กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

แผนปฏิบัติราชการ

ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565)

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทภารกิจด้านการพัฒนาวิชาการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ฝ่ายกาย โดยมีการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางที่มีคุณภาพ ให้บริการทางการแพทย์เฉพาะด้านหรือในระดับตติยภูมิที่ยุ่งยากซับซ้อนอย่างได้มาตรฐาน เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพมาตรฐานอย่างทั่วถึงและครอบคลุมทุกพื้นที่ รวมทั้งมีความพึงพอใจต่อการให้บริการ ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 กรมการแพทย์ได้ดำเนินการทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ แผนงาน โครงการ ตลอดจนตัวชี้วัดแผนงาน อันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์สุขภาพในปัจจุบัน ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมทั้งแผนและนโยบายระดับต่าง ๆ โดยอาศัยการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกฝ่ายในกรมการแพทย์ ซึ่งผลการทบทวนแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565) กรมการแพทย์ได้ปรับวิสัยทัศน์ เป็น “ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพอย่างเสมอภาคภายในปี พ.ศ. 2565” เพื่อให้สอดคล้องกับการขับเคลื่อนสู่แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) ซึ่งแบ่งเป็น 4 ระยะๆ ละ 5 ปี ทั้งนี้กรมการแพทย์ขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายและวิสัยทัศน์ด้วยแผนปฏิบัติราชการ 4 ด้าน ประกอบด้วย คือ 1) สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ 2) พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care) 3) พัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความเชี่ยวชาญและเพียงพอกับความต้องการของประเทศ และ 4) พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนให้เกิดความเป็นเลิศ และประกอบด้วย 13 แผนงาน 42 ตัวชี้วัดแผนงาน และ 39 โครงการ

เอกสารเล่มนี้ได้จัดขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสารแผนปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์ ให้เกิดการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัด ให้บรรลุเป้าหมายและวิสัยทัศน์กรมการแพทย์

กรมการแพทย์ขอขอบคุณผู้บริหารและบุคลากรทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการทบทวน ปรับปรุง และแก้ไขให้แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนปฏิบัติราชการฯ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการวางแผนพัฒนางานทางการแพทย์ให้มีคุณภาพมาตรฐานต่อไป

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

ส่วนที่ 1 ข้อมูลองค์กร

- ประวัติกรมการแพทย์ 3
- ลักษณะสำคัญขององค์กร (DMS Organization Profile) 4
- ค่านิยมกรมการแพทย์ 5
- โครงสร้างกรมการแพทย์ 6
- ข้อมูลกำลังคน กรมการแพทย์ 7
- งบประมาณกรมการแพทย์ พ.ศ. 2561 - 2563 8

ส่วนที่ 2 แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565) กรมการแพทย์

- วิสัยทัศน์องค์กร / เข็มมุ่ง พ.ศ. 2563 11
- พันธกิจ (MISSION) / เป้าประสงค์ 12
- ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์ 13
- แผนงานที่ตอบสนองต่อเป้าประสงค์ของกรมการแพทย์ 14
- แผนที่ยุทธศาสตร์กรมการแพทย์ พ.ศ. 2560 – 2565 (ทบทวน พ.ศ. 2563) 15
- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ 16
- แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัด 17
- รายละเอียดตัวชี้วัดแผนงาน 26

ส่วนที่ 3 การติดตามและประเมินผล (DMS'S Monitoring & Evaluation)

- กรอบแนวทางการติดตามประเมินผล (DMS'S Monitoring & Evaluation) 29

ภาคผนวก 31

เอกสารอ้างอิง 92



บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการ บ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ระบุให้ส่วนราชการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ และแผนปฏิบัติราชการประจำปี ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และนโยบาย/ แผนอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) เป็นยุทธศาสตร์ชาติฉบับแรกของประเทศไทย ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย เป็นแผนระดับที่ 1 ของประเทศ จึงเป็นหลักนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” และกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) มีกระบวนการดำเนินงาน ค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัด รวมทั้งแผนงาน/โครงการ แบ่งเป็น 4 ระยะ คือ ระยะที่ 1 (พ.ศ. 2560 – 2564) การปฏิรูประบบ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2569) สร้างความเข้มแข็ง ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2570 – 2574) สู่ความยั่งยืน ระยะที่ 4 (พ.ศ. 2575 – 2579) เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย โดยกำหนดเป้าหมายสูงสุด “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” มีแผนปฏิบัติราชการที่เป็นเลิศ 4 ด้าน คือ 1) ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ 2) บริการเป็นเลิศ 3) บุคลากรเป็นเลิศ 4) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล ให้ส่วนราชการต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงฯ ใช้เป็นกรอบแนวทางไปสู่การปฏิบัติ

กรมการแพทย์จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565) โดยขับเคลื่อนด้วยแผนปฏิบัติราชการจำนวน 4 เรื่อง 13 แผนงาน 39 โครงการ 42 ตัวชี้วัด เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด เชื่อมโยงแผนปฏิบัติราชการและแผน/ นโยบายต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข สอดรับกับภารกิจ การเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม ปัจจัยภายในและภายนอก ที่ส่งผลต่อระบบสุขภาพ ทั้งในปัจจุบันและอนาคต เช่น การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรไทย ฐานเศรษฐกิจไปสู่ยุคดิจิทัล ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม การเสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อที่สามารถป้องกันได้ การเกิดของโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ เป็นต้น เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายสูงสุด (Ultimate Goal) “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” **โดยกำหนดวิสัยทัศน์ ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565) “ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพอย่างเสมอภาค ภายในปี พ.ศ. 2565”** พันธกิจ “สร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการแพทย์ ที่สมคุณค่า (Appropriate Medical Technology) เสริมสร้างการมีส่วนร่วม (Co - Creation) ทางวิชาการและบริการทางการแพทย์ในทุกภาคส่วนเพื่อพัฒนาการแพทย์ของประเทศสู่มาตรฐานสากล” ภายใต้วิสัยทัศน์ พันธกิจ ได้กำหนดเข็มมุ่งเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรมระยะสั้น ประชาชนได้รับการดูแลแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care) เพื่อบรรลุ 3 เป้าประสงค์ (Outcome Goals)

1. การแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า (Value Based Medical Service)
2. แพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (Health Care Personnel Excellence)
3. การบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์กรสมรรถนะสูง (Management Excellence)

ซึ่งทั้ง 3 เป้าประสงค์ใช้เป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการ 4 เรื่อง ดังนี้

1) สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ เพื่อให้ทุกเขตสุขภาพมีความเข้มแข็งทั้งด้านบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้รับการยกระดับบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความทันสมัย ครอบคลุม ประชาชนเข้าถึงบริการระดับตติยภูมิได้อย่างเสมอภาค (The Best of the best and The Best for the most) ด้วยกลไกการมีระบบข้อมูลทางการแพทย์

ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทางกรมการแพทย์ (Center of Excellence: CoE) และนวัตกรรม การนำไปเผยแพร่ถ่ายทอดสนับสนุนให้กับเครือข่ายการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งการนิเทศ ติดตาม และพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

2) พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care) เพื่อให้การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเชื่อมต่อการให้บริการประชาชนได้รับการบริการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยทั้งระหว่างการรักษา และหลังการรักษา ในระดับโรงพยาบาลสู่ตัวบุคคล (Hospital based to Personal based) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับการพัฒนานโยบาย และมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยผ่านกลไกระบบ การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค ไม่ติดต่อเรื้อรังแบบบูรณาการ ระบบการดูแลสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย ระบบการรับ-ส่งต่อ อย่างครบวงจร Digital Medicine/นวัตกรรมทางการแพทย์ และการมีส่วนร่วมของชุมชน

3) พัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความเชี่ยวชาญและเพียงพอกับความต้องการของประเทศ เพื่อพัฒนาแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความเชี่ยวชาญ สามารถดูแลรักษาประชาชนในโรคที่ยุ่งยากซับซ้อนได้อย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน รวมทั้งยกระดับคุณภาพการให้บริการตามมาตรฐานทั้งในด้านความเชี่ยวชาญเฉพาะทางและการกระจายบุคลากรด้านสุขภาพ ด้วยกลไกการวิเคราะห์และพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง – ต่อยอด ทั้งระยะสั้นและระยะยาวตามความต้องการของประเทศ การฝึกอบรมของกรมการแพทย์สามารถแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศอย่างเหมาะสมกับพื้นที่ และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยในการขยายการถ่ายทอดองค์ความรู้ เช่น การฝึกอบรมผ่านระบบ E-learning

4) พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนให้เกิดความเป็นเลิศ เพื่อนำไปสู่การเป็นองค์กรที่สามารถรองรับได้ทุกสถานการณ์จากการวิเคราะห์และมองสิ่งที่จะมากระทบอย่างรอบด้าน สามารถดำเนินการบรรลุตามวัตถุประสงค์ ตรงตามเวลา ผลงานมีคุณภาพภายใต้ทรัพยากรที่จำกัดและการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ด้วยกลไกการบริหารจัดการแบบมีธรรมาภิบาล ทั้งระบบวิชาการ ระบบสารสนเทศ ระบบทรัพยากรบุคคล และระบบงบประมาณให้สอดคล้องเชื่อมโยงและสนับสนุนแผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์ การใช้ทรัพยากรร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ กำลังคนมีความเป็นมืออาชีพและมีความสุขในการปฏิบัติงาน

นอกจากการจัดทำแผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์ พ.ศ. 2563 – 2565 เป็นกรอบแนวทางสู่การปฏิบัติ กรมการแพทย์ได้กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานและติดตามประเมินผลอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อแสดงถึงความสามารถในการดำเนินงานและแก้ไขปัญหาสำคัญของระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข และความสามารถของการบริหารจัดการองค์กร นอกจากนี้ กรมการแพทย์ได้กำหนดแนวทางการ ปฏิรูปกรมการแพทย์ DMS 4 Reforms ควบคู่ไปกับแผนปฏิบัติราชการ ดังนี้

1) Function Reform โดยผลักดันและขับเคลื่อนให้ศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางกรมการแพทย์ (CoE) ปรับเปลี่ยนไปสู่การเป็นศูนย์ข้อมูลด้านสุขภาพที่สำคัญของประเทศ ได้แก่ ข้อมูลภาระโรค (burden of disease) ข้อมูลระบบบริการสุขภาพ (Service System Mapping) ซึ่งเหล่านี้เป็นข้อมูลเบื้องต้นที่ สำคัญที่จะนำไปสู่การสนับสนุนทรัพยากร การวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Research & TA) การพัฒนาวิชาการร่วมกับเครือข่าย (networking) เพื่อให้เกิดการทำงานแบบบูรณาการตั้งแต่การส่งเสริม ป้องกันโรค บำบัดรักษาฟื้นฟูทางการแพทย์ การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิชาการและบริการ ตลอดจนการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย (Policy Advocacy) ในระดับประเทศ

2) Agenda Reform เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศเน้นการพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจร อย่างไร้รอยต่อ ส่งต่อให้กับเครือข่ายเขตสุขภาพ โดยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน เช่น โรคมะเร็ง ยาเสพติด ผู้สูงอายุ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) การพัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพวิถีใหม่ (New normal service system) ปรับตัว/รองรับอุบัติการณ์ด้านสุขภาพ เป็นต้น

3) Area Reform เป็นการดำเนินงานร่วมกับเขตสุขภาพแบบเชิงรุก ด้วยการรับฟัง รับทราบปัญหา และร่วมแก้ไข เน้นการมีส่วนร่วมทุกกระบวนการแบบร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบ (Co-creation) เพื่อให้พื้นที่ได้รับการแก้ไขปัญหาตรงจุดและตรงตามความต้องการของพื้นที่

4) System Reform เป็นการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนปฏิรูปทั้ง 3 ด้าน ที่กล่าวไปแล้วข้างต้น แบ่งออกเป็น 2 ส่วนสำคัญ คือ ด้านการพัฒนาระบบดิจิทัล (Digital Transformation) และด้านการพัฒนาบุคลากร (HR Transformation)

ส่วนที่ 1

ข้อมูลองค์กร

ประวัติกรมการแพทย์

กรมการแพทย์ก่อตั้งขึ้นในวันที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2485 มีหน้าที่หลักในการบำบัดโรค ควบคุมโรงพยาบาลของรัฐทั่วทั้งประเทศ ต่อมาในปี พ.ศ. 2516 ได้ปรับบทบาทเป็นกรมวิชาการด้านการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ โดยโอนภารกิจด้านบริการของโรงพยาบาลต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข ให้อยู่ในการดูแลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เหลือไว้แต่โรงพยาบาลและสถาบันเฉพาะทาง เพื่อพัฒนางานวิชาการด้านการแพทย์ของประเทศ ซึ่งตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ได้กำหนดให้กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ฝ่ายกาย โดยมีการศึกษา วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางที่มีคุณภาพ ให้บริการทางการแพทย์เฉพาะด้านหรือในระดับตติยภูมิที่ยุ่งยากซับซ้อนอย่างได้มาตรฐานเพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจ โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์และการแพทย์เฉพาะทางเป็นศูนย์อ้างอิงทางการแพทย์ รวมทั้งดำเนินการและประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศในเรื่องดังกล่าว
2. กำหนด รับรอง และพัฒนาคุณภาพมาตรฐานทางการแพทย์
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์และการแพทย์เฉพาะทางแก่สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน
4. ประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ของสถานบริการสุขภาพทุกระดับให้เหมาะสมและคุ้มค่า
5. จัดให้บริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยระดับตติยภูมิเฉพาะโรคหรือเฉพาะทาง
6. ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องแก่แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ทั้งภาครัฐและเอกชน
7. จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายทางการแพทย์เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการระบบสุขภาพ
8. พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบ
9. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรม หรือตามที่กระทรวงหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ลักษณะสำคัญขององค์กร (DMS Organization Profile)

ผู้ส่งมอบ:
1. บริษัทหรือหน่วยงานที่จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์
2. หน่วยงานรับจ้างเหมาบริการ

ความต้องการ:
1. จัดส่งตรงสเปค ตรงเวลา มีราคาเหมาะสม
2. ส่งมอบสินค้าและบริการที่มีคุณภาพ ตรงเวลา ต้นทุนเหมาะสม ปฏิบัติตามข้อตกลงที่ว่าจ้าง

พันธมิตร:
1. กรมในสังกัดกระทรวง
2. หน่วยงานในกำกับ กสธ.
3. หน่วยงานภาครัฐที่บูรณาการ การบำบัดรักษาฟื้นฟูร่วมกัน
4. ราชวิทยาลัย

ความต้องการ:
1. CPG มีคุณภาพ มาตรฐานนำไปใช้ปฏิบัติได้จริง
2. ปฏิบัติตามข้อตกลง MOU
3. ผลการปฏิบัติราชการเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด
4. ส่งข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงเวลา
5. แพทย์ที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของราชวิทยาลัย หลักสูตรของกรมการแพทย์ผ่านการอนุมัติและรับรองจากราชวิทยาลัย

ผู้ให้ความร่วมมือ:
1. สถาบันการศึกษา

ความต้องการ:
1. หลักสูตรต้องมีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
2. ผลิตแพทย์ได้ตามเป้าหมาย
3. ได้ผลงานวิจัยที่คำนึงถึงจริยธรรมการวิจัยในคนร่วมกัน

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย:
ผู้ได้รับผลกระทบจากการบำบัด รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์

ความต้องการ:
การเยียวยาที่รวดเร็ว เป็นธรรม

สมรรถนะหลักขององค์กร:
1. บุคลากรมีความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เฉพาะทาง
2. โรงพยาบาลระดับตติยภูมิที่รองรับการรับส่งต่อผู้ป่วยที่มีความยุ่งยากซับซ้อน

แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ:
ภายในประเทศ ได้แก่ รายงานผลการศึกษาวิจัยทางการแพทย์เฉพาะโรค ข้อมูลผลการตรวจราชการ, สปสช.,HDC กสธ.
ต่างประเทศ ได้แก่ UNDP , World Health Statistic , world development . www.who.org

การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขัน:
1. พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนที่เปลี่ยนแปลงไป
2. การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มตัวของประเทศไทย
3. การเกิดโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

พันธกิจหรือหน้าที่ตามกฎหมาย: สร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สมคุณค่า (Appropriate Medical Technology) เสริมสร้างการมีส่วนร่วม (Co-Creation) ทางวิชาการและบริการทางการแพทย์ในทุกภาคส่วนเพื่อพัฒนาการแพทย์ของประเทศสู่มาตรฐานสากล

วิสัยทัศน์: ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพอย่างเสมอภาคภายใน ปี พ.ศ. 2565

ค่านิยม: MOPHDMS (M=เป็นนายตนเอง O=เร่งสร้างสิ่งใหม่ P=ใส่ใจประชาชน H=ถ่อมตนอ่อนน้อม D=พร้อมนำระดับชาติ M=สามารถไปด้วยกัน S=มุ่งมั่นสู่ความเป็นเลิศ

จำนวนบุคลากร: 21,065 อัตรา (ข้อมูล ณ เดือนมีนาคม พ.ศ. 2563)
ข้าราชการ 9,206 อัตรา ลูกจ้างประจำ 1,199 อัตรา
พนักงานราชการ 1,001 อัตรา พนักงานกระทรวงฯ 9,659 อัตรา

กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ:
1. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
2. พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551
3. พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546
4. พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545
5. พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540
6. พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2540
7. พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534
8. พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. 2534
9. พระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินการ : PMQA, HA, ISO, JCI, R2R, RM, BSC, CQI, QA, AAR , Green and Clean

ความได้เปรียบเชิงยุทธศาสตร์:
พันธกิจ : เป็นกรมวิชาการที่บริการดูแลรักษาสุขภาพคนไทยในโรคยุ่งยากซับซ้อนตามมาตรฐานศูนย์การแพทย์เฉพาะทางสากลของประเทศ
ปฏิบัติการ : มีศูนย์เชี่ยวชาญพิเศษ (COSE) มีศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทาง (COE) ในหลายสาขาที่ทันสมัยของประเทศ
บุคลากร : มีศักยภาพและขีดสมรรถนะสูงในการรักษาโรคเฉพาะทางที่หลากหลายสาขา
สังคม : มีเครือข่ายความร่วมมือครอบคลุมทุกด้านในประเทศและนานาชาติ

ความท้าทายเชิงยุทธศาสตร์:
พันธกิจ : การเป็นศูนย์กลางถ่ายทอดความรู้และสร้างเครือข่ายความร่วมมือทั้งในประเทศและนานาชาติ
ปฏิบัติการ : การเป็น Training Center, Reference Center และ Digital Hospital ของประเทศและนานาชาติ
บุคลากร : การปรับเปลี่ยน Mindset ของบุคลากรให้พร้อมรับกับการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ โดยเฉพาะด้าน Digital Literacy
สังคม : การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ให้แก่ประชาชน

ภารกิจ/บริการหลัก:
1. ภารกิจวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์
คุณลักษณะโดดเด่นของภารกิจ/บริการ
1.1 เพิ่มการเข้าถึงบริการเทคโนโลยีการแพทย์ชั้นสูง
1.2 ลดค่าใช้จ่ายในการนำเข้า
1.3 ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย
2. ภารกิจกำหนดมาตรฐานทางการแพทย์ของประเทศ
คุณลักษณะโดดเด่นของภารกิจ/บริการ
2.1 นำไปพัฒนาระบบบริการยังสถานบริการสุขภาพได้
2.2 นำไปรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ภารกิจการถ่ายทอดองค์ความรู้ทางการแพทย์
คุณลักษณะโดดเด่นของภารกิจ/บริการ
3.1 สร้างผลงานวิชาการ องค์ความรู้ นวัตกรรมการแพทย์ที่สำคัญของประเทศ
3.2 ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางให้มีขีดสมรรถนะสูง
4. ภารกิจการบำบัด รักษาและฟื้นฟู
คุณลักษณะโดดเด่นของภารกิจ/บริการ
4.1 ความแม่นยำในการวินิจฉัยและรักษาของแพทย์และพยาบาล
4.2 เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการรักษาที่ทันสมัย ต้นทุนต่ำ

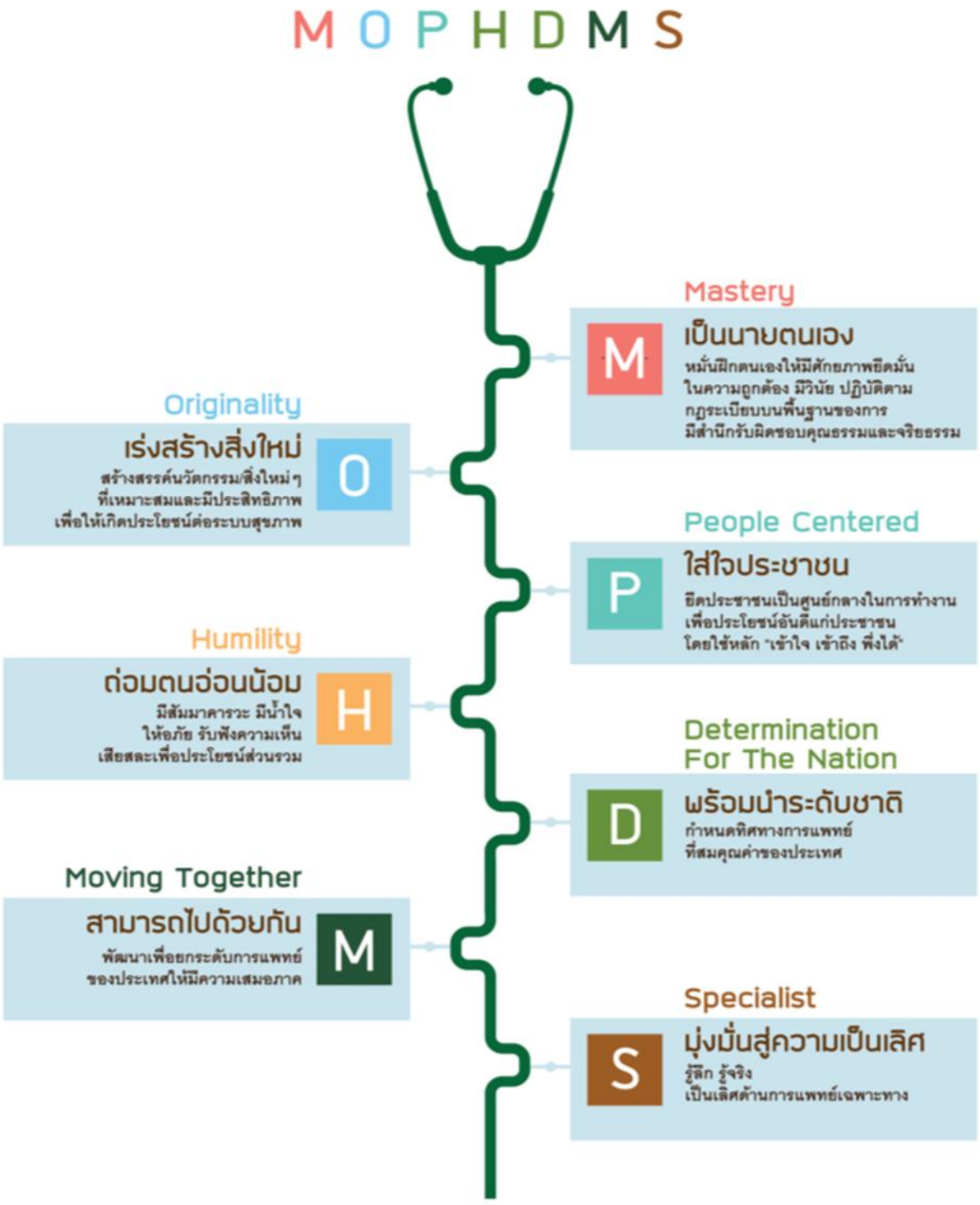
ผู้รับบริการ:
1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ
2. สถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน
3. กลุ่มผู้ติดยาและสารเสพติดสมัครใจและต้องคดี
4. คนพิการและผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ
5. ผู้ป่วยเฉพาะโรคเฉพาะทาง
6. บุคลากรทางการแพทย์ทั้งภาครัฐและเอกชน

ความต้องการ:
1. องค์ความรู้ที่มีความทันสมัย น่าเชื่อถือ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง
2. มาตรฐานที่น่าเชื่อถือ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง
3. หลักสูตรที่มีความทันสมัย น่าเชื่อถือ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง
4. เข้าถึงบริการที่สะดวก รวดเร็ว มีคุณภาพมาตรฐาน ไม่กลับไปเสพซ้ำ เลิกเสพยาและสารเสพติดแบบถาวร
5. สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
6. คุณภาพการรักษาที่ได้มาตรฐาน ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน สุขภาพดีขึ้น ได้รับการคุ้มครองตามสิทธิ เข้าถึงบริการได้สะดวก รวดเร็ว สถานที่ไม่แออัด เสมอภาค เป็นธรรม
7. หลักสูตรที่มีความทันสมัย น่าเชื่อถือ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง

สภาพแวดล้อมการแข่งขัน: 1) คนไทยมีสิทธิหลักประกันสุขภาพครอบคลุมเป็นอันดับ 1 ของอาเซียนและมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดเป็นอันดับ 3 ของอาเซียน 2) การเข้าถึงอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญต่อ ปชก.1 ล้านคน พบว่า ประเทศไทยมีผลการเทียบเคียงอยู่อันดับ 3 ของอาเซียน กรมมีนโยบายยกระดับคุณภาพจัดบริการทางการแพทย์เฉพาะทางในโรคยุ่งยากซับซ้อน เพิ่มเข้าถึงบริการเทคโนโลยีทางการแพทย์เฉพาะทางขั้นสูงด้วยต้นทุนที่เหมาะสม ลดระยะเวลารอคิว ลดอัตราตายที่สำคัญ 10 อันดับแรกของประเทศ เช่น มะเร็ง โรคหลอดเลือดหัวใจ การเสียชีวิตในรพของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยภายใน 28 วัน 3) อัตราการกลับมารักษาซ้ำที่แผนกผู้ป่วยใน Re-admission rate) ภายใน 28 วัน และ 4) ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ พบว่า รพในสังกัดกรมมีผลเทียบเคียงต่ำกว่า รพ.สังกัดทบวงมหาวิทยาลัยจากนโยบายความเป็นเลิศทางการแพทย์ 1 ใน 3 ของเอเชียศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางในระดับประเทศ และนานาชาติ

ข้อมูลจาก : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมการแพทย์

ค่านิยม
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

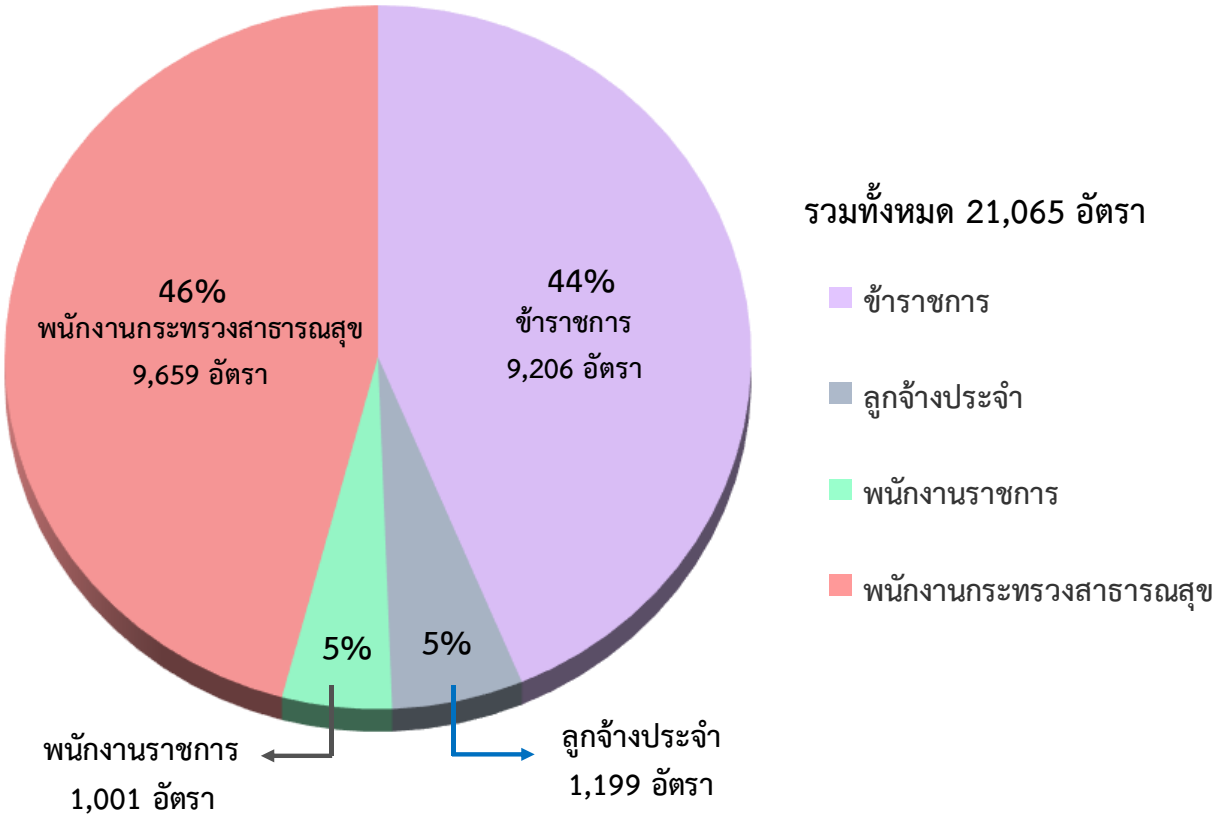


โครงการกรมการแพทย์



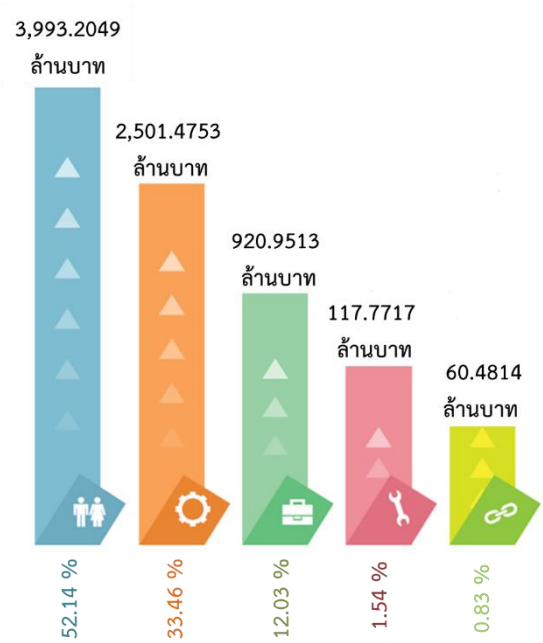
ข้อมูลจาก : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมการแพทย์

ข้อมูลกำลังคน กรมการแพทย์



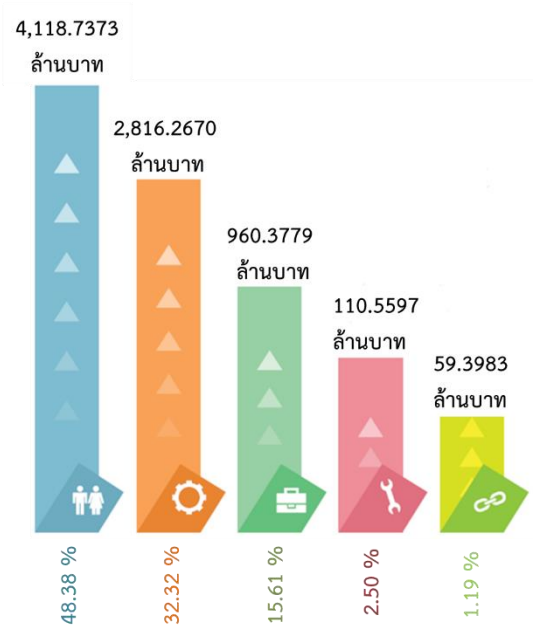
ข้อมูลจาก: กองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมการแพทย์
ณ วันที่ 31 มีนาคม 2563

งบประมาณกรมการแพทย์ พ.ศ. 2561 – 2563



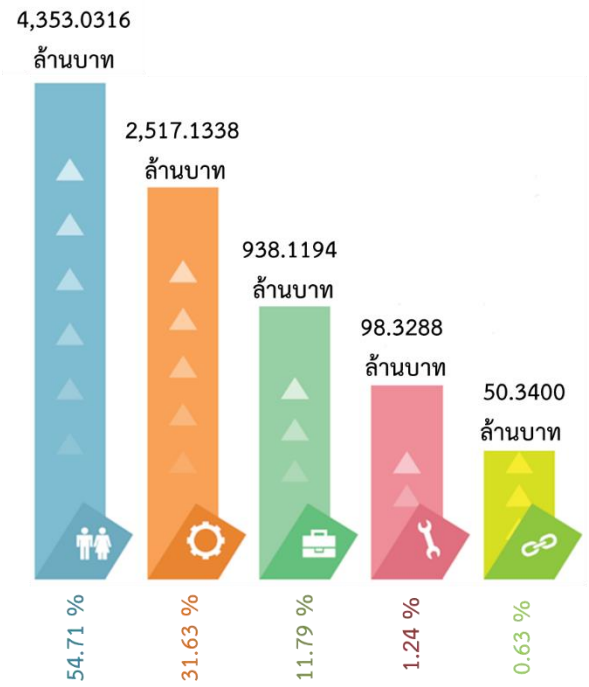
งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2561

7,593,884,600 บาท



งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2562

8,065,340,200 บาท



งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. 2563

7,956,953,600 บาท



ส่วนที่ 2

แผนปฏิบัติราชการ

ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 - 2565)

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารสุข

วิสัยทัศน์องค์กร (VISION)



วิสัยทัศน์ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)

ประชาชนสุขภาพดี ได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพอย่างเสมอภาค การแพทย์ไทยเป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย

ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580)

1) อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy: LE) ของคนไทย เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย
2) อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy: HALE) ของคนไทย เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย

วิสัยทัศน์ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 – 2565)

ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพอย่างเสมอภาค ภายในปี พ.ศ. 2565

ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 – 2565)

- ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในเขตสุขภาพที่กรมการแพทย์รับผิดชอบ

เข็มมุ่ง พ.ศ. 2563

ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care)

ตัวชี้วัดเข็มมุ่ง พ.ศ. 2563

- ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ

มุ่งเน้นการดำเนินงานใน 3 ประเด็นย่อย ดังนี้

1. พัฒนาการแพทย์เฉพาะทางให้ได้คุณภาพมาตรฐาน
2. พัฒนา digital technology assisted service system
3. การส่งเสริมพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

พันธกิจ (MISSION)

สร้างและถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สมคุณค่า (Appropriate Medical Technology) เสริมสร้างการมีส่วนร่วม (Co - Creation) ทางวิชาการและบริการทางการแพทย์ในทุกภาคส่วนเพื่อพัฒนาการแพทย์ของประเทศสู่มาตรฐานสากล



เป้าประสงค์ (Ultimate Goal)

“ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

เป้าประสงค์ (Outcome Goals)

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด
เป้าประสงค์ 1 : การแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า (Value Based Medical Service)	ข้อเสนอเชิงนโยบายระดับประเทศด้านการรักษาทางการแพทย์ที่เป็นเลิศและสมคุณค่า
เป้าประสงค์ 2 : แพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (Health Care Personnel Excellence)	ร้อยละของบุคลากรด้านสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะทางที่ตอบสนองและครอบคลุมตรงตามความต้องการของประเทศ
เป้าประสงค์ 3 : การบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์กรสมรรถนะสูง (Management Excellence)	กรมการแพทย์ได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์



แผนงานที่ตอบสนองต่อเป้าประสงค์ของกรมการแพทย์

เป้าประสงค์ 1 การแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า (Value Based Medical Service)

ด้านที่ 1 สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ	**แผนงานที่ 1** การแพทย์เพื่อเฉลิมพระเกียรติและสนองพระราชดำริ **แผนงานที่ 2** พัฒนาความเป็นเลิศของหน่วยงานกรมการแพทย์ (The Best of the Best) **แผนงานที่ 3** พัฒนาคุณภาพการรักษาทางการแพทย์ (The Best for the Most) **แผนงานที่ 4** พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ **แผนงานที่ 5** พัฒนาเครือข่ายด้านการแพทย์และสาธารณสุขกับต่างประเทศ (Global Health)
ด้านที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care)	**แผนงานที่ 6** พัฒนาดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพ (Digital Medicine) **แผนงานที่ 7** พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบไร้รอยต่ออย่างครบวงจร (Seamless Comprehensive Health Care)

เป้าประสงค์ 2 แพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (Health Care Personnel Excellence)

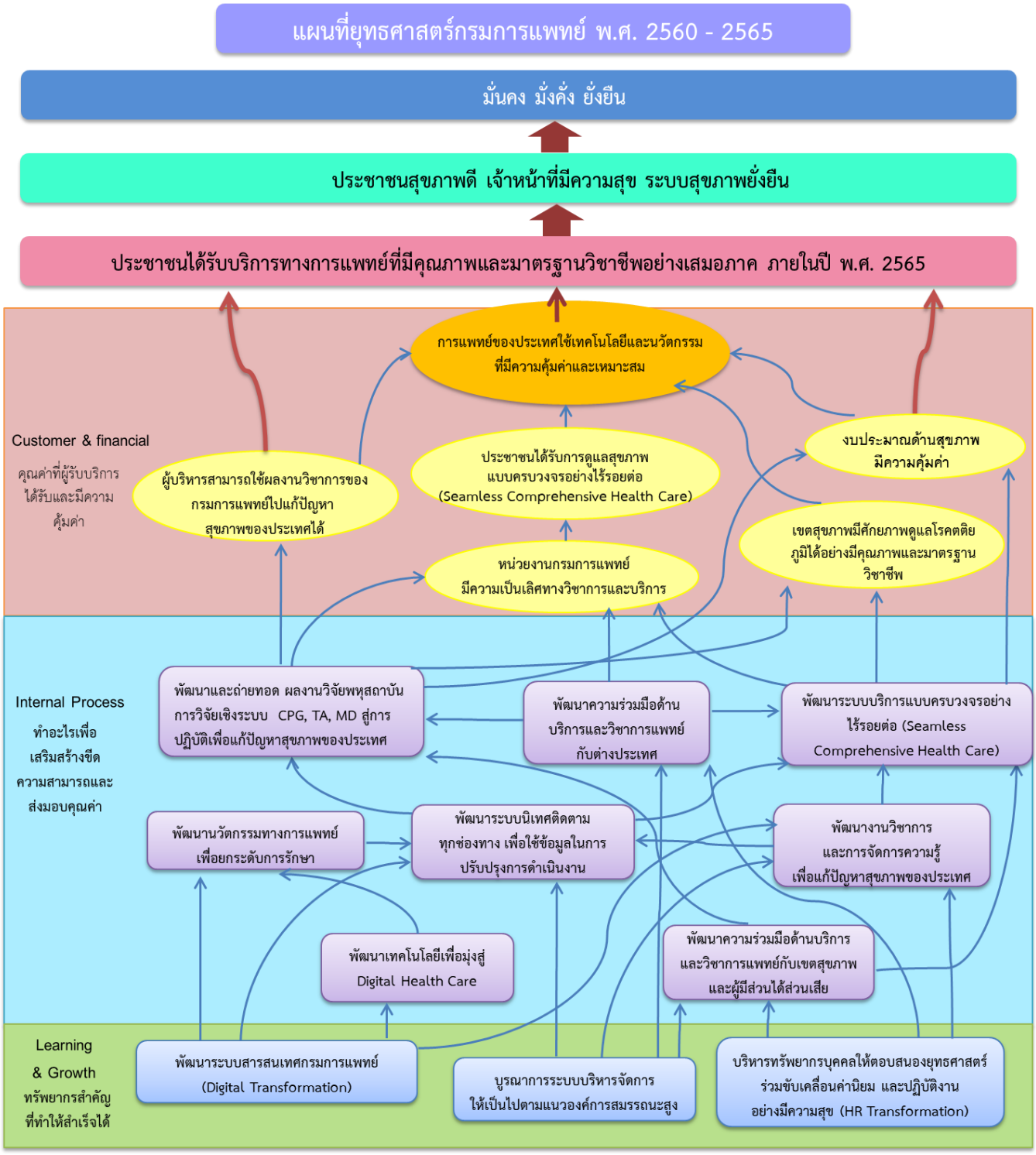
ด้านที่ 3 พัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความเชี่ยวชาญและเพียงพอกับความต้องการของประเทศ	**แผนงานที่ 8** พัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพของประเทศ

เป้าประสงค์ 3 การบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์กรสมรรถนะสูง (Management Excellence)

ด้านที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนให้เกิดความเป็นเลิศ	**แผนงานที่ 9** พัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ **แผนงานที่ 10** พัฒนาระบบดิจิทัลกรมการแพทย์ (Digital DMS Transformation) **แผนงานที่ 11** สร้างความเข้มแข็งของหน่วยงานกรมการแพทย์ **แผนงานที่ 12** พัฒนาสมรรถนะและเสริมสร้างความสุขของบุคลากรกรมการแพทย์ (HR Transformation) **แผนงานที่ 13** นวัตกรรมการบริหารจัดการองค์กร

3 เป้าประสงค์ **4** ด้าน **13** แผนงาน **42** ตัวชี้วัด **39** โครงการ

แผนที่ยุทธศาสตร์กรมการแพทย์ พ.ศ. 2560 – 2565 (ทบทวน พ.ศ. 2563)



CPG : แนวทางเวชปฏิบัติ, TA : ประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ MD : พัฒนารูปแบบ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

เป้าประสงค์ / แผนปฏิบัติราชการ	ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
เป้าประสงค์ 1 การแพทย์ของประเทศที่เป็นเลิศและสมคุณค่า (Value Based Medical Service)	
ด้านที่ 1 สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ	1. ระบบข้อมูลทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ 2. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทางกรมการแพทย์ (Center of Excellence: CoE) และนวัตกรรม 3. การนำไปเผยแพร่ถ่ายทอดสนับสนุนให้กับเครือข่ายการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ 4. นิเทศ ติดตาม และพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ด้านที่ 2 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care)	1. ระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบบูรณาการ 2. ระบบการดูแลสุขภาพครอบคลุมทุกกลุ่มวัย 3. ระบบการรับ-ส่งต่อ อย่างครบวงจร 4. Digital Medicine/ นวัตกรรมทางการแพทย์ 5. การมีส่วนร่วมของชุมชน
เป้าประสงค์ 2 แพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (Health Care Personnel Excellence)	
ด้านที่ 3 พัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความเชี่ยวชาญและเพียงพอกับความต้องการของประเทศ	1. วิเคราะห์และพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง – ต่อยอด ทั้งระยะสั้นและระยะยาว ตามความต้องการของประเทศ 2. การฝึกอบรมต้องตอบโจทย์ปัญหาสาธารณสุขของประเทศอย่างเหมาะสมกับพื้นที่ 3. การฝึกอบรมผ่านระบบ E-learning
เป้าประสงค์ 3 การบริหารจัดการที่ดีเป็นองค์กรสมรรถนะสูง (Management Excellence)	
ด้านที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนให้เกิดความเป็นเลิศ	1. ระบบวิชาการ ระบบสารสนเทศ ระบบทรัพยากรบุคคลและระบบงบประมาณ สอดคล้องเชื่อมโยงและสนับสนุนยุทธศาสตร์กรมการแพทย์ 2. การใช้ทรัพยากรร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ 3. ระบบบริหารมีธรรมาภิบาล 4. กำลังคนมีความเป็นมืออาชีพและมีความสุขในการปฏิบัติงาน



แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัด



1 สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ



แผนงานที่ 1 : การแพทย์เพื่อเฉลิมพระเกียรติและสนองพระราชดำริ

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
1.1 ร้อยละความสำเร็จตามเป้าหมายของโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ	1.1 โครงการสนับสนุนด้านการแพทย์เพื่อเฉลิมพระเกียรติฯ และสนองพระราชดำริ	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน + คณะกรรมการฯ
1.2 ร้อยละความสำเร็จของการสนับสนุนด้านการแพทย์ให้แก่โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติฯ และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชฯ	1.2 โครงการสนับสนุนด้านการแพทย์แก่โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติฯ และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชฯ	สำนักนิเทศระบบการแพทย์

แผนงานที่ 2 : พัฒนาความเป็นเลิศของหน่วยงานกรมการแพทย์ (The Best of the Best)

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
2.1 ระดับความสำเร็จเชิงเปรียบเทียบ (Benchmarking) ด้านบริการและวิชาการทั้งในประเทศและต่างประเทศ	2.1 โครงการศึกษาเชิงเปรียบเทียบ (Benchmarking) ด้านบริการและวิชาการทั้งในประเทศและต่างประเทศ	กองวิชาการแพทย์
2.2 ร้อยละของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย	2.2 โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	กองวิชาการแพทย์
2.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาลในสังกัด กรมการแพทย์	2.3 โครงการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	กองวิชาการแพทย์
2.4 ร้อยละของโรงพยาบาลเป้าหมายในสังกัดกรมการแพทย์ที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)		กองวิชาการแพทย์

1 สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ



แผนงานที่ 3 : พัฒนาคุณภาพการรักษาทางการแพทย์(The Best for the Most)

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
3.1 ระดับความสำเร็จการพัฒนา ระบบการแพทย์ทางไกลศูนย์รับปรึกษา-ส่งต่อ โรคซับซ้อนไม่ฉุกเฉิน ของกรมการแพทย์	3.1 โครงการสนับสนุนบริการและวิชาการทางการแพทย์แก่เขตสุขภาพ (Service Plan) 3.2 โครงการพัฒนาเครือข่ายวิชาการทางการแพทย์ 3.3 โครงการจัดการปัญหาสุขภาพที่สำคัญในเขตสุขภาพ 3.4 โครงการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ	ที่ปรึกษากรมการแพทย์ (พญ.ปฐมพร ศิรประภาศิริ) และ รพ.ราชวิถี
3.2 ระดับความสำเร็จของการตอบสนองความต้องการด้านบริการและวิชาการ (Technical Support) ต่อเครือข่ายเขตสุขภาพ		สำนักนิเทศระบบการแพทย์
3.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาฐานข้อมูล Service mapping ของกรมการแพทย์		กองวิชาการแพทย์
3.4 ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการผ่าตัดแบบ One Day Surgery (ODS) / Minimal Invasive Surgery (MIS)	3.5 โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery (ODS) และ Minimal Invasive Surgery (MIS)	กองวิชาการแพทย์
3.5 ระดับความสำเร็จการนำผลงานวิชาการ (Research/TA/CPG/MD) เพื่อนำไปใช้ประโยชน์	3.6 โครงการพัฒนาวิชาการทางการแพทย์ : ด้านแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) เพื่อยกระดับการแพทย์ให้มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพ : ด้านการวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สำคัญของประเทศ (TA) : ด้านพัฒนารูปแบบการจัดระบบบริการทางการแพทย์ : ด้านศูนย์ข้อมูลบริการวิชาการแพทย์ 3.7 โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพมาตรฐานจริยธรรมการวิจัย	สถาบันวิจัยและประเมิน-เทคโนโลยีทางการแพทย์
3.6 จำนวนหลักสูตรการใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาและรับรองหลักสูตร	3.8 โครงการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์	กองวิชาการแพทย์
3.7 จำนวนผู้ที่ผ่านการสอบขึ้นทะเบียนผู้สั่งใช้ – จ่ายสารสกัดกัญชาทางการแพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานการเรียนรู้แบบ E-leaning ของกรมการแพทย์		กองวิชาการแพทย์

1 สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ



แผนงานที่ 4 : พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
4.1 ระดับความสำเร็จของการจัดการศูนย์ข้อมูลนวัตกรรมกรมการแพทย์	4.1 โครงการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Medical Technology Innovation)	กองวิชาการแพทย์
4.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)		สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์

แผนงานที่ 5 : พัฒนาเครือข่ายด้านการแพทย์และสาธารณสุขกับต่างประเทศ (Global Health)

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
5.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ	5.1 โครงการพัฒนาเครือข่ายวิชาการและบริการกับต่างประเทศ 5.2 โครงการความร่วมมือกับต่างประเทศตามนโยบายที่สำคัญ 5.3 โครงการพัฒนาระบบติดตามและรายงานผลการดำเนินความร่วมมือระหว่างประเทศ	กองวิชาการแพทย์

2 พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive Health Care)



แผนงานที่ 6 : พัฒนาดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพ (Digital Medicine)

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
6.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชน	6.1 โครงการพัฒนาดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพ (Digital Medicine)	สำนักดิจิทัลการแพทย์

แผนงานที่ 7 : พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบไร้รอยต่ออย่างครบวงจร (Seamless Comprehensive Health Care)

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
7.1 ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ (NCDs Seamless Care)	7.1 โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง -(NCDs Seamless Care)	กองวิชาการแพทย์
7.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งในชุมชน	7.2 โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วย Chronic Care Model อย่างครบวงจร	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
7.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดอย่างครบวงจรโดยชุมชนมีส่วนร่วม (Seamless Comprehensive Approach with Community)	7.3 โครงการการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด อย่างครบวงจรโดยชุมชนมีส่วนร่วม (Seamless Comprehensive Approach with Community) 7.4 โครงการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และพัฒนาสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด	สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติด-ยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
7.4 ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	7.5 โครงการการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและคนพิการ	สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระ-สังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
7.5 จำนวนผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการการดูแลสุขภาพ	7.6 โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพวัยทำงาน (เตรียมความพร้อมก่อนวัยสูงอายุ)	สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระ-สังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
7.6 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการดูแลเด็กที่มีปัญหาสุขภาพ	7.7 โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ-มหาราชินี
7.7 ค่าเฉลี่ยร้อยละของการรับรู้และเข้าใจถึงความรอบรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายกรมการแพทย์	7.8 โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ของประชาชน	กองวิชาการแพทย์
7.8 จำนวนระบบบริการทางการแพทย์ที่ได้รับการยกระดับการให้บริการวิถีใหม่ (New Normal Medical Services)	7.9 โครงการยกระดับระบบบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ (New Normal Medical Services)	ที่ปรึกษากรมการแพทย์ (พญ.ปฐมพร ศิรประภาศิริ) กองวิชาการแพทย์ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักนิเทศระบบการแพทย์

3 พัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความเชี่ยวชาญและเพียงพอกับความต้องการของประเทศ



แผนงานที่ 8 : พัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพของประเทศ

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
8.1 จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการพัฒนาตามหลักสูตรการฝึกอบรมของกรมการแพทย์	8.1 โครงการการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ต่อยอด 8.2 โครงการอบรมแพทย์ พยาบาลเฉพาะทางและสหวิชาชีพ หลักสูตรระยะสั้น-กลาง	กองวิชาการแพทย์
8.2 ร้อยละความคาดหวังของผู้เข้าฝึกอบรมต่อหลักสูตรการฝึกอบรมของกรมการแพทย์		กองวิชาการแพทย์

4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนให้เกิดความเป็นเลิศ



แผนงานที่ 9 : พัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
9.1 ร้อยละของหน่วยบริการในสังกัดกรมการแพทย์ผ่านการรับรองมาตรฐานเฉพาะโรค (Disease Specific Certification; DSC)	9.1 โครงการพัฒนาสถานบริการกรมการแพทย์สู่มาตรฐานการรับรองเฉพาะโรค	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
9.2 ร้อยละของหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์ผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล (HA)	9.2 โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

แผนงานที่ 10 : พัฒนาระบบดิจิทัลกรมการแพทย์ (Digital DMS Transformation)

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
10.1 ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์พัฒนา EMR ตามแนวมาตรฐาน EMRAM	10.1 โครงการพัฒนาดิจิทัลเพื่อการบริหารจัดการกรมการแพทย์ (Digital DMS Transformation)	สำนักดิจิทัลการแพทย์
10.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบฐานข้อมูลกลาง (Management Information System : MIS)		สำนักดิจิทัลการแพทย์
10.3 ระดับความสำเร็จของการจัดทำคลังความรู้ดิจิทัลด้านการแพทย์ของส่วนกลางกรมการแพทย์		สำนักดิจิทัลการแพทย์

แผนงานที่ 11 : สร้างความเข้มแข็งของหน่วยงานกรมการแพทย์

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
11.1 ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนากรมการแพทย์สู่ระบบราชการ 4.0	11.1 โครงการพัฒนากรมการแพทย์สู่ระบบราชการ 4.0 11.2 โครงการสื่อสารทิศทางองค์กรของกรมการแพทย์ 11.3 โครงการบริหารองค์กรด้วยระบบธรรมาภิบาล	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
11.2 ระดับคะแนนผลการประเมินตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ของกรมการแพทย์เพิ่มขึ้น		กองบริหารทรัพยากรบุคคล
11.3 ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบตรวจสอบภายในให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานภาครัฐ		กลุ่มตรวจสอบภายใน

4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนให้เกิดความเป็นเลิศ



แผนงานที่ 12 พัฒนาสมรรถนะและเสริมสร้างความสุขของบุคลากรกรมการแพทย์ (HR Transformation)

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
12.1 ร้อยละของบุคลากรกรมการแพทย์ที่ผ่านการพัฒนาสมรรถนะหลัก กรมการแพทย์	12.1 โครงการพัฒนาบุคลากรตามแผนยุทธศาสตร์พัฒนาบุคลากร	กองบริหารทรัพยากรบุคคล
12.2 ร้อยละของบุคลากรกรมการแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมทักษะ Digital Literacy	12.2 โครงการพัฒนา Digital Literacy ของบุคลากรกรมการแพทย์	กองบริหารทรัพยากรบุคคล
12.3 ระดับความผูกพันของบุคลากรกรมการแพทย์	12.3 โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข (Happy MOPH DMS)	กองบริหารทรัพยากรบุคคล

แผนงานที่ 13 : นวัตกรรมการบริหารจัดการองค์กร

ตัวชี้วัดแผนงาน	โครงการ	ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
13.1 จำนวนนวัตกรรมการบริหารจัดการกรมการแพทย์แนวใหม่	13.1 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกรมการแพทย์แนวใหม่ (DMS New Management System)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
13.2 ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการการใช้ทรัพยากรร่วมกัน (Resource Sharing)		กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
13.3 ร้อยละของการใช้จ่ายเงินงบประมาณภาพรวมกรมการแพทย์		กองบริหารการคลัง
13.4 ระดับความสำเร็จของการจัดตั้งโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (Public-Private Partnership : PPP)		ที่ปรึกษากรมการแพทย์ (นพ.ปราการ ถมยางกูร)

รายละเอียดตัวชี้วัดแผนงาน

สามารถดาวน์โหลดได้ที่

https://qrgo.page.link/jEjdj

หรือสแกน QR Code



ส่วนที่ 3

การติดตามและประเมินผล

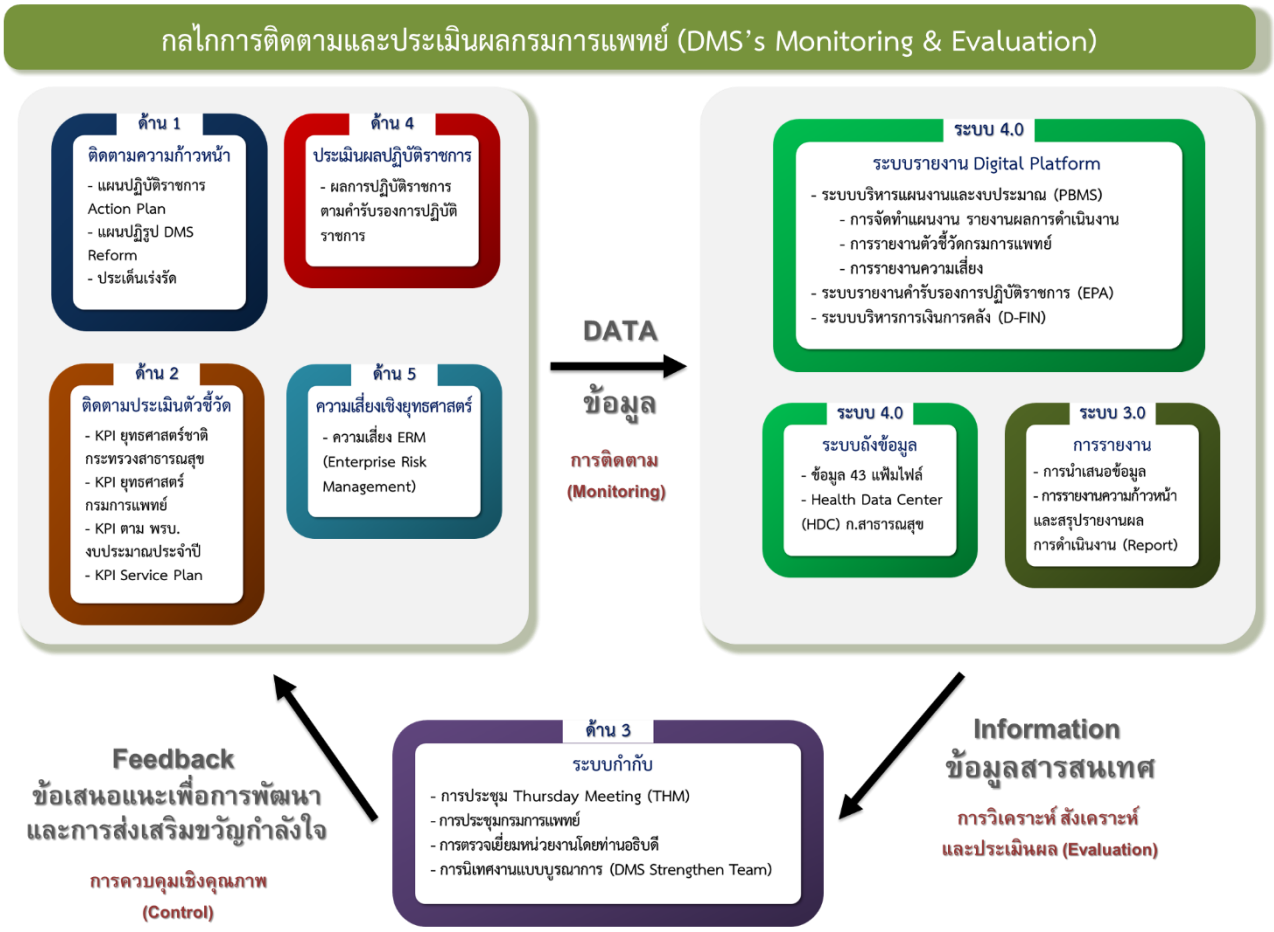
(DMS'S Monitoring & Evaluation)

กรอบแนวทางการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน (DMS'S Monitoring & Evaluation) ตามแผนปฏิบัติราชการ ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565) กรมการแพทย์

กรมการแพทย์ ได้วางกลไกในการถ่ายทอดและดำเนินนโยบายและยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติให้มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ซึ่งแสดงสาระสำคัญของเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ของงาน ให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจตามกฎหมาย สถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ แผนระดับต่างๆ ทั้งแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) กระทรวงสาธารณสุข รวมถึงนโยบายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง



การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์ พ.ศ. 2563 – 2565 จึงให้ความสำคัญกับการวัดผลสำเร็จของงานตามเป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ และแผนงาน/โครงการต่างๆ โดยกำหนดรายละเอียดการวัดและแนวทางการประเมินผล เพื่อใช้ในการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และนำเสนอข้อมูลสารสนเทศด้านการติดตามและประเมินผล รวมทั้งปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน หรือการทบทวนเพื่อปรับเปลี่ยนแผนปฏิบัติราชการให้มีความเหมาะสม ตลอดจนสอดรับกับกระบวนการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลลัพธ์ตามยุทธศาสตร์อย่างเป็นรูปธรรม ดังนี้



1. ระบบการกำกับติดตามความก้าวหน้าของแผนงาน/โครงการ และงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการประจำปี กำหนดให้ทุกหน่วยงานในสังกัดรายงานผลทันทีที่เสร็จสิ้น ผ่านระบบ (PBMS) ซึ่งสามารถประมวลผลได้ถูกต้อง แม่นยำ ทันเวลา ส่งผลให้การติดตามพัฒนาและส่งเสริมการดำเนินงานมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งเชื่อมโยงข้อมูลเข้าสู่ระบบรายงานของกระทรวงสาธารณสุขและของประเทศ ผ่านระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) และระบบ eMENSCR เป็นรายไตรมาส

2. ระบบการติดตามประเมินตัวชี้วัด กำหนดให้แบ่งการประเมินเป็น 2 ส่วน 1) ประเมินภายใน ได้แก่ การประเมินผลตามแผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์ ซึ่งคณะกรรมการบริหารกรมการแพทย์จะพิจารณาให้ความเห็นชอบตัวชี้วัดระดับ Corporate Strategy (ยุทธศาสตร์ระดับองค์การ) โดยนำเป้าหมายตามภารกิจ ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาพิจารณากำหนดดัชนีหรือหน่วยวัดความสำเร็จของการปฏิบัติงาน (ตัวชี้วัด) และคาดการณ์ผลการดำเนินการระยะสั้น (Small Success 3 6 9 12 เดือน) และระยะยาว 5 ปี ในช่วงของการจัดทำแผนปฏิบัติราชการและกำหนดให้มีการประเมินผลปีละ 1 ครั้ง ผ่านระบบการรายงาน, การประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณปีละ 4 ครั้ง ผ่านระบบ e-budgeting 2) การประเมินภายนอก ได้แก่การประเมินการดำเนินงานเขตบริการสุขภาพ (Service Plan) ประเมินปีละ 2 ครั้ง โดยผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขตทำหน้าที่ลงพื้นที่ให้คำปรึกษาและประสานศูนย์วิชาการเพื่อให้การสนับสนุนด้านวิชาการและเทคโนโลยีการแพทย์ตามความต้องการเขตสุขภาพผ่านการตรวจราชการ ทั้งนี้การกำหนดตัวชี้วัดจะนำผลการดำเนินงานที่ผ่านมาและบริบทที่จำเป็นต้องติดตามมาเป็นปัจจัยในการกำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เช่น ศูนย์วิชาการของกรมการแพทย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลในเขตสุขภาพ สำนักการแพทย์เขต

3. ระบบการนิเทศ ตรวจเยี่ยม และประชุมผู้บริหาร เช่น การประชุม THM Meeting ทุกวันพฤหัสบดีที่ 3 ของเดือน และ DMS Conference ทุกสัปดาห์แรกของเดือน เพื่อติดตามงานที่เป็นนโยบายสำคัญเร่งด่วน หรือต้องอาศัยการตัดสินใจร่วมกันของผู้บริหาร กรณีฉุกเฉินจะมีการเรียกประชุมผู้บริหารโดยผ่าน Conference

4. ระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ได้กำหนดตัวชี้วัด เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนน และนำไปใช้ในการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามที่ได้มีการลงนามในคำรับรองการปฏิบัติราชการ ส่งเสริมให้บุคลากรยึดมั่นในการปฏิบัติราชการเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ มีความคุ้มค่า ตอบสนองประชาชน ประเมินปีละ 2 ครั้ง ผ่านระบบ (E-PA)

5. ระบบการติดตามและประเมินผลความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ เพื่อลดโอกาสที่จะผิดพลาดของการดำเนินงาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อการบรรลุผลเป้าหมาย อีกทั้งส่งเสริมให้องค์กรเกิดการเรียนรู้ (Learning Organization) กรมการแพทย์ได้กำหนดให้มีการบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ (Enterprise Risk Management : ERM) ตามแนวทางของ COSO ทั้งในระดับกรมและหน่วยงาน โดยมีการติดตามและประเมินความเสี่ยงปีละ 2 ครั้ง

ภาคผนวก

4

แนวทางการพัฒนาแผนฏิบัติราชการ ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565)
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

กรมการแพทย์ได้ดำเนินการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์อย่างเป็นระบบ โดยได้ศึกษา วิเคราะห์ รวบรวมข้อมูลสถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบัน แนวโน้มอนาคต ความคาดหวังและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของกรมการแพทย์ รวมทั้งนโยบายทุกระดับที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. สถานการณ์ด้านสุขภาพของคนไทย

1.1 สถานะสุขภาพของคนไทย

1.1.1 การเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ (Non - Communicable diseases: NCDs) เป็นสาเหตุของการป่วยและเสียชีวิตอันดับหนึ่งของคนไทย จากข้อมูลรายงานสุขภาพคนไทยระดับเขต พ.ศ. 2555 - 2560 ซึ่งได้รวบรวมข้อมูลทุติยภูมิด้านสุขภาพจากหน่วยงานภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข พบว่า สาเหตุการสูญเสียปีสุขภาวะ 5 อันดับแรกในระดับเขต ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง ความผิดปกติทางจิต อุบัติเหตุ และความผิดปกติทางการรับรู้ สาเหตุการป่วย 5 อันดับแรกในระดับเขต ได้แก่ ความดันโลหิตสูงที่ไม่ทราบสาเหตุนำ รองลงมาคือ โรคเบาหวาน โลหิตจาง ไตวาย และปอดบวม และสาเหตุการตาย 5 อันดับแรกในระดับเขต ได้แก่ มะเร็งทุกชนิด รองลงมาคือ โรคหลอดเลือดในสมอง ปอดบวมและปอดอักเสบ โรคหัวใจขาดเลือด และอุบัติเหตุทางการขนส่ง

1.1.2 การเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ พบว่า ประเทศไทยได้ดำเนินงานอย่างเข้มข้นในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี สนับสนุนการดูแลและส่งเสริมการเข้าถึงยาต้านไวรัส ทำให้ปัจจุบันจำนวนผู้ติดเชื้อสะสมลดลงอยู่ที่ 4.4 แสนคน โดยที่ประมาณ 3 ใน 4 ได้รับบริการรักษาด้วยยาต้านไวรัสผู้ติดเชื้อรายใหม่ ส่วนผู้ติดเชื้อรายใหม่ คาดว่ามีประมาณ 5,000 คนต่อปี ซึ่งคาดว่าจะลดลดอย่างต่อเนื่อง แต่ในขณะเดียวกันปัญหาวัณโรคในช่วง พ.ศ. 2559 - 2563 พบว่า มีอัตราตายและอุบัติการณ์ผู้ป่วยวัณโรคที่เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี (TB/HIV) และผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB) ที่อยู่ในระดับที่ค่อนข้างสูงเมื่อเทียบกับประเทศอื่นๆ หรือค่าเฉลี่ยโลก โดยในปี 2560 ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่คาดว่ามีประมาณ 1.08 แสนคน สัดส่วนผู้ป่วยชายสูงกว่าหญิงเกือบ 2 เท่า และการเข้าถึงรักษาของผู้ป่วยรายใหม่ยังมีเพียงประมาณ 3 ใน 4 ขณะที่อัตราความสำเร็จของการรักษายังไม่เต็มร้อยโดยอยู่ที่ร้อยละ 83

1.2 กำลังคนด้านสุขภาพ

กำลังคนด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน พบว่า สัดส่วนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพต่อประชากรในภาพประเทศและเขตมีแนวโน้มที่ดีขึ้น เมื่อเปรียบเทียบระหว่าง พ.ศ. 2555 และ พ.ศ. 2559 แต่ยังพบว่าแตกต่างของสัดส่วนบุคลากรระหว่างกรุงเทพมหานครกับภาคอื่นๆ ซึ่งจากข้อมูลรายงานสุขภาพคนไทยระดับเขต พ.ศ. 2555 - 2560 พบว่า เขตสุขภาพที่ 13 (กรุงเทพมหานคร) เป็นเขตที่มีการกระจุกตัวของแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพสูงที่สุด ขณะที่สุขภาพที่ 3, 8, 9 และ 10 มีการกระจุกตัวของแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพน้อยที่สุด ซึ่งส่วนใหญ่เป็นเขตในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ นอกจากนี้ยังพบว่า บุคลากรทางการแพทย์แพทย์ต้องประสบปัญหาคุณภาพชีวิตการทำงานที่ย่ำแย่ การพักผ่อนไม่เพียงพอ การฟ้องร้องคดีต่อบุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นคดีอาญา ซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้ขวัญกำลังใจในการทำงานลดลง

1.3 ระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ

ระบบข้อมูลข่าวสารด้านสาธารณสุขของประเทศไทยยังขาดกลไกนโยบายและทรัพยากรในการสนับสนุนการดำเนินงานที่เพียงพอและต่อเนื่อง ระบบข้อมูลข่าวสารยังขาดคุณภาพ ไม่ครอบคลุม มีความซ้ำซ้อน และขากระบวนการตรวจสอบคุณภาพ มีระบบจัดการข้อมูมลที่ขาดประสิทธิภาพ ขาดการบูรณาการข้อมูลของแต่ละระบบ และไม่สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลกันได้ โดยเฉพาะมาตรฐานข้อมูลสุขภาพ มาตรฐานกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยและความเป็นส่วนตัวของการใช้ข้อมูลสุขภาพ ขณะเดียวกันยังพบปัญหาการเข้าถึงข้อมูลและการใช้ประโยชน์ที่เกิดจากความไม่เข้าใจประโยชน์ของข้อมูล นอกจากนี้บุคลากรผู้ให้บริการต้องใช้เวลาจำนวนมากในการจัดทำรายงานข้อมูล และประชาชนไม่สามารถเข้าถึงและประโยชน์ข้อมูลสุขภาพของตนเอง

1.4 ระบบหลักประกันสุขภาพ

ประเทศไทยสามารถจัดระบบหลักประกันสุขภาพที่ครอบคลุมให้แก่ประชาชนไทยกว่าร้อยละ 99.93 โดยส่วนใหญ่อยู่ภายใต้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและสามารถช่วยลดภาวะครัวเรือนล้มละลายและครัวเรือนที่ตกอยู่ในภาวะยากจนจากภาระค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ จากร้อยละ 7.5 และ 2.0 ในปี พ.ศ. 2546 เป็นร้อยละ 2.3 และ 0.5 ในปี พ.ศ. 2556 อย่างไรก็ตามยังพบความแตกต่างของสิทธิประโยชน์และระบบการจ่ายเงินระหว่างแต่ละหลักประกันสุขภาพ ขณะเดียวกันรายจ่ายของแต่ละระบบหลักประกันมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยคาดว่าสัดส่วนรายจ่ายของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคมและสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ จะเพิ่มจากร้อยละ 12.70 ของรายจ่ายรวมภาครัฐ ในปี พ.ศ. 2561 เป็นร้อยละ 16.51 ในปี พ.ศ. 2580

1.5 การคุ้มครองผู้บริโภค

ปัจจุบันสิทธิของผู้บริโภค ยังไม่ได้รับการคุ้มครองตามกฎหมายโดยเฉพาะปัญหาความปลอดภัยของผู้บริโภค และการบังคับใช้กฎหมายยังไม่มีประสิทธิภาพ โดยผู้บริโภคขาดข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นและเพียงพอในการตัดสินใจ ขณะเดียวกันยังขาดการทำงานคุ้มครองผู้บริโภคในเชิงรุก เช่นเดียวกับการขาดประสิทธิภาพการดำเนินงานและการบูรณาการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภค

2. ความท้าทายด้านสุขภาพ

การพัฒนาอย่างก้าวกระโดดในด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในช่วงศตวรรษที่ผ่านนั้น ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งทางสังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรม รวมถึงวิถีชีวิตและรูปแบบการใช้ชีวิตของผู้คน แม้ความสำเร็จในการพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์จะทำให้สามารถควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อได้ดีขึ้น ประชาชนมีอายุขัยเฉลี่ยยืนยาวขึ้น แนวโน้มการเข้าถึงบริการสุขภาพดีขึ้น แต่อุบัติการณ์ของโรคเรื้อรัง ปัจจัยทางสังคม และสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชน (Social Determinants of Health) มีความหลากหลายควบคุมได้ยากขึ้น โดยปัจจัยหลักที่มีผลกระทบต่อบริบทสุขภาพของคนไทย มีดังนี้

2.1 การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (Aged Society) จากที่ประเทศไทยเริ่มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Ageing Society) สัดส่วนประชากร กลุ่มผู้สูงอายุได้เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว เป็น 16.5 % ในปี พ.ศ. 2559 และมีแนวโน้มจะเพิ่มสูงถึง 32.2% ในปี พ.ศ. 2575 นอกจากนี้แนวโน้มผู้สูงอายุที่ต้องอยู่ตามลำพัง เจ็บป่วย ด้วยโรคเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น ส่งผลต่อภาระค่าใช้จ่ายทางสุขภาพที่เพิ่มขึ้นตามไปด้วย ในขณะที่อัตราการเจริญ พันธุ์รวมของประชากรไทยในปี พ.ศ. 2559 อยู่ที่ 1.62 ซึ่งต่ำกว่าระดับทดแทนประชากร และคาดการณ์ว่าในปี พ.ศ. 2583

อัตราการเจริญพันธุ์อาจลดลง เหลือเพียง 1.3 ทำให้ประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานมีจำนวนลดลง จะส่งผลต่อจำนวนแรงงาน ความสามารถในการผลิต และเป็นความท้าทายในการพัฒนาประเทศที่สำคัญในอนาคต

2.2 สิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมกับสุขภาวะที่ดี ปัจจุบันปัญหาที่เกิดจากการจัดการและใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างไม่เหมาะสม ส่งผลให้ทรัพยากรธรรมชาติเสื่อมโทรมลงอย่างมาก ทั้งยังมีปัญหาสิ่งแวดล้อมที่เพิ่มขึ้นตามการขยายตัวของเศรษฐกิจและความเป็นชุมชนเมือง ตัวอย่างเช่น ปัญหาขยะมูลฝอยที่ ยังไม่ได้รับการแก้ไขอย่างมีประสิทธิภาพ โดยในปี พ.ศ. 2559 มีปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้น 27.06 ล้านตัน ในขณะที่การบริหารจัดการที่ถูกกำจัดอย่างถูกต้องมีเพียง 9.75 ล้านตันของปรมิาณขยะมูลฝอยทั้งหมดที่เกิดขึ้นในปี พ.ศ. 2559 นอกจากนั้นยังมีปัญหามลพิษทางอากาศ ปริมาณฝุ่นละอองที่เกินค่ามาตรฐานหลายแห่ง ทั้งหมดนี้จะส่งผลกระทบระยะยาวต่อสุขภาพอนามัยของคนไทยทั้งทางตรงและทางอ้อม การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศจากภาวะโลกร้อน ความสมดุลที่เสียไปเนื่องจากผลอุณหภูมิของโลกที่สูงขึ้น ทำให้เกิดความแห้งแล้งเป็นระยะเวลายาวนาน ส่งผลกระทบต่อความอุดมสมบูรณ์ของดิน ป่าไม้เกิดความเสื่อมโทรม แหล่งน้ำขาดแคลน ผลผลิตทางการเกษตรลดลงเกิดความเสี่ยงต่อการสูญเสียความหลากหลายทางชีวภาพ เกิดโรคระบาดในพืชและสัตว์ โรคที่เกิดจากแมลงเป็นพาหะที่สามารถแพร่ขยายพันธุ์และเจริญเติบโตดีขึ้นในสภาพอากาศร้อน เช่น โรคมาลาเรีย เกิดภาวะน้ำท่วมและวาตภัยและสัมพันธ์กับอาหารและน้ำดื่มที่ไม่สะอาด

2.3 ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี จากการจัดอันดับของ World Economic Forum ได้จัดทำ “ดัชนีบ่งชี้ระดับความพร้อมของการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (The Networked Readiness Index : NRI)” จัดให้ประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ 67 ในปี พ.ศ. 2557 ดีขึ้นจากปี พ.ศ. 2556 ที่ประเทศไทยอยู่ในอันดับที่ 74 จากทั้งหมด 148 ประเทศ แสดงถึงความก้าวหน้าและโอกาสในการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication Technology: ICT) ซึ่งอัตราการใช้เทคโนโลยีของคนไทยในปี พ.ศ. 2558 พบว่า มีการเข้าถึงอินเตอร์เน็ต 39.3% คอมพิวเตอร์ 34.9% และโทรศัพท์มือถือ 79.3% ประชาชนสามารถติดต่อสื่อสารและเข้าถึงข้อมูลต่าง ๆ เพิ่มขึ้น แสดงถึงวิถีการดำรงชีวิตและความคาดหวังของประชาชนต่อระบบบริการสุขภาพที่เปลี่ยนไปตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีอันอาจเป็นได้ทั้งเชิงบวกและเชิงลบ

2.4 การเชื่อมต่อการค้าและการลงทุนอย่างไร้พรมแดน เป็นวิวัฒนาการของโลกที่ไม่อาจหยุดยั้ง ได้ด้วยเหตุผลหลายประการประกอบกัน ดังตัวอย่างที่ประเทศไทยได้เข้าสู่การเป็นสมาชิกของประชาคมโลกในด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะกลุ่มประชาคมอาเซียนที่ประเทศไทยตั้งอยู่ในสภาพทางภูมิศาสตร์ที่เป็นศูนย์กลาง จึงเกิดประโยชน์อย่างมากต่อประเทศไทยในการส่งผลให้เกิดการส่งเสริมการลงทุนในประเทศ การส่งออกเกิดการจ้างงานเพิ่มขึ้นเป็นการสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจ และส่งเสริมความสามารถในการแข่งขัน แต่อย่างไรก็ตามการเชื่อมต่ออย่างไร้พรมแดนเช่นนี้ก็มีผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในหลายด้าน เช่น ในปี พ.ศ. 2557 พบว่า ในพื้นที่ 10 จังหวัด เขตเศรษฐกิจพิเศษที่มีแรงงานต่างชาติเป็นจำนวนมาก พบว่า อุบัติการณ์ของโรคมาลาเรีย อัตราการป่วยวัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สูงกว่าพื้นที่อื่นของประเทศ รวมทั้งปัญหาจากแรงงานต่างชาติที่เพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะแรงงานที่ผิดกฎหมายที่ไม่มีประกันสุขภาพหรือไม่มีความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ทำให้กระทรวงสาธารณสุขต้องรับภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เรียกเก็บไม่ได้ที่เพิ่มสูงขึ้นเรื่อย ๆ จาก 216.5 ล้านบาท ในปี พ.ศ. 2555 เป็น 399.5 ล้านบาท ในปี พ.ศ. 2557

3. การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย กรมการแพทย์ ปี พ.ศ. 2562 (stakeholder Analysis)

กรมการแพทย์ได้ดำเนินการสำรวจข้อมูลและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย กรมการแพทย์มาอย่างเนื่องทุกปี เพื่อนำผลการสำรวจที่ได้มาพัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ให้มีสัมฤทธิ์ผล โดยดำเนินการสำรวจกลุ่มประชากรเป้าหมาย 3 กลุ่ม ประกอบด้วย

กลุ่มที่ 1 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก (Key Stakeholders) ได้แก่ 1) ผู้ป่วย (แยกตามกลุ่มโรค) 2) ประชาชนทั่วไป (จังหวัดที่มีหน่วยงานสังกัด กรมการแพทย์ตั้งอยู่ จำนวน 16 จังหวัด) และ 3) ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มที่ 2 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ขั้นพื้นฐาน (Primary Stakeholders) ได้แก่ 1) ผู้บริหารเขตสุขภาพ (ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 1 – 13) 2) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด 3) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เข้ารับการอบรมกับกรมการแพทย์ และ 4) บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขภายในกรมการแพทย์

กลุ่มที่ 3 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขั้นรอง (Secondary Stakeholders) ได้แก่ 1) สถาบันการศึกษา 2) โรงเรียนแพทย์ 3) โรงพยาบาลเอกชน 4) ราชวิทยาลัยที่มีความร่วมมือกับกรมการแพทย์ (MoU) 5) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน และ 6) บริษัท ผู้ขาย ผู้รับจ้าง

ซึ่งการสำรวจใช้วิธีการวิจัยแบบผสม (Mixed Methods) ทั้งการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Methodology) โดยการใช้แบบสอบถามในผู้ป่วย ประชาชนทั่วไป บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เข้ารับการอบรมกับกรมการแพทย์ บุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุขภายในกรมการแพทย์ และบริษัท ผู้ขาย ผู้รับจ้าง และการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Methodology) โดยการสัมภาษณ์เชิงลึกด้วยแบบสัมภาษณ์กับผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารเขตสุขภาพ (ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุขนิเทศก์ ผู้อำนวยการสำนักงาน เขตสุขภาพที่ 1 – 13) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สถาบันการศึกษา โรงเรียนแพทย์ โรงพยาบาลเอกชน ราชวิทยาลัยที่มีความร่วมมือกับกรมการแพทย์ (MoU) และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน ที่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่เกี่ยวข้องกับกรมการแพทย์ ซึ่งผลการสำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย กรมการแพทย์ (stakeholder Analysis) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 สามารถสรุปได้ดังนี้

1. กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก (Key Stakeholders)

1.1 กลุ่มผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหน่วยงาน/ โรงพยาบาล/ สถาบันสังกัดกรมการแพทย์

จากการสำรวจในกลุ่มผู้ป่วยฯ พบว่า ภาพรวมความต้องการต่อการรักษาและการบริการในโรงพยาบาล/สถาบันสังกัดกรมการแพทย์อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.84) ภาพรวมความคาดหวังต่อการรักษาและการบริการในโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมการแพทย์อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.85) สำหรับภาพรวมความพึงพอใจต่อการรักษาและการบริการในโรงพยาบาล/สถาบันสังกัดกรมการแพทย์อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.64) ในส่วนภาพรวมความเชื่อมั่นต่อการรักษาและการบริการในโรงพยาบาล/สถาบันสังกัดกรมการแพทย์ อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.80) และภาพรวมด้านคุณธรรมและความโปร่งใสในการรักษาในโรงพยาบาล/สถาบันสังกัดกรมการแพทย์อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.80)

ข้อเสนอแนะในสิ่งที่กลุ่มผู้ป่วยต้องการและคาดหวังให้ทางกรมการแพทย์ดำเนินการดังนี้

1) ด้านบุคลากร ได้แก่ ควรเพิ่มจำนวนบุคลากรให้เพียงพอ ควรเพิ่มจุดจิตอาสาพาผู้ป่วยไปทำขั้นตอนการรักษา การเพิ่มเจ้าหน้าที่บริการผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ที่ไม่สะดวกในการเดิน

2) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ได้แก่ การปรับปรุงและเพิ่มเครื่องมือทางการแพทย์ให้ทันสมัย การเพิ่มที่นั่งพักระหว่างการรอคิวตรวจและ ตามทางเดินต่าง ๆ และการเพิ่มที่จอดรถ

3) ด้านสิทธิการรักษา ได้แก่ สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) ครอบคลุมยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ การเพิ่มจุดบริการตรวจสอบสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)

4) ด้านการให้บริการ ได้แก่ การปรับเปลี่ยนอาหารของผู้ป่วยให้มีความหลากหลาย การแก้ไขความซับซ้อนของขั้นตอนการตรวจสอบสิทธิการรักษา การจำแนกการรักษาระหว่างคนไทยและคนต่างด้าวออกจากกัน และการแยกสถานที่รักษาและที่พักระหว่างผู้ป่วยบำบัดยาเสพติดที่มีอาการปกติและผู้ป่วยที่มีอาการคลุ้มคลั่งออกจากกัน

5) ด้านการประชาสัมพันธ์และข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ การประชาสัมพันธ์ข้อมูลอาการโรคต่าง ๆ เพิ่มขึ้น การให้ข้อมูลกับผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ไม่ปิดบัง ให้ข้อมูลการรักษาที่เข้าใจง่าย แก่ผู้ป่วยและญาติ

1.2 กลุ่มประชาชนทั่วไป

ผลการสำรวจ กลุ่มประชาชนทั่วไป โดยส่วนใหญ่ไม่เคย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมการแพทย์ ร้อยละ 40.05 และเคยเข้ารับการรักษา ในโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมการแพทย์ ร้อยละ 24.13 ซึ่งเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์มากที่สุด ร้อยละ 17.53 ในส่วนผลการรับรู้ข้อมูลข่าวสารของกรมการแพทย์ ส่วนใหญ่ไม่เคยรับรู้ข้อมูลข่าวสารของกรมการแพทย์ ร้อยละ 50.25 และเคยรับรู้ข้อมูลข่าวสารของกรมการแพทย์ ร้อยละ 49.75โดยรับรู้ผ่านช่องทางสื่อโทรทัศน์มากที่สุด ร้อยละ 43.50 และส่วนใหญ่สนใจข้อมูลข่าวสารของกรมการแพทย์ถึงร้อยละ 76.12 ซึ่งข้อมูลข่าวสารที่สนใจมากที่สุด คือ เรื่องการใช้บริการโรงพยาบาล และเรื่องการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมกับประชาชน ในสัดส่วนที่เท่ากัน ร้อยละ 52.94

ภาพรวมความเชื่อมั่นของกลุ่มประชาชนทั่วไป ในการดำเนินการของโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมการแพทย์อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.32) ข้อเสนอแนะในการดำเนินการของโรงพยาบาลหรือสถาบันในสังกัดกรมการแพทย์สำหรับกลุ่มประชาชนทั่วไป ดังนี้ 1) การปรับปรุงการบริการให้มีขั้นตอนน้อยลง มีความทันสมัยและเพิ่มความรวดเร็วในการบริการมากยิ่งขึ้น การเพิ่มช่องทางการให้ความรู้ทางการแพทย์กับประชาชน บุคลากรมีความสุภาพ พูดจาไพเราะ และมีอัธยาศัยดี การปรับปรุงสถานที่บริการให้มี ความกว้างขวางขึ้น และการเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอ

1.3 ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ต้องการให้กรมการแพทย์สนับสนุน ได้แก่

1) การให้ความสำคัญกับการทำงานในเชิงบูรณาการให้มากขึ้น เพื่อช่วยยกระดับระบบสาธารณสุขของประเทศไทย เนื่องจากการทำงานของกรมการแพทย์มีลักษณะที่กระจุกตัวอยู่ในเขตพื้นที่เมืองสาคัญ โดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

2) การศึกษาวิจัยในเรื่องงบประมาณเพื่อนำมาใช้ในการกำหนดในเชิงนโยบายสำหรับการรองรับระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (Universal Health Coverage: UC) ของประเทศไทย ในลักษณะของ การร่วมจ่าย (Co-Payment) เนื่องจากในอนาคตประเทศไทยจะมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น

3) การกำหนดรูปแบบการรักษาสุขภาพในอนาคต เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขสามารถวางนโยบายเชิงรุกเกี่ยวกับการดูแล และรักษาสุขภาพของประชาชน

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานของกรมการแพทย์ในการมองให้เห็นถึงอนาคตหรือการคิดเชิงอนาคตที่สามารถฉายภาพแนวโน้มที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตกับระบบสุขภาพของประเทศ กล่าวคือ กรมการแพทย์เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการวิจัยและการรักษาด้านสาธารณสุขมีความพร้อมหลากหลายด้าน หากสามารถคาดการณ์สิ่งที่จะเกิดขึ้นกับระบบสาธารณสุขของประเทศเพื่อแก้ปัญหาได้อย่างทันท่วงที โดยใช้หลักคาดการณ์ที่เหมาะสม ยกตัวอย่างเช่น การเป็นต้นแบบสำหรับการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ การจัดการระบบข้อมูลในการแก้ปัญหาระบบบริการแก่โรงพยาบาลอื่น ๆ ให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล

2. กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขั้นพื้นฐาน (Primary Stakeholders)

2.1 ผู้บริหารเขตสุขภาพ

ความต้องการให้กรมการแพทย์สนับสนุนตามภารกิจของกรมการแพทย์จากปัญหาของเขตสุขภาพภายใต้บทบาท/ภารกิจของกรมการแพทย์ ได้แก่ 1) การสนับสนุนทางด้านวิชาการ เช่น งานวิจัย นวัตกรรม ในการรักษาผู้ป่วย 2) ด้านการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ เช่น การฝึกอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ตามเขตสุขภาพ 3) การบริการสุขภาพ เช่น กระบวนการส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ฯ สำหรับนโยบายต่าง ๆ ของกรมการแพทย์ ไม่ว่าจะเป็นนโยบายการบริการผู้ป่วยฉุกเฉินนอกสถานพยาบาล การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน กลุ่ม Fasttrack นอกสถานพยาบาล เป็นนโยบายที่สามารถช่วยให้ผู้ป่วยรอดชีวิตได้ทันท่วงที นโยบายการบริการผ่าตัดแบบไม่ค้างคืน (One Day Surgery: ODS) สามารถลดค่าใช่จ่ายของโรงพยาบาลและผู้ป่วยได้ หรือแม้กระทั่ง นโยบายการใช้กัญชาในทางการแพทย์ และนโยบายศูนย์สุขภาพครบวงจร (Integrative Medial Center: IMC) โครงการ 12 เขต 12 ล้าน ซึ่งเป็นนโยบายที่ดี และเกิดประโยชน์ต่อการบริการด้านสาธารณสุข

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานของกรมการแพทย์ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

1. ข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับบทบาท/ภารกิจของกรมการแพทย์ ได้แก่ 1) การพัฒนาทางด้านวิชาการ เช่น การวิจัย การค้นหานวัตกรรม ตลอดจนการพัฒนาด้านการรักษาพยาบาล ตั้งแต่การป้องกัน (Prevention) การค้นหาวินิจฉัย (Diagnostic) การบำบัดรักษาเยียวยา (Therapeutic) การฟื้นฟู (Rehabilitation) และการส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion) เพื่อให้ประชาชนเกิดความเชื่อมั่นในเข้ารับการรักษาของโรงพยาบาล 2) การประสานความร่วมมือกับเขตสุขภาพในแต่ละพื้นที่อย่างสม่าเสมอ เช่น การร่วมกันวางแผนเพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาระบบการบริการด้านสุขภาพ 3) การพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ โดยสร้างระบบพี่เลี้ยงให้กับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องของเขตสุขภาพในแต่ละพื้นที่

2. ข้อเสนอแนะที่อยู่นอกเหนือบทบาท/ภารกิจของกรมการแพทย์ ได้แก่ กรมการแพทย์ต้องเป็นผู้นำในการพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศไทย กล่าวคือ กรมการแพทย์ควรมีการวิเคราะห์สถานการณ์ที่จะเกิดขึ้นในอนาคตเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของประเทศ และวางระบบในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ของแต่ละเขตพื้นที่ เพื่อให้ในแต่ละพื้นที่สามารถมีแนวทางการป้องกันด้านสาธารณสุขได้ ตลอดจนกรมการแพทย์ควรมีการทำความร่วมมือว่าจะมีการป้องกันอย่างไรไม่ให้ประชาชนเกิดการเจ็บป่วย และหากมีการป้องกันได้ จะมีการควบคุมอย่างไร อีกทั้งหากกรมการแพทย์สามารถช่วยเหลืองบประมาณและมาพัฒนาร่วมกับ เขตสุขภาพ จะทำให้งบประมาณเกิดประโยชน์สูงสุด

2.2 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ความต้องการในการสนับสนุนตามภารกิจของกรมการแพทย์จากปัญหาของเขตสุขภาพ ส่วนใหญ่ต้องการให้กรมการแพทย์สนับสนุนทางด้านวิชาการ และการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์ สำหรับนโนบายต่าง ๆ ของกรมการแพทย์ ไม่ว่าจะเป็นนโยบายการบริการผู้ป่วยฉุกเฉินนอกสถานพยาบาล การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน กลุ่ม Fasttrack นอกสถานพยาบาล เป็นการตอบโจทย์การเข้าถึงบริการสำหรับผู้ป่วย นโยบายการบริการผ่าตัดแบบไม่ค้างคืน (One Day Surgery: ODS) สามารถแก้ไขปัญหาความแออัดของโรงพยาบาลได้เป็นอย่างดี ตลอดจนนโยบายการใช้กัญชาในทางการแพทย์ และนโยบายศูนย์สุขภาพครบวงจร (Integrative Medial Center: IMC) โครงการ 12 เขต 12 ล้าน ส่วนใหญ่เป็นนโยบายที่เกิดประโยชน์ต่อระบบสาธารณสุขของประเทศไทย ดังนั้นทุกนโยบายที่กรมการแพทย์ดำเนินการเป็นนโยบายที่ดี

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานของกรมการแพทย์ ได้แก่ 1) การประสานความร่วมมือกับหน่วยงานอื่น ๆ 2) การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศมีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานให้เป็นฐานข้อมูลเดียวกัน 3) การศึกษาวิจัย ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง พัฒนาความรู้ ทักษะของบุคลากร เพิ่มความรู้ใหม่ ๆ รวมถึงวิธีการรักษาใหม่ ๆ 4) การให้คำปรึกษา (เป็นพี่เลี้ยง) 5) การสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึงทุกพื้นที่ 6) การจัดสรรงบประมาณ 7) การลดขั้นตอนการดำเนินงาน

2.3 กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เข้ารับการอบรมกับกรมการแพทย์

ภาพรวมความพึงพอใจของกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เข้ารับการอบรมกับกรมการแพทย์อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.71) ในส่วนภาพรวมความเชื่อมั่นและความคาดหวังเกี่ยวกับการให้บริการด้านวิชาการของกรมการแพทย์อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.71) สำหรับช่องทางข้อมูลหลักสูตรการฝึกอบรมของกรมการแพทย์ส่วนใหญ่ทราบข้อมูลผ่านหนังสือราชการ ร้อยละ 53.00 รองลงมา คือ จากเว็บไซต์/ข่าวสารของกรมการแพทย์ ร้อยละ 30.33 และจากบุคคลที่เคยอบรม ร้อยละ 27.33 ตามลาดับ ความต้องการเกี่ยวกับหลักสูตรการฝึกอบรมกับกรมการแพทย์ คือ ระบบ E-learning ร้อยละ 69.00 รองลงมา คือ ระบบติดตามประเมินผลหลังจบหลักสูตรการฝึกอบรม ร้อยละ 37.67 และการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์แพทย์ ร้อยละ 25.00 ตามลำดับ

ทั้งนี้ข้อเสนอแนะที่ต้องการให้กรมการแพทย์จัดอบรม ส่วนใหญ่เป็นเรื่องการปรับข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับความรู้การแพทย์-พยาบาล และโรคต่าง ๆ ให้เป็นปัจจุบัน ร้อยละ 58.94 รองลงมา คือ การช่วยฟื้นคืนชีพ การดูแล และการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคต่าง ๆ ร้อยละ 26.83 และการอบรมเทคนิคที่ใช้ ในทางการแพทย์-พยาบาล ร้อยละ 12.20 ตามลำดับ สำหรับการปรับปรุงเนื้อหาหรือกระบวนการ ของหลักสูตรที่ต้องการให้กรมการแพทย์มีการปรับปรุง ได้แก่ ความต่อเนื่องในการจัดการอบรม การเพิ่ม การสื่อสารเกี่ยวกับการอบรมระหว่างส่วนกลางกับส่วนภูมิภาค การปรับปรุงข้อมูลสำหรับการอบรมให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา การเพิ่มระยะเวลาการอบรมในแต่ละครั้งให้มากขึ้น การเพิ่มการศึกษาดูงานนอกสถานที่ การแยกกลุ่มการอบรมโดยคำนึงถึงพื้นฐานของผู้เข้าร่วมอบรมเป็นหลัก การให้แต่ละโรงพยาบาลเสนอนวัตกรรมประกอบการอบรม (Workshop) ให้แบ่งการอบรมไปตามแต่ละภูมิภาคไม่ควรเน้นเฉพาะพื้นที่ส่วนกลาง วิทยากรที่บรรยายควรมีการยกตัวอย่างกรณีศึกษา เช่น ในสถานพินิจหรือในเรือนจำ นอกจากนี้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับสถานที่การจัดอบรมกับสถานที่พักควรเป็นสถานที่เดียวกัน

2.4 กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขภายในกรมการแพทย์

การรับรู้ของกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขภายในกรมการแพทย์ต่อการดำเนินการตามยุทธศาสตร์หรือนโยบายของกรมการแพทย์ ส่วนใหญ่มีการรับรู้การดำเนินการตามยุทธศาสตร์หรือนโยบายของกรมการแพทย์อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.81) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า รับรู้เกี่ยวกับด้านนโยบายปฏิรูปกรมการแพทย์มากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.89) รองลงมา คือ รับรู้เกี่ยวกับด้านยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.85) และรับรู้เกี่ยวกับด้านแผนยุทธศาสตร์ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.70) ตามลำดับ

สำหรับภาพรวมความเชื่อมั่นและความคาดหวังต่อการดำเนินการตามยุทธศาสตร์หรือนโยบายของกรมการแพทย์อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.77) เมื่อพิจารณาเป็นรายประเด็น พบว่า มีความเชื่อมั่น และความคาดหวังด้านนโยบายปฏิรูปกรมการแพทย์มากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.85) รองลงมา คือ มีความเชื่อมั่นและคาดหวังด้านยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์ (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.78) และมีความเชื่อมั่นและคาดหวัง ด้านแผนยุทธศาสตร์ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.72) ตามลำดับ

ภาพรวมความเชื่อมั่นของกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขภายในกรมการแพทย์ ต่อการดำเนินงานด้านวิชาการและบริการของกรมการแพทย์อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.14) สำหรับการเข้าร่วมการอบรม/การประชุม/การเรียนการสอนในหลักสูตรที่ทางกรมการแพทย์จัดขึ้น ส่วนใหญ่เคยเข้าร่วม ร้อยละ 73.05 และช่องทางการรับรู้ข้อมูลหลักสูตรการฝึกอบรมของกรมการแพทย์ คือผ่านทางเว็บไซต์/ข่าวสารของกรมการแพทย์ ร้อยละ 71.87 โดยส่วนใหญ่ต้องการให้มีการสนับสนุนหรือการพัฒนาเกี่ยวกับหลักสูตรการฝึกอบรมของกรมการแพทย์ คือ ระบบ E-learning ร้อยละ 63.12

ทั้งนี้ ข้อเสนอแนะที่ต้องการให้กรมการแพทย์เพิ่มหลักสูตรหรือการฝึกอบรมในอนาคต ได้แก่ การพัฒนาศักยภาพของบุคลากร เรื่องเทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่ และการอบรมภาษาต่างประเทศ เป็นต้น ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ได้แก่ การเพิ่มค่าตอบแทนสวัสดิการต่าง ๆ การเพิ่มเครื่องมือทางการแพทย์ให้เพียงพอและทันสมัย การเพิ่มอัตรากำลังบุคลากรให้เพียงพอต่อภาระงานและการเพิ่มเทคโนโลยีต่าง ๆ เข้ามาช่วยการทำงาน

3. กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียชั้นรอง (Secondary Stakeholders)

3.1 สถาบันการศึกษา (คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล)

ภาพรวมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด เนื่องจากโรงพยาบาล/สถาบันในสังกัดกรมการแพทย์เป็นสถานที่ฝึกงานให้กับนักศึกษา บุคลากรของกรมการแพทย์มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง และเป็นพี่เลี้ยงให้กับนักศึกษาได้เป็นอย่างดี และข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานของกรมการแพทย์ที่ไม่ใช่แค่งานด้านการบริการเป็นหลัก หากแต่เป็นการนำงานวิจัยในระดับโลกมาสู่การปฏิบัติให้เกิดประโยชน์โดยรวมกับประเทศ และการลงทุนกับการทำคลังข้อมูลสำหรับการวิจัย

3.2 โรงเรียนแพทย์ (มหาวิทยาลัยรังสิต)

ภาพรวมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด ซึ่งมาจากการที่ผู้บริหารของกรมการแพทย์ให้ความสำคัญและสนใจในเรื่องการพัฒนานักเรียนแพทย์ โดยมีการให้ความร่วมมือในด้านต่าง ๆ ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์สถานที่ในการฝึกให้กับนักเรียนแพทย์ ตลอดจนนโยบายในการกากับดูแลของผู้บริหารลงมาสู่ระดับปฏิบัติการที่ครอบคลุมการบริการจัดการ การกระจายอำนาจ และการใช้ประโยชน์ที่มีความชัดเจนมากขึ้น อีกทั้งเรื่องของการร่วมพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนที่ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี ทั้งนี้ผลที่ได้รับจึงเกิดกับนักเรียนแพทย์

3.3 โรงพยาบาลเอกชน (โรงพยาบาลวัฒโนสถในเครือโรงพยาบาลกรุงเทพ)

ความพึงพอใจของผู้บริหารโรงพยาบาลเอกชนโดยภาพรวมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด เนื่องจากมีการร่วมกันทำงานกับกรมการแพทย์มาอย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันเหมือนพี่เหมือนน้อง ไม่ได้มองว่าฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งจะรับประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว ทั้งสองฝ่ายจะต้องรับประโยชน์ร่วมกัน และยินดีเป็นอย่างยิ่งหากสิ่งใดที่สามารถช่วยเหลือกันได้

3.4 ราชวิทยาลัย (ราชวิทยาลัยเวชศาสตร์ฟื้นฟู)

ความพึงพอใจของผู้บริหารราชวิทยาลัยจากการทำบันทึกความร่วมมือกับกรมการแพทย์ โดยภาพรวมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด เนื่องจากหน่วยงานสังกัดกรมการแพทย์ ได้มีการทำงานร่วมกันอย่างใกล้ชิดและมีการติดตามงาน สรุปผลงานเป็นระยะ ๆ อีกทั้งกรมการแพทย์เห็นความสาคัญของการผลิตแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู จึงสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัด อันได้แก่ สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ เปิดหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟูขึ้น เพื่อเติมเต็มในพื้นที่ที่ยังขาดแคลนบุคลากร ด้านเวชศาสตร์การฟื้นฟู และอีกทั้งสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ ภายใต้หน่วยงานสังกัดของกรมการแพทย์ ได้ให้ความร่วมมือกับราชวิทยาลัยฯ ในการจัดบุคลากรเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการเข้าถึงบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพระยะฟื้นฟู (Subacute Rehabilitation)

3.5 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน

สิ่งที่กรมการแพทย์ได้เข้าไปช่วยเหลือกับชุมชนนั้น เนื่องจากหน่วยงานของกรมการแพทย์ที่ตั้งอยู่ ในพื้นที่ คือ โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้ จังหวัดตรัง ที่เปิดให้บริการมากกว่า 20 ปี ซึ่งถือว่าเป็นสิ่งที่ดีและเพื่อขยายงานด้านวิชาการเฉพาะโรค ด้านที่เป็นองค์ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ เพื่อให้ประชาชน ในชุมชนและพื้นที่ใกล้เคียงได้รับประโยชน์จากการรักษา ความคาดหวังของชุมชนที่จะได้จากการช่วยเหลือของกรมการแพทย์ คือ การทำให้ประชาชน ในชุมชนมีสุขภาพที่ดี และต้องการให้กรมการแพทย์เข้ามาช่วยเหลือเพิ่มเติม คือ การเพิ่มจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ ให้มีเพียงพอในการรักษาผู้ป่วย สำหรับความพึงพอใจที่กรมการแพทย์เข้ามาช่วยเหลือกับชุมชน อยู่ในระดับมากที่สุด

3.6 กลุ่มบริษัท ผู้ขาย และผู้รับจ้างที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของกรมการแพทย์

ภาพรวมความพึงพอใจของกลุ่มบริษัท ผู้ขาย และผู้รับจ้างที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของกรมการแพทย์ อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.53) โดยด้านคุณภาพการดำเนินงานมีค่าเฉลี่ยมากที่สุด (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.69) รองลงมา คือ ด้านการเปิดเผยข้อมูล (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.49) และด้านการปรับปรุงระบบการทำงาน (ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.39) ตามลำดับ สำหรับข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานของกรมการแพทย์ ได้แก่ ควรมีแอพพลิเคชั่นของหน่วยงานสำหรับการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อลดภาระทางเอกสารและเพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้มากขึ้น ลดขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อความรวดเร็วและชัดเจนในการทำงาน และมีสายตรงในการรับเรื่องเจ้าหน้าที่ทุจริตและมีการชี้แจง

4. กฎหมาย แผนยุทธศาสตร์ และนโยบายที่เกี่ยวข้อง

กรมการแพทย์ได้กำหนดทิศทางการดำเนินงานและจัดทำแผนปฏิบัติราชการให้มีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับกฎหมาย แผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งนโยบายระดับต่างๆ ดังนี้

4.1 รัฐธรรมนูญ พ.ศ. 2560

ปัจจุบันรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพุทธศักราช 2560 ได้รับรองสิทธิด้านสาธารณสุขและสุขภาพของประชาชน ดังนี้

หมวด 3 สิทธิและเสรีภาพของปวงชนชาวไทย

มาตรา 47 บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ

บุคคลผู้ยากไร้ย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตามที่กฎหมายบัญญัติ บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

มาตรา 48 สิทธิของมารดาในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตรย่อมได้รับความคุ้มครองและช่วยเหลือตามที่กฎหมายบัญญัติ

หมวด 5 หน้าที่รัฐ

มาตรา 55 รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด

บริการสาธารณสุขตามวรรคหนึ่ง ต้องครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพด้วย

รัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

หมวด 6 แนวนโยบายแห่งรัฐ

มาตรา 71 รัฐพึงเสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวอันเป็นองค์ประกอบพื้นฐานที่สำคัญของสังคม จัดให้ประชาชนมีที่อยู่อาศัยอย่างเหมาะสม ส่งเสริมและพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่แข็งแรงและมีจิตใจเข้มแข็ง รวมตลอดทั้งส่งเสริมและพัฒนาการกีฬาให้ไปสู่ความเป็นเลิศและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน

หมวด 16 การปฏิรูปประเทศ

มาตรา 258 ได้บัญญัติเกี่ยวกับการปฏิรูปประเทศที่เกี่ยวกับสาธารณสุขไว้ในข้อ ช. ด้านอื่น ๆ (4) และ (5)

(4) ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน

(5) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

ดังนั้นรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 จึงเป็นรัฐธรรมนูญฉบับที่บัญญัติสิทธิด้านสาธารณสุข ไว้มากที่สุด คือ หมวด 3 สิทธิและเสรีภาพของปวงชนชาวไทย มาตรา 47 – 48 และบัญญัติเป็นหน้าที่ของรัฐในหมวด 5 มาตรา 55 หมวด 6 แนวนโยบายแห่งรัฐ มาตรา 71 นอกจากนี้ยังบัญญัติไว้ในหมวด 16 การปฏิรูปประเทศ มาตรา 258 ได้บัญญัติเกี่ยวกับการปฏิรูปประเทศที่เกี่ยวกับสาธารณสุขไว้ในข้อ ช ด้านอื่นๆ (4) และ (5) ซึ่งหมายความว่า รัฐบาลต้องดำเนินการปฏิรูปด้านสาธารณสุขโดย (4) ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน และ (5) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม และยังบัญญัติไว้ด้วยว่า คณะรัฐมนตรีจะต้องแจ้งความคืบหน้าตามแผนปฏิรูปประเทศด้านต่างๆ รวมถึงความคืบหน้าด้านสาธารณสุขให้รัฐสภาทราบทุกสามเดือนตามมาตรา 270 ด้วย

4.2 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)



เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน หรือ Sustainable Development Goals: SDGs นั้น สืบเนื่องมาจากการประชุมแห่งสหประชาชาติ (United Nations General Assembly: UN) ครั้งที่ 2 ณ ประเทศบราซิล ใน ปี 2535 ได้ร่วมประชุมกันในหัวข้อว่าด้วยสิ่งแวดล้อมและการพัฒนา (Environment and Development) และได้เห็นชอบให้ประกาศหลักการแห่งสิ่งแวดล้อมและแผนปฏิบัติการ 21 สำาหรับทศวรรษ 1991 - 1999 และศตวรรษที่ 21 เพื่อเป็นแผนแม่บทของโลกสำหรับการดำเนินงานที่จะทำาให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืน ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม และในเวลาต่อมาได้มีการจัดทำเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (Millennium Development Goals: MDGs) จำนวน 8 เป้าหมาย ครอบคลมุระยะเวลา 15 ปี (พ.ศ. 2543 -2558) อาทิ การขจัดความยากจนและความหิวโหย การส่งเสริมความเท่าเทียมทางเพศและบทบาทสตรี และการรักษาและจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน เป็นต้น และเมื่อ MDGs ได้สิ้นสุดลงโดยประสบความสำาเร็จ เป็นอย่างดีในหลายประเทศ เช่นเดียวกับประเทศไทย และเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการพัฒนาองค์การ สหประชาชาติจึงได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาขึ้นใหม่โดยอาศัยกรอบความคิดที่มองการพัฒนาเป็นมิติ (Dimensions) ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม ให้มีความเชื่อมโยงกัน เรียกว่า เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน หรือ Sustainable Development Goals : SDGs โดยประเด็นสำคัญของการจัดทำเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ประกอบไปด้วย 17 เป้าหมายหลักที่ต้องบรรลุและดำาเนินการให้ได้ภายในปี ค.ศ. 2030 ดังนี้

เป้าหมายที่ 1 ขจัดความยากจนในทุกรูปแบบ ทุกที่

เป้าหมายที่ 2 ขจัดความหิวโหย บรรลุเป้าความมั่นคงทางอาหาร ปรับปรุงโภชนาการ และสนับสนุนการทำเกษตรกรรมอย่างยั่งยืน

เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันให้คนมีชีวิตที่มีคุณภาพและส่งเสริมสุขภาวะที่ดีของคนทุกเพศทุกวัย

เป้าหมายที่ 4 สร้างหลักประกันให้การศึกษามีคุณภาพอย่างเท่าเทียมและครอบคลุม และส่งเสริมโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิตสำหรับทุกคน

เป้าหมายที่ 5 บรรลุความเท่าเทียมระหว่างเพศ และเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่สตรีและเด็กหญิง

เป้าหมายที่ 6 สร้างหลักประกันให้มีน้ำใช้ และมีการบริหารจัดการน้ำและการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนสำหรับทุกคน

เป้าหมายที่ 7 สร้างหลักประกันให้ทุกคนสามารถเข้าถึงพลังงานสมัยใหม่ในราคาที่ย่อมเยาและยั่งยืน

เป้าหมายที่ 8 ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ยั่งยืน และครอบคลุม และการจ้างงานเต็มอัตรา และงานที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน

เป้าหมายที่ 9 สร้างโครงสร้างพื้นฐานที่มีความต้านทานและยืดหยุ่นต่อการเปลี่ยนแปลง ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมที่ครอบคลุมและยั่งยืน และส่งเสริมนวัตกรรม

เป้าหมายที่ 10 ลดความไม่เท่าเทียมทั้งภายในประเทศและระหว่างประเทศ

เป้าหมายที่ 11 ทำให้เมืองและการตั้งถิ่นฐานของมนุษย์มีความปลอดภัย ความต้านทานและยืดหยุ่นต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างครอบคลุมและยั่งยืน

เป้าหมายที่ 12 สร้างหลักประกันให้มีแบบแผนการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน

เป้าหมายที่ 13 ดำเนินการอย่างเร่งด่วนเพื่อต่อสู้กับสภาวะการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและผลกระทบ

เป้าหมายที่ 14 อนุรักษ์และใช้มหาสมุทร ทะเล และทรัพยากรทางทะเลอื่น ๆ อย่างยั่งยืน เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

เป้าหมายที่ 15 ปกป้อง ฟื้นฟู และส่งเสริมการใช้ระบบนิเวศบนบกอย่างยั่งยืน การบริหารจัดการป่าไม้ที่ยั่งยืน การต่อต้านการแปรสภาพเป็นทะเลทราย หยุดยั้งการเสื่อมโทรมของดินและฟื้นฟูสภาพดินและหยุดยั้งการสูญเสียความหลากหลายทางชีวภาพ

เป้าหมายที่ 16 สนับสนุนสังคมที่สงบสุขและครอบคลุมสำหรับการพัฒนาที่ยั่งยืน จัดให้มีการเข้าถึงความยุติธรรมสำหรับทุกคน และสร้างสถาบันที่มีประสิทธิภาพ มีความรับผิดชอบและมีความครอบคลุม ในทุกระดับ

เป้าหมายที่ 17 เสริมสร้างความแข่งแกร่งของกลไกการดำเนินงานและฟื้นฟูหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

โดยการดำเนินงานของกรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง/ สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) คือ

เป้าหมายที่ 1 เป้าประสงค์ที่ 1.3 ดำเนินการให้เป็นผลตามระบบและมาตรการคุ้มครองทางสังคมที่เหมาะสมของแต่ละประเทศ และให้ครอบคลุมถึงกลุ่มที่ยากจนและเปราะบางภายใน ปี 2573

เป้าหมายที่ 3 เป้าประสงค์ที่ 3.4 ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลง 1 ใน 3 ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรคและสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี 2573

เป้าหมายที่ 11 เป้าประสงค์ที่ 11.5 ลดจำนวนการตายและจำนวนคนที่ได้รับผลกระทบ และลดการสูญเสียโดยตรงทางเศรษฐกิจที่เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศของโลกที่เกิดจากภัยพิบัติ ซึ่งรวมถึงภัยพิบัติที่เกี่ยวกับน้ำ โดยมุ่งเป้าปกป้องคนจนและคนที่อยู่ในสถานการณ์ที่เปราะบาง ภายในปี 2573

4.3 แผนยุทธศาสตร์ชาติ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา 65 กำหนดให้รัฐพึงจัดให้มียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายการพัฒนาของประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนต่างๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกัน เพื่อให้เกิดเป็นพลังผลักดันร่วมกันไปสู่เป้าหมาย โดยให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) เป็นยุทธศาสตร์ชาติฉบับแรกของประเทศไทย ซึ่งจะต้องนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นเป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ภายในช่วงเวลาดังกล่าวเพื่อความสุขของคนไทยทุกคน



การพัฒนาประเทศในช่วงระยะเวลาของยุทธศาสตร์ชาติ จะมุ่งเน้นการสร้างสมดุลระหว่างการพัฒนาความมั่นคง เศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยการดำเนินงานของกรมการแพทย์มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 6 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

1) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

(1) เป้าหมาย

1.1 คนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ 21

1.2 สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

1.1 ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย

1.2 ช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น

1.3 ช่วงวัยแรงงาน

1.4 ช่วงวัยผู้สูงอายุ

2) เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพภาวะที่ดี

ครอบคลุมทั้งด้าน กาย ใจ สติปัญญา และสังคม มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะในทุกรูปแบบ ที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการ สุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทย มีสุขภาวะที่ดีและมีทักษะด้านสุขภาวะที่เหมาะสม

2.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ โดยพัฒนาองค์ความรู้และการสื่อสารด้านสุขภาวะที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ให้แก่ประชาชน พร้อมทั้งเฝ้าระวังและจัดการกับความรู้ด้านสุขภาวะที่ไม่ถูกต้อง จนเกิดเป็นทักษะทางปัญญาและสังคมที่เป็นการเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะตนเองของประชาชน อาทิ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้มีความเหมาะสมและการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในการดำรงชีวิต

2.2 การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาวะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย

2.3 การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี โดยส่งเสริมให้มีการจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและเอื้อต่อการมีกิจกรรมสำหรับยกระดับสุขภาวะของสังคม จัดทำมาตรการทางการเงินการคลังที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ช่วยในการเสริมการมีสุขภาวะ รวมทั้งกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชนและภาคประชาชนก่อนการดำเนินโครงการที่อาจกระทบต่อระดับสุขภาวะ

2.4 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี โดยนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในการสร้างความเป็นเลิศทางด้านบริการทางการแพทย์และสุขภาพแบบครบวงจรและทันสมัย ที่รวมไปถึงการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการให้คำปรึกษาวินิจฉัย และพยากรณ์การเกิดโรคล่วงหน้า การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกลให้มีความหลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในพื้นที่ห่างไกล มีการเชื่อมโยงผลิตภัณฑ์เข้ากับอินเทอร์เน็ต ทางด้านสุขภาพ และจัดให้มีระบบการเก็บข้อมูลสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง รวมถึงการปฏิรูประบบการเก็บภาษีและรายจ่ายเพื่อให้บริการด้านสุขภาพ ตลอดจนการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับประชาชนทุกช่วงวัยอย่างมีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรม และยั่งยืน

2.5 การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่โดยให้ชุมชนเป็นแหล่งบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีของประชาชน ผ่านการจัดการความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์และสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างสุขภาวะที่พึงประสงค์ระหว่างกัน โดยรัฐจะทำหน้าที่เป็นผู้อำนวยความสะดวกที่สำคัญในการอำนวยความสะดวกให้ชุมชนสามารถสร้างการมีสุขภาวะดีของตนเองได้เพื่อให้ชุมชนเป็นพื้นที่สำคัญในการจัดการสุขภาวะของแต่ละพื้นที่

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กรมการแพทย์สามารถบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติที่ 1 และ 2 ตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต และ 2 เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพภาวะที่ดี โดยภารกิจของกรมการแพทย์ ด้านการพัฒนาวิชาการการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ฝ่ายกาย พัฒนาการแพทย์ของประเทศไปสู่มาตรฐานสากล สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สร้างสุขภาวะที่ดี นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในการสร้างความเป็นเลิศทางด้านบริการทางการแพทย์และสุขภาพแบบครบวงจรและทันสมัย ที่รวมไปถึงการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ในการให้คำปรึกษาวินิจฉัย และพยากรณ์การเกิดโรค โดยมีการศึกษา วิจัย พัฒนา และถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางที่มีคุณภาพ ให้บริการทางการแพทย์เฉพาะด้าน หรือในระดับตติยภูมิที่ยุ่งยากซับซ้อนอย่างได้มาตรฐานเพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจ มีการติดตามกำกับมาตรฐานทางการแพทย์ จัดทำฐานข้อมูลเพื่อการพัฒนา สนับสนุน เสริมสร้างการมีส่วนร่วม (Co – Creation) ทางวิชาการและบริการทางการแพทย์ในทุกภาคส่วน พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless comprehensive Health Care) ยกระดับสถานบริการและกระจายผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุขให้ทั่วถึง ครอบคลุมพื้นที่และช่วงวัย เพิ่มการเข้าถึงบริการ โดยมีเป้าหมายนำความเป็นเลิศเฉพาะทาง (The Best) ไปสู่ประชาชนในพื้นที่ (The Most) อีกทั้งเสริมสร้างให้บุคลากรและประชาชนมีความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพ สามารถจัดการตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ สงเสริมการมีสุขภาวะที่ดีครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม ประชาชนทุกชวงวัยมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม คุณภาพอยู่ในสภาวะที่เอื้อและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพตลอดช่วงชีวิต พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ 21

2) ยุทธศาสตร์ชาติด้านยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง (รอง)

(1) เป้าหมาย

1.1 ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข

1.2 ความพร้อมของกองทัพ หน่วยงานด้านความมั่นคง และการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง

1.3 ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับ โดยประชาคมระหว่างประเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

2.1 การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง

2.1.1 การแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบัน จากภัยคุกคามและปัญหาที่ส่งผลต่อความมั่นคง ได้แก่ การค้ามนุษย์ การแพร่ระบาดยาเสพติด เป็นต้น

2.1.2 การสร้างความปลอดภัยและความสันติสุขอย่างถาวรในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

2.2 การพัฒนาศักยภาพของประเทศให้พร้อมเผชิญภัยคุกคามที่กระทบต่อความมั่นคงของชาติ

2.2.1 การพัฒนาระบบเตรียมพร้อมแห่งชาติและการบริหารจัดการภัยคุกคามให้มีประสิทธิภาพ

2.3 การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติรวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ

2.3.1 การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลกรวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กรมการแพทย์สามารถบรรลุเป้าหมายในประเด็นการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด โดยพัฒนาระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ มาตรฐาน ให้ผู้ป่วยได้รับการบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีคุณภาพเหมาะสม และมีการติดตาม ช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง อันนำไปสู่การป้องกันการเสพติดซ้ำ โดยบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง การเพิ่มการเข้าถึงสถานบริการของประชาชน พัฒนาคุณภาพชีวิตให้อยู่สังคม ชุมชน ได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม รวมทั้งให้ความสำคัญต่อการพัฒนาความร่วมมือด้านวิชาการแพทย์และการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์กับองค์กรระหว่างประเทศ

3) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม (รอง)

(1) เป้าหมาย

1.1 สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

2.1 การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

2.1.1 สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และการศึกษาโดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มด้อยโอกาส

2.2 การเสริมสร้างพลังทางสังคม

2.2.1 การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กรมการแพทย์สามารถบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติได้โดยกรมการแพทย์ร่วมกับภาคีเครือข่าย จึงได้ดำเนินการพัฒนาระบบบริการสุขภาพด้านผู้สูงอายุครอบคลุมการป้องกัน รักษา และฟื้นฟู ในสถานพยาบาล เชื่อมโยงถึงชุมชนโดยบูรณาการเข้าไปกับระบบสุขภาพที่มีอยู่เดิมและพัฒนาต่อยอดในส่วนขาด โดยให้ผู้เกี่ยวข้องจากภาคส่วนต่าง ๆ ในพื้นที่เข้ามาร่วมพัฒนา ตลอดจนพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความรู้และทักษะในการดูแลผู้สูงอายุทั้งในการสนับสนุนการผลิตแพทย์และพยาบาลเฉพาะทางด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และการเพิ่มความรู้และทักษะด้านการดูแลผู้สูงอายุให้กับบุคลากรทั่วไปในระดับต่าง ๆ เพื่อให้มีสัดส่วนแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขต่อประชากรใกล้เคียงตามมาตรฐานสากลในทุกพื้นที่ นอกจากนี้จะมีการเสริมสร้างความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเองตลอดช่วงชีวิตและส่งเสริมสนับสนุนวิชาการรวมถึงการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการสาธารณสุข จัดทำฐานข้อมูลสุขภาพที่เน้นการสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐานเสมอกัน เพื่อให้เกิดความเสมอภาคเท่าเทียม แก่ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มวัยทำงานเพื่อเตรียมพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุ และกลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี สามารถดูแลตนเองได้นานที่สุด ซึ่งจะส่งผลต่อการเพิ่มโอกาสในการประกอบอาชีพและรายได้ให้กับผู้สูงอายุอีกด้วย

4) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (รอง)

(1) เป้าหมาย

1.1 ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

2.1 อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต

2.1.1 อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร

2.2 โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโยง

2.2.1 สร้างและพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กรมการแพทย์ให้ความสำคัญในการสนับสนุนการสร้างความสามารถในการแข่นขันของประเทศ โดยการผลักดันให้เกิดการสร้างนวัตกรรมการบริการทางการแพทย์ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อสนับสนุนให้เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษสามารถดำเนินงานลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงจาก การทำงาน มลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ สามารถรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน นักลงทุน และนักท่องเที่ยวในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ และเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการให้รวดเร็วและทันสมัย เพื่อส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

5) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (รอง)

(1) เป้าหมาย

1.1 อนุรักษ์และรักษาทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรม ให้คนรุ่นต่อไปได้ใช้อย่างยั่งยืน มีสมดุล

1.2 ฟื้นฟูและสร้างใหม่ฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อลดผลกระทบทางลบจากการพัฒนาสังคมเศรษฐกิจของประเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

2.1 พัฒนาพื้นที่เมือง ชนบท เกษตรกรรมและอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มุ่งเน้นความเป็นเมืองที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง

2.1.1 จัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานและค่ามาตรฐานสากล

2.1.2 เสริมสร้างระบบสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อมและยกระดับความสามารถในการป้องกันโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กรมการแพทย์ให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการดูแล บำบัด รักษาและฟื้นฟูสำหรับบุคลากร สถานบริการทั้งหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์และกระทรวงสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานตามหลักวิชาการ รวมทั้งการปรับปรุงอาคารโรงพยาบาลให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital รวมทั้งให้ความสำคัญกับการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone) โดยการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและสถานบริการสาธารณสุขในการคัดกรอง ตรวจ วินิจฉัย ดูแล บำบัดรักษาโรคที่เกิดจากสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ และสร้างความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดให้ประชาชน

6) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)

(1) เป้าหมาย

1.1 ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส

1.2 ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและพฤติมิชอบ

1.3 กระบวนการยุติธรรม เป็นไปเพื่อประโยชน์ต่อส่วนรวมของประเทศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

2.1 ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส

2.1.1 การให้บริการสาธารณะของภาครัฐได้มาตรฐานสากลและเป็นระดับแนวหน้าของภูมิภาค

2.1.2 ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้

2.2 ภาครัฐมีขนาดเล็กลง เหมาะสมกับภารกิจ ส่งเสริมให้ประชาชนและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ

2.2.1 ภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสม

2.2.2 ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ

2.2.3 ส่งเสริมการกระจายอำนาจและสนับสนุนบทบาทชุมชนท้องถิ่นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานที่มีสมรรถนะสูง ตั้งอยู่บนหลักธรรมาภิบาล

2.3 ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่

2.3.1 ให้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ

2.3.2 ระบบติดตามประเมินผลที่สะท้อนการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติในทุกระดับ

2.4 ภาครัฐมีความทันสมัย

2.4.1 องค์กรภาครัฐมีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับบริบทการพัฒนาประเทศ

2.4.2 พัฒนาและปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย

2.5 บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึกมีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

2.5.1 ภาครัฐมีการบริหารกำลังคนที่มีความคล่องตัว ยึดระบบคุณธรรม

2.5.2 บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรมและมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ

2.6 ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัยการทุจริตและประพฤติมิชอบ

2.6.1 บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต

2.7 กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น

2.7.1 ภาครัฐจัดให้มีกฎหมายที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลง

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

กรมการแพทย์ให้ความสำคัญในการพัฒนาระบบบริการ โดยมุ่งผลประโยชน์ต่อผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ อย่างสะดวก รวดเร็ว เหมาะสมและทันสมัยต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทางสังคม ต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ โดยกำหนดให้มีโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสเพื่อให้หน่วยงานในการสังกัดได้ปรับปรุงหรือพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน จัดระบบการควบคุมภายในที่มีความครอบคลุมทุกภารกิจมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์การให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย ตลอดจนมีการพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงควบคู่กับการเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม

4.4 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นส่วนสำคัญในการถ่ายทอดเป้าหมายและประเด็นยุทธศาสตร์ของยุทธศาสตร์ชาติลงสู่แผนระดับต่าง ๆ ต่อไป ซึ่งได้คำนึงถึงประเด็นร่วมหรือประเด็นตัดข้ามยุทธศาสตร์ และการประสานเชื่อมโยงเป้าหมายของแต่ละแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติให้มีความสอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน โดยได้กำหนดแนวทางการพัฒนา และแผนงาน/โครงการที่สำคัญของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อเป็นกรอบในการดำเนินการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้บรรลุเป้าหมายการพัฒนาประเทศที่กำหนดไว้ใน ยุทธศาสตร์ชาติว่า “ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน” โดยยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ พัฒนาคนในทุกมิติและ ในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ สร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม สร้างการเติบโตบน คุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และมีภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม”

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ มีจำนวนรวม 23 ฉบับ ประกอบด้วย (1) ความมั่นคง (2) การ ต่างประเทศ (3) การเกษตร 4) อุตสาหกรรรมและบริการแห่งอนาคต (5) การท่องเที่ยว (6) พื้นที่และเมืองน่าอยู่อัจฉริยะ (7) โครงสร้างพื้นฐานระบบโลจิสติกส์และดิจิทัล (8) ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (9) เขตเศรษฐกิจพิเศษ (10) การปรับเปลี่ยนค่านิยมและวัฒนธรรม (11) ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (12) การพัฒนาการเรียนรู้ (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (14) ศักยภาพการกีฬา (15) พลังทางสังคม (16) เศรษฐกิจฐานราก (17) ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (18) การเติบโตอย่างยั่งยืน (19) การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ (20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (21) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (22) กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม และ (23) การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

ซึ่งการดำเนินงานของกรมการแพทย์มีความสอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ จำนวน 14 ประเด็น ดังนี้

(1) ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (หลัก)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

1. กรมการแพทย์มีภารกิจในด้านการพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการพัฒนาระบบการทางการแพทย์เฉพาะทางที่ทันสมัย ทำให้เกิดการกระจายระบบสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพให้ประชาชนทั่วทุกภูมิภาคได้เข้าถึงบริการ โดยการพัฒนาความเป็นเลิศเฉพาะทางและนำองค์ความรู้/วิชาการ/เทคโนโลยีทางการแพทย์ไปพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และยกระดับสถานบริการสุขภาพสาธารณสุขโดยนโยบายพัฒนาระบบบริการสุขภาพในพื้นที่ (Service Plan) ของกระทรวงสาธารณสุขเป็นหลัก

2. บูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานในสังกัดกรมฯ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานนอกกระทรวงที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ไขปัญหา และการให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในระบบสุขภาพเพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เป็นรากฐานสำคัญ แบบไร้รอยต่ออย่างครบวงจร

3. การใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยด้าน Digital มาช่วยเป็นส่วนหนึ่งของดำเนินงาน อาทิ การเพิ่มการเข้าถึงบริการแบบไม่ต้องรอคิว การแพทย์ทางไกล ระบบจัดทำฐานข้อมูลโรคสำคัญ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างครบวงจร

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1 แผนย่อยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้ง ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

2) นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้เพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพกับระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพทางไกล เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

1. การยกระดับสถานบริการสุขภาพไปสู่มาตรฐานในระดับทุติยภูมิ ตติยภูมิและสูงกว่า ตามนโยบายพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ของกระทรวงสาธารณสุข

2. การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่างไร้รอยต่อ (Seamless comprehensive Health Care)

3. การนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานและทันสมัยมาใช้ในการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิชาการและบริการ รวมทั้งรูปแบบการให้คำปรึกษาทางไกล (Tele consult) การใช้นวัตกรรมปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence : AI)

4. การพัฒนาให้เกิดระบบการร่วมใช้ทรัพยากรทางการแพทย์เฉพาะทาง (resource sharing) ในการพัฒนาองค์ความรู้ การให้บริการ และการยกระดับสถานบริการสุขภาพในเขตสุขภาพ

5. การพัฒนา/ปฏิรูประบบการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพประสิทธิผล โดยการจัดการระบบสุขภาพที่เป็นปัญหาเร่งด่วน อาทิ การหาภาระโรค Burden of Disease การจัดทำแผนการให้บริการ Service Mapping

2.2 แผนย่อยการกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

พัฒนากำลังคนและบุคลากรด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ สร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายด้านสุขภาพ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

นำความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เฉพาะทางไปยกระดับสถานบริการให้ประชาชนเข้าถึงบริการระดับตติยภูมิและสูงกว่าได้ครอบคลุมทุกพื้นที่

2.3 แผนย่อยการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย

2) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชม ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง

3) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย

4) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาวะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

การพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และการเผยแพร่องค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพ ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ผู้ป่วยและญาติ โดยเฉพาะองค์ความรู้ในการ ป้องกันโรคระดับทุติยภูมิ (Secondary Prevention) และระดับตติยภูมิ (Tertiary Prevention) เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรคแทรกซ้อน ความพิการ หรือแม้กระทั่งการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

2.4 แผนย่อยการใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) จัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและเอื้อต่อการมีกิจกรรมสำหรับยกระดับสุขภาวะของสังคม

2) ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดมาตรการของภาครัฐที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพประชาชน

3) สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวังป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชนรวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

การบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เช่นการนำองค์ความรู้การแพทย์เฉพาะทางไปจัดทำรูปแบบการดำเนินงานร่วมกับชุมชน ท้องถิ่นเพื่อให้เกิดศักยภาพในการตระหนักรู้ เฝ้าระวัง ป้องกัน ดูแล ฟื้นฟูปัญหาสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ ซึ่งจะนำไปสู่การกระจายระบบสุขภาพที่ได้มาตรฐานบริการอนามัยไปสู่ชุมชนต่าง ๆ ทั่วประเทศ

2.5 แผนย่อยการพัฒนาและสร้างระบบรับมือและปรับตัว ต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) เผยแพร่ความรู้สุขภาพและสร้างความตระหนักของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ

2) พัฒนาและยกระดับระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ

3) สร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนสภาพภูมิอากาศ

4) เพิ่มขีดความสามารถในการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ สร้างความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินต่าง ๆ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

1. การสร้างการเข้าถึงช่องทางเรียนรู้โดยใช้ social media สำหรับประชาชน ทำให้เกิด Health literacy ในการเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพในสิ่งแวดล้อมการทำงานและสิ่งแวดล้อมทั่วไป

2. ถ่ายทอดองค์ความรู้แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ในเรื่องอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม และการวินิจฉัยโรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อมโดยใช้ Nine steps in occupational diseases diagnosis ซึ่งกรมการแพทย์(โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี) เป็นคนค้นคิดขึ้น การวินิจฉัยโรคตั้งแต่เริ่มแรกจะช่วยทำให้ยับยั้งไม่ให้โรคดำเนินรุนแรงต่อไป และยังเป็นการควบคุมกำกับระบบงานอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมที่ดำเนินอยู่ ซึ่งถ้าทำได้ดีไม่ควรมีคนเป็นโรค ดังนั้นถ้ายังไม่มีการวินิจฉัยโรคเลยก็ไม่ทราบว่าสิ่งที่ทำได้ผลหรือไม่ อย่างไร

3. การจัดการสุขภาพเชิงรุกโดยการตรวจ DNA ของประชาชนในเขตมลพิษโดยดูการแตกตัวของ DNA ซึ่งเดิมการตรวจสุขภาพส่วนใหญ่จะไม่พบความผิดปกติ เช่นที่มาบตาพุดตรวจสุขภาพประชาชนติดต่อมา 8 ปีแล้ว ก็ไม่พบความผิดปกติซึ่งสัมพันธ์กับมลพิษในสิ่งแวดล้อมที่มีในพื้นที่ การตรวจ DNA จะตรวจพบการเสื่อมสลายจากสารพิษ ซึ่งสามารถแบ่งเป็นระดับมากไปหาน้อย ทำให้สามารถติดตาม และบอกถึงผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนได้ดีกว่าการตรวจที่ทำอยู่ปัจจุบัน

4. การจัดตั้งคลินิกมลพิษ ซึ่งเป็นคลินิกเฉพาะทาง ให้ข้อมูล รักษา และติดตามผู้ป่วยที่สัมผัสมลพิษ ซึ่งจะสนับสนุนให้มีการจัดตั้งในทุกโรงพยาบาลจนถึงระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.) โดยได้จัดทำคู่มือจัดตั้งคลินิกมลพิษ และมีการอบรมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ในการดำเนินการคลินิกมลพิษ ทั้งนี้กรมการแพทย์จะเป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินการ นอกจากนี้คลินิกมลพิษยังใช้ติดตามโรคจากความร้อนได้ด้วย

5. พัฒนาความร่วมมือ การบูรณาการและเชื่อมต่อข้อมูลกับหน่วยงานที่ในเรื่องความเสี่ยงเพื่อค้นหาโรคที่เกิดขึ้น การส่งทีมเข้าไปวินิจฉัยโรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อมเมื่อเกิดเหตุการณ์ขึ้น ทั้งในหน่วยงานสังกัดกรมการแพทย์ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เป็นต้น

6. ขับเคลื่อนให้มี ความร่วมมือการลงข้อมูลสารเคมีในพื้นที่ ใน NRH Map ซึ่งเป็นโปรแกรม GIS Plot แผนที่สารเคมี และที่อยู่ผู้ป่วยให้แก่แพทย์และพยาบาล เพื่อนำมาสัมพันธ์กับสารพิษในพื้นที่ เพื่อศึกษาระบาดวิทยา และป้องกันประชาชนที่ได้รับสารพิษ

7. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพและการบูรณาการเพื่อพัฒนาศักยภาพด้านรักษาพยาบาลโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

(2) ประเด็นที่ 1 ความมั่นคง (หลัก)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย
  ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุขดีขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

กรมการแพทย์พัฒนาระบบบริการการบำบัด รักษา ดูแลผู้ป่วยติดสิ่งเสพติดจากผู้เชี่ยวชาญ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนและเสริมสร้างศักยภาพให้เครือข่ายมีความสามารถในการแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อประชาชนไทยได้รับภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติด และผู้ป่วยยาเสพติดในประเทศไทยได้รับการบำบัด รักษา ฟื้นฟูและลดอันตรายจากยาเสพติด การติดตามช่วยเหลือให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีอยู่ในชุมชน สังคมอย่างปกติสุข

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1 แผนย่อยการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลต่อความมั่นคง (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

1.1 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของหมู่บ้าน/ชุมชนตามแนวชายแดนสลายโครงสร้างปัญหา บูรณาการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามแนวพระราชดำริ หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” และศาสตร์พระราชา

1.2 การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแลและให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือ ฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุมทุกมิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วมในสังคมชุมชน ได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม

2) ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มุ่งนำแนวทางการรับรู้ ปรับตัว ฟื้นเร็วทั่วอย่างยั่งยืน ภายใต้หลักการจัดการความเสี่ยงจากสาธารณภัยในระดับสากล มาดำเนินการให้สามารถรองรับปัญหาที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพครบถ้วน

2.1 ส่งเสริมการลดความเสี่ยงจากสาธารณภัย ด้วยการพัฒนาระบบการเตรียมพร้อมด้านการจัดการสาธารณภัย

2.2 บูรณาการระบบการจัดการในภาวะฉุกเฉินให้ประเทศไทยมีมาตรฐานระบบบัญชาการเหตุการณ์ที่มีเอกภาพรองรับสาธารณภัยรูปแบบใหม่ได้ครอบคลุมทุกมิติ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ยกระดับสถานบริการบำบัดรักษา กระจายบุคลากรผู้เชี่ยวชาญ นำนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยในการถ่ายทอดวิชาการและบริการ ร่วมบูรณาการขับเคลื่อนไปพร้อมกันทั้งระบบ การใช้ชุมชน ภาคีเครือข่ายในการพัฒนา ส่งเสริม สนับสนุนระบบการดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแลและให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือ ฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุมทุกมิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในทุกพื้นที่

(3) ประเด็นที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญาและคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มีภารกิจถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์และการแพทย์เฉพาะทางแก่สถานบริการสุขภาพ ประเมินการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ของสถานบริการสุขภาพทุกระดับให้เหมาะสม และคุ้มค่า จัดให้มีบริการเพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยระดับตติยภูมิเฉพาะโรคหรือเฉพาะทาง ให้การเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องแก่แพทย์และบุคลากรทางด้านสุขภาพของทุกกลุ่มวัย

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1) แผนย่อยการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) จัดให้มีการเตรียมความพร้อมทั้งสุขภาวะ เจตคติ ความรู้ และทักษะให้แก่พ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ พร้อมทั้งส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์

2) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาวะที่ดีและสมวัย โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงพยาบาลทุกระดับและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสู่มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และสารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก

3) จัดให้มีการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการ สมรรถนะ และคุณลักษณะที่ดีที่สมวัยทุกด้านโดยการพัฒนาหลักสูตรการสอนและปรับปรุงสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีคุณภาพตามมาตรฐานที่เน้นการ พัฒนาทักษะสำคัญด้านต่าง ๆ อาทิ ทักษะทางสมอง ทักษะด้านความคิดความจำ ทักษะการควบคุมอารมณ์ ทักษะการวางแผนและการจัดระบบ ทักษะการรู้จักประเมินตนเอง ควบคู่กับการยกระดับบุคลากรในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีความพร้อมทั้งทักษะ ความรู้ จริยธรรม และความเป็นมืออาชีพ ตลอดจน ผลักดันให้มีกฎหมายการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้ครอบคลุมทั้งการพัฒนาทักษะ การเรียนรู้เน้นการเตรียมความพร้อมเข้าสู่ระบบการศึกษา การพัฒนาสุขภาพอนามัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยและการเตรียมทักษะการอยู่ในสังคมให้มีพัฒนาการอย่างรอบด้าน

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพมีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มีภารกิจในการกำหนดมาตรฐานห้องคลอดคุณภาพ ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีแก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการสมวัยทุกด้าน ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และสังคม ให้สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน และการนำองค์ความรู้ไปใช้อย่างเหมาะสม

2.2) แผนย่อยการพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) จัดให้มีการพัฒนาทักษะที่สอดรับกับทักษะในศตวรรษที่ 21 โดยเฉพาะทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ ความสามารถในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน ความคิดสร้างสรรค์ การทำงานร่วมกับผู้อื่น

2) ส่งเสริมและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพและอนามัยที่เชื่อมต่อกันระหว่างระบบสาธารณสุขกับโรงเรียนหรือสถานศึกษา เพื่อเสริมสร้างศักยภาพด้านความฉลาดทางเชาวน์ปัญญา และความฉลาดทางอารมณ์ ตลอดจนภูมิคุ้มกันด้านต่าง ๆ ในการดำเนินชีวิตของกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

วัยเรียน/วัยรุ่น มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 ครบถ้วน รู้จักคิดวิเคราะห์ รักการเรียนรู้ มีสำนึกพลเมือง มีความกล้าหาญทางจริยธรรม มีความสามารถในการแก้ปัญหา ปรับตัว สื่อสารและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิผลตลอดชีวิตดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์นำความเชี่ยวชาญเฉพาะทางไปถ่ายทอดแก่บุคลากรที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการดูแล พัฒนากลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น มีการพัฒนาระบบบริการ สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยนี้ในด้านการพัฒนาการตามวัย พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ ให้มีความพร้อมในการเรียนรู้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เด็กวัยเรียน/วัยรุ่น มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเองได้ตามช่วงวัยส่งผลให้เด็กวัยเรียนไทยเติบโตสมวัย วัยรุ่นมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม มีสติ รู้คิด มีทักษะชีวิต สามารถจัดการภาวะสุขภาพของตนเอง นอกจากนี้กรมการแพทย์ยังส่งเสริม สนับสนุนให้เด็กป่วยในโรงพยาบาลได้มีโอกาศทางการศึกษา โดยบูรณาการร่วมกับภาคส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

2.3) แผนย่อยการพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

เสริมสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์ และความรู้ความเข้าใจและทักษะทางการเงิน เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงและหลักประกันของตนเองและครอบครัว รวมทั้งสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับวัยทำงานผ่านระบบการคุ้มครองทางสังคมและการส่งเสริมการออม

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

แรงงานมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิต มีทักษะอาชีพสูง ตระหนักในความสำคัญที่จะพัฒนาตนเองให้เต็มศักยภาพ สามารถปรับตัวและเรียนรู้สิ่งใหม่ตามพลวัตของโครงสร้างอาชีพและความต้องการของตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มุ่งเน้นการขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการสร้างเสริมสุขภาวะด้านอาชีวเวชศาสตร์และสิ่งแวดล้อม (โรคที่เกิดจากการทำงานและสภาพแวดล้อม) เพื่อให้วัยแรงงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุพร้อมจัดให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนวัยทำงานที่เหมาะสมและเพียงพอ ทั้งในชุมชน สถานที่ทำงาน สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกระดับโดยบูรณาการให้เกิดความร่วมมือระหว่างกระทรวงและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

2.4) แผนย่อยการส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

ส่งเสริมสนับสนุนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อาทิ สิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุและทุกกลุ่มในสังคม

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มุ่งเน้นการร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุให้บรรลุตามเป้าหมายที่มุ่งเน้นให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคมด้วยหลัก 3 S (Strong, security และ Social) โดยการนำองค์ความรู้ ความเชี่ยวชาญไปสนับสนุน ส่งเสริมด้านการพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพทั้งทางกาย และใจ สำหรับผู้สูงอายุติดสังคม ติดบ้าน และติดเตียงได้อย่างเหมาะสม โดยการมีส่วนร่วมระหว่างบุคลากรด้านสาธารณสุข ชุมชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

(4) ประเด็นที่ 15 พลังทางสังคม (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์บูรณาการภาคีเครือข่าย ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาสุขภาพโดยเหมาะสมกับช่วงวัย พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เน้นการเตรียมคนและความพร้อมทางสังคมในเชิงรุก เพื่อให้คนทุกช่วงวัยตระหนักถึงการดูแลสุขภาพอย่างเข้าใจ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพส่งผลให้ผู้สูงวัยมีคุณภาพชีวิตและสุขภาวะที่ดี สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1) แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

เร่งส่งเสริมการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยในทุกมิติอย่างมีคุณภาพ โดยการสร้างความตระหนักและการเตรียมการเมื่อยามสูงอายุ รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ที่จะเป็นผู้สูงอายุในอนาคตได้มีการเตรียมการให้พร้อมทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อม และเป็นผู้สูงอายุที่มีกำลัง มีแรงมีความมั่นคงทางรายได้ และพึ่งพาตนเองได้

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

1. ประชากรไทยมีการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยอย่างมีคุณภาพเพิ่มขึ้น
2. ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

เป้าหมายที่ 1 ประชากรไทยมีการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยอย่างมีคุณภาพเพิ่มขึ้น

ปัจจุบันพบว่า การเข้าสู่วัยสูงอายุมักมาพร้อมกับความเสื่อมทางด้านร่างกายและจิตใจ ทั้งนี้ หากประชากรที่กำลังจะเข้าสู่วัยสูงอายุ (45 – 59 ปี) ได้รับการสนับสนุนตั้งแต่การได้รับความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยเฉพาะในกลุ่มวัยทำงานที่มีโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Disease: NCD) เป็นประจำตัว ซึ่งหากกลุ่มวัยนี้ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ป้องกันภาวะแทรกซ้อน ตลอดจนความพิการอื่น ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นทั้งในขณะทำงานและขณะดำรงชีวิต ก็จะสามารถช่วยยืดช่วงเวลาที่มีสุขภาพแข็งแรงพึ่งพาตนเองได้และเพิ่มโอกาสในการทำงานในยามสูงอายุ ส่งผลต่อหลักประกันทางรายได้ให้แก่ตนเองได้นานยิ่งขึ้น พร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุอย่างมีคุณภาพ

เป้าหมายที่ 2 ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

เนื่องจากสุขภาพที่ดี และ ความสะดวกรวดเร็วในการเข้ารับบริการด้านสุขภาพเป็นปัจจัยสำคัญปัจจัยหนึ่งของคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ที่ดี ดังนั้นการพัฒนาให้มีระบบบริการสุขภาพในสถานพยาบาลเชื่อมโยงถึงชุมชนในการรองรับผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงระบบบริการที่มีมาตรฐาน ครอบคลุม และ เข้าถึงได้สะดวก ถือเป็นความมั่นคงในชีวิตด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ นอกจากนี้การมีฐานข้อมูลภาวะสุขภาพผู้สูงอายุโดยเฉพาะกลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการที่พบบ่อย ตลอดจนความเสี่ยงด้านสุขภาพต่าง ๆ จะช่วยให้ผู้สูงอายุได้รับการวิเคราะห์ และ จัดการดูแลได้อย่างเหมาะสม ตรงประเด็นปัญหา สามารถลดความซ้ำซ้อนในแง่ของการรับบริการ เช่น การได้รับยาที่หลากหลายหรือรับยาซ้ำซ้อน ซึ่งอาจเกิดผลข้างเคียงต่อผู้สูงอายุได้ นอกจากนี้หากผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองได้ตามศักยภาพ ทั้งโดยตนเอง ครอบครัว ชุมชน สถานพยาบาล นับเป็นการสร้างหลักประกันชีวิตด้านสุขภาพที่มั่นคง บ่งบอกถึงการเป็นอยู่ที่ดี และชีวิตมีคุณภาพ

การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยทั้ง 2 กรมการแพทย์ ซึ่งมีบทบาทและภารกิจหลักด้านวิชาการทางการแพทย์ อาศัยกลไก และกลวิธีในการขับเคลื่อน ดังต่อไปนี้

1. พัฒนาความเป็นเลิศเฉพาะทางและสร้างกลไกในการบูรณาการองค์ความรู้/วิชาการ/เทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อตอบสนองความจำเป็นและความต้องการของผู้สูงอายุ รวมถึงการผลิตและพัฒนาบุคลากร โดยคำนึงถึงผู้สูงอายุเป็นศูนย์กลาง และนำไปพัฒนาระบบบริการในพื้นที่อย่างไร้รอยต่อ (การรักษาระดับตติยภูมิ ทุติยภูมิ ที่เชื่อมโยงส่งต่อไปสู่ระดับปฐมภูมิ จนถึงการดูแลสุขภาพโดยชุมชน ครอบครัว และการดูแลตนเอง)

2. ดำเนินการแบบเครือข่าย/พื้นที่มีส่วนร่วมคิดร่วมทำ (Co - Creation) สนองตอบตรงตามความต้องการของผู้รับบริการตามบริบทของแต่ละพื้นที่ เน้นผลสัมฤทธิ์ต่อประชาชนกลุ่มเป้าหมายทั้งวัยก่อนสูงอายุ (Pre-aged) และวัยสูงอายุ (Aged)

3. ใช้เทคโนโลยี Digital มาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน เช่น ระบบจัดทำฐานข้อมูล การจัดลำดับความรุนแรงของปัญหา และความสำคัญเร่งด่วน เป็นต้น

4. การเสริมสร้างความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเองตลอดช่วงชีวิต ตั้งแต่วัยก่อนสูงอายุเพื่อเตรียมพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุ และกลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี สามารถดูแลตนเองได้นานที่สุด

5. การบูรณาการระหว่างหน่วยงานในสังกัดกรมฯ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานนอกกระทรวง ตลอดจนภาคีเครือข่ายทั้งด้านสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ และด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่การเตรียมสุขภาพของวัยทำงานก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ การจัดระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุตั้งแต่ก่อนป่วยจนระยะสุดท้ายของชีวิต ได้แก่ กิจกรรมการเตรียมความพร้อมก่อนวัยสูงอายุโดยการสร้างศักยภาพการดูแลคนวัยทำงานก่อนและหลังเป็นโรค การพัฒนาระบบการป้องกันโรคระดับทุติยภูมิ (Secondary prevention) เพื่อดูแล รักษากลุ่มอาการหรือโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ การจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแบบบูรณาการ (Seamless health care) การพัฒนาระบบการดูแลระยะกลาง Intermediate care ในผู้ป่วยสูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และ การผลักดันนวัตกรรมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุไปใช้ เป็นต้น

(5) ประเด็นที่ 17 ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (หลัก)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมายที่**

  คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มีเป้าหมายการคุ้มครองประชากรไทยทุกคนให้ได้รับความคุ้มครองตามมาตรการทางสังคม โดยเฉพาะการคุ้มครองหลักประกันด้านสุขภาพของคน เพื่อให้ประชาชนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง เสมอภาค ลดความเหลื่อมล้ำและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1) แผนย่อยมาตรการแบบเจาะจงกลุ่มเป้าหมายเพื่อแก้ปัญหาเฉพาะกลุ่ม

- **แนวทางการพัฒนา**

จัดให้มีระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมาย โดยพัฒนาระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ เพื่อให้สามารถให้ความช่วยเหลือกับกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลายและครอบคลุมครบกลุ่ม อาทิ ทั้งเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้มีความบกพร่องทางร่างกาย เหยื่อของความรุนแรงต่าง ๆ และการค้ามนุษย์ แรงงานในภาคการผลิตที่มีความเสี่ยง ผู้ติดเชื้อและบุคคลที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

มีระบบและกลไกในการให้ความช่วยเหลือกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษได้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ให้ความสำคัญต่อกลุ่มคนเหล่านี้ได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยพัฒนากลไกการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานและเหมาะสม ด้านการใช้เทคโนโลยี ครอบครัว ชุมชน และสังคม

(6) ประเด็นที่ 4 อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

  1. การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรม และบริการ
  2. ผลิตภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ได้พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นเพื่อสร้างศักยภาพในการแข่งขัน โดยพัฒนาและนำเทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่มาใช้ รวมทั้งสนับสนุนการนำนวัตกรรมทางการแพทย์ที่อยู่ในบัญชีนวัตกรรมไทยมาใช้ในสถานบริการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนภาคเอกชนของประเทศในการพัฒนาและผลิตเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย และลดการนำเข้าเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีราคาสูง อันส่งผลให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ทันสมัยได้อย่างทั่วถึง และเป็นธรรม การพัฒนาศักยภาพกำลังคนในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจรทั้งด้านทักษะการให้บริการ การผลิต การกำหนดมาตรฐาน เพื่อสนับสนุนผลการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1) แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร

- **แนวทางการพัฒนา**

1) ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ เช่น การแพทย์ทางไกลและการแพทย์แม่นยำ ปัญญาประดิษฐ์ เทคโนโลยีชีวภาพด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ เป็นต้น ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติของการให้บริการด้านสุขภาพ

2) ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมีมูลค่าเพิ่มสูง โดยส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในประเทศ เพื่อสร้างอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศ และพร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

3) ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับ ทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

4) ยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ยกระดับการแพทย์และบริการสุขภาพแผนไทย สร้างศูนย์ทดสอบมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ส่งเสริมการอำนวยความสะดวกในการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทยให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ในราคาที่เป็นธรรมเพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น

5) ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ เช่น การตรวจสุขภาพ ทันตกรรม เป็นต้น ส่งเสริมให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย ควบคู่ไปกับการสร้างระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

  อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มีภารกิจสำคัญในการยกระดับศักยภาพการให้บริการสาธารณสุขของประเทศให้เป็นศูนย์กลางในการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพ ยกระดับสถานบริการให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ โดยการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล สนับสนุนการนำนวัตกรรมของประเทศมาใช้ในระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมอุตสาหกรรมทางการแพทย์ของประเทศ ตลอดจนพัฒนามาตรฐานการให้บริการและขยายช่องทางการตลาด เพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ และการท่องเที่ยวด้านสุขภาพในอนาคต

2.2) แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

ยกระดับความสามารถของผู้ผลิต ผู้พัฒนา และผู้ออกแบบและสร้างระบบของไทยให้มีความสามารถในการแข่งขันในด้านต่าง ๆ มากขึ้น เช่น การสร้างและบริหารห่วงโซ่มูลค่าระดับโลกการจัดหาวัตถุดิบ ชิ้นส่วน และอุปกรณ์อย่างเพียงพอ การบริหารจัดการองค์กร การตลาด และการเข้าถึงแหล่งเงินทุน เป็นต้น และให้สามารถสร้างและพัฒนานวัตกรรมทางอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ รวมถึงการสร้างโมเดลในการทำธุรกิจใหม่ในอนาคต

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ความสามารถในการพัฒนาด้านเศรษฐกิจดิจิทัลของไทยดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์พัฒนาและต่อยอดด้านนวัตกรรมทางอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาทิการใช้ปัญหาประดิษฐ์ในการตรวจวินิจฉัยโรค การให้คำปรึกษา (การแพทย์ทางไกล) รวมทั้งการบริหารจัดการให้เกิดการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง

(7) ประเด็นที่ 2 การต่างประเทศ (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์เป็นกรมวิชาการที่มีภารกิจศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการแพทย์เฉพาะทาง เป็นศูนย์อ้างอิงทางการแพทย์ รวมทั้งดำเนินการและประสานงาน กับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศในเรื่องดังกล่าว การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม รวมถึงเรียนรู้แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ จากประเทศที่มีศักยภาพในสาขาที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาประเทศไทย รวมถึงการเสริมสร้างความร่วมมือในด้านการยกระดับการการแพทย์และสาธารณสุข การสร้างความร่วมมือทางการแพทย์ด้านวิชาการและบริการ ทำให้ประเทศไทยมีการพัฒนาทางการแพทย์ที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากล สามารถมีบทบาทเชิงรุกในการร่วมกำหนดมาตรฐานสากลเพิ่มขึ้น

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1 แผนย่อยการส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก

- **แนวทางการพัฒนา**

1) ส่งเสริมเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ ศิลปะวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมไปถึง องค์ความรู้และงานสร้างสรรค์ของไทย เพื่อมุ่งสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศ และสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์ประเทศไทย และเสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทยอย่างเป็นระบบ

2) ส่งเสริมให้ไทยมีบทบาทในความร่วมมือทุกระดับอย่างสร้างสรรค์ เพื่อสร้างพันธมิตรรอบด้าน และให้ไทยเป็นที่ยอมรับและมีสถานะที่ดีในเวทีระหว่างประเทศ รวมถึงการส่งเสริมความสัมพันธ์ อันดีระหว่างภาคประชาชน ภาคเอกชน และภาควิชาการ ของไทยกับประเทศต่าง ๆ เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและทัศนคติที่ดีระหว่างกัน รวมถึงการสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องของต่างประเทศที่มีต่อประเทศไทย โดยชี้แจงข้อเท็จจริงและใช้แนวทางชี้แจงให้เหมาะกับกลุ่มเป้าหมาย

3) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย

4) รักษาสถานะของไทยในฐานะหนึ่งในศูนย์กลางการท่องเที่ยวที่มีคุณภาพของโลก และส่งเสริมให้ไทยเป็นที่หมายของการจัดประชุม/กิจกรรมระหว่างประเทศที่สำคัญของภูมิภาค เพื่อเสริมสร้าง ความนิยมและภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศไทยในหมู่ชาวต่างชาติ รวมทั้งการขยายบทบาทการเป็นศูนย์กลาง ของที่ตั้งสำนักงานสหประชาชาติและองค์การระหว่างประเทศในภูมิภาค

5) ส่งเสริมศักยภาพและเสริมสร้างขีดความสามารถให้แก่คนไทย ทั้งในประเทศและ ต่างประเทศ เพื่อให้คนไทยมีเกียรติภูมิและศักดิ์ศรีในสายตาชาวต่างชาติ พร้อมทั้งสนับสนุนให้คนไทยที่มีศักยภาพได้สร้างชื่อเสียง ได้รับการยอมรับ และได้รับรางวัลหรือได้ดำรงตำแหน่งที่สำคัญในระดับสากล รวมถึงมีโอกาสเข้าไปทำงานและมีบทบาทในองค์กรระหว่างประเทศ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการ ยอมรับในสากลมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ส่งเสริมศักยภาพและเสริมสร้างขีดความสามารถให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ ให้สามารถสู่เวทีโลกเพื่อให้คนไทยมีเกียรติภูมิและศักดิ์ศรีในสายตาชาวต่างชาติ พร้อมทั้งสนับสนุนให้คนไทยที่มีศักยภาพได้สร้างชื่อเสียง ได้รับการยอมรับ ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ ส่งเสริมให้ไทยมีบทบาทในความร่วมมือทุกระดับอย่างสร้างสรรค์ เพื่อสร้างพันธมิตรรอบด้าน และให้ไทยเป็นที่ยอมรับและมีสถานะที่ดีในเวทีระหว่างประเทศ รวมถึงการส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างประเทศด้านการแพทย์และสาธารณสุข

2.2) แผนย่อยการพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลและพันธกรณีระหว่างประเทศ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) เสริมสร้างความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อเรียนรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ ตามกฎระเบียบ พันธกรณีระหว่างประเทศ และมาตรฐานสากล

2) ผลักดันให้มีการจัดทำ ปรับปรุง และบังคับใช้กฎหมายและกฎระเบียบภายในประเทศให้สอดคล้องกับพันธกรณีระหว่างประเทศของไทยและมีความเป็นมาตรฐานสากล และจัดทำความตกลงกับต่างประเทศให้รองรับพัฒนาการใหม่ ๆ ในเรื่องที่เป็นผลประโยชน์ของชาติ และมุ่งอนุวัตพันธกรณีระหว่างประเทศอย่างมีประสิทธิผล รวมทั้งมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรฐานหรือกฎเกณฑ์สากลที่สำคัญหรือที่ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประเทศไทยมีการพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลในทุกมิติและสามารถมีบทบาทเชิงรุกในการร่วมกำหนดมาตรฐานสากลเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์เป็นกรมวิชาการที่มีภารกิจศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการแพทย์เฉพาะทาง เป็นศูนย์อ้างอิงทางการแพทย์ รวมทั้งดำเนินการและประสานงาน กับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศในเรื่องดังกล่าว เสริมสร้างความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อเรียนรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ ตามกฎระเบียบพันธกรณีระหว่างประเทศ และมาตรฐานสากลด้านการแพทย์และสาธารณสุขทั้งด้านบริการและวิชาการ เสริมความเป็นหุ้นส่วนเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนกับนานาประเทศทั้งในระดับ ทวิภาคี ไตรภาคี ภูมิภาค และพหุภาคี โดยมีหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวทาง รวมทั้งส่งเสริมให้ไทยเป็นศูนย์กลางองค์ความรู้ด้านการพัฒนาอย่างยั่งยืนทำให้ประเทศไทยมีการพัฒนาทางการแพทย์ที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากล สามารถมีบทบาทเชิงรุกในการร่วมกำหนดมาตรฐานสากลเพิ่มขึ้น

(8) ประเด็นที่ 23 งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

1. ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยีและด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น

2. มูลค่าการลงทุนวิจัยและพัฒนานวัตกรรมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มีหน้าที่ในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และสร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการแพทย์เฉพาะทาง เป็นศูนย์อ้างอิงทางการแพทย์ โดยการศึกษาวิจัยสอดคล้องทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม องค์ความรู้พื้นฐาน และปัจจัยสนับสนุนในการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม เสริมสร้างความร่วมมือด้านการวิจัยกับภาคเอกชนที่สอดคล้องกับประเด็นวิจัยสุขภาพ (Matching) เชื่อมโยงและขยายเครือข่ายในการดำเนินงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ และสนับสนุนการใช้นวัตกรรมที่ผลิตในประเทศในบัญชีนวัตกรรมไทย ผลงานวิจัยด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้มาตรฐานตามวิชาการ เครือข่ายสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

1) แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านสังคม (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัยพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศตลอดทุกช่วงวัย (ปฐมวัย วัยเด็กวัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทยมีทักษะความรู้ และเป็นกำลังในการพัฒนาประเทศ โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ โภชนาการและสุขภาวะในช่วงปฐมวัย การปลูกฝังความเป็นคนดี มีวินัย และจิตสาธารณะในวัยเรียน การพัฒนาทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ในวัยเรียนและวัยแรงงาน บุคลากรทางการศึกษา ครู หลักสูตรและกระบวนการสอน การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์ทางการกีฬา

2) สร้างความเสมอภาคทางสังคม โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำในสังคม เพื่อลดความแตกต่างทางด้านรายได้ รายจ่าย การเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน และเพิ่มความเสมอภาคในกระบวนการยุติธรรม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การจัดการที่ดินทำกิน ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และกระจายอำนาจการเข้าถึงบริการสาธารณะและกระบวนการยุติธรรม

3) ปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยการส่งเสริมการวิจัยพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้มีความทันสมัย ตอบสนองความต้องการและให้บริการประชาชนได้อย่างสะดวกรวดเร็ว และโปร่งใส โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ รัฐบาลดิจิทัล ระบบข้อมูลขนาดใหญ่ภาครัฐ กลไกการพัฒนาในเชิงพื้นที่

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มุ่งเน้นพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศ ให้การบริการสุขภาพมีประสิทธิภาพการและเหมาะสมกับบริบทของประเทศ รวมทั้งพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ร่วมกับสถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียม ลดความเหลื่อมล้ำ สามารถช่วยยกระดับการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขของประเทศ อันส่งผลให้ลดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับด้านสุขภาพของประเทศและสนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศอย่างยั่งยืน

2.2) แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูปและเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลายของผลผลิต รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ ลดรายจ่ายและลดปัจจัยเสี่ยงในการทำการเกษตรให้กับเกษตรกร ตลอดจนรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์พืชและสัตว์ การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศและวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร เป็นต้น

2) พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ อุตสาหกรรมชีวภาพ อุตสาหกรรมความมั่นคง อุตสาหกรรมพลังงาน อุตสาหกรรมดิจิทัล ข้อมูล ปัญญาประดิษฐ์ และอุตสาหกรรมอาหาร ยาและเครื่องสำอาง โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ชีววัตถุและวัคซีน สมุนไพร วิทยาการหุ่นยนต์และระบบอัตโนมัติ ความปลอดภัยไซเบอร์ พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก โครงข่ายพลังงานอัจฉริยะ การกักเก็บพลังงาน การบินและอวกาศ การขนส่งระบบราง การเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง และข้อมูลขนาดใหญ่

3) พัฒนาบริการแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคบริการเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ การบริการทางการแพทย์ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืน และการบริการขนส่งและโลจิสติกส์ เพื่อยกระดับการให้บริการ เพิ่มทักษะของบุคลากรไทยที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ระบบแพทย์ปฐมภูมิ การดูแลผู้สูงอายุ การบริการทางการแพทย์แบบแม่นยำ การท่องเที่ยวเชิงส่งเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรม และการกระจายสินค้า ระบบโลจิสติกส์อัจฉริยะ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มุ่งเน้นพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ โดยการประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ รวมทั้งพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศ ให้การบริการสุขภาพมีประสิทธิภาพการและเหมาะสมกับบริบทของประเทศ รวมทั้งพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และส่งเสริมความร่วมมือในการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ร่วมกับสถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

อย่างเท่าเทียม ลดความเหลื่อมล้ำ สามารถช่วยยกระดับการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขของประเทศ อันส่งผลให้ลดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับด้านสุขภาพของประเทศและสนับสนุนการเจริญเติบโตของประเทศอย่างยั่งยืน

2.3) แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านองค์ความรู้พื้นฐาน (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) พัฒนาองค์ความรู้พื้นฐานและเทคโนโลยีฐาน โดยการส่งเสริมการวิจัยพัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาความรู้พื้นฐานและเทคโนโลยีฐาน เพื่อเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขันในสาขาที่ประเทศไทยมีความได้เปรียบหรือมีศักยภาพสูง รวมทั้งนำไปใช้ประโยชน์ต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจและสังคม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ เทคโนโลยีชีวภาพ เทคโนโลยีวัสดุ นาโนเทคโนโลยีและเทคโนโลยีดิจิทัล

2) พัฒนาความเป็นเลิศทางวิชาการโดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรม เพื่อสร้างองค์ความรู้และความเป็นเลิศทางวิชาการในด้านที่ประเทศไทยมีศักยภาพแต่ละสาขารวมทั้งเชื่อมโยงให้เกิดเครือข่ายและการนำไปใช้ประโยชน์ต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจและสังคม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ วิทยาศาสตร์ธรรมชาติ วิศวกรรม วิทยาศาสตร์ข้อมูล วิทยาศาสตร์ชีวภาพ ประสาทวิทยาศาสตร์และพฤติกรรมการรู้คิด เศรษฐศาสตร์พฤติกรรมและนโยบายสาธารณะสำหรับเศรษฐกิจยุคใหม่และสังคมศาสตร์และสหสาขาวิชากับนโยบายสาธารณะในโลกยุคอุตสาหกรรมยุคที่ 4

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประเทศไทยมีขีดความสามารถของเทคโนโลยีฐานทั้ง 4 ด้านทัดเทียมประเทศที่ก้าวหน้าในเอเชีย

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มุ่งเน้นพัฒนาความเลิศทางวิชาการแพทย์ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรม เพื่อสร้างองค์ความรู้และความเป็นเลิศทางวิชาการในด้านที่ประเทศไทยมีศักยภาพแต่ละสาขา รวมทั้งเชื่อมโยงให้เกิดเครือข่ายและการนำไปใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพ

2.4) แผนย่อยสนับสนุนในการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) การเพิ่มจำนวนและคุณภาพบุคลากรวิจัยและนวัตกรรม เพื่อผลิต (เชิงปริมาณ) และพัฒนาศักยภาพ (เชิงคุณ ภาพ) ของบุคลากรวิจัยและนวัตกรรมของประเทศที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติให้เพียงพอทั้งภาคการผลิต บริการ สังคมและชุมชน เพื่อรองรับการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศด้วยการวิจัยและนวัตกรรม และเตรียมความพร้อมสำหรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

2) การพัฒนามาตรฐานและจริยธรรมการวิจัย โดยมุ่งเน้นการกำหนด มาตรการหลักเกณฑ์ในการดำเนินงานวิจัยซึ่งตั้งอยู่บนพื้นฐานของจริยธรรมและหลักวิชาการที่เหมาะสม อาทิ มาตรฐานการวิจัยในมนุษย์ มาตรฐานการเลี้ยงและใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ มาตรฐานความปลอดภัยห้องปฏิบัติการ มาตรฐานความปลอดภัยทางชีวภาพ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ด้านนาโนเทคโนโลยี มาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับนักวิจัย มาตรฐานผู้ทรงคุณวุฒิในการประเมินข้อเสนอการวิจัย มาตรฐานการเผยแพร่ ผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการ มาตรฐานการจัดสรรสิทธิประโยชน์จากทรัพย์สินทางปัญญาที่ได้จากการวิจัย จรรยาวิชาชีพวิจัย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

จำนวนโครงสร้างพื้นฐานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสมัยใหม่ที่จำเป็นต่อการพัฒนาประเทศเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มุ่งเน้นสนับสนุนและพัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่/ ต้นกล้านักวิจัย และพัฒนากลไกการบริหารจัดการงานวิจัยระบบสุขภาพให้มีมาตรฐานและยั่งยืน

(9) ประเด็นที่ 9 เขตเศรษฐกิจพิเศษ (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

  การลงทุนในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดได้รับการยกระดับ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์พัฒนาและยกระดับสถานบริการสุขภาพในเขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้บริการตรวจสุขภาพเชิงรุกรองรับกลุ่มนักลงทุนชาวต่างชาติ กลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าว มีการบริการการแพทย์ที่ได้มาตรฐานด้านอาชีวเวชศาสตร์และอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการแพทย์เฉพาะทาง ช่วย ลดปัญหาด้านสาธารณสุขที่สำคัญในเขตเศรษฐกิจพิเศษ การลดปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม มีการควบคุมป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อ โรคระบาด โรคติดต่อต่าง ๆ หรือ เกิดสาธารณภัย อุบัติเหตุหมู่ ที่ต้องการการวินิจฉัยเร่งด่วนจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายทีมแพทย์และอุปกรณ์ไปยังจุดเกิดเหตุ สามารถตรวจเหตุการณ์ที่ผิดปกติได้รวดเร็วทันเหตุการณ์ เพื่อให้บริการแก่ผู้ประสบเหตุได้อย่างทันถ่วงที และอำนวยความสะดวกให้กับกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักลงทุน หรือผู้เดินทางระหว่างประเทศ

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1) แผนย่อยการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมขนส่ง และสาธารณูปโภคที่สำคัญ เพื่อให้สามารถทางานได้อย่างรวดเร็ว และต่อยอดโครงสร้างพื้นฐานทุกระบบให้เชื่อมโยงเข้าสู่พื้นที่เศรษฐกิจ เพื่อรองรับความต้องการลงทุน กิจกรรมทางเศรษฐกิจ และกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องจากการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกได้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

  การลงทุนในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ส่งเสริมสนับสนุนระบบบริการสาธารณสุขในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกที่มีความจำเป็นต่อการให้บริการสาธารณสุขเชิงรุก ให้การคัดกรอง ตรวจวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยง ในการรองรับปัญหาสุขภาพและตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ กลุ่มนักลงทุน กลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าว ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (3 จังหวัด คือ ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา) ให้มีประสิทธิภาพเพื่อรองรับปัญหาด้านสาธารณสุขทีจะเกิดขึ้นจากเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor: EEC)

2.2) แผนย่อยการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสาธารณูปโภคให้สามารถเชื่อมโยงโครงข่ายและใช้ประโยชน์ในการเป็นประตูส่งออกสินค้าฝั่งตะวันตกไปยังท่าเรือหลักในกลุ่มประเทศความริเริ่มแห่งอ่าวเบงกอลสำหรับความร่วมมือหลากหลายสาขาทางวิชาการและเศรษฐกิจ และประตูส่งออกสินค้าฝั่งตะวันออกไปยังท่าเรือหลักในประเทศจีน เพื่อตอบสนองการขยายตัวของเศรษฐกิจในอนาคต

2) พัฒนาเมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ให้เป็นเมืองน่าอยู่และเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการลงทุนและเศรษฐกิจ สอดคล้องกับนโยบายขับเคลื่อนระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ มีการ

วางแผนรับมือกับภัยพิบัติและการเปลี่ยนแปลงแบบฉับพลัน ส่งเสริมให้เกิดเมืองที่ปรับตัวได้ตามการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม

3) รักษาและเผยแพร่วัฒนธรรมพื้นบ้านและพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวชั้นนำแห่งใหม่กับแหล่งท่องเที่ยวที่มีชื่อเสียงเลียบชายฝั่งทะเลอ่าวไทย เชื่อมโยงอันดามัน และพัฒนาเป็นพื้นที่เศรษฐกิจใหม่ด้านการท่องเที่ยวเชิงนิเวศเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวคุณภาพ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

1) การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกเพิ่มขึ้น

2) เมืองในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเมืองน่าอยู่มากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ยกระดับบริการสถานบริการสุขภาพและถ่ายทอดองค์ความรู้การแพทย์เพาะทางในเขตระเบียบเศรษฐกิจภาคใต้ให้มีมาตรฐานรองรับภาวะฉุกเฉินต่าง ๆ เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่รวดเร็ว สร้างความเชื่อมั่นให้กับกลุ่มเป้าหมาย

2.3) แผนย่อยการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

ใช้ประโยชน์และพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางเศรษฐกิจและสังคม อาทิ โครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคม พลังงาน ระบบน้ำประปา ที่อยู่อาศัย โรงพยาบาล และสถานศึกษา ที่สอดรับกับความต้องการของพื้นที่ และมีกลไกที่สามารถรองรับภัยพิบัติทางธรรมชาติ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่และเมือง รวมทั้งรองรับการพัฒนาพื้นที่และเมืองน่าอยู่

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

1. การลงทุนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนเพิ่มขึ้น

2. เมืองในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเมืองน่าอยู่มากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ยกระดับศักยภาพของสถานบริการสาธารณสุข การให้บริการเชิงรุกเพื่อรองรับความต้องการด้านสุขภาพของกลุ่มนักลงทุนชาวต่างชาติ กลุ่มนักท่องเที่ยว กลุ่มแรงงานต่างด้าวของพื้นที่ชายแดน

(10) ประเด็นที่ 20 การบริการประชาชน และประสิทธิภาพภาครัฐ (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

1. บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ

2. ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ได้เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลและการบริการแบบ One Stop Service มาประยุกต์ใช้ เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกให้กับประชาชนในการมารับบริการให้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น และเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งมีกระบวนการติดตาม ตรวจสอบเพื่อให้ประชาชนมีความพึงพอใจในการมารับบริการเพิ่มขึ้นสามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1) แผนย่อยการพัฒนาบริการประชาชน (หลัก)

- แนวทางการพัฒนา

1) พัฒนารูปแบบบริการภาครัฐเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชน ผู้ประกอบการ และภาคธุรกิจ โดยภาครัฐจัดสรรรูปแบบบริการให้มีความสะดวก มีการเชื่อมโยงหลายหน่วยงานแบบเบ็ดเสร็จ ครบวงจร และหลากหลายรูปแบบตามความต้องการของผู้รับบริการ รวมทั้งอำนวยความสะดวกทางการค้า การลงทุน และการดำเนินธุรกิจ อาทิ การบูรณาการขั้นตอนการออกใบอนุญาตต่าง ๆ การให้บริการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาที่มีประสิทธิภาพสะดวกรวดเร็วและสอดคล้องกับมาตรฐานสากล

2) พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ ตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการและปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากลอย่างคุ้มค่า มีความรวดเร็ว โปร่งใส เสียค่าใช้จ่ายน้อย ลดข้อจำกัดทางกายภาพ เวลา พื้นที่และตรวจสอบได้ ตามหลักการออกแบบที่เป็นสากล เพื่อให้บริการภาครัฐเป็นไปอย่างปลอดภัย สร้างสรรค์ โปร่งใส มีธรรมาภิบาล เกิดประโยชน์สูงสุด

3) ปรับวิธีการทำงาน จาก “การทำงานตามภารกิจที่กฎหมายกำหนด” เป็น “การให้บริการที่ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ” ปรับปรุงวิธีการทางานเพื่อสนับสนุนการพัฒนาบริการภาครัฐที่มีคุณค่าและได้มาตรฐานสากล โดยเปลี่ยนจากการทำงานด้วยมือ เป็นการทำงานบนระบบดิจิทัลทั้งหมด เชื่อมโยงและบูรณาการการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐเข้าด้วยกันเสมือนเป็นองค์กรเดียว มีการพัฒนาบริการเดิมและสร้างบริการใหม่ที่เป็นพลวัตสอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์และขับเคลื่อนโดยความต้องการของประชาชนภาคธุรกิจ และผู้ใช้บริการ และเปิดโอกาสให้เสนอความเห็นต่อการดำเนินงานของภาครัฐได้อย่างสะดวกทันสถานการณ์

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

  งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ได้ปฏิรูประบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการบูรณาการข้อมูลให้เป็นหนึ่งเดียว ด้วยการเชื่อมโยงทุกระบบที่มีอยู่ในปัจจุบัน ทั้งในส่วนข้อมูลสุขภาพประชาชนระดับบุคคล หน่วยบริการ จนถึงระดับกระทรวง โดยใช้เทคโนโลยีต่างๆ เป็นเครื่องมือในการจัดการ ไม่ว่าจะเป็น Cloud หรือ Big Data รวมถึงพัฒนา Application ระบบใหม่ ๆ ที่รองรับการบริการยุค 4.0 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ลดความแออัดแก่ประชาชน

2.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การบริหารจัดการการเงินการคลัง (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) จัดทำงบประมาณตอบสนองต่อเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

2) กำหนดให้มีการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติและผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน/โครงการ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

  หน่วยงานภาครัฐบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ปรับรูปแบบการจัดทำงบประมาณให้สนองต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ โดยมุ่งเน้นการติดตามและประเมินผลอย่างเข้มข้น

2.3) แผนย่อยพัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง”

2) กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์

3) ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์การและออกแบบระบบการบริหาร งานใหม่ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ให้ความสำคัญกับการพัฒนาหน่วยงานให้ทันสมัยและเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง

2.4) แผนย่อยการปรับสมดุลภาครัฐ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม

2) ส่งเสริมบทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

1) เปิดโอกาสให้ภาคส่วนต่าง ๆ มีส่วนร่วมในการจัดบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะอย่างเหมาะสม

2) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องมีสมรรถนะและสร้างความทันสมัยในการจัดบริการสาธารณะและกิจกรรมสาธารณะให้กับประชาชน

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ให้ความสำคัญกับการสร้างความร่วมมือกับทุกภาคส่วน ร่วมคิดร่วมทำ เพื่อสร้างความเข้มแข็งและความทันสมัยของระบบบริการสุขภาพ

2.5) แผนย่อยการสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ (รอง)

- **แนวทางการพัฒนา**

1) ปรับปรุงกลไกในการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนในภาครัฐให้มีมาตรฐานและเกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2) เสริมสร้างความเข้มแข็งในการบริหารงานบุคคลในภาครัฐให้เป็นไปตามระบบคุณธรรมอย่างแท้จริง

3) พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิดวิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง

4) สร้างผู้นำทางยุทธศาสตร์ในหน่วยงานภาครัฐทุกระดับอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรมจริยธรรมมีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มุ่งเน้นสร้างความผูกพันของบุคลากรและป้องกันการกระทำผิดกฎหมาย และพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ให้มีความรู้ความสามารถ สมรรถนะสูง และความคิดเชิงกลยุทธ์ (Strategic Thinking) เพื่อพัฒนาการดำเนินงานให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ชาติ ตลอดจนการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรมให้ปฏิบัติงานอย่างสุจริตและมีความรัก/ความผูกพันที่ดีต่อองค์กร

(11) ประเด็นที่ 21 การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย
  ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ
  กรมการแพทย์มุ่งเน้นการพัฒนาองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาลและโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เสริมสร้างพฤติกรรมและจริยธรรมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริต โดยกำหนดตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1) แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**
  1) ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความโปร่งใสสะอาดปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต โดยการปฏิบัติหน้าที่ราชการอย่างเปิดเผย โปร่งใส ถูกต้องเป็นธรรม ไม่คดโกง รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน การสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงานตลอดจนการสร้างจิตสำนึกและค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่บุคลากรขององค์กร โดยการสนับสนุนให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่รัฐเข้ามามีส่วนร่วมเป็นเครือข่ายต่อต้านการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง สอดส่อง ติดตามพฤติกรรมเสี่ยงและแจ้งเบาะแส เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤติมิชอบได้ โดยมีมาตรการสนับสนุนและคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส
- **เป้าหมายของแผนย่อย**
  1. ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
  2. คดีทุจริตและประพฤติมิชอบลดลง
- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**
  กรมการแพทย์ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาความรู้ให้บุคลากรทุกระดับในการป้องกันและปราบปรามการทุจริต เสริมสร้างพฤติกรรม จริยธรรม และการต่อต้านการทุจริตรวมทั้งพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบการควบคุมภายใน เพื่อให้การดำเนินงาน มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ลดการทุจริต โดยกำหนดให้หน่วยงานต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

(12) ประเด็นที่ 18 การเติบโตอย่างยั่งยืน (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**
  สภาพแวดล้อมของประเทศไทยมีคุณภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน
- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**
  กรมการแพทย์ได้พัฒนาหน่วยบริการทั้งประเทศให้ได้ตามมาตรฐาน GREEN and CLEAN เพื่อเป็นสถานบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีการจัดการขยะติดเชื้อและระบบบำบัดน้ำเสียให้ได้มาตรฐาน การจัดการสารเคมีที่ใช้ในสถานบริการได้อย่างถูกต้อง ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของชุมชน รวมทั้งจัดเตรียมความพร้อมหน่วยบริหารและบริการเพื่อรองรับความเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศของโลกตลอดจนเพิ่มขีดความสามารถ ประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม และประชาชนได้รับความปลอดภัยจากการใช้สารเคมี ประชาชนมีสุขภาพดีภายใต้คุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดีอย่างยั่งยืน

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1) แผนย่อยการจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

จัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ ของเสียอันตรายและกากอุตสาหกรรมให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายของประเทศ กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงาน ครอบคลุมขยะชุมชน ของเสียอันตรายชุมชน มูลฝอยติดเชื้อ และกากของเสียอุตสาหกรรม โดยให้ความสำคัญกับการป้องกันและลดมลพิษจากขยะและของเสียอันตรายจากแหล่งกำเนิด

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

1. การจัดการขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อของเสียอันตรายสารเคมีในภาคการเกษตรและการอุตสาหกรรมมีประสิทธิภาพมากขึ้น

2. คุณภาพอากาศ เสียง และความสั่นสะเทือนอยู่ระดับมาตรฐานของประเทศไทย

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์ได้มุ่งเน้นการพัฒนาให้โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลโดยใช้หลักการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืน สามารถบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การจัดการขยะติดเชื้อ ระบบบำบัดน้ำเสียการจัดการสารเคมี เป็นต้น เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อชุมชนโดยรอบ และเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ผู้มาใช้บริการในการรณรงค์ และขยายผลสู่สังคมได้ต่อไป รวมทั้งประชาชนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม

(13) ประเด็นที่ 7 โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

โครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มุ่งเน้นการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่นำไปใช้ประโยชน์ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ทันเวลา

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1) แผนย่อยโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลทั้งในส่วนของโครงข่ายสื่อสารหลักภายในประเทศและโครงข่ายบรอดแบรนด์ความเร็วสูง

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

ประชาชนมีความสามารถในการเข้าถึงอินเทอร์เน็ตมากขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

กรมการแพทย์มุ่งเน้นการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย รวดเร็ว และทันเหตุการณ์ และนำระบบดิจิทัลมาใช้ในการให้บริการแก่ประชาชน

(14) ประเด็นที่ 5 การท่องเที่ยว (รอง)

1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- **เป้าหมาย**

  ความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทยดีขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ**

  กรมการแพทย์ส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ วิชาการและบริการการที่เหมาะสมได้มาตรฐานสามกล

2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

2.1) แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (หลัก)

- **แนวทางการพัฒนา**

  ส่งเสริมตลาดการท่องเที่ยวทางการแพทย์ที่ไทยมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านเพื่อสร้างการรับรู้อย่างแพร่หลายในตลาดกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตลาดที่มีความสนใจเฉพาะด้าน ได้แก่ ศัลยกรรมเสริมความงาม การตรวจสุขภาพประจำปี ทันตกรรม จักษุวิทยา การรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก ศัลยกรรมกระดูกและผ่าตัดหัวใจ เป็นต้น โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจรของไทย

- **เป้าหมายของแผนย่อย**

  1. รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น
  2. อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย
  3. สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการทางการแพทย์ได้รับมาตรฐานเพิ่มขึ้น

- **การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ**

  กรมการแพทย์ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรเพื่อรองรับการดำเนินงานด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม บริการการแพทย์เฉพาะด้าน ให้มีความชำนาญ และมีมาตรฐานในระดับสากล

สรุปแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติที่สอดคล้องกับการดำเนินงานของกรมการแพทย์

แผนแม่บท (14 แผนแม่บท)	แผนย่อยของแผนแม่บท
1) ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (หลัก)	● แผนย่อยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี ● แผนย่อยการกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ ● แผนย่อยการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ● แผนย่อยการใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ● แผนย่อยการพัฒนาและสร้างระบบรับมือและปรับตัว ต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
2) ประเด็นที่ 1 ความมั่นคง (หลัก)	● แผนย่อยการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลต่อความมั่นคง
3) ประเด็นที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (รอง)	● แผนย่อยการพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย ● แผนย่อยการพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น ● แผนย่อยการพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน ● แผนย่อยการส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ
4) ประเด็นที่ 15 พลังทางสังคม (รอง)	● แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก
5) ประเด็นที่ 17 ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (หลัก)	● แผนย่อยมาตรการแบบเจาะจงกลุ่มเป้าหมายเพื่อแก้ปัญหาเฉพาะกลุ่ม
6) ประเด็นที่ 4 อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)	● แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร (หลัก) ● แผนย่อยอุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ (รอง)
7) ประเด็นที่ 2 การต่างประเทศ (รอง)	● แผนย่อยการส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก ● แผนย่อยการพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลและพันธกรณีระหว่างประเทศ (รอง)
8) ประเด็นที่ 23 งานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)	● แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านสังคม (หลัก) ● แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ (รอง) ● แผนย่อยการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านองค์ความรู้พื้นฐาน (รอง) ● แผนย่อยสนับสนุนในการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)
9) ประเด็นที่ 9 เขตเศรษฐกิจพิเศษ (รอง)	● แผนย่อยการพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (หลัก) ● แผนย่อยการพัฒนาพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ (รอง) ● แผนย่อยการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน (รอง)
10) ประเด็นที่ 20 การบริการประชาชน และประสิทธิภาพภาครัฐ (รอง)	● แผนย่อยการพัฒนาบริการประชาชน (หลัก) ● แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การบริหารจัดการการเงินการคลัง (รอง) ● แผนย่อยพัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ (รอง) ● แผนย่อยการปรับสมดุลภาครัฐ (รอง) ● แผนย่อยการสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ (รอง)
11) ประเด็นที่ 21 การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)	● แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ
12) ประเด็นที่ 18 การเติบโตอย่างยั่งยืน (รอง)	● แผนย่อยการจัดการมลพิษที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสารเคมีในภาคเกษตรทั้งระบบให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล
13) ประเด็นที่ 7 โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล (รอง)	● แผนย่อยโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล
14) ประเด็นที่ 5 การท่องเที่ยว (รอง)	● แผนย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

4.5 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 – 2564)

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 มีหลักการสำคัญในการพัฒนา คือ ยึดหลัก “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ซึ่งปรากฏมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 9-11 เน้นคนเป็นศูนย์กลางการพัฒนา โดยมีลักษณะสำคัญ 5 ประการ ได้แก่ มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน มีทักษะในการคิดเชิงสังเคราะห์มีความคิดสร้างสรรค์ มีความเคารพในความแตกต่าง และมีจุดยืนทางจริยธรรม เน้นการมีส่วนร่วมในการพัฒนาของชุมชน ภาคประชาสังคม ภาคเอกชนและภาครัฐให้ร่วมกันพัฒนาประเทศบนหลักการ ร่วมคิด ร่วมทำร่วมรับผิดชอบ และร่วมรับผลประโยชน์จากการพัฒนา นอกจากนี้ยังมุ่งเสริมสร้างกลไกการพัฒนาประเทศซึ่งจะเน้นการพัฒนาเชิงบูรณาการระหว่างหน่วยงานปรับปรุงกฎหมายและกฎ ระเบียบต่างๆ ให้เอื้อต่อการขับเคลื่อนการพัฒนาในทุกระดับ

การพัฒนาประเทศในระยะแผนพัฒนาฯฉบับที่ 12 เป็นจุดเปลี่ยนที่สำคัญในการเชื่อมต่อกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ในลักษณะการแปลงยุทธศาสตร์ระยะยาวสู่การปฏิบัติ โดยในแต่ละยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 เน้นการดำเนินการให้เห็นผลเป็นรูปธรรมในช่วง 5 ปีแรกของการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อเตรียมความพร้อม คน สังคม และระบบเศรษฐกิจของประเทศให้สามารถปรับตัวรองรับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงได้อย่างเหมาะสม ขณะเดียวกันยังได้กำหนดแนวคิดและกลไกการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลที่ชัดเจนเพื่อกำกับให้การพัฒนาเป็นไปอย่างมีทิศทางและเกิดประสิทธิภาพ นำไปสู่การพัฒนาเพื่อประโยชน์สุขที่ยั่งยืนของสังคมไทย ทั้งนี้แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 ได้กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไว้ทั้งหมด 10 ยุทธศาสตร์ โดยมียุทธศาสตร์ตามกรอบยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และอีก 4 ยุทธศาสตร์ที่เป็นปัจจัยสนับสนุน ดังนี้

1. การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์
2. ยุทธศาสตร์การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม
3. ยุทธศาสตร์การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน
4. ยุทธศาสตร์การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
5. ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน
6. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย
7. ยุทธศาสตร์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์
8. ยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม
9. ยุทธศาสตร์การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ
10. ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา

ทั้งนี้การดำเนินงานของกรมการแพทย์มีความสอดคล้องกับแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 จำนวน 7 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

3.1) ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ (หลัก)

3.1.1) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

2.1.4 คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น (หลัก)

2.1.2 คนในสังคมไทยทุกช่วงวัยมีทักษะ ความรู้และความสามารถเพิ่มขึ้น (รอง)

3.1.2) แนวทางการพัฒนาที่

3.4 ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ (หลัก)

3.2 พัฒนาศักยภาพคนให้มีทักษะความรู้ และความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่า (รอง)

3.6 พัฒนาระบบการดูแลและสร้างสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมสูงวัย (รอง)

3.5 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบสุขภาพภาครัฐและปรับระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ (รอง)

3.2) ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม (รอง)

3.2.1) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ 2 เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการพื้นฐานทางสังคมของภาครัฐ

3.2.2) แนวทางการพัฒนาที่

3.2 กระจายการให้บริการภาครัฐทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง (หลัก)

3.1 เพิ่มโอกาสให้กับกลุ่มเป้าหมายประชากรร้อยละ 40 ที่มีรายได้ต่ำสุดให้สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของรัฐ และมีอาชีพ (รอง)

3.3 เสริมสร้างศักยภาพชุมชน การพัฒนาเศรษฐกิจชุมชน และการสร้างความเข้มแข็งการเงิน ฐานรากตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อให้ชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองได้ มีสิทธิในการจัดการทุน ที่ดินและทรัพยากรภายในชุมชน (รอง)

3.4) ยุทธศาสตร์ที่ 4 การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน (รอง)

3.4.1) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดี ลดมลพิษ และลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและระบบนิเวศ

3.4.2) แนวทางการพัฒนาที่ 3.3 แก้ไขปัญหาวิกฤตสิ่งแวดล้อม ด้วยการเร่งรัดการควบคุมมลพิษทั้งทางอากาศ ขยะ น้ำเสียและของเสียอันตรายที่เกิดจากการผลิตและบริโภค สร้างเมืองที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมหรือเมืองสีเขียวเพื่อสร้างคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ดีให้กับประชาชน

3.5) ยุทธศาสตร์ที่ 5 การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน (รอง)

3.5.1) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

5. ประเทศไทยมีความพร้อมต่อการรับมือภัยคุกคามทั้งภัยคุกคามทางทหารและภัยคุกคามอื่น ๆ (หลัก)

1. ปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์ให้เป็นสถาบันหลักของประเทศ (รอง)

4. ประเทศไทยมีความสัมพันธ์และความร่วมมือด้านความมั่นคงในกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียน มิตรประเทศ และนานาประเทศในการป้องกันภัยคุกคามในรูปแบบต่าง ๆ ควบคู่ไปกับการรักษาผลประโยชน์ของชาติ (รอง)

3.5.2) แนวทางการพัฒนาที่

3.2 การพัฒนาเสริมสร้างศักยภาพการป้องกันประเทศ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือภัยคุกคามทั้งการทหารและภัยคุกคามอื่น ๆ (สาธารณภัยและภาวะฉุกเฉินด้านโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ) (หลัก)

3.1 การรักษาความมั่นคงภายในเพื่อให้เกิดความสงบในสังคมและธำรงไว้ซึ่งสถาบันหลักของชาติ (รอง)

3.3 การส่งเสริมความร่วมมือกับต่างประเทศด้านความมั่นคง เพื่อบูรณาการความร่วมมือกับมิตรประเทศเพื่อผลประโยชน์ทางเศรษฐกิจ สังคม และการป้องกันภัยคุกคามข้ามชาติ (รอง)

3.6) ยุทธศาสตร์ที่ 6 การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย (รอง)

3.6.1) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ 3 เพิ่มคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตให้สูงขึ้น

3.6.2) แนวทางการพัฒนาที่ 3.5 ป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

3.7) ยุทธศาสตร์ที่ 8 การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม (รอง)

3.7.1) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

1. เพิ่มความเข็มแข็งด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของประเทศ (หลัก)

2. เพิ่มความสามารถในการประยุกต์ใช้วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อยกระดับความสามารถการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ และคุณภาพชีวิตของประชาชน (รอง)

3.7.2) แนวทางการพัฒนาที่

3.1 เร่งส่งเสริมการลงทุนวิจัยและพัฒนาและผลักดันสู่การใช้ประโยชน์ใน เชิงพาณิชย์และเชิงสังคม (หลัก)

3.3 พัฒนาสภาวะแวดล้อมของการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม (รอง)

3.8) ยุทธศาสตร์ที่ 10 ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา (รอง)

3.8.1) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ 1. เครือข่ายการเชื่อมโยงตามแนวระเบียงเศรษฐกิจที่ครอบคลุมและมีการใช้ประโยชน์ได้เต็มศักยภาพ

3.8.2) แนวทางการพัฒนาที่

3.7 เข้าร่วมเป็นภาคีความร่วมมือระหว่างประเทศโดยมีบทบาทที่สร้างสรรค์

3.8 ส่งเสริมความร่วมมือกับภูมิภาคและนานาชาติในการสร้างความมั่นคง

3.9 บูรณาการภารกิจด้านความร่วมมือระหว่างประเทศและด้านการต่างประเทศ

4.6 แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

การจัดทำแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ดำเนินการภายใต้กรอบของรัฐธรรมนูญที่กำหนดไว้ใน **หมวด 16 การปฏิรูปประเทศ มาตรา 258** (ช ด้านอื่น ๆ) ได้แก่ (4) **ปรับระบบหลักประกันสุขภาพ**ให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน และข้อ (5) **ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิ**ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม **มาตรา 8** ให้จัดทำแผนการปฏิรูปประเทศใน 11 ด้าน ดังต่อไปนี้ 1) ด้านการเมือง 2) ด้านการบริหารราชการแผ่นดิน3) ด้านกฎหมาย 4) ด้านกระบวนการยุติธรรม 5) ด้านการศึกษา 6) ด้านเศรษฐกิจ 7) ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม **8) ด้านสาธารณสุข** 9) ด้านสื่อสารมวลชน เทคโนโลยีสารสนเทศ 10) ด้านสังคม และ 11) ด้านอื่นตามที่คณะรัฐมนตรีกำหนด **หมวด 5 หน้าที่ของรัฐ มาตรา 55** รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพและอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริม สนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด รวมถึงได้พิจารณาประเด็นอื่นที่นำสู่การออกแบบนโยบายและระบบที่สมบูรณ์ สนับสนุนให้การขับเคลื่อนประเด็นปฏิรูปด้านสาธารณสุขเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี สังคมมีโอกาสทัดเทียมกันและประเทศมีการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงปัจจัยทั้งภายนอกและภายในที่จะส่งผลถึงการสาธารณสุขของประเทศ และความสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศทั้งในระยะยาว และระยะกลาง

การปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์เพื่อให้มีระบบบริการปฐมภูมิที่มีความครอบคลุม ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสุขภาพที่เหมาะสม และระบบสุขภาพไทยมีเอกภาพ ซึ่งแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย 10 ประเด็น ได้แก่

1. ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ
2. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ
3. กำลังคนด้านสุขภาพ
4. ระบบบริการปฐมภูมิ
5. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
6. ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
7. การสร้างเสริมป้องกันและควบคุมโรค
8. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ
9. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
10. ระบบหลักประกันสุขภาพ

เป้าหมายการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข คือ “ประชาชนทุกภาคส่วนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีส่วนร่วมในการวางระบบในการดูแลสุขภาพ ได้รับโอกาสที่เท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็น และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะ ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ภายใต้ระบบสาธารณสุขที่เป็นเอกภาพและการอภิบาลระบบที่ดี” ทั้งนี้การดำเนินงานของกรมการแพทย์สอดคล้องกับแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข จำนวน 7 ประเด็น ดังนี้

1) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ 1 ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม
1.2 เตรียมการบริหารจัดการโครงสร้างใหม่/ภายใต้กฎหมายใหม่	จัดตั้งเขตสุขภาพ/สำนักงานเขตสุขภาพ	เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งเขตสุขภาพ/คณะกรรมการเขตสุขภาพ/สำนักงานเขตสุขภาพ

2) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ 2 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม
2.1 การพัฒนาระบบบันทึกสุขภาพดิจิทัล Digital Health Record (DHR) และ การสนับสนุน Digital Transformation ของระบบบริการสุขภาพ	2.1.1 การพัฒนา DHR	เพิ่มประสิทธิภาพคุณภาพบริการ ลดภาระงาน ลดเวลารอคอยรับบริการ
	2.1.2 การปรับระบบบริการสู่ระบบดิจิทัล	เพิ่มประสิทธิภาพลดภาระงาน ลดเวลารอคอยรับบริการ
2.2 ระบบและองค์กรหลัก เพื่อขับเคลื่อนการปฏิรูปและการบูรณาการสารสนเทศสุขภาพของชาติ	2.2.1 การพัฒนามาตรฐานและจัดการมาตรฐานระบบข้อมูลบริการสาธารณสุขของประเทศ	มีมาตรฐานครบทุกมิติ
	2.2.2 การบูรณาการสารสนเทศสุขภาพระดับประเทศและส่งเสริมการนำไปใช้เพื่อประโยชน์สาธารณะ	ใน 5 ปี
	2.2.3 การพัฒนากำลังคนด้านสารสนเทศสุขภาพ	มีระบบบูรณาการที่ใช้งานได้ใน 5 ปี
	2.2.4 การพัฒนาฐานข้อมูลบุคลากรสุขภาพและวิชาชีพสุขภาพ	ผู้ได้รับการอบม 5,000 คน ใน 5 ปี
2.3 การสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากสารสนเทศสุขภาพ	2.3.1 การวิจัยและการพัฒนากลไกกระบวนการ และเครื่องมือเพื่อการสนับสนุน Digital Transformation	มีองค์ความรู้และเครื่องมือที่จำเป็นต่อการปฏิรูป
	2.3.2 การสนับสนุนให้เกิดการประยุกต์ใช้ประโยชน์จากสารสนเทศสุขภาพในทุกระดับ	

3) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ 3 กำลังคนสุขภาพ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม
3.1 จัดตั้งกลไกระดับชาติในการพัฒนาและกำหนดนโยบาย	3.1.1 จัดตั้งและดำเนินการคณะกรรมการกำลังคนสุขภาพ	มีคณะกรรมการ
	3.1.2 จัดตั้งและดำเนินงานหน่วยงานหลักเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการปฏิรูปและการพัฒนาระบบกำลังคนสุขภาพของประเทศ	มีองค์กรหลักที่มีศักยภาพสูงและสามารถขับเคลื่อนงานได้ตามเป้าหมาย
3.2 พัฒนาระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพในระบบดิจิทัล	3.2.1 การวิจัยเพื่อพัฒนาและกำหนดมาตรฐานข้อมูลสารสนเทศกำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ	มีมาตรฐานใน 5 ปี
	3.2.2 การส่งเสริมให้สถาบันการศึกษาสภาวิชาชีพ กระทรวงสาธารณสุขและสถานพยาบาลต่าง ๆ ในภาครัฐและเอกชนทำฐานข้อมูลบุคลากรดิจิทัล	มีฐานข้อมูลภายใน 5 ปี
	3.2.3 การสนับสนุนสถานพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีการใช้ระบบบริหารจัดการบุคคลแบบดิจิทัล	หน่วยงานส่วนใหญ่ใช้ระบบบริหารบุคคลดิจิทัล
	3.2.4 การขับเคลื่อนการเชื่อมโยงและบูรณาการสารสนเทศบุคลากรสุขภาพ	มีระบบที่ใช้งานได้ภายใน 5 ปี

4) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ 4 ระบบบริการปฐมภูมิ

กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม
4.3 พัฒนากำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิ (HEALTH WORKFORCE)	- เพื่อส่งเสริมการผลิตกำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิรองรับนโยบายคลินิกหมอครอบครัว - เพื่อส่งเสริมคุณภาพและความเชี่ยวชาญในแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวครอบคลุมประเด็นที่สำคัญ - สร้างเครือข่ายทางวิชาการกับสถาบันชั้นนำของทั้งในและต่างประเทศ

5) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ 6 ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม
5.1 - ทบทวนโครงสร้าง บทบาทของหน่วยงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน - พัฒนาระบบสารสนเทศการแพทย์ฉุกเฉิน - ทบทวนและพัฒนาสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์ฉุกเฉิน	5.1.1 จัดทำโครงสร้างการบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน แผนการดำเนินงาน แนวทางและมาตรการที่เกี่ยวข้อง	1. ประชาชนเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเท่าเทียม ทั่วถึง ทันเวลา และมีมาตรฐาน 2. การเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่ป้องกันได้จากโรค/ภาวะฉุกเฉินลดลง 3. ระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีคุณภาพและมาตรฐาน
	5.1.2 พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	

6) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ 8 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม
8.1 ขั้นตอนการดำเนินงานการพัฒนาระบบสื่อสารสุขภาพ	8.1.1 มีระบบการคุ้มครองด้านการสื่อสารโดยมีหน่วยงานกลาง คัดกรองข้อมูลด้านสุขภาพ ข้อมูลข่าวสารที่จำเป็น ถูกต้อง ทันการณ์ และมีประสิทธิภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตรวจจับข้อมูลเท็จ ตอบโต้ข้อมูลสุขภาพที่ไม่ถูกต้องอย่างทันท่วงทีต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้	1. ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องและเข้าถึงประชาชน 2.ประชาชนสามารถใช้ข้อมูลเพื่อตัดสินใจจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง (Self-management) และครอบครัวได้
8.2 การพัฒนา 3 ระบบใหญ่	8.2.1 การพัฒนาระบบการสาธารณสุข	องค์กรที่สร้างและใช้ข้อมูลที่เชื่อถือได้
8.3 การศึกษาวิจัยเชิงประเมินผล	8.3.1 สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยทุก 3 ปี 5 ปี 10 ปี	พฤติกรรมสุขภาพและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของประชาชน
	8.3.2 การวิจัยการทำงาน ด้วยฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ในการทำงาน Evidence Based ที่เรียกว่า Implementation science research Practice	วิธีการทำงานใหม่เชิงบริบทและสิ่งแวดล้อม
	8.3.3 - Center of Health Literacy excellence รวบรวมงานวิจัยและองค์ความรู้วิชาการ - Application	คลังปัญญา health literacy
8.4 พัฒนากำลังคนด้านการส่งเสริม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	พัฒนาชุดสมรรถนะหลักและรูปแบบหลักสูตร การฝึกอบรมสำหรับบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ	แพทย์เจ้าหน้าที่/บุคลากรสาธารณสุขรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literate staff)

7) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ที่ 9 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กิจกรรม	เป้าหมายกิจกรรม
9.4 อาหารปลอดภัย	9.4.2 มีระบบฐานข้อมูลและนำไปใช้เพื่อการวางแผนในการตัดสินใจได้อย่างมีประสิทธิผล	มีระบบฐานข้อมูลเพื่อการวางแผนในการตัดสินใจป้องกันและแก้ไขปัญหาอาหาร ที่ไม่ปลอดภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
	9.4.3 ภาครัฐมีระบบการทำงานที่มีคุณภาพโดยนำระบบคุณภาพอาหารปลอดภัยที่สอดคล้องกับสากล	ทุกหน่วยงานของภาครัฐที่ควบคุมดูแลอาหารตลอดห่วงโซ่ มีระบบการทำงานที่เป็นมาตรฐานสอดคล้องกับหลักการสากล
	9.4.4 สนับสนุนประชาชนบริโภคอาหารปลอดภัย (ปี 2561 - 2562 ผัก ผลไม้ ปี 2563 - 2564 เนื้อสัตว์และอื่น ๆ)	อาหารทุกประเภทมีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น เน้นโรงพยาบาล (ปี 2561) /โรงเรียน (ปี 2562)/วัด (ปี 2563)

4.7 แผนยุทธศาสตร์ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) กระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขในฐานะที่เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพมีอำนาจหน้าที่ในการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพเพื่อให้เกิดความเสมอภาค ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม สร้างโอกาสให้ประชาชนเข้าถึงการบริการสุขภาพทุกระดับ ทุกพื้นที่ ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ขึ้น เพราะระบบสุขภาพไทยกำลังเผชิญกับสิ่งท้าทายจากรอบด้าน อาทิ การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ การเปลี่ยนจากสังคมชนบทสู่สังคมเมือง การเชื่อมต่อการค้าการลงทุนทั่วโลก ตลอดจนความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ส่งผลให้ประชาชนมีความคาดหวังต่อคุณภาพของระบบบริการมากขึ้น ขณะที่งบประมาณภาครัฐเริ่มมีจำกัด ไม่เพียงพอต่อการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุข ทำให้ระบบสุขภาพไทยต้องเตรียมเพื่อรับมือกับสิ่งต่าง ๆ เหล่านี้ ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขในฐานะหน่วยงานหลักของประเทศ จึงมีความจำเป็นที่ต้องมีการกำหนดยุทธศาสตร์ระยะ 20 ปี เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี และส่งผลต่อการใช้จ่ายภาพรัฐด้านสุขภาพของประเทศ โดยนำกรอบแนวคิดแผนพัฒนาเศรษฐกิจแห่งชาติ ฉบับที่ 12 ประเทศไทย 4.0 นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปด้านสาธารณสุข และปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง มากำหนดทิศทางในการวางแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) อย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมายระดับกระทรวง คือ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

โดยได้วางแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) เป็น 4 ระยะ ระยะละ 5 ปี และมีจุดเน้นหนักแต่ละระยะ คือ ระยะที่ 1 พ.ศ. 2560 – 2564 ปฏิรูประบบ ระยะที่ 2 พ.ศ. 2565 – 2569 สร้างความเข้มแข็ง ระยะที่ 3 พ.ศ. 2570 – 2574 สู่ความยั่งยืน ระยะที่ 4 พ.ศ. 2575 – 2579 เป็น 1 ใน 3 ของเอเชีย จึงได้วางทิศทางในการกำหนดยุทธศาสตร์ 4 ด้าน ดังนี้



ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

วัตถุประสงค์ : เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยมีระบบตอบสนองต่อภัยสุขภาพต่าง ๆ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพที่ดี อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีส่งผลให้อายุขัยเฉลี่ยและคุณภาพชีวิตดีขึ้น

เป้าหมายการพัฒนา :

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี
2. มีระบบป้องกัน ควบคุมโรค ระบบเฝ้าระวังโรคที่สามารถตอบสนองได้ทันที
3. มีระบบคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ
4. มีระบบการบริการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชน
5. ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :

1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพโดยการพัฒนาศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
2. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการ (ANC /WCC /NCD)
3. พัฒนาระบบฐานข้อมูลรายบุคคล และเชื่อมโยงระบบข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. ส่งเสริมการผลิตและพัฒนาศักยภาพบุคลากร
5. เสริมสร้างความเข้มแข็งของป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
6. ส่งเสริมและสนับสนุน สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภค
7. ผลักดันและบังคับใช้กฎหมาย
8. บริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี
9. สนับสนุนการมีส่วนร่วมของเครือข่าย

แผนงาน :

แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพครอบคลุมทั่วถึงลดความเหลื่อมล้ำของผู้รับบริการในด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งมีระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน

เป้าหมายการพัฒนา :

1. มีหมอครอบครัวดูแลประชาชนทุกครัวเรือน
2. มีระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน
3. มีระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ
4. มีเครื่องมือและเทคโนโลยีทางการแพทย์ทันสมัยและสามารถแข่งขันได้ในระดับสากล
5. มีความร่วมมือทั้งระหว่างหน่วยงานภายในประเทศและหน่วยงานต่างประเทศโดยเฉพาะในการป้องกันและรักษาโรคที่มีความสำคัญ

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :

1. พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) โดยให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลทุกครัวเรือน
2. พัฒนาระบบบริการตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่ครอบคลุมทุกระบบในการให้บริการทุกพื้นที่
3. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและพัฒนาระบบเครือข่ายการส่งต่อทุกระดับให้มีประสิทธิภาพ
4. ส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ภูมิปัญญาและสมุนไพรไทย
5. สนับสนุนหน่วยงานบริการด้านสุขภาพให้ได้มาตรฐานสากล
6. ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์
7. สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

แผนงาน :

แผนงานที่ 1 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)
แผนงานที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
แผนงานที่ 3 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
แผนงานที่ 4 การพัฒนาตามโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ
แผนงานที่ 5 อุตสาหกรรมทางการแพทย์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้มีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสม เป็นธรรมและทั่วถึง เพื่อตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนอย่างแท้จริง

เป้าหมายการพัฒนา :

1. วางแผนอัตรากำลังให้สอดคล้องกับกรอบความต้องการอัตรากำลังคนของประเทศ
2. กระจายสัดส่วนบุคลากรสุขภาพทั้งในเขตเมืองและชนบทให้มีความสมดุลกัน
3. ธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพ

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
2. ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต พัฒนา และธำรงรักษากำลังคนด้านสุขภาพ
3. สร้างเครือข่ายการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ
4. ส่งเสริมและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญในระบบสุขภาพ
5. มีระบบฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญ

แผนงาน : แผนงานการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

วัตถุประสงค์ : เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลงและยั่งยืน ด้วยการบริหารจัดอย่างอย่างมีธรรมาภิบาล ระบบบริหารจัดการที่โปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้

เป้าหมายการพัฒนา :

1) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพ โดยไม่มีความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในแต่ละระบบ

2) มีการบูรณาการข้อมูลระหว่างทุกระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ

3) สร้างและพัฒนากลไกการดุลด้านการเงินการคลังสุขภาพ

4) มีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ

5) มีการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ

มาตรการ/แนวทางการพัฒนา :

1) พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริการจัดการภาครัฐ

2) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

3) พัฒนาระบบฐานข้อมูลบริการ และเชื่อมโยงระบบข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (big data)

4) โหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

5) พัฒนาและส่งเสริมงานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ อย่างครบวงจร

6) ปรับปรุงโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

7) ปรับปรุงโครงสร้างของหน่วยงานให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลง

8) ปรับปรุงและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

แผนงาน :

แผนงานที่ 1 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

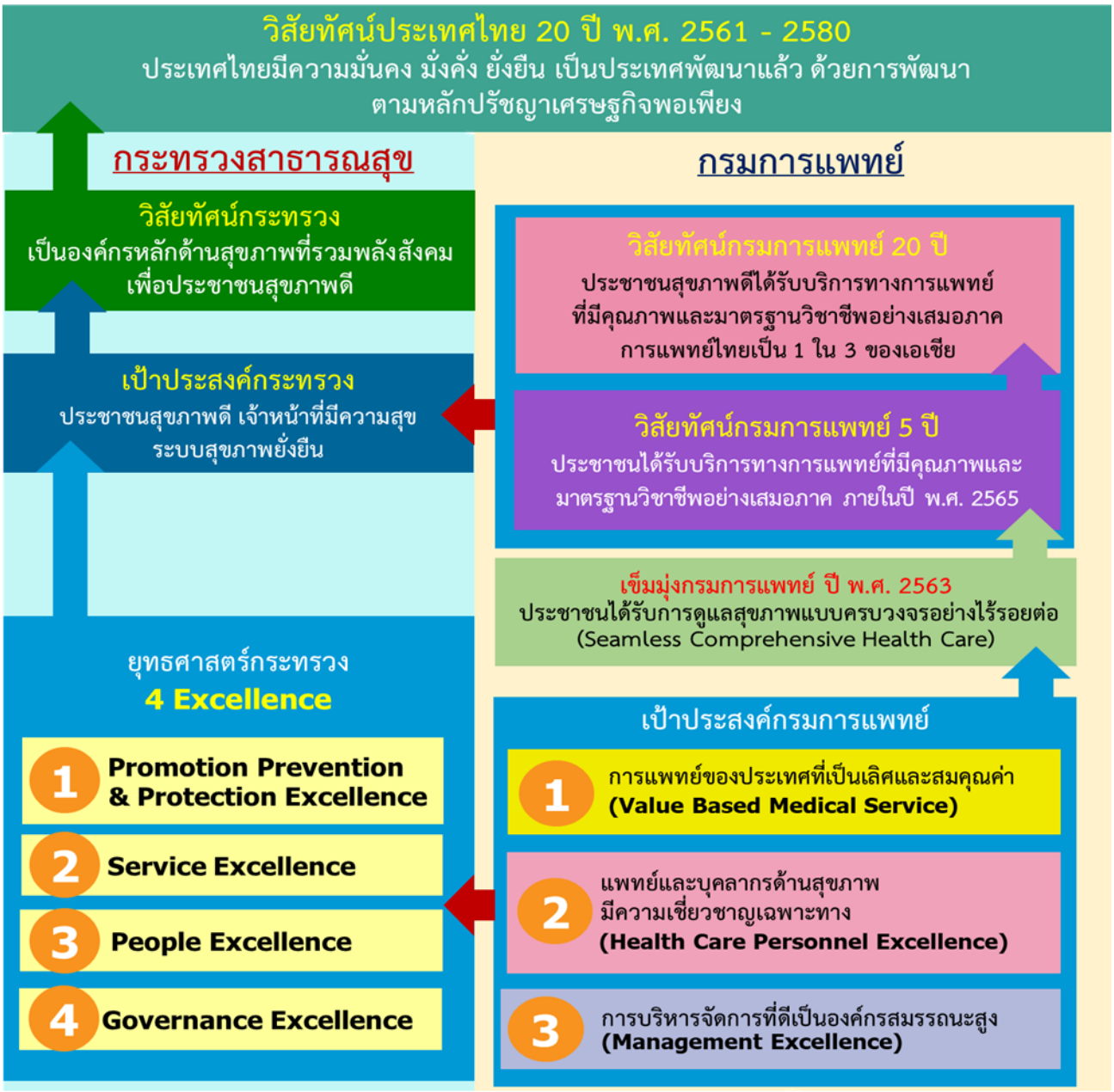
แผนงานที่ 2 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

แผนงานที่ 3 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

แผนงานที่ 4 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

แผนงานที่ 5 การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

ทั้งนี้การดำเนินงานของกรมการแพทย์มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้บรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ



4.8 นโยบายที่เกี่ยวข้อง

4.8.1 นโยบายรัฐบาล

รัฐบาลปัจจุบันภายใต้การนำของพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้กำหนดวิสัยทัศน์ในการขับเคลื่อนประเทศของรัฐบาล คือ “มุ่งมั่นให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่พัฒนาแล้วในศตวรรษที่ 21” โดยมีการแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรีต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ (สนช.) เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 25 กรกฎาคม 2562 ซึ่งรัฐบาลได้กำหนดนโยบายในการบริหารราชการแผ่นดิน 12 ด้าน ในช่วง 4 ปีข้างหน้า ดังนี้

1. การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์
2. การสร้างความมั่นคงและความปลอดภัยของประเทศ และความสงบสุขของประเทศ
3. การทำนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม
4. การสร้างบทบาทของไทยในเวทีโลก
5. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย
6. การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจและการกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค
7. การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก
8. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย
9. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
10. การฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและการรักษาสิ่งแวดล้อมเพื่อสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืน
11. การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ
12. การป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และ กระบวนการยุติธรรม

โดยนโยบายที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุขโดยตรงคือนโยบายด้านที่ 9 การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม มุ่งเน้นการจัดบริการสาธารณสุขและระบบความคุ้มครองทางสังคมที่ครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มอย่างเหมาะสมนำไปสู่ความเสมอภาค ประกอบด้วย

9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย ให้มีประสิทธิภาพทันสมัย เป็นที่ยอมรับในระดับสากล และมีคุณภาพทัดเทียมกันทั่วทุกพื้นที่ รวมถึงการยกระดับไปสู่ความเชี่ยวชาญในด้านการแพทย์แม่นยำ และยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพ ให้ครอบคลุมแรงงานนอกระบบ โดยอยู่บนพื้นฐานหลักประสิทธิภาพและความยั่งยืนทางการคลังของประเทศ ส่งเสริมให้มีมาตรการสร้างเสริมสุขภาวะและอนามัยให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรงและลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง พร้อมทั้งจัดให้มีสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสมและพอเพียง

9.2 ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาวะที่ถูกต้องของคนทุกกลุ่มวัย ส่งเสริมการเล่นกีฬาและออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างสุขภาวะ สร้างระบบรับมือต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ทั้งระบบติดตาม เฝ้าระวัง และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจร และบูรณาการ จัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง และส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่

9.3 พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้านควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ เร่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพให้ทั่วถึงและครอบคลุมประชากรทุกภาคส่วน ลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบ พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชนผ่านการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่ม

บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้ประชาชนในทุกครัวเรือนทุกพื้นที่โดยเฉพาะผู้สูงอายุในชุมชนสามารถเข้าถึงหน่วยบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว

9.4 สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมด้านการศึกษา สุขภาพ การมีงานทำที่เหมาะสมกับประชากรทุกกลุ่ม มีการลงทุนทางสังคมแบบมุ่งเป้าหมาย เพื่อช่วยเหลือกลุ่มคนยากจนและกลุ่มผู้ด้อยโอกาสโดยตรง จัดให้มีระบบบำเหน็จบำนาญ หลังพ้นวัยทำงาน ปฏิรูประบบภาษีส่งเสริมความเสมอภาคทางสังคม สร้างความเสมอภาคทางการศึกษาผ่านกลไกกองทุน และยกระดับคุณภาพการศึกษา ผ่านการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย รวมถึงคุ้มครองแรงงานทั้งในระบบและนอกระบบ ให้ได้รับความปลอดภัยและมีสุขอนามัยที่ดีในการทำงาน ได้รับรายได้ สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ ที่เหมาะสมแก่การดำรงชีพ

นอกจากนโยบายหลักทั้ง 12 ด้าน รัฐบาลได้กำหนดเรื่องเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการ เพื่อบรรเทาปัญหาและลดผลกระทบกับประชาชน และระบบเศรษฐกิจ โดยมีนโยบายเร่งด่วน 12 เรื่อง ดังนี้

1. การแก้ไขปัญหาในการดำรงชีวิตของประชาชน โดยลดข้อจำกัดในการประกอบอาชีพของคนไทย
2. การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน โดยปรับปรุงระบบบัตรสวัสดิการแห่งรัฐและเบี้ยยังชีพของประชาชน อาทิ ผู้สูงอายุและคนพิการ ที่มีรายได้น้อย ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส และพิจารณาขยายความครอบคลุมไปยังกลุ่มมารดาตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิด และเด็กวัยเรียนที่ครอบครัวมีปัญหาทางเศรษฐกิจ และเร่งรัดการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบ ลดภาระการเดินทาง ไปสถานพยาบาลของประชาชน และลดความแออัดในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ พัฒนาโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระบบการแพทย์ทางไกล และภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย เพื่อให้ประชาชนที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึงหน่วยบริการ สาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง รวดเร็ว และได้รับการบริการอย่างมีคุณภาพ
4. มาตรการเศรษฐกิจเพื่อรองรับความผันผวนของเศรษฐกิจโลก
5. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
6. การยกระดับศักยภาพของแรงงาน
7. การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
8. การเตรียมคนไทยสู่ศตวรรษที่ 21
9. การแก้ไขปัญหาทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการทั้งฝ่ายการเมืองและฝ่ายราชการประจำ
10. การแก้ไขปัญหายาเสพติดและสร้างความสงบสุขในพื้นที่ชายแดนภาคใต้
11. การพัฒนาระบบการให้บริการประชาชน
12. การจัดเตรียมมาตรการรองรับภัยแล้งและอุทกภัย
13. การสนับสนุนให้มีการศึกษา การรับฟังความเห็นของประชาชน และ การดำเนินการเพื่อแก้ไขเพิ่มเติมรัฐธรรมนูญ

4.8.2 นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายอนุทิน ชาญวีรกูล) ได้มอบนโยบายในการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2562 ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

กระทรวงสาธารณสุขเป็นกระทรวงที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง มีภารกิจดูแลประชาชนทุกช่วงวัย ตั้งแต่เกิดจนสิ้นอายุขัย ต้องทำงานทั้งในมิติสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ เพื่อลดความเจ็บป่วย ลดความจนของประชาชน ดังนั้น นโยบายที่ต้องการให้เกิดผลต่อประชาชนทุกคนในประเทศไทย นับจากวันนี้ คือ “ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ร่างกายแข็งแรง ทำให้เศรษฐกิจประเทศแข็งแรง” โดยการร่วมแรงร่วมใจกันทำงาน ที่สำคัญ 5 ด้าน ดังนี้

1. การพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ เพื่อสืบสาน รักษา ต่อยอดและพัฒนาการบริการด้านสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

2. การดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ทั้งทางกาย ทางใจ และมีความมั่นคงทางสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง และลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

(2.1) สร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี ส่งเสริมการออกกำลังกาย และโภชนาการที่ถูกสุขอนามัย ให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่

(2.2) พัฒนาเด็กไทยให้มีคุณภาพ ตั้งแต่อยู่ในครรภ์อย่างต่อเนื่อง จนถึงเด็กวัยเรียนให้มีพัฒนาการสมวัย มีคุณภาพเพื่อส่งต่อการพัฒนาในระยะถัดไป

(2.3) จัดการดูแลระยะยาวรองรับสังคมสูงวัยอย่างเป็นระบบ ให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี ลดจำนวนผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง เข้าถึงการบริการอย่างมีศักดิ์ศรี สนับสนุนให้ ชุมชน ท้องถิ่น และภาคเอกชน เข้ามาจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ โดยกำกับดูแลให้มีมาตรฐาน

(2.4) จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพอย่างครบวงจรและบูรณาการ ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ วิกฤตการณ์ด้านสาธารณสุข โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำการคุ้มครองผู้บริโภค โดยความร่วมมือกับเครือข่ายภาครัฐ ประชาชน ท้องถิ่น และเอกชนรวมทั้งการยกระดับความร่วมมือทางสาธารณสุขกับต่างประเทศ ด้านความมั่นคงทางสุขภาพโดยเฉพาะในพื้นที่ชายแดน และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

3. การดูแลให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความเหลื่อมล้ำลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน

(3.1) เพิ่มศักยภาพการให้บริการของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่เขตสุขภาพ ลดความแออัดในโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไปเพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง รวมทั้งการพัฒนาห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ และกำลังคนที่เพียงพอ

(3.2) พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ อสม. ให้เป็นหมอประจำบ้าน ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ เข้าถึงข้อมูลและแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางไปพบแพทย์

(3.3) ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ ได้แก่ ระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ระบบคิว ระบบงานบริการของโรงพยาบาลระบบส่งต่อ ตลอดจนการเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสุขภาพให้เป็นหนึ่งเดียว เพื่อใช้ประโยชน์จากข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) ในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

4. ผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข

(4.1) ให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาและสมุนไพรทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัยเร่งศึกษาวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีการใช้กัญชา กัญชง และพืชสมุนไพรในทางการแพทย์ อุตสาหกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างโอกาสทางการรักษา เศรษฐกิจ และการสร้างรายได้ของประชาชน โดยกำหนดกลไกการดำเนินงานที่รัดกุมเพื่อมิให้เกิดผลกระทบทางสังคม ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้

(4.2) ส่งเสริมนวัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ทั้งด้านระบบบริการทางการแพทย์ การสร้างเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การศึกษาวิจัย การผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการด้านสุขภาพที่ทันสมัย เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจเพิ่มรายได้ของประชาชน ให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของเอเชีย (Medical Hub)

5. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

(5.1) ให้ทุกหน่วยงานยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส ในการปฏิบัติงานกระจายอำนาจการบริหารจัดการระบบบริการและทรัพยากรสู่เขตสุขภาพ เพื่อความคล่องตัวและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้ดียิ่งขึ้น

(5.2) สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร ผู้บริหารหน่วยงานทุกระดับต้องให้ความสำคัญกับการดูแลบุคลากรตั้งแต่เริ่มเข้าทำงาน ความปลอดภัย และความสุขในการทำงาน การพัฒนาศักยภาพความก้าวหน้าในอาชีพ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรนวัตกรรม เพื่อธำรงรักษาบุคลากรที่มีคุณภาพในการให้บริการแก่ประชาชน

เอกสารอ้างอิง

1. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560
2. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, สำนักงานเขตสุขภาพที่ 1-13 กระทรวงสาธารณสุข. **รายงานสุขภาพคนไทยระดับเขต พ.ศ. 2555 – 2560 (Thailand Regional Health Profile 2012 – 2017).** กรุงเทพฯ
3. สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล.(2562). **สุขภาพคนไทย 2562.** นครปฐม
4. สำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติ, สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. **แผนยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 -2580 (ฉบับประกาศราชกิจจานุเบกษา).** กรุงเทพฯ
5. สำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติ, สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. **สรุปสาระสำคัญแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561 – 2560)**. กรุงเทพฯ
6. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. **แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560 – 2564).** กรุงเทพฯ
7. ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี. **เรื่องการประกาศแผนการปฏิรูปประเทศ (2561, 6 เมษายน).** ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 135 ตอนที่ 24 ก. หน้า 1 – 85
8. United Nations Thailand**. เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals–SDGs).** [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา: https://www.un.or.th
9. สำนักยุทธศาสตร์การแพทย์ กรมการแพทย์. (2562). **แผนยุทธศาสตร์กรมการแพทย์ พ.ศ. 2562 (ระยะที่ 1 ปฏิรูประบบ พ.ศ. 2560 – 2564)**. นนทบุรี
10. กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์. (2562). **โครงการสำรวจข้อมูลและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562**



ประชาชนได้รับบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ และมาตรฐานวิชาชีพอย่างเสมอภาค ภายในปี พ.ศ. 2565

กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
88/23 อาคาร 5 ชั้น 5 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี
โทรศัพท์ 0 2590 6041, 6337 โทรสาร 0 2591 8279
http://www.plan.dms.moph.go.th