

# สำเนาฉบับ

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารการสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนาเขตสุขภาพ โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๔๒

ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗/๑๕๖๑ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ...

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมาย

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๔๒.๔/๘๘๒๗ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๙ ได้ขอให้หน่วยงาน พิจารณาให้ความเห็นในร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ... ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙ นั้น

ในการนี้ สำนักบริหารการสาธารณสุข ได้พิจารณาร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ... ตามที่สำนักคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอแล้ว ไม่มีความเห็นเพิ่มเติมแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



(นายกิตติ กรรณิรมย์)  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

๒๕๕๙  
ร่าง  
พิมพ์  
ตรวจ  
๒๑ มี.ค.๕๙

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๔๒.๔/

๗๘๖๗



กลุ่มงานพัฒนาเขตสุขภาพ  
เลขที่รับ ๒๕๒  
วันที่รับ ๒ มี.ค. ๒๕๕๙  
เวลาที่รับ ๑๒.๐๖๖.

สำนักบริหารการสาธารณสุข  
เลขที่รับ 2599  
วันที่ 21 มี.ค. 59  
เวลา 15.23

สำนักงาน ผอ.สปรส.  
เลขที่ ๙332  
วันที่ 22 มี.ค. 2559  
เวลา ๕.11

ถึง สำนักบริหารการสาธารณสุข

ด้วยสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้มีหนังสือเรียนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขว่า สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้เสนอร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพ เพื่อประชาชน พ.ศ. .... มาเพื่อดำเนินการโดยให้เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี ภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๙ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวจะถือว่าหน่วยงานเห็นชอบตามที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ ดังรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๓/ว(ล) ๙๓๔๒ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๙ ซึ่งได้แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า นายสมศักดิ์ อรรคมูลี ผู้ประสานงานคณะรัฐมนตรีและรัฐสภา (ปคร.) มอบให้กลุ่มกฎหมาย และสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่มกฎหมายเป็นหลัก พิจารณาให้ความเห็นดังกล่าว แต่เนื่องจากขณะนี้สำนักบริหารการสาธารณสุขกำลังพิจารณาดำเนินการในเรื่องเขตสุขภาพ และเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาในเรื่องของเขตสุขภาพ ดังนั้น จึงขอให้สำนักบริหารการสาธารณสุขได้โปรดพิจารณาให้ความเห็นในเรื่องดังกล่าวข้างต้นไปยังกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙ เพื่อรวบรวมจัดส่งไปยังสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีต่อไป

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มีนาคม ๒๕๕๙



๙๕ ๔๖๓๔ ๗๘๖๗๘

๗๘๖๗

๒๒ มี.ค. ๕๙

(นางศุภมิตร ปรีดิเชมรัตน์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาเขตสุขภาพ

ทราบ

มอบ

๙. ๙๙๙๙๙๙

๒๒ มี.ค. ๕๙

(นายกิตติ กรภิรมย์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข

สำนักบริหารกลาง

กลุ่มกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๕

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๔

E-mail: legal@health.moph.go.th



ห้องรองปลัดกระทรวง  
นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์  
เลขรับ ๑๒๖๑  
วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๕๙  
เวลา ๑๐.๓๗



1254  
๑๖ มี.ค. ๒๕๕๙  
๑๖

๑ สำนักงานรัฐมนตรี  
กระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ ๑๖๓๒๘/สอ  
วันที่ ๑๖ มี.ค. ๒๕๕๙  
เวลา ๑๖.๒๐

ที่ นร ๐๕๐๓/ว(ล) ๙๓๕๒

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ๑๖๓๑๗  
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ มีนาคม ๒๕๕๙

๑๓/๕๙  
๑๖ มี.ค. ๒๕๕๙  
๑๓ ๕๙

เรื่อง ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ....

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๓/ว๓๕ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ สช. คสช./คบ.๐๒๑๔/๒๕๕๙  
ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๙ และร่างระเบียบในเรื่องนี้

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้เสนอร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี  
ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. .... มาเพื่อดำเนินการ ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ  
ที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของ  
คณะรัฐมนตรีภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๙ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวจะถือว่าหน่วยงานของท่านได้  
เห็นชอบตามที่สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอแล้ว ทั้งนี้ ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๐  
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ที่อ้างถึง

ด่วนที่สุด  
(เรื่อง คร...

ขอแสดงความนับถือ

ศิริพร ชื่นทน

กระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ 15528  
วันที่ 13-264  
เวลา 13-264

๑)

เรียน ผู้ประสานงานคณะรัฐมนตรีและรัฐสภา (ปคร.)  
เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ  
(เรื่องเสนอความเห็น)

(นางสาวสาวิตรี ชำนาญกิจ)  
ผู้อำนวยการสำนักนิติธรรม ปฏิบัติราชการแทน  
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

(นางสาวกฤษณา สนองคุณ)  
หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี  
๑๖ มี.ค. ๒๕๕๙

๓) มอบ.....  
โปรดดำเนินการ ๑๖ มี.ค. ๒๕๕๙  
๑๖ มี.ค.

สำนักนิติธรรม  
โทร. ๐๒ ๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๐๕ (มัณนิมา)  
โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๕๘ (งาน สนธ/หนังสือราชการ/๓76)

(นายสมศักดิ์ อรรฆศิลป์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
๑๕ มี.ค. ๒๕๕๙





สภพกิจ สร้างสุขภาวะ

ที่ สข. คสช./คป.๐๒๖๕ /๒๕๕๘

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๔ มีนาคม ๒๕๕๘

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. มีข้อสรุปร่วมในการปรับปรุงร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีแล้ว 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 พิจารณาเสนอคณะรักษาความสงบแห่งชาติให้ความเห็นชอบต่อไป ได้แก่

(๑) การปฏิรูประบบสุขภาพในระยะเร่งด่วน เสนอให้จัดตั้งเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนเป็นกลไกขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพ ที่ยึดโยงการทำงานของหน่วยงานและองค์กร ทุกภาคส่วน โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

(๒) การปฏิรูประบบสุขภาพในระยะยาว เสนอให้นำมติสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ 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 และได้เสนอเรื่องดังกล่าวเข้าสู่การพิจารณาของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ

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...



๑.๑.๙ วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ ประธานคณะกรรมการพัฒนารูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้จัดการประชุมร่วมกับผู้แทนหน่วยงานซึ่งมีข้อสังเกตสำคัญเพิ่มเติม ภายหลังสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีได้แจ้งรับฟังความเห็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และส่งความเห็นกลับมายังสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ โดยมีผลสรุปว่า ทุกหน่วยงานเห็นชอบกับหลักการของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และเห็นถึงความจำเป็นที่ต้องออกระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. .... เพื่อให้หน่วยงานต่างๆ สามารถบูรณาการนโยบาย การทำงาน และจัดสรรทรัพยากรสนับสนุนการดำเนินงานร่วมกันได้ และที่ประชุมได้มีข้อสรุปร่วมในการปรับปรุงร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฯ โดยเพิ่มหมวด ๔ การประเมินผล โดยเสนอให้ “คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ กำหนดกรอบในการประเมินผลการดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี และจัดให้มีการประเมินผล อย่างน้อยทุก ๒ ปี และนำเสนอผลการประเมินต่อคณะรัฐมนตรี พร้อมทั้งเผยแพร่ต่อสาธารณะต่อไป” และเมื่อปรับปรุงแล้วเห็นควรเสนอร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. .... ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

## ๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ อนุมัติมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ มติ ๘ เรื่อง การปฏิรูประบบสุขภาพ ภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย เพื่อเสนอสภาพัฒนาแห่งชาติด้านสุขภาพและหน่วยงานอื่นๆ 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 แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนารูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗

## ๑.๓ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

คณะทำงานพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้จัดประชุมพัฒนาเอกสารรูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างต่อเนื่อง จำนวน ๕ ครั้ง โดยใช้ข้อมูลทางวิชาการและจัดกระบวนการมีส่วนร่วมจากภาคี เครือข่ายและสาธารณะในหลายช่องทางเพื่อพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้แก่

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

(๒) วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ การประชุมเชิงปฏิบัติการของคณะทำงานพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

(๓) วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ เวทีรับฟังความคิดเห็นต่อร่าง รูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน 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 และรับฟังความคิดเห็นผ่านโซเซียลมีเดียตลอดกระบวนการ รวมถึงการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นในระดับพื้นที่ และภายในกลุ่มเครือข่ายต่างๆ

(๗) วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๘ และวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ ประธานคณะทำงานพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ประชุมเพื่อปรึกษาร่วมกับผู้แทนหน่วยงานที่มีข้อสังเกตอย่างสำคัญต่อร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี 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 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 ความเป็นเจ้าของ 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 และผลสานภารกิจ 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 โดยให้ความสำคัญกับการกิจร่วมประสาน ร่วมแลกเปลี่ยน ร่วมชี้ทิศทาง ร่วมบูรณาการ ร่วมระดมสรรพกำลังและทรัพยากรขับเคลื่อน เน้นเรื่องที่เกินขีดความสามารถของจังหวัดหนึ่งจังหวัดใดจะทำได้เอง หรือเรื่องที่กลุ่มจังหวัดตกลงร่วมกัน ทั้งนี้ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วม ด้วยการทำให้เกิดกระบวนการถกแถลงและกำหนดทิศทางร่วมกัน จากนั้นให้แต่ละหน่วยงานไปดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง ภายใต้กลไก กฎหมาย ระเบียบ บทบาทภารกิจหน้าที่ของ แต่ละหน่วยงาน หรืออาจร่วมกันดำเนินงานในส่วนที่ร่วมกันได้ โดยใช้แผนปฏิบัติการร่วมหรือโครงการร่วมเป็นเครื่องมือ



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 เนื่องจากเป็นการหนุนเสริมให้เกิดเวทีที่หน่วยงานและองค์กรต่างๆ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพได้เข้ามาทำงานร่วมกันในระดับเขต สามารถประสาน บูรณาการและอำนวยความสะดวกการทำงานไปในทิศทางเดียวกันในลักษณะการอภิบาลระบบแบบเครือข่ายแนวราบ ซึ่งจะทำให้เกิดการใช้ทรัพยากรและศักยภาพเสริมกันตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพ (Health needs) ของประชาชนในแต่ละพื้นที่ได้ตรงจุดมากขึ้นและไม่เกิดภาระต่อประเทศ เนื่องจากไม่มีการจัดตั้งหน่วยงานใหม่

๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

ตามร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ....

กำหนดให้

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

/ทั้งนี้...



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

๗.๒ งบประมาณที่ใช้ดำเนินงานกิจกรรมต่างๆ ในพื้นที่เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ให้ใช้งบประมาณของหน่วยงานและองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมาบูรณาการร่วมกัน ผ่านการจัดทำแผนปฏิบัติการหรือโครงการร่วมหรือข้อตกลงร่วม ในการดำเนินการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

#### ๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

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



| หน่วยงาน                   | เห็นด้วย | ไม่เห็นด้วย | สาระสำคัญโดยย่อ   |
|----------------------------|----------|-------------|---|
|                            |          |             | <p>ตามที่รองนายกรัฐมนตรี (นายยงยุทธ ยุทธวงศ์) ขอให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาทบทวนความเห็นของส่วนราชการ</p> <p>๔. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวง สาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการ สร้างเสริมสุขภาพ ได้เข้าร่วมการประชุม ปรีक्षाหารือเพื่อทบทวนร่างระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรีฯ เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ ภายหลังสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ส่งเรื่อง ให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หลังการรับฟังความเห็นจากหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม</p> <p>๕. ผู้แทนหน่วยงาน ๑-๑๐ เป็นคณะทำงาน พัฒนารูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพ เพื่อประชาชน ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ ที่ ๔/๒๕๕๗</p> |
| ๑๑. กระทรวงเกษตรและ สหกรณ์ | /        |             | <p>ผู้แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและ กระทรวงศึกษาธิการ เป็นกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ เข้าร่วมประชุมในการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๗</p>  |
| ๑๒. กระทรวงศึกษาธิการ      | /        |             |   |



๙. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ  
ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา

ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พลเรือเอก



(ณรงค์ พิพัฒนาศัย)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

งานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน : นางปิติพร จันทรทัต ณ อยู่ธยา

โทร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๘ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ \_\_\_\_\_ สำนักงานรองนายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๔๐๘๒

ที่ นร ๐๔๐๕ (สร ๓)/๒๗๒๗ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ด้วยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เสนอเรื่องร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. .... มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา ซึ่งได้พิจารณาแล้วเห็นชอบด้วย จึงเห็นควรให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

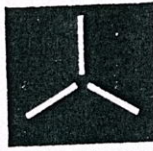
พลเรือเอก



(ณรงค์ พิพัฒนาศัย)

รองนายกรัฐมนตรี





สานพลัง สร้างสุขภาวะ

ที่ สข. คสช./คบ. ๐๕๑๓ /๒๕๕๘

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง (ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

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

ด้วยคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอเรื่อง (ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. .... มาเพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบ เพื่อเป็นการดำเนินการโดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑ (๘) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ที่ให้นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีมีอำนาจวางระเบียบปฏิบัติราชการแผ่นดินเป็นไปโดยรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

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

- ภัยคุกคามสุขภาพ
- (๑) การปฏิรูประบบการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการจัดการ
  - (๒) การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ
  - (๓) การปฏิรูประบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรสุขภาพ
  - (๔) การปฏิรูประบบการเงินการคลัง และระบบหลักประกันสุขภาพ
  - (๕) การปฏิรูปการอภิบาลระบบสุขภาพและการพัฒนานโยบายสาธารณะ

เพื่อสุขภาพ

๑.๑.๒ ภายหลังจากที่คณะรักษาความสงบแห่งชาติเข้ามามีการบริหารประเทศ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ได้มอบหมายให้ พลเรือเอกณรงค์ พิพัฒนาศัย รองหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ในฐานะหัวหน้าฝ่ายสังคมจิตวิทยา ดูแลงานด้านสังคมที่ครอบคลุมถึงด้านสุขภาพด้วย โดยมีมติจากที่ประชุมคณะรักษาความสงบแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ “มอบหมายให้หัวหน้าฝ่ายสังคม

/จิตวิทยา ...



จิตวิทยานำเรื่องการปรับโครงสร้างการบริหารจัดการระบบสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขในภาพรวม เสนอสภาปฏิรูปแห่งชาติ ด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมที่จะตั้งขึ้นตามแนวทางการปฏิรูปประเทศของ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ ในระยะที่ ๒”

๑.๑.๓ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ มีการประชุมหารือของผู้แทนหัวหน้าฝ่ายสังคม จิตวิทยา ร่วมกับผู้บริหารระดับสูงขององค์กรหลักด้านสุขภาพ ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม และกรมบัญชีกลาง เพื่อพิจารณานโยบายของคณะรักษาความสงบแห่งชาติดังกล่าวและเห็นร่วมกันว่า ควรจะพัฒนากลไกหรือเครื่องมือเพื่อการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพในระยะต่อไป ซึ่งสอดคล้องกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ ๖.๘ เรื่อง ข้อเสนอการปฏิรูประบบสุขภาพ ที่ประชุมได้ข้อสรุปว่า มีประเด็นสำคัญที่ควรขับเคลื่อนเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พิจารณาเสนอคณะรักษาความสงบแห่งชาติให้ความเห็นชอบต่อไป 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 และได้เสนอเรื่องดังกล่าวเข้าสู่การพิจารณาของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ

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 โดยใช้ข้อมูลทางวิชาการและ จัดกระบวนการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายและสาธารณะในหลายช่องทางเพื่อพัฒนารูปแบบฯ จนเสร็จสิ้น และได้จัดทำ (ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. .... เพื่อเสนอ คณะรัฐมนตรีพิจารณา



## ๑.๒ มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

๑.๒.๑ คณะรักษาความสงบแห่งชาติ อนุมัติมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ มติ ๘ เรื่อง การปฏิรูประบบสุขภาพ ภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย เพื่อเสนอสภาพัฒนาปฏิรูปแห่งชาติและหน่วยงานอื่นๆ 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 เครือข่ายและสาธารณะในหลายช่องทางเพื่อพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้แก่

(๑) วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗ เวทีพัฒนาร่างข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อกำหนดเป็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๗ ณ โรงแรมปรีณส์พาลเลซ กรุงเทพมหานคร

(๒) วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ การประชุมเชิงปฏิบัติการของคณะทำงานพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

(๓) วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ เวทีรับฟังความคิดเห็นต่อร่าง รูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน 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 รวมถึงการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นในระดับพื้นที่และภายในกลุ่มเครือข่ายต่างๆ

## ๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี

ตามที่คณะรักษาความสงบแห่งชาติได้อนุมัติจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนารูปแบบการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนดังที่กล่าวมาข้างต้น บัดนี้ คณะทำงานพัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชนได้พัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเสร็จสิ้นแล้ว และได้จัดทำ



(ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. .... เพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา

### ๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เป็นการดำเนินงานให้เกิดผลเป็นรูปธรรม ตามที่คณะรักษาความสงบแห่งชาติได้อนุมัติจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ตั้งแต่วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยมีกำหนดระยะเวลาที่จะต้องดำเนินการให้ (ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. .... มีผลบังคับใช้ภายใน วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ และเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาเห็นชอบอนุมัติภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๘

### ๔. สารสำคัญ/ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ การจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เป็นไปตามการอนุมัติจัดตั้งของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ตามที่คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอ เป็นการขับเคลื่อนเพื่อปฏิรูประบบสุขภาพในระยะเร่งด่วนตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๖ เรื่อง การปฏิรูประบบสุขภาพ ภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย

๔.๒ เขตสุขภาพเพื่อประชาชน เป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องในระดับพื้นที่ และสอดคล้องต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน ครอบครัว และชุมชนในเขตพื้นที่ ซึ่งเป็นไปตามทิศทางการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพในยุทธศาสตร์สุขภาพพลุ่กษณที่ต้ออาศัยการอภิบาลแบบเครือข่ายเป็นสำคัญ เพื่อเอื้อให้ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาชน และวิชาการ เข้ามาทำงานร่วมกันแบบหุ้นส่วน (partnership) ได้อย่างแท้จริง แนวคิดการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนนี้ จึงแตกต่างและไม่ซ้ำซ้อนกับแนวคิดเขตสุขภาพของหน่วยงานรัฐต่างๆ ที่มีอยู่เดิม โดยกระทรวงสาธารณสุขเน้นด้านการบริการสุขภาพ ในขณะที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เน้นการจัดการด้านการเงินการคลัง

๔.๓ หลักการสำคัญของการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้แก่

๔.๓.๑ ยึดประโยชน์สุข สุขภาวะประชาชนในเขตพื้นที่เป็นศูนย์กลาง โดยทุกภาคส่วนที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับสุขภาพ สุขภาวะของคน ชุมชนและสังคม มีความเป็นเจ้าของ มีความผูกพัน ร่วมรับผิดชอบ (Collective accountability) ร่วมกันกำหนดวิสัยทัศน์ ประเด็นสุขภาพ และร่วมกันขับเคลื่อนงานเพื่อจัดการสุขภาพในทุกมิติ อย่างครบวงจร

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

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

๔.๓.๔ เน้นการประสานพลังปัญญา พลังสังคม และพลังรัฐ



#### ๔.๔ การกิจของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้แก่

๔.๔.๑ สร้างพื้นที่บูรณาการการทำงานด้านสุขภาพของทุกภาคส่วน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและคุณภาพในการทำงานด้านสุขภาพของทุกมิติ และลดความเหลื่อมล้ำ

๔.๔.๒ ผลักดันและขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพในเขตพื้นที่ให้สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพ (Health needs) ของประชาชน เพื่อยกระดับสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่นั้นๆ โดยสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันของกลไกต่างๆ ในเขตพื้นที่ เพื่อความยั่งยืน

๔.๔.๓ อำนวยการเพื่อให้เกิดทิศทางบูรณาการการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพร่วมกัน ในเขตพื้นที่ของหน่วยงาน องค์กรต่างๆ และภาคประชาสังคม โดยให้ความสำคัญกับการกิจร่วมประสานร่วมแลกเปลี่ยน ร่วมชี้ทิศทาง ร่วมบูรณาการ ร่วมระดมสรรพกำลังและทรัพยากรขับเคลื่อน เน้นเรื่องที่เกินขีดความสามารถของจังหวัดหนึ่งจังหวัดใดจะทำได้เอง หรือเรื่องที่กลุ่มจังหวัดตกลงร่วมกัน ทั้งนี้ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วม ด้วยการทำให้เกิดกระบวนการถกแถลงและกำหนดทิศทางร่วมกัน จากนั้นให้แต่ละหน่วยงานไปดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง ภายใต้กลไก กฎหมาย ระเบียบ บทบาทภารกิจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน หรืออาจร่วมกันดำเนินงานในส่วนที่ร่วมกันได้ โดยใช้แผนปฏิบัติการร่วมหรือโครงการร่วมเป็นเครื่องมือ

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, ภาคประชาชนและสังคม) ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน (๓) กลไกเลขานุการกิจ ที่มาจากหน่วยงานหลักๆ มีบุคลากรและทรัพยากรสนับสนุนงานได้ตามสมควร รวมตัวทำงานในฐานะหน่วยเลขานุการร่วม

๔.๗ (ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. .... ซึ่งเป็นไปตามความในมาตรา ๑๑ (๘) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ที่ให้นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีมีอำนาจวางระเบียบปฏิบัติราชการแผ่นดินเป็นไปโดยรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ จะทำให้สามารถดำเนินการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน สรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน คณะกรรมการสนับสนุนเขตสุขภาพเพื่อประชาชนให้สามารถดำเนินการได้จริง

#### ๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใดๆ

(ไม่มี)



## ๖. ผลกระทบ

การจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชนนี้ จะเกิดผลกระทบด้านบวกต่อการทำงานพัฒนาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ เนื่องจากเกิดเวทีหรือกลไกที่หน่วยงานและองค์กรต่างๆ ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสุขภาพได้เข้ามาทำงานร่วมกัน ประสาน บูรณาการและอำนวยความสะดวกการทำงานไปในทิศทางเดียวกันในลักษณะการอภิบาลระบบแบบเครือข่ายแนวราบ ซึ่งจะทำให้เกิดการใช้ทรัพยากรและศักยภาพเสริมกันตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพ (health need) ของประชาชนในแต่ละพื้นที่ได้ตรงจุดมากขึ้นและไม่เกิดการระดมประเทศ เนื่องจากไม่มีการจัดตั้งหน่วยงานใหม่

## ๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

ตาม (ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. .... กำหนดให้

๗.๑ งบประมาณที่ใช้ในการบริหารจัดการของคณะกรรมการสนับสนุนเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กสขป.) มาจากกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ หรือองค์กรอื่นๆ ตามภารกิจของหน่วยงานที่รับผิดชอบอย่างเหมาะสม

๗.๒ งบประมาณที่ใช้ดำเนินงานกิจกรรมต่างๆ ในพื้นที่ ให้ใช้งบประมาณของหน่วยงานและองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องมาบูรณาการร่วมกันผ่านการจัดทำแผนปฏิบัติการหรือโครงการร่วมหรือข้อตกลงร่วมในการดำเนินการขับเคลื่อนงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

## ๘. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

| หน่วยงาน  | เห็นด้วย | ไม่เห็นด้วย | สาระสำคัญโดยย่อ   |
|---|----------|-------------|---|
| ๑. กระทรวงสาธารณสุข                                   | /        |             | ๑.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เลขานุการ สปสช. ผู้จัดการ สสส. เลขานุการสำนักงานประกันสังคม และรองอธิบดีกรมบัญชีกลาง เข้าร่วมประชุมหารือกับหัวหน้าฝ่ายสังคม จิตวิทยา คสช. เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๗<br>๒.ผู้แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มหาดไทย และพัฒนาสังคมฯ เป็นกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เข้าร่วมประชุมในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยมีเลขานุการ สปสช. ผู้จัดการ สสส. เลขานุการสำนักงานประกันสังคม และรองอธิบดีกรมบัญชีกลาง เข้าร่วมประชุมด้วย |
| ๒. กระทรวงมหาดไทย                                     | /        |             |   |
| ๓. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์         | /        |             |   |
| ๔. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                   | /        |             |   |
| ๕. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ          | /        |             |   |
| ๖. กรมบัญชีกลาง                                       | /        |             |   |
| ๗. สำนักงานประกันสังคม                                | /        |             |   |
| ๘. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ | /        |             |   |



| หน่วยงาน                     | เห็นด้วย | ไม่เห็นด้วย | สาระสำคัญโดยย่อ  |
|------------------------------|----------|-------------|--|
| ๙. กระทรวงเกษตรและ<br>สหกรณ์ | /        |             | ผู้แทนรัฐมนตรีว่าการกระทรวงฯ เป็นกรรมการ<br>สุขภาพแห่งชาติ เข้าร่วมประชุมในการประชุม<br>ครั้งที่ ๓/๒๕๕๗ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๗             |
| ๑๐. กระทรวงศึกษาธิการ        | /        |             |  |
| ๑๑. สำนักงานประมาณ           | /        |             | ผู้แทนหน่วยงาน ๑-๘ และ ๑๑-๑๒ เป็น<br>คณะกรรมการพัฒนารูปแบบการจัดตั้ง<br>เขตสุขภาพเพื่อประชาชน ตามคำสั่ง<br>คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๔/๒๕๕๗ |
| ๑๒. กรุงเทพมหานคร            | /        |             |  |

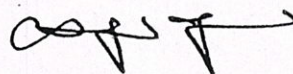
#### ๙. ข้อพิจารณา

คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขอเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ  
(ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำกราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา

ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายยงยุทธ ยุทธวงศ์)

รองนายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

งานเลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน : นางปิติพร จันทรทัต ณ อยุธยา

โทร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๘ โทรสาร ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๐๑