# วาระที่ 5.1

# การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

## ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2 พฤศจิกายน 2565

# กรอบการนำเสนอ

- ประเด็นการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
- การกำกับ ติดตามการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

# นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

นายอนุทิน ชาญวีรกูล
รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

## คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่งคั่ง (Health for Wealth)

สู่เป้าหมาย

## "ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง"

### 1 ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

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

### 2 ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

- ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย
- ชุมชนเข้มแข็งรวมพลังสร้างสุขภาพดี
- 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

เรียน ท่าน ปลัด.
ขอเรียนเสนอ

# นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

*"สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย"*

หลักปฏิบัติในการทำงาน

**ท** ทำทันที

**ท** ทำต่อเนื่อง

**ท** ทำและพัฒนา

## เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

## ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

## ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมการแพทย์

## ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต

## ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

## พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

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

# ประเด็นการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 66

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## 1 องค์กร บุคลากร และการสื่อสารองค์กร

**องค์กรสมรรถนะสูงตามแนวทาง 4T** (Trust, Teamwork & Talent, Technology, Targets) **บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น** มีสมดุลชีวิตกับการทำงาน ปรับตัวยืดหยุ่นในภาวะวิกฤติ **การสื่อสารภายในองค์กรรวดเร็วแม่นยำ**

**นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน** ประธานคณะอนุกรรมการ

## 2 นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

**ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ** สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก **การเป็นศูนย์กลางการบริการสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ**

**นพ. ยงยศ ธรรมวุฒิ** ประธานคณะอนุกรรมการ

## 3 ข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข

**พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพ**ของประชาชน พัฒนาระบบและคลไก**สนับสนุนการแพทย์ทางไกล** (Telemedicine) **พัฒนาระบบข้อมูล**เพื่อการบริหารและการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

**นพ. พงศ์เกษม ไข่มุกด์** ประธานคณะอนุกรรมการ

## 4 ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

**คัดกรองสุขภาพ** ประเมินความเสี่ยงของโรค **การดูแลระยะยาว** (Long term care) **สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์** เช่น แว่นสายตา ผ้าอ้อม ฟันปลอม **มีคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ**

**นพ.สุเทพ เพชรมาก** ประธานคณะอนุกรรมการ

## 5 สร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

เพิ่มประสิทธิภาพการ**สื่อสารกับประชาชน สร้างความรอบรู้**ด้านสุขภาพ **เพิ่มศักยภาพ**อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน **(อสม.)** พัฒนาศักยภาพคนไทยทุกช่วงวัย **ดูแลสุขภาพกาย-ใจ**

**นพ. ณรงค์ สายวงศ์** ประธานคณะอนุกรรมการ

## 6 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราตายโรคที่สำคัญ

**โรงพยาบาลของประชาชน** ปรับโฉม สิ่งแวดล้อมเหมาะสม ใช้พลังงานสะอาด Telemedicine บริหารการเงินการคลัง **พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพไร้รอยต่อ** ลดอัตราตายโรคที่สำคัญ อุบัติเหตุ โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ โรคไต มะเร็ง สุขภาพจิต **พัฒนานวัตกรรมการแพทย์ขั้นสูง เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน**ทางการแพทย์และสาธารณสุข

**นพ. ณรงค์ อภิกุลวณิช** ประธานคณะอนุกรรมการ

**คำสั่งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1264/2565 ลงวันที่ 12 ต.ค. 65**

# จัดทำแผนขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 66

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

วันที่ 18 ตุลาคม 2565 ณ โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

# 1 องค์กร บุคลากร และการสื่อสารองค์กร กระทรวงสาธารณสุข

**Key message** กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ เป็นที่พึ่งและเป็นที่ไว้วางใจของประชาชน โดยบุคลากรมืออาชีพ

## Key results

- ทุกเขตสุขภาพได้รับการมอบอำนาจบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลและอื่นๆ
- มีระบบการสื่อสารเชิงรุกในทุกระดับ ทั้งหน่วยบริหารและหน่วยบริการ ใช้ข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็ว เป็นเอกภาพ รูปแบบการสื่อสารที่หลากหลายเข้าใจง่ายและทันสมัย
- หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดี มีความสมสมดุลชีวิตกับการทำงาน (Work life balance) ทั้งระดับกรม และระดับจังหวัด อย่างน้อยระดับละ 2 หน่วยงาน

**นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน** ประธานคณะอนุกรรมการ

# 2 การนำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

**Key message** **Health for Wealth**

**Key results**

- เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism and Wellness Hub)
- การผลิตยา และสมุนไพรไทยสู่สากลตามกลไกการค้าเสรี (Medical Hub and Product Hub)
- การใช้นวัตกรรมด้านบริการสุขภาพและการส่งออก (Academic Hub and BusinessMatching)

**นพ. ยงยศ ธรรมวุฒิ** ประธานคณะอนุกรรมการ

# 3 ข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข

## 3.1 การพัฒนาระบบข้อมูลบริการดิจิทัลสุขภาพของประชาชนและระบบบริหารสาธารณสุข

**Key message**

ประชาชนได้รับบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อทุกที่ทุกเวลา (Personal Health Record) และ E-Service (การขออนุมัติ อนุญาต คุ้มครองผู้บริโภค)

**Key results**

- ศูนย์แลกเปลี่ยนข้อมูล (Open Data/API) และการยืนยันตัวตน ตาม พรบ.PDPA ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและภาครัฐ
- แพลตฟอร์มมาตรฐาน E-Services

**นพ. พงศ์เกษม ไข่มุกด์** ประธานคณะอนุกรรมการ

# 3 ข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข (ต่อ)

## 3.2 การพัฒนาระบบและกลไกการแพทย์ทางไกล(Telemedicine)

**Key message** ประชาชนได้รับบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อทุกที่ทุกเวลา (Telemedicine)

**Key results**

- มาตรฐานการบริการระบบ Telemedicine
- ฐานข้อมูล (cloud) ระบบสุขภาพและความปลอดภัย
- ระบบบริการส่งยาที่บ้าน
- ให้บริการการแพทย์ทางไกล โดยใช้กลไก 3 หมอ

**นพ. พงศ์เกษม ไข่มุกด์** ประธานคณะอนุกรรมการ

# 4 สุขภาพผู้สูงอายุ ให้ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

**Key message** อายุยืน อย่างมีคุณภาพ

## Key results

- ในรพ.ทุกระดับบริการแบบ One Stop Service และ รพ.ระดับ F3-A มีคลินิก ผู้สูงอายุร้อยละ 75
- สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เช่น แว่นสายตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ฟันเทียม/รากฟันเทียม และกิจกรรมสร้างความสุข ในวันผู้สูงอายุ
- ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ อย่างน้อย 5 ชมรมต่อจังหวัด
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan ร้อยละ 95

**นพ.สุเทพ เพชรมาก** ประธานคณะอนุกรรมการ

# 5 การสร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

**Key message** หน่วยบริการปฐมภูมิเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (สาสุข อุ่นใจ)
ชุมชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพ สู่ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ

**Key results**

- สาสุข อุ่นใจ (HLO) 2,000 พื้นที่ : รพ.สต. รอบรู้ด้านสุขภาพ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ
- วัคซีนใจในชุมชน 2,000 แห่ง
- ระบบหมอพร้อมสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชน
- ระบบ Smart อสม. สร้างความรอบรู้สุขภาพกลุ่มวัย
- เครือข่าย Influencer ระดับกรม จังหวัด และ ชุมชน

**นพ. ณรงค์ สายวงศ์** ประธานคณะอนุกรรมการ

# 6 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราตายโรคที่สำคัญ

**Key message** โรงพยาบาลของประชาชน และเป็นที่พึ่งของประชาชน (ปลอดภัย รวดเร็ว ประทับใจ)

## Key results

- โรงพยาบาลทุกแห่งปรับโฉม Smart hospital/ Smart ER/ Modernize OPD
- Region 1 System 1 province 1 Hospital (Seamless) ลดอัตราตายโรคสำคัญ
- โรงพยาบาลทุกแห่งปรับปรุงพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งแวดล้อม การใช้พลังงานสะอาด บ้านพัก อาคารที่จอดรถ บ่อบำบัดน้ำเสีย (โดยใช้เงินบำรุง)

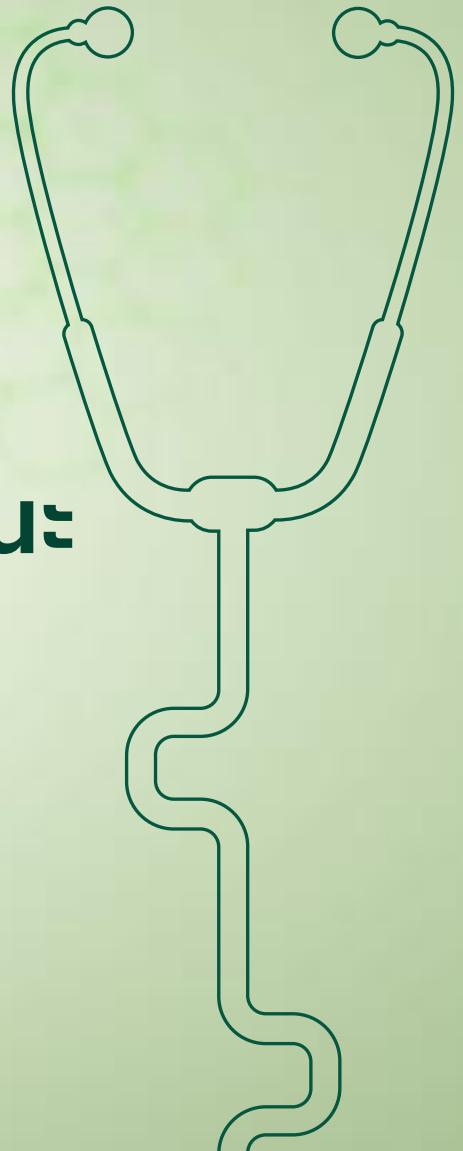
**นพ. ณรงค์ อภิกุลวณิช** ประธานคณะอนุกรรมการ

# การกำกับ ติดตามการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 66



- การประชุม ผู้บริหาร/ คกก.ขับเคลื่อนนโยบาย กสธ.
- Performance Agreement
- การตรวจราชการ

# นำเรียนที่ประชุม เพื่อโปรดทราบและให้ข้อเสนอแนะ



# หลักปฏิบัติในการทำงาน

**ท** ทำทันที

**ท** ทำต่อเนื่อง

**ท** ทำและพัฒนา

# Back up

# ประเด็นที่ 1 ขับเคลื่อนนโยบายด้านองค์กร บุคลากร และการสื่อสารองค์กร กระทรวงสาธารณสุข

Objectives/Key message ถึงประชาชน **กระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ เป็นที่พึ่งและเป็นที่ไว้วางใจของประชาชน โดยบุคลากรมืออาชีพ**

key area (ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ) 1. สร้างระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ 2. บุคลากรมีสมรรถนะมีความสุขและความผูกพันองค์กร 3. การสื่อสารภายในองค์กร เครือข่าย และประชาชนที่มีประสิทธิภาพ

| มาตรการหลัก | 1. สร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริหารจัดการ | 2. บุคลากรมีสมรรถนะมีความสุขและความผูกพันองค์กร | 3. การสื่อสารภายในองค์กร เครือข่าย และประชาชนที่มีประสิทธิภาพ |
|---|---|---|---|
| กิจกรรมหลัก | 1.1 กระจายอำนาจการบริหารจัดการโดยใช้เขตสุขภาพเป็นศูนย์กลาง 1.2 บริหารจัดการคน เงิน ของ อย่างมีประสิทธิภาพ<br>1.3 ขับเคลื่อนองค์กรด้วยข้อมูล (Data Driven Organization : Data Trust, Data Analysis, Data Utilizations)<br>1.4 สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายสุขภาพ | 2.1 พัฒนาสมรรถนะของบุคลากร พัฒนาการทำงานเป็นทีม และ<br>สร้างสรรค์สิ่งใหม่ในการทำงาน (Teamwork & Talent)<br>2.2 พัฒนาเส้นทางอาชีพ ความก้าวหน้า และค่าตอบแทนของบุคลากร<br>2.3 ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน<br>2.4 การพัฒนาคุณภาพชีวิตในการทำงาน ความสมดุลของการทำงานชีวิตและครอบครัว | 3.1 ปฏิรูปการสื่อสารเชิงรุกในทุกระดับ ทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค<br>3.2 พัฒนาสมรรถนะเครือข่ายด้านการสื่อสาร<br>3.3 ใช้ข้อมูลที่ถูกต้อง แม่นยำ เพื่อการสื่อสารที่รวดเร็ว และเป็นเอกภาพ (Messages: Data Driven, Short Messages, Infographic)<br>3.4 สร้างรูปแบบการสื่อสารที่หลากหลาย เข้าใจง่าย และทันสมัย (Channels: New medias, Old medias, New Networks) เจาะกลุ่ม เจาะพื้นที่ เจาะเวลา (Receiver) |

key results/ Quick win

| 3 เดือน | 6 เดือน | 9 เดือน | 12 เดือน |
|---|---|---|---|
| **1. ทุกเขตสุขภาพได้รับการมอบอำนาจบริหารจัดการทรัพยากร**<br>2. ทุกหน่วยงานมีแผนบริหารจัดการทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ และมีแผนปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการปฏิบัติงาน<br>**3. มีระบบการสื่อสารเชิงรุกในทุกระดับ ใช้ข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็ว เป็นเอกภาพ รูปแบบการสื่อสารที่หลากหลาย เข้าใจง่าย และทันสมัย** | 1. มีระบบสุขภาพดิจิตัลที่เป็นรูปธรรม อย่างน้อย 1 ระบบ<br>2. เครือข่ายด้านการสื่อสารได้รับการพัฒนาสมรรถนะ | 1. ทุกหน่วยงานมีการดำเนินงานโดยร่วมมือกับเครือข่ายสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม<br>2. มีเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพที่ชัดเจน ทั้งสายงานด้านบริหาร บริการ และ วิชาการ อย่างน้อยด้านละ 1 สายงาน | 1. ทุกหน่วยงานพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรได้ตามแผน<br>**2. มีหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ทั้งระดับกรม ระดับเขตสุขภาพ และระดับจังหวัด อย่างน้อยระดับละ 2 หน่วยงาน** |

# ประเด็นที่ 2 ขับเคลื่อนนโยบายด้านการนำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

Objectives/Key message ถึงประชาชน **ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง (Health for Wealth)**

key area (ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ) 1. Medical Hub 2. Product Hub 3. Health Tourism and Wellness Hub 4. Academic Hub

| มาตรการหลัก | 1. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริหารจัดการรองรับการรองรับการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ | 2. ส่งเสริมการพัฒนายา เครื่องมือแพทย์ นวัตกรรมทางการแพทย์ และผลิตภัณฑ์สุขภาพจากสมุนไพรไทยสู่มาตรฐานสากล | 3. ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพสถานบริการสุขภาพและบริการการแพทย์แผนไทยเพื่อการแข่งขันอย่างครบวงจร | 4. เพิ่มขีดความสามารถและพัฒนาศักยภาพทางวิชาการและงานวิจัยของสถานบริการสาธารณสุขทางการแพทย์ |
|---|---|---|---|---|
| กิจกรรมหลัก | 1.1 พัฒนาหน่วยจัดเก็บรายได้และเชื่อมระบบกลาง (Claim Center) บริการทุกระดับ<br>1.2 พัฒนาศูนย์การแปลและล่าม (Translation and Interpretation Center)<br>1.3 พัฒนาศูนย์การเจรจาการไกล่เกลี่ยทางการแพทย์ (Medical Mediator)<br>1.4 พัฒนาระบบการสื่อสารและการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)<br>1.5 พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อ | 2.1 พัฒนาศูนย์ทดสอบเครื่องมือแพทย์<br>2.2 พัฒนาการผลิตยา และสมุนไพรไทยสู่สากลตามกลไกการค้าเสรี<br>2.3 ส่งเสริมการใช้นวัตกรรมด้านบริการสุขภาพและการส่งออก ( Business Matching) | 3.1 พัฒนาคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการในรูปแบบ Special Medical Clinic โดยไม่กระทบการให้บริการของคนไทย<br>3.2 พัฒนาศักยภาพการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทั้งภาครัฐและเอกชน<br>3.3 จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ | 4.1 พัฒนาอบรมหลักสูตรระยะสั้นให้กับบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อรองรับ Medical Tourism ในการให้บริการ<br>4.2 พัฒนางานวิจัยทางคลินิกด้านการแพทย์และการแพทย์ทางเลือกเพื่อรองรับ Magnetการให้บริการ<br>4.3 ส่งเสริมการจัดประชุมวิชาการนานาชาติ ในระดับพื้นที่ (เขตสุขภาพ) |

key results/ Quick win

| 3 เดือน | 6 เดือน | 9 เดือน | 12 เดือน |
|---|---|---|---|
| 1. พัฒนาหน่วยจัดเก็บรายได้และเชื่อมระบบกลาง (Claim Center) บริการทุกระดับ<br>2. พัฒนาการผลิตยา และสมุนไพรไทยสู่สากลตามกลไกการค้าเสรี<br>3. พัฒนาคลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการในรูปแบบ Special Medical Clinicโดยไม่กระทบการให้บริการของคนไทย<br>4. พัฒนาศักยภาพการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทั้งภาครัฐและเอกชน<br>5. จัดทำ**เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ**<br>6. พัฒนาอบรมหลักสูตรระยะสั้นให้กับบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อรองรับ Medical Tourism ในการให้บริการ | 1. พัฒนาศูนย์การแปลและล่าม (Translation and Interpretation Center)<br>2. พัฒนาศูนย์การเจรจาการไกล่เกลี่ยทางการแพทย์ (Medical Mediator)<br>3. พัฒนาระบบการสื่อสารและการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)<br>4. พัฒนาการผลิตยา และสมุนไพรไทยสู่สากลตามกลไกการค้าเสรี<br>5. การใช้นวัตกรรมด้านบริการสุขภาพและการส่งออก ( Business Matching)<br>6. พัฒนางานวิจัยทางคลินิกด้านการแพทย์และการแพทย์ทางเลือก เพื่อรองรับ Magnetการให้บริการ | 1. พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อ<br>2. พัฒนาการผลิตยา และสมุนไพรไทยสู่สากลตามกลไกการค้าเสรี<br>3. ส่งเสริมการใช้นวัตกรรมด้านบริการสุขภาพและการส่งออก ( Business Matching) | 1. พัฒนาศูนย์ทดสอบเครื่องมือแพทย์<br>2. พัฒนา**การผลิตยา และสมุนไพรไทยสู่สากลตามกลไกการค้าเสรี**<br>3. ส่งเสริม**การใช้นวัตกรรมด้านบริการสุขภาพและการส่งออก ( Business Matching)**<br>4. ส่งเสริมการจัดประชุมวิชาการนานาชาติ ในระดับพื้นที่ (เขตสุขภาพ) |

# ประเด็นที่ 3 ขับเคลื่อนนโยบายด้านข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข

## 3.1 การพัฒนาระบบข้อมูลบริการดิจิทัลสุขภาพของประชาชนและระบบบริหารสาธารณสุข

Objectives/Key message **ประชาชนได้รับบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อทุกที่ทุกเวลา (PHR & Telemedicine) และ E-Service (การขออนุมัติ อนุญาต คุ้มครองผู้บริโภค)**

key area (ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ) 1. PHR 2. มาตรฐานข้อมูลสุขภาพ 3. การพัฒนาแพลตฟอร์มกลาง

| มาตรการหลัก | 1 ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (PHR) | 2 มาตรฐานข้อมูลสุขภาพ | 3 การพัฒนาแพลตฟอร์มกลาง เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพทุกระดับ |
|---|---|---|---|
| กิจกรรมหลัก | 1.1 มีระบบการพิสูจน์และยืนยันตัวตนที่มีผลทางกฎหมาย<br>- Identity management (หมอพร้อม,ศทส, ฯลฯ)<br>- Authority management, รหัสสถานบริการ, สภาวิชาชีพ, หน่วยงานที่กำกับดูแลบุคคลากร<br>1.2 มีกระบวนการ/หารือทางกฎหมายเกี่ยวกับ PDPA | 2.1 การกำหนดมาตรฐานข้อมูลบริการสุขภาพ<br>เช่น HL7 FHIR , Snomed-CT, LOINC<br>2.2 มาตรฐานข้อมูลเพื่อการบริหารระบบสาธารณสุข เช่น ยา เวชภัณฑ์<br>2.3 วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ | 3.1 มีคณะกรรมการ Data Governance<br>3.2 มีศูนย์แลกเปลี่ยนข้อมูล (Open Data/API)<br>- ข้อมูลเปิดภาครัฐ<br>- ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (3.1 พิจารณา)<br>3.3 แพลตฟอร์มมาตรฐาน E-Services (อย., สบส) |

key results/ Quick win

| 3 เดือน | 6 เดือน | 9 เดือน |
|---|---|---|
| - **มีระบบการพิสูจน์และยืนยันตัวตนที่มีผลทางกฎหมาย Identity management**<br>- การกำหนดมาตรฐานข้อมูลบริการสุขภาพ (ปฐมภูมิ)<br>- มีคณะกรรมการ Data Governance | - กระบวนการ/หารือทางกฎหมายเกี่ยวกับ PDPA ภายในกระทรวง สธ.<br>- มาตรฐานข้อมูลเพื่อการบริหารระบบสาธารณสุข<br>**- ศูนย์แลกเปลี่ยนข้อมูล (Open Data/API)**<br>• **ข้อมูลเปิดภาครัฐ**<br>• **ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล**<br>**- แพลตฟอร์มมาตรฐาน E-Services** | **- กระบวนการ/หารือทางกฎหมายเกี่ยวกับ PDPA นอกสังกัด**<br>- Authority management, รหัสสถานบริการ, สภาวิชาชีพ, หน่วยงานที่กำกับดูแลบุคคลากร |

# ประเด็นที่ 3 ขับเคลื่อนนโยบายด้านข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข (ต่อ)

## 3.2 การพัฒนาระบบและคลไกการแพทย์ทางไกล(Telemedicine)

Objectives/Key message **ประชาชนได้รับบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อทุกที่ทุกเวลา (Telemedicine)**

key area (ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ) 1. มีระบบ Telemedicine 2. โครงสร้างพื้นฐาน 3. กฎหมาย

| มาตรการหลัก | 1. มีระบบ telemedicine ตามบริบทของพื้นที่ | 2. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ฐานข้อมูล และเครือข่ายการสื่อสาร | 3. กระบวนการทางกฎหมายในการจัดบริการ Telemedicine |
|---|---|---|---|
| กิจกรรมหลัก | 1.1 จัดให้มีระบบสารสนเทศที่เป็นไปตามมาตรฐาน การบริการที่มีความปลอดภัย<br>1.2 พัฒนาระบบบริการ Telemedicine เช่น กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เปราะบาง อื่น ๆ ตามบริบท<br>1.3 พัฒนาระบบบริการส่งยาที่บ้าน<br>1.4 เชื่อม Visit การบริการกับ HIS<br>1.5 พัฒนาบุคลากรและ อสม. เพื่อให้บริการการแพทย์ทางไกล โดยใช้คลไก 3 หมอ | 2.1 Cloud<br>2.2 ฐานข้อมูล ระบบ Telemedicine<br>2.3 Internet<br>2.4 Cyber Security<br>2.5 สนับสนุน Devices | 3.1 ประกาศและรับรองมาตรฐานการบริการระบบ Telemedicine และดำเนินตามมาตรฐาน<br>3.2 ประกาศและรับรองมาตรฐานทางเทคนิคของระบบ Telemedicine<br>3.3 ประกาศและรับรองมาตรฐานการขึ้นทะเบียน กรณีเครื่องมือแพทย์ |

key results/ Quick win

| 3 เดือน | 6 เดือน - 9 เดือน | 12 เดือน |
|---|---|---|
| - ประกาศและรับรอง**มาตรฐานการบริการระบบ Telemedicine** และดำเนินตามมาตรฐาน<br>- จัดให้มี**ระบบสารสนเทศที่เป็นไปตามมาตรฐานการบริการที่มีความปลอดภัย**<br>- พัฒนาระบบบริการ Telemedicine<br>- พัฒนา**ระบบบริการส่งยาที่บ้าน**<br>- เชื่อม Visit การบริการกับ HIS<br>- พัฒนาบุคลากรและ อสม. เพื่อ**ให้บริการการแพทย์ทางไกล โดยใช้คลไก 3 หมอ** | **- Cloud**<br>**- ฐานข้อมูล ระบบ Telemedicine**<br>- Cyber Security<br>- ประกาศและรับรองมาตรฐานทางเทคนิคของระบบ Telemedicine | - ประกาศและรับรองมาตรฐานการขึ้นทะเบียน กรณีเครื่องมือแพทย์<br>- Internet<br>- สนับสนุน Devices |

# ประเด็นที่ 4 ขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพผู้สูงอายุ ให้ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

Objectives/Key message **อายุยืน อย่างมีคุณภาพ**

key area (ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ) 1.คัดกรองสุขภาพ ประเมินความเสี่ยงของโรค (BMTEC) 2.คลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ (OPD/ IPD)
3. ดูแลระยะยาว Long Term Care/ Palliative Care 4. สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เช่น แว่นสายตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ฟันเทียม/รากฟันเทียม)

| มาตรการหลัก | 1.ลดหรือขจัดปัจจัยเสี่ยง ก่อนเกิดโรค | 2. ตรวจหา/รักษา/ฟื้นฟู สุขภาพ ภาวะแทรกซ้อน ในระยะเริ่มแรก | 3. จัดการกับอาการ/โรคเรื้อรังอย่างเหมาะสมเพื่อป้องกันการสูญเสีย/พิการ |
|---|---|---|---|
| กิจกรรมหลัก | 1.1 มาตรฐานและเครื่องมือคัดกรองเดียวกัน (Self + Healthcare provider) (BMTEC)<br>1.2 ชมรมผู้สูงอายุ | 2.1 จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุใน รพ.ทุกระดับแบบ One Stop Service (สนับสนุนการเข้าถึงบริการนอกเวลาราชการ)<br>2.2 มีระบบ Digitalize เช่น Tele-Med, Device, etc. | 3.1 ดูแลระยะยาว LTC+ระยะท้าย PC<br>3.2 สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เช่น แว่นสายตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ฟันเทียม/รากฟันเทียม |

key results/ Quick win

| 3 เดือน | 6 เดือน | 9 เดือน | 12 เดือน |
|---|---|---|---|
| 1. พัฒนาระบบ Digital สำหรับการคัดกรองมาตรฐานและเครื่องมือเดียวกัน<br>2. มาตรฐานคลินิกผู้สูงอายุสำหรับ รพ. ระดับต่างๆ<br>3. หลักสูตรอบรมแพทย์/พยาบาล ในคลินิกผู้สูงอายุ | 1. จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ (1 ชมรม/จังหวัด)<br>2. จำนวนหน่วยบริการสุขภาพ ที่ใช้ระบบ Tele-Med ในการดูแลผู้สูงอายุ 1 แห่ง/เขต<br>3. ร้อยละของการมีคลินิก ผส.ในรพ.ทุกระดับแบบ One Stop Service/ 50% (F1-A)<br>4. ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan<br>5. สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เช่น แว่นสายตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ฟันเทียม/รากฟันเทียม + กิจกรรมสร้างความสุขผู้สูงอายุ ในวันผู้สูงอายุ | 1. จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ (3 ชมรม/จังหวัด)<br>2. จำนวนหน่วยบริการสุขภาพ ที่ใช้ระบบ Tele-Med ในการดูแลผู้สูงอายุ /2 แห่ง/เขต<br>3. ร้อยละของการมีคลินิก ผส.ในรพ.ทุกระดับแบบ One Stop Service/ 50% (F3-A)<br>4. ร้อยละ 92 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan | 1. จำนวน**ชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการด้านสุขภาพ (5 ชมรม/จังหวัด)**<br>2. จำนวนหน่วยบริการสุขภาพ ที่ใช้ระบบ Tele-Med ในการดูแลผู้สูงอายุ /3 แห่ง/เขต<br>3. ร้อยละของ**การมีคลินิก ผส.ในรพ.ทุกระดับแบบ One Stop Service/ 75% (F3-A)**<br>**4. ร้อยละ 95 ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan**<br>5. ติดตาม**การสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เช่น แว่นสายตา ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ฟันเทียม/รากฟันเทียม + กิจกรรมเสริมความเข้มแข็งทางใจผู้สูงอายุ ในวันผู้สูงอายุ** |

# ประเด็นที่ 5 ขับเคลื่อนนโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

Objectives/Key message
- **หน่วยบริการปฐมภูมิเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (สาสุข อุ่นใจ)**
- **ชุมชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพ (บ้าน วัด โรงเรียน สถานประกอบการ ฯลฯ) สู่ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ**

key area (ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ) 1. เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารกับประชาชน สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพกาย-ใจ 2. เพิ่มศักยภาพอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) 3. พัฒนาศักยภาพคนไทยทุกช่วงวัยดูแลสุขภาพกาย – ใจ

| มาตรการหลัก | 1.บูรณาการและสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในทุกระดับ | 2.พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายและชุมชน | 3.พัฒนาระบบการสื่อสาร |
|---|---|---|---|
| กิจกรรมหลัก | 1.1 เขตสุขภาพเป็นกลไกหลักในการบูรณา การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่ (ส่งเสริม ป้องกัน คุ้มครองผู้บริโภค)<br>1.2 พัฒนาระบบและกลไกสร้างสุขภาพผ่าน พชอ./พชข./กสพ.<br>1.3 ยกระดับความร่วมมือภาคประชาสังคม (รัฐ-เอกชน-ประชาชน) ในการพัฒนาระบบ PPP | 2.1 พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิและภาคีเครือข่าย ในการเฝ้าระวัง และประเมินผลกระทบทางสุขภาพ<br>2.2 ยกระดับหน่วยบริการปฐมภูมิ (3 หมอ) ในการจัดการปัจจัยเสี่ยงสุขภาพ และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ<br>2.3 ขยาย และพัฒนาเครือข่ายด้านสุขภาพ ทั้ง Health – Non Health Sector<br>2.4 ขยายการดำเนินงานเสริมสร้างวัคซีนใจในชุมชน<br>2.5 พัฒนาศักยภาพ อสม. สู่ อสม. หมอประจำบ้าน | 3.1 พัฒนา**ระบบ Smart อสม.** รองรับการ**สร้างความรอบรู้สุขภาพกลุ่มวัย**<br>3.2 สร้าง**เครือข่าย Influencer ระดับกรม จังหวัด และชุมชน**<br>3.3 พัฒนา**ระบบหมอพร้อมรองรับสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชน** |

key results/ Quick win

| 3 เดือน | 6 เดือน | 9 เดือน | 12 เดือน |
|---|---|---|---|
| 1. ประชุมชี้แจงปฏิบัติการสาสุข อุ่นใจ แก่ เขต สสจ. อบจ พชอ. รพ.สต. ในการขับเคลื่อน รพ.สต./ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ<br>2.ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนวัคซีนใจในชุมชน แก่ สสจ. และ สสอ.<br>3. พัฒนาศักยภาพครู ก วัคซีนใจในชุมชน<br>4. อสม หมอประจำบ้าน จำนวน 27,000 คน | 1. สาสุข อุ่นใจ(HLO) 800 พื้นที่<br>1.1 รพ.สต. รอบรู้ด้านสุขภาพ 800 แห่ง<br>1.2 ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 800 แห่ง<br>2. วัคซีนใจในชุมชน 800 แห่ง<br>3. อสม หมอประจำบ้าน จำนวน 54,000 คน | 1. สาสุข อุ่นใจ(HLO) 1,200 พื้นที่<br>1.1 รพ.สต. รอบรู้ด้านสุขภาพ 1,200 แห่ง<br>1.2 ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 1,200 แห่ง<br>2. วัคซีนใจในชุมชน 1,200 แห่ง<br>3. อสม หมอประจำบ้าน จำนวน 81,000 คน | **1. สาสุข อุ่นใจ(HLO) 2,000 พื้นที่**<br>1.1 รพ.สต. รอบรู้ด้านสุขภาพ 2,000 แห่ง<br>1.2 ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 2,000 แห่ง<br>**2. วัคซีนใจในชุมชน 2,000 แห่ง**<br>3. อสม หมอประจำบ้าน จำนวน 108,000 คน |

# ประเด็นที่ 6 ขับเคลื่อนนโยบายด้านบริการ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราตายโรคที่สำคัญ

Objectives/Key message **โรงพยาบาลของประชาชน และเป็นที่พึ่งของประชาชน (ปลอดภัย รวดเร็ว ประทับใจ)**

key area (ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ) 1. Service Plan ลดอัตราตายโรคที่สำคัญ (อุบัติเหตุ หลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ โรคไต มะเร็ง สุขภาพจิต)

ผู้รับผิดชอบหลัก: กรมแพทย์/กรมสุขภาพจิต/กบรส./สสป.

| มาตรการหลัก | **1. Region 1 System 1 Province 1 Hospital (Seamless)** | 2. Strengthening Primary Care |
|---|---|---|
| กิจกรรมหลัก | 1.1 เข้าถึงง่าย<br>1.2 ปลอดภัย (ADR)<br>1.3 ลดแทรกซ้อน<br>1.4 ลดรอคอย ลดแออัด (แยกประเภทผู้ป่วย Telemedicine Teleclinic ระบบนัดหมาย All Form Digital Service System)<br>1.5 HRD แผนดำเนินการพัฒนาวิชาชีพเฉพาะ (แพทย์ พยาบาลเฉพาะทาง)<br>1.6 Innovative Med: Precision Medicine & Genetic Dz (Thalasemia, CA Breast)<br>1.7 หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ระบบดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน | 2.1 3 หมอ<br>2.2 PP&P (EPI/NCDs) |

key area (ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ) 2. Public Health and Medical Emergency Management (PHEOC/ICS)

ผู้รับผิดชอบหลัก: กรมแพทย์/กรมสุขภาพจิต/กบรส./กสธฉ.

| มาตรการหลัก | **1. Region 1 System 1 Province 1 Hospital (Seamless)** | 2. Strengthening Primary Care |
|---|---|---|
| กิจกรรมหลัก | 1.1 HRD; ICS Strengthening Command Center<br>1.2 Smart ER<br>1.3 All Hazards Plan (IAP+BCP)<br>1.4 MCATT | 2.1<br><br>2.2 |

# ประเด็นที่ 6 ขับเคลื่อนนโยบายด้านบริการ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราตายโรคที่สำคัญ (ต่อ)

key area (ประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญ) 3. โรงพยาบาลประสิทธิภาพสูง ผู้รับผิดชอบหลัก: กบรส./กองเศรษฐกิจ/สำนักดิจิตอล

| มาตรการหลัก | 1.Financial Plan (แผนเงินบำรุง) | 2. EMS Action Plan (แผนปฏิบัติการ) |
|---|---|---|
| กิจกรรมหลัก | 1.1 Digital Infrastructure<br>1.2 โครงสร้างพื้นฐานบ้านพัก อาคารจอดรถ บ่อบำบัดน้ำเสีย | 2.1 Smart Hospital, Smart ER, Modernize OPD<br>2.2 Clean Energy: Solar roof<br>2.3 All Form of Digital Medical Service |

key results/ Quick win

| 3 เดือน | 6 เดือน | 9 เดือน | 12 เดือน |
|---|---|---|---|
| แผนเงินบำรุง แผนปฏิบัติการ และแผนกำกับติดตาม<br>All Form Digital Service System<br>HR Development Plan Approve | EMS/ Digital Infrastructure<br>IAP/BCP | Smart Hospital | อัตราตายโรคที่สำคัญลดลง |