

นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน



นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส Quick Win 100 วัน

1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้อง กับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข
- โครงการเสริมใจผู้ด้อยโอกาส
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (RWS/RWN.)
- สุภาพราชาราชาน นำมารับรองคุณภาพทุกแห่ง

2 SW. กทม. 50 เขต 50 SW. และปริมณฑล

- จัดตั้ง SW. 120 ศูนย์ ในเขตตอนเมือง / อ.เมือง จ. เชียงใหม่

3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์บริการปรึกษา ดูแลผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด ทุกจังหวัด
- มีหน่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
- มีกลุ่มงานจิตเวช ทุกอำเภอ

4 มะเร็งครบวงจร

- จัดตั้งทีม HPV ในหญิงวัย 11-20 ปี 1 ล้านคน
- คัดกรองเบาหวานได้เกิน 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด

6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- ตรวจเลือด ซินยา Telemedicine
- โรตารีบ้าน 1 จังหวัด 1 SW.
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่) 1 อำเภอ 1 โรงเรียน

10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนเป็นเดียว รักษาได้ทุกที่
- 4 เขตสุขภาพ
- 200 SW. อัจฉริยะ: ตัวละครเอก
- Virtual Hospital 1 แห่ง

5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- มี CareD+ Team ในหน่วยบริการระดับ
- บรรจุพนักงาน 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดค่าตอบแทนพยาบาล
- สนับสนุนการพัฒนา
- แพทย์เสริมใจได้รับการยกย่อง
- ให้สิ่งสนับสนุนระหว่างการทำงาน

7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- เพิ่มเตียง เปิดจ่าย Real Time
- บุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพและสิทธิ
- ลงทะเบียน เพื่อบริการเจ้าหน้าที่บริการ
- ในชุมชนประชากรเฉพาะ

11 ส่งเสริมการมีบุตร

- บรรจุผู้เชี่ยวชาญด้านบริการอนามัยที่เกี่ยวข้อง
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในมารดาแรกเกิด 24 โมง

8 สถานชิวากิบาล

- จัดตั้งสถานชิวากิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก SW.

9 พัฒนา SW. แม่ข่าย

- กำหนดเป้าหมาย SW. แม่ข่าย
- จัดตั้งศูนย์พัฒนา SW. แม่ข่าย
- พัฒนาศักยภาพการวินิจฉัยด้วย CT/MRI (18/26)

12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone เขตสุขภาพ: 1 แห่ง
- Susana Wellness Center 500 แห่ง
- การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุชุมชน 100 ไร่
- สร้างงาน สร้างอาชีพ มูลค่า 5,000 คน/ Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน

13 นวัตกรรมที่ปลอดภัย

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

V.11 21/09/2566



นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน

1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้อง กับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (RWS/RWN.)
- สุภาพราชาราชาน

2 SW. กทม. 50 เขต 50 SW. และปริมณฑล

- เพิ่มการเข้าถึงบริการเขตเมือง
- SW. ประชาชน, SW. รัฐในกำกับ

3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- SW. ใกล้เคียง มีแผนกจิตเวช ที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นักจิตวิทยาผ่าน Telemedicine
- ดูแลบำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร

4 มะเร็งครบวงจร

- เมืองต้น คัดกรอง รักษา ดูแล
- จัดตั้งศูนย์รับฝากดูแล
- แม่เรียกรองน้ำดี
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior

6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- บัตรหมาย พนมหมอ ตรวจเลือด
- ซินยา หน่วยบริการใกล้บ้าน
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
- Smart oahu.
- การแพทย์นำเทคโนโลยีสุขภาพที่ทุกคน

10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนเป็นเดียว รักษาได้ทุกที่
- ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์
- SW. อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service

5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สื่อสาร สร้างความเชื่อมั่น
- บุคลากร ผู้ป่วย คุณาดี
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.นส. ออกจาก SW.

7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- สามจังหวัดชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ

11 ส่งเสริมการมีบุตร

- วาระแห่งชาติ "พื้นที่รณรงค์ป้องกันเด็กพิการ"
- คัดกรองโรคหายากในมารดาแรกเกิด

8 สถานชิวากิบาล

- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)

9 พัฒนา SW. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัยและรักษา CT MRI
- ลดรอจัด ลดรอคอย
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit

12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ

13 นวัตกรรมที่ปลอดภัย

- ยกระดับความปลอดภัย
- ด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบเฝ้าระวังโรค
- และควบคุมโรคให้ทันสมัยทันเวลา
- เพิ่มบริการทางการแพทย์คุณภาพดี สำหรับผู้เปราะบางทุกช่วงอายุ

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 ยกระดับการสร้างความรู้ ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- > ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาสุขภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบคลุมและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

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

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- > โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- > พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนา ระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- > เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- > เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในอนาคต

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ สุขภาพนานาชาติ

- > สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนับสนุน ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต ในการทำงานที่ดีขึ้น

- > 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 5 ข้อมูลสุขภาพ เป็นของประชาชน เพื่อประชาชน ด้วยการใช้ดิจิทัล

- ด้านที่ 1 ประชาชนเข้าถึง บริการสุขภาพมากขึ้น
- ด้านที่ 2 ยกระดับ การเสริมสร้างสุขภาพ เพื่อคนไทยแข็งแรง
- ด้านที่ 3 ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแล อย่างเป็นระบบและทั่วถึง เพราะโควิดเป็นตัวเร่ง ทำให้เกิดปัญหาสังคม ผู้สูงอายุเร็วกว่ากำหนด ขณะที่เด็กเกิดใหม่ ลดเหลือปีละ 5 แสนคน
- ด้านที่ 4 นำสุขภาพ ชีวเคลื่อน เศรษฐกิจ



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



นพ.โอกาส การยักกินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
การประชุมมอบนโยบายและทิศทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข
3 ตุลาคม 2565

นพ.โอกาส การยักกินพงศ์

จัดทำโดย สำนักสารสนเทศ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



<http://pr.moph.go.th>



fanmoph



pr_moph



healthmoph



moph channel

จัดทำ 3 ต.ค. 65



จังหวัดอุดรธานีเมืองทางการแพทย์ (Udonthani Green Medical Town : UDGMT) สู่ระเบียบเศรษฐกิจสุขภาพอีสานตอนบนสู่อินโดจีน

ที่มาและความสำคัญ

- โรงเรียนแพทย์ภายในประเทศ 25 แห่ง กระจายอยู่ทุกเขตสุขภาพ ยกเว้นเขตสุขภาพที่ 8
- อัตราแพทย์ต่อประชากร เขตสุขภาพที่ 8 ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ โรงเรียนแพทย์ภายในประเทศที่แพทย์สภารบรอบทั้งหมด 25 แห่ง กระจายอยู่ทุกเขตสุขภาพ ยกเว้นเขตสุขภาพที่ 8 ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้น้อยที่สุดในประเทศ
- โรคมะเร็งเป็นปัญหาการเสียชีวิตของไทย 5 อันดับแรกและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ความเร่งด่วน

- น้อมรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณและเฉลิมพระเกียรติเนื่องในวโรกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษาพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
- รองรับการจัดงานมหกรรมพืชสวนโลก 2569
- รองรับระเบียบเศรษฐกิจและความร่วมมือในกลุ่มอาเซียนในเขตภูมิภาคผู้นำใจ
- รองรับการเป็นศูนย์กลางสุขภาพกลุ่มน้ำใจ ระเบียบเศรษฐกิจสุขภาพอีสานตอนบนสู่อินโดจีน

หน่วยงานที่สนับสนุนโครงการ

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

สาระสำคัญ

โครงการจัดตั้งศูนย์การแพทย์ สถาบันพระบรมราชชนก

โครงการจัดตั้งศูนย์มะเร็งเป็นศูนย์การแพทย์แม่ข่ายภายในภูมิภาคอินโดจีน

โครงการจัดตั้งห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสอบพันธุกรรมและการแพทย์แม่นยำ

เป้าหมาย และตัวชี้วัด

- วิทยาลัยแพทยศาสตร์ 1 แห่ง
- วิทยาลัยการแพทย์ดั้งเดิมกลุ่มน้ำใจ 1 แห่ง
- รพ.และศูนย์บริการทางการแพทย์ ในระดับตติภูมิ 1 แห่ง
- โรงพยาบาลศูนย์แบบไทยและการแพทย์ที่ทันสมัยกลุ่มน้ำใจ 1 แห่ง
- ศูนย์วิจัย 3 ศูนย์
- ศูนย์แพทย์ศาสตร์และแพทย์แม่ข่ายที่ทันสมัย 9 แห่ง
- ศูนย์การแพทย์แม่ข่ายระดับ world class super center 1 แห่ง
- ห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสอบพันธุกรรมและการแพทย์แม่นยำ 1 แห่ง

ผลกระทบ

- จังหวัดอุดรธานีเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพและการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์นานาชาติ
- จังหวัดอุดรธานีมีความพร้อมด้านสาธารณสุขรองรับการจัดงานพืชสวนโลก ปี 2569
- ส่งเสริมเศรษฐกิจสุขภาพของจังหวัดอุดรธานีและของประเทศโดยผ่านการจัดการศึกษาและการบริการทางการแพทย์ที่เป็นเลิศ ด้วย Integrated Medicine Lu เวทีสากล

สิ่งที่ขอรับการสนับสนุน

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	งบ งบเดิม	งบ งบใหม่	รวม
1. ศูนย์การแพทย์ สถาบันพระบรมราชชนก (งบฯ)	1,627,600,000	1,277,777,024	2,905,377,024
2. ศูนย์การแพทย์แม่ข่าย (พ.ม.ระยอง)	823,344,000	-	823,344,000
3. ห้องปฏิบัติการด้านการตรวจสอบพันธุกรรม (ศูนย์วิจัยที่ 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	งบ งบเดิม	งบ งบใหม่	รวม
1. ศูนย์การแพทย์ (งบฯ)	1,891,910,47	-	1,891,910,472
2. ศูนย์การแพทย์แม่ข่าย (พ.ม.ระยอง)	157,960,000	-	157,960,000
3. ห้องปฏิบัติการ (ศูนย์วิจัยที่ 8) (จัด)	45,000,000	-	45,000,000

2. ความเห็นชอบในหลักการด้านกรอบอัตราค่าสิ่ง

3. ความเห็นชอบในการรับนักศึกษาต่างชาติเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและแพทย์แผนไทย



“
ฝันพสุธา ทัมปนาท เมื่อยักษ์ยับ
ความคิดคัก ทอประกาย สุกผ่องใส
สา'สูงอุดร พรั่งพร้อม ร่วมแรงใจ
สานพลัง ดำรงไว้
“คนสุขภาพดี”
”

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
1 พฤษภาคม 2566



“
สุขภาพดี
คือ
คำตอบของทุก
ความสำเร็จ
”

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



เพราะ **“การให้”** คือเส้นทางสู่ ทุกความสำเร็จ

ให้เกียรติ เชื่อใจ ไว้วางใจ เชื่อมั่นในความดีงามแห่งกันและกัน
ให้เกียรติ ทุกอย่างย่อมมีทางออกเสมอ
ให้โอกาส ไม่ทอดทิ้งให้กำลังใจและกัน
ให้เสรีภาพ สร้างความสุข รอยยิ้มคือพลังที่สำคัญ
ให้ความยุติธรรม มีสิ่งจะในการให้ จงใจในการกระทำ

นพ.สมชาย ไซติ ปิยวัชรวัฒนา
นายกแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



“
ธรรมะกับการบริหาร
“การใช้อำนาจจะต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์ ของประชาชน”
ต้องตั้งอยู่บนความถูกต้อง ตามหลักคุณธรรม ปราศจากอคติ 4
ในฐานะสร้างความสำเร็จแก่หมู่คณะ ได้แก่

- 1) ดันทาคติ ความลำเอียงเพราะ ความรักใคร่กับ
- 2) โทสาคติ ความลำเอียงเพราะความโกรธ หรือความพิศเคืองกับ
- 3) โมหาคติ ความลำเอียงเพราะความหลง
- 4) กยาคติ ความลำเอียงเพราะความกลัว

อคติ 4 นั้น ก่อให้เกิดความไม่ดีงาม แก่ตนเองจนถึง
เป็นความวิบัติ ก่อให้เกิดความเสียหาย และเป็นความวิบัติ
แก่คนอื่นด้วยเช่นเดียวกัน

”

ดร.นพ.สมชาย ไซติ ปิยวัชรวัฒนา
นายกแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



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

ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



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

- M : Mindfulness จิตนิ่งใส
- I : Inspiration มีแรงบันดาลใจ
- T : Transformation เปลี่ยนแปลงไปด้วยกัน
- R : Relation สร้างสรรค์ด้วยความสัมพันธ์ที่งดงาม

เพราะทุกเส้นทางมากล้นโอกาส ครับ

นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม
วิสัยทัศน์ (VISION) โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม
“โรงพยาบาลคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข”

พันธกิจ(mission)

- 1.ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาโรคฟื้นฟูสภาพที่ได้คุณภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี
- 2.พัฒนาบุคลากรให้เป็นเลิศด้านการบริการ มีความรู้คู่คุณธรรมและมีความสุข
- 3.มีระบบบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

ค่านิยม(Core values)

- P2H
P:Professional (ความเป็นมืออาชีพ)
H:Health focus (มุ่งเน้นภาวะสุขภาพ)
H:Happiness (องค์กรมีความสุข)

เข็มมุ่ง

- 1.เพิ่มการเข้าถึงบริการในกลุ่มโรค (3S) Stroke, STEMI, Sepsis
- 2.มาตรฐานความปลอดภัย (2P safety) เน้นมาตรฐานสำคัญจำเป็น 9 ข้อ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

- 1.สร้างเสริมและพัฒนาภาควิชาหรือหน่วยงานสุขภาพ ให้มีความเข้มแข็งและสามารถจัดการสภาวะสุขภาพได้
- 2.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยและบุคลากรอย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานความปลอดภัย (2P safety) เน้นมาตรฐานสำคัญจำเป็น 9 ข้อ
- 3.บุคลากรมีสมรรถนะ สู้ความเชี่ยวชาญในการดูแลกลุ่มโรคที่สำคัญและมีความสุขในการทำงาน
- 4.บริหารจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม ปีงบประมาณ 2565-2570

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและเสริมสร้างภาควิชาหรือหน่วยงานในการจัดการสุขภาพ
จุดเน้นที่ 1 สร้างเครือข่ายด้านสุขภาพ (รพ.สต)ให้เข้มแข็งในการจัดการสภาวะสุขภาพและการดูแลสุขภาพเชิงรุกในกลุ่มโรคที่สำคัญ

- 1.1 บูรณาการคลินิกผู้สูงอายุร่วมกับชุมชน
- 1.2 การสร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย ในกลุ่ม NCD (DM,HT,CKD)
- 1.3 การสร้างเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน

- จุดเน้นที่ 2** ระบบบริการสู่ความเป็นเลิศและกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพและความปลอดภัย
- 2.1 การเข้าถึงบริการและการดูแลต่อเนื่อง ให้ทันเวลาและปลอดภัย ในกลุ่มโรค

(3S) Stroke, STEMI, Sepsis

- 2.2 ส่งเสริมนโยบายความปลอดภัยของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานความปลอดภัย (2P safety) เน้นมาตรฐานสำคัญจำเป็น 9 ข้อ

- 2.3 บริการด้วยความเป็นเลิศ โดยพัฒนาระบบบริการด้านหน้า เพื่อเพิ่มความพึงพอใจในระบบบริการ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

จุดเน้นที่ 3 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรทุกระดับให้มีศักยภาพและความเชี่ยวชาญในกลุ่มโรคสำคัญและตามภารกิจ เน้นบริการสู่ความเป็นเลิศในระบบบริการ

- 3.1 สมรรถนะในการดูแลกลุ่มโรคสำคัญเน้น (3S) Stroke, STEMI, Sepsis
- 3.2 ส่งเสริมให้บุคลากรมีพฤติกรรมบริการที่ดี

ยุทธศาสตร์ที่ 4 :พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

จุดเน้นที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพและความปลอดภัยสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยตามนโยบาย Green and Clean Hospital

จุดเน้นที่ 5 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศให้ถูกต้อง เอื้อต่อการให้บริการและการเบิกจ่ายตามสิทธิ

จุดเน้นที่ 6 บริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลและระบบควบคุมภายใน