

การปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข
(MOPH Reform)

12 มีนาคม 2556

บทสังเคราะห์ข้อเสนอ
บทบาท
กระทรวง
สาธารณสุข
ในศตวรรษที่ ๒๑



ร.ศ.บพ.สมเดช พิณจุลบุตร คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ทำหน้าที่ในฐานะที่ปรึกษาราชการ
สวรส. และ บพ.โสภณ เข็มสิริถาวร ในฐานะที่เป็น
นักวิชาการของกรมควบคุมโรค ทั้งสองท่านได้นำเสนอ
ผลการศึกษาวិเคราะห์และข้อเสนอการปฏิรูประบบ
ป้องกันและควบคุมโรค



ความคาดหวัง

ต่อบทบาทของ
กระทรวงสาธารณสุข
ในบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป



ระดับประเทศ

National Health
Authority

Regulator

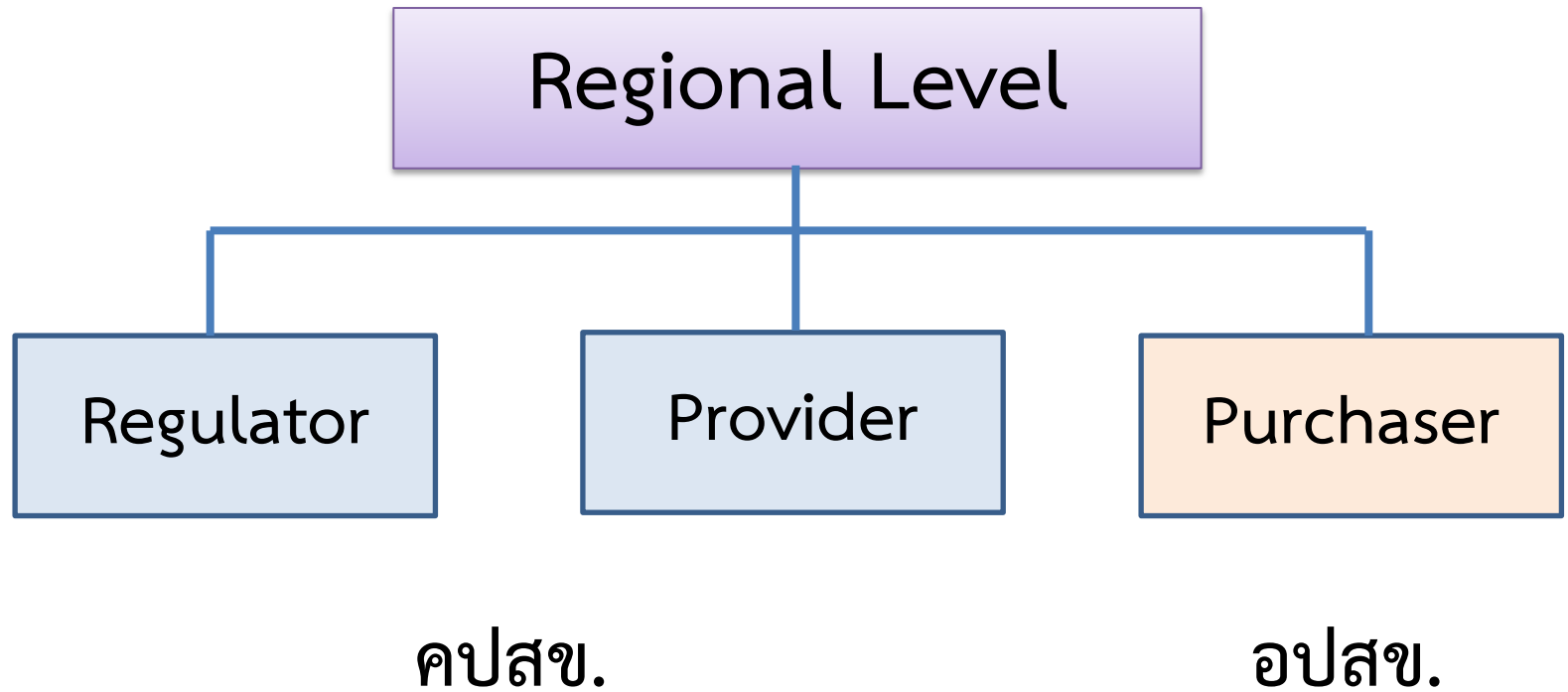
Provider

Purchaser

สป./กรม
ส่วนกลาง

- สปสช.
- สปส.
- กรมบัญชีกลาง
- ฯลฯ

ระดับเขต



ระดับจังหวัด

Provincial Level

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

Regulator

Provider

Purchaser

DHS. (รพ+สตอ)

เขตสุขภาพ (1)

- Service Plan
 - Share Resource : Financing, HR, Investment
 - ตัวอย่าง ปี 56 : การบริหารจัดการงบ P&P
- Area Health Board
 - Delegation
 - Participation
 - Area Responsibility

เขตสุขภาพ (2)

- บทบาทของเขตสุขภาพ
 - วิเคราะห์สถานการณ์
 - จัดทำแผน
 - execute
- Backup Office
- ทีมสนับสนุน (ส่วนกลาง)
 - คณะทำงาน “เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ”
 - หัวหน้าผู้ตรวจราชการ ประธาน
 - สป. (สนย., สบรส., กลุ่มประกัน, บค, สบช.)

บทบาท National Health Authority ใน 4 ระบบ

1.ระบบบริการสุขภาพ (Health Service)

2.ระบบส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion)

3.ระบบควบคุมและป้องกันโรค (Disease Prevention & Control)

4.ระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
(Health Consumer Protection)

บทบาทของ National Health Authority ที่ต้องพัฒนา

1. การกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์กลางของประเทศ
บนข้อมูลและฐานความรู้
2. การสร้างและจัดการความรู้ด้านสุขภาพ
3. การประเมินนโยบายและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ
4. การกำหนดและรับรองมาตรฐานบริการต่าง ๆ
5. การพัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ตอบโต้ภาวะ
ฉุกเฉิน
6. การพัฒนากลไกด้านกฎหมายเพื่อเป็นเครื่องมือพัฒนา
และดูแลสุขภาพประชาชน

บทบาทของ National Health Authority ที่ต้องพัฒนา (ต่อ)

7. การพัฒนางานสุขภาพโลกและความร่วมมือระหว่างประเทศ
8. การกำกับดูแล ติดตาม และประเมินผลของภาครัฐ ทั้งองถึนและเอกชน
9. การให้ข้อคิดเห็นต่อระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพของประเทศ
10. การพัฒนาข้อมูลข่าวสารให้เป็นระบบเดียว มีคุณภาพใช้งานได้
11. การกำหนดนโยบายและจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

	ประเด็น	ผู้ตรวจราชการ
1	การกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์กลางของประเทศบนข้อมูลและฐานความรู้	นพ.สุวัช เขียวศิริวัฒนา
2	การสร้างและจัดการความรู้ด้านสุขภาพ	นพ.ธวัชชัย กมลธรรม
3	การประเมินนโยบายและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ	นพ.สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย
4	การกำหนดรับรองมาตรฐานบริการต่างๆ	นพ.วิศิษฐ์ ตั้งนภากร
5	การพัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	นพ.สุวรรณชัย วัฒนา ยิ่งเจริญชัย
6	การพัฒนากลไกด้านกฎหมายเพื่อเป็นเครื่องมือพัฒนาและดูแลสุขภาพประชาชน	นพ.ทองยศ ชัยชนะ
7	การพัฒนางานสุขภาพโลกและความร่วมมือระหว่างประเทศ	นพ.สุริยะ วงศ์คงคาเทพ
8	การกำกับดูแล ติดตามและประเมินผลของ ภาครัฐ ห้างถิ่นและเอกชน	นพ.คำรณ ไชยศิริ
9	การให้ข้อคิดเห็นต่อระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพของประเทศ	นพ.อำนาจ กาจันะ
10	การพัฒนาข้อมูลข่าวสารให้เป็นระบบเดียวมีคุณภาพใช้งานได้	นพ.อภิชัย มงคล
11	การกำหนดนโยบายและจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	นพ.ทวีเกียรติ บุญยไพศาลเจริญ
12	เขตสุขภาพ	นพ.จักรกฤษณ์ ภูมิสวัสดิ์

องค์ประกอบของ 11 คณะ






- ผู้ตรวจราชการ
- สาธารณสุขนิเทศ
- ผู้แทนกรม
- ผู้เชี่ยวชาญ (ในและนอก กสธ.)
- ทีมที่ปรึกษา (ทีม อ.คณิต)

การพัฒนากระทรวงสาธารณสุข

กลไกการดำเนินงาน

- ระดับกระทรวง คณะกรรมการพัฒนากระทรวงสาธารณสุข (CCO กสธ+CCO กรม, สนย. กพร. เลขา)
 - ติดตามการทำงานคณะย่อย
 - Wrap Up ข้อเสนอการปรับบทบาททั้งหมด
 - จัดทำ Blue Print for Change และ Change Plan
 - สื่อสารกับบุคลากรในองค์กร
- National Health Authority (ส่วนกลาง)
 - 9 กรม (4 ระบบ) : CCO และทีม (กรม และ สป.)
 - 11 บทบาท : ผดต., สธน. , ผู้แทนกรม, ผู้เชี่ยวชาญ, ทีมที่ปรึกษา
- Regional Health (เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ)
 - ผู้ตรวจราชการ : หน.ผู้ตรวจราชการและคณะ
 - ทีมบทบาทการสนับสนุนจากส่วนกลาง

ผังกำกับงาน : การพัฒนากระทรวงสาธารณสุข

	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.
1. ได้ข้อเสนอ Blue Print for Change -11 บทบาทของ NHA กรม/ สป. -เขตสุขภาพ								
2. รับฟังความคิดเห็น -รับฟังภายในหน่วยงาน (กรม/เขต) -รับฟังภาพรวม								
3. จัดทำ Action Plan for Change								
4. เตรียมดำเนินการ								
5. เริ่มดำเนินการ								1ต.ค.

สวัสดี

Thank you for your attention