



นโยบาย และทิศทางยุทธศาสตร์ สธ.

และ

การดำเนินงานเขตสุขภาพที่ 7

นายแพทย์สวัสดิ์ อภิวัจนีวงศ์

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7

10 พฤศจิกายน 2565

# กรอบการนำเสนอ

01

ยุทธศาสตร์ชาติด้าน สธ. 20 ปี (พ.ศ.2560-2579)

02

**3** ปี แห่งโอกาส นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน สธ. 2566-2568

03

ปัญหาสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7

04

กลไกหลักในการทำงานร่วมกันระหว่าง สธ.กับ สปสช.

# ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ.2560-2579)

» เป็นนายตนเอง เร่งสร้างสิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน ถ่อมตนอ่อนน้อม

ค่านิยม

» เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

วิสัยทัศน์

» พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

พันธกิจ

» ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

เป้าหมาย

Phase

1



2560-2564

ปฏิรูประบบ

Phase

2



2565-2569

สร้างความเข้มแข็ง

Phase

3



2570-2574

สู่ความยั่งยืน

Phase

4



2575-2579

เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย

เป้าหมาย แต่ละระยะ



# นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โลกยุคหลังโควิด เป็นโลกที่เต็มไปด้วยความท้าทาย

**\* New Normal \***

วิธีคิด วิธีทำงาน วิธีการบริหารประเทศ  
เปลี่ยนจาก ตั้งรับ เป็น “รุก”

**Health For Wealth**

กระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้ขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

## เปลี่ยนมุมมอง

|                 |      |                    |
|-----------------|------|--------------------|
| จาก ผู้รักษา    | เป็น | ผู้ให้บริการ       |
| จาก เขาเดินมาหา | เป็น | เราต้องเดินไปหาเขา |
| จาก เขาต้องมาขอ | เป็น | เราต้องรับใช้      |
| จาก คนใช้เงิน   | เป็น | คนสร้างรายได้      |
| จาก ดีพอแล้ว    | เป็น | ยังดีได้อีก        |

นายอนุทิน ชาญวีรกูล  
รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข  
29 กันยายน 2565



# นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

นายอนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

## คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth)



สู่เป้าหมาย

“ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง  
ประเทศไทยแข็งแรง”



1

### ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

- เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย 3 หมอ และการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว
  - โรงพยาบาลของประชาชน • บริการสุขภาพไร้รอยต่อ • ดูแลองค์รวมทั้งกายและจิต
  - เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาล



2

### ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

- ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย
- ชุมชนเข้มแข็งร่วมพลังสร้างสุขภาพดี
- สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งกายและใจ

3



### ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

- ส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรง
- บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ ภาวะสมองเสื่อม
- สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น

4



### นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
- ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก

5



### ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน

- พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ ให้ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง



# นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

## “ดูแลกาย รักษาใจ สร้างภูมิคนไทย ก้าวต่อไปแข็งแกร่ง”



### ส่งเสริมการดูแลสุขภาพประชาชนทุกช่วงวัยให้มีสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดี

- ส่งเสริมและดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ทุกช่วงวัย เริ่มตั้งแต่มารดาและทารก เด็กปฐมวัย วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ
- ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) เพื่อให้สามารถดูแลตัวเองได้ (Self-Care)
- ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ



### สร้างเสริมสุขภาพเชิงป้องกันให้กับประชาชน

- ส่งเสริมให้ประชาชนมีกิจกรรมทางกายและการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน โดยการใช้หลัก 3 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์)
- สนับสนุนการบริโภคอาหารเป็นยา เน้นการบริโภคอาหารและสมุนไพรที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกายและยกระดับและสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่ร่างกาย
- ส่งเสริมให้ประชาชนทุกช่วงวัยได้มีการออกกำลังกาย (โครงการก้าวทำใจ) เพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรง
- ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพเชิงป้องกัน



### ผลักดันการใช้ทรัพยากรสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมและสนับสนุนการบริโภคผักพื้นบ้านและสมุนไพรไทยตามนโยบายอาหารเป็นยา
- ส่งเสริมการใช้และพัฒนาสมุนไพรภายในประเทศและผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจและสนับสนุนการส่งออกเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ
- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)



### พัฒนาระบบการให้บริการสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถลงทุนและดำเนินธุรกิจสุขภาพในประเทศ โดยมีมาตรการลดขั้นตอน Fast Track
- ส่งเสริมการให้บริการและอำนวยความสะดวกนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการระบบสุขภาพในประเทศ
- ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้มาลงทุนในพื้นที่ EEC โดยสร้างความเชื่อมั่นด้านระบบบริการสาธารณสุข
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อลดระยะเวลาและขั้นตอนการขออนุญาตของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกอบการแต่คงไว้ซึ่งความปลอดภัย คุณภาพและประสิทธิผลของผลิตภัณฑ์

# นโยบายและทิศทางการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2568

## 3 ปี แห่งโอกาส

พัฒนาระบบ สาธารณสุขเข้มแข็ง  
สร้างความมั่นคงทางสุขภาพยิ่งขึ้น

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**"สุขภาพคนไทย  
เพื่อสุขภาพประเทศไทย"**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

- ๓ ทำทันที
- ๓ ทำต่อเนื่อง
- ๓ 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 สนุนโพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

**พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต  
ในการทำงานที่ดีขึ้น**

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

# 4 Excellence

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ

## PP&P Excellence 2

- 1) การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) 4 โครงการ
- 2) การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ 1 โครงการ
- 3) การป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ 5 โครงการ
- 4) การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม 2 โครงการ

## Service Excellence 3

- 1) การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 1 โครงการ
- 2) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 17 โครงการ
- 3) การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ 1 โครงการ
- 4) การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ 2 โครงการ
- 5) อุตสาหกรรมทางการแพทย์ 1 โครงการ

## People Excellence 1

- 1) การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ 2 โครงการ
- 2) การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ 2 โครงการ
- 3) การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ 2 โครงการ
- 4) การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ 1 โครงการ
- 5) การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ 1 โครงการ

## Governance Excellence 4

1. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ  
กำลังคนด้านสุขภาพ 3 โครงการ





# แผนงาน / โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

|         |           |            |                              |
|---------|-----------|------------|------------------------------|
| ปี 2565 | 14 แผนงาน | 38 โครงการ | 75 ตัวชี้วัด                 |
|         | คงเดิม    | ตัด 1      | ตัด 19<br>ปรับ 17<br>เพิ่ม 3 |
| ปี 2566 | 14 แผนงาน | 37 โครงการ | 59 ตัวชี้วัด                 |

1

นโยบายของ รมว.กระทรวงสาธารณสุข  
คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth)  
สู่เป้าหมาย

“ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง”

2

นโยบายของปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
“สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย”

ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

3

1. NCD (CKD/Stroke)

2. RTI

TB

3. OV & CCA

4. Newborn

OV & CCA

5. ยาเสพติด สุขภาพจิต

6. TB

4

ความจำเป็นทางสุขภาพ (Health Need Assessment) ร่วมกับ สปสช.

- อหามั้ยแม่และเด็ก / พัฒนาการเด็ก / เด็กปฐมวัยและวัยรุ่น
- โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - เพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเปราะบาง
- โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็ง - โรคหืด

ปัญหาสาธารณสุข

ในเขตสุขภาพที่ 7

ประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ 7  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

➔ 1. อหามั้ยแม่และเด็ก

➔ 2. TB

➔ 3. OV & CCA

➔ 4. ผู้สูงอายุ

➔ 5. NCD (DM / HT)

# กลไกหลักในการทำงานร่วมกัน ระหว่าง สธ. และ สปสช.



WM

TBM

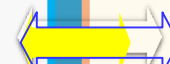
ประชุมผู้บริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข



คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

คกก.กำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัด สป.  
ระดับประเทศ (7x7)

คทง.กำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัด สป.  
ระดับเขต (5x5)



คณะกรรมการ ภายใต้  
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ  
ระดับเขตพื้นที่ (อปสช.)

## การดำเนินการ :

- บริหารร่วมผ่าน คกก.ระดับประเทศ (7x7) + คทง.ระดับเขต (5x5)
- กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพบริหารมากขึ้น ผ่านกลไกบริหารจัดการ + กลไกการเงินการคลัง
- พัฒนาระบบบัญชีการเงิน และ บัญชีต้นทุนให้มีคุณภาพ + ศักยภาพภาคีเครือข่าย
- หน่วยบริการ จัดทำแผนการเงิน (Financial Plan) ที่มีคุณภาพ เพิ่มรายได้ ลดค่าใช้จ่าย มีนวัตกรรม เพื่อลดหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน



สว่าสดี

