



รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม ๒๕๕๘ - ธันวาคม ๒๕๕๘)

กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ผลจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
๑. การ สร้าง ความเป็น ธรรม ในสังคม	๑.๑ การ เข้าถึงระบบ บริการของ ประชาชนทุก เพศ วัย สัญชาติ พื้นที่ และ ระยะเวลา	ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	เพื่อพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ท้องถิ่นและทุกภาคส่วนในท้องถิ่นให้ มีการบูรณาการร่วมกันช่วยกันโดยเน้น กระบวนการมีส่วนร่วมและเรียนรู้ ร่วมกัน เพื่อลดปัญหาและปัจจัยเสี่ยงใน ด้านพัฒนาการเด็ก อุบัติเหตุ โรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ผู้สูงอายุ และ ปัญหาสุขภาพตามกลุ่มวัยหรือบริบท ของพื้นที่ โดยมีเป้าหมาย ดังนี้ ๑) ตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้าน สุขภาพแบบบูรณาการตามเกณฑ์ มาตรฐานระดับดีขึ้นไป ๕๐๗๙ ตำบล ๒) ตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้าน สุขภาพแบบบูรณาการตามเกณฑ์ มาตรฐานระดับดีเยี่ยม ๑,๐๐๐ ตำบล	๑. โครงการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบ บูรณาการ  • ไตรมาสที่ ๑ ผลการดำเนินงาน ๑) ตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้านสุขภาพ แบบบูรณาการตามเกณฑ์มาตรฐานระดับดีขึ้นไป จำนวน ๕๐๐ ตำบล ๒) ตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้านสุขภาพ แบบบูรณาการตามเกณฑ์มาตรฐานระดับดี เยี่ยม จำนวน ๑๐๐ ตำบล • ไตรมาสที่ ๒ • ไตรมาสที่ ๓ • ไตรมาสที่ ๔	๑๐  ๑๐๐  ๙.๘๔  ๑๐ (๑๕) (๒๕) (๕๐)		✓		
		ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการมากขึ้น ดูแล ช่วยเหลือตัวเองได้มากขึ้น ได้รับการ ดูแลจากผู้ดูแลที่มีคุณภาพ โดย	๒. โครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงใน พื้นที่ตำบล Long Term care	๒๐		✓		



ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ฝสจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
			<p>กำหนดเป้าหมาย ดังนี้</p> <p>๑) ผู้สูงอายุได้รับการดูแล ๑๐๐,๐๐๐ คน</p> <p>๒) มี Care Manager ผ่านการอบรม ๒,๕๐๐ คน</p> <p>๓) มี Care Giver ผ่านการอบรม ๑๐,๐๐๐ คน</p> <p>๔) มีตำบลต้นแบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๔๐</p>	<p>● <b>ขั้นเตรียมการ</b></p> <p><b>ผลการดำเนินงาน</b></p> <p>๑) จัดทำเกณฑ์และคัดเลือกพื้นที่ดำเนินงานร่วมกับ สปสช. ได้พื้นที่เป้าหมายทั้งสิ้น ๑,๐๙๒ อปท. / ๘๗๙ CUP</p> <p>๒) จัดประชุมชี้แจงความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับ สปสช. ๑ ครั้ง ในวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๘ มีผู้เข้าร่วมประชุมประมาณ ๒,๕๐๐ คน</p> <p>๓) จัดทำคู่มือระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๒๕๕๙</p> <p>๔) จัดทำชุดบริการทางการแพทย์</p> <p>๕) ปรับเพิ่มประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงานบริการ Long Term Care</p> <p>๖) สปสช. จัดสรรงบประมาณลงพื้นที่ ในวันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๕๙</p> <p>๗) ประชุมขับเคลื่อน และ พัฒนาการดำเนินงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน โครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้าน</p>	๒๐ ๑๐๐				



ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ฝสจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
				<p>สาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตำบล Long Term Care “รวมพลังขับเคลื่อน สังคมผู้สูงวัย เข้าใจ เข้าถึง พึ่งได้” ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันที่ ๒๕ – ๒๖ ม.ค. ๒๕๕๙ มีผู้เข้าร่วมประชุม ๑,๙๓๗ คน</p> <p>๘) จัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย แบบบูรณาการ โดยตำบล LTC เป็นEntry point</p> <p>๙) สนับสนุนพื้นที่ดำเนินการสำรวจ ประเมินคัดกรองผู้สูงอายุ</p> <p>๑๐) สนับสนุนการจัดอบรม Care giver</p> <p>๑๑) จัดทำหลักสูตรอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในครอบครัว (อสค.) และอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุทั่วไป หลักสูตร ๑๘ ชั่วโมง สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทั่วประเทศใช้เป็นแนวทาง ในการฝึกอบรม อสค. และอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>ขั้นดำเนินการ</b></li> <li>● <b>ขั้นสรุปผลการดำเนินการ</b></li> </ul>	(๕๐) (๓๐)				
		ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	เป็นโครงการด้านการป้องกันปัญหาเสพติดในกลุ่มเยาวชนวัยรุ่น ทั้งใน และนอกระบบการ ศึกษา ในรูปแบบใหม่ที่	๓. โครงการณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE)	๒๐		✓		



ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ผลจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
			<p>เข้าถึงจิตวิทยาวัยรุ่น มีเป้าหมายดังนี้</p> <p>๑.รณรงค์ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ</p> <p>๑) โทรทัศน์ ๒ รายการ ๑๐๔ ตอน</p> <p>๒) วิทยู ๑ รายการ ๙๖ ตอน</p> <p>๓) หนังสือพิมพ์ ๑๒ ฉบับ</p> <p>๒. จัดค่าย TO BE NUMBER ONE ให้แก่เยาวชนในภูมิภาคและกรุงเทพฯ ๘๐๐ คน</p> <p>๓. จัดแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๑๖ ระดับภาค และระดับประเทศ</p> <p>๔. จัดประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับภาค และระดับประเทศ</p> <p>๕. จัดงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ๑ ครั้ง</p> <p>๖. จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนมาใช้ บริการศูนย์เพื่อนใจทั้ง ๔ แห่ง เพิ่มขึ้น จากเดิมในปี ๒๕๕๘ (๗๐,๓๒๕ คน) อย่างน้อยร้อยละ ๗</p> <p>๗. มีจำนวนจังหวัด/ชมรม TO BE NUMBER ONE ร่วมประกวดเพิ่มขึ้น อย่างน้อย ร้อยละ ๗</p>	<p>• กิจกรรม ๑ – กิจกรรม๒</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑. ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ ดังนี้</p> <p>๑) โทรทัศน์ : ๒ รายการ ๒๔ ตอน ๒๓.๐๘</p> <p>๒) วิทยู : ๑ รายการ ๒๔ ตอน ๒๕</p> <p>๓) หนังสือพิมพ์ ๓ ฉบับ ๒๕</p> <p>๒. สนับสนุนงบดำเนินการศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในกรุงเทพฯ ๔ แห่ง ๑๐ ผู้เข้าร่วม ๘๐ – ๑๐๐ คน</p> <p><u>กิจกรรมพิเศษ</u></p> <p>(๑) ทูลเชิญองค์ประธานโครงการเสด็จเยี่ยม สมาชิก TO BE NUMBER ONE และติดตาม ผลการดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา ๒ จังหวัด คือ อำนาจเจริญ และหนองบัวลำภู</p> <p>• กิจกรรม ๓ – กิจกรรม ๘ (ยังไม่ได้ดำเนินการในไตรมาสที่ ๑)</p>	๒๐				





ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ฝจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
			<p>สุขภาพ ๔๔,๔๑๑ ราย</p> <p>๓) ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุมป้องกัน ความรุนแรงของโรค ๒,๘๑๐,๓๐๐ ราย</p> <p>๔) หน่วยบริการที่จำเป็นต้องให้บริการ ประชาชนในพื้นที่ก้นดาร์ และพื้นที่เสี่ยงภัย ๑๗๓ แห่ง</p> <p>๕) จำนวนหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข (ที่ได้รับ ค่าตอบแทน) ๘๘๖ แห่ง</p>	<p>๓๖,๕๖๒ ราย</p> <p>๓) ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรค ๒,๔๐๓,๕๐๓ ราย</p> <p>๔) หน่วยบริการที่จำเป็นต้องให้บริการ ประชาชนในพื้นที่ก้นดาร์ และพื้นที่เสี่ยงภัย ๒๐๔ แห่ง</p> <p>๕) จำนวนหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ที่ได้รับค่าตอบแทน) ๘๘๖ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๘)</p>	<p>๘๕.๕๒</p> <p>๑๑๗.๙</p> <p>๑๐๐</p>				
- ระบบ หลักประกัน สุขภาพ		ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	<p>รัฐบาลดำเนินการแก้ปัญหาเพื่อการให้ สิทธิ(คีนสิทธิ) ขั้นพื้นฐานด้าน สาธารณสุขกับบุคคลที่มีปัญหาสถานะ และสิทธิยังไม่ครอบคลุม และเร่ง ดำเนินการต่อเนื่อง โดยกำหนด เป้าหมายดำเนินการ คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ จำนวน ๕๕๒,๔๙๓ คน</li> </ul>	<p>๒. การให้สิทธิ(คีนสิทธิ) ขั้นพื้นฐานด้าน สาธารณสุขกับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและ สิทธิ</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>๑) บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิได้รับการ สืบรวจตามยุทธศาสตร์การจัดการปัญหา สถานะและสิทธิของบุคคล พ.ศ. ๒๕๔๘ และ ลงทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแล้ว จำนวน ๕๕๒,๔๙๓ คน</p> <p>๒) จัดสรรและโอนเงินงบประมาณเหมาจ่าย รายหัว เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดบริการขึ้น</p>	<p>๑๐๐</p> <p>๑๐๐</p> <p>๙๙.๗๖</p>		✓		



ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ฝสจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
				พื้นฐานด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะ และสิทธิ ให้กับกรมการแพทย์ และ สสจ. จำนวนเงิน ๘๓๑,๔๔๖,๗๑๕.๗๐ บาท (แผนเบิกจ่าย ๘๓๓,๐๗๑,๓๑๕.๗๐ บาท)					
	- การผลิต และพัฒนา บุคลากร	ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับ ระบบบริการสุขภาพของเขตสุขภาพ ได้ กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานดังนี้  ๑) มีแนวทางการจัดสรรงบประมาณ بودหนุนเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ของเขตสุขภาพรองรับ Service Plan (SP) ประจำปี ๒๕๕๙ ๑ ฉบับ ๒) มีแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร ของเขตสุขภาพรองรับ Service Plan ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑๒ เขตสุขภาพ ๓) ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรของเขต สุขภาพได้รับการพัฒนาเมื่อเทียบกับ เป้าหมายของแผนพัฒนาศักยภาพ บุคลากรรองรับ SP ปี งบประมาณ ๒๕๕๙	๑.โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขเขต สุขภาพรองรับ Service Plan ประจำปี ๒๕๕๙  •กิจกรรม ๒ จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพ บุคลากรของเขตสุขภาพ ๑๒ เขต เพื่อรองรับ SP และปัญหาการจัดบริการของพื้นที่ <u>ผลการดำเนินงาน</u> มีแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรของเขต สุขภาพรองรับ Service Plan ประจำปี ๒๕๕๙  •กิจกรรม ๑ และกิจกรรม ๓ (ยังไม่ได้ดำเนินการในไตรมาสที่ ๑)	๒๕  ๒๕  ๑๐๐  (๗๕)		✓		







ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ผลจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
			<p>ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มี อสม.ได้รับการถ่ายทอดความรู้ เรื่อง การใช้หน้าต่างเตือนภัยสุขภาพและการใช้ชุดทดสอบสแตียร์รอดท์ หรืออื่น ๆ ตามปัญหาพื้นที่ <u>เป้าหมาย</u> หน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑๐,๐๐๐ แห่ง</p> <p>๒. สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมรินทร์ราชินี และสถานีอนามัยพระราชทานนาม ที่ได้รับการพัฒนาเป็นต้นแบบด้านคุ้มครองผู้บริโภคและวิทยาศาสตร์การแพทย์สำหรับ รพ.สต. <u>เป้าหมาย</u> สอน.และสอ.พระราชทานนาม จำนวน ๙๐ แห่ง</p> <p>๓. จำนวนข้อมูล หรือตัวอย่างที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์มีการเผยแพร่ และแจ้งเตือนภัยผ่าน application หน้าต่างเตือนภัยสุขภาพ <u>เป้าหมาย</u> จำนวน ๑๕๐ เรื่อง</p> <p><u>หมายเหตุ</u> หน่วยบริการปฐมภูมิ หมายถึง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p>	<p>ชุมชน เมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ได้มีการกำหนดแนวทางปฏิบัติและตัวชี้วัด</p> <p>๒) จัดประชุมประสานแผนคณะทำงานฯและกรรมการมูลนิธิพัฒนาสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนาวมรินทร์ราชินี เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ได้รูปแบบการพัฒนาชุมชนต้นแบบ โดยมุ่งเน้นการเพิ่มศักยภาพชุมชนเข้มแข็ง</p> <p>๓) สร้างกรอบแนวคิดและแผนพัฒนา โดยศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ ๑๐ อุบลราชธานี นำเสนอความก้าวหน้าในการพัฒนาฐานข้อมูลหน้าต่างเตือนภัยสุขภาพโดยการจัดทำโปรแกรมการรายงานผลการดำเนินงานของชุมชนเพิ่มเพื่อสะดวกในการจัดเก็บ ประมวลผลข้อมูล และสามารถเชื่อมโยงกับผลการตรวจยืนยันจากห้องปฏิบัติการที่ทุกคนสามารถรับรู้ได้ รู้เท่าทันไม่ตกเป็นเหยื่อ มีมติ ให้เพิ่มช่องทางการใช้รูปภาพแสดง และภาษาที่เข้าใจง่าย</p> <p>• <b>ขั้นพัฒนาระบบเฝ้าระวังและแจ้งเตือนภัย</b> <b>ในชุมชน</b></p> <p>• <b>ประชุมถอดบทเรียน/สรุปและประเมินผล</b></p>	(๕๐)	(๓๐)			



ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ผลจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
			สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และสถานี อนามัยพระราชทานนาม						
	๑.๒ การ ปรับปรุง พัฒนาโลก ทาง ด้าน กฎหมาย	ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	ได้มีการประกาศใช้ พรบ.คุ้มครองเด็กที่ เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญ พันธุ์ทางการแพทย์ เมื่อ ๑ พ.ค. ๒๕๕๘ โดยมีผลบังคับใช้เมื่อพ้นกำหนด ๙๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศในพระราช กิจจานุเบกษา แล้วนั้น สิ่งที่ต้อง ดำเนินการต่อไป คือ <ul style="list-style-type: none"> <li>การพัฒนาอนุบัญญัติที่ออกตาม พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดย อาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ ทาง การแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๘ จำนวน ๑๕ ฉบับ โดยมีผลบังคับใช้แล้วจำนวน ๑๔ ฉบับ ส่วนฉบับที่ ๑๕ อยู่ในระหว่างลง ราชกิจจานุเบกษา</li> </ul>	๑. โครงการพัฒนางานคุ้มครองเด็กที่เกิดโดย อาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทาง การแพทย์ <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>ขั้นเตรียมการ</u> <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑)เตรียมการเพื่อรองรับมาตรฐานการ ให้บริการเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทาง การแพทย์ของโรงพยาบาล/สถานพยาบาล จำนวน ๖๓ แห่ง ตามมติของคณะกรรมการ/ อนุกรรมการ /และตรวจรับรองมาตรฐาน สถานพยาบาล ๒) เตรียมการเพื่อจัดประชุมชี้แจงอนุบัญญัติ และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องแก่ผู้ประกอบ วิชาชีพ, ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ผู้ดำเนินการโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศในต้น ปี พ.ศ. ๒๕๕๙</li> <li>• <u>ขั้นดำเนินการจัดประชุม</u></li> <li>• <u>ขั้นตรวจรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล</u></li> </ul>	๒๐  ๒๐ ๑๐๐		✓		





ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ผลจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
	- ระบบเฝ้า ระวังโรค ระบาด	ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	ผลการดำเนินการที่ผ่านมามี ความก้าวหน้าร้อยละ ๕๓ คาดว่าจะ ก่อสร้างแล้วเสร็จในปี ๒๕๖๐ โดยเป้าหมายสูงสุดคือ มีโรงงานผลิต วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนกที่ ได้มาตรฐาน GMP ขององค์การอนามัย โลก ดำเนินการผลิตได้ในปี ๒๕๖๓ <u>เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘</u> ดำเนินการก่อสร้างได้ตามวงงาน ณ กันยายน ๒๕๕๘ ประมาณร้อยละ ๘๐ ของโครงการ	<b>๒. โครงการจัดตั้งโรงงานผลิตวัคซีนป้องกัน ไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ในระดับอุตสาหกรรม ตามมาตรฐานการผลิตที่ดี (GMP)</b> <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑) การก่อสร้างอาคารต่าง ๆ ของ โรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัด นก ในภาพรวมทั้ง ๕ อาคาร โดยส่วนใหญ่เป็น งานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมอาคาร ปัจจุบัน อยู่ระหว่างการดำเนินงานก่อสร้างต่อ ๒) เครื่องจักร อยู่ระหว่างดำเนินการตาม สัญญา พร้อมเข้าติดตั้ง ทดสอบระบบและ ตรวจสอบความถูกต้องตามที่กำหนด โดยดำเนินการก่อสร้างได้ตามวงงาน คิดเป็นร้อยละ ๖๐ ของโครงการ (๓๑ ธ.ค.๕๘)	๒๕.๙๓  ๒๕.๙๓		✓		
	- การเตรียม ความพร้อม แก้ไข เหตุการณ์ วิกฤต	ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	รัฐบาลได้ดำเนินการเพื่อป้องกันและ แก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุใน การจราจรอันนำไปสู่การบาดเจ็บและ เสียชีวิต โดยในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป้าหมาย ดังนี้ • อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทาง ถนนลดลง (ไม่เกิน ๑๖ ต่อประชากร แสนคน)	<b>๑. โครงการป้องกันและลดการเสียชีวิตจาก อุบัติเหตุทางถนน</b> • <b>ขั้นเตรียมการ</b> <u>ผลการดำเนินงานตามแผนในไตรมาสที่ ๑</u> ๑) สนับสนุนอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงานตั้ง ด้านชุมชนในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์ ๒) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการใช้ ประโยชน์จากข้อมูลเฝ้าระวังและการสอบสวน การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนไปสู่การ	๒๐  ๒๐ ๑๐๐		✓		



ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ฝสจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
				<p>ขับเคลื่อนการควบคุมป้องกันการบาดเจ็บและมาตรการชุมชน วันที่ ๓๐ พ.ย. ถึง ๑ ธ.ค. ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเซ็นทราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร จำนวน ๔๐ อำเภอ จาก ๒๐ จังหวัด ผู้เข้าประชุมรวม ๒๐๐ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ขั้นพัฒนาบุคลากรด้านการสอบสวนการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน</b></li> <li>• <b>ขั้นวิเคราะห์หาจุดเสี่ยงโดย สสจ.</b></li> <li>• <b>ขั้นสรุปรายงานผล</b></li> </ul>	(๓๐)				
๒.๒ การ เสริมสร้าง พัฒนา สุขภาพของ ประชาชน	ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยได้กำหนดเป้าหมาย คือ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ลดพฤติกรรมเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง ลดป่วย ลดภาวะแทรกซ้อน ลดตาย จากโรค NCDs ดังนี้</b></li> <li>(๑) ควบคุม HT,DM ได้ร้อยละ ๔๐/๕๐</li> <li>(๒) อัตราป่วย ตาย ในโรคหัวใจและหลอดเลือดลดลง</li> <li>(๓) อัตราป่วยรายใหม่ IHD DM HT Stroke ลดลง</li> </ul>	<p>๑. <b>โครงการแผนงานลดโรค NCDs</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ขั้นพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงาน</b></li> </ul> <p><b>ผลการดำเนินงาน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) อบรมพี่เลี้ยงผู้ประเมินสถานประกอบการ ๖๐ คน</li> <li>๒) ตรวจเดือน และบังคับใช้กฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลทุกจังหวัดทั่วประเทศ</li> <li>๓) ผู้ป่วย DM HT ได้รับการประเมิน CVD Risk ร้อยละ ๖๐</li> <li>๔) พัฒนาศักยภาพทีมจัดการระบบโรคเรื้อรังระดับเขต (SM) อย่างน้อยร้อยละ ๕๐</li> </ol>	๒๕		✓		



ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ผลจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ขั้นพัฒนาการจัดการโรคและลดเสี่ยง</b></li> <li>รายบุคคล</li> <li>• <b>ขั้นสรุปผล</b></li> </ul>	(๕๐)				
	๒.๒ การ เสริมสร้าง พัฒนา สุขภาพของ ประชาชน	ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	เพื่อพัฒนาคุณภาพศักยภาพของ เด็กไทยที่ด้อยโอกาสโดยเฉพาะเด็กที่ เจ็บป่วยตามโรงพยาบาลหรือเด็กผู้ พิการที่ขาดโอกาสได้รับการเรียนรู้ใน ระบบการศึกษาโดยใช้ประโยชน์จาก เทคโนโลยีสารสนเทศ มีเป้าหมาย ดังนี้ ๑) จำนวนเด็กป่วยที่ผ่านการ พัฒนาการเรียนการสอนตามหลักสูตร จำนวน ๔๐,๐๐๐ ราย ๒) ร้อยละเด็กป่วยเรื้อรังยาวนานที่ สามารถเข้าศึกษาต่อในระบบปกติได้ ร้อยละ ๘๐ ๓) มีเครือข่ายศูนย์การเรียนการสอน เพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาลด้วย เทคโนโลยีสารสนเทศตามแนว พระราชดำริฯ ในส่วนภูมิภาคต่าง ๆ ทั่ว ประเทศ จำนวน ๒๙ แห่ง	<b>๑. โครงการขยายและพัฒนาความร่วมมือ ศูนย์เครือข่ายการเรียนการสอนสำหรับเด็ก ป่วยในโรงพยาบาลด้วยเทคโนโลยี สารสนเทศอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ตามแนว พระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี</b>  <b>• ขั้นพัฒนาหน่วยต้นแบบ</b> <b>ผลการดำเนินงาน</b> ๑) จัดการเรียนการสอนให้ห้องเรียนฯ และ ตามหอผู้ป่วยจำนวนเด็กป่วย เดือน ต.ค. ๕๘ - พ.ย. ๕๘ รวม ๑๑๒ คน เด็กป่วยได้ความรู้ เพิ่มเติมและสามารถกลับไปเรียนได้ตามปกติ ๒) เด็กป่วยร่วมกิจกรรมลอยกระทง ร่วมกับผู้ปกครองและเจ้าหน้าที่สถาบันสุขภาพ เด็กแห่งชาติมหิดลราชินี ๓) เข้าร่วมกิจกรรมเข้าเฝ้าทูลเกล้าฯ ถวาย รางวัล ๒๐๑๕ United Nations Public Service Awards (๒๐๑๕ UNPSA) และรับ มอบโล่ พร้อมประกาศนียบัตรสำหรับผลการ	๒๐			✓	
					๒๐				



ยุทธศาสตร์ คสช.	Roadmap ผลจว.คสช.	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ตามแผนงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘	ความ ก้าวหน้า (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน (ทำเครื่องหมาย ✓)			หมายเหตุ
						ช้ากว่า แผน	ตาม แผน	เร็วกว่า แผน	
				ดำเนินโครงการศูนย์เครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาลฯ เมื่อวันอังคารที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. ณ ศาลาดุสิตาลัย สวนจิตรลดา <ul style="list-style-type: none"> <li>• ขันขยายและพัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลเครือข่าย</li> <li>• ขันสรุปผล</li> </ul>	(๖๐)  (๒๐)				
๕. การสร้างเชื่อมโยงกับประเทศในภูมิภาคเพื่อความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม	- การป้องกัน/แก้ไขโรคติดต่อข้ามพรมแดน	ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	ประเทศไทยได้ดำเนินการเฝ้าระวังโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือเมอร์ส ตั้งแต่เริ่มระบาดเมื่อพฤษภาคม ๒๕๕๘ ต่อเนื่องจนถึงปัจจุบันโดยตั้งเป้าหมายไว้ว่า <ul style="list-style-type: none"> <li>• สามารถควบคุมโรคติดต่ออันตรายไม่ให้แพร่ระบาดมากกว่า generation ที่ ๒ ได้</li> </ul>	๑.โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือเมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome : MERS) <u>ผลการดำเนินงานจากสถานการณ์ปัจจุบัน</u> ๑) พบผู้ป่วยยืนยันในประเทศ ๑ ราย เป็นชาย อายุ ๗๑ ปี ชาวตะวันออกกลาง พักรักษาตัวในห้องแยกโรคเฝ้าติดตามอาการอย่างใกล้ชิดที่สถาบันบำราศนราดูร ๒) ผู้สัมผัสผู้ป่วยเสี่ยงสูง ๔๐ คน อยู่ในสถานที่ที่เตรียมไว้รองรับสังเกตอาการ ๓๓ คน ๓) สถานการณ์ทั่วโลก องค์การอนามัยโลก พบผู้ป่วยทั้งสิ้น ๑,๖๒๖ ราย เสียชีวิต ๕๘๖ ราย ใน ๒๖ ประเทศ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๙)	๑๐๐		✓		