



แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน

และงบประมาณ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ระยะเวลาตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	1
ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	2
ส่วนที่ 1 สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน	
1. สถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อเป้าหมายการทำงานของ สช.	3
2. แนวทางการทำงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	5
ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	
1. ตัวชี้วัดในการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	9
2. แผนงาน โครงการ และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	10
ส่วนที่ 3 รายละเอียดแผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	
1. แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ	13
2. แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ	27
3. แผนงานพัฒนาองค์กรและสื่อสารสังคม	36
4. แผนงานโครงการพิเศษ	47
5. แผนงานงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน	52
6. แผนงานเงินรายได้สะสม	53
ส่วนที่ 4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล	54
ส่วนที่ 5 คู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	
1. คู่มือตัวชี้วัดตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	59
2. คู่มือตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	63
ส่วนที่ 6 ภาคผนวก	
1. ภาคผนวก 1 รายละเอียดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566	78
2. ภาคผนวก 2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2563-2565	96

คำนำ

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

เพื่อให้การดำเนินงานมีความต่อเนื่องและบรรลุตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ สช. จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่สอดคล้องกับเป้าหมายของแผนงานหลักฯ สช. ฉบับที่ 4 เพื่อใช้เป็นทิศทางและแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ทั้งนี้ แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สช. ครั้งที่ 4/2565 เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2565 เรียบร้อยแล้ว โดยเนื้อหาประกอบด้วย 5 ส่วนสำคัญ ได้แก่ ส่วนที่ 1 สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ส่วนที่ 3 รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ส่วนที่ 4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล ส่วนที่ 5 คู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และ ส่วนที่ 6 ภาคผนวก

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

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ตุลาคม 2565



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สุขภาพแห่งชาติ

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามมติคณะกรรมการบริหาร ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ และครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้เห็นชอบแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามลำดับ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จึงขอประกาศ แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ส่วนที่ 1

สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน

ส่วนที่ 1 สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน

1. สถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อเป้าหมายการทำงานของ สช.

1.1 สภาพสังคมและสภาพแวดล้อม ประกอบด้วย (1) ผลกระทบจากวิกฤติการระบาดของโควิด-19 (2) ความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพที่เพิ่มสูงขึ้น (3) การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร/สังคมสูงวัย (4) ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีที่ส่งผลต่อวิถีชีวิตทางเศรษฐกิจและสังคมเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว (5) การเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตและวัฒนธรรมทางสังคม (6) รูปแบบการดูแลรักษาสุขภาพและการรักษาพยาบาล (7) การขยายตัวของความเป็นเมืองและการให้ความสำคัญกับชนบท/ชุมชนท้องถิ่นมากขึ้น (8) สถานการณ์เศรษฐกิจโลกและเศรษฐกิจภายในประเทศ (9) การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ/ภัยพิบัติ (10) การเปลี่ยนแปลงดุลอำนาจของโลกและภูมิทัศน์รัฐศาสตร์ที่มีแนวโน้มที่จะมีเสถียรภาพลดลง

1.2 ทิศทางโลกและทิศทางประเทศ ประกอบด้วย (1) เป้าหมายการพัฒนายั่งยืน (Sustainable Development Goal: SDGs) (2) การผสมผสานของการพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (Bio-Circular-Green' Economy: BCG Model) (3) การส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion) หรือ “สร้างนำซ่อม” (4) ปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ (Social determinants of Health: SDH) (5) แนวทางทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ (Health in All Policy : HiAP) (6) ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ และแผนระดับชาติที่เกี่ยวข้อง

1.3 ความท้าทายต่อการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ประกอบด้วย (1) ระบบสุขภาพหลังวิกฤติการระบาดโรคโควิด-19 ซึ่งส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อระบบสุขภาพครั้งสำคัญ (2) การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมด้านสุขภาพ (3) ระบบและนโยบายรองรับสังคมสูงวัย (4) เทคโนโลยีกับรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป รวมถึงบทบาทของคนรุ่นใหม่ (5) ความเข้มแข็งของชุมชน (ชุมชนเมืองและชนบท) ในการรับมือวิกฤตสุขภาพ (6) การปรับตัวของระบบสุขภาพอาจไม่เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม

1.4 คสช. กับบทบาทการให้ข้อเสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อ ครม. เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ และการอภิบาลระบบแบบหุ้นส่วน ในการสนับสนุนหรือขับเคลื่อนให้เกิดความมั่นคงด้านสุขภาพ ด้วยการพัฒนาระบบรับมือปรับตัวต่อวิกฤติปัญหา ด้านสุขภาพ/สุขภาพะ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ/สุขภาพะ การลดความเหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมด้านสังคมและสุขภาพ เป็นต้น

1.5 การใช้เครื่องมือต่างๆ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยเน้นให้มีรูปแบบที่ตอบสนองความต้องการการใช้งานของเครือข่ายและประชาชนที่หลากหลายกลุ่ม สามารถปรับเปลี่ยนใช้วิธีการที่ยืดหยุ่นตาม

สถานการณ์และพื้นที่ แต่ยังคงความสามารถและหลักการที่สำคัญไว้ได้ มีการนำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยเพื่อเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่างๆ ที่ง่าย สะดวกและรวดเร็ว เช่น การออกแบบกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา เป็นต้น

1.6 การสร้างขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายในกระบวนการนโยบายสาธารณะ โดยการจัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย ให้สอดคล้องกับกระแสการเปลี่ยนแปลง ความไม่แน่นอน บริบทการพัฒนาประเทศที่เปลี่ยนแปลงไป

1.7 การปรับตัวในการทำงานให้สอดคล้องและเท่าทันบริบทที่เปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงและการปรับตัวขององค์กรให้เป็นหน่วยงานที่มีธรรมาภิบาล และพัฒนาให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง ให้สามารถปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายตามภารกิจเพื่อประโยชน์สุขของประเทศชาติและประชาชนอย่างแท้จริง

2. สถานการณ์สำคัญที่มีผลต่อแผนการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

2.1 ระบบสุขภาพหลังวิกฤติการระบาดของโรคโควิด-19 วิกฤติการระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อระบบสุขภาพครั้งสำคัญ ทั้งระบบสุขภาพเขตเมือง และระบบสุขภาพชุมชนเมืองและชนบทในวงกว้างทั่วประเทศ รวมทั้งส่งผลต่อรูปแบบของการมีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะที่ต้องลดรูปแบบ ขั้นตอนกระบวนการให้ง่ายโดยใช้เทคโนโลยีมาช่วยเพื่อให้ตอบสนองต่อสถานการณ์

2.2 สภาพเศรษฐกิจของประเทศตกต่ำ อันเนื่องมาจากวิกฤติการระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้งบประมาณในภาพรวมของภาครัฐลดลง และสถานการณ์ด้านงบประมาณของ สช. ที่ถูกปรับลดอย่างต่อเนื่อง ส่งผลต่อภารกิจสำคัญของ สช. ในการตอบสนองต่อประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ

2.3 ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีดิจิทัลและรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป เป็นการกระตุ้นให้เกิดการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ เข้ามาใช้ในการทำงานมากขึ้น และทำให้รูปแบบการทำงานเปลี่ยนไป ซึ่งส่งผลให้องค์กรมีการปรับรูปแบบการทำงานมีความยืดหยุ่นมากขึ้น สามารถทำงานจากบ้านหรือ ทำงานระยะไกลได้ อีกทั้ง เป็นการลดปฏิสัมพันธ์ทางกายภาพของคนในสังคม โดยหันมาใช้ช่องทางการสื่อสารแบบออนไลน์และการประชุมทางไกลแทนการพบปะโดยตรง รวมทั้งรูปแบบกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่ต้องใช้เทคโนโลยีสนับสนุนการดำเนินงานมากขึ้นเช่นกัน

2.4 นโยบายคณะกรรมการบริหาร (คบ.) ให้ สช. ทบทวนปรับลดงานที่สำคัญน้อย และเพิ่มงานสำคัญของประเทศมากขึ้น รวมทั้งการปรับภารกิจงานให้สอดคล้องกับแผนงานหลักของ สช.

ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

3. แนวทางการทำงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

3.1 การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในประเด็นปัญหาสำคัญของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ โดยสนับสนุนการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพและการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม มุ่งเน้นการเพิ่มบทบาทการให้ข้อเสนอแนะด้านสุขภาพในประเด็นปัญหาสำคัญของประเทศต่อรัฐบาลและบูรณาการการขับเคลื่อนระบบสุขภาพกับงานสำคัญอื่น ๆ อาทิ การขับเคลื่อนแพลตฟอร์มเชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลสถิติการออกกำลังกายและการเล่นกีฬา ของประชาชนภายใต้แนวคิดโมเดลเศรษฐกิจใหม่ การขจัดความยากจนภายใต้แนวคิดโมเดลเศรษฐกิจใหม่ การขับเคลื่อนการปฏิรูประบบรองรับสังคมสูงวัยอย่างบูรณาการ หลักประกันรายได้พื้นฐานถ้วนหน้า หรือบำนาญถ้วนหน้า การจัดระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิของ กทม. ผ่านกลไกการมีส่วนร่วมของสังคม เป็นต้น

3.2 การขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 โดยการพัฒนากลไกและเครือข่ายความร่วมมือทุกระดับในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทยตามกรอบและแนวทางของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้เกิดการนำธรรมนูญฯ ไปอ้างอิงหรือเป็นกรอบในการพัฒนาการดำเนินงานทั้งในระดับชาติและระดับพื้นที่ รวมทั้งพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ และผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ รวมทั้งระบบการจัดเก็บข้อมูลเพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย

3.3 การสนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทุกระดับ โดยพัฒนาเครื่องมือและกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่หลากหลาย และสามารถประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ รวมถึงการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมเพื่อหนุนเสริมกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อีกทั้งสนับสนุนการสร้างและใช้หลักฐานทางวิชาการในการปฏิรูปและขับเคลื่อนระบบสุขภาพ เช่น (1) การพัฒนาภาคีเครือข่ายในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเพื่อขับเคลื่อนหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะสู่การปฏิบัติ (2) การสร้างเสริมสุขภาวะในระยะท้ายของชีวิตตามมาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 (3) การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะประเด็นการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มประชากรที่มีความจำเป็นด้านสุขภาพ (3) การยกระดับและเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายสมัชชาจังหวัดในการการทำแผนสุขภาพจังหวัด/นโยบายจังหวัด (4) การสนับสนุนคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) แก้ไขปัญหาสุขภาพด้านสุขภาพในพื้นที่ และ (5)

การใช้ธรรมนุญสุขภาพตำบล/มาตรการชุมชนเป็นกรอบในการสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่สอดคล้องกับวิกฤตโควิด-19 ในพื้นที่ เป็นต้น

3.4 การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในและกำลังคนของ สช. เพื่อนำไปสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง โดยพัฒนาระบบข้อมูลและระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนภารกิจการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมายกระดับการทำงานและมุ่งสู่การเป็น Digital Office และ Smart Office

ส่วนที่ 2

แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ระยะเวลาตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

1.1 ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี แผนย่อยการใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดี

1.2 ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านที่ 4 การเสริมสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ประเด็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 15 พลังทางสังคม แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก

2. แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570 เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) เห็นชอบแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570 เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และใช้เป็นกรอบการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณประจำปี โดยกำหนดตัวชี้วัด ดังนี้

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

3. ผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2565 ของ สช.ตามแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง)

การดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 ของ สช. ซึ่งได้รับผลกระทบมาจากสถานการณ์วิกฤตการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ทั้งนี้ยังมีปัจจัยความท้าทายในอนาคต อาทิ สถานการณ์ระบบสุขภาพหลังโควิด-19 ที่อาจส่งผลกระทบต่อแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของ สช.

4. เอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของสำนักงานงบประมาณ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ต้องดำเนินการตามเป้าหมาย ผลผลิต กิจกรรม และตัวชี้วัด ที่ระบุในเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของสำนักงานงบประมาณ (ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีและคณะกรรมการวิสามัญฯ ของ สส. และ สว. แล้ว) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

4.1 ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ : ประชาชนมีขีดความสามารถและมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

(1) จำนวนประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 200,000 คน

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

(1) ร้อยละ 25 ของข้อเสนอเชิงนโยบายถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง

4.2 เป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน : ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

(1) ข้อเสนอเชิงนโยบายได้รับการขับเคลื่อนจนเกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 120 เรื่อง

(2) เกิดศูนย์เรียนรู้เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้กระบวนการและแนวคิดการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของพื้นที่ต้นแบบ (หรือไม่น้อยกว่า 9 แห่ง)

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

(1) ร้อยละ 40 ของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ

(2) ประเด็นที่ได้รับการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ด้วยกลไกบูรณาการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน 15 ประเด็น

5. แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของ สช.

เพื่อให้การดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สอดคล้องกับสถานการณ์ข้างหน้า โดยเฉพาะสถานการณ์และระบบสุขภาพหลังโควิด-19, สถานการณ์ด้านงบประมาณ, นโยบายของคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.) ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป และแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-

2570 รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 รวมทั้งรองรับเป้าหมาย ผลผลิต กิจกรรม และตัวชี้วัด ที่ระบุในเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของสำนักงานงบประมาณ

สช. จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกหน่วยงานในสำนักงาน โดยมีเป้าหมาย ตัวชี้วัด กรอบวงเงินงบประมาณ และแผนงาน โครงการสำคัญ ดังนี้

5.1 เป้าหมายและตัวชี้วัด

(1) หน่วยงานระดับชาติมีการนำ มติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน

(2) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัด ไม่น้อยกว่า 10 พื้นที่

(3) องค์กรความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง

(4) สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือกรุงเทพฯ มีมติหรือนโยบายสาธารณะ ที่บูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด

(5) เกิดศูนย์เรียนรู้แนวคิดและกระบวนการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่ และ/หรือ แนวคิด Health in All Policy ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง

(6) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ร้อยละ 10

(7) หน่วยงานเป้าหมาย มีการนำ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน

(8) สช. มีระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติและพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 2 ระบบ

(9) ระบบงานของ สช. มีการพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล และมีระบบข้อมูลสนับสนุนภารกิจได้

(10) ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน

5.2 วงเงินงบประมาณในการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รวมวงเงินงบประมาณทั้งสิ้น 186.08 ล้านบาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1) งบประมาณสำหรับการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ ปิงปงบประมาณ พ.ศ. 2566
จำนวนเงิน 178.84 ล้านบาท จำแนกที่มาของงบประมาณ ดังนี้

(1) งบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงบประมาณ (ที่ผ่านความเห็นชอบจาก
คณะรัฐมนตรี และคณะกรรมการวิสามัญฯ ของ สส. และ สว. แล้ว) จำนวนเงิน 160.72 ล้านบาท

(2) งบประมาณการเงินสะสมคงเหลือจากการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
จำนวนเงิน 18.12 ล้านบาท

2) งบประมาณจากโครงการพิเศษ ซึ่งประมาณการงบประมาณคงเหลือจากการ
ดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวนเงิน 6.70 ล้านบาท

3) ประมาณการเงินรายได้สะสมคงเหลือประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวนเงิน
0.54 ล้านบาท

5.3 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ของ สช. จำนวนเงิน 178.84 ล้านบาท ประกอบด้วย 3 แผนงาน จำนวน 18 โครงการ ดังนี้
(รายละเอียดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ของ สช. ตามภาคผนวก 1)

1) แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ จำนวน 7 โครงการ
งบประมาณรวม 43.00 ล้านบาท - รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและ
ยุทธศาสตร์ กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ และ
กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

(1) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและประเด็นสำคัญของ
ประเทศผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์ จำนวนเงิน 8.00 ล้านบาท

(2) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมาภิบาลด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3
จำนวนเงิน 1.00 ล้านบาท

(3) โครงการขยายเครือข่ายและพัฒนาความร่วมมือระดับนานาชาติ จำนวนเงิน 3.00
ล้านบาท

(4) โครงการสนับสนุนการดำเนินงาน กขป. จำนวนเงิน 14.00 ล้านบาท

(5) โครงการพัฒนากลไกและสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
ระดับจังหวัด จำนวนเงิน 12.00 ล้านบาท

(6) โครงการสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กทม. จำนวนเงิน 1.00 ล้านบาท

(7) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่/ตำบล จำนวนเงิน
4.00 ล้านบาท

2) แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ จำนวน 4 โครงการ งบประมาณรวม 31.00 ล้านบาท - รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์และกลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ

- (1) โครงการพัฒนาวิชาการเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะ จำนวนเงิน 4.00 ล้านบาท
- (2) โครงการพัฒนาการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวนเงิน 18.00 ล้านบาท
- (3) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ จำนวนเงิน 4.00 ล้านบาท
- (4) โครงการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวนเงิน 5.00 ล้านบาท

3) แผนงานพัฒนาองค์กรและสื่อสารสังคม จำนวน 7 โครงการ งบประมาณรวม 104.84 ล้านบาท - รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารทางสังคม

- (1) โครงการพัฒนานวัตกรรมระบบบริหารจัดการ สุข. ศูนย์กรมสมัยใหม่ จำนวนเงิน 18.00 ล้านบาท
- (2) โครงการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลังภาคีสร้างสังคมสุขภาวะ จำนวนเงิน 2.50 ล้านบาท
- (3) โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบงานตรวจสอบภายใน ประจำปี 2566 จำนวนเงิน 1.00 ล้านบาท
- (4) โครงการพัฒนาระบบบริหารบุคลากร พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร จำนวนเงิน 70.00 ล้านบาท
- (5) โครงการพัฒนาการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการสนับสนุนภารกิจองค์กร จำนวนเงิน 4.75 ล้านบาท
- (6) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะ จำนวนเงิน 3.00 ล้านบาท
- (7) โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคมเชิงรุก จำนวนเงิน 5.59 ล้านบาท

หมายเหตุ

1) งบประมาณตามรายการของกิจกรรม โครงการ และแผนงาน สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม ยกเว้นงบประมาณของกิจกรรมการบริหารเงินเดือนและสวัสดิการ 68.1862 ล้านบาท ปรับเปลี่ยนได้เฉพาะกรณีมีงบประมาณของกิจกรรมดังกล่าวเหลือจ่าย ให้สามารถปรับเปลี่ยนไปใช้ในกิจกรรม โครงการ และแผนงานอื่น ๆ ได้

5.4 งบประมาณจากโครงการพิเศษ ซึ่งประมาณการงบประมาณคงเหลือจากการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวนเงิน 6.70 ล้านบาท จำนวน 1 โครงการ ได้แก่

(1) โครงการพัฒนาขีดความสามารถด้านสาธารณสุขรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน (TCELS) จำนวนเงิน 6.70 ล้านบาท

ส่วนที่ 3

รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม
และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ส่วนที่ 3 รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ตามมติ คบ.ครั้งที่ 4/2565 เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2565
(ระยะเวลาตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

1. [66P01] แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. ระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ โดยมีรายงานระบบสุขภาพแห่งชาติที่สม่ำเสมอ สะท้อนและชี้ทิศทางระบบสุขภาพของประเทศต่อสาธารณะ นำไปสู่การกำหนดประเด็นสำคัญของประเทศ สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนระดับชาติและตามบริบทของพื้นที่ รวมถึงประชาชนมีความเข้าใจและสามารถเข้าถึงสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพได้</p> <p>2. นโยบายสาธารณะที่สำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีผลลัพธ์ของการพัฒนานโยบายสาธารณะจากกระบวนการมีส่วนร่วมและความรู้สึกเป็นเจ้าของร่วม นำไปสู่การปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมความสำเร็จ</p>	<p>1. (V05M0166-K01) นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติไม่น้อยกว่าปีละ 10 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0166-K02) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำมติ ครม. ที่เกี่ยวกับข้อเสนอนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่าปีละ 10 หน่วยงาน</p> <p>3. (V05M0166-K03) รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 3 ไม่น้อยกว่าปีละ 1 ฉบับ</p> <p>4. (V05M0166-K04) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัดหรือพื้นที่ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าปีละ 10 พื้นที่</p> <p>5. (V05M0166-K05) สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือกรุงเทพฯ หรืออื่นๆ มีมติหรือนโยบายสาธารณะ ที่บูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่างๆ ในพื้นที่จนเกิดรูปธรรมความสำเร็จ ไม่น้อยกว่าปีละ 20 พื้นที่</p> <p>6. (V05M0166-K06) รายงานนโยบายสาธารณะรายปีที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ จำนวนไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง</p> <p>7. (V05M0166-K07) รายงานผลการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่ สช. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่าย ที่ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพ ทั้งในเชิงพื้นที่และประเด็น</p> <p>8. (V05M0166-K08) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5</p>

1.1 [V05M01A] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะผ่านกลไกคสช. และภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์ระดับชาติ หรือนานาชาติ	
1.1.1 [66P01A] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและประเด็นสำคัญของประเทศผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสนทยา ทิมเรือง, นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ, นางสาววันวิสา แสงทิม, นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล, นางสาวธัญญาภรณ์ บุญแสน, นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน, นางสาวกัญญาพัชร นาดี, นางนริชา อัครวีรากุล, นางสาววงศ์อร จินตโกวิท
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4P-W) ผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ที่สอดคล้องกับกรอบทิศทางนโยบายของประเทศ</p> <p>2. เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิผล ประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์กรและภารกิจตาม พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ภายใต้การกำกับของคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.)</p>	<p>1. (V05M0166-A-K01) เกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่าน ครม. และ/หรือ กลไกอื่น ๆ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0166-A-K02) หน่วยงานเป้าหมาย และ/หรือ ภาคียุทธศาสตร์ นำมติ ครม. และ/หรือ คสช. ไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน</p> <p>3. (V05M0166-A-K03) เกิดองค์ความรู้ เพื่อพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ และ/หรือ ภาควิชาการไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>4. (V05M0166-A-K04) เกิดการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>5. (V05M0166-A-K05) เกิดเวทีสื่อสารสาธารณะการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญที่เป็นปัญหาและความสนใจของประชาชน ไม่น้อยกว่า 4 ประเด็น</p> <p>6. (V05M0166-A-K06) ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบ ประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของ สช. บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</p> <p>7. (V05M0166-A-K07) คะแนนผลการประเมินการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ไม่น้อยกว่า 425 คะแนน</p> <p>8. (V05M0166-A-K08) ระบบงบประมาณและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. เข้าสู่ระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSCR)</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P01A01] สนับสนุนการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพของ คสช. และ คบ.	1. (V05M0166-A01-K01) เกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่าน ครม. และ/หรือ กลไกอื่น ๆ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง	3,300,000.00
2. [66P01A02] สนับสนุนการจัดการองค์ความรู้เพื่อพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะของประเทศ ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์/ภาควิชาการ	2. (V05M0166-A02-K01) เกิดองค์ความรู้ เพื่อพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ และ/หรือ ภาควิชาการไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง	900,000.00
3. [66P01A03] สนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์	3. (V05M0166-A03-K01) เกิดการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง	900,000.00
4. [66P01A04] จัดเวทีสื่อสารและขับเคลื่อนประเด็นสำคัญที่เป็นปัญหาและความสนใจของประชาชน	4. (V05M0166-A04-K01) เกิดเวทีสื่อสารสาธารณะการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญที่เป็นปัญหาและความสนใจของประชาชน ไม่น้อยกว่า 4 ประเด็น	400,000.00
5. [66P01A05] ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และ/หรือ การประเมินผล อื่น ๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช.	5. (V05M0166-A05-K01) มีผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 6. (V05M0166-A05-K02) มีคู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. 7. (V05M0166-A05-K03) มีรายงานการประเมินผลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช. จำนวน 2 ฉบับ	500,000.00
6. [66P01A06] จัดทำระบบงบประมาณ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของ สช. เข้าสู่ระบบ eMENSCR	8. (V05M0166-A06-K01) มีการรายงานงบประมาณและผลการดำเนินงานเข้าสู่ระบบ eMENSCR ครบถ้วนทุกโครงการ และสามารถเรียกใช้ข้อมูลในระบบได้	50,000.00
7. [66P01A07] จัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2565 ของ สช.	9. (V05M0166-A07-K01) ได้รายงานประจำปี พ.ศ. 2565 ของ สช. ที่ได้รับการเผยแพร่	300,000.00

8. [66P01A08] จัดทำคำของบประมาณและจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณประจำปี 2567	10. (V05M0166-A08-K01) ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของ สช. บรรลุตาม เป้าหมายและตัวชี้วัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	230,000.00
9. [66P01A09] จัดกระบวนการสรรหา คสช. คบ. และเลขาธิการใหม่	11. (V05M0166-A09-K01) มีคณะกรรมการ 2 ชุด ได้แก่ 1) คณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ชุดที่ 5 2) คณะกรรมการบริหารสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.) 12. (V05M0166-A09-K02) มีเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ คน ใหม่	1,000,000.00
10. [66P01A10] จัดประชุม Ex-plus, การบริหารองค์กรให้มีคุณภาพ, ประชุมสำนัก และอื่น ๆ	13. (V05M0166-A00-K01)จัดประชุม Explus จำนวน 12 ครั้ง 14. (V05M0166-A00-K02)คะแนนผลการประเมินการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ไม่น้อยกว่า 425 คะแนน 15. (V05M0166-A00-K03)ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 92 16. (V05M0166-A00-K04)จัดประชุมสำนักและอื่นๆจำนวน 10 ครั้ง	420,000.00
(แปดล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		8,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<ol style="list-style-type: none"> 1. การเปลี่ยนแปลงทางการเมืองอาจส่งผลกระทบต่อในการเปลี่ยนผู้แทนของหน่วยงานในระดับทรง รวมถึงการตัดสินใจและความต่อเนื่องในการผลักดันการขับเคลื่อนนโยบาย 2. ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของกลไก คสช. และ คบ. ที่ไม่ทราบหรือเข้าใจไม่ตรงกัน อาจมีผลกระทบต่อแนวทางการพัฒนาขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมและการกำกับดูแลสำนักงานฯ 3. การให้ความสำคัญ เรื่องการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ของผู้บริหารและบุคลากร สช. 4. ความเข้าใจ เรื่อง นิยามตัวชี้วัดและแนวทางการเก็บข้อมูลผลการดำเนินงาน ของผู้บริหารของบุคลากร สช. 		

1.1.2 [66P01B] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมณูญาว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3

<p>หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักวิชาการและนวัตกรรม(สวณ.)</p>	<p>ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวศิริธร อรไชย, นางสาวรัตนา เอิบกิง, นางสาวนภินทร ศิริไทย, นางสาวชลาสัย จันทร์ทวี, นางสาวทิพิชา โปษยานนท์</p>
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ</p>
<p>1. เพื่อสร้างและพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายความร่วมมือในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพไทยตามธรรมณูญาว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ที่จะประกาศในราชกิจจานุเบกษาช่วงปลายปี 2565</p> <p>2. เพื่อจัดทำแนวทางการติดตามสถานการณ์ระบบสุขภาพไทย และตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ตามธรรมณูญา ฉบับที่ 3 และหลักการทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ ที่มีการประกาศใช้ สำหรับนำไปใช้เผยแพร่และใช้ประโยชน์ในระดับต่างๆ</p> <p>3. เพื่อสนับสนุนระบบการจัดการความรู้ระบบสุขภาพไทยตามธรรมณูญาว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3</p>	<p>1. (V05M0166-B-K01) ธรรมณูญาว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับจังหวัดหรือระดับพื้นที่ต่างๆ ในจังหวัด ไม่น้อยกว่า 10 จังหวัด</p> <p>2. (V05M0166-B-K02) รายงานสถานการณ์นโยบายสาธารณะปี 2566 (ที่มีการดำเนินงานตามธรรมณูญา ฉบับที่ 3 และดำเนินนโยบายที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพโดยคำนึงถึงหลักการทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ) ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>3. (V05M0166-B-K03) รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ปี 2566 ตามธรรมณูญาว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และ/หรือสถานการณ์สังคมที่มีการนำเสนอ คสช. และรายงานต่อสาธารณะ จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>4. (V05M0166-B-K04) กขป. มีการนำธรรมณูญาว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวในการปฏิบัติ/ขับเคลื่อนในระดับเขต ไม่น้อยกว่า 4 เขต</p> <p>5. (V05M0166-B-K05) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำธรรมณูญาว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และ/หรือผลผลิตที่เกิดจากธรรมณูญา ฉบับที่ 3 ไปใช้ประโยชน์หรืออ้างอิงตามสถานะของธรรมณูญา ฉบับที่ 3 ในบริบทต่างๆ ไม่น้อยกว่า 100 องค์กร/ชุมชน</p> <p>6. (V05M0166-B-K06) แนวทางการติดตามสถานการณ์ระบบสุขภาพไทยและตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่เป็นธรรมตามธรรมณูญาว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 3 และหลักการทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพที่มีการประกาศใช้โดย คสช. จำนวน 1 ฉบับ</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
<p>1. [66P01B01] สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกและสร้างเครือข่ายความร่วมมือของภาคีทุกระดับ ตามแนวทาง HiAP และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3</p>	<p>1. (V05M0166-B01-K01) มีการประชุมกรรมการฯ และคณะทำงานฯ หรือ กลไกขับเคลื่อนอื่นๆ และมีข้อมูลจากการประชุมสำหรับนำมาใช้ประกอบการดำเนินงาน</p> <p>2. (V05M0166-B01-K02) มีเวที Kick off ธรรมนูญฯ จำนวน 1 เวที</p> <p>3. (V05M0166-B01-K03) มีแนวทางการติดตามสถานการณ์ระบบสุขภาพไทยและตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่เป็นธรรมตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 3 และหลักการทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพที่มีการประกาศใช้โดย คสช. จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>4. (V05M0166-B01-K04) มีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ปี 2566 ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และ/หรือสถานการณ์สังคมที่มีการนำเสนอ คสช. และรายงานต่อสาธารณะ จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>5. (V05M0166-B01-K05) มีรายงานสถานการณ์นโยบายสาธารณะปี 2566 (ที่มีการดำเนินงานตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และดำเนินนโยบายที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพโดยคำนึงถึงหลักการทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ) ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ กรม. หรือ กลไกอื่น ๆ จำนวน 1 ฉบับ</p>	<p>450,000.00</p>
<p>2. [66P01B02] พัฒนาระบบสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบสุขภาพตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ร่วมกับภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์</p>	<p>6. (V05M0166-B02-K01) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับจังหวัดหรือระดับพื้นที่ต่างๆ ในจังหวัด อย่างน้อยในพื้นที่ 10 จังหวัด</p> <p>7. (V05M0166-B02-K02) กขป. มีการนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวในการปฏิบัติ/ขับเคลื่อนในระดับเขต ไม่น้อยกว่า 4 เขต</p>	<p>550,000.00</p>

	<p>8. (V05M0166-B02-K03) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำธรรมเนียมว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และ/หรือผลผลิตที่เกิดจากธรรมเนียมฯ ฉบับที่ 3 ไปใช้ประโยชน์หรืออ้างอิงตามสถานะของธรรมเนียมฯ ฉบับที่ 3 ในบริบทต่างๆ ไม่น้อยกว่า 100 องค์กร/ชุมชน</p> <p>9. (V05M0166-B02-K04) เกิดความรู้/องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพระบบสุขภาพตามธรรมเนียมฯ ฉบับที่ 3 อย่างน้อย 1 เรื่อง</p> <p>10. (V05M0166-B02-K05) มีสื่อเกี่ยวกับธรรมเนียมว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 สำหรับนำไปใช้ในการเผยแพร่ต่อกลุ่มเป้าหมายและสาธารณะตามแผนหรือแนวทางที่วางแผนออกแบบไว้</p>	
(หนึ่งล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		1,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>การเข้าถึงและจัดเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่เป็นธรรมเพื่อนำมาใช้ในการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ อาจมีข้อจำกัดอยู่ ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือจากภาคีภายนอกในการเข้าถึงข้อมูล</p>		

1.1.3 [66P01C] โครงการขยายเครือข่ายและพัฒนาความร่วมมือระดับนานาชาติ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ(กป.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		นางสาวชนิษฐา แซ่เอี้ยว, นางสาวอรนิต อร์ไซ, นางสาวณนุต มธรรพจน์
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
เพื่อยกระดับรูปธรรมความสำเร็จของ สช. ในการดำเนินงานตามแนวทางกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และ/หรือทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ สู่นานาชาติผ่านการสร้างความร่วมมือทางวิชาการกับภาคียุทธศาสตร์ที่เป็นองค์กรระหว่างประเทศ ภาคีเครือข่ายระหว่างประเทศ หรือ ประเทศต่างๆ	<p>1. (V05M0166-C-K01) เกิดประเด็นสำคัญของประเทศ/นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติที่ผ่านกลไก คสช. หรือกลไก อื่น ๆ ได้รับการผลักดันสู่กลไกระดับนานาชาติ หรือเป็นริมหลักในการจัดประชุมนานาชาติ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0166-C-K02) เกิดองค์ความรู้ ที่จัดทำเป็นภาษาอังกฤษ ในรูปแบบของบทความวิชาการ รายงาน รายงานสรุปเชิงนโยบาย (policy brief) หนังสือ ฯลฯ ถูกนำเสนอในการประชุมนานาชาติ หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการต่างประเทศ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>3. (V05M0166-C-K03) เจ้าหน้าที่ สช. /ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมในการนำเสนอและแลกเปลี่ยนผลงานวิชาการในเวทีระดับนานาชาติ จำนวน 5 คน</p> <p>4. (V05M0166-C-K04) องค์กร/เครือข่ายใหม่ที่เป็นชาวต่างชาติที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม 5 เครือข่าย/องค์กร</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P01C01] พัฒนาและขับเคลื่อนประเด็น/นโยบายสำคัญของประเทศสู่กลไกหรือเวทีระดับนานาชาติ	1. (V05M0166-C01-K01) ข้อเสนอเชิงนโยบาย ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง/ประเด็น	2,100,000.00
2. [66P01C02] พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้	2. (V05M0166-C02-K01) บทความ/รายงาน/policy brief/หนังสือ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง	250,000.00
3. [66P01C03] พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายต่างชาติและเจ้าหน้าที่ สช.	3. (V05M0166-C03-K01) เจ้าหน้าที่ สช./ภาคีเครือข่าย ไม่น้อยกว่า 5 คน 4. (V05M0166-C03-K02) องค์กร / เครือข่ายต่างชาติ ไม่น้อยกว่า 5 องค์กร/เครือข่าย	650,000.00
	(สามล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	3,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. พันธสัญญาและงบประมาณของภาคีเครือข่ายนานาชาติในการขับเคลื่อนงานร่วมกันอาจผันแปรตามนโยบายของประเทศหรือองค์กรนั้นๆ
2. การรักษาความสัมพันธ์ที่แน่นแฟ้นกับภาคีนานาชาติผ่านการสื่อสารออนไลน์ อาจส่งผลต่อการทำงานร่วมกันให้สำเร็จ

1.2 [V05M01B] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่		
1.2.1 [66P01D] โครงการสนับสนุนการดำเนินงาน กขป.		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นางสาวสุภาภรณ์ ดำรงพันธ์, นางสาวพฤกษา สิ้นลือนาม, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวปาริชาติ พิมพ์สุภาพร, นางสาวปรานอม โอสาร, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นายบัณฑิต มั่นคง, นางนันทิยา ลีลักษณ์, นางสาวนภาพร แจ่มทับทิม, นายนพพร แยมพร้อม, นางสาวธนวรรณ กรินทร์, นางสาวณัฐภาภรณ์ สุริยะพรหม, นางสาวฐปพร เกษกำจร, นางสาวชญาตา เขียววิบูล, นายจักรรินทร์ สีมา, นายกรฤทธิ ชุมนุรักษ์, นายจารึก ไชยรักษ์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี พ.ศ. 2559 2. เพื่อสนับสนุนกลไกเชื่อมประสานการพัฒนาโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับเขต (ตามอำนาจหน้าที่ ข้อ 6 ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน)	1. (V05M0166-D-K01) ประเด็นนโยบายสาธารณะของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน มีการบูรณาการขับเคลื่อนงานของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า 13 ประเด็น	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P01D01] สนับสนุนการดำเนินงาน กขป. เขตพื้นที่ 1-13	1. (V05M0166-D01-K01) ประเด็นนโยบายสาธารณะของ กขป. มีการดำเนินการบูรณาการขับเคลื่อนงานของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง จำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 13 ประเด็น	13,000,000.00
2. [66P01D02] ติดตามและหนุนเสริมการทำงาน กขป.	2 (V05M0166-D02-K01) มีการติดตามหนุนเสริมการทำงานของ กขป. เขตพื้นที่ 1-13	100,000.00
3. [66P01D03] ประเมินผล กขป.โดยผู้ประเมินภายนอกและการสื่อสารสู่สาธารณะ	3. (V05M0166-D03-K01) มีรายงานการประเมินผลการดำเนินงาน กขป. โดยผู้ประเมินภายนอก จำนวน 1 ฉบับ	500,000.00
4. [66P01D04] งานบริหารทั่วไป และตรวจสอบบัญชี	4. (V05M0166-D04-K01) ผลการตรวจสอบบัญชีโครงการ กขป. ที่ได้รับการสนับสนุน	400,000.00
	(สิบสี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	14,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
ไม่สามารถใช้ประโยชน์จากการบูรณาการข้อมูลทั้งภายในและภายนอกองค์กรเพื่อช่วยในการตัดสินใจ		

1.2.2 [66P01E] โครงการพัฒนาไกลและสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ระดับจังหวัด		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวณัฐภาภรณ์ สุริยะพรหม, นางสาวนวรรณ กรินทร์, นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นางสาวพุกษา สิ้นลือนาม, นายจักรินทร์ สีมา, นายกรฤทธิ ชู มนุรักษ์, นายจาริก ไชยรักษ์, นายบัณฑิต มั่นคง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อยกระดับกลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัดให้มีศักยภาพ สามารถยกระดับและสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐ ภาควิชาการและภาคสังคมได้ 2. เพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องกับประเด็นของพื้นที่และสถานการณ์ของประเทศ	1. (V05M0166-E-K01) สมัชชาสุขภาพจังหวัดมีมติ/นโยบายสาธารณะระดับจังหวัด สามารถเชื่อมโยงบูรณาการหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่างๆ ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 38 จังหวัด 2. (V05M0166-E-K02) เกิดกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะผ่านสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือเครื่องมืออื่นๆ ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ระดับนโยบายและในพื้นที่เชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพจังหวัด ไม่น้อยกว่า 3 ประเด็น	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P01E01] สนับสนุนสมัชชาสุขภาพจังหวัด ขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ระดับนโยบายและในพื้นที่	1. (V05M0166-E01-K01) สมัชชาสุขภาพจังหวัดมีมติ หรือ นโยบายสาธารณะที่มีการบูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายต่างๆ ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 38 จังหวัด	6,000,000.00
2. [66P01E02] สนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เชื่อมโยง กับสมัชชาสุขภาพจังหวัดขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ระดับนโยบายและในพื้นที่	2. (V05M0166-E02-K01) เกิดกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะผ่านสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ไม่น้อยกว่า 3 ประเด็น	2,000,000.00
3. [66P01E03] สนับสนุนให้กลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัด ร่วมแสดงบทบาทการเป็นพื้นที่กลาง	3. (V05M0166-E03-K01) มีการสนับสนุนกลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัด ไม่น้อยกว่า 38 จังหวัด	100,000.00
4. [66P01E04] สนับสนุนติดตามการดำเนินงานในพื้นที่และการบริหารจัดการ	4. (V05M0166-E04-K01) มีการหนุนเสริมการดำเนินงานสมัชชาสุขภาพจังหวัด ครอบคลุม 12 เขต	3,900,000.00
(สิบสองล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		12,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. กระบวนการสนับสนุนในปี 2566 เน้นการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเป็นหลัก จึงต้องให้ความสำคัญกับการวิเคราะห์ศักยภาพของจังหวัดที่มีความพร้อมอยู่แล้ว เพื่อเป็นต้นทุนสำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะต่อ
2. งบประมาณสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะมีจำนวนที่จำกัด จึงไม่สามารถกระจายจังหวัดเป้าหมายได้จำนวนมาก การประสานภาคียุทธศาสตร์ในพื้นที่จึงมีส่วนสำคัญทำให้งานสำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี ซึ่งผู้บริหาร สช. ควรออกแรงไปแสวงหาความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์ เพื่อผ่อนคลายพื้นที่ หนุนเสริมให้พื้นที่ที่มีทั้งกำลังใจ มีทั้งทรัพยากรจากหลากหลายภาคีไปหนุนเสริมร่วมกันได้อย่างแท้จริง
3. ควรเน้นการปรึกษาหารือร่วมกันเพื่อติดตามหนุนเสริมที่ต่อเนื่อง ทั้งในรูปแบบเวทีกลาง การให้ข้อมูลสถานการณ์ที่สำคัญของประเทศ สังคม และการปรับตัวของสมาชิกจังหวัดในการทำงานระดับพื้นที่ รวมถึงเพื่อการหนุนเสริมข้ามพื้นที่ จะทำให้สมาชิกจังหวัดทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.2.3 [66P01F] โครงการสนับสนุนการพัฒนา นโยบายสาธารณะ กทม.		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวฉัตรนันทน์ ฉัตรสิริสิน, นายเดชาติต ชาวบางพรหม, นางสาวปาริชาติ พิมพ์สุภาพร, นายธนภฤต หิรัญสาย, นางสาวผาณิตา จันโทสี
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. สนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม กทม. 2. พัฒนาเครือข่ายนโยบายสาธารณะ กทม. 3. สนับสนุนการพัฒนาการปฏิบัติงานในพื้นที่ กทม.	1. (V05M0166-F-K01) เกิดมติ/นโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ที่หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 4 มติ/นโยบาย	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P01F01] สนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม กทม.	1. (V05M0166-F01-K01)เกิดมติ/นโยบาย/แผน/ยุทธศาสตร์ 4 เรื่อง	840,000.00
2. [66P01F02] พัฒนาเครือข่ายนโยบายสาธารณะ กทม.	2. (V05M0166-F02-K01) มีเครือข่ายนโยบายสาธารณะ กทม. เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	70,000.00
3. [66P01F03] สนับสนุนการพัฒนาการปฏิบัติงานในพื้นที่ กทม.	3. (V05M0166-F03-K01) เจ้าหน้าที่ศูนย์ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ กรุงเทพมหานคร (ศนภ.) เข้าร่วมประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้เชิงยุทธศาสตร์กับหน่วยงาน องค์กร ภาคีเครือข่าย จำนวนไม่น้อยกว่า 20 ครั้ง	90,000.00
	(หนึ่งล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	1,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
งบประมาณจำกัดไม่สามารถขยายการมีส่วนร่วมให้ครอบคลุมได้ หากคาดหวังผลกระทบในเชิงกว้าง		

1.2.4 [66P01G] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่/ตำบล

<p>หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.)</p>	<p>ผู้รับผิดชอบโครงการ นายจารึก ไชยรักษ์, นายกรฤทธิ ชุมนุรักษ์, นายจักรินทร์ สีมา, นางสาวชญาดา เขียววิบูล, นางสาวฐปพร เกษกัจจร, นางสาวฐิติพร คหัญฐา, นางสาวณัชฎาภรณ์ สุริยะพรหม, นางสาวฉนวนวรรณ กรินทร์, นางสาวนภาพร แจ่มทับทิม, นางนันทิยา ลีวัลักษณ์, นายบัณฑิต มั่นคง, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นางสาวปรานอม โอสาร, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวพฤกษา สิ้นลือนาม, นางสาวสุภาภรณ์ ดำรงพันธ์, นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นายเตชิต ชาวบางพรหม</p>	
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ</p>	
<p>1. สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมรองรับสังคมสูงวัยรับสังคมสูงวัยภายใต้วิถีชีวิตใหม่ 2. ประยุกต์ใช้ธรรมนูญสุขภาพในการขับเคลื่อนการสร้างสุขภาวะในระดับพื้นที่ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์</p>	<p>1. (V05M0166-G-K01) เกิดศูนย์เรียนรู้เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้กระบวนการและแนวคิดการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่ และ / หรือศูนย์เรียนรู้เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้กระบวนการและแนวคิด Health in All Policy ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง</p> <p>2. (V05M0166-G-K02) มีการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็นร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อใช้ธรรมนูญเป็นกรอบ/ทิศทางด้านการสร้างสุขภาวะของพื้นที่ หรือนำธรรมนูญไปสู่การปฏิบัติจริงได้ ไม่น้อยกว่า 100 แห่ง/ฉบับ</p>	
<p>กิจกรรม</p>	<p>เป้าหมาย</p>	<p>งบประมาณ</p>
<p>1. [66P01G01] สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมรองรับสังคมสูงวัยรับสังคมสูงวัยภายใต้วิถีชีวิตใหม่</p>	<p>1. (V05M0166-G01-K01) เกิดศูนย์เรียนรู้การเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่ และ / หรือ Health in All Policy ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง</p>	<p>2,000,000.00</p>
<p>2. [66P01G02] สนับสนุนกระบวนการสร้างสุขภาวะชุมชนโดยประยุกต์ใช้ธรรมนูญสุขภาพดำเนินการร่วมกับภาคียุทธศาสตร์</p>	<p>2. (V05M0166-G02-K01) มีการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น ไม่น้อยกว่า 100 แห่ง/ฉบับ</p>	<p>2,000,000.00</p>
		<p>(สี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น</p>
<p>ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ</p>		
<p>การดำเนินงานร่วมกับหน่วยงาน องค์กร ภาคียุทธศาสตร์ ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย</p>		

2. [66P02] แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ

เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. กระบวนการนโยบายสาธารณะที่มีคุณภาพ โดยกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการยอมรับและถูกนำไปใช้ในการพัฒนานโยบายสาธารณะกระแสหลัก</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V05M0266-K01) องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่าปีละ 5 เรื่อง 2. (V05M0266-K02) เกิดศูนย์เรียนรู้แนวคิดและกระบวนการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย หรือ ประเด็นอื่นของพื้นที่ หรือ Health in All Policy ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี 3. (V05M0266-K03) สถานศึกษา และ/หรือ ระบบการพัฒนาบุคลากรของท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการ 4P-W เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าปีละ 5 แห่ง หรือ พื้นที่ 4. (V05M0266-K04) ภาศึเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไม่น้อยกว่าปีละ 200 คน 5. (V05M0266-K05) มีการพัฒนาระบบข้อมูล หรือ การปรับปรุงระบบข้อมูลเดิมเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติและพื้นที่ ปีละไม่น้อยกว่า 1 ระบบ 6. (V05M0266-K06) จำนวนหน่วยงานเป้าหมายมีการนำกระบวนการนโยบาย 4P-W ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ปีละไม่น้อยกว่า 20 หน่วยงาน 7. (V05M0266-K07) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 8. (V05M0266-K08) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5

2.1 [V05M02A] โครงการพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ	
2.1.1 [66P02A] โครงการพัฒนาวิชาการเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะ	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักวิชาการและนวัตกรรม(สวน.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวศิริธร อรไชย, นางสาวรัตนา เอิบกิง, นางสาวนภินทร ศิริไทย, นางสาวทิพิชา โปษยานนท์, นางสาวชลาลัย จันทวดี
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เพื่อศึกษาและพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมที่จำเป็นต่อการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม</p> <p>2. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 และเครื่องมืออื่น</p> <p>3. เพื่อสนับสนุนภาคีเครือข่ายใหม่ในการเข้าร่วมกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม</p>	<p>1. (V05M0266-A-K01) เกิดองค์ความรู้/นวัตกรรมในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือเครื่องมืออื่น ๆ และมีการนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0266-A-K02) มีแผนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายใหม่ในพื้นที่ จำนวน 1 แผน</p> <p>3. (V05M0266-A-K03) ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ไม่น้อยกว่า 200 คน</p> <p>4. (V05M0266-A-K04) ภาคีเครือข่ายมีกิจกรรมสรรค์สร้างพัฒนาศักยภาพและมีทักษะที่จำเป็นในพื้นที่ปฏิบัติการ และทำวิจัยพัฒนา การสร้างโมเดล การพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือเครื่องมืออื่น อย่างน้อย 7 กิจกรรม</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
<p>1. [66P02A01] สนับสนุนการศึกษาและพัฒนางานองค์ความรู้ในประเด็นสำคัญสำหรับใช้พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะผ่านเครื่องมือตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และเครื่องมืออื่น</p>	<p>1. (V05M0266-A01-K01) มีแผนเกี่ยวกับการจัดทำองค์ความรู้/นวัตกรรมในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และแผนเกี่ยวกับการนำองค์ความรู้/นวัตกรรมไปใช้ประโยชน์</p> <p>2. (V05M0266-A01-K02) มีกระบวนการประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลธรรมาภิบาลสุขภาพพื้นที่ด้วยแนวคิดการประเมินเพื่อพัฒนา (Developmental Evaluation: DE) และการลงพื้นที่เพื่อติดตามเรื่องการนำ DE ไปใช้ประโยชน์ และนำข้อมูลมาใช้สำหรับพัฒนาและจัดทำองค์ความรู้</p> <p>3. (V05M0266-A01-K03) ได้องค์ความรู้/นวัตกรรมในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือเครื่องมืออื่น ๆ และมีการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p>	500,000.00
<p>2. [66P02A02] สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในกระบวนการ 4PW</p>	<p>4. (V05M0266-A02-K01) มีแผนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายใหม่ในพื้นที่ จำนวน 1 แผน</p> <p>5. (V05M0266-A02-K02) ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ไม่น้อยกว่า 200 คน</p> <p>6. (V05M0266-A02-K03) มีการสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายมีกิจกรรมสรรค์สร้างพัฒนาศักยภาพและมีทักษะที่จำเป็นในพื้นที่ปฏิบัติการ และทำวิจัยพัฒนาการสร้างโมเดล การพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และเครื่องมืออื่น อย่างน้อย 7 กิจกรรม</p>	3,500,000.00
(สี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		4,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. การลงพื้นที่ปฏิบัติการหากมีการแพร่ระบาดของ COVID-19 อาจส่งผลให้เกิดข้อจำกัดได้</p> <p>2. การหาเครือข่ายในการพัฒนาศักยภาพต้องพิจารณาให้ดี เพื่อให้สามารถต่อยอดขยายผลได้</p>		

2.1.2 [66P02B] โครงการพัฒนาการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

<p>หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.)</p>	<p>ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวแคทรียา การาม, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นางสาวสิริกกร คำภูไทย, นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์, นางสาววิภากร แก้วเกต, นางสาววารุภรณ์ วงศ์สวัสดิ์กุล, นางวรรณวิมล ขวัญยาใจ, นางสาวนันทณัฐ ฤกษ์ปัญญา, นางสาวฐิติมา สุวดี, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร</p>
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ</p>
<p>1. เพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>2. สนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น กลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ และบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติและระดับพื้นที่</p>	<p>1. (V05M0266-B-K01) เกิดข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นสำคัญด้านสุขภาพของประเทศที่เกิดจากกระบวนการ 4PW โดยมีหน่วยงานเป้าหมายเป็นเจ้าของประเด็นไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0266-B-K02) นโยบายสาธารณะมีการบูรณาการขับเคลื่อน เชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25</p> <p>3. (V05M0266-B-K03) ข้อมูลการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับมติ ทั้งระดับชาติและระดับพื้นที่เป็นปัจจุบันและภาคีเครือข่ายสืบค้นได้ ไม่น้อยกว่า 30 มติ</p> <p>4. (V05M0266-B-K04) หน่วยงาน/ภาคีเครือข่ายมีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปอ้างอิง/ใช้ประโยชน์เพื่อการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยงาน/เครือข่าย</p> <p>5. (V05M0266-B-K05) มีเครือข่ายคนรุ่นใหม่ คนรุ่นต่อไป (Next Generation) เข้าร่วมพัฒนานโยบายสาธารณะผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 13 เครือข่าย</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P02B01] การจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565	<p>1. (V05M0266-B01-K01) เกิดข้อเสนอนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นสำคัญด้านสุขภาพของประเทศที่เกิดจากกระบวนการ 4P-W โดยมีหน่วยงานเป้าหมายเป็นเจ้าของประเด็นไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>2. (V05M0266-B01-K03) มีเครือข่ายคนรุ่นใหม่ คนรุ่นต่อไป (Next Generation) เข้าร่วมพัฒนานโยบายสาธารณะผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพไม่น้อยกว่า 13 เครือข่าย</p>	7,384,200.00
2. [66P02B02] สนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	<p>3. (V05M0266-B02-K01) นโยบายสาธารณะมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25</p> <p>4. (V05M0266-B02-K02) หน่วยงาน/ภาคีเครือข่ายมีการนำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปอ้างอิง/ใช้ประโยชน์เพื่อการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยงาน/เครือข่าย</p> <p>5. (V05M0266-B02-K03) รายงานสถานะการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับมติ ทั้งระดับชาติและระดับพื้นที่เป็นปัจจุบันและภาคีเครือข่ายสืบค้นได้ ไม่น้อยกว่า 30 มติ</p>	3,815,800.00
3. [66P02B03] สนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ	6. (V05M0266-B03-K01) มีนโยบาย/ข้อเสนอเชิงนโยบาย อย่างน้อย 2 เรื่อง	500,000.00
4. [66P02B04] การเตรียมการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 16 พ.ศ. 2566	7. (V05M0266-B04-K01) เกิดประเด็นเพื่อพัฒนาเข้าสู่ระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 16 อย่างน้อย 2 ประเด็นฯ	6,300,000.00
(สิบแปดล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		18,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. การบริหารจัดการกลไกเพื่อสนับสนุนการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ และ การมีส่วนร่วมของกลไก/คณะทำงานที่ไม่แสดงบทบาทการทำงานเต็มที่</p> <p>2. ความไม่แน่นอนของนโยบายหน่วยงานที่เปลี่ยนแปลงไปตามบริบททางการเมือง เช่น การเปลี่ยนผู้บริหารของหน่วยงาน</p> <p>3. สร้างภาคีหุ้นส่วนในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ</p>		

2.1.3 [66P02C] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพ(กสส.)	
	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางจุฑามาศ โมหี, นางสาวกนกวรรณ รับพรดี, นางสาวนันทพร เตชะประเสริฐสกุล, นายพิสิษฐ์ ศรีอัครโกคิน, นางสาวรัฐวรรณ เสงสีหาพันธ์, นางภักคนันท์ ทองเหลืองสุข	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อสนับสนุนและสร้างการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ ได้แก่ สุขภาพของหญิง เด็ก คนพิการ คนสูงอายุ และคนด้อยโอกาสในสังคม</p> <p>2. เพื่อคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพและเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนในระยะสุดท้ายของชีวิต</p>	<p>1. (V05M0266-C-K01) เขตสุขภาพมีระบบส่งเสริมการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้าย (Living will) ในโรงพยาบาลของรัฐ ไม่น้อยกว่า 10 เขตสุขภาพ</p> <p>2. (V05M0266-C-K02) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และมีทัศนคติที่ดีเรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40</p> <p>3. (V05M0266-C-K03) กลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ร้อยละ 10</p> <p>4. (V05M0266-C-K04) นโยบายสาธารณะสิทธิด้านสุขภาพมีการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P02C01] การคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ	1. (V05M0266-C01-K01) นโยบายสาธารณะสิทธิด้านสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง	500,000.00
2. [66P02C02] การเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนในระยะสุดท้ายของชีวิต	<p>2. (V05M0266-C02-K01) เขตสุขภาพมีระบบส่งเสริมการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้าย (Living will) ในโรงพยาบาลของรัฐ ไม่น้อยกว่า 10 เขตสุขภาพ</p> <p>3. (V05M0266-C02-K02) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และมีทัศนคติที่ดีเรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40</p> <p>4. (V05M0266-C02-K03) กลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ร้อยละ 10</p>	3,500,000.00
	(สี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	4,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. กฎหมายและกฎระเบียบของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในปัจจุบัน ไม่เอื้อต่อการขับเคลื่อนงาน เช่น การสร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ การดูแลระยะสุดท้ายที่บ้าน
2. การเปลี่ยนแปลงผู้บริหาร ผู้แทนของหน่วยงานในระดับตรง หน่วยงาน รวมถึงการตัดสินใจและความต่อเนื่องในการผลักดันการขับเคลื่อนนโยบาย

2.1.4 [66P02D] โครงการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ(กปส.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ พ.ศ.2564 (ฉบับที่ 3) ไปสู่การปฏิบัติ โดยการสนับสนุนให้องค์กรหน่วยงานหรือกลไกที่เกี่ยวข้อง มีการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพหรือให้การสนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับต่าง ๆ</p> <p>2. เพื่อสร้างและเผยแพร่ความรู้เพื่อสนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ทั้งในเชิงประเด็น เชิงพื้นที่ และการพัฒนาเครื่องมือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</p> <p>3. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับต่างๆ ได้แก่ เครือข่ายเชิงประเด็น เครือข่ายระดับภาค และเครือข่ายระดับชุมชน</p>	<p>1. (V05M0266-D-K01) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน</p> <p>2. (V05M0266-D-K02) เกิดองค์ความรู้และคู่มือแนวทางการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 15 เรื่อง</p> <p>3. (V05M0266-D-K03) สถาบันการศึกษาและระบบการพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ที่มีหลักสูตรการสอน การพัฒนาศักยภาพด้าน HIA ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง</p> <p>4. (V05M0266-D-K04) มีเครือข่ายใหม่เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพและการเรียนรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 800 คน</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P02D01] พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานเป้าหมายการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	1. (V05M0266-D01-K01) คณะกรรมการและภาคีเครือข่ายเข้าร่วมการประชุมเพื่อพัฒนาความร่วมมือและขับเคลื่อนการดำเนินงานต่างๆ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70	1,300,000.00
2. [66P02D02] สนับสนุนการสร้างและจัดการความรู้	2. (V05M0266-D02-K01) สนับสนุนการศึกษาและการดำเนินการเพื่อพัฒนาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน ไม่น้อยกว่า 15 เรื่อง	850,000.00
3. [66P02D03] สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่าย	3. (V05M0266-D03-K01) มีภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาศักยภาพด้าน HIA ร่วมกับศูนย์วิชาการ HIA ภาค จำนวน ไม่น้อยกว่า 200 คน	1,200,000.00

4. [66P02D04] การสื่อสารเผยแพร่ความรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ สำหรับกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ	4. (V05M0266-D04-K01) ได้เว็บไซต์ HIA Online เพื่อสนับสนุนการเผยแพร่ข้อมูลและความรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 1 เว็บไซต์	150,000.00
5. [66P02D05] ร่วมกับภาคีเครือข่ายจัดการประชุมวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Forum)	5. (V05M0266-D05-K01) มีภาคีเครือข่ายเข้าร่วมการประชุมวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Forum) จำนวนไม่น้อยกว่า 600 คน	1,500,000.00
(ห้าล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		5,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1.ความไม่แน่นอนในด้านแหล่งทุนสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายสถาบันวิชาการ HIAซึ่งต้องมีการเจรจาในระดับบริหาร ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อความสำเร็จของการพัฒนาความ ร่วมมือของเครือข่ายเชิงสถาบัน</p> <p>2 การขับเคลื่อนหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ฉบับที่ 3 ไปสู่การ ปฏิบัติ ผ่านการบูรณาการการดำเนินงานกับกฎหมายและกลไกอื่นที่เกี่ยวข้อง จำเป็นต้องสร้างกลไกความร่วมมือในการสนับสนุนการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงาน ที่มี Strong Commitment สูงพอสมควร เป็นการเปลี่ยนวัฒนธรรมการทำงานของหน่วยงานภาครัฐในการพัฒนาให้เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ เป็น ความท้าทายที่สำคัญ</p> <p>3.การจัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HIA Forum จำเป็นต้องออกแบบกระบวนการที่จะสามารถเอื้อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันของภาคีเครือข่าย ภายใต้ข้อจำกัดของสถานการณ์ การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID19</p>		

3. [66P03] แผนงานพัฒนาองค์กรและสื่อสารสังคม	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
1. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 - 3	<p>1. (V05M0366-K01) วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนา และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสรณะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง 400 คะแนน</p> <p>2. (V05M0366-K02) ระบบบริหารจัดการได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เอื้อต่อการสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และมีธรรมาภิบาล จำนวน 5 ระบบ</p> <p>3. (V05M0366-K03) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอด้านดิจิทัล การใช้ข้อมูล และวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กร ร้อยละ 100</p> <p>4. (V05M0366-K04) หน่วยงานภาคีเครือข่าย และประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้และเข้าร่วมขับเคลื่อนกระบวนการ 4P-W รวมทั้งภารกิจและงานของ สช. ร้อยละ 80</p> <p>5. (V05M0366-K05) ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน จำนวน 0 เรื่อง</p> <p>6. (V05M0366-K06) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5</p>

3.1 [V05M03A] โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรและสื่อสารสังคม	
3.1.1 [66P03A] โครงการพัฒนานวัตกรรมระบบบริหารจัดการ สช. ตู้องค์กรสมัยใหม่	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานอำนวยการ(กอ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสุวรรณา สมเจริญศิลป์, นางสาวปุณณภา กองวิสัยสุข, นางสาวชลิดา มีสมวัฒน์, นางวันเพ็ญ ทินนา, นางสาวนวินดา จัดหงษา, นางสาวกชพร นิลปักษ์
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงิน ข้อตกลง พัสดุ สารบรรณ ให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาลสูง ให้สามารถสนับสนุนและอำนวยความสะดวกการปฏิบัติงานตามภารกิจของผู้บริหารและองค์กร เพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง</p> <p>2. เพื่อส่งเสริมสภาพแวดล้อมขององค์กรให้มีความมั่นคง ปลอดภัย และพร้อมเพียงพอต่อการรองรับสภาวะวิกฤต</p> <p>3. เพื่อบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และมุ่งสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูงด้วยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนอย่างคุ้มค่า เหมาะสม</p>	<p>1. (V03M0366-A-K01) การเปลี่ยนผ่านระบบ e-Office เป็นระบบ End to end process อย่างน้อย 2 ระบบ</p> <p>2. (V03M0366-A-K02) คู่มือหรือแนวทางปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อย่างน้อย 2 ฉบับ</p> <p>3. (V03M0366-A-K03) สถานที่ชั้น 3 มีการปรับปรุงเพื่อรองรับการทำงานตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 4</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P03A01] พัฒนานวัตกรรมระบบบริหารจัดการ สข. ก้าวสู่ Smart office (กง./กอ.)	1. (V03M0366-A01-K01) ได้ ระบบ Enterprise Resource Planning (ERP) จำนวน 2 ระบบที่พร้อมใช้งาน	500,000.00
2. [66P03A02] สนับสนุนการบริหารจัดการองค์กร (กง./กอ.)	2. (V03M0366-A02-K01) สนับสนุนการบริหารจัดการสำนักงานอย่างมีประสิทธิภาพและรองรับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลง	3,500,000.00
3. [66P03A03] สนับสนุนการปรับปรุงสถานที่ชั้น 3 (กอ.)	3. (V03M0366-A03-K01) ปรับปรุงสถานที่ชั้น 3 เพื่อรองรับการทำงาน	1,000,000.00
4. [66P03A04] สนับสนุนการบริหารจัดการงานพัสดุ (กอ.)	4. (V03M0366-A04-K01) บริหารจัดการงานพัสดุของสำนักงานอย่างประหยัด คุ่มค่า ทันต่อการใช้งาน	11,000,000.00
5. [66P03A05] สนับสนุนงานอาคารสภาพแห่งชาติ (กอ.)	5. (V03M0366-A05-K01) สำนักงาน อาคาร สถานที่ มีสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่และมีความปลอดภัย	1,500,000.00
6. [66P03A06] สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้บริหาร (ลก.)	6. (V03M0366-A06-K01) สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้บริหารและภาคียุทธศาสตร์	500,000.00
(สิบแปดล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		18,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. การยอมรับและความร่วมมือของผู้บริหารและพนักงาน สข.ทุกระดับเพื่อพัฒนานวัตกรรมในการทำงาน</p> <p>2. ข้อจำกัดที่เกิดจาก กฎหมาย ระเบียบ ของหน่วยงานที่กำกับการปฏิบัติงาน ได้แก่ สตง. กพร. กรมบัญชีกลาง พรบ.และ ระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างฯ</p>		

3.1.2 [66P03B] โครงการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลังภาคีสร้างสังคมสุขภาวะ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานอำนวยการ(กอ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสุวรรณา สมเจริญศิลป์, นางสาวกชพร นิลปักข์, นางสาววันวิสา มะลิเงิน, นางสาวนิสา เนียมสำราญ	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อนำเสนอผลงานที่เป็นประสบการณ์และบทเรียนและ ความก้าวหน้าเชิงรูปธรรมที่เกิดขึ้นจากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพตามเจตนารมณ์ของ พรบ. สุขภาพแห่งชาติ ในระยะที่ผ่านมา</p> <p>2. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในประเด็นสำคัญของประเทศ และนำไปสู่การกำหนดทิศทางการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในอนาคตร่วมกัน</p> <p>3. เพื่อสร้างพลังภาคีเครือข่ายสู่การสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ โดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง และขับเคลื่อนแนวคิด HiAP ให้เป็นรูปธรรม</p>	1. (V03M0366-B-K01) มีการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลังภาคีสร้างสังคมสุขภาวะ ตามกรอบและแนวทางการจัดงาน จำนวน 1 ครั้ง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P03B01] สนับสนุนการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลังภาคีสร้างสังคมสุขภาวะ	1. (V03M0366-B01-K01)จัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลังภาคีสร้างสังคมสุขภาวะ ตามกรอบและแนวทางการจัดงาน จำนวน 1 ครั้ง	2,500,000.00
	(สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	2,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
-		

3.1.3 [66P03C] โครงการสนับสนุนการพัฒนากระบวนการตรวจสอบภายใน ประจำปี 2566		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	งานตรวจสอบภายใน(งานตรวจสอบฯ)	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อให้ความมั่นใจว่าระบบการตรวจสอบภายในขององค์กรมีความเชื่อถือได้ ถูกต้อง ทันเวลา</p> <p>2. เพื่อให้การตรวจสอบภายใน การวิเคราะห์ประเมิน การให้คำปรึกษา สามารถให้ข้อมูลและข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุนผู้ปฏิบัติงานทุกระดับขององค์กรให้ปฏิบัติและดำเนินงานเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น การรายงานผลเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจของผู้บริหารรวมถึงการสนับสนุนให้มีระบบการควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพภายใต้ค่าใช้จ่ายที่เหมาะสม</p>	<p>ผู้รับผิดชอบโครงการ นางณภัทร คุณาพัฒนกุล, นางสาวปนัดดา ขาวสะอาด</p> <p>1. (V03M0366-C-K01) ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงานขององค์กรในการปฏิบัติตามกฎระเบียบของหน่วยงานที่กำหนด ร้อยละ 95</p> <p>2. (V03M0366-C-K02) รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายใน ที่ผู้บริหารให้ความเห็นชอบ และหน่วยรับตรวจนำไปใช้ประโยชน์พัฒนาการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p> <p>3. (V03M0366-C-K03) แผนการตรวจสอบภายในได้ดำเนินการครบถ้วน ตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ ร้อยละ 100</p> <p>4. (V03M0366-C-K04) ผลการตรวจสอบภายในของหน่วยงานไม่พบ การทุจริตด้านการเงิน ร้อยละ 100</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P03C01] สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ	1. (V03M0366-C01-K02) ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงานขององค์กรในการปฏิบัติตามกฎระเบียบของหน่วยงานที่กำหนด ร้อยละ 95	120,000.00
2. [66P03C02] สนับสนุนการบริหารจัดการงานตรวจสอบภายใน	<p>2. (V03M0366-C02-K01) แผนการตรวจสอบภายในได้ดำเนินการครบถ้วน ตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ ร้อยละ 100</p> <p>3. (V03M0366-C02-K02) ผลการตรวจสอบภายในของหน่วยงานไม่พบ การทุจริตด้านการเงิน ร้อยละ 100</p> <p>4. (V03M0366-C02-K03) รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายใน ที่ผู้บริหารให้ความเห็นชอบ และหน่วยรับตรวจนำไปใช้ประโยชน์พัฒนาการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p>	880,000.00
	(หนึ่งล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	1,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. ไม่มีเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงินให้ตรวจสอบได้</p> <p>2. ไม่มีเครื่องมือตรวจสอบระบบดิจิทัลอย่างเหมาะสม</p>		

3.1.4 [66P03E] โครงการพัฒนาการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการสนับสนุนภารกิจองค์กร		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานเทคโนโลยีดิจิทัล(กท.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		นายสุรัชย์ กลั่นวารี, นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์ันท์, นางสาวอรทัย ศรีไชยอินทร์
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อสนับสนุนให้ส่วนงานต่างๆ สามารถนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้สนับสนุนภารกิจองค์กร 2. เพื่อเตรียมความพร้อมและพัฒนาองค์กรสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล 	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V03M0366-E-K01) มีบริการดิจิทัลที่สนับสนุนการบริหารงานภายใน หรือสนับสนุนพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์และเครือข่าย อย่างน้อย 1 บริการ 2. (V03M0366-E-K02) ระบบเครือข่ายของ สข. ได้รับการป้องกันการถูกคุกคามจากภัยไซเบอร์ ร้อยละ 100 3. (V03M0366-E-K03) ระดับความพร้อมการพัฒนาด้านดิจิทัล (Maturity Model) แต่ละด้าน ไม่ต่ำกว่าระดับ 2 	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P03E01] สนับสนุนการพัฒนาบริการดิจิทัลเพื่อสนับสนุนระบบงานบริหารจัดการและภารกิจองค์กร และบำรุงรักษาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล	1. (V03M0366-E01-K01) มีบริการดิจิทัลที่สนับสนุนการบริหารงานภายใน หรือสนับสนุนพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์และเครือข่าย อย่างน้อย 1 บริการ	2,850,000.00
2. [66P03E02] บริหารจัดการโครงการอย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย	2. (V03M0366-E02-K01) ระบบเครือข่ายของ สข. ได้รับการป้องกันการถูกคุกคามจากภัยไซเบอร์ ร้อยละ 100	1,900,000.00
	(สี่ล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	4,750,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้เกี่ยวข้องไม่เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนาระบบอย่างเต็มที่ ทำให้พัฒนาระบบไม่แล้วเสร็จตามกำหนดหรือไม่ตรงความต้องการที่แท้จริง 2. กระบวนการไม่เป็นมาตรฐาน ทำให้ยากหรือไม่สามารถนำไปปรับสู่การทำงานแบบดิจิทัลได้ 3. ข้อมูลที่มีไม่อยู่ในรูปแบบดิจิทัล หรือมีข้อมูลไม่สมบูรณ์ ครบถ้วนเพียงพอ กระจัดกระจาย 4. บุคลากรด้านดิจิทัลที่สนับสนุนการบริหารโครงการดิจิทัลและปฏิบัติงานพัฒนาระบบหรือนวัตกรรมดิจิทัลไม่เพียงพอต่อความต้องการด้านดิจิทัลขององค์กร 5. บุคลากรมีทักษะในการจัดการข้อมูลและการแปลงกระบวนการปกติเป็นกระบวนการดิจิทัลไม่เพียงพอ 		

3.1.5 [66P03F] โครงการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะ

หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานข้อมูลและสารสนเทศ(กข.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายทรงพล ตุละทา, นางสาวทัศนันท์ สัตย์ณชนม์, นางสาววารินทร์ บุญครอบ	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลภาคีเครือข่ายร่วมกับภาคียุทธศาสตร์สำหรับสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม</p> <p>2. เพื่อพัฒนาและอภิบาลระบบข้อมูลนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมสำหรับสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ</p>	<p>1. (V03M0366-F-K01) เกิดระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 1 ระบบ</p> <p>2. (V03M0366-F-K02) มีชุดข้อมูล (dataset) นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ไม่น้อยกว่า 4 ชุดข้อมูล</p> <p>3. (V03M0366-F-K03) มีชุดข้อมูลที่ผ่านตามเกณฑ์กำกับติดตามธรรมาภิบาลข้อมูล ระดับ Managed ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของชุดข้อมูลที่เกิดขึ้น</p> <p>4. (V03M0366-F-K04) เกิดระบบข้อมูลต้นแบบสนับสนุนการดำเนินงานด้านสังคมและสุขภาวะ จำนวน 1 ระบบ</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P03F01] พัฒนาระบบข้อมูล การเชื่อมโยงข้อมูลร่วมกับภาคียุทธศาสตร์เพื่อแบ่งปัน แลกเปลี่ยนข้อมูลและพัฒนาให้เกิดชุดข้อมูลใหม่	1. (V03M0366-F01-K01) เกิดระบบข้อมูลต้นแบบสนับสนุนการดำเนินงานด้านสังคมและสุขภาวะ จำนวน 1 ระบบ	1,500,000.00
2. [66P03F02] พัฒนาระบบและกระบวนการจัดการข้อมูลการดำเนินงานตามภารกิจของ สช.	<p>2. (V03M0366-F02-K01)เกิดระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 1 ระบบ</p> <p>3. (V03M0366-F02-K02)มีชุดข้อมูล (dataset) นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ไม่น้อยกว่า 4 ชุดข้อมูล</p> <p>4. (V03M0366-F02-K03) มีชุดข้อมูลที่ผ่านตามเกณฑ์กำกับติดตามธรรมาภิบาลข้อมูล ระดับ Managed ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของชุดข้อมูลที่เกิดขึ้น</p>	1,500,000.00
(สามล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. ข้อจำกัดของภาระหน้าที่ ของเจ้าหน้าที่ สข. ในการนำเข้าข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน
2. ข้อจำกัดด้านเทคนิค ความไม่สอดคล้องของเทคโนโลยีอาจทำให้เกิดความล่าช้าในการแลกเปลี่ยนข้อมูลกับองค์กรภายนอก
3. เทคโนโลยีสมัยใหม่ในการพัฒนาระบบ การดูแลรักษาระบบ และการจัดหามาใช้ในองค์กรมีค่าใช้จ่ายสูง และบางเทคโนโลยียังไม่เหมาะกับขนาดและปริมาณของข้อมูลในองค์กร ณ ปัจจุบัน ทำให้เกิดความล่าช้าในการเปลี่ยนผ่านมาใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ
4. ข้อจำกัดในการพัฒนาทักษะของบุคลากรในการพัฒนาหรือใช้งานเทคโนโลยีใหม่ๆ

3.1.6 [66P03G] โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคมเชิงรุก		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานสื่อสารสังคม(กส.)	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อขยายฐานความร่วมมือสื่อระดับประเทศ สื่อท้องถิ่น สื่อ กขป. สมัชชา และ Influencer ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายเกิดความเข้าใจต่อนโยบายสุขภาพและเครื่องมือ สข.ผ่านสื่อทุกช่องทาง</p> <p>3. เพื่อสร้างนักสื่อสารสังคมคนรุ่นใหม่ เพื่อเพิ่มและขยายฐานการสื่อสารให้กว้างขึ้น เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>1. (V03M0366-G-K01) ข้อมูล/ข่าวสารของ สข. ได้รับการผลิตและเผยแพร่ ไม่น้อยกว่า 100 ชิ้น</p> <p>2. (V03M0366-G-K02) ภาคีเครือข่ายของ สข. รับทราบประเด็นเน้นหนักของ สข. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>3. (V03M0366-G-K03) เกิดเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพระดับจังหวัด 77 จังหวัด</p> <p>4. (V03M0366-G-K04) ข้อมูลข่าวสารสุขภาพมีการเข้าถึงโดยภาคีเครือข่าย/ประชาชน ไม่น้อยกว่า 600,000 ครั้ง</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P03G01] สร้างการรับรู้โดยการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ เชิงรุก	<p>1. (V03M0366-G01-K01) ภาคีเครือข่ายรับรู้และเข้าใจการดำเนินงานองค์กร รวมถึงบทบาท กขป. คสช. ร้อยละ 80</p> <p>2. (V05M0366-G01-K02) ข้อมูล/ข่าวสารของ สข. ได้รับการผลิตและเผยแพร่ ไม่น้อยกว่า 100 ชิ้น</p> <p>3. (V05M0366-G01-K03) ข้อมูลข่าวสารสุขภาพมีการเข้าถึงโดยภาคีเครือข่าย/ประชาชน ไม่น้อยกว่า 600,000 ครั้ง</p> <p>4. (V05M0366-G01-K04) เกิดการสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ให้บรรลุผล</p>	2,552,000.00
2. [66P03G02] การพัฒนาเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพ	<p>5. (V05M0366-G02-K01) เกิดเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพรุ่นใหม่ทั้ง 77 จังหวัด</p> <p>6. (V05M0366-G02-K02) นักสื่อสารสุขภาพจะสามารถผลิตสื่อด้วยตนเอง และสามารถนำไปเผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อ Online & Social Media โดยไม่จำกัดรูปแบบ ไม่น้อยกว่า 50 ชิ้น</p>	2,600,000.00

3. [66P03G03] สนับสนุนและการพัฒนาระบบข้อมูลออนไลน์	7. (V05M0366-G03-K01) เกิดการบริการข้อมูลข่าวสารผ่านช่องทางออนไลน์อย่างเป็นระบบ ให้เกิดความผิดพลาด 0%	438,000.00
(ห้าล้านห้าแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		5,590,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
การเข้าถึงการสื่อสารและการรับรู้ข้อมูลข่าวสารของสังคมโลกมีการปรับเปลี่ยนอย่างรวดเร็ว		

3.2 [V05M03B] โครงการบริหารงานบุคคลและพัฒนาศักยภาพบุคลากร		
3.2.1 [66P03D] โครงการพัฒนาระบบบริหารบุคลากร พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล(กบ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		นางสาวปรางทิพย์ เนตรน้อย, นายสันทกิจ รัตนกุล, นางสาวรัตติกาล มหาชล
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อพัฒนาระบบบริหารงานบุคลากรให้มีประสิทธิภาพเพื่อเอื้อต่อการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี</p> <p>2. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีขีดความสามารถในการทำงานพร้อมรองรับภารกิจและการเปลี่ยนแปลงขององค์กร</p> <p>3. เพื่อขับเคลื่อนให้เกิดวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง</p>	<p>1. (V03M0366-D-K01) วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนา และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง 400 คะแนน</p> <p>2. (V03M0366-D-K02) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอด้านดิจิทัล การใช้ข้อมูล และวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กร ร้อยละ 100</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P03D01] พัฒนาระบบงานด้านบุคลากรให้รองรับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามเกณฑ์การบริหารจัดการภาครัฐ	1. (V03M0366-D01-K01) ระดับคะแนนการประเมิน PMQA ในระบบงานด้านบุคคล ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	200,000.00
2. [66P03D02] จัดการสภาพแวดล้อม วัฒนธรรมองค์กร และระบบนิเวศองค์กร (Environment & Ecosystem) เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง	2. (V03M0366-D02-K01) สช. มีสภาพแวดล้อม วัฒนธรรมองค์กรและระบบนิเวศในองค์กร ที่เอื้อต่อการเรียนรู้	800,000.00
3. [66P03D03] พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มความสามารถในด้านวิชาการ ดิจิทัล การใช้ข้อมูล การบริหารแผนและติดตามประเมินผล	3. (V03M0366-D03-K01) บุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการเพิ่มความสามารถในด้านวิชาการ ด้านดิจิทัล การใช้ข้อมูล การบริหารแผนงานและติดตามประเมินผล	900,000.00
4. [66P03D04] ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมการทำงานด้วยกระบวนการจัดการความรู้	4. (V03M0366-D04-K01) ร้อยละ 80 ขององค์กร มีผลงานการจัดการความรู้เพื่อแลกเปลี่ยนในองค์กร	100,000.00
5. [66P03D05] บริหารเงินเดือนและสวัสดิการอย่างมีประสิทธิภาพ	5. (V03M0366-D05-K01) ร้อยละ100 ในบริหารเงินเดือนและสวัสดิการอย่างถูกต้อง	68,000,000.00
		(เจ็ดสิบล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		70,000,000.00
ความร่วมมือในการเข้าร่วมของบุคลากรทุกระดับ		

4. [66P04] แผนงานโครงการพิเศษ	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. นโยบายสาธารณะที่สำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีผลลัพธ์ของการพัฒนานโยบายสาธารณะจากกระบวนการมีส่วนร่วมและความรู้สึกเป็นเจ้าของร่วม นำไปสู่การปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมความสำเร็จ</p> <p>2. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 และ 2</p>	<p>1. (V05M0466-K01) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำกระบวนการนโยบาย 4P-W ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน จำนวน 100 หน่วยงาน</p> <p>2. (V05M0466-K02) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5</p>
4.1 [V05M04A] โครงการพัฒนาขีดความสามารถด้านสาธารณสุขของรับสถานการณ้ฉุกเฉิน	
4.1.1 [66P04A] โครงการพัฒนาขีดความสามารถด้านสาธารณสุขของรับสถานการณ้ฉุกเฉิน (TCELS)	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายจารึก ไชยรักษ์, นางสาวปรานอม โอสาร, นายนพพร แยมพร้อม, นางสาวนันทพร เตชะประเสริฐสกุล, นางสาวนิษฐา แซ่เอี้ยว, นางนิรชา อัครอิธรากุล, นางสาวสุวรรณา สมเจริญศิลป์
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เพื่อทบทวน สังเคราะห์แนวคิด และองค์ความรู้ สำหรับทำความเข้าใจชุมชนและระบบสุขภาพชุมชนในพื้นที่เขตเมือง ที่เป็นชุมชนต้นแบบ (model) การพัฒนาและสร้างขีดความสามารถในการมีส่วนร่วมเฝ้าระวังและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ</p> <p>2. เพื่อพัฒนาชุมชนต้นแบบที่มีการนำนวัตกรรมทางสังคม เช่น มาตรการทางสังคม หรือธรรมนูญสุขภาพ ระบบข้อมูลชุมชน เป็นต้น และค้นหาเครื่องมือหรือกระบวนการทางสังคมอื่นๆ ในการเพิ่มขีดความสามารถเฝ้าระวังและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ</p> <p>3. เพื่อพัฒนาความรู้ ความเข้าใจ ผู้มีพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีขีดความสามารถในการดูแลสุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับ นิติบุคคล/โรงงาน/หมู่บ้าน/คอนโด/วัด/โรงแรม เป็นต้น สำหรับเฝ้าระวังและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ</p>	<p>1. (V05M0466-A-K01) ชุมชนต้นแบบ 10 แห่ง</p> <p>2. (V05M0466-A-K02) คู่มือชุมชน 1 ฉบับ</p> <p>3. (V05M0466-A-K03) ระบบข้อมูลชุมชน 1 ระบบ</p>

<p>4. เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีเชื่อมโยงเครือข่ายต่างๆ ด้านการป้องกันและควบคุมโรค สำหรับการเชื่อมประสานด้านข้อมูล ด้านวิชาการ และด้านปฏิบัติการ ในลักษณะกัลยาณมิตรที่มีเจตนาร่วมกันพัฒนาชุมชนให้มีขีดความสามารถเฝ้าระวังและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ</p>	<p>4. (V05M0466-A-K04) หลักสูตรพัฒนาศักยภาพผู้มีความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ 1 หลักสูตร</p>	
	<p>5. (V05M0466-A-K05) ชุดความรู้และข้อเสนอเกี่ยวกับกลไกเชื่อมโยงเครือข่ายต่างๆ ที่ทำงานด้านการป้องกันและควบคุมโรค 1 ชุด</p> <p>6. (V05M0466-A-K06) กลไกที่มีการทดลองดำเนินการเชื่อมโยงเครือข่ายต่างๆ ที่ทำงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่ที่เหมาะสม</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
<p>1. [66P04A01] พัฒนาด้านแบบชุมชนเข้มแข็งด้วยนวัตกรรมโดยเครือข่ายชุมชนทั่วประเทศ</p>	<p>1. (V05M0466-A01-K01) มีชุมชนต้นแบบอย่างน้อย 10 ชุมชนที่สามารถเฝ้าระวังและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข</p>	5,960,000.00
<p>2. [66P04A02] พัฒนากลุ่มผู้มีพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและกลุ่มที่เกี่ยวข้องให้มีขีดความสามารถในการดูแลชุมชน</p>	<p>2. (V05M0466-A02-K01) มีคู่มือพัฒนาชุมชนเพื่อเฝ้าระวังและรับมือกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข จำนวน 1 ฉบับ</p>	200,000.00
<p>3. [66P04A03] พัฒนากลไกเชื่อมโยงเครือข่ายต่างๆ ที่ทำงานด้านการป้องกันและควบคุมโรค</p>	<p>3. (V05M0466-A03-K01) ได้ชุดความรู้และข้อเสนอเกี่ยวกับกลไกเชื่อมโยงเครือข่ายต่างๆ ที่ทำงานด้านการป้องกันและควบคุมโรค จำนวน 1 ชุด</p> <p>4. (V05M0466-A03-K02) ได้กลไกที่มีการทดลองดำเนินการเชื่อมโยงเครือข่ายต่างๆ ที่ทำงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่ที่เหมาะสม</p>	100,000.00
<p>4. [66P04A04] บริหารจัดการโครงการ</p>	<p>5. (V05M0466-A04-K01) ประชุมคณะกรรมการกำกับทิศ จำนวน 2 ครั้ง</p>	440,000.00
	(หกล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	6,700,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในช่วงที่ผ่านมาส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ในปีงบประมาณ 2565</p> <p>2. เจ้าหน้าที่โครงการฯ ลาออกก่อนสิ้นระยะเวลาโครงการ ทำให้เกิดช่องว่างในการบริหารจัดการ ส่งผลให้การดำเนินงานในภาพรวมเกิดความล่าช้า</p>		

4.2 [V05M04B] โครงการยกระดับการพัฒนาโลกและขับเคลื่อนสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

4.2.1 [66P04B] โครงการยกระดับการพัฒนาโลกและขับเคลื่อนสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (สสส.)

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.)

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวรุฬพร เกษกำจร, นางสาวผาณิตา จันทสิทธิ์, นางสาวฉัตรนันทน์ ธีรสิริสิน, นายธนภุต ธีรณัฐ, นายจารึก ไชยรักษ์, นายเตชิต ชาวบางพรหม, นางสาวปาริชาติ พิมพ์สุภาพร, นายณพนธ์ แยมพร้อม, นายปรีดา แต่อารักษ์

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. เพื่อพัฒนารูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ท้องถิ่น (หน่วยงานในสังกัด กรุงเทพมหานคร) ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม และเอกชน ในเขตพื้นที่ให้เข้ามาทำงานร่วมกันแบบหุ้นส่วน (partnership) ต่อการพัฒนาข้อเสนอเพื่อหาทางเลือกที่เหมาะสมในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับสถานการณ์ของพื้นที่และตรงกับความต้องการของประชาชนร่วมกัน
2. เพื่อให้มีกระบวนการทำงานทางวิชาการ วิเคราะห์ สังเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่ และมีการจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย หรือข้อเสนอทางเลือกเชิงนโยบายที่ชัดเจน เพื่อให้ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพพิจารณา และหาฉันทามติร่วมกัน
3. เพื่อสร้างการรับรู้และกระตุ้นการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่โดยมีการสื่อสารอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดกลไกการทำงานและวางแผนเชิงระบบต่อการพัฒนาระบบสุขภาพระดับชุมชนอย่างยั่งยืน โดยมีภาคีวิชาการร่วมหนุนเสริมซึ่งกันและกันตามศักยภาพ ทรัพยากร และต้นทุนต่างๆ ที่มีอยู่
4. เพื่อขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพระดับเขต โดยผ่านกลไกสุขภาวะระดับชุมชนและกลไกระดับเขตผ่าน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต และ อนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับเขต ในการจัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร เสริมสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน

1. (V05M0466-B-K01) มีธรรมนูญสุขภาพระดับเขต 8 ฉบับ
2. (V05M0466-B-K02) เกิดกลไกการทำงานและวางแผนเชิงระบบต่อการพัฒนาระบบสุขภาพระดับชุมชน 452 ชุมชน
3. (V05M0466-B-K03) เกิดมาตรการชุมชน หรือ ธรรมนูญชุมชน โดยมีโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครจำนวนอย่างน้อย 135 โครงการ
4. (V05M0466-B-K04) เครือข่าย สถาบันวิชาการในการจัดตั้งศูนย์วิชาการสุขภาพเขตเมือง 5 แห่ง
5. (V05M0466-B-K05) บันทึกความร่วมมือการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การใช้กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เสริมสร้างชุมชนเข้มแข็ง 1 ฉบับ

5. เพื่อพัฒนาเครือข่ายสถาบันวิชาการในการจัดตั้งศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมือง รวบรวมองค์ความรู้ และข้อเสนอเชิงนโยบายต่อกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาต่อยอดและขยายผลในพื้นที่ทั้ง 50 เขตรวมไปถึง ข้อเสนอต่อการพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง		
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P04B01] การพัฒนาทั่วโลก	1. (V05M0466-B01-K01) พัฒนาทั่วโลกณะทำงานระดับเขต 2. (V05M0466-B01-K02) การพัฒนาทั่วโลกส่วนกลาง (Core Team)	1,013,000.00
2. [66P04B02] กระบวนการพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน	3. (V05M0466-B02-K01) มีธรรมนูญสุขภาพระดับเขต 8 ฉบับ	712,000.00
3. [66P04B03] จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลสถานการณ์ และพัฒนาข้อเสนอต่อการพัฒนาและแก้ไขปัญหา	4. (V05M0466-B03-K01) แปลงธรรมนูญสุขภาพระดับเขตไปสู่ช่องทางการขับเคลื่อนผ่านช่องทางต่างๆ 5. (V05M0466-B03-K02) จัดเวทีสมัชชาสุขภาพระดับเขต 6. (V05M0466-B03-K03) ปรับปรุง (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพระดับเขต สู่อการเผยแพร่ 7. (V05M0466-B03-K04) รวบรวมข้อมูลสถานการณ์ในพื้นที่ 8. (V05M0466-B03-K05) พัฒนางานวิชาการ ที่มิวิชาการร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย 9. (V05M0466-B03-K06) จัดเวทีรับฟังความคิดเห็นต่อ(ร่าง)ธรรมนูญสุขภาพระดับเขต ครั้งที่ 1 10. (V05M0466-B03-K07) ปรับปรุง (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพระดับเขต ครั้งที่ 1	2,700,000.00
4. [66P04B04] การสื่อสารประชาสัมพันธ์	11. (V05M0466-B04-K01) สร้างการรับรู้และสร้างการมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง	500,000.00
5. [66P04B05] สังเคราะห์บทเรียน	12. (V05M0466-B05-K01) กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการทำงาน	197,000.00
6. [66P04B06] พัฒนาทั่วโลกและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพระดับเขตสู่ชุมชน	13. (V05M0466-B06-K01) พัฒนาทั่วโลกสุขภาวะชุมชน 14. (V05M0466-B06-K02) เวทีพัฒนาและรวบรวมโครงการที่เกิดจากมาตรการชุมชนขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพระดับเขต 15. (V05M0466-B06-K03) เวทีถอดบทเรียนการขับเคลื่อนและสื่อสารขยายผล	4,484,000.00

7. [66P04B07] จัดตั้ง “ศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมือง”	16. (V05M0466-B07-K01) เวทีลงนามความร่วมมือเพื่อพัฒนาเครือข่ายวิชาการ 17. (V05M0466-B07-K02)วางแผนและพัฒนายุทธศาสตร์การจัดตั้งศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมือง 18. (V05M0466-B07-K03)พัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักวิชาการ เครือข่ายนักวิจัย เครือข่ายปราชญ์ชุมชน 19. (V05M0466-B07-K04)สนับสนุนการจัดระบบฐานข้อมูลเพื่อรองรับการทำงาน 20. (V05M0466-B07-K05)ถอดบทเรียนการพัฒนาเครือข่ายวิชาการ	1,419,000.00
8. [66P04B08] กิจกรรมสร้างความร่วมมือขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การใช้กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร	21. (V05M0466-B08-K01)เวทีสร้างความร่วมมือขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การใช้กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เสริมสร้างชุมชนเข้มแข็ง 22. (V05M0466-B08-K02)ประเมินผลและติดตาม 23. (V05M0466-B08-K03)ถอดบทเรียน สื่อสารสังคม	456,000.00
9. [66P04B09] บริหารจัดการ	24. (V05M0466-B09-K01)สนับสนุนการบริหารจัดการจำนวน 1 โครงการ	2,088,000.00
(สิบสามล้านห้าแสนหกหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		13,569,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1.โครงสร้างและกลไกการทำงานในโครงการเป็นกลไกหลวมๆ 2.ความเข้าใจในพื้นที่ขยายผล 8 แห่งต่อกระบวนการธรรมาภิบาลยังไม่ดี 3.การขับเคลื่อนหรือถ้าระดับการทำงานต้องพิจารณา Workload ของเจ้าหน้าที่ 4.การปรับเปลี่ยนผู้บริหารองค์กร 5.การสื่อสารและสร้างการมีส่วนร่วมให้เข้าใจของประชาชน และองค์กรในพื้นที่ 6.การขับเคลื่อนงบประมาณกองทุนสุขภาพเขตต้องมีความเป็นทางการ 7. แบ่งบทบาทการมีส่วนร่วมภายในองค์กร สข. ให้เข้าใจในกระบวนการ		

5. [66P05] แผนงานงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน		
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน	
1. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1-3	1. (V05M0566-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5	
5.1 [V05M05A] โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ		
5.1.1 [66P05A] โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักงานนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางนิรชา อัครวีระกุล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
สนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ	1. (V05M0566-A-K01) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะหรือการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P05A01] สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะหรือการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ	1. (V05M0566-A01-K01) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะหรือการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ	0
	(บาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	0
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
-		

6. [66P06] แผนงานเงินรายได้สะสม		
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน	
1. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1-3	1. (V05M0666-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1-5	
6.1 [V05M06A] โครงการเงินรายได้สะสม		
6.1.1 [66P06A] โครงการเงินรายได้สะสม		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักงานนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางนิรชา อัครวีระกุล, นางสาวสุวรรณา สมเจริญศิลป์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
เพื่อการบริหารเงิน รายได้และทรัพย์สินของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปด้วยความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ รวมทั้งการเก็บรักษาและการใช้จ่ายเงินของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความคล่องตัวและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	1. (V05M0666-A-K01) การบริหารการเงิน รายได้และทรัพย์สินของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปด้วยความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [66P06A01] เงินรายได้สะสมจากโครงการพัฒนานโยบายสาธารณะว่าด้วยการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (สสส.)	1. (V05M0666-A01-K01) รายได้จาก สสส. โครงการพัฒนานโยบายสาธารณะว่าด้วยการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ	293,450.00
2. [66P06A02] เงินรายได้สะสมจากโครงการพัฒนาระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ (สสส.)	2. (V05M0666-A02-K01) รายได้จาก สสส. โครงการพัฒนาระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ	248,900.00
	(ห้าแสนสี่หมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	542,350.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
-		

ส่วนที่ 4

การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

ส่วนที่ 4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

การขับเคลื่อน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ภายใต้แผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ 2566-2570 เพื่อรองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุเป้าประสงค์ตามที่กำหนด และเป็นไปตามกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง จำเป็นต้องมีกลไกการกำกับติดตามและประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิภาพ มีกระบวนการ และการจัดการที่นำไปสู่การบรรลุเป้าประสงค์ มีกลไกครอบคลุมทั้งการทบทวนด้านการจัดการ (Management Review) และการทบทวนด้านผลการปฏิบัติงาน (Performance Review) ที่ดีเหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ ดังนี้

1. กรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผล ของ สช. อ้างอิงดังนี้

1.1 บทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2560

(1) มาตรา 39 (5) กำหนดให้คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่และอำนาจในการจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานและรายงานต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

(2) มาตรา 30 วรรค 4 ในทุกรอบปีให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตามที่คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้สอบบัญชีและประเมินผลการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของสำนักงาน โดยให้แสดงความคิดเห็นเป็นข้อวิเคราะห์ว่าการใช้จ่ายดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประหยัด และได้ผลตามเป้าหมายเพียงใด แล้วทำรายงานผลการสอบบัญชีเสนอต่อ คสช. และ มาตรา 30 วรรค 5 ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อเสนอต่อ คสช. และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชีรวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ล่วงมาด้วย

1.2 การตรวจสอบผลการปฏิบัติงานหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ

หน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะจะต้องจัดทำรายงานการประเมินผลตามกรอบการประเมินผลการปฏิบัติงานตามที่สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เสนอต่อรัฐมนตรีเห็นชอบเมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2552 โดยให้มีการรายงานการประเมินผลตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 เป็นต้นไป ส่งให้สำนักงาน ก.พ.ร. ภายในเดือนเมษายนของทุกปี เพื่อนำเสนอต่อรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

1.3 แนวทางการประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชน

มติคณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 5 เมษายน 2559 เห็นชอบการประเมินโดยแบบประเมินส่วนราชการและแบบประเมินข้าราชการพลเรือนในความรับผิดชอบของฝ่ายบริหารตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 5/2559 ซึ่งรองนายกรัฐมนตรี (นายวิษณุ เครืองาม) เสนอให้ผู้มีหน้าที่ประเมินนำแบบประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงานไปปรับใช้ในการประเมินบุคลากรหรือหน่วยงานของรัฐประเภทอื่นให้สอดคล้องกับกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องต่อไป

องค์ประกอบของการประเมินมี 5 ด้าน คือ 1) ภารกิจพื้นฐาน งานประจำ งานตามหน้าที่ ปกติหรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก งานตามกฎหมาย กฎ นโยบายของรัฐบาลหรือมติคณะรัฐมนตรี (Function-Based) 2) ภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทางปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda-Based) 3) ภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด หรือการบูรณาการการปฏิบัติงานหลายพื้นที่หรือหลายหน่วยงาน (Area-Based) 4) การบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรมในการบริหารจัดการระบบงาน งบประมาณ ทรัพยากรบุคคล และการให้บริการประชาชนหรือหน่วยงานของรัฐ (Innovation-Based) และ 5) ศักยภาพในการเป็นหน่วยงานที่มีความสำคัญเชิงยุทธศาสตร์เพื่อพัฒนาประเทศ (Potential-Based)

โดยแบ่งการประเมินเป็น 2 ส่วน คือ (1) การประเมินองค์การมหาชน และ (2) การประเมินผู้อำนวยการองค์การมหาชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบการบริหารงานขององค์การมหาชน ให้มีส่วนช่วยขับเคลื่อนภารกิจสำคัญของรัฐบาล แก้ไขปัญหา และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน รวมทั้งช่วยเพิ่มศักยภาพขององค์การมหาชนในการสนับสนุนการพัฒนาประเทศ

2. กรอบเนื้อหาการกำกับ ติดตามและประเมินผล

แนวทางการกำกับ ติดตามและประเมินผล ยุทธศาสตร์การดำเนินงานภายใต้แผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 4 ได้กำหนดให้ครอบคลุมทั้งในมิติการประเมินผลภายใน และการประเมินผลภายนอก ให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงสนับสนุนกันทั้ง 2 ส่วน ดังนี้

2.1 การประเมินผลภายใน (Internal Evaluation)

ดำเนินการตามกรอบการประเมินผลภายในที่สอดคล้องกับแผนงานหลักประจำปี งบประมาณ ภายใต้แผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) โดยผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ด้วยระบบรายงาน ระบบตรวจสอบภายใน และระบบประเมินผลเฉพาะเรื่องที่เป็น ระบบติดตาม ประเมินความเสี่ยง อย่างน้อยทุก 3-6 เดือน กรอบเนื้อหาประกอบด้วยปัจจัยที่นำไปสู่ความสำเร็จ

5 ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์องค์กร ด้านการขับเคลื่อนโครงการ ด้านความสามารถองค์กร ด้านความพึงพอใจของภาคีที่เกี่ยวข้อง และด้านผลงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการกำกับ ติดตาม ค้นหา ประเด็นที่นำไปสู่การพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (empowerment) และใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินผลภายนอก และรองรับการตรวจสอบจากหน่วยงานกลางระดับชาติและเสนอต่อสาธารณะ ประกอบด้วย

(1) ระบบกำกับการดำเนินงานแผนงานโครงการ (Monitoring) ตามแผนงานหลักประจำปีงบประมาณ ภายใต้แผนงานหลักฉบับปรับปรุง เป็นระยะอย่างต่อเนื่องทุกไตรมาส เพื่อกำกับติดตามกระบวนการดำเนินงานโครงการ (Process) และผลผลิตที่เกิดขึ้น (Output) ตามแผนงานที่กำหนดไว้ (Project schedule)

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

(3) การศึกษาวิจัย ประเมินผลเฉพาะเรื่อง (Special evaluation) เป็นการประเมินผลภาพรวมของ สช. เพื่อค้นหาประเด็นการพัฒนางานที่ไม่สามารถรวบรวมได้จากระบบการรายงานภายใน

2.2 การประเมินผลภายนอก (External Evaluation)

เป็นการประเมินผลโดยทีมบุคคลภายนอก ใช้ผลการประเมินภายในเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินผลภายนอก โดยนำประเด็นข้อค้นพบจากการประเมินผลภายในไปวิเคราะห์และสังเคราะห์ถึงปัจจัยต่าง ๆ ที่ส่งผลต่อการบรรลุและไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์และเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ ได้แก่ การประเมินผลการปฏิบัติงานหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ กรอบเนื้อหาประกอบด้วย 4 เกณฑ์ คือ เกณฑ์ด้านผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจ เกณฑ์ด้านผู้มีส่วนได้เสีย เกณฑ์ด้านประสิทธิภาพ และเกณฑ์ด้านการกำกับดูแลกิจการและพัฒนาองค์กร รวมถึงการประเมินผลเฉพาะแผนงาน หรือโครงการที่มีลักษณะจำเพาะและมีความจำเป็นเป็นครั้งคราว เพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการดำเนินงานขององค์กร ทั้งในระดับปฏิบัติการและระดับนโยบาย เช่น การประเมินผลเครื่องมือ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ

3. กลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผล

3.1 การติดตามและประเมินผลภายใน

มีคณะทำงานติดตาม ประเมินผลและควบคุมภายในเป็นกลไกการดำเนินงานองค์กรประกอบของคณะทำงานประกอบด้วยบุคลากรภายในของ สช. มีบทบาทหน้าที่ จัดทำกรอบ

แนวทางและพัฒนาระบบการติดตาม ประเมินผล และพิจารณาปรับปรุงทบทวนเป็นประจำทุกปี และกำกับ ติดตามความก้าวหน้าและจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน การประเมินผลเสนอต่อคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) และคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

3.2 การติดตามและประเมินผลภายนอก

มีคณะกรรมการกำกับการประเมินผลภายนอก ซึ่งแต่งตั้งตามเนื้อหาของการประเมินผล เป็นกลไกการดำเนินงาน องค์ประกอบของคณะกรรมการประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องที่ศึกษาและคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีบทบาทหน้าที่ พิจารณาเห็นชอบและให้ข้อเสนอต่อกรอบการประเมินผลภายนอก และกำกับดูแล และชี้แนะกระบวนการประเมินผลให้เป็นไปในทิศทางที่ถูกต้อง เสนอ ต่อ คป.และ คสช.

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

รับทราบและให้ข้อเสนอแนะต่อ กรอบแนวคิด ความก้าวหน้า และรายงานการติดตามผลการดำเนินงานและรายงานการประเมินผลภายในและภายนอก ตามที่เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอตามระยะเวลาที่กำหนด

3.4 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สรุป วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อเสนอในภาพรวม นำไปสู่การทบทวนยุทธศาสตร์และปรับปรุงพัฒนาแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ส่วนที่ 5

คู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงาน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

คู่มือตัวชี้วัด

**ตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2566**

ผ่านความเห็นชอบจากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 4/2565 เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2565

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

คำอธิบายตัวชี้วัด

ตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

การกำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) มีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปประกอบการติดตามและประเมินการดำเนินงานของสำนักงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ทั้งนี้ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ได้รับความเห็นชอบตามมติของคณะกรรมการบริหารในการประชุมครั้งที่ 4/2565 เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2565 ประกอบด้วย 10 ตัวชี้วัด ซึ่งได้มีการสื่อสารถึงทีมผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ของสำนักงานแล้วในการประกาศแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2565 ที่ผ่านมา โดยมีรายละเอียดดังนี้

สัดส่วนการให้คะแนน โดยมีคะแนนการประเมินผลความสำเร็จตามตัวชี้วัดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 คำนวณรวม (คะแนนเต็ม) 100

เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงาน (Performance Review) ตามตัวชี้วัดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (อ้างอิงเกณฑ์การประเมินองค์การมหาชน ปีงบประมาณพ.ศ. 2566) โดยคำนวณเป็นคะแนนของตัวชี้วัดโดยจำแนกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

ระดับดีมาก	องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 90.00 – 100 คะแนน
ระดับดี	องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 75.00 – 89.99 คะแนน
ระดับพอใช้	องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 50.00 – 74.99 คะแนน

หมายเหตุ

1. หากผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมายขั้นต่ำ จะได้คะแนนเป็นศูนย์
2. คิดคะแนนจากการเทียบบัญญัติไตรยางค์ระหว่างผลการดำเนินงานจริงกับค่าเป้าหมาย 3 ระดับ
3. ในการกำหนดค่าเป้าหมายควรพิจารณาให้สอดคล้องกับเป้าหมายของประเทศ และค่าเป้าหมายขั้นต่ำไม่ต่ำกว่าผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

เป้าหมายและตัวชี้วัดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ของ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ระดับองค์กร

ตัวชี้วัด/เจ้าภาพหลัก	ค่าเป้าหมาย			น้ำหนัก 100
	ระดับ 1 (50-74)	ระดับ 2 (75-89)	ระดับ 3 (90-100)	
1. หน่วยงานระดับชาติมีการนำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอแนะนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน	หน่วยงานระดับชาติมีการนำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอแนะนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม < 7 หน่วยงาน	หน่วยงานระดับชาติมีการนำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอแนะนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม 7-9 หน่วยงาน	หน่วยงานระดับชาติมีการนำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอแนะนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ≥ 10 หน่วยงาน	14
2. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัด ไม่น้อยกว่า 10 พื้นที่	ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็น แนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัด < 7 พื้นที่	ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็น แนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัด 7-9 พื้นที่	ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็น แนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัด ≥ 10 พื้นที่	14
3 องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง	องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ <3 เรื่อง	องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ 3-4 เรื่อง	องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ ≥ 5 เรื่อง	14
4. สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือกรุงเทพฯ มีมติหรือนโยบายสาธารณะ ที่บูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด	สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือกรุงเทพฯ มีมติหรือนโยบายสาธารณะ ที่บูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ < 15 จังหวัด	สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือกรุงเทพฯ มีมติหรือนโยบายสาธารณะ ที่บูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ 15-19 จังหวัด	สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือกรุงเทพฯ มีมติหรือนโยบายสาธารณะ ที่บูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ ≥ 20 จังหวัด	12
5. เกิดศูนย์เรียนรู้แนวคิดและกระบวนการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่ และหรือ Health in All Policy ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง	เกิดศูนย์เรียนรู้แนวคิดและกระบวนการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่ และหรือ Health in All Policy ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น < 7 แห่ง	เกิดศูนย์เรียนรู้แนวคิดและกระบวนการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่ และหรือ Health in All Policy ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 7-9 แห่ง	เกิดศูนย์เรียนรู้แนวคิดและกระบวนการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่ และหรือ Health in All Policy ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ≥ 10 แห่ง	12

ตัวชี้วัด/เจ้าภาพหลัก	ค่าเป้าหมาย			น้ำหนัก 100
	ระดับ 1 (50-74)	ระดับ 2 (75-89)	ระดับ 3 (90-100)	
6. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ร้อยละ 10	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) < ร้อยละ 7	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ร้อยละ 7-9	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ≥ ร้อยละ 10	8
7. หน่วยงานเป้าหมาย มีการนำผลการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน	หน่วยงานเป้าหมาย มีการนำผลการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน < 7 หน่วยงาน	หน่วยงานเป้าหมาย มีการนำผลการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน 7-9 หน่วยงาน	หน่วยงานเป้าหมาย มีการนำผลการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ≥ 10 หน่วยงาน	8
8. สช. มีระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติและพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 2 ระบบ	สช. มีการออกแบบและเตรียมการจัดทำระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติและพื้นที่	สช. มีระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติและพื้นที่ 1 ระบบ	สช. มีระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติและพื้นที่ ≥ 2 ระบบ	6
9. ระบบงานของ สช. มีการพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล และมีระบบข้อมูลสนับสนุนภารกิจได้	คะแนนจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) น้อยกว่า 380 คะแนน	คะแนนจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) อยู่ระหว่าง 380-425 คะแนน	คะแนนจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) มากกว่า 425 คะแนน	6

ตัวชี้วัด/เจ้าภาพหลัก	ค่าเป้าหมาย		น้ำหนัก 100
	ระดับ 1 (0)	ระดับ 2 (100)	
10. ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน	ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก พบ 1 รายการหรือมากกว่า	ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน	6

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช.
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ผ่านความเห็นชอบจากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2566

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ 2566 ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ 2566 จำนวน 9 ตัวชี้วัด

องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงาน
องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิผล	40	1. จำนวนหน่วยงานเป้าหมายมีการนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน (น้ำหนักร้อยละ 10)
		2. จำนวนจังหวัดที่มีการบูรณาการขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายร่วมกับหน่วยงานและกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ (น้ำหนักร้อยละ 10)
		3. จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และมีทัศนคติที่ดี เรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will) (น้ำหนักร้อยละ 10)
		4. จำนวนหน่วยงานระดับชาติที่นำมาตี ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ (น้ำหนักร้อยละ 10)
องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพและความคุ้มค่าในการดำเนินงาน	30	5. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน (น้ำหนักร้อยละ 20)
		6. ร้อยละของงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนหรือสมทบจากหน่วยงานอื่นเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามภารกิจ (น้ำหนักร้อยละ 10)
องค์ประกอบที่ 3 ศักยภาพขององค์การมหาชน	20	7. การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) (ตัวชี้วัดบังคับ) (น้ำหนักร้อยละ 10)
		8. การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) (ตัวชี้วัดบังคับ) (น้ำหนักร้อยละ 10)
องค์ประกอบที่ 4 การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน	10	9. ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาด้านการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน (ตัวชี้วัดบังคับ) (น้ำหนักร้อยละ 10)

รายละเอียดตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ 2566 ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชน
ที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ 2566

องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิภาพ

1. จำนวนหน่วยงานเป้าหมายมีการนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	< 7 หน่วยงาน		7-9 หน่วยงาน		≥ 10 หน่วยงาน	
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ					
ผลการดำเนินงาน	2562	2563	2564	2565	2566	
	NA	NA	NA	NA		
คำอธิบาย	<p>1. หลักการของกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม คือ เป็นกระบวนการใช้ข้อมูลข้อเท็จจริง ประสบการณ์ และองค์ความรู้ของฝ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง มาพูดคุยแลกเปลี่ยนกันอย่างสันติวิธี มีกติกาและเทคนิควิธีการ เพื่อจุดมุ่งหมายสำคัญ คือ การอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุขด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม ซึ่งจะนำไปสู่การกำหนดและตัดสินใจทางนโยบายทุกด้านตามแนวทาง “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ” (Health in all Policies)</p> <p>2. กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (Participatory Public Policy Process based on Wisdom, 4PW) คือ กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะที่ออกแบบให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาสังคมและเอกชน เข้ามามีส่วนร่วมตั้งแต่การสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประเด็นนโยบายนั้นๆ และการเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องได้แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอผ่านการจัดเวทีสาธารณะต่างๆ ไปจนถึงการมีส่วนร่วมในคณะกรรมการพัฒนาข้อเสนอทางเลือกเชิงนโยบาย การจัดกระบวนการหาฉันทามติเพื่อตัดสินใจเชิงนโยบาย และการมีส่วนร่วมในการนำมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายนั้นไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p> <p>3. หน่วยงานเป้าหมาย หมายถึง องค์กร/หน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาชีพ/วิชาการ ภาคประชาสังคม และภาคเอกชน ทั้งในระดับชาติและระดับพื้นที่ ที่มีกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ตามข้อ 2 ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานหรือขับเคลื่อนงานตามภารกิจของแต่ละองค์กร/หน่วยงาน</p>					
วิธีการประเมินผล	นับจำนวนหน่วยงานเป้าหมายมีการนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน					

แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สข. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รายไตรมาส
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่ 3. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

2. จำนวนจังหวัดที่มีการบูรณาการขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายร่วมกับหน่วยงานและกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	< 15 จังหวัด		15-19 จังหวัด		≥ 20 จังหวัด	
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ					
ผลการดำเนินงาน	2562	2563	2564	2565	2566	
	NA	NA	NA	NA		
คำอธิบาย	<p>1. ข้อเสนอเชิงนโยบาย หมายถึง ข้อเสนอที่เกิดจากกระบวนการใช้เครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น ซึ่งตัวอย่างของข้อเสนอเชิงนโยบายระดับพื้นที่ เช่น มติสมัชชาสุขภาพจังหวัด ร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เป็นต้น</p> <p>2. การบูรณาการการขับเคลื่อนงานร่วมกับหน่วยงานและกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ พิจารณาจากหน่วยงานและกลไกที่เกี่ยวข้องกับข้อเสนอเชิงนโยบายนั้นๆ มีการจัดทำแผนงาน/โครงการในการขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายร่วม มีการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงานที่รับผิดชอบ รวมทั้งมีการประชุมหารือเพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง</p>					
วิธีการประเมินผล	นับจำนวนจังหวัดที่มีการบูรณาการขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายร่วมกับหน่วยงานและกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่					
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สข. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รายไตรมาส					
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส					
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง					

3. จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และมีทัศนคติที่ดี เรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	< ร้อยละ 40	ร้อยละ 40	> ร้อยละ 40		
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการขับเคลื่อนงานด้านสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	NA	NA	
คำอธิบาย	<p>1. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ประชาชนทั่วไป และบุคลากรด้านสาธารณสุข ในพื้นที่ 12 เขตสุขภาพทั่วประเทศ ที่ได้รับความรู้จากการจัดกิจกรรมและการสื่อสารประชาสัมพันธ์ของสถานบริการสาธารณสุขหรือหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ และภาคประชาสังคม</p> <p>2. การทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 หมายถึง หนังสือเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้ ตามที่บัญญัติไว้ใน มาตรา 12 พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 โดยการดำเนินการตามหนังสือแสดงเจตนาให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งสามารถทำได้ตามแบบฟอร์มของสถานบริการสาธารณสุข หรือเขียนบันทึกด้วยลายมือ หรือใช้ตัวอย่างแบบฟอร์มของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>3. การรับรู้และมีทัศนคติที่ดี เรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will) หมายถึง ความรู้ ความเข้าใจ และเห็นประโยชน์ในสิทธิด้านสุขภาพตามมาตรา 12 พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ต่อเรื่องความเจ็บป่วย การวางแผนดูแลล่วงหน้า การบอกข่าวร้าย สุขภาวะระยะสุดท้ายของชีวิต และการทำหนังสือแสดงเจตนาตามมาตรา 12 (Living will)</p>				
วิธีการประเมินผล	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และมีทัศนคติที่ดี เรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will) จำนวนจาก (จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่รับรู้และมีทัศนคติที่ดี เรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will)/จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมาย) x 100				
แหล่งข้อมูล	<p>1. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สข. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รายไตรมาส</p> <p>2. รายงานผลการสำรวจการรับรู้และมีทัศนคติ เรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will) ของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย</p>				

ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่

4. จำนวนหน่วยงานระดับชาติที่นำมิติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	< 7 หน่วยงาน	7-9 หน่วยงาน	≥ 10 หน่วยงาน		
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	NA	NA	
คำอธิบาย	<p>1. หน่วยงานระดับชาติ หมายถึง หน่วยงานระดับกระทรวง กรม รวมทั้งส่วนราชการและองค์การมหาชนที่อยู่ในบังคับบัญชาขึ้นตรงต่อนายกรัฐมนตรีและกระทรวงต่างๆ เช่น สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) สำนักงานสถิติแห่งชาติ (สสช.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็นต้น</p> <p>2. มิติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบาย หมายถึง ข้อเสนอที่เกิดจากกระบวนการใช้เครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น ที่ ครม. มีมติรับทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติฯ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3. การขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ หมายถึง การนำข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม มาผลักดันผ่านช่องทางต่าง ๆ สู่การปฏิบัติ โดยพิจารณาจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> · ระดับ 1 มีหน่วยงานหรือกลไกรับผิดชอบ · ระดับ 2 มีแผนงาน โครงการ และงบประมาณรองรับ · ระดับ 3 มีผลการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ 				
วิธีการประเมินผล	นับจำนวนหน่วยงานระดับชาติที่นำมิติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ				
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รายไตรมาส				
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส				
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์				

องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพและความคุ้มค่าในการดำเนินงาน

5. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	ร้อยละ 95		ร้อยละ 96		ร้อยละ 97	
วัตถุประสงค์	วัดประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กร					
ผลการดำเนินงาน	2562	2563	2564	2565	2566	
	NA	NA	89.78	95.62		
คำอธิบาย	1 ประสิทธิภาพ หมายถึง ความสามารถในการดำเนินงานให้เกิดผลหรือบรรลุเป้าหมายภายใต้งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร เสร็จทันเวลา และมีคุณภาพตามที่กำหนดไว้ 2. วัดประสิทธิภาพการดำเนินงานของ สช. โดยพิจารณาจากความสามารถของ สช. ในการบริหารจัดการให้เกิดผลงานตามเป้าหมายภายในระยะเวลาที่กำหนด (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566)					
วิธีการประเมินผล	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน คำนวณจาก (ผลรวมของร้อยละความสำเร็จตามแผนงาน/จำนวนแผนงานทั้งหมด) x 100 โดยที่ <ul style="list-style-type: none"> ● ร้อยละความสำเร็จตามแผนงาน คำนวณจาก (ผลรวมร้อยละความสำเร็จตามตัวชี้วัดของโครงการภายใต้แผนงาน/จำนวนตัวชี้วัดของโครงการภายใต้แผนงาน) x 100 					
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รายไตรมาส					
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566)					
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่ 3. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง 4. กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม โดย สย. ประเมินผลภาพรวม					

6. ร้อยละของงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนหรือสมทบจากหน่วยงานอื่นเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามภารกิจ

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	< ร้อยละ 10		ร้อยละ 10		> ร้อยละ 10	
วัตถุประสงค์	วัตถุประสงค์ประสิทธิภาพด้านการเงิน/ความคุ้มค่าในการดำเนินงานขององค์กร					
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565	
	NA	NA	NA	NA		
คำอธิบาย	<p>1. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนหรือสมทบจากหน่วยงานอื่น หมายถึง งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่นๆ สมทบเพิ่มเติมจากงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี เพื่อดำเนินงานสำคัญตามภารกิจของ สข.</p> <p>2. งานสำคัญตามภารกิจของ สข. ได้แก่ (1) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา (2) สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (3) ขับเคลื่อนการดำเนินงานสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ (4) ประสานงานกับหน่วยงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันในระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานด้านสุขภาพ (5) สำรวจ ศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์ของระบบสุขภาพ เพื่อจัดทำเป็นรายงาน หรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 (6) เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาต่อคณะรัฐมนตรีเกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ รวมถึงติดตามผลการดำเนินงานตามที่ได้เสนอแนะหรือให้คำปรึกษาดังกล่าว พร้อมทั้งเปิดเผยให้สาธารณชนรับทราบด้วย</p>					
วิธีการประเมินผล	ร้อยละของงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนหรือสมทบจากหน่วยงานอื่นเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามภารกิจ คำนวณจาก (ผลรวมของงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนหรือสมทบจากหน่วยงานอื่น/วงเงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริหาร สข. (คบ.) ให้ใช้เพื่อดำเนินการในปีงบประมาณ 2566) x 100					
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สข. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รายไตรมาส					
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566)					
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	<p>1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์</p> <p>2. กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่</p> <p>3. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง</p>					

	4. กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม โดย สย. ประเมินผลภาพรวม
--	--

องค์ประกอบที่ 3 ศักยภาพขององค์การมหาชน

7. การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) (ตัวชี้วัดบังคับ)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	<ul style="list-style-type: none"> ● มีรายชื่อชุดข้อมูลที่มีคุณค่าสามารถนำไปใช้ตอบโจทย์การพัฒนาประเทศหรือการบริการประชาชน ● มีคำอธิบายชุดข้อมูล (Metadata) ที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด (14 รายการ) ของทุกชุดข้อมูล ● มีคำอธิบายทรัพยากรข้อมูล (Resource) ของชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด 	<ul style="list-style-type: none"> ● มีระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน (Agency Data Catalog) พร้อมแจ้ง URL ระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน และชุดข้อมูล คำอธิบายชุดข้อมูล ถูกนำขึ้นที่ระบบบัญชีข้อมูลหน่วยงาน และทรัพยากรข้อมูล (Resource) ของชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด (15 คะแนน) ● ชุดข้อมูลเปิดทั้งหมด ถูกนำมาลงทะเบียนในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (GD Catalog)(10 คะแนน) 	<ul style="list-style-type: none"> ● คุณภาพทุกชุดข้อมูลเป็นไปตามมาตรฐานคุณลักษณะแบบเปิดที่ สพร. กำหนด (20 คะแนน) ● นำข้อมูลเปิดไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรมตอบโจทย์ตามประเด็นขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์อย่างน้อย 1 ชุดข้อมูล (5 คะแนน) 		
วัตถุประสงค์	ประเมินผลการพัฒนาองค์การสู่ดิจิทัล				
ผลการดำเนินงาน	2562	2563	2564	2565	2566
	NA	NA	95.32	100.00	
คำอธิบาย	<p>1. บัญชีข้อมูล หมายถึง เอกสารแสดงบรรดารายการของชุดข้อมูล ที่จำแนกแยกแยะโดยการจัดกลุ่มหรือจัดประเภทข้อมูลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมของหน่วยงานของรัฐ</p> <p>2. คำอธิบายข้อมูลที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด หมายถึง คำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ เป็นส่วนที่บังคับต้องทำการอธิบายข้อมูล</p>				

ประกอบด้วยคำอธิบายข้อมูลจำนวน 14 รายการ สำหรับ 1 ชุดข้อมูล ที่หน่วยงานของรัฐต้องจัดทำ และระบุรายละเอียด

3. ระบบบัญชีข้อมูล คือ ระบบงานที่ทำหน้าที่บริหารจัดการบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน เช่น CKAN หรืออื่น ๆ

4. ข้อมูลสาธารณะ หมายถึง ข้อมูลที่สามารถเปิดเผยได้สามารถนำไปใช้ได้อย่างอิสระไม่ว่าจะเป็น ข้อมูลข่าวสาร/ข้อมูลส่วนบุคคล/ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น

5. คุณลักษณะแบบเปิด หมายถึง คุณลักษณะของไฟล์ที่ไม่ถูกจำกัดด้วยเงื่อนไขต่าง ๆ จากเจ้าของผลิตภัณฑ์ สามารถเข้าถึงได้อย่างเสรีโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ใช้งานหรือประมวลผลได้หลากหลายซอฟต์แวร์

(ที่มา : ประกาศคณะกรรมการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล เรื่อง มาตรฐานและหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐ ในรูปแบบข้อมูลดิจิทัลต่อสาธารณะ)

6. แนวทางการประเมินตัวชี้วัด

- ส่วนราชการ/องค์การมหาชนต้องเลือกประเด็นการดำเนินงานภายใต้ขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อย 1 ประเด็น ที่มีชุดข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้ เพื่อใช้ในการจัดทำบัญชีชุดข้อมูล (Data Catalog)
- ส่วนราชการ/องค์การมหาชนต้องจัดทำชุดข้อมูลที่สัมพันธ์กับกระบวนการทำงานตามขอบเขตการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ โดยต้องเป็นกระบวนการทำงานภายใต้ภารกิจหลักที่มีผลกระทบต่อการให้บริการประชาชนในระดับสูง
- ให้มีคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) 14 รายการตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด
- ชุดข้อมูลที่ขึ้นในระบบบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน (Agency Data Catalog) จะเป็นชุดข้อมูลที่ สสช. ใช้ติดตามในการลงทะเบียนระบบบริการบัญชีข้อมูลภาครัฐ (Government Data Catalog) ต่อไป
- กำหนดให้ส่วนราชการ/องค์การมหาชน มีระบบบัญชีข้อมูล และมีข้อมูลสาธารณะ (Open data) ในระบบบัญชีข้อมูลเพื่อเผยแพร่ให้เป็นไปตามมาตรฐานรัฐบาลดิจิทัลว่าด้วยแนวทางการเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลต่อสาธารณะ ร้อยละ 100 ของบัญชีข้อมูล ตามแนวทางที่ สพร. กำหนด
- ชุดข้อมูลเปิด (Open data) ต้องเป็นข้อมูลที่ประชาชนหรือผู้รับบริการต้องการและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้ หรือส่วนราชการ/องค์การมหาชนสามารถนำชุดข้อมูลมาใช้ในการวิเคราะห์ประกอบการวางแผนพัฒนางานได้

	<ul style="list-style-type: none"> • การนำข้อมูลเปิดไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม ประเมินจากหลักฐานที่แสดงให้เห็นถึงการนำชุดข้อมูลมาวิเคราะห์ประกอบการปฏิบัติงาน เช่น รายงานวิเคราะห์จากชุดข้อมูล / การมี dashboard จากชุดข้อมูล เป็นต้น
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลโดยสำนักงาน กพร. สำนักงานสถิติแห่งชาติ และสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลตาม Template 1 (ชื่อชุดข้อมูล) Template 2 (Metadata) และ Template 3 (Resource)
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่

8. การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) (ตัวชี้วัดบังคับ)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	414.89		423.36		431.83	
วัตถุประสงค์	เพื่อยกระดับประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐให้มีการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับบริบทตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 และเป้าหมายการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 ที่มุ่งเน้นระบบราชการที่เปิดกว้าง เชื่อมโยงกัน ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และเป็นองค์การที่มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย					
ผลการดำเนินงาน	2562	2563	2564	2565	2566	
	NA	NA	331.48	423.36		
คำอธิบาย	การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 หรือ PMQA 4.0 เป็นกลไกที่ออกแบบให้หน่วยงานของรัฐ ได้แก่ ส่วนราชการ จังหวัด และองค์การมหาชน ได้วิเคราะห์ช่องว่าง (Gap analysis) และโอกาสในการพัฒนาองค์กร (Organization Development) โดยเป็นการประเมินระบบบริหารของหน่วยงานภาครัฐในเชิงบูรณาการที่มีการเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของหน่วยงานกับเป้าหมายและ ทิศทางการพัฒนาของประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำผลจากการประเมินฯ ไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนพัฒนาองค์กรและแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน อันจะนำไปสู่การยกระดับของหน่วยงานภาครัฐให้เป็นระบบราชการ 4.0 ต่อไป					
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลโดยสำนักงาน กพร. โดยพิจารณาจากคะแนนเฉลี่ยในภาพรวม จำนวน 7 หมวด ประกอบด้วย หมวด 1 การนำองค์การ หมวด 2 การวางแผน เชิงยุทธศาสตร์ หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการ					

	ความรู้ หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ และหมวด 7 ผลลัพธ์ การดำเนินการประเมินผล
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลตามแบบฟอร์มการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่ 3. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง 4. กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม โดย สย. รวบรวมข้อมูลและบันทึกในเว็บไซต์ https://awards.opdc.go.th/awardsregister

องค์ประกอบที่ 4 การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน

9. ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาด้านการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน (ตัวชี้วัดบังคับ)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
	ร้อยละ 50		ร้อยละ 75		ร้อยละ 100
วัตถุประสงค์	ประเมินผลบทบาทและการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการองค์การมหาชนตามพระราชบัญญัติ องค์การมหาชน พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในการควบคุมดูแล กำหนดนโยบายและทิศทางการปฏิบัติงาน ให้ความเห็นชอบแผนการดำเนินงาน แผนการลงทุนและแผนการเงิน ตลอดจนออกระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศหรือข้อกำหนดต่าง ๆ รวมทั้งการทบทวนบทบาทของ องค์การมหาชนให้สามารถตอบสนองต่อสภาพการณ์ปัจจุบันและความต้องการของผู้รับบริการ				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	ร้อยละ 85	ร้อยละ 100	
คำอธิบาย	1. คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ได้แต่งตั้งและมอบหมายให้คณะกรรมการบริหาร สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.) ทำหน้าที่กำกับดูแลกิจการสำนักงาน ตามคำสั่ง คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ 5/2559 2. ประสิทธิภาพในการกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนพิจารณาจาก ความสำเร็จของการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนตามประเด็นที่กำหนด รวมทั้งสิ้น 9 ประเด็น				

	<p>(1) การวางแผนปฏิบัติการ (15 คะแนน)</p> <p>(2) การบริหารทางการเงิน (10 คะแนน)</p> <p>(3) การบริหารทรัพยากรบุคคล (15 คะแนน)</p> <p>(4) การควบคุมภายใน (10 คะแนน)</p> <p>(5) การบริหารทั่วไป (15 คะแนน)</p> <p>(6) การคำนึงถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/การตอบสนองต่อประชาชน (15 คะแนน)</p> <p>(7) การบริหารการประชุม (5 คะแนน)</p> <p>(8) การประเมินผลการปฏิบัติงานองค์การมหาชน (10 คะแนน)</p> <p>(9) การประเมินผลการปฏิบัติงานคณะกรรมการองค์การมหาชน (5 คะแนน)</p> <p>โดยมีแนวทางการประเมิน รายละเอียดดังเอกสารแนบ</p>
วิธีการประเมินผล	พิจารณาจากการความสำเร็จของการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนตามประเด็นที่กำหนด
แหล่งข้อมูล	<p>1. รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>2. เว็บไซต์ของ สช.</p>
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2566)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	<p>1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์</p> <p>2. กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม</p>

เอกสารแนบ

แนวทางการประเมิน :

1. การวางแผนปฏิบัติการ 5 ปี
หลักฐานประกอบการประเมิน : <ul style="list-style-type: none">● แผนปฏิบัติการ 5 ปี (ถ้ามีการทบทวน) และแผนปฏิบัติการประจำปี● เอกสารประกอบ/e-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่มีวาระการพิจารณาในเรื่องที่เกี่ยวข้อง/คำสั่งหรือประกาศที่เกี่ยวข้อง
2. การบริหารทางการเงิน
เงื่อนไข : <ul style="list-style-type: none">● การรายงานผลการปฏิบัติงานต้องวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมาย ระบุปัญหาอุปสรรค และแนวทางการแก้ไข และการสรุปประเด็นที่ได้มีการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ
หลักฐานประกอบการประเมิน : <ul style="list-style-type: none">● เอกสารประกอบ/e-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่มีวาระการพิจารณาในเรื่องที่เกี่ยวข้อง/คำสั่งหรือประกาศที่เกี่ยวข้อง
3. การบริหารทรัพยากรบุคคล
เงื่อนไข : <ul style="list-style-type: none">● องค์การมหาชนจะต้องประเมินผู้ครองตำแหน่งรองจากผู้อำนวยการ 2 ระดับ ให้ครบถ้วน● องค์การมหาชนไม่ต้องเสนอผลการประเมินผู้บริหารต่อคณะกรรมการ คณะกรรมการเป็นเพียงผู้กำหนดหลักเกณฑ์การประเมิน เป้าหมาย น้ำหนัก ตัวชี้วัด ที่เป็นรูปธรรมเท่านั้น โดยมีผู้อำนวยการองค์การมหาชนนำหลักเกณฑ์ดังกล่าวไปปฏิบัติ
หลักฐานประกอบการประเมิน : <ol style="list-style-type: none">1) เอกสารประกอบ/e-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่มีวาระการพิจารณาในเรื่องที่เกี่ยวข้อง/คำสั่งหรือประกาศที่เกี่ยวข้อง2) สำเนาแผนบริหารทรัพยากรบุคคลในระยะยาว และจัดทำแผนปฏิบัติการด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลประจำปี3) หลักเกณฑ์การประเมินผู้อำนวยการองค์การมหาชน และผู้บริหารระดับสูง4) โครงสร้างตำแหน่ง/โครงสร้างเงินเดือน (ขั้นต่ำ-ขั้นสูง)
4. การควบคุมภายใน
เงื่อนไข : <ul style="list-style-type: none">● รายงานการควบคุมภายในมีความครอบคลุมตามภารกิจหลักขององค์การมหาชน และมีประเด็นครบถ้วนตามมาตรฐานการควบคุมภายในที่กระทรวงการคลังกำหนด● รายงานผลการตรวจสอบภายใน ต้องมีเนื้อหาครอบคลุมถึงผลการปฏิบัติงานเทียบกับแผนการตรวจสอบ ปัญหาอุปสรรค ที่ทำให้การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามแผนการตรวจสอบ และความเสี่ยงการควบคุมที่สำคัญ และเรื่องอื่น ๆ ที่คณะกรรมการควรทราบ เช่น ข้อตรวจพบ ที่สำคัญ/โอกาสที่จะเกิดข้อผิดพลาด/การทุจริต/ความเสียหาย เป็นต้น

<ul style="list-style-type: none"> ● เนื้อหาของแผนบริหารความเสี่ยงต้องครอบคลุม 3 ประเด็น คือ การกำหนดปัจจัยเสี่ยง ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง (ระบุโอกาสและผลกระทบความเสี่ยง และจัดระดับความเสี่ยงในแต่ละด้าน เช่น ความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ ธรรมชาติ ภาระบวกร่างงาน และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ) และแผนบริหารความเสี่ยง
<p>หลักฐานประกอบการประเมิน :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เอกสารประกอบ/e-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่มีวาระการพิจารณาในเรื่องที่เกี่ยวข้อง/คำสั่งหรือประกาศที่เกี่ยวข้อง 2) สำเนาแผนและรายงานผลการควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการตรวจสอบภายใน
<p>5. การบริหารทั่วไป</p>
<p>หลักฐานประกอบการประเมิน :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เอกสารประกอบ/e-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่มีวาระการพิจารณาในเรื่องที่เกี่ยวข้อง/คำสั่งหรือประกาศที่เกี่ยวข้อง 2) สำเนารายงานประจำปีที่เกี่ยวข้อง 3) ภาพแสดงถึงช่องทางการสื่อสารการจัดการความรู้ต่าง ๆ และการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารผ่านเว็บไซต์ 4) สำเนาแผนปฏิบัติการดิจิทัลระยะ 3-5 ปี และแผนปฏิบัติการดิจิทัลประจำปี
<p>6. การคำนึงถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/การตอบสนองต่อประชาชน</p>
<p>เงื่อนไข :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● องค์การมหาชนจัดทางองค์กร/ผู้ประเมินจากภายนอกเป็นผู้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ
<p>หลักฐานประกอบการประเมิน :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เอกสารประกอบ/e-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่มีวาระการพิจารณาในเรื่องที่เกี่ยวข้อง/คำสั่งหรือประกาศที่เกี่ยวข้อง 2) ภาพแสดงช่องทางให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และประชาชนทั่วไป สามารถส่งเรื่องร้องเรียนมายังองค์การมหาชน 3) สำเนารายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการขององค์การมหาชน และรายงานผลการจัดการข้อร้องเรียน (ถ้ามี)
<p>7. การบริหารการประชุม</p>
<p>เงื่อนไข :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ในการเข้าร่วมประชุมของคณะกรรมการ ร้อยละ 90 ของจำนวนการประชุม มีกรรมการเข้าประชุมร้อยละ 80 ขึ้นไป กรรมการโดยตำแหน่งสามารถมอบหมายผู้แทนเข้าร่วมการประชุมได้ไม่เกิน 2 คนต่อ 1 ตำแหน่ง ● การประชุมคณะกรรมการโดยไม่ต้องมีฝ่ายบริหารร่วมด้วย ไม่น้อยกว่า 1 ครั้ง ภายใน 1 ปี องค์การมหาชนสามารถจัดการประชุมโดยกำหนดให้ในที่ประชุมมีเฉพาะกรรมการองค์การมหาชนเท่านั้น (ไม่มีเจ้าหน้าที่องค์การมหาชน) และองค์การมหาชนจดยางานการประชุมเฉพาะหัวข้อวาระที่คณะกรรมการประชุมโดยไม่มีฝ่ายบริหาร ส่วนรายละเอียดการประชุมให้คณะกรรมการบันทึกรายงานการประชุมด้วยตนเอง
<p>หลักฐานประกอบการประเมิน :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ตารางแจงนับจำนวนกรรมการองค์การมหาชนที่เข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชน

<p>2) e-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p> <p>3) e-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ในครั้งที่ไม่มีฝ่ายบริหารร่วมด้วย</p>
<p>8. การประเมินผลการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน</p>
<p>เงื่อนไข :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● คณะกรรมการกำกับให้มีการรายงานผลการดำเนินงานแก่รัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน โดยมีเนื้อหาของรายงานอย่างน้อยเป็นไปตามบทบัญญัติมาตรา 41 แห่งพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 ประกอบด้วยผลงานในปีที่ผ่านมา คำชี้แจงเกี่ยวกับนโยบายของคณะกรรมการ โครงการ และแผนงานที่จะจัดทำในภายหน้า และมีความเห็นคณะกรรมการในเรื่องข้อเสนอแนะในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานขององค์การมหาชน
<p>หลักฐานประกอบการประเมิน :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เอกสารประกอบ/e-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่มีวาระการพิจารณาในเรื่องที่เกี่ยวข้อง 2) สำเนาหนังสือหรือบันทึกข้อความนำส่งรายงานในยังรัฐมนตรีที่กำกับดูแลองค์การมหาชน
<p>9. การประเมินผลการปฏิบัติงานคณะกรรมการองค์การมหาชน</p>
<p>เงื่อนไข :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แบบประเมินตนเองของคณะกรรมการแบบทั้งคณะมีเนื้อหา (อย่างน้อยที่สุด) ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> (1) โครงสร้างและคุณสมบัติของคณะกรรมการ (2) การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบ (3) การประชุมของคณะกรรมการ (4) การทำหน้าที่ของคณะกรรมการ (5) ความสัมพันธ์กับฝ่ายบริหาร (6) ความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารจัดการประชุมของฝ่ายเลขานุการในด้านต่าง ๆ เช่น การส่งวาระการประชุมก่อนการประชุม ความครบถ้วนของข้อมูลประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ ความถูกต้องของเอกสารประกอบการประชุมและรายงานการประชุม เป็นต้น <p>หรือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● คณะกรรมการจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานของคณะกรรมการในรูปแบบอื่น ๆ เช่น การประเมิน โดยรัฐมนตรีผู้รักษาการตามกฎหมายจัดตั้ง หรือการประเมิน 360 องศา
<p>หลักฐานประกอบการประเมิน :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● เอกสารประกอบ/e-File สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการองค์การมหาชนที่มีวาระการพิจารณาในเรื่องที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ 6

ภาคผนวก 1 รายละเอียดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ.2566

ภาคผนวก 1 รายละเอียดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.2566

รายละเอียดแผนงาน โครงการ กิจกรรม เป้าหมายและตัวชี้วัด และงบประมาณ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
(ระยะเวลาตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

แผนงานที่ 1 แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ จำนวน 7 โครงการ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์

กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนลัทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ และ

กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

งบประมาณรวม 43.00 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
1. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและประเด็นสำคัญของประเทศผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. เกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่าน ครม. และ/หรือ กลไกอื่น ๆ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง</p> <p>2. หน่วยงานเป้าหมาย และ/หรือ ภาคียุทธศาสตร์ นำมติ ครม. และ/หรือ คสช. ไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน</p> <p>3. เกิดองค์ความรู้ เพื่อพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ และ/หรือ ภาคีวิชาการ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>4. เกิดการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>5. เกิดเวทีสื่อสารสาธารณะการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญที่เป็นปัญหาและความสนใจของประชาชน ไม่น้อยกว่า 4 ประเด็น</p> <p>6. ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของ สช. บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</p> <p>7. คะแนนผลการประเมินการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ไม่น้อยกว่า 425 คะแนน</p>	8.00	สำนัก นโยบาย ยุทธศาสตร์ และ ประเมินผล (สย.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>8. ระบบงบประมาณและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. เข้าสู่ระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSOCR)</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพของ คสช. และ คบ. (3.30 ลบ.) 2. สนับสนุนการจัดการองค์ความรู้เพื่อพัฒนาเป็น นโยบายสาธารณะของประเทศ ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์/ ภาควิชาการ (0.90 ลบ.) 3. สนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญ ของประเทศ ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ (0.90 ลบ.) 4. จัดเวทีสื่อสารและขับเคลื่อนประเด็นสำคัญที่เป็นปัญหา และความสนใจของประชาชน (0.40 ลบ.) 5. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566 และ/หรือ การประเมินผล อื่น ๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช.(0.50 ลบ.) 6. จัดทำระบบงบประมาณ ติดตาม และประเมินผลการ ดำเนินงานของ สช. เข้าสู่ระบบ eMENSOCR (0.05 ลบ.) 7. จัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2565 ของ สช. (0.30 ลบ.) 8. จัดทำคำของบประมาณและจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปี 2567 (0.23 ลบ.) 9. จัดกระบวนการสรรหา คสช. คบ. และเลขาธิการใหม่ (1 ลบ.) 10. จัดประชุม Ex-plus, การบริหารองค์กรให้มีคุณภาพ, ประชุมสำนัก และอื่น ๆ (0.42 ลบ.) 		
<p>2. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แนวทางการติดตามสถานการณ์ระบบสุขภาพไทย และตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และหลักการทศนโยบายห่วงใยสุขภาพที่มีการประกาศใช้ โดย คสช. จำนวน 1 ฉบับ 	<p>1.00</p>	<p>สำนัก วิชาการและ นวัตกรรม (สวน.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>2. รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ปี 2566 ตาม ธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และ/หรือสถานการณ์สังคม ที่มี การนำเสนอ คสช. และรายงานต่อสาธารณะ จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>3. รายงานนโยบายสาธารณะ ปี 2566 (ที่มีการดำเนินงาน ตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และดำเนินนโยบายที่เกี่ยวข้อง กับระบบสุขภาพโดยคำนึงถึงหลักการทุกนโยบายห่วงใย สุขภาพ) ที่ผลักดันผ่าน คสช. ครม. และ/หรือ ใก้อื่น ๆ จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>4. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ ในระดับจังหวัดหรือระดับพื้นที่ต่างๆ ในจังหวัด ไม่น้อยกว่า 10 จังหวัด</p> <p>5. กขป. มีการนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวในการปฏิบัติ/ขับเคลื่อนในระดับ เขต ไม่น้อยกว่า 4 เขต</p> <p>6. หน่วยงานเป้าหมายมีการนำธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และ/ หรือผลผลิตที่เกิดจากธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 ไปใช้ ประโยชน์หรืออ้างอิงตามสถานะของ ธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 ในบริบทต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า 100 องค์กร/ ชุมชน</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกและสร้างเครือข่ายความ ร่วมมือของภาคีทุกระดับ ในการกำหนดแนวทางการติดตาม สถานการณ์ระบบสุขภาพไทย และตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่เป็น ธรรมตามแนวทาง HiAP และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 3 (0.45 ลบ.)</p> <p>1.1 ประชุมกรรมการฯ และคณะทำงานฯ หรือกลไก ขับเคลื่อนอื่นๆ</p> <p>1.2 จัดเวที Kick off ธรรมนูญฯ</p>		

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>1.3 จัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพ ปี 2566 และรายงานต่อสาธารณะ</p> <p>1.4 จัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ปี 2566 ตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และ/หรือสถานการณ์สังคม และรายงานต่อสาธารณะ</p> <p>1.5 จัดทำรายงานนโยบายสาธารณะ ปี 2566 และรายงานต่อสาธารณะ</p> <p>2 พัฒนาระบบสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบสุขภาพตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ร่วมกับภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์ (0.55 ลบ.)</p> <p>2.1 วางแผนหรือวางแนวทางในการสนับสนุน และสนับสนุนให้ภาคี/ชุมชน/องค์กรต่างๆ นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และ/หรือผลผลิตที่เกิดจากธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 ไปใช้เป็นแนวทางการพัฒนาขับเคลื่อนระบบสุขภาพ หรือใช้ประโยชน์ ในระดับจังหวัดหรือระดับพื้นที่ต่างๆ ในจังหวัด/ ระดับเขต</p> <p>2.2 สนับสนุนการวิเคราะห์และพัฒนาความรู้/องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพระบบสุขภาพตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3</p> <p>2.3 จัดทำเอกสารและสื่อเผยแพร่เกี่ยวกับระบบสุขภาพตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 เพื่อสื่อสารสาธารณะ สร้างการรับรู้และความเข้าใจในวงกว้าง</p>		
3. โครงการขยายเครือข่ายและพัฒนาความร่วมมือระดับนานาชาติ	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. เจ้าหน้าที่ สข./ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อมในการนำเสนอและแลกเปลี่ยนผลงานวิชาการในเวทีระดับนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 5 คน</p> <p>2. เกิดประเด็นสำคัญของประเทศ/นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติที่ผ่านกลไก คสช และกลไกอื่น ๆ ได้รับการผลักดันสู่กลไกระดับนานาชาติ หรือเป็นริมหลักในการจัดประชุมนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง/ประเด็น</p>	3.00	กลุ่มงาน ความร่วมมือระหว่างประเทศ (กป.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>3. เกิดองค์ความรู้ เอกสารวิชาการ รายงานสรุป เชิงนโยบาย (policy brief) ได้รับการนำเสนอ ในการประชุมนานาชาติ หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p> <p>4. องค์กร/เครือข่ายใหม่ที่เป็นชาวต่างชาติที่ได้รับการ พัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 5 องค์กร/เครือข่าย</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. พัฒนาและขับเคลื่อนประเด็น/นโยบายสำคัญของ ประเทศสู่กลไกหรือเวทีระดับนานาชาติ (2.10 ลบ.)</p> <p>1.1 สนับสนุนกลไกในการพัฒนาและขับเคลื่อนประเด็น สำคัญของประเทศที่สอดคล้องกับประเด็นของโลก และมีส่วนร่วมในระดับการตัดสินใจเชิงนโยบายใน กลไกหรือเวทีระดับนานาชาติ</p> <p>2. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ (0.25 ลบ.)</p> <p>2.1 พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ บทความวิชาการ รายงาน ข้อเสนอเชิงนโยบาย (Policy Brief) ที่เป็น ประเด็นสำคัญของประเทศและสอดคล้องกับ ประเด็นของโลก เพื่อรองรับการขับเคลื่อนประเด็น สู่สากล</p> <p>2.2 จัดทำสื่อในรูปแบบต่างๆ รวมทั้งบริหารจัดการ เว็บไซต์ภาคภาษาอังกฤษ เพื่อเป็นช่องทางสื่อสาร และเผยแพร่ข้อมูลกับภาคีเครือข่ายนานาชาติ</p> <p>3. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายต่างชาติและเจ้าหน้าที่ สช. (0.65 ลบ.)</p> <p>3.1 พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายต่างชาติในเป็น ประเด็นสำคัญของประเทศ เพื่อสร้างร่วมมือ ในการขับเคลื่อนงานในระดับนานาชาติ</p> <p>3.2 พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ สช. เพื่อเตรียมความ พร้อมในการนำเสนอและแลกเปลี่ยนผลงาน วิชาการในเวทีระดับนานาชาติ</p>		

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
4. โครงการสนับสนุนการดำเนินงาน กขป.	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ประเด็นนโยบายสาธารณะของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน มีการบูรณาการขับเคลื่อนงานของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า 13 ประเด็น</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงาน กขป. เขตพื้นที่ 1-13 (13 ลบ.) ตามอำนาจหน้าที่ ในข้อ 14 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ที่ประกาศ ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2559 ให้ครบถ้วนตั้งแต่ (1) (2) (3) (4) (5) (6) มีพันธะสัญญา ร่วมกันในการนำความคิดเห็นของ กขป. ไปสู่หน่วยงาน และขับเคลื่อนในเขต</p> <p>1.1 สนับสนุนการดำเนินงาน กขป. เขตพื้นที่ 1-13 (13.00 ลบ.)</p> <p>1.2 ติดตามและหนุนเสริมการทำงาน กขป. (0.10 ลบ.)</p> <p>1.3 ประเมินผล กขป. โดยผู้ประเมินภายนอกและการสื่อสารสู่สาธารณะ (0.50 ลบ.)</p> <p>1.4 งานบริหารทั่วไป และตรวจสอบบัญชี (0.40 ลบ.)</p>	14.00	สำนัก ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับพื้นที่ (สนพ.)
5. โครงการพัฒนาไกลและสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ระดับจังหวัด	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. สมัชชาสุขภาพจังหวัดมีมติ/นโยบายสาธารณะระดับจังหวัด สามารถเชื่อมโยงบูรณาการหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่างๆ ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 38 จังหวัด</p> <p>2. เกิดกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะผ่านสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือเครื่องมืออื่นๆ ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ระดับนโยบาย และในพื้นที่ เชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพจังหวัด ไม่น้อยกว่า 3 ประเด็น</p>	12.00	สำนัก ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับพื้นที่ (สนพ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> สนับสนุนสมัชชาสุขภาพจังหวัด ขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ระดับนโยบายและในพื้นที่ กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะขั้นตอน ขาขึ้น มีความถูกต้อง สมบูรณ์ สัมพันธ์กับปัญหา สามารถนำไปสู่ขั้นตอน ขาเคลื่อน ที่จะผลักดันให้ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียและผู้มีส่วนรับผิดชอบในแต่ละประเด็น นำไปประกาศเป็นวาระของหน่วยงาน หรือวาระของพื้นที่ ที่จะนำไปสู่การปฏิบัติจริงได้ (6.00 ลบ.) สนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น เชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพจังหวัดขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ระดับนโยบายและในพื้นที่ กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะขั้นตอน ขาขึ้น มีความถูกต้อง สมบูรณ์ สัมพันธ์กับปัญหา สามารถนำไปสู่ขั้นตอน ขาเคลื่อน ที่จะผลักดันให้ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียและผู้มีส่วนรับผิดชอบในแต่ละประเด็น นำไปประกาศเป็นวาระของหน่วยงาน หรือวาระของพื้นที่ ที่จะนำไปสู่การปฏิบัติจริงได้ (2.00 ลบ.) สนับสนุนให้กลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัด ร่วมแสดงบทบาทการเป็นพื้นที่กลาง พัฒนาและขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสาธารณะเพื่อสร้างสุขภาวะในระดับจังหวัด ตลอดจนมีส่วนร่วมในทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพไทย ผ่านธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3, HIA ฉบับ 3 รวมไปถึงสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 (0.10 ลบ.) สนับสนุนติดตามการดำเนินงานในพื้นที่และการบริหารจัดการ (3.90 ลบ.) 		
6. โครงการสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กทม.	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> เกิดมติ/นโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ที่หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 4 มติ/นโยบาย 	1.00	สำนัก ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม กทม. (0.84 ลบ.) 2. พัฒนาเครือข่ายนโยบายสาธารณะ กทม. (0.07 ลบ.) 3. สนับสนุนการพัฒนาการปฏิบัติงานในพื้นที่ กทม. (0.09 ลบ.)		ระดับพื้นที่ (สนพ.)
7. โครงการพัฒนาและ ขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะระดับพื้นที่/ ตำบล	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. เกิดศูนย์เรียนรู้เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้กระบวนการและ แนวคิดการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของ พื้นที่ และ/หรือ แนวคิด Health in All Policy ใน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง 2. มีการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็นร่วมกับ ภาคีเครือข่าย เพื่อใช้ธรรมนูญเป็นกรอบ/ทิศทางด้าน การสร้างสุขภาวะของพื้นที่ หรือนำธรรมนูญไปสู่การ ปฏิบัติจริงได้ ไม่น้อยกว่า 100 แห่ง/ฉบับ กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม รองรับสังคมสูงวัยรับสังคมสูงวัยภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (2.00 ลบ.) 2. สนับสนุนกระบวนการสร้างสุขภาวะชุมชนโดย ประยุกต์ใช้ธรรมนูญสุขภาพดำเนินการร่วมกับภาคี ยุทธศาสตร์ (2.00 ลบ.)	4.00	สำนัก ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับพื้นที่ (สนพ.)

แผนงานที่ 2 แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ จำนวน 4 โครงการ
 รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ และ
 กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ
 งบประมาณรวม 31.00 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
1. โครงการพัฒนาวิชาการ เพื่อสนับสนุนการพัฒนา นโยบายสาธารณะ	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เกิดองค์ความรู้/นวัตกรรมในการพัฒนานโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือเครื่องมืออื่น ๆ และมีการนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง 2. มีแผนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายใหม่ในพื้นที่ จำนวน 1 แผน 3. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีทักษะ ที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ไม่น้อยกว่า 200 คน 4. ภาคีเครือข่ายมีกิจกรรมสรรค์สร้างพัฒนาศักยภาพ และมีทักษะที่จำเป็นในพื้นที่ปฏิบัติการ และทำวิจัย พัฒนา หรือ การสร้างโมเดล หรือ การพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือเครื่องมืออื่น อย่างน้อย 7 กิจกรรม <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนการศึกษาและพัฒนาองค์ความรู้ ใน ประเด็นสำคัญสำหรับใช้พัฒนาและขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะตามเจตนารมณ์ พ.ร.บ.สุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ. 2550 และเครื่องมืออื่น (0.50 ลบ.) 1.1 การประชุมเพื่อออกแบบจัดทำแผนเกี่ยวกับการ จัดทำองค์ความรู้/นวัตกรรมในการพัฒนานโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วมและแผนเกี่ยวกับการนำ องค์ความรู้/นวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ 	4.00	สำนัก วิชาการและ นวัตกรรม (สวน.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>1.2 การประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลธรรมนุญ สุขภาพพื้นที่ด้วยแนวคิดการประเมินเพื่อพัฒนา (Developmental Evaluation : DE)</p> <p>1.3 การประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลธรรมนุญ สุขภาพพื้นที่ด้วยแนวคิดการประเมินเพื่อพัฒนาและ การลงพื้นที่ช่วงกลางน้ำและปลายน้ำ</p> <p>1.4 การสรุปประมวลผลและจัดทำองค์ความรู้ที่ได้ จากการใช้แนวคิด DE</p> <p>2. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในกระบวนการ 4P-W (3.50 ลบ.)</p> <p>2.1 ประชุมเพื่อจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพ ภาคีเครือข่ายใหม่ในพื้นที่</p> <p>2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพของ ภาคีเครือข่าย จำนวน 200 คน</p> <p>2.3 สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายใช้เครื่องมือ/ทักษะ จากการพัฒนาศักยภาพในการทำงาน</p>		
<p>2. โครงการพัฒนาการจัด สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และขับเคลื่อน สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. เกิดข้อเสนอนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นปัญหา สำคัญด้านสุขภาพของประเทศที่เกิดจาก กระบวนการ 4PW โดยมีหน่วยงานเป้าหมายเป็น เจ้าของประเด็น ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>2. นโยบายสาธารณะมีการบูรณาการขับเคลื่อน เชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25</p> <p>3. ข้อมูลการขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและ เครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับมิติทั้งระดับชาติและระดับ พื้นที่ที่เป็นปัจจุบันและภาคีเครือข่ายสืบค้นได้ ไม่ น้อยกว่า 30 มิติ</p> <p>4. หน่วยงาน/ภาคีเครือข่ายมีการนำมติสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติไปอ้างอิง/ใช้ประโยชน์เพื่อการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยงาน/เครือข่าย</p>	<p>18.00</p>	<p>สำนักพัฒนา และ ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับชาติ (สสช.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>5. มีเครือข่ายคนรุ่นใหม่ คนรุ่นต่อไป (Next Generation) เข้าร่วมพัฒนานโยบายสาธารณะผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 13 เครือข่าย</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 (7.38 ลบ.) 2. สนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (3.82 ลบ.) 3. สนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ (0.50 ลบ.) 4. การเตรียมการจัดประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 พ.ศ. 2566 (6.30 ลบ.) 		
<p>3. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เขตสุขภาพมีระบบส่งเสริมการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้าย (Living will) ในโรงพยาบาลของรัฐ ไม่น้อยกว่า 10 เขตสุขภาพ 2. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีการรับรู้และมีทัศนคติที่ดีเรื่องการทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 (Living will) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 3. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ร้อยละ 10 4. นโยบายสาธารณะสิทธิด้านสุขภาพมีการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง 	<p>4.00</p>	<p>กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพ (กสส.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. การคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ (0.50 ลบ.)</p> <p>1.1 ขยายการขับเคลื่อน ม.12 เข้าสู่แผนและนโยบายระดับชาติด้านสังคมและการเงินการคลัง</p> <p>1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ผ่านเพชפורมออนไลน์หลักสูตร E learning ม.12/ACP และ PC</p> <p>1.3 พัฒนากลไกการขับเคลื่อน ACP เข้าสู่กลไกและระบบงานของนง.ผ่านกลไก SC และพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>1.4 สร้างการรับรู้ ม.12/การทำ LW กับภาคประชาชน ผ่านแพลตฟอร์มออนไลน์ /บุคลากรภายในองค์กรและภาคียุทธศาสตร์</p> <p>1.5 พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการสร้างสุขภาวะในระยะสุดท้ายของชีวิตและการตายดีในผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน (ทุน สกสว.)</p> <p>1.6 สนับสนุนการจัดทำข้อเสนอนโยบายด้านการดูแลแบบประคับประคอง</p> <p>2. การเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนในระยะสุดท้ายของชีวิต (3.50 ลบ.)</p> <p>2.1 ส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพในกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ</p>		
4. โครงการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. หน่วยงานเป้าหมายมีการนำการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน</p> <p>2. เกิดองค์ความรู้และคู่มือแนวทางการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 15 เรื่อง</p>	5.00	กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (กปส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>3. สถาบันการศึกษาและระบบการพัฒนาบุคลากร ท้องถิ่น ที่มีหลักสูตรการสอน การพัฒนาศักยภาพ ด้าน HIA ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง</p> <p>4. เกิดเครือข่ายใหม่เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพ ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 800 คน</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน เป้าหมายการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบ ด้านสุขภาพ (1.30 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนการสร้างและจัดการความรู้ (0.85 ลบ.)</p> <p>3. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่าย (1.20 ลบ.)</p> <p>4. การสื่อสารเผยแพร่ความรู้ด้านการประเมินผล กระทบด้านสุขภาพสำหรับกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ (0.15 ลบ.)</p> <p>5. ร่วมกับภาคีเครือข่ายจัดการประชุมวิชาการและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้าน สุขภาพ (HIA Forum) (1.50 ลบ.)</p>		

แผนงานที่ 3 แผนงานพัฒนาองค์กรและสื่อสารสังคม จำนวน 7 โครงการ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารทางสังคม

งบประมาณรวม 104.84 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
1. โครงการพัฒนา นวัตกรรมระบบบริหาร จัดการ สช. สู่องค์กร สมัยใหม่	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเปลี่ยนผ่านระบบ e-Office เป็นระบบ End to end process อย่างน้อย 2 ระบบ 2. คู่มือหรือแนวทางปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อย่างน้อย 2 ฉบับ 3. ปรับปรุงสถานที่ชั้น 3 เพื่อรองรับการทำงานตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 4 <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนานวัตกรรมระบบบริหารจัดการ สช. ก้าวสู่ Smart office (0.50 ลบ.) 2. สนับสนุนการบริหารจัดการองค์กร (3.50 ลบ.) 3. สนับสนุนการปรับปรุงสถานที่ชั้น 3 (1.00 ลบ.) 4. สนับสนุนการบริหารจัดการงานพัสดุ (11.00 ลบ.) 5. สนับสนุนงานอาคารสุขภาพแห่งชาติ (1.50 ลบ.) 6. สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้บริหาร (0.50 ลบ.) 	18.00	กลุ่มงาน การเงิน และ ข้อตกลง, กลุ่มงาน อำนาจการ , งาน เลขานุการ กิจ
2. โครงการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลัง ภาคีสร้างสังคมสุขภาวะ	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>มีการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลังภาคีสร้างสังคมสุขภาวะ ตามกรอบและแนวทางการจัดงานจำนวน 1 ครั้ง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>สนับสนุนการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลังภาคีสร้างสังคมสุขภาวะ (2.50 ลบ.)</p>	2.50	กลุ่มงาน การเงินและ ข้อตกลง, กลุ่มงาน อำนาจการ และ หน่วยงาน ภายใน สช.
3. โครงการสนับสนุนการ พัฒนาระบบงานตรวจสอบ ภายใน ประจำปี 2566	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแลการบริหารงานขององค์กรในการปฏิบัติตามกฎระเบียบของหน่วยงานที่กำหนด ร้อยละ 95 	1.00	งาน ตรวจสอบ ภายใน (ตส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>2. รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายใน ที่ผู้บริหารให้ความเห็นชอบ และหน่วยรับตรวจ นำไปใช้ประโยชน์พัฒนาการดำเนินงานตาม ข้อเสนอแนะ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p> <p>3. แผนการตรวจสอบภายในได้ดำเนินการครบถ้วน ตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ ร้อยละ 100</p> <p>4. ผลการตรวจสอบภายในของหน่วยงานไม่พบ การทุจริตด้านการเงิน ร้อยละ 100</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนสนับสนุนการประชุมคณะอนุกรรมการ ตรวจสอบ (0.12 ลบ.)</p> <p>1.1 การจัดประชุมคณะอนุกรรมการตรวจสอบ ไม่ น้อยกว่า 6 ครั้ง/ปี</p> <p>2. สนับสนุนการบริหารจัดการงานตรวจสอบภายใน (0.88 ลบ.)</p> <p>2.1 จ้างพนักงานโครงการฯ 1 อัตรา</p> <p>2.2 ปฏิบัติงานตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบ ภายใน ประจำปี 2566</p> <p>2.3 สอบทานโครงการที่ได้รับเงินสนับสนุน งบประมาณจาก สช. ไม่น้อยกว่า 25 โครงการ</p> <p>2.4 จ้างเหมาบริการตรวจสอบระบบ IT (IT Audit)</p>		
4. โครงการพัฒนาระบบ บริหารบุคลากร พัฒนาศักยภาพและส่งเสริม วัฒนธรรมองค์กร	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบงานบุคคลผ่าน เกณฑ์มาตรฐานบรรลุในระดับ 350 คะแนน</p> <p>2. บุคลากร สช. ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามทักษะ ที่จำเป็นในการในการดำเนินงาน (ด้านการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ, การทำงาน วิชาการ การคิดเชิงยุทธศาสตร์ การสร้างนวัตกรรม และดิจิทัล, ด้านภาษา, การบริหารแผนงานและ ประเมินผล) ร้อยละ 100</p>	70.00	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล (กบ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	กิจกรรมและงบประมาณ 1. พัฒนาระบบงานด้านบุคลากรให้รองรับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ตามเกณฑ์การบริหารจัดการภาครัฐ (0.20 ลบ.) 2. จัดการสภาพแวดล้อม วัฒนธรรมองค์กร และระบบนิเวศในองค์กร (Environment & Ecosystem) เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง (0.80 ลบ.) 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มความสามารถในด้านวิชาการ ดิจิทัล การใช้ข้อมูล การบริหารแผนงาน และติดตามประเมินผล (0.90 ลบ.) 4. ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมการทำงานด้วยกระบวนการจัดการความรู้ (0.10 ลบ.) 5. บริหารเงินเดือนและสวัสดิการอย่างมีประสิทธิภาพ (68.00 ลบ.)		
5. โครงการพัฒนาการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อการสนับสนุนภารกิจองค์กร	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มีบริการดิจิทัลที่สนับสนุนการบริหารงานภายในหรือสนับสนุนพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์และเครือข่าย อย่างน้อย 1 บริการ 2. ระบบเครือข่ายของ สช. ได้รับการป้องกันการถูกคุกคามจากภัยไซเบอร์ ร้อยละ 100 3. ระดับความพร้อมการพัฒนาด้านดิจิทัล (Maturity Model) แต่ละด้าน ไม่ต่ำกว่าระดับ 2 กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนการพัฒนาบริการดิจิทัลเพื่อสนับสนุนระบบงานบริหารจัดการและภารกิจองค์กร และบำรุงรักษาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล (2.85 ลบ.) 2. บริหารจัดการโครงการอย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย (1.90 ลบ.)	4.75	กลุ่มงานเทคโนโลยีดิจิทัล (กท.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
6. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะ	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เกิดระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 1 ระบบ 2. มีชุดข้อมูล (dataset) นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ไม่น้อยกว่า 4 ชุดข้อมูล 3. มีชุดข้อมูลที่ผ่านตามเกณฑ์กำกับติดตามธรรมาภิบาลข้อมูล ระดับ Managed ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของชุดข้อมูลที่เกิดขึ้น 4. เกิดระบบข้อมูลต้นแบบสนับสนุนการดำเนินงานด้านสังคมและสุขภาพ จำนวน 1 ระบบ <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบข้อมูล การเชื่อมโยงข้อมูลร่วมกับภาคียุทธศาสตร์เพื่อแบ่งปัน แลกเปลี่ยนข้อมูลและพัฒนาให้เกิดชุดข้อมูลใหม่ที่สามารถให้บริการข้อมูลกับภาคียุทธศาสตร์ และภาคีเครือข่ายที่ต้องการข้อมูลสนับสนุนในการดำเนินงานระดับพื้นที่ได้ (1.50 ลบ.) 2. พัฒนาระบบและกระบวนการจัดการข้อมูลการดำเนินงานตามภารกิจของ สช. เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถเข้าถึงข้อมูล สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์และนำมาใช้สนับสนุนกระบวนการทำงานได้ (1.50 ลบ.) 	3.00	กลุ่มงาน ข้อมูลและ สารสนเทศ (กข.)
7. โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคมเชิงรุก	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ข่าวสารของ สช. ได้รับการผลิตและเผยแพร่ ไม่น้อยกว่า 100 ชิ้น 2. ภาคีเครือข่ายของ สช. รับทราบประเด็นเน้นหนักของ สช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. มีเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพระดับจังหวัด จำนวน 77 จังหวัด 	5.59	กลุ่มงาน สื่อสาร สังคม (กส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>4. ข่าวสารสุขภาพจะมีการเผยแพร่ในภาพรวม มีการเข้าถึงโดยประชาชน ไม่น้อยกว่า 600,000 ครั้ง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สร้างการรับรู้โดยการสื่อสารและประชาสัมพันธ์เชิงรุก (2.55 ลบ.)</p> <p>1.1 สนับสนุนและสื่อสาร การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะตามทิศทางหลักขององค์กรเชิงรุก</p> <ul style="list-style-type: none"> • การสื่อสารและสร้างการรับรู้และเข้าใจนโยบายเน้นหนัก สช.และเลขาธิการ • การสื่อสาร กขป. คสช. <p>1.2 การบริหารจัดการช่องทาง และเนื้อหาข่าวสาร</p> <ul style="list-style-type: none"> • การบริหารจัดการข้อมูลสื่อกระแสหลัก สื่อ-Online, Social Media (FB, Twitter) รวมถึงสื่อองค์กร NHCO, สถานีกลางสุภาพะ HS • นิตยสารสานพลัง • การบริการข้อมูลข่าวสาร พร้อมการวิเคราะห์ความเคลื่อนไหวของข้อมูลบนสื่อกระแสหลัก (Article) และ โซเชียลมีเดีย (Post & Comment) และสรุปความคิดเห็นที่มีต่อองค์กร และประเด็นสุขภาพ <p>2. การพัฒนาเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพ (2.60 ลบ.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • การสนับสนุนและจัดตั้งตัวแทนภาคีเครือข่ายนักสื่อสารชุมชน นักสื่อสารสุขภาพ ในการผลิตและบริหารจัดการข้อมูลข่าวสาร 12 เขตสุขภาพ และค่าบริหารจัดการกองบรรณาธิการข้อมูลข่าวสาร <p>3. สนับสนุนและการพัฒนาระบบข้อมูลออนไลน์ (0.44 ลบ.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • NHCO Server • ศูนย์ข้อมูล Server • HS Server Streaming & Server multimedia 		

ส่วนที่ 6

ภาคผนวก 2 ผลการดำเนินงาน
ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในปิงบประมาณ พ.ศ. 2565
ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3
(ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2563-2565

**ภาคผนวก 2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ
พ.ศ. 2565 ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง)
พ.ศ. 2563-2565**

ปีงบประมาณ 2565 เป็นปีสุดท้ายของการดำเนินงานตามแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 พบว่าผลการดำเนินงานส่วนใหญ่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ มีเพียงบางตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมายอันเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ที่ส่งผลกระทบต่อกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4P-W) ผ่านเครื่องมือต่างๆ ภายใต้อ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 เป็นอย่างมาก โดยเฉพาะการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ที่จำเป็นต้องมีการจัดประชุมหารือเพื่อขับเคลื่อนกระบวนการ 4PW ร่วมกันระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในพื้นที่ ทั้งนี้ มีผลการดำเนินงานตั้งแต่เดือนตุลาคม 2562 ถึงเดือนกันยายน 2565 โดยสรุปดังนี้

ตัวชี้วัดระดับองค์กร (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย ปี 2563 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2564 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2565 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมายภาพรวม (ผลการดำเนินงาน)
1. ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ (4 ตัวชี้วัด)				
1.1 มินโบายบายสาธารณะทั้งระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4P-W ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 300 เรื่อง (เกิดขึ้นเฉลี่ยปีละ 100 เรื่อง)	100 เรื่อง (56 เรื่อง)	100 เรื่อง (74 เรื่อง)	100 เรื่อง (152 เรื่อง)	300 เรื่อง (282 เรื่อง)
1.2 กลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4P-W เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด (เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 10 จังหวัด)	10 จังหวัด (29 จังหวัด)	10 จังหวัด (30 จังหวัด, ยอดสะสมจากปีงบ 2563)	10 จังหวัด (-)	30 จังหวัด (30 จังหวัด)

ตัวชี้วัดระดับองค์กร (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย ปี 2563 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2564 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2565 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมายภาพรวม (ผลการดำเนินงาน)
1.3 มีธรรมาณูสุขภาพตำบลหรือ ชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4P-W เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของ พื้นที่ จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของตำบลทั้งหมด (เพิ่มขึ้น เฉลี่ยปีละ 1,000 ตำบล/ฉบับ)	1,000 ตำบล/ฉบับ (1,115 ตำบล/ฉบับ)	1,000 ตำบล/ฉบับ (380 ตำบล/ฉบับ)	1,000 ตำบล/ฉบับ (929 ตำบล/ฉบับ)	3,000 ตำบล/ฉบับ (2,424 ตำบล/ฉบับ)
1.4 มีองค์ความรู้ และหรือ นวัตกรรม ที่เกิดจากการ ขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 - 12 หรือเครื่องมือ อื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 30 เรื่อง (เกิดขึ้นเฉลี่ยปีละ 10 เรื่อง)	10 เรื่อง (14 เรื่อง)	10 เรื่อง (14 เรื่อง)	10 เรื่อง (11 เรื่อง)	30 เรื่อง (39 เรื่อง)

ตัวชี้วัดระดับองค์กร (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย ปี 2563 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2564 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2565 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมายภาพรวม (ผลการดำเนินงาน)
2. ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (3 ตัวชี้วัด)				
2.1 กระบวนการสมัชชาสุขภาพ ตาม พ.ร.บ. มาตรา 40 – 45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพ มาตรา 46 – 48 มีการ พัฒนาให้สอดคล้องกับเป้าหมาย และแผนยุทธศาสตร์ของประเทศ และมีการบูรณาการการ ขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการ ประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานใน ระดับชาติ หรือระดับพื้นที่	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1, 1.3 (สนับสนุนการขับเคลื่อนมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวม 27 มติ จากทั้งสิ้น 85 มติ คิดเป็นร้อยละ 31.76 โดยมีนโยบาย สาธารณะฯ จากการขับเคลื่อนมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 17 เรื่อง)	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1, 1.3 (สนับสนุนการขับเคลื่อนมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวม 26 มติ จากทั้งสิ้น 87 มติ คิดเป็น ร้อยละ 30 โดยมีนโยบาย สาธารณะฯ จากการขับเคลื่อน มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 10 เรื่อง)	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1, 1.3 (สนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ รวม 23 มติ จาก ทั้งสิ้น 90 มติ คิดเป็นร้อยละ 25.55 โดยมีนโยบายสาธารณะฯ จากการ ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ จำนวน 15 เรื่อง)	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1, 1.3 (สนับสนุนการขับเคลื่อนมติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวม 23 มติ จากทั้งสิ้น 90 มติ คิดเป็นร้อยละ 25.55 โดยมีนโยบาย สาธารณะฯ จากการขับเคลื่อน มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวนรวม 42 เรื่อง)
2.2 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 มี การบูรณาการการขับเคลื่อนเชิง ระบบผ่านหน่วยงานใน ระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผล	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.4 และ รายละเอียดที่เกี่ยวข้อง (1. การขับเคลื่อนงานสิทธิด้าน สุขภาพ มาตรา 6 ส่งผลให้มีร่าง ข้อเสนอเชิงนโยบายการคุ้มครอง สิทธิ ด้านสุขภาพของกลุ่ม	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.4 และ รายละเอียดที่เกี่ยวข้อง (1. การขับเคลื่อนงานสิทธิด้าน สุขภาพ มาตรา 6 ส่งผลให้มี ข้อเสนอเชิงนโยบายการคุ้มครอง สิทธิ ด้านสุขภาพของกลุ่ม	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.4 และ รายละเอียดที่เกี่ยวข้อง (1. การขับเคลื่อนงานสิทธิด้าน สุขภาพ มาตรา 6 ส่งผลให้มี ข้อเสนอเชิงนโยบายการคุ้มครอง สิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากร	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.4 และ รายละเอียดที่เกี่ยวข้อง (1. การขับเคลื่อนงานสิทธิด้าน สุขภาพ มาตรา 6 ส่งผลให้มี ข้อเสนอเชิงนโยบายการคุ้มครอง สิทธิ ด้านสุขภาพของกลุ่ม

ตัวชี้วัดระดับองค์กร (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย ปี 2563 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2564 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2565 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมายภาพรวม (ผลการดำเนินงาน)
สรุปเป็นองค์ความรู้และนวัตกรรมได้	<p>ประชากรที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง</p> <p>2. ขับเคลื่อนงานสิทธิด้านสุขภาพ มาตรา 11 ส่งผลให้ (1) มีบันทึกความร่วมมือทางวิชาการระหว่าง มอ. และ สช. เพื่อการพัฒนา ศักยภาพคนและการจัดการความรู้ด้านการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาเครือข่าย HIA ในพื้นที่ภาคใต้ (2) มีชุดความรู้จากการถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน 3 เรื่อง (3) มีข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อแก้ปัญหาผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน 5 เรื่อง</p>	<p>ประชากรที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง</p> <p>2. การขับเคลื่อนงานสิทธิด้านสุขภาพ มาตรา 8 ส่งผลให้มีร่างมาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้า และ แนวทางการจัดทำแบบฟอร์มมาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย ที่ผ่านการรับฟังความเห็นแล้ว</p> <p>3. ขับเคลื่อนงานสิทธิด้านสุขภาพ มาตรา 11 ส่งผลให้ (1) มีร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2564 (2) มีบันทึกความร่วมมือระหว่าง สช. กับสถาบันวิชาการในการจัดตั้งศูนย์วิชาการ HIA ระดับภาค เพื่อเป็น</p>	<p>ที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพที่ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพ เฉพาะประเด็น จำนวน 2 เรื่อง</p> <p>2. การขับเคลื่อนงานสิทธิด้านสุขภาพ มาตรา 11 ส่งผลให้มีการดำเนินการ ดังนี้ (1) ประกาศ คสช. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ พ.ศ. 2564 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 24 พ.ย. 2564) (2) ชุดความรู้และงานวิชาการจากการถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน 6 เรื่อง (3) มีสถาบันวิชาการและหน่วยงานต่างๆ นำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ไปใช้</p>	<p>ประชากรที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง</p> <p>2. ขับเคลื่อนงานสิทธิด้านสุขภาพ มาตรา 11 ส่งผลให้ (1) มีประกาศ คสช. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ พ.ศ. 2564 (ลงราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 24 พ.ย. 2564) (2) มีชุดความรู้และงานวิชาการจากการถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน 6 เรื่อง (3) มีข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อแก้ปัญหาผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน 5 เรื่อง (4) มีสถาบันวิชาการและหน่วยงานต่างๆ นำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจาก</p>

ตัวชี้วัดระดับองค์กร (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย ปี 2563 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2564 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2565 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมายภาพรวม (ผลการดำเนินงาน)
	<p>3. การขับเคลื่อนงานสิทธิด้านสุขภาพ มาตรา 12 ส่งผลให้ (1) มีร่างประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง สำหรับประเทศไทย พ.ศ. ... ที่อยู่ระหว่างการเสนอให้ประธาน คสช. ลงนาม และประกาศใช้ต่อไป (2) มีการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงาน : การสร้างสุขภาวะในระยะสุดท้ายของชีวิต ด้วย Palliative care และ Living will สำหรับผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเขตสุขภาพทั่วประเทศในส่วนกลางและในส่วนภูมิภาค จำนวน 2 เขตสุขภาพ</p>	<p>กลไกพัฒนาเครือข่ายวิชาการและสร้างองค์ความรู้ รวมถึงพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย HIA จำนวน 3 ฉบับ (3) มีงานวิชาการจากการติดตาม และถอดบทเรียน เพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน 3 เรื่อง</p> <p>4. การขับเคลื่อนงานสิทธิด้านสุขภาพ มาตรา 12 ส่งผลให้ (1) มีประกาศ คสช. เรื่อง นิยามปฏิบัติการของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง สำหรับประเทศไทย พ.ศ. 2563 (ลงนามและประกาศใช้เมื่อวันที่ 14 ต.ค. 2563) (2) มีสถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขนำแนว</p>	<p>เป็นแนวทางการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง จำนวน 7 หน่วยงาน (4) มีภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพ HIA จำนวน 1,337 คน</p> <p>3. การขับเคลื่อนงานสิทธิด้านสุขภาพ มาตรา 12 ส่งผลให้ (1) มีประกาศ คสช. เรื่อง มาตรฐานการวางแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย (Thai standards for advance care planning) ลงนามโดยประธาน คสช. เมื่อวันที่ 24 ม.ค. 2565) (2) สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพมีการใช้มาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย หรือหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของผู้ป่วย จำนวน 12 เขตสุขภาพ (3) มี</p>	<p>นโยบายสาธารณะ ไปใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง จำนวน 7 หน่วยงาน</p> <p>3. การขับเคลื่อนงานสิทธิด้านสุขภาพ มาตรา 12 ส่งผลให้ (1) มีประกาศ คสช. เรื่อง นิยามปฏิบัติการของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง สำหรับประเทศไทย พ.ศ. 2563 (ลงนามและประกาศใช้เมื่อวันที่ 14 ต.ค. 2563) โดยมีสถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขนำแนวปฏิบัติตามกฎกระทรวง มาตรา 12 แห่ง พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ไปดำเนินการในระบบการดูแลแบบประคับประคอง จำนวน 327 แห่ง ครอบคลุม 12</p>

ตัวชี้วัดระดับองค์กร (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย ปี 2563 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2564 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2565 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมายภาพรวม (ผลการดำเนินงาน)
	ได้แก่ เขต 4 จังหวัดนครนายก และเขต 11 จังหวัดกระบี่)	ปฏิบัติตามกฎกระทรวง มาตรา 12 แห่ง พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ไปดำเนินการในระบบ การดูแลแบบประคับประคอง จำนวน 327 แห่ง ครอบคลุม 12 เขตสุขภาพ (3) มีบทเรียน/ ข้อเสนอเชิงนโยบายจากการ ขับเคลื่อน มาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 จำนวน 3 เรื่อง)	หลักสูตร e-learning ความรู้เรื่อง Living will สำหรับบุคลากรด้าน สาธารณสุข และอยู่ระหว่างการทำให้ content media เนื้อหาหลักสูตร e-learning จำนวน 2 หลักสูตร ได้แก่ ความรู้เรื่อง การดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care) สำหรับบุคลากรด้านสาธารณสุข และความรู้เรื่อง การวางแผนการ ดูแลล่วงหน้า (ACP) สำหรับ บุคลากรด้านสาธารณสุข	เขตสุขภาพ (2) มีประกาศ คสช. เรื่อง มาตรฐานการวางแผนการ ดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย (Thai standards for advance care planning) ลงนามโดย ประธาน คสช. เมื่อวันที่ 24 ม.ค. 2565) โดยสถานบริการ สาธารณสุขในเขตสุขภาพมีการใช้ มาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้า สำหรับประเทศไทย หรือหนังสือ แสดงเจตนาฯ (Living will) เพื่อ ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของ ผู้ป่วย จำนวน 12 เขตสุขภาพ
2.3 มีการพัฒนานโยบาย สาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4P-W ในประเด็นที่เป็นปัญหา สำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของ ประเทศ และมีการบูรณาการ	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1, 1.3 (1. มีการขับเคลื่อนข้อเสนอเชิง นโยบายรองรับสังคมสูงวัย ดังนี้ (1) อยู่ระหว่างการจัดทำ (ร่าง) กฎหมายรองรับสังคมสูงวัยคน	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1, 1.3 (1. การขับเคลื่อนข้อเสนอเชิง นโยบายรองรับสังคมสูงวัย ส่งผล ให้มีข้อเสนอเชิงนโยบาย จำนวน 2 เรื่อง	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1, 1.3 (1. มีนโยบายสาธารณะจากมติ สมัชชาผู้สูงอายุระดับชาติ ปี 2564 ภายใต้แนวคิด “สังคมสูงวัยคนไทย อายุยืน” จำนวน 2 เรื่อง โดยมีการ	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1, 1.3 (1. การบูรณาการการขับเคลื่อน เชิงระบบผ่านหน่วยงานใน ระดับชาติและระดับพื้นที่ภายใต้ แผนการดำเนินงาน “รวมพลัง

ตัวชี้วัดระดับองค์กร (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย ปี 2563 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2564 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2565 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมายภาพรวม (ผลการดำเนินงาน)
การขับเคลื่อนเชิงระบบผ่าน หน่วยงานในระดับชาติ หรือ ระดับพื้นที่	<p>ไทยอายุยืน (2) กรุงเทพมหานคร สำนักงานราชบัณฑิตยสถาน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันขับเคลื่อนประเด็น การปรับสภาพแวดล้อม (universal Design) รองรับสังคมสูงวัย ผ่านพื้นที่/ย่านนำร่องในเขตพื้นที่กทม.</p> <p>2. การบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติและระดับพื้นที่ภายใต้แผนการดำเนินงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” ส่งผลให้ (1) มีศูนย์ประสานปฏิบัติการ รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 (ศรค.) เพื่อเป็นหน่วยประสานงานกลาง ทำหน้าที่วางแผน ประสานการทำงานร่วมกันของภาคีระดับ</p>	<p>2. การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กหรือ PM2.5 ส่งผลให้ (1) มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะจำนวน 7 เรื่อง (2) มีนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>3. การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบการมีส่วนร่วมของพระสงฆ์ ส่งผลให้มีประกาศสำนักเลขาธิการสมเด็จพระสังฆราชที่ 3/2564 เรื่อง ประธานพระอนุเคราะห์แก่การฉกฉวยโอกาสของผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ขาดแคลน และการขับเคลื่อนโดยมหาเถรสมาคม</p>	<p>ประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้งได้รับการบรรจุในสาระของแผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุระยะที่ 3 (พ.ศ. 2566-2580) ของกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 17 พ.ค. 2565</p> <p>2. มุ่งองค์ความรู้/งานวิชาการ/นวัตกรรม จำนวน 10 เรื่อง ประกอบด้วย องค์ความรู้ 1 เรื่อง ชุดความรู้ 5 เรื่อง และงานวิชาการ 4 เรื่อง</p> <p>3. พื้นที่ต้นแบบมีกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันจากการปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับ</p>	<p>พลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” ส่งผลให้ (1) มีศูนย์ประสานปฏิบัติการ รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 (ศรค.) ซึ่งปัจจุบันมีหน่วยงานความร่วมมือเพิ่มขึ้นรวม 26 องค์กร (2) มีการประกาศใช้มาตรการด้านการควบคุม ป้องกัน และเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ทั้งในระดับอำเภอ ตำบล และชุมชน รวมทั้งแผนหรือร่างแนวทางการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมจากหลากหลายภาคส่วน จำนวน 820 พื้นที่ (3) มีแผนงาน “พลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่” (4) มีนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการแก้ไขวิกฤตโควิด-19 จากการขับเคลื่อนผ่าน ครม. และ/หรือ ภาควิทยาศาสตร์ จำนวน 6</p>

ตัวชี้วัดระดับองค์กร (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย ปี 2563 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2564 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2565 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมายภาพรวม (ผลการดำเนินงาน)
	<p>นโยบายและเครือข่ายระดับพื้นที่ ซึ่งปัจจุบันมีหน่วยงานความร่วมมือเพิ่มขึ้นรวม 26 องค์กร (2) มีการประกาศใช้มาตรการด้านการควบคุม ป้องกัน และเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ทั้งในระดับอำเภอ ตำบล และชุมชน รวมทั้งแผนหรือร่างแนวทางการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมจากหลากหลายภาคส่วน จำนวน 820 พื้นที่)</p>	<p>4. การบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติและระดับพื้นที่ภายใต้แผนการดำเนินงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” ส่งผลให้ (1) มีแผนงาน “พลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 ระลอกใหม่ (2) มีนโยบายสาธารณแบบมีส่วนร่วมเพื่อการแก้ไขวิกฤตโควิด-19 จากการขับเคลื่อนผ่าน ครม. และ/หรือ ภาควิทยาศาสตร์ จำนวน 6 เรื่อง (3) เกิดรูปแบบการจัดตั้งศูนย์พักคอยดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่บริหารจัดการในชุมชนได้แก่ คลองเตยโมเดล และรูปแบบการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคโควิด-19 ระดับจังหวัด ได้แก่ นครปฐมโมเดล (4) มีเอกสาร</p>	<p>สังคมสูงวัย เกิดแรงบันดาลใจ พร้อมทั้งจะยกระดับต่อยอดการทำงาน 30 แห่ง)</p>	<p>เรื่อง (5) เกิดรูปแบบการจัดตั้งศูนย์พักคอยดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่บริหารจัดการในชุมชนได้แก่ คลองเตยโมเดล และรูปแบบการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคโควิด-19 ระดับจังหวัด ได้แก่ นครปฐมโมเดล (6) มีเอกสารวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานภายใต้ศูนย์ประสานปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 จำนวน 15 เรื่อง</p> <p>2. การขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายรองรับสังคมสูงวัย ส่งผลให้มีนโยบายสาธารณะจากมติสมัชชาผู้สูงอายุระดับชาติ ปี 2564 ภายใต้แนวคิด “สังคมสูงวัยคนไทยอายุยืน” จำนวน 2 เรื่อง โดยมีการประชาสัมพันธ์ไป</p>

ตัวชี้วัดระดับองค์กร (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย ปี 2563 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2564 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2565 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมายภาพรวม (ผลการดำเนินงาน)
		<p>วิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานภายใต้ศูนย์ประสานปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 จำนวน 15 เรื่อง)</p>		<p>ยังหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรมรวมทั้งได้รับการบรรจุในสาระของแผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ 3 (พ.ศ. 2566-2580) ของกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ 17 พ.ค. 2565</p> <p>3. การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กหรือ PM2.5 ส่งผลให้ (1) มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะ จำนวน 7 เรื่อง (2) มีนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 เรื่อง</p>

ตัวชี้วัดระดับองค์กร (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย ปี 2563 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2564 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมาย ปี 2565 (ผลการดำเนินงาน)	ค่าเป้าหมายภาพรวม (ผลการดำเนินงาน)
				4. การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบการมีส่วนร่วมของพระสงฆ์ ส่งผลให้มีนโยบาย จำนวน 1 เรื่อง)



สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ชั้น 2 อาคารสุขภาพแห่งชาติ 88/39 หมู่ที่ 4 ถ.ติวานนท์ 14 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2832-9000 โทรสาร 0 2832 9001-2

www.nationalhealth.or.th