



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริช/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

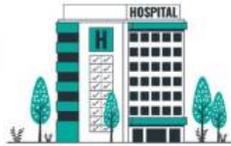
- โครงการราชภัฏบัณฑิตยสถาน
- คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (sws./swท.)
- สุนัขอาสาพระราชทาน ผ่านการรับรองคุณภาพทุกแห่ง

• โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)

- 1) แฉกผู้สูงอายุ 72,000 อัน
- 2) ผ้าตัดต่อกรง 7,200 ดวง
- 3) รากฟันเทียม 7,200 คน
- 4) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ
- 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (sws.)
- 6) อาคารผู้ป่วยนอกเขตเมืองเฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

2 sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- จัดตั้ง sw. 120 เต็มในเขตตอนเมือง



3 สุขภาพจิต/ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์รณรงค์ยาเสพติด และยาเสพติด ทุกจังหวัด
- มีหอผู้ป่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
- มีกลุ่มงานจิตเวช ทุกอำเภอ

มะเร็งครบวงจร

- ให้วัคซีน HPV ในหญิงวัย 11 – 20 ปี 1 ล้านคน
- คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด



5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- มี Care Team D+ ในหน่วยบริการทุกระดับ
- บรรจุพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดตำแหน่งพยาบาลชำนาญการพิเศษ
- แพทย์ลาเรียนได้รับการยกเว้นให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ



6 การแพทย์ปฐมภูมิ



- ตรวจเลือด รับยา Telemedicine ใกล้เคียง 1 จังหวัด 1 sw.
- อเนกมัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่) 1 อำเภอ 1 โรงเรียน

สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- ขึ้นทะเบียน เบิกจ่าย Real Time บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
- ลงทะเบียน เพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวากิบาล



- จัดตั้งสถานชิวากิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก sw.

พัฒนา swช. แม่ข่าย

- กำหนดเป้าหมาย sw. แม่ข่าย
- จัดทำแผนพัฒนา sw. แม่ข่าย
- เพิ่มการศึกษากาพการวินิจฉัยด้วย CT/MRI (18/26)



ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ 4 เขตสุขภาพ
- 200 sw.อัจฉริยะ ทั่วประเทศ
- Virtual Hospital 1 แห่ง



11 ส่งเสริมการมีบุตร



- บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในการตั้งครรภ์ 24 โรค

เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- รับรอง Wellness Center 500 แห่ง
- การอนุญาตผลิตกินสุขภาพชุมชน 100 รายการ
- สร้างงานสร้างอาชีพ (คนไทย 5,000 คน/ Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)



13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย



- Safety Tourist เขตสุขภาพละ 1 พื้นที่
- One Region One Sky Doctor

แก้ปัญหา

วางรากฐาน

สร้างเศรษฐกิจ



นพ.สมชาย โชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



แนวทางการทำงาน

- ทำจริง
- ทำทันที
- ทำให้เห็นผลสัมฤทธิ์
- ทำต่อเนื่อง



“

อย่าได้กระทำหน้าที่ด้วยความกลัว
แต่จงทำหน้าที่ด้วยพลังแห่งความเข้าใจ
ความถูกต้องด้วยความเชื่อมั่น
ว่าเป็นความหวัง
และความเป็นไปได้ในความสำเร็จ

”

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



Core Business of MoPH

Disease Control



กลยุทธ์

พี่น้องช่วยกัน

มีแผนลงทุนระยะยาว พัฒนากำลังคน

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

1. การเพิ่มคนอุดรธานีมีสุขภาพดี



นพ.ปกรณ์ จาริกรณ์



พญ.อรุณโรจน์ อุณใจ

Move Health care to Health

ลดการดูแลรักษาสู่การสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี

ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย

- การจัดการสุขภาพตามกลุ่มวัย
- Smart Kids
- Smart teenage
- Smart working
- Smart aging



นางปราชาติ สาขามูละ



นายวิรัตน์ ทาสะโก
สสอ.ประจักษ์ศิลปาคม



นายวิระชัย เบี้ยกโธสง
สสอ.หนองแสง

การจัดการแบบยกระดับเพิ่มผล(Leverage Management)

ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ

Move Hospital to Community



ลดจำนวนผู้รับบริการให้กลับสู่ชุมชน

ลดคนป่วย

Acute care



IMC



LTC

Platform ER Operation

Refer back

Palliative care

Refer out

SCC

PCC

Refer in

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Hospital to Community



ลดจำนวนผู้รับบริการ
ให้กลับสู่ชุมชน

2. การลดคนป่วย



นพ.สุนทนต์ สุนทรวิวัฒน์



พญ.ศรีสุดา ทรงธรรมวัฒน์



นส.กรรณิการ์ สาททิต



นายสุทัศน์ กองศรีมา
สสอ.หนองบัวข
อุบลีเทศ



นายคณนง ห้าหวา
สสอ.เพ็ญ
มะเร็ง

ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ

Service plan

ลดความแออัด ลดรอยคอง

ลดป่วย ลดตาย

- การจักระบบบริการคุณภาพ
SCC:Secondary Care Cluster
- เชื่อมโยง ไร้รอยต่อ
- (One Province One Hospital)
- PNC อุบัติเหตุ มะเร็ง
- การสร้างพื้นที่ปลอดภัยในบริการสุขภาพ

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Hospital to Community



ลดจำนวนผู้รับบริการ
ให้กลับสู่ชุมชน

2.ลดคนป่วย



นพ.เกรียงไกร ไกยววรรณ



นางชวัญชนก ศรีวัฒนกาญจน์



นายสนธยา ศรีมาตร
สสอ.วังสามหมอ



นายวิฑิต ชยสงคราม
สสอ.กุดจับ

ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ

ยาเสพติด จิตเวช

- การจักระบบบริการคุณภาพ
- เชื่อมโยง ไร้รอยต่อ
- (One Province One Hospital)
- PNC
- การสร้างพื้นที่ปลอดภัยในบริการสุขภาพ

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Hospital to Community



ลดจำนวนผู้รับบริการ
ให้กลับสู่ชุมชน

2.การลดคนป่วย

Palliative care

LTC



นพ.เอกชัย ลีลาวงศ์กิจ



ภก.ศุทธิณี เหลือวงษ์



ภก.สมชาย ชินวานิชย์เจริญ



นายอภิววัฒน์ ปิตพงศ์
สสอ.ไชยวาน



นายปิยนุวัฒน์ อุดชาชน
สสอ.นาเยุง

มุ่งเน้นประโยชน์ที่จะเกิดกับประชาชน
อย่างเป็นรูปธรรมและมีความเสมอภาค

ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Hospital to Community → ลดจำนวนผู้รับบริการให้กลับสู่ชุมชน





พญ.ศิริลักษณ์ รัตนแมนสรวง นพ.ฐาปนัท สิงห์โพนุลย์พร นางขวัญชนก ศิริวัฒนากาญจน์




นายธนกร คำหารพล สสอ.ศรีธาตุ นายกิตติพงษ์ บัวดีก สสอ.โนนสะอาด

2. การลดคนป่วย

การจัดระบบสนับสนุนการดูแลตนเอง
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ

ระบบติดตามรายบุคคล

มุ่งเน้นประโยชน์ที่จะเกิดกับประชาชน
อย่างเป็นรูปธรรมและมีความเสมอภาค

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Hospital to Community → ลดจำนวนผู้รับบริการให้กลับสู่ชุมชน





รอ.นพ.จักรวาล หารไชย .นพ.รับบุญ คำไกล น.ส.สถิตาภรณ์ สุระดิษฐ์




นายพระพงษ์ บัวเกษ สสอ.สร้างคอม นายไชยวัฒน์ พงษ์พรมมา สสอ.พิบูลย์รักษ์

2. การลดคนป่วย

ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ

Digital Health

รพ.อัจฉริยะ

พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการความรู้
และเกิดนวัตกรรมเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ HDC

ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล

ฐานข้อมูลผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ

การปรึกษาทางไกล

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Quality to Value → เพิ่มคุณภาพชีวิตสู่การมีคุณค่าในตนเองของประชาชน





นพ.ประพนธ์ เครือเจริญ นายประพัทธ์ ธรรมวงศา สสอ.กุมภวาปี นายเชิดชัย เชื้อบัณฑิต สสอ.บ้านดุง




นายสราวุฒิ ริดเชื้อ นายเสถียร คำชมภู ประธาน อสม.จังหวัดอุดรธานี

3. ขยายการมีส่วนร่วม

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ความรู้ด้านสุขภาพ

- การสร้างนวัตกรรมบริการ
- บริหารจัดการสุขภาพ งานวิชาการ

การจัดระบบสนับสนุนการดูแลตนเอง

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Quality to Value



เพิ่มคุณภาพชีวิต
สู่การมีคุณค่าในตนเองของประชาชน



นพ.ชัชวรัตน์ เจริญสุข



นพ.ชวิน คินทร์นางค์



นายสราวุธ ริดเชิว



นายสันติย์ เหง้าพรหมมินทร์



นางวันเพ็ญ ใจชื่อ



นายเสถียร คำชมภู
ประธาน อสม.จังหวัดอุดรธานี

3.ขยายการมีส่วนร่วม

wellness
community

ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ

- การสร้างนวัตกรรมบริการ
- บริหารจัดการสุขภาพ งานวิชาการ

การจัดระบบสนับสนุนการดูแลตนเอง

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Quality to Value



เพิ่มคุณภาพชีวิต
สู่การมีคุณค่าในตนเองของประชาชน

3.ขยายการมีส่วนร่วม

ควบคุมโรคติดต่อ
และภัยสุขภาพ

- การสร้างความเชื่อมั่น ควบคุมป้องกันโรค
- Vaccination :HPV
- การดำเนินการโครงการตามพระราชดำริ.
- :วันโรค พิษสุนัขบ้า

การจัดระบบสนับสนุนการดูแลตนเอง

ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ



นพ.ปิยวัตร ดุดสาก



นางเพชรชลิ แดงสกุล



นายมารุต นามบุตร



นายเวทงค์ ศรีวงษา
สสอ.ภูแก้ว



นายเสถียร คำชมภู
ประธาน อสม.จังหวัดอุดรธานี

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Quality to Value



เพิ่มคุณภาพชีวิต
สู่การมีคุณค่าในตนเองของประชาชน

3.ขยายการมีส่วนร่วม

1. บูรณาการระบบบริหารจัดการโดยมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ มีธรรมาภิบาลเพื่อให้เป็นองค์กรชั้นนำเลิศ ในด้านการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ :Back office ,CFO
2. ITA, PMQA HRM
- 3.การควบคุมตรวจสอบภายใน การนิเทศประเมินผลงาน

ระบบธรรมาภิบาล

-นวัตกรรมการบริหาร
(Initiative management)



นายถุณ หาแก้ว



นพ.รังกิติ มีเพียร



พญ.กัลยาธิ์ อินทปุดศรี



นายศานติวัฒน์ ศรีสุวรรณ



นางมยุรี คงอึ้ง



นางณัฐนรินทร์ อธิพิลล์



นายพดล เลื่องพรม