

แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

สอดคล้องแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ()Promotion Prevention & Protection Excellence () Service Excellence (/) People Excellence (/) Governance Excellence

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ										
	๑)โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง									
๑.	โครงการยกระดับพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ เชื่อมโยงกับแนวทางการยกระดับคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริต (Corruption Perception Index : CPI) ของประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	เพื่อยกระดับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการบริหารราชการอย่างมีจริยธรรม และมีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในระดับสูง	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑,๘๕๐ แห่ง ประกอบด้วย ๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๗๖ หน่วยงาน ๒. รพศ./รพท. จำนวน ๑๑๖ หน่วยงาน ๓. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๘๗๘ หน่วยงาน ๔. รพช. จำนวน ๗๘๐ หน่วยงาน	ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ระดับ ๕) Small success ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ EB ๔ - EB ๖ ในไตรมาสที่ ๑ เดือน ธันวาคม ของทุกปี	ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๘๐) Small success ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ ข้อ EB ๑ – EB ๑๑ ในไตรมาสที่ ๒ เดือน มีนาคม ของทุกปี	ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๘๕) Small success ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ ข้อ EB ๑ – EB ๑๑ ในไตรมาสที่ ๓ เดือน มิถุนายน ของทุกปี	ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๐) Small success ประเมินตนเองตามแบบหลักฐานเชิงประจักษ์ ข้อ EB ๑ – EB ๑๑ ในไตรมาสที่๔ เดือน กันยายน ของทุกปี	๑. โครงการยกระดับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนภูมิภาคระดับชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ๒. โครงการอบรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	๘,๗๙๐,๙๕๕	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	๒)โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ									
๒.	โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตามประจำปี ๒๕๖๑	พัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้มีคุณภาพ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั่วประเทศ จำนวน ๘,๑๒๓ แห่ง (ไม่นับรวม รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพรพ.สต. ติดตามในปี ๒๕๖๐)	๑. ประชุมชี้แจงนโยบาย (kickoff) ระดับประเทศ ๒. อบรม ครู ก ครั้งที่ ๑ ๓. มีคู่มือแนวทางการพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติดตามปี ๒๕๖๑	๑. อบรม ครู ก ครั้งที่ ๒ ๒. อบรม ครู ข ทุกเขต อย่างน้อยเขตละ ๑ ครั้ง ๓. แต่งตั้งทีมพัฒนา/ประเมินระดับจังหวัด ๑ ทีม อำเภอ ๑ ทีม	๑. รพ.สต. ร้อยละ ๑๐๐ (ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์) มีการประเมินตนเองและพัฒนา ๒. ประเมิน รพ.สต.ติดตาม ระดับอำเภอ จังหวัด และเขต	รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ร้อยละ ๒๕ (สะสม)	๑. สื่อสาร ชี้แจง ประชาสัมพันธ์นโยบาย แนวทางการดำเนินงาน จัดทำคู่มือฯ และ webbase ข้อมูลทรัพยากรหน่วยบริการปฐมภูมิ ๒. ปรับปรุงและทบทวนเกณฑ์การพัฒนา โดยปรับเป็น ๓ ระดับ คือ ๓ ดาว ๔ ดาว และ ๕ ดาว (๓ ครั้ง) ๓. พัฒนาคณะทำงานทุกระดับ (ประเทศ เขต จังหวัด อำเภอ) ๔. อบรมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานพัฒนาและประเมิน รพ.สต.ติดตามระดับเขต/จังหวัด ๓ ครั้งต่อปี ๕. บูรณาการคณะทำงานปฐมภูมิตั้งแต่ระดับเขต ๖ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ๗. มอบรางวัล รพ.สต. ต้นแบบ	๑,๒๑๘,๒๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๓.	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (HA)	เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ	- รพศ./รพท./รพ.สังกัดกรมผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขึ้น ๓ ร้อยละ ๑๐๐ - รพช.ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขึ้น ๓ ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๙๘.๗๘ (๑๖๒ แห่ง จาก ๑๖๔ แห่ง)	ร้อยละ ๙๙.๓๙ (๑๖๓ แห่ง จาก ๑๖๔ แห่ง)	ร้อยละ ๑๐๐.๐๐ (๑๖๔ แห่ง จาก ๑๖๔ แห่ง)	ร้อยละ ๑๐๐.๐๐ (๑๖๔ แห่ง จาก ๑๖๔ แห่ง)	๑.ประชุมชี้แจงแนวทางการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลของส่วนกลาง เขต และแนวทางการดำเนินงานระดับจังหวัด ๒.แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการระดับประเทศ/เขต/จังหวัด ๓.จัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลระดับเขต/จังหวัด ๔.อบรมพัฒนาทีมพี่เลี้ยงระดับเขต ๕.เยี่ยมกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพ รพ. ๔.กำกับติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลการปฏิบัติงานรายไตรมาส	จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองบริหารสาธารณสุข)
๔.	โครงการประเมินและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	เพื่อให้มีการประเมินและรับรองที่สอดคล้องกับพัฒนาการของระบบบริการสุขภาพและ	-๑๕ เครือข่ายสุขภาพพระดัตถ์อำเภอได้รับการประเมิน	๔	๓	๕	๓	๑. เยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลเพื่อประเมินและรับรองเครือข่ายสุขภาพพระดัตถ์อำเภอและระดับจังหวัด	๒๔,๘๘๐,๐๐๐	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		ความต้องการของสถานพยาบาล	-๑๐ เครือข่ายสุขภาพพระดัตบจังหวัดได้รับการประเมิน -ประเมินและรับรองเฉพาะ ๒๐ โรค/ระบบงาน -ประเมินและรับรองเฉพาะโรค/ระบบงาน -ความครอบคลุมในการประเมินกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล - ภาครัฐ - ภาคเอกชน	๒ ๕ - ร้อยละ ๗๑ ร้อยละ ๒๒	๓ ๕ - ร้อยละ ๗๓ ร้อยละ ๒๔	๓ ๕ - ร้อยละ ๗๕ ร้อยละ ๒๗	๒ ๕ ร้อยละ ๕ ร้อยละ ๗๗ ร้อยละ ๓๐	๒. เยี่ยมสำรวจสถานพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมและประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ๓. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการกระตุ้นความพร้อมกระบวนการรับรองคุณภาพให้กับสถานพยาบาล (Act to Re-Act)		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๑๒ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ										
	๒)โครงการพัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล									
๕.	โครงการพัฒนา Digital Health แบบบูรณาการ เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพดิจิทัล ประกอบด้วย ๑.การให้บริการ Internet ความเร็วสูง (wifi) สำหรับประชาชน ที่ รพ.สต. ในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคกลาง ผ่านการยืนยันตัวตนด้วยเลขประจำตัว ๑๓ หลัก	๑. เพื่อเพิ่มโอกาสให้ประชาชนเข้าถึงและใช้ประโยชน์ Internet ทั้งในด้านสุขภาพและบริการธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ ภาครัฐ ตามนโยบายรัฐบาลสู่การเป็น Smart City ๒. เพื่อให้ประชาชนที่เข้า	ประชาชนที่มาใช้บริการสาธารณสุข ที่ รพ.สต. ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลาง จำนวน ๕,๙๔๙ แห่ง	๑.จัดหาครุภัณฑ์ตามระเบียบพัสดุ (โครงการพัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัลแบบบูรณาการ)	๑. สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลประชาชนกับกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ผ่าน Web Service ระบบ Linkage Center	๑. ติดตั้งอุปกรณ์ ๒. แนะนำการใช้งานให้แก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต.	๑. สามารถใช้ Internet ผ่าน Wifi รพ.สต. ได้ โดย Login ด้วยบัตรประชาชน	๑. ประสานการดำเนินงานร่วมกับกระทรวงดิจิทัลฯ ในการขยายการเข้าบริการ Internet ความเร็วสูง เพิ่มขึ้นในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคกลาง ๒. ประสานการดำเนินงานร่วมกับสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ในการเข้าถึงฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ผ่าน Web Service ๓. จัดหาและติดตั้งอุปกรณ์ Wireless Access Point จำนวน ๖,๐๐๐ ตัว พร้อม	๘๔,๗๑๑,๕๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		มารับบริการที่ รพ.สต. ในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ และ ภาคกลาง และ ประชาชนในพื้นที่ใกล้เคียง ได้ใช้ อินเทอร์เน็ตฟรี						ติดตั้งที่ รพ.สต. ในพื้นที่ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือและภาค กลาง ๔. จัดหาระบบตรวจสอบสิทธิ การใช้งาน ผ่านเลขประจำตัว ๑๓ หลัก ๕. จัดหาอุปกรณ์จัดเก็บ Log File ๖. ติดตามประเมินผล ประสิทธิภาพการให้บริการ free wifi แก่ประชาชนใน พื้นที่เป้าหมาย		
	๒.ระบบให้ คำปรึกษา ทางไกล กระทรวง สาธารณสุข (Telemedicine)	๑. เพิ่มช่องทาง และโอกาสใน การรักษากับ แพทย์เฉพาะ ทางในพื้นที่ ห่างไกล ๒. ลดความ เสี่ยงของแพทย์ ผู้น้อง ในการ วินิจฉัยผิดพลาด ๓) ลดความ แออัดใน รพ. ขนาดใหญ่(ในเมือง)	รพ.แม่สอด (โรงพยาบาลฟิ) และ รพ.อุ้มผาง (โรงพยาบาล น้อย) จังหวัด ตาก	๑. ได้รับการ จัดสรร งบประมาณ	๑. ได้รับโอนเงิน งบประมาณ ๒. เริ่ม กระบวนการพัสดุ	๑. ติดตั้งสำเร็จ และใช้งานได้จริง ๒. บุคลากรที่ เกี่ยวข้อง ได้รับ การอบรมวิธีใช้ งานระบบ	๑. บุคลากรที่ เกี่ยวข้อง เช่น แพทย์ พึ่งพอใจ คุณภาพของระบบ ๒. ผู้รับบริการ พึ่งพอใจขั้นตอนการ รักษา	๑. จัดหาตามระเบียบพัสดุ ๒. ติดตั้งและอบรม ๓. เก็บสถิติ ปัญหา การใช้งาน ระบบ ๔. สรุปผลและรายงาน	๘,๐๐๐,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข (ศูนย์ เทคโนโลยี สารสนเทศ และการ สื่อสาร)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	๓.สำรองข้อมูลระหว่างรพ.ในส่วนภูมิภาคกับหน่วยงานในส่วนกลาง	๑. ลดความเสี่ยงข้อมูล ผู้ป่วยสูญหาย ๒.เพิ่มประสิทธิภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ สุขภาพ	รพศ. และ รพท. รวม ๑๑๖ แห่ง	๑. ได้รับการจัดสรรงบประมาณ	๑. ได้รับโอนเงินงบประมาณ ๒. เริ่มกระบวนการพัสดุ	๑. ติดตั้งสำเร็จและใช้งานได้จริง ๒. บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ได้รับการอบรมวิธีใช้งานระบบ	๑. ข้อมูลผู้ป่วยจาก รพศ./รพท. ทุกแห่ง ได้รับการสำรอง (Backup) อย่างครบถ้วนถูกต้อง ๒.ข้อมูลสำรองไว้สามารถนำไปใช้งานได้จริง	๑. จัดหาตามระเบียบพัสดุ ๒. ติดตั้งและอบรม ๓. เก็บสถิติ ปัญหา การใช้งานระบบ ๔. สรุปผลและรายงาน	๑๕,๖๔๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)
	๔.Smart health id บัตรประชาชน แทนบัตรโรงพยาบาล	ประชาชนรับบริการ ณ โรงพยาบาลทุกแห่งได้ โดยไม่ต้องใช้สำเนาบัตรประชาชน และไม่ต้องกรอกข้อมูลส่วนบุคคลพื้นฐาน โดยใช้เพียงบัตรประชาชนแบบ Smart Card	รพศ./รพท./รพช.	๑. โปรแกรม Smart health id พร้อมใช้ในรูปแบบ Web Application	๑. โปรแกรม Smart health id พร้อมให้บริการในรูปแบบ Web Service	๑. รพศ./รพท./รพช. ลงทะเบียนสมัครใช้งาน Smart health id เพิ่มขึ้นต่อเนื่อง	๑. รพศ./รพท./รพช. ใช้โปรแกรม Smart health id ในการให้บริการเพิ่มขึ้น	๑. พัฒนาเพิ่มรรถประโยชน์ของโปรแกรมร่วมกับโรงพยาบาลนำร่อง ๔ แห่ง ได้แก่ ขอนแก่น ชลบุรี พัทลุง ลำปาง ๒. ประชาสัมพันธ์เชิญชวน รพศ./รพท./รพช. เข้าร่วมสมัครใช้งาน ๓. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM/CoP) การใช้โปรแกรม และการนำโปรแกรมไปพัฒนาต่อยอด ๔. สรุปสถิติและผลการใช้งาน Smart Health ID		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	๕. Personal Health Record (PHR) และ Electronic Health Record (EHR)	ประชาชนใช้ข้อมูลสุขภาพของตนเองได้ในทุกที่ทุกเวลาอย่างเหมาะสมและปลอดภัย ทั้งต่อตนเองและทีมผู้ให้การรักษายาบาล	หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	๑. มีมาตรฐานข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล อิเล็กทรอนิกส์ ๒. มี Consent Form แสดงความยินยอมให้ใช้ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล	๑. มีระเบียบการคุ้มครองข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและประกาศกระทรวง	๑. ชี้แจงสร้างความเข้าใจในระเบียบและแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล	๑. รพ. ในสังกัด สป.สธ. นำ Consent Form แสดงความยินยอมให้ใช้ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลไปใช้จริง	๑. จัดทำระเบียบการคุ้มครองข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล พร้อมทั้งมาตรฐานข้อมูล และ consent form ๒. ประชุมผ่าน Vdo Conference ชี้แจงสาระสำคัญของระเบียบและแนวทางปฏิบัติ ๓. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบเกี่ยวกับ consent form แสดงความยินยอมให้ใช้ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)
	๖. Ministry Big Data	๑. เป็นศูนย์กลางของกระทรวงเชื่อมโยง Data Center ระดับกรม ๒. มีระบบรักษาความปลอดภัยสารสนเทศตามมาตรฐานสนับสนุน Government Big Data	Health Data Center ของกระทรวงสาธารณสุข	๑. ให้บริการ Cleansing Data แก่หน่วยงานต่างกระทรวง เทียบกับฐานข้อมูล Health Data Center ได้	๑. เตรียมความพร้อมด้านโครงสร้าง Network เพื่อเชื่อมโยงระหว่าง Data Center ของกรมต่าง ๆ กับกระทรวง	๑. Data Center ของกรมต่าง ๆ สามารถเชื่อมโยงถึงกันได้	๑. MoPH Big Data พร้อมให้หน่วยงานต่างกระทรวง เข้าถึงข้อมูลสำคัญของกรมได้ตามนโยบายรัฐบาล	๑. Data Center กระทรวงสาธารณสุข รักษาระดับการประเมิน ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC ๒๗๐๐๑:๒๐๑๓ ๒. ประชุมเตรียมความพร้อมด้านโครงสร้าง Network ร่วมกับกรม ๓. ปรับปรุง/เพิ่มประสิทธิภาพระบบ Network ระหว่างกรม		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	๗.ระบบบริหารจัดการคลังยาและเวชภัณฑ์	มีโปรแกรมบริหารจัดการคลังยาและเวชภัณฑ์ (Material Management Information Systems : MMIS)	ฐานข้อมูลยาในโรงพยาบาลสังกัด สป.สร.	๑. ร่วมกับมหาวิทยาลัยมหิดล จัดพิธีลงนามความร่วมมือเพิ่มเติม การพัฒนาระบบบริหารจัดการคลังยาและเวชภัณฑ์	๑. ติดตามผลการใช้งานโปรแกรม MMIS ที่ รพ. สิงห์บุรี ๒. พัฒนาโปรแกรมเพิ่มเติมจากผลการใช้งาน	๑. ขยายการติดตั้งโปรแกรมไปยัง รพ.	๑. ขยายการติดตั้งโปรแกรมไปยัง รพ. ๒. สรุปผลความพึงพอใจการใช้โปรแกรม MMIS ใน รพ.	๑. พัฒนาโปรแกรมบริหารจัดการคลังยาและเวชภัณฑ์ (MMIS) ๒. นำร่องทดลองใช้โปรแกรม MMIS ที่ รพ. สิงห์บุรี ๓. ขยายผลไปยัง รพ. ที่แจ้งความประสงค์อย่างน้อย ๑๐ แห่ง		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)
แผนงานที่ ๑๓ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ										
	๑) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน									
๖.	โครงการบริการสาธารณสุขสำหรับระบบประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วน - กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑. เพื่อสนับสนุนให้มีระบบหลักประกันสุขภาพที่ครอบคลุมทุกคนที่อาศัยอยู่บนแผ่นดินไทย ๒. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาการบริการสาธารณสุขภายใต้ระบบ	ประชาชนทุกภาคส่วนมีหลักประกันสุขภาพที่ครอบคลุมอย่างมีคุณภาพ	๑. ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔๘.๕๖๓ ล้านคน ๒. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง ๒๑๙,๔๐๐ คน ๓. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการบริการส่งเสริมและป้องกันการติดเชื้อ	๑. ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔๘.๖๔๑ ล้านคน ๒. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง ๒๒๖,๐๐๐ คน ๓. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการบริการส่งเสริมและป้องกันการติดเชื้อ	๑. ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔๘.๗๑๙ ล้านคน ๒. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง ๒๓๒,๖๐๐ คน ๓. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการบริการส่งเสริมและป้องกันการติดเชื้อ	๑. ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔๘.๗๙๗ ล้านคน ๒. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง ๒๒๔,๔๐๐ คน ๓. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการบริการส่งเสริมและป้องกันการติดเชื้อ	บริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง - จัดสรรค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - จัดสรรค่าบริการสุขภาพผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ - จัดสรรค่าบริการสุขภาพผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง - จัดสรรค่าบริการควบคุมป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง (เบาหวาน และความดันโลหิตสูง)	๑๒๖,๕๓๓,๑๓๑,๑๐๐	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		หลักประกันสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ทุกคนเข้าถึงได้ และเป็นที่ยังพอใจของประชาชนและผู้ให้บริการ		<p>เอชไอวี ๓๒,๖๒๕ คน</p> <p>๔. ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ ๔๔,๔๑๔ คน</p> <p>๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรค ๒,๙๐๗,๒๐๐ คน</p> <p>๖. ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ได้รับบริการในชุมชน ๑๐,๒๕๐ คน</p> <p>๗. หน่วยบริการที่ให้ บริการประชาชนในพื้นที่ กันดาร พื้นที่เสี่ยงภัยและพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ๐ แห่ง</p>	<p>เอชไอวี ๕๐,๗๕๐ คน</p> <p>๔. ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ ๔๘,๑๑๔ คน</p> <p>๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรค ๒,๙๐๗,๒๐๐ คน</p> <p>๖. ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ได้รับ บริการในชุมชน ๑๐,๒๕๐ คน</p> <p>๗. หน่วยบริการที่ให้ บริการประชาชนในพื้นที่ กันดาร พื้นที่เสี่ยงภัยและพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ๑๗๕ แห่ง</p>	<p>เอชไอวี ๖๒,๒๕๐ คน</p> <p>๔. ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ ๕๑,๘๑๔ คน</p> <p>๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรค ๒,๙๐๗,๒๐๐ คน</p> <p>๖. ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ได้รับ บริการในชุมชน ๑๐,๒๕๐ คน</p> <p>๗. หน่วยบริการที่ให้ บริการประชาชนในพื้นที่ กันดาร พื้นที่เสี่ยงภัยและพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ๑๗๕ แห่ง</p>	<p>เอชไอวี ๗๒,๕๐๐ คน</p> <p>๔. ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ ๕๒,๙๗๖ คน</p> <p>๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรค ๒,๙๐๗,๒๐๐ คน</p> <p>๖. ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ได้รับ บริการในชุมชน ๑๐,๒๕๐ คน</p> <p>๗. หน่วยบริการที่ให้ บริการประชาชนในพื้นที่ กันดาร พื้นที่เสี่ยงภัยและพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ๑๗๕ แห่ง</p>	<p>- จัดสรรค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่ กันดาร พื้นที่เสี่ยงภัยและพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้</p> <p>- จัดสรรค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>- จัดสรรค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัวหรือคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster: PCC)</p>		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
				๘. ผู้สูงอายุสูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการ สาธารณสุข ๕๗,๙๖๐ คน ๙. การเข้าถึง บริการผู้ป่วยนอก เพิ่มขึ้น ๖๕๒,๑๗๓ ครั้ง (งบเพิ่มเติม สำหรับการบริการ ปฐมภูมิที่มีคลินิก หมอครอบครัว: Primary Care Cluster: PCC)	๘. ผู้สูงอายุสูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการ สาธารณสุข ๑๑๕,๙๒๐ คน ๙. การเข้าถึง บริการผู้ป่วยนอก เพิ่มขึ้น ๖๕๒,๑๗๓ ครั้ง (งบเพิ่มเติม สำหรับการบริการ ปฐมภูมิที่มีคลินิก หมอครอบครัว: Primary Care Cluster: PCC)	๘. ผู้สูงอายุสูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการ สาธารณสุข ๑๗๓,๘๘๐ คน ๙. การเข้าถึง บริการผู้ป่วยนอก เพิ่มขึ้น ๖๕๒,๑๗๓ ครั้ง (งบเพิ่มเติม สำหรับการบริการ ปฐมภูมิที่มีคลินิก หมอครอบครัว: Primary Care Cluster: PCC)	๘. ผู้สูงอายุสูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการ สาธารณสุข ๑๙๓,๒๐๐ คน ๙. การเข้าถึง บริการผู้ป่วยนอก เพิ่มขึ้น ๖๕๒,๑๗๓ ครั้ง (งบเพิ่มเติม สำหรับการบริการ ปฐมภูมิที่มีคลินิก หมอครอบครัว: Primary Care Cluster: PCC)			
๗.	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการในระบบประกันสุขภาพ	๑. เพื่อพัฒนาประเภทและขอบเขตบริการ ๒. เพื่อพัฒนากลไกบูรณาการระบบการบริหารจัดการและคุณภาพบริการ	ลดปัญหาด้านเศรษฐกิจจากการจ่ายค่าบริการ สุขภาพของประชาชน และลดความเหลื่อมล้ำของระบบประกันสุขภาพ						๑๕๗๖๗๔๖๐๐	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	๑.การพัฒนา กลไกลดความ เหลื่อมล้ำ ระหว่างระบบ ประกันสุขภาพ			ไม่มี รายงาน ความก้าวหน้าใน การดำเนินงาน	ไม่มี รายงาน ความก้าวหน้าใน การดำเนินงาน	ไม่มี รายงาน ความก้าวหน้าใน การดำเนินงาน	จำนวนประเภท และขอบเขต บริการหลักที่ ประกาศใช้ร่วมกัน ๓ กองทุนตาม แผนที่กำหนด จำนวน ๑ เรื่อง	-พัฒนาประเภทและขอบเขต บริการ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ ระหว่างระบบประกันสุขภาพ		
	๒.การพัฒนา กลไกบูรณาการ ระบบการ บริหารจัดการ และคุณภาพ			ไม่มี รายงาน ความก้าวหน้าใน การดำเนินงาน	ไม่มี รายงาน ความก้าวหน้าใน การดำเนินงาน	ไม่มี รายงาน ความก้าวหน้าใน การดำเนินงาน	-จำนวนกลไก บูรณาการบริหาร จัดการและ คุณภาพบริการ เป็นมาตรฐาน เดียวกันระหว่าง ระบบประกัน สุขภาพตามแผนที่ กำหนด จำนวน ๔ เรื่อง	๑.พัฒนากลไกการบริหารการจ่ายที่ ไม่แตกต่างกันของสิทธิประโยชน์ ๒.พัฒนาระบบการตรวจสอบ คุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย รายโรค เทียบกับมาตรฐานการ รักษาพยาบาลที่กำหนด ๓.พัฒนาระบบสารสนเทศด้าน การเบิกจ่ายและบริการ สาธารณสุข ๔.พัฒนากลไกบูรณาการระบบ ติดตามและประเมินผลระบบ ประกันสุขภาพ และการกำกับ คุณภาพบริการ		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๘.	โครงการพัฒนาคุ้มครองสิทธิด้านการแพทย์ฉุกเฉิน	๑. เพื่อให้ศูนย์นเรนทรมีความพร้อมในการปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ๒. รับเรื่องราวร้องเรียน รวมทั้งประสานและสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน ๒๔ ชม. ๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ศูนย์นเรนทร ให้มีความรู้และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๔. เพื่อสนับสนุนให้ รพ.รัฐมีการใช้โปรแกรม Pre Authorization ตามนโยบายของรัฐบาล	๑. ศูนย์ประสานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (ศคส.) มีความพร้อมในการปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน ๒๔ ชม. ๒. เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ศคส. ได้รับการพัฒนาทักษะความรู้และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓. สามารถได้ข้อมูลการให้การรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ที่จะนำไปตอบตัวชี้วัดได้ ๔. หน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ UCEP มีความรู้ความเข้าใจเรื่อง	N/A	N/A	N/A	ตัวชี้วัดเป็นสัดส่วนผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตที่มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ปี ๒๕๖๑ ร้อยละ ๒๒	๑. จัดหาแพทย์ที่มีความรู้และประสบการณ์ด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินเป็นแพทย์อำนวยการ ๒. จัดหาเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉินปฏิบัติงานที่ศูนย์ ๓. พัฒนาทักษะ ประสบการณ์เจ้าหน้าที่ศูนย์นเรนทร ๔. จัดประชุมชี้แจงการใช้โปรแกรม PA ใน รพ.รัฐ ระดับ A, M๑ และ S และติดตามความก้าวหน้าและรับฟังความคิดเห็นผลการดำเนินงาน UCEP	๗,๒๗๐,๐๐๐	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		๕. เพื่อติดตามความก้าวหน้า ผลการดำเนินงาน และรับฟังความคิดเห็นในโครงการ UCEP จากผู้ปฏิบัติงาน หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน	งาน UCEP เพิ่มขึ้น ส่งผลให้จำนวนโทรศัพท์ที่ขอรับการปรึกษาจากเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน UCEP มีจำนวนลดลงซึ่งช่วยลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ศูนย์ และช่วยให้งานมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น ๕. ประชาชน (ผู้รับบริการ) ที่เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ได้เข้าถึงบริการตามนโยบาย UCEP ที่มีประสิทธิภาพ ด้วยความมั่นใจอย่างมีศักดิ์ศรีเกิด ความพึงพอใจทั้งหน่วยบริการที่เป็นผู้ให้บริการและผู้รับบริการ							

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	๒)โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง									
๙.	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังหน่วยบริการ	๑.เพื่อจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ ๒. เพื่อให้หน่วยบริการมีแผนทางการเงิน (Planfin) ที่มีความครบถ้วนถูกต้อง สมบูรณ์ ๓. เพื่อสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ ๔. เพื่อพัฒนาการบริหารระบบบัญชี ๕. เพื่อพัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง	ไม่มีหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	หน่วยบริการมีแผนทางการเงิน (Planfin) ที่มีความครบถ้วนถูกต้อง สมบูรณ์ ร้อยละ ๑๐๐	หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ไม่เกิน ร้อยละ ๖	หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ไม่เกิน ร้อยละ ๖	หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ไม่เกิน ร้อยละ ๖	๑. การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ (Sufficient Allocation) ๒. ติดตามกำกับด้วยแผนทางการเงิน (Planfin Management) ๓. สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Efficient Management) ๔. พัฒนาการบริหารระบบบัญชี (Accounting Management) ๕. พัฒนาเครือข่ายและศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลัง (Network & Capacity Building)	๕๔,๒๕๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๑๔ การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ										
	๑)โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์									
๑๐.	โครงการตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ ปี ๒๕๖๑	เพื่อกำหนดและประกาศตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ	ตำรับยาแผนไทย ที่ได้รับการประกาศ คุ้มครองเป็นตำรับยาแผนไทยของชาติ จำนวน ๑๐๐ ตำรับ/ปี	๒๐ ตำรับ	๕๐ ตำรับ	๘๐ ตำรับ	๑๐๐ ตำรับ (ยอดสะสม ๒๐๐ ตำรับ ในปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑) ตำรับยาแผนไทย ที่คัดเลือก	๑. คัดเลือกตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ ๒. ประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน เกี่ยวกับการจัดทำตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ ๓. จัดทำประชาพิจารณ์ เพื่อรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แพทย์แผนไทย และผู้ประกอบการผลิตยาแผนไทย ต่อตำรับยาแผนไทยที่คัดเลือก ๔. จัดทำรูปเล่มบัญชีรายการตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ ฉบับพุทธศักราช ๒๕๖๑	๑,๖๐๐,๐๐๐.-	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๑.	โครงการวิจัย นวัตกรรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	๑. เพื่อให้มีงานวิจัย/องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ใช้เป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพ และแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข ๒. เพื่อให้เกิดกระบวนการวิจัยแบบครบวงจร ห่วงโซ่ถึงขั้นตอนการนำไปใช้ประโยชน์ ๓. เพื่อต่อยอดและส่งต่องานวิจัยที่มีศักยภาพไปสู่การใช้ประโยชน์	มีงานวิจัย/องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นำไปใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด จำนวน ๑๐ เรื่อง	ผลการรวบรวมงานวิจัย/องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	มีกระบวนการพิจารณาคัดเลือกงานวิจัย/องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นำไปใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด	ได้งานวิจัย/องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่ผ่านการพิจารณาคัดเลือกในการ นำไปใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด จำนวน ๑๐ เรื่อง	ได้รายงานผลการดำเนินงานวิจัย องค์ความรู้ฯ ไปใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด จำนวน ๑๐ เรื่อง	๑. ประชุมเพื่อรวบรวมและคัดเลือกผลงานวิจัย/องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ๒. สืบค้นและดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายการวิจัย โดยมีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นศูนย์กลางเชื่อมต่อ ๓. ติดตามผล/รายงานผลการดำเนินงานวิจัยองค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาและพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไปใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด	๑๗,๐๔๔,๙๐๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๒.	โครงการวิจัยควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพในประเทศไทย	เพื่อพัฒนาระบบพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ วิจัยพัฒนาประเด็นวิชาการ เศรษฐกิจและสังคม เกี่ยวกับการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งทั้งนี้ เป็น การวิจัยเพื่อป้องกันการดื้อยาทั้งใน คน สัตว์ และพืช	ระบบติดตามการบริโภคและประเมินการใช้ยาต้านจุลชีพ ในระดับประเทศ ผู้ประกอบการผู้สั่งใช้ยา จนถึงระดับประชาชน	รวบรวมรายชื่อโรงงานผลิตยาและแหล่งกระจายยาปฏิชีวนะทั้งหมดในประเทศไทย	วิเคราะห์ผลการตอบแบบสอบถามวิธีการทำลายยาปฏิชีวนะของโรงงานผลิตยาและแหล่งกระจายยาปฏิชีวนะ	เก็บตัวอย่างน้ำเสียและขยะจากโรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย ตัวอย่างมาตรวจหาเชื้อดื้อยาและหายา ยาปฏิชีวนะตกค้าง	รายงานผลการวิจัยฉบับสมบูรณ์	๑. เตรียมเอกสารขอรับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนรวมทั้งเอกสารแบบสอบถาม อาสาสมัคร ๒. ประสานงานผู้เกี่ยวข้องใน ๔ อำเภอที่ร่วมโครงการ เห็นชอบกับโครงการ ๓. สำนวความตระหนัก การรับรู้ ความรู้และพฤติกรรมเกี่ยวกับการดื้อยาปฏิชีวนะของประชาชน ๔. เก็บตัวอย่างอุจจาระจากอาสาสมัคร ๕. วิเคราะห์ข้อมูลและเตรียมรายงานผลการวิจัย	๖,๗๔๖,๓๕๕	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๓.	โครงการวิจัยประเมินการถ่ายโอนหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น: สังเคราะห์บทเรียนจากพื้นที่ ๕๑ แห่ง และทางเลือกในเชิงนโยบาย	๑. เพื่อประเมินผลการถ่ายโอนหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมุ่งเน้นผลที่เกิดขึ้นในด้าน การบริหาร องค์กร การบริหาร งบประมาณด้านสุขภาพ การจัดการปัญหาในพื้นที่ ผลกระทบต่อเจ้าหน้าที่ ประชาชน และชุมชน รวมทั้งแสดงพลวัตของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ตอบสนอง (หรือไม่)	การนำผลงานวิจัยไปสู่ นโยบาย - การนำเสนอผลงานวิจัยในเวทีนโยบาย - เวทีนโยบาย ให้ความเห็นต่างๆ ต่อผลงานวิจัย	วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำแบบสอบถามไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิ ๕๑ แห่ง	นำเสนอร่างผลการศึกษาแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและ รายงาน ผลการวิจัยฉบับสมบูรณ์ ๑ ฉบับ	-	-	๑. ประชุมคณะทำงาน ๒. ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง ๓. ส่งเอกสารเพื่อขออนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ ๔. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทุติยภูมิ ๕. จัดทำแบบสอบถาม จำนวน ๕๑ ชุด ส่งแบบสอบถาม ๖. ลงพื้นที่สัมภาษณ์พื้นที่ตัวอย่าง ๓ พื้นที่ ๗. จัดเสวนาระดับจังหวัด ๓ พื้นที่ ๘. วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล ๙. จัดทำร่างผลการศึกษา ๑๐. นำเสนอร่างผลการศึกษาแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ๑๑. จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์	๑,๐๕๓,๕๘๐	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		<p>ตอบสนอง) ต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่</p> <p>๒. เพื่อถอดบทเรียนกระบวนการถ่ายโอนและการมีส่วนร่วมในการถ่ายโอนหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งการจัดการด้านความพร้อมของหน่วยบริการปฐมภูมิที่ถ่ายโอน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับถ่ายโอน</p> <p>๓. เพื่อศึกษาจุดแข็ง จุดอ่อน ปัจจัย</p>								

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		ความสำเร็จและอุปสรรคของการถ่ายโอนหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๔. เพื่อพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเกี่ยวกับทางเลือกของรูปแบบ ในการจัดการบริการสุขภาพในระดับพื้นที่ท้องถิ่น								

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๔.	โครงการพัฒนางานวิจัยผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	๑. เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาและวัคซีนในราคาที่สามารถซื้อได้ที่ตั้งอยู่บนหลักความยั่งยืนภายในระบบประกันสุขภาพ ๒. เพื่อสนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมด้านยาและเครื่องมือแพทย์ที่มีความจำเป็นและที่เป็นภาระค่าใช้จ่ายสูงในระบบสาธารณสุข หรือมีศักยภาพทางการตลาด เพื่อการพึ่งพาตนเองของประเทศ อันจะนำไปสู่ความมั่นคงด้านยาและเครื่องมือแพทย์	๑.ยา กลุ่มเป้าหมายที่ผลิตหรือนำเข้าเพื่อทดแทนยาต้นแบบเพิ่มขึ้น ๒. ร้อยละของรายการยาและเครื่องมือแพทย์ที่ได้รับ การขึ้นทะเบียน	๑.ร้อยละ ๑๕ ของรายการยา กลุ่มเป้าหมาย ผ่านกระบวนการ ให้คำปรึกษาเพื่อเตรียมความพร้อมในการขึ้นทะเบียนตำรับยา ๒.มีจำนวนยาและเครื่องมือแพทย์ นวัตกรรมผ่านกระบวนการ ให้คำปรึกษาการขึ้นทะเบียน	๑.ร้อยละ ๓๐ ของรายการยา กลุ่มเป้าหมาย ผ่านกระบวนการ ให้คำปรึกษาเพื่อเตรียมความพร้อมในการขึ้นทะเบียนตำรับยา ๒.ผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์ยาและเครื่องมือแพทย์ นวัตกรรม อยู่ระหว่างการพิจารณาของ สำนักงานและกองควบคุมเครื่องมือแพทย์	๑.ร้อยละ ๔๕ ของรายการยา กลุ่มเป้าหมาย ผ่านกระบวนการ ให้คำปรึกษาเพื่อเตรียมความพร้อมในการขึ้นทะเบียนตำรับยา ๒.ผลิตภัณฑ์ยา และเครื่องมือแพทย์นวัตกรรม อยู่ระหว่างการพิจารณาของ สำนักงานและกองควบคุมเครื่องมือแพทย์	๑.ร้อยละ ๑๐ ของรายการยา กลุ่มเป้าหมาย ได้รับทะเบียนตำรับและพร้อมจำหน่ายในเชิงพาณิชย์ ๒.มียาและเครื่องมือแพทย์ นวัตกรรมได้รับการขึ้นทะเบียน ร้อยละ ๒๘	๑. จัดทำรายการยาตามบัญชีมุงเป้า และจัดทำแผนพัฒนาตามบัญชีโดยบูรณาการความร่วมมือและให้คำปรึกษาการขึ้นทะเบียนของยาและเครื่องมือแพทย์ ๒. สนับสนุน พัฒนาผู้ประกอบการที่รับผิดชอบในการผลิตหรือทดแทนยาต้นแบบ ยาและเครื่องมือแพทย์นวัตกรรม ๓. อบรมเจ้าหน้าที่ให้สามารถให้คำปรึกษาแก่ผู้ประกอบการที่มาขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาและเครื่องมือแพทย์ที่อยู่ระหว่างการวิจัย ๔. พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านผลิตภัณฑ์ยาตามบัญชีมุงเป้า รวมทั้งฐานข้อมูลการให้คำปรึกษาการขึ้นทะเบียนยาและเครื่องมือแพทย์ นวัตกรรมให้มีความทันสมัยและมีประสิทธิภาพ	๑๑๒,๐๐๐.-	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๕.	โครงการจัดตั้งโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนกในระดับอุตสาหกรรมตามมาตรฐาน GMP ขององค์การอนามัยโลก	เพื่อให้ประเทศไทยมีความมั่นคงด้านสุขภาพ ให้บริการด้านวัคซีนได้อย่างทั่วถึง ลดความสูญเสียทั้งในด้านเศรษฐกิจและสังคม	มีโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ในระดับอุตสาหกรรมที่ได้มาตรฐาน GMP ขององค์การอนามัยโลก และเริ่มดำเนินการผลิตเชิงพาณิชย์ได้ภายในปี ๒๕๖๓	การตรวจสอบความถูกต้องของเครื่องจักร และระบบสนับสนุนการผลิต (Machine & Utility Qualification)	การตรวจสอบความถูกต้องของเครื่องจักร และระบบสนับสนุนการผลิต (Machine & Utility Qualification) แล้วเสร็จ	การปรับกระบวนการผลิตเพื่อให้ได้กระบวนการผลิตที่เหมาะสม (Process Optimization) สำหรับผลิตวัคซีนชนิดสายพันธุ์เดี่ยว (Monovalent Bulk) แล้วเสร็จ	ผลิตวัคซีนชนิดสายพันธุ์เดี่ยว (Monovalent bulk) ได้อย่างน้อย ๑ สายพันธุ์	<ul style="list-style-type: none"> - การตรวจสอบความถูกต้องของเครื่องจักรผลิต และระบบสนับสนุนการ (Machine & Utility Qualification : (กำหนดแล้วเสร็จภายใน มีนาคม ๒๕๖๐) - การปรับกระบวนการผลิตเพื่อให้ได้กระบวนการผลิตที่เหมาะสม (Process Optimization) สำหรับผลิตวัคซีนชนิดสายพันธุ์เดี่ยว (Monovalent Bulk) (กำหนดแล้วเสร็จภายในพฤษภาคม ๒๕๖๑) - การผลิตวัคซีนสายพันธุ์เดี่ยวจำนวน 3 สายพันธุ์ (กำหนดแล้วเสร็จภายในตุลาคม ๒๕๖๑) - การทดสอบประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการบวนการผลิต (Process Performance Qualification) ของวัคซีนสำหรับการศึกษาวิจัยทางคลินิก (Clinical 	๙๕,๐๘๙,๐๐๐ .-	องค์การเภสัชกรรม

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								trial lot) (กำหนดแล้วเสร็จภายในตุลาคม ๒๕๖๑) -การศึกษาวิจัยทางคลินิกระยะที่ ๓ (Bridging/- อายุ ๑๘-๕๕ ปี) (ตุลาคม ๒๕๖๑-ตุลาคม ๒๕๖๒) -เตรียมเอกสารยื่นขึ้นทะเบียน -เริ่มผลิตเชิงพาณิชย์หลังได้รับเลขทะเบียน (มีนาคม ๒๕๖๓)		
๑๖.	โครงการขับเคลื่อนและพัฒนางานวิจัย/R๒R/KM ด้านสุขภาพ ปี ๒๕๖๑	๑. เพื่อเพิ่มศักยภาพทีมสนับสนุนงานวิจัย/ R๒R/ KM ของเขตสุขภาพ ๒. เพื่อสนับสนุนให้เกิดผลงานวิจัย ของเขตสุขภาพ ๓. เพื่อเชื่อมโยงและขยายเครือข่ายการดำเนินงานวิจัย/ R๒R / KM ทั้ง ๑๒ เขต	ร้อยละผลงานวิจัย/ R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์ (ร้อยละ ๒๕)	- ยกระดับความสามารถทีมสนับสนุนงานวิจัย (R๒R Facilitator) - . เพิ่มศักยภาพกองบรรณาธิการวารสารวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุข -เชื่อมโยงและขยายเครือข่ายการดำเนินงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพใน	-สนับสนุนให้เกิดผลงาน วิจัย/ R๒R ของเขตสุขภาพ -พัฒนางานด้านทรัพย์สินทางปัญญา	- จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานจริยธรรมการวิจัย (SOPs)	- จัดทำระบบฐานข้อมูลผลงานวิชาการด้านงานวิจัย/ R๒R / KM ด้านสุขภาพ ระดับประเทศ -ร้อยละผลงานวิจัย/ R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่าง ๆ นำไปใช้ประโยชน์ (ร้อยละ ๒๕)	๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการเครือข่าย/ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานวิจัย/ R๒R/ KM เพื่อมอบนโยบายจากผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุข ๒. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มศักยภาพทีมสนับสนุนงานวิจัย “R๒R Facilitator” ๓. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R๒R) เพื่อสนับสนุนให้เกิดผลงานวิจัย/R๒R/KM ของเขตสุขภาพ	๑,๔๙๐,๐๐๐ บาท	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สำนักวิชาการสาธารณสุข)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		<p>สุขภาพ</p> <p>๔. สนับสนุนให้เกิดผลงานวิจัย/R๒R ของเขตสุขภาพ</p> <p>๕. เพื่อจัดทำระบบฐานข้อมูลผลงานวิชาการด้านงานวิจัย/R๒R / KM ด้านสุขภาพ ระดับประเทศ</p> <p>๕. เพื่อติดตามผลการดำเนินงานวิจัย/R๒R/KM ด้านสุขภาพ</p>		๑๒ เขตสุขภาพ				<p>๔. จัดประชุมคณะกรรมการเครือข่ายการดำเนินงานวิจัย/R๒R/KM ด้านสุขภาพ ระดับกระทรวง ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ๑๒ เขตสุขภาพ เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนิน</p> <p>๕. พัฒนาและปรับปรุงฐานข้อมูลวิจัย/R๒R ระดับประเทศ</p>		
๑๗.	โครงการพัฒนาคุณภาพและระบบบริหารจัดการการดำเนินงาน	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของ	REC ทุกระดับของกระทรวงสาธารณสุขมีระบบบริหารจัดการที่มี	- มีแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบของ EC กระทรวงสาธารณสุขตามมาตรฐาน	- REC ระดับจังหวัด/กรม ได้รับการอบรมและมี ความเข้าใจ ระบบการรับรองคุณภาพ	-RECทุกระดับมีการประเมินตนเองตามแบบประเมินที่ NECAST กำหนด	- REC ที่มีศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาได้รับการรับรองมาตรฐาน NECASTระดับ ๒	๑. จัดตั้งและประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหารจัดการงาน EC กระทรวงสาธารณสุข และคณะทำงานย่อย ทุก ๒ เดือน	๑,๑๐๘,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สำนักวิชาการสาธารณสุข)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (EC) กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	กระทรวงสาธารณสุข ให้ได้มาตรฐาน NECAST และเกิดความเชื่อมโยงระหว่างกันอย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อพัฒนา REC ทุกระดับของกระทรวงสาธารณสุข เข้าสู่มาตรฐาน NECAST ๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ทุกระดับ	มาตรฐานเดียวกัน (NECAST)	NECAST - ประชุมชี้แจงแผนปฏิบัติการแก่ผู้บริหาร/เครือข่าย EC ระดับจังหวัด/เขต/กรม นำไปสู่การปฏิบัติ	มาตรฐาน NECAST	อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ (คณะ ๑๑๒)	ร้อยละ ๑๐ (อย่างน้อย ๔ คณะ) - REC ระดับจังหวัด (สสจ./รพศ./รพพ./วพบ.) ได้รับมาตรฐาน NECAST ระดับ ๑ ร้อยละ ๑๐ (อย่างน้อย ๑๓ คณะ)	๒. ประชุมชี้แจงนโยบายและแผนการพัฒนาให้ผู้บริหาร/คณะกรรมการ EC ทุกระดับทราบเพื่อนำไปปฏิบัติ ๓. พัฒนา REC ระดับจังหวัด/กรม เข้าสู่มาตรฐาน NECAST		
แผนงานที่ ๑๕ การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ										
	๑)โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ									
๑๘.	โครงการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายและบังคับใช้	เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้และ สามารถ	- นิติกร หรือ ผู้ปฏิบัติงานด้านกฎหมายในสังกัด	- หน่วยงานมีการแต่งตั้งคณะกรรมการ	มีการจัดประชุม/อบรม เพื่อปรับปรุงแก้ไขกฎหมายและ	จำนวน สสจ. ที่มาการบังคับใช้กฎหมาย	จำนวนกฎหมายที่ได้รับการปรับปรุงและแก้ไข (๕ ฉบับ)	๑.แต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายการบังคับใช้กฎหมาย ๒. จัดประชุม Video	๓,๓๓๔,๘๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	กฎหมาย	ปฏิบัติงานได้ให้ถูกต้องตามกฎหมาย	หรือหน่วยงานในกำกับดูแลกระทรวงสาธารณสุข - สสจ. ทุกจังหวัด และหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและกองกฎหมาย	เครือข่ายการบังคับใช้กฎหมาย - หน่วยงานมีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนากฎหมาย	บังคับใช้กฎหมาย	(๖๑ จังหวัด)	จำนวน สสจ. ที่มาการบังคับใช้กฎหมาย	Conference ๓. แจ้งเวียนไปยัง สสจ.ทุกจังหวัด เพื่อติดตามการบังคับใช้กฎหมาย ๔. ติดตามการดำเนินการและจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน		(กองกฎหมาย)