บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ ต่อ ๓๐๓

ที่ สธ ๐๙๓๕.๐๒/ ๕๒๓๗ **วันที่** ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง (ผ่านรองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง)

ตามหนังสือสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มสนับสนุนการพัฒนาวิชาการ ที่ สธ ๐๙๓๖.๑๐/ว ๑๓๒๔ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ประชาสัมพันธ์เชิญชวนเข้าร่วมประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ ณ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้อนุมัติส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามวันและเวลาดังกล่าว ผู้เข้ารับการอบรมได้จัดทำรายงานผลการเข้าฝึกอบรมเรียบร้อยแล้ว กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา เพื่อเป็นข้อมูลในการรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (รอบ ๖ เดือนหลัง) และเผยแพร่ลงเว็บไซต์ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองต่อไป รายละเอียดตามแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางวิไลพร สงเคราะห์)
นักจัดการงานทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

(นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

(นายชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

แบบฟอร์ม ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา / ศึกษาดูงาน
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า

นางสาวกรรณิการ์ เจริญจิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และ
นางชุลีกร ลิ่งไธสง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
จาก กลุ่มวิจัย นวัตกรรมและความรอบรู้ด้านสุขภาพ
พันจ่าเอกสามารถ อัครอุโฆษ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
จาก กลุ่มพัฒนาสุขภาวะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน

ได้รับอนุมัติเข้ารับการประชุม เรื่อง ประชุมโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ ๒๕๖๘
ระหว่างวันที่ ๑๐ -๑๒ กันยายน ๒๕๖๘ **ระยะเวลา** ๓ **วัน**
ณ (ระบุสถานที่จัด) อาคารอิมแพค ฟอรั่ม เมืองทองธานี อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี
หน่วยงานผู้จัด สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
งบประมาณที่ใช้จ่าย จำนวนรวม ๗,๒๐๐.- **บาท** (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)
สรุปสาระสำคัญ

การประชุมโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ ๒๕๖๘ ภายใต้หัวข้อ “ฝ่าวิกฤตระบบสุขภาพเปลี่ยนผ่านสู่อนาคตที่ยั่งยืน” การมองภาพอนาคตของระบบสาธารณสุขไทยภายใต้เป้าหมายเพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการทั่วทุกพื้นที่ลดความเหลื่อมล้ำ เพิ่มการเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขทุกกลุ่มเป้าหมาย ตลอดจนการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันระหว่างประเทศ โดยมีการเชื่อมโยงสอดคล้องกับนโยบาย ทิศทางของประเทศและโลกในอนาคต การใช้ทรัพยากรสุขภาพให้เกิดประสิทธิภาพและประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน จึงจำเป็นต้องปรับปรุงและยกระดับระบบสาธารณสุขให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่และความต้องการของประชาชน ผ่าน ๕ แกนสำคัญอันเปรียบเสมือนเสาหลักที่ค้ำจุนโครงสร้างของระบบสาธารณสุขไทยซึ่งประกอบด้วย ๕ แกนหลัก ดังนี้

๑. กฎหมาย: กฎหมายที่เกี่ยวกับการสาธารณสุขเป็นอีกหนึ่งความท้าทายที่ต้องปรับเปลี่ยนให้สอดรับกับสถานการณ์ปัจจุบันและเตรียมพร้อมรับมือกับสิ่งที่จะเกิดขึ้นในอนาคต นอกจากการผลักดันพระราชบัญญัติข้าราชการสาธารณสุขให้เกิดขึ้นจริงแล้วพระราชบัญญัติสุขภาพดิจิทัลก็เป็นอีกหนึ่งกฎหมายใหม่ที่จะมีความสำคัญอย่างยิ่งในวันที่เทคโนโลยีเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว เพื่อขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขไปสู่ความยั่งยืน

๒. ข้อมูล: หนึ่งในเครื่องมือสำคัญในการพลิกโฉมระบบสาธารณสุขของไทยคือ การนำเทคโนโลยีทันสมัยมาใช้ในการสร้างระบบข้อมูลสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะ Big Data ระบบฐานข้อมูลขนาดใหญ่ที่เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพของประชาชนให้สามารถเข้ารับการรักษาได้อย่างไร้รอยต่อ ครอบคลุมหน่วยงานสาธารณสุขทั้งประเทศได้อย่างทั่วถึง ตลอดจนความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cybersecurity) ที่จะช่วยเพิ่มความปลอดภัยให้กับระบบสุขภาพ และสร้างความไว้วางใจให้คนไทยทุกคน

๓. การบริหารจัดการ: ระบบการจัดการถือเป็นหัวใจหลักของการวางรากฐานเพื่อเปลี่ยนผ่านจากระบบอนาล็อกสู่การดูแลสุขภาพดิจิทัล (Digital Health) ด้วยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการบริหารจัดการระบบสาธารณสุข ซึ่งปัจจุบันมีความก้าวหน้าอย่างมาก เช่น โครงการยกระดับ ๓๐ บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว รวมถึงการพัฒนาโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสะดวกรวดเร็วนำไปสู่ความยั่งยืนทางด้านสุขภาพของคนไทย

๔. กำลังคน: บุคลากรทางการแพทย์เปรียบเสมือนกระดูกสันหลังของระบบสาธารณสุข ท่ามกลางสถานการณ์การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุข การวางแผนยุทธศาสตร์ด้านการปฏิรูปกำลังคน ตั้งแต่การสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรทางการแพทย์ทุกวิชาชีพ ผ่านการเพิ่มเงินเดือนเบี้ยเลี้ยงและสวัสดิการ รวมถึงการผลิตแพทย์และพยาบาลรุ่นใหม่ที่มีคุณภาพเข้าสู่ระบบ ถือเป็นภารกิจสำคัญที่จะช่วยเสริมสร้างระบบสาธารณสุขให้มีความมั่นคงมากขึ้น

๕. การเงินและการคลัง: ในแต่ละปีกระทรวงสาธารณสุขได้รับการจัดสรรงบประมาณจำนวนมาก เพื่อสนับสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ โดยเฉพาะการรักษาพยาบาลและการดูแลสุขภาพประชาชน ดังนั้นการบริหารงบประมาณในระบบสาธารณสุขต้องเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน ผ่านการติดตามและกำกับดูแลการใช้จ่ายอย่างใกล้ชิดพร้อมปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ทั้ง ๕ แกนหลักที่ว่านี้ นอกจากจะสามารถสร้างระบบสาธารณสุขที่มีความยั่งยืน ยังช่วยลดภาระงบประมาณของประเทศด้วยการดูแลสุขภาพของคนไทยให้เจ็บป่วยน้อยที่สุด ได้รับการรักษาที่ดีมีอายุยืนยาว สามารถเข้าถึงระบบริการสุขภาพที่สะดวกสบาย ขณะเดียวกันบุคลากรสาธารณสุขก็ไม่มีภาระงานที่หนักจนเกินไป ได้รับค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสมและมีความก้าวหน้าในวิชาชีพ และมีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดี

ดังที่ นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเคยให้นิยามที่มีต่อภาพอนาคตระบบสาธารณสุขไทยไว้ว่า "อนาคตของระบบสาธารณสุขไทยจะต้องเป็นระบบสาธารณสุขที่พึงปรารถนา ประชาชนคนไทย มีสุขภาพกาย สุขภาพจิต และความเป็นอยู่ที่ดี "Heath and Wealth" มีกำลังคนด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีเพียงพอต่อการดูแลประชาชนตามบริบทของพื้นที่ได้อย่างเหมาะสมนอกจากนี้ยังพร้อมให้บริการและพร้อมพัฒนาได้อย่างต่อเนื่องทั้งด้านบริการ ด้านวิชาการ และด้านวิจัย เกิดการแลกเปลี่ยนหมุนเวียนกำลังคนเพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขของประชาชน สอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของโลกในปัจจุบันและอนาคต"

อย่างไรก็ดี ความหวังสูงสุดในการสร้างระบบสาธารณสุขอัจฉริยะเพื่อสุขภาพที่ยั่งยืนของคนไทยในอนาคต คือ การทำให้ประชาชนทุกคน รู้สึกว่าตัวเองเป็นเจ้าของระบบสาธารณสุขร่วมกัน

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

ในพื้นที่เขตเมือง กรุงเทพมหานครมีลักษณะประชากรที่มีความหนาแน่นของประชากรและการเคลื่อนย้ายของประชากรสูง การอยู่อาศัยของประชากรมักอยู่ในชุมชนแออัดหรือชุมชนแนวตั้ง โดยเฉพาะสิ่งแวดล้อมและการสุขาภิบาลเป็นปัจจัยที่จำเป็นต้องดูแลให้ได้ตามมาตรฐาน เนื่องจากเป็นปัจจัยที่อาจก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพ ความเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสุขภาพซึ่งมีหน่วยงานสำคัญหลากหลายทั้งองค์กรด้านสาธารณสุขและที่ไม่ใช่ด้านสาธารณสุข การบริหารจัดการของภาครัฐและเอกชน ตลอดจนการสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูลให้ประชาชนที่มีความหนาแน่นและเคลื่อนย้ายสูงได้รับทราบโดยทั่วกันและเป็นข้อมูลที่ถูกต้องมีความจำเป็นอย่างยิ่ง

ด้านประชาชน การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพซึ่งเป็นบทบาทของกรมอนามัยเป็นสิ่งที่สำคัญในการสร้างทักษะให้ประชาชนในเขตเมืองเตรียมพร้อมรับภาวะวิกฤติฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและภัยพิบัติ ภายใต้เงื่อนไขข้างต้นเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี โดยทำให้ประชาชนเขตเมืองเกิด self-awareness และ health literacy ไปพร้อมๆกัน ใน concept ดังนี้

๑. เรียนรู้
๒. ปรับตัว
๓. ถามตัวเองก่อน หากเกิดเหตุการณ์ขึ้น ตั้งสติเตรียมใจ
   - รู้หรือไม่จะทำอะไร
   - หาใคร
   - แหล่งข้อมูลอะไร
   - ผลที่ตามมาเป็นอย่างไร

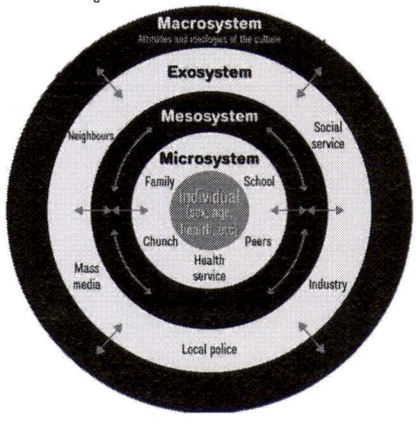
การดำเนินงาน เพื่อบริหารจัดการเมื่อเกิดเหตุการณ์วิกฤติ และพร้อมรับกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพในอนาคต บุคลากรสาธารณสุขสามารถ ยึดหลักการ ๓C ได้แก่ communication community collaboration

communication: สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพโดยการใช้เทคโนโลยีและข้อมูล เพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูล ความคิด และความรู้สึก อย่างครบถ้วน ตรงประเด็น และสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ของการสื่อสารนั้นได้สำเร็จ เกิดความพึงพอใจ พร้อมทั้งรับฟังนำมาพัฒนาต่อ และนำไปสู่ความร่วมมือที่ดีขึ้น มี ๒ ลักษณะ ได้แก่

๑) สื่อสารภายใน การสื่อสารเพื่อเจ้าหน้าที่ภายในองค์กรหรือสังกัดเดียวกัน ดำเนินงานภายใต้นโยบายหรือแนวทางปฏิบัติที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยมุ่งการดูแลส่งเสริมสุขภาพของประชาชนเป็นหลัก

๒) สื่อสารภายนอก การสื่อสารกับองค์กรอื่นและกับประชาชนด้วยข้อมูลที่ถูกต้อง เชื่อถือได้ และทั่วถึงทุกระดับ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและแรงจูงใจในการดำเนินงานร่วมกัน

community: ประชาชนเขตเมืองมีความเป็นอยู่ในชุมชนที่แออัดหนาแน่น และไลฟ์สไตล์มีลักษณะเฉพาะ การพัฒนาด้านสาธารณสุขจำเป็นต้องยึดชุมชนเป็นศูนย์กลางเพื่อให้ประชาชนมีความรู้สึกร่วมและชุมชนมีส่วนร่วมในการพิจารณา ตัดสินใจ หรือเสนอประเด็นที่ประชาชนในชุมชนมีความสนใจเป็นหลัก โดยเจ้าหน้าที่มีบทบาทในการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง อ้างอิงได้หลากหลายแง่มุม และอาจชี้เป้าประเด็นด้านสุขภาพที่จำเป็นและสำคัญร่วมด้วย เพื่อสร้างความยั่งยืนในการพัฒนาด้านสุขภาพด้วยชุมชนเป็นเจ้าของ ซึ่งสามารถออกแบบการดำเนินงานด้านสุขภาพ ๓ ชุมชนที่อยู่รอบตัวของประชาชน ดังภาพ



collaboration: มีการแลกเปลี่ยนทรัพยากรร่วมกันกับหลากหลายหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนและองค์กรด้านสาธารณสุขและไม่ใช่ด้านสาธารณสุข One health สุขภาพของมนุษย์ สัตว์ และสิ่งแวดล้อมมีความเชื่อมโยงกัน สร้างความเข้มแข็งในการร่วมมือกันเพื่อสุขภาพประชาชน

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน
(.....)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการฯ
(นางสาวเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการฯ
(นายชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณาบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้อำนวยการฯ และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล