



การศึกษาการจัดทำข้อมูลอันดับขีดความสามารถทางการแข่งขัน ด้านการท่องเที่ยวตามบริบทของไทย

เสาหลัก: สุขภาพและอนามัย

หัวข้อการนำเสนอ

- 01 ขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวโลก / ไทย
- 02 แนวโน้มขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว
เสาหลักที่ 3 สุขภาพและอนามัย
- 03 ตัวชี้วัดด้านสุขภาพและอนามัย
- 04 ประเด็นหารือเพื่อเพิ่มอันดับขีดความสามารถด้านการท่องเที่ยว

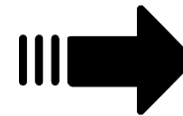
อันดับดัชนีความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว



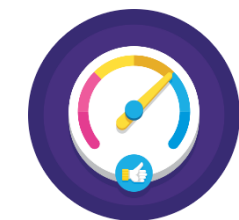
World Economic Forum (WEF) จัดทำรายงาน Travel & Tourism Competitiveness Report ทุก ๆ 2 ปี เพื่อแสดงให้เห็นถึงขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของ 140 ประเทศทั่วโลก โดยใช้ อันดับดัชนีความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว (Travel and Tourism Competitiveness Index :TTCI) เป็นสำคัญ



4 ดัชนีย่อย
(subindex)



14 เสาหลัก
(Pillar)



90 ตัวชี้วัด
(Indicators)

ประเภทของตัวชี้วัดอันดับดัชนีความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว



Hard Data (59 Indicators)

เป็นข้อมูลที่ได้มาจากการรวบรวมจาก
แหล่งข้อมูลต่างๆ โดยที่นิยามและแหล่งที่มา
ของข้อมูลนั้นถูกอธิบายไว้ในระเบียบวิธีการจัดทำ
TTCI

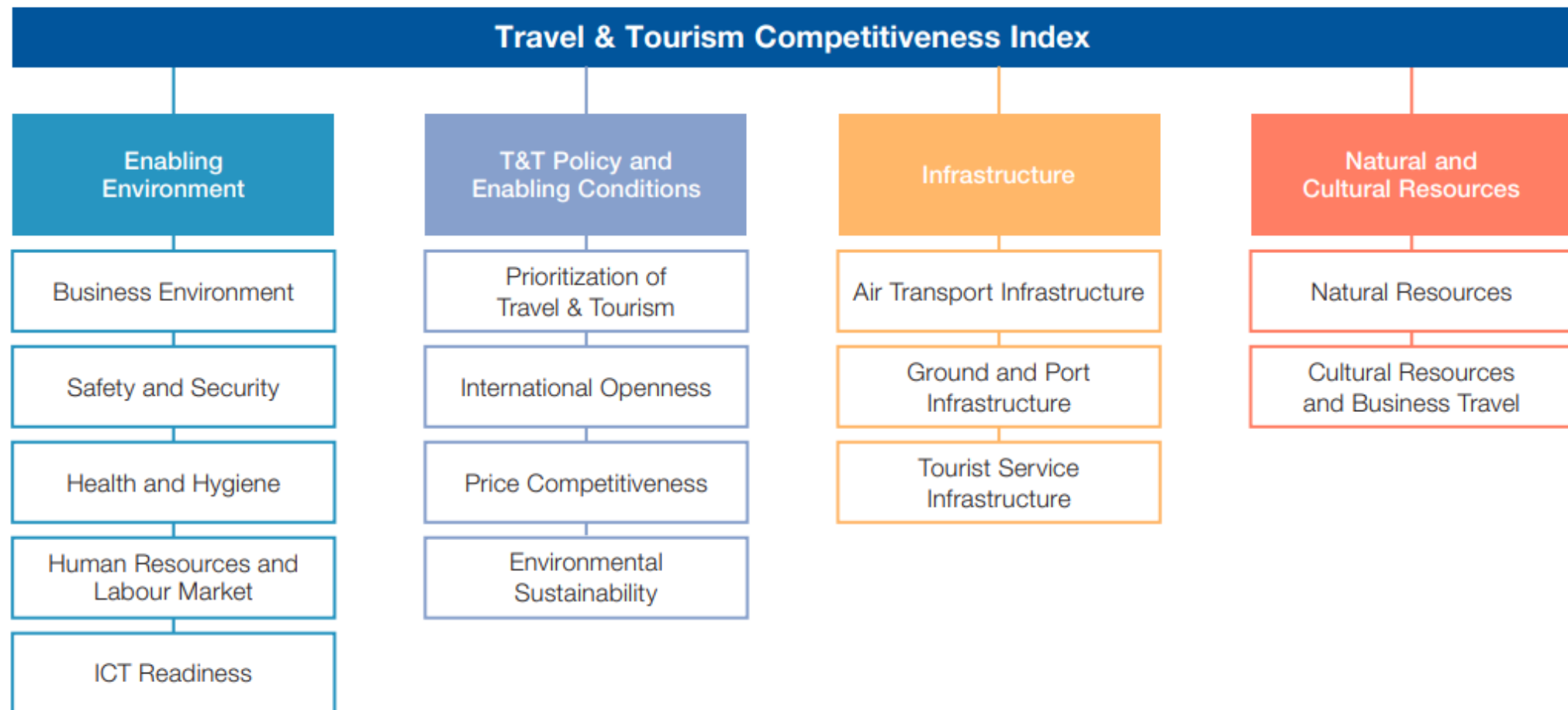
Survey Data (31 Indicators)



เป็นข้อมูลที่ได้มาจากการตอบแบบสำรวจ
ข้อคิดเห็นของผู้บริหารในกลุ่มธุรกิจที่
เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวทั้งทางตรง
และทางอ้อม

ดัชนีความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว

The T&T Competitiveness Index 2019 framework



อันดับดัชนีความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว

Global

Global Rank	Country
1	Spain
2	France
3	Germany
⋮	⋮
29	Malaysia
30	Iceland
31	Thailand

Asia-Pacific

			Difference From 2017	
Global Rank	Economy	Score	Rank	Growth (%)
4	Japan	5.40	0.00	2.10
7	Australia	5.10	0.00	0.80
13	China	4.90	2.00	3.20
14	Hong Kong SAR	4.80	-3.00	-1.10
16	Korea, Rep.	4.80	3.00	4.70
17	Singapore	4.80	-4.00	-2.00
18	New Zealand	4.70	-2.00	1.40
29	Malaysia	4.50	-3.00	0.40
31	Thailand	4.50	3.00	2.60
34	India	4.40	6.00	5.70

วิสัยทัศน์การท่องเที่ยวไทยระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2559-2579)

ประเทศไทยเป็นแหล่งท่องเที่ยวคุณภาพชั้นนำของโลก ที่เติบโตอย่างมี
 คุณภาพบนพื้นฐานความเป็นไทย เพื่อส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม
 และกระจายรายได้สู่ประชาชนทุกภาคส่วนอย่างยั่งยืน



ตัวชี้วัดที่ 2

อันดับขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว
 เป็น **1 ใน 30** อันดับแรกของโลก หรือ **7** อันดับแรกของเอเชียแปซิฟิก

อันดับดัชนีความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของไทย

31/140

อันดับ	ดัชนี	ปี 2552	ปี 2554	ปี 2556	ปี 2558	ปี 2560	ปี 2562	ทิศทาง
1	ทรัพยากรธรรมชาติ	24	21	23	16	7	10	▼
2	โครงสร้างพื้นฐานบริการด้านการท่องเที่ยว	39	40	31	21	16	14	▲
3	การแข่งขันด้านราคา	19	15	25	36	18	25	▼
4	โครงสร้างพื้นฐานด้านการขนส่งทางอากาศ	25	23	21	17	20	22	▼
5	การให้ความสำคัญกับการเดินทางและท่องเที่ยว	22	38	33	40	34	27	▲
6	ทรัพยากรทางวัฒนธรรมและการท่องเที่ยวเพื่อธุรกิจ	33	32	36	34	37	35	▲
7	ทรัพยากรมนุษย์และตลาดแรงงาน	57	74	70	29	40	27	▲
8	สภาพแวดล้อมทางธุรกิจ	40	43	44	38	45	37	▲
9	การเปิดรับนานาชาติ	-	-	-	49	52	45	▲
10	ความพร้อมทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	71	81	90	60	58	49	▲
11	โครงสร้างพื้นฐานด้านการขนส่งทางบกและทางน้ำ	56	56	62	71	72	72	=
12	สุขภาพและอนามัย	71	80	84	89	90	88	▲
13	ความมั่นคงปลอดภัย	118	94	87	132	118	111	▲
14	ความยั่งยืนของสิ่งแวดล้อม	99	97	99	116	122	130	▼

เป้าหมายของอันดับขีดความสามารถในการแข่งขันแต่ละหลัก

12

(6 ตัวชี้วัด)

สุขภาพและอนามัย (Health and Hygiene)

(ปี 61-65)	(ปี 66-70)	(ปี 71-75)	(ปี 76-80)
N/A	N/A	N/A	N/A



13

(5 ตัวชี้วัด)

ความมั่นคงปลอดภัย (Safety and Security)

(ปี 61-65)	(ปี 66-70)	(ปี 71-75)	(ปี 76-80)
1 ใน 70	1 ใน 65	1 ใน 60	1 ใน 55



14

(10 ตัวชี้วัด)

ความยั่งยืนของสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ (Environmental sustainability)

(ปี 61-65)	(ปี 66-70)	(ปี 71-75)	(ปี 76-80)
1 ใน 110	1 ใน 100	1 ใน 90	1 ใน 80



การประยุกต์ใช้ดัชนีความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว



Nermeen

- ศึกษาความสามารถในการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวในประเทศอียิปต์ว่ามีอิทธิพลในตลาดโลกมากน้อยเพียงใด
- ศึกษาปัจจัยที่ส่งผลเสียต่อความสามารถในการแข่งขันของแหล่งท่องเที่ยวของประเทศ



- การท่องเที่ยวมีความสำคัญต่อการเติบโตของการท่องเที่ยวและเศรษฐกิจเป็นอย่างมาก
- ด้านความปลอดภัยส่วนบุคคลต้องได้รับการแก้ไขจากผู้กำหนดนโยบายอย่างเร่งด่วนที่สุด
- ปัญหาโครงสร้างพื้นฐานในด้านคุณภาพของถนนและทางรถไฟ
- อิทธิพลของค่าเงิน ยังคงเป็นตัวบ่งชี้ที่สำคัญของการท่องเที่ยว เนื่องจากความสามารถในการแข่งขันด้านราคาเป็นสิ่งสำคัญในอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว



Elena และ Ryszard

ศึกษาปัจจัยที่เป็นจุดแข็งและจุดอ่อนด้านการท่องเที่ยวของเพื่อปรับปรุงอันดับขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวในอนาคต ซึ่งประเทศที่ทำการศึกษา ประกอบไปด้วย สาธารณรัฐเช็ก ไอร์แลนด์ โปแลนด์และสาธารณรัฐสโลวัก



สุขภาพและอนามัย

เนื่องจากนักท่องเที่ยวรู้สึกพึงพอใจในการดูแลสุขภาพและความสะอาดของประเทศนั้น ๆ



ทรัพยากรทางวัฒนธรรมและการ

เดินทางเพื่อธุรกิจ

เนื่องจากผู้ประกอบการไม่สามารถบริหารจัดการทรัพยากรทางวัฒนธรรมที่มีเพื่อดึงดูดนักท่องเที่ยวได้

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1

เพื่อศึกษาระเบียบวิธีการจัดทำข้อมูลและจัดอันดับดัชนีความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว (TTCI) ที่สอดคล้องกับบริบทของประเทศไทย ใน 3 Pillars ประกอบด้วย ความยั่งยืน ด้านสิ่งแวดล้อม ความมั่นคงปลอดภัย และสุขภาพและอนามัย



2

เพื่อพัฒนาเครือข่ายการจัดทำข้อมูล TTCI และสื่อสารไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



3

เพื่อหาแนวทางในการยกระดับดัชนีอันดับขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว (TTCI) ของไทย



Travel & Tourism Competitiveness Index (TTCI)



Pillar3 Health and Hygiene

เสาหลักที่ 3 สุขภาพ และอนามัย



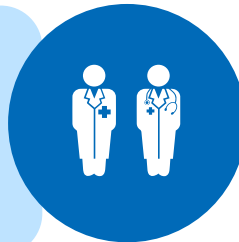
Pillar 3: Health and Hygiene



6 indicators

Indicator 1:
Physician density

(Physician density per 1,000 population)



Indicator 4:

Hospital bed

(Hospital beds per 10,000 population)

Indicator 2:

Using at least a basic sanitation

(People using at least basic sanitation services as a percentage of total population)



Indicator 5:

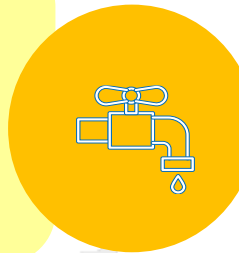
HIV prevalence

(HIV prevalence as a percentage of adults aged 15-49 years)

Indicator 3:

Using at least a basic drinking water

(People using at least basic drinking water services as a percentage of total population)



Indicator 6:

Malaria incidence

(Estimated number of malaria cases per 100,000 population)

Pillar 3: Health and Hygiene

การแปลงคะแนน Hard Data ให้มีคะแนนเต็ม 7

➤ Hard data มีค่าน้อยๆ เป็นค่าที่แย่ และค่ามากๆ เป็นค่าที่ดี

➤ Hard data มีค่าน้อยๆ เป็นค่าที่ดี และค่ามากๆ เป็นค่าที่แย่

(1)

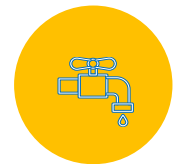


$$6 \times \left(\frac{\text{country score} - \text{sample minimum}}{\text{sample maximum} - \text{sample minimum}} \right) + 1$$



Hospital beds per 10,000 population

ถ้าหากว่าสัดส่วนของเตียงโรงพยาบาลต่อ
ประชากรมีค่ามาก ก็จะเป็นที่ดี



$$6 \times \left(\frac{7 - 1}{137 - 1} \right) + 1 = 1.26$$

(2)



$$-6 \times \left(\frac{\text{country score} - \text{sample minimum}}{\text{sample maximum} - \text{sample minimum}} \right) + 7$$

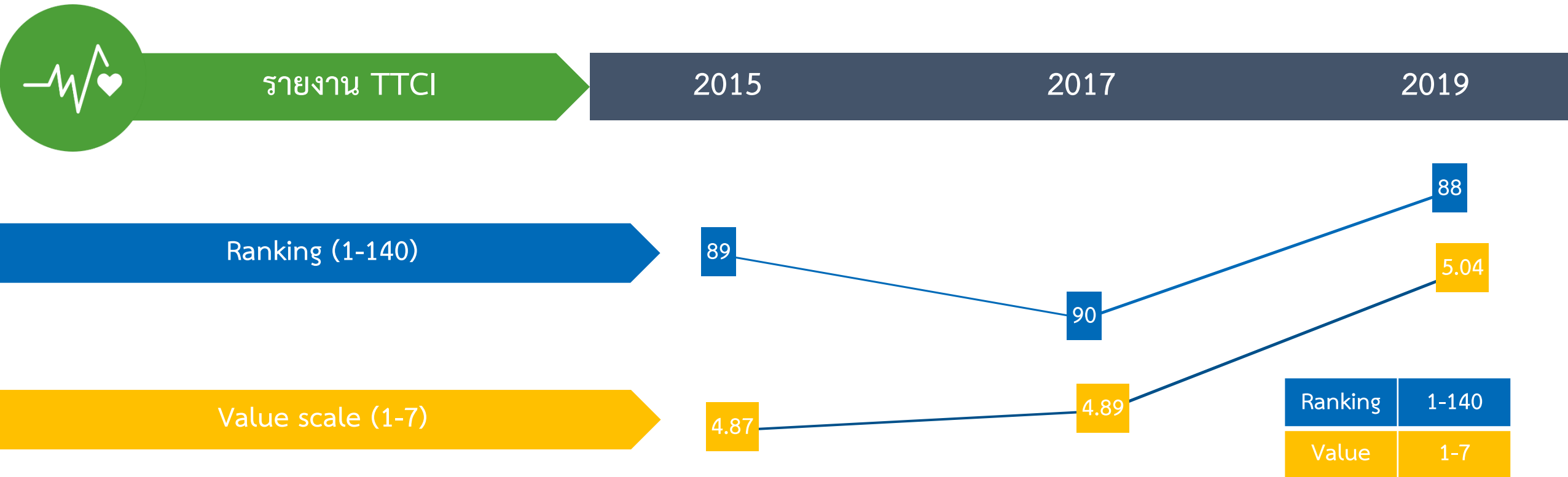


HIV prevalence (% adult pop.)

ถ้าหากว่า ค่า HIV prevalence
มีค่าน้อย ก็จะเป็นที่ดี

$$-6 \times \left(\frac{0.3 - 0.02}{25.2 - 0.02} \right) + 7 = 6.93$$

Pillar 3: Health and Hygiene



แม้ว่าคะแนนโดยรวมจะดีขึ้น จาก 4.87 เป็น 5.04 ในช่วง 4 ปีที่ผ่านมา
แต่ไม่สัมพันธ์กับลำดับที่เพิ่มขึ้น เนื่องจากต้องเทียบเคียงคะแนนกับประเทศอื่นอีก 139 ประเทศในการจัดลำดับ

Pillar 3: Health and Hygiene

รายงาน TTCI

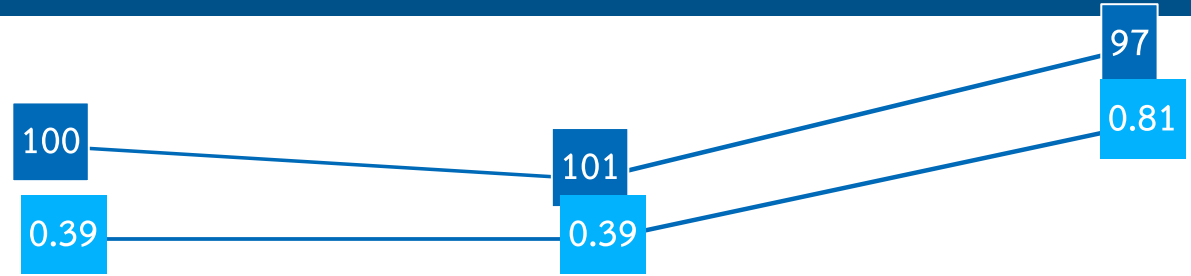
2015

2017

2019

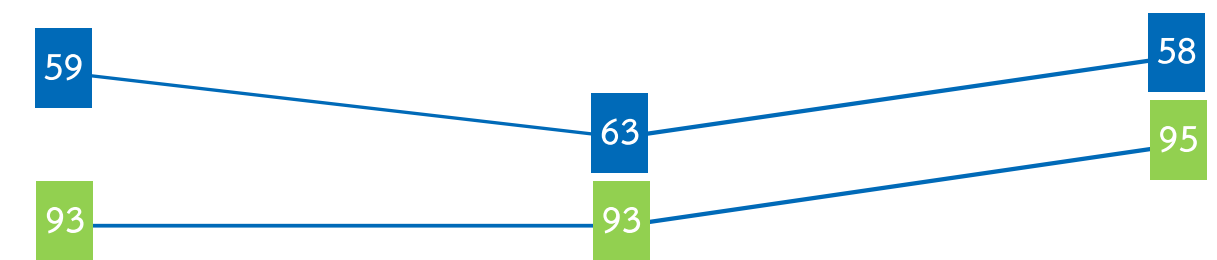
Indicator 1: Physician density

(Physician density per 1,000 population)



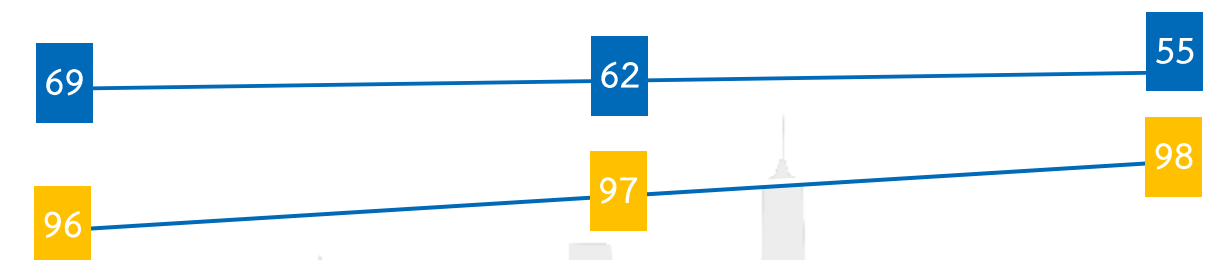
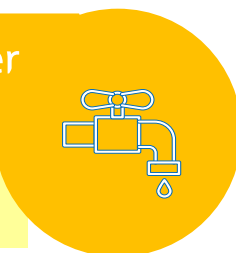
Indicator 2: Using at least a basic sanitation

(People using at least basic sanitation services as a percentage of total population)



Indicator 3: Using at least a basic drinking water

(People using at least basic drinking water services as a percentage of total population)



Ranking 1-140

Pillar 3: Health and Hygiene

รายงาน TTCI

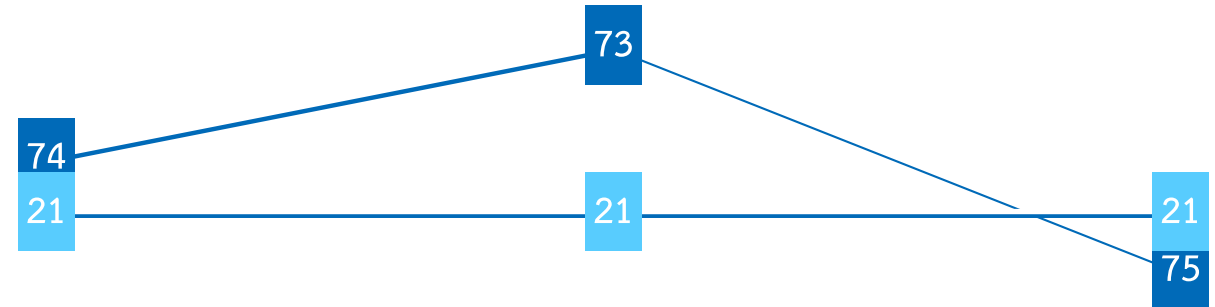
2015

2017

2019

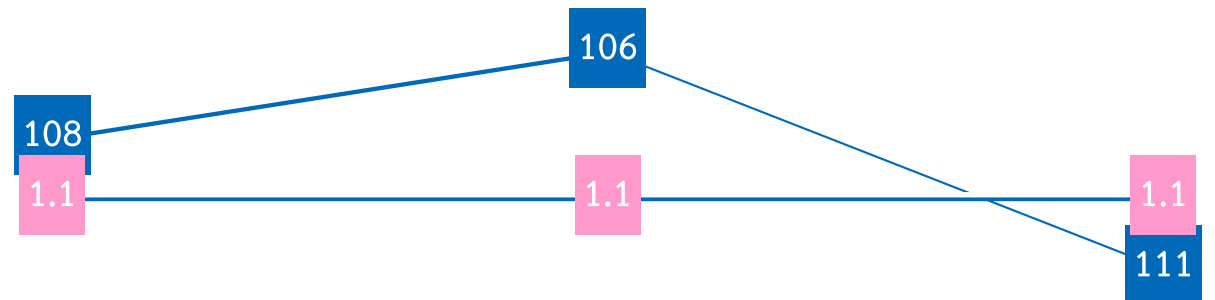
Indicator 4: Hospital bed

(Hospital beds per 10,000 population)



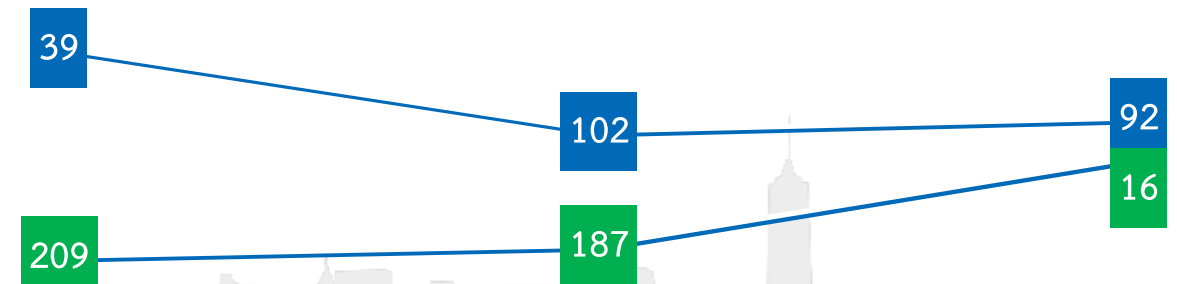
Indicator 5: HIV prevalence

(HIV prevalence as a percentage of adults aged 15-49 years)



Indicator 6: Malaria incidence

(Estimated number of malaria cases per 100,000 population)



Ranking 1-140

Pillar 3: Health and Hygiene

สรุป

- ข้อมูลสถิติไม่มีการอัปเดตให้เป็นปีล่าสุดในการประเมิน ทำให้ลำดับของประเทศไทยตกอันดับจากเดิม เช่น
 - Indicator 4: Hospital bed และ
 - Indicator 5: HIV prevalence
- แม้ว่าแนวโน้มของค่าของประเทศไทยในแต่ละตัวชี้วัดจะดีขึ้น แต่ลำดับอาจไม่ได้มีแนวโน้มในทางเดียวกัน เช่น
 - Indicator 2: Using at least a basic sanitation
 - Indicator 3: Using at least a basic drinking water และ
 - Indicator 6: Malaria incidence เนื่องจากมีคะแนนของประเทศสมาชิกอื่นๆ อาจพัฒนาได้เร็วกว่าประเทศไทย

Pillar 3: Health and Hygiene

Data source

Thailand



Indicator 1:
Physician density

- The World Health Organization, Global Health Observatory Data Repository

- The Medical Council of Thailand
- Office of the Permanent Secretary, MOPH



Indicator 2:
Using at least a basic sanitation

- Joint Monitoring Programme for Water Supply Sanitation and Hygiene (JMP), WHO&UNICEF
- MICS: Water, Sanitation Hygiene (WASH), UNICEF

- National Statistical Office, TH
- MICS: WASH



Indicator 3:
Using at least a basic drinking water

- Joint Monitoring Programme for Water Supply Sanitation and Hygiene (JMP), WHO&UNICEF
- MICS: Water, Sanitation Hygiene (WASH), UNICEF

- National Statistical Office, TH
- MICS: WASH



Indicator 4:
Hospital bed

- The World Health Organization, Global Health Observatory Data Repository

- Office of the Permanent Secretary, MOPH



Indicator 5:
HIV prevalence

- Joint United Nations Programme on HIV and AIDS (UNAID)
- AIDSINFO database

- Department of disease control, MOPH



Indicator 6:
Malaria incidence

- The World Health Organization, World Malaria Report

- Department of disease control, MOPH

Pillar 3: Health and Hygiene

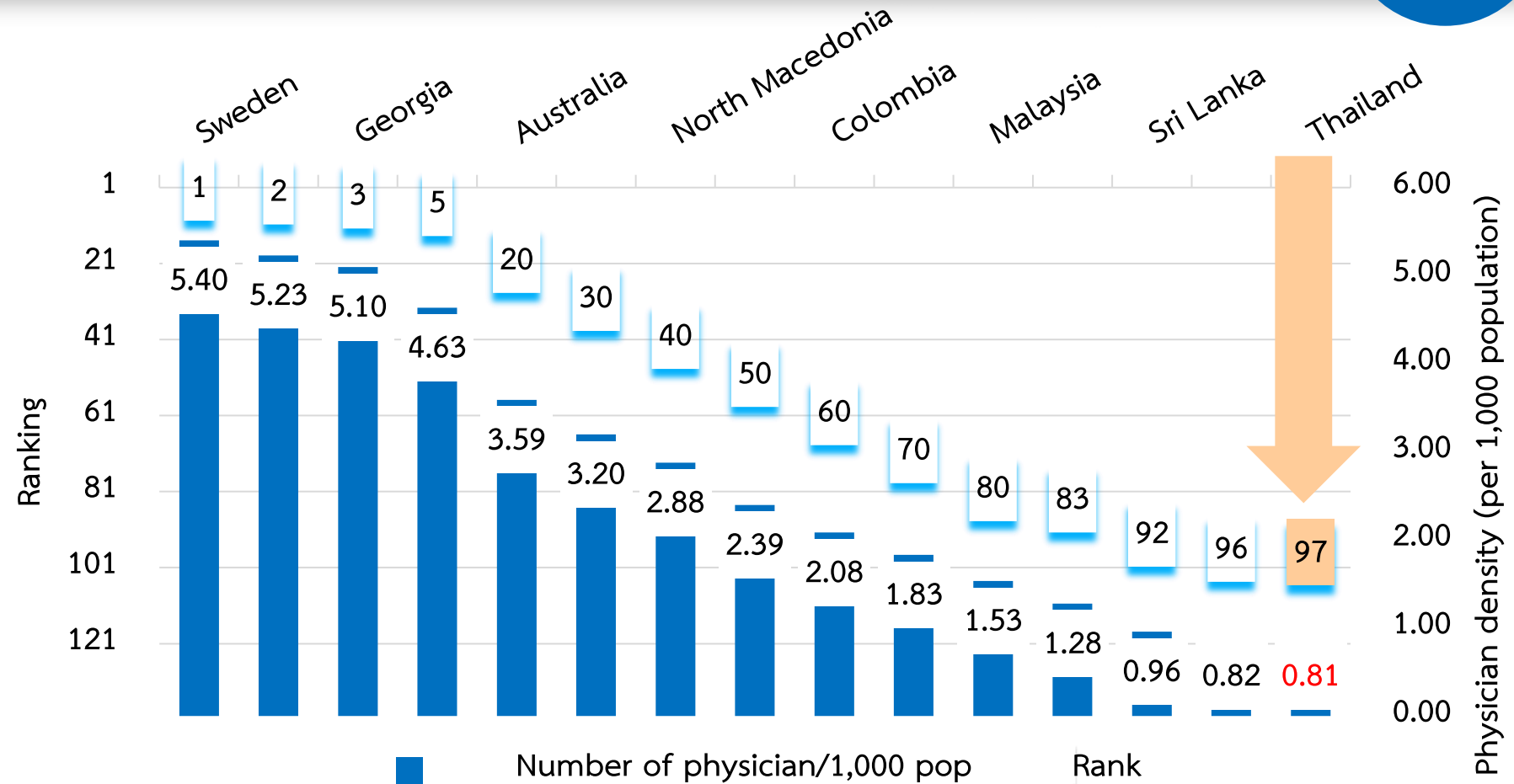
Data reference year		Thailand
	Indicator 1: Physician density	2016 or most recent 2017
	Indicator 2: Using at least a basic sanitation	2016 or most recent 2008
	Indicator 3: Using at least a basic drinking water	2016 or most recent 2015
	Indicator 4: Hospital bed	2013 or most recent 2010
	Indicator 5: HIV prevalence	2017 or most recent 2017
	Indicator 6: Malaria incidence	2017 or most recent 2017



Indicator 1: Physician density

Physician density

- Physician per 1,000 population
- This indicator measures the number of physicians in the country per 1,000 population.
- Physician include generalist medical practitioners and specialist medical practitioners

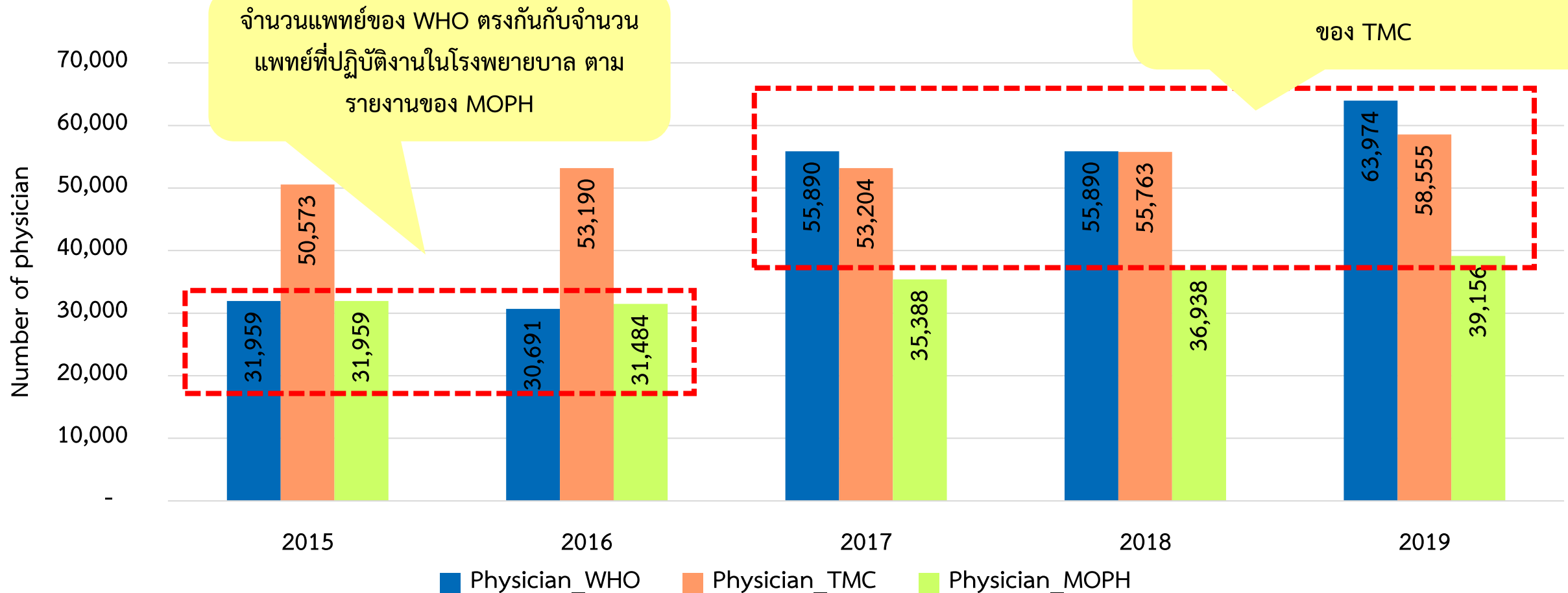


รายงาน TCI ปี 2019 ใช้สถิติปี 2017



Indicator 1: Physician density

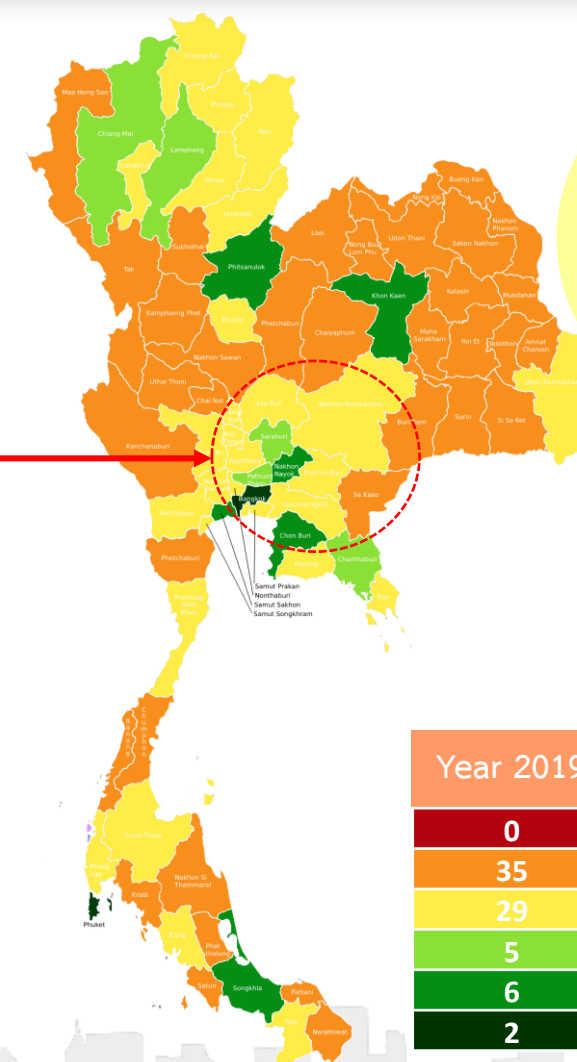
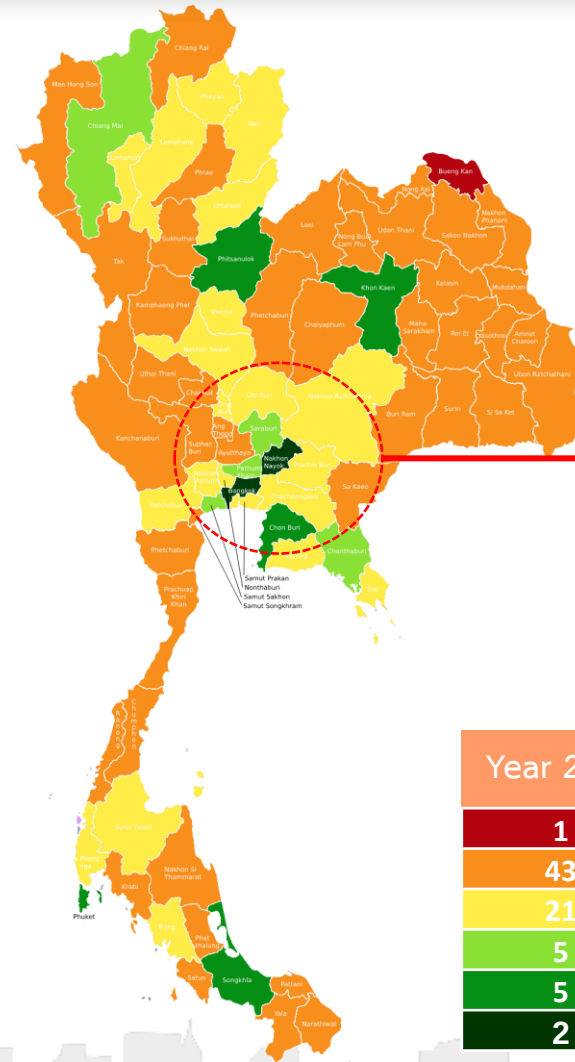
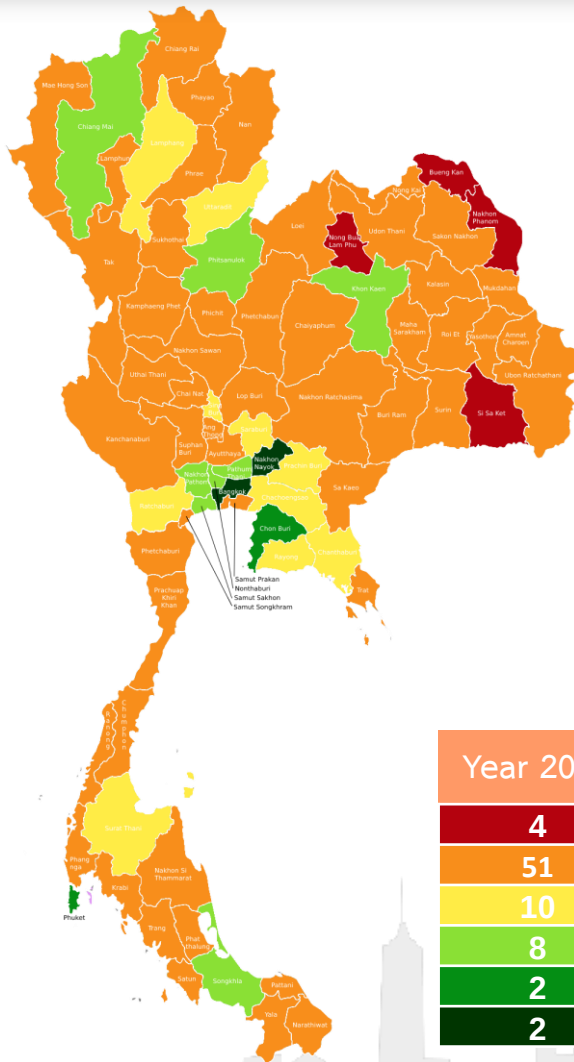
Number of physician in Thailand from 2015 to 2019



แหล่งข้อมูลของจำนวนแพทย์ควรเป็นข้อมูลจากหน่วยงานใดของไทย



Indicator 1: Physician density



จำนวนแพทย์ลดลงในบาง
จังหวัด เช่น
จ. นครนายกลดลง จาก
1.25 เป็น 0.91 คนต่อ
ประชากร 1,000 คน

Physician density per
1,000 population

0 -0.2

0.21-0.4

0.41-0.60

0.61-0.80

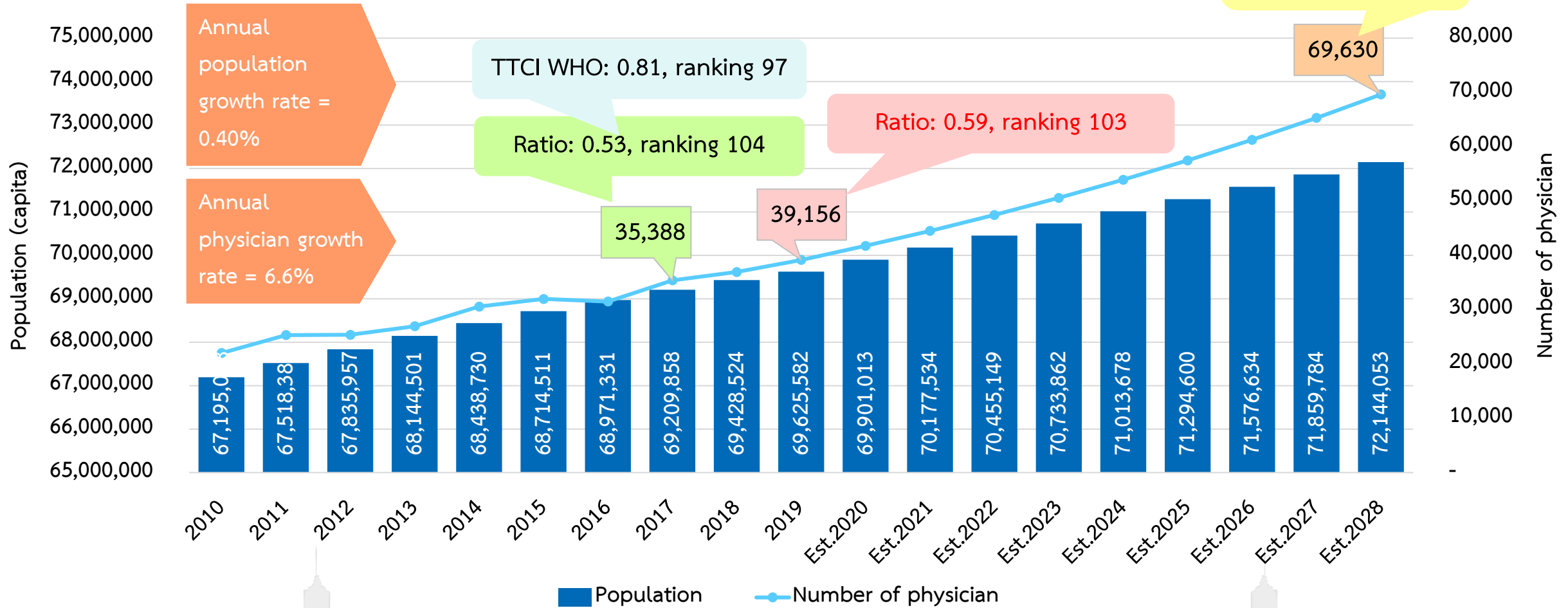
0.81 - 1.00

> 1



Indicator 1: Physician density

Thailand population and physician trend from 2010 to 2028



จำนวนแพทย์เพิ่มขึ้นทุกๆปี และต้องขึ้นเป็น 70,000 คนถึงจะเทียบเท่ากับค่าที่ WHO แนะนำ



Indicator 1: Physician density

ประเด็นหารือ ตัวชี้วัดที่ 1: ความหนาแน่นของจำนวนแพทย์ต่อประชากร 1,000 คน

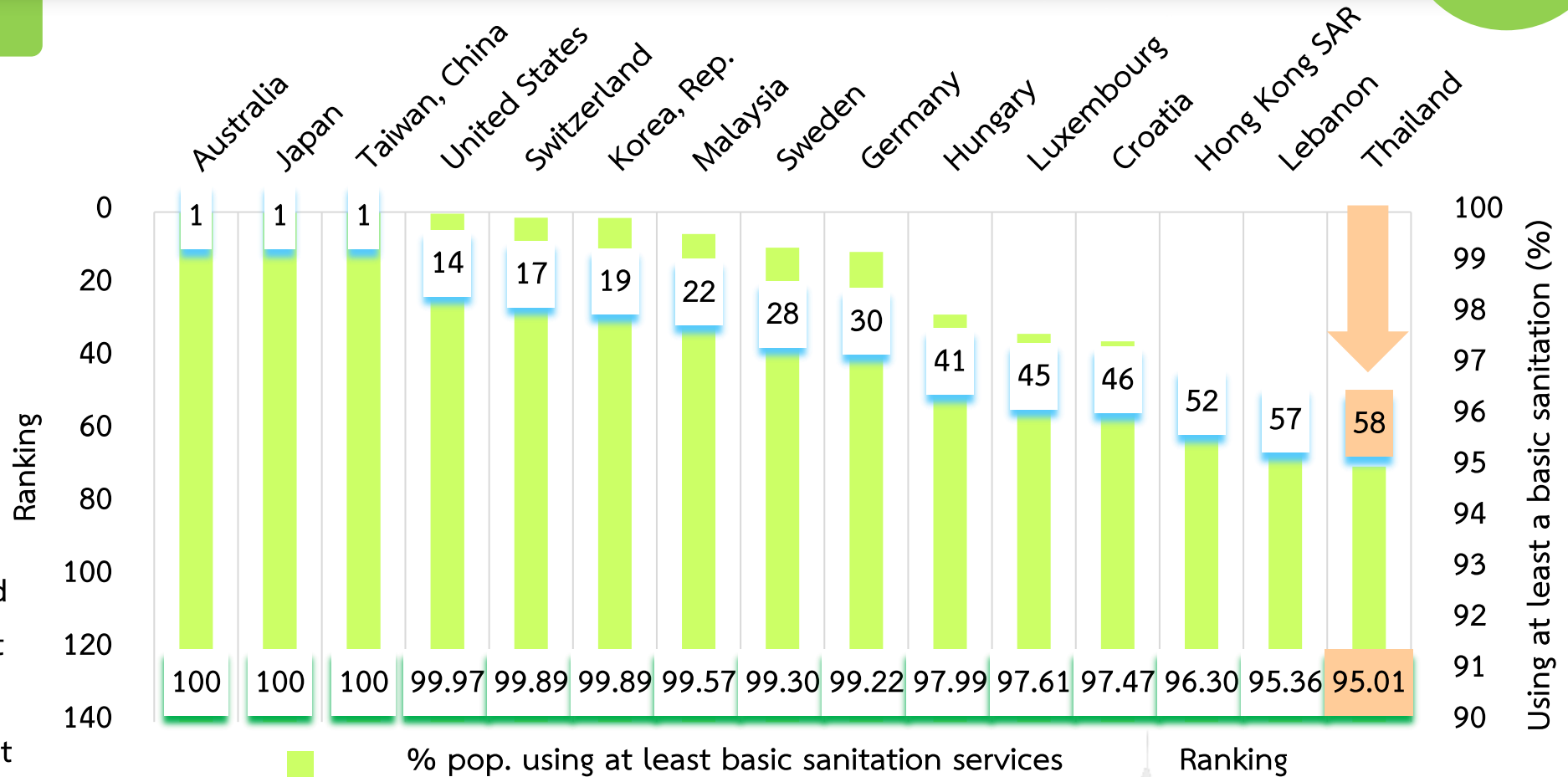
- แหล่งข้อมูลสถิติของจำนวนแพทย์จากองค์อนามัยโลกเป็นข้อมูลจากหน่วยงานใดของประเทศไทย
 - จำนวนแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
 - จำนวนแพทย์ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพ (แพทยสภา)
- แนวโน้มของจำนวนแพทย์ในประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุก ๆ ปี
- การกระจายตัวของจำนวนแพทย์ในระดับจังหวัด มีแนวโน้มไม่คงที่ในแต่ละปี เนื่องจากสาเหตุใด

Indicator 2: Using at least of a basic sanitation services



Using a basic sanitation

- People using at least basic sanitation services as a percentage of total population
- The percentage of people using at least basic sanitation services; that is improved sanitation facilities that are not shared with other households.
- Improved sanitation facilities include flush/pour flush to piped sewer systems, septic tanks or pit latrines; ventilated improved pit latrines. Composting toilets; or pit latrines with slabs

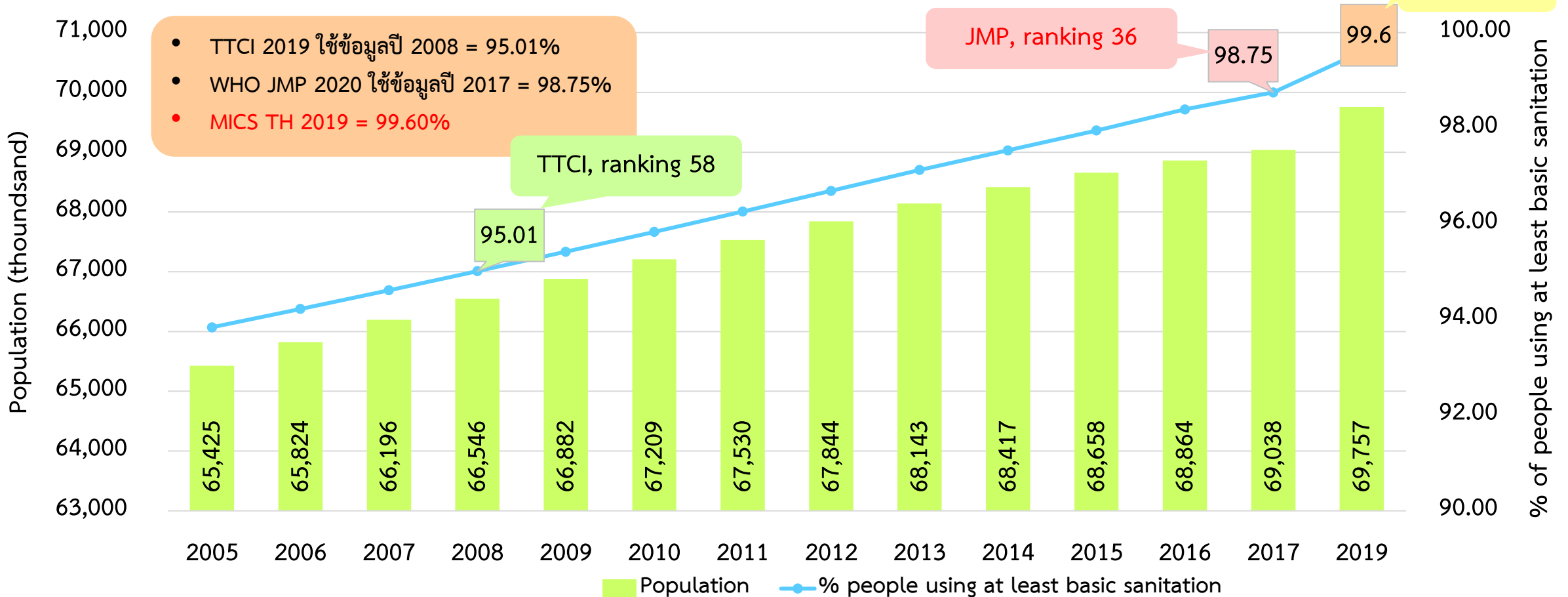


รายงาน TCI ปี 2019 ใช้สถิติปี 2008

Indicator 2: Using at least of a basic sanitation services



Percentage of people using at least basic sanitation services in Thailand form 2005 to 2019



ข้อมูลในรายงาน Water, Sanitation and Hygiene (WASH) เพิ่มขึ้น ทุกๆปี หากใช้ข้อมูลปีล่าสุดลำดับของไทยดีขึ้น 36 ลำดับ

Indicator 2: Using at least of a basic sanitation services



ประเด็นหรือ ตัวชี้วัดที่ 2: การเข้าถึงบริการสุขาภิบาลขั้นพื้นฐาน

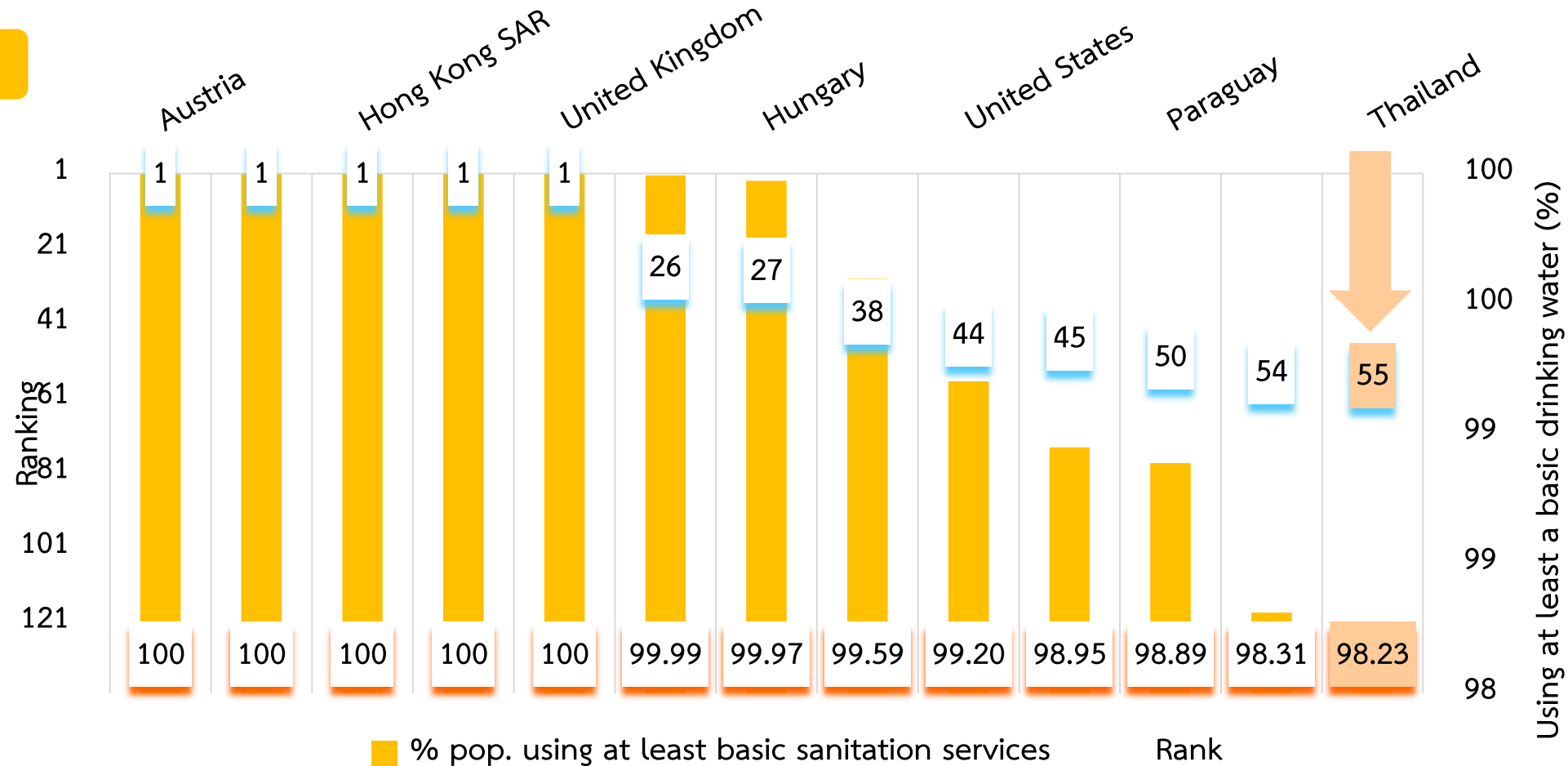
- ข้อมูลสถิติของเล่มรายงาน TTCI ปี 2019 ไม่ได้ใช้ข้อมูลใกล้เคียงปีล่าสุดในการประเมิน
- แนวโน้มของร้อยละการใช้บริการสุขาภิบาลขั้นพื้นฐานของประชากรเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี
- การจัดทำรายงาน TTCI มีการประเมินทุกๆ 2 ปี สำหรับรายงาน MICS จัดทำข้อมูลทุกๆ 3 ปี ดังนั้นจึงทำให้เกิดการใช้ข้อมูลของปีที่ห่างกับปีปัจจุบันในการประเมิน

Indicator 3: Using at least of a basic drinking water services



Using a basic drinking water

- People using at least basic drinking water services as a percentage of total population
- Basic Drinking water services is defined as drinking water from an improved source, provided collection time is not more than 30 minutes for round trip.
- Improved water sources include piped water, boreholes or tube wells, protected dug wells, protected springs, and packaged or delivered water.

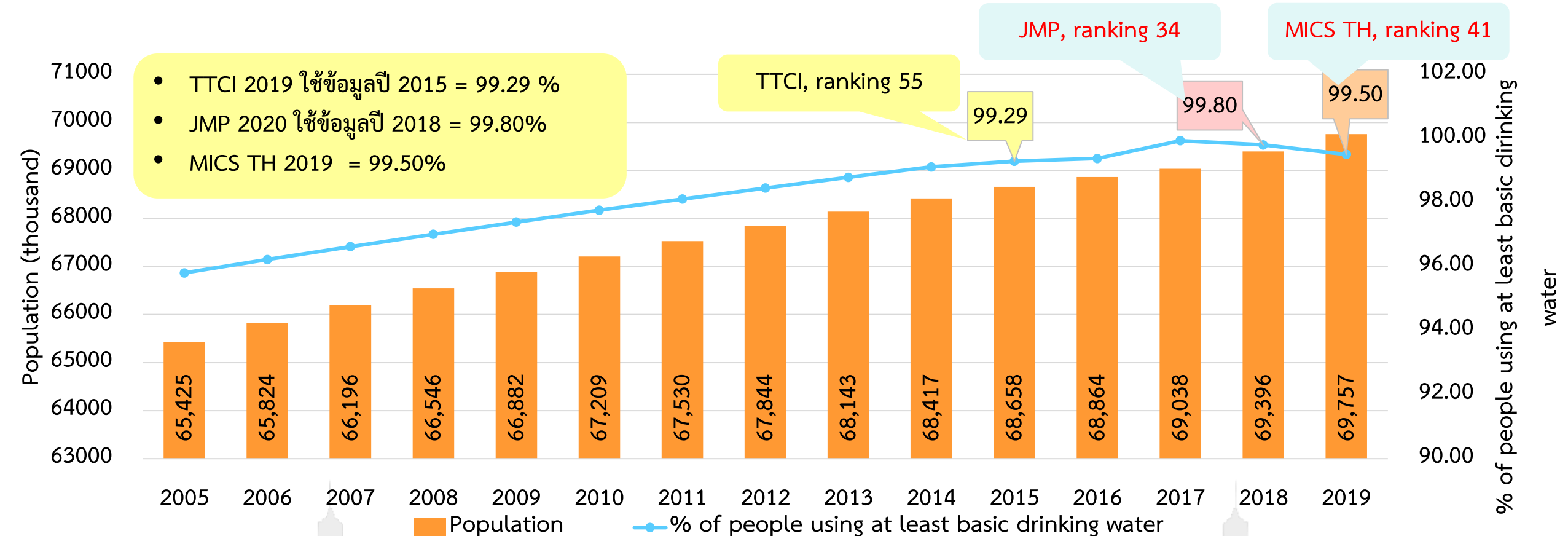


รายงาน TTCI ปี 2019 ใช้สถิติปี 2015

Indicator 3: Using at least of a basic drinking water services



Percentage of people using at least basic drinking water services in Thailand form 2005 to 2019



ข้อมูลในรายงาน Water, Sanitation and Hygiene (WASH) ลดลง ในปี 2019, หากใช้ข้อมูลปีล่าสุดลำดับของไทยดีขึ้น 21 ลำดับ

Indicator 3: Using at least of a basic drinking water services



ประเด็นหรือ ตัวชี้วัดที่ 3: การเข้าถึงบริการน้ำสะอาดขั้นพื้นฐาน

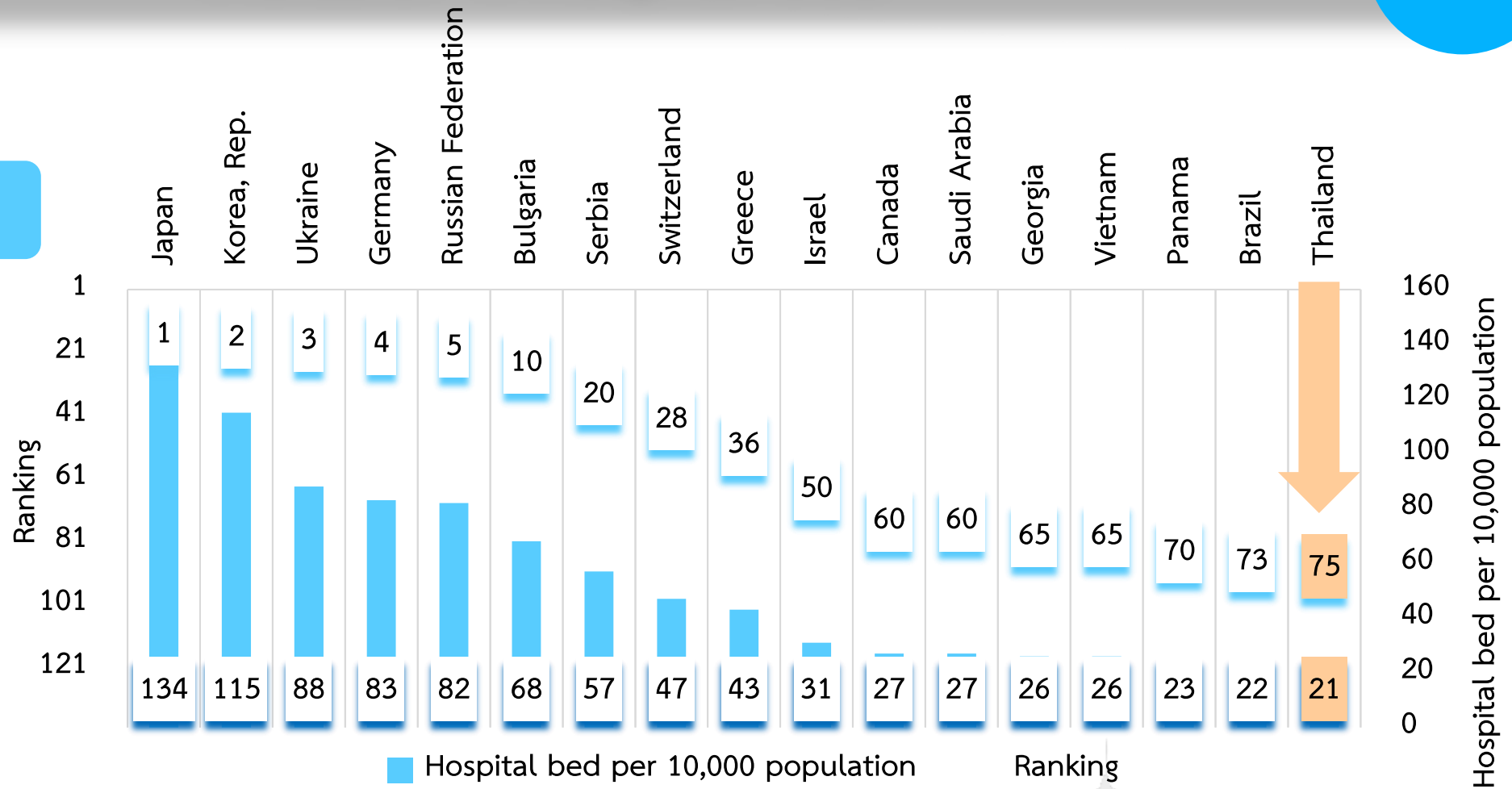
- ❶ ข้อมูลสถิติ ของเล่มรายงาน TTCI ปี 2019 ไม่ได้ใช้ข้อมูลใกล้เคียงปีล่าสุดในการประเมิน
- ❷ แนวโน้มของร้อยละการให้บริการน้ำสะอาดขั้นพื้นฐานของประชากรเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี ยกเว้นปี 2019
- ❸ การจัดทำรายงาน TTCI มีการประเมินทุกๆ 2 ปี สำหรับรายงาน MICS จัดทำข้อมูลทุกๆ 3 ปี ดังนั้นจึงทำให้เกิดการใช้ข้อมูลของปีที่ห่างกับปีปัจจุบันในการประเมิน
- ❹ ข้อมูลจากเล่มรายงาน JMP ปี 2020 รายงานร้อยละการให้บริการน้ำสะอาดขั้นพื้นฐานของประชากรไทย ไม่ตรงกันกับรายงาน MICS ปี 2019 ของประเทศไทย

Indicator 4: Hospital bed



Hospital Bed

- Hospital beds per 10,000 population
- Hospital beds include inpatient beds available in public, private, general and specialized hospitals and rehabilitation centers.
- In most cases, beds for both acute and chronic care are included



รายงาน TCI ปี 2019 ใช้สถิติปี 2010

Indicator 4: Hospital bed



Hospital bed per 10,000 population in Thailand from 2015 to 2019

Hospital bed per 10,000 pop.

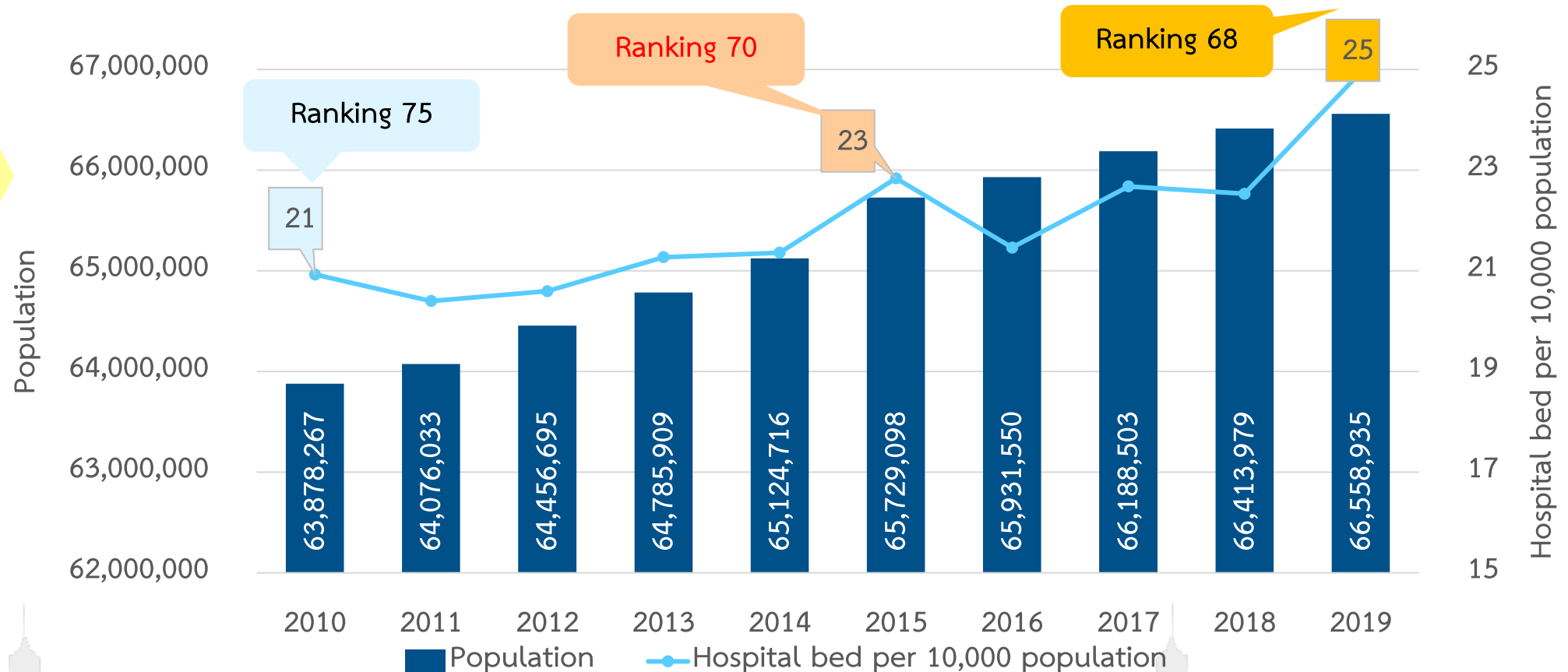
- TCI 2019 = 21
- MOPH 2015 = 23
- MOPH 2019 = 25

Hospital bed

- MOPH 2015 = 150,123
- MOPH 2016 = 141,500

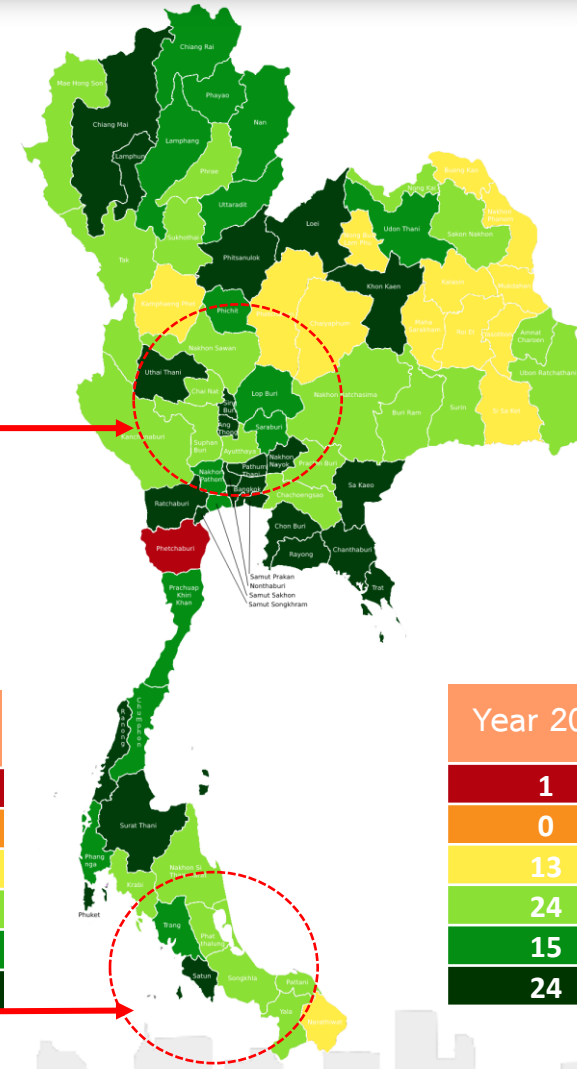
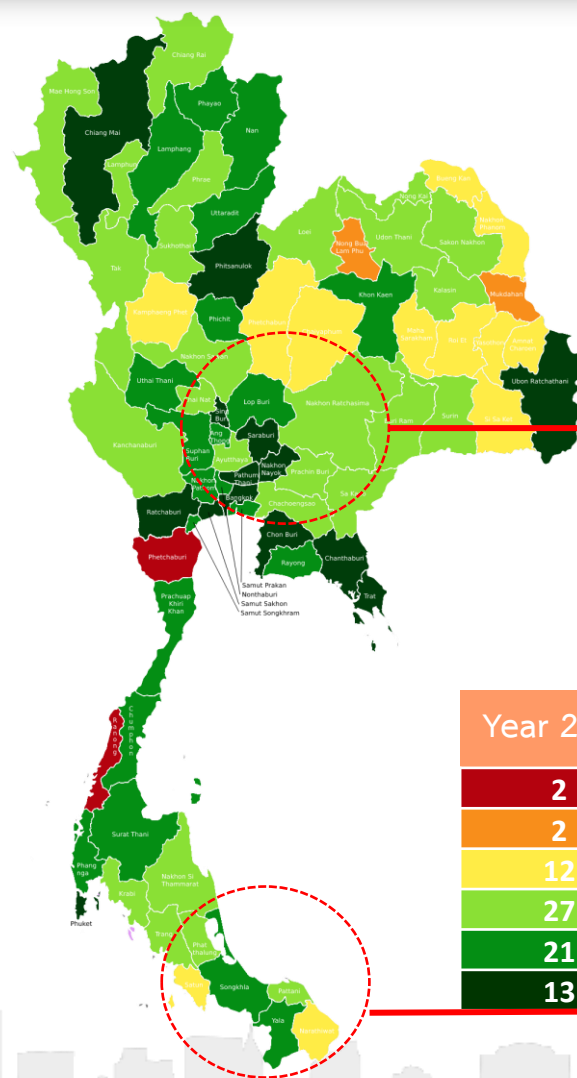
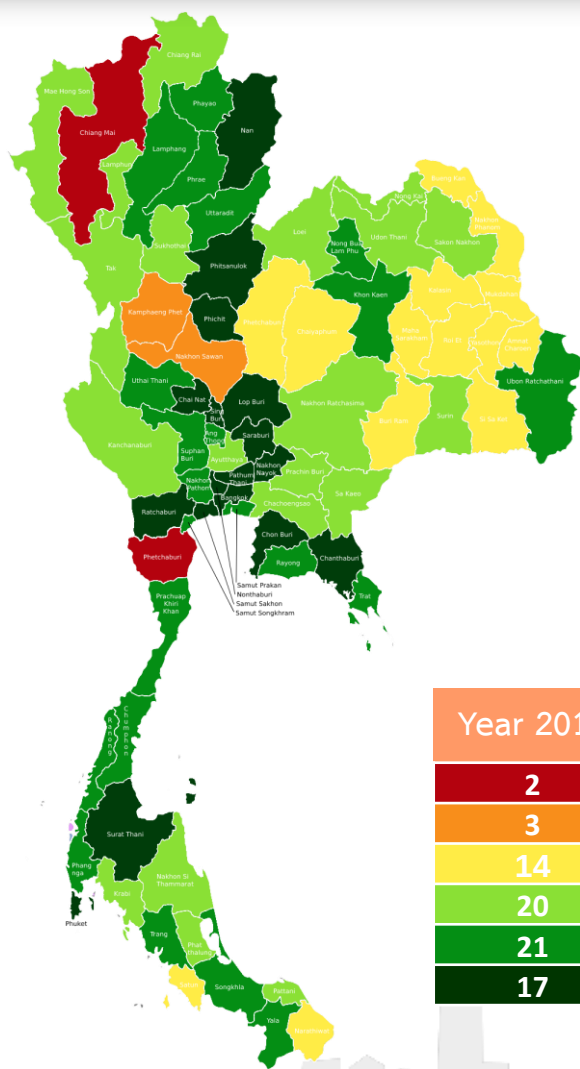
Hospital bed

- MOPH 2017 = 150,094
- MOPH 2018 = 149,641



ข้อมูลในรายงาน TCI ใช้สถิติปี 2010 ตั้งแต่รายงานปี 2015, 2017 และ 2019 หากมีการใช้ข้อมูลที่ใกล้เคียงปีรายงานควรจะได้ลำดับที่ 70

Indicator 4: Hospital bed



จำนวนเตียงลดลงในบางจังหวัด
เช่น

- จ. สงขลา จาก 25 เป็น 18
- จ. ยะลา จาก 21 เป็น 20
- จ. สระบุรี จาก 28 เป็น 22

Hospital Bed per
10,000 pop.

0 - 5

6 - 10

11 - 15

16 - 20

21 - 25

> 25

Indicator 4: Hospital bed



ประเด็นหารือ ตัวชี้วัดที่ 4: การเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน

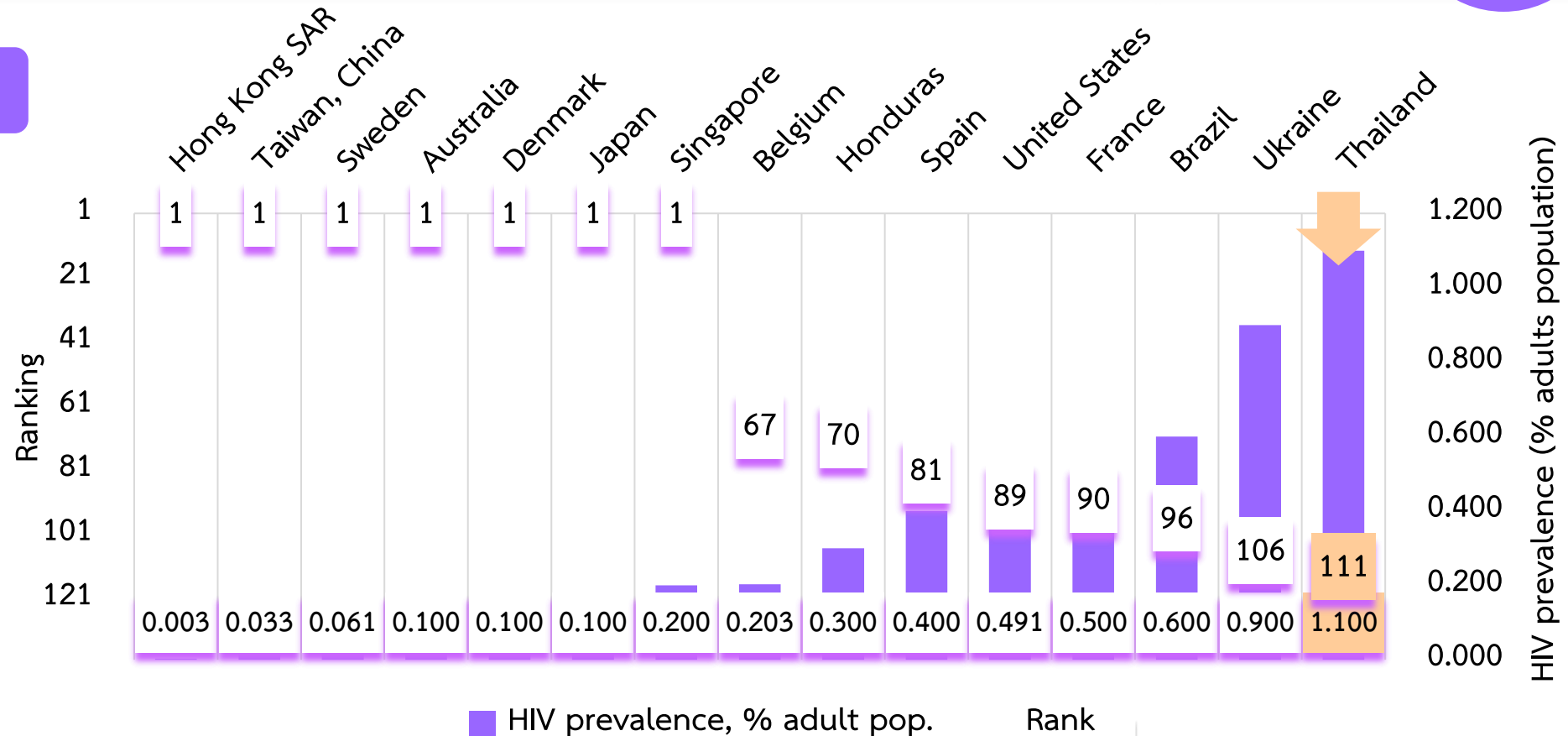
- ❖ ข้อมูลสถิติ ของเล่มรายงาน TTCI ปี 2019 ไม่ได้ใช้ข้อมูลใกล้เคียงปีล่าสุดในการประเมิน
- ❖ ข้อมูลในรายงาน TTCI ใช้สถิติปี 2010 ตั้งแต่รายงานปี 2015, 2017 และ 2019 ซึ่งทำให้ลำดับของประเทศไทยลดลง
- ❖ การกระจายตัวของจำนวนเตียงโรงพยาบาลในระดับจังหวัด มีแนวโน้มไม่คงที่ในแต่ละปีเนื่องจากสาเหตุใด



Indicator 5: HIV prevalence (adults)

HIV prevalence

- HIV prevalence as a percentage of adults aged 15-49 years
- HIV prevalence refers to the percentage of people aged 15-49 who are infected with HIV at a particular point in time, no matter when infection occurred.



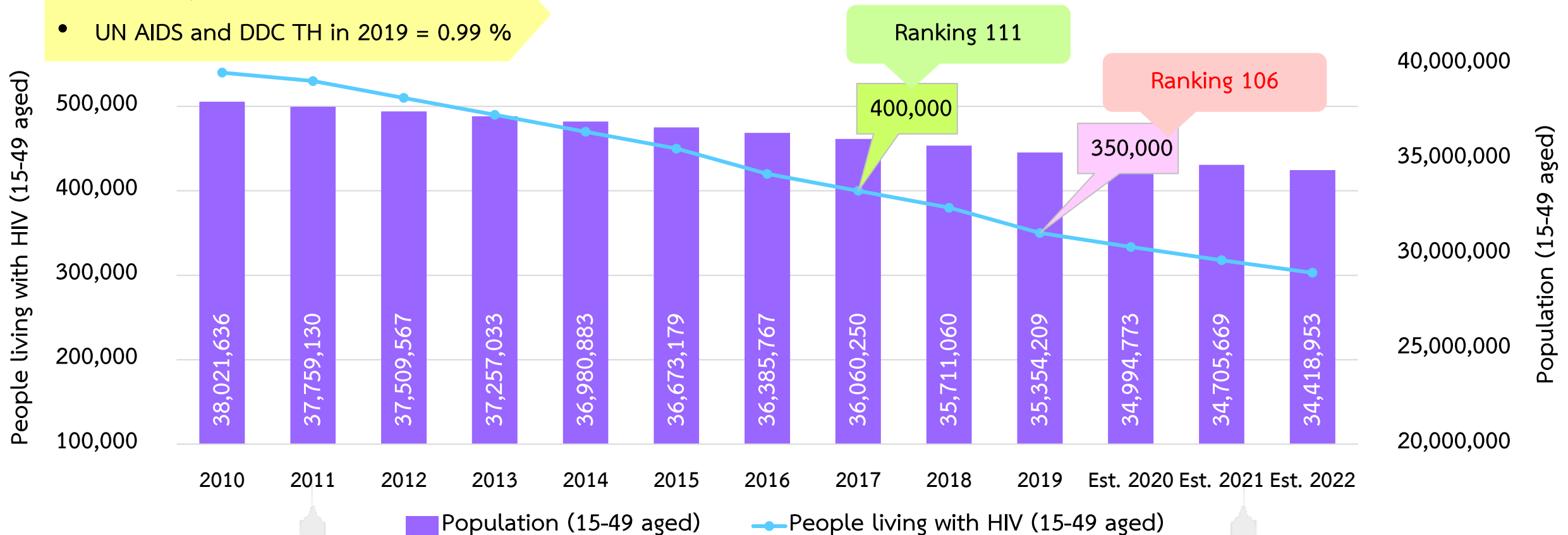
รายงาน TTCI ปี 2019 ใช้สถิติปี 2017



Indicator 5: HIV prevalence (adults)

Thailand population and people living with HIV in adults (ages 15-49) trend from 2010 to 2022

- TTCI 2019= 1.11%
- UN AIDS and DDC TH in 2019 = 0.99 %



แนวโน้มของผู้ติดเชื้อ HIV ในช่วงอายุ 15-49 ลดลงทุกปี และมีอันดับที่ดีขึ้นเป็นลำดับที่ 106



Indicator 5: HIV prevalence (adults)

ประเด็นหรือ ตัวชี้วัดที่ 5: ร้อยละของผู้ติดเชื้อ HIV ของประชากรช่วงอายุ 15-49 ปี

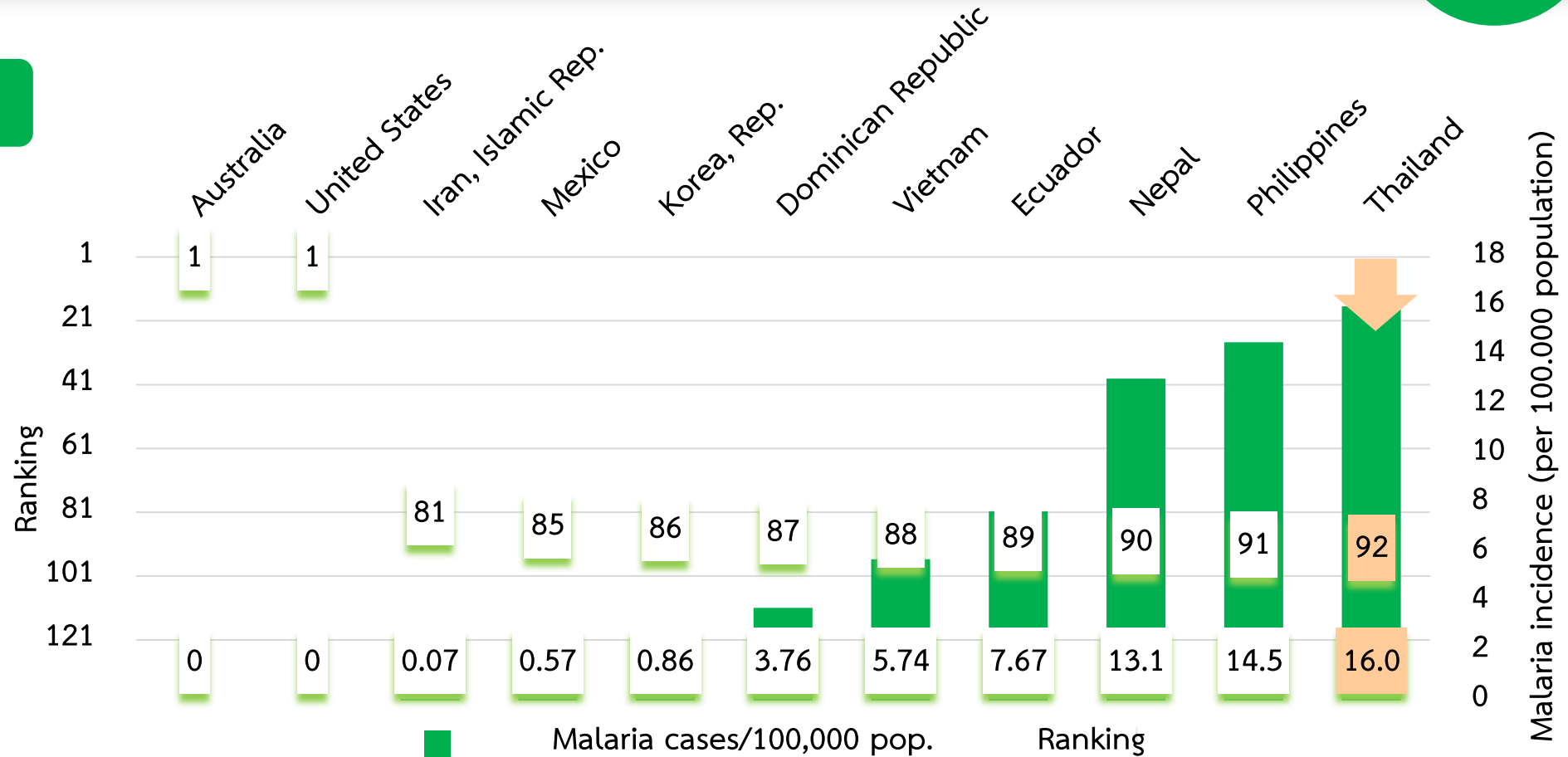
- 📊 รายงาน TTCI 2019 ใช้ข้อมูล HIV prevalence ใช้ข้อมูลปี 2017 ของ UN AIDS
- 📈 แนวโน้มของความชุกผู้ติดเชื้อ HIV ในช่วงอายุ 15 – 49 ลดลงอย่างต่อเนื่อง

Indicator 6: Malaria Incidence



Malaria Incidence

- Estimated number of malaria cases per 100,000 population
- This indicator refers to the estimated number of new cases of malaria in the economy per 100,000 population
- M.F (Malaria Free) and S.L (Supplementary List) indicate respectively that WHO has declared the area malaria has never existed or has disappeared without specific measure

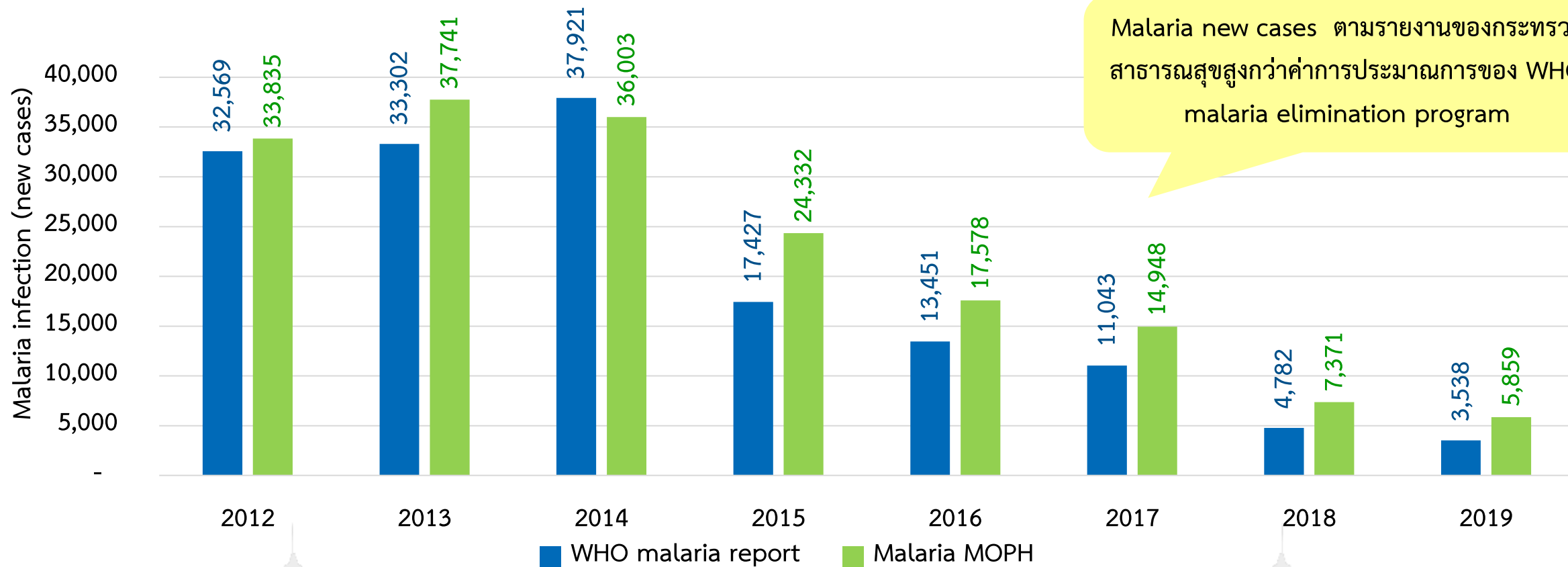


รายงาน TTCI ปี 2019 ใช้สถิติปี 2017



Indicator 6: Malaria Incidence

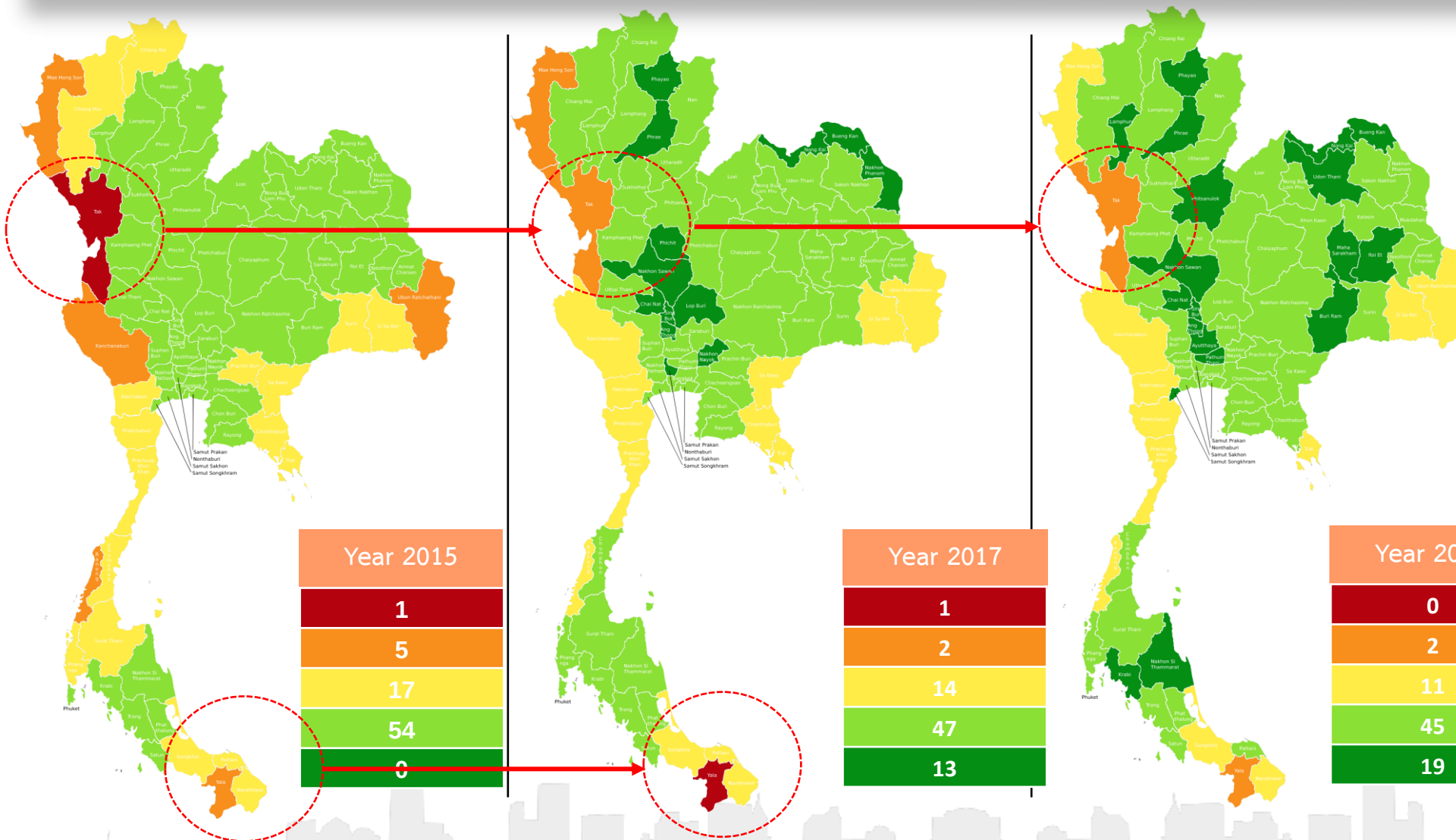
Malaria new cases in Thailand from 2012 to 2019



รายงาน TTCI ปี 2019 ใช้สถิติปี 2017



Indicator 6: Malaria Incidence



จำนวนผู้ติดเชื้อใหม่ลดลง แต่ในบาง
จังหวัดเพิ่มขึ้น เช่น
จ. ยะลา จาก 340 เป็น 1144

จังหวัดติดชายแดน อัตราการลดลง
ช้า และมาจำนวนผู้ติดเชื้อสูงกว่า
จังหวัดอื่น

Incidence per
100,000 pop

> 1000

> 100

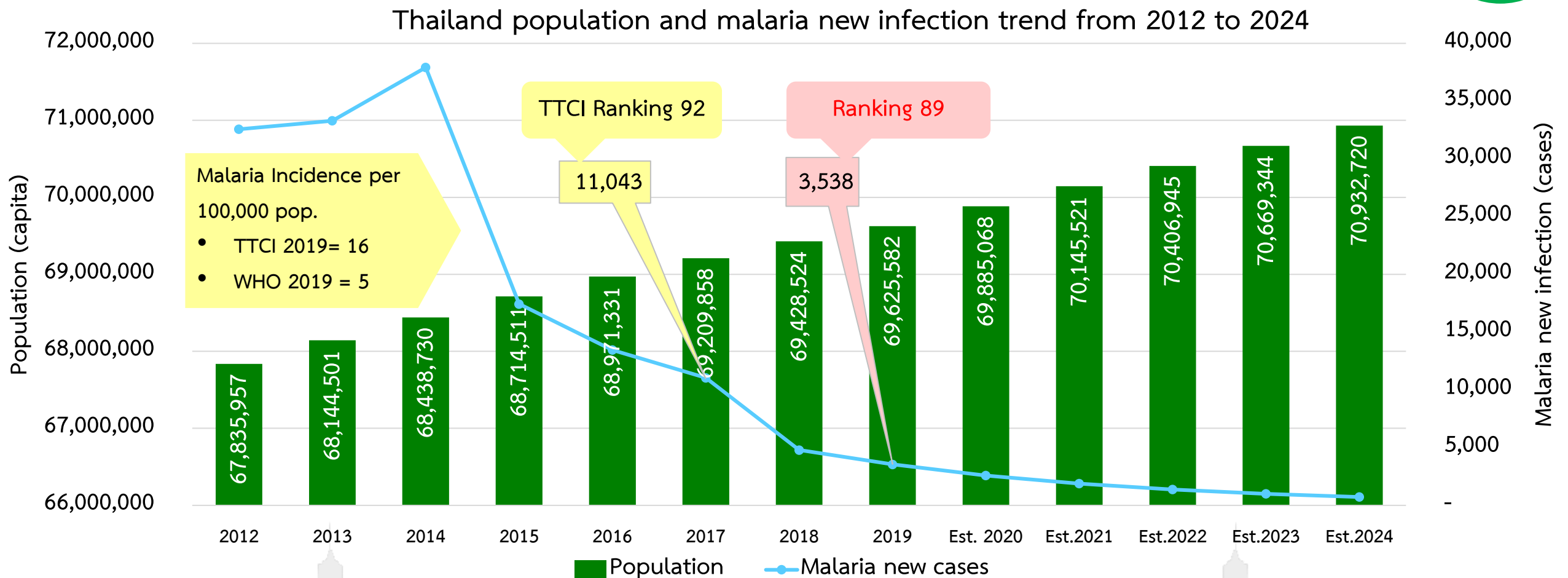
> 10

> 0

0



Indicator 6: Malaria Incidence



แนวโน้มของผู้ติดเชื้อมาลาเรียรายใหม่ลดลงทุกปี และมีอันดับที่ดีขึ้นเป็นลำดับที่ 89



Indicator 6: Malaria Incidence

ประเด็นหารือ ตัวชี้วัดที่ 6: จำนวนผู้ติดเชื้อมาลาเรียต่อประชากร 100,00 คน

- Malaria new cases ตามรายงานของกระทรวงสาธารณสุขสูงกว่าค่าการประมาณการของ WHO malaria elimination program
- จำนวนผู้ติดเชื้อมาลาเรียในจังหวัดติดชายแดนของประเทศไทย มียอดผู้ติดเชื้อสูงกว่าจังหวัดอื่นๆในประเทศไทยเนื่องจากสาเหตุใด

Travel & Tourism Competitiveness Index (TTCI)

สรุป

Pillar		TTCI 2019			Update data			Change
		Value	Ranking (140)	Reference year	Value	Ranking (140)	Reference year	
Indicator 1	Physician density /1,000 pop.	0.8	97	2017	0.56	103	2019	-6
Indicator 2	Using of basic sanitation %pop.	95.0	58	2008	99.6	36	2019	22
Indicator 3	Using of basic drinking water %pop.	98.2	55	2015	99.8	34	2019	21
Indicator 4	Hospital bed /10,000 pop.	21.0	75	2010	25.0	68	2019	7
Indicator 5	HIV prevalence % adults pop. (lower is better)	1.1	111	2017	0.9	106	2019	5
Indicator 6	Malaria incidence cases/100,000 pop. (lower is better)	16.0	92	2017	5.0	80	2019	3
Health and Hygiene (1-7) best		5.0	88	2019	5.2	76	2021	12

หากมีการอัปเดตข้อมูลให้ใกล้เคียงกับปีปัจจุบันมากที่สุด
โอกาสที่อันดับขีดความสามารถในการแข่งขันด้านสุขภาพและอนามัยของประเทศไทยจะสูงขึ้น

Travel & Tourism Competitiveness Index (TTCI)

ประเด็นหารือ

- แหล่งข้อมูลสถิติของจำนวนแพทย์จากองค์อนามัยโลกเป็นข้อมูลจากหน่วยงานไหนของประเทศไทย
 - จำนวนแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
 - จำนวนแพทย์ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพ (แพทยสภา)
- การกระจายตัวของจำนวนแพทย์ในระดับจังหวัด มีแนวโน้มไม่คงที่ในแต่ละปีเนื่องจากสาเหตุใด
- ข้อมูลจากเล่มรายงาน JMP ปี 2020 รายงานร้อยละการใช้บริการน้ำสะอาดขั้นพื้นฐานของประชากรไทย ไม่ตรงกันกับรายงาน MICS ปี 2019 ของประเทศไทย
- ข้อมูลในรายงาน TTCI ใช้สถิติปี 2010 ตั้งแต่รายงานปี 2015, 2017 และ 2019 ซึ่งทำให้ลำดับของประเทศไทยลดลง
- การกระจายตัวของจำนวนเตียงโรงพยาบาลในระดับจังหวัด มีแนวโน้มไม่คงที่ในแต่ละปีเนื่องจากสาเหตุใด
- จำนวนผู้ติดเชื้อมาลาเรียในจังหวัดติดชายแดนของประเทศไทย มียอดผู้ติดเชื้อสูงกว่าจังหวัดอื่นๆในประเทศเนื่องจากสาเหตุใด



สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)
ศูนย์เทคโนโลยีโลหะและวัสดุแห่งชาติ (เอ็มเทค)
สถาบันเทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (สทสย.)

ดร.จิตติ มั่งคละศิริ (ผู้อำนวยการสถาบันฯ)

อีเมล: jitti.mungkalasiri@nstda.or.th; โทรศัพท์: 0-2564-6500 ต่อ 4078

น.ส. ชนกวรรณ กะตะศิลา

อีเมล: chanokwan.kat@ncr.nstda.or.th



THANK YOU



สรุปการหารือประเด็นด้านสุขภาพและอนามัย

Indicator 1: Physician density

- ปัจจุบันกำลังการผลิตแพทย์อยู่ที่ประมาณ 3,000 คนต่อปี ซึ่งมีแนวโน้มที่จะเพิ่มได้ถึง 3,500 คนต่อปี
- ในด้านนโยบายกระทรวงสาธารณสุขกำลังหารือกับกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) จากมติกรม. ทำระบบสาธารณสุขและกำลังคน (บุคลากรทางการแพทย์)
- จำนวนแพทย์ในระบบการจัดทำข้อมูลยังไม่สามารถเก็บข้อมูลจำนวนแพทย์ในแต่ละจังหวัดครบถ้วน ทำให้ตัวเลขสถิติอาจคลาดเคลื่อนในบางจังหวัดและบางปี

Indicator 2: Using at least a basic sanitation

- ข้อมูลไม่อัปเดต เนื่องจากการจัดเข้าถึงข้อมูลของผู้จัดทำการประเมิน
- แหล่งข้อมูลที่นำมาใช้ในการประเมินมาจากข้อมูลคนละชุด
- กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบด้านวิชาการ
- องค์การส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ขับเคลื่อนนโยบาย

สรุปการหารือประเด็นด้านสุขภาพและอนามัย

Indicator 3: Using at least a basic drinking water

- ข้อมูลไม่อัปเดต เนื่องจากการจัดเข้าถึงข้อมูลของผู้จัดทำการประชุม
- แหล่งข้อมูลที่นำมาใช้ในการประเมินมาจากข้อมูลคนละชุด
- การประสานส่วนท้องถิ่น ในการสร้างระบบน้ำประปา
- องค์กรส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ขับเคลื่อนนโยบาย
- ความคิดเห็น: ชีء้ำพื้นที่ห่างไกล หรือพื้นที่ที่น้ำสะอาดยังเข้าไม่ถึง

Indicator 4: Hospital bed

- ในด้านนโยบายกระทรวงสาธารณสุขกำลังหารือกับกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) จากมติกรม. ทำระบบสาธารณสุขและกำลังคน (facility)
- คำแนะนำ: อาจจะต้องเพิ่มเติมเตียงเพื่อ รองรับรับชาวต่างชาติที่เข้ามารักษาในประเทศไทย เนื่องจากมีนโยบายทำ Medical hub เพราะปัจจุบัน Indicator วัดจากจำนวนประชากรในประเทศ

สรุปการหารือประเด็นด้านสุขภาพและอนามัย



Indicator 5: HIV prevalence

- จำนวนผู้ติดเชื้อในช่วงสองปีหลัง ไม่สูงมาก
- แนะนำให้อัพเดทข้อมูลกับทางกรมควบคุมโรค
- การเก็บข้อมูลในช่วง 5 ปีก่อนหน้า จำนวนผู้ติดเชื้อไม่เป็นปัจจุบันเนื่องจากอาจมีการนับรวมผู้ติดเชื้อที่เสียชีวิตแล้ว เนื่องจาก การติดตามเคสค่อนข้างยาก และข้อมูลไม่เป็นระบบเดียวกัน
- การจัดทำข้อมูลผู้ติดเชื้อ HIV ทำงานแยกตามกลุ่มอายุ, เพศ, อาชีพ และเพศ
- ปัจจุบันDDC กับงานร่วมกับ TUC ของ USA ข้อมูลสมบูรณ์ขึ้น ได้ทำการ verify แล้ว ไม่มีการ double count



Indicator 6: Malaria incidence

- จำนวนผู้ติดเชื้อมาเลเรียในประเทศไทยลดลง 7.2/100,000 ในปี 2562 ลดลงเป็น 6.9/100,000 ประชากร ในปี 2563

สรุปการหารือประเด็นด้านสุขภาพและอนามัย

❶ ไม่มี Focal point ในการจัดส่งข้อมูลของประเทศไทย

❷ กระทรวงสาธารณสุข

- ไม่ทราบว่า WHO ใช้ข้อมูลจากหน่วยงานใดของประเทศไทย เนื่องจากไม่มี focal point
- การเก็บข้อมูลยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุงพัฒนาระบบเพื่อทำรายงานทรัพยากรสาธารณสุข

