

**ปัจจัยนำเข้า**

**กระบวนการ**

**ผลผลิต**

**ผลลัพธ์**

๑. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)  
 ๒. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)  
 ๓. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)  
 ๔. มูลนิธิพัฒนาการศึกษาบุคลากรสุขภาพแห่งชาติ  
 ๕. อปท.  
 ฯลฯ

๑. กระทรวงสาธารณสุข  
 ๒. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)  
 ๓. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)  
 ๔. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)  
 ๕. สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ  
 ๖. กระทรวงมหาดไทย  
 ๗. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
 ๘. กระทรวงศึกษาธิการ  
 ฯลฯ

๑. กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
 ๒. สำนักงานนโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ (สอวช.)  
 ๓. สถาบันพระบรมราชชนก  
 ๔. กระทรวงสาธารณสุข  
 ๕. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
 ๖. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ  
 ๗. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
 ฯลฯ

๑. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
 ๒. สถาบันพระบรมราชชนก  
 ๓. กระทรวงสาธารณสุข  
 ๔. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
 ๕. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
 ๖. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)  
 ๗. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)  
 ๘. อสม. และอาสาสมัครต่างๆ  
 ฯลฯ

๑. กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
 ๒. สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน)  
 ๓. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)  
 ๔. สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)  
 ๕. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)  
 ๖. สถาบันพระบรมราชชนก  
 ๗. กระทรวงสาธารณสุข  
 ๘. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ  
 ๙. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
 ฯลฯ

๑. จัดตั้งคณะกรรมการระดับชาติเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการตาม กรอบนโยบายและทิศทาง โดย เป็นกลไกที่มีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

๒.๑ พัฒนาศักยภาพประชาชนอย่างจริงจัง  
 สร้างการเรียนรู้ใหม่ในสังคมเกี่ยวกับคุณค่าและบทบาทในการ  
 ๒.๒ ให้ความสำคัญกับกลุ่มประชากรเปราะบางเพื่อ  
 เปลี่ยนเป็นต้นทุนและพลังของสังคม

๓.๑ พลิกโฉมการผลิตและพัฒนากำลังคนเพื่อสุขภาพแนวใหม่  
 ด้วยรูปแบบการจัดการศึกษาที่หลากหลาย การบูรณาการระบบ  
 การศึกษา การเรียนรู้และการทำงานร่วมกันแบบสหวิชาชีพ  
 และสหกิจศึกษา

๔.๑ ส่งเสริมระบบการทำงานและการจ้างงานกำลังคนเพื่อ  
 สุขภาพที่มีอยู่ให้เต็มศักยภาพ

๔.๒ ส่งเสริมลักษณะการทำงานให้กำลังคนด้านสุขภาพมีคุณภาพ  
 ชีวิตที่ดี มีรูปแบบการจ้างงานที่หลากหลายและเป็นธรรม

๔.๓ มีการทำงานเป็นเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหากระจายตัว  
 ของบุคลากรสุขภาพ

๔.๔ การจ้างงานกำลังคนนอกภาคการสาธารณสุขที่ส่งผลต่อ  
 ระบบเศรษฐกิจ เช่น การจ้างดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ หรือกลุ่ม  
 ประชากรเปราะบาง

๕.๑ จัดการบริการที่มีคุณภาพ ส่งเสริมสุขภาพประชากรเพื่อสร้าง  
 ผลผลิตภาพ

๕.๒ มีการวิจัยพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีทางสุขภาพ เช่น  
 ผลิตภัณ์ทางสุขภาพ สมุนไพร วัคซีน วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์  
 การมีศูนย์เวลเนส หรือมีหน่วยให้บริการด้านสุขภาพอย่างครบ  
 วงจร

เกิดกลไกที่มีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ในการร่วม  
 ขับเคลื่อนดำเนินการตามกรอบทิศทางนโยบาย รวมทั้ง  
 ร่วมติดตามและประเมินผล

ประชาชนในทุกช่วงวัย เกิดความเข้าใจ เกิดความตระหนัก  
 มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีความมั่นใจ และมีศักยภาพเพียง  
 พอที่จะสามารถดูแลสุขภาพของตนเองและคนรอบตัวใน  
 เบื้องต้นได้

กำลังคนเพื่อสุขภาพแนวใหม่ ให้ความเข้าใจเรื่องสุขภาพะ มิจิต  
 สาธารณะ มีความเป็นมืออาชีพ สามารถใช้เทคโนโลยีได้อย่างเต็ม  
 ประสิทธิภาพ ทำงานเป็นทีมสุขภาพ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง  
 (change agent) ได้

กำลังคนด้านสุขภาพมีคุณภาพชีวิตที่ดี เข้าถึงงานที่มี  
 คุณค่าและได้รับความเป็นธรรม

ประชากรที่มีสุขภาพและผลิตภาพ  
 มีการบริการที่มีคุณภาพ มีนวัตกรรมและเทคโนโลยี  
 ทางสุขภาพ เช่น ผลิตภัณ์ทางสุขภาพ สมุนไพร  
 วัคซีน วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ การมีศูนย์เวลเนส  
 หรือมีหน่วยให้บริการด้านสุขภาพอย่างครบวงจร

ระบบสุขภาพปฐมภูมิสามารถตอบสนองต่อภาวะ  
 อุกเหิน สังคมสูงวัยรวมถึงความท้าทายใหม่ได้

ประชาชนลดการพึ่งพาบริการสุขภาพ และ  
 ประชาชนมีความรู้สึกมีคุณค่าต่อการดูแลสุขภาพ  
 ตนเองและต่อระบบสุขภาพ

กำลังคนเพื่อสุขภาพ สามารถตอบโจทย์ระบบสุขภาพ  
 ปฐมภูมิ สังคมสูงวัย และตอบสนองต่อภาวะอุกเหิน  
 รวมถึงความท้าทายใหม่ได้

ปัญหาการกระจายตัวของบุคลากรสุขภาพได้รับการ  
 แก้ไข มีการจ้างงานกำลังคนนอกภาคการสาธารณสุข  
 ซึ่งส่งผลเชิงบวกต่อระบบเศรษฐกิจ

ประเทศไทยมีความสามารถแข่งขันด้านเศรษฐกิจด้วย  
 ประชากรที่มีสุขภาพและผลิตภาพ