

"น้อมนำการพัฒนาผลงานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ ทุกพระองค์"



นโยบาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

← นายพัฒนา พร้อมพัฒน์ →

- ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
- Telemedicine ทุก รพ.สต.
- ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่
- ฟอกไตฟรีทุกแห่ง

"30 บาท รักษาทุกที่ และ ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง"

1

- ครอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
- ตระหนักถึงสถานะสุขภาพของตนเอง
- ครอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ

"ครอบรู้ เพื่ออยู่อย่าง มีคุณภาพชีวิต"

2

- Super App
- ปัญญาประดิษฐ์ AI
- ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
- CRM ติดตามความพึงพอใจ

"หมอมไม่ล้ำ ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี"

3

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- การแพทย์แม่นยำ
- ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัด รักษาขั้นสูง (ATMPs)

"เครื่องบนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง"

4

- เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
- เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
- แพลตฟอร์มสร้าง/ ภูฏหมาย

"ขวัญกำลังใจบุคลากร"

5



นโยบาย รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข



นายวโรจิติ สุขนธ์ขจร

1 อสม.

“บุสดี อสม.
สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข
ยกระดับเพื่อสวัสดิการ
ที่ยั่งยืน”

- พัฒนา “อสม.” สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข/ ผู้เชี่ยวชาญและผู้สูงวัย
- ผลักดัน ร่าง พ.ร.บ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-ข้อมูล ด้วย AI



2 ปราบปราม

“ปราบปราม โปร่งใส
ปลอดภัย
เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตรฐานวิชาชีพ
- โฆษณา-การหลอกลวง



3 แรงงาน

“เร่งรัด ให้แรงงาน
ต่างชาติ/ ต่างด้าว
ชื่อประกันสุขภาพ
ลดภาระประเทศ”

- ให้นำแรงงานต่างชาติ ชื่อระบบประกันสุขภาพ ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกัน โดยเพิ่มระบบตรวจสุขภาพ และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส





ขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



1

เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ เชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- **One Region-One Province-One Hospital** บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
- **ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)** พัฒนาศักยภาพเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เน้นทางเลือกรับบริการ ฟรีมีแอมบิวลันซ์
- **เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ** ให้ ปชช. ทุกคนมีหมอประจำตัว
- **เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน** เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บูรณาการหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- **เน้นการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ กทม.** พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

สานต่อ วางรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน

น้อมนำการพัฒนาผลงานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริฯ/ โครงการเฉลิมพระเกียรติ



2

สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

- **ส่งเสริมความแข็งแรงกาย-ใจ** เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะเสี่ยงในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพเหมาะสม
- **ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs** เชิงบูรณาการ เน้นแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิทธิประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- **การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี** เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อยคาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนา รพ. เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

3

เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทาง การแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- **พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ** เชื่อมโยงเป็นเชิงเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพ ขนาดใหญ่ของประเทศ
- **พัฒนา Telemedicine** นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวินิจฉัยและการดูแล ATMPs
- **พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)**

4

เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- **เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ** นวัตกรรมสุขภาพ สบู่ใจไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จุดลาตกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- **ผลิตและนำเข้า Prof. Caregiver** และ นวัตกรรม
- **ส่งเสริมวิจัยและพัฒนา** นวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

5

บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- **บริหารจัดการกำลังคน** ที่สอดคล้องกับ ภารกิจสำคัญ ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดันร่าง พ.ร.บ.กระทรวงสาธารณสุข
- **บริหารจัดการกำลังคน** ในเขตสุขภาพ เน้นการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- **สร้างเสริมคุณภาพชีวิต** ในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

ข้อมูลจาก : การประชุมผู้บริหารระดับสูง สธ. วันที่ 1 ต.ค. 68

นโยบายและยุทธศาสตร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) (๔ แผนงาน ๑๒ โครงการ)

แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (๔ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาและสร้างเสริม
ศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็ก
ปฐมวัย

๒. โครงการพัฒนาและสร้างเสริม
ศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและ
วัยรุ่น

๓. โครงการพัฒนาและสร้างเสริม
ศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน

๔. โครงการพัฒนาและสร้างเสริม
ศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

๑. Lead : ๑) ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอตามมาตรฐาน
๒. Lag : ๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
๓. ๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย
๔. ๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี
๕. Lag : ๑) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐
๖. ๒) ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน
๗. ๓) ร้อยละของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป
๘. ๔) ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free)
๙. ๕) อัตราการคลอตามมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี
๑๐. lag : ๑) ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
๑๑. Lead : ๒) ประชากรไทยอายุตั้งแต่ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีกิจกรรมทางกายเพียงพอต่อสุขภาพ
๑๒. Lead : ๑) ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์
๑๓. lag : ๑) ร้อยละของ Healthy Ageing

แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (๓ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบการตอบ
โต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

๒. โครงการควบคุมโรคติดต่อ

๓. โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อ
และภัยสุขภาพ

๑๔. Lead : ๑) ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง
๑๕. Lead : ๑) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ
๑๖. ๒) ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก
๑๗. ๓) ร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ (โครงการพระราชดำริ)
๑๘. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี
๑๙. ๒) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน
๒๐. ๓) อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ/หรือเบาหวานรายใหม่

แผนงานที่ ๓ : การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (๓ โครงการ)

๑. โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร	๒๑. Lead : ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย
	๒๒. Lag : ๑) ร้อยละของประชาชนที่มีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง
๒. โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๒๓. Lead : ๑) ความชุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป
	๒๔. ๒) ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ต่อประชากรอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป (ลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี)
	๒๕. Lag: ๑) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษาตามเกณฑ์ที่กำหนด
๓. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๒๖. Lead : ๑) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
	๒๗. ๒) ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (๒ โครงการ)

๑. โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม	๒๘. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
๒. โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)	๒๙. Lag : ๑) จำนวนจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

๒. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) (๖ แผนงาน ๒๓ โครงการ)

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) (๑ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)	๓๐. Lead : ๑) ร้อยละของพื้นที่ที่มีคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster)
	๓๑. Lag : ๑) ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) คุณภาพ

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (๑๔ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๓๒. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้
	๓๓. ๒) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)
	๓๔. Lag : ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
	๓๕. ๒) อัตราการเกิดการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
	๓๖. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุสมผล
๒. โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	
๓. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	๓๗. Lead : ๑) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง ร้อยละ ๑๐ ต่อปี

๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	๓๘. Lag : ๑) อัตราตายทารกแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน
๕. โครงการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส แบบประคับประคอง	๓๙. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)
๖. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ	๔๐. lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน
๗. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	๔๑. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
	๔๒. Lag : ๑) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
๘. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก	๔๓. Lag : ๑) อัตราตายจากติดเชื้อ (Sepsis)
๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	๔๔. Lead : ๑) ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้
	๔๕. Lag : ๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ
๑๐. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	๔๖. Lead : ๑) สตรีระยะเวลาการรอคอย ผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ของมะเร็ง ๕ อันดับแรก
	๔๗. Lag : ๑) อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ
	๔๘. ๒) อัตราตายจากมะเร็งปอด
๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	๔๙. Lag : ๑) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr
๑๒. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	๕๐. Lead : ๑) ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน
๑๓. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก	๕๑. Lead: ๑) ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการทันตกรรม
๑๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	๕๒. Lag : ๑) จำนวนการปลูกถ่ายไตสำเร็จ

แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๑ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๕๓. Lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาล F๒ ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ
	๕๔. ๒) ร้อยละของ ER คุณภาพในโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป
	๕๕. ๓) ร้อยละ EMS คุณภาพใน รพ. ทุกระดับ
	๕๖. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ (Trauma)

แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)

- | | |
|--|---|
| ๑. โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล | ๕๗. Lead : ๑) ร้อยละหน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๒P safety |
| | ๕๘. ๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA) |
| ๒. โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. | ๕๙. Lead:๑) ร้อยละของ รพ.สต. ในแต่ละอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ระดับการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. |

แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ (๓ โครงการ)

- | | |
|---|--|
| ๑.โครงการพัฒนา รพ.เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และรพ.สมเด็จพระยุพราช | ๖๐. lead : ๑) ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพที่กำหนด |
| ๒. โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษและสุขภาพแรงงานข้ามชาติ (Migrant Health) | ๖๑. Lead : ๑) ร้อยละการผ่านเกณฑ์ของหน่วยบริการสาธารณสุข สำหรับการจับบริการ อาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ตามเกณฑ์ที่กำหนด
๖๒. ๒) สัดส่วนของแรงงานต่างด้าวที่ได้รับการดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่ตรวจพบ |
| ๓. โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพในชายแดนใต้ | ๖๓. Lead ๑) ความครอบคลุมเด็กได้รับวัคซีนตาม EPI ในชายแดนใต้
๖๔. Lag : ๑) อัตราการเสียชีวิตของมารดาในชายแดนใต้ |

แผนงานที่ ๑๐ : ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข (๒ โครงการ)

- | | |
|---|--|
| ๑. โครงการพัฒนาสถานบริการด้านสุขภาพ | ๖๕. Lead : ๑) ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล |
| ๒. โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ | ๖๖. Lead : ๑) ร้อยละของยากลุ่มเป้าหมายที่ผลิตหรือนำเข้าเพื่อทดแทนยาต้นแบบเพิ่มขึ้น
๖๗. ๒) ร้อยละรายการยาและเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียน
๖๘. ๓) จำนวนตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ อย่างน้อย ๑๐๐ ตำรับ/ปี
๖๙. ๔) จำนวนนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ เทคโนโลยีสุขภาพ หรือพัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพ
๗๐. ๕) จำนวนงานวิจัยสมุนไพรที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาดอย่างน้อย ๑๐ เรื่องต่อปี |

๓. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) (๑ แผนงาน ๔ โครงการ)

แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (๔ โครงการ)

- | | |
|---|--|
| ๑.โครงการพัฒนาการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ | ๗๑. Lead : ๑) ระดับความสำเร็จในการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ |
| ๒. โครงการผลิตและพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ | ๗๒. Lead : ๑) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนา กำลังคนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
๗๓. Lag : ๑) ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด |
| ๓.โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกำลังคน | ๗๔. lead ๑) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index) และ Core Value "MOPH" ไปใช้
๗๕. ๒) ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีองค์กรที่มีความสุข (Happy work place index) ไปใช้
๗๖. Lag : ๑) อัตราการสูญเสียบุคลากรด้านสุขภาพ (Loss Rate) |

	๗๗. Lag : ๒) ร้อยละของอำเภอที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ
๔. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ	๗๘. Lag : ๑) ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๔. Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) (๕ แผนงาน ๙ โครงการ)

แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ (๒ โครงการ)

๑. โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส	๗๙. Lead : ๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
	๘๐. ๒) ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม
๒. โครงการพัฒนาระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	๘๑. Lead : ๑) ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน
	๘๒. ๒) ร้อยละหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ PMQA

แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)	๘๓. lead ๑) ร้อยละของจังหวัดและหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
๒. โครงการพัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy)	๘๔. Lead : ๑) ร้อยละของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE))
	๘๕. ๒) ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record)

แผนงานที่ ๑๔ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (๒ โครงการ)

๑. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุน	๘๖. Lead : ๑) รายจ่ายต่อหัวที่ปรับด้วยโครงสร้างอายุ (Age adjusted expenditure per capita) ของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ต้องมีค่าไม่ต่างจากค่าเฉลี่ยของทั้งสามระบบหลัก $\pm 10\%$
	๘๗. ๒) กำหนดให้มีมาตรฐานการจ่ายเงินของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ให้แก่สถานพยาบาลเป็นราคาเดียวกันในทุกประเภทและระดับการบริการ
	๘๘. ๓) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินปี ๒๕๖๒
	๘๙. Lag : ๑) คริวเรือนที่ต้องกลายเป็นคริวเรือนยากจนภายหลังจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาล (Health impoverishment) ไม่เกินร้อยละ ๐.๔
๒. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	๙๐. Lag : ๑) ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ (Health Expenditure) ต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ (GDP)
	๙๑. ๒) ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อรายประชากร (Health Expenditure per capita)
	๙๒. ๓) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

แผนงานที่ ๑๕ : การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)

๑. โครงการพัฒนางานวิจัย	๙๓. Lead : ๑) ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์
	๙๔. ๒) ร้อยละงบประมาณที่เกี่ยวกับการวิจัยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑.๕ ของงบดำเนินการต่อปี

๒. โครงการสร้างองค์ความรู้และ
การจัดการความรู้ด้านสุขภาพ

๙๕. lead : ๑) ร้อยละหน่วยงานมีระบบ Knowledge Management ผ่านเกณฑ์
คุณภาพ

แผนงานที่ ๑๖ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ (๑ โครงการ)

๑. โครงการปรับโครงสร้างและ
พัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๙๖. Lag : ๑) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และบังคับใช้

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา เครือข่ายสถานบริการอำเภอเถิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นเครือข่ายบริการมีคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี ภายในปี ๒๕๗๐

พันธกิจ (Mission)

- พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพ (ส่งเสริมสุขภาพ/ป้องกันโรค/รักษาพยาบาล/ฟื้นฟูสุขภาพ) ให้ครอบคลุม ทัวถึงและมีคุณภาพได้มาตรฐาน
- ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชน, ชุมชน และครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
- บริหารจัดการทรัพยากร ด้านสุขภาพ แบบมีส่วนร่วมอย่างมีสุขภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์สูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ (Ultimate Goals)

ประชาชนอำเภอเถิน สุขภาพดี
เจ้าหน้าที่ทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพอย่างมีความสุข
ระบบสุขภาพอำเภอเถิน ยั่งยืน

ค่านิยม (Core value) PADAD

P- People	ประชาชนเป็นศูนย์กลาง
A- Active	ทำงานเชิงรุก
D- Decision	ตัดสินใจบนข้อมูล
A- Accountability	มีความรับผิดชอบ
D- Development	พัฒนาตนเองอยู่เสมอ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)

- เพื่อพัฒนาระบบงานด้านการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคให้ครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างมีคุณภาพ
- เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน เพื่อให้การจัดบริการของสถานบริการในเครือข่ายอำเภอเถินสามารถตอบสนองสถานการณ์ในพื้นที่
- เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ เฉพาะด้านที่ต้องการตอบสนองยุทธศาสตร์ และวิสัยทัศน์องค์กร
- เพื่อจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาลให้ตอบสนอง

จุดมุ่งเน้นเครือข่ายบริการอำเภอเถิน ปี ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์	แผนกลยุทธ์ที่ตอบสนอง	จุดมุ่งเน้นปี ๒๕๖๙	PM อำเภอ
พัฒนาด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพควบคุมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค	แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย	การควบคุมป้องกันโรคมะเร็งตับ	นางเมธาพร ปัญญา นายธนภัทร อยู่เจริญ นายสมชาย ปัญญา
	แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	พัฒนาหน่วยงาน ตามมาตรฐาน Green & Clean Hospital	นายพัชรพล เมืองเหมอะ
พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน	แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)	การพัฒนา รพ.สต.ติดดาว	นางธนิสา สุวรรณเลิศ
	แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	การพัฒนามาตรฐาน RDU	นางสาวสุเปรมจิตร พรหมมินทร์ นางสาวนันทนิตา แปงสาย
พัฒนาบุคลากรตามทักษะเฉพาะด้าน	แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	พัฒนาทักษะเฉพาะด้านรองรับ LTC	นายศรศิลป์ มังกรแก้ว
การจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล	แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	การพัฒนาองค์กรสู่มาตรฐาน ITA	นายศรศิลป์ มังกรแก้ว นายยุทธนา ถาวรค์
	แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ	การพัฒนา R๒R / วิจัยในองค์กร	นางสาวสุเปรมจิตร พรหมมินทร์

ประเด็นกลยุทธ์ (Strategic Issue)

- ยุทธศาสตร์ ๑ พัฒนาด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพควบคุมป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค
- ยุทธศาสตร์ ๒ พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน
- ยุทธศาสตร์ ๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรตามทักษะเฉพาะด้าน
- ยุทธศาสตร์ ๔ การจัดระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และโครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	๔ ยุทธศาสตร์
กลยุทธ์ (แผนงาน)	๑๕ กลยุทธ์
โครงการ	๓๙ โครงการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง โทร.๐ ๕๔๒๖ ๑๒๕๖

ที่ ลป ๐๔๓๓/๑๕๓

วันที่ ๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตนำแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเถิน

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐ ดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประเด็นการเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี อำนวยความสะดวกแก่ประชาชนให้ได้รับประโยชน์สูงสุด สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก และสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยเฉพาะด้านการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารภาครัฐที่ถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน

เพื่อให้เป็นไปตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) MOIT๒ (ข้อ๑ – ข้อ๑๘) หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบันและให้มีการเสนอให้ผู้บริหารรับทราบ พิจารณาสั่งการเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงานหรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่นของหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จึงขออนุญาตนำเอกสารไปเผยแพร่ในเว็บไซต์ <http://www.thoenhealth.go.th> และปิดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นายยุทธนา ถาวงค์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รับทราบ/อนุญาต

(นายศรศิลป์ มังกรแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอเถิน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน
 จังหวัดลำปาง

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

วัน/เดือน/ปี : ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : การแสดงหลักฐานจากเว็บไซต์ของหน่วยงานที่แสดงการเปิดเผยข้อมูลของหน่วยงานเป็นปัจจุบัน
 MOIT๒ ข้อ๘ นโยบายและยุทธศาสตร์หน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

การแสดงหลักฐานจากเว็บไซต์ของหน่วยงานที่แสดงการเปิดเผยข้อมูลของหน่วยงานเป็นปัจจุบัน
 MOIT๒ ข้อ๘ นโยบายและยุทธศาสตร์หน่วยงาน

Link ภายนอก : เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเถิน <http://www.thoenhealth.go.th>

หมายเหตุ :

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายยุทธนา ถาวงค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายศรีศิลป์ มังกรแก้ว)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเถิน

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายยุทธนา ถาวงค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘