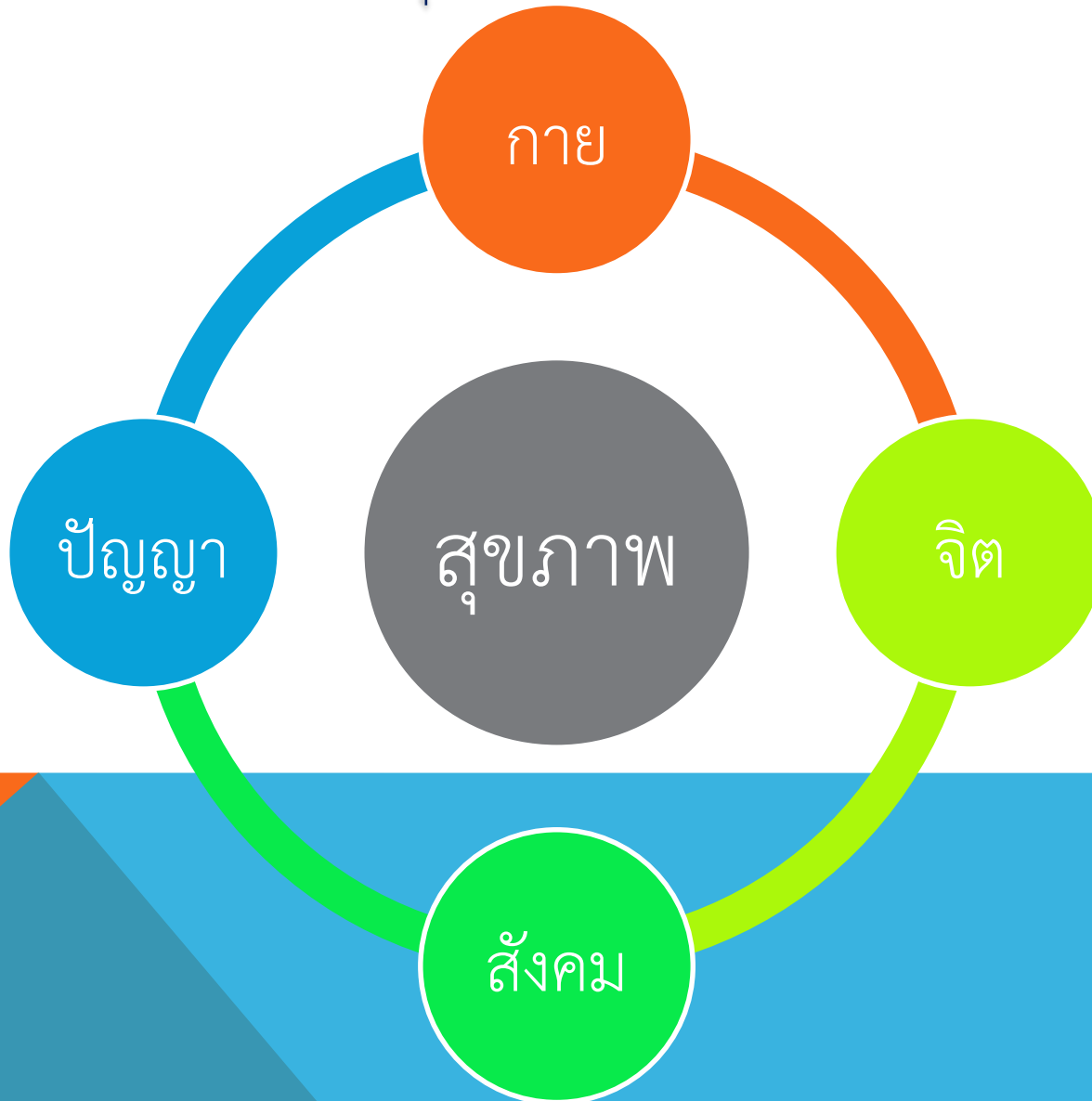


# บทบาท อปท. กับนโยบายขับเคลื่อน ประเด็นสุขภาพในพื้นที่



# ความหมายคำว่า “สุขภาพ”

ตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550



# ปัจจัยกำหนดสุขภาพ



# กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

1. กฎหมายจัดตั้ง

2. พ.ร.บ.กำหนดแผนและกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542

3. กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

3.1 พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

3.2 พ.ร.บ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

3.3 พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 (ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2560)

3.4 พ.ร.บ. ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2535

อนามัย  
สิ่งแวดล้อม



คุณภาพอากาศ



น้ำบริโภค



สุขาภิบาลอาหาร



ส้วมและสิ่งปฏิกูล



ขยะมูลฝอยและของเสียอันตราย



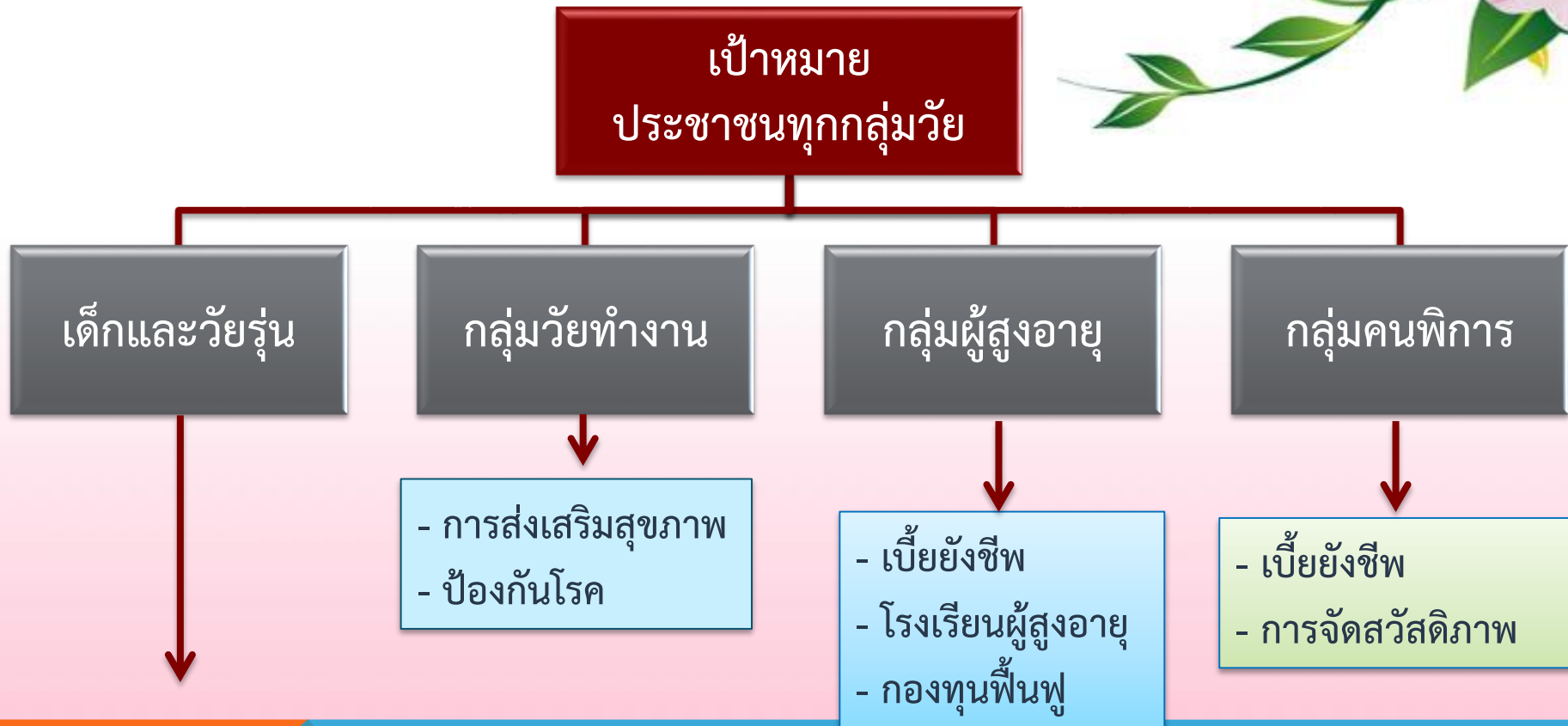
สารเคมีการเกษตร



การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ



# เป้าหมาย → ประชาชนทุกกลุ่มวัย



\*ศพด. 19,429 แห่ง จำนวนเด็กเล็ก 889,423 คน

\*รร. อปท. 1,610 แห่ง จำนวนนักเรียน 732,182 คน

\*รร.สพฐ.

(อาหารกลางวัน อาหารเสริมนม ดูแลสุขภาพ)



# กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เริ่ม

ปี 2549

ปี 2560

888 แห่ง

7,755 แห่ง

คิดเป็นร้อยละ 99.73



กองทุนสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว  
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)



จำนวน 4,482 แห่ง  
คิดเป็นร้อยละ 57.8

กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็น  
ต่อสุขภาพระดับจังหวัด



จำนวน 43 แห่ง







# กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อปท. สมทบ/เงิน สปสช.

ทน./ทม. > ร้อยละ 60

ทต./อบต.ใหญ่ > ร้อยละ 50

อบต.กลาง > ร้อยละ 40

อบต.เล็ก > ร้อยละ 30

45฿/ประชากรที่มีสิทธิ  
การรักษาพยาบาล ที่  
สปสช.กำหนด



ใช้ง่าย



\* อบต./เทศบาล 7,775 แห่ง  
\* เข้าร่วมกองทุน 7,755 แห่ง  
(ร้อยละ 99.73)



1) สนับสนุนการจัดบริการ  
สาธารณสุขของหน่วยบริการ  
หรือสถานบริการ



2) สนับสนุนให้กลุ่มหรือ  
องค์กรประชาชนได้  
ดำเนินการตามแผนงาน  
โครงการ



3) สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริม  
สุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูและ  
รักษาพยาบาลเชิงรุกของศูนย์เด็ก  
เล็กและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ  
เป็นเงินไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของ  
เงินรายรับกองทุน



4) สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหาร  
หรือการพัฒนากองทุนไม่เกินร้อยละ  
15 ของเงินรายรับกองทุน



5) ภัยพิบัติหรือโรคระบาด

คณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
พิจารณาโครงการ แผนงาน และอนุมัติ

ผู้บริหารสูงสุดของ อปท. - ประธาน  
ผู้ทรงคุณวุฒิ 2 คน - รองประธานกรรมการ  
ปลัด/เจ้าหน้าที่อื่น - กรรมการและเลขานุการ  
ที่ผู้บริหาร อปท. มอบหมาย



# กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพระดับจังหวัด



อบจ.สมทบมากกว่าร้อยละ 100 ตามที่  
ลงกับ สปสช.



ตก



ผู้สูงอายุ



คนพิการ



ผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟู (Sub Acute)



1. อุปกรณ์ช่วยความพิการ



2. หน่วยบริการ



ใช้จ่าย

3. ดูแลช่วยเหลือในชุมชนเชื่อมโยงกับหน่วยบริการ



4. สนับสนุนความเข้มแข็งขององค์กรคนพิการ องค์กรผู้สูงอายุ



5. สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือการพัฒนากองทุนไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินรายรับกองทุน

คณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพระดับจังหวัด

นายก อบจ.

ปลัด อบจ. หรือ

เจ้าหน้าที่ของ อบจ.ที่ได้รับมอบหมาย

- ประธานกรรมการ

- กรรมการและเลขานุการ

# การขับเคลื่อนด้านสาธารณสุข “คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต และระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board : DHB)”

นายอำเภอเป็นกรรมการ และสาธารณสุขอำเภอเป็นเลขานุการ



บูรณาการ Health + Social care  
 “พื้นที่เป็นฐาน ประชาประชาชน ท้องถิ่นอำเภอ, พัฒนาการอำเภอ ร่วมเป็นชนเป็นศูนย์กลาง”



เป้าหมาย : เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ลด ความเหลื่อมล้ำในการช่วยเหลือดูแลซึ่ง กันและกัน

MOU  
 30 มี.ค. 59

อำเภอเป็นฐาน



ประชาชนเป็นศูนย์กลาง



มีส่วนร่วมตามแนวทาง  
 ประชาธิปไตย



- ❖ ผู้สูงอายุ/คนพิการ/ ผู้ยากไร้
- ❖ เด็กปฐมวัย
- ❖ NCD
- ❖ Accident
- ❖ ชยะ สิ่งแวดล้อม

พื้นที่อำเภอ

