

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 ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย										
	๑) โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย									
๑.	โครงการ ตั้งครรภ์คุณภาพ เพื่อลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย	๑.๑ พัฒนาระบบสุข ภาวะหญิงตั้งครรภ์ และทารก ๑.๒ เสริมพลังภาคี เครือข่ายและสืบสวน การตายมารดา ๑.๓ สนับสนุนส่งเสริม การใช้มาตรฐาน อนามัยแม่และเด็กเพื่อ การพัฒนา	ลดอัตราส่วนการ ตายมารดาไทยไม่ เกิน ๒๐ ต่อ การเกิดมีชีพแสน คน	ไม่เกิน ๒๐ ต่อ การเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน ๒๐ ต่อ การเกิดมีชีพ แสน คน	ไม่เกิน ๒๐ ต่อ การเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน ๒๐ ต่อ การเกิดมีชีพ แสนคน	๑.๑ พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาวะ หญิงตั้งครรภ์	๙,๗๗๗,๑๗๖	กรมอนามัย
๒.	โครงการ ครอบครัว คุณภาพเพื่อลูก น้อยพัฒนาการ สมวัยเตรียม พร้อมสู่วัยเรียน	ส่งเสริมบทบาทพ่อแม่ เพื่อการเลี้ยงดูเด็ก	เพื่อส่งเสริม พัฒนาการเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ให้มี พัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๘๕	๑ ส่งเสริมบทบาทพ่อแม่เพื่อ การเลี้ยงดูเด็ก ๒ พัฒนารูปแบบและพื้นที่ ส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกาย ของเด็กปฐมวัย	๔,๗๒๘,๗๐๐	กรมอนามัย

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.	โครงการเด็กปฐมวัยสูงวัยส่วน ปี ๒๕๖๑	๑. เพื่อส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย ๒. เพื่อให้มีการดำเนินงานโภชนาการแบบบูรณาการใน ANC WCC หมู่บ้าน และศูนย์เด็กเล็ก ๓. เพื่อพัฒนาการให้บริการโภชนาการใน ANC และ WCC ๔. เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านโภชนาการสตรีและเด็ก	๑. พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๑ รูปแบบ ๒. ขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต จำนวน ๗๗ จังหวัด ๓. ขยายตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย จำนวน ๑,๐๐๐ ตำบล	๑. ถ่ายทอดนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต และตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ให้แก่พื้นที่ทุกระดับ ๒. ขับเคลื่อนงานผ่านคกก. พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ๓. จัดทำแผนงาน/โครงการรองรับนโยบาย	๑. ร้อยละ ๕๐ ของจังหวัดมีนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต และตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ๒. บุคลากรสาธารณสุขทุกคนที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มสตรีและเด็กรับทราบนโยบายพร้อมทั้งมีแผนงาน/โครงการพัฒนาให้เกิดตำบลส่งเสริม	๑. ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดมีนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต และตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ๒. บุคลากรสาธารณสุขทุกคนที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มสตรีและเด็กรับทราบนโยบายพร้อมทั้งมีแผนงาน/โครงการพัฒนาให้เกิดตำบลส่งเสริม	๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัดมีนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต และตำบลส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ๒. บุคลากรสาธารณสุขทุกคนที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มสตรีและเด็กรับทราบนโยบายพร้อมทั้งมีแผนงาน/โครงการ	๑ พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒ ขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๓ พัฒนากลไกส่งเสริมเด็กอายุ ๐-๕ ปี เพื่อสูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยในระดับตำบล โดยผ่านกลไกคณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๙,๘๖๖,๓๔๖	กรมอนามัย

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			
					พัฒนาให้เกิด ตำบลส่งเสริม เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการ สมวัย และ ขับเคลื่อน งานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการ สมวัย และ ขับเคลื่อนงาน มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต	พัฒนาให้เกิด ตำบลส่งเสริม เด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสม ส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการ สมวัย และ ขับเคลื่อน งานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แรกของชีวิต			
๔.	โครงการ เสริมสร้าง พัฒนาการเด็ก ลำำข้า	๑.เพื่อให้เด็กปฐมวัย กลุ่มเสี่ยงต่อปัญหา พัฒนาการล่าช้าได้รับการ ส่งเสริมพัฒนาการ ต่อเนื่องเพิ่มขึ้น ๒.เพื่อให้ผู้ดูแลเด็ก ปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงต่อ พัฒนาการล่าช้ามี ความรู้/ความสามารถ ในการดูแลบุตรหลาน ของตนเองได้เพิ่มขึ้น	๑.เด็กปฐมวัยกลุ่ม เสี่ยงต่อปัญหา พัฒนาการล่าช้า ๒.พ่อแม่หรือ ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย กลุ่มเสี่ยงต่อ ปัญหาพัฒนาการ ล่าช้า ๓.บุคลากร สาธารณสุข ครู ศูนย์เด็กเล็ก	จำนวน ผู้ผ่าน การประชุม เชิงปฏิบัติการ พัฒนาฐาน ข้อมูลการ ส่งเสริม สุขภาพจิต และการ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตเด็ก ปฐมวัย ๔๐ คน	ร้อยละของ เด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัด กรองแล้วพบว่า มีพัฒนาการ ล่าช้าแล้ว ได้รับการ กระตุ้นจนมี พัฒนาการ สมวัย (มากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อยละ ๑๕)	จำนวน เทคโนโลยี การเสริมสร้าง ความฉลาด ทางอารมณ์ เด็กปฐมวัย ๑ เรื่อง	ร้อยละของ เด็กปฐมวัยที่ ได้รับการคัด กรองแล้ว พบว่ามีพัฒนา การล่าช้าแล้ว ได้รับการ กระตุ้นจนมี พัฒนาการ สมวัย (มากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อยละ ๓๐)	๑..พัฒนาเทคโนโลยี : การเสริมสร้างความฉลาดทาง อารมณ์เด็กปฐมวัย ๑ เรื่อง ๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ฐานข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพจิต และการการป้องกันปัญหา สุขภาพจิตเด็กปฐมวัย ๒ ครั้ง ๘๐ คน ๓.ประเมินผลการดำเนินงานใน ระดับพื้นที่ ๒ ครั้ง	๑๙,๐๐๗,๒๐๐	กรมสุขภาพจิต

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) โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น									
๕.	โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตเด็กไทยวัยเรียน	๑.พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเด็กวัยเรียนเชื่อมต่อกันระหว่างสาธารณสุขและโรงเรียน ๒.เด็กวัยเรียนได้รับการส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ ๓.เด็กวัยเรียนกลุ่มที่มีความเสี่ยง/มีปัญหาพฤติกรรม – อารมณ์ การเรียนรู้ได้รับการดูแล	๑.กลุ่มเด็กวัยเรียนในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเป้าหมาย ๒.ผู้เลี้ยงดู/ผู้ปกครองเด็กวัยเรียน ๓.บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่เป้าหมาย	จำนวนผู้ผ่านการประชุม การเสริมสร้างวินัยเชิงบวก เด็กประถม ศึกษา ๒๐ คน	จำนวนชุดความรู้เพื่อเสริมสร้างความรู้รอบรู้ด้าน สุขภาพจิต (Health Literacy) กลุ่มวัยเรียน ๑ เรื่อง	จำนวน นวัตกรรมเพิ่มไอคิวและพัฒนาทักษะด้านอารมณ์ และสังคม ๑ เรื่อง	ร้อยละของเด็กที่มีความฉลาดทางสติปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ ได้รับการ พัฒนาและดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง (มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๗๐)	๑.พัฒนานวัตกรรมเพิ่มไอคิวและพัฒนาทักษะด้านอารมณ์ และสังคม ๑ เรื่อง ๒. สำรวจสถานการณ์ความฉลาดทางอารมณ์ ๑ เรื่อง ๓.พัฒนาเทคโนโลยี : การเสริมสร้างวินัยเชิงบวกเด็กประถมศึกษา ๑ เรื่อง ๔.การพัฒนาชุดความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิต (Health Literacy) กลุ่มวัยเรียน ๑ เรื่อง ๕.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำกับติดตามการดำเนินงาน ภายใต้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board) ๑ ครั้ง ๖๐ คน	๑๓,๓๑๒,๔๐๐	กรมสุขภาพจิต
๖.	โครงการพัฒนาคุณภาพวัยรุ่นและเยาวชนไทย	๑.เพื่อให้วัยรุ่นและเยาวชนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ ๒.เพื่อพัฒนาระบบ	๑.กลุ่มวัยรุ่นอายุ ๑๕ -๒๑ ปี ๒.นักจัดการสุขภาพวัยรุ่น, บุคลากร	จำนวนผู้ผ่านการประชุม ปฏิบัติการ เพื่อประเมินผล	จำนวนผู้ผ่านประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาฐานข้อมูลการ	จำนวน เทคโนโลยีชุดคู่มือการจัดพื้นที่ สร้างสรรค์	ร้อยละของเด็กวัยเรียน และวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลช่วยเหลือ	๑.ประชุมปฏิบัติการเพื่อประเมินผลหลักสูตรการพัฒนา ศักยภาพทีมนักจัดการสุขภาพวัยรุ่น ๒ ครั้ง ๓๕ คน	๖,๓๐๐,๐๐๐	กรมสุขภาพจิต

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			
		บริการการดูแลวัยรุ่นและเยาวชนที่มีคุณภาพ	สาธารณสุข, บุคลากรทางการศึกษา	หลักสูตรการพัฒนา ศักยภาพทีม นักจัดการ สุขภาพวัยรุ่น ๓๕ คน	ส่งเสริม สุขภาพจิต และการ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตเด็ก วัยรุ่น ๔๐ คน	สำหรับวัยรุ่น และเยาวชน ในชุมชน ๑ เรื่อง	จนดีขึ้น (ร้อยละ ๘๐)	๒.พัฒนาเทคโนโลยีชุดคู่มือการจัดพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับวัยรุ่น และเยาวชนในชุมชน ๓ ครั้ง ๗๐ คน ๓.ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาฐานข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพจิต และการป้องกันปัญหา สุขภาพจิตเด็กวัยรุ่น		
๗.	โครงการเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน แข็งแรง และฉลาด	๑.เพื่อส่งเสริมเด็กวัยเรียนมีส่วนสูงระดับดี และรูปร่างสมส่วน ๒.เพื่อส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๓.เพื่อพัฒนาและเชื่อมโยงฐานข้อมูลการเฝ้าระวัง คัดกรอง และส่งต่อ เด็กอ้วน กลุ่มเสี่ยง	๑. ความพึงพอใจ และประสิทธิภาพ ของการใช้สื่อ ของการรู้ NuPETHS ๑ เรื่อง ๒. สื่อและ นวัตกรรม HL วัยเรียนโภชนาการดี ๒ เรื่อง ๓. รณรงค์ดีมนม จืด ๒ ครั้ง ๔. โมเดลรักผัก ๑ เรื่อง ๕.โมเดลน่ารักอง พัฒนาโปรแกรม web service	๑.แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการดำเนินงานที่ ส่งเสริมเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน ๒.มีการ ถ่ายทอด นโยบายและ กิจกรรม สำคัญเพื่อ ส่งเสริม เด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน ให้กับ หน่วยงาน	๑.ดำเนินการ ขับเคลื่อน กิจกรรมการดำเนินงาน ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดี สม ส่วน ๒. ควบคุม กำกับติดตาม ผลการดำเนินงาน ระดับเขต ๓.รวบรวม และวิเคราะห์ สถานการณ์ ภาพ	๑.ดำเนินการ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน ๒.สัมมนา วิชาการสร้าง มูลค่าพัฒนา สุขภาพเด็กวัยเรียนสู่ผลงาน เชิงนวัตกรรม ระดับประเทศ เครือข่าย Smart Child ๔.๐	๑.นิเทศ ติดตาม เสริมพลัง การดำเนินงาน ในพื้นที่ ๒.รวบรวม และวิเคราะห์ สถานการณ์ ภาพ โภชนาการ และสรุปผล การดำเนินงาน ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสม ส่วน ภาพรวม	๔.๑ ทบทวนสถานการณ์และ พัฒนามาตรฐาน หลักสูตร และ นวัตกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียน ๔.๒ ถอดบทเรียนผลงานและ นวัตกรรมระดับพื้นที่ ๔.๓ ผลิตและพัฒนาสื่อ สร้างสรรค์สูงดี สมส่วน และรณรงค์ สู่สาธารณะ	๗,๙๕๑,๒๑๓	กรมอนามัย

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			
			เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและการคัดกรองเด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยง ๑ โปรแกรม	ระดับเขต ๓.ผลิตและพัฒนาสื่อสร้างสรรค์นวัตกรรมส่งเสริมเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน ๔. ควบคุมกำกับติดตามผลการดำเนินงานระดับเขต ๕. รวบรวมและสรุปผล การดำเนิน งานส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูง ดีสมส่วน ภาพรวม ระดับประเทศ	โภชนาการ และสรุปผล การดำเนินงาน ส่งเสริม เด็กวัยเรียนสูง ดีสมส่วน	๓. ควบคุม กำกับติดตาม ผลการดำเนินงาน ระดับเขต ๔.รวบรวม และวิเคราะห์ สถานการณ์ และสรุปผล การดำเนินงาน ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงดีสม ส่วน	ระดับประเทศ ๓. รายงานผล การดำเนินงาน และ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย			

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.	โครงการการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๑.เพื่อดำเนินการด้านธุรการของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒.เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ๓.เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	ไม่เกิน ๔๐ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน	- หน่วยงานส่วนกลางมีการสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ เช่น การให้คำปรึกษาด้านกฎหมาย การเก็บรวบรวมข้อมูลตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์และการติดตามการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการ (Action Plan)	- มีการติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานโรงพยาบาลอำเภออานามัยการเจริญพันธุ์สำหรับอำเภอที่ยังไม่รับการเยี่ยมประเมิน	- แผนปฏิบัติการภายใต้ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ มีการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมในทุกยุทธศาสตร์ - มีนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมความรู้และทักษะชีวิตให้แก่วัยรุ่นและเยาวชน	- มีการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น - อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๔๐ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน	๑. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒. การเฝ้าระวังด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ๓. การป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๔. การพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นต้นแบบด้านสุขภาพแบบองค์รวมในชุมชน ๕. เพศคุยได้ในครอบครัว ๖. การส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรและสร้างเสริมการมีส่วนร่วมและพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน	๑๗,๙๒๗,๓๓๔	กรมอนามัย

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			
				- มีการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น - มีการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น - มีการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรตามมาตรฐาน YFHS อำเภอ	- มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในด้านเทคโนโลยีการวางแผนครอบครัวและการให้บริการคุมกำเนิดชนิดกึ่งถาวรสำหรับการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในกลุ่มวัยรุ่น - มีบริการให้คำปรึกษาและการส่งต่อวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อมเพื่อให้ได้รับการแก้ไขปัญหา	- สุ่มเยี่ยมประเมินอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์และ YFHS - การเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลที่ประเมินครบ ๓ ปี				

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) โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน									
๙.	โครงการคนไทยวัยทำงาน ยุค ๔.๐ หุ่นดี สุขภาพดี	๑.พัฒนาและจัดทำร่างนโยบายด้านการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานผ่านเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน และ ภาคประชาชน ๒.ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ การบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย การนอน และการดูแลสุขภาพช่องปาก โดยผู้นำสุขภาพ ๓.พัฒนาองค์ความรู้และรูปแบบการสื่อสารสาธารณะที่เหมาะสมในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์ (Key message)	ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีบทบาทหน้าที่ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ -วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลดูแนวโน้มของค่าดัชนีมวลกายระดับพื้นที่ เพื่อวาง	- พชอ.มีแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและการติดตามประเมินผลในประเด็น เพื่อให้ประชาชนวัยทำงาน มีค่าดัชนีมวลกายปกติ -จังหวัดมีรูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์โดยชุมชนมีส่วนร่วม/สถาน	- มีการดำเนินงานตามประเด็นเพื่อให้ประชาชนวัยทำงานมีค่าดัชนีมวลกายปกติ -เยี่ยมเสริมพลังและติดตามผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่ -มีนวัตกรรมชุมชน/องค์กรอย่างน้อย จังหวัดละ ๑ เรื่อง	- วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลดูแนวโน้มของค่าดัชนีมวลกายระดับพื้นที่ -ประเมินผลรูปแบบ/นวัตกรรมชุมชน/องค์กร	๑. ทบทวนสภาวะสุขภาพวัยทำงาน ๒. จัดทำและขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบาย Healthy eating Active living และ Environmental health ๓. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ และแนวทางสื่อสาร Health Literacy	๔,๘๓๒,๐๐๖	กรมอนามัย

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			
				แผนการดำเนินงานในจังหวัด	ประกอบการโรงงาน อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ รูปแบบ					
๔) โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ										
๑๐.	โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลจากทีมสหวิชาชีพจากหน่วยงานปทุมภูมิ รพ.สต.ให้หน่วยบริการด้านสุขภาพถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ๒. สามารถลดงบประมาณรายจ่ายภาครัฐและลดความแออัดในหน่วยบริการควบคู่ไปกับการพัฒนาอาชีพและพัฒนาทีมหมอครอบครัว ๓. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ	- ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงในชุมชน ได้รับการดูแลตามแผนการดูแล Care plan ๑๘๐,๐๐๐ คน ทุกจังหวัด ทุกอำเภอ - ตำบลมีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)	๑. มีการทบทวนสถานการณ์การทำงานของพื้นที่ ๒. มีคณะทำงานทุกระดับ ๓. มีพื้นที่เข้าร่วมโครงการครบทุกจังหวัดทุกอำเภอ ๔. มีการประชุมชี้แจง ๕. เขตสุขภาพจัดอบรม CM/CG	๑. สร้างพัฒนาทีมนำในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ๒๕๐ คน ๒. จัดทำระบบฐานข้อมูลการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ๓. มี CM ๒,๒๕๐ คน และ CG ๙,๐๐๐ คน	๑. มีระบบฐานข้อมูล ๒. มี CM ๓,๖๐๐ คน และ CG ๑๔,๐๐๐ คน ๓. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลร้อยละ ๖๐-๔๙ ๔๐ ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๕๕	๑. มี CM ๔,๕๐๐ คน และ CG ๑๘,๐๐๐ คน ๒. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตาม Care plan ร้อยละ ๘๐-๑๐๐ ๓. ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๐	๗.๑ ทบทวนสถานการณ์ และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพสุขภาพผู้สูงอายุทุกระดับ ส่วนกลางเขต จังหวัด อำเภอ ตำบล ๗.๒ สร้าง พัฒนา นวัตกรรม ๗.๓ พัฒนา ภาควิชา (Partnership)	๖๖,๘๒๗,๔๓๐	กรมอนามัย

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			
		๔. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ยกย่องเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุสุขภาพดี ๘๐ ปียังแจ๋ว ตำบล LTC ที่มีผลงานดีเด่น		๖. ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๔๕	๔. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลร้อยละ ๓๐-๕๔ (จากเป้าหมาย ๑๘๐,๐๐๐ คน) ๕. ตำบล LTC ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๕๐					
๑๑.	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑. เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์แผนไทยและทีมสหวิชาชีพในคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ให้มีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ผู้สูงอายุ ๒. เพื่อพัฒนาผู้สูงอายุในชุมชน/ในชมรมผู้สูงอายุให้มีความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์	ชมรมผู้สูงอายุ (๕๐๐ ชมรม) ได้รับการสนับสนุนให้ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานดูแลผู้สูงอายุ โดยผ่าน Primary Care Team (๕๐๐ ทีม)	หัวหน้างานแพทย์แผนไทยใน สสจ. ๗๖ จังหวัดได้รับการแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	สหวิชาชีพ (๒๗๐ คน) ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ (๑,๑๔๐ คน) และแพทย์แผนไทย (๒๕๐ คน) ได้รับการอบรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและ	สหวิชาชีพ (๒๗๐ คน) ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ (๑,๑๔๐ คน) และแพทย์แผนไทย (๒๕๐ คน) ได้รับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและ	ผู้สูงอายุที่เข้ารับการอบรม ๒,๒๘๐ คนในชมรมผู้สูงอายุ (๕๐๐ ชมรม) ได้รับการสนับสนุนให้ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยผ่าน	๑. จัดทำหนังสือชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานต่อผู้บริหารและส่วนภูมิภาค ๒. สนับสนุนงบประมาณแก่ส่วนภูมิภาค (สสจ. ๗๖ จังหวัด และศูนย์ฝึกอบรมแพทย์แผนไทยของกรม ๑๘ แห่ง) เพื่อจัดอบรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานกลุ่มเป้าหมาย คือ สหวิชาชีพและผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ	๔,๔๖๘,๘๐๐	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			
		ผสมผสานในการดูแลสุขภาพ ๓. เพื่อส่งเสริมให้ชมรมผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการสนับสนุนให้ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานดูแลผู้สูงอายุโดยผ่าน Primary Care Team			การแพทย์ผสมผสาน	การแพทย์ผสมผสาน	Primary Care Team (๕๐๐ ทีม)	๓. จัดอบรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานกลุ่มเป้าหมาย คือ แพทย์แผนไทย ๔. พัฒนางค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย (สำหรับนำมาบูรณาการใช้ในการตรวจวินิจฉัย รักษา ป้องกันส่งเสริมดูแล และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ) ๕. ติดตามดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (ลงพื้นที่จริง ๖ ภาค)		
๑๒.	โครงการพัฒนาการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในวัยสูงอายุ	๑.เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิงตนเองได้โดยการสร้างสุข ๕ มิติในชมรมผู้สูงอายุ ๒.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลทางสังคมจิตใจในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาสุขภาพ	๑.ผู้สูงอายุที่มารับบริการในคลินิก NCD และคลินิกสูงอายุในรพช. ๒.ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (ติด	จำนวนผู้ผ่านการประชุม-ถ่ายทอดความรู้การสร้างสุข ๕ มิติ ๓๐ คน -แนวทางการส่งเสริมความพึงพอใจใน	จำนวนครั้งการจัดกิจกรรมส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในพื้นที่ ๒ ครั้ง	ผลการประเมินเทคโนโลยีโปรแกรมสร้างสุข ๕ มิติ สร้างสุข ๕ มิติสำหรับผู้สูงอายุ ๑ เรื่อง	ร้อยละของผู้สูงอายุมีความสุข (ร้อยละ ๕๐)	๑.ประเมินเทคโนโลยีโปรแกรมสร้างสุข ๕ มิติสำหรับผู้สูงอายุ ๑ เรื่อง ๒.จัดกิจกรรมส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในพื้นที่ ๓ ครั้ง ๓.จัดทำและพัฒนาแนวทางการส่งเสริมความพึงพอใจในชีวิตผู้สูงอายุและเผื่อระวัง ผู้สูงอายุ	๑๘,๐๖๗,๖๐๐	กรมสุขภาพจิต

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.พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ดูแลผู้สูงอายุในระบบบริการปฐมภูมิและในชุมชน ๔.เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และรูปแบบการจัดการภาวะสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจและโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุสำหรับบุคลากรสาธารณสุข	บ้าน/ติดเตียง) ที่อยู่ในชุมชน ๓.บุคลากรสาธารณสุข ในรพช./รพ.สต.	ชีวิตผู้สูงอายุไทย ๒๐๐ คน	จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร Dementia Care Manager ๑๐๐ คน	จำนวนแนวทางการเฝ้าระวังผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ (Dementia with BPSD) ๑ เรื่อง		สมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจ(Dementia with BPSD) ๒ เรื่อง ๔.อบรมหลักสูตร Dementia Care Manager ๒ ครั้ง ๑๐๐ คน ๕.จัดทำหลักสูตรการฟื้นฟูผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มีปัญหาพฤติกรรมและจิตใจสำหรับผู้ดูแล ๑ หลักสูตร		
๑๓.	โครงการสร้างเสริมความมั่นคงในชีวิตด้านสุขภาพโดยการป้องกันระดับทุติยภูมิในโรคและกลุ่มอาการผู้สูงอายุและตามความ เป็นอยู่เพื่อคุณภาพชีวิตของ	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ การคัดกรองและประเมินกลุ่มโรคหรืออาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatric Syndromes) และการประเมินสมรรถนะ	Aging Manager ผู้ปฏิบัติงานจริง ในสถานพยาบาล ฯ ได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการบริการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ การนำเข้าสู่อโปรแกรม Aging health data และการ	จังหวัดน่าน ร่อง ๑๕ จังหวัด เข้าร่วมการถ่ายทอดความรู้ในการบริการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ การนำเข้าสู่อโปรแกรม	๑.มีการอบรม Aging Manager/ ผู้ปฏิบัติงานจริงในสถานพยาบาล ฯ จำนวน ๑,๖๐๐ คน ๒ ภาค ภาคละ ๒๐๐ คน ๒.ดำเนินการ	๑๕ จังหวัด ได้รับการติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน ด้านการคัดกรองประเมินผู้สูงอายุ	ได้โปรแกรม Aging health data	๑.จัดประชุมคณะทำงาน คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญ / Program Manager: Aging health (๕ ครั้ง) ๒. ประชุม/อบรม ติดตามแผนการดูแลผู้สูงอายุในเขตจังหวัด พร้อมทั้งชี้แจงนโยบาย/แนวทางการดำเนินงาน และอบรมเชิงปฏิบัติการบริการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ และการนำเข้าสู่อโปรแกรมฯ สำหรับ	๖,๕๗๙,๔๐๐	กรมการแพทย์

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			
	ผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุเพื่อการดูแล ๒. เพื่อพัฒนาระบบ บริการสุขภาพผู้สูงอายุ ที่มีศักยภาพและ สามารถเข้าถึงได้อย่าง สะดวกและทั่วถึง	เชื่อมส่งต่อ สถานพยาบาล จำนวน ๑,๖๐๐ คน ๒. มีระบบ ฐานข้อมูลสุขภาพ ผู้สูงอายุ ได้รับ การพัฒนา ๑ ระบบ	Aging health data และมี การ ดำเนินงาน และสนับสนุน technical support	ลงพื้นที่นำร่อง เพื่อพัฒนา บุคลากร ทั้ง ๑๕ จังหวัด ๓.ได้ผลิตสื่อ คู่มือ และ พัฒนา โปรแกรมคัด กรอง/ ประเมิน ผู้สูงอายุใน ๑๒ เขต สุขภาพ			Aging Manager และ ผู้ปฏิบัติงานจริง (๔ ครั้ง ใน ๔ ภาค) ๓. การนิเทศ ติดตาม ประเมินผล และสร้างเครือข่าย รวมทั้งเป็นพี่เลี้ยงให้แก่เขต/ จังหวัด (๘ จังหวัด) ๔. การผลิตคู่มือ,สื่อ และพัฒนา โปรแกรมคัดกรอง/ประเมิน ผู้สูงอายุ (Module ต่อไป) เพื่อ สนับสนุนการดำเนินงานบริการ สุขภาพผู้สูงอายุเชื่อมโยงให้ถึง สถานพยาบาล		
๑๔.	โครงการส่งเสริม ศักยภาพผู้ดูแล สุขภาพผู้สูงอายุ (ที่พิการ)ที่ติด บ้านติดเตียง	พัฒนาศักยภาพทีมนำ หมอครอบครัว บุคลากรสาธารณสุขใน ระดับเขตสุขภาพ ตัวแทนภาคประชาชน ตัวแทนบุคลากรจาก องค์การปกครองส่วน เน้นการมีส่วนร่วมจาก ทุกภาคส่วนทั้งใน สถานบริการสุขภาพ (รพช.) และในชุมชน	๑. บุคลากร สาธารณสุขใน ระดับเขตสุขภาพ และผู้ดูแลคน พิการ ได้รับการ อบรมเพื่อพัฒนา ศักยภาพในการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ติดบ้าน ติดเตียง และคนพิการทุก	บุคลากร สาธารณสุขใน ระดับเขต สุขภาพ อาสาสมัคร และผู้ดูแล สุขภาพได้รับ การอบรม จำนวน ๒๐๐ คน	บุคลากร สาธารณสุขใน ระดับเขต สุขภาพ อาสาสมัคร และผู้ดูแล สุขภาพได้รับ การอบรม จำนวน ๒๐๐ คน	บุคลากร สาธารณสุขใน ระดับเขต สุขภาพ อาสาสมัคร และผู้ดูแล สุขภาพได้รับ การอบรม จำนวน ๒๐๐ คน	ผู้สูงอายุ(ที่ พิการ)ติดบ้าน ติดเตียง และ คนพิการทุก ประเภทได้รับ การดูแล สุขภาพ ผ่าน ทางบุคลากร สาธารณสุข อาสาสมัคร และผู้ดูแล	๑.อบรมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อ พัฒนาศักยภาพผู้นำทีมหมอ ครอบครัว ในการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุที่พิการ ติดบ้าน ติด เตียง ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุขในการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุที่พิการ ติดบ้าน ติด เตียง	๖,๘๔๐,๘๐๐	กรมการแพทย์

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			
			ประเภท จำนวน ๖๐๐ คน ๒. คนพิการทุกประเภทและผู้สูงอายุ(ที่พิการ) ประเภทติดเตียง เข้าถึงบริการด้านสุขภาพ โดยผ่านทางอาสาสมัครจิตอาสาและผู้ดูแลที่มีศักยภาพและความพร้อมในการดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพ จำนวน ๕ รายต่อคน (๓,๐๐๐ คน)				สุขภาพ ๓,๐๐๐ ราย	๓. อบรมเชิงปฏิบัติการสัจจร เพื่อพัฒนาเครือข่ายระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่พิการ ติดบ้าน ติดเตียง โดยชุมชนมีส่วนร่วม		

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 ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ										
	๑)โครงการการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)									
๑๕.	โครงการการพัฒนา คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ที่มีประสิทธิภาพ สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม	ร้อยละ๕๐ของ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ที่มีประสิทธิภาพ	มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	มีการจัดประชุม จัดทำแผนการ ดำเนินการ และคัดเลือก ประเด็นที่สำคัญตาม บริบทในพื้นที่ ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต มาดำเนินการพัฒนาหรือ แก้ไขปัญหา อย่างน้อย ๒ ประเด็น	มีการ ดำเนินการ การบริหาร จัดการสร้าง กลไก และพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการบูรณาการและมีส่วน ร่วมของทุก ภาคส่วน	มีการสรุปผล การ ดำเนินการทั้ง กระบวนการ และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นโดย กระบวนการ ชื่นชมและ เสริมพลังแก่ พชอ.ที่มี ประสิทธิภาพ ร้อยละ ๕๐	มาตรการที่ ๑ สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชน และท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ ๑.แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ ตามร่างระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วย คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ พ.ศ. ... ๒.สนับสนุนและส่งเสริมการ แต่งตั้งคณะกรรมการฯ พชอ. อย่างโปร่งใส เป็นธรรมและมี ส่วนร่วมทั่วถึงทุกภาคส่วน มาตรการที่ ๒ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อย่างมีส่วนร่วม ๑.จัดประชุมแบบมีส่วนร่วมเพื่อ วิเคราะห์ปัญหา/ประเด็นพัฒนา นำมาคัดเลือกประเด็นที่สำคัญ ตามบริบทในพื้นที่ ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต	๘,๗๘๐,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข (สำนักงาน บริหาร ยุทธศาสตร์ สุขภาพวิถีชีวิต ไทย)

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.จัดทำแผนดำเนินการพัฒนา/แก้ไขปัญหาคัญตามบริบทในพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต อย่างน้อย ๒ เรื่อง ๓.ดำเนินการตามแผนดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาคัญตามบริบทในพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต ๔.สรุปทเรียนผลการดำเนินงานพัฒนา/แก้ไขปัญหาคัญตามบริบทในพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต <u>มาตรการที่ ๓</u> เสริมสร้างศักยภาพ พชอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน ๑.ดำเนินการบริหารจัดการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแบบบูรณาการและมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน ๒.ประเมินผลการดำเนินงานการพัฒนา/แก้ไขปัญหาคัญตามบริบทในพื้นที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตด้วย UCCARE		

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.สรุปผลการดำเนินงาน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้และชื่นชมและเสริมพลัง		
แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ										
	๑) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ									
๑๖.	โครงการพัฒนาระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับพื้นที่และเครือข่ายศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค	๑. เพื่อพัฒนาระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับพื้นที่และเครือข่ายศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค ๒. เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับบุคลากรเครือข่ายการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขรองรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินพื้นที่เขตสุขภาพระดับจังหวัด	ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	ร้อยละ ๘๕ ของจังหวัด มีผู้บัญชาการเหตุการณ์ตามโครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ระดับจังหวัด ที่ผ่านหลักสูตร ICS สำหรับผู้บริหาร	ร้อยละ ๘๕ ของจังหวัด มีการเฝ้าระวังตรวจจับ และประเมินสถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพ (SAT) ภาวะปกติ และ SAT ภาวะฉุกเฉิน) และมีทีมปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	ร้อยละ ๘๕ ของจังหวัด มีรายงานการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพ ระดับจังหวัด	ร้อยละ ๑๐๐ ของจังหวัด มีแผนเผชิญเหตุ (Incident Action Plan: IAP) ของเหตุการณ์สำคัญโดยกำหนดวิธีปฏิบัติการพร้อมข้อสั่งการไปยังหน่วยงาน	กิจกรรมที่ ๑ การประชุมราชการเพื่อพัฒนาหลักสูตรระบบบัญชาการเหตุการณ์และศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับผู้บริหาร กิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาผู้บัญชาการเหตุการณ์เพื่อรองรับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์สำหรับผู้บริหาร ปี ๒๕๖๑ กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาความพร้อมเครือข่ายการปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในพื้นที่ระดับเขตสุขภาพและส่วนกลาง(Situation Awareness Team: SAT)	๓,๖๔๗,๘๘๐	กรมควบคุมโรค/สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข(กองสาธารณสุขฉุกเฉิน)

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. เพื่อสนับสนุนความพร้อมในการบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉินทางสาธารณสุขพื้นที่เขตสุขภาพระดับจังหวัด								
๓.)โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ										
๑๗.	โครงการพัฒนาระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในระบบสุขภาพระดับอำเภอ	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของทีมสหวิชาชีพในการจัดระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงในระบบสุขภาพระดับอำเภอ ๒. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงในระบบสุขภาพระดับอำเภอ	๑.จำนวนบุคลากรจากทีมสหวิชาชีพของ DHS ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการจัดระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง ๒. รายงานผลการถอดบทเรียนการจัดระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงในระบบสุขภาพระดับอำเภอ	๑. มีชุดสื่อการสอน ๑ ชุด เรื่อง (ชุดสื่อการสอนเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะที่เหมาะสม) ๒. บุคลากรทีมสหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพเรื่องการจัดระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง ๓. ทีมสหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพเรื่องการจัดระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงในระบบสุขภาพระดับอำเภอ	๑. คู่มือ NCD Clinic Plus ๒,๔๐๐ เล่ม ๒. บุคลากรทีมสหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพเรื่องการจัดระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงในระบบสุขภาพระดับอำเภอ ๓. ทีมสหวิชาชีพได้รับการพัฒนาศักยภาพเรื่องการจัดระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงในระบบสุขภาพระดับอำเภอ	ร้อยละ ๑๐๐ ในเขตรับผิดชอบของปีที่ผ่านมา ได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำและได้รับคำแนะนำเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ≥ร้อยละ ๙๐	- บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน NCD Clinic Plus ดีเด่นระดับเขตและประเทศ จำนวน ๕๐ คน - ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก Pre-DM ไม่เกินร้อยละ ๒.๔๐	๑ แต่งตั้งคณะที่ปรึกษาและคณะทำงานพัฒนาระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงใน NCD Clinic Plus ๒ พัฒนาระบบบริการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงใน NCD Clinic Plus ๔ จัดทำ Supplement for NCD Clinic Plus ๕ จัดทำสื่อเรื่อง “ชุดสื่อการสอนเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะที่เหมาะสม” ๖ อบรมพัฒนาศักยภาพในการจัดบริการตามรูปแบบฯ แก่ทีมสหวิชาชีพของ DHS ๗ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงาน	๔,๗๐๐,๐๐๐	กรมควบคุมโรค

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			
				DHS (๔Interventions) จำนวน ๒๕๐ คน ๓.ร้อยละ ประชากร Pre-DM ใน เขตรับผิดชอบ ของปีที่ผ่านมา ได้รับการ ตรวจน้ำตาล ช้ำและได้รับ คำแนะนำเพื่อ ได้รับการ ตรวจน้ำตาล ช้ำและได้รับ คำแนะนำเพื่อ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ≥ร้อยละ ๓๐	๓.ร้อยละ ประชากร Pre-DM ใน เขตรับผิดชอบ ของปีที่ผ่านมา ได้รับการ ตรวจน้ำตาล ช้ำและได้รับ คำแนะนำเพื่อ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ≥ร้อยละ ๘๐					
๑๘.	โครงการป้องกันและลดการตายจากอุบัติเหตุทางถนนในทศวรรษแห่งความปลอดภัยทางถนน ปีงบประมาณ	๑. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและลดการตายจากการจราจรทางถนน ระดับอำเภอ ๒. เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานป้องกันการบาดเจ็บจาก	- มีเวทีเสริมพลังเครือข่าย ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ระดับอำเภอ (D-RTI) และ แลกเปลี่ยนเรียนรู้	- เสนอข้อมูล การตายที่เป็น ทางการต่อ ศปถ. ประเทศ (ส่วนกลาง) - จัดอบรม พัฒนา ศักยภาพ	- เวทีเสริมพลังเครือข่าย ขับเคลื่อนการดำเนินงาน D-RTI ๑ ครั้ง - จัดกิจกรรมรณรงค์ ป้องกัน	- จัดกิจกรรมรณรงค์ ป้องกัน อุบัติเหตุทาง ถนนช่วง เทศกาล สงกรานต์ ปี ๒๕๖๑ ๑	- มีระบบ รายงาน IS online อย่าง น้อยร้อยละ ๘๐ - มีอำเภอ D-RTI ผ่าน เกณฑ์ระดับดี	๑. เวทีเสริมพลังเครือข่ายและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อ ขับเคลื่อนการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI) ๒. การประชุมติดตามผลการดำเนินงานป้องกันการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนในระดับอำเภอ (D-RTI)	๔,๕๐๐,๐๐๐	กรมควบคุมโรค

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			
	๒๕๖๑	การจราจรทางถนนในเมืองใหญ่ (City RTI) ๓. เพื่อพัฒนาการจัดการข้อมูล การสอบสวนการบาดเจ็บ และพัฒนาการะบวน การติดตามประเมินผล ในระดับจังหวัด	(๑ ครั้ง) (ไตรมาส ที่ ๒) - มีดำเนินงาน ป้องกันอุบัติเหตุ ทางถนนระดับ อำเภอ (D-RTI) ปี ๒ ในอำเภอ เสี่ยงสูงสองอันดับ แรกและอำเภอที่ เหลืออีก ๓๐% (๓๒๒ อำเภอ) (ไตรมาสที่ ๓) - มีการขับเคลื่อน การดำเนินงาน ป้องกันการ บาดเจ็บจาก การจราจรทาง ถนนในเมืองใหญ่ (City RTI) ๑๒ เทศบาล (ไตรมาส ที่ ๓) - มีรูปแบบ การติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงานของ	เจ้าหน้าที่ที่ รับผิดชอบ Is online (รพ. A, S, M๑) เป้าหมาย ประเทศ ไตรมาสที่ ๑ การเสียชีวิต จากอุบัติเหตุ ทางถนนไม่เกิน ๒,๗๓๕ คน	อุบัติเหตุทาง ถนนช่วง เทศกาลปีใหม่ ปี ๒๕๖๑ ๑ ครั้ง - มีการชี้เป้า จุดเสี่ยงผ่าน ศปถ. ทุก จังหวัด (๗๖๐ จุด) (สสจ.)- จังหวัด รายงานบูรณา การข้อมูลการ ตายครบทุก จังหวัด (สสจ.) ไตรมาสที่ ๒ การเสียชีวิต จากอุบัติเหตุ ทางถนน สะสมไม่เกิน ๕,๖๙๖ คน	ครั้ง- อำเภอที่ ดำเนินการ D-RTI ตาม เป้าหมาย (๓๒๒ อำเภอ) - มีการ รายงานผล การสอบสวน ผ่าน Investigation online ตาม เกณฑ์ไตรมาส ที่ ๓ การ เสียชีวิตจาก อุบัติเหตุทาง ถนน สะสมไม่ เกิน ๘,๔๕๙ คน	อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ (๑๖๑ อำเภอ) - มีอำเภอ D-RTI ผ่าน เกณฑ์ระดับดี ขึ้นไป มี จำนวน ผู้บาดเจ็บและ เสียชีวิตจาก อุบัติเหตุทาง ถนนลดลง เป้าหมายร้อยละ ๓๐ (๕๐ อำเภอ) - มีหน่วยงาน (เทศบาล เมือง/เทศบาล นคร/องค์กร ปกครองส่วน ท้องถิ่น) มีการ ขยายพื้นที่การ ดำเนินงาน ป้องกันการ	๓. ลงพื้นที่ติดตามประเมินผล การดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุ ทางถนนระดับอำเภอ (D-RTI) ๔. จัดจ้างผู้เชี่ยวชาญพัฒนา รูปแบบการติดตามประเมินผล Quick win/สอบสวนการ บาดเจ็บ/ข้อมูล ๓ ฐาน ๕. การอบรมพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ IS Online ๖. ติดตามการดำเนินงานและลง พื้นที่สอบสวนการบาดเจ็บจาก อุบัติเหตุทางถนน ๗.การประชุมเชิงปฏิบัติการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกัน อุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่เมือง ใหญ่ (City RTI) ๘. การประชุมคณะกรรมการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกัน อุบัติเหตุทางถนนในเมืองใหญ่ (City RTI) (๒ ครั้ง) ๙. ลงพื้นที่ติดตามการ ดำเนินงาน		

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			
			จังหวัด (Quick win) ๑ รายงาน (ไตรมาสที่ ๒)				บาดเจ็บจากการจราจรทางถนนในเมืองใหญ่ (City RTI) อย่างน้อย ๗ หน่วยงาน ไตรมาสที่ ๔ อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนสะสมไม่เกิน ๑๐,๙๙๗ คน (ไม่เกิน ๑๖ ต่อประชากรแสนคน)	๑๐. การประชุมราชการ คณะกรรมการ/ผู้เชี่ยวชาญ/ คณะทำงาน/นักวิชาการที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน (๒ ครั้ง) หมายเหตุ โครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งภายใต้ ยุทธศาสตร์ แผนแม่บทความปลอดภัยทางถนน พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ซึ่งมีหลายภาคส่วนดำเนินการร่วมกัน เพื่อลดอัตราการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ประกอบด้วย กระทรวงมหาดไทย กระทรวงคมนาคม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น		

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			
	๔.)โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร									
๑๙.	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร	เพื่อให้ผู้บริโภคได้รับอาหารที่มีความปลอดภัยเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	ประชาชนได้บริโภคผักและผลไม้สดปลอดภัย ตัวชี้วัด : ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	ดำเนินการตามแผน การเก็บตัวอย่างได้ ร้อยละ ๓๐ ของแผน	ดำเนินการตามแผน การเก็บตัวอย่างได้ ร้อยละ ๖๕ ของแผน	ดำเนินการตามแผน การเก็บตัวอย่างได้ ร้อยละ ๑๐๐ ของแผน	- ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย รายงานสรุปผลการดำเนินงาน ภาพรวมของประเทศ จำนวน ๑ ฉบับ	๑. จัดทำแผนเก็บตัวอย่างทั้งส่วนกลางและภูมิภาค ๒. ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในภาพรวมของประเทศ ๓. สรุปผลการดำเนินงานในภาพรวมของประเทศ ๔. นำข้อมูลสรุปผลประกอบการวางแผนดำเนินงานด้านความปลอดภัยของอาหาร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๑๖,๘๐๘,๘๐๐-	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๒๐.	โครงการบูรณาการและพัฒนาระบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย	๑. เพื่อให้เกิดการบูรณาการระบบบริหารจัดการความปลอดภัยอาหาร ในระดับจังหวัดให้เข้มแข็ง มีประสิทธิภาพ และมีระบบดำเนินการที่สอดคล้องกับหลักการสากล และเป็นไปได้ในทางปฏิบัติมากยิ่งขึ้น ๒. เพื่อให้มีต้นแบบระบบคุณภาพงาน	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	- มีแผนการดำเนินงานภายใต้โครงการบูรณาการและพัฒนาต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย - มีกำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ	-มีการอบรมตามกำหนดการ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านอาหารปลอดภัยส่วนภูมิภาค มีความรู้ ความเข้าใจ ทั้งนโยบาย วิชาการ ระบบคุณภาพ	- มีจังหวัดต้นแบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยเพิ่มขึ้น ๔ จังหวัด - มีสำนักงานสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระบบคุณภาพงาน	- มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานบูรณาการและพัฒนาต้นแบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย	๑. ประสานงาน เตรียมการจัดทำแผนปฏิบัติการภายใต้โครงการบูรณาการและพัฒนาระบบระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัย ๒. ประสานงานการอบรม และจัดทำกำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการบูรณาการและพัฒนาระบบคุณภาพงานอาหารปลอดภัยจังหวัด	๒,๑๘๒,๒๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย)

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			
		อาหารปลอดภัยระดับจังหวัดเพิ่มขึ้น ที่สามารถเป็นตัวอย่างให้กับจังหวัดอื่นๆ ทั่วประเทศ เพื่อให้มีการดำเนินงานเป็นทิศทางเดียวกันทั้งประเทศ		เรื่องการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทาง การบูรณาการ และพัฒนา ระบบคุณภาพ งานอาหาร ปลอดภัย จังหวัด - มีรายชื่อ จังหวัดที่เข้า รับการ ประเมินและ พัฒนาเป็น ดัชนีแบบระบบ คุณภาพงาน อาหาร ปลอดภัย	งาน รวมทั้ง การแลกเปลี่ยน เรียนรู้การ ดำเนินงาน ระบบคุณภาพ งานอาหาร ปลอดภัย จังหวัด เพื่อ สามารถจัดทำ ระบบการ ทำงานด้าน อาหาร ปลอดภัย อย่างมี ประสิทธิภาพ สอดคล้องตาม หลักการสากล และข้อกำหนด IHR และ สามารถประเมิน ระบบงาน อาหาร ปลอดภัยใน จังหวัดตนเอง	อาหาร ปลอดภัย จังหวัด ระดับพื้นฐาน ทั่วประเทศ ไม่ ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐		๓. ประสานการลงพื้นที่เพื่อ พัฒนาจังหวัดต้นแบบระบบ คุณภาพงานอาหารปลอดภัย๔. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทาง การบูรณาการและพัฒนาระบบ คุณภาพงานอาหารปลอดภัย จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๔. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทาง การบูรณาการและพัฒนาระบบ คุณภาพงานอาหารปลอดภัย จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ๕. ลงพื้นที่ และประชุมเพื่อ พัฒนาจังหวัดต้นแบบระบบ คุณภาพงานอาหารปลอดภัย จำนวน ๔ จังหวัด ๖. จัดทำรายงาน สรุปผลการ ดำเนินงาน โครงการบูรณาการ และพัฒนาดัชนีแบบระบบ คุณภาพงานอาหารปลอดภัย เสนอผู้บริหาร		

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			
					ให้การทำงานของทุกจังหวัดเป็นระบบและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน - มีเอกสารสรุปผลการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการบูรณาการและพัฒนา ระบบคุณภาพงาน					

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			
๒๑.	โครงการยกระดับคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์อาหารที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายสำหรับผู้ประกอบการผลิตอาหารขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs)	เพื่อให้ผู้บริโภคได้รับอาหารที่มีความปลอดภัยเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์อาหารที่มีคุณภาพมาตรฐานตัวชี้วัด: ผลิตภัณฑ์อาหารของต้นแบบสถานประกอบการแม่ข่าย และสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานให้ผ่านตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด	แผนการดำเนินการลงพื้นที่พัฒนาผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมายเพื่อยกระดับให้ได้มาตรฐาน	ลงพื้นที่พัฒนาผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมายเพื่อยกระดับให้ได้มาตรฐานร้อยละ ๓๐	ลงพื้นที่พัฒนาผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมายเพื่อยกระดับให้ได้มาตรฐานร้อยละ ๗๐	- ผลิตภัณฑ์อาหารของต้นแบบสถานประกอบการแม่ข่ายและสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานให้ผ่านตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด - รายงานสรุปผลการดำเนินงานภาพรวมการพัฒนากิจกรรมหลักที่ ๑ ๑ ฉบับ	๑. การพัฒนาเครื่องมือในการอบรม (ระบบสื่อการเรียนรู้แบบ E-Learning) เพื่อใช้อบรมเสริมสร้างองค์ความรู้แก่เจ้าหน้าที่และผู้ประกอบการ ๒. การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และผู้ประกอบการ ๓. การพัฒนา/ลงพื้นที่พัฒนาสถานที่ผลิตและผลิตภัณฑ์ของสถานประกอบการ ๔. การวิเคราะห์และประเมินผลการดำเนินโครงการ	๑๔,๐๕๔,๖๐๐.	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			
	๕)โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ									
๒๒.	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	เพื่อผู้บริโภคได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพปลอดภัย	ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานตัวชี้วัด : ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	มีแผนการจัดการความเสี่ยงและแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค	มีรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการจัดการความเสี่ยงและแผนเฝ้าระวังฯรอบ ๖ เดือน	มีรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการจัดการความเสี่ยงและแผนเฝ้าระวังฯรอบ ๙ เดือน	- ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตาม เกณฑ์ที่กำหนด -รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนการจัดการความเสี่ยงและแผนเฝ้าระวังฯ พร้อมข้อเสนอเชิงนโยบาย/ข้อเสนอในการจัดการปัญหา	๑. มีแผนการจัดการความเสี่ยง (Risk management Plan) และแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้งส่วนกลาง (อย.) และส่วนภูมิภาค (จังหวัด) ๒. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการจัดการความเสี่ยงและแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ รอบ ๖ และ ๙ เดือน ๓. สรุปและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการจัดการความเสี่ยงและแผนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๔. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและข้อเสนอในการ จัดการปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	๑. ส่วนกลาง งบประมาณ อย. ๙๓,๙๕๐,๕๐๐ ๒. ส่วนภูมิภาค งบ สป.(กบส.)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๒๓.	โครงการพัฒนา	๖.๑ เพื่อพัฒนา	ได้วิธีวิเคราะห์	๑. กำหนด	ได้วิธีวิเคราะห์	ได้วิธีวิเคราะห์	ได้วิธีวิเคราะห์	๑. สืบค้นคุณลักษณะเฉพาะ	๑,๓๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์

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			
	วิธีตรวจเอกลักษณ์สารสำคัญขึ้นบ่งในเครื่องสำอางผสมสมุนไพร	คุณภาพผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางผสมสมุนไพร ๖.๒ เพื่อพัฒนาวิธีการตรวจเอกลักษณ์สารสำคัญในเครื่องสำอางผสมสมุนไพร	สมุนไพรในเครื่องสำอางและเปิดให้บริการจำนวน ๘ ชนิด	สารสำคัญขึ้นบ่งสมุนไพร ๘ ชนิด ๒. จัดหาสารมาตรฐานสำหรับตรวจวิเคราะห์สมุนไพรขึ้นบ่ง ๘ ชนิด	สมุนไพรในเครื่องสำอางและเปิดให้บริการจำนวน ๒ ชนิด	สมุนไพรในเครื่องสำอางและเปิดให้บริการจำนวน ๖ ชนิด	สมุนไพรในเครื่องสำอางและเปิดให้บริการจำนวน ๘ ชนิด	คัด เลือกสารขึ้นบ่งและทบทวนงานวิเคราะห์วิจัยที่มีการเผยแพร่ ๒. จัดซื้อสารมาตรฐานขึ้นบ่งมะเขือเทศ, มะขามป้อม, ฟ้าทะลายโจร, ทับทิม, ดอกคำฝอย, ดอกดาวเรือง, ชิง และมะรุม ๓. พัฒนาและทดสอบวิธีวิเคราะห์ การตรวจเอกลักษณ์สารสำคัญในเครื่องสำอางผสมสมุนไพรมะเขือเทศ มะขามป้อม ฟ้าทะลายโจร ทับทิม ดอกคำฝอย ดอกดาวเรือง ชิง และมะรุม ๔ .จัดทำมาตรฐานวิธีวิเคราะห์ การตรวจเอกลักษณ์สารสำคัญในเครื่องสำอางผสมมะเขือเทศ ,มะขามป้อม ฟ้าทะลายโจร ทับทิม ดอกคำฝอย ดอกดาวเรือง ชิง และมะรุม		การแพทย์
แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม										

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)โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม Green & Clean Hospital (GCH)										
๒๔.	โครงการส่งเสริมการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมและพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขสู่ GREEN & CLEAN Hospital	๑.เพื่อส่งเสริมและผลักดันให้เกิดความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ๒.เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านยุทธศาสตร์และการบริหารจัดการของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ๓.เพื่อส่งเสริมให้มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง ๔. ปรับปรุง พัฒนากฎหมายด้านการสาธารณสุขให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและสนับสนุนให้เกิดการบังคับใช้กฎหมาย	๑. รพ. ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐ ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ ๒๐ ๓. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก อย่างน้อย จังหวัดละ ๑ แห่ง	รพ.ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ ๙๐	๑. รพ.ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ ๙๕ ๒. รพ.ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้น ร้อยละ ๕๐	รพ.ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐	๑.รพ.ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ ๒๐ ๒.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก อย่างน้อย จังหวัดละ ๑ แห่ง	๑. สนับสนุนให้เกิดการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ ๒. ส่งเสริมการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital ๓. ส่งเสริมการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมในจังหวัด ท้องถิ่น และชุมชน	๑๘,๐๖๔,๔๖๑	กรมอนามัย