

คำนำ

เมื่อ “โรค” และ “โลก” เปลี่ยนไประบบสุขภาพก็ต้องปรับตัวรับมือให้ทันการเปลี่ยนแปลง ในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ – ๒๕๕๔ กระทรวงสาธารณสุขได้มีการทบทวนบทบาท โครงสร้าง ภารกิจ โดยตั้งคณะกรรมการของกระทรวงพิจารณาใน ๔ ระบบคือ ระบบบริการสุขภาพ ระบบควบคุมป้องกันโรค ระบบส่งเสริมสุขภาพ และระบบคุ้มครองผู้บริโภค

ต่อมาในเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมกันกำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขเป็น NHA – National Health Authority มี ๑๑ บทบาทหลัก ในการสนับสนุนดูแลหน่วยงานต่างๆ ซึ่งเป็น Regulator Provider หรือ Purchaser และมี ๑๒ เขตสุขภาพ

กระทรวงได้ตั้งคณะกรรมการ ๑๒ คณะโดยมีผู้ตรวจราชการกระทรวงเป็นประธาน ผู้แทนกรมต่างๆ ร่วมเป็นกรรมการ พิจารณาทั้ง ๑๑ บทบาทและเขตสุขภาพ พร้อมทั้งให้ทุกกรมจัดทำ Blue Print for Change เสนอภายในเดือนพฤษภาคม รวมเป็นของกระทรวงแล้วฟังความคิดเห็นผู้เกี่ยวข้องในเดือนมิถุนายน จัดทำ Action Plan for Change ในเดือนกรกฎาคม เตรียมการอีกสองเดือนเพื่อเริ่มทำงานตามบทบาทใหม่ ในวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

กรมอนามัยได้ตั้งคณะกรรมการ ดำเนินการโดยมีส่วนร่วมของผู้บริหาร นักวิชาการและบุคลากรกรมอนามัย ทั้งได้รับฟังความคิดเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้แทนภาคีเครือข่าย จัดทำเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนาบทบาท ภารกิจ โครงสร้างกรมอนามัย ขอบพระคุณทุกท่านที่ได้ช่วยเหลือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

มุ่งหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานผลการศึกษานี้จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาการทำงานของกรมอนามัยและกระทรวงสาธารณสุข ทำให้ระบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศไทยมีประสิทธิภาพมากขึ้น บรรลุวิสัยทัศน์กระทรวงสาธารณสุข “ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้น อายุคาดเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๘๐ ปี”

คณะกรรมการ

พฤษภาคม ๒๕๕๖