



สรุปการประชุม Retreat (ประเด็นปฏิรูประบบสุขภาพ)

ระหว่างวันที่ 18 – 19 มกราคม 2561

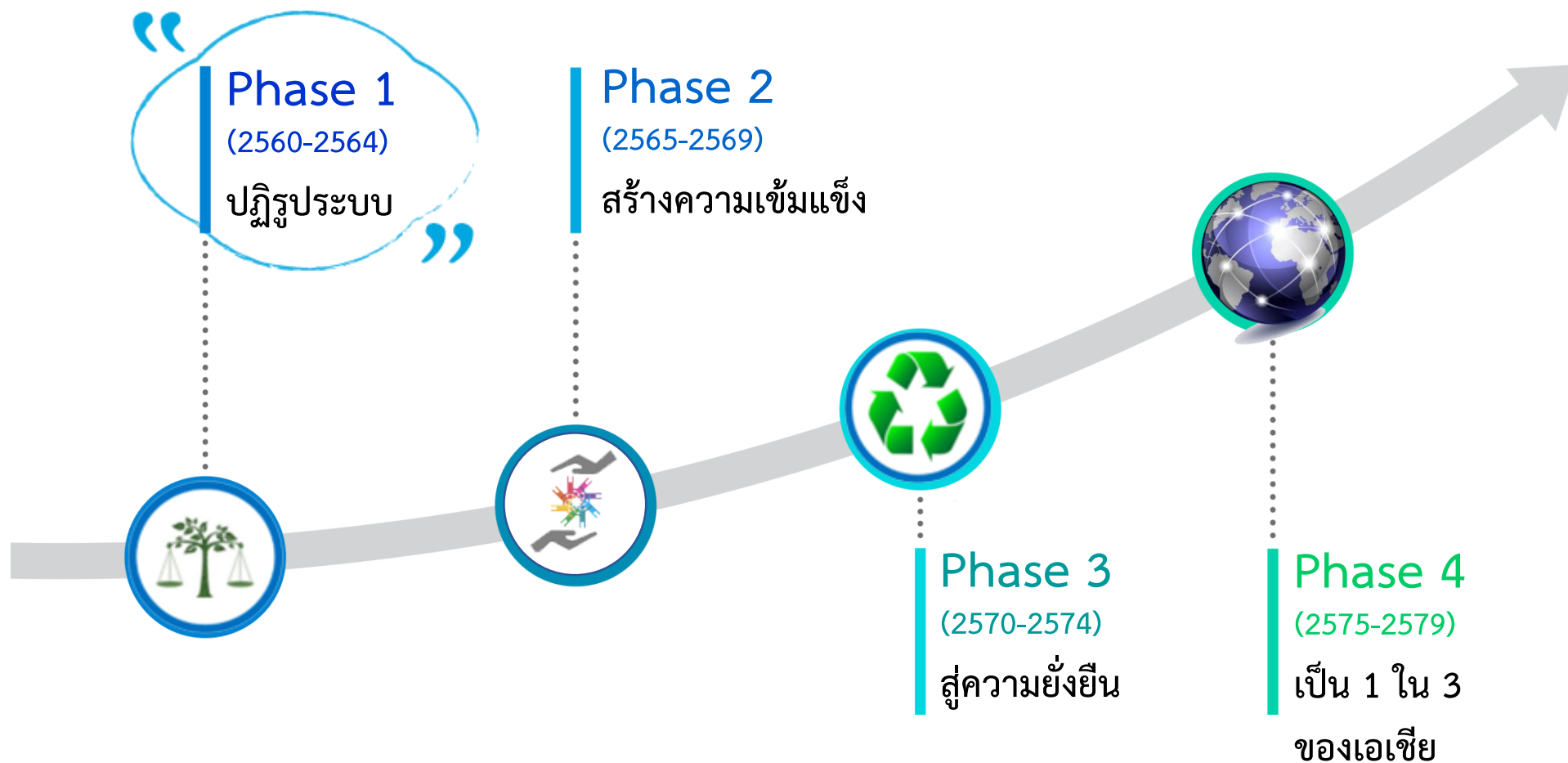
ณ โรงแรมเดอะเกรซฮัมปวา รีสอร์ท ต.บ้านปรก อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม



โดย นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข



“ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”



กระบวนการดำเนินงานที่ผ่านมา

ตั้ง

คกก.ปฏิรูปประเทศ

15 ส.ค. 60

รับฟังความเห็น

2 ครั้ง

6 และ 12 ธ.ค. 60

ประชุม Retreat

18 – 19 ม.ค. 61

ประชุมคณะกรรมการปฏิรูปฯ

52 ครั้ง

(ร่าง)

แผนปฏิรูปประเทศ

ด้านสาธารณสุข

ความเป็นมา

พ.ร.บ.แผน/ขั้นตอน
การปฏิรูป

คกก.ปฏิรูปประเทศ

รัฐธรรมนูญ
(ชั่วคราว) แก้ไข 2558

รัฐธรรมนูญ
2560



รัฐธรรมนูญ
(ชั่วคราว) 2557

คสช.



ประชุมคณะกรรมการปฏิรูปฯ

52 ครั้ง

1

ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ

จัดตั้ง คกก.นโยบาย
สุขภาพแห่งชาติ
(NHPB)
(รูปแบบ 2+3)

1



2



จัดตั้งคณะกรรมการ
RHPB เขต
(ผตร.เป็นเลขาฯ)

จัดเครือข่ายบริการ
ตั้งแต่ รพศ./รพท./
รพช./รพ.สต.

4



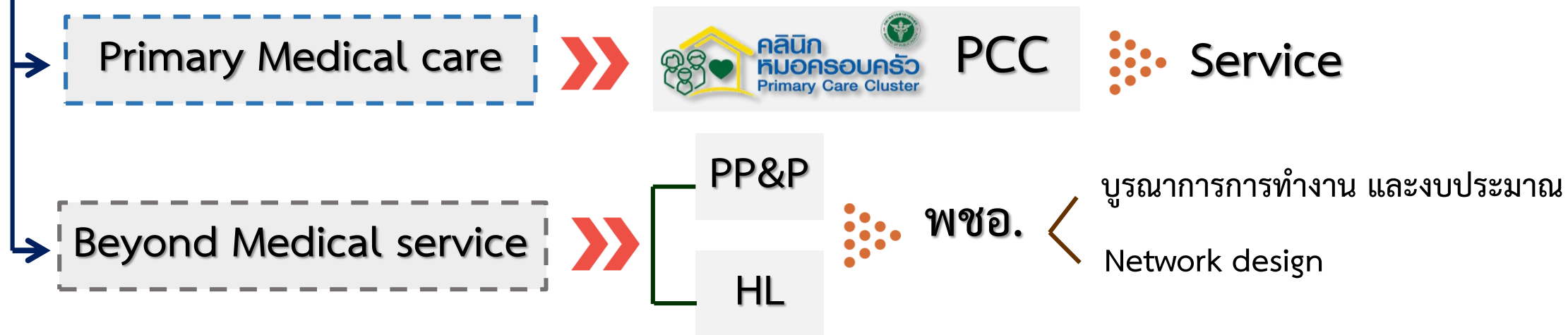
3



ปรับบทบาท ภารกิจ
ส่วนกลาง: High performance
Secretarial Office)
กรม: เน้นวิชาการ
สสจ./สสอ.: เน้นการบริหาร

2 ระบบบริการสาธารณสุขสู่ปฐมภูมิ (1)

1. Primary Care Design ➡ Public Health Care Strength



หน่วยงานรับผิดชอบ ; สธ. (สปค.) พม. มหาวิทยาลัย สำนักงานฯ

2 ระบบบริการสาธารณสุขสู่ปฐมภูมิ (2)

2. Health in all Policy and in all sector

Reform system



กระจายอำนาจ



เพิ่มบทบาทหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ร่วมดำเนินการ (พม. สธ. มหาดไทย)



พชอ.

3. Health Literacy



Self care



Self management

หน่วยงานรับผิดชอบ ; สธ. DE สื่อมวลชน พชอ.

3

ระบบข้อมูลสารสนเทศ และกำลังคนด้านสุขภาพ

Digital Transformation

ตั้งคณะกรรมการ
IT

สร้างแผนแม่บท

มอบหมาย
หน่วยงาน
เพื่อเป็น NHIT

วิจัยเพื่อหา
solution
ของโปรแกรมและ
ระบบในรพ.
เพื่อเป็นต้นแบบ



Smart Hospital

การพัฒนา/กระจายกำลังคน

ตั้งคณะกรรมการจัดทำ
แผนแม่บทปฏิบัติการด้าน
กำลังคนสุขภาพของประเทศ



Supply push

กลไกด้านงบประมาณ
เป็นตัวขับเคลื่อน

ตามบริบท
ของพื้นที่



Demand pull

4 ระบบการเงินการคลัง

ระดับประเทศ

- จัดหาแหล่งรายได้เพิ่มเติม
 - เพิ่มมาตรการเก็บภาษี
 - เพิ่มภาษีบาป
 - รับเงินบริจาคให้เป็นระบบ
- พัฒนากลไกบริหาร
 - ตั้ง สมสส./NHSPB/RHSPB
- จัดทำระบบสารสนเทศกลาง
 - มีระบบงานต้นทุน/ทำต้นทุนกลาง
- พัฒนารูปแบบบริการ
 - ศึกษาต้นแบบ NCD/PCC
 - RDU and Patient Safety

ระดับสังคม

- จัดชุดสิทธิประโยชน์ฯ
 - ทุก Setting ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย
- จัดทำหลักประกันสุขภาพสำหรับบุคคลต่างด้าว/ไร้รัฐ
 - การบริหารจัดการให้เข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพ (Law enforcement)
 - Landed fee
 - ยกร่าง พรบ.ประกันสุขภาพคนต่างชาติ

ระดับประชาชน

- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการ
 - ระบบสารสนเทศด้านการเงิน
 - ระบบบัญชี
 - CFO ระดับเขต/จังหวัด
 - ผู้บริหารหน่วยบริการ
 - Feasibility Study For Hospital Investment/Business Plan
- เพิ่ม Health Literacy ด้านการเงินการคลัง
 - ประชาชนมีการรับรู้ด้านการเงินการคลังสุขภาพ
- ปรับระบบงบประมาณด้าน PP&P/PCC
 - Earmarked งบ UC > 15%
 - บูรณาการงบประมาณเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ (7 ส.)

สรุปภาพรวมการปฏิรูป 4 ประเด็น

1. ระบบบริหารด้านสุขภาพ

- NHPB/RHPB



4. การเงินการคลัง

- ปรับกลไกการบริหารและสารสนเทศ
- จัดชุดสิทธิประโยชน์หลักๆ
- เพิ่มความครอบคลุมหลักประกันสุขภาพ (บุคคลต่างด้าว/ไร้รัฐ)
- ปรับรูปแบบงบประมาณ PP&P/PCC
- เพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลังของหน่วยบริการ
- จัดหาแหล่งรายได้เพิ่มเติม

2. ระบบบริการและคุ้มครองผู้บริโภค

- Primary Care Design
- Health in all policies
- Health Literacy

3. ข้อมูลสารสนเทศและกำลังคน

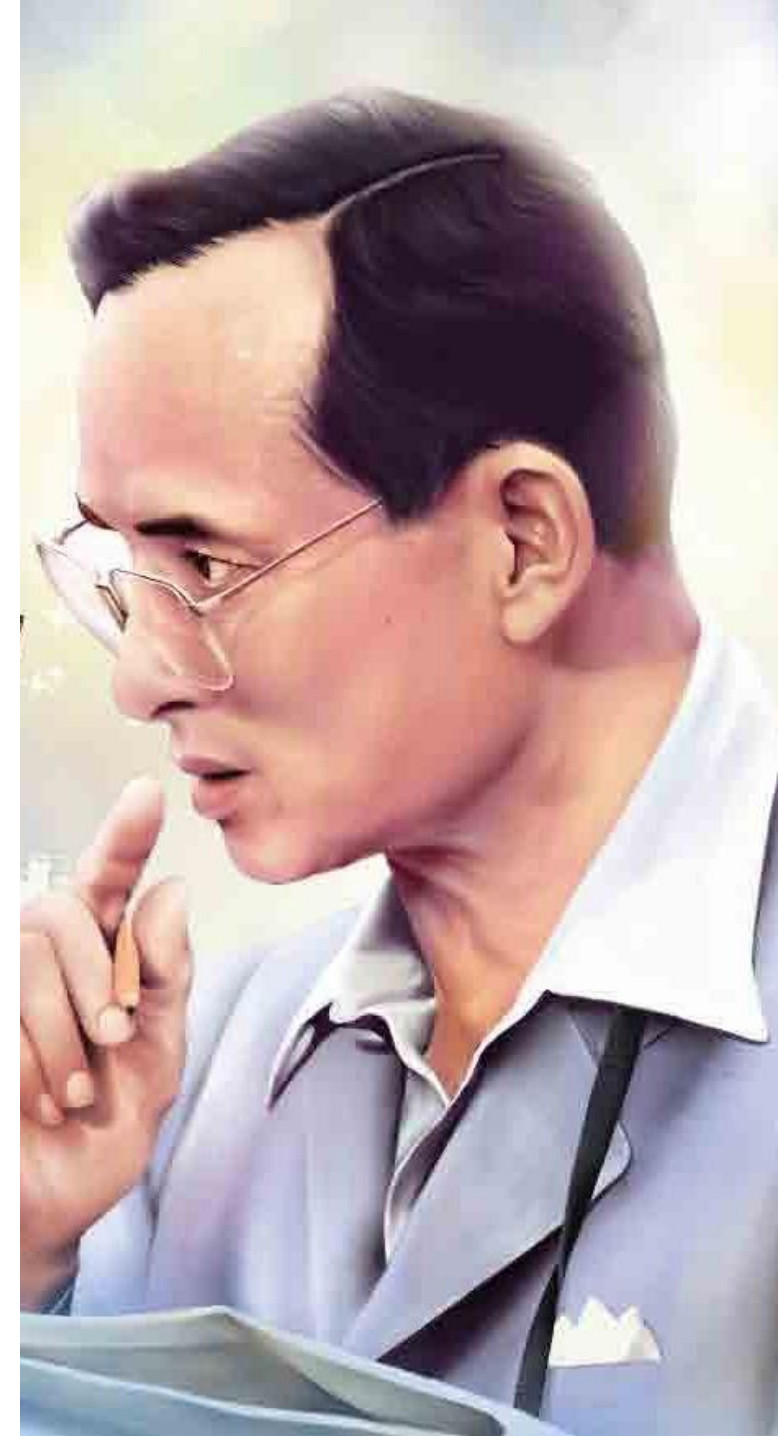
- Digital Transformation
 - Smart Hospital
- การพัฒนา/กระจายกำลังคน

“หลักการทรงงาน”
ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
“ยึดประโยชน์ส่วนรวม”

“ส่วนรวม” อยู่ได้ “ส่วนตัว” จึงอยู่ได้

“ส่วนรวม” ได้ประโยชน์ “ส่วนตัว” ก็ได้ประโยชน์

“ยึดประโยชน์ส่วนรวม” เป็นสำคัญ





ขอบคุณครับ