



(ร่าง) ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

Blueprint for Precision Health:
แผนที่นำทางสู่ระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง เป็นธรรม และยั่งยืน

นำเสนอต่อคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 8



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

นายพัฒนา พร้อมพัฒน์ รมว.สธ.

นโยบายการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุข ในเขตสุขภาพ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 | 3 ประเด็นสำคัญ

สุขภาพดี
ประชาชนไทย
มั่นคง



1

Medical Investment Hub

ศูนย์กลางการลงทุนทางการแพทย์

ยกระดับภาคการแพทย์และสุขภาพ
ให้เป็นเครื่องยนต์เศรษฐกิจใหม่ของประเทศ



Service Hub

- ▶ ยกระดับบริการสู่มาตรฐานสากล
- ▶ จัดตั้ง International Health Agency เชื่อมโยงผู้ป่วยต่างชาติ
- ▶ พัฒนา Public Premium Flagship Hospital กระจายศูนย์กลางไปยังทั้ง 12 เขตสุขภาพ



Research & Development Hub

- ▶ ใช้ศักยภาพโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงฯ
เป็นฐานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (Clinical Trials)
- ▶ พัฒนาระบบ One-Stop Approval
และ Regulatory Sandbox
- ▶ ดึงดูดการลงทุนระดับโลก



Product & Health Manufacturing Hub

- ▶ สนับสนุนการผลิตยา วัคซีน และผลิตภัณฑ์สุขภาพในประเทศ
- ▶ เสริมสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ



2

ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันก่อนป่วย

จัดการที่ต้นเหตุ ลดภาระระบบสุขภาพ



3

ปีงบประมาณ 2570

ใช้การตรวจราชการเป็นกลไกแก้ปัญหาให้ตรงจุด



Agenda-based
ตามนโยบาย

- ✓ กำหนดเข็มมุ่งร่วมกัน
- ✓ ลดความซ้ำซ้อนของตัวชี้วัด
- ✓ ใช้ Digital ลดภาระการรายงานข้อมูล



Area-based ตามบริบทพื้นที่

ตอบโจทย์พื้นที่เฉพาะ
เช่น ชายแดน ห้างไกล
หรือพื้นที่ก่อก่ี่ยว

- ✔ วิเคราะห์บริบทแต่ละพื้นที่
- ✔ แก้ปัญหาให้ตรงจุด
- ✔ หนุนเสริมศักยภาพพื้นที่



เป้าหมาย

**นโยบายตอบโจทก์พื้นที่
พื้นที่แก้ปัญหาได้จริง**



ทิศทางและนโยบายมุ่งเน้น: บุรณการนโยบายกระทรวงสู่การขับเคลื่อนระดับพื้นที่



ช่องว่างเป้าหมายสุขภาพ: อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพะ (HALE)



Secondary Metric

Life Expectancy (LE) รวมเพศ เขตสุขภาพที่ 8: 74.3 ปี
(สะท้อนว่าประชาชนมีช่วงชีวิตที่ "เจ็บป่วย/ทุพพลภาพ" ก่อนเสียชีวิตเฉลี่ยถึง 8 ปี)



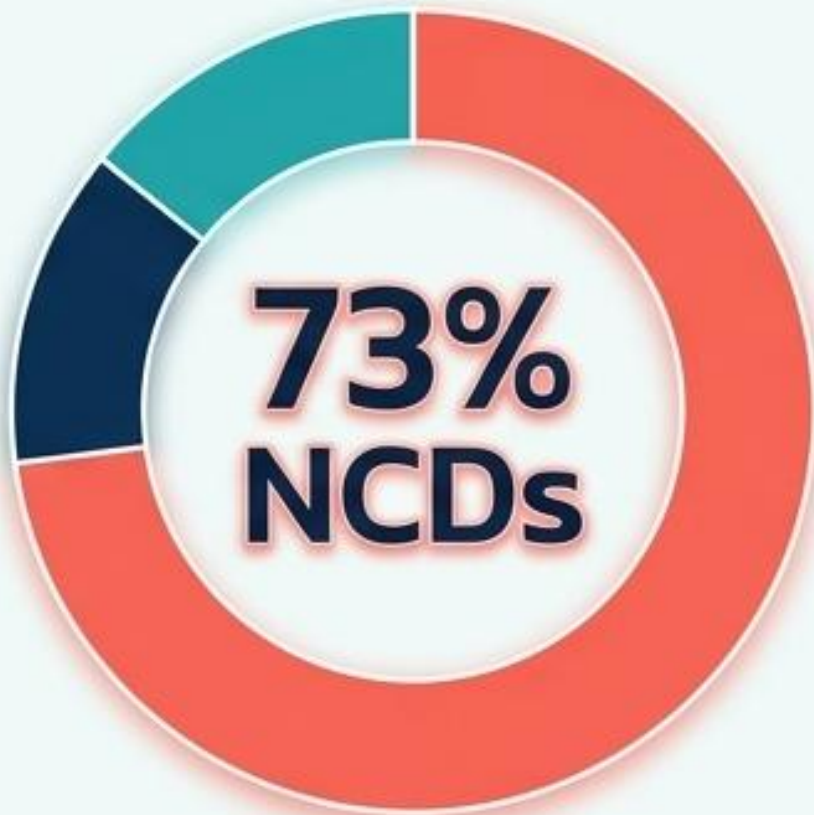
การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ปี 2570
ต้องพุ่งเป้าไปที่การลดการตายก่อนวัยอันควร (Premature Mortality) และยืดระยะเวลาการมีสุขภาพดี

วิเคราะห์เชิงลึก: ภาระโรคและการสูญเสียสุขภาพ (YLL & DALYs)

Macro Impact



การสูญเสียสุขภาพจากการตายก่อนวัยอันควร (YLL):
14.3 ล้านปี (เพศชายสูญเสียสูงถึง 64%)



สัดส่วนภาระโรค DALYs รวม 17.9 ล้านปี:
73% เกิดจากกลุ่มโรคไม่ติดต่อ (NCDs) และ
16% จากอุบัติเหตุทางถนน

Micro Impact

Top 3 DALYs จำแนกตามเพศ

เพศชาย

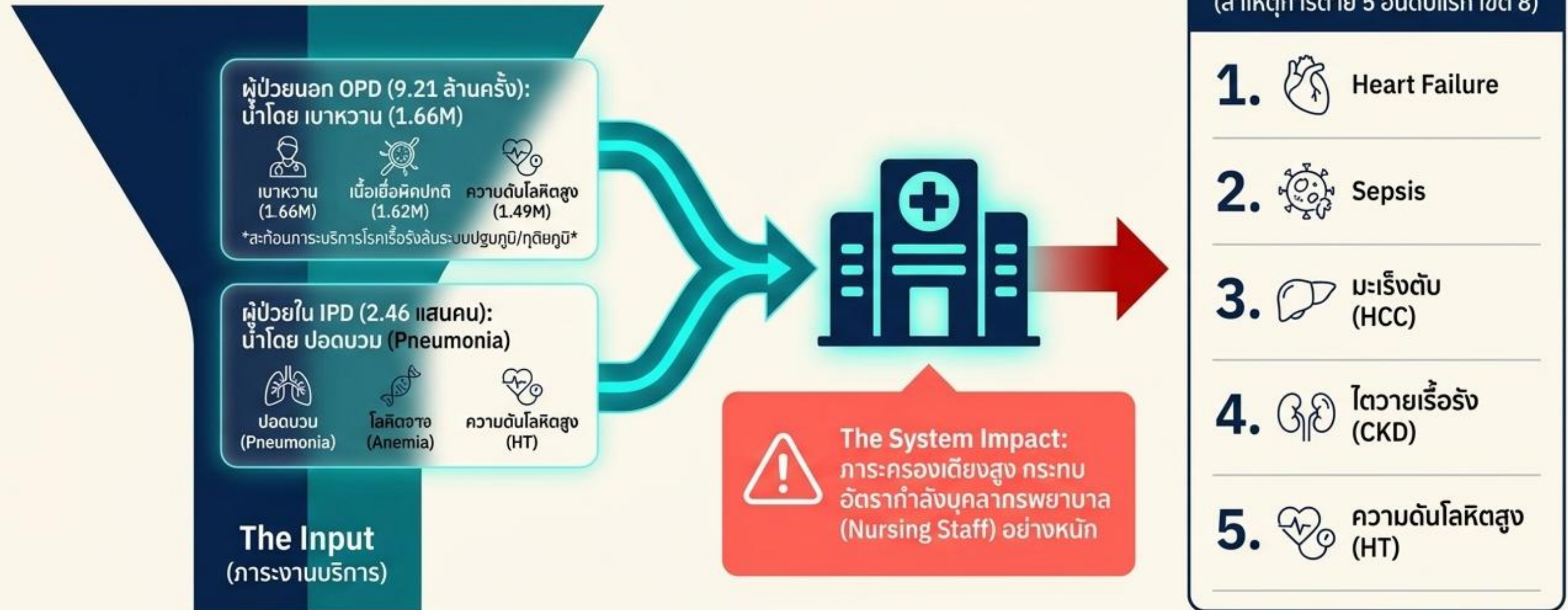
1. โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)		33.0%
2. อุบัติเหตุทางถนน (RTA)		27.6%
3. โรคหัวใจขาดเลือด (IHD)		28.8%

เพศหญิง

1. โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)		25.0%
2. โรคเบาหวาน (DM)		22.2%
3. โรคไตเรื้อรัง (CKD)		19.6%

สถานการณ์การะบบบริการและวิกฤตสาเหตุการตาย (Morbidity & Mortality Load)

Regional Health Load Diagram



รอยร้าวของระบบ: ช่องว่างผลการดำเนินงานจากการตรวจราชการ ปี 2569

Red Flag / Heatmap					
1	 อัตราส่วนมารดาตาย (MMR)	สกปรก ตกเกณฑ์ภาพรวมเขต		นครพนม ตกเกณฑ์ภาพรวมเขต	เลย ตกเกณฑ์ภาพรวมเขต
2	 การควบคุม DM/HT	สกปรก ตกเกณฑ์ภาพรวมเขต		หนองบัวลำภู ตกเกณฑ์ภาพรวมเขต	
3	 อัตราป่วยตายจาก Sepsis		บึงกาฬ สูงกว่าเกณฑ์วิกฤต	หนองคาย สูงกว่าเกณฑ์วิกฤต	
4	 อัตราสำเร็จการรักษาวัณโรค (TB Success Rate) & ปอดถ่ายอวัยวะ	! ไม่ผ่านเกณฑ์			
5	 สุขภาพจิต/จิตเวช				เลย อัตราฆ่าตัวตายวิกฤตหนัก

Synthesis Insight: ปัญหา NCDs และ Sepsis เป็นปัญหาระดับภูมิภาค (Systemic) ในขณะที่ MMR และ Suicide กระจัดกระจายแบบ Area-based ซึ่งต้องการการแก้ไขแบบเจาะจงพื้นที่

ข้อเสนอเชิงกลยุทธ์จากศูนย์วิชาการ (Academic Expert Interventions)

Expert Insight Card



Integration for CCA & HCC (มะเร็งตับและท่อน้ำดี)

⚠️ *ปัญหา: สาเหตุการตายอันดับ 3 ของเขต

***กลยุทธ์:** บูรณาการการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับร่วมกับศูนย์อนามัยและกรมควบคุมโรค และยกระดับระบบ Fast Track

Expert Insight Card



Maternal & Child Mental Health / Substance Abuse

⚠️ *ปัญหา: วิกฤตมารดาตายและการใช้สารเสพติด

***กลยุทธ์:** เน้นกลุ่มเสี่ยงสูง (High-risk pregnancy) โดยเฉพาะมารดาที่ใช้สารเสพติด (Methamphetamine) พัฒนาระบบคัดกรองและส่งต่อตั้งแต่ฝากครรภ์

Expert Insight Card



Area-based HR Allocation (การจัดการกำลังคน)

⚠️ *ปัญหา: สัดส่วนการกระจายแพทย์ใน swช. ไม่ผ่านเกณฑ์

***กลยุทธ์:** ใช้หลักเกณฑ์การกระจายแพทย์ที่อิงตามบริบทพื้นที่ (Area-based Management) ควบคู่กับการลดภาระงานเพื่อ Retention



รายงานการประเมินสถานการณ์เชิงระบบ

การวิเคราะห์ SWOT Analysis และกลยุทธ์ TOWS Matrix

การประเมินสภาพแวดล้อมเชิงระบบและกรอบทิศทางยุทธศาสตร์ เขตสุขภาพที่ 8



Powered by Bing
© GeoNames, TomTom

ผู้นำเสนอ (Presenter)

Mr. Weerawat Siriratpaibool

Public Health Technical Officer, Senior Professional Level, Health Region 8 Office

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

กรอบแนวคิดยุทธศาสตร์: แผนที่นำทางเขตสุขภาพที่ 8 สู่ปี 2570

Ultimate Outcomes (ผลลัพธ์ปลายทาง)



• ประชาชนสุขภาพดี อายุยืนอย่างมีสุขภาพะ (HALE)



• ลดการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร (Premature Mortality)



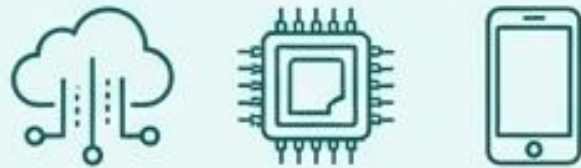
• ลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพในพื้นที่



Target Systems (ระบบสุขภาพที่ต้องสร้าง)

Digital Health

(Data + AI Platform, Telemed)



Seamless Service

(Service Network, Fast Track)



Strong Network

(Area-based Management)



4+1 Excellence Mechanisms (กลไกสนับสนุน)

PP&P
Excellence

Service
Excellence

Digital Health
Excellence

People
Excellence

Governance &
Health Economy
Excellence

5 ประเด็นยุทธศาสตร์หลัก ปี 2570 (Five Core Strategies)



1. PP&P Excellence (Population Health)

ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
และลดปัจจัยเสี่ยงตลอด
ช่วงชีวิต



2. Service Excellence (Seamless Health Service)

ลดการเสียชีวิตก่อนวัย
อันควรจากโรคและปัญหา
สุขภาพสำคัญ
(NCDs, Sepsis, Cancer)



3. Digital Health Excellence (Leadership)

ก้าวสู่เขตสุขภาพชั้นนำด้าน
สุขภาพดิจิทัลและนวัตกรรม
(Big Data, AI,
Telemedicine)



4. People Excellence (Strong Network & Workforce)

เสริมพลังเครือข่าย
สุขภาพและกำลังคน
เพื่อการจัดการสุขภาพ
เชิงพื้นที่



5. Governance & Health Economy Exc. (Sustainability)

ยกระดับระบบบริหาร
จัดการด้วยข้อมูล ธรรมา
ภิบาล และความมั่นคง
ทางการเงิน

เจาะลึกยุทธศาสตร์: การยกระดับสุขภาพประชาชนและบริการไร้รอยต่อ

PP&P Excellence

Focus Areas:

- ✓ • จัดการโรคสำคัญแบบบูรณาการ (NCDs - DM/HT)
- ✓ • อัตราส่วนมารดาตาย (MMR)
- ✓ • พัฒนาการเด็กปฐมวัย
- ✓ • คัดกรองผู้สูงอายุ
- ✓ • คัดกรองมะเร็งปากมดลูก/CCA

Desired Outcome:
**ลดการสูญเสีย YLL/DALY
และควบคุมความเสี่ยง**

Service Excellence

Focus Areas:

- + • พัฒนาระบบ Service Plan ภาวะวิกฤต (Sepsis, Stroke, STEMI)
- + • จัดการโรคไตเรื้อรัง (CKD Stage 3-5)
- + • ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด
- + • ระบบ Palliative Care

Desired Outcome:
**ลดอัตราตายก่อนวัยอันควร
(Premature Mortality)
คุณภาพบริการดีขึ้น ลดเวลารอคอย**

เจาะลึกยุทธศาสตร์: ดิจิทัล กำลังคน และความยั่งยืนด้านเศรษฐกิจสุขภาพ



Digital Health Excellence

- พัฒนา Big Data & Health Intelligence Center
- ขยายระบบ Telemedicine / Virtual Care สู่ชุมชน
- ยกระดับ Cyber Security & Data Governance



People Excellence

- ใช้หลักการ Area-based Management เพื่อจัดการกำลังคน
- เพิ่มสัดส่วนการกระจายแพทย์ใน swช. และป้องกันภาวะสมองไหล (Retention Rate)



Governance & Health Economy Excellence

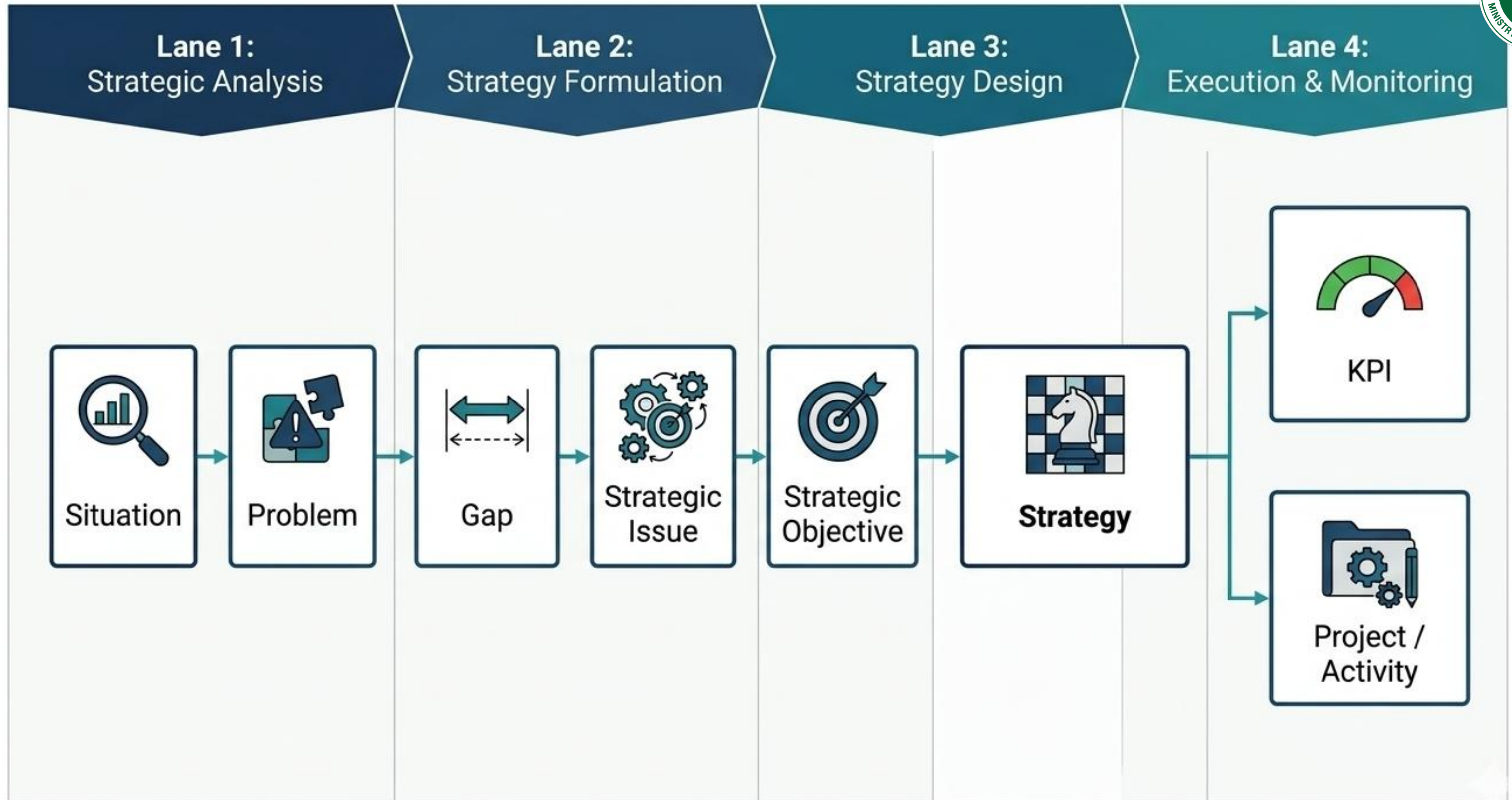
- สุขภาพทางการเงินของโรงพยาบาล (ควบคุม EBITDA)
- การประเมินคุณภาพ RLU Hospital Plus
- ผลักดันอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (Medical/Wellness Tourism) เพื่อสร้างรายได้

ก้าวต่อไป: แผนการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ (Timeline & Next Steps)



**เชื่อมโยงศักยภาพ ลดภาระ แก้ปัญหาตรงจุด
สร้างระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง เป็นธรรม และเป็นที่ยิ่งของประชาชน**

**เรื่อง่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
ระดมสมอง แลกเปลี่ยนความคิดเห็น
และให้ข้อเสนอแนะร่วมกัน**



ผลการระดมสมอง แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และให้ข้อเสนอแนะร่วมกันของเครือข่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข



สถานการณ์/ปัญหาสุขภาพที่สำคัญ

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

GAP

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

ประเด็นยุทธศาสตร์

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

กลยุทธ์

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

กลยุทธ์

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

กลยุทธ์

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

กลยุทธ์

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

กลยุทธ์

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

(ร่าง) ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570: เขตสุขภาพชั้นนำด้านสุขภาพดิจิทัล ระบบบริการมาตรฐานไร้รอยต่อ ด้วยเครือข่ายเข้มแข็ง เพื่อสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน



เขตสุขภาพที่ 8

อุดรธานี สกลนคร นครพนม เลย
หนองคาย หนองบัวลำภู บึงกาฬ

สุขภาพดี...
เริ่มได้ที่เรา

ทิศทางยุทธศาสตร์สู่เป้าหมายสุขภาพที่ยั่งยืน

สถานการณ์และวิกฤตสุขภาพปัจจุบัน



66.3 ปี

อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี
(HALE) ของเขต 8

เป้าหมาย 75 ปี (2580) | ประเทศไทยเฉลี่ย >66.3 ปี



ภาระโรค (DALYs)
จากกลุ่มโรคไม่ติดต่อ
(NCDs)



หัวใจและหลอดเลือด



มะเร็ง



โรคเบาหวาน



ความดันโลหิตสูง



สุขภาพจิตและการฆ่าตัวตาย
(ลดการฆ่าตัวตาย)



วิกฤตการขาดแคลนบุคลากร: ความเสี่ยงครองเตียงสูง & กำลังคนไม่พอ



ผลกระทบต่อการคงอยู่ของบุคลากร

5 ประเด็นยุทธศาสตร์หลัก (Strategic Issues 2027)



1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และลดปัจจัยเสี่ยง (PP&P Excellence)

- อนามัยแม่และเด็ก & พัฒนาการเด็ก
- คัดกรอง NCDs (เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง)
- ควบคุมโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่



3 ก้าวสู่เขตสุขภาพดิจิทัลและนวัตกรรม (Digital Health Excellence)

- เชื่อมโยง HIS กับ R8-HDH 100%
- แพทย์ทางไกล (Telemedicine/Home OPD)
- AI วิเคราะห์ & Cyber Security



5 เสริมพลังเครือข่ายสุขภาพและ กำลังคน (People Excellence)

- จัดการสุขภาพเชิงพื้นที่
(Area-based Management)
- กระจายและตรึงกำลังคน (Retention)
- แพทย์ & พยาบาลรุ่นใหม่



2 ลดการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร โรคสำคัญ (Service Excellence)

- ยกระดับรักษา NCDs, CKD, CVD, STEMI, Stroke, มะเร็ง
- ระบบ Fast Track สำหรับ Sepsis
- Hope Task Force (ลดการฆ่าตัวตาย)



4 ยกระดับการบริหารจัดการ และเศรษฐกิจสุขภาพ (Governance & Health Economy)

- ความมั่นคงทางการเงิน (EBITDA)
- พัฒนา Medical Hub "Wellness Tourism"
- ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- ใช้สมุนไพรรักษาในระบบ UC

นโยบายมุ่งเน้นและนวัตกรรมขับเคลื่อน (Policy Focus)



Medical Hub & Wellness Tourism

- แพ้ทเกจ Blue Ocean: ฟ้าดีด, สป่า, ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
(รองรับนักท่องเที่ยว/ตำบลชาติ)



การจัดการข้อมูลอย่างธรรมาภิบาล

- Data Audit ป้องกัน "ข้อมูลก๊อปปี้"
- ความมั่นใจในระบบข้อมูลสุขภาพดิจิทัล



สุขภาพดีคือรากฐานของการพัฒนาที่ยั่งยืน

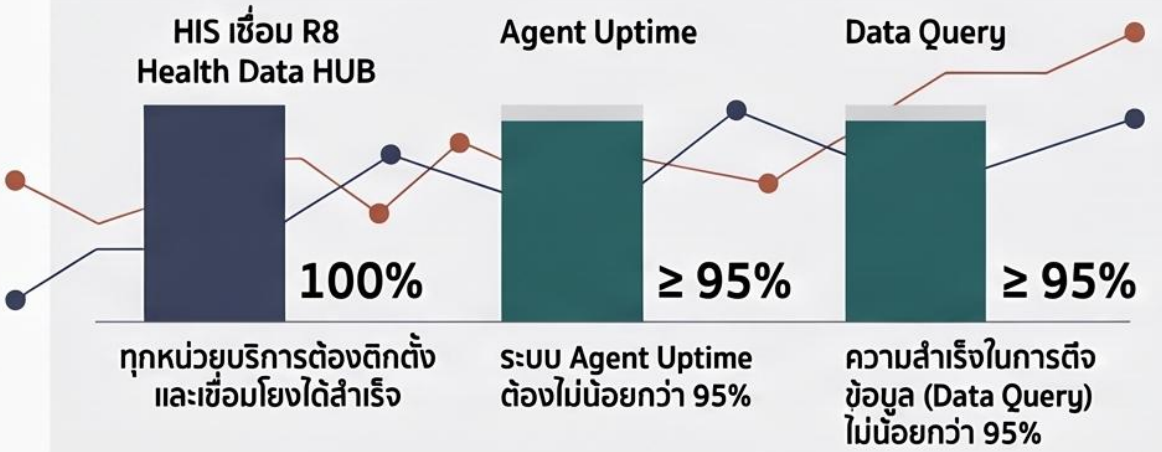
- เชื่อมโยงเป้าหมาย SDGs & มาตรฐาน OECD
- ยกระดับสู่ระดับสากล



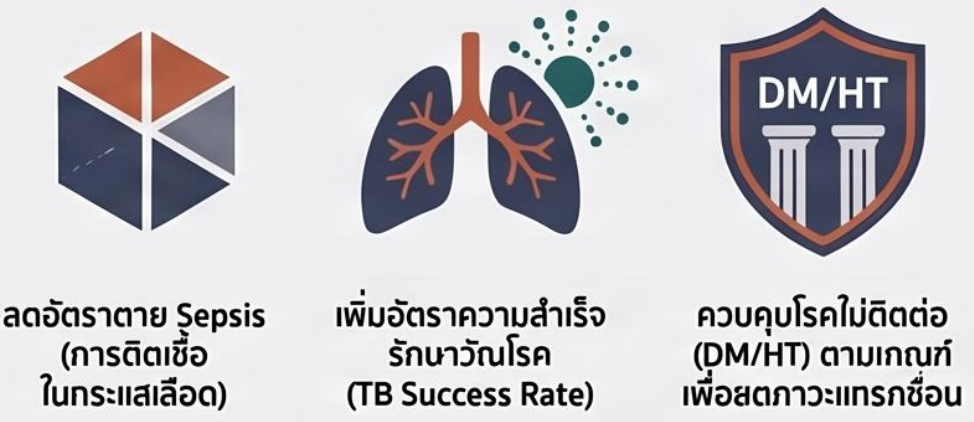
(ร่าง) สรุปการจำแนกตัวชี้วัดยุทธศาสตร์สุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ตัวชี้วัดขับเคลื่อนหลักระดับเขต (Regional KPIs)

Digital Health: รากฐานข้อมูลดิจิทัล 100%



Clinical Excellence: 3 ประเด็นวิกฤตเขต



Maternal & Child: คุณภาพชีวิตแม่และเด็ก



ประเด็นติดตามเฉพาะรายจังหวัด (Provincial KPIs / Specific Gaps)

นครพนม	สกลนคร	เลย	บึงกาฬ	หนองบัวลำภู	อุดรธานี	หนองคาย
Sepsis (อันดับ 1)	HALE	Suicide (วิกฤต)	HT (อันดับ 1)	DM-HT	HALE ชาย (ต่ำกว่าเกณฑ์)	Newborn
MMR	มะเร็งท่อน้ำดี (HCC-CCA)	MMR STEMI	Sepsis	CKD	Meth in ANC	Sepsis
TPS	MMR DM-HT MMR2	การกระจายแพทย์	TPS	Palliative care	พัฒนาการเด็กล่าช้า	Nong Khai

สถาปัตยกรรมตัวชี้วัด 2570 (KPI Architecture: 23 ตัวชี้วัด)

ร่างการกำหนดตัวชี้วัดตรวจราชการ

Extra Tier
(4 ตัวชี้วัด)



Focus: For Interest / Other Requests (บริบทเฉพาะเขต).

Examples: สุขภาพทางการเงิน (EBITDA), รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

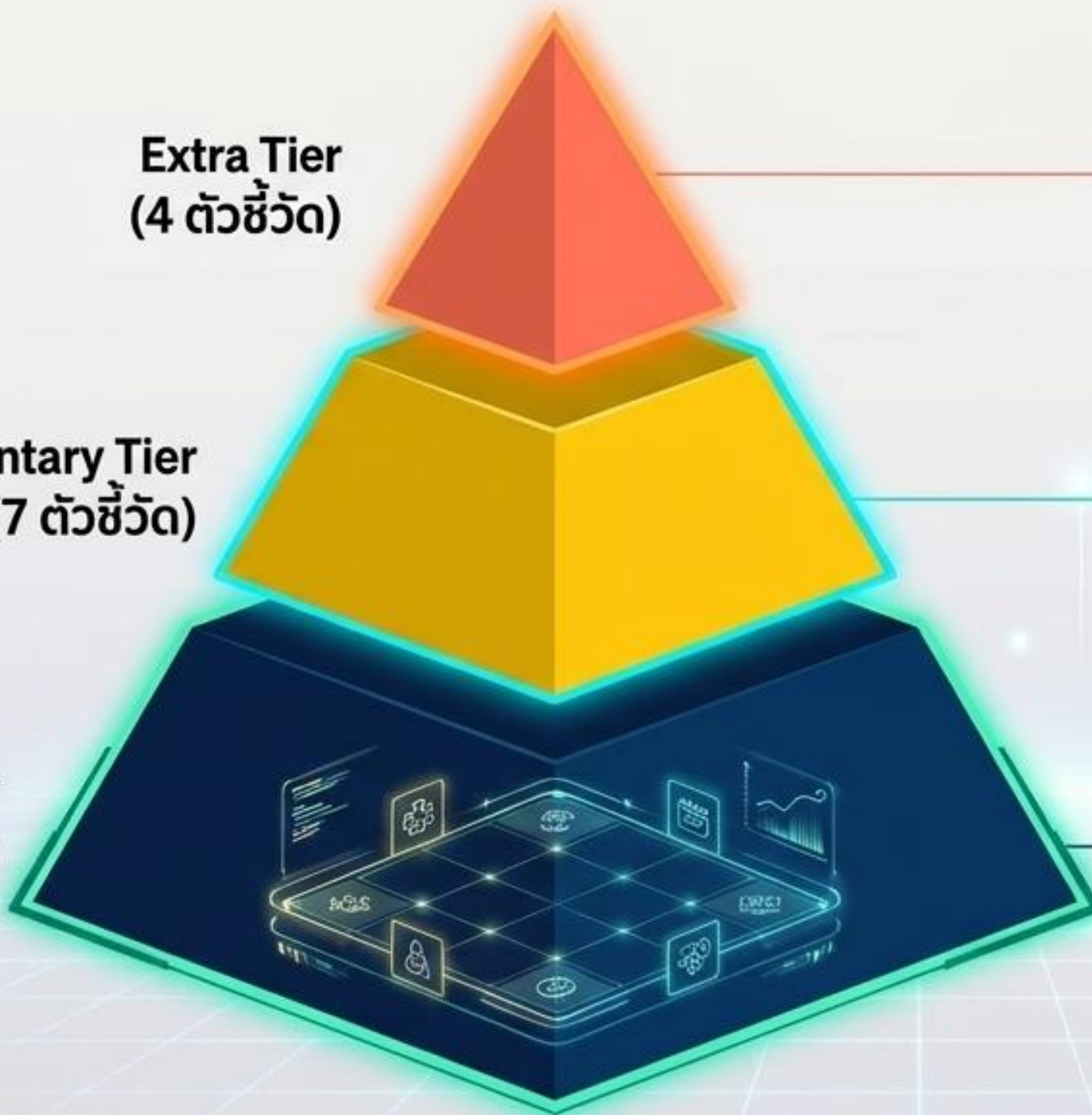
Supplementary Tier
(7 ตัวชี้วัด)



Focus: Benchmarking Area (อิงงบประมาณ, แผนยุทธศาสตร์ชาติ).

Examples: การเข้าถึงบริการฉุกเฉิน, อัตราการรอดชีวิตอุบัติเหตุ (RTA), การปลูกถ่ายอวัยวะ

Essential Tier
(12 ตัวชี้วัด)



***Focus:** • ตอบเป้าหมายกระทรวงสาธารณสุขโดยตรง (Output/Outcome, DALY Averted).



• **Examples:** อัตราการตาย (MMR), อัตราป่วยตาย Sepsis, อัตราตาย NCDs (Stroke/STEMI), การกระจายแพทย์

การจำแนกตัวชี้วัดที่สะท้อน YLL และ YLD
จัดลำดับความสำคัญ 3 Tier ภายใต้กรอบ 4+1 Excellence

23

ตัวชี้วัด

3 TIERS

(ข้อมูล ณ 10 ก.ย. 69)

ระดับความสำคัญ	PP&P Excellence	Service Excellence	People Excellence	Governance Excellence	Health Economy Exc.
Essential TIER 12 ตัวชี้วัด	อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ก.อน.) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินัยวิจัยกลุ่มสงสัยป่วย DM/HT (ก.คร.) ร้อยละความครอบคลุมของวัคซีน MMR เข็มที่ 2 ในเด็กอายุครบ 2 ปี ระดับจังหวัด (ก.คร.) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงจากการคัดกรองได้รับการดูแล (ก.อน.) ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองความถดถอย 9 ด้าน ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงได้รับการดูแล ร้อยละของเด็ก อายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย* (ก.อน.) คัดกรองวัณโรคเชิงรุกเพื่อยุติวัณโรค (ก.คร.)	อัตราป่วยตาย sepsis (ก.ว.) อัตราตายการรณแรกเกิด* (ก.พ.) อัตราป่วยตายด้วยโรค NCDs สำคัญ อัตราตาย Stroke (I60-I64)* (ก.ว.) อัตราตาย STEMI* (ก.พ.) CKD Stage 3-5 (ก.พ.) อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ* (ก.สจ.) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด* (ก.พ.)	สัดส่วนการกระจายแพทย์ใน sw. สังกัดสป.ส. (บค.สป.)		
Supplementary TIER 7 ตัวชี้วัด	อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน (ก.คร.)	Retention rate (สคส.สป.) ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤต เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (สพจ.) จำนวนผู้ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ		ร้อยละของ sw. สังกัด กสร. มีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน (กบร.สป.) ร้อยละของ sw. ในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนา RLU (เฉพาะตัวชี้วัดที่อยู่ใน HDC) (ก.วพ.) ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบ UHC (สปสช.)	
Extra TIER 4 ตัวชี้วัด	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป (ก.อน.)	อาสาพยาบาลชุมชน (ก.สบส.)		สุขภาพทางการเงิน EBITDA เงินบำรุงสุทธิหลังหักค่าใช้จ่าย (กคก.สป.)	รายได้ของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ** (ฐานข้อมูลจากกระทรวงพาณิชย์) (ก.สบส.)

(ร่าง) ตัวชี้วัดตรวจราชการ

หมายเหตุ: * หมายถึง ตัวชี้วัดมีความสำคัญระดับ Tier 1 Essential ด้วย สีฟ้า = ฐานข้อมูล HDC / สีม่วง = ฐานข้อมูลกลาง / สีส้ม = ฐานข้อมูลหน่วยงาน / สีดำ = ผลักดันให้ใช้ฐาน HDC / สีดำ = ตัวชี้วัดเสนอเพิ่มเติม

** หมายถึง รอเสนอชื่อตัวชี้วัด

“กองตรวจราชการ เป็นหน่วยงานรับผิดชอบแหล่งข้อมูลของตัวชี้วัด”



(ร่าง) แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

9

แผนงาน

18

โครงการ

23

ตัวชี้วัด

4+1
Excellence

(ร่าง) ตัวชี้วัดตรวจราชการ

PP&P Excellence

2 แผนงาน · 3 โครงการ · 8 ตัวชี้วัด

● แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตคน
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

2. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

3. อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป

● แผนงานที่ 2 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

3. โครงการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

4. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันผู้สงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
5. อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในทุกกลุ่มวัย
6. ร้อยละความครอบคลุมวัคซีนป้องกันหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี ระดับจังหวัด เป็นไปตามเป้าหมายการจัดโรคติดต่อพบบ่อยตามพันธสัญญานานาชาติ
7. คัดกรองวัณโรคเชิงรุก เพื่อยุติวัณโรค
8. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงจากการคัดกรองได้รับการดูแล
 - 8.1 ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองความถดถอย 9 ด้าน
 - 8.2 ร้อยละ 70 ของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงได้รับการดูแล

People Excellence

1 แผนงาน · 1 โครงการ · 1 ตัวชี้วัด

● แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

13. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

18. สัดส่วนการกระจายแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชนสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

Service Excellence

3 แผนงาน · 9 โครงการ · 9 ตัวชี้วัด

● แผนงานที่ 3 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

4. โครงการพัฒนาเครือข่ายด้านสุขภาพ

9. ร้อยละผลลัพธ์สุขภาพของกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลโดยอาสาสมัครผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด

● แผนงานที่ 4 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

5. โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคสำคัญตามสาขา Service Plan

10. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสำคัญ ตาม Service Plan

10.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I64)

10.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI

10.3 ร้อยละผู้ป่วยโรคเรื้อรัง stage 3-5 รายใหม่ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า

6. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการก่อกำเนิด

11. อัตราตายการก่อกำเนิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน

7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

12. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

8. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

13. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired

9. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขามะเร็ง

14. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็งได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด

10. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

15. จำนวนผู้ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ

11. โครงการพัฒนาระบบบริการการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

16. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพฯ (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

● แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

● 12. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

17. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤต เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

Governance Excellence

2 แผนงาน · 4 โครงการ · 4 ตัวชี้วัด

● แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

14. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

19. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน

15. โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล

20. ร้อยละของโรงพยาบาลในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนาระบบห้องปฏิบัติการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล (RLU Hospital Plus) ตามที่กำหนด

● แผนงานที่ 8 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

16. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

21. ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)

17. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

22. สุขภาพทางการเงิน (24.1) EBITDA และ 24.2) เงินบำรุงสุทธิหลังหักค่าใช้จ่าย)

Health-Related Economy Excellence

1 แผนงาน · 1 โครงการ · 1 ตัวชี้วัด

● แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

18. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

23. รายได้ของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

**ผลการระดมสมอง แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และให้ข้อเสนอแนะร่วมกันของเครือข่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
ร่างตัวชี้วัดยุทธศาสตร์IVตสูงภาพที่ 8 และตัวชี้วัดระดับจังหวัด**



KPI ระดับIVต

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

KPI ระดับจังหวัด

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Thank You
ขอขอบคุณ

เขตสุขภาพที่ 8
Regional Health Office 8



กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health, Thailand

ขอขอบคุณในความร่วมมือของทุกท่าน
We appreciate your valuable contribution.