



ยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข
สู่ประเทศไทย 4.0

ประเทศไทย 4.0

คือโมเดลขับเคลื่อนเศรษฐกิจที่เปลี่ยนเศรษฐกิจแบบเดิม
ไปสู่เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม ที่เน้นเทคโนโลยี
ความคิดสร้างสรรค์ และภาคบริการ ภายใต้วิสัยทัศน์

มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

เศรษฐกิจแบบเดิมที่เน้นอุตสาหกรรม



**เน้นทำมาก
แต่ได้น้อย**

เศรษฐกิจแบบใหม่ที่เน้นเทคโนโลยี



**เน้นทำน้อย
แต่ได้มาก**

ประเทศไทย 4.0 จึงมีการยกระดับ 4 องค์ประกอบสำคัญ ได้แก่

เกษตรกร
แบบดั้งเดิม



เกษตรกรสมัยใหม่
เน้นการบริหารจัดการ
และใช้เทคโนโลยี

SMEs แบบเดิม



Smart Enterprises
และ Startups
ที่มีศักยภาพสูง

บริการแบบเดิม
มูลค่าค่อนข้างต่ำ



บริการที่มีมูลค่าสูง

แรงงานทักษะต่ำ



แรงงานที่มีความรู้
และทักษะสูง

ขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรม

เปลี่ยนความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบของประเทศที่มีอยู่สองด้าน ได้แก่
ความหลากหลายทางชีวภาพ และ ความหลากหลายเชิงวัฒนธรรม
ให้เป็นความได้เปรียบในเชิงแข่งขัน

5 กลุ่มเทคโนโลยีและอุตสาหกรรมเป้าหมาย



กลุ่มอาหาร เกษตร
และเทคโนโลยีชีวภาพ



กลุ่มสาธารณสุข สุขภาพ
และเทคโนโลยีทางการแพทย์



กลุ่มเครื่องมืออุปกรณ์อัจฉริยะ
หุ่นยนต์ และระบบเครื่องกล



กลุ่มดิจิทัล เทคโนโลยีอินเทอร์เน็ต
ที่เชื่อมอุปกรณ์ต่าง ๆ



กลุ่มเทคโนโลยีสร้างสรรค์
วัฒนธรรม และบริการที่มูลค่าสูง

การจัดสวัสดิการด้านสาธารณสุขในรัฐธรรมนูญ 2560

การจัดสวัสดิการด้านสาธารณสุขในรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ประกอบด้วย 5 มาตรา ดังนี้

ม. 47

บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการสาธารณสุขจากรัฐ รวมทั้งได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ม. 48

สิทธิของมารดาในช่วงระหว่างก่อนและหลังคลอดบุตรย่อมได้รับความคุ้มครองและช่วยเหลือตามที่กฎหมายบัญญัติ

ม. 55

รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับการบริการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง โดยต้องพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด รวมทั้งเสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

ม. 58

ในการดำเนินงานใดที่อาจส่งผลกระทบฯ รัฐต้องดำเนินการให้มีการศึกษา และประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนหรือชุมชน

ม. 258 (ข.)

(4) ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการ และการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน
(5) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

ม. 71

รัฐพึงส่งเสริมและพัฒนากการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่แข็งแรงและมีจิตใจเข้มแข็ง



พรบ.การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ

เจตนารมณ์ (รธน. ม.๖๕)

(ม.๕)

- เพื่อให้มีเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาล (ในระยะยาว) ซึ่งต้องไม่ < ๒๐ ปี
- เพื่อเป็นกรอบในการจัดทำแผนชาติแบบบูรณาการที่ให้เกิดพลังการขับเคลื่อนไปสู่เป้าหมายที่กำหนด โดยกระบวนการจัดทำแผนชาติต้องให้รับฟังความเห็นของประชาชนทุกภาคส่วนอย่างทั่วถึง
- ครม. มีหน้าที่กำกับหน่วยงานของรัฐ (ฝ่ายบริหาร ฝ่ายตุลาการ ฝ่ายนิติบัญญัติ องค์การอิสระ และองค์กรอัยการ) (ม.๕ ว.๕)

เป้าหมายการปฏิรูป

(มาตรา ๒๕๗)

(๑) เพื่อให้ประเทศไทยมีความสงบเรียบร้อย มีความสามัคคีปรองดอง มีการพัฒนาอย่างยั่งยืน ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และมีความสมดุลระหว่างการพัฒนาด้านวัตถุกับการพัฒนาด้านจิตใจ

(๒) สังคมมีความสงบสุข เป็นธรรม และมีโอกาสอันดีที่เชื่อมกันเพื่อจัดการความเหลื่อมล้ำ

(๓) ประชาชนมีความสุข มีคุณภาพชีวิตที่ดี และมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ และการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

ประเด็นปฏิรูปที่กฎหมายกำหนด

(๑) ด้านการเมือง

(๒) ด้านบริหารราชการแผ่นดิน

(๓) ด้านกฎหมาย

(๔) ด้านกระบวนการยุติธรรม

(๕) ด้านการศึกษา

(๖) ด้านเศรษฐกิจ

(๗) ด้านสาธารณสุข

(๘) ด้านทรัพยากรธรรมชาติ

และสิ่งแวดล้อม

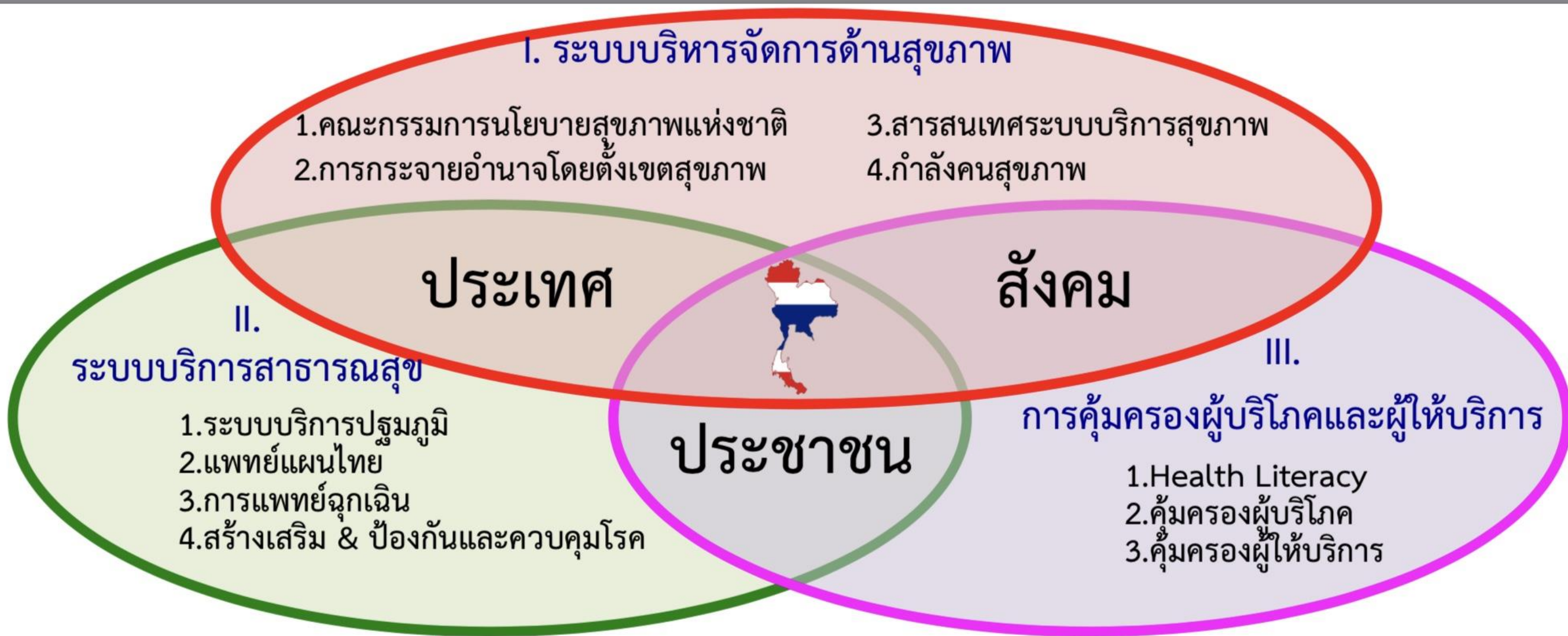
(๙) ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

(๑๐) ด้านสังคม

(๑๑) ด้านอื่นๆ ตาม คณะ

รัฐมนตรีกำหนด

กรอบความคิดการปฏิรูประบบสุขภาพ ของ คปส.



IV. ความยั่งยืน & เพียงพอด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ระบบหลักประกันสุขภาพ

(กำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลักและสิทธิประโยชน์เสริม กำหนดแหล่งการคลังอื่นที่นอกเหนือจากเงินงบประมาณ สนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมรับผิดชอบต้นทุนการจัดบริการ (Cost Sharing))

กรอบความคิดการปฏิรูประบบสุขภาพ ของ คปส.

HL: health literacy

HN: healthy network

NHPB: national health policy board

HIS: health info sys

HCF: healthcare financing

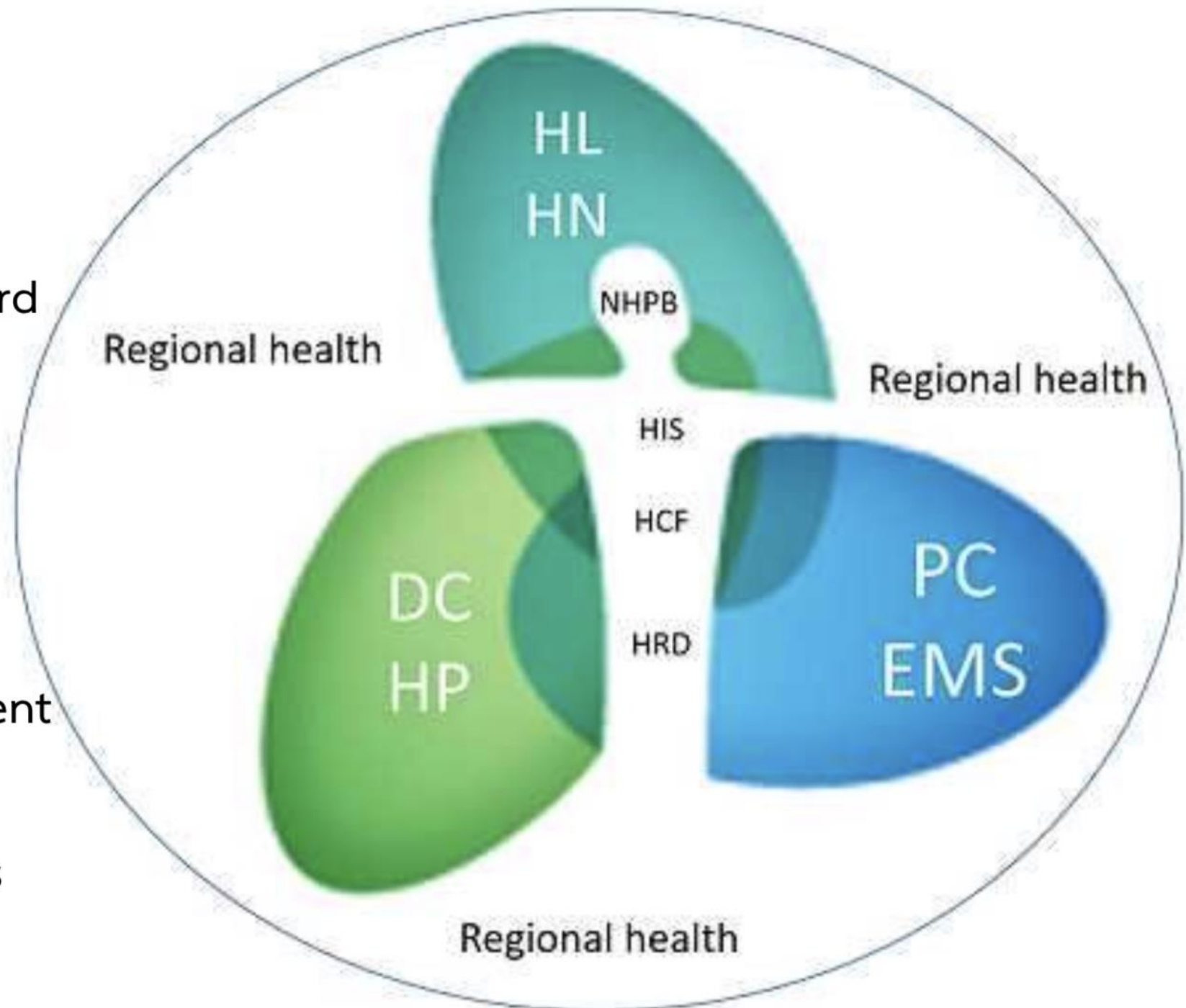
DC: disease control

HP: health promotion

HRD: human resource development

PC: primary care

EMS: emergency medical systems



ระบบสุขภาพในแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒

จุดเน้นด้านสุขภาพในแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12



ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

- ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีตลอดช่วงชีวิต
- ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
- เพิ่มประสิทธิภาพระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ
- พัฒนาระบบดูแล/สร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมสูงวัย



ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

- จัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มเปราะบางที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล
- กระจายการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง



ยุทธศาสตร์ที่ 3 การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน

- พัฒนาระบบมาตรฐานสินค้าที่ร่วมไปถึงผลิตภัณฑ์เสริมสุขภาพและยา
- พัฒนาตลาด/อุตสาหกรรมอาหารที่เป็นอาหารเพื่อสุขภาพ
- พัฒนาศักยภาพบริการสุขภาพ



ยุทธศาสตร์ที่ 4 การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน

- สร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ลดมลพิษ และลดผลกระทบต่อสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศ สู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน

- สร้างความร่วมมือใน/ต่างประเทศ ในการวางระบบเฝ้าระวัง/ป้องกัน/ควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 10 ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา

- ส่งเสริมให้ไทยเป็นฐานการบริการด้านสุขภาพ



- การเรียนรู้
- การริเริ่ม
- ปชช.เป็นศูนย์กลาง
- มีความอ่อนน้อม



เป้าหมาย



P Partnership
กลไกประชารัฐ

I Investment
เพิ่มงบประมาณ PP
เป็น 1% GDP

R Regulation & Law
กฎหมาย/ยุทธศาสตร์/
เรื่องยาก/ต่อเนื่อง

A Advocacy
ใช้ HL เป็นเครื่องมือ

B Building Capacity
พัฒนากำลังคน PP

Health Literate organization: HLO

โรงเรียน/โรงพยาบาล/โรงงาน/
ที่ทำงาน ฯลฯ



Health Literate Community: HLC

Smart City



Health Literacy (HL) + Media Literacy

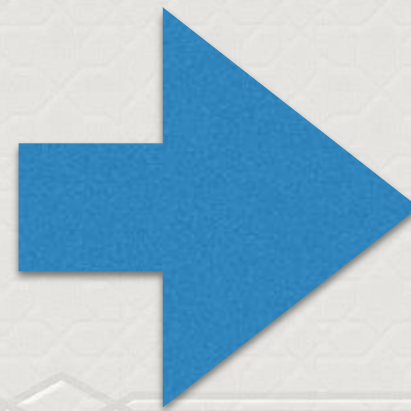
Smart Thai Citizens



แผนยุทธศาสตร์ชาติ
ระยะ 20 ปี
(ด้านสาธารณสุข)



Change



DoH

"What" : we to "change"

- 3D 3R 3H
- 3L 3S
- LCA
- A2IM, PMQA

