



ที่ นร ๐๔๐๕ (ลน) / ๗๗๔๔

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล ถนนพิษณุโลก ๑๐๓๐๐

๙ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง ข้อมูลประกอบการรายงานผลการประชุมหารือการสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สรุปประเด็นการปรึกษาหารือการสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ โดยกระทรวงสาธารณสุข
 ๒. ข้อเสนอผลการปรึกษาหารือเพื่อสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ โดยเครือข่ายเพื่อความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ
 ๓. รายงานการปรึกษาหารือการสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๖
 ๔. รายงานการประชุมหารือการสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖
 ๕. เอกสารประกอบการประชุมจากกระทรวงสาธารณสุข
 ๖. เอกสารประกอบการประชุมจากกลุ่มเครือข่ายเพื่อความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ

ตามที่ นายกรัฐมนตรีได้มอบหมายเลขาธิการนายกรัฐมนตรีเป็นประธานในการประชุมหารือการสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ ณ ตึกสันติไมตรี ทำเนียบรัฐบาล เพื่อหาข้อสรุปในการดำเนินการสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และกลุ่มตัวแทนเครือข่ายเพื่อความเป็นธรรมในระบบสุขภาพหารือร่วมกัน นั้น

ที่ประชุมได้มีผลสรุปแนวทางในการดำเนินงานร่วมกัน และมอบหมายให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรายงานคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบในขั้นหนึ่งก่อน พร้อมกันนี้ขอส่งข้อมูลเพื่อประกอบรายงานผลการประชุมหารือการสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรนันทน์ เวชชาชีวะ)
เลขาธิการนายกรัฐมนตรี

สำนักพิธีการและเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๐๐ ต่อ ๔๕๐๕

โทรสาร ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๒๕

ข้อสรุป
ผลการปรึกษาหารือ เพื่อสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ
เมื่อวันที่ 4 และ 6 มิถุนายน 2556
สรุปโดยเครือข่ายเพื่อความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ

จากการที่ เลขาธิการ นรม. (นายสุรนนท์ เวชชาชีวะ) ได้เป็นประธานในการปรึกษาหารือเพื่อแก้ปัญหาเรื่องร้องเรียนด้านความเป็นธรรมด้านสาธารณสุข 2 ครั้ง คือในวันที่ 4 และ 6 มิถุนายน 2556 ซึ่งเป็นการพิจารณาจากข้อเรียกร้องรวม 12 ข้อจากกลุ่มเครือข่ายเพื่อความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วย

- กลุ่มคนรักหลักประกันสุขภาพ
- กลุ่มสหภาพแรงงานองค์การเภสัชกรรม
- กลุ่มเครือข่ายผู้ประกอบการวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน

โดยในการประชุมทั้ง 2 ครั้ง รัฐมนตรีสาธารณสุข (น.พ. ประดิษฐ สินธวณรงค์) และปลัดกระทรวงสาธารณสุข (น.พ. ณรงค์ สหเมธาพัฒน์) ได้เข้าร่วมชี้แจงและหาแนวทางแก้ไขทางเครือข่ายเพื่อความเป็นธรรมในระบบสาธารณสุขเห็นว่าที่ประชุมมีข้อสรุปที่สำคัญ 10 ประการ ดังนี้

1. รัฐบาลยืนยันไม่ใช้ระบบร่วมจ่าย (Co-Payment) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. รัฐบาลจะยกเลิกการเก็บ 30 บาท หากพบทวนข้อมูลแล้วไม่คุ้มค่าและไม่เหมาะสม
3. รัฐมนตรีสาธารณสุขยืนยันที่จะปฏิบัติตามพรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยจะไม่มีกรณีโอนอำนาจ ในการจัดสรรงบประมาณหลักประกันสุขภาพให้เขตบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งพฤติการณ์และนิติบัญญัติ
4. ยืนยันจะไม่มีการแทรกแซงการบริหารงานของสปสช. เช่น ในกรณีการสั่งการให้มีการสร้างสำนักงาน สปสช.ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข
5. ให้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อมูลและข้อเท็จจริงขององค์การเภสัชกรรม และกรณีการปลด นพ.วิฑิต อรรถเวชกุล แล้วให้จัดทำรายงานผลการตรวจสอบข้อเท็จจริงต่อนายกรัฐมนตรี และเผยแพร่ข้อเท็จจริงสู่สาธารณะเพื่อสร้างความเชื่อมั่นต่อการทำงานขององค์การเภสัชกรรม ในฐานะหน่วยงานรัฐวิสาหกิจเพื่อสังคมในการสร้างความมั่นคงทางยาของประเทศ
6. รัฐบาลยืนยันจะไม่มีการแปรรูปองค์การเภสัชกรรม โดยคงสถานภาพรัฐวิสาหกิจไว้ตามเดิม
7. รว.กระทรวงสาธารณสุขยืนยันจะไม่มีการใช้เงินสะสม จำนวน 4,000 ล้านบาทขององค์การเภสัชกรรม เพื่อใช้สร้างศูนย์ความเป็นเลิศของกระทรวงสาธารณสุข
8. รว.กระทรวงสาธารณสุขยืนยันจะไม่ให้มีการโอนงบประมาณโครงการสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐ จำนวน 75 ล้านบาทให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และให้เป็นไปตามข้อสังเกตของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน(ส.ต.ง.)
9. กรณีเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายของโรงพยาบาลชุมชน
 - (1) จะมีการออกเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายฉบับใหม่ในส่วน of โรงพยาบาลชุมชน ให้มีรายละเอียดตามฉบับ 4 และ 6 โดยให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการโดยมีกรรมการจากกลุ่มผู้ประกอบการวิชาชีพโรงพยาบาลชุมชน เข้าร่วมพิจารณา และมอบหมายให้ เลขาธิการรัฐมนตรี และดร.คณิต แสงสุพรรณ ดูแลให้การดำเนินการแล้วเสร็จเร็วที่สุดและไม่เกิน 60 วัน

(2) ระยะเวลา นับตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย.2556 จนถึงวันที่เบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายฉบับใหม่จะมีผลบังคับใช้ ให้ใช้กลไกการเยียวยาต่อผู้ถูกรอนสิทธิ ตามมติ ค.ร.ม.เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2556 โดยให้ชดเชยเท่ากับส่วนต่างระหว่างอัตราตามเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายฉบับที่ 4,6 และ ฉบับที่ 8 ทั้งหมด ทุกกลุ่มวิชาชีพ

10.ในส่วนของ P4P (Pay For Performance) ในส่วนของโรงพยาบาลชุมชน

(1) ให้เป็นไปโดยสมัครใจ และไม่จำเป็นต้องทำในทุกกลุ่ม ทุกฝ่าย

(2) หากจะดำเนินการนำเอา P4P มาใช้งานในโรงพยาบาลชุมชน ต้องให้ทุกภาคส่วนและสหวิชาชีพ ศึกษาและกำหนดหลักการ หลักเกณฑ์รายละเอียด ให้สอดคล้องกับบริบทของโรงพยาบาลชุมชนแต่ละแห่ง ก่อน และให้เป็นไปโดยสมัครใจ

กลุ่มเครือข่ายความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ เข้าใจว่าจะมีการนำสรุปผลการเจรจา เข้าสู่ คณะรัฐมนตรี ในวันที่ 10 มิถุนายน 2556 ในการประชุมสัญจรที่ จังหวัดกำแพงเพชร ทั้งนี้ชมรมแพทย์ชนบท และเครือข่ายความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ จะติดตามประชุมและติดตามผลการประชุมของคณะรัฐมนตรี อย่างใกล้ชิดเพื่อ และกำหนดท่าทีในการเคลื่อนไหวต่อไป
