



**การทบทวนบทบาทหน้าที่และโครงสร้างกรม
เพื่อรองรับการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข**

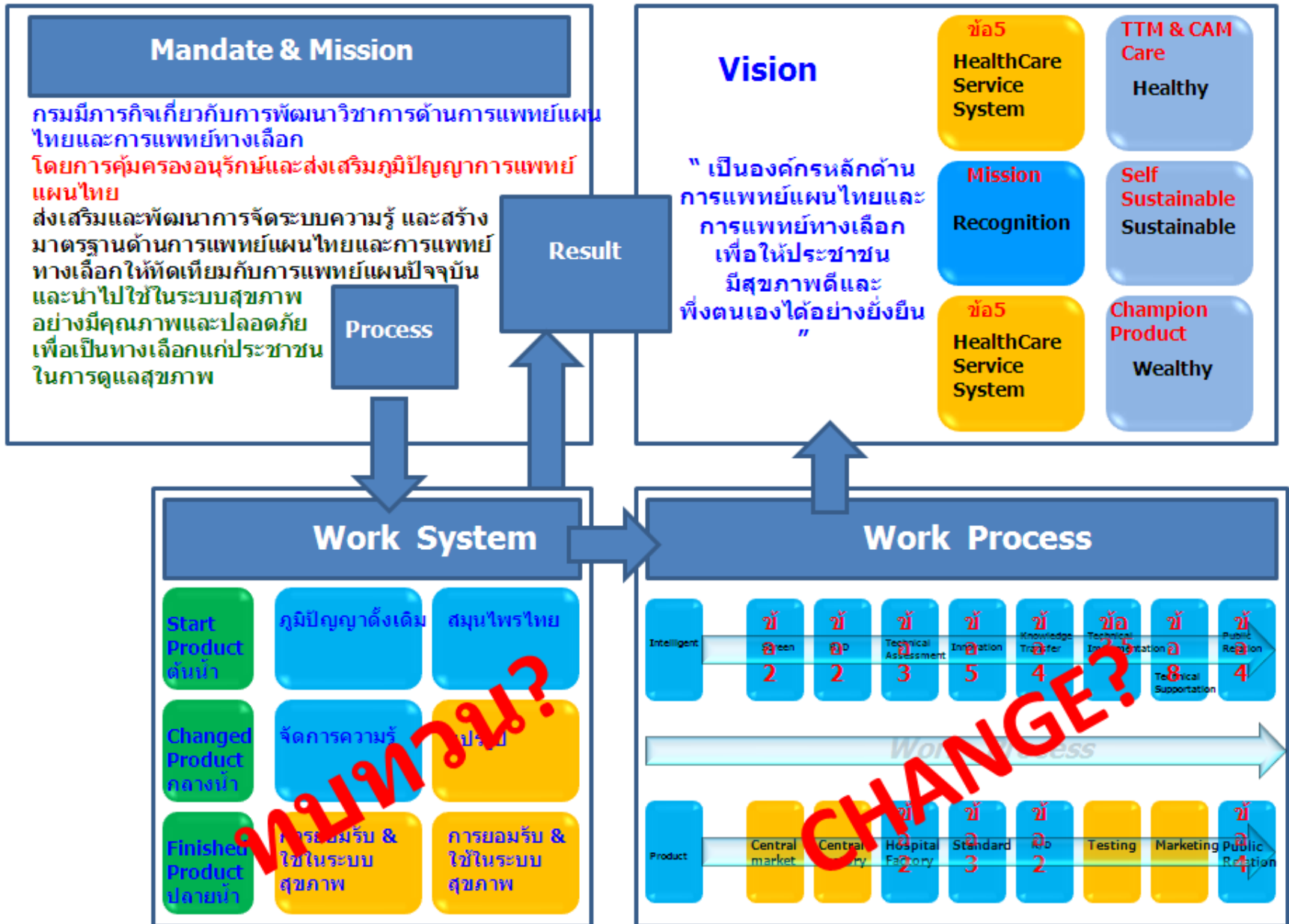
นพ.สมชัย นิจนานิช
อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
2 มีนาคม 2556

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

นายแพทย์สมชัย นิจนานิช

อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

การปฏิรูปกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้สอดคล้องบทบาทหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข



ตระหนักรู้ในบริบทที่เปลี่ยนแปลง

- ปัญหาสุขภาพเปลี่ยนไป ตั้งแต่ระดับบุคคลถึงระดับสากล
- องค์กรภาคีด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นทั้งกลไกรัฐในรูปแบบใหม่ๆ (องค์กร ส. / อปท.) และองค์กรภาคประชาสังคม จำเป็นต้องดึงการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในการพัฒนาระบบสุขภาพ โดยคำนึงถึงความซับซ้อนของกลไกอภิบาลระบบสุขภาพ
- กลไกทางการเงิน แม้จะมีประสิทธิผลในการแก้ปัญหาหลายอย่าง แต่ยังพบว่าทำให้เกิดปัญหาการบูรณาการและการเชื่อมโยงงานเดิมๆ รวมทั้งทำลายสัมพันธ์ภาพแบบเดิม
- แนวคิดและเครื่องมือบริหารจัดการ เช่น แนวคิด public management แนวคิดการกระจายอำนาจไประดับเขต

บทบาท สธ.

1. กำหนดนโยบายยุทธศาสตร์บนฐานความรู้
2. สร้างและจัดการความรู้สุขภาพ
3. ประเมินนโยบายและเทคโนโลยีสุขภาพ
4. รับรองมาตรฐานบริการต่างๆ
5. พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ
6. พัฒนากลไกด้านกฎหมายเป็นเครื่องมือดูแลสุขภาพประชาชน
7. พัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ
8. กำกับดูแลติดตามประเมินผลของภาครัฐ ท้องถิ่น และเอกชน
9. ให้ข้อคิดเห็นต่อระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพของประเทศ
10. พัฒนาข้อมูลข่าวสารให้เป็นระบบเดียว
11. กำหนดนโยบายกำลังคนด้านสุขภาพ

การปรับบทบาทของ สธ. (1)

- ทุกภาคส่วนรวมถึงบุคลากรใน สธ. เห็นด้วยกับบทบาทของ สธ. ในการเป็น National Health Authority ที่ต้องมองปัญหาสุขภาพของประเทศ
- ส่วนกลาง (สป.และกรมวิชาการ) ควรเน้นบทบาทเป็นผู้กำหนดนโยบายและกำกับดูแล (Regulatory) ตลอดจนกำหนดมาตรฐานต่างๆ ซึ่งต้องการระบบข้อมูลที่มีประสิทธิภาพเพื่อให้ทำหน้าที่เป็น National Health Authority ได้จริง รวมถึงการบังคับใช้กฎหมาย
- สธ. ส่วนกลางปรับบทบาทใหม่ บริหารจัดการคนเพื่อสนับสนุนเขตสุขภาพ รวมทั้งต้องพัฒนาศักยภาพเพื่อให้รองรับบทบาทใหม่ เช่น การบริหารจัดการระบบ การสื่อสารนโยบายเพื่อนำไปปฏิบัติ การติดตามประเมินผล

การปรับบทบาทของ สธ. (2)

- การแต่งตั้งคณะกรรมการระดับชาติที่มีองค์ประกอบที่หลากหลาย เพื่อเป็นกลไกในการทำหน้าที่ประสานเชื่อมโยงภาคีต่างๆ กำหนดนโยบาย การลงทุนด้านสุขภาพที่เหมาะสม ควบคุมกำกับเพื่อให้ระบบสุขภาพของประเทศมีประสิทธิภาพและคุณภาพ การออกและบังคับใช้กฎหมาย
- ที่ผ่านมามีคณะกรรมการระดับชาติจำนวนมากที่ไม่สามารถเป็นกลไกที่มีประสิทธิผล ดังนั้นเพื่อให้กลไกนี้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องมีกลไกเลขานุการที่มีประสิทธิภาพ มีระบบข้อมูลที่ดีเพื่อใช้ในการตัดสินใจในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ ตลอดจนบริหารจัดการยุทธศาสตร์ให้ได้ภาพที่พึงประสงค์

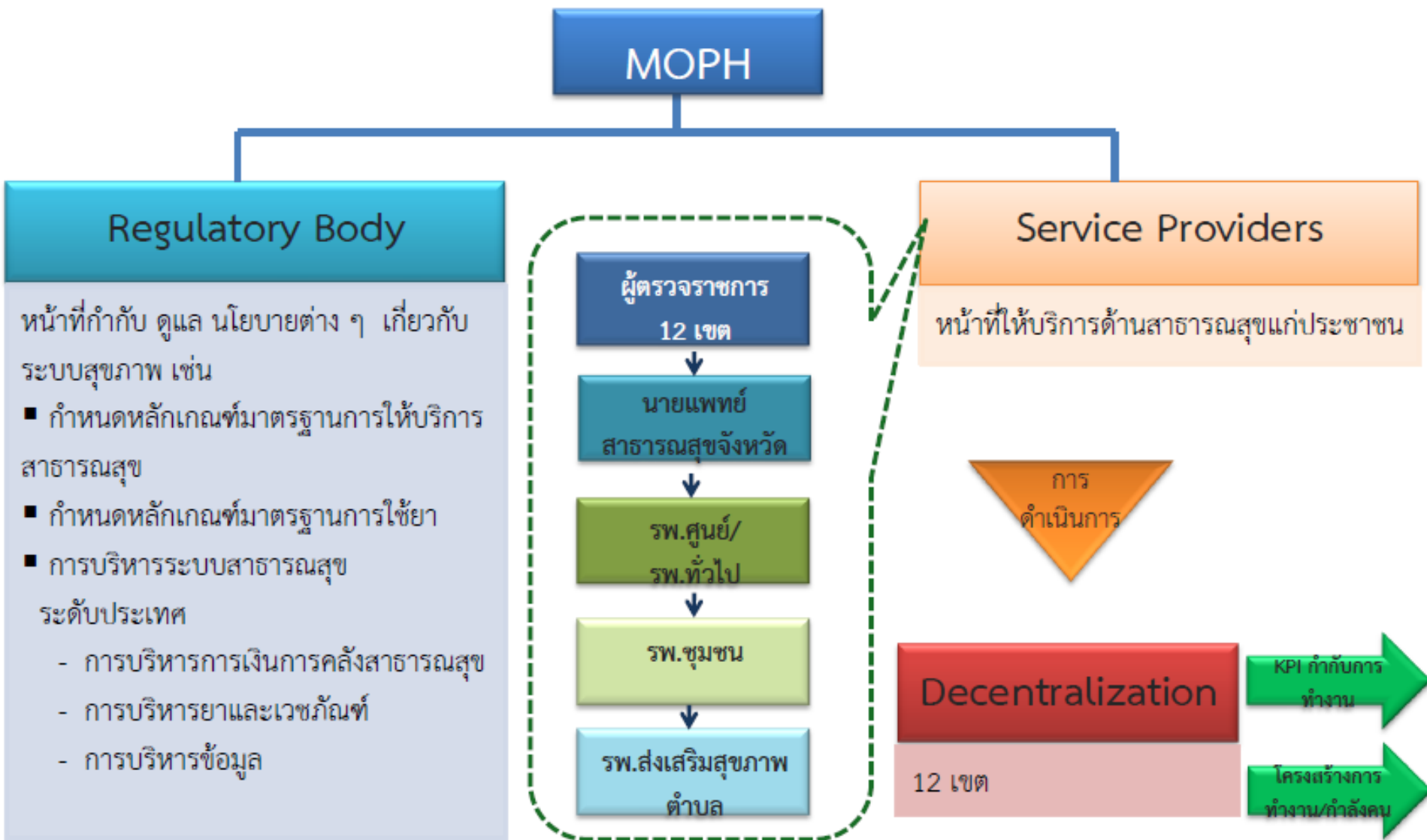
การปรับบทบาทของ สธ. (3)

- การปรับบทบาทกลไกวิชาการในระดับพื้นที่ (ศูนย์เขตของกรมต่างๆ) เพื่อเชื่อมโยงกับกลไกปฏิบัติการ
- การปรับกลไกและโครงสร้างต้องทำควบคู่กับการปรับทัศนคติและวิธีการทำงานของบุคลากร
- บุคลากรของ สธ. จำเป็นต้องคิดเชิงระบบ บริหารเชิงยุทธศาสตร์ สร้างเครือข่ายเพื่อการทำงานเชิงรุก
- การปรับเปลี่ยนวิธีคิดจำเป็นต้องมีกระบวนการเรียนรู้และมีระบบสนับสนุนที่ดี

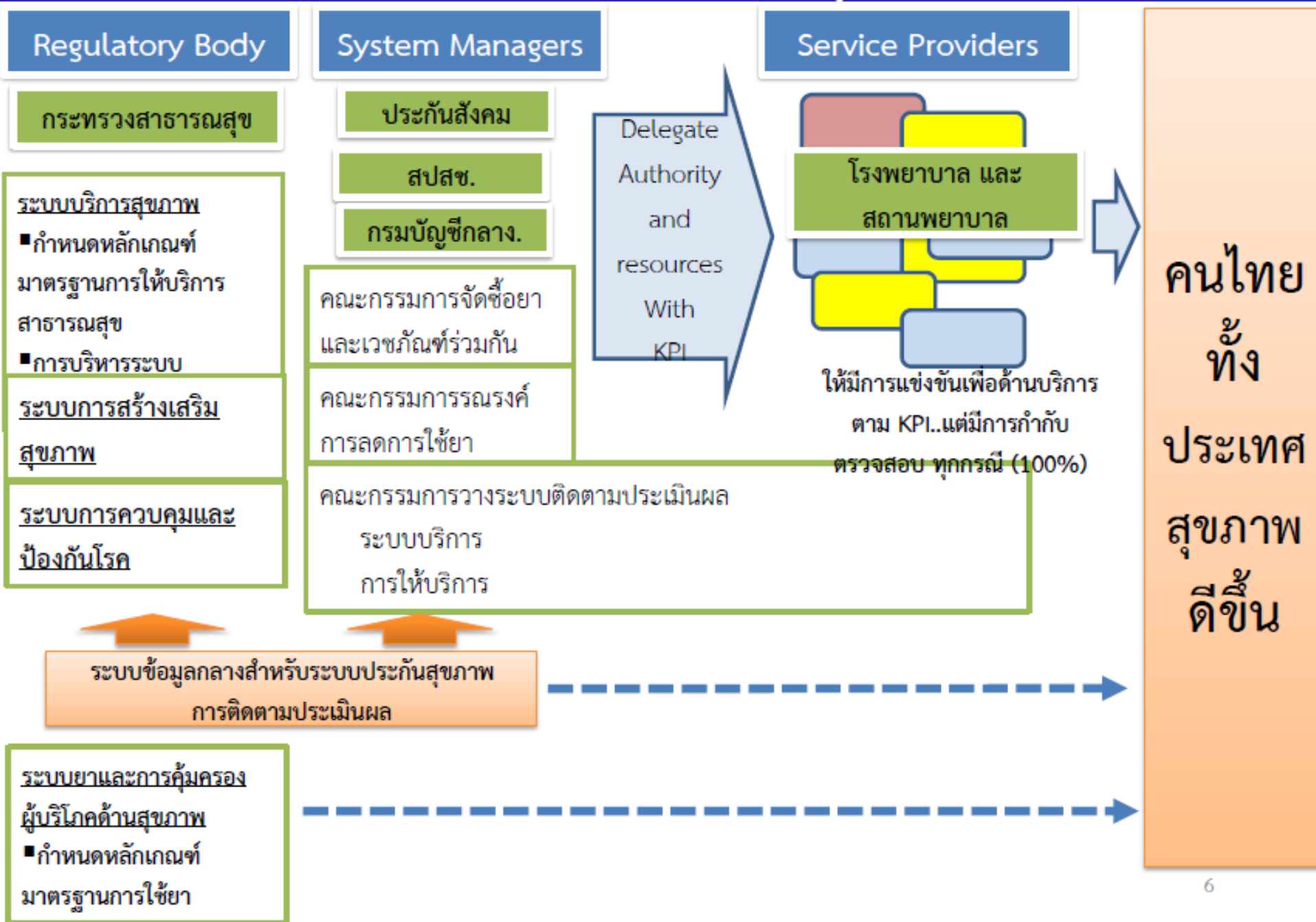
การดำเนินงาน

- พัฒนาแนวคิดร่วมระหว่างผู้บริหาร สธ. (สป., กรม, เขตสุขภาพ) ให้เกิดความชัดเจนเพื่อเป็นหลักในการพัฒนาระบบย่อยต่อไป
- พัฒนารายละเอียดสมรรถนะของบุคลากรใหม่ (competency) เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับบุคลากรในการรองรับบทบาทใหม่

แนวทางการปรับโครงสร้างองค์กรกระทรวงสาธารณสุข

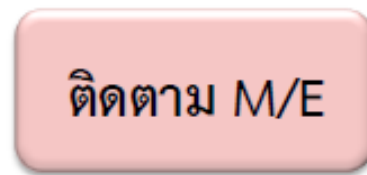


โครงสร้างการทำงานระบบสาธารณสุขประเทศไทย



กลไกการทำงานในส่วนกลาง

Authority



Regulator



Support



โครงสร้างกระทรวงสาธารณสุขใหม่

กระทรวงสาธารณสุข

สำนักนโยบายและ
ยุทธศาสตร์

สำนักติดตามและ
ประเมินผล

สำนักบริหารและพัฒนา
บุคลากร

บริการ

สร้างเสริมสุขภาพ

ควบคุมและป้องกันโรค

ยาและการคุ้มครอง
ผู้บริโภค

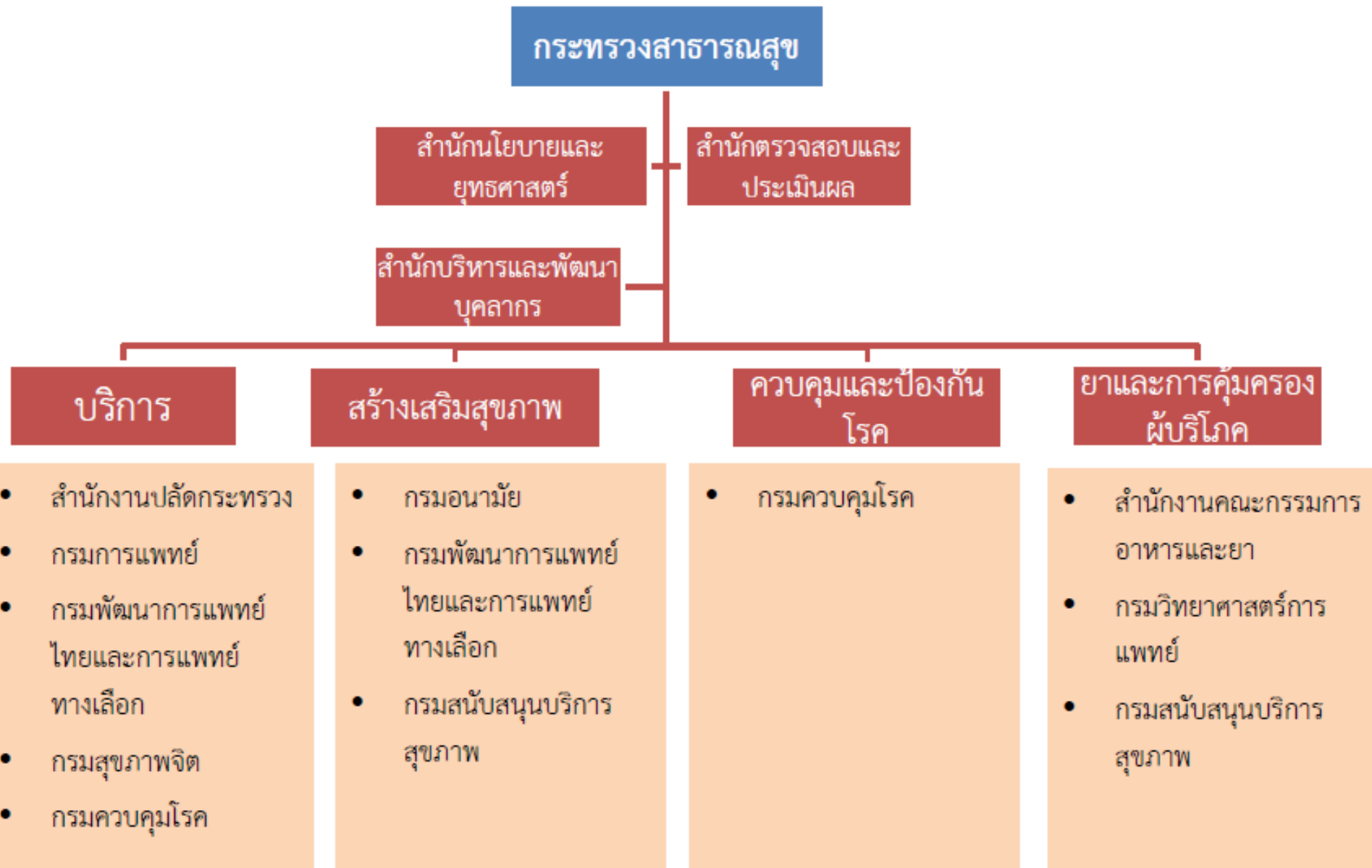
- อนุกรรมการกำหนดกฎระเบียบและมาตรการทางกฎหมาย
- อนุกรรมการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน
- อนุกรรมการกำหนดมาตรฐานเทคโนโลยีสุขภาพ
- อนุกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยและคนไร้รัฐ

- อนุกรรมการกำหนดกฎระเบียบและมาตรการทางกฎหมาย
- อนุกรรมการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน
- อนุกรรมการเพื่อทำการประเมินเทคโนโลยีสุขภาพ
- อนุกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยและคนไร้รัฐ

- อนุกรรมการกำหนดกฎระเบียบและมาตรการทางกฎหมาย
- อนุกรรมการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน
- อนุกรรมการเพื่อทำการประเมินเทคโนโลยีสุขภาพ
- อนุกรรมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยและคนไร้รัฐ

- อนุกรรมการกำหนดกฎระเบียบและมาตรการทางกฎหมาย
- อนุกรรมการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน
- อนุกรรมการเพื่อทำการประเมินเทคโนโลยีสุขภาพ

โครงสร้างกระทรวงสาธารณสุขใหม่



พันธกิจ อำนาจหน้าที่

พันธกิจของกรม

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก โดย
คุ้มครอง อนุรักษ์และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
ส่งเสริมและพัฒนาการจัดระบบความรู้ และสร้างมาตรฐานด้าน
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ให้ทัดเทียมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน
และนำไปใช้ในระบบสุขภาพอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย
เพื่อเป็นทางเลือกแก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ



อำนาจหน้าที่ตามกฎหมายกระทรวง พ.ศ. 2552

- 1. ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง**
- 2. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการแพทย์ แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือกอื่น**
- 3. กำหนด พัฒนาคุณภาพ มาตรฐาน และเสนอแนะเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก**
- 4. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือกอื่น**
- 5. พัฒนารูปแบบ ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือกอื่นในระบบบริการสุขภาพ**

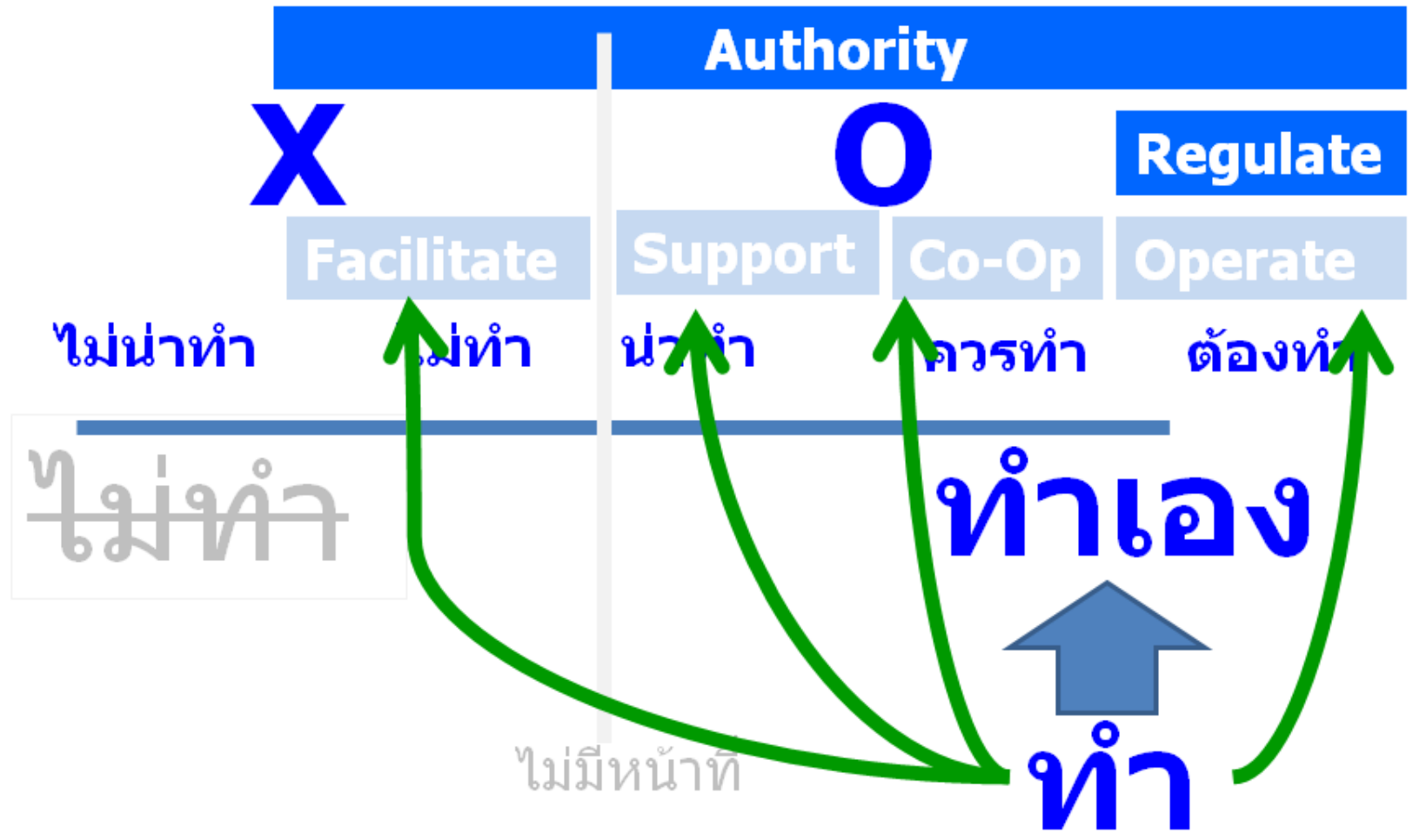
อำนาจหน้าที่ตามกฎหมายกระทรวง พ.ศ. 2552 (ต่อ)

6. พัฒนาระบบและกลไกเพื่อให้มีการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบให้เกิดผลสำเร็จแก่ราชการและประชาชน

7. รวบรวม อนุรักษ์ เฝ้าระวัง คัดกรอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร

8. ประสานความร่วมมือด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีนและการแพทย์ทางเลือกอื่น ทั้งในและต่างประเทศ

9. ปฏิบัติการอื่นใดตามกฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกหรือตามที่กระทรวงหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย



1

ภูมิ
ปัญญา
ไทย

3

ภูมิ
ปัญญา
นอก

2

คุ้มครอง
อนุรักษ์
ส่งเสริม

4

ส่งเสริม
พัฒนา

5

วิจัย

6

จัด
ความรู้

7

ประเมิน

8

ถ่ายทอด
ความรู้

9

ระบบ
บริการ
สุขภาพ

10

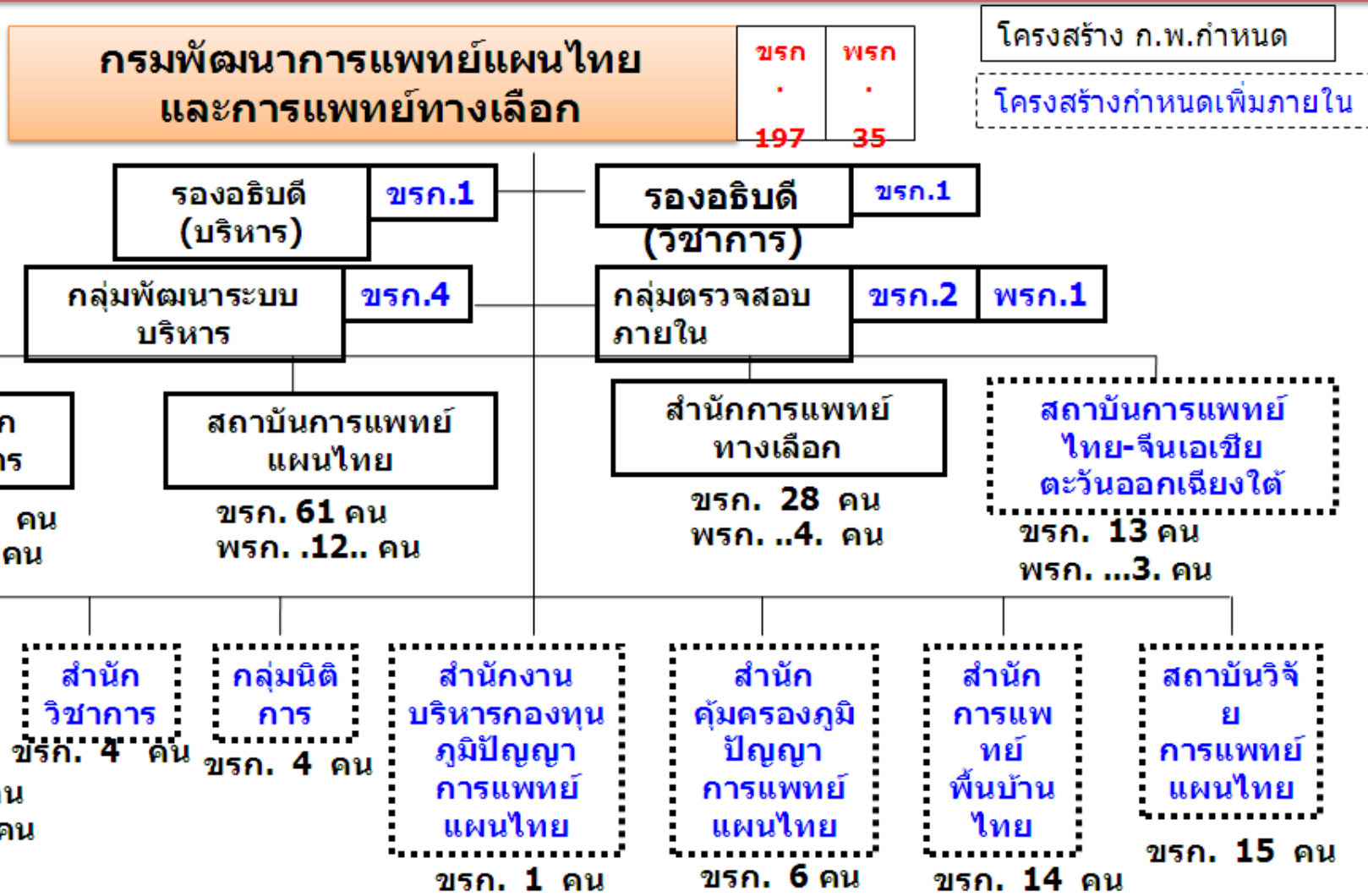
ประชาชน
เชื่อถือ

ประเด็นยุทธศาสตร์

- **ยุทธศาสตร์ที่ 1** พัฒนาระบบบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์ให้ได้มาตรฐาน
- **ยุทธศาสตร์ที่ 2** เสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน
- **ยุทธศาสตร์ที่ 3** ส่งเสริมและพัฒนาการจัดการองค์ความรู้ให้ประชาชนมีสุขภาพดี
- **ยุทธศาสตร์ที่ 4** พัฒนากฎหมายและระบบการบังคับใช้ รวมทั้งการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
- **ยุทธศาสตร์ที่ 5** พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

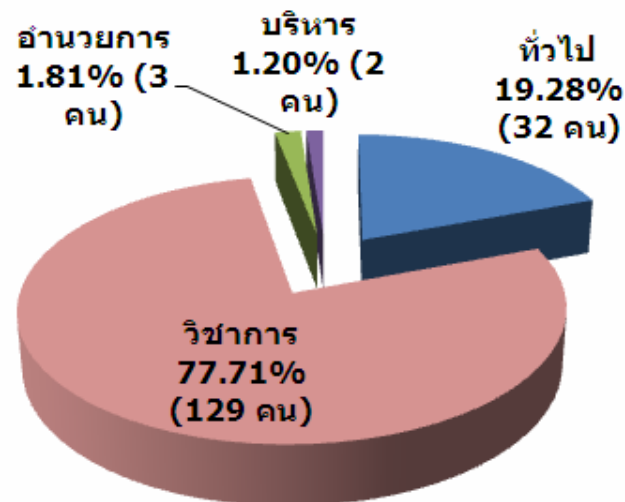
โครงสร้างกรม

แผนภูมิโครงสร้างการแบ่งงาน กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

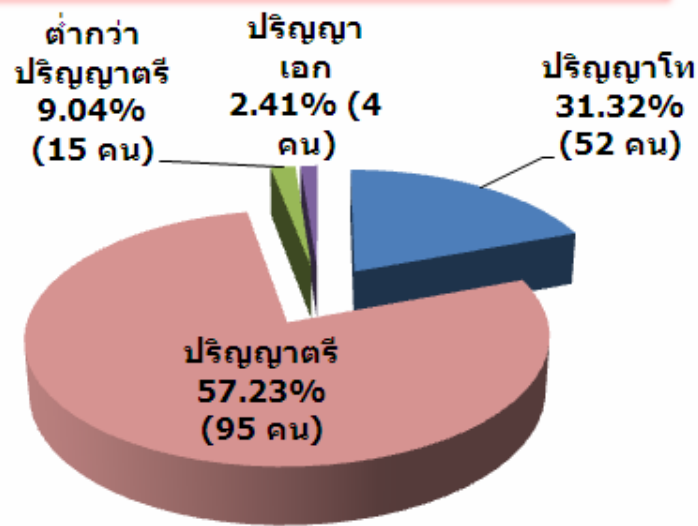


แผนภูมิแสดงข้อมูลข้าราชการจำแนกตามสายงานและระดับการศึกษา

ข้อมูลข้าราชการกรมจำแนกตามสายงาน



ข้อมูลข้าราชการกรมจำแนกตามระดับการศึกษา



: ข้อมูลข้าราชการที่บรรจุ 166 อัตรา

กรมได้รับฟังนโยบาย ตาม Time Frame ของกระทรวง ดังนี้

1. เข้าร่วมรับฟังประชุมชี้แจง

- 1 รองปลัด สธ. / ผู้ตรวจราชการ
 - 2 อธิบดีทุกกรม
 - 3 รองอธิบดี/
ผอ.กองแผนงานทุกกรม
 - 4 สธน./ผู้ช่วย ผตร.
 - 5 ผู้ทรงคุณวุฒิทุกกรม
- 
- | ลำดับ | กลุ่มเป้าหมาย | วันที่ |
|-------|----------------------------------|-----------------------|
| 1 | รองปลัด สธ. / ผู้ตรวจราชการ | วันที่ 2 มกราคม 2556 |
| 2 | อธิบดีทุกกรม | วันที่ 11 มกราคม 2556 |
| 3 | รองอธิบดี/
ผอ.กองแผนงานทุกกรม | วันที่ 15 มกราคม 2556 |
| 4 | สธน./ผู้ช่วย ผตร. | วันที่ 15 มกราคม 2556 |
| 5 | ผู้ทรงคุณวุฒิทุกกรม | วันที่ 17 มกราคม 2556 |

2. ประชุมผู้บริหารในกรม และ Brainstorm เพื่อ Reform กรม
3. เข้าร่วมประชุม Work Shop : Change Plan
(วันที่ 2-3 กุมภาพันธ์ 2556)

Time Frame of DTAM Reform : 24 ม.ค.-1 ก.พ.56

1. ประชุมชี้แจงนโยบายการปฏิรูป
กระทรวงฯ ให้ผู้บริหารกรม

2. วิเคราะห์บทบาทกรมในฐานะ
Regulator (Work System)

3. จัดทำ Flowchart Work process
ของกรม

4. ผู้บริหารวิเคราะห์กิจกรรมตาม
Work process ตามพันธกิจของ
หน่วยงาน

Time Frame of DTAM Reform : 24 ม.ค.-1 ก.พ.56

5. วิเคราะห์ภารกิจของหน่วยงานตาม WP เป็นภาพรวม (Analysis DTAM Activities)

6. วิเคราะห์ภารกิจหลักของกรมตาม WP

7. วิเคราะห์กิจกรรมหลักกรมในภาพรวม

8. วางแผนจัดโครงสร้างรองรับภารกิจที่มีการปฏิรูปและต้องดำเนินการ

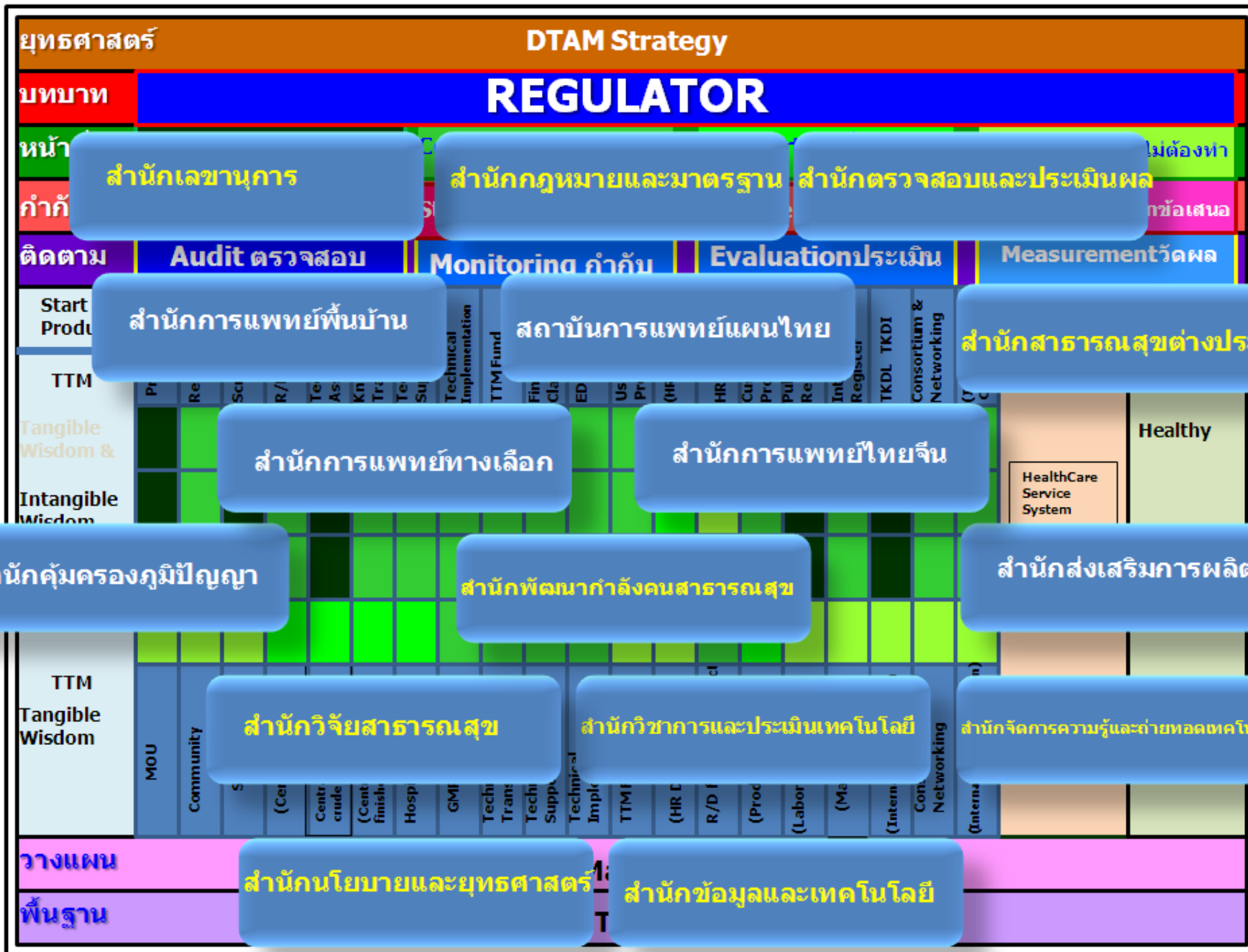
National Health Authority for MOPH on TTM & CAM

ยุทธศาสตร์																				DTAM Strategy											
บทบาท		REGULATOR																													
หน้าที่		Operationจำเป็นจำเพาะ					Co-operationงานที่ควรทำ					Supportงานที่ไม่ควรทำ					Facilitationงานที่ไม่ต้องทำ														
กำกับ		Legislationออกกฎหมาย					Standardกำหนดมาตรฐาน					Guidelineแนวทาง					Recommendationข้อเสนอ														
ติดตาม		Audit ตรวจสอบ					Monitoring กำกับ					Evaluation ประเมิน					Measurement วัดผล														
Start Product	Protection	Restoration	Screen	R/D	Technical Assessment	Knowledge Transfer	Technical Support	Technical Implementation	TTM Fund	Financial Claim	ED list	Usage Promotion	(HR Development)	HR Management	Customer Protection	Public Relation	International Register	TKDL TKDI	Consortium & Networking	(International Co-operation).	Finished Product	Envisioning									
	Intangible Wisdom																						HealthCare Service System	Healthy							
Tangible Wisdom & Intangible Wisdom																					Recognition	Wealthy									
CAM Intangible Wisdom																							Sustainable								
TTM Tangible Wisdom	MOU	Community	SME	(Central market)	Central Factory1 for crude product2	(Central Factory2 for finished product)	Hospital Factory	GMP Standard	Technology Transfer	Technical Support	Technical Implementation	TTM Fund	(HR Development)	R/D for herb product	(Product Design)	(Laboratory Testing)	(Marketing)	(International Register)	Consortium & Networking	(International Co-operation)											
วางแผน																						Planning & Management									
พื้นฐาน																						Information & Technology									

National Health Authority for MOPH on TTM & CAM

ยุทธศาสตร์	DTAM Strategy																						
บทบาท	REGULATOR																						
หน้าที่	Operation จำเป็นจำเพาะ				Co-operation งานที่ควรทำ				Support งานที่ไม่ควรทำ				Facilitation งานที่ไม่ต้องทำ										
กำกับ	Legislation ออกกฎหมาย กฎหมายและมาตรฐาน										Recommendation ข้อเสนอ												
ติดตาม	ตรวจสอบ				Monitoring กำกับ				Evaluation ประเมิน				Measurement วัดผล										
Start Product	Protection	Restoration	Screen	R/D	Technical Assessment	Knowledge transfer	Technical support	Technical implementation	TTM Fund	Financial plan	D list	Usage promotion	HR Development	IR Management	Customer Protection	Public Relation	International Register	TKDL	TKDI	Consortium & Networking	(International Co-operation)	Finished Product	Envisioning
TTM	<div style="text-align: center;"> แผนไทย พืชมบ้าน แผนไทย-จีน ทางเลือก ส่งเสริมการผลิต </div>														HealthCare Service System	Healthy							
Tangible Wisdom & Intangible Wisdom CAM	ส	ส	ส	ส	ค	ว	ว	จ	ค	ช	ช	ช	ช	ช		ช	ช	ช	ช	ช	ช	Recognition	Wealthy
Intangible Wisdom CAM	ก	ส	บ	ร	ค	ว	ว	จ	ค	ช	ช	ช	ช	ช		ช	ช	ช	ช	ช	ช	ช	Sustainable
TTM Tangible Wisdom	MOU	Community	SME	(Central market)	Central Factory1 for crude product2	(Central Factory2 for finished product)	Hospital Factory	GMP Standard	Technology Transfer	Technical Support	Technical Implementation	TTM Fund	(HR Development)	R/D for herb product	(Product Design)	(Laboratory Testing)	(Marketing)	(International Register)	Consortium & Networking	(International Co-operation)			
วางแผน	นโยบาย-ยุทธศาสตร์																						
พื้นฐาน	ข้อมูล & Technology																						

National Health Authority for MOPH on TTM & CAM



อธิบดี

รองอธิบดี
(บริหาร)

รองอธิบดี

รองอธิบดี

รองอธิบดี
(วิชาการ)

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

สำนักกฎหมายและ(กำกับ)
มาตรฐาน สกม

กลุ่มนิติการ

สำนักเลขานุการ
สลก

สำนักบริหาร

สำนักวิจัยและ
ความรู้(นำผล
สวจ

สถาบันวิจัยการ
แพทย์แผนไทย

สำนัก(ประสาน)นโยบายและ
ยุทธศาสตร์ ส

สำนักยุทธศาสตร์

สำนักกำหนดมาตรฐานและ
ประเมินเทคโนโลยี สกป

สำนักวิชาการ

สำนักตรวจสอบและประเมินผล
(งานภายใน สค)

กลุ่มตรวจสอบภายใน

สำนักพัฒนากำลังคนสาธารณสุข
สพค

New

สำนัก(ประสาน)สาธารณสุข
ระหว่างประเทศ สรป

New

สำนักสารนิเทศ และ
ถ่ายทอดเทคโนโลยี สสค

Upgrade

สำนักส่งเสริมการผลิต
สสพ

New

สำนักข้อมูลและประเมินผล
สขป

Upgrade + New

สำนักงานบริหารกองทุนภูมิ
ปัญญาการแพทย์แผนไทย

สถาบันการแพทย์
แผนไทย สพท

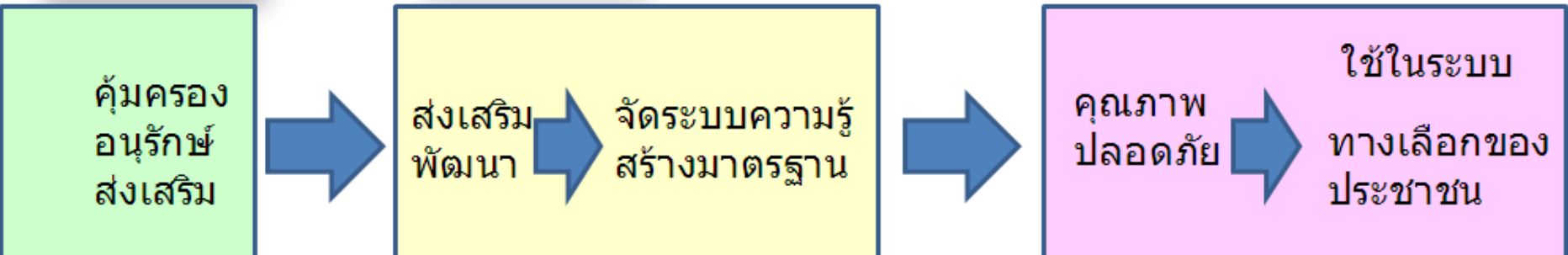
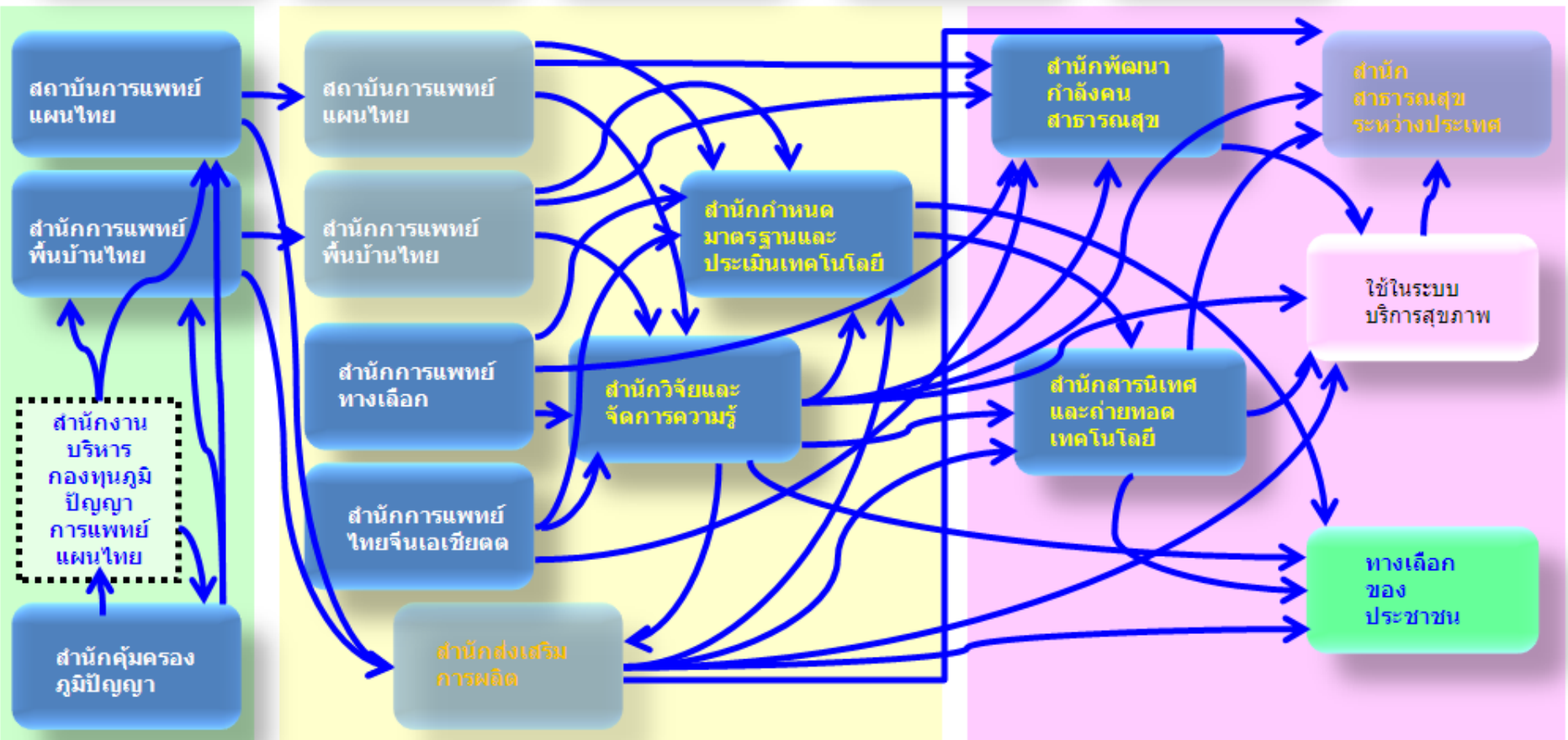
สำนักการแพทย์
พื้นบ้านไทย สพข

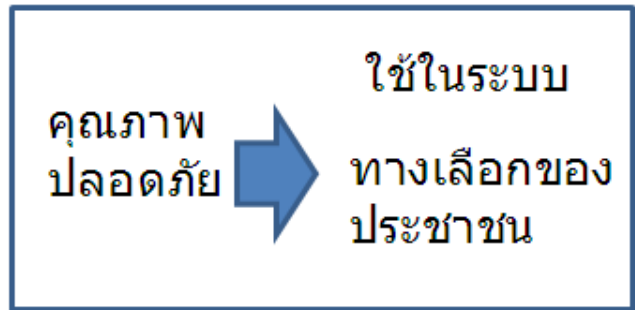
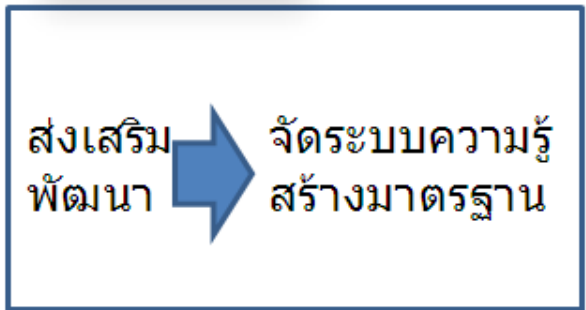
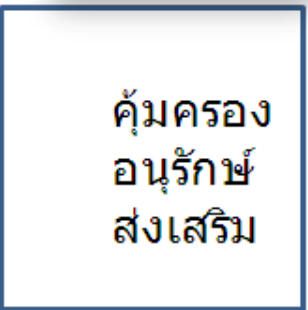
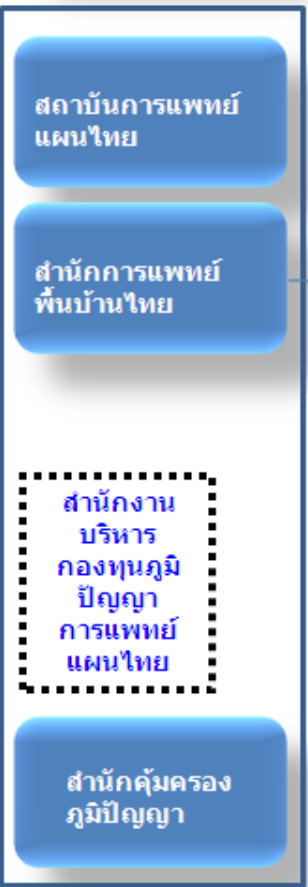
สถาบันการแพทย์
ทางเลือก สทล

สถาบันการแพทย์
ไทย-จีนเอเชีย
ตะวันออกเฉียงใต้ สทจ

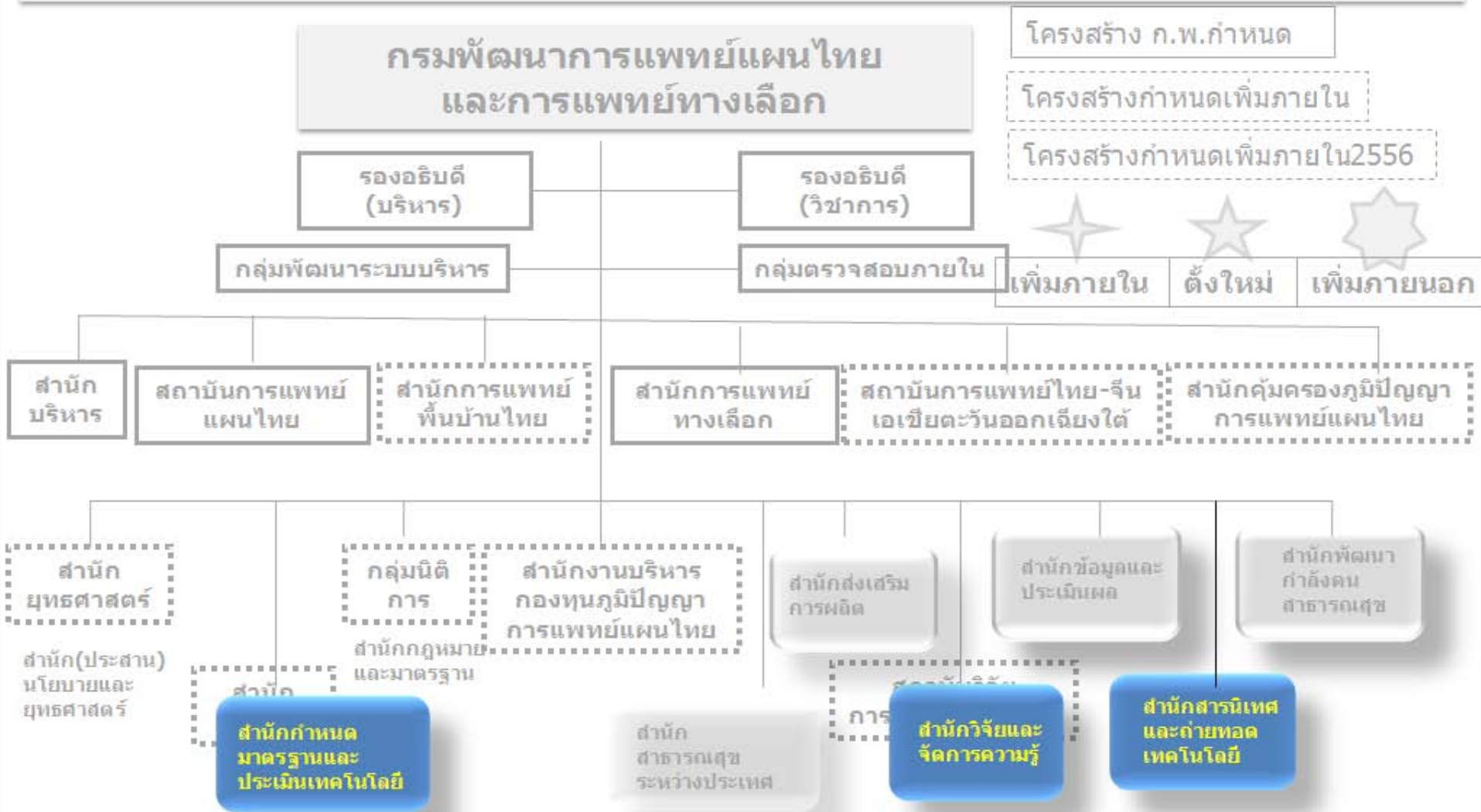
สำนักคุ้มครองภูมิปัญญา

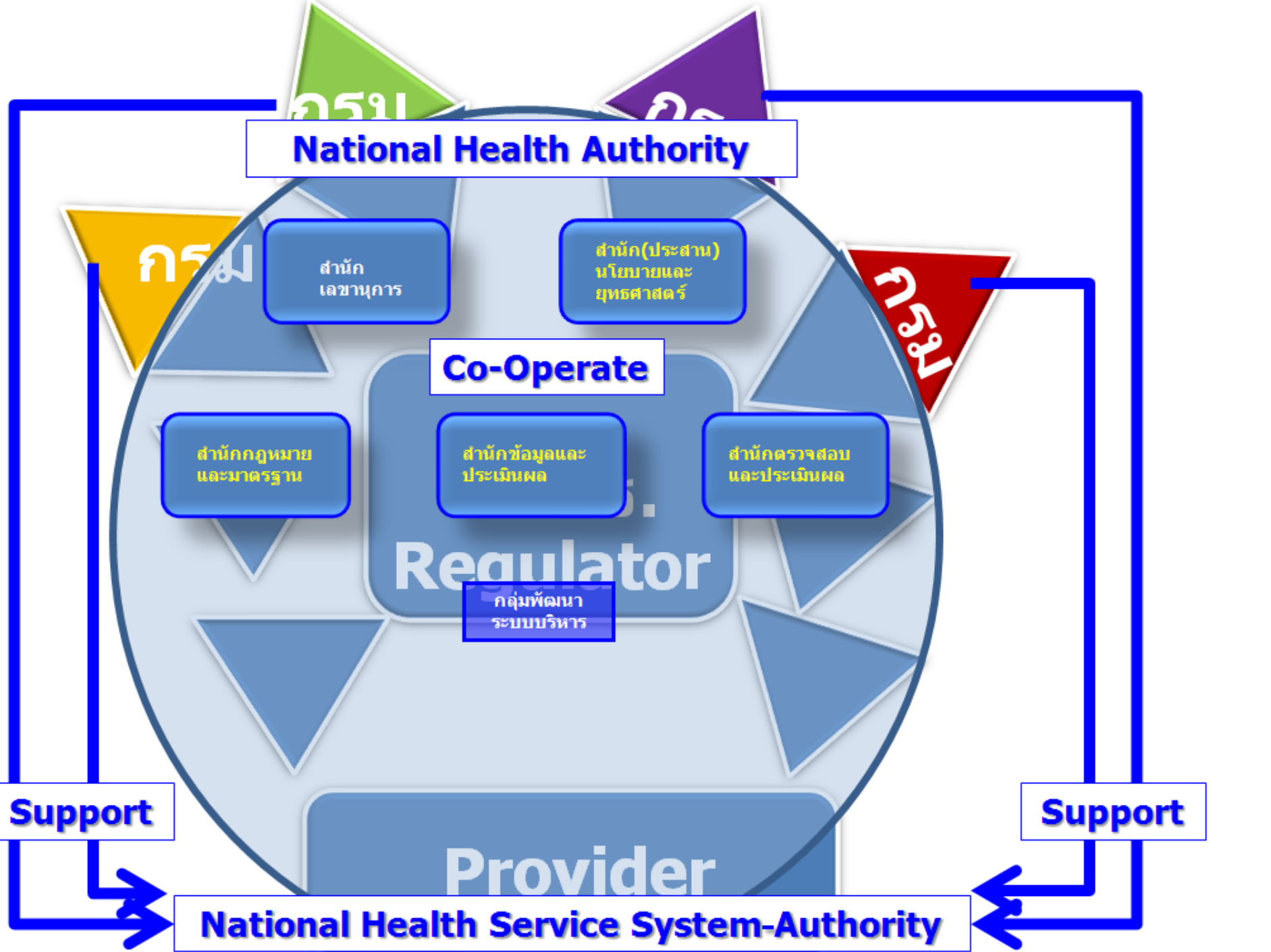
สำนักคุ้มครองภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทย

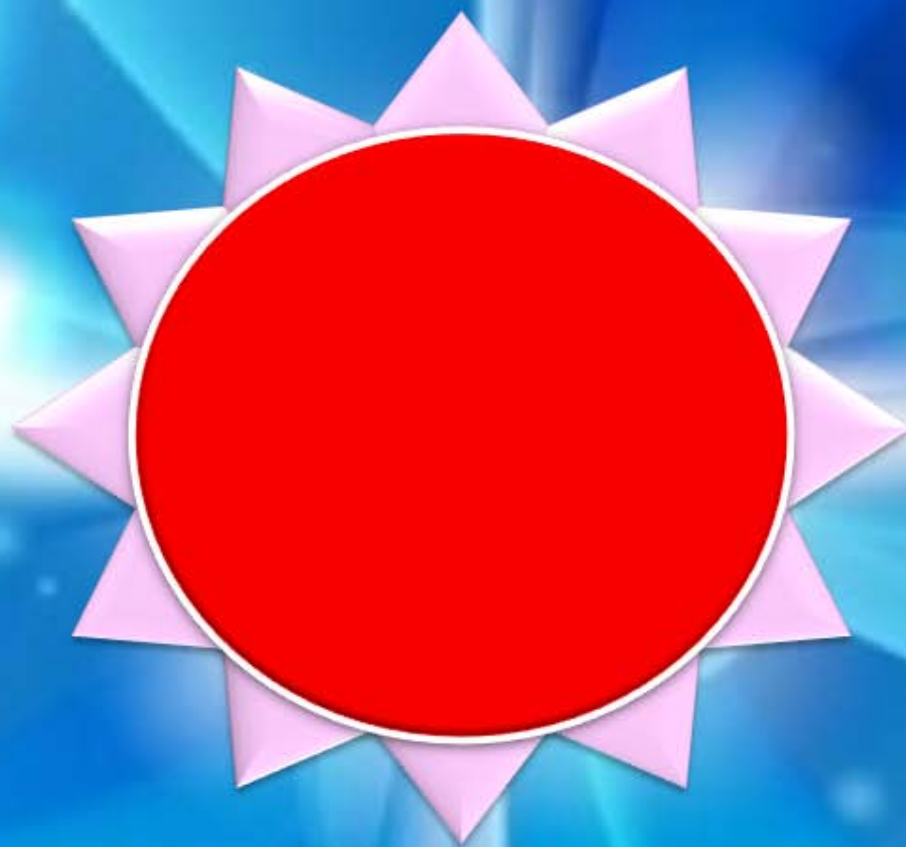




แผนภูมิโครงสร้างการแบ่งงาน กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก







กระทรวงสาธารณสุข

1. เข้าร่วมรับฟังประชุมชี้แจง 2,11,15 มค56
2. ประชุมผู้บริหารในกรม และ Brainstorm เพื่อ Reform กรม 17-24 มค 56
3. เข้าร่วมประชุม Work Shop : Change Plan(วันที่ 2-3 กุมภาพันธ์ 2556)
4. 13กพ.ประชุมผู้บริหาร
5. 14กพ.ประชุมกรมฯ
6. 15กพ-6มีค.56
ดำเนินการ
พัฒนาภายใน
หน่วยงาน
7. รายงานสร.
2มีค56



วันที่ 1 เมษายน 2556



วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2556

วันที่ 24 มกราคม 2556

วันที่ 17 มกราคม 2556

วันที่ 15 มกราคม 2556

วันที่ 15 มกราคม 2556

วันที่ 11 มกราคม 2556

วันที่ 2 มกราคม 2556



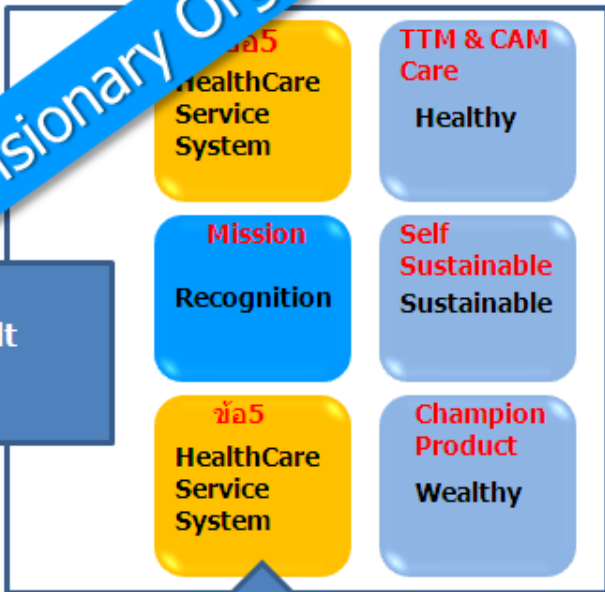
8. 7มีค2556
ประชุมเพื่อขับเคลื่อน

9. 15มีค2556
ประชุมติดตามผล

10. 1เมย 2556
ดำเนินการพัฒนากรมฯ

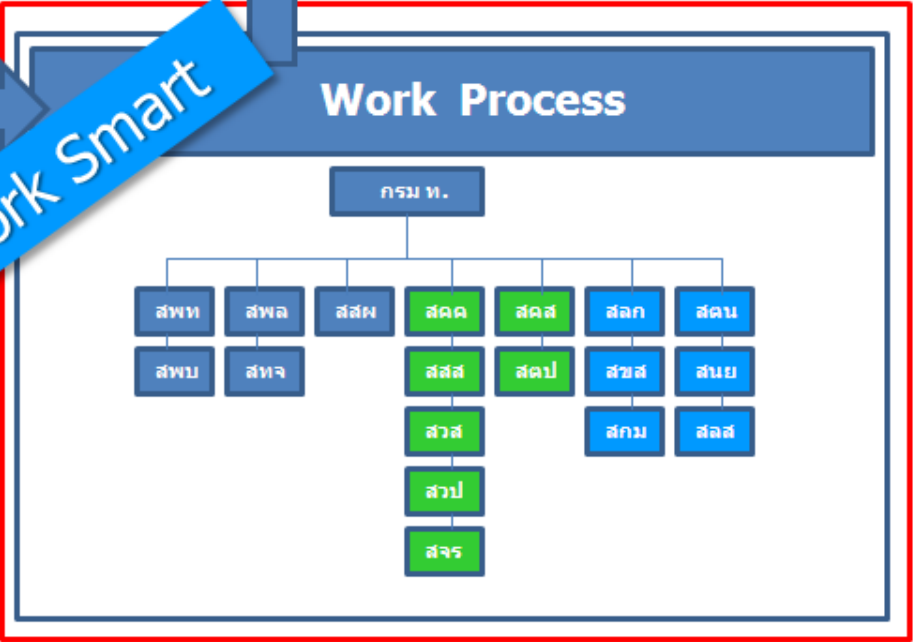
Strategic Focus

Visionary Org



Authority Regulator

Work Smart



สธ.

Strategic Focus

Visionary Org

Net Working

Rec

สธ.

ment, Analysis, Knowledge Management

Strategy

Resource

Leadership

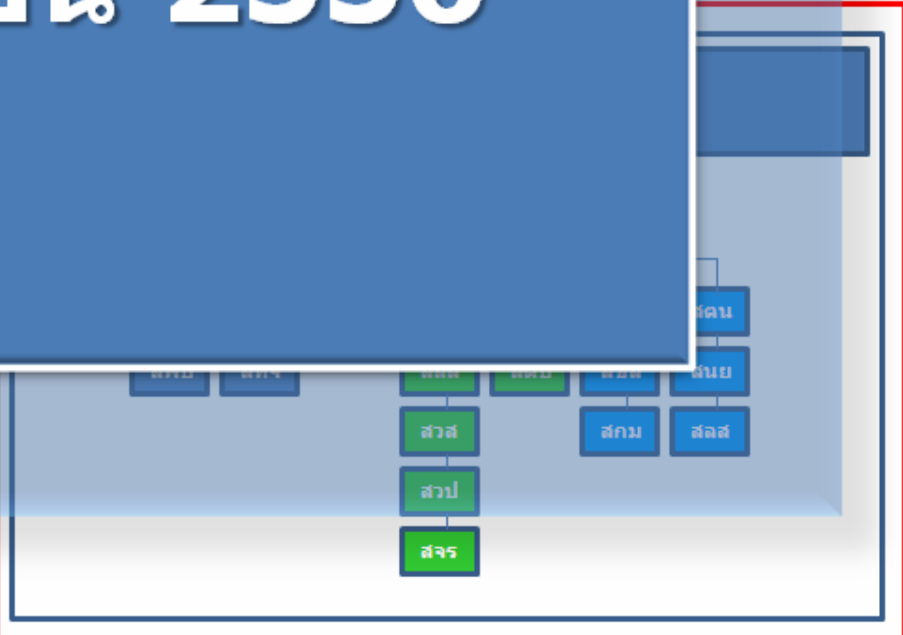
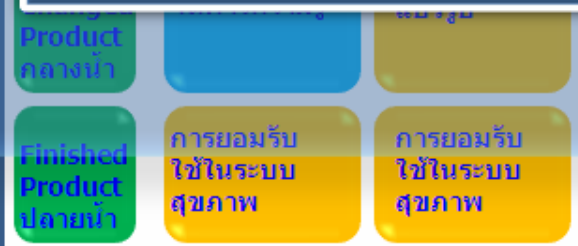
HealthCare Service System

TTM & CAM Care
Healthy

Mission Recognition

Self Sustainable

1 เมษายน 2556



กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มุ่งมั่นพัฒนา ภายในทศวรรษต่อไป
คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความ
เจริญเติบโตทางเศรษฐกิจ ของประเทศ ทั้งทางตรงและ
ทางอ้อมอย่างยั่งยืน



2556

กระทรวงสาธารณสุข





จบการนำเสนอ

สวัสดีครับ



สวัสดีค่ะ

