



กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ดร.สมัย ลาประวัตี

30 ตุลาคม 2568

หัวข้อนำเสนอ

1. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- การนำเสนอผลงานเด่น พชอ. ในที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ

2. การดำเนินงานตามนโยบาย สมต.กระทรวงสาธารณสุข

“Telemedicine ทุก sw.สต.”

- อำเภอนำร่อง **อำเภอบึงบูรพ์ จังหวัดศรีสะเกษ**

1. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

การนำเสนอผลงานเด่น พชอ. ในที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ

นำเสนอ เดือน ตุลาคม 2568 พชอ. โพนศรีสุวรรณ

การนำเสนอเดือน พฤศจิกายน 2568 พชอ. ปรากฏ์ภู

- ส่งวาระการประชุม ภายใน 15 พฤศจิกายน 2568
- ส่งวีดิทัศน์นำเสนอ ภายใน 20 พฤศจิกายน 2568
(ความยาวไม่เกิน 5 นาที)

กำหนดการนำเสนอ BEST PRACTICE ปี 2568-2569

นำเสนอในที่ประชุมกรรมการจังหวัดศรีสะเกษ ณ ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ

เดือน / ปี	อำเภอนำเสนอ	เดือน / ปี	อำเภอนำเสนอ
สิงหาคม 68	น้ำเกลี้ยง	กุมภาพันธ์ 69	ขุนหาญ
กันยายน 68	วังหิน	มีนาคม 69	กันทรลักษ์
ตุลาคม 68	โพธิ์ศรีสุวรรณ	เมษายน 69	ศีลาลาด
พฤศจิกายน 68	ปรางค์กู่	พฤษภาคม 69	อุทุมพรพิสัย
ธันวาคม 68	เมืองจันทร์	มิถุนายน 69	ราษีไศล
มกราคม 69	ศรีรัตนะ	กรกฎาคม 69	เมืองศรีสะเกษ

2. การดำเนินงานตามนโยบาย สมต.กระทรวงสาธารณสุข “Telemedicine ทุก sw.สต.”

- ขอเชิญ หน่วยบริการปฐมภูมิ ทุกแห่ง เข้าฟังการชี้แจง ผ่าน
Facebook Live กองสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ
วันที่ 31 ตุลาคม 2568 เวลา 09.00-15.00 น
- อำเภอนำร่อง อำเภอบึงบอระเพ็ด จังหวัดศรีสะเกษ
กำหนดการลงเยี่ยมพื้นที่
วันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 ณ ห้องประชุม sw.บึงบอระเพ็ด

2. Telemedicine ทุก รพ.สต.

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายพัฒนา พร้อมพัฒน์



01 “30 บาท รักษาทุกที่” และ “ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง”

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

02 “รอบรู้ เพื่อย่อยอย่างมีคุณภาพชีวิต”

- รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
- ตระหนักรู้สถานะสุขภาพตนเอง
- รอบรู้วิธีแก้ปัญหสุขภาพ

03 “หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”

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

04 “เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- การแพทย์แม่นยำ
- ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัดรักษาขั้นสูง (ATMPs)

05 “ขวัญกำลังใจบุคลากร”

- เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
- เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
- แก้ไขโครงสร้าง/กฎหมาย





30 บาท รักษาทุกที่
ฟอกไตฟรีทุกแห่ง



ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



1 Telemedicine ทุก sw.สต.
(ทุกที่ ทุกเวลา)



2 ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่



3 บริการฟอกไตฟรีทุกแห่ง



30 บาท รักษาทุกที่

ฟอกไตฟรีทุกแห่ง



ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



Telemedicine SW.สต.

ระบบบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกลใน SW.สต.

"30 บาท รักษาทุกที่ และ
พอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง"

การแพทย์และสาธารณสุขทางไกล

ประกอบด้วย

- 1 การให้บริการผู้ป่วยทั่วไป, เฉพาะโรคไม่ฉุกเฉิน
- 2 เพิ่มศักยภาพ และบริการในกลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 3 กรณีผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ไม่สามารถเดินทางมารับบริการ

*ต้องจัดบริการอย่างน้อย 1 ระบบ (ข้อที่ 1) และพัฒนาจนครอบคลุมทั้ง 3 ระบบ

บริการสุขภาพที่ช่วยสนับสนุน

การแพทย์และสาธารณสุขทางไกล เช่น

- 1 การออกใบรับรองแพทย์, ใบรับรองความพิการ
- 2 การส่งยาที่บ้าน
- 3 การเจาะเลือดที่บ้าน
- 4 แพทย์ที่ปรึกษาประจำตัว

รูปแบบการให้บริการ



หมอ 1

อสาณิกสาธารณสุข
ประจำบ้าน (อสม.)



หมอ 2

บุคลากรสาธารณสุข
ประจำ รพ.สต.



หมอ 3

แพทย์ประจำ
โรงพยาบาลแม่ข่าย



นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายวรโชติ สุคนธ์ขจร

01
อสม.



“บุสดี อสม.
สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข
ยกระดับเพื่อ
สวัสดิการที่ยั่งยืน”

- พัฒนา “อสม.” สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงวัย
- ผลักดัน ร่าง พรบ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI

02
ปราบปราม



“ปราบปราม โปร่งใส ปลอดภัย
เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตรฐาน วิชาชีพ
- โฆษณา-การหลอกลวง

03
แรงงาน



“เร่งรัดให้แรงงาน
ต่างชาติ/ต่างด้าว
ซื้อประกันสุขภาพ
ลดภาระประเทศ”

- ให้แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพ
ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสุขภาพ
และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส



ยกระดับ อสม.

>>> เป็นผู้ช่วยบุคลากรทางการแพทย์



การขับเคลื่อนนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

“สานต่อ วาระรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่แข็งแกร่ง”

1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- 1.1 One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบบส่งต่อ ระบบข้อมูล บริการทำสังคม
- 1.2 ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาบริการเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ พร้อมชนคลินิค
- 1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ ให้ปชช.ทุกคนมีหมอประจำตัว
- 1.4 เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บุคลากรหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- 1.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่กชน. พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับทุติยภูมิ พัฒนาการบริการจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัยคนไทยแข็งแรง

- 2.1 ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ เน้นพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ อี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะผิ่ผิ่ในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพพระชชชช
- 2.2 ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิกขีประโยชน์นักกีฬา สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- 2.3 การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย คาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนารพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- 5.1 บริหารจัดการกำลังคนทีละสองตัว ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลิตซ้ำ ร่าง พรณ.ก.สช.
- 5.2 บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- 5.3 สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

นิมิตนาการพัฒนา
งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ
/โครงการเฉลิมพระเกียรติ



3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- 3.1 พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- 3.2 พัฒนา telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs
- 3.3 พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- 4.1 เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สนับสนุนไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- 4.2 ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และบวชไทย
- 4.3 ส่งเสริมวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ



(ร่าง)สรุป Quick Win 4 เดือน/ปีงบประมาณ 2569

1

เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ

ให้ ปชช. ทุกคนมีหมอประจำตัว / Telemedicine ใน sw.สต.ทุกแห่ง

2

บุสต์ อสม.สู่ผู้ช่วยสาธารณสุขสูง & ยกระดับสวัสดิการที่ยั่งยืน

- อสม.ผู้ช่วยดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง
- อสม.ผู้ดูแลผู้สูงอายุ
- อสม.ผู้ช่วยการแพทย์แผนไทย
- อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุข
- อสม.ผู้ช่วยปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตพิชิต NCDs

3

Next Step

- ตัวชี้วัดกระทรวง กรม เขตสุขภาพ ปัญหาพื้นที่
- ตัวชี้วัดการตรวจราชการกระทรวง
- การส่งเสริม การยกระดับผลงาน สร้างความโดดเด่นในระดับเขตสุขภาพ ระดับภาค ระดับกระทรวง



จบการนำเสนอ
Thank You