

ข้อเสนอแนะด้านกฎระเบียบบภายหลังการถ่ายโอน ภารกิจให้แก่ อบจ. ในการจัดบริการด้านสาธารณสุข

โดย รองศาสตราจารย์ ดร. รัชเฉลิม สุกธิพงษ์ประชา
วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
tatcsu@tu.ac.th



ประวัติวิทยากร

รองศาสตราจารย์ ดร. รัชเฉลิม สุทธิพงษ์ประชา

การศึกษา

- Bachelor of Arts in Organic Chemistry, Northern Michigan University
- Master of Public Affairs, Columbia University
- Ph.D. in Political Science, Northern Illinois University

ประสบการณ์การสอน

- Master of Public Policy Program, Loyola University (Chicago)
- วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- วิทยาลัยสหวิทยาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ปัจจุบัน)

ประสบการณ์การทำงานเชิงนโยบายภาครัฐ

- อนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ก.ก.ถ.)
- เลขานุการคณะกรรมการการกระจายอำนาจ การปกครองส่วนท้องถิ่น และการบริหารราชการรูปแบบพิเศษ สภาผู้แทนราษฎร
- อนุกรรมการการกระจายอำนาจและการบริหารราชการรูปแบบพิเศษ สภาผู้แทนราษฎร
- อนุกรรมการศึกษาและพัฒนากิจการจัดบริการสาธารณสุข สภาผู้แทนราษฎร





Insanity is doing the same thing
over and over again and expecting
different results.

ALBERT EINSTEIN (1879-1955)



The Thai Journal of Primary care and Family Medicine
Vol.1. No.1 2009

”

“ผมเชื่อในความสามารถของประชาชนว่าเขามีศักยภาพ เขามีแนว้เมื่อชาวบ้านทำได้จริง เจ้าหน้าที่ก็จะเปลี่ยนเอง โดยเฉพาะ อบต.-เทศบาลที่เข้มแข็งเดินหน้าได้จริง ในการผลักดันแนวคิดชาวบ้านดูแลสุขภาพตัวเอง ซึ่งท้องถิ่นเป็นกุญแจสำคัญในการปฏิวัติระบบสุขภาพ ภาพยุคใหม่ แต่ปัจจุบันก็ยังชักเย่อกันอยู่ ส่วนกลางยังไม่ยอมปล่อย แต่ผมคิดว่าเวลานี้ไม่ใช่เวลาที่จะมาแย่งกัน **จุดสำคัญคือการร่วมสร้างความสามารถของท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพตนเอง** เมื่อเขาเข้มแข็งแล้ว ส่วนกลางจะมอบหรือไม่มอบมีค่าเท่ากัน เพราะงานไปอยู่ตรงพื้นที่หมดแล้ว”

น.พ.อมร นนทสุต อดีตปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผลงานวิจัย

โครงการสังเคราะห์ข้อเสนอและออกแบบเชิงนโยบายการถ่ายโอน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

สนับสนุนโดยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)



shorturl.at/jqwR7

รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์
2564 | 2021



โครงการสังเคราะห์ข้อเสนอและออกแบบเชิงนโยบายการถ่ายโอน
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด

Policy Analysis and Policy Design for the Transfer of
Subdistrict Health Promotion Hospitals
to Provincial Administrative Organizations (PAOs)



รองศาสตราจารย์ ดร. รัชเฉลิม สุทธิพงษ์ประชาและคณะ

สำนักงานศูนย์วิจัยและให้คำปรึกษาแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) พ.ศ. 2564

ความเห็นและข้อเสนอแนะที่ปรากฏในเอกสารนี้เป็นของผู้วิจัย
มิใช่ความเห็นของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

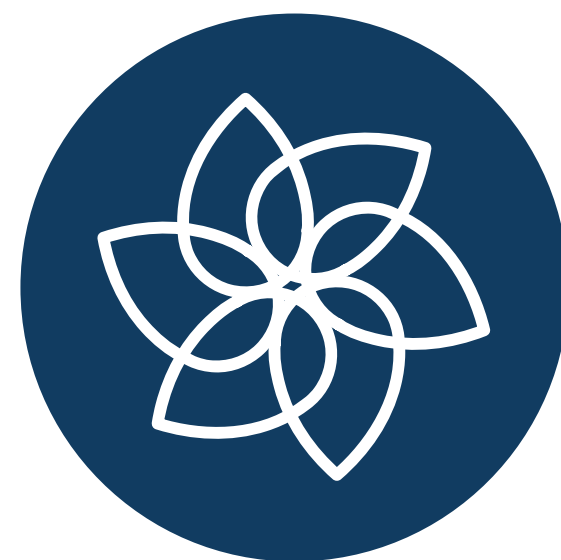
ประเด็นในการนำเสนอ



ที่มาและความคืบหน้า
ในการดำเนินงานธุรกิจ
รพ.สต. ให้แก่ อปท.



ผลการศึกษา



ข้อเสนอเชิงนโยบาย
โดยเฉพาะบทบาทใหม่
ของกระทรวง
สาธารณสุข



ที่มาและความคืบหน้าใน
การดำเนินงานภารกิจโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ร.บ. กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542

- หมวด 4 แผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในมาตรา 30, 32, และ 33 กำหนดให้มีแผนการกระจายอำนาจ ๔ (มาตรา 30) และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (มาตรา 32)
- มาตรา 33 กำหนดให้แผนตามมาตรา 32 ต้องได้รับความเห็นชอบจาก ครม. และแจ้งรัฐสภาหลังจากประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้มีผลผูกพันทุกหน่วยงานของรัฐที่ต้องดำเนินการตามแผนปฏิบัติการนั้น
- แผนปฏิบัติการ ๔ ที่มีผลบังคับใช้ทุกปัจจุบันและใกล้สิ้นสุดระยะแล้ว คือ แผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551

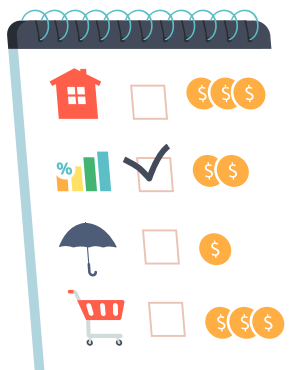
สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการ ๑ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 ที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสาธารณสุข



ระบบบริการสาธารณสุข ประกอบด้วย การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และระบบการรักษายาบาล

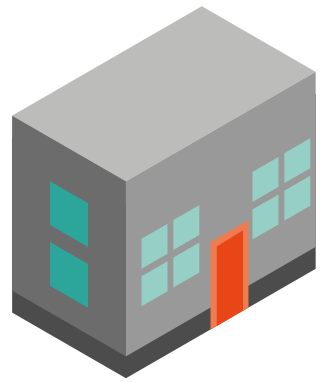


- ภารกิจและงบประมาณการบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพ - การป้องกันโรคและการรักษายาบาลในเบื้องต้นให้ อปท. ดำเนินการเอง หรือร่วมกับ อปท. อื่น หรือร่วมกับรัฐ
- ภารกิจการรักษายาบาลระดับ รพช. รพท. และ รพศ. ให้เป็นทางเลือก - โดยอาจดำเนินการในรูปแบบสหการ หรือรูปแบบอื่นตามที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจ ๑ และกระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบ



- การถ่ายโอนภารกิจหลัก "งานไป เจ็บไป ตำแหน่งไป"
- โดยกำหนดโครงสร้างของ อปท. เมื่อรองรับการถ่ายโอน ทั้งนี้ สิทธิและสวัสดิการของข้าราชการที่ถ่ายโอนต้องไม่ต่ำกว่าเดิม

สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการ ๑ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2551 ที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสาธารณสุข



สถานีอนามัยถ่ายโอนให้ อปท. เป็น "ศูนย์สุขภาพดำเนินการกิจการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันและรักษาพยาบาลเบื้องต้น"



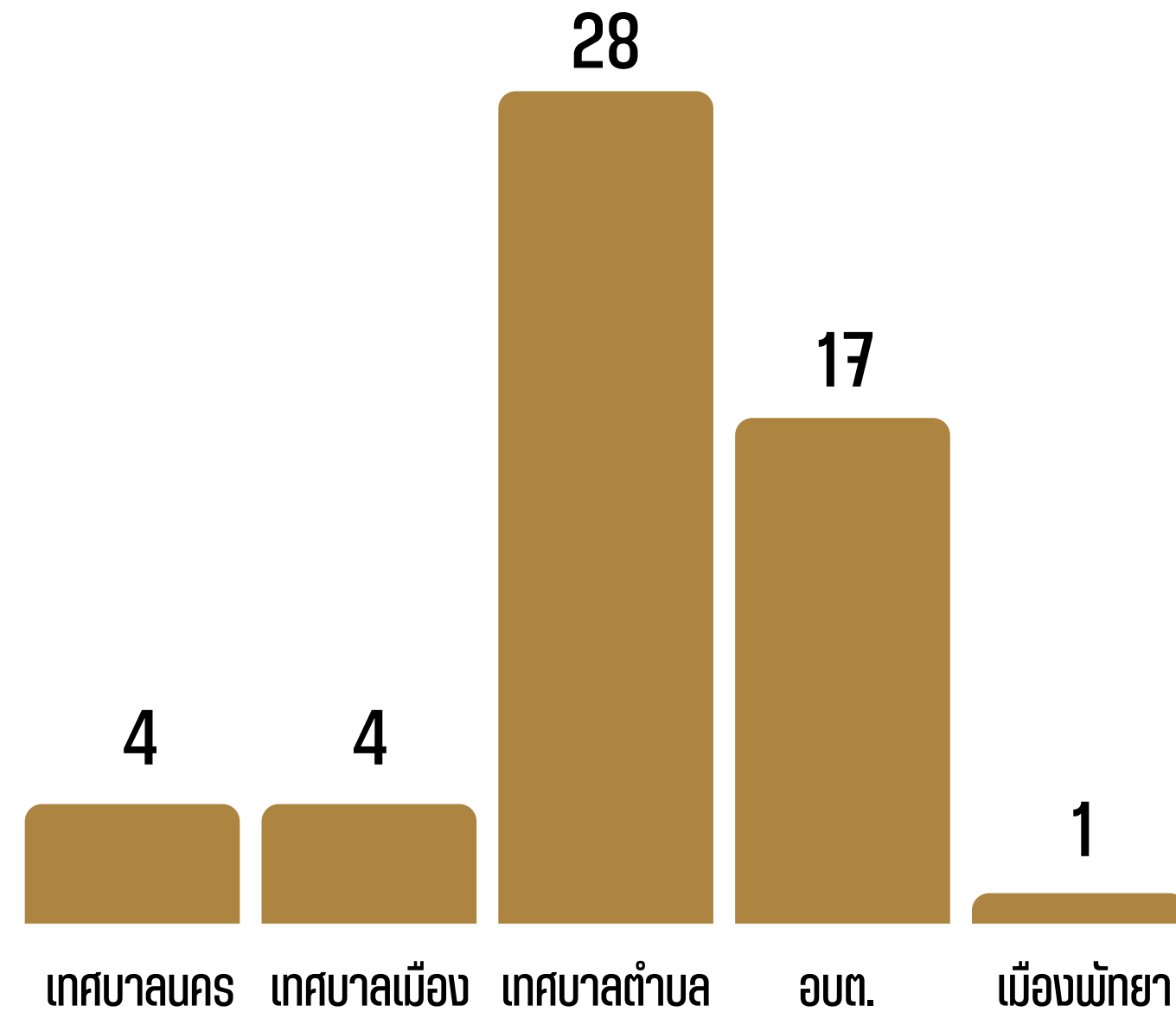
ในการถ่ายโอนภารกิจด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้นให้แก่ อปท. เช่น การฉีดวัคซีน เป็นต้น ซึ่งแต่เดิมได้รับการยกเว้นโดยประกาศ สธ.ให้กระทำได้ตาม พ.ร.บ. วิชาชีพเวชกรรม ๑ หลังถ่ายโอนยังให้การคุ้มครองต่อไป



คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติถ่ายโอนงบประมาณด้านสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และถ่ายโอนงบประมาณด้านบุคลากรให้ อปท. ที่รับโอน สอ. และ รพ. ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการการกระจายอำนาจ ๑ และ สช. กำหนด

จำนวน รพ.สต. ที่ถ่ายโอนให้เทศบาลและ อบต. ระหว่างปี พ.ศ. 2551-2564

84 แห่ง
จากจำนวน รพ.สต.
9,787 แห่ง
คิดเป็นร้อยละ 0.86





สิ่งที่ต้องพิจารณา

- แผนปฏิบัติการ ๑ ฉบับที่ 2 กำหนดให้ถ่ายโอน รพ.สต. ให้แก่ อบจ. ในระยะสุดท้ายของแผน
- การถ่ายโอน รพ.สต. ให้แก่ อบจ. มีบริบทที่แตกต่างจากการถ่ายโอน รพ.สต. ให้แก่ เทศบาลและ อบต. เนื่องจากอาจจะเป็น การถ่ายโอน รพ.สต. ทั้งจังหวัด หรือทั้งอำเภอ หรือทั้ง CATCHMENT AREA ให้แก่ อบจ. ซึ่ง หมายถึง การปฏิรูประบบสุขภาพปฐมภูมิ/ระบบ สาธารณสุขให้เป็นระบบที่มีความหลากหลาย มากกว่าในปัจจุบัน
- ดังนั้น จึงจำเป็นต้องออกแบบขั้นตอน การเตรียมการและแนวทางปฏิบัติภายหลัง การถ่ายโอน รพ.สต. ให้แก่ อบจ. อย่างชัดเจน และรอบคอบ

ระบบการทำงานที่พึงประสงค์ หลังการฉายโขน



Community



Collaboration

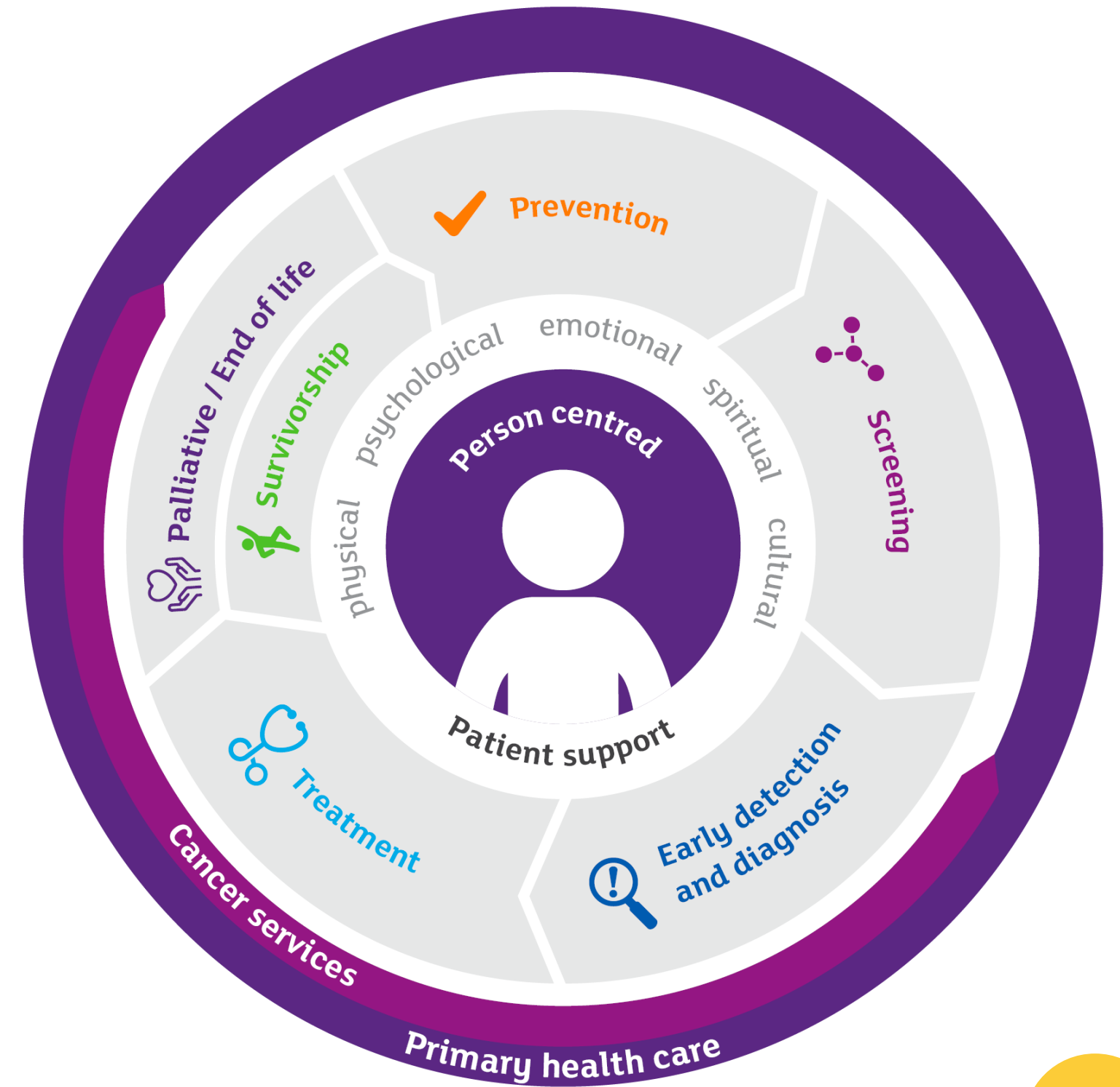


Dynamic Learning



Innovation

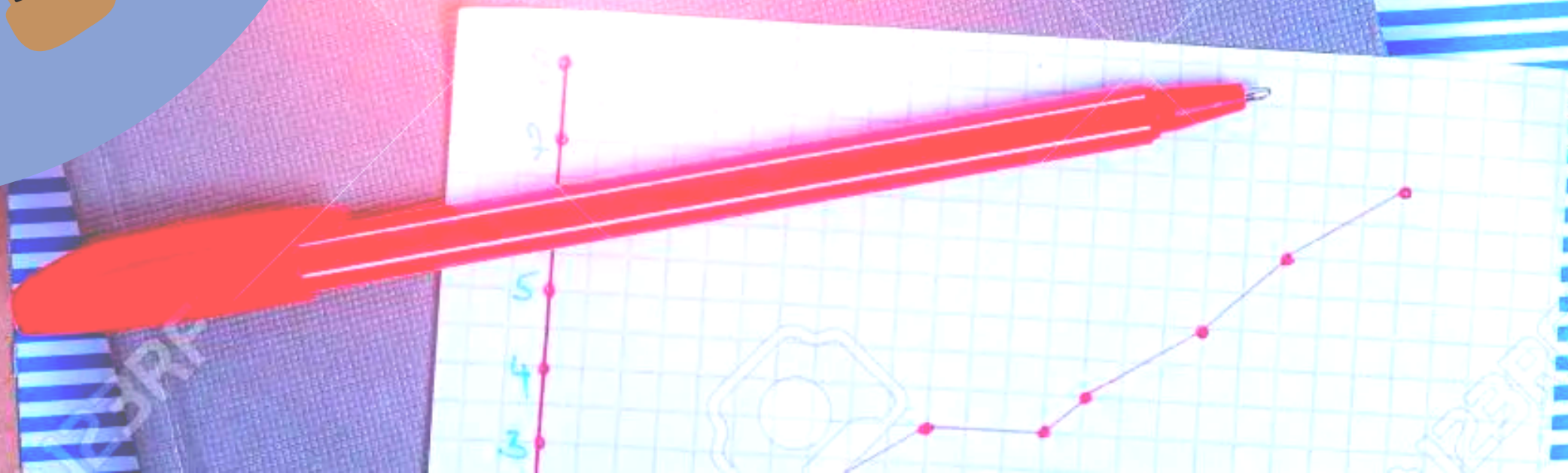
ระบบสุขภาพปฐมภูมิและสาธารณสุขมูลฐาน ที่พึงประสงค์หลังการฉายโขน



Reference: Cancer Institute NSW



RESEARCH
RESULTS





การถ่ายโอน รพ.สต. ที่ผ่านมา

- ในภาพรวม รพ.สต. ที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่เทศบาลและ อบต. ระหว่างปี พ.ศ. 2551-2564 มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และมีความโดดเด่นในกิจกรรม ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและควบคุมป้องกันโรค รวมทั้งมีความพร้อมและ ผลสัมฤทธิ์ในการปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติครอบครัวที่น่าพึงพอใจ
- รพ.สต. ถ่ายโอนหลายแห่งมีนวัตกรรมด้านสุขภาพที่ทำให้เกิดการขยาย ขอบเขตการบริการสุขภาพให้แก่ประชาชน

ตัวเชื่อมร้อย Six Building Blocks of Health System



ตัวเชื่อมร้อย (Connecting Link) 6 องค์ประกอบของระบบสุขภาพ (Six Building Blocks) คือ
พลังการขับเคลื่อนสังคมภายในชุมชน (Social Mobilization) และความสัมพันธ์เชิงสถาบันอย่างไม่เป็นทางการ
(Informal Institution) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชน



ข้อกังวลของ อปท.

- ข้อกังวลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและ รพ.สต. ต่ำยโอนต่อการบริหารภารกิจต่ำยโอนด้านสาธารณสุขในระยะต่อไป คือ ความต่อเนื่องของเงินอุดหนุนจากรัฐบาล (เงินอุดหนุนทั่วไปและเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ) และการบริหารอัตรากำลังขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

"การเตรียมความพร้อม" จักรวรรดิที่หายไป

- จากการถอดบทเรียนจากระบบสุขภาพปฐมภูมิกรุงเทพมหานคร และการบริหารโรงพยาบาล อบจ. ภูเก็ต ตลอดจนประสบการณ์การกระจายอำนาจด้านการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ในต่างประเทศ “การเตรียมความพร้อม” และ “กลไกการสนับสนุนส่งเสริมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ของระบบสุขภาพในภาพรวมมีความสำคัญมากกว่า “การประเมินความพร้อม” ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น





ระบบนิเวศที่ส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้แบบสองวงจร

ระบบสุขภาพจำเป็นต้องได้รับการปฏิรูปให้เป็นระบบนิเวศที่ส่งเสริมและสนับสนุน “กระบวนการเรียนรู้แบบสองวงจร (Double-loop Learning)” ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รพ.สต. และส่วนราชการและสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้สามารถประสานความร่วมมือกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยไม่ยึดติดกับแนวคิดระบบราชการแบบดั้งเดิมที่เน้นความคิดแบบแยกส่วน (Silo Thinking)



จากทัศนคติที่เป็นไปได้แต่ไม่พึงประสงค์

จากการวิเคราะห์ทัศนคติอนาคตพบว่า ปัญหาและอุปสรรคในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพเพื่อรองรับการถ่ายโอน รพ.สต. ให้แก่ อบจ. คือ ความอ่อนแอของผู้อภิบาลระบบสุขภาพ (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข) ผู้ภิบาลระบบการกระจายอำนาจ (สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) และผู้ภิบาลระบบการปกครองท้องถิ่น (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) ซึ่งพิจารณาจากอัตรากำลัง งบประมาณ โครงสร้างองค์กร ภาวะผู้นำ และกลไกการบริหาร

ข้อเสนอเชิงนโยบายที่สำคัญ



รัฐบาลควรเร่งรัดการถ่ายโอน รพ.สต. ให้แก่ อบจ. ตาม พรบ. กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ๓ พ.ศ. ๒๕๔๒ โดยคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรใช้อำนาจตามมาตรา ๕ (๕) ประกาศกำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการเตรียมการถ่ายโอน รพ.สต. ให้แก่ อบจ. อย่างชัดเจน โดยเฉพาะรายละเอียดสิ่งที่ สป.สร., สป.สช., สกต. และกรม สด. ต้องเร่งดำเนินการ



รัฐบาลควรดำเนินการถ่ายโอน รพ.สต. ให้แก่ อบจ. ในลักษณะการปฏิรูปเพื่อพลิกโฉมระบบสุขภาพโดยกำหนดโครงสร้างและกลไกสมัชชาสุขภาพประชาชนในระดับจังหวัด หรือคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่เพื่อให้เป็นแพลตฟอร์มส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการกำหนดนโยบายสุขภาพของ อบจ.



สำนักงบประมาณ สกต. และกรม สด. ควรกำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐานที่ชัดเจนในการจัดสรรเงินอุดหนุนเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิของ อปท.

ข้อเสนอเชิงนโยบายที่สำคัญ (ต่อ)



สป.สร., สกต., สปสช. และกรม สด. ควรร่วมกันกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรงบประมาณตาม พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัด อปท. ให้มีความชัดเจนและเป็นมาตรฐานเดียวกันกับหน่วยบริการที่ยังไม่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่ อปท.



ควรมีการศึกษาวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) หรือการวิจัยเพื่อจัดทำต้นแบบ (Prototype) ระบบสุขภาพปฐมภูมิของ อบจ. ที่มีความหลากหลายเพื่อรองรับบริบทที่แตกต่างกันของแต่ละพื้นที่ โดยการศึกษาวิจัยดังกล่าวควรมีผลผลิตที่เป็นแนวทางปฏิบัติ ข้อเสนอแนะ และกลไกการกำกับ ติดตาม และประเมินผลอย่างชัดเจน โดยเฉพาะเรื่องการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (Personal Health Database) และการส่งต่อผู้ป่วยจากระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care) ไปยังระบบการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Hospital Care)



ควรมีการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับแนวคิดใหม่ในการบริหารกำลังคนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ (HR Management) รวมทั้งแนวคิดใหม่ในการจัดการการเงินในระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Health Financing) ยกตัวอย่างเช่น HR Management by Contract (การจ้างเหมาบริการเพื่อเปิดโอกาสให้เอกชนร่วมจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิกับท้องถิ่น) และการระดมทุนรูปแบบใหม่ทดแทนการขอรับบริจาคหรือการระดมทุนผ่านกิจกรรมทางศาสนา (เช่น การระดมทุนแบบดิจิทัล เป็นต้น)

การนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย

เนื้อหาสาระจากงานวิจัยได้รับการบรรจุในกฎหมายลำดับรองและหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติของส่วนราชการต่าง ๆ ดังนี้

1. ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ 5 ตุลาคม 2565 (สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
2. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0819.3/ว 549 วันที่ 25 มกราคม 2565 เรื่อง แนวทางการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ดำเนินการรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)
3. หลักเกณฑ์เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาคูณภาพการให้บริการด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สำนักงานงบประมาณ)



HOPE



**ខ្លឹមសេចក្តីសង្ឃឹម
និងការរៀបចំ
សេវាសុខភាពស្របតាម
តម្រូវការ**

การดำเนินการหลังการถ่ายโอน

เป็นไปตามแนบท้ายประกาศ ก.ก.ถ. เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจ sw.สต. ให้แก่ อบจ. พ.ศ. 2564

๕.๔ การบริหารภารกิจด้านสาธารณสุขมูลฐานและการจัดบริการปฐมภูมิ

๕.๔.๑ ให้สถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด มีหน้าที่และอำนาจในการจัดให้บริการระบบสุขภาพแก่ประชาชนครอบคลุม ๕ มิติ คือ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การส่งเสริมสุขภาพ การบำบัดและป้องกันควบคุมโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และการคุ้มครองผู้บริโภค

๕.๔.๒ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดทำบันทึกข้อตกลงความเข้าใจกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ควบคุมการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของบุคลากรในสังกัดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดซึ่งจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขที่ออกตามความในกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม

๕.๔.๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอาจใช้กลไกและแนวทางการประสานแผนพัฒนาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของกระทรวงมหาดไทย และ/หรือ แนวทางการทำความตกลงร่วมมือกันจัดทำบริการสาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยอนุโลม เพื่อบูรณาการโครงการและกิจกรรมตามแผนสุขภาพชุมชนของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่/ตำบลในสังกัดเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล โดยอาจพิจารณาจัดสรรงบประมาณ

เพื่อสมทบงบประมาณที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่/ตำบลจัดสรรให้แก่โครงการและกิจกรรมนั้น โดยคำนึงถึงสถานภาพทางการเงิน การคลังขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นต่อประชาชนเป็นหลัก

ทั้งนี้ ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอความเห็นชอบต่อ กสพ. เกี่ยวกับงบประมาณที่จะสมทบโครงการและกิจกรรมของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่/ตำบลในสังกัดเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล ก่อนบรรจุหรือเปลี่ยนแปลงแก้ไขแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

๕.๔.๔ ให้ทุกสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ต้องได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ทั้งในฐานะหน่วยบริการ หรือในฐานะเครือข่ายหน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และต้องดำเนินการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และกรอบระยะเวลาของกฎหมายว่าด้วยระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๕.๔.๕ ให้ทุกองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายโอนสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พิจารณาจัดตั้งกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และพิจารณาจัดตั้งระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ตามแนวทางของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

๕.๔.๖ ให้การปฏิบัติหน้าที่ราชการของบุคลากรสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด อยู่ภายใต้บังคับกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม กฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้อง

๕.๔.๗ ให้ทุกสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ยึดถือปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงานของกระทรวงสาธารณสุขโดยอนุโลม จนกว่าหลักเกณฑ์มาตรฐานการปฏิบัติงานของสถานพยาบาลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดจะมีผลบังคับใช้

๕.๔.๘ ให้ กสพ. พิจารณากำหนดแนวทางการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้ช่วยผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุข ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ภายใน ๒ ปีนับตั้งแต่องค์การบริหารส่วนจังหวัดได้รับการถ่ายโอนสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

บทบาทหน้าที่ของ สสจ. และ สสอ.

ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560

ข้อ ๒๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด

(๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด

(๓) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

(๔) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัดให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง

(๕) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๒๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ

(๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ

(๓) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

(๔) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง

(๕) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ

(๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

บทบาทของ สปสช. และ CUP

เป็นไปตามแนบท้ายประกาศ ก.ก.ถ. เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจ sw.สต. ให้แก่ อบจ. พ.ศ. 2564 และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1/2565

ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกันพิจารณากำหนดแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน (Standard Operating Procedures: SOP) และดำเนินการชักซ้อมความเข้าใจให้แก่หน่วยบริการประจำแม่ข่ายของเครือข่ายบริการปฐมภูมียึดถือปฏิบัติในการจัดระบบประมาณ และการสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ และบุคลากรให้แก่ สอน./รพ.สต.ที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยต้องไม่แตกต่างจากแนวทางการจัดระบบประมาณและการสนับสนุนยา เวชภัณฑ์ และบุคลากรก่อนการถ่ายโอนภารกิจให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด และต้องมีความเสมอภาคและความเท่าเทียมกับหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และรายงานคณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

การจัดการแก้ไขปัญหาเรื่องกำลังคนในระยะเปลี่ยนผ่าน

-ตัวอย่าง-

ที่อยู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด
ถนน..... จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยืมตัวข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขช่วยปฏิบัติราชการที่ อบจ.

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายละเอียดการขอช่วยปฏิบัติราชการที่ อบจ..... ของข้าราชการสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข จำนวน.....คน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. (ร่าง) ข้อตกลงการขอยืมตัวข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ช่วยปฏิบัติราชการชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ อบจ..... ได้รับการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. จำนวน.....แห่ง จากกระทรวง
สาธารณสุขในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามประกาศ ก.ก.ถ. เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจ
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การ
บริหารส่วนจังหวัด ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ แต่เนื่องจาก รพ.สต. ที่ได้ถ่ายโอนให้แก่ อบจ. มีจำนวนบุคลากร
ไม่เพียงพอต่อการให้บริการประชาชน และการสรรหาบุคลากรตามกรอบอัตรากำลัง รพ.สต. ถ่ายโอน
ยังไม่สามารถดำเนินการได้ กอปรกับมีบุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดได้แจ้งความประสงค์
ขอช่วยปฏิบัติราชการที่ อบจ. จำนวน.....คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

อบจ.....พิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ตามความในมาตรา ๔๓ วรรคหนึ่งแห่ง พ.ร.บ.
องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ นายก อบจ. อาจขอยืมตัวข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างของ
ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่นอื่นมาช่วยปฏิบัติราชการชั่วคราวโดยมี
กำหนดเวลาได้ โดยเสนอเรื่องต่อผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อพิจารณาให้ความตกลงกับหน่วยงานต้นสังกัด
ของผู้ยื่นก่อน และเมื่อหมดความจำเป็นแล้วให้รีบส่งตัวผู้ยื่นคืนต้นสังกัด อบจ.....จึงเสนอ (ร่าง)
ข้อตกลงกับกระทรวงสาธารณสุขเพื่อขอยืมตัวข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ช่วยปฏิบัติราชการชั่วคราวตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ผลการพิจารณาเป็นประการใด โปรดแจ้ง อบจ. ทราบใน
โอกาสแรกด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

กองสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

โทร.

โทรสาร.

- อบจ. สามารถขอยืมตัวบุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมาปฏิบัติงานช่วยราชการชั่วคราวได้ตามมาตรา 41 วรรคหนึ่งแห่ง พ.ร.บ. องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540
- อบจ. สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนทางการแพทย์และฝ่ายสนับสนุนอื่น ที่มีใช้ข้าราชการ อบจ. ได้ ตามข้อ 6 (๓) แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลและหน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561
- การใช้จ่ายตามข้อ 6 (๓) ให้ใช้หลักเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขโดยอนุโลม
- หาก อบจ. ต้องการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเกินหลักเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข อบจ.สามารถทำข้อตกลงกับ ผวจ. ได้ตามนัยข้อ 13 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำรุงฯ และคำสั่งกระทรวงมหาดไทย ที่ 1915/2565 เรื่อง การมอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทน



The greatest danger in times of turbulence is not the turbulence; it is to act with yesterday's logic.

PETER DRUCKER