



# ระบบบริการสุขภาพแบบใหม่ (SAP): เป้าหมายและทิศทางการกระทรวงสาธารณสุข

การประชุมเชิงปฏิบัติการ “ขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการพยาบาล สู่การจัดระบบบริการสาธารณสุขไทย...SAP”  
ณ โรงแรมมารวย การ์เด้น กรุงเทพมหานคร

นายแพทย์กานุมาศ ญาณเวชสกุล  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
21 พฤศจิกายน 2566

## กรอบการบรรยาย

---

1

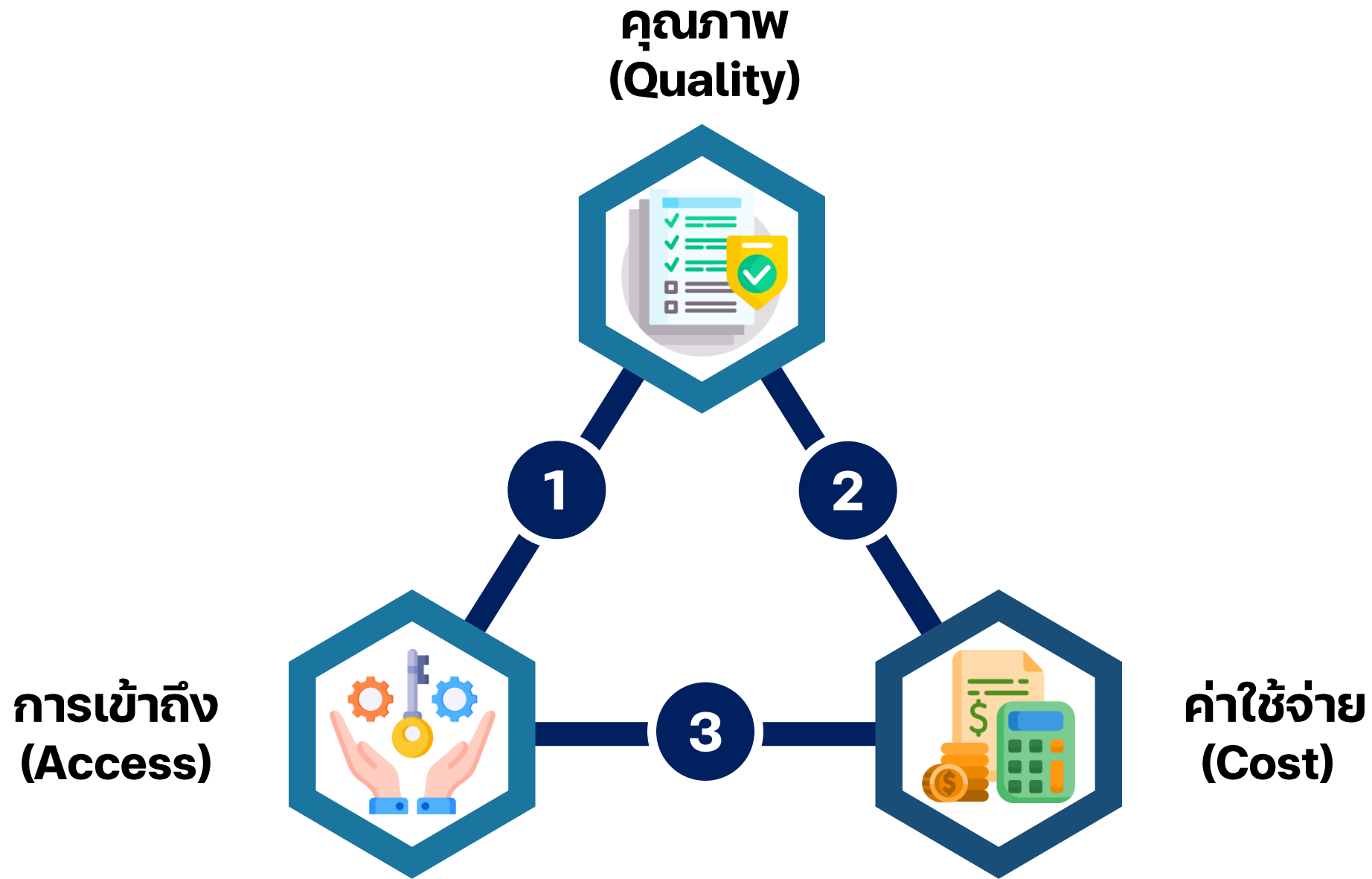
**การยกระดับ**  
ระบบบริการตาม SAP

2

**ผลการดำเนินงาน**  
ที่ผ่านมา

3

**เป้าหมายและทิศทาง**  
ระบบบริการสาธารณสุขไทย



## ภาพอนาคตระบบสาธารณสุขไทย (จากการ Foresight)

New Service Delivery Model : ปรับระบบบริการสุขภาพ ให้ ประชาชนเป็นศูนย์กลาง

Manpower

Data

1 คนไทยรอบรู้  
ใช้เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ



2 ปรับตัวสู่  
Value-Based  
Health Care



3 บุคลากร  
กระจายอำนาจ



4 บุคลากร  
พร้อมต่อการเปลี่ยนแปลง  
บริหารทรัพยากรรูปแบบใหม่



ลดเหลื่อมล้ำ  
เข้าถึงบริการ  
ลดแออัด



5 พลิกโฉม  
สาธารณสุขไทยยึดหยุ่น  
ต่อวิกฤตและภัยอุบัติใหม่



6 เน้นส่งเสริม  
ป้องกัน บริการปฐมภูมิ  
การแพทย์ทางไกล



7 สุขภาพและนวัตกรรม  
การแพทย์พัฒนาอย่างก้าวกระโดด



Financial

Technology

## SAP

“ เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ  
มาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการ  
ตามความต้องการของประชาชน บริบท  
ศักยภาพ และความพร้อมของพื้นที่ ”

Level		Service	Academic	Research
<b>P</b> Premium	<b>P+</b>	P เพิ่ม innovative advance complex Rx	Sub-board training, Specialist nurse training	Inter national
	<b>P</b>	A+ เพิ่ม Advanced complex Rx	Board training, Common specialist nurse training	National
<b>A</b> Academy	<b>A+</b>	A เพิ่ม Complex Rx, Special ICU	Major board training	Region + National
	<b>A</b>	S+ เพิ่ม Minor board, full scaled surgery. ICU	Undergraduate training	Region
<b>S</b> Standard	<b>S+</b>	S เพิ่ม Surg, Ped, Ob-gyn, Semi-ICU	Internship	Province + Region
	<b>S</b>	Med, Fam med, EP, Psychiatric, IMC	Primary care training	Province

Strong and Seamless Referral System

## 1. สรุปจำนวนโรงพยาบาล SAP แยกรายเขตสุขภาพ

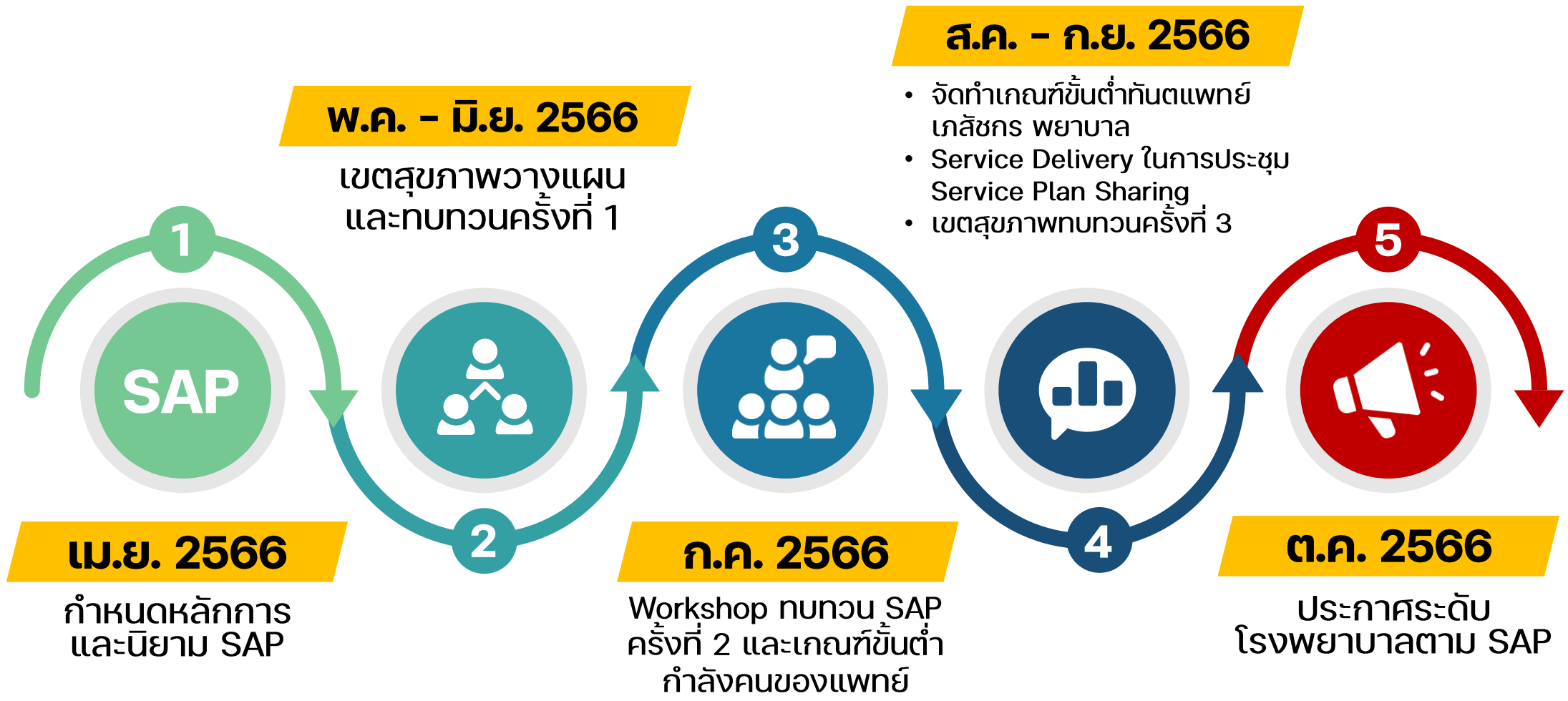
เขตสุขภาพ	ระดับของโรงพยาบาล						
	P+	P	A+	A	S+	S	รวม
1	3	4	3	8	17	68	<b>103</b>
2	1	1	5	3	15	22	<b>47</b>
3	1	0	2	7	10	35	<b>55</b>
4	2	2	1	8	20	39	<b>72</b>
5	2	3	6	6	9	41	<b>67</b>
6	2	4	1	12	7	47	<b>73</b>
7	4	1	5	12	8	47	<b>77</b>
8	2	6	4	12	20	44	<b>88</b>
9	3	1	6	9	15	56	<b>90</b>
10	1	3	5	6	8	48	<b>71</b>
11	3	2	7	7	15	48	<b>82</b>
12	3	4	2	6	8	55	<b>78</b>
<b>รวม</b>	<b>27</b>	<b>31</b>	<b>47</b>	<b>96</b>	<b>152</b>	<b>550</b>	<b>903</b>



## 2. กรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ (Min) 4 วิชาชีพ

ระดับโรงพยาบาล	กรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ SAP 4 วิชาชีพ			
	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัช	พยาบาล
P+	200	32	70	904
P	130	28	46	589
A+	100	19	35	363
A	70	15	25	197
S+	21	11	8	82
S > 30,000	6	5	6	42
S < 30,000	4	3	4	42

ที่มา : การประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนกำลังคน 7 ส.ค. 66





## 1 ทศวรรษแห่งการพัฒนายกระดับโรงพยาบาลชุมชน

- กระจายสถานบริการให้ประชาชนเข้าถึงมากขึ้น
- ยกระดับรพช. ให้มีแพทย์ 4 สาขาหลัก รวมถึงสาขาที่จำเป็น



## 2 เพิ่มศักยภาพ รพศ./รพท. ด้วยบริการที่ยากและมีความซับซ้อน

- 5 กลุ่มโรค: CVS: cardio, vascular, stroke/Cancer/Newborn & Premature/Emergency & Trauma/Transplant
- เพิ่มขีดความสามารถเฉพาะทาง: ผ่าตัดหัวใจแบบเปิด ฉายแสง ปอดถ่ายไต



## 3 เพิ่มขีดความสามารถโรงพยาบาลเรื้อรังระดับเขตสุขภาพ

เทียบชั้นระดับนานาชาติและโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย



## 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการประชาชน

- แก้ปัญหาสุขภาพตามบริบทพื้นที่ (Mortality & Pain point)
- ใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลทุกระดับ



What's Next? ระบบบริการสาธารณสุข

**ONE** Province  
Hospital

---

เพื่อประชาชน



**กระทรวงสาธารณสุข**