

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน
เพื่อขับเคลื่อนการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (**Palliative care**)
จังหวัดขอนแก่น ปี 2566

พญ.มาลินี พิสุทธิโกศล
นายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลขอนแก่น
(รองประธาน **Service Plan** สาขา **Palliative Care**)
ณ ห้องประชุมหม่อนไหม สสจ.ขอนแก่น
16112565



นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

นายอนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth)



สู่เป้าหมาย

“ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง
ประเทศไทยแข็งแรง”



1

ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

- เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย 3 หมอ และ การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว
 - โรงพยาบาลของประชาชน ▪ บริการสุขภาพไร้รอยต่อ ▪ ดูแลองค์รวมทั้งกายและจิต
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาล



2

ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

- ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย
- ชุมชนเข้มแข็งร่วมพลังสร้างสุขภาพดี
- สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งกายและใจ

3



ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

- ส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรง
- บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ ภาวะสมองเสื่อม
- สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น

4



นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สนับสนุนและภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
- ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก

5



ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน

- พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ ให้ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง



นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568



เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาคุณภาพคนทุกช่วงวัย ให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนุนโพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

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

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นมุ่งเน้นปี2566 ด้านการบริการเป็นเลิศ

ประเด็นมุ่งเน้นปี 2566 ด้านการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)



พัฒนาหน่วยบริการ



People Center
Health care

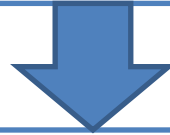


Telemedicine



เครือข่าย
Service Plan

แผนงาน/โครงการและตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้
การบริการเป็นเลิศ (**Service Excellence**) ประจำปีงบประมาณ 2566



แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (**Service Plan**)
โครงการที่ 7 โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง
และการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน



ตัวชี้วัด

ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า(**Advance Care Plan**)
ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ

เป้าหมายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570

สาขา	เป้าหมาย (Goal) แผน 5 ปี	เข็มมุ่ง ปี 66
การดูแลระยะ เปลี่ยนผ่านกึ่ง เฉียบพลันและ การดูแลแบบ ประคับประคอง	Palliative Care เพิ่มการเข้าถึงบริการ ผู้ป่วยได้รับการดูแล ประคับประคอง/ระยะ ท้ายแบบบูรณาการ อย่างมีคุณภาพ และ เพิ่มศักยภาพบุคลากร	Palliative Care 1. มี Advance Care Planning ในผู้ป่วย Palliative Care อย่างมีคุณภาพ ≥ร้อยละ55 2. บรรเทาอาการและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Strong Opioid Medication อย่างมีคุณภาพ ≥ร้อยละ40 3. ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง/ระยะท้าย ต่อเนื่องที่บ้านหรือชุมชนอย่างมีคุณภาพ ≥ร้อยละ 35 4. การเข้าถึงบริการ ≥ร้อยละ65