



นโยบายผู้บริหาร



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร ประจำปีงบประมาณ 2569



นายประจักษ์ เพ็ญโพธิ์

สาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน

- ส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพคนไทยครอบคลุมทุกกลุ่มวัยสู่สุขภาพดีวิถีใหม่
- ระบบบริการมีคุณภาพ มาตรฐาน มีธรรมาภิบาล เป็นองค์กรคุณธรรม
- ส่งเสริมป้องกันโรค โรคอุบัติใหม่ และคุ้มครองสุขภาพประชาชน
- พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ เป็นองค์กรที่มีคุณภาพ

นโยบาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
นายพัฒนา พร้อมพัฒน

“น้อมนำการพัฒนาตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ กุพระองค์”

- “30 บาท รักษาทุกที่ และ ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง”**
 - ใช้บัตรประชาชนกับบัตร
 - Telemedicine ทุก รพ.สต.
 - จ่ายแสงและเครื่องควบคุมทุกที่
 - ฟอกไตฟรีทุกแห่ง
- “รอบรู้ เพื่ออยู่อย่าง มีคุณภาพชีวิต”**
 - รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
 - ตระหนักถึงสถานะสุขภาพของตนเอง
 - รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ
- “หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”**
 - Super App
 - ปัญญาประดิษฐ์ AI
 - ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
 - CRM ติดตามความพึงพอใจ
- “เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”**
 - การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
 - การแพทย์แม่นยำ
 - ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์มูลค่าสูง
 - รักษาขั้นสูง (ATMPs)
- “ขวัญกำลังใจบุคลากร”**
 - เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน
 - เพิ่มขวัญบุคลากร
 - แก้ไขโครงสร้าง/ กฎหมาย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน | กระทรวงสาธารณสุข | 1 ต.ค. 68

การขับเคลื่อนนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569
“สานต่อ วาระรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่เข้มแข็ง”

น้อมนำการพัฒนาตามแนวพระราชดำริ /โครงการเฉลิมพระเกียรติ

- เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ**
 - 1.1 One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรระหว่าง รพ.
 - 1.2 ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาระบบการตรวจทาง มีอยู่ความเป็นเลิศทางสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ พร้อมเคลือบ
 - 1.3 เพิ่มประสิทธิภาพบริการปฐมภูมิ ใต้ปชช.ทุกชนชั้นและวัย
 - 1.4 เสริมสร้างความพร้อมรถอบัติภาวะฉุกเฉิน เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บูรณาการหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
 - 1.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ชนบท พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ พัฒนาการบริการจัดการในทุกระดับ
- สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง**
 - 2.1 ส่งเสริมความแข็งแรงทางกาย-ใจ เชิดชูวัฒนธรรมวัย วัยรุ่น IQ EQ ดี
 - 2.2 ยกระดับการตรวจสุขภาพที่ดี ลดการตั้งคำถามสุขภาพ 5 ธันวาคมสุขภาพแห่งชาติ
 - 2.3 ยกระดับการตรวจสุขภาพป้องกัน NCDs เชิงรุกมากขึ้น เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สลิมรี่พรีเมียมดี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
 - 2.4 มาตรการส่งเสริมผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพที่ดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย สารพิษในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนาระบบเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี**
 - 3.1 บริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ
 - 3.2 บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ
 - 3.3 สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน
- เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ**
 - 3.1 พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นแห่งเดียว
 - 3.2 พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs
 - 3.3 พัฒนาระบบการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)
- เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ**
 - 4.1 เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผสานกับสุขภาพ สนับสนุนผู้ประกอบการเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ
 - 4.2 เสริมและพัฒนา Prof. Caregiver และบอโล
 - 4.3 ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

1 ตุลาคม 2568



นโยบายและทิศทางการขับเคลื่อน การดำเนินงานด้านสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ปีงบประมาณ 2569



กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

Date 30/9/2025





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ขอแสดงความยินดีกับ

นายพัฒนา พร้อมพัฒน์

เนื่องในโอกาสมีพระบรมราชโองการ
โปรดเกล้าโปรดกระหม่อมแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

**รัฐมนตรีว่าการ
กระทรวงสาธารณสุข**



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ขอแสดงความยินดีกับ

นายวโรชิตี สุนพันธ์ขจร

เนื่องในโอกาสมีพระบรมราชโองการ
โปรดเกล้าโปรดกระหม่อมแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

**รัฐมนตรีช่วยว่าการ
กระทรวงสาธารณสุข**



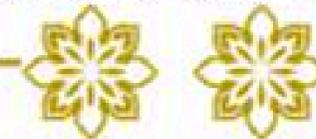


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ขอแสดงความยินดีกับ

นายแพทย์สมฤกษ์ จิ่งสมาน

ในโอกาสที่ คณะรัฐมนตรีมีมติ
แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ตั้งแต่วันที่ทรงพระกรุณา
โปรดเกล้าโปรดกระหม่อมแต่งตั้ง

ตามมติคณะรัฐมนตรี (กรม.)
15 กรกฎาคม พ.ศ. 2568





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ขอแสดงความยินดีกับ

นายกิตติกร โล่ห์สุนทร

ในโอกาสได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

ผู้ช่วยรัฐมนตรี

ประจำกระทรวงสาธารณสุข



เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)



มิติด้านสังคม



มุ่งเน้นการส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีและการเสริมสร้างคุณภาพชีวิตให้กับทุกคน โดยการขจัดความยากจน การส่งเสริมความเท่าเทียมทางเพศ การให้การศึกษาที่มีคุณภาพ และการดูแลสุขภาพที่ดี

มิติด้านสิ่งแวดล้อม



เน้นการดูแลและอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เช่น การลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก การปกป้องทรัพยากรธรรมชาติ และการรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ เพื่อให้โลกสามารถรองรับชีวิตในอนาคต

มิติด้านเศรษฐกิจ



มุ่งหวังให้ทุกคนสามารถเข้าถึงโอกาสทางเศรษฐกิจและการเจริญเติบโตอย่างยั่งยืน ผ่านการสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจที่ยั่งยืนและการสร้างงานที่มีคุณภาพ



มิติด้านหุ้นส่วนการพัฒนา

เน้นการร่วมมือกันระหว่างภาครัฐ เอกชน องค์กรระหว่างประเทศ และภาคประชาสังคม เพื่อร่วมกันบรรลุเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนในระดับโลก



มิติด้านสันติภาพและสถาบัน

ส่งเสริมการสร้างสันติภาพและความยุติธรรมในสังคม โดยการปกป้องสิทธิของทุกคนและเสริมสร้างสถาบันที่มีความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ



นโยบายและทิศทางการขับเคลื่อน การดำเนินงานด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569



นโยบายกระทรวง สาธารณสุข

ปี 2569

นโยบาย สมต.สร.

- เทคโนโลยีดิจิทัล"หมอไม่ลา ประชาชนไม่รอเชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี"
- Medical & Wellness Hub "เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่"ของประเทศ ผ่านสุขภาพมูลค่าสูง
- ขวัญกำลังใจบุคลากร"คนเสียสละ ต้องได้รับมากกว่า คำขอบคุณ"

นโยบาย รพช.สร.

- อสม."บูสต์ อสม. สู้ผู้ช่วยแพทย์ No.1 ยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน"
- ปรามปราม "ปรามปราม โปร่งใส ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ"
- แรงงาน "เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าวซื้อประกันสุขภาพ ลดภาระประเทศ"

นโยบาย ปลัด สร. / นโยบาย กท.สร.



เขตสุขภาพที่ 3

- ประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ 3
- ประเด็น Area based



วาระจังหวัดพิจิตร ด้านสุขภาพ

- พัฒนาการเด็กปฐมวัย
- ผู้สูงอายุ
- ยาเสพติด
- ไข้เลือดออก
- อาหารปลอดภัย
- ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- วัคซีน

NEW



นโยบายสาธารณสุข จังหวัดพิจิตร

- โรงพยาบาลของประชาชน
One Province one hospital



นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายพัฒนา พร้อมพัฒน์



เทคโนโลยีดิจิทัล

“หมอไม่ลา ประชาชนไม่รอ
เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”

Super App Identification

ERP บริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์
(Enterprise Resource Planning)

CRM ติดตามความพึงพอใจ เติมนัดหมาย
(Customer Relationship Management)



Medical & Wellness Hub

“เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่”
ของประเทศ ผ่านสุขภาพมูลค่าสูง

การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

การแพทย์แม่นยำ

ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ระดับสูง



ขวัญกำลังใจบุคลากร

“คนเสียสละ ต้องได้รับ
มากกว่า ค่าตอบแทน”

เพิ่มค่าตอบแทน

เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร

แก้ไขโครงสร้าง/กฎหมาย



นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายวรโชติ สุคนธ์ขจร



“บุสดี อสม. สู้ผู้ช่วยแพทย์ No.1
ยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน”

- พัฒนา “อสม.” สู้ผู้ช่วยแพทย์-พยาบาล และผู้เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงวัย
- ผลักดัน ร่าง พรบ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI



“ปราบปราม ไปรุ่งใส ปลอดภัย
เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”

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



“เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างดาว
ซื้อประกันสุขภาพ ลดภาระประเทศ”

- ให้แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพ ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสอบสุขภาพและฐานข้อมูล
แรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส

 Next Step ... ก้าวต่อไปของระบบสุขภาพเขตสุขภาพที่ 3



นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 3

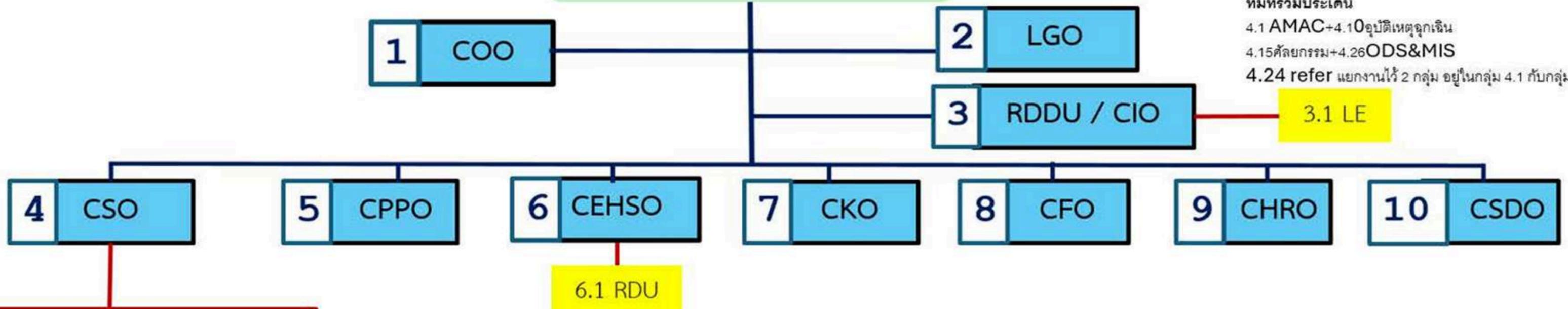
จากที่ประชุมสรุปตรวจราชการ 2/2568



ผู้บริหารเขตสุขภาพที่ 3

- ☐ คณะอนุกรรมการ (Chief) 10 คณะ
- ☐ 30 คณะ (Service plan 28 สาขา + LE + RDU)
- ☐ ตรวจราชการ 36 ประเด็น (ตามการรวม และ ไม่ตรวจ COO)

ทีมที่รวมประเด็น
 4.1 AMAC + 4.10 อุบัติเหตุฉุกเฉิน
 4.15 ศัลยกรรม + 4.26 ODS & MIS
 4.24 refer แยกงานไว้ 2 กลุ่ม อยู่ในกลุ่ม 4.1 กับกลุ่ม 4.2



Service plans / Program managers 28 สาขา

- | | | | |
|-----------------------|--|------------------------|------------------------------------|
| ★ 4.1 AMAC | 4.8 สาขาโรคหัวใจ | 4.15 สาขาศัลยกรรม | 4.22 สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง |
| ★ 4.2 ระยะเวลาารอคอย | 4.9 สาขาโรคมะเร็ง | 4.16 สาขาอายุรกรรม | 4.23 สาขาโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) |
| 4.3 สุขภาพพระสงฆ์ | 4.10 สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน | 4.17 .สาขากุมารเวชกรรม | 4.24 Refer |
| 4.4 แพทย์แผนไทย | 4.11 สาขาทารกแรกเกิด | 4.18 สาขาออร์โธปิดิกส์ | 4.25 สาขาระบบทางเดินปัสสาวะ |
| 4.5. PHC | 4.12 สาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ | 4.19 สาขาสุขภาพช่องปาก | 4.26 ODS & MIS |
| ★ 4.6 Palliative Care | 4.13 สาขาสุขภาพจิตและจิตเวชและยาเสพติด | 4.20 สาขาโรคตา | 4.27 สาขาวัณโรค |
| 4.7. IMC | 4.14 สาขาสูติ-นรีเวชกรรม | 4.21 สาขาโรคไต | 4.28 พัฒนาระบบเภสัชกรรม |

- ★ ประเด็น Area base
- ☐ คณะกรรมการบริหารเขต
- ☐ คณะอนุกรรมการ
- ☐ คณะทำงาน

เรื่องที่ยากให้ทำ

- เป้า - L_0 , HALE, Organ donation, PC, equity, SD
- กลไกการบริหารจัดการ - พัฒนาศักยภาพ ผอ.รพช.
- CSO & CHRO - Service mapping หรือ facility planning - - - > marathon meeting
- CFO - พัฒนาคูณภาพ medical record, ระบบบัญชี, การบริหารการเงินโรงพยาบาล (รวมการจัดทำแผนธุรกิจ)
- ลดระยะเวลารอคอย - ประชาชนรับบริการใกล้บ้าน refer เท่าที่จำเป็น แพทย์ตรวจเช้า round เสร็จเร็ว คนไข้ไม่รอนาน โรงพยาบาล share resource

เรื่องที่ยากให้ทำ

- CEHSO - พัฒนานักระบาดวิทยา & ระบบจัดการภาวะฉุกเฉิน
- CIO - พัฒนาศักยภาพด้าน **data analytics, cybersecurity** และการบริหารยุทธศาสตร์
- LGO - knowledge sharing, scale up & implementation
- การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ห้องผ่าตัด ห้องฟื้น บริการ rehabilitation
- CPPO - **Hep B & C, CA colon, TB, แวนตาเด็ก**
- PC - Coverage, คุณภาพ & innovative care + care transition protocol (seamless)

เรื่องที่ยากให้ทำ

- แผนไทย - ใช้สมุนไพรเพิ่มขึ้น start with organic then chemical
- สุขภาพจิต - ซึมเศร้า & สมาธิสั้น เข้าถึงบริการ
- AMAC - Ambulance deployment (ประสาน + เตรียมการ)
- สุขภาพพระสงฆ์ - บุหรี่ + เครื่องดื่มชูกำลัง
- PHC & NCD - DM & HT control, NCD remission clinic, รร.เบาหวานในชุมชน
- Stroke - ลด door to needle time



**Resources are limited;
creativity is unlimited.**

Pohang Steel Company

ทรัพยากรไม่พอไม่ใช่ข้ออ้างที่จะไม่ทำ
ทรัพยากรไม่พอคือพลังให้เกิดการสร้างสรรค์

วาระจังหวัดด้านสุขภาพ

จังหวัดพิจิตร 7 ประเด็น

พัฒนาการเด็กปฐมวัย



ผู้สูงอายุ



วัยรุ่น



ยาเสพติด



อาหารปลอดภัย



ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน



ไข้เลือดออก





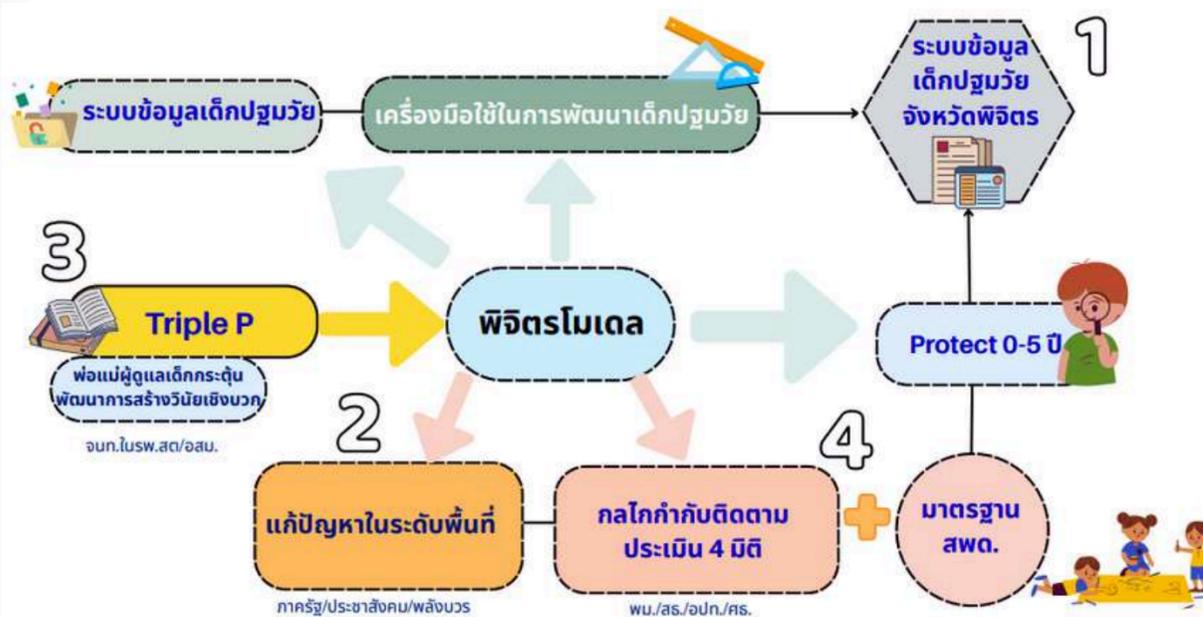
1. พัฒนาการเด็กปฐมวัย



แนวทางการขับเคลื่อน ปี 2569



พีจิดรโมเดล



มาตรการดำเนินงาน

1. การบูรณาการการทำงานแบบมีส่วนร่วม

- ส่งเสริมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และภาคประชาสังคม ร่วมกันทำงาน
- จัดตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานระดับจังหวัด/อำเภอ เพื่อขับเคลื่อนนโยบายด้านเด็กปฐมวัย

2. การส่งเสริมบทบาทของครอบครัวและชุมชน

- อบรมพ่อแม่ ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็กและเครือข่ายจิตอาสา ให้เข้าใจพัฒนาการและการเลี้ยงดูเด็ก
- สร้างเครือข่ายครอบครัวและชุมชนในการดูแลเด็ก เช่น กลุ่มแม่บ้าน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเล็กชุมชน

3. ใช้แบบประเมิน DSPM , Triple P , EF

ในการกระตุ้นพัฒนาการสร้างวินัยเชิงบวก และความฉลาดทางอารมณ์ การพัฒนาทักษะผู้ปกครอง และการพัฒนาทักษะทางสมองของเด็ก

4. การเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

- การคัดกรองพัฒนาการครบถ้วนทุกช่วงวัย การส่งต่อและกระตุ้นพัฒนาการอย่างเป็นระบบ

5. การส่งเสริมสุขภาพและโภชนาการ

- การตรวจสุขภาพ ฟัน สายตา วัคซีน และโภชนาการอย่างต่อเนื่อง

6. การบูรณาการและบันทึกข้อมูลในระบบ

7. การติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

8. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรครู/ผู้ดูแลเด็ก และเจ้าหน้าที่ในรพ.สต./อสม.

- ✓ “พีจิดรโมเดล” เป็นการประสานงานและการทำงานแนวราบ (การทำงานในระดับพื้นที่) เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการทำงานแนวตั้งของส่วนราชการที่ทำงานตามภารกิจเพื่อตอบสนองตัวชี้วัดให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ✓ “พีจิดรโมเดล” มุ่งเน้นและให้ความสำคัญ ๔ ด้าน ดังนี้
 - ➔ ระบบข้อมูล : “ข้อมูลรายบุคคล” และ “ข้อมูลรายครัวเรือน” ที่ครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ คือ ด้านร่างกาย ด้านสติปัญญา ด้านสังคม และด้านสภาพแวดล้อม เพื่อนำมาใช้ในการดำเนินการในระดับพื้นที่
 - ➔ การแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ คือ “ระดับตำบล” โดยใช้ “กลไกการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน (บวร)” : ครู หมออนามัย อสม. อบต. ภาคประชาสังคม ในการทำงานเชิงรุกและเชิงรับ โดยมีการทำแผนปฏิบัติการทั้งในระดับตำบล ระดับอำเภอ และระดับจังหวัดให้ชัดเจน
 - ➔ เครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาเด็กปฐมวัย เป็นเครื่องมือเดียวกัน โดยการตัดสินใจจากระดับจังหวัด และมีการฝึกอบรมให้กลไกระดับตำบลสามารถนำไปใช้ได้
 - ➔ กลไกกำกับติดตามประเมินผล และการบูรณาการที่ครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ

2. ผู้สูงอายุ



แนวทางการขับเคลื่อน ปี 2569



- **สร้างและพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุ**
 - จัดทำฐานข้อมูลที่ครอบคลุม เพื่อวางแผนและจัดบริการได้อย่างเหมาะสม
- **ให้ความรู้แก่ครอบครัวและผู้ดูแล**
 - เสริมสร้างความรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุ การป้องกันหกล้ม สุขภาพจิต และโรคเรื้อรัง
- **พัฒนาสวัสดิการสังคมและระบบสุขภาพ**
 - ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมและบริการสาธารณะ เช่น สวนสาธารณะ ทางเดินเท้า ทางลาด
- **เพิ่มความหลากหลายในการจัดหลักสูตร/โปรแกรม**
 - จัดหลักสูตรที่เหมาะสม ส่งเสริมทักษะดิจิทัล อาชีพใหม่ และการรู้เท่าทันสื่อ

3. ยาเสพติด



แนวทางการขับเคลื่อน ปี 2569

กลยุทธ์หลัก

1. เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการบำบัด รักษาผู้ป่วยยาเสพติด
2. สนับสนุนการบำบัด รักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดที่มีคุณภาพมาตรฐาน
3. สนับสนุนการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx)
4. สนับสนุนให้มีการส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาช่วยเหลือในด้านต่างๆ จากศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม
5. ส่งเสริมด้านวิชาการและระบบเฝ้าระวัง
6. พัฒนาเครือข่ายและเทคโนโลยี



มาตรการหรือกิจกรรม ระดับจังหวัด

- การขับเคลื่อนการดำเนินงานบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดในระดับจังหวัด
- จัดตั้ง System Manager ระดับจังหวัด (ปลัดจังหวัด, นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) Case Manager ระดับจังหวัด (ประธาน Service plan จิตเวชและยาเสพติด, หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) และ Case Manager ระดับอำเภอ รวม 11 อำเภอ
 - กำหนดแนวทางการบำบัดและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดตามแนวทาง Patient Journey กระทรวงสาธารณสุข และจังหวัดพิจิตร
 - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องการส่งต่อเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด



มาตรการหรือกิจกรรม ระดับอำเภอ

- การขับเคลื่อนการดำเนินงานบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดในระดับอำเภอ
- จัดตั้ง Case Manager ระดับอำเภอ รวม 11 อำเภอ
 - สนับสนุนให้มีการจัดตั้งศูนย์คัดกรอง ใน รพ.สต.ทุกแห่ง (109 แห่ง สังกัด สร. 29 แห่ง สังกัด อบจ. 80 แห่ง) และสนับสนุนการดำเนินงาน
 - สนับสนุนการดำเนินงานชุมชนล้อมรัศมี (CBTx) โดยร่วมกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้องเพื่อค้นหาผู้เสพยา/ผู้ติด
 - สนับสนุนการจัดตั้ง และดำเนินการศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม
 - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องการส่งต่อเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
 - สนับสนุนการบำบัดและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดตามแนวทาง Patient Journey กระทรวงสาธารณสุข และจังหวัดพิจิตร



มาตรการหรือกิจกรรม ระดับตำบล

- การขับเคลื่อนการดำเนินงานบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดในระดับอำเภอ/รพ.สต.
- บำบัดและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดตามแนวทาง Patient Journey กระทรวงสาธารณสุข และจังหวัดพิจิตร
 - คัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้ยาและสารเสพติดเพื่อเข้ารับการรักษา จำแนกตามความรุนแรง เชื้อยา เหลือง ส้ม แดง
 - รพ. พัฒนาระบบบริการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm reduction)
 - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในเรื่องการส่งต่อเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด



4. อาหารปลอดภัย



แนวทางการขับเคลื่อน ปี 2569



- อำเภอดำเนินการจัดทำปฏิทินผลผลิต และทะเบียนเกษตรกรปลอดภัยในพื้นที่ เพื่อจัดทำเป็นฐานข้อมูลและเชิญชวนให้หน่วยงานและสถานประกอบการในพื้นที่ จัดซื้อวัตถุดิบปลอดภัยจากฐานข้อมูลดังกล่าว (รพ.กำหนดให้ทุก รพ.จัดซื้อวัตถุดิบอาหารปลอดภัย ไม่น้อยกว่า 70%)
- ส่งเสริมให้มีการจัดตั้งตลาดอาหารปลอดภัย หรือพื้นที่จำหน่ายอาหารปลอดภัย (รพ. จัดให้มีพื้นที่จำหน่ายอาหารปลอดภัย Green market)
- ส่งเสริมการปลูกผัก และตลาดผักพื้นบ้าน เพื่อบริโภคในครัวเรือน และนำมาจำหน่าย
- ส่งเสริมและพัฒนาสถานประกอบการให้ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด และมีการประชาสัมพันธ์สถานประกอบการที่ได้รับมาตรฐาน
- ส่งเสริมให้มีการคัดเลือกวัตถุดิบปลอดภัย มาใช้ประกอบอาหาร, มีเมนูอาหารเป็นยา เป็นต้น

5.

ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน



แนวทางการขับเคลื่อน ปี 2569



- **ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ** (โรงเรียน/วัด/สร./ผู้ประกอบการ/หน่วยงานภาครัฐและเอกชน)
 - ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ประชาชนทุกกลุ่มวัย
 - กำหนดหลักสูตรสำหรับนักเรียน/พระ/สถานประกอบการ ในการดูแลตัวเอง CPR STROKE STEM การช่วยเหลือเมื่ออาหารติดคอ อาการนำที่ต้องเรียก รถ 1669
- **โครงการ Help Smart เพื่อการช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว** (อปท./ผู้นำชุมชน/TOT/มหาดไทย/sw./กู๊ชิพ/อสม.)
 - ช่วยให้การเข้าถึงการช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว ด้วยภาคีเครือข่าย(มีตัวอย่างโครงการจาก PCC เมือง sw.พิจิตร)
- **ส่งเสริมการใช้ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 1669** (สจ./s.w./sw.สต)
 - ประชาสัมพันธ์ การเรียกใช้บริการระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- **พัฒนาทักษะการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ** (สจ./sw./ท้องถิ่น)
 - จัดอบรมความรู้และทักษะ การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ให้กับเจ้าหน้าที่กู๊ชิพ เดิม/ใหม่

๖. ใช้เลือดออก



แนวทางการขับเคลื่อน ปี 2569

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อมีระบบรายงานโรคและคืนข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และเฝ้าระวังพื้นที่เกิด Generation 2 ให้ทุกอำเภอรับทราบทุกสัปดาห์ เพื่อใช้ติดตามในการเฝ้าระวังโรคได้รวดเร็วขึ้น ดังนี้

- ให้พื้นที่ที่พบเคสไข้เลือดออกดำเนินการลงสอบสวนและควบคุมโรคไข้เลือดออก ตาม**มาตรการ 3-3-1** ทุกเคส โดยดำเนินการตามวัน 0-3-7 และทุก 7 จนกว่าไม่พบเคส
- **คปสอ. สนับสนุนซื้อชุดตรวจ** Dengue Ag NS1 ให้เพียงพอ ถึงระดับ sw.สต.
- **ประสาน เทศบาล/อบต.ในการจัดตั้งสนับสนุน**การดำเนินงานในการเฝ้าระวัง เช่น น้ำยาฯ ทราย สเปรย์ฉีดกันยุง เป็นต้น
- **คืนข้อมูลด้านสุขภาพ**ในการประชุม อสม. ผู้นำชุมชน หรือในการประชุมประจำเดือนในระดับอำเภอ เพื่อช่วยกระตุ้นการเฝ้าระวังโรคให้มากขึ้นกว่าเดิม
- **เพิ่มการประชาสัมพันธ์**ภายในหมู่บ้านในทุกช่องทาง ช่วยลดการระบาดของโรคไข้เลือดออก (มิ.ย.-ต.ค.) หากมีอาการไข้ ห้าม!!ประชาชนซื้อยารับประทานเอง ให้รักษาที่สถานพยาบาลใกล้บ้านในเบื้องต้นก่อน และ ร่วมกับสอดส่องดูแลร้านขายของชำ ร้านโชห่วย ภายในหมู่บ้าน เพื่อป้องกันการจ่ายยาอันตราย เช่น ยาชุด
- เมื่อพบเคสไข้เลือดออกภายในตำบล ให้ดำเนินการ**แจ้งเตือน**คลินิก/ร้านขายยาทุกแห่ง ในตำบลที่พบเคส ในพื้นที่ได้**เฝ้าระวังการจ่าย**มากขึ้น และผลักดันผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลต่อไป



7. วัยรุ่น



แนวทางการขับเคลื่อน ปี 2569

- **ผลักดันการดำเนินงานใน พชอ.** โดยอำเภอนำสถานการณ์ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เข้าในเวทีการประชุม พชอ. เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ
- **เร่งรัดและติดตามการประเมินมาตรฐาน**บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น sw. 9 แห่ง / มาตรฐานอำเภออนามัยเจริญพันธ์ 12 อำเภอ
- ยกระดับมาตรฐาน sw.ระดับอำเภอ ในการ**ดำเนินงานยุติการตั้งครรภ์**
- **ประชาสัมพันธ์ช่องทางการเข้าถึงบริการ**วางแผนครอบครัวในกลุ่มวัยรุ่น และช่องทางการขอรับคำปรึกษาและขอรับการช่วยเหลือ จาก ผม. ผ่านสายด่วน 1300 สายด่วน ท้องไม่พร้อม 1663 ของ สธ.
- จัด**ระบบการส่งต่อข้อมูล**วัยรุ่นฝากครรภ์และคลอด ระหว่างหน่วยงาน สสจ.พิจิตร ผม.พิจิตร และศึกษาธิการ สพม.
- สถานศึกษาจัดให้มีการ**เรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต**ที่มีคุณภาพ ในการป้องกันที่ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น



โรงพยาบาลของประชาชน

ONE PROVINCE ONE HOSPITAL พ.ศ. 2568 - 2569



01

ปรับโฉมโรงพยาบาล

- ปรับภูมิทัศน์
 - ผู้ป่วยนอก
 - ผู้ป่วยใน
 - ผู้ป่วยฉุกเฉิน
 - ห้องน้ำผู้ป่วย
 - ที่จอดรถ
- ใช้พลังงานแสงอาทิตย์
- รถพลังงานไฟฟ้า (EV)

02

ลดเวลา รอคอย ลดป่วย ลดตาย

- ผู้ป่วยนอก
- ส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน
- คิวหัตถการ
- คิวผ่าตัด
- ลดตายด้วยโรคสำคัญ (มะเร็ง)
- ลดป่วยโรค NCDs นับคาร์บ

03

พัฒนาระบบบริการ

- มีแพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาลชุมชน
- อุปกรณ์การแพทย์ทันสมัย
CT MRI เครื่องส่องกล้อง เครื่องฟอกไต
- การเข้าถึงยาอย่างเท่าเทียม
- ระบบ OPD/IPD paperless (ไม่ใช่กระดาษ)
ระบบนัดและส่งต่อออนไลน์

04

บริการด้วยหัวใจ

- พุดจาด้วยความสุภาพ แนะนำด้วยความใส่ใจ
- รับเรื่องร้องเรียน / ผู้รับบริการพึงพอใจ
- โรงพยาบาลคุณธรรม

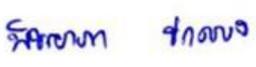
นายแพทย์วิศิษฐ์ อภิสิริวิทยา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

โรงพยาบาลเพื่อคนพิจิตร
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร



แบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2561

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร โทร 0-5669-5605 วัน/เดือน/ปี : 9 ธันวาคม 2568 หัวข้อ: นโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน รายละเอียดข้อมูล ประกอบด้วย (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) 1. นโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน</p> <p>Linkภายนอก: https://sso.wangsaiphun.com/ หมายเหตุ:</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวพิชญภา ปกครอง) ตำแหน่ง นักสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่...9...เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568</p>	<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายประจักษ์ เพ็ญโพธิ์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังทรายพูน วันที่...9...เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายชนะ สมัครการ) ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...9...เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568</p>	