



แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



<https://shorturl.asia/nSxYi>

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	1
ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	2
ส่วนที่ 1 สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน	
1. สถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อเป้าหมายการทำงานของ สช.	3
2. แนวทางการทำงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	5
ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	
1. ตัวชี้วัดในการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	9
2. แผนงาน โครงการ และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	10
ส่วนที่ 3 รายละเอียดแผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	
1. แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ	12
2. แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ	37
3. แผนงานพัฒนาองค์กรและสื่อสารสังคม	44
4. แผนงานโครงการพิเศษ	55
5. แผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญของประเทศ	66
6. แผนงานเงินรายได้สะสม	67
ส่วนที่ 4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล	68
ส่วนที่ 5 ตัวชี้วัดการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	
1. ตัวชี้วัดตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	72
2. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	76
ส่วนที่ 6 ภาคผนวก	
1. ภาคผนวก 1 รายละเอียดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568	92
2. ภาคผนวก 2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่สอดคล้องกับแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2566-2570	109

คำนำ

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2565 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570 รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

เพื่อให้การดำเนินงานมีความต่อเนื่องและบรรลุตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ สช. จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ที่สอดคล้องกับเป้าหมายของแผนงานหลักฯ สช. ฉบับที่ 4 เพื่อใช้เป็นทิศทางและแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ทั้งนี้ แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สช. ครั้งที่ 4/2567 วันที่ 19 กันยายน พ.ศ. 2567 เรียบร้อยแล้ว โดยเนื้อหาประกอบด้วย 5 ส่วนสำคัญ ได้แก่ ส่วนที่ 1 สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ส่วนที่ 3 รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ส่วนที่ 4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล ส่วนที่ 5 คู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 และ ส่วนที่ 6 ภาคผนวก

สช. หวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนการดำเนินงานฯ ฉบับนี้ จะเป็นแนวทางการดำเนินงานที่จะทำให้องค์กรสามารถปฏิบัติงานให้สัมฤทธิ์ผลตามที่ได้ตั้งเป้าหมายไว้ ซึ่งจะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายของแผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570 รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ในระยะต่อไป

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ตุลาคม 2567



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สุขภาพแห่งชาติ

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามมติคณะกรรมการบริหาร ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ ได้เห็นชอบแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และในการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๗ ได้เห็นชอบ (ร่าง) แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามลำดับ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จึงขอประกาศ แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสุเทพ เพชรมาก)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ส่วนที่ 1 สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน

1.1 สถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อเป้าหมายการทำงานของ สช.

1.1.1 สภาพสังคมและสภาพแวดล้อม ประกอบด้วย (1) การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรซึ่งต้องเผชิญกับการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Complete Aged Society) (2) การเปลี่ยนแปลงด้านสภาพอากาศและสิ่งแวดล้อมที่รุนแรงขึ้นจากการทำลายทรัพยากรธรรมชาติ หรือการสร้างมลพิษทางสิ่งแวดล้อม (3) สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจที่มีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น การเผชิญภาวะชบเซาส่งผลให้เกิดวิกฤตหนี้และค่าครองชีพ (4) การขยายตัวของความเป็นเมืองและการให้ความสำคัญกับชนบท/ชุมชนท้องถิ่นมากขึ้น (5) ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีที่ส่งผลต่อสุขภาพ ความเหลื่อมล้ำด้านการเข้าถึงและภัยอาชญากรรมไซเบอร์ (6) การเปลี่ยนแปลงทางการเมืองและนโยบายของรัฐบาลชุดใหม่ (7) ปัญหาความเหลื่อมล้ำ ไม่เป็นธรรมในสังคมไทย

1.1.2 ทิศทางโลกและทิศทางประเทศ ประกอบด้วย (1) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goal: SDGs) (2) ปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ (Social determinants of Health: SDH) (5) แนวทางทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ (Health in All Policies : HiAP) (3) การส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion) หรือ “สร้างนำซ่อม” (4) การผสมผสานของการพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (Bio-Circular-Green' Economy: BCG Model) (6) แผนยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 – 2580 และแผนระดับชาติที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566 – 2580) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (พ.ศ. 2566 - 2570) แผนพัฒนาประชากรเพื่อการพัฒนาประเทศระยะยาว (พ.ศ. 2565 - 2580) และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการบริหารงานเชิงพื้นที่แบบบูรณาการ พ.ศ. 2565

1.1.3 ความท้าทายต่อการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ประกอบด้วย (1) สภาพเศรษฐกิจที่ตกต่ำอย่างต่อเนื่องหลังวิกฤติการแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่ออย่างต่อเนื่องทั้งรายได้ครัวเรือนที่ลดลง (2) พฤติกรรมการใช้ชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไปส่งผลต่อการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ (NCDs) เกิดภาวะเครียดและปัญหาทางสุขภาพจิต (3) ระบบและกลไกการขับเคลื่อนนโยบายรองรับสังคมสูงวัย (4) เทคโนโลยีกับรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป รวมถึงบทบาทของคนรุ่นใหม่ (5) ความเข้มแข็งของชุมชนทั้งชุมชนเมืองและชนบทในการรับมือวิกฤตสุขภาพ (6) การปรับตัวของระบบสุขภาพอาจไม่เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม (7) การถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) และการขับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1.1.4 คสช. กับบทบาทการให้ข้อเสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อ ครม. เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ และการอภิบาลระบบแบบหุ้นส่วน ในการสร้างการมีส่วนร่วมในกระบวนการต่าง ๆ การพัฒนาประเด็นสำคัญของประเทศ รวมถึงการขับเคลื่อนทั้งระดับชาติและพื้นที่ การทำงานบนฐานข้อมูล การพัฒนากฎหมายที่มีความยุติธรรม ดำเนินการด้านเศรษฐกิจและสุขภาพควบคู่กันเพื่อความยั่งยืน การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ การเข้าถึงทรัพยากรในการดำรงชีวิต การสื่อสารและสร้างการรับรู้ทางสังคมต่อประเด็นสำคัญ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การกระจายอำนาจ การดูแลกลุ่มเปราะบาง เพื่อให้เกิดระบบสุขภาพที่ยั่งยืน ระบบประกันสุขภาพที่มีคุณภาพ และประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง มีความเป็นธรรมและเท่าเทียมทางด้านสุขภาพ ระบบบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ไร้รอยต่อ คน ชุมชนแข็งแรงโดยมีสุขภาพที่ประชาชนเป็นเจ้าของ

1.1.5 การใช้เครื่องมือต่าง ๆ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยเน้นให้มีรูปแบบที่ตอบสนองความต้องการการใช้งานของเครือข่ายและประชาชนที่หลากหลายกลุ่ม สามารถปรับเปลี่ยนใช้วิธีการที่ยืดหยุ่นตามสถานการณ์และพื้นที่ แต่ยังคงความสามารถและหลักการที่สำคัญไว้ได้ มีการนำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยเพื่อเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่างๆ ที่ง่าย สะดวกและรวดเร็ว เช่น การออกแบบกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา เป็นต้น

1.1.6 การสร้างขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายในกระบวนการนโยบายสาธารณะ โดยการจัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีการสร้างการมีส่วนร่วมในกระบวนการต่าง ๆ ในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย ให้สอดคล้องกับกระแสการเปลี่ยนแปลง ความไม่แน่นอน และบริบทการพัฒนาประเทศที่เปลี่ยนแปลงไป

1.1.7 การปรับตัวในการทำงานให้สอดคล้องและเท่าทันบริบทที่เปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงและการปรับตัวของ สช. ให้เป็นหน่วยงานที่มีธรรมาภิบาลและพัฒนาให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง ให้สามารถปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายตามภารกิจเพื่อประโยชน์สุขของประเทศชาติและประชาชนอย่างแท้จริง ภายใต้นโยบายและการบริหารงานของเลขาธิการ คสช.

1.2 สถานการณ์สำคัญที่มีผลต่อแผนการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1.2.1 การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรสู่สังคมสูงวัย ซึ่งเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับระบบนิเวศที่กระทบกับทุกมิติและทุกภาคส่วนในสังคม จะต้องอาศัยระบบและกลไกการขับเคลื่อนนโยบายรองรับสังคมสูงวัยที่มุ่งเน้นการประสานและสนับสนุนให้เกิดความร่วมมือในการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบรองรับสังคมสูงวัยอย่างบูรณาการทุกภาคส่วน ทั้งในระดับชาติและระดับพื้นที่

1.2.2 การพัฒนาและการบริหารกำลังคนด้านสุขภาพ ทั้งในเรื่องความขาดแคลน การกระจายไปยังพื้นที่ขาดแคลนในชนบท และการธำรงรักษาบุคลากรในพื้นที่ทุรกันดาร นอกจากนี้ การเปลี่ยนแปลงบริบททางสังคมทำให้ระบบบริการสุขภาพมีความซับซ้อนยิ่งขึ้น ปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนเพิ่มขึ้นจาก การเพิ่มขึ้นของผู้สูงอายุ พฤติกรรมด้านสุขภาพของประชาชน รวมไปถึง นโยบายการกระจายอำนาจที่กำหนดให้มีการถ่ายโอนบทบาท ภารกิจงานด้านสุขภาพให้ท้องถิ่นโดยการถ่ายโอน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล (รพ.สต.) ไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทำให้ระบบบริการสุขภาพของประเทศมีความซับซ้อนทั้งในแง่บทบาทภารกิจ ในสังกัด

1.2.3 พฤติกรรมการใช้ชีวิตของประชาชนที่เปลี่ยนแปลงไป ส่งผลต่อการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ทำให้เกิดการเสียชีวิตและภาวะโรคสูง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง และภาวะเครียดและปัญหาทางสุขภาพจิต ซึ่งห้าปัจจัยเสี่ยงหลักที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม และภาวะมลพิษทางอากาศ ซึ่งที่ผ่านมาพบว่าประเทศไทยยังไม่สามารถลดอัตราการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

1.2.4 ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีดิจิทัลและรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ จึงเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับองค์กรที่ต้องการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันโดย พัฒนาระบบบริการด้านดิจิทัลจะช่วยยกระดับคุณภาพการบริการที่สามารถเข้าถึงบริการต่างๆ ขององค์กรได้ สะดวก รวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะจะ

ช่วยให้การออกนโยบายมีความถูกต้อง ตรงประเด็น และสอดคล้องกับความต้องการของประชาชนได้ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการวิเคราะห์ข้อมูล รวบรวมความคิดเห็น และสร้างกลไกการมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนานโยบายสาธารณะรวมถึงการสร้างความร่วมมือกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์ และภาคีเครือข่าย มุ่งพัฒนาและนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ส่งเสริมการเป็นองค์กรสมรรถนะสูงพร้อมรับมือกับการเปลี่ยนแปลงของโลกยุคดิจิทัล

1.2.5 นโยบายคณะกรรมการบริหาร (คบ.) ให้ สช. ปรับการทำงานโดยใช้ยุทธศาสตร์ทำน้อยได้มาก พิจารณาปรับปรุงโครงสร้างองค์กรให้เหมาะสมสอดคล้องกับภารกิจและกำลังคน ปรับลดขั้นตอนการทำงานให้ กระชับ มุ่งพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถของบุคลากรเพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างก้าวกระโดด มีการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาใช้ในการทำงาน และแสวงหาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์เป้าหมายเพื่อสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของประเทศ รวมทั้งการปรับภารกิจงานให้สอดคล้องกับแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2570) รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

1.3 แนวทางการทำงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

1.3.1 การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในประเด็นปัญหาสำคัญของประเทศ ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ โดยสนับสนุนการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพและการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม มุ่งเน้นการเพิ่มบทบาทการให้ข้อเสนอแนะด้านสุขภาพในประเด็นปัญหาสำคัญของประเทศไปสู่การปฏิบัติต่อรัฐบาลและบูรณาการการขับเคลื่อนระบบสุขภาพกับงานสำคัญอื่น ๆ อาทิ การขับเคลื่อนนโยบายรองรับสังคมสูงวัยอย่างบูรณาการ การพัฒนาแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ NCDs การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ การจัดระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิของ กทม. และพื้นที่ทั่วประเทศ ผ่านกลไกการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่าง ๆ ในสังคม เป็นต้น

1.3.2 การขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 โดยการพัฒนาและสนับสนุนกลไกเครือข่ายความร่วมมือทุกระดับในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทยตามกรอบและแนวทางของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งติดตามสถานการณ์และแนวโน้มของระบบสุขภาพแห่งชาติที่อ้างอิงการดำเนินงานตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 สำหรับนำข้อมูลสถานการณ์และแนวโน้มระบบสุขภาพที่ได้ไปใช้วิเคราะห์ช่องว่างหรือข้อจำกัดในการดำเนินงานของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง สำหรับนำไปใช้ในการพัฒนาหรือปรับปรุงแนวทาง/กระบวนการทำงานให้บรรลุเป้าหมายระบบสุขภาพที่เป็นธรรมต่อไป

1.3.3 การสนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทุกระดับ โดยพัฒนาเครื่องมือและกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่หลากหลาย และสามารถประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ รวมถึงการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมเพื่อหนุนเสริมกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อีกทั้งสนับสนุนการสร้างและใช้หลักฐานทางวิชาการในการปฏิรูปและขับเคลื่อนระบบสุขภาพ เช่น (1) การสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น กลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ และบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติและระดับพื้นที่ (2) การขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนาระบบและกลไกที่เอื้อให้

องค์กรหน่วยงานหรือกลไกที่เกี่ยวข้อง มีการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไปสู่การปฏิบัติ และพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับต่างๆ (3) การพัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพใน ระยะสุดท้ายของชีวิตที่เชื่อมโยงจากระบบบริการไปสู่ชุมชน และส่งเสริมให้ประชาชนเกิดการรับรู้และปฏิบัติใน เรื่องสิทธิด้านสุขภาพตามมาตรา 12 และสามารถเข้าถึงระบบบริการดูแลในระยะสุดท้ายของชีวิตที่มีคุณภาพ มาตรฐาน (4) การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะประเด็นการเข้าถึงสิทธิ ด้านสุขภาพกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะ ด้านสุขภาพ (5) การสนับสนุนขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นของพื้นที่/จังหวัด อย่างเป็นระบบและมี ส่วนร่วม โดยอาจเชื่อมโยงกับปัญหาสำคัญของสังคมและประเทศ โดยใช้นวัตกรรมการขับเคลื่อนนโยบายที่ เหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบัน (6) การสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนด้วยเครื่องมือธรรมนูญ สุขภาพพื้นที่/ธรรมนูญเชิงประเด็น ตามกรอบทิศทางธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.2565 (7) การสนับสนุนคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพด้านสุขภาพในพื้นที่ เป็นต้น

1.3.4 การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในและกำลังคนของ สช. เพื่อนำไปสู่การเป็นองค์กร สมรรถนะสูง โดยการพัฒนานวัตกรรมสนับสนุนการบริหารจัดการ และระบบข้อมูล โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมา ยกระดับการทำงานและมุ่งสู่การเป็น Digital Office และ Smart Office เพื่อสนับสนุนภารกิจการพัฒนาและ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม รวมทั้งพัฒนาระบบบริหารงานบุคลากรให้มีประสิทธิภาพเพื่อเอื้อต่อ การพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมระบบนิเวศและสภาพแวดล้อมการทำงาน (Ecosystem) ที่ดีบุคลากร มีสมรรถนะในการทำงานพร้อมรองรับภารกิจและการเปลี่ยนแปลงขององค์กร

ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568
(ระยะเวลาตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2567 - 30 กันยายน 2568)

2.1 ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561-2580 และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566-2580)

2.1.1 ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี แผนย่อยการใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดี

2.1.2 ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านที่ 4 การเสริมสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ประเด็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 15 พลังทางสังคม แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก

2.2 แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 4 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570) เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 4 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2570) ที่ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และใช้เป็นกรอบการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณประจำปี ได้กำหนดตัวชี้วัด ดังนี้

- (1) หน่วยงานเป้าหมายที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอนโยบายขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม
- (2) รายงานนโยบายสาธารณะรายปีที่ผลักดันผ่านคสช. หรือ ครม. หรือกลไกอื่น ๆ
- (3) องค์ความรู้หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์
- (4) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำกระบวนการนโยบาย 4P-W ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน
- (5) นโยบายสาธารณะที่ภาคียุทธศาสตร์เข้าเป็นพันธมิตรความร่วมมือ และมีการนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมความสำเร็จ

2.3 ผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของ สช. ตามแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4

การดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของ สช. สามารถดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดของแผนการดำเนินงานฯ ปีงบประมาณ 2567 ทั้งนี้ เพื่อพัฒนาและยกระดับการทำงานให้ดียิ่งขึ้น แต่ละส่วนงานที่ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดควรตั้งเป้าหมายที่คาดว่าจะเกิดขึ้นระหว่างปี เพื่อเป็นหมุดหมาย (milestone) สำคัญที่จะแสดงว่าผลการดำเนินงานขององค์กรเข้าใกล้ค่าเป้าหมายปลายปีในแต่ละรอบของการติดตามผล เร่งสร้างวัฒนธรรมการใช้และรายงานข้อมูล เพื่อนำไปสู่การนำเสนอความก้าวหน้าในรูปแบบ Data Visualization และใช้ข้อมูลการดำเนินงานเชิงพื้นที่เป็นฐานในการขับเคลื่อนงาน และจัดให้มีวาระเพื่อการกำกับติดตามสัมฤทธิ์ผลตามข้อเสนอแนะและมติของคณะกรรมการบริหาร ทั้งการติดตามความก้าวหน้าแผนงานสำคัญขององค์กรในทุกมิติ การติดตามผลผลิต ผลลัพธ์ของงาน และการเบิกจ่ายงบประมาณ

2.4 เอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของสำนักงานงบประมาณ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ต้องดำเนินการตามเป้าหมาย ผลผลิต กิจกรรม และตัวชี้วัด ที่ระบุในร่างเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของสำนักงาน (ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 18 เมษายน 2567) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

2.4.1 ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ: ระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

(1) จำนวนประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 220,000 คน

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

(2) นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อนถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 60

2.4.2 เป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน: ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

(1) หน่วยงานเป้าหมายนำนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยงาน

(2) องค์กรความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม มีการนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 6 เรื่อง

(3) หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 25 หน่วยงาน

(4) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติได้รับการนำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 15 พื้นที่

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

(1) ข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัดได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ร้อยละ 40

2.5 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของ สช.

เพื่อให้การดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 สอดคล้องกับสถานการณ์ข้างหน้า โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรสู่สังคมสูงวัย, การพัฒนาและการบริหารกำลังคนด้านสุขภาพ, การถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) และการขับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิ, ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ, ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป, นโยบายของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ, นโยบายของคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.) และแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570

รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 รวมทั้งรองรับเป้าหมาย ผลผลิต กิจกรรม และ ตัวชี้วัด ที่ระบุในเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของสำนักงานงบประมาณ

สข. จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกหน่วยงานในสำนักงาน โดยมีเป้าหมาย ตัวชี้วัด กรอบวงเงินงบประมาณ และ แผนงาน โครงการสำคัญ ดังรายละเอียดแผนงาน โครงการ กิจกรรม เป้าหมาย ตัวชี้วัด และงบประมาณปรากฏใน เอกสารภาคผนวก ก และภาคผนวก ข

2.5.1 เป้าหมายและตัวชี้วัด

(1) หน่วยงานระดับชาติมีการนำ มติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม **ไม่น้อยกว่า 13 หน่วยงาน**

(2) องค์กรความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ **ไม่น้อยกว่า 6 เรื่อง**

(3) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัดหรือพื้นที่ **ไม่น้อยกว่า 15 พื้นที่**

(4) สมัชชาสุขภาพจังหวัด หรือกรุงเทพฯ นำมติหรือนโยบายสาธารณะบูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับ หน่วยงานภาคีเครือข่ายและกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ **ไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด**

(5) พื้นที่ที่มีการขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย **ไม่น้อยกว่า 70 แห่ง**

(6) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) **ร้อยละ 60**

(7) หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์นำแผนขับเคลื่อนมติเรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being ไปปฏิบัติ **ไม่น้อยกว่า 1 กิจกรรมตามแผนฯ**

(8) หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ใช้ประโยชน์จากระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะฯ **ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน**

(9) วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สข. ได้รับการพัฒนา และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง **โดยคะแนน PMQA 4.0 ไม่น้อยกว่า 454.08 คะแนน**

(10) นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ **ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง**

(11) รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 3 **จำนวน 1 ฉบับ**

2.5.2 วงเงินงบประมาณในการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รวมวงเงินงบประมาณทั้งสิ้น 230.6179 ล้านบาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1) งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ซึ่งในเบื้องต้น สข. ได้รับการอนุมัติสำหรับการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (มติคณะรัฐมนตรี วันที่ 18 เมษายน 2567) **จำนวนเงิน 198.6179 ล้านบาท**

2) งบประมาณคาดการณ์คงเหลือจากการดำเนินงานตามแผน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 **จำนวน 2.00 ล้านบาท**

3) ประมาณการงบประมาณจากแหล่งอื่น ได้แก่ สสส. สวรรส. สกสว. จำนวน 30.00 ล้านบาท

2.5.3 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของ สข.
จำนวนเงิน 200.6179 ล้านบาท ประกอบด้วย 4 แผนงาน จำนวน 20 โครงการ ดังนี้

1) แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ จำนวน 11 โครงการ งบประมาณรวม 75.00 ล้านบาท - รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ และกลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

(1) โครงการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์ จำนวนเงิน 7.50 ล้านบาท

(2) โครงการขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ จำนวนเงิน 3.50 ล้านบาท

(3) โครงการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายนานาชาติในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวนเงิน 4.00 ล้านบาท

(4) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น จำนวนเงิน 20.80 ล้านบาท

(5) โครงการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2566 จำนวนเงิน 1.50 ล้านบาท

(6) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ NCDs จำนวนเงิน 1.70 ล้านบาท

(7) โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) จำนวนเงิน 12.80 ล้านบาท

(8) โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ระดับพื้นที่ จำนวนเงิน 15.50 ล้านบาท

(9) โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ กทม. และเมืองพัทยา จำนวนเงิน 1.50 ล้านบาท

(10) โครงการแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ จำนวนเงิน 2.00 ล้านบาท

(11) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่น จำนวนเงิน 4.20 ล้านบาท

2) แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ จำนวน 3 โครงการ งบประมาณรวม 9.50 ล้านบาท - รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ และกลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ

(01) โครงการพัฒนาวิชาการและศักยภาพภาคีเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวนเงิน 2.50 ล้านบาท

(2) โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ จำนวนเงิน 3.50 ล้านบาท

(3) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวนเงิน 3.50 ล้านบาท

3) แผนงานพัฒนาองค์กรและสื่อสารสังคม จำนวน 5 โครงการ งบประมาณรวม 101.89 ล้านบาท

บาท - รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารทางสังคม

(1) โครงการพัฒนาวัฒนธรรมเพื่อรองรับระบบสนับสนุนการบริหารจัดการสมัยใหม่ จำนวนเงิน 17.00 ล้านบาท

(2) โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบตรวจสอบภายใน ประจำปี พ.ศ. 2568 จำนวนเงิน 1.00 ล้านบาท

(3) โครงการพัฒนาระบบบริหารบุคลากร พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร จำนวนเงิน 71.82 ล้านบาท

(4) โครงการพัฒนาและสนับสนุนการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อรองรับภารกิจองค์กร จำนวนเงิน 5.67 ล้านบาท

(5) โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคมเชิงรุก จำนวนเงิน 6.40 ล้านบาท

4) แผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญของประเทศ และโครงการพิเศษ จำนวน 1 โครงการ งบประมาณรวม 14.2279 ล้านบาท - รับผิดชอบโดย : สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล และสำนักที่เกี่ยวข้อง

(1) โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญของประเทศ จำนวนเงิน 14.2279 ล้านบาท

หมายเหตุ งบประมาณตามรายการของกิจกรรม โครงการ และแผนงาน สามารถปรับเกลี่ยได้ตามความเหมาะสม ยกเว้น งบประมาณของกิจกรรมการบริหารเงินเดือนและสวัสดิการ 69.63 ล้านบาท ปรับเกลี่ยได้เฉพาะกรณีมีงบประมาณของกิจกรรมดังกล่าวเหลือจ่าย ให้สามารถปรับเกลี่ยไปใช้ในกิจกรรม โครงการ และแผนงานอื่น ๆ ได้

รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568

ตามมติ คบ. ครั้งที่ 4/2567 เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2567

1. [68P01] แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดแผนงาน
<p>1. ระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับรัฐธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ โดยมีรายงานระบบสุขภาพแห่งชาติที่สม่ำเสมอ สะท้อนและชี้ทิศทางการพัฒนาสุขภาพของประเทศต่อสาธารณะ นำไปสู่การกำหนดประเด็นสำคัญของประเทศ สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนระดับชาติและตามบริบทของพื้นที่ รวมถึงประชาชนมีความเข้าใจและสามารถเข้าถึงสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพได้</p> <p>2. นโยบายสาธารณะที่สำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีผลลัพธ์ของการพัฒนานโยบายสาธารณะจากกระบวนการมีส่วนร่วมและความรู้สึกเป็นเจ้าของร่วม นำไปสู่การปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมความสำเร็จ</p>	<p>1. (V05M0168-K01) นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติไม่น้อยกว่าปีละ 10 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0168-K02) รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในรัฐธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 3 ไม่น้อยกว่าปีละ 1 ฉบับ</p> <p>3. (V05M0168-K03) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำมติ ครม. ที่เกี่ยวกับข้อเสนอนโยบายไปสู่การปฏิบัติ อย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่าปีละ 10 หน่วยงาน</p> <p>4. (V05M0168-K04) รัฐธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัดหรือพื้นที่ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าปีละ 10 พื้นที่</p> <p>5. (V05M0168-K05) สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือกรุงเทพฯ หรืออื่นๆ มีมติหรือนโยบายสาธารณะ ที่บูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่างๆ ในพื้นที่จนเกิดรูปธรรมความสำเร็จ ไม่น้อยกว่าปีละ 20 พื้นที่</p> <p>6. (V05M0168-K06) รายงานผลการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่ สช. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่าย ที่ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพ ทั้งในเชิงพื้นที่และประเด็น</p> <p>7. (V05M0168-K07) รายงานนโยบายสาธารณะรายปีที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ จำนวนไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง</p> <p>8. (V05M0168-K08) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5</p>

1.1 [V05M01A] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะผ่านกลไก คสช. และภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์ระดับชาติ หรือนานาชาติ

1.1.1 [68P01A] โครงการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์

<p>หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักงานนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)</p>	<p>ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ, นางสาววันวิสา แสงทิม, นางสาวระพีพรรณ บุญเกตุ, นางสาวธัญญาภรณ์ บุญแสน, นางสาวทัศนันทน์ สัตย์ณุชนม์, นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน, นางสาวกัญญาพัชร นาดี, นางนิรชา อัครธีรากล</p>
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>ตัวชี้วัดโครงการ</p>
<p>1. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ในประเด็นสำคัญของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์</p> <p>2. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ตามมาตรา 25 และ 39 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550</p>	<p>1. (V05M0168-A-K01) ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาต่อ ครม. ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ไม่น้อยกว่า 1 ประเด็น</p> <p>2. (V05M0168-A-K02) คะแนนการควบคุมกำกับองค์กรของคณะกรรมการบริหารฯ (คป.) ตามกรอบการประเมินของ กพร. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>3. (V05M0168-A-K03) ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 บรรลุตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</p> <p>4. (V05M0168-A-K04) หน่วยงานเป้าหมายนำข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาของ คสช. ที่เสนอต่อ ครม. ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไปสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 1 ประเด็น</p> <p>5. (V05M0168-A-K05) องค์กรความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p> <p>6. (V05M0168-A-K06) ผลการประเมินถูกนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการขององค์กร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100</p> <p>7. (V05M0168-A-K07) หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ใช้ประโยชน์จากระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะฯ ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน</p>

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P01A01] สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ตามมาตรา 25	1. (V05M0168-A01-K01) ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาต่อ ครม. ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ไม่น้อยกว่า 1 ประเด็น 2. (V05M0168-A01-K02) หน่วยงานเป้าหมายนำข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาของ คสช. ที่เสนอต่อ ครม. ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไปสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 1 ประเด็น 3. (V05M0168-A01-K03) สนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็น/นโยบายสาธารณะสำคัญของประเทศในรูปแบบต่าง ๆ (Policy Advocacy) ไม่น้อยกว่า 1 ประเด็น	4,100,000.00
2. [68P01A02] สนับสนุนการดำเนินงานของ คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.) ตามมาตรา 39 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550	4. (V05M0168-A02-K01) คะแนนการควบคุมกำกับองค์กรของคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.) ตามกรอบการประเมินของ กพม. ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	950,000.00
3. [68P01A03] สนับสนุนการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี และสนับสนุนให้มีการขับเคลื่อนแผนสู่การปฏิบัติ ร่วมกับส่วนงานต่าง ๆ	5. (V05M0168-A03-K01) มีแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จำนวน 1 ฉบับ 6. (V05M0168-A03-K02) มีผลการดำเนินงานตามแผนงบประมาณ แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	200,000.00

5. [68P01A05] บริหารจัดการข้อมูลเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	11. (V05M0168-A05-K01) หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ใช้ประโยชน์จากระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน	500,000.00
6. [68P01A06] สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กร	12. (V05M0168-A06-K01) สนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่บริหารจัดการ 13. (V05M0168-A06-K02) จัดประชุมที่เกี่ยวข้อง จำนวน 48 ครั้ง	500,000.00
(เจ็ดล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		7,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. การให้ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาของ คสช. ต่อ ครม. ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ</p> <p>2. ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของกลไก คสช. และ คบ. ที่อาจจะไม่ทราบหรือเข้าใจไม่ตรงกัน ส่งผลกระทบต่อการขับเคลื่อนงานตามเจตนารมณ์ของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ</p> <p>3. ข้อมูลสนับสนุนการดำเนินงานเปิดเพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ไม่เป็นปัจจุบัน</p>		
1.1.2 [68P01B] โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักวิชาการและนวัตกรรม(สวน.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวศิริธร อรไชย, นางสาวรัตนา เอิบกิง, นางสาวพรสิริ จิตรถเวช, นางสาวนภินทร ศิริไทย, นางสาวชลาชัย จันทวดี, นางสาวทิพิชา โปษยานนท์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
1 เพื่อขับเคลื่อนระบบสุขภาพของไทยในระดับต่างๆ สู่เป้าหมายระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565	1. (V05M0168-B-K01) ต้นแบบ (Model) การจัดการบริการสุขภาพชุมชนเขตเมือง/ชุมชน หรือต้นแบบการจัดระบบสุขภาพชุมชน ตามกรอบธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ในระดับเขตหรือจังหวัด หรือพื้นที่ระดับอื่นๆ จำนวน 2 แห่ง	

<p>2. เพื่อติดตามสถานการณ์และแนวโน้มของระบบสุขภาพแห่งชาติที่อ้างอิงการดำเนินงานตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ซึ่งเป็นภารกิจตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 สำหรับนำข้อมูลสถานการณ์และแนวโน้มระบบสุขภาพที่ได้ไปใช้วิเคราะห์ช่องว่างหรือข้อจำกัดในการดำเนินงานของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง สำหรับนำไปใช้ในการพัฒนาหรือปรับปรุงแนวทาง/กระบวนการทำงานให้บรรลุเป้าหมายระบบสุขภาพที่เป็นธรรมต่อไป</p>	<p>2. (V05M0168-B-K02) รายงานผลการนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ไปใช้ประโยชน์ของหน่วยงาน/ภาคียุทธศาสตร์และ/หรือผลการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่มีการอ้างอิงธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>3. (V05M0168-B-K03) รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>4. (V05M0168-B-K04) เกิดการนำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติไปต่อยอดขยายผล โดยมีการประกาศเป็นแนวทางการดำเนินงาน หรือนโยบาย ปรับปรุงนโยบายหรือแผนการดำเนินงานในเรื่องต่างๆ จำนวน 1 รายการ</p> <p>5. (V05M0168-B-K05) รายงานนโยบายสาธารณะไทยที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่นๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพ ที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>6. (V05M0168-B-K06) เกิดการนำรายงานนโยบายสาธารณะไปต่อยอดขยายผล โดยมีการประกาศเป็นแนวทางการดำเนินงาน หรือนโยบาย ปรับปรุงนโยบายหรือแผนการดำเนินงานในเรื่องต่างๆ จำนวน 1 รายการ</p>
	<p>7. (V05M0168-B-K07) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัดหรือพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 15 พื้นที่</p> <p>8. (V05M0168-B-K08) เกิดการขยายผลต้นแบบ (Model) การจัดการบริการสุขภาพชุมชนเขตเมือง/ชุมชน หรือ ต้นแบบการจัดระบบสุขภาพชุมชน ตามกรอบธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ในระดับเขต หรือจังหวัด หรือพื้นที่ระดับอื่นๆ จำนวน 1 รายการ</p> <p>9. (V05M0168-B-K09) เกิดนโยบายหรือผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจากการนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 รายการ</p>

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P01B01] สนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	<p>1. (V05M0168-B01-K01)ต้นแบบ (Model) การจัดบริการสุขภาพชุมชนเขตเมือง/ชุมชน หรือต้นแบบการจัดระบบสุขภาพชุมชน ตามกรอบธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ในระดับเขต หรือจังหวัด หรือพื้นที่ระดับอื่นๆ จำนวน 2 แห่ง</p> <p>2. (V05M0168-B01-K02)รายงานผลการนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ไปใช้ประโยชน์ของหน่วยงาน/ภาคียุทธศาสตร์และ/หรือผลการขับเคลื่อน ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่มีการอ้างอิงธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>3. (V05M0168-B01-K03) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนา เป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัดหรือพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 15 พื้นที่</p>	1,500,000.00
2. [68P01B02] สนับสนุนการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ	4. (V05M0168-B02-K01)รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 3 ไม่น้อยกว่าปีละ 1 ฉบับ	1,500,000.00
3. [68P01B03] สนับสนุนการจัดทำรายงานนโยบายสาธารณะประจำปี 2568	5. (V05M0168-B03-K01)รายงานนโยบายสาธารณะไทย ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือกลไกอื่นๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ	500,000.00
(สามล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
-		

1.1.3 [68P01C] โครงการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายนานาชาติในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ(กป.)
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวชนิษฐา แซ่เอี้ยว, นางสาวณนุด มธูรพจน์, นางสาวอรนิต อรไชย
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ
<p>1. พัฒนาความร่วมมือกับองค์กรหรือภาคีเครือข่ายระหว่างประเทศ ผ่านการทำข้อตกลง หรืองานวิชาการ หรือกิจกรรมความร่วมมือระหว่างประเทศร่วมกัน</p> <p>2. พัฒนาและขยายเครือข่ายนานาชาติในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม</p> <p>3. ส่งเสริมภาพลักษณ์ สช. ด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ให้เป็นที่ยอมรับในเวทีนานาชาติ ผ่านการเป็นวิทยากร การเผยแพร่งานวิชาการ รวมทั้งการพัฒนากำลังคนของ สช.</p>	<p>1. (V05M0168-C-K01) องค์กรความรู้มีการเผยแพร่ หรือนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0168-C-K02) องค์กร/ภาคีเครือข่ายนานาชาติได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 10 องค์กร/ภาคีเครือข่ายนานาชาติ</p> <p>3. (V05M0168-C-K03) เจ้าหน้าที่ สช./ภาคีเครือข่ายไทย ได้รับการพัฒนาศักยภาพให้รู้จักและเข้าใจประเด็นสุขภาพโลก ไม่น้อยกว่า 10 คน</p> <p>4. (V05M0168-C-K04) แผนขับเคลื่อนมติสมัชชาอนามัยโลก เรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being ไม่น้อยกว่า 1 แผน</p> <p>5. (V05M0168-C-K05) หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์นำแผน ขับเคลื่อนมติเรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being ไปปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 1 กิจกรรม</p> <p>6. (V05M0168-C-K06) เกิดเครือข่ายระดับโลกขับเคลื่อนมติ สมัชชาอนามัยโลกเรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being ร่วมกัน ไม่น้อยกว่า 1 เครือข่าย</p>

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ	
1. [68P01C01] ขับเคลื่อนมติเรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being สู่การปฏิบัติ	1. (V05M0168-C01-K01)แผนขับเคลื่อนมติสมัชชานามัยโลกเรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง 2. (V05M0168-C01-K02)องค์ความรู้เกี่ยวกับเรื่องการมีส่วนร่วมของสังคม ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง	1,364,000.00	
2. [68P01C02] พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ประเด็นด้านสุขภาพโลกที่เกี่ยวข้องกับ สช.	3. (V05M0168-C02-K01)องค์ความรู้เกี่ยวกับเรื่องสุขภาพโลก ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง	1,030,000.00	
3. [68P01C03] พัฒนาศักยภาพพนักงาน สช. หรือภาคีเครือข่ายทั้งในประเทศและต่างประเทศ ในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพโลกผ่านการเข้าร่วมประชุม เป็นวิทยากร นำเสนอผลงาน และอบรมต่างๆ	4.(V05M0168-C03-K01) เจ้าหน้าที่ สช.หรือภาคีเครือข่ายภายในประเทศ ไม่น้อยกว่า 10 คน	1,566,000.00	
	5. (V05M0168-C03-K02) องค์กร ภาคีเครือข่ายต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า 10 องค์กร / 50 คน		
	6. V05M0168-C03-K03) จัดประชุมวิชาการนานาชาติเรื่อง International Trade and Conference ไม่น้อยกว่า 1 การประชุม		
4. [68P01C04] เผยแพร่และสื่อสารผลงาน สช. บนช่องทางของ สช.	7. (V05M0168-C04-K01) ผลงานของ สช. เผยแพร่บนเว็บไซต์ สช. ภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า 12 ผลงาน	40,000.00	
(สี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		4,000,000.00	
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ			
ทัศนคติของหน่วยงานภายนอกที่อาจคิดว่าการขับเคลื่อนมติฯ เป็นหน้าที่ของ สช.			

1.1.4 [68P01D] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ(สสช.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวแคทรียา การาม, นางสาวสิริกร คำภูไทย, นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์, นางสาววรารักษ์ วงศ์สวัสดิ์กุล, นางวรรณวิมล ขวัญยาใจ, นางนันทิยา ลีวัลักษณ์, นางสาวนันทัญญ์ภรณ์ ฤกษ์ปัญญา, นายณรงค์ กฤติขจรกรกุล, นางสาวฐิติมา สุวัทธิ, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
<p>1) เพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ในประเด็นสำคัญของประเทศ</p> <p>2) เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น กลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ และบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติและระดับพื้นที่</p>	<p>1. (068-D-K01) นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง</p> <p>2. (068-D-K02) มีระบบการติดตามสถานการณ์การเตรียมความพร้อมสังคมสูงวัย จำนวน 1 ระบบ</p> <p>3. (068-D-K03) หน่วยงานเป้าหมายนำนโยบายสาธารณะไปขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยงาน</p> <p>4. (068-D-K04) รายงานนโยบายสาธารณะรายปีที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไก อื่นๆ จำนวน 3 เรื่อง</p> <p>5. (068-D-K05) จำนวนประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 70,000 คน</p> <p>6. (068-D-K06) ร้อยละของนโยบายสาธารณะที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 60</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P01D01] การจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 17 พ.ศ. 2567	<p>1. (068-D01-K01)นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ จำนวน 2 เรื่อง</p> <p>2. (068-D01-K03) จำนวนประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 70,000 คน</p>	9,300,000.00

<p>2. [68P01D02] สนับสนุนการติดตามและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</p>	<p>3. (068-D02-K01) หน่วยงานเป้าหมายนำนโยบายสาธารณะไปขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน</p> <p>4. (068-D02-K02) รายงานนโยบายสาธารณะรายปีที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่นๆ จำนวน 2 เรื่อง</p> <p>5. (068-D02-K03) ร้อยละของนโยบายสาธารณะที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 60</p> <p>6. (068-D02-K04) มีระบบการติดตามสถานการณ์การเตรียมความพร้อมสังคมสูงวัย จำนวน 1 ระบบ</p> <p>7. (068-D02-K05) นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 6 เรื่อง</p>	<p>2,800,000.00</p>
<p>3. [68P01D03] สนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ</p>	<p>8. (068-D03-K01) หน่วยงานเป้าหมายนำนโยบายสาธารณะไปขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม จำนวน 2 หน่วยงาน</p> <p>9. (068-D03-K02) รายงานนโยบายสาธารณะรายปีที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่นๆ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>10. (068-D03-K03) นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ จำนวน 1 เรื่อง</p>	<p>1,500,000.00</p>
<p>4. [68P01D04] การเตรียมการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 18 พ.ศ. 2568</p>	<p>11. (068-D04-K01) ข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ จำนวน 2 เรื่อง</p>	<p>6,500,000.00</p>
<p>5. [68P01D05] การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น</p>	<p>12. (068-D05-K01) นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ จำนวน 1 เรื่อง</p>	<p>700,000.00</p>
<p>(ยี่สิบล้านแปดแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น</p>		<p>20,800,000.00</p>

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ	
<ol style="list-style-type: none"> 1. มีแนวความคิดการปรับช่วงเวลาการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้สอดคล้องกับปีงบประมาณ ซึ่งจะกระทบกระบวนการพัฒนานโยบายและการเตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในปี 2568 2. มีมติสมัชชาสุขภาพที่จะขับเคลื่อนในปี 2568บางเรื่องที่ขาดเจ้าภาพในการนำมติสมัชชาสุขภาพไปขับเคลื่อน 	
1.1.5 [68P01E] โครงการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2566	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ(สสช.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายณรงค์ กฤติขจรกรกุล, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร, นางสาวสิริกร คำภูไทย, นางสาววารารณ วังศ์สวัสดิ์กุล
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ
<ol style="list-style-type: none"> 1. เชื่อมโยงเครือข่ายการพัฒนาระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้ “พระแข็งแรง วัดมั่นคง ชุมชนเป็นสุขโดยมีพระสงฆ์และวัดเป็นศูนย์กลางในทุกระดับ 2. ประสานการทำงานหน่วยงาน องค์กรภาคี ในรูปแบบกลไกการสานพลัง เพื่อออกแบบ ติดตาม ประสานความร่วมมือ และประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน 3. พัฒนาชุดความรู้ สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ในทุกระดับ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V05M0168-E-K01) เกิดกลไกขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ จำนวน 3 กลไก 2. (V05M0168-E-K02) เกิดแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2566 จำนวน 1 แผนปฏิบัติการ 3. (V05M0168-E-K03) เกิดฐานข้อมูลร่วมเรื่องสุขภาพพระสงฆ์ จำนวน 1 ฐานข้อมูล 4. (V05M0168-E-K04) เกิดรายงานสุขภาพพระสงฆ์ไทย ร่วมกับหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 รายงาน 5. (V05M0168-E-K05) คู่มือและองค์ความรู้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ จำนวน 1 ฉบับ 6. (V05M0168-E-K06) หน่วยงานองค์กร ภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเป้าหมายธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ.2566 ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน 7. (V05M0168-E-K07) ประชาชนเกิดความตระหนักในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ไม่น้อยกว่า 5,000 คน 8. (V05M0168-E-K08) พระสงฆ์มีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น ไม่น้อยกว่า 200 รูป

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P01E01] สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกสานพลังธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ	1. (V05M0168-E01-K01)ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ.2566 จำนวน 2 ครั้ง 2. (V05M0168-E01-K02)ประชุมอนุกรรมการ 2 คณะ รวม 4 ครั้ง	868,400.00
2. [68P01E02] ออกแบบระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ และการรายงานสุขภาพพระสงฆ์ไทย ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	3. (V05M0168-E02-K01) ได้ฐานข้อมูลร่วมเรื่องสุขภาพพระสงฆ์ จำนวน 1 ฐานข้อมูล 4. (V05M0168-E02-K02)มีคู่มือธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์และนำเสนอผ่านช่องทางการสื่อสารในรูปแบบต่าง ๆ จำนวน 1 ฉบับ	631,600.00
(หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		1,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
กระบวนการตัดสินใจนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ เนื่องจากมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจำนวนมาก		
1.1.6 [68P01F] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ NCDs		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ(สสช.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางนันทิยา ลีวัลักษณ์, นางสาวสิริกัร คำภูไทย, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร, นางสาววราภรณ์ วงศ์สวัสดิ์กุล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
1. มีนโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่นำไปสู่การสนับสนุนการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ NCDs	1. (V05M0168-F-K01) เกิดนโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่นำไปสู่การสนับสนุนการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ NCDs จำนวน 2 นโยบาย 2. (V05M0168-F-K02) หน่วยงานระดับชาตินำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับ NCDs ไปขับเคลื่อน จำนวน 5 หน่วยงาน	

2. [68P01E02] ออกแบบระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ และการรายงานสุขภาพพระสงฆ์ไทย ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	3. (V05M0168-E02-K01) ได้ฐานข้อมูลร่วมเรื่องสุขภาพพระสงฆ์ จำนวน 1 ฐานข้อมูล 4. (V05M0168-E02-K02) มีคู่มือธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์และนำเสนอผ่านช่องทางการสื่อสารในรูปแบบต่าง ๆ จำนวน 1 ฉบับ	631,600.00
(หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		1,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
กระบวนการตัดสินใจนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ เนื่องจากมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจำนวนมาก		
1.1.6 [68P01F] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ NCDs		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ(สสช.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางนันทิยา ลีลักษณ์, นางสาวสิริกิร คำภูไทย, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร, นางสาววราภรณ์ วงศ์สวัสดิ์กุล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
1. มีนโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่นำไปสู่การสนับสนุนการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ NCDs 2. ประชาชนและกลุ่มเครือข่ายที่เป็น non health sector เข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ NCDs เช่น มีการนำใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่มาใช้ในการขับเคลื่อนปัญหาโรคไม่ติดต่อ NCDs มากขึ้น	1. (V05M0168-F-K01) เกิดนโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่นำไปสู่การสนับสนุนการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ NCDs จำนวน 2 นโยบาย 2. (V05M0168-F-K02) หน่วยงานระดับชาตินำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับ NCDs ไปขับเคลื่อน จำนวน 5 หน่วยงาน 3. (V05M0168-F-K03) มีกลไกระดับพื้นที่นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและมติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ NCDs ไปขับเคลื่อน ร้อยละ 50	

	<p>4. (V05M0168-F-K04) มีการสื่อสารสาธารณะในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมป้องกันโรคไม่ติดต่อเพื่อสร้างการตระหนักต่อสังคม จำนวน 10 ชิ้น</p> <p>5. (V05M0168-F-K05) มีรูปแบบ มาตรการ หรือเครื่องมือที่เอื้อต่อการป้องกันจัดการโรคไม่ติดต่อของประเทศภายใต้ 3 หลักการสำคัญ จำนวน 2 รูปแบบ/มาตรการ/เครื่องมือ</p> <p>6. (V05M0168-F-K06) องค์กร/เครือข่ายระดับชาติที่เป็น non health sector เข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ NCDs จำนวน 2 องค์กร/เครือข่าย</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P01F01] สนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ NCDs	1. (V05M0168-F01-K01)หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้องมีการประชุม หรือการขับเคลื่อนประเด็น NCDs ผ่านกลไกกรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 2 กลไก	543,900.00
2. [68P01F02] สนับสนุนการสานพลังความร่วมมือขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเรื่อง NCDs ในระดับชาติ	<p>2. (V05M0168-F02-K01)กลไก หน่วยงาน และ องค์กรระดับชาติมีความเข้าใจและร่วมมือขับเคลื่อนนโยบายฯ จำนวน 5 หน่วยงาน</p> <p>3. (V05M0168-F02-K02) มีการสื่อสารสาธารณะในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมป้องกันโรคไม่ติดต่อเพื่อสร้างการตระหนักต่อสังคม จำนวน 10 ชิ้น</p>	348,500.00
3. [68P01F03] สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสร้างรูปธรรมระดับพื้นที่	<p>4. (V05M0168-F03-K01)กลไก หน่วยงาน และ องค์กรระดับชาติ ระดับพื้นที่ร่วมขับเคลื่อน จำนวน ร้อยละ 50 ของ 8 จังหวัด ร้อยละ 50</p> <p>5. (V05M0168-F03-K02) มีรูปแบบ มาตรการ หรือเครื่องมือที่เอื้อต่อการป้องกันจัดการโรคไม่ติดต่อของประเทศภายใต้ 3 หลักการสำคัญ จำนวน 2 มาตรการ/เครื่องมือ</p> <p>6. (V05M0168-F03-K03)องค์กร/เครือข่ายระดับชาติที่เป็น non health sector เข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ NCDs จำนวน 2 องค์กร/เครือข่าย</p>	509,000.00
4. [68P01F04] จัดประชุมเวทีวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนและสรุปบทเรียนการขับเคลื่อน NCDs	7. (V05M0168-F04-K01) เกิดความรู้ บทเรียนจากการ ดำเนินงาน NCDs จำนวน 1 เรื่อง	283,000.00

5. [68P01F05] ประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุข NCDs	8. (V05M0168-F05-K01)มีผลการประเมินการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุข NCDs จำนวน 1 เรื่อง	15,600.00
		(หนึ่งล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น 1,700,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
บทบาท กลุ่ม Non-health sector ในเรื่องความเข้าใจ Ecosystem ส่งผลทำให้การทำงานแบบบูรณาการอาจจะไม่ครอบคลุมและล่าช้า		
1.1.7 [68P01J] โครงการแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล(กบ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวตะมณฑต์ สุขสุมิตร, นายสัมพันธ์ รัตนกุล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
1. มีข้อเสนอแนะและแผนกำลังคนด้านสุขภาพที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของหน่วยงาน ภาควิชาการ ท้องถิ่น และองค์กรที่เกี่ยวข้อง	1. (V05M0168-J-K01) นโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมกำลังคนด้านสุขภาพ จำนวน 1 นโยบาย	
2. ทิศทาง นโยบาย กำลังคนด้านสุขภาพของระบบสุขภาพไทย สอดคล้องกับทิศทางและความรู้กำลังคนด้านสุขภาพของสากล	2. (V05M0168-J-K02) มีแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพในภาพรวมของประเทศ จำนวน 1 แผน	
	3. (V05M0168-J-K03) จัดทำรายงานความรู้ในเรื่องแผนกำลังคนและทิศทางกำลังคนด้านสุขภาพระดับนานาชาติ จำนวน 1 ฉบับ	
	4. (V05M0168-J-K04) แผนการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพที่สอดคล้องเหมาะสมกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ 1 แผน	

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P01J01] การศึกษาปัญหาช่องว่างของกำลังคนในระบบสุขภาพ	1. (V05M0168-J01-K01)จัดเวทีนโยบายสาธารณะกำลังคนด้านสุขภาพ จำนวน 1 ครั้ง	450,000.00
2. [68P01J02] การจัดทำแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	2. (V05M0168-J02-K01)จัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรวบรวมข้อมูลการจัดทำแผนพัฒนากำลังคนเพื่อสุขภาพ จำนวน 1 ครั้ง 3. (V05M0168-J02-K02) จัดทำแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพในภาพรวมของประเทศ จำนวน 1 แผน	205,400.00
3. [68P01J03] การศึกษาความรู้ ทิศทางการกำลังคนด้านสุขภาพระดับนานาชาติ และประสานเตรียมการจัดประชุมนานาชาติด้านกำลังคนด้านสุขภาพ	4. (V05M0168-J03-K01) จัดทำรายงานความรู้ในเรื่องแผนกำลังคนและทิศทางการกำลังคนด้านสุขภาพระดับนานาชาติ จำนวน 1 ฉบับ 5. (V05M0168-J03-K02)แผนงานการจัดเตรียมประชุมวิชาการด้านกำลังคนด้านสุขภาพระดับนานาชาติ 1 แผน	200,000.00
4. [68P01J04] การสรุปจัดทำความรู้การจัดการกำลังคนด้านสุขภาพของไทย	6. (V05M0168-J04-K01) แผนการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพที่สอดคล้องเหมาะสมกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ 1 แผน 7. (V05M0168-J04-K02)จัดทำรายงานการศึกษาการจัดการกำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ 1 แผน 8. (V05M0168-J04-K03)จัดให้มีชุดความรู้ สื่อ ตัวแบบการจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ จำนวน 1 ชุด	610,000.00
5. [68P01J05] การจัดประชุมคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ	9. (V05M0168-J05-K01)จัดประชุมคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 2 ครั้ง 10. (V05M0168-J05-K02)จัดประชุมคณะกรรมการและคณะทำงาน 2 ครั้ง	534,600.00
(สองล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ	
<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้รับจ้างศึกษาวิจัยและพัฒนาข้อเสนอนโยบายและจัดทำแผนกำลังคนไม่สามารถทำงานบรรลุตามแผนที่วางไว้ 2. แผนพัฒนากำลังคนที่จัดทำขึ้นไม่ได้รับการนำไปปฏิบัติ 	
1.2 [V05M01B] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่	
1.2.1 [68P01G] โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นางสาวสุภาภรณ์ ดำรงพันธ์, นางสาวพุกษา สิ้นลือนาม, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นายบัณฑิต มั่นคง, นางสาวนภาพร แจ่มทับทิม, นางสาวธนวรรณ กรินทร์, นายทรงพล ตุละทา, นางสาวณัชฎาภรณ์ สุริยะพรหม, นางสาวชญาดา เขียววิบูล, นายจารึก ไชยรักษ์, นายกรฤทธิ ชูมนูรักษ์, นายจักรินทร์ สีมา
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ
<ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ.2559 2. สนับสนุนการประสานงานให้มีการบูรณาการเกี่ยวกับระบบสุขภาพในพื้นที่ และสร้างความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์เพื่อร่วมพัฒนานโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นสำคัญของเขตพื้นที่และสอดคล้องกับประเด็นมุ่งเป้าของภาคียุทธศาสตร์ในการดำเนินงานในเขตพื้นที่ต่าง ๆ 3. สนับสนุนการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ทั้งการประเมินผลภายในและการประเมินผลภายนอกตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เรื่อง แนวทางและวิธีการในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. 2560 	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V05M0168-G-K01) มีแผนการบูรณาการภารกิจระหว่างหน่วยงานเพื่อขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพสำคัญของเขตพื้นที่ จำนวน 13 ประเด็น 2. (V05M0168-G-K02) การแก้ปัญหาสุขภาพในเขตพื้นที่ที่มีการดำเนินการด้วยการบูรณาการภารกิจอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน จำนวน 5 ประเด็น

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P01G01] สนับสนุนการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน 13 เขต	<p>1. (V05M0168-G01-K01)มีการกำหนดประเด็นมุ่งเป้า และจัดทำ เอกสารประเด็น สถานการณ์ ข้อมูล และสิ่งที่ต้องดำเนินการภายใต้ประเด็นนั้น (Policy Brief) จำนวน 13 ประเด็น</p> <p>2. (V05M0168-G01-K02)มีการการประสานความร่วมมือและจัดทำแผนการบูรณาการภารกิจ/ ข้อตกลงความร่วมมือระหว่างหน่วยงานเพื่อขับเคลื่อนประเด็นมุ่งเป้าสำคัญของเขตพื้นที่ จำนวน 13 ประเด็น</p> <p>3. (V05M0168-G01-K03)เขตสุขภาพเพื่อประชาชนมีการประสานความร่วมมือและจัดทำแผนการบูรณาการภารกิจ/ข้อตกลงความร่วมมือระหว่างหน่วยงานเพื่อขับเคลื่อนประเด็นมุ่งเป้าสำคัญของเขตพื้นที่ จำนวน 13 ประเด็น</p> <p>4. (V05M0168-G01-K04)ปัญหาสุขภาพในเขตพื้นที่ที่มีการดำเนินการด้วยการบูรณาการภารกิจ อำนาจหน้าที่ของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน จำนวน 5 ประเด็น</p> <p>5. (V05M0168-G01-K05)รายงานผลการตรวจสอบบัญชี (CPA) จำนวน 12 เขตพื้นที่</p>	12,500,000.00
2. [68P01G02] การพัฒนาประสิทธิภาพระบบและกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน	<p>6. (V05M0168-G02-K01)กรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนและกลไกที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาศักยภาพ จำนวน 13 เขตพื้นที่</p> <p>7. (V05M0168-G02-K02)มีการประสานความร่วมมือ การกำกับทิศทางและพัฒนาแผนความร่วมมือของภาคียุทธศาสตร์ จำนวน 5 องค์กร</p> <p>8. (V05M0168-G02-K03)หน่วยเลขานุการร่วมและนักบริหารจัดการระดับเขตสามารถบริหารจัดการโครงการฯ กขป. และสนับสนุนกลไก กขป. เขตพื้นที่และกลไกที่เกี่ยวข้อง ภายใต้ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีได้อย่างมีประสิทธิภาพ จำนวน 13 เขตพื้นที่</p>	300,000.00

3. [68P01G03] สนับสนุนการประเมินผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน	9. (V05M0168-G03-K01)รายงานการประเมินผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (ตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) เรื่อง แนวทางและวิธีการในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. 2560) จำนวน 2 ฉบับ (รายงานการประเมินผลภายในและการประเมินโดยผู้ประเมินภายนอก)	0
4. [68P01G04] การสรรหาคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ชุดที่ 3 (พ.ศ.2568 – 2572)	10. (V05M0168-G04-K01)มีการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานเลขานุการกิจภายใต้ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี กขป. และเครือข่ายในเขตพื้นที่ในการสรรหา กขป. ทั้ง 13 เขตพื้นที่ 11. (V05M0168-G04-K02)มีการสรรหาคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ชุดที่ 3 (พ.ศ. 2568 – 2572) ภายในระยะเวลาที่กำหนด จำนวน 13 เขตพื้นที่	0
(สิบสองล้านแปดแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		12,800,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<ol style="list-style-type: none"> 1. การประชุมของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) การประชุมไม่สามารถจัดได้ตามแผนที่กำหนดไว้ การเข้าร่วมประชุมของสมาชิกไม่ครบถ้วน 2. การวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพสำคัญของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ข้อมูลที่ได้รับไม่เพียงพอหรือไม่ถูกต้องหรือขาดความเชี่ยวชาญในการวิเคราะห์ข้อมูล 3. การบูรณาการภารกิจระหว่างหน่วยงานเพื่อขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพที่สำคัญ ขาดความร่วมมือระหว่างหน่วยงานและการบูรณาการภารกิจไม่เป็นไปตามแผน 4. การสรรหาคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเพื่อทดแทนกรรมการที่หมดวาระ งาน กขป. อยู่ในภาวะขาด ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสมอาจน้อยกว่าที่คาดไว้ 5. งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน 13 เขตพื้นที่ มีสัดส่วนค่าตอบแทนคงเดิม ปรมาณร้อยละ 33 เมื่อเปรียบเทียบกับงบประมาณภาพรวมที่ลดลงทุกปี 		
1.2.2 [68P01H] โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายจารึก ไชยรักษ์	

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
<p>1. เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นของพื้นที่/จังหวัด อย่างเป็นระบบและมีส่วนร่วม โดยอาจเชื่อมโยงกับปัญหาสำคัญของสังคมและประเทศ โดยใช้นวัตกรรมการขับเคลื่อนนโยบายที่เหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบัน</p> <p>2. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชนด้วยเครื่องมือธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ธรรมนูญเชิงประเด็น ตามกรอบทิศทางธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.2565</p>	<p>1. (V05M0168-H-K01) มีกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่จังหวัด 40 จังหวัด (นับสะสม)</p> <p>2. (V05M0168-H-K02) ชุมชนใช้กระบวนการมีส่วนร่วม โดยใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น หรือเครื่องมืออื่นๆ ในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน ตามกรอบทิศทางธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 จำนวน 100 แห่ง/ประเด็น</p> <p>3. (V05M0168-H-K03) จังหวัดมีการบูรณาการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับบริบทความต้องการของพื้นที่ ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายและกลไกต่างๆ ในระดับพื้นที่ จำนวน 20 จังหวัด</p> <p>4. (V05M0168-H-K04) มีการนำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น แปลงสู่การปฏิบัติเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพที่เป็นธรรมหรือการสร้างสุขภาพชุมชนผ่านช่องทางต่างๆ ร้อยละ 30</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
<p>1. [68P01H01] สนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัด</p>	<p>1. (V05M0168-H01-K01)มีกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่จังหวัด 40 จังหวัด</p> <p>2. (V05M0168-H01-K02) มีการพัฒนาศักยภาพกลไกภาคีเครือข่ายในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 36 จังหวัด</p> <p>3. (V05M0168-H01-K03)มีพื้นที่ต้นแบบหรือพื้นที่รูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่เชื่อมโยงกับมติ/นโยบายสาธารณะจังหวัด จำนวน 50 แห่ง (ใน 40 จังหวัดตามข้อ 1)</p>	<p>9,000,000.00</p>

<p>2. [68P01H02] สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ประเด็นรองรับสังคมสูงวัย</p>	<p>4. (V05M0168-H02-K01)มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยระดับพื้นที่ โดยใช้ ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ หรือเครื่องมืออื่นๆ จำนวน 70 แห่ง (พื้นที่ต่อเนื่องจากปี 2566)</p> <p>5. (V05M0168-H02-K02)มีการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมประเด็น รองรับสังคมสูงวัย ระดับจังหวัด จำนวน 12 จังหวัด (จังหวัดต่อเนื่องจากปี 2567 และจังหวัดใหม่ ปี 2568)</p>	<p>1,200,000.00</p>
<p>3. [68P01H03] สนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญ สุขภาพพื้นที่/ประเด็น ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์</p>	<p>6. (V05M0168-H03-K01)มีการจัดทำข้อมูลพื้นที่ตำบล/ชุมชนเข้มแข็งโดยใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ ธรรมนูญสุขภาพเชิงประเด็น และ/หรือเครื่องมืออื่นๆ จำนวน 1 ฐานข้อมูล</p> <p>7. (V05M0168-H03-K02) มีการทบทวนและจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ธรรมนูญสุขภาพเชิง ประเด็น จำนวน 100 แห่ง (ทั้งธรรมนูญฉบับเดิม และพื้นที่มีการจัดทำธรรมนูญใหม่)</p> <p>8. (V05M0168-H03-K03) มีการติดตามประเมินผลและการจัดการความรู้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ พื้นที่/ธรรมนูญสุขภาพเชิงประเด็น ไม่น้อยกว่า 20 แห่ง</p> <p>9. (V05M0168-H03-K04)มีการสนับสนุนกระบวนการสร้างสุขภาวะชุมชนโดยประยุกต์ใช้ธรรมนูญ สุขภาพดำเนินการร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 3 องค์กร</p>	<p>2,000,000.00</p>
<p>4. [68P01H04] ติดตามเสริมพลังขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และการ จัดการความรู้กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับ พื้นที่</p>	<p>10. (V05M0168-H04-K01) สนับสนุนให้เกิดกระบวนการติดตามและหนุนเสริมการดำเนินงานอย่าง ต่อเนื่องและเป็นระบบ จำนวน 20 ครั้ง</p> <p>11. (V05M0168-H04-K02)นำผลการติดตามหนุนเสริมมาใช้เป็นข้อมูลในการปรับแผนการทำงานให้ เกิดประสิทธิสูงสุดตลอดระยะเวลาโครงการ จำนวน 20 ครั้ง</p> <p>12. (V05M0168-H04-K03)สนับสนุนกระบวนการจัดการความรู้กระบวนการพัฒนานโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วมและนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการพัฒนางาน จำนวน 20 ครั้ง</p>	<p>3,300,000.00</p>
<p>(สิบห้าล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น</p>		<p>15,500,000.00</p>

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ	
<p>1. การทำนโยบายสาธารณะ ด้วยกระบวนการสมัชชาสุขภาพจังหวัด ยังไม่สามารถกำหนดแผนงาน วาระร่วม ที่เป็นทิศทางสำคัญของจังหวัด</p> <p>2. ขาดการเชื่อมโยงระบบการดำเนินงานกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านเครื่องมือและกลไกที่มีอยู่ เช่น คสช. คจ.สช. HIA commission รวมถึงยังมีการประสานกับหน่วยงานภาคีพัฒนาเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนผ่านแผนงานโครงการขององค์กรได้น้อย</p> <p>3. ความเข้าใจแนวคิดการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่และทรัพยากรในการขับเคลื่อนยังมีไม่เพียงพอ</p>	
1.2.3 [68P01] โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ กทม. และเมืองพัทยา	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ ศูนย์ขับเคลื่อนสุขภาพเขตเมือง(ศสม.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายเดชิต ชาวบางพรหม, นางสาวปัทมาวรรณ แป้นศิริ, นายภาณุวัฒน์ เดชานุภานนท์, นางสาวริศรา ไชยสุวรรณ, นายศิริวิทย์ กมลธรรมศิริภูมิ
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ
<p>1 เพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมพื้นที่ กทม. เมืองพัทยา และปริมณฑล</p> <p>2 เพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมพื้นที่ เทศบาลนครและเทศบาลเมือง</p> <p>3 เพื่อบูรณาการแผนทรัพยากร กลไก เครือข่าย การทำงานตามความต้องการในระดับพื้นที่ ด้วยข้อมูลและมีแผนขับเคลื่อนร่วมกัน</p>	<p>1. (V05M0168-I-K01) ข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา ไม่น้อยกว่า 2 ประเด็น/มติ</p> <p>2. (V05M0168-I-K02) ข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านธรรมนูญสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา ไม่น้อยกว่า 5 แห่ง/ประเด็น</p> <p>3. (V05M0168-I-K03) ข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพสันนิบาตเทศบาล ไม่น้อยกว่า 1 มติ/ประเด็น</p> <p>4. (V05M0168-I-K04) มติสมัชชาสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา ได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 4 มติ/ประเด็น</p> <p>5. (V05M0168-I-K05) ธรรมนูญสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา ได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง/ประเด็น</p>

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P01I01] สนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม พื้นที่กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา	1. (V05M0168-I01-K01)มีการกำหนดเป้าหมายและทิศทางการสนับสนุนทำงานระหว่างสมัชชา สุขภาพกรุงเทพมหานครและเมืองพัทยาและ สข. ไม่น้อยกว่า 2 ประเด็น/มติ 2. (V05M0168-I01-K02) เกิดการวิเคราะห์ข้อมูลช่องว่างการดำเนินงาน และนำข้อมูลไปใช้ในการ สร้างโอกาสในการผลักดันเชิงนโยบายกับภาคียุทธศาสตร์ ที่เกี่ยวข้อง 3 ภาคส่วน รัฐ วิชาการ สังคม 3. (V05M0168-I01-K03)เกิดการพัฒนาศักยภาพกลไกภาคีเครือข่ายในกระบวนการพัฒนาและ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 100 คน	1,000,000.00
2. [68P01I02] สนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญ สุขภาพพื้นที่/ประเด็น ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์	4. (V05M0168-I02-K01)เกิดการพัฒนาระบบการนโยบายสาธารณะด้วยกระบวนการธรรมนูญ สุขภาพ ไม่น้อยกว่า 5 แห่ง/ประเด็น	500,000.00
3. [68P01I03] สนับสนุนกระบวนการพัฒนาหรือขับเคลื่อนสมัชชา สุขภาพสันนิบาตเทศบาล	5. (V05M0168-I03-K01)มีการกำหนดมีเป้าหมายและทิศทางการสนับสนุนทำงานระหว่าง สมัชชาสุขภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ สข. ไม่น้อยกว่า 1 ประเด็น/มติ 6. (V05M0168-I03-K02)เกิดการวิเคราะห์ข้อมูลช่องว่างการดำเนินงาน และนำข้อมูลไปใช้ในการ สร้างโอกาสในการผลักดันเชิงนโยบายกับภาคียุทธศาสตร์ ที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า 1 ประเด็น/มติ 7. (V05M0168-I03-K03)สนับสนุนการทำงานและการใช้ทรัพยากรในการร่วมดำเนินการพัฒนาและ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 1 พื้นที่ 8. (V05M0168-I03-K04)เกิดการพัฒนาศักยภาพกลไกภาคีเครือข่ายในกระบวนการพัฒนาและ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 300 คน	0
(หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		1,500,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ	
<p>1. การทำนโยบายสาธารณะ ด้วยกระบวนการสมัชชาสุขภาพจังหวัด ยังไม่สามารถกำหนดแผนงาน วาระร่วม ที่เป็นทิศทางสำคัญของจังหวัด</p> <p>2. ขาดการเชื่อมโยงระบบการดำเนินงานกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านเครื่องมือและกลไกที่มีอยู่ เช่น คสช. คจ.สช. HIA commission รวมถึงยังมีการประสานกับหน่วยงานภาคีพัฒนาเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนผ่านแผนงานโครงการขององค์กรได้น้อย</p> <p>3. การผลขยายการขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปสู่เทศบาลนคร เทศบาลเมือง ในระดับองค์กรสันนิบาตเทศบาล เป็นเรื่องใหม่</p>	
1.2.4 [68P01K] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่น	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ ศูนย์วิชาการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อเสริมพลังพลเมืองตื่นรู้(ศสพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายปรีดา เต๋ออาร์ักษ์, นางสาวปรานอม ไอสาร, นางสาวฐิพร เกษกัจจร, นางสาวทักษพร มณีรัตน์, นางสาวสมปรารถนา สมัยคำ
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ
<p>1. เพื่อยกระดับขีดความสามารถขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม</p> <p>2. เพื่อพัฒนาพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>1. (V05M0168-K-K01) กรอบแนวทางยุทธศาสตร์การพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 ชุด</p> <p>2. (V05M0168-K-K02) คู่มือการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่แบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>3. (V05M0168-K-K03) พื้นที่ต้นแบบการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดแบบมีส่วนร่วม จำนวน 4 แห่ง</p> <p>4. (V05M0168-K-K04) จังหวัดนำร่องการพัฒนากระบวนการมาตรฐานบริการสุขภาพบูรณาการแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องกับบริบทการกระจายอำนาจและบทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า 4 จังหวัด</p> <p>5. (V05M0168-K-K05) กรอบแนวทางยุทธศาสตร์การพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่นเป็นที่ยอมรับ ไม่น้อยกว่า 1 แห่ง</p>

	6. (V05M0168-K-K06) คู่มือการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่แบบมีส่วนร่วมนำไปเป็นแนวทางการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 4 แห่ง	
	7. (V05M0168-K-K07) เกิดแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดที่สอดคล้องต่อปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 4 แห่ง	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P01K01] พัฒนารอบแนวทางยุทธศาสตร์การพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่น	1. (V05M0168-K01-K01) กรอบแนวทางยุทธศาสตร์การพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 ชุด	3,221,700.00
2. [68P01K02] พัฒนาศักยภาพองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำระบบบริการสาธารณสุขด้านสุขภาพด้วยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดแบบมีส่วนร่วม	2. (V05M0168-K02-K01) คู่มือการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่แบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 ฉบับ	194,300.00
3. [68P01K03] พัฒนาพื้นที่ต้นแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดแบบมีส่วนร่วม	3. (V05M0168-K03-K01) พื้นที่ต้นแบบการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดแบบมีส่วนร่วม จำนวน 4 แห่ง	507,600.00
4. [68P01K04] นำร่องการพัฒนาระบบมาตรฐานบริการสุขภาพบูรณาการแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องกับบริบทการกระจายอำนาจและบทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	4. (V05M0168-K04-K01) จังหวัดนำร่องการพัฒนาระบบมาตรฐานบริการสุขภาพบูรณาการแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องกับบริบทการกระจายอำนาจและบทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า 4 แห่ง	276,400.00
		(สี่ล้านสองแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
4,200,000.00		
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. การขยายเครือข่ายนักวิชาการด้านระบบสุขภาพท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนด้านวิชาการ ยังมีข้อจำกัดในด้านการหาทุนวิจัย 2. ขาดความต่อเนื่องการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่นด้านความร่วมมือกับหน่วยงานวิชาการ และหน่วยงานระดับท้องถิ่นในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงผู้บริหาร 3. ขาดบุคลากรในการดำเนินงานโครงการที่ต่อเนื่อง ทำให้กระบวนการทำงานที่ไม่มีประสิทธิผลหรือไม่มีประสิทธิภาพ		

2. [68P02] แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ

เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดแผนงาน
<p>1. กระบวนการนโยบายสาธารณะที่มีคุณภาพ โดยกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการยอมรับและถูกนำไปใช้ในการพัฒนา นโยบายสาธารณะกระแสหลัก</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V05M0268-K01) องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่าปีละ 5 เรื่อง 2. (V05M0268-K02) มีการพัฒนาระบบข้อมูล หรือ การปรับปรุงระบบข้อมูลเดิมเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติและพื้นที่ ปีละไม่น้อยกว่า 1 ระบบ 3. (V05M0268-K03) สถานศึกษา และ/หรือ ระบบการพัฒนาบุคลากรของท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีหลักสูตรการพัฒนา ศักยภาพด้านกระบวนการ 4P-W เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าปีละ 5 แห่ง หรือ พื้นที่ 4. (V05M0268-K04) ภาควิชาหรือหน่วยงานได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมี ส่วนร่วมไม่น้อยกว่าปีละ 200 คน 5. (V05M0268-K05) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำกระบวนการนโยบาย 4P-W ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ปีละไม่ น้อยกว่า 20 หน่วยงาน 6. (V05M0268-K06) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ปีละไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 7. (V05M0268-K07) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5

2.1 [V05M02A] โครงการพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ		
2.1.1 [68P02A] โครงการพัฒนาวิชาการและศักยภาพภาคีเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักวิชาการและนวัตกรรม(สวน.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวทิพิชา โปษยานนท์, นางสาวชลาถัย จันทวดี, นางสาวรัตนา เอิบกิง, นางสาวนภินทร ศิริไทย	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
<p>1 เพื่อศึกษาและพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมที่จำเป็นต่อการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม</p> <p>2 เพื่อให้เกิดการนำองค์ความรู้หรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และเครื่องมืออื่นที่เหมาะสม</p> <p>3 เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในด้านทักษะการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และให้เกิดการนำไปสู่การดำเนินงานจริง</p>	<p>1. (V05M0268-A-K01) เกิดความรู้ หรือองค์ความรู้ หรือนวัตกรรมในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0268-A-K02) ภาคีเครือข่าย และบุคลากร สช. มีทักษะที่จำเป็นในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ประกอบด้วย ธรรมเนียมญาติด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ และเครื่องมืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน</p> <p>3. (V05M0268-A-K03) ความรู้/องค์ความรู้หรือนวัตกรรมถูกนำมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมโดยภาคีเครือข่าย และบุคลากร สช. จำนวน 2 เรื่อง</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P02A01] สนับสนุนการทำงานทางวิชาการเพื่อพัฒนาความรู้/องค์ความรู้/นวัตกรรม	1. (V05M0268-A01-K01) ความรู้/องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม เรื่องการศึกษาข้อมูลการรับรู้ ความเข้าใจ และการใช้ประโยชน์จากธรรมเนียมญาติด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ในกลุ่มภาคียุทธศาสตร์และภาคีเครือข่ายทั่วไป จำนวน 1 เรื่อง	300,000.00

2. [68P02A02] พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายและบุคลากร สข. ด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	2. (V05M0268-A02-K01)ภาคีเครือข่าย และบุคลากร สข. มีทักษะที่จำเป็นในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ประกอบด้วย ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ และเครื่องมืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน	2,200,000.00
(สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
ภาคีเครือข่ายและบุคลากร สข. มีการนำความรู้/องค์ความรู้/ทักษะเกี่ยวกับกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปใช้ประโยชน์อย่างจำกัด		
2.1.2 [68P02B] โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพ(กสส.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางภคฉันทน์ ทองเหลืองสุข, นายพงศ์รินทร์ มากรัตน์, นางสาวรัฐวรรณ เสงสีหาพันธ์, นางสาวกนกวรรณ รัชพรดี, นางสาวปรางทิพย์ เนตรน้อย, นางจุฑามาศ โมหี	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
<p>1. เพื่อให้เกิดการพัฒนากระบวนการสร้างเสริมสุขภาพในระยะสุดท้ายของชีวิตที่เชื่อมโยงจากระบบบริการไปสู่ชุมชน และส่งเสริมให้ประชาชนเกิดการรับรู้และปฏิบัติในเรื่องสิทธิด้านสุขภาพตามมาตรา 12 และสามารถเข้าถึงระบบบริการดูแลในระยะสุดท้ายของชีวิตที่มีคุณภาพมาตรฐาน</p> <p>2. เพื่อให้เกิดระบบการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ ได้แก่ สุขภาพของหญิง เด็ก คนพิการ คนสูงอายุ และคนด้อยโอกาสในสังคม โดยสร้างการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3. เพื่อส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคล</p>	<p>1. (V05M0268-B-K01) ชุดบ่งชี้สถานการณ์ปัญหาการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0268-B-K02) ระบบติดตามประเมินสถานการณ์การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของประชากรกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ จำนวน 1 ระบบ</p> <p>3. (V05M0268-B-K03) ข้อเสนอนโยบายสาธารณะสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง</p>	

	<p>4. (V05M0268-B-K04) พื้นที่ต้นแบบ (Modal Development) การจัดการบริการชีวิบาลในระยะสุดท้ายของชีวิตในชุมชน และที่บ้าน จำนวน 2 พื้นที่</p> <p>5. (V05M0268-B-K05) สถานบริการสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายเข้าร่วมลงทะเบียนใช้งานขับเคลื่อนระบบสารสนเทศการบริหารจัดการหนังสือแสดงเจตนาฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Living Will) เพิ่มขึ้น จำนวน 20 แห่ง</p> <p>6. (V05M0268-B-K06) แนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคล ตามมาตรา 7 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>7. (V05M0268-B-K07) นโยบายสาธารณะสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพได้มีการขับเคลื่อนนำไปสู่การปฏิบัติตามเป้าหมายส่งผลให้เกิดการคุ้มครองด้านสุขภาพกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะฯ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>8. (V05M0268-B-K08) ประชาชน/กลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และมีการปฏิบัติในเรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will) ร้อยละ 70</p> <p>9. (V05M0268-B-K09) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living Will) ร้อยละ 60</p>
	<p>10. (V05M0268-B-K10) ความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายของการให้บริการสุขภาพและผลลัพธ์ด้านสุขภาพในระยะสุดท้ายของชีวิต จากการใช้สิทธิในการแสดงเจตนาในระยะสุดท้ายของชีวิต ตามมาตรา 12 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 จำนวน 1 เรื่อง</p>

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
<p>1. [68P02B01] พัฒนาและขับเคลื่อนประเด็นนโยบายคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะสุขภาพ</p>	<p>1. (V05M0268-B01-K01)ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0268-B01-K02)พัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในเชิงประเด็นในกลุ่มที่ต้องเผชิญกับปัญหาการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพในลำดับต้น ผ่านกระบวนการต่าง ๆ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>3. (V05M0268-B01-K03)พัฒนาชุดบ่งชี้สถานการณ์ปัญหาการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของประชากรกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>4. (V05M0268-B01-K04)พัฒนาระบบติดตามประเมินสถานการณ์ โดยใช้กระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมในการบูรณาการการพัฒนาระบบข้อมูล วิชาการ และการสื่อสารสังคม จำนวน 1 ระบบ</p>	<p>1,700,000.00</p>
<p>2. [68P02B02] พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในระยะสุดท้ายของชีวิต</p>	<p>5. (V05M0268-B02-K01)พัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Modal Development) การจัดบริการชีวิบาลในระยะสุดท้ายของชีวิตในชุมชน และที่บ้าน ในช่วงที่ รพ.สต. มีการถ่ายโอนภารกิจไปยัง อบจ. จำนวน 2 พื้นที่</p>	<p>1,600,000.00</p>
	<p>6. (V05M0268-B02-K02)ขยายผลการนำหลักการสิทธิด้านสุขภาพการทำหนังสือแสดงเจตนาในวาระสุดท้ายของชีวิต (Living will) ตามมาตรา 12 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ไปขับเคลื่อนโดยการบูรณาการกับนโยบายและกลไกของหน่วยงานด้านสังคม จำนวน 20 แห่ง</p> <p>7. (V05M0268-B02-K03)สนับสนุนหน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่ายด้านวิชาการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ในด้านการบริหารจัดการ ด้านการเงินและชุดสิทธิประโยชน์ และสวัสดิการสังคม จำนวน 1 หน่วยงาน</p>	

	8. (V05M0268-B02-K04)ขยายผลการขับเคลื่อนระบบสารสนเทศการบริหารจัดการหนังสือแสดงเจตนาฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Living Will) ให้เป็นระบบที่มีฐานข้อมูลรองรับความต้องการของประชาชนและสามารถใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จำนวน 20 แห่ง	
	9. (V05M0268-B02-K05) พัฒนาศักยภาพเครือข่ายที่เป็น Third party จำนวน 3 เครือข่าย	
3. [68P02B03] พัฒนาแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคล	10. (V05M0268-B03-K01)พัฒนาและจัดทำแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคลและรับฟังความเห็นผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมจากหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 เรื่อง	200,000.00
(สามล้านบาทแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่อยู่นอกกระบวนการสุขภาพ ในการพัฒนาระบบบริการชีวภิบาลในระยะสุดท้ายของชีวิตในชุมชนและที่บ้านเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการดูแลระยะสุดท้ายของชีวิตที่มีคุณภาพมาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการและบริบทของครอบครัว		
2.1.3 [68P02C] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ(กปส.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางนิตยา พรหมทอง, นางสาวชะวะลีพร ภวภูตานนท์ฯ, นางสาวสุวิชา ทวีสุข	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
1.เพื่อขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนาระบบและกลไกที่เอื้อให้องค์กรหน่วยงานหรือกลไกที่เกี่ยวข้อง มีการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือให้การสนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับต่าง ๆ	1. (V05M0268-C-K01) สถานศึกษา และ/หรือ ระบบการพัฒนาศักยภาพของท้องถิ่น หรือพื้นที่มีหลักสูตรการพัฒนา ศักยภาพ และให้คำปรึกษาหรือเป็นที่เลี้ยงสนับสนุนการทำ HIA แก่ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 6 แห่ง	

<p>2. เพื่อสนับสนุนการสร้าง และรวบรวมองค์ความรู้ รวมถึงการใช้ประโยชน์ ในการขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</p> <p>3. เพื่อสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และพัฒนาศักยภาพเครือข่าย ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับต่างๆ</p>	<p>2. (V05M0268-C-K02) ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้าน HIA และเข้าร่วมเรียนรู้ในการประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HIA Forum ไม่น้อยกว่า 800 คน</p> <p>3. (V05M0268-C-K03) หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการ HIA ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยงาน/องค์กร/เครือข่าย</p> <p>4. (V05M0268-C-K04) องค์ความรู้ด้าน HIA มีการนำไปอ้างอิงและขับเคลื่อนเพื่อใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
<p>1. [68P02C01] ขับเคลื่อนความร่วมมือการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงาน/ องค์กรภาคียุทธศาสตร์ และสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการ พัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</p>	<p>1. (V05M0268-C01-K01) มีสถานศึกษา และ/หรือ ระบบการพัฒนาบุคลากรของท้องถิ่น หรือพื้นที่มี หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ และให้คำปรึกษาหรือเป็นที่เลี้ยงสนับสนุนการทำ HIA แก่ภาคีเครือข่าย ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 6 แห่ง</p>	<p>1,192,600.00</p>
<p>2. [68P02C02] สนับสนุนการสร้างองค์ความรู้และพัฒนาข้อเสนอเชิง นโยบาย</p>	<p>2. (V05M0268-C02-K01) องค์ความรู้ด้าน HIA มีการนำไปอ้างอิงและขับเคลื่อนเพื่อใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง</p>	<p>268,200.00</p>
<p>3. [68P02C03] ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบ ด้านสุขภาพ (HIA Forum) ประจำปี</p>	<p>3. (V05M0268-C03-K01) ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้าน HIA และเข้าร่วมเรียนรู้ในการประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HIA Forum ไม่น้อยกว่า 800 คน</p>	<p>1,703,400.00</p>
<p>4. [68P02C04] การสนับสนุนหน่วยงานนำ HIA ไปดำเนินการ</p>	<p>4. (V05M0268-C04-K01) หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการ HIA ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยงาน /องค์กร/เครือข่าย</p>	<p>335,800.00</p>
(สามล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		<p>3,500,000.00</p>

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายวิชาการ HIA ยังมีข้อจำกัดในการหาแหล่งทุนสนับสนุนการวิจัย และการตีพิมพ์ผลงานวิจัยจากการทำ HIA ซึ่งเป็นตัวชี้วัดการประเมินการปฏิบัติงานที่สำคัญของมหาวิทยาลัย เนื่องจากในปัจจุบัน วารสารวิชาการในประเทศ ที่มีจุดเน้นในด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ หรือนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพโดยตรง ยังมีอยู่น้อย ทำให้นักวิชาการขาดแรงจูงใจที่จะเข้ามาร่วมทำวิจัย HIA
2. การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารระดับสูง (คณบดี และทีมบริหารคณะ) ของสถาบันวิชาการที่เป็นศูนย์วิชาการ HIA ซึ่งหมดวาระการดำรงตำแหน่ง ในช่วงปีงบประมาณ 67 – 68 จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ ภาคกลาง คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ (ม.ย.67) ภาคตะวันออก คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.บูรพา (ม.ค.68) ภาคเหนือ คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.เชียงใหม่ (ม.ย.68) อาจส่งผลให้เกิดความไม่แน่นอนในเชิงนโยบายการบริหารงานของคณะและความต่อเนื่องของการดำเนินงานศูนย์วิชาการ HIA ภาค และเครือข่ายสถาบันวิชาการ HIA

3. [68P03] แผนงานพัฒนาองค์กรและสื่อสารสังคม

เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดแผนงาน
1. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 - 3	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V05M0368-K01) วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนา และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง 400 คะแนน 2. (V05M0368-K02) ระบบบริหารจัดการได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เอื้อต่อการสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และมีธรรมาภิบาล จำนวน 5 ระบบ 3. (V05M0368-K03) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอด้านดิจิทัล การใช้ข้อมูล และวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กร ร้อยละ 100 4. (V05M0368-K04) หน่วยงานภาคีเครือข่าย และประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้และเข้าร่วมขับเคลื่อนกระบวนการ 4P-W รวมทั้งภารกิจและงานของ สช. ร้อยละ 80 5. (V05M0368-K05) ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน จำนวน 0 เรื่อง 6. (V05M0368-K06) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5

3.1 [V05M03A] โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรและสื่อสารสังคม		
3.1.1 [68P03A] โครงการพัฒนานวัตกรรมเพื่อรองรับระบบสนับสนุนการบริหารจัดการสมัยใหม่ (กอ.)		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานอำนวยการ(กอ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวบุณณา กองวิสัยสุข, นางสาวนิตยา เนียมสำราญ, นางสาวฉัตรทอง, นางสาวชลิตา มีสมวัฒน์, นางสาวกชพร นิลปักษ์, นางสาวพณณกร บุรีวรรณ, นางสาววันวิสา มะลิเงิน, นางสาวอัญชลี เกตุกราย, นางอำพร จันทจร, นายเรวัตกร การธนะชาษฐ์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
เพื่อพัฒนานวัตกรรมสนับสนุนการบริหารจัดการในการสนับสนุนกระบวนการงานด้านพัสดุและสารบรรณให้มีผลสำเร็จตามเป้าหมายและสอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม	1. (V05M0368-A-K01) มีระบบบริหารจัดการด้านพัสดุ และสารบรรณ ในรูปแบบ ของ Digital Format ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ร้อยละ 80 2. (V05M0368-A-K02) บุคลากรภายในองค์กร และผู้มีส่วนได้เสียมีความพึงพอใจต่อกระบวนการสนับสนุนและระบบอิเล็กทรอนิกส์ ร้อยละ 80	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P03A01] พัฒนานวัตกรรมระบบบริหารจัดการ สข.	1. (V05M0368-A01-K01)มีระบบบริหารจัดการด้านพัสดุ และสารบรรณ ในรูปแบบของ Digital Format ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ร้อยละ 80 2. (V05M0368-A01-K02) บุคลากรภายในองค์กร และผู้มีส่วนได้เสียมีความพึงพอใจต่อกระบวนการสนับสนุนและระบบอิเล็กทรอนิกส์ร้อยละ 80	366,200.00
2. [68P03A02] สนับสนุนการบริหารจัดการองค์กร	3. (V05M0368-A02-K01)การบริหารจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ และรองรับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง	3,133,800.00
3. [68P03A03] สนับสนุนการบริหารจัดการงานพัสดุ	4. (V05M0368-A03-K01)การบริหารจัดการงานพัสดุขององค์กรมีความคุ้มค่า ทันต่อการใช้งาน	7,000,000.00
4. [68P03A04] สนับสนุนงานอาคารสภาพแห่งชาติ	5. (V05M0368-A04-K01)สำนักงาน อาคาร สถานที่ มีสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่และมีความปลอดภัย	2,000,000.00
		(สิบสองล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
		12,500,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ	
<p>1. การจัดทำหลักการล่าช้า หรือระยะเวลาในการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างที่ต้องกระทำเร่งด่วน กระชั้นชิด กระบวนการและขั้นตอนการจัดซื้อ จัดจ้างไม่เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งความโปร่งใส ของการเลือกวิธีการในการจัดซื้อจัดจ้าง</p> <p>2. การตรวจรับงานและการเบิกจ่ายล่าช้า</p>	
3.1.2 [68P03B] โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบตรวจสอบภายใน ประจำปี พ.ศ. 2568	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานงานตรวจสอบภายใน(กตส.)
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวปนัดดา ขาวสะอาด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ
<p>1 เพื่อให้ความเชื่อมั่นว่าระบบการตรวจสอบภายในขององค์กรมีความเชื่อถือได้ ถูกต้อง ทันเวลา</p> <p>2 เพื่อให้การตรวจสอบภายใน การวิเคราะห์ประเมิน การให้คำปรึกษา สามารถให้ข้อมูลและข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุนผู้ปฏิบัติงานทุกระดับขององค์กรให้ปฏิบัติและดำเนินงานเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</p> <p>3 การรายงานผลเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจของผู้บริหารรวมถึงการสนับสนุนให้มีระบบการควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพภายใต้ค่าใช้จ่ายที่เหมาะสม</p>	<p>1. (V05M0368-B-K01) ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช.จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน จำนวน 0 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0368-B-K02) การเข้าร่วมประชุมของอนุกรรมการตรวจสอบและการจัดประชุม ไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง/ปี และการเข้าร่วมประชุมของคณะอนุกรรมการตรวจสอบไม่น้อยกว่า 5 ใน 6 คน/ครั้ง</p> <p>3. (V05M0368-B-K03) รายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการตรวจสอบนำเสนอต่อสาธารณะ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>4. (V05M0368-B-K05) การปฏิบัติงานตรวจสอบภายในตามแผนฯ ครบถ้วนไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</p>

<p>4 เพื่อประเมินผลกระทบต่อวัตถุประสงค์การควบคุมเฉพาะระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT Application Controls) ได้แก่ ความครบถ้วน สมบูรณ์ (Completeness) ความถูกต้องตรงกัน (Accuracy) ของการประมวลผลข้อมูลและระบบสารสนเทศ (Restricted Access) ของผู้ที่ได้รับอนุญาต</p>	<p>5. (V05M0368-B-K06) รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายในผู้บริหารให้ความเห็นชอบ และสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติและปรับปรุงตามข้อเสนอแนะที่ระบุไว้ในรายงานฯ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>6. (V05M0368-B-K07) รายงานผลการตรวจสอบการควบคุมเฉพาะระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT Application Controls) รวมถึง ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงซึ่งเป็นประโยชน์ต่อองค์กร ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
<p>1. [68P03B01] การจัดประชุมคณะอนุกรรมการตรวจสอบ</p>	<p>1. (V05M0368-B01-K02) รายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการตรวจสอบนำเสนอต่อ สภ. จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0368-B01-K03) การเข้าร่วมประชุมของอนุกรรมการตรวจสอบและการจัดประชุม ไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง/ปี และการเข้าร่วมประชุมของคณะอนุกรรมการตรวจสอบไม่น้อยกว่า 5 ใน คน/ครั้ง</p>	<p>199,800.00</p>
<p>2. [68P03B02] การปฏิบัติงานตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปี</p>	<p>3. (V05M0368-B02-K01) ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน จำนวน 0 เรื่อง</p> <p>4. (V05M0368-B02-K02) การปฏิบัติงานตรวจสอบภายในตามแผนฯ ครบถ้วนไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ไม่นับรวมการบริการให้คำปรึกษาและการให้ความรู้ ร้อยละ 90</p> <p>5. (V05M0368-B02-K03) รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายในผู้บริหารให้ความเห็นชอบ และสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติและปรับปรุงตามข้อเสนอแนะที่ระบุไว้ในรายงานฯ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p>	<p>800,200.00</p>
<p>3. [68P03B03] การตรวจสอบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ</p>	<p>6. (V05M0368-B03-K01) รายงานผลการตรวจสอบการควบคุมเฉพาะระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT Application Controls) รวมถึงข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงซึ่งเป็นประโยชน์ต่อองค์กร ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p>	<p>0</p>
(หนึ่งล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		<p>1,000,000.00</p>

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1 ไม่มีงบประมาณสำหรับการจ้างผู้เชี่ยวชาญภายนอกสอบทานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Technology Auditing)</p> <p>2 ไม่มีข้อมูลเอกสารรายงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงินรวมถึงรายงานผลการดำเนินงานในระบบสารสนเทศและแฟ้มเอกสารให้ตรวจสอบ</p> <p>3 ข้อตรวจพบ/ข้อเสนอแนะจากผลวิเคราะห์ประเด็นปัญหา ผลรายงานการตรวจสอบภายในด้านระบบสารสนเทศสารสนเทศ (Information Technology : IT) ไม่ชัดเจน ทำให้ผู้บริหารไม่สามารถนำไปตัดสินใจในการบริหารเชิงป้องกันได้</p>		
3.1.3 [68P03D] โครงการพัฒนาและสนับสนุนการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อรองรับภารกิจองค์กร		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานเทคโนโลยีดิจิทัล(กท.)	
	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสุรัชย์ กลั่นวาริ, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์ันท์, นางสาวอรทัย ศรีไชยอินทร์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
<p>1. เพื่อพัฒนาระบบบริการด้านดิจิทัล และมุ่งสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูงด้วยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนอย่างคุ้มค่า เหมาะสม สามารถสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์ และภาคีเครือข่าย</p> <p>2. เพื่อบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีดิจิทัล และปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานให้เกิดความมั่นคงปลอดภัย</p>	<p>1. (V05M0368-D-K01) มีระบบบริการดิจิทัลที่สนับสนุนการบริหารงานภายในหรือสนับสนุนพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์และเครือข่าย จำนวน 1 ระบบ</p> <p>2. (V05M0368-D-K02) มีคู่มือระบบมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูล ของ สช. จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>3. (V05M0368-D-K03) ระบบเครือข่ายของ สช. ปลอดภัยจากการถูกคุกคามทางไซเบอร์ ร้อยละ 100</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P03D01] สนับสนุนการพัฒนาบริการดิจิทัลเพื่อสนับสนุนระบบงานบริหารจัดการและภารกิจองค์กร	1. (V05M0368-D01-K01)มีระบบบริการดิจิทัลที่สนับสนุนการบริหารงานภายในหรือสนับสนุนพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์และเครือข่าย จำนวน 1 ระบบ	1,090,000.00

2. [68P03D02] บริหารจัดการโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ บำรุงรักษาระบบโครงสร้างพื้นฐานและบริการดิจิทัลให้มีความมั่นคงปลอดภัย	2. (V05M0368-D02-K01) คู่มือระบบมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูล ของ สช. จำนวน 1 ฉบับ 3. (V05M0368-D02-K02) ระบบเครือข่ายของ สช. ปลอดภัยจากการถูกคุกคามทางไซเบอร์ ร้อยละ 100	4,580,000.00
		(ห้าล้านบาทแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น 5,670,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
การพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูล ของ สช. ไม่สำเร็จตามเป้าหมาย		
3.1.4 [68P03E] โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคมเชิงรุก		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานสื่อสารสังคม(กส.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวมาริษา อินทปิ่น, นายพรมประสิทธิ์ ธรรมภรณ์, นายธณันชัย ชิมสวัสดิ์, นายชูชาติ ตรีรัตนานนท์, นางสาวชนัญชิตา จันทร์หมื่น, นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
1. เพื่อสื่อสารสังคมเชิงรุกในงานสำคัญ และเครื่องมือขององค์กรภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ ที่สอดคล้องกับเศรษฐกิจยุคใหม่ 2. เพื่อสานพลังความร่วมมือกับนักสื่อสารสุขภาวะรุ่นใหม่ ในการขับเคลื่อนงานสื่อสารนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	1. (V05M0368-E-K01) ข้อมูลข่าวสารการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และประเด็นเน้นหนักของ สช. ไม่น้อยกว่า 300 ชิ้น 2. (V05M0368-E-K02) เครือข่ายนักสื่อสารสุขภาวะเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพให้สามารถสื่อสารข่าวสารสุขภาวะได้อย่างมีคุณภาพ ไม่น้อยกว่า 22 เครือข่าย/องค์กร 3. (V05M0368-E-K03) สนับสนุนภารกิจด้านการสื่อสารองค์กรกับหน่วยงานภายใน สช. และภาคีเครือข่าย ไม่น้อยกว่า 20 ครั้ง 4. (V05M0368-E-K04) กลุ่มเป้าหมายและภาคีเครือข่ายรับรู้การดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และร่วมผลักดันนโยบายในประเด็นเน้นหนักของ สช. ไม่น้อยกว่า 200,000 คน	

	<p>5. (V05M0368-E-K05) เครื่องขายนักสื่อสารสุขภาพเป้าหมายมีศักยภาพในการสื่อสารข่าวสารสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพ เช่น สื่อสารข่าวสารสุขภาพตรงกับประเด็นเน้นหนักของ สช. และประเด็นพื้นที่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</p> <p>6. (V05M0368-E-K06) อัตราการรับรู้อัตลักษณ์องค์กร ของภาคีเครือข่ายที่ทำงานร่วมกับ สช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>7. (V05M0368-E-K07) ความพึงพอใจต่อการสนับสนุน สช.และภาคีเครือข่าย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P03E01] สร้างการรับรู้โดยการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ เชียงรุก	1. (V05M0368-E01-K01)ข้อมูลข่าวสารของ สช.ได้รับการผลิตและเผยแพร่ไม่น้อยกว่า 300 ชิ้น	3,400,000.00
2. [68P03E02] การพัฒนาเครื่องขายนักสื่อสารสุขภาพ	<p>2. (V05M0368-E02-K01)เครื่องขายนักสื่อสารสุขภาพเครือข่ายเดิมได้รับการพัฒนาศักยภาพไม่น้อยกว่า 12 เครือข่าย/องค์กร</p> <p>3. (V05M0368-E02-K02)เครื่องขายนักสื่อสารสุขภาพเครือข่ายใหม่ได้รับการพัฒนาศักยภาพไม่น้อยกว่า 10 เครือข่าย</p>	2,000,000.00
3. [68P03E03] สนับสนุนและพัฒนากาการบริหารจัดการสื่อเชิงรุก	<p>4. (V05M0368-E03-K01)การรับรู้อัตลักษณ์องค์กรของภาคีเครือข่ายที่ทำงานร่วมกับ สช.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>5. (V05M0368-E03-K02)สนับสนุนงานภายใน สช.และภาคีเครือข่าย ไม่น้อยกว่า 20 ครั้ง</p>	1,000,000.00
	(หกล้านสี่แสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	6,400,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
การรับรู้ข้อมูลและการบริการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผ่านระบบ digital platform		

3.1.5 [68P03F] โครงการพัฒนานวัตกรรมเพื่อรองรับระบบสนับสนุนการบริหารจัดการสมัยใหม่ (กง.)		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานการเงินและข้อตกลง(กง.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวเพ็ญทิพย์ ธนวิจิตร, นางสาวสุกัลยา พุ่มระย้า, นางสาวสนทยา ทิมเรือง, นางสาวภาวิณี คำเมืองลือ, นางสาวภาณูจรัส ชื่นจิตต์, นางสาวพัฒน์จิศวา จงธนสุขศรี, นางสาวกรรณิกา ดีใจ, นางสาวสุวรรณา สมเจริญศิลป์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
เพื่อพัฒนานวัตกรรมสนับสนุนการบริหารจัดการเพื่อให้ สข.เป็นต้นแบบในการสนับสนุนกระบวนการงานหลักให้มีผลสำเร็จตามเป้าหมายและสอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม	<p>1. (V05M0368-F-K01) มีระบบบริหารจัดการด้านการเงิน ข้อตกลง ในรูปแบบของ Digital Format ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ร้อยละ 80 (ตัวชี้วัดร่วม สย.กอ. กง. กท.และ กบ.)</p> <p>2. (V05M0368-F-K02) บุคลากรภายในองค์กร และผู้มีส่วนได้เสียมีความพึงพอใจต่อกระบวนการสนับสนุนและระบบอิเล็กทรอนิกส์ ร้อยละ 80 (ตัวชี้วัดร่วม สย.กอ. กง. กท.และ กบ.)</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P03F01] พัฒนานวัตกรรมระบบบริหารจัดการ สข.	1.(V05M0368-F01-K01) มีระบบบริหารจัดการด้านการเงิน ข้อตกลง ในรูปแบบของ Digital Format ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ร้อยละ 80	33,800.00
	2.(V05M0368-F01-K02) บุคลากรภายในองค์กร และผู้มีส่วนได้เสียมีความพึงพอใจต่อกระบวนการสนับสนุนและระบบอิเล็กทรอนิกส์ ร้อยละ 80	
2. [68P03F02] สนับสนุนการบริหารจัดการองค์กร	3.(V05M0368-F02-K01) การบริหารจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ และรองรับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง	1,966,200.00
	(สองล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	2,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. สข. เบิกจ่ายไม่ถูกต้อง ไม่เป็นไปตาม ระเบียบ ประกาศ หลักเกณฑ์ แนวทาง ของ สข.</p> <p>2. สข. ไม่สามารถปิดโครงการข้อตกลงเพื่อการสนับสนุนปฏิบัติงาน ให้เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด</p>		

3.1.6 [68P03G] โครงการพัฒนานวัตกรรมเพื่อรองรับระบบสนับสนุนการบริหารจัดการสมัยใหม่ (ลก.)			
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	งานเลขานุการกิจ(ลก.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางวันเพ็ญ ทินนา, นางสาวนวินดา จัดหงษา	
วัตถุประสงค์		ตัวชี้วัดโครงการ	
เพื่อพัฒนานวัตกรรมสนับสนุนการบริหารจัดการเพื่อให้ สข.เป็นต้นแบบในการสนับสนุนกระบวนการงานหลักให้มีผลสำเร็จตามเป้าหมายและสอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม และสนับสนุนการดำเนินงานของผู้บริหาร สข. ให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานของ สข. ปี 2568		1. (V05M0368-G-K01) บุคลากรภายในองค์กร และผู้มีส่วนได้เสียมีความพึงพอใจต่อกระบวนการสนับสนุนการบริหารของทีมผู้บริหาร สข.	
กิจกรรม		ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P03G01] สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้บริหาร		(V05M0368-G01-K01) บุคลากรภายในองค์กร และผู้มีส่วนได้เสียมีความพึงพอใจต่อกระบวนการสนับสนุนการบริหารของทีมผู้บริหาร สข.	2,320,000.00
		(สองล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	2,320,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ			
-			
3.1.7 [68P03H] โครงการพัฒนานวัตกรรมเพื่อรองรับระบบสนับสนุนการบริหารจัดการสมัยใหม่ (PMQA)			
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายจารึก ไชยรักษ์, นางสาวนวรรณ กรินทร์, นางสาวนันทพร เตชะประเสริฐสกุล	

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
<p>เพื่อพัฒนานวัตกรรมสนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาธิบาลตามแนวทาง PMQA เพื่อให้ สช. เป็นต้นแบบในการสนับสนุนกระบวนการงานหลักให้มีผลสำเร็จตามเป้าหมายอย่างสอดคล้องและเท่าทันกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม และสนับสนุนการดำเนินงานของผู้บริหาร สช. และการดำเนินงานขององค์กร ให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานของ สช. ปี 2568</p>	<p>1. (V05M0368-H-K01) วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนา และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสรณะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง 454.08 คะแนน</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
<p>1. [68P03H01] พัฒนางค์กรเพื่อรองรับการเป็นหน่วยงานรัฐรูปแบบใหม่ที่มีสมรรถนะและธรรมาภิบาลสูง</p>	<p>1. (V05M0368-H01-K01) วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนา และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสรณะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง 454.08 คะแนน</p>	<p>180,000.00</p>
<p>(หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น</p>		<p>180,000.00</p>
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>(1) บุคลากรบางส่วนมองว่างานพัฒนาองค์กรเป็นภาระเพิ่มเติมจากงานประจำที่หนักอยู่แล้ว (2) บุคลากรบางส่วนมองว่างานพัฒนาเป็นไปเพื่อตอบเกณฑ์ประเมินองค์กรของหน่วยงานภายนอก แต่ไม่ได้นำไปสู่การพัฒนาองค์กรอย่างจริงจัง (3) หากมีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การประเมินของหน่วยงานตรวจประเมิน อาจส่งต่อการทำความเข้าใจหลักเกณฑ์และจัดเตรียมข้อมูลได้อย่างถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา และได้คะแนนประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>		
<p>3.2 [V05M03B] โครงการบริหารงานบุคคลและพัฒนาศักยภาพบุคลากร</p>		
<p>3.2.1 [68P03C] โครงการพัฒนาระบบบริหารบุคลากร พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร</p>		
<p>หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล(กบ.)</p>	<p>ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสันหกิจ รัตนกุล, นางสาวรัตติกาล มหาชล, นางสาววศมนต์ สุขสุมิตร</p>	

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
<p>1) เพื่อพัฒนาระบบบริหารงานบุคลากรให้มีประสิทธิภาพเพื่อเอื้อต่อการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมระบบนิเวศและสภาพแวดล้อมการทำงาน (Ecosystem) ที่ดี</p> <p>2) เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีสมรรถนะในการทำงานพร้อมรองรับภารกิจและการเปลี่ยนแปลงขององค์กร</p> <p>3) เพื่อขับเคลื่อนให้เกิดวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง</p>	<p>1. (V05M0368-C-K01) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบงานบุคคลรองรับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบรรลุในระดับก้าวหน้า 450 คะแนน</p> <p>2. (V05M0368-C-K02) บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะในระดับที่สูงขึ้น ร้อยละ 80</p> <p>3. (V05M0368-C-K03) บริหารเงินเดือนและสวัสดิการถูกต้องร้อยละ 100</p>	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P03C01] พัฒนาและยกระดับระบบงานด้านบุคลากรรองรับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง	1. (V05M0368-C01-K01) ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบงานบุคคลรองรับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง 450 คะแนน	520,000.00
2. [68P03C02] พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมการทำงานด้วยการจัดการความรู้	2. (V05M0368-C02-K01) บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะในระดับที่สูงขึ้น ร้อยละ 80	800,000.00
3. [68P03C03] การบริหารเงินเดือนและสวัสดิการ	3. (V05M0368-C03-K01) บริหารเงินเดือนและสวัสดิการถูกต้องร้อยละ 100	70,500,000.00
(เจ็ดสิบล้านแปดแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		71,820,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. การเข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาบุคลากรเนื่องจากการปฏิบัติงานนอกสถานที่มาก</p> <p>2. แรงจูงใจในการพัฒนาตนเองเนื่องจากการะงานมาก</p>		

4. [68P04] แผนงานโครงการพิเศษ	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดแผนงาน
<p>1. นโยบายสาธารณะที่สำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีผลลัพธ์ของการพัฒนาโยบายสาธารณะจากกระบวนการมีส่วนร่วมและความรู้สึกเป็นเจ้าของร่วม นำไปสู่การปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมความสำเร็จ</p> <p>2. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 และ 2</p>	<p>1. (V05M0568-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5</p>
4.1 [V05M04H] โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิจนเปลี่ยนแปลงผ่านการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ให้ อบจ.	
4.1.1 [68P04A] โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิจนเปลี่ยนแปลงผ่านการถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. ให้ อบจ. (สสส.)	
<p>หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ(สสช.)</p>	<p>ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวชติยาภรณ์ แสนภูมิ, นางสาวดวงกมล ศรอากาศ, นางสาวนภาพร ลิ้มประยูร, นางสาวรัชณี ลิ้มสวัสดิ์, นางสาวนันทฉัตร ฤกษ์ปัญญา, นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์, นางสาวสิริกิร คำภูไทย, นางสุณี วงศ์คงคาเทพ, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร</p>
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ
<p>1. พัฒนากลไกการขับเคลื่อนและระบบสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในรพ.สต.สังกัด อบจ. โดยองค์กรท้องถิ่นและชุมชนร่วมกันเป็นเจ้าของภารกิจส่งเสริมสุขภาพช่องปากในพื้นที่ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและจัดระบบการส่งเสริมสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ</p>	<p>1. (V05M0468-A-K01) มีนโยบายและแผนพัฒนาบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ของ อบจ.ที่ได้รับการถ่ายโอน รพ.สต. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</p> <p>2. (V05M0468-A-K02) มีศูนย์เด็กเล็ก ร้อยละ 50 ของโครงการจำนวน 48 แห่งสามารถดำเนินการจัดระบบนิเวศการเรียนรู้ ร้อยละ 50</p>

3. พัฒนาการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและสื่อสารสร้างการรับรู้ สาธารณะด้านสุขภาพช่องปาก		
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P04A01] พัฒนากลไกการขับเคลื่อนและระบบสร้างเสริม สุขภาพช่องปากในรพ.สต.สังกัด อบจ.	<p>1. (V05M0468-A01-K01) ได้จัดประชุมเตรียมแนวทางการพัฒนาศักยภาพทีมคณะกรรมการสุขภาพ ช่องปาก ภายใต้ “กสพ.” จำนวน 4 ครั้ง</p> <p>2. (V05M0468-A01-K02) มีนโยบายและแผนพัฒนาบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ของ อบจ. ที่ได้รับการถ่ายโอน รพ.สต. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</p> <p>3. (V05M0468-A01-K03) ได้พัฒนาศักยภาพผู้แทนคณะกรรมการสุขภาพช่องปาก และรพ.สต. จำนวน 4 ภาค</p> <p>4. (V05M0468-A01-K04) ได้จัดประชุมอนุกรรมการขับเคลื่อนสุขภาพช่องปากระดับปทุมภูมิในระยะ เปลี่ยนผ่าน จำนวน 4 ครั้ง</p>	2,535,000.00
2. [68P04A02] พัฒนาแนวทางการจัดบริการสุขภาพช่องปากแบบมุ่ง ผลลัพธ์ใน รพ.สต. พื้นที่ต้นแบบ (Sandbox)	<p>5. (V05M0468-A02-K01) ได้จัดประชุมเพื่อพัฒนาความรู้และบทเรียนการสร้างพฤติกรรมสุขภาพช่อง ปาก (Healthy Habit) ในศูนย์เด็กเล็ก จำนวน 4 ครั้ง</p> <p>6. (V05M0468-A02-K02) ได้จัดอบรมปรับ Mind set และการพัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยงและผู้ดูแลเด็ก ใน 4 จังหวัด จำนวน 2 ครั้ง</p> <p>7. (V05M0468-A02-K03) ได้สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการจัดระบบนิเวศการเรียนรู้ของ 4 จังหวัด</p> <p>8. (V05M0468-A02-K04) ได้จัดเวทีแลกเปลี่ยน on line จำนวน 4 จังหวัด</p>	1,034,000.00

3. [68P04A03] พัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและสื่อสารสร้างการรับรู้สาธารณะด้านสุขภาพช่องปาก	9. (V05M0468-A03-K01) ได้กรอบแนวคิดและแนวทางการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย จำนวน 2 ครั้ง 10. (V05M0468-A03-K02) ได้บททวนวรรณกรรมเรื่องฉลากนม ระเบียบ อย. ในประเทศไทยและต่างประเทศ และ สํารวจตลาดนมสำหรับเด็กต่ำกว่า 5 ปี จำนวน 1 เรื่อง 11. (V05M0468-A03-K03) ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการขับเคลื่อนสุขภาพช่องปากจากกลุ่มเด็กเยาวชน คนรุ่นใหม่ จำนวน 1 เรื่อง 12. (V05M0468-A03-K04) ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการขับเคลื่อนสุขภาพช่องปากจากผู้กำหนดนโยบาย จำนวน 1 เรื่อง	450,000.00
4. [68P04A04] ค่าบริหารโครงการ	(V05M0468-A04-K01) เกิดการสนับสนุนการดำเนินงานในแต่ละกิจกรรม	1,711,000.00
5. [68P04A05] ค่าตอบแทนสถาบัน	(V05M0468-A05-K01) เกิดการสนับสนุนการดำเนินงานในแต่ละกิจกรรม	270,000.00
(หกล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		6,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. ช่วงจังหวะสถานการณ์/นโยบายสำคัญในพื้นที่ที่มีผลต่อการดำเนินงาน เช่น ไม่สามารถดำเนินการจัดประชุมได้</p> <p>2. ช่วงระยะเวลาที่ได้รับงบประมาณไม่สอดคล้องกับช่วงเวลาดำเนินการ ที่อาจส่งผลกระทบต่อความล่าช้าได้</p>		
4.2 [V05M04L] โครงการการปรับใช้นวัตกรรมผสมผสานระบบโทรเวชกรรมสู่สถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง		
4.2.1 [68P04B] โครงการการปรับใช้นวัตกรรมผสมผสานระบบโทรเวชกรรมสู่สถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง(บพท.) 2567		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ ศูนย์วิชาการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อเสริมพลังพลเมืองตื่นรู้(ศสพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวณัฐมล หลวงกอง, นางสาวทักษพร มณีรัตน์, นายวินัย สุมิรัตน์, นางสาวสมปรารถนา สมัยคำ, นายปริดา เต๋ออารักษ์, นางสาวปรานอม ไอสาร, นางสาวฐูปพร เกษกัจจร	

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ
<p>1. เพื่อศึกษาระบบนิเวศ (Ecosystem) และสถาปัตยกรรมสารสนเทศในปัจจุบัน (As-is ecosystem and architecture) ที่สนับสนุนการบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิในพื้นที่จังหวัดที่เลือกศึกษา</p> <p>2. เพื่อออกแบบกรอบการดำเนินงานและชุดข้อกำหนดในการดำเนินงาน (Protocol) สำหรับการใช้ Telemedicine ที่สนับสนุนการบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิในพื้นที่จังหวัดที่เลือก</p> <p>3. เพื่อดำเนินการวิจัยเชิงปฏิบัติการโดยการพัฒนาและนำระบบ Telemedicine มาใช้งานกับ รพ.สต. ของ อบจ. ในพื้นที่ตัวอย่าง</p> <p>4. เพื่อสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมและส่งเสริมการเรียนรู้ของภาคประชาชน (Civic participation and Empowerment) ร่วมกับ อบจ. และ/หรือ รพ.สต. กลุ่มตัวอย่าง และผู้ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับระบบบริการโทรเวชกรรมที่โครงการวิจัยจะพัฒนาขึ้น</p> <p>5. เพื่อจัดทำนโยบายสาธารณะ มาตรการทางสังคม หรือกลไกที่เป็นนวัตกรรมเชิงนโยบาย (Policy Sandbox) ที่ยกระดับคุณภาพมาตรฐานจัดบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับการใช้ Telemedicine เพื่อสนับสนุนการบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิในพื้นที่จังหวัดที่เลือกศึกษา</p>	<p>1. (V05M0468-B-K01) ผลการประเมินความพึงพอใจการทดลองใช้ระบบต้นแบบไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</p> <p>2. (V05M0468-B-K02) มีคู่มือการใช้ระบบ Telemedicine จำนวน 1 เล่ม</p> <p>3. (V05M0468-B-K03) มีระบบข้อมูล Telemedicine 1 ระบบ</p> <p>4. (V05M0468-B-K04) มีนโยบายสาธารณะหรือมาตรการทางสังคมหรือกลไก สำหรับการใช้ Telemedicine 1 นโยบาย</p>

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P04B01] ค่าตอบแทน	1. (V05M0468-B01-K01)การสนับสนุนให้กับทีมวิจัยในโครงการฯให้สามารถดำเนินการได้สะดวก จำนวน 1 โครงการ	773,000.00
2. [68P04B02] ค่าจ้าง	2. (V05M0468-B02-K01)การสนับสนุนให้กับทีมวิจัยในโครงการฯให้สามารถดำเนินการได้สะดวก จำนวน 1 โครงการ	232,500.00
3. [68P04B03] ค่าใช้สอย	3. (V05M0468-B03-K01) มีคู่มือการใช้ระบบ Telemedicine 1 เล่ม 4. (V05M0468-B03-K02) มีระบบข้อมูล Telemedicine 1 ระบบ 5. (V05M0468-B03-K03) มีนโยบายสาธารณะหรือมาตรการทางสังคมหรือกลไก สำหรับการให้ Telemedicine 1 นโยบาย	90,500.00
4. [68P04B04] ค่าวัสดุ /อุปกรณ์	6. (V05M0468-B04-K01)การสนับสนุนให้กับโครงการฯดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย จำนวน 1 โครงการ	0
5. [68P04B05] ค่าธรรมเนียมอุดหนุนสถาบัน	7. (V05M0468-B05-K01)เกิดการสนับสนุนการดำเนินงานในแต่ละกิจกรรม 1 โครงการ	904,000.00
		(สองล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
		2,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1.เกิดโรคระบาดระลอกใหม่ 2.การเปลี่ยนแปลงทีมงาน 3.การนัดหมายรวบรวมข้อมูลไม่เป็นไปตามแผน 4.ความเสี่ยงเรื่องลิขสิทธิ์ 5.การรักษาความเป็นส่วนตัวและความลับของข้อมูล 6.อุปสรรคด้านการสื่อสารเพื่อทดลองระบบต้นแบบ		

4.3 [V05M04M] โครงการการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานบริการของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิแบบมีส่วนร่วม สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		
4.3.1 [68P04C] โครงการการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานบริการของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิแบบมีส่วนร่วม สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (บพท.)		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ ศูนย์วิชาการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อเสริมพลังพลเมืองตื่นรู้(ศสพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวทัศนพร มณีรัตน์, นางสาวธัญพร เกษกัจจร, นางสาวนันทิชา ชันเงิน, นางสาวปรานอม ไอสาร, นางสาวสมปรารถนา สมัยคำ, นายปรีดา แต่อารักษ์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานบริการหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิแบบมีส่วนร่วม สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เหมาะสมตามบริบทขนาดและพื้นที่ 2. เพื่อพัฒนาแนวทางการจัดการสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนามาตรฐานบริการหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	1. (V05M0468-C-K01) คู่มือเกณฑ์มาตรฐานบริการสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 เล่ม 2. (V05M0468-C-K02) แนวทางการจัดการสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนามาตรฐานบริการหน่วยบริการปฐมภูมิของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 1 ชุด	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P04C01] ค่าตอบแทน	1. (V05M0468-C01-K01) สนับสนุนคู่มือเกณฑ์มาตรฐานบริการสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 เล่ม	136,000.00
2. [68P04C02] ค่าจ้าง	2. (V05M0468-C02-K01) สนับสนุนคู่มือเกณฑ์มาตรฐานบริการสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 เล่ม	60,000.00

3. [68P04C03] ค่าใช้สอย	3. (V05M0468-C03-K01) คู่มือเกณฑ์มาตรฐานบริการสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 เล่ม 4. (V05M0468-C03-K02) แนวทางการจัดการสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนามาตรฐานบริการหน่วยบริการปฐมภูมิของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 1 ชุด	41,000.00
4. [68P04C04] เงินอุดหนุนค่าบำรุงสถาบัน	5. (V05M0468-C04-K01)สนับสนุนการทำงานโครงการวิจัย 1 โครงการ	63,000.00
(สามแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		300,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
การเลือกกลุ่มตัวอย่างทำได้ช้า เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างมีหลายกลุ่ม และเก็บข้อมูลจากทุกภาคของประเทศ อาจทำให้ไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ตามระยะเวลาที่กำหนด และความพร้อมของกลุ่มตัวอย่างกับนักวิจัยที่มีเวลาว่างตรงกัน		
4.4 [V05M04N] โครงการขยายผลการพัฒนาและขับเคลื่อนกลไกสุขภาพแบบมีส่วนร่วม เสริมสร้างระบบสุขภาพเขตเมืองที่ยั่งยืน		
4.4.1 [68P04D] โครงการขยายผลการพัฒนาและขับเคลื่อนกลไกสุขภาพแบบมีส่วนร่วม เสริมสร้างระบบสุขภาพเขตเมืองที่ยั่งยืน		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ ศูนย์ขับเคลื่อนสุขภาพเขตเมือง(ศสม.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายเตชิต ชาวบางพรหม, นางสาวปัทมาวรรณ แป้นศิริ, นายภาณุวัฒน์ เดชานุกานนท์, นางสาววิศรา ไชยสุวรรณ, นายศิริวิทย์ กมลธรรมศิษฐ์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
1.เพื่อพัฒนารูปแบบความร่วมมือทุกภาคส่วน ในเขตพื้นที่ให้เข้ามาทำงานร่วมกันแบบหุ้นส่วน (partnership) ต่อการพัฒนาข้อเสนอเพื่อหาทางเลือกที่เหมาะสมในการพัฒนาแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับสถานการณ์ของพื้นที่และตรงกับความต้องการของประชาชนร่วมกัน	1. (V05M0468-D-K01) เกิดกลไกความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ท้องถิ่น (หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร) ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม และเอกชน จำนวน 28 พื้นที่	

<p>2. เพื่อให้ศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมืองเป็นแกนนำในการจัดกระบวนการทำงานทางวิชาการ วิเคราะห์ สังเคราะห์สถานการณ์ ความต้องการของเขตพื้นที่และมีการจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย หรือ ข้อเสนอทางเลือกเชิงนโยบายที่ชัดเจน</p> <p>3. เพื่อสร้างการรับรู้และกระตุ้นการมีส่วนร่วมของประชาชนในเขตพื้นที่ โดยมีการสื่อสารอย่างต่อเนื่องเกิดกลไกการทำงานและวางแผนเชิงระบบต่อการพัฒนาระบบสุขภาพระดับชุมชนอย่างยั่งยืนมีภาคีวิชาการร่วมหนุนเสริมซึ่งกันและกันตามศักยภาพ ทรัพยากร และต้นทุนต่าง ๆ ที่มีอยู่</p> <p>4. เพื่อขับเคลื่อนแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพหรือธรรมนูญสุขภาพผ่านกลไกสุขภาพระดับชุมชนและกลไกระดับพื้นที่ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขตและอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับเขตในการจัดสรรงบประมาณกองทุนฯ เสริมสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน</p> <p>5. เพื่อสนับสนุนและพัฒนายกระดับยุทธศาสตร์ความร่วมมือในระดับพื้นที่ปริมณฑล และเขตเมืองเพื่อออกแบบการทำงานร่วมผ่านกลไกการมีส่วนร่วม โดยเน้นใช้ทรัพยากรในระดับท้องถิ่น ให้มีเป้าหมายความร่วมมือ เพื่อพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองทั้งประชากรในท้องถิ่นและประชากรแฝง</p>	<p>2. (V05M0468-D-K02) ศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมือง 5 แห่ง เป็นแกนนำในการจัดมีกระบวนการทำงานทางวิชาการ จำนวน 5 แห่ง</p> <p>3. (V05M0468-D-K03) สร้างการรับรู้และกระตุ้นการมีส่วนร่วมของประชาชนในเขตพื้นที่โดยมีการสื่อสารอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 80</p> <p>4. (V05M0468-D-K04) ขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพระดับเขต 22 เขต โดยผ่านกลไกสุขภาพระดับชุมชนและกลไกระดับเขต จำนวน 22 เขต</p> <p>5. (V05M0468-D-K05) ยุทธศาสตร์ความร่วมมือในระดับพื้นที่ปริมณฑล และเขตเมือง จำนวน 1 จังหวัด/พื้นที่</p>
--	--

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
<p>1. [68P04D01] การขยายผลการพัฒนากลไกและขับเคลื่อนสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่</p>	<p>1. (V05M0468-D01-K01)มีฐานข้อมูลกลุ่มเครือข่ายในระดับเขตพื้นที่ใหม่ จำนวน 28 พื้นที่</p> <p>2. (V05M0468-D01-K02)มีข้อมูลที่บ่งชี้สถานการณ์ด้านคุณภาพชีวิตและปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาวะ พื้นที่ใหม่ จำนวน 28 พื้นที่</p> <p>3. (V05M0468-D01-K03)มีกลไกมีกลไกคณะทำงานที่มาจากองค์ประกอบ 3 ภาคส่วน ได้แก่ ภาครัฐ ท้องถิ่น ภาควิชาการ และภาคประชาสังคม พื้นที่ใหม่ จำนวน 28 พื้นที่</p> <p>4. (V05M0468-D01-K04)มีแผนพัฒนาสุขภาวะหรือธรรมนูญสุขภาพระดับเขต เพื่อเป็นกรอบและทิศทางในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่ตรงกับความต้องการของประชาชน พื้นที่ใหม่ จำนวน 28 พื้นที่</p> <p>5. (V05M0468-D01-K05)มีผู้แทนกลุ่มเครือข่ายครอบคลุมภาครัฐ/ภาคการเมือง ภาควิชาการ และภาคประชาสังคม ในเขตพื้นที่ที่เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาวะหรือธรรมนูญสุขภาพระดับเขต ไม่น้อยกว่าเขตละ 80 – 100 คน จำนวน 28 พื้นที่</p>	<p>6,632,000.00</p>
<p>2. [68P04D02] การขับเคลื่อนกลไกและธรรมนูญสุขภาพระดับเขตเพื่อสร้างชุมชนเข้มแข็ง 22 พื้นที่ธรรมนูญสุขภาพเขต</p>	<p>6. (V05M0468-D02-K01)การพัฒนากลไกและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพระดับเขตสู่ชุมชน จำนวน 10 พื้นที่</p> <p>7. (V05M0468-D02-K02)การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพระดับเขต 12 เขต ผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร จำนวน 12 พื้นที่</p>	<p>1,097,000.00</p>

3. [68P04D03] แผนพัฒนากลไกการขับเคลื่อนสุขภาวะเขตเมือง	8. (V05M0468-D03-K01)กลไกการทำงานและวางแผนเชิงระบบต่อการพัฒนาระบบสุขภาพระดับชุมชนอย่างยั่งยืน ผ่านการใช้กองทุนท้องถิ่น 22 พื้นที่ 9. (V05M0468-D03-K02)ศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมือง 5 แห่ง เป็นแกนนำในการจัดมีกระบวนการทำงานทางวิชาการ วิเคราะห์ สังเคราะห์ สถานการณ์ ความต้องการในเขตพื้นที่ จำนวน 5 แห่ง	2,766,000.00
4. [68P04D04] ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมสุขภาวะเขตเมือง	10. (V05M0468-D04-K01)การประชุมเพื่อหารือแนวทางการทำงานร่วมแบบบูรณาการ จำนวน 3 ครั้ง 11. (V05M0468-D04-K02)ยุทธศาสตร์ความร่วมมือในระดับพื้นที่ปริมณฑล และเขตเมือง ไม่น้อยกว่า 1 จังหวัด/พื้นที่	874,000.00
5. [68P04D05] ค่าตอบแทนและบริหารจัดการ	12. (V05M0468-D05-K01)สนับสนุนการบริหารจัดการและวิชาการของโครงการ จำนวน 1 โครงการ	3,473,450.00
(สิบสี่ล้านแปดแสนสี่หมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		14,842,450.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
-		

4.5 [V05M04O] โครงการพัฒนาประสิทธิภาพระบบและกลไกการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเพื่อแก้ไขปัญหาภัยคุกคามทางสุขภาพ(บุหรี่ไฟฟ้า)ในเขตพื้นที่		
4.5.1 [68P04E] โครงการพัฒนาประสิทธิภาพระบบและกลไกการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเพื่อแก้ไขปัญหาภัยคุกคามทางสุขภาพ(บุหรี่ไฟฟ้า)ในเขตพื้นที่		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวธนวรรณ กรินทร์, นายทรงพล ตูละทา, นายกรฤทธิ ชุมนุรักษ์, นายจารึก ไชยรักษ์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
1) เพื่อสนับสนุนการบูรณาการภารกิจและขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานด้านภัยคุกคามสุขภาพ (บุหรี่ไฟฟ้า)	1. (068-E-K01) สนับสนุนการบูรณาการภารกิจและขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานด้านภัยคุกคามสุขภาพ (บุหรี่ไฟฟ้า) จำนวน 8 เขตสุขภาพ	
2) เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพระบบและกลไกเขตสุขภาพในการบูรณาการภารกิจและขับเคลื่อนประเด็นภัยคุกคามด้านสุขภาพของเขตพื้นที่	2. (068-E-K02) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนมีศักยภาพเพิ่มขึ้นในการขับเคลื่อนงานด้านภัยคุกคามสุขภาพ จำนวน 8 เขตสุขภาพ 3. (068-E-K03) มีชุดข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับภัยคุกคามสุขภาพและข้อมูลทางวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน 8 ชุด (1 ชุด/1 เขตพื้นที่) จำนวน 8 ชุด	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P04E01] การสนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นภัยคุกคามด้านสุขภาพ (บุหรี่ไฟฟ้า) ของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน	1. (068-E01-K01)เกิดกลไกดำเนินงานเรื่องบุหรี่ไฟฟ้า จำนวน 8 เขต	2,800,000.00
2. [68P04E02] การติดตามความก้าวหน้าและหนุนเสริมการดำเนินงาน	2. (068-E02-K01)เขตสุขภาพที่เข้าร่วมโครงการ สามารถดำเนินการได้ตามแผน จำนวน 8 เขต	160,000.00
3. [68P04E03] การพัฒนาประสิทธิภาพกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชนในการแก้ไขปัญหาภัยคุกคามด้านสุขภาพ	3. (068-E03-K01)ร้อยละของคณะกรรมการ คณะทำงาน เลขานุการร่วม ที่เกี่ยวข้องกับประเด็นภัยคุกคามด้านสุขภาพ (บุหรี่ไฟฟ้า) ผ่านการพัฒนาศักยภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1,090,800.00
4. [68P04E04] การติดตามความก้าวหน้าโครงการรายไตรมาสและการประเมินผลภายใน	4. (068-E04-K01)เขตสุขภาพที่เข้าร่วมโครงการสามารถดำเนินการได้ตามแผน จำนวน 8 เขต	45,750.00

5. [68P04E05] การเก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการประเมินผลภายใน	5. (068-E05-K01)มีผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการประเมินภายใน จำนวน 8 เขต	33,300.00
6. [68P04E06] เวทีสรุปผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนประเด็นภัยคุกคามด้านสุขภาพ (บุหรี่ไฟฟ้า) ของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน	6. (068-E06-K01)การสรุปบทเรียนและประมวลข้อมูลเพื่อจัดทำชิ้นงานและนำเสนอข้อมูลทางวิชาการ จำนวน 8 ชุด	370,400.00
7. [68P04E07] การสื่อสารประชาสัมพันธ์โครงการ	7. (068-E07-K01)มีการสื่อสารชุดข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับภัยคุกคามสุขภาพและข้อมูลทางวิชาการ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในช่องทางต่างๆ	50,000.00
8. [68P04E08] บริหารจัดการโครงการ	8. (068-E08-K01)สนับสนุนให้เขตพื้นที่ดำเนินการได้ตามแผน	97,000.00
9. [68P04E09] ค่าธรรมเนียมองค์กร	9. (068-E09-K01) สนับสนุนการดำเนินงานโครงการให้ได้ตามแผน 1 โครงการ	227,513.00
(สี่ล้านแปดแสนเจ็ดหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยหกสิบสามบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		4,874,763.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
-		
5. [68P05] แผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญของประเทศ		
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดแผนงาน	
1. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1-3	1. (V05M0468-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5	
5.1 [V05M05A] โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ		
5.1.1 [68P05A] โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญของประเทศ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักงานนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางนิรชา อัครวีระกุล, นางสาวธัญญาภรณ์ บุญแสน	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
เพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และสนับสนุนกลไกการขับเคลื่อนมติ หรือข้อเสนอโยบายสู่การปฏิบัติ	1. (V05M0568-A-K01) ข้อเสนอสาธารณะได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ	

กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P05A01] สนับสนุนกระบวนการพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และสนับสนุนกลไกการขับเคลื่อนมติ หรือข้อเสนอโยบายสู่การปฏิบัติ	1. (V05M0568-A01-K01) ข้อเสนอสาธารณะได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ	14,227,900.00
	(สืบสี่ล้านสองแสนสองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	14,227,900.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
-		
6. [68P06] แผนงานเงินรายได้สะสม		
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดแผนงาน	
1. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1-3	1. (V05M0668-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5	
6.1 [V05M06A] โครงการเงินรายได้สะสม		
6.1.1 [68P06A] โครงการรายได้สะสม		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานการเงินและข้อตกลง(กง.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสุวรรณา สมเจริญศิลป์, นางนิรชา อัครวีระกุล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	
เพื่อการบริหารเงิน รายได้และทรัพย์สินของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปด้วยความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ รวมทั้งการเก็บรักษาและการใช้จ่ายเงินของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความคล่องตัวและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	(V05M0668-A-K01) การบริหารการเงิน รายได้และทรัพย์สินของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปด้วยความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้	
กิจกรรม	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ
1. [68P06A01] เงินรายได้จากการดำเนินกิจการของ สช.	(V05M0668-A01-K01) รายได้จากกิจการดำเนินกิจการของ สช.	1,000,000.00
	(หนึ่งล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	1,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
-		

ส่วนที่ 4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

การขับเคลื่อน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ภายใต้แผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ 2566-2570 เพื่อรองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุเป้าประสงค์ตามที่กำหนด และเป็นไปตามกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง จำเป็นต้องมีกลไกการกำกับติดตามและประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิภาพ มีกระบวนการและการจัดการที่นำสู่การบรรลุเป้าประสงค์ มีกลไกครอบคลุมทั้งการทบทวนด้านการจัดการ (Management Review) และการทบทวนด้านผลการปฏิบัติงาน (Performance Review) ที่ดี เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ ดังนี้

1. กรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผล ของ สช. อ้างอิงดังนี้

1.1 บทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2560

(1) มาตรา 39 (5) กำหนดให้คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่และอำนาจในการจัดให้มีการประเมินผล การดำเนินงานของสำนักงานและรายงานต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

(2) มาตรา 30 วรรค 4 ในทุกรอบปีให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตามที่คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้สอบบัญชีและประเมินผล การใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของสำนักงาน โดยให้แสดงความคิดเห็นเป็นข้อวิเคราะห์ว่าการใช้จ่ายดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประหยัด และได้ผลตามเป้าหมายเพียงใด แล้วทำรายงานผลการสอบบัญชีเสนอต่อ คสช. และ มาตรา 30 วรรค 5 ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานทำรายงานประจำปี เสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อเสนอต่อ คสช. และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชีรวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ล่วงมา ด้วย

1.2 การตรวจสอบผลการปฏิบัติงานหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ

คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2561 มีมติให้คณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริม องค์การมหาชน (กพม.) กำกับดูแลให้องค์การมหาชนที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะ นำแนวทางการ ประเมินผลการปฏิบัติงานขององค์การมหาชนที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะไปปฏิบัติได้ เพื่อให้เกิด การศึกษาและวิเคราะห์แนวทางการบริหารองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะที่เหมาะสมต่อไป

1.3 แนวทางการประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน

คณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน (กพม.) ในการประชุมครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน 2567 เห็นชอบกรอบการประเมินองค์การมหาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ซึ่งประกอบด้วย 2 องค์ประกอบหลัก คือ การประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพของการดำเนินงาน (Performance Perspective) และการประเมินศักยภาพการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมาย (Potential Perspective)

การประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มี แนวทางในการประเมินฯ ดังนี้ องค์ประกอบที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพของการดำเนินงาน

เป็นการวัดประสิทธิผลและประสิทธิภาพของการดำเนินงานขององค์การมหาชน โดยมุ่งเน้นตัวชี้วัดผลกระทบ (Impact) และตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcome) ที่เกิดจากการใช้ทรัพยากรและดำเนินการประจำปี สอดคล้องตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งและแสดงให้เห็นถึงความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายรัฐบาล แผนระดับชาติ IGNITE THAILAND องค์ประกอบที่ 2 การประเมินศักยภาพการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมาย ประกอบด้วย 3 เรื่อง ได้แก่ (1) การประเมินระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัล (DG Readiness Survey) (2) การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) (3) การประเมินการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน

2. กรอบเนื้อหาการกำกับ ติดตามและประเมินผล

แนวทางการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานภายใต้แผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 4 ได้กำหนดให้ครอบคลุมทั้งในมิติการประเมินผลภายใน และการประเมินผลภายนอก ให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงสนับสนุนกันทั้ง 2 ส่วน ดังนี้

2.1 การประเมินผลภายใน (Internal Evaluation)

ดำเนินการตามกรอบการประเมินผลภายใน โดยผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ด้วยระบบรายงานผล ระบบตรวจสอบภายใน และระบบประเมินผลเฉพาะเรื่องที่เป็น ระบบติดตามประเมินความเสี่ยง อย่างน้อยทุก 3-6 เดือน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการกำกับ ติดตาม ค้นหาประเด็นที่นำไปสู่การพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (empowerment) และใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินผลภายนอก และรองรับการตรวจสอบจากหน่วยงานกลางระดับชาติและเสนอต่อสาธารณะ ประกอบด้วย

(1) ระบบกำกับดำเนินงานตามแผนงานโครงการ (Monitoring) ตามแผนการดำเนินงาน แผนเงินและงบประมาณประจำปี อย่างต่อเนื่องทุกไตรมาส เพื่อกำกับติดตามกระบวนการดำเนินงานโครงการ (Process) และผลผลิตที่เกิดขึ้น (Output) ตามที่กำหนดไว้

(2) การประเมินตนเองโดยใช้กระบวนการถอดบทเรียน (Lesson Learned) เพื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงานในปัจจุบัน ปัจจัยความสำเร็จ และวิเคราะห์หาประเด็นที่เป็นช่องว่างของการพัฒนางาน (gap analysis) นำไปสู่ทางเลือกในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงาน

(3) การศึกษาวิจัยประเมินผลเฉพาะเรื่อง (Special evaluation) เป็นการประเมินผลภาพรวมของ สช. เพื่อค้นหาประเด็นการพัฒนางานที่ไม่สามารถรวบรวมได้จากระบบการรายงานภายใน

2.2 การประเมินผลภายนอก (External Evaluation)

เป็นการประเมินผลโดยทีมบุคคลภายนอก และใช้ผลการประเมินภายในเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินผลภายนอก โดยนำประเด็นข้อค้นพบจากการประเมินผลภายในไปวิเคราะห์และสังเคราะห์ถึงปัจจัยต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อบรรลุและไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์และเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ เพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการดำเนินงานขององค์กรทั้งในระดับปฏิบัติการและระดับนโยบาย เช่น การประเมินผลเครื่องมือ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ

3. กลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผล

3.1 คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) และ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

รับทราบและให้ข้อเสนอแนะต่อกรอบแนวคิด ความก้าวหน้า และรายงานการติดตามผลการดำเนินงาน รายงานการประเมินผลภายในและภายนอก ตามที่เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอตามระยะเวลาที่กำหนด

3.2 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สรุป วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อเสนอในภาพรวม นำไปสู่การทบทวนยุทธศาสตร์และปรับปรุงพัฒนาแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ตัวชี้วัด

ตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ผ่านความเห็นชอบ จากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
ครั้งที่ 4/2567 วันที่ 19 กันยายน 2567

เป้าหมายและตัวชี้วัดแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ของ สำนักงาน
คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ตัวชี้วัด/เจ้าภาพหลัก	ค่าเป้าหมาย*			น้ำหนัก ๑๐๐
	ระดับ ๑ (๕๐ คะแนน)	ระดับ ๒ (๗๕ คะแนน)	ระดับ ๓ (๑๐๐ คะแนน)	
1. หน่วยงานระดับชาติมีการนำ มติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอ นโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่าง เป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า ๑๓ หน่วยงาน	หน่วยงานเป้าหมายมีการ นำมติ ครม. เกี่ยวกับ ข้อเสนอนโยบายไปสู่การ ปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม จำนวน ๑๑ หน่วยงาน	หน่วยงานเป้าหมายมีการ นำมติ ครม. เกี่ยวกับ ข้อเสนอนโยบายไปสู่การ ปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม จำนวน ๑๒ หน่วยงาน	หน่วยงานเป้าหมายมีการ นำมติ ครม. เกี่ยวกับ ข้อเสนอนโยบายไปสู่การ ปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม จำนวน \geq ๑๓ หน่วยงาน	๑๐
2. องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการ นำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า ๖ เรื่อง	องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการ นำไปใช้ประโยชน์ จำนวน ๔ เรื่อง	องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการ นำไปใช้ประโยชน์ จำนวน ๕ เรื่อง	องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการ นำไปใช้ประโยชน์ จำนวน \geq ๖ เรื่อง	๙
3. ธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการ พัฒนาระบบสุขภาพในระดับ เขตหรือจังหวัดหรือพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑๕ พื้นที่	ธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ นำไปพัฒนาเป็นแนว ทางการพัฒนาระบบ สุขภาพในระดับเขตหรือ จังหวัดหรือพื้นที่ จำนวน ๑๑ พื้นที่	ธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ นำไปพัฒนาเป็นแนว ทางการพัฒนาระบบ สุขภาพในระดับเขตหรือ จังหวัดหรือพื้นที่ จำนวน ๑๓ พื้นที่	ธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ นำไปพัฒนาเป็นแนว ทางการพัฒนาระบบ สุขภาพในระดับเขตหรือ จังหวัดหรือพื้นที่ จำนวน \geq ๑๕ พื้นที่	๙
4. สมัชชาสุขภาพจังหวัด หรือ กรุงเทพฯ นำมติหรือนโยบาย สาธารณะบูรณาการขับเคลื่อน ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย และกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๒๐ จังหวัด	สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือ กรุงเทพฯ นำมติหรือ นโยบายสาธารณะบูรณา การขับเคลื่อนร่วมกับ หน่วยงานภาคีเครือข่าย และกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ จำนวน ๑๖ จังหวัด	สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือ กรุงเทพฯ นำมติหรือ นโยบายสาธารณะบูรณา การขับเคลื่อนร่วมกับ หน่วยงานภาคีเครือข่าย และกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ จำนวน ๑๘ จังหวัด	สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือ กรุงเทพฯ นำมติหรือ นโยบายสาธารณะบูรณา การขับเคลื่อนร่วมกับ หน่วยงานภาคีเครือข่าย และกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ จำนวน \geq ๒๐ จังหวัด	๙
5. พื้นที่ที่มีการขับเคลื่อน ธรรมนูญเตรียมความพร้อม รองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า ๗๐ แห่ง	พื้นที่ที่มีการขับเคลื่อน ธรรมนูญเตรียมความพร้อม รองรับสังคมสูงวัย จำนวน ๕๐ แห่ง	พื้นที่ที่มีการขับเคลื่อน ธรรมนูญเตรียมความพร้อม รองรับสังคมสูงวัย จำนวน ๖๐ แห่ง	พื้นที่ที่มีการขับเคลื่อน ธรรมนูญเตรียมความพร้อม รองรับสังคมสูงวัย จำนวน \geq ๗๐ แห่ง	๙
6. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ เข้าสู่ระบบการดูแลแบบ ประคับประคองมีการจัดทำ	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ เข้าสู่ระบบการดูแลแบบ ประคับประคองมีการ จัดทำหนังสือแสดงเจตนา	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ เข้าสู่ระบบการดูแลแบบ ประคับประคองมีการ จัดทำหนังสือแสดงเจตนา	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้า สู่ระบบการดูแลแบบ ประคับประคองมีการจัดทำ หนังสือแสดงเจตนาฯ	๙

ตัวชี้วัด/เจ้าภาพหลัก	ค่าเป้าหมาย*			น้ำหนัก ๑๐๐
	ระดับ ๑ (๕๐ คะแนน)	ระดับ ๒ (๗๕ คะแนน)	ระดับ ๓ (๑๐๐ คะแนน)	
หนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ร้อยละ ๖๐	๖ (Living will) ร้อยละ ๕๙.๐๙	๖ (Living will) ร้อยละ ๕๙.๕๕	(Living will) ≥ ร้อยละ ๖๐	
7. หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ นำแผนขับเคลื่อนมิติเรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being ไปปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ๑ กิจกรรมตามแผนฯ	เกิดคณะทำงานพัฒนาแผนการขับเคลื่อนมิติสมัชชาอนามัยโลก ประเด็น Social participation for universal health coverage, health and well-being	เกิดแผนการขับเคลื่อนมิติสมัชชาอนามัยโลก ประเด็น Social participation for universal health coverage, health and well-being	หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ นำแผนขับเคลื่อนมิติเรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being ไปปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ๑ กิจกรรมตามแผนฯ	๙
8. หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ใช้ประโยชน์จากระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะฯ ไม่น้อยกว่า ๔ หน่วยงาน	หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ ใช้ประโยชน์จากระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะฯ จำนวน ๓ หน่วยงาน	หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ ใช้ประโยชน์จากระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะฯ จำนวน ๔ หน่วยงาน	หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ ใช้ประโยชน์จากระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะฯ จำนวน ๔ หน่วยงาน และมีรายงานผลสำรวจการใช้ระบบข้อมูลเพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน	๙
9. วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนา และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง (คะแนน PMQA 4.0 ไม่น้อยกว่า ๔๕๔.๐๘ คะแนน)	คะแนนจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (PMQA 4.0) ไม่น้อยกว่า ๔๐๐ คะแนน	คะแนนจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (PMQA 4.0) ไม่น้อยกว่า ๔๕๕.๑๘ คะแนน	คะแนนจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (PMQA 4.0) ไม่น้อยกว่า ๔๕๔.๐๘ คะแนน	๙
10. นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง	นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า ๘ เรื่อง	นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า ๙ เรื่อง	นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง	๙

ตัวชี้วัด/เจ้าภาพหลัก	ค่าเป้าหมาย*			น้ำหนัก ๑๐๐
	ระดับ ๑ (๕๐ คะแนน)	ระดับ ๒ (๗๕ คะแนน)	ระดับ ๓ (๑๐๐ คะแนน)	
11. รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๓ จำนวน ๑ ฉบับ	ตัวชี้วัดตามสาระรายหมวดธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๓ จำนวน ๗ หมวด	รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพรายหมวด จำนวน ๗ ฉบับ	รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ ๓ จำนวน ๑ ฉบับ	๙

* คะแนนจากผลการประเมินสถานะการ เป็นระบบราชการ ๔.๐ (PMQA 4.0) อาจมีการปรับเกณฑ์การประเมินตามผลการประเมินของ กพร. ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

คู่มือตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช.

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ผ่านความเห็นชอบจากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ 6/2567 วันที่ 23 ธันวาคม 2567

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ 2568 ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่
จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ 2568 จำนวน 8 ตัวชี้วัด

องค์ประกอบการ ประเมินผลการปฏิบัติงาน	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงาน
องค์ประกอบที่ 1 การ ประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของ การดำเนินงาน	70	1. จำนวนหน่วยงานเป้าหมายที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอ เชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ (น้ำหนักร้อยละ 20)
		2. จำนวนพื้นที่ที่นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ (น้ำหนัก ร้อยละ 20)
		3. จำนวนพื้นที่ที่มีการขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อม รองรับสังคมสูงวัย (น้ำหนักร้อยละ 10)
		4. จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบ ประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) (น้ำหนักร้อยละ 10)
		5. จำนวนองค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มี การนำไปใช้ประโยชน์ (น้ำหนักร้อยละ 10)
องค์ประกอบที่ 2 การ ประเมินศักยภาพของ องค์การมหาชน	30	6. การประเมินระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลหน่วยงาน ภาครัฐ (น้ำหนักร้อยละ 10)
		7. การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบ ราชการ 4.0 (PMQA 4.0) (น้ำหนักร้อยละ 10)
		8. การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน (น้ำหนักร้อยละ 10)

รายละเอียดตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ 2568 ตามแนวทางการประเมินองค์การ
 มหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ 2568

องค์ประกอบที่ 1 การประเมินประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการดำเนินงาน (น้ำหนักร้อยละ 70)

1. จำนวนหน่วยงานเป้าหมายที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ (น้ำหนักร้อยละ 20)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
	11 หน่วยงาน		12 หน่วยงาน		≥ 13 หน่วยงาน
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะ				
ผลการดำเนินงาน	2563	2564	2565	2566	2567
	NA	NA	NA	12 หน่วยงาน	11 หน่วยงาน
คำอธิบาย	<p>1. มติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบาย หมายถึง ข้อเสนอที่เกิดจากกระบวนการใช้ เครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การส่งเสริมการใช้สิทธิ และหน้าที่ด้านสุขภาพ และการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น ที่ ครม. มีมติรับทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตาม มติฯ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. หน่วยงานเป้าหมาย หมายถึง หน่วยงานระดับชาติ ได้แก่ หน่วยงานระดับกระทรวง กรม รวมทั้งส่วนราชการและองค์การมหาชนที่อยู่ในบังคับบัญชาขึ้นตรงต่อ นายกรัฐมนตรีและกระทรวงต่างๆ เช่น สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ (สศช.) สำนักงานสถิติแห่งชาติ (สสช.) สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็น ต้น ที่มีการนำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายตามข้อ 1 ไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p> <p>3. การขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ หมายถึง การนำข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมี ส่วนร่วม มาผลักดันผ่านช่องทางต่าง ๆ สู่การปฏิบัติ โดยพิจารณาจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ระดับ 1 มีหน่วยงานหรือกลไกรับผิดชอบ ● ระดับ 2 มีแผนงาน โครงการ และงบประมาณรองรับ ● ระดับ 3 มีการดำเนินงานและผลการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ 				

วิธีการประเมินผล	นับจำนวนหน่วยงานเป้าหมายที่นำมิติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ และมีรายงานผลการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะตามมิติ ครม.
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รายไตรมาส
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.) 2. กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพ (กสส.)

2. จำนวนพื้นที่ที่นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ (น้ำหนักร้อยละ 20)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
	10 หน่วยงาน		11 หน่วยงาน		≥ 12 หน่วยงาน
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ				
ผลการดำเนินงาน	2563	2564	2565	2566	2567
	NA	NA	NA	12 หน่วยงาน	16 หน่วยงาน
คำอธิบาย	<p>1. ระบบสุขภาพ หมายถึง ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (อ้างอิงพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550)</p> <p>2. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ คือ กรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ เป็นเสมือนพิมพ์เขียวที่ภาคส่วนต่างๆ มาร่วมกันกำหนดภาพอนาคตที่พึงประสงค์ของระบบสุขภาพ ทุกหน่วยงาน องค์กร รวมถึงชุมชนท้องถิ่นจึงสามารถนำไปอ้างอิงประกอบการจัดทำแผนนโยบาย รวมถึงกติการ่วมของชุมชนได้ ทั้งนี้ มาตรา 46 แห่ง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยทุกห้าปี</p> <p>3. พื้นที่ หมายถึง พื้นที่ระดับจังหวัด และพื้นที่ระดับเขตการทำงานของหน่วยงานเป้าหมาย เช่น เขตพื้นที่การศึกษา, เขตศึกษาพระปริยัติธรรม แผนกสามัญศึกษา, เขตของ กทม.</p>				

วิธีการประเมินผล	นับจำนวนพื้นที่ที่นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ โดยมีการอ้างอิงธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และมีรายงานผลการขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รายไตรมาส
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. สำนักวิชาการและนวัตกรรม (สวณ.) 2. สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.) 3. ศูนย์ขับเคลื่อนสุขภาพะเขตเมือง (ศสม.) 4. ศูนย์วิชาการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อเสริมพลังพลเมืองตื่นรู้ (ศสพ.)

3. จำนวนพื้นที่ที่มีการขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย (น้ำหนักร้อยละ 10)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ	เป้าหมายมาตรฐาน	เป้าหมายขั้นสูง		
	(50 คะแนน)	(75 คะแนน)	(100 คะแนน)		
	50 พื้นที่	60 พื้นที่	≥ 70 พื้นที่		
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการขับเคลื่อนงานด้านสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ				
ผลการดำเนินงาน	2563	2564	2565	2566	2567
	NA	NA	NA	NA	56 แห่ง
คำอธิบาย	<p>1. ธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย หมายถึง กรอบทิศทาง ข้อตกลงร่วม พันธสัญญา หรือกติการ่วม ที่คนในชุมชนใช้เป็นแนวทางในการวางแผนเพื่อรองรับกับการก้าวเข้าสู่ “สังคมสูงวัย” โดยมีได้มุ่งประสงค์ไปที่ประชาชนกลุ่มผู้สูงวัยเท่านั้น แต่ครอบคลุมถึงประชาชนทุกคน เพราะการที่จะเป็นผู้สูงวัยที่มีความสุขจำเป็นต้องเริ่มเตรียมตัวและเตรียมพร้อมในทุก ๆ ด้าน ตั้งแต่แรกเกิด</p> <p>2. การขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ พิจารณาจาก (1) มีแผนงาน โครงการ และงบประมาณรองรับ (2) มีผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ</p> <p>3. พื้นที่ หมายถึง พื้นที่ทั้งระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล และชุมชน/หมู่บ้าน</p>				
วิธีการประเมินผล	นับจำนวนพื้นที่ที่มีการขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย				

แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รายไตรมาส
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)

4. จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) (น้ำหนักร้อยละ 10)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	ร้อยละ 59.09	ร้อยละ 59.55	≥ ร้อยละ 60.00	
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการขับเคลื่อนงานด้านสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ			
ผลการดำเนินงาน	2563	2564	2565	2566
	NA	NA	NA	ร้อยละ 56.96
คำอธิบาย	<p>1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ผู้ป่วยที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใน 13 เขตสุขภาพ ในช่วงเวลาที่กำหนด</p> <p>2. การทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 หมายถึง หนังสือเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้ ตามที่บัญญัติไว้ในมาตรา 12 พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 โดยการดำเนินการตามหนังสือแสดงเจตนาให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งสามารถทำได้ตามแบบฟอร์มของสถานบริการสาธารณสุข หรือเขียนบันทึกด้วยลายมือ หรือใช้ตัวอย่างแบบฟอร์มของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ หรือบันทึกในระบบ. e-Living Will</p>			
วิธีการประเมินผล	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) คำนวณจาก (จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will)/จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมาย) x 100			
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รายไตรมาส			
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส			
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพ (กสส.)			

5. จำนวนองค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ (น้ำหนักร้อยละ 10)

ค่าเป้าหมาย (ผลการดำเนินงานเป็น แบบสะสม)	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)			เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
	11 เรื่อง	13 เรื่อง			≥ 15 เรื่อง
วัตถุประสงค์	วัดจำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W ที่มีการนำไปใช้ประโยชน์ใน รูปแบบต่างๆ				
ผลการดำเนินงาน	2563	2564	2565	2566	2567
	NA	NA	NA	5 เรื่อง	10 เรื่อง
คำอธิบาย	<p>1. องค์ความรู้กระบวนการ 4P-W หมายถึง องค์ความรู้ที่เป็นบทเรียนจากประสบการณ์ ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม โดยใช้เครื่องมือภายใต้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) สิทธิด้านสุขภาพ ที่สามารถนำไปใช้พัฒนา สนับสนุนการทำงานของ สช.</p> <p>2. นวัตกรรมกระบวนการ 4P-W หมายถึง กระบวนทัศน์ใหม่ กระบวนการทำงานแบบ ใหม่ วิธีการจัดการแบบใหม่ หรือพัฒนาระดับจากสิ่งเดิม ที่นำไปใช้พัฒนากระบวนการ 4PW ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยเน้นสิ่งใหม่ในเชิงกระบวนการแบบมีส่วนร่วมของทุก ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งการมีส่วนร่วมให้ข้อมูล ร่วมแลกเปลี่ยน ร่วมคิดออกแบบ ร่วม ตัดสินใจ ร่วมรับผลประโยชน์ ร่วมรับผิดชอบ ซึ่งเป็นกระบวนการทำงานที่ปรับลดอำนาจ แนวตั้ง (Power over) เพิ่มการใช้อำนาจร่วม (Power Sharing) และอยู่บนฐานการใช้ ปัญญาหรือองค์ความรู้แบบสหสาขาในหลายระดับ</p> <p>3. การนำไปใช้ประโยชน์ พิจารณาจากหลักฐานการนำองค์ความรู้ หรือนวัตกรรมฯ ไป ใช้ประโยชน์ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● หลักฐานการนำไปประกอบการกำหนดนโยบาย/แผน ● หลักฐานการนำไปถ่ายทอดต่อสาธารณะ ● หลักฐานการนำไปอ้างอิงในการจัดทำหนังสือหรือรายงานของหน่วยงานต่าง ๆ ● หลักฐานเอาไปใช้แก้ปัญหาในพื้นที่ และได้ผลเป็นรูปธรรม 				
วิธีการประเมินผล	นับจำนวนองค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W ที่มีการนำไปใช้ประโยชน์ โดย นับสะสมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2566				

แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รายไตรมาส
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.) 2. สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.) 3. สำนักวิชาการและนวัตกรรม (สวณ.) 4. กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพ (กสส.) 5. กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (กปส.) 6. กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ (กป.)

องค์ประกอบที่ 2 การประเมินศักยภาพขององค์การมหาชน (ร้อยละ 30)*

6. การประเมินระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลหน่วยงานภาครัฐ (ร้อยละ 10)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	ได้ระดับ 3 ขึ้นไป ใน 4 มิติ	ได้ระดับ 4 ขึ้นไป ใน 4 มิติ	ได้ระดับ 5 ขึ้นไป ใน 4 มิติ	ได้ระดับ 5 ขึ้นไป ใน 4 มิติ	ได้ระดับ 5 ขึ้นไป ใน 4 มิติ
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้องค์การมหาชนนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน และปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงานเพื่อให้รองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน				
ผลการดำเนินงาน	2563	2564	2565	2566	2567
	NA	NA	ได้ระดับ 3 ขึ้นไป ใน 4 มิติ	ได้ระดับ 3 ขึ้นไป ใน 4 มิติ	ได้ระดับ 3 ขึ้นไป ใน 4 มิติ
คำอธิบาย	1. การประเมินระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลเป็นการประเมินผลจากการสำรวจหน่วยงานที่ประเมินตนเองตามแบบสำรวจของ สพร. (DG Readiness Survey) โดยประเมินระดับความพร้อม ใน 7 มิติ (Pillar) ได้แก่ (1) Policies and Practices (2) Data-driven Practices (3) Digital Capability (4) Public Service (5) Smart Back Office (6) Secure and Efficient Infrastructure และ (7) Digital Technology Practices				

	2. การประเมินระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลฯ เป็นการประเมินผลที่ครอบคลุมตัวชี้วัดเดิมตามกรอบการประเมินในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้แก่ การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) การให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Service) และการปรับเปลี่ยนหน่วยงานไปสู่ความเป็นดิจิทัล (Digital Transformation) ซึ่งแบ่งระดับความพร้อมเป็น 5 ระดับ ได้แก่ ระดับขั้นริเริ่ม (Initial) ระดับขั้นต้น (Developing) ระดับขั้นกลาง (Defined) ระดับขั้นสูง (Managed) และระดับขั้นสูงสุด (Optimizing)
วิธีการประเมินผล	ประเมินระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลดำเนินการโดยสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) และประกาศผลผ่านเว็บไซต์ https://www.dga.or.th/policy-standard/policy-regulation/dg-readiness-survey/
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2568)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)

7. การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) (ร้อยละ 10)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ	เป้าหมายมาตรฐาน	เป้าหมายขั้นสูง		
	(50 คะแนน)	(75 คะแนน)	(100 คะแนน)		
	300 คะแนน	400 คะแนน	470 คะแนน		
วัตถุประสงค์	เพื่อยกระดับประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐให้มีการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับบริบทตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 และเป้าหมายการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ที่มุ่งเน้นระบบราชการที่เปิดกว้าง เชื่อมโยงกัน ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย				
ผลการดำเนินงาน	2563	2564	2565	2566	2567
	NA	331.48 คะแนน	423.36 คะแนน	445.18 คะแนน	458.62 คะแนน
คำอธิบาย	1. PMQA 4.0 คือ เครื่องมือการประเมินระบบการบริหารของส่วนราชการและองค์การมหาชนในเชิงบูรณาการเพื่อเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการและองค์การมหาชนกับเป้าหมาย และทิศทางการพัฒนาของประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางให้ส่วนราชการและองค์การมหาชนพัฒนาไปสู่ระบบราชการ 4.0 เพื่อประเมินความสามารถใน				

	<p>การบริหารจัดการภายในหน่วยงานและความพยายามของส่วนราชการ และองค์การมหาชนในการขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายอย่างยั่งยืน</p> <p>2. แนวทางการประเมิน PMQA 4.0 พิจารณาจากคะแนนเฉลี่ยภาพรวมทั้ง 7 หมวด ประกอบด้วย หมวด 1 การนำองค์การ หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ และหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ โดยมีระดับการพัฒนา 3 ระดับ ได้แก่</p> <p>1) ระดับพื้นฐาน (Basic) มีผลประเมินเทียบเท่า 300 - 399 คะแนน</p> <p>2) ระดับก้าวหน้า (Advance) มีผลประเมินเทียบเท่า 400 - 469 คะแนน</p> <p>3) ระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) มีผลประเมินเทียบเท่า 470 - 500 คะแนน</p>
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลโดยสำนักงาน กพร. พิจารณาจากคะแนนเฉลี่ยในภาพรวม จำนวน 7 หมวด
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลตามแบบฟอร์มการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2568)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	คณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรตามแนวทาง PMQA

9. การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ	เป้าหมายมาตรฐาน	เป้าหมายขั้นสูง		
	(50 คะแนน)	(75 คะแนน)	(100 คะแนน)		
	ร้อยละ 50	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100		
วัตถุประสงค์	ประเมินผลบทบาทและการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการองค์การมหาชนตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในการควบคุมดูแลกำหนดนโยบายและทิศทางการปฏิบัติงาน ให้ความเห็นชอบแผนการดำเนินงาน แผนการลงทุนและแผนการเงิน ตลอดจนอรรถะเทียบ ข้อบังคับ ประกาศหรือข้อกำหนดต่าง ๆ รวมทั้งการทบทวนบทบาทขององค์การมหาชนให้สามารถตอบสนองต่อสภาพการณ์ปัจจุบันและความต้องการของผู้รับบริการ				
ผลการดำเนินงาน	2563	2564	2565	2566	2567
	ร้อยละ 85	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 90

คำอธิบาย	<p>1. คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ได้แต่งตั้งและมอบหมายให้คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ทำหน้าที่กำกับดูแลกิจการสำนักงาน ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ 5/2559</p> <p>2. พิจารณาจากความสำเร็จของการควบคุมดูแลกิจการองค์การมหาชนของคณะกรรมการองค์การมหาชนใน 4 ประเด็น</p> <p>(1) การกำหนดยุทธศาสตร์และทิศทางการขับเคลื่อนองค์การมหาชน</p> <p>(2) การบริหารจัดการและผลการปฏิบัติงาน</p> <p>(3) การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารความเสี่ยง</p> <p>(4) การประเมินผลการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน</p> <p>โดยมีแนวทางการประเมิน รายละเอียดดังเอกสารแนบ</p>
วิธีการประเมินผล	พิจารณาจากความสำเร็จของการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนตามประเด็นที่กำหนด
แหล่งข้อมูล	<p>1. รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>2. เว็บไซต์ของ คสช.</p>
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	2 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2568 และ 30 กันยายน 2568)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)

เอกสารแนบ

แนวทางการประเมินตัวชี้วัดการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน

เกณฑ์การประเมิน : พิจารณาจากความสำเร็จของการควบคุมดูแลกิจการองค์การมหาชนของคณะกรรมการ
องค์การมหาชนใน 4 ประเด็น

1. การกำหนดยุทธศาสตร์และทิศทางการขับเคลื่อนองค์การมหาชน (น้ำหนักคิดเป็นร้อยละ 30)

พิจารณาจากการกำกับ ควบคุม ดูแลกิจการองค์การมหาชนในประเด็นการวางยุทธศาสตร์และทิศ
ทางการขับเคลื่อนองค์การมหาชน โดย 1) จัดให้มีหรือทบทวนยุทธศาสตร์/แผนระยะยาวขององค์การมหาชน
โดยยุทธศาสตร์/แผนระยะยาวควรมีกรอบระยะเวลาตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.
2566-2570) และ 2) จัดให้มีหรือทบทวนแผนปฏิบัติการประจำปี

1.1 คณะกรรมการพิจารณาผลการดำเนินงานที่ผ่านมาขององค์การมหาชน เพื่อกำหนดทิศทางและ
นโยบายการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน โดยทบทวนยุทธศาสตร์/แผนระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) เป็น
ประจำทุกปี และจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รวมทั้งให้ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะ ต่อ
แผนฯ ทั้งนี้ การจัดทำ/ทบทวนแผนดังกล่าว สามารถดำเนินการได้ตั้งแต่ก่อนเริ่มปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดย
ต้องแล้วเสร็จภายในไตรมาสแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อให้้องค์การมหาชนสามารถขับเคลื่อนแผนไปสู่
การปฏิบัติได้อย่างรวดเร็ว

1.2 คณะกรรมการควบคุมกำกับให้ยุทธศาสตร์/แผนเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการขับเคลื่อนองค์การมหาชนได้
อย่างมีประสิทธิภาพ การดำเนินการกิจเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้ง โดยต้องระบุเป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต
ผลลัพธ์ที่ชัดเจน และมีระบบในการติดตามและประเมินผล

1.3 คณะกรรมการควบคุมกำกับให้การจัดทำยุทธศาสตร์/แผนเกิดการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ จัดให้มีการ
สื่อสารทำความเข้าใจยุทธศาสตร์/แผนทั่วทั้งองค์กร รวมทั้งมีการถ่ายทอดและนำไปสู่การปฏิบัติโดยนำไปถ่ายทอด
เป็นตัวชี้วัดระดับแผนงานและโครงการ กำหนดกรอบเวลาในการดำเนินการและความสำเร็จที่ชัดเจน

1.4 คณะกรรมการควบคุมกำกับให้ระบบติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและรายงานเปรียบเทียบ
ผลสำเร็จของงานกับเป้าหมายของแผนเป็นระยะอย่างเหมาะสม รวมทั้งมีระบบการเชื่อมโยงกับการประเมินผล
การปฏิบัติงานผู้บริหารและเจ้าหน้าที่

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
คณะกรรมการเห็นชอบยุทธศาสตร์/ แผน 5 ปี และแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ที่ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ การจัดตั้ง รวมทั้งให้ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะ ต่อยุทธศาสตร์/แผนภายในไตรมาส แรกของปีงบประมาณ	คณะกรรมการติดตามผล การ ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติการประจำปี อย่างน้อยปี ละ 2 ครั้ง โดยเปรียบเทียบผลกับ เป้าหมาย ของแผน และผลของปีที่ ผ่านมา	คณะกรรมการติดตามผลการ ดำเนินการตามยุทธศาสตร์/แผน 5 ปี และแผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2568 ทุกไตรมาส โดยเปรียบเทียบผลกับเป้าหมายของ แผน และผลของ ปีที่ผ่านมา รวมทั้ง ให้ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะต่อการ ดำเนินการ

หลักฐานประกอบการประเมิน (e-File) :

- 1) ยุทธศาสตร์/แผนระยะ 5 ปี และแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2568
- 2) รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่เกี่ยวข้องกับยุทธศาสตร์/แผนระยะ 5 ปี และแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2568
- 3) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้องซึ่งแสดงให้เห็นถึงการดำเนินการ ได้แก่ (1) ข้อมูล/รายงานผลการดำเนินงานเปรียบเทียบผลสำเร็จของงานกับเป้าหมายของแผน และผลดำเนินงานของปีที่ผ่านมา (2) ข้อมูล/รายงานการประชุมคณะกรรมการฯ ที่แสดงให้เห็นการกำกับติดตามการนำยุทธศาสตร์/แผนระยะ 5 ปี และแผนปฏิบัติการฯ ไปสู่การปฏิบัติรายไตรมาส และมีข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการฯ ต่อการดำเนินการตามยุทธศาสตร์/แผน อย่างน้อย 1 ครั้ง ภายในปีงบประมาณ เพื่อนำไปพัฒนางานในปีถัดไป

2. การบริหารจัดการและผลการปฏิบัติงาน (น้ำหนักคิดเป็นร้อยละ 20)

พิจารณาจากการกำกับ ควบคุม ดูแลกิจการองค์การมหาชนในประเด็นการบริหารจัดการและ ผลการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้องค์การมหาชนนำไปปฏิบัติ โดยอย่างน้อยต้องมีการกำกับ ติดตามการบริหารระบบงานที่สำคัญ ได้แก่ 1) ด้านการบริหารการเงิน 2) ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล 3) ด้านการบริหารทั่วไป 4) ด้านการคำนึงถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/การตอบสนองต่อประชาชน และ 5) ด้านการบริหารการประชุม รวมทั้งกำกับ ติดตามผลการปฏิบัติตามภารกิจ

2.1 ด้านการบริหารการเงิน โดยคณะกรรมการกำกับให้องค์การมหาชนบริหารการเงินอย่างมีประสิทธิภาพ มีการวิเคราะห์ข้อมูลทางการเงินเพื่อนำมาใช้ในการบริหาร เช่น การวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยเปรียบเทียบกับหน่วยงานที่ปฏิบัติหน้าที่คล้ายคลึงกัน สนับสนุนให้มีการลดค่าใช้จ่ายและ/หรือหารายได้เพื่อลดการพึ่งพางบประมาณแผ่นดิน

2.2 ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล โดยคณะกรรมการกำกับให้องค์การมหาชนจัดทำ/ทบทวนระเบียบแผน หลักเกณฑ์ วางระบบประเมิน และเพิ่มพูนองค์ความรู้ให้แก่บุคลากร ดังนี้

2.2.1 จัดทำ/ทบทวนระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือข้อกำหนดเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล และประกาศให้ทราบทั่วทั้งองค์กร

2.2.2 จัดทำ/ทบทวนแผนบริหารทรัพยากรบุคคลระยะยาว และแผนปฏิบัติการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลประจำปี

2.2.3 จัดทำ/ทบทวนหลักเกณฑ์การประเมินผู้บริหารระดับสูง (ผู้บริหารระดับสูง หมายถึง ผู้บริหารลำดับรองจากผู้อำนวยการ 2 ระดับ เช่น รองผู้อำนวยการ และผู้ช่วยผู้อำนวยการ) อย่างเป็นระบบและชัดเจน โดยกำหนดเป้าหมาย น้ำหนัก ตัวชี้วัดที่เป็นรูปธรรม มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การจัดตั้ง

2.2.4 จัดให้มีระบบประเมินผลการปฏิบัติงานผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ และนำผลการประเมินเชื่อมโยงกับการเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่ง เลื่อนเงินเดือน หรือการต่อสัญญาจ้างงาน แล้วแต่กรณี

2.2.5 ส่งเสริมและสนับสนุนให้กรรมการ ผู้บริหาร และบุคลากรขององค์การมหาชนเพิ่มพูนความรู้ที่เหมาะสมกับตำแหน่งอย่างสม่ำเสมอ เช่น ความรู้เกี่ยวกับข้อกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรี ระเบียบ ข้อบังคับที่ใช้กับองค์การมหาชน

2.3 **ด้านการบริหารทั่วไป** โดยคณะกรรมการกำกับให้องค์การมหาชนบริหารงานทั่วไปในมิติต่าง ๆ เพื่อให้การปฏิบัติงานขององค์การมหาชนมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เช่น

2.3.1 องค์การมหาชนมีการให้ข้อมูลกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับหลักเกณฑ์ แนวปฏิบัติ หรือหนังสือเวียนที่เกี่ยวข้องแก่กรรมการที่ได้รับแต่งตั้งใหม่ และเมื่อมีการปรับปรุงกฎหมายฯ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานผ่านช่องทางการจัดประชุม หรือผ่านช่องทางการสื่อสารต่าง ๆ อย่างเหมาะสม เพื่อให้คณะกรรมการสามารถกำกับดูแลองค์การมหาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

2.3.2 องค์การมหาชนมีกระบวนการจัดการความรู้ขององค์กรที่เหมาะสม โดยรวบรวม จัดเก็บความรู้ที่สำคัญต่อการดำเนินงาน มีการสื่อสารทั่วทั้งองค์กร มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในและภายนอกองค์กรด้วยวิธีหรือช่องทางการสื่อสารต่าง ๆ

2.3.3 องค์การมหาชนมีกระบวนการจัดการนวัตกรรม โดยกำหนดกระบวนการพัฒนานวัตกรรมขององค์กรอย่างเป็นระบบ เช่น การใช้ความคิดสร้างสรรค์สู่การสร้างนวัตกรรม และพัฒนานวัตกรรมในเชิงผลิตภัณฑ์และบริการ หรือกระบวนการทำงาน

2.3.4 องค์การมหาชนมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารและความโปร่งใสในการดำเนินกิจการ ในรายงานประจำปีหรือเว็บไซต์ขององค์การมหาชน โดยมีหัวข้อที่ควรเปิดเผย¹ ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม 2561 เรื่อง แนวทางการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนเป็นอย่างน้อย และนำเข้าข้อมูลองค์การมหาชนในระบบศูนย์ข้อมูลองค์การมหาชน (<https://poportal.opdc.go.th/>) อย่างครบถ้วนตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. กำหนด

2.4 **ด้านการคำนึงถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/การตอบสนองต่อประชาชน** โดยคณะกรรมการกำกับให้องค์การมหาชนให้ความสำคัญต่อการดำเนินภารกิจที่คำนึงถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและการตอบสนองต่อประชาชน โดย

2.4.1 องค์การมหาชนจัดให้มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการโดยผู้ประเมินภายนอก และมีผลความพึงพอใจของกลุ่มเป้าหมายต่องานองค์การมหาชนร้อยละ 80 ขึ้นไป

¹ **หัวข้อที่ควรเปิดเผย** : ประวัติความเป็นมา การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ ความเสี่ยงสำคัญขององค์กร ผลการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักที่ผ่านมา ภาพรวมการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักในปัจจุบัน ข้อมูลเชิงสถิติและคำอธิบายภาพรวม แผนยุทธศาสตร์และเป้าหมายการปฏิบัติงานขององค์กร ในระยะเวลา 3 - 5 ปีข้างหน้า โครงสร้างของคณะกรรมการและอนุกรรมการ รายงานการวิเคราะห์ด้านการเงิน ด้านความเสี่ยง และด้านภารกิจหลักขององค์กร งบการเงินหรือรายงานทางการเงิน ข้อมูลประวัติคณะกรรมการ ข้อมูลการเข้าประชุมของคณะกรรมการ

2.4.2 องค์การมหาชนจัดให้มีช่องทางให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชนทั่วไป สามารถส่งเรื่องร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะมายังองค์การมหาชนได้โดยสะดวก และมีการจัดการข้อร้องเรียน ให้เป็นไปตามนโยบายและวิธีปฏิบัติที่กำหนด

2.4.3 คณะกรรมการมีข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะต่อรายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ และเรื่องร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะ ที่องค์การมหาชนได้นำเสนอสรุปผลและข้อเสนอแนะทาง เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงานและการให้บริการ

2.5 ด้านการบริหารการประชุม

2.5.1 ร้อยละ 90 ของจำนวนครั้งการประชุมคณะกรรมการในรอบ 1 ปี ต้องมีองค์ประชุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

2.5.2 การประชุมคณะกรรมการในรอบ 1 ปี ต้องมีการประชุมไม่น้อยกว่า 1 ครั้ง ที่ไม่มีฝ่ายบริหาร (ผู้อำนวยการ) ร่วมประชุมด้วย (ไม่นับการประชุมซึ่งมีวาระการประชุมผลผู้อำนวยการ) เพื่อให้มีการประชุม หรือแสดงความคิดเห็นของกรรมการเป็นไปได้อย่างอิสระ โดยคณะกรรมการสามารถกำหนดเป็นวาระการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชนหรืออื่น ๆ ได้ตามความเหมาะสม

2.5.3 คณะกรรมการมีการประเมินผลคุณภาพของเอกสารประกอบการประชุม การบริหารการประชุมของฝ่ายเลขานุการ พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้ฝ่ายเลขานุการนำไปปฏิบัติ

เป้าหมายขั้นต้น (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
คณะกรรมการกำกับ ติดตาม ระบบการบริหารจัดการและผล การปฏิบัติงาน รวม 4 ด้าน ที่ กำหนด พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ เพื่อให้องค์การมหาชนนำไปปฏิบัติ	คณะกรรมการกำกับ ติดตามระบบ การบริหารจัดการและผล การ ปฏิบัติงาน ครบทั้ง 5 ด้าน ที่ กำหนด พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ เพื่อให้องค์การมหาชนนำไปปฏิบัติ	คณะกรรมการกำกับ ติดตาม ระบบการ บริหารจัดการและผล การปฏิบัติงาน ครบทั้ง 5 ด้าน ที่กำหนด พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ เพื่อให้องค์การมหาชนนำไปปฏิบัติ และ องค์การมหาชน นำข้อเสนอแนะมาปรับปรุง ระบบงาน และกำหนดแผนการพัฒนา ในปีต่อไป

หลักฐานประกอบการประเมิน (e-File) :

- 1) รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่เกี่ยวข้อง
- 2) แผน คำสั่ง ประกาศ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
- 3) ข้อมูลสถิติ และผลการประเมิน/ผลการสำรวจที่เกี่ยวข้อง
- 4) ภาพหน้าเว็บไซต์/ฐานข้อมูล และเส้นทาง (Link) ที่สามารถเข้าถึงได้
- 5) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้องซึ่งแสดงให้เห็นถึงการดำเนินการ

3. การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารความเสี่ยง (น้ำหนักคิดเป็นร้อยละ 20)

พิจารณาจากการกำกับ ควบคุม ดูแลกิจการองค์การมหาชนในประเด็นการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน การบริหารความเสี่ยง พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้องค์การมหาชนนำไปปฏิบัติ

3.1 การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง โดยคณะกรรมการกำกับให้มีระบบการควบคุมภายในตามแนวทางที่กระทรวงการคลังกำหนด และมีระบบการบริหารความเสี่ยงที่ครอบคลุมภารกิจหลักขององค์การมหาชนและมีประเด็นครบถ้วนตามที่กำหนด [3 ประเด็น คือ การกำหนดปัจจัยเสี่ยง ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง (ระบุโอกาสและผลกระทบความเสี่ยง และจัดระดับความเสี่ยงในแต่ละด้าน เช่น ความเสี่ยง เชิงยุทธศาสตร์ ธรรมาภิบาล กระบวนการทำงาน และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ)] โดยมีการจัดทำหรือทบทวนแผน มีกระบวนการติดตาม ประเมินผล และรายงานการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง รวมทั้ง มีกระบวนการสื่อสารทำความเข้าใจทั่วทั้งองค์กร

3.2 การตรวจสอบภายใน

3.2.1 คณะกรรมการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ และกำกับให้องค์การมหาชนมีหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการตรวจสอบภายใน มีผู้ตรวจสอบภายในที่ขึ้นตรงกับคณะกรรมการตรวจสอบ และสนับสนุนให้ผู้ตรวจสอบภายในมีความเป็นอิสระในการดำเนินงาน โดยมีโครงสร้างรองรับและมีการมอบหมายงานเฉพาะที่เกี่ยวข้อง

3.2.2 คณะกรรมการพิจารณาแผนและรายงานผลการตรวจสอบภายใน รวมทั้งกำกับให้มีการจัดทำแผนและรายงานฯ ความครอบคลุมตามหัวข้อที่กำหนด (หัวข้อ : ผลการปฏิบัติงานเทียบกับแผนการตรวจสอบ ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามแผนการตรวจสอบ และความเสี่ยงการควบคุมที่สำคัญ และเรื่องอื่น ๆ ที่คณะกรรมการควรทราบ เช่น ข้อตรวจพบที่สำคัญ/โอกาสที่จะเกิดข้อผิดพลาด/การทุจริต/ ความเสียหาย) ตลอดจนกำกับให้มีกระบวนการติดตามและรายงานผลการดำเนินการแก้ไขตามข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี) จากรายงานการตรวจสอบภายใน

เป้าหมายขั้นต้น (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
คณะกรรมการกำกับ ติดตาม การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารความเสี่ยงขององค์การมหาชน ทุก 6 เดือน พร้อมทั้งให้ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะในการปรับปรุงงาน	คณะกรรมการกำกับ ติดตาม การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารความเสี่ยงขององค์การมหาชน ทุกไตรมาส พร้อมทั้งให้ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะในการปรับปรุงงาน	คณะกรรมการกำกับ ติดตาม การควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารความเสี่ยงขององค์การมหาชน ทุกไตรมาส และติดตามการนำข้อเสนอแนะของ ปีที่ผ่านมาปรับปรุงระบบงาน พร้อมทั้งมีข้อเสนอแนะเพื่อ การพัฒนาในปีต่อไป

หลักฐานประกอบการประเมิน (e-File) :

- 1) แผน คำสั่งที่เกี่ยวข้อง
- 2) รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่เกี่ยวข้อง
- 3) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้องซึ่งแสดงให้เห็นถึงการดำเนินการ

4. การประเมินผลการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน (น้ำหนักคิดเป็นร้อยละ 30)

พิจารณาจากการกำกับ ควบคุม ดูแลกิจการองค์การมหาชนในประเด็นการประเมินผลการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อให้องค์การมหาชนนำไปปฏิบัติ

4.1 คณะกรรมการกำกับให้องค์การมหาชนดำเนินกิจการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์การจัดตั้ง ให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี มีรายงานซึ่งระบุปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลกระทบต่อการบรรลุเป้าหมายที่กำหนด และข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไข รวมทั้งมีการติดตามการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ

4.2 คณะกรรมการพิจารณากำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีที่ทำหาย สะท้อนประสิทธิภาพขององค์การมหาชน

4.3 คณะกรรมการกำกับ ติดตามการดำเนินการประเมินความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์การมหาชน ให้บรรลุเป้าหมาย และเป็นไปตามกรอบที่กำหนด

4.4 คณะกรรมการกำกับ ติดตามให้มีการรายงานความคืบหน้าผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนเป็นระยะ เช่น รายไตรมาส หรือทุก 6 เดือน พร้อมทั้งให้ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะ และติดตามการนำข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะไปปรับปรุงการปฏิบัติงานภายในปีงบประมาณ พ.ศ.และรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีต่อคณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน และรัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชนตามกรอบเวลาที่กำหนด

เป้าหมายขั้นต่ำ (50)	เป้าหมายมาตรฐาน (75)	เป้าหมายขั้นสูง (100)
คณะกรรมการพิจารณากำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ในกรปฏิบัติงานประจำปีขององค์การมหาชน และติดตามประเมินผลเป็นระยะ	คณะกรรมการติดตามความคืบหน้า ผลการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดองค์การมหาชน พร้อมทั้งให้ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะ	คณะกรรมการติดตามความคืบหน้า ผลการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดองค์การมหาชน และนำข้อเสนอแนะหรือข้อสังเกตของคณะกรรมการไปปรับปรุง การปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม

หลักฐานประกอบการประเมิน (e-File) :

- 1) รายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่เกี่ยวข้อง
- 3) หลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้องซึ่งแสดงให้เห็นถึงการดำเนินการ ได้แก่ (1) หลักฐานที่แสดงว่าองค์การมหาชนได้นำข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ ไปดำเนินการเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดประจำปี

(2)หลักฐานที่แสดงว่าองค์กรมหาชนได้นำข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ ไปปรับปรุงการประเมิน
ความคุ้มค่าเพื่อพัฒนาองค์กรมหาชนอย่างเหมาะสม

รายละเอียดแผนงาน โครงการ กิจกรรม เป้าหมายและตัวชี้วัด และงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
 แผนงานที่ 1 แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ จำนวน 11 โครงการ
 รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์
 กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ
 กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง
 งบประมาณรวม 75.00 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
1. โครงการ ขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะผ่านกลไก คสช. และภาคี ยุทธศาสตร์	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาต่อ ครม. ในประเด็น ที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ไม่น้อยกว่า 1 ประเด็น คะแนนการควบคุมกำกับองค์กรของคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.) ตามกรอบการประเมินของ กพม. ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 บรรลุตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 หน่วยงานเป้าหมายนำข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาของ คสช. ที่เสนอต่อ ครม. ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไปสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 1 ประเด็น องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง ผลการประเมินถูกนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการขององค์กร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 100 หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ใช้ประโยชน์จากระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะฯ ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน <p>กิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ตามมาตรา 25 สนับสนุนการดำเนินงานของ คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.) ตามมาตรา 39 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 	7.50	สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์ และประเมิน ผล (สย.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	3. สนับสนุนการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณประจำปี และสนับสนุนให้มีการขับเคลื่อนแผนสู่การปฏิบัติ ร่วมกับส่วนงานต่าง ๆ 4. พัฒนาระบบประเมินผลการทำงานขององค์กร ติดตามประเมินผล และสรุปผลการดำเนินงานและผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการของส่วนงานต่าง ๆ ในภาพรวมองค์กร 5. บริหารจัดการข้อมูลเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม 6. กิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กร		
2. โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ต้นแบบ (Model) การจัดบริการสุขภาพชุมชนเขตเมือง/ชุมชน หรือต้นแบบการจัดระบบสุขภาพชุมชนตามกรอบธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ในระดับเขต หรือจังหวัด หรือพื้นที่ระดับอื่นๆ จำนวน 2 แห่ง 2. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัดหรือพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 15 พื้นที่ 3. รายงานผลการนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ไปใช้ประโยชน์ของหน่วยงาน/ภาคียุทธศาสตร์และ/หรือผลการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่มีการอ้างอิงธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 จำนวน 1 ฉบับ 4. รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่นๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพ ที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ 5. รายงานนโยบายสาธารณะไทยที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือกลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุไว้ในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ	3.50	สำนักวิชาการและนวัตกรรม (สวน.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>6. เกิดการขยายผลต้นแบบ (Model) การจัดบริการสุขภาพชุมชนเขตเมือง/ชุมชน หรือต้นแบบการจัดระบบสุขภาพชุมชน ตามกรอบธรรมาภิบาลด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ในระดับเขต หรือจังหวัด หรือพื้นที่ระดับอื่นๆ</p> <p>7. เกิดนโยบายหรือผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจากการนำธรรมาภิบาลด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ไปใช้ประโยชน์</p> <p>8. เกิดการนำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ไปต่อยอดขยายผล โดยมีการประกาศเป็นแนวทางการดำเนินงาน หรือนโยบาย ปรับปรุงนโยบาย หรือแผนการดำเนินงานในเรื่องต่างๆ</p> <p>9. เกิดการนำรายงานนโยบายสาธารณะไปต่อยอดขยายผล โดยมีการประกาศเป็นแนวทางการดำเนินงาน หรือนโยบาย ปรับปรุงนโยบายหรือแผนการดำเนินงานในเรื่องต่างๆ</p> <p>กิจกรรม</p> <p>1. สนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมาภิบาลด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>2. สนับสนุนการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>3. สนับสนุนการจัดทำรายงานนโยบายสาธารณะประจำปี 2568</p>		
<p>3. โครงการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายนานาชาติในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. องค์กรความรู้มีการเผยแพร่ หรือนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง</p> <p>2. องค์กร/เครือข่ายนานาชาติได้รับการพัฒนาศักยภาพ และมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 10 องค์กร/ภาคีเครือข่ายนานาชาติ</p> <p>3. เจ้าหน้าที่ สช./ภาคีเครือข่ายไทย ได้รับการพัฒนาศักยภาพให้รู้จักและเข้าใจประเด็นสุขภาพโลก ไม่น้อยกว่า 10 คน</p>	<p>4.00</p>	<p>กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ (กป.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>4. แผนการขับเคลื่อนมติสมัชชาอนามัยโลก เรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being ไม่น้อยกว่า 1 แผน</p> <p>5. หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์นำแผนขับเคลื่อนมติเรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being ไปปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 1 กิจกรรมตามแผนฯ</p> <p>6. เกิดเครือข่ายระดับโลกขับเคลื่อนมติสมัชชาอนามัยโลก เรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being ร่วมกัน ไม่น้อยกว่า 1 เครือข่าย</p> <p>กิจกรรม</p> <p>1. ขับเคลื่อนมติสมัชชาอนามัยโลกเรื่อง Social participation for universal health coverage, health and well-being สู่การปฏิบัติ</p> <p>2. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ประเด็นด้านสุขภาพโลกที่เกี่ยวข้องกับ สช. เช่น International Trade and Health, Health in All Policies (HiAP)</p> <p>3. พัฒนาศักยภาพพนักงาน สช. หรือภาคีเครือข่ายทั้งในประเทศและต่างประเทศ ในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพโลก ผ่านการเข้าร่วมประชุม เป็นวิทยากร นำเสนอผลงานวิชาการ และอบรมต่างๆ</p> <p>4. เผยแพร่และสื่อสารผลงาน สช. บนช่องทางของ สช. เช่น website ภาควิชาภาษาอังกฤษ</p>		
<p>4. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. นโยบายสาธารณะ ที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง</p> <p>2. มีระบบการติดตามสถานการณ์การเตรียมความพร้อมสังคมสูงวัย จำนวน 1 ระบบ</p> <p>3. หน่วยงานเป้าหมายนำนโยบายสาธารณะไปขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยงาน</p>	<p>20.80</p>	<p>สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>4. รายงานนโยบายสาธารณะรายปีที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ จำนวน 3 เรื่อง</p> <p>5. จำนวนประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 70,000 คน</p> <p>6. ร้อยละของนโยบายสาธารณะฯ ที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 60</p> <p>กิจกรรม</p> <p>1. การจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 17 พ.ศ. 2567</p> <p>2. สนับสนุนการติดตามและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>3. สนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ กลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ</p> <p>4. การเตรียมการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 18 พ.ศ. 2568</p> <p>5. การสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น</p>		
<p>5. โครงการขับเคลื่อน ธรรมนูญสุขภาพ พระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2566</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. เกิดกลไกขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ จำนวน 3 กลไก</p> <p>2. เกิดแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2566 จำนวน 1 แผนปฏิบัติการ</p> <p>3. ฐานข้อมูลร่วมเรื่องสุขภาพพระสงฆ์ จำนวน 1 ฐานข้อมูล</p> <p>4. รายงานสุขภาพพระสงฆ์ไทยร่วมกับหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 รายงาน</p> <p>5. คู่มือและองค์ความรู้ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>6. หน่วยงานองค์กรภาคีเครือข่ายเป้าหมายร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเป้าหมายธรรมนูญ</p>	<p>1.50</p>	<p>สำนักพัฒนา และขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับชาติ (สสช.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>สุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. 2566 ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน</p> <p>7. ประชาชนเกิดความตระหนักในการดูแลสุขภาพ พระสงฆ์ ไม่น้อยกว่า 5,000 คน</p> <p>8. พระสงฆ์มีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น ไม่น้อยกว่า 200 รูป</p> <p>กิจกรรม</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกสานพลังธรรมนุญ สุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ</p> <p>2. ออกแบบระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ และคู่มือ ธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ร่วมกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง</p>		
<p>6. โครงการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง กับโรคไม่ติดต่อ NCDs</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. นโยบายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่นำไปสู่การ สนับสนุนการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ NCDs จำนวน 2 นโยบาย</p> <p>2. หน่วยงานระดับชาตินำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่ เกี่ยวข้องกับ NCDs ไปขับเคลื่อน จำนวน 5 หน่วยงาน</p> <p>3. กลไกระดับพื้นที่นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่เกี่ยวข้องกับ NCDs ไปขับเคลื่อน ร้อยละ 50 (ของ พื้นที่เป้าหมาย 8 จังหวัด)</p> <p>4. มีการสื่อสารสาธารณะในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการ ส่งเสริมป้องกันโรคไม่ติดต่อเพื่อสร้างการตระหนักต่อ สังคม จำนวน ไม่น้อยกว่า 10 ชั้น</p> <p>5. มีรูปแบบ มาตรการ หรือเครื่องมือที่เอื้อต่อการเอื้อต่อ การป้องกันจัดการโรคไม่ติดต่อของประเทศภายใต้ 3 หลักการสำคัญ (หลักการทางเศรษฐศาสตร์พฤติกรรม กลไกเครดิตทางสังคมและกลไกการคลังสร้างแรงจูงใจ ในระดับต่าง ๆ) จำนวน 2 รูปแบบ/มาตรการ/ เครื่องมือ</p>	<p>1.70</p>	<p>สำนักพัฒนา และขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณสุข ระดับชาติ (สสช.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>6. องค์กร/เครือข่ายระดับชาติที่เป็น non health sector เข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ NCDs จำนวน 2 องค์กร/ เครือข่าย</p> <p>กิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ NCDs 2. สนับสนุนการสานพลังความร่วมมือขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเรื่อง NCDs ในระดับชาติ 3. สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสร้างรูปธรรมระดับพื้นที่ 4. จัดประชุมเวทีวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนและสรุปบทเรียนการขับเคลื่อน NCDs 5. ประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ NCDs 		
7. โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แผนการบูรณาการภารกิจระหว่างหน่วยงานเพื่อขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพสำคัญของเขตพื้นที่ จำนวน 13 ประเด็น 2. การแก้ปัญหาสุขภาพในเขตพื้นที่ด้วยการบูรณาการภารกิจอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องรวมทั้งการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน จำนวน 5 ประเด็น <p>กิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน 13 เขต 2. การพัฒนาประสิทธิภาพระบบและกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน 3. สนับสนุนการประเมินผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน 4. การสรรหาคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ชุดที่ 3 (พ.ศ.2568 – 2572) 	12.80	สำนัก ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับพื้นที่ (สนพ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
8. โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> มีกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่จังหวัด จำนวน 40 จังหวัด (นับสะสม) ชุมชนใช้กระบวนการมีส่วนร่วม โดยใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น หรือเครื่องมืออื่นๆ ในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน ตามกรอบทิศทางธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 จำนวน 100 แห่ง/ประเด็น จังหวัดมีการบูรณาการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับบริบทความต้องการของพื้นที่ ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายและกลไกต่างๆ ในระดับพื้นที่ จำนวน 20 จังหวัด มีการนำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น แปลงสู่การปฏิบัติเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพที่เป็นธรรมหรือการสร้างสุขภาวะชุมชนผ่านช่องทางต่างๆ ร้อยละ 30 <p>กิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> สนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัด สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ประเด็นรองรับสังคมสูงวัย สนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ ติดตามเสริมพลังขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และการจัดการความรู้กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ 	15.50	สำนัก ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับพื้นที่ (สนพ.)
9. โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ กทม. และเมืองพัทยา	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา ไม่น้อยกว่า 2 ประเด็น/มติ ข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านธรรมนูญสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา ไม่น้อยกว่า 5 แห่ง/ประเด็น 	1.50	ศูนย์ ขับเคลื่อนสุข ภาวะเขตเมือง

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>3. ข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพสันนิบาตเทศบาล ไม่น้อยกว่า 1 ประเด็น/มติ</p> <p>4. มติสมัชชาสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา ได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 4 ประเด็น/มติ</p> <p>5. ธรรมนูญสุขภาพในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา ได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง/ประเด็น</p> <p>กิจกรรม</p> <p>1. สนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมพื้นที่กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา</p> <p>2. สนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์</p> <p>3. มีกระบวนการพัฒนาหรือขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพสันนิบาตเทศบาล</p>		
<p>10.โครงการ แผนพัฒนากำลังคน ด้านสุขภาพ</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมกำลังคนด้านสุขภาพ จำนวน 1 นโยบาย</p> <p>2. แผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพในภาพรวมของประเทศ จำนวน 1 แผน</p> <p>3. รายงานความรู้ในเรื่องแผนกำลังคนและทิศทางกำลังคนด้านสุขภาพระดับนานาชาติ จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>4. แผนการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพที่สอดคล้องเหมาะสมกับระบบสุขภาพระดับปฐมภูมิ จำนวน 1 แผน</p> <p>กิจกรรม</p> <p>1. ศึกษาปัญหา ช่องว่างของกำลังคนในระบบสุขภาพ</p> <p>2. จัดทำแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ</p> <p>3. ศึกษาความรู้ ทิศทางกำลังคนด้านสุขภาพระดับนานาชาติ</p> <p>4. สรุป และจัดทำความรู้การจัดการกำลังคนด้านสุขภาพของไทย</p> <p>5. ประชุมคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ</p>	<p>2.00</p>	<p>กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
11. โครงการพัฒนา และขับเคลื่อนระบบ สุขภาพท้องถิ่น	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กรอบแนวทางยุทธศาสตร์การพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 ชุด 2. คู่มือการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่แบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 ฉบับ 3. พื้นที่ต้นแบบการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแบบมีส่วนร่วม จำนวน 4 แห่ง 4. จังหวัดนำร่องการพัฒนาระบบมาตรฐานบริการสุขภาพบูรณาการแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องกับบริบทการกระจายอำนาจและบทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า 4 จังหวัด 5. กรอบแนวทางยุทธศาสตร์การพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่นเป็นที่ยอมรับ ไม่น้อยกว่า 1 แห่ง 6. คู่มือการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่แบบมีส่วนร่วมนำไปเป็นแนวทางการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 4 แห่ง 7. เกิดแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดที่สอดคล้องต่อปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 4 แห่ง 8. เกิดการจัดทำมาตรฐานการดำเนินงานระบบสุขภาพท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 4 แห่ง <p>กิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนากรอบแนวทางยุทธศาสตร์การพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่น 2. พัฒนาศักยภาพองค์การบริหารส่วนจังหวัดนำร่องในการจัดทำระบบบริการสาธารณะด้านสุขภาพด้วยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดแบบมีส่วนร่วม 3. พัฒนาพื้นที่ต้นแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัดในการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัดแบบมีส่วนร่วม 4. นำร่องการพัฒนาระบบมาตรฐานบริการสุขภาพบูรณาการแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องกับบริบทการกระจายอำนาจและบทบาทหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 	4.20	ศูนย์วิชาการ สนับสนุนการ ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะเพื่อ เสริมพลัง พลเมืองตื่นรู้

แผนงานที่ 2 แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ จำนวน 3 โครงการ
 รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ และ
 กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ
 งบประมาณรวม 9.50 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
1. โครงการพัฒนาวิชาการ และศักยภาพภาคี เครือข่ายเพื่อขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะแบบมี ส่วนร่วม	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. เกิดความรู้ หรือองค์ความรู้ หรือนวัตกรรมในการ พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 เรื่อง 2. ภาคีเครือข่าย และบุคลากร สช. มีทักษะที่จำเป็นใน กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตาม เครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 จำนวน 50 คน 3. ความรู้/องค์ความรู้หรือนวัตกรรมถูกนำมาใช้ ประโยชน์ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมโดยภาคี เครือข่าย และบุคลากร สช. จำนวน 2 เรื่อง กิจกรรม 1. สนับสนุนการทำงานทางวิชาการเพื่อพัฒนาความรู้/ องค์ความรู้/นวัตกรรม 2. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายและบุคลากร สช. ด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบ มีส่วนร่วม	2.50	สำนัก วิชาการและ นวัตกรรม (สวณ.)
2. โครงการสนับสนุนการ พัฒนาและขับเคลื่อน สิทธิและหน้าที่ด้าน สุขภาพ	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ชุดบ่งชี้สถานการณ์ปัญหาการเข้าถึงสิทธิด้าน สุขภาพของประชากรกลุ่มประชากรที่มี ความจำเพาะด้านสุขภาพจำนวน 1 เรื่อง 2. ระบบติดตามประเมินสถานการณ์การเข้าถึงสิทธิ ด้านสุขภาพของประชากรกลุ่มประชากรที่มี ความจำเพาะด้านสุขภาพ จำนวน 1 ระบบ 3. ข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะสิทธิด้านสุขภาพของ กลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง	3.50	กลุ่มงาน พัฒนาและ ขับเคลื่อน สิทธิด้าน สุขภาพ (กสส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>4. พื้นที่ต้นแบบ (Modal Development) การ จัดบริการชีวาภิบาลในระยะสุดท้ายของชีวิตใน ชุมชน และที่บ้าน จำนวน 2 พื้นที่</p> <p>5. สถานบริการสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายเข้าร่วม ลงทะเบียนใช้งานขับเคลื่อนระบบสารสนเทศการ บริหารจัดการหนังสือแสดงเจตนาฯ แบบ อิเล็กทรอนิกส์(e-Living Will) เพิ่มขึ้น จำนวน 20 แห่ง</p> <p>6. แนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคล ตามมาตรา 7 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>7. นโยบายสาธารณะสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่ม ประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพได้มีการ ขับเคลื่อนนำไปสู่การปฏิบัติตามเป้าหมายส่งผลให้ เกิดการคุ้มครองด้านสุขภาพกลุ่มประชากรที่มี ความจำเพาะฯ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>8. ประชาชน/กลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และมีการปฏิบัติ ในเรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will) ร้อยละ 70</p> <p>9. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบ ประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living Will) ร้อยละ 60</p> <p>10. รายงานความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายของการ ให้บริการสุขภาพและผลลัพธ์ด้านสุขภาพในระยะ สุดท้ายของชีวิต จากการใช้สิทธิในการแสดงเจตนา ในระยะสุดท้ายของชีวิต ตามมาตรา 12 พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>กิจกรรม</p> <p>1. พัฒนาและขับเคลื่อนประเด็นนโยบายคุ้มครองสิทธิ ด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะ สุขภาพ</p> <p>2. พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาวะของประชาชน ในระยะสุดท้ายของชีวิต</p>		

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	3. พัฒนาแนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคล		
3. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สถานศึกษา และ/หรือ ระบบการพัฒนาบุคลากรของท้องถิ่น หรือพื้นที่มีหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ และให้คำปรึกษาหรือเป็นที่เลี้ยงสนับสนุนการทำ HIA แก่ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 6 แห่ง 2. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้าน HIA และเข้าร่วมเรียนรู้ในการประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HIA Forum ไม่น้อยกว่า 800 คน 3. หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการ HIA ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยงาน/องค์กร/เครือข่าย 4. องค์กรความรู้ด้าน HIA มีการนำไปอ้างอิงและขับเคลื่อนเพื่อใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง <p>กิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ขับเคลื่อนความร่วมมือกับเครือข่ายสถาบันวิชาการ หน่วยงาน/องค์กรภาคียุทธศาสตร์ 2. สนับสนุนการสร้างองค์ความรู้และพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย 3. จัดการประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Forum) ประจำปี 4. การสนับสนุนหน่วยงานนำ HIA ไปดำเนินการ 	3.50	กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (กปส.)

แผนงานที่ 3 แผนงานพัฒนาองค์กรและสื่อสารสังคม จำนวน 5 โครงการ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารทางสังคม

งบประมาณรวม 101.89 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/กลุ่ม งาน
1. โครงการพัฒนานวัตกรรมเพื่อรองรับระบบสนับสนุนการบริหารจัดการสมัยใหม่	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> มีระบบบริหารจัดการด้านการเงิน ข้อตกลง พัสตุ และสารบรรณ ในรูปแบบของ Digital Format ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ร้อยละ 80 บุคลากรภายในองค์กร และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่อกระบวนการสนับสนุนและระบบอิเล็กทรอนิกส์ ร้อยละ 80 วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนา และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง คะแนน PMQA ไม่น้อยกว่า 454.08 คะแนน* <p>กิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> พัฒนานวัตกรรมระบบบริหารจัดการ สช. สนับสนุนการบริหารจัดการองค์กร สนับสนุนการบริหารจัดการงานพัสดุ สนับสนุนงานอาคารสุภาพแห่งชาติ สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้บริหารและการพัฒนาองค์กร 	17.00	กลุ่มงานการเงินและข้อตกลง, กลุ่มงานอำนวยการ, งานเลขานุการกิจ
2. โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบตรวจสอบภายในประจำปี พ.ศ. 2568	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน หรือจำนวน 0 เรื่อง การเข้าร่วมประชุมของอนุกรรมการตรวจสอบและการจัดประชุม ไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง/ปี คณะกรรมการฯ เข้าร่วม ไม่น้อยกว่า 5 ใน 6 คน/ครั้ง รายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการตรวจสอบนำเสนอต่อสาธารณะ จำนวน 1 เรื่อง การปฏิบัติงานตรวจสอบภายในตามแผนฯ ครบถ้วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 	1.00	งานตรวจสอบภายใน (ตส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/กลุ่ม งาน
	<p>5. รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายใน ผู้บริหารให้ความเห็นชอบ และสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติและปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>6. รายงานผลการตรวจสอบการควบคุมเฉพาะระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ (IT Application Controls) รวมถึงข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงซึ่งเป็น ประโยชน์ต่อองค์กร ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p> <p>กิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ 2. การปฏิบัติงานตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบ ภายในประจำปี 3. การตรวจสอบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ 		
<p>3. โครงการพัฒนาระบบ บริหารบุคลากร พัฒนา ศักยภาพและส่งเสริม วัฒนธรรมองค์กร</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบงานบุคคล รองรับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานบรรลุในระดับก้าวหน้า 450 คะแนน (Advance) 2. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะในระดับที่สูงขึ้น ร้อยละ 80 3. การบริหารเงินเดือนและสวัสดิการมีถูกต้อง ร้อยละ 100 <p>กิจกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาและยกระดับระบบงานด้านบุคลากรรองรับ การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง 2. พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม การทำงานด้วยการจัดการความรู้ 3. บริหารเงินเดือนและสวัสดิการ 	<p>71.82</p>	<p>กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล (กบ.)</p>
<p>4. โครงการพัฒนาและ สนับสนุนการนำเทคโนโลยี ดิจิทัลมาใช้เพื่อรองรับ การกิจองค์กร</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ระบบบริการดิจิทัลที่สนับสนุนการบริหารงานภายใน หรือสนับสนุนพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับ องค์กรภาคียุทธศาสตร์และเครือข่าย ไม่น้อยกว่า 1 ระบบ 	<p>5.67</p>	<p>กลุ่มงาน เทคโนโลยี ดิจิทัล (กท.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/กลุ่ม งาน
	<p>2. คู่มือระบบมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์และข้อมูล ของ สช. จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>3. ระบบเครือข่ายของ สช. ปลอดภัยจากการถูกคุกคามทางไซเบอร์ ร้อยละ 100</p> <p>กิจกรรม</p> <p>1. สนับสนุนการพัฒนาบริการดิจิทัลเพื่อสนับสนุนระบบงานบริหารจัดการและภารกิจองค์กร</p> <p>2. บริหารจัดการโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ บำรุงรักษาระบบโครงสร้างพื้นฐานและบริการดิจิทัล ให้มีความมั่นคงปลอดภัย</p>		
<p>5. โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคมเชิงรุก</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ข้อมูลข่าวสารการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และประเด็นเน้นหนักของ สช. ไม่น้อยกว่า 300 ชิ้น</p> <p>2. เครือข่ายนักสื่อสารสุภาพะเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพให้สามารถสื่อสารข่าวสารสุภาพะได้อย่างมีคุณภาพ ไม่น้อยกว่า 22 เครือข่าย (เครือข่ายเดิม 12 เครือข่าย และเครือข่ายใหม่ 10 เครือข่าย)</p> <p>3. สนับสนุนภารกิจด้านการสื่อสารองค์กรกับหน่วยงานภายใน สช.และภาคีเครือข่าย ไม่น้อยกว่า 20 ครั้ง</p> <p>4. กลุ่มเป้าหมายและภาคีเครือข่ายรับรู้การดำเนินการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และร่วมผลักดันนโยบายในประเด็นเน้นหนักของ สช. ไม่น้อยกว่า 200,000 คน</p> <p>5. เครือข่ายนักสื่อสารสุภาพะเป้าหมายมีศักยภาพในการสื่อสารข่าวสารสุภาพะได้อย่างมีคุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</p> <p>6. อัตราการรับรู้อัตลักษณ์องค์กร ของภาคีเครือข่ายที่ทำงานร่วมกับ สช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>7. ความพึงพอใจต่อการสนับสนุน สช.และภาคีเครือข่าย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p>	<p>6.40</p>	<p>กลุ่มงานสื่อสารสังคม (กส.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/กลุ่ม งาน
	กิจกรรม 1. สร้างการรับรู้โดยการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ เชิงรุก 2. การพัฒนาเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาวะ 3. สนับสนุนและพัฒนาการบริหารจัดการสื่อเชิงรุก		

แผนงานที่ 4 แผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญของประเทศและโครงการพิเศษ จำนวน 1 โครงการ
 รับผิดชอบโดย : สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผล และสำนักที่เกี่ยวข้อง
 งบประมาณรวม 14.2279 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2568	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/กลุ่ม งาน
1. โครงการสนับสนุนการ ขับเคลื่อนประเด็นสำคัญของ ประเทศ	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ข้อเสนอนโยบายสาธารณะได้รับการขับเคลื่อนสู่การ ปฏิบัติ กิจกรรม 1. สนับสนุนกระบวนการพัฒนาข้อเสนอ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และสนับสนุนกลไกการ ขับเคลื่อนมติ หรือข้อเสนอโยบายสู่การปฏิบัติ	14.2279	สำนัก นโยบาย ยุทธศาสตร์ และ ประเมินผล และสำนักที่ เกี่ยวข้อง

ภาคผนวก 2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่สอดคล้องกับแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2566-2570

ปีงบประมาณ 2567 เป็นปีที่ 2 ของการดำเนินงานตามแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ซึ่งผลการดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ และมีผลการดำเนินงานโดยสรุปดังนี้

ตัวชี้วัด ของแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่า เป้าหมายของแผนการดำเนินงาน ของ สช. ปี 2566	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่า เป้าหมายของแผนการดำเนินงาน ของ สช. ปี 2567
1. หน่วยงานเป้าหมายที่นำมติ กรม. เกี่ยวกับข้อเสนอ นโยบายขับเคลื่อนสู่การ ปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม	1) หน่วยงานระดับชาติมีการนำมติ กรม. เกี่ยวกับข้อเสนอไปสู่ การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม จำนวน 12 หน่วยงาน จากเป้าหมายไม่น้อย กว่า 10 หน่วยงาน	1) หน่วยงานระดับชาติมีการนำมติ กรม. เกี่ยวกับข้อเสนอไปสู่ การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม จำนวน 11 หน่วยงาน จากเป้าหมายไม่น้อย กว่า 10 หน่วยงาน
2. รายงานนโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพ ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ กรม. หรือ กลไก อื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบ สุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่า ด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 3	อยู่ระหว่างการดำเนินงาน	รายงานนโยบายสาธารณะรายปีที่ ผลักดันผ่าน คสช. หรือ กรม. หรือ กลไกอื่น ๆ จำนวน 1 ฉบับ จาก เป้าหมายไม่น้อยกว่า 1 ฉบับ
3. องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการ นำไปใช้ประโยชน์	องค์ ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ ประโยชน์ จำนวน 5 เรื่อง จาก เป้าหมายไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง	องค์ ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ ประโยชน์ จำนวน 5 เรื่อง จาก เป้าหมายไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง
4. หน่วยงานเป้าหมายมีการ นำกระบวนการนโยบาย 4P-W ไปประยุกต์ใช้ในการ ดำเนินงาน	1) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไป ประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน จำนวน 10 หน่วยงาน จากเป้าหมายไม่น้อย กว่า 10 หน่วยงาน	1) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไป ประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน จำนวน 14 หน่วยงาน จากเป้าหมายไม่น้อย กว่า 10 หน่วยงาน

ตัวชี้วัด ของแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่า เป้าหมายของแผนการดำเนินงานฯ ของ สช. ปี 2566	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่า เป้าหมายของแผนการดำเนินงานฯ ของ สช. ปี 2567
	2) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนา เป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ ในระดับเขตหรือจังหวัด จำนวน 12 พื้นที่ จากเป้าหมายไม่น้อยกว่า 10 พื้นที่	2) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนา เป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ ในระดับเขตหรือจังหวัด จำนวน 16 พื้นที่ จากเป้าหมายไม่น้อยกว่า 10 พื้นที่
5. นโยบายสาธารณะที่ภาคี ยุทธศาสตร์เข้าเป็นพันธมิตร ความร่วมมือ และมีการนำไป ขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติจนเกิด เป็นรูปธรรมความสำเร็จ	1) สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือ กรุงเทพฯ มีมติหรือนโยบาย สาธารณะที่บูรณาการขับเคลื่อน ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาค วิชาการ เครือข่ายกลไกต่าง ๆ ใน พื้นที่ จำนวน 38 จังหวัด จาก เป้าหมายอย่างน้อย 20 จังหวัด 2) เกิดศูนย์เรียนรู้กระบวนการและ แนวคิดการเตรียมความพร้อมรองรับ สังคมสูงวัยของพื้นที่ และ/หรือ แนวคิด Health in All Policies ใน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 10 แห่ง จากเป้าหมายไม่น้อยกว่า 10 แห่ง	1) สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือ กรุงเทพฯ มีมติหรือนโยบาย สาธารณะที่บูรณาการขับเคลื่อน ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาค วิชาการ เครือข่ายกลไกต่าง ๆ ใน พื้นที่ จำนวน 29 จังหวัด จาก เป้าหมายอย่างน้อย 20 จังหวัด 2) พื้นที่นำกระบวนการพัฒนานโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วมไป ขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อม รองรับสังคมสูงวัย จำนวน 56 แห่ง จากเป้าหมายไม่น้อยกว่า 50 แห่ง