



ประกาศกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เรื่อง รายชื่อข้าราชการผู้ผ่านการคัดเลือกและมีสิทธิส่งผลงาน  
เพื่อประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับ 7ว)

ตามหนังสือ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0802.4/ว 2178-2179 ลงวันที่ 4 พฤศจิกายน 2548 ได้แจ้งหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น โดยในส่วนของ การเลื่อนนอกกระดัดควบคุมได้กำหนดไว้ว่าบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานให้มีการพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมก่อนส่งผลงานประเมินและให้ประกาศผลการพิจารณาอย่างเปิดเผยโปร่งใส รวมทั้งเปิดโอกาสให้มีการทักท้วงได้ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันประกาศผล นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกและมีสิทธิส่งผลงานเข้ารับการประเมินบุคคล โดยให้ผู้มีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ ส่งผลงานได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะพิจารณาแต่งตั้งข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นได้ไม่ก่อนวันที่ได้รับผลงาน หลักฐานครบถ้วนสมบูรณ์ สามารถนำไปประกอบการพิจารณาได้ทันที โดยไม่ต้องแก้ไขเพิ่มเติมในส่วนที่เป็นสาระสำคัญของผลงานและไม่ก่อนวันที่ข้าราชการผู้นั้นมีคุณสมบัติครบถ้วน

ทั้งนี้ หากมีผู้ใดทักท้วงหรือสงสัยในส่วนของคุณสมบัติหรือเค้าโครงเรื่องผลงานของผู้ขอรับการประเมิน สามารถทักท้วงได้ด้วยตนเองภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันประกาศผล ได้ที่กลุ่มงานวางแผนอัตรากำลังและระบบงาน กองการเจ้าหน้าที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ หรือติดต่อทางโทรศัพท์หมายเลข 0-2243-6636 กรณีที่มีผู้ทักท้วง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้นโดยเร็ว หากพบว่าข้อทักท้วงมีมูลจะรายงานต่อผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 52 เพื่อดำเนินการทางวินัย แต่ถ้าหากตรวจสอบแล้วมีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นไปในทางกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต จะรายงานให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 52 ดำเนินการตรวจสอบผู้ทักท้วงเพื่อหาข้อเท็จจริง แล้วดำเนินการทางวินัยตามข้อเท็จจริงที่ปรากฏต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ 21 ตุลาคม พ.ศ.2551

  
(นายสุกิจ เจริญรัตนกุล)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย รักษาการอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

เอกสารแนบท้ายประกาศกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

| ลำดับ<br>ที่ | ชื่อ - สกุล             | ตำแหน่ง/<br>สังกัด  | ชื่อผลงาน   |
|--------------|-------------------------|---------------------|---|
| 1            | นายสิทธิวีร์<br>วรรณพฤษ | จนท.วผ.6ว<br>สน.พส. | 1.การดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่<br>2.บทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า |

เค้าโครงผลงานของ นายสิทธิวีร์ วรรณพฤกษ์  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน 7ว  
สำนักพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

## ตอนที่ 2 สรุปเค้าโครงเรื่องที่เสนอให้ประเมิน

### ผลงานชิ้นที่ 1

- ชื่อผลงาน การดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- ระยะเวลาที่ดำเนินการ (เดือน/ พ.ศ.) ธันวาคม 2550 – กันยายน 2551
- สรุปผลการปฏิบัติงาน

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ได้บัญญัติให้ประชาชนมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน และผู้ยากไร้มีสิทธิได้รับการรักษาจากสถานบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตามกฎหมายบัญญัติ และการให้บริการสาธารณสุขของรัฐต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยจะต้องส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเอกชนมีส่วนร่วมเท่าที่จะกระทำได้ และพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ในหลายมาตรา ได้กำหนดให้ประชาชนและท้องถิ่นมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในหลายรูปแบบ ทั้งในส่วนของ การเป็นผู้มีสิทธิในการเข้ารับบริการ การบริหารจัดการ การตรวจสอบและรับรองคุณภาพบริการ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ส่งเสริมและประสานให้องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลมีการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล / เทศบาล) ซึ่งกองทุนฯ ดังกล่าวมีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมและสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข โดยเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ทั้งนี้ กองทุนฯ จะได้รับเงินและทรัพย์สินมาจากหลายแห่ง แต่โดยหลักมาจากการสมทบกันระหว่างกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งอัตราส่วนของการสมทบเงินเข้ากองทุนฯ กำหนดโดยขนาดขององค์กรตามกฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล หรือกฎหมายว่าด้วยเทศบาล เช่น องค์การเล็กมีงบประมาณน้อยจะมีการสมทบในอัตราส่วนที่น้อย เป็นต้น ในส่วนกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะจัดสรรงบประมาณส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคในชุมชนให้กองทุนจำนวน 37.50 บาท ต่อประชากรในพื้นที่แต่ละแห่ง

กองทุนฯ สามารถสนับสนุนกิจกรรมได้ 4 ลักษณะ คือ 1) การจัดบริการสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ 2) การสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยบริการสาธารณสุขที่อยู่ในชุมชนท้องถิ่น 3) การสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น และ 4) การพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

การดำเนินงานกองทุนฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2549 – 2550 องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลนำร่องมีจำนวน 880 แห่ง และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 องค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลได้เข้าร่วมดำเนินการจำนวน 2,692 พื้นที่ ทั้งพื้นที่ดั้งเดิมและพื้นที่ใหม่ หรือประมาณร้อยละ 38 ขององค์การบริหารส่วนตำบลและเทศบาลทั่วประเทศ ซึ่งแสดงให้เห็นว่าองค์การบริหารส่วนตำบลหรือเทศบาลมีความสนใจและให้ความสำคัญต่อเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมากขึ้น อันจะนำมาสู่ “คุณภาพชีวิตที่ดี” ของประชาชนในท้องถิ่นมากขึ้นด้วย

## ผลงานชิ้นที่ 2

- ชื่อผลงาน บทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- สรุปข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน

ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า คือ สิทธิของประชาชนไทยทุกคนที่จะได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานอย่างเสมอภาค ด้วยเกียรติและศักดิ์ศรีที่เท่าเทียมกัน โดยที่ภาระด้านค่าใช้จ่ายในการใช้บริการไม่เป็นอุปสรรคที่ประชาชนจะได้รับสิทธินั้น การมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าจึงเป็นเรื่องของการเคารพในเกียรติและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ สามารถสร้างความอบอุ่นใจแก่ประชาชนในยามเจ็บป่วย ตลอดจนส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพต่อเนื่อง

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 มาตรา 47 กำหนดไว้ว่า การสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับบุคคลในพื้นที่ จะต้องส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ทั้งนี้ เพราะการมีส่วนร่วมของประชาชนสามารถตอบสนองได้ตรงตามความต้องการของประชาชนมากที่สุด ทำให้มีการสร้างโอกาสให้เกิดหลักประกันสุขภาพได้อย่างทั่วถึง และสามารถทำให้หลักประกันสุขภาพนั้นมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น ดังนั้น การมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชนในพื้นที่ จึงเป็นสิ่งสำคัญในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับจังหวัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์สามารถเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ รวมถึงการจ่ายชดเชยค่าบริการให้แก่หน่วยปฏิบัติการกู้ชีพ หน่วยงาน องค์กร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จะขยายพื้นที่ดำเนินงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับจังหวัดร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดอื่นๆ ที่มีความพร้อมเหมือนกับที่ประสบความสำเร็จในการดำเนินการนำร่องที่ จ.อุบลราชธานี นอกจากนี้ กรมส่งเสริมการปกครองจะส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพมาตรฐานได้อย่างสะดวกรวดเร็วและทั่วถึง อีกทั้งลดความแออัดในการรับบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ โดยเน้นการรับเฉพาะผู้ป่วยนัด ส่งต่อ และผู้ป่วยฉุกเฉิน