



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

ที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๙.๐๓/๔๖๗

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ นโยบายผู้บริหาร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม

เรื่องเดิม

ตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ(สำนักงาน ป.ป.ช.) ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ซึ่งมีกรอบการประเมินใน ๕ ด้าน ได้แก่ ๑. ด้านความโปร่งใส ๒. ด้านความพร้อมรับผิด ๓. ด้านความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน ๔. ด้านวัฒนธรรมในองค์กร และ ๕. ด้านคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน

ข้อพิจารณา

จึงเห็นควรให้ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี และนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้หน่วยงานอื่นและสาธารณสุขทั่วไปทราบ บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโขงเจียม

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาตให้ดำเนินการเผยแพร่ นโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี และนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้หน่วยงานอื่นและสาธารณสุขทั่วไปทราบ ต่อไป

(นายตรองทรัพย์ สายกนก)

นักวิชาการพัสดุ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

อนุญาต/อนุมัติ

(นายสิทธิพงษ์ อุ่นทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลโขงเจียม อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานราชการบริหารในส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลโขงเจียม

วัน/เดือน/ปี : ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ เผยแพร่ นโยบายผู้บริหาร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียด

ตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ(สำนักงาน ป.ป.ช.) ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ซึ่งมีกรอบการประเมินใน ๕ ด้าน ได้แก่ ๑. ด้านความโปร่งใส ๒. ด้านความพร้อมรับผิด ๓. ด้านความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน ๔. ด้านวัฒนธรรมในองค์กร และ ๕. ด้านคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน

จึงเห็นควรให้ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ นโยบายผู้บริหาร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้หน่วยงานอื่นและสาธารณชนทั่วไปทราบ บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลโขงเจียม ต่อไป

Link ภายนอก :

www.kchhospital.go.th โรงพยาบาลโขงเจียม

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายตรองทรัพย์ สายกนก)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

อนุมัติรับรอง



(นายสิทธิพงษ์ อุ่นทวง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายปรัชญา พลอยเพชร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

นโยบายการพัฒนานางงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

2 ธันวาคม 2563



นายแพทย์สุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ.2560-2579)



ประชาชนสุขภาพดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข
ระบบสุขภาพยั่งยืน

เป้าหมาย

พัฒนาและอภิบาล
ระบบสุขภาพ
อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

พันธกิจ

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ
ที่รวมพลังสังคม
เพื่อประชาชนสุขภาพดี



• MASTERY
เป็นนายตนเอง



• ORIGINALITY
สร้างสรรค์สิ่งใหม่



• PEOPLE CENTERED
ใส่ใจประชาชน



• HUMILITY
ถ่อมตนถ่อมใจ



“ก้าวข้ามความท้าทาย สู่อนาคตสาธารณสุขไทย”

- ❑ ให้ความสำคัญสูงสุดต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ
และโครงการเฉลิมพระเกียรติ
 - ❑ ก้าวข้ามความท้าทายสู่อนาคตสาธารณสุขไทย
 - ❑ โลกหลัง COVID - 19 ?
 - ออกแบบระบบสาธารณสุขที่ปลอดภัย
 - ออกแบบการดำเนินชีวิต เพื่อตั้งรับสถานการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - ❑ กระทรวงสาธารณสุข องค์กรหลักของไทย ในการออกแบบระบบสาธารณสุข
ไปสู่การปฏิบัติของทุกคนในประเทศ
1. ยกระดับ ระบบสุขภาพปฐมภูมิให้เข้มแข็ง คนไทยทุกคน ต้องมีหมอ 3 คน
เป็นหมอประจำตัว
 2. สร้างเสริม เศรษฐกิจสุขภาพ สร้างเศรษฐกิจ สร้างอาชีพ สร้างรายได้ ให้แก่ประชาชน
 3. ส่งเสริม สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน เพื่อสุขภาพ ให้ประชาชนเข้าถึง ได้ใช้อย่างครอบคลุม
 4. พัฒนาหน่วยบริการก้าวหน้า ให้ประชาชนเข้าถึงการบริการทางการแพทย์
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดเหลื่อมล้ำ ของหน่วยบริการ
 5. องค์กรต้นแบบด้านธรรมาภิบาล ควบคุมการดำเนินงานให้ถูกต้อง โปร่งใส

Fly Together to the Future
“New Normal Healthcare”



**“ท้าทาย ท้าใจ
คนไทยแข็งแกร่ง”**

New normal

4 ประเด็นมุ่งเน้น

1. สุขภาพดีวิถีใหม่
2. New Normal Medical Care
3. ดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย
4. มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลาง
สุขภาพนานาชาติ

เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ให้กับประชาชน

=

สร้างเกราะป้องกัน ให้กับประเทศ

นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564 - 2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง

๑๑

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และอสม. ให้คนไทยทุกคนรอบรู้ มีหมอประจำตัวสามคน
- พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ



4. สุขภาพวิถีใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy



5. COVID-19

เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสมสำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย



ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



6. ระบบบริการก้าวหน้า

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



7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบ มุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ
- พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก



8. ธรรมาภิบาล

ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน



9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งามได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่



6 ตุลาคม 2563

กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health



นโยบาย

ปลดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564



1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



2. ระบบสุขภาพ

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



3. ระบบบริการก้าวหน้า

- เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้มีศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- New Normal Medical Care
- ยกระดับสู่ Innovative healthcare management
- สนับสนุน 30 บาทรักษาทุกที่



6. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

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



5. สุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)

- สร้างความมั่นใจและความพร้อมในการจัดการ กับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
- สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน สุขภาพ วิถีใหม่ 3 อ
- ให้นุคลากรทุกคนสวมหน้ากากอนามัย 100%



4. เศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ให้ความสำคัญกับสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชุมชน ภัยสังคม ภัยพิบัติ
- เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงอย่างปลอดภัย



แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2564

กระทรวงสาธารณสุข

9+1 นโยบาย
กระทรวง
สาธารณสุข +
6 นโยบาย
ปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

4 ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ
Excellence
15 แผนงาน 42 โครงการ
75 ตัวชี้วัด



“นโยบายสำคัญ ปีงบประมาณ 2564 สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี

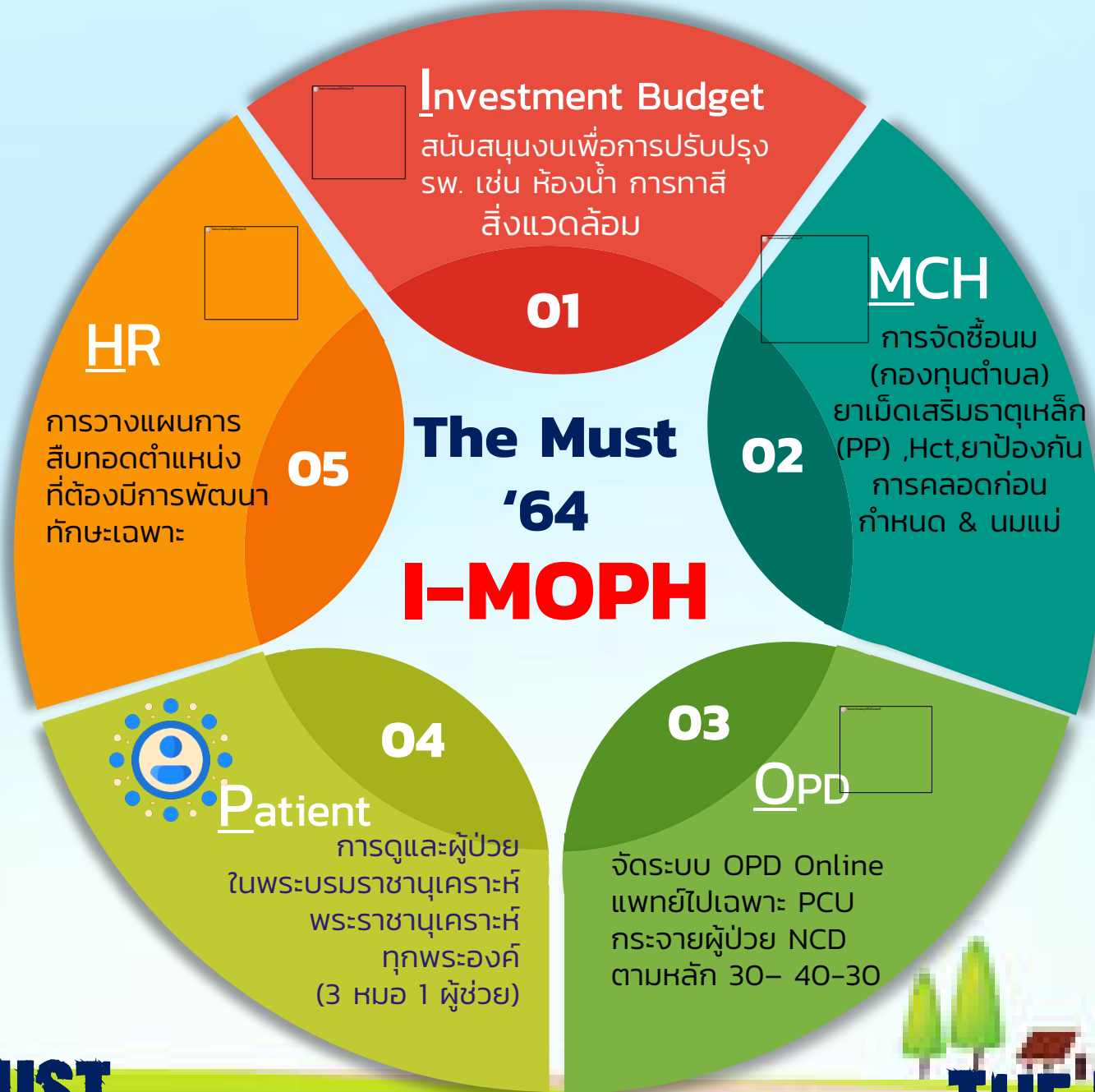
“7 ประเด็น Retreat”

5 ประเด็นมุ่งเน้น



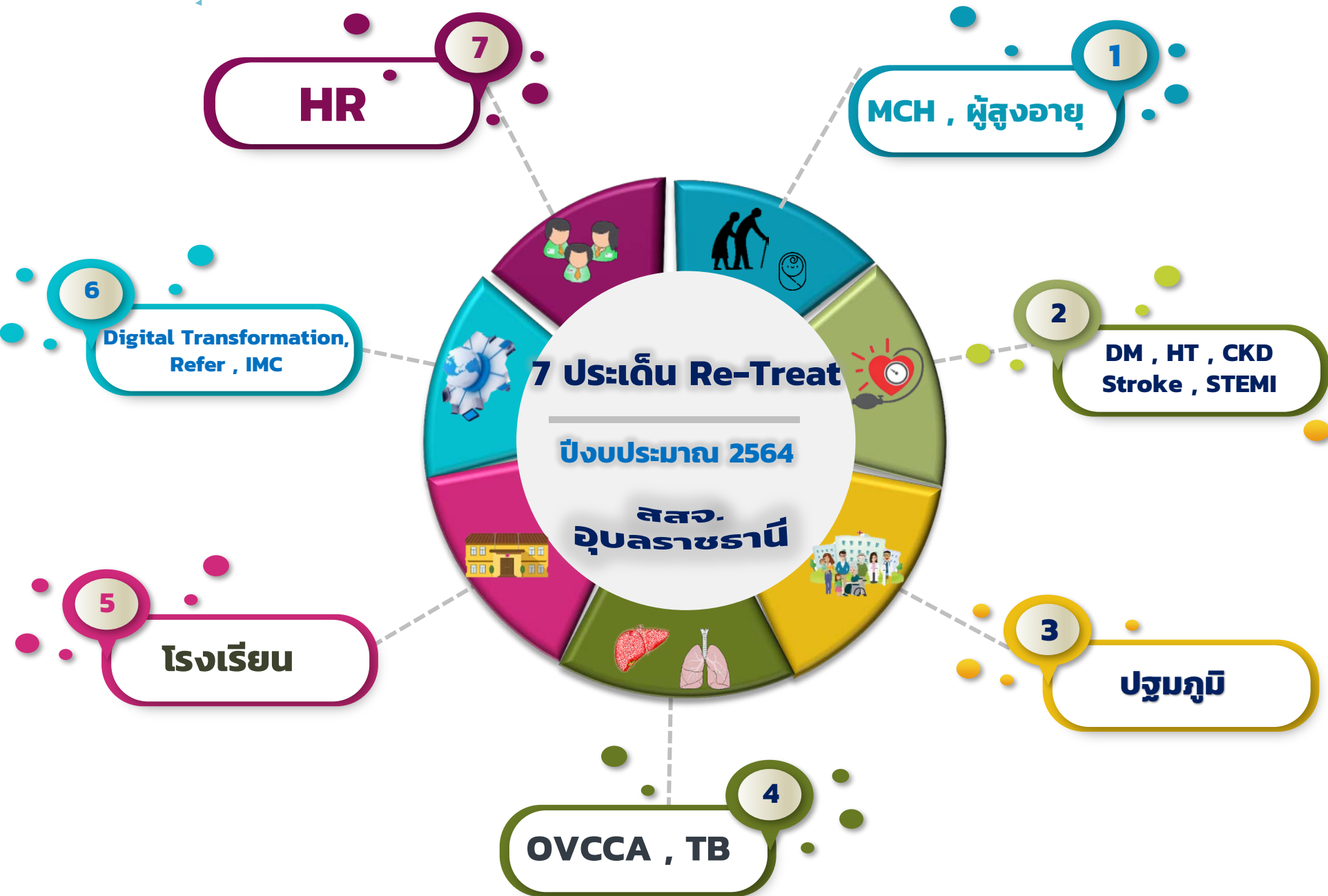
“Stakeholders
Re - Design
เป้าหมายชัดเจน”

1. One Health
2. Single plan
 - แผนงาน, แผนคน, แผนลงทุน, วัสดุ
 - Zero Sum Game
3. กำกับแผนอย่างเคร่งครัด
4. ระบบควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพ
5. มี PM กำกับติดตามทุกงานอย่างต่อเนื่อง



THE MUST

THE MUST





เด็กพัฒนาการสมวัย



Health Activity

- พัฒนาการเด็ก (คัดกรอง/ ประเมินซ้ำ/ส่งต่อ)
- TEDA4I 100% (จัดระบบภายใน ธ.ค.63)
- เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ
- เฝ้าระวังภาวะซีด
(เจาะ Hct ,ธาลัสซีเมีย,ยาเสริมธาตุเหล็ก)

Health workforce

- พัฒนาทักษะ จนท.
- ทักษะการวินิจฉัยชุมชน

Social Activity

- CFCT ต้นแบบ
(1 อำเภอ 1 ศูนย์เรียนรู้ 1 รพ.สต. 1 CFGT)
- ธนาคารนมแม่ (1 อำเภอ 1 ธนาคาร)
- ศูนย์เด็ก High scope (1 อำเภอ 1 ศูนย์)
- หมู่บ้านต้นแบบโภชนาการ
- ดักบาตรนมจืด
- ห้องสมุดนิทาน (จัดระบบใหม่)
- ลูกหลานชุมชน
- นม 90 วัน 90 กล้อง (ประเมินผลลัพธ์)

Partnership

- อปท. /พมจ. /โรงเรียน
- NGOs

Techno Medicine

- UB-SIMs /Application 9 อย่างเพื่อสร้างลูก
- Care plan



1. MCH

HAPPY FAMILY

เด็กเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย

ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย



ZERO MMR

บริการ

- Preterm Labor (จัดให้มียาภายใน ม.ค.64)
- One Province One Labor room
- Blood Bank
- ระบบส่งต่อ /Fast track

บริหารจัดการ

- MCH Board
- Update CPG
- รพ. มาตรฐาน MCH

พัฒนาบุคลากร

- เพิ่มทักษะ
- ซ้อมแผนคลอดวิกฤติ

พัฒนาภาคีเครือข่าย

- CFCT
- พมจ., อปท.

สร้างความรอบรู้

- โรงเรียนพ่อแม่
- Application Line
 - Pink book 9 อย่างเพื่อสร้างลูก
 - ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย

การจัดการข้อมูล

- UB-SIMs, ก.2 Plus, Save mom
- คินข้อมูล



❑ Long Term Care

- พัฒนา CM/CG
- คุณภาพการดูแล
 - ADL / ต้อกระจก
- การเบิกจ่ายงบประมาณ

❑ กองทุน เครื่องมือ อุปกรณ์

- ศูนย์อุปกรณ์ ระบบการยืม
พื้นที่นำร่อง(อำเภอ ละ 1 -3 ศูนย์)

❑ การจัดสิ่งแวดล้อม ป้องกันหกล้ม

- ตรวจสอบความเสี่ยงของบ้าน (ภายใน ธ.ค.63)
- จัดการความเสี่ยง
(ไตรมาส 2 = 1 หมู่บ้าน 1 รพ.สต.)
- จัดสิ่งแวดล้อมให้สะดวกปลอดภัย



กายพิต จิตดี มีออม



ไม่ล้ม ไม่ล้ม ไม่ล้มเศร้า กันข้าวอร่อย

❑ ส่งเสริมพฤติกรรมพึงประสงค์

- สำรวจพฤติกรรม
- ส่งเสริม พฤติกรรม 5 อ 2 ส.
- ฝึกกล้ามเนื้อเฉพาะส่วนป้องกันการหกล้ม
- Wellness plan (6 ด้าน เคลื่อนไหวดี สมองดี โภชนาการดี ชื่องปากดี สุขภาพจิตดี สิ่งแวดล้อมดี)

❑ โรงเรียน ชมรม ผู้สูงอายุ

- ส่งเสริมการจัดตั้ง รร.ผู้สูงอายุ ตามเป้าหมาย
- ประเมิน รร. ผู้สูงอายุ ทุกแห่ง
- บทบาท ชมรม ผู้สูงอายุ เช่น จิตอาสา กิจกรรมใน ศพด.

❑ ข้อมูลนวัตกรรม

- วิเคราะห์ข้อมูล แก้ปัญหา
- กายพิต จิตดี มีออม โมเดล

1

ลดผู้ป่วยรายใหม่

- Health Literacy
 - เด็ก (สื่อที่เหมาะสม, บุคคลต้นแบบ)
 - ปชช. (ปกติ, เสียง)
 - ร้านอาหาร (ลดเค็ม, ปรับมาตรการ, สติกเกอร์อาหารเพื่อสุขภาพ)
- มาตรการทางสังคม
 - ชุมชนวิถีใหม่ห่างไกล NCD (1 รพ.สต. 1 หมู่บ้าน)

5

Community Social

- พชอ.
- ช่องทางสื่อสาร ที่เหมาะสม
- วัด (งานบุญ, ถวายความรู้)
- โรงเรียน, ศพด. (สร้างกระแส, กำหนดมาตรการ)

1. ค้นหากลุ่มเสี่ยง / สติกเกอร์ที่บ้าน
2. EMS Fast track
3. Med จัดบริการ 24 ชม.
4. CPG (การให้ยา Med, Cadio)

2

ลดความรุนแรง

Stroke STEMI

- 3 A (Alert, Alarm, Alive)
- Base on 2 hr
- ระบบ Consult
- ระบบยา rt-PA
- Service (Stroke Unit, Stroke corner)
- Seamless
- ระบบยา SK (100% 5.ค.63)
- อสม. จับ AF
- อสม.

3

Good control DM HT

- Health Literacy
 - อ่านฉลาก โภชนาการ
 - Salt Meter / เครื่องวัดความหวาน
- Service
 - พัฒนาระบบ
 - Tele, ประเมินคุณภาพการรักษา
 - ฐานการเรียนรู้ ใน รพ.
 - แพทย์ให้บริการ เฉพาะ PCU
 - ลดแออัด (30:40:30) เพิ่มวันบริการ
 - เฝ้าระวัง อาหารเสริม สมุนไพร
 - Lab / กรอบยาโรคเรื้อรัง ใน รพ.สต.
- ระดับอำเภอ
 - กำกับติดตาม (Data, ต่อเนื่อง)
 - คืนข้อมูล

4

เจ้าหน้าที่

- สื่อสารนโยบาย
- พัฒนาทักษะ
- บุคคลต้นแบบ สร้างแรงจูงใจ
- อสม. แกนนำ

1

Data base

- วิจัยจ้ยครอบครัววิจัยชุมชน
- พัฒนาระบบสารสนเทศหน่วยบริการ
- ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

2

System

- บริการในหน่วย
 - *Holistic Care*
 - จัดกลุ่มผู้รับบริการ
 - วางแผนดูแลต่อเนื่อง
- บริการนอกหน่วย
 - เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง (ครอบครัว,ชุมชน)
 - เพิ่มการเข้าถึงในภาวะวิกฤติ
 - จัดระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ
- บริการต่อเนื่อง

5

5.Health Literacy

- พัฒนาศักยภาพเครือข่าย สนับสนุนสื่อ
- พัฒนาช่องทางสื่อสาร
- พัฒนาด้านแบบด้านสุขภาพ
(อสม.อสค.,ยูว อสม.)

3.ปจฺมภูมิ

PCU,NPCU 38 แห่ง
sw.สต.ทุกแห่ง

4

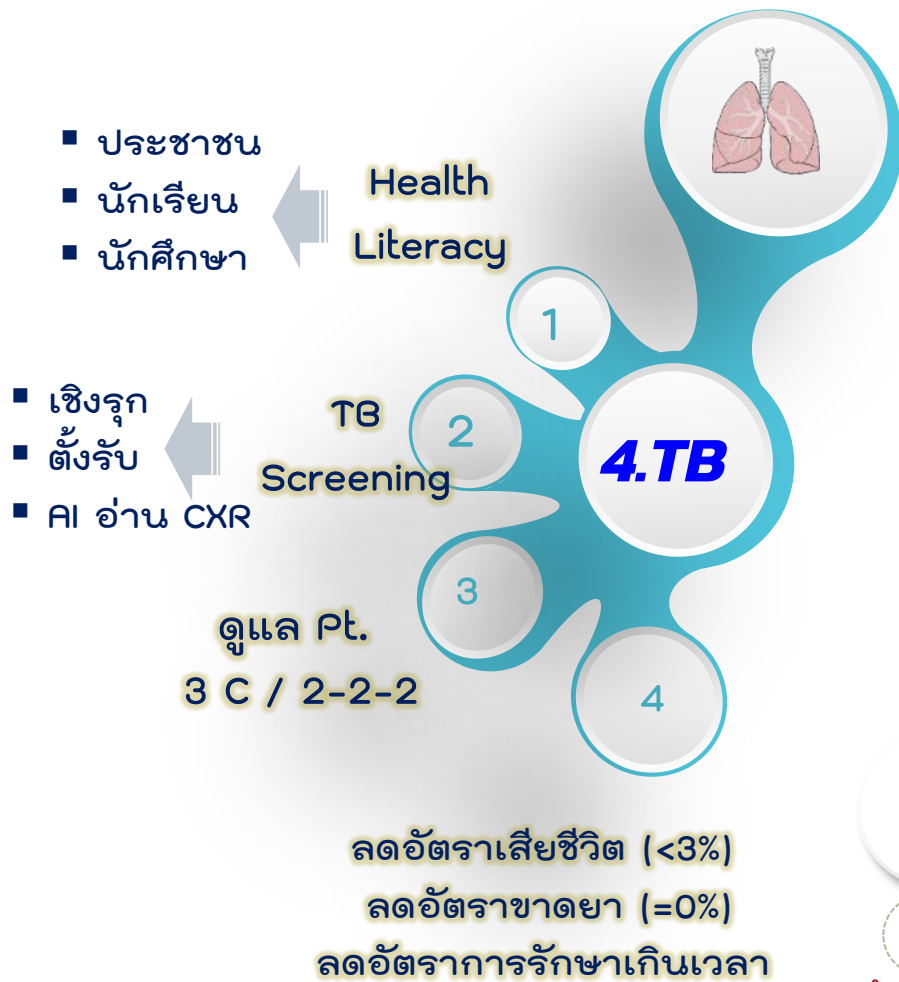
4.HRD/HRM/HRP

- 3 หมอ 1 ผู้ช่วย
 - แพทย์ FM
 - สหวิชาชีพ
 - อสม.
 - อสค.

3

3.Qaulity

- พชอ.
- ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
- รพ.สต.ติดตาม
- PCU ,NPCU
(ตามเกณฑ์ ระบบ register คกก.ที่ปรึกษา)



- คู่มือ / หลักสูตร
- พัฒนาศักยภาพ จนท.
- อบรม ครู-อสร.

1

พัฒนาบุคลากรและ
ระบบสนับสนุน

- พชอ.
- กรรมการศึกษา
- ทีมวิจัยระดับอำเภอ
- สร้างนวัตกรรม

2

ขับเคลื่อน แก้ปัญหา และ
พัฒนาอย่างมีส่วนร่วม

3

คัดกรองสุขภาพนักเรียน
คุณภาพ ครอบคลุม
ครบถ้วน

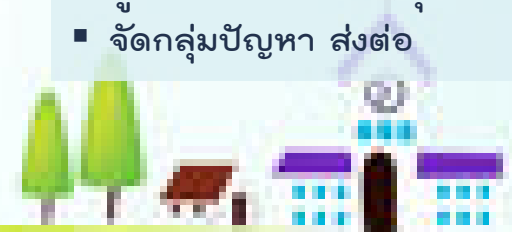
- ปฏิทินการดำเนินงาน
- บูรณาการ คัดกรองสุขภาพ
- จัดกลุ่มปัญหา ส่งต่อ

4

ประเมินผล
อย่างมีประสิทธิภาพ

- ประเมินตนเองตามเกณฑ์
- รับรอง โรงเรียนรอบรู้ โดยทีม อำเภอ
- รับรอง โรงเรียนต้นแบบ โดยทีมจังหวัด
- HL ต้นแบบ (ครู นักเรียน จนท.)

5.โรงเรียน



ROAD MAP

ครู Health Literacy



สถานที่ 1 สุขภาพคุณครู

- การตรวจสุขภาพได้ด้วยตนเอง
- ตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง
- คำนวณ BMI



สถานที่ 2 อาหาร โภชนาการ

- โภชนาการ และอาหารที่ปลอดภัย
- ลดหวาน มัน เค็ม
- การเลือกบริโภคอาหารตามสีเขียว เหลือง แดง



สถานที่ 3 NCD

- ชุมชน และโรงเรียนเข้มแข็ง
- HEALTH Activity
- โรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ไขมันความดัน



สถานที่ 4 FUN ออกกำลังกาย ฟันดี

- การตรวจสุขภาพช่องปากเบื้องต้น
- การแปรงฟันอย่างมีคุณภาพ 2-2-2
- กิจกรรมการออกกำลังกาย



สถานที่ 5 สุขภาพเด็ก

- ตรวจเด็ก ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง
- ตรวจร่างกาย 10 ท่า
- เฝ้าระวังเด็กทำอะไร
- สิ่งแวดล้อมปลอดภัยในโรงเรียน
- คัดกรอง 4 กลุ่มโรค
- การใช้ application ความรู้ต่าง เช่น Nuphet, Food choice application

“ครูทุกคน”

ครูทุกคน ร้อยละ 50
ครู ตชด. ร้อยละ 100



Smart Office

- Man (โปรแกรมโยกย้าย, HROPs)
- Money (ระบบ Claim, วิเคราะห์ต้นทุน)
- Material (ระบบ Stock, รายงานการใช้)
- Management (โปรแกรมบริหารแผนงาน โครงการ)

Smart Refer

- Data Center
- GIS (EMS, ระบุตำแหน่งความเสี่ยง)
- System (Ambulance Tracking)
- Primary (Palliative ,ดูแลต่อเนื่อง)
- Secondary (Single program)

HIS

- IPD Paperless
- Tele med
- Que
- Data Exchange
- One program One province
- ระบบแจ้งเตือนการนัด

People

- Mobile App
- Line bot

Data Governance

- HAIT

6. Digital
Transformation,
Refer , IMC



☐ หลักสูตรอบรม กลุ่มเป้าหมาย (ธ.ค.63)

- ผช.สสอ., หน.ฝ่ายบริหาร รพ.
ผช.หน.กลุ่มงาน
- สสอ., ผอ. หน.กลุ่มงาน
- ผอ.รพ.สต., หน.ปฐมภูมิ
- หน.กลุ่มงาน รพ./ สสอ,
รอง หน.กลุ่มการฯ รพ.
- กลุ่ม Talent

☐ วางแผนสืบทอดตำแหน่ง
และความก้าวหน้า

☐ Talent Management

☐ แผนพัฒนาบุคลากรตามเป้าหมาย
หน่วยบริการ หน่วยงาน

☐ HROPs

▪ คนตรง จ.

▪ กรอบอัตรากำลัง รพ.สต.เปิด
ใหม่

☐ Talent Management

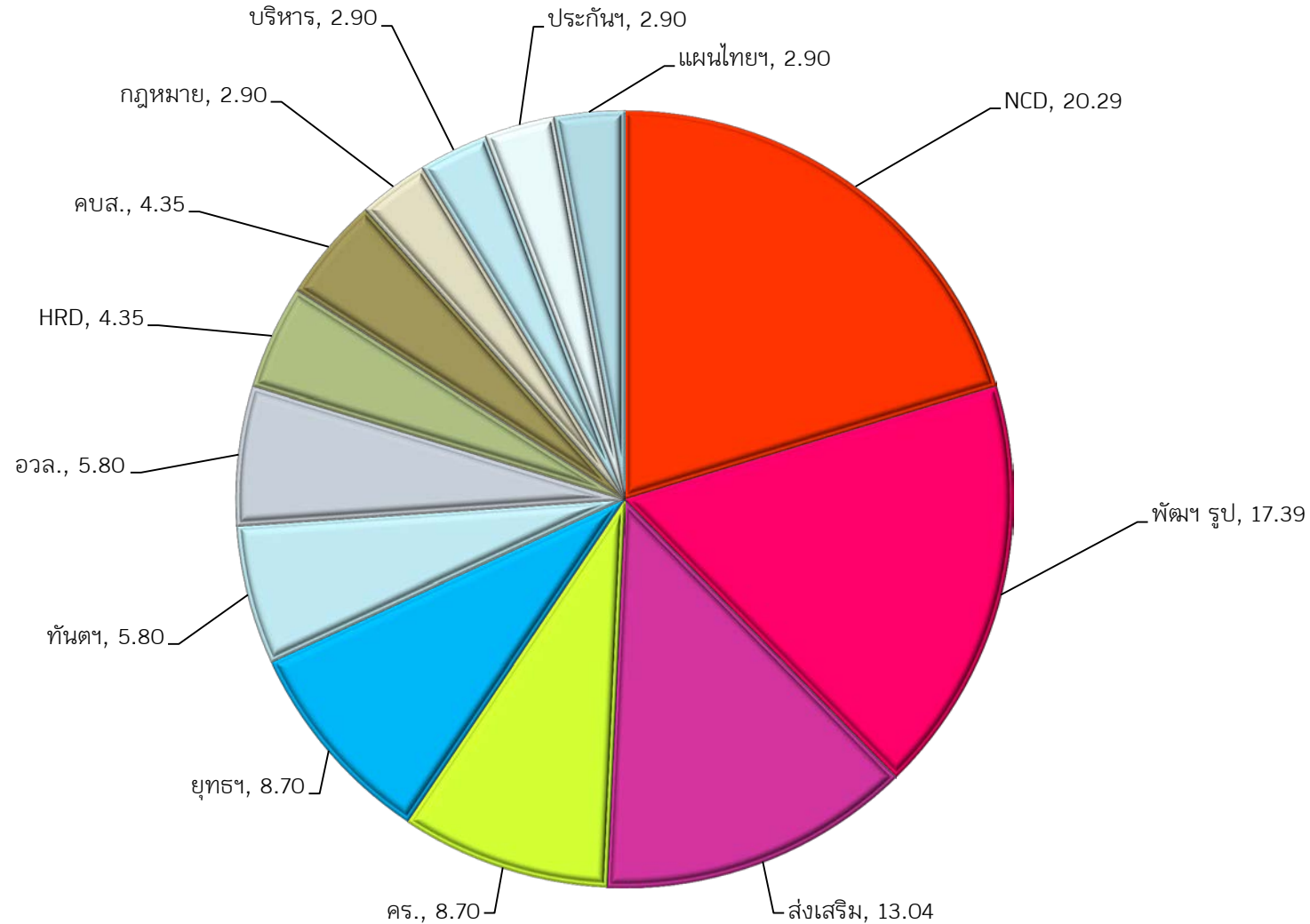
การกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2564



- PM จังหวัด, อำเภอ ทุกงาน
- ระบบรายงาน (Ub-SIMs , HDC, Cockpit, อื่นๆ)
- กวป. ประชุมประจำเดือน
- นิเทศ ผสมผสาน



สัดส่วน ของคะแนน Ranking ปี 64 แยกรายกลุ่มงาน



13 กลุ่มงาน 50 ข้อ 69 คะแนน

Ranking กลุ่มงาน NCD ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนักคะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 6	การติดตามผู้ป่วยรายใหม่ DM HT		NCD	1	/
R 7	Good Control		NCD	2	/
R 8	CKD		NCD	2	/
R 9	การประเมินคุณภาพ NCD Clinic Plus	ระดับดีขึ้นไป	NCD	1	/
R 10	ผลสำเร็จในการดำเนินงาน ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs	ความสำเร็จระดับ 5	NCD	1	/
R 11	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองมะเร็งตับและท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์	$\geq 90\%$	NCD	0.5	/
R 12	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานสุขภาพจิต		NCD	1.5	
R 13	ระดับความสำเร็จในการให้บริการบำบัดรักษาและเฝ้าระวังผู้พยายามฆ่าตัวตายในพื้นที่	ความสำเร็จระดับ 5	NCD	0.5	
R 14	ร้อยละสถานบริการที่มีการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระดับประคองระยะท้าย	ร้อยละ 80	NCD	0.5	
R 15	ระดับความสำเร็จการดำเนินงานยาเสพติด		NCD	2	
R 16	ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน		NCD	1.5	
R 17	ผลสำเร็จของการป้องกันการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี	ความสำเร็จระดับ 5	NCD	0.5	

12 ข้อ 14 คะแนน

Ranking กลุ่มงาน พัฒนาคุณภาพ ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนักคะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 18	การพัฒนาคุณภาพชีวิต		พัฒนารูปแบบ	1	/
R 19	การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ		พัฒนารูปแบบ	3	/
R 20	ร้อยละครอบคลุมเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 70	พัฒนารูปแบบ	1	
R 21	ระดับความสำเร็จของการบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate care)	ร้อยละ 100	พัฒนารูปแบบ	1	/
R 23	ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 50	พัฒนารูปแบบ	1.5	/
R 24	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke I60-I69)	น้อยกว่าร้อยละ 7	พัฒนารูปแบบ	1.5	/
R 25	ระดับความสำเร็จของการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ความสำเร็จระดับ 5	พัฒนารูปแบบ	1	
R 26	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA	ความสำเร็จระดับ 5	พัฒนารูปแบบ	1	
R 27	ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานวิจัย/R2R/นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	ความสำเร็จระดับ 5	พัฒนารูปแบบ	1	

Ranking กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนักคะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 1	ระดับความสำเร็จเพื่อลดอัตราการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ความสำเร็จระดับ 5	ส่งเสริม	1	/
R 2	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาการเด็ก สมวัย		ส่งเสริม	3.5	/
R 3	การดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัย		ส่งเสริม	2	
R 4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15 -19 ปี	ไม่เกิน 29 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน	ส่งเสริม	0.5	/
R 5	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ		ส่งเสริม	2	/

4 ข้อ 9 คะแนน

Ranking กลุ่มงานควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนักคะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 28	การรักษา/ควบคุม/ป้องกันวัณโรค		ควบคุมโรค	3	/
R 29	การรักษา/ควบคุม/ป้องกันโรคพยาธิใบไม้ในตับ		ควบคุมโรค	1	/
R 30	มาตรฐานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสำหรับหน่วยงาน (การรายงาน 506)	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 85	ควบคุมโรค	0.5	
R 31	ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน ในเด็กอายุครบ 1 ปี		ควบคุมโรค	1.5	

4 ข้อ 6 คะแนน

Ranking กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนักคะแนน	ตอบ ประเด็น Retreat
R 46	อำเภอมีการบริหารจัดการด้านแผนอย่างมีประสิทธิภาพ	ความสำเร็จ ระดับ 5	ยุทธศาสตร์	0.5	
R 47	ร้อยละการเบิกจ่ายงบ Non UC (สนง.สสอ.) มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ 100	ยุทธศาสตร์	0.5	
R 48	ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2564	ระดับ 5	ยุทธศาสตร์	1	
R 49	ร้อยละของหน่วยบริการในอำเภอที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ 85	ยุทธศาสตร์	1	/
R 50	ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service)		ยุทธศาสตร์	3	/

5 ข้อ 6 คะแนน

Ranking กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนักคะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 32	โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy School : HLS) บูรณาการดำเนินงาน 1 รพ.สต. 1 โรงเรียน (รร.ตชด.ทุกแห่ง) ต้นแบบอำเภอละ 1 แห่ง	ความสำเร็จ ระดับ 5	ทันต สาธารณสุข	1	/
R 33	ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการทันต สาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ	ความสำเร็จ ระดับ 5	ทันต สาธารณสุข	1.5	
R 34	ระดับความสำเร็จการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพตาม กลุ่มวัย	ความสำเร็จ ระดับ 5	ทันต สาธารณสุข	1.5	

3 ข้อ 4 คะแนน

Ranking กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนักคะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 39	อำเภอเมืองปกครองส่วนท้องถิ่นต้นแบบในการบริหารจัดการ สิ่งปฏิภูลแบบครบวงจร	อย่างน้อย 1 แห่ง	อนามัยสิ่งแวดล้อม	2	/
R 40	ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขมีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ตามมาตรฐาน		อนามัยสิ่งแวดล้อม	1	
R 41	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 80 ระดับดีมาก Plus ร้อยละ 50	อนามัยสิ่งแวดล้อม	1	

3 ข้อ 4 คะแนน

Ranking กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนัก คะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 43	ระดับความสำเร็จการพัฒนางานองค์กรแห่งความสุข ที่มีคุณภาพมาตรฐาน	ความสำเร็จระดับ 5	HRD	1.5	
R 44	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบ สารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากร สาธารณสุข (HROPS) จังหวัดอุบลราชธานี	ความสำเร็จระดับ 5	HRD	1.5	

3 ข้อ 4 คะแนน

Ranking กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนัก คะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 39	อำเภอเมืองปกครองส่วนท้องถิ่นต้นแบบในการบริหารจัดการ สิ่งปฏิกูลแบบครบวงจร	อย่างน้อย 1 แห่ง	อนามัย สิ่งแวดล้อม	2	/
R 40	ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขมีการจัดบริการเวชกรรม สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ตามมาตรฐาน		อนามัย สิ่งแวดล้อม	1	
R 41	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตาม เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 80 ระดับดีมาก Plus ร้อยละ 50	อนามัย สิ่งแวดล้อม	1	

3 ข้อ 4 คะแนน

Ranking กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนัก คะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 43	ระดับความสำเร็จการพัฒนางานองค์กร แห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน	ความสำเร็จ ระดับ 5	HRD	1.5	
R 44	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบ สารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการ บุคลากรสาธารณสุข (HROPS) จังหวัดอุบลราชธานี	ความสำเร็จ ระดับ 5	HRD	1.5	

2 ข้อ 3 คะแนน

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนัก คะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 35	ระดับความสำเร็จของการพัฒนากลไกการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ	ความสำเร็จระดับ 5	คบส.	1	
R 36	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพกัญชาทางการแพทย์	ความสำเร็จระดับ 5	คบส.	1	
R 37	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน RDU	ความสำเร็จระดับ 5	คบส.	1	

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	น้ำหนัก คะแนน	ตอบประเด็น Retreat
R 38	การบริการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	ร้อยละ 20.5	แพทย์แผนไทย	2	
R 42	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบวิกฤติทางการเงิน ระดับ 7	ไม่มีระดับ 7	ประกันสุขภาพ	2	
R 45	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92	กลุ่มกฎหมาย	2	
R 51	ร้อยละการพัฒนาคุณภาพบัญชี		บริหาร	2	

รูปแบบการประเมินผล และสิ่งที่ ผู้ประกอบการประเมินต้องเตรียมการเพื่อการประเมิน

1. ประเมินผล โดยวัด จาก ระดับ ความสำเร็จ
 - หลักฐาน เอกสาร (วัดกระบวนการทำงาน ว่าดำเนินการจริงหรือไม่)
 - ผลการดำเนินงาน (วัดประสิทธิผล ของกระบวนการดำเนินงาน)
2. วัดผลเชิงปริมาณ เช่น ร้อยละ ที่ดำเนินการได้
3. แหล่งข้อมูล ที่ผู้ประเมิน กำหนด
4. การสอบถามข้อมูล กับผู้ประเมิน

ร่าง คณะทำงาน PM ติดตามกำกับ การดำเนินงาน ตาม นโยบาย ปี 2563 โซนที่ 3

โครงสร้าง คณะกรรมการ ควรประกอบด้วย รพ./ สสอ./ รพ.สต.

1. PM งาน แม่และเด็ก
2. PM งานผู้สูงอายุ
3. PM งาน NCD
4. PM งาน OV/CCA , TB
5. PM งานโรงเรียน
6. PM งานปฐมภูมิ /พชอ.
7. Digital
8. HR
9.

หมายเหตุ : .ให้แล้วเสร็จภายใน 31 ธ.ค.63

ร่าง กรอบการทำงาน คณะทำงาน PM ติดตามกำกับ การ ดำเนินงาน ตามนโยบาย ปี 2563 โซนที่ 3

1. กำหนดแนวทางการขับเคลื่อนงาน ของเครือข่ายบริการ (รพ./สสอ/รพ.สต.)
 - วิเคราะห์ สถานการณ์
 - แผนการทำงานกิจกรรมที่ต้องดำเนินการแต่ละช่วงเวลา
 - จัดกำลังคน
 - งบฯ สิ่งสนับสนุน
2. กำกับ ติดตาม และรายงานผล เสนอ ผู้บริหาร (กวป.) ทุกเดือน
3. ทบทวนและปรับปรุงกระบวนการทำงาน

หมายเหตุ : .ให้แล้วเสร็จภายใน 31 ธ.ค.63

ขอบคุณครับ





มอบนโยบาย และทิศทางการบริหารงาน กระทรวงสาธารณสุข

นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

6 ตุลาคม 2563

นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข ปี 2564-2565

ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง

1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ✓ ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และอสม. ให้คนไทยทุกคนครอบคลุม มีหมอประจำตัวสามคน
- ✓ พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ

✓ นโยบายรณว.
✓ นโยบายรณช.
✓ นโยบายปลัด



2. เศรษฐกิจสุขภาพ

เพิ่มมูลค่านวัตกรรมผลิตภัณฑ์/บริการทางสุขภาพ มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

✓ นโยบายรณว.
✓ นโยบายรณช.
✓ นโยบายปลัด



3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง

สนับสนุน ส่งเสริม สมุนไพรไทย ภัยสุขภาพ ภัยชง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางทางการแพทย์ ประชาชนเข้าถึง และได้ใช้เพื่อสุขภาพ

✓ นโยบายรณว.
✓ นโยบายปลัด



4. สุขภาพดีวิถีใหม่

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่ New Normal อาหาร ออกกำลังกาย Health literacy

✓ นโยบายรณช.
✓ นโยบายปลัด



5. COVID-19

เพิ่มศักยภาพความมั่นคงทางสุขภาพในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ เป็นองค์กรหลักในการบูรณาการสร้างระบบสาธารณสุข ที่เหมาะสม สำหรับประเทศไทยและทุกคนที่อยู่ในประเทศไทย

✓ นโยบายรณว.
✓ นโยบายปลัด



ให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ



6. ระบบบริการก้าวหน้า

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

✓ นโยบายรณว.
✓ นโยบายรณช.
✓ นโยบายปลัด



7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- ✓ ดูแลสุขภาพกลุ่มวัยอย่างเป็นระบบ
- ✓ มุ่งเน้นกลุ่มเด็กปฐมวัย และ ผู้สูงอายุ
- ✓ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก

✓ นโยบายรณช.
✓ นโยบายปลัด



8. ธรรมาภิบาล

ยึดหลักธรรมาภิบาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน

✓ นโยบายรณว.
✓ นโยบายรณช.
✓ นโยบายปลัด



9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่

✓ นโยบายปลัด



นโยบาย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564

1. ให้ความสำคัญสูงสุดต่อ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ

2. ระบบสุขภาพ

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

3. ระบบบริการก้าวหน้า

- เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้มีศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- New Normal Medical Care
- ยกระดับสู่ Innovative healthcare management
- สนับสนุน 30 บาทรักษาทุกที่

6. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

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

5. สุขภาพวิถีใหม่ (New Normal)

- สร้างความมั่นใจและความพร้อมในการจัดการ กับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
- สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน สุขภาพ วิถีใหม่ 3 อ
- ให้บุคลากรทุกคนสวมหน้ากากอนามัย 100%

4. เศรษฐกิจสุขภาพ

- เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ให้ความสำคัญกับสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยสุขภาพ ทางกาย
- เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงอย่างปลอดภัย





1. ให้ความสำคัญสูงสุด

ต่อการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ
และโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ

2. ระบบสุขภาพ

- ✓ มุ่งพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิและอสม.
ให้คนไทยทุกคนรอบครัว มีหมอประจำตัวสามคน
หมอประจำบ้าน (อสม) หมออนามัย หมอครอบครัว
- ✓ พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มี
ประสิทธิภาพ
- ✓ ดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม



3. พัฒนาระบบบริการก้าวหน้า

- ✓ New Normal Medical care และ Digital Health เพิ่มการเข้าถึง ลดแออัด ลดรอคอย
- ✓ เสริมสร้าง พัฒนา Basic Excellence ให้มีศักยภาพ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- ✓ ยกระดับ Innovative Healthcare management
- ✓ สนับสนุน 30 บาท รักษาทุกที่ : Sandbox ในเขตสุขภาพที่ 9 และ กทม.

4. เร่งสร้างเศรษฐกิจสุขภาพ

- ✓ เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ
- ✓ ให้ความสำคัญกับสมุนไพร กัญชา กัญชงทางการแพทย์
- ✓ เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงรักษา อย่างปลอดภัย

5. เสริมสร้างสุขภาพดีวิถีใหม่

- ✓ เสริมสร้างความมั่นใจ และความพร้อมในการจัดการกับโรคอุบัติใหม่ COVID-19
 - ✓ สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพประชาชน 3 อ. อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์
 - ✓ ให้ความรู้แก่ทุกคนสวมหน้ากากอนามัย 100%
- DMH : Social Distancing-Mask- Hand Washing

6.บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

- ✓ บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้
- ✓ สร้างความปลอดภัยให้กับบุคลากรและผู้รับบริการ (2P Safety)
- ✓ งานได้ผล คนเป็นสุข ให้บ้านสาธารณสุข มีความเป็นพี่ เพื่อน น้อง
- ✓ ร่วมสร้างผู้นำรุ่นใหม่ และ พัฒนาคคนให้เก่งกล้า (อัศวิน สธ.)





รัก สามัคคี มีวินัย ใส่ใจสาธารณสุข



นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข