



# นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์โอกาส การย์กวินพงศ์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
3 ตุลาคม 2565

# แผนพัฒนางานด้านสาธารณสุข จังหวัดชัยภูมิ ระยะ 3 ปี 2566-2568



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ วันที่ 11 ตุลาคม 2565

# ปัจจัยที่มีผลต่อสภาวะสุขภาพคน

1010  
1010

การพัฒนาเทคโนโลยี



ผู้สูงอายุมีสัดส่วนเพิ่มสูงขึ้น

- หญิงวัยเจริญพันธุ์ตั้งครรภ์ลดลง
- อัตราการเกิดของทารกลดลง
- การยอมรับกลุ่ม LGBT ที่สูงขึ้น



สภาพเศรษฐกิจและสังคม

- การแข่งขันที่สูงขึ้น
- สภาพชีวิตที่เร่งรีบ
- ความเหลื่อมล้ำ-การขาดโอกาส



การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศโลก

- เอลนีโญ
- ลานีญา



โรคติดต่ออุบัติใหม่ / อุบัติซ้ำ



นโยบายรัฐบาล

- การกระจายอำนาจ
- กัญชา ฯลฯ



ความขัดแย้งระหว่างประเทศ

- สงครามอาวุธ สงครามการค้า
- การแบ่งขั้วอำนาจ

# นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

## กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**“สุขภาพคนไทย  
เพื่อสุขภาพประเทศไทย”**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

**ท** ทำทันที

**ท** ทำต่อเนื่อง

**ท** ทำและพัฒนา



**เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้  
ด้านสุขภาพในทุกมิติ**

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

**ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ**

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”

**ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล**

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

**ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ**

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในอนาคต

**ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ  
สุขภาพนานาชาติ**

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

**พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต  
ในการทำงานที่ดีขึ้น**

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

1

## เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร

ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ



### ประชาชน

- **ไว้วางใจ**ต่อการเข้ารับบริการกระทรวงสาธารณสุข
- **เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร** ถูกต้อง รวดเร็ว

### แผนปฏิบัติการ

- ผลักดันส่งเสริมหน่วยบริการให้ได้มาตรฐาน HA, รพ.สต.ติดดาว
- การจัดทำข้อมูล PHR และคืนข้อมูลผ่าน App ระยะแรก กลุ่มเป้าหมายผู้ป่วย/ญาติ คลินิก

## 2

### ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ



- เพิ่มศักยภาพ 3 หมอ ดูแลแบบ  
ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ
- ปรับโฉมเป็นโรงพยาบาลของประชาชน  
เข้าถึงง่าย สะดวก ลดแออัด  
บริหารจัดการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย  
ไร้รอยต่อ ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

#### แผนปฏิบัติการ

- ขึ้นทะเบียนประชาชน/หมอคนที่ 1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 /พัฒนาศักยภาพหมอคนที่ 1-2 /หมอคนที่ 3 ผ่านการอบรม แพทย์ Famed
- พัฒนาปรับโฉมหน่วยบริการ (EMS ) ด้วยเงินบำรุง
- ผลักดันให้มีกรมการพัฒนาโรงพยาบาล ทุกแห่ง (แผนพัฒนาสุขภาพ,รับฟังข้อเสนอแนะประชาชน)

# 3

## ผลิตภัณฑ์การบริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล



- ใช้**การแพทย์ทางไกล**  
ลดการเดินทาง ลดค่าใช้จ่ายประชาชน
- พัฒนาระบบ**ข้อมูลสุขภาพ**
- พัฒนา**นวัตกรรมทางการแพทย์**

### แผนปฏิบัติการ

- มีระบบ ระบบ Tele med ,Tele consult ทุกอำเภอ
- พัฒนาคูณภาพข้อมูล ให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย

## 4 ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ



บูรณาการทุกภาคส่วน  
เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน  
ทางการแพทย์และสาธารณสุข

### แผนปฏิบัติการ

- สนับสนุน ระบบและศูนย์สั่งการ EOC จังหวัด/อำเภอ



## 5 ส่งเสริมให้ประเทศไทย เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ



### เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ  
สมุนไพร ภูมิปัญญาไทยและการ  
ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

#### แผนปฏิบัติการ

- ส่งเสริม รักษาด้วยยาแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการ
- สนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์

## 6 พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง

และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น



### ➤ เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วย 4T

- Trust
- Teamwork & Talent
- Technology
- Targets

### ➤ บุคลากรมีคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดีขึ้น

- Work Life Balance
- ปรับตัวได้ในภาวะวิกฤติ
- เรียนรู้ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

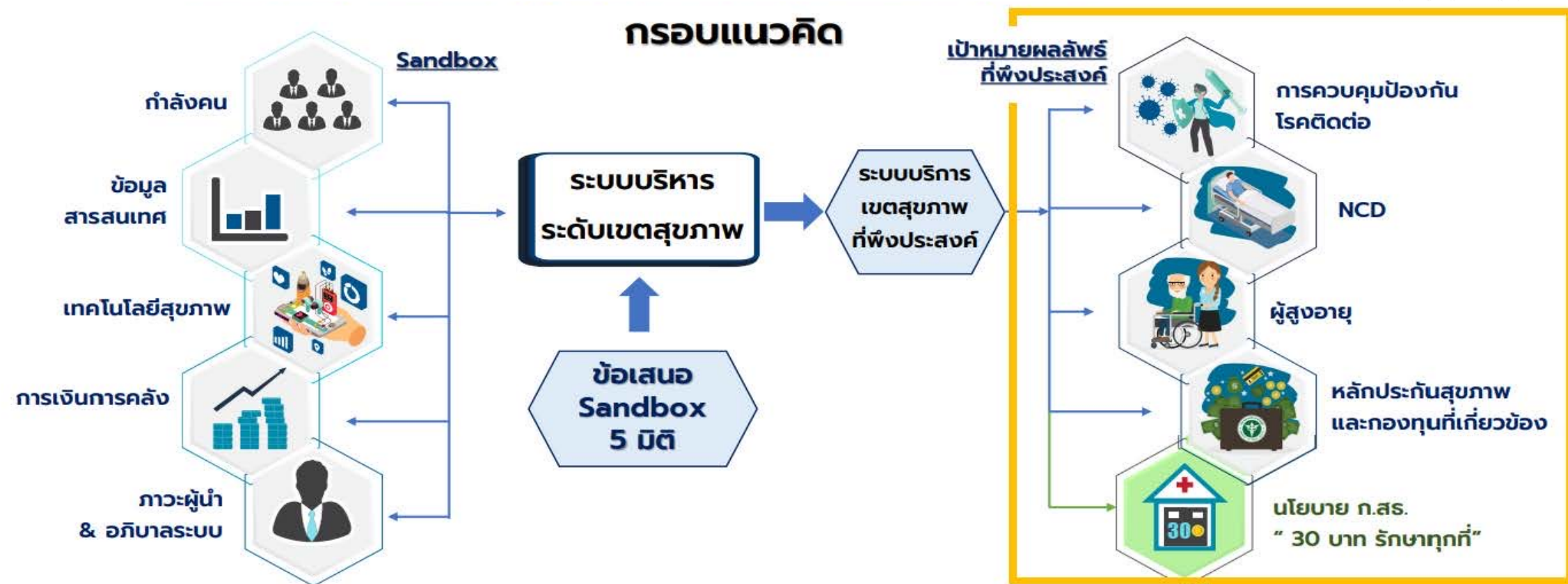
### แผนปฏิบัติการ

- พัฒนาองค์กร เป็น Smart Office ,Smart Service
- ปรับสภาพแวดล้อมเอื้อต่อการทำงาน,มีระบบ E-Learning การแลกเปลี่ยน ถอดบทเรียน ถ่ายทอดองค์ความรู้

# การปฏิรูปเขตสุขภาพนำร่อง



**เป้าหมาย** ประเทศมีเขตสุขภาพที่มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการและร่วมรับผิดชอบระหว่างหน่วยงานท้องถิ่น มีความคล่องตัว ประสิทธิภาพ และประสิทธิผล สามารถทำให้เกิดผลสำเร็จในพื้นที่ตามเป้าหมายของการปฏิรูปประเทศด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน



ปรับปรุงจากการนำเสนอในที่ประชุมเพื่อพิจารณาปรับปรุงกิจกรรมปฏิรูปด้านสาธารณสุขที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญและเป็นรูปธรรม เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2563

**5 มิติ + 2 (1000วัน และ SP 5 Cluster)**



**BIG  
ROCK**

## โครงการ Big Rock

- 1 โครงการจัดทำกลไกการบริหารจัดการและบริการแบบบูรณาการในพื้นที่เขตสุขภาพน่านร่อง (เขตสุขภาพที่ 14912)
- 2 โครงการศึกษากระบวนการดำเนินงานและการบรรลุผลสำเร็จของโครงการสำคัญตามนโยบายการปฏิรูปการบริหารจัดการเขตสุขภาพสู่การเป็นเขตพัฒนาพิเศษด้านสุขภาพ และประเด็นมุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
- 3 ระเบียบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคลเพื่อการวิเคราะห์แนวโน้มสถานะสุขภาพและการวางแผนบริหารจัดการสุขภาพประชาชน(Personal Health Record : PHR) ในพื้นที่เขตสุขภาพน่านร่อง (1 เขตสุขภาพ)

## เป้าหมายกิจกรรม Big Rock (เป้าหมายย่อย MS)

- MS 1 :** ระบบบริหาร 5 ระบบ 1) ด้านกำลังคน 2) ด้านข้อมูลสารสนเทศ 3) ด้านเทคโนโลยีสุขภาพ 4) ด้านการเงินการคลัง 5) ด้านภาวะผู้นำ & อภิบาลระบบ ที่เริ่มดำเนินการสำหรับ 4 เขตสุขภาพ)
- MS 2 :** ระบบระเบียบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล 4 ระบบ (ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ ระบบประกันสุขภาพ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง) สำหรับ 4 เขตสุขภาพ
- MS 3 :** ประชาชนรวมทั้งผู้สูงอายุ 4 เขตสุขภาพ ที่ได้รับประโยชน์ จำนวน.....คน

## ตัวชี้วัด

- 1 ระบบการบริหารจัดการเขตสุขภาพแบบบูรณาการ คล่องตัว มีประสิทธิภาพประสิทธิผล และร่วมรับผิดชอบ โดยเขตฯ และ อปท.
- 2 ประชาชนรวมทั้งผู้สูงอายุในพื้นที่ ได้รับบริการและการสนับสนุน ตามเป้าหมายการปฏิรูปด้านสุขภาพและสาธารณสุข
- 3 ระบบบริหารจัดการ ระบบบริการและมาตรการสนับสนุนในพื้นที่ ที่ได้รับการพัฒนา
- 4 หน่วยบริการ/หน่วยงานในพื้นที่ ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ และได้เริ่มดำเนินการ/ร่วมให้บริการแบบบูรณาการตามเป้าหมายการปฏิรูปด้านสุขภาพและสาธารณสุข



**BIG  
ROCK**

## 1 พัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูล

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อมูล ๙ (Data Lake)

## 2 การจัดการความมั่นคงปลอดภัยทางสารสนเทศ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดการความมั่นคงปลอดภัยทางสารสนเทศในหน่วยบริการ  
ตามแนวทาง HAIT ๙

## 3 พัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานในสถานพยาบาล

โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินงานในสถานพยาบาล ๙ R9 refer/R9healthbuddy

## 4 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสารสนเทศ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสารสนเทศ ๙ White hackers

# การบริหารการเงินการคลัง



ระดับหน่วยงาน	ยุทธศาสตร์	แผนเงินบำรุง	แผน Planfin	การควบคุม กำกับ ติดตาม	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>ระดับหน่วยบริการ</li> <li>ระดับเขต</li> </ul>	
● สนง.เขต 9	จัดแผนยุทธศาสตร์บริหาร จัดการด้านการเงินการคลัง	• กำหนดแนวทาง • จัดทำแผน	• กำหนดแนวทาง • อนุมัติแผน	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Financial Star</li> <li>• โปรแกรมกำกับ ติดตาม การเงิน H Money</li> <li>• E -Claim Award</li> <li>• เยี่ยมเสริมพลัง</li> <li>• การกำกับ ติดตาม ตรวจสอบการใช้จ่าย UC และคุณภาพบัญชี</li> <li>• พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน การเงินการคลัง (ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติ)</li> </ul>	
● สสจ.		• จัดทำแผน • อนุมัติแผน	• กลับกรองแผน • แผนพัฒนาบุคลากร		• CFO จังหวัดควบคุมกำกับการ ดำเนินงานตามแผน ของ รพ.
● สสอ.		• จัดทำแผน	• อนุมัติแผน คปสอ.		
● รพ.		• จัดทำแผน • อนุมัติแผน รพสต.(คปสอ.)	• กลับกรองแผน • แผนพัฒนาบุคลากร		• CFO อำเภอควบคุมกำกับการ ดำเนินงานตามแผน ของรพ.สต.
● รพ.สต.		• จัดทำแผน	• จัดทำแผน		• ควบคุมกำกับการดำเนินงาน ตามแผน

## ● Small Success ●

ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	3 ปี	5 ปี
จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร	หน่วยบริการที่มีเงินบำรุงติด ลบ (24 แห่ง) ได้รับการพัฒนา ศักยภาพ	ควบคุม กำกับ ติดตาม	หน่วยบริการมีเงินบำรุงคงเหลือหลัง หักหนี้สินติดลบ มีเงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้สิน เพิ่มขึ้น (ติดลบน้อยลง ร้อยละ 20)	หน่วยบริการที่มีเงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้สินติดลบ มีจำนวนเงิน บำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน เพิ่มขึ้น (ติดลบน้อยลง ร้อยละ 60)	หน่วยบริการ ทุกแห่งมีเงินบำรุง คงเหลือ หลังหักหนี้สิน เป็นบวก  ข้อมูล ณ 16 ธ.ค. 64



## Primary Care      Secondary Care / รพท. รพช. ยกระดับ      Tertiary Care

- 1 Super PCC/ Super รพ.สต.  
Premium PP
  - Health Station
  - DMHTT / BUCA
  - เกิดธรรมเนียมดูตำบลและ พชอ. ภาควิเคราะห์ซ้ำ
  - การบูรณาการสุขภาพโดยภาคประชาชน
- 2 รพ.สต. / PCC ปกติ
  - มาตรฐาน พรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ
  - นโยบาย 3 หมอ
  - EMS Care
  - OPD มีแพทย์ออกตรวจ
  - Central lab ตำบล
  - ทันตแพทย์ / กายภาพบำบัด/ แพทย์แผนไทย
  - Observe ward : 5-10 เตียง (8.00-20.00 น.)



- 1 IMC คุณภาพ
- 2 ER + EMS + Ambulance + ศูนย์ refer คุณภาพ
- 3 รพช. เป็น Modern and Smart Hospital
- 4 ยกระดับบริการใน รพช. Node เพื่อลดการส่งต่อ
- 5 Buddy Hospital

### รพท. รพช. ยกระดับ

- ICU
- Semi ICU



- 1 พัฒนา 5 Excellence มุ่งสู่เป้าหมายที่กำหนด
  - Cardiac ● Cancer ● Trauma
  - Transplant ● New born
- 2 ผลิตบุคลากรเพื่อเขตสุขภาพที่ 9
  - Postgraduate ● Undergraduate
- 3 No OPD walk in
- 4 ให้บริการ OPD ในห้างสรรพสินค้า
- 5 IPD Adj.RW < 1 ลดลง 50%
- 6 ลด Refer ออกนอกจังหวัด / นอกเขต
- 7 ยกระดับ รพ.มหาสารคามนครราชสีมา
  - ODS & MIS : Robotic surgery
  - Intervention Neuro medicine Center
  - เทียบเท่า รพ.คณะแพทย์
- 8 ยกระดับ รพ.ชัยภูมิเป็น รพ.ศูนย์

★ ลดแออัด  
Central Lab / Drug Warehouse/ รับยาที่ร้านขายยา / ส่งยาทางไปรษณีย์

# นโยบายยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพ



บทบาท	ผป.ในไม่ต้องใช้ใบส่งตัว
เขตสุขภาพ	ประกาศนโยบาย กำหนดหลักเกณฑ์แนวทาง
สปสช.	จัดเตรียมระบบ Payment
สสจ.	สื่อสารกับหน่วยบริการทุกระดับ
หน่วยบริการ	ให้บริการโดยไม่ถามหาใบส่งตัว

**1. ผป.ในไม่ต้องใช้ใบส่งตัว**

- ✚ ยกเลิกใบส่งตัว 3 สี
- ✚ เข้ารับบริการ กรณี ผป.ใน ได้ทุกหน่วยบริการ
- ✚ มีการเชื่อมโยงข้อมูล ผป.ในด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์

**2. ผป.นอก ปฐมภูมิไปได้ทุกที่**

- ✚ ในจังหวัด เรียกเก็บกันเองยกเว้น กรณี walk in ในรพศ/รพท./M1 เรียกเก็บจากสปสช.
- ✚ นอกจังหวัด walk in เรียกเก็บจากสปสช.
- ✚ บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม Eclaim

**3. CA anywhere**

- ✚ หน่วยบริการที่มีศักยภาพ ชี้นทะเบียนให้บริการ
- ✚ กรณี OP สปสช.จ่ายชดเชย ทุกราย
- ✚ กรณี IP จ่ายตาม DRG

**4. ย้ายสิทธิก่อนเข้ารับบริการ**

- ✚ ย้ายสิทธิได้ 4 ครั้ง/ปี
- ✚ เข้ารับบริการโดยไม่ถูกเรียกเก็บเงิน
- ✚ หน่วยบริการเรียกเก็บในระบบ Eclaim จากสปสช.

**โปรแกรม R 9 buddy & R 9 refer**

**โปรแกรม TCB-plus , The One ระบบ Tele Consult**

**\*\* การกำกับติดตามบูรณาการร่วมกับการตรวจราชการ สปสช.คืนข้อมูลให้ เขตสุขภาพ ,สสจ, และ หน่วยบริการ**



## แผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 9 ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2565-2569)

**วิสัยทัศน์ (Vision)** เขตสุขภาพที่ 9 เป็นเลิศในการบริหารจัดการด้านสุขภาพเพื่อสุขภาวะของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

- พันธกิจ (Mission)**
1. สร้างขีดความสามารถของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับในการบูรณาการภารกิจสุขภาพ และส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน  
สร้างระบบการจัดการสุขภาพตนเอง (Self care)
  2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพของสถานบริการสุขภาพและเครือข่ายทุกระดับ
  3. บริหารจัดการและพัฒนาระบบสนับสนุนบริการด้านสาธารณสุข

- เป้าประสงค์ (Objective)**
1. ระบบการบริการทางการแพทย์เป็นเลิศ (Smart Service)
  2. บุคลากรเป็นเลิศ (Smart People)
  3. องค์กรเป็นเลิศ (Smart Governance)

ยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ 1 Prevention & Promotion Excellence	ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence	ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence	ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence
เป้าหมาย (Goal)	1. การควบคุมโรคติดต่อ 2. NCD 3. ผู้สูงอายุ 4. หลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง			
ยุทธวิธี	1. พัฒนาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม. ให้เป็นต้นแบบความรู้ด้านสุขภาพ 2. สร้างความเข้มแข็งและขยายบริการของ รพ. สต. และ PCC 3. สร้างความเข้มแข็งของชุมชน <b>(New Normal)</b>	1. พัฒนา Smart Hospital 2. การจัดบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในให้เฝ้าต่อโรคอุบัติใหม่ 3. เพิ่มประสิทธิภาพการใช้เตียงภายในและนอก กระทรวง สธ. 4. พัฒนาระบบการส่งต่อและส่งกลับ ทุกระดับโดย ผ่านระบบ Digital	1. จัดอัตรากำลังบุคลากรให้เพียงพอและสร้างเสริมศักยภาพบุคลากร	1. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 2. เพิ่มประสิทธิภาพระบบการเงินการคลัง 3. พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานตลอดจน วัสดุ ครุภัณฑ์ ทางารแพทย์ที่เฝ้าต่อ New Normal Service



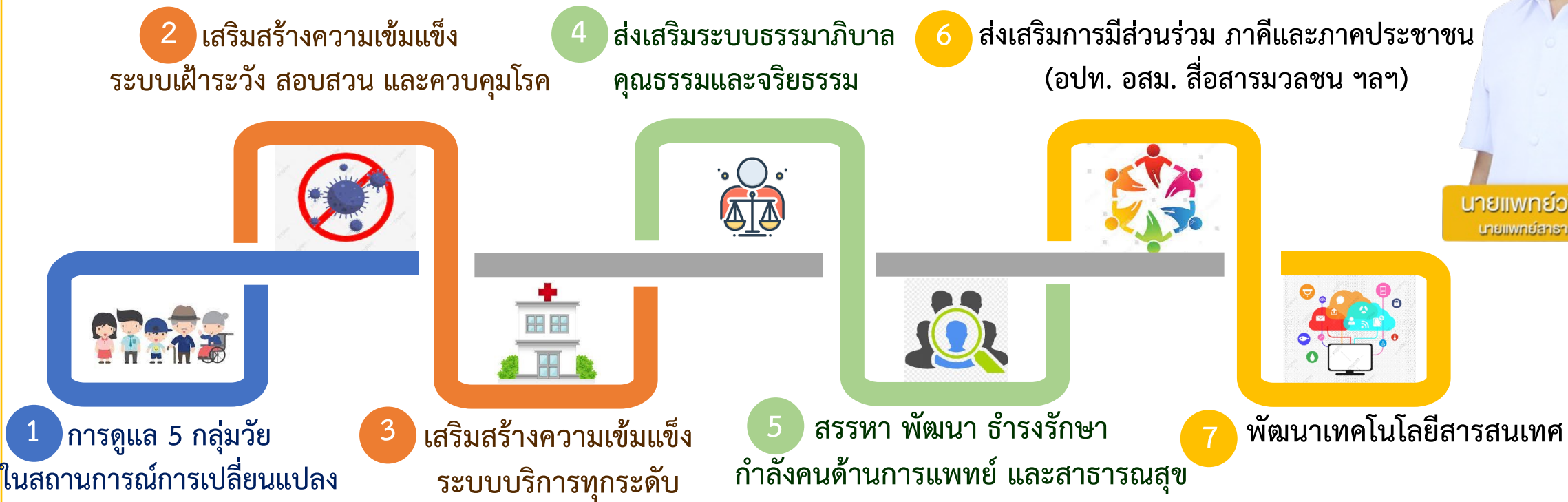
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ  
Chaiyaphum Provincial Health Office

# นโยบาย

## นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปี 2566



นายแพทย์วิระ บกพิบูลย์  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ





**ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง  
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง  
ลาภทรัพย์และเกียรติยศ จะตกแก่ท่านเอง  
ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพไว้ ให้บริสุทธิ์**

**พระราชดำรัส สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก**

# VUCA World กับ แนวโน้มโลก

**V** Volatility  
ผันผวน

**U** Uncertainty  
ไม่แน่นอน

**C** Complexity  
สลับซับซ้อน

**A** Ambiguity  
คลุมเครือ

- **อำนาจทางเศรษฐกิจ** ภาวะ**สงคราม**
- ภาวะ**โลกร้อน** ทรัพยากรขาดแคลน
- ความก้าวหน้า **เทคโนโลยี**
- **สังคม** สูงวัย เด็กเกิดน้อย *Generation gap*
- ความเป็น**เมือง** วิถีชีวิตเปลี่ยน
- **สาธารณสุข** โรคมุ่บัตินใหม่ *NCDs* สุขภาพจิต  
ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพสูงขึ้น

# 3 ปี แห่งโอกาส



พัฒนาระบบสาธารณสุขเข้มแข็ง

สร้างความมั่นคงทางสุขภาพยิ่งขึ้น

“สุขภาพคนไทย เพื่อ สุขภาพประเทศไทย”

# นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

## กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**“สุขภาพคนไทย  
เพื่อสุขภาพประเทศไทย”**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

**ท** ทำทันที

**ท** ทำต่อเนื่อง

**ท** ทำและพัฒนา



**เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกกระดับการสร้างความรู้  
ด้านสุขภาพในทุกมิติ**

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

**ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ**

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”

**ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล**

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

**ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ**

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในอนาคต

**ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ  
สุขภาพนานาชาติ**

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

**พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต  
ในการทำงานที่ดีขึ้น**

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

# 1 เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร

## ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ



### ประชาชน

- **ไว้วางใจ**ต่อการเข้ารับ  
บริการกระทรวงสาธารณสุข
- **เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร**  
ถูกต้อง รวดเร็ว



2

# ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ



- เพิ่มศักยภาพ 3 หมอ ดูแลแบบ  
ใกล้ชิดตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ
- ปรับโฉมเป็นโรงพยาบาลของประชาชน  
เข้าถึงง่าย สะดวก ลดแออัด  
บริหารจัดการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย  
ไร้รอยต่อ ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง



## และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล



- ใช้**การแพทย์ทางไกล**  
ลดการเดินทาง ลดค่าใช้จ่ายประชาชน
- พัฒนาระบบ**ข้อมูลสุขภาพ**
- พัฒนา**นวัตกรรมทางการแพทย์**

# 4

## ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ



**บูรณาการ**ทุกภาคส่วน  
**เตรียมพร้อม**รับภาวะฉุกเฉิน  
ทางการแพทย์และสาธารณสุข

5

ส่งเสริมให้ประเทศไทย

เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ



เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ  
สมุนไพร ภูมิปัญญาไทยและการ  
ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

# 6 พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง

## และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น



### ➤ เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วย 4T

- Trust
- Teamwork & Talent
- Technology
- Targets

### ➤ บุคลากรมีคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดีขึ้น

- Work Life Balance
- ปรับตัวได้ในภาวะวิกฤติ
- เรียนรู้ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

**ท ท ท**

**ทำ** ทันที

**ทำ** ต่อเนื่อง

**ทำ** และพัฒนา



นายแพทย์โอกาส การย์กวินพงศ์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

