

เอกสารประกอบการประชุม
คณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒



วันศุกร์ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมคณะรัฐมนตรี ชั้น ๒
อาคารสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล



ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

วันศุกร์ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมคณะรัฐมนตรี ชั้น ๒ อาคารสำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล

วาระที่	เรื่อง	ผู้นำเสนอ/ดำเนินการ	ระยะเวลา นำเสนอ (นาที)	เอกสาร หมายเลข
๑	เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ รองนายกฯ (พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ) ๑.๑ คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๓๒๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่องปรับปรุงองค์ประกอบคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ๑.๒ คำสั่งคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ที่ ๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ		๑๐	๑.๑ ๑.๒
๒	เรื่องรับรองรายงานการประชุม - รายงานประชุมคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๑	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์)	๕	๒
๓	เรื่องเสนอที่ประชุมพิจารณา ๓.๑ แผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ ๔ ด้าน ๓.๑.๑ แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขทางทะเล ๓.๑.๒ แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ๓.๑.๓ แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขชายแดน ๓.๑.๔ แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ : ประชากรต่างด้าว ๓.๒ แนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ ๔ ด้าน	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์) สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๑๑ (นพ.อุดม ภู่วโรดม) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ (นพ.สุเทพ เพชรมาก) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ (นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๒ (นพ.ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล)	๑๐ ๑๕ ๑๕ ๑๕	๓.๑ ๓.๑.๑ ๓.๑.๒ ๓.๑.๓ ๓.๑.๔ ๓.๒
๔	เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์)	๑๐	๓.๒

วาระที่ ๑
เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

บันทึกการประชุมคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒
วันศุกร์ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมคณะรัฐมนตรี ชั้น ๒ อาคารสำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ทำเนียบรัฐบาล

วาระที่ ๑ : เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๓๒๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่องปรับปรุงองค์ประกอบ
คณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ

โดย รองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ)

ประธานคณะกรรมการฯ

(เอกสารหมายเลข ๑.๑)

สาระสำคัญ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑.๒ คำสั่งคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ที่ ๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
เรื่องแต่งตั้งคณะอนุกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ

โดย รองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ)

ประธานคณะกรรมการฯ

(เอกสารหมายเลข ๑.๒)

สาระสำคัญ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วาระที่ ๒

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๒ : เรื่องรับรองรายงานการประชุม

- รายงานประชุมคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

โดย นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(เอกสารหมายเลข ๒)

ฝ่ายเลขานุการ เสนอรายงานการประชุมให้ที่ประชุมรับรอง

สาระสำคัญ

ฝ่ายเลขานุการการประชุม ได้จัดส่งรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ประชุมเมื่อวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ให้องค์ประชุมตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๒/๒๘๘๑๖ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ มีผู้ขอแก้ไขและเพิ่มเติมความเห็นและประเด็นอภิปรายจากที่ประชุมในวาระที่ ๔.๓ เรื่อง (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการพัฒนางานสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ ข้อที่ ๑. คณะกรรมการเขตสุขภาพพิเศษ ด้านสาธารณสุขทางทะเล หน้าที่ ๙ ย่อหน้า ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย ให้ข้อสังเกต โดยขอแก้ไขจาก “๑) อนุกรรมการฯ ลำดับที่ ๒๓ ผู้แทนสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ควรจะมีอยู่ในคณะกรรมการชุดนี้หรือไม่” แก้ไขเป็น “๑) อนุกรรมการฯ ลำดับที่ ๒๓ ผู้แทนสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ตำแหน่งผู้แทนถูกต้องหรือไม่” และขอเพิ่มเติมใน ข้อที่ ๓. คณะกรรมการเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขชายแดน หน้าที่ ๑๐ ย่อหน้า ผู้แทนปลัดกระทรวงมหาดไทย ให้ข้อสังเกต โดยเพิ่ม “๓) ลำดับที่ ๑๔ ผู้แทนกรมการพัฒนาชุมชน ไม่มีภารกิจที่เกี่ยวข้องกับงานชายแดน ควรเปลี่ยนเป็นผู้แทนกรมการปกครอง” และฝ่ายเลขานุการฯ ได้ปรับแก้ไขรายงานเรียบร้อยแล้ว นอกจากนั้นไม่มีผู้ใดแจ้งแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมให้ต่อไป

มติที่ประชุม:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วาระที่ ๓
เรื่องเสนอที่ประชุมพิจารณา

วาระที่ ๓ เรื่องเสนอที่ประชุมพิจารณา

๓.๑ แผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ ๔ ด้าน

โดย นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(เอกสารหมายเลข ๓.๑)

ฝ่ายเลขานุการ แจ้งรายละเอียดให้ที่ประชุมพิจารณา

๑. คณะรัฐมนตรีมีมติ เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ รับทราบสรุปสาระสำคัญการประชุมคณะกรรมการบริหารราชการแผ่นดินเชิงยุทธศาสตร์ (บยศ.) ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ ซึ่งที่ประชุมเห็นชอบในหลักการให้กระทรวงสาธารณสุขประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาเขตสุขภาพพิเศษ

๒. คำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๙๒ / ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๑ เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการและติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาและบริหารจัดการด้านสาธารณสุขในพื้นที่เขตสุขภาพพิเศษ ให้บรรลุเป้าหมายการปฏิรูประบบสาธารณสุข (MOPH ๔.๐)

๓. คำสั่งคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติที่ ๑ / ๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ลงนามโดยรองนายกรัฐมนตรี พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ เพื่อจัดทำ ร่าง แผนปฏิบัติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ ใน ๔ ด้าน อันประกอบด้วยงานสาธารณสุขทางทะเล งานเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก งานสาธารณสุขชายแดน และงานเขตพื้นที่เฉพาะ (ประชากรต่างด้าว) ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และคล่องตัวยิ่งขึ้น

๔. แผนปฏิบัติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ

วิสัยทัศน์ ประชาชนในเขตสุขภาพพิเศษมีสุขภาพดี นำไปสู่ประเทศ มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

พันธกิจ ส่งเสริมและสนับสนุนความร่วมมือ การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการบริหารจัดการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ

เป้าประสงค์

๑. ประชาชนในเขตสุขภาพพิเศษมีสุขภาพดี

๒. ประชาชนในเขตสุขภาพพิเศษสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่จำเป็นได้อย่างครอบคลุม

๓. มีกลไกการจัดการอย่างบูรณาการและการสนับสนุนให้สามารถให้สามารถดำเนินการได้อย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัด

๑. อัตราป่วย/ตายด้วยโรคที่สำคัญของประชาชนในเขตสุขภาพพิเศษ

๒. ความครอบคลุมของการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนในเขตสุขภาพพิเศษ

๓. จำนวนกลไกและระดับของการบูรณาการของภาคส่วนต่างๆ ในการดำเนินการ

๓.๑.๑ แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขทางทะเล
โดย นพ.อุดม ภู่วโรดม สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๑๑

(เอกสารหมายเลข ๓.๑.๑)

ฝ่ายเลขานุการ แจ้งรายละเอียดให้ที่ประชุมพิจารณา

กรอบการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษด้าน
สาธารณสุขทางทะเล

๑. พื้นที่เป้าหมาย : ๕ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดภูเก็ต จังหวัดชลบุรี จังหวัดกระบี่ จังหวัดพังงา และ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี (จังหวัดติดทะเลมีทั้งหมด ๒๒ จังหวัด)

๒. สถานการณ์/สภาพปัญหา

๑) การป้องกันไม่ให้เกิดเหตุทั้งพื้นที่ชายฝั่งและพื้นที่ในทะเล ระบบช่วยเหลือผู้ป่วยเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ
การส่งการทางการแพทย์และการบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒) ประสิทธิภาพของสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในพื้นที่เกาะมีข้อจำกัด

๓) ระบบสุขภาพโภชนาการและน้ำในพื้นที่ทางทะเลยังเป็นปัญหาสำคัญ

๔) ความไม่สมบูรณ์ของระบบฐานข้อมูลด้านการสาธารณสุขทางทะเลของประเทศ

๕) ขาดการพัฒนาองค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ทางทะเลอย่างเป็นรูปธรรม รวมถึงขาดการนำมาใช้
อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์:

๑) การบูรณาการเครือข่ายการดูแลสุขภาพประชาชนนักท่องเที่ยวในภาวะวิกฤติฉุกเฉินด้าน
การสาธารณสุขทางทะเลอย่างมีประสิทธิภาพ

๒) การพัฒนาการสาธารณสุขทางทะเลของประเทศให้เป็นเลิศและมีมาตรฐานสากล

๓) การส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค การรักษาโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และการคุ้มครอง
ผู้บริโภคแก่ประชาชนในพื้นที่เกาะ พื้นที่ชายฝั่ง และผู้ที่ปฏิบัติงานในทะเล อย่างมีประสิทธิภาพ ทัวถึง

๔) การพัฒนาการสาธารณสุขทางทะเลอาเซียนและระหว่างประเทศเชื่อมโยงการพัฒนาการ
สาธารณสุขประเทศไทย

๕) การสร้างคุณค่าการสาธารณสุขทางทะเลสู่มูลค่าทางเศรษฐกิจและสนับสนุนการพัฒนาประเทศ

ข้อเสนอ : เพื่อพิจารณา

ข้อคิดเห็น:

.....

.....

.....

.....

๓.๑.๒ แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก
โดย นพ.สุเทพ เพชรมาก ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖

(เอกสารหมายเลข ๓.๑.๒)

ฝ่ายเลขานุการ แจ้งรายละเอียดให้ที่ประชุมพิจารณา

กรอบการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษด้าน
สาธารณสุขเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

๑. พื้นที่เป้าหมาย : ๓ จังหวัดได้แก่ จังหวัดชลบุรี จังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดระยอง
๒. สถานการณ์/สภาพปัญหา
 - ๑) คาดการณ์จำนวนประชากรที่เพิ่มขึ้นจากนโยบาย EEC
 - ๒) โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
 - ๓) ปัญหาด้านอุบัติเหตุจราจร
 - ๔) โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ
๓. ประเด็นพัฒนา :
 - ๑) พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ทันสมัยและสอดคล้องกับบริบทพื้นที่
 - ๒) ส่งเสริมป้องกันโรคและจัดการภัยสุขภาพ
 - ๓) พัฒนาศักยภาพงานอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
 - ๔) ส่งเสริมการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)

ข้อเสนอ : เพื่อพิจารณา

ข้อคิดเห็น:

.....

.....

.....

.....

๓.๑.๓ แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขชายแดน

โดย นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐

(เอกสารหมายเลข ๓.๑.๓)

ฝ่ายเลขานุการ แจ้งรายละเอียดให้ที่ประชุมพิจารณา

กรอบการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ
ด้านสาธารณสุขชายแดน

๑. พื้นที่เป้าหมาย : ๔ จังหวัดได้แก่ จังหวัดน่าน จังหวัดตาก จังหวัดสระแก้ว และจังหวัดระนอง
(ชายแดนมีทั้งหมด ๓๑ จังหวัด)

๒. สถานการณ์/สภาพปัญหา

๑) หน่วยงานในพื้นที่ชายแดนมีความหลากหลายยังไม่สามารถบูรณาการงานด้านสาธารณสุขชายแดนได้อย่างครอบคลุม

๒) ปัญหาการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของบุคคลไร้รัฐ

๓) โรคระบาดตามแนวชายแดน กล่าวคือ บริเวณชายแดนเป็นช่องทางเข้า-ออกของแรงงานต่างด้าว มีการอพยพเคลื่อนย้ายตลอดเวลา ทำให้มีปัญหาด้านการควบคุมป้องกันและระบบติดตามการรักษาโรคติดต่อสำคัญ เช่น วัณโรค

๔) ปัญหาด้านบริการสุขภาพและปัญหาหลักลอบนำเข้า - ส่งออกผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัย

๕) ภาระด้านค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และภาระงานที่เพิ่มขึ้น เนื่องจาก สถานบริการสาธารณสุขของไทยนั้นมีศักยภาพในการรักษาพยาบาลทำให้ได้รับความนิยมนจากประเทศเพื่อนบ้าน ในการเข้ามารักษาพยาบาล ส่งผลให้สถานบริการสาธารณสุขต้องแบกรับภาระค่าใช้จ่ายและภาระงานที่เพิ่มขึ้น

๓. ประเด็นพัฒนา :

๑) การพัฒนารูปแบบ/กลไกการทำงานสาธารณสุขชายแดน

๒) การพัฒนาศักยภาพและกลไกความร่วมมือระหว่างประเทศด้านระบบป้องกันควบคุมสุขภาพะอนามัยในพื้นที่ชายแดน

๓) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพชายแดน

ข้อเสนอ : เพื่อพิจารณา

ข้อคิดเห็น:

.....
.....
.....

๓.๑.๔ แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ: ประชากรต่างด้าว
โดย นพ.ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๒

(เอกสารหมายเลข ๓.๑.๔)

ฝ่ายเลขานุการ แจ้งรายละเอียดให้ที่ประชุมพิจารณา

กรอบการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ
ด้านสาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ: ประชากรต่างด้าว

๑. พื้นที่เป้าหมาย : ๗ จังหวัดได้แก่ จังหวัดตาก จังหวัดระนอง จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัด
สมุทรปราการ กรุงเทพมหานคร จังหวัดปทุมธานี และจังหวัดระยอง

๒. สถานการณ์/สภาพปัญหา

- ๑) ปัญหาเรื่องสุขภาพของแรงงานต่างด้าว
- ๒) ปัญหาอันเนื่องมาจากสถานะสิทธิ
- ๓) ปัญหาเรื่องพฤติกรรมสุขภาพ
- ๔) ผู้ติดตามไม่มีหลักประกันสุขภาพ
- ๕) ปัญหาด้านผลกระทบต่อความมั่นคงของชาติและความปลอดภัยของสังคม

๓. ประเด็นพัฒนา :

- ๑) การพัฒนารูปแบบหลักประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว
- ๒) เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการสาธารณสุข
- ๓) จัดระบบสนับสนุนงานสาธารณสุขประชากรต่างด้าว

ข้อเสนอ : เพื่อพิจารณา

ข้อคิดเห็น:

.....

.....

.....

.....

.....

๓.๒ แนวทางการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการระดับชาติการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ ๔ ด้าน

โดย นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(เอกสารหมายเลข ๓.๒)

ฝ่ายเลขานุการ แจ้งรายละเอียดให้ที่ประชุมพิจารณา

การสื่อสารและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการระดับชาติ การสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕

กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้จัดทำแผนปฏิบัติการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ ครอบคลุม ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขทางทะเล ๒) แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก ๓) แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขชายแดน และ ๔) แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ : ประชากรต่างด้าว เพื่อบริหารจัดการการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมทั่วถึงในพื้นที่เขตสุขภาพพิเศษ และเป็นกลไกขับเคลื่อนบริหารจัดการด้านสาธารณสุขในพื้นที่เขตสุขภาพพิเศษ ซึ่งเป็นแผนระดับชาติสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข โดยหน่วยปฏิบัติการระดับจังหวัดจะจัดทำแผนปฏิบัติการ เพื่อรองรับการดำเนินงานให้เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ได้แก่ วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ รวมทั้งประเมินผลสำเร็จตามตัวชี้วัด มีการบูรณาการระหว่างแผนปฏิบัติการกับงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรอย่างเหมาะสม โดยมีแนวทางการขับเคลื่อนการจัดทำแผนปฏิบัติการนำไปสู่การปฏิบัติดังนี้

๑. ใช้กลไกคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ ที่มีอยู่เพื่อกำหนดนโยบายกรอบทิศทาง อำนวยการและสนับสนุน รวมทั้งกำกับและติดตาม

๒. ใช้กลไกคณะอนุกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษ ที่แต่งตั้งใน ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านสาธารณสุขทางทะเล ด้านสาธารณสุขในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก ด้านสาธารณสุขชายแดน ด้านสาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ : ประชากรต่างด้าว เพื่อจัดทำร่างแผนปฏิบัติการเสนอต่อคณะกรรมการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ

๓. เสนอร่างแผนเข้าสู่ที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเพื่อขอความเห็นชอบ

๔. วางแผนขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ โดยการสื่อสารแผนปฏิบัติการการสาธารณสุขเขตสุขภาพพิเศษแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ โดยหลังจากที่แผนปฏิบัติได้รับอนุมัติแล้วกระทรวงสาธารณสุขจะดำเนินการถ่ายทอดแผนปฏิบัติการฯ เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานและสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสาระของแผนให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนผ่านช่องทางต่าง ๆ ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ

๕. การกำหนดบทบาทการจัดเตรียมบุคลากรผู้ปฏิบัติตามแผนและการกำหนดมอบหมายความรับผิดชอบของผู้ดำเนินการตามแผน เพื่อให้เกิดความชัดเจนของผู้ปฏิบัติสร้างความเข้าใจที่ตรงกันและผลักดันแผนได้อย่างเป็นรูปธรรม

๖. การจัดทำแผนปฏิบัติการในระดับต่างๆ ที่สอดคล้องและเชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการระดับชาติ โดยนำประเด็นวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด มาพิจารณาดำเนินงานให้ตรงกับประเด็นปัญหาที่มีอยู่จริงตามบริบทของพื้นที่ต่างๆ เพื่อให้ดำเนินการได้อย่างเป็นรูปธรรม ทั้งนี้ต้องจัดลำดับความสำคัญ ความเร่งด่วนของแผนงานกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ

๗. การจัดเตรียมงบประมาณ ควรมีการกำหนดงบประมาณของแต่ละแผนงาน/กิจกรรม และแหล่งงบประมาณ รวมถึงพิจารณาจัดหาแหล่งงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานให้หน่วยงานปฏิบัติ ทั้งนี้ไม่ควรเป็นแผนงาน/กิจกรรมที่ดำเนินงานเป็นปกติ (Routine Work) ที่มีงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานอยู่แล้ว

๘. การผลักดันให้มีการดำเนินการตามแผนงานรวมถึงการพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานทั้งในและระหว่างประเทศและจัดระบบช่องทางการสื่อสารสำหรับผู้ประสานงาน เช่น line หรือจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ รวมถึง Web Application ที่จัดทำขึ้นเพื่อการสื่อสารที่สามารถเข้าถึงง่าย เป็นต้น และจัดระบบการประชาสัมพันธ์/เผยแพร่เอกสารข้อมูล

๙. การกำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ โดยใช้กลไกการติดตามและประเมินผลร่วมกับแผนงานปกติรวมถึงการประยุกต์ใช้รายงานการประเมินตนเอง (Self Assessment Report: SAR)

๑๐. การรายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง

๑๑. การทบทวนและปรับปรุงแผนให้เหมาะสมเพื่อปรับแผนจากการนำใช้แผนปฏิบัติการฯ ในปีแรก โดยปรับแผนให้สามารถแก้ไขปัญหาตามบริบทพื้นที่และเข้ากับสถานการณ์หรือความต้องการของผู้รับบริการที่เปลี่ยนแปลงไป ทั้งนี้ต้องมีการประเมินความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ (Strategic Risk) เพื่อป้องกันมิให้แผนปฏิบัติการฯ คลาดเคลื่อนและไม่ตอบโจทย์ต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

ข้อคิดเห็น:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วาระที่ ๔
เรื่องอื่น ๆ

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

มติที่ประชุม:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*****จบการประชุม*****