

# กรอบวิจัย 2563

แผนงานวิจัยระบบบริการ, กำลังคน, อภิบาลระบบสุขภาพ

ผศ.ดร.จรรยาพร ศรีศศลักษณ์  
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

วันที่ 23 มกราคม 2562



# ที่มาของกรอบวิจัย

- กรอบการวิจัย 2563 ให้ความสำคัญกับการสร้างองค์ความรู้เพื่อสนองตอบการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี
- ทิศทางและนโยบายการพัฒนาระบบสุขภาพ
- บริบทที่เกี่ยวข้อง
- Systematic review
- Mapping : Gap of knowledge



# ประเด็นวิจัยระบบบริการ (1)

- รูปแบบการจัดการระบบบริการปฐมภูมิในเขตเมืองที่เหมาะสม ทั้งในส่วนที่สามารถดำเนินการได้ในบริบทที่แตกต่างและตามความจำเป็นของบริบท บนพื้นฐานของการมีทั้งพื้นที่ที่อยู่ในความดูแลและประชาชนที่อยู่ในความรับผิดชอบ
- วิจัยเพื่อพัฒนาหน่วยร่วมบริการปฐมภูมิ เช่น การพัฒนาร้านขายยาคุณภาพ(ระบบบริการปฐมภูมิ)
- สมรรถนะที่เหมาะสมของการให้บริการปฐมภูมิ ทั้งสมรรถนะของการให้บริการในระดับรายบุคคล และสมรรถนะของการให้บริการร่วมกันเป็นทีม ตลอดจนสมรรถนะของการบริหารจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ และรูปแบบการพัฒนาเพื่อเพิ่มหรือทำให้เกิดสมรรถนะพึงประสงค์
- ตัวชี้วัดในการวัดสมรรถนะของระบบบริการปฐมภูมิ
- รูปแบบการบริหารจัดการภายในหน่วยบริการและระบบบริการปฐมภูมิ ตลอดจนการเชื่อมโยงกับระบบสุขภาพระดับอำเภอในภาพรวม ภายใต้ District Health Board



## ประเด็นวิจัยระบบบริการ (2)

- ข้อเสนอกลไกการจ่ายชดเชยค่าบริการตามรูปแบบบริการแบบใหม่สำหรับระบบบริการปฐมภูมิ รวมทั้งการจ่ายตามผลลัพธ์ (Quality and Outcomes Frame work) ที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
- วิจัยพัฒนาและวัดผลการจัดบริการเพื่อลดภาระจากกลุ่มโรคที่ป้องกันได้ (Preventable illnesses) ที่เป็นภาระทางการเงินต่อระบบหลักประกันสุขภาพ ได้แก่ โรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน, โรคที่เกี่ยวข้องกับวิถีการดำรงชีวิต, มะเร็งระยะท้ายและค้ำค่าในการคัดกรองระยะเริ่มต้น, การบาดเจ็บ โรคที่มีเหตุมาจากการสูบบุหรี่ และการบาดเจ็บจากการจราจร รวมถึงการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุในบ้านของผู้สูงอายุ



## ประเด็นวิจัยระบบบริการ (3)

- วิจัยพัฒนาและวัดผลรูปแบบการจัดการโรคเรื้อรัง ตั้งแต่การจัดการปัจจัยเสี่ยงของโรค จนถึงการป้องกันและดูแลภาวะแทรกซ้อนระยะยาว (DM, HT, HF, CVD, COPD, Asthma, CAและการป้องกันภาวะแทรกซ้อนในระยะยาว)
- วิจัยพัฒนาและวัดผลรูปแบบการใช้บริการสุขภาพที่เหมาะสมเกี่ยวข้องกับการปรับระบบบริการ การเพิ่มการสร้าง HL ให้ประชาชน และกลไกสร้างแรงจูงใจ ตัวอย่างรูปแบบที่ควรมีการวิจัยประเมินผลและวิจัยพัฒนา ได้แก่ การใช้บริการผู้ป่วยนอกที่รพ.ตติยภูมิ โดยไม่ได้นัดหมาย, การใช้บริการห้องฉุกเฉิน, การนอนเป็นผู้ป่วยในของรพ. นานเกินจำเป็น, การใช้เตียง ICU , การป้องกันเหตุการณ์หรือกรณีที่ไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นในรพ.
- ข้อเสนอเชิงนโยบายเกี่ยวกับคุณภาพและความปลอดภัยในระบบบริการสุขภาพ (Quality and safety research for health personnel and patient)



## ประเด็นวิจัยระบบบริการ (4)

- วิจัยพัฒนาและวัดผลการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในระบบUC รูปแบบที่มีประสิทธิผลในการดำเนินงาน โดยเฉพาะกับกลุ่มข้าราชการ ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคม ผู้ที่อาศัยในเขตเมืองและกรุงเทพฯ ประสิทธิภาพของการบริหารงบประมาณระดับประเทศ และประสิทธิภาพของงบประมาณที่จัดสรรให้ตามพื้นที่
- ข้อเสนอเชิงนโยบายเกี่ยวกับรูปแบบการบริหารเพื่อคุณภาพชีวิตระยะท้ายและความเป็นไปได้
- พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย นวัตกรรม เครื่องมือ ชุดความรู้ และการประเมินผล เกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ



# ประเด็นวิจัยกำลังคนด้านสุขภาพ (1)

- สถานการณ์ภาพรวมกำลังคนด้านสุขภาพของประเทศและการกำหนดมาตรฐานข้อมูลกำลังคนด้านสุขภาพ(ทั้งภาครัฐในและนอกสังกัดสธ. รวมถึงภาคเอกชน)
- แนวทางและรูปแบบการกระจายอำนาจการจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- พัฒนาข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมายระเบียบเกี่ยวกับกำลังคนด้านสุขภาพในรูปแบบ public private partnership
- แบบจำลองถ่ายโอนอำนาจการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- วิจัยทดลองถ่ายโอนอำนาจการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพตามแบบจำลองในเขตสุขภาพ 2 เขต



## ประเด็นวิจัยกำลังคนด้านสุขภาพ (2)

- การประเมินสมรรถนะตามรูปแบบการจ้างงานที่เหมาะสม
- ระบบการประเมินผู้บริหารสถานพยาบาล โรงพยาบาลของรัฐ
- พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายในการส่งเสริมขีดความสามารถในการบริหารจัดการและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ
- วิจัยเพื่อพัฒนาแนวทางและกลยุทธ์ในการเพิ่มปริมาณแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- จำนวนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในการดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม
- ค่าตอบแทนที่เหมาะสมในการธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพไว้ในหน่วยบริการสังกัด กสธ.





# ประเด็นวิจัยการอภิบาลระบบสุขภาพ (1)

- ประเมินผลการดำเนินการของเขตสุขภาพนําร่อง
- ข้อเสนอเชิงนโยบายในการดำเนินการเขตสุขภาพในการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพโดยนำเอานวัตกรรมการบริหารจัดการมาสนับสนุนการดำเนินการรวมทั้งการขยายความร่วมมือของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพนําร่องร่วมกับภาคส่วนอื่นที่ไม่ใช่กระทรวงสาธารณสุข
- รูปแบบทางเลือกในการดำเนินการบริหารจัดการระบบสุขภาพในรูปเขตสุขภาพโดยใช้อำนาจบริหาร โดยเฉพาะเขตที่ 13 (กรุงเทพมหานคร)
- ข้อเสนอเชิงนโยบายในการปฏิรูประบบบริหารหน่วยบริการของ กสธ.
- แนวทางการให้ประชาชนทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการบริหารระบบสุขภาพภายใต้การกระจายอำนาจในการบริหารทรัพยากรเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดและสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพให้แต่ละพื้นที่



## ประเด็นวิจัยการอภิบาลระบบสุขภาพ (2)

- วิจัยเพื่อพัฒนาระบบการอภิบาลด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (เนื่องจากกลไกปัจจุบันใช้แค่กลไกคณะกรรมการของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพเท่านั้น ซึ่งไม่เพียงพอ ในการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์ คำนวณต้นทุน กำกับ ดูแล การให้บริการส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค และมีระบบข้อมูลบัญชีรายจ่ายเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อช่วยสนับสนุนการกำกับและดูแลและการวางแผนในภาพรวม)
- การออกแบบระบบในการอภิบาลระบบสุขภาพของประเทศ
- ข้อเสนอในเชิงนโยบายในการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการภาครัฐและภาคเอกชนในการดูแลสุขภาพของประชาชนไทย
- การพัฒนาข้อเสนอในการปรับปรุงกฎหมาย กฎระเบียบ ของหน่วยงานด้านสุขภาพเพื่อให้เกิดต่อการดูแลสุขภาพประชาชน



Thank you for your attention

Q &A

