



# ประชุมชี้แจงถ่ายทอด นโยบายแผน ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2568

นำเสนอโดย แพทย์หญิงพกามาศ เพชรพงศ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน คนที่ 2

# นโยบายสาธารณสุขสูง

## รัฐบาล “แพทองธาร”

แถลงต่อรัฐสภา 12-13 ก.ย.นี้



### พัฒนาเศรษฐกิจสุขภาพและบริการทางการแพทย์

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์แผนไทย
- ส่งเสริมการผลิตและใช้งานอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายในประเทศ
- ยกระดับสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมถึงการใช้กัญชาทางการแพทย์สร้างมูลค่าเพิ่ม
- สนับสนุนการนำเทคโนโลยีสุขภาพ และนวัตกรรมด้านเทคโนโลยีชีวภาพ



### ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพในระบบบริการสาธารณสุข และการขยายเครือข่ายการบริการ ระดับปฐมภูมิ
- พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- ฉีดวัคซีนปากมดลูก (HPV) ให้ครอบคลุม ทุกพื้นที่
- เพิ่มการเข้าถึงและบริการด้านสุขภาพจิต และยาเสพติด



# (ร่าง) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

## 1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางไกลแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา sw.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

## 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิยามารักษ์ และทีมชุมชนล้อมรั้ว ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

## 3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งครบวงจร
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



## 4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พรบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

## 7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลักดัน พรบ. ก.สร.
- ส่งเสริม sw. สืบวิจัย ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

## 6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

## 5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานชิวาภิบาล ภูมิชิวาภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)

# กลไกการตรวจราชการ



## ประเด็นนโยบายครอบคลุมทุกพื้นที่

- โครงการพระราชดำริช
- สุขภาพจิต/ยาเสพติด
- มะเร็งครบวงจร
- การแพทย์ปฐมภูมิ
- พัฒนา รพช. แม่ข่าย
- สถานชิวาภิบาล
- ดิจิทัลสุขภาพ
- ส่งเสริมการมีบุตร
- เศรษฐกิจสุขภาพ

ประเด็นลดแอ็ด  
ลดรอย ลดป่วย ลดตาย

ตัวชี้วัด Health KPI ที่สอดคล้อง

## ประเด็นปัญหาสำคัญ (Area Based)

- National level
- Regional level

## ประเด็นนโยบายจำเพาะพื้นที่

- รพ.กทม. 50 เขต 50 รพ. และปริมณฑล
- สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร
- สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ
- นักท่องเที่ยวปลอดภัย

ตัวชี้วัด Health KPI

- 54 Health KPI (ที่เหลือ)

ใช้กลไกการตรวจราชการ

ใช้กลไกกำกับ  
ติดตามนโยบายสำคัญ  
และ Health KPI

# ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข (Health KPI)



## PP&P Excellence 15 ตัว.

1. อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
2. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
3. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103 : ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการและสุขภาพจิต ได้มาตรฐาน
4. อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน
5. ผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง
6. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม/ภาวะหลงลืมรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
7. โรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพบริการ
8. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของปชช.
9. อำเภอผ่านเกณฑ์ประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
10. ความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข
11. ติดตามยืนยันวินิจฉัย DM/HT
12. จังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้ พรบ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562
13. ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต
14. สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด
15. sw. ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)



## People Excellence 2 ตัว.

43. เขตสุขภาพมีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ
44. หน่วยงานที่เป็นองค์กรสมรรถนะสูง กระทรวงสาธารณสุข

## Service Excellence 27 ตัว.

16. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพรบ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562
17. มุขมนตรีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน
18. อัตราตายผู้ป่วย Stroke / ได้รับการรักษาใน Stroke Unit
19. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่
20. ความครอบคลุมการเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณโรครายใหม่กลับมาเป็นซ้ำ
21. จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผลที่กำหนด
22. อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด
23. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุ < 28 วัน
24. การดูแลตามแผน (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคอง
25. จำนวนผู้ป่วยที่วินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลางได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
26. ปชช. มารับบริการในระดัปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
27. ผู้ป่วยซึมเศร้ามีอาการทุเลาใน 6 เดือน
28. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
29. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดรุนแรงชนิด community-acquired
30. อัตราตายผู้ป่วย Stemi / รักษาตามเวสาคำหนด
31. ผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง
32. จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ CKD Stage 5 < ร้อยละ=10 ของเชิงปน.ก่อน
33. จำนวนผู้บริจาคอวัยวะ=สนองตามได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะ=ออกต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตใน sw. (A,S,M)
34. ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา (Retention Rate)
35. ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการรับมาฟื้นฟูสภาพ=ระยะกลางและติดตาม 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน
36. ความสำเร็จการจัดบริการคลินิกกฎหมายทางการแพทย์
37. อัตราตายผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ใน sw. ระดับ A, S, M (ทั้งที่ ER และ Admit)
38. ประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)
39. อัตราตายผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง
40. ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
41. จำนวนสถานประกอบการด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องได้รับมาตรฐานที่กำหนดเพิ่มขึ้น
42. Wellness Center/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับมาตรฐานมีส่วนร่วม



## Governance Excellence 10 ตัว.

45. หน่วยงานในสังกัด สธ. ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA
46. ส่วนราชการและหน่วยสังกัด สธ. ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบควบคุมภายใน
47. ความสำเร็จส่วนราชการสังกัด สป.สธ. ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (PMQA)
48. sw. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน HA ขึ้น 3

49. สถานบริการสังกัด สป.สธ. ผ่านเกณฑ์ประเมินตามนโยบาย EMS
50. จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด
51. sw. ที่ยื่นรับรอง HAIT
52. Compliance rate
53. หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน
54. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพคิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด

หมายเหตุ ตัวอักษรสีฟ้า= ตัวชี้วัดตรวจราชการ 18 ตัว. ตัวอักษรสีดำ = ตัวชี้วัด กสธ. 36 ตัว.

แหล่งข้อมูล : Health KPI, HDC, ข้อมูลตรวจราชการ และข้อมูลกรม กองวิชาการ

# สรุปผลงาน ตัวชี้วัดตามประเด็นตรวจราชการ



**National Level**  
1 ตชว.

การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรายงานการเงิน

9.1 หน่วยงานในสังกัด สป. ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 80 ของการตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์ - หนี้สิน) ❌

**เศรษฐกิจสุขภาพ**  
4 ตชว.

8.1 Healthy Cities MODELs จังหวัด= 1 แห่ง ✅  
8.2 Wellness Center สถานประกอบการด้านท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพิ่มขึ้น ✅  
8.3 Wellness Center/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม ✅  
8.4 องค์กรที่สุขภาพชุมชนได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต ✅

**ส่งเสริมการมีบุตร**  
4 ตชว.

7.1 คลินิกส่งเสริมการมีบุตร (IM) ❌  
7.2 การทบทวนเกิดได้รับการคัดกรองกลุ่มโรคหายาก 40 โรค ✅  
7.3 อัตราส่วนการตายมารดาไทย ❌  
7.4 อัตราตายทารกแรกเกิด ≤ 28 วัน ❌

**ดิจิทัลสุขภาพ**  
4 ตชว.

6.1 ยกระดับบริการด้วยบัตรประชาชน (PHR) ✅  
6.2 ยกระดับเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ ✅  
6.3 HAIT ✅  
6.4 จังหวัดบริการ Telemedicine ✅

**โครงการพระราชดำริฯ**  
3 ตชว.

**ประเด็นที่ 1**

1.1 เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข ✅  
1.2 ผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรอง CXR ❌  
1.3 ผู้ต้องขังรายเก่าได้รับการคัดกรอง CXR ✅

**สุขภาพจิตและยาเสพติด**  
7 ตชว.

**ประเด็นที่ 2**

2.1 ติดยาเสพติด ❌  
2.2 หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพใน รพศ./รพท. ✅  
2.3 รพช. มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ❌  
2.4 Retention rate ผู้ป่วยยาเสพติด ✅  
2.5 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ✅  
2.6 ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ใน 1 ปี ✅  
2.7 ผู้ป่วยซึมเศร้ามีอาการทุเลาใน 6 เดือน ✅

**มะเร็งครบวงจร**  
8 ตชว.

**ประเด็นที่ 3**

3.1 มีทีม Cancer Warrior ✅  
3.2 ผู้ป่วยโรคมะเร็งสำคัญ 5 โรคได้รับการรักษา : การผ่าตัด ✅  
3.3 ผู้ป่วยโรคมะเร็งสำคัญ 5 โรคได้รับการรักษา : เคมีบำบัด ✅  
3.4 ผู้ป่วยโรคมะเร็งสำคัญ 5 โรคได้รับการรักษา : รังสีรักษา ❌  
3.5 ผู้ป่วยคัดกรอง CA Cx ✅  
3.6 ผู้ที่นิผลผิดปกติ CA Cx ได้รับการส่งกล้อง ✅  
3.7 ผู้ป่วยได้รับการคัดกรอง CA สำไส้ใหญ่และไส้ตรง ✅  
3.8 ผู้ที่นิผลผิดปกติ CA สำไส้ใหญ่และไส้ตรง ได้รับการส่งกล้อง ✅

**ลดแอ็ด ลดรอย ลดป่วย ลดตาย**  
13 ตชว.

**ประเด็นที่ 4**

4.1 จำนวนจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ ✅  
4.2 อำเภอสุขภาพดี ✅  
4.3 อสม.ดิจิทัล ✅  
4.4 ตรวจติดตามยืนยัน DM ✅  
4.5 ตรวจติดตามยืนยัน HT ✅  
4.6 CKD stage 5 รายใหม่ ✅  
4.7 อัตราตาย Stroke ❌  
4.8 Stroke unit ❌  
4.9 อัตราตาย STEMI ❌  
4.10 STEMI รักษาในเวลาที่กำหนด ✅  
4.11 Stemi รักษา PCI ✅  
4.12 ผู้ป่วย DM ควบคุมได้ ❌  
4.13 ผู้ป่วย HT ควบคุมได้ ❌

**สถานชิวาภิบาล**  
5 ตชว.

**ประเด็นที่ 5**

5.1 สถานชิวาภิบาลจังหวัด= 1 แห่ง ✅  
5.2 Hospital at home/Homeward จังหวัด= 1 แห่ง ✅  
5.3 ศูนย์ Advance Care Planning ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ ✅

**ประเด็นที่ 6**

5.4 รพ.ที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ ✅  
5.5 ศูนย์ชิวาภิบาลใน รพ. ✅

**ประเด็นที่ 7**

**ประเด็นที่ 8**

**Area based**

**ประเด็นที่ 1**

# ประเด็นที่ 1 โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี  
เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์



# แผนดำเนินการปี 2568

- 1 ขยายเครือข่ายราชทัณฑ์ป็นสุขๆ ต้นแบบให้ครอบคลุม ทุกจังหวัด (ทุกเรือนจำ ร้อยละ 100)**
- 2 ดำรงและวางแผนจัดหาตรวจเคลื่อนที่ หรือ Portable X-ray พร้อมระบบ AI ตลอดจนครุภัณฑ์การแพทย์ที่จำเป็นตามเกณฑ์มาตรฐาน ภายใต้ความร่วมมือระหว่างกระทรวงยุติธรรม และกระทรวงสาธารณสุข**
- 3 พัฒนาระบบติดตามผู้ต้องขังวันโรคพิษโคชให้มีประสิทธิภาพ รวมทั้งผู้ป่วยโรคติดต่ออื่นๆ โรคเรื้อรัง ยาเสพติดและจิตเวช**



# แผนดำเนินการปี 2568

- 4** เรือนจำและโรงพยาบาลแม่ข่ายจัดทำระบบฐานข้อมูลการให้บริการ วัฒนโรครที่เชื่อมโยงแบบบูรณาการ เพื่อนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์ร่วมกันภายใต้ Service plan วัฒนโรค รวมถึง การเคลม Fee schedule
- 5** คัดกรองสุขภาพกายและสุขภาพจิตของบุคลากรในเรือนจำประจำปี วิเคราะห์สถานะสุขภาพและวางแผนส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค
- 6** ทำแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขเรือนจำร่วมกัน ระหว่างกระทรวงยุติธรรมและกระทรวงสาธารณสุข และพัฒนา เครือข่ายผู้ปฏิบัติงานเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้



ประเด็น : สุขภาพจิตและยาเสพติด

## ข้อเสนอเชิงนโยบายการพัฒนางานสุขภาพจิตและยาเสพติด ในปีงบประมาณ 2568



1. บูรณาการดำเนินงานสุขภาพจิตและยาเสพติดอย่างครอบคลุม กับภาคีเครือข่าย
2. เพิ่มอัตรากำลังและค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด
3. พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ผ่านระบบ Digital Health
4. ยกกระดับมาตรการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ที่มีความเสี่ยงสูงเป็นนโยบายระดับกระทรวง



# ประเด็น : มะเร็งครบวงจร

❖ มีทีมที่ร่วมดำเนินการตามนโยบาย (Cancer Warriors) ครบทุกเขตสุขภาพ

❖ มีแนวทาง/แผนการดำเนินงาน มะเร็ง 5 โรค ที่ชัดเจนมากขึ้น ในแต่ละเขตสุขภาพ

❖ ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าสู่ระบบการคัดกรองและรักษาโรคมะเร็งเพิ่มขึ้นหลังจากมีนโยบายมะเร็งครบวงจร

❖ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการด้านบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคมะเร็ง เพื่อกำหนดกรอบและแนวทางการพัฒนาด้านข้อมูล แก้ไขหาระบบข้อมูลให้เกิดความเชื่อมโยงเป็นฐานเดียวกัน



❖ จัดทำแนวทางการตรวจคัดกรองและรักษาโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี สำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป



❖ เพิ่มสิทธิประโยชน์การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วย Mammogram + Ultrasound

❖ โครงการอบรมนักอัลตราซาวด์ ทาง การแพทย์ รุ่นที่ 1 สำหรับการคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม มะเร็งท่อน้ำดี และ มะเร็งตับ จำนวน 51 คน

❖ สนับสนุนการเปิดศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหารแยกจากห้องผ่าตัด ใน SWศ./SWท.

## ประเด็นที่ 4 : ลดแออัด ลดรอยคอย ลดป่วย ลดตาย



## 4.1 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

- 1 ผลักดันนโยบายการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด
- 2 จัดระบบการให้คำปรึกษาผ่าน Telemedicine และระบบ สอน.บัดดี้ สำหรับพื้นที่ห่างไกล
- 3 พัฒนาคุณภาพ PCU/NPCU ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานฯ ทุกหน่วยบริการ
- 4 ขยายผลการดำเนินงาน Health station ใน ภาคเอกชนเพิ่มขึ้น

4.2 NCDs ( DM / HT )

4.3 STEMI

4.4 Stroke

4.5 CKD

4.6 รพช.แม่ข่าย

- 1 ผลักดันร่างพ.ร.บ.โรคเอ็นซีดี เน้นส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพดี
- 2 สร้าง Health Literacy ให้กับประชาชนได้ตระหนักรู้ในสภาวะสุขภาพ
- 3 คลินิกหมอครอบครัว (PCC) ครอบคลุมจังหวัดในปี 2568
- 4 เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาล สนับสนุนเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็น



ประเด็นที่ 5

“สถานชิวาภิบาล”

# แผนดำเนินการปี 2568

**1** การดำเนินงานในศูนย์เชี่ยวชาญวิชาการบูรณาการ และเชื่อมโยงระบบเชี่ยวชาญ

**2** การจัดบริการ Home ward/ Hospital at home บูรณาการกับระบบเชี่ยวชาญ

**3** ผลลัพธ์การให้บริการในสถานเชี่ยวชาญ คุฎิเชี่ยวชาญ ความครอบคลุมและเพียงพอต่อการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย

**4** การยกระดับสถานเชี่ยวชาญผ่านมาตรฐาน สถานเชี่ยวชาญในชุมชนและองค์กรศาสนา



# ประเด็นที่ 6 : ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital)



- 1 30 บาทรักษาทุกที่ สุขภาพดีเริ่มที่ใกล้บ้าน ครบทุกที่
- 2 มีความพร้อมด้าน Cyber Security

**ประเด็นที่ 7**

**ส่งเสริมการมีบุตร**



## ส่งเสริมการมีบุตร

### Next Step

- ผลักดันให้มีการจัดบริการ IUI อย่างน้อย จังหวัดละ 1 แห่ง
- กำหนดเป็นนโยบายระดับเขตสุขภาพ เพื่อให้เกิดการทำงานอย่างเป็นรูปธรรม
- กำกับ ติดตามมาตรฐานการให้บริการ และพัฒนาระบบส่งต่อ ภายในเขตสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการให้บริการของคลินิก MD level 1 ร่วมกับ NCD clinic และ LM clinic เพื่อเพิ่มโอกาสการมีบุตร

## การตายมารดาไทย

### Next Step

#### 1. Plan of Pregnancy

ค้นหาความเสี่ยง/ปรับพฤติกรรม  
สุขภาพ/**ควบคุมโรค NCDs**

#### 2. Plan of ANC

SWช., Wศ., Wรท. : ฝากครรภ์ ประเมิน  
แยก**High Risk & Individual care plan**

#### 3. Plan of Delivery

จัดการระบบ  
One Province One Labor room

#### 4. Plan of Postpartum F/U

ติดตามเยี่ยมหลังคลอด **High Risk**

# แผนดำเนินการปี 2568

## คัดกรองโรคหายาก (IEM) 40 โรค

### Next step



- เร่งรัดการแจ้งเกิดการรบก เพื่อให้เข้าถึงบริการตามสิทธิการรบกไทย



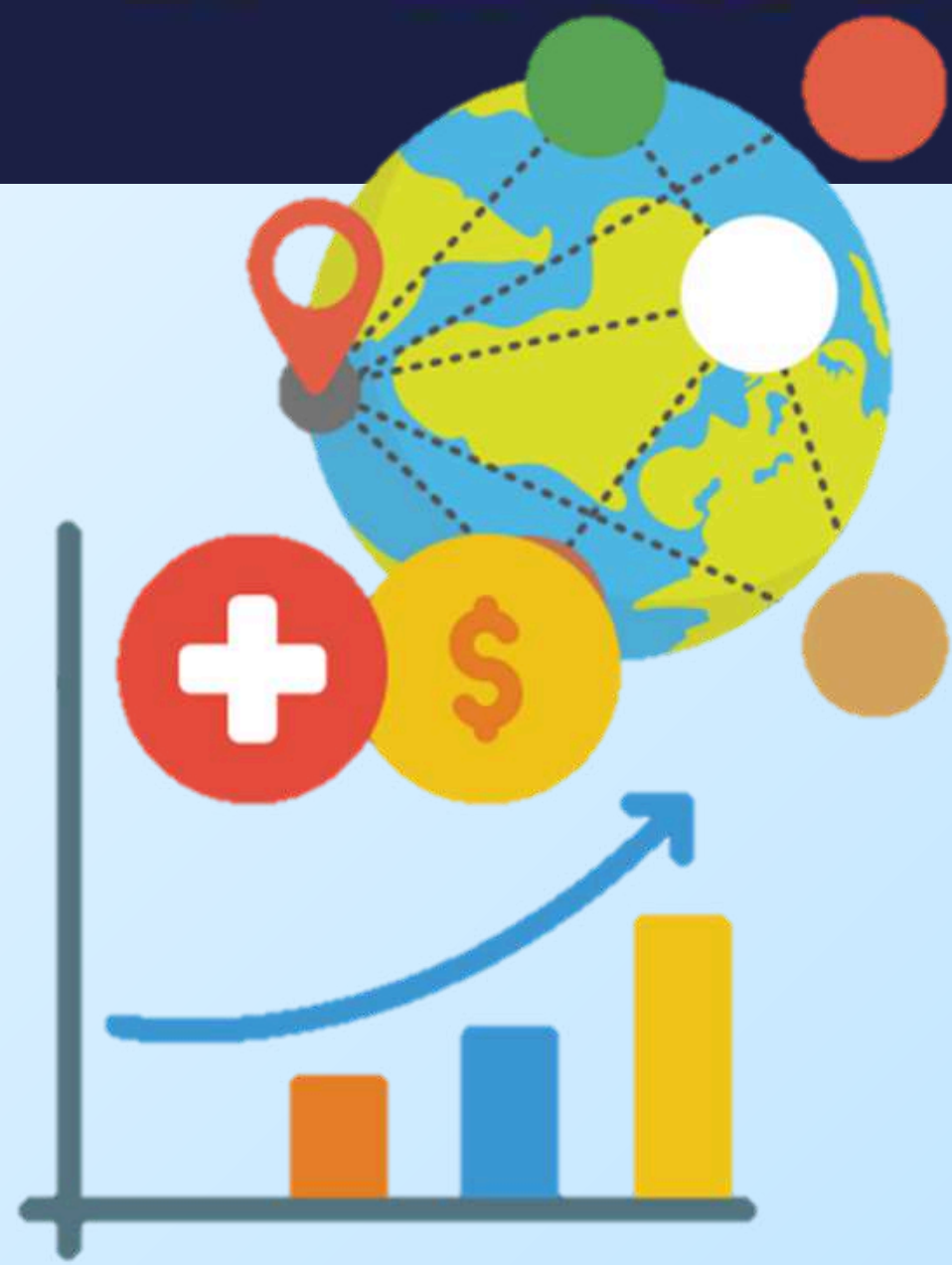
- บูรณาการข้อมูลคัดกรองเป็นข้อมูลระดับชาติ ทั้งภาครัฐ-เอกชน

## พัฒนาการเด็กปฐมวัย

### Next Step

- สสจ. อบจ. สสอ. และรพ.สต. ประสานความร่วมมือกันในการคัดกรองพัฒนาการเชิงรุก
- สร้างกลไกกำกับ ติดตาม ระหว่างหน่วยงาน ร่วมกับอปท. ทั้งระดับเขตและจังหวัด
- จัดทำ KPI ร่วมบูรณาการการดำเนินงาน 6 กระทรวง และผลักดันการดำเนินงานกับ อปท.ในพื้นที่
- จัดสัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการ สร้างความตระหนักให้กับพ่อแม่ผู้ดูแลเด็ก และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

# ประเด็นที่ 8 เศรษฐกิจสุขภาพ





แผนดำเนินการปี 2568

# บูรณาการพัฒนากลไกในการ ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสูงภาพ อย่างมีส่วนร่วมและต่อเนื่อง



Healthy City MODELS



Wellness Center



ผลิตภัณฑ์สุขภาพ



สร้างงาน สร้างอาชีพ



เส้นทางท่องเที่ยว  
เชิงสุขภาพมูลค่าสูง



**THANK YOU**