



# ปฏิรูปการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค

## Partner



พัฒนาให้มีกลไกระดับจังหวัด  
ในการเชื่อมโยงการทำงานกับ พชอ.

## Invest



ศึกษาความเป็นไปได้ ความคุ้มค่า และต้นทุน  
(Health Technology Assessment, Feasibility,  
Unit Cost ของ PP&P package)



จัดทำข้อเสนอและแนวทางในการแยกงบ  
PP ออกจาก งบ OP

## Regulate and Legislate



กำหนดให้มีหน่วยงานในส่วนกลาง  
รับผิดชอบ PP&P เพื่อความเป็นเอกภาพ  
ในการบริหารจัดการ

## Advocate



จัดทำข้อเสนอแนวทางการบริหารจัดการ  
งบ PP&P ในระดับเขตสุขภาพ

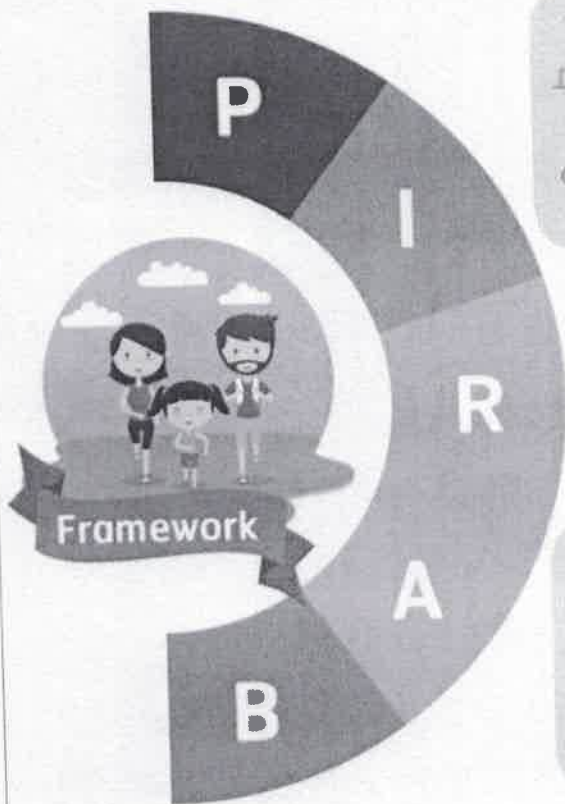


จัดทำข้อเสนอให้มีบุคลากรประโยชน์  
และมีงบประมาณที่เพียงพอ

## Build Capacity



ยกระดับความรู้ของประชาชน  
ด้านสุขภาพอย่างบูรณาการ





## บทสรุปผู้บริหาร

การพัฒนาโลกการดำเนินงานมุ่งสู่การปฏิรูปสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (Retreat สป. ครั้งที่ 1)

วันที่ 9 – 10 สิงหาคม 2561

ณ โรงแรมเดอะชาयน์ พัทยา อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

1. ประเด็นการปฏิรูปเรื่องการส่งเสริม ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค

2. หลักการและเหตุผล/สถานการณ์ปัญหา

2.1 ขอบเขตงาน PP&P package ยังดำเนินการได้ไม่ตรงตามเป้าหมายและไม่มี unit cost มีปัญหาการเข้าถึง ในเขตเมือง มีบุคคลบางกลุ่มที่อาจมีความจำเป็นต้องได้รับเพิ่ม โดยมีการจ่ายค่าบริการ เช่น แรงงานต่างด้าว Stateless

2.2 งบประมาณ พบว่า มีความหลากหลาย ขาดบูรณาการ ซ้ำซ้อน และขาดประสิทธิภาพ แนวทาง/กลไก

2.3 โครงสร้าง พบว่า ขาด เอกภาพ ในส่วนกลาง และความเชื่อมโยงในส่วนภูมิภาค

3. เป้าหมาย/Goal (ระยะ 5 ปี)

ระดับผลลัพธ์ (outcome)

1. HALE > 75 ปี

2. LE > 85 ปี

ระดับผลผลิต

1. มี National PP&P package ที่ได้รับการยอมรับตามสิทธิตามรัฐธรรมนูญ

2. ระบบงบประมาณและระบบการจ่ายจากทุกกองทุนมีประสิทธิภาพไม่ซ้ำซ้อน

3. กลไกเขตสุขภาพสามารถขับเคลื่อนงาน PP&P ได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยความเชื่อมโยงกับทั้งส่วนกลาง NHPB ส่วนภูมิภาค PHB/พขอ.

4. บูรณาการแผนงานของทุกกรม ในระดับเขต/จังหวัด

5. มีการกำกับระบบคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีมาตรฐาน

4. ผลการดำเนินงานในปัจจุบัน

1. วิเคราะห์สถานการณ์/สภาพปัญหาโครงสร้างการบริหารจัดการบริการตามนโยบายวิเคราะห์กรอบอัตรากำลังโครงสร้าง ภารกิจ Primarysecondary tertiary ระบบการเชื่อมโยงและนโยบายสิทธิประโยชน์เพื่อพัฒนาโลกการดำเนินงานมุ่งสู่การปฏิรูปสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2. จัดตั้งสำนักงานสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว (PCC)

3. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อพัฒนาโลกการบริหารเขตสุขภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค

4. ทริอการดำเนินงาน Primary care cluster ทั้งประเทศ

5. วางแผนการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค PP&P

6. พิจารณารูปแบบการจัดสรรงบประมาณ/ค่าใช้จ่ายของรพ.สต.

7. พิจารณาการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์กรปกครองท้องถิ่น

8. ทริอการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ

9. ติดตามความก้าวหน้าและผลการดำเนินงาน พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาอุปสรรค

## 5. ข้อเสนอการขอรับการสนับสนุนเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ

5.1 รวมภารกิจ PPI ไว้ที่กองเดียวสำหรับส่วนภูมิภาค เพิ่มการเชื่อมโยง โดยใช้กลไก พขอ. ที่มีอยู่ และใช้กลไกระดับจังหวัดช่วยติดตามโดยผู้ว่าราชการจังหวัด และสุดท้ายต้องผลักดัน NHPB/RHPB ให้ผ่านกรม.

5.2 จัด National essential pp package และจัดตั้ง คณะทำงานเพื่อศึกษา HTA ประเด็นความคุ้มค่า และ unit cost

5.2 จัดรูปแบบ การ Payment เป็น primary fund โดยแยกงบ pp ออกจากงบ การรักษาและบูรณาการ ทุกกองทุน มี สิทธิประโยชน์เดียวกัน รวมถึง บุคคลที่จำเป็นต้องเข้าถึงแต่ไม่มีสิทธิก็ต้องจ่ายเข้าระบบโดยวิธีการต่างๆโดยจ่ายเป็นงบประมาณรวม ระยะแรก อาจใช้ fee schedule ระยะ ยาว ใช้แบบ value basel implementation กำหนดระบบติดตามคุณภาพ เสนอให้มีหน่วยงานกลาง ในการติดตามกำกับ ในเขต ผลักดันแนวทางขับเคลื่อนให้เป็นรูปธรรม

5.2 Staff จัดสรรอัตรากำลังตามกรอบ สสอ. รพ.สต. ตามสัดส่วนประชากร

5.3 SYSTEM จัดระบบสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ Infrastructure IT สถานที่ เพื่อรองรับงาน pp ตามเกณฑ์คุณภาพ

5.4 พัฒนา รูปแบบ กลไก การส่งต่อรับกลับ จาก รพ แม่ข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ

5.5 Step พัฒนา PCC เขตเมืองก่อน เพื่อเพิ่มการเข้าถึงจัดทำแผนพัฒนา รพ.สต.ตามเกณฑ์คุณภาพ เพื่อเตรียมการปรับเป็น PCC

## 6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

### ระยะ 1 ปี

6.1 มีหน่วยงานรับผิดชอบงานปฐมภูมิโดยเฉพาะทั้งส่วนกลางในส่วนภูมิภาค เพิ่มการเชื่อมโยง โดยใช้กลไก พขอ. ที่มีอยู่ และใช้กลไกระดับจังหวัดช่วยติดตามโดยผู้ว่าราชการจังหวัด

6.2 ผลักดัน NHPB/RHPB ผ่านกรม.

6.3 National PP&P package และพัฒนาระบบจ่ายเป็นงบประมาณรวม

6.4 มีระบบติดตามกำกับคุณภาพ

### ระยะ 5 ปี

1. บูรณาการร่วมกับนโยบายชาติ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งท้องถิ่น เอกชน ทุกระดับประชาชน สามารถดูแลตนเองได้โดยมีส่วนร่วมในการกำหนดปัญหาและความต้องการของชุมชนสร้างแนวร่วมของสมาชิกในชุมชนต่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชนก่อให้เกิดความเข้มแข็งของคนในชุมชนโดยเป้าหมายที่เกี่ยวกับการพัฒนาด้านสุขภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (มากกว่าด้านการรักษาพยาบาล)

2. Primary care cluster ครอบคลุมเขตเมืองชนบทและพื้นที่เฉพาะเสนอแผนระยะยาวเริ่มดำเนินการ ครอบคลุมทั่วประเทศจัดทำข้อเสนอและรูปแบบการประเมินผล

แบบฟอร์ม Action plan  
 การพัฒนากลไกการดำเนินงานมุ่งสู่การปฏิรูปสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (Retreat สป. ครั้งที่ 1)

ประเด็นการปฏิรูป เรื่องการส่งเสริม ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค

มาตรการ/ แนวทางการดำเนินงาน	ระยะเวลา (พ.ศ. / ไตรมาส)																ผู้รับผิดชอบ	วงเงิน		เป้าหมาย	ตัวชี้วัด						
	2561				2562				2563				2564					2565				ล้านบาท	แหล่งเงิน				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		1	2					3	4		
1. ตั้งคณะทำงานเพื่อพัฒนากลไกการปฏิรูปการส่งเสริม ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค																							กตร.คทง.	0.02	สธ.	มีกลไกบริหารการปฏิรูประบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ	- มีคณะทำงานเพื่อการปฏิรูปและจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายการปรับบทบาทภารกิจและโครงสร้าง
2.- ทบทวนภารกิจหลักของสป.ให้สอดคล้องกับแผนปฏิรูปฯ - ทบทวนบทบาทภารกิจโครงสร้างของหน่วยงานในสป.ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค - ทบทวนแผนงบประมาณบูรณาการ เพื่อลดความซ้ำซ้อน																							กพร.สป.บค.	0.5	สธ.	มีข้อเสนอการปรับบทบาทภารกิจโครงสร้างของหน่วยงานในสป.สธ.	ระดับความสำเร็จในการจัดทำข้อเสนอการปรับบทบาทภารกิจโครงสร้างของหน่วยงานในสป.สธ.