

# แผนติดตามผลการดำเนินงาน โครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



## คำนำ

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 หมวด 3 การบริหารราชการเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ได้กำหนดให้ส่วนราชการต้องจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการ เพื่อเป็นการตรวจสอบความก้าวหน้าในการดำเนินงานการจัดสรรทรัพยากร เป็นการพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างการใช้ทรัพยากรในโครงการกับผลผลิต ของโครงการร่วมกับปัจจัยภายนอกที่มีผลกระทบต่อภารกิจดำเนินงาน เพื่อลดปัญหาที่เกิดขึ้นในระหว่างการทำงานนั้น

ทิศทางในการกำกับ ติดตามการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขใน พ.ศ. 2566 ได้มีแนวนโยบาย สุขภาพคนไทยเพื่อสุขภาพประเทศไทย สู่การบรรลุเป้าหมาย ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ ขับเคลื่อนเศรษฐกิจและพัฒนาประเทศให้เจริญเติบโตอย่างยั่งยืน พร้อมทั้งกำหนดเป็นนโยบายมุ่งเน้น และแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence) 2) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ 4) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โดยได้คัดเลือกโครงการสำคัญของหน่วยงานในระดับกรม หน่วยงานระดับสำนัก/ศูนย์/กองในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในกำกับของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 60 โครงการ ในการติดตามความก้าวหน้าของกิจกรรมและระยะเวลาการดำเนินงาน ผลการดำเนินงาน เพื่อใช้ในการรายงานความก้าวหน้าต่อหน่วยงานกลางระดับชาติ อาทิ สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ต่อไป

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ธันวาคม 2565

# สารบัญ

	หน้า
คำนำ.....	ก
สารบัญ.....	ข
สารบัญตาราง.....	ง
สารบัญภาพ.....	จ
<b>ส่วนที่ 1 กรอบแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</b>	
1. บทนำ.....	2
2. แนวคิดการติดตามโครงการ (Project Performance Monitoring).....	2
3. การออกแบบ กำกับ ติดตามโครงการ.....	3
4. แนวทางการจัดทำแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566.....	5
<b>ส่วนที่ 2 สารระสำคัญและความเชื่อมโยงของนโยบาย ยุทธศาสตร์ระดับชาติ และยุทธศาสตร์/ โครงการของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</b>	
1. ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580).....	7
2. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ.....	9
3. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570).....	11
4. นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข.....	12
5. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข.....	13
6. นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข.....	14
7. แผนงาน/โครงการของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566.....	16
8. กรอบความเชื่อมโยงโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566.....	18
<b>ส่วนที่ 3 รายละเอียดโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</b>	
1. สรุปโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566.....	40
2. งบประมาณโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566.....	41
3. แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566.....	47
- ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence).....	47
- ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence).....	69
- ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence).....	97
- ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence).....	99

## สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวก	
1. แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566.....	112
2. รายชื่อผู้ประสานงานการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566.....	113

## สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ดี...	10
ตารางที่ 2 มิติหมุดหมายการพัฒนา ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566 - 2570).....	11
ตารางที่ 3 จำนวนโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำแนกตามหน่วยงาน.....	40
ตารางที่ 4 งบประมาณโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำแนกตามยุทธศาสตร์และแผนงาน ตามแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566.....	41

## สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1 กรอบการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข.....	4
ภาพที่ 2 แผนงาน/โครงการของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566.....	17

## ส่วนที่ 1

กรอบแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ  
ของกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

# กรอบแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

## 1. บทนำ

กระทรวงสาธารณสุขมีหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพของประชาชน โดยการจัดระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุม ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทั้งนี้ การบริการด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง หน่วยบริการด้านสาธารณสุข จึงจำเป็นต้องมีการปรับปรุงอยู่ตลอดเวลา เพื่อก้าวให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นภายใต้สภาวะโลกไร้พรมแดนและสังคมดิจิทัล ดังนั้นการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์สาธารณสุขของประเทศที่เหมาะสมเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนจึงมีความสำคัญ โดยจะต้องดำเนินการคู่ขนานไปกับการควบคุมกำกับและติดตามประเมินผลอย่างเป็นระบบ

นโยบายการดำเนินงานในกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2566 กำหนดเป้าหมาย “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง” โดยจะผลักดันการพัฒนาสาธารณสุขไทย ด้วยการปรับระบบบริการสุขภาพโดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว ได้กำหนดเป็นนโยบายสำคัญ 6 ประเด็นหลัก ได้แก่ (1) องค์กร บุคลากร และการสื่อสารองค์กร (2) นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ (3) ข้อมูลเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข (4) ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลและเป็นระบบและทั่วถึง (5) สร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง และ(6) ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราการตายจากโรคสำคัญ

การติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ยึดหลักการกระจายอำนาจ โดยสนับสนุนให้ใช้กลไกการบริหารงาน ซึ่งมีหัวหน้ากลุ่มภารกิจ (รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข) และอธิบดี เป็นผู้มีอำนาจและบทบาทอย่างเต็มที่ในการบริหารกลยุทธ์และรับผิดชอบติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ที่ตนรับผิดชอบ โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เป็นผู้วิเคราะห์ สังเคราะห์และสรุปในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้ข้อเสนอต่อผู้บริหารในการปรับเปลี่ยนยุทธศาสตร์การดำเนินงาน และนำเสนอรายงานต่อหน่วยงานกลางเพื่อประมวลผลการประเมินในระดับประเทศต่อไป

## 2. แนวคิดการติดตามโครงการ ( Project Performance Monitoring)

การติดตามโครงการ ( Project Performance Monitoring) คือ กระบวนการวัดปัจจัยนำเข้า (Inputs) กิจกรรม (Activities) และผลผลิต (Outputs) ของโครงการซึ่งกระทำเป็นประจำตามช่วงเวลาต่างๆ ระหว่างนำโครงการไปปฏิบัติ เพื่อระบุปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินโครงการว่าเป็นไปตามแผนหรือไม่ เพื่อหามาตรการแก้ไขได้ ทันท่วงที การติดตามโครงการมีวัตถุประสงค์เพื่อระบุปัญหาและอุปสรรคระหว่างดำเนินโครงการว่าเป็นไปตามแผนหรือไม่ เพราะเหตุใดและหาทางแก้ไขได้ทันเหตุการณ์ การจะติดตามอะไร และเมื่อใดนั้นควรกำหนดขอบเขตการติดตามความก้าวหน้าโครงการในด้านต่างๆ เช่น ติดตามด้านการเตรียมการและการวางแผนโครงการ ติดตามด้านการดำเนินโครงการ ติดตามด้านการเบิกจ่ายเงิน เป็นต้น สำหรับการติดตามงานสามารถทำได้ทั้งเป็นรายเดือนและรายไตรมาส



### วิธีการติดตามโครงการ

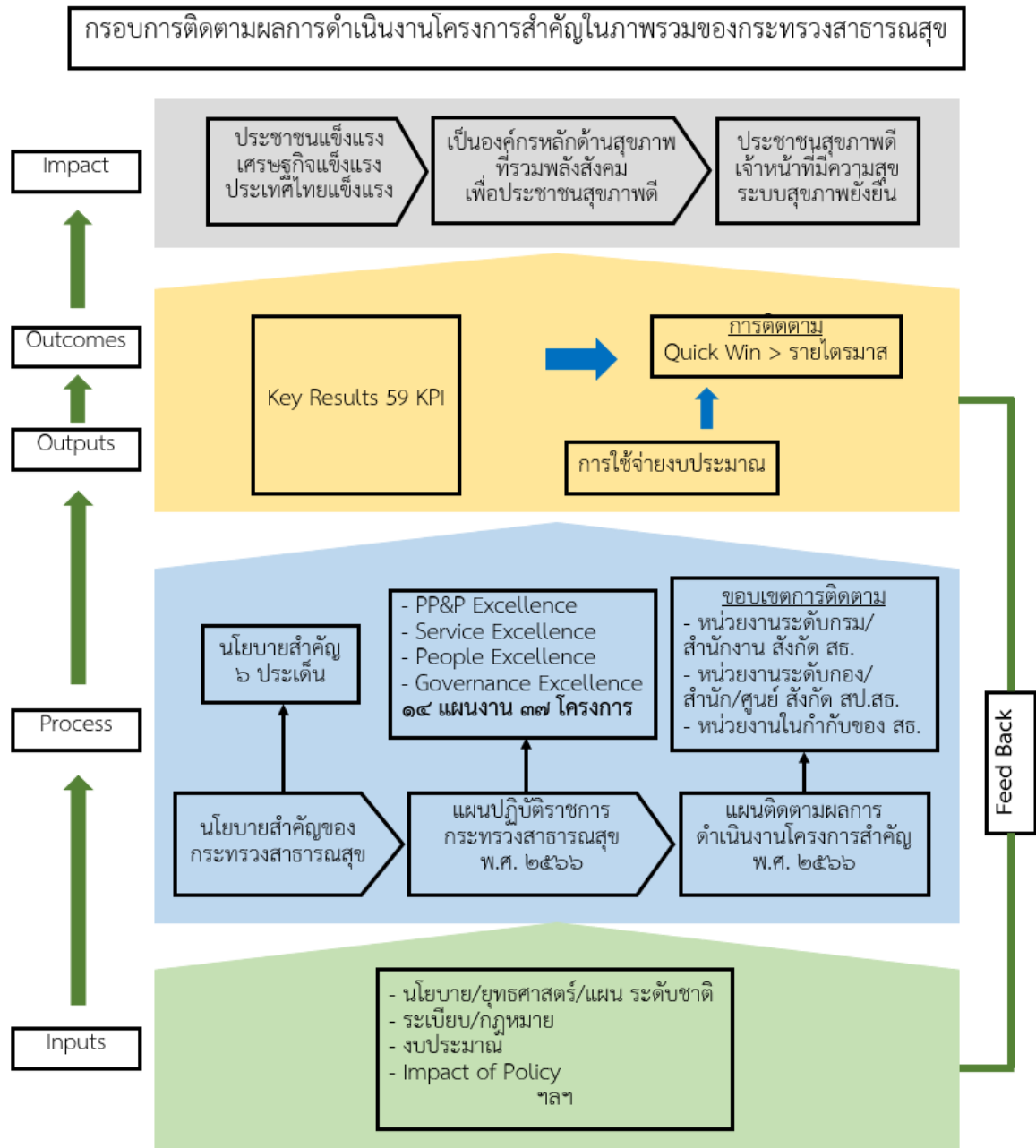
1. การเตรียมการและวางแผนโครงการ (Project Preparation and Planning) เพื่อติดตามว่าเป็นไปตามแผนหรือไม่ สาเหตุความล่าช้าของโครงการ (ถ้ามี) โดยกำหนดประเด็นและวิธีการติดตาม ดังนี้
  - 1.1 การวางแผน : เปรียบเทียบวันเสร็จจริงกับที่วางแผนไว้
  - 1.2 การอนุมัติแผน : เปรียบเทียบวันอนุมัติจริงกับที่วางแผนไว้
  - 1.3 การจัดซื้อจัดจ้าง : เปรียบเทียบวันเสร็จจริงกับที่วางแผนไว้
  - 1.4 สาเหตุของความล่าช้า : สอบถามผู้รับผิดชอบโครงการ/ตรวจสอบจากเอกสาร
2. การดำเนินโครงการ (Project implementation Program) เพื่อทราบว่าผลผลิตโครงการเป็นไปตามแผนหรือไม่ เพราะอะไร โดยกำหนดประเด็นและวิธีการติดตามดังนี้
  - 2.1 เปรียบเทียบผลผลิตจริง คิดเป็นร้อยละของผลผลิตตามแผน
  - 2.2 เปรียบเทียบผลผลิตระหว่างดำเนินการ คิดเป็นร้อยละของผลผลิตตามแผน
  - 2.3 เปรียบเทียบผลผลิตที่ยกเลิก คิดเป็นร้อยละของผลผลิตตามแผน
  - 2.4 การเบิกจ่ายเงินโครงการเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้หรือไม่ ถ้าไม่ มีสาเหตุมาจากอะไร
3. การนำผลการติดตามโครงการไปใช้ประโยชน์ เพื่อจะแก้ไขปัญหาและอุปสรรคของความล่าช้าและหามาตรการที่เหมาะสมเพื่อให้การจัดการโครงการมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

### 3. การออกแบบกำกับ ติดตาม โครงการ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดการกำกับ ติดตาม ตามแนวคิด “ การบริหารมุ่งผลสัมฤทธิ์ หรือ Result-based Management (RBM) หรือ Results-oriented Management ” ซึ่งเป็นเครื่องมือหรือกลยุทธ์ที่ใช้ในการบริหารเพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ขององค์กรเป็นหลัก ดังนั้นในการติดตามและประเมินผลการดำเนินการโครงการสำคัญฯ จึงเน้นที่ผลผลิต (Outputs) และผลลัพธ์ (Outcomes) ของโครงการเป็นหลัก ซึ่งจะช่วยให้เข้าใจผลจากการทำกิจกรรมต่าง ๆ ของโครงการได้ละเอียดและลึกซึ้ง เพื่อปรับปรุงผลการดำเนินงานและการวางแผนโครงการให้บรรลุประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามนโยบายและวิสัยทัศน์ของกระทรวงสาธารณสุข

การติดตามผลการดำเนินกิจกรรมของโครงการที่ถูกออกแบบให้สอดคล้องกับปัจจัยนำเข้า (Inputs) ที่ประกอบด้วยนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนระดับชาติ ระเบียบหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร และผลกระทบของนโยบาย (Impact of Policy) รวมไปถึงการออกแบบโครงการต่างๆ ให้เชื่อมโยงกับกระบวนการ (Process) ในระดับกระทรวงที่ประกอบด้วยนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ทั้งหมด 6 ประเด็น และแผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ทั้งหมด 14 แผนงาน 37 โครงการ โดยโครงการทั้งหมดตามแผนปฏิบัติราชการฯ ได้กำหนดขอบเขตการติดตามโครงการสำคัญในส่วนของหน่วยงานระดับกรม/สำนักงาน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานระดับกอง/สำนัก/ศูนย์ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในกำกับของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อติดตามความก้าวหน้าและตรวจสอบสถานะปัจจุบันของการดำเนินกิจกรรมภายใต้โครงการนั้น ๆ ให้บรรลุผลผลิตและผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดที่ถูกกำหนดไว้ 59 ตัวชี้วัด ดังภาพที่ 1

ภาพที่ 1 กรอบการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข



#### 4. แนวทางการจัดทำแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2566

การติดตามมุ่งให้ได้สารสนเทศ เพื่อประโยชน์ในการตัดสินใจของผู้บริหาร ดังนั้นจะเป็นไปตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวได้จำเป็นต้องมีการคัดเลือกโครงการที่เหมาะสม เพื่อตอบวัตถุประสงค์ตามทิศทางทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้

1. กำหนดหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกโครงการสำคัญเพื่อบรรจุเป็นแผนติดตามผลการดำเนินงานตามโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

1.1 เป็นโครงการที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580)

1.2 เป็นโครงการที่สอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

1.3 เป็นโครงการที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13

1.4 เป็นโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข

1.5 เป็นโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

1.6 เป็นโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข และแผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1.7 เป็นโครงการที่มีนวัตกรรมใหม่ หรือส่งผลต่อประชาชน

2. กำหนดโครงการสำคัญของหน่วยงานเพื่อบรรจุเป็นแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข โดยหน่วยงานในระดับกรม และหน่วยงานในกำกับของกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นเจ้าของแผนงาน/โครงการ วิเคราะห์ความสอดคล้องและเชื่อมโยงตามประเด็นหลักของการติดตามผลการดำเนินงาน ข้อ 1

3. จัดทำแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

4. ติดตามผลการดำเนินงาน โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการประมวลและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดความถี่ของการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนติดตามฯ ดังนี้

4.1 กรณีเร่งด่วน คือ ให้รายงานผลการดำเนินงานเป็นวาระไป

4.2 กรณีปกติ คือ ให้รายงานผลการดำเนินงานภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป ทุกเดือน โดยเริ่มรายงานครั้งแรก วันที่ 5 มกราคม 2566

5. จัดทำข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานฯ นำเสนอต่อหน่วยงานกลางระดับชาติ อาทิ สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นต้น

## ส่วนที่ 2

สาระสำคัญและความเชื่อมโยงของนโยบาย ยุทธศาสตร์ระดับชาติ  
และยุทธศาสตร์/โครงการของกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

# สาระสำคัญและความเชื่อมโยงของนโยบาย ยุทธศาสตร์ระดับชาติ และยุทธศาสตร์/โครงการของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

## 1. ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580)

เพื่อให้ประเทศไทยสามารถยกระดับการพัฒนาให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” และมีเป้าหมายการพัฒนาประเทศ จึงจำเป็นต้องกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศระยะยาวที่จะทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคงในเอกราชและอธิปไตย มีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายในและภายนอกประเทศในทุกมิติทุกรูปแบบและทุกระดับ และพัฒนากลไกที่สำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจใหม่ที่จะสร้างและเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันของประเทศ เพื่อยกระดับฐานรายได้ของประชาชนในภาพรวมและกระจายผลประโยชน์ไปสู่ภาคส่วนต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสม จึงมุ่งเน้นการสร้างสมดุลระหว่างการพัฒนาความมั่นคง เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในรูปแบบ “ประชารัฐ” ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ โดยแต่ละยุทธศาสตร์มีเป้าหมายและประเด็นการพัฒนา ดังนี้

1. ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ คือ ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เน้นการบริหารจัดการภาวะแวดล้อมของประเทศให้มีความมั่นคง ปลอดภัย เอกราช อธิปไตย และมีความสงบเรียบร้อยในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับชาติ สังคม ชุมชน มุ่งเน้นการพัฒนาคมนาคม เครื่องมือเทคโนโลยี และระบบฐานข้อมูลขนาดใหญ่ให้มีความพร้อมสามารถรับมือกับภัยคุกคามและภัยพิบัติได้ทุกรูปแบบ และทุกระดับความรุนแรง ควบคู่ไปกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต ใช้กลไกการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการ ทั้งกับส่วนราชการ ภาคเอกชน ประชาสังคม และองค์กรที่ไม่ใช่รัฐ รวมถึงประเทศเพื่อนบ้าน และมิตรประเทศทั่วโลกบนพื้นฐานของหลักธรรมาภิบาล เพื่อเอื้ออำนวยประโยชน์ต่อการดำเนินการของยุทธศาสตร์ชาติด้านอื่น ๆ ให้สามารถขับเคลื่อนไปได้ตามทิศทางและเป้าหมายที่กำหนด

2. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน มีเป้าหมายการพัฒนาที่มุ่งเน้นการยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติบนพื้นฐานแนวคิด 3 ประการ ได้แก่

2.1 “ต่อยอดอดีต” โดยมองกลับไปที่เราเก่งทางเศรษฐกิจ อัตลักษณ์ วัฒนธรรม ประเพณี วิถีชีวิต และจุดเด่นทางทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลาย รวมทั้งความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบของประเทศในด้านอื่นๆ นำมาประยุกต์ผสมผสานกับเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของเศรษฐกิจและสังคมโลกสมัยใหม่

2.2 “ปรับปัจจุบัน” เพื่อปูทางสู่อนาคต ผ่านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของประเทศในมิติต่าง ๆ ทั้งโครงข่ายระบบคมนาคมและขนส่ง โครงสร้างพื้นฐานวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และดิจิทัล และการปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการอนาคต

2.3 “สร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต” ด้วยการเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการ พัฒนาคมนาคมใหม่ รวมถึงปรับรูปแบบธุรกิจ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของตลาด ผสมผสานกับยุทธศาสตร์ที่รองรับอนาคตบนพื้นฐานของการต่อยอดอดีตและปรับปัจจุบัน การส่งเสริมและสนับสนุนจากภาครัฐให้ประเทศไทยสามารถสร้างฐานรายได้และการจ้างงานใหม่ ขยายโอกาสทางการค้าและการลงทุนในเวทีโลก ควบคู่ไปกับการยกระดับรายได้และการกินดีอยู่ดี รวมถึงการเพิ่มขึ้นของคนชั้นกลาง และลดความเหลื่อมล้ำของคนในประเทศได้ในคราวเดียวกัน

**3. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์** มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่ครบด้านและมีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัยมีจิตสาธารณะ รับผิดชอบ ต่อสังคมและผู้อื่น มัธยัสถ์ อดออม โอบอ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม และอนุรักษ์ภาษา ท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็น นวัตกรรม นักคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่ และอื่นๆ โดยมีสัมมาชีพตามความถนัดของตนเอง

**4. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม** มีเป้าหมายการพัฒนาที่ให้ความสำคัญกับการดึงเอาพลังของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาคเอกชน ประชาสังคม ชุมชน ท้องถิ่น มาร่วม ขับเคลื่อน โดยการสนับสนุนการรวมตัวของประชาชนในการร่วมคิดร่วมทำเพื่อส่วนรวม การกระจายอำนาจ และความรับผิดชอบไปสู่กลไกบริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน ในการจัดการตนเอง และการเตรียมความพร้อมของประชากรไทย ทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และ สภาพแวดล้อมให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ สามารถพึ่งตนเองและทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคม ให้นานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการและสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง

**5. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม** มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกมิติ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม ธรรมชาติ และความเป็นหุ้นส่วนความร่วมมือระหว่างกันทั้งภายในและภายนอกประเทศอย่าง บูรณาการ ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้งในการกำหนดกลยุทธ์และแผนงาน และการให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้เข้ามามีส่วน ร่วมในแบบทางตรงให้มากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ โดยเป็นการดำเนินการบนพื้นฐานการเติบโตร่วมกัน ไม่ว่าจะ เป็นทางเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และคุณภาพชีวิต โดยให้ความสำคัญกับการสร้างสมดุลทั้ง 3 ด้าน อันจะนำไปสู่ ความยั่งยืนเพื่อคนรุ่นต่อไปอย่างแท้จริง

**6. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ** มีเป้าหมาย การพัฒนาที่สำคัญเพื่อปรับเปลี่ยนภาครัฐที่ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ แยกแยะบทบาทหน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่ ในการกำกับหรือในการให้บริการในระบบเศรษฐกิจที่มีการแข่งขันมีสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล ปรับ วัฒนธรรมการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย และพร้อมที่จะปรับตัวให้ทัน ต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่าและปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล รวมทั้งมี ลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองความต้องการ ของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส โดยทุกภาคส่วนในสังคมต้องร่วมกันปลูกฝังค่านิยมความ ซื่อสัตย์สุจริต ความมัธยัสถ์ และสร้างจิตสำนึกในการปฏิเสธไม่ยอมรับการทุจริตประพฤติมิชอบอย่างสิ้นเชิง นอกจากนี้ กฎหมายต้องมีความชัดเจน มีเพียงเท่าที่จำเป็น มีความทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำและเอื้อต่อการพัฒนา โดยกระบวนการยุติธรรมมีการบริหารที่มี ประสิทธิภาพ เป็นธรรมไม่เลือกปฏิบัติ และการอำนวยความสะดวกตามหลักนิติธรรม

## 2. แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

### ประเด็นที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

1. การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ พัฒนาศักยภาพ ทรัพยากร มนุษย์ของประเทศ โดยจำเป็นต้องมุ่งเน้นการพัฒนาและยกระดับคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็น ทรัพยากรมนุษย์ที่ดีเก่ง และมีคุณภาพพร้อมขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศไปข้างหน้าได้อย่างเต็มศักยภาพ ซึ่งจำเป็นต้องมีการเสริมสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์อย่าง เป็นระบบตั้งแต่ระดับครอบครัว ชุมชน สังคม และการมีระบบและกลไกรองรับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ที่มีประสิทธิภาพ

2. การพัฒนาเด็กตั้งแต่ช่วงการตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย โดยจัดให้มีการเตรียมความพร้อมให้แก่พ่อแม่ ก่อนการตั้งครรภ์พร้อมทั้งส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงพยาบาล ทุกระดับดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสู่มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ส่งเสริม และสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และสารอาหารที่จำเป็นต่อสมองเด็ก การกระตุ้นพัฒนาการสมอง และการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการที่สมวัยทุกด้าน

3. การพัฒนาช่วงวัยเรียน/วัยรุ่น จัดให้มีการพัฒนาทักษะความสามารถที่สอดคล้องกับทักษะในศตวรรษที่ 21 โดยเฉพาะทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ที่สังเคราะห์ความสามารถในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน ความคิดสร้างสรรค์การทำงานร่วมกับผู้อื่น จัดให้มีการพัฒนาทักษะด้านภาษา ศิลปะ ทักษะด้านดิจิทัล และความสามารถในการใช้เทคโนโลยีที่สอดคล้องกับความสามารถ ความถนัดและความสนใจ จัดให้มีการพัฒนาทักษะในการวางแผนชีวิตและวางแผนการเงิน ตลอดจนทักษะการเรียนรู้ที่เชื่อมต่อกับโลกการทำงาน จัดให้มีการเรียนรู้ทักษะอาชีพที่สอดคล้องกับความต้องการของประเทศและทักษะชีวิตที่สามารถอยู่ร่วมและทำงานภายใต้สังคมที่เป็นพหุวัฒนธรรม ส่งเสริมและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพและอนามัยที่เชื่อมต่อกันระหว่างระบบสาธารณสุขกับโรงเรียนหรือสถานศึกษา เพื่อเสริมสร้างศักยภาพด้านความฉลาดทางเชาวน์ปัญญาและความฉลาดทางอารมณ์ของกลุ่มวัยเรียน/วัยรุ่น รวมทั้งสร้างความอยากรู้อยากเห็นและสร้างแรงจูงใจใฝ่สัมฤทธิ์

4. การพัฒนาและยกระดับศักยภาพวัยแรงงาน ด้วยการยกระดับศักยภาพทักษะและสมรรถนะของ คนในช่วงวัยทำงานให้สอดคล้องกับความสามารถเฉพาะบุคคลและความต้องการของตลาดแรงงาน เพื่อสร้าง ความเข้มแข็งของเศรษฐกิจและผลิตภาพเพิ่มขึ้นให้กับประเทศ เสริมสร้างความอยากรู้และยกระดับตนเอง สร้างวัฒนธรรมการทำงานที่พึงประสงค์และความรู้ความเข้าใจและทักษะทางการเงิน เพื่อเสริมสร้างความ มั่นคงและหลักประกันของตนเองและครอบครัว ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาความรู้แรงงานฝีมือให้เป็น ผู้ประกอบการใหม่และสามารถพัฒนาต่อยอดความรู้ในการสร้างสร้งงานใหม่ๆ และสร้างเสริมคุณภาพชีวิต ที่ดีให้กับวัยทำงานผ่านระบบการคุ้มครองทางสังคมและการส่งเสริมการออม

5. การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ โดยส่งเสริมการมีงานทำของผู้สูงอายุให้พึ่งพาตนเองได้ทางเศรษฐกิจ และร่วมเป็นพลังสำคัญต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ ชุมชนและประเทศ ส่งเสริมและพัฒนาระบบการออมเพื่อสร้างหลักประกันความมั่นคงในชีวิตหลังเกษียณ และหลักประกันทางสังคมที่สอดคล้องกับความจำเป็นพื้นฐานในการดำรงชีวิต และส่งเสริมสนับสนุนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

### ประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี

ยุทธศาสตร์ชาติให้ความสำคัญกับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ให้มีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสุขภาพ ประกอบกับการเป็นสังคมสูงวัย จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาทักษะและระบบรองรับการพัฒนาที่มีคุณภาพ มาตรฐาน รวมถึงการส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีการแพทย์ใหม่ๆ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับคนไทย และสร้างความมั่นคงให้กับระบบสาธารณสุขของไทย ในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพและรักษาผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ โดยสถานการณ์ด้านสุขภาพของคนไทยยังมีความท้าทายในหลายประการโดยในช่วงที่ผ่านมาคนไทยมีแนวโน้มเป็นโรคไม่ติดต่อมากขึ้นซึ่งเป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิต เนื่องจากการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพที่ไม่เหมาะสม การขาดการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง สภาพการทำงานที่ส่งผลต่อวิถีชีวิต เป็นต้น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี มีเป้าหมาย ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ดี

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			
		ปี 2561-2565	ปี 2566-2570	ปี 2571-2576	ปี 2576-2580
คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น และความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น	อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย)	ไม่น้อยกว่า 68 ปี	ไม่น้อยกว่า 70 ปี	ไม่น้อยกว่า 72 ปี	ไม่น้อยกว่า 75 ปี

ที่มา: สรุปสาระสำคัญแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561 – 2580), สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ดังนั้น แผนแม่บทการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีจึงมุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาพในทุกรูปแบบ ที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และมีทักษะด้านสุขภาพที่เหมาะสม การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ รวมถึงการพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ โดยแผนแม่บทฯ ประกอบด้วย 5 แผนย่อย ดังนี้

1) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ โดยพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริม และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและด้านสุขภาพที่ถูกต้อง พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพของคนทุกกลุ่มวัย การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ การพัฒนานโยบาย และมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ

2) การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี โดยจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพ เพื่อเอื้อต่อการยกระดับสุขภาพของประชาชน ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดมาตรการของภาครัฐที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพประชาชน การวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพเพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน



3) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่ทันสมัย ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรม และยั่งยืน พัฒนาขีดความสามารถในการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข ปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้กับระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพทางไกล พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

4) การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ มีเป้าหมายเพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการทางสาธารณสุข ด้วยการพัฒนาสถานพยาบาลให้เพิ่มกำลังคนและนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยในการขยายการให้บริการ รวมทั้งยกระดับคุณภาพการให้บริการตามมาตรฐานสากลทั่วทุกพื้นที่

5) การพัฒนาและสร้างระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ให้ความสำคัญกับเผยแพร่ความรู้สุขภาพและสร้างความตระหนักของประชาชน เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ พัฒนาโครงสร้างระบบสาธารณสุข เครือข่ายเตือนภัยและเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพในการรองรับการปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และพัฒนาและยกระดับระบบรับมือปรับตัวต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ได้แก่ ระบบสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมและเวชศาสตร์ป้องกันทั้งระบบ การติดตามตรวจสอบและเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ รวมทั้งศึกษาวิจัยสร้างองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในประชากรทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง เพิ่มขีดความสามารถในการติดตามวิเคราะห์และประเมินแนวโน้มสถานการณ์ปัญหาโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และสร้างความพร้อมของภาคีเครือข่ายในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินจากโรคระบาดต่าง ๆ

### 3. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570)

แผนกลยุทธ์รายหมุดหมาย ภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566 - 2570) แบ่งออกได้เป็น 4 มิติ รายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 มิติหมุดหมายการพัฒนา ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566 - 2570)

มิติหมุดหมายการพัฒนา	แผนกลยุทธ์รายหมุดหมาย
1) มิติภาคการผลิตและบริการ เป้าหมาย	หมุดหมายที่ 1 ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง
	หมุดหมายที่ 2 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน
	หมุดหมายที่ 3 ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก
	หมุดหมายที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง
	หมุดหมายที่ 5 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค
	หมุดหมายที่ 6 ไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรมดิจิทัลของอาเซียน

มติหมุดหมายการพัฒนา	แผนกลยุทธ์รายหมุดหมาย
2) มติโอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม	หมุดหมายที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูงและสามารถแข่งขันได้
	หมุดหมายที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน
	หมุดหมายที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม
3) มติความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	หมุดหมายที่ 10 ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ
	หมุดหมายที่ 11 ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
4) มติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ	หมุดหมายที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต
	หมุดหมายที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

ที่มา: แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566 - 2570) สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี

#### 4. นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข

พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี ได้แถลงนโยบายต่อรัฐสภา ตามมาตรา 162 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ในวันที่ 25 กรกฎาคม 2562 มีประเด็นสำคัญด้านสาธารณสุข ดังนี้

**นโยบายหลักด้านสาธารณสุข นโยบายที่ 9 การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม**

1. พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทยให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย เป็นที่ยอมรับในระดับสากล และมีคุณภาพทัดเทียมกันทั่วทุกพื้นที่ รวมถึงการยกระดับไปสู่ความเชี่ยวชาญในด้านการแพทย์แม่นยำ และยกระดับระบบหลักประกันสุขภาพให้ครอบคลุมแรงงานนอกระบบ โดยอยู่บนพื้นฐานหลักประสิทธิภาพและความยั่งยืนทางการคลังของประเทศ ส่งเสริมให้มีมาตรการสร้างเสริมสุขภาพและอนามัยให้คนไทยทุกช่วงวัยมีสุขภาพแข็งแรงและลดอัตราการเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง พร้อมทั้งจัดให้มีสิ่งแวดล้อมต่างๆ ที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสมและพอเพียง

2. ส่งเสริมการป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพ ที่ถูกต้องของคนทุกกลุ่มวัย ส่งเสริมการเล่นกีฬาและออกกำลังกายเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ สร้างระบบรับมือต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ทั้งระบบติดตาม เฝ้าระวัง และการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างครบวงจรและบูรณาการจัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลอย่างทั่วถึง และส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่

3. พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้านควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ เร่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพให้ทั่วถึง และครอบคลุมประชากรทุกภาคส่วน ลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบ พร้อมทั้งเพิ่ม

ประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชนผ่านการพัฒนากระบวนการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่มบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และการยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อให้ประชาชนในทุกครัวเรือนทุกพื้นที่โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึงหน่วยบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว

4. สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมด้านการศึกษา สุขภาพการมีงานทำ ที่เหมาะสมกับประชากรทุกกลุ่ม มีการลงทุนทางสังคมแบบมุ่งเป้าหมาย เพื่อช่วยเหลือกลุ่มคนยากจนและกลุ่มผู้ด้อยโอกาสโดยตรง จัดให้มีระบบบำนาญหลังพ้นวัยทำงาน ปฏิรูประบบภาษีให้ส่งเสริมความเสมอภาคทางสังคม สร้างความเสมอภาคทางการศึกษาผ่านกลไกกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา และยกระดับคุณภาพการศึกษาผ่านการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย รวมถึงคุ้มครองแรงงานทั้งในระบบและนอกระบบให้ได้รับความปลอดภัยและมีสุขอนามัยที่ดีในการทำงาน ได้รับรายได้ สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ที่เหมาะสมแก่การดำรงชีพ

## **นโยบายเร่งด่วนด้านสาธารณสุข นโยบายที่ 2 การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน**

ข้อ 2.4 ลดความเหลื่อมล้ำของ “คุณภาพการบริการสุขภาพ” ทั้งระบบ พัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อนำไปสู่การให้บริการที่ดีแก่พี่น้องประชาชน

## **นโยบายเร่งด่วนด้านสาธารณสุข นโยบายที่ 4 การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม**

ข้อ 4.5 เร่งศึกษาวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยี “กัญชา” “กัญชง” รวมถึงพืชสมุนไพรเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในอุตสาหกรรมทางการแพทย์

## **5. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข**

กระทรวงสาธารณสุข จะเป็นผู้ขับเคลื่อนเศรษฐกิจ โดยการสร้างเสริมสุขภาพ ความแข็งแรง ให้ประชาชนมีพลังในการดำเนินชีวิตและใช้ความเข้มแข็งทางสาธารณสุข นำเงินเข้าประเทศ สู่เป้าหมาย “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง” ในปี 2566 นี้ โดยพัฒนาการสาธารณสุขของไทย ผ่านการขับเคลื่อนนโยบายมุ่งเน้น 5 ประการสำคัญ

### **1. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น**

1.1 เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย “3 หมอ” คนไทยทุกคนรอบครัวมีหมอประจำตัวดูแลสุขภาพเมื่อเจ็บป่วย ได้รับการรักษา ส่งต่อ เพิ่มสวัสดิการและศักยภาพ อสม. สนับสนุนทรัพยากรและพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลชุมชนให้เข้มแข็ง เชื่อมต่อการรักษาโดยใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อดูแลสุขภาพที่บ้านและชุมชนอย่างใกล้ชิด ลดภาระและค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางมาโรงพยาบาล ในการนี้ระบบหลักประกันสุขภาพต้องเอื้อให้การดูแลในชุมชนเป็นไปอย่างเข้มแข็งและครอบคลุม กรณีการเจ็บป่วยเรื้อรัง การเยี่ยมบ้านและให้การรับยา เป็นไปอย่างต่อเนื่องไม่ว่าจะเป็นโรคทางกายหรือทางจิตเวช

1.2 สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐอย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว พัฒนาโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน” ที่สวยงาม สะอาด ทันสมัย ให้บริการดุจญาติ

มิตร มีคุณภาพ ลดขั้นตอน ลดเหลื่อมล้ำ ลดค่าใช้จ่ายด้วยพลังงานทดแทนเพิ่มประสิทธิภาพบริหารการเงิน การคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลเป็นประโยชน์ต่อประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม “เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลศูนย์” ให้พร้อมต่อการรักษาขั้นสูง โดยเฉพาะโรคซึ่งเป็นสาเหตุการตายสำคัญของคนไทย จัดตั้งกองทุนพัฒนาบริการทางการแพทย์ พร้อมกับ “พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพไร้รอยต่อ” เชื่อมโยง บริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันทั้งภาครัฐทุกสังกัด เพื่อลดแออัด ลดระยะเวลารอ คอย และลดอัตราการเสียชีวิต ที่สำคัญต้องเน้นการดูแลแบบองค์รวมทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต

## 2. ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

2.1 ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย เพื่อให้ประชาชนรับรู้และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชนและสังคมให้แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ

2.2 ชุมชนเข้มแข็งรวมพลังสร้างสุขภาพดีประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและ ครอบครัวให้แข็งแรง สร้างแรงจูงใจ เปลี่ยนค่าใช้จ่ายในการรักษาคุณค่าให้กับประชาชน เพิ่มสิทธิพิเศษทาง ภาษี สิทธิประโยชน์และสวัสดิการด้านสาธารณสุข พัฒนากฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติที่จะส่งเสริมสนับสนุน ภาคเอกชน ชุมชน ท้องถิ่น ในการร่วมสร้างสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยให้แข็งแรง ได้ออกกำลังกายได้รับอาหาร ที่ปลอดภัยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาวะที่ดี สามารถลดการเจ็บป่วยได้

3. ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง ส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรงโดย ครอบครัวและชุมชน บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกายจิตใจ และภาวะสมองเสื่อม ให้ได้รับการคัดกรอง สุขภาพ ประเมินความเสี่ยงของโรค การป้องกันปัญหาสุขภาพ ตลอดจนการดูแลระยะยาว (Long term care) สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ ที่จะช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ เช่น แวนสายตา ผ้าอ้อม ฟันปลอม สนับสนุน โรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุเพื่อเป็นช่องทางที่สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวกมากยิ่งขึ้น

4. นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญา ไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกขยายสู่การเป็นศูนย์กลางการบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลกต่อยอดทางเศรษฐกิจเพิ่มรายได้ของประชาชนและประเทศ

5. ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของ ประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ ประชาชนได้ ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง และรัฐใช้เป็น ประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

## 6. นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

“ให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” ขอน้อมนำพระราช ดำรัส สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก “องค์บิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันและ การสาธารณสุขของไทย” เป็นปณิธานในการทำงานร่วมกัน และดำเนินงาน ตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง การขับเคลื่อนระบบ สาธารณสุข ใน 3 ปี จากนี้เป็นโอกาสในการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้เข้มแข็ง มีความมั่นคงทางสุขภาพยิ่งขึ้น โดยครอบคลุมทั้งมิติสุขภาพ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ ด้วยแนวนโยบาย “สุขภาพคนไทยเพื่อสุขภาพประเทศไทย” โดยมุ่งเน้น 6 ประเด็นหลัก ได้แก่

**1. เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ** เชิงรุก ทันสมัย สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้องเป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว โดยร่วมมือกับเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กร ชุมชน เพื่อให้เกิดความไว้วางใจต่อ “กระทรวงสาธารณสุข” และพัฒนานาศักยภาพคนไทยทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

## **2. ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ**

2.1 สร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพ 3 หมอ โดยพัฒนานาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นจุดเชื่อมต่อสำคัญของการดูแลสุขภาพชุมชนสู่โรงพยาบาล ใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องเชื่อมโยงให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบ “ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” ได้อย่างเป็นรูปธรรม

2.2 ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน” มีสถานที่สิ่งแวดล้อม สะอาด สวยงาม ประชาชนเข้ารับบริการ ได้อย่างสะดวก เข้าถึงง่าย ลดการแออัด ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม ทันสมัย บริการมีคุณภาพ ใส่ใจคุณภาพ และบริหารการเงิน การคลังอย่างมีประสิทธิภาพเกิดประโยชน์สูงสุด

2.3 เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย ไร้รอยต่อโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง” บูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการใช้ และแบ่งปันทรัพยากร เพื่อลดการเสียชีวิตจากโรคสำคัญเร่งดำเนินการในกลุ่มผู้สูงอายุ อุบัติเหตุ โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ โรคไต มะเร็ง สุขภาพจิต

## **3. ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล**

3.1 โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน ปรับปรุงให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งมีหน่วยรับผิดชอบ เพื่อขับเคลื่อนการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม

3.2 พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างไร้รอยต่อ และการพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.3 เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์โดยใช้เทคโนโลยีชีวภาพ (Biotechnology) เพื่อการแพทย์ระดับอณู (Molecular medicine) เพื่อการวินิจฉัยโรค ที่แม่นยำการดูแลรักษา การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ตามลักษณะเฉพาะทางพันธุกรรมอย่างครบวงจร (Precision medicine) รวมถึงการใช้ยาเฉพาะบุคคลตามลักษณะทางพันธุกรรม (Personalized medicine)

**4. ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ** เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต ผลักดันกฎหมายระเบียบที่เกี่ยวข้อง ระบบและกลไกบัญชาการเหตุการณ์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน การบริหารจัดการทรัพยากร การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ระบบข้อมูลสารสนเทศ และการสื่อสารอย่างบูรณาการทุกภาคส่วน

**5. ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ** ด้านบริการทางการแพทย์ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการวิชาการและงานวิจัย การส่งเสริมสุขภาพ สนับสนุนการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

## **6. พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น**

6.1 เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T ได้แก่ Trust สร้างความไว้วางใจกับประชาชน ฝ่ายนโยบาย ฝ่ายต่างประเทศ บุคลากรและเครือข่าย Teamwork & Talent ทำงานเป็นทีม และสนับสนุนคนเก่งที่สร้างความเปลี่ยนแปลงการทำงานที่ดี Technology ใช้เทคโนโลยี ให้เกิดผลิตภาพ และ

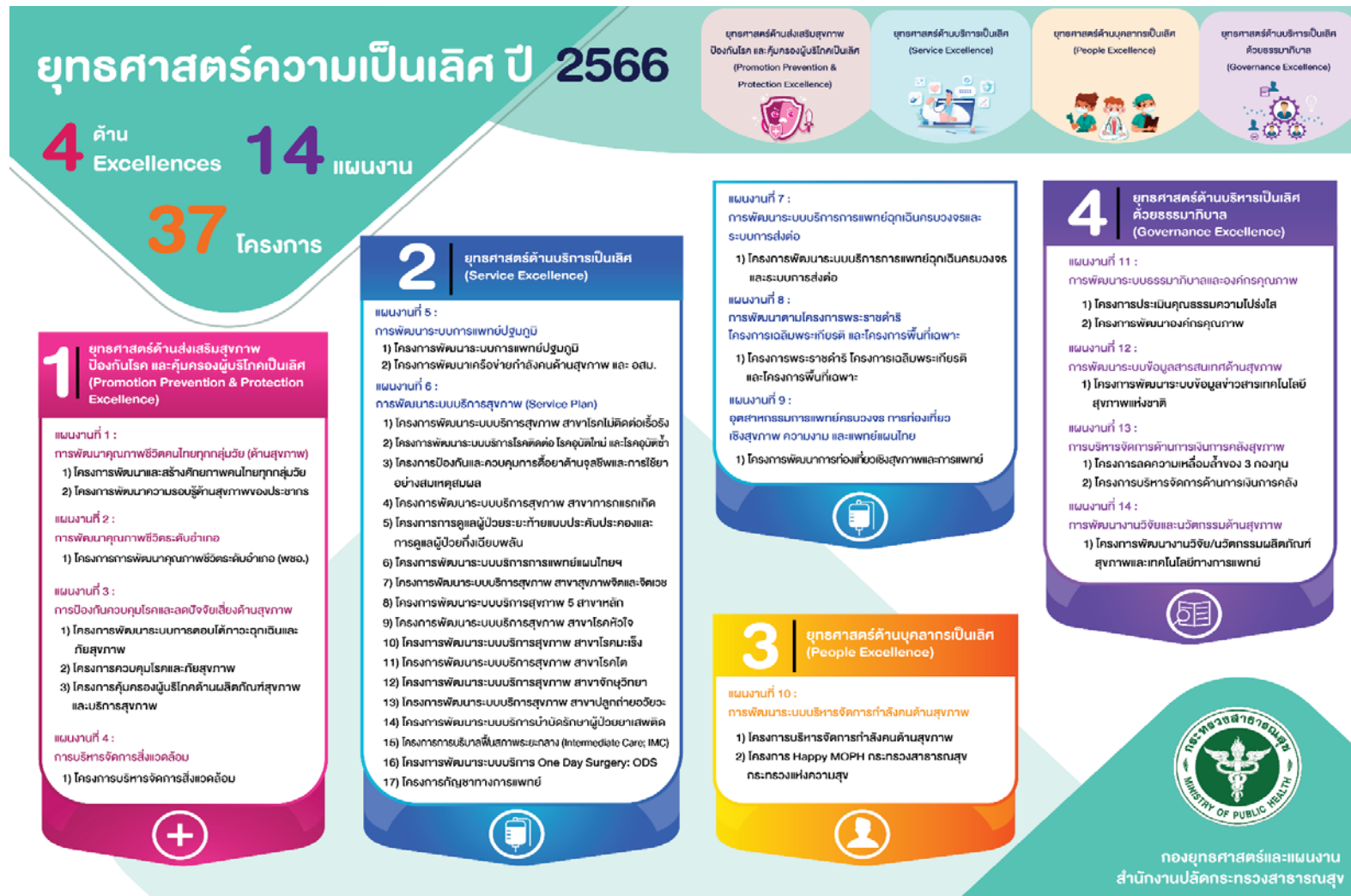
บริการที่มีคุณค่า เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน การสื่อสารภายในองค์กรรวดเร็วแม่นยำ Targets ทำงานแบบ มุ่งเป้าหมาย สามารถจัดการทรัพยากร

6.2 บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น มีความสมดุลชีวิตกับการทำงาน มีความสามารถในการปรับตัวยืดหยุ่นได้ในภาวะวิกฤติ ทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างมีพลัง โดยมีเป้าหมาย และค่านิยมร่วมกัน เรียนรู้ พัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

## 7. แผนงาน/โครงการของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงาน/โครงการ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence) 2) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ 4) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) และจัดทำแผนงาน/โครงการ ซึ่งประกอบด้วย 14 แผนงาน 37 โครงการ รายละเอียด ดังภาพที่ 2

ภาพที่ 2 แผนงาน/โครงการของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



ที่มา: กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## 8. กรอบความเชื่อมโยงโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตาราง ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 นโยบายรัฐบาล นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข กับโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สธ.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
<b>แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผน ที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	1) โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 86	กรมอนามัย
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผน ที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	2) โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า	1) ร้อยละ 35 ของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นด้วยเครื่องมือมาตรฐานจนมีพัฒนาการสมวัย 2) ร้อยละ 50 ของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐานครบตามเกณฑ์	กรมสุขภาพจิต



ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผน ที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	3) โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE	1) ผู้เข้าร่วมกิจกรรมการประกวด/กิจกรรมสร้างสรรค์ในโครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับภาค/ระดับประเทศ ไม่น้อยกว่า 120,000 คน (เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 5)	กรมสุขภาพจิต
						2) ร้อยละ 90 ของ จังหวัด อำเภอ และ ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานดีเด่น มีการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานในระดับที่สูงขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานต้นแบบ	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผน ที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	4) โครงการเสริมสร้างสุขภาพและพลังใจ (Resilience) ประชาชนวัยทำงาน	1) ร้อยละ 85 ของประชาชนมีสุขภาพจิตดี	กรมสุขภาพจิต
						2) ร้อยละ 70 ขององค์กร/สถานประกอบการ/หน่วยงานเครือข่ายที่ร่วมขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตวัยทำงาน มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผน ที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 4 ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง	5) โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในผู้สูงอายุไทย	1) ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตดี	กรมสุขภาพจิต
						2) ผู้สูงอายุเข้าถึงระบบการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจจำนวน 100,000 คน	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผน ที่ 11 การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 4 ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง	6) โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal	1) ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ 95	กรมอนามัย
						2) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง มีการออกเทศบัญญัติเพื่อขับเคลื่อนการใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 20	
						3) ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care plan มี ADL ดีขึ้น ร้อยละ 22	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 5 สร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง	7) โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิตในวิถีชีวิตใหม่เพื่อเสริมสร้างพลังใจ (Resilience) แก่ประชาชน	1) ร้อยละ 60 ของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในประเด็นภูมิคุ้มกันทางใจ (Resilience) ในระดับสูง	กรมสุขภาพจิต
						2) ผู้เข้าถึงแหล่งความรู้สุขภาพจิตจำนวน 2 ล้านคน	

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 5 สร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง	8) โครงการสาสุขยุคใหม่ของคนไทยใส่ใจสุขภาพตนเอง	1) หน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในชุมชน 2,000 แห่ง	กรมอนามัย
						2) จำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 2,000 แห่ง	
						3) จำนวนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Plus HL) 500 แห่ง	
<b>แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 5 สร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง	9) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพร้อยละ 85	สป. (สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ)
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.3 พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.)	ประเด็นที่ 5 สร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง	10) โครงการชุมชนสุขภาพดี	ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชนร้อยละ 75 (ชุมชนเป้าหมาย 75,086 ชุมชน)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
<b>แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ มีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	11) โครงการพัฒนากลไกการจัดการแบบบูรณาการในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	1) มีแนวทางการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุขไปในทิศทางเดียวกัน 2) มีการฝึกซ้อมการจัดการภาวะฉุกเฉิน ภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ ของศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านสาธารณสุขหรือโรคและภัยสุขภาพ ระดับส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	สป. (กองสาธารณสุขฉุกเฉิน)
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ มีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	12) โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมและสนับสนุนการตัดสินใจต่อการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	มีระบบเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมและสนับสนุนการตัดสินใจ ต่อการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	สป. (กองสาธารณสุขฉุกเฉิน)
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ มีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	13) โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	จำนวนระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพรายบุคคล ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก 1 ระบบ	กรมควบคุมโรค

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	14) โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยูติปัญหาเอดส์	1) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรคและยูติปัญหาเอดส์ 1,039,483 ราย	กรมควบคุมโรค
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 4 ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ มีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	15) โครงการพัฒนาระบบยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อความมั่นคงด้านยา	ปรับปรุง/เพิ่มรายการยาแผนปัจจุบันและยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติอย่างน้อย 55 รายการ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 2 องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	16) โครงการพัฒนาระบบบริการ e-Service	มีระบบ One Platform การใช้บริการ e-Service ณ จุดเดียว	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	17) โครงการส่งเสริมความรู้รอบรู้และจัดการความเสี่ยงข้อมูลด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพร้อยละ 72	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	18) โครงการพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	1) อสม. ครอบคลุมประจำบ้านที่ได้รับความรู้ผ่านการประเมินเป็น อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน 5,800 คน	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
						2) ร้อยละ 90 (492 แห่ง) ศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชนผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพที่กำหนด	
<b>แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	19) โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 30	กรมอนามัย
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	20) โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 10 ของผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังสุขภาพ	กรมควบคุมโรค
<b>แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 5 สร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง	21) โครงการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ	1) จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 จำนวน 3,500 ทีม	สป. (สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ)
						2) ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน จำนวน 35 ล้านคน	

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 5 สร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง	22) โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ	1) ร้อยละ 80 ของประชาชนในอำเภอที่เข้าร่วมสร้างเครือข่ายพลเมืองมีสุขภาพจิตดี	กรมสุขภาพจิต
						2) ร้อยละ 50 ของเครือข่ายที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานสุขภาพจิตในชุมชน	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.3 พัฒนาและยกระดับความรู้ อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.)	ประเด็นที่ 5 สร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง	23) โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน สนับสนุนนโยบายคนไทยทุกคนรอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน	ร้อยละ 75 ของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
<b>แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ประเด็นที่ 6 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ	24) โครงการพัฒนาระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมการบริการรักษาพยาบาล บริหารรักษาพยาบาล ผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการรักษาพยาบาลทางไกล โดยใช้ telemedicine, tele pharmacy, telenursing, video call และระบบบริการของทีมแพทย์ประจำครอบครัว	1) พื้นที่ที่มีการพัฒนาและนำระบบ Tele medicine ไปใช้ในการวินิจฉัยโรคผู้สูงอายุ (รพช./รพท./รพศ.) จำนวน 4 พื้นที่	กรมการแพทย์
						2) บุคลากรทางสุขภาพ ที่ได้รับการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ ในพื้นที่นาร่อง จำนวน 500 คน	

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	-	25) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) ในสถานพยาบาล	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้น ใช้ข้อมูลปีปฏิทิน 2566 (ม.ค.- มิ.ย. 2566) เทียบกับปีปฏิทิน 2564 (ม.ค.-ธ.ค. 2564)	สป. (กองบริหารการสาธารณสุข)
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	-	26) โครงการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกในทารกแรกเกิด	ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรอง 16,000 ราย	กรมการแพทย์
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	-	27) โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์ไทย และการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	1) ร้อยละ 20.5 ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก 2) ร้อยละ 3 ของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 3) ร้อยละ 35 ของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ประเด็นที่ 6 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ	28) โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศไทย	1) ร้อยละ 80 ของผู้ประสพภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤต ได้รับการเยียวยาจิตใจ จนความเสี่ยงลดลง	กรมสุขภาพจิต
						2) ประเด็น การสื่อสารเพื่อตอบสนอง สุขภาพจิตในภาวะวิกฤตสุขภาพจิต 2 เรื่อง/ปี	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ประเด็นที่ 6 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ	29) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	1) ร้อยละ 45 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าหายทุเลา	กรมสุขภาพจิต
						2) ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ประเด็นที่ 6 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ	30) โครงการลดการฆ่าตัวตาย เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในประชากรเปราะบางทางสังคมและเศรษฐกิจ	1) ร้อยละ 65 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ	กรมสุขภาพจิต
						2) ร้อยละ 97 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ประเด็นที่ 6 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ	31) โครงการ วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยหัวใจ (Save Thais from Heart Diseases)	1) อัตราตายในโรงพยาบาลของผู้ป่วย STEMI น้อยกว่าร้อยละ 8	กรมการแพทย์
						2) ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายในเวลา กำหนดมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60	

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
						3) ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับขยายหลอดเลือดหัวใจ Primary PCI ได้ในภายในเวลาที่กำหนดมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 60	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ประเด็นที่ 6 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ	32) โครงการพัฒนาบริการโรคหลอดเลือดสมอง	1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) < ร้อยละ 7	กรมการแพทย์
						2) ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาภายใน 60 นาที $\geq$ ร้อยละ 65	
						3) ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke Unit $\geq$ ร้อยละ 80	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ประเด็นที่ 6 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ	33) โครงการการชี้แจงแนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test ในเขตสุขภาพ	1) $\geq$ ร้อยละ 60 ของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	กรมการแพทย์
						2) $\geq$ ร้อยละ 70 ของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งกล้อง Colposcopy	
						3) $\geq$ ร้อยละ 50 ของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	
						4) $\geq$ ร้อยละ 50 ของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ผิดปกติ) ได้รับการส่งกล้อง Colonoscopy	

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	-	34) โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ	ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยยาเสพติด ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องตลอดจนการติดตาม ดูแลช่วยเหลือตามเกณฑ์มาตรฐานหลังการบำบัดรักษา อย่างน้อย 1 ปี (Retention Rate)	สป. (สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข)
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ประเด็นที่ 4 ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง	35) โครงการการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแต่ละระดับเพื่อผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษา ส่งต่ออย่างเหมาะสม	1) ผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพ/คลินิกผู้สูงอายุ จำนวน 14,800 คน 2) บุคลากรทางการแพทย์ได้รับความรู้ ความเข้าใจในการจัดบริการสุขภาพ/คลินิกผู้สูงอายุ 500 คน	กรมการแพทย์
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ประเด็นที่ 4 ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง	36) โครงการพัฒนาระบบการป้องกันโรคระดับทุติยภูมิเพื่อดูแลรักขากลุ่มอาการหรือโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	1) ประชากรผู้สูงอายุที่เข้าถึงเครื่องมือ Health Care Tools/ DMS Care Tools ในพื้นที่ที่มีการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้วยเครื่องมือ DMS Care tool 165,000 คน 2) PM ด้านผู้สูงอายุ สจ. หน่วยบริการทุกระดับ ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนเครื่องมือสำหรับการดูแลสุขภาพ 800 คน	กรมการแพทย์

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	-	37) โครงการพัฒนาแนวทางการให้บริการกัญชา กัญชง กระท่อม ทาง การแพทย์ แพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง	1) แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ความชำนาญสามารถให้บริการส่งจ่ายตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่และตำรับยาทางเลือก และหลักการปรุงยาเฉพาะรายที่ถูกต้องตามกฎหมาย และหลักวิชาการ ไม่น้อยกว่า 1,500 คน	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
						2) หน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ จำนวน 30 รายการ และตำรับยาทางเลือกใช้อย่างเพียงพอกับความต้องการ	
						3) แพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพมีแนวทางการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม และตำรับยาน้ำมันกัญชาทางการแพทย์ อย่างน้อย 6 แนวทาง	
						4) มีข้อมูลติดตามการใช้ตำรับยากัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะ	

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
						<p>ระดับประคองเพื่อผลักดันเข้าสู่บัญชียาหลัก อย่างน้อย 15 ตำรับ</p> <p>5) ผู้ประกอบการได้รับแนวคิดเกี่ยวกับการพัฒนาผลิตภัณฑ์และได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชงและกระท่อม อย่างน้อย 5 ผลิตภัณฑ์</p>	
<b>แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	38) โครงการพัฒนาเพิ่มประสิทธิภาพการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล “ฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” UCEP	ร้อยละ 85 ของเรื่องร้องเรียนที่รับเข้าสู่กระบวนการพิจารณาของคณะทำงานพิจารณาเรื่องร้องเรียนของ สพฉ. สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จ และสามารถส่งต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ภายใน 90 วัน	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
<b>แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	ประเด็นที่ 4 ผู้สูงอายุได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง	39) โครงการฟันเทียมรากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา	<p>1) ผู้สูงอายุและวัยก่อนสูงอายุที่สูญเสียฟัน ได้รับการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก จำนวน 36,000 คน</p> <p>2) ผู้สูงอายุและวัยก่อนสูงอายุได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากตามความจำเป็น 3,500 คน</p>	กรมอนามัย

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	40) โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	ระดับความสำเร็จในการคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อสำคัญในเรือนจำภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ร้อยละ 80	กรมควบคุมโรค
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	-	41) โครงการพัฒนาศักยภาพสนับสนุนและส่งเสริมระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และ ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒนา และโรงพยาบาลพรตวันชนบทกุล	จำนวน ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยที่มีการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานกำหนด 36 แห่ง	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	-	42) โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	1) ร้อยละ 80 ของเด็กปฐมวัยอายุ 2-5 ปี มีพัฒนาการสมวัยและความฉลาดทางอารมณ์ อยู่ในเกณฑ์ดี 2) ร้อยละ 80 ของเด็กวัยเรียนอายุ 6-12 ปี มีทักษะสังคมผ่านเกณฑ์ โดยไม่มีความเสี่ยงด้านพฤติกรรมและอารมณ์	กรมสุขภาพจิต
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย	-	43) โครงการสุขภาพศาลาพระราชทาน	จำนวนสุขภาพศาลาพระราชทานได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ 17 แห่ง	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
<b>แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 2 นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ	44) โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ 10	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 2 นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ	45) โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	1) มีสถานประกอบการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินให้เป็นศูนย์ Wellness จำนวน 30 แห่ง 2) มีสถานประกอบการและหน่วยงานที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า 50 แห่ง 3) มีช่องทางประชาสัมพันธ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า 1 ช่องทาง	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 2 นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ	46) โครงการยกระดับมาตรฐานผู้ประกอบการให้มีความสามารถในการแข่งขัน	ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต รวมทั้งจังหวัดในเขตสุขภาพร้อยละ 50	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
<b>แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 1 องค์กร บุคลากร และการสื่อสารองค์กร	47) โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan	บุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาร้อยละ 100	สป. (กองบริหารทรัพยากรบุคคล)
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	48) โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	- รับนักศึกษาใหม่ จำนวน 1,015 คน - นักศึกษาปัจจุบัน ชั้นปีที่ 2-6 จำนวน 5,218 คน - นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษา จำนวน 1,025 คน	สป. (สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท)



ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
<b>แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	49) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	1) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 17 หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	สป. (ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตกระทรวงสาธารณสุข)
						2) ร้อยละ 92 ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	50) โครงการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS	1) สถานบริการมีการพัฒนาตามนโยบาย EMS ในแต่ละกลุ่มผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60	สป. (กองบริหารการสาธารณสุข)
						2) มีสถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS และผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 แห่ง	
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	51) โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล	1) โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป ใน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100	สป. (กองบริหารการสาธารณสุข)

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
						2) โรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์, กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต ร้อยละ 100 3) โรงพยาบาลชุมชน ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 90	
<b>แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 3 ข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข	52) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	1) บุคลากรสาธารณสุข ในหน่วยบริการสาธารณสุข ทุกจังหวัด $\geq$ ร้อยละ 80 2) ประชาชน ในพื้นที่ความรับผิดชอบของหน่วยบริการในจังหวัด $\geq$ ร้อยละ 25	สป. (สำนักดิจิทัลสุขภาพ)
<b>แผนงานที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.4 สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมด้านการศึกษา สุขภาพ การมีงานทำที่เหมาะสมกับประชากรทุกกลุ่ม	-	53) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	มีรายการชุดสิทธิประโยชน์กลาง การดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ เรื่องบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P)	สป. (กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ)

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.4 สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมด้านการศึกษา สุขภาพ การมีงานทำที่เหมาะสมกับประชากรทุกกลุ่ม	-	54) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	ร้อยละของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 2 ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 4	สป. (กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ)
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.4 สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมด้านการศึกษา สุขภาพ การมีงานทำที่เหมาะสมกับประชากรทุกกลุ่ม	-	55) โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	1) ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 99.95	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
					56) ยก ระดับ บัตรทอง 4 บริการ	2) ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ไม่เกินร้อยละ 1.5	
						3) ร้อยละการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน ของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 89	
						4) ร้อยละคริวเรือนที่เกิดวิกฤติทางการเงินจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ไม่เกินร้อยละ 2.3	

ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	แผนพัฒนาฉบับที่ 13	นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	นโยบายสำคัญ สร.	โครงการ	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบ
<b>แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ</b>							
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	ประเด็นที่ 2 นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ	57) โครงการพัฒนากัญชาทางการแพทย์	จำนวนมาตรฐานหรือตำรายากัญชา 3 เรื่อง	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	58) โครงการวัคซีน COVID-19	ยื่นเอกสารขออนุญาตการใช้วัคซีนแบบกรณีฉุกเฉินให้กับ อย. สำเร็จ	องค์การเภสัชกรรม
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	59) โครงการวิจัยและพัฒนาสารออกฤทธิ์ทางเภสัชกรรมเพื่อผลิตยา Deferasirox สำหรับรักษาผู้ป่วยธาลัสซีเมีย	PV Report แล้วเสร็จ	องค์การเภสัชกรรม
ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	แผนที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี	หมวดหมู่ที่ 4 เป้าหมายที่ 3 ประชาชนได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ	9.2 ส่งเสริมการป้องกันควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ	-	60) โครงการพัฒนาระบบบริหารการวิจัยกระทรวงสาธารณสุข	มีงานวิจัยที่ได้รับสนับสนุนทุนวิจัยมีการนำไปใช้ประโยชน์สู่การปฏิบัติ อย่างน้อย 3 เรื่อง	สป. (สำนักวิชาการสาธารณสุข)

ส่วนที่ 3  
รายละเอียดโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

## 1. สรุปโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขระดับกรม หน่วยงานระดับสำนัก/ศูนย์/สำนักงาน/สถาบัน/กลุ่มในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานในกำกับของกระทรวงสาธารณสุข มีโครงการสำคัญตามเกณฑ์การคัดเลือกโครงการ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ต้องรายงานตามแผนติดตามฯ จำนวน 60 โครงการ ดังนี้

### ตารางที่ 3 จำนวนโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำแนกตามหน่วยงาน

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวน (โครงการ)	งบประมาณที่ได้รับ (บาท)
1	กรมการแพทย์	7	14,962,360
2	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	3	19,700,000
3	กรมควบคุมโรค	4	247,365,630
4	กรมสุขภาพจิต	10	131,994,700
5	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	3	10,941,800
6	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	4	45,721,420
7	กรมอนามัย	5	51,081,800
8	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	4	21,224,000
9	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	15	2,732,160,584
10	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	2	142,297,936,700
11	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	1	6,257,350
12	องค์การเภสัชกรรม	2	0
	<b>รวม</b>	<b>60</b>	<b>145,579,346,344</b>

## 2. งบประมาณโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตารางที่ 4 งบประมาณโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

จำแนกตามยุทธศาสตร์และแผนงาน ตามแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<b>ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&amp;P Excellence)</b>			
<b>แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)</b>			
1	โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย	18,494,600	กรมอนามัย
2	โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า	6,590,100	กรมสุขภาพจิต
3	โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE	95,000,000	กรมสุขภาพจิต
4	โครงการเสริมสร้างสุขภาวะและพลังใจ (Resilience) ประชาชนวัยทำงาน	3,798,000	กรมสุขภาพจิต
5	โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในผู้สูงอายุไทย	4,730,000	กรมสุขภาพจิต
6	โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal	18,295,100	กรมอนามัย
7	โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจิตในวิถีชีวิตใหม่เพื่อเสริมสร้างพลังใจ (Resilience) แก่ประชาชน	3,501,000	กรมสุขภาพจิต
8	โครงการสาสุขยุคใหม่ชวนคนไทยใส่ใจสุขภาพตนเอง	5,361,600	กรมอนามัย
<b>แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</b>			
9	โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	-	สป. (สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ)
10	โครงการชุมชนสุขภาพดี	1,283,420	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
<b>แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</b>			
11	โครงการพัฒนากลไกการจัดการแบบบูรณาการในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	261,280	สป. (กองสาธารณสุขฉุกเฉิน)

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
12	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมและสนับสนุนการตัดสินใจต่อการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	745,070	สป. (กองสาธารณสุขฉุกเฉิน)
13	โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	3,871,900	กรมควบคุมโรค
14	โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอชไอวี	184,990,000	กรมควบคุมโรค
15	โครงการพัฒนาระบบยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อความมั่นคงด้านยา	4,603,000	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
16	โครงการพัฒนาระบบบริการ e-Service	10,428,000	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
17	โครงการส่งเสริมความรู้และจัดการความเสี่ยงข้อมูลด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	4,393,000	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
18	โครงการพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	3,000,000	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
<b>แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม</b>			
19	โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	4,752,600	กรมอนามัย
20	โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม	56,777,250	กรมควบคุมโรค
<b>ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)</b>			
<b>แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ</b>			
21	โครงการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ	158,419,700	สป. (สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ)
22	โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ	3,807,100	กรมสุขภาพจิต
23	โครงการ พัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน สนับสนุนนโยบายคนไทยทุกคนรอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน	36,753,400	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<b>แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b>			
24	โครงการพัฒนาระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมการบริหารรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการรักษาพยาบาลทางไกล โดยใช้ telemedicine, tele pharmacy, telenursing, video call และระบบบริการของทีมแพทย์ประจำครอบครัว	2,226,300	กรมการแพทย์
25	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผล (RDU) และการจัดการการดำเนินงานด้านจุลชีพ (AMR) ในสถานพยาบาล	552,900	สป. (กองบริหารการสาธารณสุข)
26	โครงการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกในทารกแรกเกิด	1,000,000	กรมการแพทย์
27	โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์ไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	2,000,000	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
28	โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศไทย	3,488,100	กรมสุขภาพจิต
29	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	3,133,300	กรมสุขภาพจิต
30	โครงการลดการฆ่าตัวตาย เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในประชากรเปราะบางทางสังคมและเศรษฐกิจ	3,897,100	กรมสุขภาพจิต
31	โครงการ วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)	1,000,000	กรมการแพทย์
32	โครงการพัฒนาบริการโรคหลอดเลือดสมอง	3,000,000	กรมการแพทย์
33	โครงการการชี้แจงแนวทางการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test ในเขตสุขภาพ	544,860	กรมการแพทย์
34	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ	432,458,200	สป. (สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข)
35	โครงการการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแต่ละระดับเพื่อผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษา ส่งต่ออย่างเหมาะสม	3,285,500	กรมการแพทย์

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
36	โครงการพัฒนาระบบการป้องกันโรคระดับทุติยภูมิ เพื่อดูแลรักษากลุ่มอาการหรือโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	3,905,700	กรมการแพทย์
37	โครงการพัฒนาแนวทางการให้บริการกัญชา กัญชง กระเทียม ทางกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	15,000,000	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
<b>แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ</b>			
38	โครงการพัฒนาเพิ่มประสิทธิภาพการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล “ฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” UCEP	6,257,350	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
<b>แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ</b>			
39	โครงการฟื้นฟูสุขภาพฟื้นฟูเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมโภชมงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา	4,177,900	กรมอนามัย
40	โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคภัยไข้เจ็บโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	1,726,480	กรมควบคุมโรค
41	โครงการพัฒนาศักยภาพสนับสนุนและส่งเสริมระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒนา และโรงพยาบาลเทพรังเวชชานุกูล	2,000,000	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
42	โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	4,050,000	กรมสุขภาพจิต
43	โครงการสุขศาลาพระราชทาน	4,595,000	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
<b>แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย</b>			
44	โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศึกษภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	3,089,600	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
45	โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศึกษภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	2,700,000	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
46	โครงการยกระดับมาตรฐานผู้ประกอบการให้มี ความสามารถในการแข่งขัน	1,800,000	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
<b>ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)</b>			
<b>แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ</b>			
47	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan	48,845,000	สป. (กองบริหารทรัพยากรบุคคล)
48	โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	2,078,532,200	สป. (สำนักงานบริหาร โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่ม เพื่อชาวชนบท)
<b>ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)</b>			
<b>แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ</b>			
49	โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	1,091,964	สป. (ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้าน การทุจริต กระทรวง สาธารณสุข)
50	โครงการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS	200,000	สป. (กองบริหาร การสาธารณสุข)
51	โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล	200,000	สป. (กองบริหาร การสาธารณสุข)
<b>แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ</b>			
52	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยี สุขภาพแห่งชาติ	183,030	สป. (สำนักดิจิทัลสุขภาพ)
<b>แผนงานที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ</b>			
53	โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	1,173,090	สป. (กองเศรษฐกิจสุขภาพ และหลักประกันสุขภาพ)
54	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	498,150	สป. (กองเศรษฐกิจสุขภาพ และหลักประกันสุขภาพ)
55	โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	142,297,936,700	สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ
56	ยกระดับบัตรทอง 4 บริการ	-	สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ
<b>แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ</b>			
57	โครงการพัฒนากฎาทางการแพทย์	5,941,800	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
58	โครงการวัคซีน COVID-19	-	องค์การเภสัชกรรม
59	โครงการวิจัยและพัฒนาสารออกฤทธิ์ทางเภสัช กรรม เพื่อผลิตยา Deferasirox สำหรับรักษา ผู้ป่วยธาลัสซีเมีย	-	องค์การเภสัชกรรม

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
60	โครงการพัฒนาระบบบริหารการวิจัยกระทรวงสาธารณสุข	9,000,000	สป. (สำนักวิชาการสาธารณสุข)

### 3. แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

#### ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)</b>										
1	โครงการส่งเสริม การเจริญเติบโต และพัฒนาการ เด็กปฐมวัย	1. เพื่อพัฒนารูปแบบ มาตรฐานการจัด บริการด้านการส่งเสริม การเจริญเติบโตและ พัฒนาการเด็กปฐมวัย 2. เพื่อเฝ้าระวัง ส่งเสริมการ เจริญเติบโตและ พัฒนาการเด็กปฐมวัย ผ่านกลไกการบูรณา การความร่วมมือทุก ภาคส่วนทั้งภาครัฐและ เอกชน 3. เพื่อขับเคลื่อนสร้าง ความรอบรู้ในการ ส่งเสริมการ เจริญเติบโตและ พัฒนาการเด็กให้กับ พ่อ แม่ ผู้ปกครอง และผู้ดูแลเด็กปฐมวัย	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการ สมวัย ร้อยละ 86	ขับเคลื่อนงาน พัฒนาการเด็ก ปฐมวัยผ่านกลไก คณะอนุกรรมการ เด็กปฐมวัย ระดับจังหวัด	คัดเลือกสถาน พัฒนาเด็ก ปฐมวัยเข้าร่วม กิจกรรม - ยกระดับ สถานพัฒนา เด็กปฐมวัยด้าน สุขภาพ (4D) - ต้นแบบ โรงเรียนพ่อแม่	พัฒนา ศักยภาพ บุคลากรใน พื้นที่ - การใช้ DSPM พยาบาลหลัง คลอด (เขตละ 50 คน) - การจัด กิจกรรม เสริมสร้าง ทักษะการ เลี้ยงดูเด็ก แก่ พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครู 13 แห่ง	ร้อยละ 75 ของสถาน พัฒนาเด็ก ปฐมวัย ผ่านมาตรฐาน สถานพัฒนา เด็กปฐมวัย แห่งชาติ ด้านสุขภาพ (4D)	1. ยกย่องสถานพัฒนา เด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D) 2. พัฒนามาตรฐานการจัด บริการด้านการส่งเสริม การเจริญเติบโตและ พัฒนาการเด็กปฐมวัย 3. เยี่ยมเสริมพลังการ ดำเนินงาน ในระดับพื้นที่	18,494,600	กรมอนามัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
		4. เพื่อขับเคลื่อนให้ สถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัยทุกสังกัดผ่าน มาตรฐานสถานพัฒนา เด็กปฐมวัยแห่งชาติ								
2	โครงการ เสริมสร้าง พัฒนาการเด็ก ล่าช้า	1. เพื่อให้เด็กปฐมวัย กลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตาม กระตุ้นพัฒนาการและ ดูแลต่อเนื่องจนมี พัฒนาการสมวัย 2. เพื่อให้หน่วยบริการ รพช.ศบส./รพท./ รพศ. มีระบบดูแล ช่วยเหลือเด็ก พัฒนาการล่าช้าที่มี คุณภาพตามแนวทางที่ กำหนด 3. เพื่อให้เด็กปฐมวัย ได้รับการส่งเสริม พัฒนาการและ เสริมสร้างความฉลาด ทางอารมณ์/คิดเป็น คิดดี คิดให้	1) ร้อยละ 35 ของ เด็กปฐมวัยที่ได้รับ การคัดกรองแล้ว พบว่ามีการ ล่าช้าแล้วได้รับ การกระตุ้นด้วย เครื่องมือมาตรฐาน จนมีพัฒนาการ สมวัย 2) ร้อยละ 50 ของเด็กปฐมวัยที่ ได้รับการกระตุ้น พัฒนาการด้วย เครื่องมือ มาตรฐานครบ ตามเกณฑ์	-	ร้อยละ 35	ร้อยละ 35	ร้อยละ 35	1. สื่อสารนโยบายแนวทางการ ดำเนินการดูแลช่วยเหลือ เหลือเด็กพัฒนาการล่าช้า 2. ทบทวน/ปรับปรุงพัฒนา ระบบการดูแลเด็กพัฒนา การล่าช้าและระบบการ ติดตามดูแลต่อเนื่อง 3. พัฒนาศักยภาพเพื่อ เพิ่มพูนความรู้และทักษะ การดูแลเด็กพัฒนาการ ล่าช้า แก่หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง รวมทั้งการบันทึก ข้อมูลลงในระบบและการ นำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ 4. สนับสนุนสื่อ/เทคโนโลยี ที่เกี่ยวข้อง 5. ติดตาม รวบรวมและ วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน การดูแลช่วยเหลือเด็ก	6,590,100	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
		4) เพื่อให้เด็กปฐมวัย ได้รับการส่งเสริม พัฒนาการและ เสริมสร้างความฉลาด ทางอารมณ์/คิดเป็น คิดดี คิดให้						พัฒนาการล่าช้า 6. เยี่ยมเสริมพลังการ ดำเนินงานการดูแล ช่วยเหลือเด็กพัฒนาการ ล่าช้าอย่างต่อเนื่องในเขต สุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหา/ อุปสรรค ตามบริบทของ พื้นที่ 7. แลกเปลี่ยนเรียนรู้/ สรุปผลการดำเนินงาน/ วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคใน การดำเนินงานและหาแนว ทางแก้ไข		
3	โครงการรณรงค์ ป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE	1. เพื่อสร้างกระแส “การเป็นหนึ่งโดยไม่ พึ่งยาเสพติด”ในกลุ่ม วัยรุ่นและเยาวชน อย่างต่อเนื่อง 2. เพื่อขยายบริการ และกิจกรรมเสริมสร้าง ภูมิคุ้มกันทางจิตให้ ครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายวัยรุ่น และเยาวชน 3. เพื่อจัดบริการ	1) ผู้เข้าร่วม กิจกรรมการ ประกวด/ กิจกรรม สร้างสรรค์ใน โครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับภาค/ ระดับประเทศ ไม่ น้อยกว่า 120,000 คน (เพิ่มขึ้นอย่าง	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม การประกวด/ กิจกรรม สร้างสรรค์ใน โครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับภาค/ ระดับประเทศ ไม่ น้อยกว่า 30,000 คน	ผู้เข้าร่วม กิจกรรมการ ประกวด/ กิจกรรม สร้างสรรค์ใน โครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับ ภาค/ ระดับประเทศ ไม่น้อยกว่า 30,000 คน	ผู้เข้าร่วม กิจกรรมการ ประกวด/ กิจกรรม สร้างสรรค์ใน โครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับ ภาค/ ระดับประเทศ ไม่น้อยกว่า 30,000 คน	1) ผู้เข้าร่วม กิจกรรมการ ประกวด/ กิจกรรม สร้างสรรค์ใน โครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับ ภาค/ ระดับประเทศ ไม่น้อยกว่า 30,000 คน	1. การประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE 2. การประกวด TO BE NUMBER ONE 3. การนำเสนอผลการ ดำเนินงานจังหวัด อำเภอ ชมรมระดับภาคและ ประเทศ TO BE NUMBER ONE ฯลฯ 4. ทูลเชิญองค์กรประธาน โครงการเสด็จเยี่ยมสมาชิก	95,000,000	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
		<p>บำบัดรักษาและฟื้นฟูจิตใจเยาวชนสมาชิก “ใครติดยายกมือขึ้น”</p> <p>4. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของเยาวชน วัยรุ่น ในการดำเนินกิจกรรมสร้างสรรค์ที่เป็นประโยชน์ต่อตนเอง ชุมชน สังคม และ ประเทศชาติ</p> <p>5. เพื่อสนับสนุนและเพิ่มโอกาส ให้ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ในการกลับตัวเป็นคนดีของสังคม</p> <p>6. เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการป้องกันปัญหาเสพติดในกลุ่มเยาวชน วัยรุ่น</p> <p>7. เพื่อสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด</p>	<p>น้อย ร้อยละ 5)</p> <p>2) ร้อยละ 90 ของ จังหวัด อำเภอ และ ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านเกณฑ์</p> <p>มาตรฐานดีเด่น มี การพัฒนา คุณภาพการดำเนินงานใน ระดับที่สูงขึ้นตาม เกณฑ์มาตรฐาน ต้นแบบ</p>				<p>2) ร้อยละ ของจังหวัด อำเภอ และ ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ผ่าน เกณฑ์ มาตรฐาน ดีเด่น มีการ พัฒนา คุณภาพการดำเนินงานใน ระดับที่สูงขึ้น ตามเกณฑ์ มาตรฐาน ต้นแบบ มากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อย ละ 90</p>	<p>TO BE NUMBER ONE และติดตามผลการดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ใน สถานศึกษา</p> <p>5. การนำเสนอผลการดำเนินงานจังหวัด อำเภอ ชมรมระดับประเทศ TO BE NUMBER ONE</p> <p>6. จัดค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ ความเป็นหนึ่ง (TO BE NUMBER ONE CAMP)</p> <p>7. สสำรวจความรู้และทักษะ ในการป้องกันการติดสารเสพติด ในกลุ่มแกนนำ TO BE NUMBER ONE</p> <p>8. การนำเสนอผลการดำเนินงานจังหวัด อำเภอ ชมรมระดับประเทศ TO BE NUMBER ONE</p>		



ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
4	โครงการ เสริมสร้างสุข ภาวะและพลังใจ (Resilience) ประชาชนวัย ทำงาน	1. เพื่อพัฒนาและ สนับสนุนให้เกิดการ จัดบริการส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตวัย ทำงาน 2. เพื่อพัฒนาและ ขยายเครือข่ายการ ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพจิตและป้องกัน ปัญหาสุขภาพจิตวัย ทำงานแบบบูรณาการ 3. เพื่อพัฒนา เทคโนโลยีด้านการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตวัยทำงานที่ เกี่ยวข้องกับกร เสริมสร้างสุขภาวะที่ดี แก่ประชาชนวัยทำงาน	1) ร้อยละ 85 ของประชาชนมี สุขภาพจิตดี 2) ร้อยละ 70 ขององค์กร/ สถานประกอบ การ/หน่วยงาน เครือข่ายที่ร่วม ขับเคลื่อนการ ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตวัย ทำงานโดยกรม สุขภาพจิตและ บูรณาการผ่าน โครงการ/ความ ร่วมมือระดับ กรม/กระทรวง มี การดำเนินงาน อย่างต่อเนื่อง	1) มหาวิทยาลัย ราชภัฏและ มหาวิทยาลัย เทคโนโลยี ราชมงคล มีคู่ เครือข่ายการดูแล จิตใจนักศึกษาใน มหาวิทยาลัย 2) มีผู้สมัครเข้า ร่วมโครงการ พัฒนาศักยภาพ Mental Health Leader ในการ ให้การปรึกษา เบื้องต้นที่ผ่าน เกณฑ์การ คัดเลือกครบตาม จำนวน	1) มีแผนเผชิญ เหตุวิกฤต สุขภาพจิตและ แนวทางการส่ง ต่อความ ช่วยเหลือ นักศึกษาที่มี ปัญหา สุขภาพจิตใน มหาวิทยาลัย 2) ร้อยละ 80 ของผู้ที่ได้รับ การพัฒนา ศักยภาพการ ส่งเสริม สุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิตวัย ทำงานมีความรู้ ผ่านเกณฑ์การ ประเมิน	1) มีต้นแบบ การดำเนินงาน ดูแลช่วยเหลือ นักศึกษาใน มหาวิทยาลัย อย่างน้อย 3 แห่ง 2) มีแนวทาง การดำเนินงาน ดูแลช่วยเหลือ นักศึกษาใน มหาวิทยาลัย ฉบับปรับปรุง	1) ร้อยละ 70 ขององค์กร/ สถานประกอบ การ/หน่วยงาน เครือข่ายที่ ร่วมขับเคลื่อน การส่งเสริม สุขภาพจิต และป้องกัน ปัญหา สุขภาพจิตวัย ทำงานอย่าง ต่อเนื่อง 2) ร้อยละ 85 ของประชาชน มีสุขภาพจิตดี	1.ชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานกับศูนย์สุขภาพจิต และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 2. พัฒนาศักยภาพ Mental Health Leader ในการให้ การปรึกษาเบื้องต้น 3. สนับสนุนงบประมาณ ขับเคลื่อนการบูรณาการ การดำเนินงานสุขภาพจิต วัยทำงานในเขตสุขภาพ 4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อ พัฒนาแนวทางการ ดำเนินงานดูแลช่วยเหลือ นักศึกษามหาวิทยาลัยราช ภัฏและมหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราช และการ ส่งเสริมสุขภาพจิตและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ประชาชนวัยทำงาน 5. ประเมินผลสุขภาพจิต ประชาชนวัยทำงาน ปี 2566	3,798,000	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
5	โครงการ เสริมสร้างความ เข้มแข็งทางใจใน ผู้สูงอายุไทย	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุ ได้รับการเสริมสร้าง ความเข้มแข็งทางใจ 2. เพื่อให้ญาติผู้ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการเสริมสร้าง พลังใจ 3. เพื่อสื่อสารความรู้ การเตรียมพร้อมด้าน จิตใจก่อนเข้าสู่วัย สูงอายุ สำหรับ ประชาชนก่อนวัย สูงอายุ 45-59 ปี	1) ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุมิ สุขภาพจิตดี 2) ผู้สูงอายุเข้าถึง ระบบการเสริม สร้างความเข้ม แข็งทางใจ เกณฑ์ 100,000 คน	1) การชี้แจงและ พัฒนาศักยภาพ ครูพี่เลี้ยงต้นแบบ ในการขับเคลื่อน การดำเนินงาน สร้างเสริมและ ป้องกันปัญหา สุขภาพจิต ผู้สูงอายุ 2) มีเทคโนโลยี องค์ความรู้ในการ ดำเนินงาน	1) พัฒนา ศักยภาพครูพี่ เลี้ยงต้นแบบใน พื้นที่ 2) มีฐานข้อมูล การดำเนินงาน 2.1) พื้นที่ ดำเนินการ (สถานสงเคราะห์ คนชรา ,ศพอส.) 2.2) ทำเนียบ บุคลากร(ครูพี่ เลี้ยงต้นแบบ) ที่ได้รับการ พัฒนาศักยภาพ 2.3) จำนวน ผู้สูงอายุได้รับ การคัดกรอง ปัญหา สุขภาพจิต ผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยงฯ ได้รับ การคัดกรอง และดูแล ช่วยเหลือ	1) ผู้สูงอายุมิ สุขภาพจิตดี ร้อยละ 80 3) มีเทคโนโลยี ความรู้ใหม่ 2 รายการ 2) ผู้สูงอายุเข้า ถึงระบบการ เสริมสร้างความ เข้มแข็งทางใจ 100,000 คน	1. การบูรณาการร่วมกับ กรมวิชาการในกระทรวง สาธารณสุขและ พม. อปท. (สถานสงเคราะห์ชรา , ศพอส.) 2. พัฒนาสื่อเทคโนโลยี สุขภาพจิตผู้สูงอายุ 3. พัฒนาศักยภาพครูพี่ เลี้ยงต้นแบบ (CM/Cg/อส ม./สสจ.) 4. สนับสนุนงบประมาณ และองค์ความรู้ในการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานใน พื้นที่ 5. การติดตาม แลกเปลี่ยน รู้ และประเมินผลการ ดำเนินงาน	4,730,000	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
6	โครงการ ขับเคลื่อนระบบ การส่งเสริม สุขภาพดูแล ผู้สูงอายุและผู้มี ภาวะพึ่งพิงระยะ ยาวแบบบูรณา การ (Long Term Care) แบบ New Normal	1. เพื่อพัฒนาระบบ การดูแลผู้สูงอายุและผู้ มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว และระบบการดูแล ผู้ป่วยระยะท้ายแบบ ประคับประคองในชุมชน 2. เพื่อขับเคลื่อนการ ออกข้อบัญญัติและการ ใช้ประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่อง มาตรการ ควบคุมกำกับดูแลการ ประกอบกิจการให้บริการ ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ของผู้รับบริการ พ.ศ. 2564 3. เพื่อยกระดับ มาตรฐานหลักสูตรการ พัฒนาศักยภาพ สมรรถนะ และการ ติดตามประเมินผลของ Care Manager Caregiver และผู้ดูแล ผู้สูงอายุในเรือนจำ	1) ผู้สูงอายุและผู้ ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแล ตาม Care Plan ร้อยละ 95 2) องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาล นคร เทศบาล เมือง มีการออก เทศบัญญัติเพื่อ ขับเคลื่อนการใช้ ประกาศกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ 20 3) ผู้สูงอายุและผู้ ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ ได้รับการดูแล ตาม Care plan มี ADL ดีขึ้นร้อย ละ 22	1) ชี้แจงแนวทาง การดำเนินงาน โครงการ Long Term Care แก่ผู้ ที่เกี่ยวข้อง ใน ระดับเขต/ จังหวัด/พื้นที่และ เครือข่าย 2) ประเมิน สุขภาพและคัด กรองกลุ่มอาการ ผู้สูงอายุ 9 ด้าน 3) มีแผนการ ขับเคลื่อน และมี แนวทางการ ประเมิน/ คัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุ และผู้ ที่มีภาวะพึ่งพิงด้วย ADL	1) ประเมิน สุขภาพและคัด กรองกลุ่มอาการ ผู้สูงอายุ 9 ด้าน 2) ประเมินคัด กรอง ADL และ ปัญหาสุขภาพ ของผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะ พึ่งพิงแล้ว ดำเนินการจัดทำ แผนการดูแล รายบุคคลผ่าน เกณฑ์ ร้อยละ 90	1) ประเมิน สุขภาพและคัด กรองกลุ่มอาการ ผู้สูงอายุ 9 ด้าน 2) ประเมินคัด กรอง ADL และ ปัญหาสุขภาพ ของผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะ พึ่งพิงแล้ว ดำเนินการ จัดทำแผน การดูแลราย บุคคลผ่าน เกณฑ์ ร้อยละ 93	1) ประเมิน สุขภาพและคัด กรองกลุ่มอาการ ผู้สูงอายุ 9 ด้าน 2) ประเมินคัด กรอง ADL และ ปัญหาสุขภาพ ของผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะ พึ่งพิงแล้ว ดำเนินการจัดทำ แผนการดูแล รายบุคคลผ่าน เกณฑ์ ร้อยละ 95 3) ผู้สูงอายุและผู้ ที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแล ตาม Care Plan และมี ADL ดีขึ้น ร้อยละ 22	1. พัฒนาระบบการส่งเสริม สุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้ มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบ บูรณาการ (Long Term Care) 2. ขับเคลื่อนกฎหมาย และ ยกระดับการขับเคลื่อน มาตรฐาน หลักสูตรที่ เกี่ยวข้องกับการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	18,295,100	กรมอนามัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
7	โครงการส่งเสริม ความรู้ด้าน สุขภาพจิตในวิถี ชีวิตใหม่เพื่อ เสริมสร้างพลังใจ (Resilience) แก่ ประชาชน	เพื่อสร้างเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพจิต ในประเด็นการ เสริมสร้างพลังใจ (Resilience) แก่ ประชาชน	1) ร้อยละ 60 ของประชาชนมี ความรู้ด้าน สุขภาพจิตใน ประเด็นภูมิคุ้มกัน ทางใจ (Resilience) ใน ระดับสูง 2) ผู้เข้าถึงแหล่ง ความรู้สุขภาพจิต จำนวน 2 ล้าน คน	1) แผนการ ส่งเสริมความ รอบรู้สุขภาพจิต ของหน่วยงาน กรมสุขภาพจิต 33 แห่ง 2) ประเด็น สื่อสารสร้างความ รอบรู้ใน สถานการณ์วิกฤติ 1 เรื่อง	1) ระบบ ฐานข้อมูล ความรู้ สุขภาพจิต MHL HUB 2) ประเด็น สื่อสารสร้าง ความรู้ใน สถานการณ์ วิกฤติ 1 เรื่อง 3) MHL Man จากการถอด บทเรียน 7 เขต สุขภาพ	1) ประเด็น สื่อสารสร้าง ความรู้ใน สถานการณ์ วิกฤติ 1 ประเด็น	1) Model MHL ระดับพื้นที่ จากเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในระดับประเทศ 2) ร้อยละ 65 ของประชาชน มีความรอบรู้ ด้านสุขภาพจิต 3) ผู้เข้าถึง แหล่งความรู้ สุขภาพจิต จำนวน 2 ล้าน คน	1 สร้างความรู้แก่ ประชาชน 2. สื่อสารสร้างความรอบรู้ สุขภาพจิตในสถานการณ์ วิกฤติ 3. จัดทำสื่อเพื่อสร้างความรู้ ด้านสุขภาพจิต 4. พัฒนาข้อมูลองค์ความรู้ MHL HUB 5. เสริมทักษะแกนนำ MHL 6. ถอดบทเรียนและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 7.สำรวจความรู้ด้าน สุขภาพจิต	3,501,000	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
8	โครงการ สาสุขยุคใหม่ชน คนไทย ใส่ใจสุขภาพ ตนเอง	1. พัฒนาสถานบริการ สาธารณสุขเป็นองค์กร ต้นแบบสร้างความ รอบรู้สุขภาพประชากร ทุกกลุ่มวัย 2. สร้างการมีส่วนร่วม สถานประกอบ/ กิจการ/ชุมชน เพื่อเป็น องค์กรรอบรู้ด้าน สุขภาพ 3. พัฒนาบุคลากร สาธารณสุข เป็นนัก ปรับพฤติกรรมสุขภาพ มืออาชีพ	1) หน่วยบริการ รอบรู้ด้านสุขภาพ ที่จัดกิจกรรม ส่งเสริมความรอบ รู้ด้าน สุขภาพใน ชุมชน 2,000 แห่ง 2) จำนวนชุมชน รอบรู้ด้านสุขภาพ 2,000 แห่ง 3) จำนวน โรงเรียนรอบรู้ ด้านสุขภาพ (Plus HL) 500 แห่ง	1) มีระบบ ลงทะเบียน กำกับ ติดตาม และประเมินผล การพัฒนาองค์กร รอบรู้ด้านสุขภาพ 2) เจ้าหน้าที่ ผ่าน การฝึกอบรมแนว ทางการบริหาร จัดการและ ติดตามการ ขับเคลื่อนงาน การส่งเสริมและ สนับสนุนองค์กร รอบรู้ด้านสุขภาพ	1) หน่วย บริการรอบรู้ ด้านสุขภาพ ที่จัดกิจกรรม ส่งเสริมความ รอบรู้ด้าน สุขภาพในชุมชน 800 แห่ง 2) ชุมชนรอบรู้ ด้านสุขภาพ 800 แห่ง 3) โรงเรียน รอบรู้ด้าน สุขภาพ 200 แห่ง	1) หน่วย บริการรอบรู้ ด้านสุขภาพ ที่จัดกิจกรรม ส่งเสริมความ รอบรู้ด้าน สุขภาพในชุมชน 1,200 แห่ง 2) ชุมชนรอบ รู้ด้านสุขภาพ 1,200 แห่ง 3) โรงเรียนรอบ รู้ด้านสุขภาพ 400 แห่ง	1) หน่วย บริการรอบรู้ ด้านสุขภาพ ที่จัดกิจกรรม ส่งเสริมความ รอบรู้ด้าน สุขภาพในชุมชน 2,000 แห่ง 2) ชุมชนรอบ รู้ด้านสุขภาพ 2,000 แห่ง 3) โรงเรียนรอบ รู้ด้านสุขภาพ 500 แห่ง 4) นักปรับ เปลี่ยนพฤติกรรม 30 คน	1. จัดทำระบบลงทะเบียน กำกับ ติดตาม และ ประเมิน ผลการพัฒนา องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ และการบริการรอบรู้ด้าน สุขภาพ 2. ฝึกอบรมเทคนิคการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ 3. ประชุมแลกเปลี่ยนองค์ ความรู้และผลักดันนโยบาย ระดับภูมิภาค 4. ถอดบทเรียนและประเมิน ความสำเร็จของโครงการ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HL of the Year และเชิดชู เกียรติให้กับบุคคล/องค์กร รอบรู้ด้านสุขภาพ ระดับประเทศ	5,361,600	กรมอนามัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)</b>										
9	โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพร้อยละ 85	1) มีคำสั่งคณะกรรมการพชอ. ที่เป็นปัจจุบัน 2) มีการคัดเลือกประเด็นสำคัญอย่างน้อย 2 ประเด็น 3) มีการกำหนดเป้าหมายการดูแลกลุ่มเปราะบางตามบริบทของพื้นที่ 4) ทุกอำเภอมีการประเมินตนเองตามแบบการประเมิน UCCARE และวางแผนการพัฒนา ร่วมกับ จังหวัด	1) มีคณะทำงานตามประเด็นวางแผนแนวทางการขับเคลื่อนฯ 2) มีการบริหารจัดการบูรณาการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นฯ การพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน และดูแลกลุ่มเปราะบาง 3) ติดตามการดำเนินงานตามประเด็นของพชอ.ผ่าน CL UCCARE	1) ประเมินผลการทำงาน 2) มีการติดตามการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน การดูแลกลุ่มเปราะบาง	1) อำเภอมีการดำเนินงานและผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพร้อยละ 85 2) พชอ.ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางจำนวน 3 ล้านคน	1. ส่งเสริมการดูแลกลุ่มเปราะบาง 2. ส่งเสริม สนับสนุนการบันทึกข้อมูลเชิงคุณภาพผ่านโปรแกรม CLUCCARE 3. ส่งเสริมสนับสนุนกลไกการเยี่ยมเสริมพลัง และการถอดบทเรียนการดำเนินงาน 4. สนับสนุนให้มีการจัดการ การพัฒนาคุณภาพระดับตำบล และการบูรณาการในระดับจังหวัด 5. สร้างความต่อเนื่องในการขับเคลื่อนและบูรณาการผ่านกรรมการนโยบายพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่	ใช้งบประมาณเดียวกับโครงการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ	สป. (สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
10	โครงการชุมชน สุขภาพดี	เพื่อให้ชุมชนเป็นฐาน ในการขับเคลื่อนการ จัดการสุขภาพของ ประชาชนในพื้นที่	ชุมชนมีการ ดำเนินการจัดการ สุขภาพที่ เหมาะสมกับ ประชาชน ร้อย ละ 75 (ชุมชน เป้าหมาย 75,086 ชุมชน)	1) แนวทางและ เครื่องมือการ ส่งเสริมและ พัฒนาชุมชน/ แกนนำสุขภาพ 2) เครือข่าย ระดับเขต/จังหวัด ได้รับการถ่าย ทอดแนวทางและ เครื่องมือการ ส่งเสริมและ พัฒนา 3) แผนการ ส่งเสริมและ พัฒนาศักยภาพ ชุมชนให้มี ศักยภาพในการ จัดการสุขภาพ ของประชาชน ระดับจังหวัด/เขต	1) แกนนำ สุขภาพได้รับ การพัฒนา ศักยภาพฯ 2) ชุมชน ดำเนินการ พัฒนาฯ และ ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์ที่ กำหนด ร้อยละ 45	1) ชุมชน ดำเนินการ พัฒนาฯ และ ประเมิน ตนเองตาม เกณฑ์ที่ กำหนด ร้อยละ 60 2) ชุมชน จัดการสุขภาพ ที่เหมาะสมกับ ประชาชน ร้อยละ 50	1) ชุมชน ดำเนินการ พัฒนาฯ และ ประเมิน ตนเองตาม เกณฑ์ที่ กำหนด ร้อยละ 80 2) ชุมชน จัดการสุขภาพ ที่เหมาะสมกับ ประชาชน ร้อยละ 75	1. ส่วนกลาง พัฒนา ฐานข้อมูล/โปรแกรม จัดทำแนวทางขับเคลื่อน การดำเนินงานพัฒนา ชุมชนเข้มแข็งและสร้างความ เข้าใจระดับเขต/จังหวัด นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง 2. ส่วนภูมิภาค 2.1 จัดทำแผนขับเคลื่อน การดำเนินงานการจัดการ สุขภาพของประชาชนในพื้นที่ 2.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากร และเครือข่ายแกนนำ สุขภาพในพื้นที่ 2.3 ขับเคลื่อนและประเมิน ตนเองผ่านระบบ Health Gate 2.4 จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้และคัดเลือกชุมชน ต้นแบบ 2.5 ประเมินผลการ ดำเนินงานพัฒนาชุมชน	1,283,420	กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</b>										
11	โครงการพัฒนา กลไกการจัดการ แบบบูรณาการใน การจัดการภาวะ ฉุกเฉินด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องกับศูนย์ ปฏิบัติการฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข มีความรู้ ความเข้าใจ ในการบริหารจัดการ ภาวะฉุกเฉินภายใต้ ระบบบัญชาการ เหตุการณ์ที่มีประสิทธิ ภาพ รวดเร็ว ทันเหตุการณ์ 2. เพื่อให้มีแนว ทางการดำเนินงานของ ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน ทางการแพทย์และการ สาธารณสุข เป็นไปใน ทิศทางเดียวกัน 3. เพื่อเสริมสร้าง ประสิทธิภาพในการ สื่อสารและประสานงาน ระหว่างหน่วยงาน	1) มีแนวทางการ เตรียมความพร้อม ด้านการแพทย์ และสาธารณสุข ไปในทิศทางเดียวกัน 2) มีการฝึกซ้อม การจัดการภาวะ ฉุกเฉินภายใต้ ระบบบัญชาการ เหตุการณ์ ของ ศูนย์ปฏิบัติการ ฉุกเฉินด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข ด้าน สาธารณสุขภัยหรือ โรคและภัยสุขภาพ ระดับส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข	-	ระบบ บัญชาการ เหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) ภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์ และ สาธารณสุข12 เขตสุขภาพและ 76 จังหวัด	การฝึกซ้อม การจัดการ ด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข ภายใต้ระบบ บัญชาการ เหตุการณ์ 1 ครั้ง	แนวทางการ เตรียมความ พร้อมด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข	1. เตรียมความพร้อมการ ดำเนินงานโครงการพัฒนา กลไกการจัดการแบบบูรณา การในการจัดการฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และ สาธารณสุข 2. จัดทำเอกสารรวบรวม ข้อมูลระบบบัญชาการ เหตุการณ์ ภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข 3. ฝึกซ้อมการจัดการภาวะ ฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุข ส่วนภูมิภาค 4. ฝึกซ้อมการจัดการด้าน การแพทย์และสาธารณสุข ภายใต้ระบบบัญชาการ เหตุการณ์ ของศูนย์ ปฏิบัติการฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข กรณีสาธารณสุขภัย	261,280	สป. (กอง สาธารณสุข ฉุกเฉิน)



ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
12	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมและสนับสนุนการตัดสินใจต่อการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ระบบการวิเคราะห์ความเสี่ยง ระบบการแจ้งเตือนภัย ระบบการประเมินความเสี่ยง และกลไกการจัดการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และการสาธารณสุข	มีระบบเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมและสนับสนุนการตัดสินใจ ต่อการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข	มีเครือข่ายเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ระบบเฝ้าระวังสาธารณสุขตาม All Hazard	สรุปการพัฒนา ระบบสื่อสารสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข	มีเครือข่ายวิทยุสื่อสารระดับจังหวัด และเครือข่ายได้รับการฟื้นฟูองค์ความรู้ การมีและการใช้เครื่องวิทยุสื่อสารด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	มีระบบเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมและสนับสนุนการตัดสินใจ ต่อการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข 2. พัฒนาระบบสื่อสารสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข 3. พัฒนาระบบวิทยุสื่อสารจังหวัดกลุ่มเปราะบางชายทะเล รองรับภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน 1 ครั้ง 4. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายทีมเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุขตาม All Hazard 5. ถอดบทเรียนและกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังสาธารณสุขด้านการแพทย์และสาธารณสุข	745,070	สป. (กองสาธารณสุขฉุกเฉิน)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
13	โครงการ พัฒนาการ ดำเนินงานการ เฝ้าระวังโรคและ ภัยสุขภาพใน พื้นที่เขตพัฒนา พิเศษภาค ตะวันออก	เพื่อพัฒนาระบบเฝ้า ระวังโรคและภัย สุขภาพจากการทำงาน และมลพิษสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่พัฒนาพิเศษ ภาคตะวันออก	จำนวนระบบเฝ้า ระวังโรคและภัย สุขภาพจากการ ประกอบอาชีพ รายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่เขต พัฒนาพิเศษภาค ตะวันออก 1 ระบบ	มีการพัฒนา ระบบให้สอดรับ กับแบบแจ้งผล การตรวจสุขภาพ ของลูกค้าที่มี อาการหรือ เจ็บป่วยเนื่องจาก การทำงานฯ	มีการออกแบบ และจัดทำ Dashboards ระดับจังหวัด ระดับเขต และ ระดับประเทศ	มีการทดลอง ใช้โปรแกรม พร้อมแก้ไข ปัญหาการใช้ งานที่พบ	มีระบบเฝ้า ระวังโรคและ ภัยสุขภาพ จากการ ประกอบ อาชีพ ในพื้นที่ เขตพัฒนา พิเศษภาค ตะวันออก 1 ระบบ	1. พัฒนาระบบให้สอดรับ กับแบบแจ้งผลการตรวจ สุขภาพของลูกค้าที่มีอาการหรือ เจ็บป่วยเนื่องจากการทำ งาน การให้การ รักษาพยาบาล และการ ป้องกันแก้ไข 2. ออกแบบและจัดทำ Dashboards ระดับจังหวัด ระดับเขตและ ระดับประเทศ 3. ทดลองใช้โปรแกรม พร้อมแก้ไขปัญหาการใช้ งานที่พบ 4. ถ่ายทอดการใช้งาน ระบบให้กับโรงพยาบาล และสถานประกอบการใน พื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาค ตะวันออก	3,871,900	กรมควบคุมโรค

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
14	โครงการเร่งรัด กำจัดโรคไข้ มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหา เอชไอวี	ประชาชน กลุ่มเป้าหมายได้รับ บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคใน การเร่งรัดกำจัดโรคไข้ มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหา เอชไอวี	ประชาชนกลุ่ม เป้าหมายได้รับ บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในการเร่งรัดกำจัด โรคไข้มาลาเรีย วัณโรคและยุติ ปัญหาเอชไอวี 1,039,483 ราย ดังนี้						184,990,000	กรมควบคุมโรค
			1) เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคในการเร่งรัด กำจัดโรคไข้ มาลาเรีย 365,576 ราย	91,400 ราย	91,400 ราย	91,400 ราย	91,376 ราย	1.1) ค้นหาผู้ป่วยโรคไข้ มาลาเรียที่แสดงอาการและ ไม่แสดงอาการ เฝ้าระวัง ควบคุมยุงพาหะและ ส่งเสริมการป้องกันตนเอง ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง		
			2) เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคในการเร่งรัด กำจัดวัณโรค 95,000 ราย	23,750 ราย	23,750 ราย	23,750 ราย	23,750 ราย	2.1) พัฒนาเครือข่าย ห้องปฏิบัติการวัณโรคตาม มาตรฐานสากลเพื่อการยุติ ปัญหาวัณโรค 2.2) เตรียมการสำรวจ ความชุกของวัณโรค ระดับชาติของประเทศไทย ครั้งที่ 5 เพื่อประเมินความ ชุกวัณโรค และอุบัติการณ์ วัณโรค		

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
								2.3) จัดทำแผนปฏิบัติการ ระดับชาติด้านการต่อต้าน วัณโรค ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 – 2570) 2.4) สนับสนุนการใช้ ประโยชน์ข้อมูลวัณโรค และการบันทึกและรายงาน ข้อมูลวัณโรคของประเทศ ไทย (NTIP)		
			3) ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคในการเร่งรัด ยุติปัญหา เอชไอวี 578,907 ราย	146,000 ราย	146,000 ราย	146,000 ราย	145,907 ราย	3.1) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ ได้รับการรักษาด้วยยาต้าน ไวรัสฯ จำนวน 440,907 ราย 2.2) คัดกรอง รักษา โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จำนวน 13,000 ราย 2.3) สนับสนุนถุงยาง อนามัย 130,000 ราย		

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
15	โครงการพัฒนาระบบยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อความมั่นคงด้านยา	เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่จำเป็นของประชาชน (ยาแผนปัจจุบันและยาสมุนไพร)	ปรับปรุง/เพิ่มรายการยาแผนปัจจุบันและยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติอย่างน้อย 55 รายการ ดังนี้	1) เปิดรับแบบเสนอยาแผนปัจจุบันและยาสมุนไพรเพื่อปรับปรุงบัญชียาหลักแห่งชาติ รอบปี พ.ศ. 2565-2567		ปรับปรุง/เพิ่มรายการยาแผนปัจจุบันและยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ อย่างน้อย 22 รายการ	ปรับปรุง/เพิ่มรายการยาแผนปัจจุบันและยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ อย่างน้อย 55 รายการ	1. สำรวจและจัดทำกรอบรายการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่จำเป็น (ยาแผนปัจจุบันและยาสมุนไพร) 2. ปรับปรุงและเพิ่มรายการผลิตภัณฑ์สุขภาพที่จำเป็น (ยาแผนปัจจุบันและยาสมุนไพร)	4,603,000	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
			1) ยาแผนปัจจุบันอย่างน้อย 50 รายการ	2) ชี้แจงแนวทางการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ ยาแผนปัจจุบัน	1) เสนอกรอบรายการยา เพื่อปรับปรุง/เพิ่มรายการยาแผนปัจจุบันในบัญชียาหลักแห่งชาติ	- ยาแผนปัจจุบัน อย่างน้อย 20 รายการ	- ยาแผนปัจจุบัน อย่างน้อย 50 รายการ			
			2) ยาสมุนไพรอย่างน้อย 5 รายการ	3) ปรับปรุงปรัชญา หลักการ และเกณฑ์การคัดเลือกยาในบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร	2) สรรหากรอบรายการยาสมุนไพรเชิงรุก	- ยาสมุนไพร อย่างน้อย 2 รายการ	- ยาสมุนไพร อย่างน้อย 5 รายการ			

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
16	โครงการพัฒนาระบบบริการ e-Service	เพื่อพัฒนาระบบบริการ e-service ด้านการอนุมัติอนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้มีความรวดเร็วและทันสมัย	มีระบบ One Platform การใช้บริการ e-Service ณ จุดเดียว	สรุปรายชื่อกระบวนการงานการขออนุมัติอนุญาตที่ต้องปรับปรุงให้ใช้งานผ่านระบบ One Platform (การใช้บริการ e-Service ณ จุดเดียว)	ดำเนินการปรับปรุงระบบ One Platform (การใช้บริการ e-Service ณ จุดเดียว)	1) ระบบ One Platform ได้รับการปรับปรุงแล้วเสร็จ และทดสอบการทำงานของระบบ 2) คู่มือการใช้งานระบบ 1 เล่ม	ประชาสัมพันธ์และเปิดใช้งานใช้งานระบบ One Platform	1. ปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพของระบบการอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ 2. เปิดให้บริการอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพแบบออนไลน์ครบวงจร One Platform ผ่าน 3 e ได้แก่ 2.1 ระบบยื่นคำขออิเล็กทรอนิกส์ (e-Submission) 2.2 ระบบชำระค่าธรรมเนียมอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) 2.3 ใบอนุญาต/ใบสำคัญอิเล็กทรอนิกส์ (e-License) ที่มีประสิทธิภาพ	10,428,000	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
17	โครงการส่งเสริม ความรู้และ จัดการความเสี่ยง ข้อมูลด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1. เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย มีความ รอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพ 2. เพื่อขับเคลื่อนและ ผลักดันให้มีองค์กร ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในชุมชนและ ในสถานศึกษา	ประชาชน กลุ่มเป้าหมายมี ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ร้อยละ 72	1) สื่อสารนโยบาย และแนวทางใน การขับเคลื่อนงาน ด้านคุ้มครอง ผู้บริโภคและการ สร้างความรอบรู้ ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ร่วมกับ ภาคีเครือข่าย ครบทุกจังหวัด 2) แผนความ ร่วมมือในการ ขับเคลื่อนงาน คุ้มครองผู้บริโภค และการสร้าง ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ อย่างมีส่วนร่วมสู่ ความยั่งยืน 1 แผน	ประชาชน กลุ่มเป้าหมายมี ความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ที่ร้อย ละ 68 (สำรวจผ่าน ระบบ FDA Center)	จำนวน Best practice ที่ ช่วยส่งเสริม สนับสนุนการ ขับเคลื่อนการ สร้างความ รอบรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ อย่างน้อย 3 เรื่อง	1) ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย มีความรอบรู้ ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ที่ร้อยละ 72 2) มีการ พัฒนา ยกระดับ เครือข่าย บวร.ร. และ ออย. น้อย พลัส อย่างน้อย 1 แห่งต่อเขต สุขภาพ	1. ส่งเสริมความร่วมมือใน การดำเนินงานการสร้าง ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพอย่างยั่งยืน (Advocacy) 2. พัฒนาและยกระดับ คุณภาพกระบวนการการ ดำเนินงานการสร้างความรู้ ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพ 3. ติดตาม และประเมินผล การดำเนินงาน	4,393,000	สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
18	โครงการพัฒนา อสม. วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน	1. อสม.หมอประจำ บ้านได้รับการอบรม ถ่ายทอดองค์ความรู้ ผ่านการประเมินเป็น อสม.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน 2. ศูนย์แจ้งเตือนภัย สุขภาพในชุมชนมี ศักยภาพในการเฝ้า ระวังภัยสุขภาพใน ชุมชนด้วยตนเอง	1) อสม.หมอ ประจำบ้านที่ ได้รับความรู้ ผ่าน การประเมินเป็น อสม. วิทยาศาสตร์ การแพทย์ชุมชน จำนวน 5,800 คน 2) ร้อยละ 90 (492 แห่ง) ศูนย์ แจ้งเตือนภัย สุขภาพในชุมชน ผ่านเกณฑ์การ ประเมินคุณภาพ ที่กำหนด	-	ได้สื่อการสอน กระบวนการ ถ่ายทอดที่ เหมาะสมกับ องค์ความรู้/ เทคโนโลยีที่ คัดเลือก	1) อบรม อสม.และ ประเมิน อสม. หมอประจำ บ้านให้ผ่าน เกณฑ์เป็น อสม. วิทยาศาสตร์ การแพทย์ ชุมชน 2) ศูนย์แจ้ง เตือนภัย เป้าหมาย ได้รับการ ถ่ายทอดองค์ ความรู้	1) อสม.หมอ ประจำบ้านที่ ได้รับความรู้ ผ่านการ ประเมินเป็น อสม. วิทยาศาสตร์ การแพทย์ ชุมชน จำนวน 5,800 คน 2) ศูนย์แจ้ง เตือนภัย สุขภาพใน ชุมชนผ่าน เกณฑ์การ ประเมิน คุณภาพที่ กำหนด ร้อยละ 90 (492 แห่ง)	1. อบรม ถ่ายทอดองค์ ความรู้ ให้ อสม.หมอ ประจำบ้านได้รับการ ผ่าน การประเมินเป็น อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ ชุมชน 2. การรักษา/เพิ่มศักยภาพ ศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพใน ชุมชน 3. รายงานสรุปผลการ ดำเนินงาน พร้อมปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ เชิงนโยบายต่อผู้บริหาร ทราบ	3,000,000	กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์



ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม</b>										
19	โครงการพัฒนา และเพิ่ม ประสิทธิภาพ ระบบการบริหาร จัดการมูลฝอย ตามกฎหมายว่า ด้วยการ สาธารณสุข	1. เพื่อขับเคลื่อนและ เสริมสร้างความร่วมมือ ทุกภาคส่วนในการ บริหารจัดการมูลฝอย และของเสียอันตราย จากชุมชน และสถาน บริการการสาธารณสุข อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามกฎหมาย 2. เพื่อพัฒนาปรับปรุง กฎหมายให้เหมาะสม กับสถานการณ์ และ ประเมินผลสัมฤทธิ์การ บังคับใช้กฎหมายใน การจัดการมูลฝอย การจัดการของเสีย อันตรายทั้งจากชุมชน และสถาน บริการการ สาธารณสุข 3. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และขีด ความสามารถของ บุคลากร ผู้ปฏิบัติงาน	โรงพยาบาล พัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐาน ขึ้นไป ร้อยละ 30	ขับเคลื่อน แผนปฏิบัติการ ด้านการจัดการ ขยะของประเทศ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570)	โรงพยาบาล เป้าหมาย ประเมินตนเอง ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ร้อยละ 100	โรงพยาบาล พัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับ มาตรฐานขึ้น ไป ร้อยละ 10	โรงพยาบาล พัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับ มาตรฐานขึ้น ไป ร้อยละ 30	1. พัฒนาปรับปรุงกฎหมาย และประเมินผลสัมฤทธิ์การ บังคับใช้กฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุขในการ จัดการมูลฝอย 2. เสริมสร้างความร่วมมือ ทุกภาคส่วน ในการบริหาร จัดการมูลฝอย และ ยกระดับคุณภาพการ จัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมในสถานบริการ การสาธารณสุขที่เป็นมิตร กับสิ่งแวดล้อม	4,752,600	กรมอนามัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
20	โครงการพัฒนา จัดระบบบริการ อาชีวอนามัยและ อนามัย สิ่งแวดล้อม	เพื่อขับเคลื่อน มาตรการและแนว ทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพจาก การประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 10 ของผู้ ประกอบอาชีพ กลุ่มเสี่ยงได้รับ การเฝ้าระวัง สุขภาพ	1) มีแพคเกจการ จัดการโรคจาก การประกอบ อาชีพ 2) มีฐานข้อมูล สถานประกอบ กิจการ และ กำหนดสถาน ประกอบกิจการ เสี่ยง เป้าหมาย แยกรายโรค	เครือข่ายได้รับ การพัฒนา ศักยภาพ และให้ คำแนะนำแก่ เครือข่ายหน่วย บริการ สปก.	มีการติดตาม สนับสนุนการ ดำเนินงาน ตามแพคเกจฯ ในพื้นที่	ร้อยละ 10 ของผู้ประกอบ อาชีพกลุ่ม เสี่ยงได้รับการ เฝ้าระวัง สุขภาพ	1. พัฒนาแพคเกจการจัดการ โรคจากการประกอบอาชีพ 2. จัดทำฐานข้อมูลสถาน ประกอบกิจการ และกำหนด สถานประกอบกิจการเสี่ยง เป้าหมาย แยกรายโรค 3 พัฒนาศักยภาพ รพ.สต. รพศ. รพท. สปก. เพื่อให้ สามารถดำเนินการได้ตาม แพคเกจการจัดการโรคฯ 4. ให้คำแนะนำการ ดำเนินการตามแพคเกจฯ แก่ รพ.สต. รพศ. รพท. สปก. 5.ติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงานและรายงานผล การดำเนินงานมายังกองฯ ผ่านระบบออนไลน์	56,777,250	กรมควบคุมโรค

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ										
21	โครงการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ	1. เพื่อให้ประชาชนมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม 2. เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการปฐมภูมิ	1) จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 จำนวน 3,500 ทีม 2) ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน จำนวน 35 ล้านคน	-	1) คนไทย 31 ล้านคน มีหมอประจำตัว 3 คน 2) จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 3,100 ทีม	1) คนไทย 33 ล้านคน มีหมอประจำตัว 3 คน 2) จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 3,300 ทีม	1) คนไทย 35 ล้านคน มีหมอประจำตัว 3 คน 2) จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 3,500 ทีม	1. พัฒนากลไกการดำเนินงานปฐมภูมิ 2. ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ 3. ประเมินผลสัมฤทธิ์การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ 4. พัฒนากำลังคนในระบบสุขภาพปฐมภูมิ 5. พัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	158,419,700	สป. (สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
22	โครงการ ขับเคลื่อนการ ดูแลสุขภาพจิต ทุกกลุ่มวัยใน ระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ	1. เพื่อให้ประชาชนมี สุขภาพจิตที่ดี สามารถ ดูแลสุขภาพจิตของ ตนเองและผู้อื่นได้ 2. เพื่อให้ประชาชน สามารถเข้าถึงการดูแล สุขภาพจิตที่ครอบคลุม และได้รับบริการที่มี มาตรฐานภายใต้กลไก ของระบบสุขภาพปฐมภูมิ 3. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วม และเกิดความ ร่วมมือของภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน และภาค ประชาสังคมในการ ดำเนินงานสุขภาพจิต 4. เพื่อให้มีระบบการ บริหารจัดการและนำ ฐานข้อมูลสุขภาพจิต ของประเทศ	1) ร้อยละ 80 ของประชาชนใน อำเภอที่เข้าร่วม สร้างเครือข่ายพล เมืองมีสุขภาพจิตดี 2) ร้อยละ 50 ของเครือข่ายที่มี ส่วนร่วมในการ ดำเนินงาน สุขภาพจิตใน ชุมชน	1) ร้อยละ 60 ของอำเภอที่ ร่วมดำเนินงาน สุขภาพจิต 2) รายชื่อ องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นที่ ร่วมดำเนินงาน 3) พัฒนาศักยภาพ การเป็น Mental Health Leader 4) ร้อยละ 50 ของจังหวัดที่มี ทีม 3 หมอ ได้รับการพัฒนา ศักยภาพการ ป้องกันปัญหา การฆ่าตัวตาย 5) มีฐานข้อมูล ด้านสุขภาพจิต ในชุมชน	1) ร้อยละ 80 ของอำเภอที่ ร่วมดำเนินงาน สุขภาพจิต 2) ร้อยละ 80 ของจังหวัดที่มี ทีม 3 หมอ ได้รับการ พัฒนาศักยภาพ 3) มีฐานข้อมูล ด้านสุขภาพจิต ในชุมชนที่ได้รับ การพัฒนาให้ เป็นปัจจุบัน 4) ร้อยละ 50 ของจังหวัดที่มี การพัฒนาทีม 3 หมอมีผลการ ติดตามดูแล จิตใจประชาชน จากทีม 3 หมอ	1) ร้อยละ 100 ของ จังหวัดที่มีทีม 3 หมอได้รับ การพัฒนา ศักยภาพการ ป้องกันปัญหา การฆ่าตัวตาย 2) มีฐานข้อมูล ด้านสุขภาพจิต ในชุมชนที่ ได้รับการ พัฒนาให้เป็น ปัจจุบัน 3) ร้อยละ 80 ของจังหวัดที่มี การพัฒนาทีม 3 หมอมีผล การติดตามดูแล จิตใจประชาชน จากทีม 3 หมอ	1) มีฐานข้อมูล ด้านสุขภาพจิต ในชุมชนที่ ได้รับการ พัฒนาให้เป็น ปัจจุบัน 2. มี 13 อำเภอต้นแบบ ของการ ป้องกันปัญหา การฆ่าตัวตาย ในชุมชน	1. พัฒนาศักยภาพทีมผู้นำใน ระดับเขตสุขภาพ 2. สื่อสาร สร้างความ ร่วมมือเชิงนโยบายร่วมกับ สสจ.และ สสอ. 3. พัฒนาทีมผู้นำในระดับพื้นที่ 4. พัฒนาศักยภาพทีม 3 หมอทุกจังหวัด 5. พัฒนาชุมชนต้นแบบใน การป้องกันปัญหาการฆ่าตัว ตายในชุมชน 6. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และยกย่องเชิดชูเครือข่ายที่มี ผลการดำเนินงานสุขภาพจิตใน ระบบสุขภาพปฐมภูมิที่โดดเด่น 7. สรุปประเมินผล ถอด บทเรียนผลการดำเนินงาน 8. จัดทำข้อเสนอเชิง นโยบายเพื่อการพัฒนา กลไกการดำเนินงานอย่าง ต่อเนื่อง	3,807,100	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
23	โครงการ พัฒนา ศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน สนับสนุน นโยบายคนไทย ทุกครอบครัวมี หมอประจำตัว 3 คน	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพ และยกระดับ อสม. หมอประจำบ้าน 2. เพื่อให้ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ การดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน และ อาสาสมัครประจำ ครอบครัว (อสค.) มี คุณภาพชีวิตที่ดี 3. เพื่อพัฒนาและ ขับเคลื่อนกลไก อสม. ทุกระดับ ในการจัดการสุขภาพ ชุมชน	ร้อยละ 75 ของ ผู้ป่วยกลุ่มเป้า หมายที่ได้รับการ ดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมี คุณภาพชีวิตที่ดี	1) แนวทางการ ดำเนินงาน อสม. หมอประจำบ้าน 2) มีหลักสูตรใน การพัฒนา ศักยภาพ อสม. หมอประจำ บ้าน (ฉบับที่ ปรับปรุง) 3) บุคลากร กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการ ถ่ายทอด นโยบาย และแนวทาง การดำเนินงาน อสม. หมอ ประจำบ้าน	1) อสม. กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการ พัฒนาให้เป็น อสม.หมอ ประจำบ้าน 2) ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการ พัฒนาให้เป็น อสค. และ ทำงานร่วมกับ อสม.หมอ ประจำบ้าน 3) หน่วยงาน มี ฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน ในเว็บไซต์ www.thaiphc .net	1) ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย ให้มีคุณภาพ ชีวิตที่ดี (≥ ร้อยละ 10) 2) ครอบครัวมี ศักยภาพใน การจัดการ สุขภาพตนเอง ได้ตามเกณฑ์ที่ กำหนด (ร้อยละ 10)	1) ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย ให้มีคุณภาพ ชีวิตที่ดี (ร้อยละ 75) 2) ครอบครัวมี ศักยภาพใน การจัดการ สุขภาพตนเอง ได้ตามเกณฑ์ที่ กำหนด (ร้อยละ 75)	ส่วนกลาง 1. พัฒนาแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม ให้รองรับการ ปฏิบัติงาน อสม. หมอ ประจำบ้าน 2. ปรับปรุงและพัฒนา หลักสูตร อสม. หมอประจำ บ้าน ให้เป็น (e-book) 3. พัฒนาศักยภาพครูฝึก อสม. หมอประจำบ้าน ระดับเขต/ภาค ส่วนภูมิภาค 1. พัฒนาศักยภาพ อสม. กลุ่มเป้าหมาย ให้เป็น หมอ ประจำบ้าน 3 กลุ่มวัย 2. ส่งเสริมและพัฒนา ประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้ เป็น อสค. 3. นิเทศงาน ติดตาม ประเมินผล และสรุปผล การปฏิบัติงานในพื้นที่	36,753,400	กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b>										
24	โครงการพัฒนาระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมการบริบาลรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการรักษาพยาบาลทางไกล โดยใช้ telemedicine, tele pharmacy, telenursing, video call และระบบบริการของทีมแพทย์ประจำครอบครัว	1. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โดยใช้ Comprehensive Dementia Care; CDC system 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางสุขภาพและหน่วยงานด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง 3. พัฒนาและสร้างเครื่องมือสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ดูแล และครอบครัว 4. สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ โปรแกรม คู่มือในการดูแลผู้สูงอายุ 5. พัฒนาเครือข่ายระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ	1) พื้นที่ที่มีการพัฒนาและนำระบบ Telemedicine ไปใช้ในการวินิจฉัยโรคผู้สูงอายุ (รพช./รพท./รพศ.) จำนวน 4 พื้นที่ 2) บุคลากรทางสุขภาพ (แพทย์ พยาบาล และสหสาขาวิชาชีพ) ที่ได้รับการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ ในพื้นที่นำร่อง จำนวน 500 คน	พัฒนาและนำระบบ Tele medicine ไปใช้ในการวินิจฉัยโรคผู้สูงอายุ (รพช./รพท./รพศ. ใน 13 เขตบริการสุขภาพ)	จำนวนพื้นที่ที่มีการพัฒนาและนำระบบ Telemedicine ไปใช้ในการวินิจฉัยโรคผู้สูงอายุ 1 พื้นที่	จำนวนพื้นที่ที่มีการพัฒนาและนำระบบ Telemedicine ไปใช้ในการวินิจฉัยโรคผู้สูงอายุ 1 พื้นที่	1) จำนวนพื้นที่ที่มีการพัฒนาและนำระบบ Telemedicine ไปใช้ในการวินิจฉัยโรคผู้สูงอายุ 2 พื้นที่ 2) บุคลากรทางสุขภาพได้รับการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุ ในพื้นที่นำร่อง จำนวน 500 คน	1. จัดประชุมการพัฒนาเส้นทางระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 4 รุ่น 2. พัฒนาและเพิ่มศักยภาพของบุคลากรทางสุขภาพ 3. พัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการดูแลและจัดบริการดูแลผู้สูงอายุ	2,226,300	กรมการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
25	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และการจัดการยาต้านจุลชีพ (AMR) ในสถานพยาบาล	1. เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 2. เพื่อประเมินความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU literacy) ในบุคลากรสาธารณสุขและภาคประชาชน 3. เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปให้มีระบบการจัดการยาต้านจุลชีพอย่างมีประสิทธิภาพ	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้น ใช้ข้อมูลปีปฏิทิน 2566 (ม.ค.-มิ.ย. 2566) เทียบกับปีปฏิทิน 2564 (ม.ค.-ธ.ค. 2564)	1) ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน Service plan RDU-AMR 2) ประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางการวิเคราะห์สถานการณ์การป่วยจากเชื้อดื้อยา (hybrid meeting)	1) ประชุมคณะกรรมการ Service Plan RDU-AMR ร่วมกับทีมนำ AMR 12 เขตฯ 2) อบรมการใช้ระบบสารสนเทศเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ป่วยจากเชื้อดื้อยาสำหรับ รพ. 2) จัดจัดทำรายงานสถานการณ์การป่วยจากเชื้อดื้อยา 3) อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ประชุมคณะกรรมการ Service Plan RDU-AMR	1) ลงพื้นที่ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน 2) อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	1. พัฒนาแนวทางการวิเคราะห์สถานการณ์การป่วยจากเชื้อดื้อยา 2. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อแสดงสถานการณ์การป่วยจากเชื้อดื้อยาของโรงพยาบาล 3. อบรมการใช้ระบบสารสนเทศเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ป่วยจากเชื้อดื้อยาสำหรับโรงพยาบาล 4. ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการจัดการยาต้านจุลชีพในโรงพยาบาล 5. พัฒนาแบบประเมินและเครื่องมือที่ใช้วัดความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในบุคลากรทางแพทย์และภาคประชาชน	552,900	สป. (กองบริหารการสาธารณสุข)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก	
26	โครงการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกในทารกแรกเกิด	1. เพื่อตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกในทารกแรกเกิด 2. เพื่อพัฒนาวิธีการตรวจวินิจฉัยโรคหายากในห้องปฏิบัติการ	ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรอง 16,000 ราย	คัดกรองโรคเมตาบอลิกในทารกแรกเกิดจำนวน 4,000 ราย	คัดกรองโรคเมตาบอลิกในทารกแรกเกิดจำนวน 4,000 ราย	คัดกรองโรคเมตาบอลิกในทารกแรกเกิดจำนวน 4,000 ราย	คัดกรองโรคเมตาบอลิกในทารกแรกเกิดจำนวน 4,000 ราย	1. จัดหาสารเคมี วัสดุคิบและอุปกรณ์ทางการแพทย์และจ้างผลิตกระดาษซับเลือด 2. ตรวจคัดกรองทารกแรกเกิด 3. รับและจัดส่งตัว อย่างเลือดและแจ้งผล 4. จัดส่งผลการตรวจคัดกรองแก่โรงพยาบาลเครือข่าย	1,000,000	กรมการแพทย์	
27	โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์ไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	1. เพื่อพัฒนารูปแบบและแนวทางการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และการถ่ายทอดองค์ความรู้ 2. เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้	1) ร้อยละ 20.5 ของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 2) ร้อยละ 3 ของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต	1) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 2) ร้อยละ ของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัม	1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 2) ร้อยละ ของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือด	1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 2) ร้อยละ ของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือด	1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 2) ร้อยละ ของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือด	1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 2) ร้อยละ ของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือด	1. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) 2. พัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 3. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care)	2,000,000	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
		สามารถนำความรู้ไป บูรณาการในการ ให้บริการร่วมกับสห วิชาชีพอื่นๆได้	ระยะกลาง ที่ ได้รับการดูแล ด้วยการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก 3) ร้อยละ 35 ของประชาชน ที่มาใช้บริการใน ระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก	พฤกษ์ อัมพาท ระยะกลาง ที่ ได้รับการดูแล ด้วยการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก 3) ร้อยละของ ประชาชนที่มา ใช้บริการใน ระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก	สมอง อัมพฤกษ์ อัมพาท ระยะ กลาง ที่ได้รับ การดูแลด้วย การแพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก 3) ร้อยละของ ประชาชนที่มา ใช้บริการใน ระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก	สมอง อัมพฤกษ์ อัมพาทระยะ กลาง ที่ได้รับ การดูแลด้วย การแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก 3) ร้อยละของ ประชาชนที่มา ใช้บริการใน ระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก	สมอง อัมพฤกษ์ อัมพาทระยะ กลาง ที่ได้รับ การดูแลด้วย การแพทย์แผน ไทยและ การแพทย์ ทางเลือก 3) ร้อยละของ ประชาชนที่มา ใช้บริการใน ระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก			

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
28	โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศไทย	1. เตรียมความพร้อมสมรรถนะของทีม MCATT ทหารระดับในการรับมือกับสถานการณ์วิกฤตและภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพจิต 2. เตรียมความพร้อมชุมชนในการรับมือกับภาวะวิกฤตสุขภาพจิตและส่งเสริมการสร้างความรู้สึกรับรู้สุขภาพจิตเพื่อรองรับสถานการณ์วิกฤต 3. พัฒนาระบบสื่อสารเพื่อรองรับการเกิดสาธารณสุขภัยและภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพจิต 4. พัฒนาและสนับสนุนระบบการดูแลเยียวยาจิตใจให้ครอบคลุมทุกภัย ทุกกลุ่ม	1) ร้อยละ 80 ของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ จนความเสี่ยงลดลง 2) ประเด็นการสื่อสารเพื่อตอบสนองสุขภาพจิตในภาวะวิกฤตสุขภาพจิต เป้าหมาย 2 เรื่อง/ปี	ประเด็นการสื่อสารเพื่อตอบสนองสุขภาพจิตในภาวะวิกฤตสุขภาพจิต เป้าหมาย 1 เรื่อง	ร้อยละ 70 ของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ จนความเสี่ยงลดลง	-	1) ร้อยละ 80 ของผู้ประสบภาวะวิกฤตที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตจากสถานการณ์วิกฤตได้รับการเยียวยาจิตใจ จนความเสี่ยงลดลง 2) ประเด็นการสื่อสารเพื่อตอบสนองสุขภาพจิตในภาวะวิกฤตสุขภาพจิต เป้าหมาย 2 เรื่อง	1. พัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิต ในสถานการณ์วิกฤตและภาวะฉุกเฉิน ด้านสุขภาพจิต 2. พัฒนาระบบสื่อสารเพื่อรองรับการเกิดสาธารณสุขภัยและภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพจิต 3. ซ้อมแผนทีม MCATT เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินสุขภาพจิตภาคสนาม ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น ทีมปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ปภ. พม. กู้ชีพ กู้ภัย ตำรวจ ฯ 4. สนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนงานวิกฤตสุขภาพในเขตสุขภาพ	3,488,100	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
29	โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการ ดูแลผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าเข้าถึงบริการ เพิ่มมากขึ้น 2. เพื่อให้ประชาชน กลุ่มเสี่ยงอายุ 15 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง/ ประเมินอาการ/ส่งต่อ และบำบัดรักษา 3. เพื่อให้ผู้ที่มีอาการ โรคซึมเศร้าได้รับ บริการบำบัดรักษาที่ ทันสมัยที่ ตามมาตรฐาน การบำบัดอย่างต่อเนื่อง 4. เพื่อให้ผู้ป่วยโรค ซึมเศร้า ลดการฆ่าตัว ตาย ลดความรุนแรง ไม่ได้รับผลที่ไม่พึง ประสงค์จากการดูแล รักษาทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม	1) ร้อยละ 45ของ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า หายทุกเลา 2) ร้อยละ 80ของ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการ สุขภาพจิต	1) บุคลากรที่ เกี่ยวข้องในการ ดำเนินการ เข้าใจแนวทาง ในการ ดำเนินงานด้าน โรคซึมเศร้า 2) บุคลากรที่ เกี่ยวข้องได้รับ การพัฒนาองค์ ความรู้ในการ บำบัดโรค ซึมเศร้า	1) บุคลากรที่ เกี่ยวข้องได้รับ การพัฒนาองค์ ความรู้ในการ บำบัดโรค ซึมเศร้า 2) บุคลากรที่ เกี่ยวข้องมี เครื่องมือช่วย ในการดูแล ประชาชนที่มี ภาวะซึมเศร้า	บุคลากรที่ เกี่ยวข้องมี เครื่องมือช่วย ในการดูแล ประชาชนที่มี ภาวะซึมเศร้า	1) ร้อยละ 45 ของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าหาย ทุกเลา 2) ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าเข้าถึง บริการ สุขภาพจิต 3) มีระบบ ฐานข้อมูล ผู้ป่วยโรค ซึมเศร้าที่มี ประสิทธิภาพ	1. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการดำเนินงานด้านโรค ซึมเศร้า 2. อบรมการใช้โปรแกรม การปรับความคิดและ พฤติกรรม 3. บำบัดความคิดและ พฤติกรรมผู้ป่วย 4. พัฒนา Mindfulness สำหรับประชาชน ใน Mood delight Web Application 5. ผลิตสื่อ นวัตกรรม/สื่อ ออนไลน์ และเทคโนโลยี โรคซึมเศร้า 6. สนับสนุนงบประมาณเพื่อ พัฒนาศักยภาพบุคลากรใน เขตบริการสุขภาพ	3,133,300	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
30	โครงการลดการฆ่าตัวตาย เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในประชากรเปราะบางทางสังคมและเศรษฐกิจ	1. เพื่อให้ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในจังหวัด ได้รับการติดตามเฝ้าระวังตามแนวทางที่กำหนด 2. ประชากรเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายได้รับการเฝ้าระวังไม่เกิดพฤติกรรมฆ่าตัวตาย 3. ผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่ฆ่าตัวตายซ้ำ 4. ผู้รอดชีวิตและผู้ได้รับผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย ได้รับการช่วยเหลือด้านการแพทย์และแก้ไขวิกฤติชีวิตด้านเศรษฐกิจ กฎหมายและอาชีพ ฯลฯ	1) ร้อยละ 65 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ 2) ร้อยละ 97 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	1) จังหวัดมีการดำเนินงานพัฒนาระบบตามแผนการเฝ้าระวัง ตามแผน โดยเน้นให้มีจุดแจ้งเหตุหน่วยรวบรวมข้อมูลและมีการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ 2) จังหวัดมีการกำหนดนโยบายเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายในบุคคลที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ที่มาจากการวิเคราะห์ข้อมูล	จังหวัดมีระบบเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายตามที่กำหนด	1) ร้อยละ 65 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ 2) ร้อยละ 97 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	1) ร้อยละ 65 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการ 2) ร้อยละ 97 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการช่วยเหลือป้องกันไม่กระทำซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	1. ชี้แจงทำความเข้าใจระบบเฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย 2. จังหวัดมีการกำหนดนโยบายเฝ้าระวังป้องกันการฆ่าตัวตายในบุคคลที่เป็นกลุ่มเสี่ยง 4. มีการทบทวน /จัดอบรมการใช้ 8Q และการให้ความช่วยเหลือตาม การส่งต่อตามระดับความรุนแรงของ Suicidality 5. อบรมให้ความรู้แก่ญาติและผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยงให้สามารถจับสัญญาณเตือนและให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นได้ 6. ผลักดันให้เกิดคณะกรรมการหลากหลายวิชาชีพในระดับจังหวัดเพื่อการช่วยเหลือปัญหาวิกฤตของผู้รอดชีวิตที่ไม่ใช่ปัญหาด้านสุขภาพ	3,897,100	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
31	โครงการ วิกฤต โรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย (Save Thais from Heart Diseases)	1. เพื่อพัฒนาขีด ความสามารถและ ขยายบริการการรักษา ผู้ป่วยโรคหัวใจใน โรงพยาบาลระดับ ต่างๆ ตามเครือข่าย การให้บริการ 2. เพื่อเพิ่มโอกาสใน การเข้าถึงบริการของ ผู้ป่วยโรคหัวใจ ให้ รวดเร็วได้มาตรฐาน และเป็นธรรม 3. เพื่อพัฒนาและ ปรับปรุงฐานข้อมูลด้าน โรคหัวใจระดับประเทศ หรือ National Cardiovascular Disease Database	1) อัตราตายใน โรง พยาบาลของ ผู้ป่วย STEMI น้อยกว่าร้อยละ 8 2) ผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือดเฉียบ พลัน ได้รับยา ละลายลิ่มเลือด ภายในเวลากำหนด มากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อยละ 60 3) ผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือดเฉียบ พลัน ได้รับขยาย หลอดเลือดหัวใจ Primary PCI ได้ ในภายในเวลาที่ กำหนดมากกว่า หรือเท่ากับ ร้อยละ 60	เตรียมการ กิจกรรม พัฒนา ศักยภาพ บุคลากรทาง การแพทย์เขต สุขภาพ	พัฒนาศักยภาพ บุคลากรทาง การแพทย์เขต สุขภาพ	พัฒนา ศักยภาพ บุคลากรทาง การแพทย์เขต สุขภาพ 880 คน	1) อัตราตายใน โรงพยาบาลของ ผู้ป่วย STEMI น้อยกว่าร้อยละ 8 2) ผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือดเฉียบ พลัน ได้รับยา ละลายลิ่ม เลือดภายใน เวลากำหนด มากกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ 60 3) ผู้ป่วยโรค กล้ามเนื้อหัวใจ ขาดเลือดเฉียบ พลัน ได้รับ ขยายหลอดเลือด หัวใจ Primary PCI ได้ในภายใน เวลาที่กำหนด มากกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ 60	1. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ทางการแพทย์เขตสุขภาพ 2. จัดพิมพ์ตำราคู่มือเพื่อ เผยแพร่และประชาสัมพันธ์	1,000,000	กรมการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
32	โครงการพัฒนา บริการโรคหลอดเลือดสมอง	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลระดับต่างๆ ทั่วประเทศ ให้มีความพร้อมในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 2. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง สร้างความตระหนัก และเตือนภัยสุขภาพแก่ประชาชน 3. เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถานพยาบาลด้านโรคหลอดเลือดสมอง 4. เพื่อพัฒนาฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ให้สามารถเทียบเคียงตัวชี้วัดในระดับประเทศ 5. เพื่อพัฒนาศักยภาพประสาทศัลยแพทย์และร่วมวางแผนการ	1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) < ร้อยละ 7 2) ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาภายใน 60 นาที ≥ ร้อยละ 65 3) ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke Unit ≥ ร้อยละ 80	1) สื่อสารนโยบายด้านโรคหลอดเลือดสมองจัดทำแผนพัฒนาเครือข่ายและระบบบริการโรคหลอดเลือดสมองระดับเขตสุขภาพ 2) มีการนำ Care map for Hemorrhagic stroke มาใช้ใน Stroke unit 3) มีการจัดทำแผน การเปิดบริการใส่สายสวนโรคหลอดเลือดสมองในระดับเขตสุขภาพ	1) ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาภายใน 60 นาที ≥ ร้อยละ 60 2) ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน stroke unit ≥ ร้อยละ 75 3) โรงพยาบาลระดับ A, S ทุกแห่งต้องมี Stroke Unit และ Stroke fast track เพื่อให้ยาละลายลิ่มเลือดได้	1) จัดให้มี Stroke Unit และ Stroke Fast Track เพื่อให้ยาละลายลิ่มเลือดได้ในโรงพยาบาลระดับ M ที่มีความพร้อม 2) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโรงพยาบาลในเครือข่ายวิชาการ 3) อบรม Advance course 4) อบรม Stroke Manager course	1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) < ร้อยละ 7 2) ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชม. ได้รับการรักษาภายใน 60 นาที ≥ ร้อยละ 65 3) ร้อยละผู้ป่วยที่มีอาการไม่เกิน 72 ชม. ได้รับการรักษาใน Stroke Unit ≥ ร้อยละ 80 4) มีการรับรองคุณภาพศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง	1. การจัดอบรมพัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke nurse: Basic course) 2. การจัดอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: Basic course) (รพ.ประสาทเชียงใหม่) 3. อบรมพัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke nurse: Advance course) 4. อบรมบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพเครือข่ายฐานข้อมูลโรคหลอดเลือดสมอง	3,000,000	กรมการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
		ดำเนินงานพัฒนาระบบบริการ ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก 6. เพื่อลดอัตราการตายและความพิการในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ลดภาระด้านเศรษฐกิจและสังคม ทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น			4) อบรม Stroke: Basic course		มาตรฐาน กระทรวง สาธารณสุข (SSCC) เพิ่มขึ้นอย่าง น้อยเขตละ 1 แห่ง			

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
33	โครงการการ ชี้แจงแนว ทางการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test ใน เขตสุขภาพ	1. เพื่อชี้แจงแผนการ ดำเนินงาน แนวทาง การตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกด้วย วิธี HPV DNA test และการบันทึกข้อมูล ในโปรแกรม HPV cs 2020 2. เพื่อให้การสนับสนุน และให้คำแนะนำการ ดำเนินงานของเขต สุขภาพและหน่วยงาน ที่รับผิดชอบการคัด กรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test 3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วม อบรมมีความรู้ ความ เข้าใจในการตรวจคัด กรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test	1) ≥ ร้อยละ 60 ของผู้ที่ได้รับการ คัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก 2) ≥ ร้อยละ 70 ของผู้ที่มีผล ผิดปกติ (มะเร็ง ปากมดลูก) ด้รับ การส่งกล้อง Colposcopy 3) ≥ ร้อยละ 50 ของผู้ที่ได้รับการ คัดกรองมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และไส้ ตรง 4) ≥ ร้อยละ 50 ของผู้ที่มีผล ผิดปกติ ด้รับ การส่งกล้อง Colonoscopy	จำนวนบุคลากร ทางการแพทย์ และสาธารณสุข ที่รับผิดชอบ การดำเนินงาน การคัดกรอง มะเร็งปาก มดลูกด้วยวิธี HPV DNA test 200 คน	จำนวนบุคลากร ทางการแพทย์ และ สาธารณสุขที่ รับผิดชอบการ ดำเนินงานการ คัดกรองมะเร็ง ปากมดลูกด้วย วิธี HPV DNA test 200 คน	-	1) ≥ ร้อยละ 60 ของผู้ที่ ได้รับการคัด กรองมะเร็ง ปากมดลูก 2) ≥ ร้อยละ 70 ของผู้ที่มีผล ผิดปกติ ด้รับ การส่งกล้อง Colposcopy 3) ≥ ร้อยละ 50 ของผู้ที่ ได้รับการคัด กรองมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และ ไส้ตรง 4) ≥ ร้อยละ 50 ของผู้ที่มีผล ผิดปกติ ด้รับ การส่งกล้อง Colonoscopy	ลงพื้นที่ชี้แจงการดำเนิน โครงการในเขตสุขภาพ ต่าง ๆ ได้แก่ ครั้งที่ 1 : จ.สมุทรสาคร เขตสุขภาพที่ 5 ครั้งที่ 2 : จ.นครพนม เขต สุขภาพที่ 8 ครั้งที่ 3 : จ.สุพรรณบุรี เขต สุขภาพที่ 5 ครั้งที่ 4: จ.ชัยภูมิ เขตสุขภาพที่ 9	544,860	กรมการแพทย์



ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
34	โครงการลด ปัจจัยเสี่ยงทาง สุขภาพด้านยา เสพติดแบบ บูรณาการ	ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด ยาเสพติดได้รับการ บำบัดฟื้นฟู และ ติดตามดูแลช่วยเหลือ ต่อเนื่องในมิติสุขภาพ แบบครบวงจรไร้ รอยต่อ ตามหลักสิทธิ มนุษยชน	ผู้ป่วยยาเสพติด ที่เข้าสู่ กระบวนการ บำบัดรักษาได้รับ การดูแลอย่างมี คุณภาพต่อเนื่อง ตลอดจนการ ติดตาม ดูแล ช่วยเหลือ ตามเกณฑ์ มาตรฐานหลัง การบำบัดรักษา อย่างน้อย 1 ปี (Retention Rate) ร้อยละ 60	1) ร้อยละ 20 ของ รพศ./รพท. ตามเป้าหมาย ดำเนินการ จัดตั้งและเปิด หอผู้ป่วยในจิต เวชและยาเสพติด 2) ร้อยละ 20 รพช.จัดตั้งกลุ่ม งานจิตเวชและ ยาเสพติด 3) ร้อยละ 25 ของผู้ป่วยที่เข้า สู่กระบวนการ บำบัดรักษา ได้รับการ บำบัดรักษาตาม มาตรฐานที่ กำหนด	1) ร้อยละ 30 ของ รพศ./รพท. ตามเป้าหมาย ดำเนินการ จัดตั้งและเปิด หอผู้ป่วยในจิต เวชและยาเสพติด 2) ร้อยละ 30 รพช.จัดตั้งกลุ่ม งานจิตเวชและ ยาเสพติด 3) ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยที่เข้า สู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้ รับการ บำบัดรักษาตาม มาตรฐานที่ กำหนด	1) ร้อยละ 40 ของ รพศ./รพท. ตามเป้าหมาย ดำเนินการ จัดตั้งและเปิด หอผู้ป่วยในจิต เวชและยาเสพติด 2) ร้อยละ 40 รพช.จัดตั้ง กลุ่มงานจิตเวช และยาเสพติด 3) ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยที่เข้า สู่กระบวนการ บำบัดรักษาได้ รับการบำบัด รักษาตาม มาตรฐานที่ กำหนด	1) ร้อยละ 50 ของ รพศ./ รพท. ตามเป้าหมาย ดำเนินการ จัดตั้งและเปิด หอผู้ป่วยในจิต เวชและยาเสพติด 2) ร้อยละ 50 รพช.จัดตั้งกลุ่ม งานจิตเวชและ ยาเสพติด 3) ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยที่เข้า สู่กระบวนการ บำบัดรักษา ได้รับการ บำบัดรักษา ตามมาตรฐาน ที่กำหนด	1. ปฏิบัติการสื่อสารและ ขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์และแผน ปฏิบัติการเพื่อนำไปสู่การ ดำเนิน การป้องกันและ แก้ไขปัญหายาเสพติดแบบ บูรณาการ 2. ส่งเสริม สนับสนุน งบประมาณ ในการ ดำเนินงานป้องกันและ แก้ไขปัญหายาเสพติดแบบ บูรณาการ แก่จังหวัดและ หน่วยบริการ 3. ควบคุมกำกับ นิเทศ ติดตามผลการดำเนินงาน จังหวัดและภาคีเครือข่าย ให้เป็นไปตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติการ 4. ตรวจสอบเอกสาร รายงาน ที่เกี่ยวข้อง 5. ประมวลผลจากระบบ ข้อมูลการบำบัดรักษาและ ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของ ประเทศ (บสต.)	432,458,200	สป. (สำนักงาน เลขานุการ คณะกรรมการ บำบัดรักษาและ ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวง สาธารณสุข)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
					ช่วยเหลือ ตามเกณฑ์ มาตรฐานหลัง การบำบัดรักษา อย่างน้อย 1 ปี ร้อยละ 40	ตามเกณฑ์ มาตรฐานหลัง การบำบัด รักษาอย่างน้อย 1 ปี ร้อยละ 50	ตามเกณฑ์ มาตรฐานหลัง การบำบัด รักษาอย่างน้อย 1 ปี ร้อยละ 60			
35	โครงการการ พัฒนาระบบ บริการสุขภาพ ผู้สูงอายุในสถาน บริการสุขภาพแต่ ละระดับเพื่อ ผู้สูงอายุได้รับการ ดูแลรักษา ส่งต่อ อย่างเหมาะสม	1. เพื่อสนับสนุนระบบ การจัดบริการสุขภาพ ผู้สูงอายุในสถานบริการ สุขภาพคลินิกผู้สูงอายุ 2. เพื่อพัฒนาระบบ และสร้างความเข้มแข็ง ของเครือข่ายระบบการ จัดบริการสุขภาพ ผู้สูงอายุคลินิกผู้สูงอายุ 3. เพื่อจัดทำฐานข้อมูล การจัดบริการสุขภาพ ผู้สูงอายุในสถาน บริการสุขภาพคลินิก ผู้สูงอายุ	1) ผู้สูงอายุที่เข้า รับบริการสุขภาพ ในสถานบริการ สุขภาพ/คลินิก ผู้สูงอายุ จำนวน 14,800 คน 2) บุคลากรทาง การแพทย์ได้รับ ความรู้ ความเข้าใจ ในการจัดบริการ สุขภาพ/คลินิก ผู้สูงอายุ 500 คน	ผู้สูงอายุที่เข้า มารับบริการ สุขภาพในสถาน บริการสุขภาพ/ คลินิกผู้สูงอายุ 3,700 คน	ผู้สูงอายุที่เข้า มารับบริการ สุขภาพในสถาน บริการสุขภาพ/ คลินิกผู้สูงอายุ 3,700 คน	ผู้สูงอายุที่เข้า มารับบริการ สุขภาพในสถาน บริการสุขภาพ/ คลินิกผู้สูงอายุ 3,700 คน	ผู้สูงอายุที่เข้า มารับบริการ สุขภาพในสถาน บริการสุขภาพ/ คลินิกผู้สูงอายุ 3,700 คน	1. จัดทำเกณฑ์การ ดำเนินงานการจัดบริการ สุขภาพผู้สูงอายุในสถาน บริการสุขภาพ/คลินิก ผู้สูงอายุ 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ทางการแพทย์ในการจัด บริการสุขภาพผู้สูง อายุ ใน สถานบริการ: หลักสูตร Case based Learning in Geriatric Ambulatory Care	3,285,500	กรมการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
36	โครงการพัฒนาระบบการป้องกันโรคระดับทุติยภูมิเพื่อดูแลรักษา กลุ่มอาการหรือโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	1 เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและส่งต่อเข้าสู่การดูแลรักษาตามปัญหา 2 เพื่อวิเคราะห์ จำแนก และจัดการสุขภาพผู้สูงอายุผ่านเครื่องมือ Health Care Tools/ DMS Care Tools 3. เพื่อสนับสนุนเครื่องมือดูแลสุขภาพผู้สูงอายุให้แก่หน่วยงานทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค 4 เพื่อสนับสนุนการส่งต่อผู้สูงอายุเข้าสู่การบริการสุขภาพอย่างเชื่อมโยงไร้รอยต่อ	1) ข้อมูลประชากรผู้สูงอายุที่เข้าถึงเครื่องมือ Health Care Tools/ DMS Care Tools ในพื้นที่ที่มีการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ จำนวน 165,000 คน 2. PM ด้านผู้สูงอายุ สสจ. หน่วยบริการทุกระดับ ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนเครื่องมือสำหรับการดูแลสุขภาพ 800 คน	ข้อมูลประชากรผู้สูงอายุที่เข้าถึงเครื่องมือ Health Care Tools/ DMS Care Tools 41,200 คน	1) ข้อมูลประชากรผู้สูงอายุที่เข้าถึงเครื่องมือ Health Care Tools/ DMS Care Tools 41,200 คน 2) พัฒนาศักยภาพ PM ด้านผู้สูงอายุ	ข้อมูลประชากรผู้สูงอายุ ที่เข้าถึงเครื่องมือ Health Care Tools/ DMS Care Tools 41,200 คน	ข้อมูลประชากรผู้สูงอายุ ที่เข้าถึงเครื่องมือ Health Care Tools/ DMS Care Tools 41,400 คน	1. อบรมถ่ายทอด องค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุให้แก่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง 2. ส่งเสริม/สนับสนุนเครื่องมือ Health Care Tools/ DMS Care Tools 3. พัฒนาศักยภาพ PM ด้านผู้สูงอายุ	3,905,700	กรมการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
37	โครงการพัฒนา แนวทางการ ให้บริการกัญชา กัญชง กระท่อม ทางการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก	เพื่อเป็นทางเลือกใน การดูแลสุขภาพผู้ป่วย โครไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลางและ ผู้ป่วยระยะ ประคับประคอง	1) ให้ความรู้ แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทย ประยุกต์ หมอ พื้นบ้าน และผู้ ประกอบวิชาชีพที่ เกี่ยวข้อง ส่งจ่าย ตำรับยาแผนไทย ที่มีกัญชาปรุง ผสมอยู่และตำรับ ยาทางเลือก และ หลักการปรุงยา เฉพาะรายที่ ถูกต้อง 1,500 คน 2) หน่วยบริการฯ มีตำรับยาแผน ไทยที่มีกัญชาปรุง ผสมอยู่ 30 รายการ 3) มีแนวทางการ ใช้ตำรับยาแผน ไทยที่มีกัญชาปรุง ผสม และตำรับ ยาน้ำมันกัญชา ทางการแพทย์ 6 แนวทาง	มีแนวทางการ ดำเนินการลด อันตรายจาก การใช้ยาเสพติด 1 แนวทาง	มีการสื่อสาร และสร้างความ รอบรู้ การใช้ ประโยชน์จาก กัญชา กระท่อมฯใน การดูแล สุขภาพ จำนวน 3 เรื่อง	1) มีแนวทาง การใช้ตำรับยา แผนไทยที่มี กัญชาปรุงผสม และตำรับยา น้ำมันกัญชา ทางการแพทย์ จำนวน 6 แนวทาง 2) มีการ สื่อสารและ สร้างความ รอบรู้ การใช้ ประโยชน์จาก กัญชา กระท่อมฯใน การดูแล สุขภาพ จำนวน 6 เรื่อง	1) ให้ความรู้ ผู้เกี่ยวข้อง 1,500 คน 2) มีตำรับยาที่ มีกัญชารองรับ หน่วยบริการ สังกัดกรมฯ จำนวน 30 รายการ 3) มีข้อมูล ติดตามการใช้ ตำรับยากัญชา ทางการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก 15 ตำรับ 4) ผู้ประกอบการ ได้รับแนวคิด เกี่ยวกับการ พัฒนา ผลิตภัณฑ์และ ได้รับการ ถ่ายทอดองค์	1. ส่งเสริมและพัฒนาการ ปลูกกัญชาในชุมชน 2. พัฒนาตำรับยากัญชาทาง การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ๓. พัฒนาแนวทางการใช้ ตำรับยาแผนไทยฯ และ ตำรับยาน้ำมันกัญชาทาง การแพทย์ ๔. พัฒนาและส่งเสริม ศักยภาพบุคลากรในระบบ บริการสุขภาพและ ผู้เกี่ยวข้องในการใช้กัญชา ทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ๕. ส่งเสริมและพัฒนา ระบบบริการกัญชาทาง การแพทย์ แผนไทยเพื่อให้เกิดการ เข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ อย่างเหมาะสมและ ปลอดภัย ๖. ติดตามการใช้ตำรับยา กัญชาทางการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์เพื่อ	15,000,000	กรมการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
			4) มีข้อมูลติดตาม การใช้ตำรับยา กัญชาทาง การแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ ทางเลือก 15 ตำรับ 5) ผู้ประกอบการ ได้รับแนวคิด เกี่ยวกับการ พัฒนาผลิตภัณฑ์ และได้รับการ ถ่ายทอดองค์ ความรู้เกี่ยวกับ การพัฒนา ผลิตภัณฑ์กัญชง และกระท่อม 5 ผลิตภัณฑ์				ความรู้เกี่ยวกับ การพัฒนา ผลิตภัณฑ์กัญ ชงและ กระท่อม 5 ผลิตภัณฑ์	ผลักดันเข้าสู่บัญชียาหลัก		

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ</b>										
38	โครงการพัฒนา เพิ่มประสิทธิภาพ การขับเคลื่อน นโยบายรัฐบาล “ฉุกเฉินวิกฤต มี สิทธิทุกที่” UCEP	1. เพื่อให้การคุ้มครอง สิทธิผู้ป่วยฉุกเฉิน โดย ให้คำแนะนำคำปรึกษา ได้ตลอด 24 ชั่วโมง 2. เพื่อให้มีแนวทางใน การดำเนินงานที่มีความ ถูกต้องเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้องเพื่อ รองรับการปฏิบัติงาน ของสถานพยาบาล 3. เพื่อให้เกิดการ พัฒนาสิทธิประโยชน์ เพิ่มการคุ้มครองสิทธิ ลดความเหลื่อมล้ำ และเกิดความเท่าเทียม ของผู้ป่วยฉุกเฉิน 4. เพื่อให้มีกระบวน การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วย ฉุกเฉินหรือร้องเรียน และเกิดความเป็นธรรม กับทั้งสถานพยาบาล และผู้ป่วย	ผู้ป่วยฉุกเฉินที่ อุทธรณ์หรือ ร้องเรียน ได้รับ การคุ้มครองสิทธิ ในการประเมินคัด แยกระดับความ ฉุกเฉินจาก คณะกรรมการ พิจารณาเรื่อง ร้องเรียน เกิด ความเป็นธรรม กับทั้ง สถานพยาบาล และผู้ป่วยฉุกเฉิน	เรื่องร้องเรียนที่ รับเข้าสู่ กระบวนการ พิจารณาของ คณะทำงาน พิจารณารับ เรื่องร้องเรียน ของ สพฉ. สามารถ ดำเนินการให้ แล้วเสร็จ และ สามารถส่งต่อ ให้หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องได้ ภายใน 90 วัน ร้อยละ 55	เรื่องร้องเรียนที่ รับเข้าสู่ กระบวนการ พิจารณาของ คณะทำงาน พิจารณารับ เรื่องร้องเรียน ของ สพฉ. สามารถ ดำเนินการให้ แล้วเสร็จ และ สามารถส่งต่อ ให้หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องได้ ภายใน 90 วัน ร้อยละ 65	เรื่องร้องเรียน ที่รับเข้าสู่ กระบวนการ พิจารณาของ คณะทำงาน พิจารณารับ เรื่องร้องเรียน ของ สพฉ. สามารถ ดำเนินการให้ แล้วเสร็จ และ สามารถส่งต่อ ให้หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องได้ ภายใน 90 วัน ร้อยละ 75	เรื่องร้องเรียน ที่รับเข้าสู่ กระบวนการ พิจารณาของ คณะทำงาน พิจารณารับ เรื่องร้องเรียน ของ สพฉ. สามารถ ดำเนินการให้ แล้วเสร็จ และ สามารถส่งต่อ ให้หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องได้ ภายใน 90 วัน ร้อยละ 85	1. จัดให้มีเจ้าหน้าที่หรือ บุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ เวชกิจ ฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษา เจ้าหน้าที่ประสานสื่อสาร ในการดำเนินงานให้ คำแนะนำ คำปรึกษา บริการได้ ตลอด 24 ชั่วโมง 2. จัดทำแนวทางในการ ดำเนินงานที่มีความถูกต้อง เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง 3. จัดตั้งคณะทำงาน ตรวจสอบและรับเรื่อง ร้องเรียนตามนโยบาย "เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมี สิทธิทุกที่" ของสถาบัน การแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ	6,257,350	สถาบันการแพทย์ ฉุกเฉินแห่งชาติ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ</b>										
39	โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส มหามงคลเฉลิม พระชนมพรรษา 72 พรรษา	1. เพื่อเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องใน โอกาสมหามงคลเฉลิม พระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567 2. เพื่อแก้ปัญหาการ สูญเสียฟันทั้งปากหรือ เกือบทั้งปากในกลุ่ม ผู้สูงอายุและวัยก่อน สูงอายุ	1. ผู้สูงอายุและ วัยก่อนสูงอายุที่ สูญเสียฟัน ได้รับ บริการใส่ฟัน เทียมถอดได้ทั้ง ปากหรือเกือบทั้ง ปาก 36,000 คน 2. ผู้สูงอายุและ วัยก่อนสูงอายุ ได้รับการฝัง รากฟันเทียมเพื่อ รองรับฟันเทียม ทั้งปากตามความ จำเป็น 3,500 คน	1) สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ การจัดบริการ ฟันเทียม รากฟันเทียม ในระดับพื้นที่ 2) ชี้แจง แนวทางการ ดำเนินงาน ค่า เป้าหมาย 3) คู่มือแนวทาง การให้บริการ	1) ผู้สูงอายุและ วัยก่อนสูงอายุ ได้รับการใส่ ฟันเทียมทั้ง ปากหรือเกือบ ทั้งปาก จำนวน 10,000 คน 2) ผู้สูงอายุและ วัยก่อนสูงอายุ ได้รับการฝัง รากฟันเทียม เพื่อรองรับฟัน เทียมทั้งปาก ตามความ จำเป็น 1,000 คน	1) ผู้สูงอายุ และวัยก่อน สูงอายุได้รับ บริการใส่ฟัน เทียมทั้งปาก หรือเกือบทั้ง ปาก จำนวน 20,000 คน 2) ผู้สูงอายุ และวัยก่อน สูงอายุได้รับ บริการฝังราก ฟันเทียมเพื่อ รองรับฟัน เทียมทั้งปาก ตามความ จำเป็น 2,000 คน	1) ผู้สูงอายุ และวัยก่อน สูงอายุได้รับ บริการใส่ฟัน เทียมทั้งปาก หรือเกือบทั้ง ปาก จำนวน 36,000 คน 2) ผู้สูงอายุ และวัยก่อน สูงอายุได้รับ บริการฝัง รากฟันเทียม เพื่อรองรับ ฟันเทียมทั้ง ปากตามความ จำเป็น 3,500 คน	1. แต่งตั้งคณะกรรมการ อำนวยการและคณะกรรมการ ดำเนินการ ระดับกระทรวง 2. รณรงค์สร้างกระแส และ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ 3. สนับสนุนการดำเนินงาน ผลิตสื่อ สิ่งพิมพ์ต่างๆ ที่ จำเป็นสำหรับบุคลากรผู้ ให้บริการและผู้รับบริการ 4. พัฒนาศักยภาพของทันต แพทย์ เพื่อให้บริการใส่ฟัน เทียมตลอดจนการดูแล ต่อเนื่อง 5. จัดระบบฐานข้อมูลและ ระบบรายงานข้อมูล 6. กระจายเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ในการจัดทำราก ฟันเทียมให้หน่วยบริการ	4,177,900	กรมอนามัย

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
40	โครงการ สนับสนุนการเฝ้า ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้โครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อ ชาติ ศาสน์ กษัตริย์	เพื่อสนับสนุนการ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้โครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ทำ ความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	ระดับความสำเร็จ ในการคัดกรอง ป้องกัน และ ควบคุมโรคติดต่อ สำคัญในเรือนจำ ภายใต้โครงการ ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อ ชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ร้อยละ 80	1) มีแผนการ ดำเนินงานวัน โรคในระดับเขต พื้นที่ 2) มีแผนการ ดำเนินงานเอดส์ ในระดับเขต พื้นที่ 3) มีแผนการ ดำเนินงาน ใช้หัตถ์ใหญ่ใน ระดับเขตพื้นที่ 4) มีแผนการ ดำเนินงานการ ให้บริการวัคซีน ป้องกันโรคหัด ในระดับเขต พื้นที่	1) วัคซีน รายน่า ร้อยละ 90 รายใหม่ ร้อยละ 100 2) เอดส์ ร้อยละ 55 3) ใช้หัตถ์ใหญ่ ร้อยละ 40 ของกลุ่มเสี่ยง 4) วัคซีน ป้องกันโรคหัด ร้อยละ 40 ของกลุ่มเสี่ยง	1) วัคซีน รายน่า ร้อยละ 90 รายใหม่ ร้อยละ 100 2) เอดส์ ร้อยละ 55 3) ใช้หัตถ์ใหญ่ ร้อยละ 40 ของกลุ่มเสี่ยง 4) วัคซีน ป้องกันโรคหัด ร้อยละ 40 ของกลุ่มเสี่ยง	1) วัคซีน รายน่า ร้อยละ 90 รายใหม่ ร้อยละ 100 2) เอดส์ ร้อยละ 55 3) ใช้หัตถ์ใหญ่ ร้อยละ 80 ของกลุ่มเสี่ยง 4) วัคซีน ป้องกันโรคหัด ร้อยละ 80 ของกลุ่มเสี่ยง	1. คัดกรองวัคซีนใน เรือนจำทั่วประเทศจำนวน 143 แห่ง 2. คัดกรอง เอชไอวี ซิฟิลิส และไวรัสตับอักเสบบี 4 ให้แก่ ผู้ต้องขัง 3. จัดทำแผนการจัดสรร วัคซีนป้องกันโรคใช้หัตถ์ ใหญ่ ให้กับเรือนจำทั่ว ประเทศ ตามเกณฑ์ที่ กำหนดตามระดับความ เสี่ยงต่อการระบาดของ พื้นที่เป้าหมาย 4. สนับสนุนวัคซีนป้องกัน โรคใช้หัตถ์ใหญ่ให้กับ เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังใน เรือนจำ 8. ดำเนินการรณรงค์ฉีด วัคซีนป้องกันโรคหัด-หัด เยอรมัน (MR) ตาม แนวทางที่กำหนด	1,726,480	กรมควบคุมโรค



ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
41	โครงการพัฒนา ศักยภาพ สนับสนุนและ ส่งเสริมระบบ คุณภาพ ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ และ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย โรงพยาบาล สมเด็จพระ ยุพราช โรงพยาบาลเฉลิม พระเกียรติ โรงพยาบาล ชัยพัฒนา และ โรงพยาบาลเทพ รัตน์เวชชานุกูล	ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์และ ห้องปฏิบัติการรังสี วินิจฉัย โรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระ เกียรติโรงพยาบาล ชัยพัฒนา และ โรงพยาบาลเทพรัตน์ เวชชานุกูล ได้รับการ ส่งเสริมการบำรุงรักษา ระบบคุณภาพให้มี ความยั่งยืน	ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ และ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัยมีการ บำรุงระบบ คุณภาพตาม มาตรฐานกำหนด 36 แห่ง	-	-	ผลสรุปการ ตรวจประเมิน ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ และ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย 36 แห่ง	ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ และ ห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย สามารถบำรุง ระบบคุณภาพ ตามมาตรฐาน กำหนด 36 แห่ง	1. จัดทำแผนปฏิบัติการ/ แต่งตั้งคณะกรรมการ, คณะทำงาน 2. จัดกิจกรรมส่งเสริม พัฒนาระบบคุณภาพ เครือข่ายห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์และ ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย 3. ตรวจสอบติดตามภายใน (Internal Audit) ตาม ระบบคุณภาพ ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์และ ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐานกำหนด	2,000,000	กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
42	โครงการส่งเสริม พัฒนาการและ สุขภาพจิตเด็ก และเยาวชนใน ชุมชนในพื้นที่ โรงพยาบาล สมเด็จพระ ยุพราช	1. เพื่อพัฒนาต้นแบบ การส่งเสริม ป้องกัน รักษา พื้นฟู ด้าน สุขภาพจิตและจิตเวช เด็กและวัยรุ่น ครบวงจร ต่อเนื่องตั้งแต่ชุมชน โรงเรียน โรงพยาบาล 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพ เด็กและเยาวชนใน พื้นที่ขาดแคลนหรือ ทุรกันดารให้มี สุขภาพจิตดี เป็น ทรัพยากรบุคคลที่ ทรงคุณค่าของสังคม 3. เพื่อพัฒนาสมรรถนะ ของบุคลากรสาธารณสุข ระดับเขต จังหวัด อำเภอ เพื่อขับเคลื่อนการ ดำเนินงานสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นครบวงจร	1) ร้อยละ 80 ของเด็กปฐมวัย อายุ 2-5 ปี มี พัฒนาการสมวัย และความฉลาด ทางอารมณ์อยู่ใน เกณฑ์ดี 2) ร้อยละ 80 ของเด็กวัยเรียน อายุ 6-12 ปีมี ทักษะสังคมผ่าน เกณฑ์ โดยไม่มี ความเสี่ยงด้าน พฤติกรรมและ อารมณ์	1) บุคลากรครู และบุคลากร สาธารณสุขใน พื้นที่ดำเนินการ 8 แห่ง ได้รับความ พัฒนา สมรรถนะใน การส่งเสริม พัฒนาการและ สร้างวินัยเชิง บวกในเด็ก ปฐมวัย 2) บุคลากรครู และบุคลากร สาธารณสุขใน พื้นที่ดำเนินการ 8 แห่ง ได้รับความ พัฒนาสมรรถนะ ในการปรับ พฤติกรรมและ การให้การปรึกษา	1) เด็กปฐมวัย อายุ 2-6 ปี ใน พื้นที่ดำเนินการ ได้รับการส่งเสริม พัฒนาการและ วินัยเชิงบวก 4 ครั้ง 2) เด็กวัยเรียน วัยรุ่นได้รับการ สังเกตอาการ ด้วย 9S และ ประเมินความ พฤติกรรม อารมณ์ สังคม ผ่านSchool Health HERO	เด็กวัยเรียน และวัยรุ่นกลุ่ม เสี่ยงได้การ ดูแลและ วินิจฉัย ผ่าน กิจกรรม คาราวาน จิตแพทย์	1) ร้อยละ 80 ของเด็กปฐมวัย อายุ 2-5 ปี มี พัฒนาการ สมวัยและ ความฉลาด ทางอารมณ์อยู่ ในเกณฑ์ดี 2) ร้อยละ 80 ของเด็กวัย เรียนอายุ 6-12 ปีมีทักษะสังคม ผ่านเกณฑ์ โดย ไม่มีความเสี่ยง ด้านพฤติกรรม และอารมณ์	1. วางแผน/ติดตาม การ ดำเนินงานโครงการส่งเสริม พัฒนาการและสุขภาพจิต เด็กและเยาวชนในชุมชนใน พื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระ ยุพราช 2. พัฒนาทักษะบุคลากร สาธารณสุขและบุคลากรครู ด้วยหลักสูตรนักฟังเชิงลึก 3. จัดซื้อชุดอุปกรณ์ประเมิน พัฒนาการ และส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย 4. จิตแพทย์ที่เลี้ยงหรือ คาราวานจิตเวชเด็กเพื่อ พัฒนาทักษะการดูแลผู้ป่วย จิตเวชเด็กและวัยรุ่นสำหรับ บุคลากรในโรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราช จำนวน 1 ครั้ง ครั้งละ 2 วัน/พื้นที่ 5. สนับสนุนการดำเนินโครงการ ในพื้นที่เป้าหมาย 8 แห่ง	4,050,000	กรมสุขภาพจิต

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
43	โครงการ สุขศาลา พระราชทาน	1. เพื่อพัฒนาคุณภาพ การรักษาพยาบาล และบริการสุขภาพของ สุขศาลาพระราชทาน 2. เพื่อพัฒนา ฐานข้อมูลสุขศาลา พระราชทาน 3. เพื่อจัดการความรู้ สุขศาลาพระราชทาน	สุขศาลา พระราชทาน ได้รับการรับรอง มาตรฐานการ รักษาพยาบาล และบริการ สุขภาพตาม เกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 17 แห่ง	1) เกณฑ์ คุณภาพการ ให้บริการ รักษาพยาบาล และบริการ สุขภาพของสุข ศาลา พระราชทาน (ฉบับปรับปรุง) 2) สุขศาลา พระราชทาน กลุ่มเป้าหมาย จัดทำแบบ ประเมินตนเอง (ยร.01)	1) สุขศาลา พระราชทาน กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเยี่ยม สำรวจคุณภาพ ฯ จำนวน 7 แห่ง 2) (ร่าง) ยุทธศาสตร์ สุขศาลา พระราชทาน 3) บุคลากร กลุ่มเป้าหมาย ได้เข้าร่วมการ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ในงาน “มหกรรมสุข ศาลา พระราชทาน คุณภาพ”	1) สุขศาลา พระราชทาน กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเยี่ยม สำรวจ คุณภาพฯ จำนวน 14 แห่ง 2) สุขศาลา พระราชทาน กลุ่มเป้าหมาย จัดทำ ฐานข้อมูลได้ ตามเกณฑ์ที่ กำหนด	1. สุขศาลาฯ ได้รับการ รับรองคุณภาพ การ รักษาพยาบาล และบริการ สุขภาพ จำนวน 17 แห่ง	1. จัดทำยุทธศาสตร์สุขศาลา พระราชทาน ปี 2566 - 2570 2. ทบทวนเกณฑ์คุณภาพ การรักษาพยาบาลและ บริการสาธารณสุขของ สุขศาลาพระราชทาน 3. ส่งเสริมและพัฒนา คุณภาพฯ แก่กลุ่มเป้าหมาย 4. พัฒนาการจัดทำฐานข้อ มูลฯ แก่กลุ่มเป้าหมาย 5. พัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยม สำรวจคุณภาพฯ 6. เยี่ยมสำรวจและประเมิน คุณภาพฯ สุขศาลาพระราชทาน 7. พัฒนาศักยภาพครู พยาบาลและเจ้าหน้าที่สุข ศาลาพระราชทาน 8. รับรองคุณภาพการ รักษาพยาบาล 9. จัดงานมหกรรม สุขศาลา พระราชทานคุณภาพ	4,595,000	กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย</b>										
44	โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวที่เกี่ยวเนื่องกับสุขภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	1. เพื่อพัฒนาและยกระดับมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล 2. เพื่อพัฒนาและยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้มีความพร้อมรับมาตรฐานตามที่กำหนด	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ 10	1) สื่อสารนโยบายจัดการความรู้และถ่ายทอดตัวชี้วัดลงพื้นที่	1) แผนการขับเคลื่อนและพัฒนาสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 2) ฐานข้อมูลสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และกลุ่มเป้าหมาย 3) จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ 4) แต่งตั้งคณะทำงาน/กรรมการฯ	1) สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการประเมินมาตรฐานตามที่กำหนด 2) เครือข่ายผู้ประกอบการด้านการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 3) เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่	1) จำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ 10	1. ส่งเสริมยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด 2. พัฒนาสถานประกอบการต้นแบบที่มีศักยภาพสูงในการให้บริการ 3. จัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	3,089,600	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
45	โครงการส่งเสริม รูปแบบการ ท่องเที่ยว ศักยภาพสูงที่ หลากหลายและ โดดเด่น	1. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และจัดทำหลักสูตรที่ สามารถเชื่อมโยงและ สนับสนุนการสร้าง รายได้จากการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพจากฐาน การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก 2. เพื่อพัฒนาบุคลากร ผู้ประกอบการ ผู้มีส่วน ได้ส่วนเสีย ที่สามารถ เชื่อมโยงและสนับสนุน การสร้างรายได้จากการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 3. เพื่อสร้างภาพลักษณ์ และประชาสัมพันธ์ แหล่งท่องเที่ยวเชิง สุขภาพเชื่อมโยงเมือง สมุนไพรมะและจังหวัดอื่น ที่มีศักยภาพ หลากหลายช่องทาง	1) มีสถานประกอบ การที่ผ่านเกณฑ์ การประเมินให้ เป็นศูนย์เวลเนส 30 แห่ง 2) มีสถานประกอบ การและหน่วยงาน ที่ได้รับการ ถ่ายทอดความรู้ ด้านการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพด้วย การแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ ทางเลือกมีรายได้ เพิ่มขึ้น 50 แห่ง 3) มีช่องทาง ประชาสัมพันธ์ การท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ ความ งาม และแพทย์ แผนไทย 1 ช่องทาง	ผู้เข้ารับการ สัมมนาวิชาการ เรื่อง การ ยกระดับการ ท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ ความ งาม และแพทย์ แผนไทยครบ วงจรให้กับ ผู้ประกอบการ ร้านนวดไทย ร้านอาหารไทย สปาไทย คลินิก เอกชน โรงแรม/รีสอร์ท ทั่วประเทศ ผ่านระบบ onsite และ online ไม่น้อยกว่า 100 คน	1) จัดงานสร้าง ภาพลักษณ์และ ประชาสัมพันธ์ แหล่งท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ ร่วมกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง 1 ครั้ง 2) ผู้เข้าร่วม ประชุมการ พัฒนาแหล่ง ท่องเที่ยวเชิง สุขภาพฯ ไม่น้อยกว่า 80 คน 3) มีสื่อมวลชน และผู้เกี่ยวข้อง เข้าเยี่ยมชม ตัวอย่างกิจการ ในเส้นทาง ท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 45 คน	1) ผู้ประกอบการ ร้านอาหารใน 20 เมือง สมุนไพรม ผ่าน การอบรม หลักสูตรโภชน ศาสตร์ในภูมิ ปัญญาไทยสู่ การท่องเที่ยว สุขภาพวิถีไทย ไม่น้อยกว่า 50 แห่ง 2) มีแพลตฟอร์ม เว็บไซต์ สำหรับสื่อสาร เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ศูนย์เวลเนส ทั้งภาษาไทย และอังกฤษ 1 แพลตฟอร์ม	มีสถาน ประกอบการที่ ผ่านเกณฑ์การ ประเมินให้เป็น ศูนย์เวลเนส 30 แห่ง	1. จัดทำองค์ความรู้และ พัฒนาหลักสูตรโภชนา ศาสตร์ฝึกพื้นบ้านอาหาร เป็นยา ถ่ายทอดให้กับ ผู้ประกอบการร้านอาหาร 2. ประเมินสถาน ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับ การท่องเที่ยวให้เป็นศูนย์ เวลเนส 5 ประเภท 3. พัฒนาหลักสูตรนวด ไทยอัตลักษณ์ไทย 4. พัฒนาสถานฝึกอบรม ด้านการนวดไทยเพื่อ สุขภาพ 5. ประชาสัมพันธ์สถานที่ ท่องเที่ยวหรือเส้นทาง ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับ การพัฒนาให้เป็นที่รู้จักผ่าน การจัดพาสื่อมวลชนเยี่ยม ชมกิจการ (Press Tours)	2,700,000	กรมการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
46	โครงการยกระดับ มาตรฐาน ผู้ประกอบการให้ มีความสามารถ ในการแข่งขัน	เพื่อให้กลุ่มเศรษฐกิจ ฐานรากกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการพัฒนา ศักยภาพให้ได้ตาม เกณฑ์ที่กฎหมาย กำหนด หรือสามารถ ได้รับอนุญาต ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (กลุ่มเศรษฐกิจ ฐานรากกลุ่มเป้าหมาย อาทิ เกษตรกร วิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจรายย่อย วิสาหกิจขนาดย่อม วิสาหกิจขนาดกลาง และผู้ประกอบการซึ่ง ไม่เข้าข่ายโรงงาน)	ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ได้รับการ ส่งเสริมและได้รับ การอนุญาต รวม ทุกจังหวัดในเขต สุขภาพ ร้อยละ 50	ร้อยละ 50 ของจำนวน จังหวัดในเขต สุขภาพมีแผน บูรณาการฯ ระดับจังหวัด ร่วมกับ หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	ร้อยละ 10 ของผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่ได้รับ การส่งเสริม และได้รับ การอนุญาต รวมทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ 25 ของผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่ได้รับ การส่งเสริม และได้รับ การอนุญาต รวมทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพ	ร้อยละ 50 ของผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่ได้รับ การส่งเสริม และได้รับ การอนุญาต รวมทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพ	1. พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ ชุมชนแปรรูปสมุนไพรและ สินค้าเกษตร 2. พัฒนาเครือข่าย ห้องปฏิบัติการชุมชน 3. พัฒนาวิธีการจัดทำแบบ แปลนมาตรฐานตาม หลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการ ผลิต 4. สรุปผลการดำเนินการ ในระดับพื้นที่ 5. สนับสนุนและลงพื้นที่ เชิงรุกตามแผนบูรณาการ ความร่วมมือระดับเขต สุขภาพ/ภาค	1,800,000	

ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ</b>										
47	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan	1 เพื่อพัฒนาศักยภาพความรู้ ทักษะบุคลากรสายวิชาชีพในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้รองรับ Service Plan 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพความรู้ ทักษะบุคลากรสายสนับสนุนที่ปฏิบัติงานสนับสนุนระบบ Service Plan	บุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาร้อยละ 100	เขตสุขภาพที่ 1 - 12 มีแผนพัฒนาบุคลากรสายวิชาชีพ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80	บุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50	บุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80	บุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับการพัฒนาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 100	1. อนุมัติจัดสรรงบประมาณให้กับหน่วยงานตามสัดส่วนและหลักเกณฑ์ที่ได้พิจารณาแล้ว 2. พัฒนาศักยภาพ ความรู้ ทักษะ บุคลากรสายวิชาชีพ และ บุคลากรสายสนับสนุนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้รองรับ Service Plan	48,845,000	สป. (กองบริหารทรัพยากรบุคคล)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
48	โครงการผลิตและ พัฒนากำลังคน ด้านสุขภาพสู่ ความเป็นมือ อาชีพ	1. เพื่อให้สามารถ รองรับการขยาย ศักยภาพการให้บริการ ด้านการแพทย์ และสาธารณสุขของ ประเทศรองรับสังคม ผู้สูงอายุ และความ ซับซ้อนของโรคใน อนาคต 2. เพื่อแก้ไขและ บรรเทาปัญหาการ กระจายแพทย์สู่ชนบท ปัญหาสูญเสียบุคลากร ทางการแพทย์ รวมถึง การอ้างแพทย์ให้ สามารถอยู่ในระบบ 3. เพื่อลดปัญหาของ ความขาดแคลนแพทย์ และการกระจายแพทย์ ที่ไม่เท่าเทียมกันของ ประเทศ	รับนักศึกษาใหม่ จำนวน 1,015 คน นักศึกษา ปัจจุบัน ชั้นปีที่ 2-6 จำนวน 5,218 คน 2-6 จำนวน 5,218 คน และ นักศึกษาที่จะ สำเร็จการศึกษา จำนวน 1,025 คน	นักศึกษา ปัจจุบันชั้นปีที่ 2-6 จำนวน 5,218 คน	-	นักศึกษาที่ สำเร็จ การศึกษา 1,025 คน	นักศึกษา รับใหม่ 1,015 คน	1. จัดทำหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต ประสาทปัญญา แพทยศาสตรบัณฑิต 2. คัดเลือกนักศึกษาจาก พื้นที่ชนบทเข้าศึกษาวิชา แพทยศาสตร์และจัดการ เรียนการสอนในชั้นปีที่ 1-3 3. จัดการเรียนการสอนใน ชั้นปีที่ 4-6 4. ส่งนักศึกษาแพทย์ที่ สำเร็จการศึกษากลับไป ปฏิบัติงานเป็นแพทย์ใน จังหวัดพื้นที่ภูมิลุ่มน้ำเดิม หรือพื้นที่ใกล้เคียง	2,078,532,200	สป. (สำนักงาน บริหารโครงการ ร่วมผลิตแพทย์ เพิ่มเพื่อชาว ชนบท)



ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ</b>										
49	โครงการประเมิน คุณธรรม ความโปร่งใส	1. เพื่อให้กระทรวง สาธารณสุขได้เปิดเผย ข้อมูลต่อสาธารณชนเกิด ประโยชน์สูงสุดต่อผู้มา รับบริการ ประชาชน และสังคม 2. เพื่อให้หน่วยงานใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาและปรับปรุง กระบวนการปฏิบัติงาน และให้การบริหาร ราชการมีประสิทธิภาพ 3. เพื่อให้หน่วยงานใน สังกัดกระทรวง สาธารณสุข เห็นการ พัฒนาในด้านคุณธรรม และความโปร่งใสอย่าง เป็นรูปธรรม	1) หน่วยงานใน สังกัดกระทรวง สาธารณสุข 17 หน่วยงาน ผ่าน เกณฑ์การ ประเมิน ITA 2) ร้อยละ 92 ของหน่วยงานใน สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุขผ่าน เกณฑ์การ ประเมิน ITA	-	-	-	ผลการ ดำเนินงาน ประกาศโดย สำนักงาน ป.ป.ช. ในไตรมาส 4	1. ชี้แจงแนวทางการ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ ใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 2. ประชุมชี้แจงเกณฑ์การ ประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ ใน สังกัดสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	1,091,964	สป. (ศูนย์ปฏิบัติการ ต่อต้านการทุจริต กระทรวง สาธารณสุข)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
50	โครงการพัฒนา สถานบริการ สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุขตาม นโยบาย EMS	เพื่อพัฒนาศักยภาพ สถานบริการ สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขให้มี สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ การให้บริการ มีความ สะอาด ปลอดภัย ทันสมัยทั้งทางด้าน โครงสร้าง และระบบการ บริหารจัดการ เพื่อตอบสนองความ ต้องการของผู้รับบริการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นมาตรฐาน เดียวกัน	1) สถานบริการมี การพัฒนาตาม นโยบาย EMS ใน แต่ละกลุ่มผ่าน เกณฑ์การ ประเมินฯ ขึ้น พื้นฐาน ไม่น้อย กว่า ร้อยละ 60 2) มีสถานบริการ ต้นแบบในการ พัฒนาตาม นโยบาย EMS และผ่านเกณฑ์ การประเมินใน ระดับชั้นสูง อย่าง น้อยเขตสุขภาพ ละ 2 แห่ง	แต่งตั้ง คณะกรรมการ พัฒนาสถาน บริการสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ตามนโยบาย EMS	1) ทบทวนเกณฑ์ และแนวทางการ ดำเนินงานฯ 2)ชี้แจง สื่อสาร แนวทางการ พัฒนาสถาน บริการ 3)สถานบริการ ผ่านเกณฑ์การ ประเมินฯ ขึ้นพื้นฐานไม่ น้อยกว่า ร้อยละ 55 4)สถานบริการ ต้นแบบผ่าน เกณฑ์การ ประเมินใน ระดับชั้นสูง อย่างน้อยเขต สุขภาพละ 1 แห่ง	1) ประชุม สัมมนา แลกเปลี่ยน เรียนรู้การ พัฒนาสถาน บริการ สังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ตามนโยบาย EMS 2) เยี่ยมเสริม พลังการ ดำเนินงานการ พัฒนาสถาน บริการ สังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ตามนโยบาย EMS	1) สถาน บริการมีการ พัฒนาตาม นโยบาย EMS ในแต่ละกลุ่ม ผ่านเกณฑ์ การประเมินฯ ขึ้นพื้นฐาน ไม่ น้อยกว่า ร้อยละ 60 2)สถานบริการ ต้นแบบใน การพัฒนา ตามนโยบาย EMS และผ่าน เกณฑ์การ ประเมินใน ระดับชั้นสูง อย่างน้อยเขต สุขภาพละ 2 แห่ง	1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการพัฒนาสถาน บริการ สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS 2. ทบทวนแนวทาง และ เกณฑ์การประเมินการ พัฒนาสถานบริการสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขตามนโยบาย EMS 3. เยี่ยมเสริมพลังการ ดำเนินงานการพัฒนาสถาน บริการ สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS 4. วิเคราะห์ส่วนขาด และ สนับสนุนส่วนขาดเพื่อให้เกิด การพัฒนาสถานบริการ ฯ อย่างเป็นรูปธรรม 5. กำกับ ติดตามการ ดำเนินงาน และประเมินผล	200,000	สป. (กองบริหาร การสาธารณสุข)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
51	โครงการพัฒนา และรับรอง คุณภาพตาม มาตรฐาน (HA) สำหรับ สถานพยาบาล	1. เพื่อให้จังหวัด เขต เป็นกลไกหลักในการ วางแผน สนับสนุนและ ขับเคลื่อนการดำเนิน งานพัฒนาคุณภาพ สถานพยาบาล 2. เพื่อให้เกิดเครือข่าย การพัฒนาคุณภาพ สถานพยาบาลที่มี ประสิทธิภาพตอบสนอง ความต้องการ ของพื้นที่ได้ทั่วถึง 3. เพื่อให้ สถานพยาบาลมี คุณภาพผ่านการรับรอง คุณภาพมาตรฐาน HA 4. เพื่อให้ประชาชน ผู้รับบริการได้รับ บริการด้านสาธารณสุข ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน	1) โรงพยาบาล ศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป ในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ 100 2) โรงพยาบาล สังกัดกรมการ แพทย์, กรม ควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 100 3) โรงพยาบาล ชุมชน ในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ 90	1) โรงพยาบาล ศูนย์, โรงพยาบาล ทั่วไปในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ 97 2) โรงพยาบาล สังกัดกรมการ แพทย์, กรม ควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิต ร้อยละ 97 3) โรงพยาบาล ชุมชนในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ 87	1) โรงพยาบาล ศูนย์, โรงพยาบาล ทั่วไปในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ 98 2) โรงพยาบาล สังกัดกรมการ แพทย์, กรม ควบคุมโรค และกรม สุขภาพจิต ร้อยละ 98 3) โรงพยาบาล ชุมชนในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ 88	1) โรงพยาบาล ศูนย์, โรงพยาบาล ทั่วไปในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ 99 2) โรงพยาบาล สังกัดกรมการ แพทย์, กรม ควบคุมโรค และกรม สุขภาพจิต ร้อยละ 99 3) โรงพยาบาล ชุมชนในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อย ละ 89	1)โรงพยาบาล ศูนย์, โรงพยาบาล ทั่วไปในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ 100 2)โรงพยาบาล สังกัดกรมการ แพทย์, กรม ควบคุมโรค และกรม สุขภาพจิต ร้อยละ 100 3)โรงพยาบาล ชุมชนในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข ร้อยละ 90	1. ทบทวน/แต่งตั้ง คณะกรรมการ/ อนุกรรมการ/คณะทำงานที่ เกี่ยวข้อง 2. จัดทำโครงสร้างกลุ่มงาน พัฒนาคุณภาพระบบบริการ ในโรงพยาบาลชุมชน 3. ลงพื้นที่ติดตาม ความก้าวหน้าการ ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ สถานบริการ	200,000	สป. (กองบริหาร การสาธารณสุข)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ</b>										
52	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	1.เพื่อให้คนไทยมีดิจิทัลไอดี สำหรับการทำธุรกรรมในระบบสุขภาพดิจิทัล 2.เพื่อเพิ่มการเข้าถึงข้อมูลการรักษาจากหน่วยบริการสาธารณสุขและแสดงเป็นข้อมูลระบบระเบียบสุขภาพส่วนบุคคลอิเล็กทรอนิกส์บน Application 3.เพื่อลดขั้นตอนและความซับซ้อนในการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล 4.ป้องกันความเสี่ยงในการปลอมแปลงตัวตนเพื่อเข้ารับบริการรักษาแทนบุคคลอื่น เพิ่มความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และเพิ่มประสิทธิภาพการบริการสาธารณสุข	1) บุคลากรสาธารณสุข ในหน่วยบริการสาธารณสุข ทุกจังหวัด 2) ประชาชนในพื้นที่ >ร้อยละ 80 2) ประชาชนในพื้นที่ความรับผิดชอบของหน่วยบริการในจังหวัด >ร้อยละ 25	1) บุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี ร้อยละ 50 2) ประชาชนในพื้นที่ มีดิจิทัลไอดี >ร้อยละ 10	1) บุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี ร้อยละ 50 2) ประชาชนในพื้นที่ มีดิจิทัลไอดี >ร้อยละ 10	1) บุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี ร้อยละ 50 2) ประชาชนในพื้นที่ มีดิจิทัลไอดี >ร้อยละ 10	1) บุคลากรสาธารณสุข มีดิจิทัลไอดี ร้อยละ 80 2) ประชาชนในพื้นที่ มีดิจิทัลไอดี >ร้อยละ 25	1. ชี้แจงการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการมีดิจิทัลไอดี เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อเพื่อให้บุคลากรและเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการ มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงาน 2. ติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการมีดิจิทัลไอดี เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ	183,030	สป. (สำนักดิจิทัลสุขภาพ)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ</b>										
53	โครงการลดความ เหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	เพื่อมีข้อเสนอการ ขอรับค่าใช้จ่ายในการ รักษาพยาบาลหรือ ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการ สาธารณสุขของหน่วย บริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ เรื่อง บริการ สร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค (P&P)	ระดับความสำเร็จ ของการปรับปรุง สิทธิประโยชน์ กลางการดูแล ปฐมภูมิของระบบ หลักประกัน สุขภาพ 3 ระบบ	มีแผนและ ขั้นตอนการ ดำเนินงาน วิเคราะห์ข้อมูล เพื่อจัดทำ รายการชุดสิทธิ ประโยชน์กลาง การดูแลปฐม ภูมิของระบบ หลักประกัน สุขภาพ 3 ระบบ เรื่อง บริการสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (P&P)	รายงาน เบื้องต้น เพื่อ พัฒนาชุดสิทธิ ประโยชน์กลาง การดูแลปฐม ภูมิของระบบ หลักประกัน สุขภาพ 3 ระบบ เรื่อง บริการสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (P&P)	มี “ร่าง รายการ ชุดสิทธิประโยชน์ กลางการดูแล ปฐมภูมิของ ระบบ หลักประกัน สุขภาพ 3 ระบบ” เรื่องบริการสร้าง เสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค (P&P)	มีรายการชุด สิทธิประโยชน์ กลางการดูแล ปฐมภูมิของ ระบบ หลักประกัน สุขภาพ 3 ระบบ เรื่องบริการสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (P&P)	1. จัดทำแผนการปรับปรุง สิทธิประโยชน์กลางการดูแล ปฐมภูมิของระบบหลัก ประกันสุขภาพ 3 ระบบ 2. ดำเนินการปรับปรุงสิทธิ ประโยชน์กลางการดูแลปฐม ภูมิของระบบหลักประกัน สุขภาพ 3 ระบบ 3. จัดทำ ร่าง ข้อเสนอการ ขอรับค่าใช้จ่ายในการรักษา พยาบาลหรือค่าใช้จ่าย เพื่อ บริการสาธารณสุขของหน่วย บริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ 4. ประชุมรับฟังความ คิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ต่อ ร่าง ข้อเสนอฯ 5. สังเคราะห์ นำเสนอ และ เผยแพร่ “ข้อเสนอการขอรับ ค่าใช้จ่ายในการรักษา พยาบาลหรือค่าใช้จ่าย เพื่อ บริการสาธารณสุขของหน่วย บริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ”	1,173,090	สป. (กองเศรษฐกิจ สุขภาพและ หลักประกัน สุขภาพ)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
54	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง 2. เพื่อลดความเสี่ยงทางการเงินของหน่วยบริการ 3. เพื่อเพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและการประสานในการสนับสนุนหน่วยบริการ	ร้อยละของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ร้อยละ 0 ระดับ 6 ร้อยละ 0	ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 0 ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 0	ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 0 ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 0	ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 1 ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 2	ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 2 ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 4	มาตรการที่ 1 พัฒนาระบบบัญชีบริหาร มาตรการที่ 2 การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ มาตรการที่ 3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการเงินการคลังด้านเศรษฐกิจสุขภาพ และด้านหลักประกันสุขภาพ มาตรการที่ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารด้านการเงินการคลัง มาตรการที่ 5 ติดตาม กำกับเครื่องมือประเมินประสิทธิภาพทางการเงินวางระบบเฝ้าระวัง	498,150	สป. (กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ)

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
55	โครงการกองทุน หลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ	1.เพื่อสนับสนุนและ ส่งเสริมการจัดบริการ สาธารณสุขของหน่วย บริการ 2.เพื่อเป็นการส่งเสริม ให้ประชาชนผู้มีสิทธิ สามารถเข้าถึงบริการ สาธารณสุขได้อย่าง ทั่วถึงและมี ประสิทธิภาพ	1. ประชาชน สามารถเข้าถึง สิทธิในระบบหลัก ประกันสุขภาพ ถ้วนหน้าไม่น้อย กว่าร้อยละ 99.9 2. ความแตกต่าง การใช้สิทธิเมื่อไป ใช้บริการผู้ป่วยใน ของผู้มีสิทธิใน ระบบหลักประกัน สุขภาพถ้วนหน้า ไม่เกินร้อยละ 1.5 3. การใช้สิทธิเมื่อ ไปใช้บริการผู้ป่วย ใน ของผู้มีสิทธิ หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ไม่น้อย กว่าร้อยละ 89 4. คริวเรือนที่เกิด วิกฤติทางการเงิน จากการจ่ายค่า รักษาพยาบาล ไม่ เกินร้อยละ 2.3	1) ผู้มีสิทธิใน ระบบ (UHC) 47.5 ล้านคน 2) จัดสรร ค่าบริการ ทางการแพทย์ สำหรับผู้มีสิทธิ ในระบบ หลักประกัน สุขภาพ แห่งชาติ ตาม เป้าหมายไตร มาส 1	1) ผู้มีสิทธิใน ระบบ (UHC) 47.5 ล้านคน 2) จัดสรร ค่าบริการ ทางการแพทย์ สำหรับผู้มีสิทธิ ในระบบ หลักประกัน สุขภาพ แห่งชาติ ตาม เป้าหมายไตร มาส 2	1) ผู้มีสิทธิใน ระบบ (UHC) 47.6 ล้านคน 2) จัดสรร ค่าบริการ ทางการแพทย์ สำหรับผู้มีสิทธิ ในระบบ หลักประกัน สุขภาพ แห่งชาติ ตาม เป้าหมายไตร มาส 3	1) ผู้มีสิทธิใน ระบบ (UHC) 47.7 ล้านคน 2) จัดสรร ค่าบริการ ทางการแพทย์ สำหรับผู้มี สิทธิในระบบ หลักประกัน สุขภาพ แห่งชาติ ตาม เป้าหมายไตร มาส 4	1. จัดสรรค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับผู้มีสิทธิในระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 105,017,059,000 บาท 2. จัดสรรค่าบริการสุขภาพผู้ ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วย เอดส์ 3,978,478,500 บาท 3. จัดสรรค่าบริการสุขภาพ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง 9,952,175,600 บาท 4. จัดสรรค่าบริการควบคุม ป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง 1,071,474,800 บาท 5. จัดสรรค่าบริการ สาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับ หน่วยบริการในพื้นที่กั้นดาร พื้นที่เสี่ยงภัย และพื้นที่ จังหวัดชายแดนภาคใต้ 1,490,288,000 บาท 6. จัดสรรค่าบริการ สาธารณสุขสำหรับผู้ที่มี ภาวะพึ่งพิงในชุมชน 1,265,646,000 บาท 7. จัดสรรค่าบริการ สาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับ	142,297,936,700	สำนักงาน หลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
								การบริการระดับปฐมภูมิ 188,854,300 บาท 8. จัดสรรค่าบริการ สาธารณสุขร่วมกับองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น 2,772,000,000 บาท 9. จัดสรรเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ต้นผู้รับบริการและผู้ให้บริการ 437,336,000 บาท 10. จัดสรรค่าบริการสร้าง เสริมสุขภาพและป้องกันโรค 16,124,624,500บาท		



ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
56	ยกระดับบัตรทอง 4 บริการ	1. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ 2. เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ประชาชนผู้มีสิทธิสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ	1) ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ 99.9 2) ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าไม่เกินร้อยละ 1.5 3) ร้อยละการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 89 4) คริวเรือนที่เกิดวิกฤติทางการเงินจากการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ไม่เกินร้อยละ 2.3	1) รับบริการกับหมอประจำครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ 2) ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว 3) โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม 4) ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน	1) รับบริการกับหมอประจำครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ 2) ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว 3) โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม 4) ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน	1) รับบริการกับหมอประจำครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ 2) ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว 3) โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม 4) ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน	1) รับบริการกับหมอประจำครอบครัว ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไหนก็ได้ 1,762,200 ครั้ง 2) ผู้ป่วยในไม่ต้องกลับไปรับใบส่งตัว 3.โรคมะเร็งไปรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม 927,200 ครั้ง 4) ย้ายหน่วยบริการได้สิทธิทันที ไม่ต้องรอ 15 วัน	บริหารจัดการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง	ใช้งบประมาณเดียวกับโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
<b>แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ</b>										
57	โครงการพัฒนา กัญชาทาง การแพทย์	1. เพื่อพัฒนา เทคโนโลยีการปลูก กัญชา กัญชง กระเทียม และสมุนไพร 2. เพื่อจัดทำสาร มาตรฐานใช้ในประเทศ 3. ห้องปฏิบัติการใน ประเทศมีศักยภาพการ ตรวจวิเคราะห์ สารสำคัญและสาร ปนเปื้อนในพืชกัญชา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ จากพืชกัญชา	จำนวนมาตรฐาน หรือตำรายาจาก กัญชา 3 เรื่อง	-	-	-	1) จำนวน มาตรฐานหรือ ตำรายาจาก กัญชา 3 เรื่อง 2) จำนวน งานวิจัยที่แล้ว เสร็จ 3 เรื่อง	1. วิจัยและพัฒนา กัญชาทาง การแพทย์ 2. ผลิตสารมาตรฐานจากพืช กัญชา 3. พัฒนาศักยภาพ ห้องปฏิบัติการในการตรวจ วิเคราะห์สารสำคัญ	5,941,800	กรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์
58	โครงการวัคซีน COVID-19	เพื่อพัฒนา ผลิตและ จำหน่ายวัคซีน COVID- 19	จัดทำ Interim Analysis/ Report สำหรับ การศึกษาวิจัย ทางคลินิก ระยะที่ 3	ศึกษาวิจัยทาง คลินิก ระยะที่ 2	ได้ Protocol การศึกษาวิจัย ทางคลินิก ระยะที่ 3	ศึกษาวิจัยทาง คลินิก ระยะที่ 3	จัดทำ Data Analysis/Re port การ ศึกษาวิจัยทาง คลินิก ระยะที่ 3 ฉบับ รายงาน ความก้าวหน้า ในการดำเนิน งานแล้วเสร็จ	1. ศึกษาวิจัยทางคลินิก ระยะที่ 2 2. จัดทำ Interim Analysis /Report สำหรับการศึกษา วิจัยทางคลินิก ระยะที่ 2 3. จัดทำ Protocol การ ศึกษาวิจัยทางคลินิก ระยะที่ 3 4. ศึกษาวิจัยทางคลินิก ระยะที่ 3 5. จัดทำ Interim Analysis /Report สำหรับการศึกษา วิจัยทางคลินิก ระยะที่ 3	-	องค์การ เภสัชกรรม

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
59	โครงการวิจัยและ พัฒนาสารออก ฤทธิ์ทางเภสัช กรรม เพื่อผลิตยา Deferasirox สำหรับผู้ป่วย ธาลัสซีเมีย	เพื่อสามารถผลิต วัตถุดิบทางเภสัชกรรม ที่มีความจำเป็นต่อ ระบบสาธารณสุข	PV Report แล้ว เสร็จ	ได้สารเคมี สำหรับการ สังเคราะห์ Deferasirox และจัดทำ ระบบ SAP ที่ เกี่ยวข้องกับการ ผลิตแล้ว เสร็จ	วิเคราะห์ สารเคมี สำหรับการ สังเคราะห์ Deferasirox แล้วเสร็จ	สังเคราะห์ Deferasirox ระดับ PV Batches ครบ 3 Batch	PV Report Report การ สังเคราะห์ วัตถุดิบ Deferasirox แล้วเสร็จ	1) จัดซื้อจัดหาสารเคมี สำหรับการสังเคราะห์ Deferasirox และจัดทำระบบ SAP ที่เกี่ยวข้องกับการผลิต 2) ดำเนินการวิเคราะห์ สารเคมี สำหรับการ สังเคราะห์ Deferasirox 3) ดำเนินการสังเคราะห์ Deferasirox ระดับ PV Batches ได้ครบ 3 Batch 4) จัดทำ PV Report การ สังเคราะห์วัตถุดิบ Deferasirox	-	องค์การ เภสัชกรรม

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	Small success ไตรมาส 1	Small success ไตรมาส 2	Small success ไตรมาส 3	Small success ไตรมาส 4	กิจกรรม/ขั้นตอนการ ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หน่วยงานที่ รับผิดชอบหลัก
60	โครงการพัฒนาระบบบริหารการวิจัยกระทรวงสาธารณสุข	1. เพื่อศึกษาสถานภาพปัจจุบัน กลไกการบริหารจัดการงานวิจัยในกระทรวงสาธารณสุข 2. เพื่อให้ สบวส.เป็นศูนย์กลางการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการจัดการงานวิจัยและนวัตกรรมระดับประเทศ 3. สร้างโจทย์วิจัยด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ตอบสนองต่อความต้องการของพื้นที่ 4. กำกับ ติดตาม ประเมินผลการวิจัยที่ได้รับสนับสนุนทุนวิจัย	งานวิจัยที่ได้รับสนับสนุนทุนวิจัยมีการนำไปใช้ประโยชน์สู่การปฏิบัติอย่างน้อย 3 เรื่อง	1) ศึกษาเอกสารแนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง 2) แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการบริหารการวิจัยและนวัตกรรมสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข	ทำการสำรวจโดยใช้แบบสอบถามความต้องการในการพัฒนาระบบกลไกการบริหารจัดการงานวิจัย	จัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการวิจัยและนวัตกรรมสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุขเพื่อระดมสมองทิศทางกำหนดโจทย์วิจัย	1) กำกับ ติดตาม ประเมิน ผลการวิจัยที่ได้รับสนับสนุนทุนวิจัย 2) งานวิจัยที่ได้รับสนับสนุนทุนวิจัยมีการนำไปใช้ประโยชน์สู่การปฏิบัติอย่างน้อย 3 เรื่อง	1. แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการบริหารการวิจัยและนวัตกรรมสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข 2. จัดประชุมเตรียมความพร้อมคณะทำงานและทีมวิจัยหลัก 3. ทำการสำรวจ (Survey) โดยใช้แบบสอบถามความต้องการในการพัฒนาระบบกลไกการบริหารจัดการงานวิจัย 4. กำกับ ติดตาม ประเมิน ผลการวิจัยที่ได้รับสนับสนุนทุนวิจัย 5. สรุปผลการวิจัยที่ได้รับสนับสนุนทุนวิจัยมีการนำไปใช้ประโยชน์สู่การปฏิบัติ	9,000,000	สป. (สำนักวิชาการสาธารณสุข)

# ภาคผนวก

แบบรายงานผลการติดตามโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน.....

ประจำเดือน.....

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

- หมายเหตุ :
1. ส่งแบบรายงานทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ [evaluation.bps1502@gmail.com](mailto:evaluation.bps1502@gmail.com)
  2. ส่งรายงานทุกวันที่ 5 ของเดือนถัดไป

**รายชื่อผู้ประสานงานการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566**

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ	E-mail
<b>กรมการแพทย์</b>					
1	นางสาวปิยาภรณ์ สุขใส	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	0 2590 6347	082 439 7186	Evaluation.dms@gmail.com
<b>กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</b>					
1	นางสาวพัสชา จันทร์ประเสริฐ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	0 2965 9490	064 323 5939	mande.dtam@gmail.com
<b>กรมควบคุมโรค</b>					
1	นางสาววิติมา หงคำเมือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	0 2590 3083	082-6961994	evaluation.m@ddc.mail.go.th
<b>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</b>					
1	นายประวิทย์ เกตุทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	0 2193 7000 ต่อ 18812	-	hss.evaluation2@gmail.com
2	นางสาวจิตราภรณ์ อุตมาตย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	0 2193 7000 ต่อ 18815	-	hss.evaluation2@gmail.com
3	นายธงเฉลิม บุษปวนิช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	0 2193 7000 ต่อ 18815	-	hss.evaluation2@gmail.com
4	นายธานี มูลประดับ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	0 2193 7000 ต่อ 18603	-	hss.evaluation2@gmail.com
5	นางสาวธิดารัตน์ แวงวรรณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	0 2193 7000 ต่อ 18604	-	hss.evaluation2@gmail.com
6	นางสาวกาญจนา ถึงปัดชา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	0 2193 7000 ต่อ 18604	-	hss.evaluation2@gmail.com
<b>กรมสุขภาพจิต</b>					
1	นางสาวสุกัญญา ถิ่นสอน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	0 2590 8133	-	<a href="mailto:psd.mhs4@gmail.com">psd.mhs4@gmail.com</a>

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ	E-mail
<b>กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</b>					
1	นางสาวนันทวรรณ เมฆา	ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ	02-9510000 ต่อ 99014	-	nanthawan.m@dmsc.mail.go.th
2	นายสุรติ ฉัตรไชยฤกษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	02-9510000 ต่อ 99037	-	monitor_plan@dmsc.mail.go.th
3	นายจุมพต สังข์ทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	02-9510000 ต่อ 99037	-	monitor_plan@dmsc.mail.go.th
4	นายจุลภัทร คงเจริญกิจกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	02-9510000 ต่อ 99037	-	monitor_plan@dmsc.mail.go.th
<b>กรมอนามัย</b>					
1	นางสาววิภารัตน์ เกิดวัน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 4641	082-4970839	Wiparat.g@anamai.mail.go.th
<b>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</b>					
1	นางสาวอุดมลักษณ์ มะกรุดอินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	0 2590 7269	091-1549465	udomlak@fda.moph.go.th
<b>สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</b>					
1	นางสาวอมรรัตน์ เงามะบุญพัฒน์	นักวิชาการกลุ่มภารกิจกำกับติดตามประเมินผล	-	061-3985708	amornrat.n@nhso.go.th
<b>สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ</b>					
1	นางสุนันทา ทองพัฒน์	ผู้จัดการงานติดตามและประเมินผล	0 2872 1600	085-2511633	sunanta.t@niems.go.th
2	นางสาวทักษิณา วงศ์ใหญ่	พนักงานปฏิบัติการงานติดตามและประเมินผล	0 2872 1600	081-0797209	taksina.w@niems.go.th
<b>องค์การเภสัชกรรม</b>					
1	นางปิ่นธรา สิริพิงษ์พานิช	รکن.ผู้อำนวยการกองแผนงานและงบประมาณ	02-203-8263	084-023-0761	d_planbudgetdiv@gpo.or.th
2	นางสุดสิริ ย่อมมี	เจ้าหน้าที่งานบริหาร 6	02-203-8261	089-497-2471	d_evamondiv@gpo.or.th



ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ	E-mail
<b>กองบริหารการสาธารณสุข</b>					
1	นางสาวนริศรา อ้วนดวงดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 1758	098-394563	narisanan@hotmail.com
2	นางสาวพิชญา ทองแถม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 1758	087-6705498	phitchaya3@hotmail.co.th
<b>กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ</b>					
1	นางสาวชไมพร นันทโก	เศรษฐกร	0 2590 1574	087-8010370	chamaiporn029@gmail.com
<b>กองสาธารณสุขฉุกเฉิน</b>					
1	นางสุรรัตน์ ใจดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	0 2590 1844	094-6289907	sureeratdee@hotmail.com
2	นางสาวปาริฉัตร หมื่นจี้	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 1353	081-8551771	dphem.planning@gmail.com
3	นางสาว วรรัตน์ ทุนทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 1353	081-8551771	-
<b>กองบริหารทรัพยากรบุคคล</b>					
1	นางสาวเพ็ญพักตร์ ปานมณี	นักทรัพยากรบุคคล	0 2590 1344	-	
<b>สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ</b>					
1	นางจารุณี จันทร์เพชร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	0 2590 1938	-	nut.dtm@gmail.com
2	นายพรชัย ฉุยฉาย	นักวิชาการสาธารณสุข	0 2590 1938	096-7246151	Pornchaichuychai@gmail.com
3	นางเนาวรัตน์ สัจจากุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	0 2590 1938	-	
<b>สำนักวิชาการสาธารณสุข</b>					
1	นางสาวทตดาว ศรีบูรมณี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	0 2590 1711	089-8963865	Tuddaow9@gmail.com
2	นางชนิดา สุขนิรันดร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	0 2590 1706	086-4148694	Planwork00@gmail.com

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ	E-mail
<b>สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข</b>					
1	นายณัฐชัย อัมพร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	0 2590 2422	086-3956653	narcotics@moph.mail.go.th
2	นางสาวทิพย์วดี บุญโชติ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	0 2590 2422	089-805-2125	narcotics@moph.mail.go.th
<b>สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท</b>					
1	นางสาวธัญจิรา พงศ์กัลยกร	นักวิชาการศึกษา	0 2590 1979	065-464-5369	Thanjira@cpird.in.th
2	นางวิลาสินี พลพาหะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	0 2590 1979	062-592-7433	Wilasinee@cpird.in.th
<b>สำนักดิจิทัลสุขภาพ</b>					
1	นางเดือนเพ็ญ โยเอื้อง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	0 2590 1497	-	spd.digitalhealth@gmail.com
<b>ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข</b>					
1	นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	0 2590 1866	081-931-5388	pankung08@gmail.com

ผู้รับผิดชอบการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กลุ่มติดตามและประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ งานติดตามนโยบายสุขภาพ

E-mail: [evaluation.bps1502@gmail.com](mailto:evaluation.bps1502@gmail.com)

- |                                   |                                    |                  |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------|
| 1. นางสาวกรรณิกา ด้านประสิทธิ์พร  | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ   | โทร. 0 2590 1502 |
| 2. ว่าที่ ร.ต. อีระ กิรติเกษมากุล | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ | โทร. 0 2590 1502 |
| 3. นายจตุรงค์ สร้อยอุดม           | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน           | โทร. 0 2590 1502 |



แผนติดตามผลการดำเนินงาน  
โครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี : ๒๑ มกราคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

Link ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ: .....

.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

พศวีร์ วัชรบุตร

(นายพศวีร์ วัชรบุตร)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖