**ผลการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาล นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 (รอบ 8 เดือน)**

**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

**ผลการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาล นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

**ข้อมูล ณ วันที่ 8 มิถุนายน 2555** ✓ = ดำเนินการเสร็จ ○ = กำลังดำเนินการ ● = ยังไม่ได้ดำเนินการ

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

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****8 เดือน** | **งบประมาณ****ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษามหาวชิราลงกรณ์ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด**วัตถุประสงค์ :** ถ่ายทอดความรู้พฤติกรรมที่ถูกต้องในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เป็นปัญหาสำคัญใน 2 พฤติกรรมหลัก คือ การบริโภคผักผลไม้ ลดอาหารไขมันและการออกกำลังกาย**พื้นที่เป้าหมาย :** 308 หมู่บ้าน/77 จังหวัด หมู่บ้านในรับผิดชอบของ รพ.สต. 1,000 แห่ง | ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ 15 ปีขึ้นไปมีพฤติกรรมการออกกำลังกาย และการกินผักผลไม้สดที่ถูกต้องตามเกณฑ์**เป้าหมาย :** ร้อยละ 70**ผล :** | 1. สร้างความร่วมมือ/พัฒนาเครือข่ายระดับจังหวัด ตำบล  2. สนับสนุนการดำเนินงานด้านวิชาการ และงบประมาณ  3. พัฒนาศักยภาพผู้นำกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับตำบล 4. สื่อสารประชาสัมพันธ์ 5.ประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ, จัดเวทีวิชาการ6. นิเทศ ติดตามการดำเนินงาน 7.ประเมินผลโครงการ | ✓✓✓○✓✓○● | 1. จัดประชุมเครือข่ายสุขศึกษาระดับจังหวัด เพื่อจัดทำแนวทางการพัฒนาผู้นำกระบวนการปรับ เปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแบบองค์รวม วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2555 ประกอบ ด้วยผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษา จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ กำแพงเพชร นครราชสีมา มุกดาหาร นนทบุรี ตรังและพัทลุง -โอนเงินให้กับสำนักงานสาธารณสุข จำนวน 76 แห่ง ๆ ละ 8,000 บาท เป็นเงินจำนวน 616,000 บาท และกรุงเทพมหานคร -จัดส่งรายละเอียดการใช้งบประมาณในการดำเนินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด และกรอบการใช้งบประมาณ 2555 และการรายงานผลการดำเนินงานตามงบประมาณสนับสนุนโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57พรรษา มหาวชิราลงกรณ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็งโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด3. จัดสัมมนานักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ ในพื้นที่เป้าหมายพัฒนาหมู่บ้านต้นแบบฯ ปี 2554 จำนวน 25 หมู่บ้าน/25 จังหวัด วันที่ 5-6 มีนาคม 2554 เพื่อติดตามการดำเนินงานพัฒนาต้นแบบอย่างต่อเนื่อง-อบรมพัฒนาผู้นำกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแบบองค์รวม วันที่ 2-4 เมษายน 2555-5.จัดประกวดหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ ระดับเขต(18 เขต) จำนวน 37 หมู่บ้านวันที่ 27-28 กุมภาพันธ์ 2555 ผลประกวดได้หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ 16 หมู่บ้าน (เขต 4,15 ไม่มีหมู่บ้านร่วมประกวด)- จัดสัมมนานักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ ในเวทีวิชาการปรับพฤติกรรม เปลี่ยนสุขภาพคนไทย ครั้งที่ 2 ในพื้นที่ 25 หมู่บ้านต้นแบบปี 2554วันที่ 5-6 มีนาคม 2554 เพื่อติดตามการดำเนินงานพัฒนาต้นแบบอย่างต่อเนื่อง ผลการสัมมนา สรุปภาพรวม 4 ภาค ดังนี้ภาคกลาง : มีชุมชนต้นแบบ บุคคลต้นแบบ และครอบครัวต้นแบบ มีการปลูกผักปลอดสารพิษและกินผักเพิ่มขึ้น มีการออกกำลังกายเพิ่มขึ้น ภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น มีการขยายจำนวนหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพิ่มขึ้น ปัญหาที่พบ คือ ปัญหาน้ำท่วม และการให้ความสำคัญด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเหนือ : มีการบูรณาการงานของทุกภาคส่วน มีการกำหนดมาตรการทางสังคม มีศูนย์การเรียนรู้เกิดขึ้น ภาคใต้ : มีบุคคลต้นแบบและปราชญ์ชุมชนในการขับเคลื่อนงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ใช้กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างการมีส่วนร่วม บูรณาการงานสุขภาพไปกับวิถีสุขภาวะ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : บูรณาการกับแผนงาน/โครงการของกรม กองต่างๆ ที่มีเป้าหมายดำเนินการลดเสี่ยง ลดโรค ลดโรคเรื้อรัง โครงการสายใยรักแห่งครอบครัว ใช้กระบวนการของมาตรฐานงานสุขศึกษา การสื่อสารสุขภาพ และขั้นตอนดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด6. นิเทศงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ จังหวัดพัทลุง และทำข่าวประชาสัมพันธ์หมู่บ้าน บ้านปาบ หมู่ 11 ตำบลชะมวง อำเภอควนขนุน โดยบริษัท Thai PBS วันที่ 28 มีนาคม 2555-**ความก้าวหน้าโครงการ :** 45 % | **แผน :**6,000,000**ผล :**4,651,750 | กองสุขศึกษา |
| 2. โครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเด็กและเยาวชนตามสุขบัญญัติแห่งชาติ **วัตถุประสงค์ :**ส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงเรียนนำข้อปฏิบัติสุขบัญญัติแห่งชาติ 10 ประการ ไปดำเนินการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ **พื้นที่เป้าหมาย :** 308 โรงเรียน | ร้อยละของเด็กและเยาวชนอายุ 6-15 ปีที่อยู่ในสถานศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ**เป้าหมาย :** ร้อยละ70 | 1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายดำเนินงานสุขบัญญัติแห่งชาติในโรงเรียน 2. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การประกวดโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ  3. พัฒนาศักยภาพผู้นำกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ 4. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ 5. การติดตามประเมินผล | ✓✓✓○● | 1. คัดเลือกโรงเรียนนำร่องจาก โรงเรียนพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติระดับดีได้แก่ โรงเรียนบ้านราษฎร์เจริญ อ.วิหารแดง จ.สระบุรี เพื่อพัฒนานักเรียนเป็นแกนนำยุวสุขบัญญัติแห่งชาติ 2. จัดประกวดโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ วันที่ 28-29 กุมภาพันธ์ 2555 จำนวน 19 โรงเรียน และ มีการจัดนิทรรศการแสดงผลการดำเนินงานโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที “ปลูกฝังสุขบัญญัติแต่เยาว์วัย กาย ใจ แข็งแรง”รางวัลยอดเยี่ยม 3 โรงเรียนรางวัลระดับดีมาก 3 โรงเรียนรางวัลระดับดี 14 โรงเรียน3. อบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติในโรงเรียนแบบองค์รวม วันที่ 2-4 เมษายน 2555 **และ** จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และแผนการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติในโรงเรียนต่อไป--**ความก้าวหน้าโครงการ :** 42% | **แผน :**1,550,000**ผล**1,034,130 | กองสุขศึกษา |
| 3. โครงการพัฒนามาตรฐานสุขภาพเด็กไทย**วัตถุประสงค์ /แนวคิด :** เพื่อกำหนดมาตรฐานสุขภาพเด็กไทยตามกลุ่มอายุโดยกระบวนการศึกษาวิจัย และนำไปใช้เป็นเกณฑ์มาตรฐาน**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 6. นิเทศติดตามงานในพื้นที่ | ✓○○●●● | 1.จัดทำร่างมาตรฐานสุขภาพเด็กไทยจากผลการทำ Delphi Technique ครั้งที่ 3 ซึ่งต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา2. เตรียมการประชุมทีมงานวิจัยในการนำร่างมาตรฐานฯ เข้าสู่กระบวนการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ และการทดลองใช้ดำเนินงานมาตรฐานสุขภาพเด็กไทย กำหนดประชุมในเดือนพฤษภาคม 2555--**ความก้าวหน้าโครงการ : 40** % | **แผน :**1,288,000**ผล** - | กองสุขศึกษา |
| 4. โครงการส่งเสริมและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ**วัตถุประสงค์ :** ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพในพื้นที่เพื่อถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ**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 | ✓✓○●✓○○ | 1. สนับสนุนแนวทางการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพสำหรับโรงพยาบาลชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชนและสถานีอนามัย แก่โรงพยาบาลชุมชน 741 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 1,000 แห่ง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ดูแลหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ 308 แห่ง และ รพสต.จังหวัดลำปาง 175 แห่ง2. ศึกษาแนวทางการดำเนินงานอุทยานการเรียนรู้ด้านสุขภาพ โดยสอบถามจากผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และผู้รับบริการในโรงพยาบาลจังหวัดสระบุรี มหาสารคาม พิษณุโลก และสุราษฎร์ธานี และจากเอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้อง-5. จัดประชุมปฏิบัติการถอดบทเรียนการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ วันที่ 25-27 เมษายน 2555 ให้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ได้ดำเนินการจัดตั้งและดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้สุขภาพของโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป้าหมาย 6 จังหวัด เพื่อนำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ 6. ศึกษาผลงานวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการจัดอุทยานการเรียนรู้สุขภาพ7. เก็บข้อมูลการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้สุขภาพในโรงพยาบาลระดับจังหวัด **ความก้าวหน้าโครงการ : 40** % | **แผน :**2,569,340**ผล**1,350,378 | กองสุขศึกษา |
| 5. โครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพชุมชนในระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ปีงบประมาณ 2555**วัตถุประสงค์** : การส่งเสริมการสร้างสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน**พื้นที่เป้าหมาย :** 878 ตำบล | ร้อยละของตำบลที่มีการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด **เป้าหมาย :** 878ตำบล | 1 พัฒนาแนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพสู่การปฏิบัติ2.จัดเวทีผลักดันเรื่องตำบลจัดการสุขภาพให้เป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวงนำไปสู่การสั่งการเชิงนโยบายระดับจังหวัด3. จัดประชุมชี้แจงเชิงนโยบายการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพชุมชน จังหวัด อำเภอ ตำบล 4.พัฒนาศักยภาพเครือข่ายระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล5. ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ6.จัดการสื่อสารสาธารณะเพื่อขับเคลื่อนกลไกพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ | ✓✓✓✓✓✓ | 1.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพสู่การปฏิบัติ2. จัดการประชุมร่วมระหว่างกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ /สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักตรวจราชการ / เพื่อพิจารณาตำบลจัดการสุขภาพเป็นตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการ 4 ปี กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. 2555 -2558) จัดทำแนวทางการนิเทศงานตำบลจัดการสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย ปี 2555 และประชุมชี้แจงตัวชี้วัดตำบลจัดการสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย แก่ผู้นิเทศงานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ3. สนับสนุนการดำเนินงานภาคีเครือข่ายระดับ จังหวัด อำเภอ และตำบลให้มีองค์ความรู้เรื่องการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาแผนสุขภาพตำบล การจัดการกองทุนสุขภาพตำบล การพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ - ระดับจังหวัด 76 จังหวัดๆละ 10,000 บาท รวม 760,000 บาท- ระดับอำเภอ 878 อำเภอๆละ 5,000 บาท รวม 4,390,000 บาท- ระดับตำบล 878 ตำบลๆละ 10,000 บาท รวม 8,780,000 บาท4. นิเทศติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพดีวิถีชีวิตไทยร่วมกับสำนักตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข 18 เขตตรวจราชการ 5. การบูรณาการจัดงานมหกรรม “เสริมศักยภาพท้องถิ่น สร้างสุขภาพชุมชนให้ยั่งยืน”ให้นำไปสู่การขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพดีวิถีชีวิตไทยร่วมกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. และกระทรวงมหาดไทย6.พัฒนาระบบฐานข้อมูลการติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย 1 ระบบ7. จัดเวทีประชาพิจารณ์ ๔ ภาค เรื่อง การพัฒนามาตรฐานการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพสู่ระบบสุขภาพชุมชน8. ติดตามผลการตรวจราชการและนิเทศงานรอบที่ 1 / 18 เขตตรวจราชการ วิเคราะห์พร้อมระบุปัญหา และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน (คณะที่1: การติดตามนโยบายและปัญหาเร่งด่วนของกระทรวงสาธารณสุข หัวข้อ 1.2:สร้างสุขภาพเพื่อลดผลประทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย) ประเด็นการตรวจราชการ 1.2.1 : กระบวนการสร้างสุขภาพระดับตำบลที่ส่วนร่วมทุกภาคส่วน )9. เตรียมการเพื่อตรวจราชการและนิเทศงานรอบที่ 2**ความก้าวหน้าโครงการ :** 70 % | **แผน :**23,394,000ปรับลด 22,394,000**ผล**20,358,415(ร้อยละ 87)**ปัญหา อุปสรรค :**ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์อุกทกภัยทำให้การดำเนินงานในพื้นที่ส่วนใหญ่ไม่เป็นไปตามแผน  | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |

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

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****8 เดือน** | **งบประมาณ****ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. สนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และ 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 | 1. สำรวจข้อมูลพื้นที่ 2. พิจารณาจัดสรรงบประมาณสนับสนุน3. อสม.ปฏิบัติงานให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย4. สรุปและรายงานผล | ✓✓✓✓ | 1. สำรวจข้อมูลพื้นที่2. พิจารณาจัดสรรงบให้จังหวัด3. อสม.ปฏิบัติงานช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย4. **สรุปผลการปฏิบัติงาน :** จำนวน อสม.ได้รับการสนับสนุนให้ปฏิบัติงานในการช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยจำนวนทั้งสิ้น **57,094 คน** **เท่ากับร้อยละ 95.15** **ของเป้าหมาย****ความก้าวหน้าโครงการ :** 95 % | **แผน :** งบกลาง15,000,000**ผล**14,604,850**ปัญหา อุปสรรค :**กรมบัญชีกลางยกเลิกระเบียบการจ่ายค่าตอบ แทน อสม.ที่ปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| **\*โครงการสนับสนุน อสม.ในการปฏิบัติงานฟื้นฟูสุขภาพชุมชนและจัดการสิ่งแวดล้อมภายหลังน้ำลด(ระยะที่ 3)****พื้นที่เป้าหมาย :** 60 จังหวัด | 1.อบรม อสม. หลักสูตรฯภาวะวิกฤต (น้ำท่วม) จำนวน 67,206 คนผล 25,604 = 38.1%2.สนับสนุนการปฏิบัติ งานของ อสม. ในการช่วยเหลือฟื้นฟู เยียวยาผู้ได้รัผลกระทบจากสถานการณ์อุทกภัย จำนวน 57,258 คน3 พัฒนาตำบลต้นแบบจัดการสุขภาพในภาวะวิกฤต จำนวน 310 ตำบล (62 จังหวัด ๆ ละ 5 ตำบล) | 1. เตรียมความพร้อมของ อสม. โดยจังหวัดจัดอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. หลักสูตร การจัดการสุขภาพในภาวะวิกฤต (กรณีน้ำท่วม) อย่างน้อยหมู่บ้าน/ชุมชนละ 1 คน (หลักสูตรการอบรมได้เผยแพร่บนเว็บไซด์ [http://phc.moph.go.th](http://phc.moph.go.th/) )2. สนับสนุน อสม.ในการออกปฏิบัติงานให้บริการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งทางด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต สิ่งแวดล้อม และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง3. สนับสนุนให้เกิดกระบวนการฟื้นฟูเยียวยา/การจัดเวทีประชาคม/รณรงค์ฟื้นฟูสุขภาพชุมชน/ผู้ได้รับผลกระทบ สิ่งแวดล้อมและเตรียมความพร้อมในการรับมือสถานการณ์อุทกภัยที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต4. จัดกระบวนการพัฒนาตำบลต้นแบบการจัดการสุขภาพชุมชนในภาวะวิกฤตเตรียมทีมเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมภาวะวิกฤตในชุมชน | ✓✓○○ | 1. ดำเนินการโอนงปม.สนับสนุนจังหวัด2. การอบรม อสม. ดำเนินการตามนโยบายข้อ 73. อยู่ระหว่างรวบรวมผลงาน**ความก้าวหน้าโครงการ :** 100 % | **แผน :** **งบกลาง 39,800,000บาท****ผล : 39,800,000บาท** | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| 7. โครงการเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ ปี 2555**วัตถุประสงค์ :** เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการรวบรวมข้อมูลที่นำไปสู่การเตรียมพร้อมรับมือและการจัดการภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ**พื้นที่เป้าหมาย :** 77 จังหวัด | จำนวนข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ**เป้าหมาย :** 2 เรื่อง | 1. ส่งเสริมสนับสนุนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพให้พื้นที่ 2. ส่งเสริมการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติในนักเรียนประถมศึกษา 3. ประชุมปฏิบัติการจัดทำระบบการเตือนภัยสุขภาพระดับประเทศ 4. นิเทศติดตามงานในพื้นที่ | ✓✓✓○ | 1. จัดทำเครื่องมือการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์กองสุขศึกษาดังนี้- แนวทางและเครื่องมือเฝ้าระวังฯ ในภาวะน้ำท่วม - แบบเฝ้าระวังพฤติกรรมฯ ในระยะน้ำลด - แนวทางและแบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคภัยหนาว2 . จัดทำโปรแกรมเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ HBSS (Health Behavior Surveillance System) [www.hed.go.th](http://www.hed.go.th) เพื่อเป็นเครื่องมือในการบันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่เจ้าหน้าที่3. ประชุมปฏิบัติการจัดทำร่างระบบเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพในระดับประเทศ วันที่ 9-10 กุมภาพันธ์ 2555 4. สนับสนุนสื่อ- จัดทำแนวทางการป้องกันโรคและภัยสุขภาพช่วงภัยหนาว แจกให้ประชาชนที่ประสบภาวะอากาศหนาวเย็นในพื้นที่ภาคเหนือ 15 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 17 จังหวัด และภาคกลาง 2 จังหวัดจำนวน 4,000 เล่ม- **สนับสนุน**แนวทางการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและเครื่องมือเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพแก่ รพ.สต. 1,000 แห่ง สำหรับเก็บข้อมูลพฤติกรรมในประชาชนกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในพื้นที่รับผิดชอบ -**เผยแพร่**แนวทางการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการประชุมเวทีวิชาการ “ปรับพฤติกรรม เปลี่ยนสุขภาพคนไทย ครั้งที่ 2 จำนวน 800 เล่ม5. นิเทศติดตามการเฝ้าระวังพฤติกรรมในพื้นที่สงขลา ชุมพร พระนครศรีอยุธยา และจังหวัด ระยอง ในเดือนกุมภาพันธ์ 2555**ความก้าวหน้าโครงการ :** 60 % | **แผน :**1,000,000**ผล**456,000 | กองสุขศึกษา |

**ข้อ 7 สร้างแรงจูงใจและพัฒนาขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขทุกคนโดยสนับสนุนอุปกรณ์พื้นฐานที่จำเป็นในการปฏิบัติภารกิจตามที่ได้รับมอบหมาย**

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****8 เดือน** | **งบประมาณ****ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้ อสม.**วัตถุประสงค์ :** สร้างแรงจูงใจและพัฒนาขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุข**แนวคิด :** การพัฒนาให้ อสม. มีความรู้ ความสามารถมีทักษะปฏิบัติงานได้ ถูกต้องตามหลักวิชาการ และสามารถสร้างการมีส่วนร่วมการเรียนรู้และการจัดกิจกรรมขับเคลื่อน เพื่อแก้ปัญหาของชุมชน พื้นที่เป้าหมาย : 76 จังหวัด | จำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ**เป้าหมาย :** 274,944 คน-อสม.เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน 10 สาขา200,000คน -อสม.เชี่ยวชาญในภาวะวิกฤต 74,944 คน | 1.จัดทำหลักสูตร อสม.เชี่ยวชาญ2.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน3.สนับสนุนงบประมาณศูนย์ฯสช.และจังหวัด 4.สสจ.ดำเนินการอบรมตามแนวทางที่กำหนด 5.ติดตามประเมินผลโครงการ | ✓✓✓○○ | 1.จัดทำหลักสูตรการอบรมอาสาสมัครสาธารณ สุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญ ปีพุทธศักราช 2555 10 หลักสูตร ได้แก่ 1) การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ 2) การส่งเสริมสุขภาพ 3) การเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคไม่ติดต่อ 4) การส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน5) การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน 6) การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)และ การสร้างหลักประกันสุขภาพ 7) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ8) การดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย9) การจัดการสุขภาพชุมชน10) การจัดการอนามัยแม่และเด็กและ หลักสูตร อสม.ในภาวะวิกฤต 2. ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน 5 แห่ง ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและเสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายระดับจังหวัด อำเภอและตำบล ประจำปีงบประมาณ 25553. โอนเงินงบประมาณให้จังหวัดดำเนินการอบรม อสม. ตามบันทึกกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ที่ สธ 0702.0/249 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2555 เรื่อง ขออนุมัติโครงการและโอนงบประมาณสนับสนุนจังหวัด และ บันทึกกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ที่ สธ 0705.2/316 ลงวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2555 เรื่อง ขออนุมัติโอนงบประมาณสนับสนุนจังหวัดเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพ อสม.เชี่ยวชาญ ประจำปี 2555 4. ติดตามผลการจัด อบรม อสม. **3.1 การจัดการภาวะวิกฤต (25,604)**-กาญจนบุรี(13อำเภอ) 14,072 คน -นนทบุรี 1,668 คน - ภูเก็ต 150 คน-สุรินทร์ 6,000 คน -นครพนม 1,145 คน-หนองคาย 722 คน-สมุทรสาคร 398 คน-สุพรรณบุรี 425 คน-บึงกาฬ 261 คน-จันทบุรี 763 คน**3.2 อสม.เชี่ยวชาญ (16,196)**-หนองคาย 1,444 คน-ขอนแก่น 3,000 คน-สงขลา 3,000 คน-พะเยา 3,000 คน-ร้อยเอ็ด 4,000 คน-สุพรรณบุรี 1,550 คน-บึงกาฬ 202 คน**รวมทั้งสิ้น 41,800 คน ร้อยละ15.2 ของเป้าหมาย****ความก้าวหน้าโครงการ** : 50 % | แผน :46,500,000(ปรับ) 47,550,000ผล47,300,000 | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| 9.โครงการจัดหาและสนับสนุนชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของ อสม.**วัตถุประสงค์ :** สนับสนุนชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของ อสม.เพื่อให้บริการประชาชนตามสภาพปัญหาของพื้นที่**พื้นที่เป้าหมาย :** 76 จังหวัด | จำนวนชุดอุปกรณ์ฯที่สนับสนุน อสม.**เป้าหมาย :** 170,000ชุด | 1. จัดทำโครงการและขออนุมัติ2. แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณสมบัติชุดอุปกรณ์3. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ 3.1 ขออนุมัติจัดซื้อและแต่งตั้งคณะกรรมการ 3.2 จัดทำประกาศกรมฯ การจัดซื้อ 3.3 กระบวนการ E- Auction (45 วัน) 3.4 ประกาศผลและทำสัญญา 3.5 ตรวจรับ4. ดำเนินการจัดส่งชุดอุปกรณ์5. สรุปและรายงานผลการดำเนินงาน | ✓✓○●● | 1. จัดทำโครงการ/ขออนุมัติ2. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดหาและสนับสนุนชุดอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานของ อสม. ประกอบด้วย  - คณะกรรมการกำหนดคุณสมบัติชุดอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานของอสม. - คณะกรรมการกำหนด TOR - คณะกรรมการ จัดซื้อ/จัดจ้าง - คณะกรรมการตรวจรับ ขณะนี้อยู่ระหว่างการประชุม เพื่อกำหนด TOR ชุดอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานของ อสม.**ความก้าวหน้าโครงการ :** 15 % | **แผน :**153,000,000**ผล** | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |

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

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****8 เดือน** | **งบประมาณ****ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. โครงการพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ**วัตถุประสงค์ :** เพื่อส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีความพร้อมในการก้าวเข้าสู้การรับรองคุณภาพในระดับสากลและมีศักยภาพในการให้บริการ**พื้นที่เป้าหมาย :**  | - จำนวนสถานบริการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีมาตรฐานสากล **เป้าหมาย :** 70 แห่ง | 11 กิจกรรม |  | -ดำเนินการจัดประชุมวิชาการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระดับสากล JCI เมื่อวันที่ 1 – 6 มีนาคม 2555 มีสถานบริการสุขภาพเข้าร่วมประชุมจำนวน 130 แห่ง-เตรียมจัดงาน Medical Hub Expo For AEC เพื่อประชาสัมพันธ์ และส่งเสริมศักยภาพบริการสุขภาพของประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ กำหนดจัดงานใเดือนสิงหาคม 2555 ณ อิมแพค เมืองทองธานี**ความก้าวหน้าโครงการ :** 27.27 %  |   | สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ |
| 10.1. การส่งเสริมพัฒนาให้สถานบริการสุขภาพที่เป็นกลุ่มเป้าหมายให้มีความพร้อมในการก้าวเข้าสู่การรับรองคุณภาพบริการสุขภาพในระดับสากลและมีศักยภาพในการให้บริการชาวต่างชาติได้ ตลอดจนมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด **วัตถุประสงค์ :** เพื่อส่งเสริมสถานบริการสุขภาพให้มีความพร้อมในการก้าวเข้าสู้การรับรองคุณภาพในระดับสากลและมีศักยภาพในการให้บริการ รวมทั้งคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด**พื้นที่เป้าหมาย :** ทั่วประเทศ | 1 จำนวนสถานบริการสุขภาพ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีความพร้อมในการก้าวเข้าสู่การรับรองมาตรฐานในระดับสากล และสามารถจัดให้มีบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติได้ **เป้าหมาย :** 70 แห่ง 2 จำนวนสถานบริการสุขภาพเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมควบคุมกำกับให้ได้คุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด **เป้าหมาย :** 16,096 แห่ง ทั่วประเทศ (โรงพยาบาลเอกชน 320 แห่ง คลินิก 15,776 แห่ง) | 1. การประชุมคณะทำงานการจัดตั้ง One Stop Service Center และ Call Centerการประชุมคณะกรรมการเตรียมการจัดทำ One Stop Service Center ใน Phase ที่ 2. การลงพื้นที่ในส่วนภูมิภาคเพื่อศึกษาความเป็นไปได้ในการขยายการจัดตั้ง One Stop Service Center3. การพัฒนาเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานใน One Stop Service Center และ Call Center เพื่อให้เข้าใจและสามารถใช้ระบบงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ4. การศึกษาดูงานหน่วยงานที่จัดให้มีบริการ One Stop Service Center ที่มีชื่อเสียงและให้บริการแบบเป็นเลิศทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค | ○●● | จัดประชุม 1 ครั้งความก้าวหน้าโครงการ : 50 % | แผน :3,104,829ผลปัญหาอุปสรรคไม่ได้รับรายงานเพิ่มเติมจากผู้รับผิดชอบ | สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ |
| 10.2 การพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศสุขภาพระดับสากล**วัตถุประสงค์ :** พัฒนารูปแบบสารสนเทศที่ได้มาตรฐาน HL7 ในสถานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน ในจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำ รวมทั้งจัดตั้งศูนย์ One Stop Service Center บริการแบบครบวงจร ทั้งแบบ On line และ Off line จำนวน 1 ศูนย์**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 | ○● | 1.อยู่ระหว่างการดำเนินงาน จัดทำฐานข้อมูล Software และ จัดวางแผนการดำเนินการประชุมผู้มีส่วนผู้เกี่ยวข้องในการใช้ระบบข้อมูลสารสนเทศสากล ภายในเดือน มี.คความก้าวหน้าโครงการ : 20 % | แผน :6,255,603ผล | สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ |
| 10.3 การพัฒนาศักยภาพสถานบริการสุขภาพให้มีความพร้อมในการก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC)**วัตถุประสงค์ :** เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพของประเทศไทย **พื้นที่เป้าหมาย :** | 1. จำนวนโรงพยาบาล/คลินิกที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้มีความพร้อมในการเข้าสู้ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC) **เป้าหมาย :** 100 แห่ง ทั่วประเทศ2. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ASEAN Harmonization ในคุณภาพมาตรฐานบริการรักษาพยาบาล3. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา MRA ใบอนุญาตในการเปิดดำเนินการโรงพยาบาล | 1. จัดประชุมวิชาการเพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานสำหรับการใช้สิทธิประโยชน์และการเยียวยาในการก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนใน Mode1/Mode2/Mode3/Mode42. จัดประชุมเพื่อเตรียมการจัดทำASEAN Harmonization ของมาตรฐานบริการรักษาพยาบาล และ MRA ขอใบอนุญาตประกอบกิจการโรงพยาบาลของมาตรฐานตลอดจนการพิจารณาความเป็นไปได้ในการออกกฎ ระเบียบเพื่อบังคับใช้ภายในกลุ่มประเทศอาเซียน | ○● | 1. อยู่ระหว่างการดำเนินงาน ตามแผนงานโครงการ การประสานงานกลุ่มเป้าหมาย โดยกำหนดการประชุมเดือน มี.ค 55 -ความก้าวหน้าโครงการ : 10 % | แผน :14,019,068 ผล | สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ |
| 10.4 การส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา ควบคุม กำกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ให้ มีมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดและยกระดับคุณภาพบริการสู่สากล**วัตถุประสงค์ :** เพื่อส่งเริมพัฒนาสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพให้เข้าสู่คุณภาพมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฯ ฉบับ พ.ศ. ๒๕๕๑**พื้นที่เป้าหมาย :** ทั่วประเทศ | 1. จำนวนสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพได้รับการส่งเสริมพัฒนาให้เข้าสู่คุณภาพมาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 1,200 แห่ง ทั่วไปประเทศ2. จำนวนสถานประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพ ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสู่ระดับสากลจำนวน 35 แห่ง ทั่วไปประเทศ  | 1. การตรวจสอบและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ2. การพัฒนาเครือข่ายบุคลากรด้วยเครื่องหมายธุรกิจบริการสุขภาพ3. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ4. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานธุรกิจบริการสุขภาพส่วนภูมิภาค5. กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพระดับสากล6. กิจกรรมการพัฒนามาตรฐานบริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในต่างประเทศ7. กิจกรรมการพัฒนาเครือข่ายสถานบริการสปาเพื่อสุขภาพระดับสากล8. กิจกรรมการพัฒนารูปแบบบริการในแหล่งน้ำพุร้อน9. ~~กิจกรรมการพัฒนารูปแบบการบริการ Medical Spa~~10. กิจกรรมการพัฒนามาตรฐานการบริการสร้างเสริมและบำบัด รักษาสุขภาพแบบองค์รวมในโรงพยาบาลภาครัฐ11. กิจกรรมการพัฒนามาตรฐานการบริการการสร้างเสริมและบำบัดรักษาสุขภาพแบบองค์รวมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและชุมชน | ○✓✓✓○○✓○●○○ | 1. ออกตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพจำนวน 91 แห่ง1.2 ประชุมคณะอนุกรรมการรับรองมาตรฐานสถานประกอบการกลางในเขตกรุงเทพมหานคร 1 ครั้ง1.3 ประชุมคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสานประกอบการกลาง 2 ครั้ง2.จัดสัมมนา “พัฒนาเครือข่ายบุคลากรด้านกฎหมายธุรกิจบริการสุขภาพ” เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 25553. จัดสัมมนาเพื่อ "การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการตรวจประเมินมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ" ระหว่างวันที่ 7-11 กุมภาพันธ์ 25554.ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรงานธุรกิจบริการสุขภาพส่วนภูมิภาค ระหว่างวันที่ 2-4พฤษภาคม 25555. จัดประชุมเพื่อ “การส่งเสริมสนับสนุนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และการรับรองคุณภาพสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพระดับสากล-จัดประชุมคะอนุกรรมการตรวจประเมินสถานประกอบการ สปาเพื่อสุขภาพระดับสากลจำนวน 2 ครั้ง กำหนดการตรวจประเมินสถานประกอบการ สปาเพื่อสุขภาพระดับสากลในเดือนมิย.-กย.556. จัดทำแนวทางการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการ (SOP) - จัดทำมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในต่างประเทศ7. ดำเนินการจัดประชุมเครือข่ายสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพระดับสากล เมื่อวันที่ 3-4 พฤษภาคม 25558.ประชุมคณะทำงานจัดทำแนวทางการพัฒนาสถานประกอบการประเภท Mineral Spring Spa เมื่อวันที่ 30 เมษายน 25559. สสธ.แจ้งว่าไม่มีกิจกรรมนี้ในแผน 10. ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะอนุกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานการบริการสร้างเสริมและบำบัดรักษาสุขภาพแบบองค์รวมในโรงพยาบาลภาครัฐและผู้แทนโรงพยาบาลที่ขอรับรองฯ วันที่ 15 - 16 มีนาคม 2555 ขณะนี้รอการตอบรับจาก ร.พ. เพื่อการเข้าร่วมโครงการเพื่อการตรวจประเมินในเดือน กค.5511. สสธ. แจ้งว่าได้โอนกิจกรรมนี้ สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ (แพทย์หญิงภาวนา อังคสิทธิ์) ส่วนเงินงบประมาณ จะนำไปใช้ในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพระดับสากลความก้าวหน้าโครงการ : 60 % | แผน :5,033,154เหลือ 4,923,154(ให้ ส IT 110,000)ผล2,107,709อุปสรรค | สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพMed HMed H |
| 10.5 การพัฒนากฎหมายเพื่อรองรับนโยบาย Medical Hub**วัตถุประสงค์ :** เพื่อพัฒนากฎหมายใหม่รองรับการเจรจาการค้าเสรีภาคบริการสุขภาพ รวมทั้งการเตรียมความพร้อมในการก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน ให้เชื่อมต่อการดำเนินธุรกิจสุขภาพ**พื้นที่เป้าหมาย :** | จำนวนร่างกฎหมายที่ได้รับการพัฒนาใหม่หรือปรับปรุงจากฉบับเดิม **เป้าหมาย :** 5 ฉบับ | การวิเคราะห์สารัตถะที่เกี่ยวข้องสำหรับการจัดทำกฎหมายใหม่ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อรองรับการเจรจาการค้าเสรีภาคบริการสุขภาพ ตลอดจนเตรียมความพร้อมรองรับการก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน | ○ | ดำเนินการจัดประชุมแล้ว 1 ครั้ง และอยู่ระหว่างการดำเนินงานตามแผนพัฒนากฏหมายความก้าวหน้าโครงการ : 20 % | แผน :6,961,500ผล | สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ |
| 10.6 การพัฒนาระบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลจากรัฐบาลต่างประเทศหรือบริษัทประกันสุขภาพ**วัตถุประสงค์** :สถานบริการสุขภาพที่มีความพร้อมในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่ชาวต่างชาติสามารถเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐบาลต่างประเทศหรือบริษัทประกันภัยได้**พื้นที่เป้าหมาย :** | 1. จำนวนโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในการจัดบริการรักษาพยาบาลรองรับผู้ใช้บริการชาว ต่างชาติและสามารถเบิกจ่ายจากรัฐบาลหรือบริษัทประกันสุขภาพได้ รวม 10 แห่ง (กรุงเทพมหานครและจังหวัดท่องเที่ยวชั้นนำ)2. จำนวน MOU เกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ได้จัดทำขึ้นระหว่างคู่สัญญาของไทยและต่างประเทศ รวม 1 ฉบับ**เป้าหมาย :** 10 แห่ง | ประชุมเพื่อจัดทำรูปแบบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในกลุ่มโรคที่ประเทศไทยมีความเชี่ยวชาญร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | ○ | อยู่ระหว่างดำเนินงานความก้าวหน้าโครงการ : 10 % | แผน : 1,913,020ผล | สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ |
| 10.7 การพัฒนาการจัดบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติแบบ Climatotherapy ในโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในจังหวัดชายทะเลหรือภูเขา**วัตถุประสงค์** : เพื่อส่งเสริมการพัฒนาบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติ**พื้นที่เป้าหมาย :** โรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในจังหวัดชายทะเลหรือภูเขา | 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 | ○● | อยู่ระหว่างเตรียมการประชุม การประสานงานกลุ่มเป้าหมายกำหนดการประชุมเดือน มี.ค 55 **ความก้าวหน้าโครงการ :** 10 % | **แผน :** 2,221,182**ผล** | สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ |
| 10.8 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 | ○ | อยู่ระหว่างการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ **ความก้าวหน้าโครงการ :** 10 % | **แผน :**1,317,115 **ผล** | สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ |
| 10.9 การพัฒนาชุมชนชาวไทยในต่างประเทศ (Thai town) ให้มีสุขภาพดีแบบวิถีไทย**วัตถุประสงค์** : เพื่อสร้างชื่อเสียงด้านบริการสุขภาพแบบวิถีไทย และการพัฒนาชุมชนชาวไทยในต่างประเทศ ให้มีสุขภาพที่ดีรวมทั้งพัฒนาสินค้าและบริการให้แก่ชาวต่างชาติ**พื้นที่เป้าหมาย :** | ระดับความสำเร็จในการพัฒนา Model ต้นแบบสุขภาพดีแบบวิถีไทยในต่างประเทศ**เป้าหมาย :**  | 1. การประชุมร่วมกับสำนักงานการพระพุทธศาสนาแห่งชาติในการพัฒนาศักยภาพของพระธรรมทูตไทยและการคัดเลือกวัดไทยในต่างประเทศ2. การประชุมเพื่อจัดทำรูปแบบการมีสุขภาพดีแบบวิถีไทยโดยใช้วัดไทยในต่างประเทศเป็นศูนย์กลางการดำเนินงาน | ○● | จัดประชุมในเดือน มี.ค 55 1 ครั้ง**ความก้าวหน้าโครงการ :** 20 % | **แผน :**1,071,142 **ผล** | สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ |
| 10.10 โครงการสปาต้นแบบ (Spa Model) สู่นวัตกรรมธุรกิจบริการสุขภาพ (ระยะที่ 1)**วัตถุประสงค์** : พัฒนารูปแบบการให้บริการให้เข้าสู่นวัตกรรมธุรกิจบริการสุขภาพตามต้นแบบการบริหารจัดการที่มีความเป็นอัตลักษณ์ และภูมิปัญญาไทย **พื้นที่เป้าหมาย :**จังหวัดนำร่อง 5 ภาค ซึ่งมีจำนวนสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากกระทรวงสาธารณสุขมากกว่า2 แห่งขึ้นไป  | ร้อยละของจำนวนผู้ประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาต้นแบบสปา (Spa Model) และต้นแบบการบริหารจัดการที่มีความเป็นอัตลักษณ์และภูมิปัญญาไทย และมีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้บริโภค**เป้าหมาย** 3-5 ปี **:** ร้อยละ 100 **เป้าหมาย ปี 2555 :**~~รายงานผลการศึกษา วิเคราะห์ความต้องการเชิงลึกของผู้บริโภค (Consumer Insight) และการรับรู้ระดับคุณภาพที่ได้รับจากกระบวนการส่งมอบที่เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สปา~~~~1 เรื่อง~~ทดสอบหลักเกณฑ์แนวทางการส่งเสริม พัฒนาสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพต้นแบบ (Spa Model) ครั้งที่ 1 | **กิจกรรม 3-5 ปี**1. ศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจสปาในประเทศไทยและต่างประเทศ2. สรุปประเภทของธุรกิจสปาตามกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาเป็น Spa Model3. ศึกษา Best Practice ของธุรกิจสปาตามกลุ่มเป้าหมาย4 พัฒนารูปแบบ Spa Mode เบื้องต้น โดยการศึกษาข้อมูลทำการเก็บข้อมูล สัมภาษณ์5. สรุปรูปแบบ Spa Mode เบื้องต้น และแงค์ความรู้เกี่ยว กับองค์ประกอบและแผนที่นำทาง (Road Map) ในการพัฒนาต้นแบบสปาไทย (Spa Model) และต้นแบบการบริหารจัดการที่มีความเป็นอัตลักษณ์ และภูมิปัญญาไทย ได้จาการศึกษาข้อมูล**กิจกรรม ปี 2555**1. จ้างที่ปรึกษาโครงการ2. วิเคราะห์ศึกษาความต้องการเชิงลึกของผู้บริโภคและการรับรู้ระดับคุณภาพที่ได้รับจากกระบวนการส่งมอบที่เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สปากิจกรรมใหม่ที่ดำเนินการณ ปัจจุบัน(เดือนที่ 8)1. แต่งตั้งคณะทำงานกำหนดหลักเกณฑ์ แนวทางการส่งเสริม พัฒนาสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพต้นแบบ (Spa Model)2.(ร่าง) หลักเกณฑ์แนวทางการส่งเสริม พัฒนาสถานประกอบการ สปาเพื่อสุขภาพต้นแบบ (Spa Model)3.ประชุมเชิงปฏิบัติการกำหนดหลักเกณฑ์ แนวทางการส่งเสริม พัฒนาสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพต้นแบบ (Spa Model)4.ทดสอบ (ร่าง) หลักเกณฑ์แนวทางการส่งเสริม พัฒนาสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพต้นแบบ (Spa Model) ครั้งที่ 15. ได้โครงร่างหลักเกณฑ์แนวทางการส่งเสริม พัฒนาสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพต้นแบบ (Spa Model)  | ○○○●●●● | 1. จ้างที่ปรึกษา 2. จัดประชุม 1 ครั้ง วันที่ 7–9 กุมภาพันธ์ 2555 ณ จ.อุดรธานีอยู่ระหว่างการดำเนินการ**ความก้าวหน้าโครงการ :** 20 % | **แผน :**552,520**ผล**81,590 | สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ |
| 10.11 โครงการพัฒนามาตรฐานและวิชาการบุคลากรในงานธุรกิจบริการสุขภาพ**วัตถุประสงค์** : เพื่อเสริมสร้างและพัฒนามาตรฐานวิชาการของบุคลากรในงานธุรกิจบริการสุขภาพ  | จำนวนหลักสูตรของหน่วยงานสถาบันสถานศึกษาที่ผลิตพนักงานผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับรองหลักสูตรจากคณะกรรมการตรวจและประเมินมาตรฐานสถานประกอบการกลาง**เป้าหมาย :** 20 หลักสูตร**ผล :** 6 หลักสูตร | 1. การรับรองหลักสูตร ส่วนราชการ สถาบัน สถานศึกษาที่ผลิตผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ2. การประเมินความรู้ความ สามารถผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ3. ประชุมเพื่อพัฒนาการตรวจและประเมินหลักสูตรของส่วนราชการ สถาบัน และสถานศึกษา ที่ผลิตผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาเครือข่ายผู้ตรวจและประเมินหลักสูตร4. ~~การพัฒนสถาบันการศึกษาให้เป็นศูนย์การเรียนรู้~~**เปลี่ยนกิจกรรม:**  จัดทำมาตรฐานหลักสูตรกลางนวดเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางสายตา5. การจัดทำเอกสารความรู้ สำหรับผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ6. การพัฒนาวิทยากร สำหรับผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ7. การพัฒนาเครือข่ายวิทยากรเครือข่ายสถาบันผู้ผลิตผู้ให้บริการในงานธุรกิจบริการสุขภาพ8. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพและการพัฒนาเครือข่ายผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ | ✓○✓✓○✓✓✓✓ | 1. รับรองหลักสูตรของหน่วยงานและสถานศึกษา 6 หลักสูตร**-**ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาหลักสูตรอบรมผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ครั้งที่ 3/2555 เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม25552. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการอำนวยการทดสอบความรู้สำหรับผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพและคณะอนุกรรมการออกข้อสอบ - รับสมัครสอบผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ปี 2555 ระหว่างวันที่ 23เม.ย.- 4 พ.ค.553. จัดประชุมเพื่อพัฒนาการตรวจและประเมินหลักสูตรของส่วนราชการ สถาบัน และสถาน ศึกษาที่ผลิตผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และพัฒนาเครือข่ายผู้ตรวจและประเมินหลักสูตร ครั้งที่ 1 วันที่ 22 ธ.ค. 54  ครั้งที่ 2 วันที่ 26 ม.ค. 554. จัดทำมาตรฐานหลักสูตรกลางนวดเพื่อสุขภาพสำหรับผู้พิการทางสายตา และได้จัดประชุมเพื่อทำร่างหลักสูตรฯ เมื่อวันที่ 29 มี.ค. 555. จัดประชุมคณะทำงานปรับปรุงเอกสารความรู้สำหรับผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ เมื่อวันที่ 15 มีนาคม 25556. อบรมการพัฒนาวิทยากรสำหรับผู้ให้บริการสปาเพื่อสุขภาพ รุ่นที่ 3 วันที่ 22 – 24 กุมภาพันธ์ 2555 ณ โรงแรมมารวยการ์เด้น กทม.7. ประชุมพัฒนาเครือข่ายวิทยากรเครือข่ายสถาบันผู้ผลิตผู้ให้บริการในงานธุรกิจบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ 26-27 เมษายน 25558. ขออนุมัติจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพและการพัฒนาเครือข่ายผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพและจะจัดประชุมฯในเดือนมิถุนายน 2555**ความก้าวหน้าโครงการ :** 70 % | **แผน :**1,317,115**ผล**449,528**-** การประชาสัมพันธ์ไม่ครอบคลุกลุ่มเป้าหมาย จึงทำให้มีผู้ขอรับรองหลักสูตรน้อย | สำนักงานส่งเสริมธุรกิจบริการสุขภาพ |

**ข้อ 12. สนับสนุนความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนในการจัดบริการสุขภาพ**

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****4 เดือน** | **งบประมาณ****ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. โครงการจัดตั้งศูนย์อภิบาลฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรัง แบบครบวงจร “อโรคยศาล”**แนวคิด** : จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีแนวโน้มสูงขึ้น**วัตถุประสงค์ :** เพื่อพัฒนา บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังด้วยการใช้ศาสตร์แพทย์แผนไทย**พื้นที่เป้าหมาย :** -ในโรงพยาบาลแพทย์แผนไทย 1 แห่ง (กรุงเทพมหานคร)-ในโรงพยาบาลชุมชน 4 แห่ง (เชียงใหม่/จังหวัดตรัง/จังหวัดศรีสะเกษ/จังหวัดสุพรรณบุรี) | จำนวนศูนย์อภิบาลฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรังแบบครบวงจร“อโรคยศาล” **เป้าหมาย :** 5 แห่ง | 1. ปรับปรุงสถานที่เพื่อจัดตั้งศูนย์อภิบาลฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรั้งแบบครบวงจร เป็นการปรับปรุงอาคารสถานที่ของ**โรงพยาบาลชุมชนที่คัดเลือก**จำนวน 4 แห่ง (ใน 4 ภาค)2. ปรับปรุงสถานที่ราชการ 1 แห่ง เพื่อจัดตั้งศูนย์อภิบาลฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรังแบบครบวงจร โดยจ้างเหมาเอกชนจัดบริการและบริหารงานโดยกำหนดลักษณะเฉพาะของสถานที่เช่นเดียวกับโรงพยาบาลชุมชน3. จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง4. เตรียมทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง | ○○ | 1. แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการโครงการจัดตั้งศูนย์อภิบาลฟื้นฟูผู้ป่วยเรื้อรังแบบครบวงจร "อโรคยศาล" - สำรวจ/ศึกษาข้อมูล พื้นที่จัดตั้งศูนย์ฯ จำนวน 5 แห่ง- ประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ เพื่อดำเนินงาน/กำกับโครงการ- พิจารณากำหนดพื้นที่จัดตั้งศูนย์ฯ 5 แห่ง ได้แก่ รพ.จอมทอง, รพ.ห้วยยอด, รพ.ขุนหาญ, รพ.อู่ทอง, รพ.ยศเส และประสานแผนดำเนินการ2. อยู่ระหว่างโอนเงิน**ความก้าวหน้าโครงการ :** 50 % | **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 (จังหวัดนนทบุรี,กรุงเทพมหา นคร,จังหวัดกระบี่,จังหวัดเชียงราย)2. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาต้นแบบการจัดการบริการสุขภาพด้วยวิธี Public Private Partnership (PPP) แบบการลงทุนร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชน **เป้าหมาย :** | 1. การประชุมเพื่อจัดทำรูปแบบ Public Private Partnership (PPP) ในรูปแบบการเป็น**โรงพยาบาลคู่พี่น้อง** หรือ Service Contract2. การประชุมเพื่อจัดทำรูปแบบ Public Private Partnership (PPP) ในรูปแบบการ**ลงทุนร่วมกัน**ในการจัดบริการสุขภาพ (Build Operate Transfer) 3. การวิเคราะห์กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการสุขภาพแบบ PPP | ○○● | 1. ดำเนินการจัดประชุมไปแล้ว 2 ครั้ง ระหว่าง ร.พ.มงกุฎวัฒนะ ร.พ.วิภารามปากเกร็ด และ ร.พ.พระนั่งเกล้า และอยู่ระหว่างการจัดทำ Business Model 2. อยู่ระหว่างการเจรจาหาข้อสรุปในการจัดทำรูปแบบการให้บริการสุขภาพในพื้นที่ของ Bangkok Mediplex-**ความก้าวหน้าโครงการ : 30** % | **แผน :**2,139,501 **ผล** | สำนักงานคณะกรรมการบริหารศูนย์กลางสุขภาพระหว่างประเทศ |

ข้อ **16. การจัดให้มีสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพเพื่อให้ความรู้กับประชาชนอย่างทั่วถึง**

| **โครงการ** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **กิจกรรมสำคัญ** | **ผลการดำเนินงาน****4 เดือน** | **งบประมาณ****ปัญหา อุปสรรค** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14. โครงการสื่อสารเพื่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพวัตถุประสงค์ : ถ่ายทอดความรู้เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนพื้นที่เป้าหมาย : - 308 หมู่บ้าน ใน 77 จังหวัด - 692 หมู่บ้านในรับผิดชอบของ รพ.สต. ขนาดใหญ่ - 1,000 โรงเรียน ในรับผิดชอบของ รพ.สต. ขนาดใหญ่ | ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพเป้าหมาย :ร้อยละ 80 | ส่งเสริมสนับสนุนเผยแพร่ข่าวสารความรู้สุขภาพผ่านช่องทางต่างๆ และพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข/เครือข่ายสุขภาพให้เป็นนักสื่อสารสุขภาพในพื้นที่ | ○ | 1. เผยแพร่โปสเตอร์สุขบัญญัติแห่งชาติไป สสจ. และเครือข่ายโรงเรียนทั่วประเทศ จำนวน 4,000 แผ่น2. จัดนิทรรศการและกิจกรรมการเรียนรู้ และจัดบริการห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์ ในศูนย์การเรียนรู้สุขภาพใต้ทางด่วนเพลินจิต สุขุมวิท กทม. “ศูนย์ชุมชนสร้างสรรค์ ” วันที่ 20 มกราคม 2555 - จัดนิทรรศการในงานกาชาด 30 มี.ค. – 7 เม.ย.2555 - จัดกิจกรรมวัน อสม. แห่งชาติ ศูนย์ฯ ไบเทค บางนา วันที่ 19-20 มีนาคม 2555 3. ผลิตซีดีต้นแบบสื่อสุขบัญญัติแห่งชาติ จำนวน 2,000 แผ่น เผยแพร่ไปยังโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ รพ.สต. และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง4. จัดพิมพ์หนังสือสุขบัญญัติแห่งชาติ จำนวน 5,000 เล่ม เผยแพร่ไปยังโรงเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป รพ.สต.5. ประกวดการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ในกลุ่มอายุไม่เกิน 14 ปี และประเภททั่วไป6. จัดทำเอกสารวิชาการเรื่องการรณรงค์ด้านสุขภาพจำนวน 1,500 เล่ม เผยแพร่ให้ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และ รพสต. 1,000 แห่ง7. จัดทำบทความรู้ด้านสุขภาพเผยแพร่ทางหนังสือพิมพ์บ้านเมือง 8. ผลิตสื่อความรู้การป้องกันและดูแลสุขภาพในภาวะน้ำท่วม จัดทำต้นฉบับคู่มืออาสาสมัครสาธารณสุขต้านภัยหนาว**9.** ผลิตสปอตวิทยุความรู้เรื่องสุขบัญญัติแห่งชาติ**10.** ผลิตสื่อสนับสนุนการจัดกิจกรรมคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูงโดย อสม.**11.** จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ “ สร้างสรรค์สื่อ เพื่อเด็กและเยาวชนไทยใส่ใจสุขภาพ ” ประเด็นการผลิตและพัฒนาสื่อ สุขศึกษาประเภทภาพการ์ตูนเคลื่อนไหว (Animation) เรื่อง สุขบัญญัติแห่งชาติ ระหว่างวันที่ 23-26 เมษายน 2555 ณ สำนักบริการคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กรุงเทพฯ ผู้เข้าอบรมเป็นครูและนักเรียนจาก 15 โรงเรียนความก้าวหน้าโครงการ : 40 % | แผน :2,500,000ผล74,586.10 | กองสุขศึกษา |