

สรุปการประชุม

การจัดทำดัชนีชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับชาติ

(National Health Consumer Protection Indicators, NHCPI)

10 พฤษภาคม 2553 09.00-12.00 น. ณ ห้องประชุม 210 อาคารนวัตกรรมทางเภสัชศาสตร์

คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จัดโดย แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คคส.) จุฬาฯ

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. อาจารย์ศรีสว่าง พัวงศ์แพทย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ
2. นางรัศมี วิศทเวทย์	ผู้ทรงคุณวุฒิ
3. รศ. บรรณินิการ์ อัศวดradecha	ผู้ทรงคุณวุฒิ
4. นายนิติธร มนธัญญา	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
5. นางสาวกานันช์ แสงแฉลง	มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค
6. นายจิรัชัย มูลทองใจ	สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
7. นางสาวจารวี ยังยืน	สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
8. ภก. ชาญชัย เอื้อชัยกุล	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
9. ภญ. สุชารี ซึ่งบริบูรณ์ไฟศาล	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
10. นางสาวมยุรี สาชุม	สำนักงานสภาพัที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
11. นางสาวจันทร์จิรา พิษิขาว	สำนักงานสภาพัที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
12. นางสาวสุพาระ อรุณรักษ์สมบัติ	สำนักงานสถิติแห่งชาติ
13. รศ.ดร. วิทยา กุลสมบูรณ์	แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
14. ผศ.ดร. วรรณा ศรีวิริยานุภาพ	แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
15. ดร.อุษาวดี มาลีวงศ์	แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
16. นางสาวกมลน เหลืองแสงทอง	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
17. นางสาวศุภกานต์ แน่นอุดร	แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
18. นางสาวมาลี ชุมชื่น	แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ความเป็นมาของการจัดทำดัชนีชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภคระดับชาติ (National Health Consumer Protection Indicators, NHCPI)

ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคในประเทศไทยได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องมาเป็นลำดับ โดยการผลักดันหลักจากองค์กรภาคประชาชนและภาคนักวิชาการ อย่างไรก็ตาม ยังมีกฎหมายที่เกี่ยวข้องอีกหลายฉบับที่ยังต้องมีการปรับปรุงเพื่อให้ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน และยังมีสถานการณ์แวดล้อมระบบคุ้มครองผู้บริโภคอีกหลายส่วนที่มีความเปลี่ยนแปลงและส่งผลกระทบต่อระบบคุ้มครองผู้บริโภค เช่น การเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ ศัษฐศาสตร์และเทคโนโลยี เป็นต้น ในภาพพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคของประเทศไทย จึงต้องมีการกำหนดมาตรฐานหรือกลไกในการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่วางไว้โดยการสร้างดัชนีชี้วัด (Key Performance Indicator, KPI) เข้ามาช่วยให้การบังคับและตรวจสอบคุณภาพเป็นไปในทิศทางที่ถูกต้อง ซึ่งเป็นสิ่งที่แสดงให้เห็นถึงข้อมูลในเชิงปริมาณและคุณภาพ อันเกิดจากค่าที่วัดผลจากการปฏิบัติงานที่เกิดขึ้นจริง เพื่อแสดงผลสำเร็จของ การวัดตามวัตถุประสงค์ สัมพันธ์กับภารกิจ วัตถุประสงค์ และเป้าหมายที่วางไว้ ตลอดถึงกับปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จ ซึ่งในปัจจุบันพบว่าในการดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคของประเทศไทย ยังไม่มีการกำหนดดัชนีชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในระดับชาติขึ้น จึงขาดการประเมินความสำเร็จและผลกระทบ (Impact) ของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ซึ่งเป็นข้อมูลสำคัญที่ต้องใช้ในการประเมิน สถานการณ์ของการคุ้มครองผู้บริโภค และใช้ในการวางแผนพัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคของประเทศไทย

แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คคส.) คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จึงได้จัดทำโครงการจัดทำดัชนีชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับชาติ (National Health Consumer Protection Indicators, NHCPI) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาดัชนีชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพที่จะใช้ในการประเมินสถานการณ์การคุ้มครองผู้บริโภค และใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในระดับชาติ ต่อไป และได้เรียนรู้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาดัชนีชี้วัดต่อไป

ข้อสรุปจากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพของประเทศไทย ประกอบด้วย

- แนวทางการคุ้มครองผู้บริโภค ของสหประชาชาติ (United Nation Guideline for Consumer Protection) โดยมีรายละเอียดตามเอกสารการประชุม
- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552 หมวด 8 การคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีรายละเอียดตามเอกสารการประชุม
- สถานภาพองค์กรผู้บริโภค โดยมีรายละเอียดตามเอกสารการประชุม

4. ตัวอย่างการพัฒนาดัชนีชี้วัดสุขภาพแห่งชาติ (National Health Indicators)

สรุปผลการระดมความคิดเห็นในการจัดทำดัชนีชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ระดับชาติ

สำนักงานสถิติแห่งชาติ มีข้อเสนอแนะดังนี้

- ควรมีการกำหนดประเด็นของการพัฒนาดัชนีชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภค ว่าจะต้อง

ประกอบด้วยประเด็นหลักอะไรบ้าง และในแต่ละประเด็นหลักจะมีเป้าหมายอย่างไร
- จากการประชุมร่วมกันแล้วเห็นว่าตัวชี้วัดด้านการคุ้มครองผู้บริโภคได้สำคัญ สำนักงาน

สถิติยินดีให้ความร่วมมือในการดำเนินการสำรวจ

มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

- ควรใช้ชื่อมูลนิธิว่าด้วยระบบสุขภาพ เป็นจุดตั้งต้นทำตัวชี้วัด (ที่มีการดำเนินการจาก

ภาคส่วนต่างๆไปแล้วระดับหนึ่ง)
- ควรให้ความสำคัญกับความเข้มแข็งของผู้บริโภค และองค์กรผู้บริโภค โดยเก็บข้อมูล

เป็นระยะ เพื่อจะสามารถวัดการเปลี่ยนแปลง และสามารถสะท้อนการคุ้มครองผู้บริโภค

ด้านอื่นๆ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

- ควรมีการกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ของการสร้างดัชนีชี้วัด และกำหนดกรอบการ

พัฒนาให้ชัดเจนก่อน และวัตถุประสงค์ของการพัฒนาดัชนีชี้วัดควรเป็นการวัด

สถานะการคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน

สุขภาพของประเทศไทย
- ควรพิจารณาเรื่องนโยบายและกลไกที่ชี้วัดหลัก

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- ตัวชี้วัดควรแสดงสถานะในเชิงคุณภาพ การลดลง/เพิ่มขึ้น วางแผนกลไกพัฒนา และ

ผลลัพธ์ที่ควรไปถึง

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

- ตัวชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับชาติ ควรหัดทั้งในส่วน Input Process

และ Outcome
- พิจารณาจุดที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง

- ประเมินผลกระทบ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

- ควรเน้นหนักตัวชี้วัดที่สะท้อนความเข้มแข็งของภาคประชาชน
- ตัวชี้วัดต้องมีความชัดเจน วัดได้ มีช่วงเวลา และไม่นำมารวม
- ควรมีตัวชี้วัดที่สะท้อนการปฏิบัติงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภคขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ด้วย
- ได้มีการจัดทำยุทธศาสตร์การบริโภคที่ยั่งยืน โดยสถาบันสิ่งแวดล้อมไทย ของสถาบันสิ่งแวดล้อมไทย ของสถาบันสุขภาพและสังคมแห่งชาติ ซึ่งมีความสอดคล้องกับการคุ้มครองผู้บริโภค ดังนั้นควรนำมาพิจารณาร่วมด้วย

(ร่าง) กรอบกลุ่มชี้วัดหลักในการพัฒนาด้านนีชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับชาติ
 คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คคส.) ได้นำเสนอ(ร่าง) กรอบกลุ่มชี้วัด
 หลักในการพัฒนาด้านนีชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับชาติที่เกี่ยบดียงจากการพัฒนาด้านนีชี้
 วัดสุขภาพแห่งชาติ ให้ที่ประชุมรับทราบ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะและข้อแก้ไขในหลายประเด็น และให้
 คณะกรรมการผู้วิจัยให้คำจำกัดความของกลุ่มชี้วัดหลักให้ชัดเจน คณะกรรมการผู้วิจัยรับข้อเสนอแนะจากที่ประชุมไป
 ปรับปรุงกรอบการพัฒนาด้านนีชี้วัดต่อไป

การดำเนินงานในขั้นตอนต่อไป

แผนงาน คคส. จะร่างกรอบการพัฒนาด้านนีชี้วัดการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพระดับชาติ
 และกำหนดเป้าหมายของกลุ่มชี้วัดหลักส่งให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านพิจารณาให้ความเห็นและ
 ข้อเสนอแนะต่อไป

สิ้นสุดการประชุมเวลา 12.15 น.

(นางสาวศุภกานต์ แน่นอนดร)

ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางอุษาวดี มาลีวงศ์)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(ร่าง) กรอบกลุ่มชีวัตหลักในการพัฒนาด้านนิสิตชีวัตการคุ้มครองผู้บุริโภคด้านสุขภาพระดับชาติ

สถานะผู้บุริโภค			
ลิทธิผู้บุริโภค ^(สิทธิของค์กรผู้บุริโภค สิทธิชุมชน)	ศักยภาพผู้บุริโภค ^(ศักยภาพองค์กรผู้บุริโภค ช่องทาง/การมีส่วนร่วมของผู้บุริโภค)	ผลกระทบจากการบุริโภค	พฤติกรรมการบุริโภค ^{(คุณภาพการบุริโภค) จิตสำนึกในการคุ้มครองบุริโภค}
ปัจจัยบ่งชี้การคุ้มครองผู้บุริโภคด้านสุขภาพ			
นโยบาย กฎหมายด้านการคุ้มครองผู้บุริโภค องค์กร ^(เพิ่มหนังสือสัญญาระหว่างประเทศ)	มาตรฐานการผลิตสินค้าและบริการ ^(ต้องไม่มีสินค้าและบริการอันตรายที่ ขยาย: รัฐ/ปชช ร่วมดู)	มาตรฐาน(คุณภาพ)สินค้าและบริการ	การตลาดและการส่งเสริมการขาย การโฆษณา ^(ควรเปลี่ยนเป็นข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ ผู้บุริโภคได้รับ ซึ่งความทั้งข้อมูลเชิง บวกหรือเชิงลบที่ถึงผู้บุริโภค การบุริโภคศึกษา)
การส่งเสริมการบุริโภคที่ยั่งยืน ^{(อาหารทำลายสุขภาพ) (แผนอาหารทำอยู่: ความมั่นคงทาง อาหาร)}	ความรับผิดชอบของผู้ประกอบการ	สื่อสารมวลชนกับการคุ้มครองผู้บุริโภค และการโฆษณา	^(การสร้างทางเลือกของผู้บุริโภค)

กลไกการคุ้มครองผู้บุริโภค			
การเฝ้าระวังและจัดการอันตรายของสินค้าและบริการ	การร้องเรียน และการชดเชย/เยียวยาความเสียหาย	ข้อมูลข่าวสารและการเผยแพร่และโปรแกรมการศึกษาการคุ้มครองผู้บุริโภค	มาตรการบังคับใช้กฎหมาย
(ความตระหนักรู้ในการสร้างการมีส่วนร่วมของผู้บุริโภคในการกำหนดนโยบายคุ้มครองผู้บุริโภค)	(การประเมินผลกระทบ HIA) (การประเมินความเสี่ยง)		

* หมายเหตุ ข้อความในวงเล็บเป็นข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากที่ประชุม