

# นโยบายผู้บริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น ปีงบประมาณ พ.ศ.2569

นายประทวน กวางทอง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

## นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายพัฒนา พร้อมพัฒน์



- 01 “30 บาท รักษาทุกที่” และ “ฟลอกโตฟรี ได้ทุกแห่ง”**
  - ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
  - Telemedicine ทุก รพ.สต.
  - จ่ายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่
  - ฟลอกโตฟรีทุกแห่ง
- 02 “รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต”**
  - รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
  - ตระหนักรู้สถานะสุขภาพตนเอง
  - รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ
- 03 “หมอไม่ล้า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”**
  - Super App
  - ปัญญาประดิษฐ์ AI
  - ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
  - CRM ติดตามความพึงพอใจ
- 04 “เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”**
  - การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
  - การแพทย์แม่นยำ
  - ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัดรักษาขั้นสูง (ATMPs)
- 05 “ขวัญกำลังใจบุคลากร”**
  - เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
  - เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
  - แก้ไขโครงสร้าง/กฎหมาย

4

การประเมินผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568 Ver16



## นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายวรโชติ สุนทรชวร



- 01 อสม.**

“บุสต์ อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข ระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน”

  - พัฒนา “อสม.” ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้เชี่ยวชาญและผู้สูงวัย
  - ผลิตต้น ร่าง พรบ.อสม. 7 ฉบับ
  - กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
  - บริหาร คน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI
- 02 ปราบปราม**

“ปราบปราม ไปรุ่งใส ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”

  - ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
  - อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
  - การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตรฐาน วิชาชีพ
  - โฆษณา-การหลอกลวง
- 03 แรงงาน**

“เร่รังัดให้แรงงาน ต่างชาติ/ต่างด้าว ชื่อประกันสุขภาพ ลดภาระประเทศ”

  - ให้แรงงานต่างชาติ ชื่อระบบประกันสุขภาพ ลดภาระงบประมาณรัฐ
  - ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสุขภาพ และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส

5

การประเมินผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568



# การขับเคลื่อนนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

## "สานต่อ วาระรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่แข็งแกร่ง"

**1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ**

- 1.1 One Region-One Province-One Hospital** บริหารทรัพยากรระหว่าง สห. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริการกำลังคน
- ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)** พัฒนาระบบบริการเฉพาะทาง มีจุดยึดความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ หรือมีเขตนวัตกรรม
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ** ฝึกอบรมบุคลากรมีคุณสมบัติ
- เสริมสร้างความเชื่อมโยงการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน** เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริการจัดการ บูรณาการหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ถิ่นทุรกันดาร** พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ พัฒนาการบริการจัดการในทุรกันดาร

**น้อมนำการพัฒนา  
งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ  
/โครงการเฉลิมพระเกียรติ**

**3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ**

- พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs
- พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

**2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัยคนไทยแข็งแรง**

- ส่งเสริมความแข็งแรงภายใน เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี สดภาวะหัวใจผู้สูงอายุ ภาวะเบาหวานและสุขภาพระยะยาว
- ยกระดับการควบคุมปัจจัยเสี่ยง NCDs เชิงบูรณาการ** เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สลิกปรับโยนิทัศน์ สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- ทรงจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี** เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย การรื้อถอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนาระบบนิเวศต่อสิ่งแวดล้อม

**4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ**

- เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลักดันสุขภาพ สนับสนุนโครงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุทยานสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และเวชภัณฑ์
- ส่งเสริมวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

**5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี**

- บริหารจัดการกำลังคนทั้งองค์กร ลดอัตราว่าง ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ หลักถิ่น ร่าง พรบ.ก.ส.
- บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน อุดมการณ์ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568 ver9

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น จะเป็นผู้ขับเคลื่อนเศรษฐกิจ โดยการสร้างเสริมสุขภาพ ความแข็งแรง ให้ประชาชนมีพลังในการดำเนินชีวิต และใช้ความเข้มแข็งทางสาธารณสุข นำเงินเข้าประเทศสู่เป้าหมาย “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง” ในปี 2569 นี้ เราจะพัฒนาการสาธารณสุข ผ่านการขับเคลื่อนนโยบาย โดยมุ่งเน้น 5 ประการสำคัญ ดังนี้

**1. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น**

**1.1 เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน** โดย “3 หมอ” คนไทยทุกคน ครอบครัวมีหมอประจำตัวดูแลสุขภาพเมื่อเจ็บป่วย ได้รับการรักษา ส่งต่อ เพิ่มสวัสดิการและศักยภาพ อสม. สนับสนุนทรัพยากรและพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลชุมชนให้เข้มแข็ง เชื่อมต่อการรักษาโดยใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) อย่างเป็นทางการ เพื่อดูแลสุขภาพที่บ้านและชุมชนอย่างใกล้ชิด ลดภาระและค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางมาโรงพยาบาล ในการนี้ระบบหลักประกันสุขภาพต้องเอื้อให้การดูแลในชุมชนเป็นไปอย่างเข้มแข็งและครอบคลุม กรณีการเจ็บป่วยเรื้อรัง การเยี่ยมบ้านและให้การรับยาเป็นไปอย่างต่อเนื่องไม่ว่าจะเป็นโรคทางกายหรือทางจิตเวช

**1.2 สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐอย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว** พัฒนาโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน” ที่สวยงาม สะอาด ทันสมัย ให้บริการดูญาติมิตร มีคุณภาพ ลดขั้นตอน ลดเหลื่อมล้ำ ลดค่าใช้จ่ายด้วยพลังงานทดแทนเพิ่มประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลัง เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลเป็นประโยชน์ต่อประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม “เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์” ให้พร้อมต่อการรักษาขั้นสูง โดยเฉพาะโรคซึ่งเป็นสาเหตุการตายสำคัญของคนไทย จัดตั้งกองทุนพัฒนาบริการทางการแพทย์ พร้อมกับ “พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพไร้รอยต่อ” เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันทั้งภาครัฐทุกสังกัด เพื่อลดแออัด ลดระยะเวลารอคอย และลดอัตราการเสียชีวิต ที่สำคัญต้องเน้นการดูแลแบบองค์รวมทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต

## 2. ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

2.1 ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย เพื่อให้ประชาชนรับรู้และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวยุ ชุมชนและสังคมให้แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ

2.2 ชุมชนเข้มแข็งร่วมพลังสร้างสุขภาพดี ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวให้แข็งแรง สร้างแรงจูงใจ เปลี่ยนค่าใช้จ่ายในการรักษาต้นทุนค่าให้กับประชาชน เพิ่มสิทธิพิเศษทางภาษี สิทธิประโยชน์และสวัสดิการด้านสาธารณสุข พัฒนากฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติที่จะส่งเสริมสนับสนุนภาคเอกชน ชุมชน ท้องถิ่น ในการร่วมสร้างสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยให้แข็งแรง ได้ออกกำลังกายได้รับอาหารที่ปลอดภัย อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดี สามารถลดการเจ็บป่วยได้

3. ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึงส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรงโดยครอบครัวและชุมชน บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกายจิตใจ และภาวะสมองเสื่อม ให้ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ประเมินความเสี่ยงของโรค การป้องกันปัญหาสุขภาพ ตลอดจนการดูแลระยะยาว (Long Term Care : LTC) สนับสนุนนวัตกรรม ที่จะช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ เช่น แว่นสายตา ผ้าอ้อม ฟันปลอม สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุเพื่อเป็นช่องทางที่สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวกมากยิ่งขึ้น

4. นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกขยายสู่การเป็นศูนย์กลางการบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลกต่อยอดทางเศรษฐกิจเพิ่มรายได้ของประชาชนและประเทศ

5. ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชนพัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง และรัฐใช้เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

Strategy map เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2565-2569

วิสัยทัศน์	เป็นเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการแบบใหม่ มีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน ในปี 2580				
เป้าหมาย	ประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน				
พันธกิจ	สนับสนุนการปฏิรูปการบริหารเขตสุขภาพ			กำกับดูแลระบบสุขภาพแบบบูรณาการ	
คุณค่าร่วม	ช่วยกันคิด	ช่วยกันทำสิ่งใหม่ๆ		เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี	
Core Value	System perspective	Customer focus	Value on staff	Innovation	Focus on results
เข็มมุ่ง	2P safety		Digital healthcare	Collaboration	
Strategic Issues	NCD	Aging	EID/Emergency	Finance	ปฏิรูปเขตสุขภาพ
Customer	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ(C1)	ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพและโรคอุบัติใหม่(C2)		ประชาชนเข้าถึงบริการที่ปลอดภัย มีมาตรฐาน ทันสมัยและเท่าเทียม(C2)	
Learning&Growth	นวัตกรรมและงานวิจัย(L1)		ภาวะผู้นำ(L2)	จำนวนบุคลากรเพียงพอ มีศักยภาพและมีความสุข(L3)	
Internal Process	ท้องถิ่นและภาคประชาสังคมมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพ(1)	พัฒนาระบบปฐมภูมิให้ครอบคลุมและทันสมัย(2)	พัฒนาเครือข่ายและระบบส่งต่อที่ปลอดภัยไร้รอยต่อ(3)	30 บาทรักษาทุกที่ทุกสิทธิเท่าเทียม(4)	ระบบเทคโนโลยีทันสมัยสนับสนุนการบริหารและบริการโดย ใช้ฐานข้อมูลดิจิทัล(5)
Finance	บริหารการเงินระดับเขต(F1)		ทุกสถานบริการบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ(F2)		

ประเด็นขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอสูงเม่น  
จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ พ.ศ.2569

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
2. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและจิตเวชจากการใช้ยาเสพติด
3. การป้องกัน ควบคุมและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)



(นายประทวน กวางทอง)  
สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น