



สพต.รับที่ 531
 บ.บ. 2555
 วันที่.....
 เวลา..... 17.10 น.

ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๑.๑ / ๓๖๒๘

กระทรวงสาธารณสุข
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๘ กันยายน ๒๕๕๕

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี	
รับที่..... ๓1001.....	
ท.บ.บ.ย. 2555	เวลา 16.๕5

เรื่อง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ จำนวน ๑๐๐ เล่ม

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอเรื่อง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕-๒๕๕๙ มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องที่เสนอดังกล่าวนี้นี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามที่กำหนด ในพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรีพ.ศ.๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๑) เรื่องที่ กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะรัฐมนตรีหรือให้ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี และสอดคล้องกับ นโยบายของรัฐบาลด้านสังคมและคุณภาพชีวิต ในประเด็นการพัฒนาสุขภาพของประชาชน

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมา

กระทรวงสาธารณสุข เป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ จึงได้ ร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ตั้งแต่แผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ ๑ เป็นต้นมา โดยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพดังกล่าว จะอยู่ในช่วงของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในแต่ละช่วงเวลา เมื่อแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐ พ.ศ.๒๕๕๐ - ๒๕๕๔ ได้สิ้นสุดลง กระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ ขึ้น เพื่อเป็นกรอบทิศทางการพัฒนาด้านสุขภาพของประเทศ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ ต่อไป

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

- ไม่มี

๑.๓ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

การประเมินผลการพัฒนาด้านสุขภาพในช่วงแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐ พ.ศ.๒๕๕๐ - ๒๕๕๔ พบว่า ได้มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติและผลักดันสู่การปฏิบัติ อย่างได้ผล มีการพัฒนาและใช้ดัชนีชี้วัดสุขภาพความสุขและความอยู่เย็นเป็นสุขของสังคม มีการพัฒนารูปแบบใหม่ๆ ของอาสาสมัครด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น มีกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวอย่างรอบด้าน มีความปลอดภัย ของระบบอาหาร โภชนาการและยา ความปลอดภัยในสิ่งแวดล้อมและการประกอบอาชีพและความปลอดภัย ของผลิตภัณฑ์สุขภาพ มีระบบการชดเชยและไกล่เกลี่ยข้อพิพาททางการแพทย์ ขยายและยกระดับคุณภาพ และระบบบริการปฐมภูมิ มีการประเมินความพึงพอใจทั้งในผู้รับบริการและผู้ให้บริการ มีระบบการแพทย์ฉุกเฉิน และความพร้อมรับมือภัยพิบัติต่างๆ มีกลไกด้านการควบคุมป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ สามารถควบคุม ป้องกันโรคที่มีสาเหตุการป่วยและตายที่สำคัญ มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติควบคุมการบริโภคสุราและดำเนิน มาตรการทางสังคม มีมาตรการควบคุมพฤติกรรมเสี่ยงที่สำคัญและมีประเด็นที่ยังเป็นปัญหา เช่น การขาดแคลน กำลัง ...

กำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข แนวโน้มภาระค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้นจากปัจจัยหลายๆ ประการ เป็นต้น

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน องค์กรประกอบของคณะกรรมการประกอบด้วยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพทั้งในและนอกกระทรวง ได้มีมติเมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ เห็นชอบแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ และให้เสนอคณะรัฐมนตรีอนุมัติแผนเพื่อประกาศให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ใช้เป็นกรอบชี้นำทิศทางการพัฒนาสุขภาพของประเทศ สร้างระบบสุขภาพที่ดีเพื่อประชาชนทุกคนมีสุขภาพดี นำสู่สังคมสุขภาวะ

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

การอนุมัติและประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ เป็นเรื่องเร่งด่วน ที่ต้องประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพฯ ให้ทันในปี พ.ศ.๒๕๕๕ เพื่อให้เป้าหมายของการพัฒนาสุขภาพของประเทศสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙

๔.สาระสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ โดยจัดตั้งคณะทำงานประสานการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ เพื่อกำหนดกรอบ ประเด็นและแนวทางของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พร้อมทั้งรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์และปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการพัฒนาสุขภาพ ยกวางแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ จัดประชุมระดมความคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข องค์กร ภาคีเครือข่ายและภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง ปรับปรุงร่างแผนฯ ตามข้อเสนอแนะ จากนั้นนำเสนอคณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ ซึ่งได้มีมติเห็นชอบแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ ดังสรุปสาระสำคัญของแผน ดังนี้

๑) หลักการของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ มุ่งพัฒนาภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง สร้างเอกภาพและธรรมาภิบาลในการอภิบาลระบบสุขภาพ ให้มีความสำคัญกับการสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม มุ่งเน้นการสร้างหลักประกันและการจัดบริการที่ครอบคลุม เป็นธรรม เห็นคุณค่าของการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ

๒) วิสัยทัศน์ พันธกิจและเป้าประสงค์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ ได้กำหนดไว้ ดังนี้

วิสัยทัศน์ : ประชาชนทุกคนมีสุขภาพดี ร่วมสร้างระบบสุขภาพพอเพียง เป็นธรรม นำสู่สังคมสุขภาวะ

พันธกิจ : พัฒนาระบบสุขภาพพอเพียงโดยยึดหลักธรรมาภิบาล สร้างภูมิคุ้มกันต่อภัยคุกคาม และสร้างเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน รวมถึงการใช้ภูมิปัญญาไทย

เป้าประสงค์ : ๑) ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย มีศักยภาพ และสามารถสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ลดการเจ็บป่วยจากโรคที่ป้องกันได้หรือโรคที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพ มีการใช้ภูมิปัญญาไทยและมีส่วนร่วมจัดการปัญหาสุขภาพของตนเองและสังคมได้ ๒) มีระบบเฝ้าระวังและเตือนภัยที่ไวพอ ทันการณ์ และสามารถจัดการปัญหา ภัยคุกคามสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓) มีระบบสุขภาพเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพ มุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ๔) มีระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน สามารถตอบสนองต่อความต้องการตามปัญหาสุขภาพ และมีความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ ๕) มีระบบบริหารจัดการและการเงินการคลังด้านสุขภาพ

อย่าง ...

อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นเอกภาพ

๓) ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ กำหนดไว้ ๕ ยุทธศาสตร์ คือ ๑) เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของภาคีสุขภาพในการสร้างสุขภาพ ตลอดจนการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพบนพื้นฐานภูมิปัญญาไทย ๒) พัฒนาระบบเฝ้าระวัง เตือนภัย และการจัดการภัยพิบัติ อุบัติเหตุและภัยสุขภาพ ๓) มุ่งเน้นการส่งเสริม สุขภาพ การป้องกัน ควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้คนไทยแข็งแรงทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญา ๔) เสริมสร้างระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานในทุกระดับเพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพ ในทุกกลุ่มเป้าหมาย และพัฒนาระบบส่งต่อที่ไร้รอยต่อ ๕) สร้างกลไกกลางระดับชาติในการดูแลระบบบริการ สุขภาพ และพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ

๔) การบริหารจัดการแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ สู่การปฏิบัติ ได้กำหนดให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการกำกับทิศทางการขับเคลื่อนแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ เพื่อกำกับการดำเนินงาน ติดตามประเมินผลเป็นระยะและต่อเนื่อง จัดทำระบบการรายงาน ให้รวดเร็ว ทันเหตุการณ์ เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายได้อย่างมี ประสิทธิภาพ

๕. ข้อเสนอของส่วนราชการ

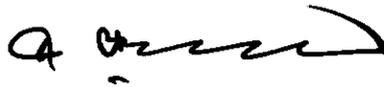
กระทรวงสาธารณสุข เสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

๕.๑ ขออนุมัติแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙

๕.๒ เห็นชอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ใช้แผนพัฒนา สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ เป็นกรอบชี้นำทิศทางการพัฒนาด้านสุขภาพของประเทศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิทยา บุรณศิริ)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๘๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๒๓๔๘