



# แผนปฏิบัติการระยะ ๓ ปี

(พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕)

ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## คำนำ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจในการพัฒนายุทธศาสตร์ แผนนโยบายของกระทรวง เป็นแผนการปฏิบัติราชการ ตลอดจนจัดสรรทรัพยากรและบริหารราชการของกระทรวง เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย และเกิดผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำ แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขนี้ เพื่อเป็น กรอบแนวทางในการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้บรรลุเป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน อันจะนำพาประเทศไปสู่ความ มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน

การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ได้วางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี แผนแม่บทภายใต้ แผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ประเทศไทย ๔.๐ นโยบายรัฐบาล แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และ แผนยุทธศาสตร์ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยแผนปฏิบัติราชการฉบับนี้ประกอบด้วย ๔ เรื่อง คือ ๑. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ๒. พัฒนา และส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ ๓. พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการ ให้บริการที่เป็นเลิศ ๔. พัฒนาการบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล เพื่อ ถ่ายทอดและสร้างความเข้าใจร่วมกันในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขให้แก่ทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอขอบคุณผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่มีส่วนร่วม ในการทบทวน ปรับปรุงและแก้ไขแผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ฉบับนี้ ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ในการพัฒนางาน ด้านสาธารณสุขให้กับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตุลาคม ๒๕๖๒

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร	๑
ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	๓
ส่วนที่ ๓ นโยบายที่เกี่ยวข้อง	๕๘
ส่วนที่ ๔ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ	๕๙
ส่วนที่ ๕ สาระสำคัญแผนปฏิบัติการ	๗๑
- วิสัยทัศน์	๗๑
- พันธกิจ	๗๑
- แผนปฏิบัติการ	๗๑
● ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ	๗๑
● การพัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ให้มีคุณภาพ	๗๔
● การพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ	๗๖
● การพัฒนาการบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข อย่างมีธรรมาภิบาล	๗๗
ส่วนที่ ๖ แผนงาน โครงการ และงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๘๒

# แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

ตามพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกาศเมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๔๖ และพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ มาตรา ๑๖ ระบุให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติการ และแผนปฏิบัติการประจำปี ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรีที่แถลงต่อรัฐสภา และแผนอื่นที่เกี่ยวข้อง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการราชการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ในการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม และการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายในและภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ ทั้งในปัจจุบันและอนาคต เช่น การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรไทย การเปลี่ยนแปลงฐานเศรษฐกิจไปสู่ยุคดิจิทัล การเกิดของโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ การเสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อที่สามารถป้องกันได้ ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ภัยพิบัติธรรมชาติ และภัยก่อการร้าย เป็นต้น โดยมีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรี และแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

โดยการจัดทำแผนปฏิบัติการฉบับนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ใช้แนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ภายใต้แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) ประกอบด้วย ๔ Excellences ได้แก่ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention and Protection: PP&P Excellence) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) โดยได้พิจารณาความสอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ ฯลฯ เพื่อขับเคลื่อนสู่การบรรลุเป้าหมาย ให้ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาพดี

สาระสำคัญของแผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

### วิสัยทัศน์

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการกำหนดทิศทาง กำกับดูแลขับเคลื่อนนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข สู่การปฏิบัติ บริหารจัดการทรัพยากร และจัดบริการสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและเป็นธรรม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

### เป้าหมาย

เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดี

### **พันธกิจ**

๑. กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และผลลัพธ์ด้านสุขภาพ พัฒนากฎหมาย กำหนดมาตรฐาน ประสานและบูรณาการประเด็นสุขภาพที่สำคัญ ทั้งในระดับประเทศและระดับนานาชาติ

๒. แปรเปลี่ยนนโยบายสู่การปฏิบัติ ติดตามกำกับ ประเมินผล ตลอดจนกำกับดูแล การดำเนินงานตามกฎหมายและมาตรฐานด้านสุขภาพ

๓. จัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน

๔. สนับสนุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุของค์ความรู้ ระบบข้อมูล เทคโนโลยีสารสนเทศ และภาคีเครือข่ายตามหลักธรรมาภิบาล

### **ค่านิยมองค์กร (Core value)**

“MOPH”

M: Mastery เป็นนายตนเอง

O: Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P: People center ใส่ใจประชาชน

H: Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

แผนปฏิบัติราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกอบด้วย ๔ เรื่อง ดังนี้

๑. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ
๓. พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ
๔. พัฒนาการบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

เป็นจำนวนงบประมาณรวมทั้งสิ้น ๔๙๙,๙๓๓.๖๐๙๕ ล้านบาท

## ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

### ๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)

แผนปฏิบัติการราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๖ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

#### ๑) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

##### (๑) เป้าหมาย

๑.๑ คนไทยเป็นคนดีคนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑

๑.๒ สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

##### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

###### ๑) การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

๑.๑ ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย

๑.๒ ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น

๑.๓ ช่วงวัยแรงงาน

๑.๔ ช่วงวัยผู้สูงอายุ

###### ๒) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

๒.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ โดยพัฒนาองค์ความรู้และการสื่อสารด้านสุขภาวะที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ให้แก่ประชาชน พร้อมทั้งเฝ้าระวังและจัดการกับความรู้ด้านสุขภาวะที่ไม่ถูกต้อง จนเกิดเป็นทักษะทางปัญญาและสังคมที่เป็นการเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะตนเองของประชาชน อาทิ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้มีความเหมาะสมและการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในการดำรงชีวิต

๒.๒ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาวะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

๒.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี โดยส่งเสริมให้มีการจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและเอื้อต่อการมีกิจกรรมสำหรับยกระดับสุขภาวะของสังคม จัดทำมาตรการทางการเงินการคลังที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ช่วยในการเสริมการมีสุขภาวะ รวมทั้งกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยชุมชนและภาคประชาชนก่อนการดำเนินโครงการที่อาจกระทบต่อระดับสุขภาวะ

๒.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี โดยนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในการสร้างความเป็นเลิศทางด้านบริการทางการแพทย์และสุขภาพแบบครบวงจรและทันสมัย ที่รวมถึงการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการให้คำปรึกษาวินิจฉัย และพยากรณ์การเกิดโรคล่วงหน้า การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกลให้มีความหลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในพื้นที่ห่างไกล มีการเชื่อมโยงผลิตภัณฑ์เข้ากับอินเทอร์เน็ต ทางด้านสุขภาพ และจัดให้มีระบบการเก็บข้อมูลสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง รวมถึงการปฏิรูประบบการเก็บภาษีและรายจ่ายเพื่อให้บริการด้านสุขภาพ ตลอดจนการ

ปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชนทุกช่วงวัยอย่างมีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรม และยั่งยืน

๒.๕ การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่ โดยให้ชุมชนเป็นแหล่งบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีของประชาชน ผ่านการจัดการความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ และสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างสุขภาวะที่พึงประสงค์ระหว่างกัน โดยรัฐจะทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยความสะดวกที่สำคัญในการอำนวยความสะดวกให้ชุมชนสามารถสร้างการมีสุขภาพที่ดีของตนเองได้ เพื่อให้ชุมชนเป็นพื้นที่สำคัญในการจัดการสุขภาวะของแต่ละพื้นที่

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้มีการพัฒนาระบบบริการและบริหารจัดการด้านสุขภาพในทุกระดับ ให้ครอบคลุมทุกมิติด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา การฟื้นฟู รวมทั้งการจัดการและลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพดี โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดี ครอบคลุมทั้งด้าน กาย ใจ สติปัญญา และสังคม ประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม เพื่อให้บรรลุเป้าหมายในยุทธศาสตร์ชาติด้านคนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ และสังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต สามารถผลักดันให้ตัวชี้วัดการพัฒนาคุณภาพชีวิต สุขภาวะ และความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทยบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

## ๒) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม (รอง)

### (๑) เป้าหมาย

สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ

### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑ การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

๒.๑.๑ ปฏิรูประบบภาษีและการคุ้มครองผู้บริโภค

๒.๑.๒ สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับคน

ทุกช่วงวัย ทุกเพศภาวะและทุกกลุ่ม

๒.๑.๓ สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และ

การศึกษา โดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มด้อยโอกาส

๒.๒ การเสริมสร้างพลังทางสังคม

การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มประชาชนที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เพื่อให้บุคคลเหล่านี้สามารถเข้าถึงการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความจำเป็นได้อย่างเหมาะสมและทั่วถึง พัฒนาโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนให้มีคุณภาพ ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA ชั้น ๓ รวมทั้งพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดิดดาว นอกจากนี้ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ปฐมภูมิ เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน ลดปัญหาความเหลื่อมล้ำในการรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ เพื่อลดความแตกต่างของการเข้าถึงบริการภาครัฐระหว่าง

กลุ่มประชากร ความก้าวหน้าของการพัฒนาคนเพิ่มขึ้น รวมทั้งพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เพื่อให้ประชากรสูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี

### ๓) ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง (รอง)

#### (๑) เป้าหมาย

๑. ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข
๒. กองทัพ หน่วยงานด้านความมั่นคง และการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน มีความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง

#### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

- ๒.๑ การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง
  - ๒.๑.๑ การแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบัน จากภัยคุกคามและปัญหาที่ส่งผลต่อความมั่นคง ได้แก่ การค้ามนุษย์ การแพร่ระบาดของยาเสพติด เป็นต้น
  - ๒.๑.๒ การสร้างความปลอดภัยและความสันติสุขอย่างถาวรในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
- ๒.๒ การพัฒนาศักยภาพของประเทศให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคงของชาติ
  - ๒.๒.๑ การพัฒนาระบบเตรียมพร้อมแห่งชาติและการบริหารจัดการภัยคุกคามให้มีประสิทธิภาพ

#### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนและการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด รวมถึงการร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้านและประเทศทุกภูมิภาค ปรานปรามแหล่งผลิตและเครือข่ายผู้ค้ายาเสพติด ทั้งบริเวณชายแดนและพื้นที่ภายใน พื้นที่ดูแลรักษาผู้เสพผ่านกระบวนการทางสาธารณสุข สร้างโอกาส สร้างอาชีพ รายได้และการยอมรับของสังคมสำหรับผู้ที่ผ่านการฟื้นฟู โดยน้อมนำยุทธศาสตร์พระราชทาน “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” เป็นหลักในการดำเนินการ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงได้ดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดให้มีคุณภาพและมาตรฐานตามนโยบายเร่งด่วนของคณะรัฐมนตรี และตามนโยบายรัฐบาลให้มีการพัฒนาระบบบำบัดฟื้นฟูผู้เสพผู้ติดยาเสพติด ภายใต้ทิศทางนโยบายยาเสพติดโลก และการเปลี่ยนแปลงระดับสากลไปสู่การใช้หลักการสาธารณสุขและสิทธิมนุษยชน มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพและสังคม เป็นแนวทางปฏิบัติในการลดผลกระทบจากปัญหาเสพติด ปรับมุมมองผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด คือ “ผู้ป่วย” ที่ต้องได้รับการรักษา นอกจากนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหลักประกันสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวและเหยื่อจากการค้ามนุษย์ เพื่อให้ประชาชนกลุ่มนี้ได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ รวมทั้งมีการบูรณาการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อให้ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ตลอดจนการพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

### ๔) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (รอง)

#### (๑) เป้าหมาย

ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

แผนปฏิบัติการราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



## (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑ โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก

๒.๑.๑ สร้างและพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ

## (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและหน่วยงานด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ให้สามารถรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน นักลงทุน และนักท่องเที่ยว ในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ นอกจากนี้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจรในภาคใต้ เพื่อรองรับการท่องเที่ยวของภาคใต้ อันนำไปสู่การสร้างรายได้ให้กับประเทศ

## ๕) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (รอง)

### (๑) เป้าหมาย

ฟื้นฟูและสร้างฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อลดผลกระทบทางลบจากการพัฒนาสังคมเศรษฐกิจของประเทศ

### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑ พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบท เกษตรกรรมและอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มุ่งเน้นความเป็นเมืองที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง

๒.๒.๑ จัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานและค่ามาตรฐานสากล

๒.๒.๒ เสริมสร้างระบบสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม และยกระดับความสามารถในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการขยะติดเชื้อในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานตามหลักวิชาการ ไม่ให้ส่งผลกระทบต่อชุมชนที่อยู่โดยรอบ รวมทั้งปรับปรุงอาคารโรงพยาบาลให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital รวมทั้งคุ้มครองสุขภาพของประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone) โดยเพิ่มศักยภาพของบุคลากรและสถานบริการสาธารณสุขในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และสร้างความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดต่างๆ เพื่อลดผลกระทบต่อสังคมและเศรษฐกิจของประเทศ

## ๖) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)

### (๑) เป้าหมาย

ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

### (๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๒.๑ ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ซื่อสัตย์สุจริต

### (๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญกับการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ มีระบบการติดตาม ตรวจสอบ โดยกำหนดให้มีโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงหรือพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน มีการจัดซื้อและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายมีการดำเนินการด้วยความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งให้มีการจัดวางระบบการควบคุมภายในของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ครอบคลุมทุกภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ทั้งนี้ ได้กำหนดให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๐ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้หน่วยงานภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

## ๒.๒ แผนระดับที่ ๒ (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)

### ๒.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนปฏิบัติการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ จำนวน ๑๔ ประเด็น ดังนี้

#### (๑) ประเด็น ที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (หลัก)

##### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

###### ● เป้าหมาย

คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น

###### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งแผนปฏิบัติการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ส่งเสริมการมีสุขภาวะที่ดี สอดรับกับเป้าหมายในแผนแม่บทที่ ๑๓ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการขับเคลื่อนนโยบายเน้นการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่สามารถป้องกันได้ ตลอดจนการพัฒนาบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) การดูแลแบบเชื่อมโยงไร้รอยต่อ (Seamless Service Network) การดูแลแบบเบ็ดเสร็จในเขต (Self - Contain) และระบบส่งต่อภายในเขต (Referral Hospital Cascade) รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านการแพทย์มาใช้ในการให้บริการ โดยมีเป้าหมายในการลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย ลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอย สามารถรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในแต่ละบริบทได้อย่างเหมาะสม อันนำไปสู่ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

## ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของแผนแม่บทประเด็น ที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี จำนวน ๕ แผนย่อย ดังนี้

### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยง (หลัก)

#### ● แนวทางการพัฒนา

๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจ การวางแผน การตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่างๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ

๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

๔) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

#### ● เป้าหมายของแผนย่อย

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

#### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีพันธกิจในการจัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและภาคประชาชน ซึ่งมีการพัฒนาและยกระดับความรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพและจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม เป็นส่วนหนึ่งในการบรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

### ๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี (หลัก)

#### ● แนวทางการพัฒนา

สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน รวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ ในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด โดยพัฒนาแนวทางและศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานระดับท้องถิ่นและชุมชน ในเรื่องอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม

#### ● เป้าหมายของแผนย่อย

จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ มีการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพของ อสม. ซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการดำเนินงานสาธารณสุขในระดับชุมชน ส่งเสริมให้ชุมชนเข้มแข็ง สามารถจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม และส่งผลให้อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วย บริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions: ACSC) ลดลง อันนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายจำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น อันนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายจำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

### ๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

๑) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้ง ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนากระบวนการเชื่อมโยงข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

๒) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง โดยจัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐและผู้ใช้บริการตามฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ รวมทั้ง บูรณาการระบบข้อมูลสารสนเทศของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดความเป็นเอกภาพทั้งเรื่องสิทธิประโยชน์ การใช้บริการ งบประมาณการเบิกจ่าย และการติดตามประเมินผล

๓) นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้เพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพกับระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพทางไกล เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ

- เป้าหมายของแผนย่อย

มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

เป้าหมายสำคัญในแผนปฏิบัติการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คือ ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพตามมาตรฐานในทุกระดับเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ ครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care) มีการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และดิจิทัล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ เช่น ระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine และ Tele consult มาใช้ในพื้นที่ห่างไกล ปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) ช่วยในการวินิจฉัยโรคและรักษาโรค เป็นต้น ยกกระดับสถานบริการสุขภาพไปสู่มาตรฐานสากล มีการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยทางด้านสุขภาพ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพสามารถบริหาร

จัดการทรัพยากรด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการคลังและหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชน โดยมีตัวชี้วัดที่สำคัญในการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาลให้ได้มาตรฐาน เช่น จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ รพ.ศ./รพท. ๑๑๖ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐) รพช. ๖๖๐ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๙๐) รอยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตีตดาว ไม่น้อยกว่า ๗,๘๔๕ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๘๐) (เกณฑ์ รพ.สต. ตีตดาว ได้แก่ บริหารดี ประสานงานดี ภาครัฐมีส่วนร่วม บุคลากรดี ประชาชนสุขภาพดี) เป็นต้น ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยผลักดันให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

#### **๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ แผนย่อยการกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ (หลัก)**

##### **● แนวทางการพัฒนา**

๑) ปฏิรูประบบการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไปยังส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนารูปแบบและคุณภาพการบริการปฐมภูมิ และเพิ่มขีดความสามารถของระบบและบุคลากร รวมทั้ง จัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

๒) พัฒนากำลังคนและบุคลากรด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ สร้างและพัฒนา กลไกการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายด้านสุขภาพ

##### **● เป้าหมายของแผนย่อย**

การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง

##### **● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมาย ให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง โดยพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ จัดให้มีคลินิกหมอครอบครัว ที่บูรณาการการทำงานโดยสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพของประชาชนแบบองค์รวม โดย ๑ ทีม ดูแลประชาชน ๑๐,๐๐๐ คน และนำเทคโนโลยี เช่น Application PCC มาใช้ในการให้บริการประชาชน รวมทั้งพัฒนาระบบบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ นอกจากนี้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ เพื่อรองรับระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการผลักดันให้ตัวชี้วัดดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพที่กำหนดไว้ในแผนย่อยฯ

#### **๒.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๕ การพัฒนาและสร้างระบบรับมือและปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (หลัก)**

##### **● แนวทางการพัฒนา**

๑) เผยแพร่ความรู้สุขภาพและสร้างความตระหนักของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยพัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือน

ภัยและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

๒) พัฒนาและยกระดับระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยพัฒนาระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกัน ทั้งระบบติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ตลอดจนการให้วัคซีนแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยง และการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการ

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศมากขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินที่สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพ มีการจัดเตรียมเฝ้าระวังและประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ และพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในระดับจังหวัด พัฒนาทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่จะเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนในการดูแลและป้องกันตนเองจากโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการทำให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยฯ

## (๒) ประเด็น ที่ ๑๗ ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (หลัก)

### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- *เป้าหมาย*

คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ*

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง เสมอภาค และนำไปสู่ความเหลื่อมล้ำที่ลดลงได้อย่างเป็นระบบและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิให้ได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของแผนแม่บทประเด็น ที่ ๑๗ ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

#### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทางเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ (หลัก)

- *แนวทางการพัฒนา*

๑) ขยายฐานความคุ้มครองทางสังคม โดยกำหนดระดับมาตรฐานขั้นต่ำของสวัสดิการแต่ละประเภทแต่ละกลุ่มเป้าหมายให้เหมาะสมและชัดเจน เพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนทุกช่วงวัยต้องเจอภาวะความยากจนกรณีประสบเหตุการณ์ที่ทำให้ต้องสูญเสียรายได้ เพื่อเป็นหลักประกันในการดำเนินชีวิตทางสังคมได้โดยการจัดระบบหรือมาตรการในรูปแบบต่าง ๆ ให้สามารถคุ้มครองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนทุกคน บริการสังคม การประกันสังคม การช่วยเหลือทางสังคม การคุ้มครองอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการซึ่งครอบคลุมถึงการจัดโครงการช่วยเหลือทางสังคม สำหรับผู้ด้อยโอกาสและคนยากจน ให้สามารถเข้าถึงบริการ

พื้นฐานของภาครัฐได้อย่างมีคุณภาพ และการจัดการกับความเสี่ยงทางสังคมที่เกิดขึ้นจากวิกฤตทางเศรษฐกิจ สังคม และภัยพิบัติต่าง ๆ เพื่อเปิดช่องว่างการคุ้มครองทางสังคมต่าง ๆ ในประเทศไทยปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค

๒) ปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาระบบและกลไกการคุ้มครองผู้บริโภคมีประสิทธิภาพและสนับสนุนองค์กรของผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ป้องกันการละเมิดสิทธิผู้บริโภคและอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริโภค สนับสนุนการบริโภคอย่างยั่งยืน รวมถึงการพัฒนากระบวนการคุ้มครองคุณภาพขององค์กรคุ้มครองผู้บริโภค เสริมสร้างการเรียนรู้ของผู้บริโภคให้มีความตระหนักในสิทธิหน้าที่และมีภูมิคุ้มกันในการบริโภคและซื้อสินค้า และส่งเสริมให้ภาคีการพัฒนาต่าง ๆ มีบทบาทในการสนับสนุนการคุ้มครอง

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

คนไทยทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง ได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันเพิ่มขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

แผนปฏิบัติการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบและกลไกการควบคุม กำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพเชิงรุก และเป็นมาตรฐานสากล นอกจากนี้ ได้ส่งเสริมเครือข่ายผู้บริโภคให้มีความเข้มแข็ง ซึ่งช่วยในการขับเคลื่อนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว

**๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ มาตรการแบบเจาะจงกลุ่มเป้าหมายเพื่อแก้ปัญหาเฉพาะกลุ่ม (หลัก)**

- *แนวทางการพัฒนา*

จัดให้มีระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมาย โดยพัฒนาระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ เพื่อให้สามารถให้ความช่วยเหลือกับกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลายและครอบคลุมครบกลุ่ม อาทิ ทั้งเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้มีความบกพร่องทางร่างกาย เหลือของความรุนแรงต่าง ๆ และการค้ามนุษย์ แรงงานในภาคการผลิตที่มีความเสี่ยง ผู้ติดเชื้อและบุคคลที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ

- *เป้าหมายของแผนย่อย*

มีระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษได้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

- *การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ*

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ โดยมีการจัดสรรค่าบริการทางการแพทย์สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เพื่อให้กลุ่มคนเหล่านี้ได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดตัวชี้วัดร้อยละของบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุข ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการทำให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

**(๓) ประเด็น ที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (รอง)**

**๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ**

- *เป้าหมาย*

คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญาและคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่และบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งทางกาย และใจ มีโครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยด้านสุขภาพ โดยส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด/ปฐมวัยให้เหมาะสมกับพัฒนาการ รวมทั้งเพิ่มคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยในศูนย์พัฒนาการเด็กเล็ก ส่งเสริมเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงให้สามารถจบการศึกษาภาคบังคับและมีโอกาสศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ส่งเสริมเด็กวัยรุ่น/นักศึกษาให้มีทักษะชีวิตและทักษะการทำงาน มีภูมิคุ้มกันพร้อมสู่การเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและเข้าสู่ตลาดแรงงาน รวมทั้งพัฒนาศักยภาพแรงงานคนพิการ สนับสนุนแรงงานนอกระบบเข้าสู่ความคุ้มครองภายใต้กฎหมายประกันสังคม ตลอดจนเสริมสร้างความอบอุ่นในครอบครัว และความมั่นคงในชีวิตผู้สูงอายุ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี ลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ซึ่งปัจจัยพื้นฐานสำคัญที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดดัชนีการพัฒนามนุษย์ในแผนแม่บทฯ

## **๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๑ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต จำนวน ๒ แผนย่อย ดังนี้

### **๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) จัดให้มีการเตรียมความพร้อมทั้งสุขภาพะ เจตคติ ความรู้ และทักษะให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ พร้อมทั้งส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์

๒) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพะที่ดีและสมวัย โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงพยาบาลทุกระดับและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสู่มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และสารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก

๓) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการ สมรรถนะ และคุณลักษณะที่ดีที่สมวัยทุกด้านการพัฒนาสุขภาพอนามัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยและการเตรียมทักษะการอยู่ในสังคมให้มีพัฒนาการอย่างรอบด้าน

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพมีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพะที่ดีและสมวัยตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย มีการเตรียมความพร้อมแก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ ส่งเสริมโภชนาการแม่และเด็ก ส่งเสริมการฝากครรภ์ สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ พัฒนาให้เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยทุกด้านทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และสังคม สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมากขึ้น โดยกำหนดตัวชี้วัด ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ซึ่งสอดคล้องกับตัวชี้วัดในแผนย่อยของแผนแม่บทฯ



### ๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยการพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

ส่งเสริมและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพและอนามัยที่เชื่อมต่อกันระหว่างระบบสาธารณสุขกับโรงเรียนหรือสถานศึกษา เพื่อเสริมสร้างศักยภาพด้านความฉลาดทางเชาวน์ปัญญา และความฉลาดทางอารมณ์ ตลอดจนภูมิคุ้มกันด้านต่าง ๆ ในการดำเนินชีวิตของกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

วัยเรียน/วัยรุ่น มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ ครบถ้วน รู้จักคิดวิเคราะห์ รักการเรียนรู้ มีสำนึกพลเมือง มีความกล้าหาญทางจริยธรรม มีความสามารถในการแก้ปัญหา ปรับตัว สื่อสารและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพตลอดชีวิตดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพในเด็กกลุ่มวัยเรียน บริการ ๕ ด้าน การเจริญเติบโต ทันทสุขภาพ พัฒนาการตามวัย และความพร้อมในการเรียนรู้ ให้วัคซีนตามวัย ตรวจสายตา/การได้ยิน มุ่งเน้นการจัดการภาวะอ้วน ในนักเรียน การส่งเสริมไอโอดีน สติปัญญา การป้องกันอุบัติเหตุ (เน้น เด็กจมน้ำ) และ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการโดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนที่มีความเสี่ยงต่อปัญหา IQ/EQ โดยบูรณาการความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลชุมชนกับโรงเรียน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเองได้ตามช่วงวัย ส่งผลให้เด็กวัยเรียนไทยเติบโตสมวัย มีสติ รู้คิด มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเอง นอกจากนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยจัดบริการสุขภาพด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรต่อวัยรุ่น

### (๔) ประเด็น ที่ ๑ ความมั่นคง (รอง)

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

- ๑) ประเทศชาติมีความมั่นคงในทุกมิติ และทุกระดับเพิ่มขึ้น
- ๒) ประชาชนอยู่ดี กินดีและมีความสุขดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาระบบบริการสุขภาพและป้องกันภัยคุกคามด้านสุขภาพจากการค้ามนุษย์และยาเสพติด โดยการเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือเหยื่อจากการค้ามนุษย์ โดยการพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้ได้รับความเสียหายจากการค้ามนุษย์ รวมทั้งพัฒนาระบบบริการการบำบัด รักษา ดูแลผู้ป่วยติดสิ่งเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อประชาชนไทยได้รับภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติด และผู้ป่วยยาเสพติดในประเทศไทยได้รับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูและลดอันตรายจากยาเสพติด นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

#### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑ ความมั่นคง จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

## ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มี

### ผลกระทบต่อความมั่นคง (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

ส่วนการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักรและการพัฒนาประเทศ

๑) ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

๒) การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแลและให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือ พื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุมทุกมิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วมในสังคมชุมชน ได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม

๓) ป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้ามนุษย์

๔) การพัฒนากลไกและเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองช่วยเหลือผู้เสียหายจากการค้ามนุษย์และกลุ่มเสี่ยงอย่างเป็นระบบ

๕) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มุ่งนำแนวทางการรับรู้ ปรับตัว พื้นเร็วทั่ว อย่างยั่งยืนภายใต้หลักการจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยในระดับสากล มาดำเนินการให้สามารถรองรับปัญหาที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพครบถ้วน

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มุ่งเน้นพัฒนาระบบการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดในหน่วยบริการ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการค้นหา บำบัด ฟื้นฟูและติดตามผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน เพื่อให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน โดยกำหนดตัวชี้วัดร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อนความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง และร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนางานศูนย์พึ่งได้ให้เหมาะสมในการช่วยเหลือเหยื่อจากการค้ามนุษย์ และงานตามนโยบาย OSCC ศูนย์ช่วยเหลือสังคมให้มีความเข้มแข็ง ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการนำไปสู่การป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคงจากปัญหายาเสพติดและปัญหาการค้ามนุษย์ของประเทศไทย รวมทั้งพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพให้สามารถรองรับปัญหาทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

### (๕) ประเด็น ที่ ๓ การเกษตร (รอง)

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

๑. ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น

๒. ผลผลิตการผลิตของภาคเกษตรเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการคุ้มครองผู้บริโภค และความปลอดภัยด้านอาหาร เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค สนับสนุนการลด ละ เลิก การใช้สารเคมีที่เป็นอันตราย เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและการปนเปื้อนของสารเคมีอันตรายในสินค้าเกษตรและอาหาร

## ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๓ การเกษตร จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ที่ ๓.๒ แผนย่อยเกษตรปลอดภัย

- แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาระบบคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยและระบบการตรวจรับรองคุณภาพจากสถาบันที่มีความน่าเชื่อถือในระดับต่างๆ รวมถึงการพัฒนาคุณค่าทางโภชนาการของสินค้าเกษตรและอาหารตลอดจนพัฒนาระบบการตรวจสอบย้อนกลับให้เป็นที่ยอมรับกับความต้องการของตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๒) สร้างความตระหนักรู้ของผู้ผลิตและผู้บริโภคถึงความสำคัญของ ความปลอดภัย เพื่อสุขภาพและโภชนาการที่เหมาะสม และการส่งเสริมด้านการขยายตลาดการบริโภคสินค้าเกษตรและอาหารปลอดภัย

- เป้าหมายของแผนย่อย

ผลิตภัณฑ์เกษตรปลอดภัยของไทยได้รับการยอมรับด้านคุณภาพความปลอดภัย และคุณค่าทางโภชนาการสูงขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค มีการตรวจการปนเปื้อนสารเคมีและจุลินทรีย์ในอาหารที่จำหน่ายในชุมชนอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งสร้างความตระหนักรู้ของผู้ผลิตและผู้บริโภคถึงความสำคัญของความปลอดภัย นอกจากนี้ได้ดำเนินโครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย โดยผู้ป่วยที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลได้บริโภคอาหารปลอดภัย มีการจัดหาเกษตรกรปลูกผัก ผลไม้และข้าวปลอดภัยจำหน่ายให้โรงพยาบาลโดยไม่ผ่านพ่อค้าคนกลาง โรงพยาบาลมีการควบคุม ตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยทุกกระบวนการ ตั้งแต่การผลิต วัตถุดิบ ขนส่ง โรงครัวที่ปรุงอาหารผ่านมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด สามารถสร้างความมั่นใจ สร้างสุขภาพที่ดีแก่ผู้ป่วยและประชาชนที่มาใช้บริการในโรงพยาบาล รวมทั้งมีระบบคุณภาพอาหารการจัดพื้นที่จำหน่ายผักและผลไม้ปลอดภัยที่ได้มาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติซื้อสินค้าได้สะดวกและเป็นการสนับสนุนการทำเกษตรปลอดภัยอย่างยั่งยืน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้แผนย่อยของแผนแม่บทฯ บรรลุเป้าหมายดัชนีความเชื่อมั่นผู้บริโภคด้านคุณภาพและความปลอดภัยอาหารอยู่ในระดับที่ดี

## (๖) ประเด็น ที่ ๔ อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)

### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

๑. การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการ

๒. ผลผลิตภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพื่อสร้างศักยภาพในการแข่งขัน โดยนำเทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่มาใช้ในระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งพัฒนาแนวทางให้สถานบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขนำนวัตกรรมทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยมาใช้ในการให้บริการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนภาคเอกชนของประเทศในการพัฒนาและผลิตเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย และลดการนำเข้าเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาสูง อันส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัยได้อย่างทั่วถึง และเป็นธรรม

- ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๔ อุตสาหกรรมและการบริการแห่งอนาคต จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

- ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ที่ ๓.๒ แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์**

**ครบวงจร (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ เช่น การแพทย์ทางไกลและการแพทย์แม่นยำ ปัญญาประดิษฐ์ เทคโนโลยีชีวภาพด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ เป็นต้น ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติของการให้บริการด้านสุขภาพ

๒) ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมีมูลค่าเพิ่มสูง โดยส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในประเทศ เพื่อสร้างอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศ และพร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

๓) ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับ ทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

๔) ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ เช่น การตรวจสุขภาพ ทัศนกรรม เป็นต้น ส่งเสริมให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย ควบคู่ไปกับการสร้างระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสำคัญในการยกระดับศักยภาพในการให้บริการสาธารณสุขของประเทศให้เป็นศูนย์กลางในการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพ ยกย่องสถานบริการให้เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศทางการแพทย์ โดยการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ทันสมัย เช่น การแพทย์ทางไกล การแพทย์แม่นยำ ๓-D printing การผ่าตัดผ่านกล้อง เป็นต้น มีการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมของประเทศมาใช้ใน

ระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ของประเทศ ตลอดจนพัฒนา ระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้รองรับการขยายตัวทางการท่องเที่ยวด้านสุขภาพในอนาคต

## (๗) ประเด็นที่ ๕ การท่องเที่ยว (รอง)

### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

ความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทยดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาและยกระดับสถานบริการ

เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย เช่น การพัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจร เพื่อสร้างมูลค่าให้กับสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๕ การท่องเที่ยว จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

#### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

- แนวทางการพัฒนา

๑) ยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากลทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญให้ความสำคัญ เรื่องความสะอาดและความปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักฟื้นเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย

๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทยในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุน้ำร้อน น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น

๓) พัฒนาระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานระดับสากลและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ โดยการวิจัย พัฒนานวัตกรรมต่อยอดให้เกิดสินค้าใหม่ และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย

๔) ส่งเสริมตลาดการท่องเที่ยวทางการแพทย์ที่ไทยมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เพื่อสร้างการรับรู้อย่างแพร่หลายในตลาดกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตลาดที่มีความสนใจเฉพาะด้าน ได้แก่ ศัลยกรรมเสริมความงาม การตรวจสุขภาพประจำปี ทันตกรรม จักษุวิทยา การรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก ศัลยกรรมกระดูกและผ่าตัดหัวใจ เป็นต้น โดยคำนึงถึงความปลอดภัยกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจรของไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑. รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น

๒. อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย

๓. สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการทางการแพทย์  
ได้รับมาตรฐานเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เช่น โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งส่งเสริมการค้นคว้า วิจัย เพื่อพัฒนาและผลิตภัณฑ์สุขภาพจากสมุนไพรไทย ตามมาตรฐาน GMP อย่างครบวงจรตั้งแต่กระบวนการผลิตวัตถุดิบจนถึงการพัฒนาช่องทางการตลาด ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการบริการด้านการแพทย์แผนไทยเป็นที่ยอมรับและได้รับความนิยมนิยมจากประชาชนเป็นอย่างมาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายสำคัญในการขยายการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยให้ทั่วถึง พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีความชำนาญและมีมาตรฐานในระดับสากล และพัฒนาไกการตรวจสอบสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานและความปลอดภัย เพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการทางการแพทย์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่จะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยนี้

### (๘) ประเด็น ที่ ๙ เขตเศรษฐกิจพิเศษ (รอง)

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

การลงทุนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดได้รับการยกระดับ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาและยกระดับสถานบริการสาธารณสุขในเขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้บริการตรวจสุขภาพเชิงรุกรองรับกลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าว รวมทั้งการลดปัญหาด้านสาธารณสุขที่สำคัญในเขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยการควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โรคระบาด โรคติดต่อต่างๆ หรือ เกิดสาธารณสุขภัย อุบัติเหตุหมู่ ที่ต้องการการวินิจฉัยเร่งด่วน จำเป็นต้องเคลื่อนย้ายทีมแพทย์และอุปกรณ์ไปยังจุดเกิดเหตุ เพื่อให้บริการแก่ผู้ประสบเหตุได้อย่างทันถ่วงที และอำนวยความสะดวกให้กับกลุ่มเป้าหมาย

#### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๙ เขตเศรษฐกิจพิเศษ จำนวน ๓ แผนย่อย ดังนี้

##### ๒.๑) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาค

ตะวันออก (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมขนส่ง และสาธารณูปโภคที่สำคัญ เพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างรวดเร็ว และต่อยอดโครงสร้างพื้นฐานทุกระบบให้เชื่อมโยงเข้าสู่พื้นที่เศรษฐกิจ เพื่อรองรับความต้องการลงทุน กิจกรรมทางเศรษฐกิจ และกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องจากการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

การลงทุนในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

การลงทุนเพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการสาธารณสุขในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกมีความสำคัญต่อการให้บริการสาธารณสุขเชิงรุก เพื่อรองรับปัญหาสุขภาพและตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ กลุ่มนักลงทุน กลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเกิดอุบัติเหตุ อุบัติภัยสารเคมี และอุบัติเหตุหมู่จากการจราจร โดยกำหนดตัวชี้วัด คือ หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ๓ จังหวัด (ชลบุรี ฉะเชิงเทรา ระยอง) ให้มีประสิทธิภาพเพื่อรองรับปัญหาด้านสาธารณสุขที่จะเกิดขึ้นจากเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor: EEC)

## **๒.๒) แผนย่อยการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสาธารณูปโภคให้สามารถเชื่อมโยงโครงข่ายและใช้ประโยชน์ในการเป็นประตูส่งออกสินค้าฝั่งตะวันตกไปยังท่าเรือหลักในกลุ่มประเทศความริเริ่มแห่งอ่าวเบงกอลสำหรับความร่วมมือหลากหลายสาขาทางวิชาการและเศรษฐกิจ และประตูส่งออกสินค้าฝั่งตะวันออกไปยังท่าเรือหลักในประเทศจีน เพื่อตอบสนองการขยายตัวของเศรษฐกิจในอนาคต

๒) พัฒนาเมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ให้เป็นเมืองน่าอยู่และเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการลงทุนและเศรษฐกิจ สอดคล้องกับนโยบายขับเคลื่อนระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ มีการวางแผนรับมือกับภัยพิบัติและการเปลี่ยนแปลงแบบฉับพลัน ส่งเสริมให้เกิดเมืองที่ปรับตัวได้ตามการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

เมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเมืองน่าอยู่มากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดระบบการแพทย์ฉุกเฉินในจังหวัดที่มีการท่องเที่ยวทางทะเล สร้างความปลอดภัย ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภัยพิบัติ รวมถึงอุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางทะเล พัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขให้มีมาตรฐานบริการทางการแพทย์รองรับภาวะฉุกเฉินทางทะเล รองรับการท่องเที่ยวระดับโลก เป็นที่ยอมรับของกลุ่มนักท่องเที่ยว ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนให้เมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้เป็นเมืองน่าอยู่มากขึ้น

## **๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ แผนย่อยการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ**

**ชายแดน (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

ใช้ประโยชน์และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจและสังคม อาทิ โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคม พลังงาน ระบบน้ำประปา ที่อยู่อาศัย โรงพยาบาล และสถานศึกษา ที่สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่ และมีกลไกที่สามารถรองรับภัยพิบัติทางธรรมชาติ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่และเมือง รวมทั้งรองรับการพัฒนาพื้นที่และเมืองน่าอยู่

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

๑. การลงทุนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนเพิ่มขึ้น

๒. เมืองในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนที่ได้รับการพัฒนาให้เป็น

เมืองน่าอยู่มากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ยกระดับศักยภาพของสถานบริการสาธารณสุข พัฒนาระบบการแพทย์และสาธารณสุขฉุกเฉิน ให้สามารถรองรับภัยพิบัติทางธรรมชาติ การเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ การให้บริการเชิงรุก เพื่อรองรับความต้องการด้านสุขภาพของกลุ่มนักท่องเที่ยวต่างชาติ กลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าว ซึ่งเป็นระบบสาธารณสุขปโภคที่สำคัญเพื่อรองรับการขยายตัวทางเศรษฐกิจของพื้นที่ชายแดน

## (๙) ประเด็น ที่ ๑๕ พลังทางสังคม (รอง)

### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย

ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก เน้นการเตรียมคนและสังคมเชิงรุกให้คนทุกช่วงวัยตระหนักรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้ผู้สูงวัยมีคุณภาพ สามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๕ พลังทางสังคม จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

#### แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

เร่งส่งเสริมการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยในทุกมิติอย่างมีคุณภาพ โดยการสร้างความตระหนักและการเตรียมการเมื่อยามสูงอายุ รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ที่จะเป็นผู้สูงอายุในอนาคตได้มีการเตรียมการให้พร้อมทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อม และเป็นผู้สูงอายุที่มีกำลัง มีแรงมีความมั่นคงทางรายได้ และพึ่งพาตนเองได้

- เป้าหมายของแผนย่อย

ประชากรไทยมีการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยอย่างมีคุณภาพเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ริเริ่มให้มีระบบอาสาสมัครผู้ดูแลผู้สูงอายุเกิดขึ้นภายในชุมชนโดยการฝึกอบรมให้มีความรู้ความเข้าใจรวมทั้งฝึกทักษะเบื้องต้นในการดูแลผู้สูงอายุและทำหน้าที่เยี่ยมเยียน เฝ้าระวังสอดส่องดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในครอบครัวและชุมชนของตนเองสามารถจัดการและวางแผนประสานทรัพยากรหรือส่งต่อผู้สูงอายุเมื่อมีความจำเป็นที่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยจัดทำโครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่แบบบูรณาการร่วมกันทุกภาคส่วน และพัฒนากลไกการให้บริการ กลไกการเฝ้าระวังดูแลผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและประเมินสุขภาพเพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลได้อย่างตรงประเด็นปัญหาและได้รับการบริการด้านสุขภาพที่พึงประสงค์ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ รวมทั้งปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตผู้สูงอายุ สามารถรองรับสังคมผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน ส่งผลให้ประชากรไทยมีการเตรียมการด้านสุขภาพก่อนเป็นผู้สูงอายุ เพื่อให้ประเทศไทยมีผู้สูงอายุที่มีคุณภาพและมีสุขภาวะเพิ่มขึ้น



## (๑๐) ประเด็น ที่ ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน (หลัก)

- เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

สภาพแวดล้อมของประเทศไทยมีคุณภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาหน่วยบริการในสังกัดทั่วประเทศให้ได้ตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN เพื่อเป็นสถานบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีการจัดการขยะติดเชื้อและระบบบำบัดน้ำเสียให้ได้มาตรฐาน ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของชุมชน รวมทั้งจัดเตรียมความพร้อมหน่วยบริหารและบริการเพื่อรองรับความเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศของโลก ตลอดจนเพิ่มขีดความสามารถในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone) และประชาชนได้รับความปลอดภัยจากการใช้สารเคมี ประชาชนมีสุขภาพดีภายใต้คุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดีอย่างยั่งยืน

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๑๘ การเติบโตอย่างยั่งยืน จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

**แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ แผนย่อยการจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล (หลัก)**

- แนวทางการพัฒนา

๑. จัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ ของเสียอันตรายและกากอุตสาหกรรมให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายของประเทศ กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงาน ครอบคลุมขยะชุมชน ของเสียอันตรายชุมชน มูลฝอยติดเชื้อ และกากของเสียอุตสาหกรรม โดยให้ความสำคัญกับการป้องกันและลดมลพิษจากขยะและของเสียอันตรายจากแหล่งกำเนิด

๒. จัดการสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล จำกัดการใช้สารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืช ส่งเสริมให้มีการลดและเลิกการใช้สารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชสำหรับการทำการเกษตรทุกประเภทเพื่อป้องกันการปนเปื้อนของสารเคมีป้องกันและกำจัดศัตรูพืชในสิ่งแวดล้อมในรูปแบบมาตรฐานสากล

- เป้าหมายของแผนย่อย

การจัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อของเสียอันตรายสารเคมีในภาคการเกษตรและการอุตสาหกรรมมีประสิทธิภาพมากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มุ่งเน้นการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone) และการพัฒนาให้โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลโดยใช้หลักการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืน สามารถบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การจัดการขยะติดเชื้อ ระบบบำบัดน้ำเสีย การจัดการสารเคมี เป็นต้น เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนโดยรอบ และเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ผู้มาใช้บริการในภรณ์รงค์ และขยายผลสู่สังคมได้ต่อไป โดยกำหนดตัวชี้วัดให้หน่วยบริการต้องผ่านมาตรฐาน GREEN and CLEAN Hospital ต้องผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

## (๑๑) ประเด็น ที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (รอง)

### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

#### ● เป้าหมาย

๑. บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
๒. ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีมา

ประยุกต์ใช้

#### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาแอปพลิเคชัน MOPH Connect และ PCC link มาช่วยอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนในการมารับบริการให้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น และเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งมีกระบวนการติดตาม ตรวจสอบเพื่อให้ประชาชนมีความพึงพอใจในการมารับบริการเพิ่มขึ้น

### ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพ ภาครัฐ จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

#### ๒.๑ แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการพัฒนาบริการประชาชน

(หลัก)

#### ● แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนารูปแบบบริการภาครัฐเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการ ประชาชน ผู้ประกอบการ และภาคธุรกิจ โดยภาครัฐจัดสรรรูปแบบบริการให้มีความสะดวก มีการเชื่อมโยงหลาย หน่วยงานแบบเบ็ดเสร็จ ครบวงจร และหลากหลายรูปแบบตามความต้องการของผู้รับบริการ รวมทั้งอำนวยความสะดวก ทางการค้า การลงทุน และการดำเนินธุรกิจ อาทิ การบูรณาการขั้นตอนการออกใบอนุญาตต่าง ๆ การ ให้บริการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาที่มีประสิทธิภาพสะดวกรวดเร็วและสอดคล้องกับมาตรฐานสากล

๒) พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ ตั้งแต่ ต้นจนจบกระบวนการและปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากลอย่างคุ้มค่า มีความรวดเร็ว โปร่งใส เสียค่าใช้จ่ายน้อย ลดข้อจำกัดทางกายภาพ เวลา พื้นที่และตรวจสอบได้ ตามหลักการออกแบบที่เป็นสากล เพื่อให้บริการภาครัฐเป็นไปอย่างปลอดภัย สร้างสรรค์ โปร่งใส มีธรรมาภิบาล เกิดประโยชน์สูงสุด

๓) ปรับวิธีการทำงาน จาก “การทำงานตามภารกิจที่กฎหมายกำหนด” เป็น “การให้บริการที่ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ” ปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อสนับสนุนการพัฒนาบริการภาครัฐ ที่มีคุณค่าและได้มาตรฐานสากล โดยเปลี่ยนจากการทำงานด้วยมือ เป็นการทำงานบนระบบดิจิทัลทั้งหมด เชื่อมโยงและบูรณาการการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐเข้าด้วยกันเสมือนเป็นองค์กรเดียว มีการพัฒนาบริการ เดิมและสร้างบริการใหม่ที่เป็นพลวัตสอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์และขับเคลื่อนโดยความต้องการของ ประชาชน ภาคธุรกิจ และผู้ใช้บริการ และเปิดโอกาสให้เสนอความเห็นต่อการดำเนินงานของภาครัฐได้อย่าง สะดวกทันสถานการณ์

#### ● เป้าหมายของแผนย่อย

งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น

#### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ปฏิรูประบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการบูรณาการข้อมูลให้เป็นหนึ่งเดียว ด้วยการเชื่อมโยงทุกระบบที่มีอยู่ในปัจจุบัน ทั้งในส่วนข้อมูล

ประชาชนระดับบุคคล หน่วยบริการ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้เทคโนโลยีต่างๆ เป็นเครื่องมือในการจัดการ ไม่ว่าจะเป็น Block chain, Cloud หรือ Big Data และพัฒนา Application ระบบใหม่ที่รองรับการบริการยุค ๔.๐ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพบริการให้กับประชาชนที่สะดวก รวดเร็ว ลดความแออัด เช่น MOPH connect, Smart Hospital, PCC link ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่จะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายของแผนย่อยนี้

#### **๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ การบริหารจัดการการเงินการคลัง (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

- ๑) จัดทำงบประมาณตอบสนองต่อเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

- ๒) กำหนดให้มีการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติและผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน/โครงการ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

- หน่วยงานภาครัฐบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขปรับรูปแบบการจัดทำงบประมาณให้สนองต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ สามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายร้อยละของโครงการที่มีผลสัมฤทธิ์ต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติร้อยละ ๑๐๐ โดยมุ่งเน้นการติดตามและประเมินผลอย่างเข้มข้นในแผนงาน/โครงการภายใต้ ๑๕ ประเด็นเร่งด่วนของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

#### **๒.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๓ การปรับสมดุลภาครัฐ (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

- ๑) เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการบริการสาธารณะ และกิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม

- ๒) ส่งเสริมบทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

- ๑) เปิดโอกาสให้ภาคส่วนต่าง ๆ มีส่วนร่วมในการจัดบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม

- ๒) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องมีสมรรถนะและสร้างความทันสมัยในการจัดบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะให้กับประชาชน

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข รวมทั้งสนับสนุนและส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความเข้มแข็งในการจัดบริการสาธารณสุข เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม

#### **๒.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๔ พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ (รอง)**

- **แนวทางการพัฒนา**

- ๑) พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง”

- ๒) กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์

- ๓) ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์การและออกแบบระบบการบริหารงานใหม่ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย

- เป้าหมายของแผนย่อย  
ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนาหน่วยงานให้ทันสมัย และเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง สามารถส่งผลกระทบต่อระดับ Digital Government Maturity Model (Gartner) ในอยู่ในระดับ ๒ ขึ้นไปและสัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

#### ๒.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๕ การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา
  - ๑) ปรับปรุงกลไกในการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนในภาครัฐให้มีมาตรฐานและเกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
  - ๒) เสริมสร้างความเข้มแข็งในการบริหารงานบุคคลในภาครัฐให้เป็นไปตามระบบคุณธรรมอย่างแท้จริง
  - ๓) พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิดวิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง
  - ๔) สร้างผู้นำทางยุทธศาสตร์ในหน่วยงานภาครัฐทุกระดับอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ

- เป้าหมายของแผนย่อย  
บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ  
แผนปฏิบัติการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสามารถส่งผลกระทบต่อดัชนีความผูกพันของบุคลากรภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และสัดส่วนเจ้าหน้าที่รัฐที่กระทำผิดกฎหมายลดลงร้อยละ ๒๐ ผ่านการพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุขให้มีความรู้ความสามารถ สมรรถนะสูง และความคิดเชิงกลยุทธ์ (Strategic Thinking) เพื่อพัฒนาการดำเนินงานให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ชาติ ตลอดจนการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรมให้ปฏิบัติงานอย่างสุจริตและมีความรัก/ความผูกพันที่ดีต่อองค์กร

#### (๑๒) ประเด็น ที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

- ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ
  - เป้าหมาย  
ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
  - การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ  
แผนปฏิบัติการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาลและโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เสริมสร้างพฤติกรรมและจริยธรรมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริตโดยกำหนดตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) สำหรับส่วนกลางคือ ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ได้คะแนน ๘๕ คะแนนขึ้นไป และในส่วนภูมิภาค คือ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ได้คะแนน ๘๕ คะแนนขึ้นไป

## ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

### แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติ

มิชอบ (รอง)

#### ● แนวทางการพัฒนา

ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาดปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต โดยการปฏิบัติหน้าที่ราชการอย่างเปิดเผย โปร่งใส ถูกต้องเป็นธรรม ไม่คดโกง รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน การสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงานตลอดจนการสร้างจิตสำนึกและค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่บุคลากรขององค์กร โดยการสนับสนุนให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่รัฐเข้ามามีส่วนร่วมเป็นเครือข่ายต่อต้านการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง สอดส่อง ติดตามพฤติกรรมเสี่ยงและแจ้งเบาะแส เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤติมิชอบได้ โดยมีมาตรการสนับสนุนและคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส

#### ● เป้าหมายของแผนย่อย

๑. ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
๒. คดีทุจริตและประพฤติมิชอบลดลง

#### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนาความรู้ให้บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต เสริมสร้างพฤติกรรม จริยธรรม และการต่อต้านการทุจริต รวมทั้งพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบการควบคุมภายในของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดำเนินงานของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ลดการทุจริต โดยกำหนดให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

## (๑๓) ประเด็น ที่ ๒๒ กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม (หลัก)

### ๒) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

#### ● เป้าหมาย

๑. กฎหมายเป็นเครื่องมือให้ทุกภาคส่วนได้ประโยชน์จากการพัฒนาประเทศอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม
๒. การอำนวยความสะดวกยุติธรรมเป็นไปโดยความเสมอภาคโปร่งใส เป็นธรรม ทั้งถึงและปราศจากการเลือกปฏิบัติ

#### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพในการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง เป็นธรรม และคุ้มครอง เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการบริการสาธารณสุขและผู้ให้บริการสาธารณสุขให้ได้รับความเป็นธรรมและเหมาะสม รวมทั้งมีกระบวนการติดตาม ตรวจสอบ

## ๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๒ กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม  
จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

### แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการพัฒนากฎหมาย

#### ● แนวทางการพัฒนา

พัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับบริบทและเอื้อต่อการพัฒนาประเทศ โดยประเมินผลสัมฤทธิ์ ทบทวนความจำเป็นและความเหมาะสมของกฎหมายที่มีอยู่ทุก ลำดับชั้นของกฎหมาย แก้ไขปรับปรุงกฎหมายให้ทันสมัย ยกเลิกกฎหมายที่มีเนื้อหาไม่จำเป็นหรือเป็นอุปสรรคต่อ การพัฒนาประเทศ เพื่อให้กฎหมายช่วยสร้างสรรคความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำและกระจายความเจริญทาง เศรษฐกิจและสังคม มีความสอดคล้องกับข้อตกลงระหว่างประเทศที่เป็นประโยชน์ ต่อประชาชนโดยรวม ให้เอื้อต่อ การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐในการพัฒนาประเทศ เพื่อรองรับการพัฒนาภูมิภาคและจังหวัดที่มี ประสิทธิภาพ เอื้อต่อการใช้นวัตกรรมทั้งในภาครัฐและเอกชนให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป เอื้อต่อการ ประกอบธุรกิจทั้งในและต่างประเทศทั้งในภาคเกษตร อุตสาหกรรมบริการ และการท่องเที่ยว โดยเฉพาะการ กำหนดวงรอบในการทบทวนปรับปรุงแก้ไขกฎหมายให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา รวมทั้งการประเมินผลสัมฤทธิ์ของ กฎหมายทุกกรอบระยะเวลาที่กำหนด

#### ● เป้าหมายของแผนย่อย

๑. กฎหมายไม่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาครัฐ และภาคเอกชนอยู่ภายใต้ กรอบกฎหมายที่มุ่งให้ประชาชนในวงกว้างได้รับประโยชน์จากการพัฒนาประเทศโดยทั่วถึง

๒. การปฏิบัติตามและการบังคับใช้กฎหมายมีความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจทั่วถึง ไม่เลือกปฏิบัติ และเป็นธรรม

๓. ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนากฎหมาย

#### ● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผลักดันการปรับปรุงและพัฒนากฎหมาย ของกระทรวงสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ และทันสมัยเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพของประชาชน พัฒนามาตรการ ในการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขให้เข้มแข็ง เช่น (ร่าง) แก้ไข พ.ร.บ. วิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค การรักษาและการ ช่วยชีวิตคนไม่ใช้สินค้าหรือบริการ ยกเว้นบริการเสริมความงาม (ร่าง) พ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีทางการแพทย์ สร้าง กลไกในการพิพาทคดีทางการแพทย์ในระบบได้ส่วนเพื่อช่วยเหลือผู้พิพาทในการทำคำพิพากษาภายใต้ พยานหลักฐานทางการแพทย์ที่มีความน่าเชื่อถือและเป็นกลาง โดยไม่ก้าวล่วงดุลยพินิจโดยอิสระของศาล เป็นต้น รวมทั้งพัฒนาบุคลากรด้านกฎหมายเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงและการบังคับใช้กฎหมาย และกระบวนการ ติดตาม ตรวจสอบ

### (๑๔) ประเด็น ที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

#### ๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

#### ● เป้าหมาย

๑. ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยี และด้าน โครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น

๒. มูลค่าการลงทุนวิจัยและพัฒนานวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญต่อการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพ โดยเสริมสร้างความร่วมมือด้านการวิจัยกับมหาวิทยาลัย หน่วยงานสนับสนุนการวิจัยด้านสุขภาพ และภาคเอกชน (ที่ไม่มีกิจการที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน) ที่สอดคล้องกับประเด็นวิจัยสุขภาพ (Matching) เชื่อมโยงและขยายเครือข่ายในการดำเนินงานวิจัย KM/RbR/งานทรัพย์สินทางปัญญา(IP) และการพัฒนาคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน Ethic committee, clinical research unit (CRU) ในหน่วยงานบริการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ และสนับสนุนการใช้นวัตกรรมที่ผลิตในประเทศในบัญชีนวัตกรรมไทย

**๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สอดคล้องกับแผนย่อยของประเด็น ที่ ๒๓ งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม จำนวน ๑ แผนย่อย ดังนี้

**๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม**

**ด้านสังคม**

- **แนวทางการพัฒนา**

๑) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศตลอดทุกช่วงวัย (ปฐมวัย วัยเด็ก วัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทย มีทักษะความรู้ และเป็นกำลังในการพัฒนาประเทศ โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ โภชนาการและสุขภาพ ในช่วงปฐมวัย การปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย และจิตสาธารณะในวัยเรียน การพัฒนาทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ในวัยเรียนและวัยแรงงาน บุคลากรทางการศึกษา ครู หลักสูตรและกระบวนการสอน การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์ทางการกีฬา

๒) สร้างความเสมอภาคทางสังคม โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำในสังคม เพื่อลดความแตกต่างทางด้านรายได้ รายจ่าย การเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน และเพิ่มความเสมอภาคในกระบวนการยุติธรรม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การจัดการที่ดินทำกิน ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และกระจายอำนาจ การเข้าถึงบริการสาธารณะและกระบวนการยุติธรรม

๓) ปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้มีความทันสมัย ตอบสนองความต้องการและให้บริการประชาชนได้อย่างสะดวกรวดเร็ว และโปร่งใส โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ รัฐบาลดิจิทัล ระบบข้อมูลขนาดใหญ่ภาครัฐ กลไกการพัฒนาในเชิงพื้นที่

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพ และเหมาะสมกับบริบทของประเทศ รวมทั้งพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และส่งเสริมความร่วมมือ

ในการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ร่วมกับสถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ และเอกชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม ลดความเหลื่อมล้ำ

## ๒.๒.๒ แผนการปฏิรูปประเทศ

### ๒.๒.๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องกับแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข จำนวน ๙ ประเด็น

#### ๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๑ ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ

##### ๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ศึกษารูปแบบเพื่อดำเนินการบริหารจัดการระบบสุขภาพในรูปเขตสุขภาพ ๑ - ๒ เขต (โดยใช้อำนาจบริหาร)

*เป้าหมาย*

เพื่อศึกษาและประเมินผลการดำเนินการบริหารจัดการระบบสุขภาพ ในรูปเขตสุขภาพ ในเขตที่คัดเลือกไว้ตามข้อเสนอคณะทำงานร่วมเพื่อการปฏิรูปฯ

##### ๑.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

เตรียมการบริหารจัดการโครงสร้างใหม่/ภายใต้กฎหมายใหม่

*กิจกรรม*

จัดตั้งเขตสุขภาพ/สำนักงานเขตสุขภาพ

*เป้าหมายกิจกรรม*

เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งเขตสุขภาพ/คณะกรรมการเขตสุขภาพ/สำนักงานเขตสุขภาพ

##### ๑.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ทบทวน/ยกร่างกฎหมาย

##### ๑.๓.๑) กิจกรรม

ร่าง พ.ร.บ.โครงสร้างการบริหารระบบสุขภาพแห่งชาติ (เพื่อตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ/เขตสุขภาพ/คณะกรรมการเขตสุขภาพ/กองทุนเขตสุขภาพ)

*เป้าหมายกิจกรรม*

เพื่อจัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ/จัดตั้งเขตสุขภาพคณะกรรมการเขตสุขภาพ/กองทุนเขตสุขภาพ

##### ๑.๓.๒) กิจกรรม

การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ทั้งภายใน/ภายนอกกระทรวงสาธารณสุขและที่เกี่ยวข้อง

*เป้าหมายกิจกรรม*

เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับแผนและทิศทางการปฏิรูประบบสุขภาพให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสื่อมวลชนและสาธารณสุขได้รับทราบและเข้าใจเรื่องการปฏิรูปด้านสาธารณสุข

##### ๑.๔) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ปฏิรูประบบบริหารสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ



๑.๔.๑) กิจกรรม

ดำเนินการบริหารเครือข่ายในรูปแบบใหม่ ๑ - ๒ เขตสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อศึกษาและประเมินผลการดำเนินการบริหารเครือข่ายสถานบริการรูปแบบใหม่  
ในทุกเขตตามข้อเสนอทุกคณะทำงานร่วมเพื่อการปฏิรูปฯ

๑.๔.๒) กิจกรรม

ทบทวนร่างกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อเป็นเครื่องมือในการปฏิรูป

๑.๔.๓) กิจกรรม

การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ทั้งภายใน/ภายนอกกระทรวงสาธารณสุขและที่เกี่ยวข้อง

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับแผนและทิศทางการสถานบริการในกระทรวง  
สาธารณสุขให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สื่อมวลชนและสาธารณสุข ได้รับทราบและเข้าใจเรื่องการปฏิรูปด้านสาธารณสุข

**๒) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๒ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ**

**๒.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน**

การพัฒนาระบบบันทึกสุขภาพดิจิทัล Digital Health Record (DHR) และ  
การสนับสนุน Digital Transformation ของระบบบริการสุขภาพ

๒.๑.๑) กิจกรรม

การพัฒนา DHR

เป้าหมายกิจกรรม

เพิ่มประสิทธิภาพคุณภาพบริการ ลดภาระงาน ลดเวลารอคอยรับบริการ

๒.๑.๒) กิจกรรม

การปรับระบบบริการสู่ระบบดิจิทัล

เป้าหมายกิจกรรม

เพิ่มประสิทธิภาพลดภาระงาน ลดเวลารอคอยรับบริการ

**๒.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน**

ระบบและองค์กรหลักเพื่อขับเคลื่อนการปฏิรูปและการบูรณาการสารสนเทศ  
สุขภาพของชาติ

๒.๒.๑) กิจกรรม

การพัฒนามาตรฐานและจัดการมาตรฐานระบบข้อมูลบริการสาธารณสุขของประเทศ

เป้าหมายกิจกรรม

มีมาตรฐานครบทุกมิติ

๒.๒.๒) กิจกรรม

การบูรณาการสารสนเทศสุขภาพระดับประเทศและส่งเสริมการนำไปใช้เพื่อ  
ประโยชน์สาธารณะ

เป้าหมายกิจกรรม

ใน ๕ ปี

๒.๒.๓) กิจกรรม

การพัฒนากำลังคนด้านสารสนเทศสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

มีระบบบูรณาการที่ใช้งานได้ใน ๕ ปี

๒.๒.๔) กิจกรรม

การพัฒนาฐานข้อมูลบุคลากรสุขภาพ และวิชาชีพสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

ผู้ได้รับการอบรม ๕,๐๐๐ คน ใน ๕ ปี

การสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากสารสนเทศสุขภาพ

เป้าหมาย

มีองค์ความรู้และเครื่องมือที่จำเป็นต่อการปฏิรูป

๒.๓.๑) กิจกรรม

- การวิจัยและการพัฒนากลไกกระบวนการ และเครื่องมือ เพื่อการสนับสนุน

Digital Transformation

- การสนับสนุนให้เกิดการประยุกต์ใช้ประโยชน์จากสารสนเทศสุขภาพในทุกระดับ

๓) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๓ กำลังคนสุขภาพ

๓.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

จัดตั้งกลไกระดับชาติในการพัฒนาและกำหนดนโยบาย

๓.๑.๑) กิจกรรม

จัดตั้งและดำเนินการคณะกรรมการกำลังคนสุขภาพ

เป้าหมายกิจกรรม

มีคณะกรรมการ

๓.๑.๒) กิจกรรม

จัดตั้งและดำเนินงานหน่วยงานหลัก เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการปฏิรูปและการพัฒนาระบบกำลังคนสุขภาพของประเทศ

เป้าหมายกิจกรรม

มีองค์กรหลักที่มีศักยภาพสูงและสามารถขับเคลื่อนงานได้ตามเป้าหมาย

๓.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พัฒนาระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพในระบบดิจิทัล

๓.๒.๑) กิจกรรม

การวิจัยเพื่อพัฒนาและกำหนดมาตรฐานข้อมูลสารสนเทศกำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ

เป้าหมายกิจกรรม

มีมาตรฐานใน ๓ ปี

๓.๒.๒) กิจกรรม

การส่งเสริมให้สถาบันการศึกษาสาขาวิชาชีพ กระทรวงสาธารณสุขและสถานพยาบาลต่างๆ ในภาครัฐและเอกชน ทำฐานข้อมูลบุคลากรดิจิทัล

### เป้าหมายกิจกรรม

มีฐานข้อมูลภายใน ๕ ปี

#### ๓.๒.๓) กิจกรรม

จัดการบุคคลแบบดิจิทัล  
การสนับสนุนสถานพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีการใช้ระบบบริหาร

### เป้าหมายกิจกรรม

หน่วยงานส่วนใหญ่ใช้ระบบบริหารบุคคลดิจิทัล

#### ๓.๒.๔) กิจกรรม

การขับเคลื่อนการเชื่อมโยงและบูรณาการสารสนเทศบุคลากรสุขภาพ

### เป้าหมายกิจกรรม

มีระบบที่ใช้งานได้ภายใน ๕ ปี

#### ๓.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การกระจายอำนาจและการสร้างสมรรถนะการบริหารจัดการบุคลากร  
กิจกรรม

- การปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ สุขภาพทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพ
- ทดลองการถ่ายโอนอำนาจตามแบบจำลองในเขตสุขภาพ ๒ เขต
- วิจัยส่งเสริมขีดความสามารถในการบริหารจัดการและพัฒนากำลังคน

### เป้าหมายกิจกรรม

มีองค์ความรู้และเครื่องมือที่จำเป็นต่อการกระจายอำนาจและการสร้างสมรรถนะ  
ในด้านการบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากร

## ๔) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๔ ระบบบริการปฐมภูมิ

### ๔.๑) กิจกรรม

การพัฒนาคุณภาพบริการและการวัดประเมินผลแนวใหม่ (Quality service & Evaluation)

### เป้าหมายกิจกรรม

เครือข่ายบริการทุกระดับร่วมกันจัดบริการในรูปแบบบริการที่มีประสิทธิภาพ (Value based Interventions) มุ่งสู่เป้าหมายระยะยาว “Triple Aim” เกิดความเป็นธรรมครอบคลุมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ (ตลอดจนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ) การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยเน้นแนวทางดูแลตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว (แต่แรกต่อเนื่องทุกเรื่องเบ็ดเสร็จ) โดยแพทย์และทีมสหวิชาชีพ และเชื่อมโยงกับบริการเฉพาะโรค บริการทางสังคม)

### ๔.๒) กิจกรรม

การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยี

### เป้าหมายกิจกรรม

- ประชาชนในพื้นที่ต้นแบบรับรู้ชื่อแพทย์ประจำตัว
- เพื่อให้ข้อมูลการดูแลสุขภาพกลับไปสู่ประชาชน
- เพื่อการบันทึกข้อมูล electronics มาใช้ในกระบวนการดูแลของ PCC
- มีการประมวลผลข้อมูลสำคัญได้ (Data Center)

ให้กับประชาชนที่อยู่ในความดูแล

- เพื่อให้ “หมอประจำตัว” สามารถประมวลข้อมูลสำคัญในการดูแลสุขภาพ
- เพื่อให้มีการประมวลผลข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการเพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ทางสุขภาพ

#### ๔.๓) กิจกรรม

พัฒนากำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิ (HEALTH WORKFORCE)

เป้าหมายกิจกรรม

- เพื่อเป็นช่องทางสำคัญสำหรับการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ๖,๕๐๐ คนใน ๑๐ ปี
- เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ เช่น เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยสามารถเข้าศึกษาต่อแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- เพื่อแก้ปัญหาคองคั้งของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- เพื่อส่งเสริมให้แพทย์ในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทเข้าศึกษาต่อแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- เพื่อเพิ่มศักยภาพแหล่งผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวรองรับรัฐธรรมนูญ
- เพื่อพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นแหล่งผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- เพื่อให้การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวสอดคล้องกับเป้าหมายระยะยาวของการปฏิรูปบริการปฐมภูมิ
- เพื่อให้การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวบูรณาการกับระบบบริการปฐมภูมิ
- เพื่อให้การผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทุกสาขาวิชาชีพสอดคล้องกับเป้าหมายระยะยาวของการปฏิรูประบบบริการปฐมภูมิ Triple Aim
- เพื่อให้ผลิตแพทย์เวชศาสตร์บูรณาการกับระบบบริการปฐมภูมิ
- เพื่อส่งเสริมการผลิตกำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิรองรับนโยบายคลินิกหมอครอบครัว
- เพื่อส่งเสริมคุณภาพและความเชี่ยวชาญในแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- สร้างเครือข่ายทางวิชาการกับสถาบันชั้นนำของทั้งในและต่างประเทศ

#### ๔.๔) กิจกรรม

พัฒนากลไกอภิบาลระบบ (Governance)

เป้าหมายกิจกรรม

- เพื่อให้เป็นกลไกหลักในการจัดการให้เกิดระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มุ่งหวัง
- เกิดข้อเสนอเชิงโครงสร้างการบริหารจัดการระบบ
- บริการปฐมภูมิจัดให้มีหน่วยงานที่บริหารจัดการและสนับสนุนให้เกิดการจัดรูปแบบบริการของคลินิกหมอครอบครัวที่ได้มาตรฐานและเป็นไปตามเป้าหมายการจัดการปฐมภูมิ
- เพื่อให้เป็นองค์กรที่ทำหน้าที่สนับสนุนส่งเสริม และอำนวยความสะดวกสามารถขับเคลื่อนให้เกิดระบบปฐมภูมิตามแผนปฏิรูประบบปฐมภูมิ

### ๕) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๖ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

#### ๕.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

แผนปฏิบัติการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

กิจกรรม

- ศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉิน
- สนับสนุนการพัฒนาบริการนอกเวลาสำหรับผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน
- โครงสร้างและกลไกการประสานงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขในภาวะ

โรค/ภัยสุขภาพ

## ๖) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๗ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

### ๖.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การปรับปรุงโครงสร้างการทำงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

กิจกรรม

- จัดตั้ง NHPB
- กำหนดให้บทบาทของ PCC ต้องเน้นด้าน P&P ให้มากกว่างานด้านการรักษา

### ๖.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ปรับปรุงระบบงบประมาณของงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

กิจกรรม

ปรับปรุงกฎระเบียบเพื่อให้การจัดสรรงบประมาณของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีความเชื่อมโยงกับทิศทาง/นโยบาย/ยุทธศาสตร์/ลำดับความสำคัญของงานตามที่ NHPB กำหนด

เป้าหมายกิจกรรม

การจัดสรรงบประมาณเป็นไปในทิศทางที่สอดคล้องกับนโยบายทิศทาง และลำดับความสำคัญของปัญหาการพัฒนางานด้าน P&P

### ๖.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การพัฒนากำลังคนด้าน P&P

#### ๖.๓.๑) กิจกรรม

competency mapping

เป้าหมายกิจกรรม

- ระบบงาน P&P มี บุคลากรที่มีสมรรถนะเหมาะสมปฏิบัติงาน
- ระบบงาน P&P มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถได้รับการยอมรับระดับชาติ

และนานาชาติ

#### ๖.๓.๒) กิจกรรม

- ค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรสาขาขาดแคลนพิเศษ

เป้าหมายกิจกรรม

- ระบบงาน P&P มีบุคลากรที่มีสมรรถนะเหมาะสมปฏิบัติงาน

### ๖.๔) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน

กิจกรรม

การลงทุนเพื่อพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขตามแผนฯ ที่

ได้จัดทำไว้แล้ว

## ๗) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๘ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

### ๗.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การพัฒนาระบบสื่อสารสุขภาพ

กิจกรรม

มีระบบการคุ้มครองด้านการสื่อสารโดยมีหน่วยงานกลาง คัดกรองข้อมูลด้านสุขภาพ ข้อมูลข่าวสารที่จำเป็น ถูกต้อง ทันการณ์ และมีประสิทธิภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตรวจสอบข้อมูลเท็จ ตอบโต้ข้อมูลสุขภาพที่ไม่ถูกต้องอย่างทันท่วงทีต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้

เป้าหมายกิจกรรม

- ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องและเข้าถึงประชาชน  
- ประชาชนสามารถใช้ข้อมูลเพื่อตัดสินใจจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง (Self-management) และครอบครัวได้

### ๗.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การศึกษาวิจัยเชิงประเมิณผล

๗.๒.๑ กิจกรรม

การวิจัยการทำงาน ด้วยฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ในการทำงาน Evidence Based ที่เรียกว่า Implementation science research Practice

เป้าหมายกิจกรรม

วิธีการทำงานใหม่เชิงบริบทและสิ่งแวดล้อม

๗.๒.๒ กิจกรรม

Center of Health Literacy excellence รวบรวมงานวิจัยและองค์ความรู้วิชาการ

- Application

เป้าหมายกิจกรรม

คลังปัญญา health literacy

## ๘) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๙ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

### ๘.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

ทบทวน ออกแบบ โครงสร้างกระบวนการ และ กฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ จัดทำข้อเสนอ แผนแม่บท แผนปฏิบัติการ แผนกำกับ ติดตาม ที่เหมาะสม เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด เป็นธรรม ต่อผู้รับบริการ และ ผู้ให้บริการ โดยมีเป้าหมายการดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งนี้จะต้องมีแผนแม่บท แผนปฏิบัติการ แผนกำกับสำหรับกลุ่มผู้เสียเปรียบในสังคม ผู้พิการแยกต่างหากด้วย

กิจกรรม

- (ร่าง) แก้ไข พ.ร.บ. วิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค การรักษาและการช่วยชีวิตคน ไม่ใช่สินค้าหรือบริการ ยกเว้นบริการเสริมความงาม

- (ร่าง) พ.ร.บ.มาตรฐานการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข: กำหนดชั่วโมงการปฏิบัติงานในเวลา-นอกเวลา กรณีฉุกเฉินกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสม กลไกการคุ้มครองในกรณีที่เกิดบุคลากรจำเป็นต้องปฏิบัติงานเกินมาตรฐานเพื่อสนองนโยบายของรัฐ

- (ร่าง) พ.ร.บ.วิธีพิจารณาคดีทางการแพทย์ สร้างกลไกในการพิพากษาคดีทางการแพทย์ในระบบไต่สวนเพื่อช่วยเหลือผู้พิพากษาในการทำคำพิพากษาภายใต้พยานหลักฐานทางการแพทย์ที่มีความน่าเชื่อถือและเป็นกลาง โดยไม่ก้าวล่วงดุลพินิจโดยอิสระของศาล

#### *เป้าหมายกิจกรรม*

เกิดแนวทางการบูรณาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในประเทศที่เป็นระบบมีมาตรฐานเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องมั่นคง และยั่งยืน มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้บริโภคด้านสุขภาพ

#### **๘.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน**

จัดระบบการเยียวยาผู้เกี่ยวข้องที่ได้รับผลกระทบจากการบริการด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพเป็นธรรมเหมาะสมและทันทั่วถึง โดยมีเป้าหมายการดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน พ.ศ. ๒๕๖๓

#### **๘.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน**

ผู้รับบริการด้านสุขภาพมีความรู้เท่าทันเกี่ยวกับการคุ้มครองบริการ และผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านต่าง ๆ เช่น ผลลัพธ์ของการให้บริการ ความเสี่ยงต่อผลกระทบที่เกิดจากการให้บริการ การเตือนภัยด้านสุขภาพที่ควรระวัง เป็นต้น โดยมีเป้าหมายการดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน พ.ศ. ๒๕๖๓

#### **๘.๔) ขั้นตอนการดำเนินงาน**

อาหารปลอดภัย

##### *๘.๔.๑) กิจกรรม*

ผลักดันให้มีกฎหมายมาตรฐาน:ตลาดสด/ร้านอาหาร/แหล่งจำหน่ายอาหารปรุงสำเร็จและมีการนำไปปฏิบัติ มีการคัดกรองโดยใช้ Test Kits และการTracing (QR code)

*เป้าหมายกิจกรรม*

๑. ทุกตลาดสดนำซื้อ/ร้านอาหารที่จำหน่ายอาหารปรุงสำเร็จมีมาตรฐานพร้อมทั้งคู่มือการปฏิบัติงานและอบรม

๒. มีระบบกำกับ ติดตาม เน้นเชิงรุกมากกว่าเชิงรับ

๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการบังคับใช้กฎหมาย

##### *๘.๔.๒) กิจกรรม*

มีระบบฐานข้อมูลและนำไปใช้เพื่อการวางแผนในการตัดสินใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

*เป้าหมายกิจกรรม*

มีระบบฐานข้อมูลเพื่อการวางแผนในการตัดสินใจป้องกันและแก้ไขปัญหาอาหาร ที่ไม่ปลอดภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

##### *๘.๔.๓) กิจกรรม*

ภาครัฐมีระบบการทำงานที่มีคุณภาพโดยนำระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยที่สอดคล้องกับสากล

*เป้าหมายกิจกรรม*

ทุกหน่วยงานของภาครัฐที่ควบคุม ดูแลอาหารตลอดห่วงโซ่ มีระบบการทำงานที่เป็นมาตรฐานสอดคล้องกับหลักการสากล

##### *๘.๔.๔) กิจกรรม*

สนับสนุนประชาชนบริโภคอาหารปลอดภัย (ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ ผัก ผลไม้ ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๔ เนื้อสัตว์และอื่นๆ)

เป้าหมายกิจกรรม

อาหารทุกประเภทมีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น เน้นโรงพยาบาล (ปี ๒๕๖๑)/  
โรงเรียน (ปี ๒๕๖๒)/วัด (ปี ๒๕๖๓)

๙) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๑๐ ระบบหลักประกันสุขภาพ

๙.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

กำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลักสำหรับคนไทยทุกคน รวมทั้งชุดสิทธิประโยชน์เสริม และมีการประมาณการค่าใช้จ่ายตามชุดสิทธิประโยชน์ รวมถึงแหล่งเงินสำหรับการจัดหลักประกันสุขภาพ

๙.๑.๑) กิจกรรม

การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์หลักพร้อมประมาณการค่าใช้จ่ายและแหล่งเงิน

เป้าหมายกิจกรรม

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

๙.๑.๒) กิจกรรม

การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์เสริม ๑ พร้อมประมาณการค่าใช้จ่ายและแหล่งเงิน

เป้าหมายกิจกรรม

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม ๑

๙.๑.๓) กิจกรรม

การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์เสริม ๒ พร้อมประมาณการค่าใช้จ่ายและแหล่งเงิน

เป้าหมายกิจกรรม

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม ๒

๙.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

การคุ้มครองด้านสุขภาพแก่บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิรวมทั้งผู้ที่ไม่ใช่  
ประชาชนไทยรวมถึงแหล่งเงิน

กิจกรรม

- กำหนดแผนการจัดระบบความคุ้มครองแก่บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ  
รวมทั้งผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทย

- การปรับปรุงกฎหมายและจัดทำร่างกฎหมายสำหรับการจัดหลักประกัน  
สุขภาพและแหล่งเงินสำหรับคนต่างชาติ

- การนำร่องดำเนินการระบบประกันสุขภาพสำหรับคนต่างด้าว บุคคลที่มี  
ปัญหาสถานะและสิทธิ รวมทั้งนักท่องเที่ยวต่างชาติ

เป้าหมายกิจกรรม

คนต่างด้าว บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ และนักท่องเที่ยวต่างชาติ

๙.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พัฒนาหลักเกณฑ์ในการบริหารจัดการทางการคลังสุขภาพระดับประเทศ

๙.๓.๑) กิจกรรม

การจัดตั้งสำนักงานกลางทำหน้าที่พัฒนามาตรฐานและการจัดการสารสนเทศ  
โดยเฉพาะการเบิกจ่ายค่าบริการ



*เป้าหมายกิจกรรม*

- กลไกการจ่ายมีเอกภาพ
- การส่งเบิกและการเบิกจ่ายมีเอกภาพ

๙.๓.๒) *กิจกรรม*

การปรับปรุงกลไกการจ่ายเพื่อใช้ร่วมกันในระดับประเทศ

*เป้าหมายกิจกรรม*

ครอบคลุมทุกประเภทบริการ

๙.๔) *ขั้นตอนการดำเนินงาน*

ระบบสารสนเทศทางการคลังระบบบริการสุขภาพและมาตรฐานสารสนเทศ  
ทางการคลัง

๙.๔.๑) *กิจกรรม*

การพัฒนามาตรฐานรายงานต้นทุนการจัดบริการ การทดลองใช้และ ขยายผล  
ให้ทุกหน่วยบริการ ทั้งรัฐและเอกชนดำเนินการ

*เป้าหมายกิจกรรม*

ระบบประกันสุขภาพของประเทศไทย จำนวน ๓ ระบบ

๙.๔.๒) *กิจกรรม*

การพัฒนามาตรฐานการจัดเก็บข้อมูลสถิติสำหรับการคลัง

*เป้าหมายกิจกรรม*

ประเทศไทยมีสารสนเทศที่ใช้ในการวางแผนทางการคลังบริการสุขภาพ

๙.๔.๓) *กิจกรรม*

การพัฒนาแบบจำลองคณิตศาสตร์ประกันภัยและเศรษฐกิจทางการคลังบริการสุขภาพ

๙.๕) *ขั้นตอนการดำเนินงาน*

การพัฒนาต้นแบบการจัดบริการแบบเพิ่มความคุ้มค่าและได้รับการชดเชยอย่าง  
เหมาะสมและการขยายผลไปสู่เรื่องอื่น

*เป้าหมาย*

การจัดบริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงขึ้น

๙.๖) *ขั้นตอนการดำเนินงาน*

การเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน

*เป้าหมาย*

คนไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมทางสุขภาพดีขึ้น และสามารถ  
ดูแลตัวเองตลอดจนใช้บริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

**๒.๒.๒.๒ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านกฎหมาย**

๑) **เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป** ผลอันพึงประสงค์ที่ ๓ : มีกลไกทางกฎหมายเพื่อจัดความ  
เหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมในสังคม

### ๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

พิจารณาแนวทางในการดำเนินการเพื่อขจัดความเหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมในสังคม

#### กิจกรรม

พิจารณาศึกษาแนวทางในการดำเนินการเพื่อขจัดความเหลื่อมล้ำทางด้านสาธารณสุข เพื่อพัฒนาและส่งเสริมการสาธารณสุขในพื้นที่ห่างไกลและรณรงค์ให้มีการดูแลสุขภาพตั้งแต่วัยเด็กและการรักษาเชิงป้องกันเพื่อลดความเสี่ยงที่จะเกิดโรค โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่มิอุปสรรคในการเข้าถึงสาธารณสุข

#### เป้าหมายกิจกรรม

ขจัดความเหลื่อมล้ำด้านสาธารณสุข

## ๒.๒.๒.๓ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านกระบวนการยุติธรรม

### ๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

เรื่องและประเด็นปฏิรูป ๘ การปฏิรูประบบนิติวิทยาศาสตร์เพื่อความถูกต้องสมบูรณ์ของข้อเท็จจริงแห่งคดี

#### กิจกรรม

- ให้มีหน่วยงานหลักในกระทรวงสาธารณสุขที่ทำหน้าที่สนับสนุนการทำงานของแพทย์ปฏิบัติงานด้านนิติเวช และจัดให้มีระบบงบประมาณรายการเฉพาะที่เพียงพอ
- จัดให้มีแพทย์ผู้ปฏิบัติงานนิติเวชทั่วถึงตามโรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตำรวจแห่งชาติและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค
- ออกกฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่รับผิดชอบชัดเจนในการชันสูตรพลิกศพ การเก็บหลักฐานจากศพและการตรวจร่างกายผู้เสียหาย พยานและผู้ต้องหาในคดีอาญาทั่วประเทศ

## ๒.๒.๒.๔ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

### ๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๒ ด้านการป้องกัน (๑)

๑.๑) กลยุทธ์ที่ ๑ ให้ส่วนราชการมีการบริหารงานบุคคลที่เป็นไปตามระบบคุณธรรม (Merit System) ได้เจ้าหน้าที่ของรัฐที่เป็น “คนดี คนเก่ง คนกล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง”

#### ๑.๑.๑) กิจกรรม

ให้ทุกส่วนราชการจัดกิจกรรมเพื่อเชิญชวนให้ข้าราชการน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นหลักในการครองตนจนเป็นวิถีชีวิต

#### เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อเชิญชวนให้ข้าราชการน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นหลักในการครองตนจนเป็นวิถีชีวิตซึ่งจะช่วยให้ข้าราชการลดความโลภอันเป็นต้นเหตุของการทุจริต

#### ๑.๑.๒) กิจกรรม

การบริหารงานภาครัฐต้องมีการกำหนดคุณสมบัติประจำตำแหน่ง (Job Specification)

#### เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อใช้ในการสรรหาและคัดเลือกบุคคลเข้าดำรงตำแหน่ง รวมถึงกำหนดเส้นทางการรับราชการ (Career Path) การสืบทอดงาน(Succession Planning) ในการเข้าสู่ตำแหน่งผู้บริหาร

ระดับสูงที่ชัดเจน เปิดเผยและตรวจสอบได้จากประชาชน โดยต้องมีการบันทึกคุณสมบัติและเหตุผลในการสรรหาหรือการคัดเลือกที่เป็นรูปธรรมไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ได้แก่ ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ ความประพฤติ และพฤติกรรมทางจริยธรรมในอดีต ทั้งนี้หัวหน้าส่วนราชการและผู้บริหารต้องไม่เป็นผู้ที่เคยถูกลงโทษทางวินัยและจริยธรรมแม้ว่าได้รับการล้างมลทินก็ตาม และผ่านเกณฑ์ประเมิน “สัตบุรุษ” ตามที่ทางราชการกำหนด รวมถึงต้องไม่อยู่ในความผูกพันแห่งอาณัติ มอบหมาย หรือความครอบงำใด ๆ

**๑.๒) กลยุทธ์ที่ ๒** ให้หัวหน้าส่วนราชการหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ หรือผู้บังคับบัญชา มีมาตรการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์การในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบและเป็นตัวอย่างในการบริหารงานด้วยความซื่อตรงและรับผิดชอบ กรณีปล่อยปละละเลยไม่ดำเนินการให้ถือเป็นความผิดวินัยหรือความผิดทางอาญา

**๑.๒.๑) กิจกรรม**

ปลูกจิตสำนึกให้เจ้าหน้าที่ของรัฐมีคุณธรรมความซื่อตรง (Integrity) โดยเน้นความซื่อตรงต่อหน้าที่ (ซื่อสัตย์ สุจริต วิริยะ อุสาหะ ทำงานให้สำเร็จตามเป้าหมายอย่างดีที่สุด) และซื่อตรงต่อประชาชน

**เป้าหมายกิจกรรม**

ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ของรัฐน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ได้แก่ พอประมาณ มีเหตุมีผล และมีภูมิคุ้มกัน ด้วยเงื่อนไขความรู้ควบคู่คุณธรรมเพื่อลดความโลภมาประยุกต์ใช้ในการดำเนินชีวิตจนเป็นวิถีชีวิต

**๑.๒.๒) กิจกรรม**

หัวหน้าหน่วยงานของรัฐและรัฐวิสาหกิจต้องรับผิดชอบต่อให้มีการบริหารจัดการหน่วยงานตามมาตรฐานต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบที่คณะกรรมการ ป.ป.ช. กำหนดอย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง

**เป้าหมายกิจกรรม**

บูรณาการการพัฒนาและดำรงความประพฤติที่ดีของเจ้าหน้าที่ของรัฐเข้าด้วยกัน อันได้แก่ การส่งเสริมคุณธรรม การเสริมสร้างจริยธรรม และการกวดขันวินัย โดยให้มีการรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีต่อสาธารณะ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบ

**๑.๒.๓) กิจกรรม**

ให้ทุกหน่วยงานของรัฐนำมาตรการควบคุมภายในที่เหมาะสมสำหรับนิติบุคคลในการป้องกันการให้สินบนเจ้าพนักงานของรัฐ เจ้าพนักงานของรัฐต่างประเทศและเจ้าพนักงานขององค์การระหว่างประเทศมาใช้

**เป้าหมายกิจกรรม**

- ใช้เป็นมาตรฐานในการปฏิบัติภารกิจของหน่วยงานของรัฐ ดังนี้
- การป้องกันการรับสินบนต้องเป็นนโยบายสำคัญจากระดับบริหารสูงสุด
  - การประเมินความเสี่ยงในการให้สินบนกับเจ้าหน้าที่
  - มาตรการป้องกันเกี่ยวกับกรณีมีความเสี่ยงสูงที่จะเป็นการให้และเรียกรับสินบนต้องมีรายละเอียดที่ชัดเจน
  - ต้องนำมาตรการป้องกันการให้สินบนไปปรับใช้กับผู้ที่มีความเกี่ยวข้องทางธุรกิจกับหน่วยงาน
  - ต้องมีระบบบัญชีที่ดี

- ต้องมีแนวทางการบริหารทรัพยากรบุคคลที่สอดคล้องกับมาตรการป้องกันการรับสินบน (เช่น บุคคลที่มีนิสัยใช้เงินอย่างฟุ่มเฟือยหรือมีหนี้สินมากไม่ควรดำรงตำแหน่งที่มีอำนาจรัฐ)

- ต้องมีมาตรการสนับสนุนให้มีการรายงานการกระทำผิดหรือกรณีมีเหตุที่น่าสงสัย

- ต้องทบทวนตรวจสอบและประเมินผลมาตรการป้องกันการรับสินบนเป็นระยะ

*เป้าหมายกิจกรรม*

เพื่อเร่งรัด กำกับ ติดตามให้หน่วยงานให้ความสำคัญกับการประเมิน ITA

#### ๒.๒.๔) กิจกรรม

จัดทำกฎหมายส่งเสริมกิจกรรมการต่อต้านการทุจริตประพตติมิชอบในหน่วยงานของรัฐ โดยให้หน่วยงานของรัฐจัดกิจกรรมต่อต้านการทุจริตและประพตติมิชอบในหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

*เป้าหมายกิจกรรม*

ให้หน่วยงานของรัฐจัดกิจกรรมต่อต้านการทุจริตและประพตติมิชอบในหน่วยงานได้แก่

- การประเมินความเสี่ยงต่อการคอร์รัปชัน

- การจัดระบบสำรวจและเฝ้าระวังป้องกันคอร์รัปชัน

- ระบบการแจ้งเบาะแสพฤติกรรมที่ส่อว่าจะเกิดคอร์รัปชันในหน่วยงาน

(Hazard Report)

- การประชุมป้องกันการคอร์รัปชันประจำเดือน ซึ่งหัวหน้าหน่วยงานต้องเป็น

ประธานในการประชุม

- การแสวงหาข้อเท็จจริงเมื่อมีพฤติกรรมส่อว่าจะเกิดคอร์รัปชัน

- ระบบการแจ้งเตือนเพื่อป้องกันมิให้เกิดการคอร์รัปชันในหน่วยงาน

#### ๒.๒.๕) กิจกรรม

ให้มีการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน (Integrity and Transparency Assessment- ITA) ตามระเบียบที่ ป.ป.ช. กำหนดเป็นประจำทุกปี หากไม่ผ่านการประเมินในเกณฑ์ ๘๐% หัวหน้าส่วนราชการอาจได้รับการพิจารณาย้ายออกจากตำแหน่ง

*เป้าหมายกิจกรรม*

เพื่อเร่งรัด กำกับ ติดตามให้หน่วยงานให้ความสำคัญกับการประเมิน ITA

**๑.๓) กลยุทธ์ที่ ๓ เสริมสร้างหน่วยงานตรวจสอบภายในให้เป็นกลไกอิสระและมีความเป็นมืออาชีพในการเฝ้าระวังการทุจริตในหน่วยงาน**

#### ๑.๓.๑) กิจกรรม

ทุกหน่วยงานของรัฐต้องพัฒนาระบบการตรวจสอบภายในของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ และถือว่าเป็นภารกิจที่สำคัญซึ่งหัวหน้าส่วนราชการต้องกำกับดูแลด้วยตนเอง

*เป้าหมายกิจกรรม*

พัฒนาระบบการตรวจสอบภายในของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอและถือว่าเป็นภารกิจที่สำคัญซึ่งหัวหน้าส่วนราชการต้องกำกับดูแลด้วยตนเอง

#### ๑.๓.๒) กิจกรรม

การบริหารงานบุคคลของหน่วยงานของรัฐต้องยึดหลักคุณธรรมภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการหรืออนุกรรมการบริหารงานบุคคลของหน่วยงาน และต้องยึดหลักการกระจายอำนาจการบริหาร

### เป้าหมายกิจกรรม

บริหารงานบุคคลของหน่วยงานของรัฐต้องยึดหลักคุณธรรม

#### ๑.๓.๓) กิจกรรม

วางระบบการประเมินความเสี่ยงต่อการทุจริตประพฤติมิชอบในส่วนราชการเป็นประจำทุกปี และรายงานผลการปฏิบัติต่อผู้บังคับบัญชาเหนือตนตามระยะเวลาที่กำหนด

### เป้าหมายกิจกรรม

วางระบบการประเมินความเสี่ยงต่อการทุจริตประพฤติมิชอบ

#### ๑.๓.๔) กิจกรรม

เมื่อได้รับการแจ้งเบาะแสกรณีการทุจริตประพฤติมิชอบในหน่วยงานจากหน่วยงานตรวจสอบหรือภาคประชาชนหัวหน้าส่วนราชการต้องตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่รับแจ้ง

### เป้าหมายกิจกรรม

หัวหน้าส่วนราชการต้องตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริงให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่รับแจ้ง แล้วรายงานผลการตรวจสอบต่อผู้บังคับบัญชาเหนือตนหน่วยงานตรวจสอบผู้แจ้งเบาะแสและประกาศในสื่อสาธารณะขององค์กรพร้อมกับแจ้งมาตรการป้องกันและแก้ไขในชั้นต้น

## ๑.๔) กลยุทธ์ที่ ๔ ให้มีการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐในการใช้อำนาจรัฐที่ได้รับมอบ

#### ๑.๔.๑) กิจกรรม

หน่วยงานของรัฐต้องปรับปรุงกฎหมาย เพื่อยกเลิกการอนุญาตหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนการอนุญาตให้เหลือเท่าที่จำเป็น

### เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อยกเลิกการอนุญาตหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนการอนุญาตให้เหลือเท่าที่จำเป็น ทั้งนี้ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องมีการขออนุญาตให้พิจารณาปรับปรุงกฎหมายหรือจัดให้มีมาตรการอื่นแทนในกำหนดระยะเวลาที่เร็วกว่านั้นอยู่เสมอ

#### ๑.๔.๒) กิจกรรม

หน่วยงานของรัฐต้องจัดทำคู่มือสำหรับประชาชน

### เป้าหมายกิจกรรม

จัดทำคู่มือสำหรับประชาชน ประกอบด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ ขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาต และรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอรวมถึงการเผยแพร่ขั้นตอน ระยะเวลาและหลักฐานที่ต้องใช้ในการดำเนินการผ่านสื่อสาธารณะของหน่วยงาน พร้อมทั้งจัดทำแผนผังขั้นตอนการดำเนินการขนาดที่เห็นได้ชัดเจนภายในหน่วยงานที่ให้บริการประชาชน

#### ๑.๔.๓) กิจกรรม

ให้พิจารณากำหนดวิธีการยื่นคำขออนุมัติ อนุญาต หรือการแจ้งข้อมูลต่อหน่วยงานของรัฐผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองในทุกกรณีที่สามารถปฏิบัติได้

### เป้าหมายกิจกรรม

พิจารณากำหนดวิธีการยื่นคำขออนุมัติอนุญาต หรือการแจ้งข้อมูลต่อหน่วยงานของรัฐผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองในทุกกรณีที่สามารถปฏิบัติได้ และหากมีการต้องชำระเงินให้ดำเนินการผ่านระบบธนาคารอิเล็กทรอนิกส์เท่านั้น

๑.๔.๔) *กิจกรรม*

ให้ส่วนราชการต้องมีการกำหนดมาตรการลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐในสังกัด ด้วยการปรับปรุงกรอบแนวทางการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐหน่วยงานของรัฐอยู่เสมอ และประกาศให้ประชาชนทราบผ่านสื่อสาธารณะ

*เป้าหมายกิจกรรม*

ลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าพนักงานของรัฐในสังกัด ด้วยการจัดทำกรอบแนวทางการใช้อำนาจดุลยพินิจในการให้บริการประชาชนอยู่เสมอ และเปิดเผยแนวทางและเหตุผลของการใช้อำนาจดุลยพินิจทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

๑.๔.๕) *กิจกรรม*

ให้หัวหน้าส่วนราชการที่รับผิดชอบการขออนุมัติหรือขออนุญาตต่าง ๆ กำกับดูแลการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามที่กฎหมายบัญญัติอย่างเคร่งครัด

*เป้าหมายกิจกรรม*

กำกับดูแลการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามที่กฎหมายบัญญัติอย่างเคร่งครัด หากมีข้อร้องเรียนจากประชาชนผู้รับบริการต้องดำเนินการตรวจสอบและแก้ไขโดยเร็วและพิจารณาลงโทษทางวินัยต่อเจ้าหน้าที่ผู้ผิดทันที

**๑.๕) กลยุทธ์ที่ ๕ ให้เจ้าพนักงานของรัฐบริการประชาชนตามหน้าที่ที่ได้รับโดยไม่คำนึงถึงอามิสสินจ้าง**

๑.๕.๑) *กิจกรรม*

หน่วยงานของรัฐทุกหน่วยต้องปลุกจิตสำนึกจิตบริการให้กับเจ้าพนักงานของรัฐ และเน้นย้ำให้ตระหนักว่างานบริการประชาชนเป็นหน้าที่

*เป้าหมายกิจกรรม*

ปลุกจิตสำนึกจิตบริการให้กับเจ้าพนักงานของรัฐ และเน้นย้ำให้ตระหนักว่างานบริการประชาชนเป็นหน้าที่ซึ่งทำให้ต้องมีหน่วยงานของรัฐ จึงต้องให้การดูแลประชาชนเสมือนเป็นผู้บังคับบัญชาหรือญาติผู้ใหญ่อย่างเสมอภาคกันโดยไม่เลือกปฏิบัติ และไม่รับอามิสสินจ้างใด ๆ

๑.๕.๒) *กิจกรรม*

ให้ทุกหน่วยงานของรัฐประกาศนโยบายไม่รับประโยชน์ใด ๆ จากการปฏิบัติหน้าที่

*เป้าหมายกิจกรรม*

ประกาศนโยบายไม่รับประโยชน์ใด ๆ จากการปฏิบัติหน้าที่ โดยติดประกาศไว้ที่หน่วยงานของรัฐซึ่งให้บริการประชาชนรวมถึงการไม่รับของขวัญจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๑.๕.๓) *กิจกรรม*

ปรับปรุงกฎหมายเกี่ยวกับการให้สินบนและรางวัลจากการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานของรัฐ

*เป้าหมายกิจกรรม*

ให้จ่ายเฉพาะประชาชนที่ช่วยเหลือทางราชการเท่านั้น ส่วนการตอบแทนเจ้าพนักงานของรัฐให้ดำเนินการในการพิจารณาผลการปฏิบัติงานประจำปี

๑.๕.๔) *กิจกรรม*

ออกระเบียบให้เจ้าพนักงานของรัฐรับเงินรายได้ที่เกิดขึ้นทุกประเภทผ่านธนาคารเท่านั้น

### เป้าหมายกิจกรรม

เจ้าพนักงานของรัฐรับเงินรายได้ที่เกิดขึ้นทุกประเภทผ่านธนาคารเท่านั้น หากมีการรับเงินรายได้อื่นที่พึงมีด้วยเงินสดถือเป็นความผิดวินัย เว้นแต่เป็นกิจกรรมเพื่อเสริมรายได้โดยให้รายงานผู้บังคับบัญชาในทุกรอบปี

## ๑.๖) กลยุทธ์ที่ ๖ ให้มีการแสดงฐานะทางการเงินของเจ้าพนักงานของรัฐที่เปิดเผยตรวจสอบได้

### ๑.๖.๑) กิจกรรม

ให้เจ้าพนักงานของรัฐทุกคนที่ไม่ต้องยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินต่อ ป.ป.ช. แจ้งบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินตามใบแบบที่กำหนดต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง

### เป้าหมายกิจกรรม

แจ้งบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินตามแบบที่กำหนดต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง และให้เก็บไว้ในสมุดประวัติของตนโดยมิให้มีการเปิดเผย หากมีรายการเปลี่ยนแปลงเป็นมูลค่าเกินร้อยละ ๑๐ ให้ยื่นรายการใหม่

### ๑.๖.๒) กิจกรรม

เจ้าหน้าที่หน่วยงานบริหารงานบุคคลของหน่วยรับผิดชอบการเก็บบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินของเจ้าหน้าที่ของรัฐ หากมีเรื่องร้องเรียนกรณีทุจริตและประพฤติมิชอบ หรือร่ำรวยผิดปกติซึ่งผ่านการตรวจสอบข้อเท็จจริงขั้นต้นแล้วว่ามีมูลให้นำเสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อเสนอให้ ป.ป.ช. ดำเนินการและเปิดเผยของบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินเพื่อตรวจสอบ

### เป้าหมายกิจกรรม

หากมีเรื่องร้องเรียนกรณีทุจริตและประพฤติมิชอบ หรือร่ำรวยผิดปกติซึ่งผ่านการตรวจสอบข้อเท็จจริงขั้นต้นแล้วว่ามีมูลให้นำเสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อเสนอให้ ป.ป.ช. ดำเนินการและเปิดเผยของบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินเพื่อตรวจสอบ

### ๑.๖.๓) กิจกรรม

เจ้าพนักงานของรัฐที่ละเลยไม่ยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง ถือว่าเป็นความผิดทางวินัย

### เป้าหมายกิจกรรม

เจ้าพนักงานของรัฐที่ละเลยไม่ยื่นบัญชีทรัพย์สินและหนี้สินต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรงถือว่าเป็นความผิดทางวินัย

## ๒) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ๒ : ด้านการป้องปราม (๒)

๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๑ ผลักดันให้มีกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารสาธารณะภายใน ๒ ปี ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้โดยไม่ต้องร้องขอ (ตามรัฐธรรมนูญฯ มาตรา ๕๙,๒๕๓)

### กิจกรรม

ให้หน่วยงานรัฐเปิดเผยข้อมูลแผนงานตามนโยบาย แผนการลงทุนของหน่วยงานซึ่งประกอบด้วย แผนการลงทุนที่ได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจ กรอบวงเงินงบประมาณและงบลงทุนที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีทุกประเภทรายการ จากทุกแหล่งที่มา พร้อมรายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณของหน่วยงานทุกสิ้นไตรมาส (ทุก ๓ เดือน) เพื่อเผยแพร่ถึงการบริหารงบประมาณของส่วนราชการ/หน่วยงานของรัฐให้เป็นปัจจุบัน

เป้าหมาย

เพื่อเผยแพร่ถึงการบริหารงบประมาณของส่วนราชการ/หน่วยงานของรัฐให้

เป็นปัจจุบัน

๓) เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่ ๓ : ด้านการปราบปราม (๑)

๓.๑) กลยุทธ์ที่ ๑ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐมีหน้าที่ต้องดำเนินการทางวินัย มาตรการทางปกครองและมาตรการทางกฎหมายต่อเจ้าหน้าที่ในสังกัดที่ถูกกล่าวหาหรือพบเหตุอันควรสงสัยว่าประพฤติมิชอบ หรือกระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบอย่างเคร่งครัด

๓.๑.๑) กิจกรรม

กรณีที่เป็นกรณีวินัยร้ายแรง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐตั้งคณะกรรมการสอบสวนภายใน ๗ วันทำการโดยกำหนดให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จใน ๖๐ วันหลังจากรับทราบคำสั่ง แล้วรายงานให้ ป.ป.ช. ทราบ พร้อมรายงานผลการสอบข้อเท็จจริง หากมีความจำเป็นสามารถขอขยายระยะเวลาได้อีกไม่เกิน ๒ ครั้ง ๆ ละ ๓๐ วัน

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อบังคับใช้มาตรฐานจริยธรรมหรือมาตรการทางวินัยอย่างจริงจัง

๓.๑.๒) กิจกรรม

หัวหน้าส่วนราชการ/หน่วยงานของรัฐ ประกาศเจตนารมณ์ให้การรักษา มาตรฐานวินัยของบุคลากรในสังกัดเป็นวาระสำคัญ “สัญญาประชาคม” ขององค์กรที่บุคลากรทุกคนต้องยึดมั่น ยึดถือ และให้ทุกส่วนราชการจัดให้มีการเสริมสร้างวินัยและปฏิบัติตามวินัยของเจ้าหน้าที่ของรัฐอย่างเคร่งครัด

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อมุ่งเน้นให้ทุกคนรับรู้ รับทราบโดยปราศจากข้อสงสัย ก่อให้เกิดผลผูกพันถึง ความรับผิดชอบกรณีกระทำการทุจริตหรือทำผิดจริยธรรมในภายหลัง

๓.๒) กลยุทธ์ที่ ๔ ให้มีการผนึกพลังความร่วมมือจากทุกภาคส่วนและหน่วยงาน ตรวจสอบของรัฐในการปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยลดการกระทำผิดวินัยด้วยการเฝ้าระวัง จากทุกภาคส่วนและมีกลไกรองรับการรวมตัวของภาคประชาชนด้วย

๓.๒.๑) กิจกรรม

เจ้าหน้าที่ของรัฐที่เคยถูกดำเนินการทางวินัยที่เกี่ยวข้องกับการทุจริต ให้มีผล ต่อการพิจารณาแต่งตั้งโยกย้ายด้วย

เป้าหมายกิจกรรม

เพื่อบังคับใช้มาตรการทางวินัยให้เกิดประสิทธิภาพ

๓.๓) กลยุทธ์ที่ ๖ การกวดขันวินัยให้มีประสิทธิผลทางปฏิบัติ

๓.๓.๑) กิจกรรม

รวดเร็ว

- การกำหนดเวลาในการดำเนินการให้รวดเร็ว หากไม่แล้วเสร็จให้ถือเป็นความ บกพร่องของผู้บังคับบัญชา

- บังคับใช้มาตรการทางแพ่งและทางปกครองด้วยความรวดเร็ว เท่าที่อาจ จำเป็นเพื่อรักษาไว้ซึ่งความครบถ้วนสมบูรณ์ของสมุดบัญชี บันทึกรายงานการเงิน หรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับ รายจ่ายและรายรับของรัฐ และเพื่อป้องกันการปลอมแปลงเอกสารดังกล่าว

เป้าหมายกิจกรรม



เพื่อเร่งรัดการดำเนินการทางวินัยให้มีความรวดเร็ว

๓.๓.๒) *กิจกรรม*

เด็ดขาด

- หากพบเจ้าหน้าที่ของรัฐกระทำความผิดต้องดำเนินการลงโทษทันทีภายใน  
เวลาตามที่กฎหมายกำหนด

- หากพบว่าเป็นความผิดวินัยร้ายแรงหรือหากอยู่ในตำแหน่งหน้าที่ต่อไปจะ  
ก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง ให้ใช้มาตรการสั่งให้พ้นจากหน้าที่พักงาน หรือให้ออกจากราชการไว้ก่อน

- กรณีเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือผู้ดำรงตำแหน่งในองค์กรอิสระ ให้  
สร้างกลไกเพื่อติดตามพฤติกรรม เปิดเผยข้อมูล และดำเนินการทันทีหากปรากฏว่ามีมูลให้พักการปฏิบัติหน้าที่

*เป้าหมายกิจกรรม*

เพื่อให้การดำเนินการทางวินัยมีความเด็ดขาดสร้างความเกรงกลัวต่อผู้กระทำผิด

๓.๓.๓) *กิจกรรม*

- หากมีการร้องขอความเป็นธรรมให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเงื่อนไขเวลาที่  
กำหนดและแจ้งให้ผู้ร้องทราบทันที พร้อมรายงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบและเป็นข้อมูลหรือดำเนินการต่อไป

- หากพบว่าเป็นกรณีที่ไม่พบพฤติกรรมว่าเป็นผู้กระทำความผิดก็ให้เปิดเผย  
ข้อมูลให้สาธารณะทราบ

*เป้าหมายกิจกรรม*

เพื่อทำให้มาตรการลงโทษทางวินัย เป็นที่ยอมรับสร้างความเป็นธรรมในการ  
ดำเนินการแก่บุคคลที่เกี่ยวข้อง

๔) เรื่องและประเด็นปฏิรูปที่เรื่อง ๔ : ด้านการบริหารจัดการ

๔.๑) กลยุทธ์ที่ ๒ ปรับปรุงกลไกการประสานการขับเคลื่อน นโยบายและยุทธศาสตร์โดย  
แบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ ส่วนประสานการบริหารกับส่วนประสานการตรวจสอบการใช้อำนาจรัฐ

*กิจกรรม*

การปรับปรุงกฎหมายเพื่อปรับปรุงโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ของศูนย์  
ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต (ศปท.) ในทุกระดับ

*เป้าหมายกิจกรรม*

การปรับปรุงกฎหมายเพื่อปรับปรุงโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ของศูนย์ปฏิบัติการ  
ต่อต้านการทุจริต (ศปท.) ในทุกระดับ

๒.๒.๒.๕ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านการบริหารราชการแผ่นดิน

๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๑ : บริการภาครัฐ สะดวก รวดเร็ว และตอบโจทย์ชีวิต  
ประชาชน

๑.๑) กลยุทธ์ที่ ๑ เพิ่มสมรรถนะของหน่วยงานภาครัฐในการตอบสนองต่อประชาชน  
ในสถานการณ์หรือภาวะฉุกเฉิน

แผนงานที่ ๒ พัฒนาระบบการแจ้งเตือน และบูรณาการข้อมูลสำคัญ เพื่อใช้ใน  
สถานการณ์หรือ ภาวะฉุกเฉิน

ขั้นตอนการดำเนินงาน  
เชื่อมโยงข้อมูลที่สำคัญ เช่น ข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลระหว่าง  
โรงพยาบาลต่างๆ เพื่อใช้ในสถานการณ์ฉุกเฉิน

**๑.๒) กลยุทธ์ที่ ๒** ยกระดับการให้ข้อมูลและให้คำปรึกษาจากหน่วยงานของรัฐ

แผนงานที่ ๑ กำหนดช่องทางการให้คำปรึกษาแก่ประชาชนที่เหมาะสม เพื่อให้  
ตอบสนองความต้องการของประชาชน

เป้าหมายแผนงาน

ให้ประชาชนได้รับข้อมูล คำปรึกษาจากหน่วยงาน ของรัฐ ได้อย่างสะดวก  
รวดเร็ว ผ่านช่องทาง ที่เหมาะสม

ขั้นตอนการดำเนินงาน

จัดเตรียมความพร้อมในการให้คำปรึกษาทั้งด้านทรัพยากร ด้านการจัดบริการ  
และด้านเทคโนโลยี

**๑.๓) กลยุทธ์ที่ ๓** ยกระดับการให้บริการประชาชนสู่การบริการที่เร็วขึ้น ง่ายขึ้น  
และถูกลง (Faster, Easier and Cheaper)

แผนงานที่ ๑ ปรับปรุงกระบวนการขออนุมัติ/อนุญาตจากภาครัฐเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน

เป้าหมายแผนงาน

การอนุมัติ/อนุญาตของประชาชน และผู้ประกอบการเร็วขึ้นง่ายขึ้น และถูกลง  
(Faster,Easier and Cheaper) ลดการขอข้อมูล และเอกสารซ้ำซ้อนจากผู้ขอรับบริการ

**๑.๓.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน**

ปรับปรุงกระบวนการและลดขั้นตอนการให้บริการที่กระทบต่อชีวิตและความ  
เป็นอยู่ของประชาชน เพื่ออำนวยความสะดวกและสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ

เป้าหมาย

หน่วยงานภาครัฐมีแผนการปรับปรุงการให้บริการประชาชน

**๑.๓.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน**

ดำเนินการแก้ไขปัญหา/ข้อติดขัดในการบริการประชาชน เช่น แก้ไข กฎหมาย  
ที่เกี่ยวข้องกับการอนุมัติอนุญาต ในภาครัฐ

เป้าหมาย

หน่วยงานภาครัฐแก้ไข ปัญหาต่างๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการให้บริการ (ถ้ามี)

**๑.๓.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน**

พัฒนาระบบดิจิทัล เพื่อรองรับการให้บริการ ที่กระทบต่อชีวิต และความ  
เป็นอยู่ ของประชาชน โดยเป็นระบบที่รองรับ การเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อให้บริการแบบเบ็ดเสร็จได้

เป้าหมาย

หน่วยงานภาครัฐมีระบบดิจิทัลเพื่อรองรับการให้บริการ

๒) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ ๒ : ระบบข้อมูลภาครัฐมีมาตรฐาน ทันสมัย และเชื่อมโยงกัน  
ก้าวสู่รัฐบาลดิจิทัล

๒.๑) กลยุทธ์ที่ ๒ นำระบบดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน และการบริหารราชการ

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาหรือนำระบบดิจิทัลมาใช้ปฏิบัติงาน และการบริหารราชการ

เป้าหมาย

เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐสามารถดำเนินงานตามภารกิจ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้งาน

๒.๑.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

- พัฒนาหรือนำระบบดิจิทัลเพื่อรองรับทำงานตามภารกิจเฉพาะของหน่วยงาน

- พัฒนาหรือนำระบบดิจิทัลเพื่อรองรับงานพื้นฐานของหน่วยงาน เช่น งานสารบรรณ

งานแผนและงบประมาณ งานพัสดุ งานบริหาร

๒.๒) กลยุทธ์ที่ ๓ บูรณาการข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐเพื่อการบริหารราชการแผ่นดิน

แผนงานที่ ๑ การปรับปรุงพัฒนา การจัดทำ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล

ดิจิทัลของหน่วยงานภาครัฐ

๒.๒.๑) ขั้นตอนการดำเนินงาน

กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบหลักในการกำหนดชุดข้อมูลสำคัญการจัดทำการ  
รวบรวม การวิเคราะห์และการพัฒนาคุณภาพข้อมูลของหน่วยงาน (Chief Data Officer)

เป้าหมาย

หน่วยงานของรัฐมี Chief Data Officer ข้าราชการหน้าที่ที่สอดคล้องกับการ  
เปลี่ยนแปลง เทคโนโลยีดิจิทัล

๒.๒.๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

จัดทำชุดข้อมูลสำคัญของหน่วยงานให้อยู่ในรูปแบบดิจิทัลที่เป็นไปตาม  
มาตรฐานที่กำหนด โดยเฉพาะข้อมูลต่างๆ ดังนี้

- ข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวข้องกับบริการที่กระทบต่อชีวิตและความเป็นอยู่ของ  
ประชาชน หรือ ภารกิจของหน่วยงาน

- ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานสนับสนุน เช่น งานสารบรรณ งานแผน และ  
งบประมาณ งานพัสดุ ข้อมูลกำลังคนภาครัฐ เป็นต้น

เป้าหมาย

- หน่วยงานภาครัฐมีการจัดทำข้อมูลสำคัญตามมาตรฐานที่กำหนด และ  
เชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานภายนอกได้

- หน่วยงานภาครัฐมีข้อมูลสำคัญที่ใช้ในการตัดสินใจ และการจัดอันดับของ  
ประเทศในด้านต่างๆ

๒.๒.๓) ขั้นตอนการดำเนินงาน

เชื่อมโยงข้อมูลสำคัญของตนเข้าสู่ศูนย์ข้อมูลกลางภาครัฐเพื่อให้ผู้บริหาร  
ระดับสูงสามารถนำไปใช้ในการตัดสินใจ และการบริหารราชการแผ่นดินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

ผู้บริหารระดับสูงมีข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย สำหรับใช้ในการตัดสินใจ  
และการบริหารราชการแผ่นดิน

## ๒.๒.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

### ๑) วัตถุประสงค์ที่

๑.๑ เพื่อวางรากฐานให้คนไทยเป็นคนที่สมบูรณ์ มีคุณธรรมจริยธรรม มีระเบียบวินัย ค่านิยมที่ดี มีจิตสาธารณะ และมีความสุข โดยมีสุขภาพและสุขภาพที่ดี ครอบครัวอบอุ่น ตลอดจนเป็นคนเก่งที่มีทักษะความรู้ความสามารถและพัฒนาตนเองได้ต่อเนื่องตลอดชีวิต

๑.๒ เพื่อให้คนไทยมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม ได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงทรัพยากรและบริการทางสังคมที่มีคุณภาพ ผู้ด้อยโอกาสได้รับการพัฒนาศักยภาพ รวมทั้งชุมชนมีความเข้มแข็งพึ่งพาตนเองได้

### ๒) เป้าหมายรวมที่

๒.๑ คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ มีวินัย มีทัศนคติและพฤติกรรมตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีความเป็นพลเมืองตื่นรู้ มีความสามารถในการปรับตัวได้อย่างรู้เท่าทันสถานการณ์ มีความรับผิดชอบและทำประโยชน์ต่อส่วนรวม มีสุขภาพกายและใจที่ดี มีความเจริญงอกงามทางจิตวิญญาณ มีวิถีชีวิตที่พอเพียง และมีความเป็นไทย

๒.๒ ความเหลื่อมล้ำทางด้านรายได้และความยากจนลดลง เศรษฐกิจฐานรากมีความเข้มแข็ง ประชาชนทุกคนมีโอกาสในการเข้าถึงทรัพยากร การประกอบอาชีพ และบริการทางสังคมที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึง และเป็นธรรม กลุ่มที่มีรายได้ต่ำสุดร้อยละ ๔๐ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๑๕ (หลัก)

๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้ โครงสร้างเศรษฐกิจปรับสู่เศรษฐกิจฐานบริการและดิจิทัลมีผู้ประกอบการรุ่นใหม่และเป็นสังคมผู้ประกอบการ ผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็กที่เข้มแข็งสามารถใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการสร้างสรรค์คุณค่าสินค้าและบริการ มีระบบการผลิตและให้บริการจากฐานรายได้เดิมที่มีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น และมีการลงทุนในการผลิตและบริการฐานความรู้ชั้นสูงใหม่ๆ ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและชุมชน รวมทั้งกระจายฐานการผลิตและการให้บริการสู่ภูมิภาคเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ โดยเศรษฐกิจไทยมีเสถียรภาพและมีอัตราการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี และมีปัจจัยสนับสนุน อาทิ ระบบโลจิสติกส์ พลังงาน และการลงทุนวิจัยและพัฒนาที่เอื้อต่อการขยายตัวของภาคการผลิตและบริการ

๒.๖ มีระบบบริหารจัดการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ ทันสมัย โปร่งใส ตรวจสอบได้ กระจายอำนาจและมีส่วนร่วมจากประชาชน บทบาทภาครัฐในการให้บริการซึ่งภาคเอกชนดำเนินการแทนได้ดีกว่า ลดลง เพิ่มการใช้ระบบดิจิทัลในการให้บริการ ปัญหาคอร์รัปชันลดลง และการบริหารจัดการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอิสระมากขึ้น โดยอันดับประสิทธิภาพภาครัฐที่จัดทำโดยสถาบันการศึกษานานาชาติและอันดับความยากง่ายในการดำเนินธุรกิจในประเทศดีขึ้น การใช้จ่ายภาครัฐและระบบงบประมาณมีประสิทธิภาพสูง ฐานภาษีกว้างขึ้น และดัชนีการรับรู้การทุจริตดีขึ้น รวมถึงมีบุคลากรภาครัฐที่มีความรู้ความสามารถและปรับตัวได้ทันกับยุคดิจิทัลเพิ่มขึ้น

### ๓) ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ทั้ง ๘ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

#### ๓.๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ (หลัก)

##### ๓.๑.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ ๒.๑.๔ คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น

### ๓.๑.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ (หลัก)

๓.๔.๑ พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

๓.๔.๒ ส่งเสริมให้คนมีกิจกรรมทางสุขภาพที่เหมาะสมกับวัย ทั้งรูปแบบการออกกำลังกาย โภชนาการที่เหมาะสม และสนับสนุนให้ชุมชนมีการบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการออกกำลังกายและการเล่นกีฬา

๓.๒ พัฒนาศักยภาพคนให้มีทักษะความรู้ และความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า (รอง)

๓.๒.๑ ส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีการพัฒนาทักษะทางสมองและทักษะทางสังคมที่เหมาะสม

๓.๕ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบสุขภาพภาครัฐและปรับระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ (รอง)

๓.๕.๑ ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๓.๕.๒ จัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐและผู้ใช้บริการตามเศรษฐฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ

๓.๕.๓ พัฒนาระบบประกันสุขภาพของแรงงานต่างชาตินักท่องเที่ยวให้สามารถใช้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการควบคุมการใช้บริการอย่างเหมาะสม โดยไม่กระทบต่อความมั่นคงของประเทศทั้งในด้านการคลังและสาธารณสุข

### ๓.๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม (รอง)

๓.๒.๑ เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการพื้นฐานทางสังคมของภาครัฐ

#### ๓.๒.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๒.๒ กระจายการให้บริการภาครัฐทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง ตลอดจนปรับปรุงปัจจัยแวดล้อมทางธุรกิจ รวมทั้งกฎหมาย กฎระเบียบให้เกิดการแข่งขันที่เป็นธรรม เพื่อให้ประชากรทุกกลุ่มมีโอกาสเข้าถึงบริการของรัฐและทรัพยากรอย่างเท่าเทียมกัน สามารถพัฒนาศักยภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น (หลัก)

๓.๒.๒ บริหารจัดการการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ผ่านการพัฒนาาระบบส่งต่อผู้ป่วยตั้งแต่ระดับชุมชนไปสู่ระดับจังหวัด ภาค และระดับประเทศ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นควบคู่ไปกับบริหารจัดการการให้บริการระบบควบคุมโรคที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งนำ

เทคโนโลยี โดยเฉพาะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางในพื้นที่ห่างไกล

๓.๑ เพิ่มโอกาสให้กับกลุ่มเป้าหมายประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุดให้สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของรัฐ และมีอาชีพ (รอง)

๓.๑.๒ จัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ ที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลโดยรัฐจัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ เข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

### ๓.๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน (รอง)

#### ๓.๓.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๒.๑ เศรษฐกิจขยายตัวอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน (หลัก)  
เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจเติบโตได้ตามศักยภาพ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

เป้าหมายที่ ๘ ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจสูงขึ้น

#### ๒.๒ การสร้างความเข้มแข็งให้เศรษฐกิจรายสาขา (รอง)

เป้าหมายที่ ๔ ประเทศไทยมีรายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นและมีขีดความสามารถในการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวสูงขึ้น

#### ๓.๓.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ

#### ๓.๒.๓ การพัฒนาภาคบริการและการท่องเที่ยว

๑) เสริมสร้างขีดความสามารถการแข่งขันในเชิงธุรกิจของภาคบริการที่มีศักยภาพทั้งฐานบริการเดิมและฐานบริการใหม่เพื่อส่งเสริมให้เศรษฐกิจของประเทศเติบโตได้อย่างเข้มแข็ง

- พัฒนาศักยภาพของฐานบริการเดิมให้เติบโตอย่างเข้มแข็ง

๒) พัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงบูรณาการ

- ส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

### ๓.๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อพัฒนาอย่างยั่งยืน (รอง)

#### ๓.๔.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๓. สร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ลดมลพิษ และลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและระบบนิเวศ

#### ๓.๔.๒) แนวทางการพัฒนาที่

๓.๓ แก้ไขปัญหาวิกฤตสิ่งแวดล้อม ด้วยการเร่งรัดการควบคุมมลพิษทั้งทางอากาศ ขยะ น้ำเสียและของเสียอันตรายที่เกิดจากการผลิตและบริโภค สร้างเมืองที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมหรือเมืองสีเขียวเพื่อสร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดีให้กับประชาชน

๓.๓.๑ เร่งรัดแก้ไขปัญหาการจัดการขยะตกค้างสะสมในพื้นที่วิกฤต ผลักดันกฎหมายและกลไกเพื่อการคัดแยกขยะ สนับสนุนการแปรรูปเป็นพลังงาน ใช้มาตรการทางเศรษฐศาสตร์ เพื่อให้เกิดการลดปริมาณขยะ รวมทั้งสร้างวินัยคนในชาติเพื่อการจัดการขยะอย่างยั่งยืน

### **๓.๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน**

#### **๓.๕.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่**

๕. ประเทศไทยมีความพร้อมต่อการรับมือภัยคุกคามทั้งภัยคุกคามทางทหาร และภัยคุกคามอื่นๆ (หลัก)

๔. ประเทศไทยมีความสัมพันธ์และความร่วมมือด้านความมั่นคงในกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียน มิตรประเทศ และนานาประเทศในการป้องกันภัยคุกคามในรูปแบบต่าง ๆ ควบคู่ไปกับการรักษาผลประโยชน์ของชาติ (รอง)

#### **๓.๕.๒) แนวทางการพัฒนาที่**

๓.๒ การพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพการป้องกันประเทศ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือภัยคุกคามทั้งการทหารและภัยคุกคามอื่นๆ (สาธารณสุขและภาวะฉุกเฉินด้านโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ) (หลัก)

๓.๒.๓ มีระบบเตรียมพร้อมและกลไกเผชิญเหตุที่มีประสิทธิภาพให้พร้อมในการปฏิบัติ ทั้งในยามปกติและยามวิกฤติฉุกเฉิน

๓.๒.๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการเชิงบูรณาการและเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่ทั้งในระยะก่อนเกิดภัย ขณะเกิดภัย และระยะหลังเกิดภัย พร้อมทั้งจัดทำระบบการจัดการความรู้ที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลตั้งแต่ระดับชาติ ระดับจังหวัด ถึงระดับชุมชน

๓.๒.๗ ดำเนินบทบาทเชิงรุก และใช้กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศทั้งระดับภูมิภาค และพหุภาคี

๓.๓ การส่งเสริมความร่วมมือกับต่างประเทศด้านความมั่นคง เพื่อบูรณาการความร่วมมือกับมิตรประเทศเพื่อผลประโยชน์ทางเศรษฐกิจ สังคม และการป้องกันภัยคุกคามข้ามชาติ (รอง)

๓.๓.๔ สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในประเทศ ภูมิภาค และนานาชาติในการวางระบบเฝ้าระวัง

### **๓.๖) ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย (รอง)**

#### **๓.๖.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่**

๑. ลดสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และการให้บริการของภาครัฐ และประสิทธิภาพการประกอบธุรกิจของประเทศ (หลัก)

๓. เพิ่มคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตให้สูงขึ้น (รอง)

#### **๓.๖.๒) แนวทางการพัฒนาที่**

๓.๑ ปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงาน บทบาท ภารกิจ และคุณภาพบุคลากรภาครัฐ ให้มีความโปร่งใส ทันสมัย คล่องตัว มีขนาดที่เหมาะสม เกิดความคุ้มค่า

๓.๑.๔ พัฒนาบุคลากรและปฏิรูประบบบริหารจัดการกำลังคนภาครัฐให้มีประสิทธิภาพ

๓.๓ เพิ่มประสิทธิภาพและยกระดับการให้บริการสาธารณะให้ได้มาตรฐานสากล

๓.๓.๔ ปรับปรุงระบบการบริหารจัดการภายในองค์กร โดยการวางระบบสารสนเทศการจัดการแบบออนไลน์ในการประเมินความก้าวหน้า การบริหารการดำเนินงานให้มีการบริหารการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ และเปิดเผยให้ผู้มีส่วนได้เสียสามารถเข้าถึงและสร้างการมีส่วนร่วมได้ทันทีเมื่อต้องการ รวมทั้งรณรงค์เผยแพร่การพัฒนาพฤติกรรมคุณภาพ และขยายการยอมรับออกไปในวงกว้าง

๓.๓.๕ ปรับรูปแบบการให้บริการของรัฐจากระบบเดิมไปสู่การให้บริการประชาชนผ่านระบบดิจิทัลอย่างเป็นระบบ ลดขั้นตอนการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับวิถีการดำเนินชีวิต และความต้องการของผู้รับบริการแต่ละบุคคล โดยการใช้งานเอกสารอิเล็กทรอนิกส์แทนกระดาษ มีการจัดบริการภาครัฐที่อำนวยความสะดวกในลักษณะจุดเดียวเบ็ดเสร็จ ประชาชนสามารถใช้บริการผ่านระบบเว็บไซต์ อุปกรณ์สื่อสารเคลื่อนที่และการใช้บริการผ่านเครื่องให้บริการอัตโนมัติ (Kiosk) รวมทั้งกำหนดค่าธรรมเนียมการให้บริการของรัฐที่เหมาะสมระหว่างประชาชนทั่วไปกับนิติบุคคลที่มาใช้บริการ ตลอดจนประชาชนสามารถตรวจสอบ และติดตามการดำเนินงานของรัฐได้

๓.๓.๖ สร้างระบบโครงสร้างพื้นฐานกลางของศูนย์ข้อมูลภาครัฐผ่านระบบเครือข่ายสารสนเทศภาครัฐ (Government Information Network: GIN) รวมทั้งเชื่อมโยงการทำงานของหน่วยงานภาครัฐ และบูรณาการข้อมูลข้ามหน่วยงานผ่านระบบดิจิทัลที่รองรับการทำงานและการใช้ประโยชน์จากข้อมูลภาครัฐร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๓.๗ ส่งเสริมการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นประโยชน์ที่ภาครัฐจัดเก็บ อาทิ ข้อมูลเชิงสถิติ หรือข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์ ในรูปแบบดิจิทัลที่ประชาชนและภาคธุรกิจสามารถเข้าถึงนำไปใช้ประโยชน์และต่อยอดได้ ทั้งในเชิงเศรษฐกิจ และสังคม ตลอดจนการพัฒนาในเชิงนวัตกรรม

๓.๕ ป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๓.๕.๒ ป้องกันการทุจริต

๓.๖ ปฏิรูปกฎหมายและกระบวนการยุติธรรมให้มีความทันสมัย เป็นธรรม และสอดคล้องกับข้อบังคับสากลหรือข้อตกลงระหว่างประเทศ

๓.๖.๑ ปฏิรูปกฎหมายให้ทันสมัย

**๓.๗) ยุทธศาสตร์ที่ ๘ : การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม (รอง)**

**๓.๗.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๒** เพิ่มความสามารถในการประยุกต์ใช้วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรมเพื่อยกระดับความสามารถการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ และคุณภาพชีวิตของประชาชน

**๓.๗.๒) แนวทางการพัฒนาที่**

๓.๑ เร่งส่งเสริมการลงทุนวิจัยและพัฒนาและผลักดันสู่การใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์และเชิงสังคม (หลัก)

๓.๑.๑ ลงทุนวิจัยและพัฒนาในกลุ่มเทคโนโลยีที่ประเทศไทยมีศักยภาพพัฒนาได้เอง

๓.๑.๓ ลงทุนวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางสังคมเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน

๓.๓ พัฒนาสภาวะแวดล้อมของการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม (รอง)

๓.๓.๑ ด้านบุคลากรวิจัย



**๓.๘) ยุทธศาสตร์ที่ ๙ : การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ (รอง)**

**๓.๘.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่**

๒. เพิ่มจำนวนเมืองศูนย์กลางของจังหวัดเป็นเมืองนำอยู่สำหรับคนทุก

กลุ่มวัยในสังคม

๔. เพิ่มมูลค่าการลงทุนในพื้นที่เศรษฐกิจใหม่บริเวณชายแดน

**๓.๘.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๓ การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจ**

- พื้นที่บริเวณชายฝั่งตะวันออก

- พื้นที่เศรษฐกิจชายแดน

**๓.๙) ยุทธศาสตร์ที่ ๑๐ : ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา (รอง)**

**๓.๙.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่**

๑. เครือข่ายการเชื่อมโยงตามแนวระเบียงเศรษฐกิจที่ครอบคลุมและมี

การใช้ประโยชน์ได้เต็มศักยภาพ

**๓.๙.๒) แนวทางการพัฒนาที่**

๓.๘ ส่งเสริมความร่วมมือกับภูมิภาคและนานาชาติในการสร้างความมั่นคง

๓.๙ บูรณาการภารกิจด้านความร่วมมือระหว่างประเทศและด้านการ

ต่างประเทศ

**๒.๒.๔) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ**

๑) นโยบายความมั่นคงแห่งชาติที่ ๑๓ พัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติเพื่อเสริมสร้างความมั่นคงของชาติ

๒) แผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ การพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติรองรับนโยบายที่ ๑๓

**๓) เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์**

ระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติเป็นทิศทางและแนวทางหลักในการเผชิญกับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการจากการเผชิญภัยคุกคามทุกรูปแบบ โดยให้ทุกภาคส่วนพร้อมสนับสนุนการเตรียมพร้อมของชาติร่วมกันในลักษณะประชารัฐควบคู่ไปกับการส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือกับต่างประเทศ

**๔) ตัวชี้วัด**

(๑) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติให้พร้อมเผชิญกับภาวะไม่ปกติและจัดการความเสี่ยงอย่างบูรณาการ

(๒) ระดับความสำเร็จในการบูรณาการการฝึกการบริหารวิกฤตการณ์ทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ เพื่อรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบ

**๕) กลยุทธ์**

(๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการยุทธศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพ และผนึกกำลังในลักษณะหุ้นส่วนยุทธศาสตร์เพื่อพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมแห่งชาติในการรับมือสาธารณภัย ภัยที่เกิดจากการสู้รบและวิกฤตการณ์ความมั่นคง

(๒) ทบทวนปรับปรุงและพัฒนาแผนงาน/โครงการ/งบประมาณของหน่วยงานทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น เพื่อการเตรียมพร้อมแห่งชาติ

(๓) เสริมสร้างความร่วมมือการเตรียมพร้อมรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบกับต่างประเทศ โดยมีการเสริมสร้างความสัมพันธ์ แลกเปลี่ยนองค์ความรู้และประสบการณ์ และเข้าร่วมฝึกซ้อมเพื่อพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมกับต่างประเทศภายใต้กลไกความร่วมมือระดับทวิภาคีและพหุภาคี

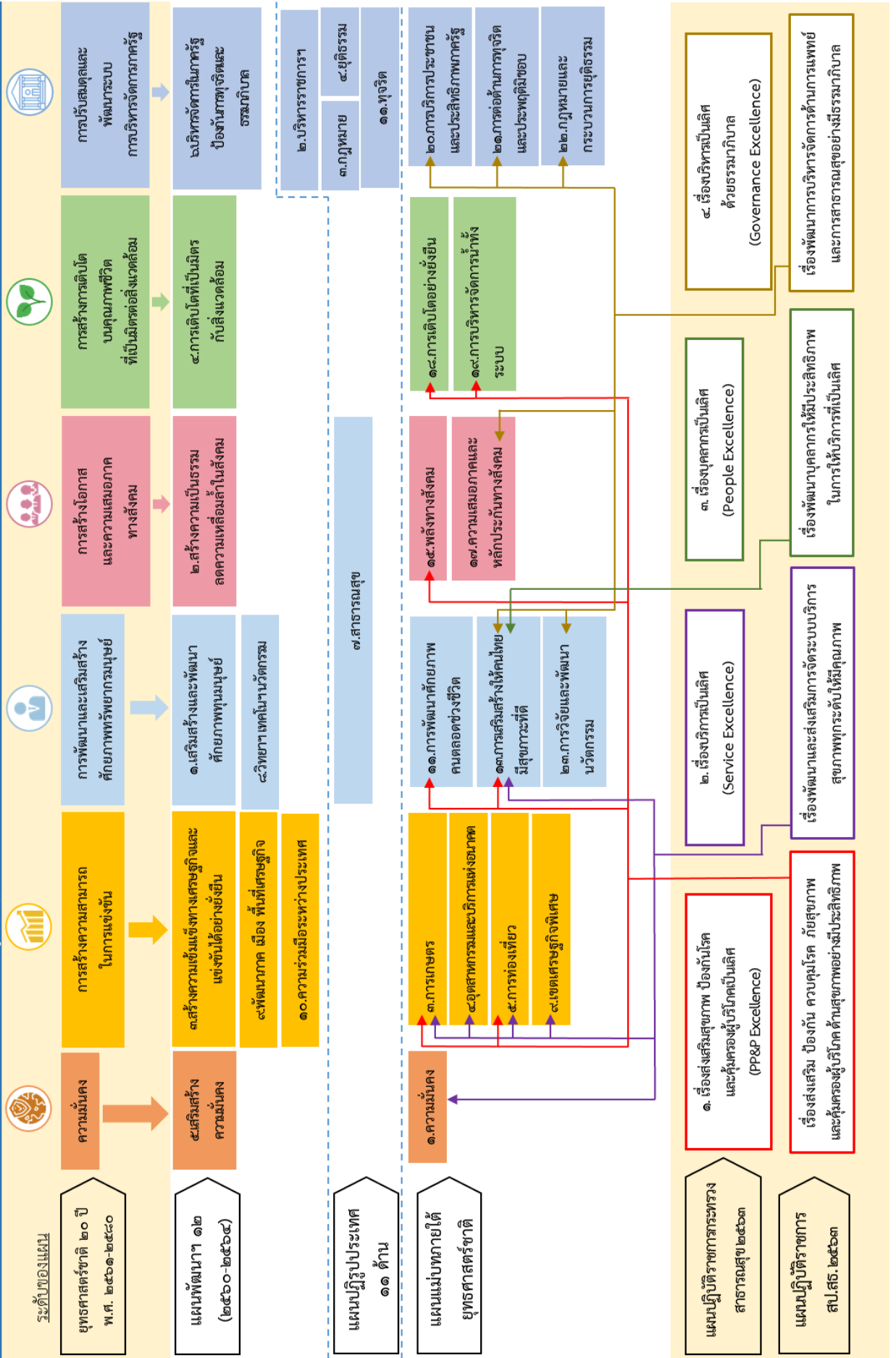
(๔) พัฒนาองค์ความรู้แก่บุคลากรทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมพร้อมแห่งชาติให้สามารถจัดการความเสี่ยง และแก้ไขปัญหาที่กระทบต่อความมั่นคงของประเทศ รวมถึงมีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับต่างประเทศ ที่มีความเชี่ยวชาญด้านการเตรียมพร้อมรับมือภัยคุกคามทุกรูปแบบอย่างต่อเนื่อง

### ๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้อง (หากมี)

- แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ ของ กระทรวงสาธารณสุข
- แผนยกระดับความมั่นคงและความเป็นเลิศ ด้านควบคุมโรคของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของ กรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙)
- ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ของ กรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๘ ของ กระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์การจัดการการติดต่ออันตรายด้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของ กระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์การพัฒนางานด้านกฏอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๘ สำหรับ ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของ กระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)
- แผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ของ กรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙)
- ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๓ ของ คณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐)
- แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของ กระทรวงสาธารณสุข (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐)
- แผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ของกรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐)
- แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ของ กรมควบคุมโรค (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐)
- แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ หรือโรคระบาดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ (มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐)
- แผนพัฒนาสุขภาพจิตแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ของกรมสุขภาพจิต
- แผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ (ชื่อเดิม แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ของ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ยุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ของ คณะกรรมการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพแห่งชาติ
- แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- แผนงานบูรณาการป้องกัน ปร่าบปร่าม และบ้ำบัตร์รักษาผู้ติดยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ของ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปร่าบปร่ามยาเสพติด กระทรวงยุติธรรม
- นโยบายแห่งชาติด้านยาและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- แผนจัดการคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ของกระทรวงทรัพยากร ธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม
- แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๔๕ – ๒๕๖๔ ของกรมกิจการผู้สูงอายุ
- แผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ๕ ปี ของกรมควบคุมโรค
- แผนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๗๓ ของ กรมอนามัย
- แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ ของ กรมอนามัย
- ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่นระดับชาติ ของกรมอนามัย
- นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาณ์การเจริญพันธุ์แห่งชาติ ของกรมอนามัย
- แผนทันตกรรมผู้สูงอายุแห่งชาติ ของกรมอนามัย

ผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ  
สู่แผนปฏิบัติการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)



## ส่วนที่ ๓ นโยบายที่เกี่ยวข้อง

### ๓.๑ นโยบายรัฐบาล

รัฐบาลปัจจุบันภายใต้การนำของพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้กำหนดวิสัยทัศน์ในการขับเคลื่อนประเทศของรัฐบาล คือ “มุ่งมั่นให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่พัฒนาแล้วในศตวรรษที่ ๒๑” โดยมีการแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรีต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ (สนช.) เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ซึ่งรัฐบาลได้กำหนดนโยบายในการบริหารราชการแผ่นดิน ๑๒ ด้าน ในช่วง ๔ ปีข้างหน้า ดังนี้

๑. การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์
๒. การสร้างความมั่นคงและความปลอดภัยของประเทศ และความสงบสุขของประเทศ
๓. การทำนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม
๔. การสร้างบทบาทของไทยในเวทีโลก
๕. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย
๖. การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจและการกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค
๗. การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก
๘. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย
๙. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๑๐. การฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและการรักษาสิ่งแวดล้อมเพื่อสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืน
๑๑. การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ
๑๒. การป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และ กระบวนการยุติธรรม

โดยนโยบายที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุขโดยตรงคือนโยบายด้านที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม มุ่งเน้นการจัดบริการสาธารณสุขและระบบความคุ้มครองทางสังคมที่ครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มอย่างเหมาะสมนำไปสู่ความเสมอภาค ประกอบด้วย

๙.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย ให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย เป็นที่ยอมรับในระดับสากล และมีคุณภาพทัดเทียมกันทั่วทุกพื้นที่ รวมถึงการยกระดับไปสู่ความเชี่ยวชาญในด้านการแพทย์แม่นยำ และยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพ ให้ครอบคลุมแรงงานนอกระบบ โดยอยู่บนพื้นฐานหลักประสิทธิภาพและความยั่งยืนทางการคลังของประเทศ ส่งเสริมให้มีมาตรการสร้างเสริมสุขภาพและอนามัยให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรงและลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง พร้อมทั้งจัดให้มีสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสมและพอเพียง

๙.๒ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องของคนทุกกลุ่มวัย ส่งเสริมการเล่นกีฬาและออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ สร้างระบบรับมือต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ทั้งระบบติดตาม ฝ้าระวัง และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจร และบูรณาการ จัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง และส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

๙.๓ พัฒนาและยกระดับความรู้ด้านสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้านควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ เร่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพให้ทั่วถึงและครอบคลุมประชากรทุกภาคส่วน ลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบ พร้อมทั้งเพิ่ม

ประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชนผ่านการพัฒนากระบวนการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่มบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้ประชาชนในทุกครัวเรือนทุกพื้นที่ โดยเฉพาะผู้สูงอายุในชุมชนสามารถเข้าถึงหน่วยบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว

๙.๔ สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมด้านการศึกษา สุขภาพ การมีงานทำที่เหมาะสมกับประชากรทุกกลุ่ม มีการลงทุนทางสังคมแบบมุ่งเป้าหมาย เพื่อช่วยเหลือกลุ่มคนยากจนและกลุ่มผู้ด้อยโอกาสโดยตรง จัดให้มีระบบบำเหน็จบำนาญ หลังพ้นวัยทำงาน ปฏิรูประบบภาษีส่งเสริมความเสมอภาคทางสังคม สร้างความเสมอภาคทางการศึกษาผ่านกลไกกองทุน และยกระดับคุณภาพการศึกษา ผ่านการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย รวมถึงคุ้มครองแรงงานทั้งในระบบและนอกระบบ ให้ได้รับความปลอดภัยและมีสุขอนามัยที่ดีในการทำงาน ได้รับรายได้ สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ ที่เหมาะสมแก่การดำรงชีพ

นอกจากนโยบายหลักทั้ง ๑๒ ด้าน รัฐบาลได้กำหนดเรื่องเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ เพื่อบรรเทาปัญหาและลดผลกระทบต่อประชาชน และระบบเศรษฐกิจ โดยมีนโยบายเร่งด่วน ๑๒ เรื่อง ดังนี้

๑. การแก้ไขปัญหาในการดำรงชีวิตของประชาชน โดยลดข้อจำกัดในการประกอบอาชีพของคนไทย
๒. การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน โดยปรับปรุงระบบบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและเบี้ยยังชีพของประชาชน อาทิ ผู้สูงอายุและคนพิการ ที่มีรายได้น้อย ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส และพิจารณาขยายความครอบคลุมไปยังกลุ่มมารดาตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิด และเด็กวัยเรียนที่ครอบครัวมีปัญหาทางเศรษฐกิจ และเร่งรัดการพัฒนากระบวนการสุขภาพ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบ ลดภาระการเดินทาง ไปสถานพยาบาลของประชาชน และลดความแออัดในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ พัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระบบการแพทย์ทางไกล และภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย เพื่อให้ประชาชนที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึงหน่วยบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง รวดเร็ว และได้รับการบริการอย่างมีคุณภาพ

๓. มาตรการเศรษฐกิจเพื่อรองรับความผันผวนของเศรษฐกิจโลก
๔. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๕. การยกระดับศักยภาพของแรงงาน
๖. การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๗. การเตรียมคนไทยสู่ศตวรรษที่ ๒๑
๘. การแก้ไขปัญหาทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการทั้งฝ่ายการเมือง และฝ่ายราชการประจำ
๙. การแก้ไขปัญหา ยาเสพติด และสร้างความสงบสุขในพื้นที่ชายแดนภาคใต้
๑๐. การพัฒนาระบบการให้บริการประชาชน
๑๑. การจัดเตรียมมาตรการรองรับภัยแล้งและอุทกภัย
๑๒. การสนับสนุนให้มีการศึกษา การรับฟังความเห็นของประชาชน และ การดำเนินการเพื่อ

แก้ไขเพิ่มเติมรัฐธรรมนูญ

### ๓.๒ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) ได้มอบนโยบายในการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

กระทรวงสาธารณสุขเป็นกระทรวงที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง มีภารกิจดูแลประชาชนทุกช่วงวัย ตั้งแต่เกิดจนสิ้นอายุขัย ต้องทำงานทั้งในมิติสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ เพื่อลดความเจ็บป่วย ลดความจนของประชาชน ดังนั้น นโยบายที่ต้องการให้เกิดผลต่อประชาชนทุกคนในประเทศไทย นับจากวันนี้ คือ “ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ร่างกายแข็งแรง ทำให้เศรษฐกิจประเทศแข็งแรง” โดยการร่วมแรงร่วมใจกันทำงาน ที่สำคัญ ๕ ด้าน ดังนี้

๑. การพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ เพื่อสืบสาน รักษา ต่อยอดและพัฒนาการบริการด้านสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๒. การดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ทั้งทางกาย ทางใจ และมีความมั่นคงทางสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง และลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

(๒.๑) สร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี ส่งเสริมการออกกำลังกาย และโภชนาการที่ถูกต้องเหมาะสม ให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

(๒.๒) พัฒนาเด็กไทยให้มีคุณภาพ ตั้งแต่อยู่ในครรภ์อย่างต่อเนื่อง จนถึงเด็กวัยเรียน ให้มีพัฒนาการสมวัย มีคุณภาพเพื่อส่งต่อการพัฒนาในระยะถัดไป

(๒.๓) จัดการดูแลและชะลอวัยรองรับสังคมสูงวัยอย่างเป็นระบบ ให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี ลดจำนวนผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง เข้าถึงการบริการอย่างมีศักดิ์ศรี สนับสนุนให้ ชุมชน ท้องถิ่น และภาคเอกชน เข้ามาจัดบริการดูแลชะลอวัยสำหรับผู้สูงอายุ โดยกำกับดูแลให้มีมาตรฐาน

(๒.๔) จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพอย่างครบวงจรและบูรณาการ ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ วิกฤตการณ์ด้านสาธารณสุข โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม การคุ้มครองผู้บริโภค โดยความร่วมมือกับเครือข่ายภาครัฐ ประชาชน ท้องถิ่น และเอกชน รวมทั้งการยกระดับความร่วมมือทางสาธารณสุขกับต่างประเทศ ด้านความมั่นคงทางสุขภาพโดยเฉพาะในพื้นที่ชายแดน และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

๓. การดูแลให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความเหลื่อมล้ำลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน

(๓.๑) เพิ่มศักยภาพการให้บริการของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับเชื่อมโยงกัน อย่างเป็นระบบ เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่เขตสุขภาพ ลดความแออัดในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง รวมทั้งการพัฒนาห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ และกำลังคนที่เพียงพอ

(๓.๒) พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ อสม. ให้เป็นหมอประจำบ้าน ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ เข้าถึงข้อมูลและแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางไปพบแพทย์

(๓.๓) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ ได้แก่ ระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ระบบคิว ระบบงานบริการของโรงพยาบาลระบบส่งต่อ ตลอดจนการเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสุขภาพให้เป็นหนึ่งเดียว เพื่อใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) ในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๔. ผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข

(๔.๑) ให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาและสมุนไพรทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย เร่งศึกษาวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีการใช้กัญชา กัญชง และพืชสมุนไพรในทางการแพทย์ อุตสาหกรรมทาง

การแพทย์ เพื่อสร้างโอกาสทางการศึกษา เศรษฐกิจ และการสร้างรายได้ของประชาชน โดยกำหนดกลไกการดำเนินงานที่รัดกุมเพื่อมิให้เกิดผลกระทบทางสังคม ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้

(๔.๒) ส่งเสริมนวัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ทั้งด้านระบบบริการทางการแพทย์ การสร้างเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การศึกษาวิจัย การผลิตและพัฒนาากำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการด้านสุขภาพที่ทันสมัย เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจเพิ่มรายได้ของประชาชนให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของเอเชีย (Medical Hub)

#### ๕. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

(๕.๑) ให้ทุกหน่วยงานยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส ในการปฏิบัติงาน กระจายอำนาจการบริหารจัดการระบบบริการและทรัพยากรสู่เขตสุขภาพ เพื่อความคล่องตัวและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้ดียิ่งขึ้น

(๕.๒) สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร ผู้บริหารหน่วยงานทุกระดับต้องให้ความสำคัญกับการดูแลบุคลากรตั้งแต่เริ่มเข้าทำงาน ความปลอดภัย และความสุขในการทำงาน การพัฒนาศักยภาพความก้าวหน้าในอาชีพ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรนวัตกรรม เพื่อธำรงรักษาบุคลากรที่มีคุณภาพในการให้บริการแก่ประชาชน

## ส่วนที่ ๔ สถานการณ์และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ

สังคมในปัจจุบันมีความเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วในทุกมิติ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาอย่างก้าวกระโดดในด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในช่วงทศวรรษที่ผ่านมา ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม รวมทั้งวิถีการดำรงชีวิตของประชาชน อย่างไรก็ตาม แม้ว่าในปัจจุบันมีความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อได้ดีขึ้น ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพดีขึ้นส่งผลให้ประชาชนมีอายุขัยเฉลี่ยที่ยืนยาวขึ้น แต่อุบัติการณ์ของโรคเรื้อรัง และปัจจัยทางสังคมและสิ่งแวดล้อมมีผลต่อสุขภาพของประชาชน (Social Determinants of Health) มีความหลากหลายและควบคุมได้ยากขึ้น โดยปัจจัยหลักที่มีผลกระทบต่อบริบทสุขภาพของคนไทย มีดังต่อไปนี้

### ๔.๑ ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

#### ๔.๑.๑ สังคมผู้สูงอายุ

ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (Aged Society) จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทยปี ๒๕๕๓ - ๒๕๘๓ ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) พบว่า ปัจจุบันอัตราการเจริญพันธุ์รวมของประชากรไทยต่ำกว่าระดับทดแทนอยู่ที่อัตรา ๑.๖๒ และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๓ อัตราการเจริญพันธุ์รวมอาจลดลงเหลือเพียง ๑.๓ คน ส่งผลให้โครงสร้างประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัย ซึ่งสัดส่วนประชากรกลุ่มผู้สูงอายุได้เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วเป็น ๑๙.๑% ในปี ๒๕๕๙ และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นถึง ๒๖.๖ % ในปี ๒๕๗๓ ขณะที่ประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานจะมีจำนวนลดลง โดยกลุ่มวัยเด็กจะลดลงอย่างรวดเร็วจาก ๑๑.๗๙ ล้านคนในปี ๒๕๕๘ เหลือเพียง ๘.๑๗ ล้านคนในปี ๒๕๘๓ ส่วนกลุ่มวัยทำงานมีแนวโน้มลดลงจาก ๔๓.๐ ล้านคน เป็น ๓๕.๒ ล้านคนในช่วงเวลาเดียวกัน และยังมีปัญหาผลิตผลจากแรงงานต่ำ นอกจากนี้คนไทยไม่นิยมทำงานระดับล่าง ทำให้ต้องพึ่งการนำเข้าแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้านเป็นช่องทางทำให้เกิดปัญหาโรคและภัยสุขภาพเพิ่มมากขึ้น

กลุ่มผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทำให้มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆ เพิ่มมากขึ้น สะท้อนภาระค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ ขณะเดียวกันผู้สูงอายุจำนวนมากมีรายได้ไม่พอต่อการยังชีพ และจะส่งผลให้อัตราการพึ่งพิงของ



ประชากรวัยแรงงานต้องแบกรับการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๕๓ มีประชากรวัยแรงงาน ๕ คนที่มีศักยภาพแบกรับภาระดูแลผู้สูงอายุ ๑ คน และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๓ จะเหลือประชากรวัยแรงงานเพียง ๑.๗ คน แบกรับภาระดูแลผู้สูงอายุ ๑ คน อีกทั้งการพัฒนาด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพมากขึ้น เป็นผลให้ประชากรมีอายุยืนยาวขึ้น แต่คุณภาพชีวิตในผู้สูงอายุบางกลุ่ม เช่น ผู้สูงอายุที่มีภาวะติดเตียง ติดบ้าน ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้มีเพิ่มขึ้น และแนวโน้มที่มีผู้สูงอายุอยู่ตามลำพังก็เพิ่มสูงขึ้น ซึ่งเป็นประเด็นที่สำคัญอีกประเด็นหนึ่ง

#### ๔.๑.๒ ปัญหาสิ่งแวดล้อมเพิ่มสูงขึ้นตามการพัฒนาประเทศ

จากการใช้แหล่งทรัพยากรธรรมชาติในการพัฒนาประเทศอย่างไม่เหมาะสมและขาดประสิทธิภาพ ส่งผลให้ทรัพยากรธรรมชาติมีความเสื่อมโทรมอย่างรวดเร็วและเกิดปัญหามลพิษต่างๆ ตามมา ไม่ว่าจะเป็น มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ มลพิษทางดิน ปัญหาขยะของเสียอันตราย เป็นต้น ซึ่งปัญหาล้างแวดล้อมเหล่านี้ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนโดยตรง

ปัจจุบันพบว่าปัญหาขยะมูลฝอย ของเสียอันตราย และสารอันตรายมีแนวโน้มในการจัดการที่ดีขึ้น ในปี ๒๕๖๒ มีขยะมูลฝอยประมาณ ๒๗.๙๓ ล้านตัน โดยแนวโน้มอัตราการเกิดขยะมูลฝอยเฉลี่ยต่อคนต่อวันเพิ่มสูงขึ้นจาก ๑.๑๓ กิโลกรัม/คน/วัน ในปี ๒๕๖๐ เป็น ๑.๑๕ กิโลกรัม/คน/วัน ในปี ๒๕๖๑ เนื่องจากการขยายตัวของชุมชนเมือง การเพิ่มขึ้นของประชากรและประชากรแฝงแรงงาน การส่งเสริมการท่องเที่ยว การบริโภคที่เพิ่มมากขึ้น โดยขยะถูกคัดแยกและนำกลับไปใช้ประโยชน์ ๙.๗๖ ล้านตัน (ร้อยละ ๓๕) ถูกนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง ๑๐.๘๕ ล้านตัน (ร้อยละ ๓๙) (สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยชุมชนและสถานีนขนถ่ายขยะมูลฝอยชุมชนทั่วประเทศที่เปิดดำเนินการมี ๒,๗๘๙ แห่ง) กำจัดไม่ถูกต้อง ๗.๓๒ ล้านตัน (ร้อยละ ๒๖) ปริมาณขยะมูลฝอยชุมชนส่วนหนึ่งเป็นขยะพลาสติกประมาณ ๒ ล้านตัน สามารถนำเข้าสู่ระบบรีไซเคิลประมาณ ๐.๕ ล้านตัน (ส่วนใหญ่เป็นขวดพลาสติก) ทั้งนี้ การจัดการขยะมูลฝอยชุมชนมีแนวโน้มดีขึ้น ของเสียอันตรายที่เกิดขึ้นในปี ๒๕๖๑ มีจำนวน ๑.๘๙๓ ล้านตัน ลดลง ๐.๗๓๓ ล้านตัน จากปี ๒๕๖๐ ส่วนใหญ่เป็นของเสียอันตรายจากอุตสาหกรรม ๑.๒ ล้านตัน และของเสียอันตรายจากชุมชน ๐.๖๓๘ ล้านตัน (รวมซากผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์) ประมาณ ๐.๔๑๔ ล้านตัน และมูลฝอยติดเชื้อ ประมาณ ๐.๐๕๕ ล้านตัน

มูลฝอยติดเชื้อในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๖๐) พบว่าปริมาณมูลฝอยติดเชื้อมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดย ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีปริมาณการเกิดมูลฝอยติดเชื้อ รวมทั้งสิ้น ๐.๐๕๗๙ ล้านตัน เพิ่มขึ้นจาก พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่มีปริมาณ ๐.๐๕๕๖ ล้านตัน โดยเกิดจากโรงพยาบาลรัฐ ๑๐,๘๕๖ แห่ง โรงพยาบาลเอกชน ๓๕๗ แห่ง คลินิกเอกชน ๑๑,๙๓๐ แห่ง สถานพยาบาลสัตว์ ๒,๕๒๒ แห่ง และห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ๑,๑๙๘ แห่ง รวม ๒๖,๘๖๓ แห่ง ซึ่งการจัดการมูลฝอยติดเชื้อสามารถดำเนินการได้ทั้งการจ้างบริษัทเอกชนดำเนินการให้ราชการส่วนท้องถิ่นดำเนินการ และสถานพยาบาลกำจัดเอง ณ แหล่งกำเนิด ทั้งนี้แนวโน้มของเสียอันตรายที่ลดลงส่วนหนึ่งมาจากนโยบายของรัฐบาลสำหรับการจัดการขยะของเสียอันตราย ขยะอิเล็กทรอนิกส์ และขยะติดเชื้อ โดยการพัฒนาระบบกำกับ ติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวังไม่ให้มีการลักลอบทิ้ง และใช้มาตรการทางกฎหมายและบังคับใช้กฎหมายอย่างเด็ดขาด

ในช่วงปี ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑ สถานการณ์การใช้สารเคมีทางการเกษตรและสารอันตรายภาคอุตสาหกรรมของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ ในปี ๒๕๖๑ สารเคมีในภาคเกษตรกรรม ๑๐ ลำดับแรก มีการนำเข้ามา ๐.๑๖ ล้านตัน เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๙ ประเภทของวัตถุอันตรายที่นำเข้าสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ สารกำจัดวัชพืช (ร้อยละ ๗๓) สารป้องกันกำจัดโรคพืช (ร้อยละ ๑๒) และสารกำจัดแมลง (ร้อยละ ๑๑) สำหรับสารอันตรายภาคอุตสาหกรรม ๑๐ ลำดับแรก มีการนำเข้า ๒.๙๑ ล้านตัน เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๕ ประเภทสารอันตรายในภาคอุตสาหกรรมที่นำเข้าสูงสุด ๓ อันดับแรก ได้แก่ เมทานอล (methanol) หรือ

เมทิลแอลกอฮอล์ (methylalcohol) กรดซัลฟูริก (sulfuric acid) และเอทิลีนไดคลอไรด์ (ethylene dichloride) หรือ ๑,๒-ไดคลอโรเอเทน (๑,๒-dichloroethane)

**สำหรับปัญหามลพิษทางอากาศยังพบว่าเกินมาตรฐานหลายแห่งแต่มีแนวโน้มที่ดีขึ้น** ในปี ๒๕๖๑ พบมลพิษทางอากาศเกินมาตรฐานในหลายพื้นที่ของประเทศ และที่เป็นปัญหาสำคัญได้แก่ ฝุ่นละออง ก๊าซโอโซน และสารอินทรีย์ระเหยง่าย (Volatile organic compounds, VOCs) โดยมีพื้นที่วิกฤติในเขตพื้นที่ มาบตาพุด จังหวัดระยอง ที่ยังคงประสบปัญหาสารอินทรีย์ระเหยง่าย ในพื้นที่อื่น เช่น กรุงเทพมหานคร ปทุมธานี เชียงใหม่ ขอนแก่น พบสารเบนซินเกินค่ามาตรฐาน แต่ส่วนใหญ่มีปริมาณลดลงจากปีที่ผ่านมา อย่างไรก็ตาม ปัญหามลพิษทางอากาศในพื้นที่มาจากสาเหตุหลักคือ ปริมาณรถยนต์จำนวนมาก พื้นที่ตำบลหน้าพระลาน จังหวัด สระบุรี ปัญหาฝุ่นละอองในพื้นที่มาจากการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองจากโรงงานอุตสาหกรรม เหมือนหินในพื้นที่ และพื้นที่ใกล้เคียง การจราจรการบรรทุกขนส่งในพื้นที่ ถนนชำรุด พบจำนวนวันที่ฝุ่นละอองเกินค่ามาตรฐาน ๑๖๕ วัน จากการตรวจวัด ๓๖๒ วัน เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา (จากร้อยละ ๒๗ เป็นร้อยละ ๔๖) ซึ่งยังต้องมี มาตรการแก้ไขปัญหอย่างเข้มข้น สำหรับมลพิษจากหมอกควันในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน พบว่า สถานการณ์ดีขึ้นเป็นลำดับ โดยความร่วมมือและการทำงานระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และประชาชนดีขึ้น

สถานการณ์หมอกควันภาคเหนือ ๙ จังหวัด ซึ่งมีสาเหตุหลักเกิดจากการเผาในที่โล่งและไฟไหม้ ป่า สถานการณ์มีแนวโน้มดีขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ โดยในปี ๒๕๖๑ จำนวนวันที่ฝุ่นละอองเกินค่ามาตรฐานลดลงจากปี ๒๕๕๙ และปี๒๕๖๐ จาก ๖๑ วัน และ ๓๘ วัน เป็น ๓๔ วัน (ลดลงร้อยละ ๔๔ และ ๑๑ ตามลำดับ) จุดความร้อนสะสมรายจังหวัดมีค่าลดลงจากปี๒๕๕๙ และปี๒๕๖๐ จาก ๑๐,๑๓๓ จุด และ ๕,๔๑๘ จุด เป็น ๔,๗๒๒ จุด (ลดลงร้อยละ ๕๓ และ ๑๓ ตามลำดับ) ปัจจัยที่ทำให้สถานการณ์หมอกควันภาคเหนือดีขึ้นเกิดจากการบูรณาการ ร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยกระทรวงมหาดไทยเป็นเจ้าภาพหลักภายใต้กลไกพระราชบัญญัติป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ และมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้บัญชาการแบบ Single Command

ในส่วนของสถานการณ์ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM ๒.๕ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งพบว่า มีเกิดขึ้นในช่วงต้นปี (เดือนมกราคม - มีนาคม) และปลายปี (เดือนธันวาคม) ของทุกปี มีแหล่งกำเนิดหลักมาจาก ยานพาหนะ ประกอบกับสภาพอุตุนิยมวิทยาที่ลักษณะอากาศจมตัว ลมสงบ เนื่องจากความกดอากาศสูงที่ปกคลุม ตอนบนของประเทศไทยมีกำลังอ่อน ทำให้อุณหภูมิสูงขึ้น อากาศจมตัว จนเกิดสภาพอากาศปิด เกิดการสะสมของฝุ่น ละอองในบรรยากาศจนเริ่มมีปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM ๒.๕ เกินมาตรฐาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพของ ประชาชน

#### ๔.๑.๓ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change)

จากการพัฒนาเศรษฐกิจและการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดการสะสม ของปริมาณก๊าซเรือนกระจกในชั้นบรรยากาศเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้อุณหภูมิของโลกสูงขึ้น เกิดการเปลี่ยนแปลง รูปแบบของฤดูกาล การเกิดภัยพิบัติที่รุนแรงและบ่อยครั้งขึ้น ความเสื่อมโทรมของทรัพยากรธรรมชาติ การ เปลี่ยนแปลงของรูปแบบและการแพร่กระจายของเชื้อโรคและพาหะนำโรคที่เกิดจากแมลงเป็นพาหะที่สามารถ แพร่ขยายและเจริญเติบโตดีขึ้นในสภาพอากาศร้อน เช่น โรคมาลาเรีย โรคไข้เลือดออก เป็นต้น การเกิดโรคอุบัติ ใหม่และโรคอุบัติซ้ำ แหล่งน้ำขาดแคลน ผลผลิตทางการเกษตรลดลง เกิดโรคระบาดในพืชและสัตว์ และส่งผล กระทบต่อสุขภาพของมนุษย์ทั้งโดยตรงและโดยอ้อม

#### ๔.๑.๔ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี

จากการจัดอันดับ "ดัชนีบ่งชี้ระดับความพร้อมของการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการ สื่อสาร (The Networked Readiness Index : NRI)" ของ World Economic Forum พบว่า ประเทศไทยอยู่ อันดับ ๖๒ ณ ปี พ.ศ.๒๕๕๙ เพิ่มขึ้นจากเมื่อปี พ.ศ.๒๕๕๘ ถึง ๕ อันดับ แสดงถึงความก้าวหน้าและโอกาสในการ

ใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication Technology : ICT) นอกจากนี้ในปี ๒๕๖๒ พบว่า อันดับความพร้อมด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์และด้านเทคโนโลยีของประเทศไทยอยู่ที่ ๓๘ จาก ๖๓ ประเทศที่จัดอันดับโดย IMD (International Institute for Management Development) ซึ่งจากรายงาน IMD World Competitiveness Yearbook ๒๐๑๖ พบว่าประเทศไทยมี Total expenditure on R&D ต่อ GDP (%) อยู่ที่ร้อยละ ๐.๔๘ ซึ่งอยู่ในอันดับที่ ๕๑ จากทั้งหมด ๖๐ ประเทศ) ส่วนประเทศที่พัฒนาแล้ว เช่น เกาหลีใต้ ญี่ปุ่น สหรัฐอเมริกา ออสเตรเลีย มีค่าใช้จ่ายเพื่อการวิจัยและพัฒนาอยู่ร้อยละ ๔.๒๙, ๓.๕๙, ๒.๗๔ และ ๒.๑๕ ต่อ GDP ในปี ๒๕๕๙ ตามลำดับ

**ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อการรักษาโรคก้าวหน้ามากที่สุดที่สำคัญ ได้แก่ ๑) สเต็มเซลล์มีศักยภาพที่จะพัฒนาไปเป็นเซลล์อวัยวะใดก็ได้ใน ๒๒๐ ชนิด ถ้าสามารถเอาไปใส่ในคนที่อวัยวะเสื่อมเพราะโรค และบังคับให้แบ่งตัวขึ้นมาทำงานแทนที่หรือซ่อมแซมอวัยวะที่เสียหายได้ก็จะสามารถใช้รักษาโรคได้ ๒) นาโนเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Nanomedicine) ปัจจุบันห้องปฏิบัติการวิจัยหลายประเทศทั่วโลกกำลังแข่งขันกันอย่างหนัก เพื่อคิดค้นและออกแบบระบบนำส่งยาที่ใช้นาโนเทคโนโลยีเพื่อทำให้การรักษามีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ๓) หุ่นยนต์ทางการแพทย์ เช่น หุ่นยนต์ดา วินชี (Da Vinci) แขนกลของหุ่นยนต์จะถูกควบคุมโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญผ่านทางก้านควบคุม (joystick) ทำให้การผ่าตัดเป็นไปอย่างแม่นยำ ลดความเจ็บปวดจากการผ่าตัด ทำให้เสียเลือดน้อยกว่า และระยะเวลาการพักฟื้นเร็วขึ้น หุ่นยนต์ช่วยเสริมสร้างสมรรถภาพคนพิการเพื่อช่วยในการเดินหรือการเคลื่อนไหวที่ดีขึ้นสำหรับผู้พิการ การใช้สัญญาณทางชีวภาพ (Biological signal) ของร่างกายส่วนอื่น เพื่อนำมาใช้ควบคุมหุ่นยนต์**

#### ๔.๑.๕ การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุนอย่างไร้พรมแดน

การที่ประเทศไทยเข้าสู่การเป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน และประเทศไทยมีสภาพทางภูมิศาสตร์เป็นศูนย์กลางของภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีประโยชน์อย่างมากต่อประเทศไทย เพราะเป็นการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจและส่งเสริมความสามารถในการแข่งขัน ส่งผลให้เกิดการส่งเสริมการลงทุนในประเทศ การส่งออก เกิดการจ้างงานเพิ่มขึ้น แต่อย่างไรก็ตามการเชื่อมต่ออย่างไรพรมแดนเช่นนี้ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในหลายด้าน เช่น ในปี ๒๕๕๗ พบว่าในพื้นที่ที่มีแรงงานต่างชาติเป็นจำนวนมาก พบว่าอุบัติการณ์ของโรคมาลาเรีย อัตราป่วยวัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สูงกว่าพื้นที่อื่นของประเทศ รวมทั้งปัญหาจากแรงงานต่างด้าวที่เพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะแรงงานที่ผิดกฎหมายที่ไม่มีประกันสุขภาพหรือไม่มีความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ทำให้กระทรวงสาธารณสุขต้องรับภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เรียกเก็บไม่ได้เพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ

#### ๔.๒ สถานะสุขภาพประชาชนไทย

สถานะสุขภาพของคนไทยในปัจจุบันมีแนวโน้มดีขึ้นเมื่อเทียบกับอดีต เห็นได้จากการมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ทั้งเพศหญิงและชาย โดยในปี ๒๕๕๘ คนไทยมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ที่ ๗๔.๙ ปี และมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ๖๖.๘ ปี ดัชนีที่บ่งชี้ถึงการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพก็มีแนวโน้มดีขึ้น เช่น อัตราการตายของมารดาที่ต่ำลงถึง ๑๗.๑ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน และอัตราการตาย ๔.๒๖ ต่อการเกิดมีชีพพันคน ในปี ๒๕๖๑ เป็นต้น อย่างไรก็ตามพบว่า กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสาเหตุของการสูญเสียปีสุขภาวะที่เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๖๘.๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็น ร้อยละ ๗๒.๐ ในปี ๒๕๕๙ เมื่อจำแนกตามเพศ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ พบว่าสาเหตุที่ชายไทยสูญเสียปีสุขภาวะสูงสุดเกิดจากอุบัติเหตุทางถนน โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง ตามลำดับ ในขณะที่เพศหญิงสาเหตุเกิดจากโรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน ตามลำดับ

ทั้งนี้ สาเหตุการตายสำคัญที่มีแนวโน้มสูงขึ้น คือ อุบัติเหตุจากการคมนาคมขนส่ง รองลงมา ได้แก่ การทำร้ายตนเอง จมน้ำ ถูกทำร้ายและการพลัดตกหกล้ม ตามลำดับ ส่วนอัตราการตายมากที่สุดจากโรคเรื้อรัง คือ โรคมะเร็ง รองลงมาได้แก่ โรคหลอดเลือดในสมอง โรคปอดอักเสบ โรคหัวใจขาดเลือด และโรคเบาหวาน ตามลำดับ ส่วนสาเหตุความเจ็บป่วยของประชากรไทยที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สำคัญ ในปี ๒๕๖๐ คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคมะเร็งและเนื้องอกทุกชนิด โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง ตามลำดับ

นอกจากนี้ พบว่าในช่วง ๓ ทศวรรษที่ผ่านมา โรคติดต่ออุบัติใหม่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น และมีความรุนแรงมากขึ้น ส่วนใหญ่เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน โดยมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและการระบาดข้ามพรมแดน ผ่านการเคลื่อนย้ายของประชากร สินค้าและแรงงาน ตลอดจนการเพิ่มขึ้นของสัตว์พาหะนำโรค โดยโรคอุบัติใหม่ที่สำคัญในปัจจุบันยังมีหลายโรคที่ต้องควบคุม และเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด เช่น โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดนก และโรคไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น

### ๔.๓ ปัญหาสาธารณสุข

#### ๔.๓.๑ กลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มลดลง

กลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน เป็นกลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มลดลง ถึงแม้ว่าประเทศไทยจะประสบความสำเร็จอย่างสูงในการลดการเจ็บป่วย และตาย แต่ยังคงมีความจำเป็นต้องพัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าระบบการให้บริการวัคซีนจะยังคงเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนที่มีคุณภาพแม้อยู่ในพื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร นอกจากนี้ประเทศไทยยังต้องมีการพัฒนาและเพิ่มชนิดของวัคซีน เพื่อเป็นการป้องกันโรคในกลุ่มอายุอื่นๆ อีกด้วย

**โรคไข้มาลาเรีย** ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งที่ประสบผลสำเร็จในการควบคุมโรคไข้มาลาเรียอย่างมีนัยสำคัญ กล่าวคือจำนวนผู้ป่วยลดลงจาก ๑๕๐,๐๐๐ ราย ในปี ๒๕๔๓ เหลือ ๒๔,๘๕๐ ราย ในปี ๒๕๕๘ (ลดลงประมาณร้อยละ ๘๕) และ สถานการณ์โรคไข้มาลาเรียปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ข้อมูล: มาลาเรียออนไลน์ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑) พบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย ๖,๖๒๕ ราย (คนไทย ๔,๘๐๑ ราย ต่างชาติ ๑,๘๒๔ ราย) อัตราป่วย ๐.๑๐ ต่อพันประชากร จำนวนผู้ป่วยลดลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ณ ช่วงเวลาเดียวกันร้อยละ ๔๑.๘๗ ประเทศไทยปรับนโยบายจากการควบคุมโรคเป็นการกำจัดโรคไข้มาลาเรียตามนโยบายองค์การอนามัยโลก ปรบยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์และพื้นที่ปฏิบัติงาน โดยที่ยุทธศาสตร์การกำจัดโรคไข้มาลาเรียประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ มีเป้าหมาย คือ ประเทศไทยปลอดจากโรคไข้มาลาเรียภายในปี ๒๕๖๗ นอกจากนี้ประเด็นความเสี่ยงที่สำคัญในการกำจัดโรคไข้มาลาเรียได้แก่ ปัญหาเชื้อมาลาเรียดื้อยา ซึ่งตรวจพบมากในพื้นที่ชายแดน และเขตป่าเขา บริเวณพรมแดนด้านตะวันตกติดกับประเทศเมียนมา และด้านตะวันออกติดกับประเทศกัมพูชา และปัญหาอีกประการหนึ่งได้แก่ การพบผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียซึ่งเป็นพลเมืองจากประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งปัญหานี้พบมากในบริเวณพื้นที่ชายแดนเช่นกัน

#### ๔.๓.๒ กลุ่มโรคติดต่อที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

**โรคติดต่ออุบัติใหม่** กำลังเป็นปัญหาทั่วโลก เนื่องจากทุกๆ ปี จะมีโรคติดต่ออุบัติใหม่เกิดการระบาดขึ้น ปัจจัยเสี่ยงต่อการระบาดมีความซับซ้อน และส่งผลกระทบต่อการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างรุนแรง พบว่าในช่วง ๓ ทศวรรษที่ผ่านมา มีโรคติดต่อเกิดขึ้นใหม่จำนวนมาก โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่สำคัญในปัจจุบัน ได้แก่ โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดนก โรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า และโรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา เป็นต้น จะเห็นได้ว่า โรคติดต่ออุบัติใหม่ในปัจจุบันมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ส่วนใหญ่เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และ

คน โรคเหล่านี้มักมีต้นกำเนิดมาจากสัตว์ หรือสัตว์ป่าและมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ได้แก่ การเคลื่อนย้ายของ ประชากร ความชุกชุมของสัตว์พาหะนำโรค เช่น ยุง ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจและความตระหนักในการ ป้องกัน ควบคุมโรค ปฏิบัติตนไม่ถูกต้องตามหลักสุขอนามัย อยู่ร่วมกันอย่างหนาแน่น มีภูมิต้านทานโรคต่ำ เช่น เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หญิงตั้งครรภ์ หรือมีโอกาสสัมผัสโรคมาก เช่น เกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ คนทำงานในโรงฆ่าสัตว์ คนฆ่าแหละเนื้อสัตว์ รวมถึงกลุ่มที่มีโอกาสแพร่โรคหรือรับโรคได้ง่าย เช่น กลุ่มผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก หรือกลุ่มผู้เดินทางไปต่างประเทศ

**โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์** สถานการณ์ ปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘ พบว่าอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ ๕ โรค เฉพาะกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นตามลำดับเท่ากับ ๕๑.๓๕, ๕๗.๓๗ และ ๗๒.๔๒ ต่อแสนประชากร จำแนกรายโรคพบว่าป่วยด้วยโรคหนองในมากที่สุดและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น อัตราป่วย เป็น ๓๗.๓๔, ๔๐.๙๘ และ ๕๐.๐๙ ต่อแสนประชากรรองลงมาเป็นโรคซิฟิลิส อัตราป่วย ๕.๗, ๘.๓ และ ๑๑.๕ ต่อแสนประชากร และหนองในเทียม อัตราป่วย ๕.๗๙, ๕.๗๐ และ ๗.๓๗ ต่อแสนประชากรตามลำดับ

**วัณโรค** องค์การอนามัยโลกคาดการณ์อัตราป่วยวัณโรครายใหม่ในประเทศไทยโดยใช้ผลการ สืบสวนความชุกเป็นฐานของการวิเคราะห์พบว่า ในปี ๒๕๕๗ มีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ๑๒๐,๐๐๐ ราย (๑๗๑ ต่อแสน ประชากร) ในปัจจุบันประเทศไทยจัดเป็นหนึ่งใน ๑๔ ประเทศที่มีภาระโรคสูงทั้งสามด้าน ได้แก่ วัณโรค วัณโรคดื้อยา และวัณโรคร่วมเอชไอวี จากผลการดำเนินงานวัณโรคของประเทศไทยปี ๒๕๕๙ พบว่า มีผู้ป่วยขึ้น ทะเบียนรักษาวัณโรค ๗๓,๗๕๖ ราย โดยมีอัตราการความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคร้อยละ ๗๗.๖ จำเป็นต้อง เร่งรัดความสำเร็จการรักษาให้ได้ตามเป้าหมายที่ร้อยละ ๙๐ โดยเร่งรัดลดการตาย ลดการขาดยา และพัฒนา ระบบส่งต่อและติดตามผลการรักษา ทั้งนี้ อุบัติการณ์วัณโรคในประเทศไทยยังคงมีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากประชาชนยังขาดการตระหนัก รับรู้ และยังไม่มองว่าไม่ร้ายแรง องค์การอนามัยโลก คาดการณ์ว่า ปี ๒๕๖๑ มีอุบัติการณ์ผู้ป่วยวัณโรคในประเทศไทยที่อัตรา ๑๕๖ ต่อแสนประชากร ซึ่งสามารถประมาณการได้ว่าจะมีผู้ป่วย รายใหม่และกลับเป็นซ้ำกว่า ๑.๐๘ แสนรายต่อปี รวมถึงมีผู้ป่วยวัณโรคที่ติดเชื้อเอชไอวีรวมด้วยราว ๑.๑ หมื่นราย และผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ๓,๙๐๐ ราย

#### ๔.๓.๓ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ

โรคเรื้อรังที่เป็นอันดับต้นของสาเหตุการป่วยและตายของประชาชนชาวไทย ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเรื้อรัง โรคมะเร็ง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอัน เนื่องมาจากสภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย พฤติกรรมการบริโภค และขาดการออกกำลังกายที่เหมาะสม

**โรคเบาหวาน** เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอีกโรคหนึ่งของประชากรไทยที่จัดอยู่ลำดับต้นๆ จาก รายงานการสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทย (DALYs) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นลำดับที่ ๓ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๒.๔ เมื่อเทียบกับปี พ.ศ. ๒๕๕๒ และเป็นลำดับที่ ๒ ของจำนวนปีที่สูญเสีย เนื่องจากการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร (YLL) ในเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ ๗.๙(๒) ซึ่งเมื่อพิจารณาอัตราการเสียชีวิต ก่อนวัยอันควร (อายุ ๓๐-๖๙ ปี) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๖๐ พบอัตราการเสียชีวิตมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและลดลงเล็กน้อยในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยใน ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีจำนวนผู้เสียชีวิตทั้งหมด ๑๔,๓๒๒ ราย (๒๑.๙๖ ต่อประชากรแสนคน) เป็นจำนวนผู้เสียชีวิตที่ อยู่ในกลุ่มอายุ ๓๐ - ๖๙ ปี จำนวน ๗,๑๑๒ ราย อัตราการเสียชีวิตเท่ากับ ๒๐.๐ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วน การเสียชีวิตเพศชายต่อ เพศหญิงเท่ากับ ๑ : ๑.๑ แสดงให้เห็นว่าในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ผู้เสียชีวิตระหว่าง ผู้ชายกับผู้หญิงมีสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน ในปี ๒๕๕๗ ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีมีเพียง

ร้อยละ ๓๗.๙ ถ้าควบคุมสภาวะของโรคได้ไม่ดีก็จะมีปัญหาของภาวะแทรกซ้อนตามมา ทั้งเรื่องของ ตา ไต หัวใจ สมอง และเท้า

**โรคความดันโลหิตสูง** หรือภาวะความดันโลหิตสูง จัดเป็นภัยเงียบที่เป็นสาเหตุนำไปสู่การเกิดโรคแทรกซ้อน เช่น โรคหลอดเลือดสมองหรือโรคหัวใจขาดเลือด เป็นต้น จากข้อมูลการเสียชีวิตจากโรคความดันโลหิตสูงในปี พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๖๐ พบอัตราการเสียชีวิตมีแนวโน้ม เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และลดลงเล็กน้อยในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีจำนวนผู้เสียชีวิต ทั้งหมด ๘,๕๒๕ ราย (๑๓.๐๗ ต่อประชากรแสนคน) เป็นจำนวนผู้เสียชีวิตที่อยู่ในกลุ่มอายุ ๓๐-๖๙ ปี จำนวน ๒,๖๗๗ ราย อัตราการเสียชีวิตเท่ากับ ๗.๕ ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนการเสียชีวิตเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ ๑ : ๑.๖

**โรคหัวใจขาดเลือด** สถานการณ์โรคหัวใจขาดเลือดในประเทศไทย จากข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๕๘ พบว่า อัตราตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือดภาพรวมของประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๕๘ และ ๒๕๕๙ เท่ากับ ๒๘.๙๒ และ ๓๑.๙๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ส่วนใน ปี ๒๕๖๐ อัตราตายด้วยโรคหัวใจขาดเลือด ลดลงเล็กน้อย เท่ากับ ๓๑.๘๒ ต่อแสนประชากร จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพ และภาพรวมประเทศ (รวมกรุงเทพมหานคร) และเมื่อพิจารณาอัตราผู้ป่วยในโรคหัวใจขาดเลือดจากข้อมูลกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๕๐ - ๒๕๕๖ โดยอัตราผู้ป่วยใน ปี ๒๕๕๐ เท่ากับ ๓๒๘.๖๓ ต่อแสนประชากร และปี ๒๕๕๖ อัตราผู้ป่วยใน เท่ากับ ๔๓๕.๑๘ ต่อแสนประชากร โดยอัตราผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นถึง ๑.๓ เท่า อย่างไรก็ตาม อัตราผู้ป่วยในลดลงในปี ๒๕๕๗ โดยมีอัตราผู้ป่วยใน เท่ากับ ๔๐๗.๖๙ ต่อแสนประชากร

**โรคหลอดเลือดสมอง** สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองในประเทศไทย จากข้อมูลรายงานภาระโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย ปี ๒๕๕๗ พบว่า โรคหลอดเลือดสมองทำให้เกิดปีสุขภาวะที่สูญเสียไปจากการตายก่อนวัยอันควร (YLL) มากเป็นอันดับ ๑ ในเพศหญิง (๓๗๖ ต่อพันประชากร หรือคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๙.๕ ของปีสุขภาวะที่สูญเสียไปทั้งหมด) และเป็นอันดับ ๒ ในเพศชาย (๔๘๒ ต่อพันประชากร หรือคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๗.๘ ของปีสุขภาวะที่สูญเสียไปทั้งหมด) และจากข้อมูลมรณบัตรและรายงานสาเหตุการตาย ปี ๒๕๕๓ - ๒๕๕๗ พบว่า อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองภาพรวมของประเทศไทยมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นต่อเนื่องในทุกเขตสุขภาพ และทุกกลุ่มอายุ โดยเฉพาะในผู้สูงอายุ โดยในปี ๒๕๕๓ อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองในภาพรวมเท่ากับ ๔๐.๙๗ ต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้น ๕๔.๒๕ ต่อแสนประชากร ในปี ๒๕๕๗ ซึ่งเพิ่มขึ้นถึงปีละกว่า ๔,๐๐๐ คน ทั้งนี้ ในปี ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ อัตราตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองในภาพรวม มีแนวโน้มลดลงเท่ากับ ๔๘.๑๓ และ ๔๗.๘๑ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

**โรคไตเรื้อรัง** (Chronic kidney disease: CKD) เป็นภัยสุขภาพที่คุกคามต่อคุณภาพชีวิตของประชากรทั่วโลก ซึ่งมีสาเหตุสำคัญจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยพบว่าการไม่สามารถควบคุมภาวะของระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตได้นั้น เป็นสาเหตุของการเกิดโรคไตเรื้อรัง (CKD) ได้กว่าร้อยละ ๗๐ สำหรับประเทศไทย สถานการณ์โรคไตเรื้อรังก็เป็นปัญหาเช่นเดียวกับหลายประเทศ โดยผลการศึกษาความชุกโรคไตเรื้อรังของโครงการวิจัยการประมาณความชุกของโรคไตเรื้อรังในประชากรไทย (Thai SEEK Project) พบว่า มีความชุกโรคไตเรื้อรัง เท่ากับร้อยละ ๑๗.๕ ซึ่งมีผู้ป่วยระยะที่ ๓ - ๕ ร้อยละ ๘.๖ และระยะที่ ๑ - ๒ ร้อยละ ๘.๙

**โรคมะเร็ง** สถาบันมะเร็งแห่งชาติและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้คำนวณสถิติโรคมะเร็งของประเทศ ไทยจากหน่วยทะเบียนมะเร็งระดับประชากร ๑๕ แห่ง ทั่วประเทศ โดยข้อมูลสถิติโรคมะเร็ง ในปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๘

มีจำนวนผู้ป่วยใหม่ จำนวน ๑๒๖,๕๕๕ ราย เป็นเพศชาย จำนวน ๖๑,๔๑๖ ราย และเพศหญิง จำนวน ๖๕,๑๓๙ ราย และจากข้อมูลสถาบันมะเร็ง พบมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งเต้านม มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก มะเร็งปอด มะเร็งปากมดลูก และจากข้อมูลของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขรายงานว่าในปี ๒๕๖๐ ประเทศไทยมีผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งทุกชนิด จำนวน ๗๘,๕๔๐ ราย จำแนกเป็นชาย ๔๕,๐๑๖ ราย ส่วนจำนวนผู้เสียชีวิตเพศหญิง จำนวน ๓๓,๕๒๔ ราย โดยถือเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยโรคมะเร็งที่เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญ ๕ อันดับแรกสำหรับเพศชาย คือ มะเร็งตับ มะเร็งปอด มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งต่อมลูกหมาก และมะเร็งเม็ดเลือดขาว ส่วนในเพศหญิงพบ มะเร็งเต้านม มะเร็งตับ มะเร็งปากมดลูก มะเร็งปอด และมะเร็งลำไส้ใหญ่

#### ๔.๔ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ

##### ๔.๔.๑ พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การวิเคราะห์ความสูญเสียปีสุขภาวะ (Disability adjusted life years: DALY) ของประชากรไทย ปี ๒๕๕๗ พบว่าการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพอันดับหนึ่งในเพศชาย และจากข้อมูลของสำนักงานสถิติแห่งชาติในปี ๒๕๖๐ พบว่าความชุกของนักดื่มในประชากรผู้ใหญ่ (อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป) คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๔ ลดลงจากปี ๒๕๕๕ (ร้อยละ ๓๔.๐) โดยมีนักดื่มเพศชายร้อยละ ๔๗.๕ และเพศหญิง ร้อยละ ๑๐.๖ โดยมีนักดื่มเพศชายมากกว่านักดื่มเพศหญิงประมาณ ๔.๔๘ เท่า นอกจากนี้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังก่อให้เกิดปัญหาอุบัติเหตุ โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลที่มีวันหยุดติดต่อกันจะพบการเกิดอุบัติเหตุจราจรทำให้มีผู้เสียชีวิตและบาดเจ็บเป็นจำนวนมาก โดยสาเหตุหลักอันดับหนึ่งเกิดจากการเมาสุรา

๔.๔.๒ การบริโภคยาสูบ ผลการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรไทย ปี ๒๕๖๐ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ) พบว่า จากจำนวนประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทั้งสิ้น ๕๕.๙ ล้านคน เป็นผู้ที่สูบบุหรี่ ๑๐.๗ ล้านคน (ร้อยละ ๑๙.๑) แยกเป็นผู้ที่สูบบุหรี่เป็นประจำ ๙.๔ ล้านคน (ร้อยละ ๑๖.๘) และเป็นผู้ที่สูบบุหรี่นานๆ ครั้ง ๑.๓ ล้านคน (ร้อยละ ๒.๓) กลุ่มอายุ ๒๕ - ๔๔ ปี มีอัตราการสูบบุหรี่สูงสุด (ร้อยละ ๒๑.๙) กลุ่มอายุ ๒๐ - ๒๔ ปี (ร้อยละ ๒๐.๗) กลุ่มอายุ ๔๕ - ๕๙ ปี (ร้อยละ ๑๙.๑) สำหรับกลุ่มผู้สูบบุหรี่ (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป) ร้อยละ ๑๔.๔ กลุ่มเยาวชน (อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี) มีอัตราการสูบบุหรี่ต่ำสุด (ร้อยละ ๙.๗) แนวโน้มการสูบบุหรี่ในประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปลดลงไม่มาก แต่ลดลงอย่างต่อเนื่อง จากร้อยละ ๒๐.๗ ในปี ๒๕๕๗ เป็นร้อยละ ๑๙.๙ ในปี ๒๕๕๘ และร้อยละ ๑๙.๑ ในปี ๒๕๖๐ ผู้ชายที่สูบบุหรี่ลดลงมากกว่าผู้หญิง โดยผู้ชายลดลง ร้อยละ ๔๐.๕ ในปี ๒๕๕๗ เป็นร้อยละ ๓๙.๓ ในปี ๒๕๕๘ และร้อยละ ๓๗.๗ ในปี ๒๕๖๐ สำหรับผู้หญิงลดลงจากร้อยละ ๒.๒ ในปี ๒๕๕๗ เป็นร้อยละ ๑.๘ ในปี ๒๕๕๘ และร้อยละ ๑.๗ ในปี ๒๕๖๐ อายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรก มีผลต่อการเข้าถึงการมีสุขภาพที่ดีและจำนวนปีการสูญเสียสุขภาพ อายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกของผู้ที่สูบบุหรี่เป็นประจำเพิ่มขึ้นมาเพียงเล็กน้อยจาก ๑๗.๘ ปี ในปี ๒๕๕๗ เป็น ๑๘ ปี ในปี ๒๕๖๐ และยังคงพบการได้รับควันบุหรี่มือสองในสถานที่สาธารณะต่างๆ เช่น ตลาด สถานบันเทิง เป็นต้น ทั้งๆ ที่สถานที่เหล่านี้เป็นเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย

๔.๔.๓ อุบัติเหตุ คนไทยตายจากอุบัติเหตุทางถนนมากเป็นอันดับ ๒ ของโลก ข้อมูลจากการเก็บสถิติของสถาบันวิจัยด้านคมนาคม มหาวิทยาลัยมิชิแกน สหรัฐอเมริกา ร่วมกับข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ระบุว่า สถิติการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนทั่วโลก มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ ๑๘ คน ต่อแสนประชากรต่อปี แต่สำหรับนามิเบีย

ไทยและอิหร่าน ซึ่งเป็น ๓ อันดับต้นๆ มีสถิติมากกว่าค่าเฉลี่ยเกิน ๒ เท่า คือ ๔๕ คน, ๔๔ คน และ ๓๘ คนต่อแสน ประชากรต่อปี ตามลำดับ

#### ๔.๔.๔ โรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

ปัญหาจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพมาจากหลากหลายสาเหตุ ทั้งที่เกิดจากธรรมชาติและการกระทำของมนุษย์ ประชาชนไทยประสบปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ ในหลายกรณี ซึ่งปัญหาโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมได้ถูกจัดแบ่งตามสภาพสาเหตุของมลพิษ และตามพื้นที่ที่เกิดเหตุ รวมทั้งกำหนดเป็นพื้นที่คุ้มครองสุขภาพจากปัญหาจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ (พื้นที่ Hot Zone) ได้แก่ ๑) มลพิษสารเคมีและสารอันตรายที่สำคัญ ได้แก่ ๑.๑) ปัญหาจากมลพิษจากการทำเหมือง ๑.๒) ปัญหาขยะอิเล็กทรอนิกส์ ๒) มลพิษทางอากาศที่สำคัญ ได้แก่ ๒.๑) ปัญหาหมอกควัน ๒.๒) ปัญหาฝุ่นละออง ๒.๓) โรงไฟฟ้าชีวมวล ปัญหาจากมลพิษสิ่งแวดล้อมเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพได้ทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง แต่ส่วนใหญ่จะเป็นแบบเรื้อรัง การวินิจฉัยโรคมักมีความยากและแตกต่างจากโรคอื่นๆ คือ ผลกระทบที่เกิดขึ้นอาจไม่มีการแสดงอาการป่วยที่เห็นได้ชัดเจน ใช้ระยะเวลาในการก่อให้เกิดโรค แต่อาจส่งผลกระทบต่อระดับสติปัญญาและพัฒนาการของเด็กซึ่งไม่สามารถแก้ไขให้กลับคืนมาได้

จากรายงานของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบผู้ป่วยโรคจากพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (toxic effect of pesticide) จำนวน ๑๐,๓๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๗.๑๒ ต่อแสนประชากร ซึ่งเพิ่มจากปี พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยจังหวัดสตูลพบอัตราป่วยสูงสุดรองลงมา ได้แก่ จังหวัดแพร่ และอุดรธานี ตามลำดับ กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยโรคจากพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืชมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ ๑๕-๕๙ ปี จำนวน ๗,๐๗๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๖ รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๒,๖๗๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๙ กลุ่มอาชีพที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ กลุ่มอาชีพผู้ปลูกพืชไร่และพืชผัก จำนวน ๕,๓๔๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๘

#### ๔.๕ สถานการณ์บริการสุขภาพ

ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยได้มีการพัฒนาและขยายการให้บริการในทุกมิติอย่างต่อเนื่อง มีการขยายหน่วยบริการสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ มีการเพิ่มจำนวนเพื่อรองรับการบริการผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นและสามารถให้บริการแบบผู้ป่วยนอกได้มากขึ้น จากการใช้บริการระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๖๐ – ๒๕๖๑ พบว่า จำนวนผู้ป่วยนอกของประชากรสิทธิ์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ลดลงจาก ๒๒๔,๗๑๕,๗๙๓ ครั้ง ในปี ๒๕๖๐ เหลือ ๒๒๓,๗๐๕,๙๕๑ ครั้ง ในปี ๒๕๖๑ อัตราการใช้บริการ ลดลงจาก ๔.๐๖ ครั้งต่อคนต่อปี ในปี ๒๕๖๐ เป็น ๔.๐๔ ครั้งต่อคนต่อปี ในปี ๒๕๖๑

สำหรับผู้ป่วยใน พบว่า เพิ่มขึ้นจาก ๕,๑๖๔,๖๓๐ คน (๒๑,๑๖๐,๙๔๘ วัน) ในปี ๒๕๖๐ เป็น ๕,๒๖๔,๖๔๐ คน (๒๓,๐๓๗,๘๗๑ วัน) ในปี ๒๕๖๑ อัตราการใช้บริการเพิ่มขึ้นจาก ๔.๑๐ วันต่อคน ต่อปี ในปี ๒๕๖๐ เป็น ๔.๔๓ ในปี ๒๕๖๑

แนวโน้มของสถานบริการด้านสุขภาพจำแนกตามสังกัด ได้แก่ สัดส่วนของโรงพยาบาลและสัดส่วนของเตียง โรงพยาบาล จำแนกตามสังกัด โดยสัดส่วนโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๓๔.๖ ในปี พ.ศ. ๒๕๑๖ เป็นร้อยละ ๖๙.๖ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ และเตียงโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขอยู่ที่ร้อยละ ๖๖.๓ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ในขณะที่สัดส่วนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงอื่นๆ ลดลงจากร้อยละ ๒๐.๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๑๖ เหลือ ร้อยละ ๖.๔ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีเตียงอยู่ที่ร้อยละ ๑๐.๒ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐



และโรงพยาบาลเอกชน มีสัดส่วนที่ลดลง จากร้อยละ ๓๙.๒ ในปี พ.ศ. ๒๕๑๖ เหลือร้อยละ ๒๒.๗ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีเตียงอยู่ที่ร้อยละ ๒๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

สำหรับการกระจายเตียงโรงพยาบาลระหว่างภาคพบว่าอัตราส่วนประชากรต่อเตียง ลดลงในทุกภาค โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ อัตราส่วนประชากรต่อเตียง ของกรุงเทพฯเท่ากับ ๒๐๕:๑ ภาคกลางเท่ากับ ๔๐๔:๑ ภาคเหนือเท่ากับ ๔๔๘:๑ ภาคใต้เท่ากับ ๔๙๖:๑ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือเท่ากับ ๕๘๔:๑ โดยความแตกต่างระหว่างกรุงเทพฯ กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือลดลงจาก ๔.๕ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ๒.๘ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ นอกจากนี้อัตราส่วนประชากรต่อ รพ.สต. เพิ่มขึ้น เล็กน้อยในทุกภาค แสดงว่าประชากรเพิ่มขึ้นเร็วกว่า การเพิ่มขึ้นของรพ.สต. โดยในแต่ละภาคมีอัตราส่วน ประชากรต่อ รพ.สต. ที่ใกล้เคียงกันมาก ระหว่าง ๔,๗๖๕:๑ ถึง ๕,๙๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

#### ๔.๖ สถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพ

ปัจจุบันสถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพ ยังเป็นปัญหาที่สำคัญของระบบสุขภาพของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาด้านจำนวนที่ไม่เพียงพอและการกระจายบุคลากรที่ไม่เหมาะสมก็ยังคงเป็นปัญหาที่มีความแตกต่างระหว่างเมืองและชนบท แม้ว่ากระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการเพิ่มการผลิตกำลังคนอย่างต่อเนื่อง การใช้มาตรการเพิ่มแรงจูงใจ ทั้งในรูปแบบค่าตอบแทนประเภทต่างๆ และความก้าวหน้าในอาชีพราชการ แต่ปัญหายังมีอยู่ ในขณะที่ความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากร สามารถผลิตได้ ๒ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี ความสามารถในการผลิตพยาบาลสามารถผลิตได้ ๑๒ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี และเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มประเทศในอาเซียน พบว่าสิงคโปร์ และมาเลเซียมีความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากรสูงสุดในภูมิภาค คือ ๘ คนต่อประชากร ๑๐๐,๐๐๐ คนต่อปี ในส่วนของประเทศไทยมีความสามารถในการผลิตแพทย์ต่อประชากรอยู่อันดับ ๗ ของภูมิภาค

##### แนวโน้มกำลังคนด้านสุขภาพ ๕ สาขา

กำลังคนด้านสุขภาพ ๕ สาขาหลัก ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิค มีแนวโน้มที่ดีขึ้นตลอดช่วงเวลากว่า ๓ ทศวรรษที่ผ่านมา ยกเว้นกรณีของพยาบาลเทคนิค ที่มีการเปลี่ยนไปเป็น พยาบาลวิชาชีพตั้งแต่ประมาณปี พ.ศ. ๒๕๔๖ ทำให้จำนวน พยาบาลเทคนิคลดลงอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้อัตราส่วน ประชากรต่อแพทย์ ลดลงจากประมาณ ๗,๐๐๐:๑ ใน ปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือประมาณ ๑,๘๐๐: ๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ในขณะที่อัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ ลดลงจาก ประมาณ ๔๕,๐๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือประมาณ ๖,๖๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ อัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร ลดลงจากประมาณ ๑๘,๐๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ประมาณ ๔,๗๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ และอัตราส่วน ประชากรต่อพยาบาลวิชาชีพ ลดลงจากประมาณ ๒,๖๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือประมาณ ๔๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ แต่อัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลเทคนิค กลับเพิ่มขึ้น จากประมาณ ๒,๙๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๓๑ เป็น ประมาณ ๑๑,๐๐๐:๑ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

##### การกระจายกำลังคนด้านสุขภาพ

การกระจายกำลังคนด้านสุขภาพ ระหว่างภูมิภาค ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ มีดังนี้ อัตราส่วนประชากรต่อแพทย์ลดลงในทุกภาค โดย อัตราส่วนประชากรต่อแพทย์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ของ กรุงเทพฯ เท่ากับ ๖๓๐:๑ ภาคกลาง เท่ากับ ๑,๘๕๖:๑ ภาคเหนือ เท่ากับ ๒,๐๘๙:๑ ภาคใต้ เท่ากับ ๒,๑๙๑:๑ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ ๒,๘๔๖:๑ โดย ความแตกต่างระหว่างกรุงเทพฯ กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ลดจาก ๒๑.๓ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ๔.๕ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

อัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ ลดลงในทุกภาค โดยอัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ของกรุงเทพฯ เท่ากับ ๒,๓๔๐:๑ ภาคกลาง เท่ากับ ๖,๘๘๔:๑ ภาคเหนือ เท่ากับ ๗,๑๒๖:๑ ภาคใต้ แผนปฏิบัติการ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เท่ากับ ๗,๔๗๐:๑ และ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ ๑๐,๖๒๘:๑ โดยความแตกต่างระหว่างกรุงเทพฯ กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ลดจาก ๔๐.๒ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ๔.๕ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

อัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร ลดลงในทุกภาค โดยอัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ของ กรุงเทพฯ เท่ากับ ๒,๑๙๖:๑ ภาคกลาง เท่ากับ ๔,๓๒๑:๑ ภาคเหนือ เท่ากับ ๕,๐๔๔:๑ ภาคใต้ เท่ากับ ๕,๑๕๕:๑ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ ๖,๘๓๕:๑ โดยความแตกต่างระหว่างกรุงเทพฯ กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ลดจาก ๙๘.๑ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ๓.๑ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมทั้งอัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลวิชาชีพลดลงในทุกภาค โดยอัตราส่วนประชากรต่อพยาบาลวิชาชีพ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ของกรุงเทพฯ เท่ากับ ๑๗๒ : ๑ ภาคกลาง เท่ากับ ๔๓๖:๑ ภาคเหนือ เท่ากับ ๔๒๔ : ๑ ภาคใต้ เท่ากับ ๓๙๙ : ๑ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เท่ากับ ๕๕๙:๑ โดย ความแตกต่างระหว่างกรุงเทพฯ กับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ลดจาก ๑๘.๒ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๒๒ เหลือ ๓.๒ เท่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

#### ๔.๗ การเงินการคลังสุขภาพของประเทศ

รายจ่ายสุขภาพระดับประเทศ แนวโน้มรายจ่ายสุขภาพในภาพรวมระดับประเทศ มี แนวโน้มที่เพิ่มขึ้นจาก ๑๒๗,๖๕๕ ล้านบาท (๒,๑๖๐ บาทต่อ คน) ในปี พ.ศ. ๒๕๓๗ เป็น ๕๐๐,๔๗๖ ล้านบาท (๗,๙๖๖ บาท ต่อคน) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ หรือเพิ่มขึ้นประมาณ ๔ เท่า โดย ร้อยละของรายจ่ายสุขภาพ เมื่อเทียบกับมูลค่าผลิตภัณฑ์มวลรวม (GDP) คิดเป็นร้อยละ ๓.๕ ของ GDP ในปี พ.ศ. ๒๕๓๗ แล้วเพิ่มขึ้นอย่างช้าๆ เป็นร้อยละ ๔.๑ ของ GDP ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ทั้งนี้สัดส่วนรายจ่ายสุขภาพที่เป็นภาครัฐ เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๔๕ ในปี พ.ศ. ๒๕๓๗ เป็นร้อยละ ๗๗.๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ในขณะที่สัดส่วนรายจ่ายสุขภาพที่เป็น ภาคเอกชน ลดลงจากร้อยละ ๕๕.๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๓๗ เหลือ ร้อยละ ๒๓.๐ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ซึ่งเป็นผลมาจากนโยบายการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๕ ที่ทำให้ภาครัฐมีบทบาทต่อรายจ่ายสุขภาพมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง

### ส่วนที่ ๕ สารสำคัญแผนปฏิบัติการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

#### ๕.๑ ภาพรวม

##### ๕.๑.๑ วิสัยทัศน์ของส่วนราชการ

เป็นหน่วยงานหลักในการกำหนดทิศทาง กำกับดูแล ขับเคลื่อนนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ เพื่อประชาชนสุขภาพดี

##### ๕.๑.๒ พันธกิจของส่วนราชการ

พัฒนา ยุทธศาสตร์ และแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ ตลอดจนจัดสรรทรัพยากร และบริหารจัดการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข

#### ๕.๒ แผนปฏิบัติการ

๕.๒.๑ แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

๑) เป้าหมาย ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	เกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน ๑๖ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	๘๕	๘๕	๘๕
๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	ร้อยละ	๖๐	๖๒	๖๔ (ชาย ๑๑๓ cm. หญิง ๑๑๒ cm.)
๔) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี	ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน	ไม่เกิน ๓๔	ไม่เกิน ๓๔	ไม่เกิน ๓๔
๕) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๕
๖) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ	๖๐	๖๕	๗๐
๗) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะ ยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	๘๐	๙๐	๙๕
๘) จำนวนครอบครัวชาวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	จำนวนครอบครัว	๑,๐๐๐,๐๐๐	๕,๐๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐,๐๐๐
๙) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ	๗๐	๘๐	๙๐
๑๐) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ระดับ	ระดับที่ ๕ จำนวน ๗๖ จังหวัด	ระดับที่ ๕ จำนวน ๗๖ จังหวัด	ระดับที่ ๕ จำนวน ๗๖ จังหวัด
๑๑) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง - ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน - ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยโรคความดันโลหิตสูง	ร้อยละ  ร้อยละ	มากกว่าหรือเท่ากับ ๖๐  มากกว่าหรือเท่ากับ ๖๐	มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐	
๑๒) ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ เรื่อง	ร้อยละ	๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐ (เพิ่มระดับความครอบคลุมของมาตรการ)	ร้อยละ ๑๐๐ (เพิ่มระดับความครอบคลุมของมาตรการ)
๑๓) ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าวการใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน	ร้อยละ	๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐ (ยกระดับคุณภาพและความครอบคลุม	ร้อยละ ๑๐๐ (ยกระดับคุณภาพและความครอบคลุมของ

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิก สารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)			ของข้อมูล)	ข้อมูล)
๑๔) ร้อยละของจังหวัดที่มีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T๖๐)	ร้อยละ	๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐ (ยกระดับคุณภาพของข้อมูล)	ร้อยละ ๑๐๐ (ยกระดับคุณภาพของข้อมูล)
๑๘) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ร้อยละ	- โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๗๕ - โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมาก Plus ร้อยละ ๓๐	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมาก ร้อยละ ๘๐	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมาก ร้อยละ ๘๕
๑๙) ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	ร้อยละ	ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดี	ร้อยละ ๖๐ ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

### ๓) แนวทางการพัฒนา

๓.๑) สนับสนุนและสร้างความตระหนักรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เหมาะสมตามช่วงวัย ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง และลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

๓.๒) พัฒนาระบบงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) พัฒนาระบบและกลไกการสื่อสารสุขภาพ โดยการเพิ่มช่องทางและพัฒนากระบวนการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เหมาะสมกับพฤติกรรมการใช้สื่อ การเข้าถึงข้อมูลอย่างสะดวกรวดเร็ว ทันท่วงทีต่อเหตุการณ์ที่กระทบต่อสุขภาพของประชาชนและสังคม มุ่งเน้นประเด็นความรู้ที่ถูกต้อง ชัดเจนของข้อมูลสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถจัดการสุขภาพของตนเอง และครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

๓.๓) พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ในการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และการพัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข เพื่อให้ประชาชนทุกมีสุขภาพดี

๓.๔) สนับสนุนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแบบบูรณาการ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นต้น

๓.๕) พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในระดับจังหวัดให้มีประสิทธิภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขสำหรับโรคและภัยสุขภาพ

๓.๖) พัฒนาระบบบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

**๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ**

แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๑) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

แผนงานการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๑) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๒) โครงการสนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

๓) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๑) โครงการบริหารสิ่งแวดล้อม

**๕.๒.๒ แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ**

๑) เป้าหมาย ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ทัวถึง เป็นธรรม ด้วยระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานปลอดภัย เท่าเทียม

**๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย**

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๑) ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่	ร้อยละ	๒๕	๓๓	๔๑
๒) ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว	ร้อยละ	๔๐	๕๐	๖๐
๓) ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ	๗๐	๗๕	๘๐
๔) จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	คน	๘๐,๐๐๐		
๕) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU) - RDU ชั้นที่ ๒ - RDU ชั้นที่ ๓	ร้อยละ ร้อยละ	๖๐ ๒๐	๘๐	
๖) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการตื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) - ร้อยละการติดเชื้อตื้อยาในกระแสเลือดลดลง	ร้อยละ	รพ.ระดับ A,S,M๑ ทุกแห่งมีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ ระดับ Intermediate	การติดเชื้อ AMR ลดลง ๑๕% จากปีปฏิทิน ๖๑	

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
		การติดเชื้อมีแนวโน้ม กระแสเลือด ลดลง ๗.๕ % จากปี ปฏิทิน ๖๑		
๗) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพ ลดลง	ร้อยละ	ลดลงร้อยละ ๑๐	ลดลงร้อยละ ๑๐	ลดลงร้อยละ ๑๐
๘) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการ บำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate)	ร้อยละ	๕๐	๕๕	๖๐
๙) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อ ความรุนแรงได้รับการประเมิน บำบัดรักษา และติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความ รุนแรง อย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ	๖๐	๖๕	๗๐
๑๐) จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทาง การแพทย์นำร่องอย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง	เขต	๑๒ เขต (อย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง)	๑๒ เขต (อย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๒ แห่ง)	๑๒ เขต (จังหวัดละ ๑ แห่ง)
๑๑) ร้อยละโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	ร้อยละ	๘๐	๑๐๐	
๑๒) จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉิน ระดับ ๔ และ ๕ (Non trauma) ลดลง	ร้อยละ	๕	๑๐	
๑๓) ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วย บริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะมีการจัดระบบ บริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทาง ทะเลที่มีประสิทธิภาพ - จังหวัดเป้าหมาย ๑๑ จังหวัด - ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายมีการ ดำเนินการครบ ๕ ระดับ	จังหวัด ร้อยละ	๓ ๑๐๐	๗ ๑๐๐	๑๑ ๑๐๐

### ๓) แนวทางการพัฒนา

๓.๑) พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) โดยให้มีแพทย์  
เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลทุกครัวเรือน

๓.๒) เพิ่มศักยภาพของหน่วยบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับ  
เชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ ครอบคลุม และทั่วถึง เพิ่มการเข้าถึงการบริการทางการแพทย์และ  
สาธารณสุข

๓.๓) พัฒนาระบบบริการตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่  
ครอบคลุมทุกระดับ ในการให้บริการทุกพื้นที่

๓.๔) พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและพัฒนาระบบเครือข่าย  
การส่งต่อทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ

๓.๕) พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขและบุคลากรด้านสุขภาพให้รองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษและสอดคล้องกับความต้องการของประชาชน นักลงทุน และนักท่องเที่ยวในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ

๓.๖) พัฒนาศูนย์กลางบริการส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Service) และส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ภูมิปัญญาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจร

๓.๗) สร้างความร่วมมือและความเข้าใจจากทุกภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น ชุมชน และครอบครัวในการป้องกัน เฝ้าระวัง บำบัดแก้ไข และฟื้นฟูดูแลผู้สูงอายุเสพติด แบบองค์รวมทั้งกาย จิตใจ สังคม โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (Community Based Treatment and Care)

#### ๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

แผนงานพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

- โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ
- โครงการพื้นที่เฉพาะ

แผนงานพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบ

การส่งต่อ

แผนงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)

- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
- โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
- โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงานอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม

และแพทย์แผนไทย

- โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

#### ๕.๒.๓ แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่

เป็นเลิศ

๑) เป้าหมาย มีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสมอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง รวมทั้งเจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน และสามารถตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน

#### ๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๑) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์	ระดับความสำเร็จ	ระดับ ๕	ระดับ ๕	ระดับ ๕
๒) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	ตำแหน่งว่าง คงเหลือไม่เกินร้อยละ ๔ (≥ ๑๐ เขตสุขภาพ)	ตำแหน่งว่าง คงเหลือไม่เกินร้อยละ ๓ (≥ ๑๑ เขตสุขภาพ)	ตำแหน่งว่าง คงเหลือไม่เกินร้อยละ ๓ (๑๒ เขตสุขภาพ)

แผนปฏิบัติการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
		ผ่านเกณฑ์)	ผ่านเกณฑ์)	ผ่านเกณฑ์ )

### ๓) แนวทางการพัฒนา

- ๓.๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- ๓.๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต พัฒนา และธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพ
- ๓.๓) สร้างเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ
- ๓.๔) ส่งเสริมและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านกำลังคนและมีฐานข้อมูลบุคลากรในระบบสุขภาพ

ระบบสุขภาพ

- ๓.๕) พัฒนาระบบข้อมูลบุคลากรในระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและเป็น

มาตรฐาน

### ๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

แผนงานการพัฒนากระบวนการจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- โครงการผลิตกำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ

### ๕.๒.๔ แผนปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาการบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล

๑) เป้าหมาย สถานบริการสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน และระบบบริหารจัดการมีธรรมาภิบาล โปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้

### ๒) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ	๙๐	๙๐	๙๐
๒) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	๙๐	๙๕	๑๐๐
	- สสจ.	๙๐	๙๕	๑๐๐
	- สสอ.	๙๐	๙๕	๑๐๐
๓) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐
๔) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการ				



ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
รับรอง HA ชั้น ๓ - รพศ./รพท./รพ.ในสังกัดกรม - รพช.	ร้อยละ ร้อยละ	๑๐๐ ๙๐	๑๐๐ ๙๐	๑๐๐ ๙๐
๕) ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	ร้อยละ	๗๕	๘๕	๑๐๐
๖) จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน - กรมวิชาการ,สป.ส่วนกลาง - รพศ./รพท./สสจ.  - รพช.,สสอ., > ร้อยละ ๑๐)	ร้อยละ จำนวนแห่ง ร้อยละ	๑๐ อย่างน้อยเขตละ ๑ แห่ง ๑๐	๑๕ อย่างน้อยเขตละ ๒ แห่ง ๑๕	๒๐ อย่างน้อยเขตละ ๓ แห่ง ๒๐
๗) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐
๘) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital - หน่วยบริการมีการดำเนินงาน Smart Tools และ Smart Service - หน่วยบริการมีผลการดำเนินงานในระดับ Smart Outcome	ร้อยละ ร้อยละ	๘๐	๑๐๐ ๒๐	 ๔๐
๙) จำนวน รพ. มีระบบรับยาที่ร้านยา	แห่ง	๕๐	๑๐๐	๒๐๐
๑๐) ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยใน ของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ	ระดับ ความสำเร็จ	มีข้อเสนอสิทธิประโยชน์กลางที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยใน ๓ กองทุน	มีกลไกในการขับเคลื่อนและพิจารณาชุดสิทธิประโยชน์กลางของ ๓ กองทุน	มีการประกาศใช้และปรับปรุงสิทธิประโยชน์กลางของ ๓ กองทุน
๑๑) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน - ระดับ ๗  - ระดับ ๖	ร้อยละ ร้อยละ	น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔ น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘	น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔ น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖	น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔ น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔
๑๓) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละ	๑๐๐		
๑๔) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไขและมีการบังคับใช้ ๑๔.๑) ร้อยละของกฎหมายที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา ๑๔.๒) ร้อยละความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุขทั่วประเทศ	ร้อยละ ร้อยละ ร้อยละ	๑๐๐ (๑๐ ฉบับ)  สสจ. มีการดำเนินงานขั้นตอนที่ ๔ และที่ ๕ ไม่น้อยกว่าร้อยละ	 ดำเนินการต่อเนื่องจากปี ๒๕๖๔ โดยกำหนดกฎหมายที่	 ดำเนินการต่อเนื่องจากปี ๒๕๖๕ โดยกำหนดกฎหมายที่

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
		๘๐	จะบังคับใช้ตามนโยบายและวัดความสำเร็จเป็นขั้นตอน	จะบังคับใช้ตามนโยบายและวัดความสำเร็จเป็นขั้นตอน

### ๓) แนวทางการพัฒนา

- ๓.๑) สร้างความร่วมมือการพัฒนากระบวนการบริการภายใต้ชุดสิทธิประโยชน์ของ ๓ กองทุน
- ๓.๒) เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
- ๓.๓) พัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเงินการคลังและหลักประกันสุขภาพ
- ๓.๔) พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และระบบการตรวจสอบภายใน
- ๓.๕) พัฒนาระบบวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ และการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการระบบสุขภาพ
- ๓.๖) พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
- ๓.๗) พัฒนาคุณภาพหน่วยบริการให้ได้มาตรฐาน
- ๓.๘) พัฒนาและปรับปรุง กฎหมาย ระเบียบ และแนวทางปฏิบัติด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพและเป็นสากล ทันสมัย
- ๓.๙) พัฒนาและส่งเสริมงานวิจัย องค์กรความรู้ และนวัตกรรม ด้านสุขภาพอย่างครบวงจร
- ๓.๑๐) ปรับปรุงโครงสร้างของหน่วยงานให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลง
- ๓.๑๑) พัฒนารูปแบบบริการเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการแก่ประชาชน โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่าง รวดเร็ว โปร่งใส คุ่มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุด

### ๔) แผนงาน/โครงการ สำคัญ

- แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
- โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน
  - โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
- แผนงานการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ
- โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์
- แผนงานการพัฒนาธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
- โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
  - โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส

แผนงานการพัฒนาาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

- โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพแห่งชาติ
- โครงการ Smart Hospital

แผนปฏิบัติการระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วิสัยทัศน์

พันธกิจ

แผนปฏิบัติการ  
ส.สธ. ๒๕๖๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการกำหนดทิศทาง กำกับดูแล ขับเคลื่อนนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ บริหารจัดการทรัพยากร และจัดบริการสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมและเป็นธรรม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และผลลัพธ์ ด้านสุขภาพ พัฒนากฎหมาย กำหนดมาตรฐาน ประสานและบูรณาการประเด็นสุขภาพที่สำคัญ ทั้งในระดับประเทศและระดับนานาชาติ

เปลี่ยนนโยบายสู่การปฏิบัติ ติดตามกำกับ (Monitoring) ประเมินผล (Evaluation) ตลอดจนกำกับดูแล (Regulate) การดำเนินงาน ตามกฎหมายและมาตรฐานด้านสุขภาพ

จัดบริการและพัฒนากระบวนการสุขภาพในด้านส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และภาคประชาชน

เรื่องส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

เรื่องพัฒนาและส่งเสริมการจัดการระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีความปลอดภัย

เรื่องพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ

เรื่องพัฒนาการบริหารจัดการด้านการแพทย์ และการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

- ๑) แผนงานการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
- โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
  - โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
  - โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ
- ๒) แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
- โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
- ๓) แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
- โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

- ๔) แผนงานการพัฒนากระบวนการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
- โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
- ๕) แผนงานการพัฒนาดาต้าการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
- โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ
  - โครงการพื้นที่เฉพาะ
- ๖) แผนงานการพัฒนากระบวนการสุขภาพ (Service Plan)
- โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
  - โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan
  - โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๗) แผนงานอุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
- โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์
- ๘) แผนงานการพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ
- โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- ๙) แผนงานการพัฒนากระบวนการจัดการกำลังคนสุขภาพ
- โครงการบริหารจัดการกำลังคน
  - โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ

- ๑๐) แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
- โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ กองทุน
  - โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
- ๑๑) แผนงานการพัฒนาแรงงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ
- โครงการพัฒนาแรงงานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์
- ๑๒) แผนงานการพัฒนากระบวนการรณรงค์และองค์กรคุณภาพ
- โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
  - โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส
- ๑๓) แผนงานการพัฒนากระบวนการสื่อสารสนเทศด้านสุขภาพ
- โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ
  - โครงการ Smart Hospital

สรุป / หมายเหตุ

แผนงาน โครงการ และงบประมาณ  
ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)  
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปวงเงินงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน			รวม	เงินรายได้หน่วยงาน			รวม	อื่นๆ			รวม	รวมเงินงบประมาณทั้งหมด			แหล่งเงิน (ล้านบาท)
	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕		ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	
	รวม	รวม	รวม		รวม	รวม	รวม		รวม	รวม	รวม		รวม	รวม	รวม	
รวม	๑๕๓,๘๐๔,๗๐๕๓	๑๖๗,๓๓๙,๕๙๓๐	๑๗๘,๗๘๙,๓๑๑๒	๔๙๙,๙๓๓,๖๐๙๕	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๓,๘๐๔,๗๐๕๓	๑๖๗,๓๓๙,๕๙๓๐	๑๗๘,๗๘๙,๓๑๑๒	๔๙๙,๙๓๓,๖๐๙๕
๑. เรื่องการส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรคภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ	๕,๔๕๘,๓๑๒๑	๖,๐๔๗,๒๑๓๐	๖,๕๙๕,๖๑๗๔	๑๘,๑๐๑,๑๔๒๕	-	-	-	-	-	-	-	-	๕,๔๕๘,๓๑๒๑	๖,๐๔๗,๒๑๓๐	๖,๕๙๕,๖๑๗๔	๑๘,๑๐๑,๑๔๒๕
๒. เรื่องการพัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ	๒๙,๑๗๗,๕๑๐๐	๓๔,๖๖๕,๘๗๗๔	๓๗,๖๓๙,๖๓๐๙	๑๐๑,๔๘๓,๐๑๘๒	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๙,๑๗๗,๕๑๐๐	๓๔,๖๖๕,๘๗๗๔	๓๗,๖๓๙,๖๓๐๙	๑๐๑,๔๘๓,๐๑๘๒
๓. เรื่องการพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ	๑๑๔,๓๗๖,๗๘๘๑	๑๒๑,๓๕๕,๑๙๗๙	๑๒๘,๗๕๕,๖๒๗๘	๓๖๔,๕๘๗,๖๑๓๘	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๑๔,๓๗๖,๗๘๘๑	๑๒๑,๓๕๕,๑๙๗๙	๑๒๘,๗๕๕,๖๒๗๘	๓๖๔,๕๘๗,๖๑๓๘
๔. เรื่องการพัฒนาการบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล	๔,๗๗๑,๐๙๕๑	๕,๒๗๑,๓๐๔๗	๕,๗๙๘,๔๓๕๒	๑๕,๘๖๑,๘๓๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	๔,๗๗๑,๐๙๕๑	๕,๒๗๑,๓๐๔๗	๕,๗๙๘,๔๓๕๒	๑๕,๘๖๑,๘๓๕๐

ประมาณการวงเงินงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๒

๓.๓ ประมาณการวงเงินงบประมาณรวม (๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)

๓.๓.๑ ประมาณการวงเงินงบประมาณทั้งหมด ๙๘๕,๖๒๐,๑๐๐ ล้านบาท

แหล่งเงิน (ล้านบาท)

เงินงบประมาณแผ่นดิน	เงินรายได้หน่วยงาน	เงินกู้		อื่นๆ
		ในประเทศ	ต่างประเทศ	
๔๙๙,๙๓๓.๖๐๙๕	๕๑๓,๑๔๓.๘๗๙๔			

๓.๓.๒ ประมาณการวงเงินงบประมาณตามแผนปฏิบัติการ

๔๗๒,๔๗๖.๒๒๔๗ (ล้านบาท)

แผนปฏิบัติการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงานรับผิดชอบ	สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
<b>รวม</b>	<b>๑๕๓,๘๐๔.๗๐๕๓</b>	<b>๑๖๗,๓๓๙.๕๙๓๐</b>	<b>๑๗๘,๗๘๙.๓๑๑๒</b>	<b>๔๙๙,๙๓๓.๖๐๙๕</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>๔๙๙,๙๓๓.๖๐๙๕</b>		
๑. เรื่อง ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพอนามัยประสิทธิภาพ	๕,๔๕๕.๓๑๒๑	๖,๐๔๗.๒๑๓๐	๖,๕๙๕.๖๑๗๕	๑๘,๑๐๑.๑๔๒๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๘,๑๐๑.๑๔๒๕		
๑.๑ แผนงานการป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๑,๑๓๑.๕๐๕๗	๑,๒๔๕.๕๕๐๗	๑,๓๗๐.๑๐๕๖	๓,๗๔๗.๑๖๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๗๔๗.๑๖๕๐		
๑.๑.๑ โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๕๐๙.๔๙๙๐	๕๕๙.๙๙๙๐	๖๑๐.๔๙๙๐	๑,๖๖๙.๙๙๗๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๖๖๙.๙๙๗๐		
๑.๑.๑.๑ โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย	๑๙,๒๖๘๘	๒๑,๑๙๕๗	๒๓,๓๑๕๒	๖๓,๗๗๙๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๓,๗๗๙๗	สสว.	๓
๑.๑.๑.๒ โครงการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	๒๔๓,๔๖๒๗	๒๖๗,๘๐๙๐	๒๙๕,๕๘๙๕	๘๐๖,๘๖๑๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๐๖,๘๖๑๒	กบรส. (ภูมิภาค)	๓
๑.๑.๑.๓ โครงการปลอดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อคนไทยสุขภาพดี	๒๕๑,๗๖๗๕	๒๖๕,๙๔๕๓	๒๙๑,๕๓๘๗	๘๐๙,๒๕๑๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘๐๙,๒๕๑๕	กบรส. (ภูมิภาค)	๓
๒. โครงการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๕๖๙.๙๑๘๑	๖๒๖.๙๐๙๙	๖๘๙.๖๐๐๙	๑,๘๘๖.๔๒๘๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๘๘๖.๔๒๘๙		
๒.๑ โครงการสนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	๕๖๙.๙๑๘๑	๖๒๖.๙๐๙๙	๖๘๙.๖๐๐๙	๑,๘๘๖.๔๒๘๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๘๘๖.๔๒๘๙	กบรส. (ภูมิภาค/ ส่วนกลาง)/ สสอป.	๓
๓. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	๕๗.๐๙๑๖	๖๓.๖๙๑๘	๗๐.๐๖๐๙	๑๙๐.๘๕๔๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙๐.๘๕๔๓		
๓.๑ โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	๕๗.๐๙๑๖	๖๓.๖๙๑๘	๗๐.๐๖๐๙	๑๙๐.๘๕๔๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙๐.๘๕๔๓	กสธ.	๓
๒. แผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	๓,๒๖๙.๒๙๘๙	๓,๖๔๕.๕๕๘๘	๓,๙๖๑.๐๙๒๒	๑๐,๘๗๕.๘๕๙๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๘๗๕.๘๕๙๙		
๑.๑ โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	๓,๒๖๙.๒๙๘๙	๓,๖๔๕.๕๕๘๘	๓,๙๖๑.๐๙๒๒	๑๐,๘๗๕.๘๕๙๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐,๘๗๕.๘๕๙๙		

แผนปฏิบัติการราชการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงานรับผิดชอบ	สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ	
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม				
๑.๑ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนทุกกลุ่มวัย	๘๔๔.๕๖๒๙	๙๙๗.๒๔๙๒	๑,๐๒๗.๑๖๑๕	๒,๘๖๘.๙๗๓๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๘๖๘.๙๗๓๖	กบรส.	๓	
๑.๒ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของผู้สูงอายุ ภาคเหนือ	๒๐๒.๑๐๐๐	๒๒๒.๓๑๐๐	๒๔๔.๕๕๑๐	๖๖๘.๙๖๑๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๖๘.๙๖๑๐	กบรส. (ภูมิภาค)	๓
๑.๓ โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนและผู้ด้อยโอกาส ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	๑,๐๖๕.๒๐๗๕	๑,๑๗๑.๗๒๘๓	๑,๒๘๘.๙๐๑๑	๓,๕๒๕.๘๓๖๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๕๒๕.๘๓๖๙	กบรส. (ภูมิภาค)	๓
๑.๔ โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างยั่งยืน	๗๗๓.๔๐๑๗	๘๕๐.๗๔๑๙	๙๓๕.๘๑๖๑	๒,๕๕๙.๙๕๙๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๕๕๙.๙๕๙๗	กบรส. (ภูมิภาค)	๓
๑.๕ โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	๓๘๘.๐๒๖๘	๔๒๒.๔๒๙๕	๔๖๔.๖๗๒๕	๑,๒๗๕.๑๒๘๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๒๗๕.๑๒๘๖	กบรส.	๔
๓. แผนงานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๑,๐๕๗.๕๐๕๕	๑,๑๕๖.๒๐๓๖	๑,๒๖๔.๔๑๙๖	๓,๔๗๘.๑๒๘๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๔๗๘.๑๒๘๖		
๑. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๑,๐๕๗.๕๐๕๕	๑,๑๕๖.๒๐๓๖	๑,๒๖๔.๔๑๙๖	๓,๔๗๘.๑๒๘๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๔๗๘.๑๒๘๖		
๑.๑ โครงการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ	๑๔๑.๐๓๕๐	๑๔๘.๐๘๗๑	๑๕๕.๔๙๑๑	๔๔๔.๖๑๓๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๔๔.๖๑๓๒	กบรส.	๕
๑.๒ โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (Green & Clean Hospital)	๙๑๖.๔๖๙๕	๑,๐๐๘.๑๑๖๕	๑,๑๐๙.๙๒๘๕	๓,๐๓๓.๕๑๔๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓,๐๓๓.๕๑๔๑	กบรส./สป	๓
๒. เรื่องพัฒนาและส่งเสริมการจัดระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ	๒๙,๑๗๗.๕๑๐๐	๓๔,๖๖๕.๘๗๗๔	๓๗,๖๓๙.๖๓๐๙	๑๐๑,๔๘๓.๐๑๘๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐๑,๔๘๓.๐๑๘๒		
๑. แผนงานการพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	๒,๖๖๑.๗๒๙๔	๓,๕๕๓.๐๔๑๒	๓,๒๗๘.๓๖๙๗	๙,๔๙๓.๑๔๐๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙,๔๙๓.๑๔๐๓		
๑. โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ	๑,๕๕๕.๖๔๗๘	๑,๗๑๕.๕๑๒๖	๑,๘๘๕.๙๖๓๙	๕,๑๕๖.๑๒๔๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕,๑๕๖.๑๒๔๓		
๑.๑ โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	๑,๕๕๕.๖๔๗๘	๑,๗๑๕.๕๑๒๖	๑,๘๘๕.๙๖๓๙	๕,๑๕๖.๑๒๔๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕,๑๕๖.๑๒๔๓	กบรส/ กยพ/กอง ตปท/กอง กค./พรต.	๓
๒. โครงการพื้นที่เฉพาะ	๑,๑๐๖.๐๘๑๖	๑,๘๔๗.๕๖๔๖	๑,๓๙๒.๖๖๖๙	๔,๓๔๖.๓๑๓๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔,๓๔๖.๓๑๓๑		
๒.๑ โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้แบบบูรณาการ	๑๔๕.๖๘๕๕	๑๖๐.๒๕๓๙	๑๗๖.๒๗๙๓	๔๘๒.๒๑๘๖	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๘๒.๒๑๘๖	กตริ.	๑
๒.๒ โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษแบบบูรณาการ	๕๖๕.๔๓๕๘	๖๒๐.๘๗๙๔	๖๘๒.๓๖๗๓	๑,๘๖๘.๖๘๒๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๘๖๘.๖๘๒๕	กบรส.	๒
๒.๓ โครงการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกเฉียงเหนือแบบบูรณาการ	๓๒๒.๓๗๓๒	๙๖๖.๔๔๙๔	๔๔๘.๑๑๘๗	๑,๗๓๖.๙๔๑๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑,๗๓๖.๙๔๑๓	กบรส.	๒
๒.๔ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเขตพื้นที่ชายแดน พื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่สูง และพื้นที่เกาะ	๖๔.๔๓๗๑	๗๘.๑๘๐๘	๘๑.๕๕๘๙	๒๒๔.๑๗๖๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๔.๑๗๖๘	กบรส./กยพ	๓
๒.๕ โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพแรงงานข้ามชาติและการค้ามนุษย์	๖๑๕๐๑	๖,๗๖๕๑	๗,๔๑๖๑	๒๐,๓๕๖๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐,๓๕๖๑	กบรส.	๑



แผนปฏิบัติการราชการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงานรับผิดชอบ	สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๒. แผนงานอุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย	๒,๘๕๕.๖๒๗๘	๓,๑๔๑.๑๙๐๖	๓,๔๕๕.๓๐๙๗	๙,๔๕๒.๑๒๘๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙,๔๕๒.๑๒๘๑			
๑. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	๒,๘๕๕.๖๒๗๘	๓,๑๔๑.๑๙๐๖	๓,๔๕๕.๓๐๙๗	๙,๔๕๒.๑๒๘๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙,๔๕๒.๑๒๘๑			
๑.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อรองรับการท่องเที่ยวของภาคใต้ ให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวคุณภาพชั้นนำของโลก	๒,๘๕๕.๖๒๗๘	๓,๑๔๑.๑๙๐๖	๓,๔๕๕.๓๐๙๗	๙,๔๕๒.๑๒๘๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๙,๔๕๒.๑๒๘๑	กบรส. (ภูมิภาค)	๒	
๓. แผนงานการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๓,๖๔๐.๗๐๑๑	๕,๘๐๑.๓๘๐๕	๖,๕๗๑.๕๖๘๕	๑๖,๐๑๓.๕๕๐๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๐๑๓.๕๕๐๑			
๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๓,๖๔๐.๗๐๑๑	๕,๘๐๑.๓๘๐๕	๖,๕๗๑.๕๖๘๕	๑๖,๐๑๓.๕๕๐๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๐๑๓.๕๕๐๑			
๑.๑ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ	๓,๖๔๐.๗๐๑๑	๕,๘๐๑.๓๘๐๕	๖,๕๗๑.๕๖๘๕	๑๖,๐๑๓.๕๕๐๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๖,๐๑๓.๕๕๐๑	กบรส./สสป	๓	
๔. แผนงานการพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan)	๑๙,๘๒๖.๖๔๒๒	๒๑,๙๖๖.๑๗๔๖	๒๙,๑๐๑.๘๘๓๕	๖๕,๘๙๖.๐๐๐๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๕,๘๙๖.๐๐๐๓			
๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	๑๘,๕๔๒.๒๑๕๖	๒๐,๓๙๖.๔๓๖๕	๒๒,๔๓๖.๐๘๑๐	๖๑,๓๗๔.๗๓๓๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๑,๓๗๔.๗๓๓๑			
๑.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ตาม Service Plan	๑๗,๓๑๐.๙๙๘๖	๑๙,๐๔๒.๐๙๘๖	๒๐,๙๔๖.๓๐๘๓	๕๗,๒๙๙.๔๐๕๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๕๗,๒๙๙.๔๐๕๕	กบรส.	๓	
๑.๒ โครงการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ	๓๐.๕๕๕๗	๓๓.๖๑๑๓	๓๖.๙๗๑๔	๑๐๑.๑๓๙๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๐๑.๑๓๙๔	กบรส.	๓	
๑.๓ โครงการเสริมสร้างสุขภาพ ควบคุมภัยสุขภาพและรักษาพยาบาลในจังหวัดชายแดนภาคใต้	๘๔๓.๒๒๕๕	๙๒๗.๕๔๘๑	๑,๐๒๐.๓๐๒๙	๒,๗๙๑.๐๗๖๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๗๙๑.๐๗๖๕	กตร.	๓	
๑.๔ โครงการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อการจัดการบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	๒๑,๒๐๐๓	๒๓,๓๒๐๓	๒๕,๖๕๒๔	๗๐,๑๗๓๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๐,๑๗๓๐	กบรส.	๓	
๑.๕ โครงการพัฒนาศักยภาพและยกระดับบริการสาธารณสุข กลุ่มจังหวัดภาคกลางและปริมณฑล	๑๑๙.๘๓๕๗	๑๓๓.๘๑๙๓	๑๔๕.๐๐๑๒	๓๙๖.๖๕๖๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๙๖.๖๕๖๒	กบรส. (ภูมิภาค)	๓	
๑.๖ โครงการให้บริการสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะนอกระบบหลักประกันสุขภาพ	๒๑๖.๓๙๘๘	๒๓๘.๐๓๘๙	๒๖๑.๘๔๓๘	๗๑๖.๒๘๐๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๗๑๖.๒๘๐๕	กบรส./กตร.	๔	

แผนปฏิบัติการราชการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงานรับผิดชอบ	สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๒. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๖๙,๐๐๖๑	๗๕,๙๐๖๗	๘๓,๔๙๗๕	๒๒๘,๔๑๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๘,๔๑๐๒		
๒.๑ โครงการพัฒนาต้นแบบการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๖๙,๐๐๖๑	๗๕,๙๐๖๗	๘๓,๔๙๗๕	๒๒๘,๔๑๐๒	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๘,๔๑๐๒	กบรส. (ภูมิภาค)	๓
๓. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	๑,๒๑๕,๔๒๐๕	๑,๔๙๕,๘๓๑๔	๑,๕๘๑,๖๐๕๑	๔,๒๙๒,๘๕๗๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔,๒๙๒,๘๕๗๐		
๓.๑ โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ	๑,๒๑๕,๔๒๐๕	๑,๔๙๕,๘๓๑๔	๑,๕๘๑,๖๐๕๑	๔,๒๙๒,๘๕๗๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔,๒๙๒,๘๕๗๐	คสอ.ป.ส.สธ.	๑
๕. แผนงานการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๑๙๒,๘๐๙๕	๒๑๒,๐๙๐๕	๒๓๓,๒๙๙๕	๖๓๘,๑๙๙๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๓๘,๑๙๙๕		
๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๑๙๒,๘๐๙๕	๒๑๒,๐๙๐๕	๒๓๓,๒๙๙๕	๖๓๘,๑๙๙๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖๓๘,๑๙๙๕		
๑.๑ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๑๔๐,๑๐๙๕	๑๕๕,๑๒๐๕	๑๖๙,๕๓๒๕	๔๖๓,๗๖๒๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๖๓,๗๖๒๕	กบรส.	๓
๑.๒ โครงการเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขฉุกเฉินกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประสิทธิภาพรองรับการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยว	๕๖,๗๐๐๐	๕๑,๓๗๐๐	๕๖,๕๐๗๐	๑๕๔,๕๗๗๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๔,๕๗๗๐	กบรส. (ภูมิภาค)	๓
๑.๓ โครงการยกระดับพัฒนาบริการด้านการแพทย์ รองรับการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	๖,๐๐๐๐	๖,๖๐๐๐	๗,๒๖๐๐	๑๙,๘๖๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙,๘๖๐๐	กบรส. (ภูมิภาค)	๓
๓. เรื่องพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการให้บริการที่เป็นเลิศ	๑๑๔,๓๗๖,๗๘๑	๑๒๑,๓๕๕,๑๙๗๙	๑๒๘,๗๕๕,๖๒๗๘	๓๖๔,๔๘๗,๖๑๓๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๖๔,๔๘๗,๖๑๓๘		
๑. แผนงานการพัฒนาการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	๑๑๔,๓๗๖,๗๘๑	๑๒๑,๓๕๕,๑๙๗๙	๑๒๘,๗๕๕,๖๒๗๘	๓๖๔,๔๘๗,๖๑๓๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๖๔,๔๘๗,๖๑๓๘		
๑.๑ โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	๑๑๑,๘๐๐,๘๖๗๗	๑๑๘,๕๒๑,๖๘๕๕	๑๒๕,๖๓๘,๗๖๕๑	๓๕๕,๙๖๑,๓๑๘๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๕๕,๙๖๑,๓๑๘๓		
๑.๑.๑ แผนงานบุคลากรภาครัฐ	๑๑๑,๖๖๙,๕๗๐๙	๑๑๘,๓๗๗,๒๕๙๐	๑๒๕,๕๗๙,๘๙๖๐	๓๕๕,๕๒๖,๗๒๕๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๓๕๕,๕๒๖,๗๒๕๙		
๑.๒ โครงการสนับสนุนการพัฒนาบุคลากร เพื่อรองรับการจัดบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพ	๑๓๑,๒๙๖๘	๑๔๔,๔๒๖๕	๑๕๕,๘๖๙๑	๔๓๑,๕๙๒๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๓๑,๕๙๒๔	กตธ.	๓
๒. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	๒,๕๗๕,๙๒๐๔	๒,๘๓๓,๕๑๒๔	๓,๑๑๖,๘๖๒๗	๘,๕๒๖,๒๙๕๕	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘,๕๒๖,๒๙๕๕		
๒.๑ โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	๒,๕๐๓,๓๘๒๔	๒,๗๕๓,๗๒๐๖	๓,๐๒๙,๐๙๑๗	๘,๒๘๖,๑๙๕๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๘,๒๘๖,๑๙๕๗	สพทช./บ.ค.	๓

แผนปฏิบัติการราชการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงานรับผิดชอบ	สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๒.๒ โครงการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	๗๒,๕๓๘๐	๗๙,๗๙๑๘	๘๗,๗๗๑๐	๒๔๐,๑๐๐๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๔๐,๑๐๐๘	วนส./บค.	๓
๔. เรื่องพัฒนาการบริหารจัดการด้านแพทย์และการสาธารณสุขอย่างมีธรรมาภิบาล	๔,๗๙๒,๐๙๕๑	๕,๒๗๑,๓๐๘๗	๕,๗๙๘,๙๓๕๒	๑๕,๘๖๑,๘๓๕๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕,๘๖๑,๘๓๕๐		
๑. แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	๑,๘๖๗,๙๑๕๕	๒,๐๕๔,๗๐๗๑	๒,๒๖๐,๑๗๗๘	๖,๑๘๒,๘๐๐๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๑๘๒,๘๐๐๔		
๑.๑ โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน	๑,๘๖๗,๙๑๕๕	๒,๐๕๔,๗๐๗๑	๒,๒๖๐,๑๗๗๘	๖,๑๘๒,๘๐๐๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๑๘๒,๘๐๐๔		
๑.๑ โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน	๑,๘๖๗,๙๑๕๕	๒,๐๕๔,๗๐๗๑	๒,๒๖๐,๑๗๗๘	๖,๑๘๒,๘๐๐๔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๑๘๒,๘๐๐๔	กศภ.	๔
๑.๒ โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		๓
๒. แผนงานการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	๖๗,๔๑๗๘	๗๔,๑๕๙๖	๘๑,๕๗๕๕	๒๒๓,๑๕๒๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๓,๑๕๒๙		
๑. โครงการพัฒนางานวิจัย / นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	๖๗,๔๑๗๘	๗๔,๑๕๙๖	๘๑,๕๗๕๕	๒๒๓,๑๕๒๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๓,๑๕๒๙		
๑.๑ โครงการพัฒนาวิชาการงานวิจัย และการจัดการความรู้	๖๗,๔๑๗๘	๗๔,๑๕๙๖	๘๑,๕๗๕๕	๒๒๓,๑๕๒๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๒๓,๑๕๒๙	สวส./คสส./กอง พ.	๓
๓. แผนงานการพัฒนาธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	๒,๐๐๘,๗๔๕๖	๒,๒๐๙,๖๒๐๒	๒,๔๓๐,๕๘๒๓	๖,๖๔๘,๙๔๘๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๖๔๘,๙๔๘๑		
๑. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	๑,๙๙๙,๒๑๕๑	๒,๑๙๙,๑๓๕๕	๒,๓๕๘,๕๙๙๑	๖,๕๕๖,๙๔๙๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๕๕๖,๙๔๙๗		
๑.๑ โครงการจัดทำข้อเสนอและพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ	๔๖,๗๒๘๒	๕๑,๘๐๑๐	๕๖,๕๔๑๑	๑๕๔,๖๗๐๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๔,๖๗๐๓	กยผ.	๓
๑.๒ โครงการตรวจกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์	๖๐,๕๖๐๘	๖๖,๖๑๖๙	๗๓,๒๗๘๖	๒๐๐,๔๕๖๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒๐๐,๔๕๖๓	กตส./กตร./ตสน.สป./กพร.	๓
๑.๓ โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ	๑,๘๘๑,๙๒๕๑	๒,๐๒๖,๑๑๗๖	๒,๒๒๘,๗๒๙๔	๖,๑๓๖,๗๗๒๑	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๖,๑๓๖,๗๗๒๑	กอง ก./กอง กค./กอง คปท./สวค./กอง กม./สร./กคด./กบรล./บค./ปยป.	๓
๒. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	๕๙,๕๓๑๕	๖๕,๔๘๘๗	๗๒,๐๓๓๒	๑๙๗,๐๔๙๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙๗,๐๔๙๓		
๒.๑ โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส	๕๙,๕๓๑๕	๖๕,๔๘๘๗	๗๒,๐๓๓๒	๑๙๗,๐๔๙๓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙๗,๐๔๙๓	สปท.	๖

แผนปฏิบัติการราชการ	เงินงบประมาณแผ่นดิน				เงินรายได้ของหน่วยงาน				เงินกู้ในประเทศ				เงินกู้ต่างประเทศ				อื่นๆ				รวมทั้งสิ้น	หน่วยงานรับผิดชอบ	สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ
	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	รวม			
๔. แผนงานการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	๘๔๘.๐๑๖๒	๙๓๒.๘๑๗๙	๑,๐๒๖.๐๙๙๖	๒,๘๐๖.๙๓๓๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๘๐๖.๙๓๓๗		
๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	๘๐๓.๐๑๖๒	๘๘๓.๓๑๗๙	๙๗๑.๖๔๙๖	๒,๖๕๗.๙๘๓๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๖๕๗.๙๘๓๗		
๑.๑ โครงการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	๖๕๗.๐๕๗๖	๗๒๒.๗๖๓๔	๗๙๕.๐๓๙๗	๒,๑๗๔.๘๖๐๗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๒,๑๗๔.๘๖๐๗	ศทส.	๓
๑.๒ โครงการพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ	๑๔๕.๙๕๘๖	๑๖๐.๕๕๔๕	๑๗๖.๖๐๙๙	๔๘๓.๑๒๓๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๔๘๓.๑๒๓๐	ศทส./กยผ./กบรล./สสน.	๓
๒. โครงการ Smart Hospital	๕๕.๐๐๐๐	๕๙.๕๐๐๐	๕๕.๔๕๐๐	๑๕๙.๙๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๙.๙๕๐๐		
๒.๑ โครงการเพิ่มคุณภาพระบบ Application PCC เครื่องมือบริการประชาชนของทั้งหมดครอบครัว	๕๕.๐๐๐๐	๕๙.๕๐๐๐	๕๕.๔๕๐๐	๑๕๙.๙๕๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๕๙.๙๕๐๐	ศทส./กยผ.	๓



แผนปฏิบัติการ ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)  
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

