบวนการสุขภาพแห่งชาติ ในสำนักนายกรัฐมนตรี เป็นคณะกรรมการพิจารณากำหนดภาระสำคัญ
และบทบาทผู้ดูแลของ การปฏิรูปกระบวนการสุขภาพเพื่อตราเป็นพระราชนูญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.
โดยกำหนดเป็นร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูปกระบวนการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.
ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ

2. การกำหนดองค์ประกอบของคณะกรรมการปฏิรูปกระบวนการสุขภาพแห่งชาติ ควร
ประกอบด้วยบุคคลที่เป็นกลางและมีจำนวนไม่นานเกินไป เพื่อให้มีความคิดเห็นเดียวกัน
ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิรูปกระบวนการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพต่อประเทศชาติและประชาชน แต่องค์
ประกอบของคณะกรรมการปฏิรูปกระบวนการสุขภาพแห่งชาติที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ มีจำนวน 37
ถึง 42 คน ซึ่งเป็นจำนวนที่มากเกินไป จะทำให้มีผลส่องตัวในการดำเนินการ

/3. คณะกรรมการปฏิรูป

26/54

3. กฤษกรรมการปฏิญญาประบनสุขภาพแห่งชาติ การซึ่ดแผนปฏิญญาประบนบริหาร
ภาคธุรกิจที่กฤษรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติ เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2542 ให้กระทรวง ทบวง กรม และ
หน่วยงานของรัฐดำเนินการ เนื่องจาก การปฏิญญาประบนสุขภาพเป็นการปรับเปลี่ยนบทบาทภารกิจ
และวิธีการบริหารภาคธุรกิจของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นจึงควร
มีบทลักษณะ วัตถุประสงค์และขั้นตอนการปฏิญญาปีตามที่กำหนดในแผนปฏิญญาประบนบริหารภาคธุรกิจ
ดังกล่าวด้วย :

4. โดยที่ ก.พ. ได้พิจารณาและมีมติเห็นชอบกับที่ทางคณะกรรมการปรับเปลี่ยนบทบาทและ
ภารกิจของกระทรวงสาธารณสุขไว้แล้ว ในคราวที่ 1/2543 วันที่ 10 มกราคม
2543 สำนักงาน ก.พ. จึงเห็นว่าควรนำมติ ก.พ. ดังกล่าวมาใช้เป็นมาตรฐานสำคัญและ
บทบัญญัติของการปฏิญญาประบนสุขภาพในร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ต่อไป
ทั้งนี้ตามบันทึกความเห็นของ ก.พ. ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อประกอบการพิจารณาของกฤษรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรุษฎก ชัยเกตุ)

รองเลขานุการ ก.พ.

รักษาการในตำแหน่งเลขานุการ ก.พ.

สำนักพัฒนาโครงสร้างส่วนราชการและอัตรากำลัง

กฤษรัฐมนตรี ส่วนที่ 1

โทร 2819707 โทรสาร 2820874

สิ่งที่ต้องการด้วย

บันทึกความเห็นของ ก.พ.

เรื่อง ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับกิจกรรมและอุดหนักร้านการปรับบันทึกการกิจ ของกระทรวงสาธารณสุข

ที่มา :

1. คณะรัฐมนตรีได้มีการมาเมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2542 เห็นชอบ
แผนปฏิรูประบบนบริหารภาครัฐ โดยให้ทุกกระทรวง ทบวง กรมและหน่วยงานของรัฐ
ปรับเปลี่ยนบันทึกการกิจ โครงสร้าง และวิธีการบริหารภาครัฐ ซึ่งกระทรวง
สาธารณสุขเป็นกระทรวงหนึ่งที่จะต้องปรับเปลี่ยนบันทึกการกิจ โครงสร้าง และวิธีการ
บริหารภาครัฐในส่วนกระทรวงภาคสังคมด้วย

2. อ.ก.พ. วิสามัญได้ชี้วันการปรับปรุงระบบบริหารและการพัฒนา
ส่วนราชการ ได้มอบหมายให้ อ.ก.พ.๑ เป็นที่ปรึกษาการปรับเปลี่ยนบันทึกการกิจของ
กระทรวงทบวง กรม ในส่วนกระทรวงด้าน ๆ โดยมอบให้ นายอมรเทพ ศิลาร่อน เป็นที่
ปรึกษาด้านกระทรวงภาคเศรษฐกิจ นายสินปานนท์ เกตุทัด เป็นที่ปรึกษาด้าน
กระทรวงภาคสังคม และนายสมศักดิ์ ชูโต เป็นที่ปรึกษาด้านกระทรวงด้านนบริหาร

3. สำนักงาน ก.พ. ได้เชิญผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข
และผู้เกี่ยวข้อง (Stakeholders) เข้า ผู้แทนหนังสือพิมพ์ นารวุณประชุมระดมสมอง
กำหนดทิศทาง จุดเน้นบันทึกของกระทรวงสาธารณสุข รวม 2 ครั้ง เมื่อวันที่ 9
กรกฎาคม 2542 และวันที่ 19 สิงหาคม 2542 โดยมีนายสินปานนท์ เกตุทัด เป็นประธาน
และขณะนี้กระทรวงสาธารณสุข ได้เตรียมการที่จะปฏิรูประบบสุขภาพ โดยจะดำเนินการเป็น
ร่วมพระราชนูญด้วยดีสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ทั้งนี้ โดยจะขอให้มีคณะกรรมการ ปฏิรูป
ระบบสุขภาพและสำนักงานเลขานุการเป็นผู้ดำเนินการ

4. ในการประชุม ก.พ. ครั้งที่ 1/2543 วันอันที่ 10 มกราคม 2543 สำนักงาน ก.พ. ให้นำเสนอการปรับบញ្ហาหารกิจของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งให้มีการระดมความเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้บริหารกระทรวง และผู้เกี่ยวข้อง เสนอ ก.พ. พิจารณาให้แนวทางและข้อเสนอเพิ่มเติมเพื่อเตรียมการที่จะร่วมผลักดันการปรับเปลี่ยนบញ្ហาหารกิจกระทรวงสาธารณสุขและการปฏิรูปประจำทุกภาคต่อไป

ทิศทางและอุดหนั่นการปรับบញ្ហาหารกิจและการปฏิรูปประจำทุกภาค

1) ควรเปลี่ยนอุดหนั่นของบញ្ហาหารกิจกระทรวงสาธารณสุขใหม่ โดยเปลี่ยนจากเดิมที่เน้นรักษा “ไข” ของคน มาเน้นรักษा “คน” (สุขภาพของทุกคน) หรือ “สุขภาพดีทุกคน” และให้ทุกฝ่ายมีส่วนร่วมดูแลรักษាសุขภาพ

2) อุดหนั่นของสุขภาพดีองุ่นสู่ “องค์รวมของสุขภาพ” คือ เน้นทั้งสุขภาพกาย สุขภาพจิต สุขภาพปัญญา และสุขภาพสังคม และเน้นให้ประชาชนทุกกลุ่ม เด็ก ผู้วัยชรา คนวัยทำงาน ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส และผู้พิการ ได้รับบริการและมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพด้วย

3) ในกระบวนการด้านสุขภาพด้องเน้นเอกภาพและสำคัญทุกภาค ของรัฐ และให้กระทรวงและหน่วยงานอื่น ๆ เช่น กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงานฯ กระทรวงวิทยาศาสตร์ และองค์กรปกครองท้องถิ่น องค์กรอิทธิพลและประชาชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ

การกิจหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรหลักในการส่งเสริมการดูแลของทุกคน ของสุขภาพคน ให้ทุกคนให้มีความปกติสุขทั้งกาย ใจ ปัญญา และการมีสุขภาพ การดำรงชีวิตที่ดีในสังคม โดยสนับสนุนองค์กรท้องถิ่น องค์กรอิทธิพลและประชาชน และองค์กรวิชาชีพต่าง ๆ เช่นมา มีส่วนร่วมในการดำเนินการเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ทั้งนี้ โดยกระทรวงสาธารณสุขมีการกิจหน้าที่สำคัญ ดังนี้

- 1) เกณฑ์แนะนำและเกณฑ์การประเมินผลในสุขภาพโดยรวม
- 2) กำหนดมาตรฐานและคุณภาพของสุขภาพระดับชาติ รัฐบาล และกำหนดมาตรฐานให้เป็นไปตามมาตรฐาน
- 3) ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนาวิชาการใหม่ ๆ รวมทั้งประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข
- 4) สนับสนุนทรัพยากรและติดตามประเมินผลในการรวม

การพิจารณาของ ก.พ.

ก.พ. ได้พิจารณาเรื่องนี้แล้ว มีมติเห็นชอบด้วยกันที่ที่พิจารณาและจุดเน้นการปรับบทบาทและการคิจของกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งมีความเห็นและขอสังเกตสรุปได้ดังนี้

1) กระทรวงสาธารณสุขเป็นกระทรวงขนาดใหญ่ที่มีเหตุผลความจำเป็นต้องปรับบทบาทภารกิจ โครงสร้างและวิธีการบริหารจัดการใหม่ นอกจากหน้าอักษรความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงบทบาทให้สอดรับกับรัฐธรรมนูญ เนื่องในความช่วยเหลือจากองค์กรและหน่วยงานต่างประเทศ เช่น ธนาคารพัฒนาเอเชีย นโยบายรัฐบาล และการแก้ปัญหาการบริหารจัดการของกระทรวงตามข้อเสนอแล้ว ความจำเป็นที่สำคัญอีกประการหนึ่ง คือ ค่าใช้จ่ายการรักษาสุขภาพของคนไทยในปัจจุบันสูงมาก ดังนั้น เมื่อพิจารณาข้อจำกัดด้านงบประมาณค่าใช้จ่ายของรัฐในปัจจุบันและอนาคต การปรับบทบาทภารกิจและวิธีการบริหารจัดการของกระทรวงสาธารณสุขในครั้งนี้ จึงควรมีเป้าหมายที่รัดเงินเป็นตัวชี้วัดค่าใช้จ่ายด้านการรักษาสุขภาพว่าจะลดลงในแต่ละช่วงเวลาอย่างไร และขณะเดียวกันควรนำแนวคิดเรื่องเศรษฐศาสตร์การสาธารณสุขมาปรับใช้ด้วย

2) เห็นด้วยกับที่พิจารณาและจุดเน้นของการปรับบทบาทภารกิจกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะปรับเปลี่ยนบทบาทจากเดิมที่เน้นการรักษาคนไข้ เป็นเน้นการส่งเสริมป้องกัน รักษา และพื้นฟูสุขภาพคนไทยทุกคนอย่างครบวงจร (Health for All)

ในสังกัดของค์รวมของสุขภาพทั้งทางกาย ใจ ปัญญา และสังคม โดยเพิ่มจุดเน้นให้ส่วนราชการ องค์กรภาครัฐ องค์กรเอกชนและประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ (All for Health) แต่ทั้งนี้ องค์กรที่ควรมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพนั้นควรดำเนินการดังนี้ ทั้งนี้เป็นหน่วยงานที่ดูแลเรื่องสุขภาพและได้รับเงินอุดหนุนจากรัฐบาลด้วย นอกเหนือไปมีการกระจายอำนาจการบริหารงานสาธารณสุขออกไปแล้ว องค์กรปกครองท้องถิ่น องค์กรเอกชน และประชาชนจะเข้ามีส่วนร่วม ดังนี้ในการปรับบทบาทภารกิจ โครงสร้างและวิธีการบริหารงานของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งต้องดำเนินการเชื่อมโยง บทบาท ภารกิจและมีระบบการประสานงานระหว่างหน่วยงานในสังกัดก่อตัวข้างต้นด้วย

3) ทิศทางในการปรับภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข นอกจากจะดำเนินไปสู่ภารกิจหลักด้านนโยบาย การกำหนดมาตรฐานและคุณภาพด้านสุขภาพ งานวิจัยพัฒนา ส่งเสริมวิชาการ และกำกับดูแลตามผลงานตามข้อเสนอแล้ว งานปฏิบัติ เน้น โรงพยาบาล ประจำอยู่ ๆ แบบรูปออกไปเป็นองค์กรมหาชน รวมทั้งโอนภารกิจที่มิใช่ภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข เน้น การผลิตบุคลากร ไปให้กระทรวงศึกษาธิการและทบทวน มหาวิทยาลัย เป็นศูนย์ ซึ่งในระยะต่อไปจะมีการแยกงานด้านนโยบายและงานด้านปฏิบัติ การออกจากกันอย่างชัดเจน โดยงบประมาณรายจ่ายในระยะสั้นอาจจะเพิ่ม เนื่องจากต้องมีการรุยโรยให้โรงพยาบาลลอกออกไปเป็นองค์กรมหาชน แต่ในระยะยาวนงบประมาณรายจ่ายด้านสุขภาพ โดยรวมจะลดลง และจะมีความคุ้มค่าในการลงทุนด้านสุขภาพมากขึ้น

4) การปรับบทบาทภารกิจและโครงสร้างกระทรวงสาธารณสุข การปฏิรูประบบสุขภาพ และการที่จะกำหนดเป็นพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติที่กระทรวงสาธารณสุขได้เริ่มดำเนินการอยู่นั้น ควรมีมาตรการ ระบบรองรับ และข้อที่ควรดำเนินดังนี้

4.1) การปฏิรูประบบสุขภาพ โดยการตราเป็นพระราชบัญญัติ สุขภาพแห่งชาติ อาจดำเนินการโดยการตั้งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ ซึ่งมีความเป็นกลาง จำนวน 7 - 9 คน ขึ้นมาเป็นคณะกรรมการระดับชาติในลักษณะของ ROYAL COMMISSION และจัดให้มีเงินสนับสนุนในระดับดำเนินการ จะเป็นมาตรการที่ทำได้สำเร็จโดยเร็ว

4.2) การส่งเสริมสุขภาพ โดยรวม กระทรวงสาธารณสุขจะเป็นองค์กรหลัก แต่บทบาทการส่งเสริมสุขภาพจะต้องผลักดันให้เป็นบทบาทของกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงอื่น ๆ ด้วย สำหรับการกระจายอำนาจด้านบริการสุขภาพแก่องค์กรปกครองท้องถิ่นนั้น จะต้องสร้างความพร้อมให้สามารถดำเนินการเรื่องการบริการสุขภาพแก่ประชาชนในเขตพื้นที่ด้วย ส่วนองค์กรปกครองท้องถิ่นใดที่มีความพร้อมอยู่แล้วก็อาจกระจายอำนาจเรื่องการบริการด้านสุขภาพจากกระทรวงสาธารณสุข ให้รับไปดำเนินการก่อนได้

4.3) ควรมีมาตรการสร้างความเข้าใจให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินการปฏิรูประบบสุขภาพระหว่างผู้บริหารและข้าราชการในกระทรวงสาธารณสุข ก่อน แล้วจึงดำเนินการร่วมกันระหว่าง ก.พ. กับกระทรวงสาธารณสุข ตามบทบาทภารกิจ โครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุขที่คณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ จะกำหนดต่อไป

4.4) ควรปรับเปลี่ยนแนวคิดการบริหารงานในกระทรวงสาธารณสุขที่ปัจจุบันกระทรวงได้ใช้เพาบ์เป็นผู้บริหารเป็นส่วนใหญ่เท็จใหม่ เพราะการบริหารงานในหน่วยงานวิชาชีพอื่นก็เปลี่ยนแปลงแนวคิดนี้ไปแล้ว นอกจากนี้ควรให้ความสำคัญกับการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้นด้วย