

รายงานการประชุม

คณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์กิตติศักดิ์ กลับดี	ที่ปรึกษา รมว.แทน รมว. สธ.	ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๒. นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์	รองปลัดกระทรวงฯ แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน
๓. นางสาวอภิษฎา คุราพรธรรม	ผู้แทนกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
๔. นางสาวพรพรรณ เดชะพหล	ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย	กรรมการ
๕. นางสาวภัทรา สนิทสม	ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการ	กรรมการ
๖. น.ส.มานิดา น้อยเล็ก	ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา	กรรมการ
๗. น.ส.วิไลพร ทองบ่อ	ผู้แทนกรมบัญชีกลาง	กรรมการ
๘. นางสาวปาริฉัตร จันทร์อำไพ	ผู้แทนสำนักงานประกันสังคม	กรรมการ
๙. ผศ.ดร.จรรยาพร ศรีศศลักษณ์	แทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข	กรรมการ
๑๐. นายฉัตรดนัย พลพิชน์	แทนผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๑๑. นายแพทย์การุณย์ คุณศิริานนท์	แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๑๒. นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา	แทนเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
๑๓. แพทย์หญิงภาวิณี รุ่งทนต์กิจ	ผู้แทนกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๔. น.ส.เสียงพิณ ปาลกะวงศ์ ณ อยุธยา	ผู้แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๕. นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	ผู้แทนสมคมโรงพยาบาลเอกชน	กรรมการ
๑๖. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ ศรีมุสิกโพธิ์		กรรมการ
๑๗. นายแพทย์สมชาย พิระปกรณ์		กรรมการ
๑๘. นายแพทย์ธงชัย เขมรัตน์ตระกูล	แทนผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	เลขานุการร่วม
๑๙. นางเกวลิณ ชื่นเจริญสุข	แทนผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	เลขานุการร่วม
๒๐. ว่าที่ รต.สุพงษ์ จอมแก้ว	แทนผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย	เลขานุการร่วม
๒๑. นางสาวซูริยา จะน็อง	แทนผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	เลขานุการร่วม

ผู้ไม่มาประชุม

๑. ผู้แทนสำนักงบประมาณ
๒. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๓. ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๔. ผู้แทนสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
๕. ผู้แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย
๖. นางชุลีพร ด้วงฉิม
๗. นายสมชาย กระจ่างแสง
๘. นางสาวสุรรัตน์ ตรีมรรคา

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------|---|
| ๑. นายแพทย์วีระพันธ์ ลีธนกฤต | ผอ.สนง.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร |
| ๒. นางจุฬาดาทา สุขุมลววรรณ | รอง ผอ.สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ สปสช. |
| ๓. นายสุทธิพงษ์ วสุโสภภาพล | ผู้ช่วยเลขาธิการคณะกรรมการสำนักงานสุขภาพแห่งชาติ |
| ๔. นางสาวปอชวิทย์ นาคะผิว | ผจก.คลินิกชุมชนอบอุ่นคลินิกเวชกรรมลาซาล กทม. |
| ๕. นางสาวอภิษฐา คุณาพรธรรม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน พม. |
| ๖. นางสาววิไลพร ทองบ่อ | กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง |
| ๗. นางศรินทร สนธิศิริกฤตย์- | รองผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค |
| ๘. นางจารุณี จันทร์เพชร | สำนักสนับสนุนระบบปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว สป. สธ. |
| ๙. นางรฐา วัฒนามะโน | เจ้าพนักงานสถิติ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ. |
| ๑๐. นางเบญญาภา ศิริรัตน์ | เจ้าพนักงานเวชสถิติอาวุโส กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ.. |
| ๑๑. นางลำพูน อิงคภากร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ. |
| ๑๒. นางสาวอัญชลี คติอนุรักษ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ. |
| ๑๓. นางรำไพ แก้ววิเชียร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ. |
| ๑๔. นางสาวนิลบล คุณวัฒน์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ. |
| ๑๕. นางมาลาศรี เปาอินทร์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ. |
| ๑๖. นางเนตรนภา วงศ์กัน | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ. |
| ๑๗. นางสาวบัวรม องอาจ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ. |
| ๑๘. นางสาววิภาวดี อ่อนน้อม | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ. |
| ๑๙. นางรติกร ชื่นตา | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สธ. |

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๕ น.

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่า ได้รับมอบหมายจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ที่ติดภารกิจสำคัญให้ทำหน้าที่ประธานการประชุมแทนในการประชุมครั้งนี้ ได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

การประชุมคณะกรรมการครั้งนี้ เป็นครั้งที่ ๒ ซึ่งในการประชุมคณะกรรมการครั้งที่แล้ว เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ คณะกรรมการหลายท่านในที่นั่งนี้ก็ได้ร่วมประชุมกันมาแล้ว ที่ประชุมได้มีมติขอให้ฝ่ายเลขฯ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการจัดทำร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง เพื่อมาปรับร่างยุทธศาสตร์นี้ตามข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น ของที่ประชุมคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองนี้ และเมื่อคณะอนุกรรมการฯ ปรับร่างยุทธศาสตร์นี้เสร็จแล้วภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้เสนอร่างที่ปรับปรุงใหม่ให้คณะกรรมการฯ พิจารณารั้งต่อไป จึงได้มีคำสั่งคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ที่ ๑/๒๕๖๐ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการจัดทำร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ลงนามโดย นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ซึ่งคณะอนุกรรมการนี้ ได้มีการประชุมและร่วมกันพิจารณา ปรับปรุงแก้ไขร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ตามที่คณะกรรมการระดับชาติได้ให้ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นไว้ และในการประชุมวันนี้จะได้นำเสนอร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ที่ทางคณะอนุกรรมการฯ ได้ร่วมกันปรับแก้ไขและจัดทำ มาเสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการชุดนี้ได้ร่วมกันพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

/ ที่ผ่านมามีการประชุม ...

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพ
เขตเมือง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

(ร่าง) ยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๐

ประธาน แจ้งว่า ขอให้ที่ประชุมได้ร่วมกันพิจารณา ร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๗๐) ที่ทางคณะกรรมการฯ ได้นำไปพิจารณาปรับแก้ไขมาตามที่คณะกรรมการได้ให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากการประชุมครั้งที่แล้ว มอบให้ฝ่ายเลขานุการ นำเสนอร่างยุทธศาสตร์

นส.อัญชลี คติอนุรักษ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ในฐานะฝ่ายเลขานุการ นำเสนอ ร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๐ ในรายละเอียดของแต่ละประเด็น หลักๆ ตามลำดับดังนี้

วิสัยทัศน์ (Vision)

คนเมืองมีสุขภาพดี ภายใต้ระบบสุขภาพเขตเมืองที่เข้มแข็งสอดคล้องกับสภาวะแวดล้อมของพื้นที่ เชื่อมโยง บริการทุกระดับ และทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคมมีส่วนร่วม

พันธกิจ (Mission)

๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตเมืองโดยมุ่งเน้นการระบบบริการปฐมภูมิที่เชื่อมโยงกับบริการสุขภาพทุกระดับ
๒. จัดระบบการเงินการคลัง และการจัดทำงบประมาณ ที่เอื้อต่อระบบบริการสุขภาพเขตเมือง
๓. สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลด้านสุขภาพที่เชื่อมโยงกับภาคส่วนต่างๆ อย่างเป็นเอกภาพมีมาตรฐานและครอบคลุม
๔. ผลิต พัฒนา และจัดสรรกำลังคนทั้งปริมาณและคุณภาพรองรับระบบบริการสุขภาพเขตเมือง
๕. เสริมสร้างระบบบริการสุขภาพเขตเมืองให้เข้มแข็ง ด้วยกลไกการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล การติดตามประเมินผล การสร้างองค์ความรู้ งานวิจัยที่นำมาปรับใช้ได้จริง
๖. สนับสนุนและสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคมในการ จัดระบบบริการสุขภาพเขตเมือง

เป้าหมาย (Goal)

คนเมืองสุขภาพดี มีระบบบริการสุขภาพเขตเมืองที่มีประสิทธิภาพ เชื่อมโยง ครอบคลุม ทัวถึง โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

ตัวชี้วัดหลัก

๑. ความครอบคลุมของหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในเขตเมือง (ร้อยละ ๑๐๐)
๒. ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในเขตเมืองมีคุณภาพได้มาตรฐาน (ร้อยละ ๑๐๐)
๓. อัตราตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อลดลง (ร้อยละ ๒๐)
๔. อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนเมืองเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๒๐)

ยุทธศาสตร์

- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิเขตเมืองให้เข้มแข็ง
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบการเงินการคลังของระบบบริการสุขภาพเขตเมือง
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศระบบบริการสุขภาพเขตเมือง
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารและพัฒนากำลังคนในระบบบริการสุขภาพเขตเมือง
- ยุทธศาสตร์ที่ ๕ เสริมสร้างระบบสุขภาพเขตเมืองให้เข้มแข็งด้วยธรรมาภิบาล

ประธาน กล่าวว่า ขอให้คณะกรรมการและผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่าน ได้พิจารณาให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ต่อร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองที่ฝ่ายเลขานุการ ได้นำเสนอนี้

นพ.กิตติศักดิ์ กลัปดี ที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ให้ข้อคิดเห็นว่า อยากให้ความสำคัญต่อการนำแผนสู่การปฏิบัติ การจัดทำแผนปฏิบัติการ เพราะในแต่ละยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ มีหลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและควรนำไปปฏิบัติ จะมีแนวทางดำเนินการกันอย่างไร ใครจะเป็นคนจัดทำบ้าง และทำอย่างไรให้เกิดการทำงานที่สอดคล้องกัน เพราะที่นำเสนอมา ยังไม่มีในส่วนของแผนปฏิบัติการและงบประมาณ ถ้าทำเพียงแค่อยุทธศาสตร์โดยขาดแผนปฏิบัติการรองรับ เป็นห่วงว่าจะไม่มีการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์นี้

พญ.ภาวิณี รุ่งทนต์กิจ ผู้แทนกรุงเทพมหานคร ขอให้พิจารณายุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ในส่วนของตัวชี้วัดที่ว่า มีระบบฐานข้อมูล/คลังข้อมูลด้านสุขภาพกลาง (Data Center) ที่เชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ทั่วประเทศ ในส่วนของการเชื่อมโยงข้อมูลจะเชื่อมโยงอะไรบ้าง เชื่อมโยงได้แค่ไหน จะมีวิธีการดำเนินการอย่างไร

นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กล่าวว่า จากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เมื่อปี ๒๕๕๘ เรื่องบริการสุขภาพเขตเมือง ที่ว่า ขอให้กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ เป็นหน่วยงานหลักร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการดังนี้ เสนอให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จัดตั้งคณะกรรมการระดับชาติจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง สนับสนุนคณะกรรมการระดับชาติจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ที่มุ่งเน้นบริการปฐมภูมิที่เข้มแข็ง เมื่อเสร็จแล้วให้นำเสนอคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพิจารณาเสนอคณะรัฐมนตรี สนับสนุนให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองในระดับชาติ และระดับเขตสุขภาพ ๑๒ เขต เขตกรุงเทพมหานคร และระดับจังหวัด ที่มีองค์ประกอบทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และขับเคลื่อนโดยผ่านกลไกต่างๆ ที่เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ โดยเนื้อหาตามมติสมัชชาที่ว่านี่ก็คือ เมื่อจัดทำยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองเสร็จแล้ว ให้ประธานคณะกรรมการชุดนี้ นำเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ส่วนการนำเสนอยุทธศาสตร์เข้าสู่คณะรัฐมนตรี น่าจะเป็นเรื่องของหน่วยงานเจ้าของเรื่องเป็นผู้นำเสนอ ในเรื่องนี้ควรเป็นกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการเสนอเข้าคณะรัฐมนตรี และเมื่อผ่านการพิจารณาจากคณะรัฐมนตรีแล้ว จากนั้นก็มาจัดการในส่วนของการขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อไป

นางศรินทร สนธิศิริกฤตย์-รองผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค กล่าวว่า กระทรวงสาธารณสุขมีหน่วยงานที่จะร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานและมีการเกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ดังเช่น สถาบันป้องกันและควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรมอนามัย สำนักงานสนับสนุนระบบปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว สป. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่ดูแลงานเขตเมืองของกรม/กองต่างๆ ที่จะขับเคลื่อนงานระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ร่วมกับภาคีเครือข่ายการทำงานภาคส่วนต่างๆ

นพ.พงษ์ศักดิ์ ศรีมุขิกโพธิ์ คลินิกเวชกรรมคลองเตย กล่าวว่า ยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองนี้ ยังขาดส่วนของแผนปฏิบัติการ และรายละเอียดการดำเนินงานต่างๆ ถ้ามาพิจารณาในส่วนที่อาจจะปัญหาอยู่ เช่น การดำเนินงานของคลินิกชุมชนอบอุ่น จะมีส่วนใดของยุทธศาสตร์หรือการดำเนินงานอย่างไรที่จะมาช่วยแก้ไขได้บ้างหรือจะใส่ไว้ในการจัดทำแนวทางของระบบบริการปฐมภูมิ เรื่องของการจัดทำงบประมาณระบบปฐมภูมิของ สปสช. จากที่คลินิกเคยได้รับการจัดสรรงบประมาณเป็นงวดๆ งบประมาณและเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณของ สปสช. มีความเหมาะสม เป็นธรรม ต่อการให้บริการของสถานบริการแต่ละระดับหรือไม่ อย่างไร

ผศ.ดร.จรววยพร ศรีศศลักษณ์ ผู้แทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กล่าวว่า ถ้าพิจารณาในยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิเขตเมืองให้เข้มแข็ง ในส่วนกลยุทธ์การจัดระบบบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัวให้เหมาะสมกับพื้นที่และลักษณะประชากร และมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ตรงนี้ขอให้คำนึงถึงความเป็นไปได้ของการดำเนินงานด้วย ในส่วนของการจัดทำแผนปฏิบัติการที่ยังไม่มีในร่างยุทธศาสตร์นี้ มีคำถามว่า ควรจัดทำแผนปฏิบัติการเป็นส่วนหนึ่งของยุทธศาสตร์นี้ หรือไว้ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของจัดทำแผนปฏิบัติการภายใต้ยุทธศาสตร์นี้ เมื่อยุทธศาสตร์ได้ผ่านความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีแล้ว

นางอรพรรณ ศรีสุขวัฒนา ผู้แทน สช. ชี้แจงว่า จากมติสมัชชาสุขภาพที่กำหนดว่า สนับสนุนให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองในระดับชาติ และระดับเขตสุขภาพ ๑๒ เขต เขตกรุงเทพมหานคร และระดับจังหวัด ที่มีองค์ประกอบทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และขับเคลื่อนโดยผ่านกลไกต่างๆ ที่เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ ก็ควรเป็นเรื่องที่คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ จะพิจารณาดำเนินการในขั้นต่อไป

ประธาน กล่าวเสริมว่า เห็นด้วยกับผู้แทนจาก สช. เพราะคณะกรรมการชุดนี้มีหน้าที่จัดทำยุทธศาสตร์ ส่วนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ก็ควรเป็นหน้าที่ของคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ที่จะให้มีการจัดตั้งหลังจากที่ยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง ผ่านขั้นตอนต่างๆ แล้ว ส่วนเรื่อง Action Plan ถ้าจะมีการจัดทำขึ้นในยุทธศาสตร์นี้ คิดว่าอาจจะมีส่วนที่ไม่สอดคล้องหรือไม่เหมาะสมกับการทำงานของหน่วยงานต่างๆ ซึ่งควรให้แต่ละหน่วยงานได้จัดทำ Action Plan ที่จะนำไปตามความเหมาะสมของบทบาทภารกิจ และแผนงาน/โครงการของแต่ละหน่วยงานเอง หรือถ้าหน่วยงานใดจะดำเนินงานหรือแก้ไข ปรับปรุงงานใดที่มีเนื้อหาสอดคล้องกับในยุทธศาสตร์นี้ ก็สามารถอ้างอิงถึงยุทธศาสตร์นี้มาเป็นกรอบการทำงานต่อไปได้ โดยเฉพาะการทำงานขององค์กรปกครองท้องถิ่น เทศบาลต่างๆ ที่สามารถนำไปใช้อ้างอิงในการดำเนินงานได้ ซึ่งแผนยุทธศาสตร์นี้ก็ไม่ใช่ว่าจะแก้ไขปัญหาเขตเมืองต่างๆ ได้ทั้งหมด คงต้องอาศัยกลไก มาตรการ แนวทางอื่นๆ มาใช้ในการทำงานหรือแก้ปัญหาของเขตเมืองด้านอื่นๆ ด้วย โดยเฉพาะบทบาทและการมีส่วนร่วมของภาคเอกชน ที่ยุทธศาสตร์นี้อาจจะกล่าวถึงไว้ไม่มาก เพราะภาคเอกชนถือว่าเป็นภาคส่วนที่สำคัญมากในบริบทของเขตเมือง

นางจุฬาดาท สุขุมลววรรณ รอง ผอ.สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ สปสช. เสนอว่า จากที่ได้มีโอกาสเข้าร่วมในเวทีปฏิรูประบบสุขภาพ ควรนำกรอบทิศทางของการปฏิรูประบบสุขภาพมาพิจารณาดู ซึ่งการปฏิรูประบบสุขภาพ แบ่งเป็น ๖ ยุทธศาสตร์ เช่น ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการและการพัฒนากำลังคน โดยเฉพาะเรื่องการจัดสรรกำลังคน และการสนับสนุนให้บุคลากรที่ไม่ใช่แพทย์เข้ามามีส่วนร่วมดำเนินงานในระบบปฐมภูมิ ยุทธศาสตร์ระบบการเงินการคลัง กำหนดให้มีความเท่าเทียมกันของสิทธิประโยชน์ ๓ กองทุน ทั้งส่วนของ Primary Secondary และ Tertiary Care หน่วยบริการต้องดูแลคนทั้ง ๓ กองทุนอย่างเท่าเทียม เป็นต้น ยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองนี้จะเชื่อมโยงกับกรอบการปฏิรูประบบสุขภาพของประเทศได้หรือไม่ อย่างไร

นพ.สมชาย พิระปกรณ์ ที่ปรึกษาสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร กล่าวว่า ตอนช่วงเริ่มการจัดทำมติสมัชชาเรื่องนี้ คณะทำงานได้ร่วมกันพิจารณาตั้งแต่ชื่อเรื่องว่าควรเป็นอย่างไร จะทำกรอบแนวทางแค่ไหน ก็ได้ข้อสรุปประมาณว่า เป็นระบบบริการสุขภาพของเขตเมือง ที่ไม่ใช่เฉพาะกรุงเทพมหานคร เพราะกระแสการพัฒนาและการขยายตัวของเขตเมืองเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ทั้งโลกไม่ใช่เฉพาะของประเทศไทย จึงควรมีกระบวนการร่วมกันจัดทำแผน/ยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพของเขตเมืองโดยภาคส่วนต่างๆที่เกี่ยวข้อง ทั้ง ๓ ภาคส่วน คือ ภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และตามที่ประธานได้กล่าวไว้ว่าหน้าที่ของคณะกรรมการชุดนี้คือการจัดทำแผน/ยุทธศาสตร์ให้เสร็จ แต่ไม่ใช่ว่าจัดทำแผนครั้งเดียวแล้วเสร็จ น่าจะสามารถแก้ไข ปรับปรุง ตัดหรือเพิ่มเติมได้ตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

อีกส่วนของการหารือกันว่าควรกำหนดกรอบระยะเวลาด้วยหรือไม่ ก็ได้ข้อสรุปว่าน่าจะกำหนดกรอบเวลาไว้สั้นๆ แล้วถ้าเนื้อหาหรือแผนที่ทำออกมาแล้วมีการดำเนินการตามมาด้วยดี สร้างการมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้องได้ จึงได้กำหนดเรื่องของการจัดทำคณะกรรมการขับเคลื่อนที่จัดตั้งเป็น Area based ทั้งระดับชาติ ระดับเขต และระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรม ส่วนเรื่องการจัดทำแผนปฏิบัติการ หรือเรื่องการจัดทำงบประมาณในส่วนนี้ ตอนหารือกันมองว่างานระบบบริการสุขภาพเขตเมืองนี้ จริงๆก็มีอยู่แล้วในระบบบริการ เพียงแต่ต้องการให้เกิดการทำงานที่ชัดเจนขึ้น มีกรอบการทำงานรองรับเพื่อให้เกิดการสนับสนุนงบประมาณที่มีมาใช้ดำเนินการ หรือหากจะมีการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมก็ต้องพิจารณาดูว่าจะทำอย่างไร

ประธาน กล่าวเสริมว่า มติสมัชชาเรื่องนี้ออกมาตั้งแต่ปี ๕๘ หลังจากนั้นก็มีนโยบายและการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ตามมาอีกมากมาย เช่น รัฐธรรมนูญปี ๖๐ การปฏิรูปประเทศด้านต่างๆ ยุทธศาสตร์ชาติด้านต่างๆ แค่ ๒ ปีที่ผ่านมาก็มีเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงสำคัญๆหลายเรื่องที่เป็นเรื่องใหญ่และสำคัญระดับชาติ ส่วนที่เรา กำลังจัดทำกันอยู่นี้เป็นเพียงแค่มติสมัชชาสุขภาพ จึงต้องมาพิจารณาความสอดคล้องกับเรื่องเหล่านี้ด้วย ส่วนเรื่องกรอบเวลาการทำงานที่กำหนดให้จัดทำแผนให้เสร็จในระยะเวลา ๑ ปีหลังจากการจัดตั้งคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ฉบับนี้ ซึ่งตอนนี้ก็เกินกรอบเวลาที่กำหนดมาบ้างแล้ว ถ้าช้าเกินไปก็ไม่ค่อยดีนัก เพราะถ้ามีกรอบทิศทางอื่นเช่นเรื่องการปฏิรูประบบสุขภาพ หรือยุทธศาสตร์อื่นๆ ออกมาก่อนแล้วเนื้อหาครอบคลุมเรื่องเหล่านี้ด้วยการจัดทำเรื่องนี้ก็จะเป็นผลเท่าไร จึงคิดว่ายุทธศาสตร์นี้ก็ต้องพยายามออกมาให้ได้โดยเร็วหากไม่มีอะไรที่ต้องแก้ไขหรือต้องใช้เวลาในการจัดทำมากขึ้นก็พยายามเสนอให้ผ่านขั้นตอนนี้ตามที่กำหนด เพื่อจะได้มาเป็นกรอบการทำงานหรือเป็นกรอบอ้างอิงของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องได้ต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการและกรอบเนื้อหาหลักของร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๗๐) ที่นำเสนอนี้ และขอให้ฝ่ายเลขานุการ นำข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น จากที่ประชุมนี้ไปปรับแก้ไขในลักษณะที่ Miner change ที่ไม่กระทบกับกรอบเนื้อหาหลัก และเมื่อแก้ไขเสร็จแล้วนำเสนอให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานคณะกรรมการชุดนี้ พิจารณาเห็นชอบและเสนอต่อให้กับเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ ต่อไปด้วย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

นางมาลาศรี เปาอินทร์	สรุปรายงานการประชุม
นางสาวอัญชลี คติอนุรักษ์	สรุปรายงานการประชุม
นพ.ธงชัย เขมรัตน์ตระกูล	ตรวจรายงานการประชุม

.....