

# ทิศทางของกระทรวงสาธารณสุข กับการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ



น.พ.พรเทพ คีรีวนารังสรรค์  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข



(10 ปี การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : Bureau of Policy and Strategy : 1 December 2010 )

# นโยบายรัฐบาล นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ

ข้อ 3.3.1 สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ / ลดปัจจัยเสี่ยง / ประสานร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ อสม., ชุมชน, ท้องถิ่น  
รณรงค์ให้เกิดการพัฒนาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ  
อนามัย

ข้อ 3.3.3 ปรับปรุงระบบบริการด้านสาธารณสุข โดยลงทุน  
พัฒนาระบบบริการสุขภาพภาครัฐ ทุกระดับให้ได้มาตรฐาน  
ยกระดับ สอ. เป็น รพ.สต. และพัฒนาเครือข่ายการส่งต่อใน  
ทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ เชื่อมโยงทั้งภาครัฐและเอกชน



# การบริการสุขภาพปฐมภูมิ

บริการด้านแรก เข้าถึงง่าย เชื่อมโยงต่อเนื่อง

(การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล

การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค)

เป็นการดูแลสุขภาพในชุมชน

โดยเน้นการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก



(10 ปี การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : Bureau of Policy and Strategy : 1 December 2010 )

# แนวคิดรพ.สต.

## ระบบบริการปฐมภูมิ

( เชิงรุก, Home ward, พื้นที่ทั้งตำบลเป็นที่ทำงาน, คุณภาพ )

## การสาธารณสุขมูลฐานและอาสาสมัครสาธารณสุข

( สหสาขา , skill mixed , team work )

## การกระจายอำนาจ

( ทุกภาคีมีส่วนร่วม , networking )



(10 ปี การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : Bureau of Policy and Strategy : 1 December 2010 )

รพ.สต.

ลดปริมาณการใช้บริการ รพ.ขนาดใหญ่

ลดค่าใช้จ่ายภาคประชาชนและภาครัฐ

การบริหารเน้นการมีส่วนร่วมของ

อปท. สธ. ปชช.



(10 ปี การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : Bureau of Policy and Strategy : 1 December 2010 )

# เป้าหมาย

เกิดระบบที่มีความยืดหยุ่น คล่องตัว ยั่งยืน มีธรรมาภิบาล  
สอดคล้องกับการกระจายอำนาจ

## ปัจจัยความสำคัญ

การกระจายอำนาจในการบริหารจัดการ อปท.และชุมชน  
สามารถจัดการปัญหาสุขภาพในพื้นที่  
อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล



(10 ปี การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : Bureau of Policy and Strategy : 1 December 2010 )

# นิยามโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีพื้นที่รับผิดชอบในระดับตำบล

เน้นบริการเชิงรุกด้าน ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคในระดับ

บุคคล ครอบครัว, ชุมชน และสิ่งแวดล้อม

พร้อมทั้งมีความสามารถในการให้บริการรักษาพยาบาลและการ  
ฟื้นฟูสมรรถภาพเพิ่มขึ้น โดยเป็น เครือข่ายกับ รพช. หรือ รพ  
ศ./รพท. และสามารถส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม



# การสนับสนุนของกระทรวงสาธารณสุข

## 1. ทรัพยากรบุคคล

ผลิต / โครงการของท้องถิ่น อบรมและพัฒนาด้านเทคนิควิชาการ

## 2. ข้อมูลข่าวสาร

แผน / นโยบายกระทรวงสาธารณสุข / สถานการณ์ของโรค

## 3. การประเมิน / กำกับ / ติดตาม

## 4. จัดทำมาตรฐาน

สถานที่/อาคาร/บริการ/การปฏิบัติงาน/อุปกรณ์เครื่องมือ

## 5. ประสานเชื่อมโยงให้เกิดเครือข่ายระบบบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ



(10 ปี การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : Bureau of Policy and Strategy : 1 December 2010 )



(ร่าง) ข้อเสนอรูปแบบการกระจายอำนาจด้านสาธารณสุข  
แผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่  
อปท. (ฉบับที่ 3)ด้านการถ่ายโอนภารกิจ

## หลักการ

1. การดำเนินงานกระจายอำนาจให้ อปท. เฉพาะภารกิจบริการระดับปฐมภูมิ (Primary Care)
2. รูปแบบการกระจายอำนาจ  
การดำเนินงานและตัดสินใจร่วมกันในแบบคณะกรรมการไตรภาคี
3. บริหารงบประมาณ (PP, กองทุนตำบล ฯ) ร่วมกัน  
เพื่อพัฒนาสุขอนามัยของประชาชน, บุคลากร , ทรัพยากร



(10 ปี การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : Bureau of Policy and Strategy : 1 December 2010 )

## (ร่าง) แนวทางการดำเนินงาน

1. รพ.สต. มี คณะกรรมการบริหารจัดการ ระดับจังหวัด ระดับพื้นที่
2. คณะกรรมการ ( ปชช./อปท./สาธารณสุข ) จำนวนที่เท่ากัน  
**ระดับจังหวัด** เป็นองค์กรกำกับ ดูแลการดำเนินงาน กก. ระดับตำบล  
**ระดับพื้นที่** เป็นองค์กรดำเนินงานด้านบริหารจัดการระบบสุขภาพและงบประมาณ
3. คณะกรรมการระดับพื้นที่ ใช้แนวทาง รพ.สต. ร่วมกับแนวทางรูปแบบการกระจายอำนาจ
4. การจัดบริการสุขภาพระดับพื้นที่ กก. ระดับพื้นที่ที่มีอำนาจตัดสินใจ & บริหารงบประมาณ
5. จังหวัดหรือระดับพื้นที่ดำเนินงานมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ต่อการพัฒนาสุขภาพอนามัย ของประชาชน ก็ให้ดำเนินงานถ่ายโอนหน่วยงาน /ทรัพยากร ให้ อปท.ในพื้นที่ได้ ภายใต้การตัดสินใจของคณะกรรมการ

# การดำเนินงานกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ของกระทรวงสาธารณสุข



(10 ปี การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : Bureau of Policy and Strategy : 1 December 2010 )

# วิธีการการยื่นประเมินความพร้อม อปท.

อปท. ได้รับความเห็นชอบจากสภาท้องถิ่น  
ส่งใบสมัครขอรับการประเมินต่อ สสจ.

ก่อนปีงบประมาณใหม่ 180 วัน  
( ก่อน 3 เมษายน )

คณะกรรมการส่งเสริมการถ่ายโอนฯ ระดับจังหวัด  
พิจารณาและดำเนินการ  
คณะทำงานประเมินฯ ประเมินความพร้อม อปท.

ภายใน 20 วัน นับแต่วันยื่นคำขอ  
ประเมินให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน

แจ้งผลการประเมิน อปท. และรายงานผลต่อกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาอนุมัติ  
พร้อมมอบอำนาจ นพ. สสจ.

# หลักเกณฑ์การถ่ายโอน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑

ผ่านเกณฑ์  
การประเมิน  
ความพร้อม

๒

ความสมัครใจ  
ของบุคลากร  
ในสอ.

(10 ปี การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : Bureau of Policy and Strategy : 1 December 2010 )

Q & A



(10 ปี การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ : Bureau of Policy and Strategy : 1 December 2010 )