



THAILAND
RISSE ววน
F U N D



(ร่าง) กำหนดการ

เวทีสาธารณะระดับชาติ

“ท้องถิ่นพลีระบบสุขภาพ : เมื่อ รพ.สต. อยู่ใกล้บ้าน ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง”

**การถ่ายโอน รพ.สต. สู่อำเภอ กู้การดูแลประชาชนกลุ่มเปราะบางด้วยระบบสุขภาพทางไกล
บูรณาการ (Telehealth)**

การเผยแพร่ผลการศึกษาวิจัยเบื้องต้น และการรับฟังความคิดเห็นเพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย
(ภายใต้โครงการการต่อยอดจากระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) สู่อำเภอ บริการสุขภาพทางไกล
บูรณาการ (Telehealth) และศูนย์นวัตกรรมจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิต้นแบบ องค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดลำปาง ลำพูน และกระบี่)

วันศุกร์ที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมแกรนด์ A ชั้น ๔ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น

จัดโดย สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ร่วมกับภาคีเครือข่าย

ภายใต้การสนับสนุนจากหน่วยบริหารจัดการทุนด้านการพัฒนาพื้นที่ (บพท.)

.....

ที่มาและความสำคัญ

ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุโดยสมบูรณ์ ขณะที่ประชาชนกลุ่มเปราะบาง ทั้งผู้สูงอายุ ผู้ป่วย
ติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCDs) และผู้มีรายได้น้อยในพื้นที่ห่างไกล จำนวนมากยังเข้าไม่ถึงบริการ
สุขภาพ ด้วยข้อจำกัดของระยะทาง ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง การขาดผู้ดูแล และจำนวนบุคลากรทาง
การแพทย์ที่ไม่เพียงพอ การถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ไปยังองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัด (อบจ.) จึงเป็นการกระจายอำนาจครั้งสำคัญ ที่เปิดโอกาสให้ท้องถิ่นเป็นเจ้าของดูแลสุขภาพ
ประชาชนได้ใกล้ชิดและสอดคล้องกับบริบทพื้นที่มากที่สุด

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ร่วมกับ อบจ. ลำปาง ลำพูน กระบี่ และภาคีเครือข่าย
จึงได้ดำเนินโครงการวิจัยเชิงปฏิบัติการโครงการการต่อยอดจากระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) สู่อำเภอ
บริการสุขภาพทางไกลบูรณาการ (Telehealth) และศูนย์นวัตกรรมจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิต้นแบบ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ลำพูน และกระบี่ ภายใต้การสนับสนุนจากหน่วยบริหารจัดการทุนด้าน

การพัฒนาพื้นที่ (บพท.) โดยใช้พื้นที่ลุ่มน้ำเป็นต้นแบบนวัตกรรมเชิงนโยบาย (Policy Sandbox) ต่อยอดจากระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) สู่อบบบริการสุขภาพทางไกลบูรณาการ (Telehealth) เพื่อให้ท้องถิ่นมีเครื่องมือดูแลประชาชนกลุ่มเปราะบางได้อย่างทั่วถึง ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างระบบสุขภาพปฐมภูมิที่ยั่งยืน

ข้อค้นพบเบื้องต้นจากการวิจัย ในรอบ ๑๒ เดือนที่ผ่านมา สะท้อนถึงความจำเป็นและศักยภาพของการพัฒนา ดังนี้

๑) ความจำเป็นของพื้นที่ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต้องเดินทางเข้ารับบริการไกลถึง ๑-๑๒๔ กิโลเมตร มีค่าพาหนะ ๑๐๐-๒,๐๐๐ บาท และค่าขาดรายได้ ๓๐๐-๙๐๐ บาทต่อครั้ง บริการที่ต้องการสูงสุด คือ เกสัชกรรมทางไกล การพยาบาลทางไกล และการดูแลสุขภาพจิตทางไกล

๒) ผลของระบบต่อประชาชน ระบบช่วยเพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดค่าใช้จ่ายและเวลาในการเดินทาง และลดภาระงานของบุคลากร โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วย NCDs ผู้ป่วยติดเตียง และผู้สูงอายุ

๓) การยกระดับศักยภาพท้องถิ่น พัฒนาระบบ iHealthCare สู่อเวอร์ชัน ๒.๐ จัดตั้งศูนย์สารสนเทศและ Health Dashboard สำหรับ อบจ. เพื่อวางแผนและตัดสินใจด้วยข้อมูล พร้อมเชื่อมโยงข้อมูลข้ามหน่วยงาน

๔) เงื่อนไขความสำเร็จ บุคลากรมีความพร้อมระดับมาก แต่ยังต้องการการอบรม อุปกรณ์ และระบบที่ใช้งานง่าย โดยเฉพาะ อสม. รวมถึงต้องมีธรรมาภิบาลข้อมูลและความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่ชัดเจน

วัตถุประสงค์

๑) เพื่อเผยแพร่ผลการศึกษาวินิจฉัยเบื้องต้นด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางไกลบูรณาการ (Telehealth) ภายใต้บริบทการถ่ายโอน รพ.สต. สังกัดท้องถิ่น สู่อาธารณะในวงกว้าง

๒) เพื่อรับฟังความคิดเห็น มุมมอง และข้อเสนอแนะจากภาคีทุกภาคส่วนทั่วประเทศ ทั้งหน่วยงานนโยบาย ท้องถิ่น หน่วยบริการ นักวิชาการ และภาคประชาชน

๓) เพื่อสังเคราะห์ข้อค้นพบและความคิดเห็นที่ได้ ไปจัดทำเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายสำหรับการขยายผลการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเปราะบางโดยท้องถิ่นในพื้นที่อื่นต่อไป

๔) เพื่อมอบรางวัลให้กับ อบจ. รพ.สต. และ อสม. นำร่องในการปฏิบัติการภายใต้โครงการวิจัย

ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย

๑) ฝ่ายนโยบายและการเมือง

๒) ผู้บริหารหน่วยงานเชิงนโยบาย

๓) ผู้บริหารและบุคลากรองค์การบริหารส่วนจังหวัดนำร่องภายใต้โครงการวิจัย ได้แก่ ลำปาง ลำพูน กระบี่

๔) ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่นำร่องงานวิจัยและพื้นที่อื่นๆ

๕) ผู้บริหารหรือบุคลากรขององค์การบริหารส่วนจังหวัดทั้งหมด (เข้าร่วมทั้งออนไลน์และออนไซต์)

๖) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดขององค์การบริหารส่วนจังหวัดทั้งหมด ๔,๐๐๐ กว่าแห่ง (เข้าร่วมผ่านระบบออนไลน์)

ช่วงที่ ๑ เปิดเวที จุดประกายความคิด และเชิดชูเกียรติ		
สร้างบรรยากาศ ปูพื้มา ปาฐกถานำ และมอบรางวัลเชิดชูเกียรติพื้นที่ต้นแบบ (๐๘.๓๐ - ๑๐.๒๐ น.)		
เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ / วิทยากร
๐ ๘ . ๓ ๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน รับเอกสาร (พร้อมนิทรรศการ/บูธแสดงผลงานพื้นที่ต้นแบบให้ ชมระหว่างรอ)	ทีมจัดงาน
๐ ๙ . ๐ ๐ - ๐๙.๑๐ น.	ชมวีดิทัศน์ “เสียงจากพื้นที่” : เรื่องเล่าจาก ประชาชนและ รพ.สต. ที่ชีวิตเปลี่ยนไปเพราะ ระบบสุขภาพทางไกล	ทีมจัดงาน
๐ ๙ . ๑ ๐ - ๐๙.๒๐ น.	กล่าวต้อนรับและกล่าววัตถุประสงค์การจัดเวที	ดร. ทิพิชา โปษยานนท์ รอง เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ
๐ ๙ . ๒ ๐ - ๐๙.๔๐ น.	กล่าวเปิดงานและปาฐกถานำ “จากงานวิจัยสู่ นโยบาย : การลงทุนด้านสุขภาพดิจิทัลเพื่อ ยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนอย่างเท่าเทียม”	นางจิตาภา สุนทรธนากุล ที่ ปรึกษารองนายกรัฐมนตรีดร.ทรง ศักดิ์ ทองศรี (ประธานในพิธี)
๐ ๙ . ๔ ๐ - ๐๙.๕๕ น.	ปาฐกถาพิเศษ “การกระจายอำนาจด้านสุขภาพสู่ ท้องถิ่น เพื่อลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึง บริการ”	นายสมพร ใช้บางยาง ประธาน อนุกรรมการบริหารภารกิจถ่าย โอนด้านสาธารณสุขให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)
๐ ๙ . ๕ ๕ - ๑๐.๒๐ น.	พิธีมอบโล่รางวัลเชิดชูเกียรติ โดยประธานในพิธีเป็นผู้มอบโล่รางวัล และมี ๔ หน่วยงานร่วมยื่นโล่รางวัล ได้แก่ สมาคมองค์การ บริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย, บพท., สช. และนายสมพร ใช้บางยาง ประกอบด้วย ๑) รางวัล อบจ. ต้นแบบนาร่องโครงการวิจัย ๑.๑) นายสมศักดิ์ กิตติธรรกุล นายกองค้การ บริหารส่วนจังหวัดกระบี่ ๑.๒) น.ส.ดวงรัตน์ โล่ห์สุนทร นายกองค้การ บริหารส่วนจังหวัดลำปาง ๑.๓) นายวีระเดช ภูพิลิสฐ นายกองค้การบริหาร ส่วนจังหวัดลำพูน ๒) รางวัล รพ.สต. นาร่องโครงการวิจัยดีเด่น ระยะที่ ๑ ๒.๑) รพ.สต. บ้านใหม่พัฒนา จ.ลำปาง	ประธานในพิธี (ดร.ทรงศักดิ์ ทอง ศรี) มอบโล่รางวัล ร่วมยื่นโล่โดย สมาคม อบจ. / บพท. / สช. / นายสมพร ใช้บาง ยาง

ช่วงที่ ๑ เปิดเวที จุดประกายความคิด และเชิดชูเกียรติ สร้างบรรยากาศ ปูพื้มา ปาฐกถานำ และมอบรางวัลเชิดชูเกียรติพื้นที่ต้นแบบ (๐๘.๓๐ – ๑๐.๒๐ น.)		
เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ / วิทยากร
	<p>ระยะที่ ๒</p> <p>๒.๒) รพ.สต. บ้านห้วยหก จ.ลำปาง</p> <p>๒.๓) รพ.สต. บ้านนาตืน จ.กระบี่</p> <p>๒.๔) รพ.สต.บ้านห้วยไซ จ.ลำพูน</p> <p>๓) รางวัล อสม. ต้นแบบ</p> <p>๓.๑) นางรจนา เนื้ออ่อน อสม. ในพื้นที่ รพ.สต. บ้านแหลมสัก จ.กระบี่</p> <p>๓.๒) นายพิพัฒน์ ขวัญธนธีรภูมิ อสม. ในพื้นที่ รพ.สต. บ้านใหม่พัฒนา จ.ลำปาง</p> <p>๓.๓) นางนงลักษณ์ ใจมุข อสม. ในพื้นที่ รพ.สต. บ้านห้วยไซ จ.ลำพูน</p> <p>(พร้อมถ่ายภาพร่วมกัน)</p>	

ช่วงที่ ๒ จากงานวิจัยสู่นโยบาย : เสี่ยงผู้นำท้องถิ่น เผยแพร่ผลการศึกษาวิจัย และเรียนรู้จากเสี่ยงจากพื้นที่จริง (๑๐.๒๐ – ๑๒.๐๐ น.)		
เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ / วิทยากร
๑๐.๒๐ – ๑๐.๓๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๓๕ – ๑๑.๐๕ น.	นำเสนอผลการศึกษาวิจัยเบื้องต้น “จาก Telemedicine สู่ Telehealth : ท้องถิ่นดูแลกลุ่มเปราะบางอย่างไรให้เข้าถึงและยั่งยืน”	หัวหน้าโครงการวิจัย (นพ.ปริดา ตั้อาร์ักษ์) และ ภก. เนตรนภิส สุขนวนิช หัวหน้าทีมวิจัยไอที
๑๑.๐๕ – ๑๒.๐๐ น.	เวทีเสวนา “เสี่ยงจากแนวหน้า : ทีมสหวิชาชีพกับการดูแลกลุ่มเปราะบางถึงบ้านด้วยระบบสุขภาพทางไกล” ร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จริงในการนำ Telehealth ไปใช้ดูแลประชาชนในพื้นที่ ปัญหา	ผู้ร่วมเสวนา : ผู้ร่วมเสวนา (ทีมสหวิชาชีพและภาคีในพื้นที่) : ๑) นายพิพัฒน์ ขวัญธนธีรภูมิ ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จ.ลำปาง

ช่วงที่ ๒ จากงานวิจัยสู่นโยบาย : เสี่ยงผู้นำท้องถิ่น เผยแพร่ผลการศึกษาวิจัย และเรียนรู้จากเสียงจากพื้นที่จริง (๑๐.๒๐ - ๑๒.๐๐ น.)		
เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ / วิทยากร
	อุปสรรค และปัจจัยความสำเร็จ (เปิดให้ซักถามช่วงท้าย)	๒) นางชญาณิศวรร เตียมไชย ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) บ้านห้วยไซ จ. ลำพูน ๓) พญ.อัจจิมา วงษ์งาม แพทย์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ (แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป) ๔) นางสาววลีทิพย์ ใหม่ตะวัน เภสัชกรปฏิบัติการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง (บริการเภสัชกรรมทางไกล) ๕) นางสาวจิราพัชร ชัดแสน นัก กายภาพบำบัดปฏิบัติการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง (กายภาพบำบัดทางไกล) ๖) นางอุษณีย์ ประเสริฐ พยาบาล วิชาชีพ กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง ดำเนินรายการ โดย คุณพิชญาวพร โพธิ์สง่า องค์การกระจายเสียง และแพร่ภาพสาธารณะแห่ง ประเทศไทย (ไทยพีบีเอส)

หมายเหตุ ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน (พร้อมเปิดให้ชมนิทรรศการและพูดคุยแลกเปลี่ยนแบบไม่เป็นทางการ)

ช่วงที่ ๓ ห้องย่อยรับฟังความคิดเห็น (World Cafe) ร่วมแลกเปลี่ยนทั้งในห้องประชุมและออนไลน์ (๑๓.๐๐ - ๑๔.๕๐ น.)		
เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ / วิทยากร
๑๓.๐๐ - ๑๓.๑๐ น.	ชี้แจงกระบวนการกลุ่มย่อย และแบ่งกลุ่มตามประเด็น โดยจัดควบคู่กัน ๒ รูปแบบ	ทีมกระบวนการ (Facilitator)

ช่วงที่ ๓ ห้องย่อยรับฟังความคิดเห็น (World Cafe) รวมแลกเปลี่ยนทั้งในห้องประชุมและออนไลน์ (๑๓.๐๐ – ๑๔.๕๐ น.)		
เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ / วิทยากร
	<ul style="list-style-type: none"> • กลุ่มย่อยในห้องประชุม (Onsite) กลุ่มละประมาณ ๒๐-๒๕ คน คละภาคส่วน • กลุ่มย่อยออนไลน์ (Online Breakout Rooms ผ่าน Zoom) สำหรับผู้เข้าร่วมทางไกล 	และทีมประสานงานระบบออนไลน์
๑๓.๑๐ – ๑๔.๓๐ น.	<p>แบ่งกลุ่มย่อยรับฟังความคิดเห็นแบบ World Cafe ใน ๔ ประเด็นหลัก โดยดำเนินการพร้อมกันทั้งห้องประชุม (Onsite) และห้องย่อยออนไลน์ (Online Breakout Rooms ผ่าน Zoom) :</p> <p>กลุ่ม ๑ การเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบาง</p> <p>กลุ่ม ๒ บทบาทท้องถิ่นและความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน</p> <p>กลุ่ม ๓ ระบบข้อมูล เทคโนโลยี และธรรมาภิบาลข้อมูล</p> <p>กลุ่ม ๔ ความยั่งยืน การเงินการคลัง และการขยายผล</p> <p>(แต่ละประเด็นมีทั้งห้อง Onsite และห้องออนไลน์ โดยมีกระบวนการและผู้บันทึกประจำทุกห้อง)</p>	กระบวนการประจำกลุ่ม (Onsite และ Online) และนักวิจัยประจำประเด็น

ช่วงที่ ๔ ประมวลภาพรวม และก้าวต่อไปสู่ข้อเสนอโยบาย สะท้อนเสียงจากทุกกลุ่ม (ทั้ง Onsite และ Online) สุ่มทสรุปร่วมกัน และปิดเวที (๑๔.๕๐ – ๑๕.๓๐ น.)		
เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ / วิทยากร
๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๕ – ๑๕.๓๐ น.	ผู้แทนแต่ละกลุ่ม (ทั้งกลุ่ม Onsite และกลุ่มออนไลน์) นำเสนอสรุปความคิดเห็นและข้อเสนอพร้อมเปิดให้ห้องประชุมเสริมประเด็น	ผู้แทนกลุ่มย่อย / ผู้ดำเนินรายการ

ช่วงที่ ๔ ประมวลภาพรวม และก้าวต่อไปสู่ข้อเสนอนโยบาย		
สะท้อนเสียงจากทุกกลุ่ม (ทั้ง Onsite และ Online) สุ่มทสรุปร่วมกัน และปิดเวที (๑๔.๕๐ – ๑๕.๓๐ น.)		
เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ / วิทยากร
๑๕.๒๐ – ๑๕.๓๐ น.	สรุปการประชุม กล่าวขอบคุณ และปิดเวที พร้อมถ่ายภาพร่วมกัน	หัวหน้าโครงการวิจัย / ผู้บริหาร สช.

หมายเหตุ : กำหนดการอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม / มีนิทรรศการแสดงผลงานพื้นที่ต้นแบบและจุดถ่ายภาพตลอดงาน / เกณฑ์และรายชื่อผู้เข้ารับรางวัลแต่ละประเภทอยู่ระหว่างการพิจารณาคัดเลือก / ผู้เข้าร่วมจะได้รับสรุปประเด็นและช่องทางให้ความคิดเห็นเพิ่มเติมหลังงาน/คุณพิชญพร โพธิ์สง่า องค์กรกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทย (ไทยพีบีเอส) ผู้ดำเนินรายการ เป็นพิธีกรในงาน