



หลังโควิด-19 หหมดไป... มีประเด็นท้าทายอะไรในระบบสุขภาพรออยู่

Highlight

- ประเทศไทยใช้ทรัพยากรและสรรพกำลังส่วนใหญ่ไปกับการรับมือการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ตลอดช่วงเวลากว่า 2 ปีที่ผ่านมา
- โควิด-19 ได้ทำให้ปัจจัยแวดล้อมด้านการเมือง เศรษฐกิจและสังคมที่มีอิทธิพลต่อระบบสุขภาพเปลี่ยนแปลงไปเป็นอย่างมาก
- เกิดนวัตกรรมและทักษะใหม่ ๆ ในระบบสุขภาพในช่วงเวลาดังกล่าวทำให้เกิดโอกาสและความท้าทายใหม่ในระบบสุขภาพ
- จากการศึกษาที่มีแนวโน้มที่ทำให้เชื่อได้ว่า การแพร่ระบาดของโควิด-19 อาจมีความรุนแรงลดลงตามลำดับจนทำให้ระบบสุขภาพไม่ต้องกังวลกับปัญหาโควิด-19 อย่างที่ผ่านมา...จึงถึงเวลามองสิ่งที่ต้องทำหลังยุคโควิด-19 แล้ว

รวมภาพข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย



โควิด-19 ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง
เกิดขึ้นมากมาย

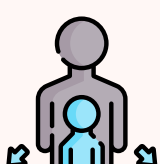
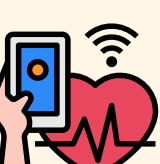
ผลการวิจัยพบ **6** ประเด็นท้าทาย
ครอบคลุมหลายด้าน

ข้อเสนอแนะ **6** นโยบาย
ไขปัญหาสุขภาพ



ข้อเสนอเหล่านี้
เป็นผลการวิจัยเบื้องต้น
ที่วิจัยกำลังดำเนินการวิจัย
ในเชิงลึกของประเด็นท้าทายเหล่านี้
เพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
ที่ชัดเจนต่อไป

ความท้าทาย 6 ด้านของระบบสุขภาพ

	ความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น	ความเกี่ยวข้องกับปัจจัยอื่น ๆ
 Human resources	ความต้องการบริการสุขภาพที่มากขึ้น ข้อจำกัดของตำแหน่งในระบบราชการ การปรับเปลี่ยนการทำงานในช่วงโควิด-19 ที่จะมีผลต่อเนื่อง	ทักษะใหม่ ๆ สำหรับการทำงานด้วยนวัตกรรมใหม่ ๆ
 Environmental issues	ปัญหาภาวะโลกร้อนจะกลายเป็นเงื่อนไขด้านการค้าระหว่างประเทศ และเป็นปัจจัยหนึ่งที่ประชาชนพิจารณาในการรับบริการทางสุขภาพ	ความต้องการบริการสุขภาพที่มากขึ้น อันเนื่องมาจากปัญหาภัยธรรมชาติ และปัญหาที่เกี่ยวข้องกับภาวะโลกร้อน
 Advocacy and communication	ความต้องการข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพของประชาชน การแพร่ระบาดของข้อมูลที่บิดเบือนเกี่ยวกับโรค (Infodemic)	เพิ่มภาระและความท้าทายในการทำงานของบุคลากรด้านสุขภาพ อันเนื่องมาจากความเข้าใจผิด
 Local health authority	บทบาทของหน่วยงานท้องถิ่นในการรับมือกับปัญหาสุขภาพที่เพิ่มมากขึ้น การถ่ายโอนสถานพยาบาลบางส่วนไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	การปรับตัวของบุคลากรสาธารณสุขในการทำงานร่วมกับท้องถิ่น
 Tackling social determinants of health	คนจนมีจำนวนมากขึ้น คนจนมีโอกาสน้อยลงในการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ส่งผลให้ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรุนแรงมากขึ้น	ภัยธรรมชาติและภาวะโลกร้อนทำให้ปัญหาความยากจนรุนแรงขึ้น
 Health technology	นวัตกรรมด้านสุขภาพที่ได้ออกสู่ตลาดมากขึ้น ระบบประกันสุขภาพอาจไม่สามารถแบกรับภาระค่าใช้จ่ายสำหรับนวัตกรรมใหม่ที่ดีได้ทั้งหมด	นวัตกรรมที่ดีสามารถลดภาระของบุคลากรด้านสุขภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพของระบบสุขภาพ

6 นโยบายไขปัญหาสุขภาพ



การปรับปรุงทักษะของบุคลากร ให้เหมาะสมกับระบบสุขภาพยุคใหม่



การปรับระบบบริการ เพื่อรับมือกับปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ



การเพิ่มขีดความสามารถของหน่วยงานในระบบสุขภาพให้**สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น**



การปรับปรุงวิธีจัดสรรทรัพยากรในระบบสุขภาพไปยังหน่วยบริการภายใต้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



การเพิ่มความเข้มข้นของการให้มาตรการด้านสุขภาพเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



พัฒนาเทคโนโลยีเลือกใช้เทคโนโลยีใหม่ที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศ

ประเด็นเพิ่มเติมจากการสำรวจออนไลน์



เพิ่มการใช้ประโยชน์จากระบบข้อมูลข่าวสารให้เต็มศักยภาพ ด้วยการสนับสนุนให้เชื่อมโยงข้อมูล และเพิ่มการเข้าถึงข้อมูลได้มากขึ้น



ปรับปรุงการคลังในระบบสุขภาพ โดยหาแหล่งทุนในภาครัฐเพิ่มเติม และเปิดโอกาสให้มีการร่วมจ่ายจากภาคครัวเรือน



ปฏิรูประบบสุขภาพและกฎหมาย เพื่อรองรับ tele-medicines และ digital health technology



เพิ่มขีดความสามารถของประชาชนในการวิเคราะห์ และตรวจสอบข้อเท็จจริงจากข้อมูลข่าวสาร



เพิ่มบทบาทของระบบสุขภาพในการแก้ไขปัญหาค่าครองชีพและความเหลื่อมล้ำในสังคม



เพิ่มความร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านในเรื่องสาธารณสุข



การศึกษาข้อมูลเพื่อประกอบข้อเสนอแนะของเอกสารฉบับนี้ใช้การทบทวนวรรณกรรมจากฐานข้อมูลของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจากหลายประเทศทั่วโลกแล้วนำมาสังเคราะห์รวมกับการสำรวจความคิดเห็นผ่านทางช่องทางออนไลน์ เพื่อตอบคำถามผู้กำหนดนโยบายภายใต้คณะกรรมการประมวลสถานการณ์ COVID-19 กระทรวงสาธารณสุข (MOPH Intelligence Unit หรือ MIU) อย่างไรก็ตาม ผลการศึกษาในเอกสารนี้ยังคงเป็นผลการศึกษาเบื้องต้นก่อนดำเนินการศึกษาบางประเด็นในเชิงลึกต่อไป

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการวิจัยเพื่อจัดทำชุดข้อเสนอเชิงนโยบายและขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขยุคใหม่ภายหลังการระบาดของโรคโควิด-19 (Post Covid Health System)

โดย นพ. รุ่งเรือง กิจผาติ, ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, รศ. ดร.วรรณฤดี อิศรานุวัฒน์ชัย, ดร.จุฬาร กระทบ, Saudamini Dabak, Dr.Dimple Butani, จุฬาทิพย์ บุญมา, ธนาญต์ เศรษฐีโสภณ, นิชาต์ มูลดำ, ปภาดา ราญอรณ, ศุภานัน ขาวสุด, นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์, ดร. นพ.ปิยะ หาญวรงค์ชัย, ผศ. ดร.สุทธิดีร์น กิตติพงษ์วิเศษ และดวงตะวัน ปานมิ่ง

งานวิจัยนี้ได้รับการสนับสนุนจาก

สำนักงานบริหารการวิจัยและนวัตกรรมสาธารณสุข (สวส.) สำนักงานวิชาการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

ผู้เขียน

นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ, ดร. นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์, รศ. ดร.วรรณฤดี อิศรานุวัฒน์ชัย, แพรวา กุศลธนาม, นิชาภา พัดเจริญ, กุมาริ พัทธนี, ภิชากรีย กรุณายาวงค์, ธมลวรรณ ดุสสัมพันธ์, มันทา กรกฎ, อธิพร เรืองทวีป, ธนกร เจริญกิตติวุฒ, Saudamini Vishwanath Dabak, Ella Nanda Sari, Madison Paige Silzle, ธนาญต์ เศรษฐีโสภณ, กานต์ชนก ศิริสอน, กนกพร ศรีวรมย์, ศพาวุธ ศรีจันทร์กลัด, พลัสรัฐ ทองสินุช และสุชานันท์ กกกระโทก



หน่วยงานที่สนใจรับ Policy brief ฉบับพิมพ์
สมัครได้ที่ comm@hitap.net
โดยระบุชื่อ-ที่อยู่ เพื่อจัดส่ง



ท่านที่สนใจรับ Policy brief ฉบับ PDF
สมัครได้ที่ comm@hitap.net
โดยระบุชื่อ-อีเมล เพื่อจัดส่ง
หรือดาวน์โหลด Policy brief ฉบับอื่น ๆ ได้ที่
<https://www.hitap.net/resources/downloads>

HITAP เป็นองค์กรวิจัยภายใต้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ศึกษาผลกระทบทั้งบวกและลบจากการใช้เทคโนโลยีหรือนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจด้านนโยบายของภาครัฐ เช่น คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น รวมถึงทำการประเมินเพื่อพัฒนาองคาพยพต่าง ๆ ในองค์กรภาครัฐ

ติดต่อ:

โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP)

อาคาร 6 ชั้น 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์: 0-2590-4549, 0-2590-4374-5

โทรสาร: 0-2590-4369

อีเมล: comm@hitap.net

เว็บไซต์: www.hitap.net



งานนี้ได้รับอนุญาตภายใต้
ครีเอทีฟคอมมอนส์ แสดงที่มา
ไม่ใช่เพื่อการค้า ไม่ดัดแปลง



HITAPTHAILAND

HITAP_THAI

HITAP THAI

HITAP.NET

Health Intervention and Technology Assessment Program