



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับ พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์ในสุญ
- โครงการราชภัฏในท้องถิ่นต่างๆ
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (RWS./SWH.)
- ศูนย์ท้าวพระยาฯ น่านการรับรองคุณภาพทุกแห่ง

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
- 1) ส่งสายสุขภาพฯ 72,000 คน
- 2) นำคัดกรองฯ 7,200 คน
- 3) พันทีมฯ 72,000 คน
- 4) จัดกิจกรรมฯ 720 อำเภอ
- 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (RWS.)
- 6) อากาศผู้เฒ่าคนดึกดำบรรพ์
- เฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา 72 แห่ง

2 sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- จัดตั้ง sw. 120 ทีม
- ในเขตตอนเมือง / อ.เมือง จ.เชียงใหม่



3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์รับคนไร้ที่พึ่ง ผู้มีปัญหาจิตเวชและยาเสพติด ทุกจังหวัด
- มีหอผู้ป่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
- มีกลุ่มงานจิตเวช ทุกอำเภอ



4 มะเร็งครบวงจร

- ตรวจจับ HPV ในท่อน้ำนม 11-20 ปี สันตติ
- คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด



5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- มี Care4+ Team ในหน่วยบริการทุกระดับ
- งบประมาณฯ 3,000 ล้านบาท
- กำหนดค่าตอบแทนบุคลากร
- ส่งเสริมการเรียนรู้
- พัฒนาระบบส่งเสริมการยกย่องให้ได้รับรางวัลระหว่างสาขาวิชาชีพ



6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- ครอบคลุม 8 สาขา Telemedicine
- ไลน์วัน 1 จังหวัด 1 sw.
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
- 1 อำเภอ 1 โรงเรียน



7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- ฟื้นฟูระบบบริการ Real Time
- บุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพและสิทธิ
- ส่งเสริม เพื่อบริการเข้าถึงบริการ
- ในกลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวากิบาล

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



9 พัฒนา sw. แม่ข่าย

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



10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนเป็นสื่อ วิทยาได้ทุกที่
- 4 เขตสุขภาพ
- 200 sw.อัจฉริยะ: ทั่วประเทศ
- Virtual Hospital 1 แห่ง



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- ครอบคลุม 8 สาขา
- ไลน์วัน 1 จังหวัด 1 sw.
- คัดกรองโรคหายากในการตรวจคัด



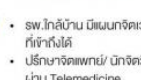
12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone เขตสุขภาพ: 1 แห่ง
- SWSU Wellness Center 500 แห่ง
- การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุชุมชน 100 ภูมิภาค
- สร้างงาน สร้างอาชีพ (บุคลากร 5,000 คน/ Caregiver 1,000 คน)



13 นักร้องที่ปลอดภัย

- Safety Tourist เขตสุขภาพ: 1 พื้นที่
- One Region One Sky Doctor



แก้ปัญหา

วางรากฐาน

สร้างเศรษฐกิจ

V.11 21/09/2566



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชทัณฑ์ในสุญ
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (RWS./SWH.)
- ศูนย์ท้าวพระยาฯ

2 sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- พัฒนาการเข้าถึงบริการเขตเมือง
- sw. ประชาชน, sw. รัฐในกำกับ



3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- sw. ไลน์วัน มีทีมจิตเวชที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นักจิตวิทยาผ่าน Telemedicine
- ดูแล นำมิติ สาขา ยาเสพติดครบวงจร



4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วิจัยมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งท่อน้ำดี
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior



5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สื่อสาร สร้างความสัมพันธ์
- บุคลากร ผู้ป่วยญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.ส. ออกจาก นว.



6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- บิดหมาย พบนอง ครอบคลุม 8 สาขา
- ไลน์วัน บริการ ไลน์วัน
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
- Smart อสม.
- การแพทย์ทางไกล เทคโนโลยีทุกเขต



7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- สานจังหวัด
- ชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวากิบาล

- ดูแลผู้ป่วยคิดเตียงและ
- ผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)



9 พัฒนา sw. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัย
- และรักษา CT MRI
- ลดข้อผิดพลาด
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนเป็นสื่อ วิทยาได้ทุกที่
- 4 เขตสุขภาพ
- 200 sw.อัจฉริยะ: ทั่วประเทศ
- Virtual Hospital
- e-Service



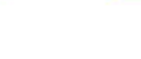
11 ส่งเสริมการมีบุตร

- ครอบคลุม 8 สาขา
- ไลน์วัน 1 จังหวัด 1 sw.
- คัดกรองโรคหายากในการตรวจคัด



12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่ชายฝั่ง
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



13 นักร้องที่ปลอดภัย

- บัตรประชาชนเป็นสื่อ วิทยาได้ทุกที่
- ด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบนิเวศเชิงโรค
- และควบคุมโรคให้ทันสมัยทันเวลา
- พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้เปราะบางอย่างครอบคลุม



แก้ปัญหา

วางรากฐาน

สร้างเศรษฐกิจ

V.9 20/09/2566

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**"สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย"**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

- ก ทำทันที
- ก ทำต่อเนื่อง
- ก ทำและพัฒนา



เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- > ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาคุณภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

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

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- > โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- > พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- > เร่งพัฒนานวัตกรรมบริการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- > เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

- > สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

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

'หมอโอภาส' ปลัด สธ. คนใหม่ ลุยนโยบาย 5 ด้าน

“ Health For Wealth
เพื่อให้ระบบสุขภาพ
สร้างความมั่งคั่ง
ทางสุขภาพให้ประชาชน ”

แนวทางบริหาร

1. ใช้นโยบายของรัฐบาล ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี
2. ใช้นโยบายของ นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และ รมว.สาธารณสุข



นโยบาย 5 ด้าน

- ด้านที่ 1 ประชาชนเข้าถึง บริการสุขภาพมากขึ้น
- ด้านที่ 2 ยกระดับ การเสริมสร้างสุขภาพ เพื่อคนไทยแข็งแรง
- ด้านที่ 3 ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแล อย่างเป็นระบบและทั่วถึง เพราะโควิดเป็นตัวเร่ง ทำให้เกิดปัญหาสังคม ผู้สูงอายุเร็วกว่ากำหนด ขณะที่เด็กเกิดใหม่ ลดเหลือปีละ 5 แสนคน
- ด้านที่ 4 นำสุขภาพ ชับเคลื่อน เศรษฐกิจ
- ด้านที่ 5 ข้อมูลสุขภาพ เป็นของประชาชน เพื่อประชาชน ด้วยการใช้อัจฉริยะ

กราฟิกมติชนรายวัน/Matichon Daily Graphic(05.10.2022)



**“ในการทำงานขอให้ทุกคน
ยึดหลัก "ท ท ท"
รับนโยบายมาแล้ว ทำทันที ทำอย่างต่อเนื่อง
ทำแล้วมีการปรับปรุง พัฒนา
เพื่อให้งานของ สร.เรา
เกิดประโยชน์กับประชาชนมากที่สุด”**

นพ.โอกาส การ์ย์กวิพวงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
การประชุมมอบนโยบายและทิศทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข
3 ตุลาคม 2565



จังหวัดอุดรธานีเมืองทางการแพทย์ (Udonthani Green Medical Town : UJGMT) สู่ระเบียงเศรษฐกิจสุขภาพอีสานตอนบนสู่อินโดจีน

ที่มาและความสำคัญ

- โรงเรียนแพทย์ภายในประเทศ 25 แห่ง กระจายอยู่ทุกเขตสุขภาพ ยกเว้นเขตสุขภาพที่ 8
- อัตราแพทย์ต่อประชากร เขตสุขภาพที่ 8 ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ โรงเรียนแพทย์ภายในประเทศที่แพทย์สภารบรทั้งหมด 25 แห่ง กระจายอยู่ทุกเขตสุขภาพ ยกเว้นเขตสุขภาพที่ 8 ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้น้อยที่สุดในประเทศ
- โรคมะเร็งเป็นปัญหาการเสียชีวิตของคนไทย 5 อันดับแรกและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ความเร่งด่วน

- บิ่อมว่าล็กในพระมหากษัตริย์คุณและเฉลิมพระเกียรติเนื่องในวโรกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษาพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
- รองรับการจัดงานมหกรรมพืชสวนโลก 2569
- รองรับระเบียงเศรษฐกิจและความร่วมมือในกลุ่มอาเซียนในเขตภูมิภาคอีสานฝั่ง
- รองรับการเป็นศูนย์กลางสุขภาพผู้นำใจ ระเบียงเศรษฐกิจสุขภาพอีสานตอนบนสู่อินโดจีน

หน่วยงานที่สนับสนุนโครงการ

- เขตสุขภาพที่ 8
- สถาบันพระบรมราชชนก
- กรมการแพทย์
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- จังหวัดอุดรธานี

สาระสำคัญ

โครงการจัดตั้งศูนย์การแพทย์ สถาบันพระบรมราชชนก

ศูนย์การแพทย์สถาบันพระบรมราชชนก

โครงการจัดตั้งศูนย์มะเร็งเป็นศูนย์การแพทย์แม่นยำภายในภูมิภาคอินโดจีน

โครงการจัดตั้งห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสารพันธุกรรมและการแพทย์แม่นยำ

ห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสารพันธุกรรมและการแพทย์แม่นยำ

เป้าหมาย และตัวชี้วัด

- วิทยาลัยแพทยศาสตร์ 1 แห่ง
- วิทยาลัยการแพทย์ดั้งเดิมกลุ่มน้ำใจ 1 แห่ง
- รพ.และศูนย์บริการทางการแพทย์ ในระดับท้องถิ่น 1 แห่ง
- โรงพยาบาลแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านกลุ่มน้ำใจ 1 แห่ง
- ศูนย์วิจัย 3 ศูนย์
- ศูนย์แพทย์ศาสตร์และแพทย์แผนไทยศึกษาชั้นคลินิก 9 แห่ง
- ศูนย์การแพทย์แม่นยำระดับ world class super center 1 แห่ง
- ห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสารพันธุกรรมและการแพทย์แม่นยำ 1 แห่ง

ผลกระทบ

- จังหวัดอุดรธานีเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพและการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์นานาชาติ
- จังหวัดอุดรธานีมีความพร้อมด้านสาธารณูสุขของรับการจัดงานพืชสวนโลก 2569
- ส่งเสริมเศรษฐกิจสุขภาพของจังหวัดอุดรธานีและของประเทศไทยผ่านการจัดการศึกษาและการบริการทางการแพทย์ที่เป็นเลิศ ด้วย Integrated Medicine Lu เท้าสุขภาพ

สิ่งทีขอรับการสนับสนุน

1.งบประมาณ 5,911,635,496 บาท

ระยะที่ 1 (2566-2568) 3,816,765,024 บาท

1.1 ศึกษาและเตรียมความพร้อม 67,244,000 บาท
1.2 เตรียมพื้นที่และสิ่งก่อสร้าง 3,749,521,024 บาท

โครงการ	งบแผ่นดิน	เงินบริจาค	รวม
1.ศูนย์การแพทย์สถาบันพระบรมราชชนก (สพช)	1,627,600,000	1,277,777,024	2,905,377,024
2.ศูนย์การแพทย์แม่นยำ (พ.ม.ร.จ.)	823,344,000	-	823,344,000
3. ห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสารพันธุกรรม (ศูนย์วิจัยฯ 8)	20,800,000	-	20,800,000

ระยะที่ 2 (2569-2572) 2,094,870,472 บาท

2.1 เตรียมพื้นที่และสิ่งก่อสร้าง 2,094,870,472 บาท

โครงการ	งบแผ่นดิน	เงินบริจาค	รวม
1.ศูนย์การแพทย์ (สพช)	1,891,910,47	-	1,891,910,472
2.ศูนย์การแพทย์แม่นยำ (พ.ม.ร.จ.)	157,960,000	-	157,960,000
3. ห้องปฏิบัติการ (ศูนย์วิจัยฯ 10)	45,000,000	-	45,000,000

2. ความเห็นชอบในหลักการด้านกรอบอัตราค่าจ้าง
3. ความเห็นชอบในการรับนักศึกษาต่างชาติเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและแพทย์แผนไทย





“
 ฝันพสุธา กัมปนาท เมื่อยักษ์งยับ
 ความคึกคัก ทอประกาย สุกผ่องใส
สา'สูงอุดร พรั่งพร้อม ร่วมแรงใจ
 สานพลัง ดำรงไว้
“คนสูงภาพดี”
 ”

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
 1 พฤศจิกายน 2566




“
สูงภาพดี
 คือ
 คำตอบของทุก
ความสำเร็จ
 ”

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



เพราะ **“การให้”** คือเส้นทางสู่ ความสำเร็จ

ให้เกียรติ เชื่อใจ ไว้ใจ เชื่อมั่นในความดีงามแห่งกันและกัน
ให้อภัย ทุกอย่างย่อมมีทางออกเสมอ
ให้โอกาส ไม่ทอดทิ้งให้กำลังใจและกัน
ให้เสรีภาพ สร้างความสุข รอยยิ้มคือพลังที่สำคัญ
ให้ความยุติธรรม มีสิ่งจจะในการให้ จริงใจในการกระทำ

นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



“ ธรรมะกับการบริหาร

“การใช้อำนาจจะต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์ ของประชาชน”
ต้องตั้งอยู่บนความถูกต้อง ตามหลักคุณธรรม ปราศจากอคติ 4
ในฐานะสร้างความลำเอียงแก่หมู่คณะ ได้แก่
1) อันทาคติ ความลำเอียงเพราะ ความรักใคร่กัน
2) โทสาคติ ความลำเอียงเพราะความโกรธ
หรือความขัดเคืองกัน
3) โมหาคติ ความลำเอียงเพราะความหลง
4) ภยาคติ ความลำเอียงเพราะความกลัว
อคติ 4 นั้น ก่อให้เกิดความไม่ดีงาม แก่ตนเองจนถึง
เป็นความวิบัติ ก่อให้เกิดความเสียหาย และเป็นความวิบัติ
แก่คนอื่นด้วยเช่นเดียวกัน

”
ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



“งานสาธารณสุข
หรืองานที่ทำกับคนอื่น
หรือคนส่วนใหญ่ มุมมองความคิด
และความลุ่มลึกของการจัดการ
ที่สร้างพลังให้ทีม ต้องละเอียดประณีตพอ
ในการประสาน **“พลังที่ดี”**
ที่ทั้ง **“คิดดี พุดดี ทำดี”**”

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



ผมใช้ชีวิตที่มีความสุข เรียกว่า
“ชีวิตดีดี วิถีแห่งหมอมิตร (MitR's Way)”

M : Mindfulness จิตผ่องใส

I : Inspiration มีแรงบันดาลใจ

T : Transformation เปลี่ยนแปลงไปด้วยกัน

R : Relation สร้างสรรค์ด้วยความสัมพันธ์ที่งดงาม

เพราะทุกเส้นทางมากล้นโอกาส ครับ

นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา