**ผลการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาล นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

**ข้อ 3 เร่งรัดมาตรการสร้างสุขภาพโดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราป่วย ตาย และผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดัน หัวใจ หลอดเลือดสมอง และมะเร็ง**

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****4 เดือน** | **งบประมาณ** | **ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษามหาวชิรา ลงกรณ์ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด**วัตถุประสงค์ :** ถ่ายทอดความรู้เพื่อการมีพฤติกรรมที่ถูกต้องในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เป็นปัญหาสำคัญใน 2 พฤติกรรมหลัก คือ การบริโภคผักผลไม้ ลดอาหารไขมันและการออกกำลังกาย**พื้นที่เป้าหมาย :** 308 หมู่บ้าน/77 จังหวัด หมู่บ้านในรับผิดชอบของ รพ.สต. 1,000 แห่ง | ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ 15 ปีขึ้นไปมีพฤติกรรมการออกกำลังกาย และการกินผักผลไม้สดที่ถูกต้องตามเกณฑ์**เป้าหมาย :** ร้อยละ 70 | 1. สร้างความร่วมมือ/พัฒนาเครือข่ายระดับจังหวัด ตำบล 2. สนับสนุนการดำเนินงานด้านวิชาการ และงบประมาณ 3. พัฒนาศักยภาพผู้นำกระ บวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับตำบล 4. สื่อสารประชาสัมพันธ์ 5. จัดเวทีวิชาการ ประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 6. นิเทศ ติดตามการดำเนินงาน 7.ประเมินผลโครงการ |  | ๑.อยู่ระหว่างรอการอนุมัติแผนงาน/โครงการ ๒.เตรียมการจัดประชุมเครือข่ายสุขศึกษาระดับจังหวัด ๓.ประสานและรวบรวมผลงานของหมู่บ้านที่จะเข้าประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ในระดับเขต ซึ่งจะประกวดในวันที่ ๒๗-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ๔.เตรียมการจัดประชุมเวทีวิชาการปรับพฤติกรรม เปลี่ยนสุขภาพคนไทย ครั้งที่ ๒**ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :**6,000,000**ผล :**- | อนุมัติโครงการล่าช้า | กองสุขศึกษา |
| 2. โครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเด็กและเยาวชนตามสุขบัญญัติแห่งชาติ (โครงการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ) **วัตถุประสงค์ :**ส่งเสริมและสนับสนุนโรงเรียนให้มีการนำข้อปฏิบัติสุขบัญญัติแห่งชาติ 10 ประการไปพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพแก่นักเรียน**พื้นที่เป้าหมาย :** 1,308 โรงเรียน/77 จังหวัด | ร้อยละของเด็กและเยาวชนอายุ 6-15 ปีที่อยู่ในสถานศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ**เป้าหมาย :** ร้อยละ70 | 1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายดำเนินงานสุขบัญญัติแห่งชาติในโรงเรียน 2. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การประกวดโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ 3. พัฒนาศักยภาพผู้นำกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ 4. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ 5. การติดตามประเมินผล |  | ๑.อยู่ระหว่างรอการอนุมัติแผนงาน/โครงการ ๒.ศึกษาแนวทางการดำเนินงานอุทยานการเรียนรู้ด้านสุขภาพ ๓.เตรียมการศึกษาข้อมูลการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้สุขภาพในโรงพยาบาลระดับจังหวัด**ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :**1,550,000 **ผล** |  | กองสุขศึกษา |
| 3. โครงการพัฒนามาตรฐานสุขภาพเด็กไทย**วัตถุประสงค์ /แนวคิด :** เพื่อกำหนดมาตรฐานสุขภาพเด็กไทยตามกลุ่มอายุโดยผ่านกระบวนการทางการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบ และนำไปสู่การใช้เป็นเกณฑ์มาตรฐานต่อไป**พื้นที่เป้าหมาย :** เผยแพร่ในโรงเรียนเป้าหมายดำเนินงานสุขบัญญัติแห่งชาติ 1,308 แห่ง และทดสอบมาตรฐานใน 2 โรงเรียน | ผลการศึกษาพัฒนามาตรฐานสุขภาพเด็กไทย**เป้าหมาย :** 1 เรื่อง | 1. ประชุมผู้เชี่ยวชาญพิจารณาร่างมาตรฐานสุขภาพเด็กไทยที่ผ่านกระบวนการ Delphi Technique รอบที่ 3 เพื่อกำหนดร่างมาตรฐานฯ 2. สัมมนาสร้างความเข้าใจและการยอมรับการดำเนินงานมาตรฐานสุขภาพเด็กไทย 3. เผยแพร่การดำเนินงานมาตรฐานเด็กไทยไปสู่โรงเรียนเป้าหมาย 4. ประชุมปฏิบัติการจัดทำเครื่องมือทดสอบมาตรฐานสุขภาพเด็กไทย 5. ดำเนินการทดสอบการใช้มาตรฐานสุขภาพเด็กไทย 5. นิเทศติดตามงานในพื้นที่ |  | **ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :** 1,288,000**ผล**  |  |  |
| 4. โครงการส่งเสริมและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ**วัตถุประสงค์ :** ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพในพื้นที่เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ**พื้นที่เป้าหมาย :** รพ.สต. 1,375 แห่ง | 1. จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ 2. จำนวนพื้นที่ที่มีการพัฒนาต้นแบบศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ**เป้าหมาย :** ส่งเสริมฯ 1,375 แห่ง และพัฒนาเป็นต้นแบบศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ 25 แห่ง | 1. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้ฯ 2. ประชุมปฏิบัติการถอดบทเรียนการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้ในหมู่บ้านต้นแบบฯ 3. พัฒนาศักยภาพเทคนิคการจัดการเรียนรู้สุขภาพ 4. จัดประกวดศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ 5. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ฯ 6. พัฒนารูปแบบอุทยานการเรียนรู้สุขภาพ 7. พัฒนารูปแบบศูนย์การเรียนรู้สุขภาพสำหรับโรงพยาบาลระดับจังหวัด |  | ๑.อยู่ระหว่างรอการอนุมัติแผนงาน/โครงการ ๒.ศึกษาแนวทางการดำเนินงานอุทยานการเรียนรู้ด้านสุขภาพ ๓.เตรียมการศึกษาข้อมูลการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้สุขภาพในโรงพยาบาลระดับจังหวัด**ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :**2,569,340**ผล**- |  | กองสุขศึกษา |
| 5. โครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพชุมชนในระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ 2555**วัตถุประสงค์** : การส่งเสริมการสร้างสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน**แนวคิด :** “ชุมชน/ท้องถิ่นเป็นเจ้าของสุขภาวะชุมชน” มีการพัฒนาต่อยอดนวัตกรรมสุขภาพชุมชนเพื่อให้เป็นแหล่งเรียนรู้ภายในชุมชน เกิดกระบวนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง**พื้นที่เป้าหมาย :** 878 ตำบล | ร้อยละของตำบลที่มีการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด **เป้าหมาย :** 878ตำบล | 1 พัฒนาแนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพสู่การปฏิบัติ2.จัดเวทีผลักดันเรื่องตำบลจัดการสุขภาพให้เป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวงนำไปสู่การสั่งการเชิงนโยบายระดับจังหวัด3. จัดประชุมชี้แจงเชิงนโยบายการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพชุมชน จังหวัด อำเภอ ตำบล 4.พัฒนาศักยภาพเครือข่ายระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล5. ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ 6.จัดการสื่อสารสาธารณะเพื่อขับเคลื่อนกลไกพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ |  | 1.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพสู่การปฏิบัติ2.สนับสนุนการดำเนินงานภาคีเครือข่ายระดับ จังหวัด อำเภอ และตำบลให้มีองค์ความรู้เรื่องการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาแผนสุขภาพตำบล การจัดการกองทุนสุขภาพตำบล การพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ - ระดับจังหวัด 76 จังหวัด 700,000 บาท- ระดับอำเภอ 878 อำเภอ ๆ ละ 10,000 บาท- ระดับตำบล 878 ตำบล ๆ ละ5,500 บาท3. จัดประชุมระดมสมองร่วมกับสำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อพิจารณาเสนอและผลักดันงานตำบลจัดการสุขภาพเป็นตัวชี้วัดตามกรอบแผนปฏิบัติราชการ 4 ปี กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. 2555 -2558)**ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :**23,394,000**ผล**20,103,500 | - สถานการณ์อุกทกภัยส่งผลให้การดำเนิน งานในพื้นที่ส่วนใหญ่ไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการที่วางไว้ - ผู้เกี่ยวข้องต้องให้ความ สำคัญกับการจัดการกับภัยพิบัติที่เกิดขึ้น | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |

**ข้อ 5 เตรียมความพร้อม พัฒนาระบบเฝ้าระวัง เตือนภัย การจัดการที่มีประสิทธิผล ทันการณ์ เมื่อเกิดภัยพิบัติ โรคระบาด และภัยสุขภาพ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****4 เดือน** | **งบประมาณ** | **ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| 6.สนับสนุนการฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และ อสม. ในช่วงน้ำท่วม(ระยะที่1) กรมสบส. ปีงบประมาณ 2555**วัตถุประสงค์ :** สนับสนุน อสม.ปฏิบัติงานในศูนย์พักพิงและชุมชน เพื่อจัดการสิ่งแวดล้อม ควบคุมป้องกันโรค เฝ้าระวังสุขภาพและรักษาพยาบาลเบื้องต้น**พื้นที่เป้าหมาย :** 30 จังหวัด | จำนวน อสม. เป้าหมายที่ได้รับสนับสนุนให้ปฏิบัติงานในการช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย 30 จังหวัด**เป้าหมาย :** 60,000 คน /30 จังหวัด**ผล :** 49,488 คน | 1. สำรวจข้อมูลพื้นที่ 2. พิจารณาจัดสรรงบประมาณสนับสนุน3. อสม.ปฏิบัติงานให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย4. สรุปและรายงานผล |  | 1. สำรวจข้อมูลพื้นที่2. พิจารณาจัดสรรงบให้จังหวัด3. อสม.ปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย4. รวบรวมรายงานผลการปฏิบัติงาน**ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :** งบกลาง15,000,000 **ผล**14,604,850 | กรมบัญชีกลางยกเลิกระเบียบการจ่ายค่าตอบ แทน อสม.ที่ปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน |  |
| 7. โครงการเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ ปี 2555**วัตถุประสงค์ :** เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการรวบรวมข้อมูลที่นำไปสู่การเตรียมพร้อมรับมือและการจัดการภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ**พื้นที่เป้าหมาย :** 77 จังหวัด | จำนวนข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ**เป้าหมาย :** 2 เรื่อง | 1. ส่งเสริมสนับสนุนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพให้พื้นที่ 2. ส่งเสริมการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติในนักเรียนประถมศึกษา 3. ประชุมปฏิบัติการจัดทำระบบการเตือนภัยสุขภาพระดับประเทศ 4. นิเทศติดตามงานในพื้นที่ |  | **ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :**1,000,000 **ผล** |  |  |

**ข้อ 7 สร้างแรงจูงใจและพัฒนาขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขทุกคนโดยสนับสนุนอุปกรณ์พื้นฐานที่จำเป็นในการปฏิบัติภารกิจตามที่ได้รับมอบหมาย**

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****4 เดือน** | **งบประมาณ** | **ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้ อสม.**วัตถุประสงค์ :** สร้างแรงจูงใจและพัฒนาขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุข**แนวคิด :** ช้ทฤษฎีระบบ ปัจจัยนำเข้าประกอบด้วย หลักสูตร กระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม และการสนับสนุนงบประมาณ กระบวนการคือการให้จังหวัดดำเนินการอบรมและจัดทำ Pre-Post test ผลผลิตคือ จำนวนอสม.ที่ผ่านการอบรมพื้นที่เป้าหมาย : 76 จังหวัด | จำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ**เป้าหมาย :** 274,944 คน-อสม.เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน 10 สาขา200,000คน -อสม.เชี่ยวชาญในภาวะวิกฤต 74,944 คน | 1.จัดทำหลักสูตรอสม.เชี่ยวชาญ2.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน3.สนับสนุนงบประมาณศูนย์ฯสช.และจังหวัด 4.สสจ.ดำเนินการอบรมตามแนวทางที่กำหนด 5.ติดตามประเมินผลโครงการ |  | 1.อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำหลักสูตรอสม.เชี่ยวชาญ2.อยู่ระหว่างรอโอนงบประมาณให้จังหวัดความก้าวหน้าโครงการ : …% | แผน :46,500,000 ผลระหว่างโอนงบ | มีความซ้ำซ้อนในการแต่งตั้งคณะกรรมการ |  |
| 9.โครงการจัดหาและสนับสนุนชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของ อสม.**วัตถุประสงค์ :** สนับสนุนชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของ อสม.เพื่อให้บริการประชาชนตามสภาพปัญหาของพื้นที่**พื้นที่เป้าหมาย :** 76 จังหวัด | จำนวนชุดอุปกรณ์ฯที่สนับสนุน อสม.**เป้าหมาย :** 170,000ชุด | 1.กำหนดคุณสมบัติชุดอุปกรณ์2.จัดสรรเป้าหมายและงบประมาณให้จังหวัดจัดซื้อ3. จังหวัดดำเนินการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์สนับสนุน อสม.4.ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน5.สรุปและประเมินผล |  | 1. จัดทำโครงการ/ขออนุมัติ2. วางแผนกำหนดคุณสมบัติของชุดอุปกรณ์**ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :**153,000,000 **ผล** |  |  |

**ข้อ 11 ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub and Wellness) และระบบโลจิสติกส์ โดยไม่ก่อให้เกิดผลกระทบกับบริการสุขภาพโดยรวมของคนไทย**

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****4 เดือน** | **งบประมาณ** | **ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. โครงการพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ**วัตถุประสงค์ :** เพื่อส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีความพร้อมในการก้าวเข้าสู้การรับรองคุณภาพในระดับสากลและมีศักยภาพในการให้บริการ**แนวคิด :** ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub and Wellness) และระบบโลจิติกส์โดยไม่ก่อให้เกิดผลกระทบกับบริการสุขภาพโดยรวมของคนไทย**พื้นที่เป้าหมาย :** 70 แห่ง  | - จำนวนสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล รวม - จำนวน Minimum dataset ภายใต้ชุด Indicator**เป้าหมาย :** 70 แห่ง |  |  | **ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | แผน : ผล |  | โทรศัพท์ 0-2590-1997 ต่อ 701-704คุณเสาวภา โทร.081-731-9771, 085-1294709  |
| 10.1. **โครงการการจัดตั้งศูนย์ One Stop Service Center บริการแบบครบวงจรทั้งแบบ Online และ Offline****วัตถุประสงค์ :****พื้นที่เป้าหมาย :** |  | *1. จำนวน Web Portal ณ One Stop Service Center แบบ On Line และ Off Line รวม 1 Web**2. จำนวนจังหวัดท่องเที่ยวที่มีการนำมาตรฐาน HL7 มาประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาลทุกระดับรวม 1 จังหวัด (จังหวัดเชียงใหม่)**3. จำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนา ให้มีมาตรฐาน HL7 รวม 75 แห่ง ทั่วประเทศ**4. จำนวน Minimum Data Set 1 ชุด* |  | ความก้าวหน้าโครงการ : …% | แผน :6,255,603 ผล |  |  |
| 10.2. โครงการส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดและยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล**วัตถุประสงค์ :****พื้นที่เป้าหมาย :** | 1. จำนวนสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่คุณภาพมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 1,200 แห่ง ทั่วไปประเทศ2. จำนวนสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสู่ระดับสากล จำนวน 35 แห่ง ทั่วไปประเทศ  | 1. การตรวจสอบและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ2. การพัฒนาเครือข่ายบุคลากรด้วยเครื่องหมายธุรกิจบริการสุขภาพ3. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ4. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานธุรกิจบริการสุขภาพส่วนภูมิภาค5. กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพระดับสากล6. กิจกรรมการพัฒนามาตรฐานบริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในต่างประเทศ7. กิจกรรมการพัฒนาเครือข่ายสถานบริการสปาเพื่อสุขภาพระดับสากล8. กิจกรรมการพัฒนารูปแบบบริการในแหล่งน้ำพุร้อน9. กิจกรรมการพัฒนารูปแบบการบริการ Medical Spa10. กิจกรรมการพัฒนามาตรฐานการบริการสร้างเสริมและบำบัด รักษาสุขภาพแบบองค์รวมในโรงพยาบาลภาครัฐ11. กิจกรรมการพัฒนามาตรฐานการบริการการสร้างเสริมและบำบัดรักษาสุขภาพแบบองค์รวมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและชุมชน |  | ความก้าวหน้าโครงการ : …% | แผน :39,025,630ผล |  |  |
| 10.3. การพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศสุขภาพระดับสากล**วัตถุประสงค์ :****พื้นที่เป้าหมาย :** | 1.จำนวน Web Portal \*ณ One Stop Service Center แบบOn line และ Off lineรวม 1 Web2. จำนวนจังหวัดที่มีความพร้อมในการนำมาตรฐาน HL7 มาประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาลทุกระดับ รวม 1 จังหวัด3. จำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีมาตรฐาน HL7 รวม 75 แห่ง4. จำนวน Minimum Data Set 1 ชุด | 1.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนารูปแบบสารสนเทศที่ได้มาตรฐาน HL72. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสถานบริการสุขภาพต้นแบบให้มีระบบสารสนเทศที่ได้มาตรฐานแบบ HL7 และสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลได้กับหน่วยงานอื่น ๆ |  | ความก้าวหน้าโครงการ : …% | แผน :6,255,603 ผล |  |  |
| 10.4. การส่งเสริมพัฒนาให้สถานบริการสุขภาพที่เป็นกลุ่มเป้าหมายให้มีความพร้อมในการก้าวเข้าสู่การรับรองคุณภาพบริการสุขภาพในระดับสากลและมีศักยภาพในการบริการชาวต่างชาติได้**วัตถุประสงค์ :****พื้นที่เป้าหมาย :** |  | 1 การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการของสถานบริการสุขภาพให้ก้าวเข้าสู่การรับรองคุณภาพ 2 อบรมสัมมนาบุคลากรในสถานบริการสุขภาพ องค์ความรู้ใน Module ต่างๆ ตามมาตรฐานระดับสากล |  | ความก้าวหน้าโครงการ : …% | แผน :3,104,829 ผล |  |  |
| 10.5. การพัฒนากฎหมายเพื่อรองรับนโยบาย Medical Hub**แนวคิด** : เพื่อพัฒนากฎหมายใหม่รองรับการเจรจาการค้าเสรีภาคบริการสุขภาพ รวมทั้งการเตรียมความพร้อมในการก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน ให้เชื่อมต่อการดำเนินธุรกิจสุขภาพ**วัตถุประสงค์ :****พื้นที่เป้าหมาย :** | จำนวนร่างกฎหมายที่ได้รับการพัฒนาใหม่หรือปรับปรุงจากฉบับเดิม **เป้าหมาย :** 5 ฉบับ | การวิเคราะห์สารัตถะที่เกี่ยวข้องสำหรับการจัดทำกฎหมายใหม่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อรองรับการเจรจาการค้าเสรีภาคบริการสุขภาพ ตลอดจนเตรียมความพร้อมรองรับการก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน |  | ความก้าวหน้าโครงการ : …% | แผน :6,961,500 ผล |  |  |
| 10.6. การพัฒนาศักยภาพสถานบริการสุขภาพให้มีความพร้อมในการก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC)**แนวคิด** : ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub and Wellness) และระบบโลจิติกส์โดยไม่ก่อให้เกิดผลกระทบกับบริการสุขภาพโดยรวมของคนไทย**วัตถุประสงค์ :****พื้นที่เป้าหมาย :** | 1. จำนวนโรงพยาบาล/คลินิกที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีความพร้อมในการเข้าสู้ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC) 100 แห่ง ทั่วประเทศ2. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ASEAN Harmonization ในคุณภาพมาตรฐานบริการรักษาพยาบาล3. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา MRA ใบอนุญาตในการเปิดดำเนินการโรงพยาบาล | 1. จัดประชุมวิชาการเพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานสำหรับการใช้สิทธิประโยชน์และการเยียวยาในการก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนใน Mode1/Mode2/Mode3/Mode42. จัดประชุมเพื่อเตรียมการจัดทำASEAN Harmonization ของมาตรฐานบริการรักษาพยาบาล และ MRA ขอใบอนุญาตประกอบกิจกาโรงพยาบาลของมาตรฐานตลอดจนการพิจารณาความเป็นไปได้ในการออกกฎ ระเบียบเพื่อบังคับใช้ภายในกลุ่มประเทศอาเซียน |  | ความก้าวหน้าโครงการ : …% | แผน :14,019,068 ผล |  |  |
| 10.7. การพัฒนาระบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลจากรัฐบาลต่างประเทศหรือบริษัทประกันสุขภาพ**วัตถุประสงค์** :สถานบริการสุขภาพที่มีความพร้อมในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่ชาวต่างชาติสามารถเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐบาลต่างประเทศหรือบริษัทประกันภัยได้**พื้นที่เป้าหมาย :** | 1. จำนวนโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในการจัดบริการรักษาพยาบาลรองรับผู้ใช้บริการชาว ต่างชาติและสามารถเบิกจ่ายจากรัฐบาลหรือบริษัทประกันสุขภาพได้ รวม 10 แห่ง (กรุงเทพมหานครและจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำ)2. จำนวน MOU เกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ได้จัดทำขึ้นระหว่างคู่สัญญาของไทยและต่างประเทศ รวม 1 ฉบับ**เป้าหมาย :** 10 แห่ง | ประชุมเพื่อจัดทำรูปแบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในกลุ่มโรคที่ประเทศไทยมีความเชี่ยวชาญร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | มีค-เมย | ความก้าวหน้าโครงการ : …% | แผน : 1,913,020ผล |  |  |
| 10.8. การพัฒนาการจัดบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติแบบ Climatotherapy ในโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในจังหวัดชายทะเลหรือภูเขา**วัตถุประสงค์** : เพื่อส่งเสริมการพัฒนาบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติ**พื้นที่เป้าหมาย :** | 1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนารูปแบบการักษาพยาบาล แบบ Climato Therapy ในโรงพยาบาล ที่ตั้งอยู่ในจังหวัดชายทะเลหรือภูเขารวม 2. จำนวนโรงพยาบาลที่ยื่นเอกสารเพื่อประมูลรับผู้ป่วยเดิน ทางมารักษาพยาบาลในประเทศไทยกับหน่วยงาน Treatment aboard ของต่าง ประเทศ **เป้าหมาย :** 1 แห่ง | 1. การประชุมเพื่อจัดทำรูปแบบการรักษาพยาบาลแบบ Climato Therapy ที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทยและการคัดเลือกพื้นที่กำหนดจากความเหมาะสม ตลอดจนเป็นไปตามเงื่อนไขของต่างประเทศ2. การประชุมเพื่อคัดเลือกงานวิจัยด้าน Climato Therapy ที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการจัดบริการสุขภาพของประเทศไทยได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ |  | **ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :** 2,221,182**ผล** |  |  |
| 10.9. การพัฒนาบริการรักษา พยาบาลแบบพำนักระยะยาวเพื่อสุขภาพ (Long stay)**วัตถุประสงค์** : เพื่อพิจารณาการจัดบริการสุขภาพแบบพำนักระยะยาวเพื่อสุขภาพ (Long stay) ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ ในจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำรองรับบริการชาวต่างชาติ**พื้นที่เป้าหมาย :** กรุงเทพมหานคร,เชียงราย,เชียงใหม่,ประจวบคีรีขันธ์ | 1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา Model ต้นแบบของ Long Stay for Health2. จำนวนสถานพยาบาลที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีความพร้อมในการจัดบริการแบบ Long Stay for health **เป้าหมาย :** 4 แห่ง  | การประชุมเพื่อจัดทำรูปแบบและมาตรฐานการจัดบริการแบบพำนักระยะยาวเพื่อสุขภาพร่วมกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา |  | **ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :**1,317,115 **ผล** |  |  |
| 10.10. การพัฒนาชุมชนชาวไทยในต่างประเทศ (Thai town) ให้มีสุขภาพดีแบบวิถีไทย**วัตถุประสงค์** : เพื่อสร้างชื่อเสียงด้านบริการสุขภาพแบบวิถีไทย และการพัฒนาชุมชนชาวไทยในต่างประเทศ ให้มีสุขภาพที่ดีรวมทั้งพัฒนาสินค้าและบริการให้แก่ชาวต่างชาติ**พื้นที่เป้าหมาย :** | ระดับความสำเร็จในการพัฒนา Model ต้นแบบสุขภาพดีแบบวิถีไทยในต่างประเทศ**เป้าหมาย :**  | 1. การประชุมร่วมกับสำนักงานการพระพุทธศาสนาแห่งชาติในการพัฒนาศักยภาพของพระธรรมทูตไทยและการคัดเลือกวัดไทยในต่างประเทศ2. การประชุมเพื่อจัดทำรูปแบบการมีสุขภาพดีแบบวิถีไทยโดยใช้วัดไทยในต่างประเทศเป็นศูนย์กลางการดำเนินงาน |  | **ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :**1,071,142 **ผล** |  | Med H |
| 10.11. โครงการสปาต้นแบบ (Spa Model) สู่นวัตกรรมธุรกิจบริการสุขภาพ (ระยะที่ 1)**วัตถุประสงค์** : พัฒนารูปแบบการให้บริการให้เข้าสู่นวัตกรรมธุรกิจบริการสุขภาพตามต้นแบบการบริหารจัดการที่มีความเป็นอัตลักษณ์ และภูมิปัญญาไทย **พื้นที่เป้าหมาย :** | ร้อยละของจำนวนผู้ประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาต้นแบบสปา (Spa Model) และต้นแบบการบริหารจัดการที่มีความเป็นอัตลักษณ์และภูมิปัญญาไทย และมีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้บริโภค**เป้าหมาย :** ร้อยละ 100 | 1. ศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจสปาในประเทศไทยและต่างประเทศ2. สรุปประเภทของธุรกิจสปาตามกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาเป็น Spa Model3. ศึกษา Best Practice ของธุรกิจสปาตามกลุ่มเป้าหมาย4 พัฒนารูปแบบ Spa Mode เบื้องต้น โดยการศึกษาข้อมูลทำการเก็บข้อมูล สัมภาษณ์5. สรุปรูปแบบ Spa Mode เบื้องต้น และแงค์ความรู้เกี่ยวกับองค์ประกอบและแผนที่นำทาง (Road Map) ในการพัฒนาต้นแบบสปาไทย (Spa Model) และต้นแบบการบริหารจัดการที่มีความเป็นอัตลักษณ์ และภูมิปัญญาไทย ได้จาการศึกษาข้อมูล |  | **ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :**46,410,000 **ผล** |  | สสธ |

**ข้อ 12. สนับสนุนความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนในการจัดบริการสุขภาพ**

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****4 เดือน** | **งบประมาณ** | **ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. โครงการจัดตั้งศูนย์อภิบาลฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรัง แบบครบวงจร “อโรคยศาล”**วัตถุประสงค์ :** เพื่อพัฒนา บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยการใช้ศาสตร์แพทย์แผนไทย**พื้นที่เป้าหมาย :**  | จำนวนศูนย์อภิบาลฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรังแบบครบวงจร“อโรคยศาล” ในโรงพยาบาลชุมชน 4 แห่ง (เชียงใหม่/จังหวัดตรัง/จังหวัดศรีสะเกษ/จังหวัดสุพรรณบุรี)2. จำนวนศูนย์อภิบาลฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรังแบบครบวงจร “อโรคยศาล” ในโรงพยาบาลแพทย์แผนไทย 1 แห่ง (กรุงเทพมหานคร)3. ระดับความสำเร็จของการจัดบริการสุขภาพร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชน บริการแบบ PPP ในลักษณะ Service Contract**เป้าหมาย :** 5 แห่ง | 1. การปรับปรุงสถานที่เพื่อจัดตั้งศูนย์อภิบาลฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรั้งแบบครบวงจร เป็นการปรับปรุงอาคารสถานที่ของโรงพยาบาลชุมชนที่คัดเลือกจำนวน 4 แห่ง (ใน 4 ภาค)2. ปรับปรุงสถานที่ราชการ 1 แห่ง เพื่อจัดตั้งศูนย์อภิบาลฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรังแบบครบวงจร โดยจ้างเหมาเอกชนจัดบริการและบริหารงานโดยกำหนดลักษณะเฉพาะของสถานที่เช่นเดียวกับโรงพยาบาลชุมชน3. จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง4. เตรียมทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง |  | **ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :** 54,000,000**ผล** |  | สพรศ. |
| 12. โครงการพัฒนารูปแบบการจัดบริการสุขภาพด้วยวิธี Public Private Partnership (PPP)**วัตถุประสงค์ :** เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดบริการสุขภาพแบบ Public Private Partnership (PPP) ทั้งในรูปแบบการเป็นโรงพยาบาลคู่พี่น้องและการลงทุนร่วมกันในการจัดบริการสุขภาพพื้นที่เป้าหมาย : (จงหวัดนนทบุรี,กรุงเทพมหานคร,จังหวัดกระบี่,จังหวัดเชียงราย) | 1. จำนวนโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในการจัดการบริการสุขภาพ แบบ Service Contract รวม 4 คู่ (จงหวัดนนทบุรี,กรุงเทพมหานคร,จังหวัดกระบี่,จังหวัดเชียงราย)2. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาต้นแบบการจัดการบริการสุขภาพด้วยวิธี Public Private Partnership (PPP) แบบการลงทุนร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชน **เป้าหมาย :** | 1. การประชุมเพื่อจัดทำรูปแบบ Public Private Partnership (PPP) ในรูปแบบการเป็นโรงพยาบาลคู่พี่น้อง หรือ Service Contract2. การประชุมเพื่อจัดทำรูปแบบ Public Private Partnership (PPP) ในรูปแบบการลงทุนร่วมกันในการจัดบริการสุขภาพ (Build Operate Transfer) 3. การวิเคราะห์กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการสุขภาพแบบ PPP |  | **ความก้าวหน้าโครงการ :** …% | **แผน :**2,139,501 **ผล** |  |  |

ข้อ **14. พัฒนา ผลักดันและการบังคับใช้กฎหมายให้เอื้อประโยชน์ต่อการสนับสนุนการดำเนินการดำเนินงาน ด้านสาธารณสุข**

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****4 เดือน** | **งบประมาณ** | **ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13. โครงการพัฒนากฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ วัตถุประสงค์ :พื้นที่เป้าหมาย :  | เป้าหมาย : |  |  | ความก้าวหน้าโครงการ : …% | แผน : ผล |  |  |

ข้อ **16. การจัดให้มีสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพเพื่อให้ความรู้กับประชาชนอย่างทั่วถึง**

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****4 เดือน** | **งบประมาณ** | **ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14. โครงการสื่อสารเพื่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพวัตถุประสงค์ : ส่งเสริมสนับสนุนเผยแพร่ข่าวสารความรู้สุขภาพผ่านช่องทางต่างๆ และพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข/เครือข่ายสุขภาพให้เป็นนักสื่อสารสุขภาพในพื้นที่พื้นที่เป้าหมาย :  | ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเป้าหมาย :ร้อยละ 80 |  |  | ความก้าวหน้าโครงการ : …% | แผน :2,500,000 ผล |  |  |