



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สุขภาพแห่งชาติ

กวด. 115
17 มี.ย. 62
11.15 น

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รหัสเรื่อง : ส31622 กวด ✓
รับที่ : 57939/62 ส.3 กวด
วันที่ : 17 มี.ย. 62 เวลา : 11:02

ที่ สช. สย. 0305 / 2562

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. บันทึกทรงนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะรัฐมนตรี	จำนวน ๑๐๐ ชุด
	๒. เอกสารประกอบการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรี	จำนวน ๑๐๐ ชุด
	๓. วิดีทัศน์ เรื่อง รายงานผลการติดตามและประเมินผลเขตสุขภาพฯ	จำนวน ๑ แผ่น
	๔. แผ่นบันทึกข้อมูลเอกสารประกอบการเสนอเรื่องฯ	จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอเรื่อง รายงานผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ มาเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ อันเป็นการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ หมวด ๓ การติดตามและประเมินผล ข้อ ๑๙ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กำหนดแนวทางและวิธีในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน โดยจัดให้มีการติดตามและประเมินผลอย่างน้อยทุกสองปี และรายงานผลการประเมินต่อคณะรัฐมนตรี พร้อมทั้งเผยแพร่ต่อสาธารณะให้ทราบโดยทั่วกัน

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

๑.๑.๑ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ กำหนดให้มีเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน ๑๓ เขตพื้นที่

๑.๑.๒ เขตสุขภาพเพื่อประชาชน หมายความว่า เขตพื้นที่สำหรับดำเนินการขับเคลื่อนระบบสุขภาพให้เกิดการบูรณาการ โดยเน้นที่การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคมและให้เกิดความสอดคล้องต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน ครอบครัว และชุมชน ในแต่ละเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ให้มีคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนคณะหนึ่ง เรียกโดยย่อว่า “กขป.” เพื่อรับผิดชอบในการดูแลประสานงาน และสนับสนุนให้มีการบูรณาการเกี่ยวกับระบบสุขภาพในพื้นที่

๑.๑.๓ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาเพื่อดำเนินการสรรหาคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) และมีคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ครบทั้ง ๑๓ เขตพื้นที่ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยมีการสรรหาและแต่งตั้งกรรมการทดแทนตำแหน่งที่ว่างในระหว่างการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

/๑.๑.๔ คณะกรรมการ....

๑.๑.๔ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้จัดเวที Kick off เขตสุขภาพเพื่อประชาชน เมื่อประชาชน เมื่อวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ ที่ศูนย์วายุภักดิ์ โรงแรมเซ็นทรา ศูนย์ราชการ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร โดยมีเจ้าภาพร่วมจัดงาน จาก ๕ หน่วยงานหลักที่ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี กำหนดให้รับผิดชอบปฏิบัติหน้าที่เลขานุการของ กขป.ร่วมกัน ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และกรุงเทพมหานคร มี กขป. จาก ๑๓ เขตพื้นที่เข้าร่วม

๑.๑.๕ กขป.ทั้ง ๑๓ เขตพื้นที่ ได้ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ในระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ ประกอบด้วย (๑) กำหนดเป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ในการดำเนินการและพัฒนาเกี่ยวกับระบบสุขภาพในเขตพื้นที่ (๒) ดำเนินการหรือประสานงานให้เกิดการขับเคลื่อนตามเป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ (๓) เสนอแนะและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านสุขภาพในเขตพื้นที่ต่อหน่วยงานหรือองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง (๔) ประสานงานกับ กขป. ในเขตพื้นที่อื่น เพื่อให้เกิดการบูรณาการงานด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ (๕) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามเป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่ รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และ (๖) รายงานผลต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยประธานกขป.หรือผู้แทน และกรรมการสุขภาพแห่งชาติซึ่งมาจากผู้แทนองค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไรในเขตพื้นที่ ซึ่งเป็นกรรมการ กขป.โดยตำแหน่งได้นำเสนอรายงานผลการดำเนินงานเป็นรายเขตและสรุปภาพรวมรายภาค ต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในระหว่างการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ ถึง ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ ครบทั้ง ๑๓ เขตพื้นที่

๑.๑.๖ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี หมวด ๓ การติดตามและประเมินผล ข้อ ๑๙ กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กำหนดแนวทางและวิธีการในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน โดยจัดให้มีการติดตามและประเมินผลอย่างน้อยทุกสองปี และรายงานผลการประเมินต่อคณะรัฐมนตรี พร้อมทั้งเผยแพร่ต่อสาธารณะให้ทราบโดยทั่วกัน

๑.๑.๗ ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางและวิธีการในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ.๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ กำหนดแนวทางการติดตามและประเมินผลเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ประกอบด้วย ๒ แนวทางสำคัญ คือ (๑) การติดตามการดำเนินงานภายใน ในรูปแบบการประเมินตนเอง (Self-Assessment) ราย ๓ เดือน และราย ๑ ปี และ (๒) การประเมินผลโดยผู้ประเมินภายนอก เพื่อประเมินความสำเร็จของการขับเคลื่อนเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ครอบคลุมปัจจัยนำเข้า กระบวนการและผลลัพธ์ ภายในกรอบเวลา ๒ ปี

๑.๑.๘ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้ดำเนินการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ปี พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว โดยคณะผู้ประเมินภายนอก จาก มูลนิธิศูนย์วิจัยและติดตามความก้าวหน้าความเป็นธรรมทางสุขภาพ ได้แก่ นายวินัย สีสmith ศาสตราจารย์ศุภสิทธิ์ พรหมารุโณทัยและ คณะ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (๑) ติดตามและประเมินผลการนำนโยบายเขตสุขภาพเพื่อประชาชนไปสู่การปฏิบัติ (๒) ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และ (๓) สังเคราะห์ข้อเสนอแนะสำหรับพัฒนาเขตสุขภาพเพื่อประชาชนในอนาคต

๑.๑.๙ ที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ ที่มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ศ.คลินิก เกียรติคุณ ปิยะสกล สกลสัตยาทร) รองประธานกรรมการ เป็นประธานการประชุม เห็นชอบผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ และให้รายงานผลการประเมินต่อคณะรัฐมนตรี พร้อมทั้งเผยแพร่ต่อสาธารณะให้ทราบต่อไป

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑ มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙ คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาตินำเสนอ โดยเขตสุขภาพเพื่อประชาชนจะเป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องในระดับพื้นที่ มุ่งตอบสนองสุขภาวะของประชาชน ครอบครัว และชุมชน ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ให้ร่วมเป็นเจ้าของ ร่วมรับผิดชอบ ร่วมกำหนดวิสัยทัศน์ ทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพ และร่วมกันขับเคลื่อนจัดการสุขภาพในทุกมิติอย่างครบวงจร และสอดคล้องกับความต้องการของประชาชนในแต่ละพื้นที่ได้อย่างแท้จริง

๑.๒.๒ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ.๒๕๕๙ ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๙ โดยเขตสุขภาพเพื่อประชาชน หมายความว่า เขตพื้นที่สำหรับดำเนินการขับเคลื่อนระบบสุขภาพให้เกิดการบูรณาการ โดยเน้นที่การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคมและให้เกิดความสอดคล้องต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน ครอบครัว และชุมชน

๑.๒.๓ คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน ๑๓ เขตพื้นที่ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

๑.๒.๔ ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางและวิธีการในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่กำหนดให้มีการประเมินผลความสำเร็จของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ครอบคลุมปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลลัพธ์ ภายในกรอบเวลา ๒ ปี โดยผู้ประเมินภายนอก

๑.๓ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

จากรายงานผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ มีข้อสรุปที่สำคัญ ได้แก่

๑.๓.๑ การสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) พบว่า กขป.ในเขตพื้นที่ ๑-๑๓ ได้วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ และร่วมกันกำหนดประเด็นขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหา อย่างน้อยเขตละ ๓ - ๔ ประเด็น ปัจจุบันมีประเด็นขับเคลื่อนรวมทั้งสิ้น ๕๘ เรื่อง จำแนกเป็น ๑๕ หมวดหมู่ได้ ได้แก่ (๑) ผู้สูงอายุ ผู้พิการ/กลุ่มเปราะบาง (๒) วัยรุ่น (ท้องไม่พร้อม) (๓) เหล่าบุหรี (๔) เด็กปฐมวัย (๕) สุขภาวะพระสงฆ์ (๖) โรคไม่ติดต่อ (๗) ลูกน้ำยุ่งลาย (๘) อาหารปลอดภัย (๙) สิ่งแวดล้อม (๑๐) ระบบบริการสาธารณสุข (๑๑) การจัดการขยะ (๑๒) อุบัติเหตุ (๑๓) ระบบสุขภาพชุมชน (๑๔) ระบบข้อมูลสารสนเทศ (๑๕) การท่องเที่ยวชุมชน

/สำหรับ...

สำหรับกระบวนการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนนั้น แต่ละเขตพื้นที่ได้แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน ซึ่งประกอบด้วยหน่วยงาน องค์กร ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับประเด็น เพื่อขับเคลื่อนประเด็นปัญหาตามที่กำหนดไว้ โดยได้ร่วมกันกำหนดเป้าหมาย วางยุทธศาสตร์ในการแก้ไขปัญหา และดำเนินการแก้ไขปัญหาในเขตพื้นที่ที่สอดคล้องกับภารกิจของตน

๑.๓.๒ มีการสนับสนุนกระบวนการพัฒนาศักยภาพ การจัดทำระบบข้อมูล และเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายในพื้นที่ มีดังนี้

๑) กระบวนการพัฒนาศักยภาพ กขป. เพื่อส่งเสริมการพัฒนาทิศทางยุทธศาสตร์ และกลไกการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ผ่านกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันจากการปฏิบัติจริง เพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงผลักดันการทำงานร่วมกัน บนการบูรณาการการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล รวมทั้งเกิดทีมงานในการขับเคลื่อนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

๒) การจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพ เพื่อให้มีระบบฐานข้อมูลของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เพื่อนำไปใช้ในการประกอบการตัดสินใจ และการบูรณาการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๓) สนับสนุนเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ไปพร้อมกับการสานพลังการทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติจึงร่วมกับ กขป. ในเขตพื้นที่ ๓ ภูมิภาค อันได้แก่ ภาคเหนือ ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประกอบด้วย เขตสุขภาพพื้นที่ ๑-๑๐ สนับสนุนการจัดประชุมวิชาการภายใต้ชื่อ “มหกรรมสานพลัง” โดยให้ความสำคัญกับการวิเคราะห์สถานการณ์โดยใช้พลัง “ความรู้” ควบคู่ไปกับการเชื่อมโยงภาคีเครือข่ายพันธมิตรในภูมิภาคเพื่อร่วมจัดการประเด็นหรือปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ ผลเกิดขึ้น คือ ได้ชุดความรู้ในการแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ ได้ความคิดเห็นและข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการแก้ไขปัญหาในเขตพื้นที่ และเกิดการเชื่อมร้อยการขับเคลื่อนงานเชิงประเด็นในระดับเขตพื้นที่มาสู่ประเด็นร่วมกันในระดับภูมิภาค สำหรับพื้นที่ภาคใต้ เขตสุขภาพพื้นที่ ๑๑-๑๒ ได้จัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมในเวทีประชุมวิชาการ ประจำปี ๒๕๖๑ “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน” ครั้งที่ ๑๐ และเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เครือข่ายความร่วมมือและพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ เพื่อกำหนดทิศทางและกลไกการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้

๑.๓.๓ ผลที่เกิดขึ้นการดำเนินงาน แบ่งเป็น ๓ ระดับ ได้แก่

๑) มีประเด็นงานที่ กขป. และภาคีเครือข่ายร่วมกับขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาแล้ว จำนวน ๑๙ เรื่อง ประกอบด้วย ประเด็นผู้สูงอายุ ในเขต ๗ และเขต ๑๑ ประเด็นผู้พิการ/กลุ่มคนเปราะบาง ในเขต ๑๒ ประเด็นสุขภาพะพระสงฆ์ ในเขต ๗ ๙ และ ๑๓ ประเด็นอาหารปลอดภัย ในเขต ๑ ๒ ๗ ๙ และ ๑๒ ประเด็นอุบัติเหตุ ในเขต ๑๐ และ ๑๓ ประเด็นสิ่งแวดล้อม ในเขต ๓ ประเด็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในเขต ๑๓ ประเด็นระบบบริการสาธารณสุข ในเขต ๙ และ ๑๓ ประเด็นระบบสุขภาพชุมชน ในเขต ๙ และ ประเด็นระบบข้อมูลสารสนเทศ ในเขต ๑๓ ส่วนประเด็นที่เหลืออีก ๓๙ เรื่องนั้น

๒) อยู่ในระหว่างการวางแผนงานบูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับภาคีเครือข่าย จำนวน ๒๐ เรื่อง

/๓) อยู่ในระหว่าง...

๓) อยู่ในระหว่างศึกษาสถานการณ์ปัญหาในเขตพื้นที่เพื่อกำหนดเป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย จำนวน ๑๙ เรื่อง

๑.๓.๔ สรุปผลการศึกษาและข้อค้นพบสำคัญจากรายงานการติดตามและประเมินผล โดยคณะผู้ประเมินภายนอก มีดังนี้

๑) การนำนโยบายเขตสุขภาพเพื่อประชาชนสู่การปฏิบัติ (Policy implementation) ได้แก่ (๑) กระบวนการดำเนินงาน ประกอบด้วย การเตรียมความพร้อม ช่องทางการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ การวางแผน แนวทางประสานงานกับหน่วยงานหลัก จุดแข็งและสิ่งท้าทาย และมิติสำคัญของการขับเคลื่อนนโยบาย (๒) ผู้มีบทบาทสำคัญ คือ ประธานมีบทบาทสำคัญในการสร้างการทีมงานเป็นทีม รองประธานมีบทบาทสำคัญที่จะรับนโยบายไปปฏิบัติและสร้างทีมคณะทำงาน และทีมเลขานุการทำหน้าที่ประสานงาน (๓) ประเด็นยุทธศาสตร์ ส่วนใหญ่เป็นแก้ไขปัญหาสังคมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ และ (๔) ปัจจัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ เสถียรภาพของนโยบาย ปัจจัยทางสังคมและวัฒนธรรมประเพณี และปัจจัยสถาบัน คือ ความสัมพันธ์ระหว่างเขตสุขภาพเพื่อประชาชน กับ เขตบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข และเขตสุขภาพ สปสช. ที่พื้นที่เดียวกันแต่รูปแบบต่างกันควรสนับสนุนการทำงานกันได้

๒) ปัจจัยความสำเร็จของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนมี ๓ ประการ ประกอบด้วย (๑) ปัจจัยนำ ได้แก่ กขป. ที่เข้มแข็ง และทีมงานที่ผสมผสานกันเป็นอย่างดี (๒) ปัจจัยหนุน ได้แก่ ต้นทุนทางสังคม ที่มีกระบวนการทำงานแบบใช้พื้นที่เป็นฐานของภาคประชาสังคมและการนำเครื่องมือที่มีประโยชน์ที่สำนักงานสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สร้างให้มาร่วมกันดำเนินงาน เช่น สมัชชาสุขภาพ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ และ (๓) ปัจจัยเอื้อที่สำคัญ คือ สภาพการเมืองที่มีความสงบ

๓) ข้อเสนอแนะสำหรับพัฒนา ประกอบด้วย (๑) ข้อเสนอระยะสั้น คือ ควรเน้นการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศระดับเขต การประชาสัมพันธ์กับหน่วยงานรัฐ เอกชน และประชาชน ให้มีความรู้และความเข้าใจเขตสุขภาพเพื่อประชาชนและ กขป. ดีขึ้น กำหนดพันธบัตรที่ร่วมมือในการนำประเด็นสู่การปฏิบัติจริง และ รวบรวมประเด็นปัญหาเขตจัดตั้งเป็นเมนูประเด็นร่วมในระดับประเทศ (๒) ข้อเสนอระยะกลาง คือ การปรับเปลี่ยนแนวทางและเกณฑ์การคัดเลือก กขป. ให้ยืดหยุ่นสามารถรับสมัครผู้ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์การทำงานได้มากขึ้น ปรับปรุงแหล่งงบประมาณและแนวทางการบริหารที่ชัดเจนแน่นอน พัฒนาศักยภาพให้เกิดการทำงานเป็นทีมแบบภาวะผู้นำรวม (Collective leadership) พัฒนาการอภิบาลระบบเน้นการตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่กับการมีพันธะความรับผิดชอบต่อผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ การจัดระบบข้อมูลที่ชัดเจน เพื่อแยกข้อมูลปัญหากับข้อมูลบริหาร และสร้างเครื่องมือดำเนินงานให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ และ (๓) ข้อเสนอแนะระยะยาว เป็นวิสัยทัศน์ระยะ ๑๐ ปีขึ้นไป คือ การพัฒนาระบบข้อมูลเขตให้เป็นธนาคารข้อมูลระดับชาติ สร้างเครือข่ายการทำงานที่กำหนดขอบเขตชัดเจน และสร้างธรรมาภิบาลของ กขป. ได้แก่ การเป็นประชาธิปไตยโดยมิตีเสียงส่วนใหญ่ การปฏิบัติตามกฎหมาย ความโปร่งใส ความเป็นธรรมและครอบคลุมมิติสังคมและสุขภาพ การมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลของการดำเนินงาน

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๕ หมวด ๓ การติดตามประเมินผล ข้อ ๑๔ ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กำหนดแนวทางและวิธีการในการติดตามประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน โดยจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน โดยจัดให้มีการติดตามและประเมินผลอย่างน้อยทุกสองปี และรายงานผลการประเมินต่อคณะรัฐมนตรี พร้อมทั้งเผยแพร่ต่อสาธารณะให้ทราบโดยทั่วกัน

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จะต้องนำเสนอเพื่อคณะรัฐมนตรีทราบ พร้อมทั้งเผยแพร่ต่อสาธารณะให้ทราบโดยทั่วกัน ซึ่งสามารถนำผลการผลการประเมินไปพัฒนาการดำเนินการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างต่อเนื่อง จึงมีความจำเป็นต่อการเสนอเรื่องต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบโดยเร็ว

๔. สารสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ เขตสุขภาพเพื่อประชาชน หมายถึงเขตพื้นที่สำหรับดำเนินการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในสังคม และให้เกิดความสอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน ครอบครัวและชุมชน

๔.๒ วัตถุประสงค์ (๑) กำหนดเป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมด้านสุขภาพ และบูรณาการทุกภาคส่วน ทุกมิติ ครอบคลุมถึงปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพ (๒) รองรับการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการจัดการสุขภาพทุกมิติเพื่อให้เกิดสมดุลในการอภิบาลระบบสุขภาพ (๓) จุดประกาย กระตุ้นให้องค์กรต่างๆ ดำเนินงานได้บรรลุภารกิจของตน และ (๔) เสริมพลังกลไกต่างๆ ในพื้นที่

๔.๓ หลักการสำคัญ (๑) ยึดประโยชน์สุข สุขภาวะของประชาชนในเขตพื้นที่ เป็นศูนย์กลางทุกภาคส่วนร่วมกันขับเคลื่อน (๒) ยึดหลักการทิศทางและแนวทางสำคัญของการปฏิรูประบบสุขภาพภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย (๓) เป็นฐานการทำงานแบบมีส่วนร่วมตามภารกิจ โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน และ (๔) เน้นสานพลังปัญญา พลังสังคม และพลังรัฐ

๔.๔ ภารกิจของเขตสุขภาพ (๑) ผลักดันขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพในเขตพื้นที่ให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน (๒) สร้างพื้นที่บูรณาการงานด้านสุขภาพ เพื่อประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำ (๓) ร่วมอำนวยความสะดวกให้เกิดทิศทางการขับเคลื่อนระบบสุขภาพของพื้นที่ร่วมกัน โดยให้ความสำคัญกับ ๕ ร่วม คือ ร่วมประสาน ร่วมแลกเปลี่ยน ร่วมชี้ทิศทาง ร่วมบูรณาการ และร่วมระดมสรรพกำลังขับเคลื่อน

๔.๕ คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) มีองค์ประกอบจาก ๓ ภาคส่วนเป็นกลไกหลัก มีวาระดำรงตำแหน่ง ๔ ปี ได้แก่ (๑) กรรมการผู้แทนส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ (๒) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและวิชาชีพ และ (๓) กรรมการภาคเอกชน และภาคประชาสังคม กำหนดให้

/สำนักงาน...

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) และกรุงเทพมหานคร (ในเขตพื้นที่ ๑๓) ทำหน้าที่หน่วยเลขานุการร่วมกัน

๔.๖ คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทำหน้าที่ ดังนี้ (๑) กำหนด เป้าหมาย ทิศทาง และยุทธศาสตร์ ในการดำเนินการและพัฒนาเกี่ยวกับระบบสุขภาพในเขตพื้นที่ โดยบูรณาการภารกิจ อำนาจหน้าที่ และการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และดำเนินการหรือประสานให้เกิดการ ขับเคลื่อน (๒) ให้ข้อเสนอแนะและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านสุขภาพในเขตพื้นที่ที่ต้องค ร์ ที่เกี่ยวข้องรวมถึงประสานงานกับ กขป. ในเขตพื้นที่อื่น เพื่อให้เกิดการบูรณาการงานด้านสุขภาพให้มี ประสิทธิภาพ และ (๓) ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ (คสช.) อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

ดังมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบ ๑ - ๕ ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใดๆ

การดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ทั้ง ๑๓ เขตพื้นที่ มีความสอดคล้องกับ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ซึ่งเป็นกฎหมายที่มีความสำคัญในการวางกรอบและแนวทางการ กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ รวมทั้งสร้างองค์กรและกลไก เพื่อใ ก่อเกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย อันจะนำไปสู่เป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพและ ดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นองค์รวม ครบทั้ง ๔ มิติ คือ กาย จิต สังคม และปัญญา สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งเป็นกรอบและแนวทางในการ กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ด้านการเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ และ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม สอดคล้องกับแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และแผนปฏิรูปประเทศด้านสังคม รวมทั้งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ทั้ง ๖ ด้าน

๖. ผลกระทบ

การดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเป็นการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับทั้งภาครัฐและ เอกชน องค์กรวิชาชีพ วิชาการ ชุมชน ภาคประชาสังคม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายองค์กร ต่างๆ ที่ทำงานพัฒนาระบบสุขภาพ จึงจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเพื่อสานพลังให้เกิดการ ขับเคลื่อนสู่ปรารถนาอย่างยั่งยืนต่อไป

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

(ไม่มี)

๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(ไม่มี)

/ส. ข้อกฎหมาย...

๙. ข้อกฎหมายและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

๙.๑ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

๙.๑.๑ มาตรา ๓ ได้ให้ความหมายของคำว่า “สุขภาพ” ว่า ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

๙.๑.๒ มาตรา ๒๕(๒) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีหน้าที่เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนทราบด้วย

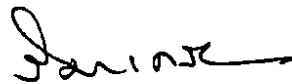
๑๐. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีทราบ

ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิชณุ เครืองาม)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน นายอนุศักดิ์ สุภาพร

งานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

โทร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๔๑ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑