

## ๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร



# แผนงาน/โครงการ กระทรวงสาธารณสุข ปี 2568



# 4+1 ด้าน Excellences 12 แผนงาน 28 โครงการ

**PP&P  
Excellence**

**ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ**

แผนงานที่ 1 :  
การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)  
1) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย  
2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ 2 :  
การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ  
1) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

แผนงานที่ 3 :  
การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม  
1) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

**SERVICE  
Excellence**

**ด้านบริการเป็นเลิศ**

แผนงานที่ 4 :  
การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ  
1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ  
2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและอสม.

แผนงานที่ 5 :  
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)  
1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง  
2) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ  
3) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการกักเฝ้าติดตาม  
4) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก  
5) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช  
6) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก  
7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ  
8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคแม่-รับ

แผนงานที่ 5 :  
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (ต่อ)  
9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต  
10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ  
11) โครงการพัฒนาระบบบริการนำบัตรรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

แผนงานที่ 6 :  
การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ  
1) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ 7 :  
การพัฒนาด้านโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ  
1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

**PEOPLE  
Excellence**

**ด้านบุคลากรเป็นเลิศ**

แผนงานที่ 8 :  
การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ  
1) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

**GOVERNANCE  
Excellence**

**ด้านธรรมาภิบาลเป็นเลิศ**

แผนงานที่ 9 :  
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล  
1) โครงการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

แผนงานที่ 10 :  
การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ  
1) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส  
2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ  
3) โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจห้องปฏิบัติการ อย่างสมเหตุสมผล

แผนงานที่ 11 :  
การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ  
1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน  
2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

**HEALTH-  
RELATED  
ECONOMY  
Excellence**

**ด้านเศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ**

แผนงานที่ 12 :  
การพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์  
1) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์  
2) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพ

# ๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร (ต่อ)



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน  
Strategy and Planning Division

## แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

### PP & P EXCELLENCE

3 แผนงาน 4 โครงการ 7 ตัวชี้วัด

- พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
  - มารดาตาย
  - พัฒนาการสมวัย
  - HL สุขภาพ
  - HL อุบัติเหตุ
- ป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
  - DM/HT
  - RTI
- บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
  - GCHC

### SERVICE EXCELLENCE

4 แผนงาน 15 โครงการ 17 ตัวชี้วัด

- พัฒนาตามโครงการพระราชดำริฯ (ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ฯ)
  - พัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ
  - ปฐมภูมิ
  - ชุมชนสุขภาพ
- พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
  - Stroke
  - TB
  - การทถาย
  - แผนไทย
  - ฆ่าตัวตาย
  - STEMI

ยาเสพติด Common Diseases ยาเสพติด/ SMI-V/ community-acquired/ มะเร็ง/ CKD stage 5/ บริจาคอวัยวะ
- พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรฯ
  - แพทย์ฉุกเฉิน

# 4+1 EXCELLENCE

12 แผนงาน 28 โครงการ 35 ตัวชี้วัด

โครงการพระราชดำริ  
โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

# PA



### PEOPLE EXCELLENCE

1 แผนงาน 1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด

- การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ บริหารจัดการกำลังคน

### HEALTH ECONOMIC EXCELLENCE

1 แผนงาน 2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด

- อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
  - ท่องเที่ยวสุขภาพ
  - อุตสาหกรรมการแพทย์

ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

### GOVERNANCE EXCELLENCE

3 แผนงาน 6 โครงการ 7 ตัวชี้วัด

- การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล Cyber Security
- การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
  - ITA
  - HA
  - RLU
- บริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
  - compliance rate
  - UHC

วิฤตติทางการเงิน

เป้าหมาย ส.68

ผลสัมฤทธิ์ ส. 68

SKPI 68

SDGs

# นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

## 1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางการแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา sw.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

## 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิยามารักข์ และทีมชุมชนล้อมรั้ว ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

## 3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวม สู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พสบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ยาสูบไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งครอบครัว
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

## 4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พสบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

## 7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เหนือ 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลิตคน พสบ. ก.สร.
- ส่งเสริม sw. สืบเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

## 6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

## 5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานชิวาภิบาล ภูมิชิวาภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)





# นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

การขับเคลื่อน ก.ส. ต่อจากนี้ ผมจะสร้างระบบสุขภาพที่แข็งแกร่ง  
เพิ่มรากฐานความมั่นคงทางสุขภาพ ให้คนไทยมีสุขภาพะที่ดีขึ้น  
มีอายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดีที่ยืนยาวขึ้น ภายใต้เป้าหมาย

“กระทรวงสาธารณสุขสู่ทิศทาง วิถีสุขภาพเมืองสุขภาพดี  
เศรษฐกิจสุขภาพที่ก้าวล้ำนำสมัย”



นอกจาก**การพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ**  
ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ซึ่งถือเป็นภารกิจสำคัญยิ่ง ก.ส. จะขับเคลื่อน **7 นโยบายสำคัญ** ดังนี้

## 1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

เชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงการรักษา  
ความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการ ด้วย **Telemedicine**  
**AI** ทางการแพทย์ และเทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech) ขยายความครอบคลุม  
เครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ Health Station และระบบปฐมภูมิดิจิทัล และพัฒนา **sw.รัฐ**  
ที่สวยงาม ทันสมัย ไร้ เพช. ได้รับบริการที่ดี สะดวก ปลอดภัย



## 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งระบบบริการให้คำปรึกษาโดยนักจิตบำบัด  
ยกระดับการบำบัดรักษา **มีนวัตกรรมรักษา** และ**ทีมชุมชนล้อมรั้ว** ส่งเสริมให้ชุมชน  
มีส่วนร่วมติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา สร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยในสังคม  
พร้อมจัดตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด ปรับปรุงโครงสร้างการดำเนินงานระดับพื้นที่



## 3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ และวิถีชีวิตเพื่อสุขภาพ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ และดูแลผู้ป่วย NCDs  
โดยลดหรือไม่ให้ยาเคมีในการรักษา ผลักดันแนวคิด**เวชศาสตร์วิถีชีวิต**และสุขภาพองค์รวม สู่การปฏิบัติ  
**ปรับปรุงกฎหมาย และมาตรการ** ให้สอดคล้องการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น **psw, NCDs**  
การป้องกันนักสูบหน้าใหม่ บุหรี่ไฟฟ้า หน้าใหม่ และสนับสนุนแนวคิด **สุขภาพดี สิทธิประโยชน์**เพิ่ม  
ขยายความครอบคลุม สานต่อ **การฉีดวัคซีน HPV** การคัดกรองป้องกันมะเร็ง มะเร็งกระเพาะ  
และผลักดันแนวคิด **สุขภาพหนึ่งเดียว** เน้นย้ำความเชื่อมโยงด้านสุขภาพระหว่างคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



# นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

## 4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

พัฒนากฎหมายเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่าย เช่น **พรบ.อสม.** ให้ อสม. ได้รับ  
การดูแลด้านประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน สิทธิประโยชน์ และ**เพิ่มศักยภาพ อสม.** ในการ**ส่งเสริม**  
**สุขภาพเชิงรุกในชุมชน** เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพใน ปชช. ทุกกลุ่ม ให้สามารถดูแลสุขภาพ  
ตนเอง ครอบครัว ชุมชน เน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ



## 5. จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

ยกระดับสถานชีวภิบาล **ทุกชีวภิบาล** เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพ และหน่วยบริการ  
ในพื้นที่ชายแดน เช่น ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพชายแดน โรงพยาบาลชายแดน และส่งเสริม  
**การผลิตและจ้างงานผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ** ในชุมชน (Caregiver) เพื่อเพิ่มการดูแลสุขภาพ  
กลุ่มเปราะบาง ในระดับพื้นที่



## 6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub

สร้างความเชื่อมั่นอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ดูแลความปลอดภัยนักท่องเที่ยวในทุกมิติ  
สนับสนุนการยกระดับ**ภูมิปัญญาไทย** ให้มีคุณภาพระดับสากล และผลักดันเข้าสู่ตลาดระดับโลก  
ส่งเสริมการใช้**การแพทย์แผนไทย สมุนไพรเพื่อการแพทย์** ในระบบบริการ และปรับปรุงกฎระเบียบ  
และขั้นตอนอนุมัติ / อนุญาต **เพิ่มโอกาสการเติบโตของธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ**  
ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย และการถ่ายทอดเทคโนโลยีสุขภาพ เทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์



## 7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนกับภาคส่วนอื่น เพื่อพัฒนาการสาธารณสุข  
นโยบาย 50 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ และ**พัฒนากฎหมาย ระบบสนับสนุน**  
ในการบริหารจัดการ sw. และระบบจัดซื้อจัดจ้าง พัฒนาประสิทธิภาพการ**บริหารจัดการกองทุน** และ  
**งบประมาณ**อย่างยั่งยืน เพิ่มการผลิตแพทย์และบุคลากรด้านสาธารณสุข และพัฒนา**คุณภาพชีวิต**  
สร้างความมั่นคง ขวัญกำลังใจ และผลักดัน **พรบ. ก.ส.** เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ  
และพัฒนา **sw.สีเขียว** ปรับปรุงให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



## ๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

### นโยบาย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านฉาง



- ๑) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
- ๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในพื้นที่อำเภอ
- ๓) กำกับ ดูแล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานของหน่วยงาน สาธารณสุขทุกแห่ง เป็นไปตามกฎหมาย มีการบริหารสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- ๔) ส่งเสริมสนับสนุนและประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในพื้นที่ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
- ๕) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
- ๖) ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

## ๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

### แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

#### บทนำ



การดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภออยู่ในระยะเปลี่ยนผ่านการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น ซึ่งเป็นไปตามพรบ.กระจายอำนาจตั้งแต่ปี ๒๕๔๒ ซึ่งการเปลี่ยนผ่านในปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗ มีการถ่ายโอนรพ.สต.ไปสู่ อบจ.ทั้งหมด อำเภอบ้านฉางมีรพ.สต.ในสังกัดเดิมที่อยู่กับกระทรวงสาธารณสุขจำนวน ๙ แห่ง ถ่ายโอนไปอุปท. ๑ แห่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ คือ รพ.สต.พลา , ถ่ายโอนไป อบจ. ๑ แห่ง ในปี ๒๕๖๖ คือ รพ.สต.พูน , และในปี ๒๕๖๗ ถ่ายโอน รพ.สต. ๗ แห่งที่เหลือของตำบลสำนักท้อน ไปยัง อบจ.ระยอง บทบาทของ สสจ.และสสอ.ย่อมเปลี่ยนไปตามภารกิจกาถ่ายโอน ซึ่งการถ่ายโอนภารกิจสาธารณสุขดังกล่าวนี้ ดำเนินการโดยยึดโยงกับ พรบ.สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ ซึ่งได้ให้คำจำกัดความ คำสำคัญตามมาตรา ๓ ไว้ดังนี้ (ราชกิจจานุเบกษา, ๒๕๖๒ หน้า ๑๖๖)

บริการสุขภาพปฐมภูมิ หมายความว่า บริการทางการแพทย์ และสาธารณสุขที่มุ่งหมายดูแลสุขภาพของบุคคลในเขตพื้นที่รับผิดชอบในลักษณะองค์รวมตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และผสมผสานครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ โดยหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ประกอบด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งเชื่อมโยงกับครอบครัว ชุมชน และบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ หมายความว่า กลไกและกระบวนการในการประสานความร่วมมือเพื่อจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยการมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชนและภาคประชาชน รวมทั้งการส่งต่อผู้รับบริการและการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยบริการทั้งระดับ ปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ

พรบ.ปฐมภูมินี้ บัญญัติขึ้นเพื่อ กำหนดกลไกการจัดระบบสุขภาพปฐมภูมิเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่มีประสิทธิภาพ มีความเป็นธรรม มีคุณภาพ และมีมาตรฐาน

การดำเนินงานด้านสาธารณสุขของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจึงต้องคำนึงถึง พรบ.สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ และภารกิจกากระจายอำนาจให้สอดคล้องไปด้วยกันในช่วงเปลี่ยนผ่านอย่างไร้รอยต่อ ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพตามบริบทของชุมชน ซึ่งเป็นภารกิจตาม พรบ.สุขภาพปฐมภูมิ หมวด ๓ ว่าด้วยเรื่องการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

## ๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร



### แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

#### บทนำ

บทบาทหน้าที่หน่วยงานกระทรวงสาธารณสุขหลังการกระจายอำนาจจากการศึกษาวิจัยของ นพ.วินัย ธีสมิทธิ์ และนพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์, ๒๕๖๐ โดยการสนับสนุนจาก สวรส. กล่าวโดยสรุปได้ว่า บทบาทของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ คือ

๑. เป็นตัวแทนกระทรวงสาธารณสุขในการประสานงานให้กำหนดนโยบายและสามารถดำเนินการสอดคล้องตามนโยบายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
๒. เป็นหน่วยงานเชื่อมระหว่างกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและประชาชนในการกำหนดกลยุทธ์การแก้ปัญหา สุขภาพ การวางแผน และติดตาม ประเมินผล
๓. เป็นผู้สนับสนุนวิชาการและเทคนิคการป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อมและการสาธารณสุขชุมชน
๔. การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทางสุขภาพ เพื่อให้จังหวัด เขต กระทรวง ท้องถิ่น มีความเข้าใจตรงกัน
๕. ร่วมเป็นคณะกรรมการในระดับอำเภอ เพื่อร่วมในการดำเนินงานภารกิจที่ถ่ายโอนสัมฤทธิ์ผลตามเจตนารมณ์การกระจายอำนาจ
๖. ร่วมควบคุมกำกับ ดูแลคุณภาพ มาตรฐาน รพ.สต.ในพื้นที่
๗. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาบุคลากรในส่วนที่ยังขาดประสบการณ์ หรือผู้เชี่ยวชาญในการดำเนินงานด้านสุขภาพ
๘. สะท้อนปัญหาการบริการสุขภาพในมิติต่างๆ แก่จังหวัด เขต และคืนข้อมูลให้กับท้องถิ่นเพื่อให้เกิดการพัฒนา
๙. ค้นคว้าเรียนรู้วิจัยด้านสาธารณสุขในพื้นที่ โดยยึดหลัก Area based research and study

## ๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

### แผนการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

#### บทนำ

ซึ่งบทบาทหน้าที่ หรือภารกิจดังกล่าวนี้สอดคล้องกับแนวคิดของ นพ.สฤกษ์เดช เจริญไชย ที่กล่าวว่า สาธารณสุขอำเภอไม่ใช่ provider หลังการกระจายอำนาจ แต่บทบาทจะเปลี่ยนไปเป็น Regulator ทำหน้าที่ กำกับดูแล ส่งเสริม สนับสนุน เชิงวิชาการและใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน ตาม พรบ.สุขภาพปฐมภูมิ

ด้วยบทบาทที่เปลี่ยนไปของสาธารณสุขอำเภอ การบริหารจัดการและการพัฒนาองค์กรจึงต้องมีบทบาทที่เปลี่ยนไปด้วย ซึ่งเป็นที่ยอมรับว่าการบริหารเชิงกลยุทธ์ เป็นศาสตร์และศิลป์ในการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ และบรรลุวิสัยทัศน์ขององค์กร ซึ่งการกำหนดแนวทาง และทิศทางในการดำเนินงานนั้น จำเป็นจะต้องวิเคราะห์ และประเมินปัจจัยต่างๆ ที่เกิดจากสภาพแวดล้อมทั้งภายใน และภายนอกองค์กร เพื่อกำหนดวิธีการทำงานเพิ่มเติมจากเดิม หรือที่เรียกว่า “กลยุทธ์” พร้อมทั้งจัดทำกิจกรรม แผนงานหรือโครงการ ให้สอดคล้องในแต่ละกลยุทธ์ เพื่อเป็นแนวทางขององค์กรที่จะสามารถบรรลุวิสัยทัศน์ และเป้าหมายที่กำหนดไว้ตามหลักทฤษฎีการบริหารเชิงกลยุทธ์ โดยกำหนดกรอบแนวคิดในการดำเนินงาน ตามกรอบแนวคิดดังนี้

#### ขั้นตอนในการบริหารเชิงกลยุทธ์

