



สานพลังพัฒนา ระบบบริการสาธารณสุข สู่ความมั่นคง และยั่งยืน

ศ.คลินิกเกียรติคุณ บพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

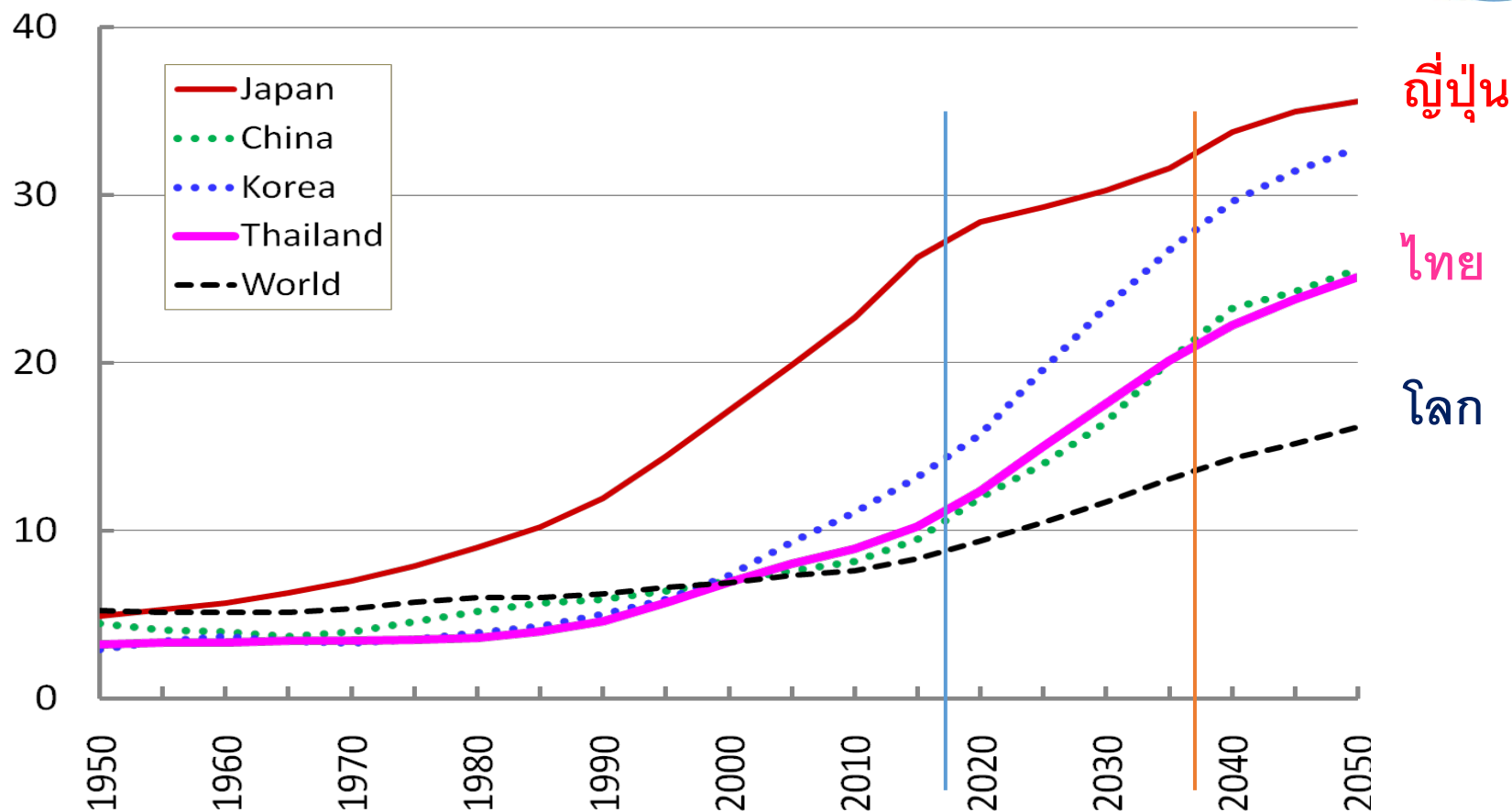


สภาพแวดล้อมประเทศไทย

ประเทศไทยอยู่ในฐานะมีรายได้ปานกลางค่อนข้างสูง

- GDP per cap 6,041 (2014) GINI index 39.4%(2013)
- Poverty 20% (2007) to 10.9%(2013) Unemployed < 1%
- High Management & Logistic Cost
- Low investment of R&D, Less Innovation
- Migration & Urbanization (46%)
- Ageing and Dependency Ratio
- Inequity
- Climate Change
- Governance Weakness & Corruption

ประชากรโลกกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ประเทศไทยมาเร็วกว่าที่คาด



ในปี 2583 จะมีผู้สูงอายุ 1 ใน 3

คนไทยสูญเสียสุขภาพจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มขึ้น

ลำดับโรค	ชาย (ร้อยละ)	หญิง (ร้อยละ)	ลำดับโรค
อุบัติเหตุทางถนน	12.2	10.5	โรคหลอดเลือดสมอง
โรคหลอดเลือดสมอง	8.3	8.6	โรคเบาหวาน
โรคมะเร็งตับ	6.7	7.2	โรคหัวใจขาดเลือด
โรคหัวใจขาดเลือด	6.6	4.6	การติดเชื้อ HIV/AIDS
การติดเชื้อ HIV/AIDS	6.1	4.6	อุบัติเหตุทางถนน

ระบบบริการสุขภาพของไทย





จำนวนแพทย์ต่อประชากรดีขึ้นแต่การกระจายยังเป็นปัญหา

Thailand: 2012

Country	Physician: Population
Japan	1: 476
Singapore	1: 588
Philippines	1: 862
Malaysia	1:1,145
Loas	1:5,347
USA	1: 613
England	1: 746
Italy	1: 178
Cuba	1: 169

Area	Physician: Population
Thailand	1: 1,985 ★
Bangkok	1: 628 ★
Center (East and West)	1: 2,533
Northeast	1: 4,682 ★
North	1: 3,059
South	1: 3,138

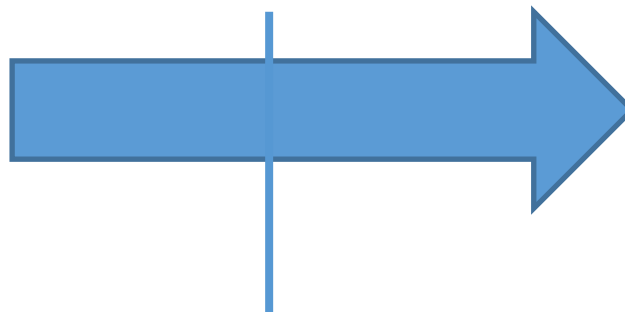
ที่มา: เอกสาร กสพท เสนอ กรม.เพื่อการผลิตแพทย์ปี 2556-2560

เป้าหมายสุขภาพระดับโลก



2015

2030



MDG

- UN lead process
- Developing country focus
(Poverty & Social)
- 8 Goals (3 for Health)
- 21 Targets (6 for Health)

SDG

- All Gov. & UN advise
- All country focus
(Economic Social & Environment)
- 17 Goals (1 for Health)
- 169 Targets (13 for Health)



Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages

- 3.1 Reduce MMR (70/100k) (2014 : 28/100k)**
- 3.2 Reduce neonatal and under 5 mortality (12 and 25/1000) (2014 8 and 18/1000)**
- 3.3 End Epidemic of HIV TB Malaria and NCD**
- 3.4 Reduce NCD mortality (1/3) and improve mental health**
- 3.5 Strengthen prevention and treatment of substance abuse**
- 3.6 Reduce road traffic mortality (1/2)**
- 3.7 Universal access to sexual and reproductive health**
- 3.8 Achieve UHC (achieve 2002)**
- 3.9 Reduce illness and death from Pollution**



Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages

3a. Strengthen FCTC (Framework Convention on Tobacco Control)

3b. Access to affordable Medicine and Technology

3c. Increase HRH and Financing

3d. Enhance capacity of Early warning Risk reduction and Management of National and Global health risks



ร่าง รธน. มาตรฐานที่เกี่ยวข้องโดยตรง (ไม่ผ่านความเห็นชอบ 6 ก.ย. 58)

ม.58 บุคคลย่อมมีสิทธิในด้านสาธารณสุขตามที่กฎหมาย
บัญญัติ

ม.85 รัฐต้องจัดและส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการ
สาธารณสุขที่เหมาะสม ทัวถึง มีคุณภาพได้มาตรฐาน.

ม.265 ว่าด้วยการปฏิรูปด้านต่าง ๆ

1.....

2. ปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและการเงินการคลังของ
กองทุนสุขภาพให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกัน ปฏิรูประบบสุขภาพ
ปฐมภูมิ รวมทั้งพัฒนากลไกการกำกับดูแลระบบสุขภาพ ให้มี
คุณภาพและการให้บริการสุขภาพที่เป็นธรรม โดยให้มีราคา
และค่าบริการที่เหมาะสมและเป็นธรรมต่อผู้รับบริการ

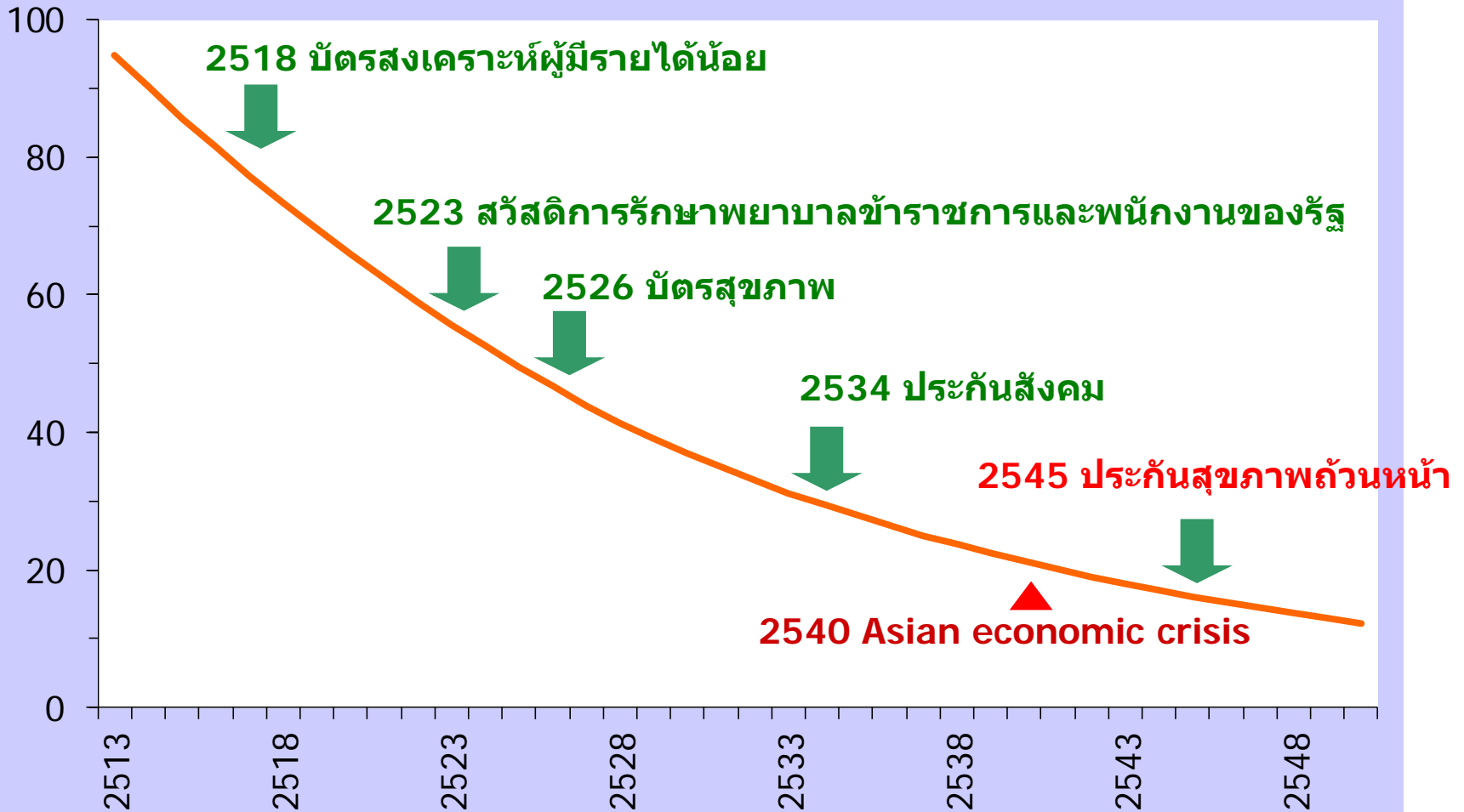


สถาปนาปฏิรูปแห่งชาติ เสนอ 3 วาระปฏิรูป

- 1) ระบบบริการสาธารณสุข :** ปฐมภูมิ พื้นที่เป็นฐาน District Health System, แพทย์ครอบครัว องค์กรรวม ชุมชน Long Term Care, แผนระบบบริการ (Service Plan), แพทย์แผนไทย, ระบบการสนับสนุนตาม 6 Building blocks ของ WHO
- 2) ระบบการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค :** กลไกสร้างความเข้มแข็งทุกระดับ กระจายให้ชุมชนท้องถิ่น
- 3) ระบบบริหารจัดการและการเงินการคลังด้านสุขภาพ:** National Health Policy Board, เขตสุขภาพ, Local Health Board, แยกบทบาท Regulator-Provider-Purchaser-Supporter, การผลิตและพัฒนานาคน, ทุกฝ่ายมีส่วนร่วม, National Information Clearing House, เพิ่มทุน, กระจายอำนาจ

การพัฒนาระบบประกันสุขภาพและผลลัพธ์ด้านสุขภาพ

Under-five mortality per 1,000 live births



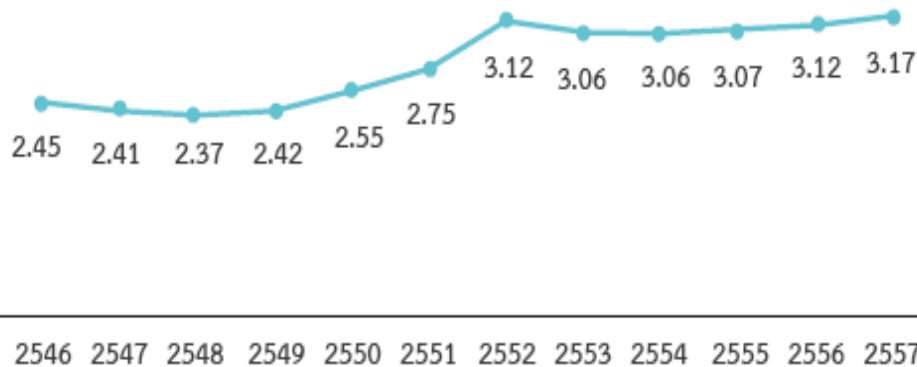
Source: U5MR was analysed from IHME data



ผลกระทบจากการมีระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า

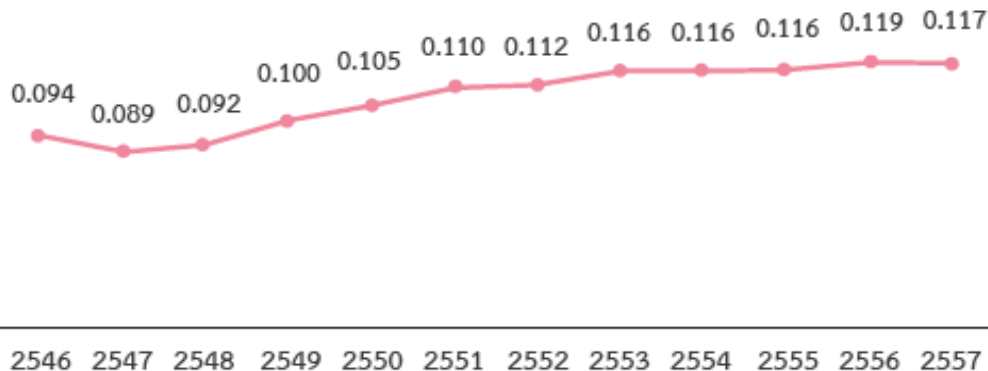
เพิ่มการเข้าถึงบริการสาธารณสุข

อัตราการใช้บริการผู้ป่วยนอกสิทธิ UC ปี 2546-2557



ผู้ป่วยนอกจาก 110 ล้าน/ปี
เป็น 150 ล้าน/ปี

อัตราการใช้บริการผู้ป่วยในสิทธิ UC ปี 2546-2557

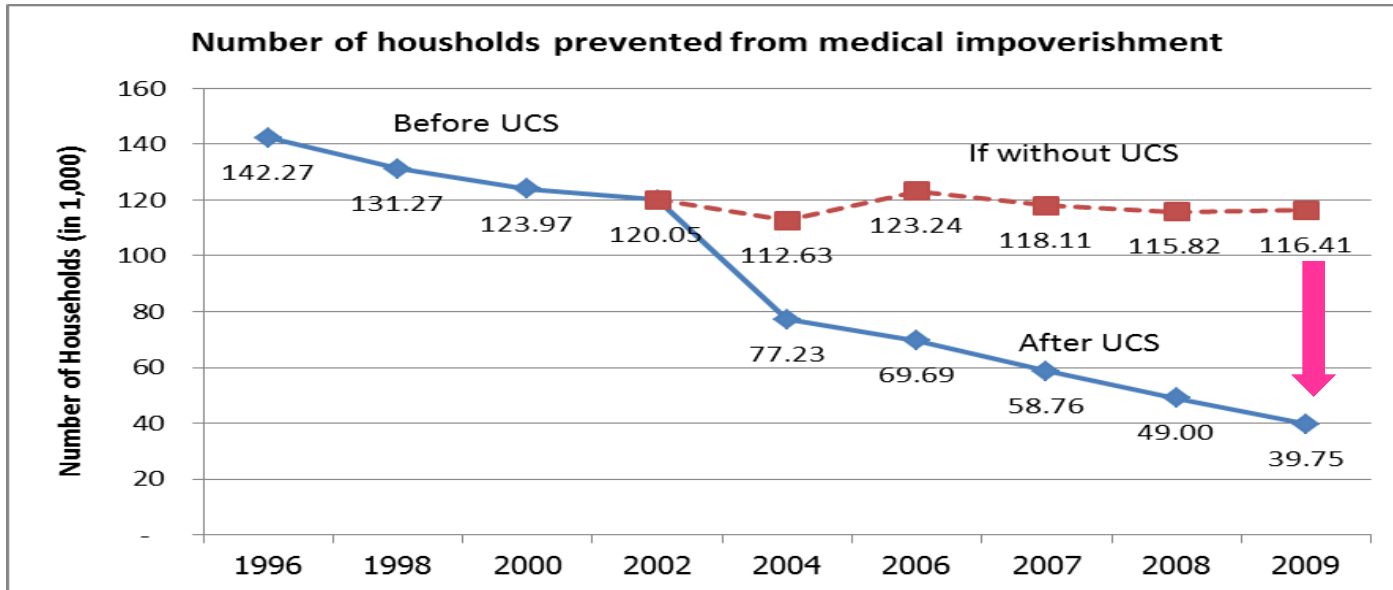


ผู้ป่วยในจาก 4 ล้าน/ปี
เป็น 5.5 ล้าน/ปี



ผลกระทบจากการมีระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ช่วยปกป้องครัวเรือนจากการล้มละลาย



76,000 ครัวเรือน

From: PPT presentation of Tim Evan in PMAC 2012

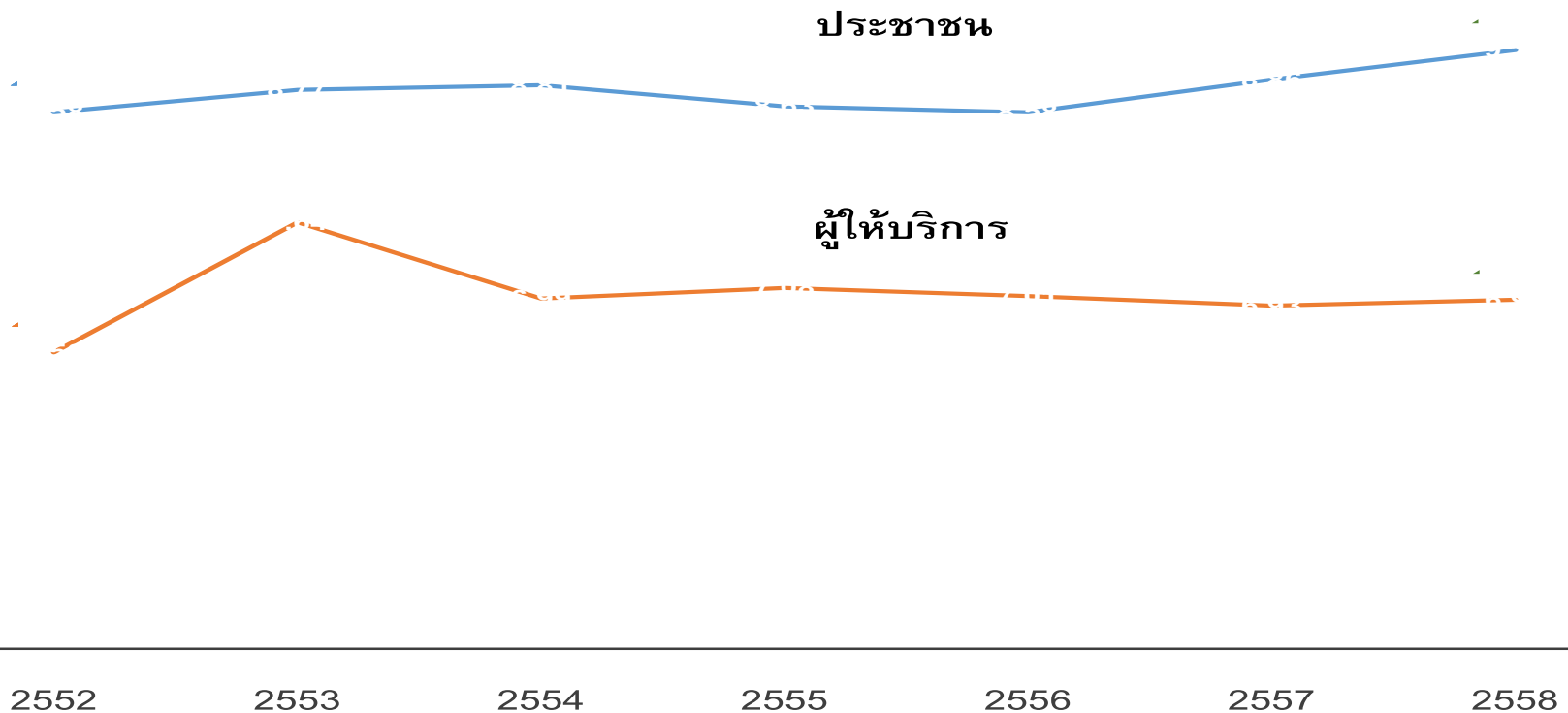
ประชาชนมีภาระลดลง

	Before UC	Now
Public Spent	35%	78%
Out of Pocket	65%	22%
International	<0.1%	<0.1%



ผลกระทบจากการมีระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ประชาชนพึงพอใจมากขึ้น ผู้ให้บริการยังทรง





นรม. กล่าวถ้อยแถลงในกิจกรรมคู่ขนานเรื่อง The Path
towards Universal health Coverage

รัฐบาลไทยให้ความสำคัญกับ
การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
ให้ทุกคนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้ตามความ
จำเป็น และไม่ล้มละลายจากการเจ็บป่วย และค่า
รักษาพยาบาลที่มีราคาแพง
ด้วยการบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานโดยคำนึงถึง
เกียรติและศักดิ์ศรีของทุกคน อย่างเท่าเทียม



นรม. กล่าวถ้อยแถลงในกิจกรรมคู่ขนานเรื่อง The Path towards Universal health Coverage

รัฐบาลไทยมีนโยบายยกระดับคุณภาพบริการ
สาธารณสุขและสุขภาพประชาชน
วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพ เน้นการ
ป้องกันโรตมากกว่ารอให้ป่วยแล้วจึงมารักษา
สนับสนุนความร่วมมือระหว่างรัฐ เอกชน
ในการพัฒนาระบบทางการแพทย์และการ
สาธารณสุข



**ประเทศไทยจะยกระดับจุดแข็งของระบบสุขภาพไทย
สนับสนุนการเป็น**

ศูนย์กลางการผลิตและพัฒนาศักยภาพสุขภาพ

**เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ในภูมิภาคในเรื่องการ
จัดบริการสาธารณสุข การสร้างหลักประกันสุขภาพ
ถ้วนหน้า เพื่อขับเคลื่อนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
และสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพโลก**

เป็นที่ยอมรับระดับนานาชาติ



บัน คี มูน

เลขาธิการสหประชาชาติ
10 ตุลาคม 2556 ไทย



พญ.มาการ์เริต ชาน

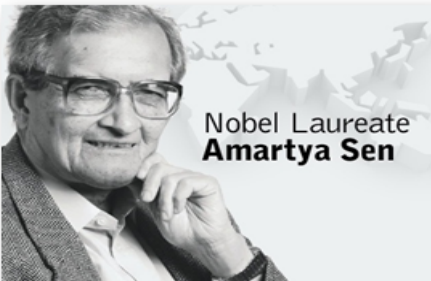
ผู้อำนวยการองค์การอนามัยโลก
15 มีนาคม 2556 ไทย

ต้นแบบหลักประกันสุขภาพของโลก

“ไทยเริ่มต้น 30 บาทรักษาทุกโรค
กว่า 10 ปี ตั้งแต่สมัยที่รายได้ต่อประชากร
ยังไม่สูง แต่ประสบผลสำเร็จอย่างมาก
ในปัจจุบัน สามารถดูแลคนไทยทั้งประเทศ อยาก
ให้แบ่งปันความรู้ให้ประเทศอื่นๆ”

“การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพ
ของประเทศไทยถือเป็นตำนาน
เพราะได้เปลี่ยนแปลงระบบในช่วงที่ประเทศ
ยังไม่ร่ำรวย และเป็นประเทศแรก ๆ
ที่ดำเนินการนโยบายนี้และ
ประสบความสำเร็จอย่างยิ่ง”

Universal healthcare: The affordable Dream




Nobel Laureate
Amartya Sen

- หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า มักจะถูกมองว่าทำได้เฉพาะประเทศร่ำรวย แต่**ประเทศไทยเป็นตัวอย่างประเทศที่ไม่ร่ำรวยที่สามารถทำได้**
- หลักประกันสุขภาพของประเทศไทยช่วยลดความเหลื่อมล้ำระหว่างคนจนคนรวยและเมืองกับชนบท

Amartya sen:
Professor in Economist of Harvard University
Nobel prize winning in economist 1998
หนังสือพิมพ์ The Guardian วันที่ 6 มกราคม 2015

ธนาคารโลกยกย่องหลักประกันสุขภาพไทย
ต้นแบบจัดความยากจน

“ไทยเป็นตัวอย่างประเทศกำลังพัฒนาที่ใช้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเป็นเครื่องมือสำคัญในการลดความยากจนได้อย่างสำเร็จ แม้ว่าได้ริเริ่มระบบท่ามกลางข้อท้าทายจากธนาคารโลกเกี่ยวกับความยั่งยืนเรื่องระบบการเงินการคลัง แต่ผลสำเร็จวันนี้ได้เป็นข้อพิสูจน์ว่าไทยได้ตัดสินใจอย่างกล้าหาญที่จะสร้างระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดกับคนไทยทุกคนอย่างถ้วนหน้า และวันนี้โลกก็ได้เรียนรู้ความสำเร็จจากไทยเป็นต้นแบบ”



นพ.จิม ยอง คิม ประธานธนาคารโลก



กลไก 7x7

คำสั่ง กสธ ที่ 1678/58 24 กย 58

- ปลัด สธ ปร
- รองปลัด
- ผู้แทน ผตร.
- ผู้แทน สสจ.
- ผู้แทน รพท./รพศ.
- ผู้แทน รพช.
- ผอ. กลุ่มประกัน สธ.
เลขา

- เลขา สปสช ปร ร่วม
- รองเลขา
- ปร.กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน
- ผอ สปสช เขต 9
- ผอ สปสช เขต 6
- ผอ. สนผ. สปสช
- ปร. กลุ่มภารกิจ ยุทธประโยชน์ผล
เลขา ร่วม



กลไก 5x5

คำสั่ง กสธ ที่ 1679/58 24 กย 58

- ผตร. ปธ
- ผู้แทน สสจ.
- ผู้แทน รพท./รพศ.
- ผู้แทน รพช.
- CFO เขต เลขา

- ผอ. สนง.สปสช.เขต ปธ ร่วม
- รอง ผอ. สนง.สปสช.เขต
- ผู้แทน อปสข.
- เจ้าหน้าที่ สปสช.เขต/นวก.
- เจ้าหน้าที่ สปสช เลขา ร่วม

กลไกการประสานงานทั้งในระดับส่วนกลางและระดับเขตเป็นสิ่งสำคัญ

ต้องร่วมกันบริหารจัดการและเสนอแนะ

เพื่อให้การใช้งบประมาณมีผลให้เกิดการดูแลสุขภาพและการบริการ
ที่มีคุณภาพและเป็นประโยชน์สูงสุดกับประชาชน



เป้าหมายสำคัญของปี 2559

1. ความเป็นเอกภาพของทุกภาคส่วนในการบริหารจัดการ
2. การเงินการคลังระยะยาวของระบบ เพื่อความยั่งยืน โดยการเพิ่มประสิทธิภาพ (ความคุ้มค่า) และการหาแหล่งเงินที่เหมาะสม
3. การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันปัจจัยเสี่ยง เพื่อลดการเจ็บป่วย
4. การจัดระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
5. การใช้ภูมิปัญญาไทย การแพทย์แผนไทยในการพัฒนาสุขภาพ

แนวทางการทำงาน

ค่านิยม



- ซื่อสัตย์
- สามัคคี
- มีความรับผิดชอบ
- ตรวจสอบได้ โปร่งใส
- มุ่งในผลสัมฤทธิ์ของงาน
- กล้าหาญทำในสิ่งที่ถูกต้อง



“True success is not
in the learning but
in its application to
the **benefit of
mankind”**

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข



**ฝากขอบคุณข้าราชการ
และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกคน
ด้วยครับ**



**เราไม่มีเวลาขัดแย้งกันอีกแล้ว
และ การแก้ปัญหาหนึ่งจะต้องไม่
สร้างปัญหาใหม่ให้เกิดขึ้นอีกครับ**

Vision with action can change the world.



**Together we can be stronger, smarter, and
make our country, and the world change
for better Health.**