

## นโยบายเร่งด่วนของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

๑. ปรับปรุงระบบบริการ
๒. มีตัวชี้วัดในการวัดผลงาน
๓. เพิ่มประสิทธิภาพของบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๔. การแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อ
๕. การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ
๖. ความร่วมมือระหว่างภาครัฐและภาคเอกชน
๗. การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
๘. การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)

ที่มา : เอกสารประกอบการบรรยายนโยบายการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุขเพื่อคุณภาพชีวิตประชาชนไทย โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์ประดิษฐ สินธวณรงค์) วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๖ ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

วิสัยทัศน์ : ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน

พันธกิจ : 1) กำหนดนโยบาย มาตรฐาน กฎหมาย และบริหารจัดการบนฐานข้อมูลที่มีคุณภาพและการจัดการความรู้ รวมถึงการติดตามกำกับประเมินผล (Regulator)  
2) จัดระบบบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิจนถึงบริการศูนย์ความเป็นเลิศที่มีคุณภาพครอบคลุม และระบบส่งต่อที่ไร้รอยต่อ (Provider)

เป้าหมาย : 1) อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 80 ปี 2) อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 72 ปี

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย	ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้	ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ
<p><b>กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี) /สตรี</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>อัตราการฆาตกรรม (ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)</li><li>ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย (ไม่น้อยกว่า 85)</li></ol> <p><b>กลุ่มเด็กวัยเรียน (5 -14 ปี)</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะอ้วน (ไม่เกิน 15)</li><li>เด็กไทยมีความฉลาดทางสติปัญญาเฉลี่ย (ไม่น้อยกว่า 100)</li></ol> <p><b>กลุ่มเด็กวัยรุ่น/นักศึกษา (15-21 ปี)</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>อัตราการคลอดในมารดาอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 50 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน)</li><li>ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากร อายุ 15 - 19 ปี (ไม่เกิน 13)</li></ol> <p><b>กลุ่มวัยทำงาน (15 - 59 ปี)</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>อัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน (ไม่เกิน 20 ต่อประชากรแสนคน)</li><li>อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ไม่เกิน 23 ต่อประชากรแสนคน)</li></ol> <p><b>กลุ่มผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)และผู้พิการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดสมอง (ไม่เกิน 12 ต่อประชากรแสนคน)</li><li>ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว(ขาขาด) ได้รับการบริการครบถ้วน (ร้อยละ100 ภายใน 3ปี)</li></ol>	<p><b>การเข้าถึงบริการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (เท่ากับ 16)</li><li>ลดความแออัด และเวลารอคอย</li><li>ส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตบริการ (ลดลงร้อยละ 50)</li><li>ร้อยละของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน(STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และ/หรือ การขยายหลอดเลือดหัวใจ (70)</li><li>ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (มากกว่า 31)</li></ol> <p><b>คุณภาพบริการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>ร้อยละของบริการ ANC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)</li><li>ร้อยละของห้องคลอดคุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)</li><li>ร้อยละของ WCC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)</li><li>ร้อยละศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)</li><li>ร้อยละของศูนย์ให้คำปรึกษาคุณภาพ (Psychosocial Clinic) และเชื่อมโยงกับระบบช่วยเหลือ (70)</li><li>ร้อยละของคลินิก NCD คุณภาพ (70)</li><li>ร้อยละของอำเภอที่มีทีม miniMERT, MCATT, SRRT คุณภาพ (เท่ากับ 80)</li><li>ร้อยละของ ER, EMS คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)</li><li>ร้อยละของเครือข่ายห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพ/คุณภาพ/หรือรับรองคุณภาพมาตรฐาน (100 )</li><li>ดัชนีผู้ป่วยใน(CMI)ของแต่ละระดับสถานบริการสุขภาพตามService Plan ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด</li><li>จำนวน CKD clinic ตั้งแต่ระดับ F1 ขึ้นไปในแต่ละเครือข่าย</li><li>ร้อยละของ รพ.สต./ศสม.ที่ให้บริการสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้น (45)</li></ol> <p><b>คุณภาพการบำบัดรักษา</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>อัตราการตายผู้ป่วยบาดเจ็บต่อสมองลดลง</li><li>ลดอัตราการเสียชีวิตในโรงพยาบาลของทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม ภายใน 28 วัน</li><li>ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองเบาหวานเข้าจอประสาทตา (60)</li><li>ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ไม่น้อยกว่า 40)</li><li>ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี (ไม่น้อยกว่า 50)</li><li>ร้อยละของผู้ป่วย Ischemic Stroke ได้รับการละลายลิ่มเลือดเพิ่มขึ้น</li></ol> <p><b>บริการเฉพาะ</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดที่ได้รับการติดตาม ไม่กลับไปเสพยา (80)</li><li>ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (98)</li></ol> <p><b>กลุ่มระบบบริการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีประสิทธิภาพ (ไม่น้อยกว่า 50)</li></ol>	<p><b>บุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>มีแผนกำลังคนและดำเนินการตามแผน<ul style="list-style-type: none"><li>มีการบริหารจัดการการกระจายบุคลากรในเขต/จังหวัด</li><li>มีการใช้ทรัพยากรบุคคลร่วมกัน</li><li>มีการใช้ FTE</li><li>มีการบริหารจัดการ Labor cost ที่เหมาะสมในเขต/จังหวัด</li></ul></li></ol> <p><b>การเงินการคลัง</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>มีการจัดทำแผนและดำเนินการตามแผนของเขตสุขภาพ/จังหวัด<ul style="list-style-type: none"><li>การบริหารงบประมาณร่วม</li><li>การลงทุนร่วม</li><li>การบริหารเวชภัณฑ์ร่วม</li></ul></li><li>ประสิทธิภาพการบริหารการเงินสามารถควบคุมให้หน่วยบริการในพื้นที่ที่มีปัญหาการเงินระดับ 7(ไม่เกินร้อยละ 10)</li><li>หน่วยบริการในพื้นที่ที่มีต้นทุนต่อหน่วยไม่เกินเกณฑ์เฉลี่ยกลุ่มระดับบริการเดียวกัน (ร้อยละ 20)</li></ol> <p><b>ยาและเวชภัณฑ์</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>ลดต้นทุนของยา เวชภัณฑ์และเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา</li></ol> <p><b>ระบบข้อมูล</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>มีระบบข้อมูลสำหรับการบริหารจัดการในทุกระดับ</li></ol> <p><b>การบริหารจัดการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>ร้อยละของรายการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุนสามารถลงนามในสัญญาได้ไตรมาสที่ 1 (100)</li><li>ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมในปีงบประมาณ 2557 (ไม่น้อยกว่า 95)</li></ol>