



R8WAY
MOPH

การขับเคลื่อนนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564



นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ
คนไทยทุกคนรอบครัว มีหมอประจำตัวสามคน
หมอประจำบ้าน (อสม) หมออนามัย หมอครอบครัว



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทาง
สุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



3. สมุนไพร คัญชา คัญขง

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย คัญชา คัญขง
ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์
ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ



4. สุขภาพดีวิถีใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal
อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy



5. COVID-19

เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่
เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสม
สำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย



ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ
โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



6. ระบบบริการก้าวหน้า

- ✓ ผลักดัน 30 บาทรักษาทุกที่
- ✓ New Normal Medical Care , Digital Health
- ✓ Innovative Healthcare Management



7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- ✓ ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบ
- ✓ มุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ
- ✓ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก



8. ธรรมาภิบาล

ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต
ประโยชน์ของประชาชน



9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ
งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่



นโยบาย รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง
คนไทยทุกคนต้องมีหมอสามคนเป็นหมอประจำตัว
หมอประจำบ้าน(อสม) หมออนามัย หมอครอบครัว
ปี 2564 จะเป็นปีแห่งการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

2. เร่งสร้างเศรษฐกิจสุขภาพ

ต้องเป็นกระทรวงที่สนับสนุน ส่งเสริม และ
สร้างเศรษฐกิจ สร้างธุรกิจ สร้างรายได้ ให้แก่
ประชาชน เป็นแหล่งรายได้ที่สำคัญของประเทศ

6. บริหารด้วยธรรมาภิบาล

กระทรวงสาธารณสุข ต้องเป็นองค์กรต้นแบบ
ด้านธรรมาภิบาล ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต
ประโยชน์ของประชาชน

5. 30 บาทรักษาทุกที่

ให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์
ได้อย่างมีคุณภาพ ลดความเหลื่อมล้ำ
ของหน่วยบริการเป็นอีกก้าวหนึ่งของ
ระบบหลักประกันสุขภาพของประเทศไทย

4. COVID-19

กระทรวงสาธารณสุขจะต้องเป็นองค์กรหลัก
ในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุขที่ดีที่สุด
เหมาะสมที่สุดสำหรับประเทศไทยและทุกคน
ที่อยู่ในประเทศไทย

3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย ภัยสุขภาพ ภัยชง
ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ ต้องทำให้ประชาชน
เข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ และได้ปลูกเพื่อพึ่งพาตนเอง โดยไม่ผิดกฎหมาย



นโยบาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



2. ระบบสุขภาพ

- มุ่งพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม คนไทยทุกคนต้องมี หมอประจำตัว 3 คน
- ดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม



3. ระบบบริการก้าวหน้า

- เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้มีศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- New Normal Medical Care
- ยกระดับสู่ Innovation healthcare management
- สนับสนุน 30 บาท รักษาทุกที่



6. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

- บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้
- สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรและผู้รับบริการ
- งานได้ผล คนเป็นสุข มีความเป็นพี่ เพื่อน น้อง
- สร้างผู้นำรุ่นใหม่ และ พัฒนาคนให้เก่งกล้า (อัครวิน สร)



5. สุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)

- สร้างความมั่นใจและความพร้อมในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
- สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน สุขภาพวิถีใหม่ 3 อ



4. เศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ให้ความสำคัญกับสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน ภัยสังคม
- เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงอย่างปลอดภัย

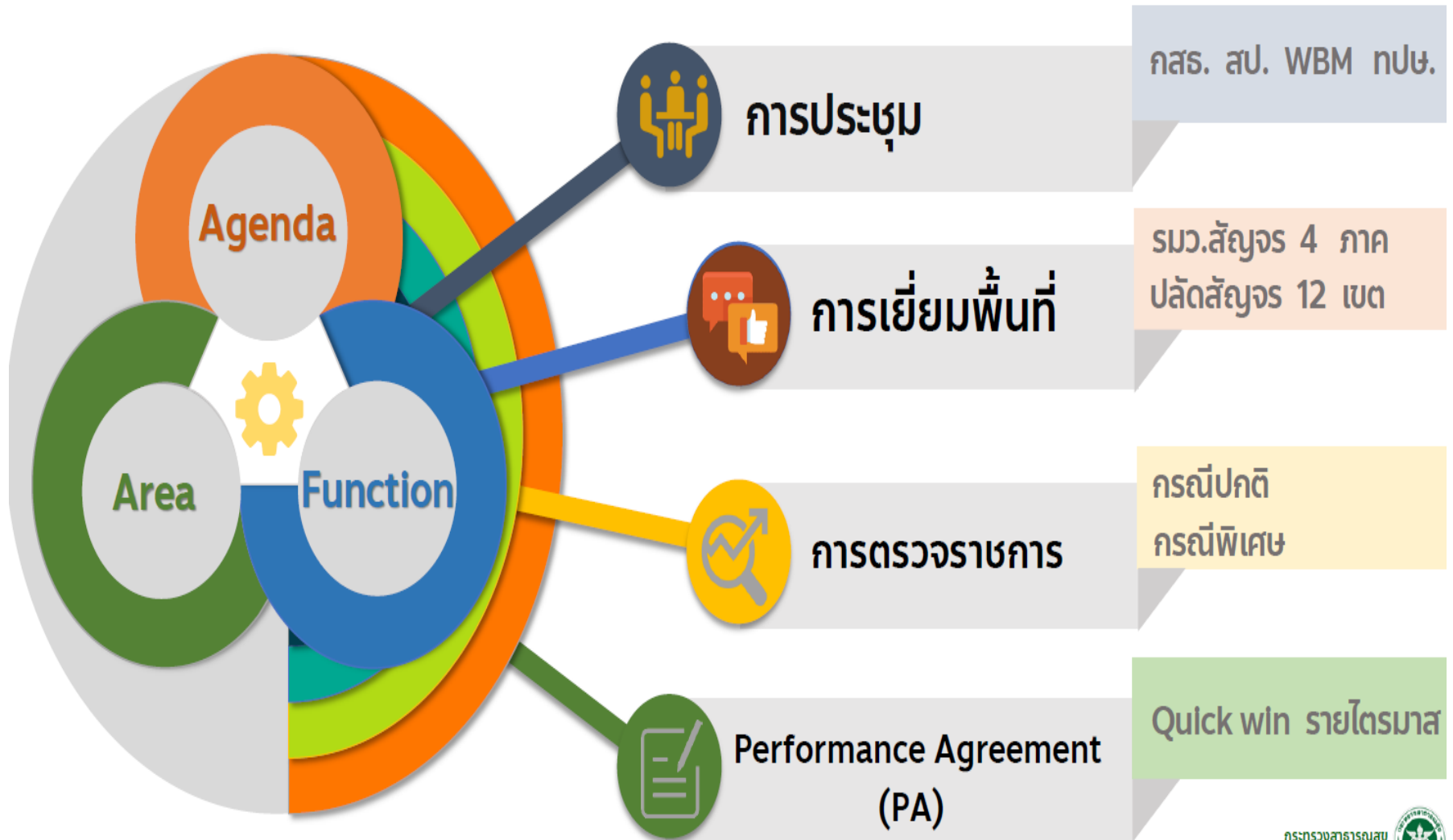


6 ตุลาคม 2563

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health



การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564-2565





PP & P Excellence

ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค
และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ



1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง



4. สุขภาพดีวิถีใหม่



5. COVID-19

7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม



Service Excellence

บริการเป็นเลิศ



2. เศรษฐกิจสุขภาพ



3. สมุนไพร ภัยชา ภัยชง



6. ระบบบริการก้าวหน้า



Agenda



9. องค์กรแห่งความสุข

8. ธรรมาภิบาล



People Excellence

บุคลากรเป็นเลิศ



Governance Excellence

บริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล



นโยบาย รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564



หน่วยงานรับผิดชอบหลักในการขับเคลื่อนนโยบาย

สสพ.สร.
กรมสบส.

1.
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
เข้มแข็ง



6.
ระบบบริการก้าวหน้า



กรมพ.
สป.

กรมสบส.

2.
เศรษฐกิจสุขภาพ



7.
ดูแลสุขภาพ
แบบองค์รวม



กรมอ.
กรมสจ.

กรมพท.

3.
สมุนไพร กัญชา กัญชง



8.
ธรรมาภิบาล



ศปท.สร.

กรมอ.

4.
สุขภาพดีวิถีใหม่



9.
องค์กรแห่งความสุข



กรมสจ.
สป.

5.
COVID-19



กรมคร.
กรมว.
อย.

การขับเคลื่อนปฏิรูปการเงินการคลัง ของระบบหลักประกันสุขภาพ



1

กำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลักสำหรับคนไทยทุกคน & ชุดสิทธิประโยชน์เสริม
ประมาณการค่าใช้จ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์ & แหล่งเงิน

2

คุ้มครองด้านสุขภาพให้แก่กลุ่มบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
รวมทั้งที่ไม่ใช่ประชาชนไทย

3

พัฒนากลไกหลักในการบริหารจัดการทางการเงินการคลังสุขภาพระดับประเทศ

4

พัฒนาต้นแบบการจัดบริการแบบเพิ่มความคุ้มค่า และได้รับการชดเชย
อย่างเหมาะสม

แนวทางการขับเคลื่อนนโยบายหลักประกันสุขภาพ ปี 2564



มาตรการ

ยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพ

ผลักดัน 30 บาท รักษาทุกที่ : เน้นการรับบริการปฐมภูมิเป็นลำดับแรก

1



เพิ่มการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ :

2



เน้นเขตบริการสุขภาพเป็นศูนย์กลาง

ยกระดับระบบการเงินการคลังหน่วยบริการ :

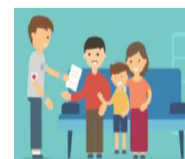
3



เพิ่มสภาพคล่องทางการเงิน

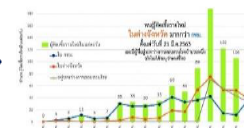
ปรับปรุงชุดสิทธิประโยชน์ร่วมทุกกองทุน : หลัก + เสริม

4



พัฒนาระบบข้อมูล : บูรณาการข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

5





ผลักดันนโยบาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข 4 ข้อ

“ต้องไม่มีผู้ป่วยอนาถา ทุกคนเท่าเทียมกันหมด
ต้องอยู่ด้วยศักดิ์ศรี ไม่ว่าจะยากดีมีจน”

1. ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้



(เริ่ม กทม.และ
ปริมณฑล)



ประชาชน

- กรณีเจ็บป่วย OP-ทั่วไป
รับบริการที่หน่วยบริการ
ปฐมภูมิใดก็ได้
- บริการปฐมภูมิรับบริการ
ที่หน่วยบริการเชื่อมกับ
หมอประจำครอบครัว



หน่วยบริการ

- กทม. (คลินิกเวชกรรม+
เครือข่ายหน่วยบริการ PP) 500
แห่ง
- กสธ. (ศบส.+รพ.จตุรทิศ)
- มีระบบการเชื่อมข้อมูลแพทย์
ประจำครอบครัวและประชาชน
- พิสูจน์สิทธิผ่าน Application
- ตรวจสอบบริการและขอรับ
ค่าใช้จ่ายผ่าน Smart card



- กสธ. เตรียมเครือข่าย
หน่วยบริการปฐมภูมิ ของ
รพ.ใน กทม. และจตุรทิศ
- กทม. เตรียมเครือข่าย
หน่วยบริการปฐมภูมิ ใน
กทม.
- สปสช. ออกแบบระบบการ
จ่ายชดเชย

2. ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว

พื้นที่ เขตสุขภาพที่ 9 + กทม. และปริมณฑล

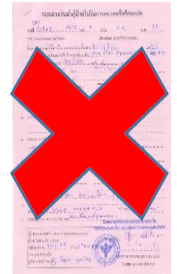
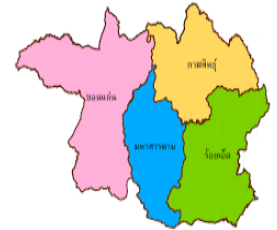
START

ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องนอนโรงพยาบาลไม่ต้องกลับไปรับ
ใบส่งตัว

โรงพยาบาล Admit ผู้ป่วยได้ทันทีโดยไม่ต้องใช้ใบส่งตัว

- ใช้ Smart card ตรวจสอบตัวตน และบริการ
- ภายในเขตดำเนินการได้ทันที ภายใต้วงเงิน IP เขต
- ข้ามเขตกำหนดราคากลางระดับประเทศ

กองทุน
สปสช.



3. โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม



ประชาชน

ที่ถูกวินิจฉัยแล้วว่าเป็น
มะเร็ง จะได้รับใบรับรอง
และประวัติ หรือ code
เพื่อเลือกไปรับบริการที่
อื่นได้ผ่าน 3 ช่องทาง

- 1330
- application
- ติดต่อหน่วยบริการ
โดยตรง



(ทั่วประเทศ)



รพ.ที่มีศักยภาพและ ความพร้อม

- ลงทะเบียนเพื่อแจ้งจำนวนที่
รับได้
- ให้บริการตาม protocol
- Telehealth
- Tele pharmacy
- Home Chemo
- ส่งข้อมูลเพื่อเบิกจ่ายจาก
สปสช.



- ใช้ Smart card ในการ
ตรวจสอบตัวตนผู้ป่วย และ
บริการ
- ออกแบบการจ่ายเงิน
- กรณีผู้ป่วยในจ่ายตาม
protocol สำหรับยา รังสีรักษา
+ตาม DRG (กำหนดราคากลาง)
- กรณีผู้ป่วยนอกจ่ายตาม
protocol
- คำนวณงบที่ต้องกันเพิ่มไว้
ส่วนกลาง

4. ย้ายหน่วยบริการ ได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน



(ทั่วประเทศ)



ประชาชน

- ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที เข้ารับบริการได้หลังเปลี่ยนหน่วย โดยไม่ต้องรอ 15 วัน
- ดำเนินการด้วยตนเองผ่านระบบ Application หรือหน่วยงานที่ถูกกำหนดให้สามารถดำเนินการได้



หน่วยบริการ

- พิสูจน์สิทธิและเบิกจ่ายด้วย smart card



- ตรวจสอบ รับรองสิทธิทุกวัน
- จ่ายค่าบริการเป็นรายเดือนโดยพิจารณายอด offset แล้วของจำนวนผู้ลงทะเบียนเข้าออกรายวัน (นอก กสร.)
- ใน กสร. Offset รายปี



- 1.ระบบApplication Smart card ในการตรวจสอบตัวตนผู้ป่วย และบริการ
- 2.ออกแบบการจ่ายรองรับระบบบริการ และระบบ Audit ก่อนจ่าย
- 3.สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ หน่วยบริการ ช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกกับประชาชน
- 4.ปรับระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้องรองรับ



- 1.กสร. เตรียมเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ของ รพ.ใน กทม. และจตุรทิศ
- 2.กทม. เตรียมเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ในกทม.