

แผนติดตาม ผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ



ของกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ที่ปรึกษา	นายแพทย์ชัยพร	สุชาติสุนทร	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน หัวหน้ากลุ่มติดตามและประเมินผล นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ
	นางสาวปณบดี	เอกะจัมปะกะ	
บรรณาธิการ	นางสาวกรรณิกา	दानประสิทธิ์พร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
	นางรฐา	วัฒนมะโน	
	นางสาวพรหมพร	แสงพรหม	
	นางสาวสิริภา	พวงสันเทียะ	

หน่วยงานจัดทำรายละเอียดโครงการสำคัญ

หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงานในกำกับของกระทรวงสาธารณสุข

จัดทำโดย

งานติดตามนโยบายสุขภาพ

กลุ่มติดตามและประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

การติดตาม (Monitoring) เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลการปฏิบัติงานตามแผนที่มีการกำหนดไว้แล้ว เพื่อตรวจสอบความก้าวหน้าของโครงการ/แผนงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ ตลอดจนการพิจารณาผลสัมฤทธิ์ของโครงการ/แผนงานนั้นๆ ได้ผลตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายเพียงใด ซึ่งจะบ่งชี้ถึงคุณค่าของโครงการ/แผนงานที่สะท้อนผลสำเร็จของนโยบายและยุทธศาสตร์ และก่อให้เกิดเป็นสารสนเทศ ที่ช่วยให้ผู้บริหารตัดสินใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทิศทางการติดตามการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence) ๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้เป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ซึ่งประกอบด้วย ๑๕ แผนงาน ๔๑ โครงการ เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) รวมทั้งแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนอย่างบูรณาการร่วมกัน

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบด้วยโครงการสำคัญ จำนวน ๗๑ โครงการ โดยติดตามความก้าวหน้าของกิจกรรมและระยะเวลาการดำเนินงาน ตามที่กำหนดไว้ในแผน เปรียบเทียบผลผลิตระหว่างดำเนินการ ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ การเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ รวมทั้งปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน เพื่อเป็นกลไกผลักดันให้การดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

กระทรวงสาธารณสุข

ธันวาคม ๒๕๖๒

สารบัญ

	หน้า
คำนำ.....	ก
สารบัญ.....	ข
ส่วนที่ ๑ กรอบแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ	
ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	
๑. แนวคิดการติดตามและประเมินผล.....	๓
๒. แนวทางการจัดทำแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....	๔
๓. รูปแบบการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....	๔
ส่วนที่ ๒ สารสำคัญและความเชื่อมโยงของนโยบาย ยุทธศาสตร์ระดับชาติ และยุทธศาสตร์/ โครงการของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	
๑. ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙).....	๘
๒. ประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข.....	๑๐
๓. นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข.....	๑๒
๔. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔).....	๑๔
๕. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข.....	๑๕
๖. แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....	๑๗
๗. กรอบความเชื่อมโยงโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข.....	๒๒
ส่วนที่ ๓ รายละเอียดโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข	
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	
๑. สรุปโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....	๓๘
๒. งบประมาณโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....	๓๙
๓. แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....	๔๖
- ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence).....	๔๖
- ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence).....	๖๔
- ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence).....	๑๐๔
- ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence).....	๑๐๖
ภาคผนวก	
๑. แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....	๑๓๐
๒. รายชื่อผู้ประสานงานการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....	๑๓๑

ส่วนที่ ๑

กรอบแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ
ของกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

กรอบแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามที่ได้มีพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ ที่กำหนดเป้าหมายของการบริหารราชการให้เกิดประโยชน์สุขของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจรัฐ มีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจของรัฐ ไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงส่วนราชการให้ทันต่อสถานการณ์ อำนวยความสะดวกและตอบสนองความต้องการของประชาชน และให้มีการติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างสม่ำเสมอ นั้น กระทรวงสาธารณสุขซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพของประชาชน โดยการจัดระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุม ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทั้งนี้ การบริการด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง หน่วยบริการด้านสาธารณสุข จึงจำเป็นต้องมีการปรับปรุงอยู่ตลอดเวลา เพื่อก้าวให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นภายใต้สภาวะโลกไร้พรมแดนและสังคมดิจิทัล ดังนั้นการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์สาธารณสุขของประเทศที่เหมาะสมเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนจึงมีความสำคัญ และต้องมีการควบคุมกำกับและติดตามประเมินผลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

การติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ได้กำหนดกรอบการติดตามผลการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence) ๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ซึ่งประกอบด้วย ๑๕ แผนงาน ๔๑ โครงการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” โดยบูรณาการงานติดตามในระดับกระทรวงให้สะท้อนผลสำเร็จ ทั้งในระดับผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบที่ส่งถึงประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม การขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยแต่งตั้งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขในการควบคุมกำกับการดำเนินงานตาม cluster ต่างๆ ประกอบด้วย กลุ่มภารกิจด้านบริหาร กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์ กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ และกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข เพื่อให้ได้ข้อมูลสารสนเทศผลการดำเนินงาน ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน หรือการทบทวนประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดและเป้าหมาย กลยุทธ์ รวมถึงการปรับเปลี่ยนแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงานให้มีความเหมาะสม ตลอดจนเพื่อให้สอดคล้องกับกระบวนการบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ ในการที่จะต้องมีการทบทวนและกำหนดเป้าหมายการให้บริการ ผลผลิตของหน่วยงาน โดยการพิจารณาผลการดำเนินงาน เพื่อใช้เป็นข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์ที่สำคัญสำหรับเป็นทิศทางให้หน่วยงานนำไปจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีต่อไป

๑. แนวคิดการติดตามและประเมินผล

การติดตามและประเมินผล เป็นกระบวนการที่สำคัญกระบวนการหนึ่งในกระบวนการจัดการองค์กร ตามแนวคิดของ Robert S. Kaplan และ David P. Norton ได้เสนอแนวคิด Banlance Scorecard เพื่อใช้ในการวัดผลของกิจการ ที่จะทำให้ผู้บริหารระดับสูงเห็นภาพรวมขององค์กรได้ชัดเจนขึ้น โดยการวัดผลด้านการเงินที่เป็นผลของการดำเนินงานที่เกิดขึ้น วัดผลด้านกระบวนการบริหารงาน การสร้างความพึงพอใจให้แก่ลูกค้า ตลอดจนการสร้างนวัตกรรมและการเรียนรู้ให้แก่องค์กรเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน โดยขอบเขตหรือองค์ประกอบในการวัดผลตามแนวคิดของ Banlance Scorecard ภายใต้มุมมองแต่ละด้านนั้นประกอบด้วยประเด็นต่างๆ ได้แก่

๑. วัตถุประสงค์ (objective) เป็นการกำหนดวัตถุประสงค์ของแต่ละโครงการที่ต้องการจะวัด

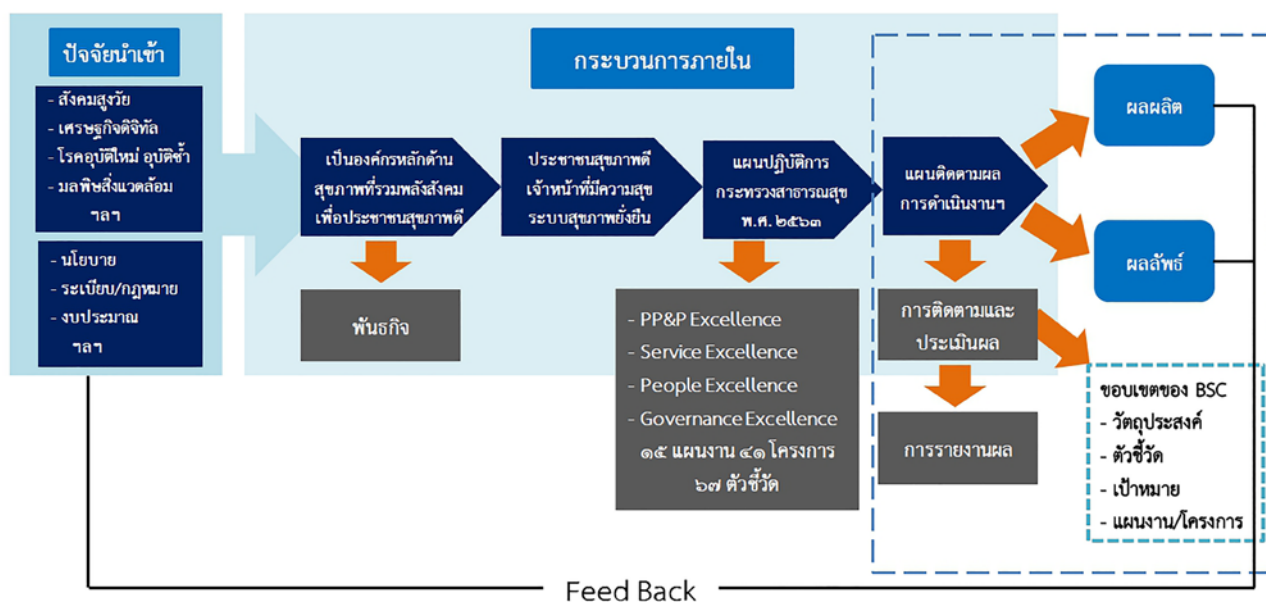
๒. ตัวชี้วัด (Performance Indicator) คือตัวชี้วัดนั้นจะแสดงให้เห็นว่าองค์กรได้บรรลุถึงวัตถุประสงค์ในแต่ละด้านหรือไม่

๓. เป้าหมาย (Target) คือเป้าหมายหรือค่าตัวเลขที่ตั้งไว้ เพื่อให้องค์กรบรรลุถึงคุณค่านั้นๆ

๔. แผนงาน/โครงการ ที่ตั้งใจ (Initiatives) คือแผนการปฏิบัติงานที่มีการลำดับเป็นขั้นๆ ในการทำกิจกรรม

ซึ่งจากแนวคิดดังกล่าว สามารถนำมากำหนดเป็นตัวแบบเพื่ออธิบายกระบวนการติดตามและประเมินผลในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้วงศ์ของทฤษฎีระบบ ได้ดังนี้

ภาพที่ ๑ กรอบการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข



ที่มา: กลุ่มติดตามและประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

๒. แนวทางการจัดทำแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

แนวทางการจัดทำแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดไว้ ดังนี้

๑. กำหนดประเด็นหลักของการติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการสำคัญให้ตอบสนองและ
เชื่อมโยงกับนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับกระทรวงและระดับชาติ ดังนี้

- ๑) เป็นโครงการที่สอดคล้องนโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข
- ๒) เป็นโครงการที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- ๓) เป็นโครงการที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (๒๕๖๐-๒๕๖๔)

๔) แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๕) เป็นโครงการที่มีนวัตกรรมใหม่หรือส่งผลกระทบต่อประชาชน

๒. กำหนดโครงการสำคัญของหน่วยงานเพื่อบรรจุเป็นแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการ
สำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข โดยหน่วยงานในระดับกรม/สำนักงาน/สำนักต่างๆ ในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในกำกับของกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นเจ้าของแผนงาน/โครงการ
วิเคราะห์ความสอดคล้องและเชื่อมโยงตามประเด็นหลักของการติดตามผลการดำเนินงาน ข้อ ๑ ที่กล่าวมา
โดยดำเนินการคัดเลือกร่วมกับกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ตามหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกโครงการที่จะ
ติดตามผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑) โครงการสำคัญที่ตอบสนองต่อนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานระดับกระทรวง
และระดับชาติ

๒) โครงการสำคัญที่เป็นนวัตกรรมใหม่ ที่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและบริการด้านสุขภาพ

๓) โครงการสำคัญที่สะท้อนภารกิจหลักของหน่วยงาน และเป็นโครงการที่ดำเนินการ
ต่อเนื่องจากปีงบประมาณก่อน และจะดำเนินการต่อเนื่องไปในปีงบประมาณถัดไป

๔) โครงการที่มีลักษณะเป็นโครงการบูรณาการระหว่างหน่วยงาน

๕) โครงการเร่งด่วนหรือโครงการเฉพาะกิจที่ดำเนินการตามนโยบายรัฐบาล นโยบาย
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข หรือนโยบายที่หน่วยงานได้รับมอบหมายตามสถานการณ์ของปัญหา

๓. กำหนดรายละเอียดของโครงการสำคัญ ประกอบด้วยชื่อโครงการ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย
ตัวชี้วัด ที่ระบุตัวชี้วัดเป็นรายไตรมาส (small success) กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน งบประมาณ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๓. รูปแบบการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. การติดตามผลการดำเนินงาน (Monitoring) ในที่นี้ หมายถึง การกำกับติดตามความก้าวหน้า
ของการดำเนินงานโครงการสำคัญตามนโยบายและยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นไปตาม
เป้าหมายของแผนการดำเนินงานและระยะเวลาที่กำหนด (Project Schedule) โดยวิเคราะห์ตั้งแต่การใช้
ปัจจัยนำเข้า (Input) กิจกรรม/ ขั้นตอนการดำเนินงาน (Process) งบประมาณ (Budgets) และผลผลิตที่
เกิดขึ้น (Output) ทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ตลอดจนปัญหาอุปสรรค เพื่อจัดทำข้อมูลรายงานผลการ
ดำเนินงานฯ นำเสนอต่อหน่วยติดตามความก้าวหน้า ได้แก่ สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี สำนักเลขาธิการ

คณะรัฐมนตรี สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ตลอดจนนำเสนอผู้บริหารภายในหน่วยงาน เพื่อประกอบการตัดสินใจแก้ไขปรับปรุงวิธีการปฏิบัติให้ผลงานเป็นไปตามแผนงานอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

๒. ระยะเวลาการติดตามผลการดำเนินงาน

กองยุทธศาสตร์และแผนงานดำเนินการประมวลผลและวิเคราะห์ผลภาพรวมของกระทรวง เพื่อให้ผลการประเมินนำไปสู่การใช้ประโยชน์และสามารถรายงานผลได้ทันต่อสถานการณ์ โดยกำหนดความถี่ของการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนติดตามฯ ดังนี้

- ๑) กรณีเร่งด่วน คือ ให้รายงานผลการดำเนินงานเป็นวาระไป
- ๒) กรณีปกติ คือ ให้รายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

ส่วนที่ ๒

สาระสำคัญและความเชื่อมโยงของนโยบาย ยุทธศาสตร์ระดับชาติ
และยุทธศาสตร์/โครงการของกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

สาระสำคัญ และความเชื่อมโยงของนโยบาย ยุทธศาสตร์ระดับชาติ
และยุทธศาสตร์/โครงการของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๙)

เพื่อให้ประเทศไทยสามารถยกระดับการพัฒนาให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” และมีเป้าหมายการพัฒนาประเทศ จึงจำเป็นต้องกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศระยะยาวที่จะทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคงในเอกราชและอธิปไตย มีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายในและภายนอกประเทศในทุกมิติ ทุกรูปแบบและทุกระดับ และพัฒนากลไกที่สำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจใหม่ที่จะสร้างและเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันของประเทศ เพื่อยกระดับฐานรายได้ของประชาชนในภาพรวมและกระจายผลประโยชน์ไปสู่ภาคส่วนต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสม จึงมุ่งเน้นการสร้างสมดุลระหว่างการพัฒนาความมั่นคง เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในรูปแบบ “ประชารัฐ” ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ โดยแต่ละยุทธศาสตร์มีเป้าหมายและประเด็นการพัฒนา ดังนี้

๑. ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ คือ ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เน้นการบริหารจัดการสถานะแวดล้อมของประเทศให้มีความมั่นคง ปลอดภัย เอกราช อธิปไตย และมีความสงบเรียบร้อยในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับชาติ สังคม ชุมชน มุ่งเน้นการพัฒนาค้น เครื่องมือ เทคโนโลยี และระบบฐานข้อมูลขนาดใหญ่ให้มีความพร้อมสามารถรับมือกับภัยคุกคามและภัยพิบัติได้ทุกรูปแบบ และทุกระดับความรุนแรง ควบคู่ไปกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ใช้กลไกการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการ ทั้งกับส่วนราชการ ภาคเอกชน ประชาสังคม และองค์กรที่ไม่ใช่รัฐ รวมถึงประเทศเพื่อนบ้าน และมีมิตรประเทศทั่วโลกบนพื้นฐานของหลักธรรมาภิบาล เพื่อเอื้ออำนวยประโยชน์ต่อการดำเนินการของยุทธศาสตร์ชาติด้านอื่น ๆ ให้สามารถขับเคลื่อนไปได้ตามทิศทางและเป้าหมายที่กำหนด

๒. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน มีเป้าหมายการพัฒนาที่มุ่งเน้นการยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติบนพื้นฐานแนวคิด ๓ ประการ ได้แก่

๑) “ต่อยอดอดีต” โดยมองกลับไปที่เราทำมาทางเศรษฐกิจ อัตลักษณ์ วัฒนธรรม ประเพณี วิถีชีวิต และจุดเด่นทางทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลาย รวมทั้งความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบของประเทศในด้านอื่นๆ นำมาประยุกต์ผสมผสานกับเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของเศรษฐกิจและสังคมโลกสมัยใหม่

๒) “ปรับปัจจุบัน” เพื่อปูทางสู่อนาคต ผ่านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของประเทศในมิติต่างๆ ทั้งโครงข่ายระบบคมนาคมและขนส่ง โครงสร้างพื้นฐานวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และดิจิทัล และการปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการอนาคต

๓) “สร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต” ด้วยการเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการ พัฒนาคู่มือใหม่ รวมถึงปรับรูปแบบธุรกิจ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของตลาด ผสมผสานกับยุทธศาสตร์ที่รองรับอนาคต บนพื้นฐานของการต่อยอดอดีตและปรับปัจจุบัน การส่งเสริมและสนับสนุนจากภาครัฐให้ประเทศไทยสามารถสร้างฐานรายได้และการจ้างงานใหม่ ขยายโอกาสทางการค้าและการลงทุนในเวทีโลก ควบคู่ไปกับการยกระดับรายได้และการกินดีอยู่ดี รวมถึงการเพิ่มขึ้นของชนชั้นกลาง และลดความเหลื่อมล้ำของคนในประเทศได้ในคราวเดียวกัน

๓. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่รอบด้านและมีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัยมีจิตสาธารณะ รับผิดชอบ ต่อสังคมและผู้อื่น มัธยัสถ์ อดออม โอบอ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรม นวัตกรรม นักคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่ และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีพตามความถนัดของตนเอง

๔. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม มีเป้าหมายการพัฒนาที่ให้ความสำคัญกับการดึงเอาพลังของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาคเอกชน ประชาสังคม ชุมชน ท้องถิ่น มาร่วมขับเคลื่อน โดยการสนับสนุนการรวมตัวของประชาชนในการร่วมคิดร่วมทำเพื่อส่วนรวม การกระจายอำนาจ และความรับผิดชอบไปสู่กลไกบริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน ในการจัดการตนเอง และการเตรียมความพร้อมของประชากรไทย ทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อมให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ สามารถพึ่งตนเองและทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคม ในนานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการและสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง

๕. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกมิติ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม ธรรมชาติ และความเป็นหุ้นส่วนความร่วมมือระหว่างกันทั้งภายในและภายนอกประเทศอย่างบูรณาการ ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้งในการกำหนดกลยุทธ์และแผนงาน และการให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้เข้ามามีส่วนร่วมในแบบทางตรงให้มากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ โดยเป็นการดำเนินการบนพื้นฐานการเติบโตร่วมกัน ไม่ว่าจะเป็นทางเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และคุณภาพชีวิต โดยให้ความสำคัญกับการสร้างสมดุล ทั้ง ๓ ด้าน อันจะนำไปสู่ความยั่งยืนเพื่อคนรุ่นต่อไปอย่างแท้จริง

๖. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อปรับเปลี่ยนภาครัฐที่ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ แยกแยะบทบาทหน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่ในการกำกับหรือในการให้บริการในระบบเศรษฐกิจที่มีการแข่งขันมีสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล ปรับวัฒนธรรมการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย และพร้อมที่จะปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่าและปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล รวมทั้งมีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส โดยทุกภาคส่วนในสังคมต้องร่วมกันปลูกฝังค่านิยมความซื่อสัตย์สุจริต ความมัธยัสถ์ และสร้างจิตสำนึกในการปฏิเสธไม่ยอมรับการทุจริตประพฤติมิชอบอย่างสิ้นเชิง นอกจากนั้น กฎหมายต้องมีความชัดเจน มีเพียงเท่าที่จำเป็น มีความทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำและเอื้อต่อการพัฒนา โดยกระบวนการยุติธรรมมีการบริหารที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรมไม่เลือกปฏิบัติ และการอำนวยความสะดวกตามหลักนิติธรรม

๒. ประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

๑. ประเด็นการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข เพื่อตอบสนองต่อเป้าหมายประสกรรวม แบ่งได้เป็น ๔ ด้าน ได้แก่ (๑) ด้านระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ ที่ให้ความสำคัญกับการมีกลไกในการกำหนดนโยบายสุขภาพแห่งชาติที่มีความ เป็นเอกภาพ การกระจายอำนาจในการบริหารจัดการไปยังเขตสุขภาพ การมีระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ และการวางแผนกำลังคนสุขภาพ (๒) ด้านระบบบริการสาธารณสุข มุ่งพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ฉุกเฉิน และการสร้างเสริมป้องกันและควบคุมโรค (๓) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ให้ความสำคัญในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน รวมถึงการคุ้มครองผู้บริโภค (๔) ด้านความยั่งยืนและเพียงพอ ด้านการเงินการคลังสุขภาพ โดยการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐทุกระบบให้มีประสิทธิภาพ มีความเป็นธรรม และยั่งยืน

๒. ด้านระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) ดังนี้

๑) ประเด็นระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย (๑) การจัดตั้งกลไกระดับชาติที่มีสมรรถนะสูง เพื่อกำหนด ขับเคลื่อน ติดตามกำกับนโยบายและยุทธศาสตร์ในภาพรวมและด้านต่างๆ (๒) มีระบบบริการในเขตพื้นที่ถูกออกแบบให้รองรับกับสภาพปัญหา มีการใช้ทรัพยากรคุ้มค่า (๓) มีกองทุนสุขภาพระดับเขตพื้นที่ที่บริหารแบบมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน (๔) มีกลไกระดับเขตที่มีสมรรถนะสูง เพื่อขับเคลื่อนในระดับปฏิบัติการให้สอดคล้องกับนโยบายระดับประเทศ และกลไกสนับสนุนติดตามกำกับประเมินผล

๒) ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสุขภาพ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย (๑) ระบบสาธารณสุข สถานบริการและสถานพยาบาลภาครัฐ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่เหมาะสม ในการพัฒนากระบวนการทำงานและการบริหารจัดการ (๒) บุคลากรในระบบสุขภาพมีความเข้าใจประโยชน์ และข้อจำกัดของการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ ผู้บริหารนำมาใช้ในการวิเคราะห์และพัฒนาแบบอย่างสม่ำเสมอ (๓) การส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการระดับต่างๆ มีการใช้ระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลอิเล็กทรอนิกส์ (๔) มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสุขภาพในรูปแบบใหม่ที่สามารถนำมาใช้สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพได้จริง (๕) มีกลไกอภิบาลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศระดับชาติ กลไกบูรณาการสารสนเทศสุขภาพ กลไกการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพอย่างเป็นระบบ

๓) กำลังคนสุขภาพ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย (๑) สัดส่วนบุคลากรสุขภาพต่อประชากรในระดับประเทศเพียงพอสอดคล้องกับระดับการพัฒนา (๒) ความเหลื่อมล้ำของการกระจายบุคลากรสุขภาพระหว่างเขตสุขภาพลดลง และไม่มีพื้นที่ที่ขาดแคลนบุคลากรซ้ำซาก (๓) องค์กรและหน่วยงานในระดับต่างๆ มีสมรรถนะในการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ มีการลงทุนเพื่อการพัฒนาทุนมนุษย์ที่เหมาะสม

๓. ด้านระบบบริการสาธารณสุข กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) ดังนี้

๑) ระบบบริการปฐมภูมิ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปีประกอบด้วย (๑) การให้บริการและระบบบริการปฐมภูมิที่สมบูรณ์ (๒) สถาบันการศึกษาที่ผลิตบุคลากรเพื่อให้บริการปฐมภูมิมีการให้บริการระบบบริการมีความสมบูรณ์ประมาณร้อยละ ๕๐ (๓) Burden of Diseases ลดลง (๔) Cost per Capita ไม่ เพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบและสัมพันธ์กับประโยชน์ที่ประชาชนได้รับทั้งสุขภาพและคุณภาพบริการ

๒) การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี เพื่อให้ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการแพทย์แผนไทยมีความมั่นคงในระบบ บริการสุขภาพและพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน

๓) ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ได้แก่ (๑)ประชาชนเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเท่าเทียม ทัวถึง ท้นเวลา และมีมาตรฐาน (๒) การเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่ป้องกันได้จากโรค/ภาวะฉุกเฉินลดลง และ (๓)ระบบการแพทย์ฉุกเฉินมีคุณภาพและมาตรฐาน

๔) การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปีได้แก่ (๑) เพื่อพัฒนาระบบงาน PP&P ให้มีเอกภาพ และมีประสิทธิภาพ (๒) เพื่อให้อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด และอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

๔. ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) ดังนี้

๑) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปีประกอบด้วย (๑) ประชาชนไทยทุกคนมีทักษะในการเข้าถึงและประมวลข้อมูลสุขภาพ เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง (๒) สังคมไทยเป็นสังคมรอบรู้ด้านสุขภาพ คือ สังคมที่ประชาชนทุกคนเข้าถึง เข้าใจข้อมูลสุขภาพและบริการ สุขภาพ และประยุกต์ใช้ของประชาชน สามารถตัดสินใจดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม และ (๓) ประเทศไทยมีระบบสาธารณสุข การศึกษา สวัสดิการสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อให้ประชาชนสามารถเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และปรับใช้ข้อมูลและบริการต่างๆ ในสังคม เพื่อตัดสินใจดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

๒) การคุ้มครองผู้บริโภค กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปีประกอบด้วย แนวทางการบูรณาการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในประเทศที่เป็นระบบ มีมาตรฐาน เพื่อให้เกิด ความต่อเนื่อง มั่นคง และยั่งยืน มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้บริโภคด้านสุขภาพ

๕. ด้านความยั่งยืนและเพียงพอด้านการเงินการคลังสุขภาพ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) ดังนี้

๑) ระบบหลักประกันสุขภาพ กำหนดเป้าหมายระยะ ๕ ปี ประกอบด้วย (๑) ประชาชนมีระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพสูงขึ้น สามารถดูแลตัวเอง และใช้บริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม (๒) ประชาชนทุกกลุ่มมีโอกาสเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นอย่างมีคุณภาพ (๓) มีกลไกหลักในการบริหารจัดการทางการเงินการคลังสุขภาพระดับชาติ โดยค่าใช้จ่ายด้านหลักประกันสุขภาพอยู่ในระดับที่การคลังของประเทศสามารถรองรับได้และสถานพยาบาลใช้กรอบแนวคิดการจัดบริการที่เน้นความคุ้มค่า

๓. นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข

พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้แถลงนโยบายต่อรัฐสภา ตามมาตรา ๑๖๒ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ มีประเด็นสำคัญด้านสาธารณสุข ดังนี้

นโยบายที่ ๑ การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์

สถาบันพระมหากษัตริย์มีความสำคัญยิ่งต่อประเทศและประชาชนชาวไทย รัฐบาลถือเป็นหน้าที่สำคัญที่จะเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์และปกป้องรักษาพระบรมเดชานุภาพด้วยความจงรักภักดี ซึ่งรัฐบาลมีนโยบายดำเนินการ ดังนี้

๑. สืบสาน รักษา ต่อยอดศาสตร์พระราชาและโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว มาเป็นหลักสำคัญในการบำบัดทุกข์และบำรุงสุขให้ประชาชน และพัฒนาประเทศตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร รวมทั้งส่งเสริมการเรียนรู้หลักการทรงงาน การนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติราชการ และการพัฒนาประเทศ เพื่อประโยชน์ในวงกว้าง รวมทั้งเผยแพร่ศาสตร์พระราชาและหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงไปสู่เวทีโลกเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างยั่งยืน

๒. ต่อยอดการดำเนินการของหน่วยพระราชทานและประชาชนจิตอาสาพระราชทานตามแนวพระราชดำริให้เป็นแบบอย่างการบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ในพื้นที่ต่าง ๆ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อน แก้ไขปัญหาให้แก่ประชาชน และพัฒนาความเป็นอยู่ของประชาชน โดยระดมพลังความรัก ความสามัคคีทั้งของหน่วยงานในพระองค์หน่วยงานราชการ ภาคเอกชน และชุมชน

๓. สร้างความตระหนักรู้เผยแพร่และปลูกฝังให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องและเป็นจริงเกี่ยวกับสถาบันพระมหากษัตริย์และพระราชกรณียกิจ เพื่อประชาชน ตลอดจนพระมหากรุณาธิคุณของพระมหากษัตริย์ทุกพระองค์เพื่อก่อให้เกิดการมีส่วนร่วมอย่างถูกต้องกับการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุขในบริบทของไทย

นโยบายที่ ๒ การสร้างความมั่นคงและความปลอดภัยของประเทศ และความสงบสุขของประเทศ

๑. สร้างความสงบและความปลอดภัย ตั้งแต่ระดับ ชุมชน โดยกำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเฝ้าระวัง ดูแล และรักษาความสงบเรียบร้อย ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ความสงบสุขของประชาชน และปัญหาอาชญากรรมในระดับชุมชนและหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง และสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมกับการสร้างความปลอดภัยในพื้นที่

๒. แก้ไขปัญหาอาชญากรรมอย่างจริงจังทั้งระบบ ด้วยการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัดปราบปรามแหล่งผลิตและเครือข่ายผู้ค้ายาเสพติด โดยเฉพาะผู้มีอิทธิพลและเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เกี่ยวข้องอย่างเด็ดขาด ปกป้องกันเส้นทางการนำเข้าส่งออกโดยร่วมมือกับประเทศเพื่อนบ้าน การลดจำนวนผู้ค้าและผู้เสพรายใหม่ และให้ความรู้เยาวชนถึงภัยยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งฟื้นฟูดูแล รักษาผู้เสพยาผ่านกระบวนการทางสาธารณสุข

นโยบายที่ ๘ การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย

๑. ส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย จัดให้มีระบบพัฒนาเด็กแรกเกิดอย่างต่อเนื่องจนถึง เด็กวัยเรียนให้มีโอกาสพัฒนาตามศักยภาพ เพื่อสร้างคนไทยที่มีพัฒนาการเต็ม ตามศักยภาพผ่านครอบครัวที่อบอุ่นในทุกรูปแบบครอบครัว เพื่อส่งต่อการพัฒนาเด็กไทย ให้มีคุณภาพสู่การพัฒนาในระยะถัดไปบนฐานการให้ความสำคัญ

ช่วยเหลือที่คำนึงถึงศักยภาพ ของครอบครัวและพื้นที่ เตรียมความพร้อมการเป็นพ่อแม่ ความรู้เรื่องโภชนาการ และสุขภาพ การอบรมเลี้ยงดูการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยผ่านการให้บริการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะการยกระดับคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทั่วประเทศให้ได้มาตรฐาน และพัฒนา ศักยภาพของ บุคลากรทางการศึกษาและผู้ดูแลเด็กปฐมวัยให้สามารถจัดการศึกษาได้อย่าง มีคุณภาพ

นโยบายที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม

มุ่งเน้นการจัดบริการสาธารณสุขและระบบความคุ้มครองทางสังคมที่ครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มอย่าง เหมาะสมนำไปสู่ความเสมอภาค ประกอบด้วย

๑. พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทยให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย เป็นที่ยอมรับในระดับสากล และมีคุณภาพทัดเทียมกันทั่วทุกพื้นที่รวมถึงการยกระดับไปสู่ความ เชี่ยวชาญในด้านการแพทย์แม่นยำ และยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมแรงงานนอกระบบ โดยอยู่บนพื้นฐานหลักประสิทธิภาพและความยั่งยืนทางการคลังของประเทศ ส่งเสริมให้มีมาตรการสร้างเสริม สุขภาวะและอนามัยให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรงและลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง พร้อมทั้งจัดให้มี สิ่งแวดล้อมต่างๆ ที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสมและพอเพียง

๒. ส่งเสริมการป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาวะ ที่ถูกต้องของคนทุกกลุ่มวัย ส่งเสริมการเล่นกีฬาและออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างสุขภาวะ สร้างระบบรับมือต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ทั้งระบบติดตาม เฝ้าระวัง และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบ วงจรและบูรณาการจักระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง และส่งเสริมให้ ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่

๓. พัฒนาและยกระดับความรู้ด้านสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอบริการ บ้านควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ เร่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพให้ทั่วถึง และครอบคลุมประชากรทุกภาคส่วน ลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบ พร้อมทั้งเพิ่ม ประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชนผ่านการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่ม บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้ประชาชนในทุกครัวเรือนทุกพื้นที่โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึง หน่วยบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว

๔. สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมด้านการศึกษา สุขภาพ การมีงานทำ ที่เหมาะสมกับ ประชากรทุกกลุ่ม มีการลงทุนทางสังคมแบบมุ่งเป้าหมาย เพื่อช่วยเหลือกลุ่มคนยากจนและกลุ่มผู้ด้อยโอกาส โดยตรง จัดให้มีระบบบำนาญหลังพ้นวัยทำงาน ปฏิรูประบบภาษีให้ส่งเสริมความเสมอภาคทางสังคม สร้างความเสมอภาคทางการศึกษาผ่านกลไกกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา และยกระดับคุณภาพ การศึกษาผ่านการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย รวมถึงคุ้มครองแรงงานทั้งในระบบและนอกระบบให้ได้รับ ความปลอดภัยและมีสุขอนามัยที่ดีในการทำงาน ได้รับรายได้ สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ที่เหมาะสมแก่การ ดำรงชีพ

๔. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔)

กรอบยุทธศาสตร์การพัฒนาภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

กรอบยุทธศาสตร์	สาระสำคัญ
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์	พัฒนาคนทุกช่วงวัยเพื่อให้คนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีระเบียบวินัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเฉพาะการพัฒนาและดูแลผู้สูงอายุที่จะมีสัดส่วนสูงขึ้นในสังคม สูงวัย ทั้งการสร้างงานที่เหมาะสม การฟื้นฟูและดูแลสุขภาพ
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม	มุ่งเน้นการลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติเพื่อสร้างความปรองดองในสังคม การสร้างโอกาสให้ทุกคนในสังคมไทยสามารถเข้าถึงทรัพยากร แหล่งทุน ในการประกอบอาชีพ เพื่อยกระดับรายได้ และขับเคลื่อนเศรษฐกิจฐานราก
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน	ให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการนโยบายการเงินและนโยบายการคลัง รวมถึงการปฏิรูปภาษีทั้งระบบ เพื่อรักษาเสถียรภาพและเพิ่มประสิทธิภาพของระบบเศรษฐกิจ การปรับโครงสร้างทั้งห่วงโซ่คุณค่าในภาคเกษตร อุตสาหกรรม บริการ การลงทุน การพัฒนา SMEs และเกษตรกรรมใหม่
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน	มุ่งอนุรักษ์ ฟื้นฟู สร้างความมั่นคงของฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม สร้างสมดุลระหว่างการอนุรักษ์และการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนและเป็นธรรม บริหารจัดการน้ำให้มีประสิทธิภาพ
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติ เพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน	ให้ความสำคัญกับความมั่นคงที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาในทุกมิติ ทั้งมิติเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม ตลอดจนการพัฒนาศักยภาพให้ประเทศ
ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริต ประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาลในสังคมไทย	เพื่อให้การบริหารจัดการภาครัฐมีความโปร่งใส มีประสิทธิภาพ มีความรับผิดชอบ และตรวจสอบได้อย่างเป็นธรรม ประชาชนมีส่วนร่วม ประเทศปราศจากคอร์รัปชัน มีการกระจายอำนาจ และแบ่งภารกิจรับผิดชอบที่เหมาะสมระหว่างส่วนกลาง ภูมิภาค และท้องถิ่น
ยุทธศาสตร์ที่ ๗ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์	มุ่งเน้นการพัฒนากายภาพโครงสร้างพื้นฐานด้านการคมนาคมขนส่ง การเชื่อมโยงเครือข่ายโทรคมนาคม และการบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐาน เพื่อสนับสนุนการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ พื้นที่เมือง การเชื่อมโยงการเดินทางและขนส่งสินค้าระหว่างประเทศ

กรอบยุทธศาสตร์	สาระสำคัญ
ยุทธศาสตร์ที่ ๘ การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรม	ให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรม ต่อเนื่องจากแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๑ ทั้งการเพิ่มการลงทุนวิจัยและพัฒนา และการปรับปรุง สภาพแวดล้อมของการพัฒนาวิทยาศาสตร์ฯ
ยุทธศาสตร์ที่ ๙ การพัฒนาภาคเมือง พื้นที่เศรษฐกิจ	พัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจสำคัญให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศ ศักยภาพ โอกาส และข้อจำกัดของพื้นที่ รวมทั้งความต้องการของภาคีการพัฒนาที่เกี่ยวข้อง สร้างฐานเศรษฐกิจใหม่เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน
ยุทธศาสตร์ที่ ๑๐ ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา	ประสานและพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศทั้งในเชิงรุกและรับอย่างสร้างสรรค์ โดยมุ่งเน้นการดูแล การดำเนินงานตามข้อผูกพัน และพันธกรณี ตลอดจนมาตรฐานต่างๆ ที่ไทยมีความเกี่ยวข้องในฐานะประเทศสมาชิก ทั้งในเวทีระดับโลก ระดับภูมิภาค และระดับอนุภาค

๕. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงสาธารณสุขเป็นกระทรวงที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง มีภารกิจดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัย ตั้งแต่เกิดจนสิ้นอายุขัย ต้องทำงานทั้งในมิติสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ เพื่อลดความเจ็บป่วย ลดความจนของประชาชน ดังนั้น นโยบายที่ต้องการให้เกิดผลต่อประชาชนทุกคนในประเทศไทย คือ **“ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ร่างกายแข็งแรง ทำให้เศรษฐกิจประเทศแข็งแรง”** โดยการร่วมแรงร่วมใจกันทำงาน ที่สำคัญ ๕ ด้าน ดังนี้

๑. การพัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ เพื่อสืบสาน รักษา ต่อยอดและพัฒนาการบริการด้านสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๒. การดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ทั้งทางกาย ทางใจ และมีความมั่นคงทางสุขภาพ เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรง และลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

๒.๑ สร้างเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี ส่งเสริมการออกกำลังกาย และโภชนาการที่ถูกสุขอนามัย ให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

๒.๒ พัฒนาเด็กไทยให้มีคุณภาพ ตั้งแต่อยู่ในครรภ์อย่างต่อเนื่อง จนถึงเด็กวัยเรียน ให้มีพัฒนาการสมวัย มีคุณภาพเพื่อส่งต่อการพัฒนาในระยะต่อไป

๒.๓ จัดการดูแลระยะยาวรองรับสังคมสูงวัยอย่างเป็นระบบ ให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี ลดจำนวนผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง เข้าถึงการบริการอย่างมีศักดิ์ศรี สนับสนุนให้ชุมชน ท้องถิ่นและภาคเอกชน เข้ามาร่วมจัดการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ โดยกำกับดูแลให้มีมาตรฐาน

๒.๔ จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพอย่างครบวงจรและบูรณาการ ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ วิฤตการณ์ด้านสาธารณสุข โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ การคุ้มครองผู้บริโภค โดยความร่วมมือกับเครือข่ายภาครัฐ ประชาชน ท้องถิ่น และเอกชน รวมทั้งการยกระดับความร่วมมือ

ทางสาธารณสุขกับต่างประเทศ ด้านความมั่นคงทางสุขภาพ โดยเฉพาะในพื้นที่ชายแดน และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

๓. การดูแลให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความเหลื่อมล้ำ ลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน

๓.๑ เพื่อศักยภาพการให้บริการของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่เขตสุขภาพ ลดความแออัดในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง รวมทั้งการพัฒนาห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ และกำลังคนเพียงพอ

๓.๒ พัฒนาและยกระดับความรู้ด้านสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ อสม. ให้เป็นหมอประจำบ้าน ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ เข้าถึงข้อมูล และแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางไปพบแพทย์

๓.๓ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ ได้แก่ ระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ระบบคิว ระบบงานบริการของโรงพยาบาล ระบบส่งต่อ ตลอดจนการเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสุขภาพให้เป็นหนึ่งเดียว เพื่อใช้ประโยชน์จากข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) ในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

๔. ผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข

๔.๑ ให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาและสมุนไพรทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย เร่งศึกษาวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีการใช้กัญชา กัญชง และพืชสมุนไพรในทางการแพทย์ อุตสาหกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างโอกาสทางการรักษา เศรษฐกิจ และการสร้างรายได้ของประชาชน โดยกำหนดกลไกการดำเนินงานที่รัดกุมเพื่อมิให้เกิดผลกระทบทางสังคม ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้

๔.๒ ส่งเสริมนวัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ทั้งด้านระบบบริการทางการแพทย์ การสร้างเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การศึกษาวิจัย การผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการด้านสุขภาพที่ทันสมัย เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจเพิ่มรายได้ของประชาชน ให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของเอเชีย (Medical Hub)

๕. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

๕.๑ ให้ทุกหน่วยงานยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส ในการปฏิบัติงานกระจายอำนาจการบริหารจัดการระบบบริการและทรัพยากรสู่เขตสุขภาพ เพื่อความคล่องตัวและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้ดียิ่งขึ้น

๕.๒ สร้างขวัญกำลังใจบุคลากร ผู้บริหารหน่วยงานทุกระดับต้องให้ความสำคัญกับการดูแลบุคลากรตั้งแต่เริ่มเข้าทำงาน ความปลอดภัย และความสุขในการทำงาน การพัฒนาศักยภาพ ความก้าวหน้าในอาชีพ พัฒนาสู่การเป็นองค์กรนวัตกรรม เพื่อธำรงรักษาบุคลากรที่มีคุณภาพในการให้บริการแก่ประชาชน

๖. แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

กระทรวงสาธารณสุข จัดทำแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบด้วย ๑๕ แผนงาน ๔๑ โครงการ ๖๗ ตัวชี้วัด ดังนี้

โครงการ	ตัวชี้วัด
ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	
แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (๒ โครงการ ๑๐ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ๔) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ ตัวชี้วัดย่อย: ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน ๕) ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ๖) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๗) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ๘) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๙) ร้อยละของตำบลที่มีระบบบริการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
๒. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	๑๐) จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย
แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	๑) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (๓ โครงการ ๖ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	๑) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด
๒. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๒) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มต้องสงสัยป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง ๓) ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาคอย่างน้อยจังหวัดละ ๑ เรื่อง

โครงการ	ตัวชี้วัด
	๔) ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าวการใช้ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Applicin สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตรคลินิกโรคจากการทำงาน) ๕) ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OFHP) ด้านเกษตรกรรมและมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T๖๐)
๓. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๖) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (๑ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๑) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ๒) ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	
แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (๒ โครงการ ๔ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๑) ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ ๒) ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว
๒. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	๓) ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี ๔) จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม. หมอประจำบ้าน
แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) (๑๘ โครงการ ๒๒ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๑) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม
๒. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ	๒) อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่

โครงการ	ตัวชี้วัด
๓. โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๓) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ๔) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการติดยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)
๔. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	๕) ร้อยละของการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง
๕. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา ทารกแรกเกิด	๖) อัตราตายทารกแรกเกิด
๖. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	๗) ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายอย่างมีคุณภาพ
๗. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๘) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยรักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๘. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา สุขภาพจิตและจิตเวช	๙) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ๑๐) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ตัวชี้วัดย่อย: ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี
๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก	๑๑) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired ๑๒) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้นให้ได้อย่างน้อย ๑ ทีมต่อ ๑ เขตสุขภาพ
๑๐. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา โรคหัวใจ	๑๓) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานที่กำหนด
๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา โรคมะเร็ง	๑๔) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด
๑๒. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา โรคไต	๑๕) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5ml/min/L.73m ² /yr
๑๓. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา จักษุวิทยา	๑๖) ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน
๑๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา ปลุกถ่ายอวัยวะ	๑๗) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้เสียชีวิตในโรงพยาบาล (A,S)

โครงการ	ตัวชี้วัด
๑๕. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	๑๘) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ๑๙) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรง ได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง
๑๖. โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)	๒๐) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ward)
๑๗. โครงการพัฒนาระบบบริการ one day surgery	๒๑) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด one day surgery
๑๘. โครงการกัญชาทางการแพทย์	๒๒) จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์นำร่องอย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ แห่ง
แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (๑ โครงการ ๔ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๑) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A,S,M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) ๒) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ๓) ร้อยละ รพศ. ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ๔) จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ ๔ และ ๕ (Non trauma) ลดลง
แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	๑) ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะมีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ
แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	๑) ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	
แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (๒ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการผลิตและพัฒนาากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	๑) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาากำลังคนได้ตามเกณฑ์
๒. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	๒) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

โครงการ	ตัวชี้วัด
บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	
แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (๓ โครงการ ๕ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	๑) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	๒) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ๓) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓ ๔) ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว
๓. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	๕) จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน
แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (๒ โครงการ ๓ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	๑) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
๒. โครงการ Smart Hospital	๒) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital ๓) จำนวนโรงพยาบาลมีระบบรับยาที่ร้านยา
แผนงานที่ ๑๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (๒ โครงการ ๓ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน	๑) ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ (coppliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IP) ของผู้มีสิทธิใน ๓ ระบบ ๒) ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยใน ของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ
๒. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	๓) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน
แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (๑ โครงการ ๒ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการพัฒนางานวิจัย / นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	๑) จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด ๒) ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
แผนงานที่ ๑๕ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ (๑ โครงการ ๑ ตัวชี้วัด)	
๑. โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ	๑) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไข และการบังคับใช้

๗. กรอบความเชื่อมโยงโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑. การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม	บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	๑. โครงการจัดตั้งและพัฒนาสุขศาลาพระราชทาน	พัฒนาคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทาน ทั้ง ๒๒ แห่ง	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
				๒. โครงการเครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัยคนไทยสุขภาพดีเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก	จำนวนเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านการอบรมการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต และให้บริการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิตด้วย BP sure ร้อยละ ๘๘	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
				๓. โครงการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่และรับบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก	พื้นที่ดำเนินการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่และรับบริจาคโลหิต ๗๗ จังหวัด ทั่วประเทศ	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๔. โครงการอำนวยการรักษาพัฒนาสร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์ และโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓	มีการถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีการตรวจวินิจฉัยโรคทางห้องปฏิบัติการด้วยเทคนิค TB LAMP จำนวน ๓๖ แห่ง	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์พัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
๒. การสร้างความมั่นคงและความปลอดภัยของประเทศ และความสงบสุขของประเทศ	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติ เพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน	บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	แผนงานที่ ๖ : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๕. โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้แบบบูรณาการ	๑. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๑ ปี ที่ได้รับวัคซีน MMR๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ๒. อัตราการตายของมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ (ไม่เกิน ๓๕ ต่อการเกิดมีชีวิตแสดคน) ๓. ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์ได้รับการดูแลสุขภาพ ร้อยละ ๙๕	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๖. โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ	๑. ร้อยละ ๕๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ๒. ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วย ยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและ ติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๗. โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหามัธยมศึกษาเสพติด การควบคุมตัวยาและสารเคมีทางห้องปฏิบัติการ	๑. จำนวนตัวอย่างของกลางยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่ได้รับการตรวจพิสูจน์ ๓๐,๐๐๐ ตัวอย่าง ๒. จำนวนตัวอย่างปัสสาวะที่ได้รับการตรวจพิสูจน์ ๗๐,๐๐๐ ตัวอย่าง ๓. จำนวนชุดทดสอบเบื้องต้นสารเสพติดในปัสสาวะ ที่ให้การสนับสนุนแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๖๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
				๘. โครงการ ขยายผลการบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) สู่ตำบลมั่นคง มั่งคั่งยั่งยืน	มี ๑ ชุมชน CBTx ต่อ ๑ จังหวัด (ทั่วประเทศ)	กรมการแพทย์

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
๘. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย ๘.๑ ส่งเสริมการพัฒนาการเด็กปฐมวัย	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์	ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	๘. โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	กรมอนามัย
				๑๐. ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	กรมอนามัย
				๑๑. โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า	ร้อยละ ๘๐ ของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่าสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	กรมสุขภาพจิต
๙. การพัฒนาระบบสาธารณสุข และหลักประกันสังคม	ยุทธศาสตร์ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพมนุษย์	ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย	๑๒. โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตเด็กไทยวัยเรียน	๑. ร้อยละ ๘๐ ของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐานปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ ๒. ร้อยละ ๙๐ ของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐานปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	กรมสุขภาพจิต
				๑๓. ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๔ ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน	กรมอนามัย
				๑๔. พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan	กรมอนามัย

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
				๑๕. ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกช่วงวัย	จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องกิจกรรมทางกาย ๑,๐๐๐,๐๐๐ ครอบครัว	กรมอนามัย
			แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๑๖. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)	ร้อยละ ๗๐ ของอำเภอมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ที่มีคุณภาพ	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
			แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๑๗. โครงการพัฒนาระบบตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้พร้อมรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำและภัยสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ	มีระบบรายงานสถานการณ์ความเสี่ยงของโรคและภัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	กรมควบคุมโรค
				๑๘. โครงการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายระดับพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	เครือข่ายที่ได้รับการฝึกซ้อมแผนรับมือโรคและภัยสุขภาพเพื่อรองรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์	กรมควบคุมโรค
				๑๙. โครงการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วย โรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง	ประติขากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๖๐	
				๒๐. โครงการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง	ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาคอย่างน้อยจังหวัดละ ๑ เรื่อง	กรมควบคุมโรค

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์พัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
				๒๑. โครงการสำรวจการใช้สารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต)	ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอสไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐๐	กรมควบคุมโรค
				๒๒. โครงการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T๖๐	กรมควบคุมโรค
				๒๓. โครงการควบคุมวินโรค	อัตราการสำเร็จของการรักษาวินโรค ปอดรายใหม่ ร้อยละ ๘๕	กรมควบคุมโรค
				๒๔. โครงการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๐	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
				๒๕. โครงการชุมชนกัญชาปลอดภัย (Safety Cannabis Community)	กลุ่มเป้าหมายมีทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ ๖๐	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
				๒๖. โครงการตรวจสอบสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชตกค้างในผักและผลไม้ เพื่อสนับสนุนอาหารปลอดภัยใน โรงพยาบาล	สุ่มเก็บตัวอย่างผักผลไม้ตามแผนฯ และตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชทางห้องปฏิบัติการครอบคลุมอย่างน้อย ๘ กลุ่ม ๑๓๒ ชนิดสาร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของโรงพยาบาลเป้าหมาย	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
			แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๒๗. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ขึ้นไป ร้อยละ ๗๕ ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมาก Plus ร้อยละ ๓๐	กรมอนามัย

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์พัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
		ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๒๘. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๒๕ (สะสม ๑,๖๒๕ หน่วย)	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๒๙. โครงการยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอบริการบ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๑.มี อสม.หมอบริการบ้านจำนวน ๘๐,๐๐๐ คน ๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอบริการบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างน้อยร้อยละ ๗๐	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
				๓๐.โครงการพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓	อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ที่ได้รับการพัฒนาได้รับปณิธาน อสม. ร้อยละ ๕๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
		แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ		๓๑. โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๑.อัตราชุกของการป่วยที่มีสาเหตุจากยา ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ตาม trigger ที่กำหนด ลดลง ร้อยละ ๕๐ ๒.ร้อยละความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชนในอำเภอเป็นไปตามเกณฑ์ ที่กำหนด (ร้อยละ ๙๕)	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
				๓๒. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) ในสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 ทั้งหมดผ่านระดับ Intermediate ๒.การติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ลดลง ร้อยละ ๗.๕	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๓๓. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	ร้อยละ ๑๙.๕ ของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการ การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
				๓๔. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	๑. ร้อยละ ๗๕ ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่านเป้าหมาย ร้อยละ ๖๘ ๒. ร้อยละ ๓๙ ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Full remission)	กรมสุขภาพจิต
				๓๕. โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ทำร้ายตนเองและเฝ้าระวังป้องกันการกลับมาทำร้ายตนเองซ้ำ	๑. ร้อยละ ๖๐ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ ๒. ร้อยละ ๘๕ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	กรมสุขภาพจิต
				๓๖. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายการรับบริจาคอวัยวะในส่วนภูมิภาค	อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยปลูกถ่ายไตและอัตราการรอดชีวิตของไตที่ปลูกถ่ายที่ ๑ เดือนมากกว่าร้อยละ ๙๕ และ ๙๐	กรมการแพทย์
				๓๗. โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชาเพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์	ผลิตภัณฑ์สำเร็จจากสารสกัดหยาบกัญชา - cannabis oil (THC:CBD ๑:๑) จำนวน ๒๐,๐๐๐ ขวดๆละ ๕ มล. - cannabis oil (๗๕% crude , ๒๕% MTC oil) จำนวน ๑๐,๐๐๐ ขวดๆละ ๑๐ มล. - CBD enriched oil (THC <๑%) จำนวน ๑๐,๐๐๐ ขวดๆละ ๑๐ มล. - cannabis nano emulsion oil (ผลิตภัณฑ์ต้นแบบ) จำนวน ๑๐๐ ขวดๆละ ๑๐ มล. - cannabis anal suppository (ผลิตภัณฑ์ต้นแบบ) จำนวน ๑,๐๐๐ มล.	กรมการแพทย์
				๓๘. โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์พัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
				๓๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีระบบบริหารจัดการและระบบบริการรองรับการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ ร้อยละ ๘๐ ๒. บุคลากรในหน่วยบริการพื้นที่กลุ่มเป้าหมายมีทักษะการบริการและศักยภาพ เพื่อรองรับการบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ร้อยละ ๙๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๔๐. โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	โรงพยาบาลที่จัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ผ่านเกณฑ์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๔๑. โครงการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพ ลดลงร้อยละ ๑๐ เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๔๒.โครงการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (ODS) ใน ๑๓ เขตสุขภาพ	๑.โรงพยาบาลในเขตสุขภาพสามารถดำเนินการ ODS และMIS อย่างน้อย จังหวัดละ ๑ แห่ง ๒.ผู้ป่วยที่เข้าเงื่อนไขได้รับการผ่าตัด ODS ร้อยละ ๖๐	กรมการแพทย์
				๔๓. โครงการลดความแออัดของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ประเภท ๑	๑. โรงพยาบาลที่เข้าร่วมดำเนินงาน จำนวน ๕๐ แห่ง ๒. ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐๐ แห่ง ๓. ผู้ป่วยรับยาที่ร้านขายยา จำนวน ๑.๙๕ ล้านครั้ง	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้าง ความเป็นธรรมและลด ความเหลื่อมล้ำในสังคม	ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	แผนงานที่ ๗ : การ พัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน ครบวงจรและระบบ ส่งต่อ	๔๔. เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิ ทุกที่	เรื่องร้องเรียนที่รับเข้าสู่ระบบสามารถ ดำเนินการแล้วเสร็จและแจ้งผลการ พิจารณาให้ผู้ร้องเรียน และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องได้ภายใน ๙๐ วัน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐	สถาบันพัฒนาการแพทย์ ฉุกเฉินแห่งชาติ
				๔๕. โครงการพัฒนากลไกการ จัดการแบบบูรณาการในการ จัดการภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข กอง สาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓	มีระบบการประสานงานการจัดการภาวะ ฉุกเฉินทางการแพทย์และการสาธารณสุข ระดับประเทศ	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
				๔๖. โครงการศูนย์ปฏิบัติการ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุข การบัญชาการ เหตุการณ์สำหรับทุกโรคและภัย สุขภาพ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ปี ๒๕๖๓	เกิดความเชื่อมโยงการดำเนินงานระหว่าง ส่วนกลางและส่วนภูมิภาคทำให้สามารถ การจัดการภาวะฉุกเฉินเป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพ รวดเร็ว และเป็นเอกภาพ	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การ เติบโตที่เป็นมิตรกับ สิ่งแวดล้อมเพื่อการ พัฒนาอย่างยั่งยืน	ส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	แผนงานที่ ๘ : การ พัฒนาตามโครงการ พ ร ะ ร าช ด ำ ร โครงการเฉลิมพระ เกียรติ และพื้นที่ เฉพาะ	๔๗.โครงการการจัดเตรียมระบบ เฝ้าระวังประชาชนจากมลภาวะ สิ่งแวดล้อมในเขตระเบียง เศรษฐกิจภาคตะวันออก	ประชาชนในเขตระเบียงเศรษฐกิจภาค ตะวันออก จำนวน ๓,๐๐๐ คน ได้รับการ เฝ้าระวังสุขภาพจากมลภาวะสิ่งแวดล้อม และมีมาตรการในการควบคุม ป้องกัน ประชาชนให้มีสุขภาพดี	กรมการแพทย์

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์พัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน			๔๘. โครงการพัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้	๑. มีศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒ แห่ง ๒. มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการพัฒนาจำนวน ๓ ผลิตภัณฑ์ ๓. มีรายได้จากการท่องเที่ยวสุขภาพในพื้นที่เพิ่มขึ้น เป็นสัดส่วนร้อยละ ๕ จากรายได้ การท่องเที่ยวในภาพรวม ของ ๔ จังหวัด	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
			แผนงาน ที่ ๙ : อุตสาหกรรม การแพทย์ครบวงจร การ ท่อง เที ยว เชิงสุขภาพ ความ งาม และแพทย์แผน ไทย	๔๙.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพหน่วยบริการในเขตพื้นที่เกาะสำหรับการท่องเที่ยว ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่ เกาะมีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๓ จังหวัด (จากจังหวัดเป้าหมาย ๑๑ จังหวัด) ๒. ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายมีการดำเนินการครบ ๕ ระดับ ร้อยละ ๑๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
				๕๐. โครงการขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	ขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ร่วมกับกระทรวง ทบวง กรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
				๕๑.โครงการส่งเสริมพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	ส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาล สถานบริการสุขภาพ และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมถึงผู้ประกอบการด้านสุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
				๕๒. โครงการยกระดับคุณภาพของฝากปลอดภัยในผลิตภัณฑ์อาหารที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายสำหรับผู้ประกอบการผลิตอาหารขนาดกลางและขนาดย่อม (SME)	๑. สถานประกอบการกลุ่มเป้าหมาย (กลุ่มของฝากระดับจังหวัด) ได้รับการพัฒนาให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด (๖๐ แห่ง) ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ผลิตภัณฑ์อาหารที่ผลิตโดยผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมาย (กลุ่มของฝากระดับจังหวัด) มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ ๘๐	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
				๕๓.โครงการส่งเสริมนวัตกรรมและบริการอนุญาตสมุนไพรชีววัตถุ ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขัน ความมั่นคงและยั่งยืนของประเทศ	๑. จำนวนผู้ประกอบการที่มีศักยภาพสร้างนวัตกรรมสามารถดำเนินการขออนุญาตขึ้นทะเบียน จัดแจ้ง หรือแจ้งรายละเอียด ๒๒ ราย ๒. จำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรมได้รับการอนุญาต ๘๕ ตำรับ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
	ยุทธศาสตร์ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพมนุษย์	บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	๕๔.โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท	๑. นักศึกษาจะรับใหม่ จำนวน ๑,๑๕๘ คน ๒. นักศึกษาปัจจุบันชั้นปีที่ ๒-๖ จำนวน ๕,๒๐๔ คน ๓. นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษา จำนวน ๙๓๖ คน	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริต ประพฤติมิชอบ และธรรมาภิบาลในสังคมไทย	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	แผนงาน ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	๕๕. โครงการยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านการประเมิน ITA ร้อยละ ๙๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์พัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
				๕๖. โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขึ้น ๓ ๑๐๐ ๒. โรงพยาบาลชุมชนผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขึ้น ๓ ร้อยละ ๙๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๕๗.โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (รพ.สต.ติดดาว)	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ ๕ ดาวสะสม ร้อยละ ๗๕	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๕๘. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	๑. ระดับกรมวิชาการ,สป.ส่วนกลาง ร้อยละ ๑๐ ๒. ระดับรพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ แห่ง ๓. ระดับ รพช./สสอ. ร้อยละ ๑๐ ของจังหวัด)	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Govenance Excellence)	แผนงานที่ ๑๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	๕๙. โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑. ประชาชนที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพเพิ่มขึ้น ๒. คริวเรือนที่เกิดวิกฤติทางการเงินจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาลลดลง	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
				๖๐. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	ไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๖๑. โครงการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยใน ของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ	มีข้อเสนอสิทธิประโยชน์กลางที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยใน ๓ กองทุน	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์พัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
	ยุทธศาสตร์ที่ ๘ การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม		แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	๖๒. โครงการวิจัยพัฒนาและผลิตสารสกัดต้นแบบกัญชาทางการแพทย์	๑. ได้สารสกัดที่มีสัดส่วนของสารสำคัญที่เหมาะสม ๒. ได้เทคโนโลยีการสกัดที่มีประสิทธิภาพ	องค์การเภสัชกรรม
				๖๓. โครงการยกระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๑. รายงานผลการศึกษาศาสนการณ์ของคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๑ ฉบับ ๒. แนวทางการส่งเสริมผู้ประกอบการเพื่อยกระดับคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๑ ฉบับ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
				๖๔. โครงการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา กระเทียม เป็นส่วนประกอบ	ได้ข้อมูลประสิทธิผลและความปลอดภัยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาและกระเทียมเป็นส่วนประกอบ ๔ รายการ	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
				๖๕. โครงการส่งเสริมและพัฒนาการใช้ประโยชน์จากกัญชา และ กระเทียม ทาง การแพทย์แผนไทย	๑. มีรายการตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาและยาปรุงเฉพาะรายประกาศเป็นยาเสพติดให้โทษให้เสพได้เพิ่มเติม ไม่น้อยกว่า ๒๐ ตำรับ ๒. มีผลการติดตามการใช้และประเมินผลการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ๑๖ ตำรับ ๓. ผลิตยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ใช้ในสถานบริการของรัฐ จำนวน ๑๖ ตำรับ	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์พัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
				๖๖. โครงการผลิตน้ำมันกัญชา และตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่	๑. ได้ผลิตกัญชัต้นแบบน้ำมันกัญชาจากตำรับยาหมอพื้นบ้าน ๒. ได้ผลิตกัญชัต้น้ำมันกัญชาจากตำรับยาหมอพื้นบ้าน ๓. ดำเนินการส่งมอบผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชาจากตำรับยาหมอพื้นบ้านให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ประโยชน์ในการศึกษาวิจัยในโครงการติดตามลักษณะการใช้และคุณภาพชีวิตของผู้ใช้น้ำมันกัญชาในทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒๒ แห่ง	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
				๖๗. โครงการบูรณาการพัฒนากัญชาทางการแพทย์ และผลิตภัณฑ์สุขภาพจากพืชกัญชา	ได้สารมาตรฐานกัญชา ๓ ชนิด (Tetrahydrocannabinoid (THC), Cannabidiol (CBD) และ Cannabinol (CBN))	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
				๖๘.โครงการดำเนินงานหอจดหมายเหตุสาธารณสุขแห่งชาติ	๑.ให้บริการสืบค้นเอกสารจดหมายเหตุ ๖๐ ครั้ง ๒. มีรายการเอกสารจดหมายเหตุให้สืบค้น/บริการ	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
				๖๙. โครงการสนับสนุนการตรวจรับรองคุณภาพคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ Strengthening Accreditation System of MOPH-EC in Fiscal Year ๒๐๒๐)	คณะกรรมการ EC ระดับโรงพยาบาลศูนย์ที่มีศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.พุทธชินราช, รพ.สระบุรี, รพ.พระปกเกล้าจันทบุรี, รพ.อุดรธานี และ รพ.หาดใหญ่	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายรัฐบาล	ยุทธศาสตร์พัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๒	ยุทธศาสตร์กระทรวง	แผนงาน	โครงการสำคัญ	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบ
	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริต ประพฤติชอบ และธรรมาภิบาลในสังคมไทย	บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Govenance Excellence)	แผนงานที่ ๑๕ : การปรับโครงสร้าง และการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ	๗๐. โครงการ กฎหมายที่ได้รับ การปรับปรุงและพัฒนา	กฎหมายที่ต้องดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาไม่สร้างภาระแก่ประชาชน ให้มีความสอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน ทันสมัย และเพื่อสุขภาพของประชาชน ร้อยละ ๑๐๐ จากกฎหมายของกระทรวง สาธารณสุขอย่างน้อยจำนวน ๑๐ ฉบับ	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
				๗๑. โครงการ การบังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบที่กำหนด ของ สำนั กงาน สาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินงานขั้นตอนที่ ๔ และที่ ๕ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (๖๑ จังหวัด)	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข

ส่วนที่ ๓

รายละเอียดโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. สรุปโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขระดับกรม หน่วยงานระดับสำนัก/ศูนย์/สำนักงาน/สถาบัน/กลุ่มในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในกำกับของกระทรวงสาธารณสุข มีโครงการสำคัญตามนโยบายและยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๗๑ โครงการ ที่จะต้องรายงานตามแผนติดตามและประเมินผลฯ ดังนี้

จำนวนโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำแนกตามหน่วยงาน

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนโครงการ	งบประมาณที่ได้รับ (บาท)
๑.	กรมการแพทย์	๕	๑๕,๗๗๐,๗๕๐
๒.	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๗	๗๔,๔๓๗,๐๐๐
๓.	กรมควบคุมโรค	๕	๖๕,๘๔๘,๖๐๐
๔.	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	๖	๑๐๒,๒๘๑,๑๙๕
๕.	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๓	๔๙,๐๑๘,๒๐๐
๖.	กรมสุขภาพจิต	๔	๓๓,๓๐๕,๗๐๐
๗.	กรมอนามัย	๕	๕๖,๙๐๘,๓๐๐
๘.	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	๖	๔๙,๒๑๒,๒๐๐
๙.	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๒๕	๒,๗๒๖,๓๗๘,๙๖๑
๑๐.	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	๑	๙,๐๐๐,๐๐๐
๑๑.	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑	๑๔๐,๖๘๖,๔๒๔๒๐๐
๑๒.	องค์การเภสัชกรรม	๑	-
	รวม	๖๙	๑๔๓,๘๐๙,๙๑๘,๘๕๖

๒. งบประมาณโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

งบประมาณโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
 จำแนกตามยุทธศาสตร์/แผนงาน แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)			
แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (๗ โครงการ)			
๑	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	๑๒,๗๙๒,๗๐๐	กรมอนามัย
๒	ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	๕,๒๑๔,๓๐๐	กรมอนามัย
๓	โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า	๙,๓๔๔,๖๐๐	กรมสุขภาพจิต
๔	โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตเด็กไทยวัยเรียน	๘,๕๘๘,๘๐๐	กรมสุขภาพจิต
๕	ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	๖,๐๘๓,๕๐๐	กรมอนามัย
๖	พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	๑๓,๔๖๘,๕๐๐	กรมอนามัย
๗	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพด้านการบริการส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรคทุกช่วงวัย	๑๔,๖๒๑,๔๐๐	กรมอนามัย
แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (๑ โครงการ)			
๘	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)	๒๑,๙๕๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (๑๐ โครงการ)			
๙	โครงการพัฒนาระบบตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้พร้อมรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ และภัยสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ	๑,๐๐๐,๐๐๐	กรมควบคุมโรค
๑๐	โครงการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายระดับพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	๖๔๖,๒๐๐	กรมควบคุมโรค
๑๑	โครงการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง	๑๕,๘๘๔,๐๐๐	กรมควบคุมโรค

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑๒	โครงการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง	๑๒,๐๑๒,๐๐๐	กรมควบคุมโรค
๑๓	โครงการสำรวจการใช้สารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต)		กรมควบคุมโรค
๑๔	โครงการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม		กรมควบคุมโรค
๑๕	โครงการควบคุมวินโรค	๓๖,๓๐๖,๔๐๐	กรมควบคุมโรค
๑๖	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๑๔,๐๐๔,๐๐๐	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๑๗	โครงการชุมชนกัญชาปลอดภัย (Safety Cannabis Community)	๗,๙๗๗,๕๐๐	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๑๘	โครงการตรวจสอบสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชตกค้างในผักและผลไม้ เพื่อสนับสนุนอาหารปลอดภัยใน โรงพยาบาล	๔,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (๑ โครงการ)			
๑๙	โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	๔,๗๒๗,๙๐๐	กรมอนามัย
บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)			
แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (๓ โครงการ)			
๒๐	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๔๔,๐๔๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๑	โครงการยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้านปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๒๒,๒๓๕,๐๐๐	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒๒	โครงการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓	๒,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (๑๗ โครงการ)			
๒๓	โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๓,๕๐๐,๐๐๐	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๒๔	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และการจัดการการติดยาด้านจุลชีพ (AMR) ในสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๗๙๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๒๕	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน	๓,๘๔๕,๖๐๐	กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๒๖	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า	๙,๓๓๑,๓๐๐	กรมสุขภาพจิต
๒๗	โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ทำร้าย ตนเองและเฝ้าระวังป้องกันการกลับมาทำ ร้ายตนเองซ้ำ	๖,๐๔๑,๐๐๐	กรมสุขภาพจิต
๒๘	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่าย การรับบริจาคอวัยวะในส่วนภูมิภาค	๕๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์
๒๙	โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ จังหวัดชายแดนภาคใต้แบบบูรณาการ	๕๑,๐๐๕,๔๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๓๐	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยา เสพติดแบบบูรณาการ	๔๒๖,๓๕๓,๓๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๓๑	โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหาผู้เสพยา เสพติด การควบคุมตัวยาและสารเคมีทาง ห้องปฏิบัติการ	๖๖,๖๔๑,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๓๒	โครงการ ขยายผลการบำบัดฟื้นฟูโดยการมี ส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) สู่ตำบลมั่นคง มั่งคั่งยั่งยืน	๑,๒๑๐,๙๕๐	กรมการแพทย์
๓๓	โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชาเพื่อใช้ ประโยชน์ทางการแพทย์	๙,๑๑๙,๘๐๐	กรมการแพทย์
๓๔	โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้าน สุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	๔๑,๗๐๕,๓๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๓๕	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ชาวต่างชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑,๙๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๓๖	โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกพิเศษ เฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วย บริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๒,๗๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๓๗	โครงการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑,๐๔๒,๔๖๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๓๘	โครงการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน การผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (ODS) ใน ๑๓ เขตสุขภาพ	๒,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๓๙	โครงการลดความแออัดของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย ร้านขายยาแผนปัจจุบันประเภท ๑	๑๕๓,๐๐๐,๐๐๐	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ (๓ โครงการ)			
๔๐	เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่	๙,๐๐๐,๐๐๐	สถาบันพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
๔๑	โครงการพัฒนากลไกการจัดการแบบบูรณาการในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓	๔๖๘,๓๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๒	โครงการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข การบัญชาการเหตุการณ์สำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓	๒๓๗,๔๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ (๖ โครงการ)			
๔๓	โครงการจัดตั้งและพัฒนาสุขศาลาพระราชทาน	๒๔,๐๐๐,๐๐๐	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๔๔	โครงการเครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัยคนไทยสุขภาพดีเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก	๕,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๔๕	โครงการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่และรับบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก	๓๑๐,๖๒๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔๖	โครงการธำรงรักษาพัฒนาสร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์ และโรงพยาบาลเทพรัตน เวชชานุกูล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๕,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๔๗	โครงการการจัดเตรียมระบบเฝ้าระวังประชาชนจากมลภาวะสิ่งแวดล้อมในเขตระเบียบเศรษฐกิจภาคตะวันออก	๒,๙๔๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๔๘	โครงการพัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในพื้นที่ระยอง เศรษฐกิจภาคใต้	๖,๖๘๙,๗๐๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
แผนงาน ที่ ๙ : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (๕ โครงการ)			
๔๙	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพหน่วยบริการในเขตพื้นที่เกาะสำหรับการท่องเที่ยว ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๘๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕๐	โครงการขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๒,๓๘๑,๗๐๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๕๑	โครงการส่งเสริมพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๒,๗๘๓,๒๐๐	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๕๒	โครงการยกระดับคุณภาพของฝากปลอดภัย ในผลิตภัณฑ์อาหารที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายสำหรับผู้ประกอบการผลิตอาหารขนาดกลางและขนาดย่อม (SME)	๓,๗๒๕,๕๐๐	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๕๓	โครงการส่งเสริมนวัตกรรมและบริการอนุญาตสมุนไพร ชีววัตถุ ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขัน ความมั่นคง และยั่งยืนของประเทศ	๑๙,๖๕๕,๒๐๐	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)			
แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (๑ โครงการ)			
๕๔	โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท	๒,๑๐๙,๑๙๙,๒๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)			
แผนงาน ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ (๔ โครงการ)			
๕๕	โครงการยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๘,๘๕๗,๕๕๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕๖	โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๘๑๑,๘๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๕๗	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (รพ.สต.ติดดาว)	๕๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๕๘	โครงการ Happy MOPH กระทรวง สาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	๗,๓๒๓,๐๘๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
แผนงานที่ ๑๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (๓ โครงการ)			
๕๙	โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	๑๔๐,๕๓๓,๔๒๔,๒๐๐	สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ
๖๐	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	๖๒,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๖๑	โครงการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยใน ของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ	๓,๒๔๕,๓๐๑	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (๘ โครงการ)			
๖๒	โครงการวิจัยพัฒนาและผลิตสารสกัด ต้นแบบกัญชาทางการแพทย์	-	องค์การเภสัชกรรม
๖๓	โครงการยกระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๓๕๐,๐๐๐	สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา
๖๔	โครงการศึกษาประสิทธิผลและความ ปลอดภัยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา กระท่อม เป็นส่วนประกอบ	๓,๗๑๐,๐๐๐	กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๖๕	โครงการส่งเสริมและพัฒนการใช้ประโยชน์ จากกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผน ไทย	๓๒,๘๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๖๖	โครงการผลิตน้ำมันกัญชาและตำรับยาแผน ไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่	๒๕,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๖๗	โครงการบูรณาการพัฒนากัญชาทาง การแพทย์และผลิตภัณฑ์สุขภาพจากพืช กัญชา	๑๙,๖๔๐,๑๙๕	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๖๘	โครงการดำเนินงานหोजดหมายเหตุ สาธารณสุขแห่งชาติ	๘๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๖๙	โครงการสนับสนุนการตรวจรับรองคุณภาพ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับ มนุษย์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (Strengthening Accreditation System of MOPH-EC in Fiscal Year ๒๐๒๐)	๑,๐๗๗,๒๕๐	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
แผนงานที่ ๑๕ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ (๒ โครงการ)			
๗๐	โครงการกฎหมายที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา	๒๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๗๑	โครงการ การบังคับใช้กฎหมายครอบคลุมองค์ประกอบที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ	๑,๐๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓. แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	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	โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	๑. พัฒนาคูณภาพระบบบริการอนามัยแม่และเด็กทุกระดับและกำกับติดตามการพัฒนาระบบบริการมาตรฐาน ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ความรู้ ทักษะ สื่อสาร สร้างความตระหนักการส่งเสริมสุขภาพในการพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ๓. พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพมารดาและเด็กปฐมวัย ๔. สร้างเครือข่าย สื่อสาร แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างความตระหนักและติดตามการดำเนินงาน การส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก	๑. สร้างการบริการให้เป็นไปตามมาตรฐานเทียบเท่าสากล ๒. พัฒนาระบบบริการ และ ศักยภาพของบุคลากรด้านอนามัยแม่และเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ ๓. สร้างกลไกฐานข้อมูล การดำเนินงาน และการเผยแพร่ข้อมูลของเครือข่ายในประเทศ ๔. กระตุ้นให้หน่วยงานภาครัฐ ดำเนินงานอย่างบูรณาการเน้นการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก โดยเฉพาะในพื้นที่ชายขอบและเข้าถึงยาก	๑. ถ่ายทอดนโยบายและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายครบทุกเขต ๒. มีการจัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังการตายมารดาระดับเขต	๑. มีการสืบสวนมารดาตายทุกราย และมีการออกมาตรการเพื่อแก้ปัญหาเชิงระบบ	๑. ANC คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๖ ๒. มีระบบเฝ้าระวังตาม พ.ร.บ.นมผง ครบทุกจังหวัด	๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	๑. เคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านอนามัยแม่และเด็ก ๒. พัฒนามาตรฐานอนามัยแม่และเด็กและเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด ๓. อบรมการยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิสจากแม่สู่ลูกและเตรียมประเมินผลเพื่อการรับรอง EMTCT ๔. ขับเคลื่อนระบบคัดกรองความเสี่ยง Safe MOM ๕. ประเมินรับรองมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ๖. พัฒนาจังหวัดต้นแบบมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๗. ผลิตสื่อสร้างความรอบรู้ด้านมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิตแก่ประชาชน ๘. พัฒนาศักยภาพ นิติกร พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐	๑๒,๗๙๒,๗๐๐	กรมอนามัย

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๒	ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	๑. เพื่อส่งเสริมบทบาทพ่อแม่ ผู้ปกครอง ผู้เลี้ยงดูเด็กในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ที่ถูกต้องเหมาะสม ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีความรู้ความสามารถ และทักษะในการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๓. เพื่อพัฒนาระบบการติดตามเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๔. เพื่อสร้างกระแสสังคมสื่อสารความรู้ให้พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เด็กปฐมวัยได้รับการพัฒนาเต็มศักยภาพ และเกิดการขับเคลื่อนการบูรณาการความร่วมมือจากครอบครัว ชุมชน และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	๑. ประชุมคณะกรรมการความร่วมมือ ๔ กระทรวง ๒. ประเมินติดตามและเก็บข้อมูลการเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ระดับเขตและระดับจังหวัด ๓. พัฒนาชุดความรู้โรงเรียนพ่อแม่สู่ครอบครัวคุณภาพ ๔. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ด้านส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยและฯ อย่างเพื่อสร้างลูก ๕. ขับเคลื่อนโครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ๖. พัฒนาศักยภาพ Child Project Manager (CPM) ระดับเขตและระดับจังหวัด ๗. พัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย กรมอนามัยให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ๘. พัฒนาคู่มือเล่นสร้างชาติในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และจัดพิมพ์คู่มือ “เล่นสร้างชาติ” ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	๕,๒๑๔,๓๐๐	กรมอนามัย

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๓	โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า	๑. เพื่อให้เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ๒. เพื่อให้เด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการและดูแลต่อเนื่อง ๓. เพื่อให้ รพช. มีระบบดูแลช่วยเหลือเด็กพัฒนาการล่าช้าที่มีคุณภาพตามแนวทางที่กำหนด ๔. เพื่อให้เด็กปฐมวัยได้รับการเสริมสร้างความฉลาดทางอารมณ์	๑. ร้อยละ ๓๐ เด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นด้วยเครื่องมือมาตรฐานจนมีพัฒนาการสมวัย ๒. ร้อยละ ๘๐ เด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงต่อปัญหาพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นจนมีพัฒนาการสมวัย	๑. ร้อยละ ๑๕ ของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย ๒. ร้อยละ ๕๐ ของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๒๐ ของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย ๒. ร้อยละ ๖๐ ของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๒๕ ของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย ๒. ร้อยละ ๗๐ ของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๓๐ ของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นจนมีพัฒนาการสมวัย ๒. ร้อยละ ๘๐ ของเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการจนมีพัฒนาการสมวัย	๑. พัฒนาคู่มือพัฒนาเด็กไทยให้มีความผูกพันที่ดี คิดดี คิดให้ คิดเป็น และเป็น สุข (CPR) และพัฒนาเครื่องมือแบบวัด CPR ๒. พัฒนาคู่มือการเสริมสร้างอิคิวตรหลานสำหรับผู้สูงวัย ๓. พัฒนาเทคโนโลยีความคิดสร้างสรรค์สำหรับเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ ๔. สื่อสารแนวทางการเสริมสร้างสติปัญญาเด็กไทย/ เด็กไทย คิดเป็น คิดดี คิดให้ ๕. สื่อสารสร้างความเข้าใจร่วมกับพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูและเผยแพร่ความรู้เรื่องการดูแลเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้า ๖. นิเทศ ติดตาม ประเมินผลในระดับพื้นที่	๙,๓๔๔,๖๐๐	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๔	โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตเด็กไทยวัยเรียน	๑. เพื่อให้เด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ ๒. เพื่อพัฒนานวัตกรรมเพื่อเพิ่มไอคิว / พัฒนาทักษะด้านอารมณ์และสังคม (EQ)	เด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น ร้อยละ ๙๐	-	ร้อยละ ๖๐ ของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือ	ร้อยละ ๘๐ ของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	ร้อยละ ๙๐ ของเด็กวัยเรียนกลุ่มเสี่ยงต่อระดับสติปัญญาต่ำกว่ามาตรฐาน ปัญหาการเรียนรู้ ออทิสติก และปัญหาพฤติกรรม-อารมณ์ ได้รับการดูแลช่วยเหลือจนดีขึ้น	๑. พัฒนางองค์ความรู้/นวัตกรรมการส่งเสริมป้องกันโรคสมาธิสั้น ๒. พัฒนาโปรแกรมการพัฒนาทักษะการควบคุมตนเอง (self-control) เพื่อป้องกันพฤติกรรมรังแกกัน (bullying) ในเด็กประถมศึกษา ปีที่ ๑-๓ ๓. สัมมนาผู้เชี่ยวชาญ เพื่อเตรียมการสำรวจสถานการณ์ IQ ในปี ๒๕๖๔ ๔. สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การดำเนินงานสุขภาพจิตวัยเรียนร่วมกับระบบสุขภาพอำเภอ (ระดับประเทศ) ๕. สนับสนุนการพัฒนาแบบดูแลช่วยเหลือเด็ก พัฒนาการล่าช้าและการติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้า เข้ารับการดูแลช่วยเหลือ ๑๓ แห่ง	๘,๕๘๘,๘๐๐	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๕	ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	๑. เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ๒. เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	๑. ทุกภาคส่วนได้รับการ สนับสนุน การดำเนินงาน ที่เกี่ยวข้อง ในการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ที่จะนำไปสู่การ ขับ เคลื่อน ก าร ดำ เนิน งาน ตาม แผน ปฏิบัติ การ ยุทธศาสตร์รวมทั้งกำกับ ติดตาม และประเมินผล การดำเนินงานให้เกิดผล สำเร็จที่เป็นรูปธรรมได้ อย่างชัดเจน ๒. อัตราการคลอดมีชีพ ในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๔ ต่อจำนวน ประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๔ ต่อจำนวน ประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๔ ต่อจำนวน ประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๔ ต่อจำนวน ประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน	๑. ขับเคลื่อนกลไกสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดย คณะกรรมการและ คณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องทุกระดับ (ประเทศ เขตและจังหวัด) ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการนำร่องการใช้มาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง (พัฒนาครู ก.) ๓. พัฒนาศักยภาพทีมผู้ประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง ๔. พัฒนางานอนามัยการเจริญพันธุ์และการวางแผนครอบครัว ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการนำร่องการใช้มาตรฐาน YFHS ฉบับปรับปรุง (พัฒนาครู ข.)	๖,๐๘๓,๕๐๐	กรมอนามัย	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๖	พัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับดูแลจากทีมสหสาขาวิชาชีพของหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล และหน่วยบริการด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ๒. เพื่อให้บริการดูแลด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอตามปัญหาสุขภาพ และชุดสิทธิประโยชน์โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่นให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคม อย่างมีศักดิ์ศรีเข้าถึงบริการอย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียม เป็นการสร้างสังคมแห่งความเอื้ออาทร และ สมานฉันท์ ๓. สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาครัฐตลอดจนสนับสนุนและ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ ตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) ทุกสิทธิที่ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์	-	ร้อยละ ๗๐ ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ ๗๕ ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	๑. ชี้แจงการดำเนินงานแนวทางการใช้โปรแกรมการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุผ่านระบบออนไลน์ ๒. ขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ผ่านกลไกครอบครัว/ชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ และชุมชน (บ้าน-ศาสนสถาน-โรงเรียน-สถานบริการสุขภาพ แบบบูรณาการ) ๓. พัฒนาเครือข่ายชุมชนต้นแบบ Intermediate care และ Long Term Care แบบบูรณาการโดยท้องถิ่นและชุมชนมีส่วนร่วม ๔. พัฒนาหลักสูตร/คู่มือ/แนวทาง การอบรมการดูแลส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพในผู้สูงอายุ พร้อมประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อสาธารณะ ๕. พัฒนามาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุของสถานบริการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	๑๓,๔๖๘,๕๐๐	กรมอนามัย

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ควบคู่ไปกับการพัฒนาทีมหมอครอบครัวและอาสาสมัครในชุมชน						๖. อบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ๗. พัฒนาระบบการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นผ่านระบบออนไลน์และข้อมูลการวางแผน ฝ้าระวังสุขภาพผู้สูงอายุ ๘. พัฒนาระบบข้อมูล/ฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ โปรแกรม LTC (๓C)		
๗	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพด้านการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกช่วงวัย	๑. เพื่อพัฒนาล้างข้อมูลความรู้เพื่อการขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนงานความรู้ด้านสุขภาพทุกระดับ ๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาองค์กรและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ	จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย ๑,๐๐๐,๐๐๐ ครอบครัว	๔๐๐๐,๐๐๐ ครอบครัว	๖๐๐,๐๐๐ ครอบครัว	๘๐๐๐,๐๐๐ ครอบครัว	๑,๐๐๐,๐๐๐ ครอบครัว	๑. พัฒนา one point access แหล่งสืบค้นและคลังข้อมูลความรู้และบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ณ จุดเดียว ๒. พัฒนาคอร์สความรู้เครื่องมือวัดผลลัพธ์/ประเมินสถานการณ์ และเทคนิคการทำงาน ๓. พัฒนาหลักสูตร พัฒนาศักยภาพสำหรับคนทำงาน ๔. ขับเคลื่อนองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพของหน่วยงานสังกัด สธ. ในส่วนภูมิภาค		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								๕.ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรม community based HL training/ coaching ในชุมชน ๖.ประชาสัมพันธ์/สร้าง ความตระหนักถึงความสำคัญของบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค		
แผนงานที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ										
๘	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยใช้หลักการพื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง เป็นไปตามเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑	ร้อยละ ๗๐ ของอำเภอ มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	๑. ประชุม ทบทวน คัดเลือก ประเด็นที่สำคัญตามบริบทของพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาอย่างน้อย ๒ ประเด็น ๒. ประเมินตนเองและวางแผนการพัฒนา	๑. มีคณะทำงานวางแผน กำหนดแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามที่พื้นที่กำหนด ๒. มีการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต	มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามแนวทาง UCCARE โดย การประเมินของผู้เยี่ยมระดับจังหวัดและเขต	อำเภอมีการสรุปผลการดำเนินการทั้งกระบวนการและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นโดยกระบวนการชื่นชมและเสริมพลังแก่พชอ.ที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๗๐	มาตรการที่ ๑ สร้างกลไกขับเคลื่อนที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ มาตรการที่ ๒ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างมีส่วนร่วม มาตรการที่ ๓ เสริมสร้างศักยภาพ พชอ. อย่างมั่นคงและยั่งยืน	๒๑,๙๕๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ										
๙.	โครงการพัฒนาระบบตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้พร้อมรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำและภัยสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ	๑. เพื่อยกระดับความสามารถในการเฝ้าระวังและประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉินของประเทศไทย ในปี ๒๕๖๓ ๒. เพื่อพัฒนาทักษะด้านการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในส่วนกลาง และระดับเขต ๓. เพื่อติดตาม ประเมินสถานการณ์ และวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง	มีระบบรายงานสถานการณ์ความเสี่ยงของโรคและภัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	ทีม SAT กรมควบคุมโรค และระดับเขตได้รับการพัฒนาด้านการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ	เหตุการณ์ผิดปกติ และข่าวการระบาด ได้รับการตรวจสอบ ติดตาม และประเมินความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง (ตรวจสอบจาก Outbreak Verification List)	มี SOP ของทีม SAT กรมควบคุมโรค	มีชุดข้อมูลเพื่อการจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉินทั้งหมดอย่างเป็นระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์	๑. พัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) กรมควบคุมโรค ๒. พัฒนาทักษะบุคลากรด้านการติดตาม วิเคราะห์และประเมินแนวโน้มสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในส่วนกลาง และระดับเขต ๓. เฝ้าระวัง ติดตาม และประเมินสถานการณ์ความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ๔. พัฒนาชุดข้อมูลเพื่อการรวบรวมและจัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ฉุกเฉินทั้งหมดให้เป็นระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์	๑,๐๐๐,๐๐๐	กรมควบคุมโรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๐.	โครงการพัฒนาสมรรถนะเครือข่ายระดับพื้นที่ในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของให้เครือข่ายในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ด้านระบบบัญชาการเหตุฉุกเฉินทางสาธารณสุข เพื่อรองรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์กรมควบคุมโรค ๒. เพื่อพัฒนารูปแบบกลไกการประสานงานร่วมกันระหว่างเครือข่ายด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	เครือข่ายที่ได้รับการฝึกซ้อมแผนรับมือโรคและภัยสุขภาพเพื่อรองรับการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์กรมควบคุมโรค	ประสานการเตรียมความพร้อมในการฝึกซ้อมแผนของหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่ชายแดน	เข้าเป็นสมาชิกในการแลกเปลี่ยนข้อมูลร่วมกับเครือข่ายในการเตรียมพร้อมรับมือภัยพิบัติ	กลไกการทำงานร่วมกันกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นๆ ในการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	ฝึกซ้อมแผนแบบบูรณาการในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน	๑. พัฒนาความร่วมมือเครือข่ายในการจัดทำฐานข้อมูลเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้เตรียมพร้อมรับมือภัยพิบัติ โรคติดต่ออุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำและภัยสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ๒. บูรณาการการฝึกซ้อมแผนเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ๓. พัฒนารูปแบบและกลไกการทำงานร่วมกันกับศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินของหน่วยงานอื่นๆ ในระดับท้องถิ่น ผ่านกลไก พขอ. และจิตอาสา ๙๐๔ ๔. ประสานการเตรียมความพร้อม ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	๖๔๖,๒๐๐	กรมควบคุมโรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๑	โครงการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง	๑. เพื่อยืนยันว่ากลุ่มสงสัยป่วยมีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสูงจริง และส่งต่อพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัยโรคเบาหวาน ๒. เพื่อยืนยันว่ากลุ่มป่วยมีความดันโลหิตสูงจริง	ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบได้รับการคัดกรองว่าเป็นกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ≥ ร้อยละ ๖๐	<u>เบาหวาน</u> - <u>ความดันโลหิตสูง</u> > ร้อยละ ๕๐	≥ ร้อยละ ๑๕ > ร้อยละ ๕๐	≥ ร้อยละ ๔๕ ≥ ร้อยละ ๖๐	≥ ร้อยละ ๖๐ ≥ ร้อยละ ๖๐	๑. สื่อสารและชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ๒. พัฒนาระบบบริการลงพื้นที่ติดตามและเยี่ยมเสริมพลัง และจัดทำหลักสูตรพัฒนาศักยภาพพยาบาลคลินิกฯ ๓. ติดตามและประเมินผลเร่งรัดติดตามการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมาย และติดตามผลการประเมิน NCD Clinic Plus	๑๕,๘๘๔,๐๐๐	กรมควบคุมโรค
๑๒	โครงการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง	เพื่อขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง	ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาคอย่างน้อยจังหวัดละ ๑ เรื่อง	- คำสั่ง/ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ จังหวัด	๑. มาตรการเพื่อยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรของจว. ๒. แผนขับเคลื่อนมาตรการฯ	๑. รายงานข้อมูลสถานการณ์หรือนโยบายผ่าน คกก.จว. ๒. ขับเคลื่อนมาตรการ/นโยบาย โดยการมีส่วนร่วมกับชุมชน	๑. สรุปรายงานผล ๒. สรุปผลการขับเคลื่อนมาตรการฯ ร่วมกับเครือข่าย	๑. ยกระดับการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ๒. ขับเคลื่อนนโยบายยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง ๓ ชนิด	๑๒,๐๑๒,๐๐๐	กรมควบคุมโรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๓	โครงการสำรวจการใช้สารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต)	เพื่อให้ได้ข้อมูลจากการสำรวจการใช้สารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)	ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมี เกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน) ร้อยละ ๑๐๐	มีแนวทางการดำเนินงานสำรวจการใช้สารเคมี	๑. ผลการสำรวจการใช้สารเคมีฯ ครั้งที่ ๑ ๒. รายงานการวิเคราะห์ข้อมูล เชื่อมโยงกับข้อมูล OEHP และ T๖๐	๑. รายงานสถานการณ์ฯ เพื่อขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมี ๒. สรุปผลการดำเนินงาน	๑. ผลการสำรวจการใช้สารเคมี ครั้งที่ ๒ ๒. สรุปผลการดำเนินงาน	๑. ชี้แจง ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสำรวจการใช้สารเคมีฯ ๒. อสม.สำรวจการใช้สารเคมีฯ ครั้งที่ ๑ : วันที่ ๑ - ๓๑ ม.ค. ๖๓ ครั้งที่ ๒ : วันที่ ๑ - ๓๑ ก.ค. ๖๓ ๓. รพ.สต. สสจ. สคร. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำสรุปรายงาน สถานการณ์สำรวจการใช้สารเคมี ๔. สสจ.นำข้อมูล สถานการณ์ฯ ไปขับเคลื่อน มาตรการยุติการใช้สารเคมีฯ (จว.) โดยเสนอ คกก.จว. ๕. รพ.สต. สสจ. สคร. ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานรอบ ๙ และ ๑๒ เดือน	๑๒,๐๑๒,๐๐๐	กรมควบคุมโรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๔	โครงการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวนามัยและสิ่งแวดล้อม	เพื่อพัฒนากลไกการเฝ้าระวัง การรายงานข้อมูล และการจัดการปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตรในระดับจังหวัด	ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวนามัยและสิ่งแวดล้อม ด้านเกษตรกรรม และมี การรายงานการเจ็บป่วย หรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T๖๐)	๑. สสจ.จัดทำไฟล์ OEHP ด้านเกษตรกรรม และจัดส่งให้กับ สคร. ภายในวันที่ ๑๕ ธ.ค. ๖๒ ๒. สสจ. จัดทำรายงาน T๖๐ รายเดือน และจัดส่งข้อมูลดังกล่าวทุกวัน ที่ ๑ ของเดือนให้กับ สคร.และ สคร. จัดส่งข้อมูลดังกล่าวกับ กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ ทุกวัน ที่ ๑๕ ของเดือน	๑. สสจ. ประสานขอข้อมูลเพิ่มเติมในฐานข้อมูล OEHP ด้านเกษตรกรรม ๒. สสจ. นำเสนอข้อมูล OEHP ด้านเกษตรกรรม และ T๖๐ ในระดับ จว. ต่อ คกก.ฯ จว. ๓. ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน	๑. สสจ.จัดทำ OEHP ด้านเกษตรกรรม ฉบับสมบูรณ์ โดยจัดส่งให้กับ สคร. ภายในไตรมาสที่ ๓ และ สคร. นำส่ง ข้อมูลดังกล่าวให้กับกองโรคจากการประกอบอาชีพฯ จว. ๒. ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน รอบ ๙ เดือน	๑. รายงาน การพัฒนาการบันทึกข้อมูล T๖๐ ๒. ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน รอบ ๑๒ เดือน	๑. ประชุมชี้แจงนโยบาย กำหนด ทิศทาง ติดตามการดำเนินงานให้กับ สคร. ๒. พัฒนาเครือข่าย การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพจากการสัมผัสทางสารเคมีทางการเกษตร ๓. ยกระดับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร	๑๒,๐๑๒,๐๐๐	กรมควบคุมโรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๕	โครงการควบคุมวัณโรค	๑. เพื่อให้ผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึงระบบบริการสุขภาพในด้านการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาที่ได้มาตรฐานและรักษาหายรักษาครบ ๒. เพื่อพัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพในการตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคของสถานบริการสาธารณสุข	พัฒนานวัตกรรมและมาตรฐานระบบตรวจวินิจฉัย ป้องกัน ดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคในสถานบริการสาธารณสุข และการนำผู้ติดเชื้อวัณโรค และผู้ป่วยวัณโรค เข้าถึงระบบการรักษาที่ได้มาตรฐาน จะทำให้เกิดผลสำเร็จของการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค และยังเป็นการควบคุมโรค ตั ด ว ง จ ร ก ร แพร่กระจายเชื้อวัณโรค และป้องกันเชื้อวัณโรคได้อีก	๑. วิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดและ ความรุนแรงของปัญหา กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย พท.เป้าหมาย ช่องว่างและ ปัญหา อุปสรรค ๒. จัดทำ แผนงานเพื่อลดการ เสียชีวิต การ ขาดยา ๓. พัฒนาระบบการส่งต่อและติดตาม ผลการรักษา	๑. ความครอบคลุมการ รักษาผู้ป่วย วัณโรคราย ใหม่ มากกว่า ร้อยละ ๘๒.๕ ๒. อัตราการ เสียชีวิต น้อย กว่าร้อยละ ๕ และ อัตราการ ขาดยาและ โอนออกของ ผู้ป่วยวัณโรค เท่ากับ ๐ ๓. แนวโน้ม การขาดยา/ อาการไม่พึง ประสงค์จาก การใช้ยา	๑. ความครอบคลุมการ รักษาผู้ป่วย วัณโรคราย ใหม่ มากกว่า ร้อยละ ๘๒.๕ ๒. อัตราการ เสียชีวิต น้อย กว่าร้อยละ ๕ และ อัตราการ ขาดยาและ โอนออกของ ผู้ป่วยวัณโรค เท่ากับ ๐ ๓. แนวโน้ม การขาดยา/ อาการไม่พึง ประสงค์จาก การใช้ยา	๑. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่ มากกว่า ร้อย ละ ๘๕ ๒. ร้อยละ ความครอบคลุมการ รักษาผู้ป่วย วัณโรคราย ใหม่และกลับ เป็นซ้ำ มากกว่า ร้อยละ ๘๒.๕	๑. ลดการเสียชีวิต โดยเร่งรัดการตรวจคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรค พัฒนา นวัตกรรมและเทคโนโลยี การตรวจวินิจฉัยทาง ห้องปฏิบัติการ ตรวจ ทดสอบความไวต่อยาทุก รายเพื่อค้นหา RR/MDR-TB เข้มงวดดูแลกลุ่มเสี่ยงใน ระยะเข้มข้น และเฝ้าระวัง ดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการ ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ๒. ลดการขาดยา ใช้กลไก Case Management team กำกับติดตามการรักษา ใช้ กลไก พขอ. และกลไกใน พื้นที่ในการดูแลและติดตาม การรักษาผู้ป่วย มีการ ช่วยเหลือทางด้านสังคมและ เศรษฐกิจ ๓. พัฒนาระบบการส่งต่อ กำกับ ติดตาม และประเมิน ผลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค พัฒนาคุณภาพและประเมิน มาตรฐานการดูแลรักษา ผู้ป่วยวัณโรคในสถาน พยาบาลให้ได้มาตรฐาน	๓๖,๓๐๖,๔๐๐	กรมควบคุมโรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพสถานพยาบาลพัฒนาเครือข่าย ระบบข้อมูลในการส่งต่อผู้ป่วย		
๑๖	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	เพื่อผู้บริโภคได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย	ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีความปลอดภัย ตัวชี้วัด : ร้อยละ 80 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	1. มีแผน/โครงการจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค 2. เก็บตัวอย่างตามแผนเก็บตัวอย่างประเภท Risk-based จำนวน 1,208 ตัวอย่าง 2. เก็บตัวอย่างตามแผนเก็บตัวอย่างประเภท Risk-based จำนวน 397 ตัวอย่าง	1. เก็บตัวอย่างตามแผนเก็บตัวอย่างประเภท Risk-based จำนวน 1,208 ตัวอย่าง (ไม่สะสม) 2. ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 80	1. เก็บตัวอย่างตามแผนเก็บตัวอย่างประเภท Risk-based จำนวน 954 ตัวอย่าง (ไม่สะสม) 2. ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 80	ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 80	1. จัดทำแผน/โครงการจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค 2. ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามแผน/โครงการจัดการผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง 3. สรุปและประเมินผลการดำเนินงานตามแผน/โครงการ 4. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและข้อเสนอในการจัดการปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง	14,004,000	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๗	โครงการชุมชนกัญชาปลอดภัย (Safety Cannabis Community)	เพื่อให้เครือข่ายชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการนำสารสกัดจากกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์อย่างถูกต้องและปลอดภัยรวมทั้งเครือข่ายชุมชนสามารถส่งต่อความรู้ความเข้าใจไปยังประชาชนในชุมชน	เครือข่ายชุมชนคนในชุมชน และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง สามารถใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ตัวชี้วัด : ร้อยละ ๖๐ ของกลุ่ม เป้าหมาย มีทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์	๑. ประชุม/อบรม แก่ สสจ. จำนวน ๒ ครั้ง ๒. จัดอบรมสร้างแกนนำเครือข่ายชุมชน ๑๒ จังหวัด ให้สามารถถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ จำนวน ๑ ครั้ง	ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานเพื่อประเมินการให้ความรู้แก่คนในชุมชนเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ (๑๒ จังหวัดตามเขตสุขภาพ)	๑. ผลิตสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ ผ่าน ๓ ช่องทาง ได้แก่ ๑) คู่มือ ๒) ชุดนิทรรศการ และ ๓) สกูปข่าว ๒. จัดกิจกรรม “สานพลัง... รوبرู้กัญชาทาง การแพทย์” จำนวน ๑ ครั้ง	๑. สัมมนาเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนชุมชนกัญชาทางการแพทย์ ปลอดภัย จำนวน ๑ ครั้ง ๒. กลุ่มเป้าหมาย มีทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ ๖๐	๑. จัดประชุม/อบรมให้ความรู้ฯ ผู้เกี่ยวข้อง ๒. ติดตามการดำเนินงานของ ๑๒ จังหวัด ในการส่งต่อความรู้ให้คนในพื้นที่ ๓. ให้ความรู้กัญชาทางการแพทย์อย่างปลอดภัย ๔. ผลิตสื่อสนับสนุน ๕. จัดกิจกรรม “สานพลัง... รوبرู้กัญชาทางการแพทย์” ๖. จัดงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนชุมชนกัญชาทางการแพทย์ ปลอดภัย ๗. ประเมินผลการดำเนินโครงการ	๗,๙๗๗,๕๐๐	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๘	โครงการตรวจสอบสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชตกค้างในผักและผลไม้ เพื่อสนับสนุนอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล	๑. เพื่อสนับสนุนโครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย ของกระทรวงสาธารณสุข ๒. เพื่อทราบสถานการณ์การตกค้างของสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชในผักและผลไม้สดที่เป็นวัตถุดิบในการปรุงประกอบอาหารสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาล ๓. ทวนสอบเกณฑ์กำหนดในการคัดเลือกวัตถุดิบของโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย กระทรวงสาธารณสุข ๔. ประเมินผลการตรวจวิเคราะห์รายงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางปรับปรุงแก้ไข ในการควบคุมการใช้สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	๑. ลดอัตราการป่วยและภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนจากโรคที่มีสาเหตุจากสารปนเปื้อนและตกค้างในอาหาร ๒. เกษตรกรในชุมชนมีสถานที่จำหน่ายวัตถุดิบและมีรายได้ ๓. สร้างและสนับสนุนระบบการจัดซื้อภาครัฐที่มีคุณภาพ ๔. มีข้อมูลสำหรับการทวนสอบเกณฑ์กำหนดในการคัดเลือกวัตถุดิบของโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย กระทรวงสาธารณสุข ๕. สร้างภาพลักษณ์ที่ดีเรื่องระบบการเฝ้าระวังของประเทศไทยในรูปแบบการบูรณาการแบบมีส่วนร่วมโดยเอาความต้องการของประชาชนเป็นศูนย์กลาง	-	-	-	สุ่มเก็บตัวอย่างผักผลไม้ตามแผนฯ และตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชทางห้องปฏิบัติการครอบคลุมอย่างน้อย ๘ กลุ่ม ๑๓๒ ชนิดสาร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของโรงพยาบาลเป้าหมาย	๑. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลเป้าหมายในแต่ละพื้นที่ เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการสุ่มตัวอย่างผักสดผลไม้สดเพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช ๒. จัดทำแผนปฏิบัติการสุ่มตัวอย่างผักสด ผลไม้สดเพื่อเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชของโรงพยาบาลประจำปี ๒๕๖๓ ที่ครอบคลุมทั้ง ๑๓ เขตสุขภาพ และแผนได้รับอนุมัติจากผู้บริหารภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ ๓. สุ่มเก็บตัวอย่างผักสดและผลไม้สด ตามแผนฯ ครอบคลุมโรงพยาบาลเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ (๒๓ แห่ง) และตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชทางห้องปฏิบัติการ ครอบคลุมอย่างน้อย ๘ กลุ่ม ๑๓๒ ชนิดสาร	๔,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม										
๑๙	ยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	๑.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบสนับสนุนทางวิชาการและการบริหารจัดการแบบบูรณาการเพื่อยกระดับการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและการพัฒนานวัตกรรมในโรงพยาบาล ๒. เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลนอกสังกัดสธ. มีการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN and CLEAN Hospital ๓. เพื่อส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	ยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข และพัฒนา Setting ต่าง ๆ ให้มีมาตรฐานเอื้อต่อการมีสุขภาพดี	ทุกจังหวัดมีแผนในการขับเคลื่อนและประเมิน (Re-accreditation) โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไปร้อยละ ๙๘	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไปร้อยละ ๑๐๐	๑.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๗๕ ๒.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus ร้อยละ ๓๐	๑. ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital และพัฒนานวัตกรรมต้นแบบอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ๒. ส่งเสริมการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยประเภทอื่นให้มีประสิทธิภาพไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	๔,๗๒๗,๙๐๐	กรมอนามัย

ด้านบริการเป็นเลิศ (Service 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										
๒๐	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๑. เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการ ทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชนรวมทั้งสามารถพึ่งตนเองได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ๒.เพื่อยกระดับการพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิและเชื่อมโยงระบบบริการ กระบวนการบริการ และการบริหารจัดการให้เป็นมาตรฐานเดียวกันและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๒๕ (สะสม ๑,๖๒๕ หน่วย) (จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ประเภทที่ ๑ ใหม่ ๔๔๕ หน่วย)	จังหวัด / เขตสุขภาพ มีแผนการจัดตั้งหน่วยบริการ ปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (ผ่าน ๓S) แจ้งยืนยันขอขึ้นทะเบียน ร้อยละ ๑๐ ปี	หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (ผ่าน ๓S) แจ้งยืนยันขอขึ้นทะเบียน ร้อยละ ๑๕ (ตาม พ.ร.บ.)	มีการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (ผ่าน๓S) ร้อยละ ๒๐ ของแผนการจัดตั้งระดับเขตสุขภาพ ๑๐ ปี	มีการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (ผ่าน๓S) ร้อยละ ๒๕ ของแผนการจัดตั้งระดับเขตสุขภาพ ๑๐ ปี	๑. พัฒนาศักยภาพพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๒. พัฒนากำลังคนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ๓.ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ๔.ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์และการอภิบาลระบบ	๔๔,๐๔๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๒๑	โครงการยกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๑. พัฒนาศักยภาพและยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตดี	๑. มี อสม. หมอประจำบ้าน จำนวน ๘๐,๐๐๐ คน ๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างน้อยร้อยละ ๗๐	๑. มีการชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ ๒. อบรม อสม. หมอประจำบ้าน จำนวน ๔๐,๐๐๐ คน	๑. อบรม อสม. หมอประจำบ้าน ๘๐,๐๐๐ คน (สะสม) ๒. เพิ่มพูนทักษะ อสม. หมอประจำหมู่บ้าน ๑๐,๐๐๐ คน	อสม. หมอประจำบ้าน มีศักยภาพอย่างน้อย ร้อยละ ๗๐	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างน้อยร้อยละ ๗๐	๑. พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ๒. ส่งเสริม สนับสนุน อสม. หมอประจำบ้านในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ๓. ส่งเสริม สนับสนุน อสม. หมอประจำบ้านในการจัดบริการสุขภาพในชุมชน	๒๒,๒๓๕,๐๐๐	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

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			
๒๒	โครงการพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน ปี พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. เพื่อปรับปรุง พัฒนา หลักสูตร และองค์ความรู้ สำหรับการ พัฒนาศักยภาพ อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ ชุมชน ให้มีความทันสมัย ทันเหตุการณ์ สอดคล้อง กับการพัฒนาและยกระดับความรู้ อสม. ให้เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน ในการดำเนินงานการคุ้มครองผู้บริโภคของศูนย์แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวัง และรับเรื่องร้องเรียนปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน ให้มีประสิทธิภาพ เกิดความเข้มแข็งและยั่งยืน	๑. อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน ได้รับ การพัฒนาศักยภาพ ใน การดำเนินงานของศูนย์ แจ้งเตือนภัย เฝ้าระวัง และรับเรื่องร้องเรียน ปัญหาผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในชุมชน ๒. มีหลักสูตร และองค์ความรู้ สำหรับพัฒนา ศักยภาพ อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ ชุมชน ที่มีความทันสมัย ทันเหตุการณ์	-	มีหลักสูตร หรือ องค์ความรู้ สำหรับพัฒนา ศักยภาพ อสม. วิทยาศาสตร์ การแพทย์ ชุมชน ๑ หลักสูตร	อสม. วิทยาศาสตร์ การแพทย์ ชุมชนมีการ ร่วมงาน นำเสนอ ผลงานในการ ประชุม วิชาการ	อสม. วิทยาศาสตร์ การแพทย์ ชุมชน ที่ได้รับ การพัฒนา ได้รับปลูก แชน อสม. ร้อยละ ๕๐	๑. การดำเนินงานพัฒนา ศักยภาพ อสม.เป้าหมาย - ประสานงานหน่วยงาน เครือข่ายในพื้นที่เพื่อวาง แผนการพัฒนา อสม. - สำรวจ ประเมิน ศักยภาพของ อสม. (ก่อน และหลังการพัฒนา) - สนับสนุนความรู้และ เทคโนโลยีแก่ อสม. เพื่อ พัฒนาศักยภาพ อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ ชุมชน - พัฒนาปรับปรุงหลักสูตร หรือ องค์ความรู้ หรือ สารสนเทศ ในการ พัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน เพื่อเชื่อม ต่อ สบส.	๒,๐๐๐,๐๐๐	กรม วิทยาศาสตร์ การแพทย์

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 ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)										
๒๓	โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	เพื่อผู้ป่วยและประชาชนทั่วไปความปลอดภัยจากการใช้ยา	ประชาชนปลอดภัยจากการใช้ยาและมีความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตัวชี้วัด ๑.อัตราชุกของการป่วยที่มีสาเหตุจากยาในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงตาม trigger ที่กำหนด ลดลง ร้อยละ ๕๐ (จาก baseline) ๒.ร้อยละความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชนในอำเภอเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๙๕)	๑. มีแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผลที่เกี่ยวกับการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค (๔ แนวทาง)	๑. มีองค์ความรู้ในการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ (๕ เรื่อง)	๑. จำนวนจังหวัดที่ได้รับ การส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน RDU (๗๗ จังหวัด)	๑. ผลการสำรวจการจำหน่ายยาในร้านชำใน ๗๖ จังหวัด (๒๐๐,๐๐๐ แห่ง) ๒. จำนวนร้านยาที่ดำเนินการตามแนวทาง RDU (๕๐๐ แห่ง) ๓. หน่วยบริการสุขภาพในสังกัด สป. ทุกแห่งดำเนินการตาม RDU hospital PLEASE (รพ. ๘๙๗ แห่ง รพ.สต. ๙๗๖๑ แห่ง) ๔.จังหวัด/	๑. ทบทวนและปรับปรุงแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผลที่เกี่ยวกับการใช้ยาปฏิชีวนะใน ๔ กลุ่มโรค ให้เป็นปัจจุบัน และเป็นความเห็นร่วมจากทุกส่วน ๒. รณรงค์ประชาสัมพันธ์เรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๓. ส่งเสริม สนับสนุน และกำกับติดตามในระดับพื้นที่ เช่น เช่น การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ส่งเสริมด้านวิชาการ ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา งาน สนับสนุนงบประมาณ การติดตามประเมินผลในระดับพื้นที่ ๔. กำกับดูแลการกระจายยาในร้านชำ ๕. ส่งเสริม RDU ในร้านยาที่เข้าร่วมโครงการลดความแออัด ภายใต้การพัฒนา Good pharmacy practice ๖.หน่วยบริการสุขภาพมีการดำเนินการตามแนวทาง	๓,๕๐๐,๐๐๐	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
							กรุงเทพมหานคร ตรวจระบบ บริหารจัดการ ตามแนวทาง RDU community (๗๗ จังหวัด) ๕. อำเภอ/ เขต ที่เลือก ดำเนินการ ตามแนวทาง RDU community (๗๗ จังหวัด)	PLEASE และมี CQI อย่างต่อเนื่อง ๗. ดำเนินการตามแนวทาง RDU in community		

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			
๒๔	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) ในสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๒. เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพระบบยาส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการคุ้มครองผู้บริโภคของระบบสุขภาพเภสัชกรรม ๓. เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปให้มีระบบการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างมีประสิทธิภาพ	๑. โรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ ทุกแห่งมีระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ ระดับ Intermediate ๒. อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ลดลงร้อยละ ๗.๕ จากปีปฏิทิน ๖๑	-	- ร้อยละ ๙๐ ของโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ ทั้งหมดผ่านระดับ Intermediate - การติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ลดลง ร้อยละ ๕	-	- ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ ทั้งหมดผ่านระดับ Intermediate - การติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด ลดลง ร้อยละ ๗.๕	๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการจัดการเชื้อดื้อยา และคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๒. จัดพิมพ์คู่มือ “แนวทางการดำเนินการการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน” ๓. ประชุมแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพในโรงพยาบาล ๔. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพและการกำกับดูแลการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๕. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมพลังการจัดการเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ	๗๙๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๒๕	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ในด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ ส่งผลให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับเกิดความต่อเนื่องในการดูแลประชาชน ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ให้มีความรู้ความชำนาญในการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ๓. เพื่อพัฒนาให้พยาบาลผู้รับผิดชอบงานคัดกรองผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และแนวทางการคัดกรอง	๑. ร้อยละ ๑๘.๕ ของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒. ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์แผนไทยของรพช./รพ.สต.เข้ารับการอบรมการดูแลผู้ป่วยด้านการแพทย์แผนไทยจำนวน ๑๕๒ คน ๓. แพทย์แผนไทยในรพช./รพ.สต. เข้ารับการอบรมพัฒนาความรู้ศักยภาพและเพิ่มพูนทักษะการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยจำนวน ๑๕๒ คน ๔. พยาบาลในรพช./รพท. เข้าร่วมการอบรมการคัดกรองการให้บริการการแพทย์แผนไทยคู่ขนานแผนกผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลของรัฐจำนวน ๑๑๙ คน ๕. ร ี ง พ ย า บ า ล	๑. ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยของรพช. ได้รับการอบรมการดูแลผู้ป่วยด้านการแพทย์แผนไทยจำนวน ๑๕๒ คน ๒. ได้ผู้รับจ้างและดำเนินการสืบค้นข้อมูลวิชาการ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย ๓. ได้ผู้รับจ้างและดำเนินการสืบค้นข้อมูลและจัดทำร่างคำอธิบายศัพท์	๑. แพทย์แผนไทยในรพช. ได้รับการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มพูนทักษะการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ๒. ได้ร่างแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะกลางด้วย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๓. ได้ร่างแนวทางการคัดกรองการให้บริการการแพทย์แผนไทยคู่ขนานแผนกผู้ป่วยนอกใน	๑. มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลของสถาบันรับรองคุณภาพที่มีความพร้อมในการพัฒนาศักยภาพการเป็นผู้เยี่ยมสำรวจด้านการแพทย์แผนไทย ๒. ได้แนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสาธารณสุข ๓. ได้	๑. โรงพยาบาลได้รับคู่มือการนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติงานการแพทย์แผนไทย (SPA in action) ไปใช้	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาและรับรองคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย กิจกรรมที่ ๓ การจัดทำแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยเพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสาธารณสุข กิจกรรมที่ ๔ จัดทำ “พจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนไทย ฉบับราชบัณฑิตยสภา” ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๓,๘๔๕,๖๐๐	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			
		ผู้ป่วยนอกเพื่อเข้ารับ การตรวจโดยแพทย์ แผนไทย ๔. เพื่อสร้างการรับรู้ และความตระหนักต่อ เกณฑ์การ พัฒนา คุณภาพและรับรอง คุณภาพงานการแพทย์ แผนไทยให้สามารถ ประยุกต์ใช้เครื่องมือ คุณภาพเบื้องต้น ในการ พัฒนาคุณภาพงาน การแพทย์แผนไทยอย่าง ต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement : CQI)	เป้าหมาย จำนวน ๒๐๐ แห่ง มีการเตรียมความ พร้อมโดยการประเมิน คุณภาพตนเองเบื้องต้น		โรงพยาบาล ของรัฐ ๔.โรงพยาบาล เป้าหมาย ระยะที่๒ ได้รับการ พัฒนา คุณภาพงาน การแพทย์ แผนไทย	พจนานุกรม ศัพท์การแพทย์ แผนไทย ฉบับ ราชบัณฑิตย สภา ปังบประมาณ ๒๕๖๓				

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			
๒๖	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น ได้รับการบำบัดรักษาที่ทันเวลาที่ตามมาตรฐานการบำบัดต่อเนื่องจนอาการทุเลา ไม่กลับเป็นซ้ำ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ๒. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองแนวโน้มการป่วยเป็นโรคซึมเศร้า ประเมินอาการโรคซึมเศร้า การประเมินความเสี่ยงต่อการมีพฤติกรรมรุนแรงต่อตนเองและผู้อื่น และถูกส่งต่อไปรับการวินิจฉัยและบำบัดรักษา ๓. เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพจิตมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ไม่ขาดยา และเฝ้าระวังการกลับเป็นซ้ำ	๑. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน เพิ่มมากขึ้น ๒. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลาและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	ร้อยละ ๗๕ ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่านเป้าหมายร้อยละ ๖๘	ร้อยละ ๗๕ ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่านเป้าหมายร้อยละ ๖๘	ร้อยละ ๗๕ ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่านเป้าหมายร้อยละ ๖๘	๑. ร้อยละ ๗๕ ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่มีค่าการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่านเป้าหมายร้อยละ ๖๘ ๒. ร้อยละ ๓๙ ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา (Full remission)	๑. สนับสนุนงบประมาณให้สถาบัน/โรงพยาบาลจิตเวชในการพัฒนาศักยภาพตามความต้องการของพื้นที่ ได้แก่ อบรมการบำบัดทางความคิดและพฤติกรรมแบบกลุ่ม (Cognitive Behavioral Therapy Group) สำหรับวัยรุ่นที่มีภาวะซึมเศร้า อบรมแพทย์ พยาบาล บุคลากรสาธารณสุข ๒. ผลิตคู่มือการบำบัดทางสังคมจิตใจ Mindfulness Based Cognitive Therapy (MBCT) สำหรับสหวิชาชีพ ๓. ผลิตคู่มือ/อุปกรณ์/แบบคัดกรอง/แบบประเมินระดับความรุนแรง อาการซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยงสำหรับบุคลากรในสถานบริการสาธารณสุข ๔. จัดทำระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ และพัฒนา Application ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	๙,๓๓๑,๓๐๐	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			
๒๗	โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ทำร้ายตนเองและเฝ้าระวังป้องกันการกลับมาทำร้ายตนเองซ้ำ	๑. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้และเข้าใจถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดปัญหาการฆ่าตัวตาย การปรับตัวเผชิญปัญหาสุขภาพจิต และมีทักษะในการประเมินตนเอง บุคคลใกล้ชิด ถึงสัญญาณเตือนของความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ๒. บุคลากรสาธารณสุขมีชุดความรู้ด้านการบำบัดดูแลช่วยเหลือตามประเภทของปัจจัยปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการฆ่าตัวตายได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ๓. พัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขแต่ละระดับให้มีระบบบริการสุขภาพตามมาตรฐานการดำเนินงานดูแลรักษาและช่วยเหลือผู้ที่ฆ่าตัวตายได้อย่างถูกต้อง	๑. ผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการเพิ่มขึ้นจากเดิม ๒. ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	๑. ร้อยละ ๖๐ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ ๒. ร้อยละ ๗๐ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	๑. ร้อยละ ๖๐ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ ๒. ร้อยละ ๗๕ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	๑. ร้อยละ ๖๐ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ ๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	๑. ร้อยละ ๖๐ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ ๒. ร้อยละ ๘๕ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	๑. การประชุมเชิงปฏิบัติเพื่อจัดทำแผนงานขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพ ด้านการป้องกันการฆ่าตัวตาย ๒. อบรมหลักสูตรการประยุกต์ใช้ระบาดวิทยาเพื่อป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย ๓. อบรมหลักสูตรสำหรับแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อวินิจฉัยและรักษาผู้มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย ๔. พัฒนาระบบฐานข้อมูลติดตามเฝ้าระวังในชุมชนด้วยโปรแกรม ในรูปแบบสมาร์ตโฟน / Web Application ๕. การเพิ่มประสิทธิภาพรูปแบบการบำบัดดูแลผู้ทำร้ายตนเองตามแนวคิดการบำบัดโดยการแก้ไข้ปัญหา ๖. ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการพัฒนาระบบบริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงของผู้ที่ฆ่าตัวตายในพื้นที่ที่เฝ้าระวัง	๖,๐๔๑,๐๐๐	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			
๒๘	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายการรับบริจาคอวัยวะในส่วนภูมิภาค	๑.สนับสนุนการพัฒนา ระบบการบริจาคอวัยวะ และปลูกถ่ายอวัยวะใน ส่วนภูมิภาค ๒. สนับสนุนให้เกิด ความร่วมมือทาง วิชาการและเกิดการ ทำงานแบบเป็น เครือข่ายด้านการปลูก ถ่ายอวัยวะ ๓. เพื่อให้ผู้ป่วยในส่วน ภูมิภาคมีโอกาสเข้าถึง บริการการรักษาด้วย การปลูกถ่ายไตได้มาก ขึ้น ๔. เพื่อเพิ่มจำนวนการ บริจาคอวัยวะ ภายในประเทศไทยให้ มากขึ้น ๕. เพื่อลดอัตราการ เสียชีวิตจากการรอคอย การปลูกถ่ายอวัยวะใน ประเทศไทย	อัตราการรอดชีวิตของ ผู้ป่วยปลูกถ่ายไต (patient survival at ๑-month posttransplantation) และอัตราการรอดชีวิต ของไตที่ปลูกถ่าย (graft survival at ๑-month posttransplantation) ที่ ๑ เดือนมากกว่า ร้อยละ ๙๕ และ ๙๐	อัตราการรอด ชีวิตของผู้ป่วย ปลูกถ่ายไต และอัตราการ รอดชีวิตของ ไตที่ปลูกถ่ายที่ ๑ เดือน มากกว่าร้อยละ ๙๕ และ ๙๐ (เป้าหมาย: ศูนย์ปลูกถ่าย ไต เขต เครือข่าย ปี ๒๕๖๓: เขต ๒, ๕, ๗)	- อัตราการ รอดชีวิตของ ผู้ป่วยปลูกถ่าย ไตและอัตรา การรอดชีวิต ของไตที่ปลูก ถ่ายที่ ๑ เดือน มากกว่าร้อยละ ๙๕ และ ๙๐ (เป้าหมาย: ศูนย์ปลูกถ่าย ไต เขต เครือข่าย ปี ๒๕๖๓: เขต ๒, ๕, ๗) - อบรม ใน กิจกรรมที่ ๑ ณ เขตสุขภาพ ที่ ๘ และกิจกรรมที่ ๒ ณ เขต สุขภาพ ที่ ๕	อัตราการรอด ชีวิตของผู้ป่วย ปลูกถ่ายไต และอัตราการ รอดชีวิตของ ไตที่ปลูกถ่ายที่ ๑ เดือน มากกว่าร้อยละ ๙๕ และ ๙๐ (เป้าหมาย: ศูนย์ปลูกถ่าย ไต เขต เครือข่าย ปี ๒๕๖๓: เขต ๒, ๕, ๗)	อัตราการรอด ชีวิตของผู้ป่วย ปลูกถ่ายไต และอัตราการ รอดชีวิตของ ไตที่ปลูกถ่ายที่ ๑ เดือน มากกว่าร้อยละ ๙๕ และ ๙๐ (เป้าหมาย: ศูนย์ปลูกถ่าย ไต เขต เครือข่าย ปี ๒๕๖๓: เขต ๒, ๕, ๗)	๑. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาศักยภาพของ แพทย์/บุคลากรทาง การแพทย์ ด้านการบริจาค และปลูกถ่ายอวัยวะ รวม ๓ วัน ๒. จัดประชุมเครือข่ายความ ร่วมมือทางวิชาการแพทย์ ด้านปลูกถ่ายอวัยวะ-ไต ใน พื้นที่เขตสุขภาพ ๓. จัดทำสื่อวีดิทัศน์พร้อม สำเนา DVD จำนวน ๑ เรื่อง การผ่าตัดนำไตออกจากผู้ บริจาคที่มีภาวะสมองตาย	๕๐๐,๐๐๐	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			
๒๙	โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้แบบบูรณาการ	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมและมีคุณภาพที่ดีขึ้น ๒. เพื่อลดอัตราการป่วยหรืออัตราตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ๓. อัตราการมารดาตายลดลงจากปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๓๐ (ไม่เกินร้อยละ ๕๖ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)	ประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้มีคุณภาพชีวิตดีขึ้นและได้รับบริการสาธารณสุขจากภาครัฐอย่างครบถ้วนและทั่วถึง	๑. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๑ ปี ที่ได้รับวัคซีน MMR๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. อัตราการตายของมารดาในพื้นที่จขต (ไม่เกิน ๕๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) ๓. ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์ได้รับการดูแลสุขภาพ ร้อยละ ๗๐	๑. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๑ ปี ที่ได้รับวัคซีน MMR๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ ๒. อัตราการตายของมารดาในพื้นที่จขต (ไม่เกิน ๔๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) ๓. ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์ได้รับการดูแลสุขภาพ ร้อยละ ๘๐	๑. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๑ ปี ที่ได้รับวัคซีน MMR๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ๒. อัตราการตายของมารดาในพื้นที่จขต (ไม่เกิน ๔๐ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) ๓. ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์ได้รับการดูแลสุขภาพ ร้อยละ ๙๐	๑. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๑ ปี ที่ได้รับวัคซีน MMR๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ๒. อัตราการตายของมารดาในพื้นที่จขต (ไม่เกิน ๓๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) ๓. ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์ได้รับการดูแลสุขภาพ ร้อยละ ๙๕	๑. ต้นทาง ๑.๑ รวบรวมข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย ๑.๒ จัดตั้งคณะทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ๑.๓ วิเคราะห์ข้อมูล และกำหนดแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาและการพัฒนาคุณภาพชีวิต ๒. กลางทาง ๒.๑ ดำเนินการตามแผน ๓.ปลายทาง ๓.๑ สรุป ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน	๕๑,๐๐๕,๔๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๓๐	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ	ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติดได้รับการบำบัดฟื้นฟูและติดตามดูแลช่วยเหลือต่อเนื่องในมิติสุขภาพแบบครบวงจรไร้รอยต่อ (Seamless Comprehensive health care) ตามหลักสิทธิมนุษยชน โดยพื้นที่มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ยั่งยืน และบูรณาการตามบริบทและสถานการณ์ของแต่ละพื้นที่	๑. ร้อยละ ๕๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) ๒. ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วย ยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง	-จังหวัดมีคำสั่งคณะกรรมการ/ทีมปฏิบัติงานบูรณาการในระดับจังหวัดที่มีองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการบำบัด รักษา ทุกระบบ - มีแผนปฏิบัติการ/แนวทางในการปฏิบัติที่ครอบคลุมทั้งโดยครอบคลุมบทบาทตามข้อสั่งการฯ ทั้งด้านสุขภาพ และการฟื้นฟูด้านสังคม - ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจแก่	-ร้อยละ ๕๐ ของผู้ป่วยได้รับการบำบัดตามยอดเป้าหมายที่กำหนด - ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาได้รับการบำบัดรักษาครบตามเกณฑ์กำหนด - ร้อยละ ๕๐ ของจังหวัดทั่วประเทศมีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน CBTx ตามแนวทาง ๑ อำเภอ/ ๑ ชุมชน - ร้อยละ ๙๐ ของสถานพยาบาล/สถานฟื้นฟูผ่านการรับรองคุณภาพ (HA ยาเสพติด)	- ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยได้รับการบำบัดตามยอดเป้าหมายที่กำหนด - ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาได้รับการบำบัดรักษาตามเกณฑ์กำหนด - ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดทั่วประเทศมีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน CBTx ตามแนวทาง ๑ อำเภอ/ ๑ ชุมชน - ร้อยละ ๙๕ ของสถานพยาบาล/สถานฟื้นฟูผ่านการรับรองคุณภาพ (HA ยาเสพติด)	- ร้อยละ ๕๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาและ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี (Retention Rate) - ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง	๑. ปฏิบัติการสื่อสารนโยบายเพื่อการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ๒. ส่งเสริม สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานแก่จังหวัด ๓. แต่ละจังหวัดดำเนินการตามแผนปฏิบัติการบำบัดรักษา ยาเสพติด ๔. ควบคุมกำกับ นิเทศติดตาม ๕. ตรวจสอบเอกสารรายงาน ๖. ประมวลผลจากระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)	๔๒๖,๓๕๓,๓๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
				ผู้เกี่ยวข้องด้านการพัฒนา/การปรับระบบการบำบัดรักษาและการติดตามตัวชี้วัดทั้งในระดับนโยบายกระทรวงระดับเขตสุขภาพ และระดับพื้นที่จังหวัดและภาคีเครือข่าย - มีการดำเนินการส่งเสริมการประชาสัมพันธ์ ค้นหา คัดกรอง ผู้ป่วยยาเสพติดเพื่อนำเข้าสู่กระบวนการบำบัด						

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			
๓๑	โครงการสนับสนุนการแก้ไขปัญหาผู้เสพยาเสพติด การควบคุมตัวยาและสารเคมีทางห้องปฏิบัติการ	๑. เพื่อตรวจพิสูจน์ยาเสพติดในปัสสาวะและวัตถุต้องสงสัย และสามารถนำผลการวิเคราะห์ไปใช้ในการดำเนินคดีและในการบำบัดรักษา ๒. เพื่อประเมินความสามารถการตรวจวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการสมาชิกและ พัฒนาการตรวจวิเคราะห์ มีมาตรฐานตามระบบคุณภาพ ๓. พัฒนาทักษะความชำนาญในการตรวจวิเคราะห์ และเพิ่มความน่าเชื่อถือในผลการตรวจวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการสมาชิก ๔. เพื่อใช้เป็นดัชนีชี้วัดสำหรับการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องและติดตามการดำรงไว้ซึ่งคุณภาพของห้องปฏิบัติการ ๕. เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล นำส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของยาเสพติด	๑. จำนวนตัวอย่างของกลางยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่ได้รับการตรวจพิสูจน์ ๓๐,๐๐๐ ตัวอย่าง ๒. จำนวนตัวอย่างปัสสาวะที่ได้รับการตรวจพิสูจน์ ๗๐,๐๐๐ ตัวอย่าง ๓. จำนวนชุดทดสอบเบื้องต้นสารเสพติดในปัสสาวะ ที่ให้การสนับสนุนแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๖๐๐,๐๐๐ ชุด	-	-	-	๑. จำนวนตัวอย่างของกลางยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่ได้รับการตรวจพิสูจน์ ๓๐,๐๐๐ ตัวอย่าง ๒. จำนวนตัวอย่างปัสสาวะที่ได้รับการตรวจพิสูจน์ ๗๐,๐๐๐ ตัวอย่าง ๓. จำนวนชุดทดสอบเบื้องต้นสารเสพติดในปัสสาวะ ที่ให้การสนับสนุนแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๖๐๐,๐๐๐ ชุด	๑. ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างของกลางและตัวอย่างปัสสาวะและรายงานผล ๒. ทดสอบคุณภาพและจัดซื้อชุดทดสอบเบื้องต้นสารเสพติดในปัสสาวะ ๓. จัดซื้อสารมาตรฐาน ๔.๑ จัดหาสารมาตรฐานเคมีภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ ๔.๒ เตรียมตัวอย่างทดสอบทดสอบความเหมาะสมของตัวอย่าง ทดสอบความเป็นเนื้อเดียวกันและความคงสภาพ ๔.๓ จัดส่งตัวอย่างทดสอบและตัวอย่างควบคุมคุณภาพให้แก่ห้องปฏิบัติการสมาชิก ๔.๔ จัดอบรมเครือข่าย สรุปลและประเมินผลโครงการ ๕.๑ เตรียมสารควบคุมคุณภาพภายใน ๕.๒ สนับสนุนสารควบคุมคุณภาพภายใน	๖๖,๖๔๑,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

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			
๓๒	โครงการ ขยายผลการบำบัดฟื้นฟูโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) สู่ตำบลมั่นคง มั่งคั่งยั่งยืน	๑. พัฒนาบุคลากรที่ดำเนินงานด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดทุกระดับให้สามารถให้การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาได้อย่างเหมาะสม และครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย โดยชุมชนมีส่วนร่วม ๒. มีรูปแบบการบำบัดฟื้นฟูโดยชุมชนมีส่วนร่วมที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	มี ๑ ชุมชน CBTx ต่อ ๑ จังหวัด (ทั่วประเทศ)	-	๑.บุคลากรจากเขตสุขภาพที่ ๓-๔-๕-๖-๑๓ ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๗๐ คน และจำนวนพื้นที่ที่มีการดำเนินงาน บำบัด รักษา โดยชุมชนมีส่วนร่วม (อำเภอ:๑ ชุมชน) ๒.บุคลากรจากเขตสุขภาพที่ ๗-๘-๙-๑๐-๑๑-๑๒, จ.แม่ฮ่องสอน เข้าร่วมประชุม ๒๒๕ คน และจำนวน เครือข่ายในพื้นที่ (๕เครือข่าย)	๑.บุคลากรจากเขตสุขภาพที่ ๗-๘-๙-๑๐-๑๑-๑๒ ,จังหวัด ๑๒ ,จังหวัด แม่ฮ่องสอน เข้าร่วมประชุมจำนวน ๔๐๐ คน และจำนวน เครือข่ายในพื้นที่ ๕ เครือข่าย ๒.นิเทศในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ ๑-๒-๓-๔-๕-๖-๘-๙-๑๑-๑๒-๑๓ จำนวน ๖ พื้นที่	๑. บุคลากรจากเขตสุขภาพที่ ๑-๑๓ เข้าร่วมประชุม ๗๐ คน และได้รูปแบบการบำบัดฟื้นฟูโดยชุมชนมีส่วนร่วมที่เหมาะสมตามบริบท (๑จังหวัด : ๑ ชุมชน)	๑.การประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการดำเนินงานการมีส่วนร่วมของชุมชน ๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการคัดเลือกพื้นที่ของเขตสุขภาพจำนวน ๑๓ เขต ๓ ประชุมคณะทำงานและเครือข่ายขับเคลื่อนการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูโดยชุมชนเป็นฐาน(CBTx) ๔ การประชุมปฏิบัติการพัฒนาการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูโดยชุมชนเป็นฐาน (CBTx) ๕ นิเทศ ติดตามการดำเนินงาน	๑,๒๑๐,๙๕๐	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			
๓๓	โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชาเพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์	๑. เพื่อพัฒนาน้ำมันกัญชา (Cannabis oil) เป็นผลิตภัณฑ์สำเร็จ (Finished product) มาตรฐาน GMP ๒. เพื่อศึกษาผลลัพธ์ทางคลินิก (Clinical outcome) ของน้ำมันกัญชาในผู้ป่วยโรคมะเร็ง ๓. เพื่อศึกษาปริมาณสาร THC,CBD ที่สกัดจาก ใบ ดอก ลำต้น และราก ของพืชกัญชา ๔. เพื่อศึกษาผลของสารสกัดจากส่วนต่างๆของพืชกัญชาที่มีต่อเซลล์มะเร็งในหลอดทดลอง	๑. ผลิตภัณฑ์สำเร็จจากสารสกัดหยาบกัญชา - cannabis oil (THC:CBD ๑:๑) จำนวน ๒๐,๐๐๐ ขวดๆละ ๕ มล. - cannabis oil (๗๕% crude , ๒๕% MTC oil) จำนวน ๑๐,๐๐๐ ขวดๆละ ๑๐ มล. - CBD enriched oil (THC <๑%) จำนวน ๑๐,๐๐๐ ขวดๆละ ๑๐ มล. - cannabis nano emulsion oil (ผลิตภัณฑ์ต้นแบบ) จำนวน ๑๐๐ ขวดๆละ ๑๐ มล. - cannabis anal suppository (ผลิตภัณฑ์ต้นแบบ) จำนวน ๑,๐๐๐ มล. ๒. รายงานผลการศึกษา - ผลลัพธ์ทางคลินิก	- ปลุกพืชกัญชาในโรงเรือน (ม.แม่โจ้)	- เปิดบริการคลินิกน้ำมันกัญชาทางการแพทย์ (รพ.มะเร็งอุดรธานี) - ผลิตน้ำมันกัญชาในรูปแบบ full spectrum และ CBD enriched (คณะเภสัชศาสตร์ ม.ขอนแก่น) - ศึกษาปริมาณสารแคนนาบินอยด์ ที่สกัดจาก ดอก ใบ ราก ของกัญชา (คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล)	- ศึกษาสารสกัดจาก ดอก ใบ ราก ที่มีต่อเซลล์มะเร็งในหลอดทดลอง (ศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ ม.มหิดล) - พัฒนาผลิตภัณฑ์ต้นแบบกัญชาชนิดเหน็บทวาร (ม.ขอนแก่น) - พัฒนาผลิตภัณฑ์ต้นแบบกัญชานาโนอิมัลชันและกัญชาผสมอาหารนุ่มโภชนาการปกติ (ม.มหิดล)	-รายงานผลการศึกษาผลลัพธ์ทางคลินิกของการใช้น้ำมันกัญชาในรูปแบบ full spectrum & CBD enriched (รพ.มะเร็งอุดรธานี) -รายงานผลการศึกษาผลลัพธ์ในหลอดทดลอง (ม.มหิดล) -นำเสนอผลิตภัณฑ์ต้นแบบกัญชาชนิดเหน็บทวาร (ม.ขอนแก่น) -นำเสนอผลิตภัณฑ์ต้นแบบกัญชานาโนอิมัลชันและกัญชาผสมอาหารนุ่มโภชนาการปกติ (ม.มหิดล)	๑. ปลุกพืชกัญชาในโรงเรือน (ม.แม่โจ้) ๒. สกัดดอกแห้งพืชกัญชา(ม.ขอนแก่น) ๓. ผลิตน้ำมันกัญชา (ม.ขอนแก่น) ๔. เปิดบริการคลินิกน้ำมันกัญชาทางการแพทย์(รพ.มะเร็งอุดรธานี) ๕. พัฒนาผลิตภัณฑ์ต้นแบบกัญชาชนิดเหน็บทวาร (ม.ขอนแก่น) ๖. พัฒนาผลิตภัณฑ์ต้นแบบกัญชานาโนอิมัลชันและกัญชาผสมอาหารนุ่มโภชนาการปกติสำหรับผู้ป่วยมะเร็งช่องปาก (ม.มหิดล) ๗. ศึกษาปริมาณสาร THC , CBD ที่สกัดจาก ดอก ใบ ราก ของกัญชา (ม.มหิดล) ๘. ศึกษาสารสกัดจาก ดอก ใบ ราก ที่มีต่อเซลล์มะเร็งในหลอดทดลอง (ม.มหิดล)	๙,๑๑๙,๘๐๐	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			
๓๔	โครงการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการในพื้นที่ ๒. เพื่อพัฒนากลไกการให้บริการ กลไกการเฝ้าระวังดูแลผู้สูงอายุ ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่รองรับสังคมผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน	๑. จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ ๒. เขตบริการสุขภาพมีแผนบริหารจัดการรองรับการสร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	เขตสุขภาพทุกแห่งมีการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์	เขตสุขภาพทุกแห่งจัดทำแผนเตรียมความพร้อมรองรับผู้สูงอายุร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง	ติดตามประเมินผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน	จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองปัญหาสุขภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	๑) การคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ๒) การบริหารจัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและสร้างเสริมระบบการดูแลสุขภาพฯ ๓) สนับสนุน การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ ๔) พัฒนฐานข้อมูล และนำมาใช้เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ ๕) พัฒนานวัตกรรมการจัดการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ ๖) พัฒนาโครงข่ายและเชื่อมโยงระบบบริการและการดูแลผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพในแต่ละระดับ ๗) พัฒนาชุมชน และเมืองต้นแบบที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๘) พัฒนาระบบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาระบบสุขภาพผู้สูงอายุ และนวัตกรรมสุขภาพชุมชน	๔๑,๗๐๕,๓๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๓๕	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. เพื่อพัฒนาศูนย์ประสานงานเครือข่ายประชาคมอาเซียนด้านการสาธารณสุข : ศคอส. ในระดับจังหวัดและศูนย์บริการสุขภาพชาวต่างชาติ ของสถานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติสู่มาตรฐานสากล ๓. เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการข้อมูลสุขภาพชาวต่างชาติ ๗๖ จังหวัด ๔. เพื่อกำกับติดตามประเมินผลงานด้านการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ ให้เกิดเป็นรูปธรรม	๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการ กลุ่มเป้าหมายมีระบบบริหารจัดการและระบบบริการรองรับการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ ร้อยละ ๘๐ ๒. บุคลากรในหน่วยบริการพื้นที่กลุ่มเป้าหมายมีทักษะการบริการและศักยภาพเพื่อรองรับการบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ร้อยละ ๙๐	-	บุคลากรในหน่วยบริการพื้นที่กลุ่มเป้าหมายมีทักษะการบริการและศักยภาพเพื่อรองรับการบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ร้อยละ ๙๐	-	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีระบบบริหารจัดการและระบบบริการรองรับการให้บริการสุขภาพชาวต่างชาติ ร้อยละ ๘๐	๑. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติ ๒. ประชุม/อบรม พัฒนาศักยภาพบุคลากรคุณภาพระบบบริการสุขภาพชาวต่างชาติสู่มาตรฐานสากล ๓. ลงพื้นที่วิเคราะห์ข้อมูลกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการในพื้นที่จังหวัดกลุ่มเป้าหมาย	๑,๕๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กปรส.)

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			
๓๖	โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สามารถจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และขยายบริการ SMC ให้ได้ครอบคลุมตามเกณฑ์เป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ๒. เพื่อพัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการจัดบริการ SMC ๓. เพื่อให้หน่วยบริการได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน SMC และนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๔. เพื่อพัฒนาบุคลากรของหน่วยบริการเพื่อให้เกิดบริการ SMC ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	โรงพยาบาลที่จัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ผ่านเกณฑ์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๙๐	-	จำนวนบุคลากร/จำนวนหน่วยบริการที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	-	โรงพยาบาลที่จัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ผ่านเกณฑ์ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐	๑. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดบริการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ๒. ประชุมคณะกรรมการจัดบริการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ๓. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยบริการที่จัดบริการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ ๔. ลงพื้นที่กำกับ ติดตาม และประเมินผลการจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	๒,๗๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๓๗	โครงการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย ปิงปงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. เพื่อบริหารจัดการระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้เชื่อมประสานกันเป็นเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง ๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการและคุณภาพบริการการส่งต่อผู้ป่วย การพัฒนาบุคลากร ผู้ปฏิบัติงาน ระบบส่งต่อ รวมถึงการพัฒนากระบวนการฐานข้อมูล และระบบรายงานการส่งต่อผู้ป่วยอย่าง ต่อเนื่อง ๓. เพื่อลดขั้นตอน และระยะเวลาในการนัดพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ลดปัญหาการถูกปฏิเสธการส่งต่อผู้ป่วยแต่ละระดับ และลดการส่งต่อผู้ป่วย ออกนอกเขตบริการ	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพ ลดลงร้อยละ ๑๐ เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา	๑) ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ มี การทำ บทบาทหน้าที่ ในการ ประสานงาน รับส่งต่อผู้ป่วย ตามแนวทาง พัฒนาระบบ ส่งต่อ ๒) ใช้ระบบ เทคโนโลยี สารสนเทศใน การส่งต่อ ผู้ป่วย การ จัดทำระบบ ข้อมูลการส่ง ต่อผู้ป่วยสาขา ที่เป็นปัญหา ๓) จัดทำ เครือข่าย ผู้เชี่ยวชาญ และจัดทำ ระบบการส่ง ต่อที่	๑) ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ มี การทำ บทบาทหน้าที่ ในการ ประสานงาน รับส่งต่อผู้ป่วย ตามแนวทาง พัฒนาระบบ ส่งต่อ ๒) ใช้ระบบ เทคโนโลยี สารสนเทศใน การส่งต่อ ผู้ป่วย การ จัดทำระบบ ข้อมูลการส่ง ต่อผู้ป่วยสาขา ที่เป็นปัญหา ๓) มีการจัดทำ เครือข่าย ผู้เชี่ยวชาญ และจัดทำ ระบบการส่ง ต่อที่	๑) ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ มี การทำ บทบาทหน้าที่ ในการ ประสานงาน รับส่งต่อผู้ป่วย ตามแนวทาง พัฒนาระบบ ส่งต่อ ๒) ใช้ระบบ เทคโนโลยี สารสนเทศใน การส่งต่อ ผู้ป่วย การ จัดทำระบบ ข้อมูลการส่ง ต่อผู้ป่วยสาขา ที่เป็นปัญหา ๓) มีการ จัดทำ เครือข่าย ผู้เชี่ยวชาญ และจัดทำ ระบบการส่ง	ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพ ลดลงร้อยละ ๑๐ เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา	๑. การพัฒนา/ปรับปรุง แนวทางการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย การพัฒนาบุคลากร การพัฒนาระบบฐานข้อมูล และระบบ รายงานการส่งต่อผู้ป่วย - แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย การพัฒนาบุคลากร การพัฒนาระบบฐานข้อมูล และระบบ รายงานการส่งต่อผู้ป่วย - ประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ประชุมปรึกษาหารือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบส่งต่อ ส่วนกลาง/ส่วนภูมิภาค ๒. การเยี่ยมชมติดตามการดำเนินงานพัฒนางานระบบส่งต่อส่วนภูมิภาค	๑,๐๔๒,๔๖๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

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			
				สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่/สาขาที่มีการส่งต่อผู้ป่วยจำนวนมาก และเป็นปัญหาของจังหวัด/เขตที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan เพื่อแก้ไขปัญหาการส่งต่อ	สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่/สาขาที่มีการส่งต่อผู้ป่วยจำนวนมาก และเป็นปัญหาของจังหวัด/เขตที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan เพื่อแก้ไขปัญหาการส่งต่อ	ต่อที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่/สาขาที่มีการส่งต่อผู้ป่วยจำนวนมาก และเป็นปัญหาของจังหวัด/เขตที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan เพื่อแก้ไขปัญหาการส่งต่อ				
				๔) มีการติดตามผลและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานการส่งต่อผู้ป่วยระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ	๔) มีการติดตามผลและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานการส่งต่อผู้ป่วยระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ					

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			
๓๘	โครงการติดตามประเมินผล การดำเนินงาน การผ่าตัดแบบ วันเดียวกลับ (ODS) ใน ๑๓ เขตสุขภาพ	๑.ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับให้มีมาตรฐานความปลอดภัย ตามเกณฑ์ที่ กรมการแพทย์ กำหนด ๒.เกิดหน่วยงานบริการ ODSที่ครอบคลุมรพ. ระดับAและระดับS ทุกเขตสุขภาพ ๓.เกิดหน่วยงานบริการ ODSเป็นOne Stop service อย่างน้อย เขตละ ๑ รพ. ๔. เกิดหน่วยงานบริการ MISที่ครอบคลุมรพ. ระดับAและระดับS ทุกเขตสุขภาพ	๑.โรงพยาบาล ในเขตสุขภาพสามารถ ดำเนินการ ODS และ MIS อย่างน้อยจังหวัด ละ ๑ แห่ง ๒.ผู้ป่วยที่เข้าเงื่อนไข ได้รับการผ่าตัด ODS ร้อยละ ๖๐	-โรงพยาบาล ทุกระดับที่มี ความพร้อมใน เขตสุขภาพ เข้าใจแนวทาง การ ดำเนินงาน ODS และ MIS ตามโรค และหัตถการที่ เพิ่มใน ปี ๒๕๖๓ ได้ อย่างเป็น ระบบ สามารถ วางแผนและ พัฒนาการ ให้บริการ อย่าง เหมาะสมตาม บริบท	-โรงพยาบาล ทุกระดับที่มี ความพร้อม และสมัครใจ เข้าร่วม ODS และMIS อย่าง น้อย ๑ แห่ง ต่อเขตสุขภาพ -จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมดที่ได้รับ การผ่าตัด One Day Surgery ร้อยละ ๒๐	-โรงพยาบาล ทุกระดับ สามารถ ดำเนินการ ODS และ MIS ได้อย่าง น้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง - จำนวน ผู้ป่วยทั้งหมด ที่ได้รับการ ผ่าตัด One Day Surgery ร้อยละ ๔๐	-โรงพยาบาล ให้บริการ ผ่าตัด ODS และ MIS เป็น แบบ One Stop service อย่างน้อยเขต ละ ๑-๒ แห่ง - จำนวน ผู้ป่วยทั้งหมด ที่ได้รับการ ผ่าตัด One Day Surgery ร้อยละ ๖๐	๑.ประชุมคณะทำงานพัฒนา ระบบบริการการผ่าตัดแบบวัน เดียวกลับODS และMIS กำหนดกลยุทธ์ มาตรการ แผนงาน โครงการ และการ ติดตาม ประเมินผล ๒.ประชุมคณะทำงานสรุปผล การดำเนินงานODS ของรพ. ใน ๑๓ เขตสุขภาพ ปี ๒๕๖๒ เพื่อวิเคราะห์ต้นทุนมาตรฐาน เพื่อการประเมินด้านสุขภาพ ๓.ประชุมอบรมNurse manager ๔. ประชุมสัมมนาจัดทำ หลักสูตร Job Description Nurse manager ODS และ MIS ๕.ประชุมสัมมนาพัฒนา ศักยภาพ Nurse manager ODS และMIS ๑๓ เขต สุขภาพ ๖.ติดตามประเมินผลการ ผ่าตัดแบบวันเดียวกลับและ การผ่าตัดเล็กใน รพ.ที่ผ่านการ ตรวจสอบประเมินใน ๑๓ เขต สุขภาพ ๗.ประชุมวิชาการนำเสนอ ผลงาน Best practice ODS และ MIS ประจำปี ๒๕๖๓	๒,๐๐๐,๐๐๐	

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			
๓๙	โครงการลดความแออัดของหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ประเภท ๑	เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่	๑. โรงพยาบาลที่เข้าร่วมดำเนินงาน จำนวน ๕๐ แห่ง ๒. ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐๐ แห่ง ๓. ผู้ป่วยรับยาที่ร้านขายยา จำนวน ๑.๙๕ ล้านครั้ง	- โรงพยาบาลที่เข้าร่วมดำเนินงาน จำนวน ๕๐ แห่ง - ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐๐ แห่ง	- โรงพยาบาลที่เข้าร่วมดำเนินงาน จำนวน ๕๐ แห่ง - ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐๐ แห่ง	- โรงพยาบาลที่เข้าร่วมดำเนินงาน จำนวน ๕๐ แห่ง - ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐๐ แห่ง	- โรงพยาบาลที่เข้าร่วมดำเนินงาน จำนวน ๕๐ แห่ง - ร้านขายยาแผนปัจจุบัน ที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๕๐๐ แห่ง - ผู้ป่วยรับยาที่ร้านขายยา จำนวน ๑.๙๕ ล้านครั้ง	๑. ขึ้นทะเบียนร้านขายยาที่เป็นหน่วยร่วมให้บริการด้านเภสัชกรรม ของโรงพยาบาล ที่เข้าร่วมดำเนินงาน ๒. จัดทำระบบข้อมูลจ่ายยาตามใบสั่งยา ๓. จ่ายชดเชยค่าจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ ร้านขายยา ๗๐ บาทต่อใบสั่งยา และหน่วยบริการร่วมกับร้านขายยา เหมจ่ายอัตรา ๓๓,๐๐๐ บาทต่อร้านยา ๑ แห่งต่อปี ๔. กำกับติดตามประเมินผลภาพรวมการดำเนินงาน และกำกับติดตามคุณภาพบริการร้านยา ร่วมกับองค์กรวิชาการและสภาวิชาชีพต่างๆ	๑๕๓,๐๐๐,๐๐๐	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ										
๔๐	เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่	๑. จัดให้มี จนท. หรือ บุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ เวชกิจฉุกเฉิน จนท.ให้คำปรึกษา จนท.ประสานสื่อสาร ในการดำเนินงานเพื่อให้คำแนะนำและให้คำปรึกษา ๒๔ ชม. ๒. ส่งเสริมและพัฒนา ระบบการบริหารจัดการงานคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตฯให้ดำเนินไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓. บำรุงรักษาระบบสารสนเทศและการสื่อสารศูนย์เรนทร เพื่อให้เกิดการเตรียมความพร้อมให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในสถานการณ์ด้าน การแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ	สถาบัน การ แพทย์ ฉุกเฉินแห่งชาติมีระบบสารสนเทศและการสื่อสารศูนย์เรนทร ที่มีพร้อมสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพในสถานการณ์ ด้าน การ แพทย์ ฉุกเฉิน รวมทั้งมีความร่วมมือกันระหว่างกองทุนต่างๆ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการแก้ไขปัญหาอุปสรรคเพื่อช่วยเหลือให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการคุ้มครองสิทธิ ลดความเหลื่อมล้ำ และเกิดความเท่าเทียม ในการรับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน รวมทั้งผู้ป่วยฉุกเฉินที่อุทธรณ์หรือร้องเรียน ได้รับการคุ้มครองสิทธิ เกิดความเป็นธรรมกับทั้งสถานพยาบาล และผู้ป่วยฉุกเฉิน	เรื่องร้องเรียน ที่รับเข้าสู่ระบบสามารถ ดำเนินการ แล้วเสร็จและแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ร้องเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ภายใน ๙๐ วัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	เรื่องร้องเรียน ที่รับเข้าสู่ระบบสามารถ ดำเนินการ แล้วเสร็จและแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ร้องเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ภายใน ๙๐ วัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	เรื่องร้องเรียน ที่รับเข้าสู่ระบบสามารถ ดำเนินการ แล้วเสร็จและแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ร้องเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ภายใน ๙๐ วัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	เรื่องร้องเรียน ที่รับเข้าสู่ระบบสามารถ ดำเนินการ แล้วเสร็จและแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ร้องเรียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ ภายใน ๙๐ วัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๑. จ้างแพทย์และเจ้าหน้าที่ ศูนย์เรนทร ๒. ประชุมแพทย์อำนวยการปฏิบัติการ (พอป.) ๓. ประชุม พัฒนาบุคลากร แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และแก้ไขปัญหาการดำเนินงาน ตามนโยบายคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ๔. ประชุมการแก้ไขปัญหาในการดำเนินงานตามนโยบายคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต และ คณะทำงานพิจารณาและรับเรื่องร้องเรียน ของ สพด. ๕. ตรวจเช็คและการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศและการสื่อสารของศูนย์เรนทร	๙,๐๐๐,๐๐๐	สถาบัน การแพทย์ ฉุกเฉิน แห่งชาติ

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			
๔๑	โครงการพัฒนากลไกการจัดการแบบบูรณาการในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองสาธารณสุข และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓	๑. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับบุคลากรทางด้านสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๒. เพื่อสร้างระบบในการประสานงานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และการสาธารณสุขระดับประเทศ ๓. เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงกับข้อมูลระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขจากหน่วยงานต่างๆ ที่มีอยู่ให้สามารถนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด	๑. บุคลากรทางด้านสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถดำเนินงาน การพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขได้ ๒. มีระบบการประสานงานการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และการสาธารณสุขระดับประเทศ ๓. เกิดความเชื่อมโยงกับข้อมูลระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขจากหน่วยงานต่างๆ ที่มีอยู่ให้สามารถนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด	๑. จัดทำโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) ทุกระดับ	๑. ปรับปรุง/จัดทำคู่มือศูนย์ PHEOC ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำร่างแผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตรายในระดับกระทรวง (All Hazards Plan : AHP)	๑. พัฒนาบุคลากรและเครือข่ายการประสานงาน ๒. ฝึกซ้อมแผนผ่านระบบ WEB EOC	ติดตามประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน	๑. จัดประชุมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานโครงการพัฒนากลไกการจัดการแบบบูรณาการในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำร่างแผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับทุกภัยอันตรายในระดับกระทรวง (All Hazards Plan : AHP) ๓. ปรับปรุงคู่มือศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (PHEOC) ๔. จัดการฝึกซ้อมแผนปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขร่วมกับเขตสุขภาพและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (เฉพาะบางพื้นที่)	๔๖๘,๓๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๔๒	โครงการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข การบัญชาการเหตุการณ์ สำหรับทุกโรค และภัยสุขภาพ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๓	๑. เพื่อสนับสนุนการจัดประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ของโรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้น ๒. เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องภายใต้การดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ๓. เพื่อสนับสนุนการแถลงการณ์ แถลงข่าวของผู้บริหาร ในการชี้แจงข้อมูลหรือข้อเท็จจริงของโรคและภัยสุขภาพที่เกิดขึ้น	๑. บุคลากรทางด้านสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีแผนเตรียมความพร้อมในการสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉิน และการฟื้นฟูผลกระทบจากเหตุการณ์ และมีมาตรการ ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๒. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข เข้าปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างรวดเร็วทันเหตุการณ์ ๓. เกิดความเชื่อมโยงการดำเนินงานระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาคทำให้สามารถจัดการภาวะฉุกเฉินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว และเป็นเอกภาพ	๑. จัดประชุมทางไกล (Video Conference) ของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข หรือจัดแถลงข่าว อย่างน้อย ๑ เหตุการณ์/ครั้ง ๒. มาตรการ ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	๑. จัดประชุมทางไกล (Video Conference) ของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข หรือจัดแถลงข่าว อย่างน้อย ๑ เหตุการณ์/ครั้ง ๒. มาตรการ ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	๑. จัดประชุมทางไกล (Video Conference) ของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข หรือจัดแถลงข่าว อย่างน้อย ๑ เหตุการณ์/ครั้ง ๒. มาตรการ ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	๑. จัดประชุมทางไกล (Video Conference) ของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข หรือจัดแถลงข่าว อย่างน้อย ๑ เหตุการณ์/ครั้ง ๒. มาตรการ ข้อสั่งการ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๓. สรุปผลการดำเนินงาน	.๑ ประชุมทางไกล (Video Conference) /เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในภาวะฉุกเฉิน สำหรับทุกโรคและภัยสุขภาพ เพื่อติดตามและตอบสนองต่อเหตุการณ์ รวมถึงสนับสนุนการแถลงการณ์ หรือการแถลงข่าวของผู้บริหาร ก.๒ ประชุมคณะทำงานเพื่อมอบหมายภารกิจในการเตรียมความพร้อมเตรียมการดำเนินงานในระยะฟื้นฟูรวมถึงทบทวนหลังปฏิบัติงาน (After Action Review: AAR) หลังจบเหตุการณ์ ก.๓ การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เพื่อดำเนินการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	๒๓๗,๔๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๘ การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ										
๔๓	โครงการจัดตั้งและพัฒนาสุขศาลาพระราชทาน	๑.เพื่อจัดตั้งและพัฒนาสุขศาลาพระราชทานให้เป็นหน่วยบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิที่มีคุณภาพและความพร้อมในการให้บริการสาธารณสุข ๒.เพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่	พัฒนาคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานทั้ง ๒๒ แห่ง	สุขศาลาพระราชทานได้รับการส่งเสริมคุณภาพมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขในสุขศาลาพระราชทานทั้ง ๖ ด้าน	บุคลากรของสุขศาลาพระราชทานได้รับการพัฒนาศักยภาพการให้บริการตามหลักสูตรที่กำหนด	ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประชาชนในพื้นที่ให้บริการสุขศาลาพระราชทานเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๕)	ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประชาชนในพื้นที่ให้บริการสุขศาลาพระราชทานเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๑๐)	๑. พัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการของสุขศาลาพระราชทานแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ๒.พัฒนาสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ ๓.พัฒนาศักยภาพบุคลากรกำลังคนด้านสุขภาพ	๒๔,๐๐๐,๐๐๐	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๔๔	เครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัยคนไทยสุขภาพดีเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก	๑. เพื่อดำเนินงานโครงการเครื่องวัดความดันโลหิตปลอดภัยคนไทยสุขภาพดีเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ให้ครอบคลุมทั่วประเทศ ๒. เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิตได้ในระดับตำบลทั่วประเทศ	๑. ประชาชนที่มีเครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติทั่วประเทศสามารถตรวจสอบเครื่องวัดความดันโลหิตของตนเองที่เป็นไปตามหลักวิชาการในสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านทั่วประเทศ และมีความมั่นใจเครื่องวัดความดันโลหิตสำหรับใช้ควบคุมความดันโลหิตและดูแลสุขภาพด้วยตนเอง ๒. อาสาสมัครสาธารณสุข มีเครื่องวัด	จัดหาอุปกรณ์สำหรับการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิตสำหรับประชาชน	จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้กับเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุขอย่างน้อย ๑ ครั้ง	จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอย่างน้อย ๑ ครั้ง	จำนวนเจ้าหน้าที่ รพ.ส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านการอบรมการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิต และให้บริการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิตด้วย BP sure ร้อยละ ๘๘	๑. จัดหาอุปกรณ์สำหรับการทดสอบเครื่องวัดความดันโลหิตสำหรับประชาชน ๒. สอบเทียบเครื่องวัดความดันโลหิต เพื่อคัดสรรหาเครื่องอ้างอิง (Local reference) ร่วมกับ สปส.เขต ๓. สอบเทียบเครื่องวัดความดันโลหิต เพื่อคัดสรรหาเครื่องอ้างอิง (Local reference) ร่วมกับ วศ. ๔. จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	๕,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

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			
			ความดันโลหิตอัตโนมัติ ที่ผ่านการทดสอบ เครื่องวัดความดันฯ สำหรับปฏิบัติงานวัด ความดันโลหิตประชาชน ที่ต้องควบคุมดูแล สุขภาพ ด้วยเครื่องวัด ความดันฯ ที่ผ่านการ ทดสอบ					ตำบล ๕. จัดกิจกรรมอบรมเชิง ปฏิบัติการให้กับเจ้าหน้าที่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖. มอบอุปกรณ์สำหรับการ ทดสอบเครื่องวัดความดัน โลหิตสำหรับประชาชน		
๔๕	โครงการ จัดหน่วยแพทย์ เคลื่อนที่และรับ บริจาคโลหิต เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาส มหามงคลพระ ราชพิธีบรม ราชาภิเษก	๑. เพื่อเป็นการ เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาส มหามงคลพระราชพิธี บรมราชาภิเษก ๒. เพื่อสนับสนุน โครงการหรือกิจกรรม อันเนื่องมาจาก พระราชปณิธาน พระราชดำริ พระราโชวาท หรือพระ ราชกรณียกิจ	พื้นที่ดำเนินการจัด หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ และรับบริจาคโลหิต ๗๗ จังหวัด ทั่วประเทศ	๑. จำนวน พื้นที่การ ให้บริการ หน่วยแพทย์ เคลื่อนที่ ๗๗ จังหวัด ทั่วประเทศ ๒. จำนวน พื้นที่ ผู้บริจาคโลหิต ใน ๗๗ จังหวัด ทั่วประเทศ	๑. จำนวน พื้นที่การ ให้บริการ หน่วยแพทย์ เคลื่อนที่ ๗๗ จังหวัด ทั่วประเทศ ๒. จำนวน พื้นที่ ผู้บริจาคโลหิต ใน ๗๗ จังหวัด ทั่วประเทศ	-	-	กิจกรรม ๑. แจ้งพื้นที่ดำเนินการ จัดบริการออกหน่วยแพทย์ เคลื่อนที่ ประกอบด้วย การให้บริการ ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ เพื่อให้บริการทางการแพทย์ ๒) จัดหน่วยทันตกรรม เคลื่อนที่ ๓) จัดหน่วยบริการตรวจตา ๔) จัดหน่วยบริการสุขภาพจิต เคลื่อนที่ ๒. แจ้งพื้นที่ดำเนินการรับ บริจาคโลหิต ๓. กำกับ ติดตาม ผลการ ดำเนินงาน ๔. จัดทำรายงานผล การดำเนินงานต่อสำนักงาน ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	๓๑๐,๖๒๐	กอง ยุทธศาสตร์ และแผนงาน สำนักงาน ปลัดกระทรวง 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			
๔๖	โครงการอํารงรักษาพัฒนาสร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์ และโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๑. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย พัฒนาระบบคุณภาพตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้องอย่างยั่งยืนและต่อเนื่อง สนับสนุนการให้บริการสุขภาพของสถานพยาบาลและหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติการรังสีสามารถพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R๒R) และสามารถสร้างนวัตกรรมในด้านผลิตภัณฑ์ (Product) กระบวนการ (Process) หรือบริการ (Service) ได้	มีการถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีการตรวจวินิจฉัยโรคทางห้องปฏิบัติการด้วยเทคนิค TB LAMP ให้แก่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์ และโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล รวมจำนวน ๓๖ แห่ง	-	-	-	มีการถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีการตรวจวินิจฉัยโรคทางห้องปฏิบัติการด้วยเทคนิค TB LAMP จำนวน ๓๖ แห่ง	สำหรับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์ และโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล ๑. จัดอบรมถ่ายทอดการตรวจ TB LAMP /ความรู้วิชาการด้านคุณภาพ / แนวทางและขั้นตอนการขอรับรอง และการตรวจประเมินที่ดี ๒. จัดอบรมวิชาการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างน้อย ๒ หลักสูตร ๓. ตรวจสอบติดตามระบบคุณภาพภายใน (Internal audit) สำหรับห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒน์ และโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล	๕,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

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. เพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีการตรวจเชื้อวัณโรคด้วยเทคนิค TB-LAMP ให้แก่ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์โรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาล ชัยพัฒน์ และ โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล รวมจำนวน ๓๖ แห่ง						๑. จัดอบรมวิชาการ มาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย (MOPH)/ แนวทาง และขั้นตอนการขอรับรอง / การตรวจประเมินที่ดี ๒. จัดอบรมวิชาการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร อย่างน้อย ๒ หลักสูตร ๓. ตรวจสอบติดตามระบบ คุณภาพภายใน (Internal audit) ๔. ทดสอบคุณภาพจอภาพทางการแพทย์ และการสอน หน่วยงาน การควบคุม คุณภาพเครื่องมือ อย่างน้อย ๘ แห่ง (ที่ไม่มีวิชาชีพ)		

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			
๔๗	โครงการการจัดเตรียมระบบเฝ้าระวังประชาชนจากมลภาวะสิ่งแวดล้อมในเขตระบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก	๑. เพื่อให้เกิดการตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังการทำลาย DNA ของประชาชนที่อาศัยอยู่ในบริเวณรอบเขตระบียงเศรษฐกิจ ๕.๒ เพื่อให้เกิดมาตรการในการควบคุม ป้องกันโรคของประชาชนที่อาศัยอยู่ในบริเวณรอบเขตระบียงเศรษฐกิจ ๒. เพื่อจัดทำทะเบียนการสัมผัสที่เสี่ยงต่อการทำลาย DNA ของประชาชนที่อาศัยอยู่ในบริเวณรอบเขตระบียงเศรษฐกิจ	ประชาชนในเขตระบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกจำนวน ๓,๐๐๐ คนได้รับการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลภาวะสิ่งแวดล้อม และมีมาตรการในการควบคุม ป้องกันประชาชนให้มีสุขภาพดี	๑.ประชุมร่วมกับคณะทำงานจัดทำรูปแบบและวิธีการดำเนินงาน ๒.จัดทำรูปแบบการคัดกรองแล้วเสร็จ	ดำเนินการเก็บข้อมูลกลุ่มตัวอย่างร้อยละ ๖๐	๑.ดำเนินการเก็บข้อมูลร้อยละ ๔๐ ๒.รวบรวมข้อมูลบันทึกในระบบ ๓.วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น	๑.วิเคราะห์ข้อมูล ๒.สรุปอภิปราย ๓.นำเสนอทีมในการพิจารณาและปรับแก้	๑. กำหนดคณะกรรมการทำงาน ร่วมกับบุคลากรที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ รวม ๒๐ คน มีการประชุมสัมมนาเพื่อพิจารณารูปแบบการดำเนินโครงการ โดยกำหนดพื้นที่ประชาชนและรูปแบบการตรวจคัดกรอง ๒. แบ่งกลุ่มผลการตรวจและดำเนินการสอบสวนหาสาเหตุและให้คำแนะนำในการควบคุม ป้องกันโรค ๓. ประเมินติดตามกลุ่มที่ผิดปกติ	๒,๙๔๐,๐๐๐	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			
๔๘	โครงการพัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในพื้นที่ระยองเศรษฐกิจภาคใต้	๑. เพื่อพัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในพื้นที่ระยองเศรษฐกิจภาคใต้ ๒. เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายใต้อัตลักษณ์และรองรับนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพอย่างครบวงจร	๑. มีศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจำนวน ๒ แห่ง ๒. มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการพัฒนาจำนวน ๓ ผลิตภัณฑ์ (โดยบูรณาการร่วมกับโครงการสนับสนุนแปรรูปและผลิตภัณฑ์สมุนไพรครบวงจร) ๓. มีรายได้จากการท่องเที่ยวสุขภาพในพื้นที่เพิ่มขึ้น เป็นสัดส่วนร้อยละ ๕ จากรายได้การท่องเที่ยวในภาพรวมของ ๔ จังหวัด	๑. มีรูปแบบบริการแบบ Premium Service Package (Protocol) ๒. มีแผนพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อรองรับ Protocol	ภาครัฐ และภาคเอกชน มีรูปแบบบริการที่เป็นต้นแบบที่ดี ใน ๔ จังหวัด	ชุมชน และภาคเอกชน มีรูปแบบบริการที่สามารถสร้างจุดขายให้แก่นักท่องเที่ยวให้การส่งเสริมสุขภาพ	เกิดการจัดบริการในศูนย์บริการต้นแบบ ๒ แห่ง	๑. จัดตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานพัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกพื้นที่ระยองเศรษฐกิจภาคใต้ ๒. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนและพัฒนารูปแบบบริการและประสานความร่วมมือกับรพ.รัฐ และภาคเอกชน ๔ จังหวัด ๓. จัดอบรมเจ้าหน้าที่/บุคลากร จำนวน ๔ หลักสูตร	๖,๖๘๙,๗๐๐	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			
แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย										
๔๙	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพหน่วยบริการในเขตพื้นที่เกาะสำหรับการท่องเที่ยว ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. เพื่อพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตพื้นที่เกาะสำหรับการท่องเที่ยว ๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบการให้บริการสุขภาพแก่ท่องเที่ยวในเขตพื้นที่เกาะสำหรับการท่องเที่ยว ๓. เพื่อกำกับติดตามประเมินผลงานด้านการให้บริการสุขภาพในเขตพื้นที่เกาะสำหรับการท่องเที่ยว	ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะมีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ - จำนวน ๓ จังหวัด(จากจังหวัดเป้าหมาย ๑๑ จังหวัด) - ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายมีการดำเนินการครบ ๕ ระดับ ร้อยละ ๑๐๐	-	บุคลากรในหน่วยบริการพื้นที่กลุ่มเป้าหมายมีทักษะการบริการและศักยภาพรองรับการบริการสุขภาพในเขตพื้นที่เกาะสำหรับการท่องเที่ยว ร้อยละ ๙๐	-	ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะมีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ - จำนวน ๓ จังหวัด(จากจังหวัดเป้าหมาย ๑๑ จังหวัด) - ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายมีการดำเนินการครบ ๕ ระดับ ร้อยละ ๑๐๐	๑. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาหน่วยบริการในเขตพื้นที่เกาะสำหรับการท่องเที่ยว ๒. ประชุม/อบรม พัฒนาศักยภาพบุคลากรคุณภาพระบบบริการสุขภาพหน่วยบริการในเขตพื้นที่เกาะสำหรับการท่องเที่ยว ๓. ลงพื้นที่วิเคราะห์ข้อมูลกำกับ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานตามโครงการหน่วยบริการในเขตพื้นที่เกาะสำหรับการท่องเที่ยว กลุ่มเป้าหมาย	๘๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๕๐	โครงการขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๑. เพื่อประสานอำนาจการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทยของกระทรวง ทบวง กรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒. เพื่อประสานอำนาจการดำเนินงานเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายเกี่ยวกับการพัฒนาสมุนไพรไทย ๓. เพื่อสร้างและพัฒนาระบบฐานข้อมูลสมุนไพรขนาดใหญ่ (Big Data) ๔. เพื่อสร้างและพัฒนาระบบความเชื่อมโยงของข้อมูลจากฐานข้อมูลของหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง	เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ร่วมกับกระทรวง ทบวง กรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน	๑. ได้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ จำนวน ๑๒ คน ๒. แผนการดำเนินงานขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ปี ๒๕๖๓	๑. มีอนุกรรมการภายใต้คณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ	๑. มีผลการดำเนินงานและปัญหาการดำเนินงานเมืองสมุนไพร ๒. ประกาศคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ มีผลบังคับใช้ จำนวน ๓ ฉบับ	๑. มีการประชุม คณะกรรมการนโยบายสมุนไพร แห่งชาติ อย่างน้อย ๒ ครั้ง ต่อปี ๒. แนวทางการขับเคลื่อนและการพัฒนาสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๑. ประสาน อำนวยการการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทยของกระทรวง ทบวง กรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒. ประสาน อำนวยการการดำเนินงานเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายเกี่ยวกับการพัฒนาสมุนไพรไทย ๓. ประสาน อำนวยการการดำเนินงานเพื่อพัฒนาฐานข้อมูล Big Data ด้านสมุนไพร ๔. ประชุมตรวจติดตามผลการดำเนินงานในพื้นที่ดำเนินการโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) แบบบูรณาการ (ประชุมสัจจร) เพื่อติดตามความก้าวหน้าปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงานร่วมกับคณะกรรมการ คณะทำงานระดับจังหวัด	๒,๓๙๑,๗๐๐	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			
		กับสมุนไพร ๕. เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรไทยสู่ระดับภูมิภาค และระดับจังหวัด ๖. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรไทยในทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนงานพัฒนาเมืองสมุนไพรในพื้นที่จังหวัด						๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้ง ๑๔ จังหวัดการดำเนินโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) และติดตามผลการดำเนินงานในเรื่องของความก้าวหน้าปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน ๖. สนับสนุนงบดำเนินงานให้ ๑๔ จังหวัด จังหวัดละ ๓๕,๐๐๐ บาท		

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			
๕๑	โครงการส่งเสริมพัฒนาประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	เพื่อส่งเสริมพัฒนาสถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ให้มีคุณภาพและมาตรฐานสู่สากลและมีขีดความสามารถในการจัดบริการสุขภาพจนสามารถสร้างรายได้สู่ประเทศตามยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)	ส่งเสริมพัฒนาสถานพยาบาล สถานบริการสุขภาพ และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมถึงผู้ประกอบการด้านสุขภาพ ดังนี้ ๑. สถานพยาบาลสถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในจังหวัดเป้าหมายด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และพื้นที่เฉพาะที่ได้รับ การส่งเสริมจากรัฐบาล ๒. ชาวไทยและชาวต่างชาติที่รับบริการสุขภาพในสถานพยาบาล สถานบริการสุขภาพ และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในประเทศไทย ๓. ผู้ประกอบการภาคเอกชนและผู้ที่มีความสนใจในการลงทุนด้านธุรกิจบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพ	ผลการดำเนินงานการพัฒนา รูปแบบบริการดึงดูดชาวต่างชาติ ในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพในจังหวัดท่องเที่ยว ๑ จังหวัด - การแถลงข่าวเรื่องการร่วมกันทำประกันสุขภาพ สำหรับคนต่างด้าวผู้ขอรับการตรวจลงตราประเภทคนอยู่ชั่วคราว Non-Immigrant Visa รหัส O-A (๑ ปี) ๑ ครั้ง	ผลการดำเนินงานได้รูปแบบ บริการดึงดูดชาวต่างชาติ (Magnet) ในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพในจังหวัดท่องเที่ยว ๒ จังหวัด - การปรับปรุงมาตรการกฎหมาย กฎระเบียบ ประกาศ หรือข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เอื้อต่อการดำเนินตามนโยบาย Medical Hub ๕ ฉบับ	ผลการดำเนินงานการทำ Business Matching ระหว่างสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพของไทยในประเทศ ๑๕ แห่ง - เผยแพร่และประชาสัมพันธ์นโยบาย Medical Hub จำนวน ๑ ครั้ง	มีฐานข้อมูลใน ๔ ผลผลิตหลักตามนโยบาย Medical Hub จำนวน ๑ ฐาน	กิจกรรมพัฒนาและส่งเสริมสถานบริการสุขภาพ และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รองรับนโยบายการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ดังนี้ กิจกรรมย่อยที่ ๑. การประชุมคณะกรรมการอำนวยการและคณะอนุกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) กิจกรรมย่อยที่ ๒. การพัฒนารูปแบบบริการรักษาพยาบาลและการบริการส่งเสริมสุขภาพที่มีศักยภาพสูงรองรับนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ กิจกรรมย่อยที่ ๓. การส่งเสริมการตลาด และประชาสัมพันธ์ด้าน Medical and Wellness ของประเทศไทย ในลักษณะ Country branding	๒,๗๘๓,๒๐๐	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

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			
			และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพในประเทศไทย รวมทั้งผู้ประกอบการที่จะขยาย ตลาดการบริการสุขภาพ และการลงทุนที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ บริการสุขภาพใน ต่างประเทศ							

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			
๕๒	โครงการยกระดับคุณภาพของฝากปลอดภัยในผลิตภัณฑ์อาหารที่บรรจุในภาชนะพร้อมจำหน่ายสำหรับผู้ประกอบการผลิตอาหารขนาดกลางและขนาดย่อม (SME)	เพื่อพัฒนาสถานประกอบการผลิตภัณฑ์อาหารใน กลุ่มวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมให้สามารถนำผลิตภัณฑ์อาหารที่มีคุณภาพไปจำหน่ายและแข่งขันในท้องตลาดต่อไป	ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์อาหาร ที่เข้าข่าย Primary GMP ที่ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ตัวชี้วัด : ๑. สถานประกอบการกลุ่มเป้าหมาย (กลุ่มของฝากระดับจังหวัด) ได้รับการพัฒนาให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด (๖๐ แห่ง) ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ผลิตภัณฑ์อาหารที่ผลิตโดยผู้ประกอบการกลุ่มเป้าหมาย (กลุ่มของฝากระดับจังหวัด) มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ ๘๐	๑. อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้แก่ผู้ประกอบการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒ ครั้ง ๒. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การแต่งกายของบุคลากรในสถานประกอบการ จำนวน ๑ เรื่อง	๑. อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้แก่ผู้ประกอบการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓ ครั้ง ๒. จัดทำคู่มือประชาสัมพันธ์องค์ความรู้แก่ผู้ประกอบการ จำนวน ๑ เรื่อง ๓. คัดเลือกผู้ประกอบการ SMEs เพื่อรับรางวัลเกลือบริโภคดีเด่น ๔. ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานและให้คำปรึกษา จำนวน ๖ ครั้ง	๑. มอบรางวัลเกลือบริโภคดีเด่นแก่ผู้ประกอบการ SMEs ประจำปี ๒๕๖๓ ๒. จัดทำวิทยุทัศน์ประชาสัมพันธ์ ๑๒ จังหวัด อาหารของฝากปลอดภัย จำนวน ๑ เรื่อง ๓. ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานและให้คำปรึกษา จำนวน ๙ ครั้ง	๑. ถอดบทเรียนและสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน ๑ ฉบับ ๒. จัดทำวิทยุทัศน์ประชาสัมพันธ์--สัมพันธ์ ๑๒ จังหวัด อาหารของฝากปลอดภัย จำนวน ๑ เรื่อง ๓. สถานประกอบการ (กลุ่มของฝากระดับจังหวัด) ๖๐ แห่ง ได้รับการพัฒนา (ร้อยละ ๑๐๐) ๔. ผลิตภัณฑ์อาหารที่ผลิตโดยผู้ประกอบการ (กลุ่มของฝากระดับจังหวัด) มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)	๑. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้เชิงลึกแก่ผู้ประกอบการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ๒. คัดเลือกสถานประกอบการขนาดย่อมกลุ่มเป้าหมาย ๓. การพัฒนาสถานประกอบการวิสาหกิจขนาดย่อมของจังหวัด/การดำเนินงานคลินิกให้คำปรึกษา ๔. ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงาน/ให้คำปรึกษาในการพัฒนาโดย อย. ๕. จัดทำสื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ความรู้แก่ผู้บริโภคและผู้ประกอบการ	๓,๗๒๕,๕๐๐	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			
๕๓	โครงการส่งเสริม นวัตกรรมและ บริการอนุญาต สมุนไพร ชีววัตถุ ยา และผลิตภัณฑ์ สุขภาพ เพื่อ สร้าง ความสามารถในการแข่งขัน ความมั่นคง และยั่งยืนของ ประเทศ	เพื่อส่งเสริมนวัตกรรม และบริการอนุญาต สมุนไพร ชีววัตถุ ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขัน ความ มั่นคง และยั่งยืน ของประเทศ	ผลิตภัณฑ์สุขภาพ นวัตกรรมที่ผลิตใน ประเทศ ได้รับการ อนุญาตขึ้นทะเบียน จดแจ้ง หรือแจ้ง รายละเอียดผลิตภัณฑ์ และวางจำหน่ายได้อย่าง ถูกต้อง ช่วยสร้างรายได้ และความสามารถใน การแข่งขันให้กับ ประเทศ ตัวชี้วัด : ๑. จำนวน ผู้ประกอบการที่มี ศักยภาพสร้างนวัตกรรม สามารถดำเนินการขอ อนุญาตขึ้นทะเบียน จดแจ้ง หรือแจ้ง รายละเอียด ๒๒ ราย ๒. จำนวนผลิตภัณฑ์ สุขภาพนวัตกรรมได้รับ การอนุญาต ๘๕ ตำรับ	๑.ผู้ประกอบการ ที่มี ศักยภาพ สามารถ ดำเนินการขอ อนุญาตขึ้น ทะเบียนฯ จำนวน ๕ ราย ๒. ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ นวัตกรรม ได้รับการ อนุญาต จำนวน ๒๐ รายการ	๑. ผู้ประกอบการ ที่มี ศักยภาพ สามารถ ดำเนินการขอ อนุญาตขึ้น ทะเบียนฯ จำนวน ๑๐ ราย (นับสะสม) ๒. ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ นวัตกรรม ได้รับการ อนุญาต จำนวน ๔๐ รายการ (นับสะสม)	๑. ผู้ประกอบการ ที่มี ศักยภาพ สามารถ ดำเนินการขอ อนุญาตขึ้น ทะเบียนฯ จำนวน ๑๖ ราย (นับสะสม) ๒. ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ นวัตกรรม ได้รับการ อนุญาต จำนวน ๖๐ รายการ (นับสะสม)	๑.ผู้ประกอบการ ที่มี ศักยภาพ สามารถ ดำเนินการขอ อนุญาตขึ้น ทะเบียนฯ จำนวน ๒๒ ราย (นับสะสม) ๒. ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ นวัตกรรม ได้รับการ อนุญาต จำนวนเท่ากับ หรือมากกว่า ๘๕ รายการ (นับสะสม)	๑. พัฒนาระบบงานรองรับ การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๒. บริการอนุญาตผลิตภัณฑ์ สุขภาพนวัตกรรมในประเทศ ที่รวดเร็วมีประสิทธิภาพ คาดการณ์ได้และสามารถ สร้างโอกาสในการแข่งขัน ๓. พัฒนาศักยภาพและขีด ความสามารถในการแข่งขัน ของผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพนวัตกรรม ให้สามารถปฏิบัติตาม หลักเกณฑ์การอนุญาตอย่าง ถูกต้อง	๑๙,๖๕๕,๒๐๐	สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา

ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People 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 ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ										
๕๔	โครงการผลิตและพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ (โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท)	- เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์และกระจายแพทย์ไปสู่ชนบทมากยิ่งขึ้น - เพื่อกระจายโอกาสทางการศึกษาสาขาวิชาแพทยศาสตร์ไปสู่ประชาชนในส่วนภูมิภาคมากขึ้น - พัฒนาโรงพยาบาลศูนย์และสถาบันสมทบที่เครือข่ายผลิตแพทย์ให้มีขีดความสามารถและความพร้อมในการเป็นสถาบันผลิตแพทย์ - พัฒนารูปแบบความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัย ทั้งในด้านบริการ การเรียนการสอน วิชาการ การวิจัยและการบริหารจัดการ	- นักศึกษาจะรับใหม่จำนวน ๑,๑๕๘ คน - นักศึกษาปัจจุบันชั้นปีที่ ๒-๖ จำนวน ๕,๒๐๔ คน - นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษา จำนวน ๙๓๖ คน			นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษา จำนวน ๙๓๖ คน	นักศึกษาจะรับใหม่จำนวน ๑,๑๕๘ คน	การรับนักเรียนในชนบทเข้าศึกษาในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ซึ่งเป็นโครงการความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ กำหนดให้คณะแพทยศาสตร์ของมหาวิทยาลัยในสังกัดรับผิดชอบจัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประสาทปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตและรับผิดชอบจัดการเรียนการสอนในชั้นปีที่ ๑-๓ ส่วนกระทรวงสาธารณสุขโดยศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกรับผิดชอบจัดการเรียนการสอนในชั้นปีที่ ๔-๖ เมื่อนักศึกษาแพทย์สำเร็จการศึกษากลับไปปฏิบัติงานเป็นแพทย์ในจังหวัดพื้นที่	๒,๑๐๙,๑๙๙,๒๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								ภูมิลำเนาเดิมหรือพื้นที่ใกล้เคียง แพทย์เหล่านั้นจะปฏิบัติงานได้อย่างมีความสุข เนื่องจากอยู่ใกล้ครอบครัว มีความเข้าใจในวัฒนธรรม ขนบธรรมเนียม ประเพณี วิถีชีวิตของชุมชน ทำให้ปฏิบัติงานในพื้นที่ได้นาน และมีความสุข ส่งผลต่อการเข้าถึงบริการทางสุขภาพของประชาชนเพิ่มมากขึ้น และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น		

ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ										
๕๕	โครงการยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. เพื่อใช้เครื่องมือ ITA เป็นกลไกการขับเคลื่อนการบริหารราชการแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาล ๒. เพื่อนำผลการประเมินมาพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงานให้การบริหารราชการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามหลักธรรมาภิบาล	๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒. โรงพยาบาลศูนย์ ๓. โรงพยาบาลทั่วไป ๔. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๕. โรงพยาบาลชุมชน จำนวนรวม ๑,๘๕๐ หน่วยงาน	ระดับ ๕	ร้อยละ๘๐	ร้อยละ๘๕	ร้อยละ๙๐	๑. ยกระดับสู่มาตรฐานการประเมิน ITA ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ๒. อบรมให้ความรู้การประเมิน ITA ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ๓. อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมิน ITA ระดับจังหวัดและระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ๔. ยกย่องเชิดชูเกียรติหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA และผู้ตรวจประเมิน ITA ระดับจังหวัด	๘,๘๕๗,๕๕๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								และเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ๕. อบรมเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ และส่งเสริมจริยธรรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔		

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			
๕๖	โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑. เพื่อให้สถานพยาบาลมีคุณภาพผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน (HA) ๒. เพื่อให้ประชาชนผู้รับบริการได้รับบริการด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพ มาตรฐาน	- โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสังกัด กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ๑๐๐ - โรงพยาบาลชุมชน ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ร้อยละ ๙๐	- โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ร้อยละ ๙๗ - โรงพยาบาลชุมชนผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ร้อยละ ๘๗	- โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ร้อยละ ๙๘ - โรงพยาบาลชุมชนผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ร้อยละ ๘๘	- โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ร้อยละ ๙๙ - โรงพยาบาลชุมชนผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ร้อยละ ๘๙	- โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ร้อยละ ๑๐๐ - โรงพยาบาลชุมชนผ่านการรับรองคุณภาพ HA ชั้น ๓ ร้อยละ ๙๐	๑. ทบทวน/แต่งตั้งคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๒. ประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพสำหรับบุคลากร และพัฒนาคุณภาพสำหรับงานสนับสนุนบริการ	๘๑๑,๘๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๕๗	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (รพ.สต.ติดตาม)	พัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้มีคุณภาพ	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตามระดับ ๕ ดาวสะสมร้อยละ ๗๕	๑) ประชุมชี้แจงนโยบาย (kickoff) ระดับประเทศ ๒) อบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาทีมประเมินระดับจังหวัด ๑ ทีม อำเภอ ๑ ทีม ๓) มีคู่มือแนวทางการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ปี ๒๕๖๓ ๔) รพ.สต.มีการประเมินตนเองตามเกณฑ์และบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ	๑) อบรมครู ข ทุกเขต อย่างน้อย เขตละ ๑ ครั้ง ๒) แต่งตั้งทีมพัฒนา/ทีมประเมินระดับจังหวัด ๑ ทีม อำเภอ ๑ ทีม ๓) มีทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอเพื่อพัฒนา รพ.สต.ทุกแห่ง ๔) ให้ สสอ./สสจ. มีการตรวจสอบข้อมูลในระบบข้อมูลทรัพยากรสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อวางแผนพัฒนา	๑) รพ.สต. ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ๕ ดาว มีการประเมินตนเองและพัฒนา ๒) มีการประเมินและรับรองผล รพ.สต.ติดตาม ในระดับอำเภอ จังหวัด และเขต	รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ระดับ ๕ ดาว ร้อยละ ๗๕ (สะสม)	มาตรการที่ ๑ พัฒนามาตรฐานเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ปี ๒๕๖๓ มาตรการที่ ๒ พัฒนาคณะทำงานทุกระดับให้มีมาตรฐาน มาตรการที่ ๓ สื่อสาร ชี้แจง ประชาสัมพันธ์นโยบาย แนวทาง และแผนพัฒนาองค์กรคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม มาตรการที่ ๔ พัฒนาระบบฐานข้อมูลปฐมภูมิ มาตรการที่ ๕ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน	๕๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๕๘	โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	เพื่อให้ทุกหน่วยงานสามารถนำผลการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) และสภาวะองค์กร(HPI) มาใช้ในการพัฒนาองค์กร การบริหารงาน การดำเนินการต่างๆ เพื่อส่งเสริมความสุขในการทำงานอย่างตรงประเด็น ซึ่งจะส่งผลให้บุคลากรเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการทำงานให้บรรลุเป้าหมายร่วมขององค์กร “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”	กระทรวงสาธารณสุข มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน เป้าหมาย ๑. ระดับกรมวิชาการ ,สป.ส่วนกลาง ร้อยละ ๑๐ ๒. ระดับรพศ./รพท./สสจ. อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ แห่ง ๓. ระดับ รพช./สสอ. ร้อยละ ๑๐ ของจังหวัด)	-	พัฒนาทีมพี่เลี้ยง (MOPH Happy Coaching Team) ๓๐ ทีม	-	มีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน - กรมวิชาการ/สป. ส่วนกลาง ร้อยละ ๑๐ - รพศ./รพท./สสจ. (อย่างน้อยเขตละ ๑ แห่ง) - รพช./สสอ. ร้อยละ ๑๐	๑. จัดทำเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานองค์กรแห่งความสุข กระทรวงสาธารณสุข ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงในการสร้างสุข (Happy MOPH Coaching Team) ๓. กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการสร้างสุข ๔. มีการคัดเลือกองค์กรแห่งความสุข กระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค) ๕. มีการคัดเลือกองค์กรแห่งความสุข กระทรวงสาธารณสุข (ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค)	๗,๓๒๓,๐๘๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๑๓ การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ										
๕๙	โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ประชาชนผู้มีสิทธิสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ	๑. ประชาชนที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพเพิ่มขึ้น ๒. คราวเรือนที่เกิดวิกฤติทางการเงินจากภาระจ่ายค่ารักษาพยาบาลลดลง	๑. ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔๘.๓๔๒ ล้านคน ๒. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง ๒๒๔,๔๐๐ คน ๓. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการส่งเสริมและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ๓๒,๖๒๕ คน ๔. ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ ๕๒,๙๗๖ คน	๑. ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔๘.๔๒๒ ล้านคน ๒. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง ๒๒๖,๔๐๐ คน ๓. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการส่งเสริมและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ๕๐,๕๗๐ คน ๔. ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ ๕๓,๐๑๖ คน	๑. ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔๘.๐๖๑ ล้านคน ๒. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง ๒๓๓,๔๐๐ คน ๓. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการส่งเสริมและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ๖๑,๖๕๐ คน ๔. ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ ๕๙,๑๐๐ คน	๑. ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔๘.๒๖๔ ล้านคน ๒. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ได้รับการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง ๒๔๒,๔๐๐ คน ๓. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการส่งเสริมและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ๖๘,๕๐๐ คน ๔. ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังได้รับการดูแลสุขภาพ ๖๑,๙๔๘ คน	บริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง - จัดสรรค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า - จัดสรรค่าบริการสุขภาพผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ - จัดสรรค่าบริการสุขภาพผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง - จัดสรรค่าบริการควบคุมป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง (เบาหวาน และความดันโลหิตสูง) - จัดสรรค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการในพื้นที่ก้นดาร์ พื้นที่เสี่ยงภัยและพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ - จัดสรรค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	๑๔๐,๕๓๓,๘๒๘,๒๐๐	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
				๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรค ๓,๐๓๒,๒๐๐ คน	๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรค ๓,๐๓๒,๒๐๐ คน	๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรค ๓,๐๓๒,๒๐๐ คน	๕. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ได้รับการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรค ๓,๐๓๒,๒๐๐ คน	- จัดสรรค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับการบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว - ค่าชุดเวชภัณฑ์ ป้องกันโรคหัด คางทูมและหัดเยอรมัน (MMR) เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดในภาคใต้ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒		
				๖. ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ได้รับการบริการในชุมชน ๐ คน	๖. ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ได้รับการบริการในชุมชน ๑๒,๐๐๐ คน	๖. ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ได้รับการบริการในชุมชน ๑๒,๐๐๐ คน	๖. ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ได้รับการบริการในชุมชน ๑๒,๐๐๐ คน			
				๗. หน่วยบริการที่ให้บริการประชาชนในพื้นที่ก้นดาร์ พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่ ๓ จังหวัด ชายแดนภาคใต้ ๒๐๒ แห่ง	๗. หน่วยบริการที่ให้บริการประชาชนในพื้นที่ก้นดาร์ พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่ ๓ จังหวัด ชายแดนภาคใต้ ๒๐๒ แห่ง	๗. หน่วยบริการที่ให้บริการประชาชนในพื้นที่ก้นดาร์ พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่ ๓ จังหวัด ชายแดนภาคใต้ ๒๐๒ แห่ง	๗. หน่วยบริการที่ให้บริการประชาชนในพื้นที่ก้นดาร์ พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่ ๓ จังหวัด ชายแดนภาคใต้ ๒๐๒ แห่ง			
				๘. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่	๘. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่	๘. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่	๘. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงที่			

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			
				มีภาวะพึงพึงในชุมชนได้รับบริการสาธารณสุข ๖๑,๑๒๐ คน ๙. การเข้าถึงบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ๒๙๒,๐๐๐ ครั้ง ๑๐. วัคซีนป้องกันโรคหัดคางทูม และหัดเยอรมัน (MMR) เพื่อแก้ปัญหาการระบาดในภาคใต้ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ จำนวน ๐ โดส	มีภาวะพึงพึงในชุมชนได้รับบริการสาธารณสุข ๑๐๖,๙๖๐ คน ๙. การเข้าถึงบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ๔๖๕,๐๐๐ ครั้ง ๑๐. วัคซีนป้องกันโรคหัดคางทูม และหัดเยอรมัน (MMR) เพื่อแก้ปัญหาการระบาดในภาคใต้ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ จำนวน ๐ โดส	มีภาวะพึงพึงในชุมชนได้รับบริการสาธารณสุข ๑๗๗,๘๕๔ คน ๙. การเข้าถึงบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ๕๖๕,๐๐๐ ครั้ง ๑๐. วัคซีนป้องกันโรคหัดคางทูม และหัดเยอรมัน (MMR) เพื่อแก้ปัญหาการระบาดในภาคใต้ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ โดส	มีภาวะพึงพึงในชุมชนได้รับบริการสาธารณสุข ๑๙๗,๖๑๕ คน ๙. การเข้าถึงบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ๗๓๐,๐๐๐ ครั้ง ๑๐. วัคซีนป้องกันโรคหัดคางทูม และหัดเยอรมัน (MMR) เพื่อแก้ปัญหาการระบาดในภาคใต้ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ โดส			

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			
๖๐	โครงการบริหารจัดการด้านการเงิน การคลัง	๑. เพื่อเป็นเกณฑ์มาตรฐานสำหรับการประเมินสภาพคล่องและเฝ้าระวังภาวะวิกฤติทางการเงิน ๒. เป็นข้อมูลสำหรับนำไปสู่การการจัดสรรทรัพยากรสุขภาพให้เกิดความเป็นธรรม	ไม่มีหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ ระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๘	ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ ระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๘	ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ ระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๘	ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๔ ระดับ ๖ ไม่เกินร้อยละ ๘	มาตรการที่ ๑ : การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ มาตรการที่ ๒ : พัฒนาระบบบัญชี มาตรการ ๓: พัฒนาศักยภาพบริหารด้านการเงิน การคลังแก่เครือข่ายและบุคลากร มาตรการที่ ๔: สร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการ มาตรการ ๕: ติดตาม กำกับ เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน	๖๒,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๖๑	โครงการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางผู้ป่วยในของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ	เพื่อมีกลไกการจ่ายค่าบริการสาธารณสุข ที่มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับสิทธิประโยชน์กลาง ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๖	มีข้อเสนอสิทธิประโยชน์กลางที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยใน ๓ กองทุน	มีข้อเสนอแผนและขั้นตอนการดำเนินงานเพื่อกำหนดรายการสิทธิประโยชน์	มีสรุปผลการกำหนดรายการสิทธิประโยชน์ ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยใน	มีผลการวิเคราะห์ความแตกต่างของรายการสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นของผู้ป่วยใน ๓ กองทุน	มีข้อเสนอสิทธิประโยชน์กลางที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยใน	๑. รวบรวมผลการกำหนดรายการสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยใน ๒. วิเคราะห์ความแตกต่างของรายการสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นของผู้ป่วยใน ๓ กองทุน ๓. จัดทำข้อเสนอสิทธิประโยชน์กลางที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยใน ๓ กองทุน	๓,๒๔๕,๓๐๑	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๑๔ การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ										
๖๒	โครงการวิจัย พัฒนาและผลิตสารสกัดต้นแบบกัญชาทางการแพทย์	เพื่อพัฒนาวิธีการสกัด การควบคุมคุณภาพ และกำหนดมาตรฐานของสารสกัดต้นแบบกัญชาทางการแพทย์	๑. ได้สารสกัดที่มี สัดส่วนของ สารสำคัญที่เหมาะสม ๒. ได้เทคโนโลยีการสกัดที่มี ประสิทธิภาพ	๑.ปรับแก้ไข TOR การก่อสร้างปรับปรุง ๒.เริ่ม ดำเนินการ จ้างก่อสร้างปรับปรุง สถานที่สำหรับ เพาะปลูก กัญชาแบบ ภายในอาคาร (Indoor cultivation) สำหรับ เพาะปลูก กัญชาแบบ ภายในอาคาร (Indoor cultivation) แล้วเสร็จ ภายใน ก.ย. ๖๓	๑.ลงนามใน สัญญาจ้าง ก่อสร้าง ปรับปรุง สถานที่สำหรับ เพาะปลูก กัญชาแบบ ภายในอาคาร (Indoor cultivation) แล้วเสร็จ ภายใน ก.พ. ๖๓ ๒ ได้แบบของ ระบบปลูก สำหรับนำไป ดำเนินการ จ้างจัดทำและติดตั้งระบบ ปลูกต่อไป ภายใน มี.ค. ๖๓	๑.จ้างจัดทำ และติดตั้ง ระบบปลูก ตามแบบที่ได้ จากการจ้าง ออกแบบ	๑.ดำเนินการ ปรับปรุง สถานที่สำหรับ เพาะปลูก กัญชาแบบ ภายในอาคาร (Indoor cultivation) แล้วเสร็จ ภายใน ก.ย. ๖๓ ๒.ดำเนินการ ติดตั้งระบบ เพาะปลูก กัญชาแบบ ภายในอาคาร (Indoor cultivation)	๑. ปรับแก้ไข TOR การก่อสร้างปรับปรุง ๒. จ้างก่อสร้างปรับปรุง สถานที่สำหรับเพาะปลูกกัญชาแบบภายในอาคาร (Indoor cultivation) ๓. การดำเนินงานเกี่ยวกับ ระบบเพาะปลูกกัญชาแบบ ภายในอาคาร (Indoor cultivation) ๓.๑ ทำ TOR จ้างออกแบบ ระบบปลูก ๓.๒ จัดจ้างออกแบบระบบ ปลูก ๓.๓ ดำเนินการออกแบบ ระบบปลูก ๓.๔ จัดจ้างการจัดทำและ ติดตั้งระบบปลูกตามแบบที่ได้ จากข้อ ๓.๓ ๔. ดำเนินการปรับปรุงสถานที่ สำหรับเพาะปลูกกัญชาภายใน อาคาร (Indoor cultivation) ๕. ดำเนินการติดตั้งระบบ เพาะปลูกกัญชาภายในอาคาร (Indoor cultivation) ๖. เริ่มปลูกกัญชา crop แรก ใน New Indoor Plant ภายในเดือน ธ.ค. ๖๓	งบดำเนินการ ของ อภ.	องค์การเภสัชกรรม

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๖๓	โครงการยกระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เพื่อศึกษาสถานการณ์ของคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทย และจัดทำแนวทาง การส่งเสริมผู้ประกอบการ ในการฯ	ยกระดับคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทย ตัวชี้วัด : ๑. รายงานผลการศึกษาศาสนาการณ ของคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๑ ฉบับ ๒. แนวทางการส่งเสริมผู้ประกอบการ เพื่อยกระดับคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๑ ฉบับ	จำนวน ตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่จะ ทำการศึกษา สถานการณ์ ที่รวบรวม ครบตาม กำหนด อย่าง น้อย ๘๐ ตัวอย่าง	๑. รายงานผลการ ศึกษา สถานการณ์ ของคุณภาพ มาตรฐาน ผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๑ ฉบับ ๒. แนวทาง การส่งเสริม ผู้ประกอบการ เพื่อยกระดับ คุณภาพ มาตรฐาน ผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๑ ฉบับ	ได้ (ร่าง) ประกาศ คณะกรรมาการ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เรื่อง กำหนดวิธี ควบคุม คุณภาพและ ข้อกำหนด เฉพาะของ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๑ ฉบับ	๑. จัดประชุมเพื่อรับฟัง ความเห็นของ ผู้เกี่ยวข้อง และปรับปรุง (ร่าง) ประกาศฯ จำนวน ๑ ครั้ง ๒. ได้ (ร่าง) ประกาศ คณะกรรมาการ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เรื่อง กำหนดวิธี ควบคุม คุณภาพและ ข้อกำหนด เฉพาะของ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ฉบับ ปรับปรุง) จำนวน ๑ ฉบับ	๑. สํารวจสถานการณ์ด้านคุณภาพ มาตรฐาน ของผลิตภัณฑ์สมุนไพร ในท้องตลาด ๒. จัดทำรายงานผล การศึกษาสถานการณ์ ของคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๓. จัดทำข้อเสนอ แนวทางการส่งเสริม ผู้ประกอบการ เพื่อยกระดับ คุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทย ๔. จัดทำ (ร่าง) ประกาศ คณะกรรมาการผลิตภัณฑ์สมุนไพร เรื่อง กำหนดวิธี ควบคุมคุณภาพและ ข้อกำหนดเฉพาะของ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๕. จัดประชุมเพื่อรับฟัง ความเห็นของผู้เกี่ยวข้อง ต่อ (ร่าง) ประกาศฯ ๖. ดำเนินการปรับปรุง (ร่าง) ประกาศ ฯ	๓๕๐,๐๐๐	สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา

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			
๖๔	โครงการศึกษาประสิทธิภาพและคุณภาพการบริการผู้ป่วยแผนไทยที่มีกัญชากระท่อม เป็นส่วนประกอบ	๑. เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของตำรับยาที่มีกัญชากระท่อม เป็นส่วนประกอบ ๒. เพื่อศึกษาผลข้างเคียงและความปลอดภัยของตำรับยาที่มีกัญชากระท่อม เป็นส่วนประกอบ ๓. เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับยาตำรับยาที่มีกัญชากระท่อม เป็นส่วนประกอบ	ได้ข้อมูลประสิทธิภาพและความปลอดภัยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาและกระท่อม เป็นส่วนประกอบ ๔ รายการ	๑. ได้สัญญาจ้างที่ปรึกษาเพื่อดำเนินการวิจัย	๑. ได้รายงานการติดตามความก้าวหน้าการเก็บข้อมูลวิจัยและอุปสรรค	๑. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล	๑. สรุปผลการวิจัย	๑. จัดทำโครงการและขออนุมัติ ๒. จัดทำ TOR จ้างที่ปรึกษาเพื่อดำเนินการวิจัย ๓. จัดประชุมหน่วยงานที่ร่วมวิจัยเพื่ออบรมชี้แจงและซักซ้อมเตรียมความพร้อมในการเก็บข้อมูล ๔. นักวิจัยในพื้นที่ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัยโดยให้ผู้ช่วยตอบแบบประเมินผลการใช้ยาจากสมุนไพรโดยผู้ไ้ยาทุกวันนับตั้งแต่เริ่มรับประทานยาเป็นเวลา ๑-๔ สัปดาห์ ๕. นัดผู้ป่วยมาสัมภาษณ์เมื่อครบการติดตาม ๑-๔ สัปดาห์ โดยสัมภาษณ์ย้อนกลับจากแบบประเมินผลการใช้ยาจากสมุนไพรโดยผู้ไ้ยาที่ผู้ป่วยบันทึกเพื่อยืนยันข้อมูลให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น ๖. ติดตามความคืบหน้าการดำเนินการวิจัย ๗. รวบรวมและการวิเคราะห์ข้อมูล ๘. สรุปผลการวิจัย	๓,๗๑๐,๐๐๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๖๕	โครงการส่งเสริมและพัฒนาการใช้ประโยชน์จากกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย	๑. เพื่อให้เกิดการปลูกกัญชา และผลิตตำรับยา กัญชาใช้ในการทางการแพทย์แผนไทย ๒. เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์แผนไทยและผู้เกี่ยวข้องให้เข้าใจและใช้ยา กัญชาได้อย่างถูกหลักวิชาการและถูกกฎหมาย ๓. เพื่อให้มีการประกาศรับรองตำรับยาแผนไทยยา หมดพื้นบ้านไทยเป็นยาเสพติดให้โทษที่สามารถใช้เสพได้เพิ่มเติม ๔. เพื่อศึกษาวิจัย ประสิทธิภาพ ความปลอดภัย ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา ปรุงผสมตามประกาศ สนับสนุนให้เกิดความเชื่อมั่นในการนำมาใช้รักษาโรค ๕. เพื่อศึกษาการนำกัญชง และกระท่อมมาใช้ทางการแพทย์แผนไทยอย่างเหมาะสม	๑. กลุ่มบุคคล ได้แก่ ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้าน, บุคลากรทาง สาธารณสุข, ประชาชนทั่วไป ๒. หน่วยงาน ได้แก่ ห นั ว ย บ ริ ก า ร สาธารณสุขภาครัฐและเอกชน สถาบันการศึกษา ด้านการแพทย์แผนไทย สภาเภสัชกรรมแห่งชาติ วิสาหกิจชุมชน สภาการแพทย์แผนไทย	๑. มีรายการตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา และยาปรุงเฉพาะราย ประกาศเป็น ยาเสพติดให้โทษให้เสพได้เพิ่มเติม ไม่น้อยกว่า ๑๕ ตำรับ ๒. มีแผนการส่งเสริมและพัฒนาการปลูกพืชกัญชา การผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา และการกระจาย ยาฯ ให้เพียงพอับความต้องการ ๓. มีต้นแบบบริการคลินิก กัญชาใน รพ. การแพทย์แผนไทย	๑. มีรายการตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา และยาปรุงเฉพาะราย ประกาศเป็น ยาเสพติดให้โทษให้เสพได้เพิ่มเติม ไม่น้อยกว่า ๓๐ ตำรับ ๒. มีผล การศึกษาการใช้น้ำมัน กัญชาทาง การแพทย์ ทางเลือกใน คลินิกหมอครอบครัวของ แพทย์เวช ศาสตร์ ครอบครัว ๓. มีรายการตำรับยาแผนไทยที่มี กระท่อมปรุงผสมอยู่	๑. มีรายการตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา และยาปรุงเฉพาะราย ประกาศเป็น ยาเสพติดให้โทษให้เสพได้เพิ่มเติม ไม่น้อยกว่า ๕๐ ตำรับ ๒. ติดตาม ความก้าวหน้า และผลการ ดำเนินการ ส่งเสริมและพัฒนาการ ปลูกกัญชา การผลิตตำรับ ยา การ กระจายยา การพัฒนา บุคลากร การ ใช้ยา การวิจัย และการ ประเมิน รับรองตำรับฯ	๑. มีรายการตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา และยาปรุงเฉพาะราย ประกาศเป็น ยาเสพติดให้โทษให้เสพได้เพิ่มเติม ไม่น้อยกว่า ๒๐ ตำรับ ๒. มีผลการ ติดตามการใช้ และ ประเมินผล การใช้ตำรับ ยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุง ผสมอยู่ ๑๖ ตำรับ ๓. ผลิตยา แผนไทยที่มี กัญชาปรุง ผสมอยู่ใช้ใน สถานบริการ ของรัฐ	ดำเนินการภายใต้โครงการย่อย และกิจกรรมต่างๆ ดังนี้ ๑. การกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา เพื่อเพิ่มในรายการยาตามประกาศยาเสพติดประเภท ๕ เพิ่มเติม ๒. การส่งเสริมและพัฒนาการปลูกพืชกัญชา ผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา และการกระจายยา ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา ให้เพียงพอับความต้องการใช้ทางการแพทย์แผนไทย ๓. การส่งเสริมและพัฒนาการผลิตตำรับยาปรุงเฉพาะราย ๔. การพัฒนาบุคลากร เกี่ยวกับการนำกัญชาไปใช้ ประโยชน์ในแพทย์แผนไทย ๕. การพัฒนาต้นแบบบริการ คลินิกกัญชาในโรงพยาบาล การแพทย์แผนไทย ๖. การศึกษาวิจัยตำรับยา แผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ๗. การศึกษาการใช้้ำมัน กัญชาทางการแพทย์ทางเลือก ในคลินิกหมอครอบครัวของ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	๓๒,๘๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
					ประกาศเป็นยาเสพติดให้โทษให้เสียได้	๓. ผลิตยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ในสถานบริการของรัฐ จำนวน ๑๑ ตำรับ	จำนวน ๑๖ ตำรับ	๘. การส่งเสริมและพัฒนาด้านการประเมินรับรองตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาและการใช้ยาแผนไทยที่มีกัญชาในหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐและเอกชน ๙. การศึกษาและพัฒนาแนวทางการนำกระท่อมมาใช้ทางการแพทย์แผนไทย ๑๐. การศึกษาการใช้ประโยชน์จากกัญชงทางการแพทย์แผนไทย ๑๑. การสนับสนุนการผลิตยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมให้กับโรงงานผลิตยา WHO GMP ๗ แห่ง		

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			
๖๖	โครงการผลิตน้ำมันกัญชาและตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่	๑) เพื่อวิจัยพัฒนาน้ำมันกัญชาจากตำรับยาหมอพื้นบ้าน ระดับห้องปฏิบัติการ (Laboratory scale) ตามกรรมวิธีการปรุงยาตามสูตรที่กำหนด เพื่อใช้ศึกษา ตรวจสอบ และควบคุมคุณภาพของน้ำมันกัญชาที่ได้ ๒) เพื่อดำเนินการผลิตน้ำมันกัญชาจากตำรับยาหมอพื้นบ้าน ในระดับกึ่งอุตสาหกรรม หรือ ใน ระดับ อุตสาหกรรม การเลือกใช้เทคโนโลยีเครื่องจักร กรรมวิธีการผลิตที่ได้ประสิทธิภาพรวดเร็ว และมีความปลอดภัยสูงสุด ต่อไป	๑) ได้ผลิตกัญชากันดัณแบบน้ำมันกัญชาจากตำรับยาหมอพื้นบ้าน ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานเพื่อส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจำนวน ๑๓๕,๐๐๐ขวด ๒) ติดตามลักษณะการใช้และคุณภาพชีวิตของผู้ใช้น้ำมันกัญชาในทาง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒๒ แห่ง	๑. ได้น้ำมันกัญชาจากตำรับยาหมอพื้นบ้านที่มีคุณภาพตามข้อกำหนด มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป กัญชา เพื่อส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐,๐๐๐ ขวด ๒. ได้รับการอนุญาตให้ผลิตและ ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภทที่ ๕ (เฉพาะกัญชา)	๑. ได้น้ำมันกัญชาจากตำรับยาหมอพื้นบ้านที่มีคุณภาพตาม ข้อกำหนด มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป กัญชา เพื่อส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๓๕,๐๐๐ ขวด ๒. ได้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมที่มีคุณภาพตามข้อกำหนด มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป กัญชา เพื่อส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๑. ได้น้ำมันกัญชาจากตำรับยาหมอพื้นบ้านที่มีคุณภาพตาม ข้อกำหนด มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป กัญชา เพื่อส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๓๕,๐๐๐ ขวด ๒. ได้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมที่มีคุณภาพตามข้อกำหนด มาตรฐานของผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป กัญชา เพื่อส่งมอบผลิตภัณฑ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	สรุปผลการดำเนินงานโครงการ	๑) ดำเนินการผลิตน้ำมันกัญชาจากตำรับยาหมอพื้นบ้าน ๒) ดำเนินการตรวจสอบและควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ ๓) ดำเนินการบริหารจัดการกระจายยา ๕) สรุปผลการดำเนินการ การผลิตตำรับยาน้ำมันกัญชา	๒๕,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๖๗	โครงการบูรณาการพัฒนากัญชาทางการแพทย์และผลิตภัณฑ์สุขภาพจากพืชกัญชา	๑. พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการในการตรวจวิเคราะห์สารสำคัญและสารปนเปื้อนในพืชกัญชาและผลิตภัณฑ์สุขภาพจากพืชกัญชา ๒. จัดทำสารมาตรฐานกัญชาเพื่อใช้ในประเทศ ๓. จัดทำข้อกำหนดและมาตรฐานกัญชาเพื่อจัดทำโมโนกราฟกัญชาในตำรายาของประเทศไทย ๔. วิจัยและพัฒนา กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์	๑. ได้สารมาตรฐานเตตราไฮโดรแคนนาบินอล และสารมาตรฐานแคนนาบินาไดโอดที่ผลิตได้ในประเทศสำหรับใช้ในการตรวจวิเคราะห์ควบคุมคุณภาพ และศึกษาวิจัย ๒. ได้วิธีวิเคราะห์มาตรฐานสำหรับการหาปริมาณสารสำคัญในกัญชาเพื่อใช้ในการควบคุมคุณภาพมาตรฐานกัญชาและผลิตภัณฑ์กัญชา ๓. ได้ข้อมูลเอกลักษณ์ทางเภสัชเวชของกัญชาส่วนดอกเพศเมีย ใบ และราก ๔. ได้ข้อมูลกำหนดมาตรฐานทางเคมี-ฟิสิกส์ของกัญชา ส่วนดอกเพศเมีย ใบและราก และน้ำมันกัญชา รวมถึงข้อกำหนดปริมาณสารสำคัญ ปริมาณโลหะหนัก	-	ข้อมูลตำรับยาของน้ำมันกัญชา ๑ เรื่อง	ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์สารสำคัญในผลิตภัณฑ์กัญชา ๑๔ แห่ง	สารมาตรฐานกัญชา ๓ ชนิด (Tetrahydrocannabinoid (THC), Cannabidiol (CBD) และ Cannabinol (CBN))	๑. การพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการในการตรวจวิเคราะห์สารสำคัญและสารปนเปื้อนในพืชกัญชาและผลิตภัณฑ์สุขภาพจากพืชกัญชา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๒. การจัดทำสารมาตรฐานกัญชาเพื่อใช้ในประเทศ ๓. การจัดทำข้อกำหนดและมาตรฐานกัญชาเพื่อจัดทำโมโนกราฟกัญชาในตำรายาของประเทศไทย ๔. การวิจัยและพัฒนา กัญชา	๑๙,๖๔๐,๑๙๕	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

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			
			และปริมาณ เชื้อจุลินทรีย์ ๕. ได้โมโนกราฟดอก เพศเมียกัญชา โมโน กราฟใบกัญชา โมโน กราฟรากกัญชา และโม โนกราฟน้ำมันกัญชา เพื่อบรรจุในตำรายา และตำรายาสมุนไพร ของประเทศไทย ๖. ได้วัตถุดิบกัญชาที่ ตรวจระบุชนิดถูกต้อง ตามหลักอนุกรมวิธาน พืชและเพียงพอสำหรับ งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ๗. ได้ตัวอย่างพรรณไม้ อ้างอิงในงานวิจัยของ กัญชาอย่างน้อย ๑ หมายเลข ๘. ได้องค์ความรู้ด้าน การเพาะเลี้ยงเนื้อเยื่อ พืช ได้กล้าพันธุ์กัญชาที่ มีคุณภาพ ตรงตามสาย พันธุ์โดยมีฐานข้อมูล ทางพันธุกรรมโดยใช้ดี เอ็นเอบาร์โค้ดในการ จัดจำแนกสายพันธุ์							

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			
			กัญชา และได้ระบบปลูกที่เหมาะสมต่อการปลูกกัญชาให้ได้วัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพ ๙. ได้ต้นแบบตำรับผลิตภัณฑ์สำหรับใช้ภายนอกเฉพาะที่ซึ่งมีสารสกัดจากใบเฮมพ์เป็นสาระสำคัญของตำรับ ๑๐. ได้องค์ประกอบทางเคมี และฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของเฮมพ์ได้แก่ ฤทธิ์ต้านมะเร็ง ฤทธิ์การต้านอนุมูลอิสระ และฤทธิ์ต้านการอักเสบต่อเซลล์ผิวหนัง ๑๑. ได้ข้อมูลพิษวิทยาของกัญชาและตำรับยาไทยที่เข้ากัญชา ๑๒. ห้องปฏิบัติการมีความพร้อมสำหรับการตรวจวิเคราะห์หาปริมาณสารสำคัญ ยาฆ่าแมลง และโลหะหนัก ในพืชกัญชา							

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			
๖๘	โครงการดำเนินงานหอจดหมายเหตุสาธารณสุขแห่งชาติ	๑. จัดทำฐานข้อมูลออนไลน์จดหมายเหตุสาธารณสุขบริการสาธารณะ ๒. มีบัญชีรายการเอกสารและวัตถุจดหมายเหตุสาธารณสุขให้บริการ	๑. ให้บริการสืบค้นเอกสารจดหมายเหตุ ๖๐ ครั้ง ๒. มีรายการเอกสารจดหมายเหตุให้สืบค้น/บริการ	- การเข้าใช้ข้อมูล/ชมเว็บไซต์อย่างน้อย ๖๐ รายการ	- จัดทำรายการทะเบียนหนังสืออ้างอิงจำนวน ๒,๐๐๐ รายการ	-จัดทำบัญชีรายการเอกสารจดหมายเหตุ ๑๐๐ รายการ	-จัดทำบัญชีรายการเอกสารของหอจดหมายเหตุสาธารณสุขฯ ๑๐๐ รายการ	๑) ส่งหนังสือชี้แจงการจัดทำร่างคู่มือเอกสารจดหมายเหตุ ๒) ประชุมจัดทำตารางกำหนดคุณค่าเอกสาร ๓) ประชุมอนุกรรมการจดหมายเหตุฯ ด้านนโยบาย ๔) ประสานและติดตามการจัดส่งรายการเอกสารจากจังหวัด ๕) จัดการเอกสารตามระบบงานจดหมายเหตุ ๖) ทำรายงานเสนอผู้บริหารส่วนกลางและทุกจังหวัด ๗) อัปเดตเอกสารจดหมายเหตุให้บริการทางเว็บไซต์ ๘) จัดทำทะเบียนรายการหนังสืออ้างอิงให้บริการ	๘๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๖๙	โครงการสนับสนุนการตรวจรับรองคุณภาพคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ Strengthening Accreditation System of MOPH-EC in Fiscal Year ๒๐๒๐)	๑.เพื่อพัฒนาคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ (EC) ระดับโรงพยาบาลศูนย์ที่มีศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ให้มีความรู้ ความเข้าใจระบบรับรองคุณภาพคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ ตามมาตรฐานของประเทศไทย (National Ethics Committee Accreditation System of Thailand: NECAST) และสามารถดำเนินงาน จริยธรรมการวิจัยของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ และผ่านการรับรองการประเมินตามมาตรฐานระดับสากล (SIDCER recognition)	คณะกรรมการECระดับโรงพยาบาลศูนย์ที่มีศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ๕ แห่ง ได้แก่ รพ.พุทธชินราช, รพ.สระบุรี, รพ.พระปกเกล้าจันทบุรี, รพ.อุดรธานี และ รพ.หาดใหญ่	-มีแผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพและระบบบริหารจัดการงาน EC กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๔ -รพ.ศูนย์ที่มีศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ๕ แห่ง ได้รับการประสานและเตรียมความพร้อมในการขอการรับรองมาตรฐานระดับประเทศ ๓.โครงการสนับสนุนการตรวจรับรองคุณภาพคณะกรรมการ	-มีมาตรฐานการปฏิบัติงานของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ สาธารณสุข (SOP) ที่ได้รับการทบทวนให้สอดคล้องกับกฎระเบียบและบริบทที่เปลี่ยนแปลง	-รพ.เป้าหมายอีก ๓ แห่ง คือ รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก รพ.อุดรธานี และ รพ.หาดใหญ่ ได้รับการพัฒนาเพื่อเตรียมความพร้อมการตรวจรับรองคุณภาพ(รพ.สระบุรีและ รพ.พระปกเกล้าจันทบุรี ได้รับการพัฒนาเมื่อปี ๒๕๖๒	รพ.เป้าหมาย ๕ แห่ง ได้รับการตรวจรับรองคุณภาพมาตรฐาน NECAST/ SIDCER/FERCAP ระดับ ๓	๑.จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพและระบบบริหารจัดการงาน EC กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ๒.ประสานหน่วยงานตรวจเยี่ยม(วช.) และรพ.เป้าหมาย ๕ แห่ง เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับการตรวจรับรองคุณภาพมาตรฐาน NECAST/ IDCER/FERCAP ระดับ ๓ ปี ๒๕๖๓ ๓.จัดทำโครงการสนับสนุนการตรวจรับรองคุณภาพคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (Strengthening Accreditation System of MOPH-EC in Fiscal Year ๒๐๒๐)	๑,๐๗๗,๒๕๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
				จริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ กระทรวงสาธารณสุข สาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (Strengthening Accreditation System of MOPH-EC in Fiscal Year ๒๐๒๐)				๔.สนับสนุนพัฒนาความรู้แก่คณะกรรมการEC เป้าหมาย ๓ แห่ง ๕.ออกตรวจรับรองคุณภาพมาตรฐาน NECAST ร่วมกับ วช. ตามกำหนด		

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 15 การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ										
๗๐	โครงการกฎหมายที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา	เพื่อพัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพต่อการคุ้มครองสุขภาพเป็นประโยชน์สูงสุดต่อสุขภาพประชาชน	กฎหมายที่ต้องดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาไม่สร้างภาระแก่ประชาชน ให้มีความสอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบันทันสมัย และเพื่อสุขภาพของประชาชนร้อยละ ๑๐๐ จากกฎหมายของกระทรวงสาธารณสุขอย่างน้อยจำนวน ๑๐ ฉบับ	แต่งตั้งคณะกรรมการคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนา กฎหมายและประชุมวิเคราะห์วางแผนการพัฒนา กฎหมาย	มีผลสรุปกฎหมาย ๑๐ ฉบับวิเคราะห์วางแผนและเริ่มดำเนินการกระบวนการพัฒนากฎหมาย	มีผลสำเร็จในการพัฒนากฎหมายจากเป้าหมายร้อยละ ๕๐ (๕ ฉบับ)	มีผลสำเร็จในการพัฒนากฎหมายครบตามเป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ (๑๐ ฉบับ) สรุปผลปัญหาข้อเสนอแนะในการพัฒนากฎหมาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และเสนอแนวทางพัฒนากฎหมายในปีงบประมาณ ๒๕๖๔	กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนากฎหมาย กิจกรรมที่ ๒ ดำเนินการวิเคราะห์ วางแผนขับเคลื่อน พัฒนา กิจกรรมที่ ๓ ดำเนินการประชุมวิเคราะห์ วางแผนการขับเคลื่อนการพัฒนา กฎหมาย อย่างน้อย ๒ ครั้ง	๒๐๐,๐๐๐	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๗๑	โครงการ การ บังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ	เพื่อพัฒนารูปแบบการบังคับใช้กฎหมายเชิงบูรณาการกับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องให้เป็นรูปธรรมที่สามารถปฏิบัติได้จริง	นิติกรและผู้ปฏิบัติหน้าที่นิติกรในสังกัด สป.สธ. เจ้าพนักงาน หรือผู้รับผิดชอบการบังคับใช้กฎหมายในส่วนภูมิภาคและเครือข่ายทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ร้อยละ ๘๐ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการบังคับใช้กฎหมายครบ ๕ องค์ประกอบ กำหนดการบังคับใช้กฎหมายเป็น ๕ ขั้นตอน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดดำเนินการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินงาน ขั้นตอนที่ ๑ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ (๖๑ จังหวัด)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินงาน ขั้นตอนที่ ๒ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ (๖๑ จังหวัด)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินงาน ขั้นตอนที่ ๓ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ (๖๑ จังหวัด)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการดำเนินงาน ขั้นตอนที่ ๔ และที่ ๕ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (๖๑ จังหวัด)	กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้ง คณะทำงานถ่ายทอดตัวชี้วัดจัดการให้ความรู้ กำกับ ติดตาม พัฒนา ขับเคลื่อน การดำเนินการให้ตัวชี้วัดบรรลุผล กิจกรรมที่ ๒ ชี้แจงถ่ายทอดความรู้ กำกับ ติดตาม พัฒนา ขับเคลื่อนการดำเนินการให้ตัวชี้วัดบรรลุผล อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง	๑,๐๐๐,๐๐๐	สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ภาคผนวก

๑. แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
๒. รายชื่อผู้ประสานงานการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

หน่วยงาน.....

ประจำเดือน.....

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน/ปัญหาอุปสรรค	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ	
				ได้รับ (บาท)	ใช้ไป (บาท)

- หมายเหตุ :
๑. ส่งแบบรายงานทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ evaluation.bps๑๕๐๒@gmail.com
 ๒. ส่งรายงานทุกวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป
 ๓. ติดต่อผู้รับผิดชอบ นางสาวพรหมพร แสงพรหม / นางสาวสิริภา พวกสันเทียะ โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๕๐๒

รายชื่อผู้ประสานงานการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	e-mail
กรมการแพทย์					
๑	นางกฤติกา อิงศุวรรณกุล	หัวหน้ากลุ่มงานนโยบายและประเมินผล	๐ ๒๕๕๐ ๖๓๕๑	๐ ๒๕๕๑ ๘๒๗๙	eva๖๓๔๗๕๒@gmail.com
๒	นายเกรียงศักดิ์ ชนนันทะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๐๘ ๔๔๑๕ ๗๕๑๓		eva๖๓๔๗๕๒@gmail.com
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
๑	นางศรีจรรยา โชติก	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐		evaluation.dtam@gmail.com
๒	นางสาวผุสชา จันทรประเสริฐ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐	๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐	evaluation.dtam@gmail.com
กรมควบคุมโรค					
๑	นาง ประภาพร จันทรเพ็ญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐ ๒๕๕๐ ๓๐๘๔	๐ ๒๙๖๕ ๓๐๙๑	Strategicddc@gmail.com
๒	นางสาวจิตติมา หงคำเมือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๐ ๒๕๕๐ ๓๘๙๗		Strategicddc@gmail.com
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ					
๑	นางจันทร์ทิพย์ พงษ์สนาม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	๐๙ ๕๘๙๔ ๒๘๙๘		Chantipdms๒๐๑๐@gmail.com
๒	นายธานี มูลประดับ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๐ ๒๑๙๓ ๗๐๓๗		fkpi@hss.mail.go.th
กรมสุขภาพจิต					
๑	นางเพ็ญศิริ ไพบูลย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๐ ๒๕๕๐ ๘๐๘๖	๐ ๒๙๕๑ ๑๓๘๑	psd.mhs4@gmail.com
๒	นางสาวสลักจิต โพทะจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๐ ๒๕๕๐ ๘๐๘๖	๐ ๒๙๕๑ ๑๓๘๑	psd.mhs4@gmail.com
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์					
๑	นางสาววรางคณา อ่อนทรง	ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ	๐ ๒๙๕๑ ๐๐๐๐ ต่อ ๙๙๐๑๔		warangkana.o@dmsc.mail.go.th

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	e-mail
๒	นายจุมพต สังข์ทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	๐ ๒๕๕๑ ๐๐๐๐ ต่อ ๙๙๐๓๗	๐ ๒๕๘๙ ๙๘๖๘	monitor_plan@dmisc.mail.go.th
๓	นายจุลภัทร คงเจริญกิจกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๐ ๒๕๕๑ ๐๐๐๐ ต่อ ๙๙๐๓๗		monitor_plan@dmisc.mail.go.th
กรมอนามัย					
๑	นางสาววิภาวรัตน์ เกิดวัน	นักวิชาการสาธารณสุข	๐ ๒๕๕๐ ๔๖๔๑		Wiparat.g@anamai.mail.go.th
๒	นางสาวศนิษฐา ริมธาลัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	๐ ๒๕๕๐ ๔๒๘๙		
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา					
๑	นางนิธิวดี บัตรพรธนะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	๐ ๒๕๕๐ ๗๒๙๒	๐ ๒๕๕๑ ๘๔๕๗	pattana@fda.moph.go.th
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ					
๑	นางสาวจิรพันธุ์ จรัสภัทรโรจน	หัวหน้ากลุ่มงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพ	๐๙ ๐๑๙๗ ๕๒๘๐		jiraphan.j@nhso.go.th
๑	นางสาวอมรรัตน์ เงามะบุญพัฒน์	หัวหน้างานสำนักงานหลักประกันสุขภาพ	๐๖ ๑๓๙๘ ๕๗๐๘		amornrat.n@nhso.go.th
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ					
๑	นายสุวัชร อภิภูยานนท์	หัวหน้างานติดตามประเมินผล	๐ ๘๑๘๓๒ ๑๖๖๙		Suwapat.a@niems.go.th
องค์การเภสัชกรรม					
๑	นางสาว ศรีสมัย โมกขมรรคกุล	ผู้อำนวยการกองประเมินผลและติดตาม	๐๒ ๒๐๓ ๘๒๖๔		D_Evamondiv@gpo.or.th
กองกฎหมาย					
๑	นายกิตติ พวงนก	นิติกรชำนาญการพิเศษ	๐ ๒๕๕๐ ๑๔๓๒		legal@health.moph.go.th
กองบริหารการสาธารณสุข					
๑	นางสาวนริศรา อ้วนดวงดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๓		narisanan@hotmail.com
๒	นางสาวพิชญา ทองแถม	นักวิชาการสาธารณสุข	๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๓		Phitchayam@hotmail.co.th

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	e-mail
กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ					
๑	นางสาวโณทัย ไชยपालะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๔		meawrnothai@gmail.com
กองตรวจราชการ					
๑	นางปาริฉัตร ตันติยวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐ ๒๕๕๐ ๑๖๗๖		Tanuan4@gmail.com
๒	นางสาวศุภลักษณ์ บุญลีถาน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	๐ ๒๕๕๐ ๑๖๗๖		splkbnita@hotmail.com
สำนักงานสนับสนุนระบบปฐมภูมิ					
๑	นางจารุณี จันท์เพชร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญพิเศษ	๐ ๒๕๕๐ ๑๙๓๘		nut.dtm@gmail.com
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน					
๑	นางธิติภัทร คูหา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	๐ ๒๕๕๐ ๒๔๕๕		spd.happymoph@gmail.com
๒	นางสาวจิราพร อธิชัยวัฒนา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๐ ๒๕๕๐ ๒๔๕๕		j.kaampou@gmail.com
๓	น.ส.พรพรรณ ภาครัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข	๐ ๒๕๕๐ ๑๕๖๒		spd.evaluation.๒๐๑๘@gmail.com
กองสาธารณสุขฉุกเฉิน					
๑	นางสาวพิชญพัทธ์ เย็นรัมย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐ ๒๕๕๐ ๑๓๕๓		dphem.stag@gmail.com
๒	นางสาววรรัตน์ ทนทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุข	๐ ๒๕๕๐ ๑๓๕๓		dphem.stag@gmail.com
สำนักวิชาการสาธารณสุข					
๑	นางสาวปารณัฐ สุขสุทธิ	นักวิชาการสุขาภิบาล	๐ ๒๕๕๐ ๑๓๕๒		ps๑๔๑๑๕๖@gmail.com
๒	นางพัชรวรรณ แก้วศรีงาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๐ ๒๕๕๐ ๑๗๐๖		patcha_mart@hotmail.com
๓	นางมยุรี จงศิริ	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	๐ ๒๕๕๐ ๑๗๐๖		Research.moph@hotmail.com
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข					
๑	นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	๐ ๒๕๕๐ ๑๘๖๖		pankung๐๘@gmail.com
ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด					
๑	นางอุบล ศรีประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐ ๒๕๕๐ ๒๔๒๒		Ncmc.moph@gmail.com

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	e-mail
๒	นางสาวอัครณี โรมศรี	นักวิชาการ	๐ ๒๕๕๐ ๒๔๒๒		narcoticis@moph.mail.go.th
สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย					
๑	นางเอื้อมพร จันทรทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	๐ ๒๕๕๐ ๑๒๓๘		auam๒๗๐๒@gmail.com
สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท					
๑	นางสาวปวีณา ปิงเมือง	นักวิชาการศึกษา	๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๙	๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๙	paweenaa@cpird.in.th

ผู้รับผิดชอบการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

กลุ่มภารกิจด้านติดตามประเมินผล สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

E-mail: evaluation.bps๑๕๐๒@gmail.com

๑. นางสาวปาณบดี เอกะจัมปะกะ	หัวหน้ากลุ่มติดตามและประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ	โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๖
๒. นางสาวกรรณิกา ด่านประสิทธิ์พร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๐๒
๓. นางสาวพรหมพร แสงพรหม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๐๒
๔. นางสาวสิริภา พวงสันเทียะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๐๒