



# นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 และแนวทางการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ 9



นายแพทย์พงศ์เกษม ไข่มุกด์  
ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ 9

# นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564-2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง

## 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ คนไทยทุกคนครอบครัว มีหมอประจำตัวสามคน หมอประจำบ้าน (อสม) หมออนามัย หมอครอบครัว



นโยบายรวม  
นโยบายระบบ  
นโยบายผลิต

## 2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



นโยบายรวม  
นโยบายระบบ  
นโยบายผลิต

## 3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยขง

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย ภัยสุขภาพ ภัยขง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ



นโยบายรวม  
นโยบายผลิต

## 4. สุขภาพวิถีใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy



นโยบายรวม  
นโยบายผลิต

## 5. COVID-19

เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสม สำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย



นโยบายรวม  
นโยบายผลิต

ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



## 6. ระบบบริการก้าวหน้า

- ผลักดัน 30 บาทรักษาทุกที่
- New Normal Medical Care , Digital Health
- Innovative Healthcare Management



นโยบายรวม  
นโยบายระบบ  
นโยบายผลิต

## 7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบ มุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก



นโยบายรวม  
นโยบายผลิต

## 8. ธรรมาภิบาล

ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต ประโยชน์ของประชาชน



นโยบายรวม  
นโยบายระบบ  
นโยบายผลิต

## 9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่



นโยบายผลิต



# นโยบาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

## 1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



## 2. ระบบสุขภาพ

- มุ่งพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม คนไทยทุกคนต้องมี หมอประจำตัว 3 คน
- ดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม



## 3. ระบบบริการก้าวหน้า

- เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้มีศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- New Normal Medical Care
- ยกระดับสู่ Innovation healthcare management
- สนับสนุน 30 บาท รักษาทุกที่



## 6. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

- บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้
- สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรและผู้รับบริการ
- งานได้ผล คนเป็นสุข มีความเป็นพี่ เพื่อน น้อง
- สร้างผู้นำรุ่นใหม่ และ พัฒนาคคนให้เก่งกล้า (อัศวิน สร)



## 5. สุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)

- สร้างความมั่นใจและความพร้อมในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
- สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน สุขภาพวิถีใหม่ 3 อ



## 4. เศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ให้ความสำคัญกับสมุนไพร กัญชา กัญชง ทางกายภาพ
- เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงอย่างปลอดภัย





ความเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขความเป็นเลิศ 4 ด้าน กับนโยบายกระทรวงฯ และแผน New Normal เขต 9

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข  
ระยะ 20 ปี 4 Excellence



นโยบายกระทรวงฯ ปี 2564

\*\*ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการ  
พระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ

แผนการจัดบริการสาธารณสุข  
ตามวิถีชีวิตแนวใหม่  
เขตสุขภาพที่ 9

ยุทธศาสตร์ที่ 1  
Prevention & Promotion  
Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 2  
Service Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 3  
People  
Excellence

ยุทธศาสตร์ที่ 4  
Governance Excellence

4.สุขภาพดีวิถีใหม่ (New Normal)

5.COVID-19

1.ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

2.เศรษฐกิจสุขภาพ

3.สมุนไพร กัญชา กัญชง

6.ระบบบริการก้าวหน้า

9.องค์กรแห่งความสุข

8.ธรรมาภิบาล

7.ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความเข้มแข็งระบบสุขภาพปฐมภูมิ และชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนา  
ศักยภาพสถานบริการ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาประสิทธิภาพระบบสนับสนุน  
การจัดบริการสาธารณสุขทุกระดับ

เขตสุขภาพที่ 9 นครชัยบุรินทร์



# การจัดบริการสาธารณสุขตามวิถีชีวิตแนวใหม่ เขตสุขภาพที่ 9

เขตสุขภาพที่ 9  
Regional Health 9

## 3 ยุทธศาสตร์ 15 กลวิธี

21 ตัวชี้วัด

### 3 กลวิธี

- กลวิธีที่ 1 พัฒนาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ อสม. ให้เป็นต้นแบบความรู้ด้านสุขภาพ
- กลวิธีที่ 2 สร้างความเข้มแข็งและขยายบริการของ รพ.สต. และ PCC
- กลวิธีที่ 3. สร้างความเข้มแข็งของชุมชน

7 ตัวชี้วัด

### ยุทธศาสตร์ที่ 1

สร้างความเข้มแข็งระบบสุขภาพปฐมภูมิ และชุมชน

### ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาประสิทธิภาพระบบสนับสนุนการจัดการสาธารณสุขทุกระดับ

### ยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาศักยภาพสถานบริการ

### 5 กลวิธี

- กลวิธีที่ 1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเขตสุขภาพ
- กลวิธีที่ 2 จัดอัตรากำลังบุคลากรให้เพียงพอและสร้างเสริมศักยภาพบุคลากร
- กลวิธีที่ 3 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
- กลวิธีที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพระบบการเงินการคลัง
- กลวิธีที่ 5 พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานตลอดจนวัสดุ ครุภัณฑ์ ทางการแพทย์ที่เอื้อต่อ New Normal Service

6 ตัวชี้วัด

### 7 กลวิธี

- กลวิธีที่ 1 พัฒนา Smart Hospital
- กลวิธีที่ 2 การจัดการบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในให้เอื้อต่อโรคอุบัติใหม่
- กลวิธีที่ 3 เพิ่มประสิทธิภาพการใช้เตียงภายในและนอก กระทรวง สธ
- กลวิธีที่ 4 พัฒนาระบบการส่งต่อและส่งกลับ ทุกระดับโดย ผ่านระบบ Digital Information
- กลวิธีที่ 5 สร้างศักยภาพ ในโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย

8 ตัวชี้วัด

- กลวิธีที่ 6 พัฒนา IMC ทุกระดับ
- กลวิธีที่ 7 เพิ่ม Service plan สาขาโรคอุบัติใหม่ และสร้างความเข้มแข็ง Service plan NCD Cluster



# การจัดบริการสาธารณสุขตามวิถีชีวิตแนวใหม่ เขตสุขภาพที่ 9

เขตสุขภาพที่ 9  
Regional Health 9

3 ยุทธศาสตร์ 15 กลวิธี

21 ตัวชี้วัด

3 กลวิธี

กลวิธีที่ 1 พัฒนาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ อสม. ให้เป็นต้นแบบความรู้ด้านสุขภาพ  
กลวิธีที่ 2 สร้างความเข้มแข็งและขยายบริการของ รพ.สต.และ PCC  
กลวิธีที่ 3 สร้างความเข้มแข็งของชุมชน

7 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 1  
สร้างความเข้มแข็งระบบสุขภาพปฐมภูมิ และชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 3  
พัฒนาประสิทธิภาพระบบสนับสนุนการจัดการสาธารณสุขทุกระดับ

ยุทธศาสตร์ที่ 2  
พัฒนาศักยภาพสถานบริการ

5 กลวิธี

กลวิธีที่ 1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเขตสุขภาพ  
กลวิธีที่ 2 จัดอัตรากำลังบุคลากรให้เพียงพอและสร้างเสริมศักยภาพบุคลากร  
กลวิธีที่ 3 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ  
กลวิธีที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพระบบการเงินการคลัง  
กลวิธีที่ 5 พัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานตลอดจนวัสดุ ครุภัณฑ์ ทางการแพทย์ที่เอื้อต่อ New Normal Service

6 ตัวชี้วัด

8. ธรรมภิบาล

ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต ประโยชน์ของประชาชน

9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพงานได้ผล คนเป็นสุขปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่

4. สุขภาพวิถีใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy

7 กลวิธี

กลวิธีที่ 1 พัฒนา Smart Hospital  
กลวิธีที่ 2 การจัดบริการผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในให้เอื้อต่อโรคอุบัติใหม่  
กลวิธีที่ 3 เพิ่มประสิทธิภาพการใช้เตียงภายในและนอก กระทรวง สธ  
กลวิธีที่ 4 พัฒนาระบบการส่งต่อและส่งกลับ ทุกระดับโดย ผ่านระบบ Digital Information  
กลวิธีที่ 5 สร้างศักยภาพ ในโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย  
กลวิธีที่ 6 พัฒนา IMC ทุกระดับ  
กลวิธีที่ 7 เพิ่ม Service plan สาขาโรคอุบัติใหม่ และสร้างความเข้มแข็ง Service plan NCD Cluster

8 ตัวชี้วัด

5. COVID-19

เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย

6. ระบบบริการก้าวหน้า

• ผลักดัน 30 บาทรักษาทุกที่  
• New Normal Medical Care , Digital Health  
• Innovative Healthcare Management

2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

3. สนับสนุน ภัยพิบัติ ภัยขง

สนับสนุน ส่งเสริม สนับสนุนไทย ภัยพิบัติ ภัยขง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางเภสัช ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ



# ประเด็น/จุดเน้นสำคัญในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

## Agenda base

- 1. กัญชา กัญชง
- 2. ระบบบริการก้าวหน้า (30 บาท/Smart Hospital/New normal/พระสงฆ์)
- 3. COVID-19
- 4. องค์กรแห่งความสุข
- 5. ธรรมนูญ

## Area base

- NCD Cluster
- MCH
- Preaging

## Functional base

- R9 Initiative Development Plan (HR School/Finance School/Innovative School/IT School/PP School)
- R9 Move forward
- R9 Routine

# การขับเคลื่อนนโยบาย “30 บาท รักษาทุกที่” เขตสุขภาพที่ 9



กลุ่มที่มีใบนัด

ผู้ป่วยที่มีใบนัด จากโรงพยาบาล สามารถไปรับบริการตามนัด โดยไม่ต้องไปขอใบส่งตัวจากโรงพยาบาลต้นสังกัด

เจ็บป่วยทั่วไป



ถ้าเจ็บป่วยสามารถไปรับบริการรักษาที่ รพ.ประจำอำเภอหรือ รพ.สต.ได้ ทุกแห่ง โดยไม่ต้องมีใบนัดหรือมีใบส่งตัว

อุบัติเหตุฉุกเฉินทุกกรณี

อุบัติเหตุฉุกเฉินทุกกรณีผู้ป่วยสามารถไปรับบริการรักษาได้ทุกโรงพยาบาลหรือ รพ.สต. โดยไม่ต้องมีใบนัดหรือใบส่งตัว

ผู้ประสบภัยอุบัติเหตุจากรถ

กรณีผู้ประสบภัยอุบัติเหตุจากรถไปรับการรักษาได้ทุกโรงพยาบาล โดยไม่ต้องมีใบนัดหรือใบส่งตัว

ผู้ป่วยมะเร็ง

ผู้ป่วยมะเร็งสามารถไปรับบริการรักษาได้ที่โรงพยาบาลทุกแห่งโดยไม่ต้องมีใบนัดหรือใบส่งตัว โดยต้องผ่านศูนย์ประสานงาน 30 บาทรักษาทุกที่ ของโรงพยาบาลก่อน

ผู้ป่วยใน

ผู้ป่วยในสามารถไปรับบริการรักษาได้ที่โรงพยาบาลทุกแห่งโดยต้องมีใบนัดหรือใบส่งตัว





MEDICAL

Health Care  
Doctor  
Hospital  
Pharmacist  
Nurse  
Dentist  
First Aid  
Surgeon  
Emergency

Health Care  
Doctor  
Hospital  
Pharmacist  
Nurse  
Dentist  
First Aid  
Surgeon  
Emergency

# เขตพัฒนาพิเศษด้านสุขภาพ (นำร่อง/ต้นแบบ เขตสุขภาพที่ 9)

Health Care  
Doctor  
Hospital  
Pharmacist  
Nurse  
Dentist  
First Aid  
Surgeon  
Emergency

# เป้าหมาย วัตถุประสงค์



## เป้าหมายสูงสุด (Ultimate Goal)

เพิ่มประสิทธิภาพ และยกระดับคุณภาพระบบบริการสุขภาพทุกระดับในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 แบบเบ็ดเสร็จ และเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและการเข้าถึงบริการได้ง่ายของประชาชน

## วัตถุประสงค์ (Objective)

1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้เข้าถึงบริการที่จำเป็น เชื่อมโยงอย่างไร้รอยต่อด้วยเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพ

2 เพิ่มการลงทุนด้านสุขภาพทำให้สามารถสามารถกระจายทรัพยากรสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมทั่วถึงเพิ่มมากขึ้น

3 พัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ ให้ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพ (Health Need) ในพื้นที่


# กรอบการพัฒนา “เขตสุขภาพพิเศษด้านสุขภาพ” เขตสุขภาพที่ 9



ระบบบริการ 1°/2°/3°



การลงทุนด้านสุขภาพ  
(เท่าเทียม/ทั่วถึง)



IT

- Smart Hospital
- มีประสิทธิภาพ/เหมาะสม



HR

- ผลิตเอง FM
- ตอบHealth need



เศรษฐกิจสุขภาพ

- อาหารปลอดภัย
- สมุนไพร
- กัญชา/กัญชง



# ประเด็นการเปลี่ยนแปลงเพื่อขับเคลื่อนการทำงานของเขตสุขภาพ

- 1 คน โครงสร้างการทำงาน/ โครงสร้างบุคลากร
- 5 ระบบ ของเขตสุขภาพ และสำนักงานเขตสุขภาพ

ดำเนินการทดลองการดำเนินการปรับปรุงในประเด็นที่เป็นอุปสรรคในการดำเนินการในลักษณะของ Regulatory Sandbox เพื่อนำมาสู่การดำเนินการปรับปรุงกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเต็มรูปแบบต่อไป



# การออกแบบมาตรการเพื่อการเปลี่ยนแปลง/ มาตรการนำร่องเพื่อสนับสนุนการทำงาน of เขตสุขภาพนำร่อง: Regulatory Sandbox

## แนวคิดในการออกแบบ Regulatory Sandbox

- นำเอากฎระเบียบที่เป็นอุปสรรคในการดำเนินการให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดมาทดลองดำเนินการในลักษณะผ่อนปรนหรือปรับปรุงตามข้อเสนอ ในขอบเขตและระยะเวลาที่จำกัด เพื่อประเมินความสำเร็จที่จะคาดว่าจะเกิดขึ้นจากหากมีการดำเนินการปรับปรุงข้อเสนอตามแนวทางดังกล่าว
- มีการกำหนดกฎเกณฑ์เฉพาะในแต่ละกรณี (Case by Case Rules) หรือมีการผ่อนปรนหรือยกเว้นการใช้บังคับกฎหมายหรือกฎระเบียบในบางกรณี
- กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ และการประเมินผล

## แนวคิดกลไกการทำงานของ Regulatory Sandbox





*Thank You*

