

พ.ศ. ๑๙๓

สคค. น. ๒๓

๒๗ ต.ค ๖๔

ส่ง : กวค. ✓

๑๐.๓๐ น

รับที่ : ส11718/64

๒๗ ต.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.



ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๑๔๓๐๕

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๗๕)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาหนังสือสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ที่ นร ๑๑๐๘/๔๑๓๔ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๙๐ ชุด
 ๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๙๐ ชุด
 ๓. แผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๗๕) จำนวน ๑๐ เล่ม
 ๔. รายละเอียดข้อมูลที่หน่วยงานของรัฐต้องเสนอพร้อมกับการขออนุมัติต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีตามมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๙๐ ชุด
 ๕. รายการ QR Code แผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๗๕) จำนวน ๙๐ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่อง แผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๗๕) มาเพื่อคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ มาตรา ๔ (๑) เรื่องที่ กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการรัฐมนตรีหรือให้ต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี และพระราชบัญญัติ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๑๐ (๑) กำหนดให้คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ มีหน้าที่ และอำนาจเสนอนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนเกี่ยวกับบริการสุขภาพปฐมภูมิและระบบสุขภาพปฐมภูมิ ต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปปฏิบัติ รวมทั้งสอดคล้อง กับยุทธศาสตร์ชาติในด้าน (๔) การลดความเหลื่อมล้ำ

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ในหมวด ๑๖ การปฏิรูปประเทศ ได้บรรจุประเด็นการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิไว้ในมาตรา ๒๕๘ ข. "(๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม" เป็นการปฏิรูประบบสุขภาพปฐมภูมิ ที่เป็นจุดเปลี่ยนด้านสาธารณสุขครั้งสำคัญของประเทศไทย โดยการจักระบบสุขภาพปฐมภูมิซึ่งมีคณะกรรมการ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ทำหน้าที่เป็นองค์กรกำกับดูแลที่ดำเนินการด้วยการมีส่วนร่วมกันระหว่างภาครัฐ องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชน ทั้งนี้เพื่อให้การบริหารจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิ มีประสิทธิภาพทั่วประเทศ และให้ประชาชนชาวไทยมีสิทธิได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นธรรม มีคุณภาพ และมีมาตรฐาน จึงจำเป็นต้องมีพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งได้ประกาศ ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ และมีผลใช้บังคับเมื่อวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ประกอบด้วย ๖ หมวด และบทเฉพาะกาล มีจำนวนทั้งสิ้น ๔๓ มาตรา ประกอบด้วย บททั่วไป (มาตรา ๑ - ๔) หมวด ๑ คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ (มาตรา ๕ - ๑๔) หมวด ๒ การจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ (มาตรา ๑๕ - ๒๓) หมวด ๓ การควบคุมคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วย บริการ...

บริการปฐมภูมิ (มาตรา ๒๔ - ๒๙) หมวด ๔ การส่งเสริมและพัฒนาาระบบสุขภาพปฐมภูมิ (มาตรา ๓๐- ๓๒) หมวด ๕ พนักงานเจ้าหน้าที่ (มาตรา ๓๓ - ๓๖) หมวด ๖ บทกำหนดโทษ (มาตรา ๓๗ - ๔๐) บทเฉพาะกาล (มาตรา ๔๑ - ๔๓) ตามความมาตรา ๑๐ (๑) บัญญัติให้คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ มีหน้าที่และอำนาจเสนอนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนเกี่ยวกับบริการสุขภาพปฐมภูมิและระบบสุขภาพปฐมภูมิต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปปฏิบัติ ในกรณีนี้ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๕) เพื่อเป็นกรอบแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิที่ชัดเจน และให้บรรลุตามเจตนารมณ์แห่งกฎหมาย

๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

- ไม่มี -

๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

(๑) กระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอแผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๕) ต่อสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติพิจารณา ในการประชุมสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ ที่ประชุมมีมติเห็นควรให้ความเห็นชอบในหลักการของแผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๕) เพื่อให้เป็นกรอบทิศทางการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เป็นระบบและมีความเป็นเอกภาพ นำไปสู่การมีสุขภาวะที่ดีของคนไทยทุกคนได้อย่างยั่งยืน โดยที่แผนปฏิบัติการนี้ได้มีการจัดทำแนวทางการพัฒนาที่ครอบคลุมกับมิติต่าง ๆ ทั้งในเรื่องการเพิ่มศักยภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่และประชากร การสร้างการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่าง ๆ ในการเป็นหน่วยบริการการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคน การเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และปรับปรุงแผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๕) โดยมุ่งเน้นใน ๘ ประเด็นสำคัญ ก่อนนำเสนอคณะรัฐมนตรีตามขั้นตอนต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

(๒) กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการตามมติที่ประชุมสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยปรับแก้ไข แผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๕) โดยมุ่งเน้นใน ๘ ประเด็นสำคัญ อาทิ การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ระยะเวลา การดำเนินงาน การปรับปรุงแนวทางการพัฒนาในยุทธศาสตร์ การจัดทำโครงการและงบประมาณ และการบริหารจัดการ และติดตามประเมินผล และคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ ได้รับทราบการดำเนินการปรับแก้ไขดังกล่าว ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

แผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๗๕) จะเป็นกรอบทิศทางการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งตามความในมาตรา ๑๐ (๑) แห่งพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้คณะกรรมการมีหน้าที่ เสนอนโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนเกี่ยวกับบริการสุขภาพปฐมภูมิและระบบสุขภาพปฐมภูมิต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปปฏิบัติ

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

- ไม่มี -

๔. สาระสำคัญ และข้อเท็จจริงและกฎหมาย

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๕) ขึ้น โดยมีสาระสำคัญดังนี้

๔.๑ วิสัยทัศน์

เป็นระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีคุณภาพมาตรฐาน ที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ทำให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ รวมทั้งเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง เป็นธรรม มีความเชื่อมั่น ศรัทธา เพื่อมุ่งสู่การมีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน

๔.๒ พันธกิจ

(๑) การส่งเสริมสนับสนุนให้มีการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิอย่างต่อเนื่อง และผสมผสานครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ

(๒) ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิให้มีคุณภาพและเพียงพอต่อการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

(๓) ส่งเสริมและพัฒนา ระบบการบริหารจัดการ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อให้บริการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีคุณภาพ

(๔) ส่งเสริม พัฒนา และประสานความร่วมมือด้านการจัดระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชน ในการเป็นเจ้าของร่วมกัน เพื่อจัดการและพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ให้มีประสิทธิภาพ

(๕) ส่งเสริมและสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนให้มีศักยภาพ มีความรอบรู้ในการจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม รวมถึงสามารถจัดการกับปัจจัยกำหนดสุขภาพทางสังคม (social determinants of health)

๔.๓ เป้าประสงค์

(๑) ประชาชนมีความรอบรู้สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้

(๒) ประชาชนมีความเชื่อมั่น ศรัทธา สามารถเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึง เป็นธรรม และมีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน

(๓) การจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิมิมีคุณภาพ ตามมาตรฐาน

(๔) ระบบสุขภาพปฐมภูมิมิมีกลไกและกระบวนการในการประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย เพื่อพัฒนาและจัดระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ

๔.๔ กรอบยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๗๕) ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ ๕ เรื่อง ได้แก่

(๑) เพิ่มศักยภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิทุกรูปแบบที่ขับเคลื่อนโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

(๒) พัฒนาและสร้างกลไกเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

(๓) พัฒนาระบบสารสนเทศ การวิจัย และนวัตกรรมระบบสุขภาพปฐมภูมิ

(๔) พัฒนากลไกและกระบวนการสร้างหลักธรรมาภิบาลในการอภิบาลระบบสุขภาพปฐมภูมิ

(๕) แผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่อง เสริมสร้างองค์ความรู้และสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน

๔.๕ การติดตามประเมินผล

กระทรวง กรม ติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการดำเนินงานว่าสามารถบรรลุเป้าหมาย ผลผลิต ผลลัพธ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินการ รวมทั้งปัจจัยแห่งความสำเร็จ เพื่อใช้ปรับปรุงแนวทางการดำเนินงาน เพื่อให้สามารถดำเนินการขับเคลื่อนแนวทางการพัฒนาที่สำคัญตามแผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ สู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพมีขั้นตอนดังนี้

(๑) ผู้บริหาร ...

(๑) ผู้บริหารกำหนดและสื่อสารนโยบายให้แก่หน่วยงานทุกระดับจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ ให้สอดคล้องกับนโยบายตามแผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ

(๒) หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานรายเดือน/รายไตรมาส ผ่านระบบ ติดตามและประเมินผลของกระทรวงสาธารณสุข

(๓) กำหนดกลไกการขับเคลื่อนแผนและติดตามประเมินผล ระดับชาติ ระดับเขตสุขภาพ ระดับจังหวัด ติดตามผลการดำเนินงานเป็นรายไตรมาส ต่อผู้อำนวยการเขตสุขภาพ ระดับเขตสุขภาพ โดยผู้อำนวยการเขตสุขภาพรายงานต่อผู้ตรวจราชการกระทรวง เพื่อรวบรวมผลการดำเนินงานรายงานต่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในฐานะเลขานุการรวบรวมผลการดำเนินงานรายงานผลต่อคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา ระบบสุขภาพปฐมภูมิ และคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ กรุงเทพมหานคร

- ระดับชาติ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ และคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ กรุงเทพมหานคร รายงานผลต่อคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๔.๖ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เป็นระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพสามารถจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีคุณภาพ ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึง เป็นธรรม มีความเชื่อมั่น ศรัทธา และมุ่งสู่การมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

๔.๗ งบประมาณดำเนินการ

ประมาณการกรอบวงเงินงบประมาณ รวมทั้งสิ้น ๖๗,๙๕๖,๙๘๖,๐๐๐ บาท แบ่งเป็น

(๑) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ จำนวน ๓,๗๐๒,๒๖๐,๐๐๐ บาท

(๒) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๕,๕๓๑,๒๐๔,๐๐๐ บาท

(๓) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ จำนวน ๓๕,๑๙๘,๔๓๐,๐๐๐ บาท

(๔) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๑ - ๒๕๗๕ จำนวน ๒๓,๕๒๕,๐๙๒,๐๐๐ บาท

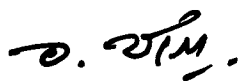
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๕. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาเห็นชอบแผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๕)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

รองนายกรัฐมนตรี

และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๓๙

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๓๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ primarydata.pcc@gmail.com