



ประชุมชี้แจงการขับเคลื่อนการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ **One Region One Province One Hospital**

วันที่ 7 ตุลาคม 2568

ณ ห้องประชุม 1 กองบริหารการสาธารณสุข

“น้อมนำการพัฒนาางานสาธารณสุข
ตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ
ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์”



นโยบาย
Quick Big Win
4 เดือน

นายพัฒนา พร้อมพัฒน์
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

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

“30 บาท รักษาทุกที่ และ
ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง”

1

- รوبرู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
- ตระหนักรู้สถานะสุขภาพของตนเอง
- รوبرู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ

“รอบรู้ เพื่อยุ่อย่าง
มีคุณภาพชีวิต”

2

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

“หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ
เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”

3

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- การแพทย์แม่นยำ
- ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการ
บำบัดรักษาขั้นสูง (ATMPs)

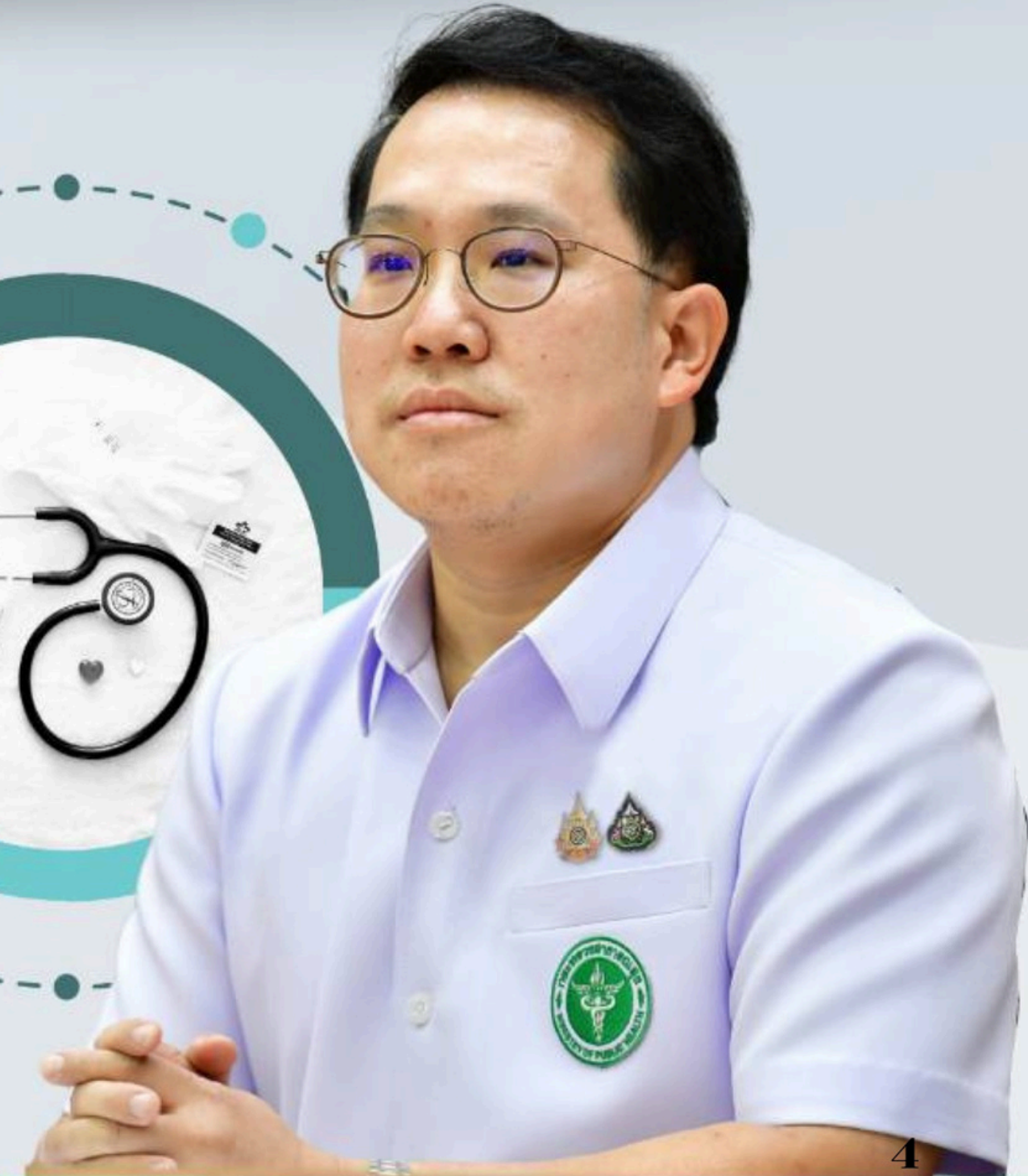
“เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่
ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”

4

- เพิ่มคำตอบแทนตามภาระงาน
- เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
- แก้ไขโครงสร้าง / กฎหมาย

“ขวัญกำลังใจบุคลากร”

5





ขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



สานต่อ วาระฐานร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน

น้อมนำการพัฒนาสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริฯ/ โครงการเฉลิมพระเกียรติ

1

เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ เชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

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

2

สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

- **ส่งเสริมความแข็งแรงกาย-ใจ** เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะฟุ้งฟิงในผู้สูงอายุ 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 นวัตกรรมทาง การแพทย์และสาธารณสุข 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



การขับเคลื่อนการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ One Region One Province One Hospital

วัตถุประสงค์

พัฒนาและยกระดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดการเหลื่อมล้ำ
บริหารทรัพยากรร่วม ในภาพของเขตสุขภาพ

เป้าหมายหลัก

แผนการบริหารจัดการทรัพยากรในพื้นที่ Sandbox ตามนโยบาย One Region-One Province-One Hospital
1 - 2 จังหวัด ต่อ 1 เขตสุขภาพ

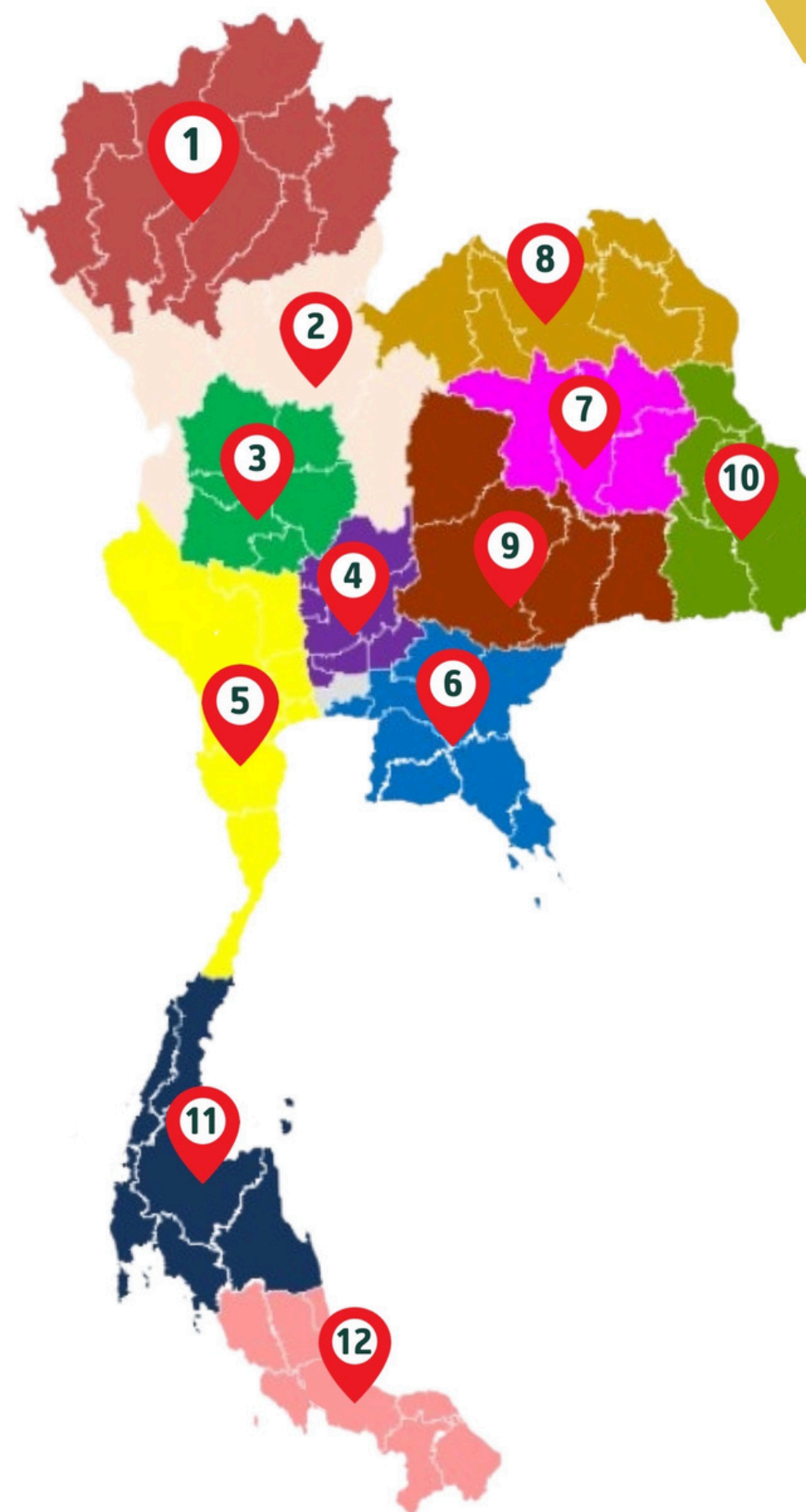
เป้าหมายรอง

- บริหารจัดการเตียง** นำร่องในการบริหารจัดการเตียง ICU , Semi ICU และการใช้ห้องผ่าตัด
 - 1.1 มีการเพิ่มเตียง ICU ใน รพศ. / รพท. (ระดับ A ขึ้นไป) โดยเพิ่มเตียงใน รพศ./รพท. ที่อยู่ในจังหวัดเดียวกัน
 - 1.2 มีการเพิ่มเตียง ICU ใน รพศ./รพท. (ระดับ A ขึ้นไป) โดยเพิ่มเตียงใน รพช. ที่เป็น Node (ระดับ S และ S+)
 - 1.3 มีการเพิ่มเตียง Semi ICU ใน รพศ./รพท. (ระดับ A ขึ้นไป) โดยเพิ่มเตียงใน รพช. (ระดับ S และ S+)
 - 1.4 เตียงอายุรกรรมอื่นๆ แล้วแต่การบริหารจัดการใช้ร่วมกันของพื้นที่
 - 1.5 การเพิ่มห้องผ่าตัด ใน รพศ./รพท. (ระดับ A ขึ้นไป) โดยใช้ห้องผ่าตัดร่วมกันใน รพศ./รพท. ในจังหวัดเดียว
 - 1.6 การเพิ่มห้องผ่าตัด ใน รพศ./รพท. (ระดับ A ขึ้นไป) โดยเพิ่มการใช้ห้องผ่าตัดใน รพช. และนำบุคลากรจาก รพ. ระดับ A ขึ้นไป เข้าให้บริการหัตถการร่วมกับบุคลากรที่ รพช. ระดับ S และ S+
- บริหารจัดการบุคลากร**
 - 2.1 จัดสรรและให้บริการทางการแพทย์โดยแพทย์เฉพาะทางอย่างเหมาะสมและครอบคลุม
 - 2.2 พัฒนาศักยภาพ (Reskill Upskill) โดยเน้น ระยะแรก พยาบาล semi ICU , พยาบาลวิสัญญี
 - 2.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการใน รพช. (ระดับ S และ S+)
 - 2.4 เพิ่มการใช้ห้องผ่าตัด(OR) ในโรงพยาบาลชุมชน(ระดับ S และ S+)
- บริหารการเงิน**
 - 3.1 จัดสรรค่าตอบแทน
- มุ่งเน้นการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ**



ลำดับการนำเสนอการบริหารจัดการทรัพยากรในพื้นที่ **Sandbox** ตามนโยบาย One Region-One Province-One Hospital

- เขตสุขภาพที่ 1 : ลำพูน
- เขตสุขภาพที่ 2 : พิจิตร, โขง, เพชรบูรณ์
- เขตสุขภาพที่ 3 : กำแพงเพชร
- เขตสุขภาพที่ 4 : สระบุรี
- เขตสุขภาพที่ 5 : เพชรบุรี, นครปฐม, กาญจนบุรี
- เขตสุขภาพที่ 6 : ระยอง, ปราจีนบุรี, สมุทรปราการ
- เขตสุขภาพที่ 7 : ร้อยเอ็ด
- เขตสุขภาพที่ 8 : อุตรดิตถ์, หนองคาย
- เขตสุขภาพที่ 9 : สุรินทร์
- เขตสุขภาพที่ 10 : ศรีสะเกษ, อำนาจเจริญ
- เขตสุขภาพที่ 11 : สุราษฎร์ธานี, นครศรีธรรมราช
- เขตสุขภาพที่ 12 : สงขลา



One Region One Province One Hospital

Quick Win 4 เดือน



1

บริหารจัดการเตียง นำร่องในการบริหารจัดการเตียง ICU , Semi ICU และการใช้ห้องผ่าตัด

- เพิ่มการใช้เตียง ICU ร่วมกัน รพศ, รพท (ระดับ A ขึ้นไป) ร้อยละ 30
- เพิ่มการใช้เตียง Semi-ICU ในรพช. (ระดับ S และ S+) ร้อยละ 30

2

บริหารจัดการบุคลากร

- รพศ. รพท. (ระดับ A ขึ้นไป) เปิดอบรมพัฒนามุคลากรเฉพาะทาง (Reskill Upskill)
- CMI /Sum adj RW ใน รพท. และ รพช. เพิ่มขึ้นร้อยละ 10
- อัตราการใช้ OR เพิ่มขึ้น ในรพช (ระดับ S และ S+) ร้อยละ 20





แผนการดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ

One Region One Province One Hospital

สัปดาห์ที่ 1 (6 - 12 ต.ค. 68)

- แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ One Region One Province One Hospital (6 ต.ค. 68)
- ประชุมชี้แจงนโยบายการขับเคลื่อนการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ One Region One Province One Hospital (7 ต.ค. 68)
- ส่ง Template แผนการดำเนินการฯ ให้กับเขตสุขภาพ (10 ต.ค. 68)

สัปดาห์ที่ 3 (20 - 26 ต.ค. 68)

เขตสุขภาพส่งแผนบริหารจัดการทรัพยากรในพื้นที่ ให้ กบส. (24 ต.ค. 68)

สัปดาห์ที่ 5 - 6 (1 - 16 พ.ย. 68)

ปรับปรุง ทบทวนแผนในระดับเขตสุขภาพ

ตุลาคม 68

พฤศจิกายน 68

สัปดาห์ที่ 2 (13 - 19 ต.ค. 68)

เขตสุขภาพจัดทำแผนบริหารจัดการทรัพยากรในพื้นที่

สัปดาห์ที่ 4 (27 - 31 ต.ค. 68)

กบส. รวบรวมแผนบริหารจัดการทรัพยากรในพื้นที่ และสรุปผลการดำเนินการฯ (31 ต.ค. 68)

สัปดาห์ที่ 7 - 8 (17 - 30 พ.ย. 68)

ประชุมเพื่อจัดทำแผน Sandbox ระดับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

