



นโยบายและทิศทางการดำเนินงานสาธารณสุข จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2567

นายแพทย์อภิชัย ลิมานนท์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2567

วันที่ 8 ธันวาคม 2566 ณ โรงแรมเจริญธานี ขอนแก่น



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567



ยกระดับ 30 บาท
ลดช่องว่างประชาชน

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 13 เรื่อง
โดยมีเป้าหมายเพื่อลดช่องว่างบริการสาธารณสุข 3 ประการ

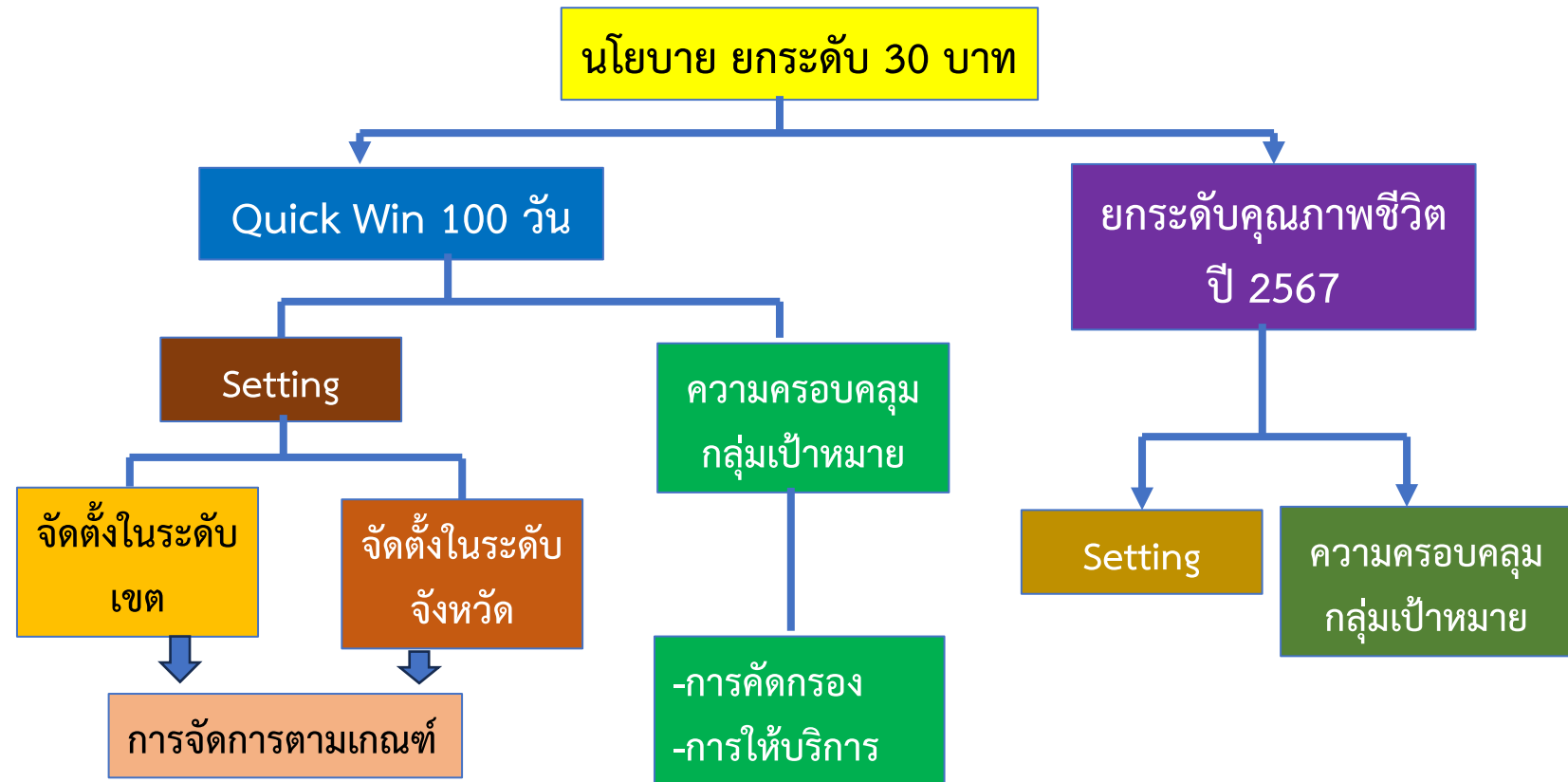
นายแพทย์ชลน่าน ศรีแก้ว
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

**“ประชาชนคนไทยสุขภาพดี
ประเทศไทยสุขภาพดี”**

ผ่าน 13 ประเด็น
ให้เห็นเป็นรูปธรรมใน 100 วันแรก
(Quick Win)

การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2567

ยกระดับ 30 บาท Quick Win 100วัน



1 ตุลาคม 2566- 8 มกราคม 2567 100 วัน



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับ พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (sws./swn.)
- สุภาศาลพระราชทาน ผ่านการรับรอง
คุณภาพทุกแห่ง

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
 - 1) แวนตาผู้สูงอายุ 72,000 คัน
 - 2) ผ้าตัดต่อกระจก 7,200 ดวง
 - 3) รากฟันเทียม 7,200 คน
 - 4) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ
 - 5) คู่มือสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (sws.)
 - 6) อาคารผู้ป่วยนอกเขตเมือง
 - เฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

2 sw. กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- จัดตั้ง sw. 120 เตียง
ในเขตคอนเมือง



6 การแพทย์ปฐมภูมิ



- ตรวจเลือด ปรึกษา Telemedicine
ใกล้บ้าน 1 จังหวัด 1 sw.
- อำนวยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
1 อำเภอ 1 โรงเรียน

ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
4 เขตสุขภาพ
- 200 sw.อัจฉริยะ: ทั่วประเทศ
- Virtual Hospital 1 แห่ง



3 สุขภาพจิต/ยาเสพติด



- จัดตั้งศูนย์รักษาโรคจิต ติดยาเสพติด
และยาเสพติด ทุกจังหวัด
- มีหอผู้ป่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
- มีกลุ่มงานจิตเวช ทุกอำเภอ

สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- ขึ้นทะเบียน เบิกจ่าย Real Time
บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
- ลงทะเบียน เพิ่มการเข้าถึงบริการ
ในกลุ่มประชากรเฉพาะ



มะเร็งครบวงจร

- ให้อะไหล่ HPV ในหญิงวัย 11 – 20 ปี 1 ล้านคน
- คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด



8 สถานชิวากิบาล



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

11 ส่งเสริมการมีบุตร

- บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกัน
ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในการตกแรกเกิด 24 โรค



5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- มี Care Team D+ ในหน่วยบริการทุกระดับ
- บรรจุพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดตำแหน่งพยาบาล
ชำนาญการพิเศษ
- แพทย์ลาเรียนได้รับการยกเว้น
ให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ



9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- กำหนดเป้าหมาย sw. แม่ข่าย
- จัดทำแผนพัฒนา sw. แม่ข่าย
- เพิ่มการศักยภาพการวินิจฉัยด้วย CT/MRI (18/26)



12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- รับรอง Wellness Center 500 แห่ง
- การอนุญาตผลิตกับสุขภาพชุมชน 100 รายการ
- สร้างงานสร้างอาชีพ (แนวไทย 5,000 คน/
Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)



13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- Safety Tourist
เขตสุขภาพละ 1 พื้นที่
- One Region One Sky Doctor



แก้ปัญห

วางรากฐาน

สร้างเศรษฐกิจ

1

- โครงการพระราชดำริฯ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์
- คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน
- พัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชและโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ให้เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ
- ผลักดันสุศาลาพระราชทานให้ผ่านการรับรองคุณภาพบริการทุกแห่ง

2

- โรงพยาบาล กทม. 50 เขต 50 โรงพยาบาล และปริมณฑล
- จัดตั้งโรงพยาบาลขนาด 120 เตียง ในเขตดอนเมือง

3

สุขภาพจิต/ยาเสพติด

- ตั้งศูนย์ธัญญารักษ์ทุกจังหวัด (มินิธัญญารักษ์)
- มีหอผู้ป่วยจิตเวชทุกจังหวัด
- มีกลุ่มงานจิตเวชทุกอำเภอ

4

มะเร็งครบวงจร

- ฉีดวัคซีน HPV ป้องกันมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทย อายุ 11-20 ปี จำนวน 1 ล้านคน เริ่มในเดือนตุลาคมนี้
- การคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ จำนวน 1 แสนคน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด

5

การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สร้างทีม Care D+ หรือทีมดีต่อใจทุกหน่วยบริการ ช่วยให้ความรู้ความเข้าใจ ปฏิสัมพันธ์ระหว่างญาติและผู้ให้บริการ
- ผลักดันการบรรจุและการกำหนดตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ
- การยกเว้นให้แพทย์ได้รับการเลื่อนเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ

แก้ปัญหา

6

การแพทย์ปฐมภูมิ

- พัฒนาการตรวจเลือด รับยา เทเลเมดิซีนใกล้บ้าน 1 จังหวัด 1 โรงพยาบาล
- มีงานอนามัยโรงเรียน 1 อำเภอ 1 โรงเรียน

7

สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- มีการขึ้นทะเบียนเบิกจ่ายเรื้อลไหม้ในบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
- ลงทะเบียนเพิ่มการเข้าถึงการบริการในกลุ่มประชากรเฉพาะ

8

- สถานชิวาภิบาล มีการจัดตั้งจังหวัดละ 1 แห่ง
- Hospital at Home หรือ Homeward จังหวัดละ 1 แห่ง
- มีคลินิกผู้สูงอายุครบทุกโรงพยาบาล

9

พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย

- มีการจัดทำแผนพัฒนา เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยโรคด้วย CT Scan และ MRI

วางรากฐาน

10

ดิจิทัลสุขภาพ

- สามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวเข้ารับการรักษาได้ทุกที่ (One Card Smart Hospital) นำร่อง 4 เขตสุขภาพ ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 1 ภาคเหนือตอนบน เขตสุขภาพที่ 4 ภาคกลาง เขตสุขภาพที่ 9 ภาคอีสานตอนใต้ และเขตสุขภาพที่ 12 ภาคใต้ตอนล่าง
- มีโรงพยาบาลอัจฉริยะ 200 แห่งทั่วประเทศ
- พัฒนา Virtual Hospital 1 แห่ง

11

ส่งเสริมการมีบุตร

- ผลักดันเข้าสู่วาระแห่งชาติ เพื่อบูรณาการทุกภาคส่วน
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร จังหวัดละ 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด 24 กลุ่มโรค

12

เศรษฐกิจสุขภาพ

- พัฒนาชุมชนสุขภาพดี หรือ Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- ขึ้นทะเบียน Wellness Center 500 แห่ง
- อนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 100 รายการ
- สร้างงานสร้างอาชีพ เช่น นวดไทย Caregiver Care Assistant

13

นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- จะมี Safety Tourist เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- มี Sky Doctor ทุกเขตสุขภาพ

สร้างเศรษฐกิจ



“ประชาชน
เข้าถึงบริการสุขภาพ
ได้มากขึ้น
และลดอัตราการตาย
โรคที่สำคัญ”

“โรงพยาบาลของประชาชน
และเป็นที่พักของประชาชน”



SEAMLESS



นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปีแห่งการยกระดับระบบบริการสาธารณสุขไทย

3.1 นโยบายการยกระดับระบบบริการสาธารณสุข (SAP) Level

SAP

“เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ
มาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการ
ตามความต้องการของประชาชน บริบท
ศักยภาพ และความพร้อมของพื้นที่”

Level		Service	Academic	Research
P Premium	P+	P เพิ่ม innovative advance complex Rx	Sub-board training, Specialist nurse training	Inter national
	P	A+ เพิ่ม Advanced complex Rx	Board training, Common specialist nurse training	National
A Academy	A+	A เพิ่ม Complex Rx, Special ICU	Major board training	Region + National
	A	S+ เพิ่ม Minor board, full scaled surgery. ICU	Undergraduate training	Region
S Standard	S+	S เพิ่ม Surg, Ped, Ob-gyn, Semi-ICU	Internship	Province + Region
	S	Med, Fam med, EP, Psychiatric, IMC	Primary care training	Province

Strong and Seamless Referral System

ยกระดับศักยภาพสถานบริการสาธารณสุข: SAP

ปีงบประมาณ 2567 – 2570

กระทรวง

มีระบบบริการที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน
และประชาชนเข้าถึงบริการ

สสจ.ขอนแก่น

- 1.ความเข้มแข็งของ รพแม่ข่าย Node Strengthening
- 2.เพื่อลดการส่งต่อเข้า (Refer in) โรงพยาบาลขอนแก่น
3. ลดอัตราการตายในโรคที่สำคัญ

SP/หน่วยบริการ

มีการจัดบริการ (Service Delivery) ตามที่ SAP
กำหนดในแต่ละระดับ

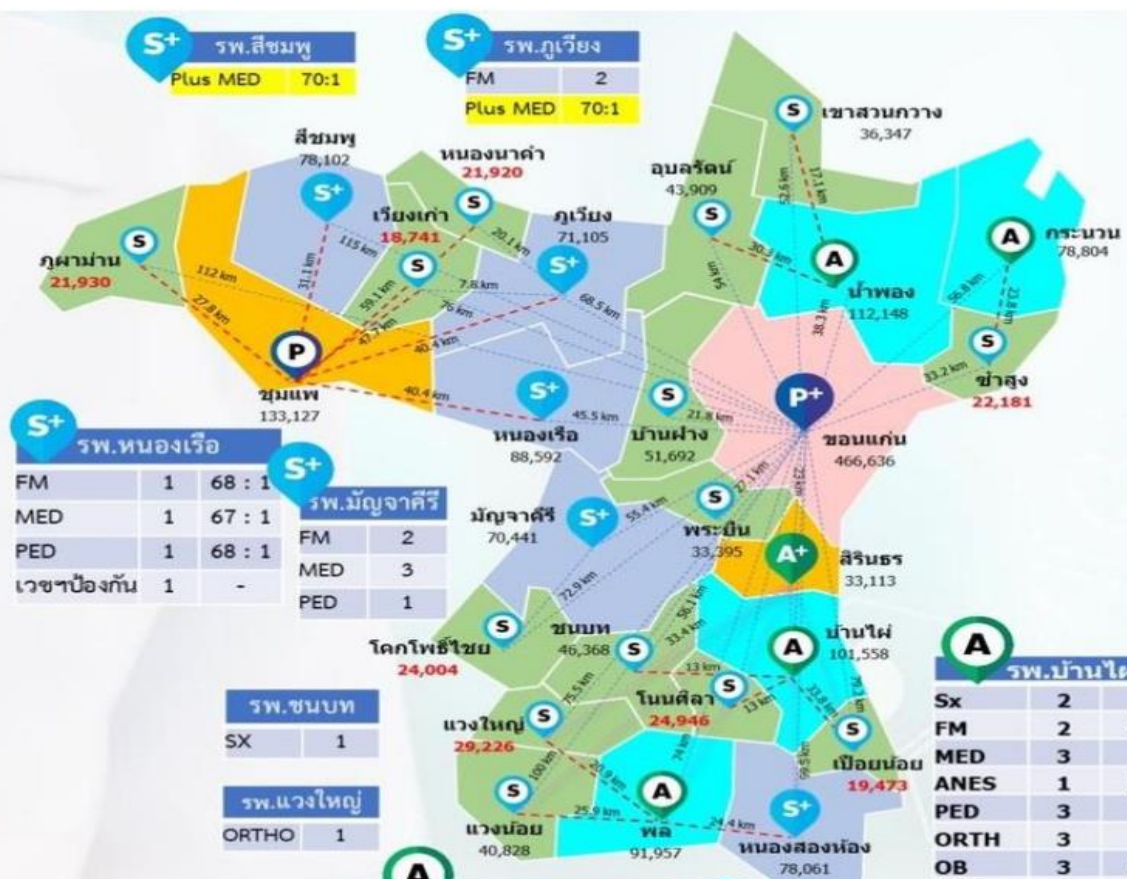
กลไกการขับเคลื่อน

CSO/ CHRO / CFO

แผนยกระดับสถานบริการ: SAP จังหวัดขอนแก่น 2567-2570

P รพ. ขุนแพว

MED	8	67:1,68:1,69:1
HeartMed	1	
RenalMed	2	
SX	3	69:1,70:1, 71:2
UroSX	1	71:1
OBGYN	4	67:1,68:1
CAGyn	1	
PED	5	69:1
ORTH	3	69:2
Sport	1	
HIPKnee	1	
EYE	2	69:1
ENT	1	67:1,68:1,70:1
ANES	6	67:1,69:1
RAD	3	67:1,69:1
Patho	1	69:1
Rehab	1	67:1,70:1
FM	3	67:2,68:1
PrevMed	2	
EP	6	70:1
OccMed	1	
Psy	2	
NeuroMed		69:1
ChestMED		69:1
NeuroSX		71:1
ระมัด		70:1
จิตเวชผู้สูงอายุ		67:1
จิตเวชเด็กฯ		70:1, 71:1
GP	2	
	94	58/60
MICU 12,CCU 4, SICU 10, NICU 8 PICU 4		34
		เพิ่ม? OR 9



S+ รพ.สีชมพู
Plus MED 70:1

S+ รพ.ภูเวียง
FM 2
Plus MED 70:1

S+ รพ.หนองเรือ
FM 1 68:1
MED 1 67:1
PED 1 68:1
เวชชป้องกัน 1 -

S+ รพ.มัญจาคีรี
FM 2
MED 3
PED 1

รพ.ชนบท
Sx 1

รพ.วางใหญ่
ORTHO 1

A รพ.พล

Sx	2	70:1
FM	4	68:1, 70:1
MED	3	-
ANES	0	67:1, 68:1
PED	0	67:1, 68:1
ORTH	2	71:1
OB	3	-
EP	2	68:1
EYE	0	70:1
PSY	0	70:1
GP	8	
	35	16/24
ICU 4→8		OR 2→6

S+ รพ.หนองสองห้อง
MED 1
PED 1

A รพ.บ้านไผ่

Sx	2	-
FM	2	67:1
MED	3	-
ANES	1	70:1
PED	3	-
ORTH	3	-
OB	3	69:1
MED		
Renal	1	-
EP	0	68:1
Rehab	0	70:1
GP	7	
	30	18/25
ICU 8		OR 4

A รพ.น้ำพอง

Sx	0	68:1
FM	7	-
MED	1	67:1
ANES	0	68:1
PED	1	67:1
ORTH	0	67:1,68:1
OB	2	-
EP	0	67:1
เวชชป้องกัน	1	-
EYE	0	69:1
GP	6	
	28	12/20
ICU 68:4		OR 2→69:4

A+ รพ.สิรินธร

OB	1	68:1
SX	3	68:1,69:1
MED	3	
Nephro	1	
Rheumato	1	
Cardio		68:1
PED	5	
ORTH	3	68:1
Sport	1	
ANES	3	67:1
Rehab	2	
Skin	2	70:1
EYE	2	68:1
ENT	2	
RAD	2	
PSY	2	
OC Med		68:1
FM	5	
EP	3	
	50	41
ICU 6→10		→CCU10 OR 4→10

A รพ.กระนวน

SX	2	68:1,70:1
FM	2	-
MED	1	69:1
ANES	0	67:1,69:1
PED	1	-
ORTH	3	-
OB	1	68:1
NeuroMed	1	-
MEDRenal	1	-
EP	1	-
RAD	1	-
GP	9	
	29	14/23
ICU 8		OR 4

แผนพัฒนาโรงพยาบาล ปี 2567 - 2570

จังหวัดขอนแก่น

ตารางที่ 3 แผนพัฒนาโรงพยาบาล ปี 2567 - 2570

ระดับ โรงพยาบาล	จำนวน (แห่ง)	แผนยกระดับ ปี 2567 (ระบุจำนวน แห่ง)						แผนยกระดับ ปี 2568 (ระบุจำนวน แห่ง)						แผนยกระดับ ปี 2569 (ระบุจำนวน แห่ง)						แผนยกระดับ ปี 2570 (ระบุจำนวน แห่ง)						รวม
		P+	P	A+	A	S+	S	P+	P	A+	A	S+	S	P+	P	A+	A	S+	S	P+	P	A+	A	S+	S	
		A	1	1																						
S	1														1											1
M1	1																								1	1
M2	4				3						1															4
F1	4					3						1														4
F2	11											1														11
F3	4																									4
รวม	26																									26

บ้านไผ่
พล
กระนวน

น้ำพอง

ชุมแพ

สิรินธร

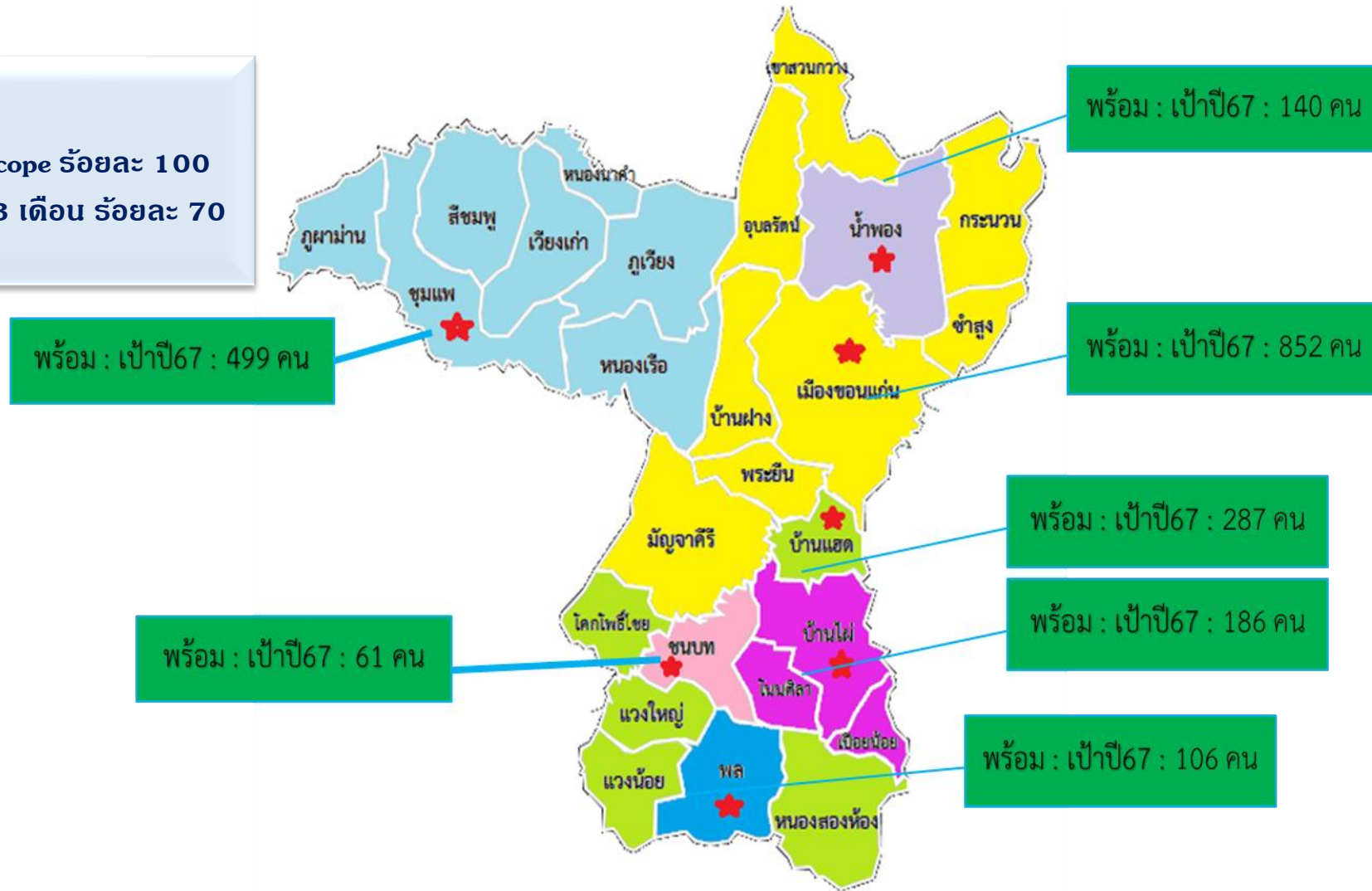
3. One Province One Colonoscopy

Performance

1. ผู้ป่วย Fit test +ve และสมัครใจ ได้รับการทำ Colonoscopy ร้อยละ 100
2. ผู้ป่วย Fit test +ve ได้รับการทำ Colonoscopy ภายใน 3 เดือน ร้อยละ 70

ผู้รับผิดชอบ

- รพ.ขอนแก่น
- รพ.ชุมแพ
- รพ.สิรินธรฯ
- รพ.น้ำพอง , รพ.บ้านไผ่, รพ.พล, รพ.ชนบท
- SP มะเร็ง
- กลุ่มงาน NCD



4. One Province One Skin service



Performance

1. ผู้ป่วยโรคผิวหนังเข้ารับบริการตาม Zoning ที่กำหนด 100%
2. โรงพยาบาลขอรับคำปรึกษาผ่าน Telemedicine ร้อยละ 10

ผู้รับผิดชอบ

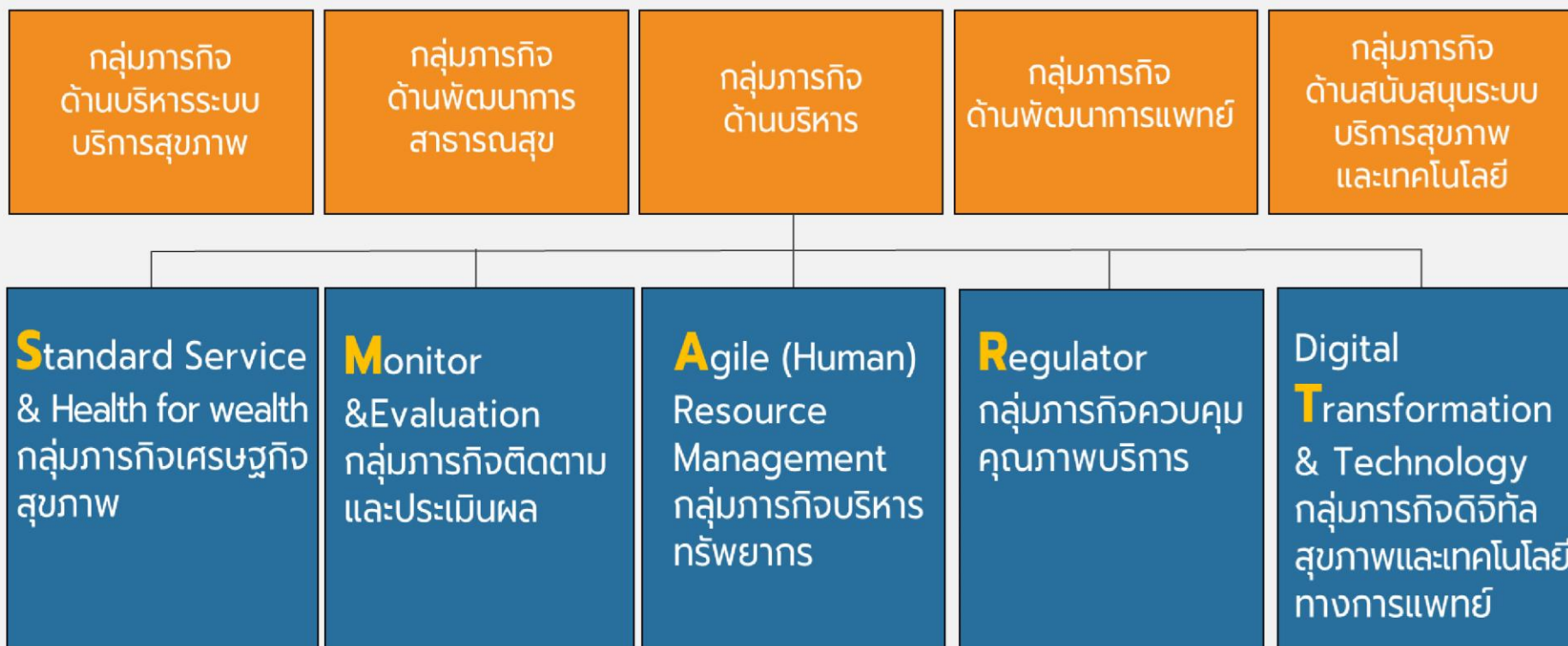
- รพ.ขอนแก่น
- รพ.สิรินธรฯ
- SP ส่งต่อ
- กลุ่มงาน พร.

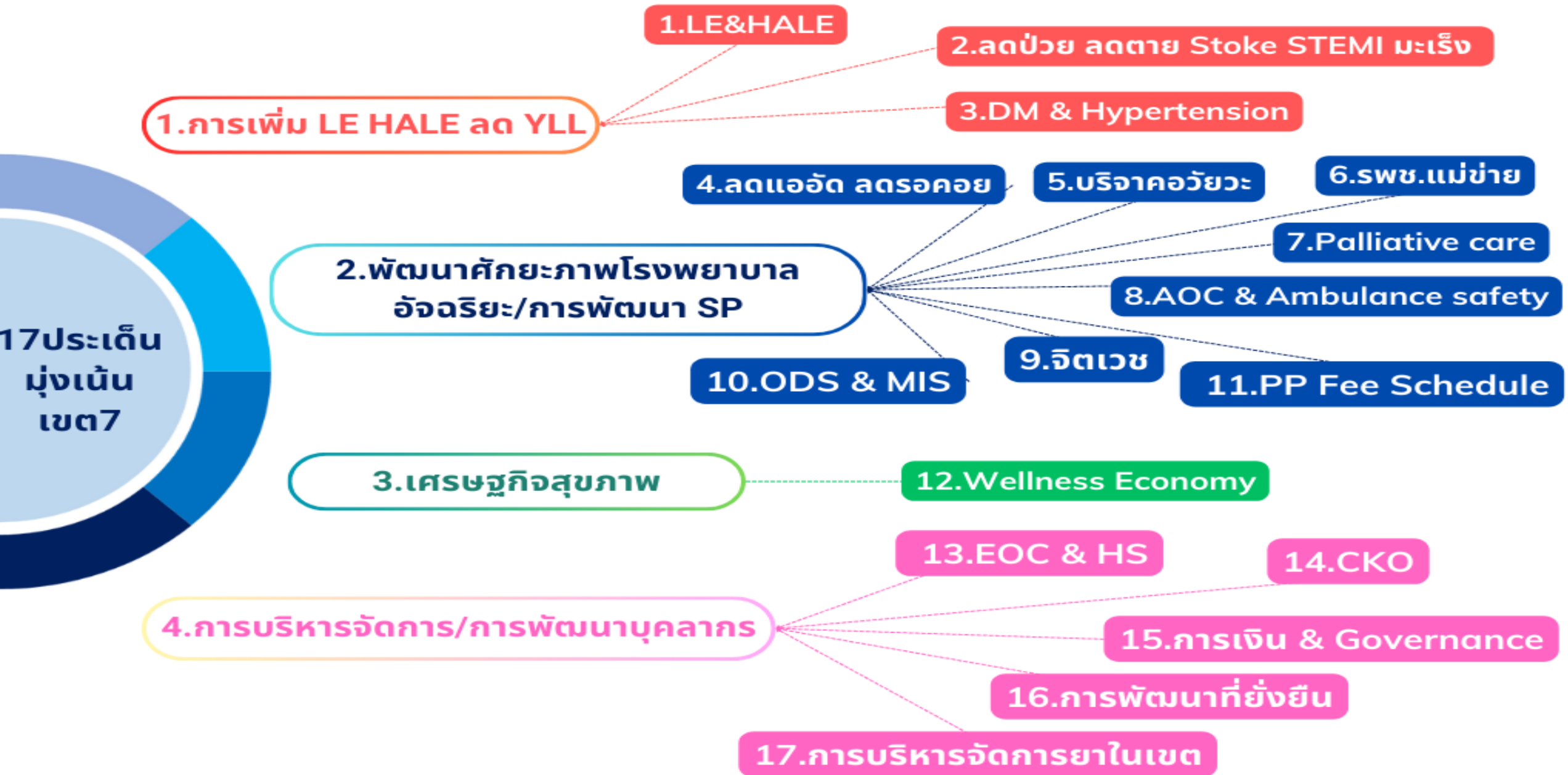
โครงสร้าง สสจ. (ปัจจุบัน)

1. กลุ่มบริหารงานทั่วไป
2. กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์
สาธารณสุข
3. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
4. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
5. กลุ่มงานนิติการ
6. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
และเภสัชสาธารณสุข
7. กลุ่มงานประกันสุขภาพ
8. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ
และรูปแบบบริการ
9. กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
10. กลุ่มงานบริหารทรัพยากร
บุคคล
11. กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
และอาชีวอนามัย
12. กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
สุขภาพจิตและยาเสพติด
13. กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

(ร่าง) โครงสร้างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มภารกิจตามรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข





แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดขอนแก่น ระยะ 5 ปี (2566-2570)

วิสัยทัศน์ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ระบบบริการได้มาตรฐาน คนขอนแก่นมีสุขภาพที่ดี

เป้าหมายการพัฒนา

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัย และผู้บริหารมีโอกาส พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

2. ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและความเจ็บป่วยของประชาชน

3. ประชาชนได้รับความคุ้มครองผู้บริโภค และการจัดการ สวล. ที่มีประสิทธิภาพ

4. ระบบบริการสุขภาพตั้งแต่ปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิขั้นสูง มีคุณภาพได้มาตรฐาน มีระบบส่งต่อมีประสิทธิภาพ ไร้รอยต่อ

5. ประชาชนได้รับบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพ

9. หน่วยงานและสถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน

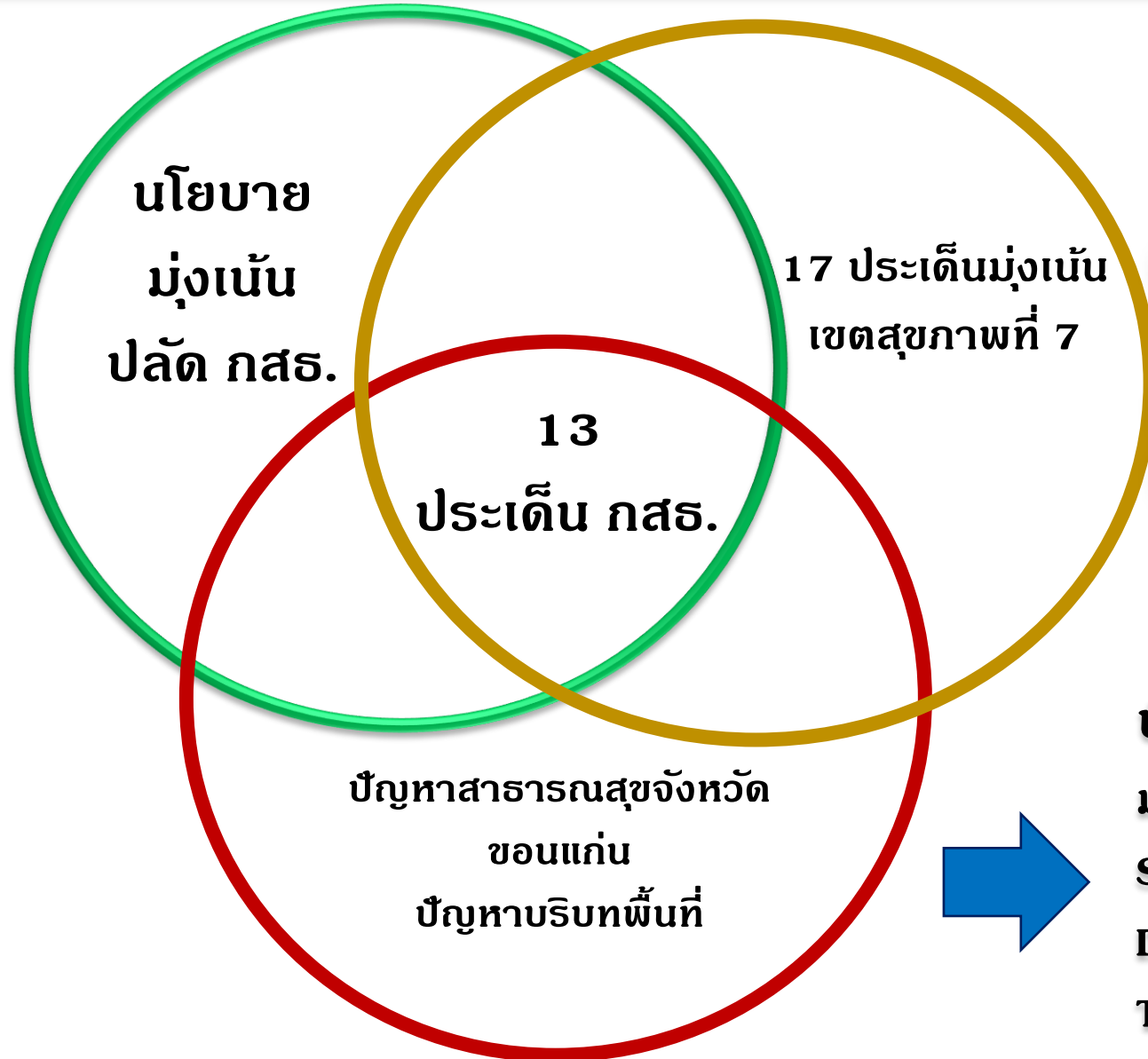
8. เทคโนโลยี นวัตกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัยในการให้บริการสุขภาพและบริหารจัดการ

7. บุคลากรที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพ

6. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับมีขีดความสามารถในการพัฒนาบริการสู่ความเป็นเลิศ

10. มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ

ทิศทางการพัฒนาสาธารณสุข จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2567



เป้าหมาย

- 1 คนขอนแก่นสุขภาพดี เพิ่ม LE HALE ลด YLL ลดป่วย ลดตาย ลดแทรกซ้อน
- 2 เพิ่มคุณภาพบริการ ลดแออัด ลดรอยต่อ ไร้รอยต่อ
- 3 เพิ่มประสิทธิภาพบริหารจัดการ การเงิน การคลัง

ปัญหาสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น มะเร็งตับ และมะเร็งท่อน้ำดี

Stroke
DM/HT
TB
CKD



THANK YOU