

รายงานประจำปี  
ANNUAL REPORT  
พ.ศ. ๒๕๕๔



รายงาน  
สารพลัง   
Synergy Report



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)



สารพลัง สัมผัสภาวะ

ประจำปี

# สารบัญ

b.8391

ราชบัณฑิตยสถาน ปี ๒๕๕๕

## ส่วนนำ

สารจาก ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	๕
รายนาม คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)	๖
สารจาก ประธานกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	๘
รายนาม คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.)	๙
คำนำ	๑๑

## ส่วนที่ ๑ เกี่ยวกับ สช.

แนวคิดหลักในการดำเนินงาน	๑๔
วิสัยทัศน์ และพันธกิจ	๑๕
ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน	๑๕
ความสัมพันธ์และหน้าที่ขององค์กรภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐	๑๗
โครงสร้างการดำเนินงาน	๑๘
แนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ	๑๙
ทิศทางและนโยบายการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๒-๒๕๕๔	๒๐
แนวทางการดำเนินงานของ สช. ในปีงบประมาณ ๒๕๕๔	๒๑

## ส่วนที่ ๒ ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการ

ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)	๒๖
ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.)	๓๗

## ส่วนที่ ๓ ผลการดำเนินงานของ สช.

แผนงานธรรมนูญสุขภาพ	๔๕
แผนงานสมัชชาสุขภาพ	๖๕
แผนงานการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	๘๗
แผนงานการส่งเสริมสิทธิและสร้างสังคมสุขภาวะ	๙๗
แผนงานการบริหารจัดการเครือข่าย	๑๐๕
แผนงานการจัดการความรู้และพัฒนาศักยภาพ	๑๑๐
แผนงานการสื่อสารทางสังคม	๑๑๕
แผนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	๑๒๐
แผนงานบริหารจัดการ	๑๒๔
โครงการปฏิรูป	๑๒๙

## ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดของ สช.	๑๔๐
รายงานของผู้สอบบัญชี	๑๗๕
รายนามคณะกรรมการตามภารกิจหลักที่แต่งตั้งโดย คสช. ในปี ๒๕๕๔	๑๘๗
รายนามคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ	๑๙๒
และคณะอนุกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ	
รายการสื่อเผยแพร่	๑๙๘

1993.9

41217

1993

1993.9.10

1993.9.10

1993.9.10

1993.9.10



1993

# ส่วนหน้า

- สารจากประธาน คสช.
- รายงาน คสช.
- สารจากประธาน คบ.
- รายงาน คบ.
- คำนำ

## สารจากประธาน คสช.

จากความร่วมมืออย่างจริงจังของภาคี ๓ ภาคส่วนทั้งภาคประชาชน ภาควิชาการและภาครัฐที่ร่วมกันขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ก่อให้เกิดกระแสปฏิรูประบบสุขภาพสู่เป้าหมายการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน ที่มีขอบเขตกว้างไกลกว่าระบบบริการสาธารณสุขที่ให้ความสำคัญในการให้บริการด้านการรักษาและฟื้นฟู โดยครอบคลุมไปถึงการเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคม ตามความหมายใหม่ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ อันเป็นพัฒนาการของกระบวนการมีส่วนร่วมที่เป็นรูปธรรมในระบอบประชาธิปไตยผ่านกลไกและเครื่องมือต่างๆ เช่น ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่เป็นกรอบทิศทางการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพของประเทศ สมัชชาสุขภาพที่เป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เสริมสร้างความเข้มแข็งและส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยของประชาชนคนไทย ดังจะเห็นได้จากผลสำเร็จที่แสดงให้เห็นประจักษ์อย่างชัดเจนในรายงานฉบับนี้

ในฐานะที่ผมได้มีโอกาสเข้าร่วมดำเนินงานในฐานะประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นเวลา ๓ ปี ผมขอแสดงความชื่นชมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(คสช.) คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(คป.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) ในฐานะองค์กรเลขานุการของ คสช. และ คป. ตลอดจนภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนและกลไกการดำเนินงานในรูปแบบอื่น ที่มุ่งมั่นปฏิบัติภารกิจ สานพลังและกำลังอย่างเต็มความสามารถเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการมีสุขภาพที่ดีของประชาชนในอนาคตอันใกล้

ท้ายนี้ ผมขออำนวยการให้ทุกท่านปฏิบัติงานด้วยความสุข พ้นฝ่าปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานต่างๆ ไปได้อย่างลุล่วง ด้วยดี



(นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ)

นายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

## รายนามคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)



๑ นายกรัฐมนตรี  
นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ  
ประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข  
นายจูนรินทร์ ลักษณวิศิษฏ์  
รองประธานกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงพัฒนาสังคม  
และความมั่นคงของมนุษย์  
นายอิสสระ สมชัย  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๔ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตร  
และสหกรณ์  
นายธีระ วงศ์สมุทร  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวง  
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
นายสุวิทย์ คุณกิตติ  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๖ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย  
นายชวรัตน์ ชาญวีระกูล  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ  
นายชินวรณ์ บุญยเกียรติ  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๘ ประธานสภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจ  
และสังคมแห่งชาติ  
นายโอภาส เตพลกุล  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๙ ม.ร.ว.สุขุมพันธุ์ บริพัตร  
ผู้แทนจากผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร  
และนายกเมืองพัทยา  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๐ นายวิชัย อัมราลิขิต  
ผู้แทนจากนายกเทศมนตรี  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๑ นายศราวุธ สันตินันตรักษ์  
ผู้แทนจากนายกองค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัด  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๒ นายวัฒนศักดิ์ จังจรรณู  
ผู้แทนจากนายกองค์การบริหาร  
ส่วนตำบล  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๓ ศ.นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา  
ผู้แทนแพทยสภา  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๔ ศ(พิเศษ)พลโทพิศาล เทพสิทธิ์ธา  
ผู้แทนจากทันตแพทยสภา  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๕ ผศ.ดร.ภก.มังกร ประพันธ์วัฒน์  
ผู้แทนจากสภาเภสัชกรรม  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๖ ศ(เกียรติคุณ)ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ  
ผู้แทนจากสภาการพยาบาล  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๗ ผศ.ดร.ภก.มณฑนา วงศ์ศิรินวัฒน์  
ผู้แทนจากสภากายภาพบำบัด  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๘ รศ.สมชาย วิริยะยุทธกร  
ผู้แทนจากสภาเทคนิคการแพทย์  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๑๙ นพ.วิชัย โชควิวัฒน์  
ผู้แทนจากคณะกรรมการวิชาชีพ  
สาขาแพทย์แผนไทยและการแพทย์  
ทางเลือก กรรมการสุขภาพแห่งชาติ



๒๒



๒๓



๒๔



๒๕



๒๖



๒๗



๒๘



๒๙



๓๐



๓๑



๓๒



๓๓



๓๔



๓๕



๓๖



๓๗



๓๘



๓๙

๒๐ นายรณรงค์ชัย โค้ววัฒนาภรณ์  
ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มนโยบาย  
สาธารณะ บริหาร รัฐศาสตร์  
นิติศาสตร์ เศรษฐศาสตร์  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๑ นายพงษ์ศักดิ์ พัยทวีเชียร  
ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มสื่อสารมวลชน  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๒ นางศิรินา ปวโรฬารวิทยา  
ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มธุรกิจ  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๓ รศ.ดร.เสรี พงศ์พิศ  
ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มพัฒนาสังคม  
และชุมชนท้องถิ่น  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๔ รศ.กฤตยา อาชวนิจกุล  
ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มพัฒนาประชาชน  
กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๕ นายสุรินทร์ กิจนิตย์ชีว์  
ผู้ทรงคุณวุฒิกลุ่มผู้เคยดำรง  
ตำแหน่งคณะกรรมการปฏิรูป  
ระบบสุขภาพแห่งชาติ  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๖ รศ.ดร.จิราพร ลิ้มปานานนท์  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๗ นางดวงพร อิศูรัตน์  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๒  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๘ นายสุพัฒน์ ธนะพิงศ์พงษ์  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๓  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๒๙ นายธีรวัฒน์ ศรีปฐมสวัสดิ์  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๔  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓๐ ผศ.ดร.วิรัตน์ ปานศิลา  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๕  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓๑ รศ.ดร.ศิริชัยย์ ชัยชนะวงศ์  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๖  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓๒ นายสุชาติ สูงเรือง  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๗  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓๓ นายณรงค์ ตั้งศิริชัย  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๘  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓๔ นายสุรพงษ์ พรหมเท้า  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๙  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓๕ ศจ.สนั่น วุฒิ  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๐  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓๖ นางมารีชา เนตรใจบุญ  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๑  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓๗ นายคลอง ชื่นอารมณ  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๒  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓๘ นพ.ประพจน์ ภาศรากาศ  
ผู้แทนองค์กรภาคเอกชน เขต ๑๓  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติ

๓๙ นพ.อำพล จินดาวัฒนะ  
เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
กรรมการสุขภาพแห่งชาติและเลขานุการ

# สารจากประธานกรรมการบริหาร สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

การดำเนินงานพัฒนากระบวนการและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมโดยผ่านเครื่องมือต่างๆ ภายใต้พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ทั้งในรูปของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพทั้งในระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเฉพาะประเด็น การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ รวมทั้งการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตามมาตรา ๑๒ แห่งพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ตลอดระยะเวลา ๔ ปีที่ผ่านมา นับว่า มีผลสำเร็จให้เห็นเป็นรูปธรรมมากขึ้นตามลำดับ แสดงให้เห็นถึงแนวโน้มที่ดีในการวางทิศทาง กรอบนโยบายและยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) รวมทั้งปัจจัยเกื้อหนุนที่สำคัญยิ่ง คือ การร่วมมืออย่างเข้มแข็งของหน่วยงาน องค์กรภาคีเครือข่ายทั้ง ๓ ภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ/วิชาชีพ และภาคประชาสังคม และที่สำคัญคือ ความทุ่มเทมุ่งมั่นในการปฏิบัติงานของบุคลากรในสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ซึ่งที่ผ่านมามีการทำงานสานพลังร่วมกันอย่างเป็นระบบและหนุนเสริมซึ่งกันและกันตลอดมา

ในบทบาทของคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.) นอกจากจะมีหน้าที่ในการกำกับดูแลให้สำนักงานดำเนินงานตามแนวนโยบายของ คสช. และมีระบบการบริหารจัดการที่เป็นธรรมาภิบาล และมีการใช้จ่ายงบประมาณแผ่นดินให้เกิดความคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุดแล้ว การพัฒนาศักยภาพเพื่อยกระดับคุณภาพของบุคลากรให้มีความรู้รอบและก้าวทันโลกก็เป็นภารกิจที่สำคัญอีกประการหนึ่ง

อย่างไรก็ตามคณะกรรมการบริหารฯ ชุดนี้ จะถึงกำหนดวาระการดำรงตำแหน่งในเดือนธันวาคม ศกนี้ จึงขอส่งมอบหน้าที่ให้คณะกรรมการบริหารฯ ชุดใหม่สานต่อเจตนารมณ์ในการพัฒนากระบวนการบริหารจัดการ และการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพสูงยิ่ง ๆ ขึ้น และขอขอบคุณทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในความสำเร็จของงานที่ผ่านมา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า การร่วมสานพลังสร้างสุขภาวะจะขยายวงกว้างเพื่อร่วมก้าวสู่เป้าประสงค์ “สังคมสุขภาวะ” ต่อไป



(นายแพทย์วิชัย ใจควิวัฒน์)

ประธานกรรมการบริหาร  
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



รายนามคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.)



๑



๒



๓



๔



๕



๖



๗



๘

๑ นพ.วิชัย โชควิวัฒน์  
ผู้แทนจากคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
ประธานกรรมการบริหาร

๒ นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์  
ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข  
กรรมการบริหาร

๓ นายกิติศักดิ์ ลินธูนิช  
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านนโยบายและยุทธศาสตร์  
กรรมการบริหาร

๔ รศ.ดร.อนุชาติ พวงลำลี  
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านบริหาร  
กรรมการบริหาร

๕ นางสาวดี ทาญูเมธี  
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสื่อสารมวลชน  
กรรมการบริหาร

๖ นายพิชัย ศรีใส  
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสังคมหรือสิ่งแวดล้อม  
กรรมการบริหาร

๗ รศ.วิลาวัลย์ เสนารัตน์  
ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสุขภาพ  
กรรมการบริหาร

๘ นพ.อำพล จินตาวัฒนะ  
เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
กรรมการบริหารและเลขานุการ

# คำนำ

รายงานสานพลังฉบับนี้ เป็นฉบับที่ ๔ ที่แสดงผลงานสำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ ที่เกิดขึ้นจากการรวมพลังความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ไม่ว่าจะเป็นการนำสาระสำคัญของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ ไปใช้เป็นกรอบอ้างอิงในการจัดทำแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๑ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๑ รวมถึงการจัดทำธรรมนูญสุขภาพในระดับพื้นที่ทั้งในระดับจังหวัด อำเภอ และตำบลทั่วประเทศกว่า ๒๐ พื้นที่ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๔ ที่สมาชิกมีฉันทามติร่วมกันใน ๖ ระเบียบวาระ การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่จำนวน ๓๐ พื้นที่ การจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นจำนวน ๗ ประเด็น การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่ก้าวเข้าสู่การสร้างความร่วมมือในระดับอาเซียนและดำเนินการตาม มาตรา ๖๗ วรรค ๒ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยโดยสนับสนุนการทำ เอชไอเอ ระดับชุมชนในกรณีศึกษา ต่างๆ การขยายพื้นที่รับรู้ในการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตามมาตรา ๑๒ โดยริเริ่มการทำข้อตกลงความร่วมมือ กับสถาบันวิชาชีพด้านการพยาบาล เป็นต้น

ความสำเร็จในการดำเนินงานตลอดปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ ที่ผ่านมา นอกจากการสนับสนุนจากภาคี เครือข่ายทุกภาคส่วนอย่างเต็มที่แล้ว การได้รับข้อชี้แนะและความเห็นต่าง ๆ จากคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) และคณะกรรมการต่างๆ อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการกำกับดูแลอย่างใกล้ชิดของคณะกรรมการบริหารสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(คป.) และประการสำคัญการสนับสนุนจากรัฐบาลทั้งด้านงบประมาณและการให้ความเห็นชอบในมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติต่างๆ ที่ผ่านมา นับเป็นปัจจัยเกื้อหนุนความสำเร็จที่สำคัญยิ่ง

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) ขอขอบคุณรัฐบาล คสช. คป. หน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่าย ต่างๆ ที่มีส่วนร่วมอย่างสำคัญในการผลักดันให้เกิดความสำเร็จร่วมกัน และจะได้นำบทเรียนการดำเนินงานตลอด ระยะเวลา ๔ ปีที่ผ่านมาไปพัฒนาประสิทธิภาพและขับเคลื่อนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบ มีส่วนร่วม เพื่อให้ประเทศไทยก้าวสู่สังคมสุขภาวะ



อภพล จินดาวัดมานะ

(นายแพทย์อภพล จินดาวัดมานะ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



# ส่วนที่ ๑

## เกี่ยวกับ สช.

- แนวคิดหลักในการดำเนินงาน
- วิสัยทัศน์และพันธกิจ
- ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน
- ความสัมพันธ์และหน้าที่ขององค์กร  
ภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐
- โครงสร้างการดำเนินงาน
- แนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนา  
นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ
- ทิศทางและนโยบายดำเนินงาน ปี ๒๕๕๒-๒๕๕๔
- แนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔



## แนวคิดหลักในการดำเนินงาน

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ดำรงสถานะเป็นหน่วยงานของรัฐ และมีฐานะเป็นนิติบุคคลในกำกับของนายกรัฐมนตรี ทำหน้าที่เป็นองค์กรเลขานุการของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

การทำงานของสช. มุ่งเน้นการ “สานพลัง” เพื่อบูรณาการองค์ความรู้และความร่วมมือด้านสุขภาพจากทุกภาคส่วนในสังคม อาทิ เครือข่ายองค์กร ภาคีต่าง ๆ จากภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ในการร่วมกันขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ตลอดจนการขับเคลื่อนสังคม เพื่อสร้าง “สังคมสุขภาวะ” ที่จะทำให้ทุกคนในประเทศไทยมีสุขภาพที่ดี มีชีวิตที่อยู่เย็นเป็นสุขอย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน สมดังเจตจำนงแห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐



## วิสัยทัศน์

ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมอย่างสำคัญในการพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและการปฏิรูประบบสุขภาพเพื่อนำสู่สังคมสุขภาวะ โดยมี พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นเครื่องมือ

# พันธกิจ

๑. จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อเป็นกรอบแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศโดยให้มีการทบทวนอย่างน้อยทุก ๕ ปี
๒. จัดให้มีและส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ ด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง
๓. กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับระบบสุขภาพแห่งชาติ และผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ
๔. จัดให้มีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นเพื่อพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมหรือความมีสุขภาวะของประชาชน
๕. เสนอแนะให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ ติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะและให้คำปรึกษา และสื่อสารกับสาธารณะ
๖. พัฒนาระบบงาน โครงสร้าง ระบบสนับสนุนและกลวิธีการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

# ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน

## ๑. ยุทธศาสตร์การสร้างและการจัดการความรู้

อำนาจการ ส่งเสริม สนับสนุน และเชื่อมประสานการทำงานระหว่างเครือข่ายวิชาการ และเครือข่ายอื่น ๆ เพื่อร่วมสร้างและจัดการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานตามพ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติฯ อย่างมีคุณภาพและเพียงพอ ก่อเกิดเป็นระบบสุขภาพที่ตั้งอยู่บนฐานความรู้ (Knowledge-based Health Systems) ซึ่งการสร้างและการจัดการความรู้ในที่นี้ หมายรวมถึง การพัฒนาระบบฐานข้อมูล การพัฒนาระบบการทำงานในรูปแบบเครือข่าย การพัฒนาศักยภาพองค์กรและบุคคล การพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิทยาการและเทคโนโลยี การพัฒนาระบบการนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปฏิรูป การพัฒนาองค์ความรู้ที่เกิดจากการปฏิบัติ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านรูปแบบและวิธีการที่หลากหลาย การทำบันทึก วิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ ตลอดจนติดตามประเมินผล เป็นต้น

## ๒. ยุทธศาสตร์การสร้างความร่วมมือทางสังคม

เจตจำนงหลักประการหนึ่งของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ คือ การสร้างให้เกิดระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (Participatory Health Systems) บนหลักคิดและการดำเนินการตามระบอบประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม ประสานถักทอเข้ากับระบอบประชาธิปไตยแบบตัวแทน ดังนั้น หัวใจสำคัญของการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ จึงต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในสังคมที่มีความแตกต่างหลากหลาย ทั้งความแตกต่างในระดับชาติ ระดับพื้นที่ และระดับชุมชนท้องถิ่น ความแตกต่างในระดับครอบครัวและปัจเจกบุคคล ความแตกต่างเชิงโครงสร้างสังคม ทั้งแนวตั้งและแนวนอน ความแตกต่างระหว่างองค์กรภาครัฐและมิใช่ภาครัฐ หรือมีบทบาทเกี่ยวข้องกับเรื่องสุขภาพมากน้อยตามลำดับ ได้ทำหน้าที่และใช้สิทธิตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ เพื่อเข้าร่วมในกระบวนการและกิจกรรมต่าง ๆ อย่างเต็มที่ สมดัง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ ซึ่งเขียนขึ้นด้วยความร่วมมือของทุกฝ่ายในสังคม ก็เพื่อให้ทุกฝ่ายในสังคมได้ใช้เป็นเครื่องมือและกลไกนำไปสู่การมีสุขภาพพร้อมกัน

## ๓. ยุทธศาสตร์การสื่อสารสาธารณะ

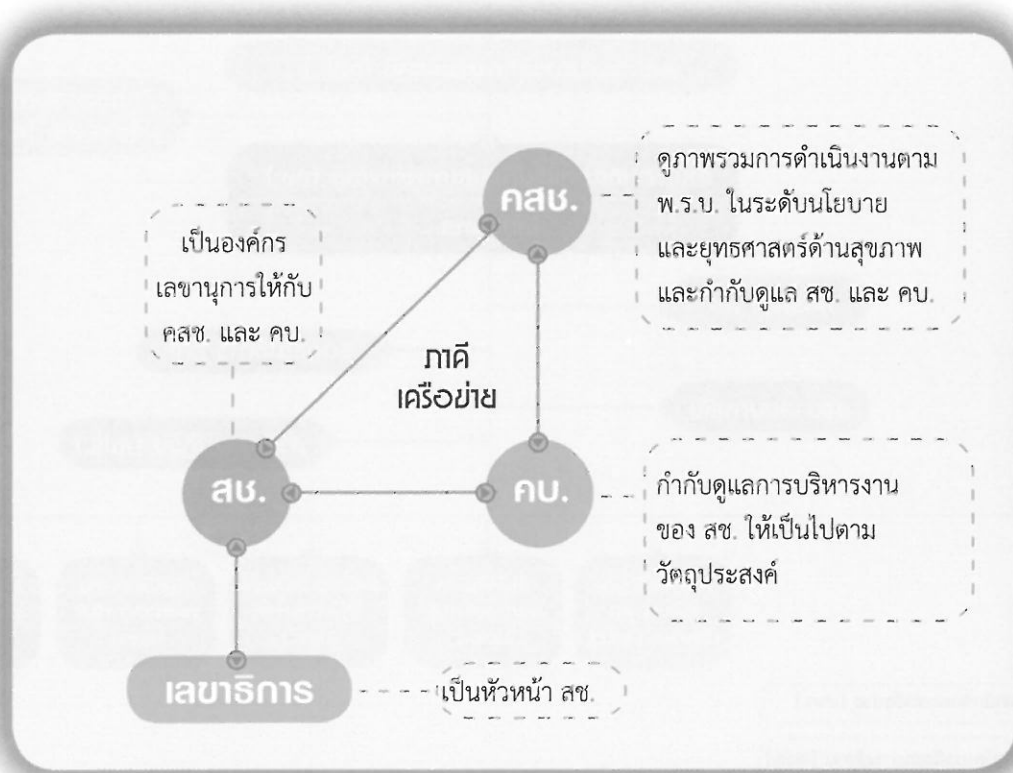
ความร่วมมือของทุกภาคส่วนในสังคมอย่างกว้างขวางจะเกิดขึ้นได้ จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการพัฒนากระบวนการสื่อสารสาธารณะ เพื่อสร้างการรับรู้เข้าใจ การตระหนักถึงความสำคัญ และพร้อมเข้าสู่กระบวนการมีส่วนร่วม ตลอดจนเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันอย่างสร้างสรรค์ในการดำเนินงานต่าง ๆ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ การดำเนินยุทธศาสตร์การสร้างเครือข่ายสื่อมวลชนทุกระดับไม่ว่าจะเป็นสื่อระดับท้องถิ่น สื่อภาคประชาชน สื่อทางเลือก และสื่อกระแสหลักต่าง ๆ รวมถึงการพัฒนาสัมพันธ์ภาพอันดีกับองค์กรวิชาชีพด้านสื่อมวลชน ล้วนเพิ่มโอกาสและช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายและกว้างขวาง เพื่อหนุนเสริมพลังแห่งการสร้างสรรค์ระบบสุขภาพที่ดีไปยังทุกภาคส่วนในสังคมอย่างทั่วถึง (Deliberative Communication for Health)

## ๔. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการ

การกำหนดกระบวนการในการบริหารจัดการ หมายรวมถึง การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ยุทธวิธี การกำหนดขั้นตอนและวิธีการดำเนินงาน การประสานงานร่วมกันระหว่างหน่วยงาน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง การดูแลกำกับการทำงาน การติดตามประเมินผลและอื่น ๆ เพื่อให้ได้ผลสัมฤทธิ์ของงานที่บรรลุตามวัตถุประสงค์ขององค์กรดังกล่าวที่ว่า การบริหารจัดการ คือ การทำสิ่งที่เป็นไปไม่ได้ให้เป็นไปได้ การดำเนินงานตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ จึงจำเป็นต้องใช้ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการผนวกเข้ากับยุทธศาสตร์ ๓ ประการข้างต้น เพื่อให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จสูงสุด

# ความสัมพันธ์และหน้าที่ขององค์กร ภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

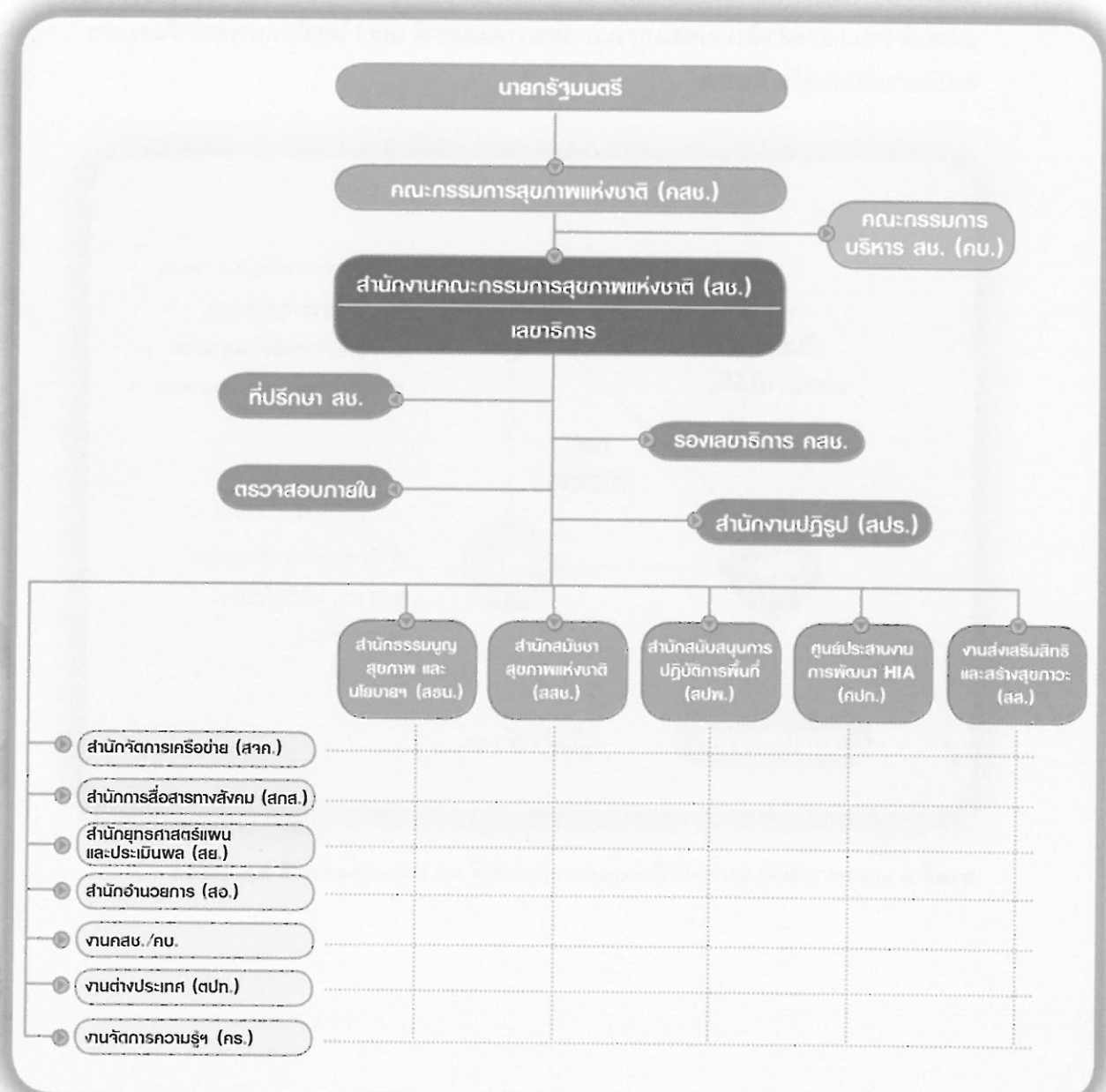
พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้มีองค์กรหลักทั้งสิ้น ๓ คณะ ในการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้เกิดผลเป็นรูปธรรม ได้แก่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.) และสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) โดยมีบทบาทหน้าที่และการดำเนินงานสัมพันธ์กัน ดังภาพ





# โครงสร้างการดำเนินงาน ของสำนักงานคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ

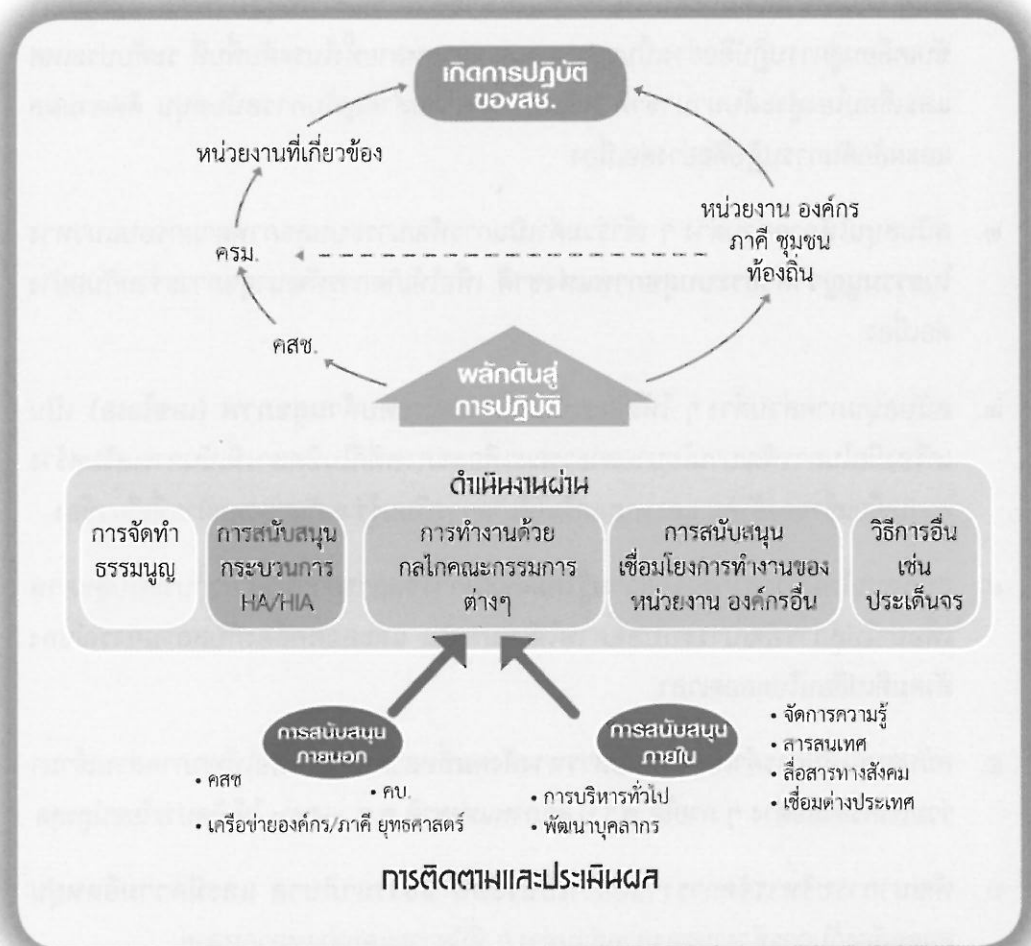
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ได้จัดโครงสร้างองค์กรเพื่อรองรับการดำเนินงานให้เกิดการจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ตามหน้าที่และอำนาจที่บัญญัติไว้ใน พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้



ภาพที่ ๒ แสดงโครงสร้างการบริหารของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

# แนวทางการขับเคลื่อน การพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

แนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ เป็นไปตามอำนาจหน้าที่ของคสช. และสช. ซึ่งรับรองโดย พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยความตามมาตรา ๒๕(๔) กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดให้มี หรือส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดกระบวนการพัฒนาโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง โดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วม และมาตรา ๒๗(๒) กำหนดให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ทำหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของรัฐบาลและหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ และประสานให้เกิดการทำงานร่วมกันในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานด้านสุขภาพ ซึ่งแนวทางการขับเคลื่อนปรากฏรายละเอียดดังนี้



ภาพที่ ๓ แสดงการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของ สช.

# ทิศทางและนโยบายการดำเนินงาน ปี ๒๕๕๒-๒๕๕๔

ในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๒/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๒ ได้มีมติเห็นชอบข้อเสนอดังกล่าวและนโยบายการดำเนินงานของ คบ. และ สช. เพื่อให้ คบ. และ สช. ใช้เป็นกรอบแนวทางในการวางแผนและการดำเนินงานต่าง ๆ ต่อไป

การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ควรมุ่งทิศทาง “สร้างนำซ่อม” ตามแนวทางดังนี้

๑. สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่พยายามเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมโดยใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพเป็นเครื่องมือสำคัญ และใช้กระบวนการอื่นๆ ตามความเหมาะสมเพื่อให้ได้นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ดี และมีการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมและหลากหลายทั้งในระดับพื้นที่ ระดับประเทศ และเชื่อมโยงสู่ระดับนานาชาติ พร้อมทั้งให้ความสำคัญกับการสนับสนุน ติดตามผล และผลักดันการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง
๒. สนับสนุนให้ภาคส่วนต่าง ๆ เข้าร่วมดำเนินการพัฒนาระบบสุขภาพตามกรอบแนวทางในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพร่วมกันอย่างต่อเนื่อง
๓. สนับสนุนภาคส่วนต่าง ๆ ให้ใช้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (เอชไอเอ) เป็นเครื่องมือในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ดีในทิศทางที่เน้นการเสริมสร้างความเข้มแข็งของสังคม และหนุนเสริมให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง
๔. สนับสนุนให้มีการสร้างองค์ความรู้ใหม่และมีการจัดการความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาระบบสุขภาพให้เหมาะสม และสอดคล้องกับสถานการณ์ของสังคมที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา
๕. สนับสนุนให้มีการดำเนินงานสื่อสารทางสังคมที่หลากหลาย เพื่อให้ทุกภาคส่วนเข้ามาร่วมใช้เครื่องมือต่าง ๆ ภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด
๖. พัฒนาการบริหารจัดการงานอย่างเป็นระบบ มีธรรมาภิบาล และมีความยืดหยุ่น สอดคล้องกับการทำงานของภาคส่วนต่าง ๆ ที่มีความแตกต่างหลากหลาย



## แนวทางการดำเนินงาน

ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔

๑. วิสัยทัศน์ของเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ในปีที่ ๓ ที่เสนอต่อ  
คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.)

- ๑.๑ แสวงหายุทธวิธีในการกระชับวงทำงานร่วมกับภาคียุทธศาสตร์สำคัญ ๆ ให้แน่นแฟ้น  
ยิ่งขึ้น ผ่านการร่วมคิด ร่วมทำงานในประเด็นที่เห็นสอดคล้องกันอย่างเป็นรูปธรรม  
และจริงจัง
- ๑.๒ ต่อยอดงานเดิม โดยเน้นเสริมการพัฒนาเชิงคุณภาพในงานที่เป็นภารกิจหลักตาม  
พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้แก่ การขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบ  
สุขภาพแห่งชาติ การสนับสนุนกระบวนการสมัชชาสุขภาพ การพัฒนาระบบและกลไก  
ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (เอชไอเอ) เป็นต้น
- ๑.๓ จัดการความรู้คู่กับการพัฒนาศักยภาพ โดยสนับสนุนการถอดบทเรียนจากการ  
ทำงานในทุกเรื่อง ทุกระดับ ไปพร้อม ๆ กับส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของแกนนำ  
ภาคีเครือข่ายหลัก และบุคลากรของ สช. ด้วยรูปแบบและวิธีการที่หลากหลาย
- ๑.๔ สนับสนุนการปฏิรูปประเทศไทยอย่างเต็มที่ โดยยึดหลักการทำงานตาม พ.ร.บ.  
สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ไม่ต่างจากการวางหินก้อนแรก ๆ เพื่อปูทางสู่การปฏิรูป  
โครงสร้างและระบบต่าง ๆ ในสังคม

## ๒. การยกระดับคุณภาพงานที่เป็นภารกิจหลัก

- ๒.๑ หนุนเนื่องเรื่องธรรมนูญและนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพในรูปแบบต่าง ๆ โดยเน้นการพัฒนาที่เป็นรูปธรรมในพื้นที่ การบูรณาการการจัดการองค์ความรู้ในฐานะเป็นนวัตกรรมด้านสุขภาพที่มีการเผยแพร่สู่สังคมอย่างกว้างขวาง
- ๒.๒ ขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพ อาทิ การมุ่งพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP) ในจังหวัดเป้าหมายให้เกิดผลปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม การจัดการประชุมวิชาการ “๑ ทศวรรษสมัชชาสุขภาพ” เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้เพื่อนำไปใช้พัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพต่อไปในอนาคต การบริหารจัดการและพัฒนาศักยภาพของแกนนำภาคีเครือข่าย มุ่งเน้นการกระจายอำนาจโดยให้บทบาทกับพื้นที่ที่เข้มแข็ง การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติอย่างมียุทธศาสตร์ เป็นรูปธรรมชัดเจน และสามารถสื่อสารกับสังคมได้อย่างเข้มข้น
- ๒.๓ เชื่อมประสานให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (เอชไอเอ) โดยเน้นชุมชนและพื้นที่ที่เป็นปัญหา และบูรณาการเข้าสู่การดำเนินงานร่วมกับสมัชชาสุขภาพให้ชัดเจนมากขึ้น ตลอดจนมีการจัดการความรู้และสื่อสารกับสังคมอย่างต่อเนื่องชัดเจนเช่นกัน
- ๒.๔ เดินหน้าเรื่องสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ทั้งการเร่งดำเนินการประกาศกฎกระทรวงและแนวทางการดำเนินงานตามมาตรา ๑๒ ให้เสร็จสิ้น รวมถึงมาตราอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องก็ต้องมีการดำเนินการที่ชัดเจนยิ่งขึ้น ตลอดจนการส่งเสริม พัฒนารูปแบบและแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) ที่เป็นรูปธรรม
- ๒.๕ ส่งเสริมโครงการเมืองไทยหัวใจมนุษย์ เน้นการสร้างสังคมไทยให้มีความรัก ความเมตตา กรุณา เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ อยู่ร่วมกันอย่างพึ่งพาอาศัย และมีสันติสุขร่วมกัน

## ๓. การพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงาน

- ๓.๑ จัดการเชื่อมประสานเครือข่าย กลไกและเครื่องมือต่าง ๆ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง
- ๓.๒ บริหารจัดการนวัตกรรมความรู้ เพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพงานตามพันธกิจหลักขององค์กร การพัฒนาศักยภาพของบุคลากร ทั้งภายในองค์กรและในกลุ่มภาคีเครือข่ายด้วยรูปแบบที่หลากหลาย เช่น การจัดให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นการถ่ายทอดและต่อยอดความรู้จากประสบการณ์ทำงานจริง การถอดบทเรียนจากกรณีศึกษาในพื้นที่ การสนับสนุนให้เกิดพื้นที่สื่อสารสาธารณะในหลายช่องทาง เพื่อให้เกิดการเผยแพร่ความรู้ไปได้อย่างกว้างขวาง เป็นต้น

๓.๓ พัฒนาระบบบริหาร อาทิ การพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งเป็นไปตามแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของ สช. พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๖ เพื่อเพิ่มศักยภาพของกลไกการทำงานภายในองค์กรอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืนการกำหนดแผนยุทธศาสตร์การสื่อสารทางสังคมที่เป็นรูปธรรม การออกแบบระบบประเมินผลและการจัดการควบคุมภายใน เพื่อให้เกิดประสิทธิผลต่อการทำงาน ทั้งในระดับบริหารและระดับปฏิบัติการ ตลอดจนการจัดสภาพแวดล้อมการทำงานที่เหมาะสมในเชิงกายภาพ และอามริงไว้ซึ่งค่านิยมร่วมขององค์กร

#### ๔. การสนับสนุนกระบวนการปฏิรูปประเทศไทย

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติพร้อมให้การสนับสนุนการทำงานของสำนักงานปฏิรูป (สปร.) อย่างเต็มที่ รวมถึงกระบวนการปฏิรูปประเทศไทยอย่างใกล้ชิดในบทบาทของการเป็นผู้สนับสนุนให้เกิดการเชื่อมโยง การบูรณาการและหนุนเสริมภาคส่วนต่าง ๆ ในการร่วมคิดร่วมทำ เพื่อนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิรูปประเทศไทยที่ทุกฝ่ายล้วนได้ประโยชน์