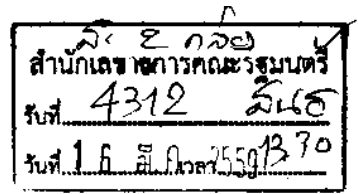




สภพสภ สภสมสภ



ที่ สข. คสช./คป. ๐๒๑๔ /๒๕๕๙

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๔ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ.

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ สข. คสช./คป. ๐๕๑๓/ ๒๕๕๘

ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๘

๒. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ที่ นร ๐๕๐๓/ ๔๔๖๕๗ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๘

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. บันทึกทรงนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี จำนวน ๑๐๐ ชุด
 ๒. เอกสารประกอบการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี จำนวน ๑๐๐ ชุด
 ๓. แผ่นบันทึกข้อมูลเอกสารประกอบการเสนอเรื่องฯ จำนวน ๑ แผ่น
 ๔. บทวิเคราะห์การดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนกับกลไกที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐๐ ชุด

ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้เสนอเรื่องร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ ซึ่งเป็นการดำเนินการโดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๘) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ที่ให้นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีมีอำนาจวางระเบียบปฏิบัติราชการแผ่นดินเป็นไปโดยรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ดังรายละเอียดตามอ้างถึง ๑ ต่อมาสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งบัญชารองนายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) ให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติพิจารณาทบทวนร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ตามความเห็นของส่วนราชการที่เกี่ยวข้องแล้วเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง ดังรายละเอียดตามอ้างถึง ๒

บัดนี้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้จัดการประชุมเพื่อปรึกษาหารือร่วมกับผู้แทนหน่วยงานที่มีข้อสังเกตอย่างสำคัญต่อร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ได้แก่ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร สำนักงบประมาณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อพิจารณาปรับปรุงร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ ดังกล่าวแล้ว จำนวน ๒ ครั้ง เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๘ และวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ มีผลสรุปจากที่ประชุมว่า

๑. เห็นชอบกับหลักการของการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน
๒. เห็นถึงความจำเป็นที่ต้องออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เพื่อให้หน่วยงานต่างๆ สามารถบูรณาการนโยบาย การทำงาน และจัดสรรทรัพยากรสนับสนุนการดำเนินงานร่วมกันได้

/๓. มีข้อสรุป...

๓. มีข้อสรุปรวมในการปรับปรุงร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีแล้ว โดยเพิ่มหมวด ๔ การประเมินผล ดังนี้ “คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กำหนดกรอบในการประเมินผลการดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี และจัดให้มีการประเมินผล อย่างน้อยทุก ๒ ปี และนำเสนอผลการประเมินต่อคณะรัฐมนตรีพร้อมทั้งเผยแพร่ต่อสาธารณะต่อไป”

ดังนั้น จึงเห็นควรเสนอร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

๑.๑.๑ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ เมื่อวันที่ ๑๗ - ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๗ ได้เห็นชอบมติที่ ๖.๘ เรื่องเกี่ยวกับการปฏิรูประบบสุขภาพ ภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย ซึ่งมีสาระสำคัญประกอบด้วย

- (๑) การปฏิรูประบบการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการจัดการภัยคุกคามสุขภาพ
- (๒) การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ
- (๓) การปฏิรูประบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรสุขภาพ
- (๔) การปฏิรูประบบการเงินการคลัง และระบบหลักประกันสุขภาพ
- (๕) การปฏิรูปการอภิบาลระบบสุขภาพและการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

๑.๑.๒ ภายหลังจากที่คณะรักษาความสงบแห่งชาติเข้ามามีการบริหารประเทศ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ได้มอบหมายให้ พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย รองหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติในฐานะหัวหน้าฝ่ายสังคมจิตวิทยา ดูแลงานด้านสังคมที่ครอบคลุมถึงด้านสุขภาพด้วย โดยมีมติจากที่ประชุมคณะรักษาความสงบแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ “มอบหมายให้หัวหน้าฝ่ายสังคมจิตวิทยานำเรื่องการปรับโครงสร้างการบริหารจัดการระบบสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขในภาพรวมเสนอสภาปฏิรูปแห่งชาติ ด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมที่จะตั้งขึ้นตามแนวทางการปฏิรูปประเทศของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ในระยะที่ ๒”

๑.๑.๓ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ มีการประชุมหารือของผู้แทนหัวหน้าฝ่ายสังคมจิตวิทยา ร่วมกับผู้บริหารระดับสูงขององค์กรหลักด้านสุขภาพ ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม และกรมบัญชีกลาง เพื่อพิจารณานโยบายของคณะรักษาความสงบแห่งชาติดังกล่าว และเห็นร่วมกันว่า ควรจะพัฒนากลไกหรือเครื่องมือเพื่อการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพในระยะต่อไป ซึ่งสอดคล้องกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ ๖.๘ เรื่อง ข้อเสนอการปฏิรูประบบสุขภาพ

/ที่ประชุม...

ที่ประชุมได้ข้อสรุปว่า มีประเด็นสำคัญที่ควรขับเคลื่อนเพื่อเสนอต่อ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาสอนคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติให้ความเห็นชอบต่อไป ได้แก่

(๑) การปฏิรูประบบสุขภาพในระยะเร่งด่วน เสนอให้จัดตั้งเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนเป็นกลไกขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพ ที่ยึดโยงการทำงานของหน่วยงานและองค์กร ทุกภาคส่วน โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

(๒) การปฏิรูประบบสุขภาพในระยะยาว เสนอให้นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๕๖ มติ ๘ เรื่อง “การปฏิรูประบบสุขภาพ ภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย” เสนอต่อ คณะรักษาความสงบแห่งชาติให้ความเห็นชอบเพื่อเสนอต่อสภาปฏิรูปแห่งชาติและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง พิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่

๑.๑.๔ วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓/๒๕๕๗ ได้มีมติเห็นชอบกับข้อเสนอประเด็นสำคัญที่ควรขับเคลื่อนเพื่อปฏิรูประบบสุขภาพทั้งในระยะ เร่งด่วนและในระยะยาวข้างต้น และได้เสนอเรื่องดังกล่าวเข้าสู่การพิจารณาของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑.๑.๕ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ คณะรักษาความสงบแห่งชาติอนุมัติการจัดตั้ง เขตสุขภาพเพื่อประชาชน

๑.๑.๖ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ หัวหน้าฝ่ายสังคมจิตวิทยา คณะรักษาความสงบ แห่งชาติ แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ที่มีนายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา เป็นประธาน

๑.๑.๗ คณะทำงานพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จัดประชุมพัฒนา เอกสารรูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างต่อเนื่อง จำนวน ๕ ครั้ง โดยใช้ข้อมูลทางวิชาการและจัด กระบวนการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายและสาธารณะในหลายช่องทางเพื่อพัฒนารูปแบบฯ จนเสร็จสิ้น และได้จัดทำร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. เพื่อเสนอ คณะรัฐมนตรีพิจารณา

๑.๑.๘ วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๘ ประธานคณะทำงานพัฒนารูปแบบการจัดตั้ง เขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้จัดการประชุมร่วมกับผู้แทนหน่วยงานซึ่งได้ให้ข้อสังเกตสำคัญภายหลัง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งรับฟังความเห็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และส่งความเห็นกลับมายัง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ โดยที่ประชุมได้พิจารณาปรับปรุงร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. เพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา มีผลสรุปว่า ทุกหน่วยงาน เห็นชอบกับหลักการของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และเห็นถึงความจำเป็นที่ต้องออกระเบียบ สำนักนายกรัฐมนตรี ฯ เพื่อให้มีฐานการทำงานแบบการอภิบาลโดยรัฐที่จะทำให้หน่วยงานต่างๆ สามารถ บูรณาการนโยบาย การทำงาน และจัดสรรทรัพยากรสนับสนุนการดำเนินงานร่วมกัน และสามารถเริ่มต้นกลไก บูรณาการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนได้จริง นอกจากนั้นที่ประชุมได้มีข้อสรุปร่วมในการปรับปรุงร่างระเบียบ สำนักนายกรัฐมนตรีฯ โดยขอให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานตามระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี เพื่อนำเสนอ คณะรัฐมนตรีพิจารณาการดำเนินงานระยะต่อไป

๑.๑.๙ วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ ประธานคณะกรรมการพัฒนารูปแบบการจัดตั้ง
เขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้จัดการประชุมร่วมกับผู้แทนหน่วยงานซึ่งมีข้อสังเกตสำคัญเพิ่มเติม ภายหลังสำนัก
เลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งรับฟังความเห็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และส่งความเห็นกลับมายังสำนักงาน
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ โดยมีผลสรุปว่า ทุกหน่วยงานเห็นชอบกับหลักการของเขตสุขภาพ
เพื่อประชาชน และเห็นถึงความจำเป็นที่ต้องออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพ
เพื่อประชาชน พ.ศ. เพื่อให้หน่วยงานต่างๆ สามารถบูรณาการนโยบาย การทำงาน และจัดสรรทรัพยากร
สนับสนุนการดำเนินงานร่วมกันได้ และที่ประชุมได้มีข้อสรุปร่วมในการปรับปรุงร่างระเบียบสำนัก
นายกรัฐมนตรีฯ โดยเพิ่มหมวด ๔ การประเมินผล โดยเสนอให้ “คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กำหนดกรอบ
ในการประเมินผลการดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี และจัดให้มีการประเมินผล อย่างน้อย
ทุก ๒ ปี และนำเสนอผลการประเมินต่อคณะรัฐมนตรี พร้อมทั้งเผยแพร่ต่อสาธารณะต่อไป” และเมื่อปรับปรุง
แล้วเห็นควรเสนอร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ.
ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ อนุมัติมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖
มติ ๘ เรื่อง การปฏิรูประบบสุขภาพ ภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย เพื่อเสนอสถาปนาปฏิรูปแห่งชาติและหน่วยงาน
อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ ตามบันทึกข้อความที่ คสช(สธ)/๒๓๔๐ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม
๒๕๕๗

๑.๒.๒ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ได้อนุมัติจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน
เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ ตามบันทึกข้อความที่ คสช(สธ)/๒๓๔๒ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๗

๑.๒.๓ คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๔/๒๕๕๗ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงาน
พัฒนารูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗

๑.๓ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

คณะทำงานพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้จัดประชุมพัฒนาเอกสาร
รูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างต่อเนื่อง จำนวน ๕ ครั้ง โดยใช้ข้อมูลทางวิชาการและ
จัดกระบวนการมีส่วนร่วมจากภาคี เครือข่ายและสาธารณะในหลายช่องทางเพื่อพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อ
ประชาชน ได้แก่

(๑) วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗ เวทีพัฒนาร่างข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อกำหนดเป็น
ระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๗ ณ โรงแรมปรีณส์พาเลซ กรุงเทพมหานคร

(๒) วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ การประชุมเชิงปฏิบัติการของคณะทำงานพัฒนารูปแบบ
เขตสุขภาพเพื่อประชาชน

(๓) วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ เวทีรับฟังความคิดเห็นต่อร่าง รูปแบบการจัดตั้ง
เขตสุขภาพเพื่อประชาชน ณ อาคารสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดนนทบุรี

(๔) วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวทีรับฟังความคิดเห็นในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๗ ณ ศูนย์นิทรรศการและการประชุมอิมแพค เมืองทอง จังหวัดนนทบุรี

(๕) วันที่ ๙ และ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๘ จัดการประชุมหารือรูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร กับผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข และผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพสาขาเขต

(๖) เผยแพร่เอกสารร่างรูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และรับฟังความคิดเห็นผ่านโซเชียลมีเดียตลอดกระบวนการ รวมถึงการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นในระดับพื้นที่ และภายในกลุ่มเครือข่ายต่างๆ

(๗) วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๘ และวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ ประธานคณะทำงานพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ประชุมเพื่อปรึกษาหารือร่วมกับผู้แทนหน่วยงานที่มีข้อสังเกตอย่างสำคัญต่อร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ได้แก่ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร สำนักงบประมาณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อพิจารณาปรับปรุงร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ จำนวน ๒ ครั้ง

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

ตามที่คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ได้อนุมัติจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนารูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนดังที่กล่าวมาข้างต้น บัดนี้ คณะทำงานพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชนได้พัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเสร็จสิ้นแล้ว ได้จัดทำร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. และหารือกับหน่วยงานต่างๆ ที่มีข้อสังเกตต่อร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ แล้ว จึงเสนอเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เป็นการดำเนินงานให้เกิดผลเป็นรูปธรรม ตามที่คณะรักษาความสงบแห่งชาติได้อนุมัติจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนตั้งแต่วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยมีกำหนดระยะเวลาที่จะต้องดำเนินการเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาเห็นชอบอนุมัติร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๕๙ โดยให้ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. มีผลบังคับใช้ภายในเดือนเมษายน ๒๕๕๙

๔. สาระสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ การจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเป็นไปตามการอนุมัติจัดตั้งของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ เป็นการขับเคลื่อนเพื่อปฏิรูประบบสุขภาพในระยะเร่งด่วน ตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ เรื่อง การปฏิรูประบบสุขภาพ ภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย

/๔.๒ เขตสุขภาพ...

๔.๒ เขตสุขภาพเพื่อประชาชน เป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องในระดับพื้นที่ และสอดคล้องต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน ครอบครัว และชุมชนในเขตพื้นที่ ซึ่งเป็นไปตามทิศทางการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพในยุคระบบสุขภาพพหุลักษณะที่ต้องอาศัยการอภิบาลแบบเครือข่าย เป็นสำคัญ เพื่อเอื้อให้ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาชนและวิชาการ เข้ามาทำงานร่วมกันแบบหุ้นส่วน (partnership) ได้อย่างแท้จริง แนวคิดการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนนี้ จึงแตกต่างและไม่ซ้ำซ้อนกับแนวคิดเขตสุขภาพของหน่วยงานรัฐต่างๆ ที่มีอยู่เดิม โดยกระทรวงสาธารณสุขเน้นด้านการบริการสุขภาพ ในขณะที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เน้นการจัดการด้านการเงินการคลัง

๔.๓ หลักการสำคัญของการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้แก่

๔.๓.๑ ยึดประโยชน์สุข สุขภาวะประชาชนในเขตพื้นที่เป็นศูนย์กลางโดยทุกภาคส่วนที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับสุขภาพ สุขภาวะของคน ชุมชนและสังคม มีความเป็นเจ้าของ มีความผูกพันร่วมรับผิดชอบ (Collective accountability) ร่วมกันกำหนดวิสัยทัศน์ ประเด็นสุขภาพ และร่วมกันขับเคลื่อนงานเพื่อจัดการสุขภาพในทุกมิติอย่างครบวงจร

๔.๓.๒ ยึด “หลักการ ทิศทาง และแนวทางสำคัญของการปฏิรูประบบสุขภาพภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย” ตามมติ ๖.๘ ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๕๖ เป็นกรอบการดำเนินการ

๔.๓.๓ เป็นกระบวนการทำงานแบบมีส่วนร่วมตามภารกิจ โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน (Area-Function-Participation : AFP) ซึ่งเป็นการทำงานแบบบูรณาการที่ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง และผสมผสานภารกิจ อีกทั้งเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมจัดทำแผนปฏิบัติการร่วมกัน เป็นต้น

๔.๓.๔ เน้นการประสานพลังปัญญา พลังสังคม และพลังรัฐ

๔.๔ การกิจของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้แก่

๔.๔.๑ สร้างพื้นที่บูรณาการการทำงานด้านสุขภาพของทุกภาคส่วน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและคุณภาพในการทำงานด้านสุขภาพของทุกมิติ และลดความเหลื่อมล้ำ

๔.๔.๒ ผลักดันและขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพในเขตพื้นที่ให้สอดคล้องกับ ความจำเป็นด้านสุขภาพ (Health needs) ของประชาชน เพื่อยกระดับสุขภาวะของประชาชนในเขตพื้นที่นั้นๆ โดยสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันของกลไกต่างๆ ในเขตพื้นที่ เพื่อความยั่งยืน

๔.๔.๓ อำนวยความสะดวกให้เกิดทิศทางการบูรณาการการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพร่วมกันในเขตพื้นที่ของหน่วยงาน องค์กรต่างๆ และภาคประชาสังคม โดยให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วม ร่วมแลกเปลี่ยน ร่วมชี้ทิศทาง ร่วมบูรณาการ ร่วมระดมสรรพกำลังและทรัพยากรขับเคลื่อน เน้นเรื่องที่เกินขีดความสามารถของจังหวัดหนึ่งจังหวัดใดจะทำได้เอง หรือเรื่องที่กลุ่มจังหวัดตกลงร่วมกัน ทั้งนี้ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วม ด้วยการทำให้เกิดกระบวนการถกแถลงและกำหนดทิศทางร่วมกัน จากนั้นให้แต่ละหน่วยงานไปดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง ภายใต้กลไก กฎหมาย ระเบียบ บทบาทภารกิจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน หรืออาจร่วมกันดำเนินงานในส่วนที่ร่วมกันได้ โดยใช้แผนปฏิบัติการร่วมหรือโครงการร่วมเป็นเครื่องมือ

/๔.๕ เขตสุขภาพ...

๔.๕ เขตสุขภาพเพื่อประชาชน จัดแบ่งเป็น ๑๒ เขต และกรุงเทพมหานครจัดเป็น ๑ เขต (หรือเป็น ๑๒+๑ เขต) เพื่อให้สอดคล้องกับกรอบพื้นที่การทำงานของภาคีหลัก ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๔.๖ โครงสร้างของแต่ละเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ประกอบด้วย ๓ ส่วนหลัก คือ (๑) คณะกรรมการสนับสนุนเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กสขป.) เป็นกลไกสนับสนุนการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (๒) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เป็นกลไกระดับเขต ที่เน้นการบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม มีองค์ประกอบมาจาก ๓ ภาคส่วน (ภาครัฐ ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคประชาชน และสังคม) ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน (๓) กลไกเลขานุการกิจ ที่มาจากหน่วยงานหลักๆ มีบุคลากรและทรัพยากรสนับสนุนงานได้ตามสมควร รวมตัวทำงานในฐานะหน่วยเลขานุการร่วม

๔.๗ ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ซึ่งเป็นไปตามความในมาตรา ๑๑ (๘) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ที่ให้นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีมีอำนาจระเบียบปฏิบัติราชการแผ่นดินเป็นไปโดยรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ จะทำให้สามารถดำเนินการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน สรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน คณะกรรมการสนับสนุนเขตสุขภาพเพื่อประชาชนให้สามารถดำเนินการได้จริง

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใดๆ

(ไม่มี)

๖. ผลกระทบ

การจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนนี้ จะเกิดผลบวกต่อการทำงานพัฒนาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ เนื่องจากการเป็นกรหนุนเสริมให้เกิดเวทีที่หน่วยงานและองค์กรต่างๆ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพได้เข้ามาทำงานร่วมกันในระดับเขต สามารถประสาน บูรณาการและอำนวยความสะดวกการทำงานไปในทิศทางเดียวกันในลักษณะการอภิบาลระบบแบบเครือข่ายแนวนราบ ซึ่งจะทำให้เกิดการใช้ทรัพยากรและศักยภาพเสริมกันตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพ (Health needs) ของประชาชนในแต่ละพื้นที่ได้ตรงจุดมากขึ้นและไม่เกิดภาระต่อประเทศ เนื่องจากไม่มีการจัดตั้งหน่วยงานใหม่

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

ตามร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. กำหนดให้

๗.๑ งบประมาณที่ใช้ในการบริหารจัดการของคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) มาจากกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ หรือองค์กรอื่นๆ ตามภารกิจของหน่วยงานที่รับผิดชอบอย่างเหมาะสม

ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ สำนักงบประมาณได้จัดสรรงบประมาณให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรองรับการดำเนินงานภายใต้โครงการจัดตั้งและขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนแล้ว ซึ่งเป็นงบบริหารจัดการกลไกการมีส่วนร่วม เช่น คณะกรรมการ กสขป./กขป.

๗.๒ งบประมาณที่ใช้ดำเนินงานกิจกรรมต่างๆ ในพื้นที่เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ให้ใช้งบประมาณของหน่วยงานและองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมาบูรณาการร่วมกัน ผ่านการจัดทำแผนปฏิบัติการหรือโครงการร่วมหรือข้อตกลงร่วม ในการดำเนินการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	สาระสำคัญโดยย่อ
๑. กระทรวงสาธารณสุข	/		๑. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม และรองอธิบดีกรมบัญชีกลาง เข้าร่วมประชุมหารือกับหัวหน้าฝ่ายสังคมจิตวิทยา คณะรักษาความสงบแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ ๒. ผู้แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เข้าร่วมการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยมีเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม และรองอธิบดีกรมบัญชีกลาง เข้าร่วมประชุมด้วย ๓. ผู้แทนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงบประมาณ และกรุงเทพมหานคร ได้เข้าร่วมการประชุมปรึกษาหารือเพื่อทบทวนร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๘
๒. กระทรวงมหาดไทย	/		
๓. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	/		
๔. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	/		
๕. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	/		
๖. กรมบัญชีกลาง	/		
๗. สำนักงานประกันสังคม	/		
๘. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	/		
๙. สำนักงบประมาณ	/		
๑๐. กรุงเทพมหานคร	/		

หน่วยงาน	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	สาระสำคัญโดยย่อ
			ตามที่รองนายกรัฐมนตรี (นายยงยุทธ ยุทธวงศ์) ขอให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาทบทวนความเห็นของส่วนราชการ ๔. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวง สาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการ สร้างเสริมสุขภาพ ได้เข้าร่วมการประชุม ปรีกษาหารือเพื่อทบทวนร่างระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรีฯ เมื่อวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๕๙ ภายหลังสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ส่งเรื่อง ให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หลังการรับฟังความเห็นจากหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม ๕. ผู้แทนหน่วยงาน ๑-๑๐ เป็นคณะทำงาน พัฒนารูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพ เพื่อประชาชน ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ ที่ ๔/๒๕๕๗
๑๑. กระทรวงเกษตรและ สหกรณ์	/		ผู้แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรฯและ กระทรวงศึกษาธิการ เป็นกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ เข้าร่วมประชุมในการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๗
๑๒. กระทรวงศึกษาธิการ	/		

๙. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พลเรือเอก 
(ณรงค์ พิพัฒนาศัย)
รองนายกรัฐมนตรี
ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

งานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
ผู้ประสานงาน : นางปิติพร จันทรทัต ณ อยู่ธยา
โทร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๘ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑