



สค. 713
รับที่ 14 พ.059
เวลา 11.00 น.

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รหัสเรื่อง : ส22135
รับที่ : ธ17736/59
วันที่ : 14 พ.ย. 59 เวลา : 10:58

ที่ สธ ๐๒๐๕.๐๙.๓/๕๙๙๓

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี จำนวน ๑๐๐ ชุด
๒. ร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) จำนวน ๑๐๐ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่อง ร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะรัฐมนตรี ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๑๒) เรื่องที่ นายกรัฐมนตรีในฐานะหัวหน้ารัฐบาลนำเสนอหรือมีคำสั่งให้เสนอคณะรัฐมนตรี ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้เห็นชอบให้นำเรื่อง ดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

กระทรวงสาธารณสุข เป็นองค์กรหลักในการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ ได้ร่วมกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ตั้งแต่แผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ ๑ เป็นต้นมา(เปลี่ยนชื่อเรียกเป็นแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติตั้งแต่ ฉบับที่ ๙) โดยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ ดังกล่าว จะอยู่ในช่วงของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติในแต่ละช่วงเวลา เมื่อแผนพัฒนาสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ ได้สิ้นสุดลง กระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ขึ้น เพื่อเป็นกรอบทิศทางในการพัฒนาด้านสุขภาพของประเทศ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ต่อไป

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

-ไม่มี

๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

การพัฒนาด้านสุขภาพในช่วงแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙ พบว่า ปัญหาพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสมของคนไทยอันเป็นสาเหตุสำคัญของโรคเรื้อรังซึ่งเป็นโรค ที่ป้องกันได้ ยังคงมีปัญหาไม่มีการเปลี่ยนแปลง อัตราป่วยด้วยโรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง อัตรา การควบคุมภาวะเบาหวาน และความดันโลหิตสูงในผู้ป่วย อัตราป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ส่วนอัตราป่วยด้วยโรคระบบอวัยวะใหม่ อุบัติซ้ำ และอัตราตายจากภัยพิบัติธรรมชาติมีแนวโน้ม ลดลง การจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ ยังไม่สามารถตอบสนองต่อการสร้างประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพ

เกิดวิกฤต...

เกิดวิกฤตขาดแคลนผู้นำและนักวิชาการที่มีคุณภาพ ระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพมีปัญหาในการจัดการ และโรงพยาบาลหลายแห่งมีปัญหาวิกฤตทางการเงิน แนวโน้มภาระค่าใช้จ่ายทางการแพทย์เพิ่มขึ้นจากปัจจัย หลากๆประการ เป็นต้น

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

เนื่องจากแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๕๕ – ๒๕๕๙) ได้สิ้นสุดลง คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ที่มี รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ได้มีมติในการประชุมเมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ เห็นชอบ ร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) และให้เสนอคณะรัฐมนตรีอนุมัติแผน เพื่อประกาศให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ใช้เป็นกรอบแนวทางการพัฒนาด้าน สุขภาพของประเทศ สร้างระบบสุขภาพให้เข้มแข็ง เพื่อประชาชนไทยสุขภาพดี สร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๕๕ – ๒๕๕๙) จะสิ้นสุดลง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาสุขภาพ ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูและ ค้ำครองสุขภาพของประชาชนเป็นไปอย่างต่อเนื่อง จึงมีความจำเป็นที่จะต้องเสนอเรื่องดังกล่าว ภายในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๕๙

๔. สาระสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) โดยแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) เพื่อรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์และปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการพัฒนาสุขภาพ กำหนดกรอบทิศทาง ประเด็นสำคัญของแผนฯ พร้อมทั้งยกร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) จัดประชุมระดมความคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข องค์กร ภาคีเครือข่ายและภาคประชาสังคมที่เกี่ยวข้อง ปรับปรุงร่างแผนฯตามข้อเสนอแนะ จากนั้นนำเสนอ คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ซึ่งได้มีมติ เห็นชอบร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ดังสรุปสาระสำคัญของแผน ดังนี้

๑) หลักการของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ อยู่ภายใต้แผนพัฒนา เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่สิบสอง พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ โดยสอดคล้องกับเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปีในประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน และยุทธศาสตร์การสร้างโอกาสความ เสมอภาคและเท่าเทียมกันทางสังคม และเชื่อมต่อกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ โดยนำ ประเด็นการพัฒนาด้านสุขภาพมาเน้นหนักและขยายให้สามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม พร้อมทั้ง ได้ยึดหลักการตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่สิบสอง ควบคู่กับกรอบเป้าหมายการพัฒนาที่ ยั่งยืน (SDGs) การปรับโครงสร้างประเทศไทยไปสู่ประเทศไทย ๔.๐ ประเด็นการปฏิรูปประเทศด้าน สาธารณสุข ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ และกรอบแนวทางการพัฒนา ๒๐ ปี ด้าน สาธารณสุข เพื่อวางฐานรากของระบบสุขภาพในระยะ ๕ ปีให้เข้มแข็ง เพื่อคนไทยมีสุขภาพแข็งแรง สามารถ สร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศได้ทั้งทางตรงและทางอ้อม

๒) สถานการณ์ ...

๒) สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างรวดเร็วของประเทศไทยอันเนื่องมาจากการลดลงของภาวะเจริญพันธุ์หรือการเกิดน้อยลง และภาวะการมรณตายลดลง คนไทยอายุคาดเฉลี่ยยืนยาวขึ้น การเปลี่ยนแปลงทางระบาดวิทยา ทำให้รูปแบบของภาระโรคเปลี่ยนจากโรคติดต่อเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และยังมีปัญหาสุขภาพจากอุบัติเหตุ ภัยพิบัติและภัยสุขภาพ รวมทั้งโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมสูงขึ้น การจัดการกำลังคนด้านสุขภาพยังไม่สามารถตอบสนองต่อการสร้างประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพ ระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพก็ยังมีปัญหาในการบริหารจัดการ ระบบข้อมูลข่าวสารและการวิจัยด้านสุขภาพยังไม่สามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลและงานวิจัยที่มีได้อย่างเพียงพอ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ของประชาชนยังไม่เพียงพอในการป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่างๆ กลไกการอภิบาลระบบสุขภาพในระดับชาติและระบบธรรมาภิบาลยังไม่ชัดเจน การปรับโครงสร้างประเทศไปสู่ “ประเทศไทย ๔.๐” กรอบเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) และการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข จากประเด็นสถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาสุขภาพเหล่านี้ จำเป็นต้องมีการวางแผนเตรียมพร้อมรองรับและเผชิญกับสภาพปัญหา ซึ่งจะช่วยทำให้สามารถรับมือกับความเสี่ยงและภัยคุกคามด้านสุขภาพที่จะเกิดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓) วิสัยทัศน์ พันธกิจและเป้าประสงค์ของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ได้กำหนดไว้ ดังนี้

วิสัยทัศน์ : ระบบสุขภาพไทยเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ เพื่อคนไทยสุขภาพดี สร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

พันธกิจ : เสริมสร้าง สนับสนุน และประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ เอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม ในการอภิบาลและพัฒนาระบบสุขภาพไทยให้เข้มแข็ง รองรับกับบริบทของการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

เป้าประสงค์ (Goals) : ๑) ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้การเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ลดลง ๒) คนไทยทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี ลดการตายก่อนวัยอันควร ๓) เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก เหมาะสม ๔) มีบุคลากรด้านสุขภาพที่ดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม ๕) มีกลไกการอภิบาลระบบสุขภาพแห่งชาติที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

๔) ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ กำหนดไว้ ๔ ยุทธศาสตร์ คือ

๔.๑ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : เร่งการเสริมสร้างสุขภาพคนไทยเชิงรุก มีมาตรการและแนวทางการพัฒนาที่สำคัญ ประกอบด้วย ๑) เสริมสร้างภาคีเครือข่ายและพันธมิตร โดยสร้างศักยภาพของภาคีเครือข่ายและพันธมิตร บูรณาการองค์กรทุกภาคส่วน เชื่อมโยงระบบสุขภาพไทยกับนานาชาติ ๒) พัฒนาระบบการกำหนดนโยบายและกฎหมายด้านสุขภาพตามหลัก Health in All Policy ๓) สร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๔) พัฒนาระบบเพื่อจัดการกับปัจจัยที่กำหนดสุขภาพ โดยพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อม พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ลดการตายก่อนวัยอันควร สร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพอำเภอ (District Health System) เสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน

๔.๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ...

๔.๒ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : สร้างความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสุขภาพ มีมาตรการและแนวทางการพัฒนาที่สำคัญ ประกอบด้วย ๑) จัดกลุ่มหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) ๒) เพิ่มขีดความสามารถของหน่วยบริการทุกระดับ โดยพัฒนาระบบบริการตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพที่มีความจำเพาะและเหมาะสมกับปัญหาสุขภาพในทุกระดับ พัฒนาระบบเครือข่ายการส่งต่อทุกระดับ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพนานาชาติ (Medical & Wellness Hub) ที่ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อบริการสุขภาพโดยรวมของคนไทย ๓) พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและพันธมิตร โดยบูรณาการการจัดทำแผนงาน/โครงการพัฒนาด้านการแพทย์และสาธารณสุข สร้างกลไกพระราชรัฐ ในการจัดบริการด้านสุขภาพ ๔) สร้างระบบคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) และการลดปัญหาการฟ้องร้อง ๕) พัฒนาระบบการประเมินเพื่อการตัดสินใจในการใช้เทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA) ๖) ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ให้มีนวัตกรรมใหม่ๆ เพื่อการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ

๔.๓ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : พัฒนาและสร้างกลไกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ มาตรการและแนวทางการพัฒนาที่สำคัญ ประกอบด้วย ๑) พัฒนาระบบและกลไกการขับเคลื่อนการบริหารจัดการและการบูรณาการ โดยการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านกำลังคน พัฒนาระบบการดำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพ สร้างสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการปฏิบัติงานและเป็น happy work place ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ๒) เร่งผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ โดยการวางแผนการผลิต สนับสนุนให้มีกลไกพระราชรัฐ ร่วมในการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพในเขตสุขภาพ พัฒนากลไกการดูแลการผลิตและการประกอบวิชาชีพให้ได้มาตรฐาน มีคุณธรรมจริยธรรม สร้างความเข้มแข็งของบุคลากรด้านสุขภาพ โดยการพัฒนาศักยภาพ เสริมทักษะ มีการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบและต่อเนื่องให้ทันต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลง ๓) สร้างกลไกการสื่อสารและภาคีเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ โดยการพัฒนาระบบการสื่อสารองค์กร เพื่อส่งเสริมการรับรู้และความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพให้เข้มแข็ง และยั่งยืน

๔.๔ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งในการอภิบาลระบบสุขภาพ มาตรการและแนวทางการพัฒนาที่สำคัญ ประกอบด้วย ๑) สร้างระบบธรรมาภิบาลและการจัดการความรู้ โดยการสร้างกลไกระดับชาติในการดูแลระบบบริการสุขภาพให้เกิดเอกภาพ ส่งเสริมการบริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพอย่างมีธรรมาภิบาล ส่งเสริมให้เกิดกลไกพระราชรัฐ ในการร่วมลงทุนด้านการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข บนพื้นฐานประโยชน์ของประชาชน ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ๒) ส่งเสริมระบบการวิจัยและการสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ โดยสนับสนุนการวิจัยและการสร้างนวัตกรรมสอดคล้องกับสภาพปัญหาที่สำคัญ ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยสมุนไพรไทยอย่างครบวงจร ๓) พัฒนาระบบยา เวชภัณฑ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ของประเทศ ๔) เสริมสร้างกลไกและกระบวนการในการบริหารจัดการข้อมูล โดยการสร้างมาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพที่สามารถแลกเปลี่ยนและเชื่อมโยงกัน พัฒนาคลังข้อมูลสุขภาพ พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (Personal Health Record: PHR) พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ ๕) ปรับปรุงและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๖) สร้างและพัฒนากลไกการดูแลด้านการเงินการคลังสุขภาพของประเทศ ให้มี S A F E

๕) การขับเคลื่อนแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) สู่การปฏิบัติ ได้กำหนดให้มีการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของแผนฯ จัดตั้ง คณะกรรมการกำกับทิศทางการขับเคลื่อนแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่๑๒ เพื่อกำกับการดำเนินงาน ติดตามประเมินผลเป็นระยะและต่อเนื่อง จัดทำระบบการรายงานให้รวดเร็ว ทันเหตุการณ์ เพื่อเป็นข้อมูลในการ พัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใด ๆ

- ไม่มี

๖. ผลกระทบ

แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) จะเป็นกรอบแนวทาง ชี้นำการพัฒนาด้านสุขภาพในระยะ ๕ ปีให้กับหน่วยงานด้านสุขภาพและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นไปใน ทิศทางเดียวกัน สอดคล้องกับเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปีและแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) เพื่อวางรากฐานให้ระบบสุขภาพเข้มแข็ง เป็นเอกภาพ ส่งผลให้ ประชาชนมีสุขภาพดี สามารถสร้างประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

งบประมาณรายจ่ายประจำปีตามปกติของแต่ละหน่วยงาน

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ไม่มี

๙. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

- ไม่มี

๑๐. ข้อเสนอของส่วนราชการ

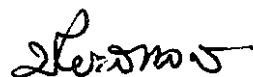
กระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณา ดังนี้

๑๐.๑ อนุมัติร่างแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข เสนอ

๑๐.๒ เห็นชอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ใช้แผนพัฒนา สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานการพัฒนา ด้าน สุขภาพของประเทศตามห้วงระยะเวลาของแผนฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๘๓
โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๒๓๔๘