

สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
National Health System Reform Office



ที่ สวรส.สปรศ. ๑๓๐/๒๕๔๘

๓๐ พฤษภาคม ๒๕๔๘

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่ ๓๑๕ (๖๖๕) ๒๖
วันที่ 31 พ.ค. ๒๕๔๘ ๑๐๙

เรื่อง เสนอขอแก้ไขระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓
ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อยกยเวลาทำงานของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ(คปรส.)และ
สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรศ.)

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง ๑. มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๔๓ และ ๓ มิถุนายน ๒๕๔๖
๒. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ แก้ไขเพิ่มเติม
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ /๒๕๔๘
เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๔๘ จำนวน ๘๐ ฉบับ
๒. ข้อเสนอในการแก้ไขระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ จำนวน ๘๐ ชุด
๓. แผนการดำเนินการและงบประมาณในช่วงขยายเวลา ๑ ปี จำนวน ๘๐ ชุด
๔. ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบ
สุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. จำนวน ๘๐ ชุด

ตามที่คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๔๓ เห็นชอบในหลักการให้มีการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติโดยให้ยกยกราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติขึ้น เป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพและเห็นชอบให้ออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ จัดตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติหรือ คปรส. เพื่ออำนวยการจัดกระบวนการยกยกราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติและมีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ(สปรศ.)เป็นหน่วยงานภายในสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีวาระการดำเนินงานจนถึงเมื่อพระราชบัญญัติดังกล่าวมีผลใช้บังคับแต่ไม่เกินสามปี ซึ่งระเบียบดังกล่าวได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ ๑๑๗ ตอนพิเศษ ๗๕ ง. ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๔๓ และ คปรส. ได้มีประชุมครั้งแรกเมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๔๓ แต่เนื่องจากการจัดทำกฎหมายแล้วเสร็จไม่ทันกำหนดเวลา คณะรัฐมนตรีจึงมีมติเมื่อวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๔๖ ให้ขยายเวลาการทำงานออกไปอีก ๒ ปี (ถึง ๘ สิงหาคม ๒๕๔๘) นั้น

ต่อมาเมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๔๗ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบในหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. และส่งให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ตรวจสอบปรับปรุงร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ดังกล่าวให้เสร็จโดยเร็วเพื่อเสนอเข้าสู่ขั้นตอนนิติบัญญัติ ซึ่ง

๒/คณะกรรมการ

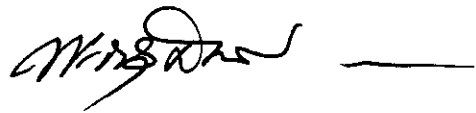
คณะกรรมการกฤษฎีกาได้แต่งตั้งคณะกรรมการคณะพิเศษขึ้นมาพิจารณา โดยมี นายมิชัย ฤชุพันธุ์ เป็นประธาน ขณะนี้ได้พิจารณาเสร็จสิ้นแล้ว อยู่ระหว่างการพิจารณาเตรียมการเสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาเสนอต่อรัฐสภาต่อไป คาดว่าร่าง พ.ร.บ. ดังกล่าวจะผ่านออกมาเป็นกฎหมายที่สมบูรณ์ไม่ทันกำหนดเวลา ๕ ปี (สิงหาคม ๒๕๕๘) ที่กำหนดไว้ในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีที่อ้างถึง ๒ ที่ประชุมคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ จึงมีมติเห็นชอบในหลักการเมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ให้ขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรีขยายเวลาทำงานของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (กปรส.) และสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) ออกไปจนกว่า พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติจะมีผลบังคับใช้ แต่ต้องไม่เกิน ๒ ปี เพื่อ

- ๑) เป็นองค์การติดตามการจัดทำ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ที่อยู่ในกระบวนการบริหารและนิติบัญญัติ
- ๒) เตรียมการรองรับการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. เมื่อประกาศใช้แล้ว
- ๓) ดำเนินการกิจกรรมต่างๆ เพื่อสนับสนุนการปฏิรูประบบสุขภาพ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

โดยเสนอขอให้แก้ไขระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูปสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๘(๓) และ ข้อ ๑๓ เพื่อขยายเวลาการทำงานของ กปรส. และ สปรส. ออกไปจนกว่า พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติจะมีผลบังคับใช้ แต่ต้องไม่เกิน ๒ ปี รวมทั้งขอหลักการในการสนับสนุนงบประมาณหมวดอุดหนุนทั่วไป ตามความจำเป็น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบและดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายพินิจ จารุสมบัติ)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

แผนงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๒๕๕๐๒๓๐๕

โทรสาร ๐-๒๕๕๐๒๓๑๑

(ร่าง)
ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี
ว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..)
พ.ศ.

.....

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๖ เพื่อขยายเวลาการดำเนินการของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติออกไปอีกสองปี เพื่อให้การดำเนินงานยกร่างกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งการดำเนินงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องมีความต่อเนื่องและสมบูรณ์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๘) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี จึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความใน (๓) ของข้อ ๘ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ (๓) ดำเนินการยกร่างกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ โดยมีเป้าหมายให้กฎหมายดังกล่าวมีผลใช้บังคับภายในระยะเวลาเจ็ดปี นับแต่วันที่คณะกรรมการประมุขนัดแรก ”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๓ แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ ข้อ ๑๓ ให้คณะกรรมการและสำนักงานยุบเลิกไปเมื่อกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติมีผลใช้บังคับ แต่ต้องไม่เกินเจ็ดปี นับแต่วันที่คณะกรรมการประมุขนัดแรก ”

ประกาศ ณ วันที่

พ.ศ.

นายกรัฐมนตรี

รายงานการประชุมคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ ๒/ ๒๕๕๘

วันอังคารที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๔.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม ๕๐๑ ชั้น ๕ ตึกบัญชาการ ทำเนียบรัฐบาล

ผู้เข้าประชุม

๑. นายพินิจ	จารุสมบัติ	รองนายกรัฐมนตรี	ประธาน
๒. น.ส.ศุภมาส	อิศรภักดี	แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	รองประธาน
๓. น.พ.บรรลุ	ศิริพานิช	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๔. ศ.น.พ.อารี	วัลยะเสวี	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๕. แม็คคันทันนี	เสถียรสุด	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๖. ศ.ดร.ภักดี	โพธิศิริ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๗. นายสมภพ	ปัทมพรวิพากษ์	แทนปลัดกระทรวงการคลัง	กรรมการ
๘. นางนันท์พร	พุทธทยา	แทนปลัดกระทรวงพาณิชย์	กรรมการ
๙. นายอนุชา	โมกษะเวส	แทนปลัดกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๑๐. น.พ.สมเกียรติ	ฉายะศรีวงศ์	แทนปลัดกระทรวงแรงงาน	กรรมการ
๑๑. นายชัยชาญ	โพธิ์กลาง	แทนปลัดกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
๑๒. นางสุบุญญา	หุตั้งคบดี	แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑๓. นายประเวศ	อรรถศุภผล	แทนเลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกา	กรรมการ
๑๔. นางจิตติมา	เฟื่องเรือง	แทนเลขาธิการคณะกรรมการ ข้าราชการพลเรือน	กรรมการ
๑๕. นางสาวภาวณี	วัฒนา	แทนเลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	กรรมการ
๑๖. นางวรานุช	หงส์ประภาส	แทนผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ	กรรมการ
๑๗. นางกาญจนา	ปานุราช	แทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	กรรมการ
๑๘. น.พ.อำพล	จินดาวัฒนะ	ผู้อำนวยการสำนักงานปฏิรูประบบ สุขภาพแห่งชาติ	กรรมการและ เลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดราชการอื่น)

๑. น.พ.ไพโรจน์	นิงสานนท์
๒. นายเกษม	สุวรรณกุล
๓. ศ.น.พ.จรัส	สุวรรณเวลา
๔. ศ.น.พ.ประเวศ	วะสี
๕. ศ.ดร.อัมมาร	สยามวาลา
๖. ศ.ดร.บวรศักดิ์	อูวรรณโณ
๗. น.ส.ทัศนาว	บุญทอง
๘. นายสมชาย	กรสุวรรณสมบัติ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายไชยยศ	จิรเมธากร	รองเลขาธิการนายกรัฐมนตรีฝ่ายการเมือง
๒. นางวิสา	เบญจมะโน	แทนปลัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๓. นางกัญญารัตน์	จิรจินดา	กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๔. นางอรัญ	สิทธิสงวน	กระทรวงมหาดไทย
๕. น.ส.วรวรรณ	พลคามิน	สำนักงานคณะกรรมการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๖. นายเจริญ	คะวงษา	ช่วยราชการรองนายกรัฐมนตรี
๗. นางมานิดา	ภูเจริญ	สำนักงานประมาณ
๘. น.ส.พรรณวดี	อมรมณีกุล	
๙. นางกรรณิการ์	บรรเทิงจิต	สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
๑๐. นางปิติพร	จันทร์ทิต ฒ	อยุธยาสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
๑๑. นางอรพรรณ	ศรีสุขวัฒนา	สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
๑๒. น.ส.สุนีย์	สุขสว่าง	สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
๑๓. น.ส.สมพร	เพ็งคำ	สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ
๑๔. นางสาวลี	ประทุมพันธ์	สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๕๕ น.

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
ไม่มี

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๗

นพ.อำพล จินดาวัฒนะ เลขาธิการ คปรส. รายงานว่าในการประชุมคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๘ เลขาธิการคณะกรรมการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุมและเสนอต่อคณะกรรมการฯ ดังเอกสารประกอบการประชุมวาระที่ ๒.๑ จึงขอให้คณะกรรมการฯ พิจารณารับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม ให้เพิ่มชื่อ นายสกล บุญคำ ผู้แทนปลัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เป็นผู้เข้าร่วมประชุม และรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๘

๓.๑ ข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๗ ประเด็นอาหารและเกษตรเพื่อสุขภาพ : ภัยคุกคามจากสารเคมี

นพ.อำพล จินดาวัฒนะ เลขาธิการ รายงานว่าสืบเนื่องจากการประชุม คปรส. ครั้งที่ ๑/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๘ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบต่อข้อเสนอประเด็นอาหารและเกษตรเพื่อสุขภาพ : ภัยคุกคามจากสารเคมี " ที่สังเคราะห์มาจากข้อเสนอในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ จำนวน ๖ ประเด็น ได้แก่

๑) สนับสนุนระบบเกษตรที่ปลอดภัยต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม กำหนดแผนและเป้าหมายลดการใช้สารป้องกันกำจัดศัตรูพืชอย่างชัดเจน โดยใช้หลักการสร้างการมีส่วนร่วมเป็นสำคัญ

๒) กำหนดให้ "ยุทธศาสตร์อาหารปลอดภัยระดับพื้นที่อย่างครบวงจร" โดยเน้นความสำคัญที่กระบวนการผลิตวัตถุดิบอาหาร เป็นยุทธศาสตร์ร่วมของรัฐและเครือข่ายประชาคม หน่วยงาน สถาบันวิชาการที่เกี่ยวข้องเป็นยุทธศาสตร์หลักในการดำเนินงานสนองนโยบายอาหารปลอดภัย (Food Safety) ของรัฐบาล

๓) ให้กำหนดหลักเกณฑ์และกระบวนการควบคุมการโฆษณา และการขายตรงสารป้องกันกำจัดศัตรูพืชในลักษณะข้อบังคับทางกฎหมาย โดยต้องให้ข้อมูลแก่ผู้ใช้และผู้บริโภคอย่างครบถ้วน และเป็นธรรม

๔) ให้บัญญัติหลักเกณฑ์และขั้นตอน "กระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชน" ไว้ในพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมสารป้องกันกำจัดศัตรูพืชอย่างชัดเจน

๕) ให้การสนับสนุนแก่กลุ่มองค์กรและประชาคมในพื้นที่ที่มีเป้าหมายในการพัฒนาให้เกิดระบบอาหารปลอดภัย และระบบผลิตที่ปลอดภัยต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

๖) ให้มีการพัฒนาระบบข้อมูลสถานการณ์ด้านสารป้องกันกำจัดศัตรูพืช และผลกระทบทางสุขภาพจากการใช้อย่างมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน และเปิดเผยให้ผู้สนใจสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ข้อมูลได้

ซึ่งขณะนี้ประธาน คปรส. ได้ลงนามหนังสือเสนอต่อคณะรัฐมนตรีแล้วเพื่อให้ กรม.พิจารณาให้ความเห็นชอบเพื่อให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการต่อไปแล้ว จึงเรียนมาเพื่อที่ประชุมรับทราบ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๔๘

นพ.อำพล จินดาวัฒนะ เลขาธิการได้รายงานการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๔๘ ให้ที่ประชุมทราบว่าตามที่คณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) ได้มีมติในคราวการประชุมครั้งที่ ๑ /๒๕๔๗ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๔๗ ให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๔๘ และเห็นชอบให้แต่งตั้ง นพ. บรรลุศิริพานิช เป็นประธานกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๔๘ นั้น คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๔๘ ได้มีการประชุมไปแล้ว ๓ ครั้ง มีมติเห็นชอบให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๔๘ ว่าด้วย " ความอยู่เย็นเป็นสุข" ขึ้นระหว่างวันที่ ๗ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๔๘ ณ ศูนย์การประชุมและนิทรรศการอิมแพ็ค เมืองทองธานี เพื่อเปิดช่องทางให้คนไทยทุกภาคส่วนที่สนใจ ได้เข้าร่วมกันคิด ร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกันปฏิบัติ โดยใช้ปัญญาและสมานฉันท์ ซึ่งจะนำไปสู่การประสานถักทอเครือข่าย เพื่อเสริมพลังซึ่งกันและกัน และร่วมกันขับเคลื่อนสังคมไทยไปสู่ความอยู่เย็นเป็นสุขในอนาคตต่อไปอย่างยั่งยืน ตามกระแสพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเรื่องปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและตามยุทธศาสตร์ชาติของรัฐบาลโดยหันมาให้ความสำคัญกับการพัฒนาและการวัดผลการพัฒนาที่ความสุขมวลรวมประชาชาติ (Gross Domestic Happiness – GDH) ควบคู่ไปกับผลิตภัณฑ์มวลรวมประชาชาติ (Gross Domestic Product – GDP) ทั้งนี้ ได้มีการสนับสนุนให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และเฉพาะประเด็นล่วงหน้ามาก่อนแล้ว ได้แก่

๑) สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ ในจังหวัดต่าง ๆ ทั่วประเทศ รวม ๕๘ เวที

๒) สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ความเย็นเป็นสุข

๒.๑) เวทีจุดประกาย วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๘

๒.๒) เวทีที่ ๒ ประเด็น " การสร้างครอบครัวและชุมชนอยู่เย็นเป็นสุข "

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๘

๒.๓) เวทีที่ ๓ ประเด็น "เศรษฐกิจพอเพียงเพื่อยั่งยืนเป็นสุข "

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๒.๔) เวทีที่ ๔ ประเด็น "การสร้างสังคมและสภาพแวดล้อมเพื่อความยั่งยืนเป็นสุข "

วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

๓. สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นอื่นๆ รวม ๔ เวที

ซึ่งผลที่ได้จากสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ เฉพาะประเด็น จะนำมาสังเคราะห์เป็นข้อเสนอ นำเข้าสู่วิธีการพิจารณาของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในวันที่ ๗ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ซึ่งเป็นห้องประชุมใหญ่และห้องประชุมย่อย อีกประมาณ ๑๒ ห้อง และนอกจากนั้นยังมีการนำเสนอนวัตกรรมสร้างสุขภาพ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้

กลุ่มเป้าหมายของผู้เข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประมาณ ๒,๕๐๐ คน ประกอบด้วย บุคคลจากหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคประชาสังคม เครือข่ายสุขภาพ องค์กรเอกชน ภาคธุรกิจ ประชาชนทั่วไป กรรมการ คณะอนุกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง

ประธานคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพฯ ได้แต่งตั้งคณะทำงานขึ้น จำนวน ๖ คณะ ได้แก่

- คณะทำงานจัดการประเด็นหลัก มี ดร. เสรี พงศ์พิศ เป็นประธาน
- คณะทำงานจัดการประเด็นย่อย มี ครูสุรินทร์ กิจนิตย์ชีว์ เป็นประธาน
- คณะทำงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรม มี ครูบาสุทธินันท์ เป็นประธาน
- คณะทำงานด้านพิธีการ มี ผศ. ทศพล สมพงษ์ เป็นประธาน
- คณะทำงานด้านสื่อสารสาธารณะ มี นายสง่า ดามาพงศ์ เป็นประธาน
- คณะทำงานด้านจัดการทั่วไป มี นพ.อำพล จินดาวัฒนะ เป็นประธาน

ในการนี้เพื่อเป็นเกียรติแก่ผู้เข้าร่วมประชุม คณะกรรมการฯ จึงได้กราบเรียนเชิญ ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี เป็นประธานเปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และกล่าวปาฐกถาพิเศษ เรียนเชิญ ประธานคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธานในพิธีเปิดพร้อมกับรับมอบข้อเสนอจากสมัชชาฯและ เรียนเชิญ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะรองประธาน คปรส. เป็นองค์ปาฐกถาพิเศษ เรื่อง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติกับการสร้างความยั่งยืนเป็นสุข (อยู่ระหว่างการประสานเรียนเชิญ) รายละเอียดจัด เอกสารประกอบการประชุมที่ ๒

ที่ประชุมมีความคิดเห็นสอดคล้องกันว่า ประเด็น "ความยั่งยืนเป็นสุข" ที่จะจัดในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติปีนี้ เป็นประเด็นสำคัญและมีประโยชน์มาก สอดคล้องกับเป้าหมายและนโยบายของรัฐบาล โดยเฉพาะมิติด้านจิตใจที่พัฒนาให้คนมีศีลธรรม เอื้ออาทร มีวินัย โดย ศ.นพ.อารี วลัยเสรี ผู้ทรงคุณวุฒิ ให้ข้อคิดว่าไม่ควรพูดในลักษณะของนามธรรมมากเกินไป แต่ควรเสนอข้อเสนอกที่เป็นรูปธรรม โดยเฉพาะปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการมีสุขภาพดี ทั้งนี้ผู้แทนปลัดกระทรวงแรงงาน เสนอให้มีมาตรการการเผยแพร่ข้อเสนอกที่ได้จากเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่สาธารณะให้กว้างขวางด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ ความคืบหน้า พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.

นพ.อำพล จินดาวัฒนะ เลขานุการ รายงานความคืบหน้าของ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.

ต่อที่ประชุม ดังนี้

- ตุลาคม ๒๕๕๕ ประธาน คปรส. ส่งร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.เข้าสู่วิธีการพิจารณาของรัฐบาล

- วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๖ ครม. มีมติให้ส่งร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ที่ผ่านการกลั่นกรองจากคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอครม. คณะที่ ๖ (นายจาตุรนต์ ฉายแสง เป็นประธาน) และส่งให้คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๗ (นายวิษณุ เครืองาม เป็นประธาน) พิจารณาอีกครั้งหนึ่ง

- วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๗ คณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรีคณะที่ ๗ มีมติเห็นชอบในหลักการร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. พร้อมขอคิดเห็นจากหน่วยงานต่าง ๆ

- วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๗ คณะรัฐมนตรี มีมติเห็นชอบร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ตามมติของคณะกรรมการกลั่นกรองเรื่องเสนอคณะรัฐมนตรี คณะที่ ๗ (ฝ่ายกฎหมาย) และให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีการับความเห็นของคณะรัฐมนตรีและหน่วยงานต่าง ๆ ไปพิจารณาให้เสร็จโดยเร็ว แล้วส่งให้คณะกรรมการประสานงานสภาผู้แทนราษฎรพิจารณา ก่อนนำเสนอสภาผู้แทนราษฎรพิจารณา

- สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาได้ตั้งกรรมการชุดพิเศษขึ้นมาพิจารณาหนึ่งชุด โดยมีนายมีชัย ฤชุพันธุ์ เป็นประธาน มีการประชุมไปแล้ว ๒๐ ครั้ง มีการขัดเกลาร่าง พ.ร.บ.ให้เหลือแต่สาระหลัก เพื่อให้ พ.ร.บ.นี้เป็นเครื่องมือทำงานพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยตัดรายละเอียดปลีกย่อยต่างๆ ออกให้เหลือเท่าที่จำเป็นเท่านั้น และให้นำส่วนปลีกย่อยต่างๆ ไปจัดทำเป็นขรรชนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติต่อไป คาดว่าจะจัดส่งให้เลขาธิการคณะรัฐมนตรี เพื่อส่งให้คณะกรรมการประสานงานสภาผู้แทนราษฎรได้ราวต้นเดือนมิถุนายน ๒๕๕๘

มติที่ประชุม รับทราบและประธาน คปรส.มอบให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเร่งรัดการดำเนินงานโดยควรส่งกลับให้สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรีภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๕๘

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ การขยายเวลา การทำงานของ คปรส. และ สปรส.

นพ.อำพล จินดาวัฒนะ เลขาธิการ รายงานต่อที่ประชุมว่า สืบเนื่องจากระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๓ กำหนดให้มีคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) และให้มีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เป็นหน่วยงานภายในสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ทำหน้าที่เป็นเลขานุการของ คปรส. ดูแลการจัดทำพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้แล้วเสร็จในเวลาไม่เกิน ๓ ปี (ไม่เกิน ๘ สิงหาคม ๒๕๕๖) และต่อมา คณะรัฐมนตรี มีมติให้ออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วย การปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ขยายเวลาทำงานของ คปรส. และ สปรส. ออกไปอีกไม่เกิน ๒ ปี (ไม่เกิน ๘ สิงหาคม ๒๕๕๘) นั้นบัดนี้ การจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.ซึ่งผ่านความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีไปแล้ว เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๗ อยู่ในขั้นตอนการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา เพื่อส่งกลับให้รัฐบาลนำเข้าสู่ขั้นตอนนิติบัญญัติ ในปี ๒๕๕๘ นี้ ซึ่งคาดว่าจะร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.จะประกาศใช้เป็นกฎหมายไม่เร็วกว่าปี ๒๕๕๘ แต่เนื่องจาก คปรส. และ สปรส. จะหมดอายุลงในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ จะมีผลทำให้

- ๑) ไม่มีองค์กรดูแลและติดตามการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.จนแล้วเสร็จ
- ๒) ไม่มีองค์กรเตรียมความพร้อมสำหรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. เมื่อประกาศใช้แล้ว
- ๓) การดำเนินการกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ขาดความต่อเนื่อง

จึงเสนอให้ต่ออายุออกไปอีก ๑ ปี หรือจนกว่า พ.ร.บ. สุขภาพจะประกาศใช้ ที่ประชุมได้อภิปรายถึงกระบวนการนิติบัญญัติแล้วเสนอให้ขอขยายเวลาการทำงานออกไปอีกจนกว่า พ.ร.บ. สุขภาพจะมีผลบังคับใช้แต่ต้องไม่เกิน ๒ ปี เพราะถ้าขอต่ออายุ ๑ ปี หาก พ.ร.บ. สุขภาพยังไม่แล้วเสร็จก็ต้องขอต่ออายุอีก

มติที่ประชุม เห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรีอนุมัติให้

- ๑) แก้ไขระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ และฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๔๖ เพื่อขยายเวลาการทำงานของ คปรส.และ สปปรส. ออกไปอีกจนกว่า พ.ร.บ. สุขภาพจะมีผลบังคับใช้แต่ต้องไม่เกิน ๒ ปี (ไม่เกิน ๘ สิงหาคม ๒๕๕๐) และ
- ๒) ให้สำนักงบประมาณสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานของ คปรส.และ สปปรส. ตามความจำเป็น

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ
ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๒๕ น.

นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา
นางสาวสมพร เพ็งคำ
บันทึกรายงานการประชุม
นพ.อำพล จินดาวัฒนะ
นางปิณฑิรา จันทรทัต ณ อยุธยา
ผู้ตรวจรายงานการประชุม
๒๔ มกราคม ๒๕๔๘

การเสนอขอแก้ไขระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓

๑. เรื่องเดิม

คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๔๓ เห็นชอบในหลักการให้มีการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติโดยให้ยกร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติขึ้นเป็นกฎหมายแม่บทด้านสุขภาพและเห็นชอบให้ออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ จัดตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติหรือ คปรส. เพื่ออำนวยการจัดกระบวนการยกร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ และมีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เป็นหน่วยงานภายในสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ทำหน้าที่เป็นสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีวาระการดำเนินงานจนถึงเมื่อพระราชบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับแต่ไม่เกินสามปี ซึ่งระเบียบดังกล่าวได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับประกาศทั่วไป เล่มที่ ๑๑๗ ตอนพิเศษ ๑๕ ง. ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๔๓ และ คปรส. ได้มีประชุมครั้งแรกเมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๔๓ แต่เนื่องจากการจัดทำกฎหมายแล้วเสร็จไม่ทันกำหนดเวลา คณะรัฐมนตรีจึงมีมติเมื่อวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๔๖ ให้ขยายเวลาการทำงานออกไปอีก ๒ ปี (ถึง ๘ สิงหาคม ๒๕๔๘) นั้น

ในห้วงเวลาดังแต่ปี สิงหาคม ๒๕๔๓ เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน ได้มีการดำเนินการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ โดยผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวาง พร้อมทั้งได้จัดทำโครงการสำคัญ ๆ อื่น ๆ ควบคู่ไปกับการยกร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติด้วย เช่น การจัดตลาดนัดสุขภาพ ปี ๒๕๔๔ การสาธิตสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๔๔ การณรงค์ร่วมพลังสร้างสุขภาพตามรอยพระยุคลบาท ปี ๒๕๔๕ สมัชชาเด็กและเยาวชนว่าด้วยสุขภาพ ปี ๒๕๔๕ สมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และเฉพาะประเด็น และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๔๕ , ๒๕๔๖ และ ๒๕๔๗ และตลาดนัดการเรียนรู้สุขภาพะ เป็นต้น ซึ่งจากการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ใน ปี ๒๕๔๖ และ ๒๕๔๗ มีหน่วยงาน องค์กร ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาคม เครือข่ายสุขภาพ กว่า ๒,๐๐๐ ภาาติ เข้าร่วมกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วมอย่างหลากหลายจนได้ข้อเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในหลายประเด็น มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรเครือข่ายด้านสุขภาพอย่างหลากหลาย ซึ่งการทำงานในช่วง ๕ ปี ที่ผ่านมาได้รับงบประมาณอุดหนุนจากรัฐบาล จำนวน ๒๒๗ ล้านบาท

เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๔๗ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบในหลักการร่างพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. และส่งให้สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจสอบและพิจารณาปรับปรุงให้แล้วเสร็จโดยเร็วและเสนอเข้าสู่กระบวนการนิติบัญญัติ ซึ่งคณะกรรมการกฤษฎีกาได้แต่งตั้งคณะกรรมการคณะพิเศษขึ้นมาพิจารณา โดยมี นายมีชัย ฤชุพันธุ์ เป็นประธาน ขณะนี้ได้พิจารณาเสร็จสิ้นแล้ว อยู่ระหว่างการพิจารณาเตรียมการเสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาเสนอต่อรัฐสภาต่อไป คาดว่าร่างพระราชบัญญัตินี้จะผ่านออกมาเป็นกฎหมายที่สมบูรณ์ไม่ทันกำหนดเวลา ๕ ปี (สิงหาคม ๒๕๔๘) ที่กำหนดไว้ในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๘ (๓) และ ข้อ ๑๓ ซึ่งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติเห็นชอบในหลักการเมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๔๘ ให้ขออนุมัติต่อคณะรัฐมนตรีขยายเวลาทำงานของ คปรส. และ สปรส. ออกไปจนกว่า พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติจะมีผลบังคับใช้ แต่ต้องไม่เกิน ๒ ปี (ไม่เกิน สิงหาคม ๒๕๕๐) เพื่อ ๑) เป็นองค์กรติดตามการจัดทำพระราชบัญญัติ

สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ที่ยังอยู่ในกระบวนการบริหารและนิติบัญญัติ ๒) เตรียมการรองรับการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. เมื่อประกาศใช้แล้ว และ ๓) ดำเนินการกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนการปฏิรูประบบสุขภาพ

โดยให้แก้ไขระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๘ (๓) และข้อ ๑๓ รวมทั้งขอหลักการในการสนับสนุนงบประมาณอุดหนุนทั่วไปตามความจำเป็น ด้วย

๒.สาระสำคัญของเรื่องที่จะเสนอ

เพื่อให้การจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพ ที่จะใช้ในการกำหนดกรอบ และแนวทางสำคัญต่าง ๆ ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งกำหนดแนวทางการบูรณาการองค์ความรู้และความร่วมมือด้านสุขภาพของทั้งภาครัฐและประชาชน เพื่อนำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพของบุคคล ชุมชน และสังคมอย่างยั่งยืน สำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จึงขออนุมัติขยายเวลาทำงานออกไปจนกว่า พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติจะมีผลบังคับใช้แต่ต้องไม่เกิน ๒ ปี (ไม่เกิน สิงหาคม ๒๕๕๐) โดยขอแก้ไขระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๘ (๓) และ ข้อ ๑๓

ข้อ ๘ (๓) “ ดำเนินการร่างกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ โดยมีเป้าหมายให้กฎหมายดังกล่าวมีผลบังคับภายในระยะเวลาห้าปี นับแต่วันที่คณะกรรมการประชุมนัดแรก ” เป็น “ระยะเวลาเจ็ดปี นับแต่.....” และข้อ ๑๓ “ ให้คณะกรรมการและสำนักงานยกเลิกไปเมื่อกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติมีผลใช้บังคับ แต่ต้องไม่เกินห้าปีนับแต่วันที่คณะกรรมการประชุมนัดแรก ” เป็น “แต่ต้องไม่เกินเจ็ดปี นับแต่.....” เพื่อรองรับการทำงานนี้ รวมทั้งขอหลักการในการสนับสนุนงบประมาณอุดหนุนทั่วไปตามความจำเป็น ด้วย

โดยในช่วงระยะเวลาที่ขยายเวลาออกไปอีก ๒ ปี มีแผนปฏิบัติการจัดทำพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ และการดำเนินงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ และแผนงบประมาณตามที่แนบมาท้ายนี้

การขอขยายเวลาการทำงานของ คปรส.และ สปรส. โดยขออนุมัติแก้ไขระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๖ นี้ได้ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ที่มีรองนายกรัฐมนตรี (นายพินิจ จารุสมบัติ) เป็นประธาน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นรองประธานแล้วในคราวการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๔๘ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๔๘ ซึ่งองค์ประกอบของคณะกรรมการโดยตำแหน่งที่เป็นปลัดกระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ รายละเอียดดังรายงานการประชุมที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรี โปรดพิจารณาอนุมัติขยายเวลาทำงานของ คปรส. และสปรส. ออกไปจนกว่า พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติจะมีผลบังคับใช้แต่ต้องไม่เกิน ๒ ปี (ไม่เกิน สิงหาคม ๒๕๕๐) โดยให้แก้ไขระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๖ ข้อ ๓ และข้อ ๔ เพื่อรองรับการทำงานนี้ รวมทั้งขอหลักการในการสนับสนุนงบประมาณอุดหนุนทั่วไปตามความจำเป็นด้วย

ปฏิทินกระบวนการพิจารณา พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ ช่วง ปี 2548 -49

	2547					2548										2549											
	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
1.ครม. พิจารณารอบที่ 1	✓						✓																				
2.คณะ กก.กฤษฎีกาพิจารณา		←										→															
3.ครม. พิจารณารอบที่ 2										✓																	
4.คณะกรรมการประสานงานสภาผู้ แทนราษฎรพิจารณา											✓																
5.สภาผู้แทนพิจารณาวาระแรก											✓																
6.คณะกรรมการวิสามัญพิจารณา												←					→										
7.สภาผู้แทนพิจารณาวาระสอง																✓											
8.สภาผู้แทนพิจารณาวาระสาม																	✓										
9. เสนอวุฒิสภา																		✓									
10.วุฒิสภาพิจารณาวาระแรก																			✓								
11.คณะกรรมการวิสามัญพิจารณา																				←					→		
12.วุฒิสภาพิจารณาวาระ2และ3																								←		→	
13.สภาผู้แทนพิจารณา																									✓		
14.ลงพระปรมาภิไธย ประกาศมีผล บังคับใช้																										✓	
15. เตรียมการจัดตั้ง สนง. เลขาธิการ คสช.&ตั้ง คสช.ตาม พ.ร.บ.																					←					→	

**หมายเหตุ สปรศ. หมดอายุตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพ พ.ศ. 2543 เมื่อ 8 ส.ค. 2543 ขยายอายุอีก 2 ปี เป็น 8 ส.ค.2548

โครงการตามแผนงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ปี 2549

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)	ตัวชี้วัดผลงาน
1. แผนงานจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ 1.1 โครงการสนับสนุนและผลักดันการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ สนับสนุนการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพฯ ให้เป็นผลสำเร็จด้วยวิธีต่าง ๆ เช่น การสร้างความเข้าใจและขอรับการสนับสนุนจากสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร วุฒิสมาชิก สมาชิกพรรคการเมืองอย่างกว้างขวาง การทำความเข้าใจและขอรับการสนับสนุนจากภาคประชาคม ภาควิชาการและวิชาชีพต่างๆ เป็นต้น 1.2 โครงการเตรียมการจัดตั้งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติและสำนักงาน โดยเริ่มตั้งแต่การเตรียมกระบวนการสรรหาคณะกรรมการและเจ้าหน้าที่เพื่อรองรับเมื่อ พ.ร.บ.ประกาศใช้	1 ฉบับ	5 3 2	พ.ร.บ.ประกาศใช้เป็นกฎหมาย ในปี 2548 คณะกรรมการสรรหา จำนวน 1 ชุด และหลักเกณฑ์ วิธีการสรรหา คณะกรรมการและเจ้าหน้าที่
2. แผนงานสร้างความร่วมมือทางสังคม 2.1 โครงการประสานและสนับสนุนเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ ประสานและสนับสนุนให้เกิดกระบวนการสมัชชาสุขภาพในพื้นที่ จังหวัด กลุ่ม ที่เน้นการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยเชื่อมโยงเครือข่ายพหุภาคีเพื่อการเรียนรู้ร่วมกัน และผลักดัน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้มีผลบังคับใช้	20 กลุ่ม จังหวัด บูรณาการ	6 4	1. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพอย่างน้อยเวทีละ 1 เรื่อง 2. องค์กรชุมชน/องค์กรภาครัฐและองค์กรที่เกี่ยวข้องนำเสนอเชิงนโยบายจากสมัชชาสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของข้อเสนอทั้งหมด 3. ผู้เข้าร่วมเวทีสมัชชาสุขภาพมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 4. มีการจัดสมัชชาสุขภาพที่มีความหลากหลายอย่างน้อย 20 เวที

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)	ตัวชี้วัดผลงาน
4 แผนงานสื่อสารสาธารณะ 4.1 โครงการสื่อสารสาธารณะเพื่อสนับสนุนการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ สนับสนุนการจัดกิจกรรมและนำเสนอข้อมูลความเคลื่อนไหวในการจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติผ่านสื่อมวลชนทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และสื่อทางเลือกต่าง ๆ อย่างกว้างขวาง เพื่อสร้างกระแสการรับรู้ และการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนให้ประชาคมในพื้นที่ผลิตสื่อที่เหมาะสมเพื่อสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ และมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ	30 ช่องทาง ครอบคลุม 20พื้นที่ ผลิตสื่อ 5ชิ้น สร้างกระแส 5 ครั้ง ย่อยงาน4ชิ้น	<u>7</u> 2	- ประชาชนร้อยละ 50 รับรู้ความเคลื่อนไหว พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติจากการสื่อสารในช่องทางต่าง ๆ - มีการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ร้อยละ 80
4.2 โครงการสื่อสารกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม สนับสนุนการจัดกิจกรรม และสื่อข้อมูลข่าวสารกระบวนการสมัชชาสุขภาพ ผ่านสื่อต่าง ๆ ทั้งส่วนกลาง ภูมิภาค สื่อทางเลือกและสื่อภาคประชาชน เพื่อให้ประชาชนทั่วไปรับรู้ตระหนักถึงความสำคัญ และมีส่วนร่วมในกระบวนการสมัชชาสุขภาพ	โทรทัศน์ 60 ครั้ง วิทยุ120ครั้ง สื่อสิ่งพิมพ์ 60 ชิ้น จดหมายข่าว 1 ฉบับ กิจกรรมสร้าง กระแส 30 ครั้ง	5	- ประชาชนร้อยละ 30 รับข้อมูลข่าวสารกระบวนการสมัชชาสุขภาพ - ประชาชนร้อยละ 20 เห็นความสำคัญของกระบวนการสมัชชาสุขภาพ - มีการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ร้อยละ 80

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)	ตัวชี้วัดผลงาน
5. แผนงานบริหารทั่วไป 5.1โครงการบริหารงานทั่วไป สนับสนุนการดำเนินงานของ คปรส./อนุกรรมการ/คณะทำงาน ภายใต้ คปรส. และ สปรส. รวมทั้งสนับสนุนกระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งขององค์กร ภาคิ เครือข่าย เช่น ประสานงานกับหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง จัดประชุมคณะกรรมการต่าง ๆ จัดทำแผนงาน แผนงบประมาณ และบริหารจัดการภายในสำนักงาน เป็นต้น	คณะ กรรมการ/ อนุกรรมการ/ คทง.ภายใต้ คปรส. 5คณะ เครือข่าย 10 เครือข่าย เจ้าหน้าที่ สปรส. 20 คน	<u>8</u> 8	● มีการดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้ ร้อยละ 90 ● ผู้รับบริการมีความพึงพอใจร้อยละ 80
รวม		<u>32.0</u>	