

ด่วนมาก

ที่ สร ๐๑๐๐.๒ / ๑๐๐๐



๑๒ มีนาคม ๒๕๕๐

สวค. ถ้าแก้ไขการคณะรัฐมนตรี
วันที่ รับที่ 1829
เวลา วันที่ 13 มี.ค. 2550

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เรื่อง ขออนุมัติแผน ๔ ปี รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ที่สภานิติบัญญัติแห่งชาติเห็นชอบให้ประกาศใช้เป็นกฎหมาย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปการเสนอขอมติคณะรัฐมนตรี

๒. แผน ๔ ปี รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ

๓. สำเนาหนังสือเห็นชอบหลักการแผน ๔ ปีฯ

๑. ความเป็นมา

ตามที่ คณะรัฐมนตรี ได้เห็นชอบให้เสนอ ร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๙ และ สภานิติบัญญัติได้เห็นชอบให้ประกาศใช้เป็นกฎหมาย เมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๐ ขณะนี้อยู่ระหว่างรอการลงพระปรมาภิไธยและประกาศในราชกิจจานุเบกษา คาดว่าจะมีผลใช้บังคับประมาณเดือนมีนาคม-เมษายน ๒๕๕๐ ซึ่ง พ.ร.บ. ดังกล่าวกำหนดให้

๑.๑ นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รักษาการตาม พ.ร.บ. นี้ (มาตรา ๔)

๑.๒ มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ที่มีนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน (มาตรา ๑๓) ทำหน้าที่หลักในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ให้ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรี เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น จัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์อย่างมีส่วนร่วม ตลอดจนกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ

๑.๓ มีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ที่เป็นหน่วยงานของรัฐ มีฐานะเป็นนิติบุคคลและอยู่ในกำกับของนายกรัฐมนตรี (มาตรา ๒๖) ทำหน้าที่เป็นองค์กรเลขานุการของ คสช.

๒. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การเตรียมการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นไปอย่างมีระบบ มีธรรมาภิบาล สามารถรองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติได้อย่างดี สมกับเจตนารมณ์ของการตรา พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ ประกอบกับตามปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๑ ส่วนราชการ จะต้องดำเนินการจัดทำคำขอของงบประมาณแล้ว กระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำแผน ๔ ปี รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ ขึ้น โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนากรอบแนวทางนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ และยกระดับการมีส่วนร่วมของทุกภาค

๒/ ส่วน.....

ส่วนในกระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับ นโยบายของรัฐบาลข้อ ๓.๔ “ให้มีการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพะที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน” และ ข้อ ๓.๖ “ชุมชน ท้องถิ่น และประชาสังคมสามารถจัดการตนเองเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าว”

ภายใต้แผนดังกล่าวประกอบด้วย ๕ แผนงานหลัก ได้แก่

๒.๑ แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติและนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เป็นการทำงานเพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของ คสช. และ สช. มาตรา ๒๕(๑)(๒)(๔) และ ๔๖ - ๔๘

๒.๒ แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ เป็นการทำงานเพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของคสช. และ สช. มาตรา ๑๐-๑๑, ๒๕ (๕) และ ๒๗(๓)

๒.๓ แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ เป็นการทำงานเพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของคสช. และ สช. มาตรา ๔๑ - ๔๕

๒.๔ แผนงานพัฒนาการดำเนินงานของ คสช.และ สช. เพื่อให้การทำงานเป็นไปอย่างมีธรรมาภิบาล

๒.๕ แผนงานพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ เป็นการทำงานเพื่อพัฒนาระบบงานรองรับการดำเนินงานตามพ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติทั้งฉบับ

โดยมีวงเงินงบประมาณตามแผน ๔ ปี (ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๔) จำนวน ๘๙๓.๕๐ ล้านบาท (แปดร้อยเก้าสิบสามล้านบาทเก้าแสนบาทถ้วน)

ในการนี้ ขณกษณายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะผู้รักษาการตามกฎหมายนี้ได้พิจารณาแล้วเห็นชอบหลักการของแผนดังกล่าวแล้ว (ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อ

๓.๑ ให้ความเห็นชอบหลักการ แผน ๔ ปี รองรับการจัดตั้งตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ (ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๔) โดยมีวงเงินงบประมาณดำเนินการ จำนวน ๘๙๓.๕๐ ล้านบาท

๓.๒ ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาสันนิษฐานงบประมาณรายจ่ายประจำปีเป็นเงินอุดหนุนทั่วไป แก่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) โดยขอให้จัดสรรผ่านกระทรวงสาธารณสุข จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล ณ สงขลา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

โทร. ๐๒-๕๕๐๒๓๐๘

โทรสาร ๐๒-๕๕๐๒๓๑๑

สรุปการเสนอขอมติคณะรัฐมนตรี เรื่อง แผน ๔ ปี รองรับการดำเนินงานตามพ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ คณะรัฐมนตรี ได้เห็นชอบให้เสนอ ร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ และ สภานิติบัญญัติได้เห็นชอบให้ประกาศใช้เป็นกฎหมาย เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๐ ขณะนี้อยู่ระหว่างรอการลงพระปรมาภิไธยและประกาศในราชกิจจานุเบกษา ซึ่ง ภายใต้ พ.ร.บ. ดังกล่าวกำหนดสาระสำคัญไว้ ๕ ส่วน ดังนี้

๑.๑ นิยามความหมายของสุขภาพและระบบสุขภาพไว้อย่างกว้าง เป็นการเปิดกระบวนทัศน์ใหม่ในเรื่องสุขภาพ ทำให้สุขภาพกลายเป็นเรื่องของทุกภาคส่วนในสังคม

๑.๒ มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ที่มีองค์ประกอบจากหลายภาคส่วนมีนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน ทำหน้าที่สำคัญหลายประการที่จะนำไปสู่การปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติอย่างต่อเนื่องและเกิดการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ตลอดจนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม

๑.๓ มีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ที่เป็นหน่วยงานของรัฐ มีฐานะเป็นนิติบุคคล และอยู่ในกำกับของนายกรัฐมนตรี ที่สามารถทำงานเชื่อมโยงประสานพลังกันทุกฝ่ายในสังคมได้อย่างคล่องตัว ทำหน้าที่เป็นองค์กรเลขานุการของ คสช.

๑.๔ กำหนดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เพื่อเป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อนำไปสู่การมีสุขภาวะของประชาชน

๑.๕ กำหนดให้มีธรรมเนียมว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศโดยมีการทบทวนอย่างน้อยทุก ๕ ปี

ดังนั้นเพื่อเป็นการเตรียมการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นไปอย่างมีระบบ มีธรรมาภิบาล สามารถรองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติได้เป็นอย่างดี สมกับเจตนารมณ์ของการตรา พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ จึงได้จัดทำแผน ๔ ปี รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ (ปีงบประมาณ ๒๕๕๑ – ๒๕๕๔) ขึ้น

๒. เหตุผลความจำเป็นที่จะต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

ตามมาตรา ๒๕ แห่ง พ.ร.บ. นี้ กำหนดให้ คสช. มีหน้าที่และอำนาจดังนี้

๒.๑ จัดทำธรรมเนียมว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่เป็นกรอบแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและการดำเนินงานด้านสุขภาพเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ

๒.๒ เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

๒.๓ จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสนับสนุนในการจัดให้มีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

๒.๔ จัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย

๒.๕ กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ

๒.๖ บทบาทภารกิจของ คสช. /สช. จะเป็นกลไกระดับชาติที่เชื่อมโยงภาคการเมือง ราชการ ภาควิชาการ วิชาชีพ และภาคประชาชนและสังคม ร่วมกันพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ในรูปของการถักทอ เชื่อมร้อย เสริมพลังองค์กรทุกภาคส่วนที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ดังนั้นการที่ คสช. จะปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างสมบูรณ์ตามที่กฎหมายบัญญัติจำเป็นต้องมีการกำหนดยุทธศาสตร์และวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ มีความต่อเนื่องและเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานและองค์กรต่าง ๆ เพราะจะต้องปฏิบัติงานเชื่อมโยงกับหน่วยงานภาคีต่าง ๆ อย่างกว้างขวาง อีกทั้งจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนงบประมาณที่เพียงพอ จึงสมควรได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

คาดว่า พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ จะมีผลใช้บังคับประมาณเดือนมีนาคม-เมษายน ๒๕๕๐ ประกอบกับตามปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๑ ส่วนราชการ จะต้องดำเนินการจัดทำคำขอของงบประมาณส่งให้สำนักงานงบประมาณ ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๐

๔. สาระสำคัญของเรื่อง

แผน ๔ ปี รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ มีเป้าหมายเพื่อพัฒนากรอบแนวทางนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ และยกระดับการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในกระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับ นโยบายของรัฐบาลข้อ ๓.๔ “ให้มีการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน” และ ข้อ ๓.๖ “ชุมชน ท้องถิ่น และประชาสังคมสามารถจัดการตนเองเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาสังคม”

ภายใต้แผนดังกล่าวประกอบด้วย ๕ แผนงานหลัก ได้แก่

๔.๑ แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติและนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เป็นการทำงานเพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของ คสช. และ สช. มาตรา ๒๕(๑)(๒)(๔) และ ๔๖ - ๔๘

๔.๒ แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ เป็นการทำงานเพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของคสช. และ สช. มาตรา ๑๐-๑๑, ๒๕ (๕) และ ๒๗(๓)

๔.๓ แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ เป็นการทำงานเพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของคสช. และ สช. มาตรา ๔๑ - ๔๕

๔.๔ แผนงานพัฒนาการดำเนินงานของ คสช.และ สช. เพื่อให้การทำงานเป็นไปอย่างมีธรรมาภิบาล

๔.๕ แผนงานพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ เป็นการทำงานเพื่อพัฒนาระบบงานรองรับการดำเนินงานตามพ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติทั้งฉบับ

๕. ความเห็นชอบหรือการอนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ ขณกษณยกรฐมนตรึและรฐมนตรึว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะผู้ร้การตาม กฎหมายนี้และนายกรฐมนตรึในฐานะผู้กำกับดูแลสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้พิจารณาให้ความ เห็นชอบหลักการของแผนดังกล่าวแล้ว

๖. ค่าใช้จ่ายที่ต้องใช้ในการดำเนินการและแหล่งที่มาของเงินค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายตามแผน ๔ ปี (ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๔) จำนวน ๘๘๓.๘๐ ล้านบาท (แปดร้อยเก้าสิบสามล้านบาท เก้าแสนบาทถ้วน) แหล่งเงินมาจากเงินอุดหนุนทั่วไปที่รัฐบาลจัดสรรให้เป็นรายปี (ตามมาตรา ๒๘ แห่ง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ)

๗. จึงเรียนมาเพื่อ คณะรัฐมนตรีพิจารณา

๗.๑ ให้ความเห็นชอบ แผน ๔ ปี รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ (ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๔) โดยมีวงเงินงบประมาณดำเนินการ จำนวน ๘๘๓.๘๐ ล้านบาท

๗.๒ ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาสับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปี เป็นเงินอุดหนุน ทั่วไป แก่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) โดยขอให้จัดสรรผ่านกระทรวงสาธารณสุข

แผน 4 ปี รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
(ปีงบประมาณ 2551- 2554)

สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ(สปรส.)
กุมภาพันธ์ 2550

คำนำ

สภานิติบัญญัติแห่งชาติ(สนช.) ได้มีมติเมื่อวันที่ 4 มกราคม 2550 เห็นชอบให้ประกาศ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....ใช้เป็นกฎหมาย ซึ่งเมื่อกฎหมายนี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาย่อมมีผลทำให้เกิด “คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)” ขึ้น เพื่อทำหน้าที่หลักในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ให้ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น จัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ตลอดจนกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ โดยมีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นหน่วยงานของรัฐ ทำหน้าที่เป็นองค์กรเลขานุการ

ดังนั้น เพื่อเป็นการรองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ(สปรส.) ซึ่งเป็นหน่วยงานที่จะปรับตัวไปเป็น สช.ต่อไป จึงได้จัดทำแผนนี้ขึ้นในรูปของแผน 4 ปี โดยให้มีระยะเวลาสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่10 เพื่อใช้รองรับการดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

แผนฉบับนี้ จะได้มีการปรับปรุงและพัฒนาอย่างเป็นพลวัตเมื่อมีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติอย่างเป็นทางการต่อไป

สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.)

กุมภาพันธ์ 2550

สารบัญ

	หน้า
1.ความเป็นมา หลักการและเหตุผล	1
2.ความเชื่อมโยงของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กับองค์กรต่างๆในระบบสุขภาพแห่งชาติ	6
3. วัตถุประสงค์	7
4. วิสัยทัศน์	7
5. พันธกิจ	7
6. ยุทธศาสตร์	8
7. แผนงาน	10
8. ความสัมพันธ์ระหว่างแผนและยุทธศาสตร์	13
9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผน (KPI)	14
10. ความเชื่อมโยงของแผนงบประมาณ	15
11. งบประมาณ	17
12. การจัดโครงสร้างองค์กร	18
13. เครือข่ายองค์กรภาคี	18
14. การประเมินผล	19
15. ผผนวก	
15.1 นิยามศัพท์	20
15.2 รายละเอียดแผน 4 ปี รองรับการดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ....	22

1. ความเป็นมา หลักการ และเหตุผล

- 1.1. โดยที่สุขภาพ หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล (พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....) สุขภาพจึงมีความหมายกว้างกว่าเรื่องทางการแพทย์ การสาธารณสุข มดหมอ หยูกยา แต่สุขภาพกินความถึงเรื่องของสุขภาวะของคน ของครอบครัว ของชุมชนและของสังคมโดยรวม
- 1.2. ร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 10 พ.ศ. 2550- 2554 ได้กำหนดวิสัยทัศน์ของระบบสุขภาพไทยไว้ว่า

“มุ่งสู่ระบบสุขภาพพอเพียง เพื่อสร้างให้สุขภาพดี บริการดี สังคมดี ชีวิตมีความสุขอย่างพอเพียง” เพื่อให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 ที่ว่า “สังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกัน ภายใต้แนวปฏิบัติปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง”

โดยกำหนดพันธกิจหลักไว้ว่า

“สร้างเอกภาพทางความคิด	สร้างจิตสำนึกสุขภาพใหม่
สร้างกลไกทางวัฒนธรรม	สร้างภาวะผู้นำในการพัฒนา”

ทั้งนี้ได้กำหนดยุทธศาสตร์หลักไว้ 6 ประการ คือ

- 1) สร้างเอกภาพและธรรมาภิบาลในการจัดการระบบสุขภาพ
- 2) สร้างวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีชีวิตที่มีความสุขในสังคมแห่งสุขภาวะ
- 3) สร้างระบบบริการสุขภาพและการแพทย์ที่ผู้รับบริการอุ่นใจ ผู้ให้บริการมีความสุข
- 4) สร้างระบบภูมิคุ้มกันเพื่อลดผลกระทบจากโรคและภัยคุกคามสุขภาพ
- 5) สร้างทางเลือกสุขภาพที่หลากหลายผสมผสานภูมิปัญญาไทยและสากล
- 6) สร้างระบบสุขภาพฐานความรู้ด้วยการจัดการความรู้

ในส่วนของยุทธศาสตร์หลักที่ 1 ได้กำหนดกลวิธีและมาตรการข้อที่ 1 ไว้ว่า

“สร้างความเป็นหนึ่งเดียวของระบบสุขภาพบนความหลากหลายของหน่วยงานด้านสุขภาพที่สามารถทำงานร่วมกันได้อย่างมีบูรณาการ

- ผลักดันการประกาศใช้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ...”

- 1.3. พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติมีที่มาสืบเนื่องจาก “รายงานระบบสุขภาพประชาชาติ ข้อเสนอการปฏิรูประบบสุขภาพสืบเนื่องจากรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2540” ของคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา ที่เล็งเห็นว่า จำเป็นต้องมีการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติทั้งระดับแนวคิด ระดับระบบและโครงสร้าง และระดับการปฏิบัติการ เพื่อให้ระบบสุขภาพสามารถรองรับสถานการณ์ด้านสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ยุ่งยากและสลับซับซ้อน โดยเสนอให้มีการจัดทำพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติขึ้นเพื่อเป็นกฎหมายแม่บทของระบบสุขภาพแห่งชาติ

ปี พ.ศ. 2543 รัฐบาลจึงได้ออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ จัดตั้งคณะกรรมการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (คปรส.) มีนายกรัฐมนตรี

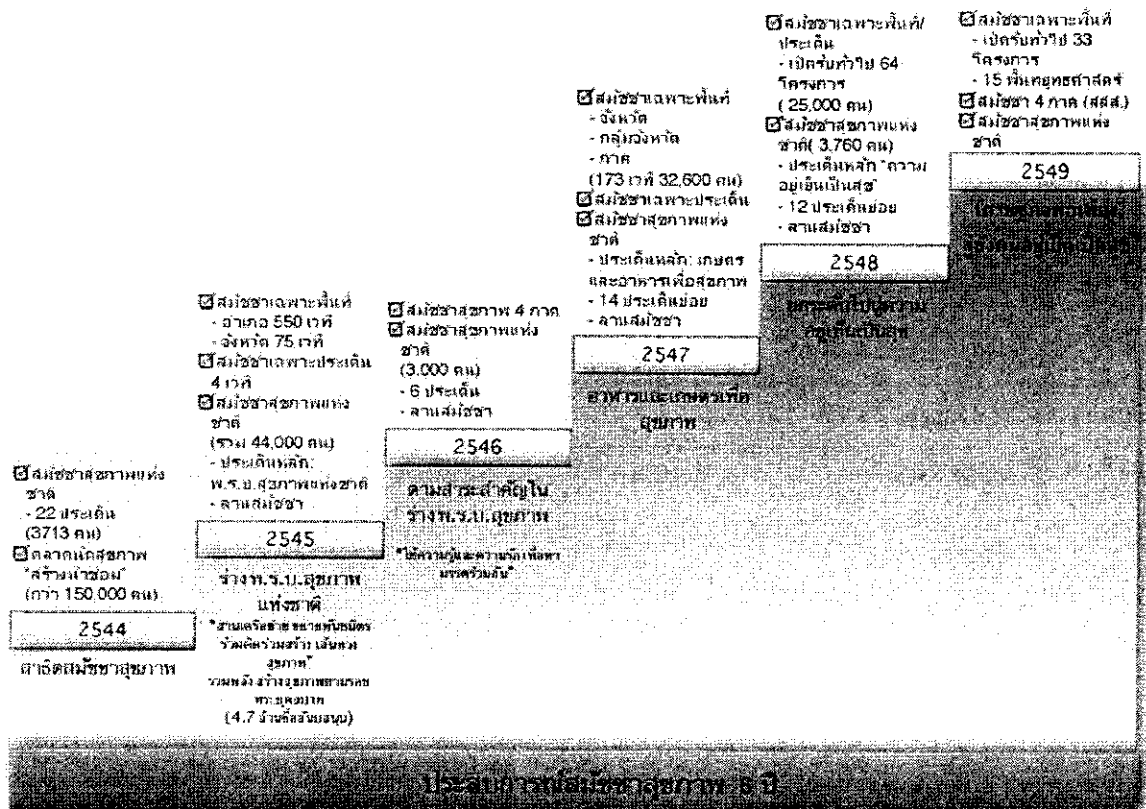
เป็นประธาน มีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ (สปรส.) เป็นหน่วยงานเฉพาะกิจ ตั้งขึ้นภายใต้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ทำหน้าที่เลขานุการ หน้าที่หลักคือจัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกฎหมายแม่บทระบบสุขภาพแห่งชาติ โดยกำหนดให้ ดำเนินงานให้แล้วเสร็จในเวลาไม่เกิน 3 ปี นับตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2543 (ปี พ.ศ. 2546 ขยายเวลาทำงานออกไปถึงไม่เกินสิงหาคม 2548 และปี พ.ศ. 2548 ขยายเวลาทำงานออกไป จนกว่าพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติจะประกาศใช้เป็นกฎหมาย)

คปรส. และ สปรส. ชูทิศทางสุขภาพ “สร้างนำซ่อม” โดยใช้การยกย่อง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเป็นเครื่องมือชวนภาคประชาชน ภาควิชาการ/วิชาชีพ และภาคการเมือง/ราชการ เข้ามาร่วมทำงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปพร้อมๆ กัน ตามยุทธศาสตร์ “สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา” มีการดำเนินโครงการต่างๆ ในวงกว้างได้แก่

- การจัด “ตลาดนัดสุขภาพ” (กันยายน 2544) เพื่อเปิดโอกาสให้ภาคส่วนต่างๆ ที่ทำงานเรื่องสุขภาพนำกิจกรรมมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกันและมีการจัด สาธิตสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นครั้งแรก มีผู้เข้าร่วมงานประมาณ 150,000 คน
- การจัด “การรณรงค์ร่วมพลังสร้างสุขภาพ ตามรอยพระยุคลบาท” (ตุลาคม – พฤศจิกายน 2545) ชวนประชาคมต่างๆ ที่สนใจเรื่องการสร้างสุขภาพในมิติ ต่างๆ ทั้ง 4 มิติ สร้างกระแสการสร้างเสริมสุขภาพ ค้นหาสิ่งดีดีในการสร้าง สุขภาพนำออกมาแสดง สาธิตเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน รวมทั้ง ชวนกันวิ่งและปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพ 5 สายทั่วประเทศ ช่วงวันที่ 1 – 7 พฤศจิกายน 2545 พร้อมกับชวนคนไทยร่วมลงชื่อแสดงเจตนารมณ์สนับสนุนการ จัดทำ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....ได้รายชื่อกว่า 4.7 ล้านรายชื่อ ส่งมอบแก่ ประธานรัฐสภา
- การจัด “สมัชชาเด็กและเยาวชนว่าด้วยเรื่องสุขภาพ” (ตุลาคม 2545 – มกราคม 2546) เพื่อชวนเด็กและเยาวชนตลอดจนประชาคมและหน่วยงานต่างๆ ที่สนใจ เรื่องการสร้างสุขภาพมาร่วมค้นหากิจกรรมสร้างสุขภาพที่เด็กและเยาวชน ดำเนินการ (เรียกว่า “สิ่งมหัศจรรย์ที่เราทำได้”) นำมาจัดแสดงแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ซึ่งกันและกัน ซึ่งต่อมามีการต่อยอดมาเป็นเครือข่ายเด็กและเยาวชนเพื่อการ สร้างเสริมสุขภาพขยายวงทำงานสร้างสุขภาพต่อเนื่องมาจนถึงทุกวันนี้
- การจัด “สมัชชาสุขภาพพื้นที่-สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น-สมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ” (พ.ศ. 2545 - 2549) เพื่อเป็นการทดลองจัดกระบวนการพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เปิดโอกาสให้ภาคประชาชน ภาควิชาการและ ภาคการเมืองได้เข้ามาร่วมกันทำงานพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพใน ด้านต่างๆ โดยเวทีเหล่านี้มีการสนับสนุนให้เกิดขึ้นอย่างหลากหลายทั่วประเทศ ในช่วงตลอดเวลา 6 ปีที่ผ่านมา ซึ่งนอกจากจะเป็นกระบวนการนำข้อมูลข่าวสาร และองค์ความรู้ด้านสุขภาพมาแลกเปลี่ยน มาทำงานเพื่อพัฒนาเป็นข้อเสนอต่อ

การดำเนินงานเรื่องสุขภาพตามหลักการของประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วมแล้วยังมีการจัดการให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบมีชีวิตคือ เปิดให้มีการค้นหา สังเคราะห์บทเรียน นำเสนอ แสดง สาธิตกิจกรรม เรื่องราว กรณีศึกษา ภูมิปัญญาต่างๆ ในการสร้างเสริมสุขภาพทั้งมิติทางกาย ใจ สังคมและปัญญา โดยเน้นเรื่องสุขภาพองค์รวมในระดับชุมชน เพื่อเปิดช่องทางให้ทุกฝ่ายได้ร่วมเรียนรู้จากเรื่องจริงหรือชีวิตจริงด้วย (ดูภาพที่ 1)

การทำงานต่างๆ ข้างต้น มีการใช้ยุทธศาสตร์การสื่อสารสาธารณะเพื่อขยายผลการรับรู้และการเรียนรู้สู่สังคมวงกว้างไปพร้อมๆ กันด้วย



ภาพที่ 1 ประสพการณ์สมัชชาสุขภาพ 6 ปี

สำหรับกระบวนการจัดทำพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติดำเนินการโดยการสังเคราะห์งานทางวิชาการต่อยอดจากรายงานระบบสุขภาพประชาชาติ เพื่อใช้เป็นสาระสำคัญที่ควรบรรจุไว้ในกฎหมายดังกล่าว แล้วจัดเวทีรับฟังความเห็นจากประชาชนทุกภาคส่วนทั่วประเทศ จากนั้นจึงจัดทำเป็นร่างพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาตินำกลับไปรับฟังความเห็นจากประชาชนทั่วประเทศอีก แล้วปรับปรุงแก้ไขนำเข้าสู่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติเมื่อเดือนสิงหาคม 2545 เพื่อรับฟังความเห็นเป็นรอบสุดท้าย แล้วเสนอต่อรัฐบาลให้รับเป็นเจ้าภาพแทนประชาชนเพื่อนำเข้าสู่ขั้นตอนบริหารและขั้นตอนนิติบัญญัติ

เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2547 ครม.เห็นชอบในหลักการส่งร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติให้คณะกรรมการกฤษฎีกาปรับปรุงแก้ไข ซึ่งดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ 23 สิงหาคม พ.ศ. 2548 ในขณะเดียวกันภาคประชาชนที่ร่วมกันจัดทำร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติมาตั้งแต่ต้น ได้รวมตัวกันใช้ชื่อว่า “เครือข่ายส่งเสริมกระบวนการเสนอกฎหมายภาคประชาชน (สกช)” รวบรวมรายชื่อประชาชนกว่า 120,000 คน เสนอร่างพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฉบับเดียวกันนั้น ต่อประธานรัฐสภาตามช่องทางของรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540 อีกทางหนึ่ง ซึ่งสภาผู้แทนราษฎรได้นำเข้าบรรจุวาระการพิจารณาตั้งแต่วันที่ 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548

ร่างพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฉบับรัฐบาลเป็นเจ้าภาพซึ่งผ่านการพิจารณาของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาแล้ว พร้อมกับร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฉบับที่ประชาชนเข้าชื่อเสนอ และอีก 3 ฉบับที่เสนอโดยพรรคการเมือง (พรรคประชาธิปัตย์ พรรคชาติไทย และพรรคไทยรักไทย) เข้าสู่การพิจารณาของสภาผู้แทนราษฎรเมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2548 และให้ความเห็นชอบในวาระที่ 1 พร้อมกันนั้นได้ตั้งคณะกรรมการวิสามัญจำนวน 47 คน ขึ้นพิจารณา แต่เนื่องจากการประกาศยุบสภาผู้แทนราษฎรชุดใหม่เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2549 ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติจึงต้องยุติลงเพื่อรอสภาผู้แทนราษฎรชุดใหม่ และต่อมาเมื่อมีการปฏิรูปการปกครองในระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2549 มีผลทำให้ยุติการใช้รัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2540 ร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติที่ค้างอยู่ในสภาผู้แทนราษฎรจึงตกไป

ต่อมาเมื่อมีรัฐบาลชุดใหม่ ครม.ได้ประกาศนโยบายไว้ในข้อ 3.4 ว่า “พัฒนาสุขภาวะของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และปัญญา โดยการปฏิรูประบบสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่เน้นการมีส่วนร่วม และพัฒนาระบบบริการสุขภาพทั้งยามปกติและฉุกเฉินที่สมดุลทั้งการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การบริการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพ ทั้งถึง และเป็นธรรม และเสนอให้มีการออกพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ” วันที่ 3 พฤศจิกายน 2549 ครม.จึงเห็นชอบให้เสนอร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฉบับเดิมต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ (สนช.) ซึ่ง สนช.ได้พิจารณาร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติเมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2549 เห็นชอบวาระที่ 1 และให้ตั้งคณะกรรมการวิสามัญ จำนวน 33 คน ขึ้นพิจารณา และเมื่อวันที่ 4 มกราคม 2550 สภานิติบัญญัติแห่งชาติได้เห็นชอบวาระที่ 2 และ 3 ให้ผ่านร่าง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติประกาศใช้เป็นกฎหมายได้

- 1.4. พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....มีใช้กฎหมายที่ใช้เป็นเครื่องมือสำหรับรัฐบาลใช้บริหารประเทศเพียงลำพัง แต่พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....เป็นกฎหมายเชิงระบบหรือเชิงกลไกที่เปิดโอกาสและช่องทางให้ประชาชนทุกภาคส่วนเข้ามาร่วมกันทำงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอย่างใช้ความรู้และสมานฉันท์ ซึ่ง ศ.นพ.ประเวศ วะสี เรียกพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติว่าเป็น “เครื่องมือนวัตกรรมทางสังคม” พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... จึงมิใช่แค่ตัวอักษรใน

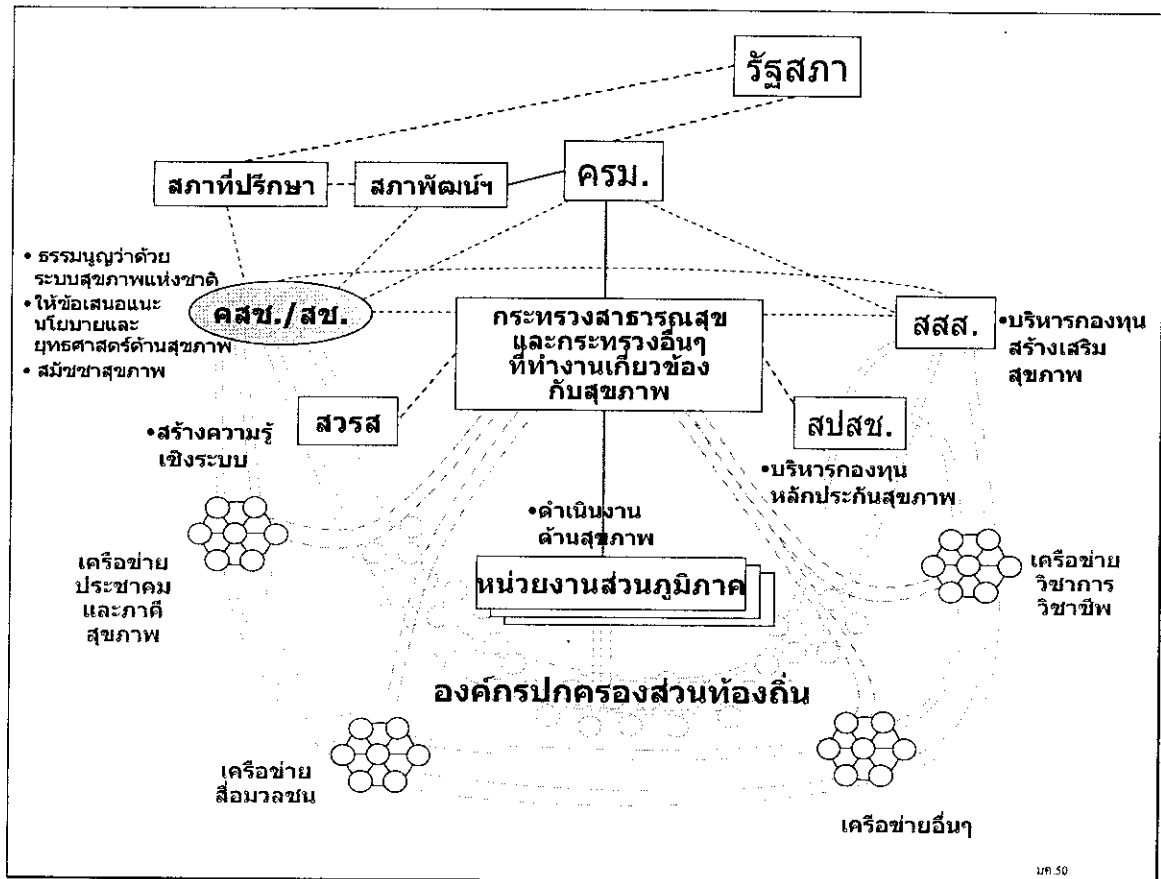
กระดาศ หากแต่เป็นพระราชบัญญัติ ที่มีจิตวิญญาณ และมีความเป็นเจ้าของโดยประชาชน จำนวนเป็นเรือนแสนเรือนล้าน

- 1.5. ภายใต้พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... มีการกำหนดสาระสำคัญ จำแนกได้เป็น 5 ส่วนดังนี้คือ
 - 1.5.1 กำหนดนิยามความหมายของสุขภาพและระบบสุขภาพไว้อย่างกว้าง เป็นการเปิดกระบวนทัศน์ใหม่ในเรื่องสุขภาพ ทำให้สุขภาพกลายเป็นเรื่องที่ทุกภาคส่วนในสังคมล้วนมีส่วนเกี่ยวข้องทั้งสิ้น และมีการกำหนดสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพเพิ่มเติม 8 ประการ เช่น สิทธิในการดำรงชีวิตที่อยู่ในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ สิทธิในการได้รับรู้ข้อมูลที่เพียงพอในการรับบริการสาธารณสุข สิทธิที่ร้องขอให้มีการประเมินผลและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ สิทธิที่จะทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน เป็นต้น
 - 1.5.2 กำหนดให้ตั้งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ที่มีองค์ประกอบจากหลายภาคส่วน มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน ทำหน้าที่สำคัญหลายประการที่จะนำไปสู่การปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติอย่างต่อเนื่อง และเกิดการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ตลอดจนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม
 - 1.5.3 กำหนดให้ตั้งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ขึ้นเพื่อเป็นหน่วยงานของรัฐที่เป็นนิติบุคคล ในกำกับนายกรัฐมนตรีที่สามารถทำงานเชื่อมโยงประสานพลังกันทุกฝ่ายในสังคมได้อย่างคล่องตัว เพื่อทำหน้าที่เป็นองค์กรเลขานุการให้กับ คสช. โดยมีคณะกรรมการบริหารกำกับดูแลการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด
 - 1.5.4 กำหนดให้มีการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อนำไปสู่การมีสุขภาวะของประชาชน
 - 1.5.5 กำหนดให้จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ โดยให้มีการทบทวนอย่างน้อยทุก 5 ปี

เพื่อเป็นการรองรับการดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....ให้ดำเนินไปอย่างมียุทธศาสตร์ เป็นธรรมาภิบาลและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่คนไทยและสังคมไทย จึงได้จัดทำแผน 4 ปีรองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... (ปีงบประมาณ 2551 – 2554) ขึ้น

2. ความเชื่อมโยงของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กับองค์กรต่าง ๆ ในระบบสุขภาพแห่งชาติ

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นกลไกระดับชาติทำหน้าที่เชื่อมโยงภาคการเมือง ราชการ ภาควิชาการ วิชาชีพ และภาคประชาชนและสังคม เพื่อร่วมกันพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพในรูปของการถกทอ ร้อยเชื่อม เสริมพลังองค์กรทุกภาคส่วนที่ทำงานเกี่ยวข้องกับเรื่องสุขภาพดังกล่าว



ภาพที่ 2 ภาพความเชื่อมโยงขององค์กรต่างๆ ในระบบสุขภาพแห่งชาติ

3. วัตถุประสงค์

3.1. วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้การดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นไปอย่างมีระบบ มีธรรมาภิบาล สามารถรองรับการดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... ได้เป็นอย่างดี สมเจตนารมณ์ของการตรา พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....*

3.2. วัตถุประสงค์เฉพาะ

- (1) เพื่อให้การดำเนินงานของกลไกต่างๆตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง
- (2) เพื่อให้ได้กระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมที่ดำเนินการได้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
- (3) เพื่อให้เกิดการกำหนดแนวทางการบูรณาการองค์ความรู้และความร่วมมือด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและประชาชนเพื่อนำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพของบุคคล ชุมชน และสังคม อย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน

4. วิสัยทัศน์

ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมอย่างสำคัญในการพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและการปฏิรูประบบสุขภาพ เพื่อนำสู่สังคมสุขภาวะ โดยมี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... เป็นเครื่องมือ

5. พันธกิจ

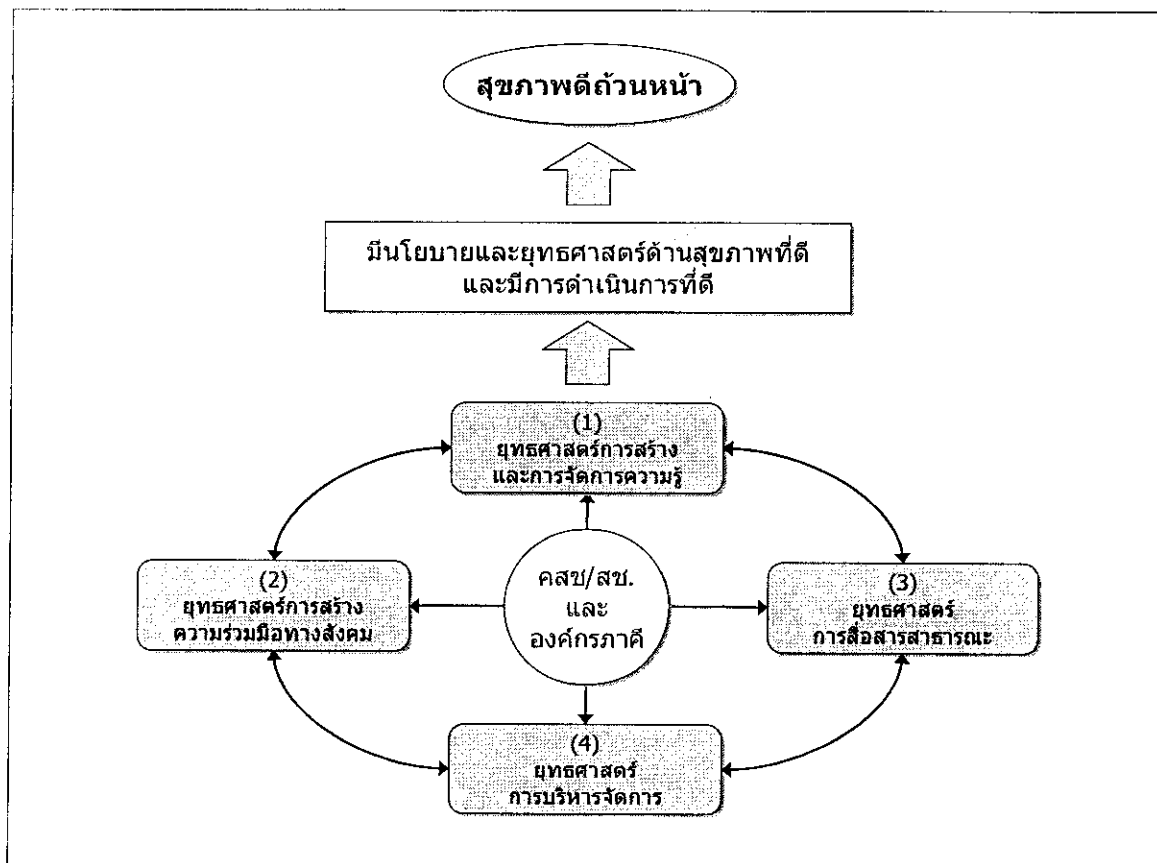
- 5.1. จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ โดยให้มีการทบทวนอย่างน้อยทุก 5 ปี

*โดยที่ว่า สุขภาพ หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล การวางระบบเพื่อดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน จึงไม่อาจมุ่งเน้นที่การจัดบริการเพื่อการรักษาพยาบาลเพียงด้านเดียว เพราะจะทำให้รัฐและประชาชนต้องเสียค่าใช้จ่ายมาก และจะเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ ในขณะที่เด็กรุ่นโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงและมีความยุ่งยากซับซ้อนมากขึ้น จำเป็นต้องดำเนินการให้ประชาชนมีความรู้เท่าทัน มีส่วนร่วม และมีระบบสร้างเสริมสุขภาพและระวังป้องกันอย่างสมบูรณ์ สมควรมีกฎหมายว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ เพื่อวางกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ รวมทั้งมีองค์กรและกลไกเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย อันจะนำไปสู่เป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งสามารถดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้ (เหตุผลในการประกาศ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....)

- 5.2. จัดให้มีและส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง
- 5.3. กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ และผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ
- 5.4. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เพื่อพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม (participatory healthy public policy PHPP) หรือความมีสุขภาพของประชาชน
- 5.5. เสนอแนะและให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะและให้คำปรึกษา และสื่อสารกับสาธารณะ
- 5.6. พัฒนาระบบงาน โครงสร้าง ระบบสนับสนุน และกลวิธีดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

6. ยุทธศาสตร์

เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ วิสัยทัศน์ และพันธกิจของแผนนี้จำเป็นต้องดำเนินงานด้วยยุทธศาสตร์หลัก 4 ประการคือ (ดูภาพที่ 3)



ภาพที่ 3 แสดงยุทธศาสตร์การดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

6.1. ยุทธศาสตร์การสร้างและการจัดการความรู้

มุ่งที่การส่งเสริมสนับสนุน เอื้ออำนวย และเชื่อมประสานเครือข่ายวิชาการต่างๆ เข้ากับเครือข่ายอื่นๆ เพื่อร่วมกันสร้างและจัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานตามพ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... ให้ได้อย่างมีคุณภาพและเพียงพอ เพื่อทำให้เกิดระบบสุขภาพที่วางอยู่บนฐานความรู้ (knowledge-based health systems) ซึ่งการสร้างและการจัดการความรู้ในที่นี้หมายถึงการพัฒนาระบบฐานข้อมูล การพัฒนาระบบการทำงานอย่างเป็นเครือข่าย การพัฒนาศักยภาพองค์กรและบุคคล การพัฒนาตัวองค์กรความรู้วิชาการและเทคโนโลยี การพัฒนาระบบการนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปฏิรูป การพัฒนาองค์ความรู้ที่เกิดจากการปฏิบัติ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วยรูปแบบและวิธีการที่หลากหลาย การบันทึก การวิเคราะห์สังเคราะห์ การติดตามประเมินผล เป็นต้น

6.2. ยุทธศาสตร์การสร้างความร่วมมือทางสังคม

แนวคิดหลักของพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... คือการสร้างให้เกิดระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (participatory health systems) ที่สอดคล้องกับแนวคิดระบอบประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วมซึ่งต้องถักทอกับระบอบประชาธิปไตยแบบตัวแทน ดังนั้นการดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... จึงต้องอาศัยการสร้างความร่วมมือทางสังคมเป็นหัวใจอีกประการหนึ่ง เพื่อให้ทุกภาคส่วนในสังคมที่มีความแตกต่างหลากหลาย ทั้งระดับชาติ ระดับพื้นที่ ระดับชุมชนท้องถิ่น ระดับครอบครัว และปัจเจก ทั้งที่อยู่ในโครงสร้างแนวดิ่งและโครงสร้างแนวนอน ทั้งที่เป็นภาครัฐและมิใช่ภาครัฐ ทั้งที่เกี่ยวข้องกับเรื่องสุขภาพมากบ้างน้อยบ้าง ได้เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการและกิจกรรมต่างๆ อย่างเต็มที่และได้เข้ามาร่วมทำหน้าที่และร่วมใช้สิทธิตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... ให้สมกับที่พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... เขียนขึ้นด้วยความร่วมมือของทุกฝ่ายในสังคม เพื่อให้ทุกฝ่ายในสังคมได้ใช้เป็นเครื่องมือและกลไกนำไปสู่การมีสุขภาพร่วมกัน

6.3. ยุทธศาสตร์การสื่อสารสาธารณะ

การทำงานที่ต้องการสร้างความร่วมมือกับสังคมทุกภาคส่วนอย่างกว้างขวางจำเป็นต้องใช้กระบวนการสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ ความตระหนัก จนถึงการมีส่วนร่วม รวมทั้งทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันอย่างสร้างสรรค์ ในการดำเนินงานต่างๆ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 โดยใช้ยุทธศาสตร์การสร้างเครือข่ายสื่อมวลชนในท้องถิ่นทุกระดับ สื่อภาคประชาชน และสื่อกระแสหลัก รวมถึงองค์กรวิชาชีพด้านสื่อมวลชน เพื่อสร้างให้เกิดการสื่อสารแบบหลากหลายช่องทางที่เสริมพลังให้เกิดระบบสุขภาพที่ดี (Deliberative Communication for health)

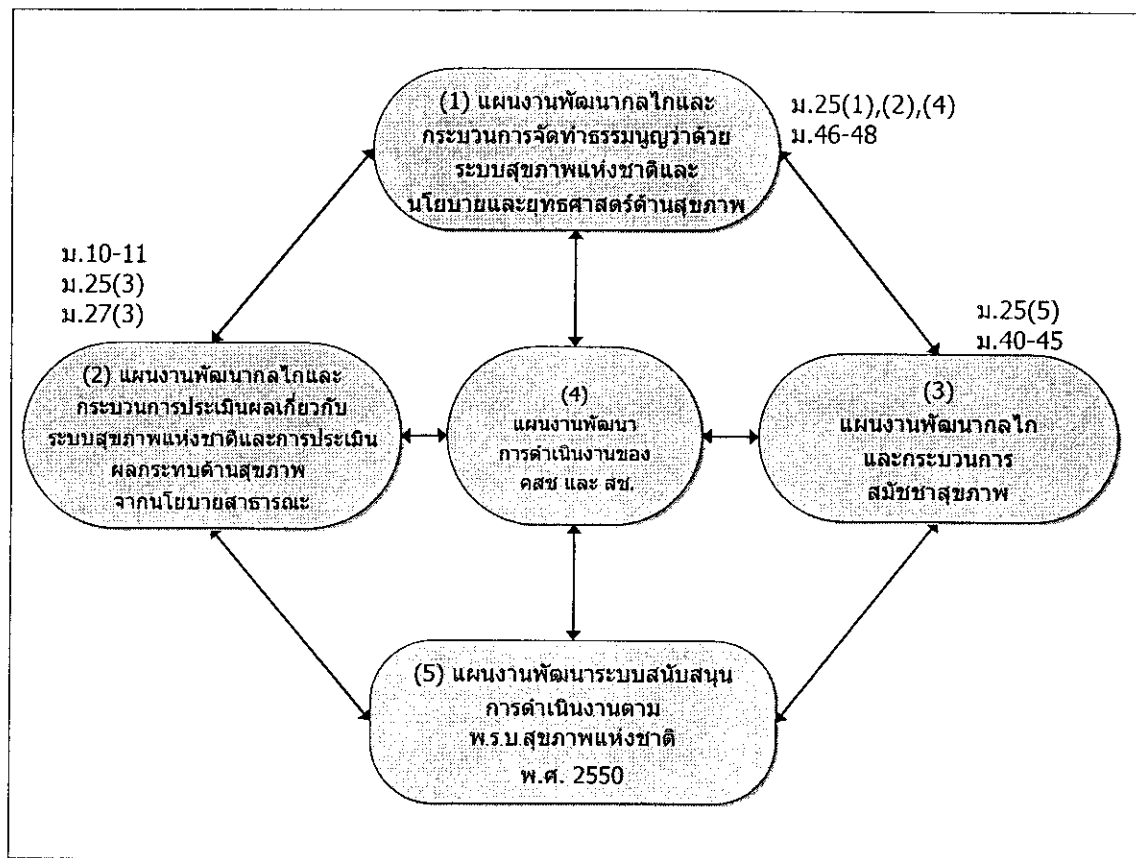
6.4. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการ

การบริหารจัดการหมายถึงการกำหนดยุทธศาสตร์ ยุทธวิธี แผน ขั้นตอน วิธีการดำเนินงาน การประสานงาน การเชื่อมโยงสานพลัง การดูแลกำกับ ติดตามประเมินผลและอื่นๆ เพื่อให้งานประสบผลสำเร็จ ดังกล่าวที่ว่า การบริหารจัดการคือการทำสิ่งที่เป็นไปได้

ให้เป็นไปได้ การดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... จึงจำเป็นต้องใช้ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการผนวกเข้ากับยุทธศาสตร์ 3 ประการข้างต้น เพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จสูงสุด

7. แผนงาน

แผนงานภายใต้แผนนี้มี 5 แผนงานดังนี้ (ดูภาพ 4)



ภาพที่4 แสดงแผนงานและความเชื่อมโยงของแผนงานภายใต้แผนรองรับการดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

7.1 แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติและนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

เพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของ คสช.มาตรา 25 (1) (2) (4) และ มาตรา 46 - 48 ประกอบด้วยงาน 2 งาน คือ

7.1.1 งานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

ดำเนินการเพื่อให้มีระบบและกระบวนการที่มีประสิทธิภาพและต่อเนื่องในจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา 25 (1) และมาตรา 46-48 ของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....

7.1.2 งานพัฒนากลไกและกระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

ดำเนินการเพื่อให้มีระบบและกระบวนการส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ให้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย ให้ข้อเสนอแนะ ให้คำปรึกษากับคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายด้านสุขภาพ ติดตามผลการดำเนินงานและเผยแพร่แก่สาธารณะอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรา 25 (2) และ (4)

7.2 แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ

เพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของ คสช. มาตรา 25 (5) และมาตรา 10 – มาตรา 11 และมาตรา 27(3) ประกอบด้วยงาน 2 งาน คือ

7.2.1 งานพัฒนากลไกและกระบวนการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ

ดำเนินการเพื่อให้มีระบบและกระบวนการเพื่อให้มีการกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ รวมไปถึงการประสานงาน ส่งเสริม สนับสนุน เชื่อมโยงหนุนเสริมให้เกิดการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา 25 (5) และมาตรา 27(3)

7.2.2 งานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ

ดำเนินการเพื่อให้มีระบบและกระบวนการเพื่อให้มีการกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ(HIA) ทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ รวมไปถึงการประสานงาน ส่งเสริม สนับสนุน เชื่อมโยงหนุนเสริมให้เกิดการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ ตามมาตรา 25 (5) และมาตรา 10 และมาตรา 11

7.3 แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ

เพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของ คสช. มาตรา 25 (3) และมาตรา 40-45 ตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....ประกอบด้วยงาน 2 งาน คือ

7.3.1.งานสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ดำเนินการเพื่อสนับสนุนให้เกิดกระบวนการสมัชชาสุขภาพทุกระดับ ที่เชื่อมโยงบูรณาการกันอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล ตามมาตรา 25 (3) และ มาตรา 40 - 45

7.3.2.งานสนับสนุนการพัฒนาสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่

ดำเนินการเพื่อให้มีระบบและกระบวนการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่(AHA) อย่างต่อเนื่อง ตามมาตรา 25 (3) และมาตรา 40 – 45

7.3.3.งานสนับสนุนการพัฒนาสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

ดำเนินการเพื่อให้มีระบบและกระบวนการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น (IHA) อย่างต่อเนื่อง ตามมาตรา 25 (3) และมาตรา 40 – 45

7.3.4.งานสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ดำเนินการเพื่อให้มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ(NHA) อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง ตามมาตรา 25 (3) และมาตรา 41 – 45

7.4 แผนงานพัฒนาการดำเนินงานของ คสช.และ สช.

เพื่อรองรับการดำเนินงานของ คสช.และ สช. เพื่อให้เกิดการทำงานอย่างเป็นธรรมาภิบาลและมีประสิทธิภาพ ประกอบด้วย 3 งาน คือ

7.4.1.งานบริหารการประชุม คสช. และคณะกรรมการบริหาร

ดำเนินการเกี่ยวกับการประชุม คสช. และกรรมการบริหาร โดยวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประมวลสาระสำคัญของการประชุม จัดทำระเบียบวาระการประชุม เอกสารประกอบการประชุม จัดการประชุม จัดทำรายงานการประชุม ติดตามผลการประชุม อย่างครบวงจร และสนับสนุนการทำงานของคสช. และกรรมการบริหาร

7.4.2.งานนโยบายและแผน

ดำเนินการเกี่ยวกับงานพัฒนาระบบการกำหนดนโยบายและแผนงานทุกประเภทของ สช. งานติดตามประเมินผลและการรายงานประจำปี

7.4.3.งานบริหารทั่วไปและพัฒนาบุคลากร

ดำเนินงานบริหารจัดการทั่วไป อันได้แก่ ระบบงานบริหารทั่วไป ระบบงานการเงิน การบัญชี ระบบงานพัสดุ ระบบงานบุคลากร การพัฒนาศักยภาพและสวัสดิการ ระบบงานตรวจสอบภายใน และระบบงานสนับสนุนการประชุมภายใน สช.

7.5 แผนงานพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

เพื่อรองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ทั้งฉบับ ประกอบด้วย 5 งาน คือ

7.5.1 งานพัฒนาระบบสารสนเทศ

ดำเนินงานพัฒนาระบบสารสนเทศที่จำเป็นกับการทำงาน ได้แก่ ระบบสารสนเทศองค์กรภาคีและเครือข่ายต่างๆ ระบบสารสนเทศองค์ความรู้ด้านนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวกับสุขภาพ ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการ ระบบการเรียนรู้ด้านการปฏิรูประบบสุขภาพ เป็นต้น

7.5.2 งานสื่อสารสาธารณะ

ดำเนินงานให้มีการพัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะในรูปแบบ วิธีการและช่องทางต่างๆที่หลากหลาย สอดคล้องกับการดำเนินงานของแผนงานอื่นๆ ทั้งในระดับนานาชาติ ระดับชาติ ระดับพื้นที่ และระดับชุมชนท้องถิ่น

7.5.3 งานพัฒนาเครือข่ายภาคีสุขภาพระหว่างประเทศ(Global health alliance)

ดำเนินการให้มีการพัฒนาระบบการทำงานเชื่อมโยงกับองค์กรภาคี ระดับนานาชาติ เพื่อการทำงานร่วมกัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน พัฒนางานวิชาการร่วมกัน ตลอดจน การหนุนเสริมและพัฒนาศักยภาพซึ่งกันและกัน

7.5.4 งานติดตาม ส่งเสริม สนับสนุนการทำหน้าที่และการใช้สิทธิตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

ดำเนินงานเพื่อส่งเสริม สนับสนุนและเอื้ออำนวยให้เกิดการใช้สิทธิและการทำ หน้าที่ตามมาตรา 5 - 12 ของพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....

7.5.5 งานกิจการพิเศษ

ดำเนินงานต่าง ๆ เพื่อหนุนเสริมการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... และการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติอย่างต่อเนื่อง

8. ความสัมพันธ์ระหว่างแผนงานและยุทธศาสตร์

แผนงาน	ยุทธศาสตร์			
	การสร้างและ การจัดการ ความรู้	การสร้าง ความร่วมมือ ทางสังคม	การสื่อสาร สาธารณะ	การบริหาร จัดการ
1. แผนงานพัฒนาทั่วโลก และ กระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติและนโยบาย และยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ	++++	++++	+++	++++
2. แผนงานพัฒนาทั่วโลก และ กระบวนการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ	++++	++++	+++	++++
3. แผนงานพัฒนาทั่วโลก และ กระบวนการสมัชชาสุขภาพ	++++	++++	+++	++++
4. แผนงานพัฒนาการดำเนินงานของ คสช.และ สช.	+++	++	+	+++++
5. แผนงานพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550	++++	+++	+++++	+++

ตารางที่ 1 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างแผนงานและยุทธศาสตร์
ของแผน 4 ปี รองรับการทำนงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผน (KPI)

ภายใต้แผน 4 ปีฉบับนี้มีตัวชี้วัดความสำเร็จจากการดำเนินงานรวม 10 ตัวชี้วัด ดังต่อไปนี้

9.1 แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติและนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

9.1.1 หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปประกอบการกำหนดแนวทางดำเนินงาน ร้อยละ 50 ของหน่วยงาน

9.1.2 ข้อเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่พัฒนาขึ้นมีการนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรี อย่างน้อยร้อยละ 60 ของข้อเสนอ

9.2 แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ

9.2.1 มีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย 2 ฉบับ

9.2.2 หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำหลักเกณฑ์วิธีการและกระบวนการประเมินผลด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะไปใช้อย่างน้อย 10 ประเด็น/ 30 องค์กร

9.3 แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ

9.3.1 หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ได้จากสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นที่คสช./ สช.สนับสนุน ไปประกอบการจัดทำนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 60 ของข้อเสนอที่เกิดขึ้น

9.3.2 หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ได้จากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ไปประกอบการจัดทำนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ อย่างน้อยร้อยละ 50 ของข้อเสนอที่เกิดขึ้น

9.4 แผนงานพัฒนาการดำเนินงานของ คสช.และ สช.

9.4.1 หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำมติการประชุมของคสช.ไปปฏิบัติ ร้อยละ 80

9.4.2 องค์กรภาคีและผู้เกี่ยวข้องมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของคสช.และ สช.อย่างน้อยร้อยละ 80

9.5 แผนงานพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....

9.5.1 องค์กรภาคีอย่างน้อย 1000 องค์กร รับรู้และมีส่วนร่วมในการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... และเพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ต่อปี

9.5.2 องค์กรภาคีระหว่างประเทศอย่างน้อย 30 องค์กร รับรู้และมีส่วนร่วมทำงานอย่างเป็นเครือข่าย

**แผนภูมิ A แสดงความเชื่อมโยงแผนงบประมาณ เป้าหมายการให้บริการ ผลผลิตและกิจกรรม
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ปี 2551-2554**

ยุทธศาสตร์
การจัดสรร
งบประมาณ

1. การส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี มีคุณธรรมนำความรู้และสามารถปรับตัวสู่สังคมฐานความรู้

แผน
งบประมาณ

1.3 การปรับปรุงและพัฒนาาระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เป้าหมาย
การให้บริการ
ของรัฐบาล

ประชาชนมีสุขภาพที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน
(นโยบายรัฐข้อ 3.4)

ชุมชน ท้องถิ่น และประชาสังคมสามารถจัดการตนเองเกี่ยวกับการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาสังคม
(นโยบายรัฐข้อ 3.6)

เป้าหมาย
การให้บริการ
ของหน่วยงาน

จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งเสนอแนะ ให้คำปรึกษาต่อกรม.เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ โดยยกระดับการมีส่วนร่วมของทุกภาค
ส่วนในกระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ผ่านสมัชชาสุขภาพ และการติดตาม ประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ

15

ผลผลิต /
โครงการ

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติและข้อเสนอแนะ
เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

หลักเกณฑ์วิธีการในการติดตามและประเมินผล
เกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้าน
สุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ (HIA)

สมัชชาสุขภาพ

กิจกรรมหลัก

การพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วย
ระบบสุขภาพแห่งชาติและนโยบายและยุทธศาสตร์
ด้านสุขภาพ

การพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลระบบ
สุขภาพและผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบาย
สาธารณะ

การพัฒนากลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ

กิจกรรม

การพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วย
ระบบสุขภาพแห่งชาติ

การพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผล
เกี่ยวกับระบบสุขภาพฯ

การสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการจัดสมัชชา
สุขภาพแห่งชาติ

การสนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่

การพัฒนากลไกและกระบวนการนโยบายและ
ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

การพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลกระทบ
ด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ

การสนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น

การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

กิจกรรม
สนับสนุน

การบริหารการประชุม คสช. และคณะกรรมการบริหาร

การจัดทำนโยบายและแผน

การบริหารทั่วไปและการพัฒนาบุคลากร

การพัฒนาระบบสารสนเทศ

การสื่อสารสาธารณะ

การพัฒนาเครือข่ายภาคีสุขภาพระหว่างประเทศ

การติดตาม ส่งเสริม สนับสนุนการทำหน้าที่และการใช้สิทธิตาม พ.ร.บ.ฯ

10. ความเชื่อมโยงของแผนงบประมาณ (ปรากฏตามแผนภูมิที่ A และ B)

**แผนภูมิ B แสดงความเชื่อมโยงผลผลิต ตัวชี้วัด โครงการและงบประมาณ
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2551-2554**

ผลผลิต

ผลผลิตหลัก : ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ข้อเสนอแนะและคำปรึกษาต่อ ครม.เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพและหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ ที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ผลผลิตรอง : การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในกระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ผ่านสมัชชาสุขภาพและกระบวนการนโยบายสาธารณะรูปแบบอื่น

ตัวชี้วัด

เชิงปริมาณ

๑ หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปประกอบการกำหนดแนวทางดำเนินงาน ร้อยละ 50 ของหน่วยงาน ๒ ข้อเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่พัฒนาขึ้นมีการนำเสนอต่อ ครม. อย่างน้อยร้อยละ 60 ของข้อเสนอ ๓ มีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย 2 ฉบับ ๔ หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำหลักเกณฑ์วิธีการและกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไปใช้อย่างน้อย 10 ประเด็น/30 องค์กร ๕ หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ได้จากสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นที่คสช./สช.สนับสนุนไปประกอบการจัดทำนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 60 ของข้อเสนอที่เกิดขึ้น ๖ หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่เกี่ยวข้องนำข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ได้จากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ไปประกอบการจัดทำนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ อย่างน้อยร้อยละ 50ของข้อเสนอที่เกิดขึ้น ๗ หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่เกี่ยวข้องนำมติการประชุม คสช.ไปปฏิบัติ ร้อยละ 80 ๘ องค์กรภาคีและผู้เกี่ยวข้องมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของคสช.และสช.อย่างน้อยร้อยละ 80 ๙ องค์กรภาคีอย่างน้อย 1000 องค์กร รับรู้และมีส่วนร่วมในการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 และเพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ต่อปี ๑๐ องค์กรภาคีระหว่างประเทศอย่างน้อย 30 องค์กร รับรู้และมีส่วนร่วมทำงานอย่างเป็นเครือข่าย

เชิงคุณภาพ

๑ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติได้รับการยอมรับเป็นกรอบนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ที่องค์กรภาคีนำไปประยุกต์ใช้ได้

๒ นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพพัฒนาด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม สามารถนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรีและเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓ กระบวนการสมัชชาสุขภาพเป็นที่ยอมรับและนำไปใช้เป็นกลไกพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

แผนงาน / งาน

แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ	แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ	แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ	แผนงานพัฒนาการดำเนินงานของ คสช.และ สช.	แผนงานพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....
- งานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ - งานพัฒนากลไกและกระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ	- งานพัฒนากลไกและกระบวนการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ - งานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ	- งานสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ - งานสนับสนุนการพัฒนาสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ - งานสนับสนุนการพัฒนาสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น - งานสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	- งานบริหารการประชุมของ คสช.และคณะกรรมการบริหาร - งานนโยบายและแผน - งานบริหารทั่วไปและพัฒนาบุคลากร	- งานพัฒนาระบบสารสนเทศ - งานสื่อสารสาธารณะ - งานพัฒนาเครือข่ายภาคีสุขภาพระหว่างประเทศ - งานติดตาม ส่งเสริม สนับสนุนการหาพื้นที่และการใช้สิทธิตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.... - งานกิจการพิเศษ

งบประมาณ

งบประมาณ 2551 - 2554 รวม 893.9 ล้านบาท

งานหลัก รวม 518.9 ล้านบาท

งานสนับสนุน รวม 375.0 ล้านบาท

11. งบประมาณ

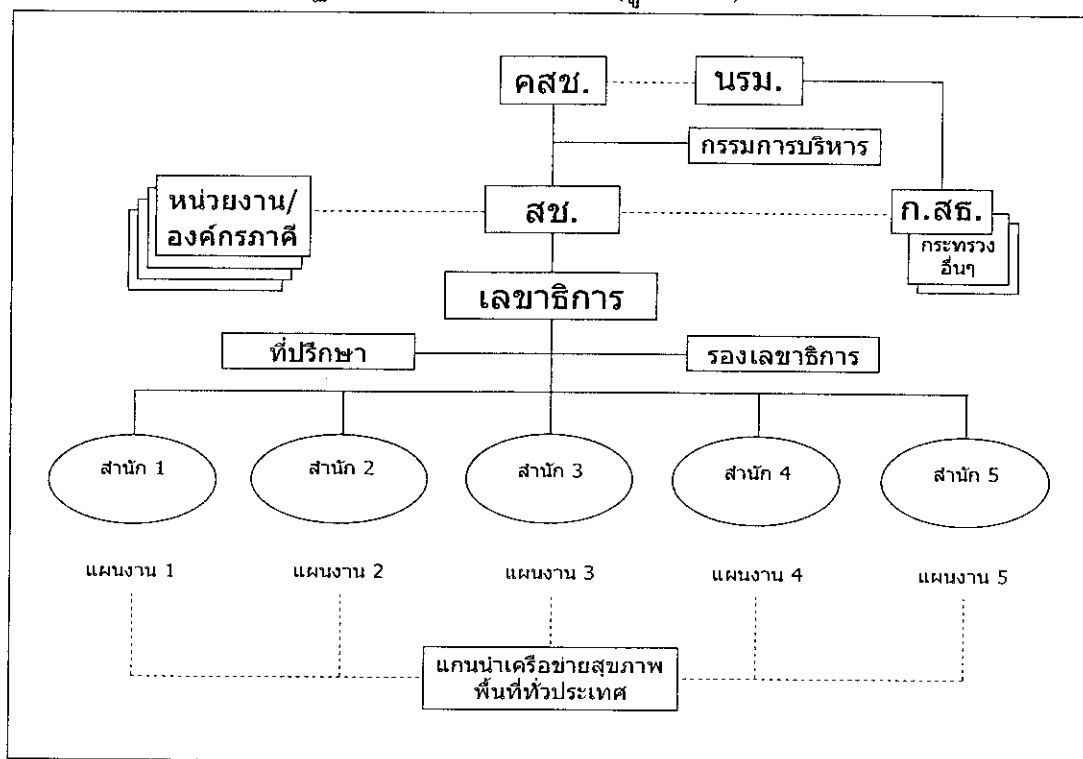
ปรากฏตามตารางที่ 2

แผนงาน	งาน	งบประมาณ			
		ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553	ปี 2554
1.	แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติและนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ	28.5	23.1	28.0	37.0
1.1	งานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	11.9	1.4	1.2	10.2
1.2	งานพัฒนากลไกและกระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ	16.6	21.7	26.8	26.8
2.	แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ	23.9	27.9	31.0	31.8
2.1	งานพัฒนากลไกและกระบวนการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ	5.6	5.0	6.4	5.4
2.2	งานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ	18.3	22.9	24.6	26.4
3.	แผนงานเร่งพัฒนากลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ	55	67.8	78.8	86.1
3.1	งานสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	2	2	2	2
3.2	งานสนับสนุนการพัฒนาสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่	24	33.5	41.6	46.4
3.3	งานสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น	11	14.3	17.2	19.7
3.4	งานสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	18	18	18	18
4.	แผนงานพัฒนาการดำเนินงานของ คสช.และ สช.	38	42.5	48.5	52.0
4.1	งานบริหารการประชุม คสช. และคณะกรรมการบริหาร	4.5	4.5	5.0	5.5
4.2	งานนโยบายและแผน	1.5	2.0	2.5	2.5
4.3	งานบริหารทั่วไป	32.0	36.0	41.0	44.0
5.	แผนงานพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....	37.4	50.5	50.4	55.7
5.1	งานพัฒนาระบบสารสนเทศ	4.0	11.0	5.0	5.0
5.2	งานการสื่อสารสาธารณะ	21.5	23.9	28.7	32.8
5.3	งานพัฒนาเครือข่ายภาคีสุขภาพระหว่างประเทศ	6.2	8.2	8.2	8.2
5.4	งานสนับสนุนการทำหน้าที่และการใช้สิทธิตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....	3.7	4.4	5.5	6.7
5.5	งานกิจการพิเศษ	2.0	3.0	3.0	3.0
รวม		182.8	211.8	236.7	262.6

ตารางที่ 2 แสดงงบประมาณ ปี2551-2554 จำแนกตามแผนงานและงาน
ของแผน 4 ปีรองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

12. การจัดโครงสร้างองค์กร

การจัดโครงสร้างองค์กร สช.เป็นการจัดรองรับแผนงานหลักตามแผน 4 ปี โดยเน้นการทำงานเชื่อมประสานกับเครือข่ายองค์กรภาคีสุขภาพอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เครือข่ายองค์กรภาคีต่างๆ ได้เข้ามาร่วมทำงานกับ สช.อย่างใกล้ชิด ซึ่งเป็นไปตามเจตนารมณ์ของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติที่มุ่งให้เกิดการทำงานแบบแนวตั้งเชื่อมโยงถึงกันกับแนวนอน ทั้งนี้อาจมีการปรับโครงสร้างองค์กรเพื่อให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานจริงได้ตลอดเวลา(ดูภาพที่5)



ภาพที่5 แสดงการจัดโครงสร้างองค์กรสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.)

13. เครือข่ายองค์กรภาคี

แนวคิดการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....คือ การระดมสรรพกำลังทุกฝ่ายในสังคมเข้ามามีส่วนร่วมคิดร่วมทำงานสร้างสุขภาพผ่านกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะและการดำเนินการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดสุขภาพ ดังนั้นจึงต้องเน้นการทำงานกับเครือข่ายองค์กร ภาคีต่างๆ ได้แก่

- 1) สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
- 2) สภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
- 3) สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ
- 4) กระทรวงสาธารณสุข
- 5) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- 6) กระทรวงศึกษาธิการ
- 7) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

- 8) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
- 9) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
- 10) กระทรวง ทบวง กรม และหน่วยงานของรัฐ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพ
- 11) พรรคการเมืองทุกพรรค
- 12) คณะกรรมการต่างๆ ของสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพ
- 13) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- 14) มหาวิทยาลัย สถาบันการศึกษา องค์การวิชาการและภาคีวิชาการต่างๆ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพ
- 15) สมาชิวิชาชีพด้านสาธารณสุข และองค์การวิชาชีพด้านสาธารณสุขต่างๆ
- 16) องค์การพัฒนาสาธารณะประโยชน์ ประชาสังคม เครือข่ายภาคีต่างๆ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพ
- 17) องค์การธุรกิจภาคเอกชนที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพ
- 18) องค์การระหว่างประเทศที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพ
- 19) เครือข่ายสมัชชาสุขภาพทั่วประเทศ
- 20) เครือข่ายสื่อมวลชนทุกแขนง
- 21) หน่วยงาน องค์กร ภาคอื่นๆ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ทั้งนี้ เป็นการเชื่อมโยงและขยายขอบข่ายภาคีเพื่อร่วมกันทำงานต่อเนื่องจากที่สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติได้เคยร่วมทำในช่วง 6 ปีเศษที่ผ่านมา

14. การประเมินผล

การประเมินผลแผนนี้ใช้ 3 แนวทางคือ

- 14.1 **การประเมินผลภายใน** คือการประเมินผลการดำเนินงานของ คสช. และ สช. โดยผู้ปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง ด้วยระบบรายงาน ระบบตรวจสอบภายใน และระบบประเมินผลเฉพาะเรื่องที่จำเป็น อย่างน้อยทุก 3 – 6 เดือน
- 14.2 **การประเมินผลอย่างมีส่วนร่วมเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของการดำเนินงาน** (empowerment participatory evaluation :EPE) คือการประเมินผลโดยทีมบุคคลภายนอก ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องหลายฝ่าย เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน และได้ผลการประเมินที่นำมาใช้ประโยชน์ในการแก้ไข ปรับปรุง พัฒนาการดำเนินงานตามแผนอย่างต่อเนื่อง และใช้ประโยชน์ในการวางแผนในช่วงถัดๆ ไป โดยดำเนินงานทุกปี
- 14.3 **การประเมินผลภายนอก** คือการประเมินผลโดยทีมบุคคลภายนอก โดยดำเนินการเฉพาะแผนงาน หรืองาน หรือโครงการที่มีลักษณะจำเพาะ และมีความจำเป็นเป็นครั้งคราว

การประเมินผลทั้ง 3 แนวทาง เป็นการมุ่งที่การประเมินกระบวนการและประเมินผลสัมฤทธิ์ไปพร้อมๆ กัน โดยใช้ตัวชี้วัดที่ปรากฏอยู่ในแผนนี้ และที่อาจพัฒนาเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็น

15. ผนวก

15.1 นียามศัพท์ที่ใช้สำหรับแผนนี้

1. สุขภาพ (Health) หมายถึง ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล (มาตรา3 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....)
2. ปัญญา (Intellect) หมายถึง ความรู้ทั่ว รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผล แห่งความดี ความชั่ว ความมีประโยชน์และความมีโทษ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงาม และเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ (มาตรา 3 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....)
3. ระบบสุขภาพ (Health Systems) หมายถึง ระบบความสัมพันธ์ทั้งมวลที่เกี่ยวข้องกับ สุขภาพ (มาตรา 3 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ....)
4. สมัชชาสุขภาพ (Health Assembly) หมายถึง กระบวนการที่ให้ประชาชนและ หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องได้ร่วมแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเรียนรู้อย่างสมานฉันท์ เพื่อนำไปสู่การเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพหรือความมีสุขภาพของ ประชาชน โดยจัดให้มีการประชุมอย่างเป็นระบบและอย่างมีส่วนร่วม(มาตรา3 พ.ร.บ.สุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ....)
5. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ (Statute on National Health System) หมายถึง กรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้าน สุขภาพของประเทศ
6. นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (Health Policy & Strategy) หมายถึง แผนนโยบายและยุทธศาสตร์การจัดการด้านสาธารณสุขและด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ
7. นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (Healthy Public Policy : HPP) หมายถึง แนว ทางการพัฒนาที่มุ่งสร้างสภาพแวดล้อมทั้งทางสังคมและทางกายภาพที่เอื้อต่อการมี สุขภาพ ทำให้ประชาชนเข้าถึงทางเลือกที่ก่อให้เกิดสุขภาพ
8. นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม (Participatory Healthy Public Policy : PHPP) หมายถึง นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่เกิดจากกระบวนการมีส่วนร่วม ร่วมจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเข้ามาร่วมกันพัฒนา โดยการถกแถลง (Deliberative) แลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ความรู้ต่าง ๆ และร่วมกำหนดทิศทางแนวทางนโยบาย สาธารณะ ร่วมดำเนินการ ร่วมติดตามและร่วมทบทวนนโยบายสาธารณะเพื่อปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
9. การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ (Health Impact Assessment : HIA) หมายถึง เครื่องมือการเรียนรู้ร่วมกันทางวิชาการและทางสังคม เป็นกระบวนการประเมินผลกระทบที่จะเกิดกับสุขภาพของประชาชนและชุมชนจาก นโยบายสาธารณะที่เกิดจากรัฐ เอกชน ห้างถิ่นและเกิดจากชุมชนเอง นำไปสู่การ กำหนดทางเลือก การตัดสินใจเลือกทางเลือก การหาทางลดผลกระทบด้านสุขภาพที่จะ เกิดขึ้นจากทางเลือกนโยบายต่าง ๆ เพื่อให้คนและชุมชนมีสุขภาพะร่วมกัน

10. การสื่อสารสาธารณะ หมายถึง เครื่องมือที่ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ข้อมูล ข่าวสาร เนื้อหาสาระ ความคิดเห็น ด้วยรูปแบบ ช่องทางที่หลากหลาย โดยประสานความร่วมมือกับองค์กรภาคีเครือข่าย และสื่อมวลชนทุกระดับ เพื่อนำไปสู่การแลกเปลี่ยนเรียนรู้(Learning) และสังคมเกิดการเคลื่อนไหว(Social movement)
11. องค์กรภาคี (Partnership) หมายถึง กลุ่มองค์กรที่มีความสนใจ มีเป้าหมายและวิธีทำงานเหมือนกันหรือคล้ายกันหรือไปในทิศทางเดียวกัน สมัครใจมาปฏิสัมพันธ์เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ความรู้ ประสบการณ์ ทำกิจกรรมร่วมกัน เกื้อกูลหนุนเสริมบนฐานความเสมอภาคและยอมรับซึ่งกันและกันอย่างเป็นพันธมิตร
-

15.2 รายละเอียดแผน 4 ปี รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ (พ.ศ. 2551-2554)

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
7.1 แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติและ นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ <u>7.1.1 งานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วย</u> <u>ระบบสุขภาพแห่งชาติ</u> (1) กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการจัดทำ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ - กำกับดูแล ติดตาม ให้ข้อเสนอ และเข้าร่วม สังเกตการณ์ในกระบวนการจัดทำธรรมนูญฯ - จัดกระบวนการสังเคราะห์ร่างธรรมนูญฯใน ภาพรวม จากข้อเสนอรายประเด็น - สนับสนุนการเผยแพร่ธรรมนูญฯไปสู่หน่วยงาน ภาครัฐต่างๆ ติดตามผลในการนำไปสู่การปฏิบัติ และรับฟังข้อคิดเห็นเพื่อการปรับปรุง (2) กิจกรรมพัฒนากลไกกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติที่กรรมการแต่งตั้ง - ศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ พลวัตและ เป้าประสงค์ของระบบสุขภาพ เพื่อจัดทำ	1. ได้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ 1 ฉบับ(ปี2551) 2. ได้รายงานผลการติดตามการนำ ธรรมนูญไปใช้ ปีละ1ฉบับ(ปี52-53) 3. ได้ ร่าง ธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ 1 ฉบับ(ปี 2554)	28.5	23.1	28.0	37.0	ปริมาณ - หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่ เกี่ยวข้องนำธรรมนูญฯไปประกอบการ กำหนดแนวทางดำเนินงาน ร้อยละ50 ของหน่วยงาน คุณภาพ -- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติได้รับการยอมรับเป็นกรอบ นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ที่องค์กรภาคนำไปประยุกต์ใช้ได้	- ปี 2550 ดำเนินการกำหนด กรอบและแนวทาง กระบวนการจัดทำ ธรรมนูญฯ
		11.9	1.4	1.2	10.2		
		1.3	1.4	1.2	1.1		
		10.6	0	0	9.1		

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ - จัดกระบวนการเชื่อมโยงเครือข่าย ร่วมกันจัดกระบวนการทำงานทางวิชาการเพื่อสนับสนุนการสังเคราะห์ร่างธรรมนูญฯ - จัดเวทีสาธารณะรับฟังความเห็นและสร้างการมีส่วนร่วม เพื่อสรุปธรรมนูญฯรายเรื่องสาระสำคัญก่อนเสนอให้คณะกรรมการฯ							
7.1.2 งานพัฒนากลไกและกระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (1) กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ที่ คสช. แต่งตั้ง อย่างน้อย 6 ฐานนโยบาย ได้แก่ - คณะกรรมการฯพัฒนาการบริการสาธารณสุข - คณะกรรมการฯพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ - คณะกรรมการฯพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ - คณะกรรมการฯพัฒนาระบบสารสนเทศและการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ - คณะกรรมการฯ พัฒนาการสร้างเสริมและคุ้มครองกลุ่มบุคคลที่มีความจำเพาะเรื่องสุขภาพ - คณะกรรมการฯพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ประเด็นเฉพาะด้านสุขภาพอื่นๆ	4.มีรายงานข้อเสนอแนะนโยบายฯและผลการติดตาม ปี 2551 – 6 ประเด็น ปี 2552 – 9 ประเด็น ปี 2553 – 12 ประเด็น ปี 2554 – 12 ประเด็น	16.6	21.7	26.8	26.8	<u>ปริมาณ</u> - ข้อเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพที่พัฒนาขึ้นมีการนำเสนอต่อกรม. อย่างน้อยร้อยละ60ของข้อเสนอ <u>คุณภาพ</u> - นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพพัฒนาด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมสามารถนำเสนอต่อกรม. และเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง	

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
(2) กิจกรรมพัฒนากระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ แต่ละประเด็นเป้าหมาย ตามแนวทางที่กรมการฯ ราชการนโยบายกำหนด ได้แก่ - การจัดเวทีจัดการความรู้และประสานบทบาท เครือข่ายองค์กรภาคีนโยบายรายสาขา อย่างต่อเนื่อง เพื่อทบทวน พัฒนา ยกร่างนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพตามประเด็นเป้าหมาย - สนับสนุนการสังเคราะห์ความรู้จากการทำงานของแต่ละเครือข่าย และศึกษาเรื่องที่เป็นช่องว่างเพื่อนำไปสู่ข้อเสนอแนะนโยบายต่อคณะรัฐมนตรี - จัดเวทีสาธารณะเพื่อรับฟังความเห็นต่อข้อเสนอแนะนโยบายรายประเด็น - สื่อสารสร้างการมีส่วนร่วมและการยอมรับในกระบวนการนโยบาย และข้อเสนอแนะนโยบาย กับหน่วยงาน ภาคีที่เกี่ยวข้องและสาธารณะ - ติดตามผลนโยบายที่เสนอไปจาก คสช. และจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานรายประเด็น		10.1	15.2	20.3	20.3		

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
7.2 แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ		23.9	27.9	31.0	31.8		
7.2.1 งานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ	1.มีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ปี 2552 – 1 ฉบับ ปี 2554 – 1 ฉบับ	5.6	5.0	6.4	5.4	ปริมาณ - มีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย 2 ฉบับ	
- กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ		5.6	5.0	6.4	5.4		
- กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ							
- สนับสนุนกระบวนการประเมินผลระบบย่อยของระบบสุขภาพแห่งชาติ โดยการทำงานร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง							
- จัดกระบวนการประเมินคุณภาพ ร่างรายงานฯ ก่อนเผยแพร่ต่อสาธารณะ							
- จัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ เผยแพร่ต่อสาธารณะ							

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
<u>7.2.2 งานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ</u> (1) กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ (HIA) - วิเคราะห์และออกแบบกลไกการทำงานHIA ในรูปแบบต่างๆ - จัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสาธารณะต่าง ๆ รวมถึง กลไกและหลักเกณฑ์การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ - ยกย่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และกระบวนการHIA - ทดสอบกลไก และหลักเกณฑ์ วิธีการที่ออกแบบไว้ ทั้งผลกระทบของโครงการ ผลกระทบนโยบายระดับปฏิบัติการ นโยบายระดับชาติ และนโยบายข้ามพรมแดน - ปรับปรุงกลไก หลักเกณฑ์วิธีการ และกระบวนการHIA	2.มีการประกาศใช้หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะในปี 2551 และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	18.3	22.9	24.6	26.4	<u>ปริมาณ</u> - หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำหลักเกณฑ์วิธีการและกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะสุขภาพไปใช้อย่างน้อย 10 ประเด็น/ 30 องค์กร	
		13.75	15.1	15.55	16.1		

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
- เสนอต่ คสช. เพื่อให้ความเห็นชอบและประกาศใช้อย่างเป็นทางการ - จัดกระบวนการทำความเข้าใจกับภาคี เครือข่ายหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง และการสื่อสารกับสาธารณะ - ติดตามและประเมินผลการใช้กลไก หลักเกณฑ์วิธีการและกระบวนการ HIA แบบมีส่วนร่วม							
(2) กิจกรรมสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการประเมินผลกระทบทางสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ โดย - สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ - ร่วมกับสถาบันการศึกษาต่าง ๆ พัฒนาหลักสูตรการประเมินผลกระทบทางสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ	3. เพิ่มขีดความสามารถของเครือข่ายภาคีในการนำหลักเกณฑ์วิธีการไปประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ 4. สถาบันการศึกษาบรรจุเนื้อหาสาระการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะไว้ในหลักสูตรต่างๆ ในปี 2554	4.55	7.8	9.05	10.3		
7.3 แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ		55	67.8	78.8	86.1	<u>ปริมาณ</u> - หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ได้จากสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นที่คสช./สช. สนับสนุน ไปประกอบการจัดทำ	

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
						นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ60ของข้อเสนอ - หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องนำข้อเสนอ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ได้จากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ไปประกอบการจัดทำนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 50ของข้อเสนอ <u>คุณภาพ</u> - กระบวนการสมัชชาสุขภาพเป็นที่ยอมรับและนำไปใช้เป็นกลไกพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	
<u>7.3.1.งานสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</u> (1) กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ - พิจารณาเสนอหลักเกณฑ์ วิธีการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เพื่อ คสช.ประกาศกำหนด - กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการจัดการเกี่ยวกับการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	1. ได้หลักเกณฑ์ วิธีการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	2	2	2	2		ปี 2550 มีการดำเนินงานเพื่อพัฒนาหลักเกณฑ์ วิธีการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นในเบื้องต้นแล้ว

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
- แต่งตั้งคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และคณะทำงานที่เกี่ยวข้องในการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ - อำนวยความสะดวกบริหารจัดการเพื่อให้เกิดการเชื่อมต่อนโยบายการระหว่างสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นสู่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ - ติดตาม ประเมินผลการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ							
7.3.2 งานสนับสนุนการพัฒนาสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ (1) กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของกลไกสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนได้แก่ - กิจกรรมขึ้นก่อนสมัชชาสุขภาพ เช่น การรวบรวมสถานการณ์ระบบสุขภาพ เครือข่ายองค์กรภาคีในพื้นที่ และกำหนดประเด็น - กิจกรรมขึ้นจัดทำข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพ เช่น การจัดการความรู้ในประเด็นนั้นเพื่อเตรียมเสนอทางเลือกเชิงนโยบาย(policy choice) และจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ และพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย	2. มีการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ <u>พื้นที่เป้าหมาย</u> ปี 2551 = 16 พื้นที่ ปี 2552 = 32 พื้นที่ ปี 2553 = 48 พื้นที่ ปี 2554 = 64 พื้นที่ <u>พื้นที่ทั่วไป</u> ปีละ 16 พื้นที่	24	33.5	41.6	46.4		(ในแต่ละปี ลดงบประมาณสนับสนุนพื้นที่เป้าหมายลง)

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
- กิจกรรมชั้นหลังสัมมนาสุขภาพ เช่น ผลักดันข้อเสนอสู่กระบวนการกำหนดนโยบาย หรือสู่การปฏิบัติ และติดตามประเมินผล (2) กิจกรรมสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของแกนนำกลไกสุขภาพเฉพาะพื้นที่ เพื่อให้กลไกการทำงานมีความเข้มแข็ง สามารถขยายเครือข่าย และดำเนินกระบวนการสุขภาพได้ครบวงจรนโยบาย							
<u>7.3.3 งานสนับสนุนการพัฒนาสุขภาพเฉพาะประเด็น</u> (1) กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของกลไกสุขภาพเฉพาะประเด็น โดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ได้แก่ - กิจกรรมชั้นก่อนสัมมนาสุขภาพ เช่น การรวบรวมสถานการณ์ระบบสุขภาพ เครือข่ายองค์กรภาคีในประเด็นนั้น และกำหนดประเด็นปัญหาพร้อม - กิจกรรมชั้นจัดทำข้อเสนอจากสุขภาพ เช่น การจัดการความรู้ในประเด็นนั้นเพื่อเตรียมเสนอทางเลือกเชิงนโยบาย(policy choice) และจัดสัมมนาสุขภาพเฉพาะประเด็น และพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย - กิจกรรมชั้นหลังสัมมนาสุขภาพ เช่น ผลักดันข้อเสนอสู่กระบวนการกำหนดนโยบาย หรือสู่การปฏิบัติ และติดตามประเมินผล	3. มีการจัดสัมมนาสุขภาพเฉพาะประเด็น <u>ประเด็นเป้าหมาย</u> ปี 2551 = 5 ประเด็น ปี 2552 = 7 ประเด็น ปี 2553 = 9 ประเด็น ปี 2554 = 11 ประเด็น <u>ประเด็นใหม่</u> ปีละ 2 ประเด็น	11	14.3	17.2	19.7		(ในแต่ละปี ลดงบประมาณสนับสนุนประเด็นเป้าหมายลง)

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
(2) กิจกรรมสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของแกนนำกลไก สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เพื่อให้กลไกการทำงานมีความ เข้มแข็ง สามารถขยายเครือข่าย และดำเนินกระบวนการ สมัชชาสุขภาพได้ครบวงจรนโยบาย							
7.3.4 งานสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (1) กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของกลไกสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ได้แก่ - กิจกรรมขึ้นก่อนสมัชชาสุขภาพ เช่น รวบรวม วิเคราะห์เนื้อหา องค์ความรู้ ข้อเสนอเชิงนโยบาย และกำหนดแนวทางการเชื่อมต่อประเด็นสมัชชา สุขภาพแห่งชาติกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น และสนับสนุน การดำเนินงานของคณะทำงานย่อย ที่กรรมการ ฯแต่งตั้ง และอำนวยความสะดวกสนับสนุนขบวนการ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ - กิจกรรมขึ้นจัดทำข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพ เช่น นำเสนอสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ และ ความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามข้อเสนอ สมัชชาสุขภาพที่ผ่านมา การจัดการความรู้ในแต่ ละประเด็น เพื่อเตรียมเสนอทางเลือกเชิงนโยบาย (policy choice) จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และ	4.มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปีละ 1 ครั้ง	18	18	18	18		

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย - กิจกรรมชั้นหลังสมัยชาสุขภาพ เช่น ผลักดัน ข้อเสนอสู่กระบวนการกำหนดนโยบาย หรือสู่การ ปฏิบัติ และติดตามประเมินผล							
7.4 แผนงานพัฒนาการดำเนินงานของ คสช. และสช.		38.0	42.5	48.5	52.0	<u>ปริมาณ</u> - หน่วยงานของรัฐและหน่วยงานอื่นที่ เกี่ยวข้องนำมติการประชุมของคสช. ไปปฏิบัติร้อยละ 80 - องค์กรภาคีและผู้เกี่ยวข้องมีความ พึงพอใจต่อการดำเนินงานของ คสช. และสช. อย่างน้อยร้อยละ 80	
<u>7.4.1 งานบริหารการประชุมของคสช.และคณะ กรรมการบริหาร</u> - กิจกรรมบริหารจัดการการประชุมและจัดระบบ สนับสนุนการทำงานของ คสช.และ กรรมการบริหาร ตั้งแต่การประสานงานจัดการ การประชุมโดยวิเคราะห์ สังเคราะห์ เอกสาร ประกอบการประชุม เพื่อจัดทำระเบียบวาระการ ประชุม จัดประชุม รายงานการประชุม และ ติดตามผลการประชุม	1. มีการบริหารจัดการการประชุม และสนับสนุนการทำงานของ คณะกรรมการทุกชุดให้สามารถ ทำงานได้อย่างเป็นระบบและมีการ ประชุมอย่างสม่ำเสมอและมี ประสิทธิผล	4.5	4.5	5.0	5.5		

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
7.4.2 งานนโยบายและแผน - กิจกรรมทบทวน เป้าหมาย กลยุทธ์ ผลผลิต กิจกรรมและตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนในปีที่ผ่านมา วิเคราะห์และจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ และงบประมาณ รวมถึงการกำกับติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานของ สช. เพื่อใช้ในการติดตามกำกับการทำงานของแผนงานและปรับปรุงแผนฯ4ปี และแผนปฏิบัติการ	2. ได้ แผน ยุทธ ศาส ตร์ และ แผนปฏิบัติการ ที่มีการนำไปใช้เป็น เครื่องมือในการบริหาร	1.5	2	2.5	2.5		
7.4.3 งานบริหารทั่วไปและการพัฒนาบุคลากร (1) กิจกรรมการบริหารจัดการทั่วไป - การบริหารจัดการการเงินและบัญชี มีการกำหนดมาตรฐานและแนวทางในการปฏิบัติ เพื่อให้การเบิกจ่ายตามภารกิจเป็นไปอย่างสะดวก คล่องตัว และรัดกุม มีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบที่ดี - การบริหารจัดการงานพัสดุ มีการกำหนดแนวทางการดำเนินงานด้านการจัดหา จัดซื้อ จัดจ้าง ตามระเบียบที่กำหนด มีการเบิกจ่ายและควบคุม รวมถึงการจัดทำฐานข้อมูลแสดงรายการจัดซื้อที่จำเป็น - การบริหารจัดการระบบสนับสนุนกลางเพื่อให้การทำงานคล่องตัว ซึ่งได้แก่การจัดระบบงานสารบัญ	3. มีระบบการบริหารจัดการทั่วไปที่มีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล	32.0 27.5	36.0 31.0	41.0 35.0	44.0 37.5		-สนับสนุน คสช. จำนวน 39 คน -กรรมการบริหาร 7 คน คณะกรรมการอนุกรรมการและคณะทำงานต่างๆ ภายใต้ คสช. -เจ้าหน้าที่ใน สช.59 คนและหน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่าย -เจ้าหน้าที่ใน สช. 59

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
ระบบงานธุรการ งานเลขานุการกิจ งานอาคารสถานที่ และความปลอดภัย เพื่อรองรับการทำงานของบุคลากรและคณะกรรมการชุดต่าง ๆ (2) กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพและจัดระบบสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของบุคลากรในองค์กร ได้แก่ - การพัฒนาระบบโครงสร้างการบริหารบุคคล - การพัฒนาศักยภาพการทำงาน เช่นการดำเนินงานพัฒนาบุคลากรตามสมรรถนะหลักองค์กร การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร - การพัฒนาระบบสวัสดิการและสิทธิประโยชน์	4. บุคลากรมีศักยภาพสูงสามารถสนับสนุนการทำงานของ คสช. กรรมการต่าง ๆ และองค์กรภาคีให้ทำงานได้เต็มตามความสามารถ	4.5	5.0	6.0	6.5		คน
7.5 แผนงานพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550		37.4	50.5	50.4	55.7	- องค์กรภาคีอย่างน้อย 1000 องค์กร รับรู้และมีส่วนร่วมในการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และเพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ต่อปี - องค์กรภาคีระหว่างประเทศ อย่างน้อย 30 องค์กร รับรู้และมีส่วนร่วมทำงานอย่างเป็นเครือข่าย	

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
7.5.1 งานพัฒนาระบบสารสนเทศ		4.0	11.0	5.0	5.0		
(1) กิจกรรม สร้างและพัฒนาระบบข้อมูลเครือข่ายองค์กรภาคีสุขภาพ ระบบข้อมูลองค์ความรู้ เพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตและศูนย์การเรียนรู้ด้านการปฏิรูประบบสุขภาพ	1.ระบบจัดการฐานข้อมูลเครือข่ายองค์กร/ภาคีสุขภาพ 1 ระบบ 2.ระบบจัดการฐานข้อมูลองค์ความรู้และงานศึกษาวิจัย 1 ระบบ โดย - ปี 2551 ออกแบบโครงสร้างข้อมูล - ปี 2552 ระบบสารสนเทศสามารถให้บริการผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต - ปี 2553 - พัฒนาระบบและข้อมูลให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น - สังเคราะห์และเรียบเรียงข้อมูลและ ออกแบบการนำเสนอในศูนย์การเรียนรู้ด้านการปฏิรูประบบสุขภาพ	430	10.5	4.5	4.5		
(2) กิจกรรมสร้างและพัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนการบริหารจัดการภายใน สช. ได้แก่ ระบบการเงินและบัญชี ระบบบุคลากร ระบบสารบรรณ ระบบพัสดุ ระบบแผนงานและงบประมาณ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานภายในหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ	3.ระบบจัดการฐานข้อมูลเพื่อการบริหารองค์กร 1 ระบบ	1.0	0.5	0.5	0.5		

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
7.5.2 งานสื่อสารสาธารณะ		21.5	23.9	28.7	32.8		
(1) กิจกรรมการสื่อสารสาธารณะเพื่อสนับสนุนงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ โดยผลิตและเผยแพร่สื่อด้วยรูปแบบ วิธีการ และช่องทางที่หลากหลายเพื่อให้หน่วยงาน องค์การที่เกี่ยวข้อง และเครือข่ายภาคประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร สามารถ แสดงความเห็นและมีส่วนร่วมต่อการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ ในประเด็นดังต่อไปนี้ - การจัดทำธรรมนูญระบบสุขภาพแห่งชาติ - กระบวนการสมัชชาสุขภาพทุกระดับ - การประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพและการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบาย สาธารณะ - การใช้สิทธิและหน้าที่ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ (2) กิจกรรมการพัฒนาเครือข่ายนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ผ่านพื้นที่สื่อสารสาธารณะหลากหลายรูปแบบ โดยทำงานร่วมกับ เครือข่ายพันธมิตรสื่อทุกประเภท อาทิ องค์การวิชาชีพสื่อมวลชน เครือข่ายนักวิชาการสื่อสารมวลชน สื่อมวลชน สื่อท้องถิ่น สื่อภาคประชาชน สื่อสาธารณะของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับภาคีสุขภาพ มีการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย แลกเปลี่ยนประสบการณ์ แนวทางการทำงาน รวมทั้งถอด บทเรียนการดำเนินงาน	4.สามารถเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ผ่านสื่อโทรทัศน์ 5 ช่องทาง วิทยุ 50 คลื่น สิ่งพิมพ์ 80 ครั้ง website 20 ครั้ง และเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10 ต่อปี 5.ผลิตสื่ออย่างน้อย 50 ชิ้นงาน และเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10 ต่อ ปี 6.มีเวทีสาธารณะ 10 เวที/ ปีและ เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10/ปี 7. เกิดเครือข่ายนโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพผ่านสื่อสาธารณะที่ ประกอบด้วยสื่อทุกประเภท 1 เครือข่าย	17.5	19.1	23.1	26.4		
		4.0	4.8	5.6	6.4		

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
7.5.3งานพัฒนาเครือข่ายภาคีสุขภาพระหว่างประเทศ(Global Health Alliance)		6.2	8.2	8.2	8.2		
(1) กิจกรรมสนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายองค์กรภาคีด้านสุขภาพระหว่างประเทศในด้าน (ก) การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (ข) การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ และ (ค) การปฏิรูประบบสุขภาพ อย่างต่อเนื่อง ได้แก่ - พัฒนาศักยภาพแกนนำภาคี และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง - แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และประสบการณ์ เช่น การเป็นสมาชิกขององค์กรภาคี (IUHPE: International Union for Health Promotion and Education, INHPF: International Network of Health Promotion Foundation, IAIA : International Association for Impact Assessment , etc) - การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ การให้บริการข้อมูลข่าวสาร กิจกรรมต่างๆ การจัดการด้านเอกสาร และติดต่อสื่อสารระหว่างประเทศ - แลกเปลี่ยนผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ - ร่วมกำหนดกรอบ แนวทางการดำเนินงานเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย	8. เข้าร่วมทำงานกับเครือข่ายองค์กรภาคีด้านสุขภาพระหว่างประเทศ 3 ประเด็นที่กำหนดไว้	5.2	5.21	5.2	5.2		มีค่าสนับสนุนการดำเนินงาน (Co-Funding) จากองค์กรอื่นๆ เช่น องค์การอนามัยโลก (WHO), สสส.

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
(2) กิจกรรมจัดประชุม/สัมมนาระดับนานาชาติเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขยายองค์ความรู้ด้าน (1) การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (2) การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ และ (3) การปฏิรูประบบสุขภาพ	9.จัดประชุมปีละ 1 ครั้งโดยมีผู้แทนจากกลุ่มประเทศต่างๆเข้าร่วมเวทีในปี 2551 จำนวน 10 คน ปี 2552-2554ปีละ 30 คน	1.0	3.0	3.0	3.0		
7.5.4 งานติดตาม ส่งเสริม สนับสนุนการทำหน้าที่และการใช้สิทธิตาม มาตรา 5 – 12 ของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ		3.7	4.4	5.5	6.7		
(1) กิจกรรมพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางสังคม รวบรวม ติดตาม รายงาน และสังเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสิทธิตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ โดยการทำงานร่วมกับหน่วยงาน องค์กรภาคีต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	10.ได้ระบบการติดตามสถานการณ์การใช้สิทธิตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ 11.เอกสารรายงานสถานการณ์การใช้สิทธิปี 2551 จำนวน 3 ประเด็น / ปี 2552 จำนวน 5 ประเด็น /ปี 2553 จำนวน 7 ประเด็น	1.9	2.5	6.2	4.0		
- จัดตั้งคณะกรรมการวิเคราะห์ สังเคราะห์และหาแนวทางการดำเนินงานกับประเด็นสิทธิในแต่ละมาตราที่เหมาะสมกับสถานการณ์ - จัดทำเอกสารรายงานสถานการณ์/ข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับสิทธิตาม พรบ.(Document)							
(2) กิจกรรมส่งเสริมศักยภาพของประชาชนในการใช้สิทธิและสนับสนุนการทำหน้าที่ของหน่วยงานองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง (Empowerment)		1.8	1.9	2.3	2.7		
- เชื่อมประสานความร่วมมือกับหน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับ (ชุมชนท้องถิ่น ภูมิภาค ประเทศ) เพื่อร่วมกันจัดทำกรอบและวางกลไกการสนับสนุนการใช้สิทธิของผู้มี							

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
ส่วนได้ส่วนเสียร่วมกัน - สร้างโอกาสให้ประชาชนผู้มีส่วนได้เสียในแต่ละประเด็นมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นการใช้สิทธิ เพื่อส่งเสริมการใช้สิทธิ โดยจัดกิจกรรมต่างๆ เช่น เวทีสาธารณะ การรณรงค์ Event/Press conference เป็นต้น ที่เหมาะสมต่อกลุ่มเป้าหมายและสถานการณ์ในขณะนั้น							
<u>7.5.5 งานกิจการพิเศษ</u> (1) กิจกรรมร่วมดำเนินการกับเครือข่ายต่างๆ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิรูประบบสุขภาพเช่น - เครือข่ายจิตอาสา - เครือข่าย HHC - เครือข่ายพัฒนาดัชนีชี้วัดความสุข - เครือข่ายพัฒนาลิทธิผู้บริโภค - เป็นต้น	12. ร่วมดำเนินการกับเครือข่าย ปี 2551 จำนวน 5 เครือข่าย ปี 2552 จำนวน 7 เครือข่าย ปี 2553 จำนวน 9 เครือข่าย	2.0 0.5	3.0 0.7	3.0 0.9	3.0 1.0		-เป็นค่าใช้จ่ายสมทบการดำเนินงาน (Co-Funding) กับหน่วยงาน/องค์กรภาคีเครือข่าย
(2) กิจกรรมขับเคลื่อนนโยบาย/วาระแห่งชาติที่สำคัญ เช่น - เศรษฐกิจพอเพียง - การให้และอาสาสมัคร - อยู่ดีมีสุข - อยู่เย็นเป็นสุขร่วมกัน - สังคมคุณธรรม	13. ร่วมขับเคลื่อนนโยบาย/วาระแห่งชาติ ปี 2551 จำนวน 4 เรื่อง ปี 2552 จำนวน 6 เรื่อง ปี 2553 จำนวน 8 เรื่อง	0.5	0.7	0.9	1.0		-เป็นค่าใช้จ่ายสมทบการดำเนินงาน (Co-Funding) กับหน่วยงาน/องค์กรภาคีเครือข่าย

แผนงาน/งาน,โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ (ล้านบาท)				ตัวชี้วัด(KPI)	หมายเหตุ
		ปี 51	ปี 52	ปี 53	ปี 54		
- นโยบายการบริโภคสุรา							
(3) กิจกรรมอื่นๆ ที่ คสช. ริเริ่มหรือมอบหมาย	14. ดำเนินกิจกรรมตามที่ได้รับมอบ ปี 2551 จำนวน 2 ภารกิจ ปี 2552 จำนวน 4 ภารกิจ ปี 2553 จำนวน 6 ภารกิจ	1.0	1.6	1.2	1.0		
รวมงบประมาณ (893.9 ล้านบาท)		182.8	211.8	236.7	262.6		



๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐

เรื่อง ขออนุมัติหลักการแผน ๔ ปีรองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.
กราบเรียน นายกรัฐมนตรี
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ที่สภานิติบัญญัติแห่งชาติเห็นชอบให้ประกาศใช้
เป็นกฎหมาย
๒. แผน ๔ ปี รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ

๑. ความเป็นมา

ตามที่ คณะรัฐมนตรี ได้เห็นชอบให้เสนอ ร่าง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ต่อ
สภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๙ และ สภานิติบัญญัติได้เห็นชอบให้ประกาศใช้
เป็นกฎหมาย เมื่อวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๐ ขณะนี้อยู่ระหว่างรอการลงปรมาภิไธยและประกาศในราช
กิจจานุเบกษา คาดว่าจะมีผลใช้บังคับประมาณเดือนมีนาคม-เมษายน ๒๕๕๐ ซึ่ง พ.ร.บ. ดังกล่าว
กำหนดให้

๑.๑ นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รักษาการตาม
พ.ร.บ. นี้ (มาตรา ๔)

๑.๒ มีคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ที่มีนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน (มาตรา
๑๓)

๑.๓ มีสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ที่เป็นหน่วยงานของรัฐที่ไม่เป็น
ส่วนราชการ มีฐานะเป็นนิติบุคคลและอยู่ในกำกับของนายกรัฐมนตรี (มาตรา ๒๖) ทำหน้าที่เป็นองค์กร
เลขานุการของ คสช.

๒. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การเตรียมการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และ
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) เป็นไปอย่างมีระบบ มีธรรมาภิบาล สามารถรองรับการ
ดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติได้อย่างดี สมกับเจตนารมณ์ของการตรา พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ
ประกอบกับตามปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๑ ส่วนราชการ จะต้องดำเนินการจัดทำคำขอ
งบประมาณแล้ว สำนักงานฯ จึงได้จัดทำแผน ๔ ปี รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
ขึ้น โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนากรอบแนวทางนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม
ติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติและผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ และยกระดับ
การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในกระบวนการนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับ

๒/นโยบาย.....

นโยบายของรัฐบาลข้อ ๓.๔ “ให้มีการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาวะที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน”และข้อ ๓.๖ “ชุมชน ท้องถิ่น และประชาสังคมสามารถจัดการตนเองเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาสังคม

ภายใต้แผนดังกล่าวประกอบด้วย ๕ แผนงานหลัก ได้แก่

๒.๑ แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เป็นการทำงานเพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของ คสช. และ สช. มาตรา ๒๕(๑)(๒)(๔)และ ๔๖-๔๘

๒.๒ แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ เป็นการทำงานเพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของคสช. และ สช. มาตรา ๑๐-๑๑,๒๕ (๕) และ๒๗(๓)

๒.๓ แผนงานพัฒนากลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ เป็นการทำงานเพื่อรองรับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจของคสช. และ สช. มาตรา ๔๑-๔๕

๒.๔ แผนงานพัฒนาการดำเนินงานของ คสช.และ สช. เพื่อให้การทำงานเป็นไปอย่างมีธรรมาภิบาล

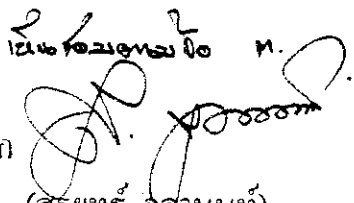
๒.๕ แผนงานพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ เป็นการทำงานเพื่อพัฒนาระบบงานรองรับการดำเนินงานตามพ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติทั้งฉบับ

โดยมีวงเงินงบประมาณตามแผน ๔ ปี (ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๔) จำนวน ๘๘๓.๘๐ ล้านบาท (แปดร้อยเก้าสิบสามล้านบาทเก้าแสนบาทถ้วน)

ในการนี้ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะผู้ร่วมรักษาการตามกฎหมายนี้ได้พิจารณาแล้วเห็นชอบหลักการของแผนดังกล่าวแล้ว

๓. ข้อเสนอ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักการของ แผน ๔ ปี รองรับ การดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ (ปี ๒๕๕๑-๒๕๕๔) ในฐานะที่ท่านเป็นผู้รักษาการตาม พ.ร.บ.นี้ และเป็นผู้กำกับกับการดำเนินงานของ สช. เพื่อที่กระทรวง สาธารณสุขจะได้เสนอต่อ คณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

พลเอก 
(สุรยุทธ์ จุลานนท์)

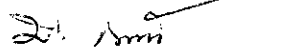
นายกรัฐมนตรี
พ.ศ. ๕๐

สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

โทร. ๐๒-๕๙๐๒๓๐๘

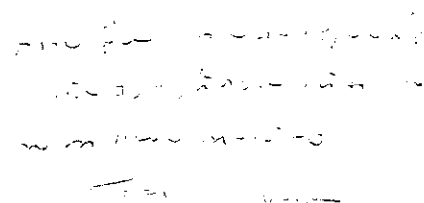
โทรสาร ๐๒-๕๙๐๒๓๑๑

ขอแสดงความนับถืออย่างยิ่ง



(นายมงคล ณ สงขลา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



(นายโมสิต ปันเปี่ยมรัชต์)

รองนายกรัฐมนตรี
พ.ศ. ๕๐