

7 แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิด  
การเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)  
ด้านสาธารณสุข

## สรุปแผนขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

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

## แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อนฯ : 1 กิจกรรม Big Rock

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

## กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

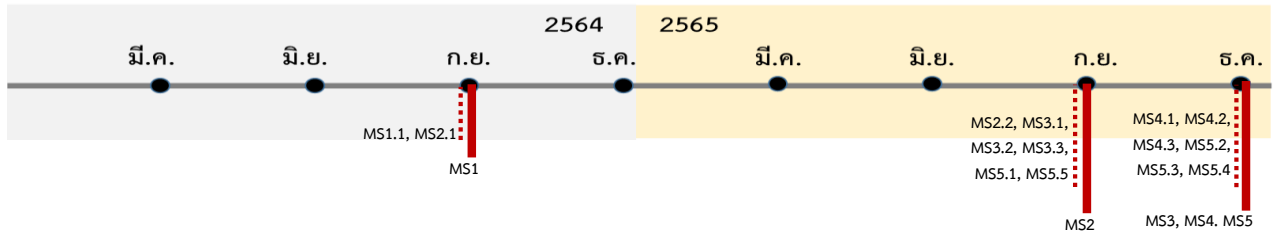
ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	มีกลไกบริหารสถานการณ์และบัญชาการเหตุการณ์ที่สอดคล้องเชื่อมโยง กับแผนการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ	ม.ค. 64 - ก.ย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)	จังหวัดที่มีกลไกบริหารสถานการณ์และบัญชาการเหตุการณ์ที่สอดคล้องเชื่อมโยง 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 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

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.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)	ประชาชนเข้าถึงบริการการตรวจเพื่อการคุ้มครองและเฝ้าระวังเพิ่มมากขึ้น	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)	ช่องทางเข้าออกประเทศมีระบบตรวจคัดกรองโรคทางห้องปฏิบัติการ	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/เท่ากับ 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/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน	BR0701X01	โครงการพัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการวัคซีน	เป้าหมาย : พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพ ผลผลิต : - มีระบบสนับสนุนการบริหารจัดการวัคซีน 2 ระบบ ผลลัพธ์ : - การเบิก-จ่ายวัคซีน เพื่อควบคุมการระบาดของโรค มีความรวดเร็ว - การรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉินในระบบลูกโซ่ความเข้มได้รับการแก้ไขเพื่อช่วยลดการสูญเสียวัคซีน	ต.ค.64 - ธ.ค.65	1,000,000 บาท	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS 5.3 ตัวชี้วัดที่ 6	
กรมควบคุมโรค กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค	BR0701X02	โครงการพัฒนาระบบตรวจจับคัดกรองโรคทางห้องปฏิบัติการ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ	มีระบบความมั่นคงทางสุขภาพด้านการเฝ้าระวังป้องกันโรค ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ 1. ระบบการขึ้นทะเบียน (Register) ของผู้เดินทาง (1 ระบบ) 2. ระบบการตรวจจับคัดกรองโรคทางห้องปฏิบัติการ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ (ด่านฯขนาดใหญ 26 แห่ง)	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	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
1. กรมควบคุมโรค กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในภาวะฉุกเฉิน 2. กองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	BR0701X03	โครงการยกระดับ การจัดการภาวะ ฉุกเฉินด้าน สาธารณสุขที่มี ความรุนแรงใน ระดับที่สูง	เป้าหมาย : ศูนย์ปฏิบัติการภาวะ ฉุกเฉินด้านสาธารณสุข(PHEOC) 103 แห่ง 1. ในสังกัดกรมควบคุมโรค 14 แห่ง (กรม/สคร/สปคม) 2. ในสังกัด สป สธ 89 แห่ง (13 เขตสุขภาพ และ 76 จังหวัด) ผลผลิต: 1. แผนปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐาน EOC 2. EOC ยกระดับโครงสร้างพื้นฐาน 3. หลักสูตรการจัดการภาวะ ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่มีความ รุนแรงในระดับที่สูง 4. Well trained EOC STAFF 5. มาตรฐานการปฏิบัติของ กระบวนการที่สำคัญ (Standard operating procedure) 6. แผนปฏิบัติการ (operational plan) และแผนเผชิญเหตุ (incident action plan ระดับ จังหวัด/เขต/กรม 7. เขต /จว ฝึกซ้อมแผนฯ ผลลัพธ์ : PHEOC มีศักยภาพใน การจัดการภาวะฉุกเฉินด้าน 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 แผนปฏิบัติการ ฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคติดต่อที่ต้อง ฝ้าระวัง โรคติดต่ออันตราย ร้ายแรง ฉบับที่ ...	แผนปฏิบัติการ ฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่ต้อง ฝ้าระวัง โรคติดต่ออันตราย ร้ายแรง ฉบับที่ ...	ก.ค. 64 - ก.ย. 65	2,000,000 บาท	เสนอขอ งบประมาณในปี 2564-2565	MS2.2 ตัวชี้วัดที่ 2	
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป - กองระบาดวิทยา - กองกฎหมาย	BR0701X05	โครงการพัฒนา ระบบสารสนเทศ ตาม พระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558	- ฐานข้อมูลเจ้าพนักงานควบคุม โรคติดต่อ - ข้อมูลสารสนเทศหน่วย ปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ	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 สร้าง ไทย สร้างชาติ 1 ระบบ - ผู้ใช้งานระบบสุขภาพวิถีไทย ใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ 1 ล้านคน - เป็นศูนย์กลางในการจัดเก็บ ข้อมูลการประเมินตามมาตรฐาน สุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ของกรมอนามัย และจัดเก็บข้อมูล ความรอบรู้ด้านสุขภาพด้าน โรคติดต่ออุบัติใหม่และภัยสุขภาพ (Health Literacy) สำหรับสถาน ประกอบการ/สถานที่สาธารณะ และประชาชน	ต.ค.64 - ก.ย.65	68,500,000 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS3.2 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 แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
กรมการแพทย์ สำนักดิจิทัลการแพทย์	BR0701X07	โครงการยกระดับ ระบบบริหาร จัดการกรมการ แพทย์แนวใหม่ ด้วยระบบดิจิทัล (Digital DMS New Management System)	<b>ผลผลิต (Output)</b> 1. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Consult) (ส่วน Hardware) 2. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Tele-Consult ระยะที่ 2 (ส่วน Software) 3. ระบบ Big data กรมการแพทย์ 4. ระบบการส่งต่อการรักษาผู้ป่วย ทางไกล (Tele-refer) 5. ระบบ Health Data Plat form สมุดสุขภาพระดับตติยภูมิแบบ องค์กรรวม 6. เทคโนโลยีดิจิทัล Medical Workstation เพื่อการตรวจรักษา ผู้ป่วยด้านหน้าด้าน COVID-19 ผ่านระบบการแพทย์ทางไกล 7. ระบบบริหารทรัพยากรองค์กร สำหรับกรมการแพทย์ (DMS ERP) ระยะที่ 2 ปี 2564 1. ระบบสารสนเทศอัจฉริยะ ศูนย์ ปฏิบัติการข้อมูลสารสนเทศเพื่อ สนับสนุนการบริหารจัดการและ การตัดสินใจด้านการวางแผน ทรัพยากรองค์กร (ERP) ในการ ต่อสู้กับไวรัส COVID-19 และการ เปลี่ยนผ่านสู่หลังการแพร่ระบาด (New Normal) 2. ระบบสารสนเทศทรัพยากร บุคคล (HRIS on cloud) เพื่อการ บริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ใน การต่อสู้กับไวรัส COVID-19 และ การเปลี่ยนผ่านสู่หลังการแพร่ ระบาด (New Normal) 3. ระบบ AI Cloud Service (GPU for AI Processing) เพื่อรองรับ วิเคราะห์ข้อมูลไวรัส COVID-19 และการเปลี่ยนผ่านสู่หลังการแพร่ ระบาด (New Normal)	ต.ค.64 - ก.ย.65	80,806,080 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS3.3,3.2,3.1 ตัวชี้วัดที่ 3	ยกเว้นกิจกรรมที่ 7 ยังไม่มีแหล่งเงิน วงเงิน 15,000,000 บาท
กรมการแพทย์ กองวิชาการแพทย์	BR0701X08	โครงการพัฒนา ศักยภาพด้าน รักษาพยาบาลโรค ติดเชื้ออุบัติใหม่- อุบัติซ้ำ การ พัฒนาการป้องกัน และควบคุมการติด เชื้อในโรงพยาบาล (Hospital Associated Infection ) - การยกระดับ และระบบงาน บริหารของห้อง ฉุกเฉินให้สามารถ ให้บริการผู้ป่วย โรคติดเชื้อได้ อย่างปลอดภัย - เสริมสร้างความ	1. ลดอัตราการป่วย การตายและ ภาวะแทรกซ้อน ลดการกระจาย เชื้อจากโรงพยาบาลสู่ประชาชน 2. มีแนวทางการวินิจฉัย รักษา ผู้ป่วยโรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และแนวทางการเฝ้าระวังการติด เชื้อในโรงพยาบาล 3. บุคลากรทางการแพทย์ที่มี มาตรฐานการวินิจฉัยและดูแล รักษาผู้ป่วย 4. มีแผนเตรียมความพร้อมรับการ ระบาดโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และ แผนการป้องกัน/ควบคุมการติดเชื อในโรงพยาบาล	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	4,000,000 บาท	เสนอขอตั้ง งบประมาณในปี 65	MS 4.3 ตัวชี้วัดที่ 5	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเต็ม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
		เข้มแข็งให้คณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อ (Infection control committee: ICC) ทุกระดับ - เผื่อระวังโรคติดเชื้อในเจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข						
กรมการแพทย์ กองวิชาการแพทย์ สำนักนิเทศระบบการแพทย์	BR0701X09	โครงการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน ครอบคลุมวงจรและระบบส่งต่อ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการติดตามและพัฒนาแผน BCP ใน รพ.ระดับ A,S และการฝึกซ้อมแผนที่เป็นรูปธรรมและต่อเนื่องสำหรับการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤติจากโรคติดเชื้ออุบัติใหม่</li> <li>2. มีการขยายผลการพัฒนาแผน BCP ไปยัง รพ.ระดับต่างๆ</li> <li>3. การให้บริการของโรงพยาบาลไม่หยุดชะงักเมื่ออยู่ในสภาวะวิกฤติจากโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และฟื้นตัวได้เร็ว</li> <li>4. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม</li> <li>5. ความแออัดของผู้ป่วยลดลง</li> <li>6. ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่มีความปลอดภัย (2P Safety)</li> <li>7. ลดอัตราการป่วย การตายและภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย EIDS และ Non EIDS</li> <li>8. มีการขยายผลการนำรูปแบบระบบการกู้ชีพแบบองค์รวม (CLS system model) ไปปรับใช้ในการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินและระบบส่งต่อในสถานการณ์ EIDS ให้กับสถานพยาบาลในเขตสุขภาพ</li> <li>9. ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินทั้งผู้ป่วย EIDS และ Non EIDS) ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม เท่าเทียมทั่วถึง ทันเวลา ประทับใจ และปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ (2 P safety)</li> <li>10. ลดอัตราการป่วย และการตายจากภาวะ วิกฤตฉุกเฉินทั้งในผู้ป่วย EIDS และ Non EIDS</li> </ol>	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 แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์ สาธารณสุข/สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์/ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์)	BR0701X10	โครงการเพิ่ม ศักยภาพ ห้องปฏิบัติการ เพื่อรองรับโรค อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ - กิจกรรมที่ 1 ด้านโรคติดเชื้อ อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ - กิจกรรมที่ 2 ด้านพันธุกรรม - กิจกรรมที่ 3 ด้านวัคซีนและ ผลิตภัณฑ์	1.ได้รับการตรวจโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ อย่างน้อย 2 กลุ่มโรค 2.ขยายศักยภาพการตรวจโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ 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) 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 และส่งการต่อยังยิบติ 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	
สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา	BR0701X13	โครงการสร้าง ความมั่นคงด้าน 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	



หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป	BR0701X14	โครงการจัดทำ แผนบูรณาการ เพื่อยกระดับ ศักยภาพ โครงสร้างพื้นฐาน และจัดทำแผน ปรับปรุง โครงสร้าง การทำงานความ 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. สร้างห่วงโซ่ห่วงโซ่อุปทานชุด อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (ที่ได้มาตรฐาน) 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	MS 3.1 ตัวชี้วัดที่ 3	
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจ และสังคม	BR0701X17	โครงการบูรณา การข้อมูลสถิติ และสารสนเทศ ภาครัฐ	ผลผลิต 1.ชุดซอฟต์แวร์สำหรับโครงการ 1.1 ระบบโครงสร้างพื้นฐานการ จัดการข้อมูล (Data Platform) 1.2 ระบบโปรแกรมเครื่องมือใน การการแลกเปลี่ยนข้อมูล (Data Integration) 1.3 สนับสนุนการทา User Authentication ผ่านรูปแบบ ต่าง ๆ เช่น Native user authentication ระบบโปรแกรม บริหารรายการข้อมูลหลัก (Master Data Management) 1.4 ระบบโปรแกรมเครื่องมือเพื่อ การวิเคราะห์ข้อมูล (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	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจ และสังคม	BR0701X18	โครงการ ขับเคลื่อนการ วิเคราะห์และ บริหารข้อมูล ขนาดใหญ่ภาครัฐ	ผลผลิต : 1 หน่วยงานภาครัฐมีการ วิเคราะห์ข้อมูลด้าน Big Data 2. บุคลากรได้รับการพัฒนาด้าน Big Data 3. จัดประชุมวิชาการและ นิทรรศการด้าน Big Data 4. พัฒนาสถาบันส่งเสริมการ วิเคราะห์และบริหารข้อมูลภาครัฐ (Government Big Data Institute : GBDI) ตัวชี้วัด : 1. ให้บริการวิเคราะห์ ข้อมูลด้าน Big Data ภาครัฐ 40 หน่วยงาน/โครงการ 2. พัฒนาบุคลากรด้าน Big Data ภาครัฐ 868 คน 3. จัดประชุมวิชาการและ นิทรรศการด้าน Big Data 1 ครั้ง 4. พัฒนาสถาบันส่งเสริมการ วิเคราะห์และบริหารข้อมูลภาครัฐ (Government Big Data Institute : GBDI) 1 สถาบัน	ต.ค. 63 - ก.ย. 64	16.7002 ล้านบาท	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS 3.2 ตัวชี้วัดที่ 3	
กรมควบคุมโรค กองโรคติดต่อทั่วไป	BR0701X19	โครงการจัดหา วัคซีน ยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	มีระบบบริหารจัดการวัคซีน ยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	7,200,000,000	ขอสนับสนุนงบ กลางภาวะฉุกเฉิน	MS 5.3 ตัวชี้วัดที่ 6	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข - กองสาธารณสุขฉุกเฉิน	BR0701X20	โครงการพัฒนา กลไกการจัดการ แบบบูรณาการใน การจัดการภาวะ ฉุกเฉินด้าน 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 - กองด่านควบคุมโรคระหว่าง ประเทศและกักกันโรค - กองควบคุมโรคและภัย สุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	BR0701X21	โครงการพัฒนา ระบบรับมือ โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตซึ่ และภัย สุขภาพ 2.1.1 พัฒนา ระบบเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม โรคติดต่อระหว่าง ประเทศ ณ ช่อง ทางเข้าออก ประเทศ 2.1.2 พัฒนา ระบบและกลไก การกักกันโรคแห่ง รัฐ (Hospital, Cohort ward, Cohort Building) 2.1.3 พัฒนา	มีระบบความมั่นคงทางสุขภาพ ด้านการเฝ้าระวังป้องกันโรค ณ ช่องทางเข้าออกประเทศและ สถานที่กักกันโรคที่มีประสิทธิภาพ ด้วยความพร้อมใช้ประโยชน์ของ ข้อมูลไปยังหน่วยบริการและ บุคลากรด้านการแพทย์และ สาธารณสุข Output: 1. ระบบการขึ้นทะเบียน (Register) ของผู้เดินทาง (1 ระบบ) 2. ระบบการตรวจจับคัดกรองโรค ทางห้องปฏิบัติการ ณ ช่อง ทางเข้าออกประเทศ (ด้านาขนาด ใหญ่ 26 แห่ง) 3. มาตรฐานระบบการกักกันโรค (สถานที่กักกัน 4 ประเภท) 4. ระบบติดตามตัวบุคคล Personal tracking form (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) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
		ศักยภาพทีมสอบสวนควบคุมโรค	5. ความพร้อมใช้ประโยชน์ของระบบข้อมูลแบบ Real timeเพื่อการวางแผน บริหารจัดการของหน่วยบริการด้านการแพทย์และบุคลากรทางสาธารณสุข 6. ระบบการสื่อสารข้อมูลการกักกันโรคไปยังระบบบริการสุขภาพในพื้นที่ (1ระบบ)					

\*\*\* จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSCR)

## แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

แผนขับเคลื่อน : 1 กิจกรรม Big Rock

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน	สาธารณสุข	
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 2 (Big Rock)	การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกัน และดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย	BR0702
เป้าหมายของกิจกรรม Big Rock	ผู้ป่วยและคนวัยทำงานที่เสี่ยงกับโรคไม่ติดต่อ โดยเฉพาะเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับบริการทางการแพทย์และการสร้างเสริมสุขภาพแนวใหม่ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพิ่มมากขึ้นด้วยการบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพและป้องกันโรคเข้ากับการรักษาอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง	
หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	กระทรวงสาธารณสุข (กรมควบคุมโรค)	
หน่วยงานร่วมดำเนินการ	<p>กรมควบคุมโรค (กองโรคไม่ติดต่อ , กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม, กองนวัตกรรมและวิจัย)</p> <p>สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กองตรวจราชการ, ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)</p> <p>กรมอนามัย (สำนักโภชนาการ, สำนักส่งเสริมสุขภาพ)</p> <p>กรมการแพทย์ (สถาบันวิทยาศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ, โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี)</p> <p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน</p> <p>กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (กองสวัสดิการแรงงาน, กองความปลอดภัยแรงงาน)</p> <p>กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (กองสาธารณสุขท้องถิ่น)</p> <p>สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>	

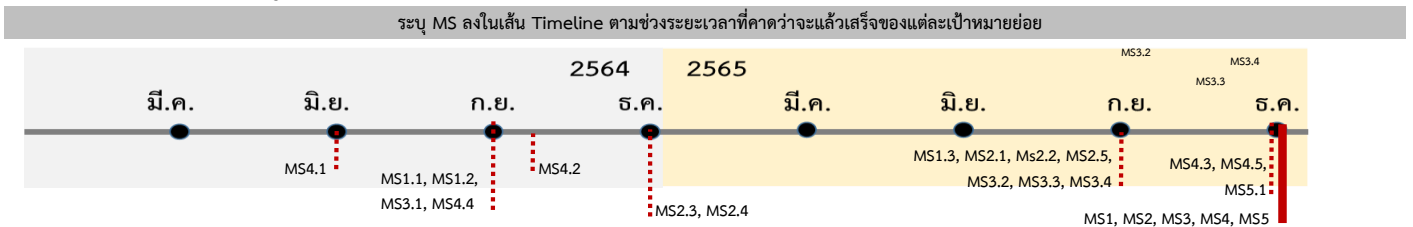
กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

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 ที่มีบูรณาการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค 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)	พัฒนาระบบและมาตรฐานของการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล	ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.1 (MS4.1)	ชุดข้อมูลมาตรฐานในการแลกเปลี่ยนเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพด้านโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 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 ระบบมาตรฐานและคืนข้อมูลสุขภาพโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง 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/แลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพและคืนข้อมูลให้กับประชาชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 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 โซเดียม และสารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาคการเกษตร	ม.ค.64 - ธ.ค.65

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

#### เป้าหมายการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock



\*\* เพื่อให้สอดคล้องกับหัวขั้วเวลาตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญฯ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.ก สามารถดำเนินการในช่วงเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock								
หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X01	โครงการจัดทำแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรู้สุขภาพ สำหรับสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น กิจกรรม : จัดทำแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรู้สุขภาพ สำหรับสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น	แนวทางการดำเนินงานขององค์กรสุขภาพและบทบาทของผู้นำองค์กรสุขภาพ (Chief Health Officer)	มี.ค.64 - ก.ย.64	500,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตามพรบ. 64 (รอปรับแผน)	MS1.1	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X02	โครงการขับเคลื่อนนโยบายป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรู้สุขภาพในสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น ที่เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ/ประกันสุขภาพ 1.1 กิจกรรม : พัฒนานโยบายป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรู้สุขภาพในสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่นที่เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ/ประกันสุขภาพ 1.2 กิจกรรม : ประสานนโยบายป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรู้สุขภาพในสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่นที่เชื่อมโยงกับระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและสวัสดิการ/ประกันสุขภาพ	หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และท้องถิ่น เข้าร่วมประกาศนียบัตรป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมความรู้สุขภาพในสถานที่ทำงาน	มี.ค.64 - ก.ย. 64	250,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตามพรบ. 64 (รอปรับแผน)	MS1.2	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X03	โครงการส่งเสริมการดำเนินงานนโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ตามแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความรอบรู้สุขภาพ ในที่ทำงานในภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถานประกอบการภาคเอกชนขนาดใหญ่ ในเขตสุขภาพ 4 เขต 1.1 กิจกรรม : ส่งเสริมการดำเนินงานนโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ตามแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และความรู้สุขภาพ ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายใต้โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพ	สถานที่ทำงาน ภาครัฐ สถานประกอบการและ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำร่อง ใช้แนวทางการ สร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ และ ป้องกันโรคไม่ติดต่อ 4 เขตสุขภาพ	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) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
		<p>ผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2565</p> <p>1.2 กิจกรรม : ส่งเสริมการดำเนินงานนโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ตามแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความรอบรู้สุขภาพ ในสถานที่ทำงานภาครัฐ</p> <p>1.3 กิจกรรม : ส่งเสริมการดำเนินงานนโยบายในที่ทำงาน (Workplace Policy) ตามแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความรอบรู้สุขภาพ ร่วมกับโครงการเสริมสร้างความรู้ วิทยาทักษะสุขภาพดีในสถานประกอบการ (ปีงบประมาณ 64-65)</p> <p>1.4 กิจกรรม : การสัมมนา Chief Health Officer หน่วยงานองค์กรภาครัฐ</p> <p>1.5 กิจกรรม : ประเมินประสิทธิภาพและผลสำเร็จ การดำเนินงานแนวทางองค์กรสุขภาพด้านการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความรอบรู้สุขภาพ</p>				<p>• ฝึกอบรม Master Trainer ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชน</p>		
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X04	<p>โครงการศึกษาทบทวนสถานการณ์รูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการบริการ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p> <p>1.1 กิจกรรม : กำหนดกรอบการทบทวนฯ</p> <p>1.2 กิจกรรม : ค้นหารูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง(ภายใต้โครงการพัฒนาคุณภาพ NCD Clinic Plus ปี 2564)</p> <p>1.3 กิจกรรม : ทบทวนอย่างเป็นระบบ (Systematic review) สถานการณ์รูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและมาตรฐานการบริการสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p>	<p>1. กรอบการทบทวนสถานการณ์รูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการบริการการบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>2. รูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>3. ผลการทบทวนสถานการณ์รูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และมาตรฐานการบริการการ</p>	มี.ค.64 - ก.ย.65	830,000	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS2.1	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X05	กิจกรรม : กำหนดเกณฑ์คุณภาพคลินิก NCDs ให้มีองค์ประกอบ การสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ ด้านสุขภาพ และป้องกันโรคบูรณา การเข้ากับการรักษาพยาบาลของ สถานพยาบาลรัฐ ภายใต้โครงการ การดำเนินงาน NCD Clinic Plus ยุค New Normal	เกณฑ์คุณภาพ คลินิก NCDs ให้มี องค์ประกอบ การสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้าน สุขภาพ และ ป้องกันโรคบูรณา การเข้ากับการ รักษาพยาบาล ของ สถานพยาบาลรัฐ	ต.ค.64 - ก.ย.65		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 8px;">         * ปรึกษาขอ Water Security Fundation, Inc. ขอใช้ระบบฯ 4.5.20 ขอเพิ่มข้อมูลใน MS 01 ปรึกษาขอระบบฯ 4.5.20       </div>	MS2.2	
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักสนับสนุนระบบบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ	BR0702X06	โครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ และบูรณาการกลไกทางการเงิน ด้านการสร้างเสริมสุขภาพการ 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	โครงการพัฒนาต่อ ยอดระบบ 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/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X08	กิจกรรมทบทวนสถานการณื นวัตกรรมเทคโนโลยีและเครื่องมือดิจิทัลเพื่อช่วยสนับสนุนการดูแลตนเอง การสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	รายงาน สถานการณื 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 สำหรับการดูแลสุขภาพประชากรวัยทำงาน	1. กลไกและ กระบวนการบ่ม เพาะนวัตกรรม ด้านสุขภาพ 2. มาตรการและ ระบบเฝ้าระวัง โรคและภัยสุขภาพ	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 สนับสนุนองค์กรปกครองส่วน 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/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X11	โครงการเพิ่มสมรรถนะ Smart digital health และ platform เพื่อจัดการลดความเสี่ยงด้านสุขภาพสำหรับประชาชน 1.1. กิจกรรมจัดตั้งสถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) (เครื่องวัดความดัน เครื่องชั่ง น้ำหนัก สายวัดรอบเอว เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว เทอร์โมมิเตอร์แบบเลเซอร์ แอลกอฮอล์ ถังเก็บอุปกรณ์) พร้อมระบบ IoT และ Platform ที่เชื่อมโยงรองรับการให้บริการ สถานีสุขภาพดิจิทัลเพื่อประชาชน (กองโรคไม่ติดต่อ+อปท. บูรณาการ) งบกองทุนสุขภาพตำบล 1.2.อบรมเจ้าหน้าที่ IT และเจ้าหน้าที่ด้านโรคไม่ติดต่อ ระดับโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล เพื่อจัดระบบสุขภาพดิจิทัลสำหรับเพิ่มสมรรถนะประเมินความเสี่ยงด้วยตนเองของประชาชน และเชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพรายบุคคล (Personal Health Record) ที่นำเข้าจากสถานีสุขภาพ เชื่อมกับข้อมูลจากสถานพยาบาลบน national cloud platform	1. สถานีสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Station) ต้นแบบในชุมชน 2. จังหวัดมีรายงานประเมินความเสี่ยงประเมินความต้องการด้านสุขภาพด้านโรคไม่ติดต่อ และกำหนดนโยบายเร่งด่วนด้านป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ 3. จังหวัดดำเนินการระบบสุขภาพดิจิทัลสำหรับเพิ่มสมรรถนะประเมินความเสี่ยงด้วยตนเอง	ต.ค.64 - ก.ย.65	49,992,500	(18,792,500 เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65 และ 31,200,000 ขอสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพตำบล)	MS3.4	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X12	กิจกรรม : กำหนดชุดข้อมูลขั้นต่ำ (Minimum data set of Personal Health Record) เพื่อการแลกเปลี่ยนระดับปฐมภูมิระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	ชุดข้อมูลขั้นต่ำ (Minimum data set of Personal Health Record) เพื่อการแลกเปลี่ยนระดับปฐมภูมิระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ	พ.ค.63 - ธ.ค.63	550,000	เงินนอกงบประมาณ/แหล่งเงินได้รายได้อื่น	MS4.1	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร	BR0702X13	กิจกรรม : กำหนดชุดข้อมูลมาตรฐาน เพื่อการแลกเปลี่ยนระหว่างผู้ให้บริการ ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ โดยเริ่มต้นจาก Standard code ของยาและเวชภัณฑ์ที่มีขาย	ชุดข้อมูลมาตรฐานเพื่อการแลกเปลี่ยนระหว่างผู้ให้บริการ ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ	พ.ค.63 - มิ.ย.64	-	-	MS4.1	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร	BR0702X14	โครงการเชื่อมโยงข้อมูลและแลกเปลี่ยนข้อมูลโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำหรับสถานพยาบาลรัฐต้นแบบ 2 จังหวัด	แพลตฟอร์มระบบข้อมูลดิจิทัลด้านสุขภาพ	ม.ค.64 - ต.ค.64	50,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.2	
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร	BR0702X15	โครงการระบบมาตรฐานและคืนข้อมูลสุขภาพโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง สำหรับประชาชนและผู้ป่วยต้นแบบ 2 จังหวัด	ระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลแบบดิจิทัล (Personal Health Record: PHR)	ม.ค.64 - ต.ค.64	20,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.3	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเต็ม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อ	BR0702X16	โครงการพัฒนาการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ กิจกรรมที่ 1 ประชุมราชการ คณะทำงาน กิจกรรมที่ 2 พัฒนารูขี้อยู่สำหรับพัฒนาการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ กิจกรรมที่ 3 พัฒนารูปแบบรายงานส่วนแสดงผล Dashboard การคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ กิจกรรมที่ 4 วิเคราะห์การเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ กิจกรรมที่ 5 ประชุมการพัฒนาการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ กิจกรรมที่ 6 ติดตามลงพื้นที่ถอดบทเรียนดำเนินการพัฒนาการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ	1. พื้นที่ต้นแบบการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อ 1 จังหวัด 2. แบบการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อโดยอสม. ผ่านออนไลน์ 3. ระบบวิเคราะห์ประมวลผลและการแสดงผลข้อมูล (dashboard)	ก.พ.64 - ก.ย.64	931,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS4.4	
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และกองตรวจราชการ	BR0702X17	โครงการขยายผล นำร่อง/แลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพและคืนข้อมูลให้กับประชาชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตสุขภาพ 4 เขต จำนวน 1 จังหวัด/เขต	ขยายผลระบบข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลในรูปแบบดิจิทัลบนแพลตฟอร์มของกระทรวงสาธารณสุข ในเขตสุขภาพ 4 เขต	ต.ค.64 - มิ.ย.65	10,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.5	
กรมควบคุมโรค กองโรคไม่ติดต่อร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	BR0702X18	โครงการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเรื่องการกำหนดเพดานปริมาณโซเดียมในผลิตภัณฑ์อาหารที่เป็นแหล่งโซเดียมสูง	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายและการจัดการปริมาณโซเดียมในผลิตภัณฑ์อาหารที่เป็นแหล่งโซเดียมสูง 1 เรื่อง	ต.ค.64 - ก.ย.65	2,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS5.1	
กรมอนามัย สำนักโภชนาการ	BR0702X19	โครงการพัฒนานโยบายการควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มไม่มีแอลกอฮอล์สำหรับเด็ก	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายการควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มไม่มีแอลกอฮอล์สำหรับเด็ก 1 เรื่อง	ม.ค.64 - ธ.ค.65	300,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64 150,000 บาท และ เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65 150,000 บาท	MS5.1	
กรมควบคุมโรค กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	BR0702X20	โครงการข้อเสนอมาตรการภาษีกฎหมาย และกฎระเบียบในการป้องกันและลดอันตรายจากสารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาคการเกษตร	ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการป้องกันและลดอันตรายจากสารเคมีอันตรายที่ใช้ในภาคการเกษตร 1 เรื่อง	ต.ค.64 - ก.ย.65	2,000,000	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS5.1	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเต็ม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมควบคุมโรค กองโรคจาก การประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม	BR0702X21	โครงการศึกษาผลกระทบ ข้อเสนอ มาตรการภาษี กฎหมาย กฎระเบียบในการป้องกันและลด อันตรายจากผู้ก่อให้เกิดมลพิษ (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 (eMENSER)

## แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อนฯ : 1 กิจกรรม Big Rock

แผนการปฏิรูปประเทศด้าน	สาธารณสุข	
กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 3 (Big Rock)	การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริบาล การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม	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

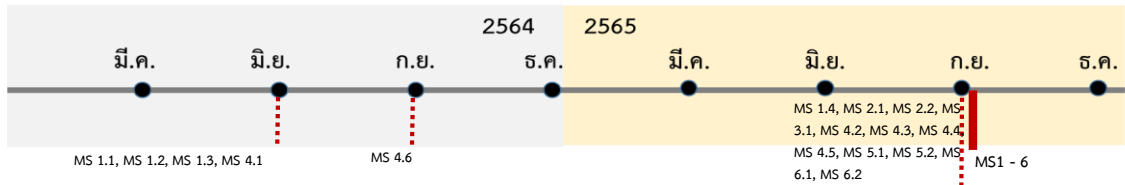
ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	ระบบและกลไกการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	เม.ย. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)	คณะกรรมการบูรณาการการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุระดับชาติ 1 ชุด	เม.ย. - มิ.ย. 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 ทั้งประเทศ 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 ทั้งประเทศ 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)	ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลทั่วประเทศที่มีทักษะและประสบการณ์เป็นผู้ฝึกอบรมผู้บริบาลผู้สูงอายุ ร้อยละ 20	ต.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.3 (MS4.3)	ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลทั่วประเทศที่มีทักษะเป็นผู้บริบาลผู้สูงอายุ 9,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.4 (MS4.4)	ผู้บริบาลผู้สูงอายุ จำนวน 13,000 คน (จากโครงการของหน่วยงานต่างๆ ที่มีเป้าหมายและงบประมาณแล้ว สำหรับปี 2564-2565)	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 4.5 (MS4.5)	สมาชิกครอบครัวผู้สูงอายุที่ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้บริบาลผู้สูงอายุรวมทั้งใน 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 ทรัพยากรบุคคลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน และรูปแบบ/กลไกการเงินการคลังเชิงนวัตกรรม เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพปฐมภูมิ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 5.1 (MS5.1)	ระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมการบริหาร ทรัพยากรบุคคลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการรักษาพยาบาล ทางไกล โดยใช้ telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และระบบบริการของทีมแพทย์ประจำ ครอบครัว อย่างน้อย 3 ระบบ/รูปแบบ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65
เป้าหมายย่อยที่ 5.2 (MS5.2)	รูปแบบ/กลไกการเงินการคลังเชิงนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนการบริหาร และการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุ 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 **อาจมากกว่า/น้อยกว่า** จำนวนของขั้นตอนและวิธีการของกิจกรรม Big Rock ที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

### เป้าหมายการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

ระบุ MS ลงในเส้น Timeline ตามช่วงระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของแต่ละเป้าหมายย่อย



\*\* เพื่อให้สอดคล้องกับท่วงเวลารายงานตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.n สามารถดำเนินการในช่วงเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock								
หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X01	โครงการพัฒนาระบบและกลไกการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุที่บูรณาการความร่วมมือระดับชาติและพื้นที่	1. คณะกรรมการบูรณาการการสร้างและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุระดับชาติ 1 ชุด 2. เครือข่ายความร่วมมือการสร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุระดับชาติ ซึ่งเชื่อมโยงกับเครือข่ายระดับพื้นที่ 1 เครือข่าย 3. เกณฑ์คุณภาพของหลักสูตรและคู่มือการสร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุ 1 ชุด 4. ระบบข้อมูล	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 โครงการได้รับจัดสรรตามพรบ. 64 (4.) ปี 65 ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS1.1-1.4	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
			กลางของผู้บริหาร ผู้สูงอายุที่ผ่าน หลักสูตรที่ได้รับการรับรอง มาตรฐานระดับ ต่างๆ ทั่วประเทศ โดยใช้ Digital Platform 1 ระบบ			<small>*The Decolon Project www.thedecolonproject.com www.thedecolonproject.com www.thedecolonproject.com</small>		
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X02	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลกลางของผู้สูงอายุและระดับการพึ่งพา โดยใช้ Digital Platform ที่บูรณาการข้อมูลของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1. ระบบข้อมูลกลางของผู้สูงอายุและระดับการพึ่งพา ทั้งประเทศ โดยใช้ Digital Platform 1 ระบบ 2. ระบบการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ โดยใช้ Blue Book Application ซึ่งเชื่อมโยงกับระบบข้อมูลกลางของผู้สูงอายุและระดับการพึ่งพา	เม.ย. 64 - ก.ย. 65	(1.) - งบประมาณ 1,000,000 บาท (2.) - งบประมาณ 360,000 บาท - งบประมาณ 480,000 บาท	(1.) ปี 65 ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น) (2.) - ปี 64 โครงการได้รับจัดสรรตามพรบ. 64 - ปี 65 เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS2.1-2.2	
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X03	โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.) ในการจัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	อาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.) ได้รับการฝึกอบรมให้มีศักยภาพในการจัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ใน 4 เขตสุขภาพ พร้อมคู่มือและการประเมินผล จำนวน 4,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	6,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS3.1	
สภาการพยาบาล	BR0703X04	โครงการพัฒนาหลักสูตรการดูแลระยะยาว (Long Term Care) ผู้ป่วยและผู้สูงอายุสำหรับนักศึกษาพยาบาล	หลักสูตรการบริหารจัดการผู้สูงอายุและหลักสูตรการเป็นผู้ฝึกอบรมผู้บริหารจัดการผู้สูงอายุสำหรับนักศึกษาพยาบาลทั่วประเทศ 2 หลักสูตร	เม.ย. 64 - มิ.ย. 64	-	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS4.1	
สภาการพยาบาล	BR0703X05	โครงการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลให้มีทักษะและประสบการณ์เป็นผู้ฝึกอบรมผู้บริหารจัดการผู้สูงอายุ	ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลทั่วประเทศมีทักษะและประสบการณ์เป็นผู้ฝึกอบรมผู้บริหารจัดการผู้สูงอายุ ร้อยละ 20 ของผู้สำเร็จการศึกษา	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	300,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.2	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สภาการพยาบาล	BR0703X06	โครงการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลให้มีทักษะการดูแลระยะยาว (Long Term Care) สำหรับผู้ป่วยและผู้สูงอายุ	ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลทั่วประเทศมีทักษะเป็นผู้บริบาลผู้สูงอายุ 9,000 คน	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	300,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.3	
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (รวบรวม)	BR0703X07	โครงการพัฒนาผู้บริบาลผู้สูงอายุ โดยความร่วมมือของหน่วยงานต่างๆ (จากโครงการของหน่วยงานต่างๆที่มีเป้าหมายและงบประมาณแล้ว สำหรับปี 2564-2565)	ผู้บริบาลผู้สูงอายุ จำนวน 13,000 คน (จากโครงการของหน่วยงานต่างๆที่มีเป้าหมายและงบประมาณแล้ว สำหรับปี 2564-2565)	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	24,910,800	โครงการได้รับจัดสรรตามพรบ. 64 และเสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS4.4	
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (รวบรวม)	BR0703X08	โครงการความร่วมมือการผลิตผู้ดูแลผู้สูงอายุ ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข (สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย) (13,072,900 บาท)				โครงการได้รับจัดสรรตามพรบ. 64	MS4.4	
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (รวบรวม)	BR0703X09	โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์(เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) (กรมกิจการผู้สูงอายุ) (11,837,900 บาท)				เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS4.4	
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X10	โครงการพัฒนาศักยภาพสมาชิกครอบครัวผู้สูงอายุให้เป็นผู้บริหาร โดยมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	สมาชิกครอบครัวผู้สูงอายุที่ผ่านการฝึกอบรมเป็นผู้บริบาลผู้สูงอายุรวมทั้งใน 4 เขตสุขภาพ 10,000 คน (ปี 2565)	ต.ค. 64 - ก.ย. 65	15,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.5	
สภาการพยาบาล	BR0703X11	โครงการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมสมาชิกในครอบครัวผู้สูงอายุแบบผสมผสาน E-learning กับการฝึกปฏิบัติจริง	หลักสูตรการฝึกอบรมสมาชิกในครอบครัวผู้สูงอายุแบบผสมผสาน E-learning กับการฝึกปฏิบัติจริง	มี.ค. 64 - ก.ย. 64	500,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS4.6	
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X12	โครงการพัฒนาระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมบริการบริบาลรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการรักษาพยาบาลทางไกล โดยใช้ telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และระบบบริการของทีมแพทย์ประจำครอบครัว	ระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมบริการบริบาลรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการรักษาพยาบาลทางไกล โดยใช้ telemedicine, telepharmacy, telenursing, video call และระบบบริการของ ทีมแพทย์ประจำครอบครัว อย่างน้อย 3 ระบบ/รูปแบบ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	5,000,000	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS5.1	



หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	BR0703X13	โครงการพัฒนารูปแบบ/กลไกการเงินการคลังเชิงนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนการบริหาร และการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุ	รูปแบบ/กลไกการเงินการคลังเชิงนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนการบริหาร และการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุ ใน 4 เขตสุขภาพ อย่างน้อย 3 รูปแบบ/กลไก	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	3,000,000	เสนอขอตั้งงบประมาณในปี 65	MS5.2	
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X14	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่เข้าถึงได้แบบ Onestop โดยมี Platform กลาง	ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่เชื่อมโยงข้อมูลจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้และเข้าถึงได้แบบ Onestop โดยมี Platform กลาง 1 ระบบ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	1,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS6.1	
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	BR0703X15	โครงการพัฒนาระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมในการสื่อสารการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้สุขภาพ และการป้องกันโรคกับผู้สูงอายุผ่านอุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคลและหรืออาสาสมัครในท้องถิ่น/ชุมชน	ระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมในการสื่อสารการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้สุขภาพและการป้องกันโรคกับผู้สูงอายุผ่านอุปกรณ์ดิจิทัลส่วนบุคคลและหรืออาสาสมัครในท้องถิ่น/ชุมชน ใน 4 เขตสุขภาพ 2 ระบบ/รูปแบบ	มี.ค. 64 - ก.ย. 65	2,000,000	ไม่มีงบประมาณรองรับ (พิจารณาขอรับจัดสรรงบกลางตามความจำเป็น)	MS6.2	

\*จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSCR)

\*\*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 (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. ระบบการบริหารจัดการรวมทั้งสิทธิประโยชน์และกลไกการจ่ายชดเชยค่าบริการรองรับวิถีชีวิตด้านสุขภาพโดยเฉพาะโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่ 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.) - องค์กรปกครอง - สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ส่วนท้องถิ่น (อปท.)

## กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

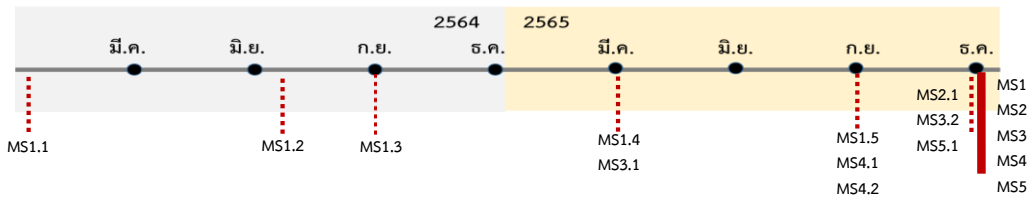
ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1 (MS1)	มีการพัฒนาระบบการเงินการคลังและการบริหารจัดการด้านบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ	ม.ค.64-กย.65
เป้าหมายย่อยที่ 1.1 (MS1.1)	มีคณะกรรมการขับเคลื่อนการสร้างความกลมกลืนในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นกลไกขับเคลื่อนการบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐให้มีความสอดคล้องกลมกลืนเป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมทั้งประเด็นอื่นๆที่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐเห็นชอบร่วมกัน เช่น กลไกการเงินระยะยาวสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ การรวมศูนย์กลไกการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ราคาแพงระดับประเทศ	ม.ค.64
เป้าหมายย่อยที่ 1.2 (MS1.2)	บริการ P&P, NCDs (DM, HT) และบริการดูแลระยะยาวในชุมชน (LTC) สำหรับผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง มีมาตรฐานและบริหารจัดการระบบเดียว	มี.ค.-กค.64
เป้าหมายย่อยที่ 1.3 (MS1.3)	โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ มีชุดสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นและกลไกการเงินการคลัง ภายใต้การบริหารจัดการระบบเดียวสำหรับทั้งคนไทยและคนต่างด้าว	กค.-กย. 64
เป้าหมายย่อยที่ 1.4 (MS1.4)	มีการปรับปรุงอัตรา เงื่อนไข และเกณฑ์จ่ายชดเชยค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (UCEP) ให้เป็นระบบเดียวกันทั้งรัฐและเอกชน	กย.64-มี.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 1.5 (MS1.5)	กรม. เห็นชอบให้ สปสช. ขยายการบูรณาการบริการ P&P ร่วมกับ สสส. กสธ. ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ และกองทุนที่เกี่ยวข้อง เพื่อบูรณาการงบประมาณและกิจกรรม P&P อย่างต่อเนื่อง	มค.-กย..65
เป้าหมายย่อยที่ 2 (MS2)	คนต่างด้าวทุกคนที่เข้ามาในประเทศไทย มีระบบประกันสุขภาพภาคบังคับ โดยมีทางเลือกรูปแบบต่างๆ	เม.ย.64-ธค.65
เป้าหมายย่อยที่ 2.1 (MS2.1)	กรม. เห็นชอบการขยายความครอบคลุมการประกันสุขภาพภาคบังคับไปยังคนต่างด้าวที่เดินทางเข้ามาหรืออยู่ในประเทศไทย และยังไม่มียุทธศาสตร์สุขภาพ ตามหลักการประกันสุขภาพภาคบังคับ ครอบคลุมถ้วนหน้า การจ่ายสมทบเหมาะสม และบูรณาการการบริหารจัดการระบบเดียวหรือมาตรฐานเดียว ใน 4 กลุ่ม ได้แก่ (1) นักท่องเที่ยว (2) ผู้ต้องขัง (3) แรงงานต่างด้าว 3 สัญชาติที่ได้รับผ่อนผันให้ทำงานในประเทศชั่วคราว และ (4) คนที่ถือพาสปอร์ตและสิทธิ	เม.ย.64-ธค.65
เป้าหมายย่อยที่ 3 (MS3)	มีการพัฒนาและบูรณาการระบบฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	มค.-ธค.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.1 (MS3.1)	มีการบูรณาการเชื่อมโยงฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุขของระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ 3 กองทุน และระบบสวัสดิการรักษายาบาลของรัฐอื่นๆ	มค.-มี.ค.65

ลำดับ	เป้าหมายย่อย (Milestone : MS) *	ช่วงระยะเวลา ** ดำเนินการ ม.ค.64 - ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 3.2 (MS3.2)	มีการนำข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการรวมถึงการใช้บริการสาธารณสุขไปใช้ประโยชน์ โดยมี สปสชเป็นหน่วยงานหลักในการคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานบริหารการคลังของประเทศ (เช่น กระทรวงการคลัง สำนักงานประมาณ สภาพัฒนาการเศรษฐกิจฯ) หน่วยบริการ และประชาชน	ม.ย.-ธ.ค.65
เป้าหมายย่อยที่ 4 (MS4)	มีการนำร่องการจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) ในพื้นที่เขตสุขภาพ	ม.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 บริการปฐมภูมิไปไหนก็ได้ในเขต เป็นต้น	ม.ย.64-ก.ย.65
เป้าหมายย่อยที่ 4.2 (MS4.2)	ระบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง กระจายอำนาจผ่านกลไกอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต (อปสข.) ในการสนับสนุนงบประมาณเพื่อสนับสนุนเขตสุขภาพระบบบริการที่พึงประสงค์	ม.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 เป้าหมายของการดำเนินงานตามขั้นตอนและวิธีการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกิจกรรม Big Rock โดยให้กำหนดระยะเวลาที่แล้วเสร็จตามช่วงเวลาของแผนการปฏิรูปประเทศ ทั้งนี้ จำนวนเป้าหมายย่อย **อาจมากกว่า/น้อย/เท่ากับ** จำนวนของขั้นตอนและวิธีการของกิจกรรม Big Rock ที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม


**เป้าหมายการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock**

ระบุ MS ลงในเส้น Timeline ตามช่วงระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของแต่ละเป้าหมายย่อย



\*\* เพื่อให้สอดคล้องกับหัวขั้วเวลารายงานตามมาตรา 270 ของรัฐธรรมนูญ MSn ต้องแล้วเสร็จในเดือนสุดท้ายของไตรมาส โดย MSn.ก สามารถดำเนินการในระยะเวลาใดก็ได้ แต่ต้องแล้วเสร็จในช่วงเวลาก่อนหน้า MSn แล้วเสร็จ

กำหนดโครงการ/การดำเนินงานในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock								
หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0703X01	โครงการพัฒนาระบบการเงินการคลังและการบริหารจัดการด้านบริการสุขภาพในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ		ม.ค.64 - ก.ย.65	3,160,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS1.1 - MS1.5	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเต็ม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
		(1) จัดตั้งกลไกขับเคลื่อนการบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ที่บูรณาการเชื่อมโยง เป้าหมายและ กิจกรรมปฏิรูปด้านอื่นๆ ทั้งการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โรคไม่ติดต่อ ผู้สูงอายุ และเขตสุขภาพ	(1) มีคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการสร้างความกลมกลืนในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีองค์ประกอบผู้แทนจาก 3 กองทุนประกันสุขภาพภาครัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นกลไกขับเคลื่อนการบูรณาการระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ให้มีความสอดคล้องกลมกลืนเป็นมาตรฐานเดียวกัน รวมทั้งประเด็นอื่นๆ ที่ระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐเห็นชอบร่วมกัน เช่น กลไกการเงินระบวยาวสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ การรวมศูนย์กลไกการจัดหาราคาแพคเกจประเทศ	มค.64	360,000		MS1.1	
		(2) พัฒนาข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์หลักที่จำเป็นสำหรับคนไทยทุกคน ที่มีมาตรฐานและบริหารจัดการระบบเดียว	(2) บริการ P&P, NCDs (DM, HT) และบริการดูแลระยะยาวในชุมชน (LTC) สำหรับผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง มีมาตรฐานและบริหารจัดการระบบเดียว (2.1) ครม.มีมติมอบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และ สปสช. ทำหน้าที่บริหารจัดการชุดสิทธิประโยชน์หลักที่จำเป็นสำหรับคนไทยทุกคน ให้มีมาตรฐานภายใต้การบริหารจัดการระบบเดียว ทั้งด้านขอบเขตสิทธิประโยชน์ กลไกการเงินการคลังและธุรกรรมเบิกจ่าย (โดยแยกงบบริการดังกล่าวออกจากงบค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ) และระบบบริการรองรับ โดยเฉพาะบริการปฐมภูมิและการมีหมอประจำครอบครัว	มีค.-กค.64	600,000		MS1.2	
		(3) โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ มีชุดสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นและกลไกการเงินการคลัง ภายใต้การบริหารจัดการระบบเดียวสำหรับทั้งคนไทยและคนต่างด้าว	(3) มาตรการรับมือโรคอุบัติใหม่ มีชุดสิทธิประโยชน์ที่จำเป็นและกลไกการเงินการคลัง ภายใต้การบริหารจัดการระบบเดียวสำหรับทั้งคนไทยและคนต่างด้าว	กค.-กย.64	100,000		MS1.3	
		(4) มีการปรับปรุงอัตรา เงื่อนไข และเกณฑ์จ่ายชดเชยค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (UCEP) ให้เป็นระบบเดียวกัน ทั้งรัฐและเอกชน	(4) มีการปรับปรุงอัตรา เงื่อนไข และเกณฑ์จ่ายชดเชยค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (UCEP) ให้เป็นระบบเดียวกัน ทั้งรัฐและเอกชน	กย.64-มีค.65	1,800,000		MS1.4	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
		(3) จัดทำข้อเสนอ ต่อ ครม. เพื่อ เห็นชอบให้ สปสช. ขยายการบูรณาการบริการ P&P ร่วมกับ สสส. กระทรวง สาธารณสุข ระบบหลักประกัน สุขภาพภาครัฐ และกองทุนที่ เกี่ยวข้อง เพื่อ บูรณา การงบประมาณ และกิจกรรม P&P อย่างต่อเนื่อง	(5) ครม. มีมติเห็นชอบให้ สปสช. ขยายการบูรณาการบริการ P&P ร่วมกับ สสส. ระบบ หลักประกันสุขภาพภาครัฐ และ กองทุนที่เกี่ยวข้อง เพื่อบูรณา การงบประมาณและกิจกรรม P&P อย่างต่อเนื่อง	มค.-กย.65	300,000		MS1.5	
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0703X02	<p><b>โครงการขยาย ครอบคลุม การประกัน สุขภาพภาคบังคับ สำหรับคนต่าง ด้าวทุกคนที่เข้า มาประเทศไทย</b></p> <p>(1) จัดทำภาพพืง ประสงค์ของการ ประกันสุขภาพ ภาคบังคับสำหรับ คนต่างด้าวที่เข้า มาประเทศไทย และข้อเสนอแนว ทางการขยาย ครอบคลุม การประกัน สุขภาพภาคบังคับ ไปยังคนต่างด้าวที่ ยังไม่มีระบบ ประกันสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วม อย่างกว้างขวาง ของผู้มีส่วนได้เสีย และผู้เกี่ยวข้อง ทุกภาคส่วน</p> <p>(2) ออกแบบ ระบบการบริหาร จัดการด้านต่างๆ และหน่วยงาน รับผิดชอบ ทั้งนี้ อาจนำร่องคนต่าง ด้าวบางกลุ่ม เช่น นักท่องเที่ยว ผู้ต้องขัง เป็นต้น</p> <p>(3) เสนอ คณะรัฐมนตรี เพื่อพิจารณาให้ ความเห็นชอบ แนวทางการขยาย ครอบคลุม</p>	(1) ครม.เห็นชอบการขยายความ ครอบคลุมการประกันสุขภาพภาค บังคับไปยังคนต่างด้าวที่เดิน ทางเข้ามาหรืออยู่ในประเทศไทย และยังไม่มียระบบประกันสุขภาพ ตามหลักการประกันสุขภาพภาค บังคับ ครอบคลุมถ้วนหน้า การ จ่ายสมทบเหมาะสม และบูรณา การการบริหารจัดการระบบเดียว หรือมาตรฐานเดียว ดังนี้	เมย.64-ธค.65	500,000	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS2.1	
			(1.1) นักท่องเที่ยว - สิทธิประโยชน์: ครอบคลุมบริการเจ็บป่วยฉุกเฉิน/ อุบัติเหตุ และโรคติดต่อ โรคอุบัติ ใหม่ - งบประมาณ: ค่าเบี้ย ประกันตามขอบเขตสิทธิประโยชน์ ที่ได้รับ จัดเก็บโดยหน่วยงานที่ ได้รับมอบหมาย - การบริหารจัดการ: หน่วยงานหลักที่ได้รับมอบหมาย หรือ สปสช. ทำหน้าที่บริหารสิทธิ ประโยชน์ การเบิกจ่ายค่าบริการ และระบบฐานข้อมูล	เมย.64-ธค.65	200,000	MS2.1		
			(1.2) ผู้ต้องขัง - สิทธิประโยชน์: ครอบคลุมบริการสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรค การ รักษาพยาบาลที่จำเป็น และ โรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ - งบประมาณ: เงินสมทบ จากรัฐบาลตามขอบเขตสิทธิ ประโยชน์ - การบริหารจัดการระบบ เดียว โดย สปสช.ทำหน้าที่เป็น หน่วยงานบริหารจัดการสิทธิ ประโยชน์ การเงินการคลังและการ เบิกจ่ายค่าบริการ และระบบข้อมูล	พค.-กย.64	100,000	MS2.1		

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการ ดำเนินการตาม แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่ เกี่ยวข้อง
		การประกัน สุขภาพภาคบังคับ ไปยังคนต่างด้าวที่ยังไม่มีระบบ ประกันสุขภาพ และมอบหมาย หน่วยงานหลัก และหน่วยงาน สนับสนุนด้าน ต่างๆ ในการ บริหารจัดการ ระบบประกัน สุขภาพภาคบังคับ สำหรับคนต่าง ด้าวที่เดินทางเข้า มาประเทศไทย	(1.3) แร่งงานต่างด้าว 3 สัญชาติที่ได้รับการผ่อนผันให้ ทำงานในประเทศไทยชั่วคราว - สิทธิประโยชน์: บริการ สาธารณสุขที่จำเป็น เช่นเดียวกับ คนไทย - งบประมาณ: ค่าเบี้ย ประกัน (ทุกคนต้องซื้อบัตรประกัน สุขภาพ) กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน เป็นหน่วยงาน หลักในการจัดเก็บเบี้ยประกัน - การบริหารจัดการ: มี หน่วยงานหลักที่ได้รับมอบหมาย หรือ สปสช. เป็นหน่วยงานบริหาร รุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบ ข้อมูล (clearing house) และ บริหารจัดการสิทธิประโยชน์	กค.64-กย.65	100,000		MS2.1	
			(1.4) คนที่รอพิสูจน์สถานะและ สิทธิ (Stateless) - สิทธิประโยชน์: บริการ สาธารณสุขที่จำเป็น เช่นเดียวกับ คนไทย - งบประมาณ: เงินสมทบ จากรัฐบาลกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักในการจัดทำค่า ของงบประมาณและบริหารจัดการ สิทธิประโยชน์ - การบริหารจัดการ: สปสช.เป็นหน่วยงานบริหาร รุรกรรมการเบิกจ่ายและระบบ ข้อมูล (clearing house)	กค.64-กย.65	100,000		MS2.1	
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0703X03	<u>โครงการพัฒนา และบูรณาการ ระบบฐานข้อมูล การเบิกจ่าย ค่าบริการ สาธารณสุข ใน ระบบหลักประกัน สุขภาพภาครัฐ และการนำข้อมูล ไปใช้ประโยชน์</u> (1) พัฒนาและ บูรณาการระบบ ฐานข้อมูลการ เบิกจ่ายและการ ใช้บริการ สาธารณสุขของ ระบบหลักประกัน สุขภาพภาครัฐ 3 กองทุน เพื่อ		มค.-ธค.65	19,904,250	โครงการที่ได้รับ จัดสรรตาม พรบ. 64	MS3.1 - MS3.2	
			(1) มีการบูรณาการเชื่อมโยง ฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการ สาธารณสุขของระบบหลักประกัน สุขภาพภาครัฐ 3 กองทุน และ ระบบสวัสดิการรักษายาบาลของ รัฐอื่นๆ	มค.-มีค.65	12,515,750		MS3.1	
			(2) มีการนำข้อมูลการเบิกจ่าย ค่าบริการ รวมถึงการใช้บริการ สาธารณสุขไปใช้ประโยชน์ ดังนี้ (2.1) สปสช. เป็นกลไกหลักใน การจัดระบบคืนข้อมูล เพื่อให้ กลุ่มเป้าหมายนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์ (2.2) หน่วยงานรัฐที่ดูแล การเงินการคลังของประเทศ ได้แก่	เมย.-ธค.65	7,388,500		MS3.2	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
		<p>รองรับการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์สำหรับหน่วยบริการ ผู้กำหนดนโยบาย กองทุนประกันสุขภาพภาครัฐ นักวิชาการ/นักวิจัย ประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ</p> <p>(2) พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศรวมทั้ง Application รองรับการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ รวมทั้งการคืนข้อมูลให้ประชาชน เพื่อรับทราบข้อมูลการใช้บริการ ค่าใช้จ่าย และ/หรือ เพื่อการติดตาม/นัดหมายการรักษา เป็นต้น</p>	<p>กระทรวงการคลัง สำนักงานงบประมาณ สถาปนากการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ มีการนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนและกำหนดนโยบายด้านการคลัง สุขภาพและอื่นๆ</p> <p>(2.3) หน่วยบริการ มีการนำข้อมูลไปใช้ในการติดตามการให้บริการและพัฒนาบริการเพื่อประโยชน์การดูแลประชาชน</p> <p>(2.4) ประชาชน มีการนำข้อมูลไปใช้ในการติดตาม/นัดหมายการรับบริการ โดยเฉพาะการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค และโรคเรื้อรัง (DM HT)</p>			<p>ที่มาของงบประมาณ</p> <p>ที่มาของงบประมาณ</p>		
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0703X04	<p>โครงการนำร่องการจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) ในพื้นที่เขตสุขภาพ</p> <p>(1) จัดทำข้อเสนอการจัดบริการแบบเน้นคุณค่าโดยใช้กลไกการเงินการคลังที่มีการบูรณาการในพื้นที่เขตสุขภาพ โดยนำร่องดำเนินการในพื้นที่ที่มีความพร้อม</p>	<p>(1) มีกิจกรรมหรือพื้นที่นำร่อง (Sand box) ที่ใช้การจัดบริการแบบเน้นคุณค่า (Value-Based Healthcare) เป็นกลไกบูรณาการการเงินการคลังสุขภาพในพื้นที่ ตัวอย่างเช่น บริการผ่าตัดวันเดียวกลับ การผ่าตัดแผลเล็ก การบริการที่บ้าน (Home chemo, palliative care) บริการอนามัยแม่และเด็ก บริการโรคหอบหืด บริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ในเขต เป็นต้น</p> <p>(2) ระบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง กระจายอำนาจผ่านกลไกอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขต (อปสข.) ในการสนับสนุนงบประมาณเพื่อสนับสนุนเขตสุขภาพระบบบริการที่พึงประสงค์</p>	<p>มัย.64-กย.65</p> <p>มัย.64-กย.65</p> <p>มัย.64-กย.65</p>	<p>1,400,000</p> <p>1,000,000</p> <p>400,000</p>	<p>โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64</p>	<p>MS4.1-MS4.2</p> <p>MS4.1</p> <p>MS4.2</p>	

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0101Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ	ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของงบประมาณ	ส่งผลต่อเป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการตามแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับเต็ม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานหลักประกันสุขภาพฯ	BR0703X05	<u>โครงการกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานกิจกรรมปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้อง</u> (1) จัดให้มีกลไก/ระบบการกำกับติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนกิจกรรมการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพฯ	(1) มีรายงานความคืบหน้าการดำเนินงานตามเป้าหมายการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพฯ รวมทั้งข้อเสนอในการพัฒนา/ขยายผล ข้อเสนอจัด/ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน (ถ้ามี) ทุก 3 เดือน	มีค.64 - ธค.65	500,000	โครงการที่ได้รับจัดสรรตาม พรบ. 64	MS5.1	

\*\*\* จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSQR)



## แผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

1 แผนขับเคลื่อนฯ : 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	

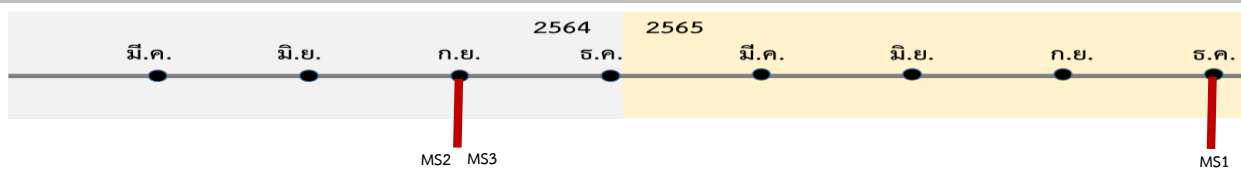
## กำหนดเป้าหมายย่อยของขั้นตอนและวิธีการตามกิจกรรม Big Rock และระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของเป้าหมายย่อยนั้นๆ

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 & อภิบาลระบบ ที่เริ่มดำเนินการสำหรับ 4 เขตสุขภาพ	ม.ค 64 - ธ.ค. 65
เป้าหมายย่อยที่ 2 (MS2)	ระบบประเมินสุขภาพเพื่อเลือกหรือนิเสธส่วนบุคคล 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 **อาจมากกว่า/น้อยกว่า** จำนวนของขั้นตอนและวิธีการของกิจกรรม Big Rock ที่กำหนดไว้ในแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม

## เป้าหมายการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock

## ระบุ MS ลงในเส้น Timeline ตามช่วงระยะเวลาที่คาดว่าจะแล้วเสร็จของแต่ละเป้าหมายย่อย



\*\* เพื่อให้สอดคล้องกับช่วงเวลารายงานตามมาตรา 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 (กองตรวจราชการ และกองยุทธศาสตร์และแผนงาน)	BR0705X01	โครงการจัดทำกลไกการบริหารจัดการและบริการ แบบบูรณาการในเขตพื้นที่เขตสุขภาพนำร่อง	ข้อเสนอกลไกการบริหารจัดการและบริการ เขตสุขภาพแบบบูรณาการ	ม.ค. 64 - พ.ย. 65	20,000,000	เงินนอกงบประมาณ/แหล่งเงินได้รายได้อื่น : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส)	MS1	การปฏิรูประบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ

หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ	รหัสโครงการ (BR0705Xnn)	โครงการ/การดำเนินงาน ***	เป้าหมาย/ผลผลิต/ผลลัพธ์ ของโครงการ	ระยะเวลา เริ่มต้นและสิ้นสุด โครงการ	วงเงินงบประมาณ	ที่มาของ งบประมาณ	ส่งผลต่อ เป้าหมายย่อย (ได้มากกว่า 1) MS x.x	กรณีเป็นการดำเนินการ ตามแผนการปฏิรูป ประเทศ (ฉบับเดิม) โปรดระบุด้านที่เกี่ยวข้อง
สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข (กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน และสำนักงาน เขตสุขภาพที่ 9)	BR0705X02	โครงการศึกษาระบบการดำเนินงาน และการบรรลุผลสำเร็จ ของโครงการสำคัญตาม นโยบายการปฏิรูปการบริหารจัดการเขตสุขภาพ สู่การเป็นเขตพัฒนาพิเศษ ด้านสุขภาพ และประเด็น มุ่งเน้นของเขตสุขภาพที่ 9 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	ข้อเสนอปัจจัยสู่ความสำเร็จในการปฏิรูป การบริหารจัดการเขต พัฒนาพิเศษด้านสุขภาพ	ม.ค. 64 - ก.ย. 64	2,000,000	เงินนอก งบประมาณ/แหล่ง เงินได้รายได้อื่น : แผนงานด้าน วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม ของประเทศ (สทสว.) 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 (สทสว.) ในความ รับผิดชอบของ สำนักวิชาการ สาธารณสุข กระทรวง สาธารณสุข	MS2 MS3	การปฏิรูประบบ เทคโนโลยีและ สารสนเทศสุขภาพ

\*\*\* จัดทำข้อเสนอโครงการตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่กำหนดในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSER)