



THAILAND

(ร่าง)  
แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูป  
ที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชน  
อย่างมีนัยสำคัญ **(BIG ROCK)**

ภายใต้แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง)



๗ แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิด  
การเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)  
ด้านสาธารณสุข

## สรุปแผนขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

รหัสBR	ชื่อกิจกรรมปฏิรูป ที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS)	โครงการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock					
			โครงการปีงบประมาณ 2564		โครงการปีงบประมาณ 2565 (ค่าขอรับงบประมาณ)		โครงการที่จะขอรับจัดสรรงบกลางรายจ่ายฉุกเฉิน	
			จำนวนโครงการ / หน่วยงาน	วงเงินรวม	จำนวนโครงการ / หน่วยงาน	วงเงินรวม	ระบุชื่อโครงการ และชื่อหน่วยงาน	วงเงิน ที่ขอรับจัดสรร
<b>7. สาธารณสุข</b>								
BR0701	การปฏิรูปการตรวจภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุข รวมถึงโรคระบาด ระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ เพื่อความ มั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ	1.มีกลไกบริหารสถานการณ์และบัญชาการเหตุการณ์ที่สอดคล้องเชื่อมโยง กับกลไกและ ระบบที่กรมป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัย 2.มีแผนบูรณาการการทำงานเพื่อยกระดับศักยภาพ และโครงสร้างพื้นฐานด้านการ จัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขและความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ 3.มีระบบข้อมูลสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัล ที่สามารถแสดง critical information ได้แบบ realtime ครอบคลุมทั่วประเทศทั้งในระดับจังหวัด และระดับประเทศ 4.มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนบูรณาการเพื่อยกระดับศักยภาพ และ โครงสร้างพื้นฐานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขและความมั่นคงด้านสุขภาพ 5.มีแผนปรับปรุงโครงสร้างการทำงานความมั่นคงด้านสุขภาพและการจัดการภาวะ ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	5 โครงการ จาก 3 หน่วยงาน	864,779,000	12 โครงการ จาก 7 หน่วยงาน	322,083,580	โครงการจัดหารักษา ยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา กรมควบคุมโรค	7,200,000,000
BR0702	การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรู้ด้านสุขภาพ การป้องกัน และดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับ ประชาชน และผู้ป่วย	1.นโยบายในสถานที่ทำงานทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น ด้านสร้างเสริมสุขภาพ ความ รอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ที่บูรณาการเข้ากับระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์ และ สวัสดิการ 2.การบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและ ป้องกันโรคเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเข้ากับระบบบริการทางการแพทย์ 3.การพัฒนาและขยายการใช้อุปกรณ์ดิจิทัลที่ส่วนบุคคล รวมทั้งการดำเนินการในพื้นที่ใน รูปแบบปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม 4.การพัฒนาและมาตรฐานของการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล 5.ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับมหภาคและแนวทางการดำเนินงานในการป้องกันและลด อันตรายจากอาหารและสารเคมีที่ก่อให้เกิดโรคไม่ติดต่อ	5 โครงการ จาก 3 หน่วยงาน	5,734,230	6 โครงการ จาก 4 หน่วยงาน	43,941,000	4	
BR0703	การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ผู้สูงอายุ การบริการดูแลรักษาที่ บ้าน/ ชุมชน และระบบสนับสนุนการ เตรียมตัวของประชาชนในการเป็น ผู้สูงอายุในอนาคต	1.ระบบและกลไกการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ 2.ระบบข้อมูลกลางของผู้สูงอายุและระดับการพึ่งพา โดยใช้ Digital Platform ที่บูรณา การข้อมูลของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3.อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ได้รับกรมฝึกอบรมให้มีศักยภาพในการจัดการดูแล ผู้สูงอายุในชุมชน 4.เร่งรัดสร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุ โดยเฉพาะสมาชิกในครอบครัว 5.ระบบ/รูปแบบการบริการ รักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน และรูปแบบ/กลไก การเงินการคลังเชิงนวัตกรรมเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพปฐมภูมิ 6.ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการสื่อสารสำหรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	4 โครงการ จาก หน่วยงาน		1 โครงการ จาก หน่วยงาน		8	
BR0704	การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพ และกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็น เอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทวีติง เพียงพอและยั่งยืนด้านการเงินการคลัง	1.มีการพัฒนาระบบการเงินการคลังและการบริหารจัดการด้านบริการสุขภาพในระบบ หลักประกันสุขภาพภาครัฐ 2.คนต่างด้าวทุกคนที่เข้ามาในประเทศไทย มีระบบประกันสุขภาพภาคบังคับ โดยมี ทางเลือกรูปแบบต่างๆ 3.มีการพัฒนาและบูรณาการระบบฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขในระบบ หลักประกันสุขภาพภาครัฐ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ 4.มีการนำร่องการจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) ในพื้นที่เขต สุขภาพ 5.มีกลไกระบบการกำกับติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูประบบ หลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง	5 โครงการ จาก 1 หน่วยงาน	25,464,250.00	-	-	ไม่มี	-
BR0705	การปฏิรูปเขตสุขภาพให้ระบบ บริหารจัดการแบบบูรณาการ คล่องตัว และการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพ ระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น	1.ระบบบริหาร 5 ระบบ 1) ด้านกำลังคน 2) ด้านข้อมูลสารสนเทศ 3) ด้านเทคโนโลยี สุขภาพ 4) ด้านการเงินการคลัง 5) ด้านภาวะผู้นำ & อภิบาลระบบ ที่เริ่มต้นดำเนินการ สำหรับ 4 เขตสุขภาพ 2.ระบบประเมินสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล 4 ระบบ (ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ ระบบประกันสุขภาพ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง) สำหรับ 4 เขต สุขภาพ 3.ประชาชนรวมทั้งผู้สูงอายุ 4 เขตสุขภาพ ที่ได้รับประโยชน์ จำนวนร้อยละ 30			เงินนอกงบประมาณ/ แหล่งเงินได้รายได้อื่น : 3 โครงการ			

## แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน		ด้านสาธารณสุข
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 1 (Big Rock)		การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ <b>BR0701</b>
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock		ประเทศไทยมีระบบความมั่นคงด้านสุขภาพและระบบจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ที่ครบวงจรและบูรณาการ เพื่อยกระดับความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ (National Health Security) สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้ทุกภัย รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและปลอดภัย เพื่อปกป้องชีวิต สวัสดิภาพ และความเป็นอยู่ของประชาชนชาวไทย ด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนแบบบูรณาการและยั่งยืน
หน่วยงานรับผิดชอบหลัก		กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค (กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน, กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ, กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน)
หน่วยงานร่วมดำเนินการ		กระทรวงสาธารณสุข 1. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมการแพทย์ กรมอนามัย, อัย, สถาบันวัคซีนแห่งชาติ, สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองสาธารณสุขฉุกเฉิน, ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร) 2. องค์การเภสัชกรรม 3. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - กระทรวงแรงงาน - กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา - กระทรวงคมนาคม - กระทรวงมหาดไทย - กระทรวงการต่างประเทศ - กระทรวงกลาโหม - สำนักงานตำรวจแห่งชาติ - กรุงเทพมหานคร - กระทรวงการคลัง - กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ - กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

## กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

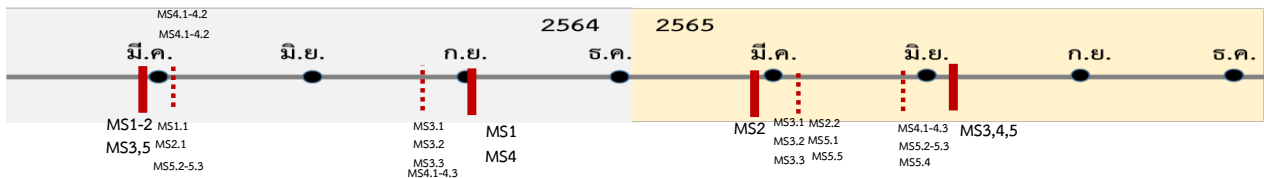
ลำดับ		เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)		มีกลไกบริหารสถานการณ์และบัญชาการเหตุการณ์ที่สอดคล้องเชื่อมโยง กับกลไกและระบบที่กรมป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัย	ม.ค. 64 - ก.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)		จังหวัดที่มีกลไกบริหารสถานการณ์และบัญชาการเหตุการณ์ที่สอดคล้องเชื่อมโยง กับกลไกและระบบที่กรมป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัย มีอยู่ และสามารถตัดสินใจและสั่งการ ได้อย่างมีเอกภาพ	ม.ค.64 - ก.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 2 (MS2)		มีแผนบูรณาการการทำงานเพื่อยกระดับศักยภาพ และโครงสร้างพื้นฐานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขและความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ	ม.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.1 (MS2.1)		จัดทำแผนบูรณาการเพื่อยกระดับศักยภาพ และโครงสร้างพื้นฐานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขและความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ ผ่านความเห็นชอบจาก ครม.	ม.ค.64 - ก.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 2.2 (MS2.2)		จัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โรคติดต่ออันตราย โรคระบาด หรือ โรคติดต่ออันตราย ร้ายแรง ผ่านความเห็นชอบจาก ครม.	ก.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 3 (MS3)		มีระบบข้อมูลสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัล ที่สามารถแสดง critical informationได้แบบ realtime ครบทุกองค์ประกอบทั้งในระดับจังหวัด และระดับประเทศ	ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.1 (MS3.1)		มีระบบสารสนเทศที่สามารถสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพและรองรับการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขแบบ real time	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.2 (MS3.2)		มีระบบ บริหารจัดการ Big Data	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.3 (MS3.3)		มีระบบสารสนเทศที่สามารถสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพและรองรับการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 4 (MS4)		มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนบูรณาการเพื่อยกระดับศักยภาพ และโครงสร้างพื้นฐานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขและความมั่นคงด้านสุขภาพ	ก.ย.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.1 (MS4.1)		ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21 - 28 วัน	ก.ย.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.2 (MS4.2)		อัตราป่วยตายจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 น้อยกว่าร้อยละ 1.6 ในปี 2564 และ 2565	ก.ย.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.3 (MS4.3)		ประชาชนเข้าถึงบริการการตรวจเพื่อการคัดกรองและเฝ้าระวังเพิ่มมากขึ้น	ก.ย.64 - ธ.ค.65

ลำดับ		เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5 (MS5)		มีแผนปรับปรุงโครงสร้างการทำงานความมั่นคงด้านสุขภาพและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5.1 (MS5.1)		จัดทำแผนปรับปรุงโครงสร้างการทำงานความมั่นคงด้านสุขภาพและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขได้รับความเห็นชอบจาก ครม.	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 5.2 (MS5.2)		มีกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม	ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5.3 (MS5.3)		มีระบบการจัดการด้านวัคซีน ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ในภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข	ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5.4 (MS5.4)		ช่องทางเข้าออกประเทศมีระบบตรวจคัดกรองโรคทางห้องปฏิบัติการ	ต.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5.5 (MS5.5)		มีการพัฒนาการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการและโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขและความมั่นคงด้าน สุขภาพ	ต.ค.64 - ก.ย.65

\* เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) คือ เป้าหมายของการดำเนินงานตามขั้นตอนและวิธีการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกิจกรรม Big Rock โดยให้กำหนดระยะเวลาที่แล้วเสร็จตามช่วงเวลาของแผนการปฏิรูปประเทศ ทั้งนี้ จำนวนเป้าหมายย่อย อาจมาก/น้อย/เท่ากับ จำนวนของขั้นตอนและวิธีการของกิจกรรม Big Rock ที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

### เป้าหมายการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

ระบุ MS ลงในเส้น Timeline ตามช่วงระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของแต่ละเป้าหมายย่อย



\*\* เพื่อให้สอดคล้องกับหัวเวลายางานตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.ก สามารถดำเนินการในเวลาที่ใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

### กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ / การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1 MS x.x)	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน	BR0701X01	โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการวัคซีน	เป้าหมาย : พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพ ผลผลิต : มีระบบสนับสนุนการบริหารจัดการวัคซีน 2 ระบบ ผลลัพธ์ : - การเบิก-จ่ายวัคซีน เพื่อควบคุมการระบาดของโรค มีความรวดเร็ว - การรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเย็นได้รับการแก้ไขเพื่อช่วยลดการสูญเสียวัคซีน	ต.ค.64 - ธ.ค.65	1,000,000 บาท	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS 5.3 ตัวชี้วัดที่ 6	
กรมควบคุมโรค กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค	BR0701X02	โครงการพัฒนาระบบตรวจคัดกรองโรคทางห้องปฏิบัติการ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ	มีการเชื่อมโยงผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขระหว่างช่องทางเข้าออกประเทศ สู่ระบบเฝ้าระวังและระบบกักกันโรคได้อย่างรวดเร็ว	ต.ค.64 - ธ.ค.65	19,698,000 บาท	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS5.4 ตัวชี้วัดที่ 6	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ /การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
1. กรมควบคุมโรค กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพใน ภาวะฉุกเฉิน 2. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	BR0701X03	โครงการยกระดับ การจัดการภาวะ ฉุกเฉินด้าน สาธารณสุขที่มี ความรุนแรงใน ระดับที่สูง	เป้าหมาย : ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุข(PHEOC) 103 แห่ง 1. ในสังกัดกรมควบคุมโรค 14 แห่ง( กรม / สคร/สปคม) 2. ในสังกัด สป สธ 89 แห่ง(12เขตสุขภาพ และ76 จังหวัด) ผลผลิต: 1. แผนปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานEOC 2. EOC ยกระดับโครงสร้างพื้นฐาน 3. หลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุขที่มีความรุนแรงในระดับที่สูง 4. Well trained EOC STAFF 5. แผนปฏิบัติการ (operational plan) และ แผนเผชิญเหตุ (incident action plan ระดับ จังหวัด/เขต/กรม 6. เขต /จว มีข้อมูลแผนฯ ผลลัพธ์ :PHEOC มีศักยภาพในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุขที่มีความรุนแรงใน	ต.ค.64 - ก.ย.65	4,400,000 บาท ( กรม คร :2,300,00 บาท กสธจ:2,100,00 บาท )	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	ms5.1 ตัวชี้วัดที่ 6	
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป กลุ่ม พ.ร.บ.	BR0701X04	โครงการจัดทำ แผนปฏิบัติการเฝ้า ระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคติดต่อที่ ต้องเฝ้าระวัง	แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โรคติดต่ออันตราย โรคระบาด หรือ โรคติดต่ออันตรายร้ายแรง ฉบับที่ ...	ก.ค. 64 - ก.ย. 65	2,000,000 บาท	เสนอขอตั้ง ในปี 2564-2565	MS2.2 ตัวชี้วัดที่ 2	
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป - กองระบาดวิทยา - กองกฎหมาย	BR0701X05	โครงการพัฒนา ระบบสารสนเทศ ตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ.2558	- ฐานข้อมูลเจ้าพนักงานควบคุม โรคติดต่อ - ข้อมูลสารสนเทศหน่วยปฏิบัติการ ควบคุมโรคติดต่อ	ต.ค.64 - ธ.ค.65	1,500,000 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS3.3 ตัวชี้วัดที่ 3	
กรมอนามัย กองแผนงาน	BR0701X06	โครงการพัฒนา ระบบสุขภาพวิถี ไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ	- ระบบสุขภาพวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ 1 ระบบ - ผู้ใช้งานระบบสุขภาพวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ 1 ล้านคน - เป็นศูนย์กลางในการจัดเก็บข้อมูล การประเมินตามมาตรฐานสุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ของกรมอนามัย และจัดเก็บข้อมูลความรู้ด้าน สุขภาพด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัย สุขภาพ (Health Literacy) สำหรับ สถานประกอบการ/สถานที่สาธารณะ และประชาชน	ต.ค.64 - ก.ย.65	68,500,000 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS3.2 ตัวชี้วัดที่ 3	
กรมการแพทย์ สำนักดิจิทัลการแพทย์	BR0701X07	โครงการยกระดับ ระบบบริหารจัดการ กรมการแพทย์แนว ใหม่ด้วยระบบดิจิทัล (Digital DMS New Management System)	ผลผลิต (Output) 1. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Consult) แบบองค์รวม ใน สถานการณ์ 2. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Consult) แบบองค์รวม ใน สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัส COVID-19 และการเปลี่ยนผ่านสู่หลัง การแพร่ระบาด (New Normal) กรมการแพทย์ ระยะที่ 2 (ส่วน Software) 3. ระบบบิ๊กดาต้า (Big data) กรมการ แพทย์ กระทรวงสาธารณสุข 4. ระบบการส่งต่อรักษาผู้ป่วย ทางไกล (Tele-refer) ในสถานการณ์ การแพร่ระบาดของไวรัส COVID-19 และการเปลี่ยนผ่านสู่หลังการแพร่ ระบาด (New Normal) 5.ระบบ Health Data Platform สมุด	ต.ค.64 - ก.ย.65	80,806,080 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS3.3,3.2,3.1 ตัวชี้วัดที่ 3	ยกเว้นกิจกรรมที่ 7 ยัง ไม่มีแหล่งเงิน วงเงิน 15,000,000 บาท

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ /การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
			<p>สุขภาพระดับตติยภูมิแบบองค์รวมใน สถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัส Covid-19 และ การเปลี่ยนผ่านสู่หลัง การแพร่ระบาด (New Normal)</p> <p>6. เทคโนโลยีดิจิทัล Medical Workstation เพื่อการตรวจรักษา ผู้ป่วยด้านหน้าด้าน COVID-19 ผ่าน ระบบการแพทย์ทางไกล</p> <p>7. ระบบบริหารทรัพยากรองค์กร สำหรับกรมการแพทย์ (DMS ERP) ระยะที่ 2 ปี 2564</p> <p>1. ระบบสารสนเทศอัจฉริยะ ศูนย์ ปฏิบัติการข้อมูลสารสนเทศเพื่อ สนับสนุนการบริหารจัดการและการ ตัดสินใจด้านการวางแผนทรัพยากร องค์กร (ERP) ในการต่อสู้กับไวรัส COVID-19 และการเปลี่ยนผ่านสู่หลัง การแพร่ระบาด (New Normal)</p> <p>2. ระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคล</p>					
			<p>(HRIS on cloud) เพื่อการบริหาร จัดการทรัพยากรมนุษย์ในการต่อสู้กับ ไวรัส COVID-19 และการเปลี่ยนผ่านสู่ หลังการแพร่ระบาด (New Normal)</p> <p>3. ระบบ AI Cloud Service (GPU for AI Processing) เพื่อรองรับวิเคราะห์ ข้อมูลไวรัส COVID-19 และการเปลี่ยน ผ่านสู่หลังการแพร่ระบาด (New Normal)</p>					
กรมการแพทย์ กองวิชาการแพทย์	BR0701X08	โครงการพัฒนา ศักยภาพด้าน รักษาพยาบาลโรค ติดเชื้ออุบัติใหม่- อุบัติซ้ำ การ พัฒนาการป้องกัน และควบคุมการติด เชื้อในโรงพยาบาล (Hospital infection Control)	<p>1. ลดอัตราการป่วย การตายและ ภาวะแทรกซ้อน ลดการกระจายเชื้อจาก โรงพยาบาลสู่ประชาชน</p> <p>2. มีแนวทางการวินิจฉัย รักษาผู้ป่วย โรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และ แนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อใน โรงพยาบาล</p> <p>3. บุคลากรทางการแพทย์ที่มีมาตรฐาน การวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วย</p> <p>4. มีแผนเตรียมความพร้อมรับการ ระบาดโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และ แผนการป้องกัน/ควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล</p>	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	4,000,000 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS 4.3 ตัวชี้วัดที่ 5	
กรมการแพทย์ กองวิชาการแพทย์ สำนักนิติเวชระบบการแพทย์	BR0701X09	โครงการพัฒนา ระบบบริการทาง การแพทย์ฉุกเฉิน ครบวงจรและระบบ ส่งต่อ	<p>1. มีการติดตามและพัฒนาแผน BCP ใน รพ. ระดับ A,S และการฝึกซ้อมแผนที่เป็นรูปธรรม และต่อเนื่องสำหรับการบริหารความพร้อมต่อ สภาวะวิกฤติจากโรคติดเชื้ออุบัติใหม่</p> <p>2. มีการขยายผลการพัฒนาแผน BCP ไปยัง รพ. ระดับต่างๆ</p> <p>3. การให้บริการของโรงพยาบาลไม่หยุดชะงัก เมื่ออยู่ในสภาวะวิกฤติจากโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และฟื้นตัวได้เร็ว</p> <p>4. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทาง การแพทย์ได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม</p> <p>5. ความแออัดของผู้ป่วยลดลง</p> <p>6. ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่มีความปลอดภัย (2P Safety)</p> <p>7. ลดอัตราการป่วย การตายและ ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย EIDS และ Non EIDS</p>	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	3,151,000 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS4.2 ตัวชี้วัดที่ 5	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ /การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
			8.มีการขยายผลการนำรูปแบบระบบ การกู้ชีพแบบองค์รวม(CLS system model) ไปปรับใช้ในการพัฒนาระบบ บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินและระบบ ส่งต่อในสถานการณ์ EIDs ให้กับ สถานพยาบาลในเขตสุขภาพ 9. ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน(ทั้งผู้ป่วย EIDS และ Non EIDS) ได้รับการดูแลอย่าง เหมาะสม เท่าเทียม ทั้งถึง ที่ในเวลา ประทับใจ และปลอดภัยทั้งผู้ให้และ ผู้รับบริการ (2 P safety) 10. ลดอัตราการป่วย และ การตาย จากภาวะ วิกฤตฉุกเฉินทั้งในผู้ป่วย EIDS และ Non EIDS					
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์ สาธารณสุข/สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์/ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์)	BR0701X10	โครงการเพิ่ม ศักยภาพ ห้องปฏิบัติการเพื่อ รองรับโรคอุบัติใหม่ อุตติซ้ำ - กิจกรรมที่ 1 ด้าน โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตติซ้ำ - กิจกรรมที่ 2 ด้านพันธุกรรม - กิจกรรมที่ 3 ด้านวัคซีนและ ผลิตภัณฑ์	1.ได้วิธีการตรวจโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ อย่างน้อย 2 กลุ่มโรค 2.ขยายศักยภาพการตรวจโรคอุบัติใหม่ อุตติซ้ำ ให้แก่ห้องปฏิบัติการเครือข่าย อย่างน้อย 15 แห่ง 3.ได้ข้อมูลพันธุกรรมเชื้อโรคและมนุษย์ที่ เกี่ยวข้องกับการเกิดโรค และมีระบบ การจัดการข้อมูลและสารสนเทศของ พันธุกรรมของเชื้อโรคและมนุษย์ 4.มีชุดทดสอบต้นแบบในการตรวจการ ติดเชื้อ COVID-19 และผลทดสอบ เป็นไปตามมาตรฐานสากล 5.มีโครงสร้างพื้นฐานด้าน Good Laboratory Practice (GLP) และด้าน Good Clinical Practice (GCP) 6.มีห้องปฏิบัติการชีวโมเลกุลเพื่อการ วิจัยและวิจัยเชื้ออันตรายสูง (BSL3) 7.มีศูนย์ทรัพยากรชีวภาพทางการแพทย์ (Bio bank)	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	63,525,500 บาท (งปม. ภาพรวม คก.) 18,525,500 บาท (ก.1) 30,000,000 บาท (ก.2) 15,000,00 บาท (ก.3)	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS5.5 <u>ตัวชี้วัดที่ 6</u>	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กองสาธารณสุขฉุกเฉิน - ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	BR0701X11	โครงการระบบ สารสนเทศ ภูมิศาสตร์เพื่องาน สาธารณสุขฉุกเฉิน	เพื่อสนับสนุนในการวิเคราะห์ วางแผน เผชิญหน้า และจัดการต่อสถานการณ์ ฉุกเฉิน รวมถึงช่วยในการสรุปผล นำเสนอต่อผู้บริหารเพื่อเป็นอีกหนึ่ง ช่องทางในการช่วยการตัดสินใจ และสั่ง การต่อกับพื้นที่ต่างๆ ที่มีโอกาส เกิดขึ้นในประเทศไทย	ม.ค.64 - ธ.ค.65	19,028,500 บาท	ไม่มีงบประมาณ รองรับ	MS3 MS3.3 ตัวชี้วัดที่ 3	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กองสาธารณสุขฉุกเฉิน - ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	BR0701X12	โครงการพัฒนา ระบบบริหาร จัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และ สาธารณสุข WEB EOC (Web Emergency Operation Center)	ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์ และสาธารณสุขในหน่วยงานระดับ กระทรวงสาธารณสุข และระดับจังหวัด สามารถสื่อสารสั่งการ ถ่ายทอดนโยบาย เชื่อมโยงแผนปฏิบัติการ บริหาร จัดการทรัพยากรรวมถึงสนับสนุนการ ดำเนินงานเกี่ยวข้อง ตอบสนองต่อโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และภัยสุขภาพด้านอื่นๆ ได้อย่างทัน สถานการณ์	ม.ค.64 - ธ.ค.65	14,500,000 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS3.3 ตัวชี้วัดที่ 3	
สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา	BR0701X13	โครงการสร้างความ มั่นคงด้านยาและ เวชภัณฑ์ในภาวะ ฉุกเฉิน	1. มีระบบกำกับดูแลการผลิต/นำเข้า วัตถุดิบเพื่อใช้ในการผลิตและ เวชภัณฑ์ในภาวะฉุกเฉิน 2. มีระบบการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์ยา และเวชภัณฑ์ที่ใช้ในภาวะฉุกเฉิน 3. มีระบบเฝ้าระวังประสิทธิภาพ ความ ปลอดภัยของยาและเวชภัณฑ์ในภาวะ ฉุกเฉิน 4. มีกฎระเบียบที่เอื้อต่อการจัดซื้อ จัดหาและเวชภัณฑ์ในภาวะฉุกเฉิน	ต.ค.64 - ก.ย.65	20,000,000 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS5.3 ตัวชี้วัดที่ 6	



หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ /การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป	BR0701X14	โครงการจัดทำแผน บูรณาการเพื่อ ยกระดับศักยภาพ โครงสร้างพื้นฐาน และจัดทำแผน ปรับปรุงโครงสร้าง การทำงานความ มั่นคงด้านสุขภาพ และการจัดการ ภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุข	แผนบูรณาการเพื่อยกระดับศักยภาพ โครงสร้างพื้นฐาน	ม.ค.64 - ก.ย.65	181,000 บาท งบประมาณปี 2564	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS2.1 ตัวชี้วัดที่ 2,6	
สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย	BR0701X15	โครงการพัฒนาห่วง โซ่อุปทานชุด อุปกรณ์ป้องกัน ส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment, PPE) โดยกลุ่ม MEDTEXT	1. สร้างห่วงโซ่อุปทานชุด อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (ที่ได้ มาตรฐาน) ที่ทำในประเทศไทย 100% 2. รักษาห่วงโซ่อุปทานให้สามารถดำรง อยู่ เพื่อให้สามารถนำมาผลิตได้ในเวลา ฉุกเฉิน	มี.ค.2563-มี.ค. 2564	ประมาณ 140 ล้าน บาท มีการจัดซื้อไป แล้วประมาณ 120 ล้านบาท		MS 5.3 ตัวชี้วัดที่ 6	
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและ สังคม	BR0701X16	โครงการพัฒนา แพลตฟอร์มดิจิทัลของ รัฐ กิจกรรมพัฒนาระบบ คลาวด์กลางภาครัฐ (Government Data Center and Cloud service: GDCC)	ให้บริการระบบคลาวด์กลางภาครัฐ (GDCC) กับหน่วยงานภาครัฐ จำนวน 12,000 VM หรือ 48,000 vCPU และ รองรับบริการข้อมูลแบบเปิดไม่น้อยกว่า 7 ชุดข้อมูล (Datasets)	1 ต.ค. 63 - 30 ก.ย. 64	845.7631 ล้านบาท	การที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ	MS 3.1 ตัวชี้วัดที่ 3	
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและ สังคม	BR0701X17	โครงการบูรณาการ ข้อมูลสถิติและ สารสนเทศภาครัฐ	ผลผลิต 1.ชุดซอฟต์แวร์สำหรับโครงการ 1.1 ระบบโครงสร้างพื้นฐานการจัดการ ข้อมูล (Data Platform) 1.2 ระบบโปรแกรมเครื่องมือในการการ แลกเปลี่ยนข้อมูล (Data Integration) 1.3 สนับสนุนการหา User Authentication ผ่านรูปแบบต่าง ๆ เช่น Native user authentication ระบบโปรแกรมบริหารรายการข้อมูล หลัก (Master Data Management) 1.4 ระบบโปรแกรมเครื่องมือเพื่อการ วิเคราะห์ข้อมูล (Data Analytics) 1.5 ระบบบริการข้อมูลทางสถิติ (Web Portal and Web Services)	1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64	102.6530 ล้านบาท	นขอจัดงบประมาณในปี ๖	MS 3.1 ตัวชี้วัดที่ 3	
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและ สังคม	BR0701X18	โครงการขับเคลื่อน การวิเคราะห์และ บริหารข้อมูลขนาดใหญ่ภาครัฐ	ผลผลิต : 1 หน่วยงานภาครัฐมีการ วิเคราะห์ข้อมูลด้าน Big Data 2. บุคลากรได้รับการพัฒนาด้าน Big Data 3. จัดประชุมวิชาการและนิทรรศการ ด้าน Big Data 4. พัฒนาสถาบันส่งเสริมการวิเคราะห์ และบริหารข้อมูลภาครัฐ (Government Big Data Institute : GBDI) ตัวชี้วัด : 1. ให้บริการวิเคราะห์ข้อมูล ด้าน Big Data ภาครัฐ 40 หน่วยงาน/ โครงการ 2. พัฒนาบุคลากรด้าน Big Data ภาครัฐ 868 คน 3. จัดประชุมวิชาการและนิทรรศการ ด้าน Big Data 1 ครั้ง 4. พัฒนาสถาบันส่งเสริมการวิเคราะห์ และบริหารข้อมูลภาครัฐ (Government Big Data Institute : GBDI) 1 สถาบัน	ต.ค. 63 - ก.ย. 64	16.7002 ล้านบาท	โครงการที่ได้รับจัดสรร ตาม พรบ. 64	MS 3.2 ตัวชี้วัดที่ 3	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ /การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป	BR0701X19	โครงการจัดหา วัคซีน ยา เวชภัณฑ์ที่มีโซยา	มีระบบบริหารจัดการวัคซีน ยา เวชภัณฑ์ที่มีโซยา	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	7,200,000,000	ขอสนับสนุนงบกลาง ภาวะฉุกเฉิน	MS 5.3 ตัวชี้วัดที่ 6	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	BR0701X20	โครงการพัฒนา กลไกการจัดการ แบบบูรณาการใน การจัดการภาวะ ฉุกเฉินด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข ประจำปี งบประมาณ 2564	กลไกการจัดการแบบบูรณาการในการ จัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุข	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	134,700	ได้รับจัดสรรตาม พรบ. งบประมาณปี 2564	MS1.1 ตัวชี้วัดที่ 1	
กรมควบคุมโรค - กองระบาดวิทยา - กองด่านควบคุมโรคระหว่าง ประเทศและกักกันโรค - กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในภาวะฉุกเฉิน	BR0701X21	โครงการพัฒนา ระบบรับมือ โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุบัติซ้ำและภัย สุขภาพ 1. พัฒนาระบบคัด กรองด่านและช่อง ทางเข้าออก ระหว่างประเทศ 2. ยกระดับศูนย์ ปฏิบัติการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน 3. พัฒนาศักยภาพ ทีมสอบสวนควบคุม โรค 4. พัฒนาระบบ สถานกักกันแห่งรัฐ	ทีมสอบสวนควบคุมโรค 3,000 ทีม	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	32,000,000 บาท ปี 2564 จำนวน 12,000,000 บาท ปี 2565 จำนวน 20,000,000 บาท	ได้รับจัดสรรตาม พรบ. งบประมาณปี 2564 และเสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS4.1 ตัวชี้วัดที่ 4	

\*\*\* จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSOCR)

## แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อนฯ : 1 กิจกรรม Big Rock

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน	สาธารณสุข	
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 2 (Big Rock)	การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย	BR0702
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock	ผู้ป่วยและคนวัยทำงานที่เสี่ยงกับโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับการบริการทางการแพทย์และการสร้างเสริมสุขภาพแนวใหม่ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพิ่มมากขึ้น ด้วยการบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพและป้องกันโรคเข้ากับการรักษาอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง	
หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	กระทรวงสาธารณสุข (กรมควบคุมโรค)	
หน่วยงานร่วมดำเนินการ	กรมควบคุมโรค (กองโรคไม่ติดต่อ, กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม, กองนวัตกรรมและวิจัย) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองตรวจราชการ, ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร) กรมอนามัย (สำนักโภชนาการ, สำนักส่งเสริมสุขภาพ) กรมการแพทย์ (สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ, โรงพยาบาลพระนครราชธานี) สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (กองสวัสดิการแรงงาน, กองความปลอดภัยแรงงาน)	

กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	นโยบายในสถานที่ทำงานทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น ด้านสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ที่บูรณาการเข้ากับระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์ และสวัสดิการ	มี.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)	นโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ด้านสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ที่เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ/ประกันสุขภาพ <b>มี 1 โครงการ 4 กิจกรรม</b> 1. โครงการกำหนดนโยบายป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพในสถานที่ทำงาน ภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น ( <i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i> ) 1.1 กิจกรรม : กำหนดนโยบายในที่ทำงานสำหรับหน่วยงานราชการ เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ ( <i>สำนักงาน กพ.</i> ) 1.2 กิจกรรม : กำหนดนโยบายในที่ทำงานสำหรับสถานประกอบการ เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ ( <i>กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กองสวัสดิการแรงงาน, กองความปลอดภัยแรงงาน</i> ) 1.3 กิจกรรม : กำหนดนโยบายในที่ทำงานสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ ( <i>กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</i> ) 1.4 กิจกรรม : ประกาศนโยบายในที่ทำงาน เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ ( <i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i> )	มี.ค.64 - มิ.ย.64

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 2 (MS2)	การบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและป้องกันโรคเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเข้ากับระบบบริการทางการแพทย์	ม.ค.64-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1.2 (MS1.2)	<p>แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ สำหรับสถานที่ทำงานรัฐ เอกชน และท้องถิ่น ที่มีการบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รวมถึงกำหนดบทบาทผู้ดูแลสุขภาพหลัก (Chief Health Officer) ในองค์กร</p> <p><b>มี 1 โครงการ 6 กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โครงการจัดทำแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรู้สุขภาพ สำหรับสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น (<i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i>) <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 กิจกรรม : ประชุมจัดทำแนวทางระดับชาติ เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ สำหรับสถานที่ทำงานรัฐ เอกชน และท้องถิ่น (<i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i>)</li> <li>1.2 กิจกรรม : กำหนดบทบาท Worker Health Leader ในสถานประกอบการ (<i>กรมควบคุมโรค กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</i>)</li> <li>1.3 กิจกรรม : กำหนดบทบาท HR ด้านสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อในองค์กรราชการและท้องถิ่น (<i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i>)</li> <li>1.4 กิจกรรม : กำหนดเนื้อหาหลักสูตรการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ในกรอบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (<i>กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</i>)</li> <li>1.5 กิจกรรม : กำหนดเนื้อหาเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ลงในหลักสูตรการอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิคขั้นสูง (<i>กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กองความปลอดภัยแรงงาน</i>)</li> <li>1.6 กิจกรรม : บรรจุเนื้อหาแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อในหลักสูตรการอบรมพัฒนาสุขภาพ ความปลอดภัยของวัยแรงงาน และจัดทำมาตรฐานคลินิกโรคจากการทำงาน (เครือข่ายอาชีวเวชศาสตร์) ที่มีการบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ กลุ่มวัยทำงาน (<i>กรมการแพทย์ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กระทรวงสาธารณสุข</i>)</li> </ol> </li> </ol>	มี.ค.64 - ก.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.3 (MS1.3)	<p>นำร่องดำเนินงานตามนโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ด้านสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ในที่ทำงานในภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถานประกอบการภาคเอกชนขนาดใหญ่ ในเขตสุขภาพ 4 เขต</p> <p><b>มี 1 โครงการ 3 กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กิจกรรม : ส่งเสริมการใช้แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ใน 4 เขตสุขภาพ ในสถานที่ทำงานภาครัฐ สถานประกอบการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายใต้โครงการจัดทำแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรู้สุขภาพ สำหรับสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น (<i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i>)</li> <li>2. กิจกรรม : ส่งเสริมการใช้แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายใต้โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2565 (<i>กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</i>)</li> <li>3. โครงการเสริมสร้างความรู้ วิทยาทานสุขภาพดีในสถานประกอบการ (<i>กรมอนามัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ</i>)</li> <li>4. กิจกรรม : การสัมมนา Chief Health Officer หน่วยงานองค์กรภาครัฐ (<i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i>)</li> </ol>	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.1 (MS2.1)	<p>รายงานการทบทวนสถานการณ์ และรูปแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการบริการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p> <p><b>มี 1 โครงการ 3 กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โครงการศึกษาทบทวนสถานการณ์ รูปแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการบริการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (<i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i>) <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 กิจกรรม : กำหนดกรอบการทบทวน</li> <li>1.2 กิจกรรม : ค้นหารูปแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง</li> <li>1.3 กิจกรรม : ทบทวนอย่างเป็นระบบ (Systematic review) สถานการณ์รูปแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการบริการสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</li> </ol> </li> </ol>	มี.ค.64 - มิ.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.2 (MS2.2)	<p>กลไกและมาตรการเพื่อส่งเสริม/สนับสนุนการบูรณาการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และป้องกันโรคเข้ากับการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลรัฐและเอกชน</p> <p><b>มี 1 กิจกรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กิจกรรม : กำหนดเกณฑ์คุณภาพคลินิก NCDs ให้มีองค์ประกอบการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และป้องกันโรคบูรณาการเข้ากับการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลรัฐ ภายใต้โครงการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ยุค New Normal (<i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i>)</li> </ol>	ก.ค.64 - ก.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 2.3 (MS2.3)	<p>ชุดสิทธิประโยชน์ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยและประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่มีการบูรณาการของระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ</p> <p><b>มี 1 โครงการ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และบูรณาการกลไกทางการเงินด้านการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในระบบประกันสุขภาพภาครัฐ (<i>สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพและคิยภูมิ</i>)</li> </ol>	มี.ค.64 - มิ.ย.65

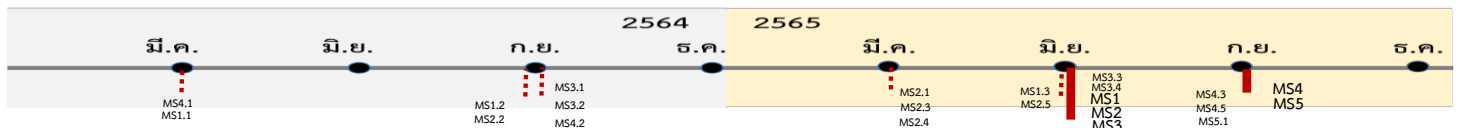
ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.4 (MS2.4)	<p>แนวทางการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมสำหรับการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค (P&amp;P)</p> <p><b>มี 1 โครงการ</b></p> <p>1. โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และบูรณาการกลไกทางการเงินด้านการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในระบบประกันสุขภาพภาครัฐ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักสนับสนุนระบบบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ)</p>	มี.ค.64 - มิ.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.5 (MS2.5)	<p>สนับสนุนรูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในสถานพยาบาลภาครัฐ และเอกชน ที่สนับสนุนโดยระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ในเขตสุขภาพ 4 เขต</p> <p><b>มี 1 โครงการ</b></p> <p>1. โครงการพัฒนาต่อขยายระบบบริการทางการแพทย์ด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรังวิถีใหม่ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใน 4 ภูมิภาค (กรมการแพทย์ สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ)</p>	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 3 (MS3)	<p>การพัฒนาและขยายการใช้อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล รวมทั้งการดำเนินการในพื้นที่ในรูปแบบปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม</p>	ม.ค.64-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.1 (MS3.1)	<p>รายงานสถานการณ์นวัตกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือดิจิทัลเพื่อช่วยในการดูแลและป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p> <p><b>มี 1 กิจกรรม</b></p> <p>1. กิจกรรมทบทวนสถานการณ์นวัตกรรมเทคโนโลยีและเครื่องมือดิจิทัลเพื่อช่วยสนับสนุนการดูแลตนเอง การสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ)</p>	ก.พ.64 - ก.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 3.2 (MS3.2)	<p>กลไกและมาตรการในการสนับสนุนสร้างนวัตกรรมเทคโนโลยีและเครื่องมือดิจิทัลสำหรับการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p> <p><b>มี 1 โครงการ</b></p> <p>1. โครงการพัฒนากลไกและมาตรการในการสนับสนุนการสร้างนวัตกรรม สำหรับการดูแลสุขภาพประชากรวัยทำงาน (กรมควบคุมโรค กองนวัตกรรมและวิจัย)</p>	ก.พ.64 - ก.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 3.3 (MS3.3)	<p>กลไกและมาตรการเพื่อสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำหรับประชาชนในการใช้อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล</p> <p><b>มี 1 กิจกรรม</b></p> <p>1. กิจกรรม : จัดทำ MOU ร่วมกับกรมการปกครองส่วนท้องถิ่นและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) เพื่อสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำหรับประชาชนในการใช้อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล และ สถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ภายใต้โครงการเพิ่มสมรรถนะ Smart digital health และ platform เพื่อจัดการลดความเสี่ยงด้านสุขภาพสำหรับประชาชน (กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ)</p>	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.4 (MS3.4)	<p>นำร่องและสนับสนุนการใช้นวัตกรรมเครื่องมือดิจิทัล ในเขตสุขภาพ 4 เขต</p> <p><b>มี 1 โครงการ 2 กิจกรรม</b></p> <p>1. โครงการเพิ่มสมรรถนะ Smart digital health และ platform เพื่อจัดการลดความเสี่ยงด้านสุขภาพสำหรับประชาชน (กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ)</p> <p>1.1. กิจกรรมจัดตั้งสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) (เครื่องวัดความดัน เครื่องชั่งน้ำหนัก สายวัดรอบเอว เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว เทอร์โมมิเตอร์แบบบลูทูธ แอลกอฮอล์ กล้องเก็บอุปกรณ์) พร้อมระบบ IoT และ Platform ที่เชื่อมโยงรองรับการให้บริการ สถานีสุขภาพดิจิทัลเพื่อประชาชน (กองโรคไม่ติดต่อ+อปท. บูรณาการ) งบกองทุนสุขภาพตำบล</p> <p>1.2. อบรมเจ้าหน้าที่ IT และเจ้าหน้าที่ด้านโรคไม่ติดต่อ ระดับโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล เพื่อจัดระบบสุขภาพดิจิทัลสำหรับเพิ่มสมรรถนะประเมินความเสี่ยงด้วยตนเองของประชาชน และเชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพรายบุคคล (Personal Health Record) ที่นำมาจากสถานีสุขภาพ เชื่อมกับข้อมูลจากสถานพยาบาลบน national cloud platform (กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ)</p>	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 4 (MS4)	<p>พัฒนาระบบและมาตรฐานของการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล</p>	ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.1 (MS4.1)	<p>ชุดข้อมูลมาตรฐานในการแลกเปลี่ยนเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพด้านโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p><b>มี 2 กิจกรรม</b></p> <p>1. กิจกรรม : กำหนดชุดข้อมูลขั้นต่ำ (Minimum data set of Personal Health Record) เพื่อการแลกเปลี่ยนระดับปฐมภูมิระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ (กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ)</p> <p>2. กิจกรรม : กำหนดชุดข้อมูลมาตรฐาน เพื่อการแลกเปลี่ยนระหว่างผู้ให้บริการ ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ โดยเริ่มต้นจาก Standard code เช่น ยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)</p>	พ.ค.63 - มิ.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 4.2 (MS4.2)	<p>นำร่อง เชื่อมโยงข้อมูลและแลกเปลี่ยนข้อมูลโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำหรับสถานพยาบาลรัฐต้นแบบ 2 จังหวัด</p> <p><b>มี 1 โครงการ</b></p> <p>1. โครงการเชื่อมโยงข้อมูลและแลกเปลี่ยนข้อมูลโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำหรับสถานพยาบาลรัฐต้นแบบ 2 จังหวัด (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)</p>	ม.ค.64 - ต.ค.64
เป้าหมายย่อยที่ 4.3 (MS4.3)	<p>นำร่อง ระบบมาตรฐานและคีนข้อมูลสุขภาพโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำหรับประชาชนและผู้ป่วยต้นแบบ 2 จังหวัด</p> <p><b>มี 1 โครงการ</b></p> <p>1. โครงการระบบมาตรฐานและคีนข้อมูลสุขภาพโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำหรับประชาชนและผู้ป่วยต้นแบบ 2 จังหวัด (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)</p>	ม.ค.65 - ธ.ค.65

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.4 (MS4.4)	นำร่อง ระบบจัดการข้อมูลสุขภาพโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพประชาชนแบบบูรณาการ ในพื้นที่ต้นแบบ 1 ตำบล <b>มี 1 กิจกรรม</b> 1.พัฒนาแบบคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อแบบอิเล็กทรอนิกส์ เชื่อมโยงกับ 43 แห่ง ที่สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อในระดับพื้นที่ / องค์กร / สถานที่ทำงาน ( <i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i> )	ก.พ.64 - ก.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 4.5 (MS4.5)	ขยายผล นำร่อง/แลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพและคืนข้อมูลให้กับประชาชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตสุขภาพ 4 เขต จำนวน 1 จังหวัด/เขต <b>มี 1 โครงการ</b> 1. โครงการขยายผล นำร่อง/แลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพและคืนข้อมูลให้กับประชาชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตสุขภาพ 4 เขต จำนวน 1 จังหวัด/เขต ( <i>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และกองตรวจราชการ</i> )	ม.ค.65 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5 (MS5)	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับมหภาคและแนวทางเฉพาะด้านในการป้องกันและลดอันตรายจากอาหารและสารเคมีที่ก่อให้เกิดโรคไม่ติดต่อ	ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5.1 (MS5.1)	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับมหภาคและแนวทางเฉพาะด้านในการป้องกันและลดอันตรายจากอาหารและสารเคมีที่ก่อให้เกิดโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะน้ำตาล โซเดียม และสารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาคการเกษตร <b>มี 4 โครงการ 2 กิจกรรม</b> 1. โครงการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเรื่องการกำหนดเพดานปริมาณโซเดียมในผลิตภัณฑ์อาหารที่เป็นแหล่งโซเดียมสูง ( <i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i> ) 2. โครงการพัฒนานโยบายการควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มไม่มีแอลกอฮอล์ สำหรับเด็ก ( <i>กรมอนามัย สำนักโภชนาการ</i> ) 3. โครงการข้อเสนอมาตรการภาษี กฎหมาย และกฎระเบียบในการป้องกันและลดอันตรายจากสารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาคการเกษตร ( <i>กรมควบคุมโรค กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</i> ) 4. โครงการข้อเสนอมาตรการภาษี กฎหมาย และกฎระเบียบในการป้องกันและลดอันตรายจากผู้ก่อให้เกิดมลพิษ (Pollution Tax) ( <i>กรมควบคุมโรค กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม</i> ) 5. กิจกรรม : ตั้งคณะทำงานจัดทำข้อเสนอแนะมาตรการเชิงบวกสนับสนุนให้เกิดสถานที่ทำงานสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้สุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ ( <i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i> ) 6. กิจกรรม : ตั้งคณะทำงานจัดทำข้อเสนอแนะมาตรการเชิงบวกสนับสนุนให้เกิดการเข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับประชาชนกลุ่มเป้าหมายและผู้ป่วย ( <i>กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ</i> )	ม.ค.64 - ก.ย.65 ม.ค.64 - ก.ย.65 ต.ค.64 - ก.ย.65 ต.ค.64 - ธ.ค.65 ต.ค.64 - ธ.ค.65 ต.ค.64 - ธ.ค.65

\* เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) คือ เป้าหมายของการดำเนินงานตามขั้นตอนและวิธีการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกิจกรรม Big Rock โดยให้กำหนดระยะเวลาที่แล้วเสร็จตามช่วงเวลาของแผนการปฏิรูปประเทศ ทั้งนี้ จำนวนเป้าหมายย่อยอาจมาก/น้อย/เท่ากัน จำนวนของขั้นตอนและวิธีการของกิจกรรม Big Rock ที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง)ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

เป้าหมายการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

ระบุ MS ลงในเส้น Timeline ตามช่วงระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของแต่ละเป้าหมายย่อย



\*\* เพื่อให้สอดคล้องกับหัวขั้วเวลาเรียงตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญฯ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.n สามารถดำเนินการในช่วงเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

## กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง	ผลลัพธ์/ผลผลิต โครงการ ทบ ตัวชี้วัดใด
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X01	โครงการกำหนดนโยบายป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพ ในสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น 1.1 กิจกรรม : กำหนดนโยบายในที่ทำงาน สำหรับหน่วยงานราชการ เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ (สำนักงาน กพ.) 1.2 กิจกรรม : กำหนดนโยบายในที่ทำงาน สำหรับสถานประกอบการ เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ (กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กองสวัสดิการแรงงาน, กองความปลอดภัยแรงงาน ) 1.3 กิจกรรม : กำหนดนโยบายในที่ทำงาน สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) 1.4 กิจกรรม : ประกาศนโยบายในที่ทำงาน เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ	หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น เข้าร่วมประกาศนโยบายป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพในสถานที่ทำงาน	มี.ค.64 - มิ.ย.64	500,000	โครงการที่ได้รับจัดสรร ตามพรบ. 64 (รอบปรับแผน)	MS1.1		1
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X02	โครงการจัดทำแนวทางการคุ้มครองสุขภาพด้าน การป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพสำหรับสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น 1.1 กิจกรรม : ประชุมจัดทำแนวทางระดับชาติ เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ สำหรับสถานที่ทำงานรัฐ เอกชน และท้องถิ่น (กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ) 1.2 กิจกรรม : กำหนดบทบาท Worker Health Leader ในสถานประกอบการ (กรมควบคุมโรค กองโรคจากการทำงาน อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม) 1.3 กิจกรรม : กำหนดบทบาท HR ด้านสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อในองค์กรราชการและท้องถิ่น (กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ) 1.4 กิจกรรม : กำหนดเนื้อหาหลักสูตรการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ในการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) 1.5 กิจกรรม : กำหนดเนื้อหาเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ลงในหลักสูตรการอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิคขั้นสูง (กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กองความปลอดภัยแรงงาน) 1.6 กิจกรรม : บรรจุเนื้อหาแนวทางการสร้างเสริม	แนวทางการดำเนินงานขององค์กรสุขภาพ และบทบาทของผู้นำองค์กรสุขภาพ (Chief Health Officer)	มี.ค.64 - ก.ย. 64	300,000	โครงการที่ได้รับจัดสรร ตามพรบ. 64 (รอบปรับแผน)	MS1.2		1
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X03	กิจกรรม : ส่งเสริมการใช้แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ใน 4 เขตสุขภาพ ในสถานที่ทำงานภาครัฐ สถานประกอบการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายใต้โครงการจัดทำแนวทางการคุ้มครองสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพ สำหรับสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น	สถานที่ทำงานภาครัฐ สถานประกอบการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นำร่อง ในการใช้แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ 4 เขตสุขภาพ	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	MS1.3		1
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	BR0702X04	กิจกรรม : ส่งเสริมการใช้แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายใต้โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2565	จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่นำแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ไปใช้ในหน่วยงาน	ก.พ.65 - เม.ย.65	2,500,000	เสนอขอตั้งงบประมาณ ในปี 65	MS1.3		1

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/ การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง	ผลลัพธ์/ ผลผลิต โครงการ ตอบ ตัวชี้วัดใด
กรมอนามัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ	BR0702X05	โครงการเสริมสร้างความรอบรู้ วิทยากรสุขภาพดีในสถานประกอบการ	จำนวนสถานประกอบการที่นำแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อไปใช้	ต.ค.64 - ก.ย.65	25,402,730	โครงการที่ได้รับจัดสรร ตาม พรบ. 64 (4,634,230) และเสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65 (20,768,500)	MS1.3		1
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X06	กิจกรรม : การสัมมนา Chief Health Officer หน่วยงานองค์กรภาครัฐ	Chief Health Officer หน่วยงานองค์กรภาครัฐ	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	MS1.3		1
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X07	โครงการศึกษาทบทวนสถานการณ์ รูปแบบ บริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการ บริการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สำหรับ ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 1.1 กิจกรรม : กำหนดกรอบการทบทวน 1.2 กิจกรรม : ค้นหาแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรค ความดันโลหิตสูง 1.3 กิจกรรม : ทบทวนอย่างเป็นระบบ (Systematic review) สถานการณ์รูปแบบ บริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการ บริการสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความ ดันโลหิตสูง	1. กรอบการทบทวน สถานการณ์ รูปแบบ บริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการ บริการการ บริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยี ดิจิทัล และมาตรฐาน การบริการการ 2. รูปแบบบริการ (Service Model) เจริญ นวัตกรรม สำหรับผู้ป่วย โรคเบาหวานและโรค ความดันโลหิตสูง 3. ผลการทบทวน สถานการณ์ รูปแบบ บริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยี ดิจิทัล และมาตรฐาน การบริการการ	มี.ค.64 - ก.ย.65	830,000	เสนอขอตั้งงบประมาณ ในปี 65	MS2.1		2
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X08	กิจกรรม : กำหนดเกณฑ์คุณภาพคลินิก NCDs ให้มีองค์ประกอบการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และป้องกันโรคบูรณา การเข้ากับบริการรักษาพยาบาลของ สถานพยาบาลรัฐ ภายใต้โครงการการ ดำเนินงาน NCD Clinic Plus ยุค New Normal	เกณฑ์คุณภาพคลินิก NCDs ให้มีองค์ประกอบ การสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และป้องกันโรคบูรณา การเข้ากับ การ รักษาพยาบาลของ สถานพยาบาลรัฐ	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	MS2.2		2
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิและ ดิจิทัล	BR0702X09	โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์และบูรณา การกลไกทางการเงินด้านการสร้างเสริม สุขภาพการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงในระบบประกันสุขภาพ ภาครัฐ	1.ชุดสิทธิประโยชน์ในการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค สำหรับ ผู้ป่วยและประชากรกลุ่ม เสี่ยงโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง ที่มี การบูรณาการของ ระบบหลักประกัน สุขภาพภาครัฐ จำนวน 1 ชุด 2. แนวทางการจัดสรร งบประมาณเพิ่มเติม สำหรับการสร้างเสริม สุขภาพป้องกันโรค (P&P) สำหรับประชากร กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง จำนวน 1 ชุด	มี.ค.64 - ก.ย.65	-	โครงการที่ได้รับจัดสรร ตาม พรบ. 64	MS2.3, MS2.4		2



หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/ การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง	ผลลัพธ์/ ผลผลิต โครงการ ตอบ ตัวชี้วัด
กรมการแพทย์ สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จ พระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ	BR0702X10	โครงการพัฒนาต่อระบบบริการทาง การแพทย์ด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรังวิถีใหม่ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมใน 4 ภูมิภาค	1. จำนวนและร้อยละ ของหน่วยบริการ สุขภาพที่ประสบ ความสำเร็จในการ พัฒนาระบบบริการทาง การแพทย์ด้านโรคไม่ ติดต่อเรื้อรังวิถีใหม่ 2. ประชาชนมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพ สามารถ ดูแลสุขภาพ มี พฤติกรรมสุขภาพที่ดี ประสงค์และสามารถ ป้องกันโรคที่สามารถ ป้องกันได้	ต.ค.64 - ก.ย. 65	10,085,600	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS2.5		2
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X11	กิจกรรมทบทวนสถานการณ์นวัตกรรม เทคโนโลยีและเครื่องมือดิจิทัลเพื่อช่วย สนับสนุนการดูแลตนเอง การสร้างเสริม สุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการ ป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง	รายงานสถานการณ์ นวัตกรรมเทคโนโลยีและ เครื่องมือดิจิทัลเพื่อช่วย สนับสนุนการดูแลตนเอง การสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการป้องกันควบคุม โรคเบาหวานและความ ดันโลหิตสูง	ก.พ.64 - ก.ย.64			MS3.1		2
กรมควบคุมโรค กองนวัตกรรมและวิจัย	BR0702X12	โครงการพัฒนาเทคโนโลยีและมาตรการในการ สนับสนุนการสร้างนวัตกรรม สำหรับการดูแล สุขภาพประชากรวัยทำงาน	1. กลไกและ กระบวนการบ่มเพาะ นวัตกรรมด้านสุขภาพ 2. มาตรการและระบบ เฝ้าระวังโรคและภัย สุขภาพ	ก.พ.64 - ก.ย.64	900,000	เสนอขอตั้งงบประมาณ ในปี 65	MS3.2		2
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X13	กิจกรรม : จัดทำ MOU ร่วมกับกรมการ ปกครองส่วนท้องถิ่นและสำนักสนับสนุน ระบบบริการสุขภาพชุมชน (สปสข) เพื่อ สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำหรับ ประชาชนในการใช้อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล และ สถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station)	บันทึกข้อตกลงความ ร่วมมือจากกรมการ ปกครองส่วนท้องถิ่น และสำนักสนับสนุน ระบบบริการสุขภาพ ชุมชน (สปสข) เพื่อ สนับสนุนองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น และโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลสำหรับ ประชาชนในการใช้ อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล และ สถานีสุขภาพ ดิจิทัล (Digital Health Station)	ต.ค.64 - ก.ย.65			MS3.3		2
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X14	โครงการเพิ่มสมรรถนะ Smart digital health และ platform เพื่อจัดการลดความ เสี่ยงด้านสุขภาพสำหรับประชาชน 1.1. กิจกรรมจัดตั้งสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) (เครื่องวัดความดัน เครื่องชั่งน้ำหนัก สายวัดรอบเอว เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว เทอร์โมมิเตอร์แบบเลเซอร์ แอลกอฮอล์ กล้อง เก็บอุปกรณ์) พร้อมระบบ IoT และ Platform ที่เชื่อมโยงรองรับการให้บริการ สถานี สุขภาพดิจิทัลเพื่อประชาชน (กองโรคไม่ ติดต่อ+อปท. บูรณาการ) งบกองทุนสุขภาพ ตำบล 1.2.อบรมเจ้าหน้าที่ IT และเจ้าหน้าที่ด้านโรค ไม่ติดต่อ ระดับโรงพยาบาลและโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล เพื่อจัดระบบ สุขภาพดิจิทัลสำหรับเพิ่มสมรรถนะประเมิน ความเสี่ยงด้วยตนเองของประชาชน และ เชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพรายบุคคล (Personal Health Record) ที่นำเข้าสู่จากสถานีสุขภาพ เชื่อมกับข้อมูลจากสถานพยาบาลบน national cloud platform	1. สถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ต้นแบบใน ชุมชน 2. จังหวัดมีรายงาน ประเมินความเสี่ยง ประเมินความต้องการ ด้านสุขภาพด้านโรคไม่ ติดต่อ และกำหนด นโยบายเร่งด่วนด้าน ป้องกันควบคุมโรคไม่ ติดต่อ 3. จังหวัดดำเนินการ ระบบสุขภาพดิจิทัล สำหรับเพิ่มสมรรถนะ ประเมินความเสี่ยงด้วย ตนเอง	ต.ค.64 - ก.ย.65	49,992,500	(18,792,500 เสนอขอตั้งงบประมาณ ในปี 65 และ 31,200,000 ขอสนับสนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล)	MS3.4		2

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/ การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง	ผลลัพธ์/ ผลผลิต โครงการ ครอบคลุม ทั่วประเทศ
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X15	กิจกรรม : กำหนดชุดข้อมูลขั้นต่ำ (Minimum data set of Personal Health Record) เพื่อการแลกเปลี่ยนระดับปฐมภูมิระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	ชุดข้อมูลขั้นต่ำ (Minimum data set of Personal Health Record) เพื่อการแลกเปลี่ยนระดับปฐมภูมิระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	พ.ศ.63 - ธ.ค.63	550,000	เงินนอกงบประมาณ/ แหล่งเงินได้รายได้อื่น	MS4.1		3
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	BR0702X16	กิจกรรม : กำหนดชุดข้อมูลมาตรฐาน เพื่อการแลกเปลี่ยนระหว่างผู้ให้บริการ ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ โดยเริ่มต้นจาก Standard code ของยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ชุดข้อมูลมาตรฐาน เพื่อการแลกเปลี่ยนระหว่างผู้ให้บริการ ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ	พ.ศ.63 - มิ.ย.64	-	-	MS4.1		3
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	BR0702X17	โครงการเชื่อมโยงข้อมูลและแลกเปลี่ยนข้อมูลโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำหรับสถานพยาบาลรัฐต้นแบบ 2 จังหวัด	แพลตฟอร์มระบบข้อมูลดิจิทัลด้านสุขภาพ	ม.ค.64 - ธ.ค.64	50,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.2		3
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	BR0702X18	โครงการระบบมาตรฐานและคืนข้อมูลสุขภาพโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำหรับประชาชนและผู้ป่วยต้นแบบ 2 จังหวัด	ระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลแบบดิจิทัล (Personal Health Record: PHR)	ม.ค.64 - ธ.ค.64	20,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.3		3
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X19	กิจกรรม : พัฒนาแบบคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อแบบอิเล็กทรอนิกส์ เชื่อมโยงกับ 43 แห่ง ที่สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อในระดับพื้นที่ / องค์กร / สถานที่ทำงาน ภายใต้โครงการพัฒนาระบบข้อมูล และการติดตาม ประเมินผลการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อในประเทศไทย : CCS phase 4	พื้นที่ต้นแบบ 1 ตำบล	ก.พ.64 - ก.ย.64	1,132,000	เงินนอกงบประมาณ/ แหล่งเงินได้รายได้อื่น	MS4.4		3
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และกองตรวจราชการ	BR0702X20	โครงการขยายผล นวัตกรรม/แลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพและคืนข้อมูลให้กับประชาชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตสุขภาพ 4 เขต จำนวน 1 จังหวัด/เขต	ขยายผลระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลในรูปแบบดิจิทัลบนแพลตฟอร์มของกระทรวงสาธารณสุข	ธ.ค.64 - มิ.ย.65	10,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.5		3
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X21	โครงการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเรื่อง การกำหนดเพดานปริมาณโซเดียมในผลิตภัณฑ์อาหารที่เป็นแหล่งโซเดียมสูง	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายและการจัดการปริมาณโซเดียมในผลิตภัณฑ์อาหารที่เป็นแหล่งโซเดียมสูง 1 เรื่อง	ม.ค.64 - ก.ย.65	2,000,000	ยังไม่มีงบประมาณ (เสนอพิจารณาปรับจัดสรรเพิ่มเติม)	MS5.1		4
กรมอนามัย สำนักโภชนาการ	BR0702X22	โครงการพัฒนาโครงการควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มไม่มีแอลกอฮอล์ สำหรับเด็ก	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายการควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มไม่มีแอลกอฮอล์ สำหรับเด็ก 1 เรื่อง	ม.ค.64 - ธ.ค.65	300,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64 150,000 บาท และ เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS5.1		4
กรมควบคุมโรค กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	BR0702X23	โครงการข้อเสนอมาตรการภาษี กฎหมาย และกฎระเบียบในการป้องกันและลดอันตรายจากสารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาคการเกษตร	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการป้องกันและลดอันตรายจากสารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาคการเกษตร 1 เรื่อง	ธ.ค.64 - ก.ย.65	2,000,000	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS5.1		4
กรมควบคุมโรค กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	BR0702X24	โครงการข้อเสนอมาตรการภาษี กฎหมาย และกฎระเบียบในการป้องกันและลดอันตรายจากผู้ก่อให้เกิดมลพิษ (Pollution Tax)	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการป้องกันและลดอันตรายจากผู้ก่อให้เกิดมลพิษ (Pollution Tax) 1 เรื่อง	ธ.ค.64 - ก.ย.65	5,000,000	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS5.1		4
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X25	กิจกรรม : ตั้งคณะทำงานจัดทำข้อเสนอแนะมาตรการเชิงบวกสนับสนุนให้เกิดสถานที่ทำงานสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้สุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ	ข้อเสนอแนะมาตรการเชิงบวกสนับสนุนให้เกิดสถานที่ทำงานสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้สุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ อย่างน้อย 1 เรื่อง	ธ.ค.64 - ธ.ค.65	-	-	MS5.1		4

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/ การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง	ผลลัพธ์/ ผลผลิต โครงการ ตอบ ทัวชี้วัดใด
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X26	กิจกรรม : ดึงคณะทำงานจัดทำข้อเสนอแนะ มาตรการเชิงบวกสนับสนุนให้เกิดการเข้าถึง เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับประชาชน กลุ่มเป้าหมายและผู้ป่วย	ข้อเสนอแนะมาตรการ เชิงบวกสนับสนุนให้เกิด การเข้าถึงเทคโนโลยี ดิจิทัล สำหรับ ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย และผู้ป่วย อย่างน้อย 1 เรื่อง	ต.ค.64 - ธ.ค.65	-	-	MS5.1		4

\*\*\* จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSOCR)

## แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อนฯ : 1 กิจกรรม Big Rock

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน	สาธารณสุข
------------------------	-----------

(ข้อมูล ณ วันที่ 11 ก.พ. 64)

กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 3 (Big Rock)	การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริบาล การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเอง ในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม	BR0703
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock	ประเทศมีระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริบาล การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ โดยการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น	
หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	กระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย)	
หน่วยงานร่วมดำเนินการ	กระทรวงสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองบริหารการสาธารณสุข สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน) กรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมควบคุมโรค กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย กระทรวงศึกษาธิการ กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม กรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง สภาการพยาบาล	

## กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

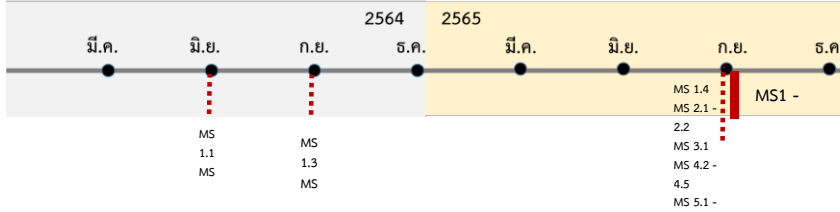
ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	ระบบและกลไกการสร้างและบริหารจัดการผู้รับบริการผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	เม.ย. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)	คณะกรรมการบูรณาการการสร้างและบริหารจัดการผู้รับบริการผู้สูงอายุระดับชาติ 1 ชุด	เม.ย. - มิ.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.2 (MS1.2)	เครือข่ายความร่วมมือการสร้างผู้รับบริการผู้สูงอายุระดับชาติ ซึ่งเชื่อมโยงกับเครือข่ายระดับพื้นที่ 1 เครือข่าย	เม.ย. - มิ.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.3 (MS1.3)	เกณฑ์คุณภาพของหลักสูตรและคู่มือการสร้างผู้รับบริการผู้สูงอายุ 1 ชุด	เม.ย. - ก.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.4 (MS1.4)	ระบบข้อมูลกลางของผู้รับบริการผู้สูงอายุที่ผ่านหลักสูตรที่ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับต่างๆ ทั่วประเทศ โดยใช้ Digital Platform 1 ระบบ	เม.ย. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 2 (MS2)	ระบบข้อมูลกลางของผู้สูงอายุและระดับการพึ่งพา โดยใช้ Digital Platform ที่บูรณาการข้อมูลของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	เม.ย. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 2.1 (MS2.1)	ระบบข้อมูลกลางของผู้สูงอายุและระดับการพึ่งพา ทั่วประเทศ โดยใช้ Digital Platform 1 ระบบ	เม.ย. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 2.2 (MS2.2)	ระบบการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ โดยใช้ Blue Book Application ซึ่งเชื่อมโยงกับระบบข้อมูลกลางของผู้สูงอายุและระดับการพึ่งพา	เม.ย. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 3 (MS3)	อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ได้รับการฝึกอบรมให้มีศักยภาพในการจัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 3.1 (MS3.1)	อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เติบโตจาก 400,000 คนเป็น 450,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4 (MS4)	เร่งรัดสร้างผู้รับบริการผู้สูงอายุ โดยเฉพาะสมาชิกในครอบครัว	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.1 (MS4.1)	หลักสูตรการบริการผู้สูงอายุและหลักสูตรการเป็นผู้ฝึกอบรมผู้รับบริการผู้สูงอายุสำหรับนักศึกษาพยาบาลทั่วประเทศ 2 หลักสูตร	เม.ย. 64 - มิ.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 4.2 (MS4.2)	ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลทั่วประเทศมีทักษะและประสบการณ์เป็นผู้ฝึกอบรมผู้รับบริการผู้สูงอายุ ร้อยละ 20 ของผู้สำเร็จ	ต.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.3 (MS4.3)	ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลทั่วประเทศมีทักษะเป็นผู้รับบริการผู้สูงอายุ 9,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.4 (MS4.4)	ผู้รับบริการผู้สูงอายุ จำนวน 13,000 คน (จากโครงการของหน่วยงานต่างๆที่มีเป้าหมายและงบประมาณแล้ว สำหรับปี 2564-2565)	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.5 (MS4.5)	สมาชิกครอบครัวผู้สูงอายุที่ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้รับบริการผู้สูงอายุรวมทั้งใน 4 เขตสุขภาพ 10,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.6 (MS4.6)	หลักสูตรการฝึกอบรมสมาชิกในครอบครัวผู้สูงอายุแบบผสมผสาน E-learning กับการฝึกปฏิบัติจริง	มี.ค. 64 - ก.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 5 (MS5)	ระบบ/รูปแบบการบริบาล รักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน และรูปแบบ/กลไกการเงินการคลังเชิงนวัตกรรมเป็นส่วนหนึ่ง	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 5.1 (MS5.1)	ระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมการบริบาล รักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการรักษาพยาบาลทางไกล โดยใช้ telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และระบบบริการของทีมแพทย์ประจำครอบครัว อย่างน้อย 3 ระบบ/	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 5.2 (MS5.2)	รูปแบบ/กลไกการเงินการคลังเชิงนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนการบริบาล และการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุ ใน 4 เขตสุขภาพ อย่างน้อย 3 รูปแบบ/กลไก	มี.ค. 64 - ก.ย. 65

ลำดับ		เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 6 (MS6)		ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการสื่อสารสำหรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 6.1 (MS6.1)		ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่เชื่อมโยงข้อมูลจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้และเข้าถึงได้แบบ Onestop โดยมี	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 6.2 (MS6.2)		ระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมในการสื่อสารการส่งเสริมสุขภาพ ความรอบรู้สุขภาพและการป้องกันโรคกับผู้สูงอายุผ่านอุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคลและหรืออาสาสมัครในท้องถิ่น/ชุมชน	มี.ค. 64 - ก.ย. 65

\* เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) คือ เป้าหมายของการดำเนินงานตามขั้นตอนและวิธีการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกิจกรรม Big Rock โดยให้กำหนดระยะเวลาที่แล้วเสร็จตามช่วงเวลาของแผนการปฏิรูปประเทศ ทั้งนี้ จำนวนเป้าหมายย่อย **อาจมาก/น้อย/เท่ากัน** จำนวนของขั้นตอนและวิธีการของกิจกรรม Big Rock ที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

### เป้าหมายการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

ระบุ MS ลงในเส้น Timeline ตามช่วงระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของแต่ละเป้าหมายย่อย



\*\* เพื่อให้สอดคล้องกับท่วงเวลาเรียงตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญฯ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.ก สามารถดำเนินการในระยะเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

### กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X01	1. โครงการพัฒนาระบบและกลไกการ สร้างและบริหารจัดการผู้บริบาล ผู้สูงอายุที่บูรณาการความร่วมมือ ระดับชาติและพื้นที่	1. คณะกรรมการบูรณาการ การสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาล ผู้สูงอายุระดับชาติ 1 ชุด 2. เครือข่ายความร่วมมือการสร้างผู้ บริบาลผู้สูงอายุ ระดับชาติ ซึ่งเชื่อมโยง กับเครือข่ายระดับพื้นที่ 1 เครือข่าย 3. เกณฑ์คุณภาพของ หลักสูตรและคู่มือการ สร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุ 1 ชุด 4. ระบบข้อมูลกลาง ของผู้บริบาลผู้สูงอายุที่ ผ่านหลักสูตรที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ระดับต่างๆ ทั้งประเทศ โดยใช้ Digital Platform 1 ระบบ	เม.ย. 64 - ก.ย. 65	(1. - 3.) งปม.ปี 64 จำนวน 50,000 บาท (4.) งปม.ปี 65 จำนวน 1,000,000 บาท	(1. - 3.) ปี 64 โครงการได้รับจัดสรร ตามพรบ. 64 (4.) ปี 65 ไม่มี งบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS1.1-1.4	
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X02	2. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลกลาง ของผู้สูงอายุและระดับการพึ่งพา โดยใช้ Digital Platform ที่บูรณาการ ข้อมูลของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1. ระบบข้อมูลกลาง ของผู้สูงอายุและ ระดับการพึ่งพา ทั้ง ประเทศ โดยใช้ Digital Platform 1 ระบบ 2. ระบบการคัด กรองสุขภาพผู้สูงอายุ โดยใช้ Blue Book Application ซึ่ง เชื่อมโยงกับระบบ ข้อมูลกลางของ ผู้สูงอายุและระดับ การพึ่งพา	เม.ย. 64 - ก.ย. 65	(1.) - งปม.ปี 65 จำนวน 1,000,000 บาท (2.) - งปม.ปี 64 จำนวน 360,000 บาท - งปม.ปี 65 จำนวน 480,000 บาท	(1.) ปี 65 ไม่มี งบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น) (2.) - ปี 64 โครงการ ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64 - ปี 65 เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS2.1-2.2	

## กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X03	3. โครงการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ใน การจัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	อาสาสมัคร สาธารณสุข (อสม.) ได้รับการฝึกอบรมให้ มีศักยภาพในการ จัดการดูแลผู้สูงอายุ ในชุมชน ใน 4 เขต สุขภาพ พร้อมคู่มือ และการประเมินผล จำนวน 4,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	6,000,000	ไม่มีงบประมาณ รอรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS3.1	
สภาการพยาบาล	BR0703X04	4. โครงการพัฒนาหลักสูตรการ บริบาลผู้สูงอายุและหลักสูตรการเป็น ผู้ฝึกอบรมผู้บริบาลผู้สูงอายุสำหรับ นักศึกษาพยาบาล	หลักสูตรการบริบาล ผู้สูงอายุและ หลักสูตรการเป็นผู้ ฝึกอบรมผู้บริบาล ผู้สูงอายุสำหรับ นักศึกษาพยาบาล ทั่วประเทศ 2 หลักสูตร	เม.ย. 64 - มิ.ย. 64	-	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS4.1	
สภาการพยาบาล	BR0703X05	5. โครงการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรพยาบาลใหม่ทักษะและ ประสิทธิภาพเป็นผู้ฝึกอบรมผู้บริบาล ผู้สูงอายุ ร้อยละ 20 ของผู้สำเร็จ การศึกษา	ผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรพยาบาลทั่ว ประเทศมีทักษะและ ประสิทธิภาพเป็นผู้ ฝึกอบรมผู้บริบาล ผู้สูงอายุ ร้อยละ 20 ของผู้สำเร็จการศึกษา	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	300,000	ไม่มีงบประมาณ รอรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS4.2	
สภาการพยาบาล	BR0703X06	6. โครงการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรพยาบาลใหม่ทักษะเป็นผู้ บริบาลผู้สูงอายุ 9,000 คน	ผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรพยาบาลทั่ว ประเทศมีทักษะเป็น ผู้บริบาลผู้สูงอายุ 9,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	300,000	ไม่มีงบประมาณ รอรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS4.3	
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X07	7. โครงการพัฒนาผู้บริบาลผู้สูงอายุ โดยการร่วมดำเนินงานของหน่วยงาน ต่างๆ จำนวน 13,000 คน (จาก โครงการของหน่วยงานต่างๆที่มี เป้าหมายและงบประมาณแล้ว สำหรับปี 2564-2565) 7.1 โครงการความร่วมมือการผลิต ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่าง กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวง สาธารณสุข (สำนักงานส่งเสริม การศึกษานอกระบบและการศึกษาตาม อธิยาศัย) (13,072,900 บาท) 7.2 โครงการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์(เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) (กรมกิจการผู้สูงอายุ) (11,837,900 บาท)	ผู้บริบาลผู้สูงอายุ จำนวน 13,000 คน (จากโครงการของ หน่วยงานต่างๆที่มี เป้าหมายและ งบประมาณแล้ว สำหรับปี 2564-2565)	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	24,910,800	7.1 ปี 64 โครงการ ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64 7.2 ปี 65 เสนอขอ ตั้งงบประมาณในปี 65	MS4.4	
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X08	8. โครงการพัฒนาศักยภาพสมาชิก ครอบครัวยุติอายุให้เป็นผู้บริบาล โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง 10,000 คน (ปี 2565)	สมาชิกครอบครัว ผู้สูงอายุที่ผ่านการ ฝึกอบรมเป็นผู้ บริบาลผู้สูงอายุ รวมทั้งใน 4 เขต สุขภาพ 10,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	15,000,000	ไม่มีงบประมาณ รอรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS4.5	
สภาการพยาบาล	BR0703X09	9. โครงการพัฒนาหลักสูตรการ ฝึกอบรมสมาชิกในครอบครัวผู้สูงอายุ แบบผสมผสาน E-learning กับการ ฝึกปฏิบัติจริง	หลักสูตรการ ฝึกอบรมสมาชิกใน ครอบครัวยุติอายุ แบบผสมผสาน E-learning กับการ ฝึกปฏิบัติจริง	มี.ค. 64 - ก.ย. 64	500,000	ไม่มีงบประมาณ รอรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS4.6	

## กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X10	10. โครงการพัฒนาระบบ/รูปแบบ เชนวัตกรรมกรรมการบริหาร รักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการรักษาพยาบาล ทางไกล โดยใช้ telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และระบบบริการของทีม แพทย์ประจำครอบครัว	ระบบ/รูปแบบเชิง นวัตกรรมกรรมการบริหาร รักษาพยาบาล ผู้สูงอายุที่บ้าน/ ชุมชน รวมถึงระบบ บริการ รักษาพยาบาล ทางไกล โดยใช้ telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และระบบ บริการของทีมแพทย์ ประจำครอบครัว อย่างน้อย 3 ระบบ/ รูปแบบ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	5,000,000	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS5.1	
สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (สปสช.)	BR0703X11	11. โครงการพัฒนารูปแบบ/กลไก การเงินการคลังเชิงนวัตกรรม เพื่อ สนับสนุนการริบบาล และการ รักษาพยาบาลผู้สูงอายุ	รูปแบบ/กลไก การเงินการคลังเชิง นวัตกรรม เพื่อ สนับสนุนการริบบาล และการ รักษาพยาบาล ผู้สูงอายุ ใน 4 เขต สุขภาพ อย่างน้อย 3 รูปแบบ/กลไก	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	3,000,000	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS5.2	
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X12	12. โครงการพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพสำหรับ ผู้สูงอายุที่เข้าถึงได้แบบ Onestop โดยมี Platform กลาง	ระบบข้อมูล สารสนเทศด้าน สุขภาพสำหรับ ผู้สูงอายุที่เชื่อมโยง ข้อมูลจากหน่วยงาน ที่เชื่อถือได้และเข้าถึง ได้แบบ Onestop โดยมี Platform กลาง 1 ระบบ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	1,000,000	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS6.1	
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X13	13. โครงการพัฒนาระบบ/รูปแบบ เชนวัตกรรมในการสื่อสารการสร้าง เสริมสุขภาพ ความรอบรู้สุขภาพและ การป้องกันโรคกับผู้สูงอายุผ่าน อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคลและหรือ อาสาสมัครในท้องถิ่น/ชุมชน	ระบบ/รูปแบบเชิง นวัตกรรมในการ สื่อสารการสร้างเสริม สุขภาพ ความรอบรู้ สุขภาพและการ ป้องกันโรคกับ ผู้สูงอายุผ่านอุปกรณ์ ดิจิทัลส่วนบุคคล และหรืออาสาสมัคร ในท้องถิ่น/ชุมชน ใน 4 เขตสุขภาพ 2 ระบบ/รูปแบบ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	2,000,000	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS6.2	

\*\*\* จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSOCR)

## แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อนฯ : 1 กิจกรรม Big Rock

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน		สาธารณสุข
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 4 (Big Rock)		การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทั่วถึง เพียงพอและยั่งยืนด้านการเงินการคลัง
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock		BR0704
หน่วยงานรับผิดชอบหลัก		สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
หน่วยงานร่วมดำเนินการ		<ul style="list-style-type: none"> <li>- กระทรวง</li> <li>- กรมบัญชีกลาง</li> <li>- สถาบัน</li> <li>- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)</li> <li>- สำนักงานประกันสังคม</li> <li>- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสาธารณสุข (สสส.)</li> <li>- สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)</li> <li>- สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน</li> </ul>

## กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	มีการพัฒนาระบบการเงินการคลังและการบริหารจัดการด้านบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ	ม.ค.64-ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)	มีคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการสร้างความกลมกลืนในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นกลไกขับเคลื่อนการบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ให้ความสอดคล้องกลมกลืนเป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมทั้งประเด็นอื่นๆที่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐเห็นชอบร่วมกัน เช่น กลไกการเงินระยะยาวสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ การรวมศูนย์กลไกการจัดหาราคาแห่งระดับประเทศ	ม.ค.64
เป้าหมายย่อยที่ 1.2 (MS1.2)	บริการ P&P, NCDs (DM, HT) และบริการดูแลระยะยาวในชุมชน (LTC) สำหรับผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง มีมาตรฐานและบริหารจัดการระบบเดียว	มี.ค.-ก.ค.64
เป้าหมายย่อยที่ 1.3 (MS1.3)	โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ มีชุดสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นและกลไกการเงินการคลัง ภายใต้การบริหารจัดการระบบเดียวสำหรับทั้งคนไทยและคนต่างด้าว	ก.ค.-ก.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.4 (MS1.4)	มีการปรับปรุงอัตรา เงื่อนไข และเกณฑ์จ่ายชดเชยค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (UCEP) ให้เป็นระบบเดียวกันทั้งรัฐและเอกชน	ก.ย.64-มี.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1.5 (MS1.5)	กรม. เห็นชอบให้ สปสช. ขยายการบูรณาการบริการ P&P ร่วมกับ สสส. กสธ. ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง เพื่อบูรณาการงบประมาณและกิจกรรม P&P อย่างต่อเนื่อง	ม.ค.-ก.ย..65
เป้าหมายย่อยที่ 2 (MS2)	คนต่างด้าวทุกคนที่เข้ามาในประเทศไทย มีระบบประกันสุขภาพภาคบังคับ โดยมีทางเลือกรูปแบบต่างๆ	เม.ย.64-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.1 (MS2.1)	กรม. เห็นชอบการขยายความครอบคลุมการประกันสุขภาพภาคบังคับไปยังคนต่างด้าวที่เดินทางเข้ามาหรืออยู่ในประเทศไทย และยังไม่มีการประกันสุขภาพ ตามหลักการประกันสุขภาพภาคบังคับ ครอบคลุมถ้วนหน้า การจ่ายสมทบเหมาะสม และบูรณาการการบริหารจัดการระบบเดียวหรือมาตรฐานเดียว ใน 4 กลุ่ม ได้แก่ (1) นักท่องเที่ยว (2) ผู้ต้องขัง (3) แรงงานต่างด้าว 3 สัญชาติที่ได้รับผ่อนผันให้ทำงานในประเทศไทยชั่วคราว และ (4) คนที่รอพิสูจน์สถานะและสิทธิ	เม.ย.64-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 3 (MS3)	มีการพัฒนาและบูรณาการระบบฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	ม.ค.-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.1 (MS3.1)	มีการบูรณาการเชื่อมโยงฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขของระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ 3 กองทุน และระบบสวัสดิการรักษายาบาลของรัฐอื่นๆ	ม.ค.-มี.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.2 (MS3.2)	มีการนำข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการรวมถึงการใช้บริการสาธารณสุขไปใช้ประโยชน์ โดยมี สปสช.เป็นหน่วยงานหลักในการคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานบริหารการเงินการคลังของประเทศ (เช่น กระทรวงการคลัง สำนักงานงบประมาณ สภาพัฒนาการเศรษฐกิจฯ) หน่วยงานบริการ และประชาชน	เม.ย.-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4 (MS4)	มีการนำร่องการจัดการบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) ในพื้นที่เขตสุขภาพ	มี.ย.64-ก.ย.65

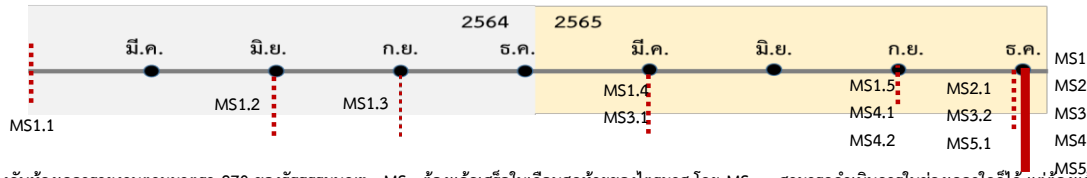


ลำดับ		เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.1 (MS4.1)		มีกิจกรรมหรือพื้นที่นำร่อง (Sand box) ที่ใช้การจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) เป็นกลไกบูรณาการการเงิน การคลังสุขภาพในพื้นที่ ตัวอย่างเช่น บริการผ่าตัดวันเดียวกลับ การผ่าตัดแผลเล็ก การบริการที่บ้าน (Home chemo, palliative care) บริการอนามัยแม่และเด็ก บริการโรคหอบหืด บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ในเขต เป็นต้น □	ม.ย.64-ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.2 (MS4.2)		ระบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง กระจายอำนาจผ่านกลไกอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต (อปสข.) ในการ สนับสนุนงบประมาณเพื่อสนับสนุนเขตสุขภาพระบบบริการที่พึงประสงค์	ม.ย.64-ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 5 (MS5)		มีกลไก/ระบบการกำกับติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง	ม.ค.64-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5.1 (MS5.1)		มีรายงานความคืบหน้าการดำเนินงานตามเป้าหมายการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพฯ รวมทั้ง ข้อเสนอในการพัฒนา/ขยายผล ข้อจำกัดและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน (ถ้ามี) ทุก 3 เดือน	ม.ค.64-ธ.ค.65

\* เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) คือ เป้าหมายของการดำเนินงานตามขั้นตอนและวิธีการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกิจกรรม Big Rock โดยให้กำหนดระยะเวลาที่แล้วเสร็จตามช่วงเวลาของแผนการปฏิรูปประเทศ ทั้งนี้ จำนวน เป้าหมายย่อย **อาจมาก/น้อย/เท่ากัน** จำนวนของขั้นตอนและวิธีการของกิจกรรม Big Rock ที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

### เป้าหมายการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

ระบุ MS ลงในเส้น Timeline ตามช่วงระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของแต่ละเป้าหมายย่อย



\*\* เพื่อให้สอดคล้องกับทั้งเวลารายงานตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญฯ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.ก สามารถดำเนินการในระยะเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

### กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0733X01	โครงการพัฒนาระบบการเงินการคลังและการบริหารจัดการด้านบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ		มค.64 - กย.65	3,160,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS1.1 - MS1.5	
		(1) จัดตั้งกลไกขับเคลื่อนการบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ที่บูรณาการเชื่อมโยงเป้าหมายและกิจกรรมปฏิรูปด้านอื่นๆ ทั้งการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ และเขตสุขภาพ	(1) มีคณะกรรมการขับเคลื่อนการสร้างความกลมกลืนในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีองค์ประกอบผู้แทนจาก 3 กองทุนประกันสุขภาพภาครัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นกลไกขับเคลื่อนการบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ให้มีความสอดคล้องกลมกลืนเป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมทั้งประเด็นอื่นๆ ที่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐเห็นชอบร่วมกัน เช่น กลไกการเงินระยะยาวสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ การรวมศูนย์กลไกการจัดหาราคาแพงระดับประเทศ	มค.64	360,000		MS1.1	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
		(2) พัฒนาข้อเสนอ ชุดสิทธิประโยชน์ หลักที่จำเป็นสำหรับ คนไทยทุกคน ที่มี มาตรฐานและ บริหารจัดการระบบ เดียว	(2) บริการ P&P, NCDs (DM, HT) และ บริการดูแลระยะยาวในชุมชน (LTC) สำหรับผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง มี มาตรฐานและบริหารจัดการระบบเดียว (2.1) ครม.มีมติมอบคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ สปสข. ทำหน้าที่บริหารจัดการชุดสิทธิ ประโยชน์หลักที่จำเป็นสำหรับคนไทย ทุกคน ให้มีมาตรฐานภายใต้การบริหาร จัดการระบบเดียว ทั้งด้านขอบเขตสิทธิ ประโยชน์ กลไกการเงินการคลังและ อุดหนุนการเบิกจ่าย (โดยแยกงบบริการ ดึงกล่าวออกจากงบคำรักษาพยาบาล อื่นๆ) และระบบบริการรองรับ โดยเฉพาะบริการปฐมภูมิและการมีหมอ ประจำครอบครัว	มีค.-กค.64	600,000	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 8px;">           *ปีงบประมาณ 2565            งบอุดหนุน 2565            งบอุดหนุน 2565            งบอุดหนุน 2565            งบอุดหนุน 2565            งบอุดหนุน 2565         </div>	MS1.2	
			(3) โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ มีชุดสิทธิ ประโยชน์ที่จำเป็นและกลไกการเงินการ คลัง ภายใต้การบริหารจัดการระบบ เดียวสำหรับทั้งคนไทยและคนต่างด้าว (3.1) ครม. มีมติมอบคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ สปสข. ทำหน้าที่บริหารจัดการชุดสิทธิ ประโยชน์หลักที่จำเป็นสำหรับคนไทย ทุกคนและคนต่างด้าวที่อาศัยในประเทศไทย ให้มีมาตรฐานภายใต้การบริหาร จัดการระบบเดียว ทั้งด้านขอบเขตสิทธิ ประโยชน์ การคัดกรองโรค การรักษา กลไกการเงินการคลังและอุดหนุนการ เบิกจ่าย (3.2) มีการกำหนดกลไกตามข้อ 3.1 ไว้ใน พรบ.ควบคุมโรคฉบับใหม่	กค.-กย.64	100,000		MS1.3	
			(4) มีการปรับปรุงอัตรา เงื่อนไข และ เกณฑ์จ่ายชดเชยค่าบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน (UCEP) ให้เป็นระบบเดียวกัน ทั้งรัฐและเอกชน	กย.64-มีค.65	1,800,000		MS1.4	
		(3) จัดทำข้อเสนอต่อ ครม. เพื่อเห็นชอบ ให้ สปสข. ขยาย การบูรณาการบริการ P&P ร่วมกับ สสส. กระทรวงสาธารณสุข ระบบหลักประกัน สุขภาพภาครัฐ และ กองทุนที่เกี่ยวข้อง เพื่อบูรณา การงบประมาณและ กิจกรรม P&P อย่าง ต่อเนื่อง	(5) ครม. มีมติเห็นชอบให้ สปสข. ขยาย การบูรณาการบริการ P&P ร่วมกับ สสส. กสร. ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง เพื่อบูรณา การงบประมาณและกิจกรรม P&P อย่างต่อเนื่อง	มค.-กย.65	300,000		MS1.5	
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0733X02	<b>โครงการขยาย ความครอบคลุม การประกันสุขภาพ ภาคบังคับ สำหรับ คนต่างด้าวทุกคนที่ เข้ามาประเทศไทย</b> (1) จัดทำภาพพื้ ประสงค์ของการ ประกันสุขภาพภาค บังคับสำหรับคนต่าง ด้าวที่เข้ามาประเทศ	(1) ครม.เห็นชอบการขยายความ ครอบคลุมการประกันสุขภาพภาคบังคับ ไปยังคนต่างด้าวที่เดินทางเข้ามาหรืออยู่ ในประเทศไทย และยังไม่มียระบบ ประกันสุขภาพ ตามหลักการประกัน สุขภาพภาคบังคับ ครอบคลุมถ้วนหน้า การจ่ายสมทบเหมาะสม และบูรณาการ การบริหารจัดการระบบเดียวหรือ มาตรฐานเดียว ดังนี้	เมย.64-ธค.65	500,000	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS2.1	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
		<p>ไทย และข้อเสนอ แนวทางการขยาย ความครอบคลุมการ ประกันสุขภาพภาค บังคับไปยังคนต่าง ด้าวที่ยังไม่มีระบบ ประกันสุขภาพ โดย การมีส่วนร่วมอย่าง กว้างขวางของผู้มี ส่วนได้เสียและ ผู้เกี่ยวข้องทุกภาค ส่วน</p> <p>(2) ออกแบบระบบ การบริหารจัดการ ด้านต่างๆ และ หน่วยงานรับผิดชอบ ทั้งนี้ อาจนำร่องคน ต่างด้าวบางกลุ่ม เช่น นักท่องเที่ยว ผู้ต้องขัง เป็นต้น</p> <p>(3) เสนอ คณะรัฐมนตรี เพื่อ พิจารณาให้ความ เห็นชอบแนวทาง การขยายความ ครอบคลุมการ ประกันสุขภาพภาค บังคับไปยังคนต่าง ด้าวที่ยังไม่มีระบบ ประกันสุขภาพ และ มอบหมายหน่วยงาน หลักและหน่วยงาน สนับสนุนด้านต่างๆ ในการบริหารจัดการ ระบบประกัน สุขภาพภาคบังคับ สำหรับคนต่างด้าวที่ เดินทางเข้ามา ประเทศไทย</p>	<p>(1.1) <b>นักท่องเที่ยว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สิทธิประโยชน์: ครอบคลุม บริการเจ็บป่วยฉุกเฉิน/อุบัติเหตุ และ โรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่</li> <li>- งบประมาณ: ค่าเบี้ยประกัน ตามขอบเขตสิทธิประโยชน์ที่ได้รับ จัดเก็บโดยหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>- การบริหารจัดการ: หน่วยงาน หลักที่ได้รับมอบหมาย หรือ สปสช. ทำ หน้าที่บริหารสิทธิประโยชน์ การ เบิกจ่ายค่าบริการและระบบฐานข้อมูล</li> </ul> <p>(1.2) <b>ผู้ต้องขัง</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สิทธิประโยชน์: ครอบคลุม บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การรักษาพยาบาลที่จำเป็น และ โรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่</li> <li>- งบประมาณ: เงินสมทบจาก รัฐบาลตามขอบเขตสิทธิประโยชน์</li> <li>- การบริหารจัดการระบบเดียว โดย สปสช. ทำหน้าที่เป็นหน่วยงาน บริหารจัดการสิทธิประโยชน์ การเงิน การคลังและการเบิกจ่ายค่าบริการ และ ระบบข้อมูล</li> </ul> <p>(1.3) <b>แรงงานต่างด้าว 3 สัญชาติที่ ได้รับการผ่อนผันให้ทำงานในประเทศไทยชั่วคราว</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สิทธิประโยชน์: บริการ สาธารณสุขที่จำเป็น เช่นเดียวกับคนไทย</li> <li>- งบประมาณ: ค่าเบี้ยประกัน (ทุกคนต้องซื้อบัตรประกันสุขภาพ) กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน เป็นหน่วยงานหลักในการจัดเก็บเบี้ย ประกัน</li> <li>- การบริหารจัดการ: มี หน่วยงานหลักที่ได้รับมอบหมาย หรือ สปสช. เป็นหน่วยงานบริหารธุรกรรม การเบิกจ่ายและระบบข้อมูล (clearing house) และบริหารจัดการสิทธิประโยชน์</li> </ul> <p>(1.4) <b>คนที่ไร้ถิ่นสถานะและสิทธิ (Stateless)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สิทธิประโยชน์: บริการ สาธารณสุขที่จำเป็น เช่นเดียวกับคนไทย</li> <li>- งบประมาณ: เงินสมทบจาก รัฐบาลกระทรวงสาธารณสุขเป็น หน่วยงานหลักในการจัดทำค่าของ งบประมาณและบริหารจัดการสิทธิ ประโยชน์</li> <li>- การบริหารจัดการ: สปสช. เป็นหน่วยงานบริหารธุรกรรม การ เบิกจ่ายและระบบข้อมูล (clearing house)</li> </ul>	<p>เมย.64-ธค.65</p> <p>พค.-กย.64</p> <p>กค.64-กย.65</p> <p>กค.64-กย.65</p>	<p>200,000</p> <p>100,000</p> <p>100,000</p> <p>100,000</p>	<p>ที่มาของงบประมาณ</p> <p>ที่มาของงบประมาณ</p> <p>ที่มาของงบประมาณ</p> <p>ที่มาของงบประมาณ</p>	<p>MS2.1</p> <p>MS2.1</p> <p>MS2.1</p> <p>MS2.1</p>	<p>กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง</p>

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0733X03	<p><b>โครงการพัฒนา และบูรณาการ ระบบฐานข้อมูลการ เบิกจ่ายค่าบริการ สาธารณสุข ใน ระบบหลักประกัน สุขภาพภาครัฐ และการนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์</b></p> <p>(1) พัฒนาและ บูรณาการระบบ ฐานข้อมูลการ เบิกจ่ายและการใช้ บริการสาธารณสุข ของระบบ หลักประกันสุขภาพ ภาครัฐ 3 กองทุน เพื่อรองรับการนำ ข้อมูลไปใช้ประโยชน์ สำหรับหน่วยบริการ ผู้กำหนดนโยบาย กองทุนประกัน สุขภาพภาครัฐ นักวิชาการ/นักวิจัย ประชาชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ</p> <p>(2) พัฒนาระบบ</p>	<p>(1) มีการบูรณาการเชื่อมโยงฐานข้อมูล การเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขของ ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ 3 กองทุน และระบบสวัสดิการ รักษาพยาบาลของรัฐอื่นๆ</p> <p>(2) มีการนำข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการ รวมถึงการใช้บริการสาธารณสุขไปใช้ ประโยชน์ ดังนี้</p> <p>(2.1) สปสช. เป็นกลไกหลักในการ จัดระบบคืนข้อมูล เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์</p> <p>(2.2) หน่วยงานรัฐที่ดูแลการเงินการ คลังของประเทศ ได้แก่ กระทรวงการคลัง สำนักงานงบประมาณ สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติ มีการนำข้อมูลไปใช้ในการ วางแผนและกำหนดนโยบายด้านการ คลังสุขภาพและอื่นๆ</p> <p>(2.3) หน่วยบริการ มีการนำข้อมูลไป ใช้ในการติดตามการให้บริการและ พัฒนาระบบบริการเพื่อประโยชน์การดูแล ประชาชน</p> <p>(2.4) ประชาชน มีการนำข้อมูลไปใช้ ในการติดตาม/นัดหมายการรับบริการ</p>	มค.-ธค.65	19,904,250	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS3.1 - MS3.2	
				มค.-มิค.65	12,515,750		MS3.1	
				เมย.-ธค.65	7,388,500		MS3.2	
		เทคโนโลยีสารสนเทศรวมทั้ง Application รองรับ การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์ รวมทั้ง การคืนข้อมูลให้ ประชาชน เพื่อ รับทราบข้อมูลการ ใช้บริการ ค่าใช้จ่าย และ/หรือ เพื่อการ ติดตาม/นัดหมาย การรักษา เป็นต้น	โดยเฉพาะการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค และโรคเรื้อรัง (DM HT)					
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0733X04	<p><b>โครงการนำร่องการ จัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) ในพื้นที่ เขตสุขภาพ</b></p> <p>(1) จัดทำข้อเสนอการจัดบริการแบบเน้นคุณค่าโดยใช้กลไก การเงินการคลังที่มี การบูรณาการในพื้นที่ เขตสุขภาพ โดยนำร่อง ดำเนินการในพื้นที่ที่มีความพร้อม</p>		มีย.64-กย.65	1,400,000	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS4.1-MS4.2	
			(1) มีกิจกรรมหรือพื้นที่นำร่อง (Sand box) ที่ใช้การจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) เป็นกลไก บูรณาการการเงินการคลังสุขภาพในพื้นที่ ตัวอย่างเช่น บริการผ่าตัดวันเดียว กลับ การผ่าตัดแผลเล็ก การบริการที่บ้าน (Home chemo, palliative care) บริการอนามัยแม่และเด็ก บริการโรค หอบหืด บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ใน เขต เป็นต้น	มีย.64-กย.65	1,000,000		MS4.1	
			(2) ระบบหลักประกันสุขภาพและ กองทุนที่เกี่ยวข้อง กระจายอำนาจผ่าน กลไกอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพ ระดับเขต (อปสช.) ในการสนับสนุน งบประมาณเพื่อสนับสนุนเขตสุขภาพ ระบบบริการที่พึงประสงค์	มีย.64-กย.65	400,000		MS4.2	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0733X05	<b>โครงการกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานกิจกรรมปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง</b> (1) จัดให้มีกลไก/ระบบการกำกับติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนกิจกรรมการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพฯ	(1) มีรายงานความคืบหน้าการดำเนินงานตามเป้าหมายการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพฯ รวมทั้งข้อเสนอในการพัฒนา/ขยายผล ข้อจำกัด/ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน (ถ้ามี) ทุก 3 เดือน	มีค.64 - ธค.65	500,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS5.1	

\*\*\* จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSOCR)

## แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อน : 1 กิจกรรม Big Rock

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน		สาธารณสุข	
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 5 (Big Rock)		การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการ คล่องตัว และการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น	BR0705
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock		ประเทศไทยมีเขตสุขภาพที่มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการและ ร่วมรับผิดชอบระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น มีความคล่องตัว ประสิทธิภาพและประสิทธิผล สามารถทำให้เกิดผลสำเร็จในพื้นที่ตามเป้าหมายของการปฏิรูปประเทศด้านสุขภาพและสาธารณสุข รวมถึงการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ ระบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง	
หน่วยงานรับผิดชอบหลัก		กระทรวงสาธารณสุข	
หน่วยงานร่วมดำเนินการ		สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กระทรวงมหาดไทย สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข	

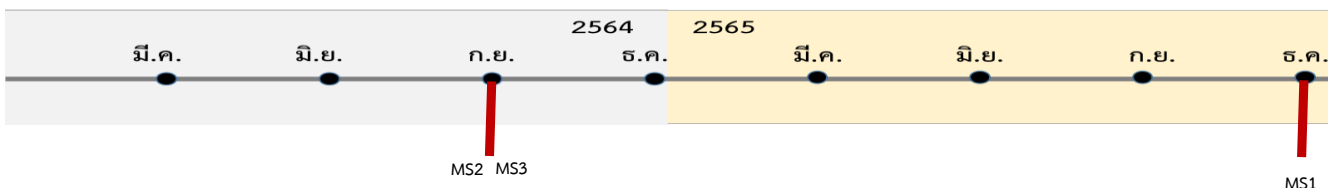
## กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	ระบบบริหาร 5 ระบบ 1) ด้านกำลังคน 2) ด้านข้อมูลสารสนเทศ 3) ด้านเทคโนโลยีสุขภาพ 4) ด้านการเงินการคลัง 5) ด้านภาวะผู้นำ & อภิบาลระบบ ที่เริ่มดำเนินการสำหรับ 4 เขตสุขภาพ	ม.ค 64 - ธ.ค. 65
เป้าหมายย่อยที่ 2 (MS2)	ระบบประเมินสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล 4 ระบบ (ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ ระบบประกันสุขภาพ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง) สำหรับ 4 เขตสุขภาพ	ม.ค. 64 - ก.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 3 (MS3)	ประชาชนรวมทั้งผู้สูงอายุ 4 เขตสุขภาพ ที่ได้รับประโยชน์ จำนวนร้อยละ 30	ม.ค. 64 - ก.ย. 64

\* เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) คือ เป้าหมายของการดำเนินงานตามขั้นตอนและวิธีการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกิจกรรม Big Rock โดยให้กำหนดระยะเวลาที่แล้วเสร็จตามช่วงเวลาของแผนการปฏิรูปประเทศ ทั้งนี้ จำนวนเป้าหมายย่อย **อาจมาก/น้อย/เท่ากับ** จำนวนของขั้นตอนและวิธีการของกิจกรรม Big Rock ที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

## เป้าหมายการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

ระบุ MS ลงในเส้น Timeline ตามช่วงระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของแต่ละเป้าหมายย่อย



\*\* เพื่อให้สอดคล้องกับหัวเวลายางตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญฯ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.n สามารถดำเนินการในช่วงเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

## กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0705Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
มูลนิธิสถาบันวิจัยเศรษฐกิจการคลัง และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองตรวจราชการและกองยุทธศาสตร์และแผนงาน)	BR0705X01	โครงการจัดการทำกลไกบูรณาการและการจัดการเขตสุขภาพแบบบูรณาการในพื้นที่เขตสุขภาพนำร่อง (4 เขต)	ข้อเสนอกลไกการบริหารจัดการเขตสุขภาพแบบบูรณาการ	ม.ค. 64 - พ.ย. 65	20,000,000	เงินนอกงบประมาณ/แหล่งเงินได้รายได้อื่น : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส)	MS1	การปฏิรูประบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0705Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน และสำนักงานเขตสุขภาพที่ 9)	BR0705X02	โครงการศึกษากระบวนการดำเนินงานและการบรรลุผลสำเร็จของโครงการสำคัญตามนโยบายการปฏิรูปการบริหารจัดการเขตสุขภาพสู่การเป็นเขตพัฒนาพิเศษด้านสุขภาพ และประเด็นมุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	ข้อเสนอปัจจัยสู่ความสำเร็จในการปฏิรูปการบริหารจัดการเขตพัฒนาพิเศษด้านสุขภาพ	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	2,000,000	เงินนอกงบประมาณ/แหล่งเงินได้รายได้อื่น : แผนงานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรมของประเทศ (สทสว.) ในความรับผิดชอบของสำนักวิชาการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	MS1	การปฏิรูประบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน)	BR0705X03	โครงการระเบียบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล เพื่อการวิเคราะห์แนวโน้มสถานะสุขภาพและการวางแผนบริหารจัดการสุขภาพประชาชน (Personal Health Record : PHR) ในพื้นที่เขตสุขภาพนำร่อง	เขตสุขภาพนำร่องมีระบบระเบียบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์สามารถคืนข้อมูลให้ประชาชนใช้ในการประเมินในการจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	10,000,000	เงินนอกงบประมาณ/แหล่งเงินได้รายได้อื่น : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส)	MS2 MS3	การปฏิรูประบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสุขภาพ

\*\*\* จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSOCR)



## สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

962 ถนนกรุงเกษม แขวงวัดโสมนัส เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 10100

โทรศัพท์ : 0-2280-4085 ต่อ 6221-49

E-mail : [nscr@nesdc.go.th](mailto:nscr@nesdc.go.th)



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข วัน/เดือน/ปี : ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ: (ร่าง) แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock) ภายใต้แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ด้านสาธารณสุข รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) (ร่าง) แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock) ภายใต้แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ด้านสาธารณสุข Link ภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ: .....</p>	
<p><b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b> สุชาภา วรินทร์เวช (นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p><b>ผู้อนุมัติรับรอง</b> สุชาภา วรินทร์เวช (นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช) ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า) วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
<p><b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b> พศวีร์ วัชรบุตร (นายพศวีร์ วัชรบุตร) นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	