

# คม ชัด ลึก

Khom Chad Luek  
Circulation: 900,000  
Ad Rate: 2,200

Section: First Section/ชุมชนท้องถิ่น

วันที่: จันทร์ 25 เมษายน 2559

ปีที่: 15

ฉบับที่: 5302

Col.Inch: 105.94 Ad Value: 233,068

หน้า: 11(ล่าง)

PRValue (x3): 699,204

ศิลปิน: ลีลี

หัวข้อข่าว: ประชากรรัฐเดินหน้าสร้างสุขภาพคนไทยตั้ง “ระบบสุขภาพอำเภอ” เป็นกลไกขับเคลื่อน



## ประชากรเดินหน้าสร้างสุขภาพคนไทย ตั้ง “ระบบสุขภาพอำเภอ” เป็นกลไกขับเคลื่อน

จากการที่หลายฝ่ายเริ่มมองเห็นว่า การบริหารระบบ  
รวมศูนย์แบบในอดีต อาจยังไม่ใช่คำตอบของการ  
แก้ไขปัญหาด้านสุขภาพประชาชนในประเทศได้ทั้งหมดเท่ากับ  
การกระจาย “สิทธิ” คืนสู่ประชาชนให้สามารถจัดการ  
สุขภาพตนเองด้วยตนเอง

การสนับสนุนให้ภาคส่วนชุมชนและท้องถิ่นเข้ามา  
มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของตนเองมากขึ้น  
จึงเป็นก้าวที่สำคัญในการปฏิรูประบบสุขภาพ  
ของประเทศ

เพราะการรวมตัวของประชาสังคมหลายภาค  
ส่วนเข้ามาช่วยดูแลกันเองจะช่วยปลดล็อก ลัด  
ความเหลื่อมล้ำของการเข้าถึง “โอกาส” ในการเข้า  
ถึงบริการระบบสุขภาพ และยังก่อให้เกิดมิติหลากหลาย  
ของการพัฒนาด้านสุขภาพที่ตอบโจทย์ชีวิต  
จริงของประชาชนอีกมากมาย

นพ.ชาญวิทย์ วสันต์ธนารัตน์ ผู้อำนวยการ  
สำนักสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพ สำนักงาน  
กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ให้  
ข้อมูลว่า ที่ผ่านมา สสส. มีโอกาสประสานการทำงาน  
กับพื้นที่ระดับอำเภอโดยตรง พบว่า ประสบความสำเร็จ  
อย่างยิ่งในการจัดการ เช่น การมีฐานข้อมูล  
ของตนเองและการจัดการตนเอง ซึ่งส่วนสำคัญ คือ  
พื้นที่ต้องใช้ระบบข้อมูลในพื้นที่ที่มีปัญหาอะไรบ้าง  
หลังจากนั้น จึงนำข้อมูลเหล่านั้นมาขับเคลื่อนให้เกิด



นพ.ชาญวิทย์ วสันต์ธนารัตน์

การแก้ปัญหาของพื้นที่ เป็นการทำให้เกิดการทำงานอย่างยั่งยืน

แนวทางการขับเคลื่อน "ระบบสุขภาพอำเภอ" จึงกำลังเป็นกลไกการทำงานด้านสุขภาพระดับพื้นที่ ซึ่งได้นำรูปแบบ "ประชารัฐ" เข้ามาดำเนินการ โดยมีภาคีเครือข่าย ไม่ว่าจะเป็นทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาชน ภาคท้องถิ่น ตลอดจนโรงเรียนหรือวัด และภาคส่วนอื่น ในการมีส่วนร่วมสนับสนุนกระบวนการสร้างคุณภาพชีวิต และสุขภาพที่ดีของประชาชนร่วมกัน

ซึ่งไม่จำกัดเพียงแต่เฉพาะมิติด้านการรักษาโรคเพียงอย่างเดียวเท่านั้น แต่มองในมุมที่กว้างขึ้น ยังสามารถส่งเสริมการป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ และ การพัฒนาคุณภาพชีวิตไปพร้อมกันด้วย ภายใต้กลไกที่เรียกว่า "คณะกรรมการบริหาร

ระบบสุขภาพอำเภอ" ที่ยึดหลักการ "ใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง" ซึ่งมีหน่วยงานหลักเป็นหัวเรือร่วมขับเคลื่อน ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กระทรวงมหาดไทย (มท.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ที่จะร่วมกันสนับสนุนการทำงานของพื้นที่ให้สามารถดำเนินการได้

จึงเชื่อว่า ในอนาคต ความเป็นรูปธรรมของพื้นที่สุขภาพ "ระดับอำเภอ" ที่มีเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอที่เข้มแข็ง มีศักยภาพในการจัดการตนเองสูง ไม่ว่าจะเป็นเรื่องการดูแลสุขภาพเจ็บป่วย สุขภาพ หรือความปลอดภัยในชีวิต จะผลักดันให้คุณภาพชีวิตของประชาชนในทุกอำเภอ สามารถขยายผลสู่ระดับจังหวัด และระดับประเทศได้ในที่สุด

"เมื่อรูปแบบระบบสุขภาพอำเภอเป็นการดำเนินงานในลักษณะนี้ ต่อไปการลงทุนทางสังคมของสสส. ก็จะไปเปลี่ยนจากที่ต้องลงไปค้นหาพื้นที่ที่มีปัญหาเหมือนที่ผ่านมา กลายเป็นพื้นที่มีฐานข้อมูลที่จะรู้ว่าพื้นที่มีความเจ็บป่วยอะไร ต้องการอะไร แล้วเดินเข้ามาหา สสส. ให้ช่วยส่งเสริม สนับสนุนการแก้ปัญหา เพราะฉะนั้น เป้าหมายที่ สสส. จะเข้าไปช่วยเหลือเพียง 3-5 ปี จากนั้นให้พื้นที่ดำเนินการต่อเองได้อย่างยั่งยืนก็จะเป็นจริงมากขึ้น" นพ.ชาญวิทย์ระบุ

สำหรับรูปแบบที่ สสส. จะเข้าไปร่วมสนับสนุนระบบสุขภาพอำเภอ นพ.ชาญวิทย์ กล่าวว่า ไม่เฉพาะเงินทุนเท่านั้น แต่ สสส. จะให้การสนับสนุนใน 3 ทุน

หลัก ได้แก่ องค์ความรู้ การขยายองค์ความรู้ และภาคีเครือข่าย ซึ่งตลอด 10 กว่าปีที่ สสส. ดำเนินการมา มีความพร้อมอย่างยิ่งในการสร้างองค์ความรู้ และเครือข่ายต่างๆ อย่างเช่น อำเภอนี้ต้องการทำเรื่องการพัฒนาผู้สูงอายุก็มาหารือกับ สสส. หากพื้นที่ยังขาดความรู้เรื่องผู้สูงอายุ สสส. จะเข้าไปสนับสนุนช่วยเหลือเรื่ององค์ความรู้ หรือแนะนำเครือข่ายเรื่องผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียงให้เข้ามาช่วยเหลือ เป็นต้น นี่คือทุนของ สสส. ไม่ใช่แค่เรื่องเงินอย่างเดียว

ระบบสุขภาพอำเภอจะเป็นจุดที่ทำให้ สสส. เข้าถึงประชาชน 65 ล้านคนได้เร็วที่สุด สามารถติดต่อโดยตรงกับพื้นที่ได้ เพราะพื้นที่ที่มีความพร้อมจากการที่ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมดูแล หาก สสส. มีประเด็นที่ต้องการขับเคลื่อนเพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหา ก็สามารถดำเนินการผ่านระบบสุขภาพอำเภอ ซึ่งการขับเคลื่อนงานก็จะมีประสิทธิภาพมากขึ้น เนื่องจากคนในพื้นที่มีความเข้าใจประเด็นและมีความเข้มแข็งที่จะร่วมกันดำเนินการ ซึ่งต่างจากที่ผ่านมาที่เปรียบเสมือน สสส. ต้องการปลุกข้าวแต่ไม่มีนาข้าว นี่จึงเป็นการทำงานแบบประชารัฐจริงๆ คือ การมีส่วนร่วม

"ท้ายที่สุดหากมีการดำเนินการระบบสุขภาพอำเภออย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนจะได้ประโยชน์มากที่สุด เพราะกลไกนี้จะมุ่งตอบสนองต่อการจัดการแก้ปัญหาตามปัญหาของพื้นที่ได้มากขึ้น อย่างเช่น คนที่อยู่ในพื้นที่ จ.ชลบุรีอาจจะมีปัญหาโรคจาก

การทำงานมากกว่าคนที่อยู่ในพื้นที่ จ.แม่ฮ่องสอน ซึ่งต่อไปพื้นที่ต้องรู้ปัญหาเหล่านี้เพราะที่ผ่านมาพื้นที่ทำตามคำสั่งข้างบน ทั้งที่ในพื้นที่นั้นอาจไม่ได้มีปัญหาตามที่ข้างบนสั่งมาให้ทำก็ได้ จะแก้ปัญหาไม่ตรงกับพื้นที่จริง เพราะฉะนั้น การมีระบบสุขภาพอำเภอ จะทำให้ประชาชนเข้าถึงการดูแลมากขึ้น และเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลตนเองมากขึ้น" นพ.ชาญวิทย์กล่าว

ล่าสุดการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ ได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) หน่วยงานที่รับผิดชอบ 4 หน่วยงานหลัก ได้แก่ สธ.

มท. สปสช. และ สสส. เพื่อขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอให้เกิดประสิทธิผล ประสิทธิภาพร่วมกัน โดยระยะแรกมีเป้าหมายดำเนินการจัดตั้งเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอใน 73 พื้นที่กระจายทั่วประเทศ

นพ.ชาญวิทย์ทิ้งท้ายว่า เป้าหมายการทำ

# คม ชัด ลึก

Khom Chad Luek  
Circulation: 900,000  
Ad Rate: 2,200

Section: First Section/ชุมชนท้องถิ่น

วันที่: จันทร์ 25 เมษายน 2559

ปีที่: 15

ฉบับที่: 5302

หน้า: 11(ล่าง)

Col.Inch: 105.94 Ad Value: 233,068

PRValue (x3): 699,204

คลิป: ๓๓

หัวข้อข่าว: ประชากรผู้เดินทางสร้างสุขภาวะคนไทยตั้ง"ระบบสุขภาพอำเภอ"เป็นกลไกขับเคลื่อน

งานของสสส.อยู่ที่ทำให้คนไทยมี 3 อย่าง คือ สร้างสิ่งแวดล้อมที่ดีในการใช้ชีวิต มีองค์ความรู้ที่จะใช้ในการสร้างเสริมสุขภาพอย่างพอเพียง และมีบุคลากรภาครัฐ ภาคเอกชนที่มีสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพเข้ามาช่วยดูแลเพราะฉะนั้นหาก 3 อย่างนี้ขับเคลื่อนไปด้วยกัน โดยบุคลากรที่นำเรื่องการสร้างสุขภาพมาเป็นฐานในการทำงานมากขึ้น และมีระบบสุขภาพอำเภอเป็นกลไกที่จะช่วยรองรับการทำงานร่วมกัน จะทำให้เป้าหมายดังกล่าวประสบความสำเร็จเป็นรูปธรรมในไม่ช้า