

สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 7

การเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub

สำนักส่งเสริมอุตสาหกรรมสุขภาพ
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



ประเด็นที่ 7

การเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub

สรุปผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด รอบที่ 2






จำนวน
ตัวชี้วัด

3 ตัวชี้วัด



ผ่านเกณฑ์
รอบที่ 2

2 ตัวชี้วัด

ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย รอบที่ 2	ผลการดำเนินงาน รอบที่ 2
1	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ ได้รับการส่งเสริมและได้รับ การอนุญาต	ร้อยละ 90	2,327/2,359 รายการ 98.64% 
2	อัตราส่วนสถานประกอบการด้าน การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับ มาตรฐานตามที่กำหนดต่อจำนวน นักท่องเที่ยว (1.5 ต่อล้านนักท่องเที่ยว)	จำนวน 276 แห่ง	จำนวน 346 แห่ง 
3	รายรับจากการให้บริการผู้ป่วย นอกที่ได้รับการบริการด้าน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อ จำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 บาท/ ครั้ง	30.61 บาท/ครั้ง 



ตัวชี้วัดที่ 1

ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

เป้าหมาย รอบที่ 2

ร้อยละ 90

ผลการดำเนินงาน

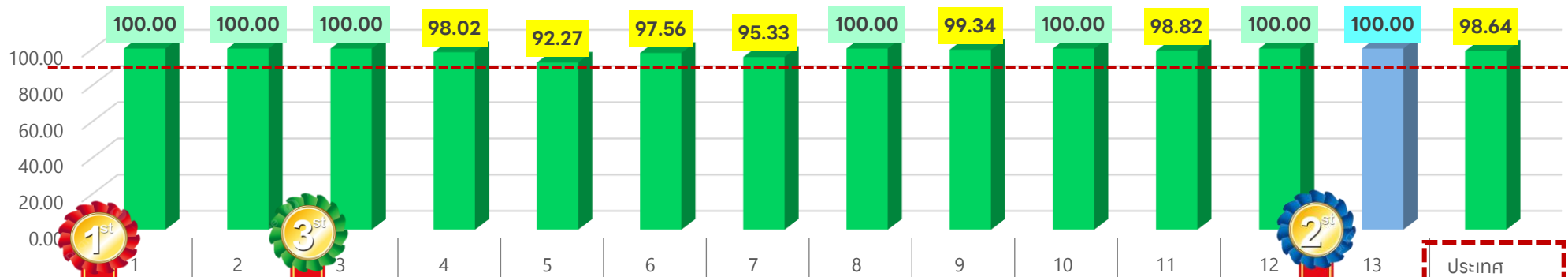
2,327/2,359
รายการ

98.64%

ผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ (รอบที่ 1 - 2568)

➢ ผลิตภัณฑ์ทั้งหมด
2,359 รายการ
ดำเนินการได้ **98.64%**
(2,327/2,359)

แบ่งเป็น
อาหาร 1,915
เครื่องสำอาง 347
สมุนไพร 47
วัตถุอันตราย 18



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	ประเทศ
ได้รับอนุญาต (รายการ)	271	106	186	99	203	120	143	143	150	93	168	209	436	2,327
เป้าหมาย (รายการ)	271	106	186	101	220	123	150	143	151	93	170	209	436	2,359

ข้อมูล ณ วันที่ 25 สิงหาคม 2568

ผลิตภัณฑ์มูลค่าสูงของ ประเทศ 5 อันดับ

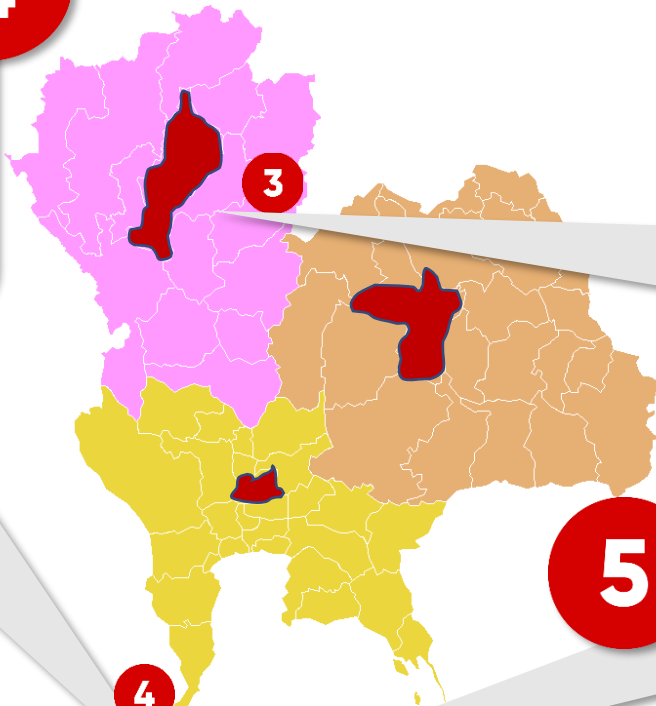
ทั้งประเทศ ประมาณการมูลค่า
2,946 ล้านบาท/ปี



4

ซุ่มพร

น้ำมันปาล์มโอเลอิน ตราหมี
37,620,000 บาท/ปี



3

ลำปาง

ป๊อป ไฮโซ โซฟ
41,400,000 บาท/ปี



1



ระนอง
ธรรมชาติ
ปูนึ่งแช่แข็ง

202,500,000 บาท/ปี

5

สุราษฎร์ธานี

น้ำพริกกะปิไข่ปล
30,000,000 บาท/ปี



2

สุราษฎร์ธานี

เนื้อปลากะพงขาว สไลซ์แช่แข็ง
54,000,000 บาท/ปี



ตัวชี้วัดที่ 1

ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการแก้ไข /พัฒนา/ ปรับปรุง	การกำกับ /ติดตาม รอบถัดไป	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
1. ผู้ประกอบการขาด งบประมาณ ในการพัฒนาสถานที่ผลิตให้เป็นไปตามมาตรฐาน 2. ผู้ประกอบการขาด ความพร้อมและองค์ความรู้ เกี่ยวกับมาตรฐาน อย. และการพัฒนาผลิตภัณฑ์	อย. จัดทำโครงการขับเคลื่อนผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนสู่สากล อย่างต่อเนื่องทุกปี เพื่อส่งเสริมพัฒนาผู้ประกอบการ เช่น สนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ ฉลากโภชนาการ การเชื่อมภาคีเครือข่ายเพื่อการส่งออก สร้างช่องทางให้ผู้บริโภคเข้าถึงผลิตภัณฑ์เศรษฐกิจฐานรากที่ได้รับอนุญาต	เตรียมกำหนดเป้าหมายที่มีความเหมาะสมกับบริบทของจังหวัด และมีการต่อยอดผลิตภัณฑ์ทั้งรายเก่าและรายใหม่	1) มีการส่งเสริมผลิตภัณฑ์ที่ขยายประเภทของผู้ประกอบการเศรษฐกิจฐานรากให้มากขึ้น เน้นการใช้ วัตุดิบในประเทศ (BCG, ESG) เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์มุ่งสู่ 1. นวัตกรรม สร้างสรรค์ และส่งออก 2. ลดหวาน มัน เค็ม เพื่อลดโรค NCDs 2) กำหนด ตัวชี้วัดที่วัดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน โดยใช้ “ รายได้ต่อปีต่อสถานประกอบการของผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริม ” เป็นตัวสะท้อนศักยภาพในการเติบโต

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ



- 1) บูรณาการการทำงานร่วมกันของกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาผู้ประกอบการเศรษฐกิจฐานราก เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนเศรษฐกิจทั้งประเทศ
- 2) การสนับสนุนจากผู้บริหารและภาครัฐ
- 3) การพัฒนาและส่งเสริมตามศักยภาพ
- 4) การเข้าถึงแหล่งเงินทุน

ตัวชี้วัดที่ 2

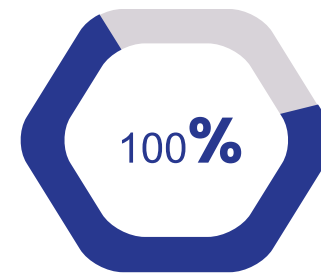
อัตราส่วนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐาน ตามที่กำหนดต่อจำนวนนักท่องเที่ยว (1.5 ต่อล้านนักท่องเที่ยว)

เป้าหมาย รอบที่ 2

อัตราส่วนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนดต่อจำนวนนักท่องเที่ยวไม่น้อยกว่า 1.5 ต่อล้านนักท่องเที่ยว **จำนวน 276 แห่ง**

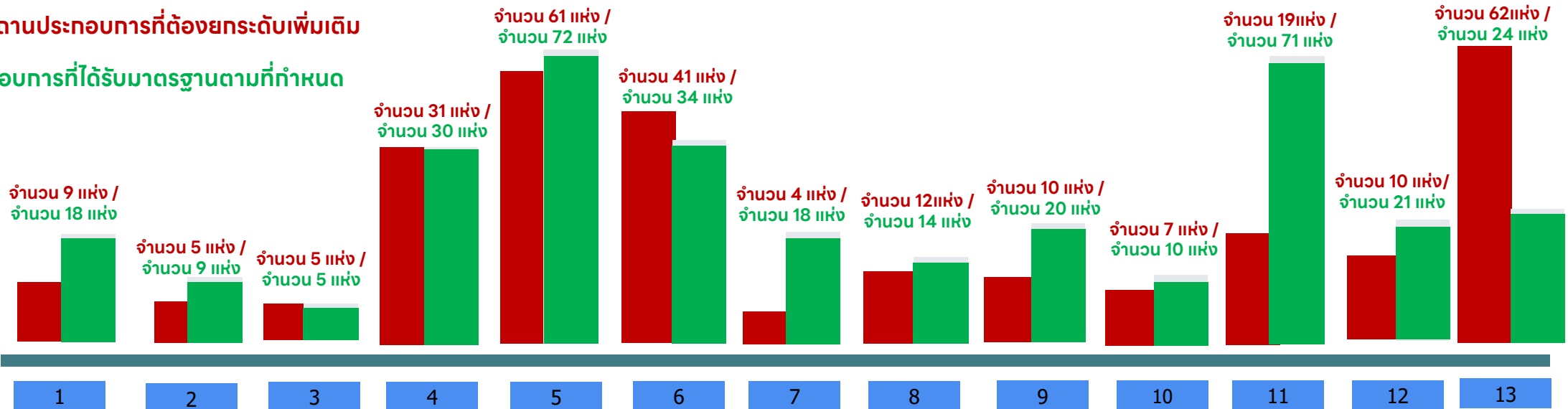
ผลการดำเนินงานภาพรวม

สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนดต่อจำนวนนักท่องเที่ยว **จำนวน 346 แห่ง**



ผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ (รอบที่ 2 - 2568)

- เป้าหมายสถานประกอบการที่ต้องยกระดับเพิ่มเติม
- สถานประกอบการที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด



ตัวชี้วัดที่ 2

อัตราส่วนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ต่อจำนวนนักท่องเที่ยว (1.5 ต่อล้านนักท่องเที่ยว)

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการแก้ไข /พัฒนา/ปรับปรุง	การกำกับ /ติดตาม ในรอบที่ 2-2568	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
<ol style="list-style-type: none"> ผู้ประกอบการขาดแรงจูงใจเนื่องจากไม่เห็นสิทธิประโยชน์ ผลตอบแทน หรือรายได้ที่จะเพิ่มขึ้น หากเข้าร่วมยกระดับฯ ผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ การเมือง ทั้งในและนอกประเทศ ขนาดสถานประกอบการและรูปแบบการท่องเที่ยวของนักท่องเที่ยว มีความแตกต่างกันในแต่ละพื้นที่ ผู้ให้บริการนวดมีไม่เพียงพอ หรือไม่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ทำให้ควบคุมมาตรฐานได้ยาก จึงทำให้ไม่สามารถยกระดับได้ 	<ol style="list-style-type: none"> บูรณาการรางวัลคุณภาพ/ เกณฑ์มาตรฐาน เข้ากับรางวัลที่มีอยู่แล้ว หรือรางวัลคุณภาพระดับสากล เพื่อลดภาระของผู้ประกอบการ และเห็นถึงผลประโยชน์ของการยกระดับ เสริมสร้างโอกาสทางธุรกิจและการพัฒนาให้กับผู้ประกอบการ ขนาดกลางและขนาดเล็ก ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการ 	<ol style="list-style-type: none"> กำกับ ติดตาม การตรวจประเมินสถานประกอบการ ระดับเขต กลั่นกรองและรับรองสถานประกอบการที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด 	<ol style="list-style-type: none"> บูรณาการการทำงานทั้งภายใน/ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อต่อยอดสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ การประเมินรายได้มูลค่าเชิงเศรษฐกิจจากการยกระดับสถานประกอบการ พัฒนาสิทธิประโยชน์จากการได้รับรางวัลคุณภาพ เพื่อสร้างแรงจูงใจให้สถานประกอบการ การสร้างอัตลักษณ์ (Brand) นวดไทยและสปา สำหรับสถานประกอบการที่มีการยกระดับมาตรฐานและภาพลักษณ์การนวดไทยและสปา ให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล ซึ่งเป็นการจัดระดับตามศักยภาพและคุณภาพบริการ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ระดับ Hi-End (มาตรฐานสูงสุด) ระดับ Extreme (เน้นนวัตกรรม) ระดับ Standard (มาตรฐานทั่วไป)

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ



การทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในส่วนภูมิภาคในการส่งเสริม พัฒนา และเสริมสร้างแรงจูงใจผู้ประกอบการ ให้เข้าร่วมโครงการเกณฑ์รางวัลคุณภาพต่าง ๆ

ตัวชี้วัดที่ 3

รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด

เป้าหมาย รอบที่ 2
จำนวน 80 บาท/ครั้ง

ผลการดำเนินงานภาพรวม

31 บาท/ครั้ง



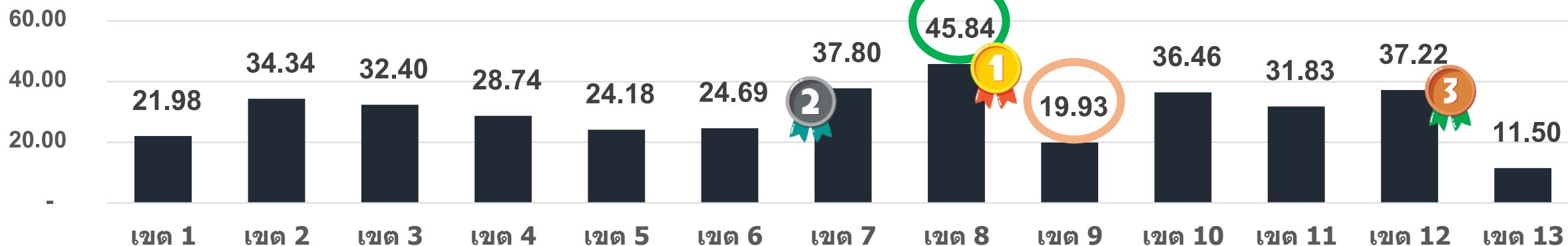
<https://kpi.thaipadi.org/zone>

พัฒนารายงานระบบรายงาน
โดย นายอรรพัต สະบุติง
รพ.สุโหงปาดี จ.นราธิวาส



ผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ (รอบที่ 2 - 2568)

รายรับต่อครั้ง (บาท)



เขต/จังหวัด	รายรับต่อครัว (บาท)
สกลนคร	66.76
ปัตตานี	54.96
นครนายก	52.84
มุกดาหาร	52.52
นครพนม	52.32
สุราษฎร์ธานี	51.43
ตราด	51.09
นราธิวาส	46.12
อำนาจเจริญ	46.07
ยะลา	45.66
พิษณุโลก	44.56
มหาสารคาม	43.53
อุดรธานี	43.42
กาฬสินธุ์	41.55
หนองคาย	40.89
อุดรดิตถ์	38.85
แพร่	38.74
ศรีสะเกษ	37.85
สิงห์บุรี	36.65
ยโสธร	36.14

เขต/จังหวัด	รายรับต่อครัว (บาท)
ตาก	36.04
ขอนแก่น	35.83
หนองบัวลำภู	35.07
กำแพงเพชร	34.71
นครสวรรค์	34.28
อุทัยธานี	34.12
เลย	33.87
ร้อยเอ็ด	33.53
สระบุรี	32.57
บึงกาฬ	32.49
พิจิตร	32.05
อ่างทอง	31.89
อุบลราชธานี	31.89
สงขลา	31.77
ตรัง	31.7
พัทลุง	31.03
สุโขทัย	30.24
สตูล	30.17
กระบี่	30.1
นนทบุรี	28.9

เขต/จังหวัด	รายรับต่อครัว (บาท)
เพชรบุรี	28.40
ปทุมธานี	28.24
เชียงราย	27.84
พังงา	26.89
จันทบุรี	26.63
ชุมพร	26.42
สระแก้ว	26.41
กาญจนบุรี	26.14
ชลบุรี	25.93
นครปฐม	25.28
สมุทรสาคร	24.79
พะเยา	24.73
นครศรีธรรมราช	24.26
ชัยภูมิ	24.18
ชัยนาท	23.87
สุพรรณบุรี	23.87
ปราจีนบุรี	23.69
ประจวบคีรีขันธ์	23.59
สมุทรสงคราม	23.17
น่าน	23.10

เขต/จังหวัด	รายรับต่อครัว (บาท)
ลพบุรี	23.02
บุรีรัมย์	22.79
เพชรบูรณ์	22.74
ระนอง	21.4
ฉะเชิงเทรา	21.09
ภูเก็ต	20.85
สมุทรปราการ	20.4
สุรินทร์	19.78
ราชบุรี	19.73
ลำปาง	18.69
พระนครศรีอยุธยา	18.45
ระยอง	18.25
ลำพูน	18.06
แม่ฮ่องสอน	17.51
นครราชสีมา	16.01
เชียงใหม่	15.39
กรุงเทพมหานคร	11.50

**จำนวนจังหวัด
ที่ถึงค่าเป้าหมาย (รอบ 2)**

0 แห่ง

ช่วงราคา (บาท)	จังหวัด (แห่ง)
80 บาท ขึ้นไป	0
60-79	1
50-59	6
40-49	8
30-39	24
ต่ำกว่า 30	38

ข้อมูล ณ วันที่ 28 ส.ค. 68

สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



ข้อมูล ณ วันที่ 28 ส.ค. 2568

สูงสุด : 359.97
ต่ำสุด : 1.86
เฉลี่ย : 28.7

โรงพยาบาลศูนย์

โรงพยาบาลทั่วไป

โรงพยาบาลชุมชน

จำนวน 36 แห่ง

สูงสุด : 29.84

ต่ำสุด : 1.42
เฉลี่ย : 13.62

จำนวน 99 แห่ง

สูงสุด : 53.70

ต่ำสุด : 3.38
เฉลี่ย : 16.70

จำนวน 770 แห่ง

ผ่านเกณฑ์ 19 แห่ง

ผ่านเกณฑ์ 0 แห่ง

ผ่านเกณฑ์ 0 แห่ง

	รายรับต่อครั้ง
โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	29.84
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร	28.74
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	28.44
โรงพยาบาลตรัง	26.11
โรงพยาบาลหาดใหญ่	24.55
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	24.47
โรงพยาบาลขอนแก่น	23.64
โรงพยาบาลพุทธโสธร	21.10
...	
โรงพยาบาลพุทธชินราช	1.42

	รายรับต่อครั้ง
โรงพยาบาลยโสธร	53.70
โรงพยาบาลอินทร์บุรี	45.37
โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	43.98
โรงพยาบาลกาฬสินธุ์	41.69
โรงพยาบาลมหาสารคาม	36.00
โรงพยาบาลแม่สอด	35.76
โรงพยาบาลท่าศาลา	34.50
โรงพยาบาลพิจิตร	34.35
โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์	33.48
โรงพยาบาลนครนายก	33.03
โรงพยาบาลสิงห์บุรี	31.52
...	
โรงพยาบาลฝาง	3.38

	รายรับต่อครั้ง
โรงพยาบาลห้วยเก็ง	359.97
โรงพยาบาลหนองโดน	286.52
โรงพยาบาลบางกระพุ่ม	267.23
โรงพยาบาลพระอาจารย์พั่นอาจาโร	160.48
โรงพยาบาลสอง	146.62
โรงพยาบาลแหลมฉบัง	134.76
โรงพยาบาลปากพลี	129.56
โรงพยาบาลโกรกพระ	126.59
โรงพยาบาลบันนังสตา	125.53
โรงพยาบาลพนา	111.75
โรงพยาบาลทุ่งยางแดง	96.72
โรงพยาบาลโพธิ์พิสัย	96.17
โรงพยาบาลเส้าไห้เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	95.57
โรงพยาบาลเขาสมิง	95.16
โรงพยาบาลเกาะกูด	94.06
โรงพยาบาลพระอาจารย์วัน อุตตโม	92.44
โรงพยาบาลเกาะช้าง	91.43
...	
โรงพยาบาลวังน้ำเขียว	1.86

ตัวชี้วัดที่ 3

รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางการแก้ไข / พัฒนา/ ปรับปรุง	การกำกับ / ติดตาม ในรอบที่ 2-2568	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
<ol style="list-style-type: none"> 1. โปรแกรมประมวลผลรายงานตัวชี้วัดไม่ครอบคลุมทุกกิจกรรม และสิทธิประโยชน์ทุกประเภท ทำให้ผลงานต่ำกว่าความเป็นจริง 2. ความไม่มั่นใจในการส่งจ่ายยาสมุนไพรของสหวิชาชีพ 3. ขาดบุคลากร ในการให้บริการหัตถการฯ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบรายงานรายรับฯ ที่ครอบคลุมหัตถการและกิจกรรมด้านการแพทย์แผนไทยฯ และสิทธิการรักษาทุกประเภท โดย ใช้ข้อมูลราคาหัตถการ (service price) แฟ้ม procedure ของหน่วยบริการ หรือ ให้ส่วนกลางกำหนดราคากลางหัตถการ 2. ส่งเสริมการยาสมุนไพรทดแทนยาแผนตะวันตกอย่างชัดเจน 3. ควรจัดให้มีบริการที่มีความหลากหลาย มุ่งเน้นบริการที่เพิ่มรายรับให้กับหน่วยบริการ 	<p>ความหลากหลายของรูปแบบบริการที่สามารถสร้างรายรับให้หน่วยบริการแต่ละพื้นที่ รวมถึงเพิ่มรายรับจากการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. เปลี่ยนตั้งเป้าหมายรายรับฯ เป็น 3 ประเภท <ul style="list-style-type: none"> - รพศ. = 40 บาท ต่อครั้ง - รพท. = 60 บาท ต่อครั้ง - รพช = 100 บาท ต่อครั้ง 2. เพิ่มเติมรายการยาสมุนไพรที่สามารถใช้ในการรักษาโรค common diseases ให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น 3. บริหารจัดการให้มีรายการยาสมุนไพรทดแทน อย่างน้อย 3 - 5 รายการ ในหน่วยบริการ 4. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริมความเชื่อมั่นการใช้ยาสมุนไพร และการบันทึกข้อมูลที่ถูกต้อง



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- 1) ผู้บริหารให้ความสำคัญและมีบทบาทในการขับเคลื่อนนโยบาย มีการกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง
- 2) มีการจัดบริการหรือชุดบริการใหม่ ๆ ในการบริการ เช่น การพอกเข้า การส่งเสริมสุขภาพและความงาม ที่สร้างรายได้จากผู้ป่วยจ่ายเงินเอง
- 3) มีแพทย์แผนไทย ให้บริการครอบคลุมหน่วยบริการ
- 4) มีนโยบายและสนับสนุนส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร เช่น สนับสนุนยาสมุนไพรและการสร้างระบบ HIS ให้เอื้อต่อกานส่งจ่ายของแพทย์แผนปัจจุบัน ในการเบิกจ่าย Free schedule ต่อ course การรักษา



ขอขอบคุณค่ะ

