



แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

คำนำ

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ 7/2562 เมื่อวันที่ 4 กันยายน 2562 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

เพื่อให้การดำเนินงานมีความต่อเนื่องและบรรลุตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ สช. จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่สอดคล้องกับเป้าหมายของแผนงานหลักฯ สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) เพื่อใช้เป็นทิศทางและแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ทั้งนี้ แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สช. ครั้งที่ 4/2563 เมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2563 และคณะกรรมการบริหารเห็นชอบให้ปรับปรุงงบประมาณเพิ่มเติมในการประชุม ครั้งที่ 5/2563 เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม 2563 เรียบร้อยแล้ว โดยเนื้อหาประกอบด้วย 5 ส่วนสำคัญ ได้แก่ ส่วนที่ 1 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ส่วนที่ 2 รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ส่วนที่ 3 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล ส่วนที่ 4 คู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 และ ส่วนที่ 5 ภาคผนวก

สช. หวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนการดำเนินงานฯ ฉบับนี้ จะเป็นแนวทางการดำเนินงานที่จะทำให้องค์กรสามารถปฏิบัติงานให้สัมฤทธิ์ผลตามที่ได้ตั้งเป้าหมายไว้ ซึ่งจะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายของแผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ในระยะต่อไป

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ตุลาคม 2563

สารบัญ

หน้า

- ส่วนที่ 1 แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
 - เป้าหมายและตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 5
 - เป้าหมายและตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ 6
 - ทิศทางและแนวทางการดำเนินงานของเลขาธิการ คสช. 7
 - วงเงินงบประมาณดำเนินการตามแผนงาน โครงการ 9

- ส่วนที่ 2 รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
 - แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ 38
 - แผนงานพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ 50
 - แผนงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง 59
 - แผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารสังคม 67
 - แผนงานพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสนับสนุนการฟื้นฟู
และปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19 76
 - โครงการพิเศษ 79

- ส่วนที่ 3 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล 86

- ส่วนที่ 4 คู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
 - คู่มือตัวชี้วัดตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 89
 - คู่มือตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. 2564 109

➤ ส่วนที่ 5	ภาคผนวก	หน้า
■ ภาคผนวก 1	แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2565	121
■ ภาคผนวก 2	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ.2563-2565	129

ส่วนที่ 1

แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามมติคณะกรรมการบริหาร ในการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒ เห็นชอบแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ ๓ (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ และ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จึงขอประกาศ แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

1. แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ปรับปรุง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 - 2565 เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) เห็นชอบแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ปรับปรุง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 - 2565 เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และใช้เป็นกรอบการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณประจำปี โดยกำหนดตัวชี้วัดเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ดังนี้

1.1 ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวน 4 ตัวชี้วัด

(1) มีนโยบายสาธารณะทั้งระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ **จำนวนไม่น้อยกว่า 300 เรื่อง** (เกิดขึ้นเฉลี่ยปีละ 100 เรื่อง)

(2) มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด **จำนวนไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด** (เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 10 จังหวัด)

(3) มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่ **จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของตำบลทั้งหมด** (เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 1,000 ตำบล)

(4) มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 - 12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. **จำนวนไม่น้อยกว่า 30 เรื่อง** (เกิดขึ้นเฉลี่ยปีละ 10 เรื่อง)

1.2 ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ จำนวน 3 ตัวชี้วัด

(1) กระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40 - 45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46 - 48 มีการพัฒนาให้สอดคล้องกับเป้าหมายและแผนยุทธศาสตร์ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่

(2) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 5 – 12 มีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผล สรุปเป็นองค์ความรู้และนวัตกรรมได้

(3) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่

2. ผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ของ สช.

การดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ของ สช. สามารถบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดเชิงปริมาณ ทั้ง 5 ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ) ทั้ง 7 ตัวชี้วัด ทั้งนี้ยังมีปัจจัยความท้าทาย และสถานการณ์ข้างหน้าของปี พ.ศ. 2564 ที่ไม่ชัดเจน โดยเฉพาะผลกระทบและวิกฤตจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

3. สถานการณ์ปี พ.ศ. 2564 ที่มีผลกระทบต่องานของ สช.

3.1 สถานการณ์ของประเทศ

(1) การแพร่ระบาดของโรคติดต่ออุบัติใหม่จากต่างประเทศ การระบาดของโรคโควิด-19 และเกิดวิกฤตทางสังคมและเศรษฐกิจในวงกว้างทั่วประเทศ

(2) วิกฤตสิ่งแวดล้อม การใช้ทรัพยากรธรรมชาติทำลายสิ่งแวดล้อมในระดับที่เกินจุดพอดี ส่งผลกระทบต่อเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ เกิดสภาวะโลกร้อน ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) น้ำท่วม ภาวะภัยแล้ง และภัยธรรมชาติอื่น ๆ ส่งผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ และปัญหาสุขภาพของประชาชน

(3) วิกฤตความเหลื่อมล้ำ ทางเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และการเข้าถึงทรัพยากรทั่วไปและทรัพยากรด้านสุขภาพ

(4) วิกฤตการเมือง ความขัดแย้งทางการเมือง การตื่นตัวของคนรุ่นใหม่ และกระแสสังคมไม่ยอมรับการใช้อำนาจที่ไม่ชอบ การทุจริตคอร์รัปชันด้วยรูปแบบต่าง ๆ

3.2 ผลกระทบต่อภารกิจของ สช.

สถานการณ์และวิกฤตจากการระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อภารกิจที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นของ สช. แต่งบประมาณที่ได้รับจากรัฐบาลลดลงอย่างมาก และระบบงานที่ต้องปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปกติแบบใหม่ของประเทศ รวมทั้งจำนวนและสัดส่วนงบประมาณของบุคลากรที่เพิ่มสูงขึ้นต้องบดบังการดำเนินงานของ สช. ที่ลดน้อยลง

4. เอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ของสำนักงานงบประมาณ

ปีงบประมาณ พ.ศ.2564 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ต้องดำเนินการตามเป้าหมาย ผลผลิต กิจกรรม และตัวชี้วัด ที่ระบุในเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ของสำนักงานงบประมาณ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

4.1 ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ: ประชาชนมีสุขภาพดีที่เกิดจากนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

(1) ประชาชนมีสุขภาพะที่ดีขึ้นจากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวนไม่น้อยกว่า 50,000 คน

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

(1) ร้อยละ 15 ของนโยบายสาธารณะได้รับขับเคลื่อนจนส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพะที่ดี

4.2 เป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน: ประชาชนได้ประโยชน์จากนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

(1) ข้อเสนอเชิงนโยบายได้รับการขับเคลื่อนจนเกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 100 เรื่อง

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

(1) ร้อยละ 30 ของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
(2) ประเด็นที่ได้รับการแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ด้วยกลไกสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน 13 ประเด็น

4.3 ผลผลิต: ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

(1) จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 120 เรื่อง
(2) จำนวนประเด็นที่มีการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน 13 ประเด็น

5. แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

เพื่อให้การดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สอดคล้องกับแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2565 และมีความต่อเนื่องกับผลลัพธ์ของแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ของ สช. ที่ผ่านมา รวมทั้งสอดคล้องกับสถานการณ์ข้างหน้า โดยเฉพาะสถานการณ์และวิกฤตจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และรองรับเป้าหมาย ผลผลิต กิจกรรม และตัวชี้วัด ที่ระบุในเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ของสำนักงานงบประมาณ สช. จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกหน่วยงานในสำนักงาน โดยมีเป้าหมาย ตัวชี้วัด กรอบวงเงินงบประมาณ และแผนงาน โครงการสำคัญ ดังนี้

5.1 เป้าหมายและตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวน 5 ตัวชี้วัด

(1) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ เช่น ความปลอดภัยทางถนน ระบบรองรับสังคมสูงวัย และอื่นๆ อย่างน้อย 3 เรื่อง

(2) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง

(3) มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีลักษณะสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด (นับสะสมจากปีงบประมาณ พ.ศ.2563)

(4) มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่ เพิ่มขึ้นหรือมีการดำเนินการอยู่ในพื้นที่ไม่น้อยกว่า 2,000 ตำบลหรือชุมชนพื้นที่ (นับสะสมจากปีงบประมาณ พ.ศ.2563)

(5) มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 5-12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง

5.2 เป้าหมายและตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ) จำนวน 8 ตัวชี้วัด

(1) กระบวนการจัดและได้มิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 และ 14 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 40-45 มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วม และเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มิติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะภาคส่วนราชการและธุรกิจเอกชนด้านสุขภาพ ที่จะเอาไปใช้เป็นทิศทางด้านสุขภาพขององค์กร

(2) สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 46 - 48 ได้รับการติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงนโยบายและการจัดทำร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.2565

(3) สถานการณ์การดำเนินการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ ตาม มาตรา 6 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ ได้รับการติดตาม และประสานให้เกิดการหนุนเสริมการดำเนินงานเชิงนโยบาย

(4) ระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 7 8 และ 9 ได้รับการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ

(5) การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และการจัดทำร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA)

(6) ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามมาตรา 12 ได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรคสร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งมีการสื่อสารให้สังคมยอมรับมากขึ้น

(7) เกิดและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศ หลังวิกฤตโควิด-19 ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW

(8) ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง

5.3 ทิศทางและแนวทางการดำเนินงานของเลขาธิการ คสช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

1. เกิดนโยบายและระบบรองรับกลุ่มเปราะบางเช่นผู้ต้องขังกลุ่มคนชายขอบ แรงงานต่างด้าวและครอบครัวในไทยให้เข้าถึงระบบสุขภาพและสวัสดิการพื้นฐานภาครัฐตาม มาตรา 6
2. เกิดศูนย์วิชาการและพัฒนากำลังคนเพื่อสนับสนุนงานHIA ในแต่ละภูมิภาคตาม มาตรา10 และ 11 รวมทั้งเกิดหลักเกณฑ์และวิธีการ HIA ฉบับที่ 3 ตามมาตรา 25(5)
3. เกิดการคุ้มครองสิทธิในการทำหนังสือแสดงเจตนาตามมาตรา 12 บุรณาการไป กับระบบบริการแบบประคับประคอง (Palliative Care) ของหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน
4. เกิดการยกระดับกระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติกรุงเทพมหานครและ จังหวัดตามมาตรา 40 และ 41 และให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนมิติตามมาตรา 45 เช่น มิติ แร่ใยหินมดีอีสปอร์ต
5. เกิดและมีเวทีรายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพและแนวโน้มของระบบ สุขภาพไทยต่อสาธารณะตามมาตรา 27(3)
6. เกิดร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 3 ที่หน่วยงานและภาค ส่วนต่างๆ มีส่วนร่วมตามมาตรา 46 และขยายธรรมนูญสุขภาพหรือมาตรการด้านสุขภาพของ ประชาชนครอบคลุมตำบลและชุมชนมากขึ้น
7. เกิดกขป.ชุดใหม่ทั้ง 13 เขตและบูรณาการการขับเคลื่อนงานร่วมกับกลไก สมัชชาสุขภาพจังหวัด
8. เกิดและมีการใช้ระบบข้อมูลไอทีไร้กระดาษ การประชุมผ่านระบบออนไลน์การ ทำงานปกตินอกสำนักงานและการขับเคลื่อนค่านิยมวัฒนธรรมองค์กรมุ่งให้สช.เป็นองค์กร สมรรถนะสูง
9. เกิดผู้ปฏิบัติงานและเครือข่ายประชาสังคมของคนรุ่นใหม่ในพื้นที่และมีการบูร ณาการงานของหน่วยงานยุทธศาสตร์เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง
10. เกิดบทบาทของ สช.ในการสนับสนุนการปฏิรูปและแก้วิกฤตของประเทศแบบ มีส่วนร่วมเพื่อสร้างสังคมสุขภาวะ

5.4 วงเงินงบประมาณดำเนินการตามแผนงาน โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2564

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 5/2563 เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม 2563 เห็นชอบแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ในปีงบประมาณ พ.ศ.2564 สช. มีงบประมาณในการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ วงเงินทั้งสิ้น จำนวน 210.74 ล้านบาท จำแนกที่มางบประมาณ ดังนี้

- (1) งบประมาณได้รับจัดสรรจากสำนักงบประมาณ จำนวนเงิน 181.24 ล้านบาท
- (2) เงินสะสมคงเหลือจากการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำนวนเงิน 16.09 ล้านบาท
- (3) งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จำนวนเงิน 13.41 ล้านบาท

5.5 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำนวนเงิน 197.33 ลบ. ประกอบด้วย 5 แผนงาน 23 โครงการ

- (1) แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ จำนวน 7 โครงการ
จำนวนเงิน 37.50 ล้านบาท
- (2) แผนงานพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ จำนวน 4 โครงการ
จำนวนเงิน 17.00 ล้านบาท
- (3) แผนงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง จำนวน 4 โครงการ
จำนวนเงิน 38.50 ล้านบาท
- (4) แผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารสังคม จำนวน 6 โครงการ
จำนวนเงิน 100.15 ล้านบาท
- (5) แผนงานพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสนับสนุนการฟื้นฟูและปฏิรูปประเทศ
หลังวิกฤตโควิด-19 จำนวนเงิน 4.18 ล้านบาท จำนวน 2 โครงการ

5.6 งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จำนวนเงิน 13.41 ล้านบาท ประกอบด้วย 3 โครงการ

6. รายละเอียดแผนงาน โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำแนกเป็น 5 แผนงาน 23 โครงการ และ งบประมาณสนับสนุนจาก สสส. จำนวน 3 โครงการ ดังนี้

6.1 แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ จำนวนเงิน 37.50 ล้านบาท ประกอบด้วย 7 โครงการ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์

(1) โครงการสานพลังพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติผ่านกลไก คสช.คบ. และภาคียุทธศาสตร์ จำนวนเงิน 5.00 ล้านบาท

(2) โครงการสนับสนุนการจัดทำแผนการดำเนินงานและติดตามประเมินผล จำนวนเงิน 3.00 ล้านบาท

(3) โครงการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 จำนวนเงิน 14.00 ล้านบาท

(4) โครงการเตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 จำนวนเงิน 7.00 ล้านบาท

(5) โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวนเงิน 4.00 ล้านบาท

(6) โครงการสนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ จำนวนเงิน 2.20 ล้านบาท

(7) โครงการพัฒนาความร่วมมือและเครือข่ายสุขภาพระหว่างประเทศ จำนวนเงิน 2.30 ล้านบาท

6.2 แผนงานพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ จำนวนเงิน 17.00 ล้านบาท ประกอบด้วย 4 โครงการ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการและนวัตกรรม

(1) โครงการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และรายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพ จำนวนเงิน 6.00 ล้านบาท

(2) โครงการจัดการความรู้และศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ จำนวนเงิน 2.00 ล้านบาท

(3) โครงการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ จำนวนเงิน 4.00 ล้านบาท

(4) โครงการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวนเงิน 5.00 ล้านบาท

6.3 แผนงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง จำนวนเงิน

38.50 ล้านบาท ประกอบด้วย 4 โครงการ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

- (1) โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อน กขป.13 เขต จำนวนเงิน 4.50 ล้านบาท
- (2) โครงการยกระดับและสนับสนุนการขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพจังหวัด จำนวนเงิน 28.00 ล้านบาท
- (3) โครงการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร จำนวนเงิน 2.00 ล้านบาท
- (4) โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อนกระบวนการสมัชชาสุขภาพและธรรมนูญสุขภาพระดับตำบล จำนวนเงิน 4.00 ล้านบาท

6.4 แผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารสังคม จำนวนเงิน 100.15 ลบ.

ประกอบด้วย 6 โครงการ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม

- (1) โครงการบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป จำนวนเงิน 10.00 ล้านบาท
- (2) โครงการสนับสนุนระบบตรวจสอบภายใน จำนวนเงิน 1.50 ล้านบาท
- (3) โครงการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล จำนวนเงิน 71.15 ล้านบาท
- (4) โครงการขับเคลื่อนค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร (Flagship องค์กร) จำนวนเงิน 1.00 ล้านบาท
- (5) โครงการสื่อสารสังคม จำนวนเงิน 11.50 ล้านบาท
- (6) โครงการพัฒนาระบบดิจิทัล และการสื่อสารออนไลน์ จำนวนเงิน 5.00 ล้านบาท

6.5 แผนงานพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสนับสนุนการฟื้นฟูและปฏิรูปประเทศ

หลังวิกฤตโควิด-19 จำนวนเงิน 4.18 ล้านบาท ประกอบด้วย 2 โครงการ

รับผิดชอบโดย : งานเลขานุการกิจ และสำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

- (1) โครงการสนับสนุนอำนาจการและประสานภาคียุทธศาสตร์ จำนวนเงิน 1.00 ล้านบาท

(2) โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศ จำนวนเงิน 3.18 ล้านบาท

6.6 งบประมาณสนับสนุนจาก สสส. จำนวนเงิน 13.41 ล้านบาท ประกอบด้วย 3 โครงการ

(1) โครงการพัฒนานโยบายสาธารณะว่าด้วยการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวนเงิน 3.70 ล้านบาท

(2) โครงการพัฒนาระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ จำนวนเงิน 4.73 ล้านบาท

(3) โครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ระดับเขตกรุงเทพมหานคร จำนวนเงิน 4.98 ล้านบาท

7. หมายเหตุ

งบประมาณตามรายการของกิจกรรม โครงการ และแผนงาน สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม ยกเว้นงบประมาณของกิจกรรมการบริหารเงินเดือนและสวัสดิการ 70.70 ล้านบาท ปรับเปลี่ยนได้เฉพาะกรณีมีงบประมาณของกิจกรรมดังกล่าวเหลือจ่าย ให้สามารถปรับเปลี่ยนไปใช้ในกิจกรรม โครงการ และแผนงานอื่นๆ ได้

รายละเอียดแผนงาน โครงการ กิจกรรม เป้าหมาย ตัวชี้วัด และงบประมาณ
ปีงบประมาณ พ.ศ.2564

แผนงานที่ 1 แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์

งบประมาณ รวม 37.50 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>(1) โครงการสานพลังพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติผ่านกลไก คสช.คบ. และภาคียุทธศาสตร์</p> <p>สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u></p> <p>(1) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ เช่น ความปลอดภัยทางถนน</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมจากการขับเคลื่อนผ่านกรม. และ/หรือ ภาคียุทธศาสตร์อย่างน้อย 3 เรื่อง</p> <p>2. ความสำเร็จของการพัฒนาด้านการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน (คบ.) อย่างน้อยร้อยละ 85</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงานของ คสช. และพัฒนางาน คสช. เชิงรุกตามแนวทางทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ หรือ Health In All Policy : HiAP (3.90 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนการดำเนินงานของ คบ. ในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของสำนักงานให้เกิดการบริหารจัดการที่ดีมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ (1.00 ลบ.)</p>	5.00	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>ระบบรองรับสังคมสูงวัย และอื่นๆ อย่างน้อย 3 เรื่อง</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(8) ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และ ภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตาม มาตรฐาน กพม. และมี ความพร้อมในการเป็น หน่วยงานของรัฐ แบบใหม่ที่มีสมรรถนะ สูง และมีธรรมาภิบาล สูง</p>	<p>3. สนับสนุนการจัดประชุม Explus ประชุมสำนักหรืออื่นๆ (0.10 ลบ.)</p>		
<p>(2) โครงการสนับสนุน การจัดทำแผนการ ดำเนินงานและติดตาม ประเมินผล</p> <p>สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(8) ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และ ภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตาม มาตรฐาน กพม. และมี ความพร้อมในการเป็น หน่วยงานของรัฐแบบ</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ผลการดำเนินงานตามแผนการ ดำเนินงาน แผนการเงิน และ งบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ.2564 บรรลุตามเป้าหมาย อย่างน้อย ร้อยละ 80</p> <p>2. ผลการประเมินถูกนำไปใช้ในการ ปรับปรุงและพัฒนากระบวนการของ สำนักงาน อย่างน้อย 1 เรื่อง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. การจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (0.50 ลบ.)</p>	<p>3.00</p>	<p>สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และ ประเมินผล (สย.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
ใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง	2. การจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2565 (0.50 ลบ.) 3. ติดตามและประเมินการดำเนินงาน ของ สช. ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2564 (0.30 ลบ.) 4. การประเมินผลอื่นๆ เพื่อสนับสนุน การดำเนินงานของ สช. (1.70 ลบ.)		
(3) โครงการจัดสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> (2) มี การ พัฒนา นโยบายสาธารณะใน ระดับชาติและพื้นที่ ที่ เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่ สอดคล้องกับ ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพ แห่งชาติ จำนวน ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u> (1) กระบวนการจัดและ ได้มติสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ครั้งที่ 13 และ 14 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพ แห่งชาติฯ มาตรา 40-	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตาม หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ 2. ได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ.2563 จำนวน 2 เรื่อง 3. ข้อเสนอโยบายสาธารณะผ่านการมี ส่วนร่วมของทุกภาคส่วนตลอด กระบวนการ จำนวน 2 เรื่อง กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนการบริหารจัดการกลไกที่ เกี่ยวข้อง และพัฒนาร่างระเบียบวาระ การประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (สสช.) (2.36 ลบ.) 2. การบริหารจัดการการประชุมสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 (สอ.) (10.10 ลบ.) 3. สนับสนุนงานต่างประเทศ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 (กป.) (0.04 ลบ.)	14.00	สำนักพัฒนา และขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับชาติ (สสช.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>45 มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วม และเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มิติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะภาคส่วนราชการและธุรกิจเอกชนด้านสุขภาพ ที่จะเอาไปใช้เป็นทิศทางด้านสุขภาพขององค์กร</p>	<p>4. สนับสนุนงานสื่อสารงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 (กส.) (1.50 ลบ.)</p>		
<p>(4) โ ค ร ง ก า ร เตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> (2) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากระบบการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ร้อยละ 100 ของข้อเสนอที่อยู่ในหมวดประเด็นย่อยผ่านเข้ากระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนการบริหารจัดการกลไกที่เกี่ยวข้อง และพัฒนาร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (สสช.) (1.50 ลบ.) 2. สนับสนุนการบริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (สอ.) (3.00 ลบ.) 3. สนับสนุนงานสื่อสารสาธารณะงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (กส.) (2.00 ลบ.)</p>	<p>7.00</p>	<p>สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u> (1) กระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 13 และ 14 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 40-45 มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วม และเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะภาคส่วนราชการและธุรกิจเอกชนด้านสุขภาพ ที่จะเอาไปใช้เป็นทิศทางด้านสุขภาพขององค์กร	4. สนับสนุนการประเมินผลกระบวนการ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (สย.) (0.50 ลบ.)		
(5) โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> (2) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะใน	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ตามเกณฑ์ที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ 30 (ไม่น้อยกว่า 26 มติ) 2. มีนโยบายสาธารณะระดับชาติ เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย 10 เรื่อง	4.00	สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>ระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(1) กระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 และ 14 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 40-45 มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วม และเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะภาคส่วนราชการและธุรกิจเอกชนด้านสุขภาพ ที่จะเอาไปใช้เป็นทิศทางด้านสุขภาพขององค์กร</p>	<p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนกลไกคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพฯ (คมส. /อนุกรรมการฯ 2 คณะ) (0.88 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (2.62 ลบ.)</p> <p>3. เชื่อมโยงการขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสาธารณะระดับชาติสู่พื้นที่ผ่านกลไกภาคีเครือข่ายต่างๆ แต่ละระดับ (0.30 ลบ.)</p> <p>4. สร้างและจัดการความรู้ (0.20 ลบ.)</p>		
<p>(6) โครงการสนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ได้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายหรือข้อเสนอการหนุนเสริมการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ จำนวน 3 ข้อเสนอหรือนโยบาย</p>	2.20	สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u></p> <p>(2) มีการพัฒนา นโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับ ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพ แห่งชาติ จำนวน ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(1) กระบวนการจัดและ ได้มติสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ครั้งที่ 13 และ 14 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพ แห่งชาติฯ มาตรา 40-45 มีการทบทวน รูปแบบให้เรียบง่าย มี ส่วนร่วม และเนื้อหาอยู่ บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มติที่ได้เป็นที่ ยอมรับของภาคส่วน ต่างๆ โดยเฉพาะภาค ส่วนราชการและธุรกิจ เอกชนด้านสุขภาพ ที่ จะเอาไปใช้เป็นทิศทาง ด้านสุขภาพขององค์กร</p>	<p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็น เฉพาะ (2.10 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็น เฉพาะ (0.10 ลบ.)</p>		<p>ระดับชาติ (สสช.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>(7) โครงการพัฒนา ความร่วมมือและ เครือข่ายสุขภาพ ระหว่างประเทศ สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u></p> <p>(5) มีองค์ความรู้ และ หรือนวัตกรรม ที่เกิด จากการขับเคลื่อน เครื่องมือตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 5-12 หรือ เครื่องมืออื่นๆ ที่เป็น ภารกิจของ สช. จำนวน ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ความร่วมมือระหว่าง สช.กับองค์กร ระหว่างประเทศ หรือองค์กรหรือภาคี เครือข่ายต่างประเทศ อย่างน้อย 1 เรื่อง</p> <p>2. ข้อเสนอเชิงนโยบาย จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>3. องค์ความรู้หรือนวัตกรรม ฉบับสากล 1 เรื่อง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. พัฒนาความร่วมมือและเครือข่าย สุขภาพระหว่างประเทศ (2.03 ลบ.)</p> <p>2. พัฒนา เผยแพร่ และแลกเปลี่ยน ความรู้ (0.27 ลบ.)</p>	2.30	กลุ่มงานความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศ (กป.)

แผนงานที่ 2 แผนงานพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการและนวัตกรรม

งบประมาณ รวม 17.00 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>(1) โครงการจัดทำ ธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และรายงาน สถานการณ์ของ ระบบสุขภาพ สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(2) สถานการณ์ของ ระบบสุขภาพที่ พึ่ง ประสงค์ตามธรรมนูญ ว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพ แห่งชาติฯ มาตรา 46 - 48 ได้รับการติดตาม และประเมินผลตาม ตัวชี้วัดเพื่อใช้ประโยชน์ ในการพัฒนาเชิง นโยบายและการจัดทำ ร่างธรรมนูญว่าด้วย ระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.2565</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. กลไกและกระบวนการพัฒนา ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 อย่างมีส่วนร่วม</p> <p>2. รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่ พึงประสงค์ ปี 2564 จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>3. ได้ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. การพัฒนาธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (3.40 ลบ.)</p> <p>2. การจัดทำรายงานสถานการณ์ ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ (2.60 ลบ.)</p>	<p>6.00</p>	<p>สำนักวิชาการ และนวัตกรรม (สวน.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>(2) โครงการจัดการความรู้และศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัดองค์กร ปี 2564</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u></p> <p>(5) มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ มาตรา 5-12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สข. จำนวนไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. มีองค์ความรู้หรือ นวัตกรรม จำนวนไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง</p> <p>2. มีระบบบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศที่สนับสนุนการทำงานขององค์กรและภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์ได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ</p> <p>3. ระบบข้อมูลสารสนเทศได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 2 ระบบ</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. การจัดการความรู้และสนับสนุนวิชาการ (0.72 ลบ.)</p> <p>2. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคี (0.28 ลบ.)</p> <p>3. การพัฒนาและดูแลระบบการจัดการข้อมูลสารสนเทศ (0.90 ลบ.)</p> <p>4. การพัฒนาระบบบริหารจัดการฐานข้อมูลภาคี (0.10 ลบ.)</p>	2.00	สำนักวิชาการ และนวัตกรรม (สวน.)
<p>(3) โครงการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(3) สถานการณ์การดำเนินการสร้างเสริมและคุ้มครองด้านสุขภาพของหญิง และ</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ข้อเสนอเชิงนโยบายการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเป็นในเรื่องสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>2. สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพ ของกระทรวงสาธารณสุขนำแนวปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวง มาตรา 12 แห่ง พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ไปดำเนินการในระบบการดูแลแบบ</p>	4.00	กลุ่มงานพัฒนา และขับเคลื่อน สิทธิด้าน สุขภาพ (กสส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>กลุ่มเป้าหมายอื่นๆ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 6 ได้รับการติดตาม และประสานให้เกิดการหนุนเสริมการดำเนินงานเชิงนโยบาย (4) ระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา 7 8 และ 9 ได้รับการติดตาม เฝ้าระวังและบูรณาการ การดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ สุขภาพ (6) ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคล ตามมาตรา 12 ได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งมีการสื่อสารให้สังคมยอมรับมากขึ้น</p>	<p>ประคับประคอง (Palliative care) อย่างน้อยจำนวน 6 เขตสุขภาพ</p> <p>3. องค์ความรู้/ข้อเสนอเชิงนโยบาย จากการขับเคลื่อน มาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 อย่างน้อยจำนวน 1 เรื่อง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. พัฒนาและขับเคลื่อนการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ (1.30 ลบ.)</p> <p>2. พัฒนาและขับเคลื่อนระบบการสร้างเสริมสุขภาวะของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต (2.65 ลบ.)</p> <p>3. พัฒนาและขับเคลื่อนการคุ้มครองสิทธิข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคล (0.05 ลบ.)</p>		

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>(4) โครงการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</p> <p>สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(5) การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนา เพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการจัดทำร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) และพัฒนานโยบาย สาธารณะเพื่อสุขภาพ และการจัดการปัญหาสุขภาพ</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ได้หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>2. ได้บันทึกความร่วมมือเครือข่ายสถาบันวิชาการด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพและแผนปฏิบัติการ จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>3. ได้ ชุดความรู้ จากการศึกษาติดตามถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ อย่างน้อย 3 เรื่อง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. การบริหารจัดการและพัฒนากลไก HIA Commission และ HIA Consortium) (1.35 ลบ.)</p> <p>2. การพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (0.40 ลบ.)</p> <p>3. การสนับสนุนปฏิบัติการ HIA และพัฒนาองค์ความรู้ (0.45)</p> <p>4. การพัฒนาศักยภาพและเชื่อมโยงเครือข่าย (2.80)</p>	5.00	<p>กลุ่มงาน</p> <p>ประเมินผล</p> <p>กระทบด้าน</p> <p>สุขภาพ (กปส.)</p>

แผนงานที่ 3 แผนงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

งบประมาณ รวม 38.50 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>(1) โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อน กขป. 13 เขต สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u></p> <p>(1) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ เช่น ความปลอดภัยทางถนนระบบรองรับสังคมสูงวัยและอื่นๆ อย่างน้อย 3 เรื่อง</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. จำนวนประเด็นสุขภาพที่ถูกกำหนดเป็นเป้าหมายร่วมได้รับการแก้ไขด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างน้อย 13 ประเด็น</p> <p>2. มีคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทั้ง 13 เขต</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 1 และ เขต 5 (2.30 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 13 (1.15 ลบ.)</p> <p>3. สรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 1 - 13 (ทดแทน กขป.ชุดเดิมที่หมดวาระ) (0.68 ลบ.)</p> <p>4. สนับสนุนการติดตามและการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 1-13 (0.37 ลบ.)</p>	4.50	สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>(2) โครงการยกระดับและสนับสนุนการขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพจังหวัด สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u></p> <p>(2) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่ สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง</p> <p>(3) มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีลักษณะสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด (นับสะสมจากปี 2563)</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เกิดกลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัด ที่เป็นกลไกกลางเมืองประกอบด้วย 3 ภาคส่วน มีศักยภาพในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ 10 จังหวัด 2. เกิดต้นแบบกองทุนสุขภาวะจังหวัด 3. มีนโยบายสาธารณะจากการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายฯ ไม่น้อยกว่า 90 เรื่อง 4. มีข้อเสนอเชิงนโยบายระดับพื้นที่ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง 5. มีรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบาย โดยมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับพื้นที่ อย่างน้อยร้อยละ 30 <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัด (18.00 ลบ.) 2. สนับสนุนการขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ทั้งระดับนโยบายและในพื้นที่ (1.50 ลบ.) 3. สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคเหนือ (1.55 ลบ.) 4. สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคกลาง (1.61 ลบ.) 	28.00	สำนักขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	5. สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (1.66 ลบ.) 6. สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคใต้ (1.17 ลบ.) 7. สนับสนุนการติดตามและดำเนินงานสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด (2.50 ลบ.)		
(3) โครงการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> (2) มี การ พัฒ นา นโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่ สอดคล้องกับ ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง (3) มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีลักษณะสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะ	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มีข้อเสนอเชิงนโยบายระดับพื้นที่ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW กทม. สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อย 1 เรื่อง กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพ กทม. (0.20 ลบ.)	2.00	สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
ในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด (นับสะสมจากปี 2563)			
<p>(4) โครงการพัฒนา และสนับสนุนการ ขับเคลื่อนกระบวนการ สมัชชาสุขภาพและ ธรรมนูญสุขภาพ ระดับตำบล สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> (4) มีธรรมนูญสุขภาพ ตำบลหรือชื่ออื่นที่มี หลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือ สร้างสุขภาวะของพื้นที่ เพิ่มขึ้นหรือมีการ ดำเนินการอยู่ในพื้นที่ไม่ น้อยกว่า 2,000 ตำบล หรือชุมชนพื้นที่ (นับสะสมจากปี 2563)</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่ มีหลักการสำคัญคล้ายกัน จำนวน ไม่น้อยกว่า 1,000 ตำบล/แห่ง กิจกรรมและงบประมาณ 1. พัฒนาความร่วมมือกับภาคี ยุทธศาสตร์ (0.15 ลบ.) 2. พัฒนาศักยภาพกลไกและติดตาม กระบวนการการพัฒนาธรรมนูญระดับ พื้นที่ และสนับสนุนกระบวนการ ขับเคลื่อนธรรมนูญระดับพื้นที่ (3.85 ลบ.)</p>	4.00	สำนักขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะระดับ พื้นที่ (สนพ.)

แผนงานที่ 4 แผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารทางสังคม

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารทางสังคม

งบประมาณ รวม 100.15 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>(1) โครงการบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(8)ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และ มีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ร้อยละ 80 ของบุคลากรภายในองค์กรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่อกระบวนการงานสนับสนุนและระบบอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>2. ร้อยละ 25 ของปริมาณการจัดซื้อกระดาษลดลง (Paper less) และ การใช้ระบบ E-meeting เพิ่มขึ้น</p> <p>3. ร้อยละ 80 ของแผนบริหารความเสี่ยงมีการปฏิบัติตามแผน</p> <p>4. คะแนนผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 85</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารจัดการ ด้านการเงิน ข้อตกลง พัสดุ (0.55 ลบ.)</p> <p>2. บริหารสำนักงานทั่วไป และการบริหารจัดการสำนักงานสีเขียว (Green Office) (3.36 ลบ.)</p> <p>3. การบริหารจัดการด้านพัสดุ (3.70)</p> <p>4. การบริหารจัดการอาคารสุขภาพแห่งชาติ (2.30)</p>	10.00	สำนัก อำนวยการ (สอ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	5. การควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) และแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง สำหรับการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (Business Continuity Plan : BCP) (0.09 ลบ.)		
(2) โครงการสนับสนุนระบบตรวจสอบภายใน สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u> (8)ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช.ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ระดับความสำเร็จของการควบคุมการกำกับดูแล การบริหารงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนการจัดประชุม คณะอนุกรรมการตรวจสอบ (0.13 ลบ.) 2. สนับสนุนการบริหารจัดการงานตรวจสอบภายใน (0.99 ลบ.) 3. สนับสนุนค่าสอบบัญชีของ สตง. (0.38 ลบ.)	1.50	งานตรวจสอบภายใน (ตส.)
(3) โครงการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u> (8)ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานให้สอดคล้องกับค่านิยมที่กำหนด 2. ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีสมรรถนะในการทำงานรองรับภารกิจตามที่กำหนดในรายการสมรรถนะ	71.15	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล (กบ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
ของ สช.ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐานกพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง	<p>3. ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีความผูกพันในองค์กร</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและจัดการความรู้ (0.40 ลบ.)</p> <p>2. พัฒนาระบบงานบุคลากรและจัดการงานบุคคล (0.05 ลบ.)</p> <p>3. การบริหารเงินเดือนและสวัสดิการ (70.70 ลบ.)</p>		
<p>(4) โครงการขับเคลื่อนค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร (Flagship องค์กร)</p> <p>สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(8)ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช.ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐานกพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานให้สอดคล้องกับค่านิยมที่กำหนด</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. จัดทำแผนปฏิบัติการ และพัฒนาระบบสนับสนุนในการดำเนินการขับเคลื่อน (0.20 ลบ.)</p> <p>2. ขับเคลื่อนและประเมินการนำวัฒนธรรมองค์กรไปสู่การปฏิบัติในทุกระดับ (0.80 ลบ.)</p>	1.00	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล (กบ.)
<p>(5) โครงการสื่อสารสังคม</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. เกิดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายรับรู้บทบาทการเป็น</p>	11.50	กลุ่มงานสื่อสาร ทางสังคม (กส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564</p> <p><u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(8)ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช.ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง</p>	<p>องค์กร นักสานพลัง และบทบาท ศสช./สช. ไม่น้อยกว่า 10 ครั้ง</p> <p>2. ผลิตเนื้อหาและเครื่องมือการสื่อสารเพื่อสร้างการรับรู้ผ่านสื่อมวลชนกระแสหลักและออนไลน์ ไม่น้อยกว่า 200 ชิ้น</p> <p>3. เกิดภาคีเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาวะชุมชนและนักสื่อสารชุมชนเพิ่มขึ้นร้อยละ 10</p> <p>4. เกิดการสนับสนุนงานสื่อสารภายใต้บทบาทและภารกิจ สช. ไม่น้อยกว่า 15 งาน</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. พัฒนาและสร้างการรับรู้บทบาทการเป็นองค์กรสานพลัง (3.24 ลบ.)</p> <p>2. บริหารจัดการเนื้อหาข่าวสาร (2.50 ลบ.)</p> <p>3. บริหารจัดการ Website (0.42 ลบ.)</p> <p>4. พัฒนาเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาวะ (0.65 ลบ.)</p> <p>5. พัฒนาประสิทธิภาพเครื่องมือการสื่อสารสังคม (1.50 ลบ.)</p> <p>6. เสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร และการสื่อสารภายใน (0.90 ลบ.)</p> <p>7. สนับสนุนการดำเนินโครงการ (1.00 ลบ.)</p> <p>8. บริหารจัดการการผลิตและช่องทางการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ รองรับ</p>		

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	แนวคิด “สถานีนโยบายสาธารณะเพื่อ สุขภาพแบบมีส่วนร่วม” (1.29 ลบ.)		
<p>(6) โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลและการสื่อสารออนไลน์ สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(8)ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช.ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. โครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศมีคุณภาพเพียงพอในการสนับสนุนระบบประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ภายในองค์กร ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70</p> <p>2. ระบบสารสนเทศที่ถูกปรับปรุงพัฒนาตรงกับความต้องการขององค์กรและผู้ใช้ จำนวน 2 ระบบ</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนให้เกิดการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้สนับสนุนการปฏิบัติงาน (4.00 ลบ.)</p> <p>2. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลรองรับการทำงานทางไกล(Remote work) ที่มีประสิทธิภาพและ มีความมั่นคงปลอดภัย (1.00 ลบ.)</p>	5.00	สำนัก อำนวยการ (สอ.)

แผนงานที่ 5 แผนงานพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสนับสนุนการฟื้นฟูและปฏิรูปประเทศ
หลังวิกฤตโควิด-19

รับผิดชอบโดย : งานเลขานุการกิจ และสำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

งบประมาณ 4.18 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>(1) โครงการสนับสนุน อำนวยการและ ประสานภา คียุทธศาสตร์ สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p> <p>(8)ระบบงาน วัฒนธรรม องค์กร และภาพลักษณ์ ของ สช.ได้รับการ พัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อม ในการเป็นหน่วยงาน ของรัฐแบบใหม่ที่มี สมรรถนะสูง และมีธรร มาภิบาลสูง</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ผู้บริหารสามารถปฏิบัติงานได้ตาม ภารกิจที่กำหนดไว้ของแผนการทำงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนอำนวยการทีมผู้บริหาร สช. (0.44 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ สำคัญขององค์กรและประเทศ (0.56 ลบ.)</p>	1.00	งานเลขานุการ กิจ (ลก.)
<p>(3) โครงการสนับสนุน การพัฒนาและ ขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะเพื่อฟื้นฟู คุณภาพชีวิตและการ ปฏิรูปประเทศ สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ</u></p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ได้ข้อเสนอนโยบายสาธารณะที่ พัฒนาจากกระบวนการนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทาง ปัญญาในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญ ด้านสุขภาพของประเทศ อย่างน้อย 10 เรื่อง</p> <p>2. ได้นโยบายสาธารณะที่พัฒนาจาก กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมี ส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาใน</p>	3.18	สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และ ประเมินผล (สย.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
(7) เกิดและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19 ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW	<p>ประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ อย่างน้อย 3 เรื่อง</p> <p>3. ได้องค์ความรู้งานวิชาการหรืองานวิจัย จำนวน 4 เรื่อง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนกระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย (1.20 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนเครือข่ายภาคียุทธศาสตร์ในการเคลื่อนไหวสังคมเชิงประเด็นผ่านเวทีสาธารณะรูปแบบต่างๆ (0.80 ลบ.)</p> <p>3. สนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศ (1.18 ลบ.)</p>		
งบประมาณสนับสนุนจาก สสส.			
1. โครงการพัฒนานโยบายสาธารณะว่า	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ	3.70	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และ

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>ด้วยการจัดการปัญหา มลพิษทางอากาศจาก ฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มี ผลกระทบต่อสุขภาพ สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u></p> <p>(1) มีการพัฒนา นโยบายสาธารณะที่เกิด จากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการ ขับเคลื่อนเชิงระบบผ่าน หน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ใน ประเด็นปัญหาสำคัญ ด้านสุขภาพของ ประเทศ เช่น ความ ปลอดภัยทางถนน ระบบรองรับสังคมสูงวัย และอื่นๆ อย่างน้อย 3 เรื่อง</p>	<p>1. ข้อเสนอเชิงนโยบายว่าด้วย การ จัดการปัญหามลพิษทางอากาศ จากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อ สุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. การพัฒนากลไกการดำเนินงาน (0.24 ลบ.)</p> <p>2. การจัดกระบวนการมีส่วนร่วมและ การรับฟังความคิดเห็น และการจัดทำ ข้อเสนอเชิงนโยบาย (2.38 ลบ.)</p> <p>3. การสื่อสารสาธารณะ (0.20 ลบ.)</p> <p>4. การบริหารจัดการโครงการ (0.88 ลบ.)</p>		<p>ประเมินผล (สย.)</p>
<p>(2) โครงการพัฒนา ระบบยุติธรรมชุมชน เพื่อสังคมสุขภาวะ สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายระบบ ยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p>	<p>4.73</p>	<p>สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และ ประเมินผล (สย.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> (1) มี การ พัฒนา นโยบายสาธารณะที่เกิด จากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการ ขับเคลื่อนเชิงระบบผ่าน หน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ใน ประเด็นปัญหาสำคัญ ด้านสุขภาพของ ประเทศ เช่น ความ ปลอดภัยทางถนน ระบบรองรับสังคมสูงวัย และอื่นๆ อย่างน้อย 3 เรื่อง	1. ทบทวนวรรณกรรม เวทีสาธารณะ และกระบวนการถอดบทเรียน (2.91 ลบ.) 2. สื่อสารและเอกสารวิชาการ นำเสนอ (0.42 ลบ.) 3. การบริหารจัดการโครงการ (1.40 ลบ.)		
(3) โครงการการ พัฒนากลไกการ ขับเคลื่อนสุขภาวะ แบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ ระดับเขต กรุงเทพมหานคร สอดคล้องกับเป้าหมาย และตัวชี้วัด ปี 2564 <u>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ</u> (1) มี การ พัฒนา นโยบายสาธารณะที่เกิด จากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการ	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มีแผนพัฒนาสุขภาวะหรือธรรมนูญ สุขภาพระดับเขตจำนวน 12 แห่ง กิจกรรมและงบประมาณ 1. การพัฒนากลไก (0.80 ลบ.) 2. กระบวนการพัฒนาศักยภาพของ กลไกและเครือข่าย (0.42 ลบ.) 3. จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ข้อมูลสถานการณ์ และพัฒนาข้อเสนอ ต่อการพัฒนาและแก้ไขปัญหา (2.36 ลบ.) 4. การสังเคราะห์บทเรียน ระดับเขต (0.35 ลบ.)	4.98	สำนักขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะระดับ พื้นที่ (สนพ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>ขับเคลื่อนเชิงระบบผ่าน หน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ใน ประเด็นปัญหาสำคัญ ด้านสุขภาพของ ประเทศ เช่น ความ ปลอดภัยทางถนน ระบบรองรับสังคมสูงวัย และอื่นๆ อย่างน้อย 3 เรื่อง</p>	<p>5. รวบรวมและสังเคราะห์ข้อมูลทาง วิชาการ (0.36 ลบ.) 6. บริหารจัดการ (0.69 ลบ.)</p>		

ส่วนที่ 2

รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ตามมติ คบ. ครั้งที่ 5/2563 เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม 2563

1. [64P01] แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. เกิดนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40-45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46-48 ทั้งในระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเฉพาะกลุ่มเป้าหมายหรือเฉพาะประเด็น รวมทั้งมีการขับเคลื่อนเชิงระบบ</p>	<p>1. (V04M0164-K01) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่</p> <p>2. (V04M0164-K02) กระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40-45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46-48 มีการพัฒนาให้สอดคล้องกับเป้าหมายและแผนยุทธศาสตร์ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่</p> <p>3. (V04M0164-K03) มีนโยบายสาธารณะทั้งระดับชาติที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>4. (V04M0164-K04) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7</p>

1.1 [V04M01A] โครงการสานพลังพัฒนาและขับเคลื่อน 4PW ระดับชาติผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์		
1.1.1 [64P01A] โครงการสานพลังพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติผ่านกลไก คสช. คบ. และภาคียุทธศาสตร์		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	
สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	นางสาวฉนวนวรรณ กรินทร์, นายจารึก ไชยรักษ์, นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ, นางสาวสนทยา ทิมเรือง, นางสาวเกศริน ยศภัทรไพศาล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ภายใต้แนวทาง "ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ" (HiAPs)	1. (V04M0164-A-K01) เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมจากการขับเคลื่อนผ่าน ครม. และ/หรือ ภาคียุทธศาสตร์ อย่างน้อย 3 เรื่อง	
2. เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์กรและภารกิจตาม พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ภายใต้การกำกับของ คบ.	2. (V04M0164-A-K02) ความสำเร็จของการพัฒนาด้านการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน (คบ.) อย่างน้อยร้อยละ 85	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P01A01] สนับสนุนการดำเนินงานของ คสช. และพัฒนางาน คสช. เชิงรุกตามแนวทางทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ หรือ Health In All Policy : HiAPs	1. (V04M0164-A01-K01)กลไก คสช. เป็นช่องทางให้หน่วยงาน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องผลักดันนโยบายสู่ ครม. และ/หรือ ภาคียุทธศาสตร์ 2. (V04M0164-A01-K02)กลไก คสช. เป็นเวทีให้ข้อเสนอแนะและคำปรึกษานโยบายด้านสุขภาพ ต่อ ครม. กระทรวงต่างๆ รวมทั้งหน่วยงานและภาคีเครือข่าย	3,900,000.00
2. [64P01A02] สนับสนุนการดำเนินงานของ คบ. ในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของสำนักงานให้เกิดการบริหารจัดการที่ดีมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์	3. (V04M0164-A02-K01)คบ.สามารถกำกับการบริหารงานสำนักงานฯ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4. (V04M0164-A02-K02)สำนักงานผ่านเกณฑ์ตามกรอบการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	1,000,000.00
3. [64P01A03] สนับสนุนการจัดประชุม Explus ประชุมสำนัก หรืออื่นๆ	5. (V04M0164-A03-K01) การประชุม Explus จำนวน 12 ครั้ง 6. (V04M0164-A03-K02)การประชุมสำนักหรืออื่นๆ จำนวน 8 ครั้ง	100,000.00
	39 (ห้าสิบเก้า) รวมทั้งสิ้น	5,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. การเปลี่ยนแปลงทางการเมือง อาจส่งผลกระทบต่อในการเปลี่ยนผู้แทนของหน่วยงานในระดับทรวง รวมถึงการตัดสินใจและความต่อเนื่องในการผลักดันการขับเคลื่อนนโยบาย
2. ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของกลไก คสช. คบ. ที่คลาดเคลื่อน อาจมีผลกระทบต่อแนวทางการพัฒนาขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมและการกำกับดูแลสำนักงานฯ

1.1.2 [64P01B] โครงการสนับสนุนการจัดทำแผนการดำเนินงานและติดตามประเมินผล	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)</p> <p>1. เพื่อสนับสนุนการบริหารแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ให้สามารถกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนได้</p> <p>2. เพื่อให้มีข้อมูลเพียงพอสำหรับการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 และสนับสนุนการดำเนินงานของ คสช. คบ. รวมทั้งผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้</p>	<p>นางสาวกชพร นิลปักข์, นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน, นางสาวธนวรรณ กรินทร์</p> <p>1. (V04M0164-B-K01) ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 บรรลุตามเป้าหมาย อย่างน้อยร้อยละ 80</p> <p>2. (V04M0164-B-K02) ผลการประเมินถูกนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการของสำนักงาน อย่างน้อย 1 เรื่อง</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P01B01] การจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	1. (V04M0164-B01-K01)ได้แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ.	500,000.00
2. [64P01B02] การจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	2. (V04M0164-B02-K01)ได้รับงบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินงานขององค์กร	500,000.00
3. [64P01B03] ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564	<p>3. (V04M0164-B03-K01)มีคู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ.</p> <p>4. (V04M0164-B03-K02)มีรายงานผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 รายไตรมาส ทั้งด้านการเงินและผลสัมฤทธิ์ ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. จำนวน 4 ฉบับ</p> <p>5. (V04M0164-B03-K03)มีร่างรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564</p> <p>6. (V04M0164-B03-K04)มีการจัดเก็บข้อมูลและรายงานผลที่เป็นประโยชน์ต่อการกำกับและติดตามการดำเนินงานของ สช.</p> <p>7. (V04M0164-B03-K05)มีผลการวิเคราะห์ข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะดังกล่าว</p>	300,000.00
4. [64P01B04] การประเมินผลอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช.	8. (V04M0164-B04-K01)มีรายงานการประเมินผลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช. ไม่น้อยกว่า 4 ฉบับ	1,700,000.00
(สามล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. การเล็งเห็นความสำคัญของบุคลากร สช. เรื่องการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน และกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ให้เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้
2. ความเข้าใจของบุคลากร สช. เรื่อง นิยามตัวชี้วัดและแนวทางการเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานของ สช. เพื่อนำไปสู่ผลลัพธ์ตามเป้าหมายการดำเนินงานของ สช.

1.2 [V04M01B] โครงการพัฒนาการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ		
1.2.1 [64P01C] โครงการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ(สสช.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวกุลักษณ์ เหมะวิบูลย์, นางสาวณัฐ มธูรพจน์, นางนิรชา อัครธีรกุล, นางวิไลรัตน์ จันทัง, นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์, นางวรรณวิมล ขวัญญาใจ	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อให้การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2563-2564	1. (V04M0164-C-K01) มีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ 2. (V04M0164-C-K02) ได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 จำนวน 2 เรื่อง 3. (V04M0164-C-K03) ข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะผ่านการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนตลอดกระบวนการ จำนวน 2 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P01C01] สนับสนุนการบริหารจัดการกลไกที่เกี่ยวข้อง และพัฒนาร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (สสช.)	1. (V04M0164-C01-K01) ได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563	2,360,000.00
2. [64P01C02] การบริหารจัดการการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 (สอ.)	2. (V04M0164-C02-K01) สนับสนุนและบริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 ให้บรรลุวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล	10,100,000.00
3. [64P01C03] สนับสนุนงานต่างประเทศ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 (กป.)	3. (V04M0164-C03-K01) ระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ.2563 ฉบับภาษาอังกฤษ 4. (V04M0164-C03-K02) บทบรรยายองค์ปาฐกในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ.2563 ฉบับภาษาไทย	40,000.00
4. [64P01C04] สนับสนุนงานสื่อสารงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 (กส.)	5. (V04M0164-C04-K01) สนับสนุนการสื่อสารการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13	1,500,000.00
(สิบสี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		14,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. การคลายล็อกเฟค 6 ของประเทศ ที่อาจจะทำให้เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดรอบ 2 ของโควิด ซึ่งอาจจะทำให้ไม่สามารถจัดการจัดประชุมสัมมนาสุขภาพแห่งชาติได้
2. การปรับกระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายส่งผลต่อความเข้าใจของภาคีเครือข่าย และการมีส่วนร่วมของทุกภาคตลอดกระบวนการ

1.2.2 [64P01D] โครงการเตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ(สสช.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางนิรชา อัครธีรากุล, นางวรรณวิมล ขวัญยาใจ, นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์, นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน, นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์, นางวิไลรัตน์ จันทิ่ง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมด้วยกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	1. (V04M0164-D-K01) ร้อยละ 100 ของข้อเสนอที่อยู่ในหมวดประเด็นย่อยผ่านเข้ากระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P01D01] สนับสนุนการบริหารจัดการกลไกที่เกี่ยวข้อง และพัฒนาร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (สสช.)	1. (V04M0164-D01-K01)อย่างน้อย 2 หมวดประเด็นย่อย	1,500,000.00
2. [64P01D02] สนับสนุนการบริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (สอ.)	2. (V04M0164-D02-K01) สนับสนุนและบริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 ให้บรรลุวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล	3,000,000.00
3. [64P01D03] สนับสนุนงานสื่อสารสาธารณะงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (กส.)	3. (V04M0164-D03-K01)สนับสนุนการสื่อสารการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14	2,000,000.00
4. [64P01D04] สนับสนุนการประเมินผลกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (สย.)	4. (V04M0164-D04-K01)มีเอกสารเชิงหลักการ การประเมินผลกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564	500,000.00
	(เจ็ดล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	7,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
การคลายล็อกเฟส 6 ของประเทศ ที่อาจจะทำให้เกิดสถานการณ์โควิดเกิดการแพร่ระบาดรอบ 2 อาจจะทำให้การเตรียมการต้องเปลี่ยนแปลงและวิธีดำเนินการและอาจจะกระทบกับการใช้งบประมาณได้		

1.2.3 [64P01E] โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ(สสช.)	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาววิจิตพร คหัญญา, นางสาววิจิตมา สุวัตถิ, นางสาววันวิสา แสงทิม, นางสาวธัญญาภรณ์ บุญแสน	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกิดจากมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติให้เกิดรูปธรรมความสำเร็จ	1. (V04M0164-E-K01) มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ตามเกณฑ์ที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ 30 (ไม่น้อยกว่า 26 มติ) 2. (V04M0164-E-K02) มีนโยบายสาธารณะระดับชาติ เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย 10 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P01E01] สนับสนุนกลไกคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพฯ (คมส. /อนุกรรมการฯ 2 คณะ)	1. (V04M0164-E01-K01) มีการประชุมคณะกรรมการ คมส. และอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข และอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องกับความสงบสุขและสุขภาพอย่างน้อยคณะละ 4 ครั้งต่อปี	880,000.00
2. [64P01E02] สนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	2. (V04M0164-E02-K01)จำนวนไม่น้อยกว่า 26 มติ	2,620,000.00
3. [64P01E03] เชื่อมโยงการขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสาธารณะระดับชาติสู่พื้นที่ผ่านกลไกภาคีเครือข่ายต่างๆ แต่ละระดับ	3. (V04M0164-E03-K01)มีการขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ ลงสู่พื้นที่ไม่น้อยกว่า 5 มติ	300,000.00
4. [64P01E04] สร้างและจัดการความรู้	4. (V04M0164-E04-K01)ได้บทเรียนหรือแนวทางการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ จำนวน 1 เรื่อง	200,000.00
	(สี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	4,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. นโยบายของรัฐบาลและหน่วยงานระดับนโยบายมีการเปลี่ยนแปลง	47	
2. ความร่วมมือของหน่วยงานองค์กร ภาคียุทธศาสตร์หลักที่เกี่ยวข้องกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ		

1.2.4 [64P01F] โครงการสนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ(สสช.)	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวธัญญาภรณ์ บุญแสน, นางสาวฐิติพร คหัญญา, นางสาววันวิสา แสงทิม, นางสาวฐิติมา สุวดี	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1.เพื่อสนับสนุนกลไกพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ ในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย หรือข้อเสนอการหนุนเสริมการนำนโยบายสู่การปฏิบัติต่อหน่วยงานองค์กรภาคียุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ทั้งในระดับชาติและ/หรือระดับพื้นที่	1. (V04M0164-F-K01) ได้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายหรือข้อเสนอการหนุนเสริมการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ จำนวน 3 ข้อเสนอหรือนโยบาย	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P01F01] สนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ	1. (V04M0164-F01-K01)ได้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายหรือข้อเสนอการหนุนเสริมการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ จำนวน 3 ข้อเสนอหรือนโยบาย	2,100,000.00
2. [64P01F02] สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ	2. (V04M0164-F02-K01) สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ จำนวน 3 ข้อเสนอ	100,000.00
(สองล้านสองแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,200,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. นโยบายของรัฐบาลและหน่วยงานระดับนโยบายมีการเปลี่ยนแปลง		
2. ความร่วมมือของหน่วยงานองค์กร ภาคียุทธศาสตร์หลักที่เกี่ยวข้อง		

1.3 [V04M01C] โครงการพัฒนาความร่วมมือและสร้างเครือข่ายสุขภาพนานาชาติ โดยเฉพาะกับกลุ่มประเทศระดับภูมิภาคและองค์กรด้านสุขภาพระหว่างประเทศ		
1.3.1 [64P01G] โครงการพัฒนาความร่วมมือและเครือข่ายสุขภาพระหว่างประเทศ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ(กป.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวณนุต มธุรพจน์, นางสาวชนิษฐา แซ่เอี้ยว, นางสาวอรนิต อรไชย	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อจุดประกายและสนับสนุนให้ประเทศต่างๆ โดยเฉพาะประเทศกลุ่มภูมิภาคเอเชีย เห็นถึงความสำคัญของกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา	1. (V04M0164-F-K01) ความร่วมมือระหว่าง สช.กับองค์กรระหว่างประเทศ หรือองค์กรหรือภาคีเครือข่ายต่างประเทศ อย่างน้อย 1 เรื่อง 2. (V04M0164-G-K02) ข้อเสนอเชิงนโยบาย 1 เรื่อง 3. (V04M0164-G-K03) องค์กรความรู้หรือนวัตกรรมฉบับสากล 1 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P01G01] พัฒนาความร่วมมือและเครือข่ายสุขภาพระหว่างประเทศ	1. (V04M0164-F01-K01) ความร่วมมือ และ 1 ข้อเสนอเชิงนโยบาย	2,030,000.00
2. [64P01G02] พัฒนา เผยแพร่ และแลกเปลี่ยนความรู้	2. (V04M0164-F02-K01)1 ความร่วมมือ และ 1 องค์กรความรู้หรือนวัตกรรมฉบับสากล	270,000.00
(สองล้านสามแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,300,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. สถานการณ์การระบาดระลอกสองของโควิด-19 รวมทั้งการเกิดโรคระบาดชนิดใหม่		
2. นโยบายการควบคุมหรือลดการเดินทางระหว่างประเทศ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคระบาด		

2. [64P02] แผนงานพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
1. เกิดนวัตกรรม องค์ความรู้ และการขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่ และเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 ผ่านความร่วมมือและเป็นเจ้าของของเครือข่ายภาคีหลักและภาคีร่วมในระดับชาติและระดับพื้นที่	<p>1. (V04M0264-K01) มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สข. จำนวนไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง</p> <p>2. (V04M0264-K02) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 มีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผล สรุปเป็นองค์ความรู้ และนวัตกรรมได้</p> <p>3. (V04M0264-K03) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7</p>

2.1 [V04M02A] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ		
2.1.1 [64P02A] โครงการจัดทำธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และรายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักวิชาการและนวัตกรรม(สวน.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวทิพชา โปทยานนท์, นางสาวนภินทร ศิริไทย, นางสาวศิริธร อรไชย, นางสาวรัตนา เอิบกั้ง, นางสาวกนกวรรณ รั้วพรดี, นางสาวชลาลัย จันทวดี	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อให้เกิดการนำธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม 2. เพื่อให้มีการพัฒนาธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3	1. (V04M0264-A-K01) กลไกและกระบวนการพัฒนาธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 อย่างมีส่วนร่วม 2. (V04M0264-A-K03) รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ ปี 2564 จำนวน 1 ฉบับ 3. (V04M0264-A-K06) ได้ (ร่าง) ธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P02A01] การพัฒนาธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3	1. (V04M0264-A01-K02)ได้ (ร่าง) ธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ 2. (V04M0264-A01-K03) มีกลไกและกระบวนการพัฒนาธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 อย่างมีส่วนร่วม 3. (V04M0264-A01-K04)มีองค์ความรู้เรื่องการจัดทำฉากทัศน์ของอนาคตระบบสุขภาพไทยจากการพัฒนาธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 3 จำนวน 1 เรื่อง	3,400,000.00
2. [64P02A02] การจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์	4. (V04M0264-A02-K01) รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ ปี 2564 จำนวน 1 ฉบับ 5. (V04M0264-A02-K02)ข้อเสนอเชิงนโยบายสู่เป้าหมายระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ 3 เรื่อง 6. (V04M0264-A02-K03) มีโครงสร้างเพื่อใช้ในการจัดเก็บข้อมูลตามชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์	2,600,000.00
(หกล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		6,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. นักวิชาการที่มีความเชี่ยวชาญ เข้าใจและเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการมีจำนวนน้อย
2. ภาควิชาการศาสตร์ยังไม่เห็นคุณค่าและเป้าหมายร่วมของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

2.2 [V04M02E] โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อพัฒนาระบบงานนโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม		
2.2.1 [64P02B] โครงการจัดการความรู้และศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักวิชาการและนวัตกรรม(สวน.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวทิพชา โปษยานนท์, นางสาวกนกวรรณ รับพรดี, นางสาวนภินทร ศิริไทย, นางสาวรัตนา เือกิ่ง, นางสาวศิริธร อรไชย, นางสาวชลาลัย จันทวดี	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อให้เกิดการสร้างและจัดการความรู้ด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการและกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของบุคลากรและภาคี 3. เพื่อให้มีระบบข้อมูลสารสนเทศที่สนับสนุนการทำงานขององค์กรและภาคีเครือข่าย/ภาคีเชิงยุทธศาสตร์ได้อย่างเหมาะสม	1. (V04M0264-B-K01) มีองค์ความรู้หรือนวัตกรรม จำนวนไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง 2. (V04M0264-B-K02) มีระบบการบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศที่สนับสนุนการทำงานขององค์กรและภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์ได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ 3. (V04M0264-B-K03) ระบบข้อมูลสารสนเทศได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 2 ระบบ	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P02B01] การจัดการความรู้และสนับสนุนวิชาการ	1. (V04M0264-B01-K01)มีองค์ความรู้หรือนวัตกรรม จำนวน 10 เรื่อง	724,000.00
2. [64P02B02] การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคี	2. (V04M0264-B02-K01) บุคลากรและภาคีที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้นและ/หรือสามารถนำสิ่งที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพไปใช้ประโยชน์	276,000.00
3. [64P02B03] การพัฒนาและดูแลระบบบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศ	3. (V04M0264-B03-K01)มีระบบการบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศที่สนับสนุนการทำงานขององค์กรและภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์ได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ 4. (V04M0264-B03-K02)ระบบ GIS ที่สนับสนุนการทำงานของ สช. ได้รับการพัฒนา	900,000.00
4. [64P02B04] การพัฒนาระบบบริหารจัดการฐานข้อมูลภาคี	5. (V04M0264-B04-K01)ระบบบริหารจัดการฐานข้อมูลภาคีที่สนับสนุนการทำงานของ สช. ได้รับการพัฒนา	100,000.00
	53 (สองล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	2,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. ไม่มีการกำหนดประเด็นสำคัญที่จะพัฒนาเป็นองค์ความรู้/Flagship ร่วมกันของ สช.
2. การให้ความสำคัญและคุณค่าของคน สช. เรื่องการพัฒนาวิชาการ/การเรียนรู้เป็นสิ่งที่ถูกมองว่าแยกออกจากงานประจำ
3. การไม่ได้รับข้อมูลสารสนเทศจากส่วนงานต่างๆ ของ สช. และไม่มีการนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ประโยชน์
4. ความครอบคลุมและครบถ้วนถูกต้องของข้อมูลภาคีของ สช. ในการนำมาจัดทำหรือ update ฐานข้อมูลกลางของ สช.
5. การนำข้อมูลจากฐานข้อมูลภาคีไปใช้ประโยชน์ได้จริง

2.3 [V04M02B] โครงการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ	
2.3.1 [64P02C] โครงการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพ(กสส.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางจุฑามาศ โมหี, นายพิสิษฐ์ ศรีอัคคโภคิน, นางสาวนันทพร เตชะประเสริฐสกุล, นางสาวรัฐวรรณ เสงสีหาพันธ์, นางภคณันท์ ทองเหลืองสุข
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เพื่อคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะ ได้แก่ สุขภาพของหญิง สุขภาพของเด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคม และกลุ่มคนต่างๆ ที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ ให้ได้รับการสร้างเสริมและคุ้มครองอย่างสอดคล้องและเหมาะสมด้วย</p> <p>2. เพื่อคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต</p>	<p>1. (V04M0264-C-K01) ข้อเสนอเชิงนโยบายการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>2. (V04M0264-C-K02) สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพ ของกระทรวงสาธารณสุขนำแนวปฏิบัติตามกฎหมายกระทรวง มาตรา 12 แห่ง พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ไปดำเนินการในระบบการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) อย่างน้อยจำนวน 6 เขตสุขภาพ</p> <p>3. (V04M0264-C-K03) องค์ความรู้/ข้อเสนอเชิงนโยบาย จากการขับเคลื่อน มาตรา 12 แห่ง พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 อย่างน้อยจำนวน 1 เรื่อง</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P02C01] พัฒนาและขับเคลื่อนการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ	1. (V04M0264-C01-K01)มีกลไกการขับเคลื่อนการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ 2. (V04M0264-C01-K02)ข้อเสนอเชิงนโยบายการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง	1,300,000.00
2. [64P02C02] พัฒนาและขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพะของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต	3. (V04M0264-C02-K01)สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพ ของกระทรวงสาธารณสุขนำแนวปฏิบัติตามกฎกระทรวง มาตรา 12 แห่ง พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ไปดำเนินการในระบบการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) อย่างน้อย จำนวน 6 เขตสุขภาพ 4. (V04M0264-C02-K02) องค์ความรู้/ข้อเสนอเชิงนโยบาย จากการขับเคลื่อน มาตรา 12 แห่งพรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 อย่างน้อยจำนวน 1 เรื่อง	2,650,000.00
3. [64P02C03] พัฒนาและขับเคลื่อนการคุ้มครองสิทธิข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคล	5. (V04M0264-C03-K01)เกิดการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนการคุ้มครองสิทธิข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคล	50,000.00
(สี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		4,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. สถานการณ์การระบาดของโรคอุบัติใหม่ส่งผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานสิทธิด้านสุขภาพในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุข 2. การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารของหน่วยงานหลักที่สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสิทธิด้านสุขภาพของ สข.		

2.4 [V04M02C] โครงการพัฒนาระบบคุ้มครองสิทธิการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ		
2.4.1 [64P02D] โครงการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (กปส.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวชวະลีพร ภาฎตานนท์ฯ, นางสาวสุวิชา ทวีสุข, นายทรงพล ตุละทา, นางนิตยา พรหมทอง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 2. เพื่อพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือสถาบันวิชาการด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 3. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาชุดความรู้และการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	1. (V04M0264-D-K01) ได้หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ 2. (V04M0264-D-K02) ได้บันทึกความร่วมมือเครือข่ายสถาบันวิชาการด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพและแผนปฏิบัติการ จำนวน 1 ฉบับ 3. (V04M0264-D-K03) ได้ชุดความรู้จากการติดตาม ถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ อย่างน้อย 3 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P02D01] การบริหารจัดการและพัฒนาหลัก HIA Commission และ HIA Consortium	1. (V04M0264-D01-K01) มีการจัดประชุม HIA Commission และ คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเชื่อมโยงความร่วมมือองค์กรและเครือข่าย HIA จำนวน อย่างน้อย 10 ครั้ง 2. (V04M0264-D01-K02) ได้บันทึกความร่วมมือเครือข่ายสถาบันวิชาการด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพและแผนปฏิบัติการ จำนวน 1 ฉบับ	1,350,000.00
2. [64P02D02] การพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	3. (V04M0264-D02-K01) ได้หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ฉบับที่ 3 จำนวน 1 ฉบับ	400,000.00
3. [64P02D03] การสนับสนุนปฏิบัติการ HIA และพัฒนาองค์ความรู้	4. (V04M0264-D03-K01) ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายจากการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ อย่างน้อย 2 เรื่อง 5. (V04M0264-D03-K02) ได้ชุดความรู้จากการติดตาม ถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพอย่างน้อย 3 เรื่อง	450,000.00

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
4. [64P02D04] การพัฒนาศักยภาพและเชื่อมโยงเครือข่าย	6. (V04M0264-D04-K01)ภาคีเครือข่ายจากภาคส่วนต่างๆได้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาศักยภาพและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HIA อย่างน้อย 200 คน	2,800,000.00
(ห้าล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		5,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. ความไม่แน่นอนในด้านแหล่งทุนสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายสถาบันวิชาการ HIA ซึ่งขึ้นอยู่กับทิศทางนโยบายของหน่วยงานที่เป็นแหล่งทุนวิจัยของประเทศ เป็นปัจจัยสำคัญที่จะส่งผลกระทบต่อความสำเร็จของการพัฒนาความร่วมมือของเครือข่ายสถาบันวิชาการ HIA</p> <p>2. การทบทวนหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือและการยอมรับจากหน่วยงานที่เป็น Stakeholders หลัก ในการขับเคลื่อนงาน HIA โดยเฉพาะ สผ. กรมอนามัย และกรมควบคุมโรค รวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง</p>		

3. [64P03] แผนงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. เกิดนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40-45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46-48 ทั้งในระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเฉพาะกลุ่มเป้าหมายหรือเฉพาะประเด็น รวมทั้งมีการขับเคลื่อนเชิงระบบ</p>	<p>1. (V04M0364-K01) มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่ จำนวนไม่น้อยกว่า 1,000 ตำบล</p> <p>2. (V04M0364-K02) มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 10 จังหวัด</p> <p>3. (V04M0364-K03) มีนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง</p> <p>4. (V04M0364-K04) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7</p>

3.1 [V04M03A] โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อน กขป. 13 เขต		
3.1.1 [64P03A] โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อน กขป.13 เขต		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร, นายกรฤทธิ ชุมนุรักษ์, นายจักรรินทร์ สีมา, นางสาวชญาดา เขียววิบูล, นางสาวธรรพร เกษกัจจร, นางสาวฉัฐภาภรณ์ สุริยะพรหม, นางสาวนันทพร เล็กทรงเจริญ, นางสาวนภาพร แจ่มทับทิม, นางนันทิยา ลีวัลักษณ์, นายบัณฑิต มั่นคง, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นางสาวปรานอม โอสาร, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวพุกษา สิ้นลือนาม, นางสาวรัมภาพรรัช จังจรง, นางสาวสายใจ ปัสตัน, นางสาวสิริกกร คำภูไทย, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นางสาวสุภาภรณ์ ดำรงพันธ์, นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นางสาวอุมาพร พิชัยรักษ์, นายเตชิต ขาวบางพรหม	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1.เพื่อสนับสนุนกลไกเชื่อมประสานพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับเขต 13 เขต	1. (V04M0364-A-K01) จำนวนประเด็นสุขภาพที่ถูกกำหนดเป็นเป้าหมายร่วมได้รับการแก้ไขด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างน้อย 13 ประเด็น	
2.เพื่อสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 1 - 13 (ทดแทน กขป.ชุดเดิมที่หมดวาระ)	2. (V04M0364-A-K02) มีคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทั้ง 13 เขต	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P03A01] สนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 1 และ เขต 5	1. (V04M0364-A01-K01)ประเด็นสุขภาพที่ถูกกำหนดเป็นเป้าหมายร่วมได้รับการแก้ไขด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างน้อย 12 ประเด็น	2,300,000.00
2. [64P03A02] สนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 13	2. (V04M0364-A02-K01)ประเด็นสุขภาพที่ถูกกำหนดเป็นเป้าหมายร่วมได้รับการแก้ไขด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างน้อย 1 ประเด็น	1,150,000.00
3. [64P03A03] สรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 1 - 13 (ทดแทน กขป.ชุดเดิมที่หมดวาระ)	3. (V04M0364-A03-K01)มีการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนจำนวน 13 เขต	680,000.00
4. [64P03A04] สนับสนุนการติดตามและการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 1-13	4. (V04M0364-A04-K01)มีการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนจำนวน 13 เขต	370,000.00
	60	
	(สี่ล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	4,500,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. ทิศทางและนโยบายของผู้บริหารหน่วยงานทั้ง 4 ส. 1 ก. ซึ่งเป็นที่สนับสนุนการดำเนินงานของ กขป. ไม่ชัดเจน และยังไม่ตรงกัน
2. การบูรณาการของ กขป. ส่วนใหญ่เป็นการบูรณาการเชิงกระบวนการยังไม่ไปถึงการเชื่อมงานและบทบาทภารกิจของหน่วยงานต่างๆ เนื่องจากมีหลายปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ (1) บางหน่วยงานที่มีผู้แทนระดับเขต แต่กลไกระดับเขตไม่มีงบประมาณ และบทบาท action ในระดับจังหวัด (2) บางหน่วยงานไม่มีผู้แทนระดับเขต ก็ส่งผู้แทนระดับจังหวัดมาร่วมประชุมแต่ผู้แทนจังหวัดไม่สามารถเชื่อมโยงหน่วยย่อยๆ ในเขตพื้นที่ได้ ภาพการทำงานจึงไม่สามารถขยายได้ในระดับเขต
3. ยังไม่มีวิธีการสรรหากรรมการที่จะรับรองได้ว่าจะได้กรรมการที่มีความรู้ความสามารถในการหนุนเสริมขับเคลื่อนงานในระดับเขต
4. กรรมการ กขป.ชุดใหม่ ไม่มีความเข้าใจต่อบทบาท กขป. ต้องใช้เวลาในการสร้างความเข้าใจกันใหม่

3.2 [V04M03B] โครงการพัฒนาไกลและสนับสนุนการขับเคลื่อน 4PW ระดับจังหวัด	
3.2.1 [64P03B] โครงการยกระดับและสนับสนุนการขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพจังหวัด	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายเดชิต ชาวบางพรหม, นางสาวอุมาพร พิชัยรักษ์, นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นางสาวสุภาภรณ์ ดำรงพันธ์, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นางสาวสิริกร คำภูไทย, นางสาวสายใจ ปัสตัน, นางสาวรัมภาพรชัย จังจริง, นางสาวพุกษา สิ้นลือนาม, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวปรานอม โอสาร, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นายบัณฑิต มั่นคง, นางนันทิยา ลีวัลักษณ์, นางสาวนภาพร แจ่มทับทิม, นางสาวนันทพร เล็กทรงเจริญ, นางสาวณัฐภาภรณ์ สุริยะพรหม, นางสาวรุฬพร เกษกำจร, นางสาวชญาดา เขียววิบูล, นายจักรรินทร์ สีมา, นายกรฤทธิ ชุมนุรักษ์, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เกิดกลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัด ที่เป็นกลไกกลางมีองค์ประกอบ 3 ภาคส่วน มีศักยภาพในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ 10 จังหวัด</p> <p>2. เกิดต้นแบบกองทุนสุขภาพจังหวัด</p>	<p>1. (V04M0364-B-K01) เกิดกลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัด ที่เป็นกลไกกลางมีองค์ประกอบ 3 ภาคส่วน มีศักยภาพในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ 10 จังหวัด</p> <p>2. (V04M0364-B-K02) เกิดต้นแบบกองทุนสุขภาพจังหวัด</p> <p>3. (V04M0364-B-K03) มีนโยบายสาธารณะจากการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายฯ ไม่น้อยกว่า 90 เรื่อง</p> <p>4. (V04M0364-B-K04) มีข้อเสนอเชิงนโยบายระดับพื้นที่ที่เกิดจากระบวนการ 4PW สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง</p> <p>5. (V04M0364-B-K05) มีรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบาย โดยมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับพื้นที่ อย่างน้อยร้อยละ 30</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P03B01] สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัด	1. (V04M0364-B01-K01) จำนวน 77 จังหวัด	18,000,000.00
2. [64P03B02] สนับสนุนการขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ทั้งระดับนโยบายและในพื้นที่	2. (V04M0364-B02-K01)จำนวน 13 เขต	1,500,000.00
3. [64P03B03] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคเหนือ	3. (V04M0364-B03-K01)จำนวน 18 จังหวัด	1,552,500.00
4. [64P03B04] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคกลาง	4. (V04M0364-B04-K01)จำนวน 24 จังหวัด	1,612,500.00
5. [64P03B05] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	5. (V04M0364-B05-K01)จำนวน 20 จังหวัด	1,662,500.00
6. [64P03B06] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคใต้	6. (V04M0364-B06-K01)จำนวน 14 จังหวัด	1,172,500.00
7. [64P03B07] สนับสนุนการติดตามและดำเนินงานสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด	7. (V04M0364-B07-K01)จำนวน 6 ครั้ง	2,500,000.00
(ยี่สิบแปดล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		28,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. ความรู้ความเข้าใจในกระบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้วยกลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัด ที่มีการปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์จริงของผู้ประสานงานและภาคีเครือข่าย</p> <p>2.หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ปรับเปลี่ยนทิศทางการสนับสนุนภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่</p>		

3.2.2 [64P03C] โครงการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายเตชิต ขาวบางพรหม, นางสาวอุมมาพร พิชัยรักษ์, นางสาวสิริกร คำภูไทย, นางสาวสายใจ ปัสตัน, นางสาวนันทพร เล็กทรงเจริญ, นางสาวณัชฎาภรณ์ สุริยะพรหม, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1 เพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับจังหวัด	1. (V04M0364-C-K01) มีข้อเสนอเชิงนโยบายระดับพื้นที่ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW กทม.ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อย 1 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P03C01] สนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพ กทม.	1. (V04M0364-C01-K01)จำนวน 50 เขต 1 จังหวัด	2,000,000.00
		(สองล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
2,000,000.00		
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. กรุงเทพมหานครมีประเด็นปัญหาที่มีความซับซ้อน มีกลุ่มผลประโยชน์ค่อนข้างสูง ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องมีความหลากหลาย</p> <p>2. กรุงเทพมหานครยังเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคไวรัสโคโรน่า 2019 จึงทำให้มีความยากลำบากในการจัดประชุมกับคนหมู่มาก ต้องอาศัยการจัดประชุมออนไลน์ค่อนข้างมาก</p>		

3.3 [V04M03C] โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อนกระบวนการสมัชชาสุขภาพ และธรรมนูญสุขภาพระดับตำบล		
3.3.1 [64P03D] โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อนกระบวนการสมัชชาสุขภาพและธรรมนูญสุขภาพระดับตำบล		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร, นายกรฤทธิ ชุมบุรุษ, นายจักรรินทร์ สีมา, นางสาวชญาดา เอียววิบูล, นางสาวธูปพร เกษกำจร, นางสาวณัฐภรณ์ สุริยะพรหม, นางสาวนันทพร เล็กทรงเจริญ, นางสาวนภาพร แจ่มทับทิม, นางนันทิยา ลีลักษณ์, นายบัณฑิต มั่นคง, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นางสาวปรานอม โอสาร, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวพุกษา สิ้นลือนาม, นางสาวรัมภาพรรณ จังจริง, นางสาวสายใจ ปัสตัน, นางสาวสิริกิร คำภูไทย, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นางสาวสุภาภรณ์ ดำรงพันธ์, นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นางสาวอุมาพร พิชัยรักษ์, นายเตชิต ขาวบางพรหม	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่	1. (V04M0364-D-K01) มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน จำนวนไม่น้อยกว่า 1,000 ตำบล/แห่ง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P03D01] พัฒนาความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์	1. (V04M0364-D01-K01)จำนวน 6 องค์กร (MOU พอช. สปสช. สสส. กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายหมออนามัย)	150,000.00
2. [64P03D02] พัฒนาศักยภาพพลไกและติดตามกระบวนการการพัฒนาธรรมนูญระดับพื้นที่และสนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญระดับพื้นที่	2. (V04M0364-D02-K01)จำนวน 500 คน (พี่เลี้ยงธรรมนูญ) 3. (V04M0364-D02-K02)จำนวน 1,000 ตำบล	3,850,000.00
	(สี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	4,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. งบประมาณค่อนข้างจำกัดไม่สอดคล้องกับปัจจัย เงื่อนไขความเป็นจริงในพื้นที่ และการมีผลต่อกระบวนการลงสนับสนุนจาก สช.
2. สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 และสถานการณ์ภัยพิบัติอื่นๆ ในอนาคตที่อาจเกิดขึ้น
3. การบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสังกัด ภาควิทยาศาสตร์ในพื้นที่ ยังมีอุปสรรค ทั้ง ทักษะคน ความรู้ความเข้าใจ เป้าหมาย การสั่งการหรือนโยบายที่ไม่ชัดเจน และการติดตามการขับเคลื่อนนโยบายความร่วมมือที่ยังไม่มีแนวทางที่ชัดเจน และเป็นรูปธรรม
4. การบูรณาการ เชื่อมโยงความร่วมมือเพื่อพัฒนากระบวนการธรรมาภิบาลของภาคี ที่ยังขาดการประสาน และวางแผนการร่วมกัน เช่น การกำหนดเป้าหมาย ภารกิจ แผนงาน แผนเงิน ระยะเวลาการขับเคลื่อนร่วมกัน
5. พี่เลี้ยงที่มีความรู้ความเข้าใจ และเกาะติด และร่วมสนับสนุนพื้นที่ธรรมาภิบาลยังมีจำนวนไม่มากพอ
6. กระบวนการพัฒนาธรรมาภิบาลมีกระบวนการขั้นตอนที่ต้องอาศัยการวางแผน จัดกระบวนการ ติดตาม ที่มีรายละเอียดที่ต้องมีการจัดอย่างปรณีตและสร้างการมีส่วนร่วม จนเกิดการเชื่อมั่นและยอมรับ จึงมีอาจจะเร่งรัดและกำหนดผลในระยะเวลาอันสั้นได้
7. ทิศทางการเลือกตั้งผู้นำท้องถิ่น ที่ยังไม่มี ความชัดเจน ส่งผลกระทบต่อการทำงานกับท้องถิ่น

4. [64P04] แผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารสังคม	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
1. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 และ 2	1. (V04M0464-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7
4.1 [V04M04A] โครงการพัฒนา สข. ศูนย์ฯ องค์กรสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง	
4.1.1 [64P04A] โครงการบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักอำนวยการ(สอ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางวิไลรัตน์ จันทิ่ง, นางสาวสุวรรณา สมเจริญศิลป์, นางสาวชลิดา มีสมวัฒน์, นางสาวปุณณภา กองวิสัยสุข, นางสาวกรรณก ตันตระกูล
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารจัดการ ให้สามารถสนับสนุนการดำเนินงานของ สข. ได้ อย่างมีประสิทธิภาพ มีความน่าเชื่อถือ และมุ่งสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง</p> <p>2. เพื่อให้ สข. เป็นองค์กรสำนักงานสีเขียว (Green Office) ตามมาตรฐานสำนักงานที่เป็นมิตร ต่อสิ่งแวดล้อม</p> <p>3. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการ ให้มีความโปร่งใส และมีธรรมาภิบาลสูง</p>	<p>1. (V04M0464-A-K01) ร้อยละ 80 ของบุคลากรภายในองค์กรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจ ต่อกระบวนการสนับสนุนและระบบอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>2. (V04M0464-A-K02) ร้อยละ 25 ของปริมาณการจัดซื้อกระดาษลดลง (Paper less) และการใช้ ระบบ E-meeting เพิ่มขึ้น</p> <p>3. (V04M0464-A-K03) ร้อยละ 80 ของแผนบริหารความเสี่ยงมีการปฏิบัติตามแผน</p> <p>4. (V04M0464-A-K04) คะแนนผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P04A01] สนับสนุนการพัฒนาาระบบบริหารจัดการด้านการเงิน ข้อตกลง พัสดู	1. (V04M0464-A01-K01)เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ เพื่อลด ค่าใช้จ่ายในการประชุม เพิ่มศักยภาพภาคีเครือข่ายให้จัดทำเอกสารการเบิก จ่ายเงินได้อย่างถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินมีความรวดเร็ว เกิดความชัดเจนในการ ปฏิบัติงาน มีความโปร่งใส เป็นองค์กรธรรมาภิบาล	550,000.00
2. [64P04A02] การบริหารสำนักงานทั่วไป และการบริหารจัดการสำนักงานสีเขียว (Green Office)	2. (V04M0464-A02-K01) มุ่งสู่ Green Office ลดต้นทุนการใช้ทรัพยากร อย่างมีประสิทธิภาพ	3,360,000.00
3. [64P04A03] การบริหารจัดการด้านพัสดุ	3. (V04M0464-A03-K01)บริหารจัดการด้านพัสดุของสำนักงานให้เพียงพอต่อ การใช้งาน โดยนำระบบสารสนเทศภายในองค์กร (E-Office) มาพัฒนางานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	3,700,000.00
4. [64P04A04] การบริหารจัดการอาคารสุขภาพแห่งชาติ	4. (V04M0464-A04-K01)บริหารจัดการสำนักงาน อาคาร สถานที่ ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ นำระบบสารสนเทศมาพัฒนางานสารบรรณ งานยานพาหนะ ให้ ทันสมัย เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ประหยัดพลังงาน ใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อ สิ่งแวดล้อม	2,300,000.00
5. [64P04A05] การควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) และแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง สำหรับการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (Business Continuity Plan : BCP)	5. (V04M0464-A05-K01)มีแผนปฏิบัติงาน ติดตามและรายงานผลการควบคุม ภายในและบริหารความเสี่ยงทุกไตรมาส เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงเป็นไปอย่าง เหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีมาตรการหรือกลไกการควบคุมความเสี่ยง สามารถ ลดและควบคุมความเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้และอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ 6. (V04M0464-A05-K02) ระดับคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ที่มากกว่าร้อยละ 85	90,000.00
(สิบล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		10,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. การลดปริมาณการซื้อกระดาษ หรือการส่งเสริมสนับสนุนให้ใช้ระบบ E-meeting แทนการใช้กระดาษ ต้องได้รับความร่วมมือจากทุกสำนัก/กลุ่มงาน จึงจะเห็นผลลัพธ์อย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม

4.1.2 [64P04B] โครงการสนับสนุนระบบตรวจสอบภายใน		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	งานตรวจสอบภายใน(งานตรวจสอบฯ)	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวปนัดดา ขาวสะอาด, นางณภัทร คูหาพัฒนกุล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อให้ความมั่นใจว่าระบบการตรวจสอบภายในขององค์กรมีความเชื่อถือได้ ถูกต้อง ทันเวลา</p> <p>2. เพื่อให้การตรวจสอบภายใน การวิเคราะห์ประเมิน การให้คำปรึกษา สามารถให้ข้อมูลและข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุนผู้ปฏิบัติงานทุกระดับขององค์กรให้ปฏิบัติและดำเนินงานเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น การรายงานผลเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจของผู้บริหารรวมถึงการสนับสนุนให้มีระบบการควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพภายใต้ค่าใช้จ่ายที่เหมาะสม</p>	<p>1. (V04M0464-B-K01) ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P04B01] สนับสนุนการจัดประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ	1. (V04M0464-B01-K01) การประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง/ปี	130,000.00
2. [64P04B02] สนับสนุนการบริหารจัดการงานตรวจสอบภายใน	2. (V04M0464-B02-K01) มีระบบการตรวจสอบภายในที่มีคุณภาพ จำนวน 1 ระบบ	990,000.00
3. [64P04B03] สนับสนุนค่าสอบบัญชีของ สตง.	3. (V04M0464-B03-K01)การสอบทานระบบบัญชี จำนวน 1 ระบบ	380,000.00
		(หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
1,500,000.00		
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามแผนการตรวจสอบภายในที่กำหนดไว้</p> <p>2. หน่วยรับตรวจไม่ให้ความร่วมมือ</p> <p>3. เหตุการณ์ที่ไม่ปกติ เช่น ภัยพิบัติ ภัยคุกคามโรคติดต่อ ประท้วง จลาจล</p>		

4.2 [V04M04B] โครงการพัฒนาวัฒนธรรมองค์กรและศักยภาพบุคลากร สข.		
4.2.1 [64P04C] โครงการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล(กบ.)	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นายสันตทิภ รัตนกุล, นางสาวปรางทิพย์ เนตรน้อย, นางสาวรัตติกาล มหาชล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เกิดวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง 2. บุคลากรมีขีดความสามารถในการทำงานพร้อมรองรับภารกิจและการเปลี่ยนแปลงขององค์กร 3. ระบบบริหารงานบุคลากรมีประสิทธิภาพ ที่เอื้อต่อการเรียนรู้เติบโตและเห็นคุณค่าของตนเองและองค์กร	1. (V04M0464-C-K01) ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานให้สอดคล้องกับค่านิยมที่กำหนด 2. (V04M0464-C-K02) ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีสมรรถนะในการทำงานรองรับภารกิจตามที่กำหนดในรายการสมรรถนะ 3. (V04M0464-C-K03) ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีความผูกพันในองค์กร	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P04C01] พัฒนาศักยภาพบุคลากรและจัดการความรู้	1. (V04M0464-C01-K01) ร้อยละ 80 ของแผนพัฒนาบุคลากรมีการดำเนินการตามแผน	400,000.00
2. [64P04C02] พัฒนาระบบงานบุคลากรและจัดการงานบุคคล	2. (V04M0464-C02-K01) มีกิจกรรมในการพัฒนาระบบงานบุคลากรตามแผนอย่างน้อยร้อยละ 80	50,000.00
3. [64P04C03] การบริหารเงินเดือนและสวัสดิการ	3. (V04M0464-C03-K01) ร้อยละ 90 ของการเบิกจ่ายเงินเดือนและสวัสดิการถูกต้อง	70,700,000.00
(เจ็ดสิบล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		71,150,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. นโยบายผู้บริหารในการสนับสนุนและส่งเสริมบรรยากาศการสร้างวัฒนธรรมองค์กร 2. ความร่วมมือของบุคลากรทุกระดับในการเข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนา		

4.2.2 [64P04D] โครงการขับเคลื่อนค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร (Flagship องค์กร)		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล(กบ.)	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นายสัมพันธ์ รัตนกุล, นางสาวปรางทิพย์ เนตรน้อย, นางสาวรัตติกาล มหาชล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เกิดวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง 2. บุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานที่สอดคล้องกับค่านิยมองค์กร	1. (V04M0464-D-K01) ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานให้สอดคล้องกับค่านิยมที่กำหนด	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P04D01] จัดทำแผนปฏิบัติการและพัฒนาระบบสนับสนุนการดำเนินการขับเคลื่อน	1. (V04M0464-D01-K01)เกิดแผนปฏิบัติการในการขับเคลื่อนค่านิยมองค์กรที่เป็นรูปธรรม	200,000.00
2. [64P04D02] ขับเคลื่อนและประเมินการนำวัฒนธรรมองค์กรไปสู่การปฏิบัติในทุกระดับ	2. (V04M0464-D02-K01) ร้อยละ 80 ของแผนการดำเนินการมีการขับเคลื่อนตามกำหนด	800,000.00
	(หนึ่งล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	1,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. นโยบายผู้บริหารในการสนับสนุนและส่งเสริมบรรยากาศการสร้างวัฒนธรรมองค์กร 2. ความร่วมมือของบุคลากรทุกระดับในการเข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนา		

4.3 [V04M04C] โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคม	
4.3.1 [64P04E] โครงการสื่อสารสังคม	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ
กลุ่มงานสื่อสารสังคม(กส.)	นายพรมประสิทธิ์ ธรรมกรณ์, นางสาวนันทน์ภรณ์ ฤกษ์ปัญญา, นายศุภวิชญ์ ฤกษ์จินดาวงศ์, นายชูชาติ ตริรัถยานนท์, นายสุรชัย กลั่นวารี, นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อพัฒนาและสร้างการรับรู้บทบาทการเป็นองค์กร "นักสานพลัง" และการเชื่อมโยงการสื่อสารสังคมสู่สาธารณะ 2. เพื่อสร้างการรับรู้และความน่าเชื่อถือให้กับภาคีเครือข่ายและสาธารณชน ต่อบทบาทและความสำคัญของ คสช. สช. และประเด็นงานที่ขับเคลื่อน 3. เพื่อขยายกลุ่มภาคีเครือข่ายสื่อสาธารณะ/นักสื่อสารชุมชน 4. เพื่อสนับสนุนบทบาทและภารกิจ สช. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V04M0464-E-K01) เกิดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายรับรู้บทบาทการเป็นองค์กร นักสานพลัง และบทบาท คสช./สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 10 ครั้ง 2. (V04M0464-E-K02) ผลิตเนื้อหาและเครื่องมือการสื่อสาร เพื่อสร้างการรับรู้ผ่านสื่อมวลชนกระแสหลักและออนไลน์ จำนวนไม่น้อยกว่า 200 ชิ้น 3. (V04M0464-E-K03) เกิดภาคีเครือข่ายนักสื่อสารสาธารณะชุมชนและนักสื่อสารชุมชน เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 4. (V04M0464-E-K04) เกิดการสนับสนุนงานสื่อสารภายในบทบาทและภารกิจ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 15 งาน

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P04E01] พัฒนาและสร้างการรับรู้บทบาทการเป็นองค์กรสวนพลัง	1. (V04M0464-E01-K01)เกิดการสื่อสาร การรับรู้บทบาทการทำนโยบายสาธารณะ และเครื่องมือหลัก สช. ตามทิศทางหลักองค์กร	3,240,000.00
2. [64P04E02] บริหารจัดการเนื้อหาข่าวสาร	2. (V04M0464-E02-K01) ผลิตเนื้อหาและเครื่องมือการสื่อสาร เพื่อสร้างการรับรู้ผ่านสื่อมวลชนกระแสหลักและออนไลน์ จำนวนไม่น้อยกว่า 200 ชิ้น	2,500,000.00
3. [64P04E03] บริหารจัดการ Website	3. (V04M0464-E03-K01) เกิดประสิทธิภาพการทำงาน onlin อย่างปลอดภัย	420,000.00
4. [64P04E04] พัฒนาเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาวะ	4. (V04M0464-E04-K01) เกิดภาคีเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาวะชุมชน และนักสื่อสารชุมชน เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	650,000.00
5. [64P04E05] พัฒนาประสิทธิภาพเครื่องมือการสื่อสารสังคม	5. (V04M0464-E05-K01) เกิดการพัฒนาสื่อสังคมออนไลน์ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ด้านแนวคิดและการบริหารจัดการ	1,500,000.00
6. [64P04E06] เสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร และการสื่อสารภายใน	6. (V04M0464-E06-K01) เกิดเครื่องมือการสื่อสารองค์กร	900,000.00
7. [64P04E07] สนับสนุนการดำเนินโครงการ	7. (V04M0464-E07-K01) เกิดการสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ	1,000,000.00
8. [64P04E08] บริหารจัดการการผลิตและช่องทางการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ รองรับแนวคิด “สถานีนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม”	8. (V04M0464-E08-K01) มีการพัฒนาระบบการออกอากาศด้วยตนเอง ผ่านชุด Multimedia Broadcasting Platform	1,290,000.00
(สิบเอ็ดล้านบาทแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		11,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. การเกิดโรคระบาดที่มีผลต่อประเทศและวิถีชีวิตโดยรวม หรือเกิดเหตุการณ์ปิดประเทศ		
2. พฤติกรรมกรรับรู้ของกลุ่มเป้าหมายที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว		

4.4 [V04M04D] โครงการพัฒนาระบบดิจิทัล สช.		
4.4.1 [64P04F] โครงการพัฒนาระบบดิจิทัลและการสื่อสารออนไลน์		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักอำนวยการ(สอ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์นท์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อให้ สช. มีความพร้อมด้านเทคโนโลยีดิจิทัลในการสนับสนุนการทำงานทางไกลและการขับเคลื่อนภารกิจองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้แนวคิดการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง	1. (V04M0464-F-K01) โครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศมีคุณภาพเพียงพอในการสนับสนุนระบบประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ภายในองค์กร ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70 2. (V04M0464-F-K02) ระบบสารสนเทศที่ถูกปรับปรุงพัฒนาตรงกับความต้องการขององค์กรและผู้ใช้จำนวน 2 ระบบ	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P04F01] สนับสนุนให้เกิดการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้สนับสนุนการปฏิบัติงาน	1. (V04M0464-F01-K01) ได้ระบบสารสนเทศที่จำเป็น ตรงความต้องการขององค์กรและผู้ใช้ ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อองค์กร	4,000,000.00
2. [64P04F02] พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลรองรับการทำงานทางไกล(Remote work) ที่มีประสิทธิภาพและ มีความมั่นคงปลอดภัย	2. (V04M0464-F02-K01) มีระบบดิจิทัลที่สามารถสนับสนุนการทำงานทางไกลได้อย่างเหมาะสม	1,000,000.00
	(ห้าล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	5,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. ความพร้อมด้านงบประมาณและกำลังคนที่มีไม่เพียงพอ ความเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยี และการยอมรับการเปลี่ยนแปลงของผู้เกี่ยวข้อง		

5. [64P05] แผนงานพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสนับสนุนการฟื้นฟูและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19			
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน		
<p>1. เกิดนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40-45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46-48 ทั้งในระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเฉพาะกลุ่มเป้าหมายหรือเฉพาะประเด็น รวมทั้งมีการขับเคลื่อนเชิงระบบ</p> <p>2. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 และ 2</p>	<p>1. (V04M0864-K01) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือพื้นที่</p> <p>2. (V04M0864-K02) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7</p>		
5.1 [V04M05A] โครงการสนับสนุนอำนาจการและประสานภาคียุทธศาสตร์			
5.1.1 [64P05A] โครงการสนับสนุนอำนาจการและประสานภาคียุทธศาสตร์			
หน่วยรับผิดชอบโครงการ งานเลขานุการกิจ(ลก)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางวันเพ็ญ ทินนา, นางสาววินิตา จัดหงษา		
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ		
<p>1. เพื่อสนับสนุนอำนาจการทีมผู้บริหารให้เกิดการพัฒนาระบบการทำงาน สข. เป็นไปตามวัตถุประสงค์การบริหารองค์กร</p> <p>2. สนับสนุนภารกิจของทีมนักบริหารในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สำคัญขององค์กรและประเทศ</p>	<p>1. (V04M0864-A-K01) ผู้บริหารสามารถปฏิบัติงานได้ตามภารกิจที่กำหนดไว้ของแผนการทำงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 85</p>		
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	
1. [64P05A01] สนับสนุนอำนาจการทีมผู้บริหาร สข.	1. (V04M0864-A01-K01) อำนวยความสะดวกให้ทีมนักบริหาร สข.และพนักงาน สข. รวมถึงผู้ติดต่อประสานงานจากภายนอกเกิดความคล่องตัวในการทำงาน	438,000.00	
2. [64P05A02] สนับสนุนขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สำคัญขององค์กรและประเทศ	2. (V04M0864-A02-K01) เพื่อให้เกิดการจัดเวทีวิชาการพัฒนาเครือข่ายสังคมสุขภาวะ	562,000.00	
		(หนึ่งล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	1,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ			
76			
1. เกิดสถานการณ์ที่ไม่ได้คาดคิด ส่งผลกระทบต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ไม่เป็นไปตามแผนการทำงานที่วางไว้			

5.2 [V04M05B] โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศ		
5.2.1 [64P05B] โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวเกศริน ยศภัทรไพศาล, นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล, นายจารึก ไชยรักษ์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. วิเคราะห์สถานการณ์ประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับ SDGs นโยบายชาติ นโยบายรัฐบาล หรือประเด็นที่สังคมสนใจ	1. (V04M0864-B-K01) ได้ข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ อย่างน้อย 10 เรื่อง	
2. สนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมฯ เชิงประจักษ์ประเด็น	2. (V04M0864-B-K02) ได้นโยบายสาธารณะที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ อย่างน้อย 3 เรื่อง	
3. สนับสนุนการเคลื่อนไหวทางสังคมเชิงประเด็น เช่น เวทีนโยบายสาธารณะ เวทีสานใจพอร้ม และหรือเครื่องมืออื่น นโยบายสาธารณะอื่นๆ เป็นต้น	3. (V04M0864-B-K03) ได้องค์ความรู้งานวิชาการหรืองานวิจัย จำนวน 4 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P05B01] สนับสนุนกระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย	1. (V04M0864-B01-K01) ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับ SDGs นโยบายชาติ นโยบายรัฐบาล หรือประเด็นที่สังคมสนใจ จำนวน 3 เรื่อง 2. (V04M0864-B01-K02) ได้นโยบายสาธารณะที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา จำนวน 3 เรื่อง	1,200,000.00
2. [64P05B02] สนับสนุนเครือข่ายภาคียุทธศาสตร์ในการเคลื่อนไหวสังคมเชิงประเด็น ผ่านเวทีสาธารณะรูปแบบต่างๆ	3. (V04M0864-B02-K01) เกิดการสนับสนุนเครือข่ายภาคียุทธศาสตร์ในการเคลื่อนไหวสังคมผ่านเวทีสาธารณะรูปแบบต่างๆ โดยใช้กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเป็นเครื่องมือ อย่างน้อย 3 เครือข่าย/กลไก เช่น เวทีนโยบายสาธารณะ เวที Policy Dialogue และหรือ เครื่องมืออื่น นโยบายสาธารณะอื่นๆ เป็นต้น	800,000.00

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
3. [64P05B03] สนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศ	4. (V04M0864-B03-K01)เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศ อย่างน้อย 1 เรื่อง	1,180,000.00
(สามล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,180,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>การพัฒนานโยบายสาธารณะตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับ SDGs นโยบายชาติ นโยบายรัฐบาล หรือประเด็นที่สังคมสนใจ ถือเป็นเรื่องใหม่ที่ช่วงระยะเริ่มต้นต้องเน้นการสร้างความร่วมมือร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ต้องมีการวิเคราะห์ข้อมูลสภาพปัญหาและความต้องการ เพื่อมาพิจารณาประกอบการกำหนดแผนงาน กิจกรรม โครงการให้สอดคล้องกับพันธกิจ ตัวชี้วัดและเจตนารมณ์ของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง</p>		

6. [64P06] แผนงานโครงการพิเศษ		
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน	
<p>1. เกิดนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40-45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46-48 ทั้งในระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเฉพาะกลุ่มเป้าหมายหรือเฉพาะประเด็น รวมทั้งมีการขับเคลื่อนเชิงระบบ</p> <p>2. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 และ 2</p>	<p>1. (V04M0564-K01) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่</p> <p>2. (V04M0564-K02) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7</p>	
6.1 [V04M06A] โครงการพัฒนานโยบายสาธารณะว่าด้วยการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ		
6.1.1 [64P06A] โครงการพัฒนานโยบายสาธารณะว่าด้วยการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย ว่าด้วย การจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และเสนอต่อหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน นำสู่การปฏิบัติได้จริง	1. (V04M0664-A-K01) ข้อเสนอเชิงนโยบายว่าด้วย การจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P06A01] การพัฒนากลไกการดำเนินงาน	1. (V04M0664-A01-K01)เกิดกลไกคณะกรรมการกำกับทิศเพื่อสนับสนุนการพัฒนาข้อเสนอโยบบายฯ จำนวน 1 กลไก	240,000.00
2. [64P06A02] การจัดกระบวนการมีส่วนร่วมและการรับฟังความคิดเห็น และการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย	2. (V04M0664-A02-K01)พัฒนาและจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายฯ จำนวน 1 เรื่อง	2,384,500.00
3. [64P06A03] การสื่อสารสาธารณะ	3. (V04M0664-A03-K01) สื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างการรับรู้ จำนวน 1 เรื่อง	200,000.00
4. [64P06A04] การบริหารจัดการโครงการ	4. (V04M0664-A04-K01) สนับสนุนการบริหารโครงการ จำนวน 1 โครงการ	586,000.00
79		
(สามล้านสี่แสนหนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,410,500.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

การขับเคลื่อนการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่คำนึงถึงแหล่งกำเนิดต่าง ๆ กัน ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในระดับชาติและพื้นที่ที่ชัดเจน ตามความเฉพาะหรือบริบทพื้นที่ เช่น ฝุ่นจากไฟฟ้าในภาคเหนือ ฝุ่นจากการคมนาคมในภาคเมือง ฝุ่นจากอุตสาหกรรมในพื้นที่อุตสาหกรรม เป็นต้น

6.2 [V04M06B] โครงการพัฒนาระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ

6.2.1 [64P06B] โครงการพัฒนาระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักงานนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวนงลักษณ์ ยอดมงคล

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
--------------	-------------------------------

<p>1. ทบทวนวรรณกรรมบทเรียน/ประสบการณ์การดำเนินงานของพื้นที่หรือชุมชนต่างๆที่เคยนำกระบวนการยุติธรรมเชิงสมานฉันท์ ยุติธรรมชุมชน ไปใช้ในการจัดการความขัดแย้งได้สำเร็จ</p> <p>2. ถอดบทเรียนกรณีศึกษาจากพื้นที่หรือชุมชนต่างๆที่นำกระบวนการยุติธรรมเชิงสมานฉันท์ ยุติธรรมชุมชนไปใช้ในการจัดการความขัดแย้งได้สำเร็จและสามารถที่จะฟื้นฟูความสัมพันธ์จนสามารถทำให้ชุมชนสามารถที่จะรักษาความเป็นชุมชนและอยู่ร่วมกันอย่างสมานฉันท์</p> <p>3. เพื่อกำหนดมาตรการที่จะใช้พัฒนารูปแบบเพื่อแก้ปัญหายุติธรรมชุมชนจาก 5 ปัจจัยทางสังคม ผ่าน 15 กรณีศึกษาโดยมีการมีส่วนร่วมทั้งจากชุมชนและภาคีที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>1. (V04M0664-B-K01) การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายระบบยุติธรรมชุมชน เพื่อสังคมสุขภาวะ จำนวน 1 เรื่อง</p>
---	--

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
---------	----------	----------

1. [64P06B01] ทบทวนวรรณกรรม เวทีสาธารณะ และกระบวนการถอดบทเรียน	1. (V04M0664-B01-K01)บทเรียนพื้นที่รูปธรรมยุติธรรมชุมชน จำนวน 15 เรื่อง	2,909,000.00
2. [64P06B02] สื่อสาธารณะและเอกสารวิชาการนำเสนอ	2. (V04M0664-B02-K01)เอกสารวิชาการและสื่อสาธารณะ จำนวน 1 เรื่อง	420,000.00
3. [64P06B03] การบริหารจัดการโครงการ	3. (V04M0664-B03-K01)สนับสนุนการบริหารโครงการ จำนวน 1 โครงการ	1,066,000.00

(สี่ล้านสามแสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	4,395,000.00
--	---------------------

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

การถอดบทเรียนต้องใช้กระบวนการมีส่วนร่วม เพื่อให้ชุมชนสะท้อนประสบการณ์และบทวนการดำเนินงานของชุมชนตนเอง นอกจากได้เป็นกรณีศึกษาสำหรับพื้นที่อื่นแล้ว ยังเป็นการสร้างศักยภาพของชุมชน ท้องถิ่นให้มีความเข้มแข็งและตระหนักถึงภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มาใช้จัดการแก้ไขปัญหาชุมชนเองได้ ทั้งนี้ การคัดเลือกกรณีศึกษาจะต้องพิจารณาความพร้อมของพื้นที่ด้วย เช่น ประเด็นปัญหาที่เผชิญอยู่ มีผู้นำ มีกระบวนการที่จัดการความไม่เป็นธรรม การมีส่วนร่วมจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

6.3 [V04M06C] โครงการการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ระดับเขต กรุงเทพมหานคร

6.3.1 [64P06C] โครงการการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ระดับเขต กรุงเทพมหานคร

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่(สนพ.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสิริกร คำภูไทย

วัตถุประสงค์ **ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ**

<p>1. เพื่อพัฒนารูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ท้องถิ่น (หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร) ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม และเอกชน ในเขตพื้นที่ให้เข้ามาทำงานร่วมกันแบบหุ้นส่วน (partnership)”</p> <p>2. เพื่อให้มีกระบวนการทำงานทางวิชาการ วิเคราะห์ สังเคราะห์สถานการณ์ในเขตพื้นที่ และมีการจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย หรือข้อเสนอทางเลือกเชิงนโยบายที่ชัดเจน เพื่อให้ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพพิจารณา และหาฉันทามติร่วมกัน</p> <p>3. เพื่อทำให้เกิดเวทีกลางในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ท้องถิ่น (หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร) ภาคประชาสังคม ภาคประชาชน และกลุ่มองค์กรต่างๆ ต่อการพัฒนาข้อเสนอเพื่อหาทางเลือกที่เหมาะสมในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับสถานการณ์ของพื้นที่และตรงกับความต้องการของประชาชนร่วมกัน</p> <p>4. เพื่อสร้างการรับรู้และกระตุ้นการมีส่วนร่วมของประชาชนในเขตพื้นที่โดยมีการสื่อสารอย่างต่อเนื่อง</p> <p>5. เพื่อทำให้ภาครัฐ ท้องถิ่น (หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร) ภาควิชาการ และภาคประชาสังคม ในพื้นที่สามารถจัดการระบบสุขภาวะของตนเองได้ และมีการหนุนเสริมซึ่งกันและกันตามศักยภาพ ทรัพยากร และต้นทุนต่างๆ ที่มีอยู่</p> <p>6. เพื่อมีองค์ความรู้ และข้อเสนอเชิงนโยบายต่อกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาต่อยอดและขยายผลในพื้นที่อื่น</p>	<p>1. (V04M0664-C-K01) มีแผนพัฒนาสุขภาวะหรือธรรมนูญสุขภาพระดับเขต จำนวน 12 แห่ง</p> <p>82</p>
---	---

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P06C01] การพัฒนาทั่วโลก	1. (V04M0664-C01-K01)คณะทำงานระดับเขต 12 เขต มีการออกแบบแผนปฏิบัติงาน	804,000.00
2. [64P06C02] กระบวนการพัฒนาศักยภาพของทั่วโลกและเครือข่าย	2. (V04M0664-C02-K01)เอกสารประกอบการจัดประชุม ได้แก่ Guideline กระบวนการดำเนินงาน และคู่มือการดำเนินงานของเครื่องมือต่างๆ	424,000.00
3. [64P06C03] จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลสถานการณ์ และพัฒนาข้อเสนอต่อการพัฒนาและแก้ไขปัญหา	3. (V04M0664-C03-K01)ร่างธรรมนูญสุขภาพระดับเขตที่มาจากข้อเสนอเชิงนโยบายของประชาชนในพื้นที่	2,360,400.00
4. [64P06C04] การสังเคราะห์บทเรียน ระดับเขต	4. (V04M0664-C04-K01)มีองค์ความรู้และข้อเสนอเชิงนโยบายต่อกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาต่อยอดและขยายผลในพื้นที่เขตอื่นๆ ต่อไป	350,000.00
5. [64P06C05] รวบรวมและสังเคราะห์ข้อมูลทางวิชาการ	5. (V04M0664-C05-K01)มีเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับข้อมูลสถานการณ์ของพื้นที่ และมีการจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย หรือข้อเสนอทางเลือกเชิงนโยบายที่ชัดเจน	360,000.00
6. [64P06C06] บริหารจัดการ	6. (V04M0664-C06-K01)สนับสนุนการบริหารโครงการ จำนวน 1 โครงการ	684,000.00
(สี่ล้านเก้าแสนแปดหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		4,982,400.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. ในช่วงสถานการณ์โควิด-19 อาจทำให้การจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อข้อเสนอเชิงนโยบายต้องแบ่งเป็นกลุ่มย่อยๆ ทำให้ต้องใช้เวลาเพิ่มขึ้นเพื่อให้เกิดการรับฟังความคิดเห็นอย่างรอบด้าน</p> <p>2. ในพื้นที่ที่ต้องมีการจัดให้มีการร่วมประชุมอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การทำงานเป็นไปตามแผนงานที่กำหนด</p>		

7. [64P07] แผนงานงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน		
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน	
1. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 และ 2	1. (V04M0664-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7	
7.1 [V04M07A] โครงการงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน		
7.1.1 [64P07A] โครงการงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายจารึก ไชยรักษ์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. สนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานขององค์กร	1. (V04M0764-A-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P07A01] งบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน	1. (V04M0764-A01-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7	-
		(บาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
การบริหารงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้		

8. [64P08] แผนงานเงินรายได้สะสม		
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน	
1. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 และ 2	1. (V04M0764-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7	
8.1 [V04M08A] โครงการเงินรายได้สะสม		
8.1.1 [64P08A] โครงการเงินรายได้สะสม		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายจารึก ไชยรักษ์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อการบริหารเงิน รายได้และทรัพย์สินของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นไป ด้วยความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ รวมทั้งการเก็บรักษาและการใช้จ่ายเงินของสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ มีความคล่องตัวและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	1. (V04M0764-A-K01) การบริหารการเงิน รายได้และทรัพย์สินของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ เป็นไปด้วยความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [64P08A01] เงินรายได้สะสมจากโครงการพัฒนานโยบายสาธารณะว่าด้วยการจัดการปัญหา มลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (สสส.)	1. (V04M0764-A01-K01)รายได้จาก สสส. โครงการ PM 2.5	293,450.00
2. [64P08A02] เงินรายได้สะสมจากโครงการพัฒนาระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ (สสส.)	2. (V04M0764-A02-K01)รายได้จาก สสส. โครงการยุติธรรมชุมชน	332,900.00
(หกแสนสองหมื่นหกพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		626,350.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
เงินรายได้สะสม ไม่เพียงพอต่อการบริหารงานสำนักงานเพื่อสวัสดิการ หรือ เป็นค่าตอบแทนพิเศษ		

ส่วนที่ 3

การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

ตามแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563- 2565

การขับเคลื่อน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ภายใต้แผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2565 เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุเป้าประสงค์ตามที่กำหนด และเป็นไปตามกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง นั้น จำเป็นต้องมีกลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิภาพ มีกระบวนการและการจัดการที่นำสู่การบรรลุเป้าประสงค์ มีกลไกให้เกิดการทบทวนทั้งด้านการจัดการ (Management review) และการทบทวนผลงาน (Performance review) ที่ดีเหมาะสมและทันต่อสถานการณ์ ดังนี้

1. กรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผล ของ สช. อ้างอิงดังนี้

1.1 บทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

(1) **มาตรา 39 (5)** กำหนดให้คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่และอำนาจในการจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานและรายงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

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

1.2 การประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ

หน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะนำกรอบการประเมินผลตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน (กพม.) มาใช้ประเมินตนเอง และจัดส่งรายงานผลการประเมินที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการองค์การมหาชน และรัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัติแล้ว ไปยังสำนักงาน ก.พ.ร. ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน ของทุกปี เพื่อรวบรวมนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

2. กรอบเนื้อหาการกำกับ ติดตามและประเมินผล

แนวทางการกำกับ ติดตามและประเมินผล ยุทธศาสตร์การดำเนินงานภายใต้แผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ได้กำหนดให้ครอบคลุมทั้งในมิติการประเมินผลภายใน และการประเมินผลภายนอก ให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงสนับสนุนกันทั้ง 2 ส่วน ดังนี้

2.1 การประเมินผลภายใน (Internal Evaluation)

ดำเนินการตามกรอบการประเมินผลภายในที่สอดคล้องกับแผนงานหลักประจำปีงบประมาณ ภายใต้แผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) โดยผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ด้วยระบบรายงาน ระบบตรวจสอบภายใน และระบบประเมินผลเฉพาะเรื่องที่เป็น ระบบติดตามประเมินความเสี่ยง อย่างน้อยทุก 3-6 เดือน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการกำกับ ติดตาม ค้นหาประเด็นที่นำไปสู่การพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (empowerment) และใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินผลภายนอก และรองรับการตรวจสอบจากหน่วยงานกลางระดับชาติและเสนอต่อสาธารณะ ประกอบด้วย

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

(2) การประเมินตนเองโดยใช้กระบวนการถอดบทเรียน (Lesson Learned) เพื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงานในปัจจุบัน ปัจจัยความสำเร็จ และวิเคราะห์หาประเด็นที่เป็นช่องว่าง

ของการพัฒนางาน (gap analysis) นำไปสู่ประเด็นทางเลือกในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงาน

(3) การศึกษาวิจัย ประเมินผลเฉพาะเรื่อง (Special survey) เป็นการประเมินผลภาพรวมของ สช. เพื่อค้นหาประเด็นการพัฒนางานที่ไม่สามารถจัดเก็บได้จากระบบการรายงานภายใน

2.2 การประเมินผลภายนอก (External Evaluation)

เป็นการประเมินผลโดยทีมบุคคลภายนอก ใช้ผลการประเมินภายในเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินผลภายนอก โดยนำประเด็นข้อค้นพบจากการประเมินผลภายในไปวิเคราะห์และสังเคราะห์ถึงปัจจัยต่าง ๆ ที่ส่งผลต่อการบรรลุและไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์และเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ ได้แก่ การประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ การประเมินผลเฉพาะแผนงาน หรือโครงการที่มีลักษณะจำเพาะ และมีความจำเป็นเป็นครั้งคราว เพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการดำเนินงานขององค์กร ทั้งในระดับปฏิบัติการและระดับนโยบาย เช่น การประเมินผลเครื่องมือตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ

3. กลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผล

3.1 คบ. และ คสช.

ให้ข้อเสนอแนะต่อ กรอบแนวคิดการประเมิน รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รวมทั้งรายงานการประเมินผลภายในและภายนอก ตามที่เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอตามระยะเวลาที่กำหนด

3.2 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สรุป วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อเสนอในภาพรวม นำไปสู่การทบทวนยุทธศาสตร์และปรับปรุงพัฒนาแผนการดำเนินงานในระยะต่อไป

ส่วนที่ 4

คู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

คู่มือตัวชี้วัด

ตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ.2564

ผ่านความเห็นชอบจากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ
แห่งชาติ ครั้งที่ 4/2563 วันศุกร์ที่ 21 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

1 ตุลาคม 2563

คำอธิบายตัวชี้วัด

ตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ.2564

ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

การกำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ.2564 ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) นี้จะนำไปประกอบการติดตามและประเมินการดำเนินงานของสำนักงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ทั้งนี้ ตัวชี้วัดและเป้าหมายนี้ได้พัฒนาจากเป้าหมายและตัวชี้วัดในแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่ได้รับความเห็นชอบตามมติของคณะกรรมการบริหารในการประชุมครั้งที่ 4/2563 เมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2563 จำนวน 13 ตัวชี้วัด (เป้าหมายและตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวน 5 ตัวชี้วัด และเป้าหมายและตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ) จำนวน 8 ตัวชี้วัด)

ทั้งนี้ ได้มีการสื่อสารถึงทีมผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ของสำนักงานแล้วในการประกาศแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ.2564 เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2563

สัดส่วนการให้คะแนน โดยมีคะแนนการประเมินผลความสำเร็จตามตัวชี้วัดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ.2564 คำนวณหารวม (คะแนนเต็ม) 100 คะแนน (1) คำนวณหารวมตัวชี้วัดเชิงปริมาณ ร้อยละ 60 และ (2) คำนวณหารวมตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ ร้อยละ 40

เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงาน (Performance Review) ตามตัวชี้วัดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ.2564 (อ้างอิงตามเกณฑ์การประเมินองค์การมหาชน ปีงบประมาณ พ.ศ.2564)

ระดับ	ผลคะแนนเฉลี่ยทุกตัวชี้วัด
ระดับดีมาก	ผลคะแนนทุกตัวชี้วัด ตั้งแต่ 90 - 100 คะแนน
ระดับดี	ผลคะแนนทุกตัวชี้วัด ตั้งแต่ 75 - 89.99 คะแนน
ระดับพอใช้	ผลคะแนนทุกตัวชี้วัด ตั้งแต่ 60 - 74.99 คะแนน
ระดับต้องปรับปรุง	ผลคะแนนทุกตัวชี้วัด ต่ำกว่า 60 คะแนน

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2564
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 5 ตัวชี้วัด (ค่าน้ำหนักรวม 60)	ค่าเป้าหมาย					น้ำหนัก
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	
	<60 คะแนน	60-70 คะแนน	71-80 คะแนน	81-90 คะแนน	91-100 คะแนน	
1. มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ เช่น ความปลอดภัยทางถนน ระบบรองรับสังคมสูงวัย และอื่นๆ อย่างน้อย 3 เรื่อง <i>ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มภารกิจ 1(สย.)/กลุ่มภารกิจ 3(สนพ.)</i>	มีการระบุในแผนงานประจำปี/มีโครงการ	มีข้อมูลวิเคราะห์สถานการณ์และเกณฑ์การคัดเลือกประเด็นสำคัญ	1 เรื่องที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศได้รับการพัฒนาและขับเคลื่อน	2 เรื่องที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศได้รับการพัฒนาและขับเคลื่อน	≥ 3 เรื่องที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศได้รับการพัฒนาและขับเคลื่อน	12
2. มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง <i>ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มภารกิจ 1(สสช.+สย.)/กลุ่มภารกิจ 3(สนพ.)</i>	1.มีนโยบาย 60-69 เรื่อง 2.มีการขับเคลื่อน < ร้อยละ 15	1.มีนโยบาย 70-79 เรื่อง 2.มีการขับเคลื่อน ร้อยละ 15-19	1.มีนโยบาย 80-89 เรื่อง 2.มีการขับเคลื่อน ร้อยละ 20-24	1.มีนโยบาย 90-99 เรื่อง 2.มีการขับเคลื่อน ร้อยละ 25 - 29	1.มีนโยบาย ≥ 100 เรื่อง 2.มีการขับเคลื่อน ร้อยละ ≥ 30	12
3. มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีลักษณะสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของ	12 จังหวัด	13 - 15 จังหวัด	16 - 18 จังหวัด	19 - 20 จังหวัด	> 20 จังหวัด	12

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 5 ตัวชี้วัด (ค่าน้ำหนักรวม 60)	ค่าเป้าหมาย					น้ำหนัก
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	
	<60 คะแนน	60-70 คะแนน	71-80 คะแนน	81-90 คะแนน	91-100 คะแนน	
จังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด (นับสะสมจากปี 2563) <i>ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มภารกิจ 3(สนพ.)</i>						
4. มีธรรมาณูสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่เพิ่มขึ้นหรือมีการดำเนินการอยู่ในพื้นที่ไม่น้อยกว่า 2,000 ตำบลหรือชุมชนพื้นที่ (นับสะสมจากปี 2563) <i>ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มภารกิจ 3(สนพ.)</i>	< 1,500 ตำบล/ฉบับ	< 1,500-1,599 ตำบล/ฉบับ	1600-1,799 ตำบล/ฉบับ	1,800-1,999 ตำบล/ฉบับ	≥ 2,000 ตำบล/ฉบับ	12
5. มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง <i>ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มภารกิจ 2 (สวน.)/ กลุ่มภารกิจ 1(กป.)</i>	2-3 เรื่อง	4-5 เรื่อง	6-7 เรื่อง	8-9 เรื่อง	≥ 10 เรื่อง	12

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (ค่าน้ำหนักรวม 40)	เป้าหมาย					น้ำ หนัก
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	
	<60 คะแนน	60-70 คะแนน	71-80 คะแนน	81-90 คะแนน	91-100 คะแนน	
1. กระบวนการจัดและได้มิติ สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 และ 14 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา 40-45 มีการทบทวน รูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วม และเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มิติที่ได้เป็นที่ยอมรับของ ภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะ ภาคส่วนราชการและธุรกิจเอกชน ด้านสุขภาพ ที่จะเอาไปใช้เป็น ทิศทางด้านสุขภาพขององค์กร <i>ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มภารกิจ 1(สสช.)</i>	มีการจัดทำ แผนงาน/ โครงการ	1.มีแนวทาง/ หลักเกณฑ์การ จัดสมัชชา สุขภาพ แห่งชาติ 2.มีแผน/แนว ทางการ ขับเคลื่อนมิติ สมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ	1.มีเอกสารร่าง ระเบียบวาระ อย่างน้อย 2 เรื่อง 2.มีร่างรายงาน ผลการ ขับเคลื่อนมิติ สมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ	1.มีการจัด สมัชชาสุขภาพ แห่งชาติตาม หลักเกณฑ์/ รูปแบบที่ กำหนด 2.มีรายงานผล การขับเคลื่อน มิติสมัชชา สุขภาพ แห่งชาติ	1.มิติสมัชชา สุขภาพ แห่งชาติ ที่ คสช. ยอมรับ และนำเสนอ ต่อ ครม.เพื่อ พิจารณา 2.มีการ รายงานผลการ ขับเคลื่อนมิติ สมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ใน คป./คสช.	5
2. สถานการณ์ของระบบสุขภาพ ที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วย ระบบสุขภาพฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา 46 - 48 ได้รับการติดตามและ ประเมินผลตามตัวชี้วัดเพื่อใช้ ประโยชน์ในการพัฒนาเชิง นโยบายและการจัดทำร่าง ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.2565 <i>ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มภารกิจ 2 (สวน.)</i>	มีการจัดทำ แผนงาน/ โครงการ	ดำเนินการตาม แผนงาน/ โครงการ	มีร่างรายงาน สถานการณ์ ของระบบ สุขภาพที่พึง ประสงค์	มีรายงาน สถานการณ์ ของระบบ สุขภาพที่พึง ประสงค์ในบาง หมวด และ คป. ยอมรับ	มีรายงาน สถานการณ์ ของระบบ สุขภาพที่พึง ประสงค์ครบ ทุกหมวดที่ ดำเนินการ และ คป. ยอมรับ	5

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (ค่าน้ำหนักรวม 40)	เป้าหมาย					น้ำ หนัก
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	
	<60 คะแนน	60-70 คะแนน	71-80 คะแนน	81-90 คะแนน	91-100 คะแนน	
3. สถานการณ์การดำเนินการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ ตามมาตรา 6 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ ได้รับการติดตาม และประสานให้เกิดการหนุนเสริมการดำเนินงานเชิงนโยบาย <i>ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มภารกิจ 2 (กสส.)</i>	มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ	ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ	มีรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ	มีการดำเนินการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 กลุ่มเป้าหมาย	มีการรายงานผลการดำเนินการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ ที่ คบ. ยอมรับ	5
4. ระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา 7 8 และ 9 ได้รับการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ <i>ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มภารกิจ 2(กสส.)</i>	มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ	ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ	มีร่างรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ	มีร่างรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ	มีรายงานผลการดำเนินงานที่ คบ. ยอมรับ	5
5. การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการจัดทำร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) และพัฒนานโยบาย	มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ	ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ	มีการจัดทำร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ฉบับที่ 3	มีร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ฉบับที่ 3 เข้า	มีประกาศ คสช. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ฉบับที่ 3	5

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (ค่าน้ำหนักรวม 40)	เป้าหมาย					น้ำ หนัก
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	
	<60 คะแนน	60-70 คะแนน	71-80 คะแนน	81-90 คะแนน	91-100 คะแนน	
สาธารณสุขเพื่อสุขภาพและการจัดการปัญหาสุขภาพ <i>ผู้รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจ 2 (กปส.)</i>				พิจารณาโดยคสช.		
6. ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามมาตรา 12 ได้รับการพัฒนา แก่ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งมีการสื่อสารให้สังคมยอมรับมากขึ้น <i>ผู้รับผิดชอบ : กลุ่มภารกิจ 2 (กสส.)</i>	มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ	ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ	ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขน้อยกว่า 5 เขตสุขภาพ	ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขอย่างน้อย 6 เขตสุขภาพ	มีรายงานผลการดำเนินงานระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข ที่ คบ. ยอมรับ	5
7. เกิดและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19 ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW <i>ผู้รับผิดชอบ (สย./กส./งานเลขานุการกิจ)</i>	มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ	มีข้อมูลวิเคราะห์สถานการณ์ผลกระทบหลังโควิด-19	มีนโยบายสาธารณสุขเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19	มีผลการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19	มีรายงานผลการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19 ที่ คบ. ยอมรับ	5
8. ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มี	มีการดำเนินการพัฒนาตามมาตรฐานที่	มีการดำเนินการพัฒนาตามมาตรฐานที่	มีการดำเนินการพัฒนาตามมาตรฐานที่	มีการดำเนินการพัฒนาตามมาตรฐานที่	มีการดำเนินการพัฒนาตามมาตรฐานที่	5

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (ค่าน้ำหนักรวม 40)	เป้าหมาย					น้ำหนัก
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	
	<60 คะแนน	60-70 คะแนน	71-80 คะแนน	81-90 คะแนน	91-100 คะแนน	
สมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง ผู้รับผิดชอบ: กลุ่มภารกิจ 4 (สอ./กบ.)	กพม. กำหนด 3 ใน 7 หมวด	กพม. กำหนด ใน 7 หมวด	กพม. กำหนด 5 ใน 7 หมวด	กพม. กำหนด 6 ใน 7 หมวด	กพม. กำหนด ครบ 7 และมีรายงานผลการดำเนินงาน ที่ คบ.ยอมรับ	

คำอธิบายตัวชี้วัด

1. ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวน 5 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ (1) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ เช่น ความปลอดภัยทางถนน ระบบรองรับสังคมสูงวัย และอื่นๆ

ค่าเป้าหมาย	จำนวนประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศได้รับการพัฒนาและขับเคลื่อนอย่างน้อย 3 เรื่อง
วัตถุประสงค์	วัดผลการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เช่น สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น กลไกคณะกรรมการ (Commission) หรือเครื่องมืออื่นๆ ในประเด็นที่เป็นปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่
คำอธิบาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ พิจารณาจากประเด็นที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ประเด็นร่วมเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และสถานการณ์ด้านสุขภาพอื่นๆ 2. กระบวนการ 4PW หมายถึง กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนฐานทางปัญญา (Participatory Public Policy Process based on Wisdom) ที่เกิดจากเครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือการพัฒนานโยบายแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น 3. นโยบายสาธารณะ หมายถึง ผลที่เกิดขึ้นจากการนำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เกิดจากเครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการพัฒนานโยบายแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น เป็นต้น มาผลักดันผ่านช่องทางต่าง ๆ จนมีส่วนราชการ หรือองค์กรในพื้นที่ หรือชุมชน ประกาศเป็นนโยบายและมีหลักฐานอ้างอิงที่ชัดเจน 4. หน่วยงานระดับชาติ หมายถึง กระทรวง ทบวง กรม หรือหน่วยงานอื่นที่มีชื่อเรียกอย่างอื่นและฐานะเทียบเท่ากรม รวมทั้งองค์กร ภาคีเครือข่ายอื่นๆ ในส่วนกลาง 5. หน่วยงานระดับพื้นที่ หมายถึง หน่วยงานระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล และองค์กรภาคีเครือข่ายอื่นๆ ที่ดำเนินงานในพื้นที่

	<p>6. การขับเคลื่อนเชิงระบบ คือ การที่หน่วยงานระดับชาติ อย่างน้อย 2 หน่วยงานได้นำนโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ไปกำหนดเป็นแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมของหน่วยงานนั้น และ/หรืองบประมาณและคณะทำงานหรือสำนัก/กองหลักที่จะดำเนินงานอย่างชัดเจน</p> <p>7. การบูรณาการ หมายถึง การเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการของหน่วยงาน อย่างน้อย 2 หน่วยงานระดับชาติหรือพื้นที่ อาจเป็นในรูปของการสนับสนุนทรัพยากร (คน งบประมาณ พื้นที่ ฯลฯ) หรือเข้ามาทำงานเป็นคณะทำงานร่วมกัน</p>
วิธีการประเมินผล	นับจำนวนประเด็นที่มีการพัฒนาและขับเคลื่อนด้วยกระบวนการ 4PW โดยหน่วยงานระดับชาติและมีการนโยบายสาธารณะที่ได้ไปขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ มีเจ้าภาพแผนงาน/โครงการ/งบประมาณรองรับ หรือมีการดำเนินการแล้วโดยหน่วยงานระดับชาติหรือพื้นที่ตามนโยบายสาธารณะดังกล่าว และมีหลักฐานการนำไปใช้จริงอย่างชัดเจน

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ (2) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ

คำเป้าหมาย	จำนวนนโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง
วัตถุประสงค์	วัดผลการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ในระดับชาติ และการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ในระดับพื้นที่
คำอธิบาย	<p>1. กระบวนการ 4PW คือ กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (Participatory Public Policy Process based on Wisdom) ผ่านเครื่องมือสำคัญภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ สมัชชาสุขภาพ ธรรมนูญสุขภาพ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และเครื่องมือต่าง ๆ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. ข้อเสนอเชิงนโยบาย หมายถึง ข้อเสนอที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่ใช้เครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น โดย</p>

	<p>2.1 ข้อเสนอเชิงนโยบายระดับชาติ เช่น มติสมัชชาสุขภาพ ที่ยังไม่ผ่าน ครม. มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ที่ยังไม่ผ่าน ครม. เป็นต้น</p> <p>2.2 ข้อเสนอเชิงนโยบายระดับพื้นที่ เช่น มติสมัชชาสุขภาพจังหวัด ร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เป็นต้น</p> <p>3. นโยบายสาธารณะ หมายถึง ผลที่เกิดขึ้นจากการนำข้อเสนอเชิงนโยบายในข้อ 2 มาผลักดันผ่านช่องทางต่าง ๆ จนมีส่วนราชการ หรือองค์กรในพื้นที่ หรือชุมชน ประกาศเป็นนโยบาย และมีหลักฐานอ้างอิงที่ชัดเจน</p> <p>3.1 นโยบายสาธารณะระดับชาติ เช่น มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (ที่ ครม. เห็นชอบ/รับทราบแล้ว) และนโยบาย/แผนงานระดับกระทรวง ทบวง กรม เป็นต้น</p> <p>3.2 นโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ เช่น นโยบายระดับจังหวัด นโยบาย/แผนงาน/โครงการของหน่วยงานระดับจังหวัดและระดับท้องถิ่น ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ธรรมนูญสุขภาพเฉพาะประเด็น เป็นต้น</p>
วิธีการประเมินผล	นับจำนวนนโยบายสาธารณะที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ทั้งนี้อาจเป็นผลจากข้อเสนอเชิงนโยบายเดิม หรือการจัดกระบวนการขึ้นมาใหม่ในปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ก็ได้

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 3 มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีลักษณะสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด

คำเป้าหมาย	จำนวนจังหวัดที่มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อน 4PW ไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด
วัตถุประสงค์	วัดผลสำเร็จในการสนับสนุนการพัฒนาการขับเคลื่อนกระบวนการ 4PW ระดับจังหวัด
คำอธิบาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW หมายถึง คณะกรรมการ/คณะทำงานนโยบายสาธารณะระดับจังหวัด ที่มีองค์ประกอบจากทุกภาคส่วนในพื้นที่จังหวัดนั้น ๆ อย่างน้อยที่สุด ได้แก่ ภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม ภาคธุรกิจเอกชน อบจ. ที่สามารถสร้างพื้นที่ความร่วมมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด และ/หรือมีการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ การจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัด หรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน 2. รูปธรรมความสำเร็จ คือ มีการขับเคลื่อนนโยบายจนเกิดแผนงาน/โครงการ และการทำงานตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงานที่รับผิดชอบ 3. ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ หมายถึง กรอบทิศทาง ข้อตกลงร่วม พันธสัญญา หรือกติการ่วมที่คนในชุมชนใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสุขภาวะในระดับพื้นที่ ซึ่งอาจครอบคลุม

	<p>ประเด็นเกี่ยวกับสุขภาพในภาพรวมของพื้นที่ หรือเฉพาะบางประเด็นตามที่ชุมชนเห็นร่วมกันก็ได้ โดยหัวใจสำคัญ คือ การมีส่วนร่วมของชุมชนในการออกแบบ พัฒนา ขับเคลื่อน และทบทวนธรรมนูญสุขภาพร่วมกัน</p> <p>4. ธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW หมายถึง ธรรมนูญสุขภาพระดับจังหวัด หรือนโยบายสาธารณะระดับจังหวัดที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในการสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด</p> <p>5. การนำไปใช้เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด หมายถึง ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือหน่วยงานในจังหวัด/หน่วยงานส่วนกลางในภูมิภาคมากกว่า 1 หน่วยงาน หรือหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รวมตัวกันในระดับจังหวัด (อบจ. เทศบาล และ อบต. หลาย ๆ หน่วยงานในจังหวัด) มีการนำธรรมนูญสุขภาพ หรือมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด/นโยบายสาธารณะ ไปกำหนดเป็นแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่จะดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรมในปี 2564 โดยเจ้าภาพที่จะไปขับเคลื่อนงานที่ชัดเจนพร้อมด้วยงบประมาณ</p>
วิธีการประเมินผล	นับจำนวนกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการนำไปใช้เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของจังหวัด

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 4 มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่ เพิ่มขึ้นหรือมีการดำเนินการอยู่ในพื้นที่

คำเป้าหมาย	จำนวนตำบลที่มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ไม่น้อยกว่า 2,000 ตำบลหรือชุมชนพื้นที่/ฉบับ
วัตถุประสงค์	วัดผลสำเร็จการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบล/ชุมชน/ประเด็นหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่
คำอธิบาย	ธรรมนูญสุขภาพตำบล หมายถึง กรอบทิศทาง ข้อตกลงร่วม พันธสัญญา หรือกติการ่วมที่คนในตำบลใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสุขภาวะในระดับตำบล ซึ่งอาจครอบคลุมประเด็นเกี่ยวกับสุขภาพในภาพรวมของพื้นที่ หรือเฉพาะบางประเด็นตามที่ชุมชนเห็นร่วมกันก็ได้ โดยหัวใจสำคัญ คือ การมีส่วนร่วมของชุมชนในการออกแบบ พัฒนา ขับเคลื่อน และทบทวนธรรมนูญสุขภาพร่วมกัน

	ชื่ออื่นที่มีหลักการคล้ายกัน หมายถึง การพัฒนาข้อตกลงร่วม พันธสัญญา หรือกติกาที่คนในตำบลสรุปร่วมกันให้เป็นแนวทางหรือทิศทางการพัฒนาสุขภาวะในระดับตำบล ซึ่งอาจครอบคลุมสุขภาพในภาพรวม หรือเฉพาะบางประเด็น ที่เกิดจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนฐานทางปัญญา (4PW)
วิธีการประเมินผล	นับจำนวนธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชุมชนพื้นที่หรือเฉพาะประเด็น หรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่มีการดำเนินการ และ/หรือประกาศใช้เรียบร้อยแล้ว โดยนับสะสมจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 5 มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ.มาตรา 5-12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช.

คำเป้าหมาย	จำนวนองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง
วัตถุประสงค์	วัดจำนวนองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรมที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ มาตรา 5 – 12 หรือเครื่องมืออื่น ๆ ที่เป็นภารกิจของ สช.
คำอธิบาย	<p>1. องค์ความรู้ หมายถึง องค์ความรู้ที่เป็นบทเรียนจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 ได้แก่ สิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA/CHIA) และเครื่องมืออื่น ๆ ภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น ที่สามารถนำไปใช้พัฒนาและสนับสนุนการทำงาน สช. รวมถึงความรู้ที่ได้จากการทำงานขององค์กร โดยมีขอบเขตการพิจารณาเป็นองค์ความรู้ 5 ข้อ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มี Methodology ● มีการทบทวนวรรณกรรม คือมีการศึกษาทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง/ความรู้เดิมร่วมด้วย ● มีการสังเคราะห์ข้อมูล ● มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นผ่านการถกเชิงวิชาการเพื่อให้คนมาเรียนรู้ร่วมกันได้ ● มีการบอกทิศทางการทำงานต่อ <p>2. นวัตกรรม หมายถึง กระบวนทัศน์ใหม่ กระบวนการทำงานแบบใหม่ วิธีการจัดการแบบใหม่ หรือที่พัฒนายกระดับจากสิ่งเดิม ที่นำไปใช้พัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะให้มีประสิทธิภาพ ได้ผลดียิ่งขึ้น โดยเน้นสิ่งใหม่ในเชิงกระบวนการแบบมี</p>

	<p>ส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งการมีส่วนร่วมให้ข้อมูล ร่วมแลกเปลี่ยน ร่วมคิดออกแบบ ร่วมตัดสินใจ ร่วมรับผลประโยชน์ ร่วมรับผิดชอบ ซึ่งเป็นกระบวนการทำงานที่ปรับลดอำนาจแนวดิ่ง (Power over) เพิ่มการใช้อำนาจร่วม (Power Sharing) และอยู่บนฐานการใช้ปัญญาหรือองค์ความรู้แบบสหสาขาในหลายระดับ ทั้งนี้ผลของการสร้างสรรค์หรือต่อยอดสิ่งใหม่ต้องเป็นไปเพื่อหนุนเสริมความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการตนเองและการพัฒนาคุณภาพของชุมชน</p>
วิธีการประเมินผล	<p>นับจำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่เกิดขึ้นจริงในปี 2564 ซึ่งมีการลงบันทึกแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ เช่น E-book หรือจัดพิมพ์เป็นลายลักษณ์อักษรตามขอบเขตการพิจารณาในคำอธิบาย</p>

2. ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ) จำนวน 8 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (1) กระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 และ 14 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 40-45 มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วม และเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มิติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะภาคส่วนราชการและธุรกิจเอกชนด้านสุขภาพ ที่จะเอาไปใช้เป็นทิศทางด้านสุขภาพขององค์กร

คำเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. เกิดรูปแบบหรือกระบวนการที่ทำให้ได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ.2563 และครั้งที่ 14 พ.ศ.2564 มีส่วนร่วม เป็นที่ยอมรับและสามารถนำไปสู่การใช้เป็นทิศทางด้านสุขภาพของหน่วยงานระดับชาติและพื้นที่ได้ 2. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติถูกขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ อย่างน้อยร้อยละ 30 (ไม่น้อยกว่า 26 มติ)
วัตถุประสงค์	<p>วัดระดับความสำเร็จของกระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</p>
คำอธิบาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. สมัชชาสุขภาพ หมายถึง กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ ที่เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนตามยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา มีการใช้ความรู้เป็นฐานการทำงาน และสร้างความสมานฉันท์ในสังคมมีการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมและเป็นระบบ เพื่อให้ได้นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ดี และมีการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมด้วยช่องทางและวิธีการที่หลากหลาย โดยที่สมัชชาสุขภาพมีลักษณะเป็นกระบวนการที่ต่อเนื่อง มีหลักการ แนวทาง ขั้นตอนที่ชัดเจนและเป็นระบบ ไม่ใช่การจัดเวที หรือการประชุมทั่ว ๆ ไป

	<p>2. การบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบ หรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ หมายถึง หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับนโยบายนั้น ๆ ทั้งในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ มีการจัดทำแผนการดำเนินงาน การกำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน รวมทั้งมีการประชุมหารือเพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. รูปแบบหรือกระบวนการ คือ กระบวนการที่ใช้ในการวางแผนและดำเนินการต่าง ๆ เพื่อให้บรรลุผลตามจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ โดยการปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงาน อาจจะเป็น การแก้ไข ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบที่สำคัญของกระบวนการ 4 ประการคือ ข้อมูลวัตถุดิบ (input) กระบวนการ (process) เช่น ใช้เครื่องมือดิจิทัลใหม่ ๆ การได้มาซึ่งผลผลิต (output) และการตรวจสอบผลย้อนกลับ (feedback)</p> <p>4. มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติถูกขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ หมายถึง มีการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อยไปสู่ระดับ 2 กล่าวคือ มีการนำข้อเสนอตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปกำหนดเป็นแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่จะดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรมในปี 2564 โดยเจ้าภาพที่จะไปขับเคลื่อนงานที่ชัดเจน</p>
<p>วิธีการประเมินผล</p>	<p>1. พิจารณาเปรียบเทียบกระบวนการสมัชชาแห่งชาติ (ทั้งขาขึ้นและขาลง) ครั้งที่ 11 พ.ศ.2561 และครั้งที่ 12 พ.ศ.2562 เปรียบเทียบกับครั้งที่ 13 พ.ศ.2563 และครั้งที่ 14 พ.ศ.2564 (ช่วงการเตรียมการขาขึ้น)</p> <p>2. พิจารณาจากรายงานผลการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา</p>

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (2) สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา 46 - 48 ได้รับการติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงนโยบายและการจัดทำร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.2565

<p>คำเป้าหมาย</p>	<p>มีรายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 และสรุปปัญหาอุปสรรคเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิง นโยบายและเตรียมการยกร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.....</p>
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>วัดระดับความสำเร็จของการติดตามและประเมินผลสถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อประกอบการพัฒนาเชิงนโยบายและเตรียมการ ยกร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ</p>

<p>คำอธิบาย</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 ประกอบด้วย 14 หมวด ได้แก่ 1) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ 2) การส่งเสริมสุขภาพ 3) การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ 4) การบริการสาธารณสุขและการสร้างหลักประกันคุณภาพ 5) การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่น 6) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ 7) การสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 8) การเผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ 9) การสร้างและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ 10) การเงินการคลังด้านสุขภาพ 11) สุขภาพจิต 12) สุขภาพทางปัญญา 13) การอภิบาลระบบสุขภาพ 14) ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ 2. การติดตาม (Monitoring) หมายถึง กระบวนการเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยนำเข้า (Input) การดำเนินงาน (Process) และผลการดำเนินงาน (Output) เกี่ยวกับสถานการณ์ที่ผ่านมา เพื่อเป็นข้อมูลย้อนกลับ (Feedback System) สำหรับการกำกับ ทบทวน และแก้ไขปัญหา 3. การประเมิน (Evaluation) หมายถึง กระบวนการตรวจสอบ เปรียบเทียบและตัดสินคุณค่า (Value Judgement) เกี่ยวกับการดำเนินการ และผลการดำเนินการ รวมถึงสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อเป็นสารสนเทศสำหรับการปรับปรุงการดำเนินการในระยะถัดไป
<p>วิธีการประเมินผล</p>	<p>พิจารณาสถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 และการนำเสนอสถานการณ์ทั้งส่วนของความก้าวหน้า/ความสำเร็จ/อุปสรรคและแนวทางในการปรับปรุงการดำเนินการในระยะถัดไปของร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.....</p>

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (3) สถานการณ์การดำเนินการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ ตาม มาตรา 6 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ ได้รับการติดตาม และประสานให้เกิดการหนุนเสริมการดำเนินงานเชิงนโยบาย

<p>คำเป้าหมาย</p>	<p>มีการดำเนินการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 กลุ่มเป้าหมาย</p>
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>วัดระดับความสำเร็จของการติดตามสถานการณ์การดำเนินการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ ตามมาตรา 6 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ</p>

<p>คำอธิบาย</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. มาตรา 6 กล่าวถึงการได้รับการสร้างเสริมและคุ้มครองที่เหมาะสมแก่สุขภาพของหญิงในด้านสุขภาพทางเพศและสุขภาพของระบบเจริญพันธุ์ซึ่งมีความจำเพาะ ชับซ้อนและมีอิทธิพลต่อสุขภาพหญิงตลอดช่วงชีวิต รวมถึงการส่งเสริมและคุ้มครองที่เหมาะสมกับสุขภาพของเด็ก คนพิการ คนสูงอายุ คนด้อยโอกาสในสังคมและกลุ่มคนต่าง ๆ ที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ 2. การติดตาม (Monitoring) หมายถึง กระบวนการเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยนำเข้า (Input) การดำเนินงาน (Process) และผลการดำเนินงาน (Output) เกี่ยวกับสถานการณ์ที่ผ่านมา เพื่อเป็นข้อมูลย้อนกลับ (Feedback System) สำหรับการกำกับ ทบทวน และแก้ไข้ปัญหา 3. การประเมิน (Evaluation) หมายถึง กระบวนการตรวจสอบ เปรียบเทียบและตัดสินคุณค่า (Value Judgement) เกี่ยวกับการดำเนินการ และผลการดำเนินการ รวมถึงสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อเป็นสารสนเทศสำหรับการปรับปรุงการดำเนินการในระยะถัดไป 4. การรายงานจะต้องมีการเปรียบเทียบกิจกรรมที่ดำเนินการและสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจริงในการสร้างเสริมและคุ้มครองกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในปี 2564 ตามมาตรา 6 กับเป้าหมายที่พึงประสงค์
<p>วิธีการประเมินผล</p>	<p>พิจารณารายงานติดตามและประเมินผลสถานการณ์การดำเนินการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ ตามมาตรา 6 ว่าครบถ้วนหรือไม่ โดยอย่างน้อยต้องมีการติดตามประเมินผลสถานการณ์ด้านสิทธิของของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 กลุ่มเป้าหมายรวมถึงต้องมีการสรุปผลสถานการณ์นั้นและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.)</p>

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (4) ระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา 7 8 และ 9 ได้รับการติดตาม
เฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ

<p>คำเป้าหมาย</p>	<p>มีแผนงาน/โครงการและรายงานผลการติดตามและเฝ้าระวังระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่นำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.)</p>
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>ระดับความสำเร็จของการติดตามและเฝ้าระวังระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพ</p>
<p>คำอธิบาย</p>	<p>ระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพ หมายถึง ระบบการทำงานรายงานเพื่อติดตามการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพด้านสุขภาพทั้ง 8 เรื่อง (มาตรา 5-12) ผ่านการให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ได้แก่ สิทธิในการดำรงชีวิตในสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล ข้อมูลด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับ</p>

	การให้บริการสาธารณสุข หนังสือยินยอมการเป็นส่วนหนึ่งของการทดลองในงานวิจัย การเปิดเผยข้อมูลและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน สิทธิในการร้องขอให้มีการประเมินและสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ และสิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุข
วิธีการประเมินผล	พิจารณาความสำเร็จของการดำเนินการด้านระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพและเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (5) การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และการจัดทำร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)

คำเป้าหมาย	มีประกาศ คสช. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) ฉบับที่ 3
วัตถุประสงค์	วัดระดับความสำเร็จของการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และการจัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ฉบับที่ 3
คำอธิบาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ หรือ Health Impact Assessment (HIA) มีพื้นฐานมาจากหลักสิทธิ ธรรมภิบาล เพื่อการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม โดยวิเคราะห์และคาดการณ์ผลกระทบทั้งทางบวก และทางลบต่อสุขภาพของประชาชนที่อาจจะเกิดขึ้นจากนโยบาย โครงการ หรือกิจกรรมอย่างใด อย่างหนึ่งหรือหลายอย่างตามหลักเกณฑ์และวิธีการกำหนดไว้ 2. การพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จำเป็นต้องใช้ข้อมูลจากบทเรียนการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพที่ผ่านมา และการจัดกระบวนการมีส่วนร่วมจากหน่วยงานและองค์กร รวมถึงภาคีเครือข่ายจากภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจและการยอมรับร่วมกัน และเตรียมความพร้อมในการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ เพื่อเอื้อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ และสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันของสังคมอย่างกว้างขวางต่อไป 3. เครื่องมือทางวิชาการ หมายถึงเครื่องมือที่มีข้อมูลและหลักการทางวิชาการที่อ้างอิงได้ โดยประกอบด้วยองค์ประกอบ ได้แก่

	<ul style="list-style-type: none"> ● มี Methodology อ้างอิง ● มีการทบทวนวรรณกรรม คือมีการศึกษาทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง/ความรู้เดิมร่วมด้วย ● มีการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล ● มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นผ่านการถกเชิงวิชาการเพื่อให้คนมาเรียนรู้ร่วมกันได้ ● มีแนวทางที่เป็นมาตรฐานในการทำไปใช้ และตรวจสอบได้
วิธีการประเมินผล	พิจารณาผลการดำเนินการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และการจัดร่างทำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ฉบับที่ 3

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (6) ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามมาตรา 12 ได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งมีการสื่อสารให้สังคมยอมรับมากขึ้น

คำเป้าหมาย	ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข อย่างน้อย 6 เขตสุขภาพ
วัตถุประสงค์	วัดระดับความสำเร็จของการพัฒนา แก้ไขอุปสรรค และสร้างการยอมรับกับระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามมาตรา 12
คำอธิบาย	มาตรา 12 เกี่ยวกับสิทธิทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิตตน หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย
วิธีการประเมินผล	พิจารณาจากแผนปฏิบัติการประจำปีในแผนงาน/โครงการที่เกี่ยวกับสิทธิบุคคลตามมาตรา 12 เพื่อประเมินความสำเร็จในการดำเนินการดังกล่าว และนำไปสู่ระบบบริการสุขภาพหรือไม่ อย่างไร รวมถึงมีการนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.)

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (7) เกิดและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19 ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW

คำเป้าหมาย	มีนโยบายสาธารณะและผลการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19
วัตถุประสงค์	วัดผลสำเร็จของการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19 ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW

<p>คำอธิบาย</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. กระบวนการ 4PW หมายถึง กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนฐานทางปัญญา (Participatory Public Policy Process based on Wisdom) ที่เกิดจากเครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือการพัฒนา นโยบายแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น 2. นโยบายสาธารณะ หมายถึง ผลที่เกิดขึ้นจากการนำข้อเสนอเชิงนโยบายที่เกิดจากเครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการพัฒนานโยบายแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น เป็นต้น มาผลักดันผ่านช่องทางต่าง ๆ จนมีส่วนราชการ หรือองค์กรในพื้นที่ หรือชุมชน ประกาศเป็นนโยบายและมีหลักฐานอ้างอิงที่ชัดเจน 3. การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ หมายถึง มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะอย่างน้อยในระดับ 2 กล่าวคือ มีการนำนโยบายไปกำหนดเป็นแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่จะดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรมในปี 2564 โดยเจ้าภาพที่จะไปขับเคลื่อนงานที่ชัดเจน
<p>วิธีการประเมินผล</p>	<p>พิจารณาจากรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-19 ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW รวมทั้งการรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.)</p>

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (8) ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนามาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง

<p>คำเป้าหมาย</p>	<p>มีการประยุกต์การดำเนินการพัฒนาตามมาตรฐานที่ กพม. กำหนด อย่างน้อย 5 ใน 7 หมวด เพื่อพัฒนาองค์กรให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง</p>
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>วัดระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง</p>
<p>คำอธิบาย</p>	<p>หมวดในการประเมินเพื่อเป็นหน่วยงานของรัฐที่มีสมรรถนะสูงและธรรมาภิบาลจะประกอบด้วย 7 หมวดคือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หมวดที่ 1 การนำองค์กร 2. หมวดที่ 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ 3. หมวดที่ 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 4. หมวดที่ 4 การวัด การวิเคราะห์และจัดการความรู้

	<p>5. หมวดที่ 5 การมุ่งเน้นบุคลากร</p> <p>6. หมวดที่ 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ และการจัดกระบวนการ</p> <p>7. หมวดที่ 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ</p> <p>โดยในแต่ละหมวดจะมีกระบวนการและแนวทางในการเตรียมความพร้อมและประยุกต์การดำเนินงานตามมาตรฐานที่ กพม. กำหนดไว้ โดยอ้างอิงจากแนวคิด และหลักเกณฑ์รางวัลคุณภาพ Malcom Baldrige National Quality Award (MBNQA) ซึ่งเป็นมาตรฐานสากลจากประเทศสหรัฐอเมริกา มาประยุกต์ใช้</p>
<p>วิธีการประเมินผล</p>	<p>พิจารณาความสำเร็จของกิจกรรมหรือการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาองค์กรให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูงเปรียบเทียบกับมาตรฐานที่ กพม. กำหนด</p>

คู่มือตัวชี้วัด

ผลการดำเนินงานของ สช.ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ผ่านความเห็นชอบจากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ 5/2563 วันศุกร์ที่ 16 เดือนตุลาคม พ.ศ. 2563

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ 2564 ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวน 9 ตัวชี้วัด

องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงาน
องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิภาพ	40	1. นโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ อย่างน้อย 3 เรื่อง (น้ำหนักร้อยละ 15)
		2. ระดับความสำเร็จในการจัดทำข้อมูลสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ที่กำหนดไว้ในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 (น้ำหนักร้อยละ 15)
		3. ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนประเด็นความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤติ (น้ำหนักร้อยละ 10)
องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพ และความคุ้มค่าในการดำเนินงาน	30	4. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน (น้ำหนักร้อยละ 15)
		5. สัดส่วนผลผลิตต่อรายจ่าย (น้ำหนักร้อยละ 10)
		6. ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชน (ตัวชี้วัดบังคับ) (น้ำหนักร้อยละ 5)
องค์ประกอบที่ 3 ศักยภาพของ องค์การมหาชน	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 2564 ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชน
ที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ 2564

องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิภาพ

1. นโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ อย่างน้อย 3 เรื่อง

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 3 เรื่อง		นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 3 เรื่อง และมีการขับเคลื่อนอย่างเชิงระบบ อย่างน้อย 2 เรื่อง		นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 3 เรื่อง และมีการขับเคลื่อนอย่างเชิงระบบ อย่างน้อย 3 เรื่อง	
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ					
ผลการดำเนินงาน	2560	2561	2562	2563	2564	
	NA	NA	NA	มีการพัฒนา นโยบายสาธารณะที่ เกิดจาก กระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็น ปัญหาสำคัญด้าน สุขภาพของประเทศ จำนวน 3 เรื่อง		
คำอธิบาย	<p>1. ข้อเสนอเชิงนโยบาย หมายถึง ข้อเสนอที่เกิดจากกระบวนการใช้เครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น</p> <p>1.1 ข้อเสนอเชิงนโยบายระดับชาติ เช่น มติสมัชชาสุขภาพ ที่ยังไม่ผ่าน ครม. มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ที่ยังไม่ผ่าน ครม. เป็นต้น</p>					

	<p>1.2 ข้อเสนอเชิงนโยบายระดับพื้นที่ เช่น มติสมัชชาสุขภาพจังหวัด ร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เป็นต้น</p> <p>2. นโยบายสาธารณะ หมายถึง ผลที่เกิดขึ้นจากการนำข้อเสนอเชิงนโยบายในข้อ 1 มาผลักดันผ่านช่องทางต่างๆ จนมีส่วนราชการ หรือองค์กรในพื้นที่ หรือชุมชน ประกาศเป็นนโยบายที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และมีหลักฐานอ้างอิงที่ชัดเจน</p> <p>2.1 นโยบายสาธารณะระดับชาติ เช่น มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (ที่ ครม. เห็นชอบ/รับทราบแล้ว) และนโยบาย/แผนงานระดับกระทรวง ทบวง กรม เป็นต้น</p> <p>2.2 นโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ เช่น นโยบายระดับจังหวัด นโยบาย/แผนงาน/โครงการของหน่วยงานระดับจังหวัดและระดับท้องถิ่น ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ธรรมนูญสุขภาพเฉพาะประเด็น เป็นต้น</p> <p>3. 4PW คือ กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนฐานทางปัญญา (Participatory Public Policy Process based on Wisdom)</p> <p>4. ประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ พิจารณาจากประเด็นที่สอดคล้องกับเป้าหมายและแผนยุทธศาสตร์ของประเทศ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560-2579) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายรัฐบาล</p> <p>5. การบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบ หมายถึง หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับนโยบายนั้นๆ ทั้งในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ มีการจัดทำแผนการดำเนินงาน การกำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน รวมทั้งมีการประชุมหารือเพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง</p> <p>6. นโยบายสาธารณะที่มีการนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ พิจารณาจากระดับ 1 มีหน่วยงานหรือกลไกรับผิดชอบ ระดับ 2 มีแผนงาน โครงการ และงบประมาณรองรับ ระดับ 3 มีผลการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ</p>
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปี ของ สช. โดยพิจารณานับจำนวนนโยบายสาธารณะที่เกิดขึ้น และจำนวนนโยบายสาธารณะที่มีการนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปี งบประมาณ ของ สช. รายไตรมาส
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

2. ระดับความสำเร็จในการจัดทำข้อมูลสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ที่กำหนดไว้ในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)			เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
	-	ชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ที่กำหนดไว้ในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 จำนวน 14 หมวด			รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ อย่างน้อย 12 หมวด
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการจัดทำข้อมูลสถานการณ์ของระบบสุขภาพ				
ผลการดำเนินงาน	2560	2561	2562	2563	2564
	NA	NA	NA	มีชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 12 หมวด	
คำอธิบาย	<p>1. ระบบสุขภาพ หมายถึง ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550)</p> <p>2. ชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง กลุ่มของรายการข้อมูลที่แสดงหรือบ่งชี้สถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ ซึ่งประกอบด้วย องค์ประกอบและความสัมพันธ์ของปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยใช้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 เป็นกรอบคิดหลัก เพื่อใช้ประโยชน์ในการติดตาม และประเมินสถานการณ์ระบบสุขภาพของไทยในระดับมหภาค</p> <p>3. รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่ได้จากการติดตาม ประเมินผล และวิเคราะห์ข้อมูลจากชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ เพื่ออธิบายสถานการณ์ แนวโน้มระบบสุขภาพของไทยในระดับมหภาค และใช้เป็นแนวทางในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพของประเทศ โดยมุ่งหวังให้นำไปสู่ผลลัพธ์สุขภาพของสังคมไทย</p>				
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากการมีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์				
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ของ สช. รายไตรมาส				

ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่

3. ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนประเด็นความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤติ

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	มีนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม		มีแผนงาน โครงการ และงบประมาณรองรับการขับเคลื่อน		มีผลการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ	
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรที่สอดคล้องกับนโยบายสำคัญหรือเร่งด่วนของรัฐบาล					
ผลการดำเนินงาน	2560	2561	2562	2563	2564	
	NA	NA	NA	NA		
คำอธิบาย	<p>1. ความมั่นคงทางอาหาร หมายถึง สถานการณ์ที่ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงอาหารที่มีอย่างเพียงพอสำหรับการบริโภค มีความปลอดภัย และมีคุณค่าทางโภชนาการเหมาะสมตามความต้องการทางสุขภาพและทางวัฒนธรรม เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี รวมทั้งการมีระบบการผลิตที่เกื้อหนุน รักษาความสมดุลของระบบนิเวศวิทยา และความคงอยู่ของฐานทรัพยากรอาหารทางธรรมชาติ ทั้งในภาวะปกติหรือเกิดภัยพิบัติ สาธารณภัยหรือการก่อการร้ายอันเนื่องมาจากอาหาร</p> <p>2. ภาวะวิกฤติ หมายถึง ภาวะทางสุขภาพทั้ง 4 มิติ ที่ไม่อยู่ในภาวะปกติ อาจเกิดจากธรรมชาติหรือไม่ก็ได้ เป็นเหตุการณ์ที่มีอยู่ในภาวะอันตราย ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม หรือสิ่งแวดล้อม โดยรวม ที่ควรต้องมียุทธศาสตร์ หรือการตัดสินใจเพื่อแก้ไขปัญหาภายในเวลาที่จำกัด</p> <p>3. การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะสู่การปฏิบัติ พิจารณาจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ระดับ 1 มีหน่วยงานหรือกลไกรับผิดชอบ ● ระดับ 2 มีแผนงาน โครงการ และงบประมาณรองรับ ● ระดับ 3 มีผลการดำเนินการตามแผนงาน โครงการ 					
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากลำดับขั้นการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะสู่การปฏิบัติ					
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ของ สช. รายไตรมาส					
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส					
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง 					

องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพและความคุ้มค่าในการดำเนินงาน

4. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	น้อยกว่าร้อยละ 75		ร้อยละ 75-80		มากกว่าร้อยละ 80	
วัตถุประสงค์	วัดประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กร					
ผลการดำเนินงาน	2560	2561	2562	2563	2564	
	NA	NA	NA	NA		
คำอธิบาย	1. ประสิทธิภาพ หมายถึง ความสามารถในการดำเนินงานให้เกิดผลหรือบรรลุเป้าหมายภายใต้งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร เสร็จทันเวลา และมีคุณภาพตามที่กำหนดไว้ 2. วัดประสิทธิภาพการดำเนินงานของ สช. โดยพิจารณาจากความสามารถของ สช. ในการบริหารจัดการให้เกิดผลงานตามเป้าหมายภายในระยะเวลาที่กำหนด (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2564)					
วิธีการประเมินผล	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน คำนวณจาก (ผลรวมของร้อยละความสำเร็จตามแผนงาน/จำนวนแผนงานทั้งหมด) x 100 โดยที่ <ul style="list-style-type: none"> ● ร้อยละความสำเร็จตามแผนงาน คำนวณจาก (ผลรวมร้อยละความสำเร็จตามตัวชี้วัดของโครงการภายใต้แผนงาน/จำนวนตัวชี้วัดของโครงการภายใต้แผนงาน) x 100 					
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ของ สช.					
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2564)					
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่ 3. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง 4. กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม โดย สย. ประเมินผลภาพรวม					

5. สัดส่วนผลผลิตต่อรายจ่าย

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	น้อยกว่าร้อยละ 75		ร้อยละ 75-80		มากกว่าร้อยละ 80	
วัตถุประสงค์	วัดประสิทธิภาพด้านการเงิน/ความคุ้มค่าในการดำเนินงานขององค์กร					
ผลการดำเนินงาน	2560	2561	2562	2563	2564	
	NA	NA	NA	NA		
คำอธิบาย	<p>1. วัดประสิทธิภาพด้านการเงิน โดยพิจารณาจากร้อยละของแผนงานที่มีสัดส่วนผลผลิตต่อรายจ่ายมากกว่า 1</p> <p>2. สัดส่วนผลผลิตต่อรายจ่ายมากกว่า 1 แสดงว่ามีประสิทธิภาพด้านการเงิน และความคุ้มค่าในการดำเนินงาน</p>					
วิธีการประเมินผล	<p>ร้อยละของแผนงานที่มีสัดส่วนผลผลิตต่อรายจ่ายมากกว่า 1 คำนวณจาก (แผนงานที่มีผลผลิตต่อรายจ่ายมากกว่า 1 /จำนวนแผนงานทั้งหมด) x 100 โดยที่</p> <p>ผลผลิตต่อรายจ่าย คำนวณจาก (ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน/ร้อยละการเบิกจ่ายของแผนงาน) x 100</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน คำนวณจาก (ผลรวมของร้อยละความสำเร็จตามแผนงาน/จำนวนแผนงานทั้งหมด) ● ร้อยละการเบิกจ่ายของแผนงาน คำนวณจาก (จำนวนเงินค่าใช้จ่ายของแผนงาน/จำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่ได้รับการจัดสรรของแผนงาน) x 100 					
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ของ สช.					
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2564)					
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	<p>1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์</p> <p>2. กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่</p> <p>3. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง</p> <p>4. กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม</p> <p>โดย สย. ประเมินผลภาพรวม</p>					

6. ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชน (ตัวชี้วัดบังคับ)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	-	ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรไม่เกินกรอบวงเงินรวมฯ ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด (ร้อยละ 30)		ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรไม่เกินกรอบวงเงินรวมฯ ที่คณะรัฐมนตรีกำหนด และค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรจริงไม่สูงกว่างบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงานงบประมาณ (ร้อยละ 30 และไม่เกิน 69.40 ล้านบาท)		
วัตถุประสงค์	วัดประสิทธิภาพในการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรตามมติคณะรัฐมนตรี					
ผลการดำเนินงาน	2560	2561	2562	2563	2564	
	NA	NA	NA	63.6010 ล้าน บาท คิดเป็นร้อย ละ 27.65		
คำอธิบาย	<p>คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม 2561 ได้มีมติในเรื่อง กรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์การมหาชน โดยสรุปดังนี้</p> <p>(1) เห็นชอบการกำหนดกรอบวงเงินรวมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรฯ ให้ไม่เกินร้อยละ 30 ของแผนการใช้จ่ายเงินประจำปี ให้กับองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542</p> <p>(2) ให้องค์การมหาชนที่มีค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเกินกว่ากรอบวงเงินรวมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเมื่อเทียบกับแผนการใช้จ่ายเงินประจำปีที่กำหนดใหม่ เสนอ กพม. พิจารณาโดยจะต้องส่งแผนการปรับปรุงค่าใช้จ่าย ด้านบุคลากรเป็นเวลา 3 ปี เป็นข้อมูลประกอบด้วย เพื่อเป็นแนวทางควบคุมค่าใช้จ่ายของหน่วยงานของรัฐ มิให้เป็นภาระงบประมาณในระยะยาว</p> <p>(3) กำหนดให้คณะกรรมการองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะและองค์การมหาชนที่จัดตั้งโดยพระราชกฤษฎีกาออกตามความในพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติมรับผิดชอบกำกับการใช้ทรัพยากรบุคคลอย่างมีประสิทธิภาพ และให้สำนักงาน ก.พ.ร. จัดให้มีกลไกในการทบทวนความเหมาะสมของสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชนแต่ละแห่งอย่างต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงภารกิจ รายได้ และเงินทุนสะสมของแต่ละองค์การมหาชน รวมทั้งยึดหลักการที่มีให้มีค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเกินกว่าความจำเป็นและไม่เป็นภาระงบประมาณของประเทศ</p>					

วิธีการประเมินผล	พิจารณาค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชนให้อยู่ภายในกรอบวงเงินรวมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรที่คณะรัฐมนตรีกำหนด โดยคำนวณจาก (ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร/งบประมาณค่าใช้จ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงินประจำปี (เงินอุดหนุนประจำปี + เงินทุนสะสม + รายได้)) x 100
แหล่งข้อมูล	ระบบงานบริหาร งบประมาณ การเงิน บัญชี
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2564)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม

องค์ประกอบที่ 3 ศักยภาพขององค์การมหาชน

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

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	มีรายชื่อชุดข้อมูลที่สัมพันธ์กับกระบวนการทำงานตามภารกิจที่เลือก	ชุดข้อมูลมีคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด (14 รายการ) ทุกชุดข้อมูลในกระบวนการทำงาน	<ul style="list-style-type: none"> มีระบบบัญชีข้อมูล และ จัดทำข้อมูลเปิดที่ ถูกจัดในหมวดหมู่สาธารณะ อย่างน้อยร้อยละ 50 ของชุดข้อมูลเปิดในบัญชีข้อมูล สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ ตามมาตรฐานคุณลักษณะแบบเปิดที่ สพร. กำหนด 		
วัตถุประสงค์	ประเมินผลการพัฒนาองค์การสู่ดิจิทัล				
ผลการดำเนินงาน	2560	2561	2562	2563	2564
	NA	NA	NA	NA	
คำอธิบาย	<p>1. บัญชีข้อมูล หมายถึง เอกสารแสดงบรรดารายการของชุดข้อมูล ที่จำแนกแยกแยะโดยการจัดกลุ่มหรือจัดประเภทข้อมูลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมของหน่วยงานของรัฐ</p> <p>2. คำอธิบายข้อมูลที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด หมายถึง คำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ เป็นส่วนที่บังคับต้องทำการอธิบายข้อมูล ประกอบด้วยคำอธิบายข้อมูลจำนวน 14 รายการ สำหรับ 1 ชุดข้อมูล ที่หน่วยงานของรัฐต้องจัดทำและระบุรายละเอียด</p> <p>3. ระบบบัญชีข้อมูล คือ ระบบงานที่ทำหน้าที่บริหารจัดการบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน เช่น CKAN หรือ อื่น ๆ</p>				

	<p>4. ข้อมูลสาธารณะ หมายถึง ข้อมูลที่สามารถเปิดเผยได้สามารถนำไปใช้ได้อย่างอิสระไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสาร/ข้อมูลส่วนบุคคล/ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น</p> <p>5. คุณลักษณะแบบเปิด หมายถึง คุณลักษณะของไฟล์ที่ไม่ถูกจำกัดด้วยเงื่อนไขต่าง ๆ จากเจ้าของผลิตภัณฑ์ สามารถเข้าถึงได้อย่างเสรีโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ใช้งานหรือประมวลผลได้หลากหลายซอฟต์แวร์</p> <p>(ที่มา : ประกาศคณะกรรมการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล เรื่อง มาตรฐานและหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบข้อมูลดิจิทัลต่อสาธารณะ)</p> <p>6. แนวทางการประเมินตัวชี้วัด</p> <ul style="list-style-type: none"> ● กำหนดให้ เลือกภารกิจหลักอย่างน้อย 1 ภารกิจ เพื่อจัดทำบัญชีข้อมูล (Data Catalog) พร้อมคำอธิบายข้อมูล ● กำหนดให้ มีระบบบัญชีข้อมูล และมีข้อมูลสาธารณะ (Open data) ในระบบบัญชีข้อมูล เพื่อเผยแพร่ให้เป็นที่ไปตามมาตรฐานรัฐบาลดิจิทัลว่าด้วยแนวทางการเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลต่อสาธารณะ อย่างน้อยร้อยละ 50 ของบัญชีข้อมูล โดย (1) จัดทำรายชื่อชุดข้อมูลที่สัมพันธ์กับกระบวนการทำงานภายใต้ภารกิจหลักที่เลือกโดยต้องเป็นกระบวนการทำงานภายใต้ภารกิจหลักที่มีผลกระทบต่อการให้บริการประชาชนในระดับสูง (2) จัดทำคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) ทุกชุดข้อมูล จัดทำระบบบัญชีข้อมูล (CKAN หรือ อื่นๆ) (3) จัดทำข้อมูลเปิด (หมวดหมู่สาธารณะ) อย่างน้อยร้อยละ 50 ของชุดข้อมูลที่จัดทำ สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ ตามมาตรฐานคุณลักษณะแบบเปิดที่ สพร. กำหนด ● ชุดข้อมูลเปิด (Open data) ดังกล่าว ต้องเป็นข้อมูลที่ประชาชนหรือผู้รับบริการต้องการ และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้ <p>(เงื่อนไข : ในแต่ละชุดข้อมูล (Data Set) ต้องมีการจัดทำคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ครบถ้วนจำนวน 14 รายการ หากมีการจัดทำรายละเอียดไม่ครบ 14 รายการในแต่ละชุดข้อมูล จะไม่นับผลการดำเนินงาน)</p>
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากชุดข้อมูลที่เผยแพร่บนเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (https://infocenter.nationalhealth.or.th/)
แหล่งข้อมูล	ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (https://infocenter.nationalhealth.or.th/)
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2564)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่

8. การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) (ตัวชี้วัดบังคับ)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	-		300 คะแนน		400 คะแนน	
วัตถุประสงค์	ประเมินผลการพัฒนาศักยภาพองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0					
ผลการดำเนินงาน	2560	2561	2562	2563	2564	
	NA	NA	NA	NA		
คำอธิบาย	PMQA 4.0 เป็นเครื่องมือการประเมินระบบการบริหารของส่วนราชการในเชิงบูรณาการ เพื่อเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการกับเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาของประเทศ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานภาครัฐพัฒนาไปสู่ระบบราชการ 4.0					
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากระบบประเมินสถานะของหน่วยงาน ภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (ระบบออนไลน์)					
แหล่งข้อมูล	ระบบประเมินสถานะของหน่วยงาน ภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (ระบบออนไลน์)					
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2564)					
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม					

องค์ประกอบที่ 4 การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน

9. ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาด้านการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน (บังคับ)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)		เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)		เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)	
	ร้อยละ 50		ร้อยละ 75		ร้อยละ 100	
วัตถุประสงค์	ประเมินผลบทบาทและการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการองค์การมหาชน ในการทบทวนผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนเพื่อกำหนดทิศทางและนโยบายการปฏิบัติงานขององค์การมหาชน และการควบคุมดูแลการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์การจัดตั้งและตอบสนองต่อสภาพการณ์ปัจจุบันและความต้องการของผู้รับบริการ					
ผลการดำเนินงาน	2560	2561	2562	2563	2564	
	NA	NA	NA	ร้อยละ 85		

คำอธิบาย	<p>1. คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ได้แต่งตั้งและมอบหมายให้คณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.) ทำหน้าที่กำกับดูแลกิจการสำนักงาน ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ 5/2559</p> <p>2. ประสิทธิภาพในการกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนพิจารณาจากความสำเร็จของการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนตามประเด็นที่กำหนดรวมทั้งสิ้น 9 ประเด็น โดยมีรายละเอียดดังเอกสารแนบ</p>
วิธีการประเมินผล	พิจารณาจากการความสำเร็จของการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนตามประเด็นที่กำหนด
แหล่งข้อมูล	<p>1. รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>2. เว็บไซต์ของ สช.</p>
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2563)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	<p>1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์</p> <p>2. กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม</p>

ส่วนที่ 5

ภาคผนวก 1

แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ.2563 - 2565



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สุขภาพแห่งชาติ

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ ๓ (ฉบับปรับปรุง)
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ เพื่อรองรับการทำงานตาม
พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นกฎหมายเพื่อวางกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ มุ่งองค์กรและกลไกเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย อันจะนำไปสู่เป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งสามารถดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง

ตามมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้จัดตั้งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติขึ้นเป็นหน่วยงานของรัฐมีฐานะเป็นนิติบุคคลและอยู่ในกำกับของนายกรัฐมนตรี

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๙ (๓) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้คณะกรรมการบริหารอนุมัติแผนงานหลัก แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณประจำปีของสำนักงาน และมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒ ให้หน่วยงานของรัฐปรับปรุงแผนงานหลักปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

บัดนี้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการจัดทำแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เรียบร้อยแล้ว โดยคณะกรรมการบริหารมีมติเห็นชอบแผนงานหลักฯ ในการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒ ดังมีสาระสำคัญตามที่แนบท้ายนี้ และเพื่อให้การดำเนินงานของสำนักงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และบรรลุเป้าหมาย จึงให้ใช้แผนงานหลักของสำนักงานฯ ประกอบการดำเนินงานต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563–2565

เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

1. สถานการณ์ ปัจจัยหนุนข้างหน้า และงานของ สช. ที่ผ่านมา (สรุปที่สำคัญ 5 ประการ)

1.1 สถานการณ์ด้านเศรษฐกิจที่มีแนวโน้มตกต่ำ สังคมที่ซับซ้อนขัดแย้ง การเมืองที่ไม่มั่นคง และข้อจำกัดด้านงบประมาณของ สช. ในช่วง 3 ปีข้างหน้า ยังคงเป็นทั้งปัจจัยข้อจำกัดและโอกาสในการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และการขับเคลื่อนเชิงระบบของ สช.

1.2 ภารกิจของ สช. สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals : SDG 17 global goals) และบทบาทของ สช. คือ เป้าหมายตัวที่ 17 หรือตัวสุดท้าย “การสร้างภาคีพันธมิตรสู่เป้าหมาย (Partnership for the Goal)”

1.3 ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี พ.ศ. 2561–2580 (ทั้งหมด 6 ด้าน) และบทบาทของ สช. สามารถตอบสนองได้อย่างน้อย 3 ด้าน คือ ด้านที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ด้านที่ 4 การสร้างโอกาสและความเท่าเทียมกันทางสังคม และด้านที่ 5 การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตและสิ่งแวดล้อม

1.4 การมีส่วนร่วมขับเคลื่อน และใช้ประโยชน์ในผลลัพธ์ของกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ของหน่วยงานกำหนดนโยบายส่วนราชการ สถาบันวิชาการ และภาคธุรกิจเอกชนด้านสุขภาพ ยังมีจำกัดและเป็นประเด็นท้าทายที่ สช. ต้องดำเนินการให้เห็นผลโดยเร็ว

1.5 ความสำเร็จของการดำเนินงานตามสาระสำคัญของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 รวมทั้ง สช. สามารถบรรลุงานตามเป้าประสงค์และตัวชี้วัดเชิงปริมาณครั้งแรกของแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2560–2564 ที่ผ่านมา เป็นปัจจัยสำคัญให้ต้องปรับครั้งหลังของแผนงานหลักๆ ให้ท้าทายและสอดคล้องกับสถานการณ์ข้างหน้ามากขึ้น

แผนงานหลักของ สข. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2565

วิสัยทัศน์

ระบบสุขภาพไทยพัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW)

พันธกิจ

สานพลังความรู้ พลังนโยบาย และพลังสังคม เพื่อสร้างนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมและยั่งยืน

เป้าประสงค์

1. เกิดนโยบายสาธารณะจากกระบวนการ 4PW รวมทั้งมีการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานและกลไกในระดับชาติ และระดับพื้นที่

2. เกิดนวัตกรรม องค์ความรู้ และการขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่ และเครื่องมือตาม พ.ร.บ.ผ่านความร่วมมือและเป็นเจ้าของของเครือข่ายภาคีหลักและภาคีร่วมในระดับชาติและระดับพื้นที่

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ (4 ตัวชี้วัด)

1. มีนโยบายสาธารณะ จำนวนไม่น้อยกว่า 300 เรื่อง (ตอบเป้าประสงค์ 1)
2. มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญ จำนวนไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด (ตอบเป้าประสงค์ 1)
3. มีธรรมนูญสุขภาพตำบล จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของตำบลทั้งหมด (ตอบเป้าประสงค์ 1)
4. มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม จำนวนไม่น้อยกว่า 30 เรื่อง (ตอบเป้าประสงค์ 2)

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (3 ตัวชี้วัด)

1. กระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนและธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มีการพัฒนา เปลี่ยนแปลง และเห็นผลชัดเจนว่ามีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ (ตอบเป้าประสงค์ 1)
2. สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ มีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่อย่างชัดเจน รวมทั้งมีการติดตามประเมินผล สรุปเป็นองค์ความรู้ หรือนวัตกรรมได้ (ตอบเป้าประสงค์ 2)
3. มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่อย่างชัดเจน (ตอบเป้าประสงค์ 1)

ย.1. ยกระดับรูปธรรมและต่อยอดความสำเร็จของกระบวนการ 4PW

ย.2. เสริมพลังเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อน 4PW

ย.3 สร้างพื้นที่ เพิ่มช่องทางและกระบวนการสื่อสารการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ย.4 สร้าง สข. ให้เป็นองค์กรต้นแบบ 4PW

แผน 1 พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ

แผน 2 พัฒนานโยบายและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ

แผน 3 ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

แผน 4 พัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารทางสังคม

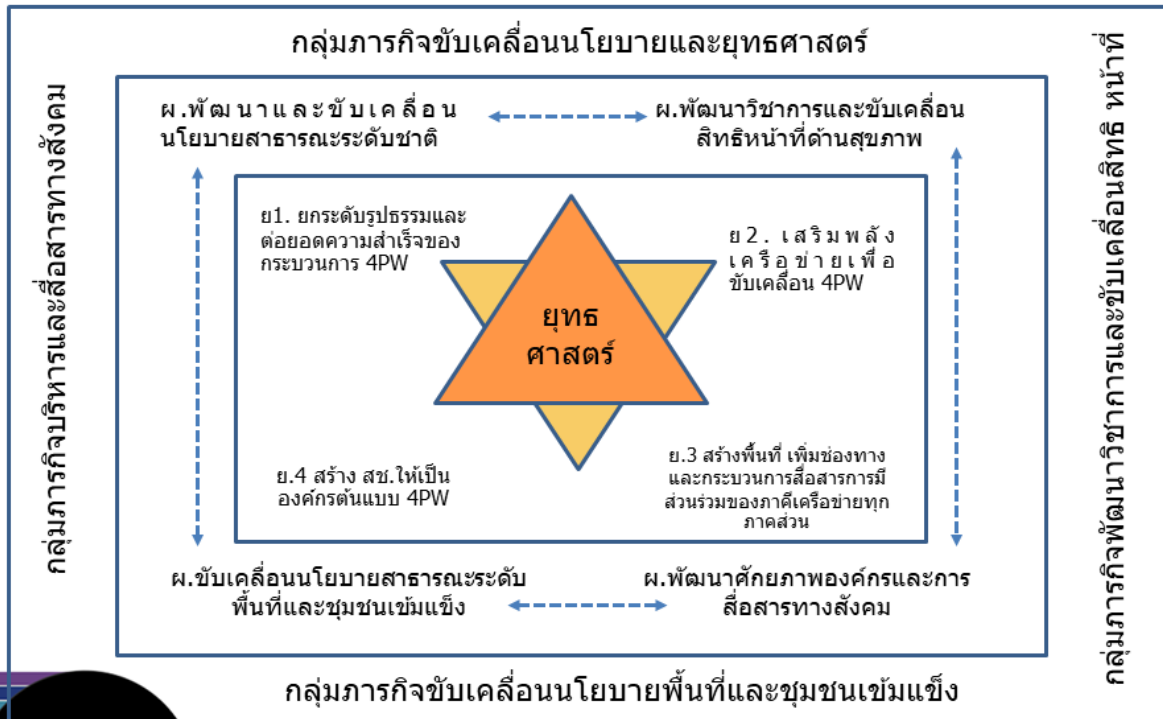
กลุ่มภารกิจ 1 ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์

กลุ่มภารกิจ 2 พัฒนานโยบายและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่

กลุ่มภารกิจ 3 ขับเคลื่อนนโยบายพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

กลุ่มภารกิจ 4 บริหารและสื่อสารทางสังคม

โครงสร้างองค์กร (มี 4 กลุ่มภารกิจ ที่เป็นหน่วยงานหลัก รองรับ 4 แผนงาน แต่มีการทำงานเชื่อมโยงกัน และใช้ยุทธศาสตร์ทุกยุทธศาสตร์)



สานพลังปัญญา สร้างสรรค์นโยบายสาธารณะ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

2. แผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563–2565 รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

2.1 วิสัยทัศน์

ระบบสุขภาพไทยพัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (Participatory Public Policy Process based on Wisdom : 4PW)

2.2 พันธกิจ

สานพลังความรู้ พลังนโยบาย และพลังสังคม เพื่อสร้างนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมและยั่งยืน

2.3 เป้าประสงค์ของแผนงานหลักฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2563–2565

(มี 2 เป้าประสงค์ตามภารกิจใน พ.ร.บ.)

(1) เกิดนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40–45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46–48 ทั้งในระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเฉพาะกลุ่มเป้าหมายหรือเฉพาะประเด็น รวมทั้งมีการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานและกลไกในระดับชาติ และระดับพื้นที่ ที่สอดคล้องกับสถานการณ์งานของ สช. ที่ผ่านมาและปัจจัยหนุนข้างหน้า

(2) เกิดนวัตกรรม องค์ความรู้ และการขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่ และเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5–12 ผ่านความร่วมมือและเป็นเจ้าของของเครือข่ายภาคีหลักและภาคีร่วมในระดับชาติและระดับพื้นที่

2.4 ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงานหลักฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2563–2565

(มี 4 ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ และ 3 ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ)

2.4.1 ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ (มี 4 ตัวชี้วัด)

(1) มีนโยบายสาธารณะทั้งระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 300 เรื่อง (เกิดขึ้นเฉลี่ยปีละ 100 เรื่อง)

(2) มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด (เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 10 จังหวัด)

(3) มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาพของพื้นที่ จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของตำบลทั้งหมด (เพิ่มขึ้นเฉลี่ย ปีละ 1,000 ตำบล)

(4) มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 30 เรื่อง (เกิดขึ้นเฉลี่ยปีละ 10 เรื่อง)

2.4.2 ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (มี 3 ตัวชี้วัด)

(1) กระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40-45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพมาตรา 46-48 มีการพัฒนาให้สอดคล้องกับเป้าหมายและแผนยุทธศาสตร์ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่

(2) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 มีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผล สรุปเป็นองค์ความรู้และนวัตกรรมได้

(3) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่

2.5 ยุทธศาสตร์และมาตรการสำคัญ (มี 4 ยุทธศาสตร์ และ 9 มาตรการสำคัญ)

2.5.1 ยุทธศาสตร์ยกระดับบูรณาการและต่อยอดความสำเร็จของกระบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ขยายวงกว้าง และเกิดผลต่อนโยบายและสังคมให้มากขึ้นด้วยมาตรการที่สำคัญดังนี้

(1) พัฒนา รวบรวม แลกเปลี่ยน และเผยแพร่ข้อมูล องค์ความรู้ที่เกิดจากงานวิจัย นวัตกรรม ความคิดริเริ่มใหม่ๆ และประสบการณ์ตรงที่เกิดจากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ทั้งระดับนโยบาย ระดับปฏิบัติการในพื้นที่ และระดับนานาชาติ

(2) ขยายและสนับสนุนเครือข่ายพันธมิตรทั้งระดับนโยบาย และระดับปฏิบัติการในพื้นที่ให้กว้างขวางและเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น เพื่อให้มีบทบาทสร้างและขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และประเด็นปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ร่วมกันได้

(3) สร้างเครือข่ายทางสากลเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ และขับเคลื่อนการสร้างนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพร่วมกันในระดับนานาชาติ โดยเฉพาะในระดับภูมิภาค

2.5.2 ยุทธศาสตร์เสริมพลังเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

วัตถุประสงค์ เพื่อให้เครือข่ายระดับต่างๆ สามารถใช้เครื่องมือการขับเคลื่อนนโยบาย และการประเมินผลลัพธ์หรือผลกระทบด้านสุขภาพ เพื่อไปสู่สังคมสุขภาพะที่พึงประสงค์ ด้วยมาตรการที่สำคัญดังนี้

(1) สนับสนุนการพัฒนาความสามารถของเครือข่ายจากภาคส่วนต่างๆ ให้ความรู้ และสามารถใช้อุปกรณ์ภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เช่น ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพของประชาชน เพื่อเฝ้าระวังและจัดการปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ได้มากขึ้น

(2) ขับเคลื่อนเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ทั้ง 13 เขต ให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี เพื่อเป็นกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

2.5.3 ยุทธศาสตร์สร้างพื้นที่ เพิ่มช่องทางและกระบวนการสื่อสารการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะ ติดตามสถานการณ์ กำหนดประเด็น และจัดทำข้อเสนอทางนโยบาย ด้วยมาตรการที่สำคัญดังนี้

(1) สร้างพื้นที่สื่อสารสร้างสรรค์ใหม่ๆ รวมถึงการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการสื่อสารทางสังคมให้สอดคล้องกับบริบทของสังคมไทยยุคใหม่

(2) ทำงานร่วมกับกลไกการสื่อสารทางสังคมทั้งส่วนกลางและพื้นที่ครอบคลุมทั้งสื่อกระแสหลัก สื่อชุมชน สื่อท้องถิ่น รวมถึงองค์กรวิชาชีพสื่อมวลชนต่างๆ

2.5.4 ยุทธศาสตร์สร้าง สข. ให้เป็นองค์กรต้นแบบการขับเคลื่อนกระบวนการสร้างนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

วัตถุประสงค์ เพื่อเป็นตัวอย่างแลกเปลี่ยนกับองค์กรต่างๆ นำองค์ความรู้ และนวัตกรรมที่เกิดขึ้นไปประยุกต์ใช้เป็นเครื่องมือ และเป็นแนวทางขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม รวมถึงการสร้างระบบธรรมาภิบาลภายในองค์กร ด้วยมาตรการที่สำคัญดังนี้

(1) พัฒนาระบบงาน บุคลากร เทคโนโลยี และวัฒนธรรมองค์กรของ สข. ให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาลสูง และสอดคล้องกับนโยบายประเทศไทย 4.0

(2) แลกเปลี่ยนประสบการณ์การพัฒนาองค์กร และประสานการทำงานร่วมกันอย่างใกล้ชิดกับองค์กรมหาชนอื่นที่มีกฎหมายเฉพาะของตนเอง เพื่อพัฒนาเป็นองค์กรตัวอย่างแบบใหม่ของรัฐ

2.6 แผนงานและโครงการภายใต้แผนงานหลัก ของ สช. ปี 2563-2565

(มี 4 แผนงาน และ 15 โครงการ)

2.6.1 แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ

- (1) โครงการสานพลังพัฒนาและขับเคลื่อน 4PW ระดับชาติผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์
- (2) โครงการพัฒนาการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
- (3) โครงการพัฒนาความร่วมมือ และสร้างเครือข่ายสุขภาพนานาชาติ โดยเฉพาะกับกลุ่มประเทศระดับภูมิภาค และองค์กรด้านสุขภาพระหว่างประเทศ

2.6.2 แผนงานพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ

- (1) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
- (2) โครงการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ
- (3) โครงการพัฒนาระบบคุ้มครองสิทธิการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ
- (4) โครงการพัฒนาวิชาการเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะ
- (5) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

2.6.3 แผนงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

- (1) โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อน กขป. 13 เขต
- (2) โครงการพัฒนากลไก และสนับสนุนการขับเคลื่อน 4PW ระดับจังหวัด
- (3) โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อนกระบวนการสมัชชาสุขภาพและธรรมนูญสุขภาพระดับตำบล

2.6.4 แผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารสังคม

- (1) โครงการพัฒนา สช. สู่องค์กรสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง
- (2) โครงการพัฒนาวัฒนธรรมองค์กรและศักยภาพบุคลากร สช.
- (3) โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคม
- (4) โครงการพัฒนาระบบดิจิทัล สช.

3. โครงสร้างองค์กร (มี 4 กลุ่มภารกิจ ที่เป็นหน่วยงานหลัก รองรับ 4 แผนงาน แต่มีการทำงาน เชื่อมโยงกัน และใช้ยุทธศาสตร์ทุกยุทธศาสตร์)

3.1 กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์

รับผิดชอบแผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ

3.2 กลุ่มภารกิจพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการและนวัตกรรม

รับผิดชอบแผนงานพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ

3.3 กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ และชุมชนเข้มแข็ง

รับผิดชอบแผนงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

3.4 กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม

รับผิดชอบแผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารสังคม

ส่วนที่ 5

ภาคผนวก 2

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช.
ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ.2563-2565

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

ปีงบประมาณ 2563 เป็นปีแรกของการดำเนินงานตามแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 พบว่าผลการดำเนินงานส่วนใหญ่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ มีเพียงบางตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมายอันเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ที่ส่งผลกระทบต่อกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4PW) ผ่านเครื่องมือต่างๆ ภายใต้อำนวยการ สช. พ.ศ. 2550 เป็นอย่างมาก โดยเฉพาะการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ที่จำเป็นต้องมีการจัดประชุมหารือเพื่อขับเคลื่อนกระบวนการ 4PW ร่วมกันระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในพื้นที่ ทั้งนี้ มีผลการดำเนินงานตั้งแต่เดือนตุลาคม 2562 ถึงเดือนกันยายน 2563 โดยสรุปดังนี้

ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)	ตัวชี้วัดและเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
1. ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ (4 ตัวชี้วัด)		
(1) มีนโยบายสาธารณะทั้งระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 300 เรื่อง	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง	การพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW จำนวน 56 เรื่อง แบ่งเป็น (1) นโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ระดับชาติ จำนวน 26 เรื่อง (2) นโยบายสาธารณะจากการขับเคลื่อน 4PW ระดับพื้นที่ จำนวน 30 เรื่อง

ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)	ตัวชี้วัดและเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
(2) กลไกสนับสนุนการขับเคลื่อน ธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มี หลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจาก กระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือ สร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด	มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อน ธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มี หลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจาก กระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือ สร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 10 จังหวัด	มีกลไกบูรณาการระดับจังหวัดที่ ดำเนินงานร่วมกับ อบจ. และ ภาคเอกชน จำนวน 29 จังหวัด ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ● เขต 1 ลำพูน เชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง ● เขต 2 พิษณุโลก สุโขทัย ● เขต 4 สิงห์บุรี สระบุรี อ่างทอง ปทุมธานี ● เขต 5 สมุทรสาคร กาญจนบุรี เพชรบุรี ● เขต 6 ชลบุรี สระแก้ว ระยอง ● เขต 7 ร้อยเอ็ด ขอนแก่น ● เขต 8 เลย หนองคาย ● เขต 9 นครราชสีมา ชัยภูมิ สุรินทร์ ● เขต 10 อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร ● เขต 11 สุราษฎร์ธานี ● เขต 12 สงขลา พัทลุง
(3) มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่อ อื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิด จากกระบวนการ 4PW เป็น เครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่	มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่ มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจาก กระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือ สร้างสุขภาวะของพื้นที่ เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า 1,000 ตำบล	มีธรรมนูญสุขภาพ ข้อตกลงร่วม และมาตรการชุมชน ที่เกิดจาก กระบวนการ 4PW ที่ใช้เป็น แนวทางในการพัฒนาสุขภาวะใน พื้นที่ จำนวน 1,030 ฉบับ ประกอบด้วย (1) ธรรมนูญ

ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)	ตัวชี้วัดและเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของ ตำบลทั้งหมด		สุขภาพ/มาตรการชุมชน ที่เกิด จากกระบวนการ 4PW ที่ใช้เป็น แนวทางในการพัฒนาสุขภาวะใน พื้นที่ จำนวน 210 ฉบับ และ (2) มาตรการด้านการควบคุม ป้องกัน และเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ทั้งใน ระดับอำเภอ ตำบล และชุมชน รวมทั้งแผนหรือร่างแนวทางการ ดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมจาก หลากหลายภาคส่วน จำนวน 820 ฉบับ
(4) มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือ ตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 หรือ เครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 30 เรื่อง	มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่ เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 หรือเครื่องมือ อื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง	มีองค์ความรู้และนวัตกรรมที่เกิด จากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 หรือ เครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน 14 เรื่อง และอยู่ ระหว่างการพัฒนางานวิชาการ จำนวน 2 เรื่อง
2. ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (3 ตัวชี้วัด)		
(1) กระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40 – 45 และ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46 – 48 มีการพัฒนาให้ สอดคล้องกับเป้าหมายและแผน ยุทธศาสตร์ของประเทศ และมี การบูรณาการการขับเคลื่อนเชิง ระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่าน	1. กระบวนการจัดและได้มติสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 และ 14 ตาม พ.ร.บ. มาตรา 40 – 45 มีการ ทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วน ร่วม และเนื้อหาอยู่บนฐานทาง วิชาการ เพื่อให้มิติที่ได้เป็นที่ยอมรับ ของภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะภาค ส่วนราชการและธุรกิจเอกชนด้าน	1. มี การทบทวน และ ปรับ กระบวนการจัดและได้มติสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 และครั้งที่ 14 พ.ศ.2564 โดยมีกรอบแนวทางสำคัญ คือ (1) ปรับและบูรณาการการ ดำเนินการทั้งขาขึ้นและขาเคลื่อน ของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)	ตัวชี้วัดและเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
<p>หน่วยงานในระดับชาติ หรือ ระดับพื้นที่</p>	<p>สุขภาพ ที่จะเอาไปใช้เป็นทิศทาง ด้านสุขภาพของประเทศและขององค์กร</p> <p>2. สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ตาม พ.ร.บ. มาตรา 46 – 48 ได้รับการติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงนโยบายและเตรียมการยก ร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565</p>	<p>ร่วมกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะ ประเด็นและสมัชชาสุขภาพจังหวัด (2) เตรียมประเด็นทางวิชาการของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติพร้อมกัน 2 ปี เพื่อพัฒนาเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2563 – 2564 (3) ให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนและนำเข้าสู่การแลกเปลี่ยนในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และในปี พ.ศ. 2563 จะมีการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 ภายใต้หัวข้อ “พลังพลเมือง ตื่นรู้...สู้ วิ กฤต สุข ภาพ ” ซึ่งสอดคล้องกับแผนแม่บทเฉพาะกิจ ภายใต้สถานการณ์โควิด พ.ศ. 2564-2565</p> <p>2. มีชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 12 หมวด และอยู่ระหว่างการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ใน 2 หมวดสาระ คือ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ</p>

ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)	ตัวชี้วัดและเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
<p>(2) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 มีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผล สรุปเป็นองค์ความรู้ และนวัตกรรมได้</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. สถานการณ์การดำเนินการสร้างเสริมและคุ้มครองด้านสุขภาพของหญิงและกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ ตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 มาตรา 6 ได้รับการติดตาม และประสานให้เกิดการหนุนเสริมการดำเนินงานเชิงนโยบาย 2. ระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มาตรา 7 8 และ 9 ได้รับการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ 3. การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและการจัดการปัญหาสุขภาพ 4. ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามมาตรา 12 ได้รับการพัฒนาแก้ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีรายงานข้อเสนอเชิงนโยบายการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ กลุ่มแรงงานข้ามชาติ และกลุ่มเด็กและเยาวชน เพื่อหนุนเสริมการขับเคลื่อนการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มเปราะบางตาม มาตรา 6 2. มี (ร่าง) แนวปฏิบัติตามมาตรา 7 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพ ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล ที่ปรับปรุงให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องของประเทศไทย 3. มีชุดความรู้จากการถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน 3 เรื่อง และมีข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อแก้ปัญหาผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน 5 เรื่อง 4. ผลการขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพะในระยะสุดท้ายของชีวิตตาม มาตรา 12

ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)	ตัวชี้วัดและเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
		<ul style="list-style-type: none"> ● มีประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. 2563 (ลงนามและประกาศใช้เมื่อวันที่ 14 ต.ค. 2563) ● มีการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงาน : การสร้างสุขภาวะในระยะสุดท้ายของชีวิต ด้วย Palliative care และ Living will สำหรับผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเขตสุขภาพทั่วประเทศในส่วนกลางและในส่วนภูมิภาค จำนวน 2 เขตสุขภาพ ได้แก่ เขต 4 และเขต 11
(3) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมี การบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ เช่น ความปลอดภัยทางถนน ระบบรองรับสังคมสูงวัย และอื่นๆ อย่างน้อย 3 เรื่อง	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมี การบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ จำนวน 8 เรื่อง ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ● การขับเคลื่อนนโยบายรองรับสังคมสูงวัย

ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)	ตัวชี้วัดและเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
		<ul style="list-style-type: none"> ● การขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” ● การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายและระบบบริหารจัดการและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย <ul style="list-style-type: none"> ● การขับเคลื่อนประเด็นปัญหาสุขภาพในเขตสุขภาพเพื่อประชาชน 13 เขตพื้นที่ จำนวน 4 ประเด็น ได้แก่ ประเด็นอาหารปลอดภัยและความมั่นคงทางอาหาร ประเด็นการเสริมสร้างพลังสังคมและการพึ่งพาจัดการตนเอง และการแก้ไขปัญหาสุขภาพของพื้นที่ ประเด็นสุขภาวะกลุ่มชาติพันธุ์ ประเด็นการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน
	<p>ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการรับการประเมินให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง</p>	<p>มีการพัฒนาระบบงานตามมาตรฐานที่ กพม. กำหนดครอบคลุมทั้ง 7 หมวด เพื่อเตรียมความพร้อมไปรับการประเมินให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง ได้แก่ หมวด 1 การนำองค์การ หมวดที่ 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ หมวดที่ 3 การให้</p>

ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)	ตัวชี้วัดและเป้าหมาย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
		<p>ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวดที่ 4 การวัดวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ หมวดที่ 5 การมุ่งเน้นบุคลากร หมวดที่ 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการและการจัดกระบวนการ หมวดที่ 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ</p>

ค่าเป้าหมายรายปีตามตัวชี้วัดตามแผนหลัก สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2563-2565

ตัวชี้วัด (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2563)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2565)
1. ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ (4 ตัวชี้วัด)			
1.1 มีนโยบายสาธารณะทั้งระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 300 เรื่อง (เกิดขึ้นเฉลี่ยปีละ 100 เรื่อง)	100 เรื่อง	100 เรื่อง	100 เรื่อง
1.2 กลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด (เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 10 จังหวัด)	10 จังหวัด	10 จังหวัด	10 จังหวัด
1.3 มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่ จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของตำบลทั้งหมด (เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 1,000 ตำบล/ฉบับ)	1,000 ตำบล/ฉบับ	1,000 ตำบล/ฉบับ	1,000 ตำบล/ฉบับ
1.4 มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 30 เรื่อง (เกิดขึ้นเฉลี่ยปีละ 10 เรื่อง)	10 เรื่อง	10 เรื่อง	10 เรื่อง

ตัวชี้วัด (เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2563)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2565)
2. ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (3 ตัวชี้วัด)			
2.1 กระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40 – 45 และ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46 – 48 มีการพัฒนาให้สอดคล้อง กับเป้าหมายและแผนยุทธศาสตร์ของประเทศ และมีการบูรณาการการ ขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่	พิจารณาจากตัวชี้วัด ที่ 1.1 และ 1.3	พิจารณาจากตัวชี้วัด ที่ 1.1 และ 1.3	พิจารณาจากตัวชี้วัด ที่ 1.1 และ 1.3
2.2 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 มีการบูรณา การการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับ พื้นที่ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผล สรุปเป็นองค์ความรู้และ นวัตกรรมได้	พิจารณาจากตัวชี้วัด ที่ 1.4 และ รายละเอียดที่ เกี่ยวข้อง	พิจารณาจากตัวชี้วัด ที่ 1.4 และ รายละเอียดที่ เกี่ยวข้อง	พิจารณาจากตัวชี้วัด ที่ 1.4 และ รายละเอียดที่ เกี่ยวข้อง
2.3 มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ใน ประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมีการบูร ณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือ ระดับพื้นที่	พิจารณาจากตัวชี้วัด ที่ 1.1 และ 1.3	พิจารณาจากตัวชี้วัด ที่ 1.1 และ 1.3	พิจารณาจากตัวชี้วัด ที่ 1.1 และ 1.3



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ชั้น 3 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