

**การกระจายอำนาจ ด้วยการถ่ายโอน
สอน. / รพ.สต. สู่ อบจ.**

นายแพทย์สุขสันติ พัทธธรรมนัถ

นายแพทย์ด้านเวชกรรมป้องกัน เชี่ยวชาญ

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

หน่วยบริการปฐมภูมิ พิภูลทอง อำเภอท่าช้าง จังหวัดสิงห์บุรี

จุดยืนองค์กร

ส่วนกลาง

พัฒนานโยบาย กำกับ ติดตาม ประเมินผล

ส่วนภูมิภาค

บริหารจัดการหน่วยบริการ และขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

พันธกิจ

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

เป้าหมาย

ค่านิยมองค์กร



• MASTERY
เป็นนายตนเอง



• ORIGINALITY
เร่งสร้างสิ่งใหม่



• PEOPLE CENTERED
ใส่ใจประชาชน



• HUMILITY
ต่อมตนอ่อนน้อม

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน Excellence











15 แผนงาน 42 โครงการ 75 ตัวชี้วัด

สาขาความเชี่ยวชาญระดับสูง







 สาขาหัวใจ	 สาขาโรคมะเร็ง
 สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	 สาขาทารกแรกเกิด
 สาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ	

สาขาบริการหลัก

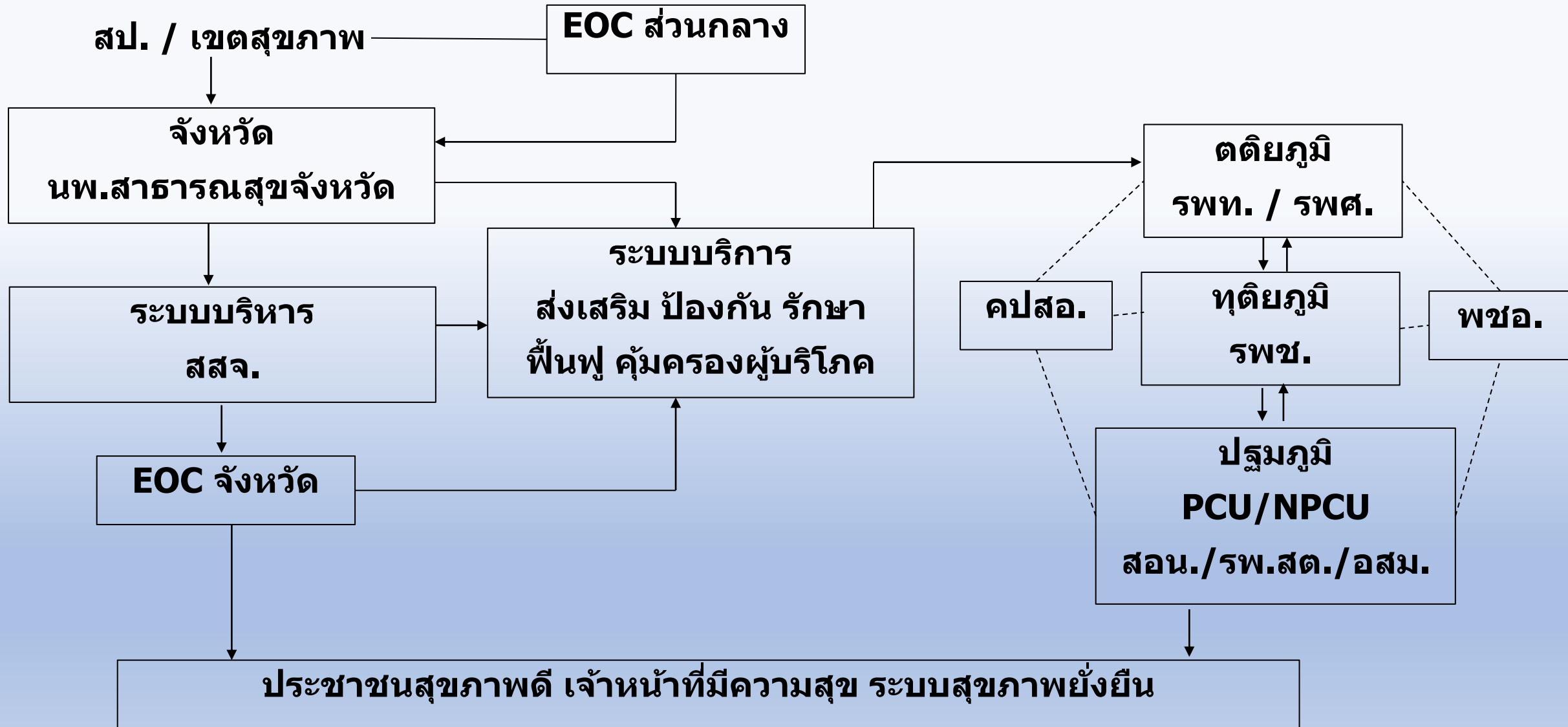
 สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	 สาขาแม่และเด็ก
 สาขา ออโตติคส์	 สาขาสุขภาพช่องปาก
 สาขาตา	 สาขาไต

 สาขาศัลยกรรม	 สาขาอายุรกรรม
--------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

สาขาบริการพื้นฐาน

 สาขาระบบบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ	 Intermediate Care & Palliative Care
 สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	 RDU - AMR
 สาขาโรคไม่ติดต่อ	 สาขายาเสพติด
 งานสนับสนุนระบบบริการ	

ระบบบริการจัดการด้านสุขภาพส่วนภูมิภาค





ศูนย์ข้อมูล
COVID-19
กรมประชาสัมพันธ์

ไทยติดอันดับ 5 ของโลก

อันดับ 1 ของเอเชีย

ประเทศที่มีความมั่นคงทางสุขภาพ

Global Health Security Index :

GHS ปี 2021



ข้อเสนอแนะ

1 กรณี ชะลอถ่ายโอน / เปลี่ยน ระบบการกระจายอำนาจ

1.1 จุดเด่นของระบบสาธารณสุข โครงข่ายเดิม ใน กสธ. ถูกปรับให้เหมาะสมตามกาลเวลา 103 ปี เป็นจุดแข็ง ที่ไม่ควรขยับปรับระบบ แต่เมื่อต้องปรับ ต้องรอบคอบ ค่อยเป็นค่อยไป (GHS 2021 อันดับ 5ของโลก อันดับ 1 เอเชีย)

1.2 ระบบการทำงานแบบ seamless

1.3 ระบบ single command.

1.4 ท้องถิ่นมาช่วยปิด Gap เพื่อการเต็มเต็ม ระบบสุขภาพ ที่ต่างจาก กสธ. เช่น

- ระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสุขภาพ EMS Smart city Smart hospital

- ระบบการแพทย์เฉพาะทาง excellence center service ระดับจังหวัด

ข้อเสนอแนะ

2 จำเป็นต้องถ่ายโอน ตามกฎหมาย

2.1 หน่วยงานในระนาบเดียวกัน คณะกรรมการถ่ายโอน ทั้ง2กระทรวง

- วางแนวทางการเชื่อมประสาน (seemless and single command)**
- ระบบงาน ระบบบริการ (service plan)**
- ระบบคน (HR)**
- สถานที่ (infrastructures)**
- อุปกรณ์การแพทย์ (medical equipment)**
- ข้อมูลข่าวสารการแพทย์ (medical data set)**
- ระบบฟื้นฟูความรู้ด้านการแพทย์ แก่บุคลากร สอน./รพ.สต.
(updating medical knowledge)**

ข้อเสนอแนะ

2.2 วางระบบการถ่ายโอนเป็น phasing และติดตามประเมินผล ทั้งผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อการปรับปรุงในการถ่ายโอน phase ต่อไป

2.3 empowerment บุคลากร เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ ในช่วงเปลี่ยนผ่าน เพื่อการตัดสินใจ หากยังไม่ย้ายตำแหน่งจาก กระทรวงเดิม ให้สามารถปฏิบัติงานต่อไปได้ เป็นการช่วยราชการ จนกว่าจะเกษียณอายุราชการ อย่างมี ธรรมชาติบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้

2.4 ไม่ควรมีการข่มขู่ หรืออ้างข้อกฎหมายมาจัดการ กับคนที่เห็นต่าง หรือลั้งเล ในการตัดสินใจ ถ่ายโอนหรือย้ายตำแหน่ง

2.5 ทำพิจารณา อีกรอบ แบบ 360 องศา จากผู้ให้บริการ ประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กระทรวงสาธารณสุขต้องปรับตัวอย่างไร (หลังจาก บ้านแตก)

- 1 ไม่มีพื้นที่ทำงาน ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ต้องวางระบบการเชื่อมโยงงาน ชี้นำ ฝ้าดู รับรู้การเปลี่ยนแปลง (monitoring) และแจ้งแนวทาง ที่จำเป็น ในการ ลดอัตราการป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง กลุ่มโรค NCDs และ ผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉิน รักษาใน ระบบโรงพยาบาล โดยต้องเสริมความเข้มแข็ง ให้ สอน./รพ.สต. เป็น gate keeper ที่มีมาตรฐานทางการแพทย์ ด้วยงบประมาณของท้องถิ่น
- 2 วางระบบการเชื่อมโยงฐานข้อมูล (Medical data set) ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล เพื่อใช้ วางแผนงานสาธารณสุข ระดับชาติ
- 3 เปลี่ยนระบบการประเมิน กำกับ วัดผล จาก KPI เป็น OKR เพื่อการแก้ปัญหาในพื้นที่ตามบริบท
- 4 วางบทบาท ในฐานะ regulator ที่ empowerment การทำงานในพื้นที่ และ ระบบฟื้นฟู ความรู้ด้านการแพทย์ แก่บุคลากร สอน./รพ.สต. (updating medical knowledge)
- 5 วางระบบ service plan แบบ seamless กับท้องถิ่น สอน./ รพ.สต. เพื่อประโยชน์ของประชาชน
- 6 วางระบบการเยี่ยมนิเทศ ระบบการบริการเป็นระยะ ช่วงเปลี่ยนผ่าน
- 7 การดูแลบุคลากรที่ไม่โอนย้ายตำแหน่ง แต่ช่วยราชการที่ สอน./รพ.สต. จนกว่าจะเกษียณ ด้วย ธรรมชาติ