



การประชุมกลุ่มย่อย เรื่อง เพิ่มศักยภาพคนไทยเพื่ออนาคตประเทศไทย (Human Competency Enhancement for Thailand's Future)



การประชุมประจำปี 2560 ของ สศช.

วันจันทร์ที่ 3 กรกฎาคม 2560

ณ ห้องแซฟไฟร์ 204 ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี



ประเด็นการนำเสนอ

- 📍 ภาพสังคมไทยและคนไทยในอนาคต
- 📍 สถานการณ์และประเด็นท้าทายสำคัญที่กระทบต่อศักยภาพคนไทย
- 📍 แนวทางพัฒนาศักยภาพคนในแผนฯ 12 และการดำเนินการในปัจจุบัน
- 📍 จุดคานงัดและแนวทางการขับเคลื่อนในระยะต่อไป



ภาพสังคมไทยและคนไทยในอนาคต

อนาคต ประเทศไทยปี 2579

วิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว
ด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”

ผลิตได้ขายเป็น
ฐานการผลิตหลากหลาย
(Bio economy,
อุตสาหกรรม/บริการ
แห่งอนาคต)
ฐานบริการเข้มข้น

เศรษฐกิจ
ฐานความรู้
productivity
Innovation
driven

คนไทยในอนาคต มีศักยภาพร่วมกันพัฒนาประเทศ
มีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา ทักษะการคิดวิเคราะห์
การเรียนรู้ตลอดชีวิต มีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลง มี
จิตสำนึกวัฒนธรรมที่ดีงาม รู้คุณค่าความเป็นไทย มีความ
รับผิดชอบ รักชาติ และสถาบันพระมหากษัตริย์

สังคมไทยเป็นสังคมที่เป็นธรรม มีความเหลื่อมล้ำน้อย
อัตราความยากจนต่ำ มีการกระจายโอกาสการเข้าถึง
ทรัพยากร การสร้างฐานอาชีพบริการทางสังคมที่มีคุณภาพ
และกระบวนการยุติธรรมอย่างทั่วถึง ไม่คอร์รัปชัน
ประชาชนทุกช่วงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ครอบคลุมอยู่ดีมีสุข

รายได้ต่อหัว ตามเกณฑ์
ของประเทศรายได้สูง

ภาครัฐกระทัดรัด ทันสมัย โปร่งใส ประสิทธิภาพ
Digital (Open and Connected)

เศรษฐกิจและ
สังคมสีเขียว

ภาพคนไทย
ในอนาคต

คนดี

คนเก่ง

สุขภาวะดี



คนไทยมีคุณธรรม จริยธรรม มีวินัย ภูมิใจในชาติ
มีจิตสาธารณะ และพฤติกรรมที่พึงประสงค์
รับผิดชอบต่อครอบครัว ชุมชน
สังคม และประเทศชาติ

คนไทยทุกช่วงวัยมีทักษะการเรียนรู้แห่งศตวรรษที่ 21
มีนิสัยใฝ่เรียนรู้ เชี่ยวชาญตามความถนัดของตน
สามารถสร้างสรรค์ต่อยอดนวัตกรรมเพื่อตอบสนอง
ต่อเป้าหมายการพัฒนาประเทศ

คนไทยเกิดความรู้รอบรู้
และพฤติกรรมสุขภาพ
ที่เหมาะสมเพื่อนำไปสู่
การมีสุขภาวะที่ดี



สถานการณ์และประเด็นท้าทายสำคัญที่กระทบต่อศักยภาพคนไทย



กลุ่มเด็กแรกเกิดและปฐมวัย

มีพัฒนาการไม่สมวัย

เด็กปฐมวัยมีปัญหาพัฒนาการล่าช้ากว่าร้อยละ 27.5



กลุ่มวัยเรียน

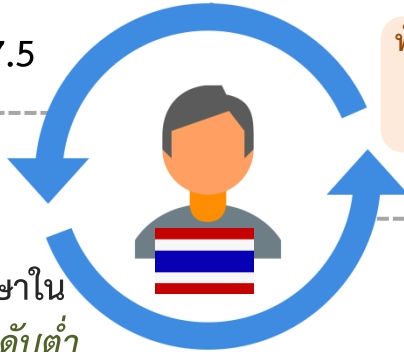
ระดับ IQ และ EQ
ต่ำกว่าค่ามาตรฐาน

IQ เฉลี่ย 93.1

EQ เฉลี่ย 45.12

คุณภาพการศึกษาใน
ภาพรวมอยู่ในระดับต่ำ

O-NET มีค่าเฉลี่ย
ต่ำกว่าร้อยละ 50



กลุ่มวัยทำงาน



ทักษะไม่ตรงกับ
ความต้องการ
ของตลาดงาน

มีผลิตภาพแรงงานต่ำ
อยู่ในลำดับที่ 57
จาก 63 ประเทศ
(IMD2017)

มีแนวโน้มเป็น
โรคไม่ติดต่อ
เรื้อรังมากขึ้น

กลุ่มผู้สูงอายุ



- เงินออมไม่เพียงพอและมีภาวะพึ่งพิงสูง
- มีปัญหาสุขภาพ อาทิ โรคอัมพาต โรคข้อเสื่อม และโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ

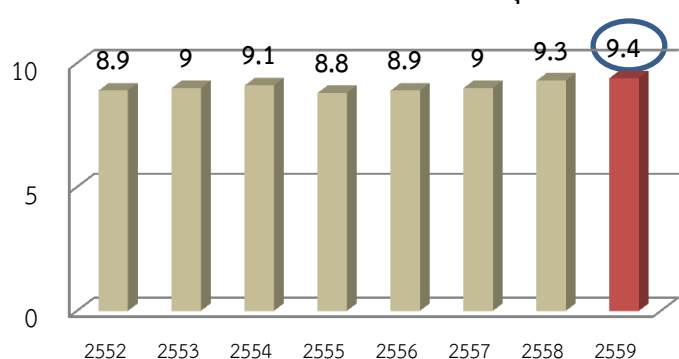
ปัญหาคุณธรรมจริยธรรม

- สังคมไทยในภาพรวมยังมีปัญหาคุณธรรมจริยธรรม
- ผลสำรวจคุณธรรมของศูนย์คุณธรรมและนิด้าโพล (2559) ระบุถึงการขาดจิตสำนึกสาธารณะ การเห็นแก่ประโยชน์ส่วนตัวมากกว่าส่วนรวม ล้มหล่นบูชาวัตถุ และการขาดการคิดวิเคราะห์

ที่มา : สศช., สำรวจสถานการณ์ระดับ IQ ในเด็กไทยวัยเรียนฯ โดยกรมสุขภาพจิต (2557), การสำรวจความฉลาดทางอารมณ์เด็กไทย (2554), กระทรวงศึกษาธิการ, IMD2017, รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุไทยปี 2558 โดยมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย และผลสำรวจคุณธรรมของศูนย์คุณธรรมและนิด้าโพลปี 2559

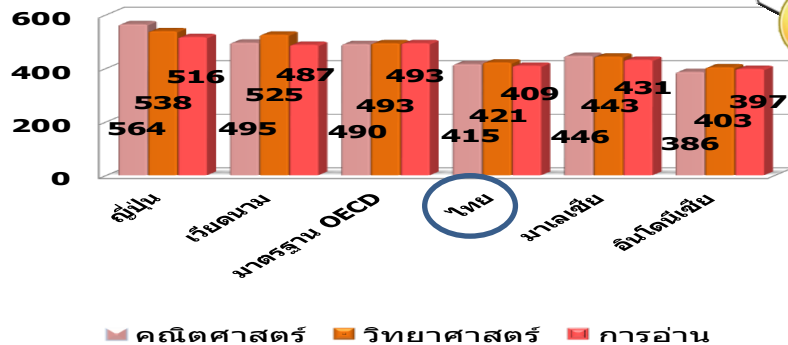
ปีการศึกษาเฉลี่ยของคนไทยวัยแรงงาน อายุ 15-59 ปี เพิ่มสูงขึ้น จาก 8.9 ปี ในปี 2552 เป็น 9.4 ปี ในปี 2559 แต่คุณภาพการศึกษาอยู่ในระดับต่ำ อาทิ คะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนชั้นพื้นฐาน (O-NET) มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าร้อยละ 50 และผลคะแนนสอบ PISA อยู่ในระดับต่ำกว่าหลายประเทศที่มีระดับการพัฒนาใกล้เคียงกัน

จำนวนปีการศึกษาเฉลี่ยของคนไทย อายุ 15 -59 ปี



ที่มา : สศช.

คะแนนสอบ PISA ปี 2015

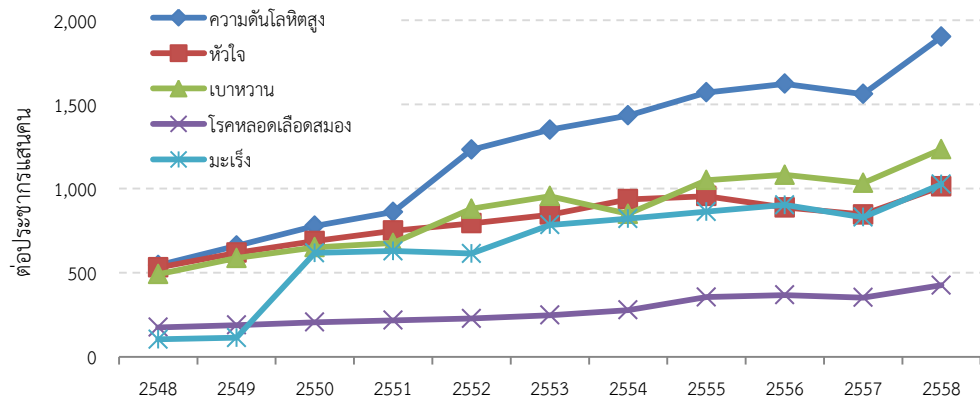


ที่มา : สรุปผลการวิจัย PISA 2015 สสวท.

ข้อจำกัดที่สำคัญของการศึกษาไทย

- หลักสูตรเน้นท่องจำ เชื้อฟัง และทำตาม
- ขาดแคลนครูที่มีคุณภาพและปัญหาระบบประเมิน
- การกระจายทรัพยากรการศึกษาที่มีคุณภาพไม่ทั่วถึง โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล

อัตราป่วยด้วยโรค NCDs ในภาพรวม ปี 2548 - 2558

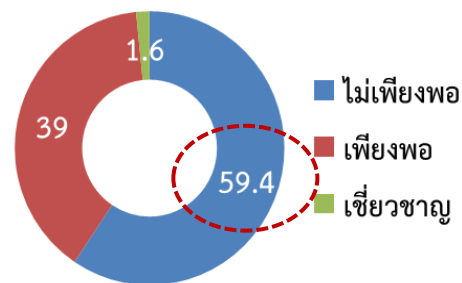


ที่มา: รายงานภาวะสังคม, สสช. (2560) และข้อมูลโรคไม่ติดต่อ, สำนักโรคไม่ติดต่อ (2560)

- ความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับต่ำ จากการสำรวจการปฏิบัติตนตามหลัก 3อ2ส ปี 2557 พบว่า คนไทยยังมีระดับความรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอมากถึงร้อยละ 59.4 ซึ่งมีคนไทยเพียงร้อยละ 1.6 ที่สามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องและยั่งยืนจนเชี่ยวชาญ

- อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะโรคเรื้อรังและค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง อาทิ โรคหัวใจ และโรคมะเร็ง มีสาเหตุสำคัญมาจากการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม และเป็นปัจจัยที่ส่งผลให้ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศเพิ่มขึ้น

ระดับคะแนนความรู้ด้านสุขภาพในภาพรวมของประชากรไทย (ตามหลัก 3อ2ส)



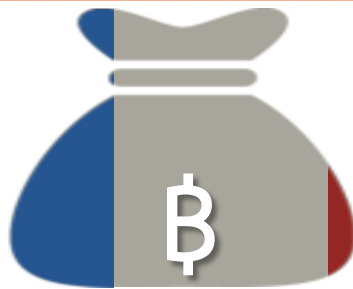
ที่มา: กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, 2557

10%

รายได้
มากที่สุด



รายได้
34.98%
ของรายได้รวม



แตกต่าง 22.08 เท่า

รายได้

1.58%

ของรายได้รวม



10%

รายได้น้อยที่สุด

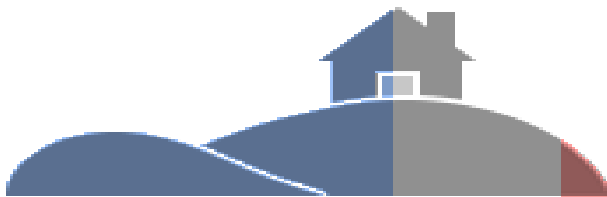
ที่มา : รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ความยากจนและความเหลื่อมล้ำในประเทศไทย ปี 2558 สศช.

10%

ถือครองที่ดิน
มากที่สุด

ที่ดิน

58.33ล้านไร่
เจ้าของที่ดิน



แตกต่าง 853.64 เท่า

=0.07ล้านไร่
เจ้าของที่ดิน

10%

ถือครองที่ดิน
น้อยที่สุด

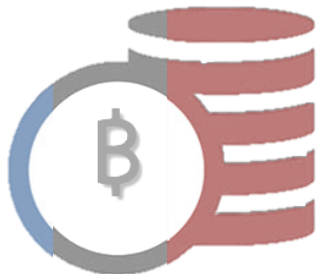
ที่มา : รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ความยากจนและความเหลื่อมล้ำในประเทศไทย ปี 2558 สศช.

10%

รายได้
มากที่สุด

หนี้สิน

=13.14 เท่า
หนี้สินต่อรายได้ครัวเรือน



แตกต่าง 3.08 เท่า

=40.52 เท่า

หนี้สินต่อรายได้ครัวเรือน

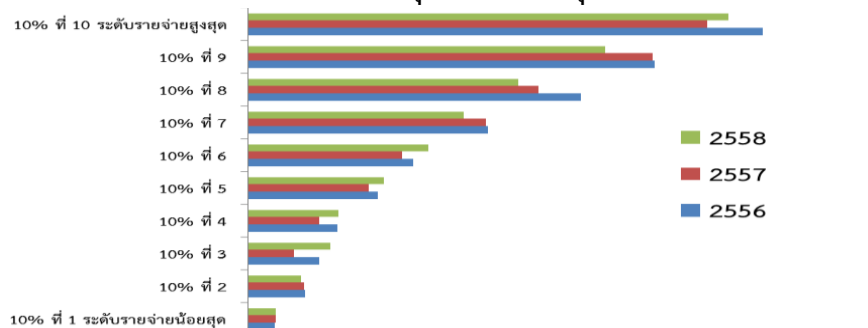
10%

รายได้น้อยที่สุด

ที่มา : การสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน สำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2558
ประมวลผลโดย สศช.

การศึกษา – ยังมีความเหลื่อมล้ำของโอกาสการศึกษาระดับสูงระหว่างกลุ่ม และความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการศึกษาระหว่างพื้นที่

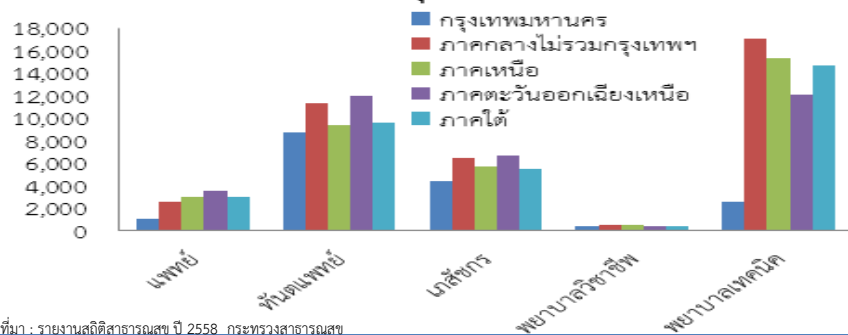
อัตราการเข้าเรียนสุทธิของระดับอุดมศึกษา



ที่มา : รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ความยากจนและความเหลื่อมล้ำในประเทศไทย ปี 2558 สศช.

สาธารณสุข – ยังมีความเหลื่อมล้ำของบุคลากรทางการแพทย์ระหว่างพื้นที่

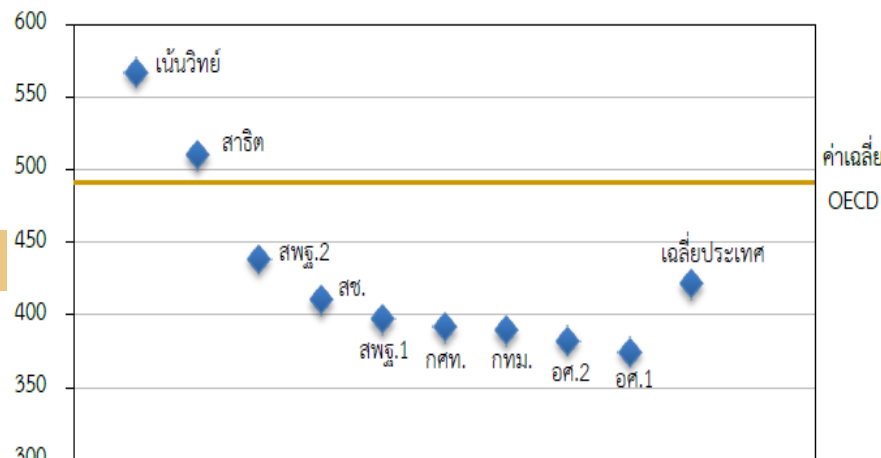
สัดส่วนบุคลากรทางการแพทย์ 1 คน ต่อประชากร
จำแนกตามประเภทของบุคลากรทางการแพทย์ ปี 2558



ที่มา : รายงานสถิติสาธารณสุข ปี 2558 กระทรวงสาธารณสุข

ผลลัพธ์ทางการศึกษา (คะแนน PISA 2015) ยังมีความแตกต่างสูงระหว่างโรงเรียนประเภทต่าง ๆ

คะแนนวิทยาศาสตร์

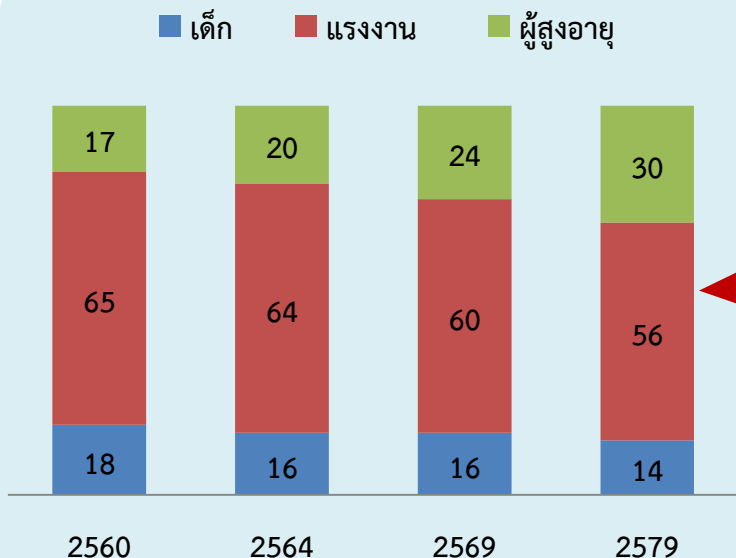


ที่มา : สรุปผลการวิจัย PISA 2015 สสวท.

หมายเหตุ: สพฐ.1 = รร. สพฐ. ที่มาจาก รร.ขยายโอกาสเดิม สพฐ. 2 = รร.สพฐ. สังกัดกรมสามัญศึกษาเดิม กศพ. = รร. ในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อค.1 = รร./วิทยาลัยอาชีวศึกษาเอกชน อค.2 = อาชีวของรัฐ เน้นวิทย์ = รร. ที่เน้นวิทย์และคณิต

ประเทศไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ในปี **2564** โดยมีสัดส่วนผู้สูงอายุร้อยละ 20 และจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 30 ในปี 2579 ขณะที่วัยเด็กและวัยแรงงานมีสัดส่วนลดลงต่อเนื่อง

โครงสร้างประชากรของประเทศไทย ปี 2560 - 2579



- แนวโน้มวัยแรงงานจะลดลงมากถึง 5 ล้านคนภายใน 20 ปี และมีอัตราพึ่งพิงมากขึ้น
- หากจะรักษาการเติบโตให้คงที่ไปอีก 20 ปี ข้างหน้า ผลิตภาพแรงงานอาจต้องเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 1.5 ต่อปี

ที่มา : การคาดประมาณประชากรของไทย พ.ศ. 2553 - 2583 ของ สศช.

สังคมสูงวัยส่งผลให้วัยแรงงานต้องดูแล

เด็กและผู้สูงอายุ ในสัดส่วนที่มากขึ้น

ส่งผลให้อัตราส่วนพึ่งพิงรวม**เพิ่มขึ้น**

ปี 2560

เด็ก + ผู้สูงอายุ 5.3 คน



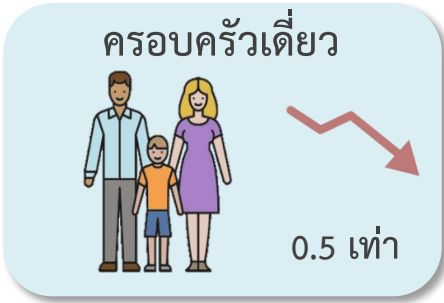
ปี 2579

เด็ก + ผู้สูงอายุ 7.8 คน



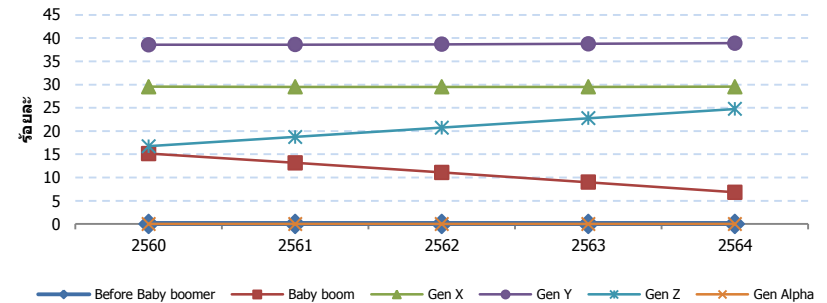
ครอบครัวไทยมีขนาดเล็กลงและรูปแบบหลากหลายมากขึ้น

เปรียบเทียบสัดส่วนครอบครัวไทย ระหว่างปี พ.ศ. 2533 - 2553



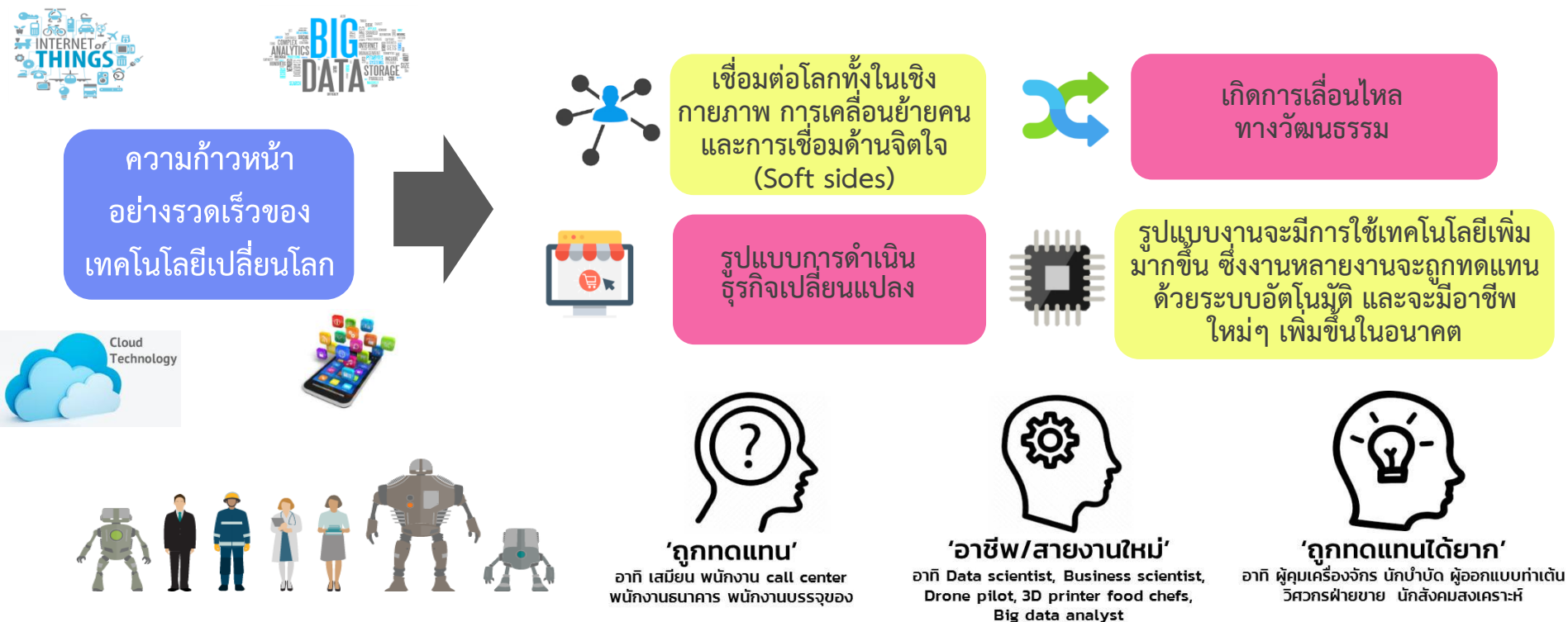
ที่มา : สศช. และ UNFPA (2558). รายงานสถานการณ์ประชากรไทย พ.ศ. 2558
โฉมหน้าครอบครัวไทย ยุคเกิดน้อย อายุยืน

ประชากรที่เป็น Generation Y
จะมีสัดส่วนสูงสุดในช่วง 5 ปีจากนี้ (ช่วงแผนฯ 12)



*หมายเหตุ การแบ่ง Generation ได้แก่ (1) Before Baby boomer เกิดก่อนปี 2489 (2) Baby Boomer เกิดระหว่างปี 2489-2507 (3) Generation X เกิดระหว่างปี 2508-2519 (4) Generation Y เกิดระหว่างปี 2520-2537 (5) Generation Z เกิดระหว่างปี 2538-2552 (6) Generation Alpha เกิดระหว่างปี 2553-เป็นต้นไป

- ในช่วงแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 มีสัดส่วนประชากร Generation Y มากที่สุด ขณะที่สัดส่วนวัยแรงงาน Generation Z กำลังเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง
- ในระยะ 20 ปีข้างหน้า สัดส่วนประชากร Generation Alpha จะเริ่มเข้าสู่ตลาดงาน



ที่มา: ประมวล โดย สศช. จาก Frey, C.B. and Osborne, M.A. (2013). The Future of Employment: How Susceptible are Jobs to Computerisation?. University of Oxford. และบทความต่าง ๆ อาทิ Cleveland, B. (2017). Creating a Job-Ready Workforce to Power the Digital Economy in the 21st Century. < <https://www.linkedin.com/pulse/creating-job-ready-workforce-power-digital-economy-21st-cleveland>>.



แนวทางพัฒนาศักยภาพคนในแผนฯ 12 และการดำเนินการในปัจจุบัน

แนวทางพัฒนาศักยภาพคนในแผนฯ 12



Enabling factors

สถาบันครอบครัว ชุมชน ศาสนา
สื่อ: ดำเนินการปลูกจิตสำนึกที่ดี ฯลฯ

ระบบการศึกษา
+ การเรียนรู้ตลอด
ชีวิตที่มีคุณภาพ

ความร่วมมือของสถานประกอบการ
(วัฒนธรรมที่ดีในการทำงาน
ระบบทวิภาคี/สหกิจศึกษา)

สถาบันฝึกอบรมรัฐ/
เอกชน สร้างโอกาส
ประกอบอาชีพ

กฎหมายและภาษี
เอื้อต่อการพัฒนาคน

โครงสร้างพื้นฐาน
ที่เหมาะสมกับ
สังคมสูงวัย

คำนึงถึงความแตกต่างของทุน
และข้อจำกัดของแต่ละกลุ่มคน

ยกระดับ
Bottom40

เพิ่มโอกาสให้เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของ
รัฐ อาทิ การศึกษา สาธารณสุข การพัฒนา
ทักษะฝีมือ

เสริมสร้าง
ศักยภาพ
ชุมชน

สร้าง/พัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงในชุมชน
พัฒนาเศรษฐกิจชุมชน และให้ชุมชนมีส่วนร่วม
ในการจัดสวัสดิการ



สถาบันการศึกษา

- โรงเรียนคุณธรรมนำสู่นวัตกรรมสังคม
สร้างนวัตกรรมสังคม (พม. + วร.)
- โรงเรียนคุณธรรม (ศธ.)
- โรงเรียนสมัชชาคุณธรรม (วร.)



สถาบันสื่อ

- การพัฒนาสื่อปลอดภัยและสร้างสรรค์ (วร.)
- พ.ร.บ. กองทุนสื่อปลอดภัย พ.ศ. 2558
(มีกองทุนพัฒนาสื่อปลอดภัยฯ)



สถาบันศาสนา

- ศาสนิกชนกลุ่มเป้าหมายได้นำพลังบวร
(บ้าน วัด โรงเรียน)เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน
ทางสังคม 4,000 แห่ง (งบบูรณาการ)



สถาบันชุมชน

- เสริมสร้างอัตลักษณ์ความเป็นไทยและ
ส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น (วร.)
- หมู่บ้านรักษาศีล 5 (วร.)

ผลที่ประชาชน ได้รับ

- เด็กนักเรียนได้รับการปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรมผ่านโรงเรียนคุณธรรมกว่า 6.1 ล้านคน ใน 30,000 โรงเรียน
- มีแหล่งเงินทุนใช้ผลิต/พัฒนา/เผยแพร่สื่อเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมที่ดีของเด็ก/เยาวชน และความสัมพันธ์อันดีในครอบครัว
- มีชุมชนคุณธรรมทั่วประเทศ ขับเคลื่อนด้วยพลังบวร 7,000 แห่ง ทั่วประเทศ

ข้อสังเกต:

- การดำเนินงานสร้างคุณธรรมจริยธรรมขาดประเด็นจุดเน้นที่ชัดเจน
- ขาดมาตรการเสริมสร้างศักยภาพครอบครัวคุณภาพ/การเลี้ยงดูบุตรเชิงบวก/ความเข้าใจในเรื่องพัฒนาการทางจริยธรรมที่เหมาะสมกับช่วงอายุ
- การประสานความร่วมมือยังไม่ครอบคลุมถึงภาคเอกชนในการร่วมสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่ดี
- การประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมาส่วนมากยังไม่สามารถสะท้อนผลลัพธ์ได้อย่างชัดเจน

ตัวอย่างที่ภาครัฐดำเนินการ:

พัฒนาคนเก่ง



- สร้างความเข้มแข็งโรงเรียนที่จัดการศึกษาปฐมวัย (1,830 แห่ง)
- พัฒนาหลักสูตรปฐมวัย
- MOU ร่วม 4 กระทรวง สธ. ศธ. มท. และ พม. พัฒนาเด็กปฐมวัย



เด็กวัยเรียน

- พัฒนาครูวิทยุ-คณิต (ประชากรรัฐ) 7,186 คน
- จัดตั้งศูนย์พัฒนาการเรียนการสอนภาษาอังกฤษ (Boot Camp) 13,500 คน จาก 80,000 คน
- ขับเคลื่อนสะเต็มศึกษา (5,500 รร.)
- TEPE Online (50,000 คน)
- พัฒนาครูครบวงจร (400,000 คน)
- ระบบฐานข้อมูลทะเบียนโรงเรียน และประวัติผู้เรียน ครู บุคลากร โรงเรียนเอกชน



STEM



วัยรุ่น/นักศึกษา

- เพิ่มจำนวนนักศึกษาสหกิจศึกษา (52,000 คน)
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรอุตสาหกรรมเป้าหมาย
- ส่งเสริมอาชีวศึกษาให้มีความเป็นเลิศเฉพาะทาง
- ฝึกอบรมและยกระดับคุณภาพครูด้านวิชาชีพ (1,700 คน)

ผลที่
ประชาชน
ได้รับ

- เด็กปฐมวัย/วัยเรียนได้รับการพัฒนาผ่านระบบการเรียนรู้ที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง
- วัยรุ่น/นักศึกษาได้พัฒนาทักษะเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่ตลาดงาน
- วัยแรงงานได้รับการยกระดับทักษะให้มีผลิตภาพสูงขึ้น
- ผู้สูงอายุได้พัฒนาทักษะให้สามารถเข้าถึงอาชีพที่เหมาะสม



วัยแรงงาน

- ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารด้านอาชีพแก่ประชาชน (167,040 คน)
- พัฒนาภาษาอังกฤษผ่าน Application Echo English
- การเรียนการสอน Thai-MOOC เป้าหมาย 20 รายวิชา (3,000 คน)
- พัฒนายุทธศาสตร์และกลไกการเทียบเคียงคุณวุฒิ
- เพิ่มศักยภาพแรงงานรองรับ Thailand 4.0 (พัฒนาฝีมือ จำนวน 98,900 คน)
- พัฒนาอุตสาหกรรมในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก (พัฒนา ฝีมือ 9,200 คน)
- เตรียมความพร้อมแก่กำลังแรงงาน (แนะนำอาชีพจำนวน 621,224 คน)



ผู้สูงอายุ

- ฝึกอบรมแรงงานผู้สูงอายุเพื่อเพิ่มโอกาสในการประกอบอาชีพ (8,442 คน)
- MOU ร่วม 4 กระทรวง สธ. ศธ. มท. และ พม. พัฒนาผู้สูงอายุ



ลดความ
เหลื่อมล้ำ

- นโยบายเรียนฟรี 15 ปี
- กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา
- ผลิตครูเพื่อพัฒนาท้องถิ่น (37,298 คน)
- ยกระดับคุณภาพการจัดการศึกษาของโรงเรียน ICU (2,000 แห่ง)

ข้อสังเกต:

- ครูที่สามารถบูรณาการการสอนแบบ STEM ยังมีจำกัด
- ผู้ประกอบการกลุ่ม SMEs มีข้อจำกัดเรื่องเงินทุนในการพัฒนาบุคลากร

Health Literacy

- จัดทำเครื่องมือและสำรวจความรอบรู้สุขภาพประชากรไทย
- พัฒนาเกณฑ์และคู่มือองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ
- พัฒนาระบบสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพที่จำเป็นเหมาะสม



กลไกการทำงาน

- จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster): ให้คำปรึกษา/บริการดูแลสุขภาพที่เป็นองค์รวม โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพในพื้นที่
- กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น: ส่งเสริม อปท. ร่วมจัดบริการ เน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาในระดับปฐมภูมิ
- เขตบริการสุขภาพเพื่อประชาชน: เน้นทุกภาคส่วนร่วมกำหนดนโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน



ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม



- จัดทำโครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ อาทิ โครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน โครงการงดเหล้าฟักดับ ครอบพรุษา โครงการโรงเรียนสุขภาวะ

ผลที่ประชาชนได้รับ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ด้านสุขภาพผ่าน application อาทิ ORYOR Smart Application
- ประชาชนกว่า 6.28 ล้านคน ได้รับการดูแลจากทีมหมอครอบครัว
- ผู้เข้าร่วมดื่มน้ำดื่ม 12 ล้านคน ประหยัดเงินค่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 13,459 ลบ. (ปี 59)

ข้อสังเกต:

- มีกลไกทำหน้าที่ส่งเสริมสุขภาพหลายหน่วยงาน แต่ขาดการบูรณาการที่เป็นเอกภาพและมีประสิทธิภาพ
- การขับเคลื่อนให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ (Health in all policies) ยังขาดความชัดเจน



E2

การยกระดับคุณภาพวิชาชีพ

- Re-branding อาชีวศึกษา
- MOU Excellent Model School ของ 68 วิทยาลัย และ 14 สถานประกอบการ
- จัดเก็บข้อมูล Demand & Supply ภาพรวมประเทศในระดับ ปวส. (โดย demand ทำผ่าน focus group และ web base questionnaire)
- สร้าง Portal เพื่อยกระดับความรู้ นักเรียน เช่น ไอที ภาษาอังกฤษ การเป็นผู้ประกอบการ



E5

การศึกษาพื้นฐานและการพัฒนาผู้นำ

โครงการผู้นำเพื่อการพัฒนาการศึกษาที่ยั่งยืน (คอนเน็กซ์-อีดี Connex Ed) กว่า 600 คน จาก 12 องค์กรผู้ร่วมก่อตั้ง ร่วมขับเคลื่อน ลงพื้นที่ปฏิบัติงานจริง ร่วมกับภาครัฐ และผู้นำโรงเรียน ประชารัฐ 3,342 แห่งทั่วประเทศ



E6

ประชารัฐเพื่อสังคม

- ส่งเสริมการมีรายได้ของผู้พิการ ตั้งเป้าจ้างงานผู้พิการเพิ่ม 16,000 อัตรา ในปี 2561
- ส่งเสริมการมีรายได้และการมีงานทำของผู้สูงอายุ ตั้งเป้าจ้างงานผู้สูงอายุทั้งใน/นอกระบบ 39,000 อัตรา ในปี 2560
- ส่งเสริมการออมในกลุ่มแรงงานใน/นอกระบบ ข้าราชการ ผู้สูงอายุ
- MOU โดยร่วมมือด้านความปลอดภัยทางถนน ประชารัฐร่วมใจ...ปลอดภัยทุกเส้นทาง

ตัวอย่าง โรงเรียนต้นแบบในการขับเคลื่อน อาทิ โรงเรียนมีชัยพัฒนา

- ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ เน้นสอนให้มีจิตสาธารณะ เรียนรู้ด้วยตัวเอง มีเครื่องมือ “Think Pair Share” โดยการจับคู่ 2 – 3 คน ที่สนใจในเรื่องเดียวกัน และขยายให้เป็นเรื่องเดียวกันทั้งห้อง
- ให้ความสำคัญ “Learning for Understanding” โดยคิดต่อยอดโครงการให้สามารถทำธุรกิจด้วยตนเองได้
- “Show and Share” ให้นักเรียนเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยครูเป็นผู้ประเมินด้วยการให้นักเรียนนำเสนอ



จุดการจัดและแนวทางการขับเคลื่อนในระยะต่อไป

ค่านิยมร่วมในการเปลี่ยนโฉมคนไทยสายพันธุ์ใหม่

สมรรถนะคนไทยที่ถึงประสงค์



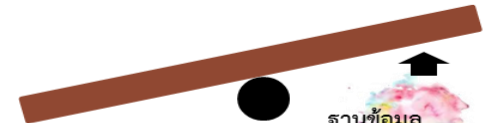
การพัฒนา
อย่างเสมอภาค
ที่คำนึงถึง
คนทุกกลุ่ม



ครอบครัว
ศาสนา
สถาบันการศึกษา
สื่อ



ครูคุณภาพจำนวนเพียงพอ
สถาบันฝึกอบรมฐานสมรรถนะ
ชุมชน
สื่อ



ฐานข้อมูล
เพื่อออกแบบ
ความช่วยเหลือให้ตรง
กลุ่มเป้าหมาย

ออกแบบ 'เครื่องมือ' ความร่วมมือใหม่ ๆ (+) เสริมจุดแข็งและเติมเต็มจุดอ่อนให้กับชุมชนท้องถิ่นในการร่วมพัฒนาคนและสังคม

ที่มา: ประมวลโดยสำนักยุทธศาสตร์และการวางแผนพัฒนาทางสังคม สสช.

การปรับเปลี่ยนที่จำเป็นต่อการพัฒนาทุนมนุษย์ของประเทศไทยสู่อนาคต

จากสถานการณ์ในปัจจุบัน จะเห็นได้ว่าประเทศไทยมีทุนเดิมในเรื่องศักยภาพทุนมนุษย์ที่ไม่สูงมาก ดังนั้น การบรรลุเป้าหมายในระยะยาว จำเป็นต้องมีนโยบายในลักษณะ “**ปฏิรูปหรือการปรับเปลี่ยนที่รุนแรงมากพอ (Transform)**” จากสิ่งที่ทำอยู่เดิม



‘เปลี่ยน’ ค่านิยมและวัฒนธรรม
(Transformation of culture)

ปลูกฝังค่านิยมพึงประสงค์ ให้คนไทยเป็นกำลังของการสร้างสังคมที่ดีให้กับประเทศและโลก โดยค่านิยมหลักที่จะผลักดันเป็นลำดับแรกในระยะ 5 ปี คือ การมีวินัย จิตสาธารณะ พอเพียง ซื่อสัตย์ ซึ่งถือเป็นคุณค่าพื้นฐานที่จะนำไปสู่ค่านิยมพึงประสงค์อื่นอีกหลายประการ

ตัวอย่าง: Transformation of Culture



‘เปลี่ยน’ รูปแบบการเรียนรู้
(Transformation of learning)

ปรับและเปลี่ยนกระบวนการเรียนรู้ตั้งแต่ระดับปฐมวัยไปจนถึงระบบการเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อให้คนไทยมีสมรรถนะที่สอดคล้องกับการดำรงชีวิตในศตวรรษที่ 21

ตัวอย่าง: Transformation of Learning

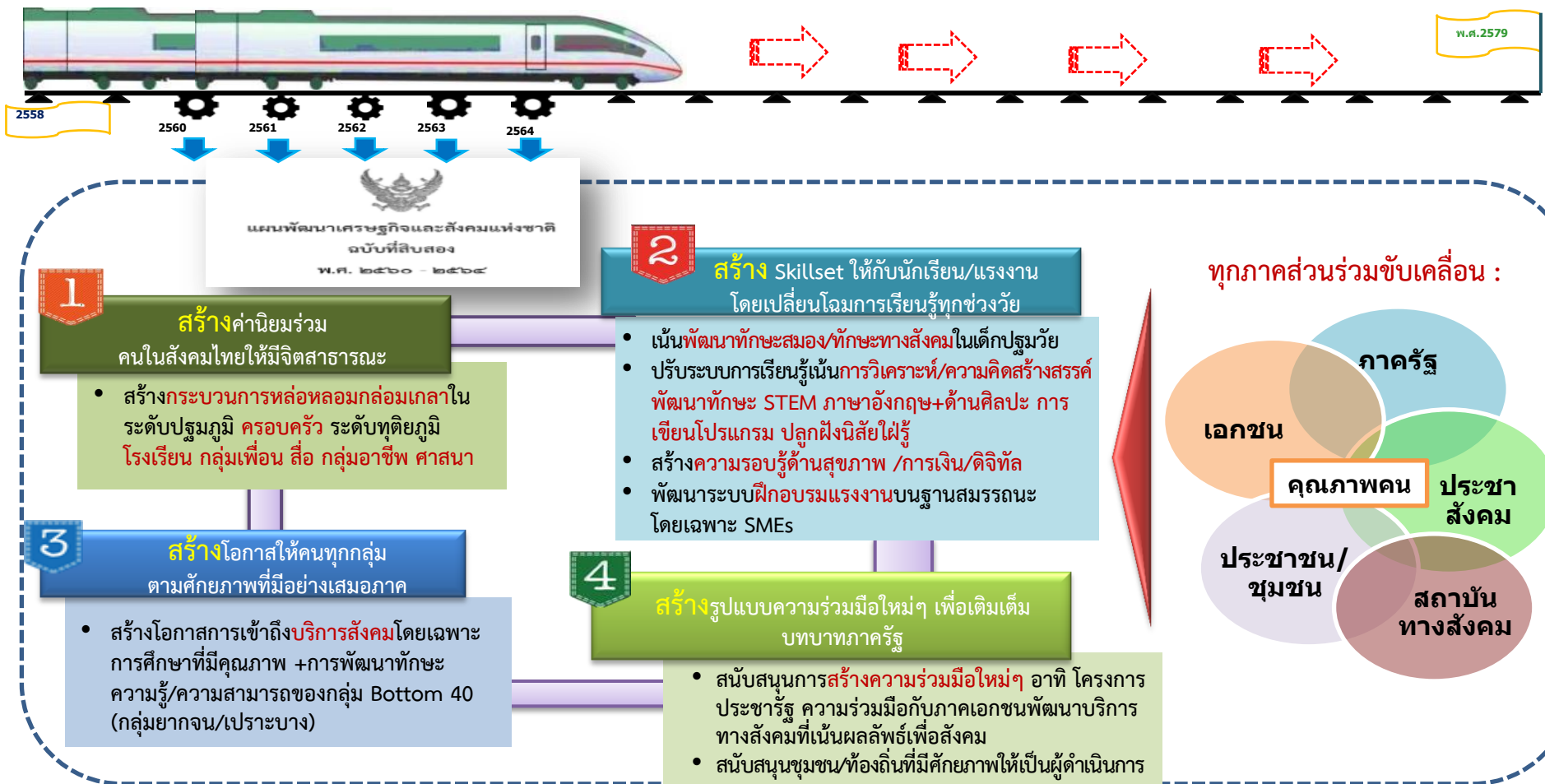


‘เปลี่ยน’ รูปแบบการให้บริการทางสังคม
(Transformation of social welfare)

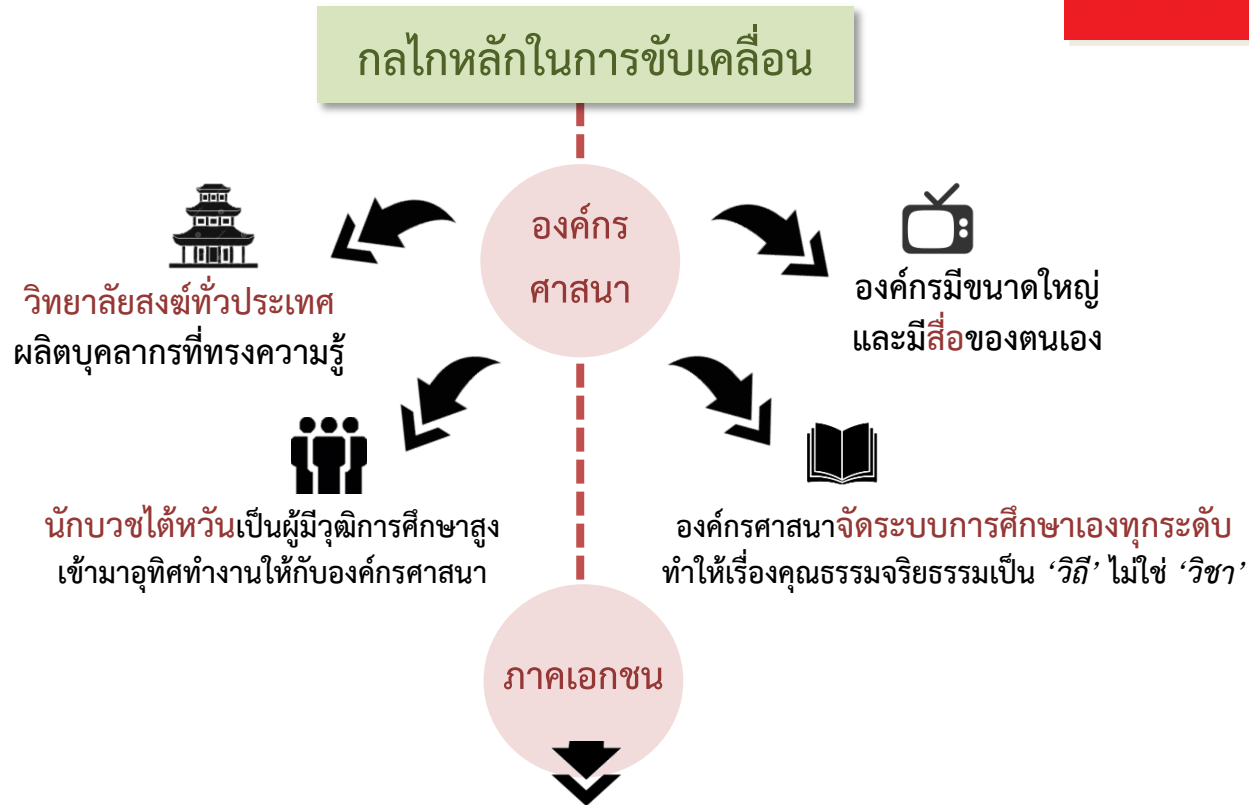
ปรับรูปแบบการให้บริการทางสังคมที่มุ่งเน้นประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน และคำนึงถึงกลุ่มประชากรร้อยละ 40 ที่มีรายได้ต่ำสุด ซึ่งอยู่ในกลุ่มคนยากจนและกลุ่มเปราะบาง เพื่อให้คนไทยทุกกลุ่มมีโอกาสเข้าถึงบริการทางสังคมที่มีคุณภาพอย่างเสมอภาค

ตัวอย่าง: Transformation of social welfare

วาระการขับเคลื่อนสำคัญในระยะ 5 ปี ผ่านแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12







ปลุกกระแสการเรียนรู้ คัมภีร์โบราณ ให้กลับมาเป็น เครื่องมือปลูกฝังคุณธรรม และจัดทำในลักษณะที่นำอ่านพร้อมภาพประกอบ โดยแจกฟรีและขายในราคาเยอ



เวียดนามได้มีการปฏิรูปการศึกษาครั้งใหญ่ในปี 2010 โดยนำรูปแบบการศึกษา Escuela Nueva มาใช้
สอนให้เกิดการคิด วิเคราะห์และรู้ถึงความถนัดของตัวเองจากคำถาม มีสถานศึกษาสำหรับนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ
และให้ความสำคัญกับวิชาชีพครู มีสถาบันผลิตครูที่มีมาตรฐานและนักศึกษาที่ศึกษาในสถาบันผลิตครูจะได้เรียนฟรี

ปฏิรูปการศึกษาครั้งใหญ่



รูปแบบการสร้างความร่วมมือที่เน้นผลลัพธ์เพื่อสังคม Social Impact Partnership Model (SIPM)

- ความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในการดำเนินการที่เน้นเชิงป้องกัน (preventive) และให้ความช่วยเหลือแต่แรกเริ่ม (early intervention) เพื่อลดค่าใช้จ่ายงบประมาณภาครัฐจากการดำเนินมาตรการแก้ไขปัญหา
- ผู้ลงทุนจะได้รับผลตอบแทนเมื่อโครงการที่ลงทุนประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด

บริบทของพื้นที่

- เด็กที่อาศัยอยู่ในเขต GSD ส่วนใหญ่เป็นเด็กยากจน และมีความพร้อมในการเรียนต่ำ จึงมีโอกาสสูงที่ต้องเรียนพิเศษเพิ่ม (special education service) ซึ่งมีค่าใช้จ่ายสูงและเป็นภาระการคลังภาครัฐ
- รัฐบาลท้องถิ่นจึงริเริ่มโครงการ Utah High Quality Preschool Program เพื่อพัฒนาการศึกษาเด็กยากจนและลดค่าใช้จ่ายภาครัฐในการจัดการเรียนพิเศษเพิ่ม



ให้บริการกลุ่มเป้าหมาย
• ปรับพื้นฐานการเรียนรู้ก่อนเข้าเรียนโดยผู้สอนที่ผ่านการอบรม/มีความรู้ด้านการสอนปฐมวัย

โครงการ Utah High Quality Preschool Program

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาการศึกษาในเด็กจากครอบครัวยากจน

