



แนวทางการจัดตั้งและปรับระดับหน่วยบริการ สุขภาพ ตามการจัดบริการรูปแบบ SAP เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2568

นพ.ทรงเกียรติ เล็กตระกูล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ประธาน CSO เขตสุขภาพที่ 8

16 ตุลาคม 2567



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางการแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา SW.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิรนัยลักษณ์ และทีมชุมชนลุ่มรัก ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พสบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรืไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งกระบังลม
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พสบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลักดัน พสบ. ก.สร.
- ส่งเสริม sw. สืบเชื้อ ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานะชีวากิบาล ภูมิชีวากิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)

“ประชาชน
เข้าถึงบริการสุขภาพ
ได้มากขึ้น
และลดอัตราการตาย
โรคที่สำคัญ”

“โรงพยาบาลของประชาชน
และเป็นที่พึ่งของประชาชน”



SEAMLESS



นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**“สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย”**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

ท ทำทันที

ท ทำต่อเนื่อง

ท ทำและพัฒนา



**เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้
ด้านสุขภาพในทุกมิติ**

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในอนาคต

**ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ
สุขภาพนานาชาติ**

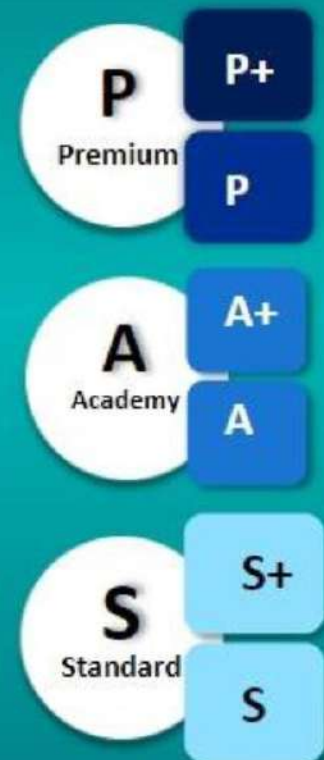
- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนุนไฟโร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

**พัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต
ในการทำงานที่ดีขึ้น**

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

- 1 หลักการตามการจัดบริการแบบ SAP ที่กำหนดในแต่ละระดับ
- 2 การจัดบริการ Service Delivery ตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan
- 3 Service Base กำหนดให้มีบุคลากร
เช่น งานฉายแสงผู้ป่วยมะเร็ง - นักรังสีฟิสิกส์ , ศูนย์หัวใจ นักเทคโนโลยีหัวใจ
1 คน - 1 เครื่อง ECMO
- 4 Population base
- 5 การกำหนดค่า Min-Max แต่ละสาขาต่างกัน ขึ้นอยู่กับ Factor หลัก
เช่น การจัดตารางเวร 24 ชั่วโมงของ Emergency Physician - Emergency
Room / จิตแพทย์ - Population อายุรแพทย์ - Service FTE (เวลาที่ใช้
ปฏิบัติงาน)

S A P



“เพื่อการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน
เพิ่มศักยภาพการบริการ
ตามความต้องการของประชาชน บริบท ศักยภาพ
และความพร้อมของพื้นที่”

ONE Province Hospital



การบริการ

จัดบริการ SAP ระดับ plus
ของหน่วยบริการทุกระดับ
ในจังหวัด แต่ละสาขาเหมาะสม
กับบริบทพื้นที่



ทรัพยากรบุคคล

การบริหารบุคลากร
ที่เหมาะสม (แพทย์)



Financial

สถานะการเงิน
ระดับจังหวัด



การลงทุนที่เหมาะสม ในการพัฒนา Service Plan



1. การวิเคราะห์หา **GAP** ของแต่ละพื้นที่
ในแต่ละสาขาของ Service Plan โดยใช้ข้อมูล
เป็นฐานในการวิเคราะห์ ในการปิด **GAP**
2. ปิด **GAP** โดยใช้กลไก
ด้านงบประมาณ และการพัฒนาบุคลากร
3. การจัดทำคำของบลงทุนแบบมุ่งเน้น
ผลสัมฤทธิ์ (Project Investment)

การปิด GAP ด้านงบประมาณ



การปรับระดับศักยภาพ

ปี พ.ศ. 2567

Primary Care

F3

F2

F1

M2

M1

S

A

ปี พ.ศ. 2568

Primary Care

S

A

P

+



เกณฑ์การปรับระดับ

ปี พ.ศ. **2567**

- 1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์
- 2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน
- 3.ด้านบริการและบุคลากร
- 4.ด้านบริหาร

พัฒนาเกณฑ์การปรับระดับศักยภาพ

ข้อมูลประกอบ

ปี พ.ศ. **2568**

- 1.ประเมินศักยภาพตามแผนพัฒนาศักยภาพ SAP แต่ละเขตสุขภาพ
- 2.มีการใช้ข้อมูล Service Delivery
- 3.มีการใช้ข้อมูลจากรายงานข้อมูลพื้นฐาน กบรส.

SAP ยกระดับโรงพยาบาลเพื่อการบริการอย่างมีศักยภาพ

One region One province One hospital

SAP more flexibility

Primary care
F1-F2-F3

Secondary care
M2

Tertiary care
A S M1

**Medical &
Innovation institute**



Standard : S
Standard plus : S+

Academic : A
Academy plus : A+

Premium : P

Premium plus : P+



One Province One Hospital

Purpose

- ลดแออัด
- ลดระยะเวลารอคอย
- ลดความเหลื่อมล้ำ
- เพิ่มการเข้าถึงบริการ

Process

- วิเคราะห์ GAP บริการ
- วางแผนดำเนินการระดับจังหวัด/เขต
- การยกระดับ SAP และ Mapping service OPOH เช่น OR LR ER
- Resources Management

Performance

- Adj.RW
- CMI
- วิกฤตการเงินของหน่วยบริการ

- ความแออัด รพ.ลดลง
- ระยะเวลารอคอยการรักษา ลดลง
- การเข้าถึงบริการที่ต้องใช้ศักยภาพสูงเพิ่มขึ้น

- การตั้งคณะกรรมการ OPOH ระดับจังหวัด/เขต
- มีแผนและดำเนินการ OPOH ระดับจังหวัด/เขต
- มีการกระจายบุคลากรและทรัพยากรที่เหมาะสม

- มีค่า Adj.RW เพิ่มขึ้น
- มีค่า CMI เพิ่มขึ้น
- ไม่มีวิกฤตการเงินระดับ 7 ของหน่วยบริการ

คุณค่าจากการดำเนินงาน One Province One Hospital



เพิ่มศักยภาพ
รพช.CMI, เงินบำรุง

ใช้ทรัพยากรจังหวัดคุ้มค่า

ลดแออัด ลดรอคอย
ลดค่าใช้จ่ายเดินทาง
ของผู้ป่วย



ได้พบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

ลดตาย ลดภาวะแทรกซ้อน ลดทุพพลภาพ

วัตถุประสงค์

1. วาง Service Delivery (SD), กำลังคน, ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง
2. ขยับเคลื่อน Service Delivery (SD) กำลังคน, ครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง
 - ระดับจังหวัด เกิดการขยับเคลื่อน Service Delivery (SD) ตาม Node ที่จังหวัดวาง
Out put : One Province One Hospital
 - ระดับกลุ่มจังหวัด (3 มณฑล) เกิดการขยับเคลื่อน Service Delivery (SD)
Out put : One Zoning One Hospital
 - ระดับเขต เกิดการขยับเคลื่อน Service Delivery (SD)
Out put : One Region One Hospital /One System

Goal :



One Province One Hospital to One Zoning One Hospital to
One Region One Hospital /One System

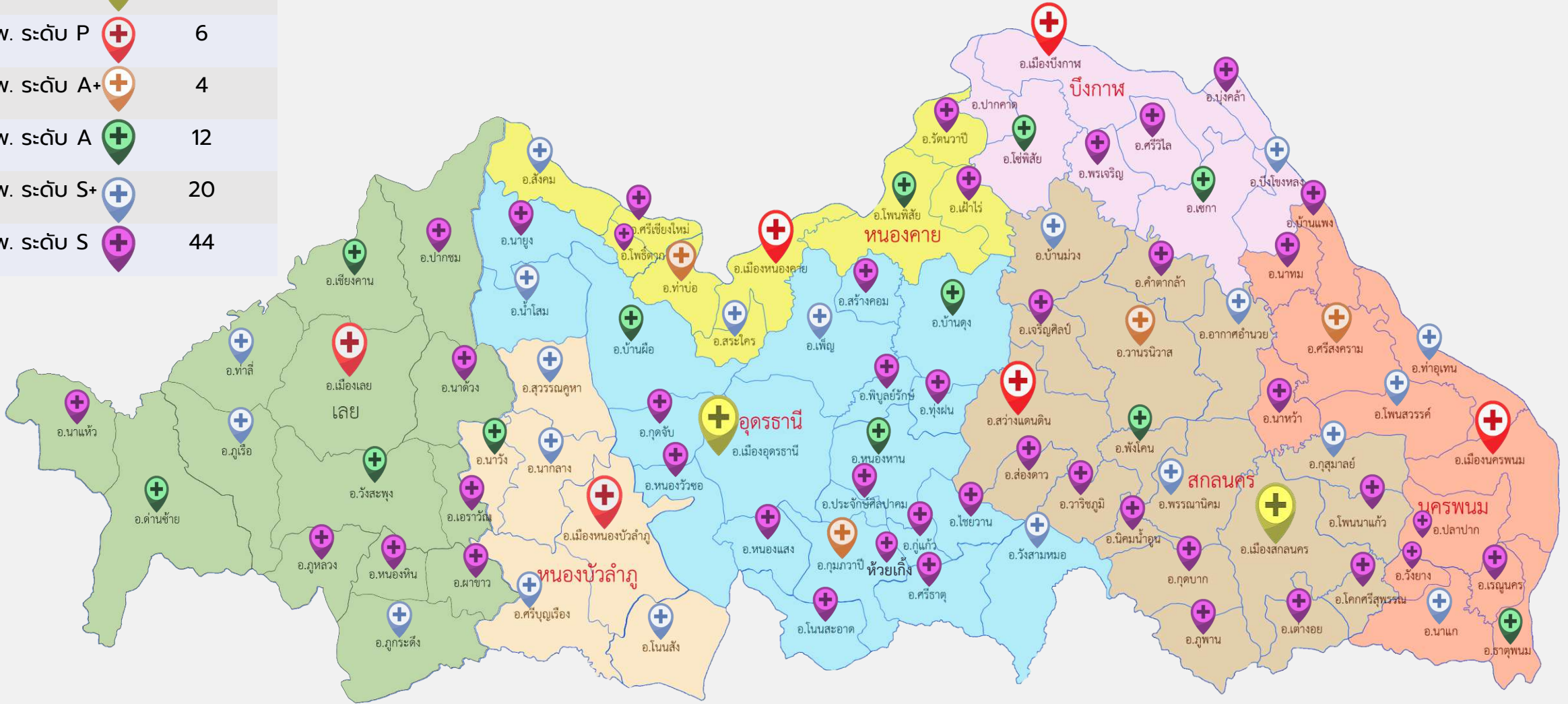
SERVICE DELIVERY MAPPING

2567-2569

One Province One Hospital ➤ **One Zoning One Hospital** ➤ **One Region One Hospital**

R8 Service Delivery Mapping

ระดับ SW.	จำนวน (แห่ง)
sw. ระดับ P+ 	2
sw. ระดับ P 	6
sw. ระดับ A+ 	4
sw. ระดับ A 	12
sw. ระดับ S+ 	20
sw. ระดับ S 	44

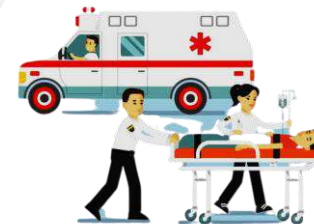


GAP

ที่จะต้องพัฒนา



Node
Service Delivery



ระบบการส่งต่อ
การจัด zoning



ระบบข้อมูล



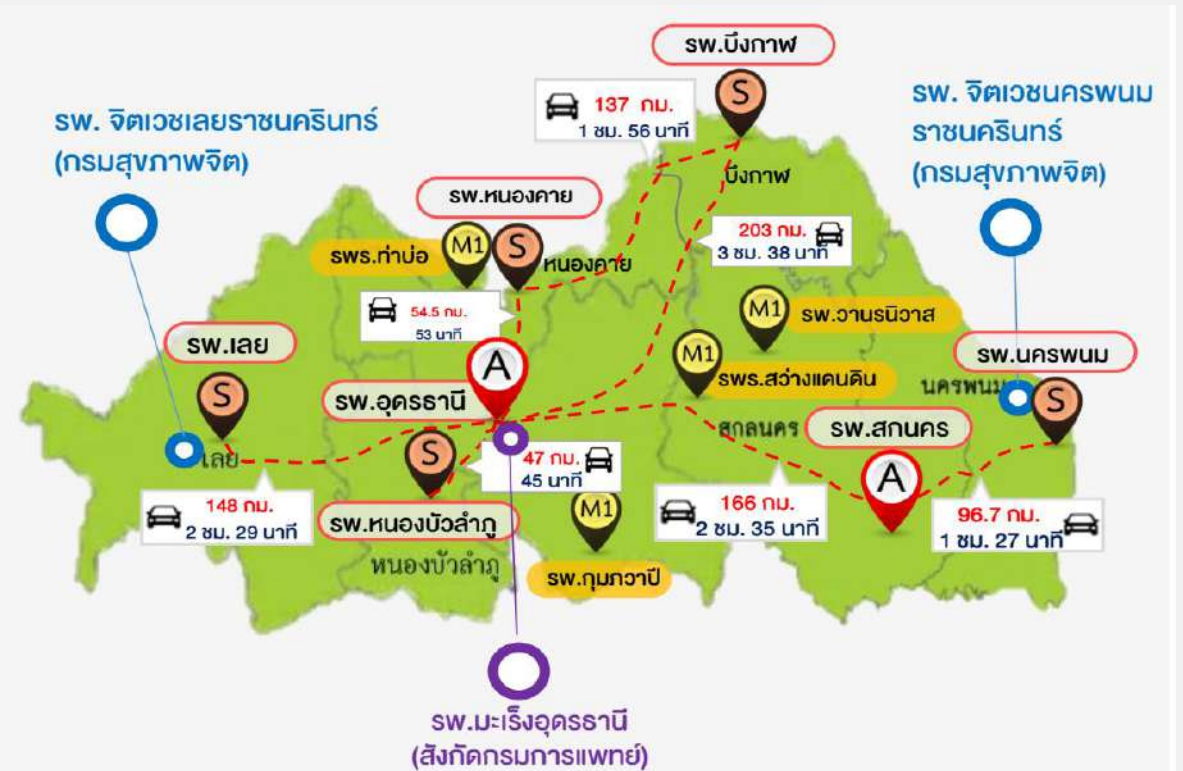
เครื่องมือ



แผนกำลังคน
HRP HRM HRD

GOAL

One Province One Hospital
One Zoning One Hospital
One Region One Hospital



R8 SERVICE PLAN

One Province One Hospital > One Zoning One Hospital > One Region One Hospital



THANK YOU