

แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

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

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)										
๑)โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ										
๑	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๑. เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว ให้เป็นศูนย์กลางการจัดบริการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมสำหรับประชาชน ๒. เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับบริการทุกที่ทั้งในหน่วยบริการและในชุมชน โดย	คลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ร้อยละ ๓๖ (๑,๑๗๐ ทีม) (เป้าหมายสะสม) เป้าหมายดำเนินการในปี ๖๑ จำนวน ๕๗๔ ทีม	เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัวได้ ๒๐% ของแผน	๑. เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัวได้ ๓๐% ของแผน ๒. จัดตั้งศูนย์เรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวสำหรับ สหวิชาชีพ ๑ แห่งต่อเขต	เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัวได้ ๗๐% ของแผน	๑. เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัวได้ ๙๐% ของแผน ๒. มีสถาบันหลักที่ผลิตแพทย์เวชศาสตร์ด้วยหลักสูตร Formal training หรือ In-service training ๑ แห่ง/เขต	๑. พัฒนารูปแบบการจัดบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว ๒. ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านปฐมภูมิ และพัฒนาเครือข่ายด้านปฐมภูมิ ๓. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว ๔. ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์และอภิบาลระบบ	๒๑๘,๐๐๐,๐๐๐ .-	สำนักงานสนับสนุนระบบปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		ทีมหมอครอบครัว เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม								
แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)										
๑)โครงการพัฒนาระบบบริการสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง										
๒	โครงการพัฒนาบริการโรคหลอดเลือดสมองเพื่อลดอัตราการตายของผู้สูงอายุ	๑. เพื่อให้โรงพยาบาลเครือข่ายสามารถพัฒนาศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและสามารถจัดตั้งหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างมีมาตรฐาน ๒. เพื่อสร้าง	บุคลากรทางการแพทย์ ในโรงพยาบาล ขนาด A, S, M๑, โรงพยาบาลในกรุงเทพฯ และโรงพยาบาลเครือข่ายโรคหลอดเลือดสมอง ทั่วประเทศ	๑. แต่งตั้งคณะทำงานและประชุมคณะทำงาน ๒. พัฒนาฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง ปรับ Small Success ใหม่	๑.พัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ๒. อบรมความรู้ในการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ๓.ผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์	๑.ผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์แก่เจ้าหน้าที่และประชาชนทุกเขตทั่วประเทศ ๒. พัฒนาศักยภาพ Stroke Unit, Stroke Fast Track	๑.ผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์แก่เจ้าหน้าที่และประชาชนทุกเขตทั่วประเทศ ๒. พัฒนาศักยภาพ Stroke Unit, Stroke Fast Track ๓. พัฒนาฐานข้อมูลโรค	๑. จัดอบรมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องได้แก่ การอบรม Stroke nurse: basic course, advance course, manager course, การอบรม Pitfalls Stroke Management for Physician, การอบรม EMS/Taxi, การอบรมความรู้ในการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ๒. ผลิตสื่อและประชาสัมพันธ์แก่เจ้าหน้าที่และประชาชนทุกเขตทั่ว	๔,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		เครือข่ายสถานพยาบาลด้านโรคหลอดเลือดสมองที่มีคุณภาพ และสามารถให้บริการผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ		เนื่องจากเป็นกิจกรรม **ตรวจสอบตัวชี้วัด	ความรู้แก่เจ้าหน้าที่และประชาชนทุกเขตทั่วประเทศ ๔. พัฒนาศักยภาพ Stroke Unit, Stroke Fast Track ๕. พัฒนาฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง	๓. พัฒนาฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง	หลอดเลือดสมอง	ประเทศ ๓. พัฒนา Stroke Unit, Stroke Fast Track (ประชุมสัมมนาวิชาการ, ตรวจประเมินมาตรฐานการจัดตั้งหออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และตรวจประเมินศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข, พิธีลงนามความร่วมมือ และแจกใบรับรองแก่โรงพยาบาลที่ผ่านการตรวจรับรอง) ๔. พัฒนาฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง (อบรมบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพเครือข่ายฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง และเก็บข้อมูลของโรงพยาบาลเครือข่ายนอกสังกัดกรมการแพทย์)		
๒)โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล										
๓	โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	ใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพปลอดภัย และลดค่าใช้จ่ายด้านยาลดป่วยจากเชื้อดื้อ	RDUชั้นที่๑ ร้อยละ ๘๐ และ RDUชั้นที่๒ ร้อยละ ๒๐ รพศ./รพท.ที่มี	RDU : ชั้นที่๑ ≥ร้อยละ ๖๐ ชั้นที่ ๒ ≥ ร้อยละ ๕	RDU : ชั้นที่๑≥ ร้อยละ ๗๐ ชั้นที่ ๒ ≥ ร้อยละ ๑๐	RDU : ชั้นที่๑ ≥ร้อยละ ๘๐ ชั้นที่ ๒ ≥ ร้อยละ ๑๕	RDU : ชั้นที่๑≥ ร้อยละ ๘๐ ชั้นที่ ๒ ≥ ร้อยละ ๒๐	๑. ส่งเสริมกิจกรรมตามกฎแฉ PLEASE - PTC เข้มแข็ง - ฉลากยา ชื่อยาภาษาไทย และคำเตือน - จริยธรรมในการจัดซื้อ และบริหารจัดการระบบยา	๘๕๐,๐๐๐	กองบริหารการสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		ยา และลดการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างไม่เหมาะสม	ระบบการจัดการ AMR อย่างบูรณาการ ร้อยละ ๗๐			ละ ๔๐ ของ รพ.มีระบบจัดการเชื้อดื้อยาอย่างบูรณาการ	AMR : ≥ ร้อยละ ๗๐ ของ รพ.มีระบบจัดการเชื้อดื้อยาอย่างบูรณาการ	<ul style="list-style-type: none"> - สร้าง RDU awareness ๒. ลดการใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็นใน รพ. และ รพ.สต. - RI,AD,FTW,APL ๓. ดูแลการใช้ยาในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง - ผู้ป่วย CKD,NCD,(DM สูงอายุ),สตรี ตั้งครรภ์ <p>๑. Integrated Management Antimicrobial Resistance</p> <ul style="list-style-type: none"> -กำหนดนโยบายและมาตรการ -Lab Detection และ Lab Alert AMR -Fighting Spread of resistance -Data Analysis นำสู่มาตรการในการแก้ไขปัญหา AMR ของรพ. 		
๔	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR)	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลเครือข่ายในการเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ	๑. มีข้อมูลการป่วย จากเชื้อดื้อยาของแบคทีเรียจากหน่วยงาน GLASS surveillance site ตาม	๑. มีแผนปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการของ โรงพยาบาล เครือข่าย	มีการจัดอบรมเชิง ปฏิบัติการให้กับ บุคลากร จากห้องปฏิบัติการของ รพ. เครือข่าย	๑. มีรายงาน antibiogram ระดับ เขตราย ๖ เดือน (ศวก.) และระดับประเทศ (สวส.) รายไตรมาส เสนอ	๑. มีข้อมูลการป่วย จากเชื้อดื้อยาของ แบคทีเรียจาก หน่วยงาน GLASS surveillance site ตามแนวทางของ องค์กร	<ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดทำแผนพัฒนา ศักยภาพห้องปฏิบัติการของ โรงพยาบาล เครือข่าย ๒. จัดอบรมเชิง ปฏิบัติการ ๓. จัดทำรายงาน antibiogram ระดับ เขตราย ๖ เดือน และ ระดับประเทศ รายไตรมาส ๔. จัดทำข้อเสนอแนะเชิง นโยบาย 	๗,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทียาศาสตร์การแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		๒. เพื่อตรวจยืนยันและเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาที่เป็นปัญหาหรืออุบัติใหม่ของโรงพยาบาล และได้ข้อมูลแนวโน้มการดื้อยา ๓. เพื่อนำเสนอ antibiogram ในระดับเขตบริการสุขภาพ และระดับประเทศ เป็นข้อมูลการเลือกใช้ใน การรักษา ๔. เพื่อดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ พ.ศ.	แนวทางขององค์การอนามัยโลก จำนวนอย่างน้อย ๓ แห่ง ๒. มีรายงานผลการ สุ่มตรวจสอบ antibiogram ร้อยละ ๓๐ ของโรงพยาบาล ที่ส่ง antibiogram ๓. มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการปรับปรุงด้านห้องปฏิบัติการอย่าง ต่อเนื่อง ๔. เสนอร่างมาตรฐานห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาทาง การแพทย์ฉบับ	ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ แผน ๕ ปีจาก อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์ การ แพทย์ ๒. มีแผนพัฒนา case finding based surveillance ตาม แนวทาง องค์การ อนามัยโลก สำหรับ โรง พยาบาลที่เป็น หน่วยงานเฝ้า ระวัง ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑ ๓. มีการจัด	ผู้บริหาร	อนามัยโลก จำนวนอย่างน้อย ๓ แห่ง ๒. มีรายงานผลการ สุ่มตรวจสอบ antibiogram ร้อยละ ๓๐ ของ โรงพยาบาลที่ส่ง antibiogram ๓. มีข้อเสนอแนะเชิง นโยบายเพื่อ การ ปรับปรุงด้าน ห้องปฏิบัติการ อย่าง ต่อเนื่อง ๔. เสนอร่าง มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาทาง การแพทย์ฉบับ ปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจากปี ๒๕๖๐) และ มาตรฐานความ ปลอดภัยทาง	๕. เสนอร่างมาตรฐานห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาทาง การแพทย์ฉบับ ปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจากปี ๒๕๖๐) และ มาตรฐานความ ปลอดภัยทาง สาธารณสุข			

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		๒๕๖๐-๒๕๖๔	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจากปี ๒๕๖๐) และมาตรฐานความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาทางการแพทย์ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจากปี ๒๕๖๐) ต่อกระทรวงสาธารณสุข	อบรมเชิงปฏิบัติการให้กับบุคลากรของศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์			ห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาทางการแพทย์ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑ (ปรับปรุงจากปี ๒๕๖๐) ต่อกระทรวงสาธารณสุข			
๖)โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ										
๕	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตามแผนพัฒนาบริการสุขภาพสาขาการแพทย์แผนไทยและ	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีคุณภาพมาตรฐาน ๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการแพทย์	ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๒๐	๑. มีแบบสำรวจข้อมูลรูปแบบการจัดบริการเฉพาะโรคและส่งให้โรงพยาบาล	๑. ผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรดูแลผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และ	๑. มีร่างหลักเกณฑ์การรับผู้ป่วยในด้านการแพทย์แผนไทย ๒. มีองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยเข้าสู่	๑. ข้อมูลรูปแบบการจัดบริการเฉพาะโรคของโรงพยาบาล ๒. โรงพยาบาลเป้าหมายจำนวน ๒๓๕ แห่ง ได้รับการสนับสนุนเกณฑ์การพัฒนาและ	๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์ผู้ป่วยในด้านการแพทย์แผนไทย ๒. อบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานและการฟื้นฟูตรวจวินิจฉัยส่งการรักษาตามหลักทฤษฎี ๓. สำรวจและรวบรวมข้อมูลรูปแบบการจัดบริการเฉพาะโรคของ	๒,๔๘๘,๕๐๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	การแพทย์ผสมผสาน (Service plan)	แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ในด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ ส่งผลให้สถานบริการสาธารณสุขทุก ระดับ เกิดความต่อเนื่องในการดูแลประชาชน ๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ให้มีความรู้ความชำนาญในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ๔. เพื่อสร้างระบบกระบวนการรับรองคุณภาพงาน		อบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟู การตรวจวินิจฉัยสั่งการรักษาตามหลัก ตรีธาตุ หลักสูตรละ ๑๕๔ คน ๒. โรงพยาบาล เป้าหมาย ๗ แห่งทดลองใช้ ร่างเกณฑ์ มาตรฐานการ พัฒนาและ รับรองคุณภาพ งานการแพทย์ แผนไทย	ระบบบริการ ๓. ได้เกณฑ์กร พัฒนาและ รับรองคุณภาพ งานการแพทย์ แผนไทย	รับรองคุณภาพงาน การแพทย์แผนไทย ๓.โรงพยาบาลเข้ารับ การอบรมเชิง ปฏิบัติการจัดเก็บ ข้อมูลบริการและ ข้อมูลต้นทุน (Unit cost) จำนวน ๖ แห่ง ๔. สกนบริการ สาธารณสุข(รพศ./รพท./รพช.) ผ่าน เกณฑ์การประเมิน มาตรฐานรพ. สส.พท. ร้อยละ ๘๐	โรงพยาบาล ๔. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน พัฒนาคำว่าความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยเข้าสู่ระบบบริการ ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้าน การแพทย์แผนไทยเข้าสู่ระบบบริการ ๖. ศึกษาร่องภาคสนาม (Field Pilot Study) โรงพยาบาลเป้าหมาย เพื่อพัฒนาปรับปรุงร่างเกณฑ์ มาตรฐานการพัฒนาและรับรอง คุณภาพงานการแพทย์แผนไทย ๗. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและ รับรองคุณภาพงานบริการการแพทย์แผน ไทย ๘. จัดพิมพ์และจัดส่งหนังสือคู่มือ เกณฑ์การพัฒนาและรับรองคุณภาพ งานการแพทย์แผนไทย ๑๐. อบรมเชิงปฏิบัติการการจัดเก็บ ข้อมูลบริการและข้อมูลต้นทุน (Unit cost) ผู้ป่วยในด้านการแพทย์แผนไทย ๑๑. ประเมินมาตรฐานงานบริการ การแพทย์แผนไทยในสถานบริการ สาธารณสุขของรัฐ			

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		การแพทย์แผนไทย (Accreditation) รวมถึงการต่ออายุ การรับรอง กระบวนการ คุณภาพงาน การแพทย์แผนไทย (Re- accreditation) ๕. เพื่อให้ โรงพยาบาล สามารถจัดเก็บ ฐานข้อมูลบริการ และข้อมูลต้นทุน (Unit cots) ด้าน การแพทย์แผนไทย ได้อย่างถูกต้อง มี ประสิทธิภาพ								

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๗)โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช										
๖	โครงการพัฒนาระบบสุขภาพจิตเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายของประเทศไทย	๑.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ความเข้าใจถึงแนวทางการปรับตัวเผชิญปัญหาสุขภาพจิต ๒.เพื่อพัฒนาเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิตในพื้นที่เป้าหมายให้สามารถคัดกรองเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยาการฆ่าตัวตาย ๓.พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านระบาดวิทยา ๔.พัฒนานวัตกรรมมองค์ความรู้/	๑.บุคลากรสาธารณสุขในระบบสาธารณสุข ๒.ประชาชนที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย/ผู้ดูแล ๓.ผู้ที่เคยฆ่าตัวตาย ๔.อาสาสมัครสาธารณสุข/แกนนำชุมชน	เพิ่มSmall Success ในไตรมาสที่ ๑-๓			อัตราการฆ่าตัวตายของประชากรไม่เกิน ๖.๓ ต่อแสนประชากร	๑.ประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการระบบบริการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายป้องกันการฆ่าตัวตาย ๔ ครั้ง ๑๒๕ คน ๒.ประชุมสร้างความร่วมมือเพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลการพยายามทำร้ายตนเองในแฟ้มมาตรฐานสุขภาพ ๑ ครั้ง ๑๘๐ คน ๓.ประชุมการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการเพื่อการเข้าถึงบริการและป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำ ๕ ครั้ง ๘๐ คน ๔.พัฒนา Application เพื่อติดตามผู้พยายามทำร้ายตนเอง ๑ Application	๖,๘๔๑,๐๐๐	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		เทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการฆ่าตัวตาย								
๗	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพสาธารณสุขในการให้บริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ๓. เพื่อให้เครือข่ายสุขภาพจิตมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าอย่างต่อเนื่อง ๔. พัฒนาฐานข้อมูลในการบริการผู้ป่วย	๑. ประชาชนทั่วไปอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคซึมเศร้า	เพิ่มSmall Success ในไตรมาสที่ ๑-๓			ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต (มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๕๕)	๑.อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อฟื้นฟูองค์ความรู้พยาบาลที่รับผิดชอบคลินิกสุขภาพจิต ๑ ครั้ง ๘๕ คน ๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อฟื้นฟูศักยภาพเภสัชกรที่รับผิดชอบคลินิกสุขภาพจิต ๑ ครั้ง ๘๕ คน ๓.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนการวินิจฉัยและการบำบัดรักษาการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท โรคซึมเศร้า และโรคสุรา ๑ ครั้ง ๔๐ คน ๔.อบรมเชิงปฏิบัติการแพทย์ที่รับผิดชอบคลินิกสุขภาพจิตและแพทย์จบใหม่ ๒๗๘ คน ๕.สัมมนาเพื่อแลกเปลี่ยนนวัตกรรมการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชที่สำคัญ ๑๕๐ คน	๑๘,๔๗๐,๐๐๐	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๙)โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ										
๘	โครงการ“วิกฤตโรคหัวใจปลอดภัยทั่วโลก” (Save Thais from Heart Diseases) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑.เพื่อพัฒนาขีดความสามารถและขยายบริการการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจใน รพ. ระดับต่างๆ ตามเครือข่ายบริการ (Service plan) ๒. เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจให้รวดเร็วได้มาตรฐานและเป็นธรรม ๓.เพื่อพัฒนาและปรับปรุงฐานข้อมูลด้านโรคหัวใจ หรือ National Cardiovascular Database	๑.แพทย์พยาบาล ผู้รับผิดชอบการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ และเจ้าหน้าที่ บริหารจัดการ ข้อมูล ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๔๐๐ คน ภาคใต้ ๓๐๐ คน และภาคกลาง ๒๐๐ คน ๒.จัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงาน แพทย์ พยาบาล ทั่วประเทศ ๖๐๐ คน	ประชุมวิชาการสัญจรในโครงการวิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วโลก ประเทศไทย ภาคเหนือ เขต๑,๒,๓ ณ รพ.อุตรดิตถ์ วันที่ ๒๑-๒๒ ธค.๒๕๖๐ จำนวน ๒๐๐คน เพิ่มกิจกรรมในเรื่องคุณภาพการรักษา	๑.ประชุมวิชาการสัญจรในโครงการวิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วโลกอีสาน เขต๗,๘ ณ รพ.อุตรธานีวันที่ ๑๕-๑๖ กพ. ๒๕๖๑ จำนวน ๒๐๐คน ๒.ประชุมวิชาการสัญจรในโครงการวิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วโลก ภาคกลาง เขต ๔,๕,๖ ณ รพ นครปฐมวันที่ ๘-๙ มีค.๒๕๖๑ จำนวน ๒๐๐คน ๓.ประชุม	ประชุมวิชาการสัญจรในโครงการวิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วโลก ประเทศไทย ภาคอีสาน เขต๙,๑๐ ณ รพ.สุรินทร์ วันที่ ๒๔-๒๕ พค. ๒๕๖๑ จำนวน ๒๐๐คน	ประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงานโครงการวิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วโลก ณ สถาบันโรคทรวงอก เดือน สค.๒๕๖๑ จำนวน ๖๐๐คน	๑.พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๑,๒,๓ ภาคเหนือ จำนวน ๒๐๐ คน ๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๗,๘ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่๑จำนวน ๒๐๐ คน ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๙,๑๐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ ๒จำนวน ๒๐๐คน ๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพ ๑๑, ๑๒ ภาคใต้ จำนวน ๓๐๐ คน ๕. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ที่เขตสุขภาพที่๔,๕,๖ ภาคกลาง จำนวน ๒๐๐ คน ๖. จัดประชุมวิชาการและสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ ให้แก่แพทย์พยาบาล จำนวน ๖๐๐ คน และจัดประชุมเชิงอภิปรายแพทย์อายุรแพทย์หัวใจ พยาบาล พยาบาลห้องไอซียู	๒,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
					วิชาการสัญจรในโครงการวิกฤตโรคหัวใจปลอดภัยทั่วไทยภาคใต้เขต ๑๑,๑๒ ณ รพ. ตริัง วันที่ ๒๙-๓๐ มีค.๒๕๖๑ จำนวน๓๐๐คน			๗. จัดทำเอกสารเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ ๗.๑เอกสารวิชาการเกี่ยวกับโรคหัวใจ (คู่มือ ตำรา แผ่นพับ) ๗.๒ Flow Chart การรักษาโรคหัวใจ		
๑๐)โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง										
๙	โครงการพัฒนาศักยภาพ ศัลยแพทย์ด้าน มะเร็งตับ ในเขตบริการสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง	เพื่อให้ศัลยแพทย์ในเขตสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูงมีความรู้ความเข้าใจ และเชี่ยวชาญในการผ่าตัดมะเร็งตับ โดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูงมากขึ้น เพื่อเฉลิมพระเกียรติและรำลึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระ	ผู้ผ่านการอบรมร้อยละ ๘๐ มีความรู้ความเข้าใจและเชี่ยวชาญในการผ่าตัดมะเร็งตับมากขึ้น	-ประสานงานกับเขตบริการสุขภาพและเตรียมการจัดอบรม -จัดอบรมในโรงพยาบาลเขตบริการสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง (Workshop ๒ วัน/ครั้ง)	-จัด International Conference (๒ วัน) -จัดอบรมในโรงพยาบาลเขตบริการสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง (Workshop ๒ วัน/ครั้ง)	สรุปและประเมินผล	-เพิ่มSmall Success ในไตรมาสที่ ๔ และกำหนดตัวชี้วัดเกี่ยวกับจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดมะเร็งตับ	๑. International Conference ๒. อบรมในโรงพยาบาลเขตบริการสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูงจำนวน ๕ พื้นที่(๕ ครั้ง) อบรมใคร	๑,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		พระปรมินทรมหา ภูมิพล อดุลยเดชพร้อมทั้ง ถวายเป็นพระราช กุศลแด่สมเด็จพระ นางเจ้าฯพระบรม ราชินีนาถ ทรง เจริญพระชนม พรรษา๘๔ พรรษา								
๑๔)โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด										
๑๐	โครงการ สนับสนุนการ แก้ไขปัญหาผู้ เสพยาเสพติด การควบคุมตัว ยาและสารเคมี ทาง ห้องปฏิบัติการ	เพื่อสนับสนุนการ ดำเนินการป้องกัน แก้ไขปัญหาผู้ เสพยาเสพติดให้มี ประสิทธิภาพ	๑.ผู้เสพยาเสพ ติดได้รับการ ตรวจสอบสารเสพติด ในปัสสาวะ ๒.ของกลางยา เสพติดได้รับการ วิเคราะห์ **ตรวจสอบ เป้าหมาย	ตรวจวิเคราะห์ ทาง ห้องปฏิบัติกา รจำนวน ๒๒,๕๐๐ ตัวอย่าง	ตรวจวิเคราะห์ ทาง ห้องปฏิบัติการ จำนวน ๒๒,๕๐๐ ตัวอย่าง	ตรวจวิเคราะห์ ทาง ห้องปฏิบัติกา รจำนวน ๒๒,๕๐๐ ตัวอย่าง	ตรวจวิเคราะห์ ทาง ห้องปฏิบัติการ จำนวน ๒๒,๕๐๐ ตัวอย่าง รวมทั้งสิ้น ๙๐,๐๐๐ ตัวอย่าง หรือไม่	๑.ตรวจสอบสารเสพติดในของกลางและ ปัสสาวะ ๒.สนับสนุนชุดทดสอบให้กับ หน่วยงานต่างๆ ๓.ทดสอบความชำนาญสารเสพติดใน ของกลางและในปัสสาวะ ๔. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล ๕.พัฒนาศักยภาพการตรวจสอบสารเสพ ติดชนิดใหม่ (QTOF) ๖.สนับสนุนการตรวจสอบสารเสพติด ห้องปฏิบัติการเครือข่าย (สนับสนุน IOC)	๕๐,๐๖๙,๙๐๐	กรมวิยา ศาสตร์ การแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								๗.พัฒนาชุดทดสอบสารเสพติด การผลิตสารมาตรฐานยาเสพติด		
๑๑	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ	เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันภัยจากยาเสพติดโดยป้องกัน เด็กเยาวชน ผู้ใช้แรงงาน และประชาชนกลุ่มเสี่ยงไม่ให้ไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด รวมทั้งบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้ตามปกติ	๑. ผู้ป่วยยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาฟื้นฟูไม่กลับมาเสพซ้ำ ๒. ลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด (Harm Reduction)	- ร้อยละ ๑๐๐ ของสถานพยาบาลสังกัดกสธ. ให้บริการ คัดกรองบำบัดรักษา ฟื้นฟู และติดตามผู้ป่วยยาเสพติด	- ร้อยละ ๕๐ ของศูนย์ฯ ศูนย์ฟื้นฟูฯ เรือนจำ จัดบริการตามมาตรฐานกสธ. - ร้อยละ ๕๐ ของสถาน พยาบาล สังกัด กสธ. ให้บริการตามมาตรฐานการลดอันตราย จากการใช้ยาเสพติด - มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐ การมีส่วนร่วมของชุมชน ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	- ร้อยละ ๗๐ ของศูนย์ปรับเปลี่ยนฯ ศูนย์ฟื้นฟูฯ เรือนจำจัด บริการตาม มาตรฐานกสธ. - ร้อยละ ๘๐ ของสถาน พยาบายสังกัด กสธ.ให้บริการ ตามมาตรการลดอันตราย จากการใช้ยาเสพติด	- ร้อยละ ๙๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดหยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลัง จำหน่าย - ร้อยละ ๙๐ ของสถาน พยาบาล สังกัดกสธ. ให้บริการ ตาม มาตรการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด	๑. การบำบัด รักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด เป้าหมาย จำนวน ๙๑,๐๐๐ ราย โดยแบ่งเป็นผู้ป่วยยาเสพติดระบบสมัครใจ (แบบผู้ป่วยนอก) ๖๐,๐๐๐ ราย และผู้ป่วยระบบบังคับ บำบัด แบบไม่ควบคุมตัว ๓๑,๐๐๐ ราย ๒. ลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด การดูแลผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ตาม มาตรการ Harm Reduction ๓. พัฒนาและรายงานข้อมูลการบำบัดรักษา ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดของ ประเทศ (บสต.ใหม่) ๔. พัฒนามาตรฐานระบบบริการและ พัฒนาต้นแบบ ๕. ตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะ ตามพระราช บัญญัติ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ.๒๕๔๕ หรือ ส่งดำเนินคดีเสพร่วมกับคดีอาญา ๖. ติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด	๔๐๔,๐๐๐,๐๐๐	กองบริหาร การ สาธารณสุข (กบรส.)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๑๒	โครงการพัฒนาระบบบริการ HARM Reduction	๑. ผู้บริหารเข้าใจมาตรการแนวทางการดำเนินงานลดอันตรายจากการใช้ยา (HARM Reduction) ๒. ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดแต่ละระดับมีความรู้ในการให้บริการลดอันตรายจากการใช้ยา ๓. เครือข่ายในระดับพื้นที่มีความรู้และทัศนคติที่เหมาะสมในการให้ความช่วยเหลือผู้ใช้ยาเสพติด	๑. ผู้ตรวจราชการ ๑๓ เขต ๒. สาธารณสุขจังหวัด และผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ๓. ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดระดับจังหวัด ๔. ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดและคลินิกเมทาโดนระดับโรงพยาบาล ๕. บุคลากรฝ่ายปกครองและองค์กรส่วนท้องถิ่น ตำรวจ และบุคลากรเครือข่ายในชุมชน	- ปรับตัวชี้วัดเนื่องจากเป็นกิจกรรม	๑. พัฒนาบุคลากรในการจัดบริการคลินิกเมทาโดนจำนวน ๑ ครั้ง ๒. นิเทศ กำกับติดตามการดำเนินงานของพื้นที่	๒. พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายที่ทำงานกับผู้ใช้ยาเสพติดในพื้นที่ ให้มีความรู้ มีทัศนคติ ที่ถูกต้องเหมาะสม ในการให้ความช่วยเหลือผู้ใช้ยาเสพติดจำนวน ๗ ครั้ง ๒. นิเทศ กำกับติดตามการดำเนินงานของพื้นที่	๒. นิเทศ กำกับติดตามการดำเนินงานของพื้นที่	๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงนโยบายและพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด ๓๐๐ คน ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวปฏิบัติการลดอันตรายจากการใช้ยา ๓. พัฒนาบุคลากรคลินิกเมทาโดน ๓๖ จังหวัดเป้าหมายตามนโยบาย HARM Reduction (๑๐๐คน) ๔. พัฒนาบุคลากรในจังหวัดที่เปิดบริการคลินิกเมทาโดนยังไม่ครบถ้วน (๑๕๐คน) ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการ ทบทวนการดำเนินงานตามนโยบาย HARM Reduction (๑๕๐คน) ๖. สัมมนาบุคลากรเครือข่าย ที่ทำงานกับผู้ใช้ยาเสพติดในพื้นที่ให้มีความรู้มีทัศนคติที่ถูกต้องเหมาะสมในการให้ช่วยเหลือผู้ใช้ยาเสพติด (๘๐คน x ๓ ครั้ง) ๗. พัฒนาบุคลากรแกนนำดำเนินงานลดอันตรายจากการใช้ยา	๒,๘๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								เสพติด ๗๐ คน(๓วัน) ๘. ประชุมวิชาการ HARM Reduction ระดับประเทศ๓๐๐ คน (๒วัน) ๙. นิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานของพื้นที่ (๘ครั้ง) ๑๐.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ HARM Reduction เพื่อเผยแพร่ ๑๑.ประชุมคณะทำงาน		
๑๕) โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)										
๑๓	โครงการการพัฒนา ระบบการดูแล ผู้สูงอายุระยะ Intermediate care	๑. เพื่อพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพการดูแล ผู้สูงอายุระยะ กลาง (Intermediate care) ๒. เพื่อพัฒนา ต้นแบบระบบ บริการสุขภาพ การดูแลผู้สูงอายุ	๑. มี Model ระบบบริการ สุขภาพการ ดูแลผู้สูงอายุ ระยะกลาง (Intermediate care) ๒. ร้อยละ ความพึงพอใจ ของ Model ระบบบริการ	ได้คู่มือระบบ การดูแล ผู้สูงอายุ ระยะ Intermediat e care	ได้ Model การพัฒนา ระบบการดูแล ผู้สูงอายุระยะ Intermediate care	จำนวน รพ.ที่ ทดลองใช้ Model	ความพึงพอใจ ของ รพ. ที่นำ Model ไป ทดลองใช้	๑.จัดประชุมคณะทำงาน กรรมการฯ ผู้เชี่ยวชาญ ที่ปรึกษา ๒.จัดประชุมคณะทำงาน คณะ กรรมการฯ ผู้เชี่ยวชาญ ที่ปรึกษา และ Program Manager ๓. จัดทำแผนการสรรหาเพิ่ม และ พัฒนาขีดความสามารถของ บุคลากรสาธารณสุขและการแพทย์ ทุกสาขาวิชาชีพให้มีความมองค์ ความรู้และความพร้อมในการดูแล ผู้สูงอายุระยะ Intermediate care	๔,๗๘๓,๑๐๐	กรมการ แพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		ระยะกลาง (Intermediate care) ๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการ และมีความเท่าเทียมในการรับบริการสุขภาพ	สุขภาพการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง (Intermediate care) ๓ Model ๓ ควรระบุกลุ่มเป้าหมายที่จะทำการวัดความพึงพอใจให้ชัดเจน					๔. การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะ Intermediate care ฯ /วิจัย โดยการจัดทำแผน/ประชุม/จัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียน/ ทำจัดประชาพิจารณ์ขอความเห็นชอบจากทุกภาคส่วน/สรุปผล		
๑๖) โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery (ODS)										
๑๗) โครงการพัฒนาระบบบริการ Minimally Invasive Surgery (MIS)										
๑๔	โครงการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:ODS) การผ่าตัดแบบทำลายเนื้อเยื่อ	๑. เพื่อจัดทำคู่มือระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:ODS) การผ่าตัดแบบทำลายเนื้อเยื่อน้อย	บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่อยู่ทั้งในและนอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข	๑. รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำคู่มือข้อเสนอแนะการพัฒนา ระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One	๑. พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องของ ๒. รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำคู่มือข้อเสนอแนะการพัฒนา ระบบบริการ	จัดพิมพ์และเผยแพร่ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง ปรับ Small Success ไตรมาส ๑ - ๔	จัดพิมพ์และเผยแพร่ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง	๑. เขียนโครงการเสนอผู้บริหารเพื่อขออนับสนุนงบประมาณส่วนกลาง กรมการแพทย์ ๒. ประชุมวางแผนคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้อง ***** โครงการนี้เป็น PA ของกรมการแพทย์ แต่ทำรายละเอียดโครงการเฉพาะการ	๕,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	น้อย (Minimally Invasive Surgery:MIS) และมาตรฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety)	(Minimally Invasive Surgery:MIS) และมาตรฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) ๒. เพื่อเผยแพร่คู่มือระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:ODS) การผ่าตัดแบบทำลายเนื้อเยื่อน้อย (Minimally Invasive Surgery:MIS) และมาตรฐานความปลอดภัย		Day Surgery:OD S) ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการวางกรอบและรูปแบบการจัดทำคู่มือข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:OD S) ๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการ	การผ่าตัดแบบทำลายเนื้อเยื่อน้อย (Minimally Invasive Surgery:MIS) ๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการวางกรอบและรูปแบบการจัดทำคู่มือข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (Minimally Invasive Surgery:MIS) ครั้งที่ ๑ ๔. ประชุมเชิง			จัดทำคู่มือODS/MIS ไม่มีการขับเคลื่อนลงสู่ภูมิภาค ตัวชี้วัดที่กระทรวงกำหนด -ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery -ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ Minimally Invasive Surger		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		ของผู้ป่วย (Patient Safety) ให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ๓. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถนำความรู้ที่ได้รับการอบรมใช้การบริหารจัดการความรู้เพื่อให้เกิดบริการทางการแพทย์ในผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดให้เข้าถึงบริการทางการแพทย์ ลดระยะเวลารอคอยผ่าตัด ลดการติดเชื้อ		วางกรอบและรูปแบบการจัดทำคู่มือข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:OD S) ครั้งที่ ๑ ๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการจัดทำคู่มือข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาระบบ	ปฏิบัติการวางกรอบและรูปแบบการจัดทำคู่มือข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียว น้อย (Minimally Invasive Surgery:MIS) ครั้งที่ ๒ ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการวางกรอบและรูปแบบการจัดทำคู่มือข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาระบบบริการ					

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
				บริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:OD S)ครั้งที่ ๒ ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแนวทางการจัดทำคู่มือข้อเสนอแนะด้านการพัฒนาระบบบริการการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery:OD S)ครั้งที่ ๓ ๖. จัดทำคู่มือ	การผ่าตัดแบบทำลายเนื้อเยื่อน้อย (Minimally Invasive Surgery:MIS) ครั้งที่ ๓ ๖. ตรวจสอบความถูกต้องก่อนตีพิมพ์					

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
				ข้อเสนอแนะ การพัฒนา ระบบบริการ การผ่าตัด แบบวันเดียว กลับ (One Day Surgery:OD S) ๗. ตรวจสอบ ความถูกต้อง ของข้อมูล ก่อนตีพิมพ์ ๘. จัดพิมพ์ และเผยแพร่ ไปยัง ผู้เกี่ยวข้อง ๙. ประชุม ชี้แจง นโยบายการ พัฒนาระบบ บริการการ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
				ผ่าตัด ODS & MIS						
แผนงานที่ ๗ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ										
๑)โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ										
๑๕	โครงการบูรณาการเพื่อพัฒนารูปแบบระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System) ในการเตรียมความพร้อมรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะปกติและภาวะภัยพิบัติ	๑. เพื่อพัฒนาและถ่ายทอดรูปแบบระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินในโรงพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุและในโรงพยาบาล ไปสู่ความเป็นมาตรฐานสามารถรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะปกติและภาวะภัยพิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อพัฒนาทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน	๑. บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้อง ER และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจากโรงพยาบาล ระดับต่างๆ ได้รับการถ่ายทอดหลักเกณฑ์การประเมินผลตนเองของ รพ. ระดับต่าง ๆ ในระบบรักษาพยาบาล : หลักเกณฑ์การประเมินตนเองของ รพ.ระดับ	๑.จัดตั้งคณะทำงาน/คณะกรรมการ ๒. จัดประชุมคณะทำงาน ๓. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดแนวทางพัฒนาโรงพยาบาล ระดับต่าง ๆ ในระบบรักษาพยาบาล : หลักเกณฑ์การประเมินตนเองของ รพ.ระดับ	๑. จัดประชุมคณะทำงาน ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ - จัดอบรมหลักสูตรพัฒนาชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (MERT) (ภาคสนาม) ๑ ครั้ง ๓. จัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาความพร้อมของบุคลากรในการปฏิบัติภารกิจรองรับ	๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการและเยี่ยมติดตามทางวิชาการในการพัฒนารูปแบบพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System) จำนวน ๕ ครั้ง ๒.นิเทศติดตามการพัฒนารูปแบบระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System) จำนวน ๑๒ ครั้ง ๓.สรุปประเมินผล	๑. อนุมัติหลักการโครงการและจัดตั้งคณะทำงานคณะกรรมการ ๑.๒ เตรียมจัดประชุมคณะทำงาน จำนวน ๓ ครั้ง จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๓ ครั้ง ๒.การดำเนินกิจกรรมการพัฒนา รูปแบบระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (ECS) ในการเตรียมความพร้อมรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ (นอกโรงพยาบาล) - กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมหลักสูตรพัฒนาชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์(ทีม MERT) (ภาคทฤษฎี)รุ่นที่ ๙ จำนวน ๑ ครั้ง/ ๒๒๐คน/๔วัน - กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมหลักสูตรพัฒนาชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ (ทีม MERT) (ภาคสนาม)	๒,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		<p>ทางการแพทย์ (MERT) ให้มีศักยภาพและมีความพร้อมในการปฏิบัติการกิจรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ</p> <p>๓. เพื่อพัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลในการรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ</p>	<p>ความเสี่ยงของรพ. ไม่น้อยกว่า ๑๗๐ คน</p> <p>๒. บุคลากรในโรงพยาบาลระดับ A ระดับ S และ M๑ ได้รับการพัฒนาเพื่อเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลในการรองรับภาวะภัยพิบัติ (HOPE;Hospital Preparedness for Emergencies: Disaster) ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน</p> <p>๓. บุคลากรทีม MERT ในเขตสุขภาพจังหวัด</p>	<p>ต่างๆ ในระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (ER คุณภาพ) และการประเมินความเสี่ยงของรพ. และการจัดทำแผนรองรับภัยพิบัติ ระดับหน่วยบริการ อำเภอ จังหวัด เขต (ECS คุณภาพ) ๑ ครั้ง</p>	<p>พยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System) จำนวน ๕ ครั้ง</p> <p>๔. นิเทศติดตามการพัฒนา รูปแบบระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System) จำนวน ๑๒ ครั้ง</p>	<p>ด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ</p> <p>๔. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ และเยี่ยมติดตามทางวิชาการในการพัฒนารูปแบบระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System) จำนวน ๕ ครั้ง</p> <p>๕. นิเทศติดตามการพัฒนา รูปแบบระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System) จำนวน ๑๒ ครั้ง</p> <p>๖. จัดอบรม</p>	<p>โครงการและจัดทำรายงาน</p> <p>๑. บุคลากรในโรงพยาบาลระดับ A ระดับ S และ M๑ ได้รับการพัฒนาเพื่อเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลในการรองรับภาวะภัยพิบัติ ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน</p> <p>๒. บุคลากรทีม MERT ในเขตสุขภาพจังหวัดต่างๆ ผ่านการอบรม MERT ภาคทฤษฎี ไม่ต่ำกว่า ๑๐ ทีม/ ๑๗๐ คน (ทีมละ ๑๖-๑๗ คน) และภาคสนามไม่ต่ำกว่า ๑๐ ทีม/ ๑๗๐ คน (ทีมละ ๑๖-๑๗คน)</p>	<p>จำนวน ๑ ครั้ง/๔๐๐คน/๔วัน</p> <p>- กิจกรรมที่ ๓ จัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาความพร้อมของบุคลากรในการปฏิบัติการกิจรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ(MERT/Mini MERT forum)</p> <p>๓. การพัฒนารูปแบบระบบ ECS ในการเตรียมความพร้อมรองรับด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะปกติและภัยพิบัติ (ใน รพ.)</p> <p>- กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมเพื่อถ่ายทอดแนวทางพัฒนาโรงพยาบาลระดับต่างๆในระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน จำนวน ๑ ครั้ง/๑๗๐คน/๒วัน</p> <p>- กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ และเยี่ยมติดตามทางวิชาการในการพัฒนารูปแบบ ระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System) จำนวน ๕ ครั้ง*๑วัน*๕๐คน</p> <p>กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ ผู้เกี่ยวข้องจากกลุ่มงาน ER จาก รพศ. รพท. และ รพช. ทั่วประเทศ และ จนท.</p>		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
			ต่าง ๆ ผ่านการอบรม MERT ภาคทฤษฎีไม่ต่ำกว่า ๑๐ทีม/๑๗๐ คน (ทีมละ ๑๖-๑๗ คน) และภาคสนามไม่ต่ำกว่า ๑๐ทีม/๑๗๐ คน (ทีมละ ๑๖-๑๗ คน)			หลักสูตรการเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลในการรองรับภาวะภัยพิบัติ (HOPE) ๑ครั้ง	กิจกรรมไม่ส่งผลถึงตัวชี้วัด PA - อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาล F๒ ขึ้นไป **ตรวจสอบตัวชี้วัด	- กิจกรรมที่ ๓ นิเทศติดตามทางวิชาการในการพัฒนารูปแบบระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉิน (Emergency Care System) ๑๒ ครั้ง - กิจกรรมที่ ๔ จัดอบรมหลักสูตรการเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลในการรองรับภาวะภัยพิบัติ และภัยระดับต่างๆ (HOPE ; Hospital Preparedness for Emergencies : Disaster) จำนวน ๑ ครั้ง/๕๐คน/๕ วัน		
แผนงานที่ ๘ การพัฒนาโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ										
๑)โครงการเฉลิมพระเกียรติ										
๑๖	โครงการตาปลอม ๙๙๙ ดวงตาถวายเป็นพระราชกุศลแด่องค์พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพล	๑. เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่องค์พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช ๒. เพื่อช่วยเหลือ	ผู้ป่วยที่สูญเสียดวงตาหรือดวงตาผิดปกติที่ยากไร้ ด้อยโอกาส ได้รับการใส่ตาปลอมจำนวน	บริการใส่ตาปลอมจำนวน	บริการใส่ตาปลอมจำนวน	บริการใส่ตาปลอมจำนวน	บริการใส่ตาปลอมจำนวน	๑.ประชาสัมพันธ์โครงการ ๒.ขึ้นทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย ๓.จัดบริการใส่ตาปลอม ๔.ประชุมคณะทำงานสรุปประเมินผลโครงการและนำเสนอผู้บริหาร	๑,๐๐๐,๐๐๐	กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	อคุลยเดช	ผู้ป่วยที่สูญเสีย ดวงตาหรือ ดวงตาดังรูปที่ ยากไร้ ด้อย โอกาส ให้ สามารถเข้าถึง บริการใส่ตา ปลอมได้	(ดวงตา) /๕ปี							
๑๗.	โครงการรณรงค์ กำจัดปัญหา พยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำ ดีเพื่อรำลึก ในพระมหา กรุณาธิคุณของ พระบาทสมเด็จพระ บรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพล อดุลยเดช พร้อม ทั้งถวายเป็น พระราชกุศลแด่ สมเด็จพระนาง เจ้าฯ	๑) เพื่อค้นหา ประชากรกลุ่ม เสี่ยงโรคพยาธิ ใบไม้ตับและ มะเร็งท่อน้ำดีใน พื้นที่ภาคเหนือ และภาค ตะวันออกเฉียง เหนือ และให้การ รักษา ๒) เพื่อให้ ประชาชน และ เยาวชนในพื้นที่ เป้าหมายการ ดำเนินการได้รับ	- ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปใน ตำบลเป้าหมาย ได้รับการคัด กรองโดยการ ตรวจอุจจาระ รักษาและได้รับ การปรับเปลี่ยน พฤติกรรม (๕๒๑ ตำบล) - การขับเคลื่อน นโยบายฯด้าน การควบคุมโรค โรคพยาธิใบไม้ ตับ (๑ เรื่อง)	- ผู้เข้าร่วม ประชุมเชิง ปฏิบัติการ ขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ ด้านการ ป้องกัน ควบคุมโรค พยาธิใบไม้ตับ และมะเร็ง ท่อ น้ำดี (๑๐๐ ราย) - ผลการ ประชุมเชิง ปฏิบัติการ	- จังหวัดได้รับ การสนับสนุนสื่อ เพื่อการ ขับเคลื่อน นโยบายสุขภาพ ประเด็นโรค พยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำ ดี (๒๙ จังหวัด)	-	- ผลการประชุม คณะกรรมการ ขับเคลื่อน/ คณะกรรมการ วิชาการ ยุทธศาสตร์การ ป้องกันควบคุม โรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี และการประชุม/ ติดตามผลการ ดำเนินงานอื่นๆที่ เกี่ยวข้อง (๔ ครั้ง) - เพิ่มตัวชี้วัด จำนวนผู้ได้รับ	๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ ด้านการป้องกันควบคุม โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็ง ท่อน้ำดี ๒. จัดทำสื่อเพื่อการขับเคลื่อน นโยบายสุขภาพประเด็นโรคพยาธิ ใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ๓. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อน/ คณะกรรมการวิชาการ ยุทธศาสตร์ การป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี และการประชุม/ ติดตามผลการดำเนินงานอื่นๆที่ เกี่ยวข้อง ๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา บุคลากรในการจัดกระบวนการมีส่วนร่วม ร่วมของชุมชนในการแก้ไขปัญหาโรค	๒,๖๕๐,๐๐๐	กรมควบคุม โรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	พระบรมราชินีนาถ ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๘๔ พรรษา	ความรู้และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในการป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ๓) เพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านการควบคุมโรคโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดี		พัฒนาบุคลากรในการจัดกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (๑ ครั้ง)			บริการและร้อยละของตำบลในการคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับ	พยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี **เพิ่มกิจกรรมบริการ		
๑๘	โครงการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรคเพื่อยุติปัญหาวัณโรค (Ending TB) (สำนักวัณโรค) **ปรับโครงการให้ตรงตาม PA	๑. เพื่อติดตามความก้าวหน้าของตัวชี้วัดที่ระบุไว้ในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรคการดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรคให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามแผนยุทธศาสตร์วัณโรคระดับประเทศ	- รายงานผลการดำเนินงานปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามตัวชี้วัดที่ระบุไว้ในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๑ เรื่อง - เอกสารแนวทางการ	- การวิเคราะห์และวางแผน การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรคเพื่อ ยุติปัญหาวัณโรค ๑ แผน - การวิเคราะห์และแก้ไขอุปสรรค	- การจัดทำแนวทางการรวบรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๑ เรื่อง - การติดตามความก้าวหน้า	- การประสานความก้าวหน้าการดำเนินงานระดับพื้นที่ตามตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-	- การรวบรวมเนื้อหาเพื่อจัดทำรายงานผลการดำเนินงานวัณโรคเมื่อเทียบกับตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรคเพื่อ ยุติปัญหาวัณโรค (Ending TB) ๑ เรื่อง - การนำแนว	กิจกรรมที่ ๑ การวิเคราะห์และวางแผน การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานวัณโรคเพื่อ ยุติปัญหาวัณโรค ๑ แผน กิจกรรมที่ ๒ การประสานความก้าวหน้าการดำเนินงานระดับพื้นที่ตามตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๓ การวิเคราะห์และแก้ไขอุปสรรคการดำเนินงานวัณโรคในพื้นที่เฉพาะ ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๔ การทบทวนผลการ	๒,๓๔๗,๕๐๐	กรมควบคุมโรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		๒. เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์และแก้ไขปัญหาการดำเนินงานวัณโรคในพื้นที่เฉพาะ	ดำเนินงานและการจัดเก็บตัวชี้วัดที่ระบุไว้ในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๑ เรื่อง	การดำเนินงานวัณโรคในพื้นที่เฉพาะ ๑ เรื่อง - การทบทวนผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๑ เรื่อง - การทบทวนและปรับปรุงแนวทางการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน	ผล การดำเนินงานเมื่อเทียบกับแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (The End TB Meeting) ๑ เรื่อง - สนับสนุนการปรับปรุงและพัฒนาห้องปฏิบัติการ/อุปกรณ์สำนักงานเพื่อสนับสนุน	๒๕๖๔ ๑ เรื่อง - การสรุปผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรคไปใช้ในการปฏิบัติจริง ๑ เรื่อง - อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ทางการรวบรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรคไปใช้ในการปฏิบัติจริง ๑ เรื่อง	ดำเนินงานเมื่อเทียบกับตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๕ การรวบรวมเนื้อหาเพื่อจัดทำรายงานผลการดำเนินงานวัณโรคเมื่อเทียบกับตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรคเพื่อยุติปัญหาวัณโรค (Ending TB) ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๖ การสรุปผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรคเพื่อจัดทำรายงานประจำปี สำนักวัณโรค ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๗ สนับสนุนการปรับปรุงและพัฒนาห้องปฏิบัติงาน/อุปกรณ์สำนักงานเพื่อสนับสนุนส่งเสริมให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๘ การทบทวนและปรับปรุงแนวทางการติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานระดับโรงพยาบาลเพื่อบรรลุเป้าหมายที่ระบุ		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
				ระดับโรงพยาบาลเพื่อบรรลุเป้าหมายที่ระบุไว้ในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค (M&E checklist) ๑ เรื่อง		ส่งเสริมให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ๑ เรื่อง - สนับสนุนเอกสารแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานวัณโรค ๑ เรื่อง - การสนับสนุนแนวทางการรวบรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๑ เรื่อง		ไว้ในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค (M&E checklist) ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๙ สนับสนุนเอกสารแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานวัณโรค ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๑๐ การนำแนวทางการรวบรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรคไปใช้ในการปฏิบัติจริง ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๑๑ การจัดทำแนวทางการรวบรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๑๒ การสนับสนุนแนวทางการรวบรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแผนปฏิบัติการระดับชาติด้านการต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๑ เรื่อง กิจกรรมที่ ๑๓ การติดตามความก้าวหน้าผล การดำเนินงานเมื่อเทียบกับแผนปฏิบัติการระดับชาติด้าน		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								การต่อต้านวัณโรค พ.ศ. ๒๕๖๐- ๒๕๖๔ (The End TB Meeting) ๑ เรื่อง		
๑๙	โครงการ พัฒนา COE ด้านวัณโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑. พัฒนาศูนย์ วัณโรคในพื้นที่ ๑๓ เขตบริการ สุขภาพ ให้มี ศักยภาพในการ พึ่งตนเอง ๒. เพื่อให้เกิด การจัดตั้งคลินิก วัณโรคโดย สถาบันโรคทรวงอก และกรมการแพทย์ เป็นแม่ข่าย ๓. พัฒนา ศักยภาพ บุคลากรทาง การแพทย์ในการ ดูแล รักษา ผู้ป่วยวัณโรค ๔. แลกเปลี่ยน	๑. ผู้เข้าร่วม ประชุมภายใน และภายนอก และคณะผู้จัด ประชุม เครือข่ายวัณ โรค ๑๓ เขตบริการ สุขภาพ ๒. แพทย์ พยาบาล เกสซ์ กร และ เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องด้าน วัณโรค ๑๒ เขตบริการ สุขภาพ	- ปรับ Small Success ใน ไตรมาสที่ ๑- ๔ เนื่องจาก ไม่สามารถ วัดผลได้	จัดฝึกอบรม แพทย์ พยาบาล บุคลากรทาง การแพทย์ สห วิชาชีพและทุก ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ด้านวัณโรคการ บรรยาย อภิปรายกลุ่ม แบ่งกลุ่มฝึก ปฏิบัติ ครั้งที่ ๑ - ครั้งที่ ๔ (ลง พื้นที่ ภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้ และ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)	จัดประชุม พัฒนางาน วัณโรค	- ควรปรับตัวชี้วัด ใหม่เนื่องจากเป็น โครงการที่มี กิจกรรมเกี่ยวกับ การอบรมด้านวัณ โรค	๑. จัดฝึกอบรมแพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ สหวิชาชีพ และทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องด้านวัณโรค ในภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคใต้ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๒. จัดประชุมพัฒนางานวัณโรค	๑,๐๐๐,๐๐๐	กรมการ แพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		เรียนรู้ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยวัณโรค								
๒๐	โครงการพัฒนาระบบห้องปฏิบัติการถอดรหัสพันธุกรรมขั้นสูงเพื่อแก้ปัญหาวัณโรค	๑. เพื่อเพิ่มศักยภาพของระบบเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการสำหรับการตรวจหาเชื้อที่ไม่ทราบสาเหตุและเชื้ออุบัติใหม่ อูบติเข้าที่อาจเป็นสาเหตุของการก่อโรกระบบทางเดินหายใจ ทางเดินอาหาร ระบบไหลเวียนโลหิต ๒. เพื่อศึกษาคุณลักษณะของเชื้อที่แพร่กระจายในประเทศไทยและความสัมพันธ์	๑. ข้อมูลอัตราการดื้อยาด้านวัณโรคอย่างน้อย ๓ จังหวัด ๒. ระบบฐานข้อมูลที่สนับสนุนเชิงนโยบาย งานด้านระดับชาติ วิทยาเชิงโมเลกุลของเชื้อวัณโรคดื้อยาในประเทศไทย	ได้ระบบห้องปฏิบัติการถอดรหัสพันธุกรรมขั้นสูงเพื่อแก้ปัญหาวัณโรค ตรวจสอบตัวชี้วัด Small Success	มีห้องปฏิบัติการที่สามารถถอดรหัสพันธุกรรมของเชื้อ วัณโรคดื้อยาและสร้างระบบการแปลผลการถอดรหัสพันธุกรรมสำหรับเชื้อวัณโรคในประเทศไทย จำนวน.....แห่ง	ได้ผลการถอดรหัสพันธุกรรมของเชื้อ วัณโรคดื้อยา ในจังหวัดที่เป็นตัวแทนของภาคที่มีสัดส่วนเชื้อวัณโรคดื้อยาสูงหรืออัตราการรักษาวัณโรคสำเร็จต่ำ ๓ จังหวัด	- ได้รายงานฉบับสมบูรณ์เสนอต่อผู้บริหาร - ได้ข้อมูลอัตราการดื้อยาด้านวัณโรคอย่างน้อย ๓ จังหวัด - ได้ระบบฐานข้อมูลที่สนับสนุนเชิงนโยบาย งานด้านระดับชาติ วิทยาเชิงโมเลกุล ของเชื้อวัณโรคดื้อยาในประเทศไทย - จำนวนรายงาน ๑ เรื่อง - ข้อมูลอัตราการดื้อยาด้านวัณโรคอย่างน้อย ๓	๑.ถอดรหัสพันธุกรรมเชื้อวัณโรคทั้งจีโนม ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ตัวอย่าง ๒.วิเคราะห์ Cluster ของสายพันธุ์ของเชื้อวัณโรค ในโครงการ ประกอบกับข้อมูลระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ ๓.จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์เสนอต่อผู้บริหาร ๔.เผยแพร่ผลงานอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เรื่อง	๖,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		กับแหล่งรังโรค และสิ่งแวดล้อม ๓. เพื่อเฝ้าระวัง การกลายพันธุ์ และการดื้อยาของ เชื้อที่เป็นสาเหตุ ของโรค ๔. เพื่อเป็นข้อมูล สำหรับการจัดทำ นโยบายที่ สอดคล้องกับกฎ อนามัยระหว่าง ประเทศ (International Health Regulations: IHR ๒๐๐๕ และแผน ยุทธศาสตร์ กระทรวง สาธารณสุข					จังหวัด ตรวจสอบตัวชี้วัด			
๒๑	โครงการพัฒนา ห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาล สมเด็จพระ	๑. ส่งเสริม สนับสนุนการการ พัฒนาระบบ คุณภาพ	๑. ได้รับการ พัฒนาและผ่าน การรับรอง ระบบคุณภาพ	ตรวจติดตาม ภายใน ISO ๑๕๑๘๘/๑๕	ตรวจประเมิน ระบบคุณภาพ และมาตรฐาน ห้องรังสีวินิจฉัย	สรุปผลและ ประชุม วิชาการ	เผยแพร่ข้อมูล - ห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาล	๑. จัดประชุมเพื่อชี้แจงโครงการ ๒. จัดประชุมวิชาการ ๓. ตรวจติดตามภายในตามระบบ คุณภาพ	๕,๐๐๐,๐๐๐	กรมวิเทศ ศาสตร์การแพ ทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
	ยุพราช	ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ และ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย ตาม มาตรฐานสากล และมาตรฐาน กระทรวง สาธารณสุข ๒. มีระบบ บริหารจัดการ คุณภาพ ที่มี ประสิทธิภาพ ผลการตรวจจาก ห้องปฏิบัติการมี ความถูกต้อง แม่นยำ ๓. ประชาชน ได้รับบริการ ตรวจวิเคราะห์ จาก ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ และ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัยที่มี	ตาม มาตรฐานสากล และมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย กระทรวง สาธารณสุข ๒. มีระบบ บริหารจัดการ คุณภาพ ที่มี ประสิทธิภาพ ผลการตรวจจาก ห้องปฏิบัติการมี ความถูกต้อง แม่นยำ ๓. ประชาชน ได้รับบริการ ตรวจวิเคราะห์ จาก ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ และ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัยที่มี	๑๙๐ และมาตรฐาน รังสีวินิจฉัย รพร ๒๑ แห่ง	ปรับตัวชี้วัด Small Success	ปรับตัวชี้วัด Small Success	สมเด็จพระยุพราช ได้รับการพัฒนา และผ่านการ รับรองระบบ คุณภาพตาม มาตรฐานสากล และมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย กระทรวง สาธารณสุข **ตรวจสอบ ตัวชี้วัด	๔. นิเทศ ติดตามประเมินผล ๕. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
			คุณภาพ มาตรฐาน เดียวกันอย่าง ทั่วถึง เท่าเทียม เสมอภาคและ ช่วยสนับสนุน การแก้ไขปัญหา สาธารณสุข ใน พื้นที่ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ๔. เป็นต้นแบบ ในการพัฒนา เครือข่าย ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ และ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย							
๒๒	โครงการรณรงค์ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด TO BE NUMBER ONE	๑.เพื่อสร้างกระแส “การเป็นหนึ่งโดย ไม่ทิ้งยาเสพติด” ในกลุ่มวัยรุ่นและ เยาวชน ๒.เพื่อขยาย	๑.วัยรุ่น และ เยาวชนอายุ ๖ - ๒๔ ปี ๒.ผู้เสพ ผู้ติดยา เสพติด ๓. ประชาชน	เพิ่มSmall Success ใน ไตรมาสที่ ๑ - ๓			ร้อยละ ๕๐ ของ จังหวัด/ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ ผ่าน เกณฑ์ มาตรฐานดีเด่น มี การ พัฒนา	๑.จัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการ โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด ๑ ครั้ง ๒.รณรงค์ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อโทรทัศน์ ๕๒ ตอน วิทยุ ๙๖ ตอน และหนังสือพิมพ์ ๑๒ เดือน	๙๐,๐๐๐,๐๐๐	กรม สุขภาพจิต

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		บริการและ กิจกรรม เสริมสร้าง ภูมิคุ้มกันทางจิต ให้ครอบครัวกลุ่ม วัยรุ่นและเยาวชน ๓.เพื่อสร้างการมี ส่วนร่วมของ เยาวชน วัยรุ่น ใน การดำเนิน กิจกรรมที่เป็น ประโยชน์ต่อ ตนเอง ชุมชน สังคม และ ประเทศชาติ ๔.เพื่อพัฒนาการ ดำเนินงานด้าน การป้องกันปัญหา ยาเสพติดในกลุ่ม เยาวชนวัยรุ่น สำหรับเครือข่าย หน่วยงาน/องค์กร ภาครัฐ/ เอกชนและสมาชิก	ทั่วไป				คุณ ภาพ การ ดำเนินงานใน ระดับที่สูงขึ้นตาม เกณฑ์มาตรฐาน ต้นแบบ	๓.จัดค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE ผู้ความเป็นหนึ่ง ๒ รุ่น ๆ ละ ๔๐๐ คน ๔.จัดบริการศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในห้างสรรพสินค้าใน เขตกรุงเทพมหานคร ๔ แห่ง ๕.จัดกิจกรรมประกวด TO BE NUMBER ONE DANCERCISE ๓ กิจกรรม ๖ ครั้ง ๖.จัดค่ายการบำบัดรักษาและฟื้นฟู จิตใจและเยาวชนสมาชิก “ใครติดยา ยกมือขึ้น” ๕ ภาค ๑,๐๐๐ คน ๗.จัดสัมมนาเครือข่ายการดำเนินงาน โครงการ ๑ ครั้ง ๕๐๐ คน		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศ อย่างต่อเนื่องและ ยั่งยืน								
๒)โครงการพัฒนาพื้นที่พิเศษ										
๒๓	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพแรงงานต่างด้าวและเหยื่อการค้ามนุษย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑. เพื่อพัฒนามาตรการและแนวทางการดำเนินงานสาธารณสุขสำหรับประชากรต่างด้าวให้ได้รับสิทธิในการรักษาพยาบาลและมีความรู้ความสามารถป้องกันตนเองจากการค้ามนุษย์ ๒. เพื่อพัฒนาระบบการช่วยเหลือเหยื่อค้ามนุษย์ ที่เข้ามาใช้บริการในสถาน	๑. แรงงานต่างด้าว/บุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทยเข้าสู่ระบบการจ้างงาน ที่ถูกต้อง ตามกฎหมายได้สิทธิประโยชน์ตามที่กฎหมายกำหนด ๒. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายปลอดภัยจากการค้ามนุษย์ ๓. แรงงานประมงไม่ตกเป็นเหยื่อการค้ามนุษย์	๑. รายงานการพัฒนาระบบฐานข้อมูลบริการสุขภาพแก่แรงงานต่างด้าว ๓. สื่อประชาสัมพันธ์/คู่มือและแนวทางการปฏิบัติงาน ๔. จำนวนเรื่อง ๕. นโยบายการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ	๒. รายงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เป็นมิตร ๔. รายงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจังหวัดที่มีพรมแดนติดประเทศเพื่อนบ้าน ลาว เมียนมาร์ กัมพูชา ๖. แนวทางระบบการส่งต่อผู้ป่วยข้ามพรมแดนประเทศเพื่อน	๘. ผลการดำเนินงานจัดการระบบบริการสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าว ผู้ติดตามและเหยื่อจากการค้ามนุษย์ ๑ จังหวัด ๘. งบประมาณสำหรับการบริหารพัฒนาระบบบริการสุขภาพแก่คนต่างด้าวและผู้ติดตามในระดับจังหวัดที่	๘. ผลการดำเนินงานจัดการระบบบริการสุขภาพสำหรับผู้ติดตามและเหยื่อจากการค้ามนุษย์ ๑ จังหวัด ปรับตัวชี้วัดSmall Success ในไตรมาสที่ ๑ - ๔ - จำนวนแรงงานต่างด้าวได้สิทธิตามกฎหมายกำหนด - จำนวนคนที่ปลอดภัยจาก	๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบฐานข้อมูลบริการสุขภาพแก่แรงงานต่างด้าว ๒. ประชุมกก.พัฒนาระบบบริการสุขภาพแรงงานต่างด้าวที่เป็นมิตร ๓. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์บริการ/คู่มือและแนวทางการปฏิบัติงาน ๔. ประชุมกก.พัฒนาระบบบริการสุขภาพจังหวัดที่มีพรมแดนติดประเทศเพื่อนบ้าน ลาว เมียนมาร์ กัมพูชา ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อมอบนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสำหรับแรงงานต่างด้าว ผู้ติดตามและเหยื่อจากการค้ามนุษย์ ๖. พัฒนาแนวทางระบบการส่งต่อผู้ป่วยข้ามพรมแดนประเทศเพื่อนบ้าน (โรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๕,๗๓๐,๐๐๐	กองบริหาร การ สาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		บริการสุขภาพโดย ทีมสหวิชาชีพ		สำหรับ แรงงานต่าง ด้าวผู้ติดตาม และเหยื่อจาก การค้ามนุษย์ ๘.ผลการ ดำเนินงาน จัดการระบบ บริการสุขภาพ สำหรับ แรงงานต่าง ด้าว ผู้ติดตาม และเหยื่อจาก การค้ามนุษย์ ๑ จังหวัด ๙.งบประมาณ สำหรับการ บริหารพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพแก่คน ต่างด้าวและ ผู้ติดตามใน ระดับจังหวัด รวม	บ้านจำนวน ๔๐๐เล่ม ๗.แนวทางการ การบริการที่เป็น มิตรแก่ต่างด้าว จำนวน๔๐๐ เล่ม ๘.ผลการ ดำเนินงาน จัดการระบบ บริการสุขภาพ สำหรับแรงงาน ต่างด้าว ผู้ติดตาม และ เหยื่อจากการค้า มนุษย์ ๒ จังหวัด	ดำเนินการ จัดตั้งศูนย์ OSS เพื่อ รองรับการ ตรวจพิสูจน์ สัญชาติ ๑๒ ศูนย์ ๙.งบประมาณ สำหรับการ บริหารพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพแก่คน ต่างด้าวและ ผู้ติดตามใน ระดับจังหวัด ในพื้นที่เขต เศรษฐกิจ พิเศษ๑๐ จังหวัด	การค้ามนุษย์ **ตรวจสอบ ตัวชี้วัด	และวิโรค) ๗.ปรับปรุงมาตรฐานการบริการที่เป็น มิตรแก่แรงงานต่างด้าว ๘. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ๙. โอนเงินให้ภูมิภาคเพื่อพัฒนาระบบ บริการที่เป็นมิตรแก่แรงงานต่างด้าว/ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้ติดตาม และเหยื่อจากการค้ามนุษย์		

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
				กรุงเทพมหานคร คร ๗๗ จังหวัด						
๒๔	โครงการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกแบบบูรณาการ	เพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและบริการด้านสังคมและความมั่นคง	พื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก (ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา) มีโครงสร้างพื้นฐานด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม ที่มีศักยภาพ เพียงพอ และมี การลงทุน เพิ่มขึ้น	๕๙.๓๒๙๔ จัดซื้อจัดจ้าง	๕๖.๗๘๙๔ ลงนามสัญญาจ้าง	๘๘.๕๗๘๗ ดำเนินการตามสัญญาจ้าง	๔๔.๒๘๙๕ โครงสร้างพื้นฐานด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และการให้บริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก (EEC) ดำเนินการตามแผนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ตรวจสอบตัวชี้วัด ๑-๔	๑.พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและบริการด้านสังคมและความมั่นคง ได้รับงบประมาณ ปี ๒๕๖๑ เป็นงบลงทุน (ที่ผูกพันมาจากงบกลาง ปี ๒๕๖๐) ดังนี้ - ที่ดิน-สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๕ รายการ = ๒๒๑,๔๔๗,๐๐๐ บาท - ครุภัณฑ์ จำนวน ๕ รายการ = ๒๗,๕๔๐,๐๐๐ บาท รวม ๒๔๘,๙๘๗,๐๐๐ บาท หมายเหตุ การดำเนินการ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง จำเป็นต้องล่าช้า เพราะ งบกลาง ปี ๖๐ ยังไม่ได้รับการอนุมัติ	๒๔๘.๙๘๗๐	กองบริหาร การ สาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
๒๕	โครงการพัฒนา โครงสร้าง พื้นฐานสถาน บริการสุขภาพ ในจังหวัดเขต พื้นที่เศรษฐกิจ พิเศษ	โครงสร้างพื้นฐาน ด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และความมั่นคง รวมทั้งการ รวมทั้งการ ให้บริการที่ เกี่ยวข้อง ได้รับ การพัฒนาตาม แผนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐	พื้นที่เขต เศรษฐกิจพิเศษ มีการจัดระบบ โครงสร้าง พื้นฐานด้าน เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อมและ ความมั่นคง รวมทั้งการ ให้บริการที่ เกี่ยวข้องที่ได้ มาตรฐาน เพื่อ จงใจให้ ผู้ประกอบการ มาลงทุนในเขต พัฒนาเศรษฐกิจ พิเศษ ๑๐ พื้นที่	๕๗.๗๘๒๘ ดำเนินการ ตามสัญญา จ้าง	๕๗.๗๘๒๘	๑๑๕.๕๖๕๖	๕๗.๗๘๒๘ ตรวจสอบตัวชี้วัด ๑ -๔ โครงสร้างพื้นฐาน ด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และความมั่นคง รวมทั้งการ ให้บริการที่ เกี่ยวข้อง ได้รับ การพัฒนาตาม แผนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐	๑.พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสังคม และความมั่นคง และการให้บริการที่ เกี่ยวข้องในเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ๑๐ พื้นที่ ให้มีมาตรฐานดีขึ้น ได้รับบผูกพัน ตั้งแต่ ปี ๒๕๕๙- ๒๕๖๒ รายการที่ดิน-สิ่งก่อสร้าง จำนวน ๙ รายการ	๒๘๘.๙๑๔๐	กองบริหาร การ สาธารณสุข สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข
๒๖	โครงการเพิ่ม การเข้าถึง บริการด้าน สุขภาพ ชายแดนใต้ แบบบูรณาการ	เพื่อให้ประชาชน ได้รับบริการทาง การแพทย์ที่มี คุณภาพมาตรฐาน	ประชาชนใน จังหวัดชายแดน ภาคใต้ได้รับ บริการ รักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกัน	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๕	๑.พัฒนาตามศักยภาพของพื้นที่และ คุณภาพชีวิตประชาชนในจังหวัด ชายแดนใต้แบบบูรณาการ	๑๑๗,๑๐๖,๐๐๐	กองตรวจ ราชการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
			โรค และฟื้นฟูสภาพโดย เครือข่ายบริการสุขภาพ อย่างมี ประสิทธิภาพ							
แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมทางการแพทย์										
๑)โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพการแพทย์										
๒๑๗	โครงการพัฒนาและส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	เพื่อส่งเสริมพัฒนาสถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชนให้มีคุณภาพและมาตรฐานสู่สากลและมีขีดความสามารถในการจัดบริการสุขภาพจนสามารถสร้างรายได้สู่ประเทศตามยุทธศาสตร์	ประเทศไทยมีรายได้จากการให้บริการด้านการแพทย์และบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพรวมทั้งผลิตภัณฑ์สุขภาพเพิ่มขึ้นจากฐานเดิม (ร้อยละ ๑๐)	- เพิ่ม Small Success ในไตรมาสที่ ๑ - ๓	-	-	ร้อยละ๑๐	๑ การประชุมคณะกรรมการอำนาจการและคณะอนุกรรมการเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (นโยบาย Medical Hub) ๒ การดำเนินงานในการส่งเสริมพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ ๓ การประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมพัฒนาให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ	๖,๒๓๙,๒๐๐ บาท	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		<p>การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ดังนี้</p> <p>๑. เพื่อส่งเสริมสถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชนให้มีคุณภาพและมาตรฐานสู่สากลสำหรับผู้รับบริการชาวไทยและชาวต่างชาติ</p> <p>๒. เพื่อบริหารจัดการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบาย Medical Hub โดยไม่ให้เกิดผลกระทบต่อระบบบริการ</p>								

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		<p>คุณภาพหลักของ ประเทศ รวมทั้ง อยู่บนพื้นฐานของ การเพิ่มมูลค่า (Value Added) ด้วยฐานความรู้ สร้างเอกลักษณ์ ของบริการสุขภาพ ให้โดดเด่น</p> <p>๓. เพื่อส่งเสริม และ ประชาสัมพันธ์ให้ นักธุรกิจผู้มีความ สนใจในการลงทุน ด้านธุรกิจบริการ สุขภาพ ได้รับ ข้อมูลอย่างรอบ ด้านเพื่อเป็นข้อมูล สนับสนุนในการ ตัดสินใจ ลงทุน ด้านธุรกิจบริการ สุขภาพในประเทศไทย ไทย ตลอดจนการ ขยายตลาดการ</p>								

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		บริการสุขภาพและการลงทุนที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจบริการสุขภาพในระดับสากล ๔. บูรณาการทำงานร่วมกับกระทรวงหลักและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของ ภายใต้ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙)								
๒๘	โครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City)	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านแผนธุรกิจ (Business plan) ให้กับผู้ประกอบการในเมืองสมุนไพร ๒. เพื่อให้จังหวัด	๑. ผู้ประกอบการในเมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัด ได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพด้านแผนธุรกิจ	มีแผนปฏิบัติการการพัฒนาเมืองสมุนไพร	ผู้ประกอบการในเมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัด ได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพด้านแผนธุรกิจ	เมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัด ได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน	มีรายงานผลความก้าวหน้าการพัฒนาเมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัด	๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านแผนธุรกิจ (Business plan) ให้กับผู้ประกอบการจำนวน ๑๓ จังหวัดเมืองสมุนไพร ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร ใน ๔ จังหวัด ๔	๑,๐๖๙,๘๔๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		เมืองสมุนไพร ๑๓ จังหวัดได้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน พัฒนาเมือง สมุนไพร ๓. เพื่อติดตาม ความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ในการดำเนินงาน พัฒนาเมือง สมุนไพร	(Business plan) ๒. บุคลากรที่ เกี่ยวข้องใน เมืองสมุนไพรทั้ง ๑๓ จังหวัดได้ แลกเปลี่ยน เรียนรู้การ ดำเนินงาน พัฒนาเมือง สมุนไพร ๓. ได้รายงานผล ความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะใน การพัฒนาเมือง สมุนไพร ๑๓ จังหวัด		(Business plan) และ/หรือ พัฒนาขีดความ สามารถในการ แข่งขันของ ผู้ประกอบการ SMEs สู่ตลาด สากล จำนวน ไม่น้อยกว่า ๓ ราย			ภูมิภาค ๓. ลงพื้นที่ติดตามความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะใน การดำเนินงาน พัฒนาเมืองสมุนไพร ๔. สรุปผลการติดตามความก้าวหน้า การดำเนินงานพัฒนาเมืองสมุนไพร		
๒๙	โครงการจัดทำ ข้อกำหนด มาตรฐานยา ตำรับแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๑	เพื่อจัดทำ มาตรฐานยาตำรับ แผนไทยจำนวน ๕ ตำรับตามประกาศ คณะกรรมการ	ข้อกำหนด มาตรฐานยา ตำรับแผนไทย จำนวน ๕ ตำรับ	ได้ TOR การ จัดจ้างที่ ปรึกษา	ลงนาม จัดจ้าง ที่ปรึกษา เพื่อ จัดทำมาตรฐาน ตำรับยาแผน	มีการจัด ประชุม คณะกรรมการ และคณะ ทำงานฯ ที่	มีข้อมูลวิชาการที่ เกี่ยวข้อง ประกอบ ด้วย ผลวิเคราะห์ ด้านการพิสูจน์	๑. จัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้องกับ การจัดจ้างที่ปรึกษา เช่น TOR ร่าง สัญญาฯ การแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ๒. จัดทำสัญญาจ้างที่ปรึกษา และที่ ปรึกษา ดำเนินการจัดทำมาตรฐาน	๔,๗๗๐,๐๐๐	กรมการ แพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		พัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่องบัญชียาหลักแห่งชาติ			ไทย	เกี่ยวข้องเพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน	เอกลักษณ์และการควบคุมคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรที่เป็นส่วนประกอบของตำรับยา	ยาแผนไทย (ระยะเวลาดำเนินการ ๓๖๐ วัน หลังลงนามในสัญญา) ๓. จัดประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานของที่ปรึกษา และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลการวิเคราะห์ต่าง ๆ ๔. สรุปผลการดำเนินงาน		
๓๐	โครงการพัฒนาสมุนไพรไทยเพื่อการพึ่งตนเองของชุมชนและการแข่งขันอย่างยั่งยืน	เพื่อพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพชุมชนด้านแพทย์แผนไทยและสมุนไพร จำนวน ๑ แห่ง	ศูนย์บริการสุขภาพชุมชนด้านแพทย์แผนไทยและสมุนไพร จำนวน ๑ แห่ง	ได้ TOR การจัดจ้าง และลงนามในสัญญา	ก่อสร้างถึงงวดงานที่ ๒ (ร้อยละ ๖.๗๒)	ก่อสร้างถึงงวดงานที่ ๕ (ร้อยละ ๑๘.๘๕)	ก่อสร้างถึงงวดงานที่ ๑๒ (ร้อยละ ๑๐๐)	ปรับปรุงพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพชุมชนด้านแพทย์แผนไทยต้นแบบบางเดชะ จังหวัดปราจีนบุรี พร้อมสิ่งประกอบ (รวม ๑๒ กวด ระยะเวลาก่อสร้างภายใน ๒๔๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาจ้าง)	๑๘,๒๑๖,๐๐๐	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓๑	โครงการพัฒนามาตรฐานการจัดทำ Thai Herbal Pharmacopeia	๑.เพื่อใช้เป็นแนวทางการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานของงานวิจัยสมุนไพร เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ เป็นไปตามรูปแบบของ THP	มาตรฐานการจัดทำ Thai Herbal Pharmacopeia-ใช้สอนนักศึกษาในมหาวิทยาลัย	มีประสานงานจัดทำข้อตกลงกับมหาวิทยาลัย เก็บตัวอย่างสมุนไพร เริ่มตรวจ	ตรวจคุณสมบัติด้านต่างๆ ของสมุนไพร ๑๕ ตัว และข้อมูลวิจัยสมุนไพร ๓๐ ตัว	ตรวจสอบข้อมูลวิเคราะห์ ข้อมูลสรุปผล	เผยแพร่และจัดพิมพ์ THP ๑๕ monograph ตรวจสอบเป้าหมายและตัวชี้วัด	- จัดทำมาตรฐานยาสมุนไพร จำนวน ๑๕ โมโนกราฟ - จัดทำข้อมูลมาตรฐานยาสมุนไพร โดยจัดจ้าง/ร่วมสวพ, ศูนย์ฯ อย่างน้อย ๓๐ รายการ (๒ ปี) - จัดอบรมการจัดทำข้อมูลด้านเภสัชเวทและพฤกษศาสตร์	๑๗,๔๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตร มาส ๑	Small success ไตร มาส ๒	Small success ไตร มาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		๒. เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการ จัดทำมอ โนกราฟมากขึ้น เพื่อบรรลุ เป้าหมายตามที่ กำหนด								
๓๒	การพัฒนาวิธี วิเคราะห์ ผลิตภัณฑ์ New Biopharmace utical ที่ผลิตใน ประเทศเพื่อ ส่งเสริม อุตสาหกรรม การส่งออก	เพื่อให้ได้วิธี วิเคราะห์ทุก รายการทดสอบใน ผลิตภัณฑ์ อย่าง น้อย ๑ ชนิด สำหรับเตรียม ความพร้อมรองรับ การผลิตเพื่อ จำหน่ายใน ประเทศและ สนับสนุนผู้ผลิต ภายในประเทศให้ สามารถผลิตและ ส่งออกยาที่ได้รับ รองมาตรฐานจาก หน่วยงานควบคุม คุณภาพ	สามารถ ให้บริการตรวจ วิเคราะห์ New Biopharmace utical ได้ครบ ทุกรายการอย่าง น้อย ๑ ผลิตภัณฑ์	มีโครงการและ แผนปฏิบัติ การที่ได้รับ อนุมัติจาก ผู้บริหาร	ศึกษาและระบุ วิธีวิเคราะห์ที่ใช้ ในการตรวจ วิเคราะห์ครบ ทุกรายการ ทดสอบ	ได้วิธีการตรวจ วิเคราะห์ที่ ครบถ้วน	วิเคราะห์ New Biopharmaceuti cal ได้ครบทุก รายการอย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์	๑. ศึกษาและระบุวิธีวิเคราะห์ที่ใช้ใน การตรวจวิเคราะห์ครบทุกรายการ ทดสอบ ๒. ได้วิธีการตรวจวิเคราะห์ครบทุก รายการทดสอบ ๓. ให้บริการตรวจวิเคราะห์ New Biopharmaceutical ได้ครบทุก รายการอย่างน้อย ๑ ผลิตภัณฑ์	๖,๖๐๐,๐๐๐	กรมวิทยา ศาสตร์ การแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
		ห้องปฏิบัติการของประเทศ								
๓๓	โครงการส่งเสริมการพัฒนาการทดสอบให้สอดคล้อง OECD GLP	เพื่อพัฒนาศักยภาพของการทดสอบการระคายเคืองในสัตว์ทดลองให้สอดคล้องกับระบบมาตรฐานสากล OECD GLP	สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีศักยภาพในการทดสอบการระคายเคืองในสัตว์ทดลองที่สอดคล้องกับมาตรฐาน OECD GLP ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ดำเนินการขอรับรอง ตรวจ Test Product	ตรวจรับรองความสามารถของสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการในการตรวจตรวจ On process Product	สรุปข้อมูลเผยแพร่ข่าว	จัดทำรายงานและประชาสัมพันธ์ความสามารถของประเทศไทย ปรับกิจกรรมขั้นตอนให้ลดลง	๑. การพัฒนาบุคลากร (Personnel) โดยการจัดอบรมบุคลากรผู้ปฏิบัติงานให้เข้าใจและตระหนักในการทำงานตามระบบคุณภาพมาตรฐาน OECD GLP และ/หรือส่งเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานไปเข้าร่วมอบรม นำมาพัฒนาการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับข้อกำหนด ๒. การทบทวน ปรับปรุงและจัดทำเอกสาร (Documentation) ให้มีความสอดคล้องกับระบบมาตรฐาน OECD GLP ๓. การจัดการสถานที่ (Facilities) โดยการพัฒนาพื้นที่ห้องปฏิบัติการทดสอบ พื้นที่ในการเตรียมและจัดเก็บตัวอย่าง พื้นที่จัดเก็บข้อมูลให้สอดคล้องกับระบบคุณภาพมาตรฐาน OECD GLP ๔. การจัดการสารเคมี วัสดุ อุปกรณ์ วิทยาศาสตร์ (Apparatus, Material and Reagents) ให้มีระบบการจัดเก็บ	๑๔,๓๐๐,๐๐๐	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด				กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
				Small success ไตรมาส ๑	Small success ไตรมาส ๒	Small success ไตรมาส ๓	Small success ไตรมาส ๔			
								<p>ควบคุม บำรุงรักษาและสอบเทียบให้เป็นตามแผน</p> <p>๕. การจัดการระบบการทดสอบ (Test Systems) คือ สัตว์ทดลองและระบบการเลี้ยงดูแลสัตว์ โดยคัดเลือกสัตว์ให้ตรงกับประเภทของงานทดสอบหรือวิจัย รวมทั้งเลี้ยงดูแล สังเกตอาการ ตามเกณฑ์การสอบของ Test guideline ตามที่ OECD GLP กำหนด</p> <p>๖. การจัดการตัวอย่างและวัสดุอ้างอิง (Test and Reference Items) โดยการรับ จัดเก็บ ใช้งานโดยการควบคุมให้เป็นไปตามระบบ</p> <p>๗. รับ Test item ที่ characterize ครบถ้วนตาม requirement ของ OECD GLP จาก sponsor</p> <p>๘. การดำเนินการศึกษาวิจัย (Performance of the Study)</p> <p>๙. รายงานผลการศึกษา (Reporting of Study Results)</p> <p>๑๐. ตรวจสอบติดตามกระบวนการศึกษา และการทดสอบตลอดโครงการโดยหน่วยงานประกันคุณภาพ (Study</p>		

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