

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๖/๗๓๒๕



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปรวมมอบแนวทางการสนับสนุนด้านการบริหารสาธารณสุขปฐมภูมิ เพื่อยกระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสู่ศูนย์บริการสุขภาพของประชาชนในทุกมิติอย่างยั่งยืน ของปลัดกระทรวงมหาดไทย

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๙๓๐

ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ปลัดกระทรวงมหาดไทย ได้มอบแนวทางการสนับสนุนด้านการบริหารสาธารณสุขปฐมภูมิ เพื่อยกระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสู่ศูนย์บริการสุขภาพของประชาชนในทุกมิติอย่างยั่งยืนให้แก่ผู้นำและผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริม และสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข : กิจกรรมการฝึกอบรมแกนนำสุขภาพประชาชนแบบมีส่วนร่วมของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ จังหวัดเชียงใหม่ โดยกระทรวงมหาดไทยได้ดำเนินการสรุปรวมมอบแนวทางฯ ของปลัดกระทรวงมหาดไทย สรุปรวมถอดบทเรียนโครงการฯ (Infographic) พร้อมทั้งจัดทำข้อมูลการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและปัจจัยความสำเร็จ (Key Success Factors) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ในการขับเคลื่อนภารกิจถ่ายโอนฯ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

จังหวัดแพร่จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ ซึ่งรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทราบ และถือเป็นต้นแบบแนวทางการขับเคลื่อนต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาติ บุญมาก)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะฯ

โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๒

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขที่..... 2531
วันที่..... 14 ก.ค. 2566
เวลา.....



ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๙๓๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปการมอบแนวทางการสนับสนุนด้านการบริหารสาธารณสุขปฐมภูมิ เพื่อยกระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสู่ศูนย์บริการสุขภาพของประชาชนในทุกมิติอย่างยั่งยืน ของปลัดกระทรวงมหาดไทย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด (ตามบัญชีแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๕๘๒๒
ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งกระทรวงมหาดไทยว่า ปลัดกระทรวงมหาดไทย ได้มอบแนวทางการสนับสนุนด้านการบริหารสาธารณสุขปฐมภูมิ เพื่อยกระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสู่ศูนย์บริการสุขภาพของประชาชนในทุกมิติอย่างยั่งยืนให้แก่ผู้นำและผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข : กิจกรรมการฝึกอบรมแกนนำสุขภาพประชาชนแบบมีส่วนร่วมของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ จังหวัดเชียงใหม่ โดยกระทรวงมหาดไทยได้ดำเนินการสรุปการมอบแนวทางการของปลัดกระทรวงมหาดไทย สรุปการถอดบทเรียนโครงการฯ (Infographic) พร้อมทั้งจัดทำข้อมูลการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและปัจจัยความสำเร็จ (Key Success Factors) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ในการขับเคลื่อนภารกิจถ่ายโอนฯ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งข้อมูลดังกล่าวให้หน่วยงานเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทราบ และถือเป็นต้นแบบแนวทางการขับเคลื่อนต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทรศัพท์ ๐-๒๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕/๐๘-๑๑๗๔-๓๗๓๘
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวกัชรจิรฉิม ธิษเมธรัตน์ /นายพีระพงษ์ รอดจินดา

รายชื่อตามบัญชีแนบท้าย

หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/๒๖๑๐ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖

- | | |
|---------------------|------------------|
| ๑. กระบี่ | ๓๕. ลำพูน |
| ๒. กาญจนบุรี | ๓๖. ศรีสะเกษ |
| ๓. กาฬสินธุ์ | ๓๗. สกลนคร |
| ๔. กำแพงเพชร | ๓๘. สงขลา |
| ๕. ขอนแก่น | ๓๙. สตูล |
| ๖. ชัยภูมิ | ๔๐. สมุทรสาคร |
| ๗. ชุมพร | ๔๑. สิงห์บุรี |
| ๘. เชียงราย | ๔๒. สุโขทัย |
| ๙. เชียงใหม่ | ๔๓. สุพรรณบุรี |
| ๑๐. ตาก | ๔๔. สุราษฎร์ธานี |
| ๑๑. นครปฐม | ๔๕. หนองบัวลำภู |
| ๑๒. นครราชสีมา | ๔๖. อำนาจเจริญ |
| ๑๓. นครศรีธรรมราช | ๔๗. อุตรดิตถ์ |
| ๑๔. นครสวรรค์ | ๔๘. อุทัยธานี |
| ๑๕. นนทบุรี | ๔๙. อุบลราชธานี |
| ๑๖. น่าน | |
| ๑๗. นครพนม | |
| ๑๘. ปทุมธานี | |
| ๑๙. ประจวบคีรีขันธ์ | |
| ๒๐. ปราจีนบุรี | |
| ๒๑. ปัตตานี | |
| ๒๒. พะเยา | |
| ๒๓. พัทลุง | |
| ๒๔. พิจิตร | |
| ๒๕. พิษณุโลก | |
| ๒๖. เพชรบูรณ์ | |
| ๒๗. แพร่ | |
| ๒๘. ภูเก็ต | |
| ๒๙. มหาสารคาม | |
| ๓๐. มุกดาหาร | |
| ๓๑. ยโสธร | |
| ๓๒. ร้อยเอ็ด | |
| ๓๓. ระยอง | |
| ๓๔. ราชบุรี | |

สิ่งที่ส่งมาด้วย



<https://bit.ly/3JTaP3E>

สรุปการมอบแนวทางการสนับสนุนด้านการบริหารสาธารณสุขปฐมภูมิ
เพื่อยกระดับ รพ.สต. ศูนย์บริการสุขภาพของประชาชนในทุกมิติอย่างยั่งยืน”

ของ นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ ปลัดกระทรวงมหาดไทย

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ อาคารศูนย์กีฬาเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ อ.สันทราย จ.เชียงใหม่

เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ อาคารศูนย์กีฬาเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ ปลัดกระทรวงมหาดไทย เป็นประธานมอบแนวทางและบรรยายพิเศษ “กระทรวงมหาดไทยกับการสนับสนุนด้านการบริหารสาธารณสุขปฐมภูมิเพื่อยกระดับ รพ.สต. ศูนย์บริการสุขภาพของประชาชนในทุกมิติอย่างยั่งยืน” ตามโครงการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมด้านสาธารณสุข กิจกรรมการฝึกอบรมแกนนำสุขภาพประชาชนแบบมีส่วนร่วม รพ.สต. ในสังกัด อบจ.เชียงใหม่ โดยมี นายขจร ศรีชวโนทัย อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น นายอรรถวิชช์ สัมพันธ์รัตน์ อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน นายศักดิ์ชัย คุณานุวัฒน์ชัยเดช รองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ นายพิชัย เลิศพงศ์อดิศร นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ นายเลอพงศ์ ลิ้มรัตน์ ประธานคณะกรรมการบริหารการภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นายอภิชาติ รอดสม เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หัวหน้าส่วนราชการ นายอำเภอ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และภาคีเครือข่าย กว่า ๓,๐๐๐ คน เข้าร่วมโครงการฯ

โดยปลัดกระทรวงมหาดไทยได้มอบแนวทางการสนับสนุนด้านการบริหารสาธารณสุขปฐมภูมิเพื่อยกระดับ รพ.สต. ศูนย์บริการสุขภาพของประชาชนในทุกมิติอย่างยั่งยืน” สรุปสาระสำคัญได้ ดังนี้

๑. ศึกษาการดำเนินงานของ อบจ.เชียงใหม่ เป็นต้นแบบ จังหวัดเชียงใหม่ มีนายก อบจ. เชียงใหม่ (นายพิชัย เลิศพงศ์อดิศร) ที่เป็นต้นแบบการเป็นผู้นำขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ ในการมุ่งมั่นขับเคลื่อน กำหนดแผน และดำเนินการการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จากสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมาสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ตามมติของคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้วยการแสดงออกถึงความจริงใจและทุ่มเทดูแลคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับพี่น้องประชาชน ผ่านกลไกการบริการสาธารณสุขพื้นฐาน โดย อบจ. เชียงใหม่ ได้จัดตั้งกองสาธารณสุขขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๖๕ เพื่อรองรับการถ่ายโอนภารกิจฯ รวมถึงการจัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนจากสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อพัฒนา รพ.สต. ที่รับโอนมาให้ได้มีเครื่องมือที่ทันสมัย พัฒนาศักยภาพให้มีทักษะประสบการณ์ เพื่อดูแลพี่น้องประชาชนในพื้นที่ พร้อมทั้งส่งเสริมให้ อสม. ทุกคน ได้รวมกลุ่มกันทำสิ่งที่ดีให้กับหมู่บ้าน/ชุมชน รวมทั้งบุคลากรของ รพ.สต. และ อสม. ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ทุกคนที่ได้แสดงเจตจำนงในการที่จะช่วยดูแลพี่น้องประชาชนภายใต้การนำของนายก อบจ.เชียงใหม่ ตลอดจนผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ทุกแห่ง เพื่อให้ รพ.สต. ของ อบจ.เชียงใหม่ ได้มีคุณภาพและยอดเยี่ยมจนเป็นต้นแบบของประเทศไทย และสามารถยืนยันถึงการส่งเสริมและสนับสนุนของกระทรวงมหาดไทย เพื่อให้ อปท. ได้ดูแลประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

๒. ตั้งเป้าหมายและมีความหวัง ทำให้พี่น้องประชาชนในพื้นที่ ทุกตำบล/ทุกหมู่บ้าน ได้รับการดูแล และได้รับการช่วยเหลือ ในการ “บำบัดทุกข์ บำรุงสุข” ให้กับประชาชน โดยบุคลากรของ รพ.สต. และ อสม. ทุกคน ผู้มีจิตใจรุกรบในการดูแลคุณภาพชีวิตสุขภาพอนามัยของพี่น้องประชาชน โดย อบจ. ทุ่มเกษตรกำลัง ให้ประชาชนผู้รับบริการมีความสะดวกสบาย บุคลากรมีงบประมาณ มีเครื่องมือ มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ มียาวัคซีน และทุกสิ่งทุกอย่าง เพื่อที่จะดูแลช่วยเหลือพี่น้องในเขตพื้นที่ รพ.สต. ทุกคน เพื่อให้ “ความฝันของรัฐบาล ของผู้บริหารกระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานอื่น ๆ ในส่วนกลาง” ที่ปรารถนา จะให้เกิดความสำเร็จของการบำบัดทุกข์ บำรุงสุขให้กับประชาชนสำเร็จได้อย่างดีเยี่ยม และช่วยกันพิสูจน์ว่า “การเมืองคือการบริหารส่วนจังหวัดเป็นผู้สนับสนุนการทำงาน รพ.สต. เราจะทำได้ดีกว่าเก่า”

๓. ผู้นำให้ความสำคัญและทำงานเชิงรุกในทุกระดับ ความสำเร็จที่เกิดขึ้นได้ต้องมี “ผู้นำ” ทั้งในระดับ จังหวัดมีผู้ว่าราชการจังหวัด ระดับอำเภอมีนายอำเภอ และระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีนายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีความปรารถนาที่จะทำสิ่งที่ดี change for good ระบบการดูแลสุขภาพพลาอนามัย และคุณภาพชีวิตของพี่น้องประชาชนในพื้นที่ แต่ที่สำคัญและขาดไม่ได้ คือ “ผู้นำในสนามรบ ซึ่งเป็นผู้นำที่แท้จริง” คือ บุคลากร รพ.สต. และ อสม. ทุกคน ซึ่งจะนำมาซึ่งชัยชนะของการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่พี่น้องประชาชนให้ดียิ่งขึ้น เพื่อย้ำเตือนว่าหน้าที่ที่ดีที่สุดของเราทุกคน คือ “การบำบัดทุกข์ บำรุงสุขเชิงรุก” อันหมายความว่า แม้ว่า รพ.สต. งานจะหนัก แต่ค่าใช้จ่ายเรื่องยารักษาโรคจะต้องน้อยลง เพราะกลุ่มเป้าหมายที่เราต้องดูแลคือ คนที่อยู่โดยรอบ รพ.สต. นั่นคือ ประชาชนชาวบ้านในชุมชน ได้มีการลุกขึ้นมาดูแลสุขภาพของตนเอง โดยมี รพ.สต. สนับสนุน ทั้งเรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคภัยต่าง ๆ การลดรายจ่าย ค่ารักษาพยาบาลและทำให้มีภูมิคุ้มกันป้องกันโรค

๔. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมีบทบาทภารกิจโดยตรง ในการเป็นโช้ช้อกลาง บูรณาการระหว่าง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงบประมาณ และกระทรวงสาธารณสุข ที่จะทำให้อบจ. สามารถขับเคลื่อนงาน ภารกิจถ่ายโอนฯ เป็นไปได้ด้วยดี ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอยู่ระหว่างจัดตั้งสำนักสาธารณสุข ที่มีโครงสร้างชัดเจนรองรับการขับเคลื่อนงาน รพ.สต. เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของพี่น้องประชาชนให้ดีขึ้นอย่างเต็มที่

๕. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่ครอบคลุมทุกมิติ ดังนี้

๕.๑ บูรณาการการดำเนินงานกับกรมการพัฒนาชุมชน ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ลดรายจ่าย และมีอาหารปลอดภัยบริโภค ด้วยการน้อมนำพระราชปณิธานของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ในการสืบสาน รักษา และต่อยอดหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ผ่านการขับเคลื่อนโครงการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามหลักทฤษฎีใหม่ประยุกต์สู่โคก หนอง นา และน้อมนำพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โครงการ “บ้านนี้มีรัก ปลูกผักกินเอง” และ “ทางนี้มีผล ผู้คนรักกัน” ด้วยการปลูกพืชผักสวนครัว พืชสมุนไพร มาดำเนินงานในพื้นที่

๕.๒ บูรณาการการดำเนินงานกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ดำเนินโครงการ “๑ อปท. ๑ สวนสมุนไพร” เพื่อส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีแหล่งเรียนรู้ท้องถิ่นเกี่ยวกับสมุนไพรไทย เป็นยารักษาโรคและใช้ประโยชน์ได้อย่างยั่งยืน

๕.๓ บริหารจัดการขยะ จัดทำถังขยะเปียกลดโลกร้อน โดยรักษาสิ่งแวดล้อม เป็นมนุษย์ ๓Rs (reduce reuse recycle) ดูแลอาคารบ้านเรือนให้สะอาด ถูกสุขลักษณะ ซึ่ง “ถังขยะเปียกลดโลกร้อน” ทำให้ประเทศไทยเป็นประเทศแรกในโลกที่สามารถบริหารจัดการขยะเปียกในครัวเรือน และองค์การสหประชาชาติ (UN) ได้ให้คำรับรองว่าช่วยลดการปลดปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทนลอยขึ้นสู่ชั้นบรรยากาศ ก่อให้เกิดภาวะก๊าซเรือนกระจก หรือ Greenhouse Effect โดยธนาคารกสิกรไทยได้เป็นผู้นำการรับซื้อคาร์บอนเครดิตจากถังขยะเปียกลดโลกร้อน ต้นละ ๒๖๐ บาท จาก ๔ จังหวัดนำร่อง ได้แก่ จังหวัดสมุทรสงคราม ลำพูน เลย และจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งสิ่งเหล่านี้ล้วนเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนโครงการ “หมู่บ้านยั่งยืน” ตามพระดำริสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา ซึ่งพระองค์ทรงมุ่งมาดปรารถนาที่จะเห็นคนไทยทุกพื้นที่ทุกท้องถิ่นได้มีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน” และจากการบริหารจัดการขยะจะทำให้มีกองทุนสวัสดิการสังคมในหมู่บ้านได้ ซึ่งมีพื้นที่ต้นแบบถังขยะเปียกลดโลกร้อน ได้แก่ อบต.โก่งธนู ตำบลโก่งธนู จังหวัดลพบุรี อบต. ผาสามยอด อำเภอภูเรือ จังหวัดเลย และบ้านป่าบุก ตำบลแม่แรง อำเภอป่าพาง จังหวัดลำพูน

๕.๔ บูรณาการ “ทีมอำเภอ” ภายใต้การนำของนายอำเภอ และมีปลัดอำเภอผู้รับผิดชอบตำบล เป็นผู้นำการแก้ไขปัญหาทุกเรื่องให้กับพี่น้องประชาชน ผ่านกลไกศูนย์ขจัดความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง (ศจพ.)

๕.๕ ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดตั้งศูนย์ช่วยเหลือประชาชนของ อปท. ซึ่งมีระเบียบของกระทรวงมหาดไทยที่สามารถจัดสรรงบประมาณได้ เพื่อสามารถช่วยเหลือประชาชนที่เดือดร้อน ผู้ป่วยติดเตียงไม่มีผู้ดูแล คนที่มีฐานะยากจนไม่มีค่าโดยสารไปโรงพยาบาล เด็กไม่มีเสื้อผ้าไม่มีทุนการศึกษา ประชาชนไม่มีที่อยู่อาศัยหรือบ้านเรือนเก่าชำรุดต้องซ่อมแซม หรือประชาชนไม่มีบัตรประชาชน ไม่มีทะเบียนบ้าน โดยขอให้ช่วยกันชี้เป้าให้ตรงตามเป้าหมายและสามารถช่วยเหลือประชาชนได้ถูกต้อง

ดังนั้น จึงขอให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้อำนวยการ รพ.สต. ทำงานเชิงรุก ด้วยการดูแลทุกบริบท ทุกมิติของคุณภาพชีวิตที่รวมถึงเรื่องจิตใจและเรื่องสิ่งแวดล้อม และทุกเรื่องที่เป็นความเดือดร้อนของประชาชน ซึ่งจะทำให้ภารกิจถ่ายโอน รพ.สต. ประสบความสำเร็จ โดยมีองค์การบริหารส่วนจังหวัด มีบุคลากรทางการแพทย์ และ รพ.สต. เป็นกลไกสำคัญในการเป็นผู้นำ และเป็นผู้ร่วมเดินทางกับ อสม. ทุกคน ในการทำสิ่งที่คนจำนวนมากของประเทศนี้ไม่เชื่อว่าจะเป็นจริงได้ “ให้เป็นจริง” โดยกระทรวงมหาดไทย ยินดี เต็มใจ เต็มที่ และพร้อมให้การสนับสนุนการถ่ายโอนภารกิจฯ อย่างเต็มกำลัง

สำนักนโยบายและแผน สป.

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖

BRSS ยายพิเศษ

"กระทรวงมหาดไทยกับการสนับสนุนด้านการบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ เพื่อยกระดับ รพ.สต.สู่ศูนย์บริการสุขภาพของประชาชนในทุกมิติอย่างยั่งยืน"



วันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566 เวลา 12.30 - 13.00 น.
ณ อาคารศูนย์กีฬาเฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จังหวัดเชียงใหม่

นำ ชัยชีพฯ มาพัฒนาคุณภาพชีวิต

สิ่งจูงใจประชาชนทุกตำบล/หมู่บ้าน
ไม่เสียภาษี แต่ช่วยแก้ไข ยานเคื่องมือ
ทุกคนมีความสุข
จบเรื่องไร้พรมแดน



ชีวิตที่ดี มีความหวัง
อินดี เต็มใจ เต็มใจ

นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ชีวิตที่ดี

ผู้คนที่แท้จริง
ผู้ที่มีหัวใจ
ผู้ที่มีหัวใจ
ผู้ที่มีหัวใจ

ผู้ที่มีหัวใจ
ผู้ที่มีหัวใจ

ผู้ที่มีหัวใจ
ผู้ที่มีหัวใจ

ผู้ที่มีหัวใจ
ผู้ที่มีหัวใจ

การขับเคลื่อนโครงการ "หมู่บ้านยั่งยืน"

UN SDG

Greenhouse Effect

3R

UN SDG

Greenhouse Effect

3R

ความล้ำใจ เกิดขึ้นได้ต้อง "เข้าใจ"

ความล้ำใจ เกิดขึ้นได้ต้อง "เข้าใจ"

ความล้ำใจ เกิดขึ้นได้ต้อง "เข้าใจ"

Dream Come True

Dream Come True

Dream Come True

การถ่ายโอนภารกิจ

สภาหอการค้า และ รพ.สต. ให้แก่ อปท.
การดำเนินการตามแผนกระจายอำนาจให้แก่ อปท.
ภายใต้ พรบ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ
ให้แก่ อปท. พ.ศ. 2542

การขับเคลื่อนงานฯ อปท.

อปท.

อปท.

อปท.

บ้านดีสงขลา

บ้านดีสงขลา

บ้านดีสงขลา

บ้านดีสงขลา

บ้านดีสงขลา

บ้านดีสงขลา

พัฒนาคุณภาพชีวิต ลดรายจ่าย สร้างรายได้

บรรยายพิเศษ

"กระทรวงมหาดไทยกับการสนับสนุนด้านการบริการสาธารณสุขสู่ปวงชน เพื่อยกระดับ รพ.สต. ผู้ศูนย์บริการสุขภาพของประชาชนในทุกมิติอย่างยั่งยืน"

ความยั่งยืนของการ
ด้วยไอเอ็ม

ถ้าป๋อเน รพ.สต. มา อบรม.รม ปี 2566
ตาม น.ร.บ. กักหนัด --"พื้นที่คิดเองทำเอง ออกแบบ
แผนและขับเคลื่อน
การกระจ่ายอำนาจ
น.ศ. 2562
จึงหวัดเรียงใหม่เป็นต้นแบบ

กลไกสำคัญ

อสม. ถือเป็น "นักรบแนวหน้า"
บุคลากรทางการแพทย์ และ รพ.สต.

ความภาคภูมิใจ

ประชาชนได้รับบริการที่ดีขึ้น
ภาระงานของ อสม. ลดลง
ประสิทธิภาพการทำงานมากขึ้น

ขวัญใจ
GOOD JOB

ส่งแพทย์ประจำ
รพ.สต. 62 แห่ง
เป็น รพ.สต. ต้นแบบ ของ
รพ.สต. ทั่วประเทศ

จัดตั้ง "CUP" (CONTRACTED UNIT
OF PRIMARY CARE) หน่วยบริการ
ประจำจัดดูแลสุขภาพปวงชน
"งบประมาณ ยาวเวงกันต์"

การส่งเสริม รพ.สต.

รับสมัครพยาบาล
บรรจุ รพ.สต. ให้เต็ม
กรอบอัตรา
เพิ่มประสิทธิภาพการ
รักษา "รวดเร็ว ทัดถิง"

นายพิชัย เลิศพงษ์อดิสร
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่



วันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566 เวลา 12.30 - 13.00 น.
ณ อาคารศูนย์ท่าอสม.พรส.เกียรติ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จังหวัดเชียงใหม่

มุมมองการถ่ายโอน ของบุคลากรทางการแพทย์

TELEMEDICINE
ระบบบริการทาง
แพทย์ทางไกล

การถึง CUP
การส่งต่อผู้ป่วยไปยัง
รพ. ดีขึ้น

นพ.จอมชัย ลือชูวงศ์

การจ้างงานเพิ่มขึ้น
"ดึงงานบูรณาการ
เข้ามาเพื่อขยายบริการ
และสร้างโอกาส"

นพ.ณรงค์เดช พินิจนิรันดร์

การบริการปรับเปลี่ยน
ไปในทางที่ดีกว่าเดิม
ไม่ต้องไปรบกวนชาวบ้าน
ลดเวลา ค่าใช้จ่าย

นพ.ธีรจตุม์ ภิรมย์บุตร

สศ.นพ.รณินันต์ ธีรพันธุ์

นอการแทนที่ ลดการไหล
อบง.มี "ที่ถือเป็น
"ส่วนสนับสนุน"

นายภักดีพงษ์ เกตุฤทธิ์
สอ.กองสาธารณสุขท้องถิ่น

เป็น "หัวใจของการดูแล
ประชาชน"
KEY SUCCESS ปัจจัยที่
เครือข่าย

พญ.เสาวนีย์ วิบูลย์นิตติ



การดำเนินงานขับเคลื่อน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่





การดำเนินงานขับเคลื่อนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลของ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่

การถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดนั้น เป็นการดำเนินการตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งกำหนดมีการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีบทบาทในการจัดบริการสาธารณะด้านสาธารณสุขเพื่อประโยชน์ของประชาชนในท้องถิ่น เป็นการส่งเสริมยกระดับและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในท้องถิ่นให้ดียิ่งขึ้น

การให้บริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง ทั้งด้านการรักษาพยาบาล ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านการป้องกันควบคุมโรค ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค เป็นกลไกที่สำคัญที่จะเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการด้านสุขภาพให้เข้าถึงประชาชนในพื้นที่ได้ดีขึ้น เร็วขึ้น และตรงกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่ นอกจากนี้ ยังเป็นการเปิดโอกาสให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมคิด วิเคราะห์ ร่วมจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน

การดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ได้รับการถ่ายโอนภารกิจถ่ายโอนสถานีนอนามัย (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี) จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๖๒ แห่ง จากทั้งสิ้น ๒๖๗ แห่ง ในจังหวัดเชียงใหม่ เมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ และได้ดำเนินการทำบันทึกข้อตกลงและส่งมอบ รพ.สต. ทั้ง ๖๒ แห่ง เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสภา อบจ.เชียงใหม่ มีบุคลากรถ่ายโอนมาพร้อม รพ.สต. ทั้งสิ้น ๓๘๔ คนประกอบด้วย ๑) ข้าราชการ จำนวน ๑๘๗ คน และ ๒) พกส. ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๑๙๗ คน

ภายหลังจากรับถ่ายโอนรพ.สต. องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ ได้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ด้านบุคลากร

๑.๑ สรรหาโดยการเปิดสอบในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ในรพ.สต.ที่ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ซึ่งบรรจุพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๖๓ คน

๑.๒ ขอใช้บัญชีและบรรจุเจ้าพนักงานธุรการ จากกรมส่งเสริมฯ จำนวน ๖๒ คน

๑.๓ สรรหาแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร เพื่อควบคุมการประกอบวิชาชีพเวชกรรม และการดำเนินการของ รพ.สต.ในสังกัดฯ

๑.๔ อยู่ระหว่างสรรหาเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข, นักกายภาพบำบัด, นักการแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานให้บริการประชาชนใน รพ.สต.ในสังกัด ตามกรอบอัตรากำลังที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (เล็ก/กลาง/ใหญ่)

๑.๕ อบรม พัฒนาศักยภาพ และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในหลักสูตรต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น การฝึกอบรมในตำแหน่ง การจัดซื้อจัดจ้าง การเบิกจ่ายงบประมาณ การเงิน การคลัง การพัสดุและทรัพย์สิน เป็นต้น

๑.๖ จัดแพทย์ตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคเบื้องต้นให้กับประชาชนในพื้นที่ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ - ๒ วัน ตามสถานะทางการเงินการคลังของ รพ.สต. ซึ่งเป็นแพทย์ที่เกษียณอายุราชการแล้วที่ยังมีความตั้งใจจะดูแลประชาชน รวมทั้งแพทย์จาก รพ.ชุมชน ปัจจุบันมีแพทย์ ๒๑ คน ให้บริการใน ๔๗ รพ.สต. โดยจะดำเนินการจัดให้ครบทุกแห่งในรพ.สต. สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่

๒. ด้านงบประมาณ

บุคลากรถ่ายโอนภารกิจได้รับการสนับสนุนเงินเดือนและสวัสดิการอื่น จากงบสำนักงบประมาณ และจากงบประมาณขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ในกรณีที่สรรหาบุคลากรปฏิบัติงานใน รพ.สต.ในภาวะที่ขาดแคลนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ซึ่งในปีถัดไปขอรับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงบประมาณต่อไป

๓. ด้านวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้

๓.๑ จัดหาครุภัณฑ์ เครื่องมือเครื่องใช้ และวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จำเป็นให้ รพ.สต. ในสังกัดให้เพียงพอต่อการบริการของประชาชนในพื้นที่

๓.๒ ซ่อมแซม ปรับปรุง รพ.สต.ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชนที่มารับบริการ

๔. ด้านการบริหารจัดการ

๔.๑ การสนับสนุนจากกระทรวงมหาดไทย ในการดำเนินงานการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนมัย เอลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

๔.๒ คณะผู้บริหารองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ให้ความสำคัญและให้ความสำคัญต่อการบริการสาธารณะด้านสุขภาพอนามัยของประชาชน โดยยึดเป้าหมายที่ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตามนโยบาย "สุขภาพดีใกล้บ้าน"

๔.๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่จัดตั้งกองสาธารณสุข เพื่อดำเนินการขับเคลื่อนงานในหน้าที่ตามโครงสร้างกองสาธารณสุข โดยมีกรอบอัตรากำลังและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตามแผนอัตรากำลัง และผ่านเกณฑ์การประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัดในระดับ"ดีเลิศ" มีศักยภาพสามารถรับการถ่ายโอนรพ.สต.ทุกแห่งในเขตพื้นที่จังหวัดหรือตามจำนวนที่บอจ.แจ้งความประสงค์ขอรับการถ่ายโอนฯ

๔.๔ แต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) เพื่อส่งเสริม สนับสนุน กำกับดูแลและประเมินผลการปฏิบัติงานรพ.สต.ที่ได้รับการถ่ายโอน พิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พิจารณาแก้ไขปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการบริหาร รพ.สต. ที่ได้รับการถ่ายโอนพิจารณางบประมาณรายหัวในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (prevention promotion : PP) ให้กับ รพ.สต.ในสังกัด เป็นต้น

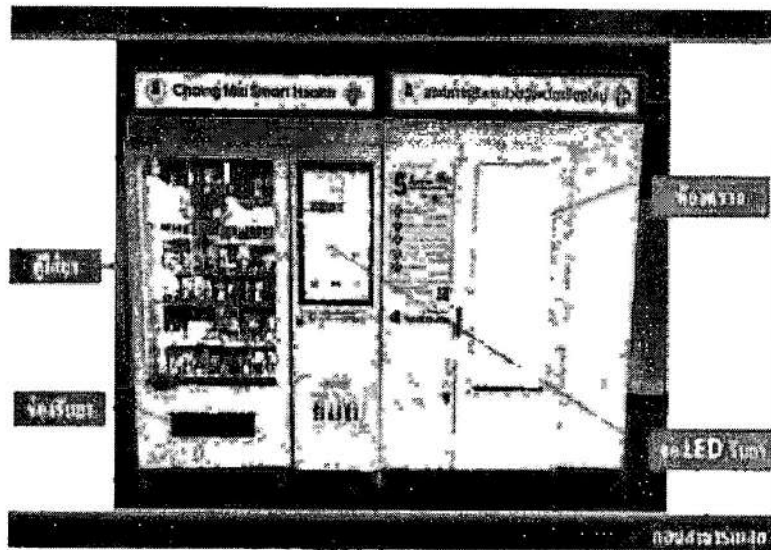
๔.๕ การดูแลคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพของประชาชน นำระบบ Telemedicine มาใช้ในการบริการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคให้กับประชาชน ผ่านตู้ตรวจที่ทันสมัยในพื้นที่ห่างไกล ที่เดินทางยากลำบาก โดยนำร่องที่ รพ.สต.บ้านโป่งแยงใน (ครอบคลุมพื้นที่ม่อนแจ่ม แหล่งท่องเที่ยวสำคัญของ จ.เชียงใหม่) และจะดำเนินการขยายให้ความครอบคลุมใน รพ.สต.ที่เหลือ

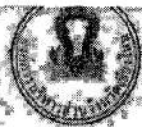
๔.๖ ดำเนินการจัดตั้งหน่วยบริการประจำ (CUP : Contracted unit of Primary care) จำนวน ๑๐ แห่ง ซึ่งอยู่ในขั้นตอนการตรวจประเมินตามหลักเกณฑ์ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ดังนี้

- ๑) หน่วยบริการประจำ รพ.สต.บ้านชะจาว อำเภอเมืองเชียงใหม่
- ๒) หน่วยบริการประจำ รพ.สต.บ้านแม่ข่า อำเภอฝาง
- ๓) หน่วยบริการประจำ รพ.สต.บ้านป่าแดง อำเภอไชยปราการ
- ๔) หน่วยบริการประจำ รพ.สต.บ้านแม่สาหลวง อำเภอแมริม
- ๕) หน่วยบริการประจำ รพ.สต.บ้านหนองไคร้ อำเภอสันทราย
- ๖) หน่วยบริการประจำ รพ.สต.บ้านสันโค้ง อำเภอสันกำแพง
- ๗) หน่วยบริการประจำ รพ.สต.บ้านสบแปะ อำเภอจอมทอง
- ๘) หน่วยบริการประจำ รพ.สต.บ้านกิวแลหลวง อำเภอสันป่าตอง
- ๙) หน่วยบริการประจำ รพ.สต.บ้านทุ่งหลวง อำเภอพร้าว
- ๑๐) หน่วยบริการประจำ รพ.สต.บ้านบวกหมือ อำเภอแม่แตง

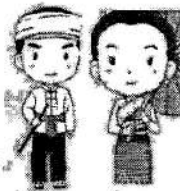
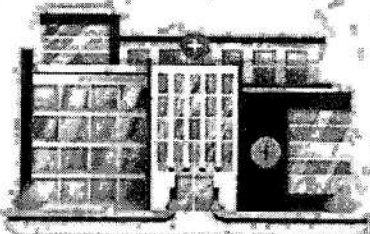
๔.๗ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน(Stakeholder) อาทิเช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในด้านการถ่ายโอนรพ.สต. สำนักงานหลักประกันสุขภาพ ในด้านการสนับสนุนพันธกิจ งบประมาณ การดำเนินงานตามสิทธิต่างๆ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในด้านวิชาการแก่บุคลากร งานวิจัย เพื่อสุขภาพของประชาชน การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาพยาบาล ที่ดีขึ้น และภาคประชาชน(แพทย์อาสา ในจังหวัด) ที่ให้ความร่วมมือตรวจรักษาและวินิจฉัยโรค ทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อประโยชน์ในการเข้ารับบริการ ลดระยะเวลาการเดินทาง ลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและญาติ ให้สะดวก รวดเร็วยิ่งขึ้น เป็นการลดความแออัดของสถานพยาบาลทั่วไป

๔.๘ การร่วมมือร่วมใจของข้าราชการ พนักงานกระทรวงและลูกจ้างรพ.สต.ที่ถ่ายโอนภารกิจที่ยึดประชาชนเป็นหลัก ทำให้องค์กรมีความเข้มแข็งเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน





ปัจจัยความสำเร็จการขับเคลื่อน รพ.สต ของ อบจ.เชียงใหม่ (Key Success Factors)



1. นายก อบจ. ให้ความสำคัญ มีความมุ่งมั่นและทำงานเชิงรุก

1

- กำหนดแผนการขับเคลื่อน
- จัดตั้งกองสาธารณสุขรองรับภารกิจ
- ปฏิบัติตามระเบียบของกระทรวงมหาดไทย และระเบียบที่เกี่ยวข้อง
- ติดตามการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด

2

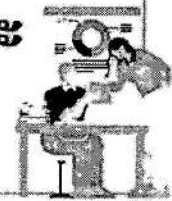
บุคลากร อบจ. รพ.สต. และ อสม. มีศักยภาพ

หน่วยงาน ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง
ร่วมบูรณาการการดำเนินงานทุกระดับ

3. มุ่งมั่นจัดสรรบุคลากรให้เป็นไปตามกรอบและ เพิ่มประสิทธิภาพบุคลากร

3

- สรรหาและบรรจุพยาบาลวิชาชีพ 63 คน
- ใช้บัญชีและบรรจุพนักงานธุรการ จาก สก. 62 คน
- จัดหาแพทย์ รักษาโรคเบื้องต้น (แพทย์เกษียณอายุ) อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 - 2 วัน
- อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหลักสูตรต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง



4. จัดสรรงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ

4

- จัดประชุมคณะกรรมการ กสพ. เพื่อพิจารณางบประมาณรายหัวในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (prevention promotion - PP) ให้กับ sw.สต.ในสังกัด
- ซ่อมแซม ปรับปรุง เปลี่ยนป้าย รพ.สต.ในสังกัด โดยใช้งบประมาณของ อบจ.
- จัดหาครุภัณฑ์ แอร์ รถยนต์ เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้ sw.สต. ในสังกัด ให้เพียงพอต่อการรับบริการของประชาชน

5

เพิ่มประสิทธิภาพการรักษา "รวดเร็ว และทั่วถึง"

- จัดตั้ง "CUP" (contracted unit of primary) หน่วยบริการ ประจำจัดดูแลสุขภาพปฐมภูมิ "จยประมาณ ยศเวชภัณฑ์"
- นำระบบ Telemedicine มาใช้ในการให้บริการตรวจรักษาประชาชน ผ่านตู้ตรวจที่บ้านสมัย

