นโยบายมุ่งเน้น
กระทรวงสาธารณสุข
และนโยบายการบริหารจัดการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570



7 นโยบายเสาหลักสาธารณสุขไทย

"สุขภาพดีทุกช่วงวัย สร้างเศรษฐกิจไทย ด้วยนวัตกรรมและภูมิปัญญา"

น้อมนำการพัฒนางานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ

กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

1 สุขภาพดีทุกช่วงวัย ด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ

Smart Life & Primary Care Connectivity

เกิดรอด สมวัย ห่างไกล NCDs สูงอายุอุ่นใจด้วยอาสาพยาบาล
เชื่อมข้อมูลสุขภาพทั่วไทย ชุมชนปลอดภัยไร้ยาเสพติด

2 นวัตกรรม การแพทย์อัจฉริยะ

Advanced Medicine & Innovation

ขับเคลื่อนการรักษาด้วย Genomic AI และหุ่นยนต์
การแพทย์อัจฉริยะ ยกระดับความแม่นยำในการรักษา
ผลักดันการพัฒนา ATMPs ตามมาตรฐานสากล

3 เศรษฐกิจสุขภาพ สร้างรายได้

Health for Wealth

ผลักดันผลิตภัณฑ์ สมุนไพร และ Wellnessไทย
สู่ตลาดโลก เปลี่ยนสุขภาพเป็นพลังเศรษฐกิจ
สร้างมูลค่าและโอกาสใหม่



4 บริหารโปร่งใส พร้อมรับภัยวิกฤต

Smart Governance & Health Security

ธรรมาภิบาลกองทุน บริหารมีประสิทธิภาพ
ความมั่นคงทางยาและวัคซีน
ประกันสุขภาพต่างชาติครอบคลุม

5 บริการเป็นเลิศ มุ่งสู่ รพ. สีเขียว

Excellence & Net Zero MOPH

ยกระดับบริการสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพ
ควบคู่สิ่งแวดล้อม ใช้พลังงานสะอาด
ลดคาร์บอน มุ่งสู่ Net Zero

6 เสริมสร้างขวัญ กำลังใจคนสาธารณสุข

Happy Health Workforce

พัฒนาคน เสริมระบบสร้างสุขภาพ
ที่มั่นคงระยะยาว ให้คนทำงานเป็นสุข
บริการประชาชนด้วยหัวใจ

7 ยกระดับ ระบบสุขภาพไทย ก้าวเป็นผู้นำสุขภาพโลก

Global Health Standard

พัฒนาระบบบริการ สานต่อ OECD
สร้างจุดยืนอันสง่างามของระบบสุขภาพไทย
บนเวทีโลก

V.8_29042026

ประเด็นมุ่งเน้น ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

7 นโยบายเสาหลักสาธารณสุขไทย

"สุขภาพดีทุกช่วงวัย สร้างเศรษฐกิจไทย ด้วยนวัตกรรมและภูมิปัญญา"

น้อมนำการพัฒนางานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ



1 สุขภาพดีทุกช่วงวัย ด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ

Smart Life & Primary Care Connectivity

- คนไทยสุขภาพดี HALE 75 ปี ร่วมกับภาคี
- คลอดคุณภาพ • เด็กฉลาด • ห่างไกล NCDs • สูงอายุอุ่นใจ IMC
- ปฐมภูมิเข้มแข็ง อาสาพยาบาล
- ระบบข้อมูลสุขภาพคนไทย • ชุมชนปลอดภัยยาเสพติด
- ONE REGION – ONE PROVINCE – ONE HOSPITAL

2 นวัตกรรมการแพทย์อัจฉริยะ

Advanced Medicine & Innovation

- พัฒนานวัตกรรม AI ทางการแพทย์ และหุ่นยนต์
- การแพทย์แม่นยำ เริ่มการรักษา ATMPs 5 แห่ง
- สนับสนุน Health startups Thailand

3 เศรษฐกิจสุขภาพ สร้างรายได้

Health for Wealth

- เพิ่มรายได้ประเทศไทย 0.5% GDP ผลักดันสู่ศูนย์กลางเศรษฐกิจสุขภาพระดับโลก
  - Service Hub R&D Hub Product & Health Manufacturing Hub
  - Premium Medical Center และ Longevity & Wellness Center
  - สร้างมูลค่าผลิตภัณฑ์ สมุนไพร เวชสำอาง

4 บริหารโปร่งใส พร้อมรับภัยวิกฤต

Smart Governance & Health Security

- ลด จำนวน รพ. ที่มีวิกฤตการเงิน
- เพิ่มกลไกกำกับการบริหาร รพ.
- บูรณาการภาคีเครือข่าย
- ขยายระบบประกันสุขภาพทางเลือก
- เตรียมพร้อมรับมือสาธารณภัย

5 บริการเป็นเลิศ มุ่งสู่ รพ. สีเขียว

Excellence & Net Zero MOPH

- ก้าวเข้าสู่ Net Zero MOPH เต็มรูปแบบ
- รพ.นำร่องแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียน
- ขับเคลื่อน MOPH Carbon Market

6 เสริมสร้างขวัญกำลังใจคนสาธารณสุข

Happy Health Workforce

- พัฒนาทุนมนุษย์
- บรรจุ จนท. ให้ครบตามความจำเป็น
- จัดสรรค่าตอบแทนให้เหมาะกับภาระงาน
- เพิ่มการคงอยู่ และกระจายตัว

7 ยกระดับระบบสุขภาพไทย ก้าวเป็นผู้นำสุขภาพโลก

Global Health Standard

- ผลักดันไทยเข้าเป็นสมาชิก OECD ในปี 2571
- ผลักดันนโยบายสาธารณสุขผ่าน Global Health
- ผลักดันทูตสาธารณสุข (Health Attaché)

V.5_16102026

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

บูรณาการความร่วมมือ สธ. และ สปสช.



บริหารกองทุน • เสริมสภาพคล่อง • ยกระดับปฐมภูมิ • เพิ่มสิทธิประโยชน์

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

เข้าถึงง่าย ใกล้บ้าน ใส่ใจทุกคน สุขภาพดีอย่างยั่งยืน



งบบริการปฐมภูมิ
สนับสนุนศักยภาพหน่วยบริการ
เชื่อมโยงการจ่ายเงินสู่ผลลัพธ์สุขภาพ

Value based payment

จัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ 6 บริการ

1. มีแพทย์ที่ปรึกษาด้านสุขภาพประจำตัวและครอบครัว
2. ให้คำปรึกษาและบริการนัดหมาย
3. ส่งต่อและดูแลต่อเนื่อง
4. ส่งเสริมศักยภาพการจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชน
5. ดูแลแบบองค์รวมต่อเนื่อง ผสมผสานทุกกลุ่มวัย
6. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและเครือข่ายสุขภาพในชุมชน

วัดผลที่สุขภาพประชาชน

เน้นผลลัพธ์สุขภาพของประชาชนในพื้นที่



ประชาชนสุขภาพดี คุณภาพชีวิตดี

กรอบการจัดสรรงบประมาณ

งบประมาณ Primary Care Fund **500** บาท/คน/ปี

สำหรับประชากรทุกสิทธิ ครอบคลุมทั้งประเทศ

50% Capitation based
เหมาจ่ายตามรายหัวประชากร
(250 บาท/คน/ปี)

20% Service based
จ่ายตามการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ
(100 บาท/คน/ปี)

30% Value based
จ่ายตามผลลัพธ์สุขภาพที่เกิดขึ้นจริง
(150 บาท/คน/ปี)

76 จังหวัด

108 อำเภอ

ประชากรเป้าหมาย **10,647,227** คน

Non UC **3,470,424**

UC **7,176,803**

โรงพยาบาล **108** แห่ง

รพ.สต. **1,733** แห่ง

อาสาพยาบาลชุมชน



รวม
4 กลุ่มเปราะบาง
มากกว่า
34
ล้านคน



ประเทศไทยมีความหนาแน่นของ 4 กลุ่มเปราะบางในชุมชน

ผู้สูงอายุ/ ผู้มีภาวะพึ่งพิง	244,062 คน
ผู้ป่วย NCDs	28.4 ล้านคน
แม่และเด็ก	1.8 ล้านคน
จิตเวช / ยาเสพติด	4.5ล้านคน

อาสาพยาบาลชุมชน
ช่วยให้กลุ่มเปราะบาง เข้าถึงการดูแลต่อเนื่องใกล้บ้าน

บูรณาการกับภาคีสุขภาพ สสส

ขับเคลื่อนสู่เป้าหมาย คนไทยมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ที่ 75 ปี ร่วมกับ สสส.

HALE 75

- **NCDs** ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- **เด็กปฐมวัยและวัยเรียน** พัฒนาการสมวัย สุขภาพดี
- **ผู้สูงอายุ** มีสุขภาพดี ลดภาวะพึ่งพิง
- **ลดการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร**
- **ขับเคลื่อน Primary Health Care** ดูแลสุขภาพใกล้ชิดประชาชน
- **Healthy City** เมืองน่าอยู่ เอื้อต่อสุขภาพ
- **สุขภาพชายแดนและแรงงานข้ามชาติ** เข้าถึงบริการ สุขภาพยั่งยืน

แนวคิดและกลไกขับเคลื่อน

สธ. บริหารจัดการระบบสุขภาพและ Ecosystem ทั้งประเทศ เน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน NCDs สร้าง Health Literacy และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

⟷

สสส. หนุนเสริมวิจัย นโยบาย สื่อสาร และพัฒนาศักยภาพ ขับเคลื่อนงานผ่านภาคี ประสานงาน และสร้างเครือข่ายที่เข้มแข็ง

กลไกขับเคลื่อนบน Outcome Based | วัดผลด้วย Common KPIs ร่วมกับ มุ่งลดป่วย ลดปัจจัยเสี่ยง และเพิ่มปีสุขภาวะ

6 Key Focus Areas

1	2	3	4	5	6
Health Ecosystem in School	Lifestyle Medicine for DM and HT	Evidence-Based Health Promotion for Early Childhood	Fall Prevention in Older Adults	Climate-Resilient Healthy City	สุขภาพชายแดนและแรงงานข้ามชาติ
110.96 ล้านบาท	312 ล้านบาท	110 ล้านบาท	101.8 ล้านบาท	38.6 ล้านบาท	132 ล้านบาท

งบประมาณรวม 805.36 ล้านบาท

7 นโยบายเสาหลักสาธารณสุข

1 สุขภาพดีทุกช่วงวัย ด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ

Smart Life & Primary Care Connectivity



สร้างเกราะคุ้มกันทางสังคม ยกระดับคุณภาพชีวิต ปชช.

ให้คนไทยมีอายุคาดเฉลี่ยที่มีสุขภาพดี ที่ 75ปี

นโยบายมุ่งเน้น ปี 2570

- คนไทยสุขภาพดี HALE 75 ปี ร่วมกับภาคีเครือข่าย
- คลอดคุณภาพ
- เด็กฉลาด
- ห่างไกล NCDs
- สูงอายุอุ่นใจ ด้วย IMC
- ปฐมภูมิเข้มแข็ง
- อาสาพยาบาล
- ระบบข้อมูลสุขภาพคนไทย
- ชุมชนปลอดภัยยาเสพติด
- ONE REGION - ONE PROVINCE - ONE HOSPITAL

เป้าหมายสำคัญ

01 ลดการสูญเสียปีสุขภาวะ (DALY)

02 ลดอัตราตายของมารดา **16** ต่อแสนการเกิดมีชีพ

03 ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมินำร่อง **108 แห่ง** พร้อมให้บริการดูแลผู้ป่วย IMC

04 เครือข่าย อาสาพยาบาล ครอบคลุมการดูแล

05 พัฒนา National Standard Health Data Set พร้อมยกระดับ ‘หมอพร้อม Super App’

06 ผู้ป่วยยาเสพติดหยุดเสพต่อเนื่อง หลังผ่านการบำบัดฟื้นฟู

07 **1 เขตสุขภาพ 1 รพ.** เทียบเท่าโรงเรียนแพทย์

08 ลดการส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพ

09 บูรณาการระบบบริการและการส่งต่อระหว่าง รพ. **อย่างไร้รอยต่อ** ครอบคลุมทุกพื้นที่



หุ่นยนต์ผ่าตัดทางการแพทย์

เพิ่มการเข้าถึงบริการขั้นสูงอย่างครอบคลุม

สิ้นปี 2569 — **8 ตัว**

+5 เพิ่มขึ้น 5 ตัว

สิ้นปี 2570 — **13 ตัว**

+6 เพิ่มขึ้น 6 ตัว

ปี 2571 — **19 ตัว**

สถานะปัจจุบัน ถึงสิ้นปี งบประมาณ 2570

กรมการแพทย์

ยกระดับการรักษาเฉพาะทาง ด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง

ปี 2569 - ปี 2570 → **7 ตัว**

ปี 2569 (7 ตัว)

รพ.ราชวิถี	2 ตัว
รพ.เลิดสิน	1 ตัว
รพ.นพรัตนราชธานี	1 ตัว
รพ.สงฆ์	1 ตัว
ส.ทรวงอก	1 ตัว
ส.มะเร็งแห่งชาติ (เช่าซื้อ)	1 ตัว

ปี 2570

ส.มะเร็งแห่งชาติ (เงินบำรุง) — 1 ตัว

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.)

ปี 2569 **1 ตัว** → ปี 2570 **6 ตัว** (+5)

ปี 2569

1 ตัว

ปี 2570

แผนขยายปี 2571

เป้าหมายรวม **19 ตัว**



2 นวัตกรรมการแพทย์อัจฉริยะ

Advanced Medicine & Innovation



ประชาชนเข้าถึง
การรักษาคุณภาพสูง
ได้**รวดเร็ว**และ**ครอบคลุม**

นโยบายมุ่งเน้น ปี 2570

- พัฒนานวัตกรรม AI และหุ่นยนต์ทางการแพทย์
- พัฒนาการแพทย์แม่นยำ เริ่มการรักษา ATMPs 5 แห่ง
- สนับสนุน Health startups Thailand

เป้าหมายสำคัญ

01 พัฒนาเครือข่ายศูนย์ผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ (Robotic Surgery)



02 ติดตั้งและเปิดใช้งานระบบ AI ทางการแพทย์ใน รพ.



03 ยกระดับศูนย์มะเร็งภูมิภาค พร้อมรองรับการรักษาด้วยนวัตกรรมขั้นสูง (ATMPs)



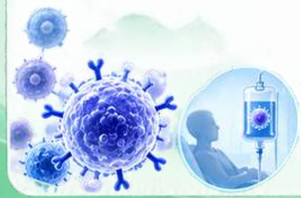
04 ขับเคลื่อนการนำหุ่นยนต์บริการและสนับสนุนทางการแพทย์มาใช้ในสถานพยาบาล



05 ผลักดัน HealthTech Startups



06 เริ่มการรักษาผู้ป่วยด้วยเซลล์บำบัด **CAR-T Cell** รายแรกของ ก.สธ.



07 พัฒนาศูนย์รังสีรักษาให้ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ



08 ลดระยะเวลารอคอยการฉายรังสี



3 เศรษฐกิจสุขภาพ
Health for Wealth



นโยบายมุ่งเน้น ปี 2570

- เพิ่ม GDP ประเทศไทย 0.5% ผลักดันสู่ศูนย์กลางเศรษฐกิจสุขภาพระดับโลก
  - Service Hub R&D Hub Product & Health Manufacturing Hub
  - Premium Medical Center และ Longevity & Wellness Center
  - สร้างมูลค่าผลิตภัณฑ์ สมุนไพร เวชสำอาง

Medical Investment Hub
ผลักดันไทยสู่ศูนย์กลางการลงทุนทางการแพทย์ระดับโลก

เป้าหมาย

Economic Impact
≥ 0.5% GDP
(>100 bn THB)

Additional Investment
≥ 0.3% GDP
(>68 bn THB)

Competitiveness
TOP 50
(Health & Environment Ranking)
from 61st → 50th)

1 SERVICE HUB
ศูนย์กลางบริการสุขภาพนานาชาติ

Investment
>25bn THB
GDP Impact +0.20% ⬆



- จัดตั้ง International Health Agency
- พัฒนา Public Premium Package (Upsell)
- ยกระดับ Health Marketplace
- พัฒนา Data & Access

2 R&D HUB
ศูนย์กลางวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

Investment
>5bn THB
GDP Impact +0.05% ⬆



- จัดตั้ง Thai-Drug Approval
- พัฒนา Fast Track & Regulatory Sandbox
- พัฒนา Bios & Research Platform
- ควบคุม Ethical Trials & Global Data Partnership

3 PRODUCT & HEALTH MANUFACTURING HUB
ศูนย์กลางการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพและนวัตกรรมสุขภาพ

Investment
>37bn THB
GDP Impact +0.25% ⬆



- จัดทำ Investment & Manufacturer MOU
- พัฒนาศักยภาพของอุตสาหกรรมยา ชีววัตถุ วัคซีน และสมุนไพร
- ส่งเสริม Technology Transfer
- ยกระดับ Local Manufacturing & API

เพิ่มการลงทุน ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ

ความร่วมมือกับบริษัทชั้นนำด้านยา ภายใต้นโยบาย Medical Investment Hub

ดำเนินการแล้ว 2 บริษัท

MSD



- เพิ่มการเข้าถึงวัคซีน **HPV** และ **PCV**
- ลงทุนวิจัยทางคลินิก **2,500 ล้านบาท** (ปี 2569–2570)
- พัฒนาศักยภาพการผลิตยา **HIV PrEP** ในประเทศ

Sandoz



- เพิ่มการเข้าถึง**ยาชีววัตถุคล้ายคลึง**
- คาดว่าจะสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและการลงทุน **1,200 ล้านบาท** (5–10 ปี) และช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายภาครัฐด้านยา **2,200 ล้านบาท**
- ส่งเสริมการวิจัยและถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตยาในประเทศ

7 นโยบายเสาหลักสาธารณสุข

4 บริหารโปร่งใส พร้อมรับภัยวิกฤต

Smart Governance & Health Security



นโยบายมุ่งเน้น ปี 2570

- ลด จำนวน รพ. ที่มีวิกฤตการเงิน
- เพิ่มกลไกกำกับการบริหาร รพ.
- บูรณาการภาคีเครือข่าย
- ขยายระบบประกันสุขภาพทางเลือก
- เตรียมพร้อมรับมือสาธารณภัย

สร้าง ความมั่นคง ทางการเงิน

การคลังสุขภาพในระบบบริการทุกระดับ

เป้าหมายสำคัญ

01 ลดจำนวน รพ. ที่มีภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6–7 **เหลือศูนย์** → 0

02 ลดผลต่างสินทรัพย์การเงินการคลังสุทธิติดลบ

03 บูรณาการแผนงานและงบประมาณร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพ

- สสส.
- สวรส.
- บริหารจัดการงบประมาณและระบบบริการสุขภาพร่วมกับ สปสช.

04 พัฒนาระบบประกันสุขภาพ **ครอบคลุมการบริการ PMC**



05 จัดตั้งงบประมาณสำรองรองรับภัยพิบัติ

Net Zero MOPH

ลดการปลดปล่อยก๊าซเรือนกระจกร้อยละ 25 ภายใน 5 ปีแรก



6 มาตรการสำคัญ

1. Green & Smart Energy
2. Green Mobility
3. Green Operations
4. Waste Management
5. Green Canteen
6. Reforestation

ความก้าวหน้าปัจจุบัน

พลังสะอาด เพื่อโรงพยาบาลยั่งยืน | ลดคาร์บอน | ลดค่าใช้จ่าย | ดูแลสุขภาพคนไทย



ติดตั้ง Solar Rooftop

ในโรงพยาบาลสังกัด สป.สธ. (อย่างน้อย 1 ระบบ)

762 แห่ง

คิดเป็น **84.4%**

รวมติดตั้ง Solar cell แล้ว **114,485 kWp**

ลดคาร์บอนได้ **63,500 tCO2e**

ค่าไฟฟ้าของ รพ. สป.สธ. 903 แห่ง ปีงบประมาณ 2568 ลดลง **13.06%** จากปีงบประมาณ 2566

รถ EV พลังงานสะอาด

อยู่ระหว่างเสนอขอ งบ พ.ร.บ. เงินกู้



จำนวน **550 คัน**

วงเงิน **2,090 ล้านบาท**

7 นโยบายเสาหลักสาธารณสุข

5 บริการเป็นเลิศ มุ่งสู่ รพ. สีเขียว

Excellence & Net Zero MOPH



พลิกโฉม ก.สธ. เป็นองค์กรสาธารณสุขคาร์บอนต่ำ

บรรลุเป้าหมาย Net Zero MOPH

นโยบายมุ่งเน้น ปี 2570

- ก้าวเข้าสู่ Net Zero MOPH เต็มรูปแบบ
- รพ.นำร่อง แนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียน
- ขับเคลื่อน MOPH Carbon Market

เป้าหมายสำคัญ

01



รพ. ที่ขึ้นทะเบียนรับรอง
คาร์บอนเครดิต (T-VER)
100 แห่ง

02



ขยายผล รพ.ต้นแบบ
ที่สามารถขาย
คาร์บอนเครดิตได้จริง

03



ขยาย รพ. ที่จัดการขยะ
ตามหลักเศรษฐกิจหมุนเวียน
(รีไซเคิลน้ำมันใช้แล้วและแปรรูปขยะ)

04



เปลี่ยนผ่านสู่การใช้
ยานยนต์ไฟฟ้า (EV)
พร้อมติดตั้งสถานีอัดประจุไฟฟ้า

05



ส่งเสริมมาตรการจูงใจ
ให้เจ้าหน้าที่ เปลี่ยนมาใช้
ยานยนต์ไฟฟ้า (EV)

06



เพิ่มกำลังการผลิตไฟฟ้า
จากพลังงานทดแทน
ในหน่วยบริการ

7 นโยบายเสาหลักสาธารณสุข

6 เสริมสร้างขวัญกำลังใจคนสาธารณสุข
Happy Health Workforce



นโยบายมุ่งเน้น ปี 2570

- พัฒนาทุนมนุษย์
- จัดสรรค่าตอบแทนให้เหมาะกับภาระงาน
- บรรจุ จนท. ให้ครบตามความจำเป็น
- เพิ่มการคงอยู่ และกระจายตัว

ยกระดับสวัสดิการ

จัดสรรค่าตอบแทน สอดคล้องกับภาระงาน

ยุติปัญหาสูญเสียบุคลากร

เป้าหมายสำคัญ

สร้างความก้าวหน้าและความมั่นคงในสายอาชีพ

บรรจุบุคลากรเข้าสู่ระบบราชการ
(ประเภท ก และ ข)



จัดตั้งและเริ่มดำเนินการ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ก.สธ.



ยกระดับสวัสดิการและคุณภาพชีวิตบุคลากร
(ความพึงพอใจมากกว่า 80%)



เพิ่มบ้านพัก/
ที่พักบุคลากร



จัดบริการรถไฟฟ้า
รับ-ส่ง
(EV Shuttle)



สนับสนุนคูปอง
สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพ
(Health Voucher)

7 นโยบายเสาหลักสาธารณสุข

7 ยกระดับระบบสุขภาพไทย ก้าวเป็นผู้นำสุขภาพโลก Global Health Standard



นโยบายมุ่งเน้น ปี 2570

- ผลักดันไทยเข้าเป็นสมาชิก OECD ในปี 2571
- ผลักดันนโยบายสาธารณสุขผ่าน Global Health
- ผลักดันทูตสาธารณสุข (Health Attaché)

พัฒนาระบบบริการสานต่อ OECD

สร้างจุดยืนระบบสุขภาพไทยบนเวทีโลก

เป้าหมายสำคัญ

01 ผลักดันประเทศไทย เข้าเป็นสมาชิก OECD ได้สำเร็จ ภายในปี 2571



02 ขับเคลื่อนการเจรจาการค้าระหว่างประเทศ เพื่อควบคุมและลดสินค้าทำลายสุขภาพ



03 แต่งตั้งทูตสาธารณสุข (Health Attaché) ประจำการในประเทศเป้าหมาย



MOPH PLUS+ หัวใจการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขไทย

"สุขภาพดีทุกช่วงวัย สร้างเศรษฐกิจไทย ด้วยนวัตกรรมและภูมิปัญญา"

M - Majesty

เทิดทูนและสานต่อ



O - OECD

ก้าวสู่มาตรฐานโลก



P - Primary Care

ดูแลทุกกลุ่มวัย/NCDs



H - Health for Wealth

เศรษฐกิจ/สมุนไพร/ลดขั้นตอน



P - People

ดูแลคนทำงาน/แก้ขาดแคลน



L - Legal

ปรับกฎหมาย/กองทุน



U - Utility

พลังงานสะอาด/Green/Net Zero



S - Smart Innovation

AI/Genomic/ATMPs/นวัตกรรม



V.2_11042026


กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
ทิศทาง
การบริหาร
การเงินการคลังสุขภาพ
เพื่อความมั่นคงและยั่งยืน
ของระบบบริการสุขภาพ

ผลสัมฤทธิ์ การบริหารการเงินการคลัง ปีงบประมาณ 2569

ความร่วมมือ สธ. – สปสช. บริหารงบประมาณร่วมกัน

เพื่อให้โรงพยาบาลมั่นคง และประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ

1 รายรับรวม OP–IP–PP เพิ่มขึ้น จากปี 2568



บริหารวงเงินอยู่ในกรอบงบประมาณ และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

2 ความร่วมมือและกลไกบริหาร ระดับจังหวัด–เขตสุขภาพ–ประเทศ



3 โรงพยาบาลวิกฤติระดับ 7 ลดลงอย่างชัดเจน



คงเหลือ **1 แห่ง** รพ. มหาสารคาม ซึ่งต้องเข้าสู่แผนฟื้นฟูการเงินการคลัง

แผนการดำเนินงาน การบริหารการเงินการคลัง ปีงบประมาณ 2570

เดินหน้าต่อยอด เพื่อโรงพยาบาลที่มั่นคง และประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ

1 บริหารวงเงินเพิ่มขึ้นจากปี 2569

18,682 ล้านบาท

15,279 ล้านบาท	2,234 ล้านบาท	1,210 ล้านบาท
ผู้ป่วยใน (IP)	ผู้ป่วยนอก (OP)	รายการค่าชดเชยอื่น ๆ (CR)

2 เป้าหมายอัตราจ่ายผู้ป่วยใน

ไม่ต่ำกว่า

10,000 บาทต่อ AdjRW



3 เป้าหมาย

- **โรงพยาบาลมีกระแสเงินสดเพิ่มขึ้น** บริหารจัดการได้ต่อเนื่อง
- **ลดความเสี่ยงทางการเงิน** มีความมั่นคงมากขึ้น
- **มีงบประมาณเหลือสำหรับพัฒนาศักยภาพ** ลงทุนในเทคโนโลยี บุคลากร และโครงสร้างพื้นฐาน
- **เสริมความเข้มแข็งเครือข่ายบริการ** ให้บริการประชาชนได้อย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แนวทางการดำเนินงานร่วมกันระหว่าง สธ. และ สปสช.

บริหารกองทุนให้หน่วยบริการพร้อม ประชาชนได้รับบริการจำเป็นอย่างมีคุณภาพและต่อเนื่อง

1 บริหารกองทุนร่วมกันอย่างเป็นระบบ



- ข้อมูลชุดเดียว
- ติดตามผลร่วมกัน
- บริหารระบบบริการ กองทุน ค่าบริการร่วม

2 บริหารงบผู้ป่วยในตามเป้าหมาย



10.5 ล้าน
Sum AdjRW

10,000 บาท / AdjRW

- วางแผนบริการ
- ลดส่งต่อไม่จำเป็น
- ไม่ปฏิเสธผู้ป่วย

3 ปรับประสิทธิภาพการบริหารงบบริการกรณีเฉพาะ



- วิเคราะห์ความจำเป็น
- โควตาชัดเจน
- ลดบริการซ้ำซ้อน

4 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและการจ่ายค่าบริการแบบเน้นคุณค่า



2570 → 2571 → 2572

- จ่ายตามผลลัพธ์สุขภาพ

5 ดูแลสภาพคล่องและกำกับคุณภาพบริการ



OPD + PP ล่วงหน้า
≤ 25%

รพ.วิกฤตระดับ 7 = 0 ในปี 2570