



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

ບົດສະຫຼຸບ
ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ
ຄັ້ງທີ VIII (2016-2020)
ແລະ
ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025)

3 ທັນວາ 2020

ສາລະບານ

ພາກທີ I ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ VIII (2016-2020)	6
I. ສະພາບການລວມ.....	6
ກ. ສະພາບສາກົນ	6
ຂ. ສະພາບພາຍໃນ	6
II. ຜົນສໍາເລັດຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ	7
ກ. ດ້ານແນວຄິດການເມືອງ	7
ຂ. ດ້ານວິຊາສະເພາະ	7
1. ແຜນງານທີ 1: ອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ	7
1.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ແມ່ ແລະ ເດັກ.....	7
1.2 ແຜນງານຍ່ອຍສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ.....	27
1.3 ແຜນງານຍ່ອຍໄພຊະນາການ.....	34
1.4 ແຜນງານຍ່ອຍຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ.....	41
2. ແຜນງານທີ 2: ກັນພະຍາດ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່	43
2.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ດ້ານລະບາດວິທະຍາ.....	43
2.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ດ້ານວິເຄາະການແພດ	43
2.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານເຊື້ອເຮສໄອວີ/ພະຍາດເອດ ແລະ ພຕພ	44
2.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງ ແມ່ກາຝາກ ແລະ ແມງໄມ້.....	45
2.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມພະຍາດວັນນະໂລກ.....	46
2.6 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມພະຍາດຈາກສັດມາສູ່ຄົນ	47
3. ແຜນງານທີ 3: ບໍລິການສຸຂະພາບ	47
3.1 ແຜນງານຍ່ອຍພັດທະນາຕາໜ່າງຂັ້ນ ແລະ ລະດັບການບໍລິການສຸຂະພາບ	47
3.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາການບໍລິການ (ປິ່ນປົວ) ສະເພາະວິຊາ.....	49
3.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາດ້ານການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່.....	50
3.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາຄຸນນະພາບ ແລະ ມາດຕະຖານການບໍລິການສຸຂະພາບ (ປິ່ນປົວ).....	51
4. ແຜນງານທີ 4: ປົກປ້ອງຜູ້ບໍລິໂພກອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ.....	52
4.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງຢາຫຼວງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ	52
4.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ສິ່ງເສີມ, ຄົ້ນຄວ້າ, ນໍາໃຊ້ຊັບພະຍາກອນທໍາມະ ຊາດທີ່ເປັນຢາ, ຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບເຂົ້າໃນລະບົບສາທາລະນະສຸກ:	55
4.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງອາຫານ	56
4.4 ແຜນງານຍ່ອຍວິໄຈອາຫານ ແລະ ຢາ.....	56
4.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ສະໜອງຢາ-ອຸປະກອນການແພດ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີ:	57
4.6 ແຜນງານຍ່ອຍຄຸ້ມຄອງສານເສບຕິດ, ເຄມີຕົ້ນ, ສານອອກລິດຕໍ່ຈິດປະສາດ ແລະ ເຄື່ອງສໍາອາງ	57
4.7 ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ.....	57
5. ແຜນງານທີ 5: ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາພະນັກງານ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ.....	61
5.1 ແຜນງານຍ່ອຍສິ່ງເສີມຄວາມຮູ້ ແລະ ຄວາມສາມາດຂອງພະນັກງານນໍາພາ-ຄຸ້ມຄອງ.....	61
5.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາ, ນໍາໃຊ້ ແລະ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ຕໍ່ພະນັກງານສາທາລະ ນະສຸກສາທາລະນະສຸກ.....	63
5.3 ແຜນງານຍ່ອຍປະຕິຮູບການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ	64
5.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ	67
6. ແຜນງານທີ 6: ການເງິນສາທາລະນະສຸກ.....	69
6.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງການເງິນສາທາລະນະສຸກ	69
6.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງສະຖານທີ່ບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວ:	70
6.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນານະໂຍບາຍສັງຄົມ ດ້ານສຸຂະພາບ	70
6.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ	71

7.	ແຜນງານທີ 7: ແຜນການ, ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ການຮ່ວມມື	72
7.1	ແຜນງານຍ່ອຍ ແຜນການ ແລະການລົງທຶນຂອງລັດ	72
7.2	ແຜນງານຍ່ອຍ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ:	73
7.3	ແຜນງານຍ່ອຍ ຮ່ວມມືກັບສາກົນ ແລະຮ່ວມມືລັດ-ເອກະຊົນ:	73
8.	ແຜນງານທີ 8: ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ.....	74
8.1	ແຜນງານຍ່ອຍ ປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ	74
8.2	ແຜນງານຍ່ອຍ ບໍລິຫານຜ່ານປະຕູດຽວ ແລະ ປັບປຸງລະບອບເຮັດວຽກ.....	74
8.3.	ແຜນງານຍ່ອຍ ພົວພັນຕ່າງປະເທດ	75
8.4.	ແຜນງານຍ່ອຍ ເຕັກໂນໂລຊີ ແລະການສື່ສານ:	75
8.5.	ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ.....	76
8.6.	ແຜນງານຍ່ອຍ ນິຕິກຳສາທາລະນະສຸກ.....	77
8.7.	ແຜນງານຍ່ອຍ 3 ສ້າງ.....	77
8.8.	ແຜນງານຍ່ອຍ ກະກຽມຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ	77
8.9.	ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາພັກ ແລະ ລັດ:.....	78
III.	ຕີລາຄາສັງລວມກ່ຽວກັບຕົວຊີ້ບອກຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ.....	79
IV.	ສັງລວມດ້ານດີ, ດ້ານອ່ອນ, ສາຍເຫດ ແລະ ບົດຮຽນທີ່ຖອດຖອນໄດ້	80
1.	ດ້ານດີ ແລະ ສາຍເຫດ.....	80
ກ.	ດ້ານດີ.....	80
ຂ.	ສາຍເຫດທີ່ພາໃຫ້ມີດ້ານດີ	80
2.	ດ້ານອ່ອນ ແລະ ສາຍເຫດ.....	81
ກ.	ດ້ານອ່ອນ.....	81
ຂ.	ສາຍເຫດທີ່ພາໃຫ້ມີດ້ານອ່ອນ	81
3.	ບົດຮຽນທີ່ຖອດຖອນໄດ້.....	82
ພາກທີ II	ທິດທາງແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025)	83
1.	ຄວາມໝາຍສຳຄັນ	83
2.	ບ່ອນອີງ.....	83
3.	ທິດທາງລວມ	83
4.	ທິດທາງ ແລະ ໜ້າທີ່ສະເພາະ	83
5.	ຈຸດປະສົງ.....	84
6.	ຄາດໝາຍສູ້ຊົນ ຮອດປີ 2025.....	85
ພາກທີ III	ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025)	86
1.	ແຜນງານທີ 1: ອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ.....	86
1.1	ແຜນງານຍ່ອຍ ສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ.....	86
1.2	ແຜນງານຍ່ອຍ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ	89
1.3	ແຜນງານຍ່ອຍ ການອະນາໄມ ແລະ ນ້ຳສະອາດ	90
1.4	ແຜນງານຍ່ອຍ ໂພຊະນາການ.....	92
1.5	ແຜນງານຍ່ອຍ ຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ	95
1.6	ແຜນງານຍ່ອຍ ຍຸດທະສາດ ແລະ ນະໂຍບາຍ.....	97
2.	ແຜນງານທີ 2: ກັນພະຍາດ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່	98
2.1	ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ເພື່ອບັນລຸກົດລະບຽບສາກົນດ້ານສາທາລະນະສຸກ	98
2.2	ແຜນງານຍ່ອຍ ລະບາດວິທະຍາ, ການກະກຽມຄວາມພ້ອມ ແລະ ໂຕ້ຕອບ	99
2.3	ແຜນງານຍ່ອຍ ດ້ານວິເຄາະການແພດ	100
2.4	ແຜນງານຍ່ອຍ ສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານຊ້ອເຮັສໄອວີ/ເອດ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສຳພັນ (ພຕພ)	101

2.5	ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງ, ແມ່ກາຝາກ ແລະ ແມງໄມ້	103
2.6	ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມພະຍາດວັນນະໂລກ	105
2.7	ແຜນງານຍ່ອຍ ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ຈາກສັດມາສູ່ຄົນ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ ຕາມຈຸດຜ່ານແດນ	106
2.8	ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມເຊື້ອຈຸລະຊີບ ທີ່ຕ້ານຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອ.....	107
3.	ແຜນງານທີ 3: ປົນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ	107
3.1	ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາຕາໜ່າງປົນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ	108
3.2	ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາວິຊາຊີບການປົນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ	109
3.3	ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາການກັນ ແລະ ຄວາມຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່.....	112
3.4	ແຜນງານຍ່ອຍ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງ ການບໍລິການພາກເອກະຊົນ	112
3.5	ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາຄຸນນະພາບ ແລະ ມາດຕະຖານການບໍລິການສຸຂະພາບ	113
4.	ແຜນງານທີ 4: ປົກປ້ອງຜູ້ບໍລິໂພກອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ	114
4.1	ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ	115
4.2	ແຜນງານຍ່ອຍ ສຶກສາ, ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ, ສົ່ງເສີມ ແລະ ພັດທະນາດ້ານການແພດ ແລະ ການຢາພື້ນເມືອງ..	116
4.3	ແຜນງານຍ່ອຍ ອາຫານປອດໄພ	117
4.4	ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການວິໄຈຄຸນນະພາບອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ.....	118
4.5	ແຜນງານຍ່ອຍ ສະໜອງຢາ-ອຸປະກອນການແພດ ແລະ ເຕັກໂນໂລຢີ.....	118
4.6	ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງຢາເສບຕິດ, ສານເສບຕິດ, ວັດຖຸອອກລິດຕໍ່ຈິດ-ປະສາດ ແລະ ເຄມີຕົ້ນ	119
4.7	ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ.....	119
4.8	ແຜນງານຍ່ອຍ ສົ່ງເສີມການຜະລິດພາຍໃນ	120
4.9	ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານຂໍ້ມູນຂ່າວສານອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ.....	120
5.	ແຜນງານທີ 5: ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາພະນັກງານ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ.....	121
5.1	ແຜນງານຍ່ອຍ ສົ່ງເສີມຄວາມຮູ້ ແລະ ຄວາມສາມາດ ຂອງພະນັກງານນໍາພາ-ຄຸ້ມຄອງ.....	122
5.2	ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາ, ນໍາໃຊ້ ແລະ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ຕໍ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ.....	122
5.3	ແຜນງານຍ່ອຍ ປະຕິຮູບການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ.....	123
5.4	ແຜນງານຍ່ອຍ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ສາທາລະນະສຸກ	138
6.	ແຜນງານທີ 6: ການເງິນສາທາລະນະສຸກ	141
6.1	ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງການເງິນສາທາລະນະສຸກ.....	142
6.2	ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງສະຖານທີ່ບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປົນປົວ.....	143
6.3	ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນານະໂຍບາຍສັງຄົມດ້ານສຸຂະພາບ	144
6.4	ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ	145
6.5	ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງເງິນເດືອນ ແລະ ເງິນນະໂຍບາຍ	145
7.	ແຜນງານທີ 7: ແຜນການ, ການຮ່ວມມື ແລະ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ	145
7.1	ແຜນງານຍ່ອຍ ແຜນການ ແລະ ການລົງທຶນຂອງລັດ	146
7.2	ແຜນງານຍ່ອຍ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ	146
7.3	ແຜນງານຍ່ອຍ ຮ່ວມມືກັບສາກົນ ແລະ ຮ່ວມມືລັດ-ເອກະຊົນ	147
7.4	ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ.....	148
8.	ແຜນງານທີ 8: ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ.....	148
8.1	ແຜນງານຍ່ອຍ ປະຕິຮູບ, ວຽກງານສາມສ້າງ ແລະ ປະສານງານສາທາລະນະສຸກ	149
8.2	ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາ ແລະ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານຫ້ອງການ.....	149
8.3	ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານພົວພັນຕ່າງປະເທດ.....	149
8.4	ແຜນງານຍ່ອຍ ເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ການສື່ສານ.....	150
8.5	ແຜນງານຍ່ອຍ ສົ່ງເສີມຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ	150
8.6	ແຜນງານຍ່ອຍ ນິຕິກຳສາທາລະນະສຸກ	151
8.7	ແຜນງານຍ່ອຍ ການຄຸ້ມຄອງໄພພິບັດ ດ້ານສາທາລະນະສຸກ.....	151
8.8	ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາພັກ ແລະ ລັດ:	151

ພາກທີ IV ຄາດຄະເນ ຄວາມຕ້ອງການດ້ານງົບປະມານ	153
ພາກທີ V ມາດຕະການ ແລະ ວິທີການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ	155
ເອກະສານຕິດຄັດ:	157

ສາລະບານຕາຕະລາງ

ຕາຕະລາງທີ 1 ອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນ Penta 3 ແຍກແຕ່ລະແຂວງ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020	10
ຕາຕະລາງທີ 2 ອັດຕາການບໍລິການກວດທ້ອງຄັ້ງທີ 4 ແຍກແຕ່ລະແຂວງ 2016-2020.....	13
ຕາຕະລາງທີ 3 ອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍ ແຍກແຕ່ລະແຂວງ ປີ 2016 ຫາປີ 2020	15
ຕາຕະລາງທີ 4 ຈຳນວນແມ່ ທີ່ເສຍຊີວິດຍ້ອນການຖືພາ ແລະ ເກີດລູກ ໃນ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ (ຄົນ) ປີ 2016 ຫາປີ 2020	16
ຕາຕະລາງທີ 5 ອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ ແຍກແຕ່ລະແຂວງ ແຕ່ປີ2016 ຫາປີ 2020	17
ຕາຕະລາງທີ 6 ສົມທຽບອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່(/100,000 ຕາມຊວ)ໃນຂົງເຂດປະເທດອາຊຽນແຕ່ປີ 2000-201718	
ຕາຕະລາງທີ 7 ຈຳນວນແມ່ຍິງຖືພາໄດ້ຮັບບໍລິການບໍ່ເສຍຄ່າ ສົມທຽບໃສ່ຈຳນວນການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ	19
ຕາຕະລາງທີ 8 ຕົວເລກບໍລິການແມ່ຍິງຖືພາ ໄດ້ຮັບຄຳປຶກສາ ແລະ ກວດເລືອດ ຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ປີ 2019	19
ຕາຕະລາງທີ 9 ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກເກີດໃໝ່ໃນຂົງເຂດປະເທດອາຊຽນ, 2016-2019	22
ຕາຕະລາງທີ 10 ຈຳນວນເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ເສຍຊີວິດແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020	22
ຕາຕະລາງທີ 11 ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ປີ 2016 ຫາປີ 2020	23
ຕາຕະລາງທີ 12 ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີໃນຂົງເຂດປະເທດອາຊຽນ ແຕ່ປີ 2016-2019	24
ຕາຕະລາງທີ 13 ຈຳນວນເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີທີ່ເສຍຊີວິດ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020	25
ຕາຕະລາງທີ 14 ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020	26
ຕາຕະລາງທີ 15 ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ໃນຂົງເຂດປະເທດອາຊຽນ	27
ຕາຕະລາງທີ 16 ອັດຕາຊົມໃຊ້ນ້ຳສະອາດ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020 ແຍກເປັນແຕ່ລະແຂວງ	30
ຕາຕະລາງທີ 17 ອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍ ແຍກເປັນແຕ່ລະແຂວງ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020	32
ຕາຕະລາງທີ 18 ສັງລວມຈຳນວນເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍທີ່ໄດ້ອົບຮົມຄົນການແຈກຢາຍທາດເຫຼັກ ໃນປີ 2016	34
ຕາຕະລາງທີ 19 ສັງລວມຈຳນວນຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການອົບຮົມ ແລະ ການປະກອບອຸປະກອນໃຫ້ 2 ແຂວງ	36
ຕາຕະລາງທີ 20 ສັງລວມຂໍ້ມູນບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງສະສົມແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ2020	42
ຕາຕະລາງທີ 21 ເປົ້າໝາຍຕົວຊີ້ບອກການຄວບຄຸມພະຍາດ HIV/AIDS	45
ຕາຕະລາງທີ 22 ຜົນການຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ມາລາເລຍ ຕາມຕົວຊີ້ບອກ (2016-2020).....	46
ຕາຕະລາງທີ 23 ຜົນສຳເລັດດ້ານວິຊາການ ແລະ ຕົວຊີ້ບອກຕ່າງໆຂອງວຽກງານຄວບຄຸມວັນນະໂລກ.....	47
ຕາຕະລາງທີ 24 ສະໜອງພາຫະນະ, ອຸປະກອນການແພດ ຂັ້ນ ແລະ ລະດັບຕ່າງໆ	48
ຕາຕະລາງທີ 25 ຕົວເລກຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດຢາພື້ນເມືອງ (2016-2020)	55
ຕາຕະລາງທີ 26 ການປະຕິບັດການວິໄຈ ເພື່ອຕິດຕາມຄຸນນະພາບຢາ (2011-2020)	56
ຕາຕະລາງທີ 27 ຈຳນວນຜົນລົງຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ຈຳນວນທີ່ບໍ່ຂຶ້ນທະບຽນຂອງຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດດ້ານອາຫານ (ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ແລະ ຕ່າງແຂວງ)	58
ຕາຕະລາງທີ 28 ຜົນການກວດກາອາຫານທີ່ມີສ່ວນປະສົມຂອງສານຕ້ອງຫ້າມໃນອາຫານໂດຍນຳໃຊ້ຊຸດທົດສອບ	59
ຕາຕະລາງທີ 29 ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການກວດກາຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດແຕ່ປີ 2016-2020.....	60
ຕາຕະລາງທີ 30 ການປະຕິບັດມາດຕະການ ຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ ຂໍ້ກຳນົດ ກົດລະບຽບດ້ານຢາ.....	60
ຕາຕະລາງທີ 31 ຈຳນວນຢາທີ່ບໍ່ຂຶ້ນທະບຽນ ຢູ່ໃນຂົງເຂດລັດ ແລະ ເອກະຊົນ	60
ຕາຕະລາງທີ 32 ຂໍ້ມູນການນຳເຂົ້າຜະລິດຕະພັນການແພດ, ເຄມີ ແລະ ເຄື່ອງສຳອາງຢູ່ດ້ານນຳເຂົ້າ.....	61
ຕາຕະລາງທີ 33 ການກຳສ້າງພະຍາບານ-ຜະດຸງຄັນ ແບ່ງຕາມຊັ້ນ ໃນໄລຍະ 05 ປີ ຜ່ານມາ	64

ຕາຕະລາງທີ 34	ການກໍ່ສ້າງພະນັກງານສາທາລະນະສຸກຕາມລະດັບຊັ້ນຂອງພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ປີ 2016-2020 ...	65
ຕາຕະລາງທີ 35	ການກໍ່ສ້າງພະນັກງານສາທາລະນະສຸກໂດຍສົມທຽບໃສ່ແຜນຍຸດທະສາດພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ປີ 2016-2020	65
ຕາຕະລາງທີ 36	ອັດຕາການປົກຄຸມດ້ວຍປະກັນສຸຂະພາບ ແຕ່ປີ 2017 ຫາປີ 2020	71

ສາລະບານຮູບພາບ

ຮູບພາບທີ 1	ສົມທຽບອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດໝາກແດງ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II	9
ຮູບພາບທີ 2	ສົມທຽບອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນ Penta 3 ທົ່ວປະເທດ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາ ປີ 2020	9
ຮູບພາບທີ 3	ສົມທຽບອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິທີຄຸມກຳເນີດໃນແມ່ຍິງ 15-49 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I&LSIS II.....	12
ຮູບພາບທີ 4	ສົມທຽບອັດຕາການຈະເລີນພັນລວມໃນແມ່ຍິງ 15-49 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II	12
ຮູບພາບທີ 5	ສົມທຽບອັດຕາການຈະເລີນພັນລວມ ກັບ ອັດຕາຊົມໃຊ້ຢາຄຸມກຳເນີດໃນແມ່ຍິງ 15-49 ປີ.....	13
ຮູບພາບທີ 6	ສົມທຽບອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍ ລະຫວ່າງ LSIS I (2011/12) & LSIS II (2016/17)	14
ຮູບພາບທີ 7	ສົມທຽບອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍທົ່ວປະເທດ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020	15
ຮູບພາບທີ 8	ສົມທຽບອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ທົ່ວປະເທດ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020.....	17
ຮູບພາບທີ 9	ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II	21
ຮູບພາບທີ 10	ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກເກີດໃໝ່ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II	21
ຮູບພາບທີ 11	ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020.....	23
ຮູບພາບທີ 12	ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II.....	24
ຮູບພາບທີ 13	ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II.....	25
ຮູບພາບທີ 14	ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020.....	26
ຮູບພາບທີ 15	ສົມທຽບອັດຕາການຊົມໃຊ້ນ້ຳສະອາດ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II	29
ຮູບພາບທີ 16	ສົມທຽບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ຄາດໝາຍ ອັດຕາຊົມໃຊ້ນ້ຳສະອາດ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020	29
ຮູບພາບທີ 17	ສົມທຽບອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍຄອບຄົວ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II	30
ຮູບພາບທີ 18	ສົມທຽບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກັບຄາດໝາຍຂອງອັດຕາຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍຄອບຄົວ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020	31
ຮູບພາບທີ 19	ສົມທຽບອັດຕາຂາດສານອາຫານຊຳເຮື້ອ ຫຼື ແບບເຕ້ຍໃນເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II	37
ຮູບພາບທີ 20	ສົມທຽບອັດຕາຂາດສານແບບນ້ຳໜັກຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ ໃນເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II	38
ຮູບພາບທີ 21	ສົມທຽບອັດຕາການຂາດສານຮຸນແຮງ ຫຼື ແບບຈ່ອຍ ໃນເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີລະຫວ່າງ LSIS I&LSIS II	38
ຮູບພາບທີ 22	ສົມທຽບອັດຕາຂາດສານໃນເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II	39
ຮູບພາບທີ 23	ອັດຕາການຮັບຮອງ ແລະ ປະກາດເປັນບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢາງ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020.....	41
ຮູບພາບທີ 24	ຈຳນວນຕູ້ຢາປະຈຳບ້ານ ໃນ ສປປ ລາວ.....	53
ຮູບພາບທີ 25	ເປີເຊັນສະເລ່ຍຂອງການນຳໃຊ້ຢາຈຳເປັນພື້ນຖານໃນຂັ້ນໂຮງໝໍແຂວງ	53
ຮູບພາບທີ 26	ເປີເຊັນສະເລ່ຍຂອງການນຳໃຊ້ຢາຈຳເປັນພື້ນຖານໃນຂັ້ນໂຮງໝໍນ້ອຍ	54
ຮູບພາບທີ 27	ສະຖິຕິຮ້ານຂາຍຢາ.....	54
ຮູບພາບທີ 28	ສະຖິຕິຕົວເລກຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດບໍລິສັດຂາອອກ-ຂາເຂົ້າດ້ານຢາຫຼວງ	55
ຮູບພາບທີ 29	ຜົນການທົດສອບຜະລິດຕະພັນຢາ (2011-2020).....	57
ຮູບພາບທີ 30	ການສົມທຽບການປະຕິບັດ ກັບ ຄາດໝາຍ ອດຕາການປົກຄຸມດ້ວຍປະກັນສຸຂະພາບແຕ່ປີ 2017 ຫາປີ 2020	71

ພາກທີ I

ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ VIII (2016-2020)

ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນການ 5 ປີ ຄັ້ງທີ VIII (2016-2020) ແມ່ນການຜັນຂະຫຍາຍ ມະຕິກອງປະຊຸມ ໃຫຍ່ ຄັ້ງທີ X ຂອງພັກ. ແຜນການນີ້ ແມ່ນແຜນສືບຕໍ່ບຸກທະລູ ດ້ວຍການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດ ປະຕິຮູບສາທາລະ ນະສຸກ ແນໃສ່ປະກອບສ່ວນ ການນໍາພາປະເທດຊາດ ຫຼຸດພື້ນຈາກສະພາວະດ້ອຍພັດທະນາ ໃນປີ 2020, ການບັນລຸການ ປົກຄຸມສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊືນ ຮອດປີ 2025 ແລະ ເປົ້າໝາຍການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ ໃນປີ 2030. ການຈັດຕັ້ງປະຕິ ບັດແຜນການ 5 ປີນີ້ (2016-2020) ໄດ້ສັງລວມຈັດແບ່ງວຽກຕາມບຸລິມະສິດ ໄປຕາມແຜນງານ, ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການຈຸດສູມ ທີ່ສາມາດນໍາໃຊ້ ແລະ ຈັດສັນງົບປະມານ ຈາກບັນດາແຫຼ່ງທຶນຕ່າງໆ ເຂົ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕົວຈິງ.

ໃນໄລຍະ 5 ປີ ຜ່ານມາ, ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ສາມາດຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ, ມີຜົນງານທີ່ພົ້ນເດັ່ນຫຼາຍດ້ານ ສົມ ທຽບໃສ່ແຜນ 2016-2020, ພ້ອມທັງຂັ້ນຕອນຍາກ ແລະ ສິ່ງທ້າທາຍ ເພື່ອສືບຕໍ່ແກ້ໄຂ ສຸມໃສ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ໃຫ້ບັນລຸ ຕາມຄາດໝາຍຕົວຊີ້ບອກ ທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້.

I. ສະພາບການລວມ

ກ. ສະພາບສາກົນ

ໃນຊຸມປີຜ່ານມາ, ສະພາບສາກົນ ແລະ ພາກພື້ນ ໄດ້ຜັນແປຢ່າງວ່ອງໄວ ແລະ ສະລັບຊັບຊ້ອນ ມີທັງຂໍ້ສະດວກ ແລະ ຂໍ້ຫຍຸ້ງຍາກ, ໃນນັ້ນ ອັນເປັນເງື່ອນໄຂສະດວກພື້ນຖານ ແມ່ນການເສີມສ້າງສັນຕິພາບ, ມິດຕະພາບ ແລະ ການ ຮ່ວມມືເພື່ອການພັດທະນາ ກໍຄືການເຊື່ອມໂຍງ ລະຫວ່າງບັນດາປະເທດພາກພື້ນ ທາງດ້ານເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ, ວັດທະນະທໍາ ແລະ ຄວາມໝັ້ນຄົງ. ສະພາບເສດຖະກິດໃນຂົງເຂດອາຊຽນ ຄາດວ່າຈະຂະຫຍາຍຕົວໃນລະດັບ 4,5- 5%, ຊຶ່ງ ສປປ ລາວ ຈັດຢູ່ໃນລະດັບທີ 3 (7%) ຮອງຈາກມຽນມາ (7,7%) ແລະ ກໍາປູເຈຍ (7,1%). ສປປ ຈີນ ເປັນ ຄູ່ຮ່ວມມືດ້ານເສດຖະກິດທີ່ສໍາຄັນ ໂດຍດໍາເນີນນະໂຍບາຍ **ໜຶ່ງເສັ້ນທາງ ໜຶ່ງແລວທາງ** ໃນການເຊື່ອມໂຍງ ຮອບດ້ານກັບປະເທດພາກພື້ນ, ນັກທ່ອງທ່ຽວຈາກ ສປປ ຈີນ ໄດ້ເພີ່ມຂຶ້ນກ້າວກະໂດດ ຊຶ່ງສົ່ງຜົນດີໃຫ້ແກ່ການທ່ອງທ່ຽວ ລາວ ໃນປີ 2018 ແລະ 2019. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຍັງຕ້ອງສືບຕໍ່ລະວັງບາງເຫດການ ແລະ ສະພາບທີ່ບໍ່ເອື້ອອໍານວຍ ໃຫ້ແກ່ການພັດທະນາເສດຖະກິດ, ການຄ້າ, ການລົງທຶນ ແລະ ການທ່ອງທ່ຽວ ເປັນຕົ້ນ: ການລະບາດຂອງພະຍາດອັກ ເສບປອດຈາກເຊື້ອຈຸລະໂຣກສາຍພັນໃໝ່ (COVID-19), ສົງຄາມຕ້ານໄອຊິສ (ISIS), ການກໍ່ການຮ້າຍ ທີ່ໃຫ້ຊາວ ອົບພະຍົບຫຼັງໄຫຼເຂົ້າມາເອີຣົບ ແລະ ຕາເວັນອອກສ່ຽງໃຕ້, ບັນຫາທະເລຈີນໃຕ້, ບັນຫານໍ້າມັນໃນຕະຫຼາດໂລກ ມີທໍາ ອ່ຽງເພີ່ມຂຶ້ນປະມານ 20% ຍ້ອນກຸ່ມຜູ້ຜະລິດຫຼຸດການຜະລິດລົງ ແລະ ຄ່າເງິນໂດລາ ນັບທັງລາຄາທອງຄໍາຢູ່ໃນຕະຫຼາດ ໂລກ ຍັງສືບຕໍ່ຜັນແປ ແລະ ມີລັກສະນະບໍ່ແນ່ນອນ.

ຂ. ສະພາບພາຍໃນ

ສໍາລັບຢູ່ພາຍໃນປະເທດ ກໍ່ໄດ້ປະສົບກັບສິ່ງທ້າທາຍທົດສອບ ເປັນຕົ້ນແມ່ນການປ້ອງກັນ ແລະ ໂຕ້ຕອບຕໍ່ການ ລະບາດຂອງພະຍາດ COVID-19, ຄວາມສ່ຽງທາງດ້ານໄພທໍາມະຊາດ, ຄວາມຫຍຸ້ງຍາກທາງດ້ານເສດຖະກິດມະ ຫາ ພາກ ບວກກັບການມ້າງເພທໍາລາຍຂອງອິດທິກໍາລັງປໍລະປັກ ແລະ ພວກບໍ່ຫວັງດີ. ແຕ່ພວກເຮົາມີຄວາມພູມໃຈເປັນຢ່າງ ຍິ່ງ ພາຍໃຕ້ການນໍາພາຂອງພັກ, ທົ່ວພັກ-ທົ່ວລັດ, ທົ່ວກໍາລັງປະກອບອາວຸດ ແລະ ທົ່ວປວງຊືນລາວບັນດາເຜົ່າ ໄດ້ເສີມ ຂະຫຍາຍສິດເປັນເຈົ້າຕົນເອງ, ເພິ່ງຕົນເອງ ແລະ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ວຍຕົນເອງ, ຮັດແໜ້ນຄວາມສາມັກຄີເປັນປົກ ແຜ່ນ, ເປັນເຈົ້າການຜັນຂະຫຍາຍ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດມະຕິກອງປະຊຸມໃຫຍ່ຄັ້ງທີ X ຂອງພັກ ແລະ ແຜນພັດທະ ນາ ເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ ແຫ່ງຊາດ 5 ປີ ຄັ້ງທີ VIII ດ້ວຍຈິດໃຈບຸກທະລູທັງ 4 ດ້ານຢ່າງແຂງແຮງ ແລະ ຕໍ່ເນື່ອງ ເຮັດໃຫ້ ປະເທດຊາດ ມີສະຖຽນລະພາບ ແລະ ມີຄວາມສະຫງົບ ຊຶ່ງເຮັດໃຫ້ຕັດສະນີໝາຍສັນຕິພາບ ປີ 2018 ຂອງ ສປປ ລາວ ມີລະດັບດີກວ່າໝູ່ ທຽບໃສ່ປະເທດເພື່ອນບ້ານ. ໃນ 5 ປີ ຜ່ານມານີ້ ສາມາດຍາດໄດ້ຜົນສໍາເລັດອັນເປັນພື້ນຖານ ປະ ກອບສ່ວນເຮັດໃຫ້ປະຊາຊົນ ມີສຸຂະພາບແຂງແຮງ ແລະ ມີຊີວິດການເປັນຢູ່ທີ່ມີການຫັນປ່ຽນນັບມື້ດີຂຶ້ນ ໄປຕາມທິດ ທາງ ແລະ ຈຸດໝາຍທີ່ວາງໄວ້.

II. ຜົນສໍາເລັດຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ

ກ. ດ້ານແນວຄິດການເມືອງ

ຄະນະພັກກະຊວງ ໄດ້ຖືເອົາວຽກງານການເມືອງ ແນວຄິດເປັນວຽກບຸລິມະສິດແຖວໜ້າ ແລະ ໄດ້ເອົາໃຈໃສ່ຊີ້ນຳນຳພາຄະນະພັກແຕ່ລະຂັ້ນ ເປັນເຈົ້າການສຶກສາອົບຮົມສະມາຊິກພັກ-ພະນັກງານ ຢູ່ໃນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນເປັນປະຈຳດ້ວຍຫຼາຍຮູບການ ເປັນຕົ້ນ ໄດ້ຈັດຕັ້ງເຜີຍແຜ່ເຊື່ອມຊຶມ ແລະ ຜັນຂະຫຍາຍມະຕິ X ຂອງພັກ, ກົດລະບຽບພັກ, ມະຕິກອງປະຊຸມໃຫຍ່ຄັ້ງທີ VIII ຂອງອົງຄະນະພັກກະຊວງ; ໄດ້ຈັດຕັ້ງຮ່າຮຽນ ແລະ ປາຖະກະຖາເລົ່າມູນເຊື້ອຂອງພັກ, ຂອງຊາດ, ຂອງອົງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊົນ ແລະ ຄຸນສົມບັດສິນທໍາປະຕິວັດ ຂອງບັນດາທ່ານຜູ້ນໍາພັກ-ລັດ ເປັນຕົ້ນ: ວັນສ້າງຕັ້ງກອງທັບປະຊາຊົນລາວ, ວັນສ້າງຕັ້ງພັກ, ວັນເກີດປະທານສຸພານຸວົງ, ວັນສິນທິສັນຍາມິດຕະພາບການຮ່ວມມື ແລະ ສາຍພົວພັນການທູດລະຫວ່າງລາວ-ຫວຽດນາມ, ເຊື່ອມຊຶມເອກະສານ ມະຕິຄົບຄະນະບໍລິຫານງານສູນກາງພັກສະໄໝທີ X, ຈັດຕັ້ງການສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນຊາດທີ 2 ທັນວາ ແລະ ວັນເກີດປະທານໄກສອນ ພົມວິຫານ. ໄດ້ຈັດຕັ້ງສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນແພດລາວ 18 ມິຖຸນາ 2017 ເປັນຄັ້ງທໍາອິດ. ສໍາເລັດການດໍາເນີນຊີວິດການເມືອງປັບປຸງປົວແປງທົ່ວອົງຄະນະພັກກະຊວງ, ໃນນັ້ນ ໄດ້ເຊື່ອມຊຶມເອກະສານທີ່ສໍາຄັນ ຮັບໃຊ້ໃຫ້ແກ່ບັນດາເນີນຊີວິດການເມືອງ.

ຜ່ານການສຶກສາອົບຮົມການເມືອງແນວຄິດ ດ້ວຍຫຼາຍວິທີທາງ, ຫຼາຍຮູບແບບ ໄດ້ເຮັດໃຫ້ແນວຄິດ ຂອງສະມາຊິກພັກ ແລະ ພະນັກງານລັດຖະກອນ ມີຄວາມສະຫງົບ, ອຸ່ນອ່ຽນ, ເຊື່ອໝັ້ນຕໍ່ການນໍາພາຂອງພັກ ມີຄວາມອິດທິນເສຍສະຫຼະ ແລະ ປະຕິບັດໜ້າທີ່ການເມືອງຂອງຕົນເປັນຢ່າງດີ.

ຂ. ດ້ານວິຊາສະເພາະ

ຄະນະນໍາກະຊວງ ໄດ້ເອົາໃຈໃສ່ຊີ້ນຳຄະນະຮັບຜິດຊອບແຕ່ລະຂັ້ນ ເປັນເຈົ້າການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານວິຊາສະເພາະຕາມພາລະບົດບາດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ຕາມເນື້ອໃນຈິດໃຈມະຕິ X ຂອງພັກ, ແຜນພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມແຫ່ງຊາດ 5 ປີຄັ້ງທີ VIII, ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ VIII ແລະ ຍຸດທະສາດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ ໂດຍຫັນເປັນແຜນການ, ແຜນງານ ແລະ ໂຄງການລະອຽດຕາມ 8 ແຜນງານ 42 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 97 ໂຄງການບຸລິມະສິດ ຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ຊຶ່ງມີຜົນສໍາເລັດທີ່ພົ້ນເດັ່ນ ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

1. ແຜນງານທີ 1: ອະນາໄມ ແລະ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ

1.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ແມ່ ແລະ ເດັກ

ວຽກງານຮັກສາສຸຂະພາບ ແມ່ ແລະ ເດັກ ແມ່ນວຽກງານທີ່ເປັນບຸລິມະສິດຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຊຶ່ງໄດ້ຖືກຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນທຸກລະດັບ ແລະ ເຂດແຂວງທົ່ວປະເທດ. ບັນດາຕົວຊີ້ບອກທີ່ສໍາຄັນ ຂອງວຽກຮັກສາສຸຂະພາບ ແມ່ ແລະ ເດັກ ແມ່ນອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີ ແລະ ລຸ່ມ 5 ປີ, ແລະ ອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ ຊຶ່ງມາຮອດປະຈຸບັນຍັງສູງຢູ່ ເຖິງວ່າສາມາດບັນລຸເປົ້າໝາຍສະຫັດສະຫວັດຂອງການພັດທະນາ ໃນປີ 2015 ກໍ່ຕາມ. ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ໄດ້ມີການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຊີ້ນຳດ້ານມະຫາພາກ ຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ ໂດຍມີກົມອະນາໄມ ແລະ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ມີສູນສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ເປັນຜູ້ປະຕິບັດດ້ານວິຊາການ, ລວມທັງການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດແກ່ແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີ ທີ່ພົວພັນເຖິງການເຈັບ ແລະ ການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ. ສູນສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ມີໜ້າທີ່ໃນການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ໂດຍມີ 5 ໂຄງການຫຼັກ ຄື: ໂຄງການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ, ໂຄງການສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ແລະ ໄວໜຸ່ມ, ໂຄງການເກີດລູກ ແລະ ປິ່ນປົວເດັກເຈັບລຸ່ມ 5 ປີບໍ່ເສຍຄ່າ (ປັບປຸງຄຸນນະພາບການບໍລິການ), ໂຄງການປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອຈາກແມ່ຫາລູກ (PMCT) ແລະ ໂຄງການຄຸ້ມຄອງເຊື້ອມສານພະຍາດໃນເດັກ (IMCI).

ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂອງໂຄງການ ແມ່ນແນ່ໃສ່ການປັບປຸງທາງດ້ານວິຊາການເປັນຫຼັກ ນັບແຕ່ຂັ້ນສູນກາງລົງຮອດທ້ອງຖິ່ນໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ໂດຍອີງໃສ່ ຍຸດທະສາດຊຸດບໍລິການເຊື່ອມສານສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ, ແມ່, ເດັກເກີດໃໝ່, ເດັກນ້ອຍ ແລະ ໄວໜຸ່ມ ປີ 2016-2025 ປິ່ນອ້ອມການບໍລິການ ແລະ ພົວພັນກັບຫຼາຍພາກສ່ວນ ຊຶ່ງການບໍລິການປະກອບດ້ວຍ 3 ຮູບແບບ ຄື: ການບໍລິການຄົງທີ່, ເຄື່ອນທີ່ແບບໄປກັບ ແລະ ການເຄື່ອນທີ່ໄປນອນຄ້າງຄືນໃນເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກທີ່ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໂດຍມີຈຸດສຸມ. ຊຶ່ງໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນງົບປະມານຈາກລັດຖະ ບານ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ ເພື່ອຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃຫ້ບັນລຸບັນດາເປົ້າໝາຍສໍາຄັນ ປີ 2019 ແລະ 2020 ດັ່ງນີ້:

- ຫຼຸດຜ່ອນອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີ ຈາກ 57/1,000 ຄົນເດັກເກີດມີຊີວິດ (Census, 2015) ມາເປັນ 34/1,000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ (ປີ 2019) ແລະ 30/1,000 ຄົນເດັກເກີດມີຊີວິດ (ປີ 2020);
- ຫຼຸດຜ່ອນອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ຈາກ 86/1,000 ຄົນເດັກເກີດມີຊີວິດ (Census, 2015) ມາເປັນ 42/1,000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ (ປີ 2019) ແລະ 40/1,000 ຄົນເດັກເກີດມີຊີວິດ (ປີ 2020);
- ຫຼຸດຜ່ອນອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ຈາກ 206/100,000 ຄົນເດັກເກີດມີຊີວິດ (Census, 2015) ມາເປັນ 167 (ປີ 2019) ແລະ 160/100,000 ຄົນເດັກເກີດມີຊີວິດ (ປີ 2020);
- ເພີ່ມອັດຕາການເກີດມີແພດຊ່ວຍ ຈາກ 64% (ປີ 2015) ມາເປັນ 75% (ປີ 2019) ແລະ 80% (ປີ 2020);
- ເພີ່ມອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດຈາກ 79.5% (ປີ 2015) ມາເປັນ 90% (ປີ 2019) ແລະ 95% (ປີ 2020).

ຜ່ານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນໄລຍະ 5 ປີ ສາມາດຕີລາຄາຜົນໄດ້ຮັບແຕ່ລະໜ້າວຽກ ດັ່ງນີ້:

1.1.1 ໂຄງການ ໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ

ໂຄງການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດເປັນວຽກງານໜຶ່ງທີ່ສໍາຄັນນອນໃນຍຸດທະສາດ ທີ 6 ແລະ ເປັນແຜນຂອງວຽກງານສົ່ງເສີມສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ໄດ້ກວມເອົາທົ່ວປະເທດ ນັບແຕ່ສູນກາງລົງຮອດແຂວງ, ເມືອງ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ທຸກໆ ບ້ານ. ການບໍລິການສັກຢາກັນພະຍາດມີ 3 ຍຸດທະສາດ ຄື: (1) ຍຸດທະສາດການບໍລິການຄົງທີ່; (2) ຍຸດທະສາດເຄື່ອນທີ່ໄປ-ກັບ; ແລະ (3) ຍຸດທະສາດເຄື່ອນທີ່ໄປນອນແຮມຄືນ.

ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການເຄື່ອນໄຫວລົງສັກຢາຮອບປົກກະຕິ ຈະມີ 4 ຫາ 6 ຮອບຕໍ່ປີ, ສໍາລັບເຂດທີ່ເຂົ້າເຖິງຍາກ ແລະ ມີຄວາມສ່ຽງສູງແມ່ນໄດ້ວາງແຜນການເຄື່ອນໄຫວແບບພິເສດ ໂດຍບໍລິການເຄື່ອນທີ່ແບບເຊື່ອມສານກັບວຽກສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ. ສໍາລັບການສັກຢາຮອບປົກກະຕິ ໃນ 12 ເດືອນ ຂອງ ປີ 2019 ຖ້າສົມທຽບໃສ່ປີ 2016 ແມ່ນເພີ່ມຂຶ້ນເລັກນ້ອຍ ແຕ່ຍັງບໍ່ສາມາດບັນລຸເປົ້າໝາຍ ຖ້າສົມທຽບໃສ່ຕົວເລກຄາດໝາຍ ທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ ເນື່ອງຈາກການລົງເຄື່ອນໄຫວຮອບປົກກະຕິທີ່ສະໜັບສະໜູນຈາກລັດຖະບານ ແມ່ນໄດ້ຮັບງົບປະມານເຄື່ອນໄຫວບໍ່ໄປຕາມກໍານົດເວລາທີ່ວາງໄວ້.

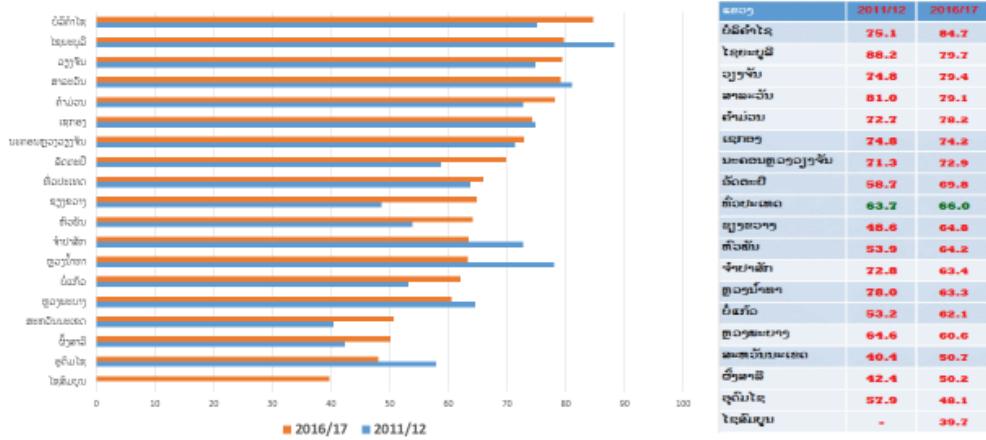
ໄດ້ສ້າງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດເຊິ່ງໄດ້ຖືກຮອງຮັບຈາກສະພາແຫ່ງຊາດ ໃນວັນທີ 25 ມິຖຸນາ 2018. ວຽກງານຕ່າງປະເທດແມ່ນໄດ້ສໍາເລັດການເປັນເຈົ້າພາບ ຈັດກອງປະຊຸມຂອງສະພາບໍລິຫານກອງທຶນກາວິໂລກ (GAVI Board Meeting) ໃນທ້າຍເດືອນພະຈິກ 2017 ທີ່ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ຊຶ່ງໄດ້ຮັບຄໍາຍ້ອງຍໍຊົມເຊີຍຈາກສະພາບໍລິຫານຂອງ GAVI ແລະ ຜູ້ແທນເຂົ້າຮ່ວມ.

ໄດ້ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ການສັກຢາກັນພະຍາດຮອບປົກກະຕິ, ຕິດຕາມອົບອົມການສື່ສານ ລະຫວ່າງບຸກຄົນຂັ້ນເມືອງ-ໂຮງໝໍນ້ອຍ-ບ້ານ, ຕິດຕາມການສ້າງແຜນຈຸລະພາກຂອງຂັ້ນເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ. ຂັ້ນແຜນງົບປະມານຈາກລັດຖະບານ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ ເພື່ອຕອບສະໜອງວັກຊີນ ພ້ອມທັງຈັດສົ່ງວັກຊີນທົ່ວປະເທດໃຫ້ພຽງພໍ. ວຽກງານປຸກລະດົມ ໄດ້ອອກແບບສີ່ໂຄສະນາວຽກງານ ສັກຢາກັນພະຍາດ ປະເພດວິດີໂອກາຕຸນແອນນິເມຊັນ ບັນທຶກສຽງເປັນ 5 ພາສາ ຄື: ລາວລຸ່ມ, ມົ້ງ, ລະເວນ, ອາຄໍາ ແລະ ກຶມມຸ ຮ່ວມກັບສູນສື່ສານການແພດ-ສຸຂະສິກສາ ໂດຍໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນຈາກອົງການ UNICEF.

ຈາກການຕີລາຄາ ໂດຍການສົມທຽບຜົນສໍາຫຼວດດັດສະນີໝາຍສັງຄົມລາວ ປີ 2011/12 (LSIS I) ແລະ ປີ 2016/17 (LSIS II) ຂອງອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນກັນໝາກແດງ ເຫັນວ່າທົ່ວປະເທດແມ່ນມີຕົວເລກ 63,7% (LSIS I) ແລະ ມີການເພີ່ມຂຶ້ນເປັນ 66,0% (LSIS II). ແຂວງທີ່ມີອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນຊະນິດນີ້ສູງກວ່າໝູ່ ແມ່ນແຂວງບໍລິຄໍາໄຊ (84,7%), ຮອງລົງມາແມ່ນໄຊຍະບູລີ 79,7%. ແຂວງທີ່ມີອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນຊະນິດນີ້ຕໍ່າກວ່າໝູ່ ແມ່ນໄຊສົມບູນ (39,7%). (ລາຍລະອຽດເບິ່ງ ຮູບພາບທີ 1).

ຮູບພາບທີ 1 ສົມທຽບອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດໝາກແດງ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II

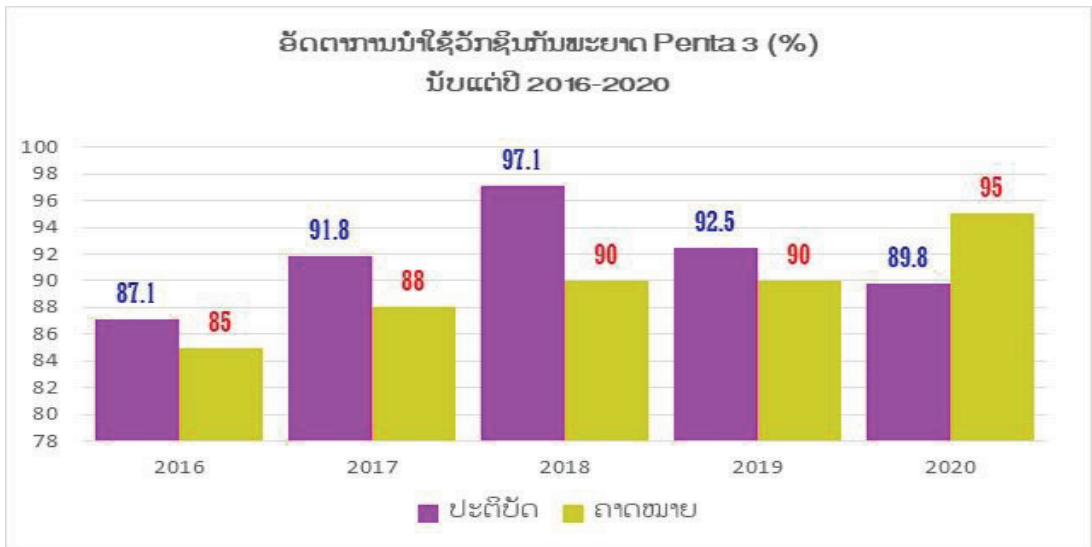
ອັດຕາການສັກຢາກັນໝາກແດງໃນເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີ (%)



ປີ	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ຄາດໝາຍ (%)	79.5	90	90	90	90	95

ສໍາລັບອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນ Penta 3 ທົ່ວປະເທດ ນັບແຕ່ປີ 2016-2020 ຕາມຮູບພາບທີ 2 ທີ່ສະແດງໃນຂ້າງລຸ່ມເຫັນວ່າລິ້ນຄາດໝາຍ ສະເລ່ຍ 87-97%. ສໍາລັບປີ 2020 ຍ້ອນສະພາບ Covid-19 ລະບາດໃນທຸກຂົງເຂດທົ່ວໂລກ ໄດ້ສົ່ງຜົນສະທ້ອນໃຫ້ການເຄື່ອນທີ່ໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດບໍ່ໄປຕາມແຜນທີ່ວາງໄວ້. ໃນປີ 2020 ສາ ມາດບັນລຸໄດ້ພຽງແຕ່ 89,8% ຊຶ່ງເຫັນວ່າບໍ່ບັນລຸຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້. ດັ່ງນັ້ນ, ໃນໄລຍະຕໍ່ໜ້າຄວນມີການຕະລຸມບອນ ແລະ ມາດຕະການຢ່າງເອົາຈິງເອົາຈິງ ເພື່ອຈະສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍທີ່ສະພາໄດ້ວາງໄວ້.

ຮູບພາບທີ 2 ສົມທຽບອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນ Penta 3 ທົ່ວປະເທດ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາ ປີ 2020



ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: DHIS2, ກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມື

ສະເພາະ ປີ 2020 ເມື່ອທຽບໃສ່ຄາດໝາຍເຫັນວ່າມີພຽງ 04 ແຂວງທີ່ສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍລະດັບແຂວງທີ່ວາງໄວ້ ຄື: ແຂວງຫຼວງພະບາງ, ຫົວພັນ, ເຊກອງ ແລະ ຈຳປາສັກ (ລາຍລະອຽດເບິ່ງຢູ່ ຕາຕະລາງທີ 1).

ຕາຕະລາງທີ 1 ອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນ Penta 3 ແຍກແຕ່ລະແຂວງ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020

ອັດຕາ ການໄດ້ຮັບວັກຊີນກັນພະຍາດ Pentaz (%)											
ລຳດັບ	ຊື່ແຂວງ	2016		2017		2018		2019		2020	
		ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	52.9	83	78.1	84	80	87	83.6	93	83.1	91
2	ຜົ້ງສາລີ	59.8	80	83.6	81	94	84	96.6	85	89.2	95
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	66.5	94	87	95	90	97	88.2	92	85.0	95
4	ອຸດົມໄຊ	100	81	97	82	97	84	90.5	89	84.1	96
5	ບໍ່ແກ້ວ	65	76	100	77	100	80	94.8	95	94.1	95
6	ຫຼວງພະບາງ	87.4	88	98.8	89	100	91	100	93	108.8	96
7	ຫົວພັນ	92.5	79	98.4	80	97	85	94	85	93.1	90
8	ໄຊຍະບູລີ	72.5	83	81	84	78	86	76.7	95	80.1	95
9	ຊຽງຂວາງ	76.4	73	90.1	74	96	76	85.6	90	84.8	88
10	ວຽງຈັນ	90.9	86	100	87	100	89	96.9	91	92.2	95
11	ບໍລິຄຳໄຊ	76.7	92	92	93	98	96	95.9	94	84.8	95
12	ຄຳມ່ວນ	78.5	94	89	95	85	97	88.5	90	85.2	95
13	ສະຫວັນນະເຂດ	100	87	100	88	100	90	92.7	95	91.0	96
14	ສາລະວັນ	100	95	100	97	100	99	100	97	94.3	97
15	ເຊກອງ	100	91	100	92	100	95	96.5	90	93.4	90
16	ຈຳປາສັກ	100	92	100	93	100	96	100	95	101.6	95
17	ອັດຕະປື	91.1	98	98	99	85	99	91.7	95	88.4	95
18	ໄຊສົມບູນ	52.5	57	59	57	64	60	59.1	90	59.3	95
	ລວມ	87.1	85	91.8	88	97.1	90	92.5	90	89.8	95

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: DHIS2, ກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມື

➤ **ບາງບັນຫາ ແລະ ສິ່ງທ້າທາຍ ຂອງວຽກໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ ມີຄື:**

- ໂຮງໝໍ່ນ້ອຍຫຼາຍແຫ່ງ ມີຈຳນວນພະນັກງານຈຳກັດ ແຕ່ຮັບຜິດຊອບຫຼາຍວຽກ, ທັງຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດ ມີຈຳກັດ ແລະ ພະນັກງານຈຳນວນໜຶ່ງຍັງບໍ່ທັນໄດ້ອົບຮົມການວາງແຜນຈຸລະພາກ ຫຼື ໄດ້ອົບຮົມແລ້ວ ແຕ່ ຍັງບໍ່ນຳໃຊ້ແຜນຈຸລະພາກເຂົ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ໂດຍສະເພາະ ເຂດທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ ເຂົ້າເຖິງຍາກ;
- ການໃຫ້ບໍລິການຈຸດຄົງທີ່ ຍັງມີອັດຕາປົກຄຸມຕໍ່າ, ຄຸນນະພາບການໃຫ້ບໍລິການຍັງບໍ່ດີໂດຍສະເພາະ ໂຮງ ໝໍ່ນ້ອຍ ອາໄສມີງົບປະມານຈຶ່ງລົງເຄື່ອນທີ່;
- ການໂຄສະນາເຜີຍແຜ່ໃຫ້ຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບຄວາມສຳຄັນຂອງວຽກໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ ໃຫ້ແກ່ອຳນາດ ການປົກຄອງ ແລະ ປະຊາຊົນ ຍັງຈຳກັດ ແລະ ບໍ່ທົ່ວເຖິງ; ອຳນາດການປົກຄອງ ແລະ ປະຊາຊົນຈຳນວນ ໜຶ່ງ ຍັງບໍ່ທັນເຂົ້າໃຈ ກ່ຽວກັບປະຕິກິລິຍາທີ່ອາດເກີດຂຶ້ນ ພາຍຫຼັງໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ ແລະ ເຫດຜົນ ຂອງການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ ຫຼາຍເຂັມພ້ອມກັນ;
- ການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດຮອບປົກກະຕິ ມີແຕ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກເປັນເຈົ້າການ ເຫັນວ່າອັດຕາ ການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດບໍ່ສູງ ທຽບໃສ່ການສັກຢາໃນ ວສຊ ຫຼື ການລົງໄປເຄື່ອນໄຫວໃຫ້ວັກຊີນກັນ ພະຍາດ ແບບຕະລຸມບອນທີ່ມີຫຼາຍພາກສ່ວນ ແລະ ມີອຳນາດການປົກຄອງ ເປັນເຈົ້າການຊ່ວຍ;
- ສະພາບທາງດ້ານພູມິສາດ, ເສັ້ນທາງຄົມມະນາຄົມ ຫຼາຍບ່ອນມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ, ຫ່າງໄກສອກຫຼີກ, ເຂົ້າ ເຖິງໄດ້ພຽງແຕ່ບາງລະດູການ, ຂາດຍານພາຫະນະ ຫຼື ມີກໍເກົ່າແກ່ ແລະ ເປ່ເພ; ຫຼາຍໂຮງໝໍ່ນ້ອຍ ມີຕູ້ເຢັນ ເປ່ເພ ບໍ່ໄດ້ບໍລິການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດຢູ່ຈຸດຄົງທີ່ ມີແຕ່ບໍລິການລົງເຄື່ອນທີ່;
- ງົບປະມານ ໄດ້ຮັບຊ້ຳບໍ່ທັນຕາມແຜນ ມາຮອດທ້າຍປີຈຶ່ງໄດ້ ການເຄື່ອນໄຫວບໍ່ທັນເວລາ ແລະ ລະບົບຄຸ້ມ ຄອງ ຕິດຕາມ ນຳໃຊ້ ງົບປະມານໂຄງການ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກຕ່າງປະເທດ ຍັງເຮັດບໍ່ໄດ້ດີ, ພາໃຫ້ ການນຳໃຊ້ງົບປະມານ ບາງຄັ້ງບໍ່ມີປະສິດທິຜົນ ແລະ ສະຫຼຸບຊັກຊ້າ ເຮັດໃຫ້ເກີດບັນຫາຕາມພາຍຫຼັງ;

- ການຕິດຕາມຊຸກຍູ້, ຕິດຕາມກວດກາໃນຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ ຍັງບໍ່ທັນເປັນລະບົບ ແລະ ຕໍ່ເນື່ອງ, ຍັງມີຫຼາຍແຂວງ ແລະ ເມືອງ ຍັງບໍ່ນໍາໃຊ້ເຄື່ອງມືໃນການລົງຕິດຕາມ, ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ເຈາະຈົງໃສ່ບ່ອນທີ່ມີບັນຫາບັນຫາທີ່ພົບຍັງບໍ່ຖືກແກ້ໄຂຢ່າງທັນການເພາະຕິດຕາມຊຸກຍູ້ແບບເຊື່ອມສານໄປຫຼາຍວຽກເວລາຈໍາກັດ, ບາງຄັ້ງຜູ້ຮັບຜິດຊອບສັກຢາບໍ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມ. ລະບົບການລາຍງານແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຂ່າວສານ, ຂໍ້ສະເໜີ ແລະ ບັນຫາທີ່ຈະຕ້ອງແກ້ໄຂຍັງເຮັດບໍ່ທັນໄດ້ດີ ແລະ ຊັກຊ້າພາໃຫ້ການນໍາບໍ່ຮູ້ໄດ້ສະພາບຫຍຸ້ງຍາກຕົວຈິງ;
- ລະບົບເຜົ່າລະວັງ ແລະ ເກັບກໍາຂໍ້ມູນ ກ່ຽວກັບການເກີດພະຍາດ ຍັງເກັບກໍາແຕ່ຕົວເລກດິບ, ການວິເຄາະວິໄຈຂໍ້ມູນ ຍັງມີຄວາມຈໍາກັດ; ການນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນເຂົ້າໃນການວາງແຜນການ ແມ່ນຍັງເຮັດບໍ່ໄດ້ດີ ຍັງມີຄວາມສັບສົນ ລະຫວ່າງຕົວເລກຄາດຄະເນ ແລະ ຕົວເລກຕົວຈິງ ສໍາລັບເປົ້າໝາຍໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ, ພາໃຫ້ຕົວເລກລາຍງານ ຜົນການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ ໃນຫຼາຍບ່ອນບໍ່ສ່ອງແສງເຖິງຕົວຈິງ;
- ຕົ້ນປີ 2020 ມີສະພາບການລະບາດຂອງ Covid-19 ເຮັດໃຫ້ມີການຈໍາກັດໃນການເດີນທາງລົງແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ບ້ານເຮັດໃຫ້ການເຄື່ອນໄຫວຂອງໜ່ວຍເຄື່ອນທີ່ໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ ບໍ່ສາມາດດໍາເນີນການຕາມແຜນທີ່ວາງໄວ້ໄດ້.

1.1.2 ໂຄງການ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ແລະ ໄວໜຸ່ມ

1.1.2.1 ໂຄງການຍ່ອຍສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ແລະ ວາງແຜນຄອບຄົວ

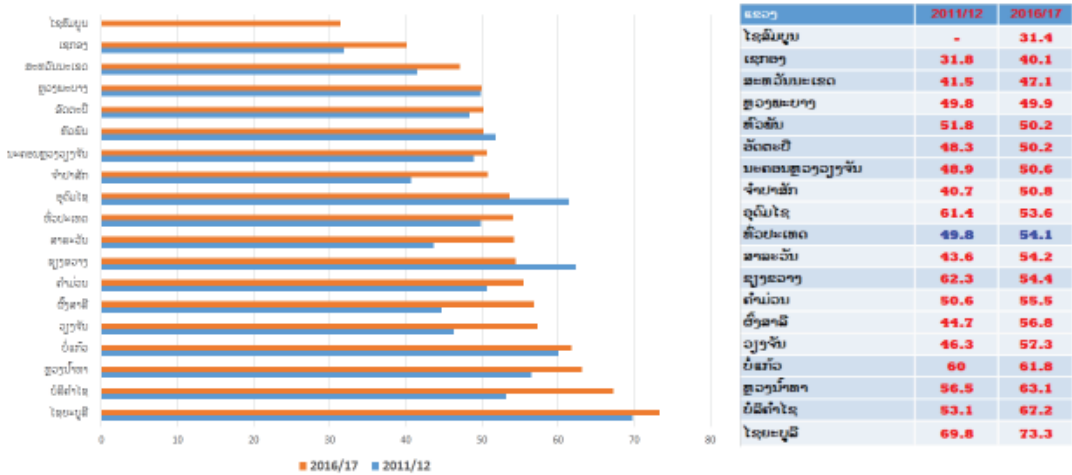
ວຽກງານສົ່ງເສີມສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ, ວາງແຜນຄອບຄົວ, ໄວໜຸ່ມໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນທົ່ວປະເທດ ນັບແຕ່ສູນກາງລົງຮອດໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ຊຸມຊົນ ໂດຍຕິດພັນກັບການບໍລິການເຊື່ອມສານສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ. ໄດ້ສໍາເລັດການປັບປຸງນະໂຍບາຍສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ, ສະໜອງວັດສະດຸ ອຸປະກອນ ແລະ ຢາ ວາງແຜນຄອບຄົວຢ່າງພຽງພໍ ຮ່ວມກັບສູນສະໜອງຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ ເນັ້ນໃສ່ເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນ ແລະ ຫຼີກເວັ້ນຢາຄຸມກໍາເນີດຂາດສາງ ໃນແຕ່ລະສູນບໍລິການແຕ່ລະແຫ່ງ ໃນນັ້ນໄດ້ອົບຮົມ ແລະ ແນະນໍາຄົນໃບບັນທຶກປະຈໍາວັນ, ການສະຫຼຸບລາຍງານ ແລະ ຂຽນແຜນສະເໜີຂໍຢາຄຸມກໍາເນີດໃຫ້ຖືກຕ້ອງ. ມີການສົ່ງເສີມ ໃຫ້ຄວາມຮູ້ແກ່ໄວໜຸ່ມໂດຍເນັ້ນໃສ່ ນັກຮຽນມັດທະຍົມປາຍ ຮ່ວມກັບສູນໄວໜຸ່ມນະຄອນຫຼວງ ເພື່ອໃຫ້ໄວໜຸ່ມມີຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບ ສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ແລະ ການວາງແຜນຄອບຄົວ. ນອກນັ້ນຍັງໄດ້ມີການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ໃຫ້ພະນັກງານແພດ ໃນການກັ່ນຕອງມະເຮັງປາກມິດລູກ ແລະ ມີການພັດທະນາຄູ່ມືໃນການກັ່ນຕອງມະເຮັງປາກມິດລູກ ເຊິ່ງໄດ້ຮັບທຶນສະໜັບສະໜູນຫຼັກຈາກລັດຖະບານ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ.

ການບັນທຶກ-ລາຍງານ ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວ ຍັງບໍ່ທັນຖືກຕ້ອງ ແລະ ຊັດເຈນ ອີງໃສ່ການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈໃນການບັນທຶກລາຍງານ ຍັງບໍ່ທັນເລິກເຊິ່ງຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ມາສ່ວນໃຫຍ່ ແມ່ນຈາກຂັ້ນໂຮງໝໍນ້ອຍ ແຕ່ຜູ້ໄດ້ອົບຮົມສ່ວນໃຫຍ່ ແມ່ນຂັ້ນເມືອງ ແລະ ລົງເລິກສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນການປ້ອນຂໍ້ມູນ. ໄດ້ມີການອົບຮົມຄົນໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນເມືອງ ໃນການບັນທຶກລາຍງານ ແຕ່ຂັ້ນເມືອງຍັງບໍ່ທັນໄດ້ອົບຮົມໃຫ້ຂັ້ນໂຮງໝໍນ້ອຍເທື່ອ ແລະ ພາຍຫຼັງອົບຮົມ ກໍຍັງບໍ່ທັນມີການຕິດຕາມຢ່າງໃກ້ສິດ ແລະ ເປັນປົກກະຕິ.

ສ່ວນລາຍລະອຽດ ກ່ຽວກັບຊະນິດຂອງການວາງແຜນຄອບຄົວ ຫຼື ການຄຸມກໍາເນີດ ແມ່ນໄດ້ມີການລາຍງານຈາກແຕ່ລະແຂວງ ແຕ່ເປັນພຽງຕົວເລກຈໍານວນຄັ້ງເທົ່ານັ້ນ, ຍັງບໍ່ທັນມີການວິເຄາະ ແລະ ວິໄຈ ຂໍ້ມູນຢ່າງລະອຽດ. ຈາກການລາຍງານຕົວເລກປີ 2019 ຊະນິດຂອງການຄຸມກໍາເນີດໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ວິທີຄຸມກໍາເນີດ ທີ່ໄດ້ຮັບການນິຍົມຫຼາຍກວ່າໝູ່ ຕາມລໍາດັບ ມີດັ່ງນີ້: ຢາສັກ: 168,406 ຄັ້ງ, ຢາຄຸມເມັດປະສົມ: 129,116 ຄັ້ງ, ຢາຄຸມເມັດດ່ຽວ: 60,318, ຮ່ວງອະນາໄມ: 43,748 ຄັ້ງ, ຖົງຢາອະນາໄມ: 24,200 ຄັ້ງ, ຝັງຢາຄຸມກໍາເນີດ: 23,573 ຄັ້ງ, ໝັນຍິງ: 10,815 ຄັ້ງ ແລະ ໝັນຊາຍ: 4 ຄັ້ງ. ລວມທັງໝົດ 460,181 ຄັ້ງ.

ເມື່ອສຶກສາເບິ່ງຕົວຊີ້ບອກ ທີ່ເວົ້າເຖິງອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິທີວາງແຜນຄອບຄົວໃນແມ່ຍິງ 15-49 ປີ ໃນຮູບພາບທີ 3 ຊື່ໃຫ້ເຫັນເຖິງການສົມທຽບອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິທີຄຸມກໍາເນີດໃນແມ່ຍິງ 15-49 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II. ຈາກ LSIS I ອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິທີຄຸມກໍາເນີດ ໃນລະດັບປະເທດ ແມ່ນໄດ້ແຕ່ 49.8% ແລະ ມີການເພີ່ມຂຶ້ນເປັນ 54.1% ໃນ LSIS II. ແຂວງທີ່ໄດ້ໃຊ້ວິທີຄຸມກໍາເນີດສູງກວ່າໝູ່ແມ່ນ ແຂວງໄຊຍະບູລີ 73.3%, ຮອງລົງມາແມ່ນ ບໍລິຄໍາໄຊ 67.2%, ຫຼວງນໍ້າທາ 63.1% ແລະ ບໍ່ແກ້ວ 61.8%.

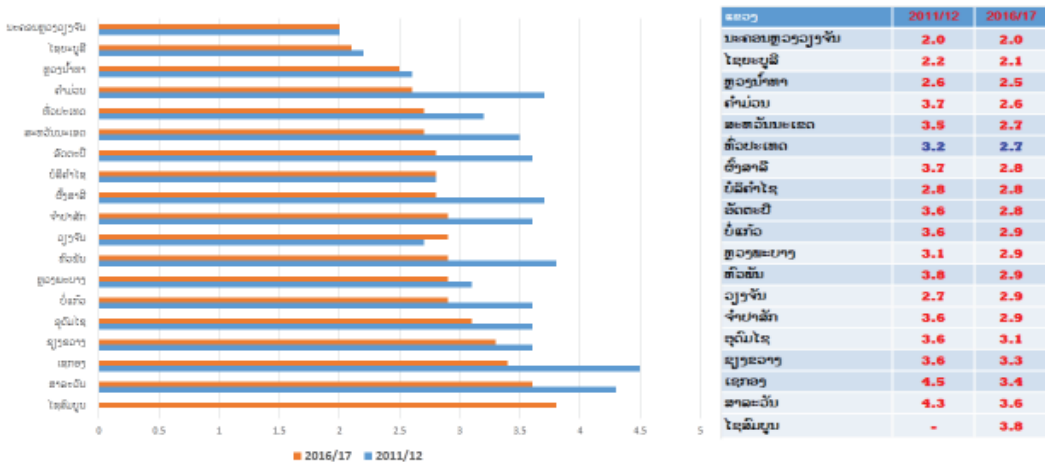
ອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິທີຄຸມກຳເນີດ (CPR) ໃນແມ່ຍິງອາຍຸ 15-49 ປີ



ຈາກການຕີລາຄາໂດຍລວມ ເຖິງໜາກຜົນ ແລະ ຜົນສຳເລັດ ຂອງການນຳໃຊ້ວິທີວາງແຜນຄອບຄົວໃນ ສປປ ລາວ ເຫັນວ່າອັດຕາການຈະເລີນພັນໃນແມ່ຍິງ 15-49 ປີໄດ້ມີການຫຼຸດລົງໄວສົມຄວນ. ຈາກອັດຕາການມີລູກ 3.2 ຄົນຕໍ່ແມ່ 1 ຄົນໃນປີ 2011/12 ລົງມາເປັນ 2.7 ຄົນຕໍ່ແມ່ 1 ຄົນ, ໜ້າຍຄວາມວ່າແມ່ 1 ຄົນສະເລ່ຍແລ້ວທົ່ວປະເທດມີລູກບໍ່ເກີນ 3 ຄົນ. ແຂວງທີ່ແມ່ຍິງອາຍຸ 15-49 ປີທີ່ມີລູກໜ້ອຍກວ່າໜູ່ແມ່ນນະຄອນຫຼວງ (2.0), ຮອງລົງມາແມ່ນ ໄຊຍະບູລີ (2.1) ແລະ ອັນດັບສາມ ແມ່ນຫຼວງນໍ້າທາ (2.5). ກົງກັນຂ້າມ ແຂວງທີ່ມີອັດຕາການຈະເລີນພັນລວມສູງກວ່າໜູ່ ແມ່ນໄຊທົນບູນ 3.8 ຕໍ່ແມ່ 1 ຄົນ ຊຶ່ງສອດຄ່ອງກັບອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິທີຄຸມກຳເນີດ ທີ່ຕໍ່າກວ່າໜູ່ຂອງແຂວງໄຊທົນບູນ (31.4%).

ຮູບພາບທີ 4 ສົມທຽບອັດຕາການຈະເລີນພັນລວມໃນແມ່ຍິງ 15-49 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II

ອັດຕາຈະເລີນພັນລວມ (TFR) ໃນແມ່ຍິງອາຍຸ 15-49 ປີ

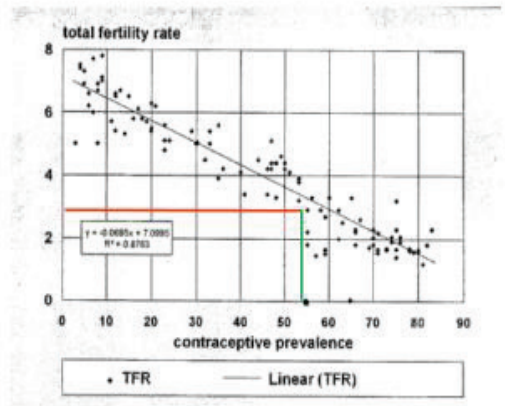
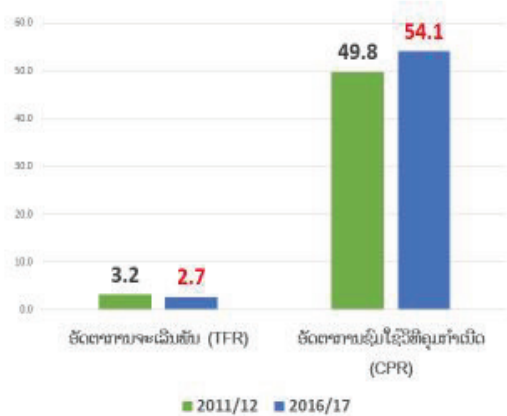


ຈາກຮູບພາບທີ 5 ໃນການສົມທຽບອັດຕາການຈະເລີນພັນລວມ ກັບອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິທີຄຸມກຳເນີດ ແມ່ນມີຄວາມສອດຄ່ອງກັນທາງດ້ານສະຖິຕິ. ອັດຕາການຈະເລີນພັນ ຫຼຸດລົງຈາກ 3.2 ມາເປັນ 2.7 ຕໍ່ແມ່ 1 ຄົນ ສອດຄ່ອງກັບ

ການນໍາໃຊ້ວິທີຄຸມກໍາເນີດຈາກ 49.8% ໃນປີ 2011/12 ຂຶ້ນເປັນ 54.1% ໃນປີ 2016/17. ເຖິງວ່າຕົວເລກດັ່ງກ່າວ ຈະມີການເພີ່ມຂຶ້ນ ແຕ່ກໍຍັງບໍ່ທັນເປັນໜ້າພໍໃຈເທົ່າທີ່ຄວນ, ເພາະວ່າ ຖ້າອັດຕາການຈະເລີນພັນເທົ່າກັບ 2.7 ແມ່ນມີ ຄວາມຕ້ອງການອັດຕາຊົມໃຊ້ວິທີຄຸມກໍາເນີດປະມານ 60% ຈຶ່ງຈະສົມສ່ວນກັນ.

ຮູບພາບທີ 5 ສົມທຽບອັດຕາການຈະເລີນພັນລວມ ກັບ ອັດຕາຊົມໃຊ້ຢາຄຸມກໍາເນີດໃນແມ່ຍິງ 15-49 ປີ

TFR & CPR ໃນແມ່ຍິງອາຍຸ 15-49 ປີ



ອັດຕາການໃຫ້ບໍລິການ ວຽກແມ່ ແລະ ເດັກ ຈາກປີ 2016 ຫາ 2019 ແມ່ນມີທ່າອ່ຽງດີຂຶ້ນ ອັດຕາແມ່ຍິງຖືພາ ທີ່ໄດ້ກວດທ້ອງຄັ້ງ 1 ແມ່ນເພີ່ມຈາກ 84,8% ໃນປີ 2016 ມາເປັນ 97,5% ໃນປີ 2019; ອັດຕາແມ່ຍິງຖືພາ ໄດ້ ກວດທ້ອງຄັ້ງ 4 ເພີ່ມຈາກ 56,5% ໃນປີ 2016 ມາເປັນ 72,3% ໃນປີ 2020 ແລະ ສ່ວນອັດຕາແມ່ມາກວດຫຼັງເກີດ (ພາຍໃນ 2 ວັນ) ແມ່ນເພີ່ມຂຶ້ນ ຈາກ 35,6% ມາເປັນ 82%. ເຖິງວ່າອັດຕາການມາກວດທ້ອງ 1 ຄັ້ງຂອງແມ່ຍິງຖືພາ ຈະເພີ່ມຂຶ້ນ ແລະ ລິ້ນຄາດໝາຍທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ກໍຕາມ ແຕ່ອັດຕາແມ່ຍິງຖືພາ ທີ່ໄດ້ມາກວດທ້ອງຄັ້ງ 4 ແມ່ນຍັງຕໍ່າກວ່າ ຄາດໝາຍທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້, ຖືວ່າແມ່ຍິງຖືພາເກືອບເຄິ່ງໜຶ່ງ ຍັງມີຄວາມສ່ຽງສູງໃນການຖືພາ ແລະ ເກີດລູກ ເພາະບໍ່ໄດ້ຮັບ ການຕິດຕາມຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ແລະ ເປັນລະບົບ. ສາຍເຫດຕົ້ນຕໍ ທີ່ບໍ່ໄດ້ມາຝາກທ້ອງຫຼາຍກວ່າໜຶ່ງຄັ້ງແມ່ນແມ່ຍິງຖືພາ ບໍ່ທັນ ໄດ້ຄວາມສໍາຄັນ ຂອງການມາຝາກທ້ອງ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຂ່າວສານພຽງພໍ ເວລາມາຮັບບໍລິການທີ່ຜ່ານມາ ຫຼື ອາໄສຢູ່ໃນ ເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກ.

ຕາຕະລາງທີ 2 ອັດຕາການບໍລິການກວດທ້ອງຄັ້ງທີ 4 ແຍກແຕ່ລະແຂວງ 2016-2020

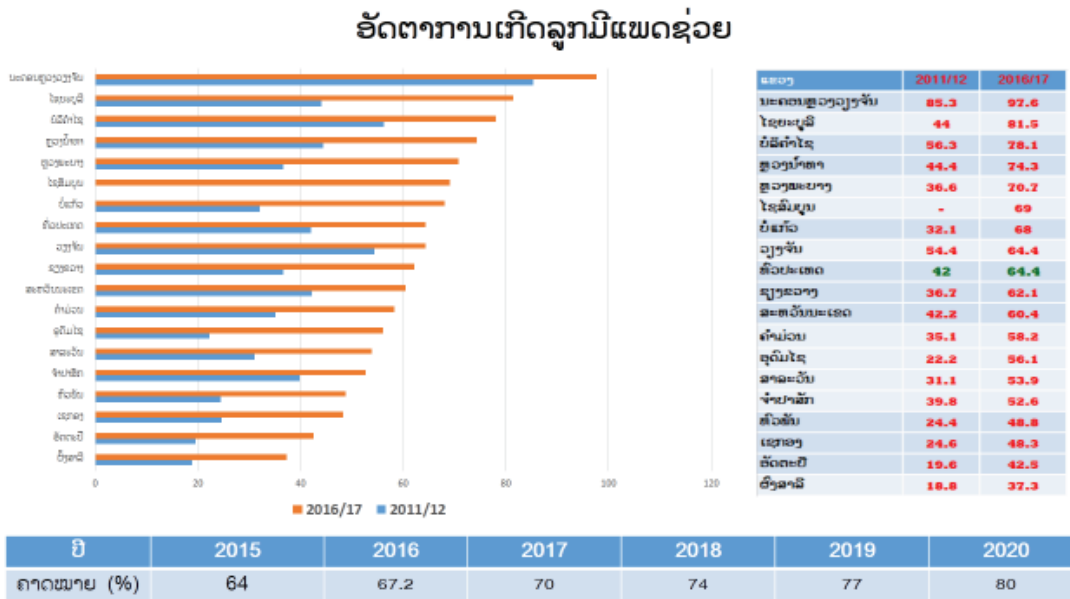
ລຳດັບ	ຊື່ ແຂວງ	2016	2017	2018	2019	2020
1.	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	58.8	64.8	75.5	85.9	85.9
2.	ຜົ້ງສາລີ	34.5	40.5	37.6	48.3	48.3
3.	ຫຼວງນໍ້າທາ	47.5	52.8	55.3	66.2	66.2
4.	ອຸດົມໄຊ	67.5	61.6	65.5	65.6	65.6
5.	ບໍ່ແກ້ວ	47.7	59.8	66.7	92.6	92.6
6.	ຫຼວງພະບາງ	51	63.4	79.4	82	82
7.	ຫົວພັນ	50.8	54.1	57.5	68	68
8.	ໄຊຍະບູລີ	60.1	58.4	58.9	64.9	64.9
9.	ຊຽງຂວາງ	57.8	80.5	68.9	80.8	80.8
10.	ແຂວງວຽງຈັນ	63.6	70.2	72.6	79.7	79.7
11.	ບໍລິຄໍາໄຊ	48.3	47	55.4	65.7	65.7

12.	ຄຳມ່ວນ	44.3	50.2	62.2	60.8	60.8
13.	ສະຫວັນນະເຂດ	79.8	68.3	77.8	67.7	67.7
14.	ສາລະວັນ	41.3	42.1	69.7	71.3	71.3
15.	ເຊກອງ	54.3	61.1	60.2	58.9	58.9
16.	ຈຳປາສັກ	50	64.6	82.5	84.2	84.2
17.	ອັດຕະປື	31.2	32.6	41.5	52.5	52.5
18.	ໄຊສົມບູນ	71.1	60.7	57.2	64.2	64.2
ລວມ		56.5	59.6	68.3	70.6	72.3

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: DHIS2

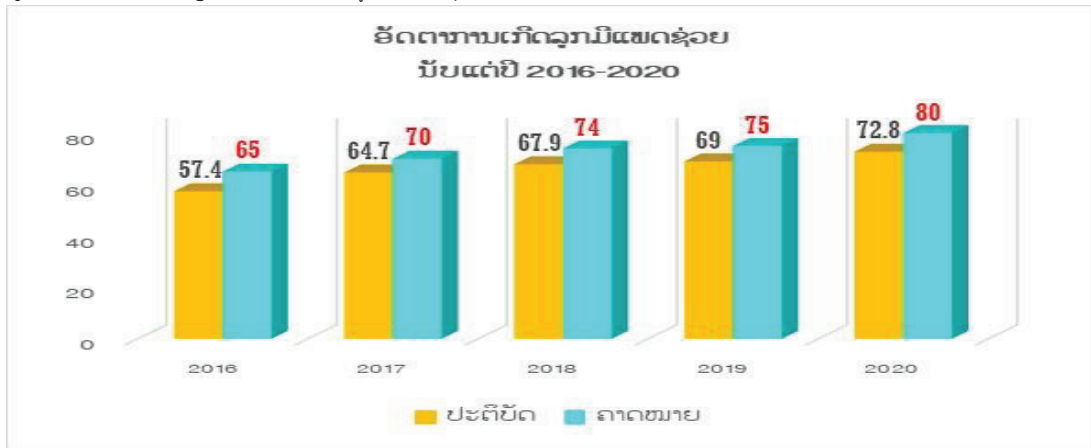
ເມື່ອມາສົມທຽບກັບການສຳຫຼວດ LSIS I (ປີ 2011/12) ແລະ LSIS II (ປີ 2016/17) ເຫັນວ່າອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍ ແມ່ນເພີ່ມຂຶ້ນຈາກ 42% ມາເປັນ 64,4% (ເບິ່ງຢູ່ຮູບພາບທີ 6).

ຮູບພາບທີ 6 ສົມທຽບອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍ ລະຫວ່າງ LSIS I (2011/12) & LSIS II (2016/17)



ຮູບພາບຂ້າງລຸ່ມນີ້ ສະແດງໃຫ້ເຫັນການສົມທຽບອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍໃນທົ່ວປະເທດນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020 ທີ່ເກັບກຳຈາກລະບົບ DHIS2 ຊຶ່ງຈະເຫັນໄດ້ວ່າອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍຍັງມີອັດຕາຕໍ່າ ແລະ ບໍ່ສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນແຕ່ລະປີ ເຖິງວ່າຈະມີທ່າກ້າວເພີ່ມຈາກ 57,4 ເປັນ 64,7, 67,9, 69 ແລະ 72,8% ຕາມລຳດັບ (ເບິ່ງຢູ່ຮູບພາບທີ 7).

ຮູບພາບທີ 7 ສົມທຽບອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍທົ່ວປະເທດ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020



ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: DHIS2, ກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມື

ຈາກຕາຕະລາງທີ 3 ຂ້າງລຸ່ມນີ້ເຫັນວ່າ ປີ 2020 ຍັງມີ 12 ແຂວງ ທີ່ບໍ່ບັນລຸຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້ໃນປີ 2020. ສ່ວນແຂວງທີ່ສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍໄດ້ ມີແຂວງບໍ່ແກ້ວ, ຫຼວງພະບາງ, ໄຊຍະບູລີ, ຊຽງຂວາງ, ເຊກອງ ແລະ ຈຳປາສັກ. ສາເຫດຕົ້ນຕໍທີ່ບາງແຂວງບໍ່ສາມາດບັນລຸ ຍ້ອນວ່າການເກັບກຳຂໍ້ມູນບໍ່ທັນໄດ້ດີ, ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ທັນເວລາ ໂດຍສະເພາະແມ່ນເມືອງເທດສະບານ ແລະ ແຂວງນະຄອນຫຼວງ ຍັງບໍ່ມີຂໍ້ມູນຊັດເຈນ, ບໍ່ທັນສາມາດເກັບກຳຂໍ້ມູນເກີດລູກຢູ່ນອກສະຖານທີ່ບໍລິການຂອງລັດ: ການບໍລິການຂອງ ປກສ, ປກຊ ແລະ ເອກະຊົນ. ວິທີການແກ້ໄຂຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ ເພີ່ມຄວາມເອົາໃຈໃສ່ໃຫ້ບໍລິການທີ່ດີ ແລະ ເພີ່ມການໂຄສະນາສຸຂະສິກສາ, ເກັບກຳຂໍ້ມູນໃຫ້ໄດ້ຄົບຖ້ວນ ຖືກຕ້ອງ ແລະ ທັນເວລາ.

ຕາຕະລາງທີ 3 ອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍ ແຍກແຕ່ລະແຂວງ ປີ 2016 ຫາປີ 2020

		ອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍ (%)									
ລຳດັບ	ຊື່ແຂວງ	2016		2017		2018		2019		2020	
		ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	39	17	79.4	18	85.2	19	81.7	89	82.2	87
2	ຜົ້ງສາລີ	38.4	49	40	53	40.1	56	43.8	69	47.5	80
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	50.6	66	56.6	71	61	75	68.6	77	71.8	80
4	ອຸດົມໄຊ	56.3	71	56.1	76	63.2	81	67.2	64.3	70.9	67
5	ບໍ່ແກ້ວ	58.3	71	59.3	76	64.6	81	70.3	78.8	77.4	69
6	ຫຼວງພະບາງ	65.3	72	75.9	77	83.7	82	86.2	76.5	89.2	85
7	ຫົວພັນ	57.6	71	59.4	76	61.3	81	66.9	83.4	71.0	85
8	ໄຊຍະບູລີ	61.3	77	62.5	83	60.2	87	62.5	86	70.2	68
9	ຊຽງຂວາງ	67.3	78	72.6	84	77.4	89	82.7	76	89.7	80
10	ວຽງຈັນ	65.9	74	69.1	80	69.9	85	72.4	86.6	78.2	88
11	ບໍລິຄຳໄຊ	57	73	61.6	78	64	83	66.7	78	71.2	80
12	ຄຳມ່ວນ	47.2	59	53.1	64	53.1	67	58	77	61.1	82
13	ສະຫວັນນະເຂດ	71.8	86	69.6	92	71.7	98	67.3	74	69.8	74
14	ສາລະວັນ	56.1	68	60.8	74	62.5	78	65.5	69.8	67.3	80
15	ເຊກອງ	54.6	61	56.6	66	58.8	70	61.6	50	65.1	55
16	ຈຳປາສັກ	64.6	63	70.1	68	75.4	71	71.6	72.9	77.6	76
17	ອັດຕະປື	40.6	47	42.1	51	39.9	54	44.2	55.1	48.2	56
18	ໄຊສົມບູນ	53	60	58.2	64	61.1	68	63.3	71.1	66.5	80
	ລວມ	57.4	65	64.8	70	67.9	74	69.1	75	72.8	80

1.1.2.2 ໂຄງການຍ່ອຍທົບທວນການຕາຍຂອງແມ່

ການປັບປຸງລະບົບເວົ້າລະວັງລາຍງານການຕາຍຂອງແມ່ເຮັດໃຫ້ລາຍງານການຕາຍຂອງແມ່ມີທ່າອ່ຽງດີຂຶ້ນ, ການລາຍງານການຕາຍຂອງແມ່ ປີ 2017, ທົ່ວປະເທດມີ 138 ຄົນ ພ້ອມທັງໄດ້ທົບທວນ ແລະ ໂຕ້ຕອບແລ້ວ 119 ຄົນ (86%) ເພື່ອຊອກຫາສາຍເຫດ ແລະ ວິທີແກ້ໄຂ, ແຕ່ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ຖືກປະຕິບັດ ແລະ ແກ້ໄຂຢ່າງຮີບດ່ວນ ເຊັ່ນ: ເລືອດບໍ່ພຽງພໍ, ບໍ່ມີບ່ອນເກັບຮັກສາເລືອດ ເພື່ອຕອບສະໜອງໃຫ້ແກ່ການແກ້ໄຂສຸກເສີນດ້ານປະສູດນີ້; ການແກ້ໄຂດ້ານວິຊາການ ບໍ່ໃຫ້ມີກໍລະນີຜິດພາດທາງດ້ານເຕັກນິກ ທີ່ມີລະດັບວິຊາການບໍ່ທັນຮັບປະກັນ ກໍຄືຄວາມຮັບຜິດຊອບບົກພ່ອງ ໃນການປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງພະນັກງານ.

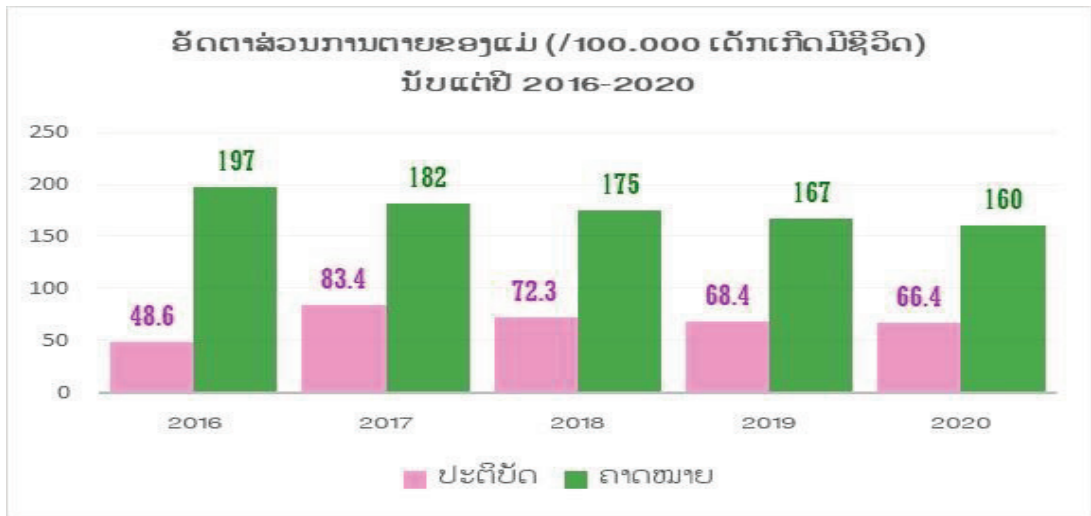
ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກມີຄວາມພະຍາຍາມ ໂດຍນຳໃຊ້ການເກັບກຳຂໍ້ມູນການຕາຍຂອງແມ່ ຈາກລະບົບ DHIS2 ເພື່ອຕີລາຄາສະພາບການຕາຍຂອງແມ່ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ແລະ ກໍ່ເປັນຄວາມຕ້ອງການຂອງສະພາແຫ່ງຊາດ ເພື່ອຕິດຕາມຄວາມຄືບໜ້າ 11 ຕົວຊີ້ບອກເຊັ່ນກັນ. ພວກເຮົາພະຍາຍາມເກັບກຳຂໍ້ມູນການຕາຍຂອງແມ່ ໂດຍມີຕົວເລກເປັນຈຳນວນ ຄືໃນປີ 2016 ມີແມ່ຕາຍ 82 ຄົນ ຊຶ່ງແມ່ນໄລຍະເລີ່ມຕົ້ນການເກັບກຳຂໍ້ມູນອາດບໍ່ທັນໄດ້ດີ, ປີ 2017 ມີແມ່ຕາຍ 138 ຄົນ, ປີ 2018 ມີແມ່ຕາຍ 119, ປີ 2019 ມີແມ່ຕາຍ 113 ຄົນ ແລະ ປີ 2020 ມີ 106 ຄົນດ້ານຈຳນວນໃນບາງປີແມ່ນຖືວ່າເພີ່ມຂຶ້ນ ຍ້ອນປະຈຸບັນມີລະບົບລາຍງານ DHIS2 ທີ່ຖືກພັດທະນາໃຫ້ດີຂຶ້ນເທື່ອລະກ້າວ ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ເລີ່ມມີການຈະແຈ້ງ ແລະ ຄົບຖ້ວນກວ່າເກົ່າ.

ຕາຕະລາງທີ 4 ຈຳນວນແມ່ ທີ່ເສຍຊີວິດຍ້ອນການຖືພາ ແລະ ເກີດລູກ ໃນ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ (ຄົນ) ປີ 2016 ຫາປີ 2020

ລ/ດ	ຊື່ແຂວງ	2016	2017	2018	2019	2020
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	5	8	9	2	3
2	ຜົ້ງສາລີ	5	3	6	5	1
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	6	7	4	4	5
4	ອຸດົມໄຊ	7	12	12	3	13
5	ບໍ່ແກ້ວ	3	11	9	6	2
6	ຫຼວງພະບາງ	7	14	5	11	3
7	ຫົວພັນ	3	4	4	2	5
8	ໄຊຍະບູລີ	7	6	4	6	7
9	ຊຽງຂວາງ	6	5	11	4	10
10	ວຽງຈັນ	1	7	3	10	8
11	ບໍລິຄຳໄຊ	2	4	2	2	5
12	ຄຳມ່ວນ	1	8	8	10	9
13	ສະຫວັນນະເຂດ	7	19	19	20	9
14	ສາລະວັນ	12	8	6	10	9
15	ເຊກອງ	2	3	3	2	2
16	ຈຳປາສັກ	5	14	8	7	8
17	ອັດຕະປື	3	4	6	6	5
18	ໄຊສົມບູນ	0	1	0	3	2
	ລວມ	82	138	119	113	106

ຮູບພາບທີ 8 ລຸ່ມນີ້ໄດ້ສະແດງເຖິງການສົມທຽບອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ທົ່ວປະເທດ ຊຶ່ງໄດ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າເລີ່ມແຕ່ປີ 2017 ຫາປີ 2020 ອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ໄດ້ມີທ່າອ່ຽງຫຼຸດລົງຈາກ 83,4 ເປັນ 72,3, 68,4 ແລະ 66,4 ຕາມລຳດັບ.

ຮູບພາບທີ 8 ສົມທຽບອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ທົ່ວປະເທດ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020



ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: DHIS2, ກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມື

ຖ້າລົງເລິກໃນລະດັບແຂວງ ໃນການເກັບກຳຂໍ້ມູນຮອດປີ 2020 ເຫັນວ່າຍັງມີ 6 ແຂວງ ທີ່ບໍ່ບັນລຸຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້ໃນປີ 2020 ຄື: ແຂວງຫຼວງນ້ຳທາ, ອຸດົມໄຊ, ໄຊຍະບູລີ, ຊຽງຂວາງ, ວຽງຈັນ ແລະ ບໍລິຄຳໄຊ (ເບິ່ງຢູ່ຕາຕະລາງທີ 5).

ຕາຕະລາງທີ 5 ອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ ແຍກແຕ່ລະແຂວງ ແຕ່ປີ2016 ຫາປີ 2020

ລຳດັບ	ຊື່ແຂວງ	2016		2017		2018		2019		2020	
		ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	26.2	178	41.9	164	47.3	157	10.6	35	16.0	33
2	ຜົ້ງສາລີ	95.1	344	58.6	318	119.7	306	102	292	20.8	249
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	114.7	212	135.8	196	78.6	188	79.7	110	101.1	94
4	ອຸດົມໄຊ	76.1	237	131.8	219	132.8	211	33.5	143	147.0	23
5	ບໍ່ແກ້ວ	60.1	146	244.5	135	186.5	129	126.7	152	43.1	172
6	ຫຼວງພະບາງ	64	289	130.8	267	47.7	257	107.5	165	30.0	148
7	ຫົວພັນ	35.6	216	48.1	200	48.7	192	24.7	184	62.6	177
8	ໄຊຍະບູລີ	71.6	338	62.7	312	42.7	300	65.5	58	78.2	66
9	ຊຽງຂວາງ	83.3	132	70.8	122	158.5	117	58.8	177	150.1	134
10	ວຽງຈັນ	10.8	101	77.1	93	33.5	89	90.9	85	92.4	83
11	ບໍລິຄຳໄຊ	25	62	50.8	57	25.8	54	26.2	52	66.8	50
12	ຄຳມ່ວນ	9.2	223	75.1	206	76.6	198	97.8	189	90.3	181
13	ສະຫວັນນະເຂດ	30.3	189	83.4	175	84.5	168	90.4	138	41.4	100
14	ສາລະວັນ	108.6	202	72.9	187	55	180	92.4	173	84.0	160
15	ເຊກອງ	55.7	148	83.8	137	83.9	131	56	185	56.1	180
16	ຈຳປາສັກ	32.8	160	93.1	148	53.8	142	47.8	136	55.6	110
17	ອັດຕະປື	65.7	270	88.3	249	133.2	239	134.4	120	113.4	160
18	ໄຊສົມບູນ	0	106	32.4	98	0	95	97.8	101	65.7	97
	ລວມ	48.6	197	83.4	182	72.3	175	68.4	167	66.4	160

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: DHIS2, ກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມື

ຕາຕະລາງທີ 6 ລຸ່ມນີ້ ຊື່ໃຫ້ເຫັນວ່າອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ ແມ່ນຍັງສູງຫຼາຍ ຖ້າສົມທຽບໃສ່ປະເທດໃກ້ຄຽງ ແລະ ພາກພື້ນ. ຈາກຕົວເລກການລາຍງານຂອງສາກົນ (2017), ສປປ ລາວ ມີອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ ເທົ່າ

ກັບ 185 ຕໍ່ເດັກເກີດມີຊີວິດ 100,000 ຄົນ, ກຳປູເຈຍ ແມ່ນ 160/100,000, ມຽນມາ 250/100,000, ຫວຽດນາມ 43/100,000 ແລະ ໄທ 37/100,000.

ຕາຕະລາງທີ 6 ສົມທຽບອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່(/100,000 ດກມຊວ)ໃນຂົງເຂດປະເທດອາຊຽນແຕ່ປີ 2000-2017

ອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ (100.000 ຄົນເດັກເກີດມີຊີວິດ)					
ປະເທດ (Country)	2000	2005	2010	2015	2017
ບຣູໄນ (Brunei)	28	29	28	30	31
ກຳປູເຈຍ (Cambodia)	488	351	248	178	160
ອິນໂດເນເຊຍ (Indonesia)	272	252	228	192	177
ສປປ ລາວ (Lao PDR)	544	410	292	209	185
ມາເລເຊຍ (Malaysia)	38	31	30	30	29
ມຽນມາ (Myanmar)	340	299	265	246	250
ຟີລິບປິນ (Philippines)	160	156	144	127	121
ສິງກະໂປ (Singapore)	13	13	10	9	8
ໄທ (Thailand)	43	43	42	38	37
ຫວຽດນາມ (Vietnam)	68	54	47	45	43

Sources: Trends in Maternal Mortality 2000 to 2017 Estimated by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and The United Nations Population Division

ສິ່ງທ້າທາຍກ່ຽວກັບອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່

ການລາຍງານການຕາຍຂອງແມ່ ສ່ວນໃຫຍ່ຈາກແຂວງ ແມ່ນເປັນພຽງຕົວເລກຈຳນວນທີ່ເສຍຊີວິດ ແລະ ບໍ່ມີຂໍ້ມູນຊັດເຈນກ່ຽວກັບຈຳນວນເດັກທີ່ເກີດມີຊີວິດທີ່ຈະເປັນຕົວຫານເພື່ອຄິດໄລ່ (ຕົວເລກຄາດຄະເນ). ການວິໄຈກ່ຽວກັບສະຖານທີ່ເກີດ ແລະ ສາຍເຫດຂອງການຕາຍ ແມ່ນຍັງຈຳກັດ. ການເກັບກຳຂໍ້ມູນການຕາຍຂອງແມ່ ແມ່ນອີງໃສ່ແຕ່ການລາຍງານ ຈາກສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບ (ໂຮງໝໍ) ເປັນສ່ວນໃຫຍ່, ກໍລະນີການຕາຍທາງນອກ ຫຼື ຢູ່ບ້ານ ຈຳນວນໜຶ່ງບໍ່ໄດ້ຮັບລາຍງານ. ເຖິງວ່າແຂວງ ຈະລາຍງານກໍລະນີການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ໄດ້ລົງສືບສວນ ທຸກກໍລະນີກໍຕາມ ແຕ່ຄຸນນະພາບຂອງການລົງສືບສວນ ແລະ ການບົ່ງມະຕິການຕາຍຂອງແມ່ຈຳນວນນຶ່ງ ກໍຍັງບໍ່ທັນຊັດເຈນ. ອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ ແມ່ນຕົວຊີ້ບອກສຳຄັນທີ່ສະພາແຫ່ງຊາດຮັບຮອງ, ແຕ່ບໍ່ໄດ້ເອົາເຂົ້າໃນການສຳຫຼວດ LSIS II (ປີ 2016/17) ຈຶ່ງບໍ່ສາມາດນຳມາສົມທຽບກັບ LSIS I ໄດ້.

1.1.3 ໂຄງການເກີດລູກ ແລະ ປິ່ນປົວເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ບໍ່ເສຍຄ່າ

ແມ່ນນະໂຍບາຍທີ່ສຳຄັນ ເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ ສິ່ງເສີມຊຸກຍູ້ໃຫ້ແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກນ້ອຍໄດ້ຮັບບໍລິການອັນຈຳເປັນຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ໂດຍປະຕິບັດນະໂຍບາຍບໍ່ເສຍຄ່າ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ. ປະຈຸບັນ, ໄດ້ສຳເລັດການມອບໂອນໃຫ້ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ໃນການໃຊ້ຈ່າຍຄ່າບໍລິການຕ່າງໆ. ສູນສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ໄດ້ສືບຕໍ່ປັບປຸງຄຸນນະພາບການບໍລິການສືບຕໍ່ໃຫ້ມີຄຸນນະພາບ ເຊັ່ນ: ໄດ້ພັດທະນາຄູ່ມືມາດຕະຖານການກວດຫ້ອງກ່ອນເກີດ, ຄູ່ມືການລູກທີ່ປອດໄພ, ຄູ່ມືທົບທວນ ແລະ ໂຕ້ຕອບການຕາຍຂອງແມ່ ຊຶ່ງໄດ້ດັດປັບເປັນຄັ້ງສຸດທ້າຍ. ມີຂໍ້ຕົກລົງຂອງລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ວ່າດ້ວຍການແບ່ງຄວາມຮັບຜິດຊອບການອຸດໜູນເກີດລູກ ແລະ ປິ່ນປົວເດັກລຸ່ມ 5 ປີ (ເລກທີ 2157/ສທ ລົງວັນທີ 28 ກັນຍາ 2017).

ການເກັບກຳຈຳນວນ ແມ່ຍິງທີ່ມາເກີດລູກ ແລະ ເດັກອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ ນອນປິ່ນປົວບໍ່ເສຍຄ່າ ແມ່ນການເລີ່ມຕົ້ນທີ່ດີ ຕາມນະໂຍບາຍບໍ່ເສຍຄ່າຂອງລັດຖະບານ ແຕ່ຕົວເລກດັ່ງກ່າວ ຍັງບໍ່ໄດ້ຖືກວິໄຈຢ່າງເປັນລະບົບ ແລະ ນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການວາງແຜນໃນຕໍ່ໜ້າ. ຍັງບໍ່ສາມາດຕີລາຄາໄດ້ວ່າ ມີແມ່ຍິງຈຳນວນເທົ່າໃດ ທີ່ມາເກີດລູກ ແລະ ເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ນອນປິ່ນປົວ ແລະ ຕ້ອງໄດ້ໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມດ້ວຍຕົນເອງ ແລະ ເສຍເທົ່າໃດ, ລວມທັງຈຳນວນທີ່ຖືກປົກຄຸມ ດ້ວຍຄັງປະກັນສຸຂະພາບ, ຈຳນວນແມ່ຍິງ ທີ່ເກີດລູກຢູ່ໂຮງໝໍ ຫຼື ຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ.

ຕາຕະລາງທີ 7 ຈຳນວນແມ່ຍິງຖືພາໄດ້ຮັບບໍລິການບໍ່ເສຍຄ່າ ສົມທຽບໃສ່ຈຳນວນການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ

ລາຍການ	2016	2017	2018	2019	2020	ຄວາມຄືບໜ້າ
ຈຳນວນ ແມ່ຍິງຖືພາທີ່ໄດ້ຮັບການກວດກ່ອນເກີດບໍ່ເສຍຄ່າ	344,233	427,659	476,167	520,157	299,707	ການບໍລິການມີຄວາມຄືບໜ້າເພີ່ມຂຶ້ນຫຼາຍ
ຈຳນວນແມ່ຍິງຖືພາທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການເກີດບໍ່ເສຍຄ່າ	79,823	93,837	97,569	100,730	57,521	
ຈຳນວນ ແມ່ຍິງຖືພາທີ່ໄດ້ຮັບການກວດຫຼັງເກີດບໍ່ເສຍຄ່າ	68,917	76,482	80,480	82,972	48,887	
ຈຳນວນເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ຕາຍ	2,208	2,596	2,593	2,336	1,911	ການຕາຍຂອງເດັກມີທ່າອ່ຽງລຽດລົງ
ຈຳນວນເດັກ 1- 5 ປີ ຕາຍ	333	372	275	363	250	
ລວມຈຳນວນເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ຕາຍ	2,541	2,968	2,868	2,699	2,161	
ຈຳນວນແມ່ຕາຍ	82	138	119	113	106	ລາຍງານໃນລະບົບອອນລາຍ
		N/A	N/A	N/A	N/A	ລາຍງານສາຍຕົງຫາສູນສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ

ຈຳນວນແມ່ຍິງຖືພາ ທີ່ໄດ້ຮັບບໍລິການບໍ່ເສຍຄ່າ ເຫັນວ່າເພີ່ມຂຶ້ນໃນປີ 2019 ທຽບໃສ່ປີ 2016, ຄືເພີ່ມຈາກ 344,233 (2016) ເທື່ອຄືນ ມາເປັນ 520,157 (2019) ເພີ່ມຂຶ້ນເຖິງ 51% (175,924 ຄົນ) ແລະ ຈຳນວນການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກກໍ່ຫຼຸດລົງ (LSIS I & LSIS II). ເຖິງແນວໃດກໍ່ຕາມ, ບ່ອນທີ່ມີເງື່ອນໄຂສະດວກ (ຕົວເມືອງໃຫຍ່) ທີ່ມີທາງເລືອກໄປຮັບບໍລິການ, ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ເດັກນ້ອຍສ່ວນໃຫຍ່ ມັກຈະໄປຮັບການບໍລິການຢູ່ໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍສູນກາງ ຫຼື ໂຮງໝໍ ແລະ ຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ ແລະ ຈຳນວນໜຶ່ງ ກໍ່ໄປຮັບບໍລິການຢູ່ປະເທດໃກ້ຄຽງ, ຊຶ່ງປະຈຸບັນ ຍັງບໍ່ທັນສາມາດເກັບກຳຂໍ້ມູນຈາກສະຖານທີ່ບໍລິການ ດັ່ງກ່າວໄດ້ຢ່າງຄົບຖ້ວນເທື່ອ.

1.1.4 ໂຄງການປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອຈາກແມ່ຫາລູກ (PMCT)

ການປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອຈາກແມ່ຫາລູກ (PMCT) ແມ່ນວຽກໜຶ່ງເພື່ອກັນຕອງການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ຂອງແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ຄູ່ສາມີ ເພື່ອໃຫ້ທຸກຄົນມີສ່ວນຮ່ວມ ແລະ ເຂົ້າໃຈໃນການປ້ອງກັນ ໃຫ້ມີປະສິດທິຜົນ. ສູນສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ໄດ້ຖືກມອບໝາຍຈາກກະຊວງ ເປັນຜູ້ນຳພາໃນວຽກປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ຈາກແມ່ຫາລູກ ໂດຍມີການຮ່ວມມືຢ່າງໃກ້ຊິດ ກັບສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສຳພັນ. ວຽກດັ່ງກ່າວ ໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນດ້ານວິຊາການ ຈາກກະຊວງສາທາລະນະສຸກໄທ ແລະ USCDC ທີ່ບາງກອກ ຊຶ່ງແມ່ນທຶນໃນການເຄື່ອນໄຫວສ່ວນໜຶ່ງ. ສ່ວນນ້ຳຍາກວດເລືອດ ແມ່ນທຶນຈາກກອງທຶນໂລກ ແລະ ລັດຖະບານລາວຈຳນວນໜຶ່ງ ເພື່ອຊອກຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ. ໃນປີຜ່ານມາ ໄດ້ສຳເລັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກປ້ອງກັນ ການຕິດເຊື້ອເອດຈາກແມ່ຫາລູກ ແລະ ອົບຮົມການໃຫ້ຄຳປຶກສາແບບຄູ່ ເພື່ອຊອກຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ສຳລັບແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ສາມີ ສຳເລັດໃນແຂວງຈຳປາສັກ ແລະ ສະຫວັນນະເຂດ. ພ້ອມທັງລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນ ກ່ຽວກັບການປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ຈາກແມ່ຫາລູກ ທີ່ ສະຫວັນນະເຂດ, ນະຄອນຫຼວງ ແລະ ຫຼວງພະບາງ. ສຳລັບແມ່ຍິງທຸກຄົນ ທີ່ມາກວດທ້ອງກ່ອນເກີດ ຈະໄດ້ຮັບຄຳປຶກສາ ແລະ ກວດເລືອດ ເພື່ອຊອກຫາເຊື້ອເຮສໄອວີ ແລະ ຊຸກຍູ້ໃຫ້ສາມີ ຫຼື ຄູ່ຮ່ວມນອນທາງເພດ ມາຮັບການກວດເລືອດ ເຊັ່ນດຽວກັນ.

ຕາຕະລາງທີ 8 ຕົວເລກບໍລິການແມ່ຍິງຖືພາ ໄດ້ຮັບຄຳປຶກສາ ແລະ ກວດເລືອດ ຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ປີ 2019

ລ/ດ	ຊື່ ແຂວງ	ແມ່ຍິງຖືພາໄດ້ຮັບຄຳປຶກສາ	ແມ່ຍິງຖືພາໄດ້ກວດເລືອດຊອກຫາເຊື້ອເຮສໄອວີ	ເປີເຊັນ (%)
1.	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	10,449	9,106	87.15%
2.	ຜົ້ງສາລີ	2,455	820	33.40%
3.	ຫຼວງນ້ຳທາ	2,889	1,003	34.72%
4.	ອຸດົມໄຊ	3,511	1,086	30.93%

5.	ບໍ່ແກ້ວ	3,995	1,885	47.18%
6.	ຫຼວງພະບາງ	7,191	1,663	23.13%
7.	ຫົວພັນ	4,895	1,563	31.93%
8.	ໄຊຍະບູລີ	6,686	2,060	30.81%
9.	ຊຽງຂວາງ	5,142	853	16.59%
10.	ແຂວງວຽງຈັນ	8,586	1,858	21.64%
11.	ບໍລິຄໍາໄຊ	5,615	1,901	33.86%
12.	ຄຳມ່ວນ	4,746	1,092	23.01%
13.	ສະຫວັນນະເຂດ	10,043	946	9.42%
14.	ສາລະວັນ	5,841	1,406	24.07%
15.	ເຊກອງ	1,168	972	83.22%
16.	ຈຳປາສັກ	8,549	1,183	13.84%
17.	ອັດຕະປື	2,575	537	20.85%
18.	ໄຊສົມບູນ	1,065	124	11.64%
ລວມ		95,401	30,058	31.51%

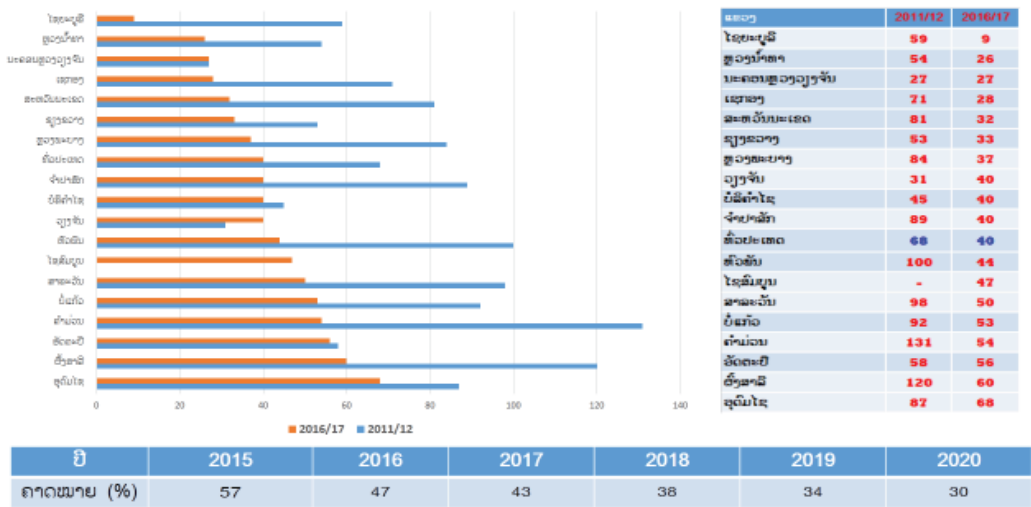
ມີ 4 ແຂວງເປົ້າໝາຍ ທີ່ໃຫ້ຄຳປຶກສາ ແລະ ກວດເລືອດຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ໃຫ້ແມ່ຍິງຖືພາ ທີ່ມາຝາກທ້ອງ ທຸກໆຄົນ ແລະ ເກືອບທຸກໆເມືອງຂອງແຂວງ ຫຼວງພະບາງ, ນະຄອນຫຼວງ, ສະຫວັນນະເຂດ ແລະ ຈຳປາສັກ, ເຫັນວ່າ ຈຳນວນແມ່ຍິງຖືພາ ທີ່ມາຝາກທ້ອງໄດ້ຮັບການໃຫ້ຄຳປຶກສາ ແລະ ກວດເລືອດຫຼາຍກວ່າໜູ່. ເຖິງແນວໃດກໍຕາມ, ອັດຕາ ການກວດເລືອດຂອງແມ່ຍິງຖືພາທີ່ໄດ້ຮັບຄຳປຶກສາແລ້ວແມ່ນຍັງຕໍ່າຫຼາຍຢູ່ແຂວງສະຫວັນນະເຂດ (9,42%) ແລະ ສູງກວ່າໜູ່ແມ່ນຢູ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ (87,15%). ເວົ້າລວມແລ້ວ ອັດຕາການກວດເລືອດ ຂອງແມ່ຍິງຖືພາທີ່ໄດ້ ຮັບຄຳປຶກສາ ຖືວ່າຍັງຕໍ່າ ແລະ ບໍ່ບັນລຸຄາດໝາຍຕາມທີ່ຕັ້ງໄວ້ ຄືໃຫ້ໄດ້ 50% ຂອງແມ່ຍິງຖືພາທີ່ມາກວດທ້ອງ.

1.1.5 ໂຄງການເຊື່ອມສານພະຍາດໃນເດັກ (IMCI)

ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກກຸ່ມ 1 ປີ ເຫັນວ່າມີທ່າອ່ຽງຫຼຸດລົງໄວສົມຄວນ. ຈາກການສຳຫຼວດປີ 2011/12 ລະດັບ ປະເທດແມ່ນ 68/1,000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ ຫຼຸດລົງມາເປັນ 40/1,000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ (LSIS II). ແຂວງທີ່ຍັງມີ ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກກຸ່ມ 1 ປີ ສູງກວ່າໜູ່ ແມ່ນແຂວງອຸດົມໄຊ (68/1,000), ຮອງລົງມາແມ່ນຜົ້ງສາລີ (60/1,000) ແລະ ອັນດັບທີສາມ ແມ່ນແຂວງອັດຕະປື (56/1,000). ແຂວງທີ່ມີອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກກຸ່ມ 1 ປີ ໜ້ອຍກວ່າໜູ່ ແມ່ນແຂວງໄຊຍະບູລີ (9/1,000) (ລາຍລະອຽດເບິ່ງຢູ່ ຮູບພາບທີ 9).

ຮູບພາບທີ 9 ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II

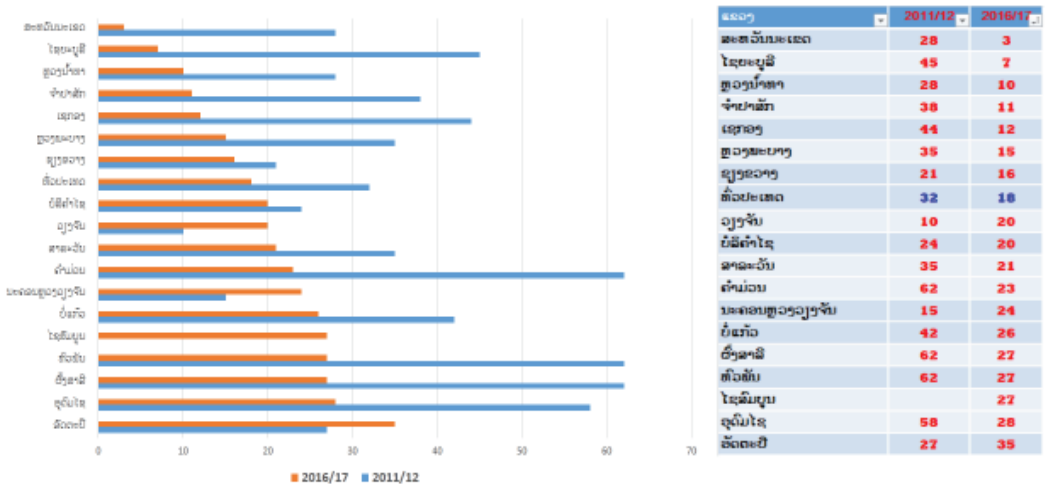
ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກອາຍຸລຸ່ມ 1 ປີ (IMR) (/1.000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ)



ເມື່ອສົມທຽບກັບຂໍ້ມູນການສຳຫຼວດດັດສະນີໝາຍສັງຄົມ (LSIS II) ປີ 2016/17, ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກເກີດໃໝ່ລະດັບປະເທດ ມີພຽງແຕ່ 18/1,000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ ຊຶ່ງຫຼຸດຈາກປີ 2011/12 (LSIS I) ເຖິງ 12/1,000 (32/1,000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ). ລາຍລະອຽດເບິ່ງຢູ່ ຮູບພາບທີ 10.

ຮູບພາບທີ 10 ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກເກີດໃໝ່ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II

ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກເກີດໃໝ່ (NMR) (/1.000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ)



ເຖິງວ່າຕາໜ່າງສາທາລະນະສຸກ ຈະມີການຂະຫຍາຍຕົວ ຢ່າງກວ້າງຂວາງ ແລະ ການບໍລິການ ກໍ່ໄດ້ຮັບການປັບປຸງດີຂຶ້ນ ແຕ່ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍ ໂດຍສະເພາະ ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກເກີດໃໝ່ ຍັງມີອັດຕາສູງເທົ່າກັບປະເທດມຽນມາ (22/1,000) ຖືວ່າສູງກວ່າໝູ່ໃນຂົງເຂດອາຊີຕາເວັນອອກສ່ຽງໃຕ້. ເບິ່ງຕາຕະລາງທີ 9.

ຕາຕະລາງທີ 9 ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກເກີດໃໝ່ໃນຂົງເຂດປະເທດອາຊຽນ, 2016-2019

ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກເກີດໃໝ່ (1.000 ຄົນເດັກເກີດມີຊີວິດ)				
ປະເທດ (Country)	2016	2017	2018	2019
ບຣູໄນ (Brunei)	4	5	5	6
ກຳປູເຈຍ (Cambodia)	16	15	14	14
ອິນໂດເນເຊຍ (Indonesia)	14	12	13	12
ສປປ ລາວ (Lao PDR)	29	28	23	22
ມາເລເຊຍ (Malaysia)	4	4	4	5
ມຽນມາ (Myanmar)	25	24	23	22
ຟີລິບປິນ (Philippines)	13	14	14	13
ສິງກະໂປ (Singapore)	1	1	1	1
ໄທ (Thailand)	7	5	5	5
ຫວຽດນາມ (Vietnam)	12	11	11	10

Sources: Levels & Trends in Child Mortality, Report 2017-2020 Estimated developed by the UN Inter-Agency Group for Child Estimation

ປະຈຸບັນໄດ້ມີການລາຍງານ ຈຳນວນການຕາຍຂອງເດັກຫຼາຍຂຶ້ນ ເນື່ອງຈາກໄດ້ປັບປຸງລະບົບລາຍງານຫຼາຍຊ່ອງທາງ ເຊັ່ນ: ການລາຍງານເຜົ່າລະວັງ ການຕາຍຂອງເດັກ ທີ່ ສູນສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ແລະ ຈາກລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານຂັ້ນເມືອງ (DHIS2) ຊຶ່ງປ້ອນຂໍ້ມູນມາແຕ່ໂຮງໝໍນ້ອຍ. ສະນັ້ນ, ສູນສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ຮ່ວມກັບສະມາຄົມແພດເດັກ, ໂຮງໝໍເດັກ ໄດ້ປັບປຸງປຶ້ມຄູ່ມືການອົບຮົມການປິ່ນປົວເດັກເຈັບແບບເຊື່ອມສານພະຍາດໃນຊຸມຊົນໂດຍອີງໃສ່ຫຼັກວິຊາການຈາກອົງການອະນາໄມໂລກ.

ຕາຕະລາງທີ 10 ຈຳນວນເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ເສຍຊີວິດແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020

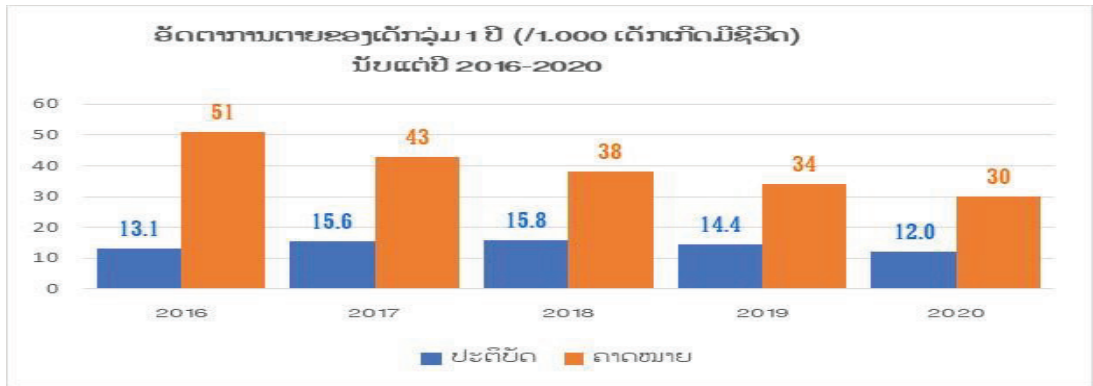
ຈຳນວນເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ເສຍຊີວິດ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020						
ລ/ດ	ຊື່ເຂວງ	2016	2017	2018	2019	2020
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	49	87	130	113	77
2	ຜົ້ງສາລີ	101	77	68	67	34
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	50	48	92	95	87
4	ອຸດົມໄຊ	167	167	171	166	130
5	ບໍ່ແກ້ວ	92	157	141	105	60
6	ຫຼວງພະບາງ	170	167	161	124	106
7	ຫົວພັນ	134	197	162	126	111
8	ໄຊຍະບູລີ	72	75	65	53	40
9	ຊຽງຂວາງ	182	165	175	150	148
10	ວຽງຈັນ	58	62	76	70	70
11	ບໍລິຄຳໄຊ	105	106	79	116	96
12	ຄຳມ່ວນ	241	333	316	303	229
13	ສະຫວັນນະເຂດ	267	283	296	305	232
14	ສາລະວັນ	183	324	293	225	181
15	ເຊກອງ	85	87	98	85	46
16	ຈຳປາສັກ	122	141	169	161	161
17	ອັດຕະປື	95	91	70	48	82
18	ໄຊສົມບູນ	35	29	31	24	21
	ລວມ	2.208	2.596	2.593	2.336	1.911

ເຊັ່ນດຽວກັບລາຍງານການຕາຍຂອງແມ່, ຈຳນວນການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີ ຍັງເປັນການລາຍງານແບບຈຳນວນ (ຂໍ້ມູນດິບ) ເປັນສ່ວນໃຫຍ່. ຍັງບໍ່ທັນສາມາດຄິດໄລ່ເປັນອັດຕາການຕາຍ ສົມທຽບໃສ່ຈຳນວນເດັກເກີດມີຊີວິດ 1,000 ຄົນ ເນື່ອງຈາກຍັງມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການເກັບກຳຈຳນວນເດັກນ້ອຍເກີດມີຊີວິດ ໃນແຕ່ລະປີ ເພາະລະບົບການເກັບກຳ ຫຼື ລົງທະບຽນການເກີດ ແລະ ການເສຍຊີວິດ ຂອງພາຍໃນບ້ານຍັງບໍ່ທັນເປັນລະບົບດີເທື່ອ. ການວິໄຈ

ສາຍເຫດຂອງການເສຍຊີວິດໂດຍແຍກເປັນເມືອງເປັນບ້ານ ແລະ ສາຍເຫດຂອງການເສຍຊີວິດຍັງມີຄວາມຈຳກັດຍ້ອນພະນັກງານທີ່ຮັບຜິດຊອບວຽກເກັບກຳ ແລະ ລາຍງານຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ຍັງມີຄວາມຮູ້ຈຳກັດ. ລະບົບ DHIS2 ແມ່ນມີການນຳໃຊ້ທົ່ວປະເທດ ແລະ ມີການປ້ອນຂໍ້ມູນລາຍບຸກຄົນປະກົດວ່າຍັງມີບາງເມືອງ ແລະ ບາງໂຮງໝໍນ້ອຍຍັງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດບໍ່ທັນໄດ້ດີ.

ເມື່ອນຳເອົາຂໍ້ມູນ ທີ່ໄດ້ມາຈາກ DHIS2 ເພື່ອມາຕີລາຄາຄວາມຄືບໜ້າ ຂອງອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ທຽບໃສ່ແຜນປີ 2020 ເຫັນວ່າມີເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີທີ່ເສຍຊີວິດໃນປີ 2020 ເທົ່າກັບ 1.911 ຄົນ ຖ້າຄາດຄະເນເປັນຕົວເລກປະຕິບັດ ຈະເທົ່າກັບ 12/1,000 (ການລາຍງານຈາກສະຖານທີ່ບໍລິການ) ຊຶ່ງຫຼຸດຈາກແຜນ ປີ 2020 ທີ່ຄາດຄະເນໄວ້ (30/1,000). ຖືວ່າຕົວຊີ້ບອກນີ້ສາມາດບັນລຸຕົວເລກຄາດໝາຍທີ່ສະພາຮັບຮອງ.

ຮູບພາບທີ 11 ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020



ຖ້າແຍກໄປແຕ່ລະແຂວງຈະເຫັນວ່າມີ 01 ແຂວງ ທີ່ບໍ່ບັນລຸຄາດໝາຍທົ່ວໄວ້ ແມ່ນແຂວງຫຼວງນ້ຳທາຊຶ່ງເຫັນວ່າບໍ່ສາມາດບັນລຸມາແຕ່ປີ 2019. ສາຍເຫດອາດມາຈາກການຄາດຄະເນ ການວາງຄາດໝາຍໄວ້ຕໍ່າໂພດ. ລາຍລະອຽດເບິ່ງຢູ່ຕາຕະລາງທີ 11.

ຕາຕະລາງທີ 11 ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ປີ 2016 ຫາປີ 2020

ລຳດັບ	ຊື່ແຂວງ	2016		2017		2018		2019		2020	
		ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	2.6	30	4.6	25	6.8	22	6	20	4.1	18
2	ຜົ້ງສາລີ	19.2	75	15	63	13.6	55	13.7	46	7.1	19
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	9.6	69	9.3	58	18.1	51	18.9	5	17.6	15
4	ອຸດົມໄຊ	18.2	64	18.3	54	18.9	47	18.6	15	14.7	16
5	ບໍ່ແກ້ວ	18.4	74	32	62	29.2	55	22.2	30	12.9	28
6	ຫຼວງພະບາງ	15.5	53	15.6	45	15.4	39	12.1	19	10.6	19
7	ຫົວພັນ	15.9	53	23.7	45	19.7	40	15.5	21	13.9	18
8	ໄຊຍະບູລີ	7.4	53	7.8	45	6.9	39	5.8	9	4.5	8
9	ຊຽງຂວາງ	25.3	57	23.4	48	25.2	42	22	33	22.2	22
10	ວຽງຈັນ	6.3	33	6.8	28	8.5	25	7.9	23	8.1	23
11	ບໍລິຄຳໄຊ	13.1	51	13.5	43	10.2	38	15.2	13	12.8	15
12	ຄຳມ່ວນ	22.2	69	31.3	58	30.2	51	29.6	42	23.0	37
13	ສະຫວັນນະເຂດ	11.6	45	12.4	38	13.2	33	13.8	25	10.7	24
14	ສາລະວັນ	16.6	65	29.5	55	26.9	49	20.8	32	16.9	30
15	ເຊກອງ	23.7	68	24.3	57	27.4	50	23.8	40	12.9	38
16	ຈຳປາສັກ	8	38	9.4	32	11.4	28	11	23	11.2	22
17	ອັດຕະປື	20.8	53	20.1	45	15.5	40	10.8	25	18.6	24
18	ໄຊສົມບູນ	11.3	51	9.4	43	10.1	38	7.8	33	6.9	29
	ລວມ	13.1	51	15.6	43	15.8	38	14.4	34	12.0	30

ເມື່ອສົມທຽບກັບປັນດາປະເທດໃນຂົງເຂດອາຊຽນ ເຫັນວ່າ ສປປ ລາວ ແລະ ປະເທດມຽນມາຍັງເປັນປະເທດທີ່ຕິດອັນດັບສູງໃນຂົງເຂດ ຄືເທົ່າກັບ 36/1.000 ຄົນ ເດັກເກີດມີຊີວິດ (ເບິ່ງຢູ່ຕາຕະລາງທີ 12).

ຕາຕະລາງທີ 12 ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີໃນຂົງເຂດປະເທດອາຊຽນ ແຕ່ປີ 2016-2019

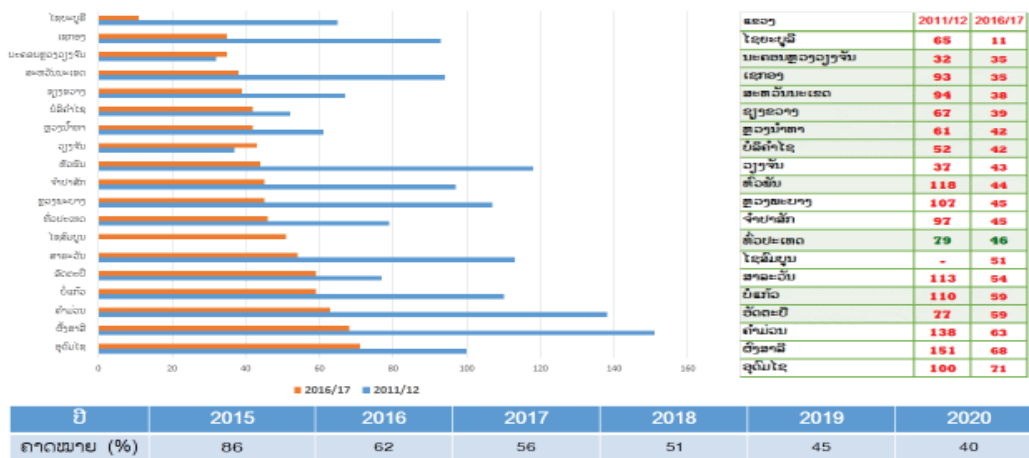
ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີ (1.000 ຄົນເດັກເກີດມີຊີວິດ)				
ປະເທດ (Country)	2016	2017	2018	2019
ບຣູໄນ (Brunei)	9	9	10	10
ກຳປູເຈຍ (Cambodia)	26	25	24	23
ອິນໂດເນເຊຍ (Indonesia)	22	21	21	20
ສປປ ລາວ (Lao PDR)	49	49	38	36
ມາເລເຊຍ (Malaysia)	7	7	7	7
ມຽນມາ (Myanmar)	40	39	37	36
ຟິລິບປິນ (Philippines)	22	22	22	22
ສິງກະໂປ (Singapore)	2	2	2	2
ໄທ (Thailand)	11	8	8	8
ຫວຽດນາມ (Vietnam)	17	17	16	16

Sources: Levels & Trends in Child Mortality, Report 2017-2020 Estimated developed by the UN Inter-Agency Group for Child Estimation

ເຊັ່ນດຽວກັບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີ, ຈາກຜົນສຳຫຼວດ LSIS II (ປີ 2016/17) ແຂວງທີ່ມີອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີສູງກວ່າໝູ່ ຍັງແມ່ນອຸດົມໄຊ (71/1.000 ຄົນ ເດັກເກີດມີຊີວິດ) ແລະ ລະດັບສະເລ່ຍທົ່ວປະເທດແມ່ນ 46/1.000. ແຂວງທີ່ມີອັດຕາການຕາຍ ຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີທີ່ໜ້ອຍກວ່າໝູ່ ຍັງແມ່ນໄຊຍະບູລີ (11/1.000). ຖ້າສົມທຽບລະຫວ່າງ 2 ການສຳຫຼວດ ເຫັນວ່າມີການຫຼຸດໄວສົມຄວນ ຊຶ່ງສາມາດຫຼຸດລົງເຖິງ 33/1.000 (ຈາກ 79 ລົງເປັນ 46). ລາຍລະອຽດເບິ່ງຮູບພາບທີ 12.

ຮູບພາບທີ 12 ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II

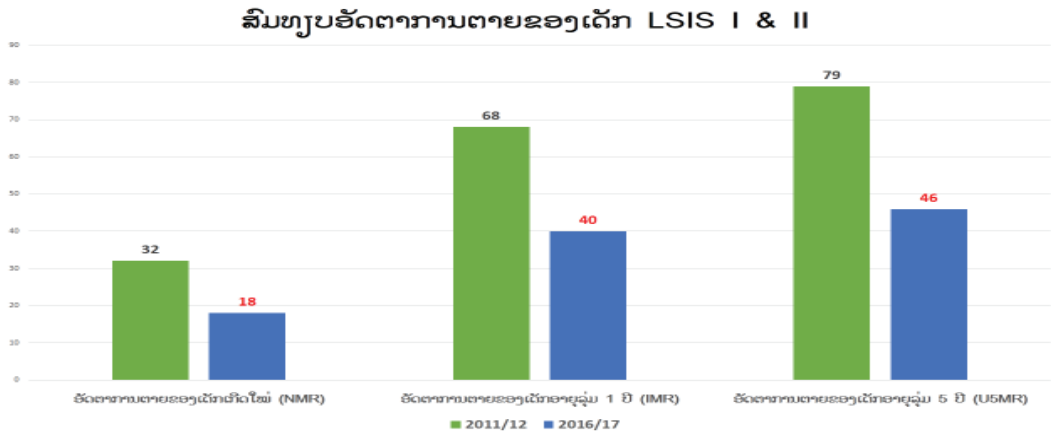
ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ (U5MR) (/1.000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ)



ຮູບພາບທີ 13 ຂ້າງລຸ່ມນີ້ ສັງລວມໃຫ້ເຫັນເຖິງການສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກເກີດໃໝ່, ເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 1 ປີ ແລະ ເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ລະຫວ່າງຜົນການສຳຫຼວດ LSIS I & LSIS II. ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກເກີດໃໝ່ ຈາກ

32, ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ຈາກ 68 ແລະ ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ຈາກ 79 ລົງມາເປັນ 18/1000, 40/1000 ແລະ 46/1000 ຕາມລຳດັບ.

ຮູບພາບທີ 13 ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II



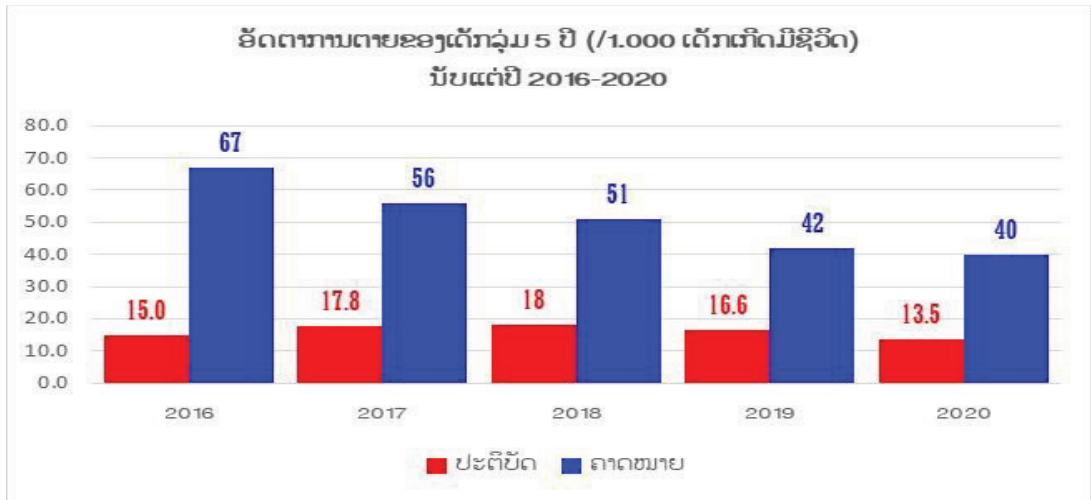
ຈາກຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຈາກ DHIS2 ເຫັນວ່າຈຳນວນເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີທີ່ເສຍຊີວິດໃນປີ 2016 ມີ 2.541 ຄົນ, ເພີ່ມຂຶ້ນເປັນ 2.968 ຄົນໃນປີ 2017. ຈາກນັ້ນກໍເລີ່ມມີການຫຼຸດລົງເປັນ 2.868 ຄົນໃນປີ 2018 ແລະ 2.699 ຄົນໃນປີ 2019. ໃນປີ 2020 ມີເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີທີ່ເສຍຊີວິດທັງໝົດ 2.161 ຄົນ (ເບິ່ງຢູ່ຕາຕະລາງທີ 13).

ຕາຕະລາງທີ 13 ຈຳນວນເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີທີ່ເສຍຊີວິດ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020

ຈຳນວນເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ເສຍຊີວິດ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020						
ລ/ດ	ຊື່ແຂວງ	2016	2017	2018	2019	2020
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	49	98	159	143	91
2	ຜົ້ງສາລີ	109	90	75	71	37
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	61	54	5	102	90
4	ອຸດົມໄຊ	173	198	192	190	145
5	ບໍ່ແກ້ວ	102	178	159	122	68
6	ຫຼວງພະບາງ	209	187	187	150	122
7	ຫົວພັນ	162	220	181	149	136
8	ໄຊຍະບູລີ	80	87	72	57	48
9	ຊຽງຂວາງ	217	203	200	173	155
10	ວຽງຈັນ	63	66	87	81	83
11	ບໍລິຄຳໄຊ	126	118	101	147	107
12	ຄຳມ່ວນ	273	383	343	328	253
13	ສະຫວັນນະເຂດ	319	324	350	343	275
14	ສາລະວັນ	203	367	325	269	210
15	ເຊກອງ	101	104	110	92	48
16	ຈຳປາສັກ	141	153	200	195	179
17	ອັດຕະປື	111	104	85	59	87
18	ໄຊສົມບູນ	42	34	37	28	27
	ລວມ	2.541	2.968	2.868	2.699	2.161

ຮູບພາບທີ 14 ໄດ້ສົມທຽບໃຫ້ເຫັນອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີຕໍ່ເດັກນ້ອຍເກີດມີຊີວິດ 1.000 ຄົນ ເຫັນວ່າສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້ນັບແຕ່ປີ 2016 ເປັນຕົ້ນມາ ແລະ ມີທ່າອ່ຽງຫຼຸດລົງຕາມລຳດັບເລີ້ມແຕ່ປີ 2018 (ເບິ່ງຢູ່ຮູບພາບທີ 14).

ຮູບພາບທີ 14 ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020



ເມື່ອສຶມທຽບກັນໃນລະດັບແຂວງ, ໃນຕາຕະລາງທີ 14 ເຫັນວ່າຍັງມີພຽງແຕ່ແຂວງຫຼວງນ້ຳທາ ແຂວງດຽວທີ່ ບໍ່ບັນລຸຄາດໝາຍໃນປີ 2020.

ຕາຕະລາງທີ 14 ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020

ລຳດັບ	ຊື່ແຂວງ	2016		2017		2018		2019		2020	
		ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	2.6	38	5.1	32	8.3	30	7.5	24	4.8	23
2	ຜົ້ງສາລີ	20.7	98	17.6	82	15	74	14.5	49	7.7	69
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	11.7	91	10.5	76	19.9	69	20.3	6	18.2	16
4	ອຸດົມໄຊ	18.8	84	21.7	70	21.3	64	21.2	19	16.4	18
5	ບໍ່ແກ້ວ	20.4	97	36.3	81	32.9	73	25.8	45	14.6	33
6	ຫຼວງພະບາງ	19.1	69	17.5	58	17.8	53	14.7	21	12.2	25
7	ຫົວພັນ	19.2	71	26.5	59	22	54	18.4	61	17.0	54
8	ໄຊຍະບູລີ	8.2	69	9.1	58	7.7	53	6.2	10	5.4	10
9	ຊຽງຂວາງ	30.1	74	28.7	62	28.8	56	25.4	44	23.3	26
10	ວຽງຈັນ	6.8	43	7.3	36	9.7	33	9.2	25	9.6	23
11	ບໍລິຄຳໄຊ	15.8	67	15	56	13	51	19.3	17	14.3	16
12	ຄຳມ່ວນ	25.1	91	36	76	32.8	69	32.1	52	25.4	50
13	ສະຫວັນນະເຂດ	13.8	59	14.2	49	15.6	45	15.5	30	12.7	28
14	ສາລະວັນ	18.4	86	33.4	72	29.8	65	24.9	37	19.6	36
15	ເຊກອງ	28.1	89	29.1	74	30.8	67	25.8	48	13.5	46
16	ຈຳປາສັກ	9.3	49	10.2	41	13.5	38	13.3	28	12.4	0
17	ອັດຕະປື	24.3	71	23	59	18.9	54	13.2	35	19.7	34
18	ໄຊສົມບູນ	13.6	67	11	56	12	51	9.1	35	8.9	31
	ລວມ	15.0	67	17.8	56	18.0	51	16.6	42	13.5	40

ຖ້າສຶມທຽບໃນຂົງເຂດປະເທດອາຊຽນຈະເຫັນວ່າ ສປປ ລາວ ຍັງເປັນປະເທດທີ່ມີອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີສູງກວ່າໝູ່ ຄື: ເພດຊາຍ 50 ແລະ ເພດຍິງ 41 ຕໍ່ 1.000 ຄົນ ເດັກເກີດມີຊີວິດ (ເບິ່ງຕາຕະລາງທີ 15).

ຕາຕະລາງທີ 15 ສົມທຽບອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ໃນຂົງເຂດປະເທດອາຊຽນ

ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍອາຍຸ 5 ປີ (/1.000ຄົນເດັກເກີດມີຊີວິດ)								
ປະເທດ (Country)	2016		2017		2018		2019	
	ຊາຍ	ຍິງ	ຊາຍ	ຍິງ	ຊາຍ	ຍິງ	ຊາຍ	ຍິງ
ບຣູໄນ (Brunei)	11	9	11	10	12	11	13	10
ກຳປູເຈຍ (Cambodia)	34	27	33	26	31	25	30	23
ອິນໂດເນເຊຍ (Indonesia)	29	23	28	22	28	22	26	21
ສປປ ລາວ (Lao PDR)	70	58	69	58	52	42	50	41
ມາເລເຊຍ (Malaysia)	9	8	9	7	8	7	9	8
ມຽນມາ (Myanmar)	55	46	53	44	51	42	49	40
ຟີລິບປິນ (Philippines)	30	24	31	25	31	25	30	24
ສິງກະໂປ (Singapore)	3	3	3	3	3	3	3	2
ໄທ (Thailand)	14	11	11	9	10	8	10	8
ຫວຽດນາມ (Vietnam)	25	18	24	17	24	17	23	17

Sources: Levels & Trends in Child Mortality, Report 2017-2020 Estimated developed by the UN Inter-Agency Group for Child Estimation

1.2 ແຜນງານຍ່ອຍສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ

1.2.1 ໂຄງການສຸຂະສຶກສາ-ສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ

ຍຸດທະສາດການສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ ໄດ້ມີການປັບປຸງເພື່ອໃຫ້ເປົ້າໝາຍ ແລະ ຕົວຊີ້ບອກໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບເປົ້າໝາຍຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ເປົ້າໝາຍການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ ພ້ອມທັງສ້າງແຜນຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດດັ່ງກ່າວ. ວຽກງານການສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ ໄດ້ຮັບການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ຢູ່ຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ໃນຈຳນວນ 6 ແຂວງຄື: ບໍ່ແກ້ວ, ຫຼວງນ້ຳທາ, ຫຼວງພະບາງ, ຊຽງຂວາງ, ເຊກອງ ແລະ ອັດຕະປື. ພະນັກງານແພດ ໄດ້ເຮັດການໂຄສະນາໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ສົມທົບກັບການບໍລິການຄົນເຈັບໄປພ້ອມໆກັນ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ປະຊາຊົນໄດ້ຮັບຂ່າວສານສຸຂະພາບ ເປັນຕົ້ນແມ່ນ ການຮັກສາສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ, ໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ, ໂພຊະນາການ, ອະນາໄມ 3 ສະອາດ ແລະ ອື່ນໆ ໄປພ້ອມກັບການບໍລິການ.

ພາລະບົດບາດຂອງສູນໄດ້ຖືກຮັບຮອງ ແລະ ປ່ຽນຊື່ສູນຂ່າວສານການແພດ-ສຸຂະສຶກສາ ເປັນ ສູນສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ ແລະ ສຸຂະສຶກສາ ໃນວັນທີ 14 ກຸມພາ 2019.

ພະນັກງານສຸຂະສຶກສາຈາກ 18 ແຂວງ ແລະ ສູນກາງຈຳນວນ 48 ຄົນ ໄດ້ຖອດຖອນບົດຮຽນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ ກັບແຂວງຮ່າຕິ່ງ, ສສ ຫວຽດນາມ ໂດຍແລກປ່ຽນບົດຮຽນ ກ່ຽວກັບກິນໄກການປະສານງານ ແລະ ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງປະຊາຊົນ ໃນການກັນພະຍາດ ແລະ ຮັກສາສຸຂະພາບ. ພະນັກງານສຸຂະສຶກສາຂັ້ນແຂວງ, ຂັ້ນເມືອງຈາກ 10 ແຂວງ ໄດ້ຮັບການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ ກ່ຽວກັບວຽກງານສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ ໂດຍນຳໃຊ້ຄູ່ມືການອົບຮົມວຽກງານສຸຂະສຶກສາ ທີ່ໄດ້ພັດທະນາຂຶ້ນມາໃໝ່ ແນໃສ່ໃຫ້ຄວາມຮູ້, ຫັດສະນະຄະຕິ ແລະ ພຶດຕິກຳກ່ຽວກັບການຮັກສາສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ຂອງປະຊາຊົນ ເປັນບ່ອນອີງໃນການປັບປຸງຍຸດທະສາດ ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານການສື່ສານ ເພື່ອສຸຂະພາບ.

ພະນັກງານສູນສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ ແລະ ພະນັກງານສຸຂະສຶກສານະຄອນຫຼວງ ໄດ້ຖອດຖອນບົດຮຽນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບຢູ່ ຂອນແກ່ນ ປະເທດໄທ.

ພະນັກງານສູນສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບໄດ້ສຳເລັດການຍົກລະດັບ ປະລິນຍາໂທ 7 ທ່ານ, ເປັນຍິງ 5 ທ່ານ.

ຜູ້ອຳນວຍຄວາມສະດວກຂັ້ນບ້ານ ໃນ 720 ບ້ານຈາກ 4 ແຂວງ ຄື: ອຸດົມໄຊ, ຜົ້ງສາລີ, ຊຽງຂວາງ ແລະ ຫົວພັນ ໄດ້ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ດ້ານໂພຊະນາການ ຈາກສູນກາງ, ແຂວງ ແລະ ເມືອງ ຜ່ານວຽກງານສື່ສານເພື່ອປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳທາງສັງຄົມ (SBCC) ດ້ານໂພຊະນາການ. ບັນດານາຍບ້ານ ແລະ ອາສາສະມັກບ້ານຈາກບ້ານ ແລະ ເມືອງຂອງແຂວງສະຫວັນນະເຂດ ສາມາດລາຍງານການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ ແລະ ການລ້ຽງດູເດັກອ່ອນ ຂອງໜ່ວຍບໍລິການເຄື່ອນທີ່ແບບເຊື່ອມສານ ໂດຍໃຊ້ລະບົບລາຍງານດ້ວຍຂໍ້ຄວາມສຽງ (Information Voice Record - IVR).

ປະຊາຊົນໄດ້ຮັບຂ່າວສານ ກ່ຽວກັບການຮັກສາສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ, ໂພຊະນາການ ລວມທັງພະຍາດ ທີ່ມັກເກີດຕາມລະດູການ ຜ່ານລາຍການໂທລະພາບ 240 ເລື່ອງທາງໂທລະພາບແຫ່ງຊາດ, ລາຍການວິທະຍຸ 720 ລາຍການ.

ອອກຂ່າວ 376 ຂ່າວ, ສະປອດໂທລະພາບ, ວິທະຍຸ 8 ສະປອດ, ໂຄສະນາຜ່ານລາຍການວິທະຍຸ 7,860 ຄັ້ງ, ວາລະສານ 1,200 ສະບັບ, ໂຄສະນາ ຕາມງານບຸນປະເພນີ, ຕາມຄິວລິດ ແລະ ຕະຫຼາດ 7 ຄັ້ງ. ປະຊາຊົນຈາກ 7 ເມືອງຂອງແຂວງ ຫຼວງນ້ຳທາ ແລະ 4 ເມືອງຂອງແຂວງສະຫວັນນະເຂດ ໄດ້ຮັບຂ່າວສານການຮັກສາສຸຂະພາບດ້ວຍການນຳໃຊ້ເຄື່ອງສາຍ LCD ນ້ອຍ ໃນຂັ້ນບ້ານ ຈຳນວນ 224 ໜ່ວຍ, ລຳໂພງນ້ອຍ 224 ໜ່ວຍ ແລະ ແມມກາດທີ່ບັນຈຸວິດີໂອການຮັກສາສຸຂະພາບ ຈຳນວນ 4,500 ອັນ. ສີ່ໂຄສະນາ ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ເປັນທັງພາບ, ສຽງ ແລະ ສີ່ສິ່ງພິມຈຳນວນ 861 ຊະນິດ ທີ່ຜະລິດໂດຍພາກລັດ, ອົງການຈັດຕັ້ງສາກົນ ແລະ ອົງການທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງລັດຖະບານ ໄດ້ຖືກບັນຈຸເຂົ້າໃນຖານຂໍ້ມູນເພື່ອຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຄວບຄຸມການຊຳຊ້ອນ ແລະ ເນື້ອໃນ ໃຫ້ເປັນເອກະພາບກັນ.

ບັນຫາ ແລະ ສິ່ງທ້າທາຍ ຕົ້ນຕໍຂອງວຽກງານຂ່າວສານການແພດ ແລະ ສຸຂະສຶກສາ ແມ່ນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ສື່ໃນການໂຄສະນາ ເຊິ່ງເຫັນວ່າຍັງບໍ່ທັນລວມສູນ, ຕ່າງຄົນຕ່າງເຮັດ. ການໂຄສະນາສຸຂະສຶກສາ ຍັງມີຄວາມຈຳກັດໃນການເຂົ້າເຖິງກຸ່ມເປົ້າໝາຍ ໃນເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກ ແລະ ເຂດຊົນເຜົ່າ, ຂາດເຂີນພະນັກງານວິຊາການ, ອຸປະກອນ-ພາຫະນະ ແລະ ງົບປະມານ.

1.2.2 ໂຄງການ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບຜູ້ອອກແຮງງານ ແລະ ຊຸມຊົນ

ພະແນກອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບແຮງງານ, ກົມອະນາໄມ ແລະ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ ເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບໂດຍກົງ ທາງດ້ານວິຊາການ ເຊິ່ງມີພາລະບົດບາດ ໃນການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ອອກໃບຢັ້ງຢືນດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພ ຂອງຜູ້ອອກແຮງງານ ເພື່ອຮັບປະກັນນະໂຍບາຍເງິນອຸດໜູນທາດເບື້ອ ລວມມີສາມພາກສ່ວນ ຄື: ໂຮງພິມແຫ່ງລັດ, ກົມແຜນທີ່ ແລະ ຫໍສະໝຸດແຫ່ງຊາດ.

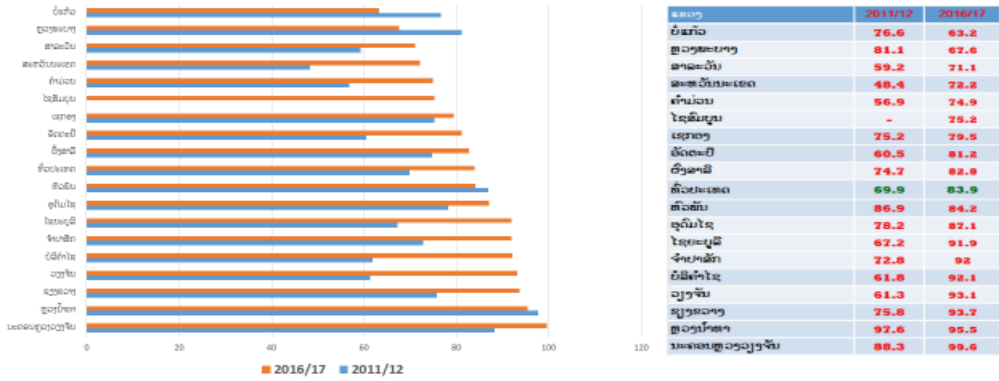
ໂຄງການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບຜູ້ອອກແຮງງານ ແມ່ນແນໃສ່ການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຜູ້ອອກແຮງງານ, ເຮັດໃຫ້ກຳມະກອນ ປາສະຈາກຜົນກະທົບທາງດ້ານຈິດໃຈ, ສຸຂະພາບ ແລະ ອຸປະຕິເຫດຈາກສະຖານທີ່ເຮັດວຽກ ແລະ ມົນລະພິດທາງດ້ານສິ່ງແວດລ້ອມ ເປັນຕົ້ນ: ແສງ, ສື, ສຽງ, ເຄມີຕ່າງໆ ທີ່ບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ. ປັດຈຸບັນ ເຫັນວ່າຜູ້ທີ່ເຮັດກັບວຽກເຫຼົ່ານີ້ ຍັງມີຄວາມຮັບຮູ້ຕໍ່າໃນການປ້ອງກັນສຸຂະພາບຂອງຕົນເອງ. ການຝຶກອົບຮົມໃຫ້ແພດໝໍ, ພະນັກງານ, ກຳມະກອນ ໃນຂະແໜງການຕ່າງໆ ສົມທົບກັບການກວດກາສະຖານທີ່ເຮັດວຽກ ໃນການກວດກາດ້ານສິ່ງແວດລ້ອມ, ການພັດທະນາຄູ່ມື ໃນການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ, ສົມທົບກັບກະຊວງແຮງງານ ແລະ ສະຫວັດດີການສັງຄົມ ແລະ ອົງການອະນາໄມໂລກ ໃນການກວດກາດ້ານການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຜູ້ອອກແຮງງານ, ການຕິດຕາມແນະນຳຢ່າງເປັນປະຈຳ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ພະນັກງານ, ກຳມະກອນ ໃນຂະແໜງການຕ່າງໆມີສຸຂະພາບທີ່ດີ.

1.2.3 ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງນ້ຳສະອາດ, ນ້ຳປອດໄພ

ຮູບພາບທີ 15, ໄດ້ມີການສົມທຽບອັດຕາການຊົມໃຊ້ນ້ຳສະອາດ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II ເຫັນວ່າມີການ ເພີ່ມຂຶ້ນຈາກ 69.9% ໃນປີ 2011/12 ຂຶ້ນເປັນ 83.9% ໃນປີ 2016/17. ສູງກວ່າໝູ່ແມ່ນນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ 99.6%. ແຂວງທີ່ຄວນຖືກເອົາໃຈໃສ່ແມ່ນແຂວງບໍ່ແກ້ວ, ຫຼວງພະບາງ, ສາລະວັນ, ສະຫວັນນະເຂດ, ຄຳມ່ວນ, ໄຊສົມບູນ ແລະ ເຊກອງ (<80%).

ຮູບພາບທີ 15 ສົມທຽບອັດຕາການຊົມໃຊ້ນໍ້າສະອາດ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II

ອັດຕາການຊົມໃຊ້ນໍ້າສະອາດ

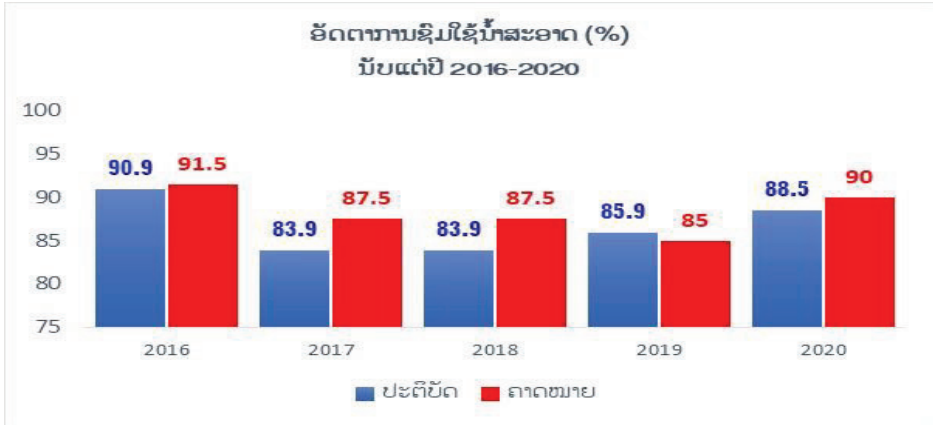


ປີ	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ຄາດໝາຍ (%)	85.7	86.6	87	88	89	90

ສໍາເລັດການຮ່າງນະໂຍບາຍ ວ່າດ້ວຍນໍ້າ, ສຸຂະພິບານ ແລະ ອະນາໄມຢູ່ເຂດຊົນນະບົດ ຊຶ່ງເຊັນຮັບຮອງຈາກ ລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ສະບັບເລກທີ 215/ສທ, ລົງວັນທີ 30 ມັງກອນ 2019. ສໍາເລັດການສ້າງຍຸດທະ ສາດແຫ່ງຊາດດ້ານການສະໜອງນໍ້າສະອາດ, ສຸຂະພິບານ ແລະ ອະນາໄມ ຂົງເຂດຊົນນະບົດ 2019-2030 ສະບັບເລກ ທີ 0947/ສທ, ລົງວັນທີ 19 ເມສາ 2019. ສໍາເລັດການສ້າງຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງມາດຕະຖານດ້ານເຕັກນິກ ການຈັດຫນໍ້າສະອາດເຂດຊົນນະບົດ ສະບັບເລກທີ 0738/ສທ, ລົງວັນທີ 04 ພຶດສະພາ 2017. ນອກນີ້ຍັງໄດ້ ສໍາເລັດການສ້າງຄູ່ມື ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນນໍ້າປອດໄພ ເຂດຊົນນະບົດ. ໄດ້ລົງຈັດຊຸດອົບຮົມແຜນ ນໍ້າປອດໄພໃຫ້ແກ່ 17 ແຂວງ ແລະ ລົງຕິດຕາມກວດກາຄຸນນະພາບນໍ້າ 17 ແຂວງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ. ໄດ້ກະກຽມສ້າງແຜນ- ງົບປະມານ ແລະ ບົດສະເໜີໂຄງການ ກ່ຽວກັບການຈັດຫນໍ້າສະອາດ 100 ແຫ່ງ ໂດຍແຜນການຊ່ວຍເຫຼືອລ້າຈາກ ສປ ຈີນ. ໄດ້ລົງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ເຊື່ອມສານແຜນນໍ້າປອດໄພ ກັບພະຍາດໃບໄມ້ໃນເລືອດ ຢູ່ເມືອງໂຂງ ແລະ ເມືອງມູນລະປະ ໂມກ ແຂວງຈໍາປາສັກ ຮ່ວມກັບກົມຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່.

ອັດຕາການຊົມໃຊ້ນໍ້າສະອາດຂອງປະຊາຊົນ ຕາມແຜນທີ່ວາງໄວ້ໃນປີ 2016 ແມ່ນ 91,5% ແລະ ປີ 2020 ແມ່ນ 90% ທີ່ສະພາແຫ່ງຊາດໄດ້ຮັບຮອງ. ປະຈຸບັນ, ສະພາບການລາຍງານຍັງບໍ່ທັນຊັດເຈນ ເພາະຂາດການຕິດຕາມ ກວດກາ ຊຶ່ງມີຫຼາຍບ່ອນເປ່ເພ ຫຼື ຖືກທໍາລາຍດ້ວຍໄພທໍາມະຊາດ ແລະ ການລາຍງານຈາກແຕ່ລະແຂວງຍັງເປັນຕົວເລກ ສະສົມ, ບໍ່ທັນຮັບປະກັນຄວາມຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນ. ເຫດຜົນທີ່ພາໃຫ້ບາງບີບໍ່ບັນລຸເປົ້າໝາຍແມ່ນຍ້ອນໄພພິບັດ ຍ້ອນການປ່ຽນແປງຂອງທໍາມະຊາດ ແລະ ດິນຟ້າອາກາດ ເຮັດໃຫ້ມີນໍ້າຖ້ວມ, ດິນເຈື່ອນ, ແຫຼ່ງນໍ້າຖືກທໍາລາຍ ແລະ ບາງ ແຫຼ່ງນໍ້າທີ່ເຄີຍມີກັບມີຄວາມແຫ້ງແລ້ງໃນຍາມແລ້ງ ແລະ ມີນໍ້າຖ້ວມໃນລະດູຝົນ ເຮັດໃຫ້ເກີດຜົນກະທົບໃສ່ອັດຕາ ຊົມໃຊ້ນໍ້າສະອາດທີ່ບໍ່ສາມາດບັນລຸເປົ້າໝາຍທີ່ວາງໄວ້ໄດ້ (ລາຍລະອຽດເບິ່ງຢູ່ຮູບພາບທີ 16). ໃນອະນາຄົດບັນດາຕົວ ເລກນໍ້າສະອາດຂອງແຕ່ລະແຂວງ ຈະມີແຜນປ້ອນຂໍ້ມູນເຂົ້າໃນລະບົບ DHIS2.

ຮູບພາບທີ 16 ສົມທຽບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ຄາດໝາຍ ອັດຕາຊົມໃຊ້ນໍ້າສະອາດ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020



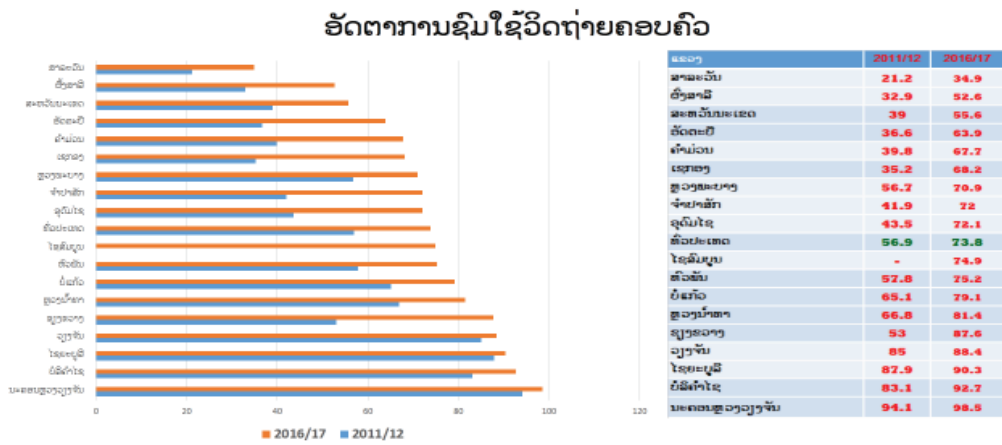
ຖ້າສົມທຽບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ຄາດໝາຍຂອງແຂວງທີ່ວາງໄວ້ ເຫັນວ່າຍັງມີ 14 ແຂວງຍັງບໍ່ສາມາດ ບັນລຸຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້, ລາຍລະອຽດເບິ່ງຢູ່ຕາຕະລາງທີ 16.

ຕາຕະລາງທີ 16 ອັດຕາຊົມໃຊ້ນໍ້າສະອາດ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020 ແຍກເປັນແຕ່ລະແຂວງ

ອັດຕາຊົມໃຊ້ນໍ້າສະອາດ (%)											
ລຳດັບ	ຊື່ແຂວງ	2016		2017		2018		2019		2020	
		ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	99.8	99.9	99.6	99.9	99.6	99.9	99.9	93.5	99.9	100.0
2	ສົງຂາລີ	67.3	72.0	82.8	85.3	82.8	85.3	82.0	78.5	83.3	90.0
3	ຫຼວງນໍ້າທາ	85.4	85.5	95.5	87.0	95.5	87.0	92.5	78.2	93.9	95.0
4	ອຸດົມໄຊ	95.0	95.0	87.1	91.7	87.1	91.7	91.7	93.9	91.3	95.7
5	ບໍ່ແກ້ວ	94.3	95.0	63.2	94.4	63.2	94.4	94.1	94.8	95.0	95.4
6	ຫຼວງພະບາງ	95.6	96.2	67.6	96.4	67.6	96.4	88.5	88.5	97.1	95.6
7	ຫົວພັນ	86.8	85.5	84.2	88.0	84.2	88.0	84.0	84.0	87.0	90.0
8	ໄຊຍະບູລີ	95.2	95.2	91.9	86.7	91.9	86.7	94.0	83.2	94.0	94.1
9	ຊຽງຂວາງ	83.4	83.5	93.7	84.7	93.7	84.7	87.0	89.0	85.6	86.5
10	ວຽງຈັນ	85.0	85.0	93.1	87.7	93.1	87.7	85.0	82.3	76.1	88.0
11	ບໍລິຄໍາໄຊ	92.4	94.2	92.1	92.4	92.1	92.4	95.0	84.7	95.5	96.0
12	ຄຳມ່ວນ	88.6	90.0	74.9	88.6	74.9	88.6	89.8	92.2	89.8	94.2
13	ສະຫວັນນະເຂດ	99.6	90.0	72.2	92.4	72.2	92.4	96.0	95.0	97.5	96.9
14	ສາລະວັນ	81.8	82.2	71.1	86.0	71.1	85.5	86.5	80.0	89.6	90.0
15	ເຊກອງ	69.2	70.4	79.5	79.4	79.5	79.4	80.9	81.8	83.1	90.0
16	ຈຳປາສັກ	87.6	88.5	92.0	90.8	92.0	90.8	92.5	82.3	93.9	92.0
17	ອັດຕະປື	76.1	80.2	81.2	51.8	81.2	51.8	80.0	80.0	86.0	85.0
18	ໄຊສົມບູນ	88.8	90.2	75.2	88.0	75.2	88.0	86.1	68.0	87.0	89.4
	ລວມ	90.9	91.5	83.9	87.5	83.9	87.5	85.9	85.0	88.5	90.0

ຮູບພາບທີ 17 ໄດ້ມີການສົມທຽບອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍຄອບຄົວ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II ເຫັນວ່າ ມີການເພີ່ມຂຶ້ນຈາກ 56,9% ໃນປີ 2011/12 ຂຶ້ນເປັນ 73,8% ໃນປີ 2016/17. ສູງກວ່າໜູ່ແມ່ນນະຄອນຫຼວງ 98,5% ແລະ ຕໍ່າກວ່າໜູ່ແມ່ນແຂວງ ສາລະວັນ 34,9%.

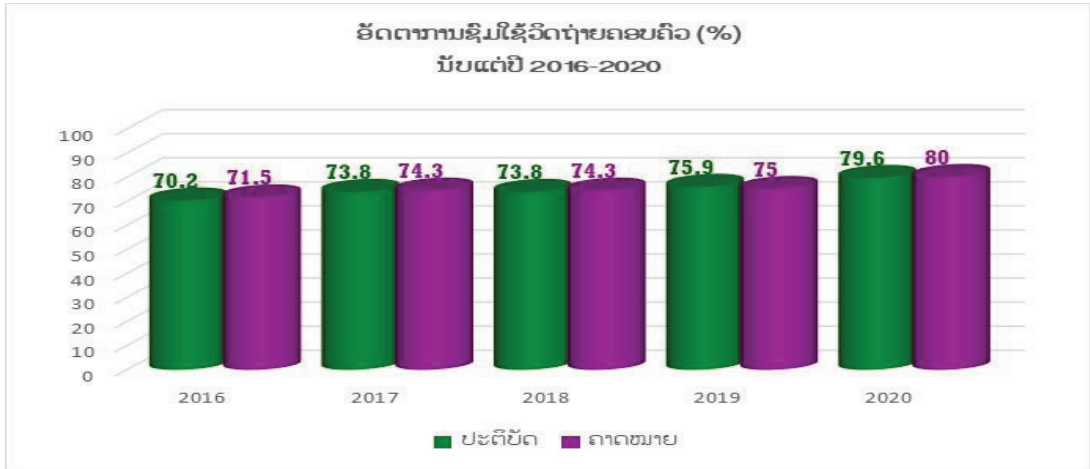
ຮູບພາບທີ 17 ສົມທຽບອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍຄອບຄົວ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II



ປີ	2015	2016	2017	2018	2019	2020
ຄາດໝາຍ (%)	69.3	70	72	73	74	75

ຈາກການລາຍງານຂອງສູນນໍ້າສະອາດ ແລະ ອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ, ຖ້າຕີລາຄາ ລະດັບປະເທດເຫັນວ່າອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍຄອບຄົວ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2019 ມີຄວາມຄືບໜ້າ ແລະ ລິ້ນຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້ ຈາກ 70,2 ຫາ 75,9% (ເບິ່ງຮູບພາບທີ 18). ສໍາລັບປີ 2020 ເຫັນວ່າອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍຄອບຄົວແມ່ນ 79,6% ຊຶ່ງມີຄວາມໃກ້ຄຽງກັບຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້ (80%).

ຮູບພາບທີ 18 ສົມທຽບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກັບ ຄາດໝາຍຂອງອັດຕາຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍຄອບຄົວ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020



ກົງກັນຂ້າມ ຖ້າເບິ່ງໃນລະດັບແຂວງ, ຍັງມີຫຼາຍແຂວງທີ່ບໍ່ສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້, ການທີ່ຈະປະກາດເປັນບ້ານ, ເມືອງ ຫຼື ແຂວງຢຸດຕິການຖ່າຍຊະຊາຍໃນປີ 2025 ຍັງເປັນການທ້າທາຍອັນໃຫຍ່ຫຼວງ ເພາະໄພພິບັດທີ່ເກີດຈາກນໍ້າຖ້ວມ, ດິນພັງເຈື່ອນທັບຖົມ ເຮັດໃຫ້ວິດຖ່າຍຖືກທໍາລາຍ ແລະ ເປ່ເພເປັນສ່ວນໃຫຍ່ ໂດຍສະເພາະຢູ່ແຂວງພາກໃຕ້ ແລະ ພາກກາງຂອງລາວ.

ຕາຕະລາງທີ 17 ລຸ່ມນີ້ຈະສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍຄອບຄົວລະດັບແຂວງ ສົມທຽບການປະຕິບັດໃສ່ກັບຄາດໝາຍ. ແຂວງທີ່ບໍ່ສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍມີ: ແຂວງ ຫຼວງນໍ້າທາ, ບໍ່ແກ້ວ, ຫຼວງພະບາງ, ຫົວພັນ, ໄຊຍະບູລີ, ສາລະວັນ, ເຊກອງ ແລະ ອັດຕະປື ຊຶ່ງຈະຕ້ອງໄດ້ມີການສຸມທຶນຮອນໃສ່ ແລະ ອອກແຮງເປັນພິເສດ ຈຶ່ງຈະສາມາດປະກາດເປັນແຂວງຢຸດຕິການຖ່າຍຊະຊາຍໄດ້.

ຕາຕະລາງທີ 17 ອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍ ແຍກເປັນແຕ່ລະແຂວງ ນັບແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020

ອັດຕາຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍ (%)											
ລຳດັບ	ຊື່ແຂວງ	2016		2017		2018		2019		2020	
		ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	99.6	100.0	98.5	99.9	98.5	99.9	99.9	100.0	99.9	100.0
2	ຜົ້ງສາລີ	42.1	45.5	52.6	53.0	52.6	53.0	54.0	52.3	56.0	46.6
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	82.9	85.5	81.4	81.6	81.4	81.6	82.9	75.6	76.9	85.0
4	ອຸດົມໄຊ	65.6	66.4	72.2	62.7	72.2	62.7	65.2	70.0	75.5	73.9
5	ບໍ່ແກ້ວ	78.8	79.0	79.1	78.8	79.1	78.8	88.4	87.9	88.9	93.0
6	ຫຼວງພະບາງ	65.3	66.5	70.9	66.2	70.9	66.2	66.5	71.2	68.9	83.0
7	ຫົວພັນ	82.6	83.2	75.2	87.0	75.2	87.0	84.5	82.0	84.5	89.4
8	ໄຊຍະບູລີ	93.7	95.0	90.3	90.2	90.3	90.2	93.3	100.0	93.9	95.0
9	ຊຽງຂວາງ	79.0	80.5	87.6	85.4	87.6	85.4	85.2	84.4	91.2	90.8
10	ວຽງຈັນ	70.0	71.5	88.4	76.9	88.4	76.9	76.0	79.7	95.9	79.0
11	ບໍລິຄຳໄຊ	89.8	90.0	92.7	94.2	92.7	94.2	99.0	93.0	99.0	99.4
12	ຄຳມ່ວນ	56.7	58.0	67.7	56.7	67.7	56.7	61.4	61.8	91.0	79.5
13	ສະຫວັນນະເຂດ	69.1	70.0	55.6	70.3	55.6	70.3	73.3	74.0	75.9	75.1
14	ສາລະວັນ	29.7	30.5	34.9	39.1	34.9	39.1	49.4	37.9	55.4	76.3
15	ເຊກອງ	60.4	61.5	68.2	70.5	68.2	70.5	76.0	65.9	79.2	85.0
16	ຈຳປາສັກ	64.7	65.4	72.0	81.6	72.0	81.6	82.5	70.6	83.0	82.0
17	ອັດຕະປື	31.4	33.5	63.9	61.1	63.9	61.1	68.9	75.0	77.0	80.0
18	ໄຊສົມບູນ	81.8	82.5	74.9	83.1	74.9	83.1	84.5	69.0	92.0	85.2
	ລວມ	70.2	71.5	73.8	74.3	73.8	74.3	75.9	75.0	79.6	80.0

ສ່ວນຈຳນວນບ້ານ ທີ່ປະກາດເປັນບ້ານຢຸດຕິການຖ່າຍຊະຊາຍ (ODF) ໄດ້ເພີ່ມຈຳນວນຂຶ້ນຈາກ 309 ບ້ານ ໃນປີ 2016 ມາເປັນ 1.159 ບ້ານໃນປີ 2020 ຊຶ່ງນອນໃນ 12 ເມືອງຄື: 07 ເມືອງຂອງແຂວງບໍລິຄຳໄຊ (ເມືອງປາກກະດິງ, ປາກຊັນ, ທ່າພະບາດ, ຄຳເກີດ, ວຽງທອງ, ບໍລິຄັນ ແລະ ໄຊຈຳພອນ), 01 ເມືອງຂອງແຂວງເຊກອງ (ເມືອງທ່າແຕງ), 02 ເມືອງຂອງແຂວງວຽງຈັນ (ເມືອງແກ້ວອຸດົມ ແລະ ວຽງຄຳ) ແລະ 02 ເມືອງຂອງແຂວງຫົວພັນ (ເມືອງຊຽງຄໍ້ ແລະ ຮ້ຽມ) ເຖິງວ່າຈະມີຄວາມຄືບໜ້າ ແຕ່ກໍຍັງມີ 23,9% ຂອງປະຊາກອນທີ່ຍັງຖ່າຍຊະຊາຍຢູ່ (32,6% ໃນເຂດຊົນນະບົດ ທຽບກັບ 4,25% ໃນເຂດຕົວເມືອງ).

1.2.4 ໂຄງການ ຄວບຄຸມຢາສູບ ແລະ ເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ

ເພື່ອຜັນຂະຫຍາຍ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມຢາສູບ ແລະ ກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ, ດຳລັດ ວ່າດ້ວຍການຈັດຕັ້ງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດ ເພື່ອການຄວບຄຸມຢາສູບ, ດຳລັດ ວ່າດ້ວຍກອງທຶນຄວບຄຸມຢາສູບ, ດຳລັດ ວ່າດ້ວຍການຫ້າມໂຄສະນາສິ່ງເສີມການບໍລິໂພກຢາສູບ ແລະ ຂໍ້ຕົກລົງ ວ່າດ້ວຍການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົດໝາຍຄວບຄຸມຢາສູບ ໃຫ້ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ປະສິດທິຜົນ, ກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ໃນນາມກອງເລຂາຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດ ເພື່ອການຄວບຄຸມຢາສູບ ໄດ້ປະຕິບັດບັນດາກິດຈະກຳ ຄື: ສຳເລັດກອງປະຊຸມລະດັບສູງ ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມຢາສູບ ແລະ ການບັນລຸເປົ້າໝາຍທີ 3 ຂອງການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ.

ສຳເລັດບົດລາຍງານ ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກຄວບຄຸມຢາສູບ, ສະພາບອາກອນຢາສູບ ແລະ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມຢາສູບ ໃນ ສປປ ລາວ ໃນໄລຍະທີ່ຜ່ານມາ ເພື່ອສິ່ງໃຫ້ລັດຖະບານ ພ້ອມທັງຕິດຕາມຄວາມຄືບໜ້າ ໃນການນຳໃຊ້ງົບປະມານຂອງກອງທຶນຄວບຄຸມຢາສູບ. ໄດ້ສົມທົບກັບກະຊວງອຸດສາຫະກຳ ແລະ ການຄ້າ, ກະຊວງການເງິນ, ກະຊວງປ້ອງກັນຄວາມສະຫງົບ ຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ຂໍ້ຕົກລົງຂອງລັດຖະມົນຕີ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເລກທີ 1067/ສຫ ເພື່ອແນ່ໃສ່ຊຸກຍູ້ການພິມຄຳເຕືອນສຸຂະພາບ ທີ່ເປັນຮູບພາບກວມ 75%. ໄດ້ຈັດງານສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນງົດສູບຢາໂລກ ໂດຍໄດ້ຈັດ 2 ກິດຈະກຳໃຫຍ່ຄື: ກອງປະຊຸມການບັນລຸເປົ້າໝາຍການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ ພາຍໃຕ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມຢາສູບ ແລະ ກິດຈະກຳ

ຍ່າງເພື່ອສຸຂະພາບ. ນອກຈາກນີ້ ຍັງໄດ້ຈັດກິດຈະກຳໂຄສະນາ ງົດຕື່ມເຕືອນຕື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ ແລະ ບໍ່ຂັບລົດໃນເວລາຕື່ມ ເຄື່ອງຕື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າໃນໂອກາດວັນບຸນປະເພນີ ແລະ ເທດສະການຕ່າງໆ.

ໄດ້ສົມທົບກັບກອງເລຂາຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດ ເພື່ອຄວາມປອດໄພທາງຖະໜົນ, ກົມຕຳຫຼວດຈາລະຈອນ ກະຊວງປ້ອງກັນຄວາມສະຫງົບ, ພະແນກສາທາລະນະສຸກນະຄອນຫຼວງ, ພະແນກຕຳຫຼວດຈາລະຈອນນະຄອນ ຫຼວງ, ກອງຕຳຫຼວດຈາລະຈອນ 04 ຕົວເມືອງ ໃນການກວດກາການຕື່ມເຄື່ອງຕື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ-ບໍ່ຂັບລົດ ໃນງານເທດສະການ ປີໃໝ່ສາກົນ 2018, ເຄື່ອງກວດປະລິມານທາດເຫຼົ້າໃນລົມຫາຍໃຈ ແມ່ນໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກອົງ ການອະນາໄມ ໂລກ ຈຳນວນ 10 ເຄື່ອງ, ຂຶ້ນປ້າຍຂ້າມທາງໂຄສະນາໃຫ້ປະຊາຊົນງົດຕື່ມເຫຼົ້າ ແລະ ຕື່ມບໍ່ຂັບ ໃນງານບຸນປີໃໝ່ລາວ ຢູ່ ແຂວງໃຫຍ່ ພ້ອມທັງຈັດພິມອຸປະກອນໂຄສະນາ ທີ່ຈຳເປັນສຳລັບວຽກຄວບຄຸມຢາສູບ ແລະ ເຄື່ອງຕື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ.

1.2.5 ໂຄງການ ສຸຂະອະນາໄມ-ອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ

ກ. ວຽກງານການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ

ການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມ ສຸຂະພາບ ຮ່ວມກັບກົມປົນປົງ ໃນການພັດທະນາຄູ່ມື ແລະ ນິຕິກຳຕ່າງໆ, ພະແນກອະນາໄມສິ່ງແວດ-ລ້ອມ ແລະ ຄຸ້ມ ຄອງສຸຂະພາບຜູ້ອອກແຮງງານ ໄດ້ພັດທະນາຂໍ້ກຳນົດວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອ, ໂດຍໄດ້ທົບທວນ ແລະ ປັບປຸງຄືນ ໃໝ່ ຂໍ້ຕົກລົງການຄຸ້ມຄອງຂີ້ເຫຍື້ອຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ສະບັບປັບປຸງ ເລກທີ 1373/ສທ, ລົງວັນທີ 23 ພະຈິກ 2017.

ຂ. ວຽກງານຄຸ້ມຄອງສຸຂະພິບານອາຫານ

ແມ່ນວຽກໜຶ່ງທີ່ສຳຄັນ ທີ່ຮັບປະກັນໃຫ້ປະຊາຊົນໄດ້ບໍລິໂພກອາຫານ ແລະ ເຄື່ອງດື່ມທີ່ປອດໄພ, ປາດສະຈາກເຊື້ອພະ ຍາດ ແລະ ສານເຄມີເຈືອປົນ. ວຽກດັ່ງກ່າວແມ່ນຄວາມຮັບຜິດຊອບໂດຍກົງຂອງກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ໂດຍສົມທົບກັບພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງ. ໃນໄລຍະຜ່ານມາໄດ້ ສຳເລັດການຮ່າງຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພິບານອາຫານ, ໄດ້ລົງກວດກາສຸຂະພິບານອາຫານຢູ່ໂຮງແຮມ, ຮ້ານ ອາຫານ, ຫໍປະຊຸມຮັບໃຊ້ກອງປະຊຸມໃຫຍ່ຕ່າງໆ ແລະ ໃນວັນສຳຄັນຂອງຊາດ. ແຕ່ເຖິງແນວໃດກໍ່ຕາມ, ການກວດກາ ແລະ ຄຸ້ມຄອງດັ່ງກ່າວ ແມ່ນຍັງມີຄວາມຈຳກັດ ຍ້ອນຂາດພະນັກງານ, ຍັງບໍ່ທັນມີ ເອກະສານນິຕິກຳ ລະອຽດກ່ຽວກັບ ການໃສ່ໂທດ ແລະ ປັບໃໝຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ. ການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພິບານອາຫານ ໃນຕະຫຼາດ ແລະ ຮ້ານຂາຍອາຫານແຄມທາງ ພົບຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ ເພາະແມ່ຄ້າຊາວຂາຍຈຳນວນໜຶ່ງ ບໍ່ເອົາໃຈໃສ່ ຕໍ່ຄຸນນະພາບຂອງອາຫານ, ພາຊະນະໃສ່ອາຫານ ມີ ແຕ່ຕ້ອງການກຳໄລ ເປັນຕົ້ນ.

ຄ. ວຽກງານປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

ໃນໄລຍະຜ່ານມາ ໄດ້ຮ່າງມາດຕະຖານສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງຜູ້ອອກແຮງງານ, ສຳເລັດອົບຮົມສ້າງ ຄູ່ຝຶກ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃຫ້ພະນັກງານວິຊາການຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ແຂວງສະຫວັນນະເຂດ, ໄດ້ລົງປະ ເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໄດ້ອອກໃບຢັ້ງຢືນປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃຫ້ແກ່ໂຄງການພັດທະນາ ໄດ້ 3 ໂຄງການ ຄື: ໂຄງການກໍ່ສ້າງເຄື່ອນໄຟຟ້າເຊກະຕຳ ຢູ່ແຂວງຈຳປາສັກ, ໂຄງການກໍ່ສ້າງເຂື່ອນໄຟຟ້ານ້ຳເທີນ1 ຢູ່ ແຂວງ ບໍລິຄຳໄຊ, ແລະ ໂຄງການກໍ່ສ້າງເຂື່ອນໄຟຟ້ານ້ຳກົງ ຢູ່ແຂວງອັດຕະປື, ໄດ້ອົບຮົມສ້າງຄູ່ຝຶກ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃຫ້ ພະນັກງານວິຊາການຂັ້ນສູນກາງ ຢູ່ ສສ ຫວຽດນາມ, ໄດ້ອົບຮົມສ້າງຄູ່ຝຶກ ການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ໃຫ້ ພະນັກງານວິຊາການຂັ້ນສູນກາງ ແລະ 2 ແຂວງເປົ້າໝາຍຂອງໂຄງການ, ໄດ້ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຕິດຕາມການປະເມີນຜົນ ກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ ຂອງໂຄງການພັດທະນາ ທີ່ໄດ້ອອກໃບຢັ້ງຢືນ ດ້ານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ 2 ຄັ້ງຕໍ່ປີ ເຊິ່ງ ມີໂຮງງານໄຟຟ້າຫົງສາເຫຼັກໃນ, ເຂື່ອນໄຟຟ້າເຊປຽນ-ເຊນ້ຳນ້ອຍ ເຂື່ອນໄຟຟ້ານ້ຳງຽບ1 ແລະ ໂຄງການພັດທະນາທີ່ໄດ້ ອອກໃບຢັ້ງຢືນໃຫ້ໃນສົກປີ 2017. ນອກນັ້ນຍັງໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ແລະ ລົງພາກສະໜາມ ເພື່ອ ປະກອບຄຳຄິດຄຳເຫັນ ໃສ່ບົດລາຍງານການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສິ່ງແວດລ້ອມ ສັງຄົມ ແລະ ທຳມະຊາດ ຂອງໂຄງການ ພັດທະນາຕ່າງໆ ຮ່ວມກັບກະຊວງຊັບພະຍາກອນທຳມະຊາດ ແລະ ສິ່ງແວດລ້ອມ.

1.2.6 ໂຄງການ ປ່ຽນແປງດິນຟ້າອາກາດ

ໄດ້ສຳເລັດ ແລະ ຮັບຮອງເອົາຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດ ວ່າດ້ວຍການປັບຕົວຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ຕໍ່ກັບການ

ປ່ຽນແປງດິນຟ້າອາກາດ ເລກທີ 1344/ສທ, ລົງວັນທີ 20 ພະຈິກ 2017. ສໍາເລັດອົບຮົມສ້າງຄູຝຶກໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນສູນກາງ ແລະ 5 ແຂວງເປົ້າໝາຍ ຂອງໂຄງການເຂົ້າຮ່ວມ ດ້ານວຽກການປະເມີນກຸ່ມບອບບາງ ຕໍ່ກັບການປ່ຽນແປງດິນຟ້າອາກາດ 2 ຄັ້ງ ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຈໍານວນ 42 ທ່ານ. ໄດ້ອົບຮົມສ້າງຄູຝຶກໃຫ້ພະນັກງານວິຊາການຂັ້ນສູນກາງ ແລະ 5 ແຂວງເປົ້າໝາຍຂອງໂຄງການຢູ່ພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ 3 ຄັ້ງ.

1.3 ແຜນງານຍ່ອຍໄພຊະນາການ

1.3.1 ໂຄງການ ຈຸລະສານອາຫານ (ເສີມວິຕາມິນເອ, ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ, ເກືອໄອໂອດິນ ແລະ ຟຣູອໍຣາຍ, ທາດເຫຼັກ, ທາດສັງກະສີ, ຝຸ່ນວິຕາມິນເກືອແຮ່)

ໄດ້ສໍາເລັດການຝຶກອົບຮົມຄືນການແຈກຢາຍຢາທາດເຫຼັກອາທິດລະເມັດໃຫ້ພະນັກງານສາທາຂັ້ນເມືອງແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ໃນ 04 ແຂວງ, ທີ່ແຂວງສະຫວັນນະເຂດ ໂດຍການສະໜັບສະໜູນຂອງອົງການອະນາໄມໂລກ ໂດຍມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທັງໝົດ 195 ທ່ານ ໃນປີ 2016 ຊຶ່ງມີລາຍລະອຽດດັ່ງລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງທີ 18 ສັງລວມຈໍານວນເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍທີ່ໄດ້ອົບຮົມຄືນການແຈກຢາຍທາດເຫຼັກ ໃນປີ 2016

ລ/ດ	ລາຍຊື່ແຂວງ	ຈໍານວນເມືອງ	ຈໍານວນໂຮງໝໍນ້ອຍ	ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ
1	ສະຫວັນນະເຂດ	5	45	53
2	ສາລະວັນ	4	28	45
3	ເຊກອງ	3	26	40
4	ສາລະວັນ	4	47	57
ລວມ		16	146	195

ຈັດຊື້ຢາທາດເຫຼັກມໍລະເມັດ, ຢາວິຕາມິນອາ ແລະ ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງຜ່ານອົງການຢູນິເຊບ ໂດຍແມ່ນງົບປະມານຂອງລັດຖະບານ ສິກປີ 2015-2016 ເປັນຈໍານວນເງິນ 1.947.012.776 ກີບ ຊຶ່ງມີລາຍລະອຽດດັ່ງລຸ່ມນີ້:

- ຢາທາດເຫຼັກມໍລະເມັດ: 136.180.000 ເມັດ;
- ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ: 1.743.000 ເມັດ;
- ຢາວິຕາມິນ ອາ (1 ແສນຢູນິດ): 175.000 ເມັດ;
- ຢາວິຕາມິນ ອາ (2 ແສນຢູນິດ): 1.743.000 ເມັດ.

ສະໜອງຢາທາດເຫຼັກ/ອາຊິດໂຟລິກມໍລະເມັດຄົບ 9 ເມັດ ໃຫ້ແມ່ຍິງຖືພາ ໃນຈໍານວນ 138.200 ຄົນ (9%); ແມ່ຍິງຫຼັງເກີດລູກໄດ້ຮັບຢາທາດເຫຼັກ/ອາຊິດໂຟລິກຄົບ 90 ເມັດໃນຈໍານວນ 109.096 ຄົນ (23%); ແມ່ຍິງ 12-44 ປີ ໄດ້ຮັບຢາທາດເຫຼັກ/ອາຊິດໂຟລິກ ອາທິດລະເມັດ ຈໍານວນ 233.628 ຄົນ (12%); ການໃຫ້ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ ເດັກ 6-59 ເດືອນ ຮອບທີ 2 ຈໍານວນ 191.119 ຄົນ (26%), ຢາວິຕາມິນອາ 100,000 ຢູນິດ ໃຫ້ເດັກນ້ອຍ 06-11 ເດືອນ ຈໍານວນ 83.117 ຄົນ (99%), ຢາວິຕາມິນອາ 200.000 ຢູນິດ ໃຫ້ເດັກນ້ອຍ 12-59 ເດືອນ ຈໍານວນ 196.541 ຄົນ (31%) ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ໂດຍຜ່ານໜ່ວຍບໍລິການຄົງທີ່ ແລະ ເຄື່ອນທີ່ ຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ ຂັ້ນແຂວງ; ຈັດຊື້-ຈັດສົ່ງຢາທາດສັງກະສີໃຫ້ເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 05 ປີ ຈໍານວນ 317 ໂຮງໝໍນ້ອຍ ໃນ 4 ແຂວງ (ອຸດົມໄຊ, ຫຼວງພະບາງ, ສະຫວັນນະເຂດ ແລະ ຈໍາປາສັກ); ສະໜອງຢາທາດເຫຼັກອາທິດລະເມັດໃຫ້ແມ່ຍິງໄວຈະເລີນພັນ ຈໍານວນ 411.273 ຄົນ ຊຶ່ງລວມມີ 07 ແຂວງ (ຜົ້ງສາລີ, ອຸດົມໄຊ, ສາລະວັນ, ເຊກອງ, ອັດຕະປື, ຊຽງຂວາງ, ຫົວພັນ) ໃນປີ 2017.

ໄດ້ສໍາເລັດສ້າງແຜນຄວາມຕ້ອງການ 06 ຊະນິດຢາໄພຊະນາການຈໍາເປັນພື້ນຖານ ແລະ 04 ຊະນິດອາຫານເສີມປົນປົວທາງການແພດຂອງທຸກໆແຂວງ ໃນທົ່ວປະເທດປະຈໍາປີ 2018.

ໄດ້ມີການຈັດຊື້ສະໜອງແຈກຢາຍຢາໄພຊະນາການຈໍາເປັນພື້ນຖານ ຄື: ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງສໍາລັບເດັກ, ທາດສັງກະສີ ໃຫ້ເດັກຖອກທ້ອງທີ່ມານອນໂຮງໝໍ, ທາດເຫຼັກໃຫ້ແມ່ຍິງໄວຈະເລີນພັນ ແລະ ແມ່ຍິງຖືພາ, ວິຕາມິນອາ 100.000 IU (Tab) ແລະ ວິຕາມິນອາ 200.000 IU (Tab) ໃຫ້ເປົ້າໝາຍຄົບ 18 ແຂວງ, ໂດຍງົບປະມານຂອງລັດຖະບານ ແລະ ອົງການທະນະຄານໂລກ.

ໄດ້ສະໜອງອາຫານທາງການແພດໃຫ້ແກ່ເດັກຂາດສານອາຫານ (RUTF (Tin), F-75 (Carton), F-100 (Carton) ໃຫ້ແຂວງທີ່ມີການຂາດສານອາຫານສູງ ໂດຍງົບປະມານຂອງລັດຖະບານ ແລະ ໄດ້ສະ ໜອງຜູ້ນວິຕາມິນ ແລະ ເກືອແຮ່ໃຫ້ເດັກ 06 ເດືອນ ແລະ ລຸ່ມ 05 ປີ ໃຫ້ 04 ແຂວງເປົ້າໝາຍຂອງຢູນິເຊບ ທີ່ມີອັດຕາການຂາດເລືອດສູງ ຄື: ອັດຕະປື, ສະຫວັນນະເຂດ, ສາລະວັນ ແລະ ຫົວພັນ.

ປະສານສົບທົບກັບກົມອາຫານ ແລະ ຢາ, ສູນສະໜອງອາຫານ ແລະ ຢາ, ແຂວງ ແລະ ພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງ ໃນການແກ້ໄຂຢາທາດເຫຼັກອາທິດລະເມັດ ທີ່ເຊື່ອມຄຸນນະພາບ ແລະ ຕິດຕາມຄຸ້ມຄອງສະຫຼຸບ ລາຍງານການແຈກຢາຍ ຢາໂພຊະນາການ ແລະ ຮັບປະກັນບໍ່ມີການຂາດເຂີນ ແລະ ບໍ່ມີການເສຍຄຸນ; ປະສານງານກັບອົງການສາກົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ໄດ້ລົງພາກສະໜາມ ເຮັດກັນຕອງ ເພື່ອຊອກຄົ້ນຫາເດັກຂາດສານອາຫານ.

ແຈກຢາຍອາຫານເສີມທາງການແພດ (ອີຊີແປສນັສ ແລະ ນຸຍຕິບັດເຕີ) ໃຫ້ແກ່ກຸ່ມສ່ຽງ; ໃຫ້ຄວາມຮູ້, ຄຳແນະ ນຳ ແລະ ຄຳປຶກສາ ກ່ຽວກັບການລ້ຽງລູກດ້ວຍນ້ຳນົມແມ່ ແລະ ການລ້ຽງດູເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍ, ໃຫ້ຄຳແນະນຳ ດ້ານການປຸງແຕ່ງອາຫານ, ເມນູອາຫານຄວາມສະອາດ ແລະ ສຸຂະອະນາໄມ ໃນການປຸງແຕ່ງອາຫານຂອງເຮືອນຄົວ ໃນ ແຕ້ມພັກເຊົາຊົ່ວຄາວ.

1.3.2 ໂຄງການ ສົ່ງເສີມລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ ແລະ ອາຫານເສີມເດັກອ່ອນ-ເດັກນ້ອຍ (IYCF)

ຈັດກອງປະຊຸມຂົນຂວາຍການສະໜັບສະໜູນວຽກງານໂພຊະນາການ ແລະ ສະເຫຼີມສະຫຼອງອາທິດສາກົນນົມ ແມ່ ປີ 2016.

ໃນປີ 2017 ໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ໂຄງການສະໜອງອາຫານເສີມໃຫ້ແກ່ເດັກນ້ອຍອາຍຸລຸ່ມ 05 ປີ ທີ່ຂາດສານ ອາຫານ ແລະ ເປັນກຸ່ມສ່ຽງ ຊຶ່ງກິດຈະກຳ ແມ່ນໄດ້ສຸມໃສ່ເສີມສ້າງຄວາມອາດສາມາດຂອງຊຸມຊົນ ແລະ ປ່ຽນແປງພຶດຕິ ກຳຂອງຜູ້ດູແລເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍ ໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຢູ່ 04 ແຂວງ, 10 ເມືອງ ຄື: ແຂວງຫຼວງພະບາງ (04 ເມືອງ: ໂພນໄຊ, ວຽງຄຳ, ໂພນທອງ ແລະ ປາກແຊງ), ແຂວງຄຳມ່ວນ (02 ເມືອງ: ຍົມມະລາດ ແລະ ມະຫາໄຊ), ແຂວງ ບໍລິຄຳໄຊ (02 ເມືອງ: ບໍລິຄັນ ແລະ ວຽງທອງ) ແລະ ແຂວງໄຊຍະບູລີ (02 ເມືອງ: ໄຊສະຖານ ແລະ ຊຽງຮ່ອນ).

ໂຄງການ ໄດ້ປະເມີນສະພາບໂພຊະນາການເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 05 ປີ ຈຳນວນ 22.048 ຄົນ ຂອງຈຳນວນເດັກນ້ອຍ ທັງໝົດ 28.032 ຄົນ ຊຶ່ງໃນນັ້ນ ໄດ້ພົບເດັກຂາດສານອາຫານທີ່ມີນ້ຳໜັກຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ ຈຳນວນ 8.692 ຄົນ (39%) ແລະ ຂາດສານອາຫານກະທັນຫັນ (ຈ່ອຍ) ຈຳນວນ 7.039 ຄົນ (32%). ຜົນໄດ້ຮັບຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ໃນຊ່ວງໄລຍະໃຫ້ອາຫານເສີມແກ່ເດັກ 45 ວັນ ພົບເຫັນວ່າເດັກຂາດສານອາຫານທີ່ມີສະພາວະໂພຊະນາການດີຂຶ້ນ 89%.

ເສີມສ້າງຄວາມອາດສາມາດໃຫ້ພະນັກງານໂຮງໝໍນ້ອຍ ຢູ່ກຸ່ມເປົ້າໝາຍ ທີ່ໄດ້ຮັບການອົບຮົມໂພຊະນາການພື້ນ ຖານ; ສະໜອງອຸປະກອນພື້ນຖານດ້ານການປະເມີນໂພຊະນາການໃຫ້ໂຮງໝໍນ້ອຍ, ອາສາສະໝັກບ້ານ, ສະຫະພັນ ແມ່ຍິງ ແລະ ຄະນະກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ.

ໄດ້ຮັບການອົບຮົມໃນການໃຫ້ຄຳປຶກສາເພື່ອປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳ ພ້ອມດຽວກັນຍັງໄດ້ຈັດຕັ້ງການປຸງແຕ່ງອາ ຫານ ທີ່ມີໂພຊະນາການຫຼາກຫຼາຍຮູບແບບ.

ສະໜອງອາຫານເສີມສຳເລັດຮູບໃຫ້ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ເດັກອາຍຸ 06 ຫາ 23 ເດືອນ ຢູ່ 03 ແຂວງ: ຫຼວງນ້ຳທາ , ອຸດົມໄຊ ແລະ ເຊກອງ ຢູ່ 16 ເມືອງ, 1.110 ບ້ານ ກວມເອົາ 95% ໂດຍການສະໜັບສະໜູນ ຈາກອົງການອາຫານ ໂລກ.

ສຳເລັດການຈັດກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ແລະ ປະເມີນຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມ ແມ່ ໃນ ສປປ ລາວ ໃນວັນທີ 24 ສິງຫາ 2018 ທີ່ຫ້ອງປະຊຸມສູນໂພຊະນາການ ແລະ ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມການອົບຮົມວິທີ ນວດນົມ ເພື່ອໃຫ້ມີນ້ຳນົມມາອອກມາໃຫ້ລູກຫຼາຍ ໃນວັນທີ 24 ສິງຫາ 2018 ທີ່ສູນກາງສະຫະພັນແມ່ຍິງລາວ.

ສຳເລັດຄູ່ມືການສ້າງບ້ານໂພຊະນາການຕົວແບບທີ່ມີຫຼາຍຂະແໜງການທີ່ໄດ້ຖືກຮັບຮອງ ແລະ ເຜີຍແຜ່ໃຫ້ຂັ້ນ ສູນກາງ ແລະ ຂັ້ນແຂວງ ເພື່ອນຳໄປຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ.

ລັດຖະບານໄດ້ສະໜອງງົບປະມານ ເພື່ອຊອກຄົ້ນຫາເດັກຂາດອາຫານ ແລະ ມີຄວາມສ່ຽງ, ໄດ້ຝຶກອົບຮົມດ້ານ ໂພຊະນາການ ໃຫ້ພະນັກງານແພດ, ອາສາສະໝັກບ້ານ, ແມ່ຍິງບ້ານ.

ສະໜອງອຸປະກອນດ້ານໂພຊະນາການ ແລະ ອາຫານທີ່ມີໃນທ້ອງຖິ່ນ ເຊັ່ນ ໄຂ່, ນົມ ແລະ ປຸງແຕ່ງເຂົ້າປຽກ ໃຫ້ເດັກທີ່ຂາດອາຫານພ້ອມການໃຫ້ຄໍາປຶກສາ ແລະ ໂຄສະນາສຸຂະສິກສາ ໃຫ້ພໍ່ແມ່ຜູ້ປົກຄອງເດັກ ແລະ ຊຸມຊົນ ໃນຈຸດສຸມບຸລິມະສິດ ຂອງແຂວງທີ່ມີການຂາດອາຫານສູງ ຄື: ຈຳປາສັກ ແລະ ເຊກອງ ປົກຄຸມຢູ່ 08 ເມືອງ, 579 ບ້ານ, 53 ໂຮງໝໍ້ນ້ອຍ ມີຈຳນວນເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 05 ປີທັງໝົດ 49.057 ຄົນ ແລະ ເຂົ້າມາກວດຕົວຈິງ 35.992 ຄົນ ພົບວ່າເດັກນ້ອຍຂາດສານອາຫານ ມີທັງໝົດ 21.463 ຄົນ ແລະ ເດັກໄດ້ຮັບອາຫານເພີ່ມ 5.270 ຄົນ. ພາຍຫຼັງທີ່ໄດ້ຮັບອາຫານເສີມ (45 ວັນ) ເຫັນວ່ານ້ຳໜັກເດັກເພີ່ມຂຶ້ນ 100%.

ຕາຕະລາງທີ 19 ສັງລວມຈຳນວນຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການອົບຮົມ ແລະ ການປະກອບອຸປະກອນໃຫ້ 2 ແຂວງ

ແຂວງ	ຈຳນວນຄົນໄດ້ອົບຮົມ				ອຸປະກອນ		
	ຂັ້ນແຂວງ	ຂັ້ນເມືອງ	ໂຮງໝໍ້ນ້ອຍ	ຂັ້ນບ້ານ	ຊີງຊິງນ້ຳໜັກ+ອູ່	ໄມ້ແທກລວງສູງ	ລຳໂພງ
ເຊກອງ	6	8	56	516	34	34	45
ຈຳປາສັກ	6	8	50	1,203	34	34	45
ລວມ	12	16	106	1,719	68	68	90

ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການສ້າງບ້ານໂພຊະນາການຕົວແບບ; ຈັດຊຸດອົບຮົມໃຫ້ຄວາມຮູ້ພື້ນຖານດ້ານໂພຊະນາການໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນສູນກາງ 02 ຄົນ, ຂັ້ນເມືອງສັງທອງ 05 ຄົນ ແລະ ອາສາສະໝັກບ້ານ, ແມ່ຍິງ ແລະ ນາຍບ້ານ 30 ຄົນ ລວມທັງໝົດ 37 ຄົນ.

ສະໜອງນົມສິດມ້ລະຖົງ ແລະ ໄຂ່ ມື້ລະໜ່ວຍ ໃຫ້ເດັກລຸ່ມ 05 ປີ, ຈຳນວນ 886 ຄົນ, ໃນ 10 ບ້ານ ຂອງເມືອງສັງທອງ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ.

ປະເມີນສະພາວະໂພຊະນາການໃນເບື້ອງຕົ້ນຂອງໂຄງການໃນຈຳນວນເດັກລຸ່ມ 05 ປີ 608 ຄົນ ໄດ້ພົບເດັກຂາດອາຫານລວງສູງບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ 49,34% (300 ຄົນ), ເດັກທີ່ມີນ້ຳໜັກຫຼຸດລົງມາດຕະຖານ 29,11% (177 ຄົນ) ແລະ ເດັກຂາດສານອາຫານປະເພດຈ່ອຍ 13,6% (83 ຄົນ) ຊຶ່ງມີອັດຕາທີ່ສູງກວ່າຜົນຂອງການສຳຫຼວດດັດສະນີ ໝາຍສັງຄົມ ປີ 2017 (LSISII). ໃນກຸ່ມເດັກເປົ້າໝາຍດັ່ງກ່າວ ໄດ້ຮັບການສະໜອງນົມມ້ລະຖົງ 200 ຊີຊີ ແລະ ໄຂ່ມ້ລະໜ່ວຍ.

ສະໜອງອຸປະກອນວັດແທກໂພຊະນາການ, ຈັດຊຸດອົບຮົມໃຫ້ຄວາມຮູ້ດ້ານໂພຊະນາການຂັ້ນພື້ນຖານໃຫ້ສຸຂະສິກສາ ເພື່ອການປັບປຸງພຶດຕິກຳໃນການລ້ຽງເດັກ ແລະ ຮັກສາສຸຂະພາບແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກນ້ອຍ ຢ່າງຖືກຕ້ອງ.

ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ແຕ່ຂັ້ນແຂວງ, ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍ້ນ້ອຍ; ໄດ້ມີການເຄື່ອນໄຫວຂອງຄະນະກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ ແລະ ອາສາສະໝັກບ້ານ ໄດ້ມີກິດຈະກຳຕິດຕາມການຈະເລີນເຕີບໂຕຂອງເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 05 ປີ ແລະ ການປຸງແຕ່ງອາຫານ 1-2 ຄັ້ງ ຕໍ່ເດືອນ.

ສ້າງຄູ່ມື ແລະ ຈັດຊຸດອົບຮົມການບໍລິການສິ່ງເສີມໂພຊະນາການໃຫ້ແກ່ແພດ ແລະ ຄູສອນໃນໂຮງຮຽນອະນຸບານໃນນະຄອນຫຼວງ ແລະ ເມືອງສັງທອງ ຈຳນວນ 15 ແຫ່ງ ລວມຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ຈຳນວນ 30 ຄົນ.

ລົງກວດສຸຂະພາບ ແລະ ປະເມີນສະພາວະໂພຊະນາການ ແລະ ໃຫ້ການສຸຂະສິກສາແກ່ຄອບຄົວ ແລະ ເດັກນັກຮຽນກັບທີ່ພ້ອມທັງກວດອາຫານທີ່ລ້ຽງເດັກໃນໂຮງຮຽນອະນຸບານສາທາລະນະສຸກ ທັງໝົດ 139 ຄົນ ໄດ້ພົບເດັກຂາດສານອາຫານປະເພດລວງສູງບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານປານກາງຈຳນວນ 07 ຄົນ, ຮ້າຍແຮງ 02 ຄົນ, ປະເພດຈ່ອຍປານກາງ 25 ຄົນ ແລະ ຮ້າຍແຮງ 03 ຄົນ, ປະເພດນ້ຳໜັກເກີນ 14 ຄົນ ແລະ ປະເພດຕ້ຽຍ 12 ຄົນ, ປະເພດນ້ຳໜັກຫຼຸດປານກາງ 14 ຄົນ ແລະ ຮ້າຍແຮງ 01 ຄົນ; ໃນໂຮງຮຽນອະນຸບານຂອງເມືອງສັງທອງ ມີທັງໝົດ 49 ຄົນ ໄດ້ພົບເດັກຂາດສານອາຫານປະເພດຈ່ອຍປານກາງ 12 ຄົນ, ຮ້າຍແຮງ 01 ຄົນ, ປະເພດຈ່ອຍ ແລະ ປະເພດນ້ຳໜັກຫຼຸດຮ້າຍແຮງ 01 ຄົນ ແລະ ຂາດທັງ 03 ປະເພດ ຈຳນວນ 03 ຄົນ.

1.3.3 ໂຄງການປັບປຸງການບໍລິໂພກ, ການເຂົ້າເຖິງອາຫານທີ່ປອດໄພ ເພື່ອປ້ອງກັນ ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນ ການເກີດພະຍາດຈາກອາຫານ ແລະ ພາຫະນະນໍາເຊື້ອ

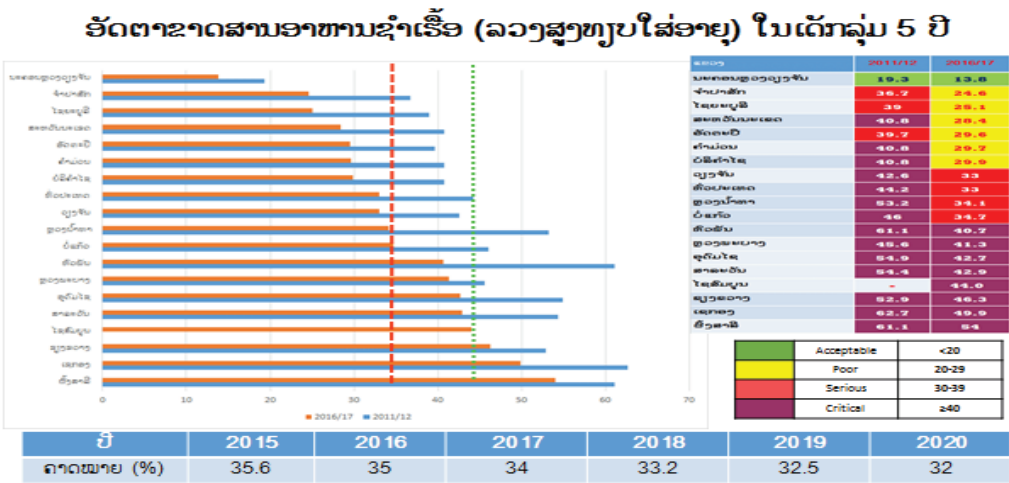
ສ້າງຄະນະຄຸ້ມຄອງກອງທຶນ ທາດໄອໂອດິນປະສົມໃນເກືອ, ປັບປຸງຂະບວນການກວດກາຄຸນະພາບ ຂອງທຸກ ໂຮງງານຜະລິດເກືອ ແລະ ກວດກາການນໍາເຂົ້າເກືອຢູ່ 8 ດ່ານທົ່ວປະເທດ; ເຂົ້າຮ່ວມການອົບຮົມດ້ານອາຫານປອດໄພ ແລະ ໂພຊະນາການ ອາຊຽນ ທີ່ອິນໂດເນເຊຍ (ລາວ, ໄທ, ກໍາປູເຈຍ, ຫວຽດນາມ, ຟີລິບປິນ ແລະ ອິນໂດເນເຊຍ). ຫົວຂໍ້ ໃນການອົບຮົມແມ່ນ ການປົນເປື້ອນຂອງອາຫານ ແລະ ພະຍາດທີ່ເກີດຈາກອາຫານ ແລະ ກວດກາອະນາໄມອາຫານ ໃນ ໂຮງແຮມ, ບ້ານພັກ, ຕະຫລາດ ຢູ່ 13 ແຂວງ.

1.3.4 ໂຄງການ ເສີມສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານໂພຊະນາການ

ວຽກງານໂພຊະນາການ ແມ່ນວຽກກຸບລິມະສິດທີ່ສໍາຄັນ ຂອງ ສປປ ລາວ ກໍ່ຄື ໃນພາກພື້ນ ແລະ ໃນໂລກ, ໄດ້ ບັນຈຸເຂົ້າໃນເປົ້າໝາຍການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ ໃນເປົ້າໝາຍທີ 2, ແມ່ນນອນໃນກອບຮ່ວມມີອາຊຽນ ແລະ ເຊື່ອມເຂົ້າ ໃນແຜນພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ ແຫ່ງຊາດ ຄັ້ງທີ VIII ຂອງ ສປປ ລາວ. ໃນໄລຍະຜ່ານມາ ວຽກໂພຊະນາການ ໄດ້ ຖືກຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ໂດຍຫຼາຍຂະແໜງການ ໂດຍສຸມໃສ່ 22 ມາດຕະການ ເລັ່ງໃສ່ ເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນການຂາດສານອາຫານ ແບບລວງສູງຫຼຸດມາດຕະຖານ, ນໍ້າໜັກຫຼຸດມາດຕະຖານ ແລະ ຂາດສານອາຫານແບບກະທັນຫັນ (ຈ່ອຍ) ຕາມຄາດ ໝາຍທີ່ສະພາແຫ່ງຊາດໄດ້ຮັບຮອງເອົາ, ຊຶ່ງມີຕົວຊີ້ບອກສໍາຄັນ ທີ່ຈະຕ້ອງບັນລຸສໍາລັບ ປີ 2018 ດັ່ງນີ້:

ຕາມການສໍາຫຼວດດັດສະນີໝາຍສັງຄົມລາວປີ 2016/17 ເຫັນວ່າອັດຕາການຂາດສານອາຫານ ຊໍາເຮື້ອທີ່ມີ ໃນ ລະດັບສູງຫຼາຍ (Critical) $\geq 40\%$ ຍັງມີຢູ່ 7 ແຂວງຄື: ຜົ້ງສາລີ, ເຊກອງ, ຊຽງຂວາງ, ສາລະວັນ, ອຸດົມໄຊ, ຫຼວງພະ ບາງ ແລະ ຫົວພັນ. ສະເລ່ຍທົ່ວປະເທດ ແມ່ນ 33% ທຽບໃສ່ຄາດໝາຍ ແຜນປີ 2018 ແມ່ນ 33,2% ຊຶ່ງສາມາດຕີ ລາຄາໄດ້ວ່າສາມາດບັນລຸໄດ້ແລ້ວ. ຖ້າສົມທຽບໃສ່ຜົນສໍາຫຼວດ ປີ 2011/12 ແມ່ນມີຄວາມຄືບໜ້າຫຼາຍສົມຄວນ. ລາຍ ລະອຽດເບິ່ງຮູບພາບທີ 19. ອັດຕາການຂາດສານອາຫານຊໍາເຮື້ອທີ່ມີໃນລະດັບສູງຫຼາຍໃນ LSIS I ມີຢູ່ 13 ແຂວງ (ສີມ່ວງ ແລະ ກາຍ 40%) ແລະ LSIS II ມີພຽງແຕ່ 7 ແຂວງ (ເບິ່ງຮູບພາບທີ 19).

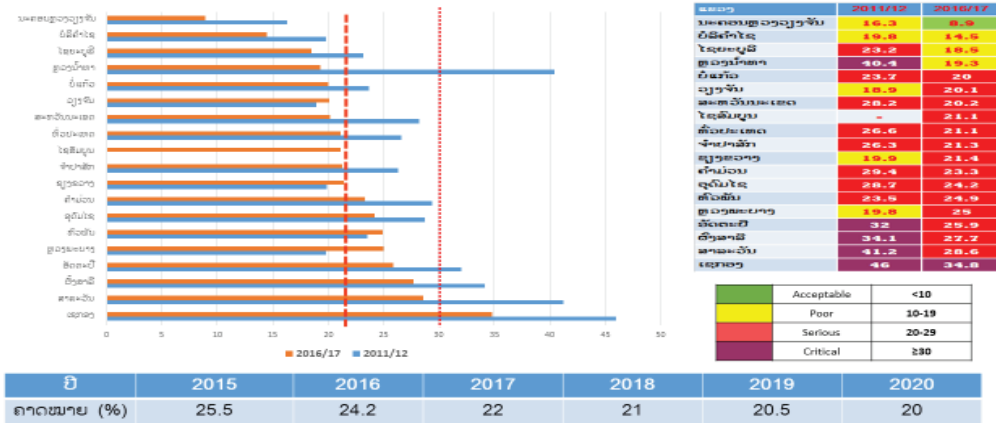
ຮູບພາບທີ 19 ສົມທຽບອັດຕາຂາດສານອາຫານຊໍາເຮື້ອ ຫຼື ແບບເຕ້ຍໃນເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II



ເຊັ່ນດຽວກັນກັບ ການຂາດສານອາຫານ ແບບມີນໍ້າໜັກຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ ໃນການສໍາຫຼວດປີ 2016/17 ເຫັນວ່າ ມີຄວາມຄືບໜ້າຂຶ້ນຫຼາຍ ເພາະຍັງພຽງແຕ່ 1 ແຂວງເທົ່ານັ້ນຄື ແຂວງເຊກອງ ທີ່ມີລະດັບສູງຫຼາຍ (Critical) $\geq 30\%$ ສົມທຽບໃສ່ປີ 2011/12 ມີເຖິງ 4 ແຂວງ (ເຊກອງ, ສາລະວັນ, ຜົ້ງສາລີ ແລະ ອັດຕະປື). ລະດັບສະເລ່ຍທົ່ວ ປະເທດແມ່ນ 21,1% ສົມທຽບກັບຄາດໝາຍ ແຜນປີ 2018 ແມ່ນ 21% ຊຶ່ງສາມາດ ຕີລາຄາໄດ້ວ່າມີຄວາມອາດ ສາມາດບັນລຸໄດ້ສູງສົມຄວນ (ລາຍລະອຽດເບິ່ງຮູບພາບທີ 20).

ຮູບພາບທີ 20 ສົມທຽບອັດຕາຂາດສານແບບນໍ້າໜັກຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ ໃນເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II

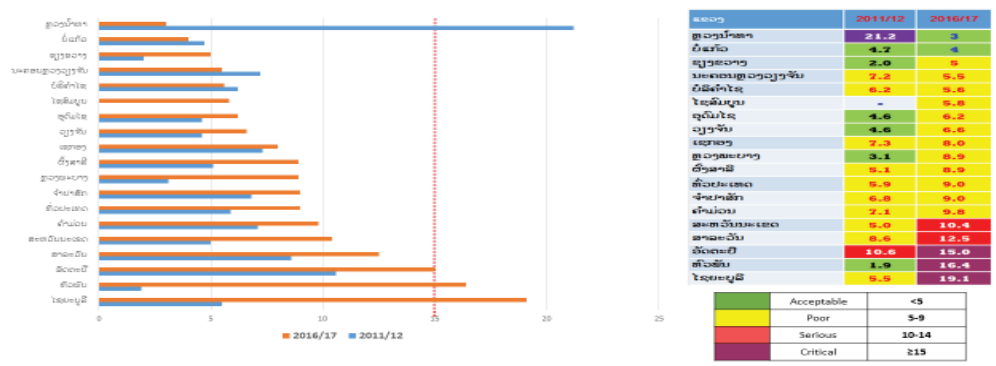
ອັດຕານໍ້າໜັກຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ (ນໍ້າໜັກທຽບໃສ່ອາຍຸ) ໃນເດັກລຸ່ມ 5 ປີ



ກົງກັນຂ້າມ ເມື່ອມາເບິ່ງອັດຕາການຂາດສານອາຫານກະທັນຫັນ ຫຼື ແບບຈ່ອຍໃນເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ສົມທຽບ ກັບ ການສໍາຫຼວດ 2 ຄັ້ງຕິດຕໍ່ກັນເຫັນວ່າມີການເພີ່ມຂຶ້ນ. ໃນລະດັບປະເທດ ປີ 2011/12 ແມ່ນ 5.9% ແລະ ປີ 2016/17 ແມ່ນ 9% ຊຶ່ງເພີ່ມຂຶ້ນເຖິງ 3,1%. ມີພຽງ 4 ແຂວງເທົ່ານັ້ນ ທີ່ມີທ່າອ່ຽງຫຼຸດລົງ ເຊັ່ນ: ຫຼວງນໍ້າທາ, ບໍ່ແກ້ວ, ນະຄອນຫຼວງ ແລະບໍລິຄໍາໄຊ. ສາຍເຫດທີ່ພາໃຫ້ເພີ່ມຂຶ້ນ ຈະໄດ້ມີການສຶກສາຫາສາຍເຫດເພີ່ມເຕີມ. ລາຍລະອຽດເບິ່ງ ຮູບພາບທີ 21.

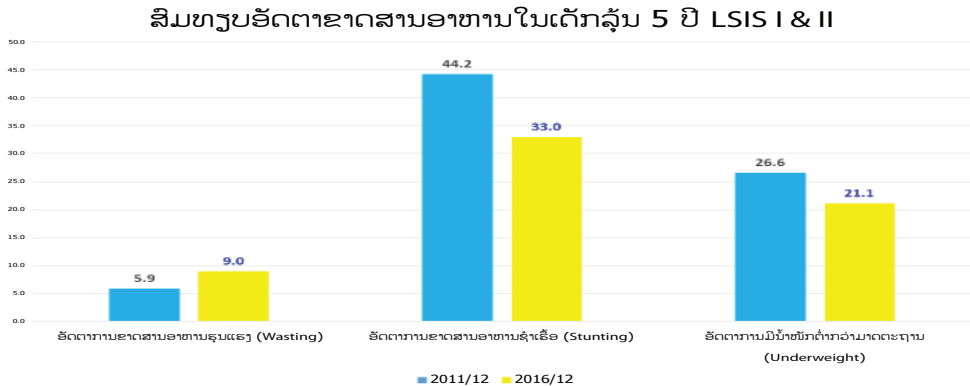
ຮູບພາບທີ 21 ສົມທຽບອັດຕາການຂາດສານຮຸນແຮງ ຫຼື ແບບຈ່ອຍ ໃນເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີລະຫວ່າງ LSIS I&LSIS II

ອັດຕາຂາດສານອາຫານຮຸນແຮງ (ນໍ້າໜັກທຽບໃສ່ລວງສູງ) ໃນເດັກລຸ່ມ 5 ປີ



ຮູບພາບທີ 22 ລຸ່ມນີ້ ສະແດງໃຫ້ເຫັນການສົມທຽບອັດຕາການຂາດສານໃນເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II. ຈາກຜົນການສໍາຫຼວດລະຫວ່າງປີ 2011/12 ແລະ ປີ 2016/17 ອັດຕາການຂາດສານອາຫານ ຊໍາ ເຮື້ອ ຫຼື ແບບເຕ້ຍຫຼຸດລົງຈາກ 44,2% ມາເປັນ 33,0% (ຫຼຸດລົງ 11,2% ຫຼື ສະເລ່ຍປະມານ 2,24% ຕໍ່ປີ). ເຊັ່ນກັນ ກັບອັດຕາການຂາດສານອາຫານແບບມີນໍ້າໜັກ ຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານຫຼຸດລົງຈາກ 26,6% ມາເປັນ 21,1% (ຫຼຸດລົງ 5,5% ຫຼື ປະມານ 1,1% ຕໍ່ປີ). ກົງກັນຂ້າມອັດຕາຂາດສານອາຫານຮຸນແຮງແມ່ນມີການ ເພີ່ມຂຶ້ນຈາກ 5,9% ຂຶ້ນເປັນ 9,0% (ເພີ່ມຂຶ້ນເຖິງ 3,1%) ຊຶ່ງເຫັນວ່າຄວນໄດ້ເອົາໃຈໃສ່.

ຮູບພາບທີ 22 ສົມທຽບອັດຕາຂາດສານໃນເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ລະຫວ່າງ LSIS I & LSIS II



ວຽກງານໂພຊະນາການ ແມ່ນມີການຊີ້ນຳ-ນຳພາ ໂດຍຄະນະກຳມາທິການແຫ່ງຊາດເພື່ອໂພຊະນາການ, ມີທ່ານຮອງນາຍົກລັດຖະມົນຕີ ເປັນປະທານ ແລະ ມີກອງເລຂາຄະນະກຳມາທິການແຫ່ງຊາດດ້ານໂພຊະນາການ ເປັນຜູ້ຊ່ວຍໃນການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ແລະ ຕິດຕາມປະເມີນຜົນ. ມີກົນໄກການປະສານງານ ແລະ ຮ່ວມມືກັບຫຼາຍຂະແໜງການໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແກ້ໄຂບັນຫາໂພຊະນາການ ຊຶ່ງຜົນຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຜ່ານມາ ມີດັ່ງນີ້:

ກ. ການພັດທະນາບຸກຄະລາກອນ ດ້ານໂພຊະນາການ (ອົບຮົມ, ສຳມະນາ ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມ)

ສຳເລັດອົບຮົມຄູຝຶກດ້ານໂພຊະນາການ ແລະ ວິທະຍາສາດອາຫານໄດ້ 100 ຄົນ, ທັງໃນສູນກາງ, ທຸກໂຮງໝໍແຂວງ ແລະ ຜູ້ຮັບຜິດຊອບວຽກງານໂພຊະນາການ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ. ອົບຮົມຫຼັກສູດໂພຊະນາບຳບັດ ຂອງສະຖາບັນໂພຊະນາການລາວ-ອາເມລິກາ (LANNI) ຊຸດທີ I ແລະ II ຈຳນວນ 12 ຄົນ ຈາກໂຮງໝໍມະໂຫສິດ, ໂຮງໝໍເຊດຖາທິຣາດ ແລະ ຈາກໂຮງໝໍແຂວງອຸດົມໄຊ (ການຊ່ວຍເຫຼືອລ້າຈາກສະຫະລັດອາເມລິກາ). ອົບຮົມໂພຊະນາການ ແລະ ວິທະຍາສາດກ່ຽວກັບອາຫານໃຫ້ແກ່ພະນັກງານທົ່ວປະເທດ ແລະ ຂະແໜງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ, ກະສິກຳ-ປ່າໄມ້, ສະຫະພັນແມ່ຍິງລາວ ແລະ ຄະນະພັດທະນາຊຸມນະບົດ ແລະ ລຶບລ້າງຄວາມທຸກຍາກຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ສ້າງເປັນຄູຝຶກຈຳນວນ 100 ຄົນ ສົມທົບກັບມູນນິທິເທັມມະເຊັກ ຮ່ວມກັບມະຫາວິທະຍາໄລສັບພະວິຊາ, ສິງກະໂປ ດ້ວຍທຶນຂອງລັດຖະບານ. ເຂົ້າຮ່ວມຝຶກອົບຮົມເປັນຄູຝຶກອາວຸໂສ ຂອງໂຄງການສົ່ງເສີມໂພຊະນາການ ຂອງຄອບຄົວຊາວກະສິກອນໃນເຂດເນີນສູງ (LANN), ເພື່ອຈະໄປຝຶກຕໍ່ໃຫ້ເມືອງ ໃນໂຄງການເປົ້າໝາຍແຂວງຫົວພັນ ແລະ ອຸດົມໄຊ; ໄດ້ອົບຮົມພະນັກງານ ຫ້ອງວິເຄາະ ແລະ ປະເມີນສະພາບໂພຊະນາການ ໃນແມ່ ແລະ ເດັກ ໂດຍນຳໃຊ້ເຄື່ອງມື FTIR (Fourier Transform Infrared spectroscopy) ສະໜັບສະໜູນໂດຍອົງການປະລາມະນຸສາກົນ (IAEA) ພ້ອມທັງກຽມໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອເຄື່ອງ FTIR ເຄື່ອງທຳອິດໃນ ສປປ ລາວ ແລະ ອົບຮົມພະນັກງານ 7 ຄົນ ໃນການນຳໃຊ້ເຕັກນິກໃຫມ່ໃນການປະເມີນສະພາບໂພຊະນາການ ຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ. ກະຊວງມີແຜນການຍົກລະດັບສູນໂພຊະນາການ ເປັນສະຖາບັນໂພຊະນາການແຫ່ງຊາດ, ປະຈຸບັນໄດ້ສຳເລັດການກະກຽມ ສຳເລັດການພັດທະນາພາລະບົດບາດ, ບົດວິພາກໃນການສ້າງເປັນສະຖາບັນ ແລະ ກຽມນຳສະເໜີຂຶ້ນເທິງ ເພື່ອພິຈາລະນາອະນຸມັດ.

ຂ. ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາຄູ່ມື ກ່ຽວກັບໂພຊະນາການ

ສຳເລັດຄູ່ມືການຄຸ້ມຄອງ ການຂາດສານອາຫານກະທັນຫັນຮ້າຍແຮງ ແລະ ສ້າງຄູຝຶກໃຫ້ ແພດໂຮງໝໍສູນກາງ, ພະນັກງານສາທາຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ ຢູ່ 8 ແຂວງ ລວມທັງໝົດ 195 ທ່ານ; ສຳເລັດໃນການພັດທະນາຄູ່ມືອົບຮົມຄູຝຶກການສື່ສານ ເພື່ອປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳດ້ານໂພຊະນາການໃນສັງຄົມ, ຮ່ວມກັບກົມອະນະໄມ ແລະ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ, ສູນສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ແລະ ສູນນ້ຳສະອາດ ເພື່ອນຳໃຊ້ຢູ່ 4 ແຂວງໂຄງການ (ຜົ້ງສາລີ, ອຸດົມໄຊ, ຫົວພັນ ແລະ ຊຽງຂວາງ) ສື່ສານປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳດ້ານໂພຊະນາການ ສະໜັບສະໜູນໂດຍທະນາຄານໂລກ; ໄດ້ສຳເລັດປັບປຸງຄູ່ມືການປິ່ນປົວ ການຂາດສານອາຫານຮ້າຍແຮງກະທັນຫັນແບບເຊື່ອມສານ (IMAM); ສຳເລັດການຮ່າງດຳລັດ ວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມຜະລິດຕະພັນການຕະຫຼາດອາຫານເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍ ເພື່ອສົ່ງເສີມການລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່.

ຄ. ວຽກງານການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ, ເປົ້າລະວັງ ແລະ ຕິດຕາມປະເມີນຜົນ

ສໍາເລັດການສໍາຫລວດວິເຄາະ ຊ່ອງຫວ່າງການເຂົ້າເຖິງໂພຊະນາການ ໃນ ສປປ ລາວ ແລະ ໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມ ປຶກສາຫາລື ແລະ ເຜີຍແຜ່ຜົນຂອງການສໍາຫລວດ. ເຂົ້າຮ່ວມລົງເກັບຂໍ້ມູນ LSIS II ຮ່ວມກັບສູນສະຖິຕິແຫ່ງຊາດ, ເກັບ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິໂພກອາຫານ ສໍາລັບຄົນລາວຮ່ວມກັບ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ, ປະເມີນສະພາບໂພຊະນາ ການ ເພື່ອປ່ຽນພຶດຕິກຳຮ່ວມກັບອົງການຫຼຸດຜ່ອນຄວາມທຸກຍາກທີ່ ແຂວງຫົວພັນຮ່ວມກັບ ອົງການພັດທະນາຊຸມນະບົດ ແລະ ລົບລ້າງຄວາມທຸກຍາກ, ສໍາເລັດການກຳນົດຕົວຊີ້ບອກ Nutrition specific ໃຫ້ແກ່ກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມ ສຸຂະພາບເຊິ່ງປະກອບດ້ວຍ 36 ຕົວຊີ້ວັດ ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມສົນທະນາ ກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນໂພຊະນາການ ໃນລະບົບ DHIS2 ເຊິ່ງໄດ້ປັບປຸງຕົວຊີ້ບອກດ້ານໂພຊະນາການ ໃຫ້ເໝາະສົມເຊິ່ງປະກອບດ້ວຍ 13 ຕົວຊີ້ວັດ.

ງ. ວຽກງານປະສານງານທາງດ້ານໂພຊະນາການຂອງກອງເລຂາຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດດ້ານ ໂພຊະນາການ.

- 1) ປັບປຸງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການປະສານງານ ໂດຍໄດ້ສັງລວມລາຍຊື່ຄະນະກຳມະການ ແລະ ກອງເລຂາ ເພື່ອ ປະກອບເຂົ້າ ໃນມະຕິວ່າດ້ວຍການແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດດ້ານໂພຊະນາການສະບັບເລກທີ 93/ນຍ, ລົງວັນທີ 25 ພະຈິກ 2016 ເພື່ອສົ່ງຕໍ່ໃຫ້ທ້ອງຖານສໍານັກງານນາຍົກລັດຖະມົນຕີ; ໃນຂັ້ນແຂວງ ເຊັ່ນ: ທຸກແຂວງໄດ້ສ້າງຕັ້ງຄະນະກຳມະການ ແລະ ກອງເລຂາຂັ້ນແຂວງດ້ານໂພຊະນາການ ທົ່ວປະເທດ ແລະ ມີການເຄື່ອນໄຫວ ພ້ອມທັງສ້າງຕັ້ງຄະນະກຳມະການຂັ້ນເມືອງ ດ້ານໂພຊະນາການໄດ້ 40 ເມືອງ;
- 2) ສໍາເລັດແຜນຍຸດທະສາດການສື່ສານເພື່ອປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳທາງສັງຄົມ ກ່ຽວກັບໂພຊະນາການ; ໄດ້ພັດທະນາ ກ່ຽວກັບການເປົ້າລະວັງ ແລະ ປັບປຸງຄືນບັນດາຕົວຊີ້ວັດ ດ້ານໂພຊະນາການ ແລະ ຈັດຕັ້ງຜັນຂະຫຍາຍຄາດ ໝາຍໂຕຊີ້ບອກດ້ານໂພຊະນາການ ທີ່ສະພາແຫ່ງຊາດຮັບຮອງເອົາ;
- 3) ໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມວິຊາການແຫ່ງຊາດ ດ້ານໂພຊະນາການ ຄັ້ງທຳອິດ ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທັງໝົດ 300 ຄົນ ຈາກສູນ ກາງ-ຂັ້ນແຂວງໃນ 5 ພາກສ່ວນ (ສາທາ, ກະສິກໍາ-ປ່າໄມ້, ສຶກສາ-ກິລາ, ແຜນການ ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງ ສາກົນ);
- 4) ໄດ້ຜັນຂະຫຍາຍເອົາ 10 ມາດຕະການຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ແລະ 4 ມາດຕະການ ຂອງຫຼາຍຂະ ແໜງການໃນຍຸດທະສາດ ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານດ້ານໂພຊະນາການ ສະບັບປັບປຸງ ເຂົ້າໃນກອບແຜນ ພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ VIII ແລະ ແຜນງົບປະມານເຄື່ອນໄຫວ ປະຈຳປີ 2017;
- 5) ກະຊວງ ແລະ ອົງການ UNICEF ໄດ້ເຊັນບົດບັນທຶກຄວາມເຂົ້າໃຈ ໃນວຽກໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ, ແມ່ ແລະ ເດັກ, ນໍ້າສະອາດ ແລະ ສຸຂະອະນາໄມ ແລະ ໂພຊະນາການ ປະຈຳປີ 2017-2018 ມູນຄ່າທັງໝົດ 7,201,854 ໂດລາ ໃນນັ້ນປະກອບມີກິດຈະກຳໃນ 10 ມາດຕະການຂອງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ວຽກງານ ປະສານງານຂອງຫຼາຍພາກສ່ວນ ໃນ 10 ແຂວງເບົ້າໝາຍ ຄື: ຜົ້ງສາລີ, ບໍ່ແກ້ວ, ຫຼວງນໍ້າທາ, ຫົວພັນ, ຊຽງ ຂວາງ, ຫຼວງພະບາງ, ຄຳມ່ວນ, ສະຫວັນນະເຂດ, ສາລະວັນ ແລະ ອັດຕະປື;
- 6) ກະຊວງ ແລະ ອົງການ Save The Children ໄດ້ລົງນາມເຊັນບົດບັນທຶກຄວາມເຂົ້າໃຈ ກັບໂຄງການການ ປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳດ້ານໂພຊະນາການ ມູນຄ່າ 3,7 ລ້ານ ໂດລາ ໂດຍມີແຂວງເບົ້າໝາຍໃນ 2 ແຂວງຄື: ຄຳມ່ວນ ແລະ ສະຫວັນນະເຂດ ເຊິ່ງລວມມີທັງໝົດ 6 ເມືອງ, 471 ບ້ານ ແລະ ເລີ່ມຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການແຕ່ເດືອນ ມັງກອນປີ 2017 ຫາເດືອນທັນວາປີ 2019;
- 7) ກະຊວງການຕ່າງປະເທດ ເຫັນດີອະນຸມັດໃຫ້ອົງການ SDC ເຊັນບົດບັນທຶກຄວາມເຂົ້າໃຈ ແລະ ກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ ສໍາເລັດລົງນາມເຊັນບົດບັນທຶກຄວາມເຂົ້າໃຈ (MOU) ກັບອົງການ SNV ພາຍໃຕ້ໂຄງການ ສິ່ງເສີມໂພຊະນາການຂອງຄອບຄົວຊາວກະສິກອນ ຢູ່ເຂດເນີນສູງ ໃນມູນຄ່າ 7 ລ້ານ ໂດລາ. ໂຄງການນີ້ມີ ໄລຍະເວລາ 5 ປີ, ມີແຂວງເບົ້າໝາຍຢູ່ 2 ແຂວງ 4 ເມືອງ 40 ບ້ານ ຄື: ຫົວພັນ ແລະ ອຸດົມໄຊ;
- 8) ໂຄງການ EU ຈະໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນງົບປະມານ ໂດຍຜ່ານທະນາຄານເຢຍລະມັນ German Government-Owned Development Bank (KfW) ເພື່ອສະໜອງນໍ້າປະປາໃນຕົວເມືອງນ້ອຍ ທີ່ ສະຫວັນນະເຂດ (ເມືອງນອງ ແລະ ເຊໂປນ) ເຊິ່ງກຳລັງຮ່າງສັນຍາລະຫວ່າງ EU ແລະ KfW ໃນການອອກ ແບບກິດຈະກຳ ແລະ ຈະເຊັນ MOU ກັບກະຊວງໂຍທາທິການ ແລະ ຂົນສົ່ງ ຮ່ວມກັບກະຊວງສາທາລະນະ ສຸກ ໃນຂັ້ນຕໍ່ໄປ. ໂຄງການມີໄລຍະການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ 3 ປີ ໃນມູນຄ່າ 15 ລ້ານເອີໂລ;

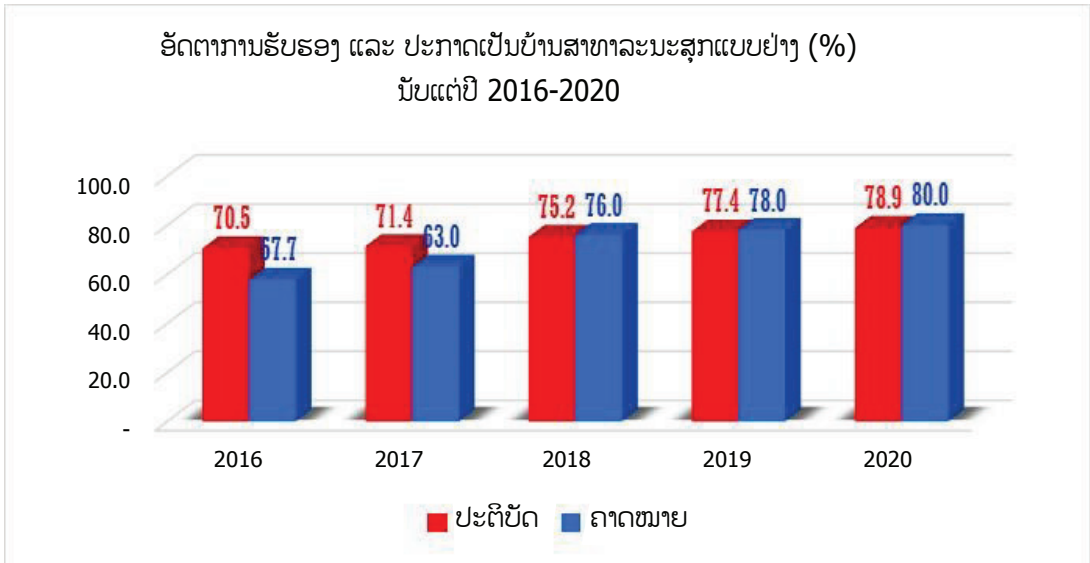
- 9) ໄດ້ສໍາເລັດເບື້ອງຕົ້ນໃນການສ້າງຄູ່ມືຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານໂພຊະນາການຂອງຫຼາຍຂະແໜງການໃນແຕ່ລະຂັ້ນ ແລະ ຄູ່ມືການສ້າງບ້ານໂພຊະນາການຕົວແບບທີ່ມີຫຼາຍຂະແໜງການມີສ່ວນຮ່ວມ;
- 10) ສໍາເລັດກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ກ່ຽວກັບການປັບປຸງຄືນບັນດາຕົວຊີ້ວັດຕິດຕາມປະເມີນຜົນດ້ານໂພຊະນາການ ຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ຜົນໄດ້ຮັບໂດຍລວມ ແມ່ນສະເໜີປຶກສາຫາລືກັບກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມ ມື ເພື່ອເອົາບາງຕົວຊີ້ບອກທີ່ຈໍາເປັນເຂົ້າໃນລະບົບຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກຂັ້ນເມືອງສະບັບທີ 2 (DHIS2);
- 11) ສໍາເລັດສັງລວມຜົນໄດ້ຮັບການເຮັດແຜນທີ່ຄູ່ຮ່ວມງານ, ຊັບພະຍາກອນ ແລະ ຫ້ອງຖິ່ນທີ່ປົກຄຸມຂອງການຈັດ ຕັ້ງປະຕິບັດ 22 ມາດຕະການບຸລິມະສິດແກ້ໄຂໂພຊະນາການປີ 2017; ສໍາເລັດເປີດກອງປະຊຸມປັບປຸງວຽກ ງານດ້ານການປະສານງານໃຫ້ແກ່ 11 ແຂວງຄື: ຄໍາມ່ວນ, ສະຫວັນນະເຂດ, ສາລະວັນ, ອັດຕະປື, ຫົວພັນ, ຊຽງຂວາງ, ຫຼວງພະບາງ, ບໍ່ແກ້ວ, ຫຼວງນໍ້າທາ, ຜົ້ງສາລີ ແລະ ອຸດົມໄຊ.

1.4 ແຜນງານຍ່ອຍຮັກສາສະພາບຂັ້ນຕົ້ນ

1.4.1 ໂຄງການບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ

ການສ້າງບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ ແມ່ນການປະກອບສ່ວນໃນການພັດທະນາຊຸມນະບົດ ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນ ຄວາມທຸກຍາກ ຕາມທິດສາມສ້າງ. ໄດ້ປັບປຸງຄູ່ມືແນະນໍາການສ້າງບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ ໃນນັ້ນໄດ້ປັບມາດຖານ ຂອງຄອບຄົວ ແລະ ມາດຖານຂອງບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງຄືນໃໝ່ ແລະ ກຽມຈະເຂົ້າຜ່ານກອງປະຊຸມການນໍາ ກະຊວງ. ປະຈຸບັນ, ມີບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງທັງໝົດ ກວມເອົາ 78,9% ຂອງບ້ານທັງໝົດ, ເພີ່ມຂຶ້ນ 118 ບ້ານ ທຽບໃສ່ປີ 2016. ໃນ 71 ເມືອງຈຸດສຸມ ມີ 608 ບ້ານ ໄດ້ເປັນບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງແລ້ວ 358 ບ້ານເທົ່າກັບ 58,9% ຂອງຈໍານວນບ້ານຈຸດສຸມທັງໝົດ (ເບິ່ງຮູບພາບທີ 23).

ຮູບພາບທີ 23 ອັດຕາການຮັບຮອງ ແລະ ປະກາດເປັນບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ ແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ 2020



ຕາຕະລາງທີ 20 ໄດ້ສັງລວມຂໍ້ມູນບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງສະສົມ ໂດຍແຍກເປັນແຕ່ລະແຂວງ ຈະເຫັນ ວ່າແຂວງທີ່ມີຄາດໝາຍຕໍ່າກວ່າ 50% ແມ່ນແຂວງ ຜົ້ງສາລີ ແລະ ແຂວງສາລະວັນ ຊຶ່ງມັນມີການພົວພັນເຖິງອັດຕາ ຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍ ແລະ ຊົມໃຊ້ນໍ້າສະອາດ ຊຶ່ງຈະຕ້ອງລົງທຶນເປັນພິເສດ ຈຶ່ງຈະສາມາດປະກາດເປັນແຂວງຍຸດຕິການຖ່າຍ ຊະຊາຍໄດ້.

ຕາຕະລາງທີ 20 ສັງລວມຂໍ້ມູນບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງສະສົມແຕ່ປີ 2016 ຫາປີ2020

ອັດຕາການຮັບຮອງ ແລະ ປະກາດເປັນບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ (%)											
ລຳດັບ	ຊື່ແຂວງ	2016		2017		2018		2019		2020	
		ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	98,7	92,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
2	ຜົ້ງສາລີ	33,9	32,6	34,3	35,4	39,2	42,8	44,0	43,9	46,9	45,0
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	81,5	65,3	82,5	70,9	84,7	85,5	90,1	87,8	85,4	90,0
4	ອຸດົມໄຊ	82,8	65,0	83,9	70,6	87,5	85,2	87,9	87,5	89,0	89,7
5	ບໍ່ແກ້ວ	81,4	68,0	82,4	73,9	88,7	89,1	89,9	91,5	89,9	93,8
6	ຫຼວງພະບາງ	75,5	60,2	76,5	65,4	77,8	78,9	79,4	80,9	79,7	83,0
7	ຫົວພັນ	77,3	60,2	78,3	65,4	79,3	78,9	80,9	80,9	80,9	86,0
8	ໄຊຍະບູລີ	88,4	66,8	89,5	72,5	88,6	87,5	89,6	89,8	89,6	92,1
9	ຊຽງຂວາງ	69,8	56,2	70,7	61,0	73,4	73,6	75,7	75,6	79,9	77,5
10	ວຽງຈັນ	86,9	72,5	88,0	78,8	88,7	95,0	92,1	97,5	94,0	100,0
11	ບໍລິຄຳໄຊ	87,4	69,4	88,5	75,4	91,1	90,9	93,8	93,3	99,0	95,7
12	ຄຳມ່ວນ	85,8	67,0	86,9	72,8	89,9	87,8	89,3	90,1	89,0	92,4
13	ສະຫວັນນະເຂດ	52,7	55,7	53,4	60,5	65,4	73,0	68,0	74,9	69,6	76,8
14	ສາລະວັນ	18,5	31,9	18,7	34,7	25,4	41,8	32,3	42,9	40,4	44,0
15	ເຊກອງ	45,4	57,9	64,0	62,8	59,5	75,8	59,9	77,8	67,5	79,8
16	ຈຳປາສັກ	87,2	65,9	88,3	71,6	89,4	86,4	89,6	88,6	89,6	90,9
17	ອັດຕະປື	56,8	53,7	57,5	58,3	61,0	70,3	64,4	72,2	66,4	74,0
18	ໄຊສົມບູນ	74,1	62,6	75,0	68,0	83,1	82,1	85,4	84,2	85,4	86,4
	ລວມ	70,5	57,7	71,4	63,0	75,2	76,0	77,4	78,0	78,9	80,0

1.4.2 ໂຄງການ ເຊື່ອມສານການບໍລິການຄົບຊຸດໃນຊຸມຊົນ

ການເຊື່ອມສານການບໍລິການສຸຂະພາບໃນຊຸມຊົນແບບຄົບຊຸດ ແມ່ນການບໍລິການສິ່ງເສີມສຸຂະພາບຢູ່ຂັ້ນບ້ານ ໂດຍຖືເອົາການສິ່ງເສີມສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ, ໂພຊະນາການ, ນ້ຳສະອາດ-ອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ສ້າງບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ ເພື່ອປັບປຸງຕາໜ່າງບໍລິການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ ໂດຍປັບປຸງການຈັດຕັ້ງເຄື່ອນໄຫວຂອງແພດບ້ານ, ອາສາສະໝັກບ້ານ (ອສບ), ຄະນະຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ (ຄສບ) ໃນການບໍລິການເຊື່ອມສານວຽກໄພ ຊະນາການ, ໃຫ້ເປັນເອກະພາບ ພ້ອມທັງປັບປຸງການປະສານງານ ແລະ ການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ໃນແຕ່ລະຂັ້ນ.

ໄດ້ສົມທົບແຂວງ ປັບປຸງພື້ນຟູຄືນ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງອາສາສະໝັກບ້ານ, ຄະນະກຳມະການສິ່ງເສີມສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ, ໂດຍໄດ້ອົບຮົມໜ້າວຽກຂອງ ອສບ ໃຫ້ມີການເຄື່ອນໄຫວວຽກງານຢູ່ບ້ານ, ສາມາດເກັບກຳບັນທຶກຂໍ້ມູນປະຊາກອນເປົ້າໝາຍ, ສ້າງເປັນແຟ້ມຄອບຄົວ, ລາຍງານເປັນປົກກະຕິ ຫາໂຮງໝໍນ້ອຍໃຫ້ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຫັນເວລາ. ເພື່ອສຸກ ສາລາ ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທີ່ມີຄຸນະພາບເຂົ້າໃສ່ ໃນລະບົບ DHIS2. ປະຈຸບັນ, ມີອາສາສະໝັກບ້ານທັງໝົດ 14.551 ຄົນ, ທຽບໃສ່ ປີ 2019 ຖືວ່າເພີ່ມຂຶ້ນ 779 ຄົນ. ມີກອງທຶນໝູນວຽນຢາປະຈຳບ້ານ ຈຳນວນທັງໝົດ 4.121 ຖົງ, ທຽບໃສ່ ປີ 2016 ຫລຸດລົງ 139 ຖົງ ຍ້ອນຕາໜ່າງບໍລິການຂອງໂຮງໝໍນ້ອຍ ໄດ້ຂະຫຍາຍທົ່ວເຖິງ. ໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການເຊື່ອມສານການບໍລິການສຸຂະພາບ ໃນຊຸມຊົນແບບຄົບຊຸດ ໃນ 9 ແຂວງເປົ້າໝາຍ, 60 ເມືອງ ແລະ 3.732 ບ້ານ ກວມເອົາບ້ານຫ່າງໄກສອກຫຼີກ 996 ບ້ານ, ເທົ່າກັບ 76% ຂອງຈຳນວນບ້ານເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກທັງໝົດໃນທົ່ວປະເທດ (1.312 ບ້ານ).

ວຽກຮັກສາສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ໃຫ້ຂະຫຍາຍປົກຄຸມກວມເອົາທຸກເຂດຈຸດສຸມບຸລິມະສິດ, ເຂດຊົນນະບົດ ຫ່າງໄກສອກຫຼີກ ໂດຍໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະພາບຢ່າງທົ່ວເຖິງ ໂດຍສະເພາະ ການນຳໃຊ້ຮັກສາຊີວິດກັນພະຍາດ ແລະ ຢຸດຕິການລະບາດຂອງພະຍາດໄດ້; ພ້ອມນັ້ນ ວຽກສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ໂຄສະນາສຸຂະສຶກສາ; ວຽກອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ຈັດຫນ້າສະອາດ ໄດ້ເອົາໃຈໃສ່ສະໜອງນ້ຳ ແລະ ສິ່ງເສີມໃຫ້ຊຸມຊົນເປັນເຈົ້າການ ດ້ານສຸຂະອະນາໄມ ເພື່ອຢຸດຕິການຖ່າຍຊະຊາຍ ເພື່ອສຸມໃສ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກໄພຊະນາການຕາມຍຸດທະສາດ ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານໜຶ່ງດຽວ ໂດຍຫຼາຍຂະແໜງການຂອງຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດ ດ້ານໂພຊະນາການ.

2. ແຜນງານທີ 2: ກັນພະຍາດ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່

ເປັນຈຸດປະສານງານ ລະບຽບສາທາລະນະສຸກສາກົນ ແລະ ຄວາມປອດໄພດ້ານສຸຂະພາບ ເຊິ່ງມີໜ້າທີ່ເຝົ້າລະວັງ ເກັບກຳສະພາບ, ຄົ້ນຄວ້າວິໄຈ ແລະ ສັງລວມວຽກງານ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ເພື່ອແນໃສ່ຊອກໃຫ້ເຫັນບັນຫາສາເຫດ, ປັດໃຈທີ່ສ່ຽງ. ການພົວພັນປະສານງານ ກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ພ້ອມທັງຕອບໂຕ້ແກ້ໄຂໃຫ້ທັນເວລາ.

ສຳເລັດບັນດານິຕິກຳ ທີ່ພົ້ນເດັ່ນເປັນຕົ້ນແມ່ນ ການສ້າງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່; ສຳເລັດພາລະບົດບາດ ແລະ ກາໜ້າ ຂອງກົມຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່; ສຳເລັດນະໂຍບາຍແຫ່ງຊາດວ່າດ້ວຍການເຝົ້າລະວັງ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່, ນະໂຍບາຍການຄຸ້ມຄອງມາດຕະຖານຫ້ອງວິເຄາະ, ຍຸດທະສາດກ່ຽວກັບວຽກງານກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ, ໄຂ້ມາລາເຣຍ, ພະຍາດວັນນະໂລກ, ພະຍາດເອດ ແລະ ພຕພ; ສຳເລັດນະໂຍບາຍ ແລະ ຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດ ວ່າດ້ວຍການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດເຂດຮ້ອນທີ່ຄວນເອົາໃຈໃສ່ເພີ່ມເຕີມ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຍັງໄດ້ສຳເລັດການສ້າງນິຕິກຳລຸ່ມກົດໝາຍໄດ້ 03 ສະບັບຄື: ຂໍ້ຕົກລົງຂອງນາຍົກລັດຖະມົນຕີວ່າດ້ວຍການແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກຳມະການ ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ລະດັບຊາດ, ສະບັບເລກທີ 77/ນຍ, ລົງວັນທີ 10 ທັນວາ 2018; ຂໍ້ຕົກລົງຂອງລັດຖະມົນຕີວ່າດ້ວຍການກຳນົດບັນຊີພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລະ ຈັດລະດັບຄວາມຮ້າຍແຮງ ຂອງພະຍາດຕິດຕໍ່ສະບັບເລກທີ 1956/ສທ, ລົງວັນທີ 11 ກໍລະກົດ 2019; ຂໍ້ຕົກລົງຂອງລັດຖະມົນຕີວ່າດ້ວຍແຕ່ງຕັ້ງກອງເລຂາຄະນະກຳມະການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ລະດັບຊາດສະບັບເລກທີ 2915/ສທ, ລົງວັນທີ 11 ກັນຍາ 2019.

2.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ດ້ານລະບາດວິທະຍາ

2.1.1 ໂຄງການເພີ່ມຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານເຝົ້າລະວັງ ແລະ ໂຕ້ຕອບຕໍ່ການລະບາດພະຍາດ ແລະ ການເຈັບເປັນ

ອີງໃສ່ລັດຖະດຳລັດຂອງປະທານປະເທດກ່ຽວກັບກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ໄດ້ສຳເລັດ ແລະ ປະກາດໃຊ້ ໃນວັນທີ 19 ທັນວາ 2017. ສະພາບການແຜ່ລະບາດຂອງພະຍາດຕິດຕໍ່ ໃນ ສປປ ລາວ ໂດຍສະເພາະແມ່ນການແຜ່ລະບາດຂອງພະຍາດ COVID-19 ແມ່ນເລີ່ມມີກໍລະນີສົງໃສ ແລະ ເກັບຕົວຢ່າງເພື່ອກວດວິເຄາະແຕ່ເດືອນມັງກອນ 2020 ເປັນຕົ້ນມາ. ພ້ອມກັນນັ້ນ, ກໍຍັງມີການລະບາດ ຂອງບາງພະຍາດຕາມລະດູການ ເຊັ່ນ: ພະຍາດຖອກທ້ອງ, ໄຂ້ຍຸງລາຍ, ໄຂ້ຫວັດ, ພະຍາດໝາກແດງໃຫຍ່, ໂປລິໂອຊະນິດໜຶ່ງ, ໄອ່ໄກ່, ອັກເສບລະບົບຫາຍ ໃຈຮຸນແຮງ, ໄຂ້ທໍລະພິດ, ອັກເສບຕັບເອ, ເບື້ອອາຫານ ຫຼື ອາຫານເປັນພິດ. ໄດ້ມີການລາຍງານປະຈຳອາທິດ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ ໃນລະບົບເຝົ້າລະວັງພະຍາດແຫ່ງຊາດ 18 ພະຍາດ/ອາການ, ມີການລາຍງານປະຈຳວັນ ເມື່ອມີການລະບາດ ຂອງພະຍາດໃດໜຶ່ງ.

ໄດ້ຍົກລະດັບຫ້ອງປະຕິບັດງານສຸກເສີນທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ (EOC) ໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານສາກົນ, ເພື່ອຕິດຕາມ ແລະ ຊີ້ນຳວຽກງານໂຕ້ຕອບຕໍ່ການລະບາດຂອງພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລະ ເຫດການສຸກເສີນທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ເລີ່ມຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກປະຈຳດ່ານເຂົ້າ-ອອກ ສະໜາມບິນສາກົນວັດໄຕ ນັບແຕ່ປີ 2016 ເປັນຕົ້ນມາ ພ້ອມທັງໄດ້ມີກຳຈ້າ, ເຄື່ອງໝາຍ ແລະ ຊຸດພະນັກງານສາທາລະນະສຸກປະຈຳດ່ານ ໃນປີ 2019.

2.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ດ້ານວິເຄາະການແພດ

2.2.1 ໂຄງການ ເພີ່ມຄວາມສາມາດຂອງວຽກງານວິເຄາະທຸກລະດັບ

ໂດຍການກວດຢັ້ງຢືນທາງດ້ານວິເຄາະຄົບຊຸດຕາມຄູ່ມືມາດຕະຖານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ສາມາດບັນລຸໄດ້ຕາມຕົວຊີ້ບອກ 75% (ຄາດໝາຍ >80%). ຫຼາຍກວ່າ 85% ຂອງທຸກກໍລະນີການລະບາດຂອງພະຍາດໄດ້ຮັບການປະເມີນຄວາມສ່ຽງ, ໄດ້ຖືກລາຍງານພາຍໃນ 24-48 ຊົ່ວໂມງ, ລົງສອບສວນ, ໂຕ້ຕອບໄວ, ທັນເວລາ ເພື່ອຄວບຄຸມການລະບາດແຕ່ຫົວທີ ແລະ ໄດ້ຮັບການຢັ້ງຢືນທາງດ້ານວິເຄາະຢ່າງຖືກຕ້ອງ, ຊັດເຈນ, ທັນເວລາ, ຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບ. ໃນປີ 2017, ຫ້ອງວິເຄາະຂັ້ນສູນກາງໄດ້ເພີ່ມເປັນ 07 ໂຮງໝໍແຂວງ ແລະ 10 ຫ້ອງວິເຄາະຂັ້ນສູນກາງ ທີ່ສາມາດຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຄຸ້ມຄອງຄຸນນະພາບ ແລະ ຄຸ້ມຄອງຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບ.

2.2.1.1 ໂຄງການເຝົ້າລະວັງພະຍາດໄວຣັສທີ່ເກີດຂຶ້ນໃໝ່ແລະກັບມາລະບາດໃໝ່ ທີ່ສະຖາບັນປັດສະເຕີລາວ

ຈາກການຕິດຕາມໃກ້ຊິດເຊື້ອໄວຣັສໄຂ້ຍຸງລາຍ ຂໍ້ມູນດ້ານປະຊາກອນ ຂໍ້ມູນດ້ານຍຸງ ຂໍ້ມູນດິນພໍ້ອາກາດ ແລະ ສະພາບແວດລ້ອມ ໃນ 7 ປີຜ່ານມາ ຮອດປີ 2018 ສາມາດຄາດຄະເນ ການລະບາດຂອງພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍໃນ ປີ 2019. ຫ້ອງວິເຄາະສະຖາບັນຊຶ່ງມີຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບລະດັບ 3 ມີຄວາມສາມາດກວດຢັ້ງຢືນ ເຊື້ອໄວຣັສອີໂບລາໄດ້ ແລະ ກຽມພ້ອມຮັບມືໃນລາວ ຕໍ່ການລະບາດທີ່ເກີດ ໃນບັນດາປະເທດໃນອາຟຣິກາ ໃນປີ 2019. ໃນເດືອນ 2 ປີ 2020 ໄດ້ຍັງຢືນການຕິດເຊື້ອໄວຣັສ ZIKA ໃນເດັກທີ່ເກີດໃໝ່ ມີອາການສະໜອງນ້ອຍ ເປັນກໍລະນີທໍາອິດໃນປະເທດລາວ ຊຶ່ງເປັນການຍັງຢືນວ່າມີການຈໍລະຈອນໄວຣັສຊະນິດນີ້ໃນລາວ.

2.2.1.2 ໂຄງການການສຶກສາກ່ຽວກັບພະຍາດກາຝາກ

ໄດ້ຄົ້ນພົບອັດຕາຊຸກຊຸມຂອງການຕ້ານຕໍ່ຢາອາກເຕມິຊິນິນຂອງໄຂ້ມາລາເຣຍຢູ່ແຂວງສະຫວັນນະເຂດ, ສາລະວັນ, ຈໍາປາສັກ, ເຊກອງ ແລະ ອັດຕະປື ຊຶ່ງການຕ້ານຕໍ່ຢາອາກເຕມິຊິນິນນີ້ ນັບວັນຂະຫຍາຍຂຶ້ນຫາພາກເໜືອຂອງປະເທດ, ຫຼ້າສຸດພົບ 1 ກໍລະນີຢູ່ແຂວງຜົ້ງສາລີ. ມີການພັດທະນາ ແລະ ນໍາໃຊ້ເຕັກນິກວິເຄາະທີ່ທັນສະໄໝໃນການຍັງຢືນການຕິດເຊື້ອໄຂ້ມາລາເຣຍ (PCR, LAMP, ELISA).

2.2.1.3 ໂຄງການສຶກສາພະຍາດທີ່ປ້ອງກັນໄດ້ດ້ວຍວັກແຊງ

ການສຶກສາໄວຣັດຕັບອັກເສບເອ (HAV) ຢູ່ແຂວງຊຽງຂວາງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນໄດ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງອັດຕາຊຸກຊຸມຂອງການຕິດເຊື້ອທີ່ສູງຫຼາຍໃນຜູ້ໃຫຍ່. ນອກຈາກນີ້ອັດຕາການຊຸກຊຸມໃນໂລຫຸ່ມ ແລະ ເດັກນ້ອຍລາວທີ່ຕໍ່ານັ້ນ ອາດຈະສະທ້ອນໃຫ້ເຫັນເຖິງສຸຂະອະນາໄມທີ່ດີຂຶ້ນໃນປະຈຸບັນ. ການສຶກສາເຊື້ອພະຍາດ ທີ່ຢູ່ໃນສັດປີກໃນຟາມ ແມ່ນຮ່ວມມືກັບຄະນະກະເສດສາດ, ມະຫາວິທະຍາໄລແຫ່ງຊາດ ເຫັນວ່າ ອັດຕາຂອງເຊື້ອໄວຣັດໃນສັດປີກມີຫຼາຍ ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າມີຫຼາກຫຼາຍສາຍພັນຂອງເຊື້ອໄວຣັດໂຄໂຣນ້າ ແລະ ໂລກເລືອດຈາງໃນໄກ່. ການວິເຄາະທາງດ້ານສາຍພັນທຸກໍາ ຍັງເຫັນວ່າມີການສົ່ງຕໍ່ເຊື້ອໄວຣັດຂ້າມສາຍພັນລະຫວ່າງໄກ່ ແລະ ເປັດ. ນອກຈາກນັ້ນ ຍັງມີການສຶກສາ ການຕິດເຊື້ອໄວຣັດຕັບອັກເສບບີ ໃນທັນຕະແພດລາວອີກດ້ວຍ.

2.2.1.4 ໂຄງການແມງໄມ້ວິທະຍາທາງການແພດ

ໃນປີ 2019 ທີ່ຜ່ານມານີ້ ໄດ້ຈັດຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບ ແມງໄມ້ວິທະຍາທາງການແພດ ໃນລະດັບສາກົນ ຂອງເຄືອຄ່າຍສະຖາບັນປັດສະເຕີນາງຊາດ ສໍາລັບນັກຮຽນ 15 ຄົນ ມາຈາກ 10 ປະເທດ. ສໍາເລັດໂຄງການ ECOMORE 2 ເຊິ່ງຄົ້ນຄ້ວາກ່ຽວກັບປະຊາກອນຫນອນນໍ້າ, ຍຸງລາຍ ໃນນະຄອນຫລວງວຽງຈັນ ແລະ ສຶກສາວິເຄາະຜົນປະໂຫຍດການນໍາໃຊ້ກັບດັກຍ້ອມຢາຊະນິດໃຫມ່ທີ່ເອີ້ນວ່າ Periproxyphen-treated In 2 Caretraps ເປັນເຄື່ອງມືແນໃສ່ການຄວບຄຸມພະຫະຍຸງລາຍ. ໂຄງການ Arbovec Plus project ຕິດຕາມການຕ້ານຕໍ່ຢາຂ້າແມງໄມ້ຂອງພາຫະໄຂ້ເລືອດອອກໃນ 06 ແຂວງຂອງລາວ ນໍາໃຊ້ເຕັກນິກ PCR. ສໍາຫລວດຊະນິດພັນຂອງຍຸງ, ຮີ້ນ ແລະ ຮີ້ນຝອຍຊາຍຢູ່ໃນຖ້ໍາ ແລະ ບໍລິເວນຖ້ໍາ ພ້ອມທັງ ຊອກຫາແມງໄມ້ທີ່ເປັນພາຫະ ຢູ່ໃນຖ້ໍາທີ່ມີເຈຍອາໄສຢູ່.

2.2.1.5 ໂຄງການເຝົ້າລະວັງພະຍາດທີ່ຕິດຕໍ່ໄດ້ດ້ວຍແມງໄມ້ (Arboshield)

ໄດ້ອົບຮົມ ແລະ ສ້າງເຄືອຂ່າຍການເຝົ້າລະວັງພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ, ພະຍາດໄຂ້ມາລາເຣຍ ໃຫ້ພະນັກງານກອງທັບ, ໂຮງໝໍທະຫານໃນ 6 ແຂວງ ແລະ 1 ສະຖາບັນ (ໂຄງການ 4 ປີ) ພ້ອມທັງ ມອບອຸປະກອນຫ້ອງວິເຄາະ ແລະ ເຄື່ອງໃຊ້ຈໍານວນນຶ່ງ ສໍາລັບການເຝົ້າລະວັງ. ການອົບຮົມຄວາມຮູ້ພື້ນຖານການລະບາດ, ຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບ, ການປົ່ງມະຕິດ້ານວິເຄາະພະຍາດຊຶມເຊື້ອ ແລະ ວິຊາແມງໄມ້ວິທະຍາທາງດ້ານການແພດ ໃຫ້ແກ່ແພດທະຫານ ທົ່ວປະເທດ. ການອົບຮົມດ້ານວິເຄາະຕົວຈິງໄລຍະ 1 ປີ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານວິເຄາະສະຖາບັນກັນພະຍາດກອງທັບ ທີ່ຫ້ອງວິເຄາະສະຖາບັນປັດສະເຕີລາວ.

2.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ສະກັດກັ້ນ ແລະຕ້ານເຊື້ອເຮສໄອວີ/ພະຍາດເອດ ແລະ ພຕພ

2.3.1 ໂຄງການ ເພີ່ມການປົກຄຸມທີ່ມີຄຸນນະພາບ ແລະການໃຫ້ບໍລິການປ້ອງກັນ ການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ແລະການດູແລເບິ່ງແຍງ, ຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະປິ່ນປົວ, ຜູ້ຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ/ພະຍາດເອດ ແລະພຕພ

ສາມາດຮັກສາອັດຕາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ໄວ້ໃນລະດັບຕໍ່າ ຄື: ໃນກຸ່ມປະຊາຊົນທົ່ວໄປອາຍຸ 15-49 ປີ ຢູ່ໃນລະດັບຕໍ່າກວ່າ 0,28%, ກຸ່ມສາວບໍລິການ (FSW) ຕໍ່າກວ່າ 2% ແລະ ກຸ່ມຊາຍທີ່ມີເພດສໍາພັນກັບຊາຍ (MSM) ຕໍ່າກວ່າ

3%. ສາມາດຂະຫຍາຍສະຖານທີ່ໃຫ້ຄໍາປຶກສາ ແລະ ກວດເລືອດຊອກຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີໄດ້ 189 ແຫ່ງເຊັ່ນ: (ຂັ້ນສູນກາງ/ແຂວງ: 45 ແຫ່ງ, ຂັ້ນເມືອງ: 122 ແຫ່ງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ 22 ແຫ່ງ) ແລະມີສະຖານທີ່ປິ່ນປົວພະຍາດເອດໄດ້ 11 ແຫ່ງ ຢູ່ໃນ 08 ແຂວງ.

ຕາຕະລາງທີ 21 ເປົ້າໝາຍຕົວຊີ້ບອກການຄວບຄຸມພະຍາດ HIV/AIDS

ລາຍການ	ເປົ້າໝາຍ	ຜົນໄດ້ຮັບ	ໝາຍເຫດ
ຄາດຄະເນອັດຕາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີໃນກຸ່ມຊາວໜຸ່ມທັງຊາຍ ແລະ ຍິງ ອາຍຸ 15-49 ປີ	< 0,5%	0.28%	AEM 2019
ອັດຕາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີໃນກຸ່ມສາວບໍລິການ	< 2%	1 %	IBBS 2017
ອັດຕາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີໃນກຸ່ມ ຊຸພຸ	< 3%	2.5 %	IBBS 2017
ຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍທີ່ຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ແລະ ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາຈຸລະໂລກ	90%	56 %	2019

2.3.2 ໂຄງການ ການຄຸ້ມຄອງແຜນງານຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ

- ມີຍຸດທະສາດ ແລະ ແຜນງານແຫ່ງຊາດກ່ຽວກັບວຽກງານສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານເຊື້ອເຮສໄອວີ 2016-2020 ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ສໍາເລັດການພັດທະນາຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດ 2021-2030 ແລະ ແຜນຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ 2021-2025;
- ສໍາເລັດການພັດທະນາຄູ່ມື ການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາ ARV, ຄູ່ມືການປິ່ນປົວພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສໍາພັນ, ຄູ່ມື Rapid advice, ຄູ່ມືການກວດເລືອດເພື່ອຊອກຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ແລະ ໄດ້ຈັດພິມປຶ້ມຄູ່ມື, ແບບຟອມ, ໂປດສະເຕີ້ ແລະ ອື່ນໆ ພ້ອມທັງແຈກຢາຍໄປຮອດກຸ່ມເປົ້າໝາຍ;
- ທຸກແຂວງມີແຜນຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານເຊື້ອເຮສໄອວີ 2018-2020;
- ໄດ້ມີການປັບປຸງຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດຕ້ານເອດ;
- ໄດ້ທົບທວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານເຊື້ອເຮສໄອວີ/ພະຍາດເອດ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສໍາພັນ;
- ມີ 8 ພາກສ່ວນຂອງຄູ່ຮ່ວມງານພາກລັດທີ່ມີແຜນງານຕ້ານເອດທີ່ເປັນຂອງຕົນເອງ;
- ໄດ້ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງໃຫ້ແກ່ 8 ແຂວງ ແລະ 8 ເມືອງສາມສ້າງລວມ 24 ທ່ານ;
- ໄດ້ຮັບງົບປະມານຈໍານວນໜຶ່ງຈາກພາກລັດຖະບານ ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງສາກົນຈໍານວນໜຶ່ງ;
- ໄດ້ສະໜອງງົບປະມານໃນການປັບປຸງ ແລະ ກໍ່ສ້າງກ່ຽວກັບຫ້ອງໃຫ້ຄໍາປຶກສາໄດ້ 45 ແຫ່ງ ແລະ ARV 5 ແຫ່ງ;
- ໄດ້ຈັດຊື້ຢາ ແລະ ອຸປະກອນເພື່ອສະໜອງໃຫ້ແກ່ໂຮງໝໍຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ.

2.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງ ແມ່ກາຝາກ ແລະແມງໄມ້

2.4.1 ໂຄງການ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງແຫ່ງຊາດ

ໃນປີ 2016 ໄດ້ເລີ່ມປະຕິບັດຍຸດທະສາດການຄວບຄຸມ ແລະ ກໍາຈັດພະຍາດໄຂ້ມາລາເລຍ, ກໍລະນີພົບເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ມາລາເລຍ ແມ່ນ 15.465 ຄົນ ແລະ ເສຍຊີວິດ 01 ຄົນ, ອັດຕາການພົບເຊື້ອແມ່ນ 2,51/1000 ຄົນ ແລະ ປີ 2020 ມີກໍລະນີພົບເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ມາລາເລຍ 2.553 ຄົນ ແລະ ບໍ່ມີກໍລະນີເສຍຊີວິດ, ອັດຕາການພົບເຊື້ອແມ່ນ 0,18/1000 ຄົນ ເຫັນໄດ້ວ່າຈໍານວນຄົນພົບເຊື້ອໃນປີ 2020 ໄດ້ຫຼຸດລົງ 83% ເມື່ອທຽບໃສ່ປີ 2016. ປະຈຸບັນ 13 ແຂວງ ໄດ້ກ້າວເຂົ້າສູ່ການກະກຽມລົບລ້າງພະຍາດໄຂ້ມາລາເລຍໃນປີ 2025 ແລະ 05 ແຂວງພາກໃຕ້ ແມ່ນຍັງເປັນເຂດຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ມາລາເລຍ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຍັງໄດ້ມີການເຜົາລະວັງຍຸງພາຫະນໍາເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ມາລາເລຍ ຕົ້ນຕໍແມ່ນ **An. Dirus** ແລະ **An. Minimus** ເຫັນວ່າມີການແຈກຢາຍຢູ່ໃນທຸກແຂວງທົ່ວປະເທດ, ມາດຕະການໃນການຄວບຄຸມແມ່ນໄດ້ແຈກຢາຍມັງເຄືອບຢາວານຈໍານວນ 1.418.952 ດາງ ເຊິ່ງປົກຄຸມປະຊາຊົນກຸ່ມສ່ຽງຈໍານວນ 2.270.323 ຄົນ (1,5 ຄົນ/ດາງ), ໃຫ້ສຸຂະສິກສາໂດຍຜ່ານ: ໂທລະໂຄ່ງ, ວິທະຍຸ, ໂທລະພາບ, ແຈກຢາຍ **Posters**, ວາລະສານ ແລະ ອື່ນໆ ເພື່ອໃຫ້ຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບການປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ມາລາເລຍ ໃຫ້ປະຊາຊົນບັນດາເຜົ່າ ເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວໃນເວລາເຈັບເປັນໂດຍໄວ.

ຕາຕະລາງທີ 22 ຜົນການຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ມາລາເລຍ ຕາມຕົວຊີ້ບອກ (2016-2020)

ລ/ດ	ຕົວຊີ້ບອກ	ປະຕິບັດໄດ້					ຄາດໝາຍ
		2016	2017	2018	2019	2020	2020
1	ອັດຕາການກວດເລືອດປະຈຳປີ % (ABER)	3,64	3,79	4,2	4,2	3,9	3,5
2	ອັດຕາກວດເລືອດພົບເຊື້ອປະຈຳປີ SPR %	6,45	3,61	3,1	1,3	0,43	5
3	ອັດຕາກວດເລືອດພົບເຊື້ອຕໍ່ 1000ຄົນ API	2,51	1,4	1,3	0,54	0,18	2,5
4	ອັດຕາການຕາຍຍ້ອນມາລາເລຍ/100.000ຄົນ	0,02	0,04	6	0	0	<5
5	ອັດຕາການປົກຄຸມດ້ວຍມັງເຄືອບຢາຍາວໃນການຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ມາລາເລຍ ໃນກຸ່ມປະຊາກອນເຂດສ່ຽງ	1,6	1,6	1,8	1,8	1,5	1,5

2.4.2 ໂຄງການ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງລາຍ

ວຽກງານຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ ແນ່ໃສ່ການສ້າງຂະບວນການທຳລາຍແຫຼ່ງເພາະພັນຍຸງເປັນຫຼັກ, ໄດ້ຕິດຕາມຕົວຊີ້ບອກ HI ແລະ BI ເປັນປະຈຳ ຊຶ່ງໃນປີ 2016, ຄ່າສະເລ່ຍ HI= 21.18, BI = 46,66 ແລະ ໃນປີ 2019 ແມ່ນ HI = 17.17 ; BI = 22,17 ເຫັນວ່າດັດສະນີຄວາມໜ້າແໜ້ນ ຂອງໜອນນ້ຳຫູດລົງ ເມື່ອທຽບໃສ່ປີ 2016 ແຕ່ກໍຍັງສູງກວ່າມາດຕະຖານທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ຢູ່ (HI<5 ; BI <10). ພ້ອມກັນນັ້ນກໍໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກສຸຂະສິກສາໄດ້ເຄື່ອນໄຫວຢ່າງກວ້າງຂວາງ ໂດຍອີງໃສ່ເນື້ອໃນ 5 ປ ເປັນຫຼັກ ເຊິ່ງໄດ້: ອອກວິທະຍຸ, ໂທລະໂຄ່ງ, ໂທລະພາບ, ແຈກຢາຍ Posters, ສື່ສັງພິມ, ປາຫາງນິກຍຸງ, ຢາຂ້າໜ້ອນນ້ຳ, ອຸປະກອນຊຸດປ້ອງກັນ, ກໍລະນີທີ່ມີໄຂ້ຍຸງລາຍລະບາດ ແມ່ນໄດ້ມີການພົ້ນຢາ ແລະ ມີລະບົບເຝົ້າລະວັງຍຸງໂຕແກ່.

2.4.3 ໂຄງການ ຄວບຄຸມແມ່ກາຝາກທີ່ຫລົງລົມ

ວຽກງານຄວບຄຸມພະຍາດແມ່ກາຝາກ ກໍເປັນວຽກໜຶ່ງທີ່ສຳຄັນ ແລະ ໄດ້ເຝົ້າລະວັງກໍລະນີຕິດເຊື້ອຄືນໃໝ່ ເພື່ອກຽມລົບລ້າງພະຍາດຂາຊ້າງໃນປີ 2020, ພະຍາດໃບໄມ້ໃນເລືອດໃນປີ 2030 ແລະ ຮັບປະກັນໃຫ້ນັກຮຽນປະຖົມ, ມັດທະຍົມໄດ້ກິນຢາຂ້າແມ່ທ້ອງທົ່ວປະເທດບັນລຸໄດ້ 75% (ຄາດໝາຍ 90%), ຄວບຄຸມພະຍາດໃບໄມ້ໃນຕັບ, ພະຍາດໃບໄມ້ໃນປອດ, ພະຍາດລໍຊຸ່ ໃຫ້ຢູ່ໃນລະດັບຕໍ່າ ແລະ ບໍ່ໃຫ້ເປັນບັນຫາທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ. ສະພາບອັດຕາການຕິດເຊື້ອພະຍາດພະຍາດຂາຊ້າງ ໃນປີ 2016 ແມ່ນມີ 0,08% ແລະ ໃນປີ 2019 ແມ່ນບໍ່ມີກໍລະນີລາຍງານ ແລະ ພະຍາດໃບໄມ້ໃນຕັບ (OV) ມີອັດຕາການຕິດເຊື້ອ 70% ໃນປີ 2016 ແລະ 77% ສຳລັບປີ 2019.

2.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມພະຍາດວັນນະໂລກ

2.5.1 ໂຄງການ ຄວບຄຸມພະຍາດວັນນະໂລກ

ປະຈຸບັນ, ຕາໜ່າງຄວບຄຸມພະຍາດວັນນະໂລກ ໄດ້ຂະຫຍາຍລົງຮອດຂັ້ນເມືອງບັນລຸ 100% (148 ເມືອງ) ແລະ 98% ຂອງໂຮງໝໍນ້ອຍທົ່ວປະເທດ. ການກວດພະຍາດວັນນະໂລກດ້ວຍການກວດໂມເລກຸນແບບໄວ (Xpert MTB/RIF®, Cepheid) ໄດ້ຂະຫຍາຍລວມທັງໝົດ 13 ຈຸດໃນ 12 ແຂວງ. ນອກນັ້ນ, ຍັງສາມາດກວດຢັ້ງຢືນດ້ານວິເຄາະຂອງການຕິດຢາປົວປົວວັນນະໂລກ. ສະພາບວັນນະໂລກ ໃນ ສປປ ລາວ ເຫັນໄດ້ວ່າມີການຫຼຸດລົງຈາກ 182/100,000 ໃນປີ 2015 ມາເປັນ 153/100,000 ໃນປີ 2019 ແລະ ອັດຕາການຕາຍຫຼຸດລົງຈາກ 43/100,000 ໃນປີ 2015 ເຫຼືອ 30/100,000 ໃນປີ 2019. ການເຂົ້າເຖິງການກວດດ້ວຍ GeneXpert ເພີ່ມຂຶ້ນຈາກ 35% ໃນປີ 2015 ມາເປັນ 61% ໃນປີ 2019. ອັດຕາການແຈ້ງກໍລະນີວັນນະໂລກໃໝ່ ແລະ ກັບຄືນເປັນອີກເພີ່ມຂຶ້ນຈາກ 66/100.000 (4.536 ກໍລະນີ, ການເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວ 37%) ໃນປີ 2015 92/100.000 (6.548 ກໍລະນີ, ການເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວ 57%) ໃນປີ 2018, ໃນ 06 ເດືອນຕົ້ນປີ 2019 ຫຼຸດລົງຫາ 53%. ການກວດຫາເຊື້ອ HIV ໃນຄົນເຈັບວັນນະໂລກທຸກຮູບແບບສູງກວ່າ 85% ໃນປີ 2015 ເປັນຕົ້ນມາ ແລະ ຄົນເຈັບຊືມເຊື້ອຮ່ວມວັນນະໂລກ ແລະ ເອດ ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາ ARV. ຜົນສຳເລັດຂອງການປິ່ນປົວວັນນະໂລກກໍລະນີໃໝ່ ແລະ ກັບຄືນເປັນອີກ ສູງກວ່າ 85% ທີ່ທາງອົງການອະນາໄມໂລກຕັ້ງໄວ້ ນັບແຕ່ 2015 ເປັນຕົ້ນມາ.

ຕາຕະລາງທີ 23 ຜົນສໍາເລັດດ້ານວິຊາການ ແລະ ຕົວຊີ້ບອກຕ່າງໆຂອງວຽກງານຄວບຄຸມວັນນະໂລກ

ຕົວຊີ້ບອກ	ຫົວໜ່ວຍ	ປະຕິບັດໄດ້				ຄາດໝາຍ
		2016	2017	2018	2019	2020
ຊອກຄົນວັນນະໂລກໃໝ່ ແລະ ກັບຄືນເປັນອີກ	ຄົນ	5,156	5,730	6,548	4,846	8,592
ອັດຕາການແຈ້ງກໍລະນີ	ຄົນ/100,000	72	82	92	67	102
ອັດຕາຊອກຄົນກໍລະນີ (CDR)	%	42	49	57	44	70
ຈໍານວນວັນນະໂລກດີ່ຢາ	ຄົນ	36	40	51	37	
ຜົນສໍາເລັດການປິ່ນປົວທຸກຮູບແບບ	%	87	86	90	89	
ອັດຕາການຕາຍຂອງຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຂຶ້ນທະບຽນ	%		6,6	5,8	6	<5
ເບີເຊັນ ຄົນເຈັບວັນນະໂລກໄດ້ກວດຫາເຊື້ອ HIV	%	95	90	74	76	100

2.6 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມພະຍາດຈາກສັດມາສູ່ຄົນ

2.6.1 ໂຄງການ ປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປີກ

ໄດ້ມີການຝຶກຊ້ອມເຫດການຈໍາລອງໃນການຕອບໂຕ້ພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປີກ H5N1, H7N9. ພ້ອມທັງໄດ້ລົງເຄື່ອນໄຫວຕ້ານການລະບາດພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປີກ ທີ່ ແຂວງຫຼວງພະບາງ ໃນປີ 2016, ເມືອງປາກງື່ມ, ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ແລະ ເມືອງທ່າໂທມ, ແຂວງໄຊສົມບູນ ໃນປີ 2017. ສໍາເລັດວຽກງານທາງດ້ານນິຕິກໍາແມ່ນໄດ້ທົບທວນຄືນແຜນແຫ່ງຊາດໃນການກຽມຄວາມພ້ອມ ແລະ ການຕອບໂຕ້ຕໍ່ຕ້ານການລະບາດຄັ້ງໃຫຍ່ຂອງພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ສໍາລັບຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ. ສະພາບການເກີດພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປີກ ເຫັນໄດ້ວ່ານັບແຕ່ປີ 2008 ຮອດປະຈຸບັນແມ່ນບໍ່ໄດ້ມີການລາຍງານພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປີກໃນຄົນ ແຕ່ມີການເກີດລະບາດຢູ່ໃນສັດຊຶ່ງໄດ້ມີການລາຍງານທຸກໆປີ.

2.6.2 ໂຄງການ ປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດວີ້

ໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນວີ້ໂລກ ໃນວັນທີ 28 ກັນຍາ ຂອງທຸກໆປີ ແລະ ສືບຕໍ່ມີການລາຍງານກໍລະນີ ແລະ ເສຍຊີວິດຈາກພະຍາດວີ້ຢູ່ທຸກໆປີ.

3. ແຜນງານທີ 3: ບໍລິການສຸຂະພາບ

3.1 ແຜນງານຍ່ອຍພັດທະນາຕາໜ່າງຂັ້ນ ແລະ ລະດັບການບໍລິການສຸຂະພາບ

3.1.1 ໂຄງການປະຕິຮູບຕາໜ່າງການບໍລິການສຸຂະພາບຂັ້ນ ແລະ ລະດັບຕ່າງໆ

ຕາໜ່າງການບໍລິການສຸຂະພາບ ໄດ້ຮັບການປັບປຸງໃຫ້ທົ່ວເຖິງ ແລະ ຫັນສະໄໝເທື່ອລະກ້າວ ທັງດ້ານປະລິມານ ແລະ ຄຸນນະພາບ. ລະບອບລະບຽບຂອງການບໍລິຫານຈັດການ, ຈັນຍາບັນຈັນຍາທໍາກໍານົບມີໄດ້ຮັບການເອົາໃຈໃສ່ບັນດາພື້ນຖານໂຄງລ່າງໄດ້ຮັບການປັບປຸງກໍ່ສ້າງຫຼາຍແຫ່ງ.

❖ **ການກໍ່ສ້າງພື້ນຖານໂຄງລ່າງ**

○ **ດ້ວຍງົບປະມານຂອງລັດຖະບານໄດ້ຖືກຈັດຕັ້ງປະຕິບັດດັ່ງນີ້:**

- 1) ສໍາເລັດໂຮງໝໍທັນສະໄໝ 308 ຕຽງຢູ່ໂຮງໝໍມິດຕະພາບໂດຍເງິນກຸຢົມຈາກປະເທດໂອຕຣິດ;
- 2) ສໍາເລັດໂຄງການກໍ່ສ້າງຕຶກເປົາຫວານໂຮງໝໍເສດຖາທິຣາດ;
- 3) ສໍາເລັດໂຄງການສ້ອມແປງຕຶກປິ່ນປົວພື້ນຟູເດັກພິການທີ່ສູນການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;
- 4) ສໍາເລັດໂຄງການກໍ່ສ້າງຕຶກສຸກເສີນກວດເຂດນອກ ໂຮງໝໍປິ່ນປົວຕາທັງປຶ້ງ;
- 5) ສໍາເລັດໂຄງການກໍ່ສ້າງຫ້ອງການບໍລິຫານໂຮງໝໍແມ່ ແລະ ເດັກ;
- 6) ຢູ່ຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນລັດຖະບານ ໄດ້ລົງທຶນກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍເມືອງ ໄຊເສດຖາ (ອັດຕະປື), ສ້ອມແປງໂຮງໝໍ ເມືອງຊຽງຄໍ້ (ຫົວພັນ), ສ້ອມແປງໂຮງໝໍເມືອງເງິນ (ໄຊຍະບູລີ), ສ້ອມແປງໂຮງໝໍຊຸມຊົນສະມັວຍ (ສາລະວັນ), ກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍນ້ອຍອາວ່າວ ເມືອງສະມັວຍ (ສາລະວັນ), ກໍ່ສ້າງເຮືອນພັກໂຮງໝໍນ້ອຍສັນຄໍາ ຢູ່ເມືອງຄໍາ (ຊຽງຂວາງ), ສ້ອມແປງໂຮງໝໍນ້ອຍໂຄກກະ ເມືອງປາກແບ່ງ (ອຸດົມໄຊ), ກໍ່ສ້າງຕຶກອອກລູກໂຮງໝໍ

ນ້ອຍພຽງ ເມືອງຄູນ (ຊຽງຂວາງ), ຫ້ອງອອກລູກໂຮງໝໍນ້ອຍແບ່ງວິໄລ ເມືອງສະໜາມໄຊ (ອັດຕະປື), ກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍນ້ອຍປາກຍອງເມືອງທ່າໂທມ (ໄຊສົມບູນ), ກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍນ້ອຍເຂດຜາແດງ ບ້ານປູງກາ ເມືອງກວັນ (ຫົວພັນ).

໐ ດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກປະເທດເພື່ອນມິດ ແລະ ສາກົນ ເຊັ່ນ:

- 1) ໂຄງການກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍແຂວງຊຽງຂວາງ ແລະ ແຂວງຫົວພັນ ຂະໜາດແຫ່ງລະ 200 ຕຽງ ດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລັດຖະບານ ສສ.ຫວຽດນາມ;
- 2) ໂຄງການກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍມະໂຫສິດທັນສະໄໝ ຂະໜາດ 630 ຕຽງ ການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ ສປ.ຈີນ;
- 3) ໂຄງການກໍ່ສ້າງຕຶກສຸກເສີນ/ກວດເຂດນອກ ໂຮງໝໍເຊດຖາທິລາດ ພ້ອມການສະໜອງອຸປະກອນການແພດລວມທັງໂຮງໝໍຈຳປາສັກ ການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກອົງການໄຈກາ;
- 4) ໂຄງການກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍແຂວງບໍລິຄຳໄຊ ດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງລັດຖະບານລຸກຊຳບວກ.

ຕາຕະລາງທີ 24 ສະໜອງພາຫະນະ, ອຸປະກອນການແພດ ຂັ້ນ ແລະ ລະດັບຕ່າງໆ

ລາຍຊື່	ລາຍການ
ໂຮງໝໍມະໂຫສິດ	Digital Radiofluroscopy, ຊຸດຜ່າຕັດຜ່ານທໍ່ ຫູ-ດັງ-ຄໍ
ໂຮງໝໍເຊດຖາທິລາດ	ເຄື່ອງຜ່າຕັດຜ່ານທໍ່
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນປາກຊ່ອງ, ເຊໂປນ, ວຽງທອງ, ນ້ຳບາກ	ດອກໄຟເຍືອງຜ່າຕັດ
ໂຮງໝໍແຂວງວຽງຈັນ	ຊຸດຜ່າຕັດຜ່ານທໍ່ (ຖົງປີ, ໃສ່ຕິ່ງ, ຜັງທອ້ງ)
ໂຮງໝໍແຂວງອັດຕະປື	ເຄື່ອງຊ່ອງໄຟຟ້າ ແບບດິຈິຕອນ
ໂຮງໝໍແຂວງອຸດົມໄຊ	ຕັ່ງປິ່ນປົວແຂ້ວ
ໂຮງໝໍແຂວງອຸດົມໄຊ, ສະຫວັນນະເຂດ	ເຄື່ອງຊ່ອງໄຟຟ້າເຄື່ອນທີ່
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນຜາອຸດົມ, ແກ່ນທ້າວ, ບໍ່ແຕນ	ເຄື່ອງຊ່ອງໄຟຟ້າເຄື່ອນທີ່
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນເມືອງຂວາ, ຄຳເກີດ, ຜາອຸດົມ	ເຄື່ອງວາງຢາສະຫລົບ
ໂຮງໝໍແຂວງສາລາວັນ	ເຄື່ອງຊ່ອງໄຟຟ້າ ແບບດິຈິຕອນ
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນປາກຊ່ອງ, ຄຳເກີດ, ຜາອຸດົມ	ຊຸດຜ່າຕັດ
ໂຮງໝໍມະໂຫສິດ	ຊຸດຜ່າຕັດໃຫຍ່
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນເຊໂປນ, ປາກຊ່ອງ, ຈຳປາສັກ	ຊຸດຜ່າຕັດໃຫຍ່
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນຈຳປາສັກ, ນ້ຳບາກ	ຊຸດຜ່າຕັດຍົກມົດລູກ
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນຄຳເກີດ, ປາກຊ່ອງ, ຄົງເຊໂດນ, ເຊໂປນ	ຊຸດຜ່າຕັດຍົກມົດລູກ
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນແກ່ນທ້າວ	ຊຸດຜ່າຕັດກະດູກ
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນຊຽງຂວາງ, ຊຳໃຕ້, ແກ່ນທ້າວ, ຜາອຸດົມ, ໂຂງ, ປາກຊ່ອງ, ຄຳເກີດ, ວຽງທອງ	ເຄື່ອງຕິດຕາມອາການຊີວິດຄົນເຈັບ
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນສິງ, ຊຳໃຕ້, ແກ່ນທ້າວ, ຜາອຸດົມ, ນາແລ, ຫົງສາ, ຈຳປາສັກ, ຄົງເຊໂດນ, ເຊໂປນ, ວຽງທອງ	ຊຸດຜ່າຕັດ Hemorrhoid
ໂຮງໝໍແຂວງຫລວງພະບາງ, ຈຳປາສັກ, ສະຫວັນນະເຂດ	ເຄື່ອງວັດແທກຄື້ນຫົວໃຈ Exercise Stress test
ໂຮງໝໍແຂວງຫລວງພະບາງ, ຈຳປາສັກ, ສະຫວັນນະເຂດ	Holter EKG 24 h
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນວຽງທອງ, ຄົງເຊໂດນ	ໂຕະຜ່າຕັດ
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ແກ່ນທ້າວ	Incubator
ໂຮງໝໍຊຸມນາແລ	Oven
ໂຮງໝໍຊຸມນ້ຳບາກ, ວຽງທອງ	Autoclave 70l
ໂຮງໝໍແຂວງອຸດົມໄຊ	Delivery table
ໂຮງໝໍຊຸມຊົນບໍ່ແຕນ, ຊານໄຊ	Ultrasound

ໂຮງໝໍຊຸມຊົນເຊໂປນ	X-ray film processor
ໂຮງໝໍແຂວງອຸດົມໄຊ	Seringe Pump
ໂຮງໝໍແຂວງໄຊຍະບູລີ, ຫຼວງພະບາງ	Monitoring

3.1.2 ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານບໍລິການສຸຂະພາບ (ປິ່ນປົວ) ໃຫ້ສະຖານທີ່ປິ່ນປົວຂັ້ນ ແລະ ລະດັບຕ່າງໆ

ໄດ້ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານວິຊາການ ດ້ານວິຊາປິ່ນປົວເດັກ, ອອກລູກ-ພະຍາດຍິງ, ພາຍໃນ, ພາຍນອກ, ຜ່າຕັດ, ວາງຢາສະຫຼົບ, ສິ່ງເຄື່ອງມື, ລັງສີ, ເອໂກ ແລະ ວິເຄາະ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານແພດ ແລະ ພະຍາບານເຕັກນິກ ຈາກ 05 ໂຮງໝໍແຂວງ, 54 ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ລວມທັງໝົດ 135 ຄົນ.

❖ ວຽກແມ່ ແລະ ເດັກ:

ໄດ້ຈັດຕັ້ງຜັນຂະຫຍາຍຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດ ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານສໍາລັບການບໍລິການແບບເຊື່ອມສານ ສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ, ແມ່, ເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ ປີ 2016-2025 ດ້ວຍການແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກຳມະການ ຮັບຜິດຊອບວຽກງານຫລຸດຜ່ອນອັດຕາການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ; ສໍາເລັດການສ້າງຫຼັກສູດອົບຮົມຄູຝຶກ, ອົບຮົມ ແພດ, ພົມປື້ມຄູ່ມືການດູແລເດັກເກີດໃໝ່ໃນໄລຍະທຳອິດໃນໂຮງໝໍ, ການແກ້ໄຂພາວະສຸກເສີນປະສູດໃນເວລາເກີດລູກ ແລະ ໄດ້ປັບປຸງປຶ້ມຄູ່ມືຝາກທ້ອງກ່ອນເກີດ ແລະ ຫຼັງເກີດ.

ລົງຕິດຕາມວຽກງານປິ່ນປົວເດັກເກີດໃໝ່ (EENC) ຢູ່ 12 ແຂວງ ແລະ 12 ເມືອງ; ໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມທົບ ທວນວຽກງານເດັກເກີດໃໝ່ EENC ປີ 2017 ແລະ ກອງປະຊຸມ ປະຈຳປີທົບທວນ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກ່ຽວກັບ ການດູແລການເກີດລູກທີ່ປອດໄພ ແລະ ການດູແລພາວະສຸກເສີນ ດ້ານປະສູດ ແລະ ແຜນການ ປີ 2018. ຈັດກອງ ປະຊຸມວິຊາການ ດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອການເກີດລູກສຸກເສີນກະທັນຫັນ ທົ່ວປະເທດ, ຈັດກອງປະຊຸມເອກະພາບ ການ ຊ່ວຍຮັບປະມານ ສໍາລັບແຜນປະຈຳປີວຽກງານແກ້ໄຂພາວະສຸກເສີນດ້ານປະສູດ Emoc ສິກປີ 2018 ແລະ ລົງຕິດຕາມ ວຽກງານ Emoc ທີ່ ແຂວງຊຽງຂວາງ. ອົບຮົມຄູຝຶກວຽກງານດູແລເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ ແຂວງຫຼວງນໍ້າທາ ແລະ ບໍ່ແກ້ວ, ອຸດົມໄຊ, ອັດຕະປື, ເຊກອງ, ຫຼວງພະບາງ, ໄຊຍະບູລີ, ຄຳມ່ວນ ແລະ ສະຫວັນນະເຂດ.

3.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາການບໍລິການ (ປິ່ນປົວ) ສະເພາະວິຊາ

3.2.1 ໂຄງການພັດທະນາ ແລະ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງລະບົບສິ່ງຕໍ່ດ້ານການບໍລິການສຸຂະພາບ (ປິ່ນ ປົວ) ແຕ່ລະຂັ້ນ

ສໍາເລັດການສ້າງປຶ້ມຄູ່ມືລະບົບການສິ່ງຕໍ່ດ້ານການບໍລິການສຸຂະພາບ ແລະ ສໍາເລັດການເຜີຍແຜ່ຂໍ້ຕົກລົງຂອງ ລັດຖະມົນກະຊວງສາທາລະນະສຸກວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການແພດສຸກເສີນໃນນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ.

3.2.2 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງການບໍລິການສຸຂະພາບ (ປິ່ນປົວ): ແພດພື້ນເມືອງ, ພາຍໃນ, ເດັກນ້ອຍ, ເກີດ ລູກ-ພະຍາດຍິງ, ພາຍນອກ, ອອກໂທເປຕິກ, ສຸກເສີນ, ພື້ນຟູຊີບ, ພື້ນຟູໜ້າ ທີ່ການ, ຜິວໜັງ, ທັນຕະກຳ, ພະຍາບານ, ເຕັກນິກການແພດ...

1) **ໂຮງໝໍມະໂຫສິດ**, ມີຈຳນວນ 450 ຕຽງ, ຄົນເຈັບກວດເຂດນອກ 518,138 ເທື່ອຄົນ, ຈຳນວນກວດ ສຸກເສີນ 138,447 ເທື່ອຄົນ, ຈຳນວນຄົນເຈັບນອນ 70,131 ເທື່ອຄົນ, ຜ່າຕັດໃຫຍ່ 14,757 ຄົນ, ຜ່າຕັດກາງ 2,790 ຄົນ, ຜ່າຕັດນ້ອຍ 5,131 ຄົນ, ຜ່າຕັດຫົວໃຈ 302 ຄົນ, ເກີດລູກ 8,787 ຄົນ, ວິເຄາະ ເລືອດ 590,583 ຄົນ, ສ່ອງລັງສີ 8,141 ຄົນ, ສະເລ່ຍວັນນອນ 4 ວັນ.

2) **ໂຮງໝໍມິດຕະພາບ**, ມີຈຳນວນ 300 ຕຽງ, ກວດເຂດນອກ, 616.372 ຄົນ, ກວດສຸກເສີນ 247.663 ຄົນ, ຄົນເຈັບນອນ 79.844 ຄົນ, ຜ່າຕັດທັງໝົດ 34.722 ຄົນ, ເກີດລູກ 6.965 ຄົນ, ວິເຄາະ 550.259 ຄົນ, ສ່ອງລັງສີ 261.228 ຄົນ, ສະເລ່ຍວັນນອນ 5 ວັນ, ເສຍຊີວິດ 1.687 ຄົນ. ໄດ້ຈັດຝຶກອົບຮົມ "ການ ປະເມີນຄົນເຈັບເສຍສະຕີ" ໃຫ້ແກ່ອາສາສະໝັກກູ້ໄພ 08 ມູນນິທິພາຍໃນນະຄອນຫລວງ.

3) **ໂຮງໝໍເຊດຖາທິລາດ**, ມີຈຳນວນ 250 ຕຽງ, ຄົນເຈັບກວດເຂດນອກ 167,228 ເທື່ອຄົນ, ກວດສຸກ ເສີນ 59,051 ເທື່ອຄົນ, ຈຳນວນຄົນເຈັບນອນ 33,732 ເທື່ອຄົນ, ຜ່າຕັດໃຫຍ່ 2,795 ຄົນ, ຜ່າຕັດກາງ 1,326 ຄົນ, ຜ່າຕັດນ້ອຍ 1,653 ຄົນ, ລວມຜ່າຕັດ 5,774 ຄົນ.

- 4) **ໂຮງໝໍແມ່ ແລະ ເດັກເກີດໃໝ່**, ມີຈຳນວນ 150 ຕຽງ , ຄົນເຈັບກວດເຂດນອກ 14,105 ຄົນ, ກວດສຸກເສີນ 884 ຄົນ, ຈຳນວນຄົນເຈັບນອນ 2,165 ຄົນ, ຄົນເຈັບນອນ ICU ເດັກ 213 ຄົນ, ຜ່າຕັດໃຫຍ່ 572 ຄົນ, ຜ່າຕັດກາງ 44 ຄົນ, ເກີດລູກ 1,496 ຄົນ, ກວດວິເຄາະ 5322 ຄົນ, ສ່ອງລັງສີ 4,408 ຄົນ, ສະເລ່ຍວັນນອນ 4 ວັນ, ອັດຕາການຄອງຕຽງ 69,85 %, ອັດຕາການຕາຍ 0% ຄົນ.
- 5) **ໂຮງໝໍເດັກ**, ມີຈຳນວນ 70 ຕຽງ , ກວດເຂດນອກ 149,028 ເທື່ອຄົນ, ກວດສຸກເສີນ 89,675 ຄົນ, ຄົນເຈັບນອນ 20,244 ຄົນ, ກວດພູມແພ້ 11,734 ເທື່ອຄົນ, ພະຍາດເລືອດ 13,583 ຄົນ, ໄດ້ສືບຕໍ່ຈັດຕັ້ງວຽກງານນະໂຍບາຍ 5 ດີ 1 ພໍໃຈ ໂດຍສະເພາະແມ່ນການຮັບຕ້ອນທີ່ດີຊຶ່ງໄດ້ມີນາງສາວຮັບຕ້ອນ, ມີຜູ້ອ່ານວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ເຂົ້າມາຮັບບໍລິການພາຍໃນໂຮງໝໍ ແລະ ຄຽງຄູ່ກັນນັ້ນກໍໄດ້ມີການປະເມີນຄວາມພໍໃຈຂອງຜູ້ມາຮັບບໍລິການ, ໂຄງການແຂ່ງຂັນປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອ (ຄວາມສະອາດ) ປະເມີນໂດຍສ້າງຕົວຊີ້ບອກ ດ້ານຄວາມສະອາດໃນ 13 ພະແນກ, ໂຄງການແຂ່ງຂັນ 5 ສີ່ (ສະ ສາງ, ສະດວກ, ສະອາດ, ສຸມາດຕະຖານ, ສ້າງນິດໄສ) ໄດ້ຈັດແບ່ງເຂດຮັບຜິດຊອບຄົນໃໝ່.
- 6) **ສູນການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ**, ມີຈຳນວນ 100 ຕຽງ, ຄົນເຈັບກວດເຂດນອກ 9,857 ເທື່ອຄົນ, ຄົນເຈັບນອນ 1,422 ຄົນ, ຄົນເຈັບເດັກສະໜອງພິການ 149 ຄົນ, ສະໜອງຂາກຸດຕໍ່າ 198 ອັນ, ຂາກຸດສູງ 107 ອັນ, ເຄື່ອງຄ້ຳຊຸເລົ່າຄິງ 176 ອັນ. ກວດຄົນເຈັບຢູ່ຫ້ອງຄຼີນິກອີກໂຕເປດິກ ເພື່ອຖອດຖອນບົດຮຽນ ແລະ ພັດທະນາປັບປຸງຄຸນນະພາບດ້ານການແພດພື້ນຟູ ໃຫ້ດີຂຶ້ນ ເປັນປົກກະຕິ. ຝຶກອົບຮົມຍົກລະດັບພະນັກງານການປິ່ນປົວພື້ນຟູ ແລະ ຊ່າງອົງຄະທຽມ-ເຄື່ອງຄ້ຳຊຸ ແລະ ລໍ້ເລື່ອນ.
- 7) **ສູນປິ່ນປົວ ແລະ ຮັກສາສຸຂະພາບຕາ**, ກວດເຂດນອກໄດ້ 16,541 ຄົນ, ກວດສຸກເສີນ 104 ຄົນ, ຄົນເຈັບນອນ 2,401 ຄົນ. ໄດ້ລົງເຄື່ອນໄຫວຜ່າຕັດແກ່ນຕາຊັ້ນໂດຍບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃຫ້ປະຊາຊົນທີ່ທຸກຍາກໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ປີ 2016 ຜ່າຕັດໄດ້ 5,718 ກໍລະນີ; ປີ 2017 ຜ່າຕັດໄດ້ 6,359 ກໍລະນີ ແລະ 06 ເດືອນຕົ້ນປີ 2018 ຜ່າຕັດໄດ້ 3,052 ກໍລະນີ.
- 8) **ສູນຜິວໜັງ**, ມີຈຳນວນຕຽງຄົນເຈັບ 30 ຕຽງ, ຈຳນວນຄົນເຈັບກວດເຂດນອກ 1,281 ຄົນ, ຈຳນວນຄົນເຈັບນອນ 21 ຄົນ, ຈຳນວນອອກໂຮງໝໍ 07 ຄົນ. ຜ່າຕັດກາງ 09 ຄົນ, ຜ່າຕັດນ້ອຍ 83 ຄົນ, Laser 22 ຄົນ, UVB 25 ຄົນ, ກວດສຸຂະພາບຜິວ 33 ຄົນ. ສະເລ່ຍວັນນອນໂຮງໝໍ 7,6 ວັນ, ອັດຕາສ່ວນຄົນເຈັບພົບໃໝ່ພະຍາດຫຼວງ: 0,04/10,000 ຄົນ, ອັດຕາສ່ວນຄົນເຈັບພົບໃໝ່ພະຍາດຫຼວງພິການຂຶ້ນ 2: 33%, ຄົນເຈັບພະຍາດຫຼວງປະເພດເຊື້ອຫຼາຍ: 34%, ຄົນເຈັບພະຍາດຫຼວງປະເພດພົບໃໝ່ ເພດຍິງ: 66%, ຄົນເຈັບພະຍາດຫຼວງ ປະເພດພົບໃໝ່ຖືກປົກຄຸ້ມດ້ວຍຢາປະສົມ (Multy Drug Therapy) 100%. ການປ້ອງກັນຄວາມພິການ ຂອງບ້ານເຕົ້າໂຮມຄົນເຈັບພະຍາດຫຼວງ ແມ່ນໄດ້ມີການຈັດຕັ້ງເປັນກຸ່ມການປົວລະບັດຮັກສາບາດແຜດ້ວຍຕົນເອງ: ບ້ານຫ້ວຍຈອດ ແຂວງບໍ່ແກ້ວ, ບ້ານປາກລືມ (ຫລວງພະບາງ), ບ້ານຫລັກ 30 (ຈຳປາສັກ), ບ້ານສີບປຸງ (ຫົວພັນ), ບ້ານສີວິໄລ (ຄຳມ່ວນ), ບ້ານສົມສະໝຸກ (ວຽງຈັນ).

3.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາດ້ານການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່

3.3.1 ໂຄງການ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດລະດັບຊາດທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມຈາກຫຼາຍພາກສ່ວນດ້ານການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່

ສຳເລັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ນະໂຍບາຍ, ຍຸດທະສາດ ແລະ ຮ່າງແຜນປະຕິບັດງານແຫ່ງຊາດ ກ່ຽວກັບການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຫຼາຍຂະແໜງການຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ສະເໜີໂຄງຮ່າງການຈັດຕັ້ງຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການມີສ່ວນຮ່ວມ ຈາກຫຼາຍພາກສ່ວນເຂົ້າໃນການການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ໃນ ສປປ ລາວ.

3.3.2 ໂຄງການເຜົາລະອັງການບາດເຈັບ ແລະ ອຸປະຕິເຫດ ລວມທັງສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ຜູ້ຕິດສິ່ງເສບຕິດ

ອົບຮົມສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານໂຮງໝໍແຂວງ ຈຳນວນ 6 ແຂວງ (ວຽງຈັນ, ອຸດົມໄຊ, ບໍ່ແກ້ວ, ຫົວພັນ, ຫລວງນ້ຳທາ ແລະ ຜົ້ງສາລີ) ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ 127 ທ່ານ.

3.3.3 ໂຄງການນຳໃຊ້ WHO/PEN ເຂົ້າໃນການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່

ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແລະ ປະເມີນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ໂຄງການນຳໃຊ້ຊຸດຄູ່ມືທີ່ຈຳເປັນ ເຂົ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ LAO/PEN ຢູ່ໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ຢູ່ນະຄອນລວງວຽງຈັນ, ແຂວງຈຳປາສັກ, ໄຊຍະບູລີ ແລະ ຫຼວງພະບາງ. ໄດ້ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ການລົງທະບຽນຄົນເຈັບທີ່ເປັນມະເຮັງ ຈັດອິບຣີມໃຫ້ໂຮງໝໍແຂວງໃນທົ່ວປະເທດ, ໂຮງໝໍ 103 ແລະ ໂຮງໝໍ 5 ເມສາ ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທັງໝົດ 81 ທ່ານ; ອິບຣີມສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານວິຊາການ ໃຫ້ທີມງານຮັບຜິດຊອບວຽກງານບໍລິການສຸຂະພາບຈິດຂອງໂຮງໝໍແຂວງ 10 ແຂວງ (ອຸດົມໄຊ, ບໍ່ແກ້ວ, ຫົວພັນ, ຊຽງຂວາງ, ວຽງຈັນ, ອຸດົມໄຊ, ບໍ່ແກ້ວ, ຫລວງນໍ້າທາ, ຜົ່ງສາລີ ແລະ ຫົວພັນ). ຈັດກອງປະຊຸມວິຊາການ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນະໂຍບາຍ-ຍຸດທະສາດ ແລະແຜນປະຕິບັດງານກັນ ແລະຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ NCD.

3.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາຄຸນນະພາບ ແລະ ມາດຕະຖານການບໍລິການສຸຂະພາບ (ປິ່ນປົວ)

3.4.1 ໂຄງການ ຮັບຮອງຄຸນນະພາບ ແລະ ມາດຕະຖານການບໍລິການສຸຂະພາບ (ປິ່ນປົວ) ຂອງສະຖານທີ່ປິ່ນປົວຂອງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ

ໄດ້ສຳເລັດການສ້າງນະໂຍບາຍ 5 ຕີ 1 ພໍໃຈ ພ້ອມດ້ວຍ ຕົວຊີ້ບອກ ແລະ ໄດ້ເຜີຍແຜ່ໃຫ້ແກ່ແຂວງຕ່າງໆໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຍັງໄດ້ສ້າງຄູ່ມືເພື່ອເປັນມາດຕະຖານໃນການບໍລິການໃຫ້ມີຄຸນນະພາບຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນຕ່າງໆ ຄື: ຄູ່ມືການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອສຳລັບສະຖານທີ່ບໍລິການປິ່ນປົວຂັ້ນກາງ ແລະ ຂັ້ນຕົ້ນ, ຄູ່ມືການປະຕິບັດການຂ້າເຊື້ອ, ອະເຊື້ອ ແລະ ອຸປະກອນເຄື່ອງມືການແພດ, ຄູ່ມືການພັນລະນາຕໍາແໜ່ງງານພະຍາບານ, ຄູ່ມືການຝຶກອິບຣີມການພະຍາບານພື້ນຖານ, ຂີດຄວາມສາມາດຂອງພະຍາບານວິຊາຊີບ, ມາດຕະຖານການປະຕິບັດການພະຍາບານ ແລະ ຄຳແນະນຳຂອບເຂດການປະຕິບັດການພະຍາບານ, ການຜະດຸງຄັນ; ໃຊ້ລະບົບ ICD10 ພາສາລາວເພື່ອຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການບັນທຶກຂໍ້ມູນພະຍາດຕາມລະບົບ ICD10 ແລະ ສັງລວມການແປຄຳສັບລະຫັດພະຍາດ ICD10 ໄດ້ 90%; ໄດ້ປັບປຸງເຄື່ອງມືໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາສົມເຫດສົມຜົນ (RUD) ມາເປັນການປະຕິບັດການປິ່ນປົວດ້ວຍການນຳໃຊ້ເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ຢາສົມເຫດສົມຜົນ (RUTD= Rational Use of Technology and Drug).

ສຳເລັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ຄວາມຮູ້ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີຊຶມເຊື້ອລະບົບຫາຍໃຈຮຸນແຮງ ແລະ ຄຸ້ມຄອງກໍລະນີໄຂ້ຍຸງລາຍ ໃຫ້ພາກເອກະຊົນ ຫ້ອງກວດພະຍາດ ຜູ້ທີ່ເປີດບໍລິການປິ່ນປົວທົ່ວໄປ ຮ່ວມກັບທີມງານຄູ່ມືຈາກໂຮງໝໍສູນກາງ ທີ່ແຂວງຈຳປາສັກ.

ອິບຣີມວຽກງານກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອໃຫ້ພະນັກງານ 5 ໂຮງໝໍສູນກາງ, 5 ສູນປິ່ນປົວ ແລະ 88 ເມືອງ ຈາກ 10 ແຂວງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ; ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການປິ່ນປົວພະຍາດລະບົບຫາຍໃຈດ້ວຍອີກຊີແຊນ ພ້ອມທັງໄດ້ມອບເຄື່ອງປັ້ນອີກຊີແຊນໃຫ້ ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ 120 ແຫ່ງໃນທົ່ວປະເທດ.

3.4.2 ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລະ ຈັນຍາທຳ

ສຳເລັດຂໍ້ຕົກລົງຂອງລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກວ່າດ້ວຍສະພາຄູ່ມືຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ສະບັບເລກທີ 0131/ສທ, ລົງວັນທີ 19 ມັງກອນ 2017 ໂດຍໄດ້ກຳນົດທີ່ຕັ້ງ, ພາລະບົດບາດ, ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່, ໂຄງປະກອບການຈັດຕັ້ງ ແລະ ລະບອບແຜນວິທີເຮັດວຽກຂອງສະພາຄູ່ມືຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ; ໄດ້ລົງເຜີຍແຜ່ນິຕິກຳຕ່າງໆກ່ຽວກັບວຽກງານຂອງສະພາຄູ່ມືຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລະ ເກັບກຳຂໍ້ມູນການບໍລິການ, ການຮຽນ-ການສອນ ແລະ ການຝຶກອິບຣີມພາກປະຕິບັດຕົວຈິງ. ປະຈຸບັນ, ໄດ້ສຳເລັດການສ້າງຂໍ້ສອບເສັງ MCQs ວິຊາການແພດ 540 ຂໍ້, ວິຊາທັນຕະແພດ 540 ຂໍ້ ແລະ ວິຊາຜະດຸງຄັນ 540 ຂໍ້; ສຳເລັດຮ່າງຄູ່ມືຈັນຍາບັນຂອງທ່ານໝໍ, ຈັນຍາບັນຂອງທັນຕະແພດ ແລະ ຈັນຍາບັນຂອງພະຍາບານ/ຜະດຸງຄັນ, ຂອບເຂດ ແລະ ມາດຕະຖານການປະຕິບັດຂອງທ່ານໝໍ.

3.4.3 ໂຄງການ ພັດທະນາເຄື່ອງມືໃນການຄຸ້ມຄອງບໍລິການສຸຂະພາບ (ປິ່ນປົວ):

ໄດ້ປັບປຸງ ລະບອບການເຮັດວຽກໃນຢູໂຮງໝໍ, ໄດ້ປັບປຸງຄຳບໍລິການ, ສຳເລັດຂໍ້ຕົກລົງລັດຖະມົນຕີວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການແພດສຸກເສີນ ໃນນະຄອນຫລວງວຽງຈັນ ແລະ ສຳເລັດການສ້າງຮ່າງນິຕິກຳກ່ຽວກັບການອອກໃບອະນຸຍາດປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລະ ຂັ້ນທະບຽນຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຈຳນວນໜຶ່ງ ຄື:

- ຮ່າງຈັນຍາບັນ ຂອງທ່ານໝໍ, ທັນຕະແພດ, ພະຍາບານ/ຜະດຸງຄັນ;
- ຮ່າງຂອບເຂດ ແລະ ມາດຖານ ການປະຕິບັດງານຂອງທ່ານໝໍ; ທັນຕະແພດ ແລະ ພະຍາບານ/ພະດຸງຄັນ;
- ສໍາເລັດຄໍາແນະນໍາ ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດດໍາລັດວ່າດ້ວຍໂຮງໝໍເອກະຊົນ;
- ສໍາເລັດຂໍ້ຕົກລົງ ວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ;
- ສໍາເລັດການປັບປຸງ ຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຈັດຕັ້ງ ແລະ ເຄື່ອນໄຫວຂອງກົມປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນພູໜ້າທີ່ການ;
- ສໍາເລັດຂໍ້ຕົກລົງ ວ່າດ້ວຍການແບ່ງວຽກໃຫ້ບັນດາ ທ່ານຮອງປະທານສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;
- ສໍາເລັດຂໍ້ຕົກລົງ ວ່າດ້ວຍການອອກໃບອະນຸຍາດປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລະ ການຂຶ້ນທະບຽນສໍາລັບຜູ້ປະກອບວິຊາການປິ່ນປົວໃນ ສປປ ລາວ;
- ສໍາເລັດບົດແນະນໍາ ຂອງທ່ານລັດຖະມົນຕີວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງການລົງທຶນສ້າງໂຮງໝໍເອກະຊົນຕາມດໍາລັດຂອງທ່ານ ນາຍົກລັດຖະມົນຕີ ເລກທີ 151/ລບ;
- ສໍາເລັດການຮ່າງບົດແນະນໍາເງິນອຸດໜູນ ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ສາທາລະນະສຸກ ທີ່ເຮັດວຽກໂດຍກົງຢູ່ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບ(ປິ່ນປົວ) ຂອງລັດ;
- ສໍາເລັດການຮ່າງຂໍ້ຕົກລົງ ລັດຖະມົນຕີການຈັດຕັ້ງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງໂຮງໝໍການແພດພື້ນເມືອງ;
- ສໍາເລັດການຮ່າງຂໍ້ຕົກລົງ ຂອງລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ກ່ຽວກັບການຮ່ວມມືກັບພາກເອກະຊົນ ໃນການພັດທະນາວຽກງານປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍລັດ.

4. ແຜນງານທີ 4: ປົກປ້ອງຜູ້ບໍລິໂພກອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

4.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງຢາຫວາງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

4.1.1 ໂຄງການສົ່ງເສີມຄຸນນະພາບ, ຄວາມປອດໄພຂອງຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນ

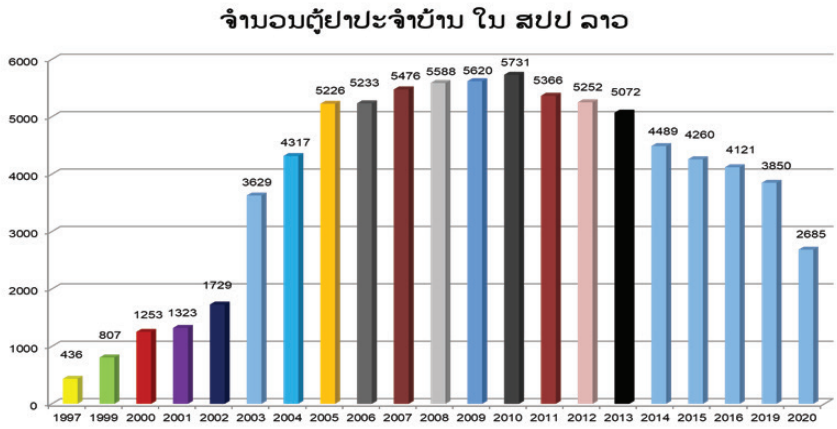
ໄດ້ສໍາເລັດການສ້າງແຜນຍຸດທະສາດເພື່ອຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ ຜ່ານກອງປະຊຸມຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍທົ່ວປະເທດ ໃນປີ 2017 ເຊິ່ງເປັນວຽກທີ່ຕິດພັນກັບການ ນໍາໃຊ້ຢາສົມເຫດສົມ, ລະບົບປະກັນສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊົນ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນະໂຍບາຍໃໝ່ຂອງກະຊວງສາ ທາລະນະສຸກ ຕາມຄໍາຂວັນ 5 ດີ 1 ພໍໃຈ.

ສໍາເລັດການສ້າງ ແລະ ປັບປຸງນິຕິກຳລຸ່ມກົດໝາຍ ຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍຮ້ານຂາຍຍ່ອຍຢາ; ຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຊໍາລະສະສາງທໍາລາຍຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ; ການສ້າງຕັ້ງບໍລິສັດຂາເຂົ້າ-ຂາອອກດ້ານຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ (ສະບັບປັບປຸງ); ແລະ ຄຸ້ມຄອງປະຕິບັດຕ່າງໆ ແລະ ຈັດຕັ້ງການເຜີຍແຜ່ໃຫ້ແກ່ບັນດາຜູ້ປະກອບການ ແລະ ເຈົ້າໜ້າທີ່ຄຸ້ມຄອງໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ. ສໍາເລັດສ້າງ ແລະ ປັບປຸງຄູ່ມືຕ່າງໆ ເປັນຕົ້ນ ບັນຊີຢາຈໍາເປັນພື້ນຖານສະບັບທີ 7, ຄູ່ມືການຕິດຕາມຜົນສະທ້ອນຈາກການນໍາໃຊ້ຢາ, ແລະ ຈັດຕັ້ງເຜີຍແຜ່ ແລະ ອົບຮົມໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ. ຈັດຕັ້ງລະບົບລາຍງານຜົນສະທ້ອນຈາກການນໍາໃຊ້ຢາ, ຕິດຕາມຜົນສະທ້ອນຈາກການນໍາໃຊ້ຢາ, ໄດ້ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ລະບົບການລາຍງານເຫດ ການປະຕິບັດພາຍຫຼັງໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ (AEFI) ປະຈຸບັນຂະຫຍາຍໄດ້ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ. ຄຸ້ມຄອງ, ຕິດຕາມກວດກາຊຸກຍູ້ບັນດາຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດການຜະລິດ, ນໍາເຂົ້າ ແລະ ຂາຍຍ່ອຍຢາໂດຍສົມທົບກັນສາຍແຜນງານ ເພື່ອຊຸກຍູ້ການປະຕິບັດຫຼັກການ ການປະຕິບັດທີ່ດີທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເຊັ່ນ: **GPP, GWP, GMP** ແລະ ລະບຽບການ.

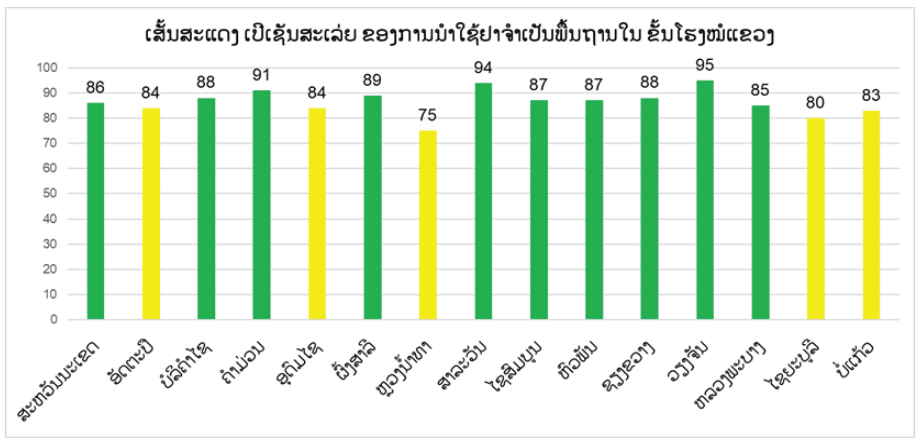
ການຜະລິດຢາພາຍໃນໄດ້ຮັບການປັບປຸງເພື່ອບັນລຸມາດຕະຖານການຜະລິດຢາທີ່ດີ (**GMP**) ໄດ້ເຖິງ 05 ແຫ່ງ ໃນຈໍານວນໂຮງງານຜະລິດຢາທັງໝົດ 08 ແຫ່ງ. ມີຈໍານວນໂຮງງານຜະລິດອຸປະກອນການແພດ 01 ແຫ່ງ, ບໍລິສັດຂາອອກ-ຂາເຂົ້າດ້ານຢາ 89 ແຫ່ງ ເພີ່ມຂຶ້ນ 30 ແຫ່ງຈາກປີ 2016. ຮ້ານຂາຍຍ່ອຍຢາມີ 3.134 ຮ້ານ ເພີ່ມຂຶ້ນ 703 ຮ້ານຈາກປີ 2016, ລາຍການຢາທີ່ຈັດທະບຽນທັງໝົດ 1.865 ລາຍການເພີ່ມຂຶ້ນ 210 ລາຍການ.

ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນຂ່າວສານໂດຍຜ່ານສື່ຕ່າງໆ ເຊັ່ນ: ການອອກຂ່າວສະປອດໂທລະພາບ, ວິທະຍຸ ກ່ຽວກັບການນໍາໃຊ້ຢາສົມເຫດສົມຜົນ ແລະ ການຕ້ານຊື້ອຕົ້ຕໍຢາ ຕະຫຼອດປີ ໃນແຕ່ລະປີ. ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ບັນດາຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານນິຕິກໍາ ແຈ້ງເຕືອນ, ຂ່າວສານ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ລົງໃຈເວບໄຊ້ ຈໍານວນ 200 ຄັ້ງ. ມີຜູ້ຕິດຕາມເຂົ້າຢ້ຽມຊົມ ເວບໄຊ້ ມາຮອດປີ ທັງໝົດ 272.000 ຄັ້ງ.

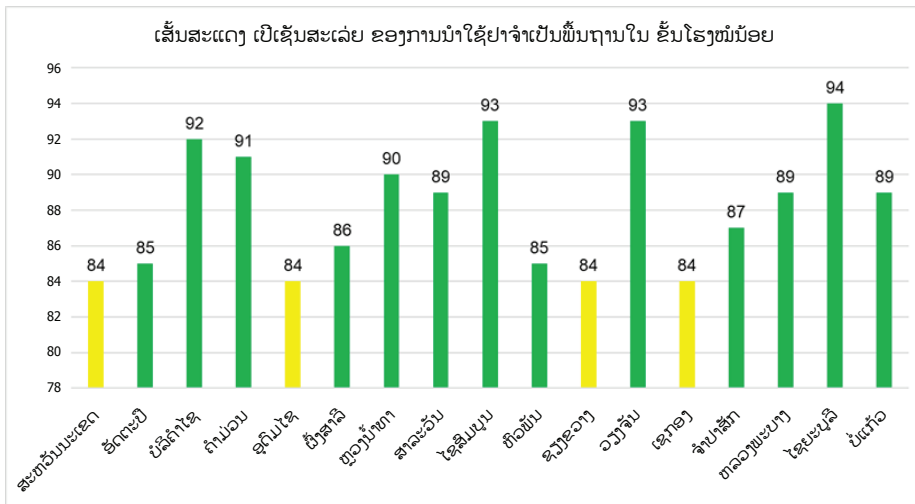
ຮູບພາບທີ 24 ຈຳນວນຕູ້ຢາປະຈຳບ້ານ ໃນ ສປປ ລາວ



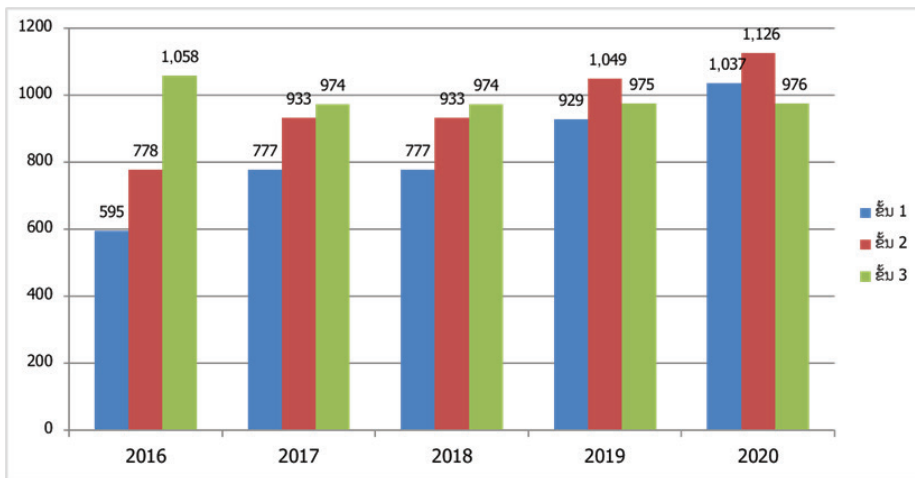
ຮູບພາບທີ 25 ເປີເຊັນສະເລ່ຍຂອງການນຳໃຊ້ຢາຈຳເປັນພື້ນຖານໃນຂັ້ນໂຮງໝໍແຂວງ



ຮູບພາບທີ 26 ເປີເຊັນສະເລ່ຍຂອງການນໍາໃຊ້ຢາຈໍາເປັນພື້ນຖານໃນຂັ້ນໂຮງໝໍນ້ອຍ



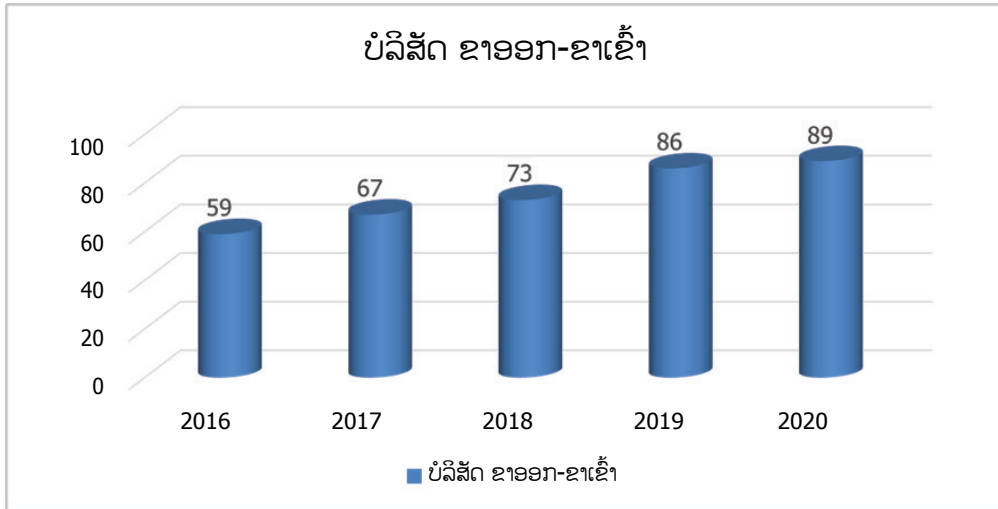
ຮູບພາບທີ 27 ສະຖິຕິຮ້ານຂາຍຢາ



ຕາຕະລາງທີ 25 ຕົວເລກຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດຢາພື້ນເມືອງ (2016-2020)

ລ/ດ	ປະເພດ	2016	2017	2018	2019	2020	ລວມ
1	ຮ້ານຂາຍຢາພື້ນເມືອງ	1	3		3		7
2	ຫ້ອງປຸງແຕ່ງ	6	6		4	1	17
3	ໂຮງງານ	2	1	1		1	5
4	ບໍລິສັດ	1			1		2

ຮູບພາບທີ 28 ສະຖິຕິຕົວເລກຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດບໍລິສັດຂາອອກ-ຂາເຂົ້າດ້ານຢາຫຼວງ



4.1.2 ໂຄງການ ພັດທະນາລະບົບການຄຸ້ມຄອງເອກະສານ ແລະ ການອະນຸຍາດ ໂດຍລະບົບ ໄອທີ

ໄດ້ສໍາເລັດການພັດທະນາພື້ນຖານໂຄງລ່າງ, ເວບໄຊ ແລະ ຖານຂໍ້ມູນອີງເລັກໂຕຼນິກ ຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ເຊິ່ງເປັນເຄື່ອງມືທີ່ສໍາຄັນຊ່ວຍໃນວຽກງານຄຸ້ມຄອງຕິດຕາມ ແລະ ອໍານວຍຄວາມສະດວກທາງດ້ານການຄ້າ ເຊັ່ນ: ສໍາເລັດສ້າງຖານຂໍ້ມູນຈົດທະບຽນຢາຫຼວງ, ອາຫານ, ການຈົດແຈ້ງຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສໍາອາງ, ລະບົບເກັບກໍາຂໍ້ມູນຕິດຕາມເອກະສານເຂົ້າ-ອອກ.

4.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ສ້າງເສີມ, ຄົ້ນຄວ້າ, ນໍາໃຊ້ຊັບພະຍາກອນທໍາມະຊາດທີ່ເປັນຢາ, ຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບເຂົ້າໃນລະບົບສາທາລະນະສຸກ:

4.2.1 ໂຄງການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ສ້າງເສີມການນໍາໃຊ້ຊັບພະຍາກອນທໍາມະຊາດທີ່ຈໍາເປັນ ແລະ ຢາພື້ນເມືອງ

ວຽກງານຄຸ້ມຄອງຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຊັບພະຍາກອນທໍາມະຊາດທີ່ເປັນຢາ ໄດ້ຮັບການພັດທະນາຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງເປັນຕົ້ນ: ຫຼັກສູດການສິດສອນວິຊາຢາພື້ນເມືອງ ໄດ້ຖືກຮັບຮອງ ແລະ ເລີ່ມຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນສົກຮຽນ 2016-2017; ການຮ່ວມມືພັດທະນາວຽກງານຢາພື້ນເມືອງ ກັບປະເທດເພື່ອນບ້ານແມ່ນ ໄດ້ຮັບການສົ່ງເສີມ ແລະ ມີຄວາມຄືບໜ້າເປັນຢ່າງດີ ເປັນຕົ້ນແມ່ນການຮ່ວມມືໃນການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ສໍາຫຼວດຊັບພະຍາກອນທີ່ເປັນຢາຂອງ ສປປ ລາວ ລະຫວ່າງ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ກັບຄະນະກໍາມະການດ້ານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ວາງແຜນຄອບຄົວ ເຂດປົກຄອງຕົນເອງ ກວາງຊີ, ສປປ ຈີນ.

ສໍາເລັດການສ້າງປຶ້ມປະທານຸກົມພືດ ແລະ ຕົ້ນໄມ້ທີ່ເປັນຢາຂອງລາວ ເຫຼັ້ມທີ I (Lao Herbal Pharmacopoeia) ແລະ ໄດ້ຈັດພິມເພື່ອເຜີຍແຜ່ ຈໍານວນ 2.000 ຫົວ.

4.2.2 ໂຄງການ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແລະ ສົ່ງເສີມການແພດ-ການຢາພື້ນເມືອງ

ໄດ້ດໍາເນີນການສໍາຫຼວດພືດຕົ້ນໄມ້ທີ່ເປັນຢາ ຢູ່ພາກເໜືອ, ກາງ ແລະ ໃຕ້, ສາມາດສໍາຫຼວດໄດ້ 1.800 ຊະນິດພືດ ແລະ ເກັບຕົວແບບຢາ ໄດ້ 6.000 ຕົວແບບ ໂດຍການຮ່ວມມື ກັບສ່ວນພິກສາສາດພືດ ແລະ ຕົ້ນໄມ້ທີ່ເປັນຢາ ເຂດປົກຄອງຕົນເອງ ກວາງຊີ ສປ ຈີນ.

ໄດ້ກໍານົດ ແລະ ສ້າງສວນອະນຸລັກຊີວະນາໆພັນ ແລະ ຊັບພະຍາກອນທໍາມະຊາດທີ່ເປັນຢາ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ລວມທັງໝົດ 24 ແຫ່ງ ຊຶ່ງມີເນື້ອທີ່ 4.697 ເຮັກຕາ.

4.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງອາຫານ

4.3.1 ໂຄງການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ສົ່ງເສີມຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ

ສໍາເລັດການສ້າງມິຕິກຳລຸ່ມກົດໝາຍເຊັ່ນ: ຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການສົ່ງອອກ, ນໍາເຂົ້າ ແລະ ສົ່ງຜ່ານຜະລິດຕະພັນອາຫານ ສະບັບເລກທີ 1166/ສທ ລົງວັນທີ 21 ມິຖຸນາ 2018, ສໍາເລັດຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການແຕ່ງຄັງຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດເພື່ອຄຸ້ມຄອງອາຫານ ແລະ ຢາ ເລກທີ 51/ນຍ, ລົງວັນທີ 3 ສິງຫາ 2018 ແລະ ສໍາເລັດຮ່າງຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຈັດຕັ້ງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງກອງເລຂາຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດເພື່ອຄຸ້ມຄອງອາຫານ ແລະ ຢາ.

ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ໂຮງງານຜະລິດຢາ ແລະ ຮັບຮອງຢັ້ງຢືນ GMP ໃຫ້ແກ່ໂຮງງານຜະລິດອາຫານ, ນໍ້າດື່ມ, ເຄື່ອງດື່ມ ຈໍານວນ 10 ແຫ່ງ.

ສະໜອງພາຫະນະກວດກາຄວາມປອດໄພອາຫານ ເຊັ່ນ: ລົດຕູ້ວິໄຈເຄື່ອນທີ່, ລົດຕູ້ລົງກວດກາ ແລະ ລົດກະບະ ຈໍານວນ 06 ຄັນໃຫ້ແກ່ແຂວງເປົ້າໝາຍ.

ໄດ້ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານຄວາມປອດໄພອາຫານ, ການຂຶ້ນທະບຽນຜະລິດຕະພັນອາຫານ, ນໍ້າດື່ມ ຢ່າງເປັນປົກະຕິ. ພ້ອມທັງໄດ້ສໍາເລັດການອົບຮົມໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ກວດກາອາຫານ ແລະ ຜູ້ປະກອບການໂຮງງານຜະລິດອາ ຫານ, ນໍ້າດື່ມ ແລະ ນໍ້າກ້ອນ ໃຫ້ແກ່ບັນດາແຂວງເປົ້າໝາຍ.

4.4 ແຜນງານຍ່ອຍວິໄຈອາຫານ ແລະ ຢາ

4.4.1 ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ວຽກງານວິໄຈຄຸນນະພາບອາຫານ ແລະ ຢາ

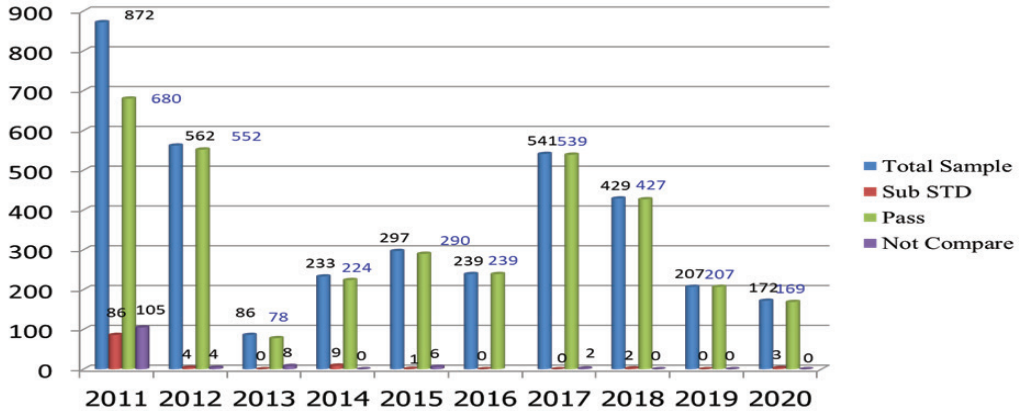
ສໍາເລັດການປຸກສ້າງຕົກວິໄຈຄຸນນະພາບອາຫານ; ໄດ້ພັດທະນາ ແລະ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ວຽກງານວິໄຈຄຸນນະພາບອາຫານ ແລະ ຢາ ຊຶ່ງສູນວິໄຈອາຫານ ແລະ ຢາໄດ້ຮັບການຢັ້ງຢືນມາດຕະຖານການວິໄຈທີ່ດີ ຕາມຫຼັກການສາກົນ (ISO/IEC17025) ໃນປີ 2017. ນອກຈາກນັ້ນ, ຍັງໄດ້ຕິດຕາມກວດສອບລະບົບພາຍໃນຂອງສູນ ເພື່ອຮັກ ສາ ແລະ ຂະຫຍາຍຂອບເຂດ ລະບົບ ISO/IEC17025 ໃຫ້ມີຄວາມຄົບຖ້ວນສົມບູນຕາມມາດຕະຖານສາກົນ.

ປະຕິບັດວຽກງານການວິໄຈ ໂດຍໄດ້ຮັບຕົວຢ່າງຜະລິດຕະພັນຕ່າງໆ ເຊັ່ນ: ຢາ, ເຄື່ອງສໍາອາງ, ອາ ຫານ, ເກືອ, ນໍ້າດື່ມ, ເຄື່ອງດື່ມ, ນໍ້າທົ່ວໄປ, ສານເສບຕິດ, ປັດສະວະ ຊຶ່ງໃນໄລຍະ 05 ປີ (2016-2020) ສາມາດປະຕິບັດການວິໄຈໄດ້ທັງໝົດ 1.712 ຕົວຢ່າງ.

ຕາຕະລາງທີ 26 ການປະຕິບັດການວິໄຈ ເພື່ອຕິດຕາມຄຸນນະພາບຢາ (2011-2020)

Year	Registration Drug	Quality Drug	Traditional Drug	Global Fund project	USP project	Cosmetic samples	Medical Devices	Cleaning Chemicals	Total
2011	44	3		825	-	4			872
2012	115	16		431	-	1			562
2013	54	26		6	-	89			86
2014	72	41		82	38	161			233
2015	98	29		106	64	5			297
2016	88	58		93 (antimalarial * = 37)	-	92			239
2017	160	81		223	-	-			466
2018	120	134		129	-	-			383
2019	111	77	7	12	0	89			207
2020	43	107	10	12	0	122	21	102	417

ຮູບພາບທີ 29 ຜົນການທົດສອບຜະລິດຕະພັນຢາ (2011-2020)



4.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ສະໜອງຢາ-ອຸປະກອນການແພດ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີ:

4.5.1 ໂຄງການພັດທະນາວຽກງານສະໜອງຢາ ແລະ ຄຸ້ມຄອງອຸປະກອນການແພດ

ລະບົບການສະໜອງຢາ ໄດ້ຮັບການປັບປຸງດີຂຶ້ນເປັນຕົ້ນ ແມ່ນການຈັດຊື້ຮ່ວມກັນ ຊຶ່ງຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ ແມ່ນຮ່ວມກັບ 05 ໂຮງໝໍສູນກາງ (ມະໂຫສິດ, ເສດຖາທິລາດ, ມິດຕະພາບ, ເດັກແດງ, ແມ່ ແລະ ເດັກ) ແລະ 04 ສູນ (ປີນປົວ-ຮັກສາສຸຂະພາບຕາ, ຜິວໜັງ, ການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ແລະ ສູນແມ່-ເດັກ) ແລະ ຢູ່ຂັ້ນແຂວງແມ່ນ ມີ 06 ແຂວງພາກໃຕ້ (ຄຳມ່ວນ, ສະຫວັນນະເຂດ, ຈຳປາສັກ, ສາລະວັນ, ເຊກອງ ແລະ ອັດຕະປື) ແລະ 09 ແຂວງພາກເໜືອ (ຜົ້ງສາລີ, ຫົວພັນ, ຊຽງຂວາງ, ຫຼວງພະບາງ, ໄຊຍະບູລີ, ອຸດົມໄຊ, ຫຼວງນ້ຳທາ, ບໍ່ແກ້ວ ແລະ ໄຊສົມບູນ).

ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ລະບົບການຕິດຕາມຢາ ໂດຍການຂະຫຍາຍ mSupply ມາຮອດປີ 2019 ໄດ້ສຳເລັດ 176 ແຫ່ງ (ສາງສູນກາງ 6 ແຫ່ງ, ສາງຢາໂຮງໝໍແຂວງ 17 ແຫ່ງ, ສາງ ອຍ ແຂວງ 17 ແຫ່ງ, ເມືອງ 136 ແຫ່ງ).

ຈັດຝຶກອົບຮົມໃນຫົວຂໍ້ຕ່າງໆ ເຊັ່ນ: ອຸປະກອນຊີວະການແພດໃຫ້ນາຍຊ່າງທົ່ວປະເທດ (40 ຄົນ), ຄວາມປອດໄພໃນການນຳໃຊ້ເຄື່ອງມືແພດ ຢູ່ແຂວງຊຽງຂວາງ (34 ຄົນ), ບຳລຸງຮັກສາເຄື່ອງຜະລິດອີກຊີແຊນ (16 ຄົນ) ແລະ ນາຍຊ່າງໄປຝຶກອົບຮົມຢູ່ຕ່າງປະເທດ ຈຳນວນ 06 ຄົນ (ຢູ່ ເກົາຫລີ ແລະ ຈີນ).

4.6 ແຜນງານຍ່ອຍຄຸ້ມຄອງສານເສບຕິດ, ເຄມີຕົ້ນ, ສານອອກລິດຕໍ່ຈິດປະສາດ ແລະ ເຄື່ອງສຳອາງ

4.6.1 ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງແກ່ການຄຸ້ມຄອງສານເສບຕິດ, ເຄມີທີ່ໃຊ້ໃນວົງການແພດ, ສານອອກລິດຕໍ່ຈິດປະສາດ ແລະ ເຄື່ອງສຳອາງ

ສຳເລັດການປັບປຸງຮ່າງຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງເຄື່ອງສຳອາງ ແລະ ຮັບຮອງຄຳສັ່ງແນະນຳເພີ່ມເຕີມຂອງລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກກ່ຽວກັບການປັບປຸງຂອດຂອງການຄຸ້ມຄອງ, ສະໜອງ, ເກັບຮັກສາ ແລະ ນຳໃຊ້ຢາປິ່ນປົວປະເພດຢາເສບຕິດ ສະບັບເລກທີ 1166/ສທ, ລົງວັນທີ 05 ຕຸລາ 2018.

ລົງກວດກາຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສຳອາງ 385 ແຫ່ງ ຢູ່ 08 ແຂວງ ແລະ ໄດ້ປະຕິບັດມາດຕະການຕໍ່ຜູ້ປະກອບການ ທີ່ຈຳໜ່າຍຜະລິດຕະພັນທີ່ມີຄວາມສ່ຽງທີ່ຈະກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງຜູ້ບໍລິໂພກ ໂດຍໄດ້ອາຍັດ, ຍຶດຜະລິດຕະພັນ ເຊັ່ນ: ເຄື່ອງສຳອາງໝີດອາຍຸ ຈຳນວນ 319 ລາຍການ, ເຄື່ອງສຳອາງປະສົມເຄມີຕ້ອງຫ້າມ 750 ລາຍການ ແລະ ເຄື່ອງສຳອາງບໍ່ມີສະຫລາກ 302 ລາຍການ.

4.7 ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ

4.7.1 ໂຄງການ ກວດກາອາຫານ

ວຽກງານຄຸ້ມຄອງຄວາມປອດໄພອາຫານ ແລະ ຢາ ໄດ້ຮັບການປັບປຸງດີຂຶ້ນເທື່ອລະກ້າວ ໂດຍສະເພາະ ວຽກງານສ້າງ ແລະ ປັບປຸງນິຕິກຳລຸ່ມກົດໝາຍ, ກົນໄກການຮ່ວມມືກັບຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ທັງສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ. ໄດ້ເປັນເຈົ້າພາບຈັດກອງປະຊຸມອາຊຸ່ນ ກ່ຽວກັບວຽກງານກົດລະຫັດອາຫານສາກົນ, ວຽກງານເຄື່ອງສຳອາງອາຊຸ່ນ ເພື່ອ

ເຊື່ອມໂຍງກັບພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ. ມີການປະກອບສ່ວນຂອງພາກອາຫານ, ຢາ ແລະ ເຄື່ອງສໍາອາງເຂົ້າໃນການ ຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍທີ່ສໍາຄັນຂອງລັດ ແມ່ນໄດ້ຮັບການຮ່ວມມືດີຂຶ້ນ.

ວຽກງານກວດກາການນໍາເຂົ້າ-ສົ່ງອອກອາຫານ ແລະ ຢາ ຢູ່ດ່ານສາກົນໄດ້ຮັບການປັບປຸງດີຂຶ້ນ, ປະຈຸບັນ ຢູ່ດ່ານ ສາກົນ 26 ແຫ່ງ ແມ່ນມີເຈົ້າໜ້າທີ່ອາຫານ ແລະ ຢາປະຈໍາ. ໄດ້ລົງຕິດຕາມ-ຊຸກຍູ້ວຽກງານການກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ ປະຈໍາດ່ານ ທົ່ວປະເທດ 01 ຄັ້ງ/ປີ ເພື່ອໃຫ້ຄໍາແນະນໍາ ແລະ ອົບຮົມກັບທີ່ ໃຫ້ພະນັກງານກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ ປະ ຈໍາດ່ານ.

ປະຕິບັດມາດຕະການ ຕາມລະບຽບການທີ່ວາງອອກ ຜະລິດຕະພັນອາຫານທີ່ມີການປົນເປື້ອນເຄມີ, ຈຸລິນຊີທີ່ ຄວາມສ່ຽງທີ່ຈະກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງຜູ້ບໍລິໂພກ ໄດ້ຈັດຕັ້ງທໍາລາຍຖິ້ມໃນແຕ່ລະປີ ເຊັ່ນ: ອາຫານໝົດອາຍຸ, ເຊື່ອມ ຄຸນະພາບ 243 ລາຍການ, ອາຫານ ປົນເປື້ອນເຄມີຕ້ອງຫ້າມ 894 ກິໂລກຼາມ, ປາມົກ ປົນເປື້ອນ NaOH 2.830 ກິ ໂລກຼາມ, ເຄື່ອງໃນສັດ ປົນເປື້ອນ NaOH, Formalin 2.830 ກິໂລກຼາມ, ທໍາລາຍຫມູ່ນ້ອຍນໍາເຂົ້າບໍ່ຖືກຕ້ອງ 136 ກິ ໂລກຼາມ, ຍືດ ແລະ ທໍາລາຍອາຫານເສີມ ຈໍານວນ 03 ລາຍການ.

ຕາຕະລາງທີ 27 ຈໍານວນຜົນລົງຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ຈໍານວນທີ່ບໍ່ຂຶ້ນທະບຽນຂອງຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດດ້ານ ອາຫານ (ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ແລະ ຕ່າງແຂວງ)

ລດ	ສະຖານທີ່	ປີ										ຈໍານວນລວມ	
		2016		2017		2018		2019		2020		ແຫ່ງ	ບໍ່ຂຶ້ນ ທະບຽນ
		ຈ/ນ ລວມ	ບໍ່ຂຶ້ນທະ ບຽນອຍ	ຈ/ນ ລວມ	ບໍ່ຂຶ້ນທະ ບຽນອຍ	ຈ/ນ ລວມ	ບໍ່ຂຶ້ນທະ ບຽນອຍ	ຈ/ນ ລວມ	ບໍ່ຂຶ້ນທະ ບຽນອຍ	ຈ/ນ ລວມ	ບໍ່ຂຶ້ນທະ ບຽນອຍ		
1	ໂຮງງານນໍ້າດື່ມ	41	26	440	275	169	25	189	39	75	37	914	402
2	ໂຮງງານນໍ້າກ້ອນ	21	21	49	49	31	31	113	104	27	27	241	232
3	ໂຮງງານຜະລິດ ອາຫານ	04	04	50	50	59	59	85	85	44	44	242	242
4	ບໍລິສັດນໍາເຂົ້າ-ສົ່ງ ອອກອາຫານ	02	02	04	04	06	06	02	02	01	01	15	15
	ລວມ	68	53	543	378	265	121	389	230	147	109	1,412	891
		2016		2017		2018		2019		2020		ຈໍານວນລວມ	
		ແຫ່ງ	ຄັ້ງ	ແຫ່ງ	ຄັ້ງ	ແຫ່ງ	ຄັ້ງ	ແຫ່ງ	ຄັ້ງ	ແຫ່ງ	ຄັ້ງ	ແຫ່ງ	ຄັ້ງ
5	ຮ້ານອາຫານໃນ ໂຮງແຮມ	27	45	32	32	2	3	1	1	-	-	62	81
6	ຮ້ານອາຫານ	36	40	18	18	-	-	2	2	-	-	56	60
7	ຮ້ານອາຫານໃນ ໂຮງຮຽນ	29	47	16	16	18	18	37	37	16	16	116	134
8	ມິນິມາກ-ຂາຍຍ່ອຍ	46	48	16	16	98	98	144	144	38	38	342	344
9	ຕະຫຼາດ	35	49	12	12	16	16	37	37	10	10	110	116
	ລວມ	173	229	94	94	134	135	221	221	64	64	686	735

ຕາຕະລາງທີ 28 ຜົນການກວດກາອາຫານທີ່ມີສ່ວນປະສົມຂອງສານຕ້ອງຫ້າມໃນອາຫານໂດຍນໍາໃຊ້ຊຸດທົດສອບ

ລ/ດ	ລາຍການ	ປະເພດຕົວຢ່າງ	2017		2018		2019		2020	
			ຈໍານວນ	ບໍ່ຜ່ານ	ຈໍານວນ	ບໍ່ຜ່ານ	ຈໍານວນ	ບໍ່ຜ່ານ	ຈໍານວນ	ບໍ່ຜ່ານ
1	Borax	ລູກຊີ້ນ,ຊີ້ນບົດ,ໃສ້ກອກ, ຮອດອັກ,ເສັ້ນເຂົ້າປຽກ, ເສັ້ນເຂົ້າຊອຍ, ຢໍໝູ	79	03	67	01	251	09	82	05
2	Formalin	ອາຫານທະເລ,ເຄື່ອງໃນສັດ ,ກ້ຽວ,ປຸທະເລ,ຫົວໃຈ,ໜັງຄວາຍ,ຕັບ,ຫົວໃຈ	44	02	68	07	96	03	45	03
3	NaOH	ປາມຶກແຊ່,ປາມຶກແຫ້ງ, ເຫັດຂາວ,ເຫັດຫອມ,ເຄື່ອງໃນສັດ	-	-	11	04	15	07	04	03
4	ສານຟອກຂາວ	ຖົ່ວງອກ,ໜໍ່ໄມ້ສີ່ມ,	04	-	42	-	05	-	03	-
5	Polar	ນໍ້າມັນຈີນຊ້າ	06	06	15	14	24	06	-	-
6	ອຸນນະພູມ	ຕູ້ແຊ່ (ຕໍ່ກວ່າ 5 ອົງສາ) ຕູ້ແຊ່ແຂງ (ຕໍ່ກວ່າ -18 ອົງສາ)	-	-	14	06	134	31	71	11
7	pH	ນໍ້າຕົ້ມ ແລະ ນໍ້າກ້ອນ, ນໍ້າແຊ່ເຄື່ອງໃນສັດ	215	34	319	196	504	236	101	27
8	Coliform	ນໍ້າຕົ້ມ ນໍ້າກ້ອນ	378	152	295	173	283	117	125	41
9	ATP	ນໍ້າຕົ້ມ ນໍ້າກ້ອນ	-	-	11	02	111	31	42	01
10	ATP	ຄວາມສະອາດມີຜູ້ປຸງແຕ່ງ ສໍາພັດອາຫານ	-	-	30	30	27	02	03	02
ລວມທັງໝົດ			726	197	872	433	1,450	442	476	93

4.7.2 ໂຄງການກວດກາຢາ

ຕິດຕາມ, ກວດກາ ຄຸນນະພາບຂອງຜະລິດຕະພັນຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ພາຍຫຼັງທີ່ອະນຸຍາດວາງຕະຫຼາດ, ໄດ້ປະຕິບັດມາດຕະການຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ ຄື: ອາຍັດ ແລະ ຍຶດຢາຕ້ອງຫ້າມ, ຢາໝົດອາຍຸ, ຢາປອມ, ຢາຮຽນແບບ 136 ລາຍການ ແລະ ອາຍັດຢາບໍ່ຂຶ້ນທະບຽນຈໍານວນ 1.666 ລາຍການ; ລົງຕິດຕາມກວດກາຢາ ຢູ່ຂົງເຂດລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ເຊັ່ນ: ໂຮງງານຜະລິດຢາ, ບໍລິສັດການຢາໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍເມືອງ, ຫ້ອງກວດພະຍາດ ແລະ ຮ້ານຂາຍຢາ 1.755 ແຫ່ງ. ໄດ້ທໍາລາຍຜະລິດຕະພັນຢາ, ເຄື່ອງສໍາອາງ, ອາຫານເສີມໝົດອາຍຸ ແລະ ເສື້ອມຄຸນນະພາບ.

ອົບຮົມໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ ກ່ຽວກັບການກວດກາ ປະບັດຫຼັກການການຜະລິດຢາທີ່ດີ, ການຂາຍຍົກ ແລະ ຂາຍຍ່ອຍທີ່ດີ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ.

ຕາຕະລາງທີ 29 ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການກວດກາຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດແຕ່ປີ 2016-2020

ລດ	ເນື້ອໃນ	ຫົວໜ່ວຍ	2016	2017	2018	2019	2020	ລວມ
1	ໂຮງງານຜະລິດຢາ	ແຫ່ງ	8	8	8	8	9	41
2	ບໍລິສັດການຢາ	ແຫ່ງ	26	44	54	38	64	226
3	ໂຮງໝໍສູນກາງ	ແຫ່ງ	8	8	8	8	8	40
4	ໂຮງໝໍແຂວງ	ແຫ່ງ	17	12	11	14	14	66
5	ໂຮງໝໍເມືອງ	ແຫ່ງ	17	12	11	14	12	66
6	ໂຮງໝໍເອກະຊົນ/ຫ້ອງກວດ	ແຫ່ງ	85	120	111	105	70	491
7	ຮ້ານຂາຍຢາ	ແຫ່ງ	120	120	206	182	197	825
	ລວມ	ແຫ່ງ	281	324	409	369	372	1,755

ຕາຕະລາງທີ 30 ການປະຕິບັດມາດຕະການ ຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ ຂໍ້ກຳນົດ ກົດລະບຽບດ້ານຢາ

ລ/ດ	ລາຍການ	ຈຳນວນລາຍການ ແລະ ມູນຄ່າອາຍັດ (ແຕ່ລະປີ (ກີບ))						ລວມ
		ລກ	2017	ລກ	2018	ລກ	2019	
1	ຢາໜົດອາຍຸ, ຕ້ອງຫ້າມ	02	1,276,000	73	3,170,500	53	4,480,000	8,926,500
2	ຢາປອມ,ຮຽນແບບ	07	23,371,800	01	200,000	0	0	23,571,800
3	ຢາບໍ່ຂັ້ນທະບຽນ	0	0	1,750	621,841,000	916	80,799,200	702,640,200
	ລວມ	09	24,647,800	1,824	625,211,500	969	85,279,200	735,138,500

ຕາຕະລາງທີ 31 ຈຳນວນຢາທີ່ບໍ່ຂັ້ນທະບຽນ ຢູ່ໃນຂົງເຂດລັດ ແລະ ເອກະຊົນ

ລດ	ລາຍການ	% ຂອງຢາບໍ່ຂັ້ນທະບຽນຢູ່ຂົງເຂດລັດ ແລະ ເອກະຊົນ					ລວມ
		2016	2017	2018	2019	2020	
1	ຢາບໍ່ຂັ້ນທະບຽນຢູ່ຂົງເຂດລັດ	24.13	23.90	17.56	18.33	-	
2	ຢາບໍ່ຂັ້ນທະບຽນຢູ່ຂົງເຂດເອກະຊົນ	14.61	12.80	20.84	10.54	-	
	ສະເລ່ຍລວມ	19.37	18.35	19.24	14.43	-	

❖ ວຽກງານກວດກາດ້ານ

ໂດຍການອະນຸມັດຈາກກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ແລະ ການນຳກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ທີມງານກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ ປະຈຳດ່ານນຳເຂົ້າຢູ່ນະຄອນຫລວງວຽງຈັນແມ່ນປະຕິບັດໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາຢ່າງເປັນເຈົ້າການຊຶ່ງປະກອບມີພະນັກງານກອງກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ ແລະ ສົມທົບກັບຂະແໜງອາຫານ ແລະ ຢາ ພະແນກສາທາລະນະສຸກນະຄອນຫລວງ ຈຳນວນ 10 ຄົນ ປະຈຳການຢູ່ດ່ານເດີນບິນວັດໄຕ, ດ່ານຂົວມິດຕະພາບລາວ-ໄທ1, ດ່ານສາງທ່ານາແລ້ງ ແລະ ດ່ານທ່າເດື່ອ ວຽງຈັນ-ໜອງຄາຍ, ຊຶ່ງສາມາດສັງລວມມູນຄ່ານຳເຂົ້າໃນໄລຍະດັ່ງຕາຕະລາງລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງທີ 32 ຂໍ້ມູນການນໍາເຂົ້າຜະລິດຕະພັນການແພດ, ເຄມີ ແລະ ເຄື່ອງສໍາອາງຢູ່ດ່ານນໍາເຂົ້າ

ລດ	ເນື້ອໃນ	ຫົວໜ່ວຍ	2016	2017	2018	2019	2020	ລວມ
1	ເດີນບິນອັດໄຕ							
	ຈໍານວນເທື່ອຄັ້ງ	ເທື່ອຄັ້ງ	255	531	688	1,098	372	2,944
	ຈໍານວນລາຍການ	ລາຍການ	2,124	2,518	3,462	6,018	3,606	17,728
	ນໍາໜັກ	ໂຕນ	2,427,736.50	4,325,215.29	32,896,273.58	7,255,406.11	237,481.23	46,928,112.71
	ມູນຄ່າ	ໂດລາ	5,704,561.68	79,457,347.89	16,336,433.26	28,469,754.47	536,103,804.7	666,071,602
2	ດ່ານຂົວລາວໄທ1							
	ຈໍານວນເທື່ອຄັ້ງ	ເທື່ອຄັ້ງ	550	-	982	778	1,294	3,554
	ຈໍານວນລາຍການ	ລາຍການ	3,185	4,368	4,129	2,637	525	14,844
	ນໍາໜັກ	ໂຕນ	1,420,326.00	1,057,889.05	884,158	1,409,588	-	3,902,647.06
	ມູນຄ່າ	ໂດລາ	571,128.47	277,255.05	324,985	492,233	334,352.89	1,999,954.41
3	ດ່ານສາງທ່ານແລ້ງ							
	ຈໍານວນເທື່ອຄັ້ງ	ເທື່ອຄັ້ງ	456	902	1,318	2,114	1,684	6,474
	ຈໍານວນລາຍການ	ລາຍການ	5,223	6,806	10,178	20,499	3,606	46,309
	ນໍາໜັກ	ໂຕນ	34,201,292.70	268,091,941.27	253,422,582.57	861,29,904.59	237,481.23	642,083,202.36
	ມູນຄ່າ	ໂດລາ	64,928,840.44	108,572,098.23	78,403,164.12	467,328,471.48	36,043,040.33	755,275,614.6
4	ດ່ານທ່າເດື່ອ							
	ຈໍານວນເທື່ອຄັ້ງ	ເທື່ອຄັ້ງ	-	-	-	440	105	545
	ຈໍານວນລາຍການ	ລາຍການ	-	-	2,635	2,010	525	5,170
	ນໍາໜັກ	ໂຕນ	-	-	84,669	25,819	-	110,488
	ມູນຄ່າ	ໂດລາ	-	-	126,751	65,716	17,696.59	210,163.59

5. ແຜນງານທີ 5: ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາພະນັກງານ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ສາທາລະນະສຸກ

5.1 ແຜນງານຍ່ອຍສຳເລັດເສີມຄວາມຮູ້ ແລະ ຄວາມສາມາດຂອງພະນັກງານນໍາພາ-ຄຸ້ມຄອງ

5.1.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານກໍ່ສ້າງພັກ-ພະນັກງານ

ຄະນະພັກກະຊວງໄດ້ເອົາໃຈໃສ່ຊີ້ນໍາຄະນະພັກແຕ່ລະຂັ້ນ ປັບປຸງການຈັດຕັ້ງພັກ, ລັດ ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊົນໃຫ້ ສອດຄ່ອງກັບພາລະບົດບາດໜ້າທີ່ເມືອງຂອງຕົນ ເພື່ອຍົກສູງບົດບາດການນໍາພາຂອງພັກ, ສ້າງພັກໃຫ້ປອດໃສ, ເຂັ້ມແຂງ ແລະ ໜັກແໜ້ນ. ໄລຍະ 05 ປີ ຜ່ານມາບັນດາໜ່ວຍພັກເອົາໃຈໃສ່ ເສີມຂະຫຍາຍປະຊາທິປະໄຕພາຍໃນພັກ ຕິດພັນກັບການປະຕິບັດລະບຽບວິໄນຂອງພັກຢ່າງເຂັ້ມງວດ; ປັບປຸງ ແລະ ຍົກສູງຄຸນນະພາບ ການດໍາເນີນຊີວິດການເມືອງພາຍໃນພັກ, ປະຕິບັດລະບອບລາຍງານສ່ອງແສງປະຈໍາເດືອນຢ່າງເປັນປົກກະຕິ; ໄດ້ຖືສໍາຄັນ ແລະ ເອົາໃຈໃສ່ສ້າງແຜນໜ່ວຍ ພັກເຂັ້ມແຂງ-ຮູ້ນໍາພາຮອບດ້ານ ແລະ ໄດ້ລົງກວດກາຕີລາຄາຄຸນນະພາບການນໍາພາຂອງໜ່ວຍພັກ ແລະ ສະມາຊິກພັກ. ຜ່ານກາກວດກາ ໜ່ວຍພັກທີ່ໄດ້ຮັບການຍິ່ງຍິນເປັນໜ່ວຍພັກເຂັ້ມແຂງ-ຮູ້ນໍາພາຮອບດ້ານ ກວມ 68%, ຈໍານວນສະມາຊິກພັກປະເພດແຂງຮອບດ້ານ ກວມ 67,1%. ໄດ້ເອົາໃຈໃສ່ເຮັກວຽກງານຂະຫຍາຍພັກໂດຍຖືເອົາຄຸນນະພາບເປັນກົກ, ປະຕິບັດຕາມຫຼັກການ ແລະ ຂັ້ນຕອນໃນການຂະຫຍາຍພັກຢ່າງເຂັ້ມງວດ. ປະຈຸບັນອົງຄະນະພັກກະຊວງມີສະມາຊິກພັກທັງໝົດ 1.072 ສະຫາຍ (ຍິງ 483 ສະຫາຍ), ສະມາຊິກພັກສົມບູນ 859 ສະຫາຍ, ສໍາຮອງ 213 ສະຫາຍ, ທຽບໃສ່ປີ 2011 ເພີ່ມຂຶ້ນ 269 ສະຫາຍ, ຄະນະພັກກະຊວງສາທາລະນະສຸກຊຸດປະຈຸບັນ (ຊຸດທີ VIII) ມີ 17 ສະຫາຍ, ຍິງ 3 ສະຫາຍ, ໃນນັ້ນ ມີຄະນະປະຈໍາພັກ 5 ສະຫາຍ ຍິງ 1 ສະຫາຍ, ທຽບໃສ່ຊຸດທີ VII ເພີ່ມຂຶ້ນ 2 ສະຫາຍ; ມີ 4 ຄະນະພັກຮາກຖານ, ມີ 53 ໜ່ວຍພັກ ທຽບໃສ່ 2011 ເພີ່ມຂຶ້ນ 11 ໜ່ວຍພັກ, ໃນນັ້ນໜ່ວຍພັກຂຶ້ນກັບຄະນະພັກຮາກຖານ 24 ໜ່ວຍ, ໄດ້ຈັດຕັ້ງຝຶກອົບຮົມວຽກງານກໍ່ສ້າງພັກ-ພະນັກງານໃຫ້ແກ່ຄະນະພັກຮາກຖານ ແລະ ຄະນະໜ່ວຍພັກ ໄດ້ 50 ສະຫາຍ.

ສໍາເລັດເຊື່ອມຊຶມເອກະສານສໍາຄັນຂອງຊາດຫຼາຍຄັ້ງລວມມີຜູ້ເຂົ້າຮັບທັງໝົດ 3.216 ທ່ານ (ຍິງ 1.398 ທ່ານ), ສໍາເລັດເຊື່ອມຊຶມເອກະສານຕ່າງໆເພື່ອຮັບໃຊ້ບັນດາເນີນຊີວິດການເມືອງ ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ 1.221 ທ່ານ (ຍິງ 509 ທ່ານ), ໄດ້

ມອບໃບຢັ້ງຢືນໜ່ວຍພັກແຂງ-ຮູ້ນໍາພາຮອບດ້ານໃຫ້ 34 ໜ່ວຍ, ມະຫາຊົນກ້າວໜ້າໄດ້ຮຽນສະໜັບສະໜູນຈໍານວນ 227 ທ່ານ, ມະຫາຊົນກ້າວໜ້າຮຽນກົດລະບຽບຂອງພັກ 168 ທ່ານ (ຍິງ 70 ທ່ານ), ເລື່ອນສະມາຊິກພັກ ສໍາຮອງ ຂຶ້ນເປັນ ສະມາຊິກພັກສົມບູນ 208 ທ່ານ (ຍິງ 102 ທ່ານ), ສະມາຊິກພັກຍົກຍ້າຍເຂົ້າມາ 38 ສະຫາຍ (ຍິງ 04 ສະຫາຍ), ສະມາຊິກ ພັກຍົກຍ້າຍອອກ 22 ສະຫາຍ (ຍິງ 03 ສະຫາຍ), ສະມາຊິກພັກຍົກຍ້າຍພາຍໃນກະຊວງ 02 ສະຫາຍ, ພະນັກງານການນໍາ ໄປບໍາລຸງວຽກງານປ້ອງກັນຊາດ-ປ້ອງກັນຄວາມສະຫງົບ 03 ທ່ານ (ຍິງ 02 ທ່ານ), ພະນັກງານໄປຍົກລະດັບທົດສະດີ ຢູ່ ສປ ຈີນ ໄລຍະ 04 ເດືອນ ຈໍານວນ 06 ທ່ານ, ພະນັກງານໄປຍົກລະດັບທົດສະດີການເມືອງການປົກຄອງ 05 ທ່ານ, ສໍາເລັດ ອົບຮົມທົດສະດີ 45 ວັນ 260 ສະຫາຍ (ຍິງ 37 ສະຫາຍ).

ໄດ້ມອບບັດໃຫ້ສະມາຊິກພັກສົມບູນ 334 ສະຫາຍ ກວມ 93,6% ຂອງສະມາຊິກພັກສົມບູນທັງໝົດ. ໄດ້ຈັດຕັ້ງ ຄະນະປ້ອງກັນພາຍໃນກະຊວງ ແລະ ຂອງບັນດາໜ່ວຍພັກກົມກອງອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ເພື່ອຕິດຕາມ ແລະ ແກ້ໄຂສະພາບ ປະກົດການຫຍໍ້ຫຍຸ້ງຖືກຕ້ອງ ແລະ ຫັນການ.

5.1.2 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານກົງຈັກການຈັດຕັ້ງສາທາລະນະສຸກ

ໂດຍປະຕິບັດຕາມຄໍາສັ່ງເລກທີ 08/ກມສພ, ບົດແນະນໍາ ເລກທີ 198/ຄຈສພ ແລະ ແຈ້ງການຂອງຄະນະຈັດ ຕັ້ງສູນກາງພັກ ເລກທີ 140/ຄຈສພ ກ່ຽວກັບການຂຶ້ນແຜນກໍານົດພະນັກງານນໍາພາ-ຄຸ້ມຄອງຄົນໃໝ່, ໄດ້ສໍາເລັດການຂຶ້ນ ແຜນ ແລະ ປະເມີນແຜນກໍານົດພະນັກງານນໍາພາຄຸ້ມຄອງຂຶ້ນສູນກາງຄຸ້ມຄອງ ແລະ ໄດ້ສືບຕໍ່ສົມທົບກັບກົມກອງ ແລະ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ດໍາເນີນການຂຶ້ນແຜນພະນັກງານນໍາພາຄຸ້ມຄອງຂຶ້ນກະຊວງຄຸ້ມຄອງສໍາເລັດໃນ 14 ແຂວງ ເຊິ່ງເປັນບ່ອນອີງທີ່ສໍາຄັນໃຫ້ແກ່ການບັນຈຸສັບຊ້ອນ, ການຈັດວາງສັບປ່ຽນ ແລະ ການກໍ່ສ້າງບໍາລຸງສ້າງພະນັກງານໃຫ້ ສອດຄ່ອງກັບຕໍາແໜ່ງທີ່ຄາດຄະເນໄວ້. ຜ່ານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕົວຈິງ, ພະນັກງານຜູ້ທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງຕໍາແໜ່ງບໍລິຫານຂຶ້ນ ຕ່າງໆ ແມ່ນຖືກຕາມແຜນກໍານົດ 75,1%, ບໍ່ຖືກຕາມແຜນ 5,5% ແລະ ຍັງບໍ່ທັນມີແຜນກໍານົດ 19,4%.

ໄດ້ປັບປຸງດໍາລັດວ່າດ້ວຍການຈັດຕັ້ງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຈາກສະບັບເລກທີ 178/ນຍ ມາເປັນສະບັບເລກທີ 96/ນຍ ຊຶ່ງປະກອບມີ 09 ກົມ ແລະ 01 ຫ້ອງການກະຊວງ, ມີ 13 ສູນວິຊາການຂຶ້ນ ກັບ, ມີ 2 ສະຖາບັນ, ມີໂຮງໝໍສູນກາງ 5 ແຫ່ງ, ມີສະຖານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກທັງໝົດ 11 ແຫ່ງ (ມະຫາ ວິທະຍາໄລ ວິທະຍາສາດ ສຸຂະພາບ, ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ, ວິທະຍາໄລ ວິທະຍາສາດ ສຸຂະພາບ (ຫລວງພະບາງ, ສະຫວັນນະເຂດ ແລະ ຈໍາປາສັກ), ໂຮງຮຽນສາທາລະນະສຸກ (ອຸດົມໄຊ, ຊຽງ ຂວາງ ແລະ ຄໍາມ່ວນ), ໂຮງຮຽນພະຍາບານເຕັກນິກແຂວງວຽງຈັນ, ສູນກໍ່ສ້າງ ແລະ ຝຶກອົບຮົມສາທາລະນະສຸກ (ສາລະວັນ ແລະ ອັດຕະປື) ມີໜ້າທີ່ໃນການກໍ່ສ້າງ-ຍົກລະດັບ ແລະ ອົບຮົມບຸກຄະລາກອນສາທາລະນະສຸກ ລວມທັງ ວຽກງານຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ, ນອກຈາກນັ້ນຍັງມີໂຮງຮຽນອະນຸບານ 1 ແຫ່ງ ເຊິ່ງມີໜ້າທີ່ເບິ່ງແຍງລູກຫລານຂອງ ພະນັກງານກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເຊິ່ງໃນແຕ່ລະປີແມ່ນໄດ້ສຸມໃສ່ການກໍ່ສ້າງ ແລະ ຍົກລະດັບພະນັກງານ, ມີພະແນກ ສາທາລະນະສຸກແຂວງ-ນະຄອນຫຼວງ 18 ແຂວງ, ມີຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ 148 ເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ພັນ ກວ່າແຫ່ງ ທີ່ຂຶ້ນກັບການຄຸ້ມຄອງຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ. ໃນໄລຍະ 5 ປີຜ່ານມາ ໄດ້ປັບປຸງພາລະບົດຂອງກົມກອງ ຕ່າງໆອ້ອມຂ້າງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ສໍາເລັດ 28 ພາກສ່ວນ ຄື: ກົມອະນາໄມ-ສິ່ງເສີມສຸກຂະພາບ, ກົມຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານ, ກົມກວດກາ, ກົມການຕິດຕາມ, ກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມືສາກົນ, ກົມຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່, ກົມການ ສຶກສາ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ, ກົມປົນປົວ, ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ, ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ-ນະຄອນຫຼວງ, ສູນການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ, ສູນຫົວໃຈ ແລະ ເສັ້ນເລືອດ (ໂຮງໝໍມະໂຫສິດ), ສູນໂພສະນາການ, ສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ, ໂຮງຮຽນອານຸບານ, ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ, ກອງກວດກາ ອາຫານ ແລະ ຢາ, ສູນວັນນະໂລກ, ສູນຜິວໜັງ, ສູນປົນປົວ ແລະ ຮັກສາສຸຂະພາບຕາ, ສູນເມຣິເອີ, ວວສ ຈໍາປາສັກ, ວວສ ຫຼວງພະບາງ, ວວສ ສະຫວັນນະເຂດ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ, ແພດບ້ານ, ໜ່ວຍງານສາທາລະນະສຸກປະຈໍາດ່ານສາກົນ ແລະ 5 ໂຮງໝໍສູນກາງ.

ໄດ້ແຕ່ງຕັ້ງຕໍາແໜ່ງບໍລິຫານປະເພດຕ່າງໆ ຈໍານວນ 549 ຕໍາແໜ່ງ, ໃນນັ້ນ ຂຶ້ນສູນກາງ 402 ຕໍາແໜ່ງ, ຂຶ້ນທ້ອງ ຖິ່ນ 147 ຕໍາແໜ່ງ. ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນທີ່ມີຕໍາແໜ່ງບໍລິຫານປະເພດຕ່າງໆແຕ່ປະເພດ 1-8 ມີ 6.115 ຄົນ (ກວມ ເອົາ 30,7%) ໃນນັ້ນ ເພດຍິງ 2.998 ຄົນ (ກວມເອົາ 49% ຂອງຈໍານວນທີ່ມີຕໍາແໜ່ງບໍລິຫານ).

ໄດ້ສໍາເລັດການແຍກພາລະບົດບາດລະຫວ່າງຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍເມືອງ, ໄດ້ກຳນົດສິດ ໜ້າທີ່ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຢ່າງຈະແຈ້ງ. ພາຍຫຼັງແຍກເຮັດໃຫ້ການປະຕິບັດໜ້າທີ່ມີຫຼາຍດ້ານດີຂຶ້ນ ໂດຍສະເພາະ ດ້ານການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ, ວຽກງານອະນາໄມ-ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ການບໍລິການສຸຂະພາບນັບມື້ດີຂຶ້ນ.

5.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາ, ນໍາໃຊ້ ແລະ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ຕໍ່ ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກສາທາລະນະສຸກ

5.2.1 ໂຄງການຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາ ແລະ ນໍາໃຊ້ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ

ໂດຍໄດ້ຮັບການຊີ້ນຳຈາກກະຊວງພາຍໃນ, ປະຈຸບັນກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ສ້າງລະບົບຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນ ພະນັກງານ- ລັດຖະກອນສາທາລະນະສຸກ ທີ່ສາມາດກຳນົດຈຳນວນ, ແຍກຊັ້ນ-ຂັ້ນເງິນເດືອນ, ວິຊາສະເພາະແຕ່ລະສາຂາວິຊາ, ເພດ, ເຜົ່າ, ອາຍຸ ແລະ ອື່ນໆ ເຮັດໃຫ້ມີຄວາມສະດວກໃນການກວດກາຈຳນວນພົນເພີ່ມ-ຫຼຸດ ແລະ ອອກການຂອງພະນັກງານ ໃນຮູບການຕ່າງໆ, ເປັນບ່ອນອີງໃຫ້ແກ່ການຂຶ້ນແຜນຄາດຄະເນຄວາມຕ້ອງການ, ການບັນຈຸຊັບຊ້ອນ ແລະ ການສັບປ່ຽນ ໜ້າທີ່ຂອງພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ.

ໃນໄລຍະ 05 ປີ ຜ່ານມາ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ມີຈຳນວນພະນັກງານ-ລັດຖະກອນສາທາລະນະສຸກ ເພີ່ມ ຂຶ້ນ. ໃນນັ້ນ, ໄດ້ສຸມໃສ່ບັນຈຸໃຫ້ທ້ອງຖິ່ນຮາກຖານ ເຮັດໃຫ້ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ທີ່ມີວິຊາສະເພາະແຕ່ຊັ້ນຕົ້ນຂຶ້ນໄປ ເພີ່ມ ຂຶ້ນ, ບໍ່ມີວິຊາສະເພາະລຸດລົງເທື່ອລະກ້າວ. ປະຈຸບັນ, ທົ່ວຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກມີພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ທັງ ໜົດ 20.510 ຄົນ (ເພີ່ມຂຶ້ນຈາກປີ 2015 ຈຳນວນ 462 ຄົນ ເທົ່າກັບ 2,25%), ຍິງ 13.274 ຄົນ (ທຽບໃສ່ປີ 2015 ເພີ່ມຂຶ້ນ 650 ຄົນ ເທົ່າກັບ 4,89%). ໃນນັ້ນ, ຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ 3.751 ຄົນ (ເພີ່ມຂຶ້ນຈາກປີ 2015 ຈຳນວນ 105 ຄົນ ເທົ່າ ກັບ 2,79%), ຢູ່ຂັ້ນແຂວງ 4.421 ຄົນ (ຈຳນວນບໍ່ປ່ຽນແປງ), ຢູ່ຂັ້ນເມືອງ 7.474 (ເພີ່ມຂຶ້ນ 146 ຄົນ ທຽບໃສ່ປີ 2015 ເທົ່າກັບ 1,95%), ໂຮງໝໍນ້ອຍ 4.375 ຄົນ (ທຽບໃສ່ປີ 2015 ເພີ່ມຂຶ້ນ 120 ຄົນ ເທົ່າກັບ 2,74%) ແລະ ຂັ້ນບ້ານ 106 ຄົນ (ທຽບໃສ່ປີ 2015 ຫລຸດລົງ 3 ຄົນ ເທົ່າກັບ 2,83%).

ໄດ້ຮັບໂກດາລັດຖະກອນໃໝ່ ແຕ່ປີ 2016-2019 ມີຈຳນວນທັງໝົດ 1.750 ຕໍາແໜ່ງ; ລະດັບວິຊາສະເພາະ ຂອງພະນັກງານ ປະກອບມີຄື: ເໝືອປະລິນຍາເອກ 03 ຄົນ (ຍິງ 01 ຄົນ), ປະລິນຍາເອກ 49 ຄົນ (ຍິງ 14 ຄົນ), ເໝືອ ປະລິນຍາໂທ 16 ຄົນ (ຍິງ 07 ຄົນ), ປະລິນຍາໂທ 457 ຄົນ (ຍິງ 175 ຄົນ), ຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ມີ 37 ຄົນ (ຍິງ 14 ຄົນ), ຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ມີ 304 ຄົນ (ຍິງ 131 ຄົນ), ເໝືອປະລິນຍາຕີ (ລົງເລິກຂະແໜງ) 160 ຄົນ (ຍິງ 88 ຄົນ), ປະລິນຍາຕີ 4.213 ຄົນ (ຍິງ 2.340 ຄົນ), ຊັ້ນສູງ ຫຼື ທຽບເທົ່າ 2.482 ຄົນ (ຍິງ 1.463 ຄົນ), ຊັ້ນກາງ 9.582 ຄົນ (ຍິງ 6.923 ຄົນ), ຊັ້ນຕົ້ນ 3.124 ຄົນ (ຍິງ 2.056 ຄົນ), ບໍ່ມີວິຊາສະເພາະ 83 ຄົນ (ຍິງ 62 ຄົນ).

ນັບແຕ່ປີ 2016 ເປັນຕົ້ນມາ, ການຈັດຕັ້ງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ປຸກລະດົມຜູ້ສໍາເລັດການສຶກສາ ສາທາລະນະ ສຸກໃໝ່ທຸກສາຂາວິຊາທັນລົງທ້ອງຖິ່ນຮາກຖານ, ໂດຍສະເພາະແມ່ນເຂດຈຸດສຸມຂອງລັດຖະບານ, ເມືອງສາມສ້າງ ແລະ ໂຮງ ໝໍນ້ອຍ ເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກ ລວມທັງໝົດ 2,756 ຄົນ ເພື່ອແກ້ໄຂການຂາດພະນັກງານໃນສະຖານທີ່ບໍລິການ ແຕ່ລະຂັ້ນ ໂດຍສົ່ງຄົນແຂວງໃດໄປແຂວງນັ້ນ ແລະ ໄປຊ່ວຍແຂວງໃກ້ຄຽງທີ່ຂາດພະນັກງານ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ປະຊາຊົນໃນເຂດຫ່າງໄກ ສອກຫຼີກ ໄດ້ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ແລະ ເຮັດໃຫ້ຄຸນນະພາບຂອງການບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ຢູ່ຮາກຖານ ນັບມື້ດີຂຶ້ນ. ໄດ້ມີນະໂຍບາຍສະໜອງຄ່າເດີນທາງ, ອັດຕາກິນໃນເວລາລໍຖ້າເຂົ້າເປັນລັດຖະກອນ ແລະ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ທີ່ຈໍາເປັນຈຳນວນໜຶ່ງຕາມສະພາບຕົວຈິງຂອງແຕ່ລະແຂວງ ເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກໃນເວລາປະຕິບັດໜ້າທີ່. ຜ່ານ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ເຫັນວ່າ 65% ຂອງຜູ້ລົງຮາກຖານແມ່ນຍັງປະຈໍາການຢູ່ບ່ອນເກົ່າ.

ໄດ້ດັດແກ້ຊັ້ນ-ຂັ້ນເງິນເດືອນຕາມໃບປະກາສະນິຍະບັດ 4.189 ຄົນ, ເລື່ອນລັດຖະກອນ ສໍາຮອງ ຂຶ້ນເປັນລັດຖະ ກອນສົມບູນ 1.738 ຄົນ, ນໍາສົ່ງພະນັກງານທີ່ຮຽນຈົບພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ຈຳນວນ 2.024 ຄົນ, ຂໍຍົກຍ້າຍພະນັກ ງານພາຍໃນກະຊວງ 465 ຄົນ, ພະນັກງານຍ້າຍໄປກະຊວງອື່ນ 43 ຄົນ, ພະນັກງານຍ້າຍມາຈາກກະຊວງອື່ນ 62 ຄົນ, ພະນັກງານໄປຮຽນຕໍ່ 44 ຄົນ, ພະນັກງານໄປອົບຮົມ 21 ຄົນ, ດັດແກ້ປີການໃນບັນຊີເງິນເດືອນ 40 ຄົນ, ຮັບພະນັກງານທີ່ ສິ້ນສຸດໂຄງການ 02 ຄົນ.

5.2.2 ໂຄງການ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ຕໍ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ

ໄດ້ປະຕິບັດການເລື່ອນຊັ້ນ-ຂັ້ນເງິນເດືອນປົກກະຕິ 11.436, ຄົ້ນຄວ້າພະນັກງານຮັບເປັນບໍານານ 561 ຄົນ, ພະນັກງານຂໍອອກສ້າງເສດຖະກິດຄອບຄົວ 80 ຄົນ, ລົບລ້າງລັດຖະກອນ 37 ຄົນ, ປະຕິບັດນະໂຍບາຍອຸດໜູນລູກ 306

ຄົນ, ລົບລ້າງບັນຊີລູກພະນັກງານທີ່ອາຍຸກາຍ 18 ປີ ອອກຈາກບັນຊີເງິນເດືອນ 37 ຄົນ, ອຸດໜູນເມຍພະນັກງານ 31 ຄົນ, ເງິນ ອຸດໜູນທາດເບື້ອ ແລະ ອຸດໜູນການສິດສອນ 341 ຄົນ, ອຸດໜູນສິ່ງສະການພະນັກງານບໍານານ 17 ຄົນ, ອຸດໜູນຄູ່ສົມລົດ ເສຍຊີວິດ 05 ຄົນ, ໄດ້ຄົ້ນຄວ້າສະເໜີການຍ້ອງຍໍປະເພດຕ່າງໆຄື: ຂໍຍ້ອງຍໍຂັ້ນລັດຖະບານ 17 ທ່ານ, ຂໍຍ້ອງຍໍຂັ້ນກະຊວງ ໃຫ້ບຸກຄົນ 2.740 ຄົນ, ຂໍຍ້ອງຍໍຂັ້ນກະຊວງໃຫ້ກົມກອງລວມໝູ່ 138 ກົມກອງ, ຍ້ອງຍໍຊ່ຽວຊານຕ່າງປະເທດ 51 ຄົນ, ໄປ ຢ້ຽມຢາມພະນັກງານເຈັບເປັນ 60 ເທື່ອ. ເຊັ່ນຜ່ານເອກະສານຂໍ້ຫັນສິດ ນໍາໃຊ້ດິນລັດໃຫ້ພະນັກງານບໍານານ 59 ທ່ານ, ນະໂຍບາຍຂາຍລົດໃຫຍ່ໃຫ້ພະນັກງານ 05 ຄົນ, ພະນັກງານຂໍລາຟັກຍາວນານຕິດຕາມຄອບຄົວໄປປະຈໍາການ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ 04 ຄົນ, ໄດ້ນໍາພາພະນັກງານບໍານານໄປທ່ອງທ່ຽວຕ່າງແຂວງ ໄດ້ 10 ຄັ້ງ, ພະນັກງານລາຟັກປີ້ນປົວ 13 ຄົນ, ມອບເງິນສົມທົບ ປຸກສ້າງໃຫ້ພະນັກງານບໍານານ 6 ທ່ານ (180.000.000 ກີບ) ໄດ້ມີກອງປະຊຸມພົບປະພະນັກງານບໍານານປີລະ 01 ຄັ້ງ.

5.2.3 ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການບໍລິຫານວຽກງານຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານ

ສໍາເລັດການປະເມີນ ແລະ ຂຶ້ນແຜນກຳນົດພະນັກງານນໍາພາຄຸ້ມຄອງ ຂອງໂຮງໝໍສູນກາງ 5 ແຫ່ງ ແລະ ພະແນກ ສາທາລະນະສຸກແຂວງ ສໍາເລັດ 8 ແຂວງ; ສໍາເລັດການປັບປຸງຍຸດທະສາດ ການພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ຮອດປີ 2030 (Raod map), ສໍາເລັດການສ້າງແຜນພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງໄດ້ 9 ແຂວງ (ບໍ່ ແກ້ວ, ຫລວງນໍ້າທາ, ອຸດົມໄຊ, ຜົ້ງສາລີ, ສາລະວັນ, ເຊກອງ, ອັດຕະປື, ຫົວພັນ ແລະ ຊຽງຂວາງ); ສໍາເລັດການບັນຈຸ ລັດຖະກອນໃໝ່ 550 ຄົນ, ໃນນັ້ນ ປະລິນຍາເອກ 1 ຄົນ, ຊ່ຽວຊານຂັ້ນ I ຈໍານວນ 15 ຄົນ, ປະລິນຍາໂທ 21 ຄົນ, ປະລິນຍາຕີ 252 ຄົນ, ຊັ້ນສູງ 197 ຄົນ, ຊັ້ນກາງ 60 ແລະ ຊັ້ນຕົ້ນ 4 ຄົນ. ໃນນັ້ນ ໂຮງໝໍນ້ອຍ (ໂຮງໝໍນ້ອຍ) ທີ່ມີ ແພດຜະດຸງຄັນຊ່ວຍເກີດ ໜຶ່ງຄົນຂຶ້ນໄປ ກວມເອົາ 76%.

5.2.4 ໂຄງການ ພັດທະນາຄວາມຊຳນານຂອງ ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ

ນັບແຕ່ປີ 2016-2019, ການສ້າງຊ່ຽວຊານ, ປະລິນຍາໂທ, ປະລິນຍາເອກ ປະຕິບັດໄດ້ພຽງ 51,29% ຂອງຄາດ ໝາຍ (ຄາດໝາຍຮອດປີ 2020 ແມ່ນ 1.700 ຄົນ); ຊັ້ນສູງ, ປະລິນຍາຕີ ແມ່ນສາມາດໄດ້ເກີນຄາດໝາຍເຖິງ 154,48% (ຄາດໝາຍຮອດປີ 2020 ແມ່ນ 4.500 ຄົນ), ແຕ່ຊັ້ນກາງໄດ້ພຽງແຕ່ 6,01% (ຄາດໝາຍຮອດປີ 2020 ແມ່ນ 13.000 ຄົນ), ສາມາດຕີລາຄາໄດ້ວ່າການກໍ່ສ້າງ ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນຍັງບໍ່ໄດ້ໄປຕາມແຜນການທີ່ວາງໄວ້.

5.3 ແຜນງານຍ່ອຍປະຕິຮູບການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ

5.3.1 ໂຄງການ ຍົກລະດັບການສຶກສາລຸ່ມມະຫາວິທະຍາໄລ

ຕາຕະລາງທີ 33 ການກໍ່ສ້າງພະຍາບານ-ຜະດຸງຄັນ ແບ່ງຕາມຊັ້ນ ໃນໄລຍະ 05 ປີ ຜ່ານມາ

ລ/ດ	ສາຍຮຽນ	ປີ 2016	ປີ 2017	ປີ 2018	ປີ 2019	ປີ 2020	ປີ 2016-2020
I	ພະຍາບານ	780	837	817	903	761	3.831
II	ຜະດຸງຄັນ	309	209	239	253	268	1.196

ນອກຈາກນັ້ນ, ໄດ້ສໍາເລັດການພັດທະນາ ແລະ ເຜີຍແຜ່ການນໍາໃຊ້ຫຼັກສູດຊັ້ນສູງ ພະຍາບານຕໍ່ເນື່ອງ, ຊັ້ນສູງ ຜະດຸງຄັນຕໍ່ເນື່ອງ ແລະ ຫຼັກສູດຊັ້ນສູງ ການແພດ, ສ້າງນັກສຶກສາທີ່ເປັນຊົນເຜົ່າເມືອງທຸກຍາກ ເພື່ອບັນຈຸໃສ່ເຂດຫ່າງໄກ ສອກຫລີກ ໄດ້ຈໍານວນ 108 ຄົນ.

5.3.2 ໂຄງການ ຍົກລະດັບການສຶກສາປະລິນຍາຕີ ແລະ ເໜືອມະຫາ

ຍົກລະດັບການສຶກສາລະດັບປະລິນຍາຕີ ແລະ ເໜືອມະຫາວິທະຍາໄລ. ໄດ້ປັບປຸງຄຸນນະພາບການຮຽນການ ສອນ ໂດຍການຍົກລະດັບຄູອາຈານຢູ່ພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ. ການສິດສອນໄດ້ມີການເຊື່ອມສານ ລະຫວ່າງທິດສະດີ ແລະ ການປະຕິບັດຕົວຈິງຢູ່ໂຮງໝໍ, ໄດ້ປັບປຸງຄູ່ມືລະບົບປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາ. ສໍາເລັດຂໍ້ຕົກລົງ ອະນຸມັດ ຮັບຮອງ ແລະ ນໍາໃຊ້ຫຼັກສູດ ເຕັກນິກລັງສີ, ປະລິນຍາຕີວິເຄາະການແພດຕໍ່ເນື່ອງ, ປະລິນຍາຕີພະຍາບານຕໍ່ເນື່ອງ, ຫຼັກສູດການແພດພື້ນເມືອງ.

ຕາຕະລາງທີ 34 ການກໍ່ສ້າງພະນັກງານສາທາລະນະສຸກຕາມລະດັບຊັ້ນຂອງພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ປີ 2016-2020

ລ/ດ	ສາຍວິຊາ	ປີ 2016	ປີ 2017	ປີ 2018	ປີ 2019	ປີ 2020	ປີ 2016-2020
1	ປະລິນຍາເອກ	7	9	9	3	2	30
2	ຊ່ຽວຊານ ຊັ້ນ 2	3	0	4	5	0	12
3	ຊ່ຽວຊານ ຊັ້ນ 1	90	91	125	97	161	564
4	ລົງເລິກຂະແໜງ	-	0	12	-	0	12
5	ປະລິນຍາໂທ	76	53	17	65	33	244
6	ປະລິນຍາຕີ	421	401	348	341	541	2.052
7	ຊັ້ນສູງ	1.249	794	1.026	302	1.052	4.423
8	ຊັ້ນກາງ	169	206	30	60	31	496
9	ຊັ້ນຕົ້ນ	45	59	0	-	0	104
	ລວມ	2.060	1.613	1.571	873	1.820	7.937

ຕາຕະລາງທີ 35 ການກໍ່ສ້າງພະນັກງານສາທາລະນະສຸກໂດຍສົມທຽບໃສ່ແຜນຍຸດທະສາດພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ປີ 2016-2020

ລ/ດ	ສາຍຮຽນ	2020	ແຜນ 2020 (ຄົນ)	ຕີລາຄາ %
1	ຊ່ຽວຊານ, ປະລິນຍາໂທ, ປະລິນ ຍາເອກ	862	850	101
2	ຊັ້ນສູງ, ປະລິນຍາຕີ	6.475	2.250	288
3	ຊັ້ນກາງ+ຊັ້ນຕົ້ນ	600	6.500	9

ສັງເກດເຫັນວ່າ ການສ້າງຊ່ຽວຊານ, ປະລິນຍາໂທ, ປະລິນຍາເອກ ໄດ້ 101%; ຊັ້ນສູງ, ປະລິນຍາຕີ ໄດ້ເກີນຄາດ ໝາຍເຖິງ 288% ແຕ່ວ່າຊັ້ນກາງໄດ້ພຽງແຕ່ 9% ຍ້ອນວ່າໄດ້ຫຼຸດການສ້າງຊັ້ນກາງລົງ ແລ້ວມາຍົກລະດັບໃຫ້ເປັນຊັ້ນສູງຂຶ້ນໄປ. ສະນັ້ນສາມາດຕີລາຄາໄດ້ວ່າການກໍ່ສ້າງພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນຍັງບໍ່ໄດ້ໄປຕາມ ແຜນການທີ່ວາງໄວ້.

5.3.3 ໂຄງການ ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາຫຼັກສູດການສຶກສາ

❖ ບັນດາຫຼັກສູດທີ່ຈັດການຮຽນ-ການສອນໃນສະຖານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກປະຈຸບັນ

- 1. ແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ມີທັງໝົດ 12 ຫຼັກສູດຄື:** ເດັກເກີດໃໝ່, ຕ່ອມຂັບຍ່ອຍໃນ, ລະບົບການເຜົາປ່ຽນທາດ, ພະຍາດຊຶມເຊື້ອເຂດຮ້ອນ, ພະຍາດຊຶມເຊື້ອເດັກ, ພະຍາດເລືອດ ແລະ ມະເຮັງ, ຫົວໃຈເສັ້ນເລືອດ, ຂໍ້ວິທະຍາ, ພະຍາດເລືອດວິທະຍາ, ໄຂ່ຫຼັງວິທະຍາ, ພະຍາດລະບົບຫົວໃຈ, ພະຍາດຫົວໃຈເສັ້ນເລືອດເດັກ.
- 2. ແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ມີທັງໝົດ 10 ຫຼັກສູດຄື:** ສາຂາກຸ່ມມານເວດ, ສັນລະຍະສາດ, ອາຍຸລະສາດ, ນາລີເວດ-ສຸຕິສາດ, ວາງຢາສະຫຼົບ-ຟື້ນຟູຊີບ ແລະ ການແພດສຸກເສີນ, ລັງສີວິທະຍາ ແລະ ຮູບພາບການແພດ, ຊີວະວິທະຍາການແພດ, ຈັກຊວິທະຍາ, ຫູ ດັງ ຄໍ, ຜ່າຕັດແຂ້ວຫ-ຄາງໜ້າ, ການແພດສຸກເສີນ.
- 3. ປະລິນຍາໂທ ມີທັງໝົດ 09 ຫຼັກສູດຄື:** ສາທາລະນະສຸກ ສາຂາບໍລິຫານສາທາລະນະສຸກ, ລະບາດວິທະຍາ ແລະ ໂພຊະນາການ, ວິທະຍາສາດຄລິນິກສາຂາປະຣິທັນວິທະຍາ, ເວດຊະສາດປ້ອງກັນພະຍາດຊຶມເຊື້ອຜິ່ງປາກ, ຫັນຕະສາທາລະນະສຸກ, ເວດຊະສາດຄອບຄົວທາງໄກ, ເພສັຊສາດ, ການແພດເຂດຮ້ອນ.
- 4. ລົງເລິກຂະແໜງ 05 ຫຼັກສູດ:** ວາງຢາສະຫຼົບ-ຟື້ນຟູຊີບ, ພະຍາບານຟື້ນຟູຊີບຜູ້ໃຫຍ່, ກຸ່ມມານເວດສາດ, ການແພດສຸກເສີນ, ນາລີເວດສຸຕິສາດ.

5. **ປະລິນຍາຕີ 12 ຫຼັກສູດຄື:** ການແພດ, ຫັນຕະແພດ, ເພສັຊສາດ, ການຢາພື້ນເມືອງ, ວິເຄາະການແພດ, ພະຍາບານ, ຜະດຸງຄັນ, ລັງສີ, ກະຍະບຳບັດ, ວິເຄາະຕໍ່ເນື່ອງ, ຜະດຸງຄັນຕໍ່ເນື່ອງ, ພະຍາບານຕໍ່ເນື່ອງ.
6. **ຊັ້ນສູງ 12 ຫຼັກສູດ:** ພະຍາບານສາຍກົງ, ພະຍາບານສາຍຕໍ່ເນື່ອງ, ຜະດຸງຄັນສາຍກົງ, ຜະດຸງຄັນສາຍຕໍ່ເນື່ອງ, ການແພດສາຍກົງ, ການແພດສາຍຕໍ່ເນື່ອງ, ຊ່າງອົງຄະທຽມ, ຊ່າງຫັນຕະກຳ, ກະຍະບຳບັດ, ກາຍະບຳບັດຕໍ່ເນື່ອງ ລັງສີ ແລະ ຮູບພາບການແພດ, ສາທາລະນະສຸກສາສາດ.
7. **ຊັ້ນກາງມີ 12 ຫຼັກສູດ:** ພະຍາບານ.

❖ ການພັດທະນາຫຼັກສູດ 2016-2020

- ສຳເລັດການຂໍອະນຸມັດການປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາ ຫຼັກສູດ ສາຂາຕ່າງໆຈຳນວນທັງໝົດ 27 ຫຼັກສູດ ເຊັ່ນ: ຫຼັກສູດແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ຈຳນວນ 07 ຫຼັກສູດ, ແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ຈຳນວນ 02 ຫຼັກສູດ, ປະລິນຍາໂທ ຈຳນວນ 03 ຫຼັກສູດ, ຫຼັກສູດລົງເລິກຂະແໜງ ຈຳນວນ 05 ຫຼັກສູດ, ປະລິນຍາຕີສາຍກົງ ແລະ ສາຍຕໍ່ເນື່ອງ ຈຳນວນ 04 ຫຼັກສູດ, ຊັ້ນສູງ ສາຍກົງ ແລະ ສາຍຕໍ່ເນື່ອງ ຈຳນວນ 04 ຫຼັກສູດ, ຊັ້ນກາງ ຈຳນວນ 02 ຫຼັກສູດ; ສຳເລັດການສ້າງຄຸ້ມປະກອບການຮຽນ-ການສອນພາກທິດສະດີ ແລະ ພາກປະຕິບັດໃນວິຊາຕ່າງໆ ຈຳນວນ 28 ວິຊາ.

5.3.4 ໂຄງການ ພັດທະນາຄວາມສາມາດຂອງຄູອາຈານ

• ວຽກອົບຮົມຢູ່ພາຍໃນປະເທດ:

- ສຳເລັດການຂໍອະນຸມັດຂໍ້ຕົກລົງໃຫ້ແຕ່ລະພາກສ່ວນຈັດຝຶກອົບຮົມທາງດ້ານວິຊາການຕ່າງໆຈຳນວນ 437 ຄັ້ງ, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ຈຳນວນ 3.924 ເທື່ອຄົນ, ຍິງ 1.719 ເທື່ອຄົນ;
- ສຳເລັດການຈັດຝຶກອົບຮົມທາງດ້ານວິຊາການຕ່າງໆ ຈຳນວນ 74 ຄັ້ງ, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ຈຳນວນ 1.618 ເທື່ອຄົນ, ຍິງ 903 ເທື່ອຄົນ;
- ສຳເລັດການອົບຮົມຄູວິທະຍາໃຫ້ຄູອາຈານ ທີ່ສິດສອນໃນສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ 288 ຄົນ (ຍິງ 158 ຄົນ).

• ວຽກງານອົບຮົມຢູ່ຕ່າງປະເທດ:

- ສຳເລັດການຂໍອະນຸມັດຂໍ້ຕົກລົງໃຫ້ແຕ່ລະພາກສ່ວນຈັດຝຶກອົບຮົມທາງດ້ານວິຊາການຕ່າງໆຈຳນວນ 286 ຄັ້ງ, ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ຈຳນວນ 1.661 ເທື່ອຄົນ, ຍິງ 810 ເທື່ອຄົນ;
- ໄດ້ນຳສົ່ງຄູຜະດຸງຄັນຈາກສະຖານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ, ໂຮງໝໍ ໄປອົບຮົມການຮຽນ-ການສອນ ຜະດຸງຄັນຢູ່ມະຫາວິທະຍາໄລຂອນແກ່ນ ຫຼັກສູດ 6 ເດືອນ ຈຳນວນ 76 ຄົນ.

5.3.5 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການຄຸ້ມຄອງນັກສຶກສາ

1) ດ້ານນິຕິກຳ:

- ສຳເລັດການສ້າງ ແລະ ປັບປຸງນິຕິກຳຕ່າງໆ ເຊັ່ນ: ຄຸ້ມຄອງ ມາດຕະຖານການປະກັນຄຸນນະພາບ ຂອງສະຖາບັນການສຶກສາວິຊາຊີບສາທາລະນະສຸກລະດັບອາຊີວະສຶກສາສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການສຶກສາຊັ້ນສູງ, ຂີດຄວາມສາມາດຂອງຜະດຸງຄັນ ໃນ ສປປ ລາວ, ຄຳແນະນຳວ່າດ້ວຍການບໍລິຫານ ແລະ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂອງສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ ລະດັບລຸ່ມມະຫາວິທະຍາໄລ, ລະບຽບວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງການ ຮຽນ-ການສອນ ໃນສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ, ຄຸ້ມຄອງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປະກັນຄຸນນະພາບສະຖານອາຊີວະສຶກສາສາທາລະນະສຸກ, ຄຸ້ມຄອງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປະກັນຄຸນນະພາບສະຖານການສຶກສາຊັ້ນສູງ, ຂີດຄວາມສາມາດຕົ້ນຕໍຂອງທ່ານໜີ້ນປົວທົ່ວໄປຢູ່ ສປປ ລາວ, ຂີດຄວາມສາມາດຕົ້ນຕໍຂອງທັນຕະແພດ ຢູ່ ສປປ ລາວ ແລະ ຂີດຄວາມສາມາດຕົ້ນຕໍ ຂອງພະຍາບານ-ຜະດຸງຄັນ ຢູ່ ສປປ ລາວ;
- ສົມທົບກັບພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການສອບເສັງຮັບເອົານັກສຶກສາເຂົ້າຮຽນໃນສະຖານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ.

2) ການປະຕິບັດລະບົບປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາ:

- ສໍາເລັດການເຜີຍແຜ່ຄູ່ມືການປະກັນຄຸນນະພາບເປັນມາດຖານໃຫ້ແກ່ການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ 10 ແຫ່ງ;
- ສໍາເລັດການອົບຮົມວິທີຂຽນການປະເມີນຕົນເອງ ແລະ ການຂຽນບົດລາຍງານການປະເມີນຕົນເອງວຽກງານການປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາ (SAR) ໃນ 10 ສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ;
- ສໍາເລັດ ການອົບຮົມການປະກັນຄຸນນະພາບພາຍໃນໃຫ້ 03 ວິທະຍາໄລ ວິທະຍາສາດ ສຸຂະພາບ (ຈໍາປາສັກ, ສະຫວັນນະເຂດ ແລະ ຫຼວງພະບາງ);
- ສໍາເລັດການເຮັດແຜນຄວາມຕ້ອງຂອງສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກທົ່ວປະເທດ;
- ໄປທັດສະນະສຶກສາແລກປ່ຽນບົດຮຽນກ່ຽວກັບວຽກງານປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາ ຢູ່ຕ່າງປະເທດຈໍານວນ 02 ຄັ້ງ (ປະເທດກໍາປູຊາ ແລະ ຣາຊະອານາຈັກໄທ);
- ສໍາເລັດການຈັດກອງປະຊຸມຜ່ານຂໍ້ຕົກລົງການພັດທະນາວິຊາຊີບຕໍ່ເນື່ອງ;
- ສໍາເລັດການລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແລະ ອົບຮົມກັບທີ່ວຽກງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ, ສໍາເລັດການຈັດກອງປະຊຸມລາຍງານຜົນລົງຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານການປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ ໃນສະຖານການສຶກສາ 10 ແຫ່ງ;
- ສໍາເລັດຈັດກອງປະຊຸມຖອນຖອນບົດຮຽນກ່ຽວກັບການປະຕິບັດການຮຽນ-ການສອນ ຢູ່ສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກລະດັບລຸ່ມມະຫາວິທະຍາໄລ;
- ສໍາເລັດຈັດກອງປະຊຸມປະຈໍາປີຂອງຜູ້ບໍລິຫານສະຖານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ ໃນທົ່ວປະເທດ.

5.3.6 ໂຄງການ ພັດທະນາກໍ່ສ້າງພື້ນຖານໂຄງລ່າງການສຶກສາ

ກໍ່ສ້າງມະຫາວິທະຍາໄລແຫ່ງໃໝ່ ວິທະຍາເຂດດົງໂພສີ, ຫໍພັກນັກສຶກສາ (ຊຽງຂວາງ, ຄໍາມ່ວນ, ສະຫວັນນະເຂດ, ຈໍາປາສັກ ແລະ ສາລະວັນ), ສະໂມສອນ ໂຮງຮຽນ ພະຍາບານສາດເຕັກນິກແຂວງ ວຽງຈັນ, ວສ ຈໍາປາສັກ ແລະ ກໍ່ສ້າງຕົກຮຽນ 3 ຊັ້ນ ໂຮງຮຽນ ສາທາລະນະສຸກ ອຸດົມໄຊ, ໂຮງຮຽນ ສາທາລະນະສຸກ ຊຽງຂວາງ ແລະ ວສ ສະຫວັນນະເຂດ.

5.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ

5.4.1 ໂຄງການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ມາດຕະຖານຂອງການຄົ້ນຄວ້າ

ສໍາເລັດກອງປະຊຸມວິສາມັນ ຂອງສະພາວິທະຍາສາດເຕັກນິກການແພດ. ສໍາເລັດການເຜີຍແຜ່ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດລະດັບຊາດ 02 ຄັ້ງ, ການຂໍອະນຸມັດດ້ານຈັນຍາທໍາຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດບົດສະເໜີໂຄງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ທີ່ໄດ້ອະນຸມັດຜ່ານຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດດ້ານຈັນຍາທໍາຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຈໍານວນ 75 ໂຄງການ. ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນ: ເວບໄຊ www.laohrp.com;

ສໍາເລັດການສ້າງຍຸດທະສາດດ້ານວຽກງານສົ່ງເສີມ ແລະ ຄຸ້ມຄອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຮອດປີ 2020; ຄູ່ມືການເຂົ້າຊອກຫາຂໍ້ມູນ ແລະ ເຂົ້າເຖິງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ; ສໍາເລັດຄູ່ມືສະເໜີ ແລະ ແນະນຳຂໍ້ ທຶນເຮັດ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ;

ໄດ້ລິເລີ່ມພັດທະນາຮ່າງຍຸດທະສາດວຽກຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຂອງ ມວສ ພ້ອມກຳນົດບູລິມະສິດໂຂງເຂດການຄົ້ນຄວ້າພາຍໃນ ມວສ;

ໄດ້ເຊັນ MOU ກັບບັນດາຄູ່ຮ່ວມງານຈາກບັນດາສະຖາບັນສາກົນ ເຊັ່ນ: ໄທ, ຍີ່ປຸ່ນ, ອິດສະຕາລີ, ສະວິເຕັນ, ສະວິດສະແລນ ຫັງໝີດ 6 ສັນຍາ, ສໍາເລັດການສ້າງຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ແລະ ຈັດຕັ້ງຈຸດປະສານງານການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ 33 ຫົວໜ່ວຍເປັນທີມງານ.

5.4.2 ໂຄງການ ພັດທະນາຄວາມສາມາດຂອງອົງກອນ ແລະນັກຄົ້ນຄວ້າ

ສໍາເລັດການເຜີຍແຜ່ ແລະ ແນະນຳການນຳໃຊ້ເວັບໄຊ Lao space ເພື່ອເຜີຍແຜ່ຜົນ ຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ຂັ້ນແຂວງ. ສໍາເລັດການເຜີຍແຜ່ ແລະ ແນະນຳການນຳໃຊ້ເວັບໄຊ Lao Health Research Portal ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ການຈັດຕັ້ງສາກົນ. ແນະນຳນັກຄົ້ນຄວ້າ ການຂຶ້ນແຜນງົບປະມານ ສໍາລັບດຳເນີນໂຄງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ອີງຕາມລະບຽບການເງິນ 2066/ກງ;

ໄດ້ສ້າງຕັ້ງສາຖາບັນຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ພັດທະນາການສຶກສາ ພາຍໃນ ມວສ ຂຶ້ນ ດ້ວຍການເຕົ້າໂຮມ 3 ພາກສ່ວນ ເຂົ້າກັນ ຄື (1) ສູນຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດ ຄະນະຫຼັງມະຫາວິທະຍາໄລ, (2) ສູນພັດທະນາການສຶກສາ (EDC) ແລະ (3) ຫໍສະມຸດກາງຂອງມວສ;

ໄດ້ປັບປຸງ ຄະນະກຳມະການສົ່ງເສີມ ແລະ ຄຸ້ມຄອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແລະ ຄະນະກຳມະການຈັນຍາ ທຳການຄົ້ນຄວ້າ ຂອງ ມວສ ຄືນໃໝ່ ພ້ອມທັງສຳເລັດການຂຽນພາລະບົດບາດ ແລະ ວິທີການປະຕິບັດງານຂອງສອງ ຄະນະກຳມະການດັ່ງກ່າວ;

ການອົບຮົມການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດໄລຍະສັ້ນ: ສຳເລັດການອົບຮົມດ້ານວິທີວິທະຍາການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງທັງໝົດ 5 ຄັ້ງ (ໄດ້ 120 ເທື່ອຄົນ); ສຳເລັດການອົບຮົມກ່ຽວກັບວິທີການສ້າງຖານຂໍ້ມູນ, ນຳໃຊ້ໂປຼແກມທີ່ເໝາະສົມໃນການປ້ອນ ແລະ ວິເຄາະຂໍ້ມູນໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກແຂວງ ແລະ ເມືອງທັງໝົດ 5 ຄັ້ງ(ໄດ້ 145 ເທື່ອຄົນ); ສຳເລັດການອົບຮົມກ່ຽວກັບການພັດທະນາວຽກງານປະຈຳວັນຫັນສູ່ການຄົ້ນຄວ້າວິທີວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກທັງໝົດ 5 ຄັ້ງ (ໄດ້ 120 ເທື່ອຄົນ);

ໄດ້ອົບຮົມຈັນຍາທຳການແພດໃຫ້ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ແລະ ບັນດາໂຮງໝໍ ປີລະຄັ້ງ; ໄດ້ອົບຮົມຈັນຍາທຳການຄົ້ນຄວ້າໃຫ້ນັກຄົນຄວ້າໜຸ່ມນ້ອຍ ອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງສາກົນ ໄດ້ 10 ຄັ້ງ (ປີລະສອງຄັ້ງ);

ສສກ ແລະ ມວສ ໄດ້ຮ່ວມມືກັບສະຖາບັນການສຶກສາ ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງ ສາກົນເພື່ອສ້າງນັກຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ເຮັດການຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດ ເຊັ່ນ: ໂຄງການ LEARN ໂດຍໄດ້ຮັບທຶນຈາກ ອີຢູ ຜ່ານ MCNV ສ້າງໄດ້ປະລິນຍາໂທສາຍພາສາອັງກິດ ສາທາລະນະສຸກສາດ 20 ຄົນ, ປະລິນຍາເອກ ຈົບ 1 ຄົນ ແລະ ກະກຽມຈົບ ອີກ 3 ຄົນ, ຫລັງປະລິນຍາເອກ 4 ຄົນ, ນັກຄົ້ນຄວ້າໜຸ່ມໜ້ອຍ ອີກ 10 ບົດຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ.

5.4.3 ໂຄງການກຳນົດ ແລະ ດຳເນີນຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຄົ້ນຄວ້າ ວ/ສ ທີ່ເປັນບຸລິມະສິດ

ສຳເລັດການສຳຫຼວດສະຖານະພາບຂອງສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ ມີໂຮງຮຽນສາທາລະນະສຸກແຂວງວຽງຈັນ, ອຸດົມໄຊ, ຄຳມ່ວນ, ຊຽງຂວາງ, ວິທະຍາໄລ ວິທະຍາ ສາດສຸຂະພາບ ຫຼວງພະບາງ, ຈຳປາສັກ ແລະ ສະຫວັນນະເຂດ. ສຳເລັດການເກັບຂໍ້ມູນໂຄງການຄົ້ນຄວ້າ: ປະເມີນການບໍລິການດ້ານ ສາທາລະນະສຸກ ຂອງ ແພດບ້ານ ໃນຊຸມຊົນ ທີ່ແຂວງຫົວພັນ, ຊຽງຂວາງ, ຄຳມ່ວນ. ເຮັດການຄົ້ນຄວ້າກ່ຽວກັບ ວິຊາການທາງ ດ້ານການແພດ ໄດ້ທັງໝົດ 430 ຫົວບົດ.

5.4.3.1 ກຳນົດແຜນບຸລິມະສິດການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ: ສຳເລັດການສ້າງແຜນງານ ແລະ ກຳນົດບຸລິມະສິດການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ສາທາລະນະສຸກ ໃນປີ 2018 ແລະ ປະເມີນຄືນໃນປີ 2020.

5.4.3.2 ດຳເນີນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ: ອາຈານ-ນັກຄົ້ນຄວ້າໄດ້ເຮັດການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ຕີພິມເຜີຍແຜ່ໃນວາລະສານສາກົນ ພ້ອມທັງ Indexed ໃນ Pubmed ຈຳນວນ 125 ບົດ, ອາຈານສອນ 01 ທ່ານຖືກຍອມຮັບເປັນນັກຄົ້ນຄວ້າດີເດັ່ນຈາກສາກົນ ແລະ ໄດ້ຮັບນາມມະຍົດເປັນສາດສະດາຈານພິເສດຈາກມະຫາວິທະຍາໄລ ອ່ອກຝອດ, ປະເທດອັງກິດ ແລະ ນັກຄົ້ນຄວ້າໜຸ່ມໜຶ່ງທ່ານໄດ້ຮັບລາງວັນນັກຄົ້ນຄວ້າດີເດັ່ນຈາກປະເທດສະວິດສະແລນ (ເປັນເງິນ 2 ໝື່ນໂດລາ).

ສຳເລັດການສຳຫລວດລະດັບຊາດໂດຍພະນັກງານສະຖາບັນຮ່ວມມືກັບ ມວສ, ບັນດາໂຮງໝໍ ແລະ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງທົ່ວປະເທດ ທຶນສາກົນທັງໝົດ 20 ຫົວຂໍ້ໄດ້ທຶນເຊັ່ນ: ການສຳຫລວດສຸຂະພາບ ແລະ ບັນດາປັດໃຈສ່ຽງພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ໃນຜູ້ໃຫຍ່ອາຍຸ 18 ປີຂຶ້ນໄປທົ່ວປະເທດ (2020); ການສຳຫລວດສຸຂະພາບ ແລະ ບັນດາປັດໃຈສ່ຽງຂອງຜູ້ສູງອາຍຸ 60 ປີຂຶ້ນໄປຢູ່ສາມພາກ (2020); ການສຶກສາມະເລັງທີ່ນ້ຳປີ, ການສຶກສາເບື້ອງຕົ້ນການນຳໃຊ້ຢາຕ້ານເຊື້ອໃນກໍລະນີເກີດລູກປົກກະຕິຢູ່ແຂວງວຽງຈັນ.

ເຜີຍແຜ່ຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ: ເປັນເຈົ້າພາບຈັດກອງປະຊຸມວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການສົ່ງຕໍ່ຄວາມຮູ້ຈາກການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ລະດັບພາກພື້ນ, ລະດັບຂະແໜງການ (ກອງປະຊຸມການຄົ້ນຄວ້າໄວໜຸ່ມ, ເວທີການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດປະຈຳປີ, ລະດັບສະຖາບັນ ໃນ ມວສ ແລະ ຮ່ວມກັບສາກົນ ຈຳນວນ 20 ຄັ້ງ, ຈັດພິມວາລະສານການແພດລາວເປັນປົກກະຕິປີລະຄັ້ງ.

ປັບປຸງສະພາວິທະຍາສາດເຕັກນິກການແພດ (ສວຕ): ເພື່ອດຳເນີນການຕາມການສະເໜີຂອງສະພາວິທະຍາສາດແຫ່ງ ຊາດ, ກະຊວງວິທະຍາສາດເທັກໂນໂລຊີຄະນະກອງເລຂາ ສສກ ໄດ້ຮ່າງພາລະບົດບາດຂອງ ສສກ ຄືນໃໝ່ ເພື່ອໃຫ້ຂັ້ນ ເທິງຄົ້ນຄວ້າພິຈາລະນາ.

5.4.4 ໂຄງການຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນຍຸດທະສາດຄຸ້ມຄອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ

ສໍາເລັດການຮ່າງແບບຟອມປະເມີນ ເພື່ອລົງຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ຍຸດທະສາດດ້ານວຽກງານສົ່ງເສີມ ແລະ ຄຸ້ມຄອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຮອດປີ 2020.

ສໍາເລັດປະເມີນຄືນແຜນ ແລະ ກຳນົດບຸລິມະສິດການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ.

ສ້າງນິຕິກຳເປັນຍຸດທະສາດການເຜີຍແຜ່ ແລະ ສົ່ງຕໍ່ຄວາມຮູ້ທີ່ແມ່ນ ສສກ ເປັນຈຸດໃຈກາງ ແລະ 33 ຫົວໜ່ວຍ ອ້ອມຂ້າງກະຊວງມາຮ່ວມເປັນທີມງານ ຫລື ຄະນະກຳມະການເພື່ອສົ່ງຕໍ່ຄວາມຮູ້ຈາກຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາ ສາດໄປສູ່ ນະໂຍບາຍ ແລະ ການ ປະຕິບັດຕົວຈິງ.

6. ແຜນງານທີ 6: ການເງິນສາທາລະນະສຸກ

6.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງການເງິນສາທາລະນະສຸກ

6.1.1 ໂຄງການພັດທະນານຳໃຊ້ບັນຊີແຫ່ງລັດ (ບັນຊີຄູ່) ໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

ຝຶກອົບຮົມ ແລະ ນຳໃຊ້ລະບົບບັນຊີແຫ່ງລັດພື້ນຖານ, ຜ່ານການບັນທຶກດ້ວຍລະບົບ Excel ແລະ ເຮັດການ ຈົດກ່າຍປຶ້ມບັນຊີແຫ່ງລັດດ້ວຍມື ໃຫ້ທຸກແຂວງ ແລະ ທຸກເມືອງ ໃນທົ່ວປະເທດ; ໄດ້ພັດທະນາໂປຼແກຼມບັນຊີແຫ່ງລັດ ຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ສໍາເລັດຝຶກອົບຮົມການນຳໃຊ້ໃຫ້ ຂັ້ນສູນກາງ ແລະ 16 ແຂວງ ກັບ 120 ເມືອງ ໃນ ທົ່ວປະເທດ ແລະ ພວມດຳເນີນການປະເມີນ ຮ່ວມກັບ ກະຊວງການເງິນ (ກົມບັນຊີ) ເພື່ອຮັບຮອງ ແລະ ປະກາດໃຊ້ເປັນ ທາງການ.

6.1.2 ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງຄຸ້ມຄອງການເງິນຂອງລັດ ປັບປຸງຕາມກົນໄກແຜນ ແລະ ຈັດສັນ ງົບປະມານ

ໄດ້ປັບປຸງລະບົບ ແລະ ກົນໄກການສ້າງແຜນງົບປະມານ, ການຈັດສັນ, ການຄຸ້ມຄອງ, ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ສະຫຼຸບລາຍງານ ພ້ອມທັງເລີ່ມປະຕິບັດກົນໄກຄຸ້ມຄອງສາຍຕັ້ງຂະແໜງການ; ໄດ້ອອກບົດແນະນຳຂອງລັດຖະມົນຕີ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດງົບປະມານປະຈຳປີ ໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ; ຮ່າງບົດແນະນຳການຄຸ້ມ ຄອງການເງິນພາກລັດແຕ່ລະຂັ້ນ ລວມທັງຂັ້ນໂຮງໝໍນ້ອຍ; ນຳໃຊ້ບັນດານິຕິກຳ ແລະ ລະບຽບການຄຸ້ມຄອງງົບປະມານທີ່ ມີ, ຈັດໃຫ້ມີການອົບຮົມດ້ານການວາງແຜນງົບປະມານປະຈຳປີ, ແນະນຳການປະກອບເອກະສານ ແລະ ກົນໄກການຂໍ ເບີກຈ່າຍງົບປະມານ ໃນແຕ່ລະບາດກ້າວ, ຂັ້ນຕອນ ໃຫ້ພະນັກງານການເງິນ 37 ຫົວໜ່ວຍງົບປະມານຂັ້ນສູນກາງ ແລະ 18 ແຂວງໃນທົ່ວປະເທດ. ໄດ້ຈັດສັນງົບປະມານ ຕາມວຽກບຸລິມະສິດຂອງຂະແໜງການ ເພື່ອບັນລຸຕົວຊີ້ວັດທີ່ໄດ້ ຮັບຮອງ.

ໃຫ້ທ້ອງຖິ່ນໄດ້ມີສ່ວນຮ່ວມຜ່ານການປະສານງານຢ່າງກົມກຽວກັບ ກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມື ແລະ ໃຫ້ ສາຍແຜນງານ ໄດ້ເປັນເຈົ້າການ ແລະ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຫຼາຍຂຶ້ນ ໃນການຕິດຕາມ-ກວດກາ ຜົນໄດ້ຮັບ ແລະ ປະສິດທິ ຜົນຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ. ສ້າງລະບົບຕິດຕາມການລາຍງານດ້ານການເງິນ ປົກກະຕິ ລວມທັງລະບົບລາຍງານຜ່ານ ໂປຣແກຣມບັນຊີ ແລະ ລະບົບລາຍງານຂັ້ນເມືອງ DHIS2 ໃຫ້ດີຂຶ້ນ.

ສືບຕໍ່ປະຕິບັດລະບົບການກວດກາກ່ອນຈ່າຍ ແລະ ໄປຄຽງຄູ່ກັບການປະຕິບັດການກວດກາຫຼັງຈ່າຍ ໃຫ້ມີ ຄວາມເຂັ້ມງວດ ແລະ ຕໍ່ເນື່ອງ. ທົບທວນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ດຳລັດ 349/ລບ ວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ນຳໃຊ້ເງິນ ຄ່າບໍລິການຢູ່ສະຖານທີ່ປົວຂອງລັດ ແລະ ລັດຖະບັນຍັດເລກທີ 003/ປປທ ວ່າດ້ວຍຄ່າທຳນຽມ ແລະ ຄ່າບໍລິການ, ສ້າງບົດແນະນຳຂອງລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ວ່າດ້ວຍການນຳໃຊ້ເງິນ 15% ຂອງລາຍຮັບຈາກຄ່າບໍລິການ ຕາມດຳລັດ 349/ລບ.

6.1.3 ໂຄງການພັດທະນາເຄື່ອງມື ກົນໄກຄຸ້ມຄອງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ/ເງິນກຸ້ຍົມ

ໄດ້ພັດທະນາໂປຼແກຼມເກັບກຳ ແລະ ສັງລວມຂໍ້ມູນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ; ໄດ້ອອກຄູ່ມືແນະນຳການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົນ ໄກຄຸ້ມຄອງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ແບບລວມສູນ-ຜ່ານປະຕູດຽວ ແລະ ສືບຕໍ່ພັດທະນາ ແລະ ຝຶກອົບຮົມການນຳໃຊ້ຄູ່ມືຄຸ້ມຄອງ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຂະແໜງການ ໃຫ້ພະນັກງານພາຍໃນກົມການເງິນ, ບັນດາຫົວໜ່ວຍງົບປະມານອ້ອມຂ້າງກະຊວງ

ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຂັ້ນແຂວງ-ນະຄອນ; ຊື່ແຈງ ແລະ ຂໍການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງ ຜູ້ໃຫ້ທຶນເພື່ອສະໜັບສະໜູນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິນໄກດັ່ງກ່າວໃຫ້ມີຄວາມສາມາດປະຕິບັດໄປໄດ້.

6.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງສະຖານທີ່ບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະປິ່ນປົວ:

6.2.1 ໂຄງການກຳນົດຄ່າບໍລິການ ແລະ ໝວດການໃຊ້ຈ່າຍ

ໄດ້ຄົ້ນຄວ້າວິທີວິທະຍາການກຳນົດໂຄງປະກອບລາຄາຢາ, ຜະລິດຕະພັນການແພດ, ວິເຄາະ, ລັງສີ ແລະ ຄ່າ ບໍລິການອື່ນໆ ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວຂອງລັດ ຕາມດຳລັດ 349/ລບ; ໄດ້ປັບປຸງ ແລະ ກຳນົດ ອັດຕາຄ່າທຳນຽມ ແລະ ຄ່າບໍລິການ ໃນລັດຖະບັນຍັດ ເລກທີ 003/ປປທ.

6.2.2 ໂຄງການຄຸ້ມຄອງການເງິນສະຖານທີ່ບໍລິການຂອງລັດ

ສືບຕໍ່ຕິດຕາມ, ກວດກາການນຳໃຊ້ບັນອາກອນເກັບເງິນ ລາຍຮັບຄ່າບໍລິການວິຊາການ ແລະ ພັດທະນາກິນໄກ ການເກັບເງິນ ຜ່ານລະບົບໄອທີ ລວມທັງລະບົບບັນຊີໄອທີ ໃຫ້ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ ໂດຍພື້ນຖານຢູ່ ໂຮງໝໍຂັ້ນສູນກາງ. ສືບຕໍ່ຕິດຕາມ, ກວດກາ ການນຳໃຊ້ ບັນອາກອນເກັບເງິນລາຍຮັບຄ່າບໍລິການວິຊາການ ແລະ ກຳລັງພັດທະນາ ກິນໄກການ ເກັບເງິນ ຜ່ານລະບົບໄອທີ ຊຶ່ງກຳລັງພັດທະນາ ແລະ ທົດລອງນຳໃຊ້ຢູ່ໂຮງໝໍມະໂຫສິດ, ແມ່ ແລະ ເດັກແດງ, ສູນຕາ, ສູນພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ; ກຳລັງສ້າງຕັ້ງຢູ່ໂຮງໝໍມິດຕະພາບ ແລະ ເສດຖາທິຣາດ, ໂຮງໝໍເດັກ ກໍຈະພັດທະນາໃນບໍ່ດົນນີ້. ສົ່ງເສີມ ແລະ ຊຸກຍູ້ ໃຫ້ມີການຄຸ້ມຄອງຕາມສ້າງຕັ້ງ ແລະນຳໃຊ້ຢູ່ສະຖານບໍລິການຂອງລັດ ຢູ່ຂັ້ນພາກ ແລະແຂວງ.

6.2.3 ໂຄງການສຶກສາກິນໄກຈ່າຍເງິນໃຫ້ສະຖານບໍລິການ

ເອກະພາບ ແລະນຳໃຊ້ ກິນໄກຈ່າຍເງິນໃຫ້ສະຖານບໍລິການທີ່ເປັນເອກະພາບ ແລະພັດທະນາລະບົບບັນຊີແບບ ງ່າຍໆ ເພື່ອນຳໃຊ້ຢູ່ຂັ້ນໂຮງໝໍນ້ອຍ.

6.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນານະໂຍບາຍສັງຄົມ ດ້ານສຸຂະພາບ

6.3.1 ໂຄງການ ຂະຫຍາຍການປົກຄຸມວຽກເກີດລູກ-ປິ່ນປົວເດັກ <5 ປີບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ກອງທຶນສຸຂະ ພາບຜູ້ທຸກຍາກ

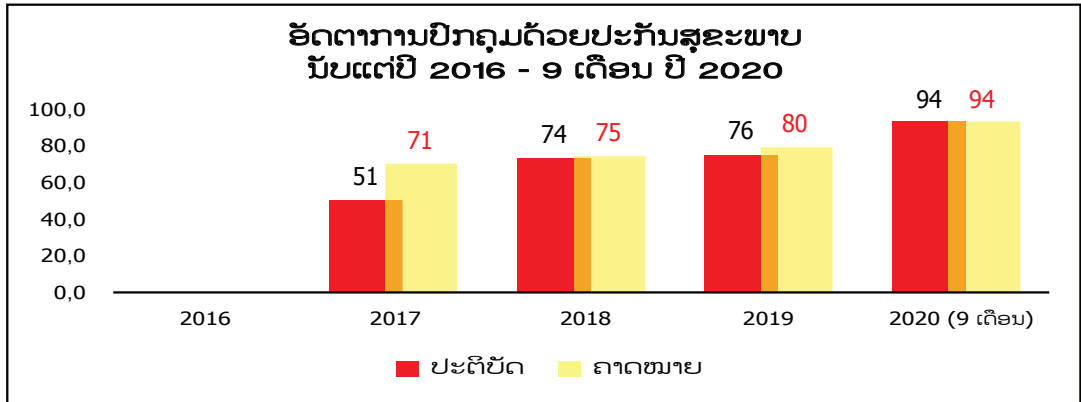
ຄອບຄົວ ແລະ ຜູ້ທຸກຍາກໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ເພື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຫຼາຍຂຶ້ນ, ແມ່ມານໄດ້ ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນເວລາມາບໍລິການກວດທ້ອງ, ເກີດລູກ ແລະ ບໍລິການຫຼັງເກີດ ແລະ ເດັກຕໍ່າກວ່າ 5 ປີບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າ ປົກຄຸມທົ່ວປະເທດ.

6.3.2 ໂຄງການຂະຫຍາຍກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ

ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ໄດ້ຮັບການສ້າງຕັ້ງ ແລະ ຂະຫຍາຍໄປເຖິງບັນດາແຂວງ ແລະ ເມືອງ ຊຶ່ງສາມາດປົກ ຄຸມໄດ້ເຖິງ 94% ຂອງປະຊາກອນ (ນອກຈາກນະຄອນຫຼວງ); ໄດ້ເຕົ້າໂຮມກອງທຶນສຸຂະພາບຜູ້ທຸກຍາກ, ກອງທຶນເກີດ ລູກ & ປິ່ນປົວເດັກບໍ່ເສຍຄ່າ, ລະບົບປະກັນສຸຂະພາບພາກລັດ, ພາກວິສະຫະກິດ ແລະ ກຳລັງປ້ອງກັນຄວາມສະຫງົບ ເຂົ້າມາຮ່ວມເປັນອັນດຽວກັນກັບກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ. ຕາມທິດ ແລະ ນະໂຍບາຍຂອງລັດຖະບານ ຮອດ ປີ 2020 ໃຫ້ສາມາດກວມເອົາ 100% ຂອງຈຳນວນປະຊາກອນໃນທົ່ວປະເທດ, ພາລະກິດທີ່ສຳຄັນແມ່ນຕ້ອງໄດ້ສຸມໃສ່ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ລວມທັງການປັບປຸງນິຕິກຳຕ່າງໆ ເພື່ອເປັນບ່ອນອີງໃນການ ພັດທະນາ ແລະ ຂະຫຍາຍລະບົບ ແນ່ໃສ່ເຮັດໃຫ້ປະຊາຊົນເຂົ້າເຖິງການບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ເປັນທຳ ພ້ອມກັບ ປົກປ້ອງເຂົາເຈົ້າຈາກການໃຊ້ຈ່າຍຢ່າງຫຼວງຫຼາຍໃນເວລາເຈັບເປັນ. ໃຫ້ສາມາດຕອບສະໜອງງົບປະມານເພື່ອໃຫ້ການປົກ ຄຸມຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບໃນແຕ່ລະປີ ໂດຍຜ່ານລະບົບປະກັນສຸຂະພາບ ທີ່ມີການເຕົ້າຮວມຕົວເຂົ້າກັນເປັນ ລະບົບດຽວ ໃນທົ່ວປະເທດ. ປະຈຸບັນ, ໄດ້ສຳເລັດກົດໝາຍວ່າດ້ວຍປະກັນສຸຂະພາບ ພ້ອມທັງໄດ້ປະກາດໃຊ້ ແລະ ເຜີຍແຜ່ຢ່າງເປັນທາງການ.

ຮູບພາບທີ 30 ຂ້າງລຸ່ມນີ້ ໄດ້ສັງລວມການສົມທຽບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກັບຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້ຂອງອັດຕາການ ປົກຄຸມດ້ວຍປະກັນສຸຂະພາບແຕ່ປີ 2017 ຫາ 9 ເດືອນປີ 2020 ຊຶ່ງເຫັນວ່ານັບແຕ່ປີ 2017 ຮອດປີ 2019 ແມ່ນບໍ່ຍັງ ສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້ ຍ້ອນບໍ່ໄດ້ເຕົ້າໂຮມກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບທັງໝົດທີ່ມີໃນ ສປປ ລາວ ລວມເຂົ້າເປັນ ອັນດຽວກັນ. ຮອດ 9 ເດືອນປີ 2020 ທາງກະຊວງສາທາລະນະສຸກຈຶ່ງເຫັນວ່າທຸກວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ຄວນລວມ ເຂົ້າເປັນອັນດຽວກັນ ລວມທັງຂອງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ. ດັ່ງນັ້ນຮອດປີ 2020 ພຽງແຕ່ 9 ເດືອນ ພວກເຮົາກໍສາມາດ ບັນລຸຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້ແລ້ວ (ລາຍລະອຽດເບິ່ງຮູບພາບທີ 30).

ຮູບພາບທີ 30 ການສົມທຽບການປະຕິບັດ ກັບ ຄາດໝາຍ ອັດຕາການປົກຄຸມດ້ວຍປະກັນສຸຂະພາບແຕ່ປີ 2017 ຫາປີ 2020



ຫາກສົມທຽບໃນລະດັບແຂວງ ໃນ 9 ເດືອນປີ 2020 ຈະເຫັນວ່າຍັງມີພຽງແຕ່ 6 ແຂວງທີ່ຍັງບໍ່ບັນລຸຕາມຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້ ຄື: ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ແຂວງ ຫຼວງນ້ຳທາ, ບໍລິຄຳໄຊ, ສາລະວັນ, ເຊກອງ ແລະ ຈຳປາສັກ. ແຕ່ຄາດວ່າເມື່ອໝົດປີ 2020 ບ່ອນທີ່ບໍ່ສາມາດບັນລຸໄດ້ແທ້ແມ່ນ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ຍ້ອນວ່າບໍ່ໄດ້ຂະຫຍາຍປະກັນສຸຂະພາບກຸ່ມ ເຂົ້າໄດ້ຢ່າງສົມບູນແບບເທື່ອ (ລາຍລະອຽດເບິ່ງຕາຕະລາງທີ 36).

ຕາຕະລາງທີ 36 ອັດຕາການປົກຄຸມດ້ວຍປະກັນສຸຂະພາບ ແຕ່ປີ 2017 ຫາປີ 2020

ລຳດັບ		2016		2017		2018		2019		2020	
		ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ	ປະຕິບັດ	ຄາດໝາຍ
1	ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ	NA	NA	0.0	0.0	0.0	42.0	50.0	43.1	66.7	53.3
2	ຜົ້ງສາລີ	NA	NA	72.2	51.9	76.2	78.4	76.0	80.6	81.3	99.6
3	ຫຼວງນ້ຳທາ	NA	NA	70.7	50.8	74.7	78.5	100.0	80.7	100.0	99.7
4	ອຸດົມໄຊ	NA	NA	69.5	19.9	73.4	78.8	80.3	80.9	100.0	100.0
5	ບໍ່ແກ້ວ	NA	NA	71.3	51.2	75.3	78.8	85.5	80.9	100.0	100.0
6	ຫຼວງພະບາງ	NA	NA	70.1	59.4	74.0	78.8	100.0	80.9	100.0	100.0
7	ຫົວພັນ	NA	NA	70.6	50.7	74.6	78.8	77.5	80.9	100.0	100.0
8	ໄຊຍະບູລີ	NA	NA	71.7	51.5	75.7	78.8	77.8	80.9	100.0	100.0
9	ຊຽງຂວາງ	NA	NA	100.0	71.8	100.0	78.8	100.0	80.9	100.0	100.0
10	ວຽງຈັນ	NA	NA	69.5	49.9	73.4	78.8	100.0	80.9	97.5	99.9
11	ບໍລິຄຳໄຊ	NA	NA	72.5	52.1	76.6	78.6	100.0	80.7	100.0	99.7
12	ຄຳມ່ວນ	NA	NA	70.9	50.9	74.9	78.8	100.0	81.0	100.0	100.0
13	ສະຫວັນນະເຂດ	NA	NA	73.4	52.7	77.5	78.8	100.0	80.9	100.0	100.0
14	ສາລະວັນ	NA	NA	73.3	52.7	77.4	76.8	100.0	78.9	100.0	97.5
15	ເຊກອງ	NA	NA	68.2	49.0	72.1	78.4	100.0	80.5	100.0	99.5
16	ຈຳປາສັກ	NA	NA	71.9	51.6	76.0	78.6	100.0	80.7	100.0	99.7
17	ອັດຕະປື	NA	NA	71.9	51.6	75.9	78.8	100.0	80.9	100.0	100.0
18	ໄຊສົມບູນ	NA	NA	68.3	49.1	72.1	78.8	100.0	80.9	100.0	100.0
	ລວມ	NA	NA	71.0	51.0	75.0	75.0	80.0	75.9	94.0	94.0

6.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ

6.4.1 ໂຄງການ ພັດທະນາປັບປຸງຂໍ້ມູນການເງິນສາທາລະນະສຸກ

ຈັດອົບຮົມວິທີການເກັບກຳ ແລະ ວິເຄາະຂໍ້ມູນລາຍຈ່າຍສາທາລະນະສຸກ ຕາມຫຼັກການ ແລະ ວິທີວິທະຍາ ຂອງສາກົນ; ດຳເນີນການສຶກສາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ ຢ່າງເປັນລະບົບ ແລະ ມີບົດລາຍງານ ທຸກປີ ແລະ ມີລາຍງານເຂົ້າໃນລະບົບລາຍງານຂອງສາກົນ, ຜົນການສຶກສາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ ປະຈຳປີ 2018 ຈະສາມາດເຜີຍແຜ່ອອກມາໃນບໍ່ດົນນີ້; ສຳເລັດຮ່າງຍຸດທະສາດການເງິນ ສາທາລະນະສຸກ ໂດຍປັບປຸງຈາກສະບັບກ່ອນ.

ໄດ້ຝຶກອົບຮົມ ເພື່ອຍົກລະດັບຂີດຄວາມສາມາດດ້ານການນຳໃຊ້ ໂປຼແກຼມບັນຊີສາທາລະນະສຸກ Health Accounts Production Tool (HAPT) ໃຫ້ແກ່ວິຊາການຈາກກົມການເງິນ ແລະ ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບ ໂດຍ

ການສະໜັບສະໜູນຈາກອົງການອະນາໄມໂລກ (WHO) ເພື່ອສ້າງນັກວິຊາການດ້ານການເງິນສາທາລະນະສຸກ ຮູ້ຈັກນຳໃຊ້ໂປຼແກຼມເຮັດການວິເຄາະລາຍຈ່າຍສາທາລະນະສຸກ ໃນຕໍ່ໜ້າ.

6.4.2 ໂຄງການພັດທະນາຄວາມສາມາດວິໄຈການເງິນ ແລະ ເສດຖະສາດສາທາລະນະສຸກ

ໂດຍການສະໜັບສະໜູນ-ຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານວິຊາການຈາກ ທະນາຄານພັດທະນາອາຊີ, ອົງການອະນາໄມໂລກ ແລະ ທະນາຄານໂລກ ແລະ ການໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືຈາກ ກະຊວງການເງິນ, ກະຊວງແຜນການ ແລະ ການລົງທຶນ, ການສະໜັບສະໜູນດ້ານວິຊາການຈາກ ທະນາຄານພັດທະນາອາຊີ (ADB), ທະນາຄານໂລກ (WB), ອົງການອະນາໄມໂລກ (WHO) ແລະ ຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາຕ່າງໆ ໄດ້ດຳເນີນ ເກັບກຳຂໍ້ມູນລາຍຈ່າຍສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການວິໄຈຂໍ້ມູນການໃຊ້ຈ່າຍຈາກພາກຄົວເຮືອນ ຂອງຊຸມຊົນຜູ້ມີພາຍໃຈ (2013 ຫາ 2016) ຈາກທຸກແຫຼ່ງທຶນ ຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ ແລະ 18 ແຂວງ-ນະຄອນ ໃນທົ່ວປະເທດ ເພື່ອນຳມາວິໄຈ, ລາຍງານຜົນໄດ້ຮັບຈາກການໃຊ້ຈ່າຍດັ່ງກ່າວ.

ຜົນການສຶກສາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ ນັບແຕ່ສິກປີ 2015-2016 ຈົນປີຮອດປີ 2017 ໄດ້ຮັບການຈັດພິມ ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ພ້ອມການແຈກຢາຍ ໃຫ້ທຸກພາກສ່ວນ ທັງພາຍໃນ ແລະ ນອກຂະແໜງການ, ທັງສູນກາງ ແລະ ຫ້ອງຖິ່ນ ເພື່ອນຳໄປໃຊ້ເປັນບ່ອນອີງ ໃນການວາງແນວທາງນະໂຍບາຍພັດທະນາວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ.

7. ແຜນງານທີ 7: ແຜນການ, ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ການຮ່ວມມື

7.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ແຜນການ ແລະ ການລົງທຶນຂອງລັດ

7.1.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານແຜນການ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງການລົງທຶນຂອງລັດ

ໄດ້ເຜີຍແຜ່ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ VIII ແລະ ບັນດາເປົ້າໝາຍການພັດທະນາທີ່ຍືນຍົງ (SDG) ທີ່ຕິດພັນກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກໃຫ້ແກ່ບັນດາກົມກອງອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ແລະ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ; ໄດ້ແນະນຳ ແລະ ສ້າງແຜນປີ 2017 ຮ່ວມກັບກົມກອງອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ແລະ 18 ແຂວງ; ຈັດລຽງບຸລິມະສິດໂຄງການລົງທຶນຂອງລັດປະຈຳປີສິ່ງໃຫ້ກະຊວງແຜນການ ແລະ ການລົງທຶນ; ສຳເລັດການສ້າງວິໄສທັດຮອດ ປີ 2030 ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ. ນອກນັ້ນ, ກໍ່ໄດ້ເລີ່ມຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຄາດໝາຍສຸ່ຊືນສຳລັບ 10 ຕົວຊີ້ບອກຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ໃນປີ 2017 ແລະ ຄາດໝາຍສຸ່ຊືນສຳລັບຂັ້ນແຂວງແມ່ນເລີ່ມ ໃນປີ 2018; ສຳເລັດບົດສະຫຼຸບກາງສະໄໝການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ VIII (2016-2020) ແລະ ຈັດພິມປຶ້ມບົດສະຫຼຸບດັ່ງກ່າວ ຈຳນວນ 700 ຫົວ ເພື່ອແຈກຢາຍໃຫ້ບັນດາກົມອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ແລະ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງທົ່ວປະເທດ; ສຳເລັດ ແລະ ຈັດພິມແຜນດັດແກ້ມະຫາພາກ ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 4 ປີ (2017-2020).

ປີ 2018, ໄດ້ເລີ່ມຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານກວດກາ-ປະເມີນຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ ແລະ ວຽກງານການຄົ້ນຄວ້າສັງລວມແຜນງົບປະມານສິ່ງເສີມວິຊາການ (ພາກ 63) ຂອງບັນດາສາຍແຜນງານເພື່ອຂໍອະນຸມັດຮັບຮອງຈາກການນຳກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດບັນດາໂຄງການທີ່ຂຶ້ນກັບແຜນງານ ແຜນການ, ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ການຮ່ວມມື ມີຄື: ໄດ້ກະກຽມບົດໂຄງການແຜນງານ-ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ໂພຊະນາການ ໂດຍທຶນສະໜັບສະໜູນຈາກທະນາຄານພັດທະນາອາຊີ (ADB TAL 3280) ໃນທ້າຍປີ 2019; ສຳເລັດການເຮັດວຽກຮ່ວມກັບທະນາຄານໂລກ ໃນການກະກຽມໂຄງການໃໝ່ HANSA ຊຶ່ງໄດ້ສົ່ງໜັງສືຂໍອະນຸມັດຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການ ຫາກະຊວງແຜນການ ແລະ ການລົງທຶນ ແລະ ໄດ້ຮັບລາຍຊື່ປະກອບເຂົ້າໃນການແຕ່ງຕັ້ງຄະນະທຶມງານປະສານງານ ແລະ ກະກຽມໂຄງການ ຈາກບັນດາກົມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ; ເລີ່ມຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການຄວາມປອດໄພດ້ານສຸຂະພາບ (Health Security), ທຶນຊ່ວຍເຫຼືອລ້າ ແລະ ກູ້ຢືມຈາກທະນາຄານພັດທະນາອາຊີ (ADB) ຊຶ່ງສຸມໃສ່ 12 ແຂວງ ໂດຍສະເພາະແມ່ນວຽກງານຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່, ການເຜົາລະວັງ ແລະ ຕອບໂຕ້, ປັບປຸງວຽກວິເຄາະ ແລະ ການຮ່ວມມືຊາຍແດນ ກັບປະເທດພາກພື້ນລຸ່ມແມ່ນ້ຳ; ຫ້ອງການບໍລິຫານ (PMU) ໂຄງການກອງທຶນໂລກຕ້ານເອດ, ວັນນະໂລກ ແລະ ໄຂ້ຍຸງ ໄດ້ຍ້າຍມາຢູ່ກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມື ໃນປີ 2018.

7.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ:

7.2.1 ໂຄງການ ປັບປຸງວຽກງານຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ

ລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກຂັ້ນເມືອງ (DHIS2) ໄດ້ຮັບການປັບປຸງໃຫ້ຖືກຕ້ອງ, ທັນເວລາ ແລະ ຊັດເຈນຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ ໄດ້ຖືກນຳໃຊ້ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ຊຶ່ງສາມາດສະໜອງຂໍ້ມູນໃນການວາງແຜນພັດທະນາຂະແໜງສາທາລະນະສຸກໄດ້ດີຂຶ້ນ; ໄດ້ເຊື່ອມສານເອົາລະບົບລາຍງານຂອງ 3 ພະຍາດຕິດຕໍ່ຄື: ວັນນະໂລກ, ເອດສ ແລະ ໄຂ້ຍຸງ (Malaria) ລວມທັງ 18 ພະຍາດເຜົ່າລະວັງ ແລະ ລະບົບ m-supply ເຂົ້າໃນລະບົບ DHIS2; ສຳເລັດຍຸດທະສາດລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ແຕ່ປີ 2018-2025; ໄດ້ມີການແຕ່ງຕັ້ງທີມງານເພື່ອຮັບຜິດຊອບລະບົບລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກຂັ້ນເມືອງ (DHIS2) ໃນ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ; ສຳເລັດການຕິດຕັ້ງອິນເຕີເນັດໃຫ້ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ພ້ອມທັງໄດ້ແຈກຢາຍຄອມພິວເຕີໃຫ້ບັນດາແຂວງໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ; ໄດ້ສືບຕໍ່ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ວຽກງານຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ໂດຍໄດ້ການອົບຮົມວຽກງານຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ໃຫ້ບັນດາແຂວງ ແລະ ລະຫັດພະຍາດສາກົນ (ICD10) ໃຫ້ບັນດາສາຍແຜນງານຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ; ປີ 2019, ໄດ້ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການປ້ອນຂໍ້ມູນແຈ້ງເກີດ ແລະ ເສຍຊີວິດ ເຂົ້າໃນລະບົບ DHIS2 ແລະ ສຳເລັດການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຂໍ້ມູນຂັ້ນບ້ານ (Family Folder) ໃນປີ 2019.

7.2.2 ໂຄງການ ສຳຫຼວດດັດສະນີໝາຍສັງຄົມລາວ

ໄດ້ສຳເລັດການສຳຫຼວດດັດສະນີໝາຍສັງຄົມລາວ ຄັ້ງທີ 2 ຮ່ວມກັບສູນສະຖິຕິແຫ່ງຊາດ, ຊຶ່ງຜົນຂອງການສຳຫຼວດ ເຫັນວ່າມີຄວາມຄືບໜ້າ ແລະ ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງໃນການເຜີຍແຜ່ ແລະ ນຳໃຊ້ ຢ່າງເປັນທາງການ ໂດຍສະເພາະສາມາດນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການຕິດຕາມຕີລາຄາ ບັນດາຕົວຊີ້ບອກ ທີ່ລັດຖະບານ ແລະ ສະພາໄດ້ຮອງຮັບ ລວມທັງນຳໃຊ້ໃນການຕິດຕາມຕີລາຄາ ການປະຕິບັດເປົ້າໝາຍພັດທະນາແບບຍືນຍົງ.

7.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ຮ່ວມມືກັບສາກົນ ແລະ ຮ່ວມມືລັດ-ເອກະຊົນ:

7.3.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມສາມາດການປະສານງານ ໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

ວຽກຮ່ວມມືສາກົນ ໄດ້ສຳເລັດການຝຶກອົບຮົມ ຍົກສູງປະສິດທິຜົນການຊ່ວຍເຫຼືອໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ເພື່ອຍົກລະດັບ ແລະ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ພະນັກງານໃນການປະສານງານ ກັບຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ ໃນການເຊື່ອມສານ ເອົາແຜນການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງສາກົນເຂົ້າໃນ 8 ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີຄັ້ງທີ VIII ໃຫ້ສອດຄ່ອງ ແລະ ກົມກຽວກັນ. ຜ່ານກົນໄກປະສານງານ ຂອງຂະແໜງການ ທີ່ມີການປະຊຸມປຶກສາຫາລື ແລະ ການວາງແຜນ, ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ລາຍງານຢ່າງເປັນລະບົບ ນັບແຕ່ຂັ້ນເຕັກນິກວິຊາການ, ຂັ້ນນະໂຍບາຍ ໂດຍການເປັນປະທານຂອງທ່ານລັດຖະມົນຕີ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ປະທານຮ່ວມຂອງເອກອັກຄະລາດຊະທູດຍີ່ປຸ່ນ ແລະ ຜູ້ຕາງໜ້າອົງການອະນາໄມໂລກ ເພື່ອຕັດສິນບັນຫາ ແລະ ລາຍງານຕໍ່ກອງປະຊຸມໂຕະມິນ ທີ່ໄດ້ຮັບການຊີ້ນຳຈາກກະຊວງແຜນການ ແລະ ການລົງທຶນ ເພື່ອລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າການປະຕິບັດງານ ແລະ ແຜນການຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ; ປະສານສົມທົບຍາດແຍ່ງການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ ສປ ຈີນ ໃນການກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍນ້ອຍທັງໝົດ 118 ແຫ່ງ ແລະ ນ້ຳສະອາດ ທັງໝົດ 110 ແຫ່ງ ໂດຍການຂຽນແຜນ ແລະ ກຳນົດເປົ້າໝາຍໃນການກໍ່ສ້າງ ພ້ອມທັງລົງສຳຫຼວດເບື້ອງຕົ້ນຮ່ວມກັບຝ່າຍຈີນ; ສັງລວມການໃຊ້ຈ່າຍງົບປະມານ ແລະ ແຜນງົບປະມານປະຈຳປີຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອການພັດທະນາ (ODA) ຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກໃນແຕ່ລະປີ; ສຳເລັດກອງປະຊຸມຄະນະປະສານງານຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ຄັ້ງທີ 16. ໃນນັ້ນ, ໄດ້ມີການເຜີຍແຜ່ວຽກງານຮ່ວມມືປະຈຳປີ 2018 ແລະ ການກະກຽມຂອງຂະບວນການໂຕະມິນປະຈຳປີ 2019; ສຳເລັດອົບຮົມການນຳໃຊ້ລະບົບຄຸ້ມຄອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເພື່ອການພັດທະນາດ້ວຍການນຳໃຊ້ລະບົບເອເລັກໂຕຣນິກ (ODA-MIS.GOV.LA) ໃຫ້ບັນດາກົມ, ຫ້ອງການ, ສູນ, ສະຖາບັນ, ໂຮງຮຽນ, ໂຮງໝໍ ແລະ ພາກສ່ວນຕ່າງໆອ້ອມຂ້າງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ພ້ອມທັງສຳເລັດແຈ້ງການຂອງລັດຖະມົນຕີເພື່ອນຳໃຊ້ລະບົບດັ່ງກ່າວ; ລົງຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການລາວ-ລັກຊຳບວກ ເພື່ອແນະນຳການຂຽນບົດສະເໜີທຶນສົມທົບ 20% ຂອງລັດຖະບານ ແລະ ລົງຕິດຕາມປະຈຳໄຕມາດ, 6 ເດືອນ, 9 ເດືອນ ແລະ ປະຈຳປີຮ່ວມກັບບັນດາກົມ, ສູນ, ສະຖາບັນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງໂຄງການ UNFPA.

7.3.2 ໂຄງການ ປັບປຸງ-ສົ່ງເສີມການລົງທຶນລະຫວ່າງພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ໃນຂະແໜງສາທາ

ປະຈຸບັນ ກໍ່ມີຫຼາຍພາກສ່ວນຂອງພາກເອກະຊົນໄດ້ເຂົ້າມີສ່ວນຮ່ວມເພື່ອລົງທຶນໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ໂດຍສະເພາະບໍລິສັດໄຊມັງກອນ ເພື່ອຊ່ວຍເລື່ອງວຽກປະກັນສຸຂະພາບຢູ່ແຂວງ ອຸດົມໄຊ, ບໍລິສັດອິນໂດໂຊນາ ໄບໂອ& ຟາມມາ ຈຳກັດ ເພື່ອຮ່ວມລົງທຶນກັບໂຮງງານຜະລິດຢາເລກ 2, ບໍລິສັດຫຼຸຍຊຽນທິງ ເພື່ອຮ່ວມມືກັບສູນປຶ້ນປົວມະ ເຮັງແຫ່ງຊາດ, ບໍລິສັດໄຊມັງກອນຮ່ວມມືກັບໂຮງໝໍມິດຕະພາບ 308 ຕຽງພາກຂະຫຍາຍ ເພື່ອຊ່ວຍໃນການບໍລິຫານ ຄຸ້ມຄອງໂຮງໝໍ, ບໍລິສັດ AP Medical ຈະຮ່ວມມືດ້ານອະປະກອນ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ. ທັງໝົດນີ້ກໍ່ເພື່ອ ຫຼຸດຜ່ອນການນຳເຂົ້າຈາກຕ່າງປະເທດ, ສ້າງວຽກເຮັດງານທຳໃຫ້ປະຊາຊົນລາວ, ສ້າງລາຍຮັບເຂົ້າງົບປະມາຂ ແລະ ສົ່ງເສີມການຜະລິດພາຍໃນ ໂດຍສະເພາະນັກລົງທຶນຂອງລາວ. ຮ່າງນີ້ຕໍ່ກຳກ່ຽວກັບການຮ່ວມມືລະຫວ່າງພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ກຳລັງດຳເນີນການ ເພື່ອອອກເປັນກົດໝາຍສະເພາະຂອງ ສປປ ລາວ.

8. ແຜນງານທີ 8: ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ

8.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ

8.1.1 ໂຄງການ ປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ

ໄດ້ສຳເລັດການຈັດພິມ ແລະ ເຜີຍເຜີຍແຜ່ປຶ້ມເອກະສານປະຕິຮູບ ແລະ ແຈກຢາຍໃຫ້ແຕ່ລະພາກສ່ວນ. ສຳເລັດ ກອງປະຊຸມທົ່ວປະເທດ ສະຫຼຸບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ ໄລຍະທີ 1 ແລະ ເຜີຍແຜ່ແນະນຳ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ໃນໄລຍະ 2 ໂດຍສຸມໃສ່ບັນລຸຕົວຊີ້ບອກ ປະກອບສ່ວນນຳເອົາປະເທດຊາດ ຫຼຸດພື້ນຈາກສະພາວະ ດ້ອຍພັດທະນາ ໃນປີ 2020 ຄື: ການຂາດສານອາຫານ ຂອງປະຊາກອນ ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ກໍ ຄືບັນດາຕົວຊີ້ບອກຄາດໝາຍ ຂອງແຜນການ 5 ປີຄັ້ງທີ VIII (2016-20) ໂດຍເສື່ອມສານຕາມກົນໄກ ແລະ ກອບຂອງ ການປະຕິຮູບ ໂດຍສຸມໃສ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ 8 ແຜນງານ, 42 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 97 ໂຄງການ ໃຫ້ບັນລຸ 7 ຕົວຊີ້ບອກ ຕາມແຜນປະຈຳປີ 2017, ສືບຕໍ່ໃສ່ 10 ຕົວຊີ້ບອກ ຂອງແຜນປະຈຳປີ 2018 ແລະ 2019 ແລະ 11 ຕົວຊີ້ບອກໃນປີ 2020 ຕາມທີ່ສະພາໄດ້ຮັບຮອງ.

ກະຊວງໄດ້ອອກຂໍ້ຕົກລົງ ກ່ຽວກັບການເສື່ອມສານຄະນະກຳມະການ ແລະ ກອງເລຂາປະຕິຮູບ ສົມທົບກັບ ວຽກປະສານງານ ແລະ ວຽກງານສາມສ້າງ ເພື່ອສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຕົວຈິງ. ໄດ້ຫັນວຽກ ງານປະຕິຮູບ ລົງສູ່ທ້ອງຖິ່ນ ໂດຍສະເພາະ ໃນ 4 ແຂວງເປົ້າໝາຍ (ອຸດົມໄຊ, ຫຼວງພະບາງ, ສະຫວັນນະເຂດ ແລະ ຈຳປາສັກ) ໃຫ້ກາຍເປັນຕົວແບບ ໂດຍມີຄະນະກຳມະການຂັ້ນແຂວງ ແລະ ມີການລົງຊຸກຍູ້ຕິດຕາມຂອງການນຳກະຊວງ ແລະ ທີມງານຊ່ຽວຊານຂອງອົງການອະນາໄມໂລກ ເພື່ອຕີລາຄາຄວາມຄືບໜ້າ ໃນການປະຕິບັດເສື່ອມສານເຂົ້າໃນວຽກ ງານຕົວຈິງ.

8.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ບໍລິຫານຜ່ານປະຕູດຽວ ແລະ ປັບປຸງລະບອບເຮັດວຽກ

8.2.1. ໂຄງການ ການບໍລິຫານຜ່ານປະຕູດຽວ ແລະ ເກັບສຳເນົາເອກະສານ

ໄດ້ເອົາໃຈໃສ່ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ໄຫຼວຽນເອກະສານ ໃນໄລຍະ 05 ປີຜ່ານມາຢ່າງ ເປັນປົກກະຕິ, ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຫັນສະໄໝ ຊຶ່ງສະແດງອອກຄື: ເອກະສານທີ່ເຂົ້າບາໂຄດ ທັງໝົດ 48.562 ສະບັບ, ຂໍ້ ຕົກລົງພາຍໃນ 13.644 ສະບັບ, ຂໍ້ຕົກລົງໄປຕ່າງປະເທດ 2.984 ສະບັບ, ເອກະສານຂາອອກທ້ອງການ 10.579 ສະບັບ, ເອກະສານຂາອອກໄປຕ່າງປະເທດ 3.198 ສະບັບ ແລະ ເອກະສານຂາອອກພາຍໃນ 6.194 ສະບັບ. ປະຈຸບັນ ລະບົບໄຫຼວຽນເອກະສານໄດ້ຂະຫຍາຍໄປສູ່ບັນດາກົມມະຫາພາກ ໂດຍນຳໃຊ້ລະບົບໄອທິເຂົ້າຊ່ວຍ. ສະຫຼຸບການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ປະຈຳແຕ່ລະເດືອນສົ່ງໃຫ້ທ້ອງຖານສູນກາງພັກ, ຫ້ອງຖານສຳນັກງານນາຍົກລັດ ຖະ ມົນຕີ, ຫ້ອງການປະທານປະເທດ, ຄະນະກຳມະການວັດທະນະທຳສັງຄົມ ແລະ ພາກສ່ວນກ່ຽວ ຂ້ອງອື່ນໆ, ຕິດ ລະ ຫັດຊັບສິນຂອງລັດຂອງທ້ອງຖານ. ໄດ້ປັບປຸງກົງຈັກການຈັດຕັ້ງຂອງທ້ອງຖານກະຊວງສາທາລະ ນະສຸກ ໂດຍໄດ້ ໂຮມພະແນກບໍລິຫານ ແລະ ພະແນກການເງິນ ເຂົ້າກັນ ແລະ ຍັງໄດ້ກຳນົດຕຳແໜ່ງງານທ້ອງຖານກະຊວງຄືນໃໝ່. ນອກ ນັ້ນ, ຍັງໄດ້ປັບປຸງແບບແຜນວິທີເຮັດວຽກ, ປັບປຸງກົນໄກການປະສານງານ ແລະ ຂັ້ນຕອນການ ເຄື່ອນໄຫວໄຫຼວຽນ ເອກະສານ ໃຫ້ມີຄວາມວ່ອງໄວຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ, ປັບປຸງເອກະສານທາງການໂດຍສະເພາະ ແມ່ນແບບ ຟອມຕ່າງໆ (ໜັງສືສະ ເໜີ, ໜັງສືຂໍທິດທາງ, ຂໍ້ຕົກລົງ, ບົດສະຫຼຸບ ແລະ ແຈ້ງການ) ເພື່ອໃຫ້ມີຄວາມເປັນເອກະພາບ ແລະ ງ່າຍແກ່ການຈັດຕັ້ງ ປະຕິບັດ. ເປັນເຈົ້າການ ເປັນເສນາທິການກວດກາເອກະສານຕ່າງໆ ໃຫ້ແກ່ການນຳກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ໃນໄລຍະ

ຜ່ານມາສາມາດກວດຜ່ານເອກະສານທັງໝົດ 18.464 ສະບັບ; ໄດ້ຄົ້ນຄວ້າເອກະສານທີ່ສົ່ງເຂົ້າຫາການນຳໂດຍກົງ ເຊັ່ນ: ໜັງສືສະເໜີ, ແຈ້ງການ, ບົດລາຍງານ, ຄຳຮ້ອງຈາກພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກ ອ້ອມຂ້າງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອ ຂໍຄຳເຫັນການນຳກະຊວງ ຈຳນວນທັງໝົດ 1.714 ສະບັບ (ໃນນັ້ນ, ເອກະສານຈາກ ສນຍ. ຈຳນວນ 515 ສະບັບ). ໄດ້ ປັບປຸງກອງເລຂາຂອງຫຼາຍວຽກງານ ເຊັ່ນ: ວຽກງານປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ, ວຽກງານສາມສ້າງ, ວຽກງານປະສານງານ ສາທາລະນະສຸກ ເຂົ້າເປັນກອງເລຂາດຽວກັນ ເພື່ອໃຫ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ໃຫ້ມີຄວາມມີກົນໄກກະທັດຮັດ, ມີ ຄວາມຄ່ອງຕົວ ແລະ ມີປະສິດທິຜົນ.

8.3. ແຜນງານຍ່ອຍ ພົວພັນຕ່າງປະເທດ

8.3.1 ໂຄງການ ປັບປຸງການປະສານງານ ອາຊຽນ

ວຽກງານປະສານງານອາຊຽນ ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ດີເທົ່າທີ່ຄວນ ຊຶ່ງສະແດງອອກຄື: ການປະສານງານຍັງມີລັກສະນະກະ ແຈກກະຈາຍ, ບໍ່ມີຈຸດສຸມ, ການຕິດຕາມເອກະສານຂອງວຽກງານອາຊຽນກໍຍັງມີການຊັກຊ້າແກ່ຍາວເວລາເພື່ອປະ ກອບຄຳເຫັນໃຫ້ກອງເລຂາອາຊຽນ ໂດຍສະເພາະແມ່ນການປະກອບຄຳຄິດເຫັນຕໍ່ບັນດາຖະແຫຼງການຕ່າງໆ ແລະ ເອກະສານທາງການອື່ນໆ ຂອງວຽກງານອາຊຽນ, ລະບົບການລາຍງານ ແລະ ຕິດຕາມຍັງບໍ່ທັນໄດ້ດີເທົ່າທີ່ຄວນ. ດັ່ງນັ້ນ, ມາຮອດປີ 2019 ໄດ້ມີການປັບປຸງ ແລະ ແຕ່ງຕັ້ງຂອດປະສານງານຄືນໃໝ່ເຊັ່ນ: ການແຕ່ງຕັ້ງລະດັບພະນັກ ງານເຈົ້າໜ້າ ທີ່ອາວຸໂສອາຊຽນຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ, ແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ປະສານງານລະດັບຊາດຂອງແຕ່ລະກຸ່ມສຸຂະພາບ ພາຍ ໃຕ້ເສົາຄໍ້າວັດທະນາທຳສັງຄົມ ຂອງອາຊຽນ ແລະ ຜູ້ປະສານງານເຈົ້າໜ້າທີ່ອາວຸໂສ ເພື່ອປະສານງານ ແລະ ຕິດຕາມ ເພື່ອອຳນວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ວຽກງານອາຊຽນ. ບາງວຽກງານພື້ນດ້ານທີ່ສຳເລັດແລ້ວມີຄື: ໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມ ເຜີຍແຜ່ ແລະ ຖອດຖອນບົດຮຽນວຽກງານພົວພັນຕ່າງປະເທດ ໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ພະແນກສາທາລະນະ ສຸກ 18 ແຂວງ; ເຜີຍແຜ່ການຄຸ້ມຄອງອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ບໍ່ສັງກັດລັດທະບານ, ສປຊ ແລະ ອາຊຽນ ໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນ ແຂວງ 17 ແຂວງ; ສຳເລັດຊຸດຝຶກອົບຮົມການຮ່າງສັນຍາ ຮ່ວມມືກັບສາກົນ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສູນກາງ ອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ.

8.3.2 ໂຄງການ ປັບປຸງການຄຸ້ມຄອງ NGOs, INGOs

ວຽກງານຄຸ້ມຄອງໂຄງການຮ່ວມມືສອງຝ່າຍ, ຫຼາຍຝ່າຍ, ຮ່ວມມືກັບອົງການຈັດຕັ້ງສາກົນທີ່ບໍ່ສັງກັດລັດທະບານ ລວມທັງມູນນິທິ ແລະ ສະມາຄົມຕ່າງໆ ແມ່ນມີການປະສານງານສົມທົບກັນດີ ແຕ່ກໍຍັງມີຄວາມຊັກຊ້າໃນການດຳເນີນ ເອກະສານເພື່ອຂໍອະນຸມັດໂຄງການ ເນື່ອງຈາກບາງຈຸດເນື້ອໃນບໍ່ສາມາດຕົກລົງຕາມລະບຽບການຂອງລັດທະບານ ໄດ້ປະ ເມີນໂຄງການທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກອົງການຈັດຕັ້ງສາກົນ ທີ່ບໍ່ສັງກັດລັດທະບານ ໃນ 8 ແຂວງ ພາກເໜືອ; ຄົ້ນຄວ້າ ເອກະສານຂໍອະນຸມັດໂຄງການ 40 ສະບັບ; ຄົ້ນຄວ້າ MOU 36 ສະບັບ; ຄົ້ນຄວ້າເອກະສານພະນັກງານເຂົ້າຮ່ວມກອງ ປະຊຸມຢູ່ຕ່າງປະເທດ 360 ສະບັບ; ຄົ້ນຄວ້າເອກະສານຂໍອະນຸມັດຊ່ຽວຊານທີ່ປະຈຳ ສປປ ລາວ ແລະ ຂໍສືບຕໍ່ ຈຳນວນ 230 ຄັ້ງ; ຄົ້ນຄວ້າເອກະສານຂໍວິຊາ, ບັດປະຈຳຕົວ ແລະ ວິຊາເຂົ້າອອກຫຼາຍເທື່ອໃຫ້ແກ່ຊ່ຽວຊານຈຳນວນ 420 ຄັ້ງ; ເຂົ້າຮ່ວມຮັບແຂກການນຳ 75 ຄັ້ງ ແລະ ການນຳເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມ 100 ຄັ້ງ.

8.3.3 ໂຄງການ ປັບປຸງການປະສານງານ WTO ກ່ຽວກັບວຽກງານສາທາລະນະສຸກ

ໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕາມຂໍ້ຕົກລົງຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ກ່ຽວກັບການປັບປຸງຂອດການປະສານງານຂອງ ຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ໂດຍມີການປະສານສົມທົບກັບບັນດາກົມ, ສະຖາບັນ, ໂຮງຮຽນ, ໂຮງໝໍ, ສູນ, ສະຖາບັນ ແລະ ບັນດາຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ ໃນການສ້າງເວທີກອງປະຊຸມປະສານງານລະດັບນະໂຍບາຍ, ລະດັບຈັດຕັ້ງປະຕິ ບັດ ແລະ ລະດັບກອງເລຂາ ເພື່ອເຊື່ອມໂຍງ ກົນໄກການປະສານດັ່ງກ່າວໃຫ້ເຂົ້າກັບຂະບວນການປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ, ການ ສ້າງແຜນ ແລະ ຕິດຕາມແຜນ 5 ປີ ຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ.

8.4. ແຜນງານຍ່ອຍ ເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ການສື່ສານ:

8.4.1. ຄຸງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ການສື່ສານ

ໄລຍະປີ 2016-2019 ໄດ້ບຳລຸງຮັກສາ ແລະ ສອ້ມແປງ ລະບົບ Computer, Printer WIFI ລະບົບສາຍ UTP ໂທລະສັບ ລວມທັງໝົດ 672 ເທື່ອຄັ້ງ (ສຳລັບພາຍໃນຫ້ອງການກະຊວງ ໄດ້ທັງໝົດ 384 ເທື່ອຄັ້ງ ແລະ ແກ້ ໄຂ້ໃຫ້ບັນດາ 9 ກົມມະຫາພາກອອມຂ້າງກະຊວງ 288 ເທື່ອຄັ້ງ). ໄດ້ຕິດຕັ້ງເຄື່ອງເຊີເວີໃໝ່ທີ່ມີ ຖານຂໍ້ມູນໃຫຍ່ ສາມາດຮອງຮັບລະບົບ E-mail ແລະ Website, Firewall, Proxy Server ແລະ ລະບົບ VIDEO

Conference ຕ່າງໆຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອນຳໃຊ້ໃນການການສື່ສານຕິດຕໍ່ພົວພັນທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ໃຫ້ມີປະສິດທິພາບ, ສະດວກ, ວ່ອງໄວ, ປອດໄພ ພ້ອມທັງ ເປັນການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນຂ່າວສານຕ່າງ ໆ ໃນວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ມີການປັບປຸງຫ້ອງເກັບຮັກສາ ອຸປະກອນ Server ໃຫ້ມີຄວາມປອດໄພຖືກຕາມເຕັກນິກ.

ຕິດຕັ້ງ VIDEO Conference (ຫ້ອງ EOC) ແລະ ສ້າງ Web Conference ເພື່ອສະດວກວ່ອງໄວໃນການສື່ສານ, ຫັນຕໍ່ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຕອບໂຕ້ການເກີດລະບາດພະຍາດ ຫຼື ໃນກໍລະນີເກີດໄພພິບັດ, ສາມາດດຳເນີນກອງປະຊຸມໄດ້ທຸກເວລາເມື່ອມີການເກີດເຫດການຕ່າງໆເກີດຂຶ້ນ, ສະດວກໃນການຕິດຕໍ່ພົວພັນກັບບັນດາພາກສ່ວນຕ່າງໆ ກ່ຽວຂ້ອງ ໂດຍສະເພາະພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ. ປີ 2017, ໄດ້ມີການປັບປຸງ Website ກະຊວງສາທາລະນະສຸກຄືໃໝ່ ເພື່ອຮອງຮັບການເກັບ, ກະຈາຍຂໍ້ມູນດ້ານສາທາລະນະສຸກ ເຊັ່ນ: ແຈ້ງການ, ຄຳສັ່ງ, ຂໍ້ຕົກລົງ, ດຳລັດ, ລັດຖະບັນຍັດຂອງປະທານປະເທດ, ນະໂຍບາຍ, ຍຸດທະສາດ, ບົດສະຫຼຸບ, ບົດລາຍງານ, ນິຕິກຳກົດໝາຍ ຊຶ່ງລວມທັງໝົດມີຈຳນວນ 49 ສະບັບ.

ສືບຕໍ່ສົ່ງເສີມດ້ານວິຊາການ, ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດຂອງພະນັກງານວິຊາການ ຢູ່ບັນດາກົມກອງອ້ອມຂ້າງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ມີຄວາມເຂັ້ມແຂງໃນການພັດທະນາດ້ານຂໍ້ມູນຂ່າວສານເຕັກໂນໂລຊີ ຄື: ປີ 2016 ໄດ້ຈັດຝຶກອົບຮົມດ້ານ ໄອທີ ກ່ຽວກັບ ຫົວຂໍ້: Libre office, Microsoft Word, Microsoft Excel, Microsoft PowerPoint, Microsoft ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ທັງໝົດ 30 ທ່ານ. ປີ 2017, ໄດ້ອົບຮົມໃນຫົວຂໍ້: Virtualization (Cloud Computing), WordPress ແລະ ພື້ນຖານຄອມພິວເຕີ ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ທັງໝົດ 40 ທ່ານ. ປີ 2018, ໄດ້ຈັດຝຶກອົບຮົມດ້ານໄອທີ ກ່ຽວກັບ ຫົວຂໍ້: Pfsense Firewall and Sharing Internet, Advance WordPress, Basic Configure WIFI, Configure Cisco Router ແລະ ການປ້ອນຂໍ້ມູນເອົາຂ່າວລົງ website ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ສູນສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ ແລະ ສຸຂະສຶກສາ ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທັງໝົດ 45 ທ່ານ.

8.5. ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ

8.5.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ

ໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ໃຫ້ແມ່ຍິງເຂົ້າໃນກົງຈັກການຈັດຕັ້ງຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທັງໝົດ 59 ທ່ານ (ຍິງ 35 ທ່ານ); ຈັດກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນແບບຟອມການບໍລິການດ້ານການແພດແກ່ຜູ້ຖືກເຄາະຮ້າຍຈາກການຄ້າມະນຸດ; ລົງຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງຜັນຂະຫຍາຍວຽກບົດບາດຍິງ-ຊາຍ ແລະ ວຽກແມ່ ແລະ ເດັກຢູ່ 08 ແຂວງພາກເໜືອ (ແຂວງວຽງຈັນ, ຜົ້ງສາລີ, ຫຼວງນໍ້າທາ, ໄຊຍະບູລີ, ອຸດົມໄຊ, ຫຼວງພະບາງ, ຫົວພັນ ແລະ ຊຽງຂວາງ); ອົບຮົມສ້າງຄູຝຶກໃຫ້ແກ່ແພດໝໍຜູ້ເຮັດວຽກບໍລິການດ້ານການແພດ ແກ່ຜູ້ຖືກເຄາະຮ້າຍຈາກການຄ້າມະນຸດ ແລະ ຄວາມຮຸນແຮງ; ສຳເລັດຈັດຊຸດອົບຮົມການສ້າງຄວາມອາດສາມາດໃນການເຊື່ອມສານບົດບາດຍິງ-ຊາຍ ເຂົ້າໃນຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ສ້າງເງື່ອນໄຂເອື້ອອຳນວຍຄວາມສະດວກໃນການເພີ່ມຈຳນວນແມ່ຍິງ ເຂົ້າໃນຕຳແໜ່ງງານຕັດສິນບັນຫາຂັ້ນຕ່າງໆ ບົນພື້ນຖານການເອົາໃຈໃສ່ກໍ່ສ້າງບຳລຸງ, ຍົກລະດັບໃນທຸກດ້ານໃຫ້ແມ່ຍິງ ແລະ ມອບໝາຍໜ້າທີ່ຄວາມຮັບຜິດຊອບເພື່ອໃຫ້ແມ່ຍິງໄດ້ຮັບການພັດທະນາຂຶ້ນ ຄ່ຽງຄູ່ກັບເພດຊາຍ; ຈັດງານສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນເດັກ ແລະ ເຜີຍແຜ່ບົດລາຍງານຫຍໍ້ຜົນການສຳຫລວດການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງຕໍ່ເດັກ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານອ້ອມຂ້າງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ; ຕອບສະໜອງຄວາມຮູ້, ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ຄວາມເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບການລົບລ້າງທຸກຮູບການຈຳແນກຕໍ່ແມ່ຍິງ, ຄວາມສະເໝີພາບຍິງ-ຊາຍ;

ໄດ້ສຳເລັດກອງປະຊຸມ ເຜີຍແຜ່ສິນທິສັນຍາວ່າດ້ວຍການລົບລ້າງທຸກຮູບການຈຳແນກຕໍ່ແມ່ຍິງ (ຊີດ) ແລະ ສິນທິ ສັນຍາວ່າດ້ວຍສິດທິເດັກ ແລະ ນິຕິກຳຕ່າງໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ຜູ້ປະສານງານວຽກສົ່ງເສີມຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ແມ່-ເດັກ 08 ແຂວງພາກເໜືອ; ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ຄັ້ງທຳອິດຂອງຄະນະກຳມາທິການເພື່ອຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ແມ່-ເດັກ (ຄກມດ); ສຳເລັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ດຳລັດການເອົາເດັກໄປເປັນລູກລ້ຽງ; ຈັດກອງປະຊຸມການປະຕິບັດພັນທະຂອງລັດພາຄີໃນການສົ່ງເສີມຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ, ການປົກປ້ອງສິດຜົນປະໂຫຍດຂອງແມ່-ເດັກ; ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນ ດຳເນີນງານແຫ່ງຊາດກ່ຽວກັບການປ້ອງກັນ ແລະ ລົບ ລ້າງຄວາມຮຸນແຮງຕໍ່ແມ່ຍິງ ແລະ ຄວາມຮຸນແຮງຕໍ່ເດັກ ແລະ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຕ້ານ ແລະ ສະກັດກັ້ນການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງຕໍ່ແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກ; ໄດ້ສຳເລັດກອງປະຊຸມກ່ຽວກັບສິດໃນການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກນ້ອຍ, ຜົນ

ຮ້າຍຕໍ່ການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງຕໍ່ແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສໍາພັນ ໃຫ້ຜູ້ປະສານງານຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ແມ່-ເດັກ ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ 39 ທ່ານ (ຍິງ 36 ທ່ານ).

8.6. ແຜນງານຍ່ອຍ ນິຕິກຳສາທາລະນະສຸກ

8.6.1. ໂຄງການ ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງນິຕິກຳສາທາລະນະສຸກ

ສໍາເລັດກອງປະຊຸມ ວຽກງານນິຕິກຳຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ, ໄດ້ສັງລວມນິຕິກຳໃຕ້ກົດໝາຍ ແລະ ຈັດພິມ ບົ່ມລວມນິຕິກຳ ຂອງຂະແໜງການ ເຫຼັ້ມ II ປີ 2016 ແລະ ແຈກຢາຍ ໃຫ້ທຸກພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ. ສັງລວມບັນດານິຕິກຳ ແຕ່ປີ 2016 ຫາ ເດືອນ 5/2017, ມີຈໍານວນທັງໝົດ 167 ສະບັບ ຄື: ມະຕິຕົກລົງ 10 ສະບັບ; ດໍາລັດ 39 ສະບັບ; ຄໍາສັ່ງ 12 ສະບັບ; ຂໍ້ຕົກລົງ 39 ສະບັບ; ຖະແຫຼງການ 01 ສະບັບ; ແຈ້ງການ 74 ສະບັບ; ຄໍາແນະນໍາ 01 ສະບັບ. ສໍາເລັດສັງລວມພາລະບົດບາດວ່າດ້ວຍການຈັດຕັ້ງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງບັນດາກົມກອງອ້ອມຂ້າງກະຊວງ; ສໍາເລັດການຂຶ້ນແຜນການສ້າງ ແລະ ປັບປຸງກົດໝາຍ ມີລາຍລະອຽດຄື: ກົດໝາຍສ້າງໃໝ່ມີ 03 ກົດໝາຍ: ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ (ໄດ້ຖືກຮັບຮອງ), ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ ແລະ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນສຸຂະພາບ, ໄດ້ປັບປຸງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍ ອະນາໄມ, ກັນພະຍາດ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ. ສໍາເລັດສະຫຼຸບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົດໝາຍ ແລະ ອອກນິຕິກຳ ໃຕ້ກົດໝາຍ ທີ່ກະຊວງຮັບຜິດຊອບ ຕາມມະຕິສະພາແຫ່ງຊາດ ເລກທີ 018/ສພຊ, ລົງວັນທີ 28/11/2016 ແລະ ສະໄໝດນໍາສົ່ງເລກທີ 022/ຄລສ, ລົງວັນທີ 20/01/2017, ມີ 05 ກົດໝາຍ ທີ່ກໍານົດໃຫ້ອອກລະບຽບການຕ່າງຫາກ ຫຼື ສະເພາະ 11 ມາດຕາ, ໄດ້ຜັນຂະຫຍາຍເປັນນິຕິກຳໃຕ້ກົດໝາຍ 06 ມາດຕາ, ແຜນການປັບປຸງ ແລະ ຜັນຂະຫຍາຍນິຕິກຳໃຕ້ກົດໝາຍ 05 ມາດຕາ. ປີ 2019, ໄດ້ສ້າງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ສັງລວມບັນດານິຕິກຳ ຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກເຫຼັ້ມ III ປີ 2019.

8.7. ແຜນງານຍ່ອຍ 3 ສ້າງ

8.7.1. ໂຄງການ 3 ສ້າງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

ສໍາເລັດກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນບັນຫາວຽກງານ 3 ສ້າງ; ສືບຕໍ່ຜັນຂະຫຍາຍເນື້ອໃນມະຕິຂອງກົມການເມືອງສູນກາງພັກ ເລກທີ 25/ກມສພ, ຄໍາສັ່ງຂອງນາຍົກລັດຖະມົນຕີ ເລກທີ 34/ນຍ, ຄໍາແນະນໍາຂອງກະຊວງພາຍໃນ ເລກທີ 02/ພນ; ໄດ້ກໍານົດເຂດຈຸດສຸມບຸລີມະສິດສໍາລັບວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຈໍານວນ 71 ເມືອງ ຂອງ 18 ແຂວງ; ສືບຕໍ່ສ້າງບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢາງ ຊຶ່ງກວມ 78,9% ຂອງຈໍານວນບ້ານທັງໝົດ; ໄດ້ແບ່ງຂັ້ນຄຸ້ມຄອງ ໂດຍຈັດສັນງົບປະມານສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ ຕາມອັດຕາສ່ວນ 40/60 ແລະ ຈັດສັນໄປຕາມ 08 ແຜນງານຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

8.8. ແຜນງານຍ່ອຍ ກະກຽມຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ

8.8.1. ໂຄງການ ກະກຽມຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ

ປີ 2016, ໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດບັນດາກິດຈະກຳຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ ຮ່ວມກັບວຽກງານອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ, ວຽກງານຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່, ວຽກງານອາຫານ ແລະ ຢາ, ວຽກງານການແພດສຸກເສີນ (ປິ່ນປົວ).

ປີ 2017, ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມການຫັດແອບປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມໄພທໍາມະຊາດຂອງກອງທັບ ທີ່ບ້ານຕົ້ນແຫນ, ເມືອງໄຊບຸລີ, ແຂວງສະຫວັນນະເຂດ ມີພະນັກງານເຂົ້າຮ່ວມທັງໝົດ 31 ທ່ານ, ສູນກາງ 22 ທ່ານ (ເພດຍິງ 05 ທ່ານ), ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງສະຫວັນນະເຂດ 09 ທ່ານ (ຍິງ 01 ທ່ານ); ບັນດາຜົນງານກ່ຽວກັບວຽກຕອບໂຕ້ໄພພິບັດທີ່ຍາດມາໄດ້ ມີຄື: ກະຊວງສາທາລະນະສຸກໄດ້ຮັບຫຼຽນໄຊພິລະອາດຫານ ຊັ້ນ III ຈໍານວນ 01 ຫຼຽນ; ໄດ້ຮັບໃບສົມມະນາຄຸນ ກົມໃຫຍ່ການເມືອງກອງທັບ, ກະຊວງປ້ອງກັນປະເທດ ຈໍານວນ 01 ໃບ ໃນການປະກອບສ່ວນຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ; ຫຼຽນໄຊພິລະອາດຫານ ຊັ້ນ III ຈໍານວນ 21 ຫຼຽນ; ໃບຍ້ອງຍໍກະຊວງປ້ອງກັນປະເທດ ຈໍານວນ 10 ໃບ.

ປີ 2018, ໄດ້ລົງຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນເຂດທີ່ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ໄພທໍາມະຊາດໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ; ເຂົ້າຮ່ວມເປັນຄະນະກຳມະການສ້າງຮ່າງກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມໄພພິບັດ; ໄດ້ຕອບໂຕ້ໄພພິບັດທີ່ເມືອງສະໜາມໄຊ, ແຂວງອັດຕະປື ແຕ່ວັນທີ 24 ກໍລະກົດ ຫາ 07 ກັນຍາ 2018 ຊຶ່ງໄດ້ອອກຂໍ້ຕົກລົງ ວ່າດ້ວຍການແຕ່ງຕັ້ງຄະນະຮັບຜິດຊອບຕອບໂຕ້ໄພພິບັດທໍາມະຊາດນໍ້າຖ້ວມ ຢູ່ເມືອງສະໜາມໄຊ, ແຂວງອັດຕະປື ສະບັບເລກທີ 1488/ທກ, ລົງວັນທີ 26 ກໍລະກົດ 2018; ໄດ້ຈັດຕັ້ງກອງເລຂາປະຈຳການຢູ່ຫ້ອງ EOC ຊຶ່ງເປັນສູນບັນຊາການສຸກ

ເສີນດ້ານສາທາລະນະສຸກ ຢູ່ຫ້ອງການກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ ເພື່ອປະຈຳການຮັບໃຊ້ ແລະ ຕິດຕາມສະພາບໄພພິບັດທາງທຳມະຊາດນ້ຳຖ້ວມ ທີ່ເມືອງສະໜາມໄຊ, ແຂວງອັດຕະປື ແລະ ໄພນ້ຳຖ້ວມທົ່ວປະເທດ ພ້ອມທັງໄດ້ຈັດສົ່ງທີມງານແພດບໍລິການຮັບໃຊ້ປະຊາຊົນ ແລະ ໄດ້ຈັດສົ່ງຢາປົວພະຍາດ, ເຄື່ອງນຸ່ງຫົ່ມ, ມຸ້ງ, ຈັກເຮືອ ຫາງຍາວ ຈຳນວນ 02 ເຄື່ອງ; ລົງປະເມີນຜົນກະທົບແບບໄວ ໄພພິບັດທາງທຳມະຊາດນ້ຳຖ້ວມ ທີ່ເມືອງສະໜາມໄຊ, ແຂວງອັດຕະປື ແລະ ລາຍງານການສຳຫຼວດແບບໄວ ກ່ຽວກັບໄພພິບັດນ້ຳຖ້ວມ ທີ່ເມືອງສະໜາມໄຊ, ແຂວງອັດຕະປື, ສປປ ລາວ ໃຫ້ປະທານຄະນະກຳມະການສະເພາະກິດແກ້ໄຂໄພພິບັດລະດັບຊາດ, ປະທານຄະນະກຳມະການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມໄພພິບັດລະດັບຊາດ; ລາຍງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕອບໂຕ້ໄພນ້ຳຖ້ວມ ຢູ່ເມືອງສະໜາມໄຊ, ແຂວງ ອັດຕະປື ໃຫ້ຄະນະລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ກົມກອງກ່ຽວຂ້ອງ; ສຳເລັດຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການແຕ່ງຕັ້ງ ຄະນະຮັບຜິດຊອບ ປະເມີນຄວາມຕ້ອງການຫຼັງໄພພິບັດ Post Disaster Need Assessment (PDNA) 06 ແຂວງ 14 ເມືອງ, ສະບັບເລກທີ 2078/ສທ, ລົງວັນທີ 02 ຕຸລາ 2018.

ປີ 2019, ໄດ້ສັງລວມແຜນຄວາມຕ້ອງການກຽມພ້ອມຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ ປະຈຳປີ 2019 ສົ່ງໃຫ້ກອງເລຂາ ຄະນະກຳມະການປ້ອງກັນໄພພິບັດແຫ່ງຊາດ. ໄດ້ປະຕິບັດການຕອບໂຕ້ ແລະ ແກ້ໄຂສຸກເສີນຜົນກະທົບນ້ຳຖ້ວມ 06 ແຂວງ ພາກກາງ ແລະ ພາກໃຕ້ ຊຶ່ງໄດ້ເປີດນຳໃຊ້ຫ້ອງປະຕິບັດງານສຸກເສີນຕອບໂຕ້ໄພພິບັດທຳມະຊາດຈາກນ້ຳຖ້ວມ ແລະ ໄດ້ອອກແຈ້ງການດ່ວນເຖິງຫົວໜ້າພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ໃນການຮັບມືຕ້ານ ແລະ ແກ້ໄຂໄພນ້ຳຖ້ວມ ໂດຍໃຫ້ພະນັກງານໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍທຸກແຫ່ງ ຕິດຕາມສະພາບ ພະຍາດທີ່ອາດຈະເກີດລະບາດໃນຊ່ວງນ້ຳຖ້ວມ ແລະ ຫຼັງນ້ຳຖ້ວມຢ່າງໃກ້ຊິດ; ໄດ້ສົ່ງທີມແພດ 02 ທີມ ພ້ອມດ້ວຍຢາ ປົວພະຍາດພື້ນຖານ ແລະ ລົດຜະລິດນ້ຳສະອາດເຄື່ອນທີ່ 01 ຄັນ ໄປປະຈຳຢູ່ເມືອງຄົງເຊໂດນ ແລະ ເມືອງວາປີ, ແຂວງ ສາລະວັນ.

8.9. ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາພັກ ແລະ ລັດ:

8.9.1. ໂຄງການກວດກາພັກ

ຕິດຕາມ ກວດກາ ໜ່ວຍພັກເຂັ້ມແຂງ ຮູ້ນຳພາຮອບດ້ານໃນປີ 2016 ປະຕິບັດໄດ້ 50% ຂອງໜ່ວຍພັກທັງໝົດ; ປີ 2017, ໄດ້ຮ່ວມກັບກົມຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານ ເປີດບັນດາເນີນຊີວິດການເມືອງປັບປຸງປົວແປງພັກຕິດພັນກັບການ ກວດກາຂະບວນການກໍ່ສ້າງໜ່ວຍພັກເຂັ້ມແຂງ-ຮູ້ນຳພາຮອບດ້ານໄດ້ທັງໝົດ 54 ໜ່ວຍພັກ, ຜົນຂອງການຈັດປະເພດ ໜ່ວຍພັກມີຄື: ໜ່ວຍພັກເຂັ້ມແຂງ-ຮູ້ນຳພາຮອບດ້ານ 19 ໜ່ວຍພັກ, ໜ່ວຍພັກແຂງ 24 ໜ່ວຍພັກ, ໜ່ວຍພັກກາງ 10 ໜ່ວຍພັກ ແລະ ໜ່ວຍພັກອ່ອນ 01 ໜ່ວຍພັກ. ປີ 2018, ເປັນປີທຳອິດຂອງການປະຕິບັດຄຳສັ່ງ ເລກທີ 01/ກມ ສພ ວ່າດ້ວຍການເພີ່ມທະວີການກໍ່ສ້າງໜ່ວຍພັກປອດໃສ, ເຂັ້ມແຂງ, ໜັກແໜ້ນ ອົງຄະນະພັກກະຊວງໄດ້ຈັດຕັ້ງເຊື່ອມ ຊຶມ ເພື່ອກະກຽມປະຕິບັດໃນປີ 2019. ລົງຕິດຕາມການດຳເນີນຊີວິດພັກປະຈຳເດືອນ 1-3 ໜ່ວຍພັກ/ເດືອນ, 2019- 2020 ໄດ້ 28 ໜ່ວຍພັກ; ຕິດຕາມກວດກາເງິນສະຕິພັກ ແລະ ການນຳໃຊ້ເງິນສະຕິພັກມາເຖິງປີ 2020 ໄດ້ 07 ຮາກ ຖານພັກ; ຕິດຕາມການລົງວິໄນຕໍ່ສະມາຊິກພັກ 02 ຄັ້ງ ຢູ່ໂຮງໝໍສູນກາງ; ສັງລວມລາຍງານຂໍ້ມູນສະມາຊິກພັກໃຫ້ ຄະນະກວດກາສູນກາງພັກເປັນປະຈຳທຸກປີ; ປະກອບສ່ວນໃນການຄົ້ນຄ້ວາກ້ານກອງເອົາມະຫາຊົນກ້າວໜ້າເພື່ອຂະ ຫຍາຍເຂົ້າພັກສະເລັຍ 3-4 ຄັ້ງຕໍ່ປີ.

8.9.2. ໂຄງການກວດກາລັດ

ກວດກາລັດປົກກະຕິບັນດາກົມກອງອ້ອມຂ້າງກະຊວງ 30 ຫົວໜ່ວຍ ແລະ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ 17 ແຂວງ, ກວດກາໂຄງການລົງທຶນຂອງລັດເລີ່ມແຕ່ຫົວທີ ຕາມດຳລັດເລກທີ 01/ລບ ບັນດາໂຄງການທີ່ສະພາແຫ່ງຊາດ ຮັບຮອງ, ກວດກາການນຳໃຊ້ງົບປະມານຂອງລັດ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການເງິນຜ່ານປະຕູດຽວ ແລະ ນຳໃຊ້ລະບົບ ບັນຊີຄຸ່, ຕິດຕາມການສະໜອງອຸປະກອນການແພດໃຫ້ບັນດາໂຮງໝໍທົ່ວປະເທດສຶກປີ 2013-2014, ດຳເນີນການແຈ້ງ ຊັບສິນ ແລະ ລາຍຮັບພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ 02 ຮອບ; ຕິດຕາມຜົນຂອງການກວດສອບບົດສະຫຼຸບຂາດຕົວ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນງົບປະມານແຫ່ງລັດ ປະຈຳປີ 2014-2015 ແລະ ຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ຄຳແນະນຳຜົນການ ກວດສອບໃນປີຜ່ານມາ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ; ຈັດຊຸດອົບຮົມວຽກງານກວດກາພັກ-ລັດ ແລະ ວຽກງານກວດ ສອບ, ສ້າງຕັ້ງໜ່ວຍກວດກາອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ຕາມບົດແນະນຳ 527/ຄກສພ ສຳເລັດ 35 ຫົວໜ່ວຍ ແລະ ປັບປຸງພາລະ ບົດບາດຂະແໜງກວດກາ ພະແນກສາທາລະນະສຸກ ຕາມຂໍ້ກຳນົດເລກທີ 2700/ສທ ສຳເລັດຢູ່ຫຼາຍແຂວງ.

ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກວດກາລັດໃນແຕ່ລະປີ ມີຄື: ໃນສົກປີ 2015-16, ກວດກາລັດປົກກະຕິພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ 16 ແຂວງ, ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ 16 ແຫ່ງ, ໂຮງໝໍເມືອງ 16 ແຫ່ງ, ສຸກສາລາ 16 ແຫ່ງ ແລະ ກວດກາໂຄງການລົງທຶນຂອງລັດເລີ່ມແຕ່ຫົວທີທົດລອງ ມີ 1 ແຂວງ ແລະ ໂຮງໝໍສູນກາງ 01 ແຫ່ງ. ປີ 2017, ກວດກາລັດປົກກະຕິກົມກອງອ້ອມຂ້າງ 26 ຫົວໜ່ວຍ, ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ 17 ແຂວງ, ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ 17 ແຫ່ງ, ໂຮງໝໍເມືອງ 17 ແຫ່ງ ແລະ ສຸກສາລາ 17 ແຫ່ງ ແລະ ຕິດຕາມກວດກາໂຄງການລົງທຶນຂອງລັດເລີ່ມແຕ່ຫົວທີ ມີ 4 ແຂວງ ແລະ ກົມກອງອ້ອມຂ້າງ 3 ຫົວໜ່ວຍ ແລະ ລົງກວດກາຕາມຄໍາຮ້ອງ ຄໍາສະເໜີຢູ່ໂຮງໝໍສູນກາງ 01 ແຫ່ງ, ສູນ 01 ແຫ່ງ ແລະ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ 01 ແຂວງ. ໃນປີ 2018, ກວດກາລັດປົກກະຕິພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ 10 ແຂວງ, ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ 10 ແຫ່ງ ແລະ ສຸກສາລາ 12 ແຫ່ງ ແລະ ກວດກາໂຄງການລົງທຶນຂອງລັດ ເລີ່ມແຕ່ຫົວທີມີ 20 ໂຄງການ.

ເຂົ້າຮ່ວມເປັນຄະນະຈັດຊື້, ຈັດຈ້າງ ແລະ ການກໍ່ສ້າງສ້ອມແປງຂອງກະຊວງ ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມນໍາກົມການເງິນເປັນຄະນະກວດກາສູນໂມງ ແລະ ເປັນຜູ້ປະສານງານໃຫ້ຄະນະກວດສອບໃນແຕ່ລະປີ.

ວຽກງານຄົ້ນຄວ້າຄໍາຮ້ອງຟ້ອງ ແລະ ຕ້ານການສໍ້ລາດບັງຫຼວງ ໃນສົກປີ 2015-2016 ໄດ້ລົງເກັບກໍາຂໍ້ມູນ ແລະ ແກ້ໄຂກໍລະນີການປອມໜັງສືທາງການເຂົ້າຮຽນ ຢູ່ ມວສ 01 ກໍລະນີ. ໃນປີ 2017, ໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງ-ຄໍາສະເໜີ ຈໍານວນ 12 ສະບັບ ແລະ ໄດ້ລົງເກັບກໍາຂໍ້ມູນ ແລະ ແກ້ໄຂແລ້ວ 4 ສະບັບ, ຍັງຄ້າງ 8 ສະບັບ. ປີ 2018, ໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງ-ຄໍາສະເໜີ ຈໍານວນ 8 ສະບັບ ແລະ ຄ້າງມາແຕ່ປີ 2017 ຈໍານວນ 8 ສະບັບ ລວມເປັນ 16 ສະບັບ, ໄດ້ແກ້ໄຂແລ້ວ 05 ສະບັບ, ກໍາລັງຄົ້ນຄວ້າແກ້ໄຂ 4 ສະບັບ ແລະ ຍັງຄ້າງ 07 ສະບັບ. ໂດຍລວມ, ຮັບຄໍາຮ້ອງ-ຄໍາສະເໜີຂອງປະຊາຊົນໃນປີ 2015-2020 ຈໍານວນ 45 ເລື່ອງ, ແກ້ໄຂແລ້ວ 38 ເລື່ອງ, ຢູ່ໃນຂັ້ນຕອນການຂໍທິດຊີ້ນໍາຈາກຂັ້ນເທິງ 04 ເລື່ອງ ແລະ ກໍາລັງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດເກັບກໍາຂໍ້ມູນ 03 ເລື່ອງ.

ໃນປີ 2017, ໄດ້ຈັດຕັ້ງກອງປະຊຸມເພື່ອເຊື່ອມຊຶມ ດໍາລັດ 159/ລບ ແລະ ມອບ-ຮັບເອກະສານວ່າດ້ວຍການແຈ້ງຊັບສິນ ແລະ ລາຍຮັບຮອບທີ 2 ຊຶ່ງມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທັງໝົດ 3.474 ທ່ານ. ໄດ້ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ພະນັກງານກວດກາ ຄື: ປີ 2017, ໄດ້ຈັດຊຸດອົບຮົມວຽກງານກວດສອບ ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ 56 ທ່ານ, ຍິງ 20 ທ່ານ. ປີ 2018, ໄດ້ຈັດຊຸດອົບຮົມວຽກງານກວດກາໃຫ້ບັນດາກົມກອງອ້ອມຂ້າງ ແລະ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງພາກກາງ ແລະ ພາກໃຕ້ ມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ 51 ທ່ານ.

III. ຕີລາຄາສັງລວມກ່ຽວກັບຕົວຊີ້ບອກຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

ໃນສີ່ປີກວ່າຜ່ານມາ, ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດບັນດາຕົວຊີ້ບອກ ໄດ້ມີຄວາມຄືບໜ້າ ໃນແຕ່ລະປີ ແລະ ຜົນສໍາເລັດຫຼາຍດ້ານ ສາມາດສັງລວມໄດ້ຕາມຄາດໝາຍສູ້ຊົນ ຂອງແຜນການ 5 ປີຄັ້ງທີ VIII (2016-2020) ແລະ 7-10 ຕົວຊີ້ບອກຂອງແຜນປະຈໍາປີແຕ່ລະປີ ໂດຍທຽບໃສ່ຜົນການສໍາຫຼວດປະຊາກອນ ຄັ້ງທີ 4 (2015) ແລະ ຜົນການສໍາຫຼວດດັດສະນີໝາຍສັງຄົມລາວ ຄັ້ງທີ 2 (2017) ແລະ ຂໍ້ມູນຈາກແຫຼ່ງອື່ນໆ ກ່ຽວກັບວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ຈຶ່ງສາມາດສັງລວມຕີລາຄາ ແບບສັງລວມ ດັ່ງນີ້:

ອີງໃສ່ຂໍ້ມູນ ແລະ ຕົວເລກຂອງຜົນການສໍາຫຼວດຜ່ານມາ ເຫັນວ່າສະພາບວຽກງານແມ່ ແລະ ເດັກ ແລະ ວຽກງານໂພຊະນາການ ໄດ້ມີຄວາມຄືບໜ້າ ດີພໍສົມຄວນ, ມາຮອດປະຈຸບັນ ອີງໃສ່ຂໍ້ມູນຫຼ້າສຸດໃນ 9 ເດືອນຕົ້ນປີ 2020 ສາມາດຕີລາຄາໄດ້ວ່າ: ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ແມ່ນສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍແຜນປີເກືອບທຸກແຂວງ ແຕ່ບາງເມືອງຍັງບໍ່ບັນລຸ ຕ້ອງສູ້ຊົນຕື່ມໃນປີ 2020; ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກລຸ່ມ 1 ປີ ລະດັບປະເທດ ສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍແຜນປີ 2016-2019 ແຕ່ທຽບໃສ່ສາກົນເຫັນວ່າຍັງມີທ່າອ່ຽງສູງຢູ່ ສະນັ້ນຍັງຕ້ອງເອົາໃຈໃສ່ໃນບາງເມືອງທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ; ອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ ຍັງຕ້ອງສືບຕໍ່ການປ້ອງກັນທີ່ຈະບໍ່ເຮັດໃຫ້ແມ່ຕາຍຍ້ອນການຖືພາ ແລະ ເກີດລູກ ສຸມກິດຈະກຳທີ່ສາມາດແກ້ໄຂໃນເບື້ອງຕົ້ນ, ສຸມງົບປະມານໃຫ້ບັນດາເມືອງ ແລະ ແຂວງທີ່ຍັງເຫັນວ່າມີອັດຕາສ່ຽງຢູ່. ນັບປີ 2017 ເປັນຕົ້ນມາ ກໍເຫັນວ່າຈໍານວນກໍລະນີການຕາຍຂອງແມ່ ກໍໄດ້ຫຼຸດລົງມາຕະຫຼອດ. ອັດຕາການມີລວງສູງ ແລະ ນໍ້າໜັກຂອງເດັກລຸ່ມ 5 ປີ ຕໍ່າບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານທີ່ຕ້ອງການໃຫ້ຫຼຸດລົງນັ້ນ ສາມາດເວົ້າໄດ້ວ່າ ໃກ້ຈະບັນລຸແລ້ວ ພຽງແຕ່ທຸກພາກສ່ວນຕ້ອງພ້ອມພາກັນສຸມໃສ່ວຽກງານປະສານງານ, ງົບປະມານ ແລະ ກິດຈະກຳ ເຂົ້າໃສ່ໄປໃນລວງດຽວກັນ ໂດຍສະເພາະປະຕິບັດໃຫ້ເປັນຕົວແບບໃນບ້ານດຽວ ເມືອງດຽວ ແລະ ແຂວງດຽວ. ແຕ່ກໍຍັງຖືວ່າທ້າທາຍ ສໍາລັບປີ 2020, ເພາະຄວາມອາດສາມາດ ໃນການຫຼຸດຕົວເລກລົງໃນແຕ່ລະປີປະມານ 0,5-1% ຊຶ່ງຕ້ອງໃຊ້ຄວາມພະຍາຍາມ ແລະ ເວລາຫຼາຍສົມຄວນ; ອັດຕາການປົກຄຸມຂອງການປະກັນສຸຂະພາບ ເຫັນວ່າມີຄວາມຄືບໜ້າ ສາມາດບັນລຸຄາດໝາຍ ໂດຍ

ສະເພາະແຜນປີ 2020 ຖ້າລວມເອົາທັງຕົວເລກ ຂອງ ອປສ, ອປລ ແລະ ປະກັນສັງຄົມອື່ນໆ ເຂົ້ານໍາ; ອັດຕາການ ຊົມໃຊ້ນໍ້າ ແລະ ວັດຖຸຖ່າຍ ກໍມີຄວາມຄືບໜ້າ ຖ້າທຽບໃສ່ຕົວເລກສະສົມ ແລະ ຜົນການສໍາຫຼວດ ແຕ່ຍັງຕ້ອງກວດກາ ເກັບກຳຄືນໃໝ່ ເພາະຍັງເປັນຕົວເລກສະສົມ ແລະ 2 ກິດຈະກຳນີ້ແມ່ນມີການພົວພັນເຖິງອັດຕາການປະກາດ ແລະ ຮັບຮອງເປັນບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງນໍາອີກ. ສ່ວນອັດຕາການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍ ແລະ ອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນ ກັນພະຍາດ ເຫັນວ່າຍັງເປັນສິ່ງທ້າທາຍ ຊຶ່ງຕ້ອງໄດ້ເພີ່ມຄວາມເອົາໃຈໃສ່ ແລະ ປະສານສົມທົບກັນໃຫ້ດີ ລະຫວ່າງສູນ ກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ ລວມທັງບັນດາຜູ້ໃຫ້ທຶນ, ໃນນັ້ນ ອໍານາດການປົກຄອງແຕ່ລະຂັ້ນ ແມ່ນເປັນປັດໃຈຕັດສິນອັນ ພື້ນຖານ ເພື່ອພ້ອມກັນສຸມໃສ່ ຕາມໜ້າທີ່ຂອງໃຜລາວ ໂດຍສະເພາະ ໃນບັນດາແຂວງ ແລະ ເມືອງ ກໍຄືໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ບ້ານ ທີ່ຍັງທ້າທາຍສູງ.

IV. ສັງລວມດ້ານດີ, ດ້ານອ່ອນ, ສາຍເຫດ ແລະ ບົດຮຽນທີ່ຖອດຖອນໄດ້

1. ດ້ານດີ ແລະ ສາຍເຫດ

ກ. ດ້ານດີ

- 1) ຄະນະພັກ, ຄະນະນໍາແຕ່ລະຂັ້ນ ໄດ້ເອົາໃຈໃສ່ເຮັດວຽກສຶກສາອົບຮົມການເມືອງແນວຄິດ ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ, ການເຮັດ ວຽກແນວຄິດ ຕິດພັນກັບການເຄື່ອນໄຫວວິຊາສະເພາະ ແລະ ຕິດພັນກັບການປັບປຸງຮາກຖານພັກ, ການຈັດຕັ້ງ, ພາລະບົດບາດ, ການບັນຈຸບຸກຄະລາກອນ, ສະມາຊິກພັກ ມີຄວາມສະຫງົບໂດຍພື້ນຖານ; ມີການຊີ້ນໍາສ້າງແຜນ ສຸມ ໃສ່ການສ້າງໂຄງການບຸລິມະສິດ ເພື່ອເລັ່ງໃສ່: ການບັນລຸເປົ້າໝາຍການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ (SDG), ການຜັນ ຂະຫຍາຍວຽກງານສາມສ້າງ ແລະ ການປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ ທັງ 5 ດ້ານ;
- 2) ແບບແຜນວິທີການນໍາພາ, ວິທີການເຮັດວຽກຂອງຄະນະພັກ, ຄະນະນໍາກະຊວງ ໄດ້ມີຄວາມເປັນເອກະພາບສູງ ປະຕິບັດລະບຽບກົດໝາຍຢ່າງເຂັ້ມງວດ, ປະຕິບັດຫຼັກການລວມສູນປະຊາທິປະໄຕ, ນໍາພາເປັນໝູ່ຄະນະ, ມີການ ແບ່ງງານພາຍໃນຄະນະພັກ, ຄະນະລັດຖະມົນຕີ, ຄວາມສາມັກຄີພາຍໃນໜັກແໜ້ນ ແລະ ມີການປັບປຸງ;
- 3) ມີແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ VIII (2016-20) ແລະ ຍຸດທະສາດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ ຮອດ 2025 ເປັນບ່ອນອີງແກ່ການສ້າງແຜນດຳເນີນງານປະຈຳປີ ໄດ້ສ້າງຂຶ້ນບົນພື້ນຖານການມີສ່ວນຮ່ວມ ແລະ ເອກະພາບ ຂອງບັນດາກົມກອງ ອ້ອມຂ້າງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ບັນດາແຂວງ ທົ່ວປະເທດ;
- 4) ລັດຖະບານ ກໍຄືສະພາແຫ່ງຊາດ ໄດ້ອະນຸມັດ ແລະ ຮັບຮອງເພີ່ມງົບປະມານ ລວມທັງແຜນການລົງທຶນຂອງລັດ ໃຫ້ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ;
- 5) ຕາໜ່າງລະບົບບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ຮັບການປັບປຸງ ແລະ ຂະຫຍາຍອອກຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ, ພະນັກງານແພດໝໍ, ພະຍາບານ ນັບແຕ່ຂັ້ນສູນກາງຮອດທ້ອງຖິ່ນໄດ້ຮັບການພັດທະນາ ແລະ ຍົກລະດັບ ທັງດ້ານຈັນຍາບັນ-ຈັນຍາທຳ ແລະ ວິຊາສະເພາະ, ອຸປະກອນເຄື່ອງມືການແພດ, ພື້ນຖານໂຄງລ່າງ ລ້ວນແຕ່ໄດ້ຖືກຍົກລະດັບປັບປຸງປົວແປງ ໃຫ້ ທັນສະໄໝເທື່ອລະກ້າວ ເຮັດໃຫ້ຄຸນນະພາບການບໍລິການສູງຂຶ້ນ, ລະບົບປົກປ້ອງສັງຄົມດ້ານສຸຂະພາບ ໄດ້ນັບມື້ນັບ ຂະຫຍາຍກວ້າງອອກກວມເອົາປະຊົນບັນດາເຜົ່າ, ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ແລະ ກຳມະກອນ ໄດ້ເຂົ້າເຖິງການ ບໍລິການຫຼາຍຂຶ້ນໃນເວລາເຈັບເປັນ.

ຂ. ສາຍເຫດທີ່ພາໃຫ້ມີດ້ານດີ

- 1) ຍ້ອນມີການຊີ້ນໍາຢ່າງໃກ້ສິດຂອງສູນກາງພັກ, ຄະນະຈັດຕັ້ງສູນກາງພັກ, ອົງຄະນະພັກກະຊວງ ກໍຄືຄະນະພັກອ້ອມ ຂ້າງກະຊວງ ທີ່ມີແບບແຜນນໍາພາທີ່ສອດຄ່ອງ, ມີການປະສານສົມທົບ ລະຫວ່າງພັກກັບລັດ ເປັນຢ່າງດີ, ປະຕິບັດ ຫຼັກການລວມສູນປະຊາທິປະໄຕ ແລະ ການມີສ່ວນຮ່ວມ ຂອງປະຊາຊົນ ກໍຄືອໍານາດການປົກຄອງ;
- 2) ບັນດາສະມາຊິກພັກ, ພະນັກງານລັດຖະກອນ ສືບຕໍ່ຍຶດໝັ້ນ ແລະ ເສີມຂະຫຍາຍແນວທາງ ການປ່ຽນແປງໃໝ່ ຮອບດ້ານ ແລະ ມີຫຼັກການຂອງພັກ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບຈຸດພິເສດ ແລະ ສະພາບຕົວຈິງຂອງປະເທດເຮົາ ກໍຄືທຳ ອ່ຽງລວມ ຂອງການພັດທະນາ ແລະ ການເຊື່ອມໂຍງເຂົ້າກັບພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ;
- 3) ບັນດາເພື່ອນມິດຍຸດທະສາດ ແລະ ການຈັດຕັ້ງສາກົນ ກໍຄືບັນດາປະເທດເພື່ອນມິດ ຢູ່ໃນໂລກໄດ້ໃຫ້ການຮ່ວມມື, ສະໜັບສະໜູນ ແລະ ຊ່ວຍເຫຼືອອັນລ້ຳຄ່າຕະຫຼອດມາ.

2. ດ້ານອ່ອນ ແລະ ສາຍເຫດ

ກ. ດ້ານອ່ອນ

- 1) ການບໍລິການ ເຖິງວ່າມີການຂະຫຍາຍກວ້າງຂວາງ ແລະ ທົ່ວເຖິງເພີ່ມຂຶ້ນ ແຕ່ຍັງບໍ່ທັນຮັບປະກັນທາງດ້ານຄຸນນະພາບ ໂດຍສະເພາະ ໃນເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກ, ເສັ້ນທາງຫຍຸ້ງຍາກ ລະບົບສົ່ງຕໍ່ ກໍບໍ່ທັນດີ, ສຸກສາລາຫຼາຍແຫ່ງ ຍັງຂາດພະນັກງານຜະດຸກຄັນ, ອຸປະກອນການແພດ ແລະ ງົບປະມານ ກໍຍັງບໍ່ທັນພຽງພໍ;
- 2) ການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ ເຖິງວ່າມີຄວາມຄືບໜ້າ ແຕ່ກໍຍັງສູງກວ່າໝູ່ໃນພາກພື້ນ, ອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ, ການເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍ ຢູ່ຫຼາຍເມືອງ ແລະ ແຂວງ ຍັງບໍ່ບັນລຸໄດ້ຕາມຄາດໝາຍ, ການໂຄສະນາສຸຂະສິກສາ ເຖິງວ່າໄດ້ເອົາໃຈໃສ່ ໃນຫຼາຍຮູບແບບ ແຕ່ຍັງບໍ່ທັນລົງທົ່ວເຖິງຮາກຖານ ປະຊາຊົນໃນເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກ; ຄວາມຮັບຮູ້ ແລະ ເຂົ້າໃຈຂອງປະຊາຊົນ ກ່ຽວກັບການຮັກສາສຸຂະພາບ ຍັງບໍ່ທັນສາມາດທັນປ່ຽນໄດ້ ພຶດຕິກຳກໍຄືແບບແຜນຄວາມຊື່ນເຄີຍ ໃນການຢູ່ກິນ ທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກໂພຊະນາການ ແລະ ຂາດການອະນາໄມ;
- 3) ລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດ ດ້ານວິຊາການ ມີຄວາມຈຳກັດ ແຕ່ຄວາມເປັນເຈົ້າການ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ ຂອງພະນັກງານບາງຈຳນວນ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ກໍຄືການໃຫ້ບໍລິການ ກໍຄືຈັນຍາບັນ ຍັງບໍ່ທັນສູງ ສົ່ງຜົນໃຫ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ບໍ່ໄດ້ຄຸນນະພາບ ແລະ ຊັກຊ້າ;
- 4) ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງພາກສ່ວນຕ່າງໆ ແຕ່ຂຶ້ນສູນກາງລົງຮອດທ້ອງຖິ່ນ ໃນການສ້າງແຜນ ຍັງຈຳກັດ ແລະ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕົວຈິງ ຍັງຊັກຊ້າ, ເຮັດໃຫ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼາຍໂຄງການ ແລະ ກິດຈະກຳ ຕ້ອງເສຍເວລາ ເປັນຕົ້ນ ແມ່ນການປະກອບເອກະສານ ແລະ ການກວດກາ ຍັງບໍ່ທັນລະອຽດ ກ່ອນຂໍອະນຸມັດ;
- 5) ລາຍໃຊ້ຈ່າຍດ້ານສາທາລະນະສຸກ ຕໍ່ຫົວຄົນຂອງປະເທດເຮົາຍັງຕໍ່າ ທຽບໃສ່ປະເທດເພື່ອນບ້ານ, ການປະກັນສຸຂະພາບ ຫາກໍໄດ້ເລີ່ມຕົ້ນ, ປະຊາຊົນ ກໍຄືຄົວເຮືອນ ຍັງຕ້ອງໃຊ້ຈ່າຍເອງໃນອັດຕາສູງ (OOP); ການຕອບສະໜອງງົບປະມານ ຍັງມີຄວາມຊັກຊ້າ ເຮັດໃຫ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ບໍ່ໄປຕາມແຜນ ແລະ ເວລາທີ່ກຳນົດ; ລະບົບຄຸ້ມຄອງການເງິນ ລວມທັງງົບປະມານ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອ ຍັງບໍ່ທັນເຂັ້ມແຂງ ແລະ ຮັດກຸມ; ການກຳນົດລາຄາຄ່າບໍລິການ ຍັງບໍ່ທັນຊັດເຈນ ແລະ ກົນໄກການຈ່າຍເງິນຄ່າບໍລິການ ໃຫ້ສະຖານບໍລິການຂອງລັດ ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ພັດທະນາບາງບ່ອນຫາກໍເລີ່ມນຳໃຊ້ໄອທີ; ລະບົບບັນຊີແຫ່ງລັດ ຍັງນຳໃຊ້ Excel ພື້ນຖານ ແລະ ການບັນທຶກດ້ວຍມື;
- 6) ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ມີລະບົບທັນສະໄໝ ຂະຫຍາຍປົກຄຸມທົ່ວປະເທດ ແຕ່ກໍເປັນພຽງການລາຍງານທີ່ເກັບກຳໄດ້ຈາກສະຖານທີ່ບໍລິການຂອງລັດເທົ່ານັ້ນ, ຊຶ່ງຍັງບໍ່ທັນສາມາດເກັບກຳຂໍ້ມູນ ຈາກນອກສະຖານທີ່ບໍລິການ ແລະ ເອກະຊົນ; ລະບົບຕິດຕາມການຈົດທະບຽນການເກີດ ແລະ ເສຍຊີວິດ ຫາກໍລິເລີ່ມຮ່ວມກັບກະຊວງພາຍໃນ ຊຶ່ງປະຊາຊົນຈຳນວນໜຶ່ງ ຍັງບໍ່ທັນມີປຶ້ມສຳມະໂນຄົວ, ບັດປະຈຳຕົວ ເຮັດໃຫ້ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກ ໃນການກຳນົດຜູ້ມີສິດໃນການຮັບບໍລິການສຸຂະພາບ;
- 7) ການຊົມໃຊ້ນ້ຳສະອາດ ແລະ ວັດຖຸຂອງຫຼາຍແຂວງ ແມ່ນເປັນຕົວເລກສະສົມ ອາດມີການເປ່ເພຍ້ອນໄພທຳມະຊາດ ແລະ ບັນຫາໃນການບຳລຸງຮັກສາ ຍັງຈະຕ້ອງໄດ້ກວດກາຄືນ; ປະຊາຊົນຢູ່ຫຼາຍບ່ອນ ຍັງເປັນເຈົ້າການປົກປັກຮັກສາ ບໍ່ທັນພຽງພໍ; ການພົວພັນປະສານງານລະຫວ່າງຂະແໜງການ ຍັງເຮັດບໍ່ທັນໄດ້ດີ.

ຂ. ສາຍເຫດທີ່ພາໃຫ້ມີດ້ານອ່ອນ

- 1) ຄວາມເຂົ້າໃຈຂອງຄະນະພັກ ແລະ ອຳນາດການປົກຄອງຈຳນວນໜຶ່ງ ບໍ່ທັນກຳແໜ້ນ ຕໍ່ແຜນນະໂຍບາຍ ບໍ່ທັນເປັນເອກະພາບ ແລະ ເລິກເຊິ່ງ, ການຜັນຂະຫຍາຍ ກໍຍັງບໍ່ທັນເປັນລະບົບ ແລະ ລວມສູນ, ບໍ່ທັນມີແຜນລະອຽດຈະແຈ້ງເທົ່າທີ່ຄວນ ຈຶ່ງເຮັດໃຫ້ການປະຕິບັດ ຍັງຢຸດຢູ່ອ່ອນໆ, ຂະບວນການຕົວຈິງຍັງບໍ່ຟັດພື້ນຕໍ່ເນື່ອງ; ການບຸກທະລູ ທາງດ້ານແນວຄິດຈິນຕະນາການ, ກ້າຄິດ, ກ້າເຮັດ ແລະ ກ້າຮັບຜິດຊອບ ຂອງຄະນະແຕ່ລະຂັ້ນ ຍັງບໍ່ທັນແຂງແຮງ;
- 2) ການຊີ້ນຳ-ນຳພາ ໃນການຫັນເປັນແຜນການ ແຜນງານ ແລະ ໂຄງການ ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ລະອຽດ ແລະ ຫັນເວລາ; ການປະສານສົມທົບ ລະຫວ່າງບັນດາຂະແໜງການ ຂຶ້ນສູນກາງດ້ວຍກັນ ແລະ ລະຫວ່າງ ຂຶ້ນສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ ໃນການຄຸ້ມຄອງເສດຖະກິດມະຫາພາກ ຍັງບໍ່ທັນກົມກຽວກັນ, ການຄຸ້ມຄອງເສດຖະກິດ-ການເງິນ ຍັງບໍ່ທັນສັກສິດຕາມກົດໝາຍ, ການປະຕິບັດວິໄນ ແຜນການ-ການເງິນ ຍັງບໍ່ທັນເຂັ້ມງວດ;
- 3) ການສ້າງພັກ-ສ້າງພະນັກງານ ໂດຍສະເພາະ ພະນັກງານສືບທອດປ່ຽນແທນແຕ່ລະຂັ້ນ ຕາມທິດຫັນເປັນໝູ່ມ, ຫັນໄປສູ່ຄຸນນະພາບ, ຫັນເປັນທັນສະໄໝ, ຫັນເປັນມືອາຊີບ ແລະ ເປັນຜູ້ບໍລິຫານທີ່ເຕັ້ງ ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ດີ ບໍ່ສາມາດຕອບ

ສະໜອງໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ໃນໄລຍະໃໝ່ ກໍຄືການເຊື່ອມໂຍງກັບພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ ຍັງບໍ່ທັນມີການ ຫັນປ່ຽນທີ່ແຂງແຮງ;

- 4) ຜົນກະທົບຂອງວິກິດການ ການເງິນຂອງໂລກ, ໄພທໍາມະຊາດ, ໂລກລະບາດ, ອິດທິກໍາລັງປໍລະປັກ ແລະ ພວກຄົນບໍ່ ຫວັງດີ ທີ່ຍາມໃດກໍບໍລິດລະ ຄວາມພະຍາຍາມໃນການໂຄສະນາບົດເບືອນໃສ່ຮ້າຍປ້າຍສີ ແລະ ທໍາລາຍຄວາມ ສະຫງົບສຸກຂອງລະບອບໃໝ່ ຂອງພວກເຮົາ.

3. ບົດຮຽນທີ່ຖອດຖອນໄດ້

- 1) ສືບຕໍ່ເພີ່ມທະວີເອົາໃຈໃສ່ ສຶກສາອົບຮົມແນວຄິດການເມືອງ, ຈັນຍາບັນ ແລະ ຈັນຍາທໍາໃຫ້ພະນັກງານສາທາລະນະ ສຸກຢູ່ຂັ້ນຕ່າງໆໃຫ້ກວ້າງຂວາງ ເພື່ອໃຫ້ເຂົາເຈົ້າມີນໍ້າໃຈພືດພື້ນປະຕິວັດ, ເປັນເຈົ້າການໃນການປະຕິບັດວຽກງານ ຕາມຄວາມຮັບຜິດຊອບ ແລະ ນໍ້າໃຈຮັບໃຊ້ປະຊາຊົນ;
- 2) ການປັບປຸງແບບແຜນເຮັດວຽກ ຕ້ອງມີລັກສະນະປະຕິວັດບຸກ ແລະ ມີວິທະຍາສາດດ້ວຍການກໍາແໜ້ນ ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ, ວິເຄາະ, ວິໄຈຂໍ້ມູນ, ກໍາແໜ້ນບັນຫາຂອງຂະແໜງການ, ທ້ອງຖິ່ນຕົນຢ່າງລະອຽດເລິກເຊິ່ງ, ຊັດເຈນ, ຮອບດ້ານ, ພາວະວິໄສ ເພື່ອຕົກລົງ ແລະ ວາງແຜນກໍານົດອອກເປັນແຜນດໍາເນີນງານ ໂດຍເພີ່ມການປະສານສົມທົບ ລະຫວ່າງແຜນວຽກ, ແຜນຄົນ ແລະ ແຜນເງິນ ດີເທົ່າໃດ ກໍຍັງໄດ້ຮັບຜົນດີ;
- 3) ກໍານົດແຈ້ງວຽກທີ່ຈະເຮັດ ເປັນແຕ່ລະໄລຍະໃຫ້ຈະແຈ້ງ, ສອດຄ່ອງ, ແທດຕົວຈິງ ໂດຍມີການກໍານົດຈຸດສຸມ, ທາງ ອອກຂອງການແກ້ໄຂບັນຫາຢ່າງຈະແຈ້ງ ແລະ ເປັນອັນລະອຽດ ເພື່ອເລັ່ງໃສ່ການແກ້ໄຂບັນຫາຕົວຈິງ ໃນການຜັນ ຂະຫຍາຍແນວທາງການເມືອງ ກໍຄືແຜນພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມໃນແຕ່ລະໄລຍະ ໃຫ້ເປັນອັນລະອຽດ ແລະ ເຂົ້າສູ່ຂະບວນການຕົວຈິງ;
- 4) ການເຮັດວຽກມີແຜນ, ມີຈຸດສຸມ ແລະ ຕິດແທດກັບຕົວຈິງ ແມ່ນການເຮັດວຽກທີ່ມີຄວາມເປັນເຈົ້າການ ແລະ ມີ ຄວາມຮັບຜິດຊອບສູງຕໍ່ການຜັນຂະຫຍາຍ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແນວທາງຂອງພັກ ແລະ ແຜນການຂອງລັດ ໃນສ່ວນ ທີ່ຂຶ້ນກັບພາລະບົດບາດ ແລະ ໜ້າທີ່ຂອງກະຊວງ, ກົມກອງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນຕົນ ເພື່ອຮັບປະກັນ ໃຫ້ມີຜົນສໍາເລັດຕາມ ລະດັບຄາດໝາຍທີ່ວາງໄວ້ ແລະ ຖືກທິດ;
- 5) ເມື່ອມີການມອບໝາຍໃຫ້ການຈັດຕັ້ງໃດໜຶ່ງ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແລ້ວ ຕ້ອງມີການຕິດຕາມລົງໄປເບິ່ງຕົວຈິງ ເພື່ອກະຕຸກ ຊຸກຍູ້ໃຫ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດມີຄວາມຄືບໜ້າ, ສົ່ງເສີມຈຸດດີເດັ່ນ ທີ່ເປັນໜໍ່ແໜ້ງ; ເມື່ອຄົ້ນພົບຈຸດທີ່ເປັນຊ່ອງຫວ່າງ ທາງດ້ານກົນໄກ, ດ້ານການປະຕິບັດຕົວຈິງ ຕ້ອງມີການຊີ້ນໍາດັດປັບໃຫ້ສອດຄ່ອງ ແລະ ຫັນສະພາບການ; ພາຍຫຼັງໄປ ຊຸກຍູ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ຈະຄົ້ນພົບວ່າ: ແມ່ນຫຍັງເປັນຂອດຕົ້ນຕໍ, ເກີດມີບັນຫາຫຍັງ, ມີຈຸດສຸມ. ສະນັ້ນ ຕ້ອງບຸ ລິມະສິດຊີ້ນໍາສຸມໃສ່ແກ້ໄຂບັນຫາຕົ້ນຕໍ ໃຫ້ໄດ້ຢ່າງຂາດຕົວ.

ພາກທີ II

ທິດທາງແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025)

1. ຄວາມໝາຍສໍາຄັນ

ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 2021-2025 ແມ່ນແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX ເພື່ອແນໃສ່ຈັດຕັ້ງຜັນຂະຫຍາຍ ມະຕິກອງປະຊຸມໃຫຍ່ຂອງພັກ ຄັ້ງທີ XI ແລະ ແຜນພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມແຫ່ງຊາດ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025) ແນໃສ່ການບັນລຸເງື່ອນໄຂ ນໍາພາປະເທດຊາດຫຼຸດພົ້ນອອກຈາກສະຖານະພາບດ້ອຍພັດທະນາໃນປີ 2024, ກະກຽມຄວາມພ້ອມ ໃຫ້ປະເທດຊາດມີລາຍຮັບສູງປານກາງ ແລະ ບັນລຸການປົກຄຸມສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊົນໃນປີ 2025 ແລະ ບັນລຸເປົ້າໝາຍການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ ຮອດປີ 2030, ປະກອບສ່ວນສ້າງເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ ໃຫ້ມີການຂະຫຍາຍຕົວ, ໜັ້ນທ່ຽງ, ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ສົມສ່ວນ, ຫັນປ່ຽນການພັດທະນາ ດ້ວຍການເສີມຂະຫຍາຍຄວາມອາດສາມາດບໍ່ມີຊ່ອນ ຕາມທິດຫັນເປັນອຸດສາຫະກຳ ແລະ ຫັນສະໄໝ, ມີຄວາມຍືນຍົງ ແລະ ເປັນມິດຕໍ່ສິ່ງແວດລ້ອມ ໃນການສ້າງຜົນງານຄຳນັບຮັບຕ້ອນວັນຊາດ ວັນທີ 2 ທັນວາຄົບຮອບ 50 ປີ (1975-2025).

2. ບ່ອນອີງ

- ຄຳສັ່ງ ນາຍົກລັດຖະມົນຕີ ເລກທີ 05 ລົງວັນທີ 21 ພຶດສະພາ 2019, ວ່າດ້ວຍການສ້າງແຜນ ພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມແຫ່ງຊາດ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-25) ແລະ ບົດແນະນຳ ຂອງກະຊວງແຜນການ ແລະ ການລົງທຶນ ເລກທີ 1610/ກຜທ, ລົງວັນທີ 26 ກໍລະກົດ 2019, ຄຳແນະນຳ ກ່ຽວກັບການສ້າງແຜນພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ 5 ປີຄັ້ງທີ IX (2021-2025);
- ຂໍ້ຕົກລົງ ຂອງລັດຖະມົນຕີ ເລກທີ 1079/ກສທ, ລົງວັນທີ 7 ພຶດສະພາ 2019, ວ່າການແຕ່ງຕັ້ງຄະນະຮັບຜິດຊອບວິຊາການ ໃນການຮ່າງແຜນການ 5 ປີຄັ້ງທີ IX (2021-2025) ເພື່ອບັນລຸການປົກຄຸມສຸຂະພາບທົ່ວທຸກຄົນ;
- ບົດສະຫຼຸບກາງສະໄໝ ແລະ ແຜນການທ້າຍສະໄໝ ຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນ ພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີຄັ້ງທີ VIII (2016-2020);
- ທິດຊີ້ນຳຜົນຂອງກອງປະຊຸມສຳມະນາຂອງຄະນະຮັບຜິດຊອບວິຊາການຕ່າງໆ ຮ່ວມກັບບັນດາແຂວງ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ທຶນ ໃນປີ 2019;
- ທິດຊີ້ນຳການຜັນຂະຫຍາຍຜົນສຳເລັດຂອງກອງປະຊຸມໃຫຍ່ຜູ້ແທນອົງຄະນະພັກ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກສະໄໝທີ IX, ວັນທີ 3-4 ທັນວາ 2020.

3. ທິດທາງລວມ

ສືບຕໍ່ສ້າງ ແລະ ປະຕິບັດຍຸດທະສາດພັດທະນາຄົນ ໃນດ້ານສຸຂະພາບຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ດ້ວຍນະໂຍບາຍສາທາລະນະສຸກທົ່ວປວງຊົນ ໂດຍຖືເອົາການອະນາໄມ-ກັນພະຍາດ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບເປັນຕົ້ນຕໍ, ຖືເອົາການປົນປົວ ແລະ ສະໜອງການບໍລິການສຸຂະພາບ ຢ່າງທົ່ວເຖິງ, ມີຄຸນນະພາບ, ຍຸຕິທຳ ແລະ ສະເໝີພາບ ເປັນສຳຄັນ; ປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກຢ່າງຮອບດ້ານ, ສ້າງລະບົບບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ດີ ຖືເອົາຄົນເປັນໃຈກາງ, ມີຈັນຍາທຳ ເອົາໃຈໃສ່ດູແລສຸຂະພາບ ຂອງປະຊາຊົນ ທັງຮ່າງກາຍ ແລະ ຈິດໃຈ; ສ້າງລະບົບການປົກປ້ອງສັງຄົມດ້ານສຸຂະພາບ ເຮັດໃຫ້ສັງຄົມເຂັ້ມແຂງ ແລະ ຊ່ວຍເຫຼືອຊຶ່ງກັນ ແລະ ກັນ ດ້ວຍຫຼັກປະກັນສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊົນ ທີ່ປົກປ້ອງທຸກຄົນ ທັງໃນດ້ານກັນພະຍາດ, ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ດ້ານການປົນປົວ, ເຮັດໃຫ້ປະຊາຊົນທຸກຄົນ ມີສຸຂະພາບດີ ນັບແຕ່ເດັກໃນທ້ອງຈົນເຖິງຜູ້ອາຍຸສູງ ໂດຍເນັ້ນໃສ່ການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ; ສ້າງແບບແຜນວິຖີຊີວິດແບບໃໝ່ ທີ່ບໍ່ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ປຸກຈິດສຳນຶກໃຫ້ໄດ້ ໃນການເປັນເຈົ້າການຮັກສາສຸຂະພາບຂອງຕົນເອງ, ຂອງຄອບຄົວ ແລະ ຂອງຊຸມຊົນ.

4. ທິດທາງ ແລະ ໜ້າທີ່ສະເພາະ

- ສົມທົບຢ່າງກົມກຽວ ລະຫວ່າງ ວຽກອະນາໄມ-ກັນພະຍາດ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ປົນປົວ-ຟື້ນຟູໜ້າທີ່ການດ້ວຍການແພດສະໄໝໃໝ່ ແລະ ການແພດພື້ນເມືອງ ເຂົ້າໃນການຮັກສາສຸຂະພາບ ແນໃສ່ຍົກສູງຄຸນນະພາບບໍລິການ, ສຸມໃສ່ບັນດາຄາດໝາຍຕົວຊີ້ບອກທີ່ຕິດພັນ ປະກອບສ່ວນບັນລຸເງື່ອນໄຂ LDC, UHC ແລະ SDG;

- ສະຫຼຸບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ຍຸດທະສາດປະຕິຮູບໄລຍະ II (2016-2020) ແລະ ກຽມໃສ່ວຽກຈຸດສຸມປະຕິຮູບໄລຍະ III (2021-2025), ເລື່ອມສານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກົນໄກບັນລຸເປົ້າໝາຍ UHC ໂດຍຍົກຄຸນນະພາບບໍລິການ ຫັນເປັນທັນສະໄໝ, ຮັບປະກັນໃຫ້ທຸກຄົນໄດ້ເຂົ້າເຖິງບໍລິການໃນເວລາເຈັບເປັນ ໂດຍບໍ່ມີບັນຫາການເງິນໄປຄຽງຄູ່ກັບການສ້າງເງື່ອນໄຂ ຫັນໂຮງໝໍກຸ້ມຕົນເອງເທື່ອລະກ້າວ ຕາມທິດທີ່ຍືນຍົງ ບໍ່ປະຜູ້ໃດໄວ້ນ້ຳຫຼັງ ພ້ອມທັງປະກອບສ່ວນ ສ້າງຜົນງານຄຳນັບຮັບຕ້ອນວັນຊາດ ວັນທີ 5 ທັນວາ ຄົບຮອບ 50 ປີ (1975-2025);
- ຊີ້ນຳ ແລະ ນຳພາ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນ 5 ປີຄັ້ງທີ IX (2021-2025) ຕາມ 8 ແຜນງານ, 49 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 133 ໂຄງການ ພ້ອມທັງສຸ້ນຊີ້ນຳບັນລຸຕົວຊີ້ບອກຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ໃນແຕ່ລະປີຕໍ່ໜ້າ.

5. ຈຸດປະສົງ

- ພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ໄດ້ທັງດ້ານປະລິມານ ແລະ ຄຸນນະພາບ ຕອບສະໜອງຈຳນວນໂຄຕ້າໃຫ້ພຽງພໍ ປະກອບໃຫ້ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ, ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ ຄວາມຊຳນານງານດ້ານວິຊາສະເພາະ, ຄຸນສົມບັດ ຈັນຍາບັນ ຈັນຍາທຳ ແລະ ກິລິຍາທຳທີ່ບໍລິການຮັບໃຊ້ ເພື່ອຮັບປະກັນການໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ທີ່ມີຄຸນນະພາບ ສ້າງໄດ້ຄວາມເພິ່ງພໍໃຈ ໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນເພີ່ມຂຶ້ນ;
- ປະຕິບັດນະໂຍບາຍສາທາລະນະສຸກທົ່ວປວງຊຸນ ຕາມທິດຖືເອົາການອະນາໄມ, ກັນພະຍາດ ແລະ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບເປັນຕົ້ນຕໍ ສຸມໃສ່ການຮັກສາສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ, ເພີ່ມການໂຄສະນາສຸຂະສຶກສາໃຫ້ປະຊາຊົນ ມີຄວາມຮູ້ດ້ານໂພຊະນາການ, ຄວາມຮູ້ດ້ານການຮັກສາສຸຂະພາບຂອງຕົນ. ປັບປຸງແກ້ໄຂບັນຫາໂພຊະນາການ ຂອງເດັກກຳລັງເຕີບໂຕ ເຮັດໃຫ້ນ້ຳໜັກ ແລະ ລວງສູງໄດ້ຕາມມາດຕະຖານ, ຖືເອົາການປິ່ນປົວ ແລະ ສະໜອງການບໍລິການສຸຂະພາບຢ່າງທົ່ວເຖິງ, ມີຄຸນນະພາບ, ຍຸດຕິທຳ ແລະ ສະເໝີພາບ ເປັນສຳຄັນ ໂດຍຫັນເປັນທັນສະໄໝ ພ້ອມທັງສ້າງເງື່ອນໄຂໃນການຫັນກຸ້ມຕົນເອງ ເທື່ອລະກ້າວ ໂດຍສຸມໃສ່ປັບປຸງ ແລະ ຂະຫຍາຍການບໍລິການໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ ປະກອບອຸປະກອນການແພດ ຍົກສູງລະດັບການບໍລິການຂອງແພດໝໍ ລາວ ໃຫ້ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມທັນສະໄໝ ໃກ້ຄຽງກັບປະເທດໃນພາກພື້ນ ຕອບສະໜອງໄດ້ຄວາມຕ້ອງການບໍລິການ ດ້ານການແພດໃຫ້ທົ່ວເຖິງ, ຫຼຸດຜ່ອນການໄປບໍລິການດ້ານການແພດທີ່ບໍ່ຈຳເປັນ ຢູ່ປະເທດອອ້ມຂ້າງ;
- ປັບປຸງລະບົບການເງິນສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ເຂັ້ມແຂງ ແລະ ຍືນຍົງ, ເປີດກວ້າງລະບົບປົກປ້ອງສັງຄົມດ້ານສຸຂະພາບຢ່າງໜັກແໜ້ນ, ສືບຕໍ່ປະຕິບັດນະໂຍບາຍປິ່ນປົວບໍ່ເສຍຄ່າ ສຳລັບຜູ້ທຸກຍາກ, ແມ່ມານ ແລະ ເດັກລຸ່ມ 5 ປີ, ປັບປຸງລະບົບປ້ອງກັນສັງຄົມ ລວມເອົາບັນດາຄັງປະກັນສຸຂະພາບ ໃຫ້ເປັນເຂັ້ມແຂງເປັນລະບົບດຽວກັນ, ສ້າງຄວາມສາມາດໃນການຄຸ້ມຄອງ ຫັນກຸ້ມຕົນເອງເທື່ອລະກ້າວ ແລະ ໃຫ້ປົກຄຸມປະຊາຊົນທຸກຄົນ ຮອດປີ 2025;
- ປັບປຸງການຈັດຕັ້ງ ແລະ ແບບແຜນວິທີເຮັດວຽກ ໃຫ້ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ປະສິດທິຜົນ ໂດຍຈັດຕັ້ງຜັນຂະຫຍາຍ ຍຸດທະສາດປະຕິຮູບ ຕາມເນື້ອໃນ 4 ບຸກທະລູ ແລະ 3 ສ້າງ ເຂົ້າໃນວຽກງານຕົວຈິງ, ປະຕິບັດກົນໄກຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ລະບົບບໍລິການສຸຂະພາບ ທີ່ມີຄຸນນະພາບ, ສະເໝີພາບ ແລະ ຍຸຕິທຳ ຖືເອົາຄົນເປັນໃຈກາງ ເອົາໃຈໃສ່ທັງດ້ານຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ ແລະ ສິ່ງແວດລ້ອມ;
- ປັບປຸງລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ທີ່ຖືກຕ້ອງ, ຄົບຖ້ວນ ແລະ ທັນເວລາ ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ຢ່າງກວ້າງຂວາງ, ມີການປ້ອນຂໍ້ມູນແຕ່ຮາກຖານຂຶ້ນມາ ພ້ອມທັງນຳໃຊ້ແຟັມຄອບຄົວ ສາມາດຕິດຕາມຕີລາຄາບັນດາຕົວຊີ້ບອກ ແລະ ການນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການວາງແຜນໃນແຕ່ລະຂັ້ນ ໄປຄຽງຄູ່ກັບການໂຄສະນາສຸຂະສຶກສາ ເພີ່ມຄວາມຮັບຮູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈ ແລະ ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງປະຊາຊົນ ແລະ ຊຸມຊົນໃຫ້ຫຼາຍຂຶ້ນ.

6. ຄາດໝາຍສູ້ຊີວິດ ຮອດປີ 2025

ລ/ດ	ຕົວຊີ້ວັດ	ຄາດໝາຍ 2020-2025 & 2030						
		2020	2021	2022	2023	2024	2025	2030
1	ອັດຕາເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ທີ່ມີນ້ຳໜັກຕໍ່າກວ່າມາດຕະຖານ (%)	20	19	18	17	16	15	10
2	ອັດຕາເດັກນ້ອຍລຸ່ມ 5 ປີ ທີ່ມີລວງສູງບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ (%)	32	31	30	29	28	27	23
3	ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍ ລຸ່ມ 1 ປີ (/1.000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ)	30	28	26	24	22	20	<12
4	ອັດຕາການຕາຍຂອງເດັກນ້ອຍ ລຸ່ມ 5 ປີ (/1.000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ)	40	38	36	34	32	30	<25
5	ອັດຕາສ່ວນການຕາຍຂອງແມ່ (/100.000 ເດັກເກີດມີຊີວິດ)	160	150	140	130	120	110	<70
6	ອັດຕາການເກີດມີແພດຊ່ວຍ (%)	80	81	82	83	84	85	>90
7	ອັດຕາການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ Penta3 (%)	95	95	95	95	95	95	100
8	ອັດຕາການຊົມໃຊ້ນ້ຳສະອາດ (%)	90	91	92	93	94	95	>95
9	ອັດຕາການຊົມໃຊ້ວິດຖ່າຍຄອບຄົວ (%)	80	81	82	83	84	85	>90
10	ອັດຕາການປົກຄຸມປະກັນສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊີວິດ (%)	94	94	94,5	95	95,5	96	>96
11	ອັດຕາການປະກາດຮັບຮອງເປັນບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ (%)	80	81	82	83	84	85	>85

ພາກທີ III

ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025)

ປະກອບມີ 8 ແຜນງານ 49 ແຜນງານຍ່ອຍ 133 ໂຄງການ ດັ່ງລຸ່ມນີ້:

1. ແຜນງານທີ 1: ອະນາໄມ ແລະ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ

❖ ວຽກບຸລິມະສິດ:

- ສືບຕໍ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດ ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານ ສໍາລັບການບໍລິການແບບເຊື່ອມສານສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ, ແມ່, ເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ ແລະ ຍຸດທະສາດໂພຊະນາການ (ໃຫ້ບັນລຸຄາດໝາຍແມ່ ແລະ ເດັກ ແລະ ໂພຊະນາການ), ສຸມໃສ່ບັນດາແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ທີ່ຍັງຫຍຸ້ງຍາກໂດຍຫັນວິຊາການ ແລະ ສະໜອງອຸປະກອນ-ຢາທີ່ຈໍາເປັນ ພ້ອມທັງໂຄສະນາຂົນຂວາຍ ປຸກລະດົມການເປັນເຈົ້າການຂອງຊຸມຊົນ ກໍ່ຄືອໍານາດການປົກຄອງ;
- ສືບຕໍ່ປັບປຸງ ແລະ ຂະຫຍາຍການບໍລິການສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກໃຫ້ທົ່ວເຖິງ ແລະ ເຂັ້ມແຂງ ໃນການປະຕິບັດນະໂຍບາຍການເກີດລູກ ແລະ ປິ່ນປົວເດັກບໍ່ເສຍຄ່າ ໃຫ້ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ປົກຄຸມທົ່ວປະເທດ ໂດຍສຸມໃສ່ຕົວຊີ້ບອກ ທີ່ຕິດພັນກັບຂະແໜງການ ເປັນຕົ້ນແມ່ນ: ການນໍາໃຊ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ (ລວມທັງ COVID-19), ການກວດທ້ອງ/ເກີດລູກມີແພດຊ່ວຍ, ວາງແຜນຄອບຄົວ, ໂພຊະນາການ, ການຊົມໃຊ້ນໍ້າ ແລະ ວິດຖ່າຍ;
- ປະຕິບັດບັນດາໂຄງການປິ່ນອ້ອມ ແລະ ສະໜັບສະໜູນວຽກແມ່ ແລະ ເດັກ ແລະ ໂພຊະນາການ ໂດຍມີການທົບທວນ ຕີລາຄາ ພ້ອມທັງແກ້ໄຂສາຍເຫດການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ ຮ່ວມກັບທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ທຶນ;
- ປັບປຸງລະບົບຂໍ້ມູນການບໍລິການສຸຂະພາບ ແມ່ ແລະ ເດັກ ໃຫ້ເປັນເອກະພາບ ແລະ ມີຄຸນນະພາບ (DHIS2) ສາມາດເກັບກໍາ ນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນ ເພື່ອຕິດຕາມຕີລາຄາຄວາມຄືບໜ້າ ການບໍລິການຂອງຕົນ ໃນແຕ່ລະຂັ້ນທົ່ວປະເທດ;
- ສືບຕໍ່ປຸກລະດົມຊຸມຊົນ ເຂົ້າຮ່ວມວຽກ ຮສຂ ໂດຍການເປັນເຈົ້າການຂອງ ອາສາສະໝັກບ້ານ (ອສບ) ແລະ ຄະນະກໍາມະການສຸຂະພາບບ້ານ (ຄສບ) ໃນການສ້າງບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ ໃຫ້ກາຍເປັນພາລະກິດຂອງຊຸມຊົນ ໂດຍຊຸມຊົນ ເພື່ອຊຸມຊົນຢ່າງແທ້ຈິງ ປະກອບສ່ວນໂດຍກົງໃຫ້ແກ່ວຽກງານ 3 ສ້າງ ຕາມທິດຍືນຍົງຂອງຂະແໜງການ ໃຫ້ບັນລຸຕາມຄາດໝາຍຕາມທິດຂອງການຂະຫຍາຍ ຄໍາສັ່ງເລກທີ 34/ນຍ;
- ສືບຕໍ່ໃຫ້ສຸຂະສຶກສາ ຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ດ້ວຍການໂຄສະນາເຜີຍແຜ່, ສຶກສາອົບຮົມ, ໃຫ້ຄໍາແນະນໍາ, ສື່ສານ, ປຸກຈິດສໍານຶກ ດ້ວຍການສະໜອງຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນ ໄດ້ຮັບຮູ້, ເຂົ້າໃຈ, ປ່ຽນແປງພຶດຕິກໍາ, ມີແບບແຜນດໍາລົງຊີວິດທີ່ດີ ແລະ ມີສະຕິໃນການຮັກສາສຸຂະພາບຂອງຕົນເອງ (New Normal).

❖ **ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ:** ແຜນງານ ອະນາໄມ ແລະ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ ປະກອບດ້ວຍ 6 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 24 ໂຄງການ ຄື:

1.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ

1.1.1. ໂຄງການ ໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ

- ລົງເຄື່ອນໄຫວສັກຢາໃນ 18 ແຂວງ;
- ຈັດຊື້ວັກຊີນ ທົ່ວປະເທດ ແລະ ຈັດສົ່ງວັກຊີນ (ລວມທັງວັກຊີນກັນພະຍາດໂຄວິດ-19) ລົງໃຫ້ແຂວງ (4 ຄັ້ງຕໍ່ປີ) ໂດຍສະເພາະການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດໂຄວິດ ໃຫ້ສຸມໃສ່ເປົ້າໝາຍປີ 2021 ໃຫ້ໄດ້ 22%, ປີ 2022 ໃຫ້ໄດ້ 50% ແລະ ປີ 2023 ໃຫ້ໄດ້ 70% ຂອງປະຊາກອນເປົ້າໝາຍ;
- ຕິດຕັ້ງ, ລົງສ້ອມແປງ ແລະ ຕິດຕາມລະບົບເຢັນຢູ່ສູນກາງ ແລະ 18 ແຂວງ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານວຽກງານໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດຮອບປົກກະຕິ 18 ແຂວງ;
- ການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານອຸປະກອນໃຫ້ວັກຊີນ ແລະ ຄຸ້ມຄອງລະບົບເຢັນ;
- ທົບທວນກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການເຜີຍແຜ່ກິດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ;
- ບຸລະນະຮັກສາຫ້ອງເຢັນເກັບວັກຊີນ;

- ກອງປະຊຸມປະຈຳໄຕມາດຂອງຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍຮ່ວມກັບຄະນະຮັບຜິດຊອບໃນແຕ່ລະຂັ້ນໃນເຂດທີ່ຫຍຸ້ງຍາກ;
- ລົງຕິດຕາມການອົບຮົມແຜນຈຸລະພາກ;
- ອົບຮົມການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດພາກປະຕິບັດຕົວຈິງໃຫ້ພະນັກງານໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ຈັດພົມແບບຟອມໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ;
- ພົມປຶ້ມກົດໝາຍກັນພະຍາດດ້ວຍວັກຊີນ ແລະ ປຶ້ມຕິດຕາມການໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ;
- ກອງປະຊຸມປະຈຳປີກ່ຽວກັບວຽກງານໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ;
- ບັບປຸງຫ້ອງບໍລິການໃຫ້ມີຫ້ອງລໍຖ້າສໍາລັບຜູ້ປົກຄອງເດັກ ຢູ່ຈຸດຄົງທີ່ເພື່ອໃຫ້ຄໍາປຶກສາ;
- ສຶກສາກໍລະນີການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຊຸມຊົນກ່ຽວກັບວຽກງານໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ;
- ຕິດຕັ້ງເຕົາເຜົາໃຫ້ເມືອງ 10 ເມືອງ;
- ຊື້ເຄື່ອງມືສ້ອມແປງຕູ້ເຢັນ;
- ອົບຮົມການສ້ອມແປງໃຫ້ນາຍຊ່າງແປງຕູ້ເຢັນ;
- ຊື້ຕູ້ເຢັນ ແລະ ຕູ້ແຊ່.

1.1.2. ໂຄງການ ສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ແລະ ວາງແຜນຄອບຄົວ

- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ຕິດຕາມ ແລະ ແນະນຳກັບທີ່ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ/ວາງແຜນຄອບຄົວ ແລະ ການຄາດຄະເນຄວາມຕ້ອງການຢາຂັ້ນສູນກາງ, ແຂວງ, ເມືອງ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ໃຫ້ຂັ້ນແຂວງລົງຕິດຕາມເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ສົມທົບຈັດຊື້ຢາຄຸມກຳເນີດເພື່ອສະໜອງໃຫ້ 18 ແຂວງ;
- ອົບຮົມຄູ່ຝຶກສໍາລັບຄູ່ມືມາດຕະຖານກວດທ້ອງເກີດໃຫ້ເມືອງ;
- ຂະຫຍາຍ ແລະ ບັບປຸງສະຖານທີ່ບໍລິການທີ່ເປັນມິດແກ່ໄວໜຸ່ມ;
- ການກວດກັນຕອງມະເຮັງປາກມິດລູກ, ການລຸລຸກທີ່ປອດໄພ, ການກຽມພ້ອມກ່ອນຈະຖືພາ ແລະ ຊຸກຍູ້ດານວິ ຊາການ;
- ສ້າງລວມ ແລະ ວິເຄາະຂໍ້ມູນການເສຍຊີວິດຂອງແມ່;
- ເຝົ້າລະວັງ ແລະ ໂຕ້ຕອບແມ່ຕາຍ ສໍາລັບ ໂຮງໝໍຂັ້ນສູນກາງ;
- ພົມປຶ້ມຕິດຕາມສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ (ຫົວສີບົວ) ໃຫ້ 18 ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມເພື່ອຄວາມເປັນເອກະພາບດ້ານຂໍ້ມູນວຽກງານວາງແຜນຄອບຄົວ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງກັບທີ່ໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນແຂວງ, ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ຂັ້ນໂຮງໝໍນ້ອຍກ່ຽວກັບວຽກງານສຸຂະພາບຈະເລີນພັນທົ່ວປະເທດ;
- ທົບທວນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ການນຳໃຊ້ນະໂຍບາຍສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ, ແມ່, ເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ ຢູ່ທົ່ວປະເທດ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານສົ່ງເສີມສຸຂະພາບແມ່, ແມ່ຍິງຖືພາ;
- ອົບຮົມຄົນການໃຫ້ຄວາມຮູ້ແກ່ໄວໜຸ່ມກ່ຽວກັບວຽກງານສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ, ວາງແຜນຄອບຄົວ ແລະ ສຸຂະພາບທາງເພດໃຫ້ແຂວງ;
- ອົບຮົມການໃຫ້ຄວາມຮູ້ແກ່ໄວໜຸ່ມກ່ຽວກັບວຽກງານສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ, ວາງແຜນຄອບຄົວ ແລະ ສຸຂະພາບທາງເພດໃຫ້ແຂວງທີ່ຍັງບໍ່ທັນໄດ້ອົບຮົມ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ກ່ຽວກັບວຽກງານສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ແລະ ວາງແຜນຄອບຄົວ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງກັບທີ່ໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນແຂວງ, ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ຂັ້ນໂຮງໝໍນ້ອຍ.

1.1.3. ໂຄງການ ບັບປຸງຄຸນນະພາບວຽກງານສົ່ງເສີມສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ

- ບັບປຸງຄຸນນະພາບຂໍ້ມູນວຽກງານແມ່ ແລະ ເດັກ ທົ່ວປະເທດ;

- ກອງປະຊຸມຄະນະກຳມະການ ແລະ ອະນຸກຳມະການຍຸດທະສາດສຸຂະພາບຈະເລີນພັນແມ່, ເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ (ຂັ້ນສູນກາງ);
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ວຽກງານທີ່ເປັນຈຸດສຸມໃນການບໍລິການຮັກສາສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ (ໂຄງການ 400%) ໃຫ້ການນຳຂັ້ນເມືອງ ແລະ ພະນັກການສາທາລະນະສຸກເມືອງ ໃນ 18 ແຂວງ, 60 ເມືອງ (ເພື່ອສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃນການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານລະບົບສາທາລະນະສຸກໃຫ້ຂັ້ນເມືອງ);
- ທົມແຜດຊ່ຽວຊານສຸດຕິສາດ-ນາລິເວດ ສູນກາງ ລົງຊ່ວຍດ້ານວິຊາການ ໃຫ້ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ກອງປະຊຸມສຳມະນາການຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຊຸດບໍລິການສຸຂະພາບຈະເລີນພັນແມ່, ເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ ສຳລັບ 6 ແຂວງ (ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ);
- ທົມງານຊ່ຽວຊານ ລົງຊ່ວຍຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ແມ່ ແລະ ເດັກ ຫຼັງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນະຄອນຫລວງໂມເດວ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນແຜນປີ 2021 ແລະ ວາງແຜນປີ 2022 ວຽກງານແມ່ ແລະ ເດັກ ຢູ່ແຂວງຊຽງຂວາງ ແລະ ຫົວພັນ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານແມ່ ແລະ ເດັກແບບເຊື່ອມສານ ຢູ່ແຂວງຊຽງຂວາງ ແລະ ຫົວພັນ;
- ປະເມີນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ, ແມ່, ເດັກເກີດໃໝ່, ເດັກນ້ອຍ ແລະ ໄວໜຸ່ມໃນ ໂຮງໝໍແຂວງ 16 ແຂວງ;
- ທົບທວນຄືນກ່ຽວກັບຄຸ້ມຄອງການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ແບບແບບສະໜັບສະໜູນກ່ຽວກັບວຽກງານແມ່ ແລະ ເດັກ;
- ອົບຮົມຄືນໃຫ້ຄູຝຶກການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ແບບແບບສະໜັບສະໜູນກ່ຽວກັບວຽກງານແມ່ ແລະ ເດັກ ຢູ່ 03 ພາກ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນຈາກການປະເມີນຍຸດທະສາດແບບເຊື່ອມສານ;
- ກອງປະຊຸມວິຊາການກ່ຽວກັບວຽກງານແມ່ ແລະ ເດັກ ທົ່ວປະເທດ;
- ຈັດພິມແບບຟອມບັນທຶກລາຍງານວຽກງານແມ່ ແລະ ເດັກສະບັບປັບປຸງໃໝ່ໃຫ້ທົ່ວປະເທດ.

1.1.4. ໂຄງການ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບແມ່ (ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ຫຼັງເກີດ)

- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງການໃຫ້ຄຳແນະນຳແມ່ຍິງຖືພາກ່ຽວກັບການປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອ HIV ໃນ 18 ແຂວງ;
- ຈັດຊື້ນ້ຳຢາ ແລະ ເຄື່ອງກວດໃຫ້ແມ່ຍິງຖືພາ;
- ອົບຮົມຄືນການໃຫ້ຄຳປຶກສາການຕິດເຊື້ອຈາກແມ່ຫາລູກໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ກອງປະຊຸມປຶກສາ-ຫາລື ກະກຽມພັດທະນາປຶ້ມຄູ່ມື ການໃຫ້ຄຳປຶກສາການຕິດເຊື້ອຈາກແມ່ຫາລູກ (PMCT).

1.1.5. ໂຄງການ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບເດັກລຸ່ມ 5 ປີ

- ຈັດພິມປຶ້ມຄູ່ມືພັດທະນາເດັກປົກກະຕິ ແລະ ເດັກຜິດປົກກະຕິ, ປຶ້ມໂຮງຮຽນພໍ່ແມ່;
- ຈັດພິມຄູ່ມືການດູແລເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກເຈັບຢູ່ໃນຊຸມຊົນ ((Job Aids) C_IMNCl;
- ລົງປະເມີນວຽກງານພັດທະນາເດັກ ຢູ່ 5 ໂຮງໝໍສູນກາງ, ໂຮງໝໍແຂວງຄຳມ່ວນ, ສະຫວັນນະເຂດ, ຈຳປາສັກ, ອັດຕະປື, ບໍ່ແກ້ວ ແລະ ໂຮງໝໍເມືອງໄຊເສດຖາ;
- ເຝົ້າລະວັງ ແລະ ທົບທວນການເສຍຊີວິດຂອງເດັກ ລຸ່ມ 1 ເດືອນ;
- ອົບຮົມກ່ຽວກັບພັດທະນາການເດັກໃຫ້ໂຮງໝໍແຂວງ 7 ແຂວງໃຫມ່ (ບໍລິຄຳໄຊ, ແຂວງວຽງຈັນ, ຫຼວງນ້ຳທາ, ໄຊຍະບູລີ, ຊຽງຂວາງ, ຫົວພັນ, ສາລະວັນ);
- ລົງປະເມີນພັດທະນາການເດັກໃຫ້ໂຮງໝໍແຂວງ 7 ແຂວງໃຫມ່ (ບໍລິຄຳໄຊ, ແຂວງວຽງຈັນ, ຫຼວງນ້ຳທາ, ໄຊຍະບູລີ, ຊຽງຂວາງ, ຫົວພັນ, ສາລະວັນ);
- ປັບປຸງສະຖານທີ່ກວດເດັກດີ ແລະ ຫ້ອງຕິດຕາມພັດທະນາການເດັກ 7 ແຂວງ (ບໍລິຄຳໄຊ, ແຂວງວຽງຈັນ, ຫຼວງນ້ຳທາ, ໄຊຍະບູລີ, ຊຽງຂວາງ, ຫົວພັນ, ສາລະວັນ);
- ອົບຮົມ ອສບ ກ່ຽວກັບ CIMNCl ແຂວງ ແລະ ເມືອງ ທີ່ມີເດັກນ້ອຍຕາຍຫຼາຍ;

- ປະເມີນຄືນ ແລະ ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແຂວງທີ່ໄດ້ອົບຮົມ C_IMNCI ແລະ ໃຫ້ການອົບຮົມແນະນຳກັບທີ່ ໃຫ້ອສບ ທີ່ໄດ້ອົບຮົມກ່ຽວກັບ C_IMNCI ເມືອງທີ່ມີເດັກນ້ອຍຕາຍຫຼາຍ;
- ອົບຮົມໃຫ້ພະນັກງານໂຮງໝໍແຂວງໄຊສົມບູນ ມາຝຶກອົບຮົມພື້ນພູຊີບເດັກຍຸໂຮງໝໍສູນກາງ 3 ເດືອນ;
- ອົບຮົມ ແລະ ລົງປະເມີນໂຮງຮຽນພໍ່ແມ່ ໃຫ້ໂຮງໝໍແຂວງ (ບໍລິຄຳໄຊ, ແຂວງວຽງຈັນ, ຫຼວງນ້ຳທາ, ໄຊຍະບູລີ, ຊຽງຂວາງ, ຫົວພັນ, ສາລະວັນ).

1.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ

1.2.1. ໂຄງການ ສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ ແລະ ສຸຂະສືກສາ

- ຈັດພິມວາລະສານສຸຂະພາບປະຈຳເດືອນ;
- ພິມປິດສະເຕີກ່ຽວກັບພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລະ ບໍ່ຕິດຕໍ່;
- ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ແລະ ວາງແຜນໂຄສະນາຕໍ່ການລະບາດ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງການຜະລິດສີ່;
- ສະໜັບສະໜູນແຂວງ 18 ແຂວງ ໂຄສະນາຕໍ່ພະຍາດຕາມລະດູການ;
- ປະຊຸມແນະນຳການນຳໃຊ້ແບບຟອມລາຍງານວຽກງານການສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ພະນັກງານ ຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ແຂວງ ກ່ຽວກັບການ ໃຫ້ຄຳປຶກສາ ແລະ ການສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ;
- ອົບຮົມການໃຫ້ຄຳປຶກສາ ກ່ຽວກັບການບໍລິການແບບເປັນມິດ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານແພດ ຂັ້ນສູນກາງ, ຂັ້ນແຂວງ, ຂັ້ນເມືອງ;
- ອົບຮົມການຜະລິດລາຍການໂທລະພາບ, ວິທະຍຸ ແລະ ການອອກແບບສິ່ງພິມ (ຢູ່ປະເທດເພື່ອນບ້ານ);
- ຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳປີຖອດຖອນບົດຮຽນເຄືອຄ່າຍສີ່ມວນຊົນ;
- ຜະລິດລາຍການໂທລະພາບ ຢູ່ນະຄອນຫຼວງ ແລະ ຕ່າງແຂວງ ໃຫ້ໄດ້ 650 ເລື່ອງ;
- ຜະລິດລາຍການວິທະຍຸ ຢູ່ນະຄອນຫຼວງ ແລະ ຕ່າງແຂວງໃຫ້ໄດ້ 750 ລາຍການ;
- ເກັບກຳຂ່າວອ້ອມຂ້າງກະຊວງສາທາ ແລະ ຕ່າງແຂວງໃຫ້ໄດ້ 1.500 ຂ່າວ;
- ເຮັດໂຄສະນາ ຕາມງານບຸນປະເພນີ ແລະ ວັນສຳຄັນຕ່າງໆຂອງຊາດ ຢູ່ນະຄອນຫຼວງ ແລະ ຕ່າງແຂວງ ໃຫ້ໄດ້ 48.000 ຄັ້ງ;
- ໂຄສະນາຜ່ານທາງ ເຟດບຸກ ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ໃຫ້ໄດ້ 500 ຫົວຂໍ້, ໃຫ້ມີຜູ້ຖືກໃຈ 20.000 ຄົນ ແລະ ຜູ້ຕິດຕາມຮັບຊົມໃຫ້ໄດ້ 23.000 ຄົນ;
- ຜະລິດສີ່ໂຄສະນາທາງ ໂທລະພາບ (ອາຫານປອດໄພ, ໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ, ສາມສະອາດ, ໄຂ້ຍຸງລາຍ);
- ສ້າງສະປອດໂຄສະນາທາງ ວິທະຍຸ (ໄຂ້ຫວັດ, ຖອກທ້ອງ, ພະຍາດທີ່ມາກັບນ້ຳ);
- ອອກແບບ ສິ່ງພິມ (ໄຂ້ຫວັດ, ຖອກທ້ອງ, ພະຍາດທີ່ມາກັບນ້ຳ);
- ຜະລິດ ແລະ ຈັດໜ້າອອກແບບວາລະສານສຸຂະພາບ;
- ພັດທະນາຖານຂໍ້ມູນເພື່ອສຸຂະພາບ;
- ປະຊຸມຜ່ານສີ່ໂຄສະນາກ່ຽວກັບສຸຂະພາບໃຫ້ບັນດາພາກສ່ວນຕ່າງໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ຢູ່ນະຄອນຫຼວງ;
- ປັບປຸງຫ້ອງສະໝຸດ;
- ລົງຕິດຕາມສີ່ໂຄສະນາຢູ່ແຕ່ລະແຂວງ-ເມືອງ (ປີ 1/1 ແຂວງ).

1.2.2. ໂຄງການ ຄວບຄຸມຢາສຸບ ແລະ ເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ

- ປັບປຸງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມຢາສຸບ;

- ເຜີຍແຜ່ດຳລັດວ່າດ້ວຍການປັບໃໝ ແລະ ນຳໃຊ້ມາດຕະການອື່ນຕໍ່ການລະເມີດກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການຄວບຄຸມເຄື່ອງຕົ້ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ, ຢາສູບ ແລະ ລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຄວບຄຸມເຄື່ອງຕົ້ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ, ຢາສູບ;
- ສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນງົດຕົ້ມເຄື່ອງຕົ້ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ;
- ກົດຈະກຳງົດຕົ້ມເຄື່ອງຕົ້ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ, ເມົາບໍ່ຂັບເນື່ອງໃນໂອກາດວັນບຸນປະເພນີ ແລະ ເທດສະການຕ່າງໆ.

1.2.3. ໂຄງການ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບຜູ້ອາຍຸສູງ

- ກອງປະຊຸມສ້າງຕັ້ງຄະນະກຳມະການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ ເພື່ອຜູ້ອາຍຸສູງ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
- ປະຊຸມ ຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດ ເພື່ອຜູ້ອາຍຸສູງ ປະຈຳປີ;
- ສ້າງ Health Leader ແລະ ຊຸມຊົນຜູ້ອາຍຸສູງ ໃນຂັ້ນບ້ານ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມໄລຍະສັ້ນ ກ່ຽວກັບການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບຜູ້ສູງອາຍຸ (Home Health Care) ໃຫ້ພະນັກງານແພດຢູ່ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ Health Leader ຜູ້ອາຍຸສູງພາບໃນບ້ານ (1 ຄົນຕໍ່ເມືອງ, 1 ຄົນຕໍ່ໂຮງໝໍນ້ອຍ, 2 ຄົນຕໍ່ບ້ານ);
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ກ່ຽວກັບ ວຽກງານສົ່ງເສີມຜູ້ອາຍຸສູງ ຂັ້ນ ເມືອງ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ບ້ານ ສອງຄັ້ງຕໍ່ປີ;
- ຫັດສະນະສຶກສາ ແລກປ່ຽນບົດຮຽນ ເບິ່ງການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບຜູ້ສູງອາຍຸ ໃນສູນຜູ້ສູງອາຍຸ, ແລະ ຊຸມຊົນທີ່ ຂອນແກ່ນ, ປະເທດໄທ.

1.2.4. ໂຄງການ ຕົວເມືອງແຫ່ງສຸຂະພາບ

- ສ້າງນະໂຍບາຍຕົວເມືອງແຫ່ງສຸຂະພາບ;
- ສ້າງຍຸດທະສາດຕົວເມືອງແຫ່ງສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານ;
- ເຜີຍແຜ່ຜົນຮ້າຍຂອງເຄື່ອງຕົ້ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ, ຢາສູບ ແລະ ການປ້ອງກັນພະຍາດທີ່ບໍ່ຕິດຕໍ່ໃຫ້ພະນັກ ງານລັດຖະກອນ;
- ເຜີຍແຜ່ຜົນຮ້າຍຂອງເຄື່ອງຕົ້ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ, ຢາສູບ ແລະ ການປ້ອງກັນພະຍາດທີ່ບໍ່ຕິດຕໍ່ໃຫ້ຄູ ແລະ ນັກຮຽນ;
- ສ້າງວິດີໂອ ການອອກກຳລັງກາຍ;
- ຕິດຕາມການສ້າງຕະຫຼາດສຸຂະອະນາໄມໃນທົ່ວປະເທດ.

1.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ການອະນາໄມ ແລະ ນ້ຳສະອາດ

1.3.1. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງນ້ຳສະອາດ - ນ້ຳປອດໄພ

- ຊຸກຍູ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການນ້ຳ ແລະ ອະນາໄມ 8 ແຂວງ ((ແຂວງ ໄຊຍະບູລີ, ຫຼວງພະບາງ, ອຸດົມໄຊຫຼວງນ້ຳທາ, ຄຳມ່ວນ, ສາລະວັນ, ເຊກອງ, ຈຳປາສັກ, ອັດຕະປື);
- ສືບຕໍ່ບຳລຸງສ້ອມແປງ ແລະ ປົກປັກຮັກສາລະບົບນ້ຳສະອາດ ໃນທົ່ວປະເທດ ທີ່ເປ່ເພ ເສຍຫາຍທີ່ໃຊ້ການບໍ່ໄດ້;
- ປະເມີນຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການແຜນນ້ຳປອດໄພ ແລະ ຊາສ 8 ແຂວງ ((ແຂວງ ຊຽງຂວາງ, ຫົວພັນ, ຜົ້ງສາລີ, ຫຼວງພະບາງ, ບໍລິຄຳໄຊ, ໄຊສົມບູນ, ຄຳມ່ວນ, ສາລະວັນ);
- ອົບຮົມການສຳຫຼວດ ອອກແບບ ແລະ ຄິດໄລ່ລະບົບນ້ຳລິນໃຫ້ແຂວງວຽງຈັນ;
- ອົບຮົມເຕັກນິກການກໍ່ສ້າງລະບົບນ້ຳລິນໃຫ້ແຂວງ ບໍລິຄຳໄຊ ແລະ ຄຳມ່ວນ;
- ເຝົ້າລະວັງຄຸນນະພາບນ້ຳຊົນນະບົດ ແລະ ນ້ຳປະປາ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ອົບຮົມການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ປົກປັກຮັກສາລະບົບນ້ຳສະອາດ ໃຫ້ 2 ແຂວງ ((ແຂວງສາລະວັນ ແລະ ເຊກອງ);
- ອົບຮົມແຜນນ້ຳປອດໄພ ຢູ່ 3 ແຂວງຄື: ແຂວງວຽງຈັນ, ໄຊຍະບູລີ ແລະ ສະຫວັນນະເຂດ;
- ຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານເຊື່ອມສານ ແຜນນ້ຳປອດໄພ ແລະ ພະຍາດໃບໄມ້ໃນເລືອດ 8 ບ້ານໃໝ່ຂອງເມືອງໂຂງ ແຂວງຈຳປາສັກ;

- ຕິດຕາມ ກວດກາຄຸນນະພາບນໍ້າດື່ມ,ນໍ້າໃຊ້ໃນຄົວເຮືອນ 4 ແຂວງ: ບໍລິຄໍາໄຊ, ຈໍາປາສັກ, ສາລະວັນ ແລະ ອັດຕະປື;
- ກວດຄຸນນະພາບນໍ້າດື່ມ, ນໍ້າໃຊ້ 3 ແຂວງຄື: ແຂວງ ບໍ່ແກ້ວ, ອຸດົມໄຊ, ຫຼວງນໍ້າທາ;
- ອົບຮົມການນໍາໃຊ້ເຄື່ອງກວດຄຸນນະພາບນໍ້າໃຫ້ 5 ແຂວງຄື: ແຂວງ ຈໍາປາສັກ, ໄຊຍະບູລີ, ຜົ້ງສາລີ, ບໍ່ແກ້ວ, ຫຼວງນໍ້າທາ;
- ອົບຮົມການບໍາບັດນໍ້າດື່ມ- ນໍ້າໃຊ້ໃນຄົວເຮືອນ ແລະ ການເກັບຮັກສານໍ້າປອດໄພ 5 ແຂວງ: ອຸດົມໄຊ, ຫົວພັນ, ໄຊຍະບູລີ, ບໍລິຄໍາໄຊ ແລະ ເຊກອງ;
- ລົງສໍາຫຼວດນໍ້າໂຮງຮຽນຢູ່ 3 ແຂວງ ສາລະວັນ, ເຊກອງ ແລະ ອັດຕະປື, ລົງຕິດຕາມການສໍາຫຼວດລະບົບນໍ້າໃນໂຮງຮຽນ 109 ບ້ານ (ໂຮງຮຽນ), ລົງຕິດຕາມການກໍ່ສ້າງລະບົບນໍ້າໃນໂຮງຮຽນ 109 (ໂຮງຮຽນ)
- ຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ຊີ້ນໍາການກໍ່ສ້າງ ທີ່ພົວພັນກັບຜົນໄດ້ຮັບທີ 2;
- ຈັດຫາລະບົບນໍ້າສະອາດທີ່ເໝາະສົມກັບດິນຟ້າອາກາດທ້ອງຖິ່ນໃນຊຸມຊົນເປົ້າໝາຍຂອງໂຄງການ (ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແຂວງ/ເມືອງຈັດຕັ້ງກົນໄກ ເກັບທຶນຄືນສໍາລັບການກໍ່ສ້າງລະບົບນໍ້າ);
- ການຂະຫຍາຍການສະໜອງນໍ້າ, ສຸຂາພິບານ ແລະ ອະນາໄມ ໃນ 04 ແຂວງເປົ້າໝາຍ ຢູ່ ສ ປປ ລາວ ຄື: ແຂວງອຸດົມໄຊ, ແຂວງຜົ້ງສາລີ, ແຂວງຊຽງຂວາງ ແລະ ແຂວງຫົວພັນ;
- ສ້າງ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດ, ມາດຕະຖານ ແລະ ຄຸ້ມຄອງທີ່ຈະສົ່ງຜົນໃຫ້ວຽກງານມີຄວາມຍືນຍົງໃນຊຸມຊົນ;
- ວຽກງານສົ່ງເສີມນະໂຍບາຍ, ປຸກຈິດສໍານຶກໃນສັງຄົມ ແລະ ສ້າງຄວາມຕ້ອງການເພື່ອປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳດ້ານນໍ້າ ແລະ ສຸຂະອະນາໄມ.

1.3.2. ໂຄງການ ອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ສຸຂະອະນາໄມ

- ຝຶກອົບຮົມການເຂົ້າຂໍ້ມູນວຽກງານນໍ້າແລະວັດຖຸບາຍເຂົ້າໃນລະບົບ DHIS2 18 ແຂວງ;
- ຈັດຊື້ອຸປະກອນ ແລະ ເຄື່ອງມືວັດແທກຄຸນນະພາບອາກາດໃຫ້ ສູນນໍ້າສະອາດ ແລະ 3 ພາກ (ຫຼວງພະບາງ, ສະຫວັນນະເຂດ, ຈໍາປາສັກ);
- ອົບຮົມຄູຝຶກຂັ້ນແຂວງກ່ຽວກັບການນໍາໃຊ້ເຄື່ອງມືປະເມີວຽກງານນໍ້າ ສຸຂາພິບານ ແລະ ອະນາໄມຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (WASH FIT);
- ກອງປະຊຸມສືບຕໍ່ສ້າງຍຸດທະສາດ ແລະ ແຜນງານ 5 ປີ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງສຸຂາພິບານອາຫານ;
- ຊື້ອຸປະກອນ ແລະ ເຄື່ອງກວດຄຸນນະພາບໃຫ້ 4 ແຂວງ (ບໍ່ແກ້ວ, ອຸດົມໄຊ, ຫຼວງນໍ້າທາ, ແຂວງວຽງຈັນ);
- ລົງຊຸກຍູ້ວຽກງານຊຸມຊົນເປັນເຈົ້າການທາງດ້ານສຸຂະອະນາໄມພາຍຫຼັງເປີດບ້ານ ODF ແລະ ເກັບກຳຂໍ້ມູນຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຊຸມຊົນເປັນເຈົ້າການດ້ານສຸຂະອະນາໄມ 18 ແຂວງ;
- ອົບຮົມ ກ່ອນການກະຕຸ້ນ ແລະ ຫຼັງການກະຕຸ້ນ ວຽກງານຊຸມຊົນເປັນເຈົ້າການທາງດ້ານສຸຂະອະນາໄມ 2 ແຂວງ: ຊຽງຂວາງ ແລະ ຫຼວງພະບາງ;
- ຝຶກອົບຮົມຄູຝຶກຂອງວຽກງານຊຸມຊົນເປັນເຈົ້າການດ້ານສຸຂະອະນາໄມ 2 ພາກ ພາກເໜືອ ແຂວງຫຼວງພະບາງ, ພາກໃຕ້ ແຂວງ ຈໍາປາສັກ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ວຽກງານຊຸມຊົນເປັນເຈົ້າການທາງດ້ານສຸຂະອະນາໄມແຂວງ ໄຊຍະບູລີ;
- ອົບຮົມການສົ່ງເສີມການຕະຫຼາດວຽກງານຊຸມຊົນເປັນເຈົ້າການທາງດ້ານສຸຂະອະນາໄມ ທີ່ ແຂວງຫຼວງພະບາງ ແລະ ຊຽງຂວາງ;
- ອົບຮົມມາດຕະຖານອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ 2 ແຂວງ: ຫຼວງພະບາງ ແລະ ຊຽງຂວາງ.

1.3.3. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຜູ້ອອກແຮງງານ

- ເກັບກຳຂໍ້ມູນສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງກຳມະກອນໃນໂຮງຈັກໂຮງງານ 5 ແຂວງ: ຄຳມ່ວນ, ສະຫວັນນະເຂດ,ສາລະວັນ ແລະ ຈໍາປາສັກ;

- ຕິດຕາມ ແລະ ກວດກາ ວຽກງານນໍ້າ, ສຸຂາພິບານ ແລະ ອະນາໄມ ຢູ່ໂຮງຈັກໂຮງງານ 3 ແຂວງ (ຈໍາປາສັກ, ເຊກອງ ແລະ ອັດຕະປື);
- ຕິດຕາມ ກວດກາ ປະເມີນຜົນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສົ່ງເສີມສຸຂະພາບຜູ້ອອກແຮງງານ ແລະ ຊຸມຊົນ 18 ແຂວງ.

1.3.4. ໂຄງການ ປ່ຽນແປງດິນຟ້າອາກາດ

- ກະກຽມຄວາມພ້ອມຕອບໄພພິບັດ 4 ແຂວງ ພາກໃຕ້ (ຄໍາມ່ວນ, ສາລະວັນ, ເຊກອງ, ອັດຕະປື);
- ອົບຮົມການກະກຽມຄວາມພ້ອມໃນການຕອບໂຕ້ ແລະ ປັບຕົວດ້ານສາທາລະນະສຸກຕໍ່ກັບການປ່ຽນ ແປງດິນຟ້າອາກາດ ໃຫ້ແກ່ແຂວງ ອຸດົມໄຊ, ຜົ້ງສາລີ, ບໍ່ແກ້ວ ແລະ ແຂວງວຽງຈັນ;
- ຈັດຫາອຸປະກອນສາທາລະນະສຸກຮັບໃຊ້ພາກສະໜາມ, ອຸປະກອນສາທາລະນະປະໂພກ ເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານນໍ້າສະອາດປອດໄພ ແລະ ສຸຂາພິບານ ແບບເຄື່ອນທີ່ ໃນເວລາເກີດໄພພິບັດ;
- ຈັດຫາພາຫະນະຮັບໃຊ້ ພາກສະໜາມເພື່ອເຝົ້າລະວັງ, ຕິດຕາມ ກວດກາ ແລະ ຕອບໂຕ້ພາວະສຸກເສີນຈາກໄພພິບັດ.

1.3.5. ໂຄງການ ປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ

- ສ້າງນະໂຍບາຍຕົວເມືອງແຫ່ງສຸຂະພາບ;
- ສ້າງຍຸດທະສາດຕົວເມືອງແຫ່ງສຸຂະພາບ ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານ;
- ເຜີຍແຜ່ຜົນຮ້າຍຂອງເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ, ຢາສຸບ ແລະ ການປ້ອງກັນພະຍາດທີ່ບໍ່ຕິດຕໍ່ໃຫ້ພະນັກງານລັດຖະກອນ;
- ເຜີຍແຜ່ຜົນຮ້າຍຂອງເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ, ຢາສຸບ ແລະ ການປ້ອງກັນພະຍາດທີ່ບໍ່ຕິດຕໍ່ໃຫ້ຄູ ແລະ ນັກຮຽນ;
- ຕິດຕາມການສ້າງຕະຫຼາດສຸຂະອະນາໄມໃນທົ່ວປະເທດ;
- ກອງປະຊຸມສືບຕໍ່ຮ່າງດໍາລັດວ່າດ້ວຍການປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ.

1.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ໂພຊະນາການ

1.4.1. ໂຄງການ ສົ່ງເສີມຈຸລະສານອາຫານ ແລະ ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ (Iron, Acid folic, Zinc, B1, A, Iodine, food Fortification)

- ສຶກສາການຂາດຈຸລະສານອາຫານໃນເດັກນ້ອຍ ແລະ ແມ່ຍິງຖືພາ;
- ສະໜອງ ຢາໂພຊະນາການ: ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ, ວິຕາມິນ A, B1, ທາດເຫລັກ, ທາດສັງກະສີ ໃຫ້ 18 ແຂວງ;
- ຈັດສັນງົບປະມານເພື່ອສະໜອງໃຫ້ວຽກງານທີ່ເປັນບູລິມະສິດ ເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ການສົ່ງເສີມຈຸລະສານອາຫານ ແລະ ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ;
- ອົບຮົມການນໍາໃຊ້ປຶ້ມຄູ່ມືແຫ່ງຊາດໃນການໃຫ້ຈຸລະສານອາຫານ ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ, ວິຕາມິນ A, B1, ທາດເຫລັກ, ທາດສັງກະສີ ແລະ ອື່ນໆທີ່ຈໍາເປັນພ້ອມທັງອົບຮົມການສ້າງແຜນຄວາມຕ້ອງການແຕ່ລະປີໃຫ້ສູນກາງ, ແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ຈັດກອງປະຊຸມປະຈໍາປີຄະນະຮັບຜິດຊອບວິຊາການ ເພື່ອກະກຽມການລົບລ້າງການບໍລິໂພກເກືອທີ່ບໍ່ມີໄອໂອດິນ.

1.4.2. ໂຄງການ ສົ່ງເສີມໂພຊະນາການຂອງແມ່-ເດັກ ແລະ ການລ້ຽງດູເດັກອ່ອນ-ເດັກນ້ອຍ (IYCF)

- ສ້າງບ້ານຕົວແບບດ້ານໂພຊະນາການຫຼາຍພາກສ່ວນ (ໃຫ້ຄວາມຮູ້ການປຸງແຕ່ງອາຫານ, ກັນຕອງ, ໂຄສະນາສຸຂະສຶກສາ ນໍ້າ ແລະ ສຸຂາອະນາໄມ, ສົ່ງເສີມການປຸກຝັງລ້ຽງສັດ (ກະສິກໍາສະອາດ) ຕິດຕາມປະເມີນຜົນ ແລະ ການສະຫຼຸບລາຍງານ) ເມືອງຈຸດສຸມຂອງລັດຖະບານ ປີ 2020;
- ເຜີຍແຜ່ຄູ່ມືມາດຕະຖານການສ້າງບ້ານຕົວແບບດ້ານໂພຊະນາການ;
- ໃຫ້ຄວາມຮູ້ ວິທີການປຸງແຕ່ງອາຫານທີ່ມີໃນທ້ອງຖິ່ນ;

- ຕິດຕາມປະເມີນຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດດຳລັດການຄວບຄຸມຜະລິດຕະພັນອາຫານ ແລະ ອຸປະກອນກ່ຽວກັບອາຫານສຳລັບເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍ;
- ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການບໍລິການເຊື່ອມສານໂພຊະນາການຂັ້ນຊຸມຊົນ 2 ຄັ້ງຕໍ່ປີ ໃນບ້ານເຂດ 2 ແລະ 3;
- ຈັດຕັ້ງວັນໂພຊະນາການແຫ່ງຊາດ ແລະ ວັນສັບປະດານົມແມ່ແຫ່ງຊາດ.

1.4.3. ໂຄງການ ສົ່ງເສີມການບໍລິໂພກອາຫານທີ່ປອດໄພ ແລະ ມີໂພຊະນາການ ໃນສະຖານບໍລິການສຸຂະພາບ, ໂຮງຮຽນ, ໂຮງຈັກ, ໂຮງງານ ແລະ ຊຸມຊົນ

- ໂຄສະນາສົ່ງເສີມດ້ານສຸຂະອານາໄມ ທຸກຄອບຄົວຕ້ອງມີວິດຕຸ້ຍ ແລະ ນຳໃຊ້ນ້ຳສະອາດ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ແລະ ສະໜອງການບໍລິການສົ່ງເສີມໂພຊະນາການ ແລະ ການປະເມີນການຈະເລີນເຕີບໂຕ ຢູ່ໂຮງຮຽນອະນຸບານ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃນການໃຫ້ບໍລິການສົ່ງເສີມໂພຊະນາການບໍລິໂພກອາຫານສຸຂະພາບພ້ອມທັງປະເມີນພາວະໂພຊະນາການ ໃນໂຮງຈັກໂຮງງານ;
- ພັດທະນາ, ທົບທວນ ເຄື່ອງມືໂຄສະນາສຸຂະສຶກສາທຸກຮູບແບບ ແລະ ການປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳ ເປັນພາສາລາວ ແລະ ພາສາທ້ອງຖິ່ນ, ເພື່ອສະໜັບສະໜູນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ຊຸກຍູ້ດ້ານໂພຊະນາການຢ່າງກວ້າງຂວາງ ຫຼື ແບບມີຈຸດສຸມ ໂດຍມີສ່ວນຮ່ວມກັບຂະແໜງການກ່ຽວຂ້ອງ;
- ໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານໂພຊະນາການເພື່ອປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳ ໂດຍຜ່ານສົມມວນຊົນ ແລະ ຜ່ານສື່ໂຄສະນາທຸກຮູບແບບ ເພື່ອສະໜັບສະໜູນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແລະ ຊຸກຍູ້ດ້ານໂພຊະນາການຢ່າງກວ້າງຂວາງ ຫຼື ແບບມີຈຸດສຸມສະເພາະໃດໜຶ່ງ;
- ແຈກຢາຍສິ່ງສົ່ງພິມ ແລະ ສີ່ອີເລັກໂຕຣນິກ ດ້ານໂພຊະນາການ ໂດຍຜ່ານອົງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊົນ: ອົງການສະຫະພັນແມ່ຍິງລາວ, ສູນກາງແນວລາວສ້າງຊາດ ແລະ ອື່ນໆ;
- ສ້າງໂຮງຮຽນຕົວແບບທາງດ້ານໂພຊະນາການ ໃນໂຮງຮຽນອະນຸບານຂັ້ນສູນກາງ;
- ສົ່ງເສີມໂພຊະນາການບຳບັດ ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກຂັ້ນສູນກາງ;
- ໃຫ້ຄຳປຶກສາກ່ຽວກັບໂພຊະນາບຳບັດ ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກຂັ້ນສູນກາງ ຮ່ວມກັບໂຮງໝໍສູນກາງ;
- ຕິດຕາມປະເມີນຜົນຜູ້ທີ່ມາຮັບບໍລິການໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານໂພຊະນາບຳບັດ ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສາທາລະນະສຸກຂັ້ນສູນກາງ;
- ພັດທະນາສື່ໂຄສະນາ ເພື່ອປ້ອງກັນພະຍາດ NCD (ພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່) (ຫຼຸດຫວານ, ມັນ, ເຄັມ, ຄວາມດັນ, ໝາກໄຂ່ຫຼັງ, ຫຼອດເລືອດໃນສະໝອງໃນຫົວໃຈ) ເພື່ອສ້າງ VDO ເພື່ອສົ່ງເສີມສຸຂະພາບທ່າອອກກຳລັງກາຍ);
- ກອງປະຊຸມທົບທວນສື່ໂຄສະນາ ເພື່ອປ້ອງກັນພະຍາດ NCD (ພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່) (ຫຼຸດຫວານ, ມັນ, ເຄັມ, ຄວາມດັນ, ໝາກໄຂ່ຫຼັງ, ຫຼອດເລືອດໃນສະໝອງໃນຫົວໃຈ) ເພື່ອສ້າງ VDO ເພື່ອສົ່ງເສີມສຸຂະພາບທ່າອອກກຳລັງກາຍ);
- ອອກແບບ ແລະ ຜະລິດເພື່ອປ້ອງກັນພະຍາດ NCD (ພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່) (ຫຼຸດຫວານ, ມັນ, ເຄັມ, ຄວາມດັນ, ໝາກໄຂ່ຫຼັງ, ຫຼອດເລືອດໃນສະໝອງໃນຫົວໃຈ) ເພື່ອສ້າງ VDO ເພື່ອສົ່ງເສີມສຸຂະພາບທ່າອອກກຳລັງກາຍ);
- ແຈກຢາຍສິ່ງສົ່ງພິມເພື່ອປ້ອງກັນພະຍາດ NCD (ພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່) (ຫຼຸດຫວານ, ມັນ, ເຄັມ, ຄວາມດັນ, ໝາກໄຂ່ຫຼັງ, ຫຼອດເລືອດໃນສະໝອງ, ໃນຫົວໃຈ) ເພື່ອສ້າງ VDO ເພື່ອສົ່ງເສີມສຸຂະພາບທ່າອອກກຳລັງກາຍ;
- ສືບຕໍ່ການສ້າງນະໂຍບາຍຮ້ານອາຫານ ສຸຂະພາບ-ໂພຊະນາການ (ສ້າງມາດຕະຖານກັງເຮວຕີກັງທິນ);
- ເຜີຍແຜ່ນະໂຍບາຍ ແລະ ບັນດາຄູ່ມືດ້ານໂພຊະນາການ ໃນຮ້ານອາຫານສຸຂະພາບ-ໂພຊະນາການ;
- ຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ໃນຮ້ານອາຫານສຸຂະພາບ-ໂພຊະນາການ;

- ພັດທະນາຄູ່ມືການບໍລິໂພກອາຫານ ແລະ ນໍ້າທີ່ມີຄວາມປອດໄພດ້ານໂພຊະນາການ;
- ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືສ້າງຄູ່ມືການບໍລິໂພກອາຫານ ແລະ ນໍ້າທີ່ມີຄວາມປອດໄພດ້ານໂພຊະນາການ ໃຫ້ຜູ້ປຸງແຕ່ງອາຫານ;
- ອອກແບບ ແລະ ລົງທົດສອບຄູ່ມືການບໍລິໂພກອາຫານ ແລະ ນໍ້າທີ່ມີຄວາມປອດໄພດ້ານໂພຊະນາການ ໃຫ້ຜູ້ປຸງແຕ່ງອາຫານ;
- ຈັດພິມ ແລະ ເຜີຍແຜ່ ຄູ່ມືການບໍລິໂພກອາຫານ ແລະ ນໍ້າທີ່ມີຄວາມປອດໄພດ້ານໂພຊະນາການໃຫ້ຜູ້ປຸງແຕ່ງອາຫານ;
- ຫັດສະນະສຶກສາເບິ່ງການສົ່ງເສີມໂພຊະນາການໃນໂຮງຮຽນ, ສະຖານທີ່ເຮັດວຽກ ແລະ ຊຸມຊົນ ທີ່ ຂອນແກ່ນ, ປະເທດໄທ.

1.4.4. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ບໍລິຫານດ້ານໂພຊະນາການ

- ສ້າງຄູ່ມືແນະນຳອາຫານທີ່ມີໂພຊະນາການ;
- ອົບຮົມປຶ້ມຄູ່ມືການບໍລິໂພກອາຫານທີ່ມີໂພຊະນາການໃຫ້ຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນ;
- ຕິດຕາມປະເມີນຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕົວຊີ້ບອກຂອງວຽກງານໂພຊະນາການ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ພະນັກງານໃນການເຮັດການຄົ້ນຄວ້າ ໂດຍການຍົກລະດັບວິຊາສະເພາະໄລຍະສັ້ນ, ຍາວ (ປະລິນຍາໂທ, ປະລິນຍາເອກ);
- ພັດທະນາແຜນການຍົກລະດັບຄວາມອາດສາມາດຂອງບຸກຄະລາກອນດ້ານໂພຊະນາການ;
- ທົບທວນ ປັບປຸງປຶ້ມຄູ່ມືການອົບຮົມນັກບໍລິຫານຂອງພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ວຽກງານໂພຊະນາການ;
- ສ້າງຄວາມອາດສາມາດຂອງອົງກອນໃນການເຮັດວຽກໂພຊະນາສຶກສາ ແລະ ການສື່ສານເພື່ອປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳ;
- ຈັດອົບຮົມໄລຍະສັ້ນໃຫ້ນັກບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງໂພຊະນາການແຕ່ຂັ້ນສູນກາງ ຫາ ເມືອງ;
- ຈັດອົບຮົມໄລຍະສັ້ນ ກ່ຽວກັບໂພຊະນາບຳບັດ ແລະ ປົນປົວການຂາດສານອາຫານ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມໄລຍະສັ້ນສຳລັບສິ່ງເສີມໂພຊະນາການໃຫ້ພະນັກງານແພດຢູ່ຂັ້ນໂຮງໝໍຊຸມຊົນ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ພະນັກງານຂອງຫຼາຍພາກສ່ວນ;
- ເຊື່ອມສານໂພຊະນາການເຂົ້າໃນຫຼັກສູດ ການຮຽນການສອນຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກ;
- ການຍົກລະດັບພະນັກງານໄລຍະຍາວ (ຊັ້ນກາງ, ປະລິນຍາຕີ, ປະລິນຍາໂທ) ພາຍໃນປະເທດ ດ້ານການຄ້າສະບຽງອາຫານ ແລະ ໂພຊະນາການ;
- ການຍົກລະດັບພະນັກງານໄລຍະຍາວ ດ້ານການຄ້າສະບຽງອາຫານ ແລະ ໂພຊະນາການ ຕ່າງປະເທດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານໄລຍະສັ້ນຢູ່ຕ່າງປະເທດ (ຫັດສະນະສຶກສາ, ການແລກປ່ຽນບົດຮຽນ, ສຳມະນາ, ອົບຮົມ, ກອງປະຊຸມ);
- ພັດທະນາຫຼັກສູດຂັ້ນມະຫາວິທະຍາໄລ (ປະລິນຍາຕີ, ປະລິນຍາໂທ) ແລະ ສະຖາບັນຂອງການຄ້າປະກັນສະບຽງອາຫານ ແລະ ໂພຊະນາການ;
- ສົ່ງເສີມການຜະລິດອາຫານເສີມເພື່ອປ້ອງກັນ ແລະ ປົນປົວການຂາດສານອາຫານໃນແມ່ຍິງຖືພາ, ແມ່ລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ (ພັດທະນາສູດ, ເຜີຍແຜ່, ອົບຮົມ);
- ອົບຮົມຄືນຄວາມຮູ້ໂພຊະນາການແມ່ແລະເດັກ ແລະ ການອາຫານເສີມໃຫ້ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ແມ່ຍິງລ້ຽງລູກດ້ວຍນົມແມ່ ໃນເວລາມາຮັບບໍລິການກວດທ້ອງກ່ອນເກີດ, ເວລາເກີດລູກ, ກວດຫຼັງເກີດລູກ ແລະ ໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ ໃນເຂດທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ;
- ພັດທະນາ ແລະ ປັບປຸງນິຕິກຳລຸ່ມກົດໝາຍກ່ຽວກັບຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ;
- ເຜີຍແຜ່ນິຕິກຳລຸ່ມກົດໝາຍກ່ຽວກັບຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ;
- ສົ່ງເສີມຄວາມຮູ້ແລະໃຫ້ຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານແລະນໍ້າ;

- ພັດທະນາ ແລະ ເຜີຍແຜ່ ຄູ່ມືໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການສົ່ງເສີມໄພຊະນາການໃນໂຮງຈັກໂຮງງານ ແລະ ບ່ອນເຮັດວຽກ;
- ຕິດຕາມກວດກາຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານຢູ່ໃນໂຮງຮຽນ;
- ຕິດຕາມກວດກາຄວາມປອດໄພ ແລະ ສຸຂະອະນາໄມຂອງອາຫານ;
- ທົບທວນ ແລະ ປັບປຸງຄູ່ມືຄຸ້ມຄອງກໍລະນີການຂາດສານອາຫານກະທັນຮ້າຍແຮງ ແລະ ປານກາງ;
- ອົບຮົມ IMAM OPD/IPD;
- ສ້າງຄູ່ມື ແລະ ອົບຮົມ IPD (SAM);
- ອົບຮົມການບັນທຶກຂໍ້ມູນການຕິດຕາມໄພຊະນາການ ແລະ ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາໄພຊະນາການ;
- ຕິດຕາມການບັນທຶກຂໍ້ມູນການຕິດຕາມໄພຊະນາການ ແລະ ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາໄພຊະນາການ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດອົງກອນເພື່ອສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ຕາໜ່າງການບໍລິການໄພຊະນາການ, ໃນທຸກລະດັບຈາກຂັ້ນສູນກາງຫາຊຸມຊົນ.

1.4.5. ໂຄງການ ຄົ້ນຄວ້າ, ເຝົ້າລະວັງ ແລະ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານໄພຊະນາການ

- ເຮັດການເຝົ້າລະວັງດ້ານໄພຊະນາການ ໃນ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ສ້າງແຜນທີ່ປົກຄຸມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານໄພຊະນາການ (Mapping) ຂັ້ນສູນກາງ; ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງ ທົ່ວປະເທດ;
- ປະເມີນສະພາບໄພຊະນາການ ໂດຍວິເຄາະສ່ວນປະກອບຂອງຮ່າງກາຍ ໃນແມ່ ແລະ ເດັກ ອາຍຸ 6 ເດືອນ ຫາ 2 ປີ ໂດຍໃຊ້ວິທີອີໂຊຕິບ;
- ຄົ້ນຄວ້າ ອັດຕາການເປັນພະຍາດເລືອດຈາງໃນແມ່ຍິງໄວຈະເລີນພັນ;
- ຄົ້ນຄວ້າປະລິມານສານອາຫານການທີ່ມີການບໍລິໂພກໃນແຕ່ລະຄາບ ຢູ່ໃນໂຮງຮຽນ;
- ຄົ້ນຄວ້າປະລິມານສານອາຫານທີ່ມີການບໍລິໂພກໃນແຕ່ລະຄາບ ຢູ່ໃນ ໂຮງງານ ແລະ ໂຮງໝໍ;
- ອົບຮົມບື້ມຄູ່ມືການບໍລິໂພກອາຫານທີ່ມີໄພຊະນາການໃຫ້ຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນ;
- ສ້າງຖານຂໍ້ມູນໃນການປະເມີນສະພາວະໄພຊະນາການເດັກລຸ່ມ 5 ປີ;
- ສ້າງ website, ຄັງຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ວາລະສານໄພຊະນາການ;
- ລົງຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານໄພຊະນາການຂອງຂັ້ນແຂວງ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ລົງຕິດຕາມ ແລະ ກວດກາອາຫານຕາມທ້ອງຖະໜົນ ແລະ ຮ້ານອາຫານ;
- ອົບຮົມຄູ່ມືແຫ່ງຊາດໃນການໃຫ້ຈຸລະສານອາຫານ ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ, ວິຕາມິນ A, B1, ທາດເຫລັກ, ທາດສັງກະສີ ແລະ ຝຸ່ນວິຕາມິນເກືອແຮ່ ແລະ ອື່ນ ໆ ທີ່ຈຳເປັນ ພ້ອມທັງ ສ້າງແຜນຄວາມຕ້ອງການແຕ່ລະປີ;
- ພັດທະນາຄູ່ມື ແລະ ແບບຟອມຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ຕົວຊີ້ບອກໄພຊະນາການ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນ ຕົວຊີ້ບອກ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານຄວາມອາດສາມາດໃນການກວດກາແລະວິໄຈອາຫານ, ນໍ້າ ແລະ ເຄື່ອງດື່ມ (ລວມທັງ ຫ້ອງວິເຄາະ);
- ລົງເກັບຕົວຢ່າງນໍ້າຢຽວມາວິໄຈຊອກຫາຄ່າມາດຕະຖານປະລິມານປານກາງຂອງຄວາມເຂັ້ມຂຸ້ນຂອງທາດໄອໂອດິນໃນປັດສາວະໃນເດັກນ້ອຍ ໂຮງຮຽນ (g/l) 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ (ຈັດຊື້ເຄມີ, ອຸປະກອນເຄື່ອງມືວິໄຈ, ອົບຮົມໃຫ້ທີມງານ);
- ອົບຮົມ ແລະ ຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ GHP ແລະ GMP/HACCP ໃນຂະບວນການຜະລິດ ແລະ ປຸງແຕ່ງອາຫານ ດ້ວຍການຕິດຕາມກວດກາຄຸນນະພາບອາຫານ, ອາຫານປົນເປື້ອນ ແລະ ເຝົ້າລະວັງພະຍາດທີ່ເກີດຈາກຜະລິດຕະພັນອາຫານສໍາເລັດຮູບທຸກປະເພດທັງພາຍໃນ ແລະ ນໍາເຂົ້າ.

1.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ

1.5.1. ໂຄງການ ບັນສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ (ບສບ)

- ເຜີຍແຜ່ ແລະ ຜັນຂະຫຍາຍ ນະໂຍບາຍ ວ່າດ້ວຍການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ ເຂົ້າໃນແຜນງານ ແລະ ໂຄງການຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກທຸກຂັ້ນ;
- ພັດທະນາ ຍຸດທະສາດ ແລະ ແຜນດຳເນີນງານ ການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ ແນໃສບັນລຸການປົກຄຸມສຸຂະພາບ ທົ່ວປວງຊົນ ພ້ອມທັງເຜີຍແຜ່ໃຫ້ທຸກພາກສ່ວນຮັບຮູ້ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ;
- ສ້າງ ຄູ່ມື ເມືອງສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ;
- ປັບປຸງ ຄູ່ມື ວຽກງານ ຮສຂ ໃນຕົວເມືອງ (ນະຄອນ);
- ປະເມີນຄືນຄວາມຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບການສ້າງ ບສບ ແກ່ຂະແໜງການກ່ຽວຂ້ອງໃນທົ່ວປະເທດ
- ການສຳຫຼວດຄືນ ບສບ ທີ່ປະກາດແລ້ວຕາມ 10 ມາດຕະຖານໃໝ່ ພ້ອມທັງ ວາງແຜນປັບປຸງບັນດາມາດຕະຖານ ທີ່ບໍ່ບັນທັນ ບັນລຸ ໃຫ້ໄດ້ຄຸນນະພາບ ແລະ ມີຄວາມຍືນຍົງ;
- ວາງແຜນ ແລະ ດຳເນີນ ການສ້າງ ບສບ ໃໝ່;
- ຂະຫຍາຍວຽກງານຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນໃນເຂດ ເມືອງ, ເທດສະບານ, ນະຄອນ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ ໂດຍແນ່ໃສ່ໃຫ້ບ້ານມີຂໍ້ມູນແພ້ມຄອບຄົວ, ມີການບັນທຶກແບບຟອມ ແລະ ມີການລາຍງານຂອງຂັ້ນບ້ານເຊື່ອມ ເຂົ້າໃນລະບົບ DHIS2 ເປັນລະບົບດຽວ ແລະ ມີການນຳໃຊ້ເປັນເອກະພາບ;
- ທົບທວນ ແລະ ແຕ່ງຕັ້ງ/ປັບປຸງຄືນຄະນະກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
- ເຜີຍແຜ່ພາລະບົດບາດ ຂອງ ອສບ ພ້ອມທັງຄະນະ ກຮບ ກ່ຽວກັບການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ;
- ຊຸກຍູ້ໃຫ້ທຸກບ້ານ ມີແພ້ມຄອບຄົວ, ການບັນທຶກແບບຟອມ ແລະ ການລາຍງານຂໍ້ມູນຂັ້ນບ້ານເຊື່ອມເຂົ້າໃນລະບົບ DHIS2 ໃຫ້ເປັນລະບົບດຽວ ແລະ ຖືກນຳໃຊ້ຢ່າງເປັນເອກະພາບ;
- ການທັດສະນະສຶກສາ ແລະ ແລກປ່ຽນບົດຮຽນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ ແລະ ວຽກງານບໍລິການສຸຂະພາບໃນຊຸມຊົນ ປະຈຳປີ ໃຫ້ແກ່ ອສບ, ກຮບ ແລະ ທີມງານຂັ້ນເມືອງ;
- ກວດກາຄືນ ແລະ ປັບປຸງ ວຽກງານບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດຕາມມາດຕະຖານທີ່ວາງອອກໃໝ່.

1.5.2. ໂຄງການ ບໍລິການສຸຂະພາບໃນຊຸມຊົນ

- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບ, ທີມງານຄຸ້ມຄອງສາທາລະນະສຸກຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ທີມງານຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍກ່ຽວກັບວຽກງານຮສຂ;
- ປັບປຸງ/ສ້າງຕັ້ງທີມງານ, ໜ່ວຍງານບໍລິການເຊື່ອມສານເຄື່ອນທີ່ ເພື່ອໄປປະຕິບັດວຽກງານໃນເຂດປົກຄຸມສາທາລະນະສຸກ ທີ່ບໍ່ມີໂຮງໝໍນ້ອຍ ໂດຍການປະກອບພະນັກງານ ເພີ່ມເຂົ້າກັບທີມງານບໍລິການເຊື່ອມສານເຄື່ອນທີ່ຂອງ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ທີ່ມີແລ້ວ;
- ປັບປຸງກົນໄກການ ສົ່ງຕໍ່ຄືນເຈັບ ໄປ-ກັບ ຈາກບ້ານ ແລະ ສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບ ໃຫ້ມີປະສິດທິຜົນ;
- ປັບປຸງ ແລະ ເສີມຂະຫຍາຍ ກົນໄກ ການຕິດຕາມ, ຄຸ້ມຄອງ, ຊຸກຍູ້ ແລະ ການປະເມີນຜົນ ພ້ອມທັງນຳໃຊ້ລະບົບ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ດ້ວຍເຕັກໂນໂລຊີ ທັນສະໄໝ (ICT-DHIS2);
- ສ້າງລະບົບການບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ເພີ່ມເຕີມຈາກລະບົບການບໍລິການຂອງລັດຖະບານຊຶ່ງໃຫ້ ການບໍລິການ ຂັ້ນບ້ານ ໂດຍການເປັນເຈົ້າການຂອງປະຊາຊົນ;
- ປຸກລະດົມຄວາມເປັນເຈົ້າການ ແລະ ການປະກອບສ່ວນຈາກຊຸມຊົນເຂົ້າໃນວຽກງານບໍລິການສຸຂະພາບໃນຊຸມຊົນ (ໂດຍອີງຕາມຄູ່ມື ສຳລັບ ອສບ ໃນການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ);
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແລະ ໃຫ້ຄຳແນະນຳດ້ານວິຊາການ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານບໍລິການສຸຂະພາບໃນຊຸມຊົນ ຈາກຂັ້ນສູນກາງ, ແຂວງ ແລະ ເມືອງ ແກ່ໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ບັນດາບ້ານເປົ້າໝາຍ;
- ຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳເດືອນລະຫວ່າງໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ບ້ານ ເພື່ອລາຍງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ, ຕື່ມແບບຟອມສະຫຼຸບລາຍງານ, ກວດກາຄຸນນະພາບຂອງຂໍ້ມູນ ແລະ ສ້າງບົດລາຍງານສົ່ງໃຫ້ເມືອງ;

- ປະເມີນຜົນ ວຽກງານບໍລິການສຸຂະພາບໃນຊຸມຊົນ ທີ່ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ປະສິດທິຜົນ;
- ຈັດຕັ້ງ ແລະ ປັບປຸງການບໍລິການສຸຂະພາບແບບເຊື່ອມສານໃນຊຸມຊົນ ໃນ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ສ້າງແຜນຄວາມຕ້ອງການ ດ້ານງົບປະມານ ແລະ ແຜນອົບຮົມ ອສບ, ກຮບ ເພື່ອປັບປຸງການບໍລິການສຸຂະພາບໃນຊຸມຊົນ ໂດຍສຸມໃສ່ເຂດຈຸດສຸມບຸລິມະສິດ ສໍາລັບວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ໃນ 71 ເມືອງຂອງ 18 ແຂວງ;
- ເກັບກຳຂໍ້ມູນ ອສບ, ແພດບ້ານ, ໜໍ່ຕໍາແຍ ແລະ ກອງທຶນໝູນວຽກຢາຂັ້ນບ້ານ ໃນທົ່ວປະເທດ;
- ເກັບກຳຂໍ້ມູນ, ລົງທະບຽນ ແລະ ອອກບັດປະຈຳຕົວໃຫ້ ອສບ ໃນທົ່ວປະເທດ ປີລະຄັ້ງ (ອສບ ມີການສັບປ່ຽນ, ຍ້າຍບ່ອນຢູ່, ລາອອກ, ເສຍຊີວິດ ແລະ ອື່ນໆ);
- ສ້າງ ຖານຂໍ້ມູນ ອສບ ແບບລວມສູນ ພ້ອມທັງ ເຮັດແຜນວາດ (Mapping) ດ້ານທີ່ຕັ້ງ ຂອງ ອສບ;
- ສ້າງຫຼັກສູດ ແລະ ຄູ່ມື ອສບ ໃຫ້ເປັນເອກະພາບກັນ ໂດຍໂຮມເອົາທຸກໜ້າວຽກຂອງທຸກແຜນງານ ເຂົ້າເປັນຫຼັກສູດດຽວ;
- ປັບປຸງ ຄູ່ມື ອສບ ວຽກງານຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ ເຂົ້າເປັນໜຶ່ງດຽວ;
- ໃນແຕ່ລະປີ ໃຫ້ມີ ການບໍາລຸງ, ສ້າງ ແລະ ພັດທະນາບຸກຄະລາກອນ ກ່ຽວກັບວຽກງານຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ ເປັນຕົ້ນ ອສບ ທັງເກົ່າ ແລະ ໃໝ່, ໜໍ່ຕໍາແຍ, ໜໍ່ຢາພື້ນເມືອງ, ແພດບ້ານ, ຄະນະກຳມະການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນບ້ານ ໃຫ້ມີຄວາມນານໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໜ້າທີ່ ຂອງຕົນ;
- ນຳສະເໜີ ກົນໄກປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ຊຸກຍູ້ ແລະ ໃຫ້ສິ່ງຈູງໃຈແກ່ ອສບ ພາຍໃຕ້ການ ສະໜອງງົບປະມານ ຈາກພາກລັດ ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ;
- ສົ່ງເສີມໃຫ້ ອສບ ເຄື່ອນໄຫວວຽກງານຢ່າງເປັນປົກກະຕິ, ປະສານງານ-ສື່ສານກັບ ຄອບຄົວ, ອຳນວຍຄວາມສະດວກ ແກ່ພະນັກງານ, ເປັນເຈົ້າການ ເກັບກຳ-ລາຍງານຂໍ້ມູນ (ແຟັມຄອມຄົວ);
- ສົ່ງເສີມໃຫ້ມີການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານປິ່ນອ້ອມຂອງການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ ຢ່າງຄົບຖ້ວນ ໃນບ້ານເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກ ໂດຍ ອສບ ພາຍໃຕ້ການຊີ້ນຳ ນຳພາ ຂອງພະນັກງານໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ສົ່ງເສີມໃຫ້ ອສບ ຈຳນວນ 10 ຄົນ ຈະໄດ້ຮັບການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດ ຕາມຄວາມເໝາະສົມ ໂດຍສະເພາະ ຜູ້ທີ່ມີຜົນງານດີເດັ່ນ ແລະ ມີເງື່ອນໄຂຄົບຖ້ວນ;
- ຈັດການສະເຫຼີມສະຫຼອງ ວັນອາສາສະໝັກສາທາລະນະສຸກບ້ານ ພ້ອມທັງຍ້ອງຍໍ ອສບ ດີເດັ່ນໃນທຸກປີ;
- ຈັດກອງປະຊຸມທົບທວນການປະສານງານ ກັບຂະແໜງການ, ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນ;
- ຕິດຕາມກວດກາ ການປະຕິບັດວຽກງານອາສາສະໝັກສາທາລະນະສຸກບ້ານ (ອສບ) ໃນ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ.

1.6 ແຜນງານຍ່ອຍ ຍຸດທະສາດ ແລະ ນະໂຍບາຍ

1.6.1. ໂຄງການ ນິຕິກຳ, ນະໂຍບາຍ, ຍຸດທະສາດ, ແຜນການ, ການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ຕົວຊີ້ບອກ, ປະເມີນຜົນ ແລະ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ

- ເຜີຍແຜ່ນິຕິກຳການອະນາໄມ ແລະ ການອະເຊື້ອ ໃນການຕ້ານ COVID-19;
- ປະເມີນບັນດາໂຄງການທີ່ຂຶ້ນກັບສາຍອະນາໄມ ແລະ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ;
- ສ້າງນິຕິກຳລຸ່ມກົດໝາຍກ່ຽວກັບວຽກງານອະນາໄມ ແລະ ຂ້າເຊື້ອ.

1.6.2. ໂຄງການ ບໍລິຫານສັງລວມ, ກອງປະຊຸມ ແລະ ພົວພັນຮ່ວມມື

- ກອງປະຊຸມສ້າງແຜນປີ 2022-2025 ແລະ ແຜນປ້ອງກັນພະຍາດໂຄວິດ-19;
- ລົງປະເມີນບັນດາໂຕຊີ້ບອກທີ່ທາງສະພາຮັບຮອງ ໃນ 18 ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມຮ່ວມມືລະຫວ່າງຂົງເຂດປະເທດອາຊຽນ ໃນການປ້ອງກັນພະຍາດໂຄວິດ-19;
- ກອງປະຊຸມທາງໄກເພື່ອຖອດຖອດບົດຮຽນດ້ານວຽກງານອະນາໄມ ແລະ ຂ້າເຊື້ອ;

1.6.3. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ທາງດ້ານບຸກຄະລາກອນ

- ກອງປະຊຸມສະຫຼຸບ ແລະ ສ້າງແຜນປີ 2022-2025 ແລະ ແຜນປ້ອງກັນພະຍາດໂຄວິດ-19

- ຍົກລະດັບພະນັກງານດ້ານວິຊາສະເພາະບໍລິຫານ ແລະ ແຜນການ ແລະ ວິຊາການແພດ 02 ທ່ານ
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ພະນັກງານອະນາໄມ ແລະ ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບໃນການປ້ອງກັນພະຍາດ COVID-19 ແລະ ພາສາຕ່າງປະເທດໄລຍະສັ້ນ.

2. ແຜນງານທີ 2: ກັນພະຍາດ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່

❖ ວຽກບຸລິມະສິດ:

- ເຜີຍແຜ່ ແລະ ແນະນຳການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກົດໝາຍ ແລະ ນິຕິກຳຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບ CDC, ສຸມໃສ່ປະຕິບັດຕົວຊີ້ບອກໃຫ້ສາມາດບັນລຸຕາມເງື່ອນໄຂກົດລະບຽບສາທາລະນະສຸກສາກົນ (IHR) ທີ່ຍັງຄົງຄ້າງໃຫ້ສຳເລັດ ຊຶ່ງເປັນການປະກອບສ່ວນໂດຍກົງ ໃຫ້ແກ່ 5 ຕີ 1 ພໍໃຈ (IPC) ໂດຍຈັດການປະເມີນຄືນ;
- ເພີ່ມຄວາມສາມາດ ໃນການຕິດຕາມ ແລະ ຊອກຄົ້ນຫາພະຍາດກໍລະນີໃຫ້ໄດ້ໄວ ກໍຄືເຫດສຸກເສີນດ້ານສຸຂະພາບໄພພິບັດຕ່າງໆ, ມີການປະເມີນຄວາມສ່ຽງ ມີລະບົບເຕືອນໄພ ແລະ ຕອບໂຕ້ທັນເວລາ ເປັນຕົ້ນພະຍາດອັກເສບປອດຈາກເຊື້ອຈຸລະໂລກສາຍພັນໃໝ່ (COVID-19) ດ້ວຍລະບົບເຝົ້າລະວັງ ຢ່າງມີປະສິດທິພາບ ແລະ ປະສິດທິຜົນລວມທັງ ເອົາໃຈໃສ່ວຽກງານຄວບຄຸມພະຍາດຕາມຊາຍແດນ (GMS) ໃຫ້ມີພະນັກງານປະຈຳ ແລະ ມີການເຄື່ອໄຫວລາຍງານປົກກະຕິ;
- ກະກຽມລົບລ້າງພະຍາດ ທີ່ຍັງເປັນບັນຫາ ດ້ານສາທາລະນະສຸກ ເຊັ່ນ: ເປົ້າໝາຍລົບລ້າງໄຂ້ຍຸງ, ວັນນະໂລກ, ເຮສໄອວີເອດ, ພະຍາດຂາຊ້າງ. .;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານວິເຄາະລະບາດວິທະຍາ ໃນແຕ່ລະຂັ້ນ ພ້ອມທັງສຸມໃສ່ຍົກລະດັບວິຊາການ ຊ່ວຍບົ່ງມະຕິບັນດາພະຍາດຕິດຕໍ່ ໃຫ້ໄວ ແລະ ຊັດເຈນ ໂດຍສະເພາະ ບັນດາແຂວງ ແລະ ເມືອງຊາຍແດນ (POI) ປະກອບສ່ວນຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນະໂຍບາຍ 5 ຕີ 1 ພໍໃຈ;
- ປັບປຸງຍົກລະດັບ ການບົ່ງມະຕິ ແລະ ປິ່ນປົວ ພ້ອມທັງຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງ ໃນແຕ່ລະຂັ້ນ, ຮັບປະກັນໃຫ້ປະຊາຊົນ ໄດ້ເຂົ້າເຖິງບໍລິການປິ່ນປົວວັນນະໂລກ ຢ່າງຖືກຕ້ອງ ໂດຍການໂຄສະນາ ສຸຂະສຶກສາ ຊຸກຍູ້ຊຸມຊົນເປັນເຈົ້າການ ໄປຄຽງຄູ່ກັບການໃຫ້ຄຳປຶກສາ ທັງກວດເລືອດ ແລະປິ່ນປົວ HIV/AIDS ແຕ່ຫົວທີ, ໂດຍຈັດຕັ້ງຜັນຂະຫຍາຍ ຍຸດທະສາດການລົບລ້າງພະຍາດເຫຼົ່ານີ້ ຮອດປີ 2025 ແລະ 2030.

❖ ຈຳນວນແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ: ແຜນງານ ກັນພະຍາດ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ປະກອບດ້ວຍ 8 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 16 ໂຄງການຄື:

2.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ເພື່ອບັນລຸກົດລະບຽບສາກົນດ້ານສາທາລະນະສຸກ

2.1.1 ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງເພີ່ມກະກຽມຄວາມພ້ອມ ແລະ ໂຕ້ຕອບຕໍ່ການລະບາດຂອງພະຍາດ ແລະ ເຫດການສຸກເສີນ ລວມທັງຫ້ອງປະຕິບັດງານສຸກເສີນທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ (EOC)

- ເພີ່ມຄວາມເຂັ້ມແຂງຄວາມສາມາດດ້ານວຽກງານເຝົ້າລະວັງການເຈັບເປັນ ແລະ ການລະບາດຂອງພະຍາດໃນທຸກລະດັບ;
- ລົງສອບສວນພະຍາດລະບາດຊ່ວຍແຂວງ ແລະ ເມືອງໃນກໍລະນີຈຳເປັນ;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການເຝົ້າລະວັງເຫດການໃນລະດັບຊຸມຊົນ;
- ສະໜັບສະໜູນວຽກງານລະບາດວິທະຍາພາກສະໜາມ FET;
- ອົບຮົມພະນັກງານເຝົ້າລະວັງພະຍາດ ແລະ ທີ່ມາງານໂຕ້ຕອບການລະບາດຂັ້ນສູນກາງ, ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງ;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການເຝົ້າລະວັງເຫດການໃນລະດັບຊຸມຊົນ;
- ລົງສອບສວນພະຍາດລະບາດ ແລະ ຕອບໂຕ້ຕໍ່ການລະບາດ ຊ່ວຍແຂວງ ແລະ ເມືອງໃນກໍລະນີຈຳເປັນ;
- ກອງປະຊຸມປະຈຳປີທົບທວນຄືນແຜນງານຄວບຄຸມພະຍາດຊຶມເຊື້ອທີ່ເກີດຂຶ້ນໃໝ່ (EID) ແລະ ເຫດການສຸກເສີນທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ;

- ຈັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ແລະ ອົບຮົມວຽກງານລະບົບ IMS ຂອງ EOC ໃຫ້ຂັ້ນແຂວງເພື່ອຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃຫ້ເປັນເອກະພາບໃນທົ່ວປະເທດ;
- ລົງຕິດຕາມ ແລະ ອົບຮົມກັບທີ່ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານຜູ້ຮັບຜິດຊອບ EOC ແລະ ໂຕ້ຕອບການລະບາດພະຍາດຕິດຕໍ່ ໃນ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ກອງປະຊຸມຝຶກຊ້ອມເຫດການຈຳລອງການໂຕ້ຕອບພະຍາດຕິດຕໍ່ທີ່ເກີດຂຶ້ນໃໝ່ໃຫ້ບັນດາຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ທີມງານໂຕ້ຕອບໄວ ສາທາລະນະສຸກ;
- ຂະຫຍາຍ ແລະ ອົບຮົມວຽກງານສາຍດ່ວນ 166 ໃຫ້ຂັ້ນແຂວງ ລວມທັງການລາຍງານໃຫ້ຂໍ້ມູນໃຫ້ຂັ້ນແຂວງໃນການເຝົ້າລະວັງຕາມເຫດການ ແລະ ຄົ້ນຫາການລະບາດພະຍາດຕິດຕໍ່ໃນຊຸມຊົນໃຫ້ໄວຂຶ້ນ.

2.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ລະບາດວິທະຍາ, ການກະກຽມຄວາມພ້ອມ ແລະ ໂຕ້ຕອບ

2.2.1 ໂຄງການ ເພີ່ມຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການເຝົ້າລະວັງ ແລະ ການປະເມີນຄວາມສ່ຽງ ຂອງການລະບາດພະຍາດ ແລະ ເຫດການດ້ານສາທາລະນະສຸກ

- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງການປະເມີນຄວາມສ່ຽງ ຜ່ານການອົບຮົມ ແລະ ແລະ ການຝຶກຊ້ອມຕົວຈິງ;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການເຝົ້າລະວັງເຫດການໃນລະດັບຊຸມຊົນ;
- ສະໜັບສະໜູນການສື່ສານ ແລະ ການລາຍງານພະຍາດທີ່ເຝົ້າລະວັງ;
- ຝຶກອົບຮົມຄູຝຶກເພື່ອປະເມີນແລະ ຕອບໂຕ້ການລະບາດແຫ່ງຊາດ FET;
- ຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບ DHIS2 ໃຫ້ຂັ້ນແຂວງ;
- ຝຶກອົບຮົມເພື່ອສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງການເຝົ້າລະວັງ ແລະ ການຕອບໂຕ້ພະຍາດຕິດຕໍ່;
- ທົບທວນຄືນຄູ່ມື SOP;
- ລົງປະເມີນວຽກງານເຝົ້າລະວັງ ILI&SARI;
- Supportive supervision and follow-up surveillance system and responses;
- ກອງປະຊຸມພົບປະເຄືອຂ່າຍນັກລະບາດວິທະຍາພາກສະໜາມທົ່ວປະເທດ;
- ການລົງສະກັດກັ້ນ ແລະ ໂຕ້ຕອບການລະບາດຂອງພະຍາດຕິດຕໍ່ ໃນທົ່ວປະເທດ;
- ກອງປະຊຸມເພື່ອສ້າງນິຕິກຳລຸ່ມກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ຄູ່ມືມາດຕະຖານ ການປະຕິບັດງານ ການປະເມີນຄວາມສ່ຽງສຳລັບ ເຫດການດ້ານສາທາລະນະສຸກ ທົ່ວປະເທດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນໃນການຈັດຕັ້ງຫ້ອງປະຕິບັດວຽກງານເຝົ້າລະວັງ ແລະ ໂຕ້ຕອບພະຍາດຕິດຕໍ່ຂັ້ນແຂວງ;
- ລົງປະເມີນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຄະນະກຳມະການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ລະດັບຊາດ ຂັ້ນແຂວງ;
- ຈັດກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນໃຫ້ນັກລະບາດວິທະຍາພາກສະໜາມ ໃນການລົງສອບສວນການເກີດລະບາດຂອງພະຍາດຕິດຕໍ່.

2.2.2 ໂຄງການ ເພີ່ມຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການໂຕ້ຕອບ ຕໍ່ການລະບາດພະຍາດ ແລະ ເຫດການສຸກເສີນດ້ານສາທາລະນະສຸກ

- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານສາຍຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ຢູ່ຂັ້ນແຂວງ 18 ແຂວງໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
- ກອງປະຊຸມປະຊຸມປະຈຳປີວຽກງານຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່;
- ຝຶກຊ້ອມເຫດການຈຳລອງ ເພື່ອກະກຽມຄວາມພ້ອມຮັບມືກັບພະຍາດຕິດຕໍ່ທີ່ເກີດໄພພິບັດທາງທຳມະຊາດ ແລະ ພະຍາດທີ່ກຳລັງລະບາດ ໃຫ້ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກຈາກເຂດທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ;
- ທົບທວນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຄວາມໝັ້ນຄົງທາງດ້ານສຸຂະພາບ Global Health security Agenda ໂດຍເລັ່ງໃສ່ພະຍາດຕິດຕໍ່ທີ່ເກີດຂຶ້ນໃໝ່ ຢູ່ຂັ້ນແຂວງໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານສາຍດ່ວນ 166;
- ກອງປະຊຸມຂໍ້ການສະໜັບສະໜູນ ແລະ ແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານທາງດ້ານເຄມີ, ລັງສີແລະນິວເຄຣຍ ເພື່ອບັນລຸກົດລະບຽບສາກົນດ້ານສາທາລະນະສຸກ IHR;

- ກອງປະຊຸມສ້າງແຜນ 2021-2025 ສາຍຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ໃຫ້ຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ;
- ກອງປະຊຸມທາງດ້ານວິຊາການກ່ຽວກັບ ການເສີມສ້າງຄວາມຮູ້ດ້ານການປ້ອງກັນ, ປິ່ນປົວ ແລະ ຕິດຕາມ ຄົນເຈັບທີ່ເປັນພະຍາດອັກເສບຕັບ ບີ/ຊີ ທີ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ (ຂອງສູນເມລີເອັ).

2.2.3 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມອາດສາມາດ ໃຫ້ບຸກຄະລາກອນທາງດ້ານລະບາດວິທະຍາ ພາກສະໜາມ (Field Epidemiology Training and epidemiology short courses)

- ສະໜັບສະໜູນວຽກງານລະບາດວິທະຍາພາກສະໜາມ FET;
- ຝຶກອົບຮົມຄູຝຶກເພື່ອປະເມີນ ແລະ ຕອບໂຕ້ການລະບາດແຫ່ງຊາດ FET;
- ອົບຮົມນັກລະບາດວິທະຍາພາກສະໜາມ FET;
- ຈັດຊຸດອົບຮົມລະບາດວິທະຍາພາກສະໜາມ;
- ລົງປະເມີນຄືນການນໍາໃຊ້ນັກສຶກສາພາກສະໜາມທີ່ຈົບໄປແລ້ວ ໃນ 18 ແຂວງ ທົ່ວປະເທດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນໃຫ້ນັກລະບາດວິທະຍາພາກສະໜາມ ໃນການລົງສອບສວນການເກີດລະບາດຂອງພະຍາດຕິດຕໍ່.

2.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ດ້ານວິເຄາະການແພດ

2.3.1 ໂຄງການ ເພີ່ມຄວາມສາມາດຂອງວຽກງານວິເຄາະທຸກລະດັບ

- ອົບຮົມເພື່ອສ້າງຄວາມສາມາດໃນການກວດວິເຄາະເພື່ອສະໜອງການບົ່ງມະຕິພະຍາດ ແລະ ການເຝົ້າລະວັງ, ໂຕ້ຕອບພະຍາດລະບາດໃຫ້ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ (ວິເຄາະດ້ານຄລິນິກ, ຈຸລິນຊີ, ເຊຣອມ-ຈຸລະໂລກ);
- ທົບທວນຄືນຄູ່ມື ສໍາລັບການກວດວິເຄາະດ້ານຊີວະໂມເລກຸນໃນການບົ່ງມະຕິ ໄຂ້ຍຸງລາຍ ແລະ COVID-19;
- ສະໜອງອຸປະກອນ, ນໍ້າຢາກວດວິເຄາະສໍາລັບການບົ່ງມະຕິໃຫ້ແກ່ຫ້ອງວິເຄາະ ຫາເຊື້ອພະຍາດ;
- ພັດທະນາ ແລະ ຈັດພິມວາລະສານການປະຕິບັດວຽກງານວິເຄາະ ແລະ ລະບາດວິທະຍາ;
- ປັບປຸງລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານວຽກງານວິເຄາະ ແລະ ລະບາດວິທະຍາ;
- ປັບປຸງຮັກສາເຄື່ອງມື, ອຸປະກອນວິເຄາະ (PCR, BSC, Autoclave);
- ຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນວຽກງານວິເຄາະຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ ທີ່ເປັນເປົ້າໝາຍ.

2.3.2 ໂຄງການ ປັບປຸງລະບົບຄຸ້ມຄອງມາດຕະຖານ ແລະ ຄຸນນະພາບວຽກງານວິເຄາະທຸກລະດັບ

- ກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຄຸ້ມຄອງຄຸນນະພາບ;
- ການລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານຄຸ້ມຄອງຄຸນນະພາບໃນການກວດວິເຄາະ COVID-19;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ EQA ໃນການກວດ COVID-19 ທົ່ວປະເທດ;
- ອົບຮົມການຫຸ້ມຫໍ່ ແລະ ການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ EQA ຂອງ COVID-19, ເລືອດວິທະຍາ, ຈຸລິນຊີ, ເຊຣອມວິທະຍາ;
- ອົບຮົມການປະຕິບັດການຄຸ້ມຄອງຄຸນນະພາບຂອງການກວດ COVID-19;
- ກອງປະຊຸມເຄືອຂ່າຍຫ້ອງວິເຄາະ (Bi-Annual Lab Networking meeting);
- ການເສີມສ້າງຄວາມຮູ້ດ້ານການກວດວິເຄາະ ແລະ ຕິດຕາມຄົນເຈັບກ່ຽວກັບພະຍາດຕັບອັກເສບ B, C ແລະ HIV ໂດຍການລົງຕິດຕາມ ແລະ ຝຶກອົບຮົມກັບທີ່ ກ່ຽວກັບ ການເກັບ ແລະ ສົ່ງຕົວຢ່າງ ມາກວດທີ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ຂອງແຂວງພາກເໜືອ, ພາກກາງ ແລະ ພາກໃຕ້ (ສູນເມລີເອັ).

2.3.3 ໂຄງການ ເພີ່ມຄວາມສາມາດດ້ານວຽກງານຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບ

- ຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບປຶ້ມຄູ່ມືການຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງ;
- ກອງປະຊຸມປະຈຳປີ EQA;
- ກອງປະຊຸມປະຈຳປີເຄືອຄ່າຍຫ້ອງວິເຄາະ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ລະບຽບການ ແລະ ຂົນສົ່ງຕົວຢ່າງພາຍໃນປະເທດ;

- ຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນວຽກງານວິເຄາະຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ ທີ່ເປັນເປົ້າໝາຍ;
- ຝຶກອົບຮົມການພັດທະນາຄູ່ມືຄຸນນະພາບຂອງຫ້ອງວິເຄາະ;
- ຝຶກອົບຮົມຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບຂອງຫ້ອງວິເຄາະຂັ້ນເມືອງໃນ 03 ແຂວງ;
- ຝຶກອົບຮົມເລື່ອງຄວາມໄພໃນການກວດສອບຕໍ່ປອດເຊື້ອ;
- ກອງປະຊຸມການປັບປຸງດ້ານການເກັບເຊື້ອພະຍາດທີ່ອັນຕະລາຍ;
- ກອງປະຊຸມຄະນະກຳມະການດ້ານຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບ ແລະ ຄຸນນະພາບ ໃຫ້ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ສະມາຄົມເຕັກນິກການແພດ;
- ສະໜັບສະໜູນກະກຽມ ແລະ ຄຸ້ມຄອງ NEQA;
- ກອງປະຊຸມຄຸນນະພາບຫ້ອງວິເຄາະສຳລັບແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງທີ່ເປັນເປົ້າໝາຍ;
- ລົງຕິດຕາມວຽກງານຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບ ແລະ LQMS ຢູ່ 5 ແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ຝຶກອົບຮົມ LQMS ສຳລັບ 05 ໂຮງໝໍສູນກາງ, 03 ໂຮງໝໍແຂວງ ແລະ 06 ໂຮງໝໍເມືອງ;
- ກອງປະຊຸມແນະນຳເລື່ອງຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບຂອງຫ້ອງວິເຄາະ;
- ກອງປະຊຸມມາດຕະຖານຄຸນນະພາບແຫ່ງຊາດຂອງຫ້ອງວິເຄາະສຳລັບພາກໃຕ້;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການກວດວິເຄາະຫາເຊື້ອພະຍາດ COVID-19 ທຸກໂຮງໝໍແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ຝຶກອົບຮົມການກວດຫາເຊື້ອພະຍາດ COVID-19 ດ້ວຍເຄື່ອງກວດ PCR;
- ວຽກງານເຝົ້າລະວັງພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ ແລະ ເຊື້ອທີ່ເປັນໄພຂົ່ມຂູ່ດ້ານສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ກັບແຂວງ ເປົ້າໝາຍ;
- ໄປຕິດຕັ້ງເຄື່ອງກວດ PCR ແລະ ຝຶກອົບຮົມກັບທີ່ການກວດຫາເຊື້ອພະຍາດ COVID-19 ທີ່ໂຮງໝໍ ແຂວງອຸດົມໄຊ ແລະ ສະຫວັນນະເຂດ;
- ອົບຮົມການກວດ COVID-19 ດ້ວຍເຄື່ອງກວດ PCR ໃຫ້ໂຮງໝໍແຂວງ ທົ່ວປະເທດ.

2.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານຊື້ເຮສໄອວີ/ເອດ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສຳພັນ (ພຕພ)

2.4.1 ໂຄງການ ເພີ່ມການປົກຄຸມທີ່ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ໃຫ້ບໍລິການໃນວຽກງານປ້ອງກັນການ ຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ ແລະ ການດູແລເບິ່ງແຍງ, ຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ປິ່ນປົວ, ຜູ້ຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ/ພະຍາດເອດ ແລະ ພຕພ

- ກອງປະຊຸມສ້າງທັກສະການລົງໂຄສະນາໃຫ້ ກຸ່ມ ບລກ ເພື່ອປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳໃຫ້ 13 ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມການສ້າງແຜນທີ່ ຊຸພຊ ໃຫ້ແຂວງທີ່ບໍ່ມີໂຄງການ 12 ແຂວງ;
- ຜະລິດສື່ໂຄສະນາ ຕ້ານເອດ ແລະ ຢາເສບຕິດ;
- ສ້າງຄູຝຶກການໂຄສະນາປ້ອງກັນເອດໃນກຸ່ມສັກຢາເສບຕິດໃຫ້ ຄູອາຈານ ໃນ18ແຂວງ;
- ກິດຈະກຳວັນສາກົນຕ້ານເອດ ປະຈຳປີ;
- ຈັດກິດຈະກຳການປ້ອງກັນເອດໃຫ້ຊາວໜຸ່ມໃນພາກເອກະຊົນ 5 ແຫ່ງ (ວິທະຍາໄລເອກະຊົນ,ບໍລິສັດ..);
- ຝຶກອົບຮົມການສອນພະຍາດເອດກັບອາຈານສອນ ຂັ້ນມັດທະຍົມສຶກສາ ໃຫ້ 18 ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນ ວຽກງານຕ້ານເອດ ຂອງ 3 ອົງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊົນ ໃຫ້ 18 ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນ ວຽກງານຕ້ານເອດ ຂອງ ສີ່ມວນຊົນ ໃຫ້ 18ແຂວງ;
- ສືບຕໍ່ລາຍການວິທະຍຸ ຮູ້ທັນເອດ ສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ (ຄື້ນວິທະຍຸກອງທັບ);
- ສ້າງສະປອດໂຄສະນາທາງໂທລະພາບ 5 ເລື່ອງ (ສ້າງໃໝ່);
- ອອກອາກາດ ສະປອດໂຄສະນາທາງໂທລະພາບ 1 ປີ ສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ (ຊ່ອງ ປກສ);
- ລົງອົບຮົມກັບທີ່ກ່ຽວກັບວຽກງານ ພຕພ, ການໃຫ້ຄຳປຶກສາ ແລະ ກວດເລືອດຊອກຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ, ວິເຄາະ ແລະ ການປິ່ນປົວ ARV 17 ແຂວງ ແລະ ໂຮງໝໍສູນກາງ (9 ເມືອງສູນກາງ);
- ກອງປະຊຸມທົບທວນ, ປັບປຸງ ແລະ ເຜີຍແຜ່ປຶ້ມຄູ່ມືການໃຫ້ຄຳປຶກສາ ແລະ ກວດເລືອດເພື່ອຊອກຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ, ປຶ້ມຄູ່ມືແນວທາງ ແລະ ຂັ້ນຕອນໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານການໃຫ້ຄຳປຶກສາ ແລະ ກວດເລືອດເພື່ອຊອກຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ (SOP-HCT);

- ກວດແກ້ ແລະ ຈັດພິມປຶ້ມຄູ່ມື ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາ ແລະ ກວດເລືອດເພື່ອຊອກຫາການຕິດເຊື້ອເຮສໄອວີ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນປະຈຳປີໃນວຽກງານປັບປຸງຄຸນນະພາບຂອງການບໍລິການ ຂອງສູນປິ່ນປົວດ້ວຍຢາ ARV;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນ, ປັບປຸງ ແລະ ເຜີຍແຜ່ປຶ້ມຄູ່ມືແຫ່ງຊາດການບົ່ງມະຕິການຕິດເຊື້ອ HIV, ປຶ້ມຄູ່ມືແຫ່ງຊາດການປິ່ນປົວ ARV/OI, SOP-ART;
- ກວດແກ້ ແລະ ຈັດພິມປຶ້ມຄູ່ມືແຫ່ງຊາດການບົ່ງມະຕິການຕິດເຊື້ອ HIV, ປຶ້ມຄູ່ມືແຫ່ງຊາດປິ່ນປົວ ARV/OI;
- ອົບຮົມ SOP POC ໃຫ້ແຂວງ ARV&POC;
- ຈັດຊື້ຢາຕ້ານເຊື້ອຈຸລະໂລກ ARV;
- ຈັດຊື້ຢາປິ່ນປົວພະຍາດແຊກຊ້ອນ OI;
- ລົງປະເມີນ ແລະ ກອງປະຊຸມຂໍການສະໜັບສະໜູນ ໃນການສ້າງຕັ້ງຈຸດບໍລິການ Point of Care ໃນແຂວງ ອັດຕະປື ແລະ ເຊກອງ;
- ການຝຶກປະຕິບັດກັບທີ່ຂອງທີມງານ POC ແຂວງ ອັດຕະປື ແລະ ເຊກອງ ຢູ່ສູນ ARV;
- ລົງຕິດຕາມ ແລະ ອົບຮົມກັບທີ່ (ໂດຍທີມງານ ສຕອ ແລະ ຈໍາປາສັກ) ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ POC ທີ່ແຂວງ ອັດຕະປື ແລະ ເຊກອງ;
- ສະໜອງ ຄອມພິວເຕີ້ ໃຫ້ ທີມງານ POC ແຂວງ ອັດຕະປື ແລະ ເຊກອງ.

2.4.2 ໂຄງການ ການຄຸ້ມຄອງແຜນງານຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ

- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ບຸຄະລະກອນໃນການບໍລິຫານໂຄງການ ແລະ ວາງແຜນ ໃຫ້ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ຕິດຕາມ ແນະນໍາກັບທີ່ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານເຊື້ອເຮສໄອວີ/ພະຍາດເອດ ຢູ່ 18 ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນ ແລະ ທິດທາງແຜນງານປະຈຳປີກ່ຽວກັບວຽກງານສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານເຊື້ອເຮສໄອວີ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນການນໍາໃຊ້ງົບປະມານເຂົ້າໃນວຽກງານຕ້ານເອດ ໃຫ້ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳປີກັບຄະນະກຳມະການຕ້ານເອດ (2 ຄັ້ງຕໍ່ປີ);
- ສ້າງແຜນແຜນພັດທະນາວຽກງານສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານເຊື້ອເຮສໄອວີ 2021-2025 ໃຫ້ 13 ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຕ້ານເອດ ແລະ ທິດທາງຕໍ່ໜ້າ ຂອງຄູ່ຮ່ວມງານຂັ້ນສູນກາງ;
- ກອງປະຊຸມປັບປຸງກົດໝາຍກັບພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງຂັ້ນສູນກາງທີ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ (ໂຮງແຮມ3ວັນ);
- ກອງປະຊຸມປັບປຸງກົດໝາຍກັບພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງຂັ້ນແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມສະເໜີຜົນຂອງການປັບປຸງກົດໝາຍ ໃຫ້ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂັ້ນສູນກາງ;
- ຈັດພິມປຶ້ມກົດໝາຍ;
- ຊຸດສໍາມະນາກ່ຽວກັບການສ້າງຄູ່ມືກຊັ້ນແຂວງໃນການຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນລະບົບ DHIS2 VCT/STI ໃນວຽກງານສະກັດກັ້ນຕ້ານເຊື້ອເຮສໄອວີ/ພຕພ ແລະ ພະຍາດເອດ ໃນທົ່ວປະເທດ;
- ລົງການແນະນໍາກັບທີ່ລະບົບການບັນທຶກ VCT/STI ແລະ ຕິດຕາມການຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນ DHIS2 ໃນ 18 ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມ ພັດທະນາເຄື່ອງມືຕິດຕາມຕົວຊີ້ບອກຂອງແຜນຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດຕ້ານເອດ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນເພື່ອກວດກາຄຸນນະພາບຂໍ້ VCT ຂອງຄູ່ຮ່ວມງານ CSO ໃນລະບົບ DHIS2 5 ແຂວງ;

- ຊຸດສໍາມະນາການນໍາໃຊ້ເຄື່ອງມືຄິດໄລ່ ການຄາດຄະເນໃນກຸ່ມສ່ຽງ ໂດຍນໍາໃຊ້ AEM and Spectrum software.

2.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງ, ແມ່ກາຝາກ ແລະ ແມງໄມ້

2.5.1 ໂຄງການ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງແຫ່ງຊາດ

- ສືບຕໍ່ຝຶກອົບຮົມ ແລະ ຍົກລະດັບວິຊາການດ້ານຄຸ້ມຄອງກໍລະນີໃນທຸກລະດັບຂັ້ນສະຖານບໍລິການໃນລະບົບສາທາລະນະສຸກ ແລະ ໃນຊຸມຊົນທີ່ເປັນເປົ້າໝາຍໃນການກໍາຈັດພະຍາດນີ້ ໃນນັ້ນລວມທັງສຸມໃສ່ການເຊື່ອມສານດ້ານການບໍລິການ ແລະ ປັບປຸງຄຸນນະພາບ;
- ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳຈຸ່ມໃຈ ໂດຍສະເພາະແມ່ນ ການກິນຢາປ້ອງກັນກ່ອນການຕິດເຊື້ອ ແລະ ການກິນຢາທົ່ວປວງຊີນແບບມີຈຸດສຸມ ແນໃສ່ກໍາຈັດເຊື້ອຊະນິດ *P. falciparum* ໃນກຸ່ມເປົ້າໝາຍສ່ຽງສູງ ແລະ ກຸ່ມທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້ຍາກໃນພື້ນທີ່ສິ່ງເຊື້ອສູງ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານຄວາມອາດສາມາດ ແລະ ຂະຫຍາຍຕໍ່ ໃນການປະຕິບັດຍຸດທະສາດການກໍາຈັດພະຍາດນີ້ໃນພື້ນທີ່ຕິດເຊື້ອຕໍ່າ ທີ່ດໍາເນີນລະບົບເຝົ້າລະວັງ ແລະ ຕອບໂຕ້ແບບລາຍບຸກຄົນ;
- ຊຸກຍູ້ຕິດຕາມ ພ້ອມທັງໃຫ້ການຝຶກອົບຮົມກັບທ່ານວຽກວິຊາການ ແລະ ວຽກສຸກຂະສຶກສາປຸກລະດົມຊຸມຊົນ ໃຫ້ແກ່ ອສບ ໃນແຂວງທີ່ມີການຕິດເຊື້ອສູງຄື ຜົ້ງສາລີ, ຫຼວງພະບາງ, ຄໍາມ່ວນ, ສະຫວັນນະເຂດ, ສາລະວັນ, ຈໍາປາສັກ, ເຊກອງ, ແລະ ແຂວງອັດຕະປື;
- ສ້າງຄວາມອາດສາມາດໃຫ້ແກ່ພະນັກງານແພດໂຮງໝໍນ້ອຍໃນການສື່ສານ ສຸຂະສຶກສາກັບຊຸມຊົນ ພ້ອມທັງການນໍາໃຊ້ສື່ອຸປະກອນຕ່າງໆກ່ຽວກັບການຄວບຄຸມ ແລະ ກໍາຈັດມາລາເຣຍ ໂດຍສະເພາະ ໃນສະຖານບໍລິການເຂດ 3 ແລະ ເຂດ 4 ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
- ຝຶກອົບຮົມ ແລະ ປະເມີນຄຸນນະພາບການບໍລິການດ້ານບົ່ງມະຕິພະຍາດມາລາເຣຍດ້ວຍກ້ອງຈຸລະທັດ ໃນສະຖານບໍລິການຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ ໃນທຸກແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ຝຶກອົບຮົມຄົນໃຫ້ວິຊາການແຂວງ ແລະ ເມືອງໃນການຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນໃນລະບົບ DHIS2 ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວຽກເຝົ້າລະວັງ, ພັດສະດຸ ແລະ ບັນທຶກການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ໃນລະບົບ ໃນ 13 ແຂວງ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ເນັ້ນໜັກການນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນດ້ານລະບາດວິທະຍາເຂົ້າໃນການວາງແຜນ, ນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນດ້ານພັດສະດຸທີ່ລາຍງານໃນລະບົບ DHIS2 ຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ສໍາເລັດການຝຶກອົບຮົມໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
- ປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນກ່ຽວກັບການລະບາດພະຍາດມາລາເຣຍ ແລະ ການລາຍງານຂໍ້ມູນໃນລະບົບ DHIS2 ໃນ 18 ແຂວງ;
- ເຝົ້າລະວັງພາຫະນໍາເຊື້ອມາລາເຣຍໃນພື້ນທີ່ ທີ່ເປັນຈຸດສຸມການສິ່ງເຊື້ອ;
- ຂະຫຍາຍກິດຈະກຳຕອບໂຕ້ຕໍ່ຍຸງນໍາເຊື້ອທີ່ເໝາະສົມ ເນັ້ນໃສ່ການແຈກຈ່າຍມັງເຄືອບຢາຍາວນານທົ່ວປວງຊີນ ໃຫ້ແກ່ກຸ່ມສ່ຽງສູງໃນທຸກໆ 3 ປີ ພ້ອມທັງການຈ່າຍມັງພາກປົກກະຕິໃຫ້ແກ່ແມ່ມານແລະ ເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ກຸ່ມປະຊາກອນເຄື່ອນທີ່ເຄື່ອນຍ້າຍ;
- ດໍາເນີນມາດຕະການເສີມເພື່ອຄວບຄຸມພາຫະນໍາເຊື້ອໃນພື້ນທີ່ ທີ່ມີກຸ່ມປະຊາກອນໃນພື້ນທີ່ຍັງມີການສິ່ງເຊື້ອ ໂດຍສະເພາະແມ່ນແຈກຈ່າຍມັງອູ່ເຄືອບຢາຍາວນານໃຫ້ແກ່ກຸ່ມຄົນເຂົ້າ-ນອນຄືນໃນປ່າ ແລະ ການສິດຜົນຢາໃສ່ຝາເຮືອນທີ່ມີລິດຕໍ່ຍຸງ ໃນບ້ານທີ່ມີການຕິດເຊື້ອສູງ;
- ຝຶກອົບຮົມໃຫ້ພາກ PPM ໃນການບົ່ງມະຕິ, ການປິ່ນປົວ, ການບໍລິຫານຂໍ້ມູນ ແລະ ການສະໜອງວັດ ຖ ພ້ອມຕິດຕາມຄຸນນະພາບການການບົ່ງມະຕິ (ທຶນສົມທົບລັດຖະບານ);
- ເສີມຂະຫຍາຍບົດບາດ PPM ໃນຂົງເຂດລົບລ້າງ ທີ່ມີການພົບເຊື້ອ ແລະ ການນໍາສິ່ງຄົນເຈັບ (ທຶນສົມທົບລັດຖະບານ);
- ກອງປະຊຸມ ວາງແຜນທົບທວນປະຈຳປີ PPM (ທຶນສົມທົບລັດຖະບານ);
- ຮຽນຕໍ່ປະລິນຍາໂທພາຍໃນປະເທດ ຫຼັກສູດ ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງສາທາລະນະສຸກສາດ (ຫຼັກສູດ2 ປີ);
- ຜະລິດສື່ສຸຂະສຶກສາ ສະປອດອອກອາກາດວິທະຍຸ ຂອງສູນກາງ, ແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ໂທລະໂຄ້ງຂອງບ້ານ 3 ພາສາ (ພາສາລາວ, ພາສາມົ້ງ, ກຶມມຸ);

- ລະບົບຄຸ້ມຄອງການເງິນ, ຄຸ້ມຄອງໂຄງການ, ວຽກງານປົກຄອງ ແລະ ການວາງແຜນ;
- ສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນໄຂ້ຍຸງໂລກ.

2.5.2 ໂຄງການ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງລາຍ

- ຈັດຊື້ຢາ ແລະ ອຸປະກອນ ເຊັ່ນ ຢາຂ້າໜອນນ້ຳ, ຢາພິ່ນຂ້າຍຸງໂຕແກ່, ຢາຂ້າໜອນນ້ຳ Bti, ຊື້ຊຸດປ້ອງກັນເວລາພິ່ນຢາ PPE;
- ພິ່ນຢາຂ້າຍຸງໂຕແກ່ ຢູ່ສະຖານທີ່ສຳຄັນຂອງພັກ ແລະ ລັດຖະບານ;
- ຕິດຕາມ ແລະ ນຳພາວຽກງານຄວບຄຸມພາຫະນຳເຊື້ອໃນເວລາເກີດການລະບາດພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ;
- ລົງສອບສວນໃນເວລາພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍເພີ່ມຂຶ້ນສູງກວ່າປົກກະຕິ;
- ອົບຮົມ ການນຳໃຊ້ຄູ່ມືເຝົ້າລະວັງ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ ໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ກອງປະຊຸມປະຈຳປີ ແລະ ຖອດຖອນບົດຮຽນໃນທົ່ວປະເທດໃນການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ;
- ລົງສ້າງຂະບວນການແນະນຳແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ບ້ານ ເຂົ້າໃນການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ ໂດຍມີສ່ວນຮ່ວມຈາກອຳນາດການປົກຄອງແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ລົງຕ້ານລະບາດທຸກພະຍາດຕິດຕໍ່ ລວມທັງພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ 15 ແຂວງ;
- ເຝົ້າລະວັງສຳຫຼວດໜອນນ້ຳ ແລະ ທຳລາຍແຫຼ່ງເພາະພັນຍຸງລາຍຂັ້ນແຂວງ, ຂັ້ນເມືອງ;
- ລົງຕິດຕາມເຝົ້າລະວັງການສຳຫຼວດໜອນນ້ຳທີ່ເປັນພາຫະນຳເຊື້ອ, ທຳລາຍແຫຼ່ງເພາະພັນຍຸງລາຍ ແລະ ໃຫ້ສຸຂະສຶກສາ;
- ຈັດກອງປະຊຸມໃຫ້ນັກຂ່າວເພື່ອອອກຂ່າວໃນການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມ ພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ, ໃຫ້ຂັ້ນແຂວງ, ຂັ້ນເມືອງ;
- ລົງປະເມີນການນຳໃຊ້ຄູ່ມືຊາວບ້ານເຂົ້າໃນວຽກງານກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພາຫະນຳເຊື້ອພະຍາດໄຂ້ຍຸງລາຍ ໃນຄົວເຮືອນ.

2.5.3 ໂຄງການ ຄວບຄຸມແມ່ກາຝາກທີ່ຫຼົງລືມ

- ການສຳຫຼວດປະເມີນການຕິດເຊື້ອພະຍາດຂາຊ້າງTAS3 ທີ່ 5 ເມືອງຂອງແຂວງອັດຕະປືໃນການລົບລ້າງພະຍາດນີ້ ໃນປີ 2021;
- ການກວດອາຈົມປະເມີນພາຍຫຼັງຢາຍຢາທົ່ວປວງຊົນ ຢູ່ 7 ບ້ານ ເຝົ້າລະວັງກ່ຽວກັບພະຍາດໃບໄມ້ໃນເລືອດ ແລະ ພະຍາດກາຝາກທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກໜ້າດິນທີ່ເມືອງໂຂງ ແລະ ເມືອງມຸນປະໂມກ ແຂວງຈຳປາສັກ;
- ການກວດອາຈົມປະເມີນພາຍຫຼັງຢາຍຢາທົ່ວປວງຊົນ ຢູ່ 10 ບ້ານເຝົ້າລະວັງກ່ຽວກັບພະຍາດໃບໄມ້ໃນເລືອດ ແລະ ພະຍາດກາຝາກທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກໜ້າດິນທີ່ເມືອງໂຂງ ແລະ ເມືອງມຸນປະໂມກແຂວງຈຳປາສັກ;
- ການສ້າງສື່ສຸຂະສຶກສາ ແລະ ການຢາຍຢາທົ່ວປວງຊົນຂ້າພະຍາດໃບໄມ້ໃນເລືອດ ຢູ່ 152 ບ້ານຂອງເມືອງໂຂງ ແລະ 50 ບ້ານຂອງເມືອງມຸນລະໂມກແຂວງຈຳປາສັກ;
- ການສຳຫຼວດປະເມີນການຕິດເຊື້ອພະຍາດກາຝາກທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກໜ້າດິນຢູ່ ໃນ 6 ແຂວງໃນໂຮງຮຽນປະຖົມ ແລະ ມັດທະຍົມຕົ້ນ;
- ການສຳຫຼວດປະເມີນການຕິດເຊື້ອພະຍາດກາຝາກທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກໜ້າດິນຢູ່ ໃນ 11 ແຂວງໃນໂຮງຮຽນປະຖົມ ແລະ ມັດທະຍົມຕົ້ນ;
- ການສຳຫຼວດກວດອາຈົມ ປະເມີນພາຍຫຼັງການຢາຍຢາທົ່ວປວງຊົນເມືອງແບບຢ່າງໃນການທົດລອງແບບສຸຂະພາບນຶ່ງດຽວໃນການຄວບຄຸມພະຍາດໃບໄມ້ໃນຕັບ ແລະ ພະຍາດຕົວແປ ຢູ່ 14 ບ້ານ ເມືອງ ຈຳພອນ ແຂວງສະຫວັນນະເຂດ;
- ການສ້າງສື່ໃຫ້ສຸຂະສຶກສາ ແລະ ການຢາຍຢາທົ່ວປວງຊົນເມືອງແບບຢ່າງໃນການທົດລອງແບບສຸຂະພາບໜຶ່ງດຽວໃນການຄວບຄຸມພະຍາດໃບໄມ້ໃນຕັບ ແລະ ພະຍາດຕົວແປ ຢູ່ 14 ບ້ານ ເມືອງຈຳພອນ, ແຂວງສະຫວັນນະເຂດ;

- ອົບຮົມສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃນການບົ່ງມະຕິພະຍາດກາຝາກດ້ວຍກ້ອງຈຸນລະທັດ 18 ແຂວງ ຢູ່ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ປະເມີນການຕິດເຊື້ອພະຍາດກາຝາກທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກໜ້າດິນໃນໂຮງຮຽນ ຢູ່ແຂວງເປົ້າໝາຍ;
- ປະເມີນການຕິດເຊື້ອພະຍາດໃບໄມ້ໃນປອດຢູ່ແຂວງຫຼວງພະບາງ;
- ຝຶກອົບຮົມການກິນຢາຂ້າແມ່ທ້ອງໃນໂຮງຮຽນຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ໂຮງຮຽນ ຢູ່ບາງແຂວງ;
- ຕິດຕາມການກິນຢາປິ່ນປົວພະຍາດກາຝາກທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກໜ້າດິນຢູ່ບາງແຂວງ.

2.6 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມພະຍາດວັນນະໂລກ

2.6.1 ໂຄງການ ຄວບຄຸມພະຍາດວັນນະໂລກ

- ສະຫຼຸບວຽກງານຄວບຄຸມວັນນະໂລກ, ການເສື່ອມສານ ກັບຂະແໜງການຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ, ຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ ແລະ ບັນດາອົງການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມທົ່ວປະເທດ ແລະ ວາງແຜນໃນຕໍ່ໜ້າ 01 ຄັ້ງ/ປີ (ພາກເໜືອ, ພາກກາງ ແລະ ພາກໃຕ້);
- ການລົງຊອກຄົນຫາກໍລະນີວັນນະໂລກກັບທີ່ ຢູ່ເຂດທີ່ມີວັນນະໂລກຫຼາຍໃນທົ່ວປະເທດ;
- ອົບຮົມຄົນການນໍາໃຊ້ລະບົບຖານສະເພາະຂໍ້ມູນວັນນະໂລກປະຈໍາໄຕມາດ ແລະ ລາຍບຸກຄົນ (DHIS2 and TB Tracker);
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ທາງດ້ານການຄຸ້ມຄອງໂຄງການ, ວິຊາການ, ວິເຄາະ, ການເງິນ ແລະ ຄຸ້ມຄອງສາງຈາກສູນກາງຫາແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ (02 ຄັ້ງ/ແຂວງ/ປີ);
- ສະຫຼຸບວຽກງານວິເຄາະວັນນະໂລກ ທົ່ວປະເທດ ແລະ ວາງແຜນໃນຕໍ່ໜ້າ ສໍາລັບພະນັກງານວິເຄາະຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ ເປົ້າໝາຍ 01 ຄັ້ງ/ປີ (ພາກເໜືອ, ພາກກາງ ແລະ ພາກໃຕ້);
- ສໍາມະນາເພື່ອເຜີຍແຜ່ວຽກງານ ພື້ນຖານ ທີ່ເສື່ອມສານວັນນະໂລກ ກັບຂະແໜງການອື່ນໆ ໃຫ້ອໍານາດການປົກຄອງ ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ຂັ້ນບ້ານ 4 ຄັ້ງ/ປີ;
- ອົບຮົມທາງດ້ານວິຊາການກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຄົນເຈັບວັນນະໂລກ, ວັນນະໂລກດີ້ຢາ, ການຊົມເຊື່ອຮ່ວມ ແລະ ວັນນະໂລກໃນເດັກ ໃຫ້ຜູ້ຮັບຜິດຊອບວັນນະໂລກຂັ້ນເມືອງ 03 ຄັ້ງ/ປີ (1 ຄັ້ງ=ນັກສໍາມະນາກອນປະມານ 25 ຄົນ) (DTM Training);
- ອົບຮົມການຄວບຄຸມພະຍາດວັນນະໂລກໃນຄ້າຍຄຸມຂັງໃນທົ່ວປະເທດ 03 ຄັ້ງ/ປີ (1 ຄັ້ງ=ນັກສໍາມະນາກອນປະມານ 25 ຄົນ);
- ອົບຮົມວິຊາການດ້ານວິເຄາະ, ຄວາມປອດໄພ, ແລະ ການຄຸ້ມຄອງອຸປະກອນ 2 ຄັ້ງ/ປີ (1 ຄັ້ງ=ນັກສໍາມະນາກອນປະມານ 25 ຄົນ);
- ກອງປະຊຸມເພື່ອເອກະພາບຮ່າງຍຸດທະສາດການຄວບຄຸມວັນນະໂລກໃຫ້ແກ່ການນໍາຂັ້ນກະຊວງ, ແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ບັນດາຂະແໜງການອື່ນ ທີ່ປື່ນອ້ອມພົວພັນກັບວຽກງານວັນນະໂລກ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ແຜນຍຸດທະສາດການຢຸດຕິ ແລະ ລົບລ້າງວັນນະໂລກເປັນແຜນທີ່ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ປະສິດທິຜົນ ສາມາດນໍາໄປຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໄດ້;
- ເຜີຍແຜ່ແຜນຍຸດທະສາດການຄວບຄຸມວັນນະໂລກໃຫ້ແກ່ການນໍາຂັ້ນກະຊວງ, ແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ບັນດາຂະແໜງການອື່ນທີ່ປື່ນອ້ອມພົວພັນກັບວຽກງານວັນນະໂລກ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຍຸດທະສາດການຢຸດຕິ ແລະ ລົບລ້າງວັນນະໂລກເປັນທີ່ເປີດກ້ວາງຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
- ການອອກແບບ, ຄໍາແປພາສາ ແລະ ຈັດພິມຍຸດທະສາດ ເພື່ອແຈກຢາຍ;
- ຈັດພິມ ແລະ ສໍາມະນາ ນິຕິກຳລຸ່ມກົດໝາຍ ການຄວບຄຸມວັນນະໂລກ ແລະ ວັນນະໂລກດີ້ຢາ;
- ເສື່ອມສານວຽກງານສຸຂະສິກສາກ່ຽວກັບພະຍາດວັນນະໂລກ ຮ່ວມກັບສູນຂ່າວສານການແພດສຸຂະສິກສາ ໃຫ້ບັນດາພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຮັບຮູ້ ຢູ່ຂັ້ນຕ່າງໆ ສູນກາງຮອດທ້ອງຖິ່ນ 8 ຄັ້ງ ຕໍ່ປີ;
- ສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນ ວັນນະໂລກສາກົນ ທົ່ວປະເທດ;
- ເສື່ອມສານການຜະລິດສີ່ໂຄສະນາເປັນວິດີໂອສັ້ນ ພາສາທ້ອງຖິ່ນ (ມົ້ງ ແລະ ກຶມມຸ) ແລະ ອອກອາກາດຜ່ານສື່ຕ່າງໆ;

- ອອກອາກາດວິດີໂອແບບໂຄສະນາສັ້ນ (Spot) ວັນນະໂລກ, ປ້າຍໂຄສະນາ ຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ຂັ້ນແຂວງ;
- ເສື່ອມສານກັບສູນຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ ໃນການສໍາມະນາການປະສານງານຮ່ວມລະຫວ່າງວຽກງານວັນນະໂລກ ແລະ ເອດ ຢູ່ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ ເປັນຕົ້ນແມ່ນບັນດາຜູ້ຮັບຜິດຊອບຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ 2 ຄັ້ງຕໍ່ປີ;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ຮ່ວມ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ວັນນະໂລກ / ພະຍາດເອດ ເພື່ອເສີມສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງລະຫວ່າງ 2 ໜ່ວຍງານ ຢູ່ແຕ່ລະແຫ່ງ;
- ອົບຮົມວຽກງານຈັດຊື້ ແລະ ຄຸ້ມຄອງສາງ ສໍາລັບວຽກງານຄວບຄຸມວັນນະໂລກ 02 ຄັ້ງ/ປີ (01 ຄັ້ງ ນັກສໍາມະນາກອນເຂົ້າຮ່ວມ 25 ຄົນ);
- ອົບຮົມພະນັກງານຫ້ອງວິເຄາະຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງ ໃນການຄຸ້ມຄອງ, ການນໍາໃຊ້ ແລະ ການບໍາລຸງຮັກສາ ເຄື່ອງ ຍິນເອກສະເປີດ 2 ຄັ້ງ ຕໍ່ປີ (01 ຄັ້ງ ນັກສໍາມະນາກອນເຂົ້າຮ່ວມ 25 ຄົນ);
- ສ້ອມແປງ ແລະ ຕໍ່ເຕີມຫ້ອງນອນຄົນເຈັບວັນນະໂລກ ຢູ່ຂັ້ນເມືອງ ໂດຍສະເພາະເມືອງທຸກຍາກ ຫຼື ເມືອງຫ່າງໄກສອກຫຼີກ ເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກທາງດ້ານການບໍລິການ;
- ຊື້ເຄື່ອງ ຍິນເອັກສະເປີດ ສໍາລັບຂັ້ນເມືອງ ໂດຍສະເພາະເມືອງທີ່ມີກໍລະນີວັນນະໂລກຫຼາຍ ແລະ ເພື່ອຮັບໃຊ້ເຂົ້າໃນການປິ່ງມະຕິ ພະຍາດອື່ນໆ ເຊັ່ນ: ເອດ, ອັກເສບຕັບ ແລະ ໂກວິດ;
- ຊື້ໜັ່ງເກັບໄຟໃຊ້ສະເພາະເຄື່ອງ GeneXpert;
- ຊື້ຜ້າກັນແສງສໍາລັບຮັບໃຊ້ກິດຈະກຳ ລົງຊອກຄົ້ນວັນນະໂລກຢູ່ຊຸມຊົນ;
- ຊື້ເຄື່ອງປັ່ນໄຟຟ້າ ສໍາລັບຮັບໃຊ້ກິດຈະກຳ ລົງຊອກຄົ້ນວັນນະໂລກຢູ່ຊຸມຊົນ;
- ຍົກລະດັບດ້ານບຸກຄະລາກອນ ສາຂາຕ່າງໆທີ່ຈໍາເປັນ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ ເຊັ່ນ: ສ ປ ຈິນ, ຫວຽດນາມ, ໄທ, ຍີ່ປຸ່ນ, ສ ເກົາຫຼີ ຫຼື ປະເທດອື່ນ ຕາມຄວາມເໝາະສົມ;
- ການຊອກຄົ້ນ, ການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີວັນນະໂລກ ແລະ ວັນນະໂລກດີ້ຢາ, ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານວິເຄາະ ແລະ ອື່ນໆ (ທຶນສະໜັບສະໜູນຈາກກອງທຶນໂລກ).

2.7 ແຜນງານຍ່ອຍ ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ຈາກສັດສູ່ຄົນ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ ຕາມຈຸດຜ່ານແດນ

2.7.1 ໂຄງການ ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ຈາກສັດສູ່ຄົນ (ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປີກ, ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດວັ້, ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຊິມເຊື້ອອື່ນໆ ທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກສັດສູ່ຄົນ ທີ່ເປັນບັນຫາດ້ານສາທາລະນະສຸກ)

- ທົບທວນຄືນຄູ່ມືການສືບສວນສອບສວນກ່ຽວກັບພະຍາດໄຂ້ເລືອດດໍາ;
- ສໍາມະນາກ່ຽວກັບວຽກງານສຸຂະພາບໜຶ່ງດຽວ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນ ແຜນງານແຫ່ງຊາດກ່ຽວກັບການກຽມຄວາມພ້ອມ ແລະ ຕອບໂຕ້ຕໍ່ການລະບາດຂະໜາດໃຫຍ່ຂອງພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່;
- ເຜີຍແຜ່ແຜນງານແຫ່ງຊາດກ່ຽວກັບການກຽມຄວາມພ້ອມ ແລະ ຕອບໂຕ້ຕໍ່ການລະບາດຂະໜາດໃຫຍ່ຂອງພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່;
- ອົບຮົມແຜນງານແຫ່ງຊາດວ່າດ້ວຍການຕ້ານ ແລະ ສະກັດກັ້ນພະຍາດໄຂ້ຫວັດຈາກສັດທີ່ຕິດຕໍ່ໃສ່ຄົນ;
- ອົບຮົມຄົນກ່ຽວກັບພະຍາດຕິດຕໍ່ທີ່ເກີດຈາກສັດຕິດຕໍ່ສູ່ຄົນໃຫ້ແກ່ພະນັກງານຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ສະຫຼອງວັນວໍໂລກ ຈັດຢູ່ນະຄອນຫລວງວຽງຈັນ;
- ອົບຮົມກ່ຽວກັບຄວາມຮູ້ພື້ນຖານໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກກ່ຽວກັບການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດວັ້;
- ສໍາຫຼວດ ແລະ ເກັບກໍາຂໍ້ມູນ ພະຍາດວັ້ ທົ່ວປະເທດ;
- ສໍາມະນາ ເພື່ອແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຂ່າວສານກ່ຽວກັບ ພະຍາດບໍລິມະສິດທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກສັດສູ່ຄົນ ລະຫວ່າງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ແລະ ກະສິກໍາ-ປ່າໄມ້ ຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ, ແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ປັບປຸງຄູ່ມືໃນການເຜົາລະວັງ ການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມ, ສອບສວນ ແລະ ໂຕ້ຕອບພະຍາດວັ້;

- ທົບທວນຄືນ ແລະ ປັບປຸງອະນຸກຳມະການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດວີ້ ພາຍໃຕ້ຄະນະກຳມະການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່.

2.7.2 ໂຄງການ ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລະ ຕອບໂຕ້ຕໍ່ເຫດການສຸກເສີນ ທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ຕາມຈຸດຜ່ານແດນ

- ອຸປະກອນສຳລັບ POE;
- ອົບຮົມກັບທີ່ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກປະຈຳດ່ານ ລວມທັງພະນັກງານປະຈຳດ່ານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກ່ຽວກັບການກຽມຄວາມພ້ອມຕໍ່ການສະກັດກັ້ນ ແລະ ໄດ້ຕອບຕໍ່ການລະບາດພະຍາດຕິດຕໍ່ທີ່ເກີດຂຶ້ນໃໝ່ ແລະ ກັບມາເກີດຂຶ້ນໃໝ່ຢູ່ຈຸດຜ່ານແດນທົ່ວປະເທດ;
- ຝຶກຊ້ອມເຫດການຈຳລອງກ່ຽວກັບການປະສານງານການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມ ເຫດການສຸກເສີນທາງດ້ານ ສາທາລະນະສຸກ;
- ພັດທະນາປຶ້ມຄູ່ມືກ່ຽວກັບການລາຍງານ ແລະ ການນຳສົ່ງຄືນເຈັບ ໃນເວລາພົບກໍລະນີຢູ່ດ່ານ;
- ພັດທະນາແບບຟອມແຈ້ງກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຢູ່ດ່ານສາກົນ;
- ຫັດສະນະສຶກສາແລກປ່ຽນບົດຮຽນ ກ່ຽວກັບວຽກງານຢູ່ຈຸດຜ່ານແດນ ລະຫວ່າງດ່ານສາກົນພາຍໃນ ປະເທດ;
- ຕອບສະໜອງເຄື່ອງແບບພະນັກງານສາທາລະນະສຸກປະຈຳດ່ານສາກົນ.

2.8 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມເຊື້ອຈຸລະຊີບ ທີ່ຕ້ານຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອ

2.8.1 ໂຄງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແຜນຍຸດທະສາດ ວ່າດ້ວຍການຕ້ານຕໍ່ເຊື້ອຈຸລະຊີບ ທີ່ຕ້ານຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອ

- ເຜີຍແຜ່ປຶ້ມຄູ່ມືຍຸດທະສາດການເຝົ້າລະວັງເຊື້ອຕ້ານຕໍ່ຢາ;
- ອົບຮົມ ແລະ ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ໂຮງໝໍທີ່ເປັນເຄືອຂ່າຍເຝົ້າລະວັງເຊື້ອຕ້ານຕໍ່ຢາ;
- ກອງປະຊຸມປະຈຳປີຂອງ AMR;
- ກອງປະຊຸມລາຍໄຕມາດຂອງຄະນະກຳມະການ ການຕ້ານຕໍ່ເຊື້ອຈຸລະຊີບທີ່ຕ້ານຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອ;
- ຂໍ້ກຳນົດຜູ້ວ່າຈ້າງຂອງຄະນະກຳມະການ ທີ່ກວມເອົາລາຍລະອຽດ: ໄລຍະເວລາການແຕ່ງຕັ້ງມອບໝາຍ ວຽກ, ຄວາມຮັບຜິດຊອບ, ໜ້າທີ່, ຂໍ້ຜູກມັດ ແລະ ອື່ນໆ;
- ຈັດກອງປະຊຸມການໂຄສະນາສຳລັບຜູ້ນຳນະໂຍບາຍ ແລະ ຜູ້ປະຕິບັດນະໂຍບາຍໃນທຸກຂະແໜງການ ເພື່ອຊ່ວຍສ້າງ ແລະ ປັບປຸງນະໂຍບາຍໃນປະຈຸບັນ ໂດຍກົງ ຫຼື ໂດຍທາງອ້ອມ ກ່ຽວກັບການຕ້ານຕໍ່ເຊື້ອຈຸລະຊີບທີ່ຕ້ານຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອ.

3. ແຜນງານທີ 3: ປິ່ນປົວ ແລະ ພົ້ນຟຸ້ນຜູ້ທີ່ກ່າວ

❖ ວຽກບຸລິມະສິດ:

- ສືບຕໍ່ປັບປຸງຍົກລະດັບໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ ໃຫ້ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານ ໂດຍກຳນົດຕາມລະບອບບໍລິການ ແລະ ຈັດວາງໃຫ້ ຖືກຕ້ອງຕາມເຕັກນິກ ພ້ອມທີ່ຈະໃຫ້ບໍລິການ ດ້ວຍການປະກອບອຸປະກອນການແພດ ແລະ ບັນຈຸພະນັກງານ ຕາມທີ່ ກຳນົດໄວ້ ສຸມໃສ່ແກ້ໄຂສາຍເຫດການຕາຍ ລວມທັງແມ່ ແລະ ເດັກ (ຂະຫຍາຍ ແລະ ຍົກລະດັບໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານ ໂຮງໝໍນ້ອຍ 30%; ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ 50%; ໂຮງໝໍໃຫ້ກາຍເປັນໂຮງໝໍພາກ; ໂຮງໝໍ ແລະ ສູນປິ່ນປົວ ຂັ້ນສູນກາງ ໃຫ້ ໄດ້ລະດັບອາຊຽນ);
- ປະຕິຮູບລະບົບບໍລິການປິ່ນປົວ ດ້ວຍການຫັນເປັນທັນສະໄໝ ຍົກສູງຄຸນນະພາບ ຕອບສະໜອງການບໍລິການທີ່ດີ ມີ ຈັນຍາທຳ, ສະເໝີພາບ ແລະ ຍຸຕິທຳ ໂດຍສືບຕໍ່ປະເມີນຕີລາຄາ ຄຸນນະພາບບໍລິການ 5 ດີ 1 ພິຈ ໃຫ້ລົງເລິກດ້ານຄູ ນິກ ແລະ ການບໍລິຫານຈັດການ ລົງເຖິງທ້ອງຖິ່ນຮາກຖານ ໂດຍມີຄະນະກຳມະການກວດກາຄຸນນະພາບ ໃນແຕ່ລະ ຂັ້ນ ມາຈາກຫຼາຍພາກສ່ວນ ເພື່ອສາມາດຕີລາຄາ ສ້າງໃຫ້ໄດ້ຕົວແບບ ຂອງການບໍລິການທີ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ໃນແຕ່ລະ ຂັ້ນ, ຖືເອົາການແບ່ງຂັ້ນວິຊາການ ແລະ ບໍລິການສິ່ງຕໍ່ເປັນມາດຕະຖານ ຂອງວຽກ 3 ສ້າງຂອງຂະແໜງການ ແນໃສ່ ສ້າງຮາກຖານໃຫ້ບໍລິການທີ່ເຂັ້ມແຂງ;
- ກຳນົດຂອບເຂດສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ໃນການແບ່ງ/ມອບຄວາມຮັບຜິດຊອບ ໃນການຄຸ້ມຄອງໂຮງໝໍ ໂດຍມີສະພາ ບໍລິຫານ ແລະ ມີນິຕິກຳທີ່ຮັດກຸມ ຕາມກົນໄກແບບຍືນຍົງ ເພື່ອສ້າງເງື່ອນໄຂໃຫ້ໂຮງໝໍ ສາມາດກຸ້ມຕົນເອງເທື່ອລະ

ກ້າວ, ຮັບປະກັນໃຫ້ທັງຜູ້ບໍລິການ ແລະ ຄົນເຈັບເພີ່ມໃຈ ດ້ວຍການນຳໃຊ້ລາຍຮັບວິຊາການ ເຂົ້າໃນການປັບປຸງ ແລະ ຊຸກຍູ້ການບໍລິການ ປະກອບສ່ວນຫຼຸດຜ່ອນການແບກຫາບຂອງລັດ ເລີ່ມຈາກສູນກາງ ແລ້ວຈຶ່ງຂະຫຍາຍ;

- ປັບປຸງໂຮງໝໍສູນກາງ ໃຫ້ທັນສະໄໝຮອບດ້ານ ແລະ ສ້າງໂຮງໝໍມະຫາວິທະຍາໄລ; ປັບປຸງໂຮງໝໍແຂວງ ໃຫ້ສາມາດແກ້ໄຂຜ່າຕັດໃຫຍ່, ຜ່າຕັດກະດູກ, ຜ່າຕັດຜ່ານທໍ່ ແລະ ສຸກເສີນທົ່ວໄປ ດ້ວຍການເສື່ອມສານວິຊາການ ລະຫວ່າງການຮຽນ-ການສອນ-ການຝຶກງານ-ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຕິດພັນກັບການບໍລິການສຸຂະພາບ ຂອງບັນດາພາກວິຊາໂດຍສຸມໃສ່ທັງພາກທິດສະດີ ຕິດພັນກັບພາກປະຕິບັດຕົວຈິງ ຢ່າງສະໜິດແໜ້ນ ລະຫວ່າງໂຮງຮຽນ ແລະ ໂຮງໝໍ ໃຫ້ສອດຄ່ອງ ແລະ ກົມກຽວກັນ; ປັບປຸງໂຮງໝໍເມືອງ ໃຫ້ສາມາດແກ້ໄຂຜ່າຕັດເກີດລູກ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ ຫຼື ໂຮງໝໍນ້ອຍທຸກແຫ່ງ ໃຫ້ສາມາດຊ່ວຍເກີດລູກ ແບບປົກກະຕິໄດ້, ມອບໃຫ້ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ ລົງຊື່ນຳ/ຊ່ວຍໂຮງໝໍຂັ້ນລຸ່ມຂອງຕົນ;
- ສ້າງແຜນຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ ແບບມີສ່ວນຮ່ວມ ທັງໃນ ແລະ ນອກຂະແໜງການກໍ່ຕັ້ງຊຸມຊົນ ພ້ອມທັງຊຸກຍູ້ ສົ່ງເສີມການລົງທຶນ ຂອງພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ ກໍ່ຕັ້ງການຮ່ວມມື ລະຫວ່າງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ (PPP) ເຂົ້າໃນການປິ່ນປົວ ເພື່ອຍົກລະດັບຄຸນນະພາບ ຕາມມາດຕະຖານອາຊຽນ ພ້ອມທັງເພີ່ມທະວີ ວຽກຄຸ້ມຄອງການບໍລິການຂອງເອກະຊົນໃຫ້ຮັດກຸ້ມ, ໃນນັ້ນ ສຸມໃສ່ການພັດທະນາແບບເຊື່ອມໂຍງ ໜຶ່ງແລວທາງໜຶ່ງເສັ້ນທາງຂອງ ສປ ຈີນ, ທາງລົດໄຟ ລາວ-ຈີນ ແລະ ເສັ້ນທາງດ່ວນ.

❖ **ຈຳນວນແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ:** ແຜນງານ ປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ປະກອບດ້ວຍ 5 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 19 ໂຄງການ ຄື:

3.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາຕາໜ່າງປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ

3.1.1 ໂຄງການ ປັບປຸງ-ກໍ່ສ້າງພື້ນຖານໂຄງລ່າງສະຖານທີ່ບໍລິການຕ່າງໆ

- ໂຄງການກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍມະໂຫສິດ;
- ໂຄງການກໍ່ສ້າງຕຶກຊຶມເຊື້ອໂຮງໝໍເຊດຖາທິລາດ ຂະໜາດ 30 ຕຽງ;
- ໂຄງການກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍແຂວງຊຽງຂວາງ, ຫົວພັນ, ຫຼວງພະບາງ, ໄຊຍະບູລີ, ຄຳມ່ວນ, ສະຫວັນນະເຂດ ແລະ ສາລະວັນ;
- ໂຄງການກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍຊຸມຊົນເມືອງຍອດອູ ແຂວງຜົ້ງສາລີ, ເມືອງໂຂງ ແຂວງຈຳປາສັກ, ໂຮງໝໍ ຊຸມຊົນເມືອງສະໜາມໄຊ ແຂວງ ອັດຕະປື ແລະ ໂຮງໝໍຊຸມຊົນເມືອງໜອງແຮດ ແຂວງ ຊຽງຂວາງ;
- ໂຄງການກໍ່ສ້າງຕຶກແມ່ແລະດັກໂຮງໝໍຊຸມຊົນເມືອງກວັນ;
- ປັບປຸງຫ້ອງຜ່າຕັດໂຮງໝໍຊຸມຊົນລ້ອງຊານ;
- ກໍ່ສ້າງພື້ນຖານໂຄງລ່າງໂຮງໝໍຊຸມຊົນດັກຈິງ;
- ກໍ່ສ້າງຕຶກແຍກປ່ຽວ ແຂວງອັດຕະປື ແລະ ແຂວງເຊກອງ 20 ຕຽງ;
- ກໍ່ສ້າງຕຶກແຍກປ່ຽວ ແຂວງ ຫລວງພະບາງ, ແຂວງ ອຸດົມໄຊ, ແຂວງ ສະຫວັນນະເຂດ ແລະ ແຂວງ ຈຳປາສັກ 30 ຕຽງ;
- ກໍ່ສ້າງໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ເມືອງໃໝ່, ບຸນໃຕ້, ສຳພັນ (ແຂວງ ຜົ້ງສາລີ), ເມືອງ ຮຸນ, ແບ່ງ (ແຂວງ ອຸດົມໄຊ), ເມືອງ ລອງ, (ແຂວງ ຫຼວງນ້ຳທາ) ເມືອງ ນ້ຳບາກ, ພູຄູນ (ແຂວງ ຫລວງພະບາງ), ເມືອງ ປາກທາ (ແຂວງ ບໍ່ແກ້ວ) ເມືອງ ເງິນ, ປາກລາຍ, ບໍ່ແຕນ (ແຂວງ ໄຊຍະບູລີ) ເມືອງ ຫົວເມືອງ (ແຂວງ ຫົວພັນ) ເມືອງ ໜອກ, ຜາໄຊ (ແຂວງ ຊຽງຂວາງ), ເມືອງ ທ່າໂທມ, ຮົ່ມ(ແຂວງ ໄຊສົມບູນ) ແລະ ໂຮງໝໍ ແຂວງໄຊສົມບູນ , ເມືອງ ນອງ, ອຸທຸມພອນ, ເຊໂປນ(ແຂວງ ສະຫວັນນະເຂດ), ເມືອງ ຄົງເຊໂດນ, ເລົ່າງາມ(ແຂວງ ສາລະວັນ), ເມືອງ ປາກຊ່ອງ, ມຸນລະປະໂມກ, ປະທຸມພອນ(ແຂວງ ຈຳປາສັກ), ເມືອງ ກະລິມ (ແຂວງ ເຊກອງ), ເມືອງ ຊານໄຊ (ແຂວງ ອັດຕະປື);
- ຕິດຕາມຄວາມຄືບໜ້າການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການກໍ່ສ້າງຂອງໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ.

3.1.2 ໂຄງການ ສະໜອງອຸປະກອນການແພດ ແລະ ລົດນຳສົ່ງຄົນເຈັບໃຫ້ໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ

- ຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້, ກວດກາ ການຕິດຕັ້ງ, ອົບຮົມການນໍາໃຊ້ເຄື່ອງມື ແລະ ອຸປະກອນການແພດໃຫ້ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ສະໜອງເຄື່ອງມືອຸປະກອນການແພດ ໃຫ້ບັນດາໂຮງໝໍສູນກາງ, ແຂວງ, ຊຸມຊົນ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ສະໜອງລົດອໍາບຸຍລັງໃຫ້ແກ່ໂຮງໝໍສູນກາງ, ແຂວງ ແລະ ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ.

3.1.3 ໂຄງການ ພັດທະນາສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ

- ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງລະບົບໄອທີ ການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ, ການບໍລິການ ໂຮງໝໍສູນກາງ, ໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນຈໍານວນໜຶ່ງ;
- ຈັດກອງປະຊຸມແລກປ່ຽນບົດຮຽນດ້ານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ລະຫວ່າງໂຮງໝໍສູນກາງ, ໂຮງໝໍແຂວງ ແລະ ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ;
- ຈັດກອງປະຊຸມແລກປ່ຽນບົດຮຽນດ້ານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ລະຫວ່າງໂຮງໝໍຊຸມຊົນປະເພດ ກ ທີ່ບັນລຸມາດຕະຖານ ກັບບັນດາໂຮງໝໍປະເພດ ກ ທີ່ຍັງບໍ່ທັນບັນລຸ;
- ຝຶກອົບຮົມວຽກງານຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານໃຫ້ຜູ້ບໍລິຫານໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ ໂດຍເນັ້ນໃສ່ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ;
- ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດແກ່ພະນັກງານໃນຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານໂຮງໝໍ, ຈັນຍາບັນ-ຈັນຍາທໍາ, ການເງິນ, ຈັດຕັ້ງ, ຂະແໜງວິຊາການອື່ນໆ ລວມທັງວຽກງານກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອໃນໂຮງໝໍ, ປົນປົວ, ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ;
- ສືບຕໍ່ປະຕິບັດດໍາລັດ 349/ນຍ ວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ນໍາໃຊ້ເງິນຄ່າບໍລິການຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປົນປົວຂອງລັດ ຈຸງໃຈໃຫ້ແກ່ພະນັກງານແພດໝໍເພື່ອເຮັດໃຫ້ການບໍລິການຮັບໃຊ້ຄົນເຈັບດີຂຶ້ນ;
- ຫັດສະນະສຶກສາທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ເພື່ອແລກປ່ຽນຖອດຖອນບົດຮຽນ.

3.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາວິຊາຊີບການປົນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ

3.2.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການບໍລິການປົນປົວ ແມ່ ແລະ ເດັກ

- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານ ການປົນປົວເດັກເກີດໃໝ່ຢູ່ໃນໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້, ການປົນປົວເດັກ ແບບເຊື່ອມສານ(IMCI) ແລະ ເດັກເກີດໃໝ່ໃຫ້ໂຮງໝໍສູນກາງ, ໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ຝຶກອົບຮົມວິຊາການກ່ຽວກັບວຽກງານ ແບບເຊື່ອມສານ(IMCI) ຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປົນປົວໃນແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ພະນັກງານວິຊາການກ່ຽວກັບການແກ້ໄຂວຽກງານສຸກເສີນດ້ານປະສູດ, ການບໍລິການປົນປົວຂັ້ນຕົ້ນ, ຂັ້ນກາງ ແລະ ຂັ້ນສູງ ໃຫ້ເປັນໂຮງໝໍ CEmONC ໃຫ້ແຂວງ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານປົນປົວ ກ່ຽວກັບ ໂພສະນາການ ໃນໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ໃຫ້ແຂວງ ແລະ ເມືອງ.

3.2.2 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການແພດສະເພາະວິຊາ (ພາຍໃນ, ການແພດພື້ນເມືອງ, ພາຍນອກ, ສຸກເສີນ, ພື້ນຟູຊີບ, ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ, ພະຍາດຊຶມເຊື້ອ, ຕາ, ຫູ, ດັງ, ຄໍ, ທັນຕະກໍາ, ຜິວ ໜັງ, ເຕັກນິກການແພດ...)

- ສືບຕໍ່ສ້າງແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ແຕ່ລະສາຂາວິຊາ ເຊັ່ນ: ປະສູດ-ພະຍາດຍິງ, ເດັກ, ພາຍໃນ, ພາຍນອກ, ວາງຢາສະຫຼົບ, ເຕັກນິກການແພດ... ເພື່ອຕອບສະໜອງໃຫ້ແກ່ສະຖານທີ່ການບໍລິການໃນແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ສືບຕໍ່ສ້າງແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ໂດຍເນັ້ນໃສ່ສາຂາພາກວິຊາຫລັກເຊັ່ນ: ລົງເລິກດ້ານປະສູດ-ພະຍາດຍິງ, ເດັກ, ພາຍໃນ, ພາຍນອກ ແລະ ສາຂາວິຊາທີ່ຈໍາເປັນຢູ່ສະຖານທີ່ບໍລິການປົນປົວໃນແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ພັດທະນາການບໍລິການສຸຂະພາບດ້ວຍການແພດພື້ນເມືອງ ຂັ້ນໂຮງໝໍສູນກາງ, ໂຮງໝໍແຂວງ ແລະ ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ;

- ສ້າງແຜດຊ່ຽວຊານ ຂັ້ນ 1 (ພະຍາດຜິວໜັງ, ນິຕິທຳແຜດ ແລະ ການແຜດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ທີ່ຕ່າງປະເທດ); ປະລິນຍາຕິກາຍະບຳບັດ, ກິດຈະກຳບຳບັດ ແລະ ອັດຖະບຳບັດ ທີ່ຕ່າງປະເທດ;
- ປັບປຸງຄະນະກຳມະການຮັບຜິດຊອບດ້ານການແຜດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;
- ສ້າງ ຄູ່ມືຄຸ້ມຄອງວຽກງານການແຜດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;
- ອົບຮົມວິຊາການດ້ານການແຜດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;
- ກອງປະຊຸມແຕ່ລະພາກວິຊາເພື່ອສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງທາງດ້ານວິຊາການ ເພື່ອຕອບສະໜອງການບໍລິການໃຫ້ມີຄຸນນະພາບ;
- ຊອກຄົ້ນຫາຄົນເຈັບພະຍາດຫຼວງແບບເລັ່ງລັດທົ່ວປະເທດ;
- ຊຸກຍູ້, ຕິດຕາມ, ປະເມີນຜົນ ແລະ ນຳເອົາວິຊາການໃໝ່ໆ ເພື່ອຍົກລະດັບທາງດ້ານວິຊາການໃຫ້ໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ຜ່າຕັດແກ່ນຕາຂຸ້ນເຄື່ອນທີ່ໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນຜູ້ທຸກຍາກໃນບັນດາຕົວເມືອງຂອງນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ ແລະ ບັນດາແຂວງໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
- ສ້າງສີ່ໂຄສະນາ ແລະ ໃຫ້ສຸຂະສິກສາ ກ່ຽວກັບການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບສ່ວນບຸກຄົນ, ຊຸມຊົນ ແລະ ສັງຄົມ;
- ສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນມະເຮັງໂລກ, ຂີ້ທູດໂລກ, ສາຍຕາໂລກ, ເປົາຫວານໂລກ ແລະອື່ນໆ.

3.2.3 ໂຄງການ ຊຸກຍູ້ສິ່ງເສີມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ຊຸດການບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ຈຳເປັນ

- ປັບປຸງຄູ່ມືຊຸດການບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ຈຳເປັນ;
- ເຜີຍແຜ່ ຄູ່ມືຊຸດການບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ຈຳເປັນ ໃຫ້ບັນດາໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ແຂວງ;
- ລົງຕິດຕາມການນຳໃຊ້ຊຸດບໍລິການໃຫ້ໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ຂັ້ນແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຊຸດບໍລິການ;
- ສ້າງຕັ້ງຄະນະກຳມະການແຫ່ງຊາດວ່າດ້ວຍການພັດທະນາມາດຕະຖານຄຸນນະພາບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍ (HA);
- ສ້າງຄູ່ມືມາດຕະຖານຄຸນນະພາບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ;
- ເຜີຍແຜ່ ແລະ ນຳໃຊ້ຄູ່ມືມາດຕະຖານຄຸນນະພາບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ;
- ປັບປຸງຄູ່ມື ແລະ ເຜີຍແຜ່ ຊຸດການບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ຈຳເປັນໃຫ້ບັນດາໂຮງ ຫມໍສູນກາງ, ແຂວງ, ຊຸມຊົນ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ລົງຕິດຕາມການນຳໃຊ້ຊຸດບໍລິການໃຫ້ໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ຂັ້ນແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຊຸດບໍລິການ;
- ສືບຕໍ່ສ້າງເຄື່ອງມື(ຕົວຊີ້ວັດ)ປະເມີນຄຸນນະພາບ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ (QPS);
- ເຜີຍແຜ່ຄູ່ມື(ຕົວຊີ້ວັດ)ປະເມີນຄຸນນະພາບ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ (QPS);
- ຝຶກອົບຮົມຄູ່ມືຂັ້ນສູນກາງ ເພື່ອແນະນຳການນຳໃຊ້ຄູ່ມື(ຕົວຊີ້ວັດ)ປະເມີນຄຸນນະພາບ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ (QPS) ໃຫ້ຂັ້ນໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ ແລະ ສືບຕໍ່ຂະຫຍາຍໄປແຂວງອື່ນໆ;
- ເຜີຍແຜ່ຄູ່ມືຕົວແບບ QHC ທົ່ວປະເທດ;
- ອົບຮົມໃຫ້ໂຮງໝໍສູນກາງ,ແຂວງ ແລະ ໂຮງໝໍຊຸມຊົນ;
- ຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້ປະເມີນຜົນວຽກງານປັບປຸງຄຸນນະພາບການບໍລິການ;
- ກອງປະຊຸມແລກປ່ຽນບົດຮຽນຫຼັງຈາກຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ;
- ວຽກງານການແຜດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ:
- ສືບຕໍ່ປະສານງານກັບສູນກາງແນວລາວສ້າງຊາດເພື່ອສ້າງຕຶກບໍລິການປິ່ນປົວ-ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ແລະ ທັງເປັນສູນຝຶກອົບຮົມ, ຍົກລະດັບວຽກງານການແຜດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;

- ສ້າງສູນການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການໃຫ້ເປັນສູນການແພດພື້ນຟູທີ່ທັນສະໄໝ ແລະ ເປັນສູນຝຶກອົບຮົມດ້ານການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;
- ສ້າງແພດຊ່ຽວຊານດ້ານການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ຢູ່ ສູນການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ, ສາຂາສູນການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ແລະ ໂຮງໝໍແຂວງ;
- ຝຶກອົບຮົມວິຊາການ ດ້ານການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ເຫັນວ່າມີຄວາມຈຳເປັນ ໃຫ້ແກ່ບັນດາແພດໝໍ, ພະຍາບານ, ແພດກາຍະບຳບັດ ແລະ ນາຍຊ່າງອົງຄະທຽມ- ເຄື່ອງຄ້າຊູ ຢູ່ສູນການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ແລະ ສາຂາສູນ ແລະ ໜ່ວຍງານການແພດພື້ນຟູໂຮງໝໍແຂວງ 17 ແຫ່ງ;
- ສະໜອງອຸປະກອນການແພດທີ່ທັນສະໄໝໃຫ້ ສູນການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ແລະ ສາຂາສູນ 04 ແຫ່ງ ແລະ ປະກອບອຸປະກອນດ້ານການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ທີ່ຈຳເປັນໃຫ້ແກ່ໜ່ວຍງານການແພດພື້ນຟູໂຮງໝໍແຂວງ 17 ແຫ່ງ ເພື່ອຮັບປະກັນການປິ່ນປົວ-ພື້ນຟູໃຫ້ມີຄຸນນະພາບ;
- ສ້າງຫຼັກສູດການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການຂັ້ນຊຸມຊົນໂດຍເຊື່ອມສານກັບວຽກງານຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນເພື່ອນຳເອົາໄປໃຫ້ໂຮງໝໍຂັ້ນຊຸມຊົນ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ສືບຕໍ່ຈັດຕັ້ງການບໍລິການເຄື່ອນທີ່ ດ້ານການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ໂດຍສະເພາະດ້ານອົງຄະທຽມ-ເຄື່ອງຄ້າຊູ, ຊອກຄົ້ນ, ຊ່ວຍເຫຼືອຄົນພິການ-ເສຍອົງຄະໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
- ສືບຕໍ່ລະດົມທຶນກໍ່ສ້າງສາຂາສູນການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການຢູ່ແຂວງອຸດົມໄຊ ເພື່ອຮັບບໍລິການບັນດາແຂວງພາກເໜືອໃຫ້ຄົນພິການ-ເສຍອົງຄະເຂົ້າເຖິງການບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະພາບ.

3.2.4 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານວິຊາການວຽກງານພະຍາບານ ແລະ ຜະດຸງຄັນ

- ສຳມະນາວິຊາການກ່ຽວກັບຄວາມຊຳນານໃນການສື່ສານກັບຄົນເຈັບ ແລະ ຄອບຄົວ;
- ຝຶກອົບຮົມວິຊາການກ່ຽວກັບການເຮັດວຽກເປັນທີມລະຫວ່າງສະຫະວິຊາຊີບໃນການບໍລິການຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍ IPE;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່, ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແລະ ປະເມີນລະບອບການເຮັດວຽກຂອງພະຍາບານ ແລະ ການຜະດຸງຄັນ;
- ປັບປຸງລະບົບການຄຸ້ມຄອງເອກະສານທາງການແພດຂອງຄົນເຈັບຢູ່ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ.

3.2.5 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງການພະຍາບານ ແລະ ຜະດຸງຄັນ ໃຫ້ໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ

- ປັບປຸງກົດລະບຽບພະຍາບານ;
- ສ້າງຄູ່ມືການປະຕິບັດການພະຍາບານ;
- ປັບປຸງຂອບເຂດການປະຕິບັດການພະຍາບານ;
- ປັບປຸງມາດຕະຖານການປະຕິບັດການພະຍາບານ;
- ການພັດທະນາຕົວຊີ້ວັດ ການປະຕິບັດວຽກງານພະຍາບານ;
- ຝຶກອົບຮົມໃຫ້ພະຍາບານ-ຜະດຸງຄັນ ຜູ້ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ໃບປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;
- ສ້າງຫຼັກສູດຝຶກອົບຮົມບໍລິຫານພະຍາບານ ສຳລັບຫົວໜ້າໜ່ວຍພະຍາບານ;
- ຝຶກອົບຮົມການບໍລິຫານພະຍາບານໃຫ້ພະຍາບານ;
- ກອງປະຊຸມວິຊາການພະຍາບານ-ຜະດຸງຄັນ ທົ່ວປະເທດ ແລະ ສະຫຼອງວັນພະຍາບານສາກົນ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແລະ ປະເມີນວຽກງານພະຍາບານ/ຜະດຸງຄັນ ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ໄປທັດສະນະແລກປ່ຽນບົດຮຽນປະເທດເພື່ອນບ້ານ.

3.2.6 ໂຄງການ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອໃນໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ

- ປັບປຸງຍຸດທະສາດການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອ;
- ຍົກລະດັບວິຊາການດ້ານການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອໃນໂຮງໝໍ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແລະ ອົບຮົມກັບທີ່ ວຽກງານກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອ ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ສ້າງຫຼັກສູດຝຶກອົບຮົມການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອໄລຍະສັ້ນ;

- ປັບປຸງຄຸ້ມຄອງການປະຕິບັດ ການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອ;
- ປັບປຸງບົ່ມຄຸ້ມຄອງ ການປະຕິບັດການຂ້າເຊື້ອ ແລະ ອະເຊື້ອອຸປະກອນການແພດ.

3.2.7 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃນການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີພະຍາດລະບາດ

- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີພະຍາດຊຶມເຊື້ອ: ລະບົບຫາຍໃຈຮຸນແຮງ, ໂກວິດ-19, ໄຂ້ຍຸງລາຍ, ໝາກແດງ, ໄອໄກ່, ອັກເສບເຍື່ອຫຸ້ມສະໜອງຍີ່ປຸ່ນ(JE) ແລະ ອັກເສບຕັບໃນໂຮງໝໍຂັ້ນສູນກາງ, ແຂວງ.

3.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາການກັນ ແລະ ຄວາມຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່

3.3.1 ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ ດ້ວຍການນໍາໃຊ້ຊຸດບໍລິການຈໍາເປັນພື້ນຖານ (LAO/PEN)

- ຝຶກອົບຮົມວິຊາການດ້ານການຄຸ້ມຄອງພະຍາດເປົາຫວານ, ມະເຮັງ, ລະບົບຫາຍໃຈ ຢູ່ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ.

3.3.2 ໂຄງການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ ທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມຈາກຫຼາຍພາກສ່ວນ

- ປັບປຸງຄະນະກຳມະການຮັບຜິດຊອບວຽກງານກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມຈາກຫຼາຍພາກສ່ວນ;
- ທົບທວນຍຸດທະສາດກ່ຽວກັບວຽກງານກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ ແລະ ເຜີຍແຜ່ສະບັບປັບປຸງໃໝ່.

3.3.3 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານວິຊາການ (ພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່, ການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຈິດ, ຜູ້ຕິດສິ່ງເສບຕິດ, ການແພດສຸກເສີນ ແລະ ຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ, ການດູແລຜູ້ອາຍຸສູງ ແລະ ການແພດ-ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ)

- ສ້າງຄຸ້ມຄອງພະຍາດມະເຮັງ ແລະ ລະບົບຫາຍໃຈ, ຄຸ້ມຄອງວຽກງານການດູແລຜູ້ອາຍຸສູງ, ຄຸ້ມຄຸ້ມຄອງວຽກງານການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;
- ອົບຮົມວິຊາການໃນການຄຸ້ມຄອງພະຍາດມະເຮັງ, ລະບົບຫາຍໃຈ ແລະ ພະຍາດທາລາເຊເມຍ;
- ປັບປຸງຄະນະກຳມະການ ແລະ ທົບທວນຍຸດທະສາດກ່ຽວກັບວຽກງານດ້ານການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຈິດ, ຜູ້ຕິດສິ່ງເສບຕິດ ແລະ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກຄວາມຢາສູບ ແລະ ເຜີຍແຜ່ສະບັບປັບປຸງໃໝ່;
- ອົບຮົມວິຊາການໃນວຽກງານການ ດູແລຜູ້ອາຍຸສູງ ແລະ ການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;
- ປັບປຸງຄະນະກຳມະການຮັບຜິດຊອບວຽກງານການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;
- ທົບທວນຍຸດທະສາດກ່ຽວກັບວຽກງານດ້ານການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຈິດ, ຜູ້ຕິດສິ່ງເສບຕິດ ແລະ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກຄວາມຢາສູບ ແລະ ເຜີຍແຜ່ສະບັບປັບປຸງໃໝ່;
- ສ້າງນິຕິກຳ, ຍຸດທະສາດການແພດສຸກເສີນ, ຈົມນໍ້າ ແລະ ຕອບໂຕ້ຕໍ່ໄພພິບັດ;
- ສ້າງຄຸ້ມຄອງວຽກງານການ ດູແລຜູ້ອາຍຸສູງ;
- ສ້າງຄຸ້ມຄອງວຽກງານການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;
- ຝຶກອົບຮົມວຽກງານການແພດພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ.

3.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງ ການບໍລິການພາກເອກະຊົນ

3.4.1 ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງໂຮງໝໍ ແລະ ຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ

- ສ້າງ, ປັບປຸງ, ເຜີຍແຜ່ນິຕິກຳລຸ່ມກົດໝາຍກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງບໍລິການປິ່ນປົວຂອງພາກເອກະຊົນ ໃຫ້ສອດຄ່ອງແຕ່ລະໄລຍະ ແລະ ຫັນກັບສະພາບຕົວຈິງ ພ້ອມທັງ ເຜີຍແຜ່ໃຫ້ພະນັກງານທີ່ເຮັດວຽກຄຸ້ມຄອງຢູ່ຂັ້ນແຂວງ, ນະຄອນຫຼວງ ແລະ ຜູ້ດຳເນີນກິດຈະການບໍລິການໂຮງໝໍເອກະຊົນ, ຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ ໃຫ້ເຄື່ອນໄຫວຖືກຕ້ອງ ແລະ ສອດຄ່ອງຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວ;
- ປັບປຸງໃຫ້ເປັນໂຮງໝໍເອກະຊົນ ມີຄຸນນະພາບ, ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ຊຸກຍູ້ໃຫ້ໂຮງໝໍເອກະຊົນທີ່ລົງເລິກສະເພາະທາງ ເຊັ່ນ: ວິຊາລະບົບຖ່າຍເທ ຟອກໄຂ່ຫຼັງ, ວິຊາຜ່າຕັດສະໜອງ ແລະ ວິຊາຜ່າຕັດກະດູກ ເພື່ອຊ່ວຍບໍລິການປິ່ນປົວຂອງພາກລັດທີ່ຍັງບໍ່ພຽງພໍ;

- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ພະນັກງານວິຊາການທີ່ເຮັດວຽກຄຸ້ມຄອງ ຢູ່ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງ ສາມາດຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້, ກວດກາ ການເຄື່ອນໄຫວບໍລິການປົນປົວຂອງພາກເອກະຊົນ ໃຫ້ເປັນປົກກະຕິ ແລະ ຕໍ່ເນື່ອງ;
- ປັບປຸງລະບົບການລາຍງານວຽກງານການຄຸ້ມຄອງບໍລິການຂອງພາກເອກະຊົນ ໃຫ້ສອດຄ່ອງ ແລະ ຫັນເວລາ;
- ປະຕິບັດມາດຕະການຕໍ່ຜູ້ລະເມີດຢ່າງເຂັ້ມງວດ ທີ່ລະເມີດຕໍ່ຂໍ້ຫ້າມກ່ຽວກັບການເຄື່ອນໄຫວບໍລິການຂອງພາກເອກະຊົນ ໂດຍສົມທົບກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແຕ່ສູນກາງຮອດທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ລາຍງານຂໍ້ທົດຊີ້ນຳຈາກຂັ້ນເທິງ;
- ຍົກສູງຄຸນນະພາບການບໍລິການປົນປົວຂອງພາກເອກະຊົນ ໃຫ້ສູງຂຶ້ນເທື່ອລະກ້າວ, ແນ່ໃສ່ຮັບປະກັນໃຫ້ແກ່ການບໍລິການປົນປົວໃຫ້ມີຄຸນນະພາບ, ປະສິດທິພາບ, ຄວາມປອດໄພ ແລະ ເປັນທຳໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ.
- ຫຼຸດຜ່ອນຄົນເຈັບອັ້ງອິ່ນໃນສະຖານທີ່ບໍລິການປົນປົວຂອງລັດ ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນໄປປົນປົວຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ປັບປຸງ, ເຜີຍແຜ່ ຂໍ້ຕົກລົງຂອງລັດຖະມົນຕີ ວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງທ້ອງຖວດພະຍາດເອກະຊົນ;
- ປັບປຸງ, ເຜີຍແຜ່ ເຄື່ອງມືຕິດຕາມ ແລະ ແບບຟອມປະເມີນ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງການບໍລິການປົນປົວຂອງພາກເອກະຊົນ;
- ໃຫ້ວິຊາການທີ່ເຮັດການຄຸ້ມຄອງ ຢູ່ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງ;
- ຈັດກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດລະບຽບຫຼັກການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການປົນປົວຂອງພາກເອກະຊົນຢູ່ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງ ໃຫ້ໄດ້ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ;
- ຕິດຕາມ ຊຸກຍູ້ ກວດກາ ແລະ ປະເມີນການເຄື່ອນໄຫວບໍລິການຂອງພາກເອກະຊົນ ໂດຍສົມທົບກັບແຂວງ, ນະຄອນຫຼວງ ໃຫ້ໄດ້ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ;
- ພະແນກຄຸ້ມຄອງການບໍລິການພາກເອກະຊົນ ຕ້ອງໄດ້ມີການວາງແຜນກິດຈະກຳວຽກ, ແຜນຄົນ, ແຜນງົບປະມານ ແລະ ກຽມເຄື່ອງມືກວດກາ, ຕິດຕາມ ແລະ ແບບຟອມປະເມີນ ລົງສົມທົບກັບ ແຂວງ, ນະຄອນຫຼວງ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກກ່ຽວກັບວຽກຄຸ້ມຄອງການເຄື່ອນໄຫວບໍລິການປົນປົວຂອງພາກເອກະຊົນ ແຕ່ສູນກາງຮອດທ້ອງຖິ່ນ.

3.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາຄຸນນະພາບ ແລະ ມາດຕະຖານການບໍລິການສຸຂະພາບ

3.5.1 ໂຄງການ ພັດທະນາ ແລະ ຮັບຮອງຄຸນນະພາບການບໍລິການ ຕາມນະໂຍບາຍ 5 ດີ 1 ພໍໃຈ

- ເຜີຍແຜ່ນະໂຍບາຍ 5 ດີ 1 ພໍໃຈ (ສະບັບປັບປຸງ)ໃຫ້ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ;
- ອົບຮົມວຽກງານ 5 ດີ 1ພໍໃຈ ໃຫ້ໂຮງໝໍໂຮງໝໍຊຸມຊົນ;
- ຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້ ວຽກງານ 5 ດີ 1ພໍໃຈ ໃຫ້ໂຮງໝໍໂຮງໝໍຊຸມຊົນ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນ ວຽກງານ 5 ດີ 1ພໍໃຈ ໃຫ້ໂຮງໝໍໂຮງໝໍຊຸມຊົນ;
- ກອງປະຊຸມສາຍງານປົນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ທົ່ວປະເທດ.

3.5.2 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການຈັດປະເພດພະຍາດ ດ້ວຍການນຳໃຊ້ລະຫັດຕາມແບບສາກົນ (ICD10)

- ເຜີຍແຜ່ການຈັດປະເພດພະຍາດດ້ວຍການນຳໃຊ້ລະຫັດຕາມແບບສາກົນ (ICD10);
- ອົບຮົມການຈັດປະເພດພະຍາດດ້ວຍການນຳໃຊ້ລະຫັດຕາມແບບສາກົນ (ICD10) ໃຫ້ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ;
- ລົງຕິດຕາມປະເມີນຜົນການນຳໃຊ້ລະຫັດຕາມແບບສາກົນ ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນກ່ຽວກັບວຽກງານດັ່ງກ່າວ.

3.5.3 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ການນຳໃຊ້ຢາສົມເຫດສົມຜົນ

- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການນຳໃຊ້ເຕັກໂນໂລຢີເຂົ້າໃນການປົນປົວຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ (RUTD);
- ຈັດກອງປະຊຸມຜ່ານຮ່າງຄູ່ມືການນຳໃຊ້ເຕັກໂນໂລຢີເຂົ້າໃນການປົນປົວຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ (RUTD);

- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ແລະ ນຳໃຊ້ ມີການນຳໃຊ້ເຕັກໂນໂລຍີເຂົ້າໃນການປິ່ນປົວຢາຢາງສົມເຫດສົມຜົນ (RUTD) ຢູ່ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້ ແລະ ປະເມີນຜົນການນຳໃຊ້ເຕັກໂນໂລຍີເຂົ້າໃນການປິ່ນປົວຢາຢາງສົມເຫດສົມຜົນ (RUTD);
- ກອງປະຊຸມແລກປ່ຽນບົດຮຽນ ການນຳໃຊ້ເຕັກໂນໂລຍີ ເຂົ້າໃນການປິ່ນປົວຢາຢາງສົມເຫດສົມຜົນ (RUTD).

3.5.4 ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລະ ຈັນຍາທຳ

- ພັດທະນາຄັງຂໍ້ສອບເສັງ MCQ ແລະ OSCE ຂອງວິຊາການແພດ, ຫັນຕະແພດ, ພະຍາບານ-ຜະດຸງຄັນ ແລະ ວິຊາອື່ນໆ;
- ສອບເສັງລະດັບຊາດເພື່ອຢັ້ງຢືນການຂຶ້ນທະບຽນ ແລະ ອອກໃບອະນຸຍາດເຄື່ອນໄຫວວິຊາຊີບປິ່ນປົວເບື້ອງຕົ້ນ;
- ຝຶກງານດ້ານວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ໃນໂຮງໝໍ(Internship program) ເພື່ອຢັ້ງຢືນການຂຶ້ນທະບຽນ ແລະ ອອກໃບອະນຸຍາດເຄື່ອນໄຫວວິຊາຊີບປິ່ນປົວສົມບູນ;
- ຂຶ້ນທະບຽນ ແລະ ອອກໃບອະນຸຍາດເຄື່ອນໄຫວວິຊາຊີບປິ່ນປົວໄລຍະຂ້າມຜ່ານ ໂດຍບໍ່ໄດ້ສອບເສັງລະດັບຊາດ ສຳລັບຜູ້ທີ່ຮຽນຈົບກ່ອນປີ 2020;
- ສ້າງມາດຕະຖານລະບົບການພັດທະນາວິຊາຊີບແບບຕໍ່ເນື່ອງ ເພື່ອຢັ້ງຢືນການຕໍ່ອາຍຸທະບຽນ ແລະ ໃບອະນຸຍາດເຄື່ອນໄຫວວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;
- ປັບປຸງ ແລະ ຄຸ້ມຄອງລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າຍສານການຂຶ້ນທະບຽນ ແລະ ອອກໃບອະນຸຍາດເຄື່ອນໄຫວວິຊາຊີບປິ່ນປົວ;
- ຄຸ້ມຄອງ, ຕິດຕາມ, ກວດກາ ການປະຕິບັດຂອບເຂດ, ມາດຕະຖານ, ຈັນຍາບັນ ແລະ ຈັນຍາທຳຂອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ.

3.5.5 ໂຄງການ ພັດທະນາ ແລະ ປັບປຸງນິຕິກຳວຽກງານຄຸ້ມຄອງການບໍລິການສຸຂະພາບ

- ສ້າງກົດໝາຍພະຍາບານ ແລະ ຜະດຸງຄັນ;
- ປັບປຸງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວ;
- ປັບປຸງນິຕິກຳ ກ່ຽວກັບການຫັນໂຮງໝໍກຸ້ມຕົນເອງເທື່ອລະກ້າວ;
- ປັບປຸງນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງອຸປະກອນການແພດ;
- ປັບປຸງມາດຕະຖານໂຮງໝໍຊຸມຊົນ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ປັບປຸງນິຕິກຳ, ຄຳແນະນຳ, ຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍມາດຕະຖານການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການພາກເອກະຊົນ;
- ປັບປຸງຂໍ້ຕົກລົງຂອງລັດຖະມົນຕີກ່ຽວກັບເຄື່ອງຈັກລັງສີ;
- ຮ່າງມາດຕະຖານດ້ານວິຊາການປິ່ນປົວໂຮງໝໍສູນກາງ, ພາກ ແລະ ແຂວງ;
- ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງນິຕິກຳກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ.

4. ແຜນງານທີ 4: ປົກປ້ອງຜູ້ບໍລິໂພກອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

❖ ວຽກບຸລິມະສິດ:

- ເພີ່ມທະວີ ແລະ ສ້າງຄວາມສາມາດໃນການຄຸ້ມຄອງອາຫານ ແລະ ຢາ ດ້ວຍລະບຽບກົດໝາຍເພື່ອສ້າງໄດ້ຮັບຄວາມເຊື່ອຖື ແລະ ເຊື່ອໝັ້ນຂອງສັງຄົມ ແລະ ຮັບຮູ້ຈາກສາກົນໂດຍຜ່ານການຜະລິດຕາມຫຼັກການທີ່ດີ ແລະ ການຜະລິດທີ່ດີ;
- ປັບປຸງລະບົບຕິດຕາມ ແລະ ເຝົ້າລະວັງຄວາມປອດໄພ ຂອງອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ທີ່ຈຳໜ່າຍ ແລະ ຈໍລະຈອນແຈກຢາຍ ກໍຄືການນຳເຂົ້າວັດຖຸດິບ ຫຼື ເຄມີຕ່າງໆ ໃນທ້ວປະເທດ ກໍຄືຕາມຊາຍແດນ ໂດຍມີລະບົບແຈ້ງເຕືອນຮີບດ່ວນ ເພື່ອຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພ ເປັນຕົ້ນແມ່ນການຜະລິດນໍ້າຕົ້ມ ໃຫ້ໄດ້ຮັບກວດກາ ແລະ ຂຶ້ນທະບຽນ ໂດຍເພີ່ມທະວີການກວດກາວິໄຈ ແລະ ຊຸກຍູ້ສິ່ງເສີມພາກເອກະຊົນ ໃຫ້ມີສ່ວນຮ່ວມ ແລະ ມີມາດຕະການ ທີ່ຮັດກຸມຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ;

- ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ການນຳໃຊ້ຢາສົມເຫດສົມຜົນ ຢູ່ໂຮງໝໍແຕ່ລະຂັ້ນ, ປັບປຸງຄະນະກຳມະການຢູ່ແຕ່ລະໂຮງໝໍ ເຮັດໜ້າທີ່ເປັນເຈົ້າການ ໃນການຕິດຕາມການໃຊ້ຢາຢາງສົມເຫດສົມຜົນ ໃນການໃຫ້ບໍລິການ ກໍຄືຜົນສະທ້ອນ ຫຼື ຜົນຂ້າງຄວາງພ້ອມທັງສົ່ງເສີມນຳໃຊ້ສົມທົບຢາພື້ນເມືອງ ກໍຄືຕົ້ນໄມ້ທີ່ເປັນຢາ;
- ປັບປຸງລະບົບການສະໜອງຢາ ໃນແຕ່ລະຂັ້ນ ໃຫ້ສອດຄ່ອງຕາມກົດໝາຍ ເປັນເອກະພາບ ແລະ ໂປ່ງໄສ ໂດຍຂະຫຍາຍ ຮູບແບບການຈັດຊື້ແບບຮ່ວມກັນ, ມີການປະມຸນ ຫຼື ສົມທຽບລາຄາ ແລະ ຊື້ຢາທີ່ໄດ້ຂຶ້ນທະບຽນຕາມບັນຊີຢາຈຳເປັນພື້ນຖານ ເພື່ອຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ລາຄາສົມເຫດສົມຜົນ ຮັບປະກັນການເຂົ້າເຖິງຢາທຸກທ້ວຍໜ້າ;
- ປັບປຸງລະບົບພາລາທິການໃນແຕ່ລະຂັ້ນໃຫ້ເຂັ້ມແຂງ, ສາມາດຕິດຕາມ-ລາຍງານການສະໜອງຢາຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ, ພາກ, ແຂວງ ແລະ ເມືອງ ໂດຍນຳໃຊ້ໃຊ້ໂປຣແກຼມ mSupply ເຊື່ອມຕໍ່ກັບລະບົບຂໍ້ມູນ DHIS2 ເພື່ອຮັບປະກັນ ບໍ່ໃຫ້ຢາຂາດສາງ ພ້ອມທັງປັບປຸງລະບົບສາງຢາພາກ ແລະ ສາງຢາຂອງບາງແຂວງ ກ້າວສູ່ເປັນລະບົບທີ່ໄດ້ມາດຕະຖານ;
- ສືບຕໍ່ພັດທະນາ ຫ້ອງທົດລອງວິໄຈ ອາຫານ ແລະ ຢາໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານ ISO 17025 ຢ່າງຮອບດ້ານ ແລະ ປັບປຸງໂຮງງານຜະລິດຢາພາຍໃນ ໃຫ້ໄດ້ມາດຕະຖານ GMP ສອດຄ່ອງຕາມການຫຼັກການສາກົນ ສາມາດປົກຄຸມຕະຫຼາດເພີ່ມຂຶ້ນ.

❖ **ຈຳນວນແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ:** ແຜນງານ ປົກປ້ອງຜູ້ບໍລິໂພກອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ປະກອບດ້ວຍ 9 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 20 ໂຄງການ ຄື:

4.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

4.1.1 ໂຄງການ ຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ, ຄວາມປອດໄພ ແລະ ການເຂົ້າເຖິງ ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

- ກອງປະຊຸມກ່ຽວກັບວຽກງານເຄື່ອນໄຫວຮ້ານຂາຍຍ່ອຍຢາທີ່ດີ GPP;
- ລົງຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້ ການເຄື່ອນໄຫວຂອງບໍລິສັດການຢາຂາອອກ-ຂາເຂົ້າ ທົ່ວປະເທດ;
- ເຜີຍແຜ່ລະບຽບດ້ານຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ;
- ຜ່ານຮ່າງປັບປຸງບັນຊີລາຍການຢາທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຂາຍຍ່ອຍຢາຂັ້ນ 2 ແລະ ຂັ້ນ 3;
- ລົງຕິດຕາມກວດກາ, ຊຸກຍູ້-ສົ່ງເສີມການເຄື່ອນໄຫວບັນດາຮ້ານຂາຍຢາທີ່ເປັນເປົ້າໝາຍ ເພື່ອຍັງຢືນການຂາຍທີ່ດີ GPP;
- ຜ່ານຮ່າງປັບປຸງບັນຊີຢາຕ້ອງຫ້າມ;
- ຜ່ານຮ່າງປັບປຸງບັນຊີທີ່ບໍ່ຈຳເປັນຕາມໃບສັ່ງແພດ;
- ລົງຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ ແລະ 09 ເມືອງ ຂອງນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ;
- ສ້າງລະບຽບການຄຸ້ມຄອງວຽກງານການຈັດຊື້ຢາ-ອຸປະກອນການແພດ;
- ຈັດພິມຄູ່ມືການນຳໃຊ້ຢາ (National Formulary) (ສະບັບປັບປຸງ);
- ກອງປະຊຸມ ທົບທວນຄືນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍ ທົ່ວປະເທດ;
- ອົບຮົມ, ຕິດຕາມ ການຮັບປະກັນການມີຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ (ສຳສູນກາງ, ແຂວງ ແລະ ສຸກສາລາ (ໂຄງການຫັນສາ);
- ເຜີຍແຜ່ຄູ່ມືການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງການຢາໂຮງໝໍທີ່ດີ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ວຽກງານຮັບປະກັນການມີຢາຈຳເປັນພື້ນຖານສຳລັບໄວຈະເລີນພັນ;
- ການຮັບປະກັນການມີຢາຈຳເປັນພື້ນຖານໃຫ້ພຽງພໍ;
- ພັດທະນາຄູ່ມືການສ້າງຕັ້ງໂຮງງານຜະລິດ PPE ທົນຈາກ ສປ. ຈີນ ຜ່ານ (UNDP);
- ກຳນົດຄວາມຕ້ອງການພື້ນຖານຂອງໂຮງງານ ລວມທັງການຮັບຮອງ (ISO ແລະ ອື່ນໆ) ທີ່ເປັນສຳລັບຄຸນນະພາບຂອງຜະລິດຕະພັນ ທົນຈາກ ສປ. ຈີນ ຜ່ານ UNDP;
- ການພັດທະນາກອບລະບຽບການ ແລະ ການເຜີຍແຜ່ລະບຽບການຄຸ້ມຄອງ PPE (ໂດຍທົນຊ່ວຍເຫຼືອຈາກ ສປ. ຈີນຜ່ານ UNDP.

4.1.2 ໂຄງການຄຸ້ມຄອງຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບ

- ພັດທະນາສ້າງກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍຊັບພະຍາກອນທຳມະຊາດທີ່ເປັນຢາ (ກອງປະຊຸມຜ່ານຮ່າງ);

- ກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານການຄຸ້ມຄອງການແພດ ແລະ ການຢາພື້ນເມືອງ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
- ຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານການສົ່ງເສີມການແພດ ແລະ ການຢາພື້ນເມືອງຢູ່ໃນລະບົບການບໍລິການສາທາລະນະສຸກ (ພາກລັດ);
- ເຜີຍແຜ່ກ່ຽວກັບບັນຊີພືດຕົ້ນໄມ້ເປັນຢາ ທີ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກຄຸ້ມຄອງທີ່ຫາຍາກ ແລະ ໃກ້ຈະສູນພັນ ໃຫ້ບັນດາຂະແໜງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ 96 ລ/ກ, 50 ລ/ກ ແລະ 119 ລ/ກ;
- ລົງຕິດຕາມ ເກັບກຳຂໍ້ມູນລາຍການຂຶ້ນທະບຽນດ້ານຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບຢູ່ໃນສະຖານ ທີ່ການບໍລິການພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ;
- ກອງປະຊຸມຜ່ານຮ່າງຂໍ້ຕົກລົງ ວ່າດ້ວຍການສ້າງຕັ້ງຮ້ານຂາຍຍ່ອຍຢາ, ຫ້ອງປຸງແຕ່ງ, ໂຮງງານ, ບໍລິສັດຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບ;
- ກອງປະຊຸມຜ່ານຮ່າງປັບປຸງຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດດ້ານຢາພື້ນເມືອງ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ສປປ ລາວ (2021-2025);
- ຝຶກອົບຮົມຄູ່ມືການຂຶ້ນທະບຽນຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບອາຊຽນ (ASEANTM-HS) ແລະ ຂໍ້ຮຽກຮ້ອງກ່ຽວກັບການຂຶ້ນທະບຽນຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບ ໃຫ້ແກ່ຜູ້ປະກອບການ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ຂໍ້ຕົກລົງ ວ່າດ້ວຍການຂຶ້ນທະບຽນຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບ;
- ຝຶກອົບຮົມ ຫຼັກການຜະລິດທີ່ດີ (GMP) ດ້ານຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບ ໃຫ້ຜູ້ປະກອບການໂຮງງານ, ຫ້ອງປຸງແຕ່ງ;
- ລົງຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້ ຫຼັກການຜະລິດທີ່ດີ GMP ສະຖານທີ່ດຳເນີນການຜະລິດ: ໂຮງງານ, ຫ້ອງປຸງແຕ່ງຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບນະຄອນຫຼວງ;
- ຈັດພິມຂໍ້ຕົກລົງ ວ່າດ້ວຍການຂຶ້ນທະບຽນຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບ;
- ຈັດພິມຂໍ້ຕົກລົງ ວ່າດ້ວຍການຂຶ້ນທະບຽນຜະລິດຕະພັນຢາພື້ນເມືອງ;
- ຈັດພິມຄູ່ມື ແລະ ຂໍ້ຮຽກຮ້ອງ ສຳລັບການຂຶ້ນທະບຽນຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບອາຊຽນ (ASEANTM&HS).

4.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ສຶກສາ, ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ, ສົ່ງເສີມ ແລະ ພັດທະນາດ້ານການແພດ ແລະ ການຢາພື້ນເມືອງ

4.2.1 ໂຄງການ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແລະ ພັດທະນາຊັບພະຍາກອນມະນຸດ ດ້ານການແພດ ແລະ ການຢາພື້ນເມືອງ

- ສົ່ງພະນັກງານວິຊາການຂອງສະຖາບັນ ໄປຮຽນຕໍ່ລະດັບ ປະລິນຍາຕີ, ປະລິນຍາໂທ ຢູ່ພາຍໃນປະເທດ;
- ໄປຖອດຖອນແລກປ່ຽນບົດຮຽນກ່ຽວກັບການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ພັດທະນາ ດ້ານການແພດການຢາພື້ນເມືອງ ຢູ່ ສສ.ຫວຽດນາມ ແລະ ສປ.ຈີນ;
- ຈັດກອງປະຊຸມພິຈາລະນາປະເມີນຜົນຂອງການສ້າງມາດຕະຖານພືດທີ່ເປັນຢາພາຍໃນສະຖາບັນ;
- ສ້າງມາດຕະຖານພືດເປັນຢາຂອງລາວ;
- ຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ພັດທະນາສູດຕຳລາຢາພື້ນເມືອງຈາກພູມປັນຍາ;
- ການພັດທະນາຜົນການຄົ້ນຄວ້າໜາກໄມ້ບາງຊະນິດເປັນຜະລິດຕະພັນ;
- ຝຶກອົບຮົມວິທີການປະຕິບັດກ່ຽວກັບການນວດ ແລະ ປັກເຂັມດ້ວຍການແພດພື້ນເມືອງ;
- ສົ່ງພະນັກງານວິຊາການສະຖາບັນໄປຝຶກອົບຮົມການປະຕິບັດງານທາງດ້ານເຕັກນິກການຜະລິດຢາພື້ນເມືອງ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ອົບຮົມພື້ນຖານການຜະລິດໃຫ້ວິຊາການໜ່ວຍງານຢາພື້ນເມືອງຂັ້ນ ເມືອງ ແລະ ແຂວງທົ່ວປະເທດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳປີເພື່ອເຜີຍແຜ່ຜົນສຳເລັດການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດການແພດ ແລະ ການຢາພື້ນເມືອງ;
- ສ້າງຖານຂໍ້ມູນພືດທີ່ເປັນຢາ (Data Base), ການປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາຖານຂໍ້ມູນ;

- ຈັດສຳມະນາວຽກງານສົ່ງເສີມການນຳໃຊ້ຢາພື້ນເມືອງສົມທົບກັບຢາຫຼວງໃຫ້ພະນັກງານແພດປິ່ນປົວ, ການຢາຂັ້ນເມືອງ ແລະ ແຂວງ;
- ອົບຮົມສົ່ງເສີມການນຳໃຊ້ຢາພື້ນເມືອງ ເຊື່ອມສານກັບການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນໃຫ້ໜ້າຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ອສບ ຢູ່ຂັ້ນເມືອງ;
- ຝຶກອົບຮົມດ້ານການຜະລິດຕະພັນຢາພື້ນເມືອງໃຫ້ວິຊາການໜ່ວຍງານຢາພື້ນເມືອງ ອຢ ແຂວງ;
- ພັດທະນາຢາປົວຕັບ, ຢາດີກະເພາະ, ຢາລິດສະດວງທະວານ, ເປົາຫວານ, ຢາແມ່ຢູ່ກຳໃນຮູບແບບເດີມ ໃຫ້ເປັນຮູບແບບຜະລິດຕະພັນຢາໃໝ່ (ແຄັບຊູນ, ຢາແຜ່ນ, ຊາຊີງ);
- ລ້ຽງ ແລະ ຂະຫຍາຍພັນໝູຂາວສຳລັບການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ທົດລອງ;
- ເພາະປູກ ແລະ ຂະຫຍາຍພັນພືດ ພື້ອການຄົ້ນຄວ້າທົດລອງ;
- ອົບຮົມດ້ານການປູກຝັງກ່ຽວກັບພືດ ແລະ ຕົ້ນໄມ້ເປັນຢາທີ່ດີ (GAP) ທີ່ ສປ.ຈີນ.

4.2.2 ໂຄງການ ອະນຸລັກພູມປັນຍາ ດ້ານການແພດພື້ນເມືອງລາວ ແລະ ຊີວະນາໆພັນ ທີ່ເປັນຢາ

- ສືບຄົ້ນ, ເກັບກຳຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບພູມປັນຍາຢາພື້ນເມືອງຊົນເຜົ່າລື້, ມັງ, ຢາວ;
- ສືບຄົ້ນ, ເກັບກຳຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບພູມປັນຍາການປິ່ນປົວດ້ວຍການແພດພື້ນເມືອງ (ຄວາມດັນເລືອດສູງ, ເປົາຫວານ, ປະດິງຂໍ້);
- ສຳຫຼວດ ແລະ ຂຶ້ນບັນຊີຕົ້ນເປັນຢາ ຢູ່ບັນດາແຂວງຊາຍແດນລາວຫວຽດ;
- ສຳຫຼວດ ແລະ ຂຶ້ນບັນຊີພືດຕົ້ນເປັນຢາໃນສວນອະນຸລັກຊີວະນາໆພັນທີ່ເປັນຢາ;
- ຈັດພິມປຶ້ມຕຳລາຢາພື້ນເມືອງລາວເຫຼັ້ມສີ ຈຳນວນ 1000 ຫົວ ແລະ ປຶ້ມຄຸ້ມຕົ້ນໄມ້ເປັນຢາສວນອະນຸລັກຊີວະນາໆພັນສົມສະຫວາດແຂວງບໍລິຄຳໄຊ ເຫຼັ້ມທິໜຶ່ງ ຈຳນວນ 1000 ຫົວ;
- ຈັດກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືກັບຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງເພື່ອສຶກສາຄວາມເປັນໄປໄດ້ໃນການສ້າງສວນຊີວະນາໆພັນທີ່ເປັນຢາ ປີ ລະ 02 ແຫ່ງ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການຄຸ້ມຄອງປົກປັກຮັກສາ ແລະ ຕິດພັນກັບການອະນຸລັກ, ແລະ ການນຳໃຊ້ສວນຊີວະນາໆພັນ.

4.2.3 ໂຄງການ ປັບປຸງ, ກໍ່ສ້າງພື້ນຖານໂຄງລ່າງ, ອຸປະກອນເຄື່ອງມື ແລະ ພາຫະນະ ເພື່ອຮອງຮັບການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ພັດທະນາ

- ສຳຫຼວດ ແລະ ອອກແບບກໍ່ສ້າງ, ຂໍອານຸຍາດປຸກສ້າງຕົກວິຊາການແພດ-ການຢາພື້ນເມືອງ 07 ຊັ້ນ;
- ສ້າງ, ພັດທະນາ ແລະ ບຳລຸງຮັກສາ ລະບົບ ໄອທິ ແລະ Website ການແພດ-ຢາພື້ນເມືອງລາວ;
- ຈັດຊື້, ຈັດຫາເຄື່ອງຈັກ ແລະ ອຸປະກອນສຳລັບການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທົດລອງຜະລິດຕະພັນ;
- ຈັດຊື້, ຈັດຫາເຄື່ອງມື-ອຸປະກອນສຳລັບການສຶກສາຄົ້ນຄວ້າທົດລອງການປິ່ນປົວດ້ວຍການແພດພື້ນເມືອງ
- ປັບປຸງຫ້ອງ, ຈັດຊື້ເຄື່ອງມື-ອຸປະກອນ ແລະ ເຄມີສຳລັບການຄົ້ນຄວ້າທົດລອງດ້ານຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພ;
- ຈັດຊື້, ຈັດຫາເຄື່ອງມື-ອຸປະກອນສຳລັບການສຳຫຼວດ, ການກຳນົດຊື້ ແລະ ເກັບຮັກສາຊາກພືດແຫ້ງ;
- ຈັດຊື້ພາຫະນະ (ລົດຕູ້ 15 ບ່ອນນັ່ງ ແລະ ລົດກະບະ01 ຄັນ) ສຳລັບເຄື່ອນໄຫວລົງພາກສະໜາມ;
- ຈັດຊື້ຈັດຫາ, ປັບປຸງຫ້ອງການ, ຫ້ອງປະຊຸມ, ຄອມພິວເຕີ ແລະ ເຄື່ອງເຟີນເຈີ;
- ຈັດຊື້, ຈັດຫາເຄື່ອງປ້ອງກັນພະນັກງານສຳລັບໃຊ້ໃນຫ້ອງທົດລອງ ແລະ ລົງພາກສະໜາມ;
- ສ້ອມແປງບຳລຸງຮັກສາດ້ານໂຄງລ່າງພື້ນຖານ ແລະ ພາຫະນະ;
- ສ້ອມແປງບຳລຸງຮັກສາເຄື່ອງມື-ອຸປະກອນແລະສອບທຽບຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງເຄື່ອງທົດລອງປີລະ 02 ຄັ້ງ;
- ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງຫ້ອງປູກດ້ວຍເນື້ອເຍື່ອພືດເປັນຢາໃນຫຼອດແກ້ວ (Tissue Culture);
- ຈັດຊື້ຈັດຫາອຸປະກອນ, ເຄື່ອງແກ້ວ ແລະ ເຄມີ (Equipments, Glasswares and Chemical) ເພື່ອຂະຫຍາຍພັນພືດ.

4.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ອາຫານປອດໄພ

4.3.1 ໂຄງການ ຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ

- ບັບປຸງຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຈັດທະບຽນອາຫານ;
- ຝຶກອົບຮົມຫລັກການຜະລິດອາຫານທີ່ດີໃຫ້ພະນັກງານອາຫານ ແຂວງ, ເມືອງ ແລະ ຜູ້ປະກອບການ;
- ລົງຊຸກຍູ້ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງຄວາມປອດໄພອາຫານ ບໍລິສັດ ສົ່ງອອກ-ນຳເຂົ້າອາຫານ;
- ກອງປະຊຸມເຜົ່າລະວັງຄວາມປອດໄພອາຫານ;
- ກອງປະຊຸມຮ່ວມມືສອງຝ່າຍດ້ານຄວາມປອດໄພອາຫານ ຫວຽດນາມ, ຈີນ ແລະ ປະເທດໄທ.

4.3.2 ໂຄງການ ເຜົ່າລະວັງ ແລະ ຕອບໂຕ້ຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ

- ລົງສືບຄົ້ນ ແລະ ຕອບໂຕ້ກໍລະນີອາຫານເປັນພິດ, ການວິໄຈສືບຄົ້ນເບື້ອງອາຫານ ແລະ ການຮ້ອງຟ້ອງ.

4.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການວິໄຈຄຸນນະພາບອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

4.4.1 ໂຄງການ ວິໄຈຄຸນນະພາບອາຫານ

- ຕິດຕາມການປົນເປື້ອນຂອງເຊື້ອຈຸລິນຊີ, ທາດເຄມີຕົກຄ້າງໃນອາຫານທີ່ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງຜູ້ບໍລິໂພກ+ການສຳຫຼວດໂລຫະໜັກໃນແຫຼ່ງນໍ້າທີ່ຜະລິດເປັນນໍ້າດື່ມ;
- ຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບການວິໄຈຫາເຊື້ອໃນອາຫານ ແລະ ນໍ້າດື່ມ (Coliform, Staph, Salmonella) ໃນອາຫານແລະເຄື່ອງດື່ມໃຫ້ແກ່ຫ້ອງວິໄຈແລັບພາກ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນວຽກງານການວິໄຈອາຫານ, ຢາ ແລະ ຢາເສບຕິດ ທົ່ວປະເທດ;
- ລົງຕິດຕາມຫ້ອງວິໄຈຄຸນນະພາບເກືອໄອໂອດິນ 18 ແຂວງ ແລະ ໂຮງງານຜະລິດເກືອ;
- ລົງຊຸກຍູ້ການວິໄຈຂັ້ນພື້ນຖານໃຫ້ຂະແໜງອາຫານ ແລະ ຢາແຂວງ;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ຫ້ອງວິໄຈ PPE ທຶນຈາກ ສປຈີນ ຜ່ານ UNDP;
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ວຽກງານເຜົ່າລະວັງ (ທຶນຈາກ ສປຈີນ ຜ່ານ UNDP).

4.4.2 ໂຄງການ ວິໄຈຄຸນນະພາບຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

- ຕິດຕາມສຳຫຼວດຄຸນນະພາບເຄື່ອງສຳອາງໃນທ້ອງຕະຫຼາດ ແລະ ຕິດຕາມຄຸນນະພາບຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ Albendazol, Mebendazole ພາຍຫຼັງການຈຳໜ່າຍ ຢູ່ໂຮງໝໍເມືອງ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ, ຮ້ານຂາຍຢາ;
- ຝຶກອົບຮົມການວິໄຈຂັ້ນພື້ນຖານເພື່ອພິສູດຊອກຫາສານເສບຕິດທີ່ອອກລິດຕໍ່ຈິດປະສາດຊະນິດໃໝ່ ໃຫ້ພະນັກງານອາຫານ ແລະ ຢາແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ການວິໄຈຢາໂດຍນຳໃຊ້ເຄື່ອງ (HPLC, UV-Spectro., Dissolution tester) ໃຫ້ແກ່ຫ້ອງທົດລອງພາກ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ກ່ຽວກັບ ການການວິໄຈແບບພື້ນຖານໂດຍນຳໃຊ້ ຊຸດ Mini-Lab ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານວິໄຈຂັ້ນແຂວງ.

4.4.3 ໂຄງການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ພັດທະນາເຕັກນິກ ການວິໄຈ ໃຫ້ບັນລຸມາດຕະຖານສາກົນ

- ການສົມທຽບຄວາມຊຳນານກັບຫ້ອງວິໄຈສາກົນ;
- ການສອບທຽບປະຈຳປີ (Calibration);
- ກະກຽມຄວາມພ້ອມ ສຳລັບການຂະຫຍາຍຂອບເຂດຮັບຮອງ ແລະ ການຂໍຮັບຮອງມາດຕະຖານສາກົນ ISO/IEC17025 ແບບວິທີ ສຳລັບຫ້ອງທົດລອງວິໄຈຢາ;
- ລົງຝຶກອົບຮົມຄົນ, ນຳພາ ສ້າງເອກະສານຂັ້ນພື້ນຖານ ຕາມມາດຕະຖານສາກົນ ISO/IEC17025 ໃຫ້ຫ້ອງທົດລອງເຄືອຂ່າຍອາຫານ ແລະ ຢາ ຢູ່ 18 ແຂວງ.

4.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ສະໜອງຢາ-ອຸປະກອນການແພດ ແລະ ເຕັກໂນໂລຢີ

4.5.1 ໂຄງການ ພັດທະນາວຽກງານສະໜອງຢາ-ອຸປະກອນການແພດ

- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາໂທ 01 ທຶນ ຢູ່ພາຍໃນປະເທດ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນການຈັດຊື້ຮ່ວມກັນທົ່ວປະເທດ;
- ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປະມຸນຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ ແບບຮ່ວມກັນທົ່ວປະເທດ;
- ຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບການຂຶ້ນແຜນຄວາມຕ້ອງການຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ;

- ສືບຕໍ່ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາສ້ອມແປງອຸປະກອນການແພດໃຫ້ມີຄວາມໜັກແໜ້ນຂອງສູນສະໜອງຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ;
- ປຸກສາງໄວໄຟຂອງສູນສະໜອງຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ;
- ຮົ່ວອ້ອມສາງຂອງສູນສະໜອງຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ;
- ຄອກລິດ ແລະ ເທພິນສາງຂອງສູນສະໜອງຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ;
- ກໍ່ສ້າງສາງຢາ-ອຸປະກອນການແພດທີ່ໄດ້ມາດຕະຖານ.

4.5.2 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງລະບົບເຕັກໂນໂລຢີ ຊີວະການແພດ

- ຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້, ກັບທຳການປະຕິບັດສັນຍາ, ການຂຶ້ນແຜນການຈັດຊື້ທົ່ວປະເທດ;
- ສືບຕໍ່ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາສ້ອມແປງອຸປະກອນການແພດໃຫ້ມີຄວາມໜັກແໜ້ນ.

4.6 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງຢາເສບຕິດ, ສານເສບຕິດ, ວັດຖຸອອກລິດຕໍ່ຈິດ-ປະສາດ ແລະ ເຄມີຕົ້ນ

4.6.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງຢາເສບຕິດ, ສານເສບຕິດ, ວັດຖຸອອກລິດຕໍ່ຈິດ-ປະສາດ ແລະ ເຄມີຕົ້ນ

- ສ້າງຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງຜະລິດຕະພັນເຄມີທີ່ນຳໃຊ້ໃນຄົວຮ້ອນ;
- ລົງຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເກັບຮັກສາຢາເສບຕິດ, ວັດຖຸອອກລິດຕໍ່ຈິດ-ປະສາດ ໂຮງໝໍ ແຂວງ;
- ລົງຕິດຕາມການນຳໃຊ້ຝຸ່ນວັດຖຸດິບທີ່ເປັນສານເສບຕິດ ແລະ ວັດຖຸອອກລິດຕໍ່ຈິດ-ປະສາດ ຂອງໂຮງງານ ຜະລິດຢາ;
- ລົງຕິດຕາມ, ຊຸກຍູ້ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເກັບຮັກສາ ສານເຄມີຕົ້ນ ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ;
- ປັບປຸງແບບຟອມ ແລະ ສ້າງຄູ່ມືຂຶ້ນຕອນທີ່ເປັນມາດຕະຖານຂອງພະແນກ.

4.6.2 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງຜະລິດຕະພັນ ເຄື່ອງສຳອາງ

- ເຜີຍແຜ່, ຈັດພິມຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສຳອາງ (ສະບັບປັບປຸງ) ພ້ອມທັງສ້າງ ຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ຂັ້ນແຂວງ, ເມືອງ ໃນການຕິດຕາມກວດກາ;
- ຊື້ ແລະ ວິໄຈຄຸນນະພາບຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສຳອາງ ທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ.

4.7 ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ

4.7.1 ໂຄງການ ກວດກາອາຫານ

- ຕິດຕາມກວດກາໂຮງງານຜະລິດອາຫານ, ນໍ້າດື່ມ ແລະ ນໍ້າກ້ອນ ໃນບັນດາພາກເໜືອ, ພາກກາງ ແລະ ພາກໃຕ້;
- ຕິດຕາມກວດກາຕະຫຼາດ ແລະ ມີນິມາກໃນບັນດາພາກເໜືອ, ພາກກາງ ແລະ ພາກໃຕ້.

4.7.2 ໂຄງການ ກວດກາຢາ

- ລົງຕິດຕາມກວດກາຄຸນນະພາບຢາໃນຂົງເຂດລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ໃນແຂວງພາກເໜືອ, ພາກກາງ ແລະ ພາກໃຕ້;
- ລົງຕິດຕາມກວດກາຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ ໃນແຂວງພາກເໜືອ, ພາກກາງ ແລະ ພາກໃຕ້;
- ລົງຕິດຕາມກວດກາບໍລິສັດນຳເຂົ້າ ແລະ ຮ້ານຈຳໜ່າຍເຄື່ອງສຳອາງໃນແຂວງພາກເໜືອ, ພາກກາງ ແລະ ພາກໃຕ້;
- ລົງກວດກາບໍລິສັດການຢາ ແລະ ສາຂາບໍລິສັດການຢາຂາອອກ-ຂາເຂົ້າ, ໂຮງງານຜະລິດຢາ ໃນນະຄອນ ຫຼວງວຽງຈັນ;
- ຕິດຕາມ ແລະ ນຳພາໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານອາຫານ ແລະ ຢາ ໃຫ້ພະນັກງານອາຫານ ແລະ ຢາ ປະຈຳດ່ານ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນ ວຽກງານກວດກາອາຫານ, ຢາ, ຜະລິດຕະພັນການແພດ ແລະ ກວດກາຢູ່ ດ່ານ ໃນບັນດາແຂວງພາກເໜືອ;

- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນ ວຽກງານກວດກາອາຫານ, ຢາ, ຜະລິດຕະພັນການແພດ ແລະ ກວດກາຢູ່ດ່ານ ໃນບັນດາແຂວງພາກໃຕ້;
- ຝຶກອົບຮົມໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານກວດກາໃຫ້ ພະນັກງານປະຈຳດ່ານ;
- ຕິດຕາມບໍລິສັດນໍາເຂົ້າ ແລະ ສົ່ງອອກອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດໃນນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ;
- ການຈັດປະຊຸມຮ່ວມກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຢູ່ດ່ານສາກົນ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ;
- ການຈັດປະຊຸມຮ່ວມກັບ ບໍລິສັດນໍາເຂົ້າ ແລະ ສົ່ງອອກ ອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ;
- ທໍາລາຍສິນຄ້າອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດທີ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ ອຢ ໄດ້ອາຍັດ;
- ຈັດອຸປະກອນທີ່ຮັບໃຊ້ດ່ານ, ອອກແບບປ້າຍໂຄສະນາ, ຈັດພິມປ້າຍ, ແຜ່ນພັບ, ຄໍາເຕືອນ ແລະ ຄູ່ມືໃນການກວດກາວຽກງານດ່ານ.

4.8 ແຜນງານຍ່ອຍ ສົ່ງເສີມການຜະລິດພາຍໃນ

4.8.1 ໂຄງການ ສົ່ງເສີມການຜະລິດທິດີ ດ້ານອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ໃຫ້ບັນລຸມາດຕະຖານສາກົນ

- ປັບປຸງຄູ່ມືການປະຕິບັດງານ ແລະ ບັນຊີລາຍການກວດກາ ໂຮງງານຜະລິດຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ;
- ລົງຕິດຕາມ ຊຸກຍູ້ ແລະ ປະເມີນການເຄື່ອນໄຫວຂອງໂຮງງານຜະລິດຢາ ເພື່ອຢັ້ງຢືນການຜະລິດຢາທິດີ (GMP);
- ຈັດກອງປະຊຸມອົບຮົມລະບຽບການ ແລະ ຄູ່ມືການຜະລິດຢາອາຊຽນ ໃຫ້ແກ່ໂຮງງານຜະລິດຢາ ແລະ ອຸປະກອນການແພດ 1ຄັ້ງ/ປີ;
- ທັດສະນະສຶກສາ ແລະ ຖອດຖອນບົດຮຽນກ່ຽວກັບວຽກງານການຜະລິດຢາທິດີໃນພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ.

4.8.2 ໂຄງການ ກໍ່ສ້າງ ແລະ ພັດທະນາໂຮງງານຜະລິດຢາໃໝ່ທີ່ທັນສະໄໝ ແລະ ບັນລຸມາດຕະຖານສາກົນ

- ຈັດການອົບຮົມຫຼັກການການຜະລິດທີ່ດີສໍາລັບຢາຫຼວງໃຫ້ແກ່ໂຮງງານຜະລິດຢາ;
- ຈັດອົບຮົມກ່ຽວກັບຫຼັກການການຜະລິດທິດີ ກ່ຽວກັບຜະລິດຕະພັນຢາຫຼວງ ໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ກວດກາພາກລັດ;
- ຈັດການອົບຮົມຫຼັກການການຜະລິດທີ່ດີສໍາລັບຢາຫຼວງໃຫ້ແກ່ໂຮງງານຜະລິດຢາພື້ນເມືອງ;
- ຈັດອົບຮົມກ່ຽວກັບຫຼັກການການຜະລິດທິດີ ກ່ຽວກັບຜະລິດຕະພັນຢາພື້ນເມືອງ ໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ກວດກາພາກລັດ;
- ສ້າງໂຮງງານຜະລິດ PPE ຂອງໂຮງງານຜະລິດຢາເລກ 3 (ໂດຍທຶນຈາກ ສປຈີນ ຜ່ານ UNDP);
- ຈັດການອົບຮົມຫຼັກການການຜະລິດທີ່ດີສໍາລັບຢາຫຼວງໃຫ້ແກ່ໂຮງງານຜະລິດອາຫານ;
- ຈັດອົບຮົມກ່ຽວກັບຫຼັກການການຜະລິດທິດີ ກ່ຽວກັບຜະລິດອາຫານ ໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ກວດກາພາກລັດ.

4.9 ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານຂໍ້ມູນຂ່າວສານອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

4.9.1 ໂຄງການ ພັດທະນາລະບົບຖານຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

- ກອງປະຊຸມສະຫຼຸບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານອາຫານ ແລະ ຢາປະຈຳປີ;
- ກອງປະຊຸມຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງອາຫານ ແລະ ຢາປະຈຳປີ;
- ຕິດຕາມການນໍາເຂົ້າອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ທີ່ດ່ານສາກົນ;
- ບຸລະນະຮັກສາລະບົບເຄື່ອຂ່າຍ Internet (Land);
- ປັບປຸງເວບໄຊສ ກອຢ (www.fdd.gov.la);
- ພັດທະນາຖານຂໍ້ມູນດ້ານອາຫານ ແລະ ບໍາລຸງຮັກສາລະບົບ;
- ພັດທະນາຖານຂໍ້ມູນດ້ານຢາ ແລະ ຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ບໍາລຸງຮັກສາລະບົບ;
- ພັດທະນາ Software ການອອກອະນຸຍາດດ້ານອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດທາງ IT ແລະ ບໍາລຸງຮັກສາລະບົບ;
- ຄ່າບໍລິການອິນເຕີເນັດ ແລະ ຄ່າບໍລິການລະບົບ;
- ສ້າງວິດີໂອປະຫວັດຄວາມເປັນມາຂອງກົມອາຫານ ແລະ ຢາ.

4.9.2 ໂຄງການ ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ

- ປະຊຸມປະສານງານກັບພາກສ່ວນຄຸ້ມຄອງສີ່ໂຄສະນາ;
- ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຄຸ້ມຄອງໂຄສະນາອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ;
- ສ້າງສື່ສົ່ງພິມ : ບົດສະເຕີການນໍາໃຊ້ຢາສົມເຫດ ສົມຜົນ, ອາຫານ ແລະ ເຄື່ອງສໍາອາງ ປອດໄພເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານທີ່ຖືກຕ້ອງແກ່ຜູ້ບໍລິໂພກ;
- ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນຂ່າວສານກ່ຽວກັບການບໍລິໂພກອາຫານ, ຢາ ແລະ ເຄື່ອງສໍາອາງທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ສົມເຫດສົມຜົນໃຫ້ແກ່ຊຸມຊົນ (ນັກຮຽນ ແລະ ປະຊາຊົນ);
- ສ້າງ ແລະ ຈັດພິມວາລະສານອາຫານ ແລະ ຢາ 02 ສະບັບ/ປີ;
- ສ້າງສະປອດແລະ ເຜີຍແຜ່ທາງວິທະຍຸ ແລະ ໂທລະພາບກ່ຽວກັບການສົ່ງເສີມການບໍລິໂພກອາຫານ, ຢາ ແລະ ເຄື່ອງສໍາອາງທີ່ຖືກຕ້ອງເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານທີ່ຖືກຕ້ອງແກ່ຜູ້ບໍລິໂພກ;
- ລົງຕິດຕາມ ກວດກາການໂຄສະນາອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ;
- ສ້າງແບບສອບຖາມ ແລະ ລົງເກັບກໍາຄວາມຮັບຮູ້ຂອງຜູ້ບໍລິໂພກກ່ຽວກັບການເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານດ້ານອາຫານ ແລະ ຢາຜ່ານສື່ຕ່າງໆ.

5. ແຜນງານທີ 5: ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາພະນັກງານ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ

❖ ວຽກບຸລິມະສິດ:

- ຍົກສູງບົດບາດການນໍາພາ ຂອງຄະນະພັກ, ຄະນະນໍາ ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊົນແຕ່ລະຂັ້ນ ໃນການຊີ້ນໍາຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໜ້າທີ່ການເມືອງຂອງຕົນ ດ້ວຍຄວາມຮັບຜິດຊອບສູງ, ດໍາເນີນຊີວິດການເມືອງ ແລະ ເອົາໃຈໃສ່ການສະຫຼຸບ ຕີລາຄາປະເມີນຜົນພະນັກງານໃຫ້ໄດ້ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ ໂດຍຖືເອົາຜົນ ສໍາເລັດເປັນໄມ້ຫຼາວັດແທກ ການປະຕິບັດວຽກງານ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ ພ້ອມທັງປະຕິບັດນະໂຍບາຍຊຸກຍູ້ສົ່ງເສີມ ຍ້ອງຍໍ ເລື່ອນຊັ້ນ ເລື່ອນຂັ້ນ ຫຼື ໃຫ້ລາງວັນ ກໍຄືການກໍານົດໃຫ້ດໍາແໜ່ງວິຊາການ ແກ່ຜູ້ທີ່ຫ້າວຫັນ ມີຜົນງານ ແລະ ມີປະສິດທິການວິຊາການທີ່ເກັ່ງໄປຄຽງຄູ່ກັບການປະຕິບັດວິໄນ ຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ ຕາມລະລະບຽບກົດໝາຍຢ່າງເຄັ່ງຄັດ ແນໃສ່ສ້າງ ແລະ ຄັດເລືອກໃຫ້ໄດ້ພະນັກງານທີ່ມີຄຸນນະພາບ ເພື່ອໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະພາບ ມີຈັນຍາບັນ ແລະ ມີລະດັບວິຊາສະເພາະທີ່ແນ່ນອນ;
- ສືບຕໍ່ສຶກສາອົບຮົມແນວຄິດການເມືອງ, ກໍາແໜ້ນແນວທາງນະໂຍບາຍຂອງພັກ ໂດຍຈັດຕັ້ງຜັນຂະຫຍາຍ ຍຸດທະສາດການພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ຮອດປີ 2025/2030; ປັບປຸງການຈັດຕັ້ງພາລະບົດບາດ, ກວດກາປະເມີນຄືນ ການກໍານົດຕໍາແໜ່ງງານ ແລະ ບັນຈຸຊັບຊ້ອນ ແທດເໝາະກັບຕົວຈິງ ພ້ອມທັງປັບປຸງແບບແຜນວິທີເຮັດວຽກ ກໍຄືໃຫ້ບໍລິການ ແບບລວມສູນດ້ານວິຊາການ;
- ປັບປຸງລະບົບຫຼັກສູດການຮຽນການສອນ ພາກທິດສະດີ ແລະ ປະຕິບັດຕົວຈິງ ໃຫ້ກົມກຽວກັນ ຂອງໜ່ວຍສິດສອນ ໃນແຕ່ລະພາກວິຊາຢູ່ໂຮງໝໍ (MTU) ສ້າງພະນັກງານ ໃຫ້ມີທັງຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ ແລະ ຄຸນນະພາບຮອບດ້ານ, ສຸມໃສ່ສ້າງຊ່ຽວຊານລົງເລິກຂະແໜງວິຊາຕ່າງໆ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ໂດຍເຮັດໃຫ້ການຮຽນການສອນ, ພາກປະຕິບັດຕົວຈິງ ແລະ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາດສາດ ຕິດພັນກັບການບໍລິການ ພ້ອມທັງສ້າງເງື່ອນໄຂໃນການນໍາໃຊ້ອາຈານອະວຸໂສບໍານານ ໃນການສືບຕໍ່ປະກອບສ່ວນສິດສອນ ແລະ ໃຫ້ບໍລິການຕາມວິຊາການ ກໍຄືສະມາຄົມການແພດ ແລະ ການຮ່ວມມືດ້ານວິຊາການ ລະຫວ່າງສະຖາບັນການສຶກສາ ທັງຢູ່ພາຍໃນ ກໍຄືຢູ່ໃນພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ;
- ສ້າງແຜນກໍານົດ ພະນັກງານນໍາພາ-ຄຸ້ມຄອງ, ສ້າງພະນັກງານສືບທອດ, ກໍ່ສ້າງພັກໃຫ້ປອດໃສ, ເຂັ້ມແຂງ ແລະ ໜັກແໜ້ນ ໃນການຈັດຕັ້ງຜັນຂະຫຍາຍແນວທາງຂອງພັກໃນໄລຍະໃໝ່ ເຂົ້າສູ່ລວງເລິກໃນວຽກງານຕົວຈິງ ລົງຮອດທ້ອງຖິ່ນຮາກຖານ ຮັບປະກັນລັກຊະນະສືບທອດປ່ຽນແທນ ຕອບສະໜອງໃຫ້ແກ່ການບໍລິການສຸຂະພາບໃຫ້ໄດ້ຢ່າງທົ່ວເຖິງ, ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ສະເໝີພາບ;
- ຫັນພະນັກງານໜຸ່ມນ້ອຍ ລົງສ້າງຢູ່ທ້ອງຖິ່ນຮາກຖານ ໂດຍເອົາໃຈໃສ່ປະຕິບັດນະໂຍບາຍຊຸກຍູ້ຈູງໃຈ ກໍຄືການໃຫ້ນາມມະຍົດ ແພດແຫ່ງຊາດ, ແພດປະຊາຊົນ, ການໃຫ້ດໍາແໜ່ງວິຊາການ, ການປະຕິບັດ ບໍາເນັດ, ການປະຕິ

ບັດນະໂຍບາຍນຳໃຊ້ວິຊາການບຳນານ ລວມທັງຜູ້ເຮັດວຽກຢູ່ເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກ ກໍຄືການສ້າງພະນັກງານກັບທີ່ ຈາກທ້ອງຖິ່ນຮາກຖານ ຊຶ່ງເຜົ່າພຸດອຍ ໄດ້ມີໂອກາດພັດທະນາ ຕາມກົນໄກການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ.

❖ **ຈຳນວນແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ** ແຜນງານ ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາພະນັກງານ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ສາທາລະນະສຸກ ປະກອບດ້ວຍ **4** ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ **16** ໂຄງການ ຄື:

5.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ສົ່ງເສີມຄວາມຮູ້ ແລະ ຄວາມສາມາດ ຂອງພະນັກງານນຳພາ-ຄຸ້ມຄອງ

5.1.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານກໍ່ສ້າງພັກ-ພະນັກງານ

- ອົບຮົມທິດສະດີການເມືອງ-ການປົກຄອງໄລຍະສັ້ນ 45 ວັນໃຫ້ພະນັກງານຫຼັກແຫຼ່ງອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ;
- ອົບຮົມວຽກງານກໍ່ສ້າງພັກໃຫ້ແກ່ຄະນະພັກຮາກຖານ ແລະ ຄະນະໜ່ວຍພັກອ້ອມຂ້າງ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
- ເຜີຍແຜ່ເຊື່ອມຊຶມ, ເອກະສານ, ປາຖະກະຖາວັນສຳຄັນຂອງພັກ ຂອງຊາດ, ກອງປະຊຸມຄົບຄະນະພັກ ກະຊວງປະຈຳປີ, ປະຈຳໄຕມາດ, ປະຈຳເດືອນ, ຄະນະປະຈຳພັກກະຊວງ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການສ້າງແຜນກໍ່ສ້າງໜ່ວຍພັກປອດໃສ, ເຂັ້ມແຂງ ໜັກແໜ້ນຂອງບັນດາໜ່ວຍພັກອ້ອມຂ້າງ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
- ກອງປະຊຸມຄົ້ນຄວ້າເປົ້າໝາຍຂະຫຍາຍເຂົ້າພັກ;
- ກອງປະຊຸມອອກບັດ, ມອບບັດໃຫ້ສະມາຊິກພັກ;
- ກອງປະຊຸມຖືດຖອນບົດຮຽນກ່ຽວກັບການສ້າງໜ່ວຍພັກປອດໃສ, ເຂັ້ມແຂງ, ໜັກແໜ້ນ ຂອງບັນດາ ໜ່ວຍພັກ ກົມກອງອ້ອມຂ້າງກະຊວງ;
- ອົບຮົມວຽກງານໂຄສະນາປາຖະກາຖາ.

5.1.2 ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານກົງຈັກການຈັດຕັ້ງສາທາລະນະສຸກ

- ບົບປຸງພາລະບົດບາດຂອງບັນດາກົມກອງອ້ອມຂ້າງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ;
- ບົບປຸງຕຳແໜ່ງງານຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ;
- ກອງປະຊຸມສ້າງມາດຕະຖານຕຳແໜ່ງບໍລິຫານຂອງລັດຖະກອນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ;
- ກອງປະຊຸມປະເມີນ ແລະ ສ້າງແຜນກຳນົດພະນັກງານນຳ-ຄຸ້ມຄອງຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ;
- ເຜີຍແຜ່ນິຕິກຳ ແລະ ພາລະບົດບາດຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ;
- ກອງປະຊຸມອົບຮົມພາວະຄວາມເປັນຜູ້ນຳ;
- ຂຽນພັນລະນາຕຳແໜ່ງງານຂັ້ນເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ.

5.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາ, ນຳໃຊ້ ແລະ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ຕໍ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ

5.2.1 ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາ ແລະ ນຳໃຊ້ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ

- ກອງປະຊຸມກະກຽມການສອບເສັງ ແລະ ຈັດຕັ້ງການສອບເສັງ ຄັດເລືອກລັດຖະກອນໃໝ່;
- ບົບປຸງລະບົບຖານຂໍ້ມູນພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ເຊື່ອມຕໍ່ລະບົບບັນຊີເງິນເດືອນກັບກະຊວງພາຍ ໃນ ແລະ ເຊື່ອມຕໍ່ຫາແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ສ້າງເຄືອຄ່າຍເຊື່ອມຕໍ່ອິນເຕີເນັດຂອງລະບົບຂໍ້ມູນພະນັກງານ - ລັດຖະກອນສາທາລະນະສຸກແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ອົບຮົມວຽກງານສ້າງບົດລາຍງານໃນລະບົບຖານຂໍ້ມູນລັດຖະກອນສາທາລະນະສຸກແຂວງ 18 ແຂວງ;
- ລົງຕິດຕາມ ແລະ ກວດກາບົບປຸງການສ້າງບົດລາຍງານໃນລະບົບຖານຂໍ້ມູນລັດຖະກອນສາທາລະນະສຸກ ແຂວງ 18 ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ນຳໃຊ້ລະບົບຖານຂໍ້ມູນພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ສາທາລະນະສຸກ (HPIMS);
- ກອງປະຊຸມບົບປຸງແຜນຄວາມຕ້ອງການພະນັກງານຊ່ຽວຊານສາຂາວິຊາຕ່າງໆ;
- ເຜີຍແຜ່ເຊື່ອມຊຶມເອກະສານກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ;

- ພັດທະນາລະບົບຖານຂໍ້ມູນພະນັກງານຈ້າງຕາມສັນຍາ/ອາສາສະໝັກ;
- ເຊື່ອມຕໍ່ເຄືອຂ່າຍຂໍ້ມູນພະນັກງານຈ້າງຕາມສັນຍາ/ອາສາສະໝັກລະຫວ່າງ ແຂວງ ແລະ ສູນກາງ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນຄວາມຕ້ອງການພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ;
- ລົງຕິດຕາມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກຂັ້ນແຂວງ 18 ແຂວງ;
- ພົມປຶ້ມບົດລາຍງານ ປະຈຳປີ ກ່ຽວກັບການແຈກຢາຍພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ;
- ຈັດຊື້ຄອມພິວເຕີໃຊ້ສໍາລັບ HPIMS ໃຫ້ພະນັກງານຈັດຕັ້ງ ຂັ້ນສູນກາງ, ແຂວງ ແລະ ເມືອງ.

5.2.2 ໂຄງການ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ຕໍ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ

- ພິທີສະເຫຼີມສະຫລອງວັນແພດລາວປະຈຳປີ;
- ກອງປະຊຸມປັບປຸງ, ເຜີຍແຜ່ບົດແນະນໍານາມມະຍົດແພດແຫ່ງຊາດ ແລະ ແພດປະຊາຊົນ;
- ກອງປະຊຸມພົບປະພະນັກງານບໍານານປະຈຳປີ;
- ລົງຢ້ຽມຢາມ, ຕິດຕາມສຸຂະພາບພະນັກງານບໍານານ ແລະ ພະນັກງານການນໍາ;
- ກອງປະຊຸມຄົ້ນຄວ້າການຍ້ອງຍໍພະນັກງານພາຍໃນ ແລະ ຊ່ຽວຊານຕ່າງປະເທດ;
- ກອງປະຊຸມຄົ້ນຄວ້າການຍ້ອງຍໍໂຮງໝໍຊຸມຊົນ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ ດິເດັ່ນ;
- ກອງປະຊຸມຄົ້ນຄວ້າ ການປະຕິບັດນະໂຍບາຍຕໍ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກແຕ່ລະຂັ້ນ ຕາມດໍາລັດ 272/ລບ;
- ນໍາພາພະນັກງານບໍານານໄປທັດສະນະສຶກສາສະຖານທີ່ສໍາຄັນຢູ່ຕ່າງແຂວງ;
- ອົບຮົມວຽກງານນະໂຍບາຍ ແລະ ແຂ່ງຂັນຍ້ອງຍໍ ຢູ່ສູນກາງ ແລະ 18 ແຂວງ ທົ່ວປະເທດ.

5.2.3 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການຕິດຕາມ, ປະເມີນຜົນ ແລະ ບໍລິຫານວຽກງານຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານ

- ໄປແລກປ່ຽນບົດຮຽນວຽກງານພັກ-ພະນັກງານຢູ່ ສສ ຫວຽດນາມ;
- ກອງປະຊຸມສະຫລຸບວຽກງານຂອງສາຍແຜນງານທີ 5: ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາພະນັກງານ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ປະຈຳປີ;
- ອົບຮົມວຽກຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານໃຫ້ພະນັກງານຈັດຕັ້ງຂັ້ນແຂວງ;
- ລົງຕິດຕາມການປະຕິບັດງານຂອງແພດຢູ່ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ລົງຕິດຕາມການປະເມີນຜົນການປະຕິບັດງານຂອງພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ແລະ ເຄື່ອງມືປະເມີນປະສິດທິພາບພະນັກງານ ອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ແລະ 18 ແຂວງ;
- ເຜີຍແຜ່ດໍາລັດວ່າດ້ວຍລັດຖະກອນແພດທົ່ວປະເທດ;
- ທົບທວນ ແລະ ສ້າງຍຸດທະສາດພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານ;
- ຄໍາຈ້າງທີ່ປຶກສາດໍາລັດວ່າດ້ວຍລັດຖະກອນແພດທົ່ວປະເທດ;
- ເຜີຍແຜ່ຍຸດທະສາດພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ;
- ທົບທວນ ແລະ ສ້າງຍຸດທະສາດພັດທະນາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ;
- ລົງຕິດຕາມການປະຕິບັດງານຂອງແພດຢູ່ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ລົງຕິດຕາມດໍາລັດວ່າດ້ວຍລັດຖະກອນແພດທົ່ວປະເທດ.

5.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ປະຕິຮູບການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ

5.3.1 ໂຄງການ ກໍ່ສ້າງບຸກຄະລາກອນສາທາລະນະສຸກ

- ກິດຈະກຳ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຮຽນ-ການສອນ ຂອງຫຼັກສູດເພສີຊສາດອະນຸປະລິນຍາ;
- ກິດຈະກຳນຳພານັກສຶກສາລະດັບອະນຸປະລິນຍາໄປເບິ່ງຕົ້ນໄມ້ເປັນຢາ;

- ກິດຈະກຳນຳພານັກສຶກສາລະດັບອະນຸປະລິນຍາໄປເບິ່ງສາຍໃຍການຜະລິດຢູ່ໂຮງງານການຜະລິດອາ ຫານ-ເຄື່ອງດື່ມ;
- ກິດຈະກຳນຳພານັກສຶກສາລະດັບອະນຸປະລິນຍາໄປຝຶກການໃຫ້ສຸຂະສຶກສາດ້ານການນຳໃຊ້ຢາ;
- ຈັດການຮຽນການສອນຫຼັກສູດປະລິນຍາຕີພະຍາບານສາດ;
- ຈັດການຮຽນການສອນຫຼັກສູດປະລິນຍາຕີພະຍາບານສາດ (ຕໍ່ເນື່ອງ);
- ຈັດການຮຽນການສອນຫຼັກສູດປະລິນຍາຕີຜະດຸງຄັນ;
- ຈັດການຮຽນການສອນຫຼັກສູດປະລິນຍາຕີຜະດຸງຄັນ (ຕໍ່ເນື່ອງ);
- ຈັດການຮຽນການສອນຫຼັກສູດລົງເລິກຂະແໜງວິຊາການພະຍາບານພື້ນຟູຊີບຜູ້ໃຫຍ່;
- ຈັດການຮຽນການສອນຫຼັກສູດລົງເລິກຂະແໜງວິຊາການພະຍາບານພື້ນຟູຊີບເດັກ;
- ຈັດສຳມະນາ ການຂຽນໂຄງການຈົບຊັ້ນ ຂອງນັກສຶກສາລຸ່ມມະຫາວິທະຍາໄລ;
- ໂຄງການເຜີຍແຜ່ ຂໍ້ມູນພື້ນຖານ ກ່ຽວກັບ ການສຶກສາຕໍ່ ລະດັບຊັ້ນສູງ, ປະລິນຍາຕີ, ແລະ ຫຼັງປະລິນຍາຕີ ທີ່ ມະຫາວິທະຍາໄລ ວິທະຍາສາດ ສຸຂະພາບ;
- ຈັດສຳມະນາ ດ້ານວິຊາການ (Journal Club) ໃຫ້ແກ່ນັກສຶກສາລຸ່ມມະຫາວິທະຍາໄລ;
- ກິດຈະກຳ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຮຽນ-ການສອນ ຂອງຫຼັກສູດຊ່າງທັນຕະກຳ (ນັກສຶກສາ 20-30 ຄົນ);
- ສອບເສັງຮັບນັກຮຽນເຂົ້າຮຽນໃນວິທະຍາໄລ, ໂຮງຮຽນ ແລະ ສູນ ໃນແຕ່ລະສຶກສຶກສາ;
- ສອບເສັງຜະດຸງຄັນລະດັບຊາດ;
- ສອບເສັງພະຍາບານລະດັບຊາດ;
- ຍົກລະດັບພາສາອັງກິດ ໄລຍະຍາວ 02 ທຶນ;
- ໂຄງການນັກສຶກສາລົງເຝິກຫັດໂຮງໝໍແຂວງ ໄຊຍະບູລີ;
- ໂຄງການຈັດການຮຽນການສອນວິຊາປ້ອງກັນຊາດປ້ອງກັນຄວາມສະຫງົບ;
- ກິດຈະກຳຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຮຽນ-ການສອນ ຂອງຫຼັກສູດປະລິນຍາໂທ ເພສັຊສາດ;
- ກິດຈະກຳ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຮຽນ-ການສອນ ຂອງຫຼັກສູດເພສັຊສາດປະລິນຍາຕີ ພາກວິຊາວິທະຍາສາດເພສັຊກັມ;
- ກິດຈະກຳ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຮຽນ-ການສອນ ຂອງຫຼັກສູດເພສັຊສາດປະລິນຍາຕີ ພາກວິຊາບໍລິບານເພສັຊກັມ;
- ກິດຈະກຳ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຮຽນ-ການສອນ ຂອງຫຼັກສູດການຢາພື້ນເມືອງລາວ;
- ກິດຈະກຳສຳຫລວດ, ນຳພານັກສຶກສາລະດັບປະລິນຍາຕີ ໄປເບິ່ງຕົ້ນໄມ້ເປັນຢາ;
- ກິດຈະກຳລົງພາກສະໜາມ ຂອງ ໜ່ວຍວິຊາເພສັຊສາທາລະນະສຸກ ພາກວິຊາບໍລິບານເພສັຊກັມ ຄະນະເພສັຊສາດ ນັກສຶກສາປີທີ 5 ປີສຸດທ້າຍຂອງຫຼັກສູດປະລິນຍາຕີ;
- ກິດຈະກຳ ປະຖົມນິເທດ ແລະ ລົງໄປທັດສະນະເພື່ອເລືອກສາຂາວິຊາຮຽນ ຂອງ ນັກສຶກສາລະດັບປະລິນຍາຕີ ປີທີ 3 ຂອງ ຄະນະເພສັຊສາດ ມວສ;
- ກິດຈະກຳນຳພານັກສຶກສາລະດັບປະລິນຍາຕີໄປເບິ່ງສາຍໃຍການຜະລິດຢູ່ ໂຮງງານການຜະລິດອາຫານ ແລະ ເຄື່ອງດື່ມ;
- ກິດຈະກຳ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຮຽນ-ການສອນ ຂອງຫຼັກສູດເພສັຊສາດປະລິນຍາຕີ ພາກວິຊາບໍລິບານເພສັຊກັມ ໄປໃຫ້ສຸຂະສຶກສາເລື່ອງຢາ;
- ກິດຈະກຳ ນຳພານັກສຶກສາໄປແລກປ່ຽນການຮຽນ ກັບ ມະຫາວິທະຍາໄລໃນ ກຸ່ມອາຊຽນ;
- ໂຄງການຍົກລະດັບພະນັກງານ ຮຽນຕໍ່ສາຂາແພດສາດສຶກສາ;
- ໂຄງການຍົກລະດັບ ພະນັກງານ ມວສ ເພື່ອຮຽນສາຂາຈັນຍາທຳແພດ ແລະ ຈັນຍາທຳຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ (Bioethics);
- ໂຄງການຍົກລະດັບ ພະນັກງານ ຂອງສະຖາບັນຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ພັດທະນາການສຶກສາ ຮຽນກ່ຽວກັບ ບັນນາລັກ ຫຼື ວິຊາສະເພາະດ້ານທ້ອງທໍ່ສະມຸດ (Libralian);

- ໂຄງການຍົກລະດັບ ດ້ານພາສາອັງກິດ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ ຂອງສະຖາບັນຄົ້ນຄວ້າ-ພັດທະນາການສຶກສາ;
- ຈັດສຳມະນາ ການຂຽນໂຄງການຈົບຊັ້ນ ຂອງນັກສຶກສາປະລິນຍາຕີ ແລະ ຫຼັງມະຫາວິທະຍາໄລ ຂອງ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຈັດສຳມະນາ ດ້ານວິຊາການ (Jounal Club) ໃຫ້ແກ່ ນັກສຶກສາປະລິນຍາຕີ ແລະ ຫຼັງມະຫາວິທະຍາໄລ ຂອງ ວມສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມ ກ່ຽວກັບ ການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ທາງອອນລາຍ, ການທົບທວນ ເອກະສານ ແລະ ການຂຽນອ້າງອີງ ໃນຮູບແບບຕ່າງໆ ໃຫ້ແກ່ນັກສຶກສາ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຈັດສຳມະນາ ດ້ານວິຊາການ (Reference Managers) EndNote and Mendeley Programs ໃຫ້ແກ່ ນັກສຶກສາປະລິນຍາຕີ ແລະ ຫຼັງມະຫາວິທະຍາໄລ ຂອງ ວມສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມ ກ່ຽວກັບ ຈັນຍາທຳແພດ ໃຫ້ແກ່ນັກສຶກສາ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາເອກຢູ່ຕ່າງປະເທດ ວິຊາສະລິລະວິທະຍາ (ເກົາຫລີ);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາໂທຢູ່ຕ່າງປະເທດ: ວິຊາຟິຊິກລັງສີການແພດ (ໄທ);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາໂທຢູ່ຕ່າງປະເທດ: ວິຊາກາຍະວິພາກສາດ (ໄທ);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາເອກຢູ່ຕ່າງປະເທດ: ວິຊາຊີວະວິທະຍາ(ໄທ);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາໂທຢູ່ຕ່າງປະເທດ: ວິຊາຈຸລະຊີວະວິທະຍາ (ໄທ);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາໂທຢູ່ຕ່າງປະເທດ: ວິຊາກາຟາກວິທະຍາ (ໄທ);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາເອກຢູ່ຕ່າງປະເທດ: ວິຊາເຄມີທາງການແພດ (ໄທ);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາເອກຢູ່ຕ່າງປະເທດ: ວິຊາຊີວະສະຖິຕິ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາເອກຢູ່ຕ່າງປະເທດ: ວິຊາໂອສິດວິທະຍາ (ໄທ);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ວິຊາສູດຕິ-ນາລິເວດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ວິຊາອາຍຸລະສາດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ວິຊາກຸມມານເວດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ວິຊາສັນລະຍະສາດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ວິຊາອາຍຸລະສາດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ວິຊາກຸມມານເວດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ວິຊາສັນລະຍະສາດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ວິຊາສູດຕິ-ນາລິເວດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ວິຊາຫູ, ດັງ, ຄໍ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ວິຊາການແພດພື້ນຟູ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ວິຊາການແພດສຸກເສີນ ແລະ ວາງຢາສະລິບ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ວິຊາລັງສີທາງການແພດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ວິຊາພູມຄຸ້ມກັນວິທະຍາ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ວິຊາສຸຂະພາບຈິດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ວິຊາພູມແພ້ວິທະຍາ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາເອກພາຍໃນປະເທດ: ພາສາອັງກິດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາໂທຢູ່ຕ່າງປະເທດ(Thai): ວິຊາພັນທຸກຳ (lab. Chromosome);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບ ຊ່ຽວຊານຂັ້ນ2ຢູ່ຕ່າງປະເທດ ວິຊາຕ່ອມຂັບຍ່ອຍໃນ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ພາຍໃນປະເທດ: ພະນັກງານໜ່ວຍກາຝາກວິທະຍາ, ໜ່ວຍ ວິຊາຊີວະວິທະຍາການແພດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາໂທພາຍໃນປະເທດ (ມຊ): ເຄມີ, ເລກ-ສະຖິຕິ, ຝຣັ່ງ-ອັງກິດ;

- ຍົກລະດັບພະນັກງານລະດັບປະລິນຍາໂທຢູ່ຕ່າງປະເທດ (ໄທ): ລັງສີ-ວັດຖຸ, ພິຊິກ-ການແພດ;
- ກິດຈະກຳຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຮຽນ-ການສອນ ຂອງຫຼັກສູດປະລິນຍາໂທ ຫັນຕະແພດສາດ (3 ຫຼັກສູດ ປ.ໂທ ແລະ 1 ຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1);
- ກິດຈະກຳ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການຮຽນ-ການສອນ ຂອງຫັນຕະແພດສາດປະລິນຍາຕີ;
- ກິດຈະກຳລົງຝຶກຫັດພາກສະໜາມຫັນຕະກຳຊຸມຊົນຂອງ ນັກສຶກສາປີທີ 6 ຫຼັກສູດປະລິນຍາຕີ;
- ກິດຈະກຳຫັນຕະກຳໂຮງຮຽນນັກສຶກສາຫັນຕະແພດປີທີ 3, 4;
- ກິດຈະກຳຫັນຕະກຳເຄື່ອນທີ່ ນັກສຶກສາປີທີ 5, 6;
- ກິດຈະກຳ ນຳພານັກສຶກສາໄປແລກປ່ຽນການຮຽນ ກັບ ມະຫາວິທະຍາໄລໃນ ກຸ່ມອາຊຽນ;
- ພະນັກງານຍົກລະດັບ ປະລິນຍາຕີ;
- ພະນັກງານຍົກລະດັບ ປະລິນຍາໂທ;
- ໂຄງການເບີກຈ່າຍເງິນເດືອນ-ສະຫວັດດີການ;
- ພະນັກງານຍົກລະດັບ ປະລິນຍາເອກ;
- ສືບຕໍ່ຈ່າຍງົບປະມານກໍ່ສ້າງພະນັກງານຮຽນແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ໃນສາຂາຕ່າງໆ ທີ່ນັ້ງຮຽນປີທີ 2 ໃນສົກ 2020-2021, ປີທີ 3 ໃນສົກ 2021-22 ປະເທດໄທ;
- ກໍ່ສ້າງພະນັກງານຮຽນແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ໃນສາຂາຕ່າງໆ ທີ່ນັ້ງຮຽນປີທີ 1 ໃນສົກ 2020-21, ປີທີ 2 ໃນສົກ 2021-2022 ແລະ ປີທີ 3 ໃນສົກ 2022-23 ປະເທດໄທ;
- ກໍ່ສ້າງພະນັກງານຮຽນແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2 ໃນສາຂາຕ່າງໆ ທີ່ນັ້ງຮຽນປີທີ 1 ໃນສົກ 2021-22, ປີທີ 2 ໃນສົກ 2022-2023 ແລະ ປີທີ 3 ໃນສົກ 2023-24 ປະເທດໄທ;
- ສະໜັບສະໜູນຂຽນບົດວິທະຍານິພົນປະລິນຍາໂທ ສສ ຫວຽດນາມ;
- ສະໜັບສະໜູນການກໍ່ສ້າງພະນັກງານຮຽນແພດ ຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ທີ່ ສສ ຫວຽດນາມ ປີທີ 2 ໃນສົກ 2020-2021 ແລະ ປີທີ 3 ໃນສົກ 2021-22;
- ສະໜັບສະໜູນການກໍ່ສ້າງພະນັກງານຮຽນແພດ ຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ທີ່ ສສ ຫວຽດນາມ ປີທີ 1 ໃນສົກ 2021-2022, ປີທີ 2 ໃນສົກ 2022-2023 ແລະ ປີທີ 3 ໃນສົກ 2023-24;
- ຮຽນພາສາຫວຽດນາມເພື່ອກະກຽມຄວາມພ້ອມໄປຮຽນແພດຊ່ຽວຊານໃນສາຂາຕ່າງໆ ທີ່ ສສ ຫວຽດນາມ ໃນສົກ 2020-2021;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບ ລົງເລິກສະເພາະທາງ ການພະຍາບານຈິດຕະເວດທີ່ມະຫາວິທະຍາໄລ ຂອນ ແກ່ນປະເທດໄທ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບ ລົງເລິກສະເພາະທາງ ການພະຍາບານຄົນເຈັບວິກິດ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທບໍລິຫານ ສາຂາໂພຊະນາການ ທີ່ ມວສ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທສາທາລະນະສຸກສາດ ທີ່ ສສ ຫວຽດນາມ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບລົງເລິກສະເພາະທາງການພະຍາບານຜູ້ໃຫຍ່;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບລົງເລິກສະເພາະທາງໂພຊະນາການ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບລົງເລິກສະເພາະທາງການພະຍາບານເດັກ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບລົງເລິກສະເພາະທາງດ້ານການແພດ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາຕີການແພດ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາຕີຜະດຸງຄັນ ຕໍ່ເນື່ອງ ທີ່ ມວສ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາຕີ ພະຍາບານສາດ ທີ່ ມວສ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາຕີ ເພສັດສາດ ທີ່ ມວສ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທ ກຸ່ມມານເວດສາດ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທ ສູຕິນາລີເວດສາດ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທ ອາຍຸລະສາດ;

- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທ ຄຸ້ມຄອງສາທາລະນະສຸກ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທການພະຍາບານຜູ້ໃຫຍ່;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທການພະຍາບານຜູ້ເດັກ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທການພະຍາບານຄອບຄົວ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທການພະຍາບານຜູ້ສູງອາຍຸ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທການພະຍາບານຈິດຕະເວດ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທການຢາ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທຜະດຸງຄັນ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາເອກການບໍລິຫານການສຶກສາ;
- ຍົກລະດັບການສຶກສາປະລິນຍາເອກສາຂາສາທາລະນະສຸກສາດ ທີ່ ຄະນະສາທາລະນະສຸກສາດ ມະຫາວິທະຍາໄລ ຣາຊພັດ ອຸບົນຣາຊທານີ ປະເທດໄທ ສົກປີ 2019-2023;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາເອກພະຍາບານ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທ ຄຸ້ມຄອງສາທາລະນະສຸກ ທີ່ປະເທດໄທ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບຊ່ຽວຊານການແພດສຸກເສີນ ທີ່ ມວສ;
- ໂຄງການຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ສຶກສາຕໍ່ໂທບໍລິຫານການເງິນ;
- ໂຄງການແລກປ່ຽນທາງດ້ານວິຊາການກັບວິທະຍາໄລກວາງຈີ ສສ ຫວຽດນາມ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທຄຸ້ມຄອງສາທາລະນະສຸກ ປີລະ 1 ຄົນ;
- ສືບຕໍ່ສ້າງປະລິນຍາໂທ ການແພດເຂດຮ້ອນ ແລະ ສາທາລະນະສຸກສາດ ລະຫວ່າງຊາດ.

5.3.2 ໂຄງການ ປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ

- ການປະເມີນການປະຕິບັດໜ້າທີ່ການສິດສອນຂອງອາຈານ;
- ການສ້າງລະບົບປະກັນຄຸນນະພາບພາຍໃນ;
- ການສ້າງລະບົບປະກັນຄຸນນະພາບພາຍນອກ;
- ການປະເມີນນັກສຶກສາພະຍາບານ , ຜະດຸງຄັນ ທີ່ຮຽນຈົບ;
- ການປະເມີນນັກສຶກສາພາຍຫຼັງຮຽນຈົບ;
- ສ້າງເຄື່ອງມືທີ່ເປັນມາດຕະຖານ ສໍາລັບ ການປະເມີນຄຸນນະພາບການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ;
- ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການປະເມີນຄຸນນະພາບການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ ພາຍໃນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຍົກສູງຄຸນນະພາບການບໍລິການ;
- ການປະເມີນລະບົບປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາ ຂອງ ຄທພ;
- ຝຶກອົບຮົມການກວດກາມາດຕະຖານຄຸນນະພາບພາຍໃນ;
- ການປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາ;
- ປັບປຸງວຽກງານການປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາ;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ນັກສຶກສາລົງ ຝຶກຫັດຊຸມຊືນ;
- ຂະຫຍາຍສະຖານທີ່ຝຶກຫັດຕົວຈິງ ຂອງນັກສຶກສາ ທີ່ໂຮງໝໍ 4 ແຂວງພາກໃຕ້;
- ຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນ ພ້ອມທັງເຜີຍແຜ່ຜົນການປະເມີນສະຖານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອເປັນໂຮງຮຽນແບບຢ່າງໃນການສິດສອນນັກສຶກສາ;
- ລົງປະເມີນສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກໂດຍຄະນະກຳມະການປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນກະຊວງ;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການຮຽນ-ການສອນທີ່ສູນຝຶກອົບຮົມວິຊາຊີບສາທາລະນະສຸກແຂວງສາລະວັນ ແລະ ອັດຕະປື;

- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ແບບສະໜັບສະໜູນລະບົບປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາ ຢູ່ ສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ ທົ່ວປະເທດ 01 ຄັ້ງ ຕໍ່ ປີ;
- ກອງປະຊຸມລາຍງານຜົນຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຄຸນນະພາບການສຶກສາຂອງສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກປະຈຳປີ;
- ປະເມີນຄວາມສາມາດການຮຽນຮູ້ຂອງນັກສຶກສາ;
- ການປະເມີນຜົນການຮຽນຮູ້ຂອງນັກສຶກສາທີ່ຮຽນຈົບ;
- ສ້າງລະບົບປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາຂອງຄະນະທັນຕະແພດ;
- ກິດຈະກຳການສອບເສັງລະດັບຊາດຂອງ ຄທພ;
- ພັດທະນາລະບົບການປະເມີນຜົນການຮຽນ ການສອນ;
- ສ້າງປຶ້ມຄູ່ມືໃນການຂຽນບົດວິທະຍານິພົນ ແລະ ສ້າງປຶ້ມຕຳຮຽນຂອງພາກວິຊາບໍລິຫານສາທາລະນະສຸກ;
- ຊື່ປຶ້ມຕຳລາການຮຽນການສອນທີ່ແທດເຫມະກັບເຂົ້າຫໍສະໝຸດກາງ;
- ຈັດພິມປຶ້ມຄູ່ມື ການຮຽນ-ການສອນ ຂອງ ຄະນະເພສັຊສາດ ມວສ;
- ຍົກລະດັບການນຳໃຊ້ແຜນການລ້ຽງດູເດັກ, ຊັ້ນລ້ຽງເດັກ;
- ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບເດັກໃນໂຮງຮຽນ;
- ສືບຕໍ່ອົບຮົມການຂຽນບົດລາຍງານປະເມີນຕົນເອງ ໃຫ້ພະນັກງານຄູອາຈານໃນສະຖານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ;
- ປະເມີນຄວາມຮູ້ຜູ້ສຳເລັດການສຶກສາຈາກ ວສ ຈຳປາສັກ;
- ການປະເມີນ ແລະ ປັບປຸງຫຼັກສູດບໍລິຫານສາທາລະນະສຸກ ຄົນຄັ້ງທີ 2 (QA);
- ສ້າງລະບົບປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາຂອງຄະນະເພສັຊສາດ;
- ກິດຈະກຳສ້າງລະບົບການສອບເສັງລະດັບຊາດຂອງ ຄພຊ.

5.3.3 ໂຄງການ ອົບຮົມບຸກຄະລາກອນສາທາລະນະສຸກ

- ການໃຫ້ຄວາມຮູ້ ແລະ ທັກສະທາງດ້ານໂພຊະນາການແກ່ຄູອາຈານຢູ່ 2 ແຂວງພາກໃຕ້;
- ອົບຮົມບົ່ງມະຕິແລະປຶ້ນບົວມະເຮັງທຳນຳບິ ຢູ່ແຂວງຈຳປາສັກ, ສະຫວັນນະເຂດ, ຄຳມ່ວນ ແລະ ບໍລິຄຳໄຊ;
- ການອົບຮົມວຽກງານພິທີການພົວພັນຕ່າງປະເທດໃຫ້ແກ່ຫ້ອງການ, ຄະນະວິຊາ ແລະ ສະຖາບັນໃນມວສ;
- ອົບຮົມການບໍລິຫານການເງິນໃນຫ້ອງການວິຊາການ;
- ຝຶກອົບຮົມທາງດ້ານບໍລິຫານຫຼັກສູດການຮຽນ-ການສອນ;
- ຝຶກອົບຮົມທັກສະໃຫ້ຄູຜະດຸງຄົນ;
- ຝຶກອົບຮົມການແກ້ໄຂພາວະສຸກເສີນທາງສຸຕິສາດ (IMOC) ສຳລັບນັກສຶກສາຜະດຸງຄົນປີສູດທ້າຍ;
- ຝຶກອົບຮົມຄູຄູນິກ; ຝຶກອົບຮົມ ຄູວິທະຍາ;
- ສົ່ງນັກສຶກສາແພດສາດໄປສອບເສັງວິຊາກາຟາກວິທະຍາ ແລະ ຈຸລະຊີວະວິທະຍາລະດັບສາກົນ ທີ່ມະຫາວິທະຍາໄລມະຫິດິນ, ປະເທດໄທ;
- ສົ່ງນັກສຶກສາແພດສາດໄປສອບເສັງວິຊາສະລິລະວິທະຍາລະດັບສາກົນທີ່ ປະເທດມາເລເຊຍ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມຄູຄູນິກ;
- ຝຶກອົບຮົມວິທີການອອກຂໍ້ສອບ ແລະ ວິເຄາະຂໍ້ສອບ;
- ອົບຮົມດ້ານວິທີວິທະຍາການຄົ້ນຄວ້າໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງ;
- ອົບຮົມກ່ຽວກັບວິທີການສ້າງຖານຂໍ້ມູນ, ນຳໃຊ້ໂປຼແກມທີ່ເໝາະສົມໃນການປ້ອນແລະວິເຄາະຂໍ້ມູນໃຫ້ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ອົບຮົມກ່ຽວກັບການພັດທະນາວຽກງານປະຈຳວັນ ຫັນສຸ່ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ;
- ອົບຮົມກ່ຽວກັບວຽກງານຄຸ້ມຄອງສາທາລະນະສຸກໃຫ້ແກ່ພະນັກງານບໍລິຫານ- ນຳພາ ຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ຂັ້ນແຂວງ;

- ຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜູ້ທີ່ຜ່ານການຝຶກອົບຮົມຫຼັກສູດຄູວິທະຍາ ແລະ ການສອນໄລຍະສັ້ນ ຫຼັກສູດ 120 ຊົ່ວໂມງຈາກຄະນະສຶກສາສາດມະຫາວິທະຍາໄລແຫ່ງຊາດ ພ້ອມທັງເຜີຍແຜ່ຜົນດັ່ງກ່າວ;
- ຝຶກອົບຮົມດ້ານວິທະຍາສາດພື້ນຖານການແພດ : ຄະນະໜ່ວຍວິຊາ ແລະ ຄະນະອາຈານຈາກໜ່ວຍວິຊາ ຕ່າງໆ;
- ຝຶກອົບຮົມດ້ານວິທະຍາສາດສັງຄົມ, ຄະນະໜ່ວຍວິຊາ ແລະ ຄະນະອາຈານຈາກໜ່ວຍວິຊາຕ່າງໆ;
- ຝຶກອົບຮົມດ້ານວິທະຍາສາດທຳມະຊາດ: ຄະນະໜ່ວຍວິຊາ ແລະ ຄະນະອາຈານຈາກໜ່ວຍວິຊາຕ່າງໆ;
- ຝຶກອົບຮົມດ້ານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ: ຄະນະບໍລິຫານງານ, ຂະແໜງບໍລິຫານຈັດຕັ້ງພະນັກງານ, ຂະແໜງຄຸ້ມຄອງການເງິນ, ຄຸ້ມຄອງນັກສຶກາ, ຂະແໜງສັງລວມພົວພັນຕ່າງປະເທດ;
- ຝຶກອົບຮົມດ້ານແພດສາດສຶກສາ: ຄະນະບໍລິຫານຝ່າຍວິຊາການ, ພະແນກບໍລິຫານ-ວິຊາການ, ໜ່ວຍການຄຸ້ມຄອງການຮຽນ-ການສອນ, ໜ່ວຍງານບໍລິການວິຊາການ;
- ຝຶກອົບຮົມດ້ານພາສາຕ່າງປະເທດ ແລະ IT: ຄະນະບໍລິຫານ, ຄະນະພະແນກບໍລິຫານ, ຄະນະພະແນກວິຊາການ, ຄະນະພາກ 9 ພາກວິຊາ, ຄະນະໜ່ວຍງານບໍລິຫານຕ່າງໆ- ໜ່ວຍງານ IT, ຄະນະໜ່ວຍງານບໍລິຫານຂອງຄະນະ ແລະ ຂອງພາກ;
- ຈັດກິດຈະກຳໂຄສະນາເຜີຍແຜ່ຫຼັກສູດບໍລິຫານ;
- ໂຄງການຍົກລະດັບດ້ານພາສາອັງກິດໃຫ້ແກ່ພະນັກງານຂອງສະຖາບັນຄົ້ນຄ້ວາ ແລະ ພັດທະນາການສຶກສາ;
- ເຂົ້າຮ່ວມການອົບຮົມໄລຍະສັ້ນດ້ານວິທີວິທະຍາການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ເຂົ້າຮ່ວມການອົບຮົມໄລຍະສັ້ນດ້ານວິເຄາະຂໍ້ມູນ ໂດຍໃຊ້ໂປຣແກມຕ່າງໆ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ເຂົ້າຮ່ວມການອົບຮົມໄລຍະສັ້ນດ້ານການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແບບຄຸນນະພາບ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ເຂົ້າຮ່ວມການອົບຮົມໄລຍະສັ້ນດ້ານລະບາດວິທະຍາ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ເຂົ້າຮ່ວມການອົບຮົມໄລຍະສັ້ນດ້ານສະຖິຕິທາງການແພດ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ເຂົ້າຮ່ວມອົບຮົມໄລຍະສັ້ນດ້ານການບໍລິຫານ ແລະ ຄຸ້ມຄອງສະຖາບັນຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ພັດທະນາການສຶກສາ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມ ກ່ຽວກັບ ການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ທາງອອນລາຍ, ການທົບທວນເອກະສານ ແລະ ການຂຽນອ້າງອີງ ໃນຮູບແບບຕ່າງໆ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ ຄູອາຈານ ສາທາລະນະສຸກ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມ ກ່ຽວກັບ ການຂຽນບົດຄວາມຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ເພື່ອຕີພິມເຜີຍແຜ່ໃນວາລະສານຕ່າງໆ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ ຄູອາຈານ ສາທາລະນະສຸກ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມ ກ່ຽວກັບ ການຂຽນຜົນຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດໂດຍຫຍໍ້ ໃຫ້ແກ່ຄູອາຈານ ສາທາລະນະສຸກ
- ຈັດຝຶກອົບຮົມໄລຍະສັ້ນ ດ້ານວິທີວິທະຍາການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດໃຫ້ແກ່ພະນັກງານແພດໝໍທີ່ເຮັດວຽກບໍລິການ ຕາມສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບຕ່າງໆ (Methodology for routine to research) ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ ຄູອາຈານ ສາທາລະນະສຸກ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມໄລຍະສັ້ນ ດ້ານວິເຄາະຂໍ້ມູນ ໂດຍໃຊ້ໂປຣແກມຕ່າງໆ ໂດຍນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນາກການໃຫ້ບໍລິການປະຈຳ (Analyse data for ROUTINE TO RESERCH) ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ ຄູອາຈານ ສາທາລະນະສຸກ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມ ກ່ຽວກັບ ການຂຽນບົດຄວາມຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ເພື່ອຕີພິມເຜີຍແຜ່ໃນວາລະສານຕ່າງໆ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ ຄູອາຈານ ສາທາລະນະສຸກ;
- ໄປຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບ ອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ, ຊີວະອະນາໄມ ແລະ ການປະເມີນຜົນກະທົບສິ່ງແວດລ້ອມຕໍ່ສຸຂະພາບ ຈຳນວນ 03 ທ່ານ ຢູ່ ປະເທດໄທ;
- ອົບຮົມທາງດ້ານ Medical Education ໃຫ້ແກ່ບັນດາອາຈານແຕ່ລະໜ່ວຍວິຊາ ແລະ ພາກວິຊາ;
- ອົບຮົມກ່ຽວກັບວິທີຂຽນບົດໂຄງການ ແລະ ຂຶ້ນງົບປະມານໃຫ້ແກ່ພະນັກງານຄະນະສາທາລະນະສຸກສາດ;
- ເຂົ້າອົບຮົມຫຼັກການໃນການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ການ ອອກແບບການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ;
- ເຂົ້າອົບຮົມກ່ຽວກັບການບໍລິໂພກອາຫານຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ເຂົ້າອົບຮົມການນຳໃຊ້ໂປຣແກມອີໂມແຄວ;

- ອົບອົມວິທີການປະເມີນນັກສຶກສາໃນແຕ່ລະວິຊາຮຽນ;
- ເຂົ້າອົບອົມການວິເຄາະແບບ Spatial Analysis, ປະເທດໄທ;
- ເຂົ້າອົບອົມການປະເມີນຜົນກະທົບຂອງພະຍາດລະບາດ, ການແປຜົນ ແລະ ການສື່ສານດ້ານລະບາດວິທະຍາ, ປະເທດໄທ;
- ຝຶກອົບອົມພະນັກງານອາຈານ ວຽກບໍລິຫານ;
- ອົບອົມໄລຍະສັ້ນວຽກງານທ້ອງສະຫມຸດໃຫ້ອາຈານ;
- ອົບອົມໄລຍະສັ້ນວຽກງານ IT ໃຫ້ອາຈານ;
- ຝຶກອົບອົມຄູພາກສະໜາມ ບ່ອນນັກສຶກສາລົງ ຝຶກຫັດຊຸມຊົນ;
- ຝຶກອົບອົມໄອທີໃຫ້ພະນັກງານ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແລະ ອົບອົມກັບທີ່ການນໍາໃຊ້ລະບົບການເກັບກໍາຂໍ້ມູນຂ່າວສານການອົບອົມ ແລະ ເຜີຍແຜ່ຜົນການຕິດຕາມ;
- ຈັດຝຶກອົບອົມການວາງແຜນຄອບຄົວ ແບບຄົບຊຸດໃຫ້ພະນັກງານໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ຈັດສິ່ງ ແລະ ຮັບ ພະນັກງານໄປອົບອົມໃນທົນຂອງໂຄງການສົມເດັດພະເທບ;
- ຕິດຕາມສະໜັບສະໜູນພະນັກງານທີ່ໄດ້ຜ່ານການຝຶກອົບອົມທົນໂຄງການສົມເດັດພະເທບ;
- ໂຄງການອົບອົມຄູຝຶກຊຸມຊົນ, ຝຶກປະຕິບັດແມ່ ແລະ ເດັກ;
- ໂຄງການອົບອົມຄູຄູນິກໃຫ້ໂຮງໝໍເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍແຂວງ;
- ຝຶກອົບອົມຄູຄູນິກໂຮງໝໍແຂວງຫຼວງພະບາງ ແລະ ໂຮງໝໍ 107;
- ຝຶກອົບອົມຄູຄູນິກໂຮງໝໍເມືອງແຂວງຫຼວງພະບາງ ແລະ ແຂວງໄຊຍະບູລີ.

5.3.4 ໂຄງການ ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາຫຼັກສູດການສຶກສາ

- ແຜນງານພັດທະນາການຮຽນ-ການສອນ ແລະ ຫຼັກສູດ;
- ປັບປຸງຫຼັກສູດປະລິນຍາຕີການແພດກຽມຄູນິກ;
- ຈັດຕັ້ງປັບປຸງຫຼັກສູດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ1ຊີວະວິທະຍາການແພດປີທີ່ 1;
- ປະຕິບັດ ແລະ ປະເມີນຄືນ ຫຼັກສູດປະລິນຍາຕີວິທະຍາສາດການແພດ;
- ພັດທະນາ ແລະ ການທົບທວນຫຼັກສູດການຮຽນການສອນແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ສາຂາເວດຊະສາດຄອບຄົວ;
- ພັດທະນາ ແລະ ການທົບທວນຫຼັກສູດການຮຽນການສອນຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ທຸກສາຂາ;
- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດແພດເວດສະສາດຄອບຄົວປີທີ່ 1;
- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດແພດເວດສະສາດຄອບຄົວປີທີ່ 2;
- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດແອງແຕກນາປີທີ່ 1;
- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດແອງແຕກນາປີທີ່ 2;
- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດແອງແຕກນາປີທີ່ 3;
- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດຊ່ຽວຊານຂັ້ນໜຶ່ງປີທີ່ 1 (9 ສາຂາ);
- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດຊ່ຽວຊານຂັ້ນໜຶ່ງປີທີ່ 2 (7 ສາຂາ);
- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດຊ່ຽວຊານຂັ້ນໜຶ່ງປີທີ່ 2 (7 ສາຂາ);
- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດຊ່ຽວຊານຂັ້ນໜຶ່ງປີທີ່ 3 (6 ສາຂາ);
- ຈັດຕັ້ງປັບປຸງຫຼັກສູດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ1ຊີວະວິທະຍາການແພດປີທີ່ 2;
- ຈັດຕັ້ງປັບປຸງຫຼັກສູດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ1ຊີວະວິທະຍາການແພດປີທີ່ 3;
- ຈັດຕັ້ງປັບປຸງຫຼັກສູດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ1ຊີວະວິທະຍາການແພດປີທີ່ 1;
- ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດຊ່ຽວຊານຂັ້ນໜຶ່ງປີທີ່ 2 (7 ສາຂາ);
- ກອງປະຊຸມປັບປຸງຫຼັກສູດປະລິນຍາໂທ ເພສັຊສາດ;
- ກິດຈະກຳ ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາຫຼັກສູດເພສັຊສາດປະລິນຍາຕີ ພາກວິຊາວິທະຍາສາດເພສັຊກຳ;

- ກອງປະຊຸມວິຊາການປະຈຳປີ ຂອງ ພາກວິຊາວິທະຍາສາດເພສັຊກຳ;
- ກິດຈະກຳ ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາຫຼັກສູດເພສັຊສາດອະນຸປະລິນຍາ;
- ກິດຈະກຳປະເມີນຜົນຫຼັກສູດຫຼັກສູດເພສັຊສາດປະລິນຍາຕີ ທັງ 3 ສາຂາວິຊາ;
- ກິດຈະກຳປັບປຸງ, ປະເມີນຜົນຫຼັກສູດເພສັຊກອນຊຸມຊົນຊັ້ນກາງ;
- ປັບປຸງຫຼັກສູດລົງເລິກຂະແໜງພະຍາບານຜູ້ໃຫຍ່;
- ສ້າງຫຼັກສູດປະລິນຍາຕີຜະດຸງຄັນຕໍ່ເນື່ອງ;
- ສ້າງຄູ່ມືທີ່ເປັນມາດຖານ ສຳລັບ ພັດທະນາຫຼັກສູດ ພາຍໃນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາຫຼັກສູດການຮຽນການສອນ ດ້ານແພດສາດສຶກສາ ພາຍໃນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດປະລິນຍາໂທສາທາລະນະສຸກສາດ;
- ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດປະລິນຍາເອກ;
- ສ້າງຫຼັກສູດ ລະດັບປະລິນຍາຕີ ຂອງ ວິຊາອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ, ຊີວະອະນາໄມ ແລະ ປະເມີນຜົນກະທົບສິ່ງແວດລ້ອມຕໍ່ສຸຂະພາບ;
- ສ້າງປຶ້ມຄູ່ມືຫຼັກສູດ ລະດັບປະລິນຍາຕີ ຂອງພາກວິຊາອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ, ຊີວະອະນາໄມ ແລະ ປະເມີນຜົນກະທົບສິ່ງແວດລ້ອມຕໍ່ສຸຂະພາບ ຈຳນວນ 15 ວິຊາ;
- ພັດທະນາຫຼັກສູດປະລິນຍາໂທ ໂພຊະນາການ ແລະ ການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ;
- ປະເມີນການສ້າງຫຼັກສູດປະລິນຍາຕີໂພຊະນາການ ແລະ ການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ;
- ກິດຈະກຳ ປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາຫຼັກສູດ ທັນຕະແພດສາດປະລິນຍາຕີ;
- ກິດຈະກຳ ປັບປຸງ ແລະພັດທະນາຫຼັກສູດອະນຸປະລິນຍາ (ຊ່າງທັນຕະກຳ);
- ການສ້າງຫຼັກສູດໃໝ່;
- ການສ້າງຫຼັກສູດພັດທະນາວິຊາຊີບແບບຕໍ່ເນື່ອງ;
- ການພັດທະນາຫຼັກສູດການຮຽນ-ການສອນທາງ Computer.

5.3.5 ໂຄງການ ພັດທະນາຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດຂອງຄູອາຈານ

- ການພັດທະນາທັກສະການສອນດ້ານຄູນິກ;
- ເຂົ້າຮ່ວມກິລາວິທະຍາໄລພາກລັດ ແຂວງຫຼວງພະບາງ;
- ເຂົ້າຮ່ວມກິລາແມ່ນ້ຳຂອງແກມ;
- ສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນສ້າງຕັ້ງ ວິທະຍາໄລ ວິທະຍາສາດ ສຸຂະພາບ ຈຳປາສັກ ຄົບຮອບ 10;
- ແລກປ່ຽນທາງດ້ານວິຊາການກັບວິທະຍາໄລ ວິທະຍາສາດ ຈຳປາສັກ;
- ໄປທັດສະນະສຶກສາຂອງພະນັກງານຄູອາຈານ ພາຍໃນປະເທດ;
- ໄປທັດສະນະສຶກສາຂອງພະນັກງານຄູອາຈານ ທີ່ຕ່າງປະເທດ;
- ສະຫຼຸບປະຈຳປີ ປິດ-ເປີດສຶກຮຽນ;
- ແລກປ່ຽນບົດຮຽນດ້ານວິຊາການ ກັບສະຖາບັນການສຶກສາຕ່າງປະເທດ ທີ່ໄດ້ເຮັດ MOU ຮ່ວມກັນ;
- ກອງປະຊຸມວິຊາການກ່ຽວກັບວຽກງານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກໃນລະດັບວິທະຍາໄລ, ໂຮງຮຽນ ແລະ ສູນ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນປະຈຳໄຕມາດ, 6 ເດືອນ ແລະ 1 ປີ;
- ຢ້ຽມຢາມເພື່ອທົບທວນບັນດາບົດບັນທຶກຄວາມເຂົ້າໃຈ ລະຫວ່າງ ມວສ ແລະສະຖາບັນການສຶກສາຕ່າງໆ;
- ຄວາມຄິດເຫັນ ແລະ ທັດສະນະຄະຕິ ຂອງຄູອາຈານ ແລະ ພະນັກງານ ມວສ ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຫ້ອງການບໍລິຫານ;
- ກອງປະຊຸມສະຫລຸບ, ຖອດຖອນ ບົດຮຽນ ວຽກງານພົວພັນ ແລະ ຮ່ວມມືກັບຕ່າງປະເທດນຳຫ້ອງການ, ຄະນະວິຊາ ແລະ ສະຖາບັນ ໃນ ມວສ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ພາຍຫຼັງການເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມຕ່າງໆທີ່ຕ່າງປະເທດ ຂອງພະນັກງານ ມວສ;

- ໄປແລກປ່ຽນດ້ານວິຊາການ ແລະ ວັດທະນະທຳລະຫວ່າງ ອາຈານ ແລະ ນັກສຶກສາ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ຮັບຕ້ອນຄະນະ ອາຈານ ແລະ ນັກສຶກສາຈາກຕ່າງປະເທດ ທີ່ມາແລກປ່ຽນທາງດ້ານວິຊາການ ແລະ ວັດທະນະທຳຢູ່ ມວສ;
- ພັດທະນາທັກສະກິລາກາຍຍະກຳ ແລະ ສິນລະປະກຳ ຂອງນັກສຶກສາ ມວສ;
- ເຂົ້າຮ່ວມແຂ່ງຂັນກິລາກັບສາຖາບັນການສຶກສາອື່ນໆ (ພາຍໃນປະເທດ);
- ເຂົ້າຮ່ວມມະຫາກຳກິລາມະຫາວິທະຍາໄລລາວ ຄັ້ງທີສອງ ຢູ່ແຂວງຈຳປາສັກ;
- ນຳພາຄູ-ອາຈານໄປທັດສະນະຖອດຖອນບົດຮຽນຢູ່ພາຍໃນປະເທດ;
- ນຳພາຄູ-ອາຈານໄປຮ່ວມຊົ່ວໂມງສອນກ່ຽວກັບວິຊາການດ້ານທັນຕະກຳກັບມະຫາໄລຕ່າງປະເທດ;
- ການຈັດສຳມະນາເລື່ອງເຜີຍແຜ່ຂີດຄວາມສາມາດຂອງພະຍາບານໃຫ້ພະຍາບານໂຮງໝໍເມືອງ, ແຂວງຫຼວງພະບາງ;
- ກອງປະຊຸມວິຊາການປະຈຳປີ ຂອງ ຄະນະທັນຕະແພດສາດ;
- ທັດສະນະພາຍໃນ: ບັນດາໂຮງຮຽນ, ວິທະຍາໄລ, ສະຖາບັນ ການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ສະຖານທີ່ບໍລິການ ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ອື່ນໆ;
- ທັດສະນະຕ່າງປະເທດ: ໃນກຸ່ມອາຊຽນ ແລະປະເທດທີ່ມີ ເຊັ່ນສັນຍາຮ່ວມມື ທາງດ້ານວິຊາການ (ຫວຽດນາມ, ກຳປູເຈຍ.);
- ກອງປະຊຸມປັບປຸງຫຼັກສູດຫຼັງປະລິນຍາ (3 ຫຼັກສູດ ປ.ໂທ ແລະ 1 ຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຄູອາຈານ ໄລຍະສັ້ນດ້ານແພດສາດສຶກສາ: ຄະນະບໍລິຫານຝ່າຍວິຊາການ, ພະແນກບໍລິຫານ-ວິຊາການ, ໜ່ວຍການຄຸ້ມຄອງການຮຽນ-ການສອນ, ໜ່ວຍງານບໍລິຫານວິຊາການ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຄູອາຈານ ໄລຍະສັ້ນດ້ານພາສາຕ່າງປະເທດ ແລະ IT: ຄະນະບໍລິຫານ, ຄະນະພະແນກບໍລິຫານ, ຄະນະພະແນກວິຊາການ, ຄະນະພາກ 3 ພາກວິຊາ, ຄະນະໜ່ວຍງານບໍລິຫານຕ່າງໆ-ໜ່ວຍງານ IT, ຄະນະໜ່ວຍງານບໍລິຫານຂອງຄະນະ ແລະ ຂອງພາກ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຄູອາຈານ ໄລຍະສັ້ນດ້ານບໍລິຫານ ການສຶກສາ: ຄະນະບໍລິຫານຂອງຄະນະ, ຄະນະພະແນກບໍລິຫານວິຊາການ ແລະ ຂະແໜງການ;
- ສ້າງປຶ້ມຄູ່ມືໃນການຂຽນບົດວິທະຍານິພົນ ແລະ ສ້າງປຶ້ມຕຳລາຮຽນຂອງພາກວິຊາລະບາດ;
- ນຳພານັກສຶກສາປະລິນຍາໂທແລກປ່ຽນທັກສະຂອງພາກວິຊາລະບາດ ກັບ ມະຫາວິທະຍາໄລຂອນແກ່ນ, ປະເທດໄທ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຄູອາຈານ ໄລຍະສັ້ນດ້ານວິທະຍາສາດພື້ນຖານ: ໜ່ວຍວິຊາ ກາຍວິພາກສາດ ແລະ ໜ່ວຍວິຊາຈຸລະຊີວະວິທະຍາ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຄູອາຈານ ໄລຍະສັ້ນດ້ານວິທະຍາສາດສັງຄົມ: ໜ່ວຍວິຊາພາສາຝຣັ່ງ, ອັງກິດ ແລະ ໜ່ວຍວິຊາສັງຄົມ (ການເມືອງ, ຈັນຍາທຳ, ກົດໝາຍການແພດ);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານຄູອາຈານ ໄລຍະສັ້ນດ້ານວິທະຍາສາດທຳມະຊາດ: ໜ່ວຍວິຊາ ເຄມີ, ວັດຖຸການແພດ;
- ຈັດກິດຈະກຳໂຄສະນາເຜີຍແຜ່ຫຼັກສູດລະບາດວິທະຍາ;
- ການຕິດຕາມນັກສຶກສາປະລິນຍາຕີລົງຊຸມຊົນກ່ຽວກັບການຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ;
- ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມວິຊາການທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກຂອງບັນດາປະເທດລຸ່ມແມ່ນ້ຳຂອງ;
- ເຂົ້າຮ່ວມອົບຮົມພາວະການເປັນຜູ້ນຳ ມະຫາວິທະຍາໄລ ມະຫິດິນ, ປະເທດໄທ;
- ເຂົ້າຮ່ວມອົບຮົມການວິເຄາະນະໂຍບາຍສາທາລະນະສຸກ ຂອນແກ່ນ, ປະເທດໄທ;
- ຝຶກອົບຮົມດ້ານແພດສາດສຶກສາ ແລະ ຄູວິທະຍາ ໃຫ້ ແກ່ ອາຈານສອນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບວຽກງານຈັນຍາທຳ ໃຫ້ ແກ່ ອາຈານສອນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມວຽກງານຫ້ອງທໍສະໝຸດ ໃຫ້ ແກ່ ອາຈານສອນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;

- ຈັດຝຶກອົບຮົມວຽກງານ IT ໃຫ້ພະນັກງານໄອທີ ມວສ ໃຫ້ ແກ່ ອາຈານສອນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຍົກລະດັບອາຈານລະດັບປະລິນຍາເອກ 1 ຄົນ/ປີ;
- ຍົກລະດັບອາຈານອາຈານ ຂອງ ຄະນະເພສັຊສາດ ມວສ ລະດັບປະລິນຍາໂທ 1 ຄົນ/ປີ;
- ຍົກລະດັບອາຈານ ຂອງ ຄະນະເພສັຊສາດ ມວສ ໄລຍະສັ້ນ 8 ຄົນ/ປີ;
- ຝຶກອົບຮົມພະນັກງານອາຈານວຽກ ພິທີການ ແລະ ພົວພັນຕ່າງປະເທດ;
- ກອງປະຊຸມຄູ-ອາຈານເພື່ອເປັນຜູ້ ປະສານງານນັກສຶກສາເວລາລົງຝຶກຫັດຕົວຈິງຢູ່ສະຖານທີ່ຝຶກງານ
- ອົບຮົມໄລຍະສັ້ນວຽກງານຫ້ອງສະຫມຸດ;
- ອົບຮົມໄລຍະສັ້ນວຽກງານ IT ໃຫ້ ອາຈານ;
- ອົບຮົມກ່ຽວກັບແພດສາດສຶກສາໃຫ້ ອາຈານ;
- ອົບຮົມກ່ຽວກັບທາງດ້ານສະຖິຕິໃຫ້ຄູ-ອາຈານ;
- ຍົກລະດັບຄູອາຈານດ້ານຄູວິທະຍາໃຫ້ຄູ-ອາຈານສອນມີໃບຢັ້ງຢືນຄູ;
- ຍົກລະດັບພາສາອັງກິດໃຫ້ຄູ-ອາຈານ ປີລະ 5 ທ່ານ;
- ກອງປະຊຸມວິຊາການປະເມີນຜົນການຮຽນ-ການສອນ ປະຈຳປີ ຂອງ ອາຈານ ຄະນະເພສັຊສາດ;
- ສຳມະນາວິຊາການເພື່ອສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານເພສັຊກັມ ໃຫ້ແກ່ບຸກຄະລາກອນທາງດ້ານເພສັຊກັມ;
- ງົບປະມານສຳຫລັບຄູ-ອາຈານໄປຮ່ວມກອງປະຊຸມວິຊາການເພື່ອນຳສະເໜີຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວິຊາຊີບປະຈຳປີ;
- ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ດ້ານພາສາອັງກິດ;
- ຕິດຕາມຜູ້ສຳເລັດການສຶກສາແພດຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1 ໃນສາຂາຕ່າງໆ ແລະ ຜະດຸງຄົ້ນ;
- ຈັດກອງປະຊຸມຄັດເລືອກພະນັກງານເຂົ້າຮ່ວມສອບເສັງເຂົ້າຮຽນສາຂາວິຊາຕ່າງໆປະຈຳປີ;
- ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມສະຫະພັນໂລກເພື່ອການປະກັນຄຸນນະພາບທາງການແພດ (ການຮັບຮູ້ ແລະ ຮັບຮອງມາດຕະຖານຄຸນນະພາບການສຶກສາທາງການແພດ);
- ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການຂຶ້ນແຜນງົບປະມານ ໃຫ້ແກ່ ສະຖາບັນການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ ທີ່ຂຶ້ນກັບສາຍງານທີ່ 5;
- ແຜນການຮ່ວມມືກັບພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ;
- ການສົ່ງເສີມການພົວພັນ ແລະ ການຮ່ວມມືກັບຕ່າງປະເທດ;
- ແຜນພັດທະນາຄູ-ອາຈານ ແລະ ພະນັກງານ;
- ການເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມວິຊາການດ້ານທັນຕະກຳຂອງແຕ່ລະສາຂາວິຊາຢູ່ບັນດາປະເທດ ອາຊຽນ;
- ການເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມແລກປ່ຽນວິຊາການດ້ານທັນຕະກຳຂອງບັນດາປະເທດລຸ່ມແມ່ນ້ຳຂອງ;
- ການເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມສະມາຄົມທັນຕະແພດຫວຽດນາມປະຈຳປີ ຢູ່ຮ່າໂນ້ຍ;
- ເຂົ້າກອງປະຊຸມວິຊາການແລກປ່ຽນບົດຮຽນກັບມະຫາວິທະຍາໄລຈຸລາລິງກອນ, ປະເທດໄທ;
- ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມໂພຊະນາການຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມສົ່ງເສີມສຸຂະພາບຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມວິຊາການທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກຂອງບັນດາປະເທດລຸ່ມແມ່ນ້ຳຂອງ;
- ກອງປະຊຸມວິຊາການປະຈຳປີ ຂອງ ພາກວິຊາບໍລິບານເພສັຊກັມ;
- ນຳພາຄູ-ອາຈານໄປຫັດສະນະຖອດຖອນບົດຮຽນຢູ່ພາຍໃນປະເທດ;
- ນຳພາຄູ-ອາຈານໄປຮ່ວມຊົ່ວໂມງສອນກ່ຽວກັບວິຊາການເພສັຊກັມກັບມະຫາວິທະຍາໄລຕ່າງປະເທດ;
- ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ວິຊາການໄລຍະສັ້ນ, ລົງເລິກຂະແໜງວິຊາການພະຍາບານວິກິດ, ລົງເລິກຂະແໜງການວິຊາພະຍາບານແມ່ ແລະ ເດັກ, ລົງເລິກຂະແໜງວິຊາຈິດຕະເວດ, ລົງເລິກຂະແໜງວິຊາອາຊີວະວິກິດອະນາໄມ;

- ຍົກລະດັບຄວາມຮູ້ວິຊາການປະລິນຍາເອກະການພະຍາບານເດັກ, ປະລິນຍາໂທພະຍາບານເດັກ, ປະລິນຍາໂທຈິດຕະເວດ;
- ຫັດສະນະສຶກສາພາຍໃນແລະຕ່າງປະເທດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມວິຊາການຂອງຄະນະພະຍາບານສາດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມແລກປ່ຽນ, ຖອດຖອນບົດຮຽນການຈັດການຮຽນການສອນ (3 ພາກວິຊາ);
- ຈັດກອງປະຊຸມວຽກງານປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາ;
- ໄປເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມແລກປ່ຽນວິຊາການຢູ່ພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ AEC;
- ຫັດສະນະສຶກສາ ດ້ານການບໍລິຫານ-ຄຸ້ມຄອງວຽກງານການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ຫັດສະນະສຶກສາ ດ້ານການບໍລິຫານ-ຄຸ້ມຄອງ ວຽກງານຈັນຍາທຳ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ຫັດສະນະສຶກສາ ດ້ານການບໍລິຫານ-ຄຸ້ມຄອງ ວຽກງານຫໍສະຫມຸດ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ຫັດສະນະສຶກສາ ດ້ານການບໍລິຫານ-ຄຸ້ມຄອງ ວຽກງານວາລະສານ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ຫັດສະນະສຶກສາ ດ້ານການບໍລິຫານ-ຄຸ້ມຄອງ ວຽກພັດທະນາການສຶກສາ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມ ແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ດ້ານ ໄອທີ;
- ໄປແລກປ່ຽນຖອດຖອນບົດຮຽນທາງດ້ານວິຊາການ;
- ຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທ ຂອງພະນັກງານໃນພາກວິຊາບໍລິຫານສາທາລະນະສຸກ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານໃນລະດັບປະລິນຍາເອກ, ຕ່າງປະເທດ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານໃນລະດັບປະລິນຍາໂທ, ພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມວິຊາການປະຈຳປີ ແລະ ພາກຮຽນ;
- ຈັດກອງປະຊຸມແພດສາດສຶກສາ ພາຍໃນ ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມກັບຕ່າງປະເທດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມຄູວິທະຍາ;
- ຈັດກອງປະຊຸມນັກວິຊາການພາກປະຕິບັດຕົວຈິງໃນຫ້ອງທົດລອງ;
- ຈັດກອງປະຊຸມວິຊາການກັບໂຮງໝໍ ສູນກາງ;
- ກອງປະຊຸມຕັດສິນຄະແນນໝົດປີຂອງນັກສຶກສາແພດສາດ ປີ 1-6;
- ກອງປະຊຸມປະຖົມນິເທດນັກສຶກສາແພດສາດປີທີ 1-6 ແລະ ນັກສຶກສາຫຼັງປະລິນຍາຕີ;
- ກອງປະຊຸມວິຊາການ ເພື່ອກະກຽມການຮຽນ-ການສອນ ແລະ ປະເມີນຜົນຂອງແຕ່ລະລາຍວິຊາໃຫ້ແກ່ນັກສຶກສາແພດສາດ ປີທີ 1-6;
- ກອງປະຊຸມພາກວິຊາກຸມມານເວດສາດ;
- ກອງປະຊຸມພາກວິຊາອາຍຸລະສາດ;
- ກອງປະຊຸມພາກວິຊາສັນລະຍາສາດ;
- ກອງປະຊຸມພາກວິຊາວິທະຍາສາດທຳມະຊາດ;
- ກອງປະຊຸມພາກວິຊາ ເວດຊະສາດຄອບຄົວ ແລະ ປ້ອງກັນ;
- ກອງປະຊຸມສຳມະນາຍົກລະດັບຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດດ້ານການຮຽນ-ການສອນ ພາສາອັງກິດ;
- ກອງປະຊຸມສ້າງປື້ມຄູ່ມືການຮຽນ-ການສອນ ພາສາອັງກິດ;
- ກອງປະຊຸມບັນດາໜ່ວຍລົງເລິກ;
- ກອງປະຊຸມວິຊາການປະເມີນຜົນການຮຽນ-ການສອນ ໃນໂຮງໝໍສູນກາງ;
- ກອງປະຊຸມ ພາກວິຊາສູດຕິນາລິເວດສາດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມນັກວິຊາການພາກປະຕິບັດຕົວຈິງໃນໜ່ວຍກາຝາກວິທະຍາ;
- ຈັດກອງປະຊຸມນັກວິຊາການພາກປະຕິບັດຕົວຈິງໃນໜ່ວຍຈຸລະຊີວະວິທະຍາ;
- ຈັດກອງປະຊຸມບໍລິຫານ ຄະນະແພດສາດ ປະຈຳປີ;
- ກອງປະຊຸມວິຊາການປະເມີນຜົນການຮຽນ-ການສອນ ປະຈຳປີ ຂອງ ອາຈານ ຄະນະທັນຕະແພດສາດ;

- ຄູ-ອາຈານໄປຮ່ວມກອງປະຊຸມວິຊາການເພື່ອນຳສະເໜີຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວິຊາຊີບປະຈຳປີ;
- ຍົກລະດັບພາສາອັງກິດໃຫ້ຄູ-ອາຈານ ພາຍໃນ ຄທພ;
- ຍົກລະດັບອາຈານລະດັບປະລິນຍາເອກ 1 ຄົນ/ປີ;
- ຍົກລະດັບອາຈານ ຂອງ ຄະນະທັນຕະແພດສາດ ມວສ ລະດັບປະລິນຍາໂທ 5 ຄົນ/ປີ (ພາຍໃນ/ຕ່າງປະເທດ);
- ຍົກລະດັບອາຈານດ້ານທັນຕະກຳ ສາຂາວິຊາຕ່າງໆ ຂອງ ຄະນະທັນຕະແພດ ມວສ ໄລຍະສັ້ນ 8 ຄົນ/ປີ;
- ແລກປ່ຽນທາງດ້ານວິຊາການ ແລະ ກິດຈະການນັກສຶກສາ;
- ຮ່ວມມືແລກປ່ຽນທາງດ້ານວິຊາການ ແລະ ກິດຈະການນັກສຶກສາ;
- ຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທ; ຈຳນວນ 10 ທ່ານ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບປະລິນຍາເອກ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 2;
- ອົບຮົມຄວາມພ້ອມທາງດ້ານການສຶກສາໃຫ້ພະນັກງານ-ຄູອາຈານເພື່ອກຽມເຂົ້າສູ່ປະຊາຄົມອາຊຽນ;
- ຖອດຖອນບົດຮຽນທີ່ມະຫາວິທະຍາໄລວິທະຍາສາດສຸຂະພາບ;
- ແລກປ່ຽນບົດຮຽນດ້ານວິຊາການກັບວິທະຍາໄລສັບພະສິດທິດປະສົງ ຈັງຫວັດອຸບົນ ປະເທດໄທ;
- ຝຶກອົບຮົມວຽກງານການເງິນ;
- ຝຶກອົບຮົມທັກສະການກວດຮ່າງກາຍຄົນເຈັບໃຫ້ແກ່ຄູອາຈານ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປທັດສະນະສຶກສາທີ່ມະຫາວິທະຍາໄລ ແຂວງ ເຫວ ສສຫວຽດນາມ;
- ຝຶກອົບຮົມການປະຕິບັດດ້ານຄຸນນິກການຜະດຸງຄົ້ນແກ່ຄູຝຶກປະຕິບັດ ແລະ ຄູນຳພາ;
- ສົ່ງເສີມຕິດຕາມຄວາມຮູ້ ແລະ ທັກສະສຳລັບຜະດຸງຄົ້ນຢູ່ເມືອງ ແລະ ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ການຮ່ວມມືດ້ານການຮຽນການສອນກັບວິທະຍາໄລແພດສາດແຂວງດົງນາຍ;
- ກອງປະຊຸມສະຫລຸບປີຮຽນ;
- ສຳມະນາວິຊາການໃຫ້ພະນັກງານ ແລະ ນັກສຶກສາປີສຸດທ້າຍ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນດ້ານວິຊາການ;
- ຖອດຖອນແລກປ່ຽນບົດຮຽນການຈັດການຮຽນການສອນ ແລະ ການປະເມີນຜົນທີ່ ວສຈ, ວສສ, ໂຮງຮຽນສາທາລະນະສຸກຊຽງຂວາງ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນລະຫວ່າງຄູສອນພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກ.

5.3.6 ໂຄງການ ປັບປຸງ ແລະ ສ້າງນິຕິກຳ ການຄຸ້ມຄອງວຽກງານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ

- ຈັດຕັ້ງການຍ້ອຍພະນັກງານດີເດັ່ນປະຈຳປີ ແລະ ຈັດການທັດສະນະສຶກສາ;
- ປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນ ແລະ ປັບປຸງພາລະບົດບາດຂອງອາຈານທີ່ປຶກສາ (ປີ1-6) ໃນຫລັກສູດ ປ.ຕິ ການແພດ, ຊ່ຽວຊານຂັ້ນ 1, 2;
- ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການບໍລິຫານວຽກງານຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານ;
- ໂຄງການພັດທະນາຄວາມຊຳນານງານດ້ານວິຊາການໃຫ້ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ;
- ປັບປຸງລະບົບບໍລິຫານ ຈັດຕັ້ງພະນັກງານ: ລະດັບຄະນະ, ລະດັບພາກວິຊາ, ລະດັບພະແນກ ແລະ ລະດັບໜ່ວຍວິຊາໃນ 9 ພາກວິຊາ -ການຝຶກອົບຮົມສຳມະນາຄຸ້ມຄອງຊັບພະຍາກອນມະນຸດ;
- ສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ: ກວດສຸຂະພາບປະຈຳປີຂອງພະນັກງານອາຈານ ກ່ອນເປີດສຶກສາ (ເດືອນ 9);
- ສະໜັບສະໜູນພະນັກງານບຳນານ: ການລົງຢ້ຽມຢາມໃຫ້ຄວາມອົບອຸ່ນພະນັກງານບຳນານໃນວັນສຳຄັນຕ່າງໆ;
- ວຽກງານອົງການຈັດຕັ້ງພັກ ຄະນະເພສັດສາດ ມວສ;
- ວຽກງານອົງການຈັດຕັ້ງພັກ ສະຖາບັນຄົ້ນຄ້ວາ ແລະ ພັດທະນາການສຶກສາ ມວສ;

- ຈັດກອງປະຊຸມພັກ ປະຈຳປີ ແລະ 3 ອົງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊົນ;
- ທິດສະດີ ການເມືອງ ການປົກຄອງ (ໄລຍະສັ້ນ);
- ທິດສະດີ ການເມືອງ ການປົກຄອງ (ຊັ້ນສູງ);
- ເຜີຍແຜ່ເອກະສານ ມະຕິການເມືອງ;
- ປັບປຸງລະບົບການຈັດຕັ້ງ ຄວບ ສະຫຼຸບຖອດຖອນບົດຮຽນປະຈຳ 6 ເດືອນ ແລະ ປະຈຳປີ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບທິດສະດີການເມືອງຊັ້ນກາງ;
- ສົ່ງພະນັກງານໄປຍົກລະດັບທິດສະດີການເມືອງຊັ້ນສູງ;
- ກອງປະຊຸມອົງຄະນະພັກ;
- ສົ່ງພະນັກງານ ນຳພາ-ຄຸ້ມຄອງ ໄປຮຽນທິດສະດີການເມືອງ-ການປົກຄອງລະບົບບຳລຸງ 45 ວັນ, ຊັ້ນກາງ, ຊັ້ນສູງ, ປະລິນຍາໂທ ແລະ ລະດັບອື່ນໆ;
- ສ້າງນິຕິກຳ ແລະ ເຜີຍແຜ່ກ່ຽວກັບວຽກງານປະກັນຄຸນນະພາບພາຍໃນ;
- ສ້າງ ນິຕິກຳການບໍລິຫານການເງິນ;
- ປັບປຸງ ແລະ ສ້າງ ນິຕິກຳວິຊາການ ຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານການສຶກສາ;
- ສ້າງນິຕິກຳ ສະຫວັດດີການ;
- ສ້າງນິຕິກຳ ຄຸ້ມຄອງວັດຖຸຄົງທີ່ແລະບໍ່ຄົງທີ່;
- ປັບປຸງ ແລະ ສ້າງ ນິຕິກຳການຄົ້ນຄ້ວາວິທະຍາສາດ;
- ສ້າງ ນິຕິກຳ ວິຊາການດ້ານວິທະຍາສາດ;
- ສ້າງ ນິຕິກຳຄຸ້ມຄອງຄຸນນະພາບຫ້ອງວິເຄາະ;
- ປັບປຸງ ແລະ ສ້າງນິຕິກຳ ດ້ານວິຊາຊີບ;
- ສ້າງລະບົບ ແລະ ຈັດຕັ້ງການສອບເສັງລະດັບຊາດ;
- ຍົກລະດັບທິດສະດີການເມືອງໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນນຳ 1 ທ່ານ/ປີ;
- ຍົກລະດັບທິດສະດີການເມືອງໄລຍະສັ້ນໃຫ້ພະນັກງານສືບທອດ 2 ທ່ານ/ປີ;
- ຮຽນທິດສະດີການເມືອງ-ການປົກຄອງ ລະບົບບຳລຸງ;
- ຮຽນທິດສະດີການເມືອງ-ການປົກຄອງ ຊັ້ນກາງ;
- ຮຽນທິດສະດີການເມືອງ-ການປົກຄອງ ຊັ້ນສູງ;
- ຮຽນທິດສະດີການເມືອງ-ການປົກຄອງ ປະລິນຍາໂທ ແລະ ອື່ນໆ;
- ສ້າງ ແລະ ວິເຄາະຂໍ້ສອບເສັງຮັບນັກຮຽນເຂົ້າຮຽນໃນລະດັບວິທະຍາໄລ, ໂຮງຮຽນ ແລະ ສູນ;
- ທົບທວນເອກະສານປະກອບການສອນວິຊາຂະບວນການພະຍາບານ;
- 1. ສ້າງນິຕິກຳ 2. ພ້ອມທັງເຜີຍແຜ່ກ່ຽວກັບຂະບວນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການສອບເສັງຮັບນັກຮຽນເຂົ້າຮຽນໃນແຕ່ລະສຶກສິກສາ 3 ທົບທວນນິຕິກຳດັ່ງກ່າວ;
- ການສ້າງ Program ລົງທະບຽນນັກສຶກສາ ແລະ ການລົງທະບຽນສອບເສັງເຂົ້າຮຽນຜ່ານທາງ Online;
- ພັດທະນາລະບົບຖານຂໍ້ມູນນັກສຶກສາ;
- ສົ່ງເສີມວຽກງານວິຊາການ;
- ທິດສະດີ ການເມືອງ ການປົກຄອງ: ຄະນະບໍລິຫານ, ຄະນະພະແນກບໍລິຫານ, ຄະນະພະແນກວິຊາການ, ຄະນະພາກ 3 ພາກວິຊາ, ຄະນະໜ່ວຍງານບໍລິຫານຕ່າງໆ;
- ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ສະຖາບັນການສຶກສາ: ອາຈານຂະແໜງບໍລິຫານວິຊາການ, ຂະແໜງຄຸ້ມຄອງພະນັກງານ-ນັກສຶກສາ, ຂະແໜງສັງລວມ-ພົວພັນຕ່າງປະເທດ, ຂະແໜງຄຸ້ມຄອງ-ການເງິນ, ບໍລິຫານພາກວິຊາ;
- ໂຄງການການບຳບັດນ້ຳເບື້ອນຈາກຊຸມຊົນສູ່ແຫຼ່ງນ້ຳທຳມະຊາດ (ບ້ານຮ່ອງແຊງ ເມືອງຈັນທະບູລີ, ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ);
- ນຳພານັກສຶກສາປະລິນຍາໂທແລກປ່ຽນທັກສະການບໍລິຫານສາທາລະນະສຸກ ກັບ ມະຫາວິທະຍາໄລຂອນແກ່ນ, ປະເທດໄທ;

- ນຳພານັກສຶກສາປະລິນຍາໂທໄພຊະນາການ ລົງຝຶກງານຢູ່ພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ;
- ນຳພານັກສຶກສາໄປແລກປ່ຽນບົດຮຽນພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ;
- ນຳພານັກສຶກສາລົງພາກສະໜາມເພື່ອຝຶກປະຕິບັດການກວດສອບຄຸນນະພາບນ້ຳດື່ມ-ນ້ຳໃຊ້;
- ນຳພານັກສຶກສາລົງພາກສະໜາມເພື່ອຝຶກປະຕິບັດກວດສຸຂະພາບຂອງເດັກໃນໄວຮຽນແລະສິ່ງແວດລ້ອມໂຮງຮຽນ;
- ນຳພານັກສຶກສາລົງພາກສະໜາມເພື່ອຝຶກປະຕິບັດວິຊາຊຸມຊົນເປັນເຈົ້າການດ້ານສຸຂະອະນາໄມ (ຊຈສ);
- ນຳພານັກສຶກສາລົງພາກສະໜາມຝຶກປະຕິບັດປະເມີນຜົນກະທົບສິ່ງແວດລ້ອມຕໍ່ສຸຂະພາບຢູ່ນ້ຳເທີນ 2;
- ຍົກລະດັບທິດສະດີການເມືອງໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນນຳ 1 ທ່ານ/ປີ;
- ຍົກລະດັບທິດສະດີການເມືອງໄລຍະສັ້ນໃຫ້ພະນັກງານສືບທອດ 2 ທ່ານ/ປີ;
- ຈັດແຂ່ງຂັນກິລາ, ສິລະປະວັນນະຄະດີໃນວັນສຳຄັນຕ່າງໆພາຍໃນມະຫາວິທະຍາໄລແລະພາຍນອກ;
- ໄປເຄື່ອນໄຫວແລກປ່ຽນກິລາແລະສິລະປະວັນນະຄະດີກັບສະຖາບັນການສຶກສາອື່ນໆທັງພາຍໃນແລະຕ່າງປະເທດ;
- ຢ້ຽມຊົມຫໍພິພິດທະພັນປະຫວັດສາດໃນວັນສຳຄັນຕ່າງໆ;
- ພັດທະນາ ແລະ ປັບປຸງ ເຄື່ອຂ່າຍຖານຂໍ້ມູນທີ່ເປັນລະບົບລວມສູນການໝູນວຽນເອກະສານຂອງ ມວສ;
- ຕິດຕັ້ງ ແລະ ປັບປຸງເຄື່ອຂ່າຍ Internet ແລະ DHCP server ຂອງ ມວສ;
- ຊື່ອຸປະກອນຮັບໃຊ້ວຽກງານ IT ຂອງ ມວສ;
- ໃຫ້ຄວາມຮູ້-ປຸກຈິດສຳນຶກກ່ຽວກັບຄຸນສົມບັດສິນທຳປະຕິວັດ, ຮິດຄອງປະເພນີ ແລະ ວັດທະນະອັນດີງາມຂອງຊາດລາວ ໃຫ້ນັກສຶກສາ ມວສ;
- ສຶກສາປ້ອງກັນຊາດ, ປ້ອງກັນຄວາມສະຫງົບຂອງນັກສຶກສາ ມວສ;
- ສ້າງຖານຂໍ້ມູນຕິດຕາມຜູ້ສຳເລັດການສຶກສາ;
- ຍົກລະດັບທິດສະດີການເມືອງ ການປົກຄອງໄລຍະ 5 ເດືອນ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານນຳພາໃນ ມວສ ຈຳນວນ 2 ທ່ານ;
- ເຂົ້າຮ່ວມອົບຮົມວຽກງານຈັດຕັ້ງ 03 ເດືອນ ສຳລັບພະນັກງານຈັດຕັ້ງໃນ ມວສ ຈຳນວນ 5 ທ່ານ;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແລະ ປະເມີນຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນຈຳໆໆ;
- ພັດທະນານິຕິກຳການຄຸ້ມຄອງແຜນການ ແລະ ປະເມີນຜົນ;
- ພັດທະນານິຕິກຳ-ຂໍ້ຕົກລົງແລະລະບຽບການຕ່າງໆ;
- ພັດທະນາຖານຂໍ້ມູນ;
- ພັດທະນາລະບົບການເງິນ;
- ພັດທະນາລະບົບການຮັບນັກສຶກສາ;
- ສົ່ງເສີມກິດຈະກຳຂອງນັກສຶກສາ;
- ຕິດຕາມຜູ້ສຳເລັດການສຶກສາ;
- ສ້າງລະບຽບການສຳລັບຄະນະບໍລິຫານງານວຽກງານປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ (ເນັ້ນການຮັບຮອງຄຸນນະພາບການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ);
- ພັດທະນາ ແລະ ຄຸ້ມຄອງລະບົບຖານຂໍ້ມູນ ນັກສຶກສາ, ພະນັກງານຄູອາຈານ ສະຖານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ເວບໄຊ ຂອງກົມ;
- ພັດທະນາລະບົບຖານຂໍ້ມູນຫ້ອງສະໝຸດ;
- ພັດທະນາລະບົບຖານຂໍ້ມູນ ພະນັກງານ ແລະ ນັກສຶກສາ ວສຈ;
- ພັດທະນາລະບົບຖານຂໍ້ມູນການສຶກສາ ຂອງວິທະຍາໄລ.

5.3.7 ໂຄງການ ພັດທະນາພື້ນຖານໂຄງລ່າງການສຶກສາ

- ພັດທະນາຫ້ອງ skill lab;
- ບຳລຸງຮັກສາ ອຸປະກອນຫ້ອງການ, ຫ້ອງຮຽນ ແລະ ຫ້ອງທົດລອງ;

- ບຸກເບີກທີ່ດິນ, ສໍາຫຼວດສະຖານທີ່, ຕິດຕັ້ງ ແລະ ສິ່ງປຸກສ້າງ;
- ກໍ່ສ້າງອາຄານຕຶກຫ້ອງການ 7 ຊັ້ນ (ຫ້ອງຮຽນ, ຫ້ອງປະຕິບັດຕົວຈິງ);
- ຫໍພັກຄູອາຈານ ແລະ ພະນັກງານ;
- ຫໍພັກນັກສຶກສາຊາຍ 3 ຊັ້ນ;
- ຫໍພັກນັກສຶກສາຍິງ 3 ຊັ້ນ;
- ສາງເກັບມ້ຽນອຸປະກອນສໍາລັບຫ້ອງທົດລອງ;
- ລະບົບບໍາບັດນໍ້າເປື້ອນຫ້ອງທົດລອງ;
- ເດີນກິລາໃນຮົ່ມ;
- ເດີນກິລາເຕະບານ;
- ສ້ອມແປງ, ບໍາລຸງຮັກສາ ແລະ ອຸປະກອນຕິດຕັ້ງ;
- ຮ້ານອາຫານ.

5.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ສາທາລະນະສຸກ

5.4.1 ໂຄງການ ການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ແລະ ມາດຕະຖານຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ

- ພະນັກງານ-ຄູອາຈານ-ນັກຄົ້ນຄວ້າ ຂອງ ມວສ ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມວິຊາການດ້ານການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຢູ່ຕ່າງປະເທດ;
- ກອງປະຊຸມເວທີການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ປະຈໍາປີ;
- ຈັດກອງປະຊຸມວິທະຍາສາດກ່ຽວກັບໄວໜຸ່ມ ແຕ່ລະປີ;
- ອົບຮົມການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຄຸນະພາບໃຫ້ບັນດາຄູອາຈານສອນ;
- ການນໍາໃຊ້ວິທີຄຸມກໍາເນີດ ແລະ ຢາເຮັດໃຫ້ລູລຸກ;
- ເຂົ້າອົບຮົມການຄົ້ນຄວ້າແບບ Longitudinal study ແລະ ການວິເຄາະທີ່ເໝາະສົມ, ປະເທດໄທ;
- ເຂົ້າອົບຮົມການຄົ້ນຄວ້າແບບ Case-Control study ແລະ ການວິເຄາະທີ່ເໝາະສົມ;
- ສໍາມະນາວິຊາການເພື່ອສ້າງນັກຄົ້ນຄວ້າໃໝ່;
- ສະໜັບສະໜູນງົບປະມານການຄົ້ນຄວ້າ (ພະຍາບານພື້ນຖານ, ຜະດຸງຄັນ, ພະຍາບານສາທາລະນະສຸກ);
- ສ້າງລະບົບຖານຂໍ້ມູນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດທີ່ທັນສະໄໝ ເພື່ອເຊື່ອມຕໍ່ກັບຄະນະຕ່າງໆພາຍໃນ ມວສ;
- ສ້າງລະບົບຕິດຕາມ ແລະ ຊຸກຍູ້ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ພາຍໃນ ມວສ;
- ສ້າງຄູ່ມືການປະຕິບັດວຽກງານ ຂອງ ຄະນະກໍາມະການ ສິ່ງເສີມ ແລະ ຄຸ້ມຄອງການຄົ້ນຄວ້າ ຂອງ ມວສ;
- ສ້າງຄູ່ມືທີ່ເປັນມາດຕະຖານ ສໍາລັບ ການຂຽນບົດສະເໜີໂຄງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ-ຄູອາຈານ, ນັກຄົ້ນຄວ້າ ຕະຫຼອດເຖິງ ນັກສຶກສາ ພາຍໃນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ກຸ່ມວິຊາວິທະຍາສາດສຸຂະພາບ;
- ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ກຸ່ມວິຊາວິທະຍາສາດທໍາມະຊາດ;
- ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ກຸ່ມວິຊາວິທະຍາສາດສັງຄົມ;
- ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດບໍລິຫານການສຶກສາ;
- ຄົ້ນຄວ້າບໍລິຫານ;
- ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ;
- ຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນ.

5.4.2 ໂຄງການ ພັດທະນາຄວາມສາມາດໃຫ້ອົງກອນ, ສະຖາບັນ ແລະ ນັກຄົ້ນຄວ້າ

- ສໍາມະນາວິທິວິທະຍາໃນການຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດ ຂອງ ຄູ-ອາຈານ ທີ່ມາສອນໃນ ຄທພ;
- ສິ່ງເສີມການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ;
- ສໍາມະນາວິທິວິທະຍາໃນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຂອງ ຄູ-ອາຈານ ທີ່ມາສອນໃນ ຄພຊ;
- ສໍາມະນາວິຊາການເພື່ອສ້າງນັກຄົ້ນຄວ້າໃໝ່;
- ສໍາມະນາວິທິວິທະຍາໃນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຂອງຄູ-ອາຈານ;

- ຫິນສະຫນັບສະຫນູນໃນການເຮັດບົດຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຂອງ ຄູອາຈານ;
- ຫິນສະຫນັບສະຫນູນໃນການເຮັດບົດຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຂອງ ນັກສຶກສາຜູ້ມີບົດຕິເດັ່ນ ຄພຊ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົບການຂຽນບົດສະເໜີໂຄງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ-ຄູອາຈານ-ແພດໝໍ ແລະ ນັກຄົ້ນຄວ້າ ພາຍໃນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມການຂຽນບົດຄວາມວິທະຍາສາດ ເພື່ອລົງຕິພິມເຜີຍແຜ່ໃນວາລະສານການແພດລາວ ແລະ ສາກົນ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ-ຄູອາຈານ-ແພດໝໍ ແລະ ນັກຄົ້ນຄວ້າ ພາຍໃນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົບ ດ້ານລະບາດວິທະຍາໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ-ຄູອາຈານ-ແພດໝໍ ແລະ ນັກຄົ້ນຄວ້າ ພາຍໃນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຝຶກອົບຮົບດ້ານສະຖິຕິການແພດ ແລະ ການວິເຄາະຂໍ້ມູນ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ-ຄູອາຈານ-ແພດໝໍ ແລະ ນັກຄົ້ນຄວ້າ ພາຍໃນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມ ກ່ຽວກັບ ການຂຽນຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແບບຫຍໍ້ ໃຫ້ກັບການນໍາກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ-ຄູອາຈານ-ແພດໝໍ ແລະ ນັກຄົ້ນຄວ້າ ພາຍໃນ ມວສ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມ ກ່ຽວກັບ ຈັນຍາທໍາແພດ ໃຫ້ແກ່ແພດໝໍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຕາມສະຖານທີ່ບໍລິການພາກລັດ ຕ່າງໆ ທົ່ວປະເທດ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມໄລຍະສັ້ນດ້ານວິທີວິທະຍາການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ (Methodology for routine to research) ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານແພດໝໍທີ່ເຮັດວຽກບໍລິການ ຕາມສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບຕ່າງໆ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມໄລຍະສັ້ນ ດ້ານວິເຄາະຂໍ້ມູນການໃຊ້ໂປຣແກມຕ່າງໆໂດຍນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນການໃຫ້ບໍລິການປະຈໍາ (Analyse data for ROUTINE TO RESERCH) ໃຫ້ແກ່ພະນັກງານແພດໝໍທີ່ເຮັດວຽກບໍລິການ ຕາມສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບຕ່າງໆ;
- ຫິນສະຫນັບສະຫນູນໃນການເຮັດບົດຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຂອງ ຄູອາຈານ;
- ຝຶກອົບຮົມວຽກງານຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ;
- ເຮັດບົດຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ;
- ສ້າງນະໂຍບາຍການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ;
- ການເຮັດບົດຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ວິໃຈ;
- ການນໍາສະເໜີຜົນງານວິຊາການພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ;
- ການພັດທະນາລະບົບການວັດ ແລະ ປະເມີນຜົນ.

5.4.3 ໂຄງການ ດໍາເນີນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ

- ບັນຫາ ແລະ ການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ;
- ການສຶກສາບັນຫາສຸຂະພາບສືບພັນ ແລະ ການອະນາໄມຂອງແມ່ຍິງ ອາຍຸ 12-19 ປີ ໃນຊົນເຜົ່າອາຄໍາ ທີ່ເມືອງລອງ, ແຂວງຫຼວງນໍ້າທາ;
- ການສຶກສາການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບຂອງໄວໜຸ່ມ ລະດັບ ປຕ ມາຈາແຕ່ງແຂວງ ແລະ ເຮັດອາຊີບເສີມໃນຮ້ານເບຍ ທີ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ;
- ສຶກສາການປ່ຽນແປງດ້ານລະບາດວິທະຍາຂອງພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລະ ບໍ່ຕິດຕໍ່ ໃນ ສປປ ລາວ ນັບແຕ່ປີ 2015-2020;
- ການປະເມີນດ້ານລະບາດວິທະຍາຕໍ່ກັບຜົນກະທົບພາຍຫຼັງການເກີດໄພພິບັດໃນທ້ອງຖິ່ນ: ກໍລະນີສຶກສາສໍາຫຼັບທ້ອງຖິ່ນທີ່ປະສົບອຸທິກກະໄພ ແລະ ໄພແຫ້ງແລ້ງ;
- ລະບາດວິທະຍາການບາດເຈັບແບບຕັ້ງໃຈ ແລະ ບໍ່ຕັ້ງໃຈໃນຜູ້ສູງອາຍຸ, ໄວໜຸ່ມ ແລະ ເດັກນ້ອຍ;
- ລະບາດວິທະຍາພະຍາດທາງຈິດປະສາດໃນຜູ້ສູງອາຍຸ, ໄວໜຸ່ມ ແລະ ເດັກນ້ອຍ;
- ລະບາດວິທະຍາພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສໍາພັນໃນກຸ່ມທີ່ແຕ່ງງານ ແລະ ບໍ່ທັນແຕ່ງງານ;

- ສຶກສາບັນຫາທີ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການດໍາລົງຊີວິດ ແລະ ສຸຂະພາບຂອງປະຊາຊົນທີ່ອາໄສບໍລິເວນແຫວ່ງນໍ້າຮ່ອງແຊງ;
- ການສຶກສາກ່ຽວກັບການນໍາໃຊ້ ຢາຫລຸດຄວາມດັນເລືອດສູງ;
- ການສຶກສາກ່ຽວກັບນໍາໃຊ້ຢາປິ່ນປົວເປົາຫວານ;
- ຄົ້ນຄ້ວາວິທະຍາສາດທາງຄະລິນິກ;
- ການຮັບຮູ້, ຈື່ຈໍາ, ຄອບຄອງ ແລະ ໃຫ້ຄວາມໝາຍຕໍ່ກາໜາຍທີ່ມີສັນຍາລັກຂອງເຄື່ອງຕື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າກັບ ທັດສະນະຄະຕິແລະການບໍລິໂພກເຄື່ອງຕື່ມທີ່ມີທາດຂອງໄວໝຸ່ມລາວ;
- ດໍາເນີນການຄົ້ນຄວ້າກ່ຽວກັບຫົວຂໍ້: ການປະຕິບັດຕາມຮີດຄອງປະເພນີ ເຊັ່ນ ເກີດລູກຢູ່ເຮືອນ, ຢູ່ກໍາ ໄດ້ມີອິດທິພົນຕໍ່ການຕາຍຂອງແມ່ທີ່ເປັນໄວໝຸ່ມຄືແນວໃດ?;
- ຄວາມຮັບຮູ້ ແລະ ຄວາມເຂົ້າໃຈ ຂອງຜູ້ປົກຄອງເດັກ ກ່ຽວກັບ ບັນດາປັດໃຈທີ່ກໍ່ໃຫ້ເກີດພະຍາດທີ່ບໍ່ຕິດຕໍ່ຢູ່ 3 ສປປ ລາວ;
- ສະພາບໂພຊະນະການໄວໝຸ່ມໃນກຸ່ມອາຍຸ 10-19 ປີ ຢູ່ ສປປ ລາວ ມີອິດທິພົນຕໍ່ສຸຂະພາບຈະເລີນພັນຂອງພວກເຂົາຄືແນວໃດ? (ໃນ 3 ແຂວງ);
- ສຶກສາກ່ຽວກັບການຫັນໂຮງໝໍກຸ່ມຕົນເອງເທື່ອລະກ້າວ;
- ສຶກສາບັນດາປັດໃຈທີ່ມີຄວາມສໍາພັນຕໍ່ທັດສະນະຄະຕິ ແລະ ພຶດຕິກຳການບໍລິ ໂພກເຄື່ອງຕື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າຂອງໄວໝຸ່ມລາວ;
- ໂຄງການສຶກສາກຳນົດຮູບແບບການຂາດສານອາຫານເບ 1 ໃນເດັກອ່ອນ;
- ການຄົ້ນຄວ້າດ້ານລະບາດວິທະຍາໃນພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່, ປະເທດໄທ;
- ສຶກສາແຮງຈູງໃຈໃນການສິດສອນຂອງຄູອາຈານຢູ່ສະຖານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກທົ່ວປະເທດ ພ້ອມທັງເຜີຍແຜ່ຜົນການສຶກສາ;
- ຄວາມເພິ່ງພໍໃຈ ຂອງນັກສຶກສາ ມວສ ປີສຸດທ້າຍ ຕໍ່ກັບການລົງຝຶກຫັດ ຕາມ ໂຮງໝໍສູນກາງ, ໂຮງໝໍເມືອງ, ໂຮງງານ, ສູນ ແລະ ສະຖາບັນ ຕ່າງໆ ໃນ ສປປ ລາວ;
- ທັດສະນະຄະຕິ ແລະ ຄວາມຄິດເຫັນຂອງ ຄູອາຈານ ຕໍ່ກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຫຼັກສູດການຮຽນການອອນຂອງ ຄະນະຕ່າງໆ ພາຍໃນ ມວສ;
- ການສິດສອນພາກຄູິນິກໃຫ້ແກ່ນັກສຶກສາ ມວສ ປີສຸດທ້າຍ ໃນເວລາລົງຝຶກຫັດ ຕາມສະຖານທີ່ຝຶກຫັດຕ່າງໆພຽງພໍແລ້ວບໍ່? ການສຶກສາແບບສັງເກດ;
- ຄວາມຮູ້ ແລະ ທັດສະນາຄະຕິ ຕໍ່ກັບການຮຽນການສອນ ດ້ານຈັນຍາທໍາແພດ ຂອງນັກສຶກສາ ມວສ ປີທີ 1 ແລະ ປີທີ 6;
- ແຮງຈູງໃຈຕໍ່ການປະຕິບັດໜ້າທີ່ສິດສອນຂອງຄູ-ອາຈານຕາມຄະນະວິຊາຕ່າງໆພາຍໃນ ມວສ ສຶກຮຽນປີ 2021;
- ແຮງຈູງໃຈຕໍ່ການປະຕິບັດໜ້າທີ່ສິດສອນຂອງຄູ-ອາຈານຮັບເຊີນທີ່ມາສິດສອນຕາມຄະນະວິຊາຕ່າງໆພາຍໃນ ມວສ ສຶກຮຽນປີ 2021;
- ແຮງຈູງໃຈຕໍ່ການປະຕິບັດໜ້າທີ່ວຽກງານຂອງພະນັກງານສາຍບໍລິຫານ ໃນ ມວສ ສຶກປີ 2021;
- ທັດສະນະ ແລະ ຄວາມຄິດເຫັນຂອງພະນັກງານ ແລະ ຄູອາຈານຕໍ່ແຜນປະຕິຮູບການສຶກສາພາຍໃນ ມວສ;
- ຄວາມປອດໄພໃນການປະຕິບັດງານຂອງພະນັກງານ-ຄູອາຈານ ສາຍບໍລິການວິຊາການ (ຫ້ອງວິເຄາະ ແລະ ຄລິນິກທັນຕະກໍາ) ຂອງ ມວສ;
- ທັດສະນະຄະຕິ ແລະ ຄວາມຄິດເຫັນຕໍ່ການຮຽນ-ການສອນວິຊາວິທະຍາສາດພື້ນຖານຢູ່ປີທີ 1 ຫາປີທີ 3 ຂອງນັກສຶກສາຄະນະແພດສາດ ມວສ;
- ຄຸນນະພາບຂອງຫຼັກສູດການຮຽນ-ການສອນ ຂອງ ມວສ ແທດເໝາະກັບສະພາບປະຈຸບັນແລ້ວບໍ່?;
- ບັນຫາສຸຂະພາບຈິດ (Mental Health) ຂອງພະນັກງານ-ຄູອາຈານສອນ ພາຍໃນ ມວສ ຕາມແບບຟອມການປະເມີນ ຂອງອົງການອະນາໄມໂລກ;

- ຄວັນຢາສູບ ແລະ ພະຍາດອັກເສບລະບົບຫາຍໃຈຮຸນແຮງ (ອຫຣ) (Acute Respiratory Infection = ARI) ໃນເດັກນ້ອຍລາວ: ສຶກສາ ຜົນກະທົບຂອງຄວັນຢາສູບໃນຄົວເຮືອນ ຕໍ່ການ ເກີດພະຍາດ ອຫຣ;
- ການບາດເຈັບຈາກອຸປະຕິເຫດທ້ອງຖະໜົນ ທີ່ພົວພັນກັບ ການດື່ມເຫລົ້າ ໃນນະຄອນຫລວງວຽງຈັນ: ການສຶກສາກ່ຽວກັບການສູນເສຍດ້ານເສດຖະກິດຂອງຄອບຄົວ;
- ຊອກຫາຄວາມຊຸກຊຸມຂອງພະຍາດຂໍ້ອັກເສບໃນລາວ ສໍາຫຼວດຢູ່ສາມແຂວງ ຈໍາປາສັກ, ສະຫວັນນະເຂດ ແລະ ຫຼວງພະບາງ;
- ຄຸນລັກສະນະ ແລະ ອັດຕາລອດຊີບຂອງຄົນເຈັບມະເຮັງເຕົ້ານົມ ຢູ່ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ , ສປປ ລາວ;
- ທໍານາຍຄຸນນະພາບຊີວິດຂອງຄົນເຈັບມະເຮັງເຕົ້ານົມທີ່ໃຊ້ເຄມີບໍາບັດ ຢູ່ໃນ ສປປ ລາວ;
- ຄວາມຈໍາເປັນໃນການນໍາໃຊ້ລະບົບໄອທິເຂົ້າໃນວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
- ບັດໃຈທີ່ພົວພັນກັບຄວາມຕັ້ງໃຈຂອງນັກສຶກສາແພດທີ່ຮຽນຈົບ ເພື່ອຮັບໃຊ້ຊຸມຊົນ, ການປະຕິບັດ ນະໂຍບາຍສໍາລັບຄວາມກ້າວໜ້າດ້ານຄວາມຫຼາກຫຼາຍຂອງພະນັກງານ;
- ຫັດສະນະຄະຕິຕໍ່ການເຮັດວຽກຢູ່ເຂດຊົນນະບົດ ແລະ ປະເມີນຄວາມສາມາດຕົນເອງຂອງນັກສຶກສາແພດ ປີສູດທ້າຍຂອງມະຫາວິທະຍາໄລ ວິທະຍາສາດສຸຂະພາບ, ສປປ ລາວ;
- ປະສິດທິພາບຂອງການແພດໂດຍເອົາຊຸມຊົນເປັນຫຼັກຂອງພະນັກງານແພດໃນຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ;
- ທົບທວນຂີດຄວາມສາມາດທີ່ຕ້ອງການໂດຍອີງໃສ່ບົດບາດແລະໜ້າທີ່ຂອງບົດສໍາຫຼວດຂອງນັກສຶກສາທີ່ ຮຽນຈົບປະແລ້ວ ແລະ ຈາກສະຖານທີ່ບໍລິການຝຶກງານຕ່າງໆ.

5.4.4 ໂຄງການ ການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້

- ຈັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ແລະ ກໍານົດຂອບເຂດ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມວິຊາການເພື່ອເຜີຍແຜ່ຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ລະດັບ ມວສ;
- ຈັດກອງປະຊຸມຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ສາທາລະນະສຸກທົ່ວປະເທດ (ເປັນພາສາລາວ) ປະຈໍາປີ ຂອງ ມວສ;
- ໂຄງການບໍລິຫານວິຊາການແກ່ສັງຄົມ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ລະດັບຄະນະວິຊາ;
- ໄປຮ່ວມກອງປະຊຸມວິຊາການ, ນໍາສະເໜີຜົນການຄົ້ນຄວ້າຢູ່ສາກົນ;
- ອອກແບບ ແລະ ຈັດພິມ (ຜະລິດ) ວາລະສານການແພດລາວທັງຮູບແບບເປັນເຫລັ້ມ ເພື່ອແຈກຢາຍພິງ;
- ຈັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ ແລະ ແນະນໍາ ຮູບແບບການຂຽນວາລະສານການແພດລາວ ພາຍໃນນະຄອນຫຼວງ ວຽງຈັນ ແລະ ຕ່າງແຂວງ;
- ພັດທະນາວາລະສານການແພດລາວ ໃນຮູບແບບ Electronic File;
- ໄປຮ່ວມກອງປະຊຸມວິຊາການ, ນໍາສະ ເໜີຜົນການຄົ້ນຄວ້າກອງປະຊຸມສາກົນ;
- ຈັດຊຸດຝຶກອົບຮົມຈັນຍາທໍາການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ 2 ຄັ້ງຕໍ່ປີ;
- ໂຄງການເຜີຍແຜ່ແລະຕີພິມ;
- ສ້າງ ແລະ ພິມວາລະສານວິທະຍາສາດ ແລະ ບົດລາຍງານປະຈໍາປີ;
- ໂຄງການເຜີຍແຜ່ການສ້າງສື່ການສອນ ແລະ ວິທີການເອົາເດັກເຂົ້າເຕົ້ານົມ ແລະ ການປະເມີນ Latchscore ໃຫ້ແກ່ຄູຄູນິກ.

6. ແຜນງານທີ 6: ການເງິນສາທາລະນະສຸກ

❖ ວຽກບຸລິມະສິດ:

- ຂົນຂວາຍ ແລະ ຊອກຫາທຸກແຫຼ່ງທຶນ ເຂົ້າໃສ່ການຕອບສະໜອງ ການບໍລິການສຸຂະພາບ ໃຫ້ທົ່ວເຖິງ ແລະ ມີຄຸນນະ ພາບ, ສ້າງເງື່ອນໄຂ ແລະ ປະຕິບັດ ກົນໄກກຸ້ມຕົນເອງເທື່ອລະກ້າວຂອງບາງໂຮງໝໍຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ແຂວງຈໍານວນນຶ່ງ;
- ສົ່ງເສີມການຮ່ວມມື ໃນການບໍລິການຂອງເອກະຊົນ ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ດັດສີມຂອງລັດ ລວມທັງການກໍານົດ ແລະ ຄຸ້ມຄອງຄ່າບໍລິການໃຫ້ເໝາະສົມ;

- ສ້າງເງື່ອນໄຂ ໃຫ້ປະຊາຊົນ ໄດ້ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບ ທີ່ເປັນທຳ ແລະ ສະເໝີພາບ ຫຼຸດຜ່ອນການຈຶກຖົງຈ່າຍ ເພື່ອປົນປົວສຸຂະພາບ ຂອງປະຊາຊົນໃຫ້ໄດ້ 35% ຂອງລາຍຈ່າຍດ້ານສາທາລະນະສຸກທັງໝົດ ຜ່ານການປັບປຸງ, ລວມຕົວ ແລະ ຂະຫຍາຍເປັນກອງທຶນລະບົບປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດທີ່ເຂັ້ມແຂງ ແລະ ກວມປະຊາກອນເປົ້າໝາຍ 96% ໃນປີ 2025;
- ເຮັດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງການເງິນ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ມີຄວາມເຂັ້ມແຂງ ຮອດຂັ້ນໂຮງໝໍນ້ອຍ, ປະຕິບັດກົນໄກຄຸ້ມຄອງການເງິນຕາມສາຍຕັ້ງຂະແໜງການ, ຄຸ້ມຄອງການເງິນລວມສູນ-ຜ່ານປະຕູດຽວ, ເພີ່ມງົບປະມານ-ເພີ່ມຄວາມຮັບຜິດຊອບໃຫ້ທ້ອງຖິ່ນໃນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕາມທິດ 3 ສ້າງ;
- ນຳໃຊ້ເຕັກໂນໂລຢີທີ່ທັນສະໄໝໃນການຄຸ້ມຄອງລາຍຮັບ-ລາຍຈ່າຍ ຮອດຂັ້ນເມືອງ, ໃຫ້ໂຮງໝໍຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ຂັ້ນແຂວງ ນຳໃຊ້ລະບົບຂໍ້ມູນ-ຂ່າວສານ ລວມທັງລະບົບການເງິນ, ເຮັດໃຫ້ການຄຸ້ມຄອງ, ຕິດຕາມ, ກວດກາລາຍຮັບ-ລາຍຈ່າຍ ຖືກຕ້ອງຕາມລະບຽບ, ໂປ່ງໃສ ແລະ ສາມາດກວດສອບໄດ້;
- ຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ສ້າງເງື່ອນໄຂ ປະຕິບັດກົນໄກເງິນເດືອນ, ເງິນອຸດໜູນ-ຈູງໃຈຂອງແພດໝໍ-ພະຍາບານ ໃຫ້ມີຄວາມເໝາະສົມ ເພື່ອປະກອບສ່ວນໃນການຍົກສູງການບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະພາບ;
- ສຸ່ຊົນເຮັດໃຫ້ລະດັບການລົງທຶນຈາກແຫຼ່ງທຶນພາຍໃນ ເຂົ້າໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກເພີ່ມຂຶ້ນ;
- ປັບປຸງການຈັດສັນທຶນຈາກແຫຼ່ງພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກ ໂດຍສຸມໃສ່ລະບົບສາທາລະນະສຸກ ຢູ່ຂັ້ນຮາກຖານ;
- ປັບປຸງຂອດການປະສານງານດ້ານການໄຫຼວຽນ ຂອງທຶນ ໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ;
- ເພີ່ມຄວາມເອົາໃຈໃສ່ໃນການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງການເງິນ, ຕິດຕາມເກັບກຳຂໍ້ມູນການລົງທຶນຈາກແຫຼ່ງທຶນຕ່າງໆ ເຂົ້າໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ;
- ຮັບຮອງເອົາຮູບແບບກົນໄກການຈ່າຍເງິນໃຫ້ຜູ້ສະໜອງບໍລິການ ຂອງປະກັນສຸຂະພາບ ທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ.

❖ **ຈຳນວນແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ:** ແຜນງານ ການເງິນສາທາລະນະສຸກ ປະກອບດ້ວຍ 5 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 21 ໂຄງການ ຄື:

6.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງການເງິນສາທາລະນະສຸກ

6.1.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການສ້າງແຜນ ແລະ ຈັດສັນງົບປະມານຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

- ກອງປະຊຸມ-ສຳມະນາ ຖອດຖອນບົດຮຽນການປະຕິບັດ ແລະ ສ້າງແຜນງົບປະມານປະຈຳປີ ແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ປັບປຸງ, ບໍລິຫານ ແລະ ບຳລຸງຮັກສາລະບົບ ໂປຣແກຣມໄອທີ ດ້ານການສ້າງແຜນ ແລະ ຈັດສັນງົບປະມານ.

6.1.2 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການບັນຊີແຫ່ງລັດ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

- ປັບປຸງ, ພິມ ຄຸ້ມຄຸ້ມຄອງການບັນຊີຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ (ສູນກາງ-ແຂວງ-ເມືອງ);
- ເຜີຍແຜ່ ແລະ ອົບຮົມຄືນ ຄຸ້ມຄຸ້ມຄອງການບັນຊີຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ 3 ພາກ 1 ຄັ້ງ;
- ສັນຫາ ແລະ ຕອບສະໜອງ Computer ຕັ້ງໂຕະ ປ່ຽນແທນໃຫ້ ສູນກາງ 15 ແຂວງ 18 ເມືອງ 148 ໂຮງໝໍນ້ອຍ 1060;
- ຄຳບໍລິຫານ ແລະ ຄຸ້ມຄອງລະບົບ ໂປຣແກຣມບັນຊີການເງິນ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ;
- ຝຶກອົບຮົມການຄຸ້ມຄອງການເງິນ ໃຫ້ ໂຮງໝໍນ້ອຍ 80% ທີ່ຍັງເຫຼືອ;
- ຕິດຕາມ-ຊຸກຍູ້ ແລະ ແນະນຳ ວິທີການປະເມີນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ລະບົບຄຸ້ມຄອງການເງິນໂຮງໝໍນ້ອຍ ໃຫ້ ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ຕິດຕາມ-ຊຸກຍູ້ ແລະ ປະເມີນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ລະບົບຄຸ້ມຄອງການເງິນໂຮງໝໍນ້ອຍໃຫ້ ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ການປ້ອນຂໍ້ມູນລາຍງານການເງິນ ຜ່ານລະບົບ DHIS2 (ສູນກາງ-ແຂວງ-ເມືອງ);
- ຍົກລະດັບພະນັກງານການບັນຊີ ຊັ້ນກາງ, ຊັ້ນສູງ, ປ.ຕຣີ, ປ.ໂທ (ສູນກາງ-ຂັ້ນເມືອງ);
- ປະຊຸມສຳມະນາ ກ່ຽວກັບ ການສ້າງຕັ້ງລະບົບຕີໃບຖອນ (GFIS) ໃຫ້ ການເງິນພະແນກສາທາລະນະສຸກ ແລະ ເມືອງ;
- ອົບຮົມດ້ານ ລະບົບຕີໃບຖອນ (GFIS) ໃຫ້ ການເງິນພະແນກສາທາລະນະສຸກ ແຂວງ ແລະ ເມືອງ;

- ຕິດຕັ້ງລະບົບຕີໃບຖອນ (GFIS) ໃຫ້ ການເງິນພະແນກສາທາລະນະ ແລະ ເມືອງ.

6.1.3 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການຄຸ້ມຄອງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

- ການພັດທະນາຄູ່ມື ແລະ ປັບປຸງລະບົບການຄຸ້ມຄອງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ແຕ່ສູນກາງ ເຖິງຂັ້ນໂຮງໝໍ້ນ້ອຍ;
- ການຝຶກອົບຮົມ ແລະ ເຜີຍແຜ່ຄູ່ມື ໃຫ້ຫົວໜ່ວຍງົບປະມານສູນກາງ ແຂວງ ເມືອງ ແລະ ຮາກຖານ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນກັບຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາໃນການຄຸ້ມຄອງການນໍາໃຊ້ເງິນ ODA;
- ພັດທະນາ ແລະ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານລະບົບການເງິນສາກົນ ໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນສູນກາງ;
- ການສະໜອງອຸປະກອນ ແລະ ຕິດຕັ້ງລະບົບຄຸ້ມຄອງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ODA.

6.1.4 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນຂອງລັດ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

- ອົບຮົມແນະນໍາ ການນໍາການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ນໍາໃຊ້ເຄື່ອງມື ໄອທີ ຄຸ້ມຄອງຊັບສິນຂອງລັດ ໃຫ້ຂັ້ນສູນກາງ-ແຂວງ;
- ອົບຮົມແນະນໍາ ການນໍາການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ນໍາໃຊ້ເຄື່ອງມື ໄອທີ ຄຸ້ມຄອງຊັບສິນຂອງລັດ ໃຫ້ຂັ້ນເມືອງ.

6.1.5 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການຄຸ້ມຄອງຈັດຊື້-ຈັດຈ້າງ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

- ຕິດຕາມ-ຊຸກຍູ້-ກວດກາ ການຄຸ້ມຄອງ ການຈັດຊື້-ຈັດຈ້າງ ແລະ ຊັບສິນ ສູນກາງ-ແຂວງ;
- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນ ແລະ ທົດທາງປັບປຸງ ໃນການຄຸ້ມຄອງການຈັດຊື້-ຈັດຈ້າງ ແລະ ຊັບສິນ.

6.1.6 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານຕິດຕາມ-ກວດກາ-ປະເມີນ ດ້ານການເງິນ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

- ປັບປຸງກົນໄກຕິດຕາມ ການກວດກາ-ກວດຜ່ານ ເອກະສານຂໍ້ເບີກຈ່າຍງົບປະມານ ໃຫ້ເປັນລະບົບ;
- ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດງົບປະມານ ແລະ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອລ້າ ຢູ່ສູນກາງ ຫາ ທ້ອງຖິ່ນ;
- ກວດກາຫຼັງຈ່າຍ ເງິນງົບປະມານປົກກະຕິ, ເງິນວິຊາການ ແລະ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອລ້າ ຂອງສູນກາງ ຫາ ທ້ອງຖິ່ນ;
- ອົບຮົມແນະນໍາ ການເບີກຈ່າຍ ແລະ ການກວດກາເອກະສານລາຍຈ່າຍງົບປະມານແຫ່ງລັດ ແລະ ຫິນຊ່ວຍເຫຼືອ.

6.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງສະຖານທີ່ບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວ

6.2.1 ໂຄງການ ພັດທະນາລະບົບຂໍ້ມູນ ແລະ ຄຸ້ມຄອງການເງິນ ສະຖານບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວ ຫັນເປັນທັນສະໄໝ

- ກວດກາຄວາມຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄວາມໂປ່ງໃສຂອງການເກັບລາຍຮັບແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ຈັດພິມ ແລະ ຕອບສະໜອງໃບບິນເກັບເງິນອາກອນ ໃຫ້ແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ພັດທະນາ ແລະ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ຂອງສະຖານບໍລິການສຸຂະພາບ.

6.2.2 ໂຄງການ ກຳນົດໂຄງປະກອບລາຄາຄ່າບໍລິການກວດ ແລະ ປິ່ນປົວສຸຂະພາບ

- ເກັບກຳຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມການບໍລິການ ແລະ ລາຄາຄ່າບໍລິການ ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການຂອງລັດຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ບາງແຂວງ;
- ປັບປຸງ ແລະ ຮັບຮອງ ການກຳນົດຄ່າບໍລິການກວດ ແລະ ປິ່ນປົວພະຍາດ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ນໍາໃຊ້ ໃຫ້ສະຖານທີ່ບໍລິການຂອງລັດຕໍ່ຂັ້ນສູນກາງ-ທ້ອງຖິ່ນ.

6.2.3 ໂຄງການ ປັບປຸງກົນໄກ ແລະ ຄຸ້ມຄອງການຈ່າຍເງິນໃຫ້ສະຖານທີ່ບໍລິການ

- ກອງປະຊຸມຖອດຖອນບົດຮຽນ ແລະ ປັບປຸງກົນໄກ ການຊົດເຊີຍເງິນໃນລະບົບປະກັນ (ສູນກາງ ແລະ ແຂວງ);
- ປັບປຸງກົນໄກ ການຊົດເຊີຍເງິນ ໃນລະບົບປະກັນ;
- ເຜີຍແຜ່ ແລະ ແນະນໍາ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ເປັນເອກະພາບ.

6.2.4 ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງການເງິນຂອງໂຮງໝໍ້ກຸ້ມຕົນເອງ

- ສຶກສາຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ໃນໂຮງໝໍ້ແຕ່ລະຂັ້ນ ເພື່ອເປັນຂໍ້ມູນພື້ນຖານ ໃນການອອກແບບ ແລະ ຮ່າງນິຕິກຳ;

- ຖອດຖອນບົດຮຽນຈາກ ປະເທດອ້ອມຂ້າງ;
- ສ້າງນິຕິກຳ ແລະ ບົດແນະນຳ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກົນໄກກຸ້ມຕົນເອງຂອງ ໂຮງໝໍ;
- ທົດລອງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົນໄກໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ແຂວງ ທີ່ຄັດເລືອກ.

6.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນານະໂຍບາຍສັງຄົມດ້ານສຸຂະພາບ

6.3.1 ໂຄງການ ຂະຫຍາຍ ແລະ ພັດທະນາກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ເພື່ອບັນລຸປະກັນສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊົນ

- ອອກແບບຮູບການພັດທະນາ ກປຊ ເພື່ອບັນລຸ UHC ໃນປີ 2021 ໂດຍການປົກຄຸມເອົາສາມຊຸດຜົນປະໂຫຍດ (ຄ່າບໍລິການສະຖານທີ່ບໍລິການ) ຂອງການສຶກສາຕົ້ນທຶນການບໍລິການ ປີ 2019, ເຮັດທົດລອງໃນ 3 ແຂວງ ໃນ ປີ 2022 ແລະ ປະເມີນການທົດລອງ ແລະ ຂະຫຍາຍຜົນການທົດລອງໄປໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ.

6.3.2 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ແລະ ຄວາມຍືນຍົງ ໃຫ້ນະໂຍບາຍສັງຄົມດ້ານສຸຂະພາບ ເພື່ອບັນລຸປະກັນສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊົນ

- ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືປະເມີນຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ 2016-2020 ເພື່ອກະກຽມສ້າງແຜນຍຸດທະສາດ 2021-2025;
- ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ແລະ ຮ່າງຕົວຊີ້ບອກ ແລະ ມາດຕະການກ່ຽວກັບຍຸດທະສາດຂອງຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບກັບຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ;
- ລົງເກັບກຳຂໍ້ມູນເພີ່ມຕື່ມເພື່ອປະກອບໃສ່ການຮ່າງແຜນຍຸດທະສາດວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ປີ 2021-2025;
- ກອງປະຊຸມຜ່ານຮ່າງຍຸດທະສາດວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ປີ 2021-2025;
- ກອງປະຊຸມຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນ ປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
- ກອງປະຊຸມສະຫຼຸບຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບປີ ແລະ ແຜນການປີ;
- ເສີມສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ພະນັກງານຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດດ້ານພາສາອັງກິດ;
- ລົງຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນ ລະບົບຖານຂໍ້ມູນປະກັນສຸຂະພາບ ATD;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ຄູ່ມືກວດສອບປະກັນສຸຂະພາບ ໃນທົ່ວປະເທດ;
- ກອງປະຊຸມຮັບຮອງ ແລະ ເຜີຍແຜ່ຍຸດທະສາດປະກັນສຸຂະພາບ 2021-2025 (3ພາກ: ກາງ, ໜ້ອ ແລະ ພາກໃຕ້);
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ຜົນການສຶກສາຕົ້ນທຶນການປິ່ນປົວ;
- ຍົກລະດັບພະນັກງານ ກ່ຽວກັບວຽກງານການເງິນ;
- ສຳມະນາກ່ຽວກັບການອອກແບບລະບົບປະກັນສຸຂະພາບ;
- ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືດ້ານວິຊາການກ່ຽວກັບການອອກແບບລະບົບປະກັນສຸຂະພາບ;
- ສະຫຼຸບລາຍງານຜົນການອອກແບບລະບົບປະກັນສຸຂະພາບ;
- ກອງປະຊຸມ ຝຶກອົບຮົມສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ແຂວງພາກໃຕ້, ແຂວງພາກກາງ, ແຂວງພາກເໜືອ;
- ກອງປະຊຸມກະກຽມດັດປັບເນື້ອໃນໂຄສະນາ;
- ກອງປະຊຸມຮັບຮອງເນື້ອໃນສະປອດໂຄສະນາເທື່ອສຸດທ້າຍ;
- ກອງປະຊຸມຜ່ານສື່;
- ເງິນຊຸກຍູ້ນຳໃຈພະນັກງານຮັບສາຍດ່ວນ.

6.3.3 ໂຄງການ ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງຖານຂໍ້ມູນຂັ້ນທະບຽນຂອງລະບົບປະກັນສຸຂະພາບ

- ເຊົ່າເນື້ອທີ່ຝາກເວັບໄຊ ກັບ ບໍລິສັດລັດວິສາຫະກິດລາວໂທລະຄົມມະນາຄົມ ເພື່ອຝາກຖານຂໍ້ມູນ ATD ຂອງລະບົບປະກັນສຸຂະພາບ.

6.3.4 ໂຄງການ ປັບປຸງການກວດສອບ ແລະ ການທົດແທນຄືນຄ່າບໍລິການຂອງກອງທຶນ

- ລົງກວດສອບ ອົບຮົມ ແລະ ຈັດກອງປະຊຸມ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ກປຊ.

6.3.5 ໂຄງການ ໂຄສະນາເພີ່ມແຜ່ຄວາມຮັບຮູ້ໃຫ້ແກ່ສັງຄົມ

- ສ້າງຄູ່ມືໂຄສະນາວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ,ພັດທະນາ,ປັບປຸງວຽກງານຖານຂໍ້ມູນ,ລະບົບ ກປຊ ແລະ ປົກປ້ອງຖານຂໍ້ມູນ;
- ພົມພ້ຽມສະຫຼຸບ ວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ປະຈຳປີ;
- ອອກແບບສະປອດໂຄສະນາທາງໂທລະພາບ;
- ຜະລິດສື່ໂຄສະນາ;
- ອອກອາກາດ ທາງໂທລະພາບແຫ່ງຊາດ (ອາທິດລະ1ຄັ້ງ).

6.3.6 ໂຄງການງົບປະມານທົດແທນຄ່າບໍລິການ

- ການປະກອບສ່ວນຂອງລັດ;
- ການປະກອບສ່ວນຂອງປະກັນສັງຄົມ;
- ເກັບໂດຍກົງຈາກປະຊາຊົນ;
- ເງິນສົມທົບຈາກປະຊາຊົນ.

6.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ

6.4.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການສຶກສາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ

- ພັດທະນາ ລະບົບເກັບກຳລາຍງານຂໍ້ມູນ ເພື່ອນຳໃຊ້ໃນການສຶກສາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ ທີ່ມີປະສິດທິພາບ;
- ຝຶກອົບຮົມໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນສູນກາງ ແລະພະນັກງານການເງິນຂັ້ນແຂວງໃຫ້ສາມາດສຶກສາຂໍ້ມູນລາຍຈ່າຍໃຫ້ໄດ້ຢູ່ໃນຂັ້ນແຂວງ.

6.4.2 ໂຄງການ ສຶກສາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ

- ລົງປະເມີນລະບົບການລາຍງານ ແລະການເກັບກຳຂໍ້ມູນລາຍຈ່າຍຂອງຂະແໜງການຢູ່ແຕ່ລະຂັ້ນ ສູນກາງ, ແຂວງ ແລະ ບາງເມືອງ;
- ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື ກັບສູນສະຖິຕິແຫ່ງຊາດ, ສະຖານບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ດ້ານລາຍຈ່າຍຂອງພາກຄົວເຮືອນ (OOP);
- ກອງປະຊຸມຮັບຮອງຜົນຂອງການສຶກສາບັນຊີສາທາລະນະສຸກ;
- ກອງປະຊຸມ ເພີ່ມແຜ່ຜົນຂອງການສຶກສາບັນຊີສາທາລະນະສຸກ ແລະ ວາງມາດຕະການໃນການແກ້ໄຂ;
- ຝຶກອົບຮົມການເກັບກຳຂໍ້ມູນລາຍຈ່າຍສາທາລະນະສຸກໃຫ້ 18 ແຂວງ;
- ຝຶກອົບຮົມການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ເກັບກຳຂໍ້ມູນລາຍຈ່າຍສາທາລະນະສຸກໃຫ້ ຂັ້ນເມືອງ.

6.4.3 ໂຄງການ ພັດທະນາ ແລະ ຜັນຂະຫຍາຍຍຸດທະສາດ ແລະ ນິຕິກຳ ດ້ານການເງິນສາທາລະນະສຸກ

- ກອງປະຊຸມຜັນຂະຫຍາຍ ແລະ ທົບທວນການປະຕິບັດຍຸດທະສາດ ແລະ ນິຕິກຳກ່ຽວພັນການເງິນສາທາລະນະສຸກ;
- ພັດທະນານິຕິກຳ ທີ່ກ່ຽວກັບ ວຽກງານການເງິນສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງການເງິນພາກລັດ.

6.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງເງິນເດືອນ ແລະ ເງິນນະໂຍບາຍ

6.5.1 ໂຄງການ ພັດທະນາລະບົບເງິນເດືອນ ຂອງສະຖານບໍລິການ ແລະ ປື້ນປົວຂອງລັດ

- ສຶກສາ ແລະ ເກັບກຳຂໍ້ມູນ ລາຍຮັບຂອງແພດໝໍ ພະຍາບານ ໃນສະຖານບໍລິການຂອງລັດ;
- ຖອດຖອນບົດຮຽນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດລະບົບເງິນເດືອນຂອງ ປະເທດອ້ອມຂ້າງ;
- ພັດທະນານິຕິກຳ ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດເງິນເດືອນ ຜ່ານກອງປະຊຸມລະດັບຕ່າງໆຈົນເຖິງການຮັບຮອງ.

6.5.2 ໂຄງການ ພັດທະນາລະບົບເງິນນະໂຍບາຍ ຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

- ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງນິຕິກຳ ກ່ຽວກັບ ເຂດຫ່າງໄກສອກຫລີກ, ນະໂຍບາຍຈູງໃຈ, ສິມິແຮງງານ ແລະ ອື່ນໆ.

7. ແຜນງານທີ 7: ແຜນການ, ການຮ່ວມມື ແລະ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ

❖ ວຽກບຸລິມະສິດ:

- ປັບປຸງລະບົບຖານຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ເປັນລະບົບດຽວ ແລະ ເອກະພາບທົ່ວປະເທດ (DHIS2), ນຳໃຊ້ແຜ່ນຄອບຄົວ ເຂົ້າໃນການເກັບກຳ ແລະ ຕິດຕາມບັນດາຕົວຊີ້ບອກ ຢ່າງທົ່ວເຖິງ ແລະ ຄົບຖ້ວນ ແຕ່ລະເປົ້າ ໝາຍ ລວມທັງການບໍລິການຂອງ ປກສ, ປກຊ ແລະ ພາກເອກະຊົນ ຕາມຍຸດທະສາດປະຕິຮູບຂໍ້ມູນສາທາລະນະສຸກ;
- ສືບຕໍ່ພັດທະນາຂີດຄວາມສາມາດ ສ້າງສູນຂໍ້ມູນສາທາລະນະສຸກ ສຸມໃສ່ການຄົ້ນຄວ້າວິເຄາະວິໄຈ, ໃຫ້ອົບຮົມ ແລະ ແນະນຳການຊົມໃຊ້ຂໍ້ມູນເຂົ້າໃນການວາງແຜນ, ຕິດຕາມຕີລາຄາຄວາມຄືບໜ້າ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດບັນດາຕົວຊີ້ບອກ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ, ລວມທັງກະກຽມແຜນການສຳຫຼວດ (LSIS3);
- ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດ eHealth ເຂົ້າໃນການປັບປຸງຂໍ້ມູນບໍລິການສຸຂະພາບ ທີ່ມີຄຸນນະພາບ ສົມທົບກັບພາກພື້ນ ແລະ ອາຊຽນ, ປະກອບສ່ວນບັນລຸ LDC (2024), UHC (2025) ແລະ SDG (2030) ທີ່ມີຫຼາຍຕົວຊີ້ບອກ ຕິດພັນກັບຂະແໜງການ ໃຫ້ລົງຮອດທ້ອງຖິ່ນ ລວມທັງວຽກງານ CRVS ຮ່ວມກັບກະຊວງພາຍໃນ ຊຶ່ງຕິດພັນກັບ ICD (ສາຍເຫດການເສຍຊີວິດ) ເຂົ້າໃນການປົ່ງມະຕິພະຍາດໃຫ້ມີຄວາມຊັດເຈນຂຶ້ນ;
- ສືບຕໍ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກົນໄກປະສານງານ ກັບຜູ້ໃຫ້ທຶນ, ກົນໄກປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການແບ່ງຂັ້ນຄຸ້ມຄອງ ຕາມທິດສາມສ້າງ ໃນການຫັນລົງຊ່ວຍທ້ອງຖິ່ນ ດ້ວຍການສ້າງແຜນ ແລະ ງົບປະມານ ແບບມີສ່ວນຮ່ວມ ພ້ອມທັງ ໂຄສະນາ ຊຸກຍູ້ການເປັນເຈົ້າການ ດ້ານສຸຂະພາບຂອງປະຊາຊົນ ໃຫ້ເພີ່ມຂຶ້ນ;
- ກຳນົດແຜນການຄົ້ນຄວ້າ ການໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ ທີ່ຕິດພັນກັບນະໂຍບາຍ ແລະ ຍຸດທະສາດ ສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອເປັນຂໍ້ມູນໃນວາງນະໂຍບາຍ ແລະ ສ້າງແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ ໃນແຕ່ລະໄລຍະ.

❖ **ຈຳນວນແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ:** ແຜນງານ ແຜນການ, ການຮ່ວມມື ແລະ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ປະກອບດ້ວຍ **4** ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ **7** ໂຄງການ ຄື:

7.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ແຜນການ ແລະ ການລົງທຶນຂອງລັດ

7.1.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານແຜນການ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງການລົງທຶນຂອງລັດ

- ຈັດກອງປະຊຸມສະຫຼຸບ ແລະ ວາງແຜນການປະຈຳປີຮ່ວມກັບບັນດາກົມ, ກອງ, ສະຖາບັນ, ສູນ, ໂຮງຮຽນ, ໂຮງໝໍ ແລະ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ;
- ລົງຊ່ວຍແຂວງ ແລະ ເມືອງ ເພື່ອສ້າງແຜນການໄລຍະກາງ ແລະ ໄລຍະຍາວ ພ້ອມທັງລົງຊຸກຍູ້, ຕິດຕາມ, ກວດກາຄວາມຄືບໜ້າ ແລະ ເກັບກຳສະພາບຕ່າງໆຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ ແລະ ແຜນການລົງທຶນຂອງລັດ;
- ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືແຕ່ລະໄລຍະກັບບັນດາກົມມະຫາພາກ ເພື່ອປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບການສະຫຼຸບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ປະຈຳໄຕມາດ, ປະຈຳປີ ແລະ ກະກຽມແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ ປະຈຳປີ (4 ຄັ້ງ/ປີ);
- ຈັດພິມປຶ້ມລາຍງານຜົນສຳເລັດການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກປະຈຳປີ ແລະ ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກປີຕໍ່ໜ້າ ໃຫ້ທົ່ວຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ (1 ຄັ້ງ/ປີ);
- ປັບປຸງເຄື່ອງມືການສ້າງແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ ປະຈຳປີ;
- ຍົກລະດັບວິຊາການໃຫ້ພະນັກງານແຜນການຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ;
- ກອງປະຊຸມເຊື່ອມສານບັນດາຕົວຊີ້ບອກເປົ້າໝາຍການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ (ປພຍ, SDGs) ແລະ ຕົວຊີ້ບອກທີ່ສະພາແຫ່ງຊາດຮັບຮອງ ເຂົ້າໃນການສ້າງແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ (1 ຄັ້ງ/ປີ);
- ກິດຈະກຳ DLI F ຂອງໂຄງການ HANSA.

7.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ

7.2.1 ໂຄງການ ກໍ່ສ້າງສູນຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ

- ປະເມີນ ສຳຫຼວດ ແລະ ອອກແບບກໍ່ສ້າງຕຶກສູນຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ;
- ກໍ່ສ້າງສູນຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ;
- ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືເພື່ອສ້າງຄະນະກຳມະການຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າ ແລະ ຜ່ານແຜນການ ຂັ້ນສູນກາງ;

- ພັດທະນາການເສື່ອມສານ ສະຖາປັດຕະຍະກຳລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ສາທາລະນະສຸກ HIS, ລວມທັງ ກອບການຄຸ້ມຄອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ຄູ່ມື;
- ກອງປະຊຸມປະຈຳໄຕມາດດ້ານຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກຮ່ວມກັບບັນດາກົມ, ໂຮງໝໍສູນກາງ, ສູນ ອ້ອມຂ້າງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
- ກອງປະຊຸມວິຊາການເພື່ອຜ່ານຜົນໄດ້ຮັບຂອງຂໍ້ມູນຂັ້ນບ້ານ (Family Folder) ແລະ ຖອດຖອນ ບົດຮຽນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນໄລຍະຜ່ານມາ ຂັ້ນສູນກາງ, ແຂວງ ແລະ ບາງເມືອງ ທົ່ວປະເທດ;
- ກອງປະຊຸມ TWG ເພື່ອຜ່ານຮ່າງເນື້ອໃນ ແລະ ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຈາກລະບົບ DHIS2 ແລະ ແຫລ່ງຕ່າງໆ 2 ຄັ້ງ/ປີ;
- ກອງປະຊຸມປະຈຳປີ ຂອງຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ທົ່ວປະເທດ;
- ຄຳອິນເຕີເນັດ ໃຫ້ພະແນກຂໍ້ມູນຂ່າວສານ;
- ພົມປຶ້ມບົດລາຍງານຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ປະຈຳປີ.

7.2.2 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ໃຫ້ພະນັກງານຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ

- ອົບຮົມກ່ຽວກັບຄຸ້ມຄອງຂໍ້ມູນໃນໂຮງໝໍ ແລະ ສະຖານບໍລິການສຸຂະພາບຂັ້ນຕ່າງໆ ໃຫ້ຜູ້ບໍລິຫານ ແລະ ວິຊາການ ເພື່ອສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ການນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນ ແລະ ລາຍງານໃຫ້ທັນເວລາ;
- ອົບຮົມການແປຜົນ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງຄຸນນະພາບກ່ຽວກັບລະບົບ DHIS2 ໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນແຂວງ ແລະ ສູນກາງ;
- ຍົກລະດັບໃຫ້ພະນັກງານເພື່ອສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການຄົ້ນຄວ້າວິໃຈ ໄລຍະສັ້ນໃຫ້ພະນັກງານຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານ;
- ອົບຮົມການປ້ອນຂໍ້ມູນລາຍບຸກຄົນໃຫ້ໂຮງໝໍນ້ອຍ;
- ອົບຮົມລະຫັດພະຍາດສາກົນ (ICD-10) ໃຫ້ ໂຮງໝໍສູນກາງ ແລະ ໂຮງໝໍແຂວງ ທົ່ວປະເທດ.

7.2.3 ໂຄງການ ປັບປຸງຄຸນນະພາບ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການສຳຫຼວດ

- ຕິດຕາມກວດກາ & ປະເມີນເບິ່ງຄວາມກ້າວໜ້າ ໂດຍສົມທຽບກັບ ແຜນຍຸດທະສາດລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ຮ່ວມກັບ 03 ສູນ (ໄຂ້ຍຸງ, ວັນນະໂລກ ແລະ ເອດ);
- ການລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ 4 ແຂວງໂດຍທຶນ ຫັນສາ ແຂວງ ອຸດົມໄຊ, ຜົ້ງສາລີ, ຊຽງຂວາງ ແລະ ຫົວພັນ;
- ຕິດຕາມກວດກາ & ປະເມີນເບິ່ງຄວາມຄືບໜ້າ ໂດຍສົມທຽບກັບ ແຜນຍຸດທະສາດລະບົບຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ສາທາລະນະສຸກ ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ 01 ຄັ້ງ/ແຂວງ.

7.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ຮ່ວມມືກັບສາກົນ ແລະ ຮ່ວມມືລັດ-ເອກະຊົນ

7.3.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ການປະສານງານໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

- ຈັດຫ້ອງວາງສະແດງຜົນງານຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກໃນກອງປະຊຸມໂຕະມົນ;
- ຈັດກອງປະຊຸມລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການ ODA ປະຈຳ ແລະ ສະເໜີແຜນການ ຮ່ວມມື ແລະ ກັບຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ ປີຕໍ່ໄປ;
- ຈັດກອງປະຊຸມສຳມະນາກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເພື່ອການພັດທະນາ ກັບກົມ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມ ພັດທະນາ;
- ຈັດກອງປະຊຸມສ້າງຄວາມສາມາດການປະສານງານລະດັບຄະນະວິຊາການໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານຮ່ວມມືຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຕາມຄູ່ມືເພື່ອຍົກສູງ ປະສິດທິຜົນການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານຮ່ວມມືຂັ້ນແຂວງ ແລະ ເມືອງ ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນງານ/ໂຄງ ການ ສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ UNFPA;
- ຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳໄຕມາດ, ກາງປີ ແລະ ປະຈຳປີ ກ່ຽວກັບການຮ່ວມມືນຳອົງການ UNFPA;
- ຈັດພົມປຶ້ມຍຸດທະສາດການຮ່ວມມືຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ;
- ຈັດກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ຍຸດທະສາດການຮ່ວມມືຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ;

- ຈັດກອງປະຊຸມປະຈຳປີ ກ່ຽວກັບການຮ່ວມມືນຳອົງການ WHO;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມການຂຶ້ນແຜນ, ການສະຫຼຸບ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງງົບປະມານການເງິນໂດຍກົງ (DFC) ຂອງ ງົບປະມານ (WHO);
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການນຳໃຊ້ງົບປະມານການເງິນໂດຍກົງ (DFC) ຂອງງົບປະມານ (WHO) ນຳບັນດາ ແຂວງທີ່ໄດ້ຮັບງົບຈາກອົງການ.

7.3.2 ໂຄງການ ປັບປຸງ ແລະ ສົ່ງເສີມການຮ່ວມລົງທຶນລະຫວ່າງພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ

- ຈັດກອງປະຊຸມສຳມະນາວິຊາການກ່ຽວກັບການຮ່ວມມືລັດ ແລະ ເອກະຊົນໃນຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ;
- ລົງເກັບກຳຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຮ່ວມມືລະຫວ່າງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ;
- ຫັດສະນະສຶກສາກ່ຽວກັບການຮ່ວມມືລະຫວ່າງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ຢູ່ພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ.

7.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ

7.4.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ

- ຈັດພິມປຶ້ມຄູ່ມືນິຕິກຳການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ;
- ຍົກລະດັບວິຊາການດ້ານການກວດກາປະເມີນຜົນພະນັກງານ;
- ຈັດຝຶກອົບຮົມໃຫ້ພະນັກງານຕິດຕາມປະເມີນຜົນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການລົງທຶນຂອງລັດພາກ 63 ແລະ 67 ອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ແລະ ແຂວງ 1 ຄັ້ງ;
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ ແລະ ກວດກາສະພາບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການລົງທຶນຂອງລັດພາກ 63, 67 ແລະ ທຶນຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອການພັດທະນາຂະແໜງສາທາລະນະສຸກຢ່າງໜ້ອຍ 2 ຄັ້ງຕໍ່ປີ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນສະພາບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນການລົງທຶນຂອງລັດ ປະຈຳໄຕມາດຮ່ວມກັບ 8 ສາຍແຜນງານ 4 ຄັ້ງ ຕໍ່ປີ;
- ປະເມີນພະນັກງານລັດຖະກອນຂອງກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມື 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ;
- ກວດກາປົກກະຕິພາກການລົງທຶນຂອງລັດພາກ 67 ຮ່ວມກັບກົມກວດກາກະຊວງສາທາລະນະສຸກ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ.

8. ແຜນງານທີ 8: ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ

❖ ວຽກບຸລິມະສິດ:

- ສືບຕໍ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດປະຕິຮູບ, ປັບປຸງກົນໄກຄຸ້ມຄອງຜ່ານປະຕູດຽວ ແລະ ແບບແຜນວິທີເຮັດວຽກ ຢ່າງມີແຜນການ ແລະ ຫຼຸດຜ່ອນຫຼາຍຂັ້ນຫຼາຍຂອດ ໂດຍເພີ່ມທະວີການເປັນເສນາທິການທີ່ດີ, ເຂັ້ມແຂງ ແລະ ວ່ອງໄວ ໃຫ້ແກ່ການນຳກະຊວງ ລວມທັງລະບົບສ່ອງແສງລາຍງານ ໃຫ້ເປັນປົກກະຕິ ແລະ ຫັນກຳນົດເວລາ;
- ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງບັນດານິຕິກຳ ພ້ອມທັງຊຸກຍູ້ການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ທີ່ຮັດກຸມ ແລະ ເຂັ້ມງວດ ໃນການໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນນະພາບ, ສ້າງເງື່ອນໄຂຫັນໂຮງໝໍກ້າວສູ່ກຸ່ມຕົນເອງ, ການຄຸ້ມຄອງການເງິນຕາມສາຍຕັ້ງ, ການກຳນົດຫົວໜ່ວຍຄ່າລາຄາບໍລິການ, ລະບອບລະບຽບຂອງການບໍລິການ ແລະ ການນຳໃຊ້ພະນັກງານອະວຸໂສບຳນານ;
- ເສີມຂະຫຍາຍຫົວຄິດປະດິດສ້າງ, ກ້າຄິດ, ກ້າເຮັດ ແລະ ກ້າຮັບຜິດຊອບ ໂດຍການນຳໃຊ້ໄອທີ ເຂົ້າໃນການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ ກໍຄືບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງສາທາລະນະສຸກ ໃນການສະຫຼຸບຕິລາຄາ ສາມາດຕອບສະໜອງໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ປົກຄຸມທົ່ວເຖິງ, ມີຄຸນນະພາບ, ສະເໝີພາບ ແລະ ຍຸຕິທຳ ພ້ອມທັງມີຄວາມໂປ່ງໃສດີຂຶ້ນ ສ້າງໄດ້ຄວາມເຊື່ອໝັ້ນ ໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນ;
- ເພີ່ມທະວີການອຳນວຍຄວາມສະດວກ ໃຫ້ແກ່ການປະສານງານ ທັງພາຍໃນ ແລະ ນອກຂະແໜງການ ລວມທັງຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ, ສຶກສາກະກຽມສ້າງຍຸດທະສາດໃນໄລຍະຂ້າມຜ່ານ, ການພັດທະນາຕາມທິດ “ໜຶ່ງແລວໜຶ່ງເສັ້ນທາງ”; ການພັດທະນາກອບຮ່ວມມືອາຊຽນ ແລະ ພາກພື້ນລຸ່ມແມ່ນ້ຳຂອງ (GMS) ຢ່າງຫ້າວຫັນ ແລະ ເຂັ້ມແຂງ;
- ເພີ່ມຄວາມເອົາໃຈໃສ່ວຽກງານ ຕິດຕາມກວດກາ/ກວດສອບ, ສະຫຼຸບລາຍງານ ແລະ ແກ້ໄຂບັນຫາ ໃຫ້ວ່ອງໄວ ແລະ ຫັນເວລາ ດ້ວຍວິທີການບັງຄັບໃຊ້ ການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງລັດ ແລະ ສັງຄົມ ດ້ວຍລະບຽບກົດໝາຍ, ຈັດຕັ້ງຜົນ

ຂະຫຍາຍ ມະຕິຂອງກອງປະຊຸມສະພາແຫ່ງຊາດ ແລະ ສະພາທ້ອງຖິ່ນ, ລວມທັງຊຸກຍູ້ສິ່ງເສີມ ວຽກສະເໝີພາບ ບົດບາດຍິງຊາຍ ໂດຍຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ “ຍຸດທະສາດເພື່ອຄວາມສະເໝີພາບຍິງຊາຍ ແລະ ແມ່-ເດັກ ຂອງຂະແໜງສາ ທາລະນະສຸກ (2019-2025) “ .

❖ **ຈຳນວນແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ:** ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ ປະກອບດ້ວຍ **8** ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ **10** ໂຄງການ ຄື:

8.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ປະຕິຮູບ, ວຽກງານສາມສ້າງ ແລະ ປະສານງານສາທາລະນະສຸກ

8.1.1 ໂຄງການ ປະຕິຮູບ, ສາມສ້າງ ແລະ ປະສານງານສາທາລະນະສຸກ

- ຈັດພິມປຶ້ມແຜ່ນພັບຍຸດທະສາດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ;
- ເຜີຍແຜ່ຍຸດທະສາດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກທົ່ວປະເທດ;
- ຈັດກອງປະຊຸມສະຫຼຸບຖອດຖອນບົດຮຽນການຜັນຂະຫຍາຍຍຸດທະສາດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກຮ່ວມ ກັບພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຢູ່ຂັ້ນສູນກາງ(ປະຈຳໄຕມາດ);
- ລົງຕິດຕາມຊຸກຍູ້ການຜັນຂະຫຍາຍຍຸດທະສາດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ ແລະ ລາຍງານ 3 ສ້າງຢູ່ ແຂວງ;
- ຈັດກອງປະຊຸມລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກໃຫ້ຄະນະ ກຳມາທິການແຫ່ງຊາດກ່ຽວກັບຍຸດທະສາດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ(ປະຈຳປີ);
- ຈັດກອງປະຊຸມທົບທວນຄືນກາງສະໄໝຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກ;
- ຈັດກອງປະຊຸມສະຫຼຸບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຍຸດທະສາດປະຕິຮູບສາທາລະນະສຸກໄລຍະ III ແລະ ວາງແຜນ ໄລຍະ IV.

8.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາ ແລະ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານທ້ອງຖານ

8.2.1 ໂຄງການ ປັບປຸງລະບົບໄຫຼວຽນເອກະສານ ແລະ ເກັບສຳເນົາເອກະສານ

- ກອງປະຊຸມສະຫຼຸບວຽກງານທ້ອງຖານປະຈຳປີ;
- ກອງປະຊຸມສາທາທິວປະເທດ ປະຈຳປີ;
- ກິດຈະກຳລົງເຜີຍແຜ່ ຕິດຕາມຊຸກຍູ້ວຽກງານ ລະບົບທ້ອງຖານທັນສະໄໝ (E-Office);
- ກິດຈະກຳ ອົບຮົມວຽກງານບໍລິຫານທ້ອງຖານ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ການຄຸ້ມຄອງການເກັບມ້ຽນເອກະສານທາງການ ແລະ ເອກະສານຂອງການນຳ;
- ສ້າງຄູ່ມືມາດຕະຖານການປະກອບເອກະສານ,ຈັດລຽງ ແລະ ຮູບແບບ, ສຳເນົາບັນດາເອກະສານທີ່ສຳຄັນ;
- ຖອດຖອນບົດຮຽນໃນການນຳໃຊ້ເອກະສານທາງການໃນ 18 ແຂວງທົ່ວປະເທດ.

8.2.2 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງໃຫ້ພະນັກງານ

- ຍົກລະດັບປະລິນຍາຕີ;
- ຍົກລະດັບປະລິນຍາໂທ.

8.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານພົວພັນຕ່າງປະເທດ

8.3.1 ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານ ພົວພັນຕ່າງປະເທດ, ການປະສານງານອາຊຽນ, ຄຸ້ມຄອງ NGOs ແລະ INGOs.

- ກອງປະຊຸມປະສານສານງານດ້ານວຽກງານອາຊຽນປະຈຳປີ ແລະ 6 ເດືອນ 2 ຄັ້ງ/ປີ;
- ການສະໜັບສະໜູນງົບປະມານພະນັກງານເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມ ເພື່ອຕິດຕາມ ແລະ ຍົກລະດັບຢູ່ຕ່າງປະ ເທດ 2 ປີ/ ຄັ້ງ (AHMM);
- ການສະໜັບສະໜູນງົບປະມານພະນັກງານເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມ ເພື່ອຕິດຕາມ ແລະ ຍົກລະດັບຢູ່ຕ່າງປະ ເທດ 1 ຄັ້ງ /ປີ (SOMHDM);
- ການສະໜັບສະໜູນງົບປະມານພະນັກງານເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມ ເພື່ອຕິດຕາມ ແລະ ຍົກລະດັບຢູ່ຕ່າງປະ ເທດ 4 ຄັ້ງ /ປີ (Cluster);

- ລົງຕິດຕາມສຸກຍູ້ວຽກງານພົວພັນຕ່າງປະເທດ ແລະ NGO, INGO ຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ຂັ້ນແຂວງ 1 ຄັ້ງ/ປີ (ໃນຂອບເຂດທົ່ວປະເທດ);
- ກອງປະຊຸມ ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກິດຈະກຳ ທີ່ໄດ້ເຊັນສັນຍາການຮ່ວມມື ກັບຕ່າງປະເທດ 1 ຄັ້ງ/ປີ;
- ກອງປະຊຸມເຜີຍແຜ່ວຽກງານພົວພັນຕ່າງປະເທດ;
- ບົດປຸງການປະສານງານໂດຍ ການຈັດກອງປະຊຸມຄະນະປະສານງານລະດັບຕັດສິນ SWG (P) ປະຈຳປີ ເພື່ອລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ແກ່ກອງປະຊຸມໂຕະມິນປະຈຳປີຂອງລັດຖະບານ 1 ຄັ້ງ/ປີ;
- ບົດປຸງດ້ານການປະສານງານ ໂດຍການຈັດກອງປະຊຸມຄະນະປະສານງານລະດັບຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ SWG (O) 1 ຄັ້ງ/ປີ;
- ການຈັດກອງປະຊຸມຄະນະປະສານງານລະດັບກອງເລຂາ (TWG Secretariat Meeting) 4 ຄັ້ງ/ປີ;
- ກອງປະຊຸມຮັບຮອງປຶ້ມລະບົບກົນໄກການປະສານງານຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ;
- ພິມປຶ້ມລະບົບກົນໄກການປະສານງານຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ.

8.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ການສື່ສານ

8.4.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ການສື່ສານ

- ການປັບປຸງລະບົບເຊີເວີ ເພີ່ມຂະໜາດຮອງຮັບຂໍ້ມູນ ເວບໄຊ ແລະ ອີເມວເຊີເວີ ແລະ ການປັບປຸງລະບົບໄຟຟ້າ, ຫ້ອງ Server ໃຫ້ເປັນສູນລວມຂໍ້ມູນຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
- ການປັບປຸງລະບົບເອກະສານປະຕູດຽວໃນຂົງເຂດພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງທົ່ວປະເທດ, ສ້າງແລະ ເຜີຍແຜ່ Application Discuss doc ສໍາລັບ ພະນັກງານ ຫ້ອງການກະຊວງ;
- ການປັບປຸງລະບົບເຄືອຄ່າຍອິນເຕີເນັດພາຍໃນຕົກໃໝ່ ແລະ ຕົກເກົ່າ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
- ການສໍາຫຼວດການນໍາໃຊ້ລະບົບໄອທິຢູ່ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ;
- ບໍາລຸງຮັກສາລະບົບ VIDEO CONFERENCE (EOC), ແລະ ບໍາລຸງຮັກສາລະບົບປະຊຸມທາງໄກ VIDEO CONFERENCE;
- ຝຶກອົບຮົມລະບົບໄອຊີທີໃຫ້ກັບພະນັກງານຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ທັງສູນກາງ;
- ຝຶກອົບຮົມສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານລະບົບໄອຊີທີໃຫ້ກັບພະນັກງານວິຊາການ ຂອງ ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ແລະ ລະບົບ E-office ຂອງ ກະຊວງໄປສະນີ;
- ສ້າງ Application Health Information ແລະ ເຜີຍແຜ່ ລະບົບ Application Health Information ໃຫ້ ບັນດາພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ;
- ສ້າງປະຕິທິນ, ບົດສະເຕີ້, ແຜ່ນພັບ ໂຄສະນາຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ;
- ສ້າງລະບົບ Application, Cloud Server ສໍາລັບຈັດເກັບຂໍ້ມູນເອກະສານຕ່າງໆຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ. ເຜີຍແຜ່ ລະບົບ Application ໃຫ້ ບັນດາພະນັກງານວິຊາການ, ຄະນະຫ້ອງການ ແລະ ບັນດາເລຂາ ລມຕ.

8.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ສິ່ງເສີມຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ

8.5.1 ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ວຽກແມ່ ແລະ ເດັກ

- ເຜີຍແຜ່ ຈັນຍາບັນ, ຈັນຍາທໍາຂອງແພດ ແລະ ດໍາລັດການເອົາເດັກໄປເປັນລູກລ້ຽງໃຫ້ພະນັກງານຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ສູນກາງ ແລະ 18 ແຂວງ ທົ່ວປະເທດ; ສິກປີ 2021);
- ປຶກສາຫາຫຼື ກ່ຽວກັບຄູ່ມືແນະນໍາ ວຽກງານສິ່ງເສີມບົດບາດຍິງ-ຊາຍ ແລະ ວຽກງານດ້ານການຄ້າມະນຸດ;
- ກອງປະຊຸມ ການນໍາໃຊ້ຄູ່ມື ກ່ຽວກັບ ການບໍລິການ ກວດ ແລະ ປິ່ນປົວ ໃຫ້ແກ່ແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກ ທີ່ຖືກເຄາະຮ້າຍຈາກການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງ, ໃຫ້ພະນັກງານແພດໝໍ ຢູ່ສູນກາງ ແລະ 18 ແຂວງ ທົ່ວປະເທດ;
- ສະເຫຼີມສະຫລອງວັນຕ້ານການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງຕໍ່ແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກ;
- ສະເຫຼີມສະຫລອງວັນ ວັນເດັກນ້ອຍ ສາກົນ 1 ມິຖຸນາ;

- ສະເຫຼີມສະຫລອງວັນຕ້ານການຄ້າມະນຸດ;
- ກອງປະຊຸມ ຄົບຄະນະວຽກຄວາມກ້າວໜ້າແມ່ຍິງ ແລະ ແມ່-ເດັກ, ກອງປະຊຸມຄົບຄະນະກຳມາທິການ ຕ້ານການຄ້າມະນຸດ.

8.6 ແຜນງານຍ່ອຍ ນິຕິກຳສາທາລະນະສຸກ

8.6.1 ໂຄງການ ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງນິຕິກຳສາທາລະນະສຸກ

- ພິມຂັ້ມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍວຽກງານສາທາລະນະສຸກ;
- ເຜີຍແຜ່ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍວຽກງານສາທາລະນະສຸກ 17 ແຂວງ, 01 ນະຄອນຫຼວງ;
- ພິມຂັ້ມລວມນິຕິກຳຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ເຫຼັ້ມ III ຄັ້ງທີ 02.

8.7 ແຜນງານຍ່ອຍ ການຄຸ້ມຄອງໄພພິບັດ ຕ້ານສາທາລະນະສຸກ

8.7.1 ໂຄງການ ກະກຽມຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ

- ປັບປຸງຂໍ້ຕົກລົງຂອງ ຄະນະກຳມະການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມໄພພິບັດກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
- ກອງປະຊຸມຄະນະກຳມະການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມໄພພິບັດຂັ້ນກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
- ລົງປະເມີນເຂດທີ່ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ໄພທຳມະຊາດໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ;
- ສ້າງແຜນຈີພີເອັດຂໍ້ມູນສາທາລະນະສຸກ ໃນເຂດປອດໄພ ແລະ ສ່ຽງໄພ ຈາກເຫດການໄພພິບັດ;
- ຕັດເລື່ອກັກ ແລະ ໜວກຂອງຄະນະກຳມະການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມໄພພິບັດກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
- ຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບ ລະບົບປະສານງານໃຫ້ຜູ້ປະສານງານວຽກງານໄພພິບັດຂັ້ນແຂວງ ຢູ່ພາກກາງ, ພາກເໜືອ ແລະ ພາກໃຕ້;
- ຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບຄວາມຮູ້ວຽກງານໄພພິບັດໃຫ້ຜູ້ປະສານງານວຽກງານໄພພິບັດຂັ້ນແຂວງ ຢູ່ພາກກາງ, ພາກເໜືອ ແລະ ພາກໃຕ້;
- ຝຶກແອບວຽກງານຕອບໂຕ້ໄພພິບັດຮ່ວມກັບກອງທັບ;
- ຝຶກອົບຮົມພາອັງກິດ ໄລຍະ 03 ເດືອນ, 06 ເດືອນ ໃຫ້ພະນັກງານຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ຂັ້ນແຂວງ;
- ລົງປະເມີນຜົນກະທົບກະທັນໃນໄລຍະເກີດເຫດໄພພິບັດ;
- ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລື, ປະຈຳການຂອງ ຄະນະກຳມະການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມໄພພິບັດກະຊວງສາທາລະນະສຸກໃນໄລຍະເກີດເຫດ;
- ລົງຕິດຕາມ ແລະ ປະເມີນຜົນກະທົບຄວາມເສຍຫາຍຫຼັງເກີດໄພພິບັດ;
- ກອງປະຊຸມລະດົມທຶນລະຫວ່າງ ຄະນະກຳມະການຄວບຄຸມໄພພິບັດກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ພາກສ່ວນເອກະຊົນຫົວໜ່ວຍທຸລະກິດ ໃນໄລຍະເກີດເຫດໄພພິບັດ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນ ສະຫຼຸບສັງລວມຜົນກະທົບຕໍ່ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ;
- ງານວາງສະແດງປະຈຳປີ 13 ຕຸລາ ວັນຄຸ້ມຄອງໄພພິບັດອາຊຽນ ແລະ ວັນຫຼຸດຜ່ອນໄພພິບັດສາກົນ;
- ກອງປະຊຸມປະຈຳປີຂອງຄະນະກຳມະການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມໄພພິບັດກະຊວງສາທາລະນະສຸກ;
- ຫັດສະນະສຶກສາວຽກງານກຽມພ້ອມຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ ຢູ່ ຕ່າງປະເທດ;
- ຫັດສະນະສຶກສາແລະປ່ຽນບົດຮຽນວຽກງານກຽມພ້ອມຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ;
- ກອງປະຊຸມທົບທວນ ສະຫຼຸບສັງລວມຜົນກະທົບຕໍ່ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ.

8.8 ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາພັກ ແລະ ລັດ:

8.8.1 ໂຄງການ ກວດກາພັກ

- ຕິດຕາມກວດກາການປະເມີນໜ່ວຍພັກປອດໃສ, ເຂັ້ມແຂງ, ໜັກແໜ້ນຈຳນວນ 23 ໜ່ວຍພັກ/ປີ;
- ລົງຕິດຕາມການດຳເນີນຊີວິດພັກປະຈຳເດືອນໃຫ້ໄດ້ 25 ໜ່ວຍພັກ/ປີ;
- ເກັບກຳສະຖິຕິສະມາຊິກພັກຕາມແບບຟອມຂອງກວດກາສູນກາງພັກ 07 ແບບຟອມປີລະ 1 ຄັ້ງ;
- ຕິດຕາມ ກວດກາເງິນສະຕິພັກ ແລະ ການນຳໃຊ້ເງິນສະຕິພັກປະຈຳປີ, ແຕ່ລະໜ່ວຍພັກອ້ອມຂ້າງກະຊວງ ໃຫ້ໄດ້ 01 ຄັ້ງ/ປີ.

8.8.2 ໂຄງການ ກວດກາລັດ

- ກວດກາລັດປົກກະຕິຂັ້ນສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ ປະຈຳປີທົ່ວປະເທດຈຳນວນ 18 ແຂວງ/ປີ;
- ກວດກາການລົງທຶນຂອງລັດເລີ່ມແຕ່ຫົວທີ ສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ;
- ຕິດຕາມການແກ້ໄຂຜົນຂອງການກວດສອບ, ຕິດຕາມ ກວດກາຕາມຜົນຂອງການກວດສອບຢູ່ແຕ່ລະຂັ້ນ;
- ກວດກາ ການຄຸ້ມຄອງ ການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກສັງຄົມ, ສາກົນ ກ່ຽວກັບການສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານການລະບາດຂອງ Covid-19;
- ຈັດກອງປະຊຸມວຽກງານກວດກາສາທາລະນະສຸກປະຈຳປີ 1ຄັ້ງ/ປີ;
- ຝຶກອົບຮົມວຽກກວດກາ, ກວດສອບປະຈຳປີ 1 ຄັ້ງ/ປີ.
- ວຽກງານຄົ້ນຄວ້າຄຳຮ້ອງ ແລະ ຄຳສະເໜີ
 - ສືບຕໍ່ຮັບ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າຄຳຮ້ອງ ຄຳສະເໜີ ຢູ່ສູນກາງ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ.
- ວຽກງານຕ້ານການສໍ້ລາດບັງຫຼວງ ແລະ ແຈ້ງຊັບສິນ-ລາຍຮັບຂອງພະນັກງານ
 - ສືບຕໍ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການແຈ້ງຊັບສິນ-ລາຍຮັບ ຂອງພະນັກງານ-ລັດຖະກອນຕາມແຈ້ງຂອງອົງການກວດກາລັດຖະບານ ສະບັບເລກທີ 227/ອກລ, ລົງວັນທີ 03 ຕຸລາ 2020 (ຄັ້ງທີ III ແລະ ຄັ້ງທີ IV).
- ວຽກງານບໍລິຫານ
 - ສືບຕໍ່ປັບປຸງພາລະບົດບາດຂອງກົມຈາກສະບັບເກົ່າໃນປີ 2012 ໃຫ້ສຳເລັດໃນຕົ້ນປີ 2021;
 - ຄຸ້ມຄອງອຳນວຍຄວບຄຸມວຽກງານໃຫ້ໄປຕາມນິຕິກຳ ແລະ ລະບຽບການທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້, ສະຫຼຸບຜົນ;
 - ຂອງການກວດກາລາຍງານຂໍ້ຄຳເຫັນໃຫ້ເປັນປົກກະຕິ, ຖອດຖອນບົດຮຽນແຕ່ລະໄລຍະໃຫ້ສະໜ້າສະເໝີ;
 - ປະກອບບຸກຄະລາກອນທີ່ມີຄວາມຮູ້ ຄວາມສາມາດເຂົ້າໃສ່ຕຳແໜ່ງງານທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້;
 - ເອົາໃຈໃສ່ຍົກລະດັບໃຫ້ພະນັກງານກວດກາ ໄລຍະສັ້ນ-ຍາວ, ຢູ່ພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ.

ພາກທີ IV

ຄາດຄະເນ ຄວາມຕ້ອງການດ້ານງົບປະມານ

ອີງຕາມບົດຮຽນ ຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ທີ່ຜ່ານເຫັນວ່າງົບປະມານໄດ້ເພີ່ມຂຶ້ນ ຊຶ່ງລັດຖະບານ ກໍຄືສະພາແຫ່ງຊາດ ໄດ້ເອົາໃຈໃສ່ໃຫ້ຄວາມສໍາຄັນ ໂດຍສຸມໃສ່ວຽກງານຮັກສາສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ແລະ ໂພຊະນາການ. ໂດຍລວມແລ້ວ, ເຫັນວ່າມີຜົນສໍາເລັດດີສົມຄວນ ໃນການປະຕິບັດບັນດາຄາດໝາຍຕົວຊີ້ບອກ ກໍຄືການປະຕິບັດເປົ້າໝາຍການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ (ປພຍ) ຊຶ່ງມີຫຼາຍຕົວຊີ້ບອກທີ່ຕິດພັນກັບຂະແໜງການ. ອີງຕາມການປະເມີນຂອງສາກົນ ກ່ຽວກັບການບັນລຸເງື່ອນໄຂຫຼຸດພື້ນຈາກສະພາວະດ້ອຍພັດທະນາ, ດັດສະນີໝາຍຊັບສິນມະນຸດ (HAI), ຊຶ່ງມີຜົນສໍາເລັດສາມາດຜ່ານໄດ້ໂດຍພື້ນຖານ. ສະນັ້ນ, ອີງໃສ່ທໍາແຮງ ກໍຄືຂໍ້ຫຍຸ້ງຍາກ ແລະ ສິ່ງທ້າທາຍ ໃນ 5 ປີຜ່ານມາ, ເຫັນວ່າລັດຖະບານ ຍັງຕ້ອງສືບຕໍ່ທຸ່ມເທງງົບປະມານ ແລະ ການລົງທຶນ ສຸມໃສ່ປັບປຸງການໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບໃຫ້ມີຄຸນນະພາບ ນັບມື້ດີຂຶ້ນ ເພື່ອເພີ່ມການໃຊ້ຈ່າຍດ້ານສຸຂະພາບ ແກ່ປະຊາຊົນໃຫ້ເພີ່ມຂຶ້ນ ໄປຕາມທໍາອ່ຽງ ກໍຄືສ້າງຄວາມດຸ່ນດ່ຽງຂອງການພັດທະນາ ທັງດ້ານເສດຖະກິດ ແລະ ສັງຄົມ ໄປຄຽງຄູ່ກັນ ໃຫ້ສາມາດເຊື່ອມໂຍງ ຫັນກັບ ຂົງເຂດພາກພື້ນ ແລະ ສາກົນ ເພື່ອສ້າງເງື່ອນໄຂພື້ນຖານ ປະກອບສ່ວນແກ່ການພັດທະນາມີການປ່ຽນແປງດີຂຶ້ນ ແລະ ໄວຂຶ້ນ.

ໃນ 5 ປີຕໍ່ໜ້ານີ້, ອີງຕາມຜົນການສຶກສາ ແລະ ລາຍງານ ຂອງອົງການອະນາໄມໂລກ ໃນການບັນລຸການປົກຄຸມສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊີນ, ລັດຖະບານ ແຕ່ລະປະເທດທີ່ມີລາຍຮັບແຕກຕ່າງກັນນັ້ນ ຈະຕ້ອງນໍາໃຊ້ງົບປະມານ ສໍາລັບການໃຊ້ຈ່າຍດ້ານສາທາລະນະສຸກ ຕໍ່ຫົວຄົນເຖິງ 86 ໂດລາ/ຄົນ/ປີ (WHO, 2014). ສະນັ້ນ, ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີຄັ້ງທີ IX ຈຶ່ງໄດ້ສຶກສາ ແລະ ຄາດຄະເນຄວາມຕ້ອງການດ້ານງົບປະມານ ສະເລ່ຍຢູ່ໃນລະດັບ 500-600 ລ້ານໂດລາສະຫະລັດ/ປີ ໂດຍສືບຕໍ່ເພີ່ມຂຶ້ນຕາມທໍາອ່ຽງຂອງງົບປະມານ ທີ່ມີຄວາມອາດສາມາດສະໜອງໄດ້ພຽງແຕ່ 50-60% ຂອງແຜນຄວາມຕ້ອງການງົບປະມານຕົວຈິງ. ດັ່ງນັ້ນ, ເພື່ອສ້າງຄວາມອາດສາມາດ ໃນການບັນລຸບັນດາຄາດໝາຍກໍຄືຕົວຊີ້ບອກອັນຫຼວງຫຼາຍທີ່ຕິດພັນຂະແໜງການ, ຄວນມີການລະດົມຂົນຂວາຍທຶນ ກໍຄືວິທີການເພີ່ມງົບປະມານ ຈາກແຫຼ່ງຕ່າງໆທັງພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກ ກໍຄືທົ່ວສັງຄົມ ຊຶ່ງຜ່ານມາທີ່ລັດຖະບານ ມີຄວາມພະຍາຍາມຈັດສັນໃຫ້ແກ່ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ໃຫ້ໄດ້ 9% ຂອງການໃຊ້ຈ່າຍລວມຂອງລັດຖະບານ. ສັງລວມແລ້ວ ແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025) ຄາດຄະເນຄວາມຕ້ອງການງົບປະມານ ທັງໝົດ: 2500 ຫາ 3.000 ລ້ານໂດລາໃນ 5 ປີ, ໂດຍສັດສ່ວນ ແມ່ນສຸມໃສ່ວຽກງານຍົກສູງ ຄຸນນະພາບຂອງການບໍລິການປິ່ນປົວ ກໍຄືການຮັກສາສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ ແລະ ໂພຊະນາການ ຢູ່ໃນຂັ້ນຮາກຖານ ໃຫ້ມີມາດຕະຖານສູງຂຶ້ນ ໃນການປົກຄຸມສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊີນ ແລະ ມີຄວາມອາດສາມາດປະກອບສ່ວນໃຫ້ແກ່ການບັນລຸເງື່ອນໄຂນໍາພາປະເທດຊາດຫຼຸດພື້ນຈາກສະພາວະດ້ອຍພັດທະນາໄດ້.

ການຄາດຄະເນງົບປະມານ ຕາມຮູບແບບຕ່າງ ໆ ຄື:

Government Health Expenditure Plan 2021-2025 Under Various Scenarios

#	Funding 2021-2025	GHE Bill. LAK	GHE Mill. US\$	GHE US\$/Cap	% GGE	% GDP
1	Current GHE funding trend (Budget 2020)	16,572	1,694	45	7.2%	1.4%
	Domestic only (excl. ODA)	12,683	1,297	43	5.5%	1.3%
	Domestic budget only (excl ODA & Tech. Rev.)	10,751	1,099	29	4.6%	1.0%
2	9% of GGE	20,724	2,119	56	9.0%	1.8%
3	MOH Plan Covid impact	22,908	2,342	61	9.8%	1.9%
	MOH Annual Plan	26,454	2,700	71	11.4%	2.2%
4	Min. Int'l standards 86\$/cap GGHE by 2025)	28,977	2,963	78	12.5%	2.5%
5	Int'l standards (average 2021-25)	31,905	3,262	86	14%	2.7%
	MOF estimates 1.5% GDP (presented 09/2019)	17,608	1,800	47	7.6%	1.5%
	MOH Essentiel Health Service Package	10,241	1,037	27	4.3%	0.8%
	Regular domestic budget excl. Tech. Rev. (2019)	6,662	769	21	4.0%	0.7%

1. ຖ້າຄິດໄລ່ຕາມມາດຕະຖານຂອງອົງການອະນາໄມໂລກ ສະເລ່ຍປະມານ 86 ໂດລາ/ຄົນ/ປີ ລວມເປັນ 3,262 ລ້ານໂດລາໃນ 5 ປີ;
2. ຖ້າຄິດໄລ່ບົນພື້ນຖານການຄັດຈ້ອນບູລິມະສິດຈຳເປັນຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ ລວມທັງການຮັບມືກັບ Covid-19 ຈະໄດ້ສະເລ່ຍປະມານ 65 ໂດລາ/ຄົນ/ປີ ລວມເປັນ 2,755 ລ້ານໂດລາໃນ 5 ປີ.

ຄາດຄະເນງົບປະມານ 2021-2025 (2 ທາງເລືອກ)

ລ/ດ	ວິທີການຈັດສັນ	ລວມລາຍຈ່າຍທັງໝົດຂອງລັດຖະບານທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ (ຕື້ກີບ)	ລວມລາຍຈ່າຍທັງໝົດຂອງລັດຖະບານທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ (ລ້ານໂດລາ)	ສະເລ່ຍຕໍ່ຫົວຄົນ (ໂດລາສະຫະລັດ)	ລາຍຈ່າຍຂະແໜງສາທາລະນະສຸກທຽບໃສ່ລາຍຈ່າຍທັງໝົດຂອງລັດຖະບານ (%)	% ລວມຍອດຜະລິດຕະພັນພາຍໃນ
1	ມາດຕະຖານສາກົນ	31.926	3.262	86	15	2,8
2	ແຜນຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ລວມທັງການຮັບມືກັບ Covid-19	24.058	2.755	65	10	1,9

ຄາດຄະເນການໃຊ້ຈ່າຍດ້ານສາທາລະນະສຸກ 2021-2025

ງົບປະມານທີ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ	Budget Implemented	ຫົວໜ່ວຍ Unit	ຄາດຄະເນ (Projected)						
			2020	2021	2022	2023	2024	2025	2021-2025
ລາຍຈ່າຍພາຍໃນຂອງລັດຖະບານທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ	Domestic GGHE	ຕື້ກີບ Bill. LAK	1,496	1,991	3,310	3,707	4,164	4,689	17,861
ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເພື່ອການພັດທະນາ (ODA)	ODA	ຕື້ກີບ Bill. LAK	1,101	1,080	827	1,075	1,398	1,817	6,197
ລວມລາຍຈ່າຍທັງໝົດຂອງລັດຖະບານທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ	Total GGHE	ຕື້ກີບ Bill. LAK	2,597	3,071	4,137	4,782	5,562	6,506	24,058
ລວມລາຍຈ່າຍທັງໝົດຂອງລັດຖະບານທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ	Total GGHE	ລ້ານໂດລາ Mil. US\$	291	334	438	491	555	629	2,755
% ລວມຍອດຜະລິດຕະພັນພາຍໃນ	% GDP	%	1.5%	1.6%	1.9%	2.0%	2.1%	2.1%	1.9%
ລາຍຈ່າຍດ້ານສາທາລະນະສຸກ ທຽບໃສ່ລາຍຈ່າຍທັງໝົດຂອງລັດຖະບານ	GGHE in % GGE	%	8.0%	8.0%	10.0%	10.0%	10.0%	11.0%	10.0%
ລາຍຈ່າຍພາຍໃນດ້ານສາທາລະນະສຸກທຽບໃສ່ລາຍຈ່າຍລັດຖະບານ	DGHE (No TR) in % GGE	%	4.6%	5.7%	8.5%	8.7%	8.9%	9.1%	8.3%
ລາຍຈ່າຍທັງໝົດດ້ານສາທາລະນະສຸກທຽບໃສ່ຫົວຄົນ	Total GGHE per capita	ໂດລາສະຫະລັດ US\$	40	46	59	65	73	81	65
ເງິນໃຊ້ຈ່າຍສະເພາະພາຍໃນ	% Domestic	%	58%	65%	80%	78%	75%	72%	74%
ອັດຕາແລກປ່ຽນ (1 US\$/LAK)	Exchange Rate	ກີບ LAK	8,920	9,191	9,449	9,737	10,027	10,336	9,813
ຄາດຄະເນປະຊາກອນ	Population Projected	Person	7,231,210	7,337,783	7,442,794	7,545,792	7,646,723	7,745,249	
DGHE Domestic Government Health Expenditure	ລາຍຈ່າຍພາຍໃນດ້ານສາທາລະນະສຸກ								
GDP Gross Domestic Product	ລວມຍອດຜະລິດຕະພັນພາຍໃນ	ຕື້ກີບ Bill. LAK							
GGE General Government Expenditure	ລາຍຈ່າຍທັງໝົດຂອງລັດຖະບານ	ຕື້ກີບ Bill. LAK							
GGHE General Government Health Expenditure	ລາຍຈ່າຍທັງໝົດຂອງລັດຖະບານທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ								
ODA Official Development Assistance	ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເພື່ອການພັດທະນາ (ຊາຍ)								
GDP/Cap (US\$)	ໂດລາສະຫະລັດ US\$								

ຄາດຄະເນຄວາມຕ້ອງການງົບປະມານ ຕາມ 8 ແຜນງານ (ກີບ)

ຄາດຄະເນງົບປະມານຕາມແຜນງານ ປີ 2021-2025								
ລ/ດ	ແຜນງານ	2021	2022	2023	2024	2025	ລວມຍອດ	%
1	ແຜນງານອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງສຳຄັນອື່ນໆ	341,858,145,430	460,523,330,396	532,323,559,573	619,151,743,694	724,236,110,117	2,678,092,889,210	11.1%
2	ແຜນງານເພີ່ມທະວີ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່	261,719,588,469	352,567,221,588	407,536,005,229	474,009,883,121	554,460,319,954	2,050,293,018,361	8.5%
3	ແຜນງານ ບົນບິວ ແລະ ພື້ນພູທີ່ທຳການ	1,493,847,484,758	2,012,389,138,536	2,326,140,889,649	2,705,561,611,926	3,164,757,973,245	11,702,697,098,114	48.6%
4	ແຜນງານເບີກຢູ່ບໍລິເວນກອກສານ, ຍ່າ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ	94,145,302,428	126,824,850,584	146,598,123,155	170,509,987,660	199,449,474,958	737,527,738,785	3.1%
5	ແຜນງານຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາແຜນງານ ແລະ ຄົ້ນຄ້ວາວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ	347,100,044,106	467,584,787,518	540,485,969,038	628,645,537,389	735,341,220,110	2,719,157,558,161	11.3%
6	ແຜນງານການເງິນສາທາລະນະສຸກ	418,476,915,760	563,737,870,564	651,630,286,931	757,918,790,446	886,555,133,161	3,278,318,996,862	13.6%
7	ແຜນງານ ແຜນການ, ການຮ່ວມມື ແລະ ຂົ່ມຂູ່ອາວຸດສາທາລະນະສຸກ	53,995,246,615	72,737,979,565	84,078,563,761	97,792,758,603	114,390,450,822	422,994,999,367	1.8%
8	ແຜນງານ ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ	59,857,272,433	80,634,821,249	93,206,602,662	108,409,687,162	126,809,317,633	468,917,701,140	1.9%
	ລວມຍອດງົບປະມານ	3,071,000,000,000	4,137,000,000,000	4,782,000,000,000	5,562,000,000,000	6,506,000,000,000	24,058,000,000,000	100.0%

ພາກທີ V

ມາດຕະການ ແລະ ວິທີການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ

- 1) ສືບຕໍ່ເຊື່ອມຊຶມແນວທາງນະໂຍບາຍສາທາລະນະສຸກຂອງພັກ ໂດຍຈັດຕັ້ງເຊື່ອມສານ ການຫັນເປັນແຜນການ, ແຜນງານ ແລະ ໂຄງການອັນລະອຽດຕົວຈິງ ໃນແຕ່ລະດ້ານ ໃນແຕ່ລະຂັ້ນ ໃຫ້ສອດຄ່ອງ ແລະ ກົມກຽວກັນ ສຸມໃສ່ບັນດາຕົວຊີ້ບອກ (LDC/UHC/SDG);
- 2) ການຊີ້ນຳ ນຳພາຂອງຄະນະນຳແຕ່ລະຂັ້ນ ຕ້ອງເພີ່ມຄວາມເປັນເຈົ້າການ ແລະ ນຳພາການປະຕິບັດຕົວຈິງ ສຸມໃສ່ວຽກບຸລິມະສິດ ທີ່ເປັນກຸນແຈສຳຄັນ (KPA/KPI) ເລັ່ງລັດແກ້ໄຂບັນຫາສາຍເຫດການຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ ແລະ ການຂາດສານອາຫານ ຊຶ່ງຕິດພັນກັບຄວາມທຸກຍາກ, ຮິດຄອງ/ລະດັບຄວາມຮັບຮູ້, ທີ່ຕັ້ງ/ ຄົມມະນາຄົມ, ຄຸນນະພາບການບໍລິການ ແລະ ສ່ວນຮ່ວມຂອງຊຸມຊົນ ລວມທັງວຽກບົດບາດຍິງ-ຊາຍ ພ້ອມກັນສູ້ຊົນບັນລຸຕົວຊີ້ບອກ ໂດຍສົມທົບຢ່າງໜັກແໜ້ນ ກັບບັນດາຂະແໜງການ, ທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ທຶນ ຕາມວິຖີຊີວິດແບບໃໝ່ໃຫ້ໄດ້ດີ ແລະ ເປັນປົກກະຕິ;
- 3) ເພີ່ມທະວີວຽກກໍ່ສ້າງພະນັກງານໃຫ້ມີຄວາມປອດໃສ, ເຂັ້ມແຂງ, ໜັກແໜ້ນ ແລະ ຮູ້ນຳພາຮອບດ້ານ, ປັບປຸງແບບແຜນວິທີເຮັດວຽກ ໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກການລວມສູນ, ແບ່ງ/ມອບຕາມໜ້າທີ່ ພາລະບົດບາດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບໃຫ້ສູງຂຶ້ນ; ກວດກາຕີລາຄາພະນັກງານ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ, ປະຕິບັດນະໂຍບາຍຊຸກຍູ້ຈູງໃຈ ຢ່າງເປັນລະບົບໂດຍຖືເອົາຜົນສຳເລັດເປັນໄມ້ຫຼາວັດແທກ, ສ້າງຂະບວນແຂ່ງຂັນ ວຽກຕີຄົນເດັ່ນ ໃຫ້ບໍລິການພ້ອມທັງມີມາດຕະການແກ້ໄຂໃຫ້ໄວ ແລະ ເດັດຂາດຕໍ່ຜູ້ລະເມີດ;
- 4) ປັບປຸງ/ນຳໃຊ້ລະບຽບການ ແລະ ກົນໄກທີ່ມີໃນການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານລັດ ດ້ວຍລະບຽບກົດໝາຍ ມະຕິຄຳສັ່ງຂອງຂັ້ນເທິງ, ປະຕິບັດວິໄນແຜນການ-ການເງິນໃຫ້ເຂັ້ມງວດ ພ້ອມທັງເພີ່ມການແບ່ງ/ມອບຄວາມຮັບຜິດຊອບໃຫ້ທ້ອງຖິ່ນ ໃນການກວດກາຕິດຕາມ/ລາຍງານ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ ໃນແຕ່ລະໄລຍະໃຫ້ຊັດເຈນ ແລະ ຫັນເວລາ. ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົນໄກປະຕິຮູບ ສ້າງກົນໄກໃໝ່ທີ່ມີປະສິດທິພາບ ນັບແຕ່ການສ້າງແຜນ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດງົບປະມານ ໃຫ້ເປັນລະບົບ ມີແຜນດຽວສາມາດນຳໃຊ້ງົບຈາກຫຼາຍແຫຼ່ງທຶນ ປະສານສົມທົບທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາໃຫ້ດີ ສຸມໃສ່ວຽກບຸລິມະສິດ ບໍ່ຊ້ຳຊ້ອນກັນ;
- 5) ເພີ່ມງົບປະມານ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ສຸມໃສ່ນະໂຍບາຍເກີດລູກ ແລະ ປິ່ນປົວເດັກລຸ່ມ 5 ປີບໍ່ເສຍຄ່າ ຢູ່ໃນກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ໃຫ້ເປັນລະບົບເຂັ້ມແຂງທົ່ວປະເທດ, ຮັບປະກັນໃຫ້ຜູ້ທຸກຍາກໄດ້ຮັບບໍລິການທົ່ວເຖິງ ແລະ ມີຄຸນນະພາບປະກອບສ່ວນ LDC, ບັນລຸ UHC ປີ 2025 ແລະ ສ້າງເງື່ອນໄຂໃຫ້ແກ່ການບັນລຸ SDG ປີ 2030;
- 6) ຕ້ອງກຳນົດວິທີການຕິດຕາມ ກວດກາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ວຽກງານລະອຽດ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນ ແຕ່ລະໄລຍະ ໄປຕາມແຜນງານ, ໂຄງການ, ກິດຈະກຳ ແລະ ງົບປະມານລະອຽດ ໂດຍແນໃສ່ ການສະຫຼຸບຕີລາຄາຄວາມຄືບໜ້າ ຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ບັນດາຄາດໝາຍ ກຳຄິຕົວຊີ້ບອກ ທີ່ສະພາແຫ່ງຊາດໄດ້ຮັບຮອງ ພ້ອມທັງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດເປົ້າໝາຍການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ ຊຶ່ງມີຫຼາຍຕົວຊີ້ບອກ ທີ່ຕິດພັນກັບຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ;

7) ກຳນົດຕາຕະລາງແຜນການຕິດຕາມ-ປະເມີນຜົນ ແລະ ສະຫຼຸບສັງລວມ ເປັນແຕ່ລະໄລຍະ 3 ເດືອນ, 6 ເດືອນ, 9 ເດືອນ, ປະຈຳປີ, ກາງສະໄໝ ແລະ ທ້າຍສະໄໝ ລາຍງານຕໍ່ກະຊວງແຜນການ ແລະ ການລົງທຶນ, ຫ້ອງວ່າ ການລັດຖະບານ ແລະ ສະພາແຫ່ງຊາດ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ; ທັງເປັນການເກັບກຳສັງລວມບັນດາຜົນງານກໍ່ຄື ຜົນສຳເລັດຂອງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການກະກຽມສະເຫຼີມສະຫຼອງວັນຊາດຄົບ ຮອບ 50 ປີ (1975-2025).

ລັດຖະມົນຕີ



ເອກະສານຕິດຄັດ:

ຂໍ້ຕົກລົງວ່າດ້ວຍການຮັບຮອງເອົາການປັບປຸງແຜນງານ, ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ ເຂົ້າໃນແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025)



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

0501

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

ເລກທີ /ສທ
ນະຄອນຫລວງວຽງຈັນ, ວັນທີ

ຂໍ້ຕົກລົງ

24 FEB 2020

ວ່າດ້ວຍການຮັບຮອງເອົາການປັບປຸງແຜນງານ, ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ ເຂົ້າໃນແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025)

- ອີງຕາມ ດໍາລັດວ່າດ້ວຍການຈັດຕັ້ງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ສະບັບເລກທີ 96/ນຍ, ລົງວັນທີ 09 ມີນາ 2017;
- ອີງຕາມ ກອງປະຊຸມປຶກສາຫາລືຮ່ວມກັບການນໍາກະຊວງ ກ່ຽວກັບການກຳນົດຈຳນວນແຜນງານ, ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການສໍາລັບແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025) ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຄັ້ງວັນທີ 07 ມັງກອນ 2020.

ລັດຖະມົນຕີ ຕົກລົງ:

ມາດຕາ 1 ຮັບຮອງເອົາຜົນການປັບປຸງຈຳນວນແຜນງານ, ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ ໂຄງການ ສໍາລັບແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ IX (2021-2025) ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຊຶ່ງປະກອບມີ 8 ແຜນງານ 49 ແຜນງານຍ່ອຍ 133 ໂຄງການ ດັ່ງມີລາຍລະອຽດລຸ່ມນີ້:

1. ແຜນງານ ອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ປະກອບດ້ວຍ 6 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 24 ໂຄງການ ຄື:
 - 1.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ:
 - 1.1.1. ໂຄງການ ໃຫ້ວັກຊີນກັນພະຍາດ
 - 1.1.2. ໂຄງການ ສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ແລະ ວາງແຜນຄອບຄົວ
 - 1.1.3. ໂຄງການ ປັບປຸງຄຸນນະພາບວຽກງານສິ່ງເສີມສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ
 - 1.1.4. ໂຄງການ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບແມ່ (ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ຫຼັງເກີດ)
 - 1.1.5. ໂຄງການ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບເດັກລຸ່ມ 5 ປີ
 - 1.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ:
 - 1.2.1. ໂຄງການ ສື່ສານເພື່ອສຸຂະພາບ ແລະ ສຸຂະສຶກສາ
 - 1.2.2. ໂຄງການ ຄວບຄຸມຢາສຸບ ແລະ ເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ
 - 1.2.3. ໂຄງການ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບຜູ້ອາຍຸສູງ ໜ້າທີ 157

- 1.2.4. ໂຄງການ ຕົວເມືອງແຫ່ງສຸຂະພາບ
- 1.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ການອະນາໄມ ແລະ ນໍ້າສະອາດ:
 - 1.3.1. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງນໍ້າສະອາດ - ນໍ້າປອດໄພ
 - 1.3.2. ໂຄງການ ອະນາໄມສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ສຸຂະອະນາໄມ
 - 1.3.3. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຜູ້ອອກແຮງງານ
 - 1.3.4. ໂຄງການ ປ່ຽນແປງດິນຟ້າອາກາດ
 - 1.3.5. ໂຄງການ ປະເມີນຜົນກະທົບຕໍ່ສຸຂະພາບ
- 1.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ໂພຊະນາການ:
 - 1.4.1. ໂຄງການ ສົ່ງເສີມຈຸລະສານອາຫານ ແລະ ຢາຂ້າແມ່ທ້ອງ (Iron, Acid folic, Zinc, B1, A, Iodine, food Fortification)
 - 1.4.2. ໂຄງການ ສົ່ງເສີມໂພຊະນາການຂອງແມ່-ເດັກ ແລະ ການລ້ຽງດູເດັກອ່ອນ-ເດັກນ້ອຍ (IYCF)
 - 1.4.3. ໂຄງການ ສົ່ງເສີມການບໍລິໂພກອາຫານທີ່ປອດໄພ ແລະ ມີໂພຊະນາການ ໃນສະຖານບໍລິການສຸຂະພາບ, ໂຮງຮຽນ, ໂຮງຈັກ, ໂຮງງານ ແລະ ຊຸມຊົນ
 - 1.4.4. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງ ແລະ ບໍລິຫານດ້ານໂພຊະນາການ
 - 1.4.5. ໂຄງການ ຄົ້ນຄວ້າ, ເຝົ້າລະວັງ ແລະ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານໂພຊະນາການ
- 1.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ:
 - 1.5.1. ໂຄງການ ບ້ານສາທາລະນະສຸກແບບຢ່າງ (ບສບ)
 - 1.5.2. ໂຄງການ ບໍລິການສຸຂະພາບໃນຊຸມຊົນ
- 1.6 ແຜນງານຍ່ອຍ ຍຸດທະສາດ ແລະ ນະໂຍບາຍ:
 - 1.6.1. ໂຄງການ ນິຕິກຳ, ນະໂຍບາຍ, ຍຸດທະສາດ, ແຜນການ, ການຕິດຕາມຊຸກຍູ້ຕົວຊີ້ບອກ, ປະເມີນຜົນ ແລະ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ
 - 1.6.2. ໂຄງການ ບໍລິຫານສັງລວມ, ກອງປະຊຸມ ແລະ ພົວພັນຮ່ວມມື
 - 1.6.3. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ທາງດ້ານບຸກຄະລາກອນ
- 2. ແຜນງານ ກັນພະຍາດ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ປະກອບດ້ວຍ 8 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 16 ໂຄງການຄື:
 - 2.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ເພື່ອບັນລຸກົດລະບຽບສາກົນດ້ານສາທາລະນະສຸກ
 - 2.1.1. ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງເພີ່ມກະກຽມຄວາມພ້ອມ ແລະ ໂຕ້ຕອບຕໍ່ການລະບາດຂອງພະຍາດ ແລະ ເຫດການສຸກເສີນ ລວມທັງທ້ອງປະຕິບັດງານສຸກເສີນທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ (EOC)
 - 2.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ລະບາດວິທະຍາ, ການກະກຽມຄວາມພ້ອມ ແລະ ໂຕ້ຕອບ:
 - 2.2.1. ໂຄງການ ເພີ່ມຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການເຝົ້າລະວັງ ແລະ ການປະເມີນຄວາມສ່ຽງ ຂອງການລະບາດພະຍາດ ແລະ ເຫດການດ້ານສາທາລະນະສຸກ
 - 2.2.2. ໂຄງການ ເພີ່ມຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການໂຕ້ຕອບ ຕໍ່ການລະບາດພະຍາດ ແລະ ເຫດການສຸກເສີນດ້ານສາທາລະນະສຸກ
 - 2.2.3. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມອາດສາມາດ ໃຫ້ບຸກຄະລາກອນທາງດ້ານລະບາດວິທະຍາ ພາກສະໜາມ (Field Epidemiology Training and epidemiology short courses)
 - 2.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ດ້ານວິເຄາະການແພດ:

- 2.3.1. ໂຄງການ ເພີ່ມຄວາມສາມາດຂອງວຽກງານວິເຄາະທຸກລະດັບ
- 2.3.2. ໂຄງການ ປັບປຸງລະບົບຄຸ້ມຄອງມາດຕະຖານ ແລະ ຄຸນນະພາບວຽກງານວິເຄາະທຸກລະດັບ
- 2.3.3. ໂຄງການ ເພີ່ມຄວາມສາມາດດ້ານວຽກງານຄວາມປອດໄພດ້ານຊີວະພາບ
- 2.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ສະກັດກັ້ນ ແລະ ຕ້ານເຊື້ອເຮັສໄອວີ/ເອດ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສໍາພັນ (ພຕພ):
 - 2.4.1. ໂຄງການ ເພີ່ມການປົກຄຸມທີ່ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ໃຫ້ບໍລິການໃນວຽກງານປ້ອງກັນການ ຕິດເຊື້ອເຮັສໄອວີ ແລະ ການດູແລເບິ່ງແຍງ, ຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ປິ່ນປົວ, ຜູ້ຕິດເຊື້ອເຮັສໄວວີ/ພະຍາດເອດ ແລະ ພຕພ
 - 2.4.2. ໂຄງການ ການຄຸ້ມຄອງແຜນງານຕ້ານເອດ ແລະ ພຕພ
- 2.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງ, ແມ່ກາຝາກ ແລະ ແມງໄມ້:
 - 2.5.1. ໂຄງການ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງແຫ່ງຊາດ
 - 2.5.2. ໂຄງການ ຄວບຄຸມໄຂ້ຍຸງລາຍ
 - 2.5.3. ໂຄງການ ຄວບຄຸມແມ່ກາຝາກທີ່ຫຼົງລືມ
- 2.6 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມພະຍາດວັນນະໂລກ:
 - 2.6.1. ໂຄງການ ຄວບຄຸມພະຍາດວັນນະໂລກ
- 2.7 ແຜນງານຍ່ອຍ ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ຈາກສັດມາສູ່ຄົນ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່ ຕາມຈຸດຜ່ານແດນ:
 - 2.7.1. ໂຄງການ ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ຈາກສັດສູ່ຄົນ (ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປີກ, ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດວັ, ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຊຶມເຊື້ອອື່ນໆ ທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກສັດສູ່ຄົນ ທີ່ເປັນບັນຫາດ້ານສາທາລະນະສຸກ)
 - 2.7.2. ໂຄງການ ກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລະ ຕອບໂຕ້ຕໍ່ເຫດການສຸກເສີນ ທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ຕາມຈຸດຜ່ານແດນ
- 2.8 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄວບຄຸມເຊື້ອຈຸລະຊີບ ທີ່ຕ້ານຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອ:
 - 2.8.1. ໂຄງການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແຜນຍຸດທະສາດ ວ່າດ້ວຍການຕ້ານຕໍ່ເຊື້ອຈຸລະຊີບ ທີ່ຕ້ານຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອ
- 3. ແຜນງານ ປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ປະກອບດ້ວຍ 5 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 19 ໂຄງການ ຄື:
 - 3.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາຕາໜ່າງປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ:
 - 3.1.1. ໂຄງການ ປັບປຸງ-ກໍ່ສ້າງພື້ນຖານໂຄງລ່າງສະຖານທີ່ບໍລິການຕ່າງໆ
 - 3.1.2. ໂຄງການ ສະໜອງອຸປະກອນການແພດ ແລະ ລົດນໍາສົ່ງຄົນເຈັບໃຫ້ໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ
 - 3.1.3. ໂຄງການ ພັດທະນາສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ
 - 3.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາວິຊາຊີບການປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ:
 - 3.2.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການບໍລິຫານປິ່ນປົວ ແມ່ ແລະ ເດັກ
 - 3.2.2. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານການແພດສະເພາະວິຊາ (ພາຍໃນ, ການແພດພື້ນເມືອງ, ພາຍນອກ, ສຸກເສີນ, ພື້ນຟູຊີບ, ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ, ພະຍາດຊຶມເຊື້ອ, ຕາ, ຫູ, ດັງ, ຄໍ, ຫັນຕະກໍາ, ຜິວໜັງ, ເຕັກນິກການແພດ...)
 - 3.2.3. ໂຄງການ ຊຸກຍູ້ສົ່ງເສີມການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ຊຸດການບໍລິຫານສຸຂະພາບທີ່ຈໍາເປັນ
 - 3.2.4. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານວິຊາການວຽກງານພະຍາບານ ແລະ ຜະດຸງຄົນ

- 3.2.5. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງການພະຍາບານ ແລະ ຜະດຸງຄັນ ໃຫ້ໂຮງໝໍ ຂັ້ນຕ່າງໆ
- 3.2.6. ໂຄງການ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອໃນໂຮງໝໍຂັ້ນຕ່າງໆ
- 3.2.7. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃນການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີພະຍາດລະບາດ
- 3.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາການກັນ ແລະ ຄວາມຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່:
 - 3.3.1. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ ດ້ວຍການນໍາໃຊ້ຊຸດບໍລິການຈໍາເປັນພື້ນຖານ (LAO/PEN)
 - 3.3.2. ໂຄງການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ ທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມຈາກຫຼາຍພາກສ່ວນ
 - 3.3.3. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານວິຊາການ (ພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່, ການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຈິດ, ຜູ້ຕິດສິ່ງ ເສບຕິດ, ການແພດສຸກເສີນ ແລະ ຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ, ການດູແລຜູ້ອາຍຸສູງ ແລະ ການແພດ-ພື້ນຟູໜ້າ ທີ່ການ)
- 3.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງ ການບໍລິການພາກເອກະຊົນ:
 - 3.4.1. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງໂຮງໝໍ ແລະ ຫ້ອງກວດພະຍາດເອກະຊົນ
- 3.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາຄຸນນະພາບ ແລະ ມາດຕະຖານການບໍລິການສຸຂະພາບ:
 - 3.5.1. ໂຄງການ ພັດທະນາ ແລະ ຮັບຮອງຄຸນນະພາບການບໍລິການ ຕາມນະໂຍບາຍ 5 ດີ 1 ພໍໃຈ
 - 3.5.2. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການຈັດປະເພດພະຍາດ ດ້ວຍການນໍາໃຊ້ລະຫັດຕາມແບບສາກົນ (ICD10)
 - 3.5.3. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ການນໍາໃຊ້ຢາສົມເຫດສົມຜົນ
 - 3.5.4. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບປົນປົວ ແລະ ຈັນຍາທໍາ
 - 3.5.5. ໂຄງການ ພັດທະນາ ແລະ ປັບປຸງນິຕິກຳວຽກງານຄຸ້ມຄອງການບໍລິການສຸຂະພາບ
- 4. ແຜນງານ ປົກປ້ອງຜູ້ບໍລິໂພກອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ປະກອບດ້ວຍ 9 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 20 ໂຄງການ ຄື:
 - 4.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ:
 - 4.1.1. ໂຄງການ ຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ, ຄວາມປອດໄພ ແລະ ການເຂົ້າເຖິງ ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການ ແພດ
 - 4.1.2. ໂຄງການຄຸ້ມຄອງຢາພື້ນເມືອງ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເສີມສຸຂະພາບ
 - 4.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ສຶກສາ, ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ, ສົ່ງເສີມ ແລະ ພັດທະນາດ້ານການແພດ ແລະ ການ ຢາພື້ນເມືອງ:
 - 4.2.1. ໂຄງການ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແລະ ພັດທະນາຊັບພະຍາກອນມະນຸດ ດ້ານການແພດ ແລະ ການ ຢາພື້ນເມືອງ
 - 4.2.2. ໂຄງການ ອະນຸລັກພູມບັນຍາ ດ້ານການແພດພື້ນເມືອງລາວ ແລະ ຊີວະນາໆພັນ ທີ່ເປັນຢາ
 - 4.2.3. ໂຄງການ ປັບປຸງ, ກໍ່ສ້າງພື້ນຖານໂຄງລ່າງ, ອຸປະກອນເຄື່ອງມື ແລະ ພາຫະນະ ເພື່ອຮອງຮັບການ ຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ພັດທະນາ
 - 4.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ອາຫານປອດໄພ:
 - 4.3.1. ໂຄງການ ຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ

- 4.3.2. ໂຄງການ ເຝົ້າລະວັງ ແລະ ຕອບໂຕ້ຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ
- 4.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການວິໄຈຄຸນນະພາບອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ:
 - 4.4.1. ໂຄງການ ວິໄຈຄຸນນະພາບອາຫານ
 - 4.4.2. ໂຄງການ ວິໄຈຄຸນນະພາບຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ
 - 4.4.3. ໂຄງການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ພັດທະນາເຕັກນິກ ການວິໄຈ ໃຫ້ບັນລຸມາດຕະຖານສາກົນ
- 4.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ສະໜອງຢາ-ອຸປະກອນການແພດ ແລະ ເຕັກໂນໂລຢີ:
 - 4.5.1. ໂຄງການ ພັດທະນາວຽກງານສະໜອງຢາ-ອຸປະກອນການແພດ
 - 4.5.2. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງລະບົບເຕັກໂນໂລຢີ ຊີວະການແພດ
- 4.6 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງຢາເສບຕິດ, ສານເສບຕິດ, ວັດຖຸອອກລິດຕໍ່ຈິດ-ປະສາດ ແລະ ເຄມີຕົ້ນ:
 - 4.6.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານຄຸ້ມຄອງຢາເສບຕິດ, ສານເສບຕິດ, ວັດຖຸອອກລິດຕໍ່ຈິດ-ປະສາດ ແລະ ເຄມີຕົ້ນ
 - 4.6.2. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງຜະລິດຕະພັນເຄື່ອງສໍາອາງ
- 4.7 ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາອາຫານ ແລະ ຢາ:
 - 4.7.1. ໂຄງການ ກວດກາອາຫານ
 - 4.7.2. ໂຄງການ ກວດກາຢາ
- 4.8 ແຜນງານຍ່ອຍ ສົ່ງເສີມການຜະລິດພາຍໃນ:
 - 4.8.1. ໂຄງການ ສົ່ງເສີມການຜະລິດທິດີ ດ້ານອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ ໃຫ້ບັນລຸມາດຕະຖານສາກົນ
 - 4.8.2. ໂຄງການ ກໍ່ສ້າງ ແລະ ພັດທະນາໂຮງງານຜະລິດຢາໃໝ່ທີ່ທັນສະໄໝ ແລະ ບັນລຸມາດຕະຖານສາກົນ
- 4.9 ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານຂໍ້ມູນຂ່າວສານອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ:
 - 4.9.1. ໂຄງການ ພັດທະນາລະບົບຖານຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ
 - 4.9.2. ໂຄງການ ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ
- 5. ແຜນງານ ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາພະນັກງານ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ປະກອບດ້ວຍ 4 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 16 ໂຄງການ ຄື:
 - 5.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ສົ່ງເສີມຄວາມຮູ້ ແລະ ຄວາມສາມາດ ຂອງພະນັກງານນໍາພາ-ຄຸ້ມຄອງ:
 - 5.1.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານກໍ່ສ້າງພັກ-ພະນັກງານ
 - 5.1.2. ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານກົງຈັກການຈັດຕັ້ງສາທາລະນະສຸກ
 - 5.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາ, ນໍາໃຊ້ ແລະ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ຕໍ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ:
 - 5.2.1. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາ ແລະ ນໍາໃຊ້ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ
 - 5.2.2. ໂຄງການ ປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ຕໍ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ
 - 5.2.3. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການຕິດຕາມ, ປະເມີນຜົນ ແລະ ບໍລິຫານວຽກງານຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານ
 - 5.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ປະຕິຮູບການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ:

- 5.3.1. ໂຄງການ ກໍ່ສ້າງບຸກຄະລາກອນສາທາລະນະສຸກ
- 5.3.2. ໂຄງການ ປະກັນຄຸນນະພາບການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ
- 5.3.3. ໂຄງການ ອົບຮົມບຸກຄະລາກອນສາທາລະນະສຸກ
- 5.3.4. ໂຄງການ ບັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາຫຼັກສູດການສຶກສາ
- 5.3.5. ໂຄງການ ພັດທະນາຄວາມຮູ້ຄວາມສາມາດຂອງຄູອາຈານ
- 5.3.6. ໂຄງການ ບັບປຸງ ແລະ ສ້າງນິຕິກຳ ການຄຸ້ມຄອງວຽກງານການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ
- 5.3.7. ໂຄງການ ພັດທະນາພື້ນຖານໂຄງລ່າງການສຶກສາ
- 5.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ສາທາລະນະສຸກ:
 - 5.4.1. ໂຄງການ ການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ແລະ ມາດຕະຖານຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ
 - 5.4.2. ໂຄງການ ພັດທະນາຄວາມສາມາດໃຫ້ອົງກອນ, ສະຖາບັນ ແລະ ນັກຄົ້ນຄວ້າ
 - 5.4.3. ໂຄງການ ດຳເນີນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ
 - 5.4.4. ໂຄງການ ການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້
- 6. ແຜນງານ ການເງິນສາທາລະນະສຸກ ປະກອບດ້ວຍ 5 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 21 ໂຄງການ ຄື:
 - 6.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງການເງິນສາທາລະນະສຸກ:
 - 6.1.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການສ້າງແຜນ ແລະ ຈັດສັນງົບປະມານຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ
 - 6.1.2. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການບັນຊີແຫ່ງລັດ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ
 - 6.1.3. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການຄຸ້ມຄອງເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ
 - 6.1.4. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນຂອງລັດ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ
 - 6.1.5. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການຄຸ້ມຄອງຈັດຊື້-ຈັດຈ້າງ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ
 - 6.1.6. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານຕິດຕາມ-ກວດກາ-ປະເມີນ ດ້ານການເງິນ ຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ
 - 6.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງສະຖານທີ່ບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ບິ້ນປົວ:
 - 6.2.1. ໂຄງການ ພັດທະນາລະບົບຂໍ້ມູນ ແລະ ຄຸ້ມຄອງການເງິນ ສະຖານບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ບິ້ນປົວ ຫັນເປັນຫັນສະໄໝ
 - 6.2.2. ໂຄງການ ກຳນົດໂຄງປະກອບລາຄາຄ່າບໍລິການກວດ ແລະ ບິ້ນປົວສຸຂະພາບ
 - 6.2.3. ໂຄງການ ບັບປຸງກົນໄກ ແລະ ຄຸ້ມຄອງການຈ່າຍເງິນໃຫ້ສະຖານທີ່ບໍລິການ
 - 6.2.4. ໂຄງການ ຄຸ້ມຄອງການເງິນຂອງໂຮງໝໍກຸ້ມຕົນເອງ
 - 6.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນານະໂຍບາຍສັງຄົມດ້ານສຸຂະພາບ:
 - 6.3.1. ໂຄງການ ຂະຫຍາຍ ແລະ ພັດທະນາກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ເພື່ອບັນລຸປະກັນສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊົນ
 - 6.3.2. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ແລະ ຄວາມຍືນຍົງ ໃຫ້ນະໂຍບາຍສັງຄົມດ້ານສຸຂະພາບ ເພື່ອບັນລຸປະກັນສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊົນ
 - 6.3.3. ໂຄງການ ສ້າງ ແລະ ບັບປຸງຖານຂໍ້ມູນຂຶ້ນທະບຽນຂອງລະບົບປະກັນສຸຂະພາບ
 - 6.3.4. ໂຄງການ ບັບປຸງການກວດສອບ ແລະ ການທົດແທນຄືນຄ່າບໍລິການຂອງກອງທຶນ

- 6.3.5. ໂຄງການ ໂຄສະນາເຜີຍແຜ່ຄວາມຮັບຮູ້ໃຫ້ແກ່ສັງຄົມ
- 6.3.6. ໂຄງການງົບປະມານທົດແທນຄ່າບໍລິການ
- 6.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ:
 - 6.4.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ດ້ານການສຶກສາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ
 - 6.4.2. ໂຄງການ ສຶກສາບັນຊີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ
 - 6.4.3. ໂຄງການ ພັດທະນາ ແລະ ຜັນຂະຫຍາຍຍຸດທະສາດ ແລະ ນິຕິກຳ ດ້ານການເງິນສາທາລະນະສຸກ
- 6.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ຄຸ້ມຄອງເງິນເດືອນ ແລະ ເງິນນະໂຍບາຍ:
 - 6.5.1. ໂຄງການ ພັດທະນາລະບົບເງິນເດືອນ ຂອງສະຖານບໍລິການ ແລະ ບັນເງິນຂອງລັດ
 - 6.5.2. ໂຄງການ ພັດທະນາລະບົບເງິນນະໂຍບາຍ ຂອງຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ
- 7. ແຜນງານ ແຜນການ, ການຮ່ວມມື ແລະ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ປະກອບດ້ວຍ 4 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 7 ໂຄງການ ຄື:
 - 7.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ແຜນການ ແລະ ການລົງທຶນຂອງລັດ:
 - 7.1.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານແຜນການ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງການລົງທຶນຂອງລັດ
 - 7.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ:
 - 7.2.1. ໂຄງການ ກໍ່ສ້າງສູນຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ
 - 7.2.2. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ໃຫ້ພະນັກງານຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ
 - 7.2.3. ໂຄງການ ປັບປຸງຄຸນນະພາບ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການສຳຫຼວດ
 - 7.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ຮ່ວມມືກັບສາກົນ ແລະ ຮ່ວມມືລັດ-ເອກະຊົນ:
 - 7.3.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ການປະສານງານໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ
 - 7.3.2. ໂຄງການ ປັບປຸງ ແລະ ສົ່ງເສີມການຮ່ວມລົງທຶນລະຫວ່າງພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນໃນຂະແໜງສາທາລະນະສຸກ
 - 7.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ:
 - 7.4.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ
- 8. ແຜນງານ ບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ ປະກອບດ້ວຍ 8 ແຜນງານຍ່ອຍ ແລະ 10 ໂຄງການ ຄື:
 - 8.1 ແຜນງານຍ່ອຍ ປະຕິຮູບ, ວຽກງານສາມສ້າງ ແລະ ປະສານງານສາທາລະນະສຸກ:
 - 8.1.1. ໂຄງການ ປະຕິຮູບ, ສາມສ້າງ ແລະ ປະສານງານສາທາລະນະສຸກ
 - 8.2 ແຜນງານຍ່ອຍ ພັດທະນາ ແລະ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານທ້ອງຖານ:
 - 8.2.1. ໂຄງການ ປັບປຸງລະບົບໄຫຼວຽນເອກະສານ ແລະ ເກັບສຳເນົາເອກະສານ
 - 8.2.2. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງໃຫ້ພະນັກງານ
 - 8.3 ແຜນງານຍ່ອຍ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ວຽກງານພົວພັນຕ່າງປະເທດ:
 - 8.3.1. ໂຄງການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານ ພົວພັນຕ່າງປະເທດ, ການປະສານງານອາຊຽນ, ຄຸ້ມຄອງ NGOs ແລະ INGOs.
 - 8.4 ແຜນງານຍ່ອຍ ເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ການສື່ສານ:

- 8.4.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງວຽກງານເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ການສື່ສານ
- 8.5 ແຜນງານຍ່ອຍ ສິ່ງເສີມຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ:
 - 8.5.1. ໂຄງການ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງຄວາມກ້າວໜ້າຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ວຽກແມ່ ແລະ ເດັກ
- 8.6 ແຜນງານຍ່ອຍ ນິຕິກຳສາທາລະນະສຸກ:
 - 8.6.1. ໂຄງການ ສ້າງ ແລະ ບັບປຸງນິຕິກຳສາທາລະນະສຸກ
- 8.7 ແຜນງານຍ່ອຍ ການຄຸ້ມຄອງໄພພິບັດ ດ້ານສາທາລະນະສຸກ:
 - 8.7.1. ໂຄງການ ກະກຽມຕອບໂຕ້ໄພພິບັດ
- 8.8 ແຜນງານຍ່ອຍ ກວດກາພັກ ແລະ ລັດ:
 - 8.9.1. ໂຄງການ ກວດກາພັກ
 - 8.9.2. ໂຄງການ ກວດກາລັດ

ມາດຕາ 2 ມອບໃຫ້ຫ້ອງການກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ກົມມະຫາພາກ ເປັນເຈົ້າການ ສັງລວມແຜນການ-ງົບປະມານ ແລະ ບົດສະຫຼຸບລາຍງານບັນດາແຜນງານ, ແຜນງານຍ່ອຍ, ໂຄງການ ແລະ ກິດຈະກຳຕ່າງໆ ທີ່ຢູ່ໃນຂອບເຂດ ຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ ຄື:

- 2.1. ກົມອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ
 - ຮັບຜິດຊອບ: ແຜນງານອະນາໄມ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ
- 2.2. ກົມຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່
 - ຮັບຜິດຊອບ: ແຜນງານກັນພະຍາດ ແລະ ຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່
- 2.3. ກົມບົ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ
 - ຮັບຜິດຊອບ: ແຜນງານບົ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ
- 2.4. ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ
 - ຮັບຜິດຊອບ: ແຜນງານປົກປ້ອງຜູ້ບໍລິໂພກອາຫານ, ຢາ ແລະ ຜະລິດຕະພັນການແພດ
- 2.5. ກົມຈັດຕັ້ງ-ພະນັກງານ, ກົມການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ, ມະຫາວິທະຍາໄລວິທະຍາສາດສຸຂະພາບ ແລະ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ພະຍາດເຂດຮ້ອນ
 - ຮັບຜິດຊອບ: ແຜນງານຄຸ້ມຄອງ, ພັດທະນາພະນັກງານ ແລະ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ
- 2.6. ກົມການເງິນ ແລະ ຫ້ອງການປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ
 - ຮັບຜິດຊອບ: ແຜນງານການເງິນສາທາລະນະສຸກ
- 2.7. ກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມື
 - ຮັບຜິດຊອບ: ແຜນງານແຜນການ, ການຮ່ວມມື ແລະ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານສາທາລະນະສຸກ
- 2.8. ຫ້ອງການກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ກົມກວດກາ
 - ຮັບຜິດຊອບ: ແຜນງານບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກວດກາ

ບັນດາກົມມະຫາພາກ ມີໜ້າທີ່ປະສານງານເຮັດວຽກຮ່ວມກັບບັນດາສະຖາບັນ, ສູນ, ໂຮງໝໍ, ມະຫາວິທະຍາໄລ, ໂຮງຮຽນ ແລະ ໂຮງງານ ລວມທັງບັນດາການຈັດຕັ້ງທີ່ຢູ່ອ້ອມຂ້າງພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງ ໃນການຈັດຕັ້ງຜັນຂະຫຍາຍຕາມແຜນງານຍ່ອຍ, ໂຄງການ ແລະ ກິດຈະກຳຢູ່ໃນແຕ່ລະແຜນງານ ເພື່ອ

ຄວາມເປັນເອກະພາບນຳກັນ ໃນການຄົ້ນຄວ້າ, ສ້າງທິດທາງ, ນະໂຍບາຍ, ແຜນການ ແລະ ບົດສະຫຼຸບປະຈຳ 03 ເດືອນ, 06 ເດືອນ, 09 ເດືອນ, 01 ປີ ແລະ 05 ປີ ຫຼື ໃນແຕ່ລະໄລຍະທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວຽກງານຂອງຕົນ ເພື່ອເອົາເຂົ້າເປັນແຜນການ-ງົບປະມານ ແລະ ບົດສະຫຼຸບສັງລວມຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ມາດຕາ 3 ມອບໃຫ້ຫ້ອງການກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ສົມທົບກັບ ກົມແຜນການ ແລະ ການຮ່ວມມື ໃນການຮັບຜິດຊອບສັງລວມແຜນການ-ງົບປະມານ ແລະ ບົດສະຫຼຸບລາຍງານຂອງທຸກໆ ແຜນງານທີ່ສົ່ງມາຈາກກົມມະຫາພາກ, ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງ ເພື່ອປະກອບເປັນແຜນການ-ງົບປະມານ ແລະ ບົດສະຫຼຸບຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ມາດຕາ 4 ມອບໃຫ້ບັນດາກົມມະຫາພາກ, ສະຖາບັນ, ສູນ, ໂຮງໝໍ, ມະຫາວິທະຍາໄລ, ໂຮງຮຽນ, ໂຮງງານ, ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງ ຈົ່ງພ້ອມກັນຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ມະຕິຕົກລົງສະບັບນີ້ຢ່າງເຂັ້ມງວດ.

ມາດຕາ 5 ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດນຳໃຊ້ ນັບແຕ່ວັນທີລົງລາຍເຊັນເປັນຕົ້ນໄປ.

ລັດຖະມົນຕີ



ບ່ອນນຳສົ່ງ:

1. ລັດຖະມົນຕີ ແລະ ຮອງລັດຖະມົນຕີ: ທ່ານລະ 01 ສະບັບ
2. ຫ້ອງການ: 01 ສະບັບ
3. ພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງ: ບ່ອນລະ 01 ສະບັບ
4. ເກັບຮັກສາໄວ້: 01 ສະບັບ

ຮສ ດຣ. ບຸນກອງ ສີຫາວິງ