

7 แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิด
การเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)
ด้านสาธารณสุข

สรุปแผนขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

รหัสBR	ชื่อกิจกรรมปฏิรูป ที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS)
7. สาธารณสุข		
BR0701	การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ เพื่อความมั่นคงแห่งชาติ ด้านสุขภาพ	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีกลไกบริหารสถานการณ์และบัญชาการเหตุการณ์ที่สอดคล้องเชื่อมโยง กับกลไกและระบบที่กรมป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัย 2. มีแผนบูรณาการการทำงานเพื่อยกระดับศักยภาพ และโครงสร้างพื้นฐานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขและความมั่นคงด้านสุขภาพของประเทศ 3. มีระบบข้อมูลสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัล ที่สามารถแสดง critical information ได้แบบ realtime ครอบคลุมทั่วประเทศ และระดับจังหวัด 4. มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนบูรณาการเพื่อยกระดับศักยภาพ และโครงสร้างพื้นฐานด้านการจัดการภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขและความมั่นคงด้านสุขภาพ 5. มีแผนปรับปรุงโครงสร้างการทำงานความมั่นคงด้านสุขภาพและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข
BR0702	การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชน และผู้ป่วย	<ol style="list-style-type: none"> 1. นโยบายในสถานที่ทำงานทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น ด้านสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ที่บูรณาการเข้ากับระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์ และสวัสดิการ 2. การบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและป้องกันโรคเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเข้ากับระบบบริการทางการแพทย์ 3. การพัฒนาและขยายการใช้อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล รวมทั้งการดำเนินการในพื้นที่ในรูปแบบปฏุมภูมิเชิงนวัตกรรม 4. การพัฒนาระบบและมาตรฐานของการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล 5. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับมหภาคและแนวทางเฉพาะด้านในการป้องกันและลดอันตรายจากอาหารและสารเคมีที่ก่อให้เกิดโรคไม่ติดต่อ
BR0703	การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้าน การบริบาลดูแลรักษาที่บ้าน/ ชุมชน และระบบสนับสนุนการเตรียมตัวของประชาชนในการเป็นผู้สูงอายุในอนาคต	<ol style="list-style-type: none"> 1. ระบบและกลไกการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ 2. ระบบข้อมูลกลางของผู้สูงอายุและระดับการพึ่งพา โดยใช้ Digital Platform ที่บูรณาการข้อมูลของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ได้รับการฝึกอบรมให้มีศักยภาพในการจัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน 4. เร่งรัดสร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุ โดยเฉพาะสมาชิกในครอบครัว 5. ระบบ/รูปแบบการบริบาล รักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน และรูปแบบ/กลไกการเงินการคลังเชิงนวัตกรรมเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพปฏุมภูมิ 6. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการสื่อสารสำหรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ
BR0704	การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทั้งถึงเพียงพอยังยืนด้านการเงินการคลัง	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการพัฒนาระบบการเงินการคลังและการบริหารจัดการด้านบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ 2. คนต่างด้าวทุกคนที่เข้ามาในประเทศไทย มีระบบประกันสุขภาพภาคบังคับ โดยมีทางเลือกรูปแบบต่างๆ 3. มีการพัฒนาและบูรณาการระบบฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ 4. มีการนำร่องการจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) ในพื้นที่เขตสุขภาพ 5. มีกลไก/ระบบการกำกับติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง
BR0705	การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการ คล่องตัว และการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น	<ol style="list-style-type: none"> 1. ระบบบริหาร 5 ระบบ 1) ด้านกำลังคน 2) ด้านข้อมูลสารสนเทศ 3) ด้านเทคโนโลยีสุขภาพ 4) ด้านการเงินการคลัง 5) ด้านภาวะผู้นำ & อภิบาลระบบ ที่เริ่มดำเนินการสำหรับ 4 เขตสุขภาพ 2. ระบบประเมินสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล 4 ระบบ (ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ ระบบประกันสุขภาพ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง) สำหรับ 4 เขตสุขภาพ 3. ประชาชนรวมทั้งผู้สูงอายุ 4 เขตสุขภาพ ที่ได้รับประโยชน์ จำนวนร้อยละ 30

แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อนฯ : 1 กิจกรรม Big Rock

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน	ด้านสาธารณสุข	
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 1 (Big Rock)	การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ	BR0701
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock	ประเทศมีระบบงานความมั่นคงด้านสุขภาพและระบบจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ที่ครบวงจรและบูรณาการ เพื่อยกระดับความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ (National Health Security) สามารถตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้ทุกภัย รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ มีความเป็นเอกภาพ มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและปลอดภัย เพื่อปกป้องชีวิต สวัสดิภาพ และความเป็นอยู่ของประชาชนชาวไทย ด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนแบบบูรณาการและยั่งยืน	
หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค (กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน, กองด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ, กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน)	
หน่วยงานร่วมดำเนินการ	<p>กระทรวงสาธารณสุข</p> <ol style="list-style-type: none"> กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมการแพทย์ กรมอนามัย, อัย, สถาบันวัคซีนแห่งชาติ, สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองสาธารณสุขฉุกเฉิน, ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร) องค์การเภสัชกรรม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ <ul style="list-style-type: none"> กระทรวงแรงงาน กระทรวงคมนาคม กระทรวงการต่างประเทศ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงการคลัง <ul style="list-style-type: none"> กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงมหาดไทย กระทรวงกลาโหม กรุงเทพมหานคร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม 	

กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

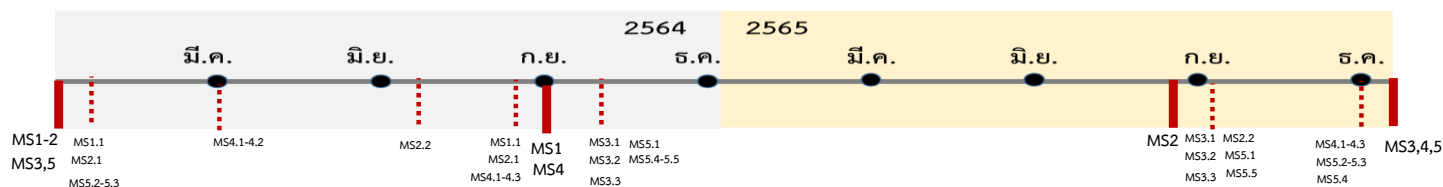
ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	มีกลไกบริหารสถานการณ์และบัญชาการเหตุการณ์ที่สอดคล้องเชื่อมโยง กับแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ	ม.ค. 64 - ก.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)	จังหวัดที่มีกลไกบริหารสถานการณ์และบัญชาการเหตุการณ์ที่สอดคล้องเชื่อมโยง กับแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ 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 หรือโรคติดต่ออันตรายร้ายแรง ผ่านความเห็นชอบจาก ครม.	ก.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 3 (MS3)	มีระบบข้อมูลสารสนเทศ และเทคโนโลยีดิจิทัล ที่สามารถแสดง critical information ได้แบบ realtime ครอบคลุมองค์ประกอบทั้งในระดับจังหวัด 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

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.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
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)	ช่องทางเข้าออกประเทศมีระบบตรวจจับคัดกรองโรคทางห้องปฏิบัติการ	ต.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5.5 (MS5.5)	มีการพัฒนาการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการและโครงสร้างพื้นฐานเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขและความมั่นคงด้านสุขภาพ	ต.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



** เพื่อให้สอดคล้องกับหัวเวลายางานตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญ 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	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน	BR0701X01	โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการวัคซีน	เป้าหมาย : พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพ ผลผลิต : - มีระบบสนับสนุนการบริหารจัดการวัคซีน 2 ระบบ ผลลัพธ์ : - การเบิก-จ่ายวัคซีน เพื่อควบคุมการระบาดของโรค มีความรวดเร็ว - การรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเฝ้าระวังการแก้ไขเพื่อช่วยลดการสูญเสียวัคซีน	ต.ค.64 - ธ.ค.65	1,000,000 บาท	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS 5.3 ตัวชี้วัดที่ 6	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
กรมควบคุมโรค กองด่านควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศและกักกันโรค	BR0701X02	โครงการพัฒนาระบบตรวจจับคัดกรองโรคทางห้องปฏิบัติการ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ	มีระบบความมั่นคงทางสุขภาพด้านการเฝ้าระวังป้องกันโรค ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ 1. ระบบการขึ้นทะเบียน (Register) ของผู้เดินทาง (1 ระบบ) 2. ระบบการตรวจจับคัดกรองโรคทางห้องปฏิบัติการ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ (ด้านฯขนาดใหญ่ 26 แห่ง)	ต.ค.64 - ธ.ค.65	19,698,000 บาท	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS5.4 ตัวชี้วัดที่ 6	
1. กรมควบคุมโรค กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในภาวะฉุกเฉิน 2. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	BR0701X03	โครงการยกระดับการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่มีความรุนแรงในระดับที่สูง	เป้าหมาย : ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข(PHEOC) 103 แห่ง 1. ในสังกัดกรมควบคุมโรค 14 แห่ง (กรม/สคร/สปลม) 2. ในสังกัด สป สธ 89 แห่ง (13 เขตสุขภาพ และ 76 จังหวัด) ผลผลิต: 1. แผนปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐาน EOC 2. EOC ยกระดับโครงสร้างพื้นฐาน 3. หลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่มีความรุนแรงในระดับที่สูง 4. Well trained EOC STAFF 5. มาตรฐานการปฏิบัติของกระบวนการที่สำคัญ (Standard operating procedure) 6. แผนปฏิบัติการ (operational plan) และแผนเผชิญเหตุ (incident action plan ระดับจังหวัด/เขต/กรม) 7. เขต /จว มีกข้อมแผนฯ ผลลัพธ์ : PHEOC มีศักยภาพในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่มีความรุนแรงใน	ต.ค.64 - ก.ย.65	4,400,000 บาท (กรม คร : 2,300,00 บาท กสธธ:2,100,00 บาท)	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	ms5.1 ตัวชี้วัดที่ 6	
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป กลุ่ม พ.ร.บ.	BR0701X04	โครงการจัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังโรคติดต่ออันตราย โรคระบาด หรือ โรคติดต่ออันตรายร้ายแรง ฉบับที่ ...	แผนปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โรคติดต่ออันตราย โรคระบาด หรือ โรคติดต่ออันตรายร้ายแรง ฉบับที่ ...	ก.ค. 64 - ก.ย. 65	2,000,000 บาท	เสนอขอ งบประมาณในปี 2564-2565	MS2.2 ตัวชี้วัดที่ 2	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป - กองระบาดวิทยา - กองกฎหมาย	BR0701X05	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558	- ฐานข้อมูลเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ - ข้อมูลสารสนเทศหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ	ต.ค.64 - ธ.ค.65	1,500,000 บาท	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS3.3 ตัวชี้วัดที่ 3	
กรมอนามัย กองแผนงาน	BR0701X06	โครงการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ สร้างไทยสร้างชาติ	- ระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ สร้างไทยสร้างชาติ 1 ระบบ - ผู้ใช้งานระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ 1 ล้านคน - เป็นศูนย์กลางในการจัดเก็บข้อมูลการประเมินตามมาตรฐานสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย และจัดเก็บข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพ (Health Literacy) สำหรับสถานประกอบการ/สถานที่สาธารณะและประชาชน	ต.ค.64 - ก.ย.65	68,500,000 บาท	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS3.2 ตัวชี้วัดที่ 3	
กรมการแพทย์ สำนักดิจิทัลการแพทย์	BR0701X07	โครงการยกระดับระบบบริหารจัดการกรมการแพทย์แนวใหม่ด้วยระบบดิจิทัล (Digital DMS New Management System)	<u>ผลผลิต (Output)</u> 1. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Consult) (ส่วน Hardware) 2. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Consult ระยะที่ 2 (ส่วน Software) 3. ระบบ Big data กรมการแพทย์ 4. ระบบการส่งต่อการรักษาผู้ป่วยทางไกล (Tele-refer) 5. ระบบ Health Data Plat form สมุดสุขภาพระดับตติยภูมิแบบองค์รวม 6. เทคโนโลยีดิจิทัล Medical Workstation เพื่อการตรวจรักษาผู้ป่วยด้านหน้าด่าน COVID-19 ผ่านระบบการแพทย์ทางไกล 7. ระบบบริหารทรัพยากรองค์กรสำหรับกรมการแพทย์ (DMS ERP) ระยะที่ 2	ต.ค.64 - ก.ย.65	80,806,080 บาท	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS3.3,3.2,3.1 ตัวชี้วัดที่ 3	ยกเว้นกิจกรรมที่ 7 ยังไม่มีแหล่งเงิน วงเงิน 15,000,000 บาท

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
			<p>ปี 2564</p> <ol style="list-style-type: none"> ระบบสารสนเทศอัจฉริยะ ศูนย์ปฏิบัติการข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการและการตัดสินใจด้านการวางแผนทรัพยากรองค์กร (ERP) ในการต่อสู้กับไวรัส COVID-19 และการเปลี่ยนผ่านสู่หลังการแพร่ระบาด (New Normal) ระบบสารสนเทศทรัพยากรบุคคล (HRIS on cloud) เพื่อการบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ในการต่อสู้กับไวรัส COVID-19 และการเปลี่ยนผ่านสู่หลังการแพร่ระบาด (New Normal) ระบบ AI Cloud Service (GPU for AI Processing) เพื่อรองรับวิเคราะห์ข้อมูลไวรัส COVID-19 และการเปลี่ยนผ่านสู่หลังการแพร่ระบาด (New Normal) 					
กรมการแพทย์ กองวิชาการแพทย์	BR0701X08	<p>โครงการพัฒนาศักยภาพด้านรักษาพยาบาลโรคติดเชื้ออุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ การพัฒนาการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Hospital Associated Infection)</p> <p>- การยกระดับและระบบงานบริหารของห้องฉุกเฉินให้สามารถให้บริการผู้ป่วยโรคติดเชื้อได้อย่างปลอดภัย</p> <p>- เสริมสร้างความ</p>	<ol style="list-style-type: none"> ลดอัตราการป่วย การตายและภาวะแทรกซ้อน ลดการกระจายเชื้อจากโรงพยาบาลสู่ประชาชน มีแนวทางการวินิจฉัย รักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และแนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานการวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วย มีแผนเตรียมความพร้อมรับการระบาดโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และแผนการป้องกัน/ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	4,000,000 บาท	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS 4.3 ตัวชี้วัดที่ 5	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
		<p>เข้มแข็งให้คณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อ (Infection control committee: ICC) ทุกระดับ - ใฝ่ระวังโรคติดเชื้อในเจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข</p>						
<p>กรมการแพทย์ กองวิชาการแพทย์ สำนักนิเทศระบบการแพทย์</p>	BR0701X09	<p>โครงการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการติดตามและพัฒนาแผน BCP ใน รพ.ระดับ A,S และการฝึกซ้อมแผนที่เป็นรูปธรรมและต่อเนื่องสำหรับการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤติจากโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ 2. มีการขยายผลการพัฒนาแผน BCP ไปยัง รพ.ระดับต่างๆ 3. การให้บริการของโรงพยาบาลไม่หยุดชะงักเมื่ออยู่ในสภาวะวิกฤติจากโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และพันตัวได้เร็ว 4. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม 5. ความแออัดของผู้ป่วยลดลง 6. ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่มีความปลอดภัย (2P Safety) 7. ลดอัตราการป่วย การตายและภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย EIDS และ Non EIDS 8. มีการขยายผลการนำรูปแบบระบบการกู้ชีพแบบองค์รวม (CLS system model) ไปปรับใช้ในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อในสถานการณ์ EIDS ให้กับสถานพยาบาลในเขตสุขภาพ 9. ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (ทั้งผู้ป่วย EIDS และ Non EIDS) ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม เท่าเทียมทั่วถึง ทันเวลา ประทับใจ และปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ (2 P safety) 10. ลดอัตราการป่วย และ การตายจากภาวะ วิกฤตฉุกเฉินทั้งในผู้ป่วย EIDS และ Non EIDS 	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	3,151,000 บาท	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS4.2 ตัวชี้วัดที่ 5	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข/สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์/ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์)	BR0701X10	โครงการเพิ่ม ศักยภาพ ห้องปฏิบัติการ เพื่อรองรับโรค อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ - กิจกรรมที่ 1 ด้านโรคติดเชื้อ อุตอุบัติซ้ำ - กิจกรรมที่ 2 ด้านพันธุกรรม - กิจกรรมที่ 3 ด้านวัคซีนและ ผลิตภัณฑ์	1.ได้วิธีการตรวจโรคอุบัติใหม่อุบัติ ซ้ำ อย่างน้อย 2 กลุ่มโรค 2.ขยายศักยภาพการตรวจโรคอุบัติ ใหม่อุบัติซ้ำ ให้แก่ห้องปฏิบัติการ เครือข่าย อย่างน้อย 15 แห่ง 3.ได้ข้อมูลพันธุกรรมเชื้อโรคและ มนุษย์ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรค และมีระบบการจัดการข้อมูลและ สารสนเทศของพันธุกรรมของเชื้อ โรคและมนุษย์ 4.มีชุดทดสอบต้นแบบในการตรวจ การติดเชื้อ COVID-19 และผลิต ชุดทดสอบเป็นไปตาม มาตรฐานสากล 5.มีโครงสร้างพื้นฐานด้าน Good Laboratory Practice (GLP) และ ด้าน Good Clinical Practice (GCP) 6. มีศูนย์ทรัพยากรชีวภาพทาง การแพทย์ 7. มีแผนรองรับการตรวจ วินิจฉัยโรคทางห้องปฏิบัติการใน ภาวะฉุกเฉิน	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 ตัวชี้วัดที่ 6	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กองสาธารณสุขฉุกเฉิน - ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร	BR0701X11	โครงการระบบ สารสนเทศ ภูมิศาสตร์เพื่องาน สาธารณสุขฉุกเฉิน	เพื่อสนับสนุนในการวิเคราะห์ วางแผน เฝ้าระวัง และจัดการต่อ สถานการณ์ฉุกเฉิน รวมถึงช่วยใน การสรุปผล นำเสนอต่อผู้บริหารเพื่อเป็นอีก หนึ่งช่องทางในการช่วยการ ตัดสินใจ และสั่งการต่อภัยพิบัติ ต่างๆ ที่มีโอกาส เกิดขึ้นในประเทศไทย	ม.ค.64 - ธ.ค.65	19,028,500 บาท	ไม่มีงบประมาณ รองรับ	MS3 MS3.3 ตัวชี้วัดที่ 3	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กองสาธารณสุขฉุกเฉิน - ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร	BR0701X12	โครงการพัฒนา ระบบบริหาร จัดการภาวะ ฉุกเฉินด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข WEB EOC (Web Emergency Operation Center)	ศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุขใน หน่วยงานระดับกระทรวง สาธารณสุข และระดับจังหวัด สามารถสื่อสารสั่งการ ถ่ายทอด นโยบาย เชื่อมโยงแผนปฏิบัติการ บริหารจัดการทรัพยากรรวมถึง สนับสนุนการดำเนินงานเกี่ยวข้อง ตอบสนองต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโร นา 2019 (COVID-19) และภัย สุขภาพด้านอื่นๆ ได้อย่างทัน สถานการณ์	ม.ค.64 - ธ.ค.65	14,500,000 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS3.3 ตัวชี้วัดที่ 3	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา	BR0701X13	โครงการสร้างความมั่นคงด้าน ยาและเวชภัณฑ์ ในภาวะฉุกเฉิน	1. มีระบบกำกับดูแลการผลิต/ นำเข้าวัตถุดิบเพื่อใช้ในการผลิตยา และเวชภัณฑ์ในภาวะฉุกเฉิน 2. มีระบบการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์ ยาและเวชภัณฑ์ที่ใช้ในภาวะฉุกเฉิน 3. มีระบบเฝ้าระวังประสิทธิภาพ ความปลอดภัยของยาและเวชภัณฑ์ ในภาวะฉุกเฉิน 4. มีกฎระเบียบที่เอื้อต่อการจัดซื้อ จัดหาและเวชภัณฑ์ในภาวะ ฉุกเฉิน	ต.ค.64 - ก.ย.65	20,000,000 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS5.3 ตัวชี้วัดที่ 6	
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป	BR0701X14	โครงการจัดทำ แผนบูรณาการ เพื่อยกระดับ ศักยภาพ โครงสร้างพื้นฐาน และจัดทำแผน ปรับปรุง โครงสร้างการ ทำงานความ มั่นคงด้านสุขภาพ และการจัดการ ภาวะฉุกเฉินด้าน สาธารณสุข	แผนบูรณาการเพื่อยกระดับ ศักยภาพโครงสร้างพื้นฐานฯ	ม.ค.64 - ก.ย.65	181,000 บาท งบประมาณปี 2564	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS2.1 ตัวชี้วัดที่ 2,6	
สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย	BR0701X15	โครงการพัฒนา ห่วงโซ่อุปทานชุด อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment, PPE) โดยกลุ่ม MEDTEXT	1. สร้างห่วงโซ่อุปทานชุด อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (ที่ได้ มาตรฐาน) ที่ทำในประเทศไทย 100% 2. รักษาห่วงโซ่อุปทานให้สามารถ ดำรงอยู่ เพื่อให้สามารถนำมาผลิต ได้ในเวลาฉุกเฉิน	มี.ค.2563-มี.ค. 2564	ประมาณ 140 ล้านบาท มีการ จัดซื้อไปแล้ว ประมาณ 120 ล้านบาท		MS 5.3 ตัวชี้วัดที่ 6	
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจ และสังคม	BR0701X16	โครงการพัฒนา แพลตฟอร์ม ดิจิทัลของรัฐ กิจกรรมพัฒนา ระบบคลาวด์กลาง ภาครัฐ (Government Data Center and Cloud service: GDCC)	ให้บริการระบบคลาวด์กลางภาครัฐ (GDCC) กับหน่วยงานภาครัฐ จำนวน 12,000 VM หรือ 48,000 vCPU และรองรับบริการข้อมูล แบบเปิดไม่น้อยกว่า 7 ชุดข้อมูล (Datasets)	1 ต.ค. 63 - 30 ก.ย. 64	845.7631 ล้านบาท	ที่ได้รับจัดสรรตาม พ	MS 3.1 ตัวชี้วัดที่ 3	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม	BR0701X17	โครงการบูรณาการข้อมูลสถิติและสารสนเทศภาครัฐ	ผลผลิต 1.ชุดซอฟต์แวร์สำหรับโครงการ 1.1 ระบบโครงสร้างพื้นฐานการจัดการข้อมูล (Data Platform) 1.2 ระบบโปรแกรมเครื่องมือในการการแลกเปลี่ยนข้อมูล (Data Integration) 1.3 สนับสนุนการทำ User Authentication ผ่านรูปแบบต่าง ๆ เช่น Native user authentication ระบบโปรแกรมบริหารรายการข้อมูลหลัก (Master Data Management) 1.4 ระบบโปรแกรมเครื่องมือเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analytics) 1.5 ระบบบริการข้อมูลทางสถิติ (Web Portal and Web Services)	1 ต.ค.63 - 30 ก.ย.64	102.6530 ล้านบาท	ขอตั้งงบประมาณใน	MS 3.1 ตัวชี้วัดที่ 3	
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม	BR0701X18	โครงการขับเคลื่อนการวิเคราะห์และบริหารข้อมูลขนาดใหญ่ภาครัฐ	ผลผลิต : 1 หน่วยงานภาครัฐมีการวิเคราะห์ข้อมูลด้าน Big Data 2. บุคลากรได้รับการพัฒนาด้าน Big Data 3. จัดประชุมวิชาการและนิทรรศการด้าน Big Data 4. พัฒนาสถาบันส่งเสริมการวิเคราะห์และบริหารข้อมูลภาครัฐ (Government Big Data Institute : GBDi) ตัวชี้วัด : 1. ให้บริการวิเคราะห์ข้อมูลด้าน Big Data ภาครัฐ 40 หน่วยงาน/โครงการ 2. พัฒนาบุคลากรด้าน Big Data ภาครัฐ 868 คน 3. จัดประชุมวิชาการและนิทรรศการด้าน Big Data 1 ครั้ง 4. พัฒนาสถาบันส่งเสริมการวิเคราะห์และบริหารข้อมูลภาครัฐ (Government Big Data Institute : GBDi) 1 สถาบัน	ต.ค. 63 - ก.ย. 64	16.7002 ล้านบาท	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS 3.2 ตัวชี้วัดที่ 3	
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป	BR0701X19	โครงการจัดหาวัคซีน ยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	มีระบบบริหารจัดการวัคซีน ยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	7,200,000,000	ขอสนับสนุนงบกลางภาวะฉุกเฉิน	MS 5.3 ตัวชี้วัดที่ 6	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	BR0701X20	โครงการพัฒนา กลไกการจัดการแบบบูรณาการในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข ประจำปี งบประมาณ 2564	กลไกการจัดการแบบบูรณาการใน การจัดการภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	134,700	ได้รับจัดสรรตาม พรบ. งบประมาณปี 2564	MS1.1 ตัวชี้วัดที่ 1	
กรมควบคุมโรค - กองระบาดวิทยา - กองควบคุมโรคระหว่าง ประเทศและกักกันโรค - กองควบคุมโรคและภัย สุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	BR0701X21	โครงการพัฒนาระบบรับมือ โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตติซ้ำ และภัย สุขภาพ 2.1.1 พัฒนาระบบ ฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ระหว่างประเทศ ณ ช่อง ทางเข้าออก ประเทศ - จัดตั้งระบบการ ขึ้นทะเบียน (Register) ของผู้ เดินทางที่จะเข้ามา ในราชอาณาจักร (3,100,000.- บาท) (งบลงทุน) - จัดให้มีระบบ การตรวจจับคัด กรองโรคทาง ห่องปฏิบัติการ ณ ช่องทางเข้าออก ประเทศ (1,429,530,000.- บาท) (โอนงปม.) - พัฒนาโปรแกรม ข้อมูลสุขภาพ อย่าง Real time: T8 Online และ ข้อมูลภูมิคุ้มกันใน ผู้เดินทาง (3,660,000.- บาท) (งบลงทุน) - พัฒนาระบบส่ง ต่อผู้ป่วยและ สงสัยว่าป่วยด้วย	มีระบบความมั่นคงทางสุขภาพ ด้านการเฝ้าระวังป้องกันโรค ณ ช่องทางเข้าออกประเทศและ สถานที่กักกันโรคที่มีประสิทธิภาพ ด้วยความพร้อมใช้ประโยชน์ของ ข้อมูลไปยังหน่วยบริการและ บุคลากรด้านการแพทย์และ สาธารณสุข Output: 1. ระบบการขึ้นทะเบียน (Register) ของผู้เดินทาง (1 ระบบ) 2. ระบบการตรวจจับคัดกรองโรค ทางห้องปฏิบัติการ ณ ช่อง ทางเข้าออกประเทศ (ด้านฯขนาด ใหญ่ 26 แห่ง) 3. มาตรฐานระบบการกักกันโรค (สถานที่กักกัน 4 ประเภท) 4. ระบบติดตามตัวบุคคล Personal tracking form (1ระบบ) 5. ความพร้อมใช้ประโยชน์ของ ระบบข้อมูลแบบ Real timeเพื่อ การวางแผน บริหารจัดการของ หน่วยบริการด้านการแพทย์และ บุคลากรทางสาธารณสุข 6. ระบบการสื่อสารข้อมูลการ กักกันโรคไปยังระบบบริการสุขภาพ ในพื้นที่ (1ระบบ)	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	1. ปี 2564 จำนวน 12,000,000 บาท 2. ปี 2564 จำนวน 6,800,000 บาท 3. ปี 2565 จำนวน 20,000,000 บาท 4. ปี 2565 จำนวน 1,942,590,000 บาท หมายเหตุ: - ข้อ 2.1.1 ใช้งบ พรก.เงินกู้ - ข้อ 2.1.2 ไม่มี งบประมาณ	1. ตาม พรบ. จัดสรรงบประมาณ 2564 2. ได้รับจัดสรร ตาม พรก.เงินกู้ 3. เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 2565 4. ยังไม่มี งบประมาณ	MS4.1 ตัวชี้วัดที่ 4	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
		<p>โรคติดต่ออันตราย</p> <p>โรคติดต่ออุบัติใหม่ อู่บัติน้ำ</p> <p>(500,000.-บาท)</p> <p>2.1.2 พัฒนาระบบและกลไกการกักกันโรคแห่งรัฐ (Hospitel, Cohort ward, Cohort Building)</p> <p>- จัดให้มีสถานที่, ระบบและกลไก, แนวทางปฏิบัติการกักกันโรคแห่งรัฐระดับเขต (5 เขต)</p> <p>(500,000,000.-บาท) (โอนงปม) (งบลงทุน)</p> <p>- จัดระบบกลไกและแนวทางปฏิบัติการจัดการ Home Quarantine</p> <p>(640,000.- บาท)</p> <p>- พัฒนาระบบติดตามตัวบุคคล Personal tracking form</p> <p>(2,600,000 บาท) (งบลงทุน)</p> <p>- พัฒนาสมรรถนะช่องทางเข้า-ออก ระหว่างประเทศ พัฒนาศักยภาพบุคลากร</p> <p>(12,000,000.-บาท)</p>						

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
		<p>- ทบทวนมาตรการการดำเนินการด้านกฎหมายในการกักกันโรคและบทกำหนดโทษ (30,000.-บาท)</p> <p>- ทบทวนเกณฑ์มาตรฐานการจัดตั้งสถานที่กักกันและมาตรการกักกันโรค (30,000.-บาท)</p> <p>- พัฒนาระบบการสื่อสารข้อมูลการกักกันโรคไปยังระบบบริการสุขภาพในพื้นที่ (2,500,000 บาท) (งบลงทุน)</p> <p>2.1.3 พัฒนาศักยภาพทีมสอบสวนควบคุมโรค</p>						

*** จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSCR)

แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

แผนขับเคลื่อนฯ : 1 กิจกรรม Big Rock

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

กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

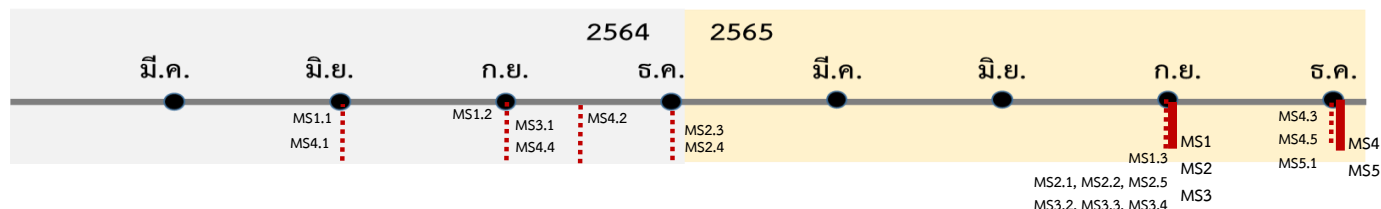
ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	นโยบายในสถานที่ทำงานทั้งภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่น ด้านสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ที่บูรณาการเข้ากับระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์ และสวัสดิการ	มี.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)	แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ สำหรับสถานที่ทำงานรัฐ เอกชน และท้องถิ่น ที่มีการบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รวมถึงกำหนดบทบาทผู้ดูแลสุขภาพหลัก (Chief Health Officer) ในองค์กร	มี.ค.64 - ก.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 1.2 (MS1.2)	นโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ด้านสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ที่เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ/ประกันสุขภาพ	มี.ค.64 - ก.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 1.3 (MS1.3)	นำร่องดำเนินงานตามนโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ด้านสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และป้องกันโรคไม่ติดต่อ ในที่ทำงานในภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถานประกอบการภาคเอกชนขนาดใหญ่ ในเขตสุขภาพ 4 เขต	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 2 (MS2)	การบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพ การสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและป้องกันโรคเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเข้ากับระบบบริการทางการแพทย์	ม.ค.64-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.1 (MS2.1)	รายงานการทบทวนสถานการณ์ และรูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการบริการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	มี.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.2 (MS2.2)	กลไกและมาตรการเพื่อส่งเสริม/สนับสนุนการบูรณาการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และป้องกันโรคเข้ากับการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลรัฐและเอกชน	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.3 (MS2.3)	ชุดสิทธิประโยชน์ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยและประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่มีการบูรณาการของระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ	มี.ค.64 - ธ.ค.64
เป้าหมายย่อยที่ 2.4 (MS2.4)	แนวทางการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมสำหรับการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค (P&P)	มี.ค.64 - ธ.ค.64
เป้าหมายย่อยที่ 2.5 (MS2.5)	สนับสนุนรูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในสถานพยาบาลภาครัฐ และเอกชน ที่สนับสนุนโดยระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ในเขตสุขภาพ 4 เขต	ต.ค.64 - ก.ย.65

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 3 (MS3)	การพัฒนาและขยายการใช้อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล รวมทั้งการดำเนินการในพื้นที่ในรูปแบบปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม	ม.ค.64-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.1 (MS3.1)	รายงานสถานการณ์นวัตกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือดิจิทัลเพื่อช่วยในการดูแลและป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ก.พ.64 - ก.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 3.2 (MS3.2)	กลไกและมาตรการในการสนับสนุนสร้างนวัตกรรมเทคโนโลยีและเครื่องมือดิจิทัลสำหรับการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ก.พ.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.3 (MS3.3)	กลไกและมาตรการเพื่อสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสำหรับประชาชนในการใช้อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.4 (MS3.4)	นำร่องและสนับสนุนการใช้นวัตกรรมเครื่องมือดิจิทัล ในเขตสุขภาพ 4 เขต	ต.ค.64 - ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 4 (MS4)	การพัฒนาระบบและมาตรฐานของการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล	ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.1 (MS4.1)	ชุดข้อมูลมาตรฐานในการแลกเปลี่ยน/เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพด้านโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	พ.ค.63 - มิ.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 4.2 (MS4.2)	นำร่อง เชื่อมโยงข้อมูลและแลกเปลี่ยนข้อมูลโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำหรับสถานพยาบาลรัฐต้นแบบ 2 จังหวัด	ม.ค.64 - ต.ค.64
เป้าหมายย่อยที่ 4.3 (MS4.3)	นำร่อง ระบบมาตรฐานและคินข้อมูลสุขภาพโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำหรับประชาชนและผู้ป่วยต้นแบบ 2 จังหวัด	ม.ค.65 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.4 (MS4.4)	นำร่อง ระบบจัดการข้อมูลสุขภาพโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพประชาชนแบบบูรณาการ ในพื้นที่ต้นแบบ 1 จังหวัด	ก.พ.64 - ก.ย.64
เป้าหมายย่อยที่ 4.5 (MS4.5)	ขยายผล นำร่อง/แลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพและคินข้อมูลให้กับประชาชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตสุขภาพ 4 เขต จำนวน 1 จังหวัด/เขต	ม.ค.65 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5 (MS5)	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับมหภาคและแนวทางเฉพาะด้านในการป้องกันและลดอันตรายจากอาหารและสารเคมีที่ก่อให้เกิดโรคไม่ติดต่อ	ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5.1 (MS5.1)	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายระดับมหภาคและแนวทางเฉพาะด้านในการป้องกันและลดอันตรายจากอาหารและสารเคมีที่ก่อให้เกิดโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะน้ำตาล ไขมัน และสารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาคการเกษตร	ม.ค.64 - ธ.ค.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 ของรัฐธรรมนูญฯ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.ก สามารถดำเนินการในช่วงเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X01	โครงการจัดทำแนวทางองค์กร สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความ รอบรู้สุขภาพ สำหรับสถานที่ ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และ ท้องถิ่น กิจกรรม : จัดทำแนวทางองค์กร สุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความ รอบรู้สุขภาพ สำหรับสถานที่ ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และ ท้องถิ่น	แนวทางการ ดำเนินงานของ องค์กรสุขภาพ และบทบาทของ ผู้นำองค์กรสุขภาพ (Chief Health Officer)	มี.ค.64 - ก.ย.64	500,000	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตามพรบ. 64 (รอปรับแผน)	MS1.1	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X02	โครงการขับเคลื่อนนโยบายป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และ ส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพใน สถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น ที่เชื่อมโยงกับระบบ บริหารทรัพยากรบุคคลและ สวัสดิการ/ประกันสุขภาพ 1.1 กิจกรรม : พัฒนานโยบาย ป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพใน สถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่นที่เชื่อมโยงกับระบบ บริหารทรัพยากรบุคคลและ สวัสดิการ/ประกันสุขภาพ 1.2 กิจกรรม : ประสานนโยบาย ป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพใน สถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่นที่เชื่อมโยงกับระบบ บริหารทรัพยากรบุคคลและ สวัสดิการ/ประกันสุขภาพ	หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และ ท้องถิ่น เข้าร่วม ประสานนโยบาย ป้องกันควบคุมโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความ รอบรู้สุขภาพใน สถานที่ทำงาน	มี.ค.64 - ก.ย. 64	250,000	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตามพรบ. 64 (รอปรับแผน)	MS1.2	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X03	<p>โครงการส่งเสริมการดำเนินงานนโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ตามแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความรอบรู้สุขภาพ ในที่ทำงานในภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถานประกอบการภาคเอกชนขนาดใหญ่ ในเขตสุขภาพ 4 เขต</p> <p>1.1 กิจกรรม : ส่งเสริมการดำเนินงานนโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ตามแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความรอบรู้สุขภาพ ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายใต้โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2565</p> <p>1.2 กิจกรรม : ส่งเสริมการดำเนินงานนโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ตามแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความรอบรู้สุขภาพ ในสถานที่ทำงานภาครัฐ</p> <p>1.3 กิจกรรม : ส่งเสริมการดำเนินงานนโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ตามแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความรอบรู้สุขภาพ ร่วมกับโครงการเสริมสร้างความรอบรู้ ้วยทำงานสุขภาพดีในสถานประกอบการ (ปีงบประมาณ 64-65)</p> <p>1.4 กิจกรรม : การสัมมนา Chief Health Officer หน่วยงานองค์กรภาครัฐ</p> <p>1.5 กิจกรรม : ประเมินประสิทธิภาพและผลสำเร็จ การดำเนินงานแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความรอบรู้สุขภาพ</p>	สถานที่ทำงาน ภาครัฐ สถานประกอบการและ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำร่อง ใช้แนวทางการ สร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และ ป้องกันโรคไม่ติดต่อ 4 เขต สุขภาพ	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	MS1.3	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X04	<p>โครงการศึกษาทบทวนสถานการณ์รูปแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการบริการ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p> <p>1.1 กิจกรรม : กำหนดกรอบการทบทวนฯ</p> <p>1.2 กิจกรรม : ค้นหารูปแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง(ภายใต้โครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2564)</p> <p>1.3 กิจกรรม : ทบทวนอย่างเป็นระบบ (Systematic review) สถานการณ์รูปแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและมาตรฐานการบริการสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p>	<p>1. กรอบการทบทวนสถานการณ์รูปแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการบริการการ</p> <p>2. รูปแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>3. ผลการทบทวนสถานการณ์รูปแบบบริการ (Service Model) เจริญนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการบริการการ</p>	มี.ค.64 - ก.ย.65	830,000	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS2.1	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X05	<p>กิจกรรม : กำหนดเกณฑ์คุณภาพคลินิก NCDs ให้มีองค์ประกอบ การสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และป้องกันโรคบูรณาการเข้ากับบริการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลรัฐ ภายใต้โครงการดำเนินงาน NCD Clinic Plus ยุค New Normal</p>	<p>เกณฑ์คุณภาพคลินิก NCDs ให้มีองค์ประกอบ การสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และป้องกันโรคบูรณาการเข้ากับบริการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลรัฐ</p>	ต.ค.64 - ก.ย.65	-	-	MS2.2	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิและตติยภูมิ	BR0702X06	โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ และบูรณาการกลไกทางการเงิน ด้านการส่งเสริมสุขภาพการ ป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงในระบบ ประกันสุขภาพภาครัฐ	1.ชุดสิทธิ ประโยชน์ในการ สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค สำหรับผู้ป่วยและ ประชากรกลุ่ม เสี่ยงโรคเบาหวาน และความดัน โลหิตสูง ที่มี การบูรณาการของ ระบบหลักประกัน สุขภาพภาครัฐ อย่างน้อย 1 ชุด 2. แนวทางการ จัดสรรงบประมาณ เพิ่มเติมสำหรับการ สร้างเสริม สุขภาพป้องกันโรค (P&P) สำหรับ ประชากรกลุ่ม เสี่ยงโรคเบาหวาน และความดัน โลหิตสูง	มี.ค.64 - ธ.ค.64		โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS2.3, MS2.4	
กรมการแพทย์ สถาบันเวช ศาสตร์สมเด็จพระสังฆราช ญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ	BR0702X07	โครงการพัฒนาต่อยอดระบบ บริการทางการแพทย์ด้านโรคไม่ ติดต่อเรื้อรังวิถีใหม่ โดยใช้ เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใน 4 ภูมิภาค	1. จำนวนและ ร้อยละของหน่วย บริการสุขภาพที่ ประสบ ความสำเร็จใน การพัฒนาระบบ บริการทาง การแพทย์ด้านโรค ไม่ติดต่อเรื้อรังวิถี ใหม่ 2. ประชาชนมี ความรอบรู้ด้าน สุขภาวะ สามารถ ดูแลสุขภาพ มี พฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์และ สามารถป้องกัน โรคที่สามารถ ป้องกันได้	ต.ค.64 - ก.ย. 65	10,085,600	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS2.5	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X08	กิจกรรมทบทวนสถานการณ์ นวัตกรรมเทคโนโลยีและเครื่องมือ ดิจิทัลเพื่อช่วยสนับสนุนการดูแล ตนเอง การสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพและการ ป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง	รายงาน สถานการณ์ นวัตกรรม เทคโนโลยีและ เครื่องมือดิจิทัล เพื่อช่วยสนับสนุน การดูแลตนเอง การสร้างเสริม สุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการป้องกัน ควบคุม โรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง	ก.พ.64 - ก.ย.64	-	-	MS3.1	
กรมควบคุมโรค กองนวัตกรรม และวิจัย	BR0702X09	โครงการพัฒนากลไกและมาตรการ ในการสนับสนุนการสร้างนวัตกรรม สำหรับการดูแลสุขภาพประชากร วัยทำงาน	1. กลไกและ กระบวนการบ่ม เพาะนวัตกรรม ด้านสุขภาพ 2. มาตรการและ ระบบเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพ	ก.พ.64 - ก.ย.65	900,000	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS3.2	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X10	กิจกรรม : จัดทำ MOU ร่วมกับ กรมการปกครองส่วนท้องถิ่นและ สำนักสนับสนุนระบบบริการ สุขภาพชุมชน (สปสช) เพื่อ สนับสนุนองค์การปกครองส่วน ท้องถิ่น และโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลสำหรับประชาชนใน การใช้อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคล และ สถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station)	บันทึกข้อตกลง ความร่วมมือจาก กรมการปกครอง ส่วนท้องถิ่นและ สำนักสนับสนุน ระบบบริการ สุขภาพชุมชน (สปสช) เพื่อ สนับสนุนองค์กร ปกครองส่วน ท้องถิ่น และ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบลสำหรับ ประชาชนในการ ใช้อุปกรณ์ดิจิทัล ส่วนบุคคล และ สถานีสุขภาพ ดิจิทัล (Digital Health Station)	ต.ค.64 - ก.ย.65	700,000	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS3.3	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X11	โครงการเพิ่มสมรรถนะ Smart digital health และ platform เพื่อจัดการลดความเสี่ยงด้าน สุขภาพสำหรับประชาชน 1.1. กิจกรรมจัดตั้งสถานีสุขภาพ ดิจิทัล (Digital Health Station) (เครื่องวัดความดัน เครื่องชั่ง น้ำหนัก สายวัดรอบเอว เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดที่ปลาย นิ้ว เทอร์โมมิเตอร์แบบเลเซอร์ แอลกอฮอล์ กล้องเก็บอุปกรณ์) พร้อม ระบบ IoT และ Platform ที่ เชื่อมโยงรองรับการให้บริการ สถานีสุขภาพดิจิทัลเพื่อประชาชน (กองโรคไม่ติดต่อ+อปท. บูรณา การ) งบกองทุนสุขภาพตำบล 1.2. อบรมเจ้าหน้าที่ IT และ เจ้าหน้าที่ด้านโรคไม่ติดต่อ ระดับ โรงพยาบาลและโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล เพื่อ จัดระบบสุขภาพดิจิทัลสำหรับ เพิ่มสมรรถนะประเมินความเสี่ยง ด้วยตนเองของประชาชน และ เชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพรายบุคคล (Personal Health Record) ที่ นำเข้าจากสถานีสุขภาพ เชื่อมกับ ข้อมูลจากสถานพยาบาลบน national cloud platform	1. สถานีสุขภาพ ดิจิทัล (Digital Health Station) ต้นแบบในชุมชน 2. จังหวัดมี รายงานประเมิน ความเสี่ยง ประเมินความ ต้องการด้าน สุขภาพด้านโรคไม่ ติดต่อ และ กำหนดนโยบาย แรงกดดันด้าน ป้องกันควบคุมโรค ไม่ติดต่อ 3. จังหวัด ดำเนินการระบบ สุขภาพดิจิทัล สำหรับเพิ่ม	ต.ค.64 - ก.ย.65	49,992,500	(18,792,500 เสนอขอตั้ง งบประมาณ ในปี 65 และ 31,200,000 ขอสนับสนุนงบจาก กองทุนสุขภาพ ตำบล)	MS3.4	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X12	กิจกรรม : กำหนดชุดข้อมูลขั้นต่ำ (Minimum data set of Personal Health Record) เพื่อ การแลกเปลี่ยนระดับปฐมภูมิ ระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	ชุดข้อมูลขั้นต่ำ (Minimum data set of Personal Health Record) เพื่อการ แลกเปลี่ยนระดับ ปฐมภูมิระหว่างผู้ ให้บริการและ ผู้รับบริการ	พ.ค.63 - ธ.ค.63	550,000	เงินนอก งบประมาณ/แหล่ง เงินได้รายได้อื่น	MS4.1	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร	BR0702X13	กิจกรรม : กำหนดชุดข้อมูล มาตรฐาน เพื่อการแลกเปลี่ยน ระหว่างผู้ให้บริการ ระดับปฐมภูมิ ทูตียภูมิ และตติยภูมิ โดยเริ่มต้น จาก Standard code ของยาและ เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ชุดข้อมูลมาตรฐาน เพื่อการ แลกเปลี่ยน ระหว่างผู้ให้บริการ ระดับปฐมภูมิ ทูตียภูมิ และตติย ภูมิ	พ.ค.63 - มิ.ย.64	-	-	MS4.1	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร	BR0702X14	โครงการเชื่อมโยงข้อมูลและ แลกเปลี่ยนข้อมูลโรคเบาหวานและ โรคความดันโลหิตสูง สำหรับ สถานพยาบาลรัฐต้นแบบ 2 จังหวัด	แพลตฟอร์มระบบ ข้อมูลดิจิทัลด้าน สุขภาพ	ม.ค.64 - ต.ค.64	50,000,000	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS4.2	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร	BR0702X15	โครงการระบบมาตรฐานและคืน ข้อมูลสุขภาพโรคเบาหวานและโรค ความดันโลหิตสูง สำหรับ ประชาชนและผู้ป่วยต้นแบบ 2 จังหวัด	ระบบข้อมูล สุขภาพส่วนบุคคล แบบดิจิทัล (Personal Health Record: PHR)	ม.ค.64 - ต.ค.64	20,000,000	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS4.3	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X16	โครงการพัฒนาการคัดกรอง สุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ ติดต่อ กิจกรรมที่ 1 ประชุมราชการ คณะทำงาน กิจกรรมที่ 2 พัฒนารูปแบบ สำหรับพัฒนาการคัดกรองสุขภาพ และพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ กิจกรรมที่ 3 พัฒนารูปแบบ รายงานส่วนแสดงผล Dashboard การคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรม เสี่ยงโรคไม่ติดต่อ กิจกรรมที่ 4 วิเคราะห์การ เชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลการ คัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง โรคไม่ติดต่อ กิจกรรมที่ 5 ประชุมการ พัฒนาการคัดกรองสุขภาพและ พฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ กิจกรรมที่ 6 ติดตามลงพื้นที่ถอด บทเรียนดำเนินงานการพัฒนาการ คัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยง โรคไม่ติดต่อ	1. พื้นที่ต้นแบบ การคัดกรอง สุขภาพและ พฤติกรรมเสี่ยงโรค ไม่ติดต่อ 1 จังหวัด 2.แบบการคัด กรองสุขภาพและ พฤติกรรมเสี่ยงโรค ไม่ติดต่อโดยอสม. ผ่านออนไลน์ 3.ระบบวิเคราะห์ ประมวลผลและ การแสดงผลข้อมูล (dashboard)	ก.พ.64 - ก.ย.64	931,000	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS4.4	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร และกองตรวจราชการ	BR0702X17	โครงการขยายผล นำร่อง/ แลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพและคืน ข้อมูลให้กับประชาชนและองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตสุขภาพ 4 เขต จำนวน 1 จังหวัด/เขต	ขยายผลระบบ ข้อมูลสุขภาพส่วน บุคคลในรูปแบบ ดิจิทัลบน แพลตฟอร์มของ กระทรวง สาธารณสุข ใน เขตสุขภาพ 4 เขต	ต.ค.64 - มิ.ย.65	10,000,000	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS4.5	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา	BR0702X18	โครงการจัดทำข้อเสนอแนะเชิง นโยบายเรื่องการกำหนดเขตแดน ปริมาณโซเดียมในผลิตภัณฑ์ อาหารที่เป็นแหล่งโซเดียมสูง	ข้อเสนอแนะเชิง นโยบายและการ จัดการปริมาณ โซเดียมใน ผลิตภัณฑ์อาหารที่ เป็นแหล่งโซเดียม สูง 1 เรื่อง	ต.ค.64 - ก.ย.65	2,000,000	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS5.1	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่
กรมอนามัย สำนักโภชนาการ	BR0702X19	โครงการพัฒนานโยบายการ ควบคุมการตลาดอาหารและ เครื่องดื่มไม่มีแอลกอฮอล์ สำหรับ เด็ก	ข้อเสนอแนะเชิง นโยบายการ ควบคุมการตลาด อาหารและ เครื่องดื่มไม่มี แอลกอฮอล์ สำหรับเด็ก 1 เรื่อง	ม.ค.64 - ธ.ค.65	300,000	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64 150,000 บาท และ เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65 150,000 บาท	MS5.1	
กรมควบคุมโรค กองโรคจาก การประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม	BR0702X20	โครงการข้อเสนอมาตรการภาษี กฎหมาย และกฎระเบียบในการ ป้องกันและลดอันตรายจาก สารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาค การเกษตร	ข้อเสนอแนะเชิง นโยบายในการ ป้องกันและลด อันตรายจาก สารเคมีอันตรายที่ ใช้ในภาค การเกษตร 1 เรื่อง	ต.ค.64 - ก.ย.65	2,000,000	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS5.1	
กรมควบคุมโรค กองโรคจาก การประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม	BR0702X21	โครงการศึกษาผลกระทบ ข้อเสนอ มาตรการภาษี กฎหมาย กฎระเบียบในการป้องกันและลด อันตรายจากผู้ที่ก่อให้เกิดมลพิษ (Pollution Tax) และพัฒนาระบบ เตือนภัยสุขภาพ	ข้อเสนอแนะเชิง นโยบายในการ ป้องกันและลด อันตรายจากผู้ ก่อให้เกิดมลพิษ (Pollution Tax) 1 เรื่อง	ต.ค.64 - ก.ย.65	5,000,000	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS5.1	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X22	กิจกรรม : ตั้งคณะทำงานจัดทำ ข้อเสนอแนะมาตรการเชิงบวก สนับสนุนให้เกิดสถานที่ทำงานสร้าง เสริมสุขภาพ ความรอบรู้สุขภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ป้องกันโรคไม่ติดต่อ	ข้อเสนอแนะ มาตรการเชิงบวก สนับสนุนให้เกิด สถานที่ทำงาน สร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ สุขภาพ และการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ป้องกัน โรคไม่ติดต่อ อย่างน้อย 1 เรื่อง	ต.ค.64 - ธ.ค.65	-	-	MS5.1	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X23	กิจกรรม : ตั้งคณะทำงานจัดทำ ข้อเสนอแนะมาตรการเชิงบวก สนับสนุนให้เกิดการเข้าถึง เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับประชาชน กลุ่มเป้าหมายและผู้ป่วย	ข้อเสนอแนะ มาตรการเชิงบวก สนับสนุนให้เกิด การเข้าถึง เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับประชาชน กลุ่มเป้าหมาย และผู้ป่วย อย่าง น้อย 1 เรื่อง	ต.ค.64 - ธ.ค.65	-	-	MS5.1	

*** จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSCR)

แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อนฯ : 1 กิจกรรม Big Rock

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน	สาธารณสุข
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 3 (Big Rock)	การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริการ การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock	ประเทศไทยมีระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริการ การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ โดยมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
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
	BR0703

กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

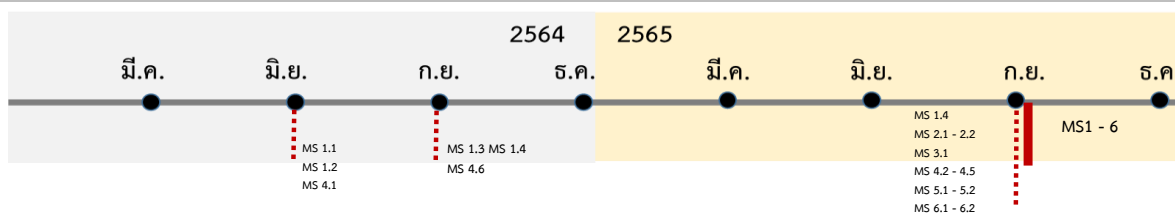
ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	ระบบและกลไกการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	เม.ย. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)	คณะกรรมการบูรณาการการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุระดับชาติ 1 ชุด	เม.ย. - มิ.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.2 (MS1.2)	เครือข่ายความร่วมมือการสร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุระดับชาติ ซึ่งเชื่อมโยงกับเครือข่ายระดับพื้นที่ 1 เครือข่าย	เม.ย. - มิ.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.3 (MS1.3)	เกณฑ์คุณภาพของหลักสูตรและคู่มือการสร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุ 1 ชุด	เม.ย. - ก.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.4 (MS1.4)	ระบบข้อมูลกลางของผู้บริบาลผู้สูงอายุที่ผ่านหลักสูตรที่ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับต่างๆ 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.) ได้รับการฝึกอบรมให้มีศักยภาพในการจัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ใน 4 เขตสุขภาพ พร้อมคู่มือและการประเมินผล จำนวน 4,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4 (MS4)	เร่งรัดสร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุ โดยเฉพาะสมาชิกในครอบครัว	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.1 (MS4.1)	หลักสูตรการบริบาลผู้สูงอายุและหลักสูตรการเป็นผู้ฝึกอบรมผู้บริบาลผู้สูงอายุสำหรับนักศึกษาพยาบาลทั่วประเทศ 2 หลักสูตร	เม.ย. 64 - มิ.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 4.2 (MS4.2)	ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลทั่วประเทศมีทักษะและประสบการณ์เป็นผู้ฝึกอบรมผู้บริบาลผู้สูงอายุ ร้อยละ 20	ต.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.3 (MS4.3)	ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลทั่วประเทศมีทักษะเป็นผู้บริบาลผู้สูงอายุ 9,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.4 (MS4.4)	ผู้บริบาลผู้สูงอายุ จำนวน 13,000 คน (จากโครงการของหน่วยงานต่างๆที่มีเป้าหมายและงบประมาณแล้ว สำหรับปี 2564-2565)	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.5 (MS4.5)	สมาชิกครอบครัวผู้สูงอายุที่ได้รับการฝึกอบรมเป็นผู้บริบาลผู้สูงอายุรวมทั้งใน 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

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5 (MS5)	ระบบ/รูปแบบการบริหาร วิทยาลัยพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน และรูปแบบ/กลไกการเงินการคลังเชิงนวัตกรรม เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพปฐมภูมิ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 5.1 (MS5.1)	ระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมการบริหาร วิทยาลัยพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการวิทยาลัยพยาบาล ทางไกล โดยใช้ telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และระบบบริการของทีมแพทย์ประจำ ครอบครัวยังน้อย 3 ระบบ/รูปแบบ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 5.2 (MS5.2)	รูปแบบ/กลไกการเงินการคลังเชิงนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนการบริหาร และการวิทยาลัยพยาบาลผู้สูงอายุ ใน 4 เขตสุขภาพ อย่างน้อย 3 รูปแบบ/กลไก	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 6 (MS6)	ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการสื่อสารสำหรับผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 6.1 (MS6.1)	ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่เชื่อมโยงข้อมูลจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้และเข้าถึงได้แบบ Onestop โดยมี Platform กลาง 1 ระบบ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 6.2 (MS6.2)	ระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมในการสื่อสารการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้สุขภาพและการป้องกันโรคกับผู้สูงอายุผ่าน อุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคลและหรืออาสาสมัครในท้องถิ่น/ชุมชน ใน 4 เขตสุขภาพ 2 ระบบ/รูปแบบ	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



** เพื่อให้สอดคล้องกับหัวเวลายางานตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญฯ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.ก สามารถดำเนินการในช่วงเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X01	1. โครงการพัฒนาระบบและกลไก การสร้างและบริหารจัดการผู้ บริบาลผู้สูงอายุที่บูรณาการความ ร่วมมือระดับชาติและพื้นที่	1. คณะกรรมการ บูรณาการการ สร้างและบริหาร จัดการผู้บริบาล ผู้สูงอายุระดับชาติ 1 ชุด 2. เครือข่ายความ ร่วมมือการสร้างผู้ บริบาลผู้สูงอายุ ระดับชาติ ซึ่ง เชื่อมโยงกับ เครือข่ายระดับ พื้นที่ 1 เครือข่าย 3. เกณฑ์คุณภาพ ของหลักสูตรและ คู่มือการสร้างผู้ บริบาลผู้สูงอายุ 1 ชุด 4. ระบบข้อมูล กลางของผู้บริบาล ผู้สูงอายุที่ผ่าน หลักสูตรที่ได้รับการรับรอง มาตรฐานระดับ ต่างๆ 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 โครงการได้รับ จัดสรรตามพรบ. 64 (4.) ปี 65 ไม่มี งบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับ จัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS1.1-1.4	
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X02	2. โครงการพัฒนาระบบข้อมูล กลางของผู้สูงอายุและระดับการ พึ่งพา โดยใช้ Digital Platform ที่ บูรณาการข้อมูลของทุกหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	1. ระบบข้อมูล กลางของผู้สูงอายุ และระดับการ พึ่งพา ทั้งประเทศ โดยใช้ Digital Platform 1 ระบบ 2. ระบบการคัด กรองสุขภาพ ผู้สูงอายุ โดยใช้ Blue Book Application ซึ่ง เชื่อมโยงกับระบบ ข้อมูลกลางของ ผู้สูงอายุและ ระดับการพึ่งพา	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 (พิจารณาขอรับ จัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น) (2.) - ปี 64 โครงการได้รับ จัดสรรตามพรบ. 64 - ปี 65 เสนอขอ ตั้งงบประมาณในปี 65	MS2.1-2.2	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X03	3. โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ในการจัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ได้รับการฝึกอบรมให้มีความรู้ในการจัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนใน 4 เขตสุขภาพ พร้อมคู่มือและการประเมินผล จำนวน 4,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	6,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS3.1	
สภาการพยาบาล	BR0703X04	4. โครงการพัฒนาหลักสูตรการดูแลระยะยาว (Long Term Care) ผู้ป่วยและผู้สูงอายุสำหรับนักศึกษาพยาบาล	หลักสูตรการบริหารผู้สูงอายุและหลักสูตรการเป็นผู้ฝึกอบรมผู้บริหารผู้สูงอายุสำหรับนักศึกษาพยาบาลทั่ว	เม.ย. 64 - มิ.ย. 64	-	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS4.1	
สภาการพยาบาล	BR0703X05	5. โครงการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลให้มีทักษะและประสบการณ์เป็นผู้ฝึกอบรมผู้บริหารผู้สูงอายุ	ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลทั่วประเทศมีทักษะและประสบการณ์เป็นผู้ฝึกอบรมผู้บริหารผู้สูงอายุ ร้อยละ 20 ของผู้สำเร็จการศึกษา	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	300,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.2	
สภาการพยาบาล	BR0703X06	6. โครงการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลให้มีทักษะการดูแลระยะยาว (Long Term Care) สำหรับผู้ป่วยและผู้สูงอายุ	ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลทั่วประเทศมีทักษะเป็นผู้บริหารผู้สูงอายุ 9,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	300,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.3	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (รวบรวม)	BR0703X07	7. โครงการพัฒนาผู้บริหารผู้สูงอายุ โดยการร่วมดำเนินงานของ หน่วยงานต่างๆ (จากโครงการของ หน่วยงานต่างๆที่มีเป้าหมายและ งบประมาณแล้ว สำหรับปี 2564-2565) 7.1 โครงการความร่วมมือการผลิต ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่าง กระทรวงศึกษาธิการ และ กระทรวงสาธารณสุข (สำนักงาน ส่งเสริมการศึกษานอกระบบและ การศึกษาตามอัธยาศัย) (13,072,900 บาท) 7.2 โครงการพัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความ มั่นคงของมนุษย์(เชี่ยวชาญด้าน ผู้สูงอายุ) (กรมกิจการผู้สูงอายุ) (11,837,900 บาท)	ผู้บริหารผู้สูงอายุ จำนวน 13,000 คน (จากโครงการ ของหน่วยงาน ต่างๆที่มีเป้าหมาย และงบประมาณ แล้ว สำหรับปี 2564-2565)	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	24,910,800	7.1 ปี 64 โครงการได้รับ จัดสรรตามพรบ. 64 7.2 ปี 65 เสนอ ขอตั้งงบประมาณ ในปี 65	MS4.4	
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X08	8. โครงการพัฒนาศักยภาพสมาชิก ครอบครัวยุคใหม่ให้เป็นผู้บริหาร โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	สมาชิกครอบครัว ผู้สูงอายุที่ผ่านการ ฝึกอบรมเป็นผู้ บริบาลผู้สูงอายุ รวมทั้งใน 4 เขต สุขภาพ 10,000 คน (ปี 2565)	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	15,000,000	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS4.5	
สภาการพยาบาล	BR0703X09	9. โครงการพัฒนาหลักสูตรการ ฝึกอบรมสมาชิกในครอบครัว ผู้สูงอายุแบบผสมผสาน E-learning กับการฝึกปฏิบัติจริง	หลักสูตรการ ฝึกอบรมสมาชิก ในครอบครัว ผู้สูงอายุแบบ ผสมผสาน E-learning กับการฝึกปฏิบัติจริง	มี.ค. 64 - ก.ย. 64	500,000	ไม่มีงบประมาณ รองรับ (พิจารณา ขอรับจัดสรร งบกลางตามความ จำเป็น)	MS4.6	
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X10	10. โครงการพัฒนาระบบ/รูปแบบ เชิงนวัตกรรมกรมการบริบาล รักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ ชุมชน รวมถึงระบบบริการ รักษาพยาบาลทางไกล โดยใช้ telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และ ระบบบริการของทีมแพทย์ประจำ ครอบครัวยุคใหม่	ระบบ/รูปแบบเชิง นวัตกรรมกรมการ บริบาล รักษาพยาบาล ผู้สูงอายุที่บ้าน/ ชุมชน รวมถึง ระบบบริการ รักษาพยาบาล ทางไกล โดยใช้ telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และ ระบบบริการของ ทีมแพทย์ประจำ ครอบครัวยุคใหม่ 3 ระบบ/ รูปแบบ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	5,000,000	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS5.1	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	BR0703X11	11. โครงการพัฒนารูปแบบ/กลไก การเงินการคลังเชิงนวัตกรรม เพื่อ สนับสนุนการบริบาล และการ รักษาพยาบาลผู้สูงอายุ	รูปแบบ/กลไก การเงินการคลัง เชิงนวัตกรรม เพื่อ สนับสนุนการ บริบาล และการ รักษาพยาบาล ผู้สูงอายุ ใน 4 เขตสุขภาพ อย่าง น้อย 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 ผู้สูงอายุที่ เชื่อมโยงข้อมูล จากหน่วยงานที่ เชื่อถือได้และ เข้าถึงได้แบบ 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 เชิงนวัตกรรมในการสื่อสารการ สร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ สุขภาพและการป้องกันโรคกับ ผู้สูงอายุผ่านอุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคลและหรืออาสาสมัครใน ท้องถิ่น/ชุมชน	ระบบ/รูปแบบเชิง นวัตกรรมในการ สื่อสารการสร้าง เสริมสุขภาพ ความรอบรู้ สุขภาพและการ ป้องกันโรคกับ ผู้สูงอายุผ่าน อุปกรณ์ดิจิทัล ส่วนบุคคลและ หรืออาสาสมัคร 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 (eMENSUR)

**จัดลำดับความสำคัญ สีแดง = มีความสำคัญจำเป็นเร่งด่วนที่สุด สีเหลือง = มีความสำคัญจำเป็นเร่งด่วน สีเขียว = มีความสำคัญจำเป็น

แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อนฯ : 1 กิจกรรม Big Rock

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน	สาธารณสุข
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 4 (Big Rock)	การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพ บูรณาการ เป็นธรรม ทัวถึง เพียงพอและยั่งยืนด้านการเงินการคลัง
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock	BR0704
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock	(1) ประเทศมีระบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องที่มีการบูรณาการและเป็นเอกภาพ เป็นธรรม ทัวถึง เพียงพอ และยั่งยืนด้านการเงินการคลัง อีกทั้งส่งผลให้เกิดการดำเนินงานตามเป้าหมายของการปฏิรูปด้านการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุและเขตสุขภาพ สามารถบรรลุผลสำเร็จเพิ่มขึ้น โดยมุ่งเน้นการบูรณาการ 8 ระบบที่สำคัญ ได้แก่ 1. ระบบบริหารการจ่ายค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P), บริการปฐมภูมิ (Primary Care), บริการดูแลผู้ป่วยในชุมชน/ที่บ้าน (Community/Home Care), บริการผู้ป่วยใน (IP) 2. ระบบการบริหารจัดการ รวมทั้งสิทธิประโยชน์และกลไกการจ่ายชดเชยค่าบริการรองรับวิกฤติด้านสุขภาพโดยเฉพาะโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ 3. ระบบงบประมาณและกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ต่อเนื่อง 4. ระบบการดูแลระยะยาวในชุมชน/ที่บ้าน 5. ระบบข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสุขภาพ 6. ระบบประกันสุขภาพคนต่างด้าว 7. การจัดบริการที่เน้นคุณค่า 8. การจ่ายชดเชยค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (2) ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึงและมีความพึงพอใจเพิ่มขึ้น
หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
หน่วยงานร่วมดำเนินการ	- กระทรวง - สำนักงานประกันสังคม - กรมบัญชีกลาง - สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) - สถาบัน - สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) - สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน

กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

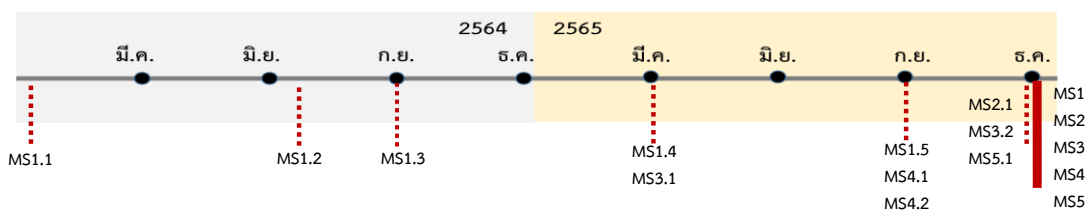
ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	มีการพัฒนาระบบการเงินการคลังและการบริหารจัดการด้านบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ <input type="checkbox"/>	ม.ค.64-ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)	มีคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการสร้างความกลมกลืนในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นกลไกขับเคลื่อนการบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐให้มีความสอดคล้องกลมกลืนเป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมทั้งประเด็นอื่นๆที่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐเห็นชอบร่วมกัน เช่น กลไกการเงินระยะยาวสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ การรวมศูนย์กลไกการจัดหาราคาแพคเกจระดับประเทศ	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. กสร. ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง เพื่อบูรณาการงบประมาณและกิจกรรม P&P อย่างต่อเนื่อง	ม.ค.-ก.ย..65

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 2 (MS2)	คนต่างด้าวทุกคนที่เข้ามาในประเทศไทย มีระบบประกันสุขภาพภาคบังคับ โดยมีทางเลือกรูปแบบต่างๆ	เม.ย.64-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.1 (MS2.1)	กรม. เห็นชอบการขยายความครอบคลุมการประกันสุขภาพภาคบังคับไปยังคนต่างด้าวที่เดินทางเข้ามาหรืออยู่ในประเทศไทย และยังไม่มียุทธศาสตร์ประกันสุขภาพ ตามหลักการประกันสุขภาพภาคบังคับ ครอบคลุมถ้วนหน้า การจ่ายสมทบเหมาะสม และบูรณาการการบริหารจัดการระบบเดียวหรือมาตรฐานเดียว ใน 4 กลุ่ม ได้แก่ (1) นักท่องเที่ยว (2) ผู้ต้องขัง (3) แรงงานต่างด้าว 3 สัญชาติที่ได้รับผ่อนผันให้ทำงานในประเทศชั่วคราว 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 สภาพัฒนาการเศรษฐกิจ) หน่วยบริการ และประชาชน	เม.ย.-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4 (MS4)	มีการนำร่องการจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) ในพื้นที่เขตสุขภาพ	มิ.ย.64-ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.1 (MS4.1)	มีกิจกรรมหรือพื้นที่นำร่อง (Sand box) ที่ใช้การจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) เป็นกลไกบูรณาการการเงินการคลังสุขภาพในพื้นที่ ตัวอย่างเช่น บริการผ่าตัดวันเดียวกลับ การผ่าตัดแผลเล็ก การบริการที่บ้าน (Home chemo, palliative care) บริการอนามัยแม่และเด็ก บริการโรคหอบหืด บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ในเขต เป็นต้น	มิ.ย.64-ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.2 (MS4.2)	ระบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง กระจายอำนาจผ่านกลไกอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต (อปสข.) ในการสนับสนุนงบประมาณเพื่อสนับสนุนเขตสุขภาพระบบบริการที่พึงประสงค์	มิ.ย.64-ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 5 (MS5)	มีกลไก/ระบบการกำกับติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง	มี.ค.64-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 5.1 (MS5.1)	มีรายงานความคืบหน้าการดำเนินงานตามเป้าหมายการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพฯ รวมทั้ง ข้อเสนอในการพัฒนา/ขยายผล ข้อจำกัดและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน (ถ้ามี) ทุก 3 เดือน	มี.ค.64-ธ.ค.65

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

เป้าหมายการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

ระบุ MS ลงในเส้น Timeline ตามช่วงระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของแต่ละเป้าหมายย่อย




** เพื่อให้สอดคล้องกับหัวขั้วเวลารายงานตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญฯ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.ก สามารถดำเนินการในช่วงเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0733X01	โครงการพัฒนาระบบการเงินการคลังและการบริหารจัดการด้านบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ		มค.64 - กย.65	3,160,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS1.1 - MS1.5	
		(1) จัดตั้งกลไกขับเคลื่อนการบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ที่บูรณาการเชื่อมโยง เป้าหมายและ กิจกรรมปฏิรูป ด้านอื่นๆ ทั้งการ จัดการภาวะ ผูกเค้นด้าน สาธารณสุข โรค ไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ และเขตสุขภาพ	(1) มีคณะกรรมการขับเคลื่อน การสร้างความกลมกลืนในระบบ หลักประกันสุขภาพภาครัฐ ภายใต้ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ซึ่งมีองค์ประกอบผู้แทน จาก 3 กองทุนประกันสุขภาพ ภาครัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นกลไกขับเคลื่อนการบูรณาการ ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ให้มีความสอดคล้องกลมกลืนเป็น มาตรฐานเดียวกัน รวมทั้งประเด็น อื่นๆ ที่ระบบหลักประกันสุขภาพ ภาครัฐเห็นชอบร่วมกัน เช่น กลไก การเงินระยะยาวสำหรับการดูแล ผู้สูงอายุ การรวมศูนย์กลไกการ จัดหารายราคาแพ่งระดับประเทศ	มค.64	360,000		MS1.1	
		(2) พัฒนา ข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์หลักที่ จำเป็นสำหรับคนไทยทุกคน ที่มี มาตรฐานและ บริหารจัดการ ระบบเดียว	(2) บริการ P&P, NCDs (DM, HT) และบริการดูแลระยะยาวในชุมชน (LTC) สำหรับผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง มีมาตรฐานและบริหารจัดการ ระบบเดียว (2.1) ครม.มีมติมอบ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ และ สปสช. ทำหน้าที่ บริหารจัดการชุดสิทธิประโยชน์ หลักที่จำเป็นสำหรับคนไทยทุกคน ให้มีมาตรฐานภายใต้การบริหาร จัดการระบบเดียว ทั้งด้านขอบเขต สิทธิประโยชน์ กลไกการเงินการ คลังและธุรกรรมเบิกจ่าย (โดย แยกงบบริการดังกล่าวออกจากงบ ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ) และระบบ บริการรองรับ โดยเฉพาะบริการ ปฐมภูมิและการมีหมอประจำ ครอบครัว	มีค.-กค.64	600,000		MS1.2	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0733X02	<p><u>โครงการขยายความครอบคลุมการประกันสุขภาพภาคบังคับสำหรับคนต่างด้าวทุกคนที่เข้ามาประเทศไทย</u></p> <p>(1) จัดทำภาพพื้่งประสงค์ของการประกันสุขภาพภาคบังคับสำหรับคนต่างด้าวที่เข้ามาประเทศไทย และข้อเสนอแนวทางการขยายความครอบคลุมการประกันสุขภาพภาคบังคับไปยังคนต่างด้าวที่ยังไม่มีระบบประกันสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวางของผู้มีส่วนได้เสียและผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน</p>	<p>(1) ครม.เห็นชอบการขยายความครอบคลุมการประกันสุขภาพภาคบังคับไปยังคนต่างด้าวที่เดินทางเข้ามาหรืออยู่ในประเทศไทย และยังไม่มียระบบประกันสุขภาพตามหลักการประกันสุขภาพภาคบังคับ ครอบคลุมถ้วนหน้า การจ่ายสมทบเหมาะสม และบูรณาการการบริหารจัดการระบบเดียวหรือมาตรฐานเดียว ดังนี้</p>	เมย.64-ธค.65	500,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS2.1	
		<p>และข้อเสนอแนวทางการขยายความครอบคลุมการประกันสุขภาพภาคบังคับไปยังคนต่างด้าวที่ยังไม่มีระบบประกันสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวางของผู้มีส่วนได้เสียและผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน</p> <p>(2) ออกแบบระบบการบริหารจัดการด้านต่างๆ และหน่วยงานรับผิดชอบ ทั้งนี้ อาจนำร่องคนต่างด้าวบางกลุ่ม เช่น นักท่องเที่ยว ผู้ต้องขัง เป็นต้น</p> <p>(3) เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแนวทางการขยายความครอบคลุม</p>	<p>(1.1) นักท่องเที่ยว</p> <p>- สิทธิประโยชน์: ครอบคลุมบริการเจ็บป่วยฉุกเฉิน/อุบัติเหตุ และโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่</p> <p>- งบประมาณ: ค่าเบี้ยประกันตามขอบเขตสิทธิประโยชน์ที่ได้รับ จัดเก็บโดยหน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>- การบริหารจัดการ: หน่วยงานหลักที่ได้รับมอบหมาย หรือ สปสช. ทำหน้าที่บริหารสิทธิประโยชน์ การเบิกจ่ายค่าบริการ และระบบฐานข้อมูล</p>	เมย.64-ธค.65	200,000		MS2.1	
		<p>ระบบการบริหารจัดการด้านต่างๆ และหน่วยงานรับผิดชอบ ทั้งนี้ อาจนำร่องคนต่างด้าวบางกลุ่ม เช่น นักท่องเที่ยว ผู้ต้องขัง เป็นต้น</p> <p>(3) เสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแนวทางการขยายความครอบคลุม</p>	<p>(1.2) ผู้ต้องขัง</p> <p>- สิทธิประโยชน์: ครอบคลุมบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การรักษาพยาบาลที่จำเป็น และโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่</p> <p>- งบประมาณ: เงินสมทบจากรัฐบาลตามขอบเขตสิทธิประโยชน์</p> <p>- การบริหารจัดการระบบเดียว โดย สปสช.ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานบริหารจัดการสิทธิประโยชน์ การเงินการคลังและการเบิกจ่ายค่าบริการ และระบบข้อมูล</p>	พค.-กย.64	100,000		MS2.1	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
		การประกันสุขภาพภาคบังคับไปยังคนต่างด้าวที่ยังไม่มีระบบประกันสุขภาพและมอบหมายหน่วยงานหลักและหน่วยงานสนับสนุนด้านต่างๆ ในการบริหารจัดการระบบประกันสุขภาพภาคบังคับสำหรับคนต่างด้าวที่เดินทางเข้ามาประเทศไทย	<p>(1.3) แร่งงานต่างด้าว 3 สัญชาติที่ได้รับการผ่อนผันให้ทำงานในประเทศไทยชั่วคราว</p> <ul style="list-style-type: none"> - สิทธิประโยชน์: บริการสาธารณสุขที่จำเป็น เช่นเดียวกับคนไทย - งบประมาณ: ค่าเบี้ยประกัน (ทุกคนต้องซื้อบัตรประกันสุขภาพ) กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน เป็นหน่วยงานหลักในการจัดเก็บเบี้ยประกัน - การบริหารจัดการ: มีหน่วยงานหลักที่ได้รับมอบหมาย หรือ สปสช. เป็นหน่วยงานบริหารธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูล (clearing house) และบริหารจัดการสิทธิประโยชน์ 	กค.64-กย.65	100,000		MS2.1	
			<p>(1.4) คนที่รอพิสูจน์สถานะและสิทธิ (Stateless)</p> <ul style="list-style-type: none"> - สิทธิประโยชน์: บริการสาธารณสุขที่จำเป็น เช่นเดียวกับคนไทย - งบประมาณ: เงินสมทบจากรัฐบาลกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการจัดทำคำของบประมาณและบริหารจัดการสิทธิประโยชน์ - การบริหารจัดการ: สปสช.เป็นหน่วยงานบริหารธุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบข้อมูล (clearing house) 	กค.64-กย.65	100,000		MS2.1	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0733X03	<p><u>โครงการพัฒนาและบูรณาการระบบฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ และการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์</u></p> <p>(1) พัฒนาและบูรณาการระบบฐานข้อมูลการเบิกจ่ายและการใช้บริการสาธารณสุขของระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ 3 กองทุน เพื่อรองรับการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์สำหรับหน่วยบริการ ผู้กำหนดนโยบาย กองทุนประกันสุขภาพภาครัฐ นักวิชาการ/นักวิจัย ประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ</p> <p>(2) พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศรวมทั้ง Application รองรับการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ รวมทั้งการคืนข้อมูลให้ประชาชน เพื่อรับทราบข้อมูลการให้บริการ ค่าใช้จ่าย และ/หรือ เพื่อการติดตาม/นัดหมายการรักษา เป็นต้น</p>	<p>(1) มีการบูรณาการเชื่อมโยงฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขของระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ 3 กองทุน และระบบสวัสดิการรักษายาพยาบาลของรัฐอื่นๆ</p> <p>(2) มีการนำข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการ รวมถึงการใช้บริการสาธารณสุขไปใช้ประโยชน์ ดังนี้</p> <p>(2.1) สปสช. เป็นกลไกหลักในการจัดระบบคืนข้อมูล เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์</p> <p>(2.2) หน่วยงานรัฐที่ดูแลการเงินการคลังของประเทศ ได้แก่ กระทรวงการคลัง สำนักงานงบประมาณ สภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ มีการนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนและกำหนดนโยบายด้านการคลังสุขภาพและอื่นๆ</p> <p>(2.3) หน่วยบริการ มีการนำข้อมูลไปใช้ในการติดตามการให้บริการและพัฒนาบริการเพื่อประโยชน์การดูแลประชาชน</p> <p>(2.4) ประชาชน มีการนำข้อมูลไปใช้ในการติดตาม/นัดหมายการรับบริการ โดยเฉพาะการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค และโรคเรื้อรัง (DM HT)</p>	<p>มค.-ธค.65</p> <p>มค.-มิค.65</p> <p>เมย.-ธค.65</p>	<p>19,904,250</p> <p>12,515,750</p> <p>7,388,500</p>	<p>โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64</p>	<p>MS3.1 - MS3.2</p> <p>MS3.1</p> <p>MS3.2</p>	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0733X04	โครงการนำร่องการจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) ในพื้นที่เขตสุขภาพ (1) จัดทำข้อเสนอการจัดบริการแบบเน้นคุณค่าโดยใช้กลไกการเงินการคลังที่มีการบูรณาการในพื้นที่เขตสุขภาพ โดยนำร่องดำเนินการในพื้นที่ที่มีความพร้อม	(1) มีกิจกรรมหรือพื้นที่นำร่อง (Sand box) ที่ใช้การจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) เป็นกลไกบูรณาการการเงินการคลังสุขภาพในพื้นที่ ตัวอย่างเช่น บริการผ่าตัดวันเดียวกลับ การผ่าตัดแผลเล็ก การบริการที่บ้าน (Home chemo, palliative care) บริการอนามัยแม่และเด็ก บริการโรคหอบหืด บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ในเขต เป็นต้น □	ม.ย.64-ก.ย.65	1,400,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS4.1-MS4.2	
			(1) มีกิจกรรมหรือพื้นที่นำร่อง (Sand box) ที่ใช้การจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) เป็นกลไกบูรณาการการเงินการคลังสุขภาพในพื้นที่ ตัวอย่างเช่น บริการผ่าตัดวันเดียวกลับ การผ่าตัดแผลเล็ก การบริการที่บ้าน (Home chemo, palliative care) บริการอนามัยแม่และเด็ก บริการโรคหอบหืด บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ในเขต เป็นต้น □	ม.ย.64-ก.ย.65	1,000,000		MS4.1	
			(2) ระบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง กระจายอำนาจผ่านกลไกอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต (อปสข.) ในการสนับสนุนงบประมาณเพื่อสนับสนุนเขตสุขภาพระบบบริการที่พึงประสงค์	ม.ย.64-ก.ย.65	400,000		MS4.2	
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0733X05	โครงการกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานกิจกรรมปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง (1) จัดให้มีกลไก/ระบบการกำกับติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนกิจกรรมการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพฯ	(1) มีรายงานความคืบหน้าการดำเนินงานตามเป้าหมายการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพฯ รวมทั้งข้อเสนอในการพัฒนา/ขยายผล ข้อจำกัด/ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน (ถ้ามี) ทุก 3 เดือน	มี.ค.64 - ธ.ค.65	500,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS5.1	

*** จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSER)

แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อน : 1 กิจกรรม Big Rock

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน	สาธารณสุข	
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 1 (Big Rock)	การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการ คล่องตัว และการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น	BR0705
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock	ประเทศมีเขตสุขภาพที่มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการและ 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	

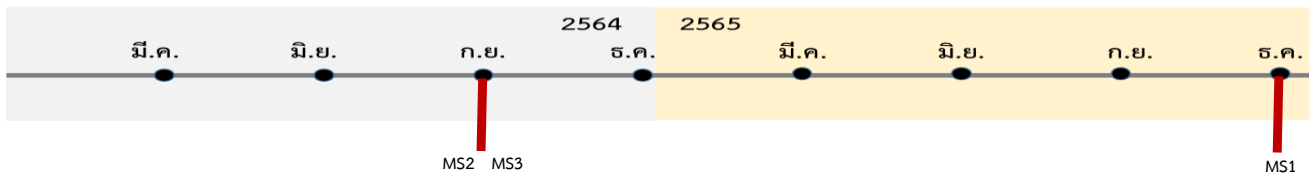
กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

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 & ภิบาลระบบ 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 (ร้อยละ 30 ของกลุ่มเป้าหมาย)	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



** เพื่อให้สอดคล้องกับหัวเวลายางานตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญฯ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.ก สามารถดำเนินการในช่วงเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0705Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
มูลนิธิสถาบันวิจัยเศรษฐกิจ คลัง และสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองตรวจราชการ และกอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน)	BR0705X01	โครงการจัดทำกลไกการ บริหารจัดการและบริการ แบบบูรณาการในเขตพื้นที่ เขตสุขภาพนำร่อง	ข้อเสนอกลไกการบริหาร จัดการและบริการ เขต สุขภาพแบบบูรณาการ	ม.ค. 64 - พ.ย. 65	20,000,000	เงินนอก งบประมาณ/แหล่ง เงินได้รายได้อื่น : สถาบันวิจัย ระบบสาธารณสุข (สวรส)	MS1	การปฏิรูประบบ บริหารจัดการด้าน สุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข (กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน และสำนักงาน เขตสุขภาพที่ 9)	BR0705X02	โครงการศึกษา กระบวนการดำเนินงาน และการบรรลุผลสำเร็จ ของโครงการสำคัญตาม นโยบายการปฏิรูปการ บริหารจัดการเขตสุขภาพ สู่อุปกรณ์เป็นเขตพัฒนาพิเศษ ด้านสุขภาพ และประเด็น มุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	ข้อเสนอปัจจัยสู่ ความสำเร็จในการปฏิรูป การบริหารจัดการเขต พัฒนาพิเศษด้านสุขภาพ	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	2,000,000	เงินนอก งบประมาณ/แหล่ง เงินได้รายได้อื่น : แผนงานด้าน วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม ของประเทศ (สกว.) ในความ รับผิดชอบของ สำนักวิชาการ สาธารณสุข กระทรวง สาธารณสุข	MS1	การปฏิรูประบบ บริหารจัดการด้าน สุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข (กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน)	BR0705X03	โครงการพัฒนาระบบ ระเบียบสุขภาพ อิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (Personal Health Record : PHR) เชื่อมต่อโปรแกรมการ จัดการข้อมูลวัคซีนโควิด-19 (Line Official Account หมอพร้อม) ใน พื้นที่เขตสุขภาพที่ 9	เขตสุขภาพนำร่องมีระบบ ระเบียบสุขภาพ อิเล็กทรอนิกส์ สามารถคืน ข้อมูลให้ประชาชนใช้ ประโยชน์ในการจัดการ สุขภาพตนเองได้อย่าง เหมาะสม	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	10,000,000	เงินนอก งบประมาณ/แหล่ง เงินได้รายได้อื่น : สถาบันวิจัย ระบบสาธารณสุข (สวรส) : แผนงานด้าน วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม ของประเทศ (สกว.) ในความ รับผิดชอบของ สำนักวิชาการ สาธารณสุข กระทรวง สาธารณสุข	MS2 MS3	การปฏิรูประบบ เทคโนโลยีและ สารสนเทศสุขภาพ

*** จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSUR)