

# ระบบสุขภาพปฐมภูมิ



# นิยาม ตามร่าง พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ....

## 1. หน่วยบริการปฐมภูมิ : (ประชากร 1 : 10,000)

หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเพื่อให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามพระราชบัญญัตินี้

## 2. เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ : หน่วยบริการปฐมภูมิหรือหน่วยบริการที่รวมตัวกันและขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิเพื่อให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามพระราชบัญญัตินี้ (Cluster 3 : 30,000)

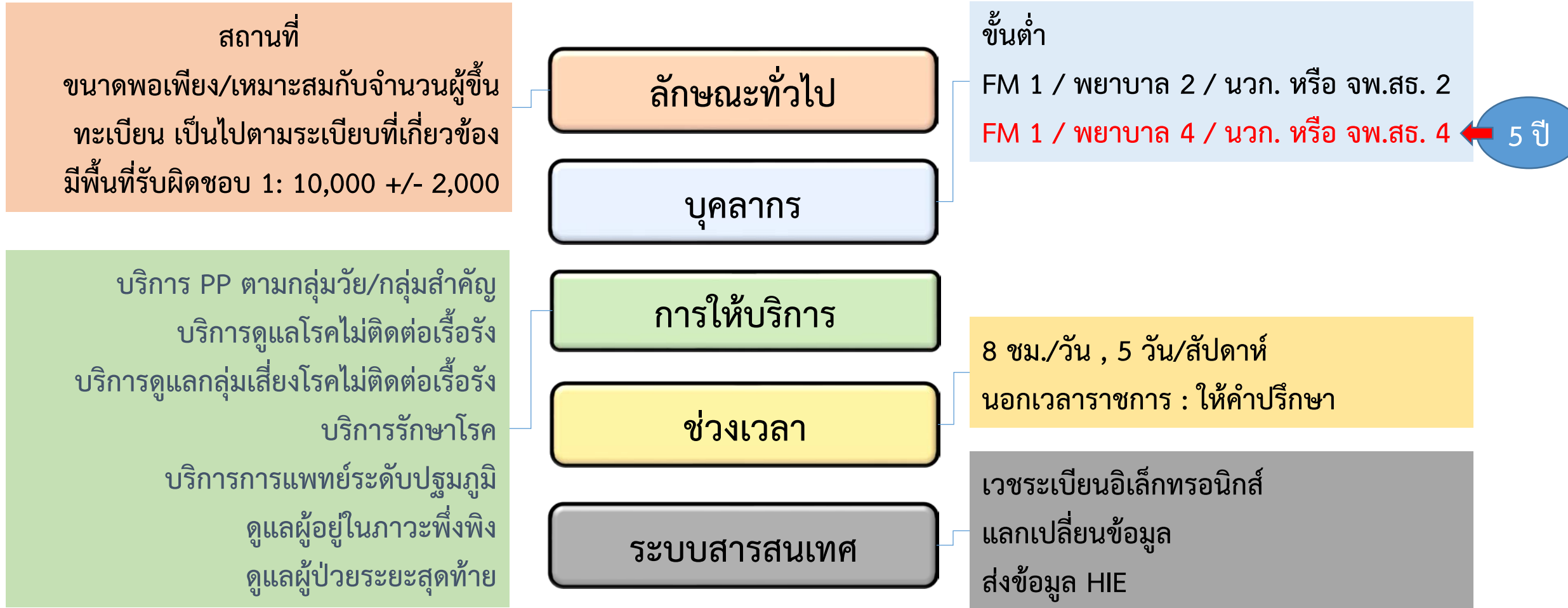
### 2.1 หน่วยบริการปฐมภูมิ

- รวมตัวกันตั้งแต่ 2 แห่งขึ้นไปไม่เกิน 4 แห่ง ตามบริบทของพื้นที่และการแบ่งเขตพื้นที่
- ที่ตั้งเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ : เพียงพอ/เหมาะสมกับจำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นเครือข่าย /สะดวกในการเข้ารับบริการ
- อำเภอเดียวกัน / เขตเดียวกัน (กทม.)

### 2.2 หน่วยบริการ

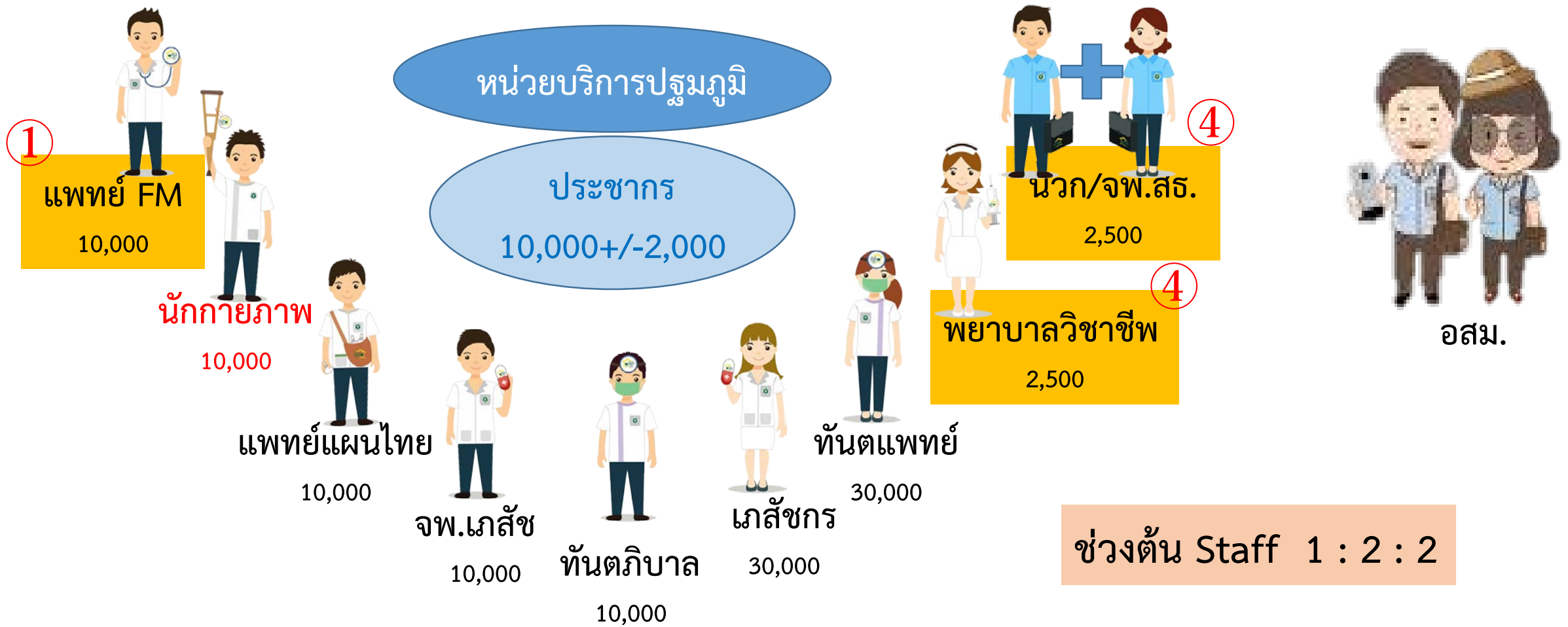
- ที่ตั้งเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ : เพียงพอ/เหมาะสมกับจำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นเครือข่าย /สะดวกในการเข้ารับบริการ
- หน่วยบริการรวมตัวกันอำเภอเดียวกัน / เขตเดียวกัน (กทม.)

# เกณฑ์การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ



# กฎหมายลำดับรอง : มาตรา 22

การจัดให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว & คณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในจำนวนที่เหมาะสม



# ร่าง พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ....

- ผลิตแพทย์ FM
- พัฒนาศักยภาพวิชาชีพ
- พัฒนารูปแบบบริการ
- พัฒนาระบบข้อมูล
- เครือข่ายรับส่งต่อ
- พัฒนากลไกการเงิน



ปรับรูปแบบการดูแลประชาชนจากดูแล “เชิงรับ เน้นการรักษา” เป็นดู “เชิงรุก เน้นการส่งเสริมป้องกัน” ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว

ส่งเสริมและสร้างเสริมให้ประชาชนและครอบครัวมีศักยภาพและมีความรู้ในการจัดการสุขภาพของตนเอง (Health Literacy & Self Health Management)



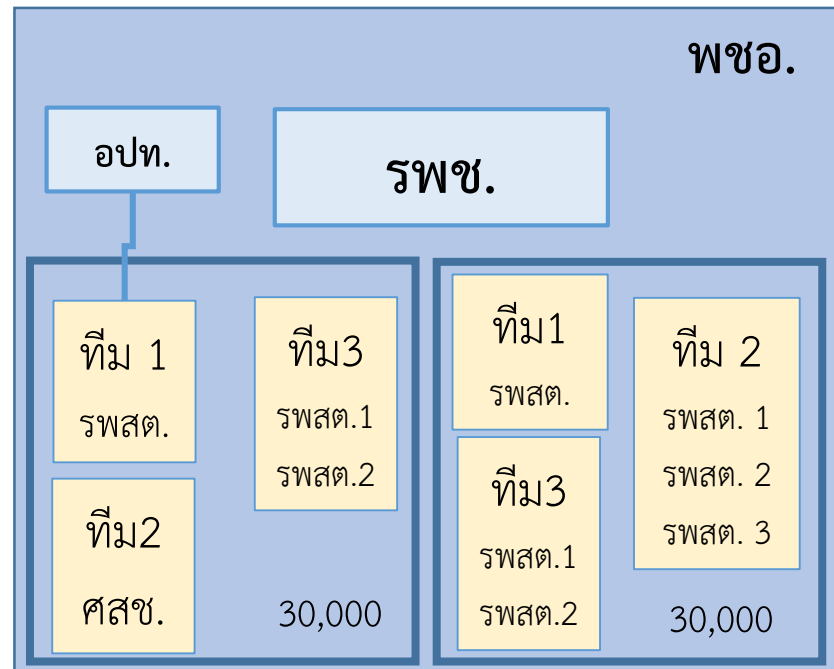
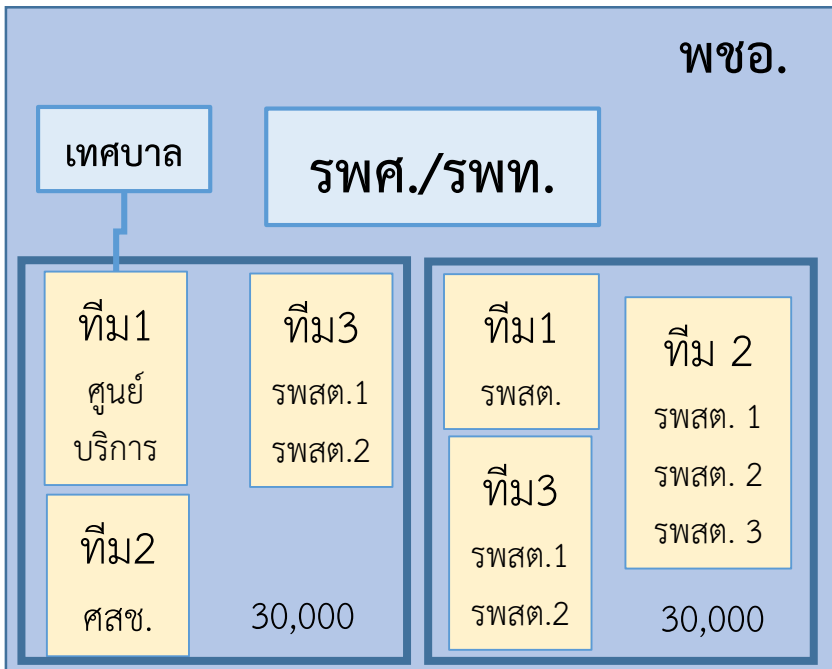
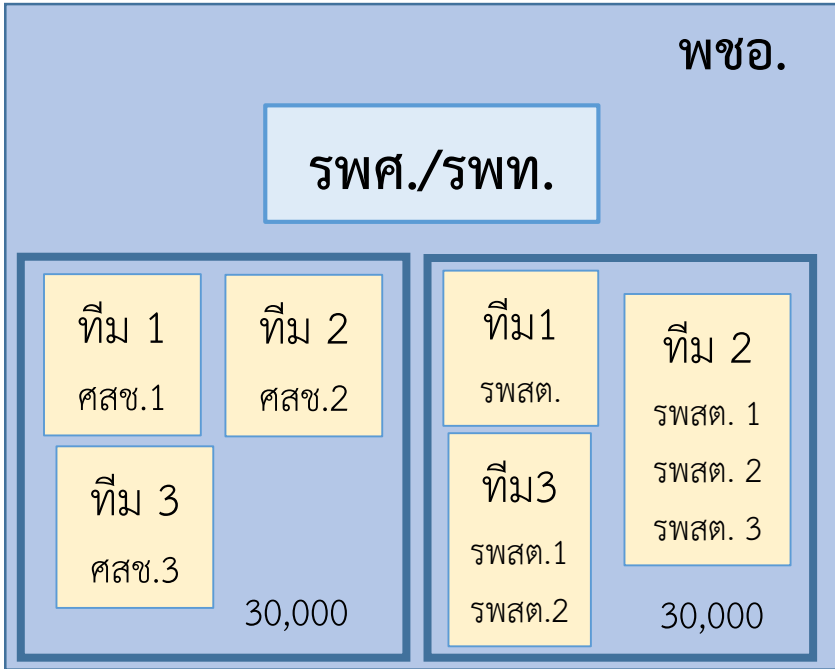
# การจัดทำแผนการจัดตั้ง 10 ปี → การแบ่งเขตพื้นที่

กำหนดหน่วยบริการปฐมภูมิ 1 ทีม  
ดูแล 8,000 - 12,000 คน

กำหนดพื้นที่ตั้ง Cluster  
แบ่งพื้นที่ 24,000 - 36,000 คน

ไม่สามารถแบ่งพื้นที่ตามเกณฑ์  
ปชก.เบาบาง/หนาแน่น/ทุรกันดาร

สป.



# Road Map



10 ปี

ปี 62

ปี 63-64

ปี 65-67

ปี 68 -72

ขนาด  
รพ.สต.

S : <3,000  
M : 3,000-8,000  
L : 8,000-12,000  
XL: >12,000

เขตเมือง 418 ทีม  
พื้นที่อื่น 578 ทีม  
กทม. 53 ทีม

จัดตั้ง “หน่วยบริการปฐมภูมิ”

รพศ./รพท. จัดตั้ง 50 %

รพศ./รพท. จัดตั้ง 75 %

รพศ./รพท. จัดตั้ง 100 %

รพช. จัดตั้ง 25 %

รพช. จัดตั้ง 50 %

รพช. จัดตั้ง 75-100 %

รพ.สต.

3 ดาว - 5 ดาว

5 ดาว

หน่วยบริการปฐมภูมิ

3 ดาว 100 %  
5 ดาว 60 %

5 ดาว 100 %

- FM  
- ปรับเกลี้ย จนท.

เปลี่ยนจากมอบ “งาน” เป็นมอบ “คน”



# แผนการดำเนินงานการพัฒนาาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2560 **บูรณาการ&สร้างการมีส่วนร่วม (รัฐ เอกชน ประชาชน)**







# จำนวนบุคลากร ที่ต้องการในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตำแหน่ง	สัดส่วน/ ปกก.	จำนวนบุคลากร 996 ทีม	จำนวนบุคลากรที่ ต้องการ >6,500 ทีม	จำนวนบุคลากรที่ ขาด
แพทย์	10,000	1,026	6,619	5,593
พยาบาล	2,500	3,890	26,475	22,585
นวก.+จพง.สาธารณสุข	2,500	3,975	26,475	22,500
ทันตแพทย์	30,000	685	2,206	1,521
เภสัชกร	30,000	740	2,206	1,466
ทันตภิบาล	10,000	935	6,619	5,684
จพ.เภสัชกรรม	10,000	342	6,619	6,277
แพทย์ทางเลือก	10,000	905	6,619	5,714
นักกายภาพ	10,000	653	6,619	5,966

# ขั้นตอนการถ่ายโอน รพ.สต.

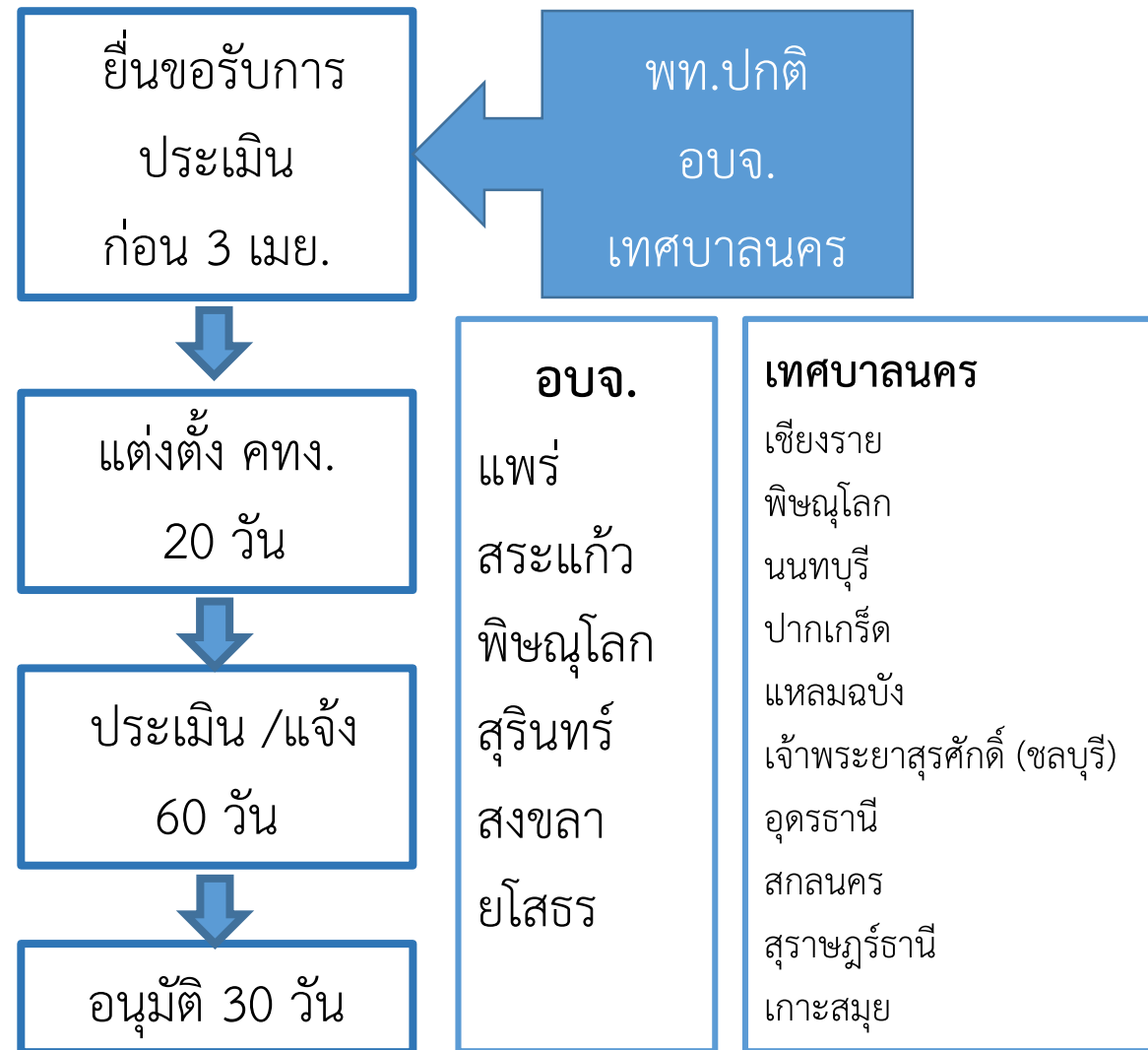
1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยื่นคำขอรับการประเมิน

2. คณะอนุกรรมการส่งเสริมการถ่ายโอนภารกิจสาธารณสุขให้แก่อปท. ระดับจังหวัด

3. คณะทำงาน ประเมิน/รายงานผลต่อ กสร.

4. กระทรวงสาธารณสุขแจ้งผลการอนุมัติให้จังหวัด

5. ดำเนินการถ่ายโอน (ส่งมอบภารกิจ ทรัพย์สิน บุคลากร)



# เกณฑ์ประเมินความพร้อม อปท. ๕ องค์ประกอบ

ประสบการณ์ของ อปท.

การจัดการแผนเตรียมความพร้อมด้านสาธารณสุข

วิธีการบริหารและการจัดการด้านสาธารณสุข

การจัดสรรรายได้เพื่อการสาธารณสุข

ความเห็นของประชาชน/ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

เกณฑ์การประเมินความพร้อมในการจัดการด้านสาธารณสุขของ อปท.

ต่ำ

< ร้อยละ ๕๐

- ให้มีส่วนร่วมการจัดด้านสาธารณสุขไปก่อน
- อาจร่วมกับ อปท. อื่นจัดการด้านสาธารณสุข
- กระทรวงสาธารณสุขเตรียมความพร้อมของ อปท. เพื่อรองรับการถ่ายโอน

กลาง

ร้อยละ ๕๐ - ๗๐

- ให้จัดการบริการสาธารณสุขในด้านการควบคุมโรคและส่งเสริมสุขภาพ
- อาจร่วมกับ อปท. อื่นจัดการด้านสาธารณสุข
- กระทรวงสาธารณสุขเตรียมความพร้อมของ อปท. เพื่อรองรับการถ่ายโอน

สูง

> ร้อยละ ๗๐

- ให้จัดและรับโอน รพ.สต. ครอบคลุมภารกิจ ทั้ง ๔ มิติ ได้แก่ การควบคุมป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ