



แถลงการณ์ สำนักพระราชวัง



ประกาศ

สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
สวรรคต

ตามที่คณะแพทย์ผู้ถวายการรักษา สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ได้ขอพระราชทานกราบบังคมทูลเชิญ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เสด็จพระราชดำเนินไปประทับที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่วันที่ ๗ กันยายน พุทธศักราช ๒๕๖๒ เพื่อติดตามพระอาการทางระบบต่าง ๆ ความทราบทั่วกันแล้วนั้น ในช่วงที่ประทับที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ทรงพระประชวรหลายครั้ง และคณะแพทย์ตรวจพบความผิดปกติทางระบบต่าง ๆ ทำให้คณะแพทย์ต้องถวายการรักษาอย่างต่อเนื่อง

ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๘ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ทรงพระประชวรจากภาวะติดเชื้อในกระแสพระโลหิต แม้ว่าคณะแพทย์จะถวายการรักษาอย่างสุดความสามารถแล้ว แต่พระอาการทรุดหนักลงตามลำดับถึงวันศุกร์ ที่ ๒๔ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๘ เวลา ๒๑ นาฬิกา ๒๑ นาที เสด็จสวรรคต ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ด้วยพระอาการสงบ สิริพระชนมพรรษาปีที่ ๙๓

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าโปรดกระหม่อม ให้สำนักพระราชวัง จัดการพระศพ ถวายพระเกียรติยศสูงสุดตามราชประเพณี ประดิษฐานพระศพ ณ พระที่นั่งดุสิตมหาปราสาท ในพระบรมมหาราชวัง

ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้พระบรมวงศานุวงศ์ และข้าทูลละอองธุลีพระบาท ในราชสำนักไว้ทุกข์ถวาย มีกำหนด ๑ ปี ตั้งแต่วันสวรรคตเป็นต้นไป

สำนักพระราชวัง

ก.ป.ป. (ก.ป.ป.)

๒๔ ตุลาคม พุทธศักราช ๒๕๖๘

“น้อมนำการพัฒนาผลงานสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ
และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์
ทุกพระองค์”



นโยบาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายพัฒนา พร้อมพัฒน์

- ใช้บัตรประชาชนใบเดียว
- Telemedicine ทุก รพ.สต.
- จ่ายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่
- ฟอกไตฟรีทุกแห่ง

“30 บาท รักษาทุกที่ และ
ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง”

1

- รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
- ตระหนักรู้สถานะสุขภาพของตนเอง
- รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ

“รอบรู้ เพื่อยุอย่าง
มีคุณภาพชีวิต”

2

- Super App.
- ปัญญาประดิษฐ์ AI
- ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์
- CRM ติดตามความพึงพอใจ

“หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ
เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”

3

- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- การแพทย์แม่นยำ
- ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัด
รักษาขั้นสูง (ATMPs)

“เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่
ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง”

4

- เพิ่มคำตอบแทนตามภาระงาน
- เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร
- แก้อัปเดตโครงสร้าง/ กฎหมาย

“ขวัญกำลังใจบุคลากร”

5



นโยบาย รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข



นายวโรตติ สุนทร์บจร

1

อสม.

“บุสดี อสม.
สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข
ยกระดับเพื่อสวัสดิการ
ที่ยั่งยืน”

- พัฒนา “อสม.” สู่ ผู้ช่วยสาธารณสุข/ ผู้เชี่ยวชาญและผู้สูงวัย
- ผลักดัน ร่าง พ.ร.บ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-ข้อมูล ด้วย AI



2

ปราบปราม

“ปราบปราม โปรงใส
ปลอดภัย
เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”

- ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย
- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบมาตรฐานวิชาชีพ
- โฆษณา-การหลอกลวง



3

แรงงาน

“เร่งรัด ให้แรงงาน
ต่างชาติ/ ต่างด้าว
ซื้อประกันสุขภาพ
ลดภาระประเทศ”

- ให้แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพ ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกัน โดยเพิ่มระบบตรวจสอบสุขภาพ และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส





ขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569

นายแพทย์สมฤกษ์ จิงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



1

เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ เชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- **One Region-One Province-One Hospital** บริหารทรัพยากรร่วมระหว่าง รพ. ในระดับเขต ระบุส่งต่อ ระบบข้อมูล บริหารกำลังคน
- **ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence)** พัฒนาบริการเฉพาะทาง มีศูนย์ความเป็นเลิศทุกเขตสุขภาพ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ ฟรีเมียมคลินิก
- **เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ** ให้ ประชาชนทุกคนมีหมอประจำตัว
- **เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน** เสริมศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการ บูรณาการหน่วยงาน ลดความทับซ้อน
- **เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ กทม.** พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับทุติยภูมิ พัฒนาการบริหารจัดการในภาพรวมทั้งระบบ

สานต่อ วางรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน

น้อมนำการพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริฯ/ โครงการเฉลิมพระเกียรติ



2

สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

- **ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ** เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
- **ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ** เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิทธิประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี
- **การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี** เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อยคาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนา รพ. เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

5

บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- **บริหารจัดการกำลังคนที่คล่องตัว** ลดข้อจำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดันร่าง พ.ร.บ.กระทรวงสาธารณสุข
- **บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ** เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- **สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน** สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

3

เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทาง การแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- **พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว** สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- **พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์** สนับสนุนการวิจัยและการผลิต **ATMPs**
- **พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)**

4

เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- **เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ** ผลิตภัณฑ์สุขภาพสมุนไพรไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย
- **ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver และ นวดไทย**
- **ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์** เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

ข้อมูลจาก : การประชุมผู้บริหารระดับสูง สธ. วันที่ 1 ต.ค. 68

ปฏิทินการตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ 1/2569 เขตสุขภาพที่ 12





นพ.กัฏกัฏ บำรุงเสนา

การศึกษา

- แพทย์ศาสตร์บัณฑิต ม.สงขลานครินทร์
- สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต ม.สุโขทัยธรรมาธิราช
- อนุมัติบัตรเวชกรรมป้องกัน แผนงระบาศวทยา แพทยสภา
- สาธารณสุขศาสตร์มหาบัณฑิต ม.มหิดล

ประสบการณ์

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน 13 ปี
- แพทย์ประจำบ้านสำนักกระบาศวทยา 2 ปี
- หัวหน้ากลุ่มงานอาชีพเวชกรรม สวท.สงขลา 4 ปี
- ผศชว. สสง.สงขลา และรอง ผอ.เขตสุขภาพที่ 12 3 ปี
- รอง ผอ. กองเศรษฐกิจฯ 6 เดือน
- รอง ผอ. สคส.สร. 1 ปี