

กลุ่มที่ 1

“ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ”



สมาชิกกลุ่ม



นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์
อธิบดีกรมการแพทย์
(ผู้วิพากษ์)



พญ.พรรณพิมล วิปุลากร
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(ประธาน)



นพ.ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์
ผู้ตรวจราชการฯ เขต 1



นพ.พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ
ผู้ตรวจราชการฯ เขต 5



นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม
ผู้ตรวจราชการฯ เขต 9
(เลขานุการ)



นพ.สมฤกษ์ จิงสมาน
รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์



นพ.พูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์
รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา



นพ.อิทธิพล สูงแข็ง
สาธารณสุขนิเทศ เขต 8
(ผู้นำเสนอ)

ประเด็น Discuss



1 จัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ (NHPB)

2 กระจายอำนาจโดยการตั้งเขตสุขภาพ และ
คณะกรรมการเขตสุขภาพ (RHPB)

3 ปรับบทบาทและโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข

4 สถานบริการของกระทรวงมีระบบบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วม
เป็นเครือข่ายเดียว อย่างไม่ร่อยต่อ โดยมีกฎหมายรองรับสถานะเครือข่าย

ข้อเสนอ



1

จัดตั้ง กกก.นโยบายสุขภาพแห่งชาติ (NHPB) เป็นกลไกระดับชาติ มีกฎหมายรองรับ

รูปแบบที่ 2+3 (National Health Co-operation Board + National Health Policy Board) ตามข้อเสนอของคณะกรรมการจัดทำร่าง พรบ.คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.

2

จัดตั้งคณะกรรมการ RHPB เขต

โดยมีผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ เป็นเลขาฯ (เดิมมีคณะกรรมการของ สช. สธ. และ สปสช.)
หน้าที่ : บริหารจัดการปัญหาให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ เช่น กองทุนสุขภาพเขต/พื้นที่
กำหนดสัดส่วนการบริหารกองทุนเป็น 80 : 20

ข้อเสนอ

3

การปรับบทบาท ภารกิจ

ส่วนกลาง : กำหนดให้มีสำนักงานเลขาฯ ที่มีสมรรถนะสูง (High performance Secretarial Office)
ทำหน้าที่กลั่นกรองและจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย (กยผ.)

กรม : เน้นหนักด้านวิชาการ เป็น Regulator และ M&E ให้มีการทบทวนงานบริการของกรม

สสจ./สสอ. : เน้นบทบาทในการบริหาร โดยเฉพาะ PP&P Split

4

สถานบริการ

ให้จัดเครือข่ายบริการตั้งแต่ รพศ./รพท./รพช. และ รพ.สต.

โดยขึ้นกับเขตสุขภาพของ สธ. เป็นนิติบุคคล / SDU

(ศึกษาความเป็นไปได้เพิ่มเติม) ทดลองนำร่อง 4 เขต ในปี 62



“ขอบคุณครับ”

