



รายงานผลการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาลและการสั่งการของนายกรัฐมนตรี

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี

กระทรวงสาธารณสุข

ระหว่างวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
<b>นโยบายที่ ๑ การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์</b>							
๑	- โครงการเฉลิม พระเกียรติ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โครงการतालอม ๙๙๙ ดวงตา ถวายเป็นพระราชกุศลแด่องค์ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ระยะเวลาดำเนินการทั้งโครงการรวม ๕ ปี (ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ให้บริการใส่तालอมแก่ผู้สูญเสียดวงตาหรือดวงตามีดรูป ๒๐๐ ราย รอคิวการรักษา ๙๐ ราย	N/A	กรมการแพทย์
๒	- โครงการเฉลิม พระเกียรติ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โครงการส่งเสริมศักยภาพคนพิการแขน-ขาขาด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิ พลอดุลยเดช ๑. ออกหน่วยบริการเคลื่อนที่จัดหาอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการให้กับคน พิการแขน-ขาขาด จังหวัดบุรีรัมย์ พะเยา และปราจีนบุรี มีผู้พิการมารับ บริการทั้งสิ้น จำนวน ๑,๓๗๖ ราย โดย คัดกรอง/ตรวจประเมินความพิการ บริการอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ทำกายอุปกรณ์เสริม - เทียม และ บริการจดทะเบียนคนพิการและต่ออายุสมุดคนพิการ ๒. อบรมเพิ่มพูนทักษะด้านการคัดกรองและประเมินความพิการตาม พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ ให้แก่ แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงาน สาธารณสุข และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับคนพิการในเขตพื้นที่ ๓ ครั้ง มีผู้เข้า อบรม ๕๓๐ คน	N/A	กรมการแพทย์



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
๓	- โครงการเฉลิม พระเกียรติ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</p> <p>โครงการรณรงค์กำจัดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พร้อมทั้งถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถทรงเจริญพระชนมพรรษา ๘๔ พรรษา</p> <p>๑. คัดกรองพยาธิใบไม้ตับโดยการตรวจอุจจาระ รักษา และดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ติดเชื้อทุกราย ๒๐๑ ตำบล</p> <p>๒. คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการอัลตราซาวด์ จำนวน ๑๐๓,๑๑๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๔๔ (เป้าหมาย ๑๖๐,๐๐๐ ราย)</p> <p>๓. รักษามะเร็งท่อน้ำดีโดยการผ่าตัด ๔๑๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๒.๒๕ (เป้าหมาย ๘๐๐ ราย)</p> <p>๔. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการเพื่อกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่เสี่ยงระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการเพื่อให้เยาวชนคนรุ่นใหม่ปลอดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี</p> <p>๕. กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานตำบล ๑๐๐,๐๐๐ บาท กรมควบคุมโรคสนับสนุนวัสดุ/อุปกรณ์วิทยาศาสตร์ในการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับให้กับจังหวัดเครือข่าย</p>	N/A	กรมควบคุมโรค
๔	- โครงการเฉลิม พระเกียรติ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</p> <p>โครงการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา</p> <p>ได้น้อมนำพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช เป็นแนวทางปฏิบัติตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในโรงพยาบาลชุมชน ๑๐ แห่ง ได้แก่ รพ.พนมดงรัก จ.สุรินทร์ รพ.เบญจลักษณ์ จ.ศรีสะเกษ รพ.นาวิ่ง จ.หนองบัวลำภู รพ.เขาชะเมา จ.ระยอง รพ.พระทองคำ จ.นครราชสีมา รพ.ห้วยกระเจา จ.กาญจนบุรี รพ.ยิ่งอ จ.นราธิวาส รพ.วัดจันทร์ จ.เชียงใหม่ รพ.เสาไห้ จ.สระบุรี และ รพ.หาดสำราญ จ.ตรัง ทั้งนี้ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราช</p>	N/A	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					กุมารรีฯ ทรงรับโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ทั้ง ๑๐ แห่ง เข้าไปอยู่ในมูลนิธิเทพรัตนเวชชานุกูล เมื่อวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐		
๕	- โครงการเฉลิม พระเกียรติ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b>  <b>โครงการพัฒนาและขยายศูนย์เครือข่ายการเรียนการสอนสำหรับเด็กป่วย</b>  <b>ในโรงพยาบาลด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ตาม</b>  <b>แนวพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี</b></p> <p>๑. จัดการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลเด็กป่วยในโรงพยาบาลกับ ความสามารถทางการศึกษา ในหลักสูตรการเรียนการสอนที่เหมาะสมแก่ เด็กป่วย จำนวน ๒๓,๗๓๔ ราย</p> <p>๒. จัดการอบรมให้ความรู้แก่ครูผู้สอนการศึกษาพิเศษของกระทรวง ศึกษาธิการ ในทักษะวิชาการศึกษาและด้านสาธารณสุขในการดูแลเด็กป่วย ๒๐๘ คน</p> <p>๓. ขยายผลการดำเนินกิจกรรมสร้างโอกาสจากต้นแบบไปยังศูนย์ เครือข่ายสถานพยาบาล (ตามเกณฑ์ Criteria) ๙ จังหวัด/แห่ง</p>	N/A	กรมการแพทย์
๖	- โครงการเฉลิม พระเกียรติ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b>  <b>โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE</b></p> <p>๑. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อโทรทัศน์ ๕๒ ตอน  ๒. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อวิทยุ ๙๖ ตอน  ๓. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อหนังสือพิมพ์ ๑๒ เดือน  ๔. จัดค่าย TO BE NUMBER ONE ให้แก่เยาวชนในภูมิภาคและ กรุงเทพมหานคร ๔๓๓ คน  ๕. จัดประกวด TEEN DANCERCISE ๖ ครั้ง  ๖. สนับสนุนการดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ๔ แห่ง ๑๒ เดือน  ๗. จัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการโครงการ ๑ ครั้ง ๑๕๐ คน  ๘. จัดมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ๑ ครั้ง</p>	N/A	กรมสุขภาพจิต



ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
<b>นโยบายที่ ๒ การรักษาความมั่นคงของรัฐและการต่างประเทศ</b>							
๗	๒.๒ เร่งแก้ไข ปัญหาการใช้ความ รุนแรงในจังหวัด ชายแดนภาคใต้	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>โครงการแก้ไขปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้</b> ๑. อบรมหลักสูตรการดูแลเยียวยาจิตใจด้านวิกฤตสุขภาพจิตจากภัย พิบัติสำหรับบุคลากรทหาร ๒๗ คน ๒. พัฒนาศักยภาพด้านการเยียวยาจิตใจให้แก่เครือข่ายภาคประชา สังคมและอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ๑๐๐ คน ๓. จัดทำคู่มือแนวทางการเยียวยาจิตใจและระบบการดูแลช่วยเหลือเด็ก ในโรงเรียน ๔. จัดทำจดหมายข่าวเยียวยาจิตใจเพื่อบริการประชาชน ๔ ฉบับ ๑๒,๐๐๐ เล่ม ๕. เยี่ยมบ้านผู้ได้รับผลกระทบกรณียุ่งยาก ซับซ้อน ๖ คน ๖. จัดประชุมเพื่อสร้างความเข้าใจและขับเคลื่อนการดำเนินงาน และ จัดทำมาตรฐานบริการด้านการเยียวยาจิตใจเด็กในโรงเรียน จำนวน ๑๒ ครั้ง ๗. อบรมให้ความรู้ case conference ในพื้นที่ ๒ ครั้ง	N/A	กรมสุขภาพจิต
<b>นโยบายที่ ๔ การศึกษาและเรียนรู้ การทะนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม</b>							
๘	๔.๔ พัฒนาคอนก ช่วงวัย โดย ส่งเสริมการเรียนรู้ ตลอดชีวิต	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเพื่อเพิ่มโอกาสการเรียนรู้ตามนโยบาย</b> <b>ลดเวลาเรียนเพิ่มเวลารู้</b> ๑. พัฒนาเกณฑ์และการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการตรวจคัดกรองและ เฝ้าระวังภาวะสายต่านักเรียน ให้แก่ รพศ. รพท. ๑๖๐ แห่ง ๓. ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๓ พิจารณาคัดเลือกโครงการด้านส่งเสริมสุขภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมเข้าร่วมประกวด จำนวน ๒๖ โครงการ ๔. ถอดบทเรียน “โซ่ป้า แอนด์ ซายป้าเกมส์ ลดเรียน เพิ่มรู้ สู่อาเซียน” และ “เด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน สมองดี”	N/A	กรมอนามัย



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๕. จัดรณรงค์สร้างกระแสการตื่นมเพิ่มความสูง และเด็กไทยสายตาดี ๔ จังหวัด</p> <p>๖. คัดกรองสายตาเด็กชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๘ จำนวน จำนวน ๒๙๑,๙๗๔ คน ได้รับแว่นตา ๖๙๒ คน และปีการศึกษา ๒๕๕๙ คัดกรอง ๕๑๔,๓๙๗ คน ผลการตรวจโดยทีมจักษุแพทย์ พบว่าผิดปกติ ๓,๔๐๗ คน ได้รับแว่นแล้ว ๓,๒๑๐ คน และในปี ๒๕๖๐ ได้อบรมครูเจ้าหน้าที่วัดแว่นตาเพิ่มในโรงพยาบาลอีก ๒๕ แห่ง และสนับสนุนแว่นตากระจายไปยังเขตสุขภาพ พร้อมประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดระบบการส่งต่อเด็กมารับการตรวจวัดสายตาที่โรงพยาบาล เพื่อให้เด็กได้รับความสะดวกในการเดินทางและได้รับแว่นตาเร็วขึ้น</p>		
๙	๔.๔ พัฒนาคนทุกช่วงวัย โดยส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการของขั้ววันเด็ก “เด็กไทยสายตาดี ปี ๒๕๖๐”</b></p> <p>๑. ดำเนินการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรวัดแว่นตาเด็ก จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๒๐ คน</p> <p>๒. อยู่ในระหว่างสรุปและประเมินผลการดำเนินกิจกรรมในภาพรวม</p> <p><b>หมายเหตุ :</b> ลำบากกว่าแผนเนื่องจากครุภัณฑ์ทางการแพทย์ของโครงการมีจำนวนไม่เพียงพอกับการใช้งานและเพื่อให้การฝึกอบรมมีประสิทธิภาพมากขึ้น</p>	N/A	กรมการแพทย์
<b>นโยบายที่ ๕ การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน</b>							
๑๐	๕.๑ วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม			<p><b>แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ</b> <b>“เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” Universal Coverage for Emergency Patients (UCEP)</b></p> <p>๑. จัดทำแนวทางการปฏิบัติในการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” กรณีการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชนนอกคู่สัญญา ที่มีการผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (กพฉ.)</p>	N/A	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๒. มีโปรแกรม Preauthorize เพื่อประเมินและคัดแยกผู้ป่วยที่มีสิทธิได้ใช้สิทธินโยบายฯ ที่สามารถประเมินภาวะฉุกเฉินได้ภายใน ๑๕ นาที</p> <p>๓. กำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ตามแนวทางการปฏิบัติในการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” กรณีการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชนนอกคู่สัญญา ที่ผ่านความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐</p> <p>๔. แนวทางปฏิบัติ การรับย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสิทธิข้าราชการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” จากรพ.เอกชน หลัง ๗๒ ชั่วโมง</p> <p>๕. คณะรัฐมนตรี.มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ดังนี้ จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินที่เข้าระบบ UCEP จำนวน ๑๙,๙๐๔ ราย จำแนกเป็น เข้าเกณฑ์ UCEP จำนวน ๘,๒๐๙ ราย / ไม่เข้าเกณฑ์ UCEP จำนวน ๑๑,๖๙๕ ราย</p>		
๑๑	๕.๑ วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม			<p><b>แผนงานที่ ๑๔ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ</b> <b>โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</b></p> <p>๑. การลงทะเบียนผู้มีสิทธิ</p> <p>๑) การลงทะเบียนในระบบประกันสุขภาพ (Universal Health Coverage: UHC) (สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สิทธิประกันสังคม และสิทธิสวัสดิการข้าราชการ) ๖๖,๐๑๓,๖๔๕ คน จากประชากรไทยทั้งประเทศที่มีสิทธิ ๖๖,๐๔๖,๘๓๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๙๕</p> <p>๒) การลงทะเบียนในสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Universal Coverage Scheme: UCS) (สิทธิบัตรทอง / สิทธิ UC) ๔๘,๑๐๙,๙๕๗ คน จากประชากรที่มีสิทธิ UC ๔๘,๑๔๓,๐๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๙๓</p> <p>๒. การใช้บริการผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก</p>	N/A	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๑) การใช้บริการผู้ป่วยนอก ๑๔๘,๙๑๐,๐๗๔ ครั้ง (ร้อยละ ๙๕.๐๗) จากเป้าหมาย ๑๕๖,๖๒๔,๐๗๑ ครั้ง การใช้บริการผู้ป่วยใน ๕,๔๘๐,๔๕๐ ครั้ง (ร้อยละ ๙๓.๖๙) จากเป้าหมาย ๕,๘๔๙,๒๖๑ ครั้ง</p> <p>๒) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่ยังคงได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง ๒๔๗,๑๘๑ คน (ร้อยละ ๑๑๒.๖๖) จากเป้าหมายที่ได้รับจัดสรร ๒๑๙,๔๐๐ คน</p> <p>๓) กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการส่งเสริมและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ๕๗,๖๖๕ คน (ร้อยละ ๗๙.๕๔) จากเป้าหมายที่ได้รับจัดสรร ๗๒,๕๐๐ คน</p> <p>๔) ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังเข้ารับบริการบำบัดทดแทนไต ๔๖,๑๓๒ คน (ร้อยละ ๘๗.๑๙) จากเป้าหมายที่ได้รับจัดสรร ๕๒,๙๑๑ คน รายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยรับบริการล้างไตผ่านช่องท้องอย่างต่อเนื่อง (CAPD) จำนวน ๒๔,๐๗๔ คน</li> <li>- ผู้ป่วยรับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน ๑๕,๓๖๑ คน</li> <li>- ผู้ป่วยรับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมรายใหม่ (HD Self-pay) โดยกองทุนฯ สนับสนุน เฉพาะค่ายากระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง (EPO) จำนวน ๔,๘๙๐ คน</li> <li>- ผู้ป่วยรับบริการผ่าตัดปลูกถ่ายไต (KT) จำนวน ๑๕๓ คน และรับยากดภูมิคุ้มกันหลังการปลูกถ่ายไต (KTI) จำนวน ๑,๖๕๔ คน</li> </ul> <p>๕) ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรค ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน เพื่อลดหรือชะลอการเกิดโรคแทรกซ้อน ๓,๗๖๕,๓๘๓ คน (ร้อยละ ๑๓๓.๗๙) จากเป้าหมายที่ได้รับจัดสรร ๒,๘๑๔,๓๐๐ คน โดยเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานและเบาหวานที่มีโรคความดันโลหิตสูงร่วมด้วย ๑,๗๙๒,๕๕๔ คน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ๑,๙๗๒,๘๓๐ คน</p> <p>๖) ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ได้รับการบริการในชุมชน การดำเนินงานโดยเครือข่ายโรงพยาบาลประกอบด้วย โรงพยาบาลจิตเวช รพศ./รพท.ที่มีความ</p>		



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					พร้อม หน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการปฐมภูมิ ร่วมกับชุมชน จัดหา บริการในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน ๘,๓๐๐ คน ๗) หน่วยบริการที่จำเป็นต้องให้บริการประชาชนในพื้นที่กั้นดาร์ พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ที่ได้รับการจัดสรร ค่าใช้จ่ายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการ ๒๐๑ แห่ง ๘) ผู้สูงอายุสูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการสาธารณสุข การ ดำเนินงานโดยมีองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ๔,๔๘๒ แห่ง หน่วยบริการ ประจำในพื้นที่ จำนวน ๙๐๙ แห่ง ร่วมดำเนินการ จัดหาบริการในการดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๑๘๐,๖๔๘ คน ๓. การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หน่วยบริการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ แบ่งเป็น ๓ ประเภท คือ หน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑๑,๕๗๔ แห่ง หน่วยบริการประจำ จำนวน ๑,๓๒๕ แห่ง และหน่วยบริการรับส่งต่อ จำนวน ๑,๓๓๒ แห่ง (หน่วยบริการที่รับเหมาจ่ายรายหัว: Capitation ๙๘๘ แห่ง และหน่วยบริการที่ไม่รับเหมาจ่ายรายหัว: Non-Capitation ๓๔๔ แห่ง)		
๑๒	๕.๑ วางรากฐาน ให้ระบบ หลักประกัน สุขภาพครอบคลุม ประชากรในทุก ภาคส่วนอย่างมี คุณภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้าง ความเป็นธรรมและลด ความเหลื่อมล้ำในสังคม			<b>แผนงานที่ ๑๕ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ</b> <b>โครงการบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ</b> ๑. ประชุมหารือคณะอนุกรรมการบริหารงบประมาณ และการจัดการ บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิเพื่อขอมติเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การจัดสรร งบประมาณ ๒. จัดทำข้อมูลสำหรับการจัดสรรงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว ๓. ขออนุมัติและจัดสรรงบประมาณเหมาจ่ายรายหัวตามจำนวนประชากรที่ขึ้น ทะเบียนในแต่ละหน่วยบริการตามเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด	N/A	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๑๓	๕.๑ วางรากฐาน ให้ระบบ หลักประกัน สุขภาพครอบคลุม	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้าง ความเป็นธรรมและลด ความเหลื่อมล้ำในสังคม			<b>แผนงานที่ ๑๔ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ</b> <b>โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความ เหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในระบบประกันสุขภาพ</b> ๑. การพัฒนากลไกลดความเหลื่อมล้ำระหว่างระบบประกันสุขภาพ	N/A	สำนักงาน หลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ





สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
	ประชากรในทุก ภาคส่วนอย่างมี คุณภาพ				<p>๑) พัฒนากลไกการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) ตามแนวทางหรือแนวเวชปฏิบัติ และมาตรฐานบริการในระบบประกันสุขภาพ ได้แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาประเภทและขอบเขตบริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในการจัดทำประเภทและขอบเขตบริการหลัก รวม ๓ กองทุน โดยวางแผนการดำเนินการจัดทำมาตรฐานการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคร่วมกับหน่วยงานวิชาการ HITAP ด้านอนามัยโรงเรียน คัดเลือกเทศบาลที่มีความพร้อมและสมัครใจเข้าร่วมโครงการ ๔ เทศบาลนำร่อง ได้แก่ เทศบาลนครเชียงราย เทศบาลสระบุรี เทศบาลนครอุดรธานี และเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี และจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ เรื่อง อนามัยโรงเรียน สิทธิประโยชน์ การรับบริการวัคซีน</p> <p>๒) การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน โดยร่วมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทบทวนและปรับปรุงแบบการจ่ายชดเชยบริการ จากเดิมเป็นการจ่ายแบบใช้ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ DRG มาเป็นอัตราชดเชยค่ารักษาพยาบาลโดยใช้การจ่ายตามรายการที่กำหนด (Fee schedule)</p> <p>๒. พัฒนากลไกการบริหารการจ่ายที่ไม่แตกต่างกันของสิทธิประโยชน์ โดยบูรณาการในการกำหนดประเภทบริการสาธารณสุข ค่าบริการ ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ ดังนี้</p> <p>๑) บัญชีข้อมูลรายการยาและรหัสยามาตรฐานของไทย (Thai Medicines Terminology - TMT) /ระบบการบันทึกข้อมูลบัญชีรายการยาอ้างอิง (Drug Catalog) และชี้แจงโรงพยาบาลเอกชน</p> <p>๒) รูปแบบการคำนวณ/ตารางราคา เพื่อเชื่อมกับอัตราจ่ายค่ายาแบบ Fee Schedule สำหรับบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน</p> <p>๓) วิเคราะห์และกำหนดโจทย์วิจัยเพื่อนำไปสู่การจัดทำข้อเสนอการพัฒนาระบบประกันสุขภาพ และเครื่องมือการบริหารกองทุน รวมถึงการหารูปแบบบริหารการจ่ายที่เหมาะสมในบริการสำคัญ</p>		



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๓. พัฒนาระบบการตรวจสอบคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยรายโรค เทียบกับมาตรฐานการรักษาพยาบาลที่กำหนด และการจ่ายชดเชย (Quality/Clinical/financial Audit)</p> <p>๑) ตรวจสอบคุณภาพการรักษา ๓ กองทุน ได้จัดทำคู่มือ/แนวทาง/แผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๐ ตรวจสอบการรักษา ๑๓,๓๕๔ ราย (ยา จ๒, ผู้ป่วยเอดส์, หลอดเลือดหัวใจอุดตัน, เวชระเบียนผู้ป่วยนอก/ใน) และตรวจสอบหน่วยบริการ ๕๓ แห่ง (ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)</p> <p>๒) ตรวจสอบการจ่ายชดเชยสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๑๓๔,๒๕๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๔๓ จากเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>๔. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านการเบิกจ่ายและบริการสาธารณสุข</p> <p>๑) ปรับปรุงระบบฐานข้อมูลธุรกรรมการเบิกจ่ายและข้อมูลบริการสาธารณสุข (National Clearing House) และระบบฐานข้อมูลการจ่ายชดเชยฯ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต เพื่อรองรับการจ่ายแบบ Fee Schedule</p> <p>๒) ระบบทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชน ตามมติของคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ มอบหมายให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่เป็น “หน่วยงานกลางในการบริหารจัดการทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชน” (National Beneficiary Registration Center) โดยมีการกำหนดแนวทางให้หน่วยงานที่ดูแลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลภาครัฐ มีการส่งข้อมูลมายังฐานข้อมูลกลางที่ สปสช. มีการพัฒนาฐานข้อมูลทะเบียนสิทธิ พร้อมชี้แจงหน่วยงานรัฐ ที่รับผิดชอบทุกแห่ง จัดทำระบบบันทึกการรับ-ส่งข้อมูลระหว่างหน่วยงาน ๑ ระบบ โดยมีหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชนและหน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ บันทึกแล้ว ๗๑ แห่ง จากทั้งหมด ๑๒๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๔๗</p> <p>๓) ระบบบริการข้อมูลด้านหลักประกันสุขภาพ ผ่านสายด่วนฯ มีการจัดทำแผนและแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ๓ กองทุน มีฐานข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และวิธีการไปใช้สิทธิสำหรับการตอบคำถามที่เหมือนกันทั้ง</p>		



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					๓ กองทุน จำนวน ๒ เรื่อง (P&P/UCEP) และจัดอบรมบุคลากร ๓ กองทุน เพื่อให้บริการข้อมูลและการส่งต่อข้อมูลร่วมกันและแทนกันได้		
๑๔	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการตั้งครุฑคุณภาพเพื่อลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย</b> ๑. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังการตายของมารดา ๒. พัฒนาศักยภาพทีมประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ๑๘๐ คน ๓. อบรมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการให้คำปรึกษาแบบคู่เพื่อตรวจหา การติดเชื้อเอชไอวีสำหรับหญิงตั้งครรภ์และสามี ๓๐ คน ๔. อบรมการใช้งานโปรแกรมประเมินและรองรับมาตรฐานโรงพยาบาล สายสัมพันธ์แม่ลูกให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการรายงานข้อมูล โปรแกรม QGIS เพื่อรายงานผลเชิงภูมิศาสตร์และการวางแผน/การคาดการณ์ สถานการณ์สุขภาพในอนาคต ๕. หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ๔๑๘,๘๑๑ คน และหญิง หลังคลอดได้รับการดูแลตามเกณฑ์ที่กำหนด ๑๓๘,๑๓๘ คน ๖. ดูแลหญิงตั้งครรภ์ให้มีการตั้งครุฑคุณภาพ ร้อยละ ๖๖.๓๙	N/A	กรมอนามัย
๑๕	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการเด็กไทยรุ่นใหม่แข็งแรงดีพร้อมเรียนรู้</b> ๑.ผลิตภัณฑ์ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก ซึ่งมีผลบังคับใช้ในวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๐ ๒.พัฒนาคู่มือประเมินพัฒนาการเด็ก (DSPM) ๓.จัดงานโครงการสร้างรากฐานประเทศไทย สร้างเด็กปฐมวัยให้มั่นคง ๔.พัฒนาต้นแบบ มุม/ลาน “เล่นตามรอยพระยุคลบาท” ในสถาน บริการสาธารณสุข/ศูนย์เด็กเล็ก และผลิตคู่มือดำเนินงาน ๕.คัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย โดยเด็กอายุ ๐-๕ ปี มี พัฒนาการสมวัยร้อยละ ๙๔.๘๒ (๑,๒๙๙,๐๓๙ คน)	N/A	กรมอนามัย



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
๑๖	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า</b></p> <p>๑. อบรมวิทยากรหลักสร้างความพร้อมการดำเนินงานเด็กปฐมวัยและ วัยเรียน ๙๗ คน</p> <p>๒. ทดลองใช้คู่มือแนวทางการดูแลเด็กปฐมวัยจากแม่วัยรุ่น</p> <p>๓. พัฒนาคู่มือแนวทางการดูแลเด็กปฐมวัยจากแม่วัยรุ่น ๒ เรื่อง</p> <p>๔. ผลิตสื่อ/เทคโนโลยี สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ๑๓ เขต</p> <p>๕. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขภาพจิตปฐมวัยและเสริมพลัง</p> <p>๖. รณรงค์วันดาวินซินโดรมโลก</p>	N/A	กรมสุขภาพจิต
๑๗	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตเด็กไทยวัยเรียน</b></p> <p>๑. พัฒนาคู่มือแนวทางการดูแลเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์สำหรับ ครูที่ปรึกษา/ครูประจำชั้น ๑ เรื่อง</p> <p>๒. พัฒนาโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้านทักษะชีวิตเพื่อก้าวสู่วัยรุ่น คุณภาพ ๑ เรื่อง</p> <p>๓. ผลิตสื่อเทคโนโลยี/แบบประเมิน/แบบคัดกรอง สนับสนุนการ ดำเนินงานของพื้นที่ ๑๓ เขต และผลิตสื่อสำหรับการเผยแพร่ความรู้เพื่อการ รณรงค์ ๓ เรื่อง</p>	N/A	กรมสุขภาพจิต
๑๘	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตเด็กไทยวัยเรียน</b></p> <p>๑. พัฒนาคู่มือแนวทางการดูแลเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์สำหรับ ครูที่ปรึกษา/ครูประจำชั้น ๑ เรื่อง</p> <p>๒. พัฒนาโปรแกรมเตรียมความพร้อมด้านทักษะชีวิตเพื่อก้าวสู่วัยรุ่น คุณภาพ ๑ เรื่อง</p> <p>๓. ผลิตสื่อเทคโนโลยี/ แบบประเมิน/แบบคัดกรอง สนับสนุนการ ดำเนินงานของพื้นที่ ๑๓ เขตบริการสุขภาพ</p>	N/A	กรมสุขภาพจิต



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๔. สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานเด็กปฐมวัยและวัยเรียน ๑ ครั้ง</p> <p>๕. พัฒนาศักยภาพผู้นิเทศงานพัฒนาการเด็กปฐมวัยและส่งเสริมสุขภาพจิตเด็กวัยเรียน ๘๐ คน</p> <p>๖. ผลิตสื่อสำหรับการเผยแพร่ความรู้เพื่อการรณรงค์ จำนวน ๔ เรื่อง</p> <p>๗. รณรงค์สร้างความตระหนักของการส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์เด็กวัยเรียน ๑๓ เขตบริการสุขภาพ</p>		
๑๙	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการเด็กไทยรุ่นใหม่แข็งแรงสองดีพร้อมเรียนรู้</b></p> <p>๑. จัดทำคู่มือ มุมเล่น ลานเล่น “เล่นตามรอยพระยุคลบาท”</p> <p>๒. อบรมการใช้เครื่องมือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ๒๒๐ คน</p> <p>๓. พัฒนารูปแบบบริการด้านโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกสุขภาพเด็กดี และโปรแกรมการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐ - ๑๘ ปี รูปแบบออนไลน์</p> <p>๔. เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๓.๑ จากเป้าหมาย ร้อยละ ๘๕</p> <p>๕. เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ ๕๐.๑ จากเป้าหมายร้อยละ ๕๑</p> <p>๖. จัดอบรมโรงเรียนพ่อแม่เพื่อลูกรักสุขภาพดี สมองดี อารมณ์ดี เติบโตพร้อมเรียนรู้</p> <p><b>ปัญหาอุปสรรค</b> ระบบการติดตามเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าในเขตพื้นที่ยังดำเนินการได้ไม่ครอบคลุม</p>	N/A	กรมอนามัย
๒๐	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการเด็กไทยสุขภาพดีปลอดภัย</b></p> <p>๑. จัดทำชุดบริการสุขภาพเด็กวัยเรียนและความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๒. พัฒนาเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดีสุขภาพดี มีผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๓๘๐ คน</p>	N/A	กรมอนามัย



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					๓. ถอดบทเรียนและพัฒนาโรงเรียนนาร่องในการใช้สื่อการเรียนการสอนเรื่องเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตในนักเรียนแบบบูรณาการ ๔. พัฒนาศักยภาพครูในการใช้สื่อการเรียนการสอนเรื่องเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตในนักเรียนแบบบูรณาการ ๑๐๔ คน ๕. จัดทำชุดบริการสุขภาพเด็กวัยเรียน และทดลองใช้ จัดทำสรุปประเมินผล พร้อมทั้งเผยแพร่แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง <b>ปัญหาอุปสรรค</b> การอบรมเสริมสร้างศักยภาพด้านการตรวจคัดกรองสุขภาพนักเรียนแก่บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ยังไม่ทั่วถึง		
๒๑	๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการพัฒนาส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์</b> ๑. พัฒนาชุดความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมประชากรวัยทำงาน ๒. พัฒนาองค์ความรู้เพื่อการส่งเสริมสุขภาพให้สตรีไทยมีความรู้การตรวจเต้านมด้วยตนเอง ๓. จัดทำแนวทางการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานที่พึงประสงค์ สำหรับผู้นำสุขภาพ (Health leader) ๔. จัดทำแนวทางการพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการการพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม ๕. จัดทำเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Workplace ๖. พัฒนาศักยภาพผู้นำด้านสุขภาพ (Health leader) ในชุมชน ๔๗๓ คน (ขณะนี้ผู้นำด้านสุขภาพทั่วประเทศ ๑,๒๙๓ คน) ๗. สสำรวจดัชนีมวลกายวัยทำงานอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี มีดัชนีมวลกายร้อยละ ๕๑.๒ จากเป้าหมายร้อยละ ๕๔	N/A	กรมอนามัย
๒๒	๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการพัฒนาระบบรากฟันเทียมชั่วคราว</b> หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ ๔๖ แห่ง ได้รับรากฟันเทียมแบบ Mini Implant ๑,๐๐๐ ราก และชุดเครื่องมือทางการแพทย์ ๓๐ ชุด เพื่อให้บริการผู้ป่วย โดยขณะนี้ ได้ฝังรากฟันเทียมแก่ผู้ป่วยแล้ว ๒๐๒ ราก	N/A	กรมการแพทย์



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					นอกจากนี้ ได้จัดประชุมวิชาการเครือข่ายบริการรากฟันเทียม ในวันที่ ๒๗-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมรอยัล รัตนโกสินทร์ กรุงเทพฯ ผู้เข้าร่วมประชุม ๑๑๖ คน		
๒๓	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b>  <b>โครงการทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๕</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่าย เพื่อการดูแลและการจัดการปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ๖๓๗ คน</li> <li>รณรงค์เผยแพร่องค์ความรู้ ผลิตและเผยแพร่บทความ</li> <li>จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อขยายเครือข่าย ๓ ภาค ได้แก่ ภาคกลาง ภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</li> <li>บริการใส่ฟันเทียมผู้สูงอายุ ๔๗,๗๗๓ คน จากเป้าหมาย ๔๐,๐๐๐ คน</li> <li>หน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการส่งเสริมป้องกันด้านทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ๑,๔๗๑ แห่ง จากเป้าหมาย ๓,๓๐๐ แห่ง</li> <li>ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลอนามัยช่องปากตนเอง ให้แก่ ชมรมผู้สูงอายุ ๒๐๒ ชมรม</li> <li>พัฒนานวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปาก ๓ ประเด็น ได้แก่ การสูญเสียฟัน มะเร็งช่องปาก และสภาวะช่องปากที่สัมพันธ์กับโรคทางระบบ ๒๕ จังหวัด</li> <li>ผู้สูงอายุทั่วประเทศได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ๕๖๔,๐๖๙ คน จากเป้าหมาย ๒.๕ ล้านคน</li> <li>ผลิตรายการคลิปเสียงสำหรับวิทยุกระจายข่าว รายการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเพื่อเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุฟันดี</li> <li>ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ตามแนวทางการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว</li> </ol>	N/A	กรมอนามัย



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
๒๔	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</p> <p>โครงการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตำบล Long Term Care</p> <p>๑. ชี้แจงการดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุให้แก่ภาคีเครือข่าย ๒๑๐ คน</p> <p>๒. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้านกฎหมายสาธารณสุข ในการควบคุมการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ในระดับท้องถิ่น ๑๐๘ คน ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕</p> <p>๓. พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตามแนวทางการร่วมมือ ๔ กระทรวงหลัก</p> <p>๔. จัดนิทรรศการสนับสนุนการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในเขตเมือง</p> <p>๕. ตำบลที่เข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ๔,๕๐๑ ตำบล ผ่านเกณฑ์ ๓,๖๒๙ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๘๐.๖๒ จากเป้าหมายร้อยละ ๕๐ ของตำบลที่เข้าร่วมโครงการ</p> <p>๖. อบรม Care Manager ๗,๗๑๓ คน Care Giver ๔๙,๔๐๗ คน</p> <p>๗. จัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุ (Care Plan) ๑๘๐,๖๔๘ คน (เป้าหมายจากผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลสะสมปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐ จำนวน ๑๘๐,๖๔๘ คน)</p> <p><b>ปัญหาอุปสรรค</b> การคัดเลือกพื้นที่ตำบล Long Term Care มีความล่าช้า เนื่องจากต้องใช้ความสมัครใจในการเข้าร่วมโครงการ และข้อจำกัดในการคัดเลือก Care Giver ตามคุณสมบัติในการเข้ารับการอบรมเนื่องจากเป็นระบบอาสาสมัคร</p>	N/A	กรมอนามัย
๒๕	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</p> <p>โครงการพัฒนาระบบส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ</p> <p>๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเป็นแกนนำหลักในการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในเขตสุขภาพ ๑๓๖ คน</p>	N/A	กรมสุขภาพจิต





สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					๒. ผลิตสื่อสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ ๑ ชุด ๓. สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุภายใต้ตำบลจัดการสุขภาพ ๖๐๐ คน ๔. สัมมนาสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตผู้สูงอายุ ๗๗ คน ๕. สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ผู้สูงอายุร่วมกับเขตสุขภาพ ๑๓ เขต ๖. พัฒนาเครื่องมือคัดกรองสุขภาพจิตผู้สูงอายุไทยและจัดทำเครื่องมือ ประเมินความพึงพอใจในชีวิตผู้สูงอายุไทย ๑ เรื่อง ๗. พัฒนาเครื่องมือคัดกรองภาวะสมองเสื่อมสำหรับผู้สูงอายุไทย ๑ เรื่อง ๘. พัฒนาเครื่องมือประเมินบุคลิกภาพเพื่อการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ		
๒๖	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>โครงการดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำเชิงบูรณาการปี ๒๕๖๐</b> สร้างทีมผู้ก่อการดี (Merit Maker) ป้องกันการจมน้ำ ๘๒๖ ทีม ส่งผลให้ ประชาชนได้รับประโยชน์ ดังนี้ มีการจัดการแหล่งน้ำเพื่อให้เกิดความ ปลอดภัย ๑,๓๐๘ แห่ง โดยการสร้างรั้วกันหรือติดป้ายคำเตือน และจัดให้มี อุปกรณ์ช่วยคนตกน้ำ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการดำเนินป้องกันเด็กจมน้ำ ๔๓๖ แห่ง และเด็กได้เรียนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด ๒๐,๐๐๐ คน ทั้งนี้ อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี เท่ากับ ๕ ต่อประชากรเด็กแสนคน หรือเท่ากับ ๕๙๐ คน (เป้าหมายไม่เกิน ๕ ต่อ ประชากรเด็กแสนคน หรือ ๕๗๘ คน) : ข้อมูลสำนักทะเบียนราษฎร ณ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐	N/A	กรมควบคุมโรค
๒๗	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>โครงการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม</b> <b>โรคไม่ติดต่อเรื้อรังและปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มวัยทำงาน</b> ๑. ร้อยละ ๒.๓๑ ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่ม Pre - diabetes (กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน) (ไม่เกินร้อยละ ๒.๔)	N/A	กรมควบคุมโรค



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๒. ร้อยละ ๘๓.๘ ของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน</p> <p>๓. ร้อยละ ๘๖.๒ ของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง</p> <p>๔. กลุ่มเสี่ยงเบาหวานปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๙๐.๖๖ ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดซ้ำ</p> <p>๕. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)</p>		
๒๘	๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>โครงการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน</b></p> <p>๑. ปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ต่อประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป เท่ากับลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี (ไม่เกิน ๖.๘๑ ลิตรของแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อคนต่อปี) รวบรวมข้อมูลสำนักงานสถิติแห่งชาติ เพื่อให้สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประมวลผล ช่วงเดือน ธันวาคม ๒๕๖๐ (สิ้นปี)</p> <p>๒. เฝ้าระวัง ตรวจประชาสัมพันธ์ บังคับใช้กฎหมายตามข้อร้องเรียน ตรวจรอบสถานศึกษา ตรวจสถานประกอบการ และตรวจช่วงเทศกาล ร่วมกับเครือข่ายพนักงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ (ผลระหว่างวันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๙ - ๑๗ เม.ย. ๒๕๖๐ ตรวจ เฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมาย ๑,๙๕๙ ราย ดำเนินคดี ๒๖๒ ราย</p> <p>๓. จัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ โดยแถลงข่าวในวันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๐ และจัดงานวันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๖๐ ภายใต้คำขวัญประจำปี ๒๕๖๐ จากนายกรัฐมนตรี “ห่างไกลสุรา ประชาเป็นสุข ปลอดภัย พาชาติไทยเจริญ”</p>	N/A	กรมควบคุมโรค



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๔. ขับเคลื่อนการจัดทำแผนปฏิบัติการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับจังหวัดให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ จำนวน ๗๗ จังหวัด</p> <p>๕. พัฒนาแนวทางการดำเนินงานในและรอบสถานศึกษา และชี้แจงแนวทางการดำเนินงานดังกล่าวให้กับครูในสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษาในสังกัด สพฐ. จำนวน ๑๓๓ ราย</p> <p>๖. ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ “๙ หน่วยงานร่วมใจ ด้านภัยแอลกอฮอล์”</p> <p>๗. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายบูรณาการจังหวัดในการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๒๔ จังหวัด</p> <p>๘. พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ในการจัดทำสำนวนคดีตาม พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ในพื้นที่ ๑๕ จังหวัด</p>		
๒๙	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>การเสริมสร้างศักยภาพ พัฒนความร่วมมือและสร้างการมีส่วนร่วมของ เครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b></p> <p>๑. พัฒนานโยบาย/กฎหมายมาตรการเพื่อป้องกันควบคุมการบริโภคยาสูบโดยขับเคลื่อน พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ (มีผลบังคับใช้ ๔ ก.ค. ๖๐)</p> <p>๒. พัฒนาระบบ และเฝ้าระวังป้องกันควบคุมการบริโภคยาสูบในประชากรกลุ่มเสี่ยง (โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชน)โดยมีโรงเรียนเข้าร่วมดำเนินโครงการโรงเรียนปลอดบุหรี่ จำนวน ๑,๘๕๐ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗๘ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐)</p> <p>๓. พัฒนากลไก รูปแบบ เพื่อสนับสนุนให้มีการบริการเพื่อลด เลิกยาสูบและระบบส่งต่อ</p> <p>๔. ผลการดำเนินงานความซุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป เท่ากับ ร้อยละ ๑๙.๙ (ความซุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากรไทย</p>	N/A	กรมควบคุมโรค



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๑๘) ข้อมูลจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ ณ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ๕. ผู้เข้ารับบริการบำบัดบุหรี่เพิ่มขึ้น คิดเป็นร้อยละ ๖๙ และผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่มากกว่า ๓ เดือน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๖๑ ๖. พัฒนา/ขยายผล model ทิมต้นแบบเพื่อควบคุมยาสูบ ระดับเขตจำนวน ๑๒ ทิม และระดับท้องถิ่น จำนวน ๘ ทิม ๗. พัฒนาระบบการกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ฯ ตามกรอบการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ การควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สอง พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๒ ๑ เรื่อง และแนวทางการติดตามการดำเนินงานจังหวัดปลอดบุหรี่ ๑ เรื่อง		
๓๐	๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>โครงการจัดทำชุดมาตรฐานการบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงสำหรับสถานบริการสาธารณสุข</b> ๑. เร่งรัดการดำเนินงานควบคุม DM HT ในประชากรวัยทำงาน โดยผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ตามเกณฑ์ร้อยละ ๒๒.๐๘ และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ตามเกณฑ์ร้อยละ ๓๕.๒๒ ๒. พัฒนาแนวทางการดำเนินงานร่วมกันในการป้องกันควบคุมโรค DM HT กลุ่มประชากรวัยทำงาน ๓. พัฒนา service package ในการดูแล กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย DM HT รวมทั้งบูรณาการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง ควบคู่กับการใช้ยา โดยทีมสหวิชาชีพ	N/A	กรมควบคุมโรค
๓๑	๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>โครงการสนับสนุนรูปแบบการจัดการโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD) และโรคไตเรื้อรัง (CKD)</b> ๑. เร่งรัดการคัดกรองประเมินความเสี่ยง CVD และ CKD ในผู้ป่วย DM/HT โดยผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ร้อยละ ๘๐.๓๓	N/A	กรมควบคุมโรค



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๒. ผู้ป่วย DM HT ที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมิน CVD Risk ที่มีโอกาสเสี่ยงสูงต่อการเกิด CVD Risk (<math>\geq 30\%</math>) ร้อยละ ๐.๓๘</p> <p>๓. ผู้ป่วย DM HT ที่มีโอกาสเสี่ยงสูงต่อการเกิด CVD Risk (<math>\geq 30\%</math>) มีความเสี่ยงลดลง ร้อยละ ๗๔.๔๔</p>		
๓๒	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๓ : การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</b> <b>โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร</b></p> <p>๑. การเฝ้าระวังสถานการณ์และความปลอดภัยอาหาร</p> <p>๑) ขับเคลื่อนโดยแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Term)</p> <p>๒) จัดทำแผนการดำเนินการเฝ้าระวังสถานการณ์ความปลอดภัยของอาหารสดและอาหารแปรรูปในภาพรวมของประเทศ</p> <p>๓) ดำเนินการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารรวมทั้งประเทศจำนวน ๑๐๒,๓๖๓ รายการ ได้รับผลวิเคราะห์แล้ว ๑๐๒,๓๕๙ รายการ พบได้มาตรฐานจำนวน ๙๙,๑๒๙ รายการ(ร้อยละ ๙๖.๘๔)</p> <p>๒. การส่งเสริมพฤติกรรมกรบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง</p> <p>๑) เสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อาหารที่ต้องแสดงฉลากโภชนาการและค่าพลังงาน น้ำตาล ไขมัน และโซเดียม แบบ GDA ต่อคณะอนุกรรมการแล้ว โดยได้ที่ประชุมมีมติให้ดำเนินการเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสำรวจความเหมาะสมของการแสดงฉลากต่อหน่วยย่อย (หนึ่งหน่วยบริโภคหรือหนึ่งหน่วยบรรจุภัณฑ์)</p> <p>๒) จัดทำเกณฑ์สัญลักษณ์โภชนาการสำหรับกลุ่มอาหารกึ่งสำเร็จรูปและขนมขบเคี้ยวรวมถึงผลิตภัณฑ์ OTOPs และร่างเกณฑ์สัญลักษณ์โภชนาการสำหรับกลุ่มไอศกรีม</p> <p>๓) จัดทำคู่มือการขอรับรองสัญลักษณ์โภชนาการ “ทางเลือกสุขภาพ” สำหรับผู้ประกอบการ และแผ่นพับประชาสัมพันธ์ “สัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพ”</p>	N/A	สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					๔) ทำสื่อและเปิดตัวการประชาสัมพันธ์ผ่านรถโดยสารประจำทาง จำนวน ๕ คัน เริ่มเผยแพร่ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖		
๓๓	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๓ : การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</b> <b>โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ</b> ๑. แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ และจัดตั้งทีม SAT ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ๒. จัดทำ (ร่าง) คู่มือการปฏิบัติงานข้อมูลสำคัญที่ใช้ในการเฝ้าระวัง ๖ มิติ หลักเกณฑ์การประเมินความเสี่ยง และระบบฐานข้อมูลและช่องทางการ รายงาน ๓. จัดทำแผนการจัดการความเสี่ยง (Risk management Plan) และ แผนการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และแผน เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ๔. ตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการที่ผลิต นำเข้าหรือจำหน่ายทั่วประเทศ เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ณ สถานที่ ผลิต นำเข้าและจำหน่ายรวมทั้งประเทศจำนวน ๒๔๓,๔๔๗ รายการ ได้รับ ผลวิเคราะห์แล้ว ๒๔๑,๕๑๗ รายการ พบได้มาตรฐานจำนวน ๒๓๔,๒๘๙ รายการ(ร้อยละ ๙๗)	N/A	สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา
๓๔	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b> <b>โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน</b> ๑. พัฒนารูปแบบการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกแบบครบวงจรในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (รพศ.รพท.รพช.) โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการจัดการบริการคลินิกการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกแบบครบวงจร ๔ รุ่น ๒. คณะทำงานพัฒนาแนวทางการเบิกค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยใน ด้านการแพทย์แผนไทย (DRGs) ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยให้ โรงพยาบาลร่างแนวทางการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน CPG ๕ กลุ่มโรค ได้แก่ สะเก็ดเงิน อัมพาต หลังคลอด COPD มะเร็งตับ และแต่งตั้ง	N/A	กรมการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>คณะทำงานฯ เพิ่มเติมเนื่องจากมีโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ เพิ่มอีก ๑ แห่งได้แก่ รพ.แม่ลาว จ.เชียงราย</p> <p>๓. จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการผดุงครรภ์ไทยสำหรับการดูแลสุขภาพของมารดาและทารก ในระยะก่อนคลอด ขณะคลอด และหลังคลอด</p> <p>๔. พัฒนาแนวทางการนวดไทยเพื่อแก้อาการออฟฟิศ ซินโดรม (office Syndrome)</p> <p>๕. ดำเนินงานการประเมินรับรองมาตรฐานการนวดไทย มีหน่วยบริการที่ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานการนวดไทย ทั้ง ๑๒ เขต โดยหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่ให้บริการการนวดไทยยื่นขอรับการประเมินฯ จำนวน ๓,๘๖๙ แห่ง รวมผ่านเกณฑ์ ๓,๕๓๙ แห่ง (ได้มาตรฐาน ๑,๗๘๑ แห่ง ระดับดีเยี่ยม ๑,๗๕๘ แห่ง) และไม่ผ่านเกณฑ์ ๓๓๐ แห่ง</p> <p>๖. จัดซื้อยาแผนไทย/ยาสมุนไพร/ยาปรุงเฉพาะราย และสมุนไพร เพื่อนำไปใช้ในการเก็บข้อมูลการรักษาผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็ง และโรคเรื้อรังต่างๆ ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และอัมพฤกษ์ อัมพาต กับโรงพยาบาลอุทอง จังหวัดสุพรรณบุรี</p> <p>๗. จำนวนผู้ป่วยนอกที่เข้ารับบริการการแพทย์แผนไทยฯ (ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐) ทั้งสิ้น ๓๒,๔๔๔,๘๑๐ ครั้ง จากผู้ป่วยนอกทั้งหมด ๑๖๔,๒๕๙,๔๔๙ ครั้ง คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๗๕ ซึ่งบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ร้อยละ ๑๘.๕</p>		
๓๕	๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b> โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล (RDU) และการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) ในสถานบริการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐</p> <p>ให้เกิดความตระหนักถึงปัญหาการใช้ยาและสร้างระบบในการบริหารจัดการด้านยาให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ได้จัดประชุมถ่ายทอดนโยบายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ RDU และประชุมการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR)</p>	N/A	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					รพ.ต้นแบบ ๒๔ แห่ง จาก ๑๒ เขตสุขภาพ ด้านการพัฒนาระบบการได้จัด อบรมครู ก ในเครือข่ายบริการปฐมภูมิสำหรับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ขณะนี้มิมีโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปที่ดำเนินการและผ่าน RDU ชั้น ที่ ๑ จำนวน ๓๗๒ แห่ง จากโรงพยาบาลเป้าหมาย ๘๘๖ แห่ง นอกจากนี้ เป็นผู้นำกลุ่มประเทศ G๗๗ เสนอวาระ “การต่อต้านจุลชีพ” เพื่อลด จำนวนผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อดื้อยาภายใต้กรอบยุทธศาสตร์โลก “Global Action Plan on AMR” และผลักดัน “ยุทธศาสตร์การจัดการการดื้อยา ต้านจุลชีพประเทศไทย” เพื่อมุ่งสู่เป้าหมายให้การเจ็บป่วยจากเชื้อดื้อยา ลดลงจากเดิม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ภายในปี ๒๕๖๔		
๓๖	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b> <b>โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้า</b> ๑. พัฒนาศักยภาพผู้ดูแล อสม. และบุคลากรในสถานบริการสาธารณสุข เรื่อง การติดตามดูแลช่วยเหลือและเฝ้าระวังอาการในกลุ่มเสี่ยง ๘๐ คน ๒. พัฒนาศักยภาพวิทยากร จำนวน ๑๕๑ คน ดังนี้ ๒.๑ วิทยากรหลักสำหรับพยาบาลในเขตสุขภาพ ๒.๒ วิทยากรหลักสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป เรื่อง โรคจิต ๒.๓ วิทยากรหลักสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป เรื่อง โรคซึมเศร้า ๒.๔ วิทยากรหลักสำหรับพยาบาล เรื่องโรคจิต ๒.๕ วิทยากรหลัก สำหรับพยาบาล เรื่อง โรคซึมเศร้า ๓. ผลิตเอกสารการดำเนินงานในพื้นที่ ๒,๕๐๐ ชุด ๔. พัฒนาระบบฐานข้อมูลโรคจิตและโรคซึมเศร้า ๕. ประชุมถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนา บริการสุขภาพจิตและจิตเวช และจัดประชุมเพื่อบูรณาการโครงการ ขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	N/A	กรมสุขภาพจิต
๓๗	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b> <b>โครงการพัฒนาระบบป้องกันและจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย</b>	N/A	กรมสุขภาพจิต





สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					๑. ประชุมพัฒนาระบบบริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงของผู้พยายามฆ่าตัวตายระดับประเทศ ผู้เข้าร่วมประชุม ๔๐๐ คน ๒. อบรมหลักสูตรระบาดวิทยาการฆ่าตัวตายและการเยียวยาจิตใจ ผู้ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย ๖๓ คน ๓. พัฒนาฐานข้อมูลการฆ่าตัวตายระดับประเทศ ๑ ฐาน ๔. พัฒนา Application รองรับทั้ง iOS และ Android เพื่อการคัดกรองตนเองต่อการฆ่าตัวตาย ๑ Application ๕. จัดกิจกรรมรณรงค์วันป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ		
๓๘	๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b> <b>โครงการสร้างเสริมความมั่นคงในชีวิตด้านสุขภาพโดยการป้องกันระดับทุติย ในโรคและกลุ่มอาการสูงอายุและความเป็นอยู่เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ</b> ๑. จัดอบรมทักษะในการให้บริการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุและการใช้โปรแกรม Aging Health Data สำหรับผู้ปฏิบัติงานจริงในพื้นที่ ๔ ครั้งใน ๔ ภูมิภาค ๒. พิมพ์หนังสือ/คู่มือโปรแกรม Aging health data จำนวน ๒,๐๐๐ เล่ม ๓. จัดทำวิดีโอทัศน์ การใช้โปรแกรม Aging health data จำนวน ๑ งาน เพื่อเผยแพร่แก่ผู้ใช้งาน ๔. คัดกรองและประเมินโรคและกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatrics Syndrome) จำนวน ๗,๙๓๗,๗๙๙ คน	N/A	กรมการแพทย์
๓๙	๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม			<b>แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ</b> <b>โครงการส่งเสริม ควบคุมกำกับ และเฝ้าระวังสถานพยาบาลภาคเอกชน</b> เพื่อส่งเสริมให้สถานพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมาย ๔๖๕ แห่ง ให้ได้รับการส่งเสริมองค์ความรู้ด้านมาตรฐานสถานพยาบาลระดับสากล และมีสถานะด้านการรับรองมาตรฐานของสถานพยาบาลให้สูงขึ้น ได้ดำเนินการ ดังนี้	N/A	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๑. จัดประชุมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล และระบบบริการสุขภาพ (Hospital Accreditation : HA) ระหว่างวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ให้ผ่านการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล และระบบบริการสุขภาพ (Hospital Accreditation : HA) ทั้งนี้ สถานพยาบาลที่เข้าร่วมการประชุมสัมมนาฯ จำนวน ๑๔๗ แห่ง เป็นสถานพยาบาลภาครัฐ กลุ่มเป้าหมาย ๘๐ แห่ง นอกกลุ่มเป้าหมาย ๒ แห่ง และสถานพยาบาลเอกชนกลุ่มเป้าหมาย ๖๕ แห่ง</p> <p>๒. ผลการสำรวจสถานะด้านการรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล <a href="http://www.jointcommissioninternational.org">www.jointcommissioninternational.org</a> และสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล <a href="https://www.ha.or.th">https://www.ha.or.th</a> พบว่า สถานพยาบาล ที่ได้รับการส่งเสริมองค์ความรู้ ๕๙ แห่ง จากจำนวนที่เข้าร่วมการประชุมสัมมนาฯ ๑๔๗ แห่ง ดำเนินการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพของสถานพยาบาลที่สูงขึ้น จากสถานะเดิมก่อนการประชุมสัมมนาฯ หรือคิดเป็นร้อยละ ๑๒.๖๘</p>		
๔๐	๕.๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม			<p><b>แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ</b> <b>สถานพยาบาลเอกชนผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด</b></p> <p>สถานพยาบาลเอกชนทั่วประเทศผ่านเกณฑ์ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดทั้งสิ้น ๒๕,๐๒๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ของจำนวนสถานพยาบาลเอกชนทั้งหมด</p> <p><b>ปัญหาและอุปสรรค</b> ผู้ประกอบการขาดความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานและข้อกำหนดใหม่ที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาล</p> <p>การแก้ไขปัญหาสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ โดยกลุ่มคลินิกได้ดำเนินการจัดการประชุมสัมมนาพัฒนาศักยภาพสถานพยาบาล ผู้ประกอบกิจการและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล ให้มีบริการตามมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่มารับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>	N/A	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
๔๑	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑๐: ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข</b> <b>โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์</b></p> <p>๑. ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการมีความสามารถสร้างนวัตกรรมและเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันมากขึ้น โดยให้คำปรึกษาผู้ประกอบการยาและเครื่องมือแพทย์นวัตกรรม ขณะนี้มีจำนวนยาและเครื่องมือแพทย์นวัตกรรมผ่านกระบวนการให้คำปรึกษารวม ๖๑ รายการ ดังนี้ เครื่องมือแพทย์จำนวน ๑๒ รายการ ยานวัตกรรม จำนวน ๔๙ รายการ</p> <p>๒. ผู้ประกอบการยาและเครื่องมือแพทย์นวัตกรรม ที่ผ่านกระบวนการให้คำปรึกษาและยื่นคำขอขึ้นทะเบียนจำนวนรวม ๙ รายการ และได้รับการอนุมัติขึ้นทะเบียนแล้ว ดังนี้ เครื่องมือแพทย์นวัตกรรม ๓ ยานวัตกรรม ๖ รายการ</p>	N/A	สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา
๔๒	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑๐ : ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข</b> <b>โครงการตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ</b></p> <p>เพื่อเพิ่มจำนวนของตำรับยาสมุนไพรแห่งชาติที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ครอบคลุมการรักษาโรค และเสริมสร้างสุขภาพ นำไปสู่การขึ้นทะเบียน ผลิต และจำหน่ายอย่างพอเพียง สามารถทดแทนการนำเข้ายาจากต่างประเทศ โดยคณะทำงาน ๓ คณะ ได้กำหนด ตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ กลุ่มยาโรคโลหิตระดูสตรี กลุ่มโรคเด็ก กลุ่มโรคลม และกลุ่มไข้ รวมทั้งสิ้น ๔๒ ตำรับ ดังนี้ ๑. กลุ่มโลหิตระดูสตรี ๒๔ ตำรับ ๒. กลุ่มโรคเด็ก ๑๒ ตำรับ ๓. กลุ่มโรคลม ๔ ตำรับ ๔. กลุ่มไข้ ๒ ตำรับ</p>	N/A	กรมการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก
๔๓	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑๐ : ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข</b> <b>โครงการขับเคลื่อนงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมุ่งสู่คุณภาพ</b></p> <p>๑. อบรมทีมตรวจมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ๔๔๖ คน/๗ เขต</p> <p>๒. ประชุมผู้รับผิดชอบงานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในส่วนภูมิภาค ๔๙๓ คน/๗ เขต</p>	N/A	กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๓. อบรมผู้ประกอบการและผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในส่วนภูมิภาค ๕๓๗ คน/ ๔ เขต</p> <p>๔. ดำเนินการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวม ๕๕๙ แห่ง โดย ส่วนภูมิภาค ๑,๔๒๗ แห่ง ๑๒ เขต และ กทม. ๔๒๗ แห่ง</p> <p>๕. สืบค้นและพัฒนารฐานข้อมูลงาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ระดับเขต ๒,๓๕๙ แห่ง ๑๒ เขต และกรุงเทพมหานคร อยู่ระหว่างการ ดำเนินการสำรวจข้อมูล</p> <p><b>ปัญหา/อุปสรรค</b></p> <p>ผู้ประกอบการขาดความชัดเจนในทางปฏิบัติ เนื่องจาก เดิมการรับรอง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีลักษณะตามความสมัครใจภายใต้การ ดำเนินงานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งเกี่ยวข้องกับ กฎหมายหลายฉบับ อาทิ พ.ร.บ. สถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๙ พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. ควบคุมอาคาร (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นต้น ต่อมาเมื่อมีการประกาศใช้ พ.ร.บ. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งมีลักษณะภาคบังคับ โดยกำหนดให้การประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องได้รับอนุญาตก่อน</p> <p>ดังนั้น เพื่อให้สามารถดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ กรม สบส. จึงเร่งดำเนินการ ออกอนุบัญญัติต่างๆ เช่น กฎกระทรวง โดยได้เสนอต่อคณะกรรมการ กฤษฎีกาเมื่อเดือนกันยายน ๒๕๕๙ และรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขลง นามประกาศใช้เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ ส่งผลต่อการกำหนดแนวทาง ปฏิบัติการอนุญาตที่ชัดเจน</p> <p>นอกจากนี้ ยังดำเนินการลดความซ้ำซ้อนในการเก็บค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ. สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งอยู่ระหว่างการพิจารณาของ คณะกรรมการสาธารณสุข รวมทั้ง การดำเนินการนำกิจการสปา นวดเพื่อ สุขภาพ นวดเพื่อเสริมสวย ออกจาก พ.ร.บ.สถานบริการ พ.ศ. ๒๕๐๙ ซึ่งอยู่ระหว่างการเสนอเรื่องต่อ ครม. เพื่อพิจารณา</p>		



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					สิ่งเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อความล่าช้าในการกำหนดแนวทางการ ปฏิบัติการอนุญาต ซึ่งเป็นการบังคับใช้ พ.ร.บ. สถานประกอบการเพื่อ สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙		
๔๔	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ โครงการเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองระดับครอบครัว (อสค.)</b></p> <p>๑. จัดประชุมขับเคลื่อนงานยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วันที่ ๖-๗ ธันวาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ ให้จังหวัดรับทราบ รายละเอียด แนวทางการดำเนินงาน อสค. อย่างเข้าใจและเตรียมความ พร้อมในการขับเคลื่อนงาน และประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ คณะ ๓ การบริหาร ทรัพยากรมนุษย์ ตัวชี้วัด : ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแล สุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ โดย VDO conference และการชี้แจงการตรวจราชการของกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ เมื่อมกราคม ๒๕๖๐</p> <p>๒. สนับสนุนงบประมาณให้จังหวัดในดำเนินงาน อสค. เพื่อสนับสนุน การดำเนินการพัฒนาศักยภาพ การจัดการกระบวนการเรียนรู้ การจัดการเรียน การสอนเพิ่มเติมทักษะ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ติดตามหนุนเสริมและการ ประเมินคุณภาพ อสค. และศักยภาพครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเอง ตามเกณฑ์ที่กำหนด แก่พื้นที่ดำเนินงานและสำนักงานสนับสนุนบริการ สุขภาพเขต</p> <p>๓. จังหวัดเข้าถึงช่องทางการนำเอกสารประกอบการดำเนินงาน อสค. และโปรแกรมสำหรับการดำเนิน งาน อสค. ไปใช้ประโยชน์ ดังนี้</p> <p>๓.๑ แนวทางการดำเนินงาน อสค. หลักสูตร อสค. และคู่มือ อสค. จัดทำ ต้นฉบับพร้อมขึ้นเว็บให้ทุกหน่วยงานและผู้สนใจสามารถดาวน์โหลดนำไปใช้ ประโยชน์ต่อไปได้ <a href="http://phc.moph.go.th">http://phc.moph.go.th</a></p>	N/A	กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๓.๒ พื้นที่ที่สามารถนำข้อมูลเข้าระบบที่ฐานข้อมูล โปรแกรมขึ้นทะเบียน อสค.<a href="http://fv.phc.hss.moph.go.th">http://fv.phc.hss.moph.go.th</a></p> <p>๓.๓ พื้นที่ที่สามารถพิมพ์ประกาศนียบัตรและบัตรประจำตัว อสค. ได้แล้ว จากโปรแกรมพิมพ์ประกาศนียบัตรและบัตรประจำตัว อสค. จาก <a href="http://www.thaiphc.net">www.thaiphc.net</a></p> <p>๔. การพัฒนารูปแบบการดำเนินงาน อสค. ในเขตเมืองและการบูรณาการ อสค. กับการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>๔.๑ ดำเนินการเตรียมการหารือร่วมในการพัฒนารูปแบบการดำเนินงาน อสค. ในเขตกรุงเทพมหานคร โดยประสานความร่วมมือแบบบูรณาการกับกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค กรมอนามัย สำนักอนามัย กรุงเทพมหานครสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานครและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนารูปแบบ การดำเนินงาน อสค. ในกรุงเทพมหานคร และเขตเมือง</p> <p>๔.๒ ประชุมร่วมกับอนุกรรมการผู้สูงอายุ เรื่องการดำเนินงาน อสค. ในการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>๔.๓ ประชุมหารือร่วมในการพัฒนารูปแบบการดำเนินงาน อสค. ในเขตกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐</p> <p>๔.๔ ประชุมเพื่อติดตามการพัฒนารูปแบบการดำเนินงาน อสค. ของโรงพยาบาล และหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและกรุงเทพมหานครที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๓ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐</p> <p>๕. ติดตามผลการขึ้นทะเบียน มี อสค. ขึ้นทะเบียนผ่านระบบฐานข้อมูลแล้ว ๑๖๒,๒๕๒ คน</p>		
๔๕	๕.๓ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของ ระบบเฝ้าระวังโรค ระบาด	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</p> <p>โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการและเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉินทางสาธารณสุข</p>	N/A	กรมควบคุมโรค



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๑. พัฒนาระบบการจัดการและตอบโต้สถานการณ์หรือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข</p> <p>๒. พัฒนาทีมตระหนักรู้สถานการณ์และทีมปฏิบัติการสอบสวนโรคเพื่อตอบโต้โรคและภัยสุขภาพได้อย่างรวดเร็ว ทันเหตุการณ์ โดยทุกจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินครบ ๑๐๐%</p> <p>๓. มีแผนประคองกิจการ (Business Continuity Plan : BCP) ของแต่ละหน่วยงานที่ได้รับการทบทวนปรับปรุง และเห็นชอบจากผู้อำนวยการหน่วยงาน สำนักส่วนกลางมีแผน BCP ๒๙ แผน สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองมีแผน BCP ๑๓ แผน สรุปลภาพรวมหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคมีแผน BCP ทั้งหมด ๔๒ แผน</p> <p>๓. พัฒนาห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขสำหรับงานป้องกันควบคุมโรค ทั้งนี้ EOC มีแผน All-Hazards Plan ไม่น้อยกว่า ๑๘ โรค/ภัยสุขภาพ ดังนี้ All-Hazards Plan โรคติดเชื้อไวรัสซิกา, โรคไข้เลือดออก, โรคและภัยจากการชุกชุม, สถานการณ์จากมลพิษหมอกควัน, อุทกภัย, อุบัติเหตุทางถนน, โรคโปลิโอไวรัส, อุบัติภัยสารเคมี, สารเคมีทางการเกษตรตกค้างในเลือดเกษตรกร, โรคไข้หวัดใหญ่, โรคไข้หวัดนก, อุบัติภัยไฟไหม้บ่อขยะ, โรคมือเท้าปาก, โรคหัด, สารเคมีรั่วไหล (แอมโมเนีย), โรคพิษสุนัขบ้า, โรคอาหารเป็นพิษ และโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง และมีแผนเผชิญเหตุ IAP ๔ เหตุการณ์ เพื่อใช้ในการตอบโต้เหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุข ดังนี้ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสซิกา กรณีอุทกภัยน้ำท่วม กรณีการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจรวด และกรณีโรคไข้หวัดนก</p>		
๔๖	๕.๓ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของ ระบบเฝ้าระวังโรค ระบาด	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>การเตรียมความพร้อม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่</b></p> <p>สร้างความเข้มแข็งให้แก่ภาคีเครือข่ายในการ เฝ้าระวัง เตรียมความพร้อม ป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ในคน ได้ดำเนินการ ดังนี้</p>	N/A	กรมควบคุมโรค



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๑. ผลักดันแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙</p> <p>๒. มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ One Health ใน ๘ เขตสุขภาพ</p> <p>๓. ดำเนินการป้องกันควบคุมไม่ให้เกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่ Generation ที่ ๒ และฝึกซ้อมแผนเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา โรคเมอร์ส โรคไข้หวัดนก และไข้หวัดใหญ่ครอบคลุม ๑๒ เขตสุขภาพ ทั้งนี้ สามารถควบคุมได้ร้อยละ ๑๐๐ ของเหตุการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่ไม่ให้เกิด Generation ที่ ๒</p>		
๔๗	๕.๓ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของ ระบบเฝ้าระวังโรค ระบาด	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>การป้องกันควบคุมวัณโรค</b></p> <p>๑. ผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทที่ตรวจพบและรายงาน ร้อยละ ๕๓.๖๑ (ร้อยละ ๘๐)</p> <p>๒. อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคทุกประเภทเท่ากับ ๗๙.๙ (มากกว่าร้อยละ ๘๕)</p> <p>๓. อำเภอเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองจำนวน ๒๓๑ อำเภอ คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๔. รพศ./รพท./รพช. ร้อยละ ๙๙.๖๗ มีการบันทึกและรายงานข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคผ่าน โปรแกรม TBCM ๒๐๑๐หรือ โปรแกรม TBCM Online (ร้อยละ ๖๐)</p> <p>๕. อัตราการเปลี่ยนของเสมหะจากบวกเป็นลบ (sputum conversion rate) เท่ากับร้อยละ ๘๒.๖ (ร้อยละ ๘๕)</p> <p>๖. ขยายงาน TBCM offline ทุกโรงพยาบาล สป.สธ.และนำร่องระบบ Online</p> <p>๗. พัฒนาระบบตอบและติดตามผลตรวจทดสอบความไวต่อยาวัณโรคผ่านระบบออนไลน์</p>	N/A	กรมควบคุมโรค





สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					๘. ประเมินมาตรฐานการป้องกันดูแลรักษาวัณโรคในเรือนจำ(QTBP) ในเรือนจำเป้าหมายปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ เรือนจำ/จังหวัด หรือ ๗๗ เรือนจำ ๙. ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์วัณโรคระดับชาติ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ โดยวิเคราะห์แผนยุทธศาสตร์ฯกับแผนชาติและเตรียมความพร้อมเสนอ ครม. และยกร่างแผนปฏิบัติการ ๒๕๖๑-๒๕๖๔ (พม. สคร. สสจ. รพ. ศูนย์กฎหมาย) รongรับแผนยุทธศาสตร์ฯ		
๔๘	๕.๓ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของ ระบบเฝ้าระวังโรค ระบาด	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>การควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพกลุ่มแรงงานนอกระบบ (ภาค</b> <b>เกษตรกรรม)</b> ได้ดำเนินมาตรการในการสร้างการจัดการจัดบริการชีวอนามัยให้แรงงานใน ชุมชน และพัฒนาความร่วมมือของเครือข่ายเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงในการทำงาน ของแรงงานในชุมชนและแรงงานนอกระบบ มีผลการดำเนินงาน ดังนี้ ๑. หน่วยบริการปฐมภูมิมีการจัดบริการอาชีวอนามัยให้แรงงานชุมชน ๔,๙๑๕ แห่ง ๒. มีพื้นที่ต้นแบบด้านอาชีวอนามัย ๓๘ แห่ง และมีการพัฒนาร่วมกับ เครือข่ายในพื้นที่อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง	N/A	กรมควบคุมโรค
๔๙	๕.๓ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของ ระบบเฝ้าระวังโรค ระบาด	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>การควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพภาคอุตสาหกรรม</b> สนับสนุนให้สถานประกอบการให้มีการดูแลสุขภาพผู้ประกอบอาชีพให้ ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด และให้มีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจร ทั้งนี้ มีสถานประกอบการ เข้าร่วมโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ภูมิใจเป็นสุข ๒๔๐ แห่ง ซึ่งผ่านเกณฑ์แล้ว ๕ แห่ง	N/A	กรมควบคุมโรค
๕๐	๕.๓ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของ ระบบเฝ้าระวังโรค ระบาด	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>โครงการพัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศตามกฎอนามัย</b> <b>ระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘</b> ๑. ได้พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ตามแนวทาง กฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๕๘ จำนวน ๒๖ แห่ง ประกอบด้วย ท่า	N/A	กรมควบคุมโรค



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>อากาศยาน ๔ แห่ง ท่าเรือ ๒ แห่ง พรอมแดน ๒๐ แห่ง</p> <p>๒. จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะช่องทางฯ ประเมินตนเองตามคู่มือ CCAT (Core Capacities Assessment Tools)</p> <p>๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ แก่เจ้าหน้าที่ด้านควบคุมโรคฯ</p> <p>๔. เตรียมความพร้อมรับการติดตามและประเมินผลตามข้อกำหนดกฎอนามัยระหว่างประเทศ</p>		
๕๑	๕.๓ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของ ระบบเฝ้าระวังโรค ระบาด	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>การสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐานสากล</b></p> <p>๑. เฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารทุกช่องทางสื่อทั้งหมด ๗,๗๔๘ ข่าว</p> <p>๒. พัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการสื่อสารความเสี่ยง ๓ เครือข่าย ได้แก่ สื่อมวลชนทุกสาขา หน่วยงานภาครัฐ และหน่วยงานในกรมควบคุมโรค</p> <p>๓. ตอบโต้ข้อมูลข่าวสาร สื่อสารความเสี่ยงและการประชาสัมพันธ์ ภาพลักษณ์ผ่านทุกช่องทางสื่อ อาทิ ทีวี วิทยุ สื่อสิ่งพิมพ์ Social Media โดยประชาชนรับรู้ ๑๕ ล้านรายสื่อ</p> <p>๔. นำเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน เช่น การพัฒนาเว็บไซต์ แอปพลิเคชัน และระบบ Call Center</p>	N/A	กรมควบคุมโรค
๕๒	๕.๔ ป้องกันและ แก้ไขปัญหาการ เกิดอุบัติเหตุใน การจราจร	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ</b> <b>โครงการป้องกันและลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนนในทศวรรษแห่ง ความปลอดภัยทางถนน</b></p> <p>๑. ดำเนินการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยมีทีมตระหนักรู้เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ ๒๕ จังหวัด (ร้อยละ ๘๕.๕)</p> <p>๒. จัดตั้งหน่วยงานข้อมูล TEA Unit) โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปครบทุกแห่ง และมีการดำเนินการอย่างมีคุณภาพ ๓๕ โรงพยาบาล</p> <p>๓. จังหวัดดำเนินการบูรณาการข้อมูล ๓ ฐาน ๒๙ จังหวัด มีการชี้เป้าจุดเสี่ยง จำนวน ๑,๗๖๕ จุด และดำเนินการแก้ไข ๗๖๔ จุด</p>	N/A	กรมควบคุมโรค



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๔. ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านระบบสุขภาพอำเภอ (DHS-RTI) และเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนในระดับอำเภอ (ศปถ.อำเภอ) จำนวน ๕๕๙ (ร้อยละ ๖๘.๒)</p> <p>๕. โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ดำเนินงานตามมาตรการองค์กรความปลอดภัยทางถนนของโรงพยาบาล (Ambulance Safety) จำนวน ๖๔ แห่ง</p> <p>๖. ในรอบ ๖ เดือนแรกปี ๒๕๖๐ มีผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนทั่วประเทศจำนวน ๖,๖๓๗ คน คิดเป็น ๑๐.๙ ต่อประชากรแสนคน และพบว่าเขตสุขภาพที่ ๓, ๑๑ และ ๑๒ มีอัตราการเสียชีวิตต่ำกว่าเป้าหมาย</p> <p>๗. ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านระบบสุขภาพอำเภอ (DHS-RTI) และเชื่อมโยงกับศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนในระดับอำเภอ (ศปถ.อำเภอ) จำนวน ๕๕๙ (ร้อยละ ๖๘.๒๒)</p> <p>๘. อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน เท่ากับ ๑๔.๙ ต่อแสนประชากร หรือเท่ากับ ๙,๗๔๖ คน (ไม่เกิน ๑๘ ต่อแสนประชากร หรือ ๑๑,๘๘๔ คน) ข้อมูลข้อมูลมรณบัตรและหนังสือรับรองการตาย ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐</p>		
๕๓	๕.๔ ป้องกันและ แก้ไขปัญหาการ เกิดอุบัติเหตุใน การจราจร	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ</b></p> <p><b>โครงการการดำเนินงานการป้องกันและลดการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน ปี ๒๕๖๐</b></p> <p>๑. จัดประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี การบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน (Road Traffic Injury) ทุกวันจันทร์ของสัปดาห์ โดยจะมีการออกรายงาน Road Traffic Injury Report ทุกสัปดาห์</p> <p>๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานด้านความปลอดภัยทางถนน กระทรวงสาธารณสุขปี๒๕๖๐ และเตรียมความพร้อมในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น หลักสี่ กรุงเทพฯ</p>	N/A	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำแนวทางการดำเนินงานด้านความปลอดภัยทางถนน กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ การดำเนินงานในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๖๐ และการดำเนินในช่วงเทศกาลสงกรานต์สงกรานต์ ๒๕๖๐</li> <li>- จัดทำแผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยทางถนน กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ (Quick win for Road safety)</li> <li>- จัดทำแนวทางการบันทึกผลการดำเนินงาน Quick win for Road safety</li> </ul>		
๕๔	๕.๔ ป้องกันและ แก้ไขปัญหาการ เกิดอุบัติเหตุใน การจราจร	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ</b></p> <p><b>โครงการสัมมนาวิชาการระดับชาติด้านอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน และสาธารณสุข ครั้งที่ ๔ (The ๔th National Trauma &amp; Emergency &amp; Disaster Forum)</b></p> <p>๑. ระยะเวลาเตรียมการ</p> <p>๑.๑ จัดทำและขออนุมัติโครงการ National Trauma &amp; Emergency &amp; Disaster Forum ครั้งที่ ๔ และขออนุมัติงบประมาณ งบดำเนินงานเพิ่มเติมจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท</p> <p>๑.๒ จัดทำคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการประชุมสัมมนาวิชาการระดับชาติด้านอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน และสาธารณสุข ครั้งที่ ๔ (The ๔th National Trauma &amp; Emergency &amp; Disaster Forum)</p> <p>๑.๓ เตรียมโอน งบ ปร ะ ม า ณ จั ด ก า ร ป ร ะ ชุ ม จ าน ว น ๑,๖๐๐,๐๐๐ บาท ให้กับจังหวัดนครราชสีมา ซึ่งเป็นจังหวัดเจ้าภาพในการจัดสัมมนาครั้งนี้</p>	N/A	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๕๕	๕.๖ ป้องกันและ การแก้ไขปัญหา การตั้งครุณีใน วัยรุ่น และปัญหา ด้านการแพทย์ และจริยธรรมของ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b></p> <p><b>โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุณีในวัยรุ่น (มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙)</b></p> <p>โดยกฎหมายกำหนดให้มีคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุณีในวัยรุ่น ซึ่งคณะกรรมการได้ดำเนินการในเรื่องที่สำคัญ เช่น จัดทำยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุณีในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ.</p>	N/A	กรมอนามัย



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
	การอุ้มบุญ การ ปลูกถ่ายอวัยวะ และสเต็มเซลล์				๒๕๖๐-๒๕๖๙ และแผนปฏิบัติการ (action plan) ตามยุทธศาสตร์การ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ รวมทั้งกำหนดเป้าหมายใน พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้การลดอัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๐-๑๔ ปี ไม่เกิน ๐.๕ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี พันคน และลดอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๒๕ ต่อประชากร หญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน ปัจจุบันคณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบ ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ แล้ว เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ นอกจากนี้ได้มีการ เสนอร่างกฎกระทรวงของกระทรวงสาธารณสุขต่อคณะรัฐมนตรี ซึ่งขณะนี้ อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการกฤษฎีกา ในส่วนของการบริหาร นโยบายระดับจังหวัด มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร โดยผู้ว่า ราชการจังหวัดแล้ว ๕๗ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๐		
๕๖	๕.๒ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การ เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพทุนมนุษย์			<p><b>แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย</b> <b>โครงการสร้างภูมิคุ้มกันเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงและการก้าวสู่การเป็น ผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพ</b></p> <p>๑. จัดทำคู่มือพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นในการสนับสนุนกิจกรรม เพื่อนช่วยเพื่อน</p> <p>๒. พัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นต้นแบบด้านสุขภาพแบบองค์รวมใน ชุมชน (Smart Youth) ๖๕๐ คน</p> <p>๓. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานกับพื้นที่ โครงการสื่อสารเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ๔ รุ่น จำนวน ๑๓๔ คน</p> <p>๔. พัฒนาเครือข่ายการสร้างเสริมพฤติกรรมทันตสุขภาพวัยรุ่น ๓๗ คน</p> <p>๕. สสำรวจสถานการณ์วัยรุ่นสูงตีสมส่วน และพฤติกรรมสุขภาพวัยรุ่น อายุ ๑๕ - ๒๑ ปี ๙ จังหวัด</p> <p>๖. อบรมวิทยากร (ครู ก) เรื่องเพศคุยได้ในครอบครัว ๑,๓๐๐ คน</p>	N/A	กรมอนามัย



ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					๗. การตั้งครุฑรั้วในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ร้อยละ ๑๖.๘ จากเป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๑๐		
<b>นโยบายที่ ๘ การพัฒนาและส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนา และนวัตกรรม</b>							
๕๗	๘.๑ สนับสนุนการ เพิ่มค่าใช้จ่ายใน การวิจัยและ พัฒนาของ ประเทศ	ยุทธศาสตร์ที่ ๘ การพัฒนา วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรม			<p><b>แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ</b> <b>โครงการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</b></p> <p>๑. งานวิจัยที่นำไปใช้ในระบบบริการ ๒ เรื่อง ซึ่งชุดโครงการตำรับยาไทยสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ยาตำรับอภัยสาลี ดังนี้ ๑) ศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาอภัยสาลีในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังระยะที่ ๑-๒ และ ๒) บทบาทของการแพทย์แผนไทยในการรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้รายงานผลการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาอภัยสาลีในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังระยะที่ ๑-๒ เพื่อนำไปใช้เป็นหลักฐานอ้างอิงทางวิทยาศาสตร์ และเกิดการยอมรับจากแพทย์แผนปัจจุบันและสหวิชาชีพ โดยตำรับยาอภัยสาลีมีการใช้ในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในโรงพยาบาลเทิง จังหวัดเชียงราย</p> <p>๒. งานวิจัยที่นำไปผลิตเป็นผลิตภัณฑ์ ๔ เรื่อง ซึ่งเป็นชุดโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์เสริมความงามด้านสมุนไพร ดังนี้ ๑) ศึกษาฤทธิ์ทางชีวภาพหญ้ารีแพร์ ๒) ศึกษาพิษวิทยาหญ้ารีแพร์ ๓) ศึกษาผลิตภัณฑ์หญ้ารีแพร์ และ ๔) การวิจัยคลินิกการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยสมุนไพรในหญ้ารีแพร์ในการดูแลผิวพรรณลดรอยเหี่ยวย่น มีการจำหน่ายและขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ จำนวน ๙ รายการ ดังนี้ รีแพร์ ครีม (Repair Cream) รีแพร์ไฮโดรอายเจล (Repair Hydro Eye Gel) รีแพร์มอยซ์เจอร์เฟเชียลวอช (Repair Moisture Facial Wash) รีแพร์ คลีนซิ่งมิลค์ (Repair Cleansing Milk) รีแพร์เดย์ ครีม เอสพีเอฟ ๓๐ (Repair Day Cream SPF ๓๐) ครีมรีแพร์ (Repair cream) สบู่เหลวอนามัย ๑๐๐ ml (ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดจุดซ่อนเร้น Repair care lady Fit&amp;clean care hygiene สบู่เหลวอนามัย ๑๕๐ ml (ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดจุดซ่อนเร้น Repair care lady Fit &amp;clean care hygiene) และสบู่ก้อนรีแพร์ (Repair Soap)</p>	N/A	กรมการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๓. งานวิจัยสมุนไพร/งานวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ดำเนินการเสร็จแล้ว และรอนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน ๕ เรื่อง ประกอบด้วย ชุดโครงการตำรับยาไทยร่วมดูแลระดับประคองในผู้ป่วยโรคมะเร็ง ๒ เรื่อง ดังนี้ ๑) โครงการประสิทธิผลและความปลอดภัยทางคลินิกของตำรับตำรายา No๔๐ ในการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูก ๒) การศึกษาองค์ความรู้ แนวคิดทฤษฎี แนวทางวินิจฉัยโรคมะเร็ง และการใช้ยาเบญจอามฤตย์ตามศาสตร์การแพทย์แผนไทย และชุดโครงการวิจัยและพัฒนาจากสมุนไพรเพื่อเพิ่มรายการยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๓ เรื่อง ดังนี้ ๑) วิจัยการเฝ้าระวังความปลอดภัยในการใช้ยาจากสมุนไพรของผู้มารับบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐเพื่อเสนอเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ ๒) การวิจัยและพัฒนาข้อกำหนดทางเภสัชเวชของสมุนไพร และ ๓) การจัดทำตำราเภสัชกรรมแผนไทย</p>		
<p><b>นโยบายที่ ๙ การรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากร และการสร้างสมดุลระหว่างการอนุรักษ์กับการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน</b></p>							
๕๘	๙.๕ เร่งรัดการ ควบคุมมลพิษทาง อากาศ ชยะ และ น้ำเสีย	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การ เติบโตที่เป็นมิตรกับ สิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนา อย่างยั่งยืน			<p><b>แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม</b> <b>โครงการส่งเสริมและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของจังหวัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชนเพื่อการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม</b></p> <p>๑. ส่งเสริมการดำเนินงาน GREEN &amp; CLEAN Hospital ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักปลัด กระทรวงสาธารณสุข โดยจัดทำมาตรฐานการดำเนินงานและรับรองคุณภาพ ซึ่งมีโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN Hospital ระดับพื้นฐานแล้ว ๘๘๓ แห่ง จากเป้าหมาย ๙๕๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๑๘</p> <p>๒. จังหวัดมีการส่งเสริมการดำเนินงานเรื่องการลดและคัดแยกมูลฝอยและของเสียอันตรายที่ต้นทาง อย่างน้อย ๒ ชุมชน จำนวน ๔๕ จังหวัด</p> <p>๓. ตำบลมีศักยภาพในการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมจำนวน ๑,๕๔๕ ตำบล</p> <p>๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการมูลฝอย ผ่านมาตรฐาน ๓๕๔ แห่ง</p>	N/A	กรมอนามัย



ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>๕. ด้านการพัฒนากฎหมาย ระเบียบ มาตรการแนวทางปฏิบัติได้ ดำเนินการกฎกระทรวงที่ดำเนินการเสร็จแล้ว คือ สุขลักษณะการจัดการมูล ฝอยทั่วไป พ.ศ.๒๕๖๐</p> <p>๖. จัดทำแผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อเพื่อพัฒนาระบบการ จัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพของประเทศ อยู่ระหว่างการเสนอเพื่อ พิจารณาขับเคลื่อนต่อไป</p>		
<b>นโยบายที่ ๑๐ การส่งเสริมการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาลและการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบในภาครัฐ</b>							
๕๙	๑๐.๑ ปรับปรุง ระบบราชการใน ด้านองค์กรหรือ หน่วยงานภาครัฐ ทั้งในระดับ ประเทศ ภูมิภาค และท้องถิ่น	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การ บริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริต ประพฤติมิชอบและ ธรรมาภิบาลในสังคมไทย			<p><b>แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ</b> <b>โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงาน กระทรวงสาธารณสุข (MOPH Integrity &amp; Transparency Assessment : MITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐</b></p> <p>กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ และส่งเสริมจริยธรรม ศูนย์ปฏิบัติการ ต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิ ชอบ กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) แผนปฏิบัตินโยบาย ๔ ปี ด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวง สาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๐) โดยสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วย การป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๖๐) ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ตามแนวทางการบูรณาการป้องกัน ปราบปรามการ ทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ใน ๒ แนวทาง หลัก ได้แก่ ๑) สร้างจิตสำนึก และปลูกฝังความซื่อสัตย์สุจริต และ ๒) สร้าง กลไกป้องกันการทุจริต</p> <p>ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Integrity &amp; Transparency</p>	N/A	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข





สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ลำดับ	นโยบายรัฐบาล/ การสั่งการของ นายกรัฐมนตรี	ความสอดคล้องกับ รัฐธรรมนูญฯ หรือ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	มติคณะรัฐมนตรี		แผนงาน/โครงการ/ผลการดำเนินงาน รวมถึงปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานที่สำคัญ	การใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
			วันที่	สาระสำคัญ			
					<p>Assessment : MITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสระดับสูงมาก ร้อยละ ๘๔.๐๙ โดยประเมินจากหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓๙๖ แห่ง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"><li>๑. กรมทุกกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๙ หน่วยงาน</li><li>๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ หน่วยงาน (ประกอบด้วยสำนักงานสาธารณสุข โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป)</li><li>๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัดละ ๒ หน่วยงาน ๑๕๒ หน่วยงาน</li><li>๔. โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดละ ๒ หน่วยงาน ๑๕๒ หน่วยงาน</li><li>๕. หน่วยงานของรัฐภายใต้กำกับ ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รัฐวิสาหกิจ และองค์การมหาชน จำนวน ๗ หน่วยงาน</li></ol>		