

แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

กรมการแพทย์

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

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
Prevention Promotion & Protection Excellence										
แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย										
๔) โครงการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ										
๑.	โครงการสร้างเสริมความมั่นคงในชีวิตด้านสุขภาพโดยการป้องกันระดับทุติยภูมิในโรคและกลุ่มอาการผู้สูงอายุและตามความเป็นอยู่เพื่อ	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพที่พบ บ่อยในผู้สูงอายุ การคัดกรองและประเมินกลุ่มโรคหรืออาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatric Syndromes) และ	Aging Manager ผู้ปฏิบัติงานจริง ในสถานพยาบาล ๓ ได้รับการถ่ายทอดความรู้ในการบริการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ การนำเข้าสู่โปรแกรม Aging health	จังหวัดน่าน ร่อง ๑๕ จังหวัด เข้าร่วมการถ่ายทอดความรู้ในการบริการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ การนำเข้าสู่	๑. มีการอบรม Aging Manager/ ผู้ปฏิบัติงานจริงในสถานพยาบาล ๓ จำนวน ๑,๖๐๐ คน ๒ ภาค ภาคละ ๒๐๐ คน	๑๕ จังหวัด ได้รับการติดตามประเมินผล การดำเนินงานด้านการคัดกรองประเมินผู้สูงอายุ	ได้โปรแกรม Aging health data	๑. จัดประชุมคณะทำงาน คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญ / Program Manager: Aging health (๕ ครั้ง) ๒. ประชุม/อบรม ติดตามแผนการดูแลผู้สูงอายุในเขตจังหวัด พร้อมทั้งชี้แจงนโยบาย/แนวทางการดำเนินงาน และอบรมเชิงปฏิบัติการบริการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ และการ	๖,๕๗๙,๔๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	การประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุเพื่อการดูแล ๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุที่มีศักยภาพและสามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวกและทั่วถึง	data และการเชื่อมส่งต่อสถานพยาบาล จำนวน ๑,๖๐๐ คน ๒. มีระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ ได้รับการพัฒนา ๑ ระบบ	โปรแกรม Aging health data และมีการดำเนินงาน และสนับสนุน technical support	๒.ดำเนินการลงพื้นที่นาร่องเพื่อพัฒนาบุคลากร ทั้ง ๑๕ จังหวัด ๓.ได้ผลิตสื่อคู่มือ และพัฒนาโปรแกรมคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุใน ๑๒ เขตสุขภาพ			นำเข้าสู่โปรแกรมฯ สำหรับ Aging Manager และผู้ปฏิบัติงานจริง (๔ ครั้ง ใน ๔ ภาค) ๓. การนิเทศ ติดตาม ประเมินผล และสร้างเครือข่ายรวมทั้งเป็นพี่เลี้ยงให้แก่เขต/จังหวัด (๘ จังหวัด) ๔. การผลิตคู่มือ,สื่อ และพัฒนาโปรแกรมคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ (Module ต่อไป) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานบริการสุขภาพผู้สูงอายุเชื่อมโยงให้ถึงสถานพยาบาล		
๒.	โครงการส่งเสริมศักยภาพผู้ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ที่ติดบ้านติดเตียง	พัฒนาศักยภาพทีมนำหมอครอบครัว บุคลากรสาธารณสุขในระดับเขตสุขภาพ และผู้ดูแลคนพิการ ได้รับบริการ อบรมเพื่อพัฒนา	๑. บุคลากรสาธารณสุขในระดับเขตสุขภาพ และผู้ดูแลคนพิการ ได้รับการอบรมเพื่อพัฒนา	บุคลากรสาธารณสุขในระดับเขตสุขภาพ อาสาสมัคร และผู้ดูแล	บุคลากรสาธารณสุขในระดับเขตสุขภาพ อาสาสมัคร และผู้ดูแล	บุคลากรสาธารณสุขในระดับเขตสุขภาพ อาสาสมัคร และผู้ดูแล	ผู้สูงอายุ(ที่พิการ)ติดบ้านติดเตียง และคนพิการทุกประเภทได้รับการดูแล	๑.อบรมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำทีมหมอครอบครัว ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่พิการ ติดบ้าน ติดเตียง	๖,๘๔๐,๘๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		องค์การปกครองส่วน เน้นการมีส่วนร่วมจาก ทุกภาคส่วนทั้งใน สถานบริการสุขภาพ (รพช.) และในชุมชน	ศักยภาพในการ ดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ (ที่พิการ) ติดบ้าน ติดเตียง และคนพิการทุก ประเภท จำนวน ๖๐๐ คน ๒. คนพิการทุก ประเภทและผู้สูงอายุ (ที่พิการ)ประเภทติด เตียง เข้าถึงบริการ ด้านสุขภาพ โดยผ่าน ทางอาสาสมัครจิต อาสาและผู้ดูแลที่มี ศักยภาพและความ พร้อมในการ ดำเนินงานด้านการ ดูแลสุขภาพ จำนวน ๕ รายต่อคน (๓,๐๐๐ คน)	สุขภาพได้รับ การอบรม จำนวน ๒๐๐ คน	สุขภาพได้รับ การอบรม จำนวน ๒๐๐ คน	สุขภาพได้รับ การอบรม จำนวน ๒๐๐ คน	สุขภาพ ผ่าน ทางบุคลากร สาธารณสุข อาสาสมัครและ ผู้ดูแลสุขภาพ ๓,๐๐๐ ราย	๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากร สาธารณสุขในการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุที่พิการ ติดบ้าน ติด เตียง ๓. อบรมเชิงปฏิบัติการสำเร็จ เพื่อพัฒนาเครือข่ายระบบการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่พิการ ติด บ้าน ติดเตียง โดยชุมชนมีส่วน ร่วม		

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			
Service Excellence										
แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)										
๑)โครงการพัฒนาระบบบริการสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง										
๓.	โครงการพัฒนาบริการโรคหลอดเลือดสมองเพื่อลดอัตราการตายของผู้สูงอายุ	๑. เพื่อให้โรงพยาบาลเครือข่ายสามารถพัฒนาศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและสามารถจัดตั้งหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างมีมาตรฐาน ๒. เพื่อสร้างเครือข่ายสถานพยาบาลด้านโรคหลอดเลือดสมองที่มีคุณภาพ และสามารถให้บริการผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ	บุคลากรทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลขนาด A, S, M๑, โรงพยาบาลในกรุงเทพฯ และเครือข่ายโรคหลอดเลือดสมองทั่วประเทศได้รับความรู้ความเข้าใจในการบริการโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน ๑,๑๓๐ คน	๑.จำนวนโรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมเป็นเครือข่ายฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมองเพิ่มขึ้น ๒.มีฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง	๑.แพทย์พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องผ่านการอบรมความรู้ในการบริหารจัดการทางเภสัชกรรมผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ๑,๑๓๐ คน ๒.จำนวนสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความรู้แก่	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการโรคหลอดเลือดสมอง	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการโรคหลอดเลือดสมอง อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดสมองของผู้สูงอายุ	๑. จัดอบรมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การอบรม Stroke nurse: basic course, advance course, manager course, การอบรม Pitfalls Stroke Management for Physician, การอบรม EMS/Taxi, การอบรมความรู้ในการบริหารจัดการทางเภสัชกรรมผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ๒. ผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์ความรู้แก่เจ้าหน้าที่และประชาชนทุกเขตทั่วประเทศ ๓. พัฒนา Stroke Unit, Stroke Fast Track	๔,๐๐๐,๐๐๐	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			
					เจ้าหน้าที่และประชาชนทุกเขตทั่วประเทศ			<p>๓. พัฒนาฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>(ประชุมสัมมนาวิชาการ, ตรวจสอบมาตรฐานการจัดตั้งหออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และตรวจประเมินศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข, พิธีลงนามความร่วมมือ และแจกใบรับรองแก่โรงพยาบาลที่ผ่านการตรวจรับรอง)</p> <p>๔. พัฒนาฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง (อบรมบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพเครือข่ายฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง และเก็บข้อมูลของโรงพยาบาลเครือข่ายนอกสังกัดกรมการแพทย์)</p>		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๙)โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ										
๔.	โครงการ“วิกฤตโรคหัวใจปลอดภัยทั่วไทย” (Save Thais from Heart Diseases) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑.เพื่อพัฒนาขีดความสามารถและขยายบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจใน รพ. ระดับต่างๆ ตามเครือข่ายบริการ (Service plan) ๒. เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจ ให้รวดเร็ว ได้มาตรฐานและเป็นธรรม ๓.เพื่อพัฒนาและปรับปรุงฐานข้อมูลด้านโรคหัวใจ หรือ National Cardiovascular Database	๑.อัตราการตายในโรงพยาบาลของผู้ป่วย STEMI < ๑๐% ๒.ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือดและหรือขยายหลอดเลือดหัวใจได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ ๓.รพ.ระดับ Fl๒	จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการอบรม ๒๐๐ คน	จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการอบรม ๓๐๐ คน	จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการอบรม ๒๐๐ คน	จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการอบรม ๘๐๐ คน ผู้ป่วยโรคหัวใจไม่เกิน ๒๗ ต่อแสนประชากร	๑.พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๑,๒,๓ ภาคเหนือ จำนวน ๒๐๐ คน ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๗,๘ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ ๑ จำนวน ๒๐๐ คน ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๙,๑๐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ ๒ จำนวน ๒๐๐ คน ๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๑๑, ๑๒ ภาคใต้ จำนวน ๓๐๐ คน ๕. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพที่ ๔,๕,๖ ภาคกลาง จำนวน ๒๐๐ คน	๒,๐๐๐,๐๐๐	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			
			ขึ้นไปมีการให้ยา Fibrinolytic ได้จริง ๑๐๐%					๖. จัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ ให้แก่แพทย์ พยาบาล จำนวน ๖๐๐ คน และจัดประชุมเชิงอภิปรายแพทย์ อายุรแพทย์หัวใจ พยาบาล พยาบาลห้องไอซียู ๗. จัดทำเอกสารเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ ๗.๑เอกสารวิชาการเกี่ยวกับโรคหัวใจ (คู่มือ ตำรา แผ่นพับ) ๗.๒ Flow Chart การรักษาโรคหัวใจ		
๑๐)โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง										
๕.	โครงการพัฒนาศักยภาพ ศัลยแพทย์ด้าน มะเร็งตับ ในเขตบริการสุขภาพที่มีความ	เพื่อให้ศัลยแพทย์ในเขตสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูงมีความรู้ ความเข้าใจ และ	๑.ศัลยแพทย์ วิทยุณูแพทย์ และพยาบาล ห้องผ่าตัด	การอบรม บุคลากร ทางบ การแพทย์	๑.บุคลากร ทาง การแพทย์ ใน กลุ่มอาเซียน	-	อัตราการ เสียชีวิตจาก มะเร็งตับ ไม่เกิน ๒๔.๖	กิจกรรมที่ ๑ International Conference กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมในโรงพยาบาลเขตบริการ	๑,๐๐๐,๐๐๐	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			
เสี่ยงสูง		เชี่ยวชาญในการผ่าตัดมะเร็งตับโดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูงมากขึ้น เพื่อเฉลิมพระเกียรติและรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชพร้อมทั้งถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าฯพระบรมราชินีนาถ ทรงเจริญพระชนม พรรษา ๘๔ พรรษา	จำนวน ๓๐๐ คน ๒. ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ และพยาบาล ห้องผ่าตัด ผ่านการอบรมร้อยละ ๘๐ และมีความรู้ความเข้าใจและเชี่ยวชาญในการผ่าตัดมะเร็งตับมากขึ้น	โรงพยาบาล พื้นที่บริการ สุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง จำนวน ๓ จังหวัด คือ จ.เชียงราย,จ. ร้อยเอ็ด และจ. สกลนคร	ประชุม International Conference เรื่องการ พัฒนา ศักยภาพ ศัลยแพทย์ ด้านมะเร็งตับ ในเขตบริการ สุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง จำนวน ๑ ครั้ง(วันที่ ๒๙ - ๓๐ มีนาคม		ต่อแสน ประชากร	สุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง จำนวน ๕ พื้นที่(๕ ครั้ง)		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
					๒๕๖๑) ๒) การอบรมบุคลากรทางบ การแพทย์ โรงพยาบาล พื้นที่บริการ สุขภาพที่มี ความเสี่ยงสูง ณ จังหวัด อุบลราชธานี และจ.สุรินทร์					

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๔)โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด										
๖.	โครงการ พัฒนาระบบบริการ HARM Reduction	เพื่อแก้ไขปัญหาเสพติดโดยมาตรการลดอันตรายจากยาเสพติด เกิดผลลัพธ์ที่ชัดเจนยิ่งขึ้นทั้งในการลดอันตรายเกิดปัญหาด้านสุขภาพทั้งของผู้ใช้ยาและบุคคลอื่นรวมทั้งบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายที่ดำเนินการในทุกพื้นที่	บุคลากรในการจัดบริการ คลินิกเมทาโดน ๑๕๐ คน	-	๑.จำนวนบุคลากรในการจัดบริการคลินิกเมทาโดน จำนวน ๑ ครั้ง / ๑๕๐ คน	จำนวนผู้รับบริการในคลินิก	จำนวนผู้รับบริการในคลินิกเมทาโดน	๑. ชี้แจงนโยบายและพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด ๓๐๐ คน (๑วัน) ๒.พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายที่ทำงานกับผู้ติดยาเสพติดในพื้นที่ ๓.นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานของพื้นที่	๒,๘๐๐,๐๐๐	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			
๑๕) โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)										
๗.	โครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาเครือข่ายด้านการดูแลสุขภาพคนพิการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑	เพื่อพัฒนาระบบฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางร่างกายและการเคลื่อนไหวในเขตบริการสุขภาพและผู้พิการสามารถช่วยเหลือตนเองกลับเข้าสู่สังคมและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	เครือข่ายการดูแลสุขภาพคนพิการ จำนวน ๙๒ เครือข่าย จำนวนผู้พิการที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	เตรียมบุคลากรเพื่อเข้ารับบริการ อบรมหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทาง และการฟื้นฟูสภาพ	จำนวนผู้เข้าการอบรมหลักสูตรการพยาบาล เฉพาะทาง ฟื้นฟูสภาพ ๓๐ คน	จำนวนพยาบาลที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	จำนวนผู้พิการที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	๑. เตรียมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ ๒. อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง การพยาบาลฟื้นฟูสภาพ ๓. พัฒนาศักยภาพพยาบาลฟื้นฟูสภาพ	๑,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์
๑๖) โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery (ODS) ๑๗) โครงการพัฒนาระบบบริการ Minimally Invasive Surgery (MIS)										
๘.	โครงการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:ODS)	๑. เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ๒. ลดระยะเวลารอ	๑.มีมาตรฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) ๒ประชาชนที่ได้รับการผ่าตัด	มีคู่มือ One Day Surgery:ODS และ Minimally Invasive	โรงพยาบาลทุกระดับสามารถดำเนินการ ODS/MIS อย่างน้อย ๒	โรงพยาบาลทุกระดับสามารถดำเนินการ ODS/MIS อย่างน้อย ๒	ร้อยละ ๑๕ ของผู้ป่วยที่เข้าการผ่าตัดแบบ (One Day Surgery:ODS)	๑.จัดทำคู่มือODS/MIS ๒.พัฒนาทักษะและคุณภาพในการรักษาบุคลากรทางการแพทย์ ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ พยาบาลวิสัญญี พยาบาล ผู้ปฏิบัติงานและบุคลากร	๕,๐๐๐,๐๐๐	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			
	การผ่าตัดแบบทำลายเนื้อเยื่อน้อย (Minimally Invasive Surgery:MIS) และมาตรฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety)	คอยการรักษา และลดความแออัดในโรงพยาบาล ๓.ลดภาระค่าใช้จ่ายรวมทั้งการเสียชีวิต	แบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:ODS) และการผ่าตัดแบบทำลายเนื้อเยื่อน้อย (Minimally Invasive Surgery:MIS)	Surgery:MIS	แห่ง/เขตสุขภาพ	แห่ง/เขตสุขภาพ)	สาธารณสุข ๓.ให้บริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:ODS) และการผ่าตัดแบบทำลายเนื้อเยื่อน้อย (Minimally Invasive Surgery:MIS)		
แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ										
๑)โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ										
๙.	โครงการบูรณาการเพื่อพัฒนารูปแบบระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency	๑.เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการในผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ๒.ลดอัตราการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน	๑. บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้อง ER และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจากโรงพยาบาลระดับต่างๆ ได้รับการ	๑.มี National Triage ๒.มีคู่มือ ER คุณภาพและความปลอดภัย(ER	๑. จำนวน รพ.F๒ขึ้นไป ส่งข้อมูลเพิ่ม Accident ร้อยละ ๔๐ ๒.จำนวน รพ.	๑.จำนวน รพ. F๒ขึ้นไป ส่งข้อมูลเพิ่ม Accident ร้อยละ๖๐ ๒.จำนวน รพ.	๑.จำนวนรพ. F๒ขึ้นไป ส่งข้อมูลเพิ่ม Accidentร้อยละ๘๐ ๒.จำนวน รพ.	๑.พัฒนารูปแบบระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (ECS) ในการเตรียมความพร้อมรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ (นอกโรงพยาบาล) ๒.อบรมหลักสูตรพัฒนาชุด	๘,๕๙๐,๐๐๐	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			
	Care System) ในการเตรียมความพร้อมรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะปกติและภาวะภัยพิบัติ	๓. ระบบ EMS มีคุณภาพและมาตรฐาน	ถ่ายทอดหลักเกณฑ์การประเมินผลตนเองของ รพ.ระดับต่างๆ ในระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (ER คุณภาพ) และการประเมินความเสี่ยงของ รพ. ไม่น้อยกว่า ๑๗๐ คน ๒. บุคลากรในโรงพยาบาลระดับ A ระดับ S และ M๑ ได้รับการพัฒนาเพื่อเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลในการรองรับภาวะ	Safety Golas) ๓.ได้เกณฑ์ประเมินคุณภาพระบบการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (ECS) ๔.มีมาตรฐานข้อมูลห้องฉุกเฉิน ๕.สื่อสารนโยบายและการดำเนินงานพัฒนาห้องฉุกเฉิน	ตั้งแต่ F๒ ขึ้นไปที่ประเมิน Hospital Safety Index ร้อยละ ๔๐ ๓.จำนวน รพ.ระดับ M๑,S,A มี TEA unit ที่ได้มาตรฐานร้อยละ ๔๐	ตั้งแต่ F๒ ขึ้นไปที่ประเมิน Hospital Safety Index ร้อยละ ๖๐ ๓.จำนวนของ รพ.ตั้งแต่ F๒ ขึ้นไปผ่านเกณฑ์ ECS คุณภาพ ร้อยละ ๗๐ ๔.จำนวน รพ.ระดับ M๑,S,A มี TEA unit ที่ได้มาตรฐานร้อยละ ๖๐	ตั้งแต่ F๒ ขึ้นไปที่ประเมิน Hospital Safety Index ร้อยละ ๘๐ ๓.จำนวนรพ.ระดับ M๑,S,A มี TEA unit ที่ได้มาตรฐานร้อยละ ๘๐	ปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (ทีม MERT) ๓.พัฒนาชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (ทีม MERT) ๔ แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาความพร้อมของบุคลากรในการปฏิบัติการกิจรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ (MERT/Mini MERT forum) ๕. พัฒนารูปแบบระบบ ECS ในการเตรียมความพร้อมรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะปกติและภัยพิบัติ (ใน รพ.) ๖ จัดอบรมหลักสูตรการเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลในการรองรับภาวะภัยพิบัติ และภัยระดับต่างๆ (HOPE ; Hospital Preparedness for Emergencies : Disaster)		

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			
			ภัยพิบัติ (HOPE;Hospital Preparedness for Emergencies:Dis aster) ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน ๓. บุคลากรทีม MERT ในเขตสุขภาพจังหวัดต่าง ๆ ผ่านการอบรม MERT ภาคทฤษฎีไม่ต่ำกว่า ๑๐ทีม/๑๗๐ คน (ทีมละ ๑๖-๑๗ คน) และภาคสนามไม่ต่ำกว่า ๑๐ ทีม/ ๑๗๐ คน (ทีมละ ๑๖-๑๗คน)							

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 การพัฒนาโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ										
๑)โครงการเฉลิมพระเกียรติ										
๑๐.	โครงการตาปลอม ๙๙๙ ดวงตาถวายเป็นพระราชกุศลแด่องค์พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช	๑. เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่องค์พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ๒. เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่สูญเสียดวงตาหรือดวงตามีต้อที่ยากไร้ด้วยโอกาสให้สามารถเข้าถึงบริการใส่ตาปลอมได้	การให้บริการใส่ตาปลอมแก่ผู้สูญเสียดวงตา ๒๐๐ ดวง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑	จำนวนคนขึ้นทะเบียนที่จะเข้ารับบริการใส่ตาปลอม	จัดบริการใส่ตาปลอม จำนวน ๖๖ ดวง	จัดบริการใส่ตาปลอม จำนวน ๖๗ ดวง	๑.จัดบริการใส่ตาปลอม จำนวน ๖๗ ดวง	๑.ประชาสัมพันธ์โครงการ ๒.ขึ้นทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย ๓.จัดบริการใส่ตาปลอม ๔.สรุปประเมินผลโครงการ	๑,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์