

ภาพรวมการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข

ประเด็นการปฏิรูป	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	ข้อเสนอแนวทางการปฏิรูป
<b>๑. ด้านระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ</b>				
๑) ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ	๑. การจัดตั้งกลไกระดับชาติที่มีสมรรถนะสูงเพื่อกำหนด ขั้วเคลื่อน ติดตามกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ในภาพรวมและด้านต่าง ๆ ๒. มีระบบบริการในเขตพื้นที่ถูกออกแบบให้รองรับกับสภาพปัญหา มีการใช้ทรัพยากรคุ้มค่า ๓. มีกองทุนสุขภาพระดับเขตพื้นที่ที่บริหารแบบมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ๔. มีกลไกระดับเขตที่มีสมรรถนะสูงเพื่อขับเคลื่อนในระดับปฏิบัติการให้สอดคล้องกับนโยบายระดับประเทศ และกลไกสนับสนุนติดตาม กำกับประเมินผล	๕ ปี	คุณภาพชีวิตผู้ป่วยโรคเรื้อรังดีขึ้นจนสามารถชะลอหรือยุติการถดถอยสู่ภาวะพึ่งพิง	๔ แผนงาน/โครงการ ได้แก่ ๑. การจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ ๒. การกระจายอำนาจโดยการตั้งเขตสุขภาพและคณะกรรมการเขตสุขภาพ ๓. การปรับบทบาทโครงสร้างกระทรวงสาธารณสุข ๔. ระบบบริหารสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุข  วงเงินงบประมาณรวม ๖๕ ล้านบาท  กรุงเทพมหานคร : ข้อที่ ๒ คณะกรรมการเขตสุขภาพประชาชน (กขป.) เขต ๑๓
๒) ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสุขภาพ	๑. ระบบสาธารณสุข สถานบริการและสถานพยาบาลภาครัฐ ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม ในการพัฒนากระบวนการทำงานและการบริหารจัดการ ๒. บุคลากรในระบบสุขภาพมีความเข้าใจประโยชน์ และข้อจำกัดของการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ ผู้บริหารนำมาใช้ในการวิเคราะห์และพัฒนา	๕ ปี	มีระบบบันทึกสุขภาพดิจิทัลที่ใช้งานได้จริงในทุกจังหวัดทั่วประเทศ ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของสถานพยาบาลในแต่ละจังหวัด รวมถึงมีการวิเคราะห์ สังเคราะห์องค์ความรู้จากสารสนเทศสุขภาพในระบบ DHR และระบบ National Data Clearing House เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิกไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของสถานพยาบาลทั้งหมดในประเทศ	๓ แผนงาน/โครงการ ได้แก่ ๑. การพัฒนาระบบบันทึกสุขภาพดิจิทัลและการสนับสนุนของระบบบริการสุขภาพ ๒. จัดตั้งระบบและองค์กรหลักเพื่อขับเคลื่อนการปฏิรูปและการบูรณาการสารสนเทศสุขภาพของชาติ

ประเด็นการปฏิรูป	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	ข้อเสนอแนวทางการปฏิรูป
	<p>ระบบอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๓. การส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการระดับต่าง ๆ มีการใช้ระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>๔. มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสุขภาพรูปแบบใหม่ที่สามารถนำมาใช้สนับสนุนการจัดการสุขภาพได้จริง</p> <p>๕. มีกลไกอภิบาลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระดับชาติ กลไกบูรณาการสารสนเทศสุขภาพ กลไกการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพอย่างเป็นระบบ</p>			<p>๓. การสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากสารสนเทศสุขภาพ</p> <p>วงเงินงบประมาณรวม ๘,๘๙๐ ล้านบาท</p>
๓) กำลังคนสุขภาพ	<p>๑. สัดส่วนบุคลากรสุขภาพต่อประชากรในระดับประเทศเพียงพอสอดคล้องกับระดับการพัฒนา</p> <p>๒. ความเหลื่อมล้ำของการกระจายบุคลากรสุขภาพระหว่างเขตสุขภาพลดลง และไม่มีพื้นที่ที่ขาดแคลนบุคลากรซ้ำซาก</p> <p>๓. องค์กรและหน่วยงานในระดับต่าง ๆ มีสมรรถนะในการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ มีการลงทุนเพื่อพัฒนาทุนมนุษย์ที่เหมาะสม</p>	๕ ปี		<p>๓ แผนงาน/โครงการ ได้แก่</p> <p>๑. การจัดตั้งกลไกระดับชาติในการพัฒนาและกำหนดนโยบาย</p> <p>๒. การพัฒนาระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพในระบบดิจิทัล</p> <p>๓. การกระจายอำนาจและสร้างสมรรถนะการบริหารจัดการบุคคล</p> <p>วงเงินงบประมาณรวม ๒๗๐ ล้านบาท</p> <p>กรุงเทพมหานคร : การพัฒนากำลังคนสุขภาพ</p>

ประเด็นการปฏิรูป	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	ข้อเสนอแนวทางการปฏิรูป
<b>๒. ด้านระบบบริการสาธารณสุข</b>				
๔) ระบบบริการปฐมภูมิ	๑. การให้บริการและระบบบริการปฐมภูมิที่สมบูรณ์ ๒. สถาบันการศึกษาที่ผลิตบุคลากรเพื่อให้บริการปฐมภูมิมีการให้บริการระบบบริการมีความสมบูรณ์ประมาณร้อยละ ๕๐ ๓. Burden of Diseases ลดลง ๔. Cost per Capita ไม่เพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบและสัมพันธ์กับประโยชน์ที่ประชาชนได้รับทั้งสุขภาวะและคุณภาพบริการ	๕ ปี	รายจ่ายสุขภาพรวมภาครัฐต่อผลผลิตมวลรวมภายในประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔.๓ และไม่เกินร้อยละ ๕.๒	๕ แผนงาน/โครงการ ได้แก่ ๑. การพัฒนาคุณภาพบริการและการวัดประเมินผลแนวใหม่ ๒. การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยี ๓. การพัฒนาด้านการเงินการคลัง ๔. การพัฒนากำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิ ๕. การพัฒนากลไกอภิบาลระบบ  กรุงเทพมหานคร : การให้บริการปฐมภูมิ
๕) การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๑. ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๒. การแพทย์แผนไทยมีความมั่นคงในระบบบริการสุขภาพและพึ่งตัวเองได้อย่างยั่งยืน	๕ ปี		๓ แผนงาน/โครงการ ได้แก่ ๑. การพัฒนาสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ โดยพัฒนาฐานข้อมูลสมุนไพร จัดตั้งตลาดกลางวัตถุดิบสารสกัดสมุนไพร ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และศูนย์ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรครบวงจร พัฒนาอุตสาหกรรมสารสกัด สร้างความเชื่อมั่นและภาพลักษณ์ที่ดีของสมุนไพรไทย ๒. พัฒนาระบบการบริการการแพทย์แผนไทย โดยพัฒนารูปแบบบริการด้านการแพทย์แผนไทย และติดตั้ง

ประเด็นการปฏิรูป	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	ข้อเสนอแนวทางการปฏิรูป
				<p>บริการร่วมกับสาขาวิชาชีพใน PCC จัดตั้งโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนา มาตรฐานนวดไทยในระดับสากลเพื่อ รองรับการประกาศการประกาศเป็น มรดกทางวัฒนธรรมของ UNESCO</p> <p>๓. การศึกษาการแพทย์แผนไทย โดย พัฒนาปรับปรุงหลักสูตรแพทย์แผน ไทยบัณฑิต และเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพ แพทย์แผนไทย พัฒนาคำร่าอ้างอิง มาตรฐานด้านการแพทย์แผนไทย พัฒนาแหล่งฝึกภาคปฏิบัติของแพทย์ แผนไทย และแหล่งฝึกประสบการณ์ วิชาชีพร่วมกับสถาบันอุดมศึกษา</p> <p>วงเงินงบประมาณรวม ๗๘๓ ล้าน บาท</p> <p>กรุงเทพมหานคร : การให้บริการ การแพทย์แผนไทย</p>
<p>๖) ระบบการแพทย์ ฉุกเฉิน</p>	<p>๑. ประชาชนเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉิน อย่างเท่าเทียม ทัวถึง ทันเวลาและมีมาตรฐาน ๒. การเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่ป้องกัน ได้จากโรค/ภาวะฉุกเฉินลดลง ๓. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีคุณภาพและ มาตรฐาน</p>	<p>๕ ปี</p>		<p>๓ แผนงาน/โครงการ ได้แก่</p> <p>๑. ทบทวนโครงสร้างการบริหาร จัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ๒. ปรับปรุงระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ๓. พัฒนากำลังคนด้าน</p>

ประเด็นการปฏิรูป	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	ข้อเสนอแนวทางการปฏิรูป
				การแพทย์ฉุกเฉิน  กรุงเทพมหานคร : การให้บริการ การแพทย์ฉุกเฉิน
๗) การสร้างเสริม สุขภาพและการป้องกัน โรค	๑. พัฒนาระบบงาน P&P ให้มีเอกภาพ และมีประสิทธิภาพ ๒. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดและอายุคาด เฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น	๕ ปี		๕ แผนงาน/โครงการ ได้แก่ ๑. การปรับปรุงโครงสร้างการทำงาน ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ๒. การปรับปรุงระบบงบประมาณ ของงานด้านส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ๓. การทบทวนและปรับปรุงกฎหมาย ๔. การพัฒนากำลังคนด้าน P&P ๕. การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน  กรุงเทพมหานคร : การพัฒนา กำลังคนด้าน P&P
<b>๓. ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค</b>				
๘) ความรอบรู้ด้าน สุขภาพ	๑. ประชาชนไทยทุกคนมีทักษะในการเข้าถึง และประมวลข้อมูลสุขภาพ เพื่อใช้ประกอบ การตัดสินใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง ๒. สังคมไทยเป็นสังคมรอบรู้ด้านสุขภาพ คือ สังคมที่ประชาชนทุกคนเข้าถึง เข้าใจข้อมูล สุขภาพและบริการสุขภาพ และประยุกต์ใช้ ของประชาชน สามารถตัดสินใจดูแลสุขภาพ ของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม	๕ ปี	มีระดับการตระหนักรู้ด้านสุขภาพสูงขึ้น สามารถ ดูแลตัวเองและใช้บริการสุขภาพได้อย่าง เหมาะสม (อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่ จำเป็นซึ่งวัดด้วย ACSC ลดลง/อัตราการตายของ กลุ่มโรคที่สามารถป้องกันการตาย)	๕ แผนงาน/โครงการ ได้แก่ ๑. การพัฒนาระบบสื่อสารสุขภาพ ๒. การพัฒนาระบบการสาธารณสุข ระบบการศึกษา ระบบวัฒนธรรม และความเชื่อ ๓. การศึกษาวิจัยเชิงประจักษ์ ๔. การพัฒนากำลังคนด้านการ ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ

ประเด็นการปฏิรูป	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	ข้อเสนอแนวทางการปฏิรูป
	<p>๓. มีระบบสาธารณสุข การศึกษา สวัสดิการสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อให้ประชาชนสามารถเข้าถึง เข้าใจ ประเมินและปรับใช้ข้อมูลและบริการต่าง ๆ ในสังคม เพื่อตัดสินใจดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม</p>			<p>๕. การพัฒนาหลักการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>วงเงินงบประมาณรวม ๑,๑๙๕.๖๘ ล้านบาท</p> <p>กรุงเทพมหานคร : ขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และพัฒนาระบบสื่อสารสุขภาพ</p>
<p>๙) การคุ้มครองผู้บริโภค</p>	<p>๑. การบูรณาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในประเทศที่เป็นระบบ มีมาตรฐาน เพื่อให้เกิด ความต่อเนื่อง มั่นคง และยั่งยืน มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้บริโภคด้านสุขภาพ</p> <p>๒. การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้บริโภคด้านสุขภาพ</p>	<p>๕ ปี</p>		<p>๓ แผนงาน/โครงการ ได้แก่</p> <p>๑. ทบทวน ออกแบบโครงสร้างกระบวนการและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ</p> <p>๒. จัดระบบการเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการบริการด้านสุขภาพ</p> <p>๓. สร้างเสริมให้ผู้บริโภคมีความรู้เท่าทันเกี่ยวกับการคุ้มครองบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านต่าง ๆ</p> <p>กรุงเทพมหานคร : อาหารปลอดภัย</p>

ประเด็นการปฏิรูป	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	ข้อเสนอแนวทางการปฏิรูป
<b>๔. ด้านความยั่งยืนและเพียงพอด้านการเงินการคลังสุขภาพ</b>				
๑๐) ระบบหลักประกันสุขภาพ	<p>๑. ประชาชนมีระดับความรู้ด้านสุขภาพสูงขึ้น สามารถดูแลตัวเองและใช้บริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม</p> <p>๒. ประชาชนทุกกลุ่มมีโอกาสเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นอย่างมีคุณภาพ</p> <p>๓. มีกลไกหลักในการบริหารจัดการทางการเงินการคลังสุขภาพระดับชาติ</p>	๕ ปี		<p>๔ แผนงาน/โครงการ ได้แก่</p> <p>๑. การกำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลักและชุดสิทธิประโยชน์เสริม และมีการประมาณค่าใช้จ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึงแหล่งเงินสำหรับการจัดหลักประกันสุขภาพ</p> <p>๒. การคุ้มครองด้านสุขภาพสำหรับผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ รวมทั้งผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย รวมถึงแหล่งเงิน</p> <p>๓. การพัฒนากลไกหลักด้านการบริหารจัดการทางการเงินการคลังสุขภาพระดับประเทศ</p> <p>๔. การจัดทำกฎหมายสำหรับอภិบาลการคลังระบบหลักประกันสุขภาพ</p> <p>วงเงินงบประมาณรวม ๑๖๙.๙ ล้านบาท</p> <p>กรุงเทพมหานคร : ระบบหลักประกันสุขภาพ และกองทุนหลักประกันสุขภาพ</p>

# ความเชื่อมโยงปัญหาและความจำเป็นต่อการปฏิรูปด้านสาธารณสุข

## ยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทฯ

### ร่างยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙)

- ๔ ยุทธศาสตร์หลัก ๑. ยุทธศาสตร์การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ๒. ยุทธศาสตร์การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน ๓. ยุทธศาสตร์การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ๔. ยุทธศาสตร์การปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ

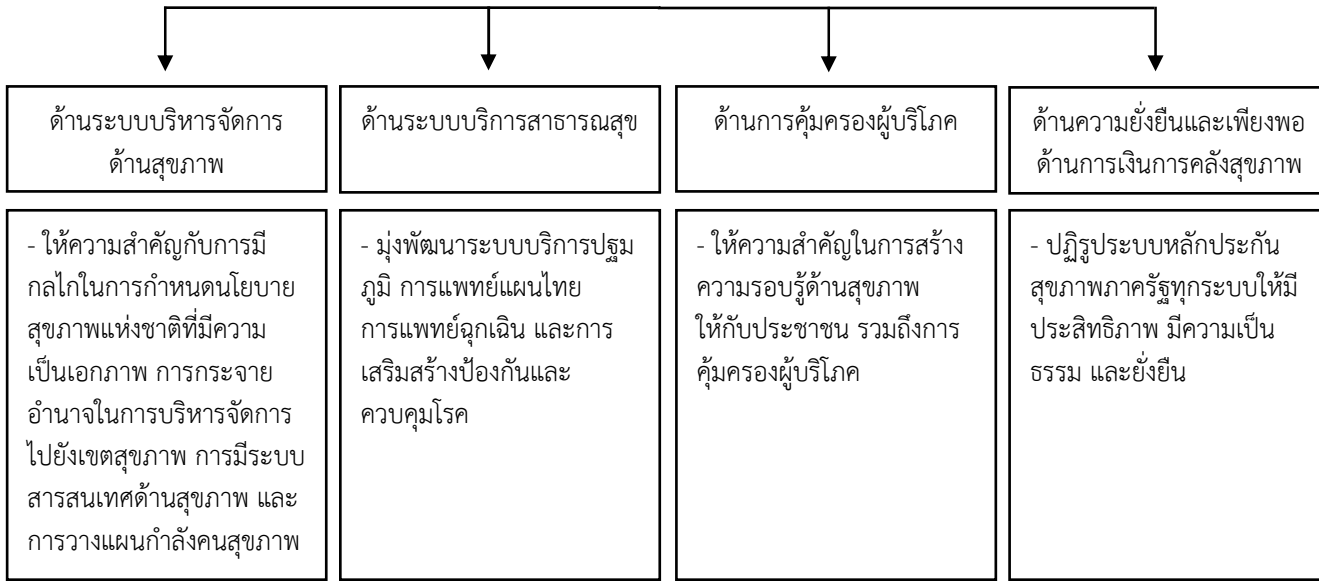
### แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

- ๖ ยุทธศาสตร์ ๑. ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ ๒. ยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม ๓. ยุทธศาสตร์การสร้างการแข่งขันทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ๔. ยุทธศาสตร์การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน ๕. ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติ ๖. ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา

### เป้าประสงค์

“ประชาชนทุกภาคส่วนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีส่วนร่วมในการวางระบบในการดูแลสุขภาพ ได้รับโอกาสที่เท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็น และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ภายใต้ระบบสาธารณสุขที่เป็นเอกภาพและการอภิบาลระบบที่ดี”

### เป้าหมายระยะ ๕ ปี



### ตัวชี้วัด

- ๑) คุณภาพชีวิตของประชาชนโดยเฉพาะผู้ป่วยเรื้อรังดีขึ้นจนสามารถชะลอหรือยุติการถดถอยสู่ภาวะพึ่งพิง
- ๒) มีระดับการตระหนักรู้ด้านสุขภาพสูงขึ้น สามารถดูแลตัวเองและใช้บริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม (อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นซึ่งวัดด้วย ACSC ลดลง/อัตราการตายของกลุ่มโรคที่สามารถป้องกันการตาย)
- ๓) รายจ่ายสุขภาพรวมภาครัฐต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔.๓ และไม่เกิน ๕.๒
- ๔) มีระบบบันทึกสุขภาพดิจิทัล ที่ใช้งานได้จริงในทุกจังหวัดทั่วประเทศ ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของสถานพยาบาลทั้งหมดในแต่ละจังหวัดภายใน ๕ ปี รวมถึงมีการวิเคราะห์ สังเคราะห์องค์ความรู้จากสารสนเทศสุขภาพในระบบ DHR และระบบ National Data Clearing House เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของสถานพยาบาลทั้งหมดในประเทศ