

นำเสนอ ผลการดำเนินงานตาม นโยบาย 30 บาทฯ

ครั้งที่ 9/2568 1 ตุลาคม 2568

โดย

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล



ระบบสารสนเทศสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

กระบวนการติดตั้งระบบสารสนเทศสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)



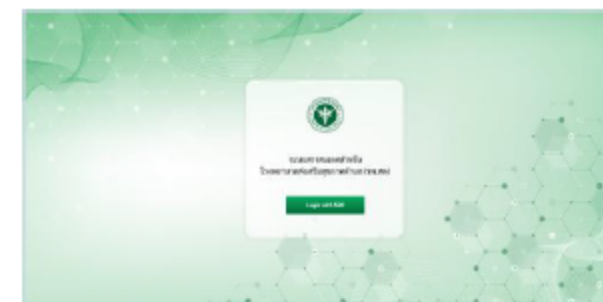
1. อบรมการใช้งาน
2. จำลองการใช้งานระบบ
3. ชักซ้อมการบันทึกข้อมูลตามกระบวนการทำงาน



4. จัดทำ Migration
5. จัดทำ Basic Data
6. จัดทำ แบบฟอร์มที่ใช้งาน



7. Transfer Data ขึ้น Cloud
8. ตรวจสอบข้อมูล ที่นำขึ้น Cloud
9. ปิดระบบเดิม และเริ่มใช้ระบบใหม่



10. ใช้งานระบบจริง

การเสนอแบบรายงานการจัดการระบบคอมพิวเตอร์
เพื่อประกอบการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ (ขาขึ้น)

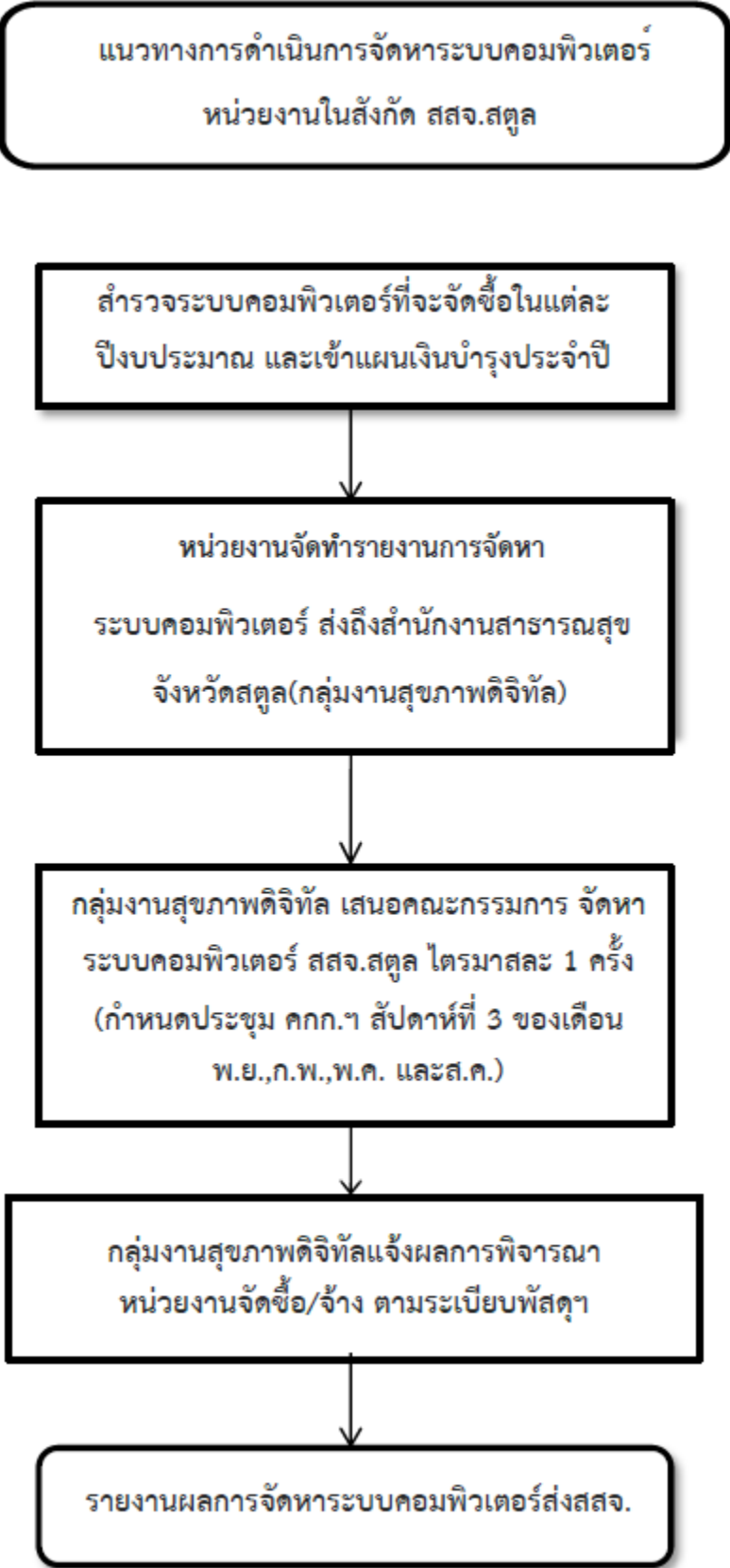
งบลงทุน : หมวดครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

- 1. หน่วยงานจัดทำแบบรายงานการจัดการฯ เสนอขอความเห็นชอบ ต่อคณะกรรมการฯ ตามอำนาจเงินในระเบียบว่าด้วยการบริหารและจัดการระบบคอมพิวเตอร์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2566 ข้อ19และข้อ20 คณะกรรมการฯ ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสาร และพิจารณาให้ความเห็นชอบในหลักการตามมติที่ประชุม พร้อมเลขานุการคณะกรรมการฯ เสนอ ผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง (CIO) ลงนาม ในแบบรายงานการจัดการฯ ที่ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการฯ และแจ้งผลกลับไปยังหน่วยงานเจ้าของโครงการ
- 2. หากไม่อยู่ในอำนาจพิจารณา ให้นำเสนอต่อคณะกรรมการในลำดับถัดไป

การเสนอแบบรายงานการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ ภายในปีงบประมาณ (ปีปัจจุบัน)

- 1. พิจารณาทุกแหล่งเงิน หมายรวมถึง เงินงบประมาณ เงินเหลือจ่ายประจำปี เงินบำรุง เงินอุดหนุน เงินบริจาค และเงินนอกงบประมาณอื่นๆ
- 2. พิจารณาเสนอคณะกรรมการฯ ระดับต่างๆ ตามกรอบวงเงินรวม (เฉพาะระบบคอมพิวเตอร์หรือครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์) ของโครงการ
- 3. คณะกรรมการฯ ทุกระดับ ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของเอกสาร หากพบข้อผิดพลาด แจ้งกลับไปยังหน่วยงานให้แก้ไขให้ครบถ้วนถูกต้องก่อนส่งเรื่องเสนอไปยังคณะกรรมการฯ ในระดับถัดไป

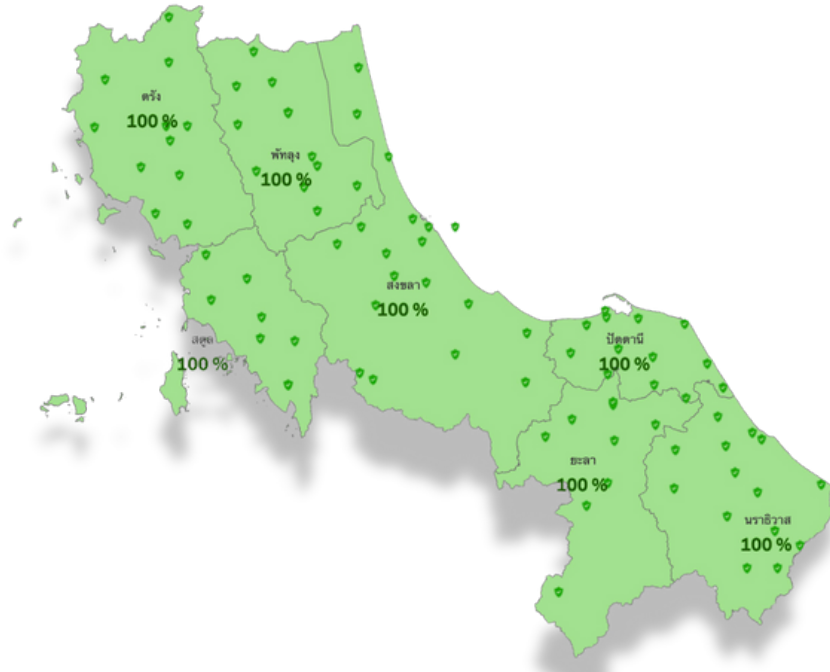
ระดับของคณะกรรมการฯ	กรอบวงเงินในการพิจารณาเห็นชอบ
กระทรวงสาธารณสุข	ที่มีมูลค่าเกิน 50 ล้านบาทแต่ไม่เกิน 100 ล้านบาท
กรม เขตสุขภาพ หน่วยงานที่มีฐานะเทียบเท่ากรม และสถาบันพระบรมราชชนก	ที่มีมูลค่าไม่เกิน 50 ล้านบาท
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ที่มีมูลค่าไม่เกิน 10 ล้านบาท
โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป	ที่มีมูลค่าไม่เกิน 5 ล้านบาท เฉพาะการจัดการรายการครุภัณฑ์ที่ตรงเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม



ตัวชี้วัด 1. ร้อยละ 100 ของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง



เขตสุขภาพที่ 12



สถานการณ์ sw./สสจ. ผ่านเกณฑ์ร้อยละ **100** ✓

- ผ่านการประเมินโดยคณะกรรมการ CISO เขตสุขภาพที่ 12
 - สสจ. 1 แห่ง
 - สวท. 1 แห่ง
 - สพช. 6 แห่ง



ตัวชี้วัด 2. การป้องกันความมั่นคงและปลอดภัยทางไซเบอร์ หน่วยงานระดับ สสจ.และ sw.สต. สังกัด สร. ร้อยละ 100

มาตรการ

- ให้ sw.สต. ทุกแห่ง ติดตั้งระบบ SIEM ในเครื่อง PC SERVER เก็บข้อมูลการบริการผู้ป่วย
- ดำเนินการใน sw.สต.ที่ถ่ายโอน จำนวน 3 แห่ง ครบ 100 %

ปัญหาและอุปสรรค

- Admin ขาดทักษะด้าน Cyber Security
- งบประมาณในการต่ออายุของอุปกรณ์มั่นคงปลอดภัยไซเบอร์



แนวทาง Cyber Security 2569



ความสำคัญในการขับเคลื่อน CYBER SECURITY



พ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562

มาตรา 45

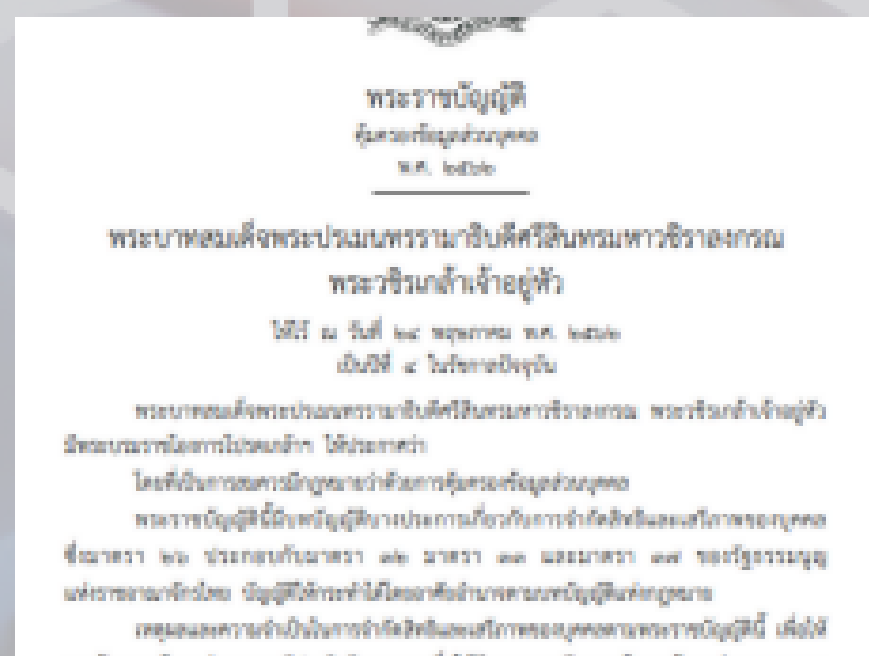
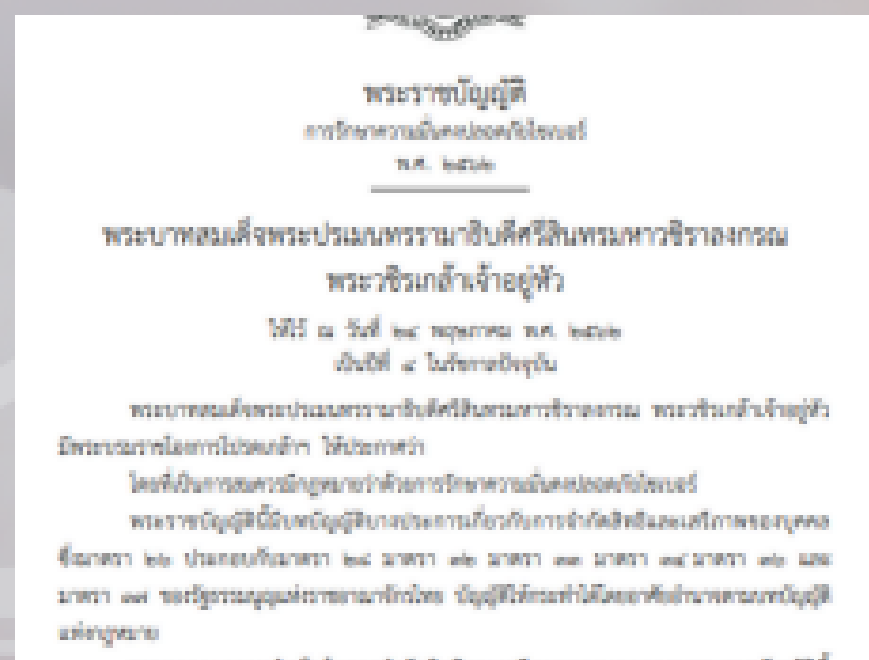
ให้หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแล และหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ มีหน้าที่ป้องกัน รับมือ และลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ตามประมวลแนวทางปฏิบัติและกรอบมาตรฐานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ของแต่ละหน่วยงาน และจะต้องดำเนินการให้เป็นไปตามประมวลแนวทางปฏิบัติและกรอบมาตรฐานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ตามมาตรา 13 บรรค

1 (4)

พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

มาตรา 37 ผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(1) จัดให้มีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เหมาะสม เพื่อป้องกันการสูญหาย เข้าถึง ใช้เปลี่ยนแปลง แก้ไข หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลโดยปราศจากอำนาจหรือโดยมิชอบ และต้องทบทวนมาตรการดังกล่าวเมื่อมีความจำเป็นหรือเมื่อเทคโนโลยีเปลี่ยนแปลงไปเพื่อให้มีประสิทธิภาพในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยที่เหมาะสม ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามมาตรฐานขั้นต่ำที่คณะกรรมการประกาศกำหนด



ตัวชี้วัด 1. ร้อยละ 50 การพัฒนาคุณภาพสารสนเทศโรงพยาบาล HAIT เพิ่มเติม แต่ละจังหวัด



สถานการณ์ ผ่านเกณฑ์ร้อยละ

57.14



หน่วยงาน	Status	Priority
sw.ละงู	✓ Completed ▾	● Level 3 ▾ ★
sw.สตูล	✓ Completed ▾	● Level 1 ▾
sw.ควนโดน	✓ Completed ▾	● Level 1 ▾
sw.ท่าแพ	✓ Completed ▾	● level 1 ▾
sw.ควนกาหลง	✎ In progress ▾	● Awaiting ... ▾
sw.ทุ่งหว้า	✎ In progress ▾	● Awaiting ... ▾
sw.มะนัง	✎ In progress ▾	● Awaiting ... ▾

มาตรการ

- sw. 3 แห่ง ที่ยังไม่ได้รับการประเมิน
 - sw.ควนกาหลง
 - sw.ทุ่งหว้า
 - sw.มะนัง
- ยื่นขอรับการประเมิน

ปัญหาและอุปสรรค

- ความเข้าใจการพัฒนามาตรฐาน HAIT+ เป็นการพัฒนาระบบ IT
- ขอบประมาณในการพัฒนา ความมั่นคงปลอดภัยด้านดิจิทัล sw.

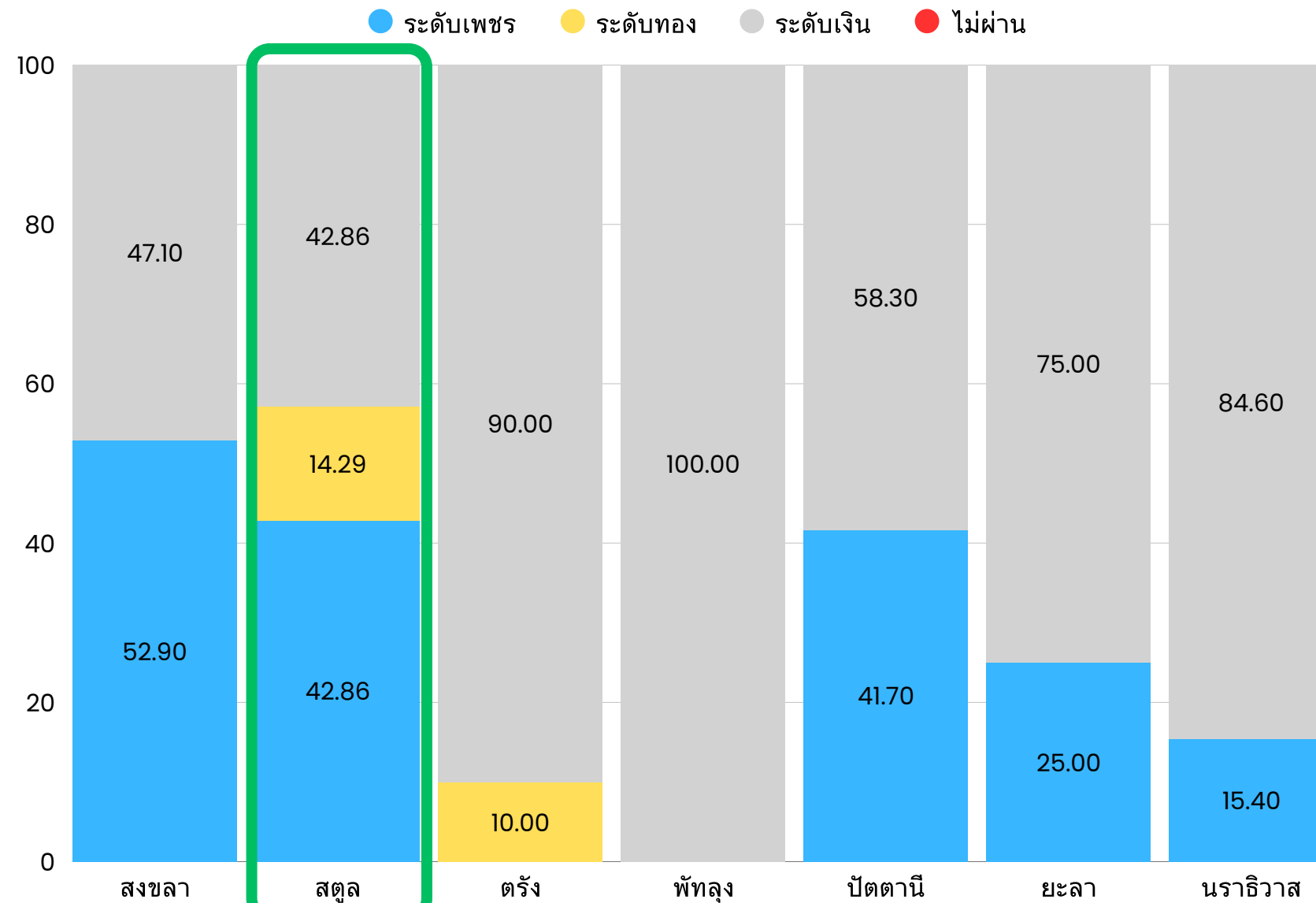


โรงพยาบาลอัจฉริยะ(Smart Hospital)

ร้อยละของ sw. ในสังกัด สป.สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน
โรงพยาบาลอัจฉริยะระดับทองขึ้นไป (โรงพยาบาลล้ำยุค)

สถานการณ์

ร้อยละของแต่ละระดับรายจังหวัดของเขตฯ 12 ครั้งที่ 2/2568



- ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการระดับเขตแล้ว เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2568
- sw.ที่ผ่านเกณฑ์ รับรางวัล ณ งานประชุมวิชาการ Digital Health Forum เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2568

จังหวัดสตูล



ระดับเพชร

sw.ละงู
sw.ควนโดน
sw.ทุ่งหว้า



ระดับทอง

sw.ท่าแพ



ระดับเงิน

sw.สตูล
sw.มะนัง
sw.ควนกาหลง

ปัญหา/อุปสรรค

- การอบรม E-Learning ต้องใช้เวลาในการอบรม
- งบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินการ เช่น IPD Paperless

โอกาสพัฒนา

- พัฒนาโรงพยาบาลระดับเงิน โดยใช้ต้นแบบของโรงพยาบาลที่ได้ระดับเพชร
- พัฒนาบุคลากรให้มีทักษะด้านดิจิทัล เพื่อการบริการที่มีประสิทธิภาพ

ปัจจัยความสำเร็จ

- ใช้ HAIT เป็นระบบขับเคลื่อนในการพัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ

แนวทางโรงพยาบาลอัจฉริยะ(Smart Hospital) ปี 2569

2567 → 2568



โครงสร้างหน่วยบริการ



ระบบบริหารจัดการ



ระบบบริการผู้ป่วย



ความปลอดภัยไซเบอร์



ศักยภาพบุคลากร

2569



ศักยภาพบุคลากร

- ผู้บริหารเข้าร่วมอบรมหลักสูตรของกระทรวงฯ และได้รับ Certificate
- เจ้าหน้าที่อบรมผ่านระบบ MOPH Academy และได้รับ Certificate



Data Governance

- ธรรมาภิบาลข้อมูล คือ กระบวนการจัดการข้อมูลในองค์กรอย่างเป็นระบบและสอดคล้องกับกฎหมาย

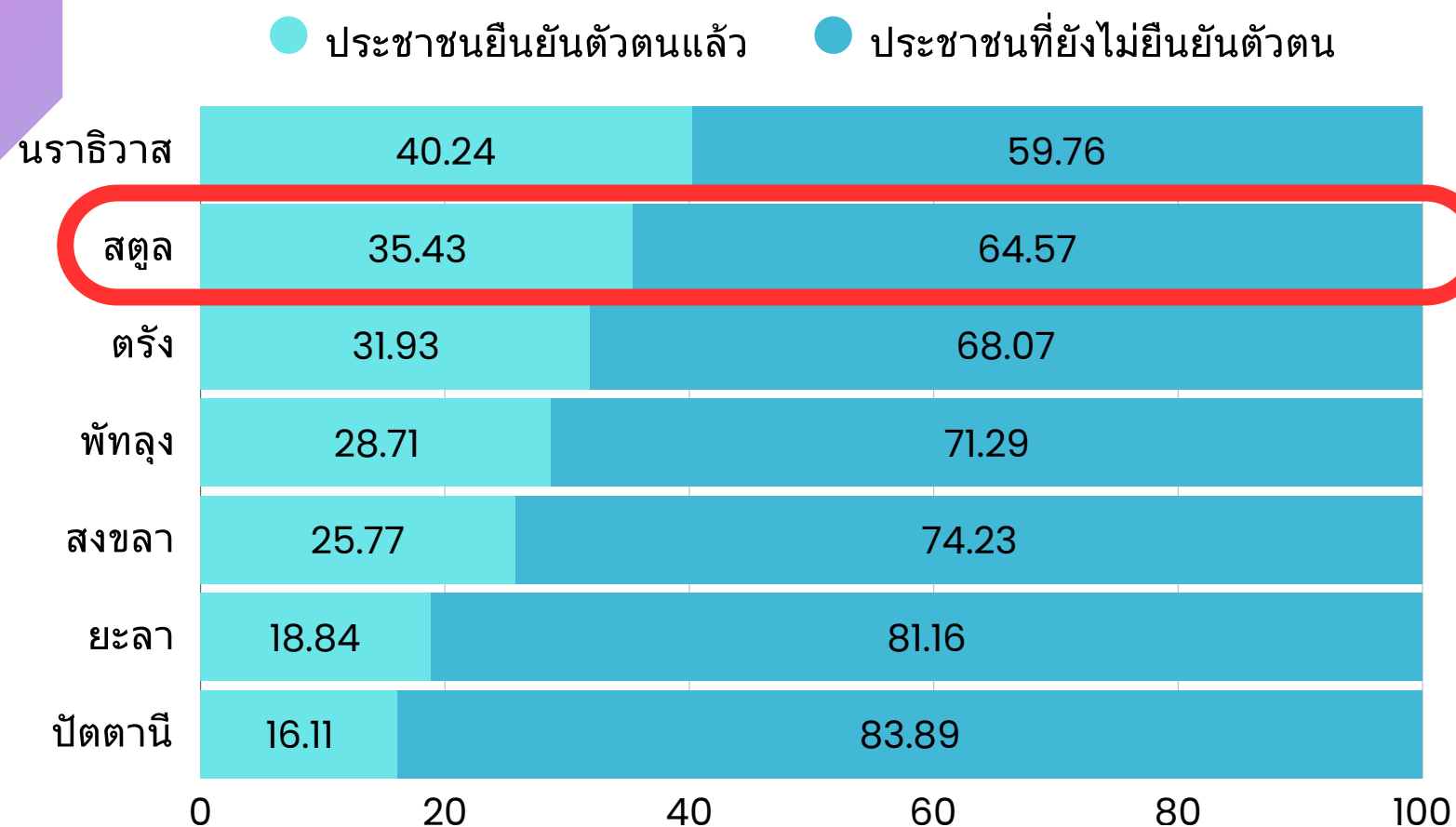
เป้าหมายหลัก
Smart Hospital

ระบบบริการ
ประชาชน

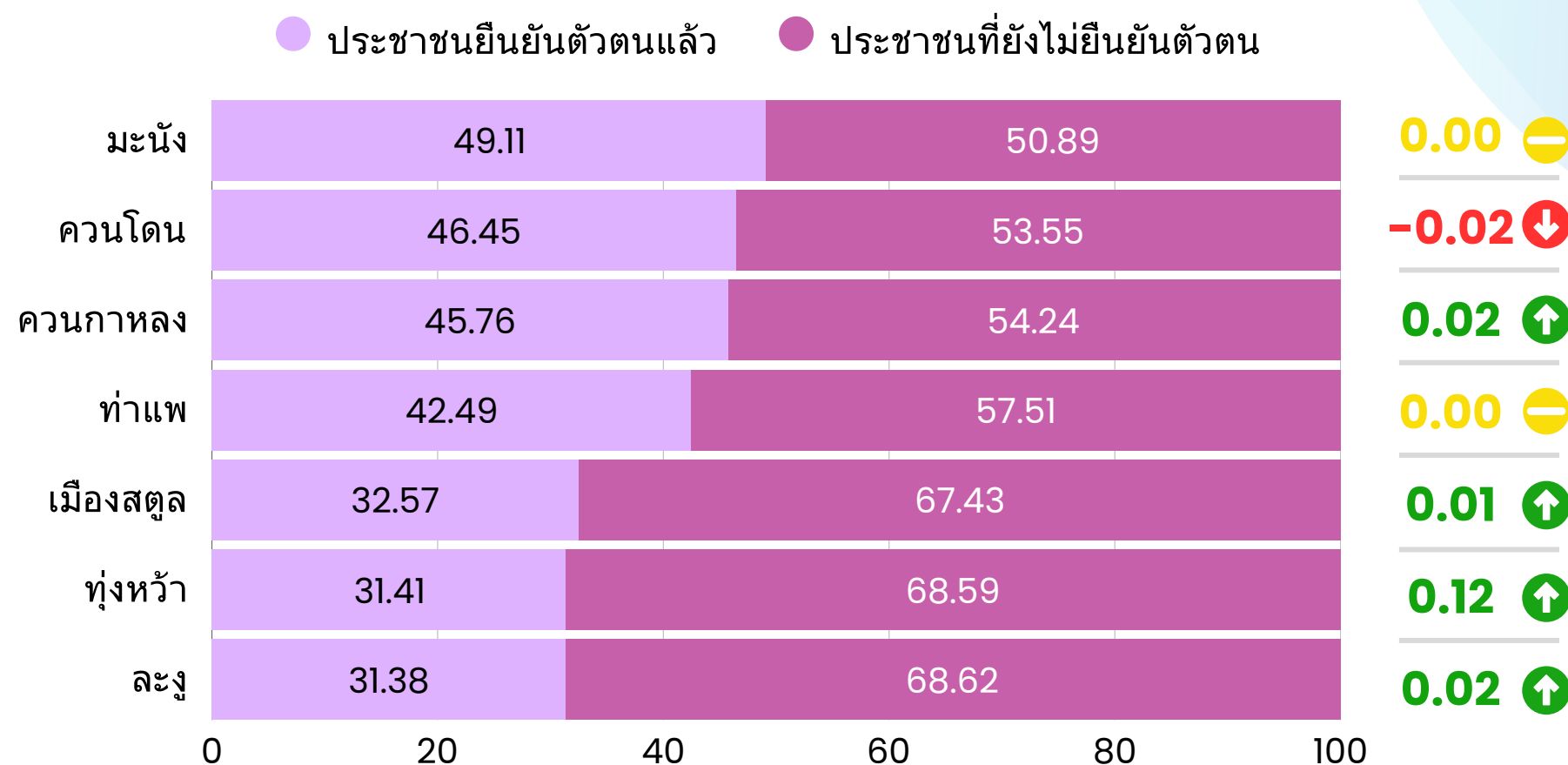
ยกระดับ
หน่วยบริการ

พัฒนาศักยภาพ
บุคลากร

ร้อยละประชาชนยืนยันตัวตน Health ID เขตสุขภาพที่ 12



ร้อยละประชาชนยืนยันตัวตน Health ID จังหวัดสตูล



*อ้างอิงจำนวนประชากรจากทะเบียนราษฎร ส.ค.68

มาตรการ

- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมี Health ID ในพื้นที่
- ใช้ Health ID เป็นส่วนยืนยันตัวตนในทุกกระบวนการนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข

ปัญหาและอุปสรรค

- การใช้ประโยชน์ของ Health ID ในการรับบริการประชาชน
- ขาดการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบเรื่องสิทธิประโยชน์ที่จะได้จากแอป “หมอพร้อม”



Provider ID อสม.

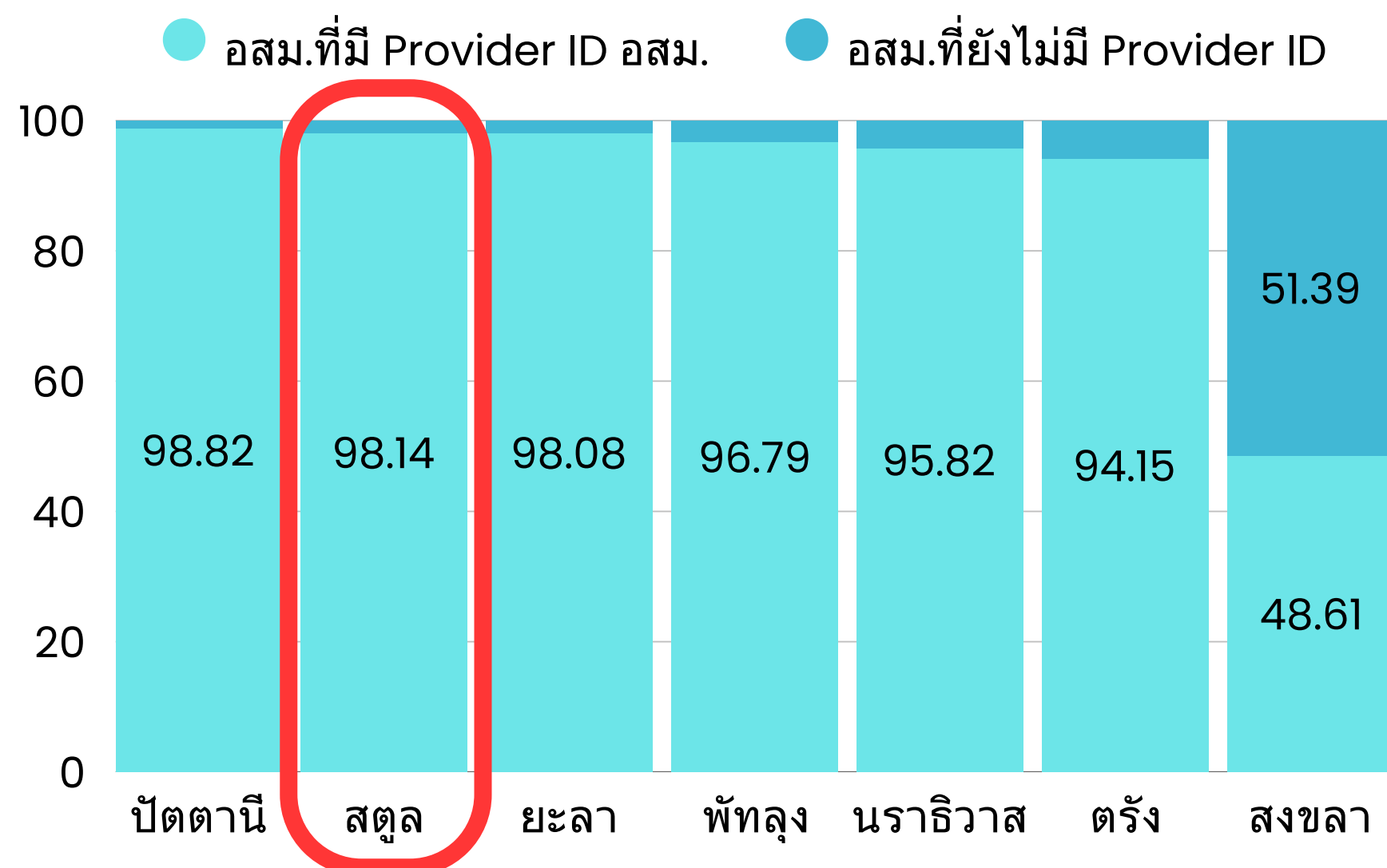


เป้าหมาย 100% ภายใน 15 กรกฎาคม 2568

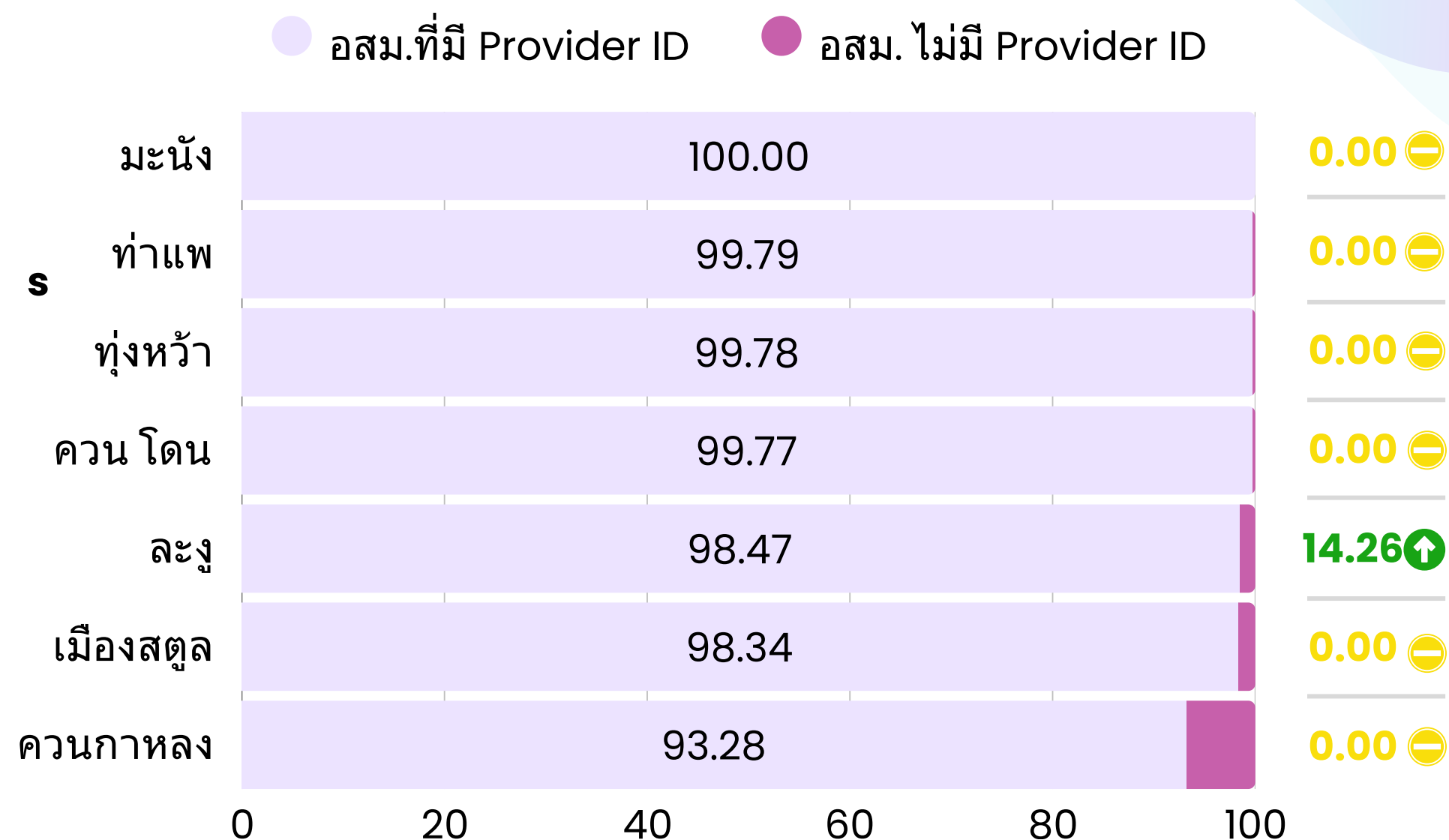
วัตถุประสงค์

เพื่อเข้าใช้งานแพลตฟอร์มต่างๆ เช่น สอน.บดีดี , Health Atlas , NCD Data Hub เป็นต้น

ร้อยละการลงทะเบียน Provider ID อสม. เขตสุขภาพที่ 12



ร้อยละการลงทะเบียน Provider ID อสม. จังหวัดสตูล

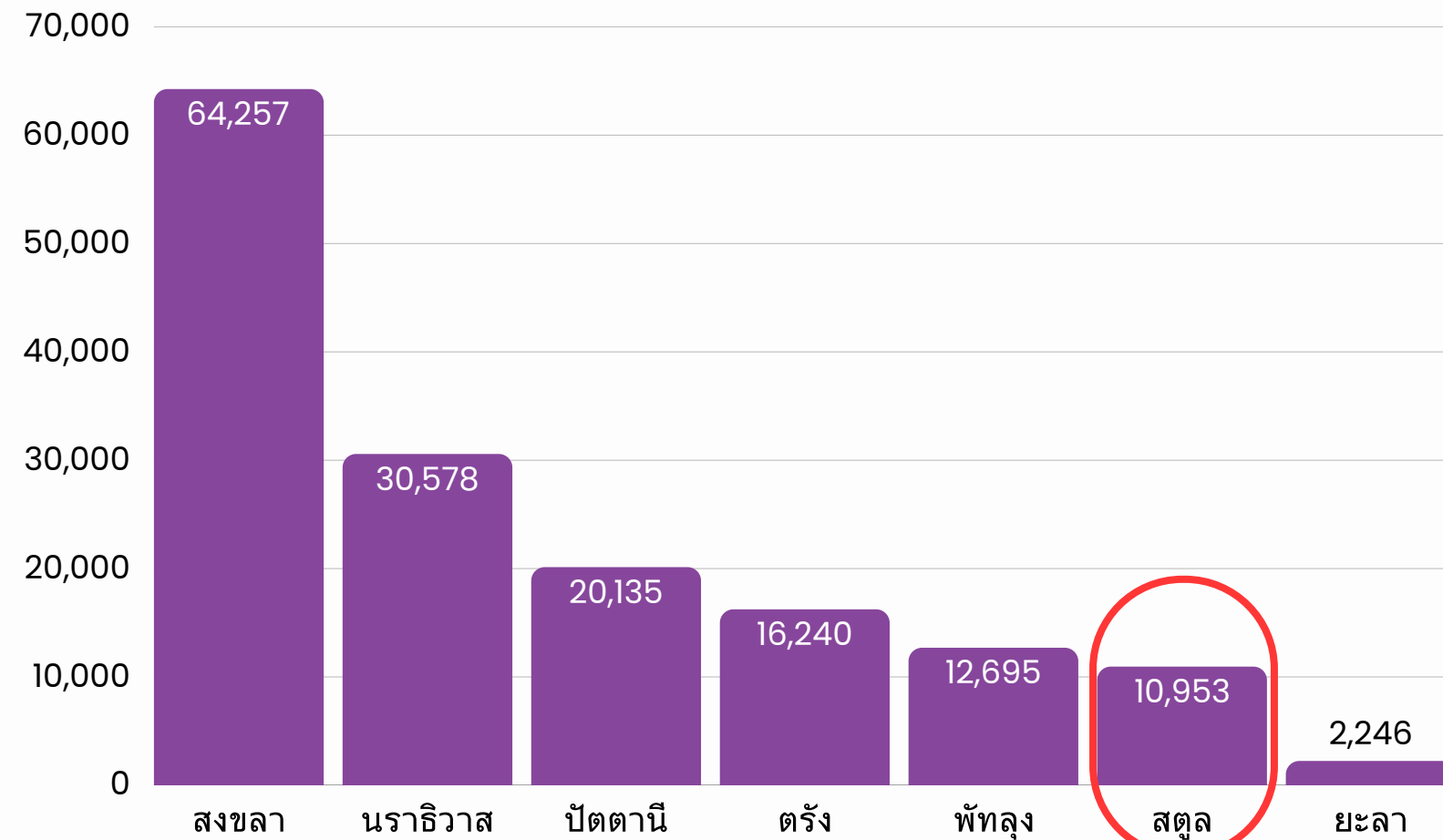


ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล

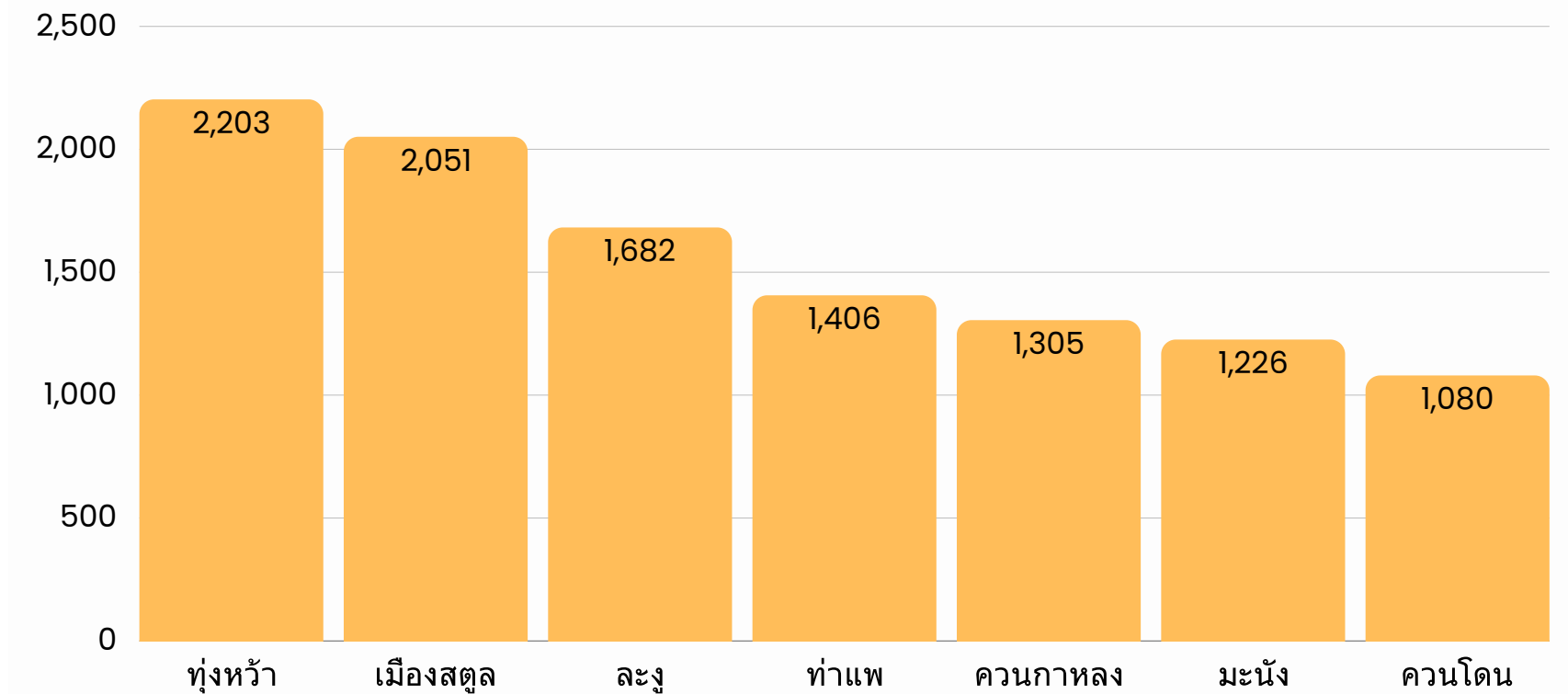


สถานการณ์

เขตสุขภาพที่ 12



จังหวัดสตูล



มาตรการ

- คณะทำงานดิจิทัลสุขภาพ มีมติ กำหนดให้มีการออกใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์แบบมีเงื่อนไขตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568

ปัญหาและอุปสรรค

- ประชาชนยังไม่มีหมอฟร้อมแอป
- การประชาสัมพันธ์ยังไม่ทั่วถึงประชาชน

ข้อมูล ณ วันที่ 29 กันยายน 2568 แหล่งข้อมูลจาก Dashboard นโยบาย 30 บาทฯ ผู้รับผิดชอบ ประณต มหาวิจิตร



สถานการณ์

หน่วยงาน	การดำเนินการ	จำนวนคลินิก
สว.สตูล	✓	12 คลินิก
สว.ละงู	✓	19 คลินิก
สว.ทุ่งหว้า	✓	5 คลินิก
สว.ควนโดน	✓	2 คลินิก
สว.ท่าแพ	✓	1 คลินิก
สว.มะนัง	✓	1 คลินิก
สว.ควนกาหลง	✓	1 คลินิก
สว.สต.วังตง	✓	2 คลินิก

มาตรการ

- กำหนดให้ สว.ทุกแห่งเปิดระบบนัดหมายออนไลน์อย่างน้อย 4 คลินิก

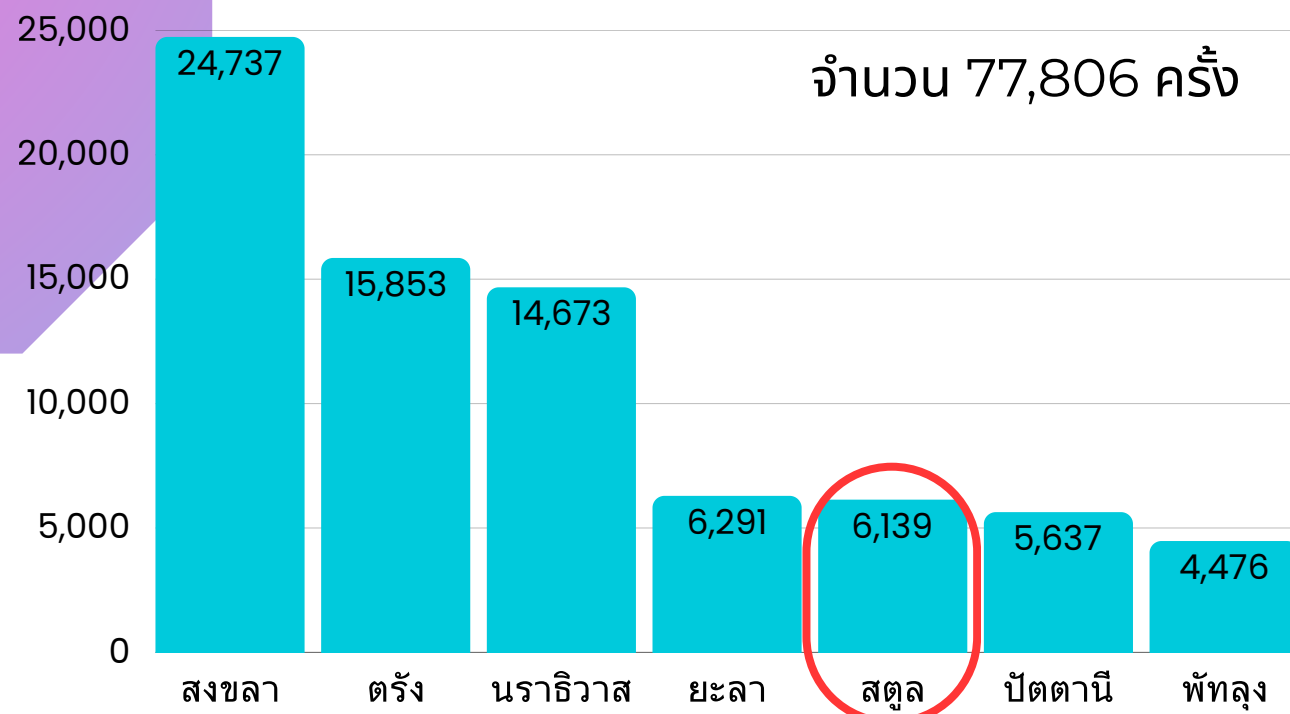
ปัญหาและอุปสรรค

- เจ้าหน้าที่ยังเข้าใจเกี่ยวกับระบบนัดหมายเป็นความยุ่งยาก
- การประชาสัมพันธ์ไม่ทั่วถึง
- ไม่มี Dashboard ให้ติดตามผลการดำเนินงาน

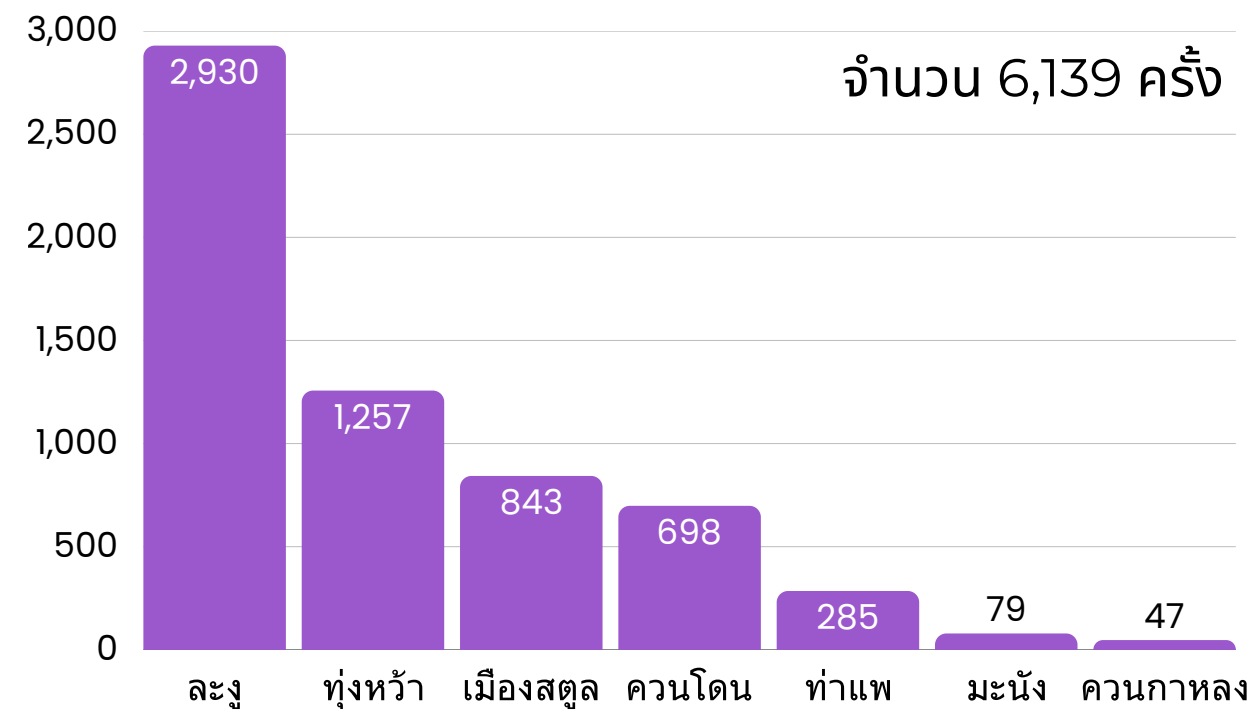
TELEMEDICINE



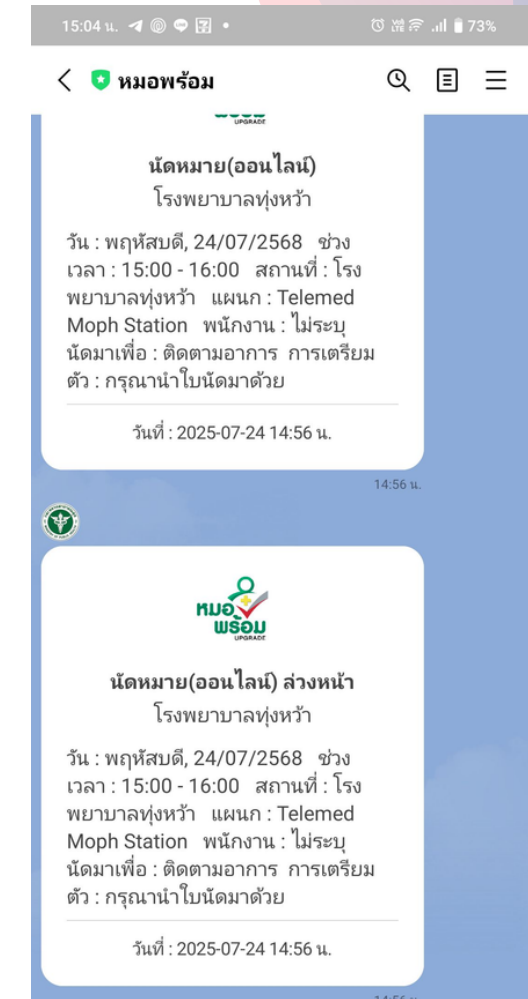
เขตสุขภาพที่ 12



จังหวัดสตูล



****คิดเป็นร้อยละ 6.96 จากการดำเนินการของเขต**



มาตรการ

- จัดให้มีบริการ Telemedicine โดยใช้แพลตฟอร์มกระทรวง สอน.บดีดี แอปหมอพร้อม
- การกำหนดแนวทางการใช้งานในกลุ่ม NCD

ปัญหาและอุปสรรค

- โปรแกรม HIS และ สอน.บดีดี ไม่สอดคล้องกับข้อมูลผลงาน

หมอพร้อม station

จุดประสงค์หมอเขียว

Home

ทะเบียนผู้รับบริการ

บันทึกผลการตรวจหาเชื้อโควิด 19

แพทย์ฯ

ระบบนัดหมาย

ตารางนัดหมาย

ข้อมูลการนัดหมาย

ข้อมูลการนัดหมาย (โรงพยาบาลอื่น)

ตารางวันหยุด

ปรับปรุงข้อมูลนัดหมาย

แจ้งเดือน/Teled

ระบบพิสูจน์ตัวตน

ข้อมูลตารางนัดหมาย

เพิ่ม

แผนก

Teled Moph Station

นัดพบ

กรุณาเลือก

วันทำการ

กรุณาเลือก

☒ แสดงข้อมูลวันที่ปัจจุบัน

☐ แสดงข้อมูลเฉพาะกิจ

☐ แสดงข้อมูล ตั้งแต่ - วันที่

ค้นหา

แผนก	นัดพบ	วันทำการ	เวลาเริ่มต้น	เวลาสิ้นสุด	เฉพาะสัปดาห์ที่					นัดได้	ออนไลน์	เฉพาะกิจวันที่	ตั้งแต่วันที่	ถึงวันที่	หมายเหตุ	แก้ไข/ลบ
					1	2	3	4	5							
Teled Mop...	ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	สังคار	13:00	15:00						10	-		24/07/2568	30/09/2568	-	
Teled Mop...	ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	พุธ	13:00	15:00						10	-		24/07/2568	30/09/2568	-	
Teled Mop...	ธนวัฒน์ สุวัฒนกุล	พฤหัสบดี	13:00	15:00						10	-		24/07/2568	30/09/2568	-	

แสดงข้อมูล

50

ต่อหน้า

รายการที่ 1 ถึง 3 จากทั้งหมด 3 รายการ

กลับ

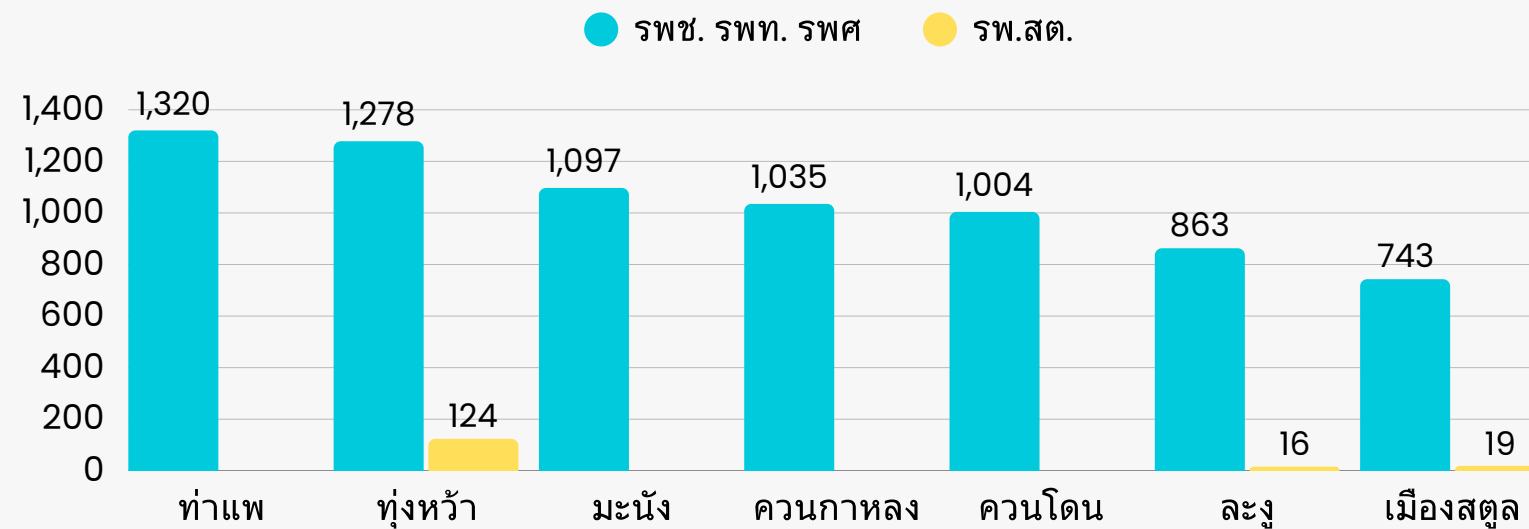
1

ถัดไป

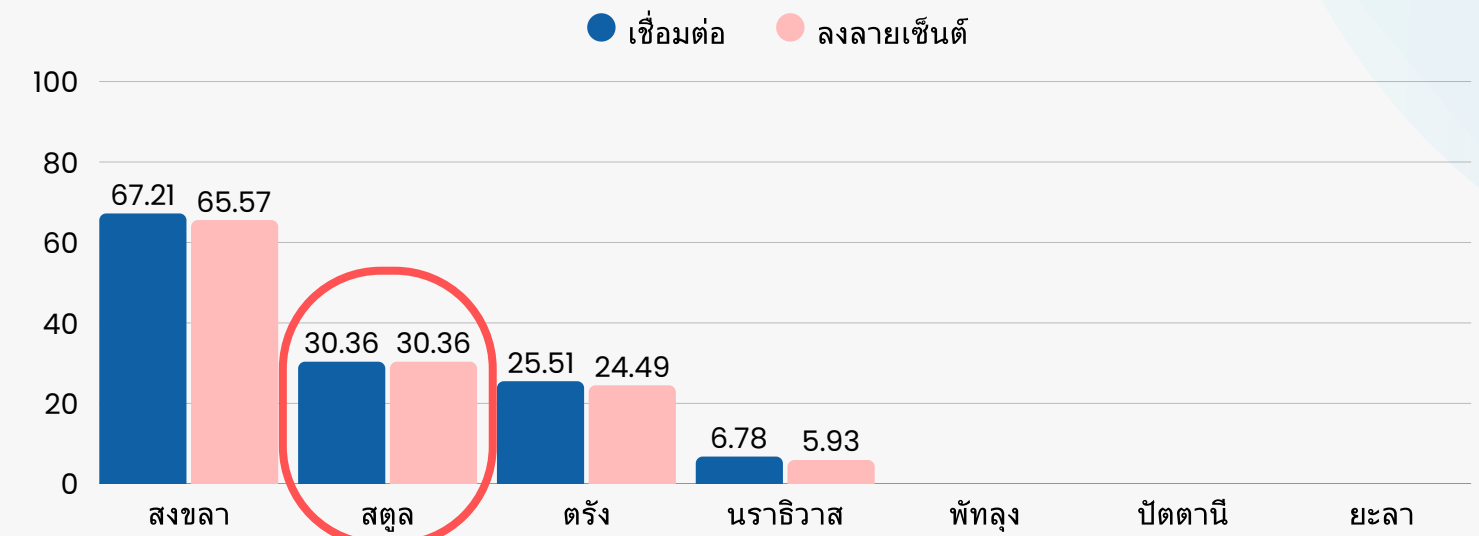
ข้อมูล ณ วันที่ 29 กันยายน 2568 แหล่งข้อมูลจาก HDC SERVICE
ผู้รับผิดชอบ ประณต มหาวิจิตร, ณัฐสิมา ประทีปอนันต์

สถานการณ์

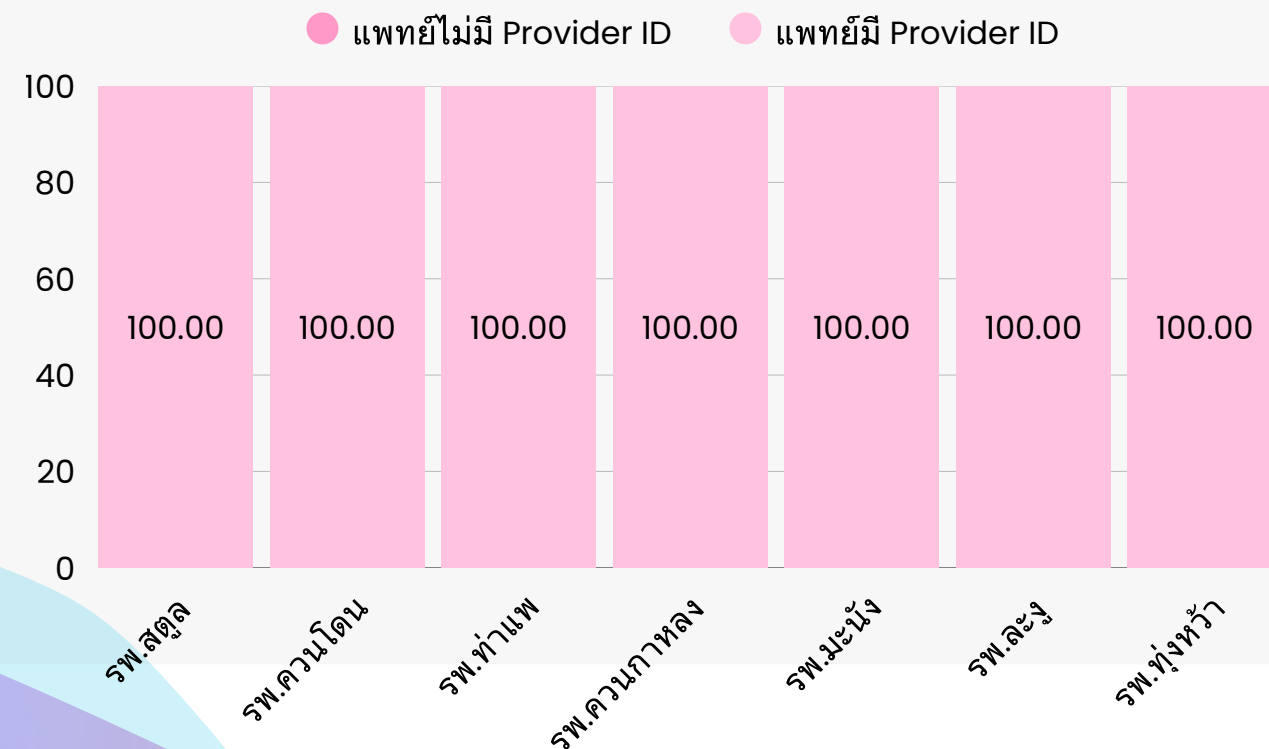
จำนวนเคสใช้ระบบใบส่งตัวอิเล็กทรอนิกส์ ม.ค. - ก.ย. 68



การเชื่อมต่อและการลงลายเซ็นต์ SW.สต. เดือน ก.ย.68

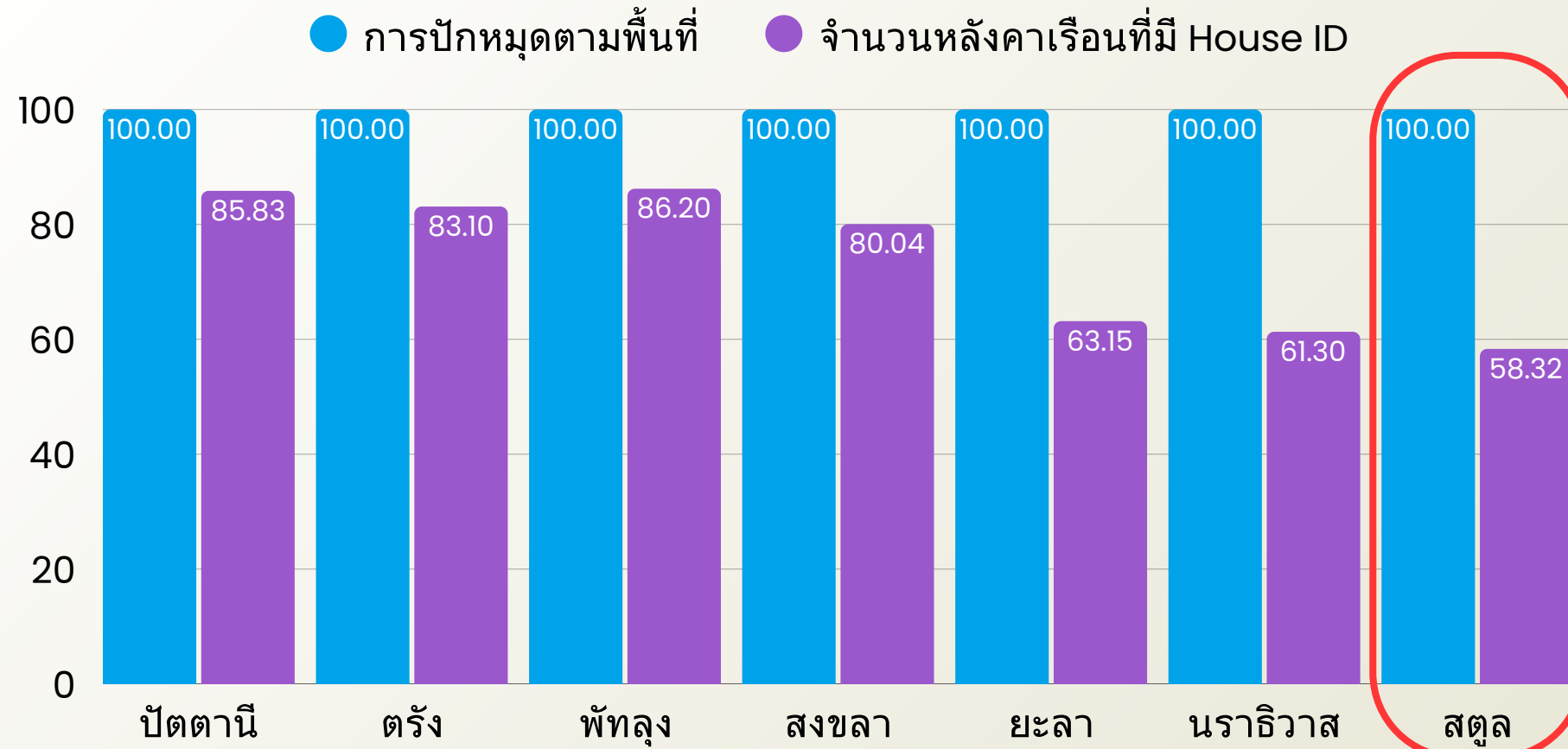


Provider ID ของแพทย์



การแต่งตั้งผู้รับผิดชอบการตอบรับ Refer

- ✓ SW.มะนัง
- ✓ SW.ควนโดน
- ✓ SW.ท่าแพ
- ✓ SW.ละงู
- ✓ SW.ควนกาหลง
- ✓ SW.ทุ่งหว้า
- ✓ SW.สตูล



มาตรการสำคัญ

- จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินการ
- กำหนดให้มีการเก็บพิกัดบ้าน ในสอน.บัดดี
- อัปเดตข้อมูลเดิมจาก HDC ให้กับพื้นที่
- ส่งเรื่องเพื่อแก้ไขข้อมูลที่ไม่ถูกต้องให้กับ Admin ของระบบ

เรื่อง	ข้อสั่งการ	หน่วยงานรับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	ช่องทางประสานงาน/ส่งข้อมูล
6. การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการจัดการกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 28 ก.ค. 68	• ผตร. เขต 4, 5, 6 มอบหมาย สสจ.20 จังหวัด ดำเนินการดังนี้ 1. สนับสนุนทีม ALS จังหวัดละ 1 ทีม และ อสม.พร้อมกระเป๋าปฐมพยาบาล ประจำ 2 คนต่อคัน 2. เข้าร่วมการประชุมชี้แจง Online เตรียมความพร้อม - วันที่ 18 ก.ค. 68 (ผู้แทน สสจ./รพศ./รพท.) - วันที่ 25 ก.ค. 68 (ผู้ปฏิบัติงานวันที่ 28 ก.ค. 68) • มอบรองปลัดฯ (นพ.วีรุณ อิ่มสำราญ) กำกับติดตามการดำเนินงาน โดยมี กสธ. เป็นหน่วยประสานหลักส่วนกลาง และมี กรม พ./ กรม.สสส./กรม.สจ. ร่วมสนับสนุนการกิจกรรมฯ	• ผตร./สสจ./รพศ./รพท. ในเขต 4, 5, 6	ทันที	• กสธ. โทร 0 2590 1099
7. Thailand Health Atlas	• เร่งรัดการปฎิบัติทุกหลังคาเรือนให้ครบ ร้อยละ 100 ภายใต้หน่วยบริการที่รับผิดชอบ และปรับปรุงข้อมูลเพิ่ม person และ chronic โดยส่งข้อมูลผ่านช่องทาง Thailand Health Atlas เพื่อปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน ทั้งนี้การประสานงานระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจะประสานผ่านกลุ่มงานดิจิทัลของ รพ.	• ผตร./สสจ./รพศ./รพท.	ทันที	• กยพ. โทร 0 2590 1493

สถานการณ์

- จังหวัดสตูล มีจำนวนหลังคาเรือนทั้งหมด 113,501 หลังคาเรือน มีการดำเนินการเก็บพิกัดหลังคาเรือนแล้ว 113,501 หลังคาเรือน คิดเป็นร้อยละ 100.00

ปัญหาและอุปสรรค

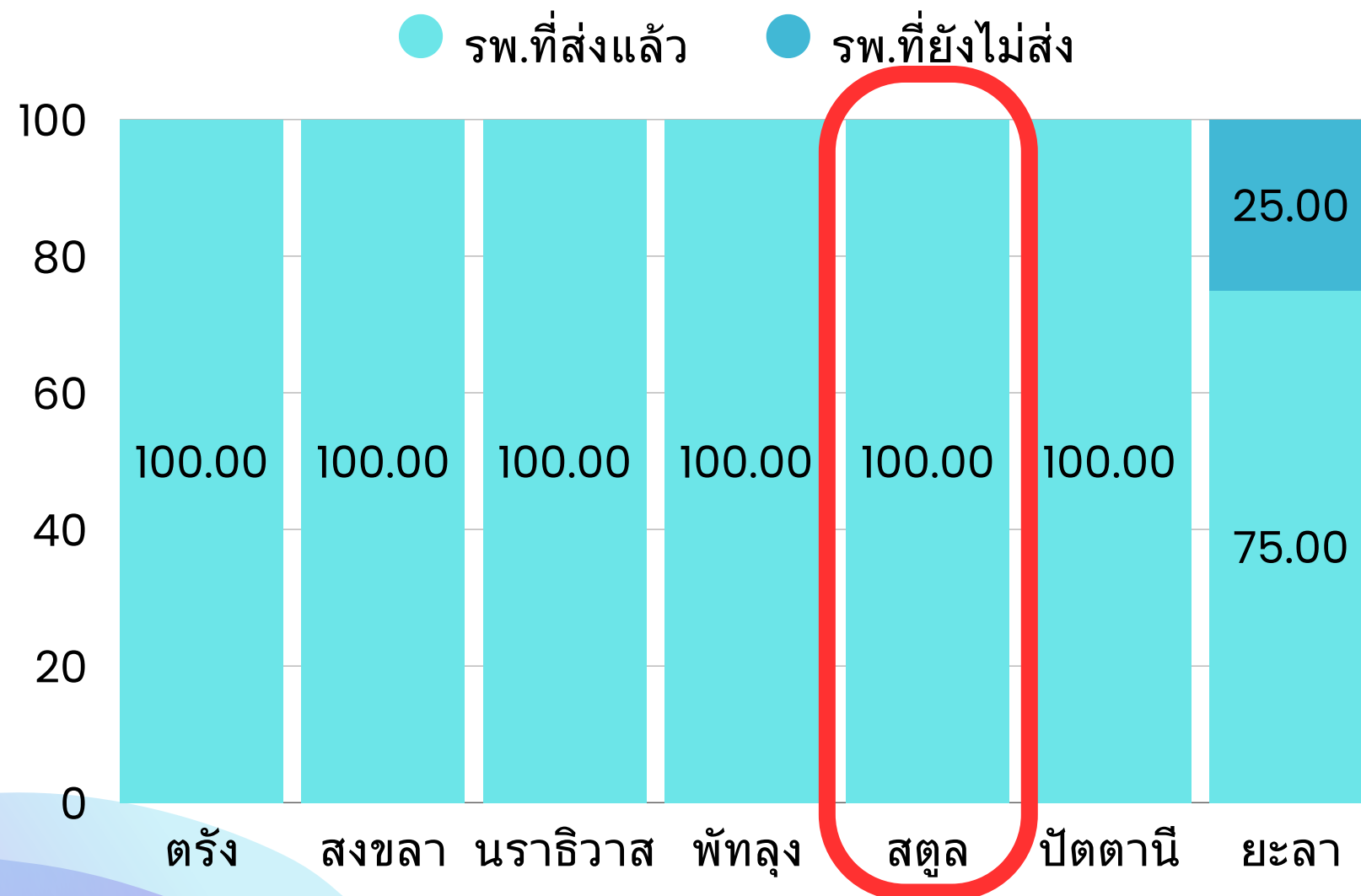
- ข้อมูลจาก HDC ในกลุ่ม NCD มีค่าเป้าหมายไม่ตรงกับความจริง(ทะเบียนราษฎร์)
- หลังคาเรือนที่มี House ID มีน้อยเนื่องจากหน่วยบริการไม่ได้อัปเดตฐานข้อมูลหลังคาเรือน
- จำนวนหลังคาเรือนเป้าหมายของศูนย์สุขภาพชุมชน(อ.เมือง) ไม่ตรงกับความเป็นจริง

ผลการดำเนินงาน IMAGING HUB จ.สตูล

สถานการณ์

- โรงพยาบาลในจังหวัดสตูล ดำเนินการส่งข้อมูลเข้าระบบ Imaging Hub แล้ว ร้อยละ 100

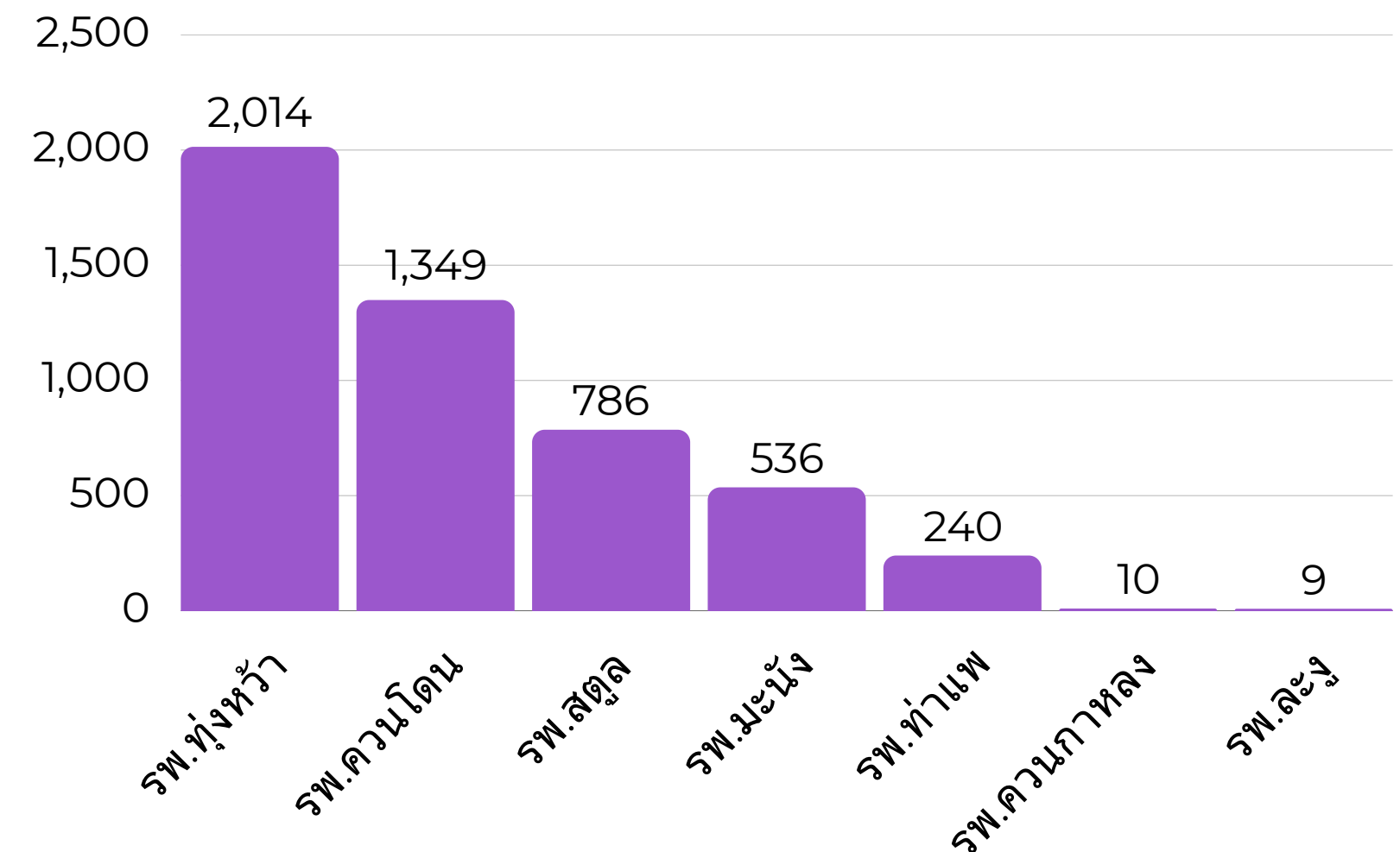
การส่งข้อมูล Imaging Hub เขตสุขภาพที่ 12



ปัญหาและอุปสรรค

- รพ.ละงู และ รพ.ควนกาหลง ยังไม่สามารถเชื่อมต่อ API ได้ เนื่องจากยังไม่ได้รับ Key จากสำนักสุขภาพดิจิทัล

การส่งข้อมูล Imaging Hub จังหวัดสตูล



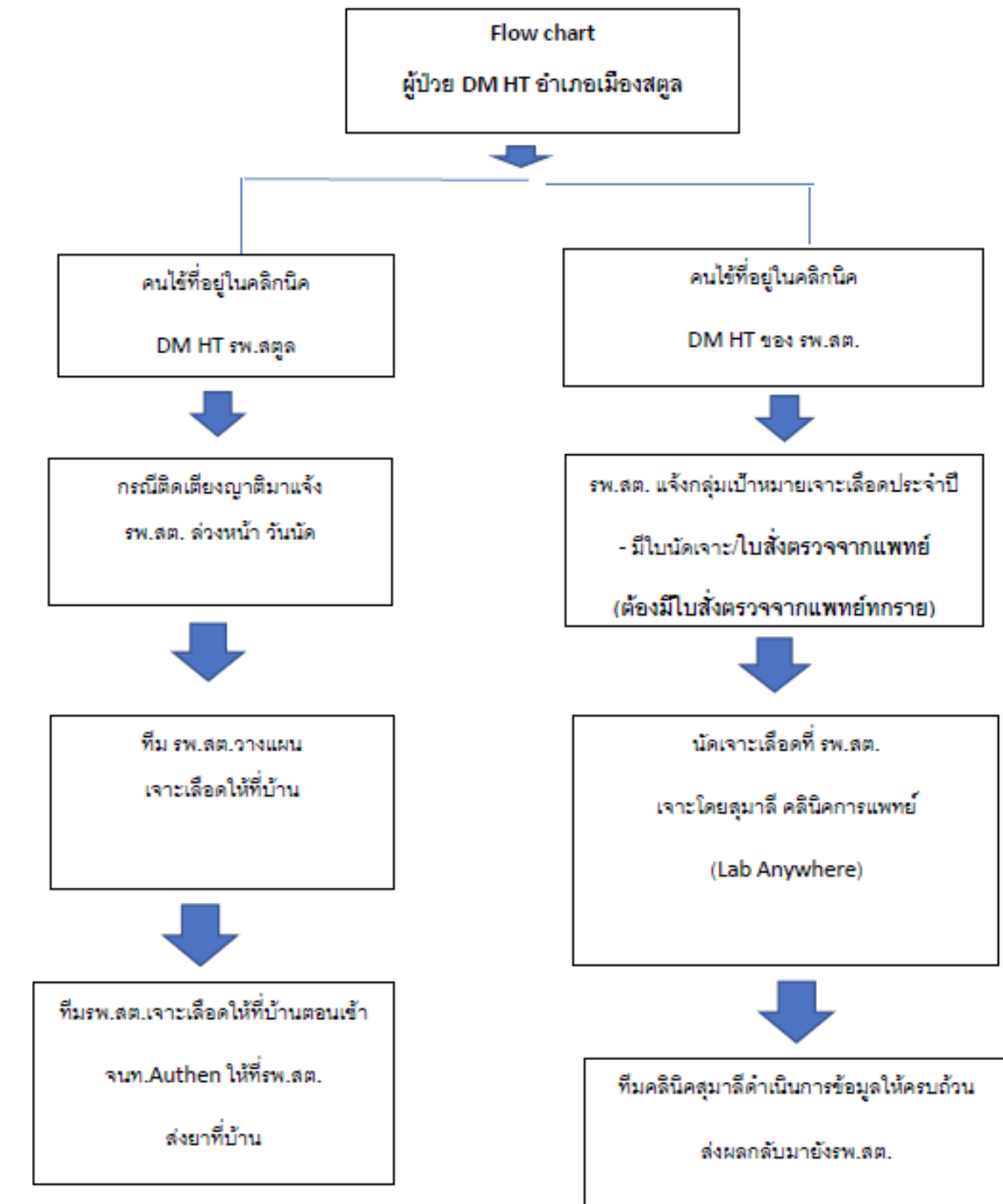
ข้อมูล ณ วันที่ 29 กันยายน 2568 แหล่งข้อมูลจาก Dashboard Imaging Hub
ผู้รับผิดชอบ รงชัย ท่าเผือก, สุขสันต์ มรรคาเขต

การใช้ใบสั่งยา/สั่งแลป เขตสุขภาพที่ 12

สถานการณ์

- sw.สตูล เก็บตย.นอกรพ. 2 แห่ง ที่ pcu1-2 (ขึ้นทะเบียน สปสช.)
- ควนโดน ส่งผ่าน/amed
- ควนกาหลง **รอดำเนินการ**
- ท่าแพ มีทดสอบแล้วแต่ **ยังไม่ได้ใช้จริง**
- ละงู **รอดำเนินการ**
- หุ่นหว้า มีแผนดำเนินการในเดือน**สิงหาคม**
- มะนัง **รอดำเนินการ**

ค่าเบิกบริการ Lab เบิกในรายการปกติ เคสละ 80 บาท
บันทึกในระบบ HIS และส่งเคลม สปสช.





คำแถลงนโยบาย ของ คณะรัฐมนตรี

นโยบายด้านสาธารณสุข

นโยบายของรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุขและการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน ปรากฏอยู่ในส่วนของการดำเนินการให้สอดคล้องกับหน้าที่ของรัฐและแนวนโยบายแห่งรัฐ ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา ๑๖๒ และมาตรา ๕๕ โดยมีรายละเอียดดังนี้

การเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม :

ดำเนินการให้คนไทยทุกช่วงวัย ทุกกลุ่ม เข้าถึงสิทธิในระบบสาธารณสุขอย่างทั่วถึง เท่าเทียม

การยกระดับคุณภาพบริการและแพทย์แผนไทย :

พัฒนาบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ควบคู่ไปกับการส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่นและการแพทย์แผนไทย เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค :

ส่งเสริมและพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อให้คนไทยมีสุขภาพทางกายและจิตใจที่ดี (นโยบายด้านสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องทางอ้อมต่อสุขภาพ) กำหนดมาตรการให้มีนำเข้าสู่สินค้าเกษตรที่มีการเผาจากประเทศเพื่อนบ้าน เพื่อลดปัญหาฝุ่นละออง PM2.5

(นโยบายด้านสังคมที่เกี่ยวข้องทางอ้อมต่อสุขภาพ) การดำเนินการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอย่างเด็ดขาด



“จากนี้ไป ระบบสาธารณสุข
ของเรา จะเป็นระบบที่
หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ
เชื่อมต่อทุกบริการ
ผ่านเทคโนโลยี ”

นายพัฒนา พร้อมพัฒน์
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

พัฒนา พร้อมพัฒน์



“ผมตั้งใจที่จะให้
อสม.ทุกคนได้รับการดูแล
การกระทำผิดกฎหมาย
ไม่ถูกปล่อยผ่าน
และระบบประกันสุขภาพ
แรงงานต่างชาติ
ได้รับการพัฒนาให้ดีขึ้น”

นายวชิระ สุนทรชัย
รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข



THANK YOU



ขอขอบคุณ

สุภาพดีจิต
สสจ.สตูล

