



เขตสุขภาพเพื่อประชาชน

กลไกใหม่ที่มีรูปแบบการทำงาน
เชื่อมโยงองค์กรต่างๆ ทั้งภาคราชการ
ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคเอกชน
และภาคประชาสังคม

เขตสุขภาพเพื่อประชาชน

ที่ปรึกษา

นพ.อำพล จินดาวัฒนะ

นพ.ทวิเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ

บรรณาธิการ

อรพรรณ ศรีสุขวัฒนา

ดร.นาตยา พรหมทอง

พิมพ์ครั้งที่ 1

กันยายน 2558

ออกแบบ

บริษัท เรียว คอนซัลเทชั่น (ประเทศไทย) จำกัด

77/28 ชั้น 11 อาคารสินสารทาวเวอร์

ถนนกรุงธนบุรี แขวงคลองตันใต้

เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600

จัดทำโดย สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ศูนย์ประสานงานการพัฒนาเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (ศปข.)

88/39 ถ.ติวานนท์ 14 หมู่ที่ 4 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 02-832-9152 โทรสาร 02-832-9001-2

www.nationalhealth.or.th





สารบัญ

- » เขตสุขภาพเพื่อประชาชน...
เส้นด้ายannonเพื่อสุขภาพะคนไทย ... 1 - 2
- » ฤญแฉ...สู่การปฏิรูประบบสุขภาพ ... 3 - 4
- » ขับเคลื่อนการทำงานทั่วประเทศ ... 5 - 6
13 เขตสุขภาพเพื่อประชาชน
- » ทุกคนมีส่วนร่วม กำหนดอนาคต ... 7 - 8
ระบบสุขภาพของตัวเอง
- » บูรณาการกลไกการทำงาน ... 9 - 10
ระดับชาติถึงกลุ่มจังหวัด
- » ทุกหน่วยงาน พร้อมก้าวสู่มิติใหม่ ... 11 - 12
ในทิศทางเดียวกัน



เขตสุขภาพเพื่อประชาชน

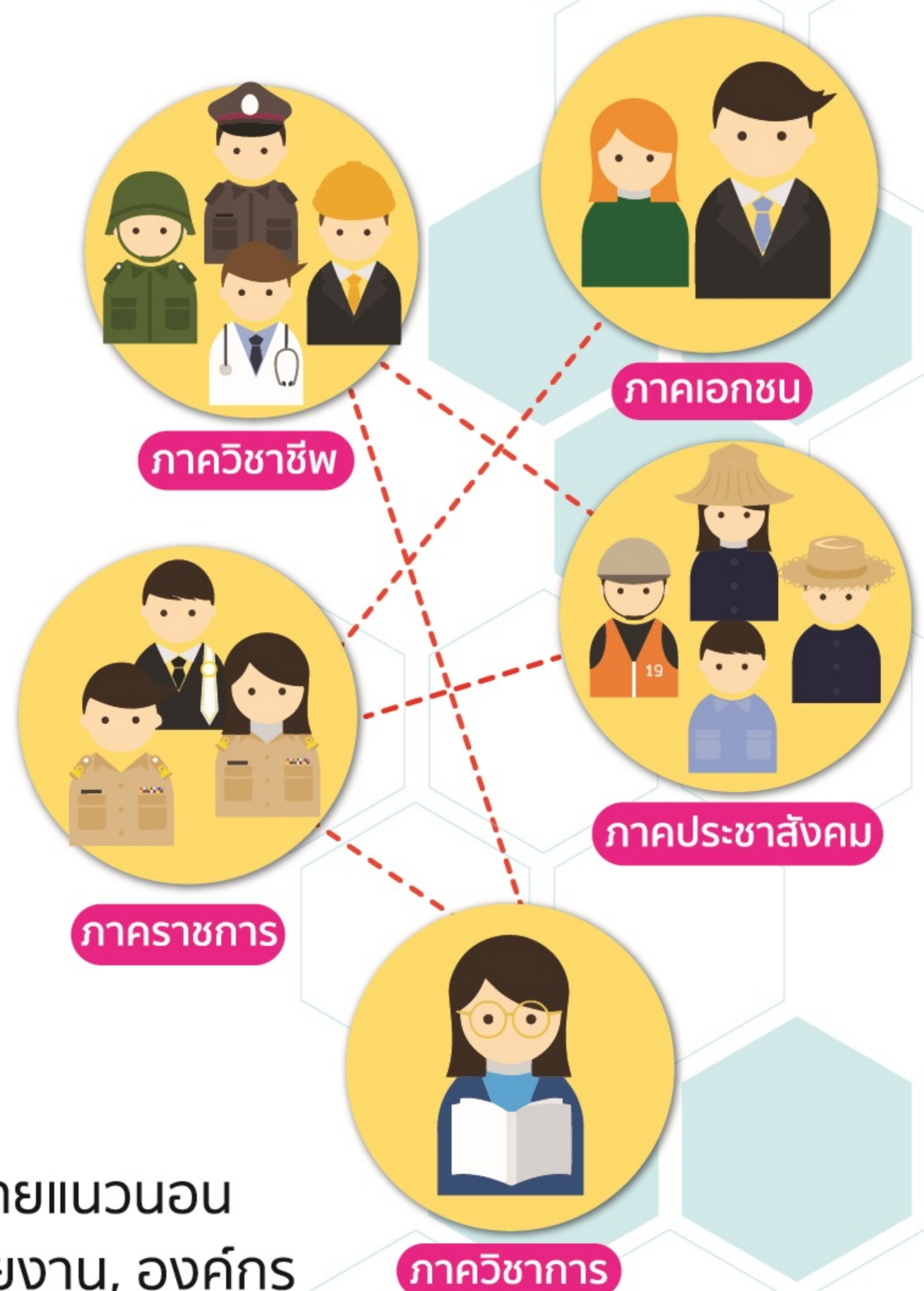
...เส้นด้ายแฉนวนอนเพื่อสุขภาวะคนไทย

รอยยิ้มของชุมชน จะเกิดขึ้นได้เมื่อทุกๆ คนมีสุขภาพดี ไม่ใช่แค่ทางร่างกายเท่านั้น ยังรวมถึงจิตใจ ปัญญา และสภาพสังคมที่อยู่รอบตัวเราด้วย แต่การสร้างสุขภาวะคนไทย คงต้องไม่ปล่อยเป็นหน้าที่ของใครหรือหน่วยงานใดเพียงแห่งเดียว เพราะทุกฝ่าย ทุกภาคส่วน ต้องมาร่วมมือกันสร้างสรรค์อย่างเป็นระบบ

เขตสุขภาพเพื่อประชาชน

เป็นกลไกใหม่ที่มีรูปแบบการทำงานโดยการเชื่อมโยง องค์กรต่างๆ ทั้งภาคราชการ ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ที่มุ่งปฏิบัติงานด้านสุขภาพ อยู่ในเขตพื้นที่กลุ่มจังหวัดเดียวกัน มาบูรณาการการทำงานและแลกเปลี่ยนข้อมูลต่างๆ เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนระบบสุขภาพของเขตพื้นที่อย่างมีพลัง

เขตสุขภาพเพื่อประชาชน จึงเป็นเสมือนเส้นด้ายแฉนวนอนที่ทำหน้าที่เชื่อมโยงเส้นด้ายแนวตั้ง คือ หน่วยงาน, องค์กร และเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการขับเคลื่อน **การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ และกำหนดทิศทางของระบบสุขภาพ** ให้ตรงกับความเป็นทางสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ สอดคล้องกับ 'ปัจจัยกำหนดสุขภาพ' ของพี่น้องในท้องถิ่น ไม่ว่าจะเป็น วิถีชีวิต ความเป็นอยู่ พฤติกรรม สภาพสังคมฯลฯ นำทุกคนไปสู่ระบบสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นทุกมิติ



บุญแเจ...สู่การปฏิรูประบบสุขภาพ

“

ยึดโยงการทำงานของทุกภาคส่วน
โดยใช้เขตพื้นที่เป็นฐาน

”

ระบบสุขภาพของไทยในปัจจุบัน เป็นพหุลักษณะ มีผู้เกี่ยวข้องหลายภาคส่วน แต่ละภาคส่วนมีการดำเนินงานเกี่ยวข้องกันกับมิติทางสุขภาพที่แตกต่างกันไปตามบทบาทหน้าที่ ทั้งที่มีผลต่อการสร้างสุขภาพ ช่อมสุขภาพ หรือมีผลกระทบต่อสุขภาพทั้งบวกและลบ

แม้การแก้ปัญหา ‘ระบบสุขภาพ’ ที่ผ่านมา จะสัมฤทธิ์ผลในระดับหนึ่ง แต่ส่วนใหญ่เป็นไปเพื่อรับมือกับปัญหาการเจ็บไข้ได้ป่วย หรือการ **ช่อมสุขภาพ** เป็นหลัก และยังเผชิญกับอุปสรรคคือ การทำงานที่กระจัดกระจายของหน่วยงานต่างๆ จึงเกิดกระแสเรียกร้องให้ **ปฏิรูประบบสุขภาพ** อย่างจริงจัง นำแนวคิด ‘สร้างนำช่อม’ และแนวทางสร้างกลไกให้ทุกภาคส่วน พสานการทำงานได้อย่างมีเอกภาพ

ในการประชุม **คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ** เมื่อวันที่ 25 ก.ค. 2557 มีมติเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง “**การปฏิรูประบบสุขภาพ ภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย**” นับเป็นบุญแเจเปิดประตู สู่การปฏิรูประบบสุขภาพครั้งใหญ่

ต่อมาวันที่ 8 ส.ค. 2557 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีมติเห็นชอบการขับเคลื่อนแนวทางการปฏิรูประบบสุขภาพในระยะเร่งด่วน โดยจัดตั้ง ‘**เขตสุขภาพเพื่อประชาชน**’ ตามข้อเสนอของ กระทรวงสาธารณสุข, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.), สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.), กรมบัญชีกลาง, สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)



ปฏิรูประบบสุขภาพ

มติคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2557



ขับเคลื่อน

มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ 6 พ.ศ. 2556 เรื่อง
**‘การปฏิรูประบบสุขภาพ
ภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย’**

1. ปฏิรูประบบสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรค และการจัดการภัยคุกคามสุขภาพ
2. ปฏิรูประบบบริการสุขภาพ
3. ปฏิรูประบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรสุขภาพ
4. ปฏิรูประบบการเงินการคลังและระบบหลักประกันสุขภาพ
5. ปฏิรูปการอภิบาลระบบสุขภาพและการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

จัดตั้ง

‘เขตสุขภาพเพื่อประชาชน’
ยึดโยงการทำงาน
ของหน่วยงานและ
องค์กรทุกภาคส่วน
โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน



พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา หัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ได้อนุมัติ
การจัดตั้ง เขตสุขภาพเพื่อประชาชน เมื่อวันที่ 25 ส.ค. 2557

หลังจากนั้นคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้แต่งตั้งคณะทำงานร่วม ทำหน้าที่
พัฒนารูปแบบเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เปิดเวทีรับฟังความคิดเห็นจาก
ทุกภาคส่วนอย่างกว้างขวาง ก่อนจัดทำ ร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี
ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ... เสนอคณะรัฐมนตรีให้
ความเห็นชอบ

ขับเคลื่อนการทำงานทั่วประเทศ...

13 เขตสุขภาพเพื่อประชาชน

โครงสร้างของ เขตสุขภาพเพื่อประชาชน ครอบคลุม พื้นที่ 13 เขตทั่วประเทศ จัดแบ่งเป็นในส่วนภูมิภาค 12 เขต แยกตามกลุ่มจังหวัด และกรุงเทพมหานคร อีก 1 เขต สอดคล้องกับกรอบการทำงานในระดับพื้นที่ของ 3 หน่วยงานหลัก ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จะช่วยให้การปฏิบัติหน้าที่ประสานเชื่อมโยงกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

“
ประโยชน์สุข และ สุขภาวะ
ของคนในพื้นที่
เป็นศูนย์กลางในการทำงาน
”



11

13

กรุงเทพ
มหานคร

13

เขตสุขภาพ เพื่อ ประชาชน



เขตพื้นที่

1

เชียงราย
น่าน
พะเยา
แพร่
เชียงใหม่
แม่ฮ่องสอน
ลำปาง
ลำพูน

2

ตาก
พิษณุโลก
เพชรบูรณ์
สุโขทัย
อุตรดิตถ์

6

จะเขิงเทรา
ปราจีนบุรี
สระแก้ว
สมุทรปราการ
จันทบุรี
ชลบุรี
ตราด
ระยอง

10

มุกดาหาร
ยโสธร
ศรีสะเกษ
อุบลราชธานี
อำนาจเจริญ

3

ชัยนาท
กำแพงเพชร
พิจิตร
นครสวรรค์
อุทัยธานี

5

กาญจนบุรี
นครปฐม
ราชบุรี
สุพรรณบุรี
ประจวบคีรีขันธ์
เพชรบุรี
สมุทรสงคราม
สมุทรสาคร

7

กาฬสินธุ์
ขอนแก่น
มหาสารคาม
ร้อยเอ็ด

9

ชัยภูมิ
นครราชสีมา
บุรีรัมย์
สุรินทร์

4

ลพบุรี
สิงห์บุรี
อ่างทอง
พระนครศรีอยุธยา
นครนายก
นนทบุรี
ปทุมธานี
สระบุรี

8

บึงกาฬ
เลย
หนองคาย
หนองบัวลำภู
อุดรธานี
นครพนม
สกลนคร

11

ชุมพร
นครศรีธรรมราช
สุราษฎร์ธานี
กระบี่
พังงา
ภูเก็ต
ระนอง

12

พัทลุง
ตรัง
ราษีไศล
ปัตตานี
ยะลา
สงขลา
สตูล

ทุกคนมีส่วนร่วม กำหนดอนาคต ระบบสุขภาพของตัวเอง

รูปแบบของ เขตสุขภาพ เพื่อประชาชน?

หลักการสำคัญ

- ยึดประโยชน์สุข สุขภาวะของประชาชนในเขตพื้นที่ เป็นศูนย์กลาง ทุกภาคส่วนร่วมขับเคลื่อน
- ยึด ‘หลักการทิศทางและแนวทางสำคัญของการปฏิรูประบบสุขภาพภายใต้การปฏิรูปประเทศไทย’
- เป็นฐานการทำงานแบบมีส่วนร่วมตามภารกิจ โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน
- เน้นประสานพลังปัญญา พลังสังคม และพลังรัฐ

วัตถุประสงค์

- กระตุ้นการกำหนดวิสัยทัศน์ร่วมด้านสุขภาพ ชีติศทาง และบูรณาการทุกภาคส่วน ทุกมิติ มุ่งความเป็นธรรม
- รองรับการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ในการจัดการสุขภาพทุกมิติ เกิดสมดุลในการอภิบาลระบบสุขภาพ
- จุดประกาย กระตุ้น ให้องค์กรต่างๆ ดำเนินงานได้บรรลุภารกิจของตน
- เสริมพลังกลไกต่างๆ (Synergy) ในเขตพื้นที่

เป้าประสงค์

- ขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องระดับพื้นที่ สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพ



“
ขับเคลื่อนการปฏิรูป
ระบบสุขภาพในเขตพื้นที่
ให้สอดคล้องกับ
ความจำเป็นทางสุขภาพ
”

เขตสุขภาพเพื่อประชาชน ยึดหลัก **การทำงานแบบมีส่วนร่วม** แสวงหาแนวทาง การใช้ทรัพยากรร่วมกัน เพื่อเสริมการทำงานซึ่งกันและกัน โดยไม่ใช้อำนาจ บังคับเหนือกัน มีหัวใจสำคัญคือการสานพลัง 3 ส่วน ได้แก่ **พลังปัญญา พลังสังคม และพลังรัฐ** ร่วมกันจัดการประเด็นหรือปัญหาทางสุขภาพ เพื่อ ประโยชน์สุขของประชาชนในเขตพื้นที่เป็นศูนย์กลางอย่างมีพลัง ทุกภาคส่วน รู้สึกถึงความเป็นเจ้าของและมีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อภารกิจนี้ร่วมกัน

ที่สำคัญคือ การจุดประกาย กระตุ้น ให้ทุกภาคส่วนกำหนด **วิสัยทัศน์ร่วมทาง สุขภาพ** ของเขตพื้นที่ตนเอง และออกแบบอนาคต ให้ตรงกับความต้องการของ ชุมชนได้ในทุกมิติ ไม่ว่าจะเป็นสุขภาพทางกาย ใจ ปัญญา และสังคม เสริมสร้าง ความเข้มแข็งให้กับท้องถิ่น

และไม่เพียงบูรณาการความร่วมมือเท่านั้น แต่เขตสุขภาพเพื่อประชาชนยังมี ภารกิจสำคัญ นั่นคือการสร้างความเป็นธรรม และลดช่องว่าง ความเหลื่อมล้ำ ในระบบสุขภาพ ที่ทุกฝ่ายต้องระดมสรรพกำลัง ทั้งองค์ความรู้ ความคิดและ ทรัพยากร ในการขับเคลื่อนร่วมกัน ก่อนจะนำไปปฏิบัติภายใต้กลไกหรือ กฎระเบียบ ตามภารกิจความรับผิดชอบของหน่วยงานตนเองได้ต่อไป



บูรณาการ กลไกการทำงาน ระดับชาติถึงกลุ่มจังหวัด

เขตสุขภาพเพื่อประชาชนเป็นการผนึกความร่วมมือของภาคีเครือข่าย หลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบสุขภาพ มีบุคลากร ผู้เชี่ยวชาญ และทรัพยากร สนับสนุน กระทรวงสาธารณสุข, สปสช., สช., สสส., สำนักงานประกันสังคม, กรมบัญชีกลาง สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน, องค์กรวิชาชีพ, วิชาการ, ชุมชน, ภาคประชาสังคม, ภาคธุรกิจเอกชน, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายองค์กรต่างๆ ที่ทำงานพัฒนาระบบสุขภาพอีกเป็นจำนวนมาก

โครงสร้างการทำงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

**คณะกรรมการสนับสนุน
เขตสุขภาพเพื่อประชาชน
(กสขป.)**

ประธาน : ผู้ทรงคุณวุฒิ

กรรมการ : ผู้แทนหน่วยงานต่างๆ ดังนี้
กท.สร., สปสช., สสส. กท.มหาดไทย,
กท.ม., อปท.อื่นๆ (1คน)
องค์กรภาคเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร (3คน),
ผู้ทรงคุณวุฒิ (2คน)

เลขาธิการคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ (คสช.)
เป็นกรรมการและเลขานุการ

กรรมการมีวาระ 4 ปี
(ติดต่อกันได้ไม่เกิน 2 วาระ)

**คณะกรรมการ
เขตสุขภาพเพื่อประชาชน
เขตที่ 1-12**

ประธาน และรองประธาน กขป.
มาจากคนละภาคส่วน
และ กขป. เลือกกันเอง

องค์ประกอบ ภาครัฐ 16 คน,
ภาควิชาการ/วิชาชีพ 11 คน
ภาคประชาชน, สังคม 17 คน

กองเลขานุการกิจร่วม
ประกอบด้วยผู้แทน
สปสช., กท.สร., สสส., สช.
และองค์กรอื่นๆ
ตามความเหมาะสม

กรรมการมีวาระ 3 ปี
คำนึงถึงความหลากหลาย
ทางเพศ และจังหวัดในเขต
ที่ตั้งปรึกษาได้ไม่เกิน 5 คน

**คณะกรรมการ
เขตสุขภาพเพื่อประชาชน
เขตที่ 13**

ประธาน : ผู้ว่ากทม.

องค์ประกอบ ภาครัฐ 18 คน,
ภาควิชาการ/วิชาชีพ 11 คน,
ภาคประชาชน, สังคม 14 คน

กองเลขานุการกิจร่วม
ประกอบด้วยผู้แทนจาก
กท.ม., สปสช., กท.สร., สสส.,
สช. และองค์กรอื่นๆ ตาม
ความเหมาะสม

กรรมการมีวาระ 3 ปี

กลไกการทำงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

1. **คณะกรรมการสนับสนุนเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กสขป.)** ทำหน้าที่ ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ และสนับสนุน การพัฒนาระบบงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เพื่อให้ภาพรวมของการทำงานมีประสิทธิภาพ และวางหลักเกณฑ์การสรรหาผู้ที่มีความเหมาะสมในการเป็น คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

2. **คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)** มีจำนวน 13 เขต มีกรรมการที่มาจาก 3 ภาคส่วน คือ ภาครัฐ ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคประชาสังคมและเอกชน ในส่วนของผู้ดำรงตำแหน่งประธานกขป.เขตที่ 1-12 จะใช้วิธีคัดเลือกกันเอง ส่วน กขป.เขต 13 กรุงเทพมหานคร ให้ผู้ว่าราชการ กทม. เป็นประธาน

ทั้งนี้ กขป. ทำหน้าที่สนับสนุน การจัดการความรู้และพัฒนาระบบสุขภาพในพื้นที่ กำหนดทิศทางการพัฒนายุทธศาสตร์นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ที่เน้นการมีส่วนร่วม เพื่อให้เกิดการพัฒนาของพื้นที่ สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ก่อนนำมาจัดทำเป็นแผนปฏิบัติการร่วม หรือรูปแบบการทำงานข้ามภาคส่วนตามทิศทางที่กำหนดร่วมกัน โดยบูรณาการการใช้งบประมาณของหน่วยงาน องค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ผ่านการจัดทำแผนปฏิบัติการหรือโครงการหรือข้อตกลงร่วมกัน รวมถึงให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านสุขภาพ ต่อหน่วยงานและองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

3. **กองเลขานุการกิจร่วม** สนับสนุนการดำเนินงานของกขป.ทั้ง 13 เขต โดยมีผู้แทนจากหน่วยงานหลักๆ ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข, สปสช., สสส., สช. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, สถาบันการศึกษาและองค์กรเอกชนที่ไม่แสวงหากำไร เข้าร่วมตามบริบทของพื้นที่ โดยใช้ทรัพยากรของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องมาทำงานร่วมกัน

ขอบเขตการทำงาน

กลไกสนับสนุน

**คณะกรรมการสนับสนุน
เขตสุขภาพเพื่อประชาชน
(กขป.)**

- กำหนดหลักเกณฑ์และดำเนินการสรรหา กขป.
- ประสานความร่วมมือหน่วยงานต่างๆ เพื่อให้เขตฯ ดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ
- ให้คำแนะนำ สนับสนุนการพัฒนาระบบงานของเขตฯ ต่อคสช., กขป. และหน่วยงานต่างๆ

กลไกหลัก

**คณะกรรมการ
เขตสุขภาพเพื่อประชาชน
(กขป.) แต่ละเขต**

- สนับสนุนการจัดการความรู้เน้นการมีส่วนร่วม ศึกษาทุนทางสังคม ประเมินสถานะสุขภาพ
- ร่วมกันกำหนดทิศทางการพัฒนาที่สอดคล้องกับความจำเป็น
- ประสาน บูรณาการแผนของภาคีในพื้นที่ ทำแผนปฏิบัติการร่วม
- สนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมความร่วมมือ ผ่านเครื่องมือใหม่ๆ
- ให้ข้อเสนอแนะต่อองค์กรที่เกี่ยวข้อง

กองเลขานุการกิจร่วม

- ประกอบด้วยผู้แทนจากภาคีหลักๆ ที่เกี่ยวข้อง
- ใช้ทรัพยากรจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มาทำงานร่วมกัน

แนวทางการทำงาน

- พัฒนารูปแบบการจัดการใหม่ เช่น ทำแผนร่วม การจัดการระบบการใช้ข้อมูลร่วม วางแผนงานและวางแผนเป้าหมายร่วม เป็นต้น
- วางแนวทางเชื่อมประสานกลไกแนวตั้ง / แนวราบในพื้นที่
- กำหนดประสิทธิภาพของกลไกกระบวนการมีส่วนร่วม มีการติดตามประเมินผล เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และยกระดับการทำงาน
- อาจใช้เครื่องมือพัฒนานโยบายสาธารณะต่างๆ มีปฏิบัติการและเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- ใช้งบประมาณหน่วยงานต่างๆ บูรณาการแผนปฏิบัติการร่วม
- การสื่อสารในรูปแบบที่หลากหลาย และเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนที่สนใจ เข้าร่วมสังเกตการณ์การประชุมคณะกรรมการได้

ทุกหน่วยงาน พร้อมก้าวสู่มิติใหม่ ในทิศทางเดียวกัน

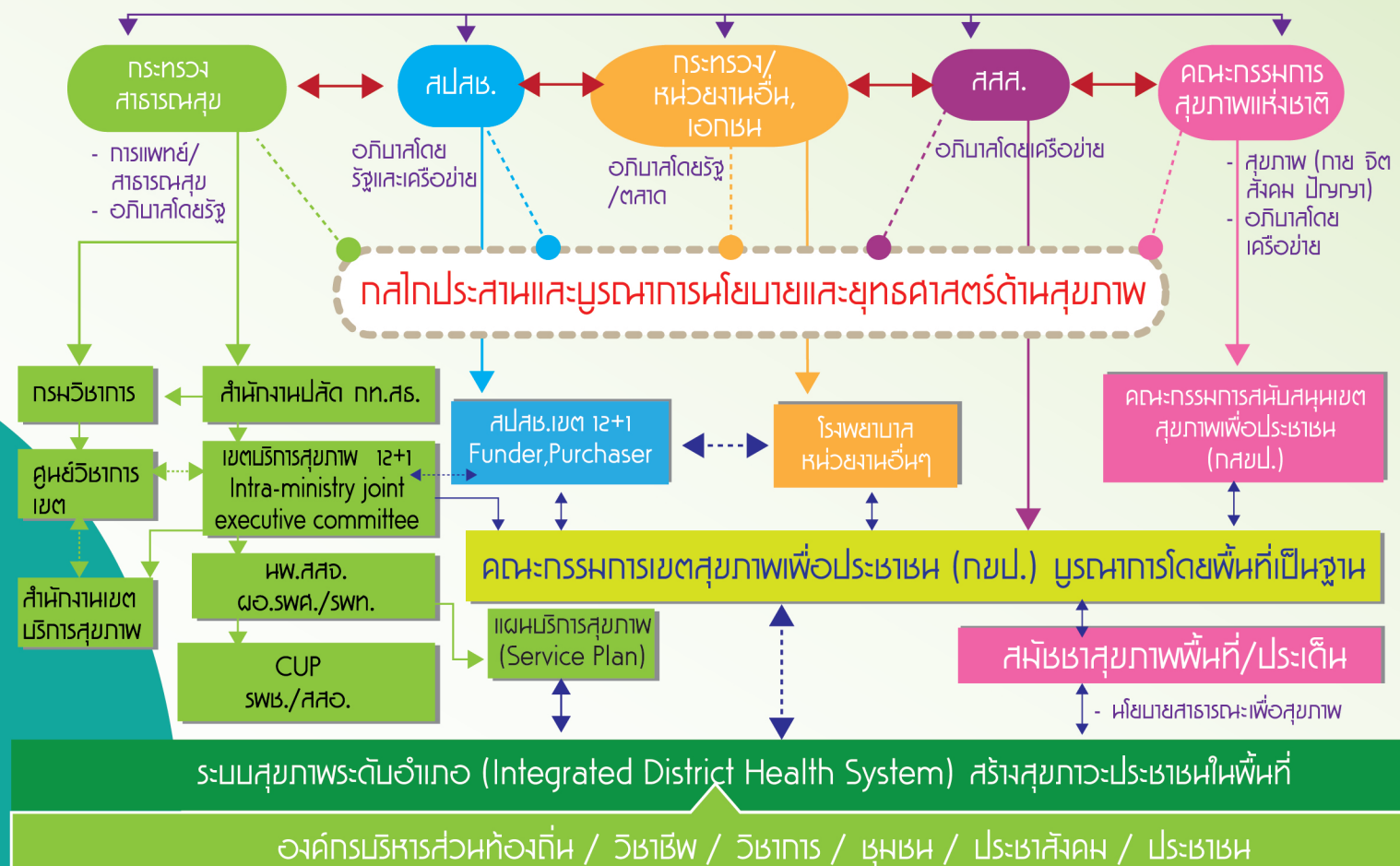


การบูรณาการการจัดการในระบบสุขภาพโดยเน้นพื้นที่เป็นฐาน

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ปรับปรุง 29 พ.ค.58

คณะรัฐมนตรี

เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วน
ร่วมเสนอความคิดเห็น
และมีการสื่อสาร
ต่อสาธารณะ



การขับเคลื่อนการทำงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนมุ่งไปสู่การพัฒนาสุขภาพ โดยเชื่อมโยงกลไกการทำงาน ทั้งระดับประเทศ กระทรวง ไปจนถึงจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตำบล อำเภอ ร่วมบูรณาการเพื่อให้นโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ เดินหน้าไปในทิศทางเดียวกัน เป็นการทำงานเชื่อมประสานกัน ในแนวทาง ที่เรียกว่า ‘การอภิบาลโดยเครือข่าย’



เขตสุขภาพเพื่อประชาชน
จะเป็นกลไกบูรณาการแนวราบ
สำหรับการดำเนินงานด้านสุขภาพทุกมิติ
โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน
ซึ่งเป็นเครื่องมือการปฏิรูป
ระบบสุขภาพอย่างสร้างสรรค์



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
ศูนย์ประสานงานการพัฒนาเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (ศปช.)
โทร 02-832-9152
หรือ www.nationalhealth.or.th