



“กระจายอำนาจไปแล้ว ใครรับผิดชอบสุขภาพประชาชน”



**นายแพทย์อำนวยการ กาจันะ
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๘**



นโยบายการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ





ร่างรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

หมวด ๗ การกระจายอำนาจและการบริหารท้องถิ่น การจัดทำบริการสาธารณสุขชุมชน

ม. ๒๑๑ ๖ ๒ การจัดทำบริการสาธารณสุขใดที่ชุมชนหรือบุคคลสามารถดำเนินการได้มีมาตรฐานคุณภาพและประสิทธิภาพไม่น้อยกว่า อบต. รัฐหรือ อบต. ต้องกระจายภารกิจให้ชุมชนหรือบุคคลดังกล่าว ดำเนินการภายใต้การกำกับและดูแลที่เหมาะสม

ภาค ๔ การปฏิรูปและการสร้างความปรองดอง

ม. ๒๙๔

(๑) เร่งพัฒนาระบบสุขภาพที่ให้ความสำคัญต่อการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิที่เน้นพื้นที่เป็นฐานและมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง รวมทั้งการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ภัยคุกคามต่อสุขภาพ เพื่อนำไปสู่สุขภาพที่ยั่งยืนของสังคมไทย **ทั้งนี้โดยให้ชุมชนและ อบต. มีส่วนร่วมในการดำเนินการ**



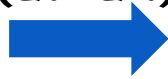
แผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจ ตาม พรบ. กำหนดแผนและขั้นตอนฯ ๔๒ (ตาม ม.๓๐ และ ม.๓๒)

**ภารกิจถ่ายโอน อปท.ทั้งหมด
๒๔๕ ภารกิจ จาก ๕๗ กรม/ ๑๑ กท.**

กสธ.

**๓๔ ภารกิจ/
๗ กรม**

**ฉ.๑
(๔๓-๔๘)**



ถ่ายโอน ๗ ภารกิจ

- การสนับสนุนเงินอุดหนุน เพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- แก้ไขปัญหาเด็ก นน.ต่ำกว่าเกณฑ์
- การจัดหาพัฒนาน้ำสะอาด
- การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก
- การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน
- การส่งเสริมสุขภาพเด็กและกลุ่มผู้สูงอายุ

**ฉ.๒
(๔๙-๕๒)**



**ถ่ายโอน สอ. ตามความพร้อมของ อปท.
หาก อปท.ไม่พร้อมให้ถ่ายโอนให้ อบจ.**

สธ. ๐๒๐๕.๐๒.๗/ว๗๗๒ ลงวันที่ ๑๕ พ.ย.๒๕๕๕ : เห็นชอบให้ใช้แผน ฉบับที่ ๒



สถานบริการสังกัด อปท.

อปท.	รพ.	ศูนย์ฯ	รพ.สต. *	เตียง
กทม.	๙	๖๘	-	๑๕๗๖
อบจ.	๑	-	-	๑๙๐
เทศบาล	๒	๓๐๕	๑๙	๓๐๐
อบต.	-	๒๖	๓๐	
เมืองพัทยา	๑	๕	๑	๑๑๐
รวม	๑๓	๔๐๔	๕๐	๒๑๗๖

รพ.เทศบาล 2 แห่ง สุราษฎร์ธานี อุตรธานี โครงสร้างเสร็จ / เตรียมบุคลากร

ข้อมูลทรัพยากร สนย.



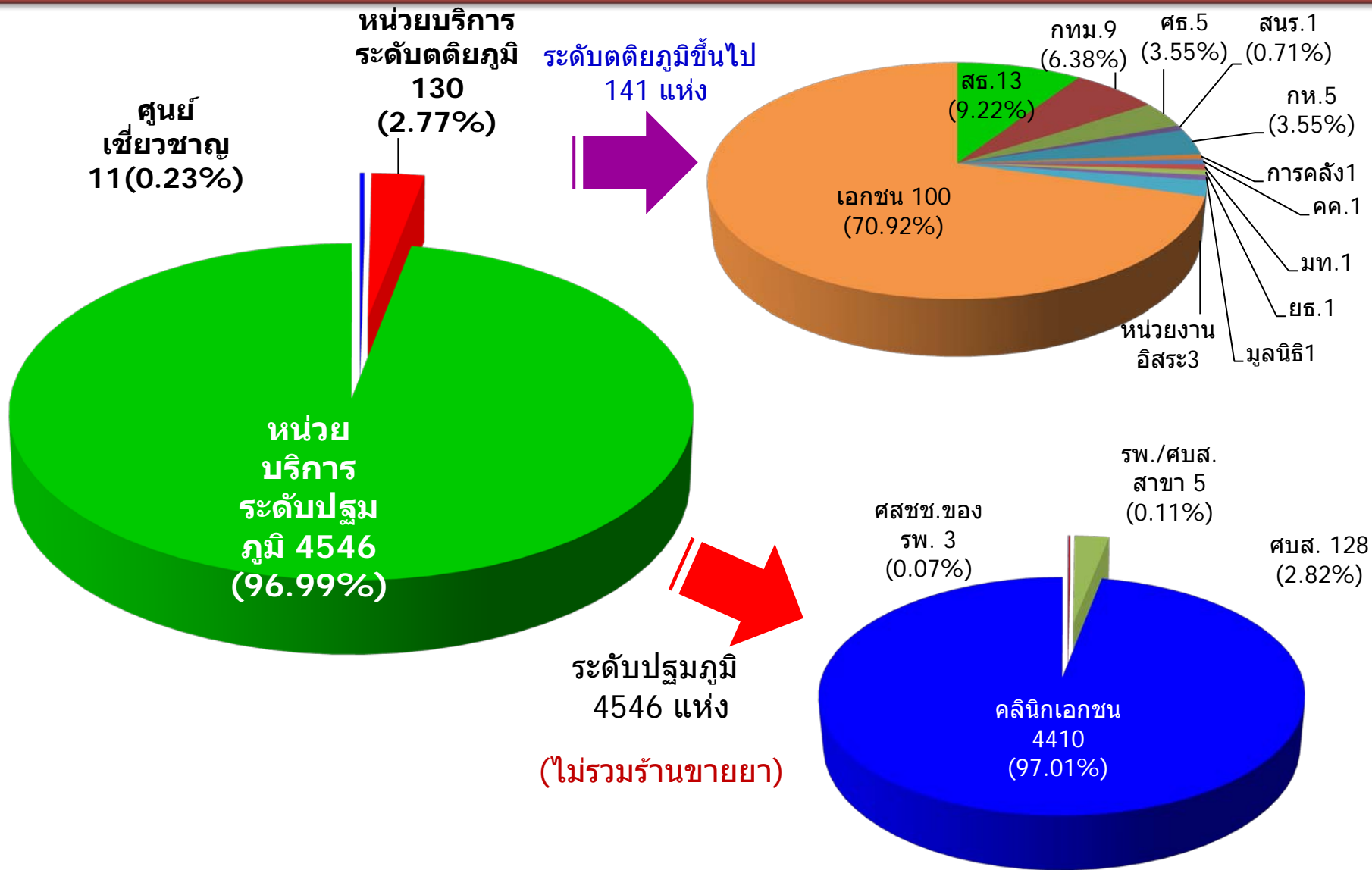
การถ่ายโอนสถานบริการ (สังกัด สธ.)

อปท.	๒๕๕๑	๒๕๕๕	๒๕๕๗
เทศบาล	๑๒	๔	๓
อบต.	๑๖	๑๔	-
เมืองพัทยา	-	-	๑
รวม	๒๘	๑๘	๔

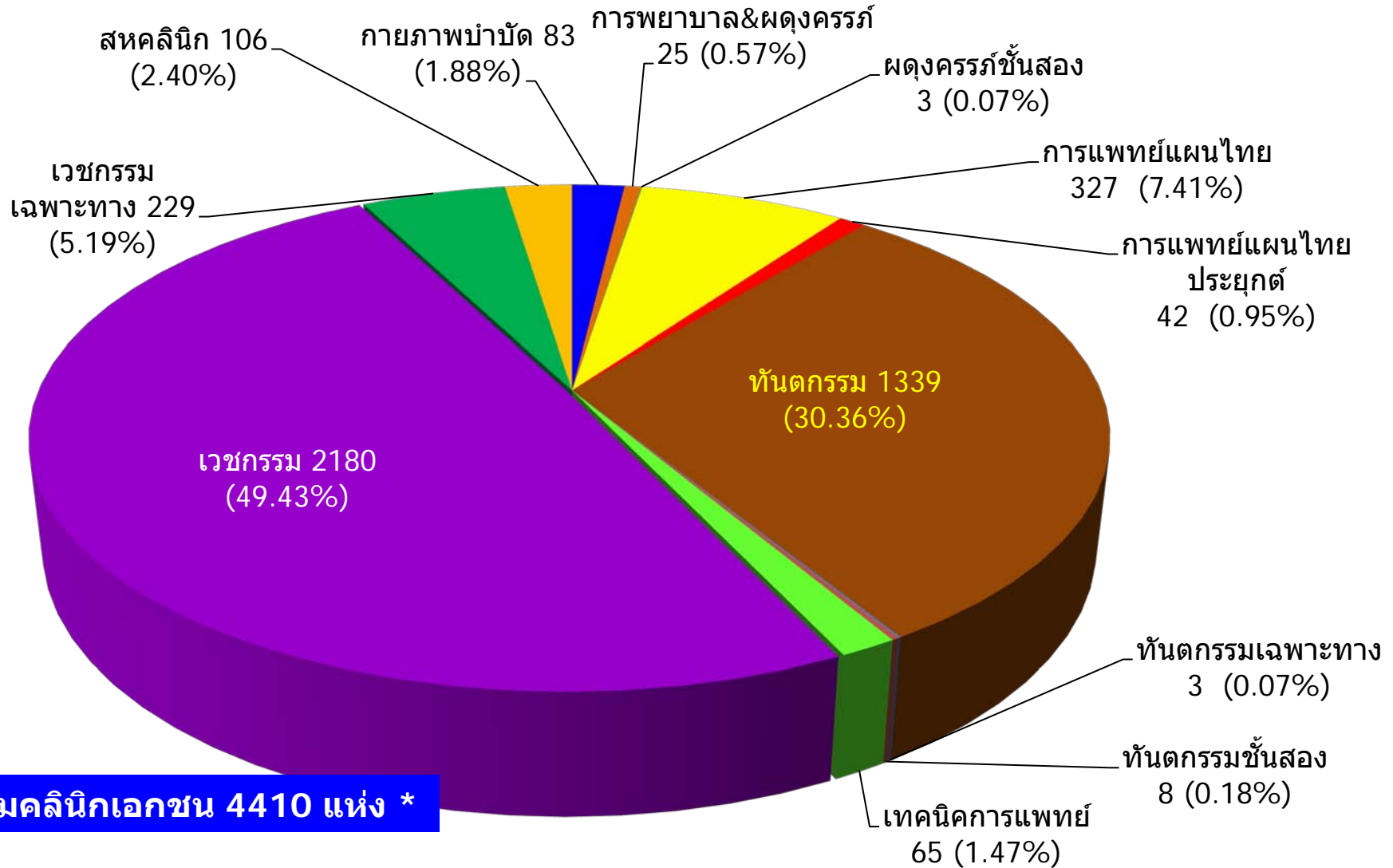
รวม - ๕๐ แห่ง

หมายเหตุ เฉพาะสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ ธ.ค. ๕๗

ระบบบริการใน กทม. : ไร้ทุติยภูมิ? + มีเอกชนมาก

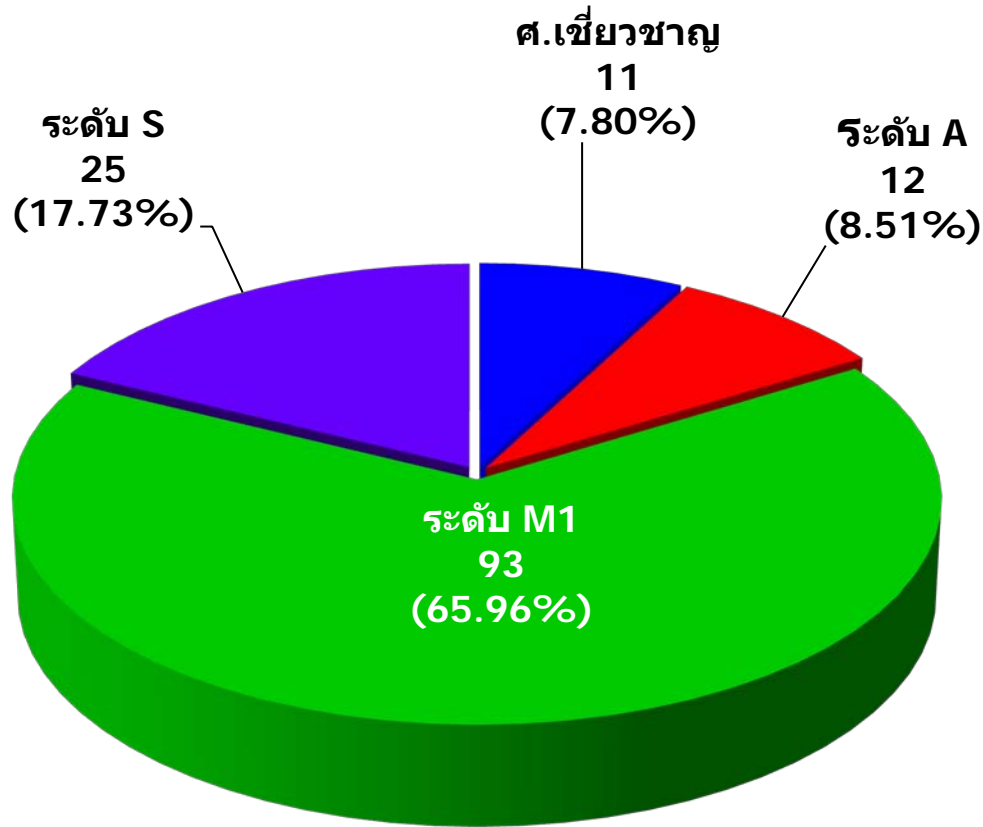


97% ของบริการปฐมภูมิดำเนินการโดยเอกชน



* รวมคลินิกเอกชน 4410 แห่ง *

กรุงเทพมหานครไม่มีรพ.รับส่งต่อระดับต้น (First-level)



* รวมโรงพยาบาล 141 แห่ง *

การแบ่งระดับ รพ. รับส่งต่อ (Level of hospital)

1. ระดับต้น = F (First-Level)

- 1.1 รพช.ขนาดเล็ก (F3)
- 1.2 รพช.ขนาดกลาง (F2)
- 1.3 รพช.ขนาดใหญ่ (F1)

2. ระดับกลาง = M (Middle- Level)

- 2.1 รพ.แม่ข่าย (M1)
- 2.2 รพท.ขนาดเล็ก (M2: >200 เตียง)

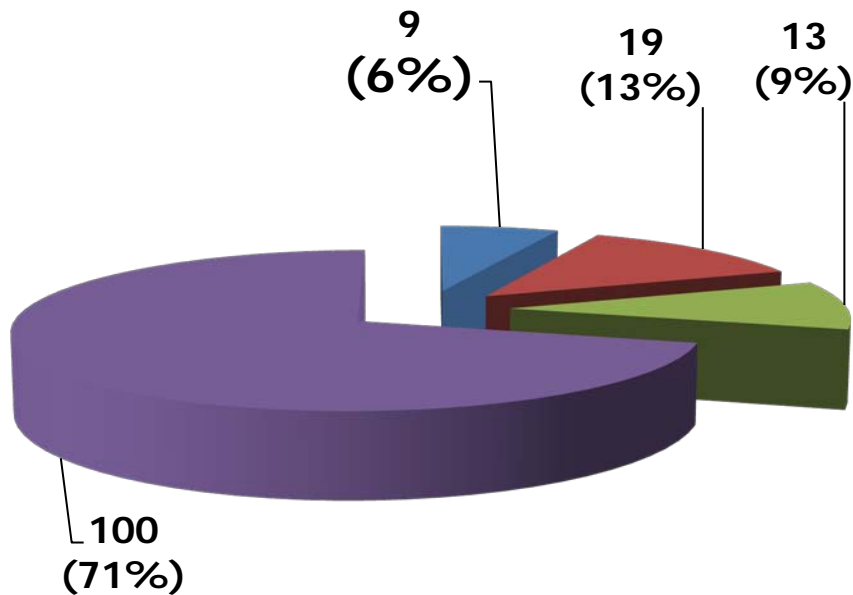
3. ระดับสูง

- 3.1 รพท. (S: Standard- Level)
(จำนวนเตียง 300-500)
- 3.2 รพศ. (A: Advance- Level)

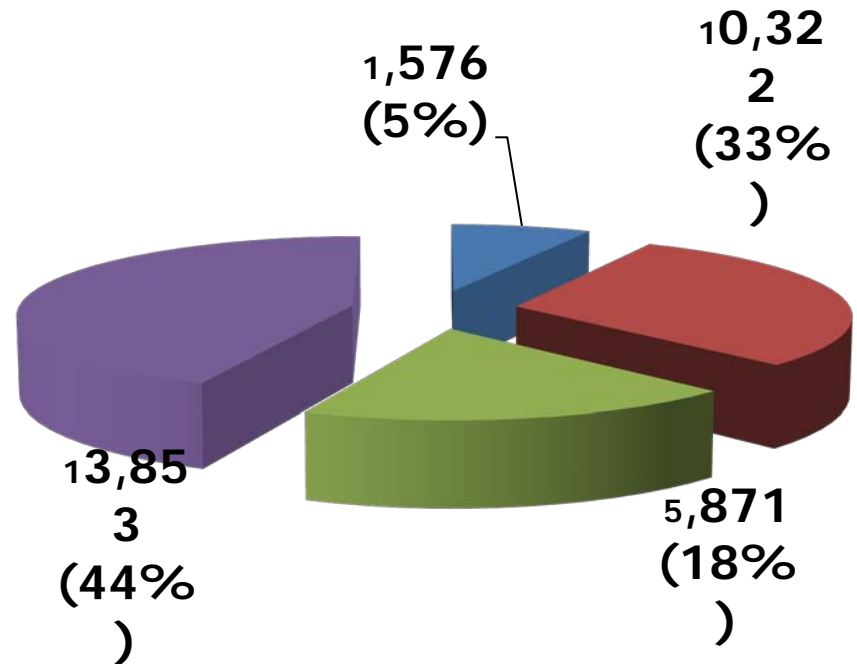
4. ศ.เชี่ยวชาญ = ศูนย์ความเชี่ยวชาญ

ถึงรัฐจะมีรพ.น้อยแห่ง แต่มีเตียงผู้ป่วยมากกว่า

โรงพยาบาลในกทม.(แห่ง)



เตียงผู้ป่วยในกทม.(เตียง)

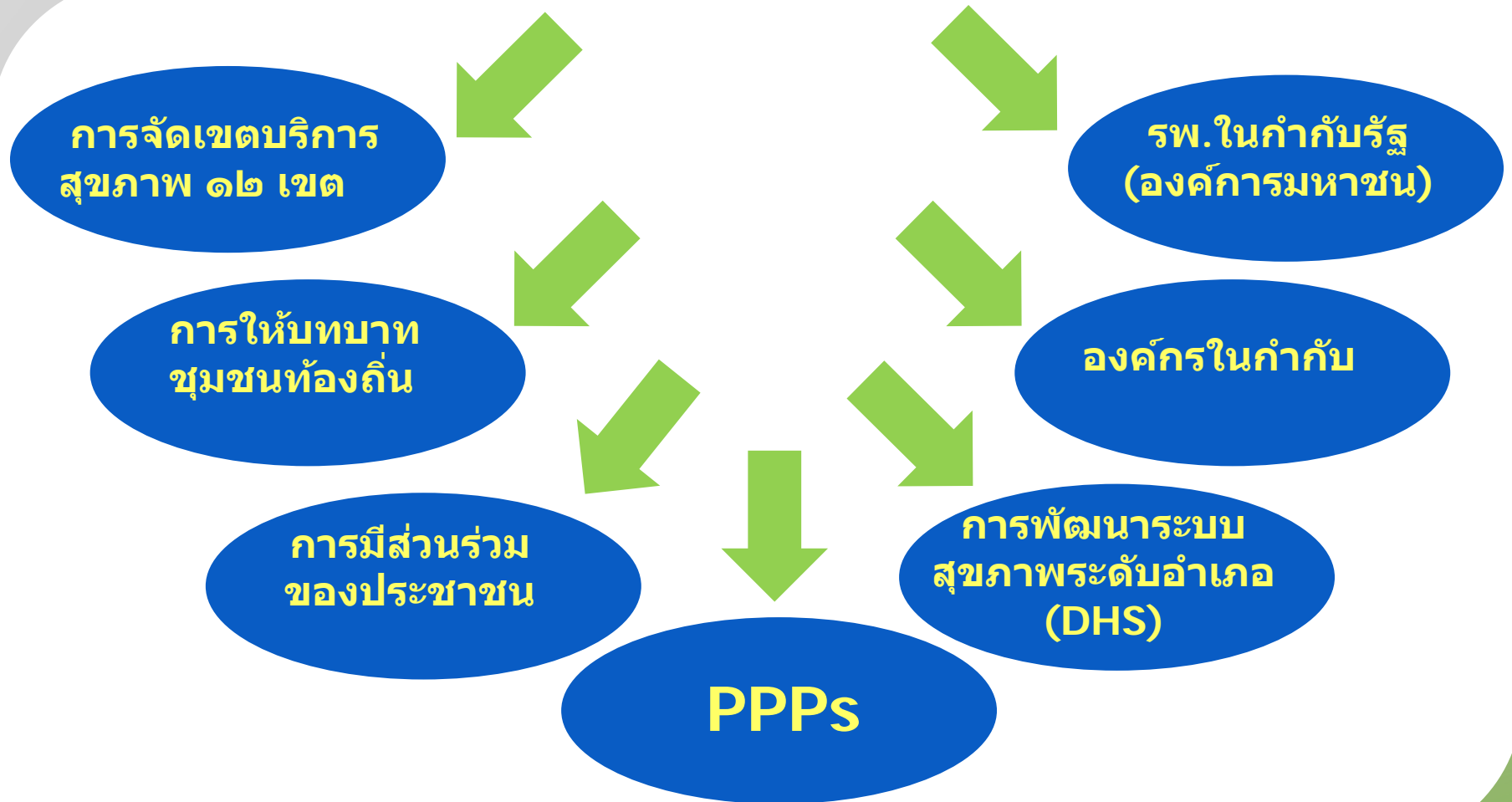


■ รัฐกทม ■ รัฐนอกสธ ■ รัฐสธ ■ เอกชน

■ รัฐกทม ■ รัฐนอกสธ ■ รัฐสธ ■ เอกชน



การกระจายอำนาจในรูปแบบอื่นๆ





บทบาทหน้าที่ ภายหลังการกระจายอำนาจ

๑. เป็นผู้วางนโยบายระดับชาติ (Policy Maker)
๒. สนับสนุนทางวิชาการ เป็นองค์กรพี่เลี้ยง
๓. กำหนดยุทธศาสตร์ด้านการกระจายอำนาจด้านสุขภาพที่ชัดเจน
๔. การกำหนดบทบาทและการใช้ทรัพยากรด้าน สธ. ของท้องถิ่น (ตามมาตรฐาน)
๕. การบังคับใช้กฎหมาย
๖. พัฒนาระบบบริหารกิจการให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง