

รายงานผลการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาลและข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี

พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔

กระทรวงสาธารณสุข

นโยบายรัฐบาล	เรื่อง/ประเด็น/ มติ/ข้อสั่งการ	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/ ข้อสั่งการ	ข้อเสนอแนะ	ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
นโยบายที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุข และหลักประกันทางสังคม						
๙.๑ พัฒนาระบบ บริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และ แพทย์แผนไทย	๑) โครงการพัฒนา ระบบบริการ การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือก	ให้บริการผู้ป่วยนอก ด้วยการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟู สภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๘,๕๙๓,๗๔๕ ครั้ง จากผู้ป่วยนอกทั้งหมด ๓๙,๘๗๘,๙๐๘ ครั้ง คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๕ (เป้าหมายร้อยละ ๒๐.๕)	-	-	๑,๑๙๗,๔๒๗	กรมการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ ทางเลือก
	๒) โครงการปฏิรูป ห้องฉุกเฉินและการ พัฒนาโรงพยาบาล จตุรทิศ	ประเมินศักยภาพหน่วยบริการตาม “แนวทางการปฏิรูปห้องฉุกเฉิน” ในโรงพยาบาลศูนย์ ครบทั้ง ๓๔ แห่ง (เป้าหมายร้อยละของ โรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ร้อยละ ๑๐๐ วัดผลไตรมาส ๔)	-	-	-	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข
	๓) โครงการพัฒนา ระบบสุขภาพปฐม ภูมิ	๑) ขับเคลื่อนนโยบาย “คนไทยทุกคนครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน” วัตถุประสงค์เน้นการดูแลที่บ้านและชุมชน โดยมีการขึ้นทะเบียน ดังนี้ หมอคนที่ ๑ อสม.หมอบริการบ้าน ๑,๐๖๔,๘๔๓ คน หมอคนที่ ๒ หมอสาธารณสุข ๗๒,๗๘๙ คน หมอคนที่ ๓ หมอครอบครัว ๔๖,๔๓๑ คน ครอบคลุมการดูแลประชาชน ๗,๗๒๕,๐๙๖ ครอบครัว ๒) ขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ (เป้าหมาย ๒,๕๐๐ ทีม) โดยเริ่มให้มีการลงทะเบียน ในเดือน มกราคม ๒๕๖๔	-	-	๙๑,๖๓๘,๓๐๖	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข

นโยบายรัฐบาล	เรื่อง/ประเด็น/ มติ/ข้อสั่งการ	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/ ข้อสั่งการ	ข้อเสนอแนะ	ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
๙.๒ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	๔) โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ	<p>๑) ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จำแนกตามความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวัน จำนวน ๕,๑๓๖,๙๐๑ คน จากผู้สูงอายุทั้งหมด ๙,๓๒๔,๗๕๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๑ (เป้าหมาย ๘ ล้านคน)</p> <p>๒) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ๒๔๘,๘๐๖ คน จากจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๒๗๖,๖๕๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๙ (เป้าหมายร้อยละ ๘๕)</p> <p>๓) ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ๖,๘๑๔ ตำบล จากจำนวนตำบลทั้งหมด ๗,๒๕๕ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๙ (เป้าหมายร้อยละ ๙๕)</p>	-	-	๒๒,๕๘๓,๕๙๘	กรมอนามัย
	๕) โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพให้แก่ประชาชน	<p>๑) เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลเท็จ และข้อมูลที่ทำให้ประชาชนสับสนบนโลกออนไลน์ ในเดือนมกราคม มีการตอบโต้ข่าว จำนวน ๔๓ ข่าว</p> <p>๒) ประชาชน ๔ กลุ่ม ประกอบด้วย</p> <p>๒.๑) ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่เป็นโรคเบาหวาน</p> <p>๒.๒) ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่เป็นโรคความดัน</p> <p>๒.๓) หญิงตั้งครรภ์ก่อนคลอด ๕ ครั้ง</p> <p>๒.๔) ให้ยาเม็ดเสริมไอโอดีนแก่หญิงตั้งครรภ์</p> <p>เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ค่าเฉลี่ยร้อยละ ๖๙.๕ (เป้าหมายร้อยละ ๗๘)</p>	-	-	๕,๔๘๒,๙๗๑	กรมอนามัย
	๖) โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ตามมาตรการลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ COVID-19	<p>๑) สามารถควบคุมสถานการณ์ การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทุกเหตุการณ์ให้สงบได้ภายใน ๒๑-๒๘ วัน โดยมีการดำเนินงานทั้งหมด ๗๓ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๘ จังหวัดที่อยู่ระหว่างการติดตามจนครบ ๒๘ วัน จำนวน ๔ จังหวัด ได้แก่ กทม. สมุทรสาคร ระยอง นนทบุรี</p> <p>๒) เฝ้าระวังติดตามสถานการณ์โรคทั้งในและต่างประเทศ โดยมีอัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของทั้งประเทศ คิดเป็นร้อยละ ๐.๓๒ ขณะที่ทั่วโลกมีอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๒.๒</p>	-	-	๘๔๘,๕๐๐	กรมควบคุมโรค

นโยบายรัฐบาล	เรื่อง/ประเด็น/ มติ/ข้อสั่งการ	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/ ข้อสั่งการ	ข้อเสนอแนะ	ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
	๗) โครงการสร้างความมั่นคงด้านยาและเวชภัณฑ์ในภาวะฉุกเฉิน (กรณี COVID-1๙)	๑) จัดทำ ร่างกรอบรายการยา/เครื่องมือแพทย์/เครื่องสำอาง/วัตถุอันตรายจำเป็นในภาวะฉุกเฉิน (COVID-19) ๒) สำรวจอัตราการผลิตยาโรคเรื้อรัง (NCD) จำนวน ๓๕ รายการยากับผู้ผลิตและผู้นำเข้ายา ๑๑ ราย เพื่อรับมือสำรองยาของโรงพยาบาล ๑-๓ เดือน ในช่วงระบอบ COVID-19	-	-	-	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๙.๓ พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๘) โครงการสร้างเสริมศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ	พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้านมี อสม. ที่เข้ารับการอบรม “อสม. หมอประจำบ้าน” ๒๔,๑๙๕ คน จากเป้าหมาย ๗๕,๐๓๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๒	ไม่สามารถจัดการอบรมได้ เพราะมีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19	เปลี่ยนแปลงแผนการอบรมและรูปแบบการอบรมไปใช้แบบออนไลน์แทน โดยใช้ รพ.สต. เป็นสถานที่ดำเนินการ	๑๑,๗๘๘,๑๐๒	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๙.๔ สร้างระบบหลักประกันทางสังคมฯ	๙) โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑) สร้างความครอบคลุมสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สิทธิบัตรทอง / สิทธิ UC) มีประชาชนลงทะเบียนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔๖,๗๗๕,๙๓๓ คน จากประชากรผู้มีสิทธิ ๔๗,๘๑๓,๙๖๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๘๓ ๒) หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑๒,๒๔๕ หน่วย ๓) การรับบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดังนี้ ๓.๑) ให้บริการผู้ป่วยใน ๒๖.๓๖๒ ล้านครั้ง จากเป้าหมาย ๑๗๔.๒๙๙ ล้านครั้ง คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๑ ๓.๒) ให้บริการผู้ป่วยนอก ๑.๕๐๗ ล้านครั้ง จากเป้าหมาย ๖.๔๗๙ ล้านครั้ง คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๓	-	-	๖๑,๖๕๕,๙๗๒,๒๔๘	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นโยบายรัฐบาล	เรื่อง/ประเด็น/ มติ/ข้อสั่งการ	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/ ข้อสั่งการ	ข้อเสนอแนะ	ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		<p>๓.๓) ผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยเอดส์ได้รับยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง ๒๘๒,๐๙๕ คน จากเป้าหมาย ๒๗๑,๗๐๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๓.๘</p> <p>๓.๔) ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการดูแลรักษาสุขภาพ ๕๕,๗๙๔ คน จากเป้าหมาย ๖๓,๘๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๔</p> <p>๓.๕) ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรค ๓,๗๗๔,๑๘๘ คน จากเป้าหมาย ๓,๖๙๙,๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๒</p> <p>๓.๖) ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการสาธารณสุข ๕๗,๒๗๒ คน จากเป้าหมาย ๑๓๙,๖๗๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๑</p> <p>๓.๗) หน่วยบริการที่ให้บริการประชาชนในพื้นที่กั้นดาร/เสี่ยงภัยพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ๒๐๗ หน่วย จากเป้าหมาย ๒๐๗ หน่วย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๓.๘) การเข้าถึงบริการผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้น จากบริการระดับปฐมภูมิที่มี คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster: PCC) ๕๔,๗๓๐ จากเป้าหมาย ๒,๖๘๐,๐๐๐ คิดเป็นร้อยละ ๒</p>				
	๑๐) โครงการยกระดับบัตรทองสู่หลักประกันสุขภาพยุคใหม่	<p>ยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เริ่มดำเนินการ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ เพิ่มการเข้าถึงบริการ ๔ สิทธิ ดังนี้</p> <p>๑) ประชาชนที่เจ็บป่วยไปรับบริการกับหมอประจำครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ นำร่อง กทม.และปริมณฑลและเขต ๙</p> <p>๒) ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับไปส่งตัว นำร่อง กทม.และปริมณฑลและเขต ๙</p> <p>๓) โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้</p> <p>๔) ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ ๑๕ วัน</p>	-	-	-	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นโยบายรัฐบาล	เรื่อง/ประเด็น/ มติ/ข้อสั่งการ	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/ ข้อสั่งการ	ข้อเสนอแนะ	ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
นโยบายเร่งด่วน ๒.๓ ลดความเหลื่อมล้ำ “คุณภาพการบริการสุขภาพ” ทั้งระบบ พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)และสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อนำไปสู่การให้บริการรักษาพยาบาลที่ดีแก่ประชาชน						
	๑๑) เจ็บป่วยฉุกเฉิน วิกฤต มีสิทธิทุกที่	๑) มีผู้ป่วยฉุกเฉินที่เข้าระบบบันทึกและประเมินผู้ป่วย UCEP ๑๑๗,๓๘๓ ราย จำแนกเป็น - เข้าเกณฑ์ UCEP จำนวน ๙,๘๓๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘.๓๘ - ไม่เข้าเกณฑ์ UCEP จำนวน ๑๐๗,๕๔๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๖๒ ๒) มีจำนวนเรื่องร้องเรียนที่รับเข้าสู่ระบบ ๑๔ เรื่อง คณะทำงาน ร้องเรียน พิจารณาแล้วเสร็จ ๑๔ เรื่อง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	-	-	๑,๘๐๓,๓๐๙	สถาบันการแพทย์ ฉุกเฉินแห่งชาติ
	๑๒) โครงการพัฒนา คุณภาพ รพ.สต.ติด ดาว	ออกคู่มือแนวทางการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลติดดาว เพื่อพัฒนา รพ.สต. ๙,๘๖๓ แห่ง ให้เป็น รพ.สต. ติดดาว	-	-	-	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข
นโยบายเร่งด่วน ๔.๕ เร่งศึกษาวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยี “กัญชา กัญชง” รวมถึงพืชสมุนไพรเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในอุตสาหกรรมทางการแพทย์						
	๑๓) โครงการบูรณา การส่งเสริมผลิตภัณฑ์ สมุนไพร กัญชา กัญ ชง เพื่อสุขภาพและ เศรษฐกิจ	๑) จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ ลงราชกิจจานุเบกษา และมีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ๒) จัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การใช้กัญชงใน เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงราชกิจจานุเบกษา และมีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ ๓) อนุญาตและการอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ใน ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงราชกิจจานุเบกษา ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ และมีผล บังคับใช้ตั้งแต่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป	-	-	๘,๕๕๐	สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา
	๑๔) โครงการ สมุนไพร กัญชา กัญ ชง เพื่อสุขภาพ สร้างเศรษฐกิจ	๑) จัดบริการคลินิกกัญชาแบบบูรณาการ จำนวน ๕๑๗ แห่ง มีผู้มารับ บริการกว่า ๖๐,๐๐๐ ครั้ง ๒) ประเมินรับรองตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาและกระท่อมและการใช้ ยาแผนไทยที่มีกัญชาและกระท่อมปรุงผสมอยู่ในหน่วยงานของรัฐและ	-	-	๒๒,๑๔๐,๙๕๐	กรมการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ ทางเลือก

นโยบายรัฐบาล	เรื่อง/ประเด็น/ มติ/ข้อสั่งการ	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/ ข้อสั่งการ	ข้อเสนอแนะ	ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
		<p>เอกชน ๑๕ ตำรับ ซึ่งมีตำรับยาไม่ผ่านการรับรองจำนวน ๑๑ ตำรับ และขอข้อมูลเพิ่มเติม ๔ ตำรับ</p> <p>๓) ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเจรจาจับคู่ธุรกิจสินค้าสมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ โดยเตรียมความพร้อมผู้ประกอบการเจรจาจับคู่ธุรกิจสินค้าสมุนไพรในราชอาณาจักรกัมพูชา จำนวน ๑๐ ราย</p> <p>๔) จัดทำข้อมูลผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่เข้ารับคัดเลือก Premium Herbal Products จำนวน ๒๘๑ รายการ</p>				
	๑๕) โครงการพัฒนากัญชาทางการแพทย์	จัดทำสารมาตรฐานกัญชาเพื่อใช้ในประเทศ อยู่ระหว่างดำเนินการลงพื้นที่เก็บตัวอย่างพืชกัญชา	-	-	๑,๘๔๐,๖๐๐.๑๗	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ผู้รายงาน : นางสาวกรรณิกา ด้านประสิทธิ์พร

หน่วยงาน : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เบอร์ติดต่อ : ๐๒-๕๙๐-๑๕๐๒

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ เดือน มกราคม ปี ๒๕๖๔