

# เขตสุขภาพเพื่อประชาชน

▶ ต่อจากหน้า ๑

โดย กองบรรณาธิการ

## ความคืบหน้าของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน



การประชุม Kick off เขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขต ๑๓ เมื่อวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐



การประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขต ๑๐ เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐

หลังจากที่ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทั้ง ๑๓ เขต จากคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งลงนามโดยรองนายกรัฐมนตรี พลเรือเอกณรงค์ พิพัฒนาศัย เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ เป็นที่เรียบร้อย จากนั้นก็มีการประชุมเชิงปฏิบัติการ “Kick off เขตสุขภาพเพื่อประชาชน” ทั้ง ๑๓ เขตทั่วประเทศ เมื่อวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ศูนย์ประชุมวายุภักดิ์ โรงแรมเซนทรา ศูนย์ราชการฯ ถ.แจ้งวัฒนะ และ กขป. แต่ละเขตก็ได้เริ่มปฏิบัติหน้าที่ดำเนินงาน โดยมีความคืบหน้าดังนี้

### เขตพื้นที่ ๑๓ : กรุงเทพมหานคร

นพ.วงวัฒน์ ลีวลักษณ์ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขต ๑๓ กล่าวถึงความคืบหน้าว่า เขตพื้นที่ ๑๓ ได้มีการประชุมครั้งแรกเมื่อวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ โดยมี นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นประธาน ได้หารือร่วมกันถึงแนวทางการดำเนินงาน สถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญๆ ในพื้นที่ เพื่อเป็นข้อมูลในการกำหนดยุทธศาสตร์การขับเคลื่อน ทั้งนี้ ได้ประเด็นเบื้องต้นด้านสุขภาพของเขตพื้นที่ ๑๓ ดังนี้

๑. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคอ้วน
๒. โรคระบาดต่างๆ เนื่องจากกรุงเทพมหานครเป็นเมืองท่องเที่ยว ทำให้มีนักท่องเที่ยวเดินทางเข้าออกเป็นจำนวนมาก จึงต้องมีมาตรการดูแลเรื่องโรคระบาดต่างๆ ที่อาจจะตามมา
๓. ปัญหาเยาวชนและเด็กระดับประถมวัย โดยเฉพาะเรื่องการศึกษา
๔. ผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานครเป็นหนึ่งในพื้นที่ที่มีผู้สูงอายุจำนวนมาก

“หัวใจหลักสำคัญของการทำงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน คือ การบูรณาการการทำงาน ซึ่งดูเหมือนจะง่าย แต่จริงๆ ไม่ง่าย และจำเป็นต้องทำ ไม่เช่นนั้นจะไม่มี

วันไปถึงฝั่งฝัน สุขภาพของประชาชนไม่ได้ขึ้นกับปัจจัยใดปัจจัยหนึ่งเท่านั้น แต่มีหลายปัจจัยเข้ามาเกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นสิ่งแวดล้อม การศึกษา การทำงาน ฯลฯ ทุกเรื่องส่งผลต่อสุขภาพทั้งสิ้น”

เขตพื้นที่ ๘ : บึงกาฬ เลย หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี นครพนม สกลนคร

ในส่วนของเขตพื้นที่ ๘ หลังจากได้รับทราบและเข้าใจต่อหลักการ วิธิตำเนินงานของกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชนมากยิ่งขึ้นแล้ว ก็ได้มีการจัดประชุมในพื้นที่ เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ที่จังหวัดอุดรธานี โดยมี ว่าที่ร้อยโท ดร.อิสเรศณูชิตร์ จันทร์ศรี เลขานุการ กขป. เขตพื้นที่ ๘ ชี้แจงบทบาทหน้าที่ให้คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ได้ทำความเข้าใจร่วมกันอีกครั้ง โดยอ้างถึงระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อที่ ๑๔ เรื่อง อำนาจหน้าที่ของ กขป.

นอกจากนี้ ยังได้พูดคุยถึงปัญหาสุขภาพของพื้นที่ ตลอดจนการจัดการแก้ไข และเสนอให้คณะกรรมการทุกท่านร่วมกันหาข้อมูลปัญหาสุขภาพที่สำคัญในเขตพื้นที่ ๘ เพื่อจัดทำประเด็นยุทธศาสตร์ร่วมกัน พร้อมกันนี้ nderหมายการประชุมครั้งที่ ๒ ซึ่งจัดขึ้นเมื่อวันศุกร์ที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

ทั้งนี้ จะมีวาระการประชุมคือ การเลือกประธาน และรองประธาน พร้อมทั้งร่วมกันออกแบบการทำงานของ กขป. เขตพื้นที่ ๘ โดยให้ กขป. แต่ละคนเตรียมข้อมูลความสำคัญ ความรุนแรงของปัญหา ประเด็นที่ได้รับความสนใจจากสาธารณะที่มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อนำเสนอในที่ประชุม และคัดเลือกประเด็นเพื่อจัดทำประเด็นขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ต่อไป

เขตพื้นที่ ๑๐ : มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อุบลราชธานี อำนาจเจริญ

คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ ๑๐ ได้มีการประชุมนัดแรก ณ โรงแรมลายทอง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยมี

“หัวใจหลักสำคัญของการทำงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน คือ การบูรณาการการทำงาน ซึ่งดูเหมือนจะง่าย แต่จริงๆ ไม่ง่าย และจำเป็นต้องทำ ไม่เช่นนั้นจะไม่ประสบความสำเร็จ สุขภาพของประชาชนไม่ได้ขึ้นกับปัจจัยใดปัจจัยหนึ่งเท่านั้น แต่มีหลายปัจจัยเข้ามาเกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นสิ่งแวดล้อม การศึกษา การทำงาน ฯลฯ ทุกเรื่องส่งผลต่อสุขภาพทั้งสิ้น”

นายวิรัช ทองเรือง ผู้อำนวยการสูงสุดในที่ประชุม ทำหน้าที่เป็นประธานชั่วคราว

ในการประชุมดังกล่าว นอกจากรายงานระเบียบวาระต่างๆ ให้ที่ประชุมทราบแล้ว ยังมีวาระเรื่องการเลือกประธานและรองประธาน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ข้อ ๗ วรรค ๓ ระบุว่าให้ กขป. ประชุมและเลือกกันเองให้กรรมการคนหนึ่งเป็นประธาน และกรรมการอื่นเป็นรองประธานกรรมการ จำนวนไม่เกินสองคน

ซึ่งที่ประชุมได้มีมติให้ นพ.นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ เป็นประธานกรรมการ นายณพภา พันธุ์เพ็ง เป็นรองประธานกรรมการคนที่ ๑ นพ.ธีรพล เจนวิทย์ เป็นรองประธานกรรมการคนที่ ๒ หลังจากนั้น ได้พิจารณาเรื่องแต่งตั้งคณะทำงานต่างๆ เพื่อเป็นกลไกหนุนเสริมการทำงานของ กขป. โดยมีคณะทำงานจำนวน ๕ คณะด้วยกัน คือ คณะทำงานยุทธศาสตร์ คณะทำงานวิชาการ คณะทำงานสื่อสาร คณะทำงานติดตามประเมินผล และคณะทำงานสานพลัง

จากนั้นก็มีการนัดหมายการประชุมครั้งต่อไปคือ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เพื่อพิจารณาแผนการทำงานของ คณะทำงานชุดต่างๆ และประเด็นยุทธศาสตร์ ตลอดจนการเตรียมรายงานความคืบหน้าการทำงานต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ต่อไป