

# นโยบายและตัวชี้วัดการดำเนินงานด้านสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุข



บรรยายโดย : นายแพทย์จักราวุธ จุฑาสงษ์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

นำเสนอในการประชุมชี้แจงการดำเนินงานการบริการสาธารณสุข จังหวัดนครสวรรค์  
วันที่ 28 ตุลาคม 2565 เวลา 13.30-16.30 น. ณ ห้องพุทธรักษา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์



# นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

นายอนุทิน ชาญวีรกูล  
รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข  
29 กันยายน 2565

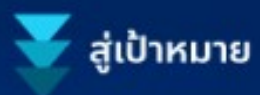


# นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566


นายอนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข


## คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth)




“ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง”

- 


### 1 ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

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


### 2 ยกกระดานเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

  - 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



# 1. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น



- ❖ 3 หมอดูแลคนไทยทุกคน
- ❖ เพิ่มสวัสดิการ อสม.
- ❖ พัฒนาโรงพยาบาลและศูนย์สุขภาพต่างๆให้เข้มแข็ง บริการไร้รอยต่อ
  - ❖ ใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

**ลดภาระ ลดค่าใช้จ่ายประชาชน**

## 2. ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

กระทรวงสาธารณสุข

Ministry of Public Health



- ❖ พัฒนาการสื่อสารเรื่องการดูแลสุขภาพ ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ป้องกันการบิดเบือนหรือเข้าใจผิด
- ❖ สร้างแรงจูงใจ เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองและครอบครัวให้แข็งแรง



# 3. ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง



- ❖ ส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรง
- ❖ เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์
- ❖ คัดกรอง ดูแลระยะยาว
- ❖ ทุก รพ. มีคลินิกผู้สูงอายุ เพิ่มช่องทางเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น



# 4. นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ



- ❖ ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพร ภัยชา ภัยชง ภูมิปัญญาไทย แพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก
- ❖ ขยายสู่ศูนย์กลางการบริการสุขภาพ (Health Hub) และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพิ่มรายได้ให้คนในชาติ

# 5. ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน



- ❖ พัฒนาฐานข้อมูลดิจิทัลสุขภาพประชาชน
- ❖ ทุกคนใช้บริการสาธารณสุข ได้ทุกที่ ไร้รอยต่อ



# นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์โอกาส การย์กวินพงศ์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
3 ตุลาคม 2565

# นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

## กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**“สุขภาพคนไทย  
เพื่อสุขภาพประเทศไทย”**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

**ท** ทำทันที

**ท** ทำต่อเนื่อง

**ท** ทำและพัฒนา



**เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้  
ด้านสุขภาพในทุกมิติ**

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

**ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ**

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอบ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”

**ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล**

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เชื่อมต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

**ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ**

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในอนาคต

**ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ  
สุขภาพนานาชาติ**

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนุนโพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

**พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต  
ในการทำงานที่ดีขึ้น**

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

# 1 เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร

## ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ



### ประชาชน

- **ไว้วางใจ**ต่อการเข้ารับบริการกระทรวงสาธารณสุข
- **เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร** ถูกต้อง รวดเร็ว



2

## ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ



- เพิ่มศักยภาพ 3 หมอ ดูแลแบบ  
ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ
- ปรับโฉมเป็นโรงพยาบาลของประชาชน  
เข้าถึงง่าย สะดวก ลดแออัด  
บริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย  
ไร้รอยต่อ ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

3

## ผลิตภัณฑ์การบริการทางการแพทย์

### และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล



- ใช้**การแพทย์ทางไกล**  
ลดการเดินทาง ลดค่าใช้จ่ายประชาชน
- พัฒนาระบบ**ข้อมูลสุขภาพ**
- พัฒนา**นวัตกรรมทางการแพทย์**

# 4 ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ



บูรณาการทุกภาคส่วน  
เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน  
ทางการแพทย์และสาธารณสุข



# 5 ส่งเสริมให้ประเทศไทย เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ



## เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ  
สมุนไพร ภูมิปัญญาไทยและการ  
ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

# 6 พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง

## และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น



### ➤ เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วย 4T

- Trust
- Teamwork & Talent
- Technology
- Targets

### ➤ บุคลากรมีคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดีขึ้น

- Work Life Balance
- ปรับตัวได้ในภาวะวิกฤติ
- เรียนรู้ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

**แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด  
ของกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566**



## 4 ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ



- **14** แผนงาน
- **37** โครงการ
- **59** ตัวชี้วัด

4 แผนงาน 7 โครงการ 15 ตัวชี้วัด

## PP&P Excellence



## Governance Excellence

4 แผนงาน 6 โครงการ 11 ตัวชี้วัด



## Service Excellence

5 แผนงาน 22 โครงการ 31 ตัวชี้วัด

## People Excellence

1 แผนงาน 2 โครงการ 2 ตัวชี้วัด



## แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

### 1.โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

- 1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- 2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย
- 3) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความผิดปกติแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย
- 4) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
- 5) ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

### 2.โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

- 8) อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

6) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)

7) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

7.1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

7.2) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ



\*สีแดง : sw.สต.ร่วมดำเนินการ

## แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

### 3.โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- 9) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ



## แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

### 4.โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

10) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

### 5.โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

11) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง

12) ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

### 6. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

13) ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต

14) ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด



## แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

### 7. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

15) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

# Service Excellence

5 แผนงาน 22 โครงการ 31 ตัวชี้วัด



## แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

### 8.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- 16) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2564
- 17) จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน

### 9.โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

- 18) ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

## แผนงานที่ 6: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

### 10. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

- 19) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและที่ได้รับการรักษาใน Stroke Unit

### 11. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

- 20) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่

### 12. โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

- 21) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด
- 22) อัตราการติดเชื้อมีดื้อยาในกระแสเลือด

### 13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

- 23) อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน



\*สีแดง : sw.สต.ร่วมดำเนินการ

# Service Excellence

5 แผนงาน 22 โครงการ 31 ตัวชี้วัด



## 14. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน

24) ร้อยละของการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ

## 15. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

25) ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพากระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น

26) ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

## 16. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

27) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

28) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

## 17. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

29) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired

30) Refracture Rate

## 18. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

31) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด

## 19. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

32) ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง



\*สีแดง : sw.สต.ร่วมดำเนินการ

## Service Excellence

5 แผนงาน 22 โครงการ 31 ตัวชี้วัด



### 20. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

33) ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า 5 ml/min/1.73m<sup>2</sup>/yr

### 21. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา

34) ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน

### 22. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

35) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)

### 23. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

36) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ อย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

### 24. โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care; IMC)

37) ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care \* ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน

### 25. โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery: ODS

38) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery

39) ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคต่างๆ ในโครงการ ODS/MIS ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก

### 26. โครงการกัญชาทางการแพทย์

40) ร้อยละการให้บริการของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ



\*สีแดง : sw.สต.ร่วมดำเนินการ



## แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

### 27. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- 41) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)
- 42) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- 43) อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality)

## แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

### 28. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

- 44) ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

## แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

### 29. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

- 45) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด
- 46) ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น



## แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

### 30. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

47) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

### 31. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

48) ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)





## แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

### 32. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

49) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

50) ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

### 33. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

51) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

52) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

53) สถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS

## แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

### 34. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

54) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

55) จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด



# Governance Excellence

4 แผนงาน 6 โครงการ 11 ตัวชี้วัด



## แผนงานที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

### 35. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

- 56) ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)
- 57) ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ

### 36. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

- 58) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

## แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

### 37. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์

- 59) จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด

**KPI**  
กระทรวงสาธารณสุข 59 ตัวชี้วัด  
สว.สต.ร่วมดำเนินการ 25 ตัวชี้วัด





**MOPH**



**NSN Provincial Public Health Office**

**แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดนครสวรรค์**

**ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566-2570**

**“Nakhon Sawan Wellness By Value Based Health Care”**

**คนนครสวรรค์สุขภาพะดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ด้วยระบบสุขภาพมีคุณค่าและมูลค่าสูง**

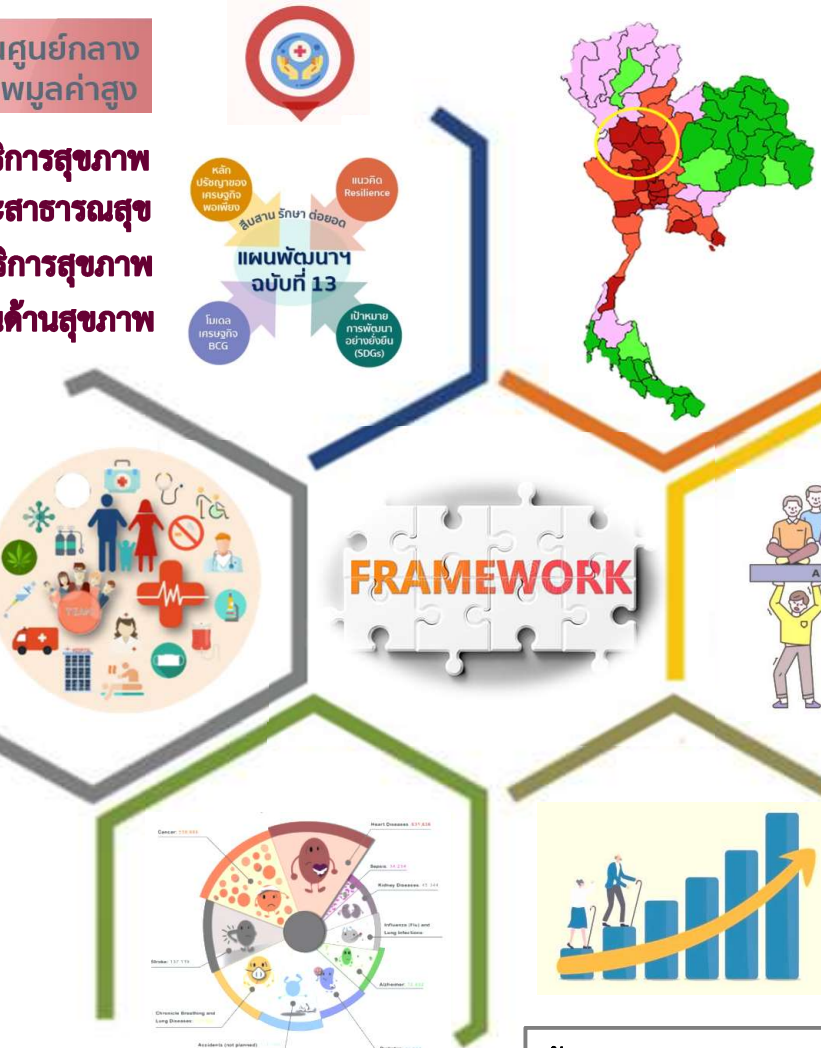
**หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลาง  
ทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง**

สร้างมูลค่าจากสินค้าและบริการสุขภาพ  
สร้างองค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข  
สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ  
พัฒนาระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ

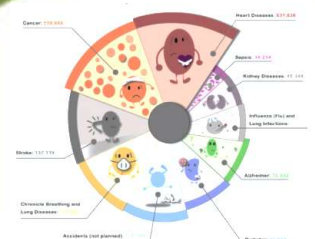


สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ  
สภาพแวดล้อมดี ระบบบริการที่ทันสมัย ชุมชนเข้มแข็ง  
สร้างคนไทยสุขภาพะดี  
ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข

Type of Cancer		สาเหตุการตาย 2564	
1. Lung	7.54	1. Stroke	2,242
2. Liver	5.59	2. Pneumonia	1,897
3. Colon	4.60	3. All Cancer	1,852
4. Cervical	1.90	4. Sepsis	625
5. Breast	365	5. STEMI	365



**โรคที่เป็นปัญหาของจังหวัดนครสวรรค์**



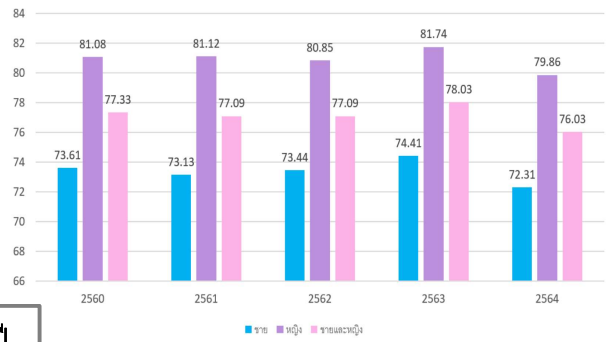
เป้าหมาย (พ.ศ.2570) เท่ากับ 80 ปี  
อายุคาดเฉลี่ยปัจจุบัน (2564) 76 ปี

**Pollutions & Pesticide Poisoning**

จังหวัดนครสวรรค์มีอัตราการใช้สารกำจัดศัตรูพืชสูง  
สารกำจัดศัตรูพืชเชื่อมโยงกับการเกิดโรคมะเร็ง  
สารกำจัดศัตรูพืชเชื่อมโยงกับการเกิดโรค NCDs  
สารกำจัดศัตรูพืชส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

**สังคมผู้สูงอายุ**

**Level of Aging Society จังหวัดนครสวรรค์**  
พ.ศ. 2543 Aging Society (อายุ 60+ ≥ 10 %)  
พ.ศ. 2565 Complete Aging Society (อายุ 60+ ≥ 20 %)  
พ.ศ. 2575 Super-Aged Society (อายุ 60+ ≥ 28 %)

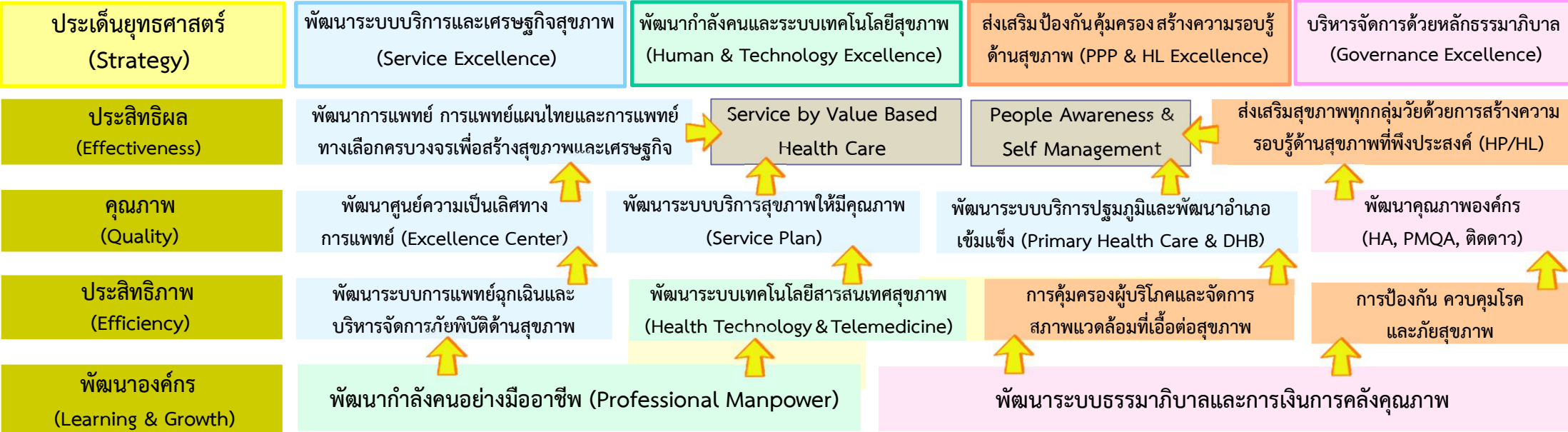


**อายุคาดเฉลี่ย**

# แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดนครสวรรค์ ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566-2570

วิสัยทัศน์ องค์กรนำเสริมสร้างคนนครสวรรค์สุขภาพะดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพมีคุณค่าและมูลค่าสูง

- พันธกิจ**
- ส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการให้มีคุณค่าและสร้างมูลค่าสูง
  - เพิ่มศักยภาพทีมสุขภาพทุกมิติให้เป็นมืออาชีพ
  - พัฒนาและประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อจัดบริการและดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพ
  - บริหารจัดการระบบการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพสูง

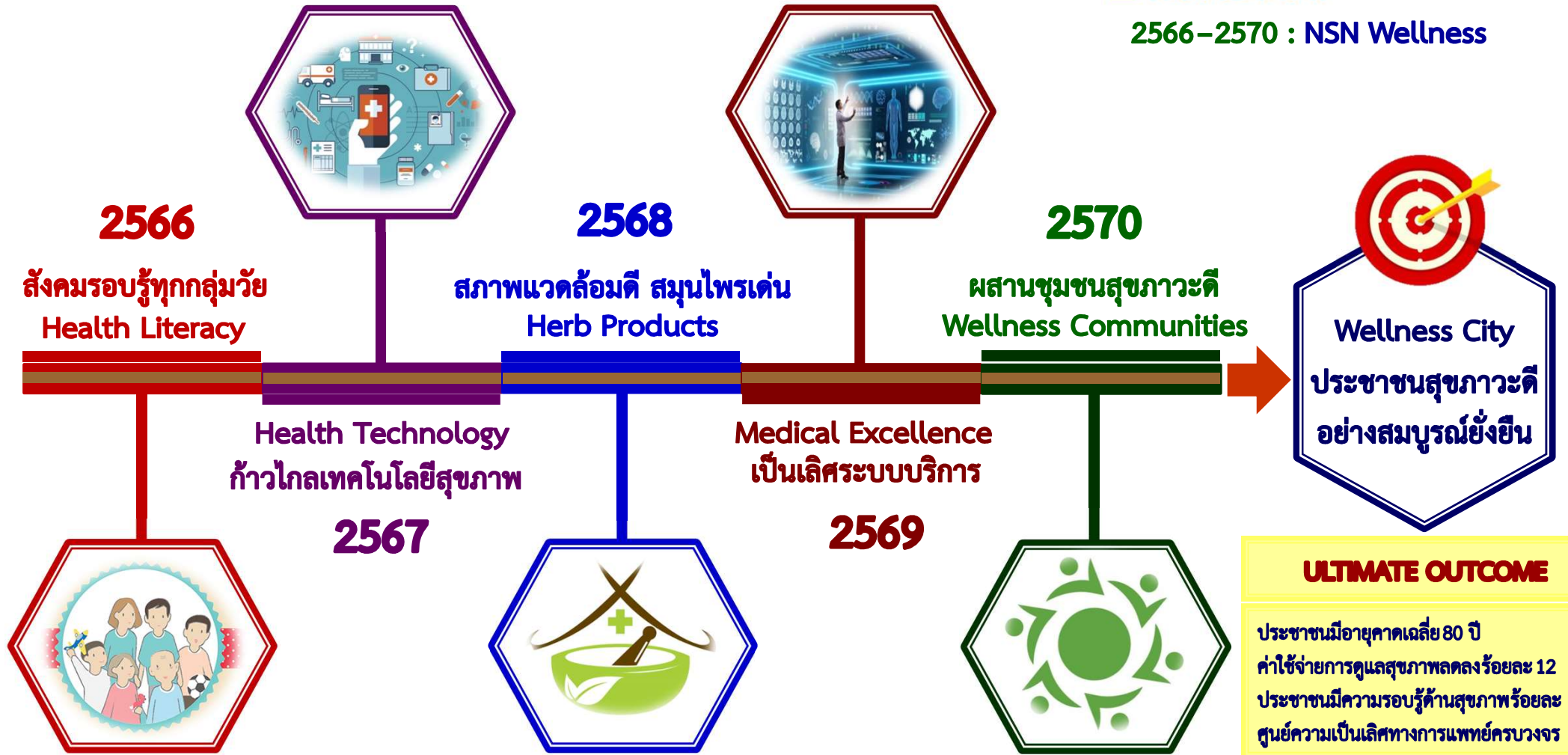


- เชิงมุ่ง**
- พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
  - พัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกครบวงจรเพื่อสุขภาพและเศรษฐกิจ
  - ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยด้วยการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ
  - พัฒนาระบบเทคโนโลยีสุขภาพและระบบรักษา Telemedicine
- ผลลัพธ์ (2570)**
- ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ครบวงจร
  - ค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพลดลงร้อยละ 12
  - ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60
  - ประชาชนชาวนครสวรรค์มีอายุคาดเฉลี่ย 80 ปี (เพิ่ม 6 เดือน/ปี)

4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 12 กลยุทธ์ (5+3+2+2)

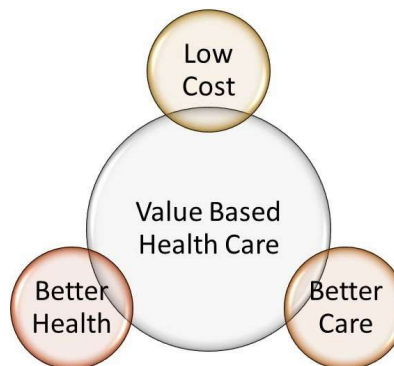
**ROADMAP**

2566-2570 : NSN Wellness





# ULTIMATE OUTCOME



ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ย 80 ปี  
ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ 60

ค่าใช้จ่ายการดูแลสุขภาพลดลง ร้อยละ 12  
ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ครบวงจร

“Nakhon Sawan Wellness By Value Based Health Care”

**THANK YOU**

