



รายงานผลการปฏิบัติงานประจำไตรมาสที่ ๒ (ตุลาคม ๒๕๕๘ – มีนาคม ๒๕๕๙)

กระทรวงสาธารณสุข

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	
๑. การสร้าง ความเป็น ธรรมใน สังคม	๑.๑ การเข้าถึง ระบบบริการ ของประชาชน ทุกเพศ วัย สัญชาติ พื้นที่ และระยะเวลา	ต.ค. ๕๘ – มี.ค. ๕๙	เพื่อพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ท้องถิ่นและทุกภาคส่วนในท้องถิ่นให้ มีการบูรณาการร่วมกันช่วยกันโดยเน้น กระบวนการมีส่วนร่วมและเรียนรู้ ร่วมกัน เพื่อลดปัญหาและปัจจัยเสี่ยงใน ด้านพัฒนาการเด็ก อุบัติเหตุ โรคมะ เร็งติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ผู้สูงอายุ และ ปัญหาสุขภาพตามกลุ่มวัยหรือบริบท ของพื้นที่ โดยมีเป้าหมาย ดังนี้ ๑) ตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้าน สุขภาพแบบบูรณาการตามเกณฑ์ มาตรฐานระดับดีขึ้นไป ๕,๐๗๙ ตำบล ๒) ตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้าน สุขภาพแบบบูรณาการตามเกณฑ์ มาตรฐานระดับดีเยี่ยม ๑,๐๐๐ ตำบล	๑. โครงการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบ บูรณาการ	๓๕		✓		
				ผลการดำเนินงาน ๑) ตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้านสุขภาพ แบบบูรณาการตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ ดีขึ้นไป จำนวน ๑,๑๒๓ ตำบล ๒) ตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้านสุขภาพ แบบบูรณาการตามเกณฑ์มาตรฐานระดับ ดีเยี่ยม จำนวน ๓๖๘ ตำบล • ไตรมาสที่ ๓ • ไตรมาสที่ ๔	๒๒.๑๑ ๓๖.๘๐ (๒๕) (๔๐)				



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	
๑.๑ การเข้าถึง ระบบบริการ ของประชาชน ทุกเพศ วัย สัญชาติ พื้นที่ และระยะเวลา	๑.๑ การเข้าถึง ระบบบริการ ของประชาชน ทุกเพศ วัย สัญชาติ พื้นที่ และระยะเวลา	ต.ค. ๕๘ – มี.ค. ๕๙	ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการมากขึ้น ดูแล ช่วยเหลือตัวเองได้มากขึ้น ได้รับการ ดูแลจากผู้ดูแลที่มีคุณภาพ โดย กำหนดเป้าหมาย ดังนี้ ๑) ผู้สูงอายุได้รับการดูแล ๑๐๐,๐๐๐ คน ๒) มี Care Manager ผ่านการอบรม ๒,๕๐๐ คน ๓) มี Care Giver ผ่านการอบรม ๑๐,๐๐๐ คน ๔) มีตำบลต้นแบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๔๐	๒. โครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงใน พื้นที่ตำบล Long Term care <u>ผลการดำเนินงาน</u> ● ขั้นเตรียมการ (สัดส่วน ร้อยละ ๒๐) ๑) จัดทำเกณฑ์และคัดเลือกพื้นที่ดำเนินงาน ร่วมกับ สปสช. ได้พื้นที่เป้าหมายทั้งสิ้น ๑,๐๙๒ อปท. / ๘๗๙ CUP เพื่อสนับสนุนการ ดำเนินงานสำรวจประเมินคัดกรองผู้สูงอายุ และจัดอบรม Care Giver เพิ่มเติม ๒) จัดทำคู่มือระบบการดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงใน พื้นที่ตำบล Long Term care ในระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๒๕๕๙ ๓) จัดทำชุดบริการทางการแพทย์ ๔) ปรับเพิ่มประกาศหลักเกณฑ์การ ดำเนินงานบริการ Long Term Care ๕) ประชุมขับเคลื่อน และ พัฒนาการดำเนิน งานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานโครงการ พัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ตำบล Long Term Team Care “รวมพลังขับเคลื่อน สังก ผู้สูงวัย อายุเข้าใจ เข้าถึง พึ่งได้	๔๕ 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>ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีผู้เข้าร่วมประชุม ๑,๙๓๗ คน</p> <p>๖) จัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย แบบบูรณาการ โดยตำบล LTC เป็น Entry point</p> <p>๗) สนับสนุนพื้นที่ดำเนินการสำรวจ ประเมินคัดกรองผู้สูงอายุ</p> <p>๘) จัดทำหลักสูตรอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในครอบครัว (อสค.) และอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุทั่วไป หลักสูตร ๑๘ ชั่วโมง สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทั่วประเทศใช้เป็นแนวทาง ในการฝึกอบรม อสค. และอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>● ขั้นดำเนินการ (สัดส่วน ร้อยละ ๕๐)</p> <p>๑) มีผู้ผ่านการพัฒนาศักยภาพ Care Manager จำนวน ๙๗๕ คน (คิดเป็น ๓๙ %)</p> <p>๒) มีผู้ผ่านการพัฒนา Care Giver จำนวน ๕,๐๗๙ คน (คิดเป็น ๕๐.๗๙ %)</p> <p>ขั้นสรุปผล (สัดส่วน ร้อยละ ๓๐)</p>	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	
๑.๑ การเข้าถึง ระบบบริการ ของประชาชน ทุกเพศ วัย สัญชาติ พื้นที่ และระยะเวลา	๑.๑ การเข้าถึง ระบบบริการ ของประชาชน ทุกเพศ วัย สัญชาติ พื้นที่ และระยะเวลา	ต.ค. ๕๘ – มี.ค. ๕๙	เป็นโครงการด้านการป้องกันปัญหา เสพติดในกลุ่มเยาวชนวัยรุ่น ทั้งใน และ นอกระบบการ ศึกษา ในรูปแบบใหม่ที่ เข้าถึงจิตวิทยาวัยรุ่น มีเป้าหมายดังนี้ ๑.รณรงค์ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ ๑) โทรทัศน์ ๒ รายการ ๑๐๔ ตอน ๒) วิทยู ๑ รายการ ๙๖ ตอน ๓) หนังสือพิมพ์ ๑๒ ฉบับ ๒. จัดค่าย TO BE NUMBER ONE ให้แก่เยาวชนในภูมิภาคและกรุงเทพฯ ๘๐๐ คน ๓. จัดแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๑๖ ระดับภาค และระดับประเทศ ๔. จัดประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับภาค และระดับประเทศ ๕. จัดงานมหกรรมรวมพลสมาชิก TO BE NUMBER ONE ๑ ครั้ง ๖. จำนวนวัยรุ่นและเยาวชนมาใช้ บริการศูนย์เพื่อนใจทั้ง ๔ แห่ง เพิ่มขึ้น จากเดิมในปี ๒๕๕๘ (๗๐,๓๒๕ คน) อย่างน้อยร้อยละ ๗	๓. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด (TO BE NUMBER ONE) <u>ผลการดำเนินงาน</u> กิจกรรม ๑ (สัดส่วน ร้อยละ ๑๐) ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อ ดังนี้ ๑) โทรทัศน์ : ๒ รายการ ๕๒ ตอน ๒) วิทยู : ๑ รายการ ๘๘ ตอน ๓) หนังสือพิมพ์ ๖ ฉบับ กิจกรรม ๒ (สัดส่วน ร้อยละ ๑๐) จัดค่าย TO BE NUMBER ONE ในกรุงเทพฯ ๔ แห่ง ผู้เข้าร่วม ๔๑๔ คน กิจกรรม ๓ (สัดส่วน ร้อยละ ๑๕) จัดแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๑๖ ระดับประเทศ (งานชิงชนะเลิศ ระดับประเทศ TO BE NUMBER ONE DANCERCISE ๒๐๑๖ องค์กรประสานเสด็จ พระราชทานรางวัล วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๙ ณ The Mall บางกะปิ ๓ กิจกรรม ๖ ครั้ง กิจกรรม ๔ (สัดส่วน ร้อยละ ๑๕) จัดประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ระดับภาค ๑ ครั้ง ๔ ภาค และกทม. กิจกรรม ๕ (สัดส่วน ร้อยละ ๑๕)	๔๐ ๕ ๕ ๑๕ ๑๕		✓		



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>๗. มีจำนวนจังหวัด/ชมรม TO BE NUMBER ONE ร่วมประกวดเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ร้อยละ ๗</p> <p>๘. รายงานผลการสำรวจภูมิคุ้มกันทางจิตของวัยรุ่นและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ TO BE NUMBER ONE ทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ และต้นฉบับบทความเผยแพร่เรื่องเล่าจากแกนนำ ๒๐ เรื่อง</p>	<p>กิจกรรม ๖ (สัดส่วน ร้อยละ ๑๐)</p> <p>กิจกรรม ๗ (สัดส่วน ร้อยละ ๑๐)</p> <p>กิจกรรม ๘ (สัดส่วน ร้อยละ ๑๕)</p>					
	๑.๑ การเข้าถึงระบบบริการของประชาชนทุกเพศ วัย - สัญชาติ พื้นที่ และระยะเวลา	ต.ค. ๕๘ - มี.ค. ๕๙	<p>โครงการตรวจคัดกรอง เพื่อส่งเสริมสุขภาพ พระภิกษุ-สามเณร เนื่องจากโอกาสที่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ เสด็จพระราชสมภพ ครบ ๘๔ พรรษา ในปี ๒๕๕๙ มีเป้าหมายการดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) ตรวจสุขภาพพระสงฆ์ทั้งสิ้นจำนวน ๒๐,๐๐๐ รูป</p> <p>๒) ฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ทั่วประเทศ</p>	<p>๔. โครงการพัฒนาการดูแลสุขภาพพระสงฆ์-สามเณร</p> <p>ผลการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> • ขั้นเตรียมการ (สัดส่วน ร้อยละ ๒๐) <ol style="list-style-type: none"> ๑) ประชาสัมพันธ์ติดต่อประสานงานโครงการเชื่อมโยง ๑๓ เขตบริการสุขภาพ ในการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ สามเณร ๒) การคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์สามเณร ในเขตบริการสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมบุคลากรสำหรับดำเนินการคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ - สามเณรวัดต่าง ๆ ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร - ประสานงานกับเจ้าคณะเขตเพื่อเตรียม 	๒๐	๒๐	✓		มีการปรับโครงการ จึงเริ่มดำเนินการซ้ำ



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>พระสงฆ์ – สามเณร</p> <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมบุคลากร โรงพยาบาลสงฆ์จำนวน ๕ กลุ่ม กลุ่มละ ๘ คน - ประสานงานเจ้าคณะเขตต่าง ๆ ใน กรุงเทพมหานครเพื่อดำเนินการภายในเดือน มีนาคม <ul style="list-style-type: none"> ● ขั้นดำเนินการ (สัดส่วน ร้อยละ ๗๐) ● ขั้นสรุปผล (สัดส่วน ร้อยละ ๑๐) 					
	๑.๑ การเข้าถึงระบบบริการของประชาชนทุกเพศ วัย - สัญชาติ พื้นที่ และระยะเวลา	ต.ค. ๕๘ - มี.ค. ๕๙	<p>กำหนดเป้าหมายดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) คนพิการทางเคลื่อนไหว (ขาขาด) ได้รับบริการขาเทียม <u>จำนวน ๑,๒๐๐ ราย</u> ส่งผลให้คนพิการขาขาดได้รับขาเทียมและอุปกรณ์เครื่องช่วยที่มีความเหมาะสม และได้รับความสะดวกในการดำเนินชีวิตประจำวันเพิ่มขึ้น สามารถประกอบอาชีพ และพึ่งพาตนเองได้</p>	<p>๕. โครงการมอบแขนขาเทียมให้คนพิการทางการเคลื่อนไหวทั่วประเทศ</p> <p><u>ผลการดำเนินการ</u></p> <p>ด้านบริการ</p> <p>๑) ลงพื้นที่ประสานความร่วมมือในการจัดกิจกรรมออกหน่วยบริการเคลื่อนที่เพื่อชี้แจงแนวทางและสำรวจสถานที่ในการดำเนิน ณ จังหวัดพิษณุโลกและจังหวัดนครราชสีมา มีผู้มารับบริการทั้งสิ้น <u>จำนวน ๕๓๑ ราย</u> โดยมีรายละเอียดการให้บริการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - บริการอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ ๑๒๗ ราย ได้แก่ รถนั่งคนพิการ ๖๔ ราย รถสามล้อโยก ๑๔ ราย อุปกรณ์ช่วยการเดิน ๔๙ ราย - บริการทำการ<u>อุปกรณ์เสริม - เทียม</u> 	๕๐		✓		



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>๒) บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องด้านงานคนพิการ จำนวน ๘๐๐ คน มีความรู้ทัศนคติ มีความสามารถในการตรวจประเมิน และวินิจฉัยความพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ ได้ และสามารถบริหารจัดการ การประสานงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล ของการดำเนินงานในภาพรวมของจังหวัดได้</p>	<p>๔๐๔ ราย ได้แก่ ทำกายอุปกรณ์แขนเทียม ๗๖ ราย ทำกายอุปกรณ์ขาเทียม ๒๕๑ ราย บริการซ่อม แขน - ขา เทียมและกายอุปกรณ์เสริม ๗๒ ราย ซ่อม-เปลี่ยน อุปกรณ์ช่วยการเดิน ๕ ราย (๔๔.๒๕%)</p> <p>๒) โครงการอบรมเพิ่มพูนทักษะการประเมินความพิการตาม พ.ร.บ.ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ จำนวน ๒๐๗ คน</p> <p>ด้านวิชาการ</p> <p>๑) อบรมหลักสูตรผู้ช่วยนักกายอุปกรณ์ / ผู้ช่วยช่างกายอุปกรณ์ ร่วมกับโรงเรียนกายอุปกรณ์สิรินธร ม.มหิดล ระหว่างวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ - ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ณ ตึกกายอุปกรณ์ สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟู มีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑๑ คน</p>	๒๕.๘๗				



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			
	- ระบบ หลักประกัน สุขภาพ	ต.ค. ๕๘ - มี.ค. ๕๙	<p>รัฐบาลได้วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรทุกภาคส่วน โดยได้สร้างความครอบคลุมผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ (National Coverage) ทำให้มีผู้มีสิทธิ ๖๕.๙๕ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๙๒ ของประชากรไทยทั้งหมด สำหรับปี ๒๕๕๙ กำหนดเป้าหมาย คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ 	<p>๑. โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>	๙๙.๐๔		✓				
				<p><u>ผลการดำเนินการ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพ 	๙๙.๐๔						
				<p>โดยมีเป้าหมายบริการที่สำคัญ ดังนี้</p> <p>๑) ผู้ติดเชื้อ เอช ไอ วี และผู้ป่วยเอดส์ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ต่อเนื่อง จำนวน ๒๑๑,๑๐๐ ราย</p> <p>๒) ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ ๔๔,๔๑๑ ราย</p> <p>๓) ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรค ๒,๘๑๐,๓๐๐ ราย</p> <p>๔) หน่วยบริการที่จำเป็นต้องให้บริการประชาชนในพื้นที่กั้นดาร์ และพื้นที่เสี่ยงภัย ๑๗๓ แห่ง</p>	<p>โดยประชาชนได้รับบริการตามสิทธิ ดังนี้</p> <p>๑) ผู้ติดเชื้อ เอช ไอ วี และผู้ป่วยเอดส์ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์อย่างต่อเนื่อง จำนวน ๒๐๘,๘๔๙ ราย</p> <p>๒) ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ ๓๖,๕๖๒ ราย</p> <p>๓) ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรค ๒,๔๐๓,๕๐๓ ราย</p> <p>๔) หน่วยบริการที่จำเป็นต้องให้บริการประชาชนในพื้นที่กั้นดาร์ และพื้นที่เสี่ยงภัย ๒๐๔ แห่ง</p>	๙๙.๐๔	๙๘.๙๔	๘๒.๓๒		๘๕.๕๒	๑๑๗.๙



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	
			๕) จำนวนหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข (ที่ได้รับ ค่าตอบแทน) ๘๘๖ แห่ง	๕) จำนวนหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข (ที่ได้รับค่าตอบแทน) ๘๘๖ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๘)	๑๐๐				
	- ระบบ หลักประกัน สุขภาพ	ต.ค. ๕๘ - มี.ค.๕๙	รัฐบาลดำเนินการแก้ปัญหาเพื่อให้ สิทธิ(คินสิทธิ) ขึ้นพื้นฐานด้าน สาธารณสุขกับบุคคลที่มีปัญหาสถานะ และสิทธิยังไม่ครอบคลุม และเร่ง ดำเนินการต่อเนื่อง โดยกำหนด เป้าหมายดำเนินการ คือ <ul style="list-style-type: none"> บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ จำนวน ๕๕๒,๔๙๓ คน 	๒. การให้สิทธิ(คินสิทธิ)ขึ้นพื้นฐานด้าน สาธารณสุขกับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและ สิทธิ ผลการดำเนินงาน ๑) บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิได้รับการ สำรวจตามยุทธศาสตร์การจัดการปัญหา สถานะและสิทธิของบุคคล พ.ศ. ๒๕๔๘ และ ลงทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแล้ว จำนวน ๕๕๒,๔๙๓ คน ๒) จัดสรรและโอนเงินงบประมาณเหมาจ่าย รายหัว เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดบริการขึ้น พื้นฐานด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะ และสิทธิ ให้กับกรมการแพทย์ และ สสจ. จำนวนเงิน ๘๓๑,๔๔๖,๗๑๕.๗๐ บาท (แผนเบิกจ่าย ๘๓๓,๐๗๑,๓๑๕.๗๐ บาท) ๓) จัดส่งข้อมูลรายการค่าของงบประมาณ รายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เพิ่มเติม นอกเหนือจากการพิจารณากรอบเงินเบื้องต้น (Pre-Ceiling) ให้กับสำนักนโยบายและ	๙๙.๗๖ ๙๙.๗๖		✓		



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>ยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้</p> <p>๑.๑ การให้สิทธิ (คืนสิทธิ) ขั้นพื้นฐานด้าน สาธารณสุขกับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ จำนวน ๕๘๘,๓๓๔ คน วงเงิน ๑๑๒,๘๗๑,๕๕๑.๓๗ บาท</p> <p>๑.๒ การให้สิทธิ (คืนสิทธิ) ขั้นพื้นฐานด้าน สาธารณสุขกับกลุ่มนักเรียนในสถานศึกษาที่ กระทรวงศึกษาธิการให้สิทธิด้านการศึกษา โดย ระบุตัวตน (G) จำนวน ๖๒,๕๕๔ คน วงเงิน ๑๕๐,๐๐๒,๕๘๐.๖๖ บาท</p> <p>๑.๓ การให้สิทธิ (คืนสิทธิ) ขั้นพื้นฐานด้าน สาธารณสุขกับกลุ่มคนดั้งเดิมที่ไม่มีสัญชาติไทย แต่มีชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎร จำนวน ๓๕,๒๑๐ คน วงเงิน๘๔,๔๓๒,๕๐๔.๑๖ บาท</p> <p>๔.) จัดทำและส่งแนวทางการดำเนินงานการให้ สิทธิ (คืนสิทธิ) ขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุขกับ บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ กระทรวง สาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ให้กับ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดเพื่อ เผยแพร่แก่หน่วยบริการที่เกี่ยวข้องต่อไป</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	
	- การผลิตและ พัฒนาบุคลากร	ต.ค. ๕๘ – มี.ค. ๕๙	เป้าหมายการดำเนินงาน ๑) มีแนวทางการจัดสรรงบประมาณ งบบุคลากรเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ของเขตสุขภาพรองรับ Service Plan (SP) ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ ๒) มีแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร ของเขตสุขภาพรองรับ Service Plan ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑๒ เขตสุขภาพ ๓) ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรของเขต สุขภาพได้รับการพัฒนาเมื่อเทียบกับ เป้าหมายของแผนพัฒนาศักยภาพ บุคลากรรองรับ SP ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	๑.โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขเขต สุขภาพรองรับ Service Plan ประจำปี ๒๕๕๙ ผลการดำเนินงาน ๑) มีแนวทางการจัดสรรงบประมาณ งบบุคลากรเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรของ เขตสุขภาพรองรับ Service Plan (SP) ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ ๒) มีแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรของเขต สุขภาพ ๑๒ เขต เพื่อรองรับ Service Plan ประจำปี ๒๕๕๙ และปัญหาการจัดบริการของ พื้นที่ รว ม ง บ ป ร ะ ม า ณ หั ง ห ม ด ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เขตสุขภาพ ๑ ละ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท) และโครงการที่ ดำเนินงานโดยส่วนกลาง รวม ๑๕ โครงการ รวมงบประมาณ ๓๔,๙๒๙,๘๘๙ บาท ๓) อยู่ระหว่างดำเนินการสรุปผลการพัฒนา บุคลากรของเขตสุขภาพ (สัดส่วน ร้อยละ ๕๐)	๕๐ ๒๕ ๒๕		✓		
	- การผลิตและ พัฒนาบุคลากร	ต.ค. ๕๘- มี.ค. ๕๙	สืบเนื่องจากการเกิดอุบัติเหตุของ รพพยาบาลขณะกำลังปฏิบัติหน้าที่จึง ได้จัดทำโครงการคุ้มครองและพัฒนาผู้ ปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	๒. โครงการคุ้มครองและพัฒนาผู้ปฏิบัติการ ในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ผลการดำเนินงาน • ขั้นเตรียมการ (สัดส่วน ร้อยละ ๒๐)	๕๐ 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>โดยมีเป้าหมายในการดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) พนักงานขับรถที่เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการขับรถพยาบาลที่ปลอดภัย</p> <p>๒) จังหวัดที่เข้าร่วมโครงการมีระบบติดตามรถพยาบาลปลอดภัย</p> <p>๓) มีผลการศึกษสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงานของรถพยาบาลที่มีผู้เสียชีวิต</p>	<p>๑) กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Ambulance safety / Accidental Investigation จัดทำแบบสอบสวนอุบัติเหตุรถพยาบาล</p> <p>๒) รมรณรงค์ประชาสัมพันธ์รถพยาบาลปลอดภัย ได้ประสานขอความร่วมมือจากวัดท่าไม้ จัดทำ สติกเกอร์ หลีกทางให้รถพยาบาล แจกให้ประชาชนติดท้ายรถยนต์</p> <p>• ขั้นดำเนินการ (สัดส่วน ร้อยละ ๖๐)</p> <p>๑) จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาผู้ขับรถพยาบาลในระบบปฏิบัติการฉุกเฉินและส่งต่อ ในเขตภาคเหนือรุ่นที่ ๑ จำนวน ๕๐ คน</p> <p>๒) จัดประชุมคณะทำงาน และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนการจัดกิจกรรมการแข่งขันขับรถพยาบาลปลอดภัย ครั้งที่ ๒ ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๒ ครั้ง</p> <p>• ขั้นสรุปผล (สัดส่วน ร้อยละ ๒๐)</p>	๓๐				
	- ประสานการทำงานระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในสังคม	ต.ค. ๕๘- ธ.ค. ๕๘	ส่งเสริมและสนับสนุนงานคุ้มครองผู้บริโภคและวิทยาศาสตร์การแพทย์ในชุมชนให้เข้มแข็งและยั่งยืน โดยพัฒนาให้ชุมชนสามารถนำองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ ไปใช้ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพได้ด้วยตนเอง มีเป้าหมาย	<p>๑. โครงการพัฒนาเครือข่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนโดยใช้กลไกภาครัฐ</p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>• ขั้นเตรียมความพร้อม (สัดส่วน ๒๐ %)</p> <p>๑) กำหนดแนวทางปฏิบัติและตัวชี้วัด การขับเคลื่อนกิจกรรมพัฒนาการใช้หน้าต่างเตือนภัยสุขภาพ และ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์</p>	๕๐ 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>ดำเนินการดังนี้</p> <p>๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มี อสม.ได้รับการถ่ายทอดความรู้ เรื่อง การใช้หน้าต่างเดือนภัยสุขภาพและการใช้ชุดทดสอบสเตียรอยด์ หรืออื่น ๆ ตามปัญหาพื้นที่ เป้าหมาย หน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑๐,๐๐๐ แห่ง</p> <p>๒. สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามีนทราชนิ และสถานีอนามัยพระราชทานนาม ที่ได้รับการพัฒนาเป็นต้นแบบด้านคุ้มครองผู้บริโภคและวิทยาศาสตร์การแพทย์สำหรับ รพ.สต. เป้าหมาย สอน.และสอ.พระราชทานนาม จำนวน ๙๐ แห่ง</p> <p>๓. จำนวนข้อมูล หรือตัวอย่างที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์มีการเผยแพร่ และแจ้งเตือนภัยผ่าน application หน้าต่างเดือนภัยสุขภาพ เป้าหมาย จำนวน ๑๕๐ เรื่อง</p> <p>หมายเหตุ หน่วยบริการปฐมภูมิ หมายถึง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐</p>	<p>ชุมชน</p> <p>๒) ได้รูปแบบการพัฒนาชุมชนต้นแบบ โดย มุ่งเน้นการเพิ่มศักยภาพชุมชนเข้มแข็ง</p> <p>๓) สร้างกรอบแนวคิดและแผนพัฒนา โดย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ ๑๐ อุบลราชธานี นำเสนอความก้าวหน้าในการ พัฒนาฐานข้อมูลหน้าต่างเดือนภัยสุขภาพโดย การจัดทำโปรแกรมการรายงานผลการ ดำเนินงานของชุมชนเพิ่มเพื่อสะดวกในการ จัดเก็บ ประมวลผลข้อมูล และสามารถ เชื่อมโยงกับผลการตรวจยืนยันจาก ห้องปฏิบัติการที่ทุกคนสามารถรับรู้ได้ รู้เท่าทัน ไม่ตกเป็นเหยื่อ โดยให้เพิ่มช่องทางการใช้ รูปภาพแสดง และภาษาที่เข้าใจง่าย</p> <p>• ขั้นพัฒนาระบบเฝ้าระวังและแจ้งเตือนภัย ในชุมชน (สัดส่วน ร้อยละ ๕๐)</p> <p>๑) นำรายชื่อผลิตภัณฑ์ที่เป็นอันตรายและไม่ได้ มาตรฐานมาขึ้นเตือนภัยในแอปพลิเคชัน “Tumdee drug alert” จำนวน ๒๙๗ รายการ</p> <p>๒) สำนวจความพร้อมของชุมชนต้นแบบ จำนวน ๙๐ แห่ง พบว่า มีสถานีอนามัย จำนวน ๕๓ แห่งที่เริ่มดำเนินการจัดทำ</p>	๓๐				



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	
		ม.ค. ๕๙ – มี.ค. ๕๙	ฉบับ ส่วนฉบับที่ ๑๕ อยู่ในระหว่างลง ราชกิจจานุเบกษา	๑) พัฒนาอนุมัติบัตรที่ออกตาม พ.ร.บ. จำนวน ๑๕ ฉบับ ๒) ประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการเพื่อ กำหนดนโยบายแนวทางตามบทบัญญัติของ กฎหมาย ๗ ครั้ง ๓) จัดทำข้อเสนอเพื่อการป้องกันการทุจริต กรณีตั้งครุฑแทน ต่อเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ๔) พัฒนามาตรฐานการให้บริการเทคโนโลยี ช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ ของ สถานพยาบาล ๖๓ แห่ง ๕) ดำเนินการตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล ๒๕๔๑ ต่อสถานพยาบาลที่ให้บริการด้าน เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ไม่ถูกต้อง ได้แก่ ดำเนินคดีข้อหาไม่ควบคุมให้มีผู้ประกอบ วิชาชีพตามกฎหมาย ๔ รายข้อหาเปิดกิจการ ไม่ได้รับอนุญาต ๒ ราย, แจ้งแพทย์สภา ดำเนินการทางจริยธรรม จำนวน ๖ ราย ระวัง การให้บริการเกี่ยวกับเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ ๓ ราย ๖) จัดประชุมชี้แจงอนุบัญญัติ ๒๓ ก.พ. ๒๕๕๙ • ขึ้นตรวจรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล (สัดส่วน ร้อยละ ๕๐)					



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	
	๑.๒ การ ปรับปรุงพัฒนา กลไกทางด้าน กฎหมาย	ต.ค. ๕๘ - มี.ค. ๕๙	๑) เสนอร่างกฎหมายต่อสำนัก เลขาธิการคณะรัฐมนตรี หรือ ประกาศใช้บังคับกฎหมาย จำนวน ๖ ฉบับ	๒) โครงการพัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการ สุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑) มีกฎหมายที่ได้รับความเห็นชอบจากผู้มี อำนาจพิจารณาโดยผ่านความเห็นชอบของ คณะอนุกรรมการปรับปรุงแก้ไขกฎกระทรวง/ ประกาศกระทรวงที่ออกตามกฎหมายว่าด้วย สถานพยาบาล จำนวน ๕ ฉบับ ๒) ตรวจสอบ ศึกษา วิเคราะห์กฎหมาย และ ยกร่างกฎหมาย จำนวน ๕ ฉบับ ๓) จัดรับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้องผ่าน เว็บไซต์กรม ๓ ฉบับ	๕๐		✓		
๒. การ พัฒนาคนสู่ สังคมแห่ง การเรียนรู้ ตลอดชีวิต อย่างยั่งยืน	๒.๑ การ ป้องกันและ แก้ไขปัญห เร่งด่วนที่ กระทบต่อ ประชาชน - ระบบเฝ้า ระวังโรค ระบาด	ต.ค. ๕๘ - ธ.ค. ๕๘	นโยบายฉากสุดท้ายตาม Polio Eradication and Endgame Strategic Plan ๒๐๑๓-๒๐๑๘ ของ องค์การอนามัยโลก ได้กำหนดให้มีการ นำวัคซีน IPV (Inactivated Polio Vaccine) มาใช้ภายในธันวาคม ๒๕๕๘ และสับเปลี่ยนชนิดของวัคซีนพร้อม เพรียงกันทั่วโลก โดยเปลี่ยนจาก Trivalent OPV เป็น Bivalent OPV ในเดือนเมษายน ๒๕๕๙ กระทรวง	๑. โครงการแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (การปรับเปลี่ยนการใช้วัคซีนเพื่อการกวาด ล้างไวรัสโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนชนิดที่ ๒ ให้ หมดไปจากโลก) <u>ผลการดำเนินงาน</u> • ขั้นเตรียมการ (สัดส่วน ร้อยละ ๒๕) ๑) จัดทำแนวทางการปรับเปลี่ยนการใช้ วัคซีนเพื่อการกวาดล้างโรคโปลิโอ ๒) ประชุมคณะกรรมการระดับชาติเพื่อการ กวาดล้างโปลิโอและโรคหัดตามพันธสัญญา	๕๕ ๒๕		✓		



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	
		ม.ค. ๕๙ - มี.ค. ๕๙	สาธารณสุขได้ดำเนินการ โดยกำหนดเป้าหมายการดำเนินการ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> จังหวัดได้รับการรับรองผลสำเร็จในการปรับเปลี่ยนวัคซีนโปลิโอ จากคณะกรรมการรับรองผลการกวาดล้างโปลิโอและการกำจัดโรคหัดแห่งชาติ จำนวน ๗๗ จังหวัด 	นานาชาติ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของทุกภาคส่วนให้เป็นไปในทิศทางที่สอดคล้องตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด <ol style="list-style-type: none"> ถ่ายทอดแนวทางปรับเปลี่ยนการใช้วัคซีนเพื่อการกวาดล้างไวรัสโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนชนิดที่ ๒ ให้หมดไปจากโลก แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องระดับเขตและจังหวัดทั่วประเทศ <ul style="list-style-type: none"> ขั้นติดตามนิเทศการเตรียมความพร้อมในการปรับเปลี่ยนวัคซีน (สัดส่วน ร้อยละ ๓๐) <ol style="list-style-type: none"> จัดทำสื่อต้นแบบและประสานการจัดซื้อจัดจ้างสำหรับการทำสื่อเพื่อการกวาดล้างโปลิโอ ประชุมเชิงปฏิบัติการการปรับเปลี่ยนการใช้วัคซีนโปลิโอ รวมทั้งวัคซีนชนิดใหม่ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เริ่มให้วัคซีน IPV ตามกำหนดการดำเนินงาน คือตั้งแต่ ๑ ธ.ค.๒๕๕๘ เป็นต้นไป ขั้นรวบรวม สรุปผลการเก็บกลับและทำลาย (สัดส่วน ร้อยละ ๒๕) ขั้นสรุปรายงานผล (สัดส่วน ร้อยละ ๒๐) 	๓๐				
- ระบบเฝ้า ระวังโรค ระบาด	ต.ค. ๕๘ - ธ.ค. ๕๘	คาดว่าจะก่อสร้างแล้วเสร็จในปี ๒๕๖๐ โดยเป้าหมายสูงสุดคือ มีโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนกที่	๒. โครงการจัดตั้งโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ในระดับอุตสาหกรรมตามมาตรฐานการผลิตที่ดี (GMP)	๔๓.๖๘		✓			



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	
			ได้มาตรฐาน GMP ขององค์การอนามัยโลก ดำเนินการผลิตได้ในปี ๒๕๖๓ <u>เป้าหมายปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙</u> ดำเนินการก่อสร้างได้ตามวงงาน ฅกันยายน ๒๕๕๘ ประมาณร้อยละ ๘๐ ของโครงการ	<u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑) การก่อสร้างอาคารต่าง ๆ ของโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ในภาพรวมทั้ง ๕ อาคาร โดยส่วนใหญ่เป็นงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมอาคาร ปัจจุบัน อยู่ระหว่างการดำเนินงานก่อสร้างต่อ ๒) เครื่องจักร อยู่ระหว่างดำเนินการตามสัญญา พร้อมเข้าติดตั้ง ทดสอบระบบและตรวจสอบความถูกต้องตามที่กำหนด โดยดำเนินการก่อสร้างได้ตามวงงานคิดเป็นร้อยละ ๔๓.๖๘ ของโครงการ					
- การเตรียมความพร้อมแก้ไขเหตุการณ์วิกฤต	ต.ค. ๕๘ - ธ.ค. ๕๘	เป้าหมายการดำเนินการ ดังนี้ • อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง (ไม่เกิน ๑๖ ต่อประชากรแสนคน)	<u>๑. โครงการป้องกันและลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน</u> <u>ผลการดำเนินงาน</u> • ขั้นเตรียมการ (สัดส่วน ร้อยละ ๒๐) สนับสนุนอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงานตั้งด่านชุมชนในช่วงเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์ • ขั้นพัฒนาบุคลากรด้านการสอบสวนการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน (สัดส่วน ร้อยละ ๒๐) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการใช้ประโยชน์จากข้อมูลเฝ้าระวังและการสอบสวนการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนไปสู่การ	๗๐ ๒๐ 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>ขับเคลื่อนการควบคุมป้องกันการบาดเจ็บและ มาตรการชุมชน ผู้เข้าประชุมจำนวน ๔๐ อำเภอ จาก ๒๐ จังหวัด รวม ๒๐๐ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> • ขั้นวิเคราะห์หาจุดเสี่ยงโดย สสจ. (สัดส่วน ร้อยละ ๓๐) <p>จังหวัดมีการชี้เป้าจุดเสี่ยง ๓๕๔ จุด ครอบคลุมใน ๕๔ จังหวัด ได้มีการแก้ไขแล้ว ๒๕๖ จุดคิดเป็นร้อยละ ๗๒.๓ ของเป้าจุดเสี่ยง ที่กำหนด (๕ จุด/จังหวัด/ไตรมาส) และอยู่ ระหว่างการรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงาน ของจังหวัดในไตรมาสที่ ๒</p> <ul style="list-style-type: none"> • ขั้นสรุปรายงานผล (สัดส่วน ร้อยละ ๓๐) <p>(๑) เปรียบเทียบจำนวนผู้เสียชีวิตและ บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่ ดำเนินการมาตรการชุมชน ๔๐ อำเภอเสี่ยง (DHS/DC) ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ รอบ ๕ เดือน จำนวน ๘,๙๙๒ ราย เทียบกับปี ๒๕๕๗ รอบ ๕ เดือน จำนวน ๕,๘๑๙ คน พบว่า มี จำนวนผู้เสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทาง ถนนลดลง ๓,๑๗๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๒๙</p> <p>(๒) สรุปรายงาน ๗ วันอันตรายเทศกาลปีใหม่ ๒๕๕๙ เปรียบเทียบปีใหม่ ๒๕๕๘ ในพื้นที่ ๔๐</p>	๑๕				



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	
				อำเภอ พบว่าจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนลดลง จาก ๓๘ ราย เป็น ๓๗ ราย (ลดลง ๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒.๖) ส่วนจำนวนผู้บาดเจ็บ เพิ่มขึ้นจาก ๑,๗๒๐ คน เป็น ๑,๗๙๒ คน (๗๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๒)					
	๒.๒ การ เสริมสร้าง พัฒนาสุขภาพ ของประชาชน	ต.ค. ๕๘ - มี.ค. ๕๙	เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยได้กำหนดเป้าหมาย คือ •ลดพฤติกรรมเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง ลด ป่วย ลดภาวะแทรกซ้อน ลดตาย จาก โรค NCDs ดังนี้ (๑) ควบคุม HT,DM ได้ร้อยละ ๔๐/๕๐ (๒) อัตราป่วย ตาย ในโรคหัวใจและ หลอดเลือดลดลง (๓) อัตราป่วยรายใหม่ IHD DM HT Stroke ลดลง	๑. โครงการแผนงานลดโรค NCDs ผลการดำเนินงาน • ชั้นพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงาน ๑) อบรมที่เลี้ยงผู้ประเมินสถานประกอบการ ๖๐ คน ๒) ตรวจเตือน และบังคับใช้กฎหมายควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาลทุกจังหวัด ทั่วประเทศ ๓) ผู้ป่วย DM HT ได้รับการประเมิน CVD Risk ร้อยละ ๖๐ ๔) พัฒนาศักยภาพทีมจัดการระบบโรคเรื้อรัง ระดับเขต (SM) อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ • ชั้นพัฒนาการจัดการโรคและลดเสี่ยง รายบุคคล (สัดส่วน ร้อยละ ๕๐) การดำเนินงานของการลดโรคไตเรื้อรัง (CKD) ๑) จัดอบรมเพื่อชี้แจง แนวทางการ ดำเนินงานให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๑-๑๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๑๕	๕๕ ๒๕ 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	
				<p>จังหวัดนำร่องศูนย์อนามัย และเขตสนับสนุน บริการสุขภาพ</p> <p>๒) พัฒนาหลักสูตรร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจาก สมาคมโรคไต สถาบันโรคไตภูมิราชนครินทร์ สภาการพยาบาล กรมที่เกี่ยวข้อง และจัด อบรมหลักสูตรขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อลด โรคไตเรื้อรังสำหรับพยาบาลผู้จัดการรายกรณี (Case Manager) จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๗๕ คน</p> <p>๓) จัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อลด โรคไตเรื้อรังและชุดสื่อองค์ความรู้และ เครื่องมือ ลดเกลือ ลดโซเดียม</p> <p>๔) จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. เพื่อ สนับสนุนการดำเนินการดำเนินงานเพื่อลดโรค ไตเรื้อรัง รุ่นที่ ๑ จำนวน ๑๒๐ คน</p> <p>จากรายงานของระบบ HDC สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า <u>ร้อยละของผู้ป่วย DM, HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรอง โรคไตเรื้อรังทั่วประเทศ เท่ากับ ๓๓.๐๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙)</u></p> <p><u>ข้อสังเกต</u> ผลงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย : คาด ว่าเกิดการกรอกข้อมูลการคัดกรอง CKD ใน ผู้ป่วย DM, HT ผ่านระบบ ๔๓ แพ้ม มีปัญหา เรื่องการไหลของข้อมูล/บางพื้นที่ยังไม่บันทึก</p>					



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>ข้อมูล/ระบบ HDC มีปัญหาการตั้งค่าทำให้ข้อมูลบางส่วนหายไป จึงทำให้ผลการรายงานออกมาต่ำกว่าความเป็นจริง ซึ่ง Service plan สาขาไต ได้มีการสั่งการผู้รับผิดชอบของ HDC และ IT เขตร่วมกันดำเนินการแก้ไขแล้ว คาดว่าจะเสร็จสิ้นภายในไตรมาส ๒</p> <p><u>การดำเนินงานของโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD)</u></p> <p>มีการดำเนินงานคัดกรอง CVD Risk ในผู้ป่วย DM,HT ทั่วประเทศ โดยเน้นที่ ๑๕ จังหวัดนำร่อง โดยสำนักโรคไม่ติดต่อจึงจัดทำโปรแกรมประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (Thai CVD Risk Score) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของพื้นที่ในเรื่องความสะดวก รวดเร็วในการประเมินและจัดอบรมการใช้โปรแกรมฯ ให้กับ สคร. เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน NCD และเจ้าหน้าที่ IT ของ สสจ. ทั่วประเทศ มีแผนที่จะพัฒนาโปรแกรมในปี ๒๕๖๐ สำหรับการรายงานผลการคัดกรองจะได้เมื่อสิ้นเดือนมีนาคม ๒๕๕๙ เนื่องจากการรายงานผลการคัดกรอง CVD Risk ไม่มีในระบบ ๔๓ แพ้ม จึงใช้วิธีขอความร่วมมือเก็บข้อมูลผ่านแบบรายงานผ่าน สคร.</p>					



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	
				และคู่มือ CVD Risk สำหรับ อสม. ● ขั้นสรุปผล (สัดส่วน ร้อยละ ๒๕)					
	๒.๒ การ เสริมสร้าง พัฒนาสุขภาพ ของประชาชน	ต.ค. ๕๘ - มี.ค. ๕๙	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	๑. โครงการขยายและพัฒนาความร่วมมือ ศูนย์เครือข่ายการเรียนการสอนสำหรับเด็ก ป่วยในโรงพยาบาลด้วยเทคโนโลยี สารสนเทศอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ตามแนว พระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี <u>ผลการดำเนินงาน</u> ● ขั้นพัฒนาหน่วยต้นแบบ (สัดส่วน ๒๐%) ๑) จัดการเรียนการสอนในห้องเรียนศูนย์ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อเด็กป่วยใน โรงพยาบาล ชั้น ๑๒ อาคารสถาบันสุขภาพ เด็กแห่งชาติมหิดลราชินี และ ตามหอผู้ป่วย จำนวนเด็กป่วยที่ได้ความรู้เพิ่มเติมและ สามารถกลับไปเรียนได้ตามปกติ เดือน ต.ค. ๕๘-มค .๕๘ รวม ๑๐,๔๔๕ คน (๒๖.๑๑%) ๒) เข้าร่วมกิจกรรมเข้าเฝ้าทูลเกล้าฯ ถวาย รางวัล ๒๐๑๕ United Nations Public Service Awards (๒๐๑๕ UNPSA) และรับ มอบโล่ พร้อมประกาศนียบัตรสำหรับผลการ ดำเนินโครงการศูนย์เครือข่ายเทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อเด็กป่วยในโรงพยาบาลฯ เมื่อ	๕๐		✓		
					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>วันอังคารที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘</p> <ul style="list-style-type: none">• ขั้นขยายและพัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลเครือข่าย (สัดส่วน ร้อยละ ๖๐) <p>๑) นิเทศงานโรงพยาบาลเครือข่าย โรงพยาบาลพะเยาและโรงพยาบาลเชียงราย ประชาณุเคราะห์ และเยี่ยมชมศูนย์การเรียนรู้ฯ ในโรงพยาบาล และรับฟังการดำเนินงานของ ศูนย์การเรียนรู้เด็กป่วยฯ พร้อมทั้งรับฟังพร้อม แก้ไขปัญหาอุปสรรคร่วมกัน พร้อม ข้อเสนอแนะทั้ง ๒ ศูนย์การเรียนรู้ฯ เป็นศูนย์ การเรียนที่นำชื่นชมการทำงาน จุดเริ่มต้นดี ผู้บริหารใหม่ เห็นความสำคัญ มีกระบวนการ ติดตามเด็กป่วย หลังจากเด็กป่วยกลับบ้านแล้ว ผ่านช่องทาง line/ telephone</p> <p>๒) จัดอบรมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดองค์ ความรู้ทางเทคโนโลยีสำหรับการจัดการเรียนรู้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผลการดำเนินงาน ร่วมกับศูนย์เครือข่ายภูมิภาคให้กับครูหรือผู้ที่ เกี่ยวข้องกับกับศูนย์การเรียนรู้การสอนฯ ใน โรงพยาบาล จำนวน ๑๒๐ คน</p> <p>อยู่ระหว่างการแต่งตั้งรายชื่อคณะกรรมการ เพื่อทบทวนกำหนด แนวทางการดำเนินงาน และจัดประชุมคณะกรรมการ</p>	๓๐				



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	
			โรงเรียนตลอดห่วงโซ่ ๑ ฉบับ	<p>ตลอดห่วงโซ่ (สัดส่วน ร้อยละ ๘๐)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้ปรับปรุงเนื้อหาร่างข้อเสนอแนะเชิงพัฒนาในการขับเคลื่อนเพื่อความปลอดภัยนมโรงเรียนตลอดห่วงโซ่แล้ว และอยู่ระหว่างจัดทำเอกสารเพื่อพิจารณาเสนอคณะกรรมการโคนมและผลิตภัณฑ์นม - รวบรวมผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างนมโรงเรียน โดยดำเนินการตรวจประเมินสถานที่ผลิต และสุ่มเก็บตัวอย่างนมโรงเรียน ประจำภาคเรียนที่ ๒/๒๕๕๘ สรุปผลได้ดังนี้ <p>(๑) การตรวจประเมินสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน พบไม่เข้ามาตรฐานจำนวน ๑ แห่ง และได้ส่งผลการตรวจประเมินดังกล่าวให้แก่คณะกรรมการโคนมและผลิตภัณฑ์นมทราบและดำเนินการต่อไปแล้ว</p> <p>(๒) การสุ่มเก็บตัวอย่างนมโรงเรียน พบมีนมโรงเรียนไม่เข้ามาตรฐานจากสถานที่ผลิตจำนวน ๘ แห่ง โดยไม่เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓๖๔) เรื่องมาตรฐานอาหารด้านจุลินทรีย์ที่ทำให้เกิดโรคจำนวน ๒ แห่ง โดยเป็นนมชนิดพาสเจอร์ไรส์มีการปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์ก่อโรค (<i>B. cereus</i>) มากกว่า ๑๐๐ ในน้ำนม ๑ มิลลิลิตร</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	
				และไม่เป็นไปตามประกาศกระทรวง สาธารณสุข (ฉบับที่ ๓๕๐) เรื่อง นมโค จำนวน ๖ แห่ง ซึ่งจากการตรวจประเมินสถานที่ผลิตและ ผลวิเคราะห์ตัวอย่างนมโรงเรียนที่ไม่เข้า มาตรฐานข้างต้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้ดำเนินการตาม กฎหมายกับสถานที่ผลิตดังกล่าวแล้ว และ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ดำเนินการส่งผลการตรวจวิเคราะห์ดังกล่าว ให้แก่คณะกรรมการโคนมและผลิตภัณฑ์นม ทราบและดำเนินการต่อไปแล้วเช่นกัน					
๕. การสร้าง ความ เชื่อมโยงกับ ประเทศใน ภูมิภาค เพื่อ ความมั่นคง ทาง เศรษฐกิจ และสังคม	- การป้องกัน/ แก้ไขโรคติดต่อ ข้ามพรมแดน	ต.ค. ๕๘ - มี.ค. ๕๙	ประเทศไทยได้ดำเนินการเฝ้าระวังโรค ทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือ เมอร์ส ตั้งแต่เริ่มระบาดเมื่อพฤษภาคม ๒๕๕๘ ต่อเนื่องจนถึงปัจจุบันโดย ตั้งเป้าหมายไว้ว่า • สามารถควบคุมโรคติดต่ออันตราย ไม่ให้แพร่ระบาดมากกว่า generation ที่ ๒ ได้	๑. โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือ เมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome : MERS) <u>ผลการดำเนินงาน</u> ๑) พบผู้ป่วยยืนยันในประเทศ ๑ ราย เป็น ชาย อายุ ๗๑ ปี ชาวตะวันออกกลาง ผลการรักษาผู้ป่วยหายเป็นปกติ พร้อม ประสานสถานทูต ส่งผู้ป่วยกลับประเทศแล้ว ๒) ญาติผู้ป่วยที่รับตัวไว้สังเกตอาการที่ สถาบันบำราศนราดูร อาการปกติดี ตรวจไม่ พบเชื้อไวรัสเมอร์ส เดินทางกลับไปพร้อมผู้ป่วย	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	
				ส่วนผู้สัมผัสเสี่ยงสูงรายอื่นๆ กระทรวงสาธารณสุข ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขติดตามอาการภายหลังกลับบ้าน ทุกคนไม่พบอาการป่วย					
	- การป้องกัน / แก้ไขโรคติดต่อ ข้ามพรมแดน	ต.ค. ๕๘ - มี.ค. ๕๙	ผลิตภัณฑ์สุขภาพนำเข้าตามจังหวัดชายแดนมีคุณภาพ ปลอดภัยต่อการบริโภค	๑. โครงการการพัฒนาด้านอาหารและยาเพื่อรองรับเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ <u>ผลการดำเนินการ</u> • ขั้นเตรียมการ (สัดส่วน ร้อยละ ๒๐) ประชุมร่วมกับจังหวัดในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ เพื่อรับฟังความกำหนดแนวทางการสนับสนุนในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ๑ ครั้ง และอยู่ระหว่างเตรียมความพร้อมในการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมด้านๆ เพื่อหาแนวทางและข้อเสนอในการพัฒนา • ขั้นพัฒนาความพร้อมของด่านด้านอาหารและยาเพื่อรองรับเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ (สัดส่วน ร้อยละ ๕๐) ลงพื้นที่ประชุมหารือร่วมกับหอการค้าจังหวัด ด้านศุลกากร และสสจ. ๓ จังหวัด คือ กาญจนบุรี นครพนม มุกดาหาร • ขั้นสรุปผล (สัดส่วน ร้อยละ ๓๐)	๕๕ ๒๐ 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	
	- การปรับ ทัศนคติ ประชาชนใน ทุกระดับ	ต.ค. ๕๘ - มี.ค. ๕๙	๑) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน (อสม.) ได้รับการอบรมการ ป้องกันและปราบปรามการทุจริตใน ระดับชุมชน จำนวน ๘๗,๘๐๐ คน ๒) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน (อสม.) ได้รับการอบรม สามารถขยายเครือข่ายได้ ๑๐ รายขึ้น ไป ร้อยละ ๖๐	๑) โครงการเสริมสร้างศักยภาพ อสม. ด้านการ ป้องกันและปราบปรามการทุจริตในระดับ ชุมชน <u>ผลการดำเนินงาน</u> • ขั้นการอบรม (สัดส่วน ร้อยละ ๕๐) ๑) จัดทำแนวทางการดำเนินงานอบรมพัฒนา ศักยภาพ อสม.ด้านการเฝ้าระวังป้องกันการ ทุจริตในระดับชุมชน ๒) กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานจำแนก รายละเอียด ๓) สนับสนุนหลักสูตรฝึกอบรม อสม.ด้านการ เฝ้าระวังป้องกันการทุจริตในระดับชุมชน ให้กับ สปส. เขต เพื่อส่งต่อไปจังหวัด ๔) ฝึกอบรม อสม.หลักสูตรการเฝ้าระวัง ป้องกันการทุจริตในระดับชุมชน แล้ว จำนวน ๖๐,๔๔๒ คน คิดเป็น ร้อยละ ๖๘.๘๔ • ขั้นการขยายเครือข่าย (สัดส่วนร้อยละ๕๐) อสม.ที่ไปขยายเครือข่ายเมืองคนดีแล้ว จำนวน ๒๗,๘๗๓ เครือข่าย คิดเป็น ร้อยละ ๓๑.๗๕	๕๐ ๓๕ ๑๕		✓		



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	
				ITA ระดับกรมวิชาการ ระดับเขตสุขภาพ และ ระดับจังหวัด จำนวน ๔๓๐ คน • ขั้นประเมินตนเอง (สัดส่วน ร้อยละ ๕๐) หน่วยงานเริ่มดำเนินการประเมินตนเองตาม แบบสำรวจโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ • ขั้นสรุปผล (สัดส่วน ร้อยละ ๒๐)	๒๐				