

รายงานบันทึกการประชุม
เวทีประชุมเวทีสรุปการพัฒนาาระบบและกลไกพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาล
ตำบลทรายขาว ส่งเสริมการพัฒนาธรรมนุญสุขภาพตำบล
วันที่ 18 ธันวาคม 2559
ณ โรงพยาบาลสุขภาพบ้านทรายขาว ตำบลทรายขาว อ.คลองท่อม จ.กระบี่

สรุปจำนวน ผู้เข้าร่วม 30 คน จากกลุ่มเป้าหมาย 30 คน ดังนี้

ที่	หน่วยงาน/ภาคี	จำนวน	หมายเหตุ
1.	คณะทำงานจากศูนย์ สป.สช จังหวัดกระบี่	3 คน	
2.	คณะกรรมการ/คณะทำงาน กองทุนท้องถิ่น	7 คน	
3.	ท้องที่และท้องถิ่น	10 คน	
4.	เจ้าหน้าที่ รพ.สต ทั้ง 2 แห่ง	2 คน	
5.	เจ้าหน้าที่ อสม. ชมรมผู้สูงอายุ และประชาชนทั่วไป	8 คน	

แนะนำทั้ททาย โดย นายอรรถพร พิรุณรัตน์

กล่าวต้อนรับตัวแทนคณะกรรมการกองทุนท้องถิ่นทุกพื้นที่ เเวทีวันนี้จัดขึ้นเพื่อทบทวนการปฏิบัติงานของงานหลักประกันสุขภาพ(สปสช.)ของแต่ละพื้นที่ และเพื่อร่วมกันกำหนดทิศทางจังหวัดก้าวต่อไปในอนาคตและให้ในที่ประชุมแนะนำตัวและพื้นที่ปฏิบัติการในหมู่บ้านของตน

ทบทวนและชี้แจงแนวทางและที่มาของของกองทุน นายอนันต์ เขียวสด

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ทำการสร้างเสริมสุขภาพ โดยการใช้งบจากภาษีเหล้าบุหรี่ ซึ่งสนับสนุนในเรื่องของงบประมาณในการทำกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อการทำงานส่งเสริมสุขภาพที่อยู่ภายใต้งานกองทุน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้เรื่องการส่งเสริมป้องกันโรคในระดับพื้นที่

(กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) สท. ทำในเรื่องของตำบลสุขภาพ เพื่อให้ทุกคนได้ประโยชน์อย่างทั่วถึง ซึ่งคนดูแลหลักคือท้องถิ่น อบต. อบจ. และท้องถิ่นปกครองพิเศษ คือ กรุงเทพมหานคร และพัทยา

จากการทำงานร่วมกัน จะทำให้ทุกคนเกิดประโยชน์ร่วมกันในการขับเคลื่อนงานต่อไปในอนาคต เช่น การเกิดธรรมนุญสุขภาพในชุมชน เกิดการทำงานส่งเสริมป้องกันโรคในพื้นที่ เกิดการเสริมสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งการทำงานเรื่องสุขภาพจะสำเร็จหรือไม่อยู่ที่การร่วมมือกันของหน่วยงานภาครัฐต่าง ๆ และภาค

ประชาชนเพื่อหนุงานของท้องถิ่น ซึ่งเรื่องสุขภาพเป็นเรื่องของทุกคนโดยเฉพาะประชาชน ดังนั้น ทุกคน ต้องช่วยกัน

ในส่วนของประกันสังคมนั้น ดูแลโดยสำนักงานประกันสังคม งบประมาณได้เงินจาก 3 ส่วน คือ ผู้ประกันตน นายจ้าง และรัฐสมทบ ในการทำงานขอประกันสังคมนั้น แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ สวัสดิการ และรักษาพยาบาล แต่มีการประชุมได้มีการเสนอให้ประกันสังคมดูแลเรื่องสวัสดิการ ส่วนการรักษาพยาบาลให้เป็นหน่วยงานอื่นเป็นคนดูแลเรื่องการรักษาพยาบาล

แนวทางการสนับสนุนการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ข้อมูล ความรู้ความเข้าใจระบบหลักประกันสุขภาพ รวมถึงนำข้อมูลความคืบหน้าที่เกี่ยวข้องกับระบบหลักประกันสุขภาพไปถ่ายทอดต่อในระดับพื้นที่ ตามแผนกิจกรรมการดำเนินงานของโครงการที่เสนอ
2. เพื่อประสานความร่วมมือกับ เครือข่ายองค์กร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีอื่นในระดับพื้นที่ และ สปสช.ส่วนกลาง/สาขาเขตพื้นที่/สาขาจังหวัด
3. เพื่อดำเนินการรับเรื่องราวร้องทุกข์ ประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหาเบื้องต้น และกรณีส่งต่อ
4. เพื่อติดตามและพัฒนาคุณภาพระบบบริการหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่
5. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรชุมชน องค์กรประชาชนในระบบหลักประกันสุขภาพและผลักดันเชิงนโยบาย

เป้าหมาย

ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน ที่เคยได้รับงบประมาณสนับสนุนในปี 2547-2550 หรือ องค์กรเครือข่ายต่างๆ ที่ดำเนินการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่

บทบาทภารกิจของทีมกลไกภาค

1. การบริหารจัดการให้เป็นไปตามแผนงาน
2. การพัฒนาศักยภาพแกนนำในจังหวัดที่เป็นศูนย์ใหม่ทั้งสองระดับ
3. หนุนเสริมกระบวนการทำงานตามบทบาทภารกิจของศูนย์ประสานงานฯ
4. ประสานให้เกิดกลไกการทำงานการมีส่วนร่วมขององค์กรชุมชน เครือข่ายผู้ให้บริการและ อปท.
5. เชื่อมประสานกับ สปสช.ส่วนกลาง/สาขาเขตพื้นที่/สาขาจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
6. ติดตามประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์ประสานงานฯ ร่วมกับ สปสช.สาขาเขตพื้นที่

ขอบเขตการดำเนินงานทีมกลไกภาค ประกอบด้วย กิจกรรมหลัก ดังนี้

1. สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการเชื่อมร้อยเครือข่ายในระดับพื้นที่ภาค/เขต/โซน/จังหวัด

2. ประสานความร่วมมือสนับสนุนและหนุนเสริมกระบวนการดำเนินงานตามบทบาทภารกิจของ ศูนย์ประสานงานในพื้นที่

3. ประสานงานให้เกิดกลไกการดำเนินงานการมีส่วนร่วมขององค์กรชุมชนและเครือข่ายผู้ให้บริการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

4. เชื่อมประสานข้อมูลการดำเนินงานร่วมกับ สปสช. ส่วนกลาง/สาขาเขตพื้นที่/สาขาจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในระดับพื้นที่

5. ติดตามประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน หลังจากเริ่มดำเนินงานร่วมกับ สปสช. สาขาเขตพื้นที่ บทบาทภารกิจ ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน

1. เผยแพร่ข้อมูล ความรู้ สร้างความเข้าใจ เรื่องหลักประกันสุขภาพ

2. รับเรื่องร้องทุกข์ ให้คำแนะนำปรึกษา ประสานงานแก้ไขปัญหา

3. ติดตามและพัฒนาคุณภาพบริการในระดับพื้นที่

4. สนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรชุมชน/องค์กรประชาชน ในการจัดกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง

5. จัดทำข้อเสนอและความคิดเห็นต่อการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ

6. รายงาน ผลการทำกิจกรรมตามกรอบ ระยะเวลา และเงื่อนไข ตามที่สัญญาฯกำหนด

ขอบเขตการดำเนินงานศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน ประกอบด้วยกิจกรรมหลัก ดังนี้

1. เผยแพร่ข้อมูล ความรู้ สร้างความเข้าใจ ระบบหลักประกันสุขภาพ รวมถึงนำข้อมูลความคืบหน้าที่เกี่ยวข้องกับระบบหลักประกันสุขภาพไปถ่ายทอดต่อไปในระดับพื้นที่ด้วยการจัดกิจกรรมตามโครงการที่เสนอ

2. รับเรื่องร้องทุกข์ ให้คำแนะนำปรึกษา ประสานงานแก้ไขปัญหาจากการใช้บริการและติดตามและพัฒนาคุณภาพบริการในระดับพื้นที่

3. สนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรชุมชน/องค์กรประชาชน ในการเชื่อมโยงเครือข่ายในระดับพื้นที่ที่เกี่ยวข้องในระบบหลักประกันสุขภาพ

7. พัฒนาศักยภาพยกระดับการดำเนินกิจกรรมจากประสบการณ์ที่ผ่านมา

8. จัดทำข้อเสนอและความคิดเห็นต่อการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ

ลักษณะโครงสร้างของศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนเป็นศูนย์ที่ดำเนินการโดยภาคประชาชน ไม่อยู่ในหน่วยบริการ โรงพยาบาล สถานีนามัย หรือหน่วยงานของภาครัฐทุกประเภท และอาจเป็นศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมต่อเนื่องจากกิจกรรมที่ดำเนินอยู่เดิม หรือเป็นศูนย์ที่ก่อตั้งใหม่ โดยมีลักษณะดังนี้

1. มีสถานที่หรือที่ตั้งชัดเจน

2. มีบุคลากรหรือองค์กรที่มีผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน

3. บุคลากรที่ดำเนินงานมีความรู้ในเรื่องหลักประกันสุขภาพ

4. มีระบบบริหารการจัดการที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้
- เกณฑ์การคัดเลือกศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
1. มีสถานที่หรือที่ตั้งชัดเจน ที่ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าไปใช้บริการได้โดยสะดวก
 2. มีโครงสร้างของการดำเนินงาน ในรูปของคณะกรรมการ มิใช่การดำเนินการโดยคนใดคนหนึ่ง เพียงคนเดียว
 3. มีประสบการณ์ หรือเคยจัดกิจกรรมในเรื่องเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ หรือกิจกรรมอื่น ๆ ที่มีลักษณะเอื้อต่อการดำเนินกิจกรรมศูนย์ฯ
 4. ผู้รับผิดชอบดำเนินการศูนย์ฯ เป็นที่ยอมรับของหน่วยบริการและประชาชนผู้รับบริการในพื้นที่
 5. ดำเนินการโดยประชาชนในชุมชน หรือ ผู้ที่พักอาศัยอยู่ในชุมชนและมีความผูกพันกับชุมชนหรือองค์กรเอกชน (NGO) เป็นต้น

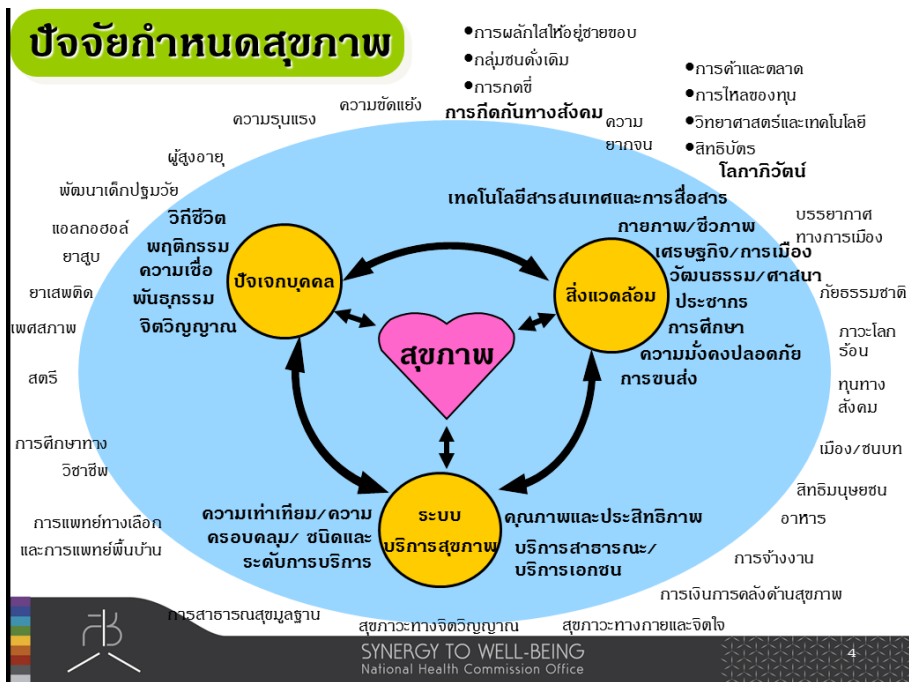
นำเสนอและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการจัดทำธรรมนูญสุขภาพะชุมชน เพื่อการเสริมสร้างสุขภาพป้องกันโรคแบบมีส่วนร่วมของพื้นที่เทศบาลตำบลทรายขาว.

วิทยากรและนำเสนอ วิเคราะห์โครงการโดย นายอนันต์ เขียวสด คณะทำงาน ศูนย์ สป.สช.จังหวัดกระบี่

ได้นำเสนอปัจจัยการกำหนดสุขภาพ ดังนี้

- สุขภาพคือ ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล





หลังจากการนำเสนอองค์ความรู้ในการดำเนินการเสร็จ จึงได้นำเสนอโครงการจัดทำธรรมนูญสุขภาพชุมชน เพื่อการเสริมสร้างสุขภาพป้องกันโรคแบบมีส่วนร่วมของพื้นที่เทศบาลตำบลทรายขาว ดังนี้

1. หลักการและเหตุผล

การการปฏิรูประบบสร้างเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพในทศวรรษหน้า มุ่งเน้นให้ประชาชน ชุมชนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในพัฒนาและจัดการสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ประกอบกับเป้าหมายและยุทธศาสตร์ ระยะ 20 ปี ของของ ประเทศ ที่นำแนวคิดปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และกฎบัตรออกตาวา (Ottawa Charter) รวมถึงกฎ บัตรกรุงเทพ (Bangkok Charter) ที่หน่วยงานและองค์กรต่างๆ นำมาประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการ สนับสนุนโครงการที่สอดคล้องกับการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ



หนึ่งสืบเนื่องจาก องค์การอนามัยโลก ได้ เป็นแกนนำระดับ นานาชาติในการประชุม สมัชชาอนามัยโลก เมื่อ ค.ศ. 1977 โดยประเทศที่ เข้าร่วมได้กำหนด เป้าหมายหลักการของ สาธารณสุข คือให้

ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้า ปี 2543 หรือ “Health for All by the Year 2000” และจากการประชุม ใหญ่ที่เมือง อัลมา อตา ประเทศรัสเซีย ใน ค.ศ.1978 ได้ข้อตกลงร่วมกันในการใช้กลวิธีหลัก คือ การ สาธารณสุขมูลฐาน (Primary health care) เพื่อให้บรรลุสุขภาพดีถ้วนหน้า ต่อมา ปี ค.ศ.1986 (พศ. 2529) องค์การอนามัยโลกได้จัดประชุมหาแนวทางในการแก้ปัญหาสุขภาพอีกครั้ง โดยจัดประชุมที่เมือง ออกตาวา ประเทศแคนาดา ได้มีข้อตกลงในนโยบายหลักของการพัฒนาสาธารณสุขแนวใหม่ คือ เน้นการ ส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งมีการเรียกนโยบายนี้ว่า กฎบัตรออกตาวา (Ottawa charter) ประเทศ ต่าง ๆ ระดับ นานาชาติได้นำไปประยุกต์ใช้แตกต่างกันไป เป็นกระบวนการของการเพิ่มสมรรถนะ ให้คนสามารถควบคุม ปัจจัยที่เป็นตัวกำหนดสุขภาพ และเป็นผลให้บุคคลมีสุขภาพดี สามารถควบคุมพฤติกรรมของตนเอง ให้ เหมาะสม รวมไปถึงการปรับสิ่งแวดล้อม ให้เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี” ซึ่งมีสาระสำคัญ 5 องค์ประกอบ คือ

- 1) การสร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (Healthy public policy)
- 2) การสร้างสิ่งแวดล้อม/สภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ (Create healthy environment)
- 3) การสร้าง เสริมความเข้มแข็งชุมชน/กระบวนการชุมชน (Community strengthening)
- 4) การพัฒนาทักษะส่วน บุคคลให้ สามารถปรับพฤติกรรมเพื่อการสร้างสุขภาพ (Personal skill development)
- 5) การปรับเปลี่ยน ระบบบริการการแพทย์ และสาธารณสุข ให้เป็นไปในลักษณะผสมผสาน และองค์รวม (Health care service system re-orientation)

ตาม พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ (Healthy Public Policy) : นโยบายสาธารณะที่แสดงความห่วงใยอย่างชัดเจนเรื่องสุขภาพ และพร้อมที่จะรับผิดชอบต่อผลกระทบทางด้านสุขภาพที่อาจจะเกิดจากนโยบายนั้น ขณะเดียวกันก็เป็นนโยบายที่มุ่งสร้างสิ่งแวดล้อมทั้งทางสังคมและทางกายภาพที่เอื้อต่อการมีชีวิตที่มีสุขภาพดี และมุ่งให้พลเมืองมีทางเลือกและสามารถเข้าถึงทางเลือกที่ก่อให้เกิดสุขภาพที่ดีได้

อนึ่งจากเวทีสร้างความร่วมมือพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ เขต ๑๑ โรงแรมบวรจบุรี อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่มีบันทึกข้อตกลง (MOU) ว่าด้วยความร่วมมือดำเนินงานพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (ปี ๕๘-๖๐) ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี (สปสช.) , สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) , กระทรวงสาธารณสุข พื้นที่ เขต ๑๑ , ศูนย์ประสานงานวิชาการสร้างเสริมสุขภาพภาคใต้ (ศวสส./สสส.) สถาบันการจัดการระบบสุขภาพมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น .เทศบาลตำบลทรายขาว..

ได้ประชุมผู้นำและแกนนำชุมชนท้องถิ่น ต่างมีฉันทามติร่วมกันที่จะดำเนินการจัดทำธรรมนูญสุขภาพะชุมชน เพื่อการเสริมสร้างสุขภาพป้องกันโรคแบบมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่..เทศบาลตำบลทรายขาว.

มติที่ประชุม รับทราบเห็นด้วยกับหลักการและเหตุผลดังกล่าว

2.วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อสร้างการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่ในการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค โดยเครื่องมือธรรมนูญสุขภาพะชุมชน
- 2.2 เพื่อให้เกิดเป้าหมาย กติกา และแนวทางปฏิบัติในการจัดการระบบสุขภาพร่วมกันชุมชนท้องถิ่น และหน่วยงานองค์กรต่างๆ ในพื้นที่

มติในที่ประชุม เสนอให้เพิ่มเติมวัตถุประสงค์อีกหนึ่งข้อ ดังนี้

- 2.3 เพื่อให้ประชาชนสามารถนำธรรมนูญสุขภาพะชุมชนสู่การจัดการตำบลสุขภาพะแบบมีส่วนร่วมโดยชุมชน เพื่อชุมชนได้อย่างแท้จริง

และได้ร่วมกันประชุมจัดทำแผนการปฏิบัติงาน เพื่อให้กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพเทศบาลตำบลทรายขาวเกิดการเรียนรู้และมีส่วนร่วมของทุกหมู่บ้านและเจ้าหน้าที่หน่วยงานราชการในพื้นที่ จึงมีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

ที่	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ห้วงเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	จัดทำโครงการฯ เพื่อใช้งบประมาณจากกองทุน		ธ.ค 59	
2	ประชุมสร้างความเข้าใจผู้นำ/แกนนำ ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ สร้างความร่วมมือ/จัดตั้งคณะกรรมการ	ผู้นำท้องถิ่น/ ท้องที่/ แกนนำ ชุมชน / จนท.ที่ เกี่ยวข้อง	ม.ค. 60	คณะกรรมการ
3	ดำเนินงานตามแผนงาน/กิจกรรม			
3.1	คณะกรรมการทบทวน/รวบรวมวิเคราะห์ สังเคราะห์ ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพะ เส้นทางการพัฒนา เป็นฐานในการกำหนดเป้าหมาย/แนวทางพัฒนาสุขภาพะชุมชนท้องถิ่น	คณะกรรมการฯ	ม.ค. 60	คณะกรรมการ
3.2	จัดเวทีเรียนรู้ นำเสนอข้อมูลฯ / แลกเปลี่ยนเติมเต็ม / เป้าหมาย-ทิศทาง มาตรการฯ	ประชาชนในชุมชน ท้องถิ่น	ก.พ 60	คณะกรรมการ
3.3	จัดเวทีเรียนรู้ (สมัชชาสุขภาพ) ยกร่างเป้าหมาย-ทิศทาง มาตรการฯ	ผู้นำ/ประชาชน/ จนท.ในพื้นที่	ก.พ 60	คณะกรรมการ
3.4	คณะกรรมการฯ จัดทำร่างธรรมนูญสุขภาพะชุมชน	ผู้นำ/ประชาชน/ จนท.ในพื้นที่	มี.ค 60	คณะกรรมการ
3.5	จัดเวทีประชาคม(ประชาพิจารณ์) ประกาศใช้ธรรมนูญ	ผู้นำ/ประชาชน/ จนท.ในพื้นที่	มี.ค. - เม.ย 60	คณะกรรมการ
4	การนำใช้ธรรมนูญสุขภาพะชุมชน-จัดตั้งคณะกรรมการธรรมนูญ/ศูนย์ประสานงาน	คณะกรรมการ / กรรมการกองทุนฯ /สภาท้องถิ่น	เม.ย – ส.ค 60	คณะกรรมการ / กรรมการกองทุนฯ

	-จัดทำแผนยุทธศาสตร์หรือแผน สุขภาพชุมชน -จัดทำโครงการเสริมสร้างสุขภาพฯ			
5	การติดตามประเมินผล ระยะที่ 1	คณะทำงาน	สค.-กย. 60	
6	การขยายผล และพัฒนาระบบการ ดำเนินงาน	อปท.	ก.ย- ธ.ค 60	

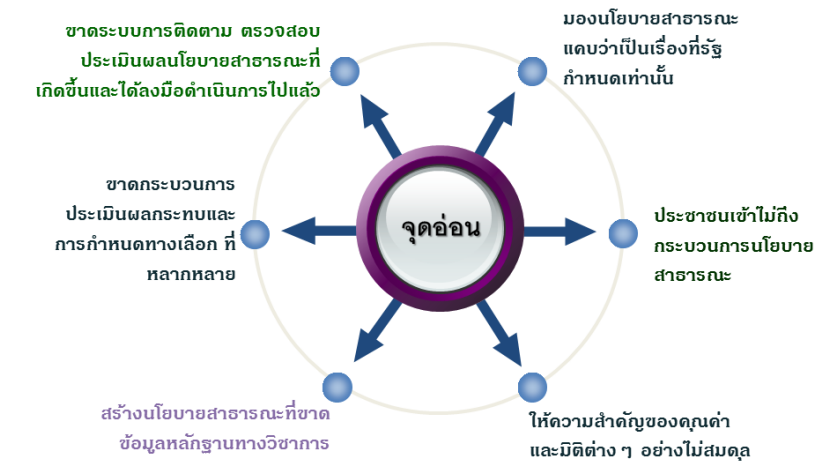
6.งบประมาณ จำนวน80,000.....บาท

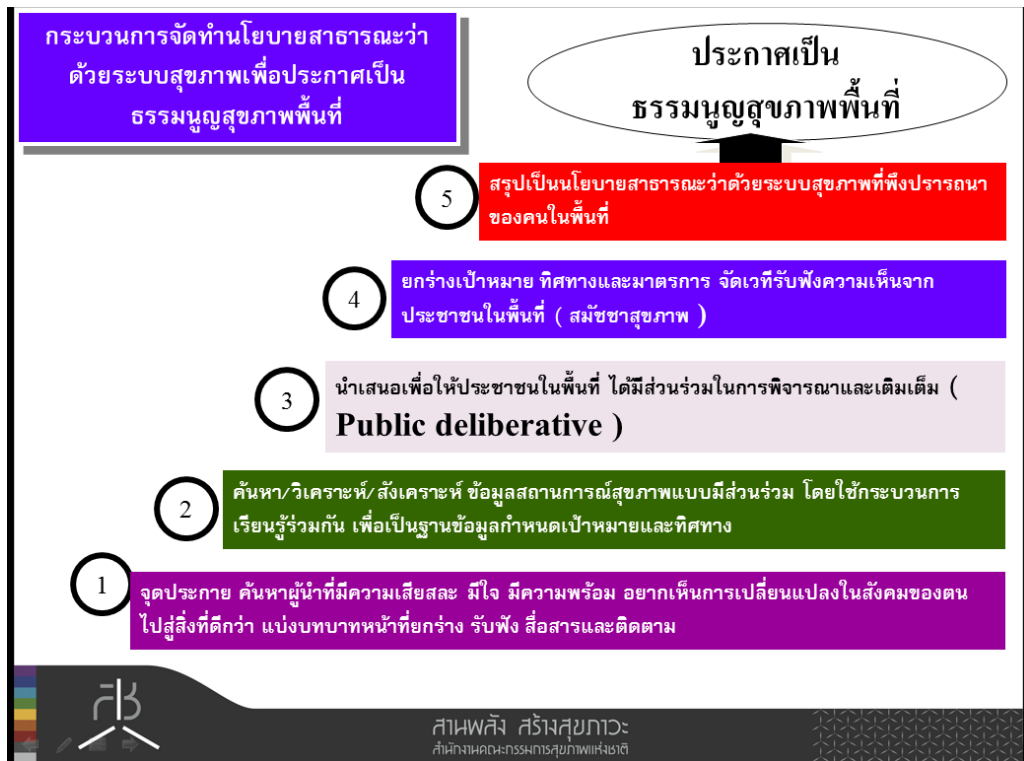
-จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น.เทศบาลตำบลทรายขาว.....50,000 บาท

-จากชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน..... 30,000 บาท

หลังจากนั้นได้สรุปร่วมกันในการดำเนินงานภายใต้ จุดอ่อนการดำเนินนโยบายสาธารณะของคน
ในสังคมเพื่อสร้างจิตสำนึก มีส่วนร่วม ดังนี้

จุดอ่อนของนโยบายสาธารณะในสังคมไทย





ปิดการประชุม เวลา 16.00 น.

ประมวลรูปภาพ



