



**การจับเคลื่อนการดำเนินงาน
ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
ปีงบประมาณ 2569
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์**

นายแพทย์พิเชษฐ พัดขุนทด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

**นโยบายกระทรวงสาธารณสุข
ปีงบประมาณ 2569**

"น้อมนำการพัฒนางานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ ทุกพระองค์"



นโยบาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายพัฒนา พร้อมพัฒน์

- ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
- Telemedicine ทุก รพ.สต.
- ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่
- ฟอกไตฟรีทุกแห่ง

"30 บาท รักษาทุกที่ และ ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง"

1

- รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
- ตระหนักถึงสถานะสุขภาพของตนเอง
- รอบรู้วิธีแก้ปัญหสุขภาพ

"รอบรู้ เพื่ออยู่อย่าง มีคุณภาพชีวิต"

2

- Super App.
- ปัญญาประดิษฐ์ AI
- ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
- CRM ติดตามความพึงพอใจ

"หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี"

3

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- การแพทย์แม่นยำ
- ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัด รักษาขั้นสูง (ATMPs)

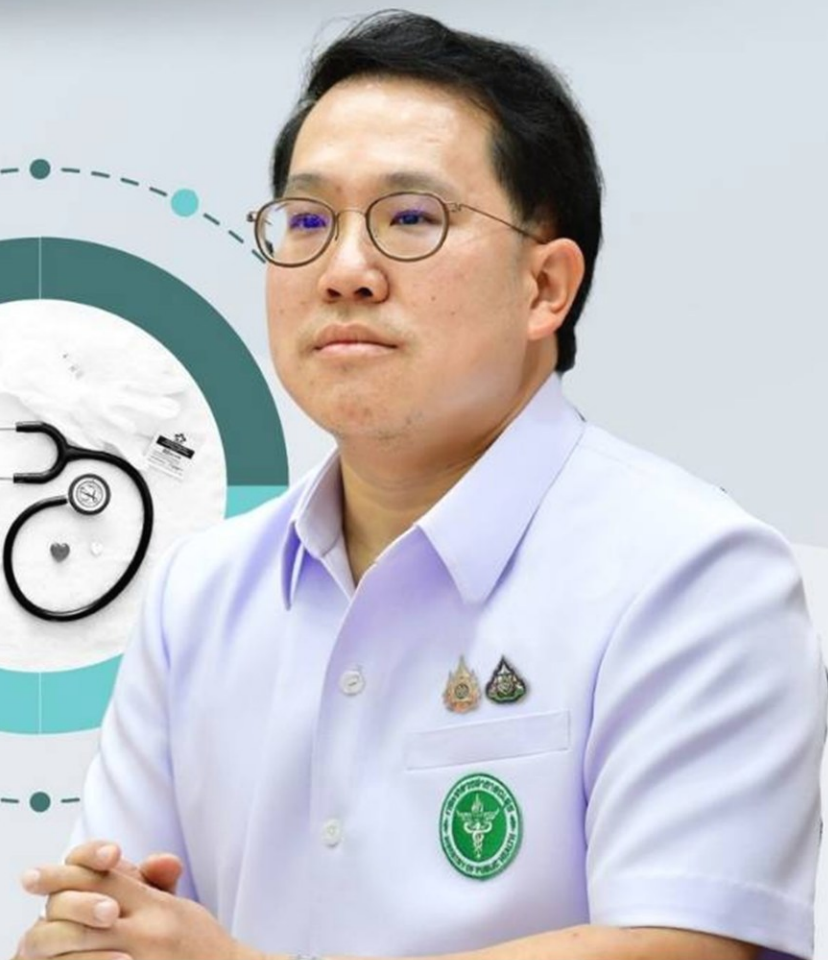
"เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง"

4

- เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
- เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
- แก้ไขโครงสร้าง/ กฎหมาย

"ขวัญกำลังใจบุคลากร"

5



นโยบาย รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข



นายวโรจิติ สุคนธ์ขจร



1

อสม.

“บุดต์ อสม.
สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข
ยกระดับเพื่อสวัสดิการ
ที่ยั่งยืน”

- พัฒนา “อสม.” สู่ ผู้ช่วยสาธารณสุข/ ผู้เชี่ยวชาญและผู้สูงวัย
- ผลักดัน ร่าง พ.ร.บ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-ข้อมูล ด้วย AI



2

ปราบปราม

“ปราบปราม โปร่งใส
ปลอดภัย
เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตรฐานวิชาชีพ
- โฆษณา-การหลอกลวง



3

แรงงาน

“เร่งรัด ให้แรงงาน
ต่างชาติ/ ต่างด้าว
ซื้อประกันสุขภาพ
ลดภาระประเทศ”

- ให้แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพ ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกัน โดยเพิ่มระบบตรวจสอบสุขภาพ และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส





ขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



1 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- **One Region-One Province-One Hospital** บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
- **ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)** พัฒนาบริการเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ ฟรีเมียมคลินิก
- **เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ** ให้ ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว
- **เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน** เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บูรณาการหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- **เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ กทม.** พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับทุติยภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

สานต่อ วาระทูลเกล้าฯ ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน

น้อมนำการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริฯ/ โครงการเฉลิมพระเกียรติ



2 สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัยคนไทยแข็งแรง

- **ส่งเสริมความแข็งแรงกาย-ใจ** เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
- **ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs** เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิทธิประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- **การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี** เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อยคาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนา รพ. เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

5 บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- **บริหารจัดการกำลังคนที่คล่องตัว** ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดันร่าง พ.ร.บ.กระทรวงสาธารณสุข
- **บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ** เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- **สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน** สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

3 เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

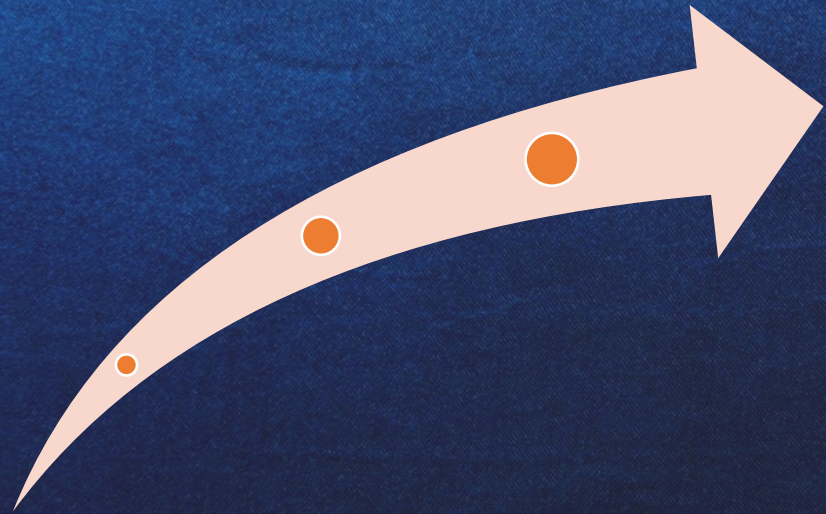
- **พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว** สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- **พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์** สนับสนุนการวิจัยและการผลิต **ATMPs**
- **พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)**

4 เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- **เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ** ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพรไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- **ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และ นวดไทย**
- **ส่งเสริมวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์** เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

ข้อมูลจาก : การประชุมผู้บริหารระดับสูง สส. วันที่ 1 ต.ค. 68

การมอบหมายภารกิจตามนโยบาย
กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์



ดาวน์โหลดได้ที่



กรอบแผนการดำเนินงานตามนโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

เดือน 1

- รวบรวมสถานการณ์ (Base line)
- วางแผนการดำเนินงาน
- แต่งตั้งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง

เดือน 2

- จับเคลื่อนหน่วยบริการ
- ค้นหาตัวอย่าง Model

เดือน 3

- ขยายการดำเนินงานให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด

เดือน 4

- ติดตามผลการดำเนินงาน
- นำเสนอผลการดำเนินงาน

จุดเน้น จังหวัดบุรีรัมย์

1. สุขภาพจิต ยาเสพติด

“รวมพลัง รักศรัทธา แก้ปัญหา ยาเสพติดแบบบูรณาการ”

2. เชื่อมต่อทุกบริการด้วยเทคโนโลยี

- 1) 30 บาท รักษาทุกที่ (บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่/ Telemedicine ทุก SW.สต.)
- 2) หมอไม่ลา ประชาชนไม่รอ (Super App หมอพร้อม)/ ปัญญาประดิษฐ์ AI อ่านผล X-Ray/ ระบบนัดหมายออนไลน์
- 3) เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพ อัจฉริยะ

3. พอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง

- 1) Coverage บริการพอกไต
- 2) ขยายเตียงบริการผู้ป่วยพอกไต

1. สุขภาพจิต ยาเสพติด

“รวมพลัง รักศรัทธา
แก้ปัญหา ยาเสพติดแบบบูรณาการ”

“ผู้รับผิดชอบหลัก กลุ่มงาน NCD”

เดือน 1

- มอบนโยบาย
ระดับจังหวัด/อำเภอ
- **ประชุม/วางแผน**
การดำเนินงาน
- **แต่งตั้งคณะกรรมการ**
ที่เกี่ยวข้อง
- **ทุกหมู่บ้านทอดผ้าป่า
ยาเสพติด**

เดือน 2

- **จัดตั้งศูนย์บำบัด**
ครบทุกอำเภอ
- **Re X-ray**
ทุกหมู่บ้าน/อำเภอ
- **คัดกรอง** และแยกผู้ป่วย
ตามสีเพื่อ**เข้ารับการบำบัด**
- **รพ. ทุกแห่ง** เปิดให้บริการ
IMC ครบทุกแห่ง

เดือน 3

- **นำเข้าสู่กระบวนการบำบัด**
ตามสี (เขียว เหลือง ส้ม
แดง) โดยภาคีเครือข่ายที่
เกี่ยวข้อง
- **ติดตามหลังการบำบัด**
เพื่อประเมินปัญหาด้าน
ร่างกาย จิตใจและสังคม
- **ฟื้นฟูสภาพทางสังคม**
ให้กับผู้บำบัด

เดือน 4

- **ขยายการดำเนินงาน**
ให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด
- **ติดตาม** ผลการดำเนินงาน
- นำเสนอผลการ
ดำเนินงานและ**ถอด
บทเรียนร่วมกัน**

การดำเนินงาน 2 ศูนย์ 2 สถาน

เพื่อส่งเสริมให้ครอบครัวและชุมชน เข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัด รักษา
ฟื้นฟูสมรรถภาพ และติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ติดยาเสพติด

ศูนย์คัดกรอง



- SW.สศ. คสว 228 11 แห่ง
- SWศ. SWท. SWช. 23 11 แห่ง

- ดำเนินงานคัดกรอง
- ให้คำแนะนำแบบ BA/BI
- ติดตามหลังการบำบัด
- บำบัดแบบโดยชุมชนมีส่วนร่วม CBTx "ล้อมรั้ว"

สถานพยาบาลยาเสพติด



- SWศ. SWท. SWช. 23 11 แห่ง
- มีนิรโทษฎารักษ์ 23 11 แห่ง
เปิดแล้ว 9 11 แห่ง
- กำลังจะเปิดบริการอีก 14 11 แห่ง

- บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ
- ลดอันตรายจากการยาเสพติด
- บำบัดแบบโดยชุมชนมีส่วนร่วม CBTx "ล้อมรั้ว"
- ประเมินผล ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง

สถานฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ติดยาเสพติด



- กองร้อย อส. จังหวัดบุรีรัมย์
- เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์/นางรอง
- สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดบุรีรัมย์

- การบำบัดพฤติกรรมและฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ กลับคืนสู่สภาพปกติ แต่ไม่รวมถึงขั้นตอนของการบำบัดรักษาด้วยยา

ศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม



- ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด/อำเภอ ครบ 23 11 แห่ง
- ท้องถิ่นจังหวัด 1 11 แห่ง
- อบท. 207 11 แห่ง

- ให้คำแนะนำ/ปรึกษา และช่วยเหลือ ด้านสวัสดิการสังคม อาชีพ การศึกษา เงินทุนที่อยู่อาศัย และการสงเคราะห์อื่นๆ ที่จำเป็นต่อการดำรงชีพ

2. เชื่อมต่อทุกบริการด้วยเทคโนโลยี

“ผู้รับผิดชอบหลัก กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล”

เดือน 1

1. **สสจ.ชี้แจงนโยบาย**
ให้หน่วยบริการทุกระดับ
2. **รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และเตรียมความพร้อม**
ของหน่วยบริการทุกระดับ
3. **แผนเชื่อมโยงระบบข้อมูล**
 - Smart UC
 - โครงสร้างพื้นฐาน
 - Telemedicine
 - Smart Health
 - Super App หมอพร้อม
 - AI

เดือน 2

1. **ดำเนินการติดตั้งอุปกรณ์**
 - Telemedicine ใน sw.สต.
 - และหน่วยบริการที่ยังไม่มีระบบ
 - ติดตั้งระบบ AI อ่านผล X-Ray ในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพ
2. **เชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพ**
Smart Health/ Super App หมอพร้อม
3. **เปิดการใช้งาน** ระบบนัดหมาย หมอพร้อมในโรงพยาบาล
4. **พัฒนาบุคลากร**
การใช้งานและการบันทึกข้อมูล

เดือน 3

1. **เปิดบริการ Telemedicine**
อย่างเป็นทางการในทุกอำเภอ
2. **เปิดบริการบัตรประชาชน**
ใบเดียว จัดเก็บข้อมูล ผลการใช้บริการ ใน Dashboard
3. **เปิดใช้งานระบบ AI**
วิเคราะห์ภาพ X-Ray และบริการผ่าน Super App หมอพร้อม ในทุกอำเภอ

เดือน 4

1. **พัฒนา Dashboard**
แบบ Real Time แสดงผลการดำเนินงาน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
2. **ติดตาม ประเมินผล**
ขยายผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงาน

3. ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง

“ผู้รับผิดชอบหลัก กลุ่มงาน NCD”



บริการ PD 8 แห่ง/
Plan เปิด 1 แห่ง (หนองกี่)



บริการ HD 11 แห่ง/
Plan เปิด 1 แห่ง (บ้านกรวด)

การเปิดให้บริการ



เปิดให้บริการแล้ว



Plan เปิดบริการ



แผนการขยายเตียง

SW.	จำนวนเตียง		
	2567	2568	เพิ่ม 2569
บุรีรัมย์	50	50	-
นางรอง	30	30	-
สตึก	16	16	-
ลำปลายมาศ	20	20	4
คูเมือง	12	12	-
กระสัง	8	8	-
หนองกี่	8	16	-
หนองหงส์	12	12	-
พุกไธสง	20	20	-
ละหานทราย	8	8	4
ประโคนชัย	8	12	-
บ้านกรวด	0	0	12

SW.ลำปลายมาศ

SW.ละหานทราย

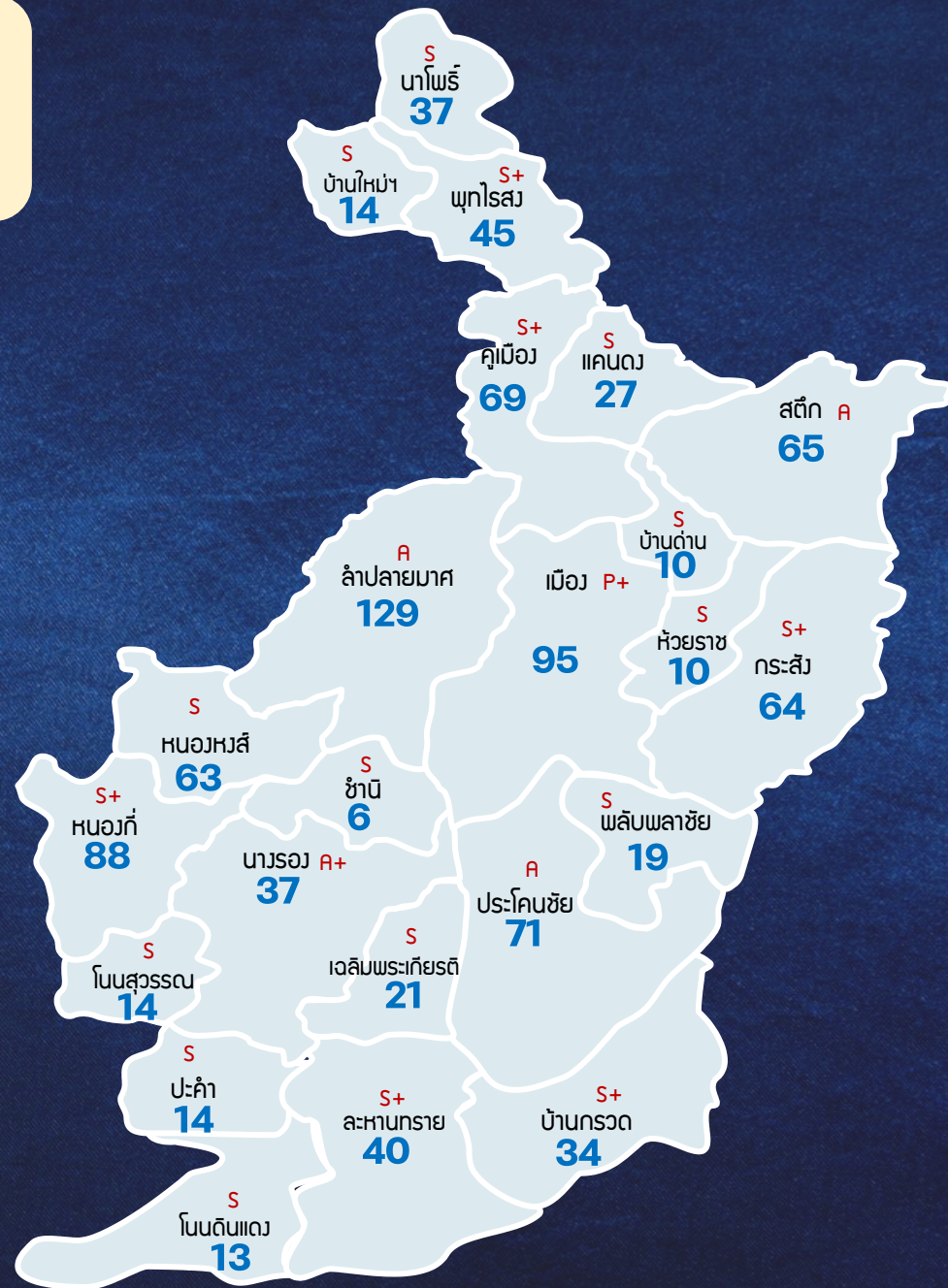
SW.บ้านกรวด

จำนวนผู้ป่วยที่พอกไต รายอำเภอ

อำเภอ	จำนวน
อ.ลำปลายมาศ	129
อ.เมือง	95
อ.หนองกี่	88
อ.ประโคนชัย	71
อ.คูเมือง	69
อ.สตึก	65
อ.กระสัง	64
อ.หนองหงส์	63
อ.พุทไธสง	45
อ.ละหานทราย	40
อ.นางรอง	37
อ.นาโพธิ์	37
อ.บ้านกรวด	34
อ.เฉลิมพระเกียรติ	21
อ.พลับพลาย	19

อำเภอ	จำนวน
อ.โนนสุวรรณ	14
อ.บ้านใหม่ไชยพจน์	14
อ.ปะคำ	14
อ.โนนดินแดง	13
อ.บ้านด่าน	10
อ.ห้วยราช	10
อ.ชำนิ	6

รวม 985 ราย



จำนวนผู้ป่วยที่มาพอกไต

ณ หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลบุรีรัมย์



อำเภอที่ให้บริการ	จำนวน(คน)
อ.เมือง	95
อ.กระสัง	11
อ.คูเมือง	9
อ.โนนสุวรรณ	2
อ.บ้านกรวด	9
อ.ละหานทราย	6
อ.แคนดง	5
อ.สตึก	6
อ.เฉลิมพระเกียรติ	2
อ.นางรอง	5
อ.บ้านด่าน	8
อ.ประโคนชัย	24
อ.พลับพลายชัย	4
อ.พุทไธสง	3
อ.ลำปลายมาศ	21
อ.ห้วยราช	9
อ.ชำนิ	3
อ.หนองหงส์	1

3. พอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง

เดือน 1

1. ประชุมคณะทำงาน

เสนอปัญหา/แนวทางการเพิ่มศักยภาพและขยายเตียงผู้ป่วยพอกไต

2. จัดทำแผนและสำรวจ

การเพิ่มศักยภาพและขยายเตียงผู้ป่วยพอกไต

เดือน 2

1. กำหนดหน่วยบริการเพิ่มศักยภาพและขยายเตียง

จำนวนผู้ป่วยที่มีแนวโน้มต้องพอกไตเสนอคณะกรรมการ Service Plan สาขาไตพิจารณาเพื่อดำเนินการ

2. สำรวจสิทธิการรักษา

เน้นพอกไตฟรี ในทุกหน่วยพอกไต

เดือน 3

1. ดำเนินการขยายเตียงผู้ป่วยพอกไต

2. ตรวจสอบประเมินมาตรฐาน

โดยคณะอนุกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษา โดยการพอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.)

3. ออกเยี่ยมหน่วยพอกไต

4. เบิกจ่ายค่าบริการจาก สปสช.

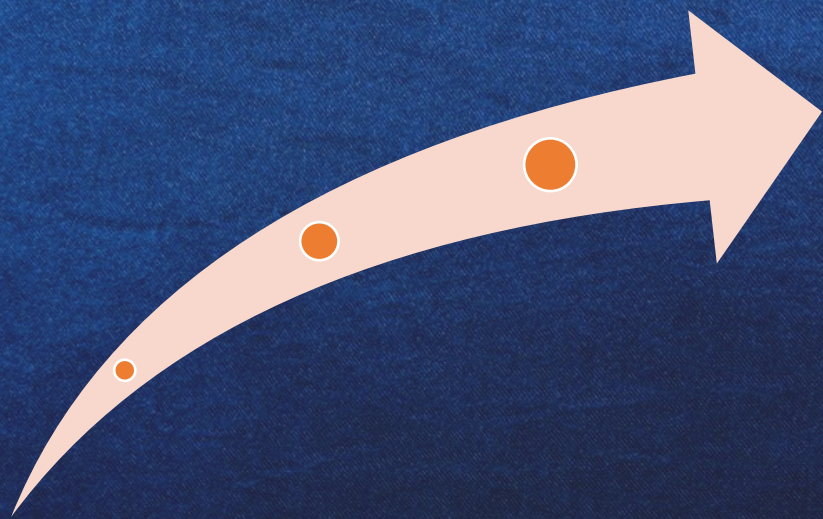
เดือน 4

1. ติดตาม ประเมินผล

ดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงาน

แผนการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ดาวน์โหลดได้ที่



ขอบคุณครับ