

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 ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)										
	๑)โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ									
๑.	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๑. เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัวให้เป็นศูนย์กลางการจัดบริการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมสำหรับประชาชน ๒. เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการทุกที่ ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน โดยทีมหมอครอบครัวเพื่อให้มีสุขภาพ	คลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ร้อยละ ๓๖ (๑,๑๗๐ ทีม) (เป้าหมายสะสม) เป้าหมายดำเนินการในปี ๖๑ จำนวน ๕๗๔ ทีม	เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัวได้ ๒๐% ของแผน	๑. เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัวได้ ๓๐% ของแผน ๒. จัดตั้งศูนย์เรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับ สทวิชาชีพ ๑ แห่งต่อเขต ๓. บุคลากรที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว ได้รับการพัฒนาความรู้ด้านเวช	๑. เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัวได้ ๗๐% ของแผน ๒. บุคลากรที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว ได้รับการพัฒนาความรู้ด้านเวชศาสตร์	๑. เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัวได้ ๙๐% ของแผน ๒. มีสถาบันหลักที่ผลิตแพทย์เวชศาสตร์ด้วยหลักสูตร Formal training หรือ In-service training ๑ แห่ง/เขต ๓. บุคลากรที่ปฏิบัติงานในคลินิกหมอครอบครัว ได้รับการพัฒนาความรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว	๑. พัฒนารูปแบบการจัดบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว ๒. ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านปฐมภูมิ และพัฒนาเครือข่ายด้านปฐมภูมิ ๓. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว ๔. ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์และอภิบาลระบบ	๒๑๘,๐๐๐,๐๐๐	สำนักงานสนับสนุนระบบปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		แข็งแรง สามารถ ดูแลตนเองและ ครอบครัวเบื้องต้น เมื่อมีอาการ เจ็บป่วยได้อย่าง เหมาะสม			ศาสตร์ ครอบครัว กลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ แพทย์เวช ศาสตร์ ครอบครัว จำนวน ๑๐๐ คน, พยาบาล เวชปฏิบัติ จำนวน ๒๕๐ คน, นักวิชาการ สาธารณสุข จำนวน ๒๕๐ คน, เกสัชกร จำนวน ๑๕๐ คน, สหวิชาชีพ จำนวน ๒๐๐ คน, นัก กายภาพบำบัด จำนวน ๑๕๐ คน	ครอบครัว จำนวน ๒๐๐ คน, นักศึกษา แพทย์ จำนวน ๒๐๐ คน, พยาบาลเวช ปฏิบัติ จำนวน ๒๕๐ คน, ผู้จัดการ จำนวน ๑๐๐ คน, นักวิชาการ สาธารณสุข จำนวน ๒๕๐ คน, สหวิชาชีพ จำนวน ๒๐๐ คน, ทันตภิ บาล จำนวน ๑๕๐ คน และ ทันตแพทย์ จำนวน ๕๐ คน	กลุ่มเป้าหมายดังนี้ แพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัวจำนวน ๑๐๐ คน และ ผู้จัดการ จำนวน ๑๐๐ คน			

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)										
	๑)โครงการพัฒนาระบบบริการสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง									
๒.	โครงการพัฒนา บริการโรค หลอดเลือด สมองเพื่อลด อัตราการตายของ ผู้สูงอายุ	๑. เพื่อให้ โรงพยาบาล เครือข่ายสามารถ พัฒนาศักยภาพใน การดูแลรักษา ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองและ สามารถจัดตั้งหอ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองได้ อย่างมีมาตรฐาน ๒. เพื่อสร้าง เครือข่าย สถานพยาบาล ด้านโรคหลอดเลือด สมองที่มี คุณภาพ และ สามารถให้บริการ ผู้ป่วยได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	บุคลากรทาง การแพทย์ ใน โรงพยาบาล ขนาด A, S, M๑, โรงพยาบาลใน กรุงเทพฯ และ เครือข่ายโรค หลอดเลือด สมอง ทั่ว ประเทศได้รับ ความรู้ความ เข้าใจในการ บริการโรค หลอดเลือด สมอง จำนวน ๑,๑๓๐ คน	๑.จำนวน โรงพยาบาลที่ สมัครเข้าร่วม เป็นเครือข่าย ฐานข้อมูลโรค หลอดเลือด สมองเพิ่มขึ้น ๒.มีฐานข้อมูล โรคหลอดเลือด สมอง	๑.แพทย์ พยาบาล และบุ คลากรทาง การแพทย์ที่ เกี่ยวข้องผ่าน การอบรม ความรู้ในการ บริหารทาง เภสัชกรรม ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง ๑,๑๓๐ คน ๒.จำนวนสื่อ เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ความรู้แก่ เจ้าหน้าที่และ ประชาชนทุก เขตทั่วประเทศ ๓. พัฒนา ฐานข้อมูลโรค หลอดเลือด	จำนวนผู้ป่วย ที่ได้รับการ โรคหลอดเลือด สมอง	จำนวนผู้ป่วยที่ ได้รับการโรค หลอดเลือดสมอง อัตราการตายจากโรค หลอดเลือดสมอง ของผู้สูงอายุ	๑. จัดอบรมแพทย์ พยาบาล และบุ คลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การอบรม Stroke nurse: basic course, advance course, manager course, การอบรม Pitfalls Stroke Management for Physician, การอบรม EMS/Taxi, การอบรมความรู้ในการบริหารทาง เภสัชกรรมผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง ๒. ผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์ความรู้ แก่เจ้าหน้าที่และประชาชนทุกเขตทั่ว ประเทศ ๓. พัฒนา Stroke Unit, Stroke Fast Track (ประชุมสัมมนาวิชาการ, ตรวจ ประเมินมาตรฐานการจัดตั้งหออภิบาล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และตรวจ ประเมินศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข, พิธีลง นามความร่วมมือ และแจกใบรับรอง แก่โรงพยาบาลที่ผ่านการตรวจรับรอง)	๔,๐๐๐,๐๐๐	กรมการ แพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
					สมอง			๔. พัฒนาระบบข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง (อบรมบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพเครือข่ายฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง และเก็บข้อมูลของโรงพยาบาลเครือข่ายนอกสังกัดกรมการแพทย์		
๒)โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล										
๓.	โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล รวมทั้งเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยาตามเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการขายยาเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	ประชาชนได้รับบริการสุขภาพโดยให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตัวชี้วัด : การป้องกันและควบคุมการติดยาด้านจุลชีพ (AMR) และโครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	ร้อยละ ๖๐ (RDU ขั้นที่ ๑) ร้อยละ ๕ (RDU ขั้นที่ ๒)	ร้อยละ ๗๐ (RDU ขั้นที่ ๑) ร้อยละ ๑๐ (RDU ขั้นที่ ๒)	ร้อยละ ๘๐ (RDU ขั้นที่ ๑) ร้อยละ ๑๕ (RDU ขั้นที่ ๒)	ร้อยละ ๘๐ (RDU ขั้นที่ ๑) ร้อยละ ๒๐ (RDU ขั้นที่ ๒)	๑. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยา สมเหตุผลและแก้ปัญหาเชื้อดื้อยา ๑.๑ พัฒนากลไกและเครื่องมือ เพื่อให้ เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและแก้ปัญหาเชื้อดื้อยา ๑.๒ การสร้างความเข้าใจและจัดทำแผนปฏิบัติการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๑.๓ พัฒนาอำเภอต้นแบบใช้ยาสมเหตุผล และแก้ปัญหาเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ๒. การพัฒนาระบบการผลิตและพัฒนา กำลังคน ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๒.๑ ส่งเสริมและผลักดันให้ ๕ วิชาชีพ ด้านสุขภาพ มีการสอนการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตามโมเดลการเรียนรู้ที่กำหนด	N/A	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองบริหารการสาธารณสุข)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
			๑.ร้อยละของ รพ.ที่ใช้ยาอย่าง สมเหตุผล (RDU ๑.๒ ร้อยละของ รพ.มีระบบ จัดการการดื้อยา ด้านจุลชีพอย่าง บูรณาการ (AMR)			ร้อยละ ๔๐ ของ รพ. มี ระบบการ จัดการ AMR อย่างบูรณา การ	ร้อยละ ๗๐ ของ รพ. มีระบบการ จัดการ AMR อย่างบูรณาการ	๒๒ ติดตามประเมินผลการพัฒนาการ ผลิตและพัฒนากำลังคนของแต่ละวิชาชีพ ๓. การสร้างเสริมความเข้มแข็งภาค ประชาชน ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๓.๑ การรณรงค์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลแก่ประชาชน ๓.๒ พัฒนาอำเภอต้นแบบเพื่อส่งเสริม การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (ภายใต้ ข้อ ๑.๓) ๓.๓ พัฒนาสื่อเพื่อสนับสนุนโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลในการสื่อสาร กับประชาชน ๔. การเสริมสร้างธรรมาภิบาลในระบบยา ด้วยเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการส่งเสริมการ ขายยาเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๔.๑ การพัฒนาระบบการติดตาม เฝ้า ระวังและการรายงานตามเกณฑ์จริยธรรม ว่าด้วยการส่งเสริมการขายยา ๔.๒ การสร้างความเข้าใจแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ของการปฏิบัติการตามเกณฑ์จริยธรรมว่า ด้วยการส่งเสริมการขายยาของประเทศไทย		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๔.	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR)	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลเครือข่ายในการเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ ๒. เพื่อตรวจยืนยันและเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาที่เป็นปัญหาหรืออุบัติใหม่ของโรงพยาบาลและได้ข้อมูลแนวโน้มการดื้อยา ๓. เพื่อนำเสนอantibiogramในระดับเขตบริการสุขภาพและระดับประเทศเป็นข้อมูลการ	๑. มีข้อมูลการป่วยจากเชื้อดื้อยาของแบคทีเรียจากหน่วยงาน GLASS surveillance site ตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก จำนวนอย่างน้อย ๓ แห่ง ๒. มีรายงานผลการ สุ่มตรวจสอบantibiogram ร้อยละ ๓๐ ของโรงพยาบาล ที่ส่งantibiogram ๓. มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการ	๑. มีแผนปฏิบัติการพัฒนาห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลเครือข่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ แผนได้รับอนุมัติจากอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๒. มีแผนพัฒนา case finding based surveillance ตามแนวทางองค์การ	มีการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้กับ บุคลากรจากห้องปฏิบัติการของ รพ. เครือข่าย	๑. มีรายงานantibiogram ระดับ เขตราช ๖ เดือน (ศวก.) และระดับประเทศ (สวส.) รายไตรมาส เสนอผู้บริหาร	๑. มีข้อมูลการป่วยจากเชื้อดื้อยาของ แบคทีเรียจาก หน่วยงาน GLASS surveillance site ตามแนวทางของ องค์การอนามัยโลก จำนวนอย่างน้อย ๓ แห่ง ๒. มีรายงานผลการ สุ่มตรวจสอบantibiogram ร้อยละ ๓๐ ของโรงพยาบาลที่ส่งantibiogram ๓. มีข้อเสนอแนะเชิง นโยบายเพื่อ การ ปรับปรุงด้านห้องปฏิบัติการ อย่าง ต่อเนื่อง ๔. เสนอร่างมาตรฐาน	๑. จัดทำแผนพัฒนา ศักยภาพห้องปฏิบัติการของ โรงพยาบาล เครือข่าย ๒. จัดอบรมเชิง ปฏิบัติการ ๓. จัดทำรายงาน antibiogram ระดับเขตราช ๖ เดือน และ ระดับประเทศรายไตรมาส ๔. จัดทำข้อเสนอแนะเชิง นโยบาย ๕. เสนอร่างมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาทาง การแพทย์ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจากปี ๒๕๖๐) และมาตรฐานความปลอดภัยทาง ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาทาง การแพทย์ฉบับ ปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจากปี ๒๕๖๐) ต่อกระทรวง สาธารณสุข	๗,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		เลือกใช้ใน การรักษา ๔.เพื่อดำเนินการ ตามแผน ยุทธศาสตร์ชาติ การจัดการการ ด้อยด้านจุล ชีพ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔	ปรับปรุงด้าน ห้องปฏิบัติการ อย่าง ต่อเนื่อง ๔. เสนอร่าง มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ จุลชีววิทยาทาง การแพทย์ฉบับ ปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจาก ปี ๒๕๖๐) และ มาตรฐานความ ปลอดภัยทาง ห้องปฏิบัติการ จุล ชีววิทยาทาง การแพทย์ฉบับ ปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจาก ปี ๒๕๖๐) ต่อ กระทรวง สาธารณสุข	อนามัยโลก สำหรับ โรงพยาบาล เป็นหน่วยงาน เฝ้าระวัง ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑ ๓. มีการจัด อบรมเชิง ปฏิบัติการ ให้กับ บุคลากรของ ศูนย์ วิทยาศาสตร์ การแพทย์			ห้องปฏิบัติการจุล ชีววิทยาทาง การแพทย์ฉบับ ปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจากปี ๒๕๖๐) และ มาตรฐานความ ปลอดภัยทาง ห้องปฏิบัติการจุล ชีววิทยาทาง การแพทย์ฉบับ ปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจากปี ๒๕๖๐) ต่อ กระทรวง สาธารณสุข			

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			
	๖)โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ									
๕.	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (Service plan)	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีคุณภาพมาตรฐาน ๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ในด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ ส่งผลให้สถานบริการสาธารณสุขทุก ระดับ เกิดความต่อเนื่องในการดูแลประชาชน	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๒๐	๑. มีแบบสำรวจข้อมูลรูปแบบการจัดบริการเฉพาะโรคและ ส่งให้โรงพยาบาล	๑. ผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรดูแลผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และ อบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟู การตรวจวินิจฉัยสั่งการรักษาตามหลักวิธีธาตุ หลักสูตรละ ๑๕๔ คน ๒ . โรงพยาบาลเป้าหมาย ๗ แห่งทดลองใช้ร่างเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาและ	๑. มีร่างหลักเกณฑ์การรับผู้ป่วยในด้าน การแพทย์แผนไทย ๒. เมืองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยเข้าสู่ระบบบริการ ๓. ได้เกณฑ์การพัฒนาและรับรองคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย	๑. ข้อมูลรูปแบบการจัดบริการเฉพาะโรคของโรงพยาบาล ๒. โรงพยาบาลเป้าหมายจำนวน ๒๓๕ แห่ง ได้รับการสนับสนุนเกณฑ์การพัฒนาและรับรองคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย ๓. โรงพยาบาลเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ จัดเก็บข้อมูลบริการและข้อมูลต้นทุน (Unit cost) จำนวน ๖ แห่ง	๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์ผู้ป่วยในด้านการแพทย์แผนไทย ๒. อบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานและการฟื้นฟูตรวจวินิจฉัยสั่งการรักษาตามหลักวิธีธาตุ ๓. สำรวจและรวบรวมข้อมูลรูปแบบการจัดบริการเฉพาะโรคของโรงพยาบาล ๔. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยเข้าสู่ระบบบริการ ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยเข้าสู่ระบบบริการ ๖. ศึกษาสำรวจภาคสนาม (Field Pilot Study) โรงพยาบาลเป้าหมาย เพื่อพัฒนาปรับปรุงร่างเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาและรับรองคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย	๒,๔๘๘,๕๐๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		๓. เพื่อพัฒนา ศักยภาพบุคลากร ด้านการแพทย์แผน ไทย ให้มีความรู้ ความชำนาญในการ ให้บริการด้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ผสมผสาน ๔. เพื่อสร้างระบบ กระบวนการรับรอง คุณภาพงาน การแพทย์แผนไทย (Accreditation) รวมถึงการต่ออายุ การรับรอง กระบวนการ คุณภาพงาน การแพทย์แผนไทย (Re-accreditation)			รับรองคุณภาพ งานการแพทย์ แผนไทย		๔. สถานบริการ สาธารณสุข(รพศ./ รพท./รพช.) ผ่าน เกณฑ์การประเมิน มาตรฐาน รพ. สส.พท. ร้อยละ ๘๐	๗. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและ รับรองคุณภาพงานบริการการแพทย์ แผนไทย ๘. จัดพิมพ์และจัดส่งหนังสือคู่มือ เกณฑ์การพัฒนาและรับรองคุณภาพ งานการแพทย์แผนไทย ๑๐. อบรมเชิงปฏิบัติการการจัดเก็บ ข้อมูลบริการและข้อมูลต้นทุน (Unit cost) ผู้ป่วยในด้านการแพทย์แผนไทย ๑๑. ประเมินมาตรฐานงานบริการ การแพทย์แผนไทยในสถานบริการ สาธารณสุขของรัฐ		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		๕. เพื่อให้ โรงพยาบาล สามารถจัดเก็บ ฐานข้อมูลบริการ และข้อมูลต้นทุน (Unit cots) ด้าน การแพทย์แผนไทย ได้อย่างถูกต้อง มี ประสิทธิภาพ								
๗)โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช										
๖.	โครงการพัฒนา ระบบ สุขภาพจิตเพื่อ ป้องกันการ ฆ่าตัวตายของ ประเทศไทย	๑.เพื่อให้ ประชาชนกลุ่ม เสี่ยงมีความรู้ ความเข้าใจถึง แนวทางการ ปรับตัวเผชิญ ปัญหาสุขภาพจิต ๒.เพื่อพัฒนา เครือข่ายผู้ปฏิบัติ งานสุขภาพจิตใน พื้นที่เป้าหมายให้ สามารถคัดกรอง เฝ้าระวังสอบสวน	๑.บุคลากร สาธารณสุขใน ระบบ สาธารณสุข ๒.ประชาชนที่ เสี่ยงต่อการฆ่า ตัวตาย/ผู้ดูแล ๓.ผู้ที่เคยฆ่าตัว ตาย ๔.อาสาสมัคร สาธารณสุข/ แกนนำชุมชน	จำนวน ผู้ ผ่านการ ประชุมสร้าง ความร่วมมือ เพื่อพัฒนา ระบบ ฐานข้อมูลการ พยายามทำ ร้ายตนเองใน แฟ้มมาตรฐาน สุขภาพ ๑๘๐ คน	จำนวน ผู้ผ่าน การประชุมสร้าง ความร่วมมือ เพื่อพัฒนาระบบ ฐานข้อมูลการ พยายามทำร้าย ตนเองในแฟ้ม มาตรฐาน สุขภาพ ๑๘๐ คน	จำนวนผู้ผ่าน การประชุม การเพิ่ม ประสิทธิภาพ ระบบบริการ เพื่อการเข้าถึง บริการและ ป้องกันการฆ่า ตัวตายซ้ำ ๘๐ คน	อัตราการฆ่าตัว ตาย ของประชากรไม่ เกิน ๖.๓ ต่อแสน ประชากร	๑.ประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการ ระบบบริการเพื่อขับเคลื่อนนโยบาย การป้องกันการฆ่าตัวตาย ๔ ครั้ง ๑๒๕ คน ๒.ประชุมสร้างความร่วมมือเพื่อพัฒนา ระบบฐานข้อมูลการพยายามทำร้าย ตนเองในแฟ้มมาตรฐานสุขภาพ ๑ ครั้ง ๑๘๐ คน ๓.ประชุมการเพิ่มประสิทธิภาพระบบ บริการเพื่อการเข้าถึงบริการและ ป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำ ๕ ครั้ง ๘๐ คน	๖,๘๔๑,๐๐๐	กรม สุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		ทางระบาดวิทยา การฆ่าตัวตาย ๓.พัฒนาระบบ ฐานข้อมูลด้าน ระบาดวิทยา ๔.พัฒนานวัตกรรม องค์ความรู้/ เทคโนโลยีที่ เกี่ยวข้องกับการ ป้องกันการฆ่าตัว ตาย						๔.พัฒนา Application เพื่อติดตามผู้ พยายามทำร้ายตนเอง ๑ Application		
๗.	โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพ การดูแลผู้ป่วย โรคซึมเศร้า	๑.เพื่อให้ผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าเข้าถึง บริการเพิ่มมากขึ้น ๒.เพื่อพัฒนา ศักยภาพ สาธารณสุขในการ ให้บริการผู้ป่วย โรคซึมเศร้า ๓.เพื่อให้เครือข่าย สุขภาพจิตมีส่วน ร่วมในการดูแล ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า อย่างต่อเนื่อง	๑.ประชาชน ทั่วไปอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ๒.ประชาชน กลุ่มเสี่ยงต่อการ ป่วยเป็นโรค ซึมเศร้า	จำนวน ผู้ ผ่านอบรม เชิงปฏิบัติการ เพื่อฟื้นฟูองค์ ความรู้ พยาบาลที่ รับผิดชอบ คลินิก สุขภาพจิต ๘๕ คน	จำนวนผู้ผ่าน การประชุมเชิง ปฏิบัติการเพื่อ ทบทวนการ วินิจฉัยและการ บำบัดรักษาการ ดูแลผู้ป่วยโรค จิตเภท โรค ซึมเศร้า และ โรคสุรา ๔๐ คน	จำนวนผู้ผ่าน การสัมมนา เพื่อ แลกเปลี่ยน นวัตกรรมการ ดูแลผู้ป่วยโรค จิตเวชที่สำคัญ ๑๘๐ คน	ร้อยละของผู้ป่วย โรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการสุขภาพจิต (มากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อยละ ๕๕)	๑.อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อฟื้นฟูองค์ ความรู้พยาบาลที่รับผิดชอบคลินิก สุขภาพจิต ๑ ครั้ง ๘๕ คน ๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อฟื้นฟู ศักยภาพเภสัชกรที่รับผิดชอบคลินิก สุขภาพจิต ๑ ครั้ง ๘๕ คน ๓.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวน การวินิจฉัยและการบำบัดรักษาการ ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท โรคซึมเศร้า และโรคสุรา ๑ ครั้ง ๔๐ คน ๔.อบรมเชิงปฏิบัติการแพทย์ที่ รับผิดชอบคลินิกสุขภาพจิตและแพทย์ จบใหม่ ๒๗๘ คน	๑๘,๔๗๐,๐๐๐	กรม สุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		๔.พัฒนาฐานข้อมูล ในการบริการ ผู้ป่วย						๕.สัมมนาเพื่อแลกเปลี่ยนนวัตกรรม การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชที่สำคัญ ๑๕๐ คน		
๙)โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ										
๘.	โครงการ“วิกฤต โรคหัวใจ ปลอดภัยทั่ว ไทย” (Save Thais from Heart Diseases) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑.เพื่อพัฒนาขีด ความสามารถและ ขยายบริการการ รักษาผู้ป่วย โรคหัวใจใน รพ. ระดับต่างๆ ตาม เครือข่ายบริการ (Service plan) ๒. เพื่อเพิ่มโอกาสใน การเข้าถึงบริการของ ผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจ ให้รวดเร็วได้มาตรฐาน และเป็นธรรม ๓.เพื่อพัฒนาและ ปรับปรุงฐานข้อมูล ด้านโรคหัวใจ หรือ National Cardiovascular Database	๑.อัตราการตายใน รพ. ของผู้ป่วย STEMI < ๑๐% ๒.ผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือด เฉียบพลัน (STEMI) ได้รับ ยาละลายลิ่ม เลือดและหรือ ขยายหลอดเลือดหัวใจได้ มากกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ ๘๐ ๓.รพ.ระดับ F๒ ขึ้นไปมีการให้ยา Fibrinolytic ได้ จริง ๑๐๐%	จำนวน บุคลากรทาง การแพทย์ ได้รับการ อบรม ๒๐๐ คน	จำนวนบุคลากร ทางการแพทย์ ได้รับการอบรม ๗๐๐ คน	จำนวน บุคลากรทาง การแพทย์ ได้รับการ อบรม ๒๐๐ คน	จำนวนบุคลากร ทางการแพทย์ ได้รับการอบรม ๘๐๐ คน ผู้ป่วยโรคหัวใจไม่ เกิน ๒๗ ต่อแสน ประชากร	๑.พัฒนาศักยภาพบุคลากรทาง การแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๑,๒,๓ ภาคเหนือ จำนวน ๒๐๐ คน ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทาง การแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๗,๘ ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๒๐๐ คน ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทาง การแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๙,๑๐ ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ ๒ จำนวน ๒๐๐ คน ๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทาง การแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๑๑, ๑๒ ภาคใต้ จำนวน ๓๐๐ คน ๕. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทาง การแพทย์ที่เขตสุขภาพที่๔,๕,๖ ภาค กลาง จำนวน ๒๐๐ คน	๒,๐๐๐,๐๐๐	กรมการ แพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								๖. จัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ ให้แก่แพทย์ พยาบาล จำนวน ๖๐๐ คน และจัดประชุมเชิงอภิปรายแพทย์ อายุรแพทย์หัวใจ พยาบาล พยาบาล หอไอซียู ๗. จัดทำเอกสารเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ ๗.๑เอกสารวิชาการเกี่ยวกับโรคหัวใจ (คู่มือ ตำรา แผ่นพับ) ๗.๒ Flow Chart การรักษาโรคหัวใจ		
๑๐)โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง										
๙.	โครงการพัฒนาศักยภาพ ศัลยแพทย์ด้าน มะเร็งตับ ในเขตบริการสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง	เพื่อให้ศัลยแพทย์ในเขตสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูงมีความรู้ ความเข้าใจ และเชี่ยวชาญในการผ่าตัดมะเร็งตับ โดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูงมากขึ้น เพื่อเฉลิมพระเกียรติและ	๑.ศัลยแพทย์ วิทยุณิแพทย์ และพยาบาล หอผ่าตัด จำนวน ๓๐๐ คน ๒.ศัลยแพทย์ วิทยุณิแพทย์ และพยาบาล หอผ่าตัด ผ่านการอบรมร้อยละ	การอบรม บุคลากรทางบ การแพทย์ โรงพยาบาล พื้นที่บริการสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง จำนวน ๓ จังหวัด คือ เชียงราย,	๑.บุคลากรทางการแพทย์ ในกลุ่มอาเซียน ประชุม International Conference เรื่องการพัฒนา ศักยภาพ ศัลยแพทย์ด้าน มะเร็งตับในเขตบริการ	-	อัตราการเสียชีวิตจาก มะเร็งตับ ไม่เกิน ๒๔.๖ ต่อแสน ประชากร	กิจกรรมที่ ๑ International Conference กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมในโรงพยาบาลเขตบริการสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูงจำนวน ๕ พื้นที่(๕ ครั้ง)	๑,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		รำลึกในพระมหา กรุณาธิคุณของ พระบาทสมเด็จพระ พระปรมินทร มหาภูมิพล อดุลยเดชพระ องค์ทรงเป็นพระ ราชกุศลแด่ สมเด็จพระนาง เจ้าพระบรม ราชินีนาถ ทรง เจริญพระชนม พรรษา๘๔ พรรษา	ละ ๘๐ และมี ความรู้ความ เข้าใจและ เชี่ยวชาญใน การผ่าตัด มะเร็งตับมาก ขึ้น	ร้อยเอ็ด และ สกลนคร	สุขภาพที่มี ความเสี่ยงสูง จำนวน ๑ ครั้ง (วันที่ ๒๙ – ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑) ๒) การอบรม บุคลากรทางบ การแพทย์ โรงพยาบาล พื้นที่บริการ สุขภาพที่มี ความเสี่ยงสูง ณ จังหวัด อุบลราชธานี และจ.สุรินทร์					

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	๑๔)โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด									
๑๐.	โครงการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษา ผู้เสพ/ผู้ติดยา เสพติด	เพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน ภัยจากยาเสพติด โดยป้องกัน เด็ก เยาวชน ผู้ใช้ แรงงาน และ ประชาชนกลุ่ม เสี่ยงไม่ให้ไปเกี่ยว ข้องกับยาเสพติด รวมทั้งบำบัด รักษา และฟื้นฟู สมรรถ ภาพผู้ติดยา เสพติดให้ สามารถกลับไปใช้ ชีวิตในสังคมได้ ตามปกติ	๑. ผู้ป่วยยาเสพติด หลังการ บำบัด รักษา ฟื้นฟูไม่กลับมา เสพซ้ำ ๒. ลดอันตราย จากการใช้ยา เสพติด (Harm Reduction)	- ร้อยละ ๑๐๐ ของ สถานพยาบาล สังกัดกสธ. ให้บริการ คัด กรองบำบัด รักษา ฟื้นฟู และติดตาม ผู้ป่วยยาเสพติด	- ร้อยละ ๕๐ ของศูนย์ฯ ศูนย์ ฟื้นฟู เรือนจำ จัดบริการตาม มาตรฐานกสธ. - ร้อยละ ๕๐ ของสถาน พยาบาลสังกัด กสธ.ให้บริการ ตามมาตรฐาน การลดอันตราย จากการใช้ยา เสพติด - มติสมัชชา สุขภาพแห่ง ชาติครั้งที่ ๑๐ พ.ศ.๒๕๖๐ การ มีส่วนร่วมของ ชุมชน ในการ เฝ้าระวัง ป้องกันและ แก้ไขปัญหา ยาเสพติด	- ร้อยละ ๗๐ ของศูนย์ฯ ปรับเปลี่ยนฯ ศูนย์ฟื้นฟูฯ เรือนจำจัด บริการตาม มาตรฐานกสธ. - ร้อยละ ๘๐ ของสถาน พยาบาลสังกัด กสธ.ให้บริการ ตามมาตรการ ลดอันตราย จากการใช้ยา เสพติด	- ร้อยละ ๙๐ ของ ผู้ป่วยยาเสพติด หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลัง จำหน่าย - ร้อยละ ๙๐ ของ สถาน พยาบาล สังกัดกสธ. ให้บริการ ตาม มาตรการลด อันตรายจากการ ใช้ยาเสพติด	๑. การบำบัด รักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยยา เสพติด เป้าหมาย จำนวน ๙๑,๐๐๐ ราย โดยแบ่งเป็นผู้ป่วยยาเสพติด ระบบสมัครใจ (แบบผู้ป่วยนอก) ๖๐,๐๐๐ ราย และผู้ป่วยระบบบังคับ บำบัด แบบไม่ควบคุมตัว ๓๑,๐๐๐ ราย ๒. ลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด การดูแลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ตาม มาตรการ Harm Reduction ๓. พัฒนาและรายงานข้อมูลการบำบัด รักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดของ ประเทศ (บสต.ใหม่) ๔. พัฒนามาตรฐานระบบบริการและ พัฒนาต้นแบบ ๕. ตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดใน ปัสสาวะ ตามพระราช บัญญัติ ฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.๒๕๔๕ หรือ ส่งดำเนินคดีเสพร่วมกับคดีอาญา ๖. ติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการ บำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด	๔๐๔,๐๐๐,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข (กองบริหาร การ สาธารณสุข)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๑.	โครงการพัฒนาระบบบริการ HARM Reduction	เพื่อแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติดโดยมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติดเกิดผลลัพธ์ที่ชัดเจนยิ่งขึ้นทั้งในการลดอันตรายเกิดปัญหาด้านสุขภาพทั้งของตัวผู้ใช้ยาและบุคคลอื่น รวมทั้งบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายที่ดำเนินการในทุกพื้นที่	บุคลากรในการจัดบริการคลินิก เมทาโดน ๑๕๐ คน	-	๑.จำนวนบุคลากรในการจัดบริการคลินิก เมทาโดน จำนวน ๑ ครั้ง / ๑๕๐ คน	จำนวนผู้รับบริการในคลินิก	จำนวนผู้รับบริการในคลินิกเมทาโดน	๑. ชี้แจงนโยบายและพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด ๓๐๐ คน (๑วัน) ๒.พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายที่ทำงานกับผู้ใช้ยาเสพติดในพื้นที่ ๓.นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานของพื้นที่	๒,๘๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	๑๕) โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)									
๑๒.	โครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาเครือข่ายด้านการดูแลสุขภาพคนพิการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑	เพื่อพัฒนาระบบฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางร่างกายและการเคลื่อนไหวในเขตบริการสุขภาพและผู้พิการสามารถช่วยเหลือตนเองกลับเข้าสู่สังคมและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	เครือข่ายการดูแลสุขภาพคนพิการ จำนวน ๔๒ เครือข่าย จำนวนผู้พิการที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	เตรียมบุคลากรเพื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง และการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ	จำนวนผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ ๓๐ คน	จำนวนพยาบาลที่ได้รับการอบรมฟื้นฟูสภาพ ๗๕ คน จำนวนผู้พิการที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	จำนวนผู้พิการที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	๑. เตรียมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ ๒. อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง การพยาบาลฟื้นฟู ๓. พัฒนาศักยภาพพยาบาลฟื้นฟูสภาพ	๑,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์
	๑๖) โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery (ODS) ๑๗) โครงการพัฒนาระบบบริการ Minimally Invasive Surgery (MIS)									
๑๓.	โครงการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:ODS) การผ่าตัดแบบทำลายเนื้อเยื่อน้อย (Minimally Invasive	๑. เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ๒. ลดระยะเวลา รอคอยการรักษา และลดความแออัดใน รพ. ๓.ลดภาระ	๑.มีมาตรฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) ๒.ประชาชนที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:ODS) และการผ่าตัด	มีคู่มือ One Day Surgery:ODS และ Minimally Invasive Surgery:MIS	โรงพยาบาลทุกระดับสามารถดำเนินการ ODS/MIS อย่างน้อย ๒ แห่ง/เขตสุขภาพ	โรงพยาบาลทุกระดับสามารถดำเนินการ ODS/MIS อย่างน้อย ๒ แห่ง/เขตสุขภาพ	ร้อยละ ๑๕ ของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ (One Day Surgery:ODS)	๑.จัดทำคู่มือ ODS/MIS ๒.พัฒนาทักษะและคุณภาพในการรักษาบุคลากรทางการแพทย์ ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ พยาบาล วิสัญญี พยาบาลผู้ปฏิบัติงานและบุคลากรสาธารณสุข ๓.ให้บริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:ODS) และการผ่าตัดแบบทำลายเนื้อเยื่อน้อย (Minimally Invasive Surgery:MIS)	๕,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	Surgery:MIS) และมาตรฐาน ความปลอดภัย ของผู้ป่วย (Patient Safety)	ค่าใช้จ่ายรวมทั้ง การเสียรายได้	แบบทำลาย เนื้อเยื่อน้อย (Minimally Invasive Surgery:MIS)							
แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ										
	๑)โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ									
๑๔.	โครงการบูรณา การเพื่อพัฒนา รูปแบบระบบ รักษาพยาบาล ฉุกเฉิน (Emergency Care System) ในการเตรียม ความพร้อม รองรับด้าน การแพทย์ ฉุกเฉินในภาวะ ปกติและภาวะ ภัยพิบัติ	๑.เพิ่มการเข้าถึง ระบบบริการใน ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ๒.ลดอัตราการ เสียชีวิตจากการ เจ็บป่วยวิกฤต ฉุกเฉิน ๓. ระบบ EMS มี คุณภาพและ มาตรฐาน	๑. บุคลากรที่ ปฏิบัติงานใน ห้อง ER และ หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องจาก โรงพยาบาล ระดับต่างๆ ได้รับการ ถ่ายทอด หลักเกณฑ์การ ประเมินผล ตนเองของ รพ. ระดับต่าง ๆ ใน ระบบ รักษาพยาบาล ฉุกเฉิน (ER	๑.มี National Triage ๒.มีคู่มือ ER คุณภาพและ ความ ปลอดภัย(ER Safety Golas) ๓.ได้เกณฑ์ ประเมิน คุณภาพระบบ การรักษา พยาบาล ฉุกเฉิน (ECS) ๔.มีมาตรฐาน ข้อมูลห้อง	๑. จำนวน รพ. F๒ขึ้นไปส่ง ข้อมูลเพิ่ม Accident ร้อย ละ ๔๐ ๒.จำนวน รพ. ตั้งแต่ F๒ ขึ้นไป ที่ประเมิน Hospital Safety Index ร้อยละ ๔๐ ๓.จำนวน รพ. ระดับ M๑,S,A มี TEA unitที่ได้ มาตรฐานร้อย ละ๔๐	๑.จำนวน รพ. F๒ขึ้นไป ส่ง ข้อมูลเพิ่ม Accident ร้อยละ๖๐ ๒.จำนวน รพ. ตั้งแต่F๒ ขึ้น ไปที่ประเมิน Hospital Safety Index ร้อยละ๖๐ ๓.จำนวนของ รพ.ตั้งแต่ F๒ ขึ้นไปผ่าน เกณฑ์ ECS คุณภาพ	๑.จำนวนรพ.F๒ ขึ้นไป ส่งข้อมูล เพิ่มAccident ร้อยละ๘๐ ๒.จำนวน รพ. ตั้งแต่ F๒ ขึ้นไปที่ ประเมิน Hospital Safety Index ร้อยละ ๘๐ ๓.จำนวนรพ. ระดับM๑,S,A มี TEA unit ที่ได้ มาตรฐานร้อยละ ๘๐	๑.พัฒนารูปแบบระบบรักษาพยาบาล ฉุกเฉิน (ECS) ในการเตรียมความ พร้อมรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินใน ภาวะภัยพิบัติ (นอกโรงพยาบาล) ๒.อบรมหลักสูตรพัฒนาชุดปฏิบัติการ ฉุกเฉินทางการแพทย์(ทีม MERT) ๓.พัฒนาชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (ทีม MERT) ๔ แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาความ พร้อมของบุคลากรในการปฏิบัติ ภารกิจรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินใน ภาวะภัยพิบัติ(MERT/Mini MERT forum)	๘,๕๙๐,๐๐๐	กรมการ แพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
			คุณภาพ) และ การประเมิน ความเสี่ยงของ รพ. ไม่น้อยกว่า ๑๗๐ คน ๒. บุคลากรใน โรงพยาบาล ระดับ A ระดับ S และ M๑ ได้รับการ พัฒนาเพื่อ เตรียมความ พร้อมของ โรงพยาบาลใน การรองรับภาวะ ภัยพิบัติ (HOPE;Hospital Preparedness for Emergencies:Di saster) ไม่น้อย กว่า ๕๐ คน	ฉุกเฉิน ๕.สื่อสาร นโยบายและ การ ดำเนินงาน พัฒนาห้อง ฉุกเฉิน		ร้อยละ ๗๐ ๔.จำนวน รพ. ระดับM๑,S,A มีTEA unit ที่ ได้มาตรฐาน ร้อยละ๖๐		๕. พัฒนารูปแบบระบบ ECS ในการ เตรียมความพร้อมรองรับด้านการ แพทย์ฉุกเฉินในภาวะปกติและภัย พิบัติ (ใน รพ.) ๖ จัดอบรมหลักสูตรการเตรียมความ พร้อมของโรงพยาบาลในการรองรับ ภาวะภัยพิบัติ และภัยระดับต่างๆ (HOPE ;Hospital Preparedness for Emergencies : Disaster)		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
			๓. บุคลากรทีม MERT ในเขต สุขภาพจังหวัด ต่างๆ ผ่านการ อบรม MERT ภาคทฤษฎีไม่ต่ำ กว่า ๑๐ทีม/ ๑๗๐ คน (ทีม ละ ๑๖-๑๗ คน) และภาคสนาม ไม่ต่ำกว่า ๑๐ ทีม/๑๗๐ คน (ทีมละ ๑๖-๑๗ คน)							

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๘ การพัฒนาโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ										
	๑)โครงการเฉลิมพระเกียรติ									
๑๕.	โครงการตาปลอม ๙๙๙ ดวงถวายเป็นพระราชกุศลแด่องค์พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช	๑. เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่องค์พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ๒. เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่สูญเสียดวงตาหรือดวงตาผิดปกติยากไร้ ด้อยโอกาส ให้สามารถเข้าถึงบริการใส่ตาปลอมได้	การให้บริการใส่ตาปลอมแก่ผู้สูญเสียดวงตา ๒๐๐ ดวง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑	จำนวนคนขึ้นทะเบียนที่จะเข้ารับบริการใส่ตาปลอม	จัดบริการใส่ตาปลอม จำนวน ๖๖ ดวง	จัดบริการใส่ตาปลอม จำนวน ๖๗ ดวง	๑.จัดบริการใส่ตาปลอมจำนวน ๖๗ ดวง	๑.ประชาสัมพันธ์โครงการ ๒.ขึ้นทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย ๓.จัดบริการใส่ตาปลอม ๔.สรุปประเมินผลโครงการ	๑,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์
๑๖.	โครงการรณรงค์กำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีเพื่อรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช	๑) เพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านการควบคุมโรคโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี ๒) เพื่อให้ประชาชน และเยาวชนในพื้นที่	- ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปในตำบลเป้าหมายได้รับการคัดกรองโดยการตรวจอุจจาระ รักษาและได้รับการปรับเปลี่ยน	- ร้อยละ ๕ (๓๑ ตำบล)	- ร้อยละ ๓๐ (๑๘๔ ตำบล)	- ร้อยละ ๗๐ (๔๓๐ ตำบล)	- ร้อยละ ๑๐๐ (๖๑๓ ตำบล)	๑. การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ด้านการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ๒. จัดทำสื่อเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพประเด็นโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ๓. การประชุมคณะกรรมการ	๒,๖๕๐,๐๐๐	กรมควบคุมโรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	มหาภูมิพลอดุลยเดช พระบรมราชานุสรณ์ ๗๕ พรรษา	เป้าหมายการดำเนินการได้รับความรู้และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในการป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และให้การรักษา	พฤติกรรมทุกรายใน ๖๑๓ ตำบล (คัดกรองตำบลละ ๙๐๕ ราย ในพื้นที่ดำเนินการใหม่ ๓๙๗ ตำบล จำนวน ๓๕๙,๒๘๕ ราย และติดตามตรวจผู้ติดโรคซ้ำในพื้นที่ดำเนินการเดิม ๒๑๖ ตำบล) - การขับเคลื่อนนโยบายฯด้านการควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ (๑ เรื่อง)					ขับเคลื่อน/คณะกรรมการวิชาการ ยุทธศาสตร์การป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี และการประชุม/ติดตามผลการดำเนินงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ๔. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรในการจัดกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๗.	โครงการ ควบคุมวัณโรค	เพื่อเร่งรัดการดูแล รักษาผู้ติดเชื้อวัณ โรคและผู้ป่วยตาม มาตรฐานให้หาย และกินยาครบ	อัตรา ความสำเร็จการ รักษาผู้ป่วยวัณ โรคปอดรายใหม่ มากกว่า หรือ เท่ากับร้อยละ ๘๕	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด มีรายงานผล การวิเคราะห์ สถานการณ์ และแผนงาน/ แผนปฏิบัติ การ	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ของ จังหวัด ดำเนินงานตาม แผนงาน/ แผนปฏิบัติการ	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ ของจังหวัด ดำเนินงาน ตามแผนงาน/ แผนปฏิบัติ การ	อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วย วัณโรคปอดราย ใหม่ มากกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ ๘๕	๑.การดำเนินงานและติดตามผลการ เร่งรัดคัดกรองวัณโรคในเรือนจำ ๒.พัฒนามาตรฐานเครือข่าย ห้องปฏิบัติการชั้นสูงวัณโรคใน เรือนจำต้อยาที่รวดเร็ว ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรงานวัณ โรค ๔. เร่งรัดการค้นหวัณโรค วัณโรคต้อ ยาเชิงรุก (active case finding) และ พัฒนาระบบการดูแลรักษาวัณโรค วัณ โรคต้อยาโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient Centered Care) ๕.เสริมสร้างความร่วมมือเครือข่าย ภาครัฐและเอกชนในการพัฒนางาน วัณโรค ๖.การเฝ้าระวังเชิงรุกในการใช้ยา รักษาวัณโรครายการใหม่ดูแลรักษา ผู้ป่วยวัณโรคต้อยาหลายขนานชนิด รุนแรงมาก XDR-TB ๗. การเฝ้าระวังและการใช้ประโยชน์ ข้อมูลวัณโรค ปี ๒๕๖๑ ๘. พัฒนาคู่มือแนวทางการป้องกัน ควบคุมวัณโรค	๑๓,๖๓๐,๘๐๐ (รวม)	กรมควบคุม โรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								๙. การถ่ายทอดความรู้ในการดูแล สุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมวิน โรค และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มี คุณภาพ		
๑๘.	โครงการพัฒนาระบบ ห้องปฏิบัติการ ถอดรหัส พันธุกรรมขั้นสูง เพื่อแก้ปัญหา วินโรค	๑. เพื่อเพิ่ม ศักยภาพของ ระบบเฝ้าระวังทาง ห้องปฏิบัติการ สำหรับการ ตรวจหาเชื้อที่ไม่ ทราบสาเหตุและ เชื้ออุบัติใหม่ อับติ ซ้ำที่อาจเป็น สาเหตุของการก่อ โรกระบบทางเดิน หายใจ ทางเดิน อาหาร ระบบ ไหลเวียนโลหิต ๒. เพื่อศึกษา คุณลักษณะของ เชื้อที่แพร่กระจาย ในประเทศไทย และความสัมพันธ์ กับแหล่งรังโรค	๑. จัดทำ รายงานฉบับ สมบูรณ์เสนอต่อ ผู้บริหาร ๒. ได้ข้อมูล อัตราการดื้อยา ต้านวินโรค อย่างน้อย ๓ จังหวัด ๓. ได้ระบบ ฐานข้อมูลที่ สนับสนุนเชิง นโยบาย งาน ด้านระบาด วิทยาเชิง โมเลกุลของเชื้อ วินโรคดื้อยาใน ประเทศไทย	จัดตั้งระบบ ห้องปฏิบัติการ ถอดรหัส พันธุกรรมชั้น สูงเพื่อ แก้ปัญหา วินโรค	สามารถ ถอดรหัส พันธุกรรมของ เชื้อ วินโรคดื้อ ยาและสร้าง ระบบการแปล ผลการ ถอดรหัส พันธุกรรม สำหรับเชื้อวิน โรคในประเทศไทย	ผลการ ถอดรหัส พันธุกรรมของ เชื้อ วินโรค ดื้อยา ใน จังหวัดที่เป็น ตัวแทนของ ภาค ที่มีสัดส่วนเชื้อ วิน โรคดื้อยา สูงหรืออัตรา การรักษาวิน โรคสำเร็จต่ำ ๓ จังหวัด	๑. จัดทำรายงาน ฉบับสมบูรณ์เสนอ ต่อผู้บริหาร ๒. ได้ข้อมูลอัตรา การดื้อยาด้านวิน โรคอย่างน้อย ๓ จังหวัด๓. ได้ ระบบฐานข้อมูล ที่สนับสนุนเชิง นโยบาย งานด้าน ระบาดวิทยาเชิง โมเลกุล ของเชื้อ วินโรคดื้อยาใน ประเทศไทย	- ถอดรหัสพันธุกรรมเชื้อวินโรคทั้งจี โนม ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ตัวอย่าง - วิเคราะห์ Cluster ของสายพันธุ์ของ เชื้อวินโรค ในโครงการ ประกอบกับ ข้อมูลระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ - จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์เสนอต่อ ผู้บริหาร - เผยแพร่ผลงานอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ เรื่อง	๖,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศา สตร์การแพ ทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		<p>และสิ่งแวดล้อม ๓. เพื่อเฝ้าระวัง การกลายพันธุ์ และการดื้อยาของ เชื้อที่เป็นสาเหตุ ของโรค</p> <p>๔. เพื่อเป็นข้อมูล สำหรับการจัดทำ นโยบายที่ สอดคล้องกับกฎ อนามัยระหว่าง ประเทศ (International Health Regulations: IHR ๒๐๐๕ และแผน ยุทธศาสตร์ กระทรวง สาธารณสุข</p>								

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๙.	โครงการพัฒนา ห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาล สมเด็จพระ ยุพราช	๑. ส่งเสริม สนับสนุนการการ พัฒนาระบบ คุณภาพ ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์ และ ห้องปฏิบัติการรังสี วินิจฉัย ตาม มาตรฐานสากล และมาตรฐาน กระทรวง สาธารณสุข ๒. เพื่อธำรง รักษา ระบบอย่าง ต่อเนื่อง และ ยั่งยืน ๓. สร้าง หลักประกัน สุขภาพให้แก่ ประชาชน อย่าง ทั่วถึง เสมอภาค และเท่าเทียม	๑. ได้รับการ พัฒนาและผ่าน การรับรองระบบ คุณภาพตาม มาตรฐานสากล และมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย กระทรวง สาธารณสุข ๒. มีระบบ บริหารจัดการ คุณภาพ ที่มี ประสิทธิภาพ ผลการตรวจจาก ห้องปฏิบัติการมี ความถูกต้อง แม่นยำ ๓.ประชาชน ได้รับบริการ ตรวจวิเคราะห์ จากห้องปฏิบัติ การทางการ แพทย์ และ	ตรวจติดตาม ภายใน ISO ๑๕๑๘๙/๑๕ ๑๙๐ และมาตรฐาน รังสีวินิจฉัย รพร. ๒๑ แห่ง	ตรวจประเมิน ระบบคุณภาพ และมาตรฐาน ห้องรังสีวินิจฉัย	สรุปผลและ ประชุม วิชาการ	เผยแพร่ข้อมูล	๑. จัดประชุมเพื่อชี้แจงโครงการ ๒. จัดประชุมวิชาการ ๓. ตรวจติดตามภายในตามระบบ คุณภาพ ๔. นิเทศ ติดตามประเมินผล ๕. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	๕ ,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิเทศ าสตร์การแ พทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
			ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัยที่มี คุณภาพ มาตรฐาน เดียวกันอย่าง ทั่วถึง เท่าเทียม เสมอภาคและ ช่วยสนับสนุน การแก้ไขปัญหา สาธารณสุข ใน พื้นที่ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ๔. เป็นต้นแบบ ในการพัฒนา เครือข่าย ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติ การรังสีวินิจฉัย							

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๒๐.	โครงการรณรงค์ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด TO BE NUMBER ONE	๑.เพื่อสร้างกระแส “การเป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด” ในกลุ่มวัยรุ่นและ เยาวชน ๒.เพื่อขยายบริการ และกิจกรรม เสริมสร้าง ภูมิคุ้มกันทางจิต ให้ครอบคลุมกลุ่ม วัยรุ่นและเยาวชน ๓.เพื่อสร้างการมี ส่วนร่วมของ เยาวชน วัยรุ่น ใน การดำเนิน กิจกรรมที่เป็น ประโยชน์ต่อ ตนเอง ชุมชน สังคม และ ประเทศชาติ ๔.เพื่อพัฒนาการ ดำเนินงานด้าน การป้องกันปัญหา ยาเสพติดในกลุ่ม	๑.วัยรุ่นและ เยาวชนอายุ ๖ – ๒๔ ปี ๒.ผู้เสพ ผู้ติดยา เสพติด ๓.ประชาชน ทั่วไป	จำนวนการจัด ประชุม คณะกรรมการ อำนวยการ โครงการ รณรงค์ ป้องกันและ แก้ไขปัญหา เสพติด ๑ ครั้ง	จำนวนผู้เข้าร่วม ค่ายพัฒนา สมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ความเป็นหนึ่ง ๔๐๐ คน	มีการรณรงค์ ให้ความรู้และ ประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อ โทรทัศน์ ๓๖ ตอน วิทย์ ๗๒ ตอน และ หนังสือพิมพ์ ๙ เดือน	ร้อยละ ๕๐ ของ จังหวัด/ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานดีเด่น มี การพัฒนา คุณภาพการ ดำเนินงานใน ระดับที่สูงขึ้นตาม เกณฑ์มาตรฐาน ต้นแบบ	๑.จัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการ โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด ๑ ครั้ง ๒.รณรงค์ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อโทรทัศน์ ๕๒ ตอน วิทย์ ๙๖ ตอน และหนังสือพิมพ์ ๑๒ เดือน ๓.จัดค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ความเป็นหนึ่ง ๒ รุ่น ๆ ละ ๔๐๐ คน ๔.จัดบริการศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในห้างสรรพสินค้าใน เขตกรุงเทพมหานคร ๔ แห่ง ๕.จัดกิจกรรมประกวด TO BE NUMBER ONE DANCER ๓ กิจกรรม ๖ ครั้ง ๖.จัดค่ายการบำบัดรักษาและฟื้นฟู จิตใจและเยาวชนสมาชิก “ใครติดยา ยกมือขึ้น” ๕ ภาค ๑,๐๐๐ คน ๗.จัดสัมมนาเครือข่ายการดำเนินงาน โครงการ ๑ ครั้ง ๕๐๐ คน	๘๐,๐๐๐,๐๐๐	กรม สุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		เยาวชนวัยรุ่น สำหรับเครือข่าย หน่วยงาน/องค์กร ภาครัฐ/เอกชน และสมาชิก TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศ อย่างต่อเนื่องและ ยั่งยืน								
๒)โครงการพัฒนาพื้นที่พิเศษ										
๒๑.	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพแรงงานต่างด้าวและเหยื่อการค้ามนุษย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑. เพื่อพัฒนามาตรการและแนวทางการดำเนินงานสาธารณสุขสำหรับประชากรต่างด้าวให้ได้รับสิทธิในการรักษาพยาบาลและมีความรู้ป้องกันตนเองจากการค้ามนุษย์	๑. แรงงานต่างด้าว/บุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทยเข้าสู่ระบบการจ้างงาน ที่ถูกต้องตามกฎหมาย ได้สิทธิประโยชน์ตามที่กฎหมายกำหนด ๒.เหยื่อค้ามนุษย์ที่เข้ามาใช้บริการทาง	๑.มีรายงานการพัฒนากระบวนการข้อมูลบริการสุขภาพแก่แรงงานต่างด้าว ๒.มีสื่อประชาสัมพันธ์บริการ/คู่มือและแนวทางการปฏิบัติงาน จำนวน ๔ เรื่อง	๑.มีรายงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เป็นมิตร ๒.มีรายงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจังหวัดที่มีพรมแดนติดประเทศเพื่อนบ้าน ลาว เมียนมาร์ กัมพูชา	-ร้อยละ ๙๐ ของแรงงานที่มากขึ้นทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายได้รับสิทธิประโยชน์ตามที่กฎหมายกำหนด -ร้อยละ ๑๐๐ ของเหยื่อค้ามนุษย์ที่เข้ามาใช้บริการทางการแพทย์	ร้อยละ ๙๐ ของแรงงานที่มากขึ้นทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายได้รับสิทธิประโยชน์ตามที่กฎหมายกำหนด -ร้อยละ ๑๐๐ ของเหยื่อค้ามนุษย์ที่เข้ามาใช้บริการทางการแพทย์	๑.ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบฐานข้อมูลบริการสุขภาพแก่แรงงานต่างด้าว ๒.ประชุม กก.พัฒนาระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เป็นมิตร ๓.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์บริการ/คู่มือและแนวทางการปฏิบัติงาน ๔.ประชุมกก.พัฒนาระบบบริการสุขภาพจังหวัดที่มีพรมแดนติดประเทศเพื่อนบ้าน ลาว เมียนมาร์ กัมพูชา	๕,๗๓๐,๐๐๐	กองบริหารการสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		๒. เพื่อพัฒนาระบบการช่วยเหลือเหยื่อค้ามนุษย์ ที่เข้ามาใช้บริการในสถานบริการสุขภาพโดยทีมสหวิชาชีพ	การแพทย์ ร้อยละ ๑๐๐ ๓. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายปลอดภัยจากการค้ามนุษย์ ๓ .แรงงานประมงไม่ตกเป็นเหยื่อการค้ามนุษย์	๓.มีนโยบายการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ สำหรับ แรงงานต่างด้าวผู้ติดตาม และเหยื่อจากการค้ามนุษย์	๓.มีแนวทางการระบบการส่งต่อ ผู้ป่วยข้ามพรมแดน ประเทศเพื่อนบ้านจำนวน ๔๐๐เล่ม ๔.มีแนวทางการบริการที่เป็นมิตรแก่ต่างด้าว จำนวน๔๐๐ เล่ม			๕.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อมอบนโยบายการพัฒนากระบวนการสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าวผู้ติดตามและเหยื่อจากการค้ามนุษย์ ๖.พัฒนาแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยข้ามพรมแดนประเทศเพื่อนบ้าน (โรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวัณโรค) ๗.ปรับปรุงมาตรฐานการบริการที่เป็นมิตรแก่แรงงานต่างด้าว ๘. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ๙. โอนเงินให้ภูมิภาคเพื่อพัฒนาระบบบริการที่เป็นมิตรแก่แรงงานต่างด้าว/พัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้ติดตาม และเหยื่อจากการค้ามนุษย์		
๒๒.	โครงการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกแบบบูรณาการ	เพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและบริการด้านสังคมและความมั่นคง	พื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก (ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา) มีโครงสร้างพื้นฐานด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อมที่มี	ครุภัณฑ์ จำนวน ๕ รายการ = ๒๗,๕๔๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการตามสัญญาจ้าง	ลงนามสัญญาจ้าง ๕ รายการ	ดำเนินการตามสัญญาจ้าง ๕ รายการ	โครงสร้างพื้นฐานด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และความมั่นคง รวมทั้งการให้บริการที่เกี่ยวข้อง ได้รับการพัฒนาตามแผนไม่น้อยกว่า	๑.พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและบริการด้านสังคมและความมั่นคง ได้รับงบประมาณ ปี ๒๕๖๑ เป็นงบลงทุน (ที่ผูกพันมาจากงบกลาง ปี ๒๕๖๐) ดังนี้ - ที่ดิน-สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๕ รายการ = ๒๒๑,๔๔๗,๐๐๐ บาท - ครุภัณฑ์ จำนวน ๕ รายการ = ๒๗,๕๔๐,๐๐๐ บาท	๒๔๘.๙๘๗๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองบริหารการสาธารณสุข)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
			ศักยภาพ เพียงพอ และมี การลงทุน เพิ่มขึ้น				ร้อยละ ๗๐	รวม ๒๔๘,๔๘๗,๐๐๐ บาท <u>หมายเหตุ</u> การดำเนินการ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง จำเป็นต้องล่าช้า เพราะ งบกลาง ปี ๖๐ ยังไม่ได้รับการอนุมัติ		
๒๓.	โครงการพัฒนา โครงสร้าง พื้นฐานสถาน บริการสุขภาพ ในจังหวัดเขต พื้นที่เศรษฐกิจ พิเศษ	โครงสร้างพื้นฐาน ด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และความมั่นคง รวมทั้งการ ให้บริการที่ เกี่ยวข้อง ได้รับ การพัฒนาตาม แผนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐	พื้นที่เขต เศรษฐกิจพิเศษ มีการจัดระบบ โครงสร้าง พื้นฐานด้าน เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อมและ ความมั่นคง รวมทั้งการ ให้บริการที่ เกี่ยวข้องที่ได้ มาตรฐาน เพื่อ จูงใจให้ ผู้ประกอบการ มาลงทุนในเขต พัฒนาเศรษฐกิจ พิเศษ ๑๐ พื้นที่	ดำเนินการ ตามสัญญาฯ โดยเบิกจ่าย ตามงวดงาน งวดเงิน ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๙ รายการ วงเงิน ตามแผน ๕๗.๗๘๒๘ ล้านบาท	ดำเนินการตาม สัญญาฯ โดย เบิกจ่ายตามงวด งาน งวดเงิน ที่ดินสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๙ รายการ วงเงิน ตามแผน ๕๗.๗๘๒๘ ล้านบาท	ดำเนินการ ตามสัญญาฯ โดย เบิกจ่าย ตามงวดงาน งวดเงิน ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๙ รายการ วงเงินตามแผน ๕๗.๗๘๒๘ ล้าน บาท	ดำเนินการตาม สัญญาฯ โดย เบิกจ่ายตามงวด งาน งวดเงิน ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๙ รายการ วงเงินตามแผน ๕๗.๗๘๒๘ ล้าน บาท	๑.พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสังคม และความมั่นคง และการให้บริการที่ เกี่ยวข้องในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ๑๐ พื้นที่ ให้มีมาตรฐานดีขึ้น ได้รับบุดกพัน ตั้งแต่ ปี ๒๕๕๙- ๒๕๖๒ รายการที่ดิน-สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๙ รายการ	๒๔๘.๔๘๔๐	สำนักงานที่ ปลัดกระทรวง วัง สาธารณสุข (กองบริหาร การ สาธารณสุข)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๒๔.	โครงการเพิ่ม การเข้าถึง บริการด้าน สุขภาพ ชายแดนใต้ แบบบูรณาการ	เพื่อให้ประชาชน ได้รับบริการทาง การแพทย์ที่มี คุณภาพมาตรฐาน	ประชาชนใน จังหวัดชายแดน ภาคใต้ได้รับ บริการ รักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกัน โรค และฟื้นฟู สภาพโดย เครือข่ายบริการ สุขภาพ อย่างมี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๕	๑.พัฒนาตามศักยภาพของพื้นที่และ คุณภาพชีวิตประชาชนในจังหวัด ชายแดนใต้แบบบูรณาการ	๑๑๗,๑๐๖,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข (กองตรวจ ราชการX
แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมทางการแพทย์										
	๑)โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพการแพทย์									
๒๕.	โครงการพัฒนา และส่งเสริมให้ ประเทศไทย เป็นศูนย์กลาง สุขภาพ นานาชาติ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	เพื่อส่งเสริมพัฒนา สถานบริการ สุขภาพและสถาน ประกอบการ เพื่อ สุขภาพทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน ให้มีคุณภาพและ มาตรฐานสู่สากล และมีขีด ความสามารถใน	ประเทศไทยมี รายได้จากการ ให้บริการด้าน การแพทย์และ บริการสุขภาพใน สถานบริการ สุขภาพและ สถานประกอบ การเพื่อสุขภาพ รวมทั้งผลิตภัณฑ์	- รายงาน ผลการ ดำเนินงาน ตามมติที่ ประชุมคณะ กรรม.การ อำนาจการ เพื่อพัฒนา ประเทศไทย ให้เป็น	- รายงาน ผลการ ดำเนินงานตาม มติที่ประชุม คณะกรรมการ. การ อำนาจการ พัฒนาประเทศ ไทยให้เป็น ศูนย์กลาง สุขภาพ	- รายงาน ผลการ ดำเนินงาน ตามมติที่ ประชุมคณะ กรรม.การ อำนาจการ เพื่อพัฒนา ประเทศไทย ให้เป็น	ประเทศไทยมี รายได้จากการ ให้บริการด้าน การแพทย์และ บริการสุขภาพใน สถานบริการ สุขภาพและสถาน ประกอบ การเพื่อ สุขภาพ รวมทั้ง ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	กิจกรรมพัฒนาและส่งเสริมสถาน บริการสุขภาพ และสถาน ประกอบการเพื่อสุขภาพ รองรับ นโยบายการพัฒนาประเทศไทยให้เป็น ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ดังนี้ - กิจกรรมย่อยที่ ๑ การประชุม คณะกรรมการ อำนาจการและ คณะอนุกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศ ไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub)	๒,๔๐๕,๘๐๐ บาท	กรม สนับสนุน บริการ สุขภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		การจัดบริการ สุขภาพจน สามารถสร้าง รายได้สู่ประเทศ ตามยุทธศาสตร์ การพัฒนา ประเทศไทยให้ เป็นศูนย์กลาง สุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ดังนี้ ๑. เพื่อส่งเสริม สถานบริการ สุขภาพและสถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพทั้งภาครัฐ และภาคเอกชนให้ มีคุณภาพและ มาตรฐานสู่สากล สำหรับผู้รับบริการ ชาวไทยและ ชาวต่างชาติ ๒. เพื่อบริหาร ขับเคลื่อนการ	สุขภาพ เพิ่มขึ้น จากฐานเดิม (ร้อยละ ๑๐)	ศูนย์กลาง สุขภาพ นานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) - รายงาน ผลการ ดำเนินงาน ตามมติที่ ประชุม คณะอนุกรม การเพื่อพัฒนา ประเทศไทย ให้เป็น ศูนย์กลาง สุขภาพ นานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) รวม ๔ คณะ ได้แก่ Medical	นานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) - รายงาน ผลการ ดำเนินงานตาม มติที่ประชุม คณะอนุกรรมกา รเพื่อพัฒนา ประเทศไทย ประเทศไทยให้ เป็นศูนย์กลาง สุขภาพ นานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) รวม ๔ คณะ ได้แก่ Medical Service Hub / Wellness Hub / Academic Hub และ Product Hub	ศูนย์กลาง สุขภาพ นานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) - รายงาน ผลการ ดำเนินงาน ตามมติที่ ประชุม คณะอนุกรรม การเพื่อพัฒนา ประเทศไทย ประเทศไทย ให้เป็น ศูนย์กลาง สุขภาพ นานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) รวม ๔ คณะ ได้แก่ Medical	เพิ่มขึ้นจากฐาน เดิม (ร้อยละ ๑๐)	- กิจกรรมย่อยที่ ๒ การดำเนินงานในการส่งเสริมพัฒนาให้ ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพ นานาชาติ - กิจกรรมย่อยที่ ๓ การประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมพัฒนา ให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพ นานาชาติ		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		ดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub โดยไม่ให้เกิดผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศ รวมทั้งอยู่บนพื้นฐานของการเพิ่มมูลค่า (Value Added) ด้วยฐานความรู้สร้างเอกลักษณ์ของบริการสุขภาพให้โดดเด่น ๓. เพื่อส่งเสริมและประชาสัมพันธ์ให้นักธุรกิจผู้มีความสนใจในการลงทุนด้านธุรกิจบริการสุขภาพ ได้รับข้อมูลอย่างรอบด้านเพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุนในการ		Service Hub / Wellness Hub / Academic Hub และ Product Hub		Service Hub / Wellness Hub / Academic Hub และ Product Hub				

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		<p>ตัดสินใจ ลงทุน ด้านธุรกิจบริการ สุขภาพในประเทศไทย ตลอดจนการ ขยายตลาดการ บริการสุขภาพ และการลงทุนที่ เกี่ยวข้องกับธุรกิจ บริการสุขภาพใน ระดับสากล</p> <p>๔. บูรณาการ ทำงานร่วมกับ กระทรวงหลัก และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ภายใต้ ยุทธศาสตร์การ พัฒนาประเทศไทย ให้เป็นศูนย์กลาง สุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙)</p>								

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๒๖.	โครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City)	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านแผนธุรกิจ (Business plan) ให้กับผู้ประกอบการในเมืองสมุนไพร ๒. เพื่อให้จังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัดได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาเมืองสมุนไพร ๓. เพื่อติดตามความก้าวหน้าปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานพัฒนาเมืองสมุนไพร	๑. ผู้ประกอบการในเมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัด ได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพด้านแผนธุรกิจ (Business plan) ๒. บุคลากรที่เกี่ยวข้องในเมืองสมุนไพรทั้ง ๑๓ จังหวัดได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานพัฒนาเมืองสมุนไพร ๓. ได้รายงานผลความก้าวหน้าปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการพัฒนาเมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัด	มีแผนปฏิบัติการพัฒนาเมืองสมุนไพร	ผู้ประกอบการในเมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัด ได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพด้านแผนธุรกิจ (Business plan) และ/หรือพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของผู้ประกอบการ SMEs สู่ตลาดสากล จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ ราย	เมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัด ได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน	มีรายงานผลความก้าวหน้าการพัฒนาเมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัด	๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านแผนธุรกิจ (Business plan) ให้กับผู้ประกอบการจำนวน ๑๓ จังหวัดเมืองสมุนไพร ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร ใน ๔ จังหวัด ๔ ภูมิภาค ๓. ลงพื้นที่ติดตามความก้าวหน้าปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานพัฒนาเมืองสมุนไพร ๔. สรุปผลการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานพัฒนาเมืองสมุนไพร	๑,๐๖๙,๘๔๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๒๗.	โครงการจัดทำ ข้อกำหนด มาตรฐานยา ตำรับแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๑	เพื่อจัดทำ มาตรฐานยาตำรับ แผนไทยจำนวน ๕ ตำรับตามประกาศ คณะกรรมการ พัฒนาระบบยา แห่งชาติเรื่อง บัญชียาหลัก แห่งชาติ	ข้อกำหนด มาตรฐานยา ตำรับแผนไทย จำนวน ๕ ตำรับ	ได้ TOR การ จัดจ้างที่ ปรึกษาฯ	ลงนาม จัดจ้าง ที่ปรึกษาฯ เพื่อ จัดทำมาตรฐาน ตำรับยาแผน ไทย	มีการจัด ประชุม คณะกรรมการ และคณะ ทำงานฯ ที่ เกี่ยวข้องเพื่อ ติดตาม ความก้าวหน้า การดำเนิน งาน	มีข้อมูลวิชาการที่ เกี่ยวข้อง ประกอบ ด้วย ผลวิเคราะห์ ด้านการพิสูจน์ เอกลักษณ์และ การควบคุม คุณภาพวัตถุดิบ สมุนไพรที่เป็น ส่วนประ กอบของตำรับยา	๑. จัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องกับ การจัดจ้างที่ปรึกษา เช่น TOR ร่าง สัญญาฯ การแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ๒. จัดทำสัญญาจ้างที่ปรึกษาฯ และที่ ปรึกษาฯ ดำเนินการจัดทำมาตรฐาน ยาแผนไทย (ระยะเวลาดำเนินการ ๓๖๐ วัน หลังลงนามในสัญญา) ๓. จัดประชุมคณะกรรมการและ คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตาม ความก้าวหน้าในการดำเนินงานของที่ ปรึกษาฯ และตรวจสอบความถูกต้อง ของข้อมูลการวิเคราะห์ต่าง ๆ ๔. สรุปผลการดำเนินงาน	๔,๗๗๐,๐๐๐	กรมการ แพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก
๒๘.	โครงการพัฒนา สมุนไพรไทย เพื่อการ พึ่งตนเองของ ชุมชนและการ แข่งขันอย่าง ยั่งยืน	เพื่อพัฒนา ศูนย์บริการ สุขภาพชุมชนด้าน แพทย์แผนไทย และสมุนไพร จำนวน ๑ แห่ง	ศูนย์บริการ สุขภาพชุมชน ด้านแพทย์แผน ไทยและ สมุนไพร จำนวน ๑ แห่ง	ได้ TOR การ จัดจ้าง และลง นามในสัญญา	ก่อสร้างถึงงวด งานที่ ๒ (ร้อยละ ๖.๗๒)	ก่อสร้างถึงงวด งานที่ ๕ (ร้อยละ ๑๘.๘๕)	ก่อสร้างถึงงวด งานที่ ๑๒ (ร้อยละ ๑๐๐)	ปรับปรุงพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพ ชุมชนด้านแพทย์แผนไทยต้นแบบบาง เดชะ จังหวัดปราจีนบุรี พร้อมสิ่ง ประกอบ (รวม ๑๒ กวด ระยะเวลา ก่อสร้างภายใน ๒๔๐ วัน นับถัดจาก วันลงนามในสัญญาจ้าง)	๑๘,๒๑๖,๐๐๐	กรมการ แพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๒๙.	โครงการพัฒนา มาตรฐานการ จัดทำ Thai Herbal Pharmacopoe ia	-เพื่อใช้เป็นแนว ทางการจัดทำ ข้อกำหนด มาตรฐานของงาน วิจัยสมุนไพร เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ เป็นไปตาม รูปแบบของ THP -เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการ จัดทำมอ โนกราฟมากขึ้น เพื่อบรรลุ เป้าหมายตามที่ กำหนด	-ใช้ควบคุม คุณภาพความ ปลอดภัย/ขึ้น ทะเบียนยา -ใช้เป็น มาตรฐานในการ ส่งออก/นำเข้า -ใช้เป็น มาตรฐานเพื่อ เพิ่มมูลค่า สำหรับ เกษตรกรปลูก สมุนไพร -ใช้สอน นักศึกษาใน มหาวิทยาลัย	ประสานงาน จัดทำข้อตกลง กับ มหาวิทยาลัย เก็บตัวอย่าง สมุนไพร เริ่มตรวจ	ตรวจคุณสมบัติ ด้านต่างๆ ของสมุนไพร ๑๕ ตัว และข้อมูลวิจัย สมุนไพร ๓๐ ตัว	ตรวจสอบ ข้อมูล วิเคราะห์ ข้อมูล สรุปผล	เผยแพร่และ จัดพิมพ์ THP ๑๕ monograph	- จัดทำมาตรฐานยาสมุนไพร จำนวน ๑๕ มอโนกราฟ - จัดทำข้อมูลมาตรฐานยาสมุนไพร โดยจัดจ้าง/ร่วม สวพ, ศูนย์ฯ อย่าง น้อย ๓๐ รายการ (๒ ปี) - จัดอบรมการจัดทำข้อมูลด้านเภสัช เวทและพฤกษศาสตร์	๑๗,๔๐๐,๐๐๐	กรมวิเทศ าสตร์การแพ ทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๓๐.	โครงการ ส่งเสริมการ พัฒนาการ ทดสอบให้ สอดคล้อง OECD GLP	เพื่อพัฒนา ศักยภาพของการ ทดสอบการ ระคายเคืองใน สัตว์ทดลองให้ สอดคล้องกับ ระบบ มาตรฐานสากล OECD GLP	สถาบันวิจัย วิทยาศาสตร์ สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์ มี ศักยภาพในการ ทดสอบการ ระคายเคืองใน สัตว์ทดลองที่ สอดคล้องกับ มาตรฐาน OECD GLP ภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ดำเนินการขอ รับรอง ตรวจ Test Product	ตรวจรับรอง ความสามารถ ของสำนัก มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ ในการตรวจ ตรวจ On process Product	สรุปข้อมูล เผยแพร่ข่าว	จัดทำรายงานและ ประชาสัมพันธ์ ความสามารถของ ประเทศไทย	๑. การพัฒนาบุคลากร (Personnel) โดยการจัดอบรมบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน ให้เข้าใจและตระหนักในการทำงาน ตามระบบคุณภาพมาตรฐาน OECD GLP และ/หรือส่งเจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานไปเข้าร่วมอบรม นำมา พัฒนาการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับ ข้อกำหนด ๒. การทบทวน ปรับปรุงและจัดทำ เอกสาร (Documentation) ให้มี ความสอดคล้องกับระบบมาตรฐาน OECD GLP ๓. การจัดการสถานที่ (Facilities) โดยการพัฒนาพื้นที่ห้องปฏิบัติการ ทดสอบ พื้นที่ในการเตรียมและ จัดเก็บตัวอย่าง พื้นที่จัดเก็บข้อมูลให้ สอดคล้องกับระบบคุณภาพมาตรฐาน OECD GLP ๔. การจัดการสารเคมี วัสดุ อุปกรณ์ วิทยาศาสตร์ (Apparatus, Material and Reagents) ให้มีระบบการจัดเก็บ ควบคุม บำรุงรักษาและสอบเทียบให้ เป็นตามแผน	๑๔,๓๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศา สตร์การแพ ทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								๕. การจัดการระบบการทดสอบ (Test Systems) คือ สัตว์ทดลอง และระบบการเลี้ยงดูแลสัตว์ โดยคัดเลือกสัตว์ให้ตรงกับประเภทของงานทดสอบหรือวิจัย รวมทั้งเลี้ยงดูแล สังเกตอาการ ตามเกณฑ์การสอบของ Test guideline ตามที่ OECD GLP กำหนด ๖. การจัดการตัวอย่างและวัสดุอ้างอิง (Test and Reference Items) โดย การรับ จัดเก็บ ใช้งานโดยการควบคุม ให้เป็นไปตามระบบ ๗. รับ Test item ที่ characterize ครบถ้วนตาม requirement ของ OECD GLP จาก sponsor ๘. การดำเนินการศึกษาวิจัย (Performance of the Study) ๙. รายงานผลการศึกษา (Reporting of Study Results) ๑๐. ตรวจสอบติดตามกระบวนการศึกษา และการทดสอบตลอดโครงการโดย หน่วยงานประกันคุณภาพ (Study and Processes Base Inspection)		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								๑๑. เก็บรักษา เอกสารบันทึก ข้อมูล ดิบและตัวอย่าง (Storage and Retention of Records and Materials) ๑๒. บำรุงรักษาพื้นที่ เครื่องมือ และ ระบบการเลี้ยงสัตว์ทดลองให้คงอยู่ ตามมาตรฐานสัตว์ทดลองสากล AAALAC International ๑๓. ขอรับการตรวจรับรองตาม ข้อกำหนด OECD GLP โดยต้องมี โครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว อย่างน้อย ๑ โครงการ และมี โครงการที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ อย่างน้อย ๑ โครงการ (One complete protocol & one on- going protocol) ๑๔. การแก้ไขสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับ มาตรฐาน OECD GLP หลังการตรวจ รับรอง		