



แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

<https://www.link.in.th/B3lb0>

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	1
ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	2
ส่วนที่ 1 สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน	3
ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	
1. ตัวชี้วัดในการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	9
2. แนวทางการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	10
3. แผนงาน โครงการ และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	11
ส่วนที่ 3 รายละเอียดแผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	
1. แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ	31
2. แผนงานพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ	42
3. แผนงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง	49
4. แผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารสังคม	55
5. แผนงานบูรณาการการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของ ประเทศร่วมกับภาคีเครือข่ายภายนอก	62
6. แผนงานโครงการพิเศษ	65
7. แผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ ของประเทศ	69
ส่วนที่ 4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล	70
ส่วนที่ 5 คู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	
1. คู่มือตัวชี้วัดตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2565	73
2. คู่มือตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	77

ส่วนที่ 6 ภาคผนวก

1. ภาคผนวก 1 แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2565 93
2. ภาคผนวก 2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2563-2565 100

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. 2565 ที่สอดคล้องกับเป้าหมายของแผนงานหลักฯ สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) เพื่อใช้เป็นทิศทางและแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ทั้งนี้ แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สช. ครั้งที่ 4/2564 เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2564 เรียบร้อยแล้ว โดยเนื้อหาประกอบด้วย 5 ส่วนสำคัญ ได้แก่ ส่วนที่ 1 สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ส่วนที่ 3 รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ส่วนที่ 4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล ส่วนที่ 5 คู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และ ส่วนที่ 6 ภาคผนวก

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

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ตุลาคม 2564



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สุขภาพแห่งชาติ

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามมติคณะกรรมการบริหาร ในการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒ เห็นชอบแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ ๓ (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕ และ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เห็นชอบแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จึงขอประกาศ แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)

เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ส่วนที่ 1

สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน

ส่วนที่ 1 สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน

1. สถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อเป้าหมายการทำงานของ สช.

1.1 **สภาพสังคมและสภาพแวดล้อม** ประกอบด้วย (1) โรคติดต่ออุบัติใหม่/การแพร่ระบาดของโควิด-19 (2) ความเหลื่อมล้ำ และการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตและวัฒนธรรมทางสังคม (3) การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร/สังคมสูงวัย (4) การดูแลรักษาสุขภาพเชิงป้องกันและความก้าวหน้าของเทคโนโลยีการรักษายาบาล (5) ความเป็นเมืองที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว (6) การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ/ภัยพิบัติ (7) การเมืองระหว่างประเทศและการเมืองภายในประเทศ (8) ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีดิจิทัล (9) ความตื่นตัวของคนรุ่นใหม่

1.2 **ทิศทางโลกและทิศทางประเทศ** ประกอบด้วย (1) แนวทางทศนโยบายห่วงใยสุขภาพ (Health in All Policy : HiAP) (2) ระบบสุขภาพโลก (Global Health System) (3) การอภิบาลระบบสุขภาพ (Health Governance) (4) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) (5) ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (6) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (7) แผนการปฏิรูปประเทศ (8) แผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้สถานการณ์โควิด-19 และประเด็น Big Rock ที่เกี่ยวข้อง (9) ทิศทางสู่ชุมชนเข้มแข็ง/การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

1.3 **ความต้องการของสังคมและกระบวนการมีส่วนร่วม** ประกอบด้วย (1) การมีส่วนร่วมและพื้นที่กลางในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (2) ความคุ้นชินกับเทคโนโลยีดิจิทัล (3) หน่วยงาน/องค์กรอื่นๆ เห็นความสำคัญของเครื่องมือนโยบายสาธารณะ (4) การบูรณาการทำงานร่วมกันของหน่วยงาน (5) ความสมดุลลงจรรยาบรรณระหว่างขาขึ้นและขาเคลื่อนและการทำงานให้ครบทั้งวงจรรายนโยบาย (6) หลักการสำคัญ/มาตรฐานกลางของเครื่องมือตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ (7) การสร้างเสริมศักยภาพภาคีเครือข่ายเก่า/เครือข่ายใหม่

1.4 **กฎหมาย และกฎระเบียบ** ประกอบด้วย (1) พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 (2) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ (3) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) (4) หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (5) พ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 (6) พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (7) กฎหมาย ระเบียบ ด้านการบริหารจัดการองค์กร (พ.ร.บ.จัดซื้อจัดจ้าง ระเบียบตรวจสอบภายใน กระทรวงการคลัง พ.ร.บ.งบประมาณ ระเบียบภายใต้กรมบัญชีกลาง กฎระเบียบภายในขององค์กร พ.ร.บ.องค์การมหาชน พ.ศ. 2542)

1.5 ทักษะด้านบุคลากรที่ต้องการ ประกอบด้วย (1) ทักษะการสานพลัง (2) การคิดเชิงกลยุทธ์ (3) การวิเคราะห์ข้อมูล (4) การวิเคราะห์นโยบายและแผน (5) การสื่อสาร/ย่อสาระ (6) การเจรจาต่อรอง (7) ทักษะด้านดิจิทัล

1.6 เทคโนโลยีที่ต้องการ ประกอบด้วย (1) Data Analytic (2) Big Data (3) Mobile App (4) เทคโนโลยีที่สร้างการมีส่วนร่วมได้อย่างง่าย

1.7 ตำแหน่งบทบาท พฤติกรรม และวัฒนธรรมองค์กร ประกอบด้วย (1) องค์กรหลักด้านการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (2) องค์กรด้านสานพลังภาคีเครือข่าย (3) องค์กรด้านการพัฒนาศักยภาพองค์กรภาคประชาสังคม/มีภาคีเครือข่ายและเครื่องมือ (4) องค์กรที่วางบทบาทแบบ soft power (5) องค์กรที่มีการจัดระบบโครงสร้างและมีเป้าหมายร่วม (6) องค์กรมุ่งสู่องค์กรสมรรถสูง สนับสนุนการดำเนินงานตามค่านิยมองค์กร (Social) และธรรมนูญสุขชน (7) สถานการณ์ด้านงบประมาณขององค์กรลดลง

2. ผลกระทบของโควิด-19 ในประเทศไทย

แม้ในช่วงปี 2563 ประเทศไทยจะประสบความสำเร็จในการป้องกันและควบคุมโรคโควิด-19 ระลอกแรกได้เป็นอย่างดี เมื่อเปรียบเทียบกับหลายประเทศทั่วโลก ด้วยมาตรการด้านสาธารณสุขที่สามารถปรับตัวให้รับมือกับสถานการณ์ได้อย่างรวดเร็วและเข้มงวด แต่ส่งผลกระทบทางสังคมและเศรษฐกิจเป็นอย่างมากเช่นกัน และอาจเป็นปรากฏการณ์สะท้อนให้เห็นว่าทุนทางสังคม (Social Capital) ที่ทำให้สังคมไทยรอดพ้นภาวะเลวร้ายต่างๆ มาได้ แต่ก็มีภาระหนี้สินทางสังคม (Social Liability) ที่คอยซ้ำเติมในยามทุกข์ยาก

การแพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่ นับตั้งแต่เดือนเมษายน 2564 เป็นต้นมา ได้ทวีความรุนแรงมากขึ้น มียอดผู้ป่วยยืนยันสะสมรวมมากกว่าแปดแสนราย และจำนวนผู้เสียชีวิตสะสมรวมมากกว่าหกพันราย (ข้อมูล ณ วันที่ 12 สิงหาคม 2564) ส่งผลกระทบด้านเศรษฐกิจ ด้านสุขภาพ ด้านการศึกษา และด้านสิ่งแวดล้อมเป็นอย่างมาก โดยเฉพาะผลกระทบต่อระบบสุขภาพ ทั้งระบบสุขภาพเขตเมือง และระบบสุขภาพในชุมชนท้องถิ่น นับเป็นบทพิสูจน์ความเข้มแข็งของทุนทางสังคม และระบบสาธารณสุขของประเทศไทยครั้งสำคัญ

3. สถานการณ์สำคัญที่มีผลต่อแผนการดำเนินงานของ สข. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

3.1 วิฤตโควิด-19 การแพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่ที่ส่งผลกระทบด้านเศรษฐกิจ ด้านสุขภาพ ด้านการศึกษา และด้านสิ่งแวดล้อมในวงกว้างทั่วประเทศ รวมทั้งส่งผลกระทบต่อรูปแบบของการมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะที่ต้องลดขั้นตอนกระบวนการให้ง่าย และใช้เทคโนโลยีมาช่วยเพื่อให้ตอบสนองต่อสถานการณ์

3.2 เศรษฐกิจตกต่ำ งบประมาณในภาพรวมของภาครัฐลดลง และสถานการณ์ด้านงบประมาณของ สช. ที่ถูกปรับลดอย่างต่อเนื่อง สถานการณ์และวิกฤตจากการระบาดของโรคโควิด-19 ระลอกใหม่ ส่งผลต่อภารกิจสำคัญของ สช. ในการตอบสนองต่อประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ แต่งบประมาณที่ได้รับจากรัฐบาลลดลงอย่างมาก

3.3 ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีดิจิทัลและรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป ถูกเร่งให้มีความสำคัญต่อภาคเศรษฐกิจ สังคม และการดำรงชีวิตของประชากรเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในช่วงที่มีการระบาดของโควิด-19 เนื่องจากเทคโนโลยีดิจิทัลถูกนำมาใช้เพื่อลดปฏิสัมพันธ์ทางกายภาพของคนในสังคม โดยการใช้ช่องทางการสื่อสารแบบออนไลน์และการประชุมทางไกลแทนการพบปะโดยตรง รวมทั้งรูปแบบกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่ต้องใช้เทคโนโลยีสนับสนุนการดำเนินงานมากขึ้นเช่นกัน นอกจากนี้ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีดิจิทัลทำให้รูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป ส่งผลให้รูปแบบการทำงานมีความยืดหยุ่นมากขึ้น สามารถทำงานจากบ้านหรือ ทำงานระยะไกลได้ ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญด้านหนึ่งที่มีผลต่อการปรับระบบงานของ สช.

3.4 นโยบายคณะกรรมการบริหาร (คบ.) ให้ สช. ทบทวนปรับลดงานที่สำคัญน้อย และเพิ่มงานสำคัญของประเทศมากขึ้น รวมทั้งแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4 รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 จะมีการเปลี่ยนแปลงภารกิจ กลยุทธ์ แผนงาน และระบบงานภายในของ สช. ครั้งใหญ่

4. ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์และแผนงานระดับชาติ

4.1 ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี แผนย่อยการใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดี

4.2 ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านที่ 4 การเสริมสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ประเด็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 15 พลังทางสังคม แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก

4.3 แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ที่เชื่อมโยงกับแผนการขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock) ดังนี้

(1) **กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 2 (BR0702)** การปฏิรูปเพื่อเพิ่มเติมประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและดูแลรักษาโรคติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย

(2) **กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 3 (BR0703)** การปฏิรูประบบสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหารที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

(3) กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 5 (BR0705) การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการ คล่องตัว และการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น

4.4 แผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ อันเป็นผลมาจากสถานการณ์โควิด-19 พ.ศ. 2564 – 2565 แนวทางที่ 3 การพัฒนาศักยภาพและคุณภาพ ชีวิตของคนให้เป็นกำลังขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ (Human Capital)

5. แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

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

5.1 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)

5.2 ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ จำนวน 3 ตัวชี้วัด

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

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

(3) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่น ๆ ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่

6. ผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2564 ของ สช. และโอกาสความสำเร็จตามแผนงานหลัก สช. (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

การดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 และปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ของ สช. สามารถบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดเชิงปริมาณ และตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ ทั้งนี้ยังมีปัจจัยความท้าทาย และสถานการณ์ข้างหน้าของปี พ.ศ. 2565 ที่ไม่ชัดเจน โดยเฉพาะผลกระทบและวิกฤตจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่อาจส่งผลกระทบต่อแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ของ สช. และความสำเร็จตามแผนงานหลัก สช. (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

7. เอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ของสำนักงานงบประมาณ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ต้องดำเนินการตามเป้าหมาย ผลผลิต กิจกรรม และตัวชี้วัด ที่ระบุในเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ของสำนักงานงบประมาณ (ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีและคณะกรรมการวิสามัญฯ ของ สส. และ สว. แล้ว) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

7.1 ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ: ประชาชนมีขีดความสามารถและมี ส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

(1) จำนวนประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 50,000 คน

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

(1) ร้อยละ 20 ของนโยบายถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ขององค์กรระดับชาติ

(2) กรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของ ประเทศ ที่เกิดจากการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน และหน่วยงาน องค์กร ชุมชนท้องถิ่น สามารถ นำไปใช้อ้างอิงประกอบการจัดทำแผนนโยบาย รวมถึงกติการ่วมของชุมชน จำนวน 1 ฉบับ

7.2 เป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน: ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำหนด นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

(1) ข้อเสนอเชิงนโยบายได้รับการขับเคลื่อนจนเกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 100 เรื่อง

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

(1) ร้อยละ 35 ของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการขับเคลื่อนสู่การ ปฏิบัติ

(2) ประเด็นที่ได้รับการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ด้วยกลไก สุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน 13 ประเด็น

ส่วนที่ 2

แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

เพื่อให้การดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 สอดคล้องกับสถานการณ์ข้างหน้า โดยเฉพาะสถานการณ์และวิกฤตจากการแพร่ระบาดของโควิด-19 ระลอกใหม่, สถานการณ์ด้านงบประมาณ, นโยบายของคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.), ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป, มีความต่อเนื่องกับผลลัพธ์ของแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 และปีงบประมาณ พ.ศ.2564 ของ สช. ที่ผ่านมา และแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2565 รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 รวมทั้งรองรับเป้าหมาย ผลผลิต กิจกรรม และตัวชี้วัด ที่ระบุในเอกสารงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ของสำนักงานงบประมาณ

สช. จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกหน่วยงานในสำนักงาน โดยมี ตัวชี้วัดการดำเนินงาน และแผนงาน โครงการสำคัญ ดังนี้

1. ตัวชี้วัดการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 10 ตัวชี้วัด แบ่งออกเป็น

1.1 กลไกเครื่องมือระดับชาติ จำนวน 4 ตัวชี้วัด

(1) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ที่สอดคล้องกับสถานการณ์วิกฤตโควิด-19 ผ่านความเห็นชอบจาก ครม. และรับทราบของสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภา มีการประกาศใช้เป็นกรอบและแนวทางการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ

(2) หลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (ระยะแรก ออกแบบระบบโครงสร้าง และการได้มาของข้อมูล) ที่สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 มีการประกาศใช้ และได้รายงานต่อสาธารณะ

(3) หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ 3 ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศ มีการประกาศใช้และมีระบบการขับเคลื่อนที่ผ่านการบูรณาการกับ พ.ร.บ. หรือหน่วยงานหลักอื่นที่เกี่ยวข้อง

(4) ระบบการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของบุคคลตามมาตรา 12 ถูกบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน รวมทั้งมีการสื่อสารให้สังคมมีส่วนร่วมรับรู้และยอมรับมากขึ้น

1.2 นโยบายสาธารณะระดับชาติและพื้นที่ จำนวน 3 ตัวชี้วัด

(5) มีนโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพในภาวะวิกฤตจากโควิด-19 ของประเทศ ที่เกิดจากกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น รวมทั้งมีการบูรณาการการขับเคลื่อนของภาคส่วนต่างๆ จำนวนไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง

(6) มีนโยบายหรือแผนสนับสนุนการขับเคลื่อนด้านสุขภาพที่เป็นประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่และสอดคล้องกับวิกฤตโควิด-19 ที่เกิดจาก กขป. ร่วมกับกลไกและกระบวนการมีส่วนร่วมอื่นของพื้นที่ จำนวนไม่น้อยกว่า 13 เรื่อง

(7) จังหวัดมีนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพหรือแผนยุทธศาสตร์ ที่เป็นประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ สอดคล้องกับวิกฤตโควิด-19 และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ที่เกิดจากกระบวนการสมัชชาสุขภาพจังหวัด หรือกระบวนการมีส่วนร่วมอื่นของภาคีต่างๆ ภายใต้การสนับสนุนของ สช. และหน่วยงานยุทธศาสตร์อื่น จำนวนสะสม ไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด

(8) ตำบลมีมาตรการหรือข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชน เป็นกรอบในการขับเคลื่อนสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่สอดคล้องกับวิกฤตโควิด-19 ในพื้นที่ ที่เกิดจากการสานพลังของภาคส่วนต่างๆ ในพื้นที่ และการหนุนช่วยของ สช. ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ จำนวนสะสมไม่น้อยกว่า 3,000 พื้นที่/ฉบับ

1.3 การเปลี่ยนแปลงของระบบการบริหารจัดการ สช. จำนวน 2 ตัวชี้วัด

(9) แผนงานหลัก 5 ปี ของ สช. มีการประกาศใช้เป็นเครื่องมือสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพ ที่เกิดจากการประเมินคุณค่าและบทเรียนของ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 และสอดคล้องกับวิกฤตของประเทศ

(10) ระบบงานของ สช. มีการพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล และมีระบบข้อมูลสนับสนุนภารกิจได้

2. แนวทางการทำงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

2.1 การปรับเปลี่ยนใหญ่ ทั้งเนื้อหาและรูปแบบการทำงานใหม่ให้สอดคล้อง รองรับสถานการณ์วิกฤตของประเทศ และงบประมาณของ สช. เช่น (1) การขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพในภาวะวิกฤตโควิด-19 ด้วยกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (2) การพัฒนานโยบายสาธารณะประเด็นการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ (3) การยกระดับและเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายสมัชชาจังหวัดในการการทำแผนสุขภาพจังหวัด/นโยบายจังหวัด (4) การสนับสนุนคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) แก้ไขปัญหาสุขภาพด้านสุขภาพในพื้นที่ และ (5) การพัฒนานโยบายรองรับสังคมสูงวัยโดยใช้ชุมชนท้องถิ่นเป็นฐาน เป็นต้น

2.2 การเก็บตกเป้าหมายที่สำคัญ ของแผนหลักฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปี 2563-2565 เช่น (1) การจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (2) การพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (3) ระบบการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของบุคคลตามมาตรา 12 (4) การสร้างความร่วมมือกับหน่วยงาน/องค์กรหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อนำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพไปใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง (5) การใช้ธรรมนูญสุขภาพตำบล/มาตรการชุมชนเป็นกรอบในการสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่สอดคล้องกับวิกฤตโควิด-19 ในพื้นที่ เป็นต้น

2.3 การปรับระบบงานและกำลังคน ให้รองรับแผนหลักฉบับที่ 4 รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ที่จะมีการเปลี่ยนแปลงภารกิจ กลยุทธ์ แผนงาน และระบบงานภายในของ สช. ครั้งใหญ่ รวมทั้งการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสนับสนุนการดำเนินงานและกระบวนการมีส่วนร่วม เช่น การจัดทำแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 4 ปี 2566-2570, การพัฒนาศักยภาพด้านดิจิทัลและระบบข้อมูล สช., การพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และการนำระบบ LEAN Management มาใช้ในระบบบริหาร เป็นต้น

3. แผนงาน โครงการ และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 4/2564 เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2564 ได้เห็นชอบแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 วงเงินงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน 180.64 ล้านบาท ประกอบด้วย 7 แผนงาน จำนวน 28 โครงการ ดังนี้

แผนงานที่ 1 แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์

งบประมาณ รวม 25.70 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
(1) โครงการสานพลังพัฒนาและขับเคลื่อน 4PW ระดับชาติผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมจากการขับเคลื่อนผ่าน ครม. และ/หรือ ภาคียุทธศาสตร์อย่างน้อย 3 เรื่อง</p> <p>2. ความสำเร็จของการพัฒนาด้านควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน(คบ.) อย่างน้อยร้อยละ 85</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงานของ คสช. และพัฒนางานเชิงรุกร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ (3.30 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนการดำเนินงานของ คบ. ในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของสำนักงาน (0.80 ลบ.)</p> <p>3. สนับสนุนการประชุมเชิงวิชาการ ร่วมกับภาคีเครือข่ายและองค์กรภาคียุทธศาสตร์ ในการผลักดันนโยบายสำคัญด้านสุขภาพ (1.00 ลบ.)</p> <p>4. สนับสนุนการจัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2564 ของ คสช. (0.40 ลบ.)</p>	5.50	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)
(2) โครงการสนับสนุนการจัดทำแผนการดำเนินงานและติดตามประเมินผล	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. มีการประกาศใช้แผนงานหลัก 5 ปี ของ สช. เป็นเครื่องมือสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพและขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพฯ</p> <p>2. ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัด อย่างน้อยร้อยละ 85</p> <p>3. ผลการประเมินถูกนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการของสำนักงานอย่างน้อย 1 เรื่อง</p>	2.00	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	กิจกรรมและงบประมาณ 1. การจัดทำแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4 (0.55 ลบ.) 2. การติดตามผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 การจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (0.30 ลบ.) 3. การจัดทำคำของบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (0.30 ลบ.) 4. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (0.25 ลบ.) 5. การประเมินผลอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช. (0.50 ลบ.) 6. การประชุม Ex-plus /สำนัก และ อื่นๆ (0.10 ลบ.)		
(3) โครงการจัด สมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มีการจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 ตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2563-2564 2. ได้มีมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 อย่างน้อย 2 มติ 3. จำนวนกลุ่มเครือข่ายที่เป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา 44 วรรคสอง เข้าร่วมไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของจำนวนสมาชิกทั้งหมด 4. จำนวนผู้เข้าร่วมตามมาตรา 44 วรรคหนึ่ง เข้าร่วมกิจกรรมก่อนวันประชุมและระหว่างวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 กิจกรรมและงบประมาณ 1. การสนับสนุนการดำเนินงานของกลไกที่เกี่ยวข้อง การพัฒนาร่างระเบียบวาระการประชุม และการจัดกิจกรรมต่างๆ ก่อนวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (1.64 ลบ.) 2. การบริหารจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (4.50 ลบ.)	6.20	สำนักพัฒนา และขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับชาติ (สสช.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	3. สนับสนุนงานต่างประเทศ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (0.06 ลบ.)		
(4) โครงการเตรียม จัดสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ได้กรอบและแนวทางการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566 และหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566</p> <p>2. ได้ประเด็นหลักของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566 ที่สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศในอนาคต และได้ข้อเสนอจากภาคีเครือข่าย เพื่อพัฒนาเป็นร่างระเบียบวาระฯ</p> <p>3. ข้อเสนอจากภาคีเครือข่ายผ่านกระบวนการกลั่นกรอง และได้รับการพัฒนาเป็นระเบียบวาระของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 15 อย่างน้อย 2 ระเบียบวาระ</p> <p>4. มีจำนวนผู้เข้าร่วมตามมาตรา 44 วรรคหนึ่ง เข้าร่วมกิจกรรมก่อนวันประชุมสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (เทียบกับครั้งที่ 14)</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. การสนับสนุนการดำเนินงานของกลไกที่เกี่ยวข้อง (คจสช.และคณะอนุกรรมการชุดใหม่) เพื่อการพัฒนา (ร่าง) ระเบียบวาระการประชุม และการจัดกิจกรรมต่างๆ ก่อนวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 (2.20 ลบ.)</p> <p>2. งานประเมินผลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 (0.30 ลบ.)</p> <p>3. การบริหารจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 (2.50 ลบ.)</p> <p>4. งานสื่อสารสาธารณะในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 (0.80 ลบ.)</p>	5.80	สำนักพัฒนา และขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับชาติ (สสช.)
(5) โครงการ สนับสนุนการ ขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะเพื่อ	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ร้อยละ 20 ของนโยบายถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ขององค์กรระดับชาติ (ไม่น้อยกว่า 13 มติ)</p>	3.50	สำนักพัฒนา และขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
<p>คุณภาพแบบมีส่วนร่วมตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</p>	<p>2. มีนโยบายสาธารณะระดับชาติ เกิดจากการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย 10 เรื่อง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนกลไกคณะกรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส. /อนุกรรมการฯ 2 คณะ) (0.60 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติรายประเด็น/มติ จัดประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการกับกลุ่มเป้าหมายกลไกภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ หรือสนับสนุนมติฯ จำนวน 27 มติ (1.90 ลบ.)</p> <p>3. สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติไปสู่ระดับพื้นที่ (0.50 ลบ.)</p> <p>4. สนับสนุนการติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (0.20 ลบ.)</p> <p>5. ถอดบทเรียนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (0.30 ลบ.)</p>		<p>ระดับชาติ (สสช.)</p>
<p>(6) โครงการสนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ได้นโยบายสาธารณะ จำนวน 2 นโยบาย</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ (0.50 ลบ.)</p>	<p>0.50</p>	<p>สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.)</p>
<p>(7) โครงการพัฒนาความร่วมมือและสร้างเครือข่ายสุขภาพนานาชาติ</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. มีความร่วมมือระหว่าง สช.กับองค์กรระหว่างประเทศหรือองค์กรหรือภาคีเครือข่ายต่างประเทศ 1 แผน/ความร่วมมือ</p> <p>2. มีข้อเสนอเชิงนโยบายว่าด้วยเรื่องการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโควิด-19 จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>3. มีองค์ความรู้เกี่ยวกับเรื่อง SDH/HiAP/SP จำนวน 1 เรื่อง</p>	<p>2.20</p>	<p>กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ (กป.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการ NCITHS (1.00 ลบ.) 2. สนับสนุนการพัฒนาและดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทย และองค์การอนามัยโลก (CCS) ฉบับใหม่ ระหว่าง พ.ศ. 2565-2570 (1.00 ลบ.) 3. พัฒนางองค์ความรู้ SDH/HiAP/SP (0.10 ลบ.) 4. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายจากองค์ความรู้ของ สช. (0.05 ลบ.) 5. ขับเคลื่อนมติสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 74 เรื่อง SDH (0.025 ลบ.) 6. บริหารจัดการเว็บไซต์ภาคภาษาอังกฤษ (0.025 ลบ.)		

แผนงานที่ 2 แผนงานพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ

งบประมาณ รวม 18.70 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
(1) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มีการประกาศใช้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ 2. มีร่างหลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 3. มีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย ปี 2565 และมีการสื่อสารเผยแพร่และได้รายงานต่อสาธารณะ	4.00	สำนักวิชาการ และนวัตกรรม (สวณ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนกลไกการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (3.00 ลบ.) 2. สนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 สู่การปฏิบัติ (0.20 ลบ.) 3. สนับสนุนการจัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (0.40 ลบ.) 4. สนับสนุนการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพของไทยตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ (0.40 ลบ.)		
(2) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มีนโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง 2. สถานีบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพมีการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ เอกชน ประชาสังคม ชุมชนท้องถิ่น จัดกิจกรรมสื่อสารภาคประชาชนการสร้างสุขภาวะระยะสุดท้ายของชีวิต จำนวน 6 เขตสุขภาพ 3. สถานีบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพมีการใช้มาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย (Thai Standard Advance Care Plan Form) หรือหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของผู้ป่วย จำนวน 6 เขตสุขภาพ 4. องค์กรรัฐ/ข้อเสนอเชิงนโยบาย จากการขับเคลื่อน มาตรา 12 แห่ง พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 จำนวน 1 เรื่อง	4.00	กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพ (กสส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	กิจกรรมและงบประมาณ 1. การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาการเข้าถึง สิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มี ความจำเพาะด้านสุขภาพ (1.50 ลบ.) 2. พัฒนาและขับเคลื่อนระบบการส่งเสริม สุขภาวะของประชาชนในวาระสุดท้ายของ ชีวิต (2.50 ลบ.)		
(3) โครงการพัฒนาระบบ และกลไกการประเมินผล กระบวนการด้านสุขภาพ	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. หน่วยงาน/องค์กรหรือเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง นำหลักเกณฑ์และวิธีการ ประเมินผลกระบวนการด้านสุขภาพที่เกิดจาก นโยบายสาธารณะ ไปใช้เป็นแนวทางการ ดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 3 หน่วยงาน/องค์กร/เครือข่าย 2. มีการจัดทำคู่มือและแนวทางการ ดำเนินงานในการประเมินผลกระบวนการด้าน สุขภาพ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ประเมินผลกระบวนการด้านสุขภาพฯ ฉบับที่ 3 จำนวน 3 เรื่อง 3. ภาศเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรมการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้หรือกิจกรรมพัฒนา ศักยภาพในการประเมินผลกระบวนการด้าน สุขภาพ อย่างน้อย 100 คน กิจกรรมและงบประมาณ 1. การบริหารกลไกความร่วมมือสนับสนุน การขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงาน ตามหลักเกณฑ์ฯ HIA ฉบับที่ 3 (0.70 ลบ.) 2. การสร้างและพัฒนาความรู้ เพื่อสนับสนุน การขับเคลื่อนหลักเกณฑ์และวิธีการ ประเมินผลกระบวนการด้านสุขภาพ ฉบับที่ 3 ไปสู่การปฏิบัติ (0.30 ลบ.)	4.0	กลุ่มงานพัฒนา และขับเคลื่อน การประเมินผล กระบวนการ ด้าน สุขภาพ (กปส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	3. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพคนและพัฒนาเครือข่าย (3.00 ลบ.)		
(4) โครงการพัฒนา วิชาการเพื่อสนับสนุนการ พัฒนานโยบายสาธารณะ	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. มีความรู้/องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือเครื่องมืออื่นๆ อย่างน้อย 10 เรื่อง</p> <p>2. บุคลากร สช. และภาคีเครือข่ายมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ประกอบด้วย ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ อย่างน้อย 50 คน</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนกลไกคณะทำงานจัดการความรู้และพัฒนาศักยภาพของ สช. (0.03 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนการศึกษา พัฒนา และเผยแพร่ องค์ความรู้ในประเด็นสำคัญทางนโยบายและยุทธศาสตร์ (0.40 ลบ.)</p> <p>3. สนับสนุนการพัฒนาทักษะทางด้านวิชาการและการพัฒนาศักยภาพสำหรับบุคลากร สช. (0.35 ลบ.)</p> <p>4. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย (0.22 ลบ.)</p> <p>5. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนเครือข่ายคนรุ่นใหม่ขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาด้านสุขภาพของพื้นที่ (2.00 ลบ.)</p>	3.00	สำนักวิชาการ และนวัตกรรม (สวน.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
(5) โครงการพัฒนาระบบ ข้อมูลสารสนเทศเพื่อ สนับสนุนกระบวนการ นโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. มีระบบฐานข้อมูลที่สนับสนุนการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ แบบมีส่วนร่วม จำนวน 2 ระบบ</p> <p>2. มีข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุน กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วน ร่วมตามภารกิจของ สช. จำนวน 4 เรื่อง/งาน</p> <p>3. มีชุดข้อมูลตามภารกิจขององค์กรที่ ประกาศเป็นข้อมูลเปิดขององค์กร จำนวน 4 ชุดข้อมูล/ภารกิจ</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกกำกับ ดูแลข้อมูลข่าวสารและระบบดิจิทัลของ สช. (0.10 ลบ.)</p> <p>2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สนับสนุนการ พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อ สุขภาพแบบมีส่วนร่วม(3.50 ลบ.)</p> <p>3. สนับสนุนการดำเนินงานภายใต้พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540 และพ.ร.บ.การ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 (0.10 ลบ.)</p>	3.70	สำนักวิชาการ และนวัตกรรม (สวน.)

แผนงานที่ 3 แผนงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

งบประมาณ รวม 26.08 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
(1) โครงการพัฒนาและ สนับสนุนการขับเคลื่อน กขป. 13 เขต	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. มีประเด็นร่วมของเขตสุขภาพสุขภาพเพื่อ ประชาชน จำนวน 26 ประเด็น</p> <p>2. ประเด็นนโยบายสาธารณะของเขตสุขภาพ ได้รับการแก้ไขด้วยความร่วมมือของ</p>	2.80	สำนักขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะระดับ พื้นที่ (สนพ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>หน่วยงาน องค์กร และเครือข่ายในเขต สุขภาพ ทำให้มี ประสิทธิภาพ และมี ประสิทธิผลมากขึ้น อย่างน้อย 13 ประเด็น</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อ ประชาชนเขต 13 (1.10 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนติดตามและการดำเนินงานเขต สุขภาพเพื่อประชาชนเขต 1-13 (1.70 ลบ.)</p>		
<p>(2) โครงการยกระดับและ สนับสนุนการขับเคลื่อน สมัชชาสุขภาพระดับ จังหวัด</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. มี ข้อเสนอเชิงนโยบายจาก กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะและ การเชื่อมประสานเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เชิงนโยบาย จำนวน 90 เรื่อง/ร่างแผน</p> <p>2. มีนโยบายสาธารณะและแผนยุทธศาสตร์ เชิงนโยบายที่เป็นประเด็นปัญหาสำคัญของ สังคม หรือสอดคล้องกับสภาวะวิกฤตโควิด- 19 จำนวน 80 นโยบาย</p> <p>3. ร้อยละ 35 ของนโยบายสาธารณะแบบมี ส่วนร่วมได้รับการขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติ</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนให้เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จังหวัด มีส่วนร่วมในการกำหนด ออกแบบ ทิศทางการพัฒนาประเทศผ่านกระบวนการ ในระดับชาติ (7.36 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนการขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคี ยุทธศาสตร์ทั้งระดับนโยบายและในพื้นที่ (0.50 ลบ.)</p> <p>3. สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคเหนือ (0.75 ลบ.)</p> <p>4. สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคกลาง (1.28 ลบ.)</p>	<p>13.28</p>	<p>สำนักขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะระดับ พื้นที่ (สนพ.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	5. สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (0.94 ลบ.) 6. สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคใต้ (0.53 ลบ.) 7. สนับสนุนการติดตามและดำเนินงานพัฒนานโยบายสาธารณะ/เครือข่ายสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด (1.92 ลบ.)		
(3) โครงการพัฒนาโลกและสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มีข้อเสนอเชิงนโยบายจากกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะและการเชื่อมประสานเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์เชิงนโยบาย จำนวน 2 เรื่อง 2. มีนโยบายสาธารณะ จำนวน 2 นโยบาย 3. ร้อยละ 35 ของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ 4. มีภาคีเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาเครือข่ายสานนโยบายสาธารณะ กทม. กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะของสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (2.00 ลบ.) 2. สนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร (1.00 ลบ.) 3. สนับสนุนการพัฒนาการปฏิบัติงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (0.80 ลบ.) 4. การพัฒนาเครือข่ายสานนโยบายสาธารณะ กทม. (1.20 ลบ.)	5.00	สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)
(4) โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อนกระบวนการสมัชชาสุขภาพและธรรมนูญสุขภาพพระตำบลดำปล	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาพของพื้นที่ 1,000 ตำบล/ฉบับ	5.0	สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>2. มีหลักสูตรการอบรมธรรมนุญสุขภาพ พื้นที่สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 1 หลักสูตร และมีการจัดอบรม อปท. อย่าง น้อย 100 แห่ง</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. การพัฒนาความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์ (0.65 ลบ.)</p> <p>2. พัฒนาศักยภาพกลไกและติดตาม กระบวนการการพัฒนาธรรมนุญระดับพื้นที่ และสนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อน ธรรมนุญระดับพื้นที่ (4.35 ลบ.)</p>		

แผนงานที่ 4 แผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารทางสังคม

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารทางสังคม

งบประมาณ รวม 92.80 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
(1) โครงการบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. มีระบบบริหารจัดการด้านการเงิน ข้อตกลง และพัสดุ ที่นำระบบ LEAN Management มาใช้ในการพัฒนา 1 ระบบ</p> <p>2. คะแนนจากผลการประเมินคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน ภาครัฐ (ITA) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85</p> <p>3. คะแนนจากผลการประเมินสถานะการ เป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ไม่น้อย กว่า 350 คะแนน</p> <p>4. ผลการประเมินความพึงพอใจต่อระบบ สนับสนุนการบริหารจัดการ ด้านการเงิน ข้อตกลง พัสดุ สารบรรณ บริหารงานทั่วไป และงานเลขานุการกิจ อย่างน้อยร้อยละ 80</p>	10.50	<p>1. กลุ่มงาน อำนวยการ (กอ.)</p> <p>2. กลุ่มงาน การเงินและ ข้อตกลง (กง.)</p> <p>3. งานเลขานุการ กิจ (ลก.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	กิจกรรมและงบประมาณ 1. การพัฒนาระบบสนับสนุนด้านการเงิน ข้อตกลง และพัสดุ (0.27 ลบ.) 2. การตรวจสอบงบการเงิน และรายงาน ประเมินผลการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของ สำนักงาน (0.48 ลบ.) 3. การบริหารสำนักงานทั่วไป (2.755 ลบ.) 4. การบริหารจัดการด้านพัสดุ (4.92 ลบ.) 5. การควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง (0.10 ลบ.) 6. สนับสนุนอำนาจการทีมผู้บริหาร สช. (0.50 ลบ.) 7. การบริหารจัดการอาคารสุขภาพแห่งชาติ (1.475 ลบ.)		
(2) โครงการสนับสนุน ระบบการตรวจสอบ ภายใน	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ระดับความสำเร็จของการควบคุม การ กำกับดูแล การบริหารงาน อย่างน้อยร้อยละ 90 2. รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบ ภายในถูกนำไปใช้ และปรับปรุงพัฒนา กระบวนการของสำนักงาน ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนการจัดประชุมคณะอนุกรรมการ ตรวจสอบ (0.102 ลบ.) 2. สนับสนุนการบริหารจัดการงานตรวจสอบ ภายใน (0.898 ลบ.)	1.0	งานตรวจสอบ ภายใน
(3) โครงการบริหารและ พัฒนาทรัพยากรบุคคล	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. บุคลากรมีขีดความสามารถในการทำงาน พร้อมรองรับภารกิจและการเปลี่ยนแปลง ขององค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80	70.50	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล (กบ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>2. ระบบบริหารงานบุคลากรมีประสิทธิภาพที่เอื้อต่อการเรียนรู้เติบโตและเห็นคุณค่าของตนเองและองค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. พัฒนาระบบงานด้านบุคลากร บุคคลที่มีประสิทธิภาพ (0.05 ลบ.)</p> <p>2. พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรให้รองรับการเปลี่ยนแปลง และมีทักษะในการทำงานที่หลากหลาย รองรับการทำงานในยุคดิจิทัล (0.45 ลบ.)</p> <p>3. บริหารเงินเดือนและสวัสดิการ (70.00 ลบ.)</p>		
(4) โครงการขับเคลื่อน ค่านิยมและวัฒนธรรม องค์กร	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1.บุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานที่สอดคล้องกับค่านิยมองค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. การประชุมคณะทำงานในการขับเคลื่อนค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร(0.005 ลบ.)</p> <p>2. กิจกรรมออกแบบและขับเคลื่อนค่านิยมองค์กรที่สำคัญที่สอดคล้องกับการทำงาน เช่น กระตุ้นการเรียนรู้ตลอดชีวิต Life Long Learner การปรับตัวและยืดหยุ่น การกระตุ้น คิดสร้างสรรค์และสร้างนวัตกรรมในการทำงาน (0.02 ลบ.)</p> <p>3. การจัดกิจกรรม Km day (0.02 ลบ.)</p> <p>4. การจัดกิจกรรมสร้างสัมพันธ์พนักงานประจำปี (0.45 ลบ.)</p> <p>5. การจัดกิจกรรมทบทวนธรรมเนียมคุณสุชน (0.005 ลบ.)</p>	0.50	กลุ่มงาน ทรัพยากรบุคคล (กบ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
(5) โครงการสื่อสารสังคม	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ร้อยละ 70 ของกลุ่มเป้าหมาย รับรู้และเข้าใจการดำเนินงานของ สช. เกิดภาคีเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาวะชุมชนที่สามารถผลิตงานได้ด้วยตนเอง และเผยแพร่ต่อสาธารณชน 13 เขตสุขภาพ <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> พัฒนาและสร้างการรับรู้ คสช.กขป. (0.10 ลบ.) สื่อสารเชิงรุกสร้างการรับรู้และเข้าใจนโยบายเน้นหนักตามแผนงาน สช.และเลขาธิการ คสช. (2.65 ลบ.) การพัฒนาเครือข่าย/ขยายฐานนักสื่อสารสุขภาวะชุมชน (0.35 ลบ.) การสร้างอัตลักษณ์องค์กร (Corporate Identity) (0.01 ลบ.) การพัฒนา Health Station เป็นสถานีสื่อสารสุขภาวะ (0.755 ลบ.) การสนับสนุนการดำเนินโครงการ (1.045 ลบ.) 	5.0	กลุ่มงานสื่อสารสังคม
(6) โครงการพัฒนาระบบดิจิทัล สช. ประจำปี 2565	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ระบบเครือข่ายของ สช. ไม่ถูกคุกคามจากภัยไซเบอร์ ได้ API (Application Programming Interface) ที่เชื่อมต่อฐานข้อมูลกลางกับบริการดิจิทัลของ สช. ไม่น้อยกว่า 3 APIs ระดับความพร้อมการพัฒนาด้านดิจิทัล (Maturity Model) แต่ละด้าน ไม่ต่ำกว่าระดับ 2 (Developing) <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> ปรับปรุง บำรุงรักษาระบบโครงสร้างพื้นฐานภายในองค์กร ระบบสารสนเทศและ 	5.30	กลุ่มงานเทคโนโลยีดิจิทัล (กท.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	เว็บไซต์ เพื่อให้บริการด้านดิจิทัลที่สามารถรองรับการปฏิบัติงานของบุคลากรและภาคีเครือข่าย การปฏิบัติงานทางไกลและการใช้อุปกรณ์ส่วนตัวเพื่อการปฏิบัติ (BYOD) (3.80 ลบ.) 2. พัฒนา API (Application Programming Interface) เพื่อให้บริการข้อมูลรวมทั้งรองรับการทำงานบน mobile device (1.50 ลบ.)		

แผนงานที่ 5 แผนงานบูรณาการภายในองค์กรและภาคีเครือข่ายภายนอก

รับผิดชอบโดย : สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผล

งบประมาณ 8.27 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
(1) โครงการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศในภาวะวิกฤตจากโควิด-19	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ได้นโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศในภาวะวิกฤตจากโควิด-19 รวมทั้งมีการบูรณาการการขับเคลื่อนของภาคส่วนต่างๆ อย่างน้อย 2 เรื่อง 2. มีเครือข่าย/ภาคียุทธศาสตร์เข้าร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะ/เวทีต่าง ๆ จำนวนไม่น้อยกว่า 200 คน 3. ได้องค์ความรู้/งานวิชาการ/นวัตกรรมอย่างน้อย 2 เรื่อง กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็น ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพในภาวะวิกฤตจากโควิด-19 (2.20 ลบ.)	3.50	สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และ ประเมินผล (สย.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	2. สนับสนุนเครือข่าย/ภาคียุทธศาสตร์เข้าร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะ/เวทีต่างๆ (0.50 ลบ.) 3. สนับสนุนการจัดทำองค์ความรู้/งานวิชาการ/นวัตกรรม และการสื่อสารสังคม (0.30 ลบ.) 4. สนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ (0.50 ลบ.)		
(1) โครงการสานพลังเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพภายใต้วิถีชีวิตใหม่	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. พื้นที่ต้นแบบมีกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันจากการปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัย เกิดแรงบันดาลใจ พร้อมที่จะยกระดับต่อยอดการทำงาน 30 แห่ง กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนการสานพลังเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (4.77)	4.77	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)

แผนงานที่ 6 แผนงานโครงการพิเศษ

รับผิดชอบโดย : สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผล / สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)

งบประมาณ 6.35 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
(1) โครงการพัฒนา นโยบายสาธารณะว่าด้วย การจัดการปัญหามลพิษ ทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อ สุขภาพ (สสส.)	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ข้อเสนอเชิงนโยบายว่าด้วย การจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง กิจกรรมและงบประมาณ 1. การพัฒนากลไกการดำเนินงาน (0.10 ลบ.)	0.88	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	2. การจัดการกระบวนการมีส่วนร่วมและการรับฟังความคิดเห็นและการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย (0.58 ลบ.) 3. การสื่อสารสาธารณะ (0.08 ลบ.) 4. การบริหารจัดการโครงการ (0.12 ลบ.)		
(2) โครงการพัฒนาระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ (สสส.)	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ข้อเสนอเชิงนโยบายระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ จำนวน 1 เรื่อง กิจกรรมและงบประมาณ 1. ทบทวนวรรณกรรม เวทีสาธารณะ และกระบวนการถอดบทเรียน (1.18 ลบ.) 2. สื่อสารสาธารณะและเอกสารวิชาการนำเสนอ (0.42 ลบ.) 3. การบริหารจัดการโครงการ (0.21 ลบ.)	1.81	สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และ ประเมินผล (สย.)
(3) โครงการการพัฒนา กลไกการขับเคลื่อนสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ระดับเขต กรุงเทพมหานคร (สสส.)	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. แผนพัฒนาสุขภาวะหรือธรรมนูญสุขภาพระดับเขตจำนวน 12 แห่ง กิจกรรมและงบประมาณ 1. การพัฒนากลไกการดำเนินงาน (0.60 ลบ.) 2. การจัดการกระบวนการพัฒนาศักยภาพของกลไกและเครือข่าย (0.013 ลบ.) 3. จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลสถานการณ์ และพัฒนาข้อเสนอต่อการพัฒนาและแก้ปัญหา (2.062 ลบ.) 4. การสังเคราะห์บทเรียน ระดับเขต (0.35 ลบ.) 5. รวบรวมและสังเคราะห์ข้อมูลทางวิชาการ (0.54 ลบ.) 6. การบริหารจัดการโครงการ (0.095 ลบ.)	3.66	สำนักขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะระดับ พื้นที่ (สนพ.)

แผนงานที่ 7 แผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ

รับผิดชอบโดย : สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผล

งบประมาณ 2.74 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2565	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/ กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
(1) โครงการสนับสนุน การขับเคลื่อนกิจกรรม สำคัญด้านสุขภาพตาม สถานการณ์ของประเทศ	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. มีการพัฒนานโยบายสาธารณะหรือการ ขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตาม สถานการณ์ของประเทศ</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะ หรือการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้าน สุขภาพของประเทศ (2.74 ลบ.)</p>	2.74	สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และ ประเมินผล (สย.)

ส่วนที่ 3

รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม
และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ส่วนที่ 3 รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ตามมติ คบ. ครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2564

1. [65P01] แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
1. เกิดนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40-45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46-48 ทั้งในระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเฉพาะกลุ่มเป้าหมายหรือเฉพาะประเด็น รวมทั้งมีการขับเคลื่อนเชิงระบบ	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V04M0165-K01) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ 2. (V04M0165-K02) กระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40-45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46-48 มีการ 3. (V04M0165-K03) มีนโยบายสาธารณะทั้งระดับชาติที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 4. (V04M0165-K04) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7

1.1 [V04M01A] โครงการสานพลังพัฒนาและขับเคลื่อน 4PW ระดับชาติผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์		
1.1.1 [65P01A] โครงการสานพลังพัฒนาและขับเคลื่อน 4PW ระดับชาติ ผ่านกลไก คสช. คบ. และภาคียุทธศาสตร์		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักงานนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวธนวรรณ กรินทร์, นางวันเพ็ญ ทินนา, นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ที่สอดคล้องกับกรอบทิศทางนโยบายของประเทศ สถานการณ์วิกฤตโควิด-19 และการป้องกันและแก้ไขประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ 2. เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งองค์กรและภารกิจตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ภายใต้การกำกับของคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.)	1. (V04M0165-A-K01) เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมจากการขับเคลื่อนผ่าน ครม. และ/หรือ ภาคียุทธศาสตร์อย่างน้อย 3 เรื่อง 2. (V04M0165-A-K02) ความสำเร็จของการพัฒนาด้านควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน (คบ.) อย่างน้อยร้อยละ 85	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P01A01] สนับสนุนการดำเนินงานของคสช. และพัฒนางานเชิงบูรณาการกับภาคียุทธศาสตร์	1. (V04M0165-A01-K02)กลไก คสช. สามารถผลักดันนโยบายสู่ ครม. อย่างน้อย 3 เรื่อง	3,300,000.00
2. [65P01A02] สนับสนุนการดำเนินงานของคบ. ในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของสำนักงาน	2. (V04M0165-A02-K01) คบ.สามารถกำกับการบริหารงานสำนักงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์ตามกรอบการประเมินองค์การมหาชนฯ ปี 2565 ร้อยละ 85 ขึ้นไป	800,000.00
3. [65P01A03] สนับสนุนการประชุมเชิงวิชาการร่วมกับภาคีเครือข่ายและองค์กรภาคียุทธศาสตร์ในการผลักดันนโยบายสำคัญด้านสุขภาพ	3. (V04M0165-A03-K01)ได้ข้อมูลสนับสนุนการทำงานของผู้บริหาร 4. (V04M0165-A03-K02) การสร้างความสัมพันธ์ของเครือข่าย	1,000,000.00
4. [65P01A04] สนับสนุนการจัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2564 ของ สช.	5. (V04M0165-A04-K01)ได้รายงานประจำปี พ.ศ. 2564 ของ สช.	400,000.00
	(ห้าล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	5,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. การเปลี่ยนแปลงทางการเมือง อาจส่งผลกระทบต่อในการเปลี่ยนผู้แทนของหน่วยงานในระดับทรง รวมถึงการตัดสินใจและความต่อเนื่องในการผลักดันการขับเคลื่อนนโยบาย 2. ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของกลไก คสช. และ คบ. ที่ไม่ทราบหรือเข้าใจไม่ตรงกัน อาจมีผลกระทบต่อแนวทางการพัฒนาขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมและการกำกับดูแลสำนักงานฯ		

1.1.2 [65P01B] โครงการสนับสนุนการจัดทำแผนการดำเนินงานและติดตามประเมินผล		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อสนับสนุนการบริหารแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ให้สามารถกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนได้</p> <p>2. เพื่อให้มีข้อมูลเพียงพอสำหรับการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และสนับสนุนการดำเนินงานของ คสช. คบ. รวมทั้งผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้</p>	<p>1. (V04M0165-B-K01) มีการประกาศใช้แผนงานหลัก 5 ปี ของ สช. มีการประกาศใช้เป็นเครื่องมือสนับสนุนการพัฒนานโยบาย สาธารณะด้านสุขภาพและขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพฯ</p> <p>2. (V04M0165-B-K02) ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ.2565 บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัด อย่างน้อยร้อยละ 85</p> <p>3. (V04M0165-B-K03) ผลการประเมินถูกนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการของสำนักงานอย่างน้อย 1 เรื่อง</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P01B01] การจัดทำแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 4	1. (V04M0165-B01-K01)ได้แผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 4 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ.	550,000.00
2. [65P01B02] การติดตามผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	2. (V04M0165-B02-K01)ผลการดำเนินงานตามแผนฯ ปี 2565 บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัด อย่างน้อย ร้อยละ 85 3. (V04M0165-B02-K02)ได้แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ.	300,000.00
3. [65P01B03] การจัดทำคำของบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	4. (V04M0165-B03-K01)ได้รับงบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินงานของ สช.	300,000.00
4. [65P01B04] ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	5. (V04M0165-B04-K01)มีผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 6. (V04M0165-B04-K02)มีคู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. 7. (V04M0165-B04-K03)มี (ร่าง) รายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	250,000.00
5. [65P01B05] การประเมินผลอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช.	8. (V04M0165-B05-K01)มีรายงานการประเมินผลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช. จำนวน 2 ฉบับ	500,000.00
6. [65P01B06] การประชุม Ex-plus /สำนัก และ อื่นๆ	9. (V04M0165-B06-K01)จัดประชุม Ex-plus จำนวน 12 ครั้ง 10. (V04M0165-B06-K02)จัดประชุมสำนักและอื่นๆ จำนวน 8 ครั้ง	100,000.00
(สองล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. การให้ความสำคัญ เรื่องการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ของผู้บริหารและบุคลากร สช . 2. ความเข้าใจ เรื่อง นิยามตัวชี้วัดและแนวทางการเก็บข้อมูลผลการดำเนินงาน ของผู้บริหารของบุคลากร สช .

1.2 [V04M01B] โครงการพัฒนาการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ		
1.2.1 [65P01C] โครงการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.)	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางวรรณวิมล ขวัญใจ, นางสาววิภูษา แก้วเกตุ, นางสาวกัญญาพัชร นาคี, นางสาวแคทรียา การาม, นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วรัมย์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 ตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2563-2564 2. เพื่อขยายการมีส่วนร่วมของประชาชน และทุกภาคส่วนในสังคมเข้าร่วมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14	1. (V04M0165-C-K01) มีการจัดกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 ตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2563-2564 2. (V04M0165-C-K02) ได้มีมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 อย่างน้อย 2 มติ 3. (V04M0165-C-K03) จำนวนกลุ่มเครือข่ายที่เป็นสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ตามมาตรา 44 วรรคสอง เข้าร่วมไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของจำนวนสมาชิกทั้งหมด 4. (V04M0165-C-K04) จำนวนผู้เข้าร่วมตามมาตรา 44 วรรคหนึ่ง เข้าร่วมกิจกรรมก่อนวันประชุมและระหว่างวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P01C01] สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกที่เกี่ยวข้อง ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (สสช.)	1. (V04M0165-C01-K01) กลไกคณะกรรมการชุดต่างๆ ดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. (V04M0165-C01-K02) ได้ร่างระเบียบวาระการประชุม ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง 3. (V04M0165-C01-K05) จำนวนผู้เข้าร่วมตามมาตรา 44 วรรคหนึ่ง เข้าร่วมกิจกรรมก่อนวันประชุมและระหว่างวันประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564	1,640,000.00
2. [65P01C02] การบริหารจัดการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (กอ.)	4. (V04M0165-C02-K01) สนับสนุนและบริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 ให้บรรลุวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล	4,500,000.00
3. [65P01C03] สนับสนุนงานต่างประเทศ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (กป.)	5. (V04M0165-C03-K01) ระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 ฉบับภาษาอังกฤษ	60,000.00
4. [65P01C04] งานสื่อสารสาธารณะในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ. 2564 (กส.)		0.00
(หกล้านสองแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		6,200,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. การขยายการมีส่วนร่วมในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 14 พ.ศ.2564 กับกลุ่ม เป้าหมายใหม่ที่มีหลากหลาย ซึ่งแต่ละกลุ่มเป้าหมายต้องใช้วิธีการสื่อสารสร้างความเข้าใจ การสร้างเรียนรู้ และกระบวนการมีส่วนร่วมที่ต่างกัน 2. รูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแบบผสมผสาน (Hybrid Assembly) นำเทคโนโลยีมาใช้สนับสนุน ต้องคำนึงถึงศักยภาพการใช้งานเทคโนโลยีของกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่มที่มีไม่เท่ากัน รวมถึงการสร้างบรรยากาศความรู้สึกร่วมในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

1.2.2 [65P01D] โครงการเตรียมจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	
สำนักพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติ (สสช.)	นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์, นางสาวกัญญาพัชร นาดี, นางสาววิภูษา แก้วเกตุ, นางสาวแคทรียา การาม, นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน, นางวรรณวิมล ขวัญญาใจ, นางสาวศิริเพ็ญ ก่องแก้วศรีมี	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของกลไกการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.และอนุกรรมการชุดใหม่) ในการจัดทำกรอบและแนวทางการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566 การจัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566 และการพัฒนาประเด็นหลักของสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566 ที่สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศในอนาคต สำหรับนำมาใช้ในการพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบาย ควบคู่กับการขับเคลื่อนทางสังคม</p> <p>2. เพื่อสนับสนุนการเตรียมจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566</p> <p>3. เพื่อขยายการมีส่วนร่วมของประชาชน และทุกภาคส่วนในสังคมเข้าร่วมสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ เป็นการดำเนินการตามมาตรา 44 วรรค1 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550</p>	<p>1. (V04M0165-D-K01) ได้กรอบและแนวทางการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566 และหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566</p> <p>2. (V04M0165-D-K02) ได้ประเด็นหลักของสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566 ที่สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศในอนาคต และได้ข้อเสนอจากภาคีเครือข่าย เพื่อพัฒนาเป็นร่างระเบียบวาระฯ</p> <p>3. (V04M0165-D-K03) ข้อเสนอจากภาคีเครือข่ายผ่านกระบวนการกลั่นกรองและได้รับการพัฒนาเป็นระเบียบวาระของสัมมนาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 15 อย่างน้อย 2 ระเบียบวาระ</p> <p>4. (V04M0165-D-K04) มีจำนวนผู้เข้าร่วมตามมาตรา 44 วรรคหนึ่ง เข้าร่วมกิจกรรมก่อนวันประชุมสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 (เทียบกับครั้งที่ 14)</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P01D01] สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกที่เกี่ยวข้อง ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 (สสช.)	<p>1. (V04M0165-D01-K02)เกิดกลไกคณะกรรมการชุดใหม่ ที่ดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>2. (V04M0165-D01-K03)ได้กรอบและแนวทางการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566 และหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2565-2566</p> <p>3. (V04M0165-D01-K04)ได้ระเบียบวาระสัมมนาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 อย่างน้อย 2 ระเบียบวาระ</p> <p>4. (V04M0165-D01-K05)มีกิจกรรมต่างๆ ก่อนวันประชุมสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 ที่หลากหลาย และมีผู้เข้าร่วมผ่านช่องทางโซเชียลมีเดีย</p>	2,200,000.00
2. [65P01D02] งานประเมินผลสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 (สย.)	5. (V04M0165-D02-K01)รายงานการประเมินผลสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 จำนวน 1 ฉบับ	300,000.00
3. [65P01D03] การบริหารจัดการประชุมสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 (กอ.)	6. (V04M0165-D03-K01) สนับสนุนและบริหารจัดการงานสัมมนาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 ให้บรรลุวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล	2,500,000.00
4. [65P01D04] งานสื่อสารสาธารณะในสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 (กส.)	7. (V04M0165-D04-K01)สื่อ Content/ IFG เพื่อการสื่อสาร (FB Live งาน Side event สัมมนาสุขภาพจังหวัดและนิทรรศการออนไลน์สัมมนาครั้งที่ 15)	800,000.00
(ห้าล้านแปดแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		5,800,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. การจัดโครงสร้างและองค์ประกอบของคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่ และคณะอนุกรรมการ คณะทำงานชุดต่างๆ ที่เหมาะสม ทำงานแบบคล่องตัว เคลื่อนงานได้เร็ว และมีประสิทธิภาพ เพื่อไม่ให้เป็นการงานบริหารจัดการมากเกินไป 2. การขยายการมีส่วนร่วมในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ.2565 กับกลุ่ม เป้าหมายใหม่ที่มีหลากหลาย ซึ่งแต่ละกลุ่มเป้าหมายต้องใช้วิธีการสื่อสารสร้างความเข้าใจ การสร้างเรียนรู้ และกระบวนการมีส่วนร่วมที่แตกต่างกัน 3. รูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติแบบผสมผสาน (Hybrid Assembly) นำเทคโนโลยีมาใช้นับสนุน ต้องคำนึงถึงศักยภาพการใช้งานเทคโนโลยีของกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่มที่มีไม่เท่ากัน รวมถึงการสร้างบรรยากาศความรู้สึกร่วมในกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

1.2.3 [65P01E] โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามมิติสุขภาพแห่งชาติ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. พัฒนาแนวทาง กลไก และหนุนเสริมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องกับมิติสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>2. เพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกิดจากมิติสุขภาพแห่งชาติให้เกิดรูปธรรมความสำเร็จ</p> <p>3. เชื่อมประสานการขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสาธารณะระดับชาติสู่การขับเคลื่อนระดับพื้นที่</p>	<p>นางสาวธัญญาภรณ์ บุญแสน, นางสาวนันทฉวี ฤกษ์บุญญา, นางสาววิจิตา สุวดี, นางสาววันวิสา แสงทิม</p> <p>1. (V04M0165-E-K01) ร้อยละ 20 ของนโยบายถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ขององค์กรระดับชาติ (ไม่น้อยกว่า 13 มิติ)</p> <p>2. (V04M0165-E-K02) มีนโยบายสาธารณะระดับชาติ เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย 10 เรื่อง</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P01E01] สนับสนุนกลไกคณะกรรมการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ (คสมส./อนุกรรมการฯ 2 คณะ)	1. (V04M0165-E01-K01) ได้รายงานผลการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ	600,000.00
2. [65P01E02] สนับสนุนการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติรายประเด็น /มิติ	2. (V04M0165-E02-K01) มีการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ จนถูกนำไปกำหนดเป็นแผน /นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ขององค์กรระดับชาติ อย่างน้อย 13 มิติ 3. (V04M0165-E02-K02) มีนโยบายสาธารณะระดับชาติ เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย 10 เรื่อง	1,900,000.00
3. [65P01E03] สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับชาติไปสู่ระดับพื้นที่	4. (V04M0165-E03-K01) เกิดการเชื่อมโยงการขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสาธารณะระดับชาติสู่พื้นที่ผ่านกลไกภาคีเครือข่ายต่างๆ แต่ละระดับ จำนวน 5 มิติ	500,000.00
4. [65P01E04] สนับสนุนการติดตามมิติสุขภาพแห่งชาติ	5. (V04M0165-E04-K01) ผลการติดตามความก้าวหน้า ปัญหา และอุปสรรคในการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ	200,000.00
5. [65P01E05] ถอดบทเรียนการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ	6. (V04M0165-E05-K01) ได้บทเรียนการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ	300,000.00
	(สามล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	3,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. นโยบายของรัฐบาลและหน่วยงานระดับนโยบายมีการเปลี่ยนแปลง 2. ความร่วมมือของหน่วยงานองค์กร ภาคยุทธศาสตร์หลักที่เกี่ยวข้องกับมิติสุขภาพแห่งชาติ		

1.2.4 [65P01F] โครงการสนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อสนับสนุนกลไกพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ ในการจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย หรือข้อเสนอการทุนเสริมการนำนโยบายสู่การปฏิบัติต่อหน่วยงานองค์กรภาคี ยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ทั้งในระดับชาติและหรือระดับพื้นที่	1. (V04M0165-F-K01) ได้นโยบายสาธารณะ จำนวน 2 นโยบาย	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P01F01] สนับสนุนกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ	1. (V04M0165-F01-K01) กลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะกลุ่มเป้าหมายหรือประเด็นเฉพาะ จำนวน 2 กลไก	500,000.00
	(ห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. นโยบายของรัฐบาลและหน่วยงานระดับนโยบายมีการเปลี่ยนแปลง 2. ความร่วมมือของหน่วยงานองค์กร ภาคียุทธศาสตร์หลักที่เกี่ยวข้อง		

1.3 [V04M01C] โครงการพัฒนาความร่วมมือและสร้างเครือข่ายสุขภาพนานาชาติ โดยเฉพาะกับกลุ่มประเทศระดับภูมิภาคและองค์กรด้านสุขภาพระหว่างประเทศ		
1.3.1 [65P01G] โครงการพัฒนาความร่วมมือและสร้างเครือข่ายสุขภาพนานาชาติ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ(กป.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวณัฐ มธรุพจน์, นางสาวนิษฐา แซ่เอี้ยว, นางสาวอรนิต อรไชย	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. ขับเคลื่อนแนวคิดกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (4PW) ผ่านความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายนานาชาติ และการพัฒนาองค์ความรู้ ใน 3 ประเด็น ได้แก่ HiAP, SDH และ Social Participation 2. แสวงหาและพัฒนาภาคีเครือข่ายสุขภาพนานาชาติกลุ่มใหม่ ด้วยการจับพัฒนาศักยภาพให้กับเจ้าหน้าที่ภาครัฐและนักวิชาการจากประเทศไทยและประเทศในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้	1. (V04M0165-G-K01) มีความร่วมมือระหว่าง สข. กับองค์กรระหว่างประเทศ หรือองค์กร หรือภาคีเครือข่ายต่างประเทศ 1 แผน/ความร่วมมือ 2. (V04M0165-G-K02) มีข้อเสนอเชิงนโยบายว่าด้วยเรื่องการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดโควิด-19 จำนวน 1 เรื่อง 3. (V04M0165-G-K03) มีองค์ความรู้เกี่ยวกับเรื่อง SDH/HiAP/SP 1 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P01G01] สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการ NCITHS	1. (V04M0165-G01-K01) ข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบของคสช. จำนวน 1 เรื่อง	1,000,000.00
2. [65P01G02] สนับสนุนการพัฒนาและดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทย และองค์การอนามัยโลก (CCS) ฉบับใหม่ ระหว่าง พ.ศ. 2565 - 2570	2. (V04M0165-G02-K01) ความร่วมมือระหว่าง สข. กับองค์กรระหว่างประเทศ หรือองค์กร หรือภาคีเครือข่ายต่างประเทศ 1 แผน/ความร่วมมือ	1,000,000.00
3. [65P01G03] พัฒนาองค์ความรู้ SDH/HiAP/SP	3. (V04M0165-G03-K01) หนังสือ/บทความ SDH/HiAP/SP ฉบับภาษาอังกฤษ/ไทย อย่างน้อย 1 เรื่อง	100,000.00
4. [65P01G04] พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายจากองค์ความรู้ของ สข. ในประเทศอาเซียน	4. (V04M0165-G04-K01) เครือข่ายนานาชาติกลุ่มใหม่ของ สข. ในประเทศอาเซียน	50,000.00
5. [65P01G05] ขับเคลื่อนมติสมัชชอนามัยโลก สมัยที่ 74 เรื่อง SDH	5. (V04M0165-G05-K01) แนวทางการดำเนินงานเรื่อง SDH นำไปสู่การปฏิบัติ	25,000.00
6. [65P01G06] บริหารจัดการเว็บไซต์ภาคภาษาอังกฤษ	6. (V04M0165-G06-K01) บทความฉบับภาษาอังกฤษ จากการแปลข่าวเอกสารต่าง ๆ ของ สข. อย่างน้อย 10 เรื่อง	25,000.00
	(สองล้านสองแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	2,200,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. พันธสัญญาและงบประมาณของภาคีเครือข่ายนานาชาติในการขับเคลื่อนงานร่วมกัน 2. การรักษาความสัมพันธ์ที่แน่นแฟ้นกับภาคีนานาชาติผ่านการสื่อสารออนไลน์ อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานร่วมกันให้สำเร็จ		

2. [65P02] แผนงานพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. เกิดนวัตกรรม องค์ความรู้ และการขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่ และเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 ผ่านความร่วมมือและเป็นเจ้าของของเครือข่ายภาคีหลักและภาคีร่วมในระดับชาติและระดับพื้นที่</p>	<p>1. (V04M0265-K01) มีองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง</p> <p>2. (V04M0265-K02) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 มีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผล สรุปเป็นองค์ความรู้และนวัตกรรมได้</p> <p>3. (V04M0265-K03) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7</p>

2.1 [V04M02A] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ		
2.1.1 [65P02A] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักวิชาการและนวัตกรรม(สวณ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวลาวัลย์ จันทร์ดี, นางสาวทัศนันทน์ สัตย์มุขม, นางสาวทิพชา โปษยานนท์, นางสาวนภินทร ศิริไทย, นางสาวศิริธร อรไชย	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อจัดทำร่างธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 2. เพื่อสนับสนุนกลไกการขับเคลื่อนธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปสู่การปฏิบัติทั้งในระดับชาติและระดับพื้นที่ 3. เพื่อจัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 ที่สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 4. เพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพไทยที่อ้างอิงการดำเนินงานตามธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V04M0265-A-K01) มีการประกาศใช้ธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ 2. (V04M0265-A-K02) มีร่างหลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 3. (V04M0265-A-K03) มีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย ปี 2565 และการสื่อสารเผยแพร่และได้รายงานต่อสาธารณะ 	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P02A01] สนับสนุนกลไกการจัดทำธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3	1. (V04M0265-A01-K01) ได้ธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ที่มีการประกาศใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ จำนวน 1 ฉบับ/เรื่อง	3,000,000.00
2. [65P02A02] สนับสนุนกลไกการขับเคลื่อนธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 สู่การปฏิบัติ	2. (V04M0265-A02-K01) ได้กลไกการขับเคลื่อนธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ในการนำธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปใช้ประโยชน์ ในระดับชาติและระดับพื้นที่	200,000.00
3. [65P02A03] สนับสนุนการจัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1	3. (V04M0265-A03-K01) ได้ร่างหลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 ที่สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 มีการประกาศใช้	400,000.00
4. [65P02A04] สนับสนุนการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพของไทยตามธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	4. (V04M0265-A04-K01) ได้รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย ที่มีการสื่อสารเผยแพร่ และได้รายงานต่อสาธารณะ จำนวน 1 เรื่อง	400,000.00
(สี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		4,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. กรอบระยะเวลาที่กำหนดไว้มีระยะเวลาค่อนข้างสั้น อาจเกิดความล่าช้าของกระบวนการที่ต้องการความครบถ้วนครอบคลุมของกรมมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวาง อาจส่งผลให้ไม่เป็นไปกรอบระยะเวลาที่กำหนดไว้ 2. ความรู้ความเข้าใจถึงคุณค่าและการนำไปใช้ประโยชน์จากธรรมณูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติของบุคลากร สข . ภาคิยุทธศาสตร์ ภาคิเครือข่าย และประชาชน		

2.2 [V04M02B] โครงการส่งเสริมสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ		
2.2.1 [65P02B] โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพ (กสส.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางกัตคนันท์ ทองเหลืองสุข, นายพิสิษฐ์ ศรีอัคคโมคิน, นางสาวรัฐวรรณ เสงสีหาพันธ์, นางสาวนันทพร เตชะประเสริฐสกุล, นางจุฑามาศ โมพี	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อสนับสนุนและสร้างการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ ได้แก่ สุขภาพของหญิง เด็ก คนพิการ คนสูงอายุ และคนด้อยโอกาสในสังคม</p> <p>2. เพื่อคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพและเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต</p>	<p>1. (V04M0265-B-K01) มีนโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>2. (V04M0265-B-K02) สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพมีการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ เอกชน ประชาสังคม ชุมชนท้องถิ่น จัดกิจกรรมสื่อสารภาคประชาชนการสร้างสุขภาวะระยะสุดท้ายของชีวิต จำนวน 6 เขตสุขภาพ</p> <p>3. (V04M0265-B-K03) สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพมีการใช้มาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย (Thai Standard Advance Care Plan Form) หรือหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของผู้ป่วย จำนวน 6 เขตสุขภาพ</p> <p>4. (V04M0265-B-K04) องค์กรความรู้/ข้อเสนอเชิงนโยบาย จากการขับเคลื่อน มาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 จำนวน 1 เรื่อง</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P02B01] การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ	1. (V04M0265-B01-K01) มีนโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ 2. (V04M0265-B01-K02) เกิดกลไกการบูรณาการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและระบบเฝ้าระวังการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ	1,500,000.00
2. [65P02B02] พัฒนาและขับเคลื่อนระบบการสร้างเสริมสุขภาวะของประชาชนในวาระสุดท้ายของชีวิต	3. (V04M0265-B02-K01) มีการส่งเสริมการใช้สิทธิด้านสุขภาพในระยะสุดท้ายของชีวิตในระบบบริการสาธารณสุข 4. (V04M0265-B02-K02) มีการสื่อสารภาคประชาชนการสร้างสุขภาวะระยะสุดท้ายของชีวิต โดยความร่วมมือกับทุกภาคส่วน 5. (V04M0265-B02-K03) มีองค์กรความรู้/ข้อเสนอเชิงนโยบายจากการขับเคลื่อน มาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550	2,500,000.00
(สี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		4,000,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. ยังขาดข้อมูลวิชาการ การประเมินผลกระทบและการประเมินคุณค่าทางสังคมที่เกิดจากการขับเคลื่อนงานสิทธิด้านสุขภาพ เพื่อใช้ประโยชน์ในการบริหาร การวางแผนการขับเคลื่อน และการสื่อสารคุณค่างานต่อสังคมให้เกิดการรับรู้ในวงกว้าง 2. หน่วยงานหลักภาครัฐมีการดำเนินงานสิทธิด้านสุขภาพตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ และกฎหมาย ของแต่ละหน่วยงานเอง ไม่ได้ให้ความสำคัญในการบูรณาการทำงานร่วมกัน 3. สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด 19 อย่างต่อเนื่อง ส่งผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานสิทธิด้านสุขภาพในกลุ่มเป้าหมายบุคลากรสาธารณสุข

2.3 [V04M02C] โครงการพัฒนาระบบคุ้มครองสิทธิการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ		
2.3.1 [65P02C] โครงการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (กปส.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางนิตยา พรหมทอง, นายทรงพล ตูละทา, นางสาวสุวิชา ทวีสุข	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อพัฒนากรอบความร่วมมือกับหน่วยงาน/องค์กรภาคี และเครือข่ายต่างๆ ในการส่งเสริมและติดตามการขับเคลื่อนหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ 3 ไปสู่การปฏิบัติ โดยการเชื่อมโยงและบูรณาการการขับเคลื่อนตามบทบาทหน้าที่และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. เพื่อสร้างและเผยแพร่ความรู้เพื่อสนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</p> <p>3. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง และภาคีเครือข่ายประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับต่างๆ ได้แก่ เครือข่ายนักวิชาการ หน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาสังคม เอกชนและชุมชน</p>	<p>1. (V04M0265-C-K01) หน่วยงาน/องค์กรหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง นำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ไปใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 3 หน่วยงาน/องค์กร/เครือข่าย</p> <p>2. (V04M0265-C-K02) มีการจัดทำคู่มือและแนวทางการดำเนินงานในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพฯ ฉบับที่ 3 จำนวน 3 เรื่อง</p> <p>3. (V04M0265-C-K03) ภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้หรือกิจกรรมพัฒนาศักยภาพในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ อย่างน้อย 100 คน</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P02C01] การบริหารกลไกความร่วมมือสนับสนุนการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงาน ตามหลักเกณฑ์ฯ HIA ฉบับที่ 3	1. (V04M0265-C01-K01) หน่วยงาน/องค์กรหรือเครือข่าย นำหลักเกณฑ์ฯ ไปใช้ เป็นแนวทางการดำเนินงาน อย่างน้อย 3 หน่วยงาน	700,000.00
2. [65P02C02] การสร้างและพัฒนาความรู้ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ฉบับที่ 3 ไปสู่การปฏิบัติ	2. (V04M0265-C02-K01) คู่มือและแนวทางการดำเนินการในการทำ HIA 3 เรื่อง	300,000.00
3. [65P02C03] สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพคนและพัฒนาเครือข่าย	3. (V04M0265-C03-K01) ภาคีเครือข่ายเข้าร่วมกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้หรือกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย 100 คน	3,000,000.00
(สี่ล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		4,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. ความไม่แน่นอนในด้านแหล่งทุนสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายสถาบันวิชาการ HIA ซึ่งต้องมีการเจรจาในระดับบริหาร ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อความสำเร็จของการพัฒนาความร่วมมือของเครือข่ายเชิงสถาบัน 2. การขับเคลื่อนหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ฉบับที่ 3 ไปสู่การปฏิบัติ ผ่านการบูรณาการการดำเนินงานกับกฎหมายและกลไกอื่นที่เกี่ยวข้อง จำเป็นต้องสร้างกลไกความร่วมมือในการสนับสนุนการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงาน ที่มี Strong Commitment สูงพอสมควร เป็นการเปลี่ยนวัฒนธรรมการทำงานของหน่วยงานภาครัฐในการพัฒนาให้เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ เป็นความท้าทายที่สำคัญ 3. การจัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HIA Forum จำเป็นต้องออกแบบกระบวนการที่จะสามารถเอื้อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันของภาคีเครือข่าย ภายใต้ข้อจำกัดของสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID19</p>		

2.4 [V04M02D] โครงการพัฒนาวิชาการเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะ		
2.4.1 [65P02D] โครงการพัฒนาวิชาการเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักวิชาการและนวัตกรรม(สวน.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวลาถัย จันทร์ทวี, นางสาวทิพิชา โปษยานนท์, นางสาวทัศนัทน์ สัตย์ณุชณ์, นางสาวนภินทร ศิริไทย, นางสาวรัตนา เอิบกิ้ง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อศึกษาและพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมที่จำเป็นต่อการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม 2. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการสำหรับบุคลากร สข. และภาคีเครือข่ายในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2549	1. (V04M0265-D-K01) มีความรู้/องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือเครื่องมืออื่นๆ อย่างน้อย 10 เรื่อง 2. (V04M0265-D-K02) บุคลากร สข. และภาคีเครือข่ายมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบด้วย ธรรมนุญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ อย่างน้อย 50 คน	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P02D01] สนับสนุนกลไกคณะทำงานจัดการความรู้และพัฒนาศักยภาพของ สข. .	1. (V04M0265-D01-K01)มีการประชุมหารือกลไกคณะทำงานจัดการความรู้และพัฒนาศักยภาพของ สข. . จำนวน 6 ครั้ง	30,000.00
2. [65P02D02] สนับสนุนการศึกษา พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ในประเด็นสำคัญทางนโยบายและยุทธศาสตร์	2. (V04M0265-D02-K01)ได้รายงานการศึกษาการพัฒนาคำถามความรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ ผ่านเครื่องมือตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ จำนวน 1 เรื่อง	400,000.00
3. [65P02D03] สนับสนุนการพัฒนาทักษะทางด้านวิชาการและการพัฒนาศักยภาพสำหรับบุคลากร สข. .	3. (V04M0265-D03-K01)มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะทางด้านวิชาการสำหรับบุคลากร สข. . 4. (V04M0265-D03-K02)มีการสนับสนุนการใช้เครื่องมือ/ทักษะที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานจริงในส่วนงานต่างๆ ของ สข. .	350,000.00
4. [65P02D04] สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย	5. (V04M0265-D04-K01)มีการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายจำนวน 50 คน	220,000.00
5. [65P02D05] สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนเครือข่ายคนรุ่นใหม่ขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาด้านสุขภาพของพื้นที่	6. (V04M0265-D05-K01)มีการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาด้านสุขภาพของเครือข่ายคนรุ่นใหม่ / เครือข่ายใหม่ อย่างน้อย 1 เรื่อง	2,000,000.00
(สามล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. การค้นหาประเด็นองค์ความรู้/นวัตกรรมที่สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ที่ยังไม่เกิดจากความร่วมมือของบุคลากรทุกระดับเพื่อให้เป็นองค์ความรู้ที่สามารถตอบโจทย์สำหรับการพัฒนากระบวนการทำงานของ สข. ได้จริง 2. ยังขาดการมีส่วนร่วมการค้นหาทักษะสำคัญเพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากร /ภาคีเครือข่าย/ภาคีคนรุ่นใหม่ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม		

2.5 [V04M02E] โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม		
2.5.1 [65P02E] โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักวิชาการและนวัตกรรม(สวน.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวทัศนันท์ สัตย์ฉุขน์ม, นางสาวทิพิชา โปษยานนท์, นางสาวกนกวรรณ รัปพรดี, นางสาวชลาลัย จันทวี	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของบุคลากรสช. และภาคีเครือข่าย</p> <p>2. เพื่อสนับสนุนให้องค์กรดำเนินงานตามระบบธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ ภายใต้พ.ร.บ.การบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ.2562 รวมถึงสนับสนุนการดำเนินงานภายใต้พ.ร.บ.ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.2540 พ.ร.บ.การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2561</p>	<p>1. (V04M0265-E-K01) มีระบบฐานข้อมูลที่สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม จำนวน 2 ระบบ</p> <p>2. (V04M0265-E-K02) มีข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ตามภารกิจของ สช. จำนวน 4 เรื่อง/งาน</p> <p>3. (V04M0265-E-K03) มีชุดข้อมูลตามภารกิจขององค์กรที่ประกาศเป็นข้อมูลเปิดขององค์กร จำนวน 4 ชุดข้อมูล</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P02E01] สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกกำกับดูแลข้อมูลข่าวสารและระบบดิจิทัลของ สช. .	<p>1. (V04M0265-E01-K01)การประชุมคณะกรรมการข้อมูลฯ อย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง</p> <p>2. (V04M0265-E01-K02)การประชุมคณะทำงาน/หารือกลุ่มย่อยตามประเด็นที่คณะกรรมการมอบหมาย</p>	100,000.00
2. [65P02E02] พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	<p>3. (V04M0265-E02-K01)มีฐานข้อมูลที่จำเป็นเพียงพอสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของบุคลากรและภาคีเครือข่าย 2 ฐานข้อมูล</p> <p>4. (V04M0265-E02-K02)ข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ตามภารกิจของ สช.</p> <p>5. (V04M0265-E02-K03)ชุดข้อมูลตามภารกิจขององค์กร (data set) ที่ประกาศเป็นข้อมูลเปิดขององค์กร 4 ชุด</p>	3,500,000.00
3. [65P02E03] สนับสนุนการดำเนินงานภายใต้พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ. 2540 และพ.ร.บ.การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562	6. (V04M0265-E03-K01)มีการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสาร พ.ศ. 2540 และพ.ร.บ.การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562	100,000.00
(สามล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,700,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
คน สช.ยังไม่ค่อยมีความเข้าใจในเรื่อง ธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อการทำงานด้านการพัฒนาชุดข้อมูลของสช. .		

3. [65P03] แผนงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. เกิดนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40-45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46-48 ทั้งในระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเฉพาะกลุ่มเป้าหมายหรือเฉพาะประเด็น รวมทั้งมีการขับเคลื่อนเชิงระบบ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V04M0365-K01) มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่ จำนวนไม่น้อยกว่า 1,000 ตำบล 2. (V04M0365-K02) มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวนไม่น้อยกว่า 10 จังหวัด 3. (V04M0365-K03) มีนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง 4. (V04M0365-K04) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7

3.1 [V04M03A] โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อน กขป. 13 เขต		
3.1.1 [65P03A] โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อน กขป. 13 เขต		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร, นายกรฤทธิ ชุมบุรีรักษ์, นายจักรรินทร์ สีมา, นางสาวชญาดา เอียร์วิบูล, นางสาวธูปพร เกษกัจจร, นางสาวณัฐภาภรณ์ สุริยะพรหม, นางสาวนภาพร แจ่มทับทิม, นางนันทิยา ลีวัลักษณ์, นายบัณฑิต มั่นคง, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นางสาวปรานอม โอสาร, นางสาวปาริชาติ พิมพ์สุภาพร, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวพฤกษา ลิน ลือนาม, นางสาวสิริกร คำภูไทย, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นางสาวสุภาภรณ์ คำรงพันธ์, นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นางสาวอุมาพร พิชัยรักษ์, นายเตชิต ชาวบางพรหม	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี พ.ศ. 2559 2. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนกลไกเชื่อมประสานการพัฒนาโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับเขต และระดับนโยบาย	1. (V04M0365-A-K01) มีประเด็นร่วมของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน 26 ประเด็น 2. (V04M0365-A-K02) ประเด็นนโยบายสาธารณะของเขตสุขภาพได้รับการแก้ไขด้วยความร่วมมือของหน่วยงาน องค์กร และเครือข่ายในเขตสุขภาพ ทำให้มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลมากขึ้น อย่างน้อย 13 ประเด็น	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P03A01] สนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 13	1. (V04M0365-A01-K01) จำนวนประเด็นในพื้นที่ที่ได้รับการขับเคลื่อนด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน อย่างน้อย 1 ประเด็น	1,100,000.00
2. [65P03A02] สนับสนุนติดตามและการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 1-13	2. (V04M0365-A02-K01) ได้รายงานสรุปผลการติดตามและการประเมินผล 13 เขต 3. (V04M0365-A02-K02) ได้ประเด็นในพื้นที่ที่ได้รับการขับเคลื่อนด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน 12 ประเด็น	1,700,000.00
	(สองล้านแปดแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	2,800,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. ความรู้ความเข้าใจในกระบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้วยกลไกสมัชชาสุขภาพ จังหวัด และเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ที่มีการปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์จริงของผู้ประสานงานและภาคีเครือข่าย 2. หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ปรับเปลี่ยนทิศทางการสนับสนุนภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่		

3.2 [V04M03B] โครงการพัฒนาเทคโนโลยีและสนับสนุนการขับเคลื่อน 4PW ระดับจังหวัด		
3.2.1 [65P03B] โครงการยกระดับและสนับสนุนการขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายเตชิต ชาวบางพรหม, นางสาวอุมาพร พิษย์รักษ์, นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นางสาวสุภาภรณ์ ดำรงพันธ์, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นางสาวสิริกร คำภูไทย, นางสาวพุกษา สิ้นลีอนาม, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวปาริชาติ พิมพ์สุภาพร, นางสาวปรานอม โอสาร, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นายบัณฑิต มั่นคง, นางนันทิยา ลีวัลักษณ์, นางสาวนภาพร แจ่มทับทิม, นางสาวณัฐภรณ์ สุริยะพรหม, นางสาวรุปรุพ เกษกำจร, นางสาวชญาดา เรียรวิบูล, นายจักรรินทร์ สีมา, นายกรฤทธิ ชุมนุรักษ์, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อยกระดับและเสริมศักยภาพเครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด ให้มีส่วนร่วมในการกำหนด ออกแบบทิศทางทางการพัฒนาประเทศ 2. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นปัญหาสำคัญของสังคม และสอดคล้องกับภาวะวิกฤตจากโควิด-19 3. เพื่อสนับสนุนนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพหรือแผนยุทธศาสตร์พัฒนาจังหวัด ที่เป็นประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่ สอดคล้องกับวิกฤตจากโควิด-19 ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ระดับนโยบายและในพื้นที่ 4. เพื่อสนับสนุนการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยการเสริมความรู้ แนวคิดการทำงาน การยกระดับศักยภาพและการสนับสนุนให้เครือข่ายมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทั้งในจังหวัดและในระดับภูมิภาค 	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V04M0365-B-K01) มีข้อเสนอเชิงนโยบายจากกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะและการเชื่อมประสานเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์เชิงนโยบาย จำนวน 90 เรื่อง/ร่างแผน 2. (V04M0365-B-K02) มีนโยบายสาธารณะและแผนยุทธศาสตร์เชิงนโยบายที่เป็นประเด็นปัญหาสำคัญของสังคม หรือสอดคล้องกับภาวะวิกฤตโควิด-19 จำนวน 80 นโยบาย 3. (V04M0365-B-K03) ร้อยละ 35 ของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ 	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P03B01] สนับสนุนให้เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด มีส่วนร่วมในการกำหนด ออกแบบทิศทางทางการพัฒนาประเทศผ่านกระบวนการในระดับชาติ	1. (V04M0365-B01-K01) จำนวน 76 จังหวัด	7,360,000.00
2. [65P03B02] สนับสนุนการขับเคลื่อนงานร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ทั้งระดับนโยบายและในพื้นที่	2. (V04M0365-B02-K01) จำนวน 10 หน่วยงาน/องค์กร	500,000.00
3. [65P03B03] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคเหนือ	3. (V04M0365-B03-K01) จำนวน 18 จังหวัด	750,000.00
4. [65P03B04] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคกลาง	4. (V04M0365-B04-K01) จำนวน 24 จังหวัด	1,278,000.00
5. [65P03B05] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	5. (V04M0365-B05-K01) จำนวน 20 จังหวัด	940,000.00
6. [65P03B06] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่ภาคใต้	6. (V04M0365-B06-K01) จำนวน 14 จังหวัด	530,000.00
7. [65P03B07] สนับสนุนการติดตามและดำเนินงานพัฒนานโยบายสาธารณะ/เครือข่ายสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด	7. (V04M0365-B07-K01) จำนวน 13 เขต	1,922,000.00
(สิบสามล้านสองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		13,280,000.00

ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ

1. ความรู้ความเข้าใจในกระบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้วยกลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัด ที่มีการปรับเปลี่ยนไปตามสถานการณ์จริงของผู้ประสานงานและภาคีเครือข่าย 2. หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ปรับเปลี่ยนทิศทางการสนับสนุนภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ 3. กรุงเทพมหานครมีประเด็นปัญหาที่มีความซับซ้อน มีกลุ่มผลประโยชน์ค่อนข้างสูง ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องมีความหลากหลาย 4. กรุงเทพมหานครยังเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 จึงทำให้มีความยากลำบากในการจัดประชุมกับคนหมู่มาก ต้องอาศัยการจัดประชุมออนไลน์ค่อนข้างมาก

3.2.2 [65P03C] โครงการพัฒนาเทคโนโลยีและสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวปาริชาติ พิมพ์สุภาพร, นางสาวอุมาพร พิชัยรักษ์, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นายเดชิต ชาวบางพรหม, นางสาวสิริกิร คำภูไทย, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร 2. เพื่อให้มีเอกสารหลักและร่างมติเพื่อนำเข้าสู่กระบวนการรับฟังความคิดเห็นกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 3. เพื่อให้ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานครมีฉันทมติรับรองข้อเสนอของระเบียบวาระเรื่องธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร และระเบียบวาระเรื่องการจัดการผู้ค้าหาบเร่ แผงลอยและการใช้พื้นที่สาธารณะร่วมกันของคนกรุงเทพมหานคร	1. (V04M0365-C-K01) มีข้อเสนอเชิงนโยบายจากกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะและการเชื่อมประสานเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์เชิงนโยบาย จำนวน 2 เรื่อง 2. (V04M0365-C-K02) มีนโยบายสาธารณะ จำนวน 2 นโยบาย 3. (V04M0365-C-K03) ร้อยละ 35 ของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ 4. (V04M0365-C-K04) มีภาคีเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาเครือข่ายสานนโยบายสาธารณะ กทม .	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P03C01] สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะของสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร	1. (V04M0365-C01-K01) จำนวน 2 มติ	2,000,000.00
2. [65P03C02] สนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร	2. (V04M0365-C02-K01)จำนวน 2 นโยบาย	1,000,000.00
3. [65P03C03] สนับสนุนการพัฒนาการปฏิบัติงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	3. (V04M0365-C03-K01)จำนวน 50 เขต	800,000.00
4. [65P03C04] การพัฒนาเครือข่ายสานนโยบายสาธารณะ กทม .	4. (V04M0365-C04-K01)จำนวน 50 เขต	1,200,000.00
	(ห้าล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	5,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. กรุงเทพมหานครมีประเด็นปัญหาที่มีความซับซ้อน มีกลุ่มผลประโยชน์ค่อนข้างสูง ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องมีความหลากหลาย 2. กรุงเทพมหานครยังเป็นพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคไวรัสโคโรน่า 2019 จึงทำให้มีความยากลำบากในการจัดประชุมกับคนหมู่มาก ต้องอาศัยการจัดประชุมออนไลน์ค่อนข้างมาก		

3.3 [V04M03C] โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อนกระบวนการสมัชชาสุขภาพ และธรรมนูญสุขภาพระดับตำบล		
3.3.1 [65P03D] โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อนกระบวนการสมัชชาสุขภาพ และธรรมนูญสุขภาพระดับตำบล		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายเตชิต ชาวบางพรหม, นางสาวอุมาพร พิชัยรักษ์, นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นางสาวสุภาภรณ์ ดำรงพันธ์, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นางสาวสิริกร คำภูไทย, นางสาวพุกษา สิ้นลือนาม, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวปาริชาติ พิมพ์สุภาพร, นางสาวปรานอม โอสาร, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นายบัณฑิต มั่นคง, นางนันทิยา ลีวัลักษณ์, นางสาวนภาพร แจ่มทับทิม, นางสาวณัฐภรณ์ สุริยะพรหม, นางสาวรุปร เกษกำจร, นางสาวชญาดา เรือวิบูล, นายจักรินทร์ สีมา, นายกรฤทธิ ชุมบุรุษย์, นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพในระดับพื้นที่ตำบล/ชุมชน ด้วยการนำแนวคิดของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ให้เหมาะสมในระดับพื้นที่ 2. เพื่อสนับสนุนเครื่องมือกระบวนการนโยบายสาธารณะตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ สู่ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่จังหวัด/อำเภอ/ตำบล/ชุมชน 3. บูรณาการหน่วยงานภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับจังหวัด 4. บูรณาการหน่วยงานภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาความเข้มแข็งระดับตำบลโดยใช้เครื่องมือธรรมนูญสุขภาพตำบลร่วมกับ อบต.เทศบาล และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V04M0365-D-K01) มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาพของพื้นที่ 1,000 ตำบล/ฉบับ 2. (V04M0365-D-K02) มีหลักสูตรการอบรมธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 1 หลักสูตร และมีการจัดอบรมอปท. อย่างน้อย 100 แห่ง 	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P03D01] การพัฒนาความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์	1. (V04M0365-D01-K01)ภาคียุทธศาสตร์และรูปแบบความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์ จำนวน 6 ความร่วมมือ	650,000.00
2. [65P03D02] พัฒนาศักยภาพกลไกและติดตามกระบวนการการพัฒนาธรรมนูญระดับพื้นที่และสนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญระดับพื้นที่	2. (V04M0365-D02-K01)จำนวน 1,000 ตำบล/ฉบับ	4,350,000.00
(ห้าล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		5,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<ol style="list-style-type: none"> 1. งบประมาณค่อนข้างจำกัดไม่สอดคล้องกับปัจจัย เงื่อนไขความเป็นจริงในพื้นที่ และการมีผลต่อกระบวนการลงสนับสนุนจาก สข . 2. สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด -19 และสถานการณ์ภัยพิบัติอื่นๆ ในอนาคตที่อาจเกิดขึ้น 3. การบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในสังกัด ภาคียุทธศาสตร์ในพื้นที่ ยังมีอุปสรรค ทั้ง ทศนคต ความรู้ความเข้าใจ เป้าหมาย การสั่งการหรือนโยบายที่ไม่ชัดเจน และการติดตามการขับเคลื่อนนโยบายความร่วมมือที่ยังไม่มีแนวทางที่ชัดเจน และเป็นรูปธรรม 4. การบูรณาการ เชื่อมโยงความร่วมมือเพื่อพัฒนากระบวนการธรรมนูญของภาคี ที่ยังขาดการประสาน และวางแผนการร่วมกัน เช่น การกำหนดเป้าหมาย ภารกิจ แผนงาน แผนเงิน ระยะเวลาการขับเคลื่อน ร่วมกัน 5. พี่เลี้ยงที่มีความรู้ความเข้าใจและเกาะติด และร่วมสนับสนุนพื้นที่ธรรมนูญยังมีจำนวนไม่มากพอ 6. กระบวนการพัฒนาธรรมนูญมีกระบวนการขั้นตอนที่ต้องอาศัยการวางแผน จัดกระบวนการ ติดตาม ที่มีรายละเอียดที่ต้องมีการจัดอย่างปราณีตและสร้างการมีส่วนร่วม จนเกิดการเชื่อมั่นและยอมรับ จึงมีอาจจะเร่งรัดและกำหนดผลในระยะเวลาอันสั้นได้ 7. ทิศทางการเลือกตั้งผู้นำท้องถิ่น ที่ยังไม่มีความชัดเจน ส่งผลกระทบต่อการทำงานกับท้องถิ่น 		

4. [65P04] แผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารสังคม	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
1. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 และ 2	1. (V04M0465-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7
4.1 [V04M04A] โครงการพัฒนา สข. สู่องค์กรสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง	
4.1.1 [65P04A] โครงการบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานอำนวยการ(กอ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาววินิตา จัดหงษา, นางสาวสุวรรณา สมเจริญศิลป์, นางสาวปณณภา กองวิสัยสุข, นางสาวชลิตา มีสมวัฒน์, นางสาวกรรณก ตันตระกูล, นางสาวกัญญาพัชร นาดี
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารจัดการ ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมุ่งสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง 2. เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีความโปร่งใส และมีธรรมาภิบาลสูง 3. เพื่อให้การสนับสนุนและอำนวยความสะดวกการปฏิบัติงานตามภารกิจของผู้บริหารและองค์กร ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4. เพื่อส่งเสริมสภาพแวดล้อมขององค์กรให้น่าอยู่และมีความปลอดภัย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V04M0465-A-K01) มีระบบบริหารจัดการด้านการเงิน ข้อตกลง และพัสดุ ที่นำระบบ LEAN Management มาใช้ในการพัฒนา 1 ระบบ 2. (V04M0465-A-K02) คะแนนจากผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ไม่น้อยกว่า 85 คะแนน 3. (V04M0465-A-K03) คะแนนจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ไม่น้อยกว่า 350 คะแนน 4. (V04M0465-A-K04) ผลการประเมินความพึงพอใจต่อระบบสนับสนุนการบริหารจัดการ ด้านการเงิน ข้อตกลง พัสดุ สารบรรณ บริหารงานทั่วไป และงานเลขานุการกิจ อย่างน้อยร้อยละ 80

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P04A01] การพัฒนาระบบสนับสนุนด้านการเงิน ข้อตกลง และพัสดุ (กง.)	1. (V04M0465-A01-K01) มีระบบบริหารจัดการด้านการเงิน ข้อตกลง และพัสดุ ที่นำระบบ LEAN Management มาใช้ในการพัฒนา 1 ระบบ 2. (V04M0465-A01-K02) ผลการประเมินความพึงพอใจต่อระบบสนับสนุนการบริหารจัดการ ด้านการเงิน ข้อตกลง พัสดุ สารบรรณ บริหารงานทั่วไป และงานเลขานุการกิจ อย่างน้อยร้อยละ 80	270,000.00
2. [65P04A02] การตรวจสอบงบการเงิน และรายงานประเมินผลการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของสำนักงาน (กง.)	3. (V04M0465-A02-K01) งบการเงิน และรายงานประเมินผลการใช้จ่ายเงิน และทรัพย์สินของสำนักงาน	480,000.00
3. [65P04A03] การบริหารสำนักงานทั่วไป (กอ.)	4. (V04M0465-A03-K01)สนับสนุน บริหารจัดการสำนักงาน อย่างมีประสิทธิภาพบนพื้นฐาน New Normal	2,755,000.00
4. [65P04A04] การบริหารจัดการด้านพัสดุ (กอ.)	5. (V04M0465-A04-K01)บริหารจัดการด้านพัสดุของสำนักงานให้เพียงพอ คุ่มค่า ต่อการใช้งาน	4,920,000.00
5. [65P04A05] การควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง (กอ.)	6. (V04M0465-A05-K01)มีแผนการควบคุมภายในและแผนบริหารความเสี่ยง 7. (V04M0465-A05-K02)ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) 8. (V04M0465-A05-K03) แผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง สำหรับการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต (Business Continuity Plan : BCP) ได้รับการทบทวนและพัฒนาได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์ 9. (V04M0465-A05-K04)ผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)	100,000.00
6. [65P04A06] สนับสนุนอำนาจการที่ผู้บริหาร สข.(ลก.)	10. (V04M0465-A06-K01)ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ สข.	500,000.00
7. [65P04A07] การบริหารจัดการอาคารสภาพแห่งชาติ (กอ.)	11. (V04M0465-A07-K01)สำนักงาน อาคาร สถานที่ มีสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่และมีความปลอดภัย	1,475,000.00
	(สลิป้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	10,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. การยอมรับและความร่วมมือของผู้บริหารและพนักงาน สข. ทุกระดับ ในการนำระบบ LEAN Management มาใช้ในการพัฒนาระบบงาน 2. ข้อจำกัดที่เกิดจาก กฎหมาย ระเบียบ ของหน่วยงานที่กำกับกับการปฏิบัติงาน ได้แก่ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) กระทรวงการคลัง สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (กพร.) เป็นต้น		

4.1.2 [65P04B] โครงการสนับสนุนระบบการตรวจสอบภายใน		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
งานตรวจสอบภายใน(งานตรวจสอบฯ)	นางสาวปนัดดา ขาวสะอาด, นางณภัทร คูหาพัฒนกุล	
<p>1. เพื่อให้ความมั่นใจว่าระบบการตรวจสอบภายในขององค์กรมีความเชื่อถือได้ ถูกต้อง ทันเวลา</p> <p>2. เพื่อให้การตรวจสอบภายใน การวิเคราะห์ประเมิน การให้คำปรึกษา สามารถให้ข้อมูลและข้อเสนอแนะเพื่อสนับสนุนผู้ปฏิบัติงานทุกระดับขององค์กรให้ปฏิบัติและดำเนินงานเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น การรายงานผลเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจของผู้บริหารรวมถึงการสนับสนุนให้มีระบบการควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพภายใต้ค่าใช้จ่ายที่เหมาะสม</p>	<p>1. (V04M0465-B-K01) ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน ร้อยละ 90</p> <p>2. (V04M0465-B-K02) รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายในถูกนำไปใช้และปรับปรุงพัฒนากระบวนการของสำนักงาน ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P04B01] สนับสนุนการจัดประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ	1. (V04M0465-B01-K01)มีการจัดประชุมของคณะกรรมการตรวจสอบ ให้ได้ปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่และอำนาจที่ได้กำหนดไว้ในระเบียบการตรวจสอบภายในฯ และกฎบัตรของคณะกรรมการฯ ไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง/ปี	102,000.00
2. [65P04B02] สนับสนุนการบริหารจัดการงานตรวจสอบภายใน	<p>2. (V04M0465-B02-K01) มีการปฏิบัติงานสนับสนุนการตรวจสอบภายในของ สช. ให้บรรลุตามแผนการตรวจสอบประจำปี 2565 และอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>3. (V04M0465-B02-K02)สอบทานโครงการฯ ที่ได้รับเงินสนับสนุนฯ เป็นไปตามวัตถุประสงค์กิจกรรม ผลการดำเนินงานที่ระบุในข้อตกลงฯ และบรรลุผลสำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>4. (V04M0465-B02-K03)มีการเบิกจ่ายเงินถูกต้องตามคู่มือ/แนวทางการปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ ไม่น้อยกว่า 25 โครงการ/ปี</p> <p>5. (V04M0465-B02-K04)มีการบริหารจัดการภายในงานตรวจสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์</p>	898,000.00
(หนึ่งล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		1,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. หน่วยรับตรวจไม่ให้ความร่วมมือ เช่น การเข้าไม่ถึงเอกสารหลักฐาน 2. เหตุการณ์ที่ไม่ปกติ เช่น ภัยคุกคามโรคติดต่อ ภัยพิบัติ ประท้วง จลาจล		

4.2 [V04M04B] โครงการพัฒนาวัฒนธรรมองค์กรและศักยภาพบุคลากร สช .		
4.2.1 [65P04C] โครงการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล(กบ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวรัตติกาล มหาชล, นางสาวปรางทิพย์ เนตรน้อย, นายสันหกิจ รัตนกุล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีขีดความสามารถในการทำงานพร้อมรองรับภารกิจและการเปลี่ยนแปลงขององค์กร	1. (V04M0465-C-K01) บุคลากรมีขีดความสามารถในการทำงานพร้อมรองรับภารกิจและการเปลี่ยนแปลงขององค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80	
2. เพื่อพัฒนาระบบบริหารงานบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ และเอื้อต่อการเรียนรู้เติบโตและเห็นคุณค่าของตนเองและองค์กร	2. (V04M0465-C-K02) ระบบบริหารงานบุคลากรมีประสิทธิภาพ ที่เอื้อต่อการเรียนรู้เติบโตและเห็นคุณค่าของตนเองและองค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P04C01] พัฒนาระบบงานด้านบุคลากร บุคคลที่มีประสิทธิภาพ	1. (V04M0465-C01-K01) ระบบบริหารงานบุคลากรมีประสิทธิภาพ ที่เอื้อต่อการเรียนรู้เติบโตและเห็นคุณค่าของตนเองและองค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80	50,000.00
2. [65P04C02] พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรให้รองรับการเปลี่ยนแปลง และมีทักษะในการทำงานที่หลากหลาย รองรับการทำงานในยุคดิจิทัล	2. (V04M0465-C02-K01) บุคลากรมีขีดความสามารถในการทำงานพร้อมรองรับภารกิจและการเปลี่ยนแปลงขององค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80	450,000.00
3. [65P04C03] บริหารเงินเดือนและสวัสดิการ	3. (V04M0465-C03-K01) เงินเดือนและสวัสดิการมีความถูกต้อง	70,000,000.00
	(เจ็ดสิบล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	70,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. ความร่วมมือของผู้บริหารทุกระดับในการทำหน้าทีในการบริหารและพัฒนาบุคลากรที่จะร่วมมือกันในการวางเป้าหมายและสนับสนุนกระตุ้นให้บุคลากรในหน่วยงานพัฒนาตนเอง 2. workload ของงานที่ได้รับมอบหมายของพนักงานที่อาจกระทบต่อการเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาบุคลากร 3. การเปลี่ยน Mindset และ ทักษะของบุคลากรทุกระดับ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทำงานภายใต้สถานการณ์ที่เป็นอยู่ และในอนาคต		

4.2.2 [65P04D] โครงการขับเคลื่อนค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล(กบ.)	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวรัตติกาล มหาชล, นางสาวปรางทิพย์ เนตรน้อย, นายสันติกิจ รัตนกุล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อขับเคลื่อนให้เกิดวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง 2. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานที่สอดคล้องกับค่านิยมองค์กร	1. (V04M0465-D-K01) บุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานที่สอดคล้องกับค่านิยมองค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P04D01] การประชุมคณะทำงานในการขับเคลื่อนค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร	1. (V04M0465-D01-K01) มีการจัดกิจกรรมประชุมตามแผน	5,000.00
2. [65P04D02] กิจกรรมออกแบบและขับเคลื่อนค่านิยมองค์กรที่สำคัญที่สอดคล้องกับการทำงาน	2. (V04M0465-D02-K01) บุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานที่สอดคล้องกับค่านิยมองค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80	20,000.00
3. [65P04D03] การจัดกิจกรรม KM Day	3. (V04M0465-D03-K02) ความพึงพอใจการจัด KM Day ร้อยละ 80	20,000.00
4. [65P04D04] การจัดกิจกรรมสร้างสัมพันธ์พนักงานประจำปี	4. (V04M0465-D04-K01) บุคลากรมีพฤติกรรมการทำงานที่สอดคล้องกับค่านิยมองค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80	450,000.00
5. [65P04D05] การจัดกิจกรรมทบทวนธรรมเนียมคุณสุชน	5. (V04M0465-D05-K01) บุคลากรมีความเข้าใจในธรรมเนียมคุณสุชน	5,000.00
		(ทำaneaบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
500,000.00		
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. ความร่วมมือของผู้บริหาร และพนักงานทุกระดับที่จะร่วมมือในการขับเคลื่อนค่านิยมองค์กร 2. workload ของงานที่ได้รับมอบหมายของพนักงานที่อาจกระทบต่อการเข้าร่วมกิจกรรมขับเคลื่อนค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร		

4.3 [V04M04C] โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคม		
4.3.1 [65P04E] โครงการสื่อสารสังคม		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	
กลุ่มงานสื่อสารสังคม(กส.)	นางสาวยุวลักษณ์ เหมะวิบูลย์, นายชูชาติ ตรีรัตนานนท์, นายพรหมประสิทธิ์ ธรรมกรณ์, นางสาววราภรณ์ วงศ์สวัสดิ์กุล, นางสาวชนัญชิตา จันทร์หมื่น	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาและสร้างการรับรู้บทบาทการเป็นองค์กร "นักสานพลัง" และการเชื่อมโยงการสื่อสารสังคมสู่สาธารณะ 2. เพื่อสร้างการรับรู้และความน่าเชื่อถือให้กับภาคีเครือข่ายและสาธารณะ ต่อบทบาทและความสำคัญของ คสช. . สช. และประเด็นงานที่ขับเคลื่อน 3. เพื่อขยายกลุ่มภาคีเครือข่ายสื่อสาธารณะ/นักสื่อสารชุมชน 4. เพื่อการสร้างและรับรู้ในอัตลักษณ์ สช. และมุ่งเน้นสนับสนุนงานสื่อสารภายใต้บทบาทและภารกิจ สช.	1. (V04M0465-E-K01) ภาคีเครือข่าย รับรู้การดำเนินงานของ สช. ในประเด็นเน้นหนัก 2. (V04M0465-E-K02) เกิดภาคีเครือข่ายนักสื่อสารสาธารณะชุมชนที่มีการดำเนินงานสื่อสารสาธารณะอย่างสม่ำเสมอ 3. (V04M0465-E-K03) อัตลักษณ์องค์กรมีความชัดเจน และมีการสื่อสารแก่กลุ่มเป้าหมายได้รับรู้	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P04E01] พัฒนาและสร้างการรับรู้ บทบาทความสำคัญ เกี่ยวกับ คสช. กขป. สมัชชาสุขภาพ	1. (V04M0465-E01-K01)ภาคีเครือข่ายของสช. รับรู้บทบาท คสช. กขป. จนได้รับการยอมรับ	100,000.00
2. [65P04E02] สื่อสารเชิงรุกสร้างการรับรู้และเข้าใจนโยบายเน้นหนักตามแผนงาน สช. และ เลขานุการ คสช.	2. (V04M0465-E02-K01)กลุ่มเป้าหมายรับรู้บทบาทการทำงานนโยบายสาธารณะเครื่องมือหลัก สช. . 3. (V04M0465-E02-K02)เกิดงานสนับสนุนงาน สช.ตามนโยบายของเลขานุการ คสช. โดยก่อให้เกิดการรับรู้ของกลุ่มเป้าหมาย	2,650,000.00
3. [65P04E03] การพัฒนาเครือข่าย/ขยายฐานนักสื่อสารสาธารณะชุมชน	4. (V04M0465-E03-K01)เกิดนักสื่อสารสาธารณะชุมชนในทุกจังหวัด เชื่อมโยงกับกขป .ทุกเขต และมีนักสื่อสารคนรุ่นใหม่เพิ่มขึ้น	350,000.00
4. [65P04E04] การสร้างอัตลักษณ์องค์กร (Corporate Identity)	5. (V04M0465-E04-K01)สช.ได้รับการยอมรับในการเป็นนักสานพลังภาพลักษณ์อันพึงประสงค์ต่อสังคม (กรม. เครือข่าย ประชาชน)	100,000.00
5. [65P04E05] การพัฒนา Health Station เป็นสถานีสื่อสารสาธารณะ	6. (V04M0465-E05-K01)เกิดช่องทางและการสื่อสาร 2 ทาง ให้กับนักสื่อสารชุมชน และสื่อเยาวชนคนรุ่นใหม่ ทั้งในด้านข่าวสาร content รูปแบบต่างๆ ผ่านเครื่องมือที่ทันสมัยสอดคล้องกับการรับสารของกลุ่มเป้าหมาย	755,000.00
6. [65P04E06] การสนับสนุนการดำเนินโครงการ	7. (V04M0465-E06-K01) เกิดการสนับสนุนการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ	1,045,000.00
(ห้าล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		5,000,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
สถานการณ์ระบาดของโรคโควิด-19 ยังคงอยู่ทำให้การทำกิจกรรมกับเครือข่ายมีข้อจำกัด		

4.4 [V04M04D] โครงการพัฒนาระบบดิจิทัล สข.		
4.4.1 [65P04F] โครงการพัฒนาระบบดิจิทัล สข. ประจำปี 2565		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานเทคโนโลยีดิจิทัล(กท.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสุรัชย์ กลั่นวารี, นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์ันท์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. เพื่อสนับสนุน ให้ส่วนงานต่างๆ ภายใน สข. สามารถนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าหมาย</p> <p>2. เพื่อเตรียมความพร้อมและพัฒนาองค์กรสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล</p>	<p>1. (V04M0465-F-K01) ระบบเครือข่ายของ สข. ไม่ถูกคุกคามจากภัยไซเบอร์</p> <p>2. (V04M0465-F-K02) ได้ API (Application Programming Interface) ที่เชื่อมต่อฐานข้อมูลกลางกับบริการดิจิทัลของ สข.</p> <p>3. (V04M0465-F-K03) ระดับความพร้อมการพัฒนาด้านดิจิทัล (Maturity Model) แต่ละด้าน ไม่ต่ำกว่าระดับ ๒ (Developing)</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P04F01] ปรับปรุง บำรุงรักษาระบบโครงสร้างพื้นฐานภายในองค์กร ระบบสารสนเทศและเว็บไซต์	1. (V04M0465-F01-K01)ระบบสารสนเทศและเว็บไซต์ สข. มีความมั่นคงปลอดภัยและมีประสิทธิภาพมากขึ้น	3,800,000.00
2. [65P04F02] พัฒนา API (Application Programming Interface) เพื่อให้บริการข้อมูล	2. (V04M0465-F02-K01)มี API ที่สามารถใช้ประโยชน์ในการทำงานของระบบอื่นผ่าน core data service	1,500,000.00
	(ห้าล้านสามแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	5,300,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. บุคลากรด้านดิจิทัลที่จะบริหารโครงการและปฏิบัติงานพัฒนาระบบหรือนวัตกรรมดิจิทัลไม่เพียงพอต่อความต้องการด้านดิจิทัลขององค์กร 2. บุคลากรมีทักษะในการจัดการข้อมูลไม่เพียงพอ และการแปลงกระบวนการปกติเป็นกระบวนการดิจิทัล 3. ข้อมูลที่มีอยู่ไม่อยู่ในรูปแบบดิจิทัล หรือมีข้อมูลไม่สมบูรณ์ ครบถ้วนเพียงพอ 4. ขาดรูปแบบกระบวนการทำงานมาตรฐานที่จะสามารถนำไปปรับสู่การทำงานแบบดิจิทัลได้</p>		

5. [65P05] แผนงานบูรณาการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศร่วมกับภาคีเครือข่ายภายนอก

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. (V04M0565-K01) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือพื้นที่</p> <p>2. (V04M0565-K02) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7</p>

5.1 [V04M09A] โครงการสานพลังพัฒนาและขับเคลื่อน 4PW ระดับชาติผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์		
5.1.1 [65P05A] โครงการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพในภาวะวิกฤตจากโควิด -19		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักงานนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางวันเพ็ญ ทินนา, นางสาววิไลวรรณ สิริสุทธิ, นางสาวงลักษณ์ ยอดมงคล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. วิเคราะห์สถานการณ์ประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับ SDGs, นโยบายชาติ/นโยบายรัฐบาล, ประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพ/สุขภาพในภาวะวิกฤตจากโควิด-19 หรือประเด็นที่สังคมสนใจ	1. (V04M0165-A-K01) ได้นโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศในภาวะวิกฤตจากโควิด -19 รวมทั้งมีการบูรณาการการขับเคลื่อนของภาคส่วนต่างๆ อย่างน้อย 2 เรื่อง	
2. สนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมฯ เชิงประเด็น	2. (V04M0165-A-K02) มีเครือข่าย/ภาคียุทธศาสตร์เข้าร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะ /เวทีต่างๆ จำนวนไม่น้อยกว่า 200 คน	
3. สนับสนุนการเคลื่อนไหวทางสังคมเชิงประเด็น เช่น เวทีนโยบายสาธารณะ หรือเครื่องมืออื่น นโยบายสาธารณะอื่นๆ เป็นต้น	3. (V04M0165-A-K03) ได้องค์ความรู้/งานวิชาการ/นวัตกรรม อย่างน้อย 2 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P05A01] สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็น ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพในภาวะวิกฤตจากโควิด-19	1. (V04M0165-A01-K01)ได้ข้อเสนอเชิงนโยบาย อย่างน้อย 2 เรื่อง 2. (V04M0165-A01-K02)ได้นโยบายสาธารณะ อย่างน้อย 2 เรื่อง 3. (V04M0165-A01-K03)ร้อยละ 50 ของนโยบายได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ	2,200,000.00
2. [65P05A02] สนับสนุนเครือข่าย/ภาคียุทธศาสตร์เข้าร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะ /เวทีต่างๆ	4. (V04M0165-A02-K01)มีเครือข่าย/ภาคียุทธศาสตร์เข้าร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะ /เวทีต่างๆ จำนวนไม่น้อยกว่า 200 คน	500,000.00
3. [65P05A03] สนับสนุนการจัดทำองค์ความรู้/งานวิชาการ/นวัตกรรม และการสื่อสารสังคม	5. (V04M0165-A03-K01)องค์ความรู้/งานวิชาการ/นวัตกรรม อย่างน้อย 2 เรื่อง	300,000.00
4. [65P05A04] สนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ	6. (V04M0165-A04-K01)การดำเนินงานร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์	500,000.00
	(สามล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	3,500,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
การพัฒนาโยบายสาธารณะตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับ SDGs นโยบายชาติ นโยบายรัฐบาล หรือประเด็นที่สังคมสนใจ ถือเป็นเรื่องใหม่ที่ช่วงระยะเริ่มต้นต้องเน้นการสร้าง ความเข้าใจร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ต้องมีการวิเคราะห์ ข้อมูลสภาพปัญหาและความต้องการ เพื่อมาพิจารณาประกอบการกำหนดแผนงาน กิจกรรม โครงการให้สอดคล้องกับพันธกิจ ตัวชี้วัดและเจตนารมณ์ของหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง		

5.1.2 [65P05B] โครงการสานพลังเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพภายใต้วิถีชีวิตใหม่		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นายจาริก ไชยรักษ์, นายปรีดา แต่อารักษ์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. สร้างการมีส่วนร่วมของสังคมในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัย 2. พัฒนาดันแบบการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยในระดับพื้นที่และขยายผล 3. พัฒนาศักยภาพกลุ่มแกนนำนักสานพลังรองรับสังคมสูงวัย ที่สร้างการเปลี่ยนแปลงในพื้นที่ได้จริง 4. สังเคราะห์องค์ความรู้และบทเรียนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยในระดับพื้นที่ ขยายผลและผลักดันสู่กลไกระดับประเทศ	1. (V04M0165-B-K01) พื้นที่ต้นแบบมีกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันจากการปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัย เกิดแรงบันดาลใจ พร้อมทั้งจะยกระดับต่อยอดการทำงาน 30 แห่ง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P05B01] สนับสนุนการสานพลังเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพภายใต้วิถีชีวิตใหม่	1. (V04M0165-B01-K01) ได้ต้นแบบรูปธรรมพื้นที่ขับเคลื่อนนโยบายรองรับสังคมสูงวัย อย่างน้อย 30 แห่ง เพื่อการเรียนรู้และขยายผลในพื้นที่อื่นต่อไป 2. (V04M0165-B01-K02) เกิดแกนนำนักสานพลังรองรับสังคมสูงวัย ในพื้นที่เป้าหมาย อย่างน้อย 30 คน 3. (V04M0165-B01-K03) มีการจัดเวทีสาธารณะเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต้นแบบรูปธรรมพื้นที่ขับเคลื่อนนโยบายรองรับ สังคมสูงวัย	4,770,000.00
	(สี่ล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	4,770,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
1. นโยบายของรัฐบาลและหน่วยงานระดับนโยบายมีการเปลี่ยนแปลง 2. ความรู้ ความเข้าใจต่อประเด็นสังคมสูงวัย รวมถึงความร่วมมือของหน่วยงานองค์กร ภาควิทยาศาสตร์หลักที่เกี่ยวข้อง		

6. [65P06] แผนงานโครงการพิเศษ		
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน	
1. เกิดนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40-45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46-48 ทั้งในระดับชาติ ระดับพื้นที่ และเฉพาะกลุ่มเป้าหมายหรือเฉพาะประเด็น รวมทั้งมีการขับเคลื่อนเชิงระบบ	1. (V04M0665-K01) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่	
2. สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 และ 2	2. (V04M0665-K02) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7	
6.1 [V04M06A] โครงการพัฒนานโยบายสาธารณะว่าด้วยการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ		
6.1.1 [65P06A] โครงการพัฒนานโยบายสาธารณะว่าด้วยการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (สสส.)		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวงลักษณ์ ยอดมงคล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย ว่าด้วย การจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และเสนอต่อหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน นำสู่การปฏิบัติได้จริง	1. (V04M0665-A-K01) ข้อเสนอเชิงนโยบายว่าด้วย การจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P06A01] การพัฒนากลไกการดำเนินงาน	1. (V04M0665-A01-K01) เกิดกลไกคณะกรรมการกำกับทิศเพื่อสนับสนุนการพัฒนาข้อเสนอนโยบายฯ จำนวน 1 กลไก	100,000.00
2. [65P06A02] การจัดกระบวนการมีส่วนร่วมและการรับฟังความคิดเห็นและการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย		580,000.00
3. [65P06A03] การสื่อสารสาธารณะ		80,000.00
4. [65P06A04] การบริหารจัดการโครงการ		120,000.00
		(แปดแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
880,000.00		
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
เนื่องด้วยสถานการณ์โควิด ส่งผลให้การดำเนินงานบางกิจกรรมไม่สามารถจัดทำได้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด อาทิ การจัดเวทีระดับพื้นที่ หรือ การสัมภาษณ์เจาะลึกผู้กำหนดนโยบายระดับพื้นที่ (indept interview) ซึ่งส่งผลต่อการดำเนินโครงการไม่ตรงตามเป้าหมายที่วางไว้		

6.2 [V04M06B] โครงการพัฒนาระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ		
6.2.1 [65P06B] โครงการพัฒนาระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ (สสส.)		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักงานนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล(สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวงลักษณ์ ยอดมงคล	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. ทบทวนวรรณกรรมบทเรียน/ประสบการณ์การดำเนินงานของพื้นที่หรือชุมชนต่างๆที่เคยนำกระบวนการยุติธรรมเชิงสมานฉันท์ ยุติธรรมชุมชน ไปใช้ในการจัดการความขัดแย้งได้สำเร็จ</p> <p>2. ถอดบทเรียนกรณีศึกษาจากพื้นที่หรือชุมชนต่างๆที่นำกระบวนการยุติธรรมเชิงสมานฉันท์ ยุติธรรมชุมชน ไปใช้ในการจัดการความขัดแย้งได้สำเร็จและสามารถที่จะฟื้นฟูความสัมพันธ์อันสามารถทำให้ชุมชนสามารถที่จะรักษาความเป็นชุมชนและอยู่ร่วมกันอย่างสมานฉันท์</p> <p>3. เพื่อกำหนดมาตรการที่จะใช้พัฒนารูปแบบเพื่อแก้ปัญหายุติธรรมชุมชนจาก 5 ปัจจัยทางสังคม ผ่าน 15 กรณีศึกษาโดยมีการมีส่วนร่วมทั้งจากชุมชนและภาคีที่เกี่ยวข้อง</p>	1. (V04M0665-B-K01) การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ จำนวน 1 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P06B01] ทบทวนวรรณกรรม เวทีสาธารณะ และกระบวนการถอดบทเรียน	1. (V04M0665-B01-K01) บทเรียนพื้นที่รูปธรรมยุติธรรมชุมชน จำนวน 15 เรื่อง	1,180,000.00
2. [65P06B02] สื่อสาธารณะและเอกสารวิชาการนำเสนอ	2. (V04M0665-B02-K01)เอกสารวิชาการและสื่อสาธารณะ จำนวน 1 เรื่อง	420,000.00
3. [65P06B03] การบริหารจัดการโครงการ	3. (V04M0665-B03-K01) สนับสนุนการบริหารโครงการ จำนวน 1 โครงการ	210,000.00
		(หนึ่งล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
เนื่องด้วยสถานการณ์โควิด ส่งผลให้การดำเนินงานบางกิจกรรมไม่สามารถจัดทำได้ตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด อาทิ การจัดเวทีระดับพื้นที่ หรือ การสัมภาษณ์เจาะลึกผู้กำหนดนโยบายระดับพื้นที่ (indept interview) ซึ่งส่งผลต่อการดำเนินโครงการไม่ตรงตามเป้าหมายที่วางไว้		

6.3 [V04M06C] โครงการการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ระดับเขต กรุงเทพมหานคร

6.3.1 [65P06C] โครงการการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ระดับเขตกรุงเทพมหานคร (สสส.)

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.)

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสิริกิร คำภูไทย, นายปริดา แต่อารักษ์

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. เพื่อพัฒนารูปแบบความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ท้องถิ่น (หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร) ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม และเอกชน ในเขตพื้นที่ให้เข้ามาทำงานร่วมกันแบบหุ้นส่วน (partnership)
2. เพื่อให้มีกระบวนการทำงานทางวิชาการ วิเคราะห์ สังเคราะห์สถานการณ์ในเขตพื้นที่ และมีการจัดทำร่าง ข้อเสนอเชิงนโยบาย หรือข้อเสนอทางเลือกเชิงนโยบายที่ชัดเจน เพื่อให้ที่ประชุมสมัชชาสุขภาพพิจารณา และหาฉันทามติร่วมกัน
3. เพื่อทำให้เกิดเวทีกลางในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ท้องถิ่น (หน่วยงานในสังกัด กรุงเทพมหานคร) ภาคประชาสังคม ภาคประชาชน และกลุ่มองค์กรต่างๆ ต่อการพัฒนาข้อเสนอ เพื่อหาทางเลือกที่เหมาะสมในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับสถานการณ์ของพื้นที่และตรงกับความต้องการของประชาชนร่วมกัน
4. เพื่อสร้างการรับรู้และกระตุ้นการมีส่วนร่วมของประชาชนในเขตพื้นที่โดยมีการสื่อสารอย่างต่อเนื่อง
5. เพื่อให้ภาครัฐ ท้องถิ่น (หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร) ภาควิชาการ และภาคประชาสังคม ในพื้นที่สามารถจัดการระบบสุขภาพของตนเองได้ และมีการหนุนเสริมซึ่งกันและกันตามศักยภาพ ทรัพยากร และต้นทุนต่างๆ ที่มีอยู่
6. เพื่อมีองค์ความรู้ และข้อเสนอเชิงนโยบายต่อกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาต่อยอดและขยายผลในพื้นที่เขตอื่น ๆ

1. (V04M0665-C-K01) มีแผนพัฒนาสุขภาวะหรือธรรมนูญสุขภาพระดับเขตจำนวน 12 แห่ง

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P06C01] การพัฒนากลไก	1. (V04M0665-C01-K01)คณะทำงานระดับเขต 12 เขต มีการออกแบบแผนปฏิบัติงาน	600,000.00
2. [65P06C02] กระบวนการพัฒนาศักยภาพของกลไกและเครือข่าย	2. (V04M0665-C02-K01)เอกสารประกอบการจัดประชุม ได้แก่ Guideline กระบวนการดำเนินงาน และคู่มือการดำเนินงานเครื่องมือต่างๆ	13,000.00
3. [65P06C03] จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลสถานการณ์ และพัฒนาข้อเสนอต่อการพัฒนาและแก้ไขปัญหา	3. (V04M0665-C03-K01)ร่างธรรมนูญสุขภาพระดับเขตที่มาจากข้อเสนอเชิงนโยบายของประชาชนในพื้นที่	2,062,000.00
4. [65P06C04] การสังเคราะห์บทเรียน ระดับเขต	4. (V04M0665-C04-K01)มีองค์ความรู้และข้อเสนอเชิงนโยบายต่อกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาต่อยอดและขยายผลในพื้นที่เขตอื่นๆ ต่อไป	350,000.00
5. [65P06C05] รวบรวมและสังเคราะห์ข้อมูลทางวิชาการ	5. (V04M0665-C05-K01)มีเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับข้อมูลสถานการณ์ของพื้นที่ และมีการจัดทำร่างข้อเสนอเชิงนโยบาย หรือข้อเสนอทางเลือกเชิงนโยบายที่ชัดเจน	540,000.00
6. [65P06C06] บริหารจัดการ	6. (V04M0665-C06-K01)สนับสนุนการบริหารโครงการ จำนวน 1 โครงการ	95,000.00
(สามล้านหกแสนหกหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,660,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
<p>1. ในช่วงสถานการณ์โควิด-19 อาจทำให้การจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อข้อเสนอเชิงนโยบายต้องแบ่งเป็นกลุ่มย่อยๆ ทำให้ต้องใช้เวลาเพิ่มขึ้นเพื่อให้เกิดการรับฟังความคิดเห็นอย่างรอบด้าน 2. ในพื้นที่ที่ต้องมีการจัดให้มีการร่วมประชุมอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การทำงานเป็นไปตามแผนงานที่กำหนด</p>		

7. [65P07] แผนงานสนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ		
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน	
1. - สนับสนุนการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ที่ 1 และ 2	1. (V04M0765-K01) สนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 1-7	
7.1 [V04M07B] โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ		
7.1.1 [65P07A] โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นายจารึก ไชยรักษ์	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. สนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ	1. (V04M0765-A-K01) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะหรือการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพตามสถานการณ์ของประเทศ	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [65P07A01] สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะหรือการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ	1. (V04M0765-A01-K01) สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะหรือการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ	2,740,000.00
	(สองล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	2,740,000.00
ปัจจัยความเสี่ยงของโครงการ		
-		

ส่วนที่ 4

การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

ส่วนที่ 4 การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

การขับเคลื่อน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ภายใต้แผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2565 เพื่อรองรับการทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุเป้าประสงค์ตามที่กำหนด และเป็นไปตามกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง นั้น จำเป็นต้องมีกลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิภาพ มีกระบวนการและการจัดการที่นำไปสู่การบรรลุเป้าประสงค์ 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 ในทุกรอบปีให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินหรือบุคคลภายนอกตาม ที่คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งด้วยความเห็นชอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้สอบบัญชีและประเมินผลการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินของสำนักงาน โดยให้แสดงความคิดเห็นเป็นข้อวิเคราะห์ว่าการใช้จ่ายดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ประหยัด และได้ผลตามเป้าหมายเพียงใด แล้วทำรายงานผลการสอบบัญชีเสนอต่อ คสช. และมาตรา 30 วรรค 5 ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของทุกปี ให้สำนักงานทำรายงานประจำปีเสนอต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อเสนอต่อ คสช. และรัฐมนตรีเพื่อทราบ โดยแสดงงบการเงินและบัญชีทำการที่ผู้สอบบัญชีรับรองว่าถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งรายงานของผู้สอบบัญชีรวมทั้งแสดงผลงานของสำนักงานในปีที่ล่วงมาด้วย

1.2 การประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ

หน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะ นำกรอบการประเมินผลตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการพัฒนาและส่งเสริมองค์การมหาชน (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 ระบบติดตาม ประเมินความเสี่ยง อย่างน้อยทุก 3-6 เดือน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการกำกับ ติดตาม ค้นหา ประเด็นที่นำไปสู่การพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (empowerment) และใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินผลภายนอก และรองรับการตรวจสอบจากหน่วยงานกลาง ระดับชาติและเสนอต่อสาธารณะ ประกอบด้วย

(1) ระบบติดตามผลการดำเนินงานแผนงานโครงการ (Monitoring) ตามแผนงานหลัก ประจำปีงบประมาณ ภายใต้แผนงานหลักฉบับปรับปรุง เป็นระยะอย่างต่อเนื่องทุกไตรมาส เพื่อ กำกับติดตามกระบวนการดำเนินงานโครงการ (Process) และผลผลิตที่เกิดขึ้น (Output) ตาม แผนงานที่กำหนดไว้ (Project schedule)

(2) การประเมินตนเองโดยใช้กระบวนการถอดบทเรียน (Lesson Learned) เพื่อวิเคราะห์ ผลการดำเนินงานในปัจจุบัน ปัจจัยความสำเร็จ และวิเคราะห์หาประเด็นที่เป็นช่องว่างของการ พัฒนางาน (gap analysis) นำไปสู่ประเด็นทางเลือกในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงาน

(3) การศึกษาวิจัย ประเมินผลเฉพาะเรื่อง (Special survey) เป็นการประเมินผลภาพรวม ของ สช. เพื่อค้นหาประเด็นการพัฒนางานที่ไม่สามารถจัดเก็บได้จากระบบการรายงานภายใน

2.2 การประเมินผลภายนอก (External Evaluation)

เป็นการประเมินผลโดยทีมบุคคลภายนอก ใช้ผลการประเมินภายในเป็นส่วนหนึ่งของการ ประเมินผลภายนอก โดยนำประเด็นข้อค้นพบจากการประเมินผลภายในไปวิเคราะห์และ สังเคราะห์ถึงปัจจัยต่าง ๆ ที่ส่งผลต่อการบรรลุและไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์และเป้าประสงค์ที่ กำหนดไว้ ได้แก่ การประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ การประเมินผล เฉพาะแผนงาน หรือโครงการที่มีลักษณะจำเพาะ และมีความจำเป็นเป็นครั้งคราว เพื่อใช้ ประโยชน์ในการพัฒนาการดำเนินงานขององค์กร 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 5

คู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงาน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

คู่มือตัวชี้วัด

ตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ. 2565

ผ่านความเห็นชอบจากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 4/2564 วันศุกร์ที่ 20 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2564

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

1 ตุลาคม 2564

คำอธิบายตัวชี้วัด

ตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ.2565

ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

การกำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ. 2565 ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) นี้จะนำไปประกอบการติดตามและประเมินการดำเนินงานของสำนักงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ทั้งนี้ ตัวชี้วัดและเป้าหมายนี้ได้พัฒนาจากเป้าหมายและตัวชี้วัดในแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่ได้รับความเห็นชอบตามมติของคณะกรรมการบริหารในการประชุมครั้งที่ 4/2564 เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2564 จำนวน 10 ตัวชี้วัด (เป้าหมายและตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวน 3 ตัวชี้วัด และเป้าหมายและตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ จำนวน 7 ตัวชี้วัด)

ทั้งนี้ ได้มีการสื่อสารถึงทีมผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ของสำนักงานแล้วในการประกาศแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ.2565 เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2565 ที่ผ่านมา

สัดส่วนการให้คะแนน โดยมีคะแนนการประเมินผลความสำเร็จตามตัวชี้วัดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ. 2565 คำนวณรวม (คะแนนเต็ม) 100 คะแนน (1) คำนวณรวมตัวชี้วัดเชิงปริมาณ ร้อยละ 30 และ (2) คำนวณรวมตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ ร้อยละ 70

เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงาน (Performance Review) ตามตัวชี้วัดแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ พ.ศ. 2565 (อ้างอิงตามเกณฑ์การประเมินองค์การมหาชน ปีงบประมาณ พ.ศ.2565) โดยคำนวณเป็นคะแนนของตัวชี้วัดโดยจำแนกเป็น 4 ระดับ ดังนี้

ระดับดีมาก	องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 90.00 – 100 คะแนน
ระดับดี	องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 75.00 – 89.99 คะแนน
ระดับพอใช้	องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ตั้งแต่ 60.00 – 74.99 คะแนน
ระดับต้องปรับปรุง	องค์การมหาชนที่มีผลคะแนนเฉลี่ยทุกองค์ประกอบ ต่ำกว่า 60 คะแนน

หมายเหตุ

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

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2565

ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ระดับองค์กร

ตัวชี้วัด/เจ้าภาพหลัก	ระดับ/ค่าคะแนน		
	ระดับ 1 (50-74 คะแนน)	ระดับ 2 (75-89 คะแนน)	ระดับ 3 (90-100 คะแนน)
กลไกเครื่องมือระดับชาติ (กลุ่มภารกิจ 2)			
(1) มีธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (สวน.)	มี (ร่าง) ธรรมนูญฯ ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คสช.	มีการนำเสนอ (ร่าง) ธรรมนูญฯ ตามขั้นตอน และกระบวนการของ ครม.	(ร่าง) ธรรมนูญฯ ผ่านการพิจารณาของ ครม. รัฐสภา รับทราบ และมีการประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษา
(2) มีหลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 (สวน.)	มีกลไกและกระบวนการจัดทำ (ร่าง) หลักเกณฑ์และวิธีการฯ ฉบับที่ 1 ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม	มีกระบวนการมีส่วนร่วมจาก Key Stakeholders เพื่อการเข้าถึงข้อมูลและยกร่าง หลักเกณฑ์และวิธีการฯ ฉบับที่ 1	มี (ร่าง) หลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1
(3) มีหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ 3 (กปส.)	มีหน่วยงาน/องค์กรหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง นำหลักเกณฑ์และวิธีการฯ ไปใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 1 หน่วยงาน/องค์กร/เครือข่าย	มีหน่วยงาน/องค์กรหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง นำหลักเกณฑ์และวิธีการฯ ไปใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 2 หน่วยงาน/องค์กร/เครือข่าย	มีหน่วยงาน/องค์กรหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง นำหลักเกณฑ์และวิธีการฯ ไปใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 3 หน่วยงาน/องค์กร/เครือข่าย
(4) ระบบการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของบุคคลตามมาตรา 12 ถูกบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน (กสส.)	สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพมีการใช้มาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย (Thai Standard Advance Care Plan Form) หรือหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของผู้ป่วย อย่างน้อย 2 เขตสุขภาพ	สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพมีการใช้มาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย (Thai Standard Advance Care Plan Form) หรือหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของผู้ป่วย อย่างน้อย 4 เขตสุขภาพ	สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพมีการใช้มาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย (Thai Standard Advance Care Plan Form) หรือหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของผู้ป่วย อย่างน้อย 6 เขตสุขภาพ

ตัวชี้วัด/เจ้าภาพหลัก	ระดับ/ค่าคะแนน		
	ระดับ 1 (50-74 คะแนน)	ระดับ 2 (75-89 คะแนน)	ระดับ 3 (90-100 คะแนน)
นโยบายสาธารณะระดับชาติและพื้นที่ (กลุ่มภารกิจ 1 และ 3)			
(5) มีนโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพ ในภาวะวิกฤตจากโควิด-19 ของประเทศ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง (สสช./สย.)	มีนโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง	มีนโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 4 เรื่อง	มีนโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง
(6) มีนโยบายหรือแผนสนับสนุนการขับเคลื่อนด้านสุขภาพที่เป็นประเด็นปัญหาสำคัญของพื้นที่และสอดคล้องกับวิกฤตโควิด-19 ไม่น้อยกว่า 13 เรื่อง (สนพ.)	มีนโยบายหรือแผนฯ จากการขับเคลื่อนงานของ กขป. ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง	มีนโยบายหรือแผนฯ จากการขับเคลื่อนงานของ กขป. ไม่น้อยกว่า 9 เรื่อง	มีนโยบายหรือแผนฯ จากการขับเคลื่อนงานของ กขป. ไม่น้อยกว่า 13 เรื่อง
(7) จังหวัดมีนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพหรือแผนยุทธศาสตร์ จำนวนสะสมไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด (สนพ.)	จังหวัดมีนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพหรือแผนยุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 10 จังหวัด	จังหวัดมีนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพหรือแผนยุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด	จังหวัดมีนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพหรือแผนยุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด
(8) ตำบลมีมาตรหรือข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชน จำนวนสะสมไม่น้อยกว่า 3,000 พื้นที่/ฉบับ (สนพ.)	ตำบลมีมาตรหรือข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชน ไม่น้อยกว่า 1,500 พื้นที่/ฉบับ	ตำบลมีมาตรหรือข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชน ไม่น้อยกว่า 2,250 พื้นที่/ฉบับ	ตำบลมีมาตรหรือข้อตกลงร่วมหรือธรรมนูญประชาชน ไม่น้อยกว่า 3,000 พื้นที่/ฉบับ
การเปลี่ยนแปลงของระบบการบริหารจัดการ สช. (กลุ่มภารกิจ 1 2 และ 4)			
(9) มีแผนงานหลัก 5 ปี ของ สช. (สย.)	มีรายงานการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานหลัก ฉบับที่ 3 ของ สช.	มีแผนงานหลัก ฉบับที่ 4 ของ สช. (ปีงบประมาณ 2566-2570) ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ.	มีแผนการดำเนินงานฯ ปีงบประมาณ 2566 ที่รองรับการดำเนินงานภายใต้แผนงานหลัก ฉบับที่ 4 (ปีงบประมาณ 2566-2570) โดยมีการทอนเป้าหมายที่ชัดเจน
(10) มีการพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล และมีระบบข้อมูลสนับสนุนภารกิจได้ (กท./สวน./กอ.)	ระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ตามภารกิจของ สช. ได้รับการพัฒนาหรือปรับปรุงตามความต้องการของ user และพร้อมใช้งาน ไม่น้อยกว่า 2 ระบบ	มีข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ตามภารกิจของ สช. ไม่น้อยกว่า 4 เรื่อง	มีคะแนนจากผลการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ไม่น้อยกว่า 350

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช.

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ผ่านความเห็นชอบ

จากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ 6/2564 วันที่ 18 ธันวาคม 2564

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ 2565 ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่
จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ 2565 จำนวน 10 ตัวชี้วัด

องค์ประกอบการประเมินผลการปฏิบัติงาน	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ตัวชี้วัดประเมินผลการปฏิบัติงาน
องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิผล	40	1. ระดับความสำเร็จในการจัดทำจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (น้ำหนักร้อยละ 15)
		2. ร้อยละของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่นำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ขององค์กรระดับชาติ (น้ำหนักร้อยละ 10)
		3. ระดับความสำเร็จในการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย (น้ำหนักร้อยละ 5)
		4. จำนวนพื้นที่ต้นแบบในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (น้ำหนักร้อยละ 10)
องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพและความคุ้มค่าในการดำเนินงาน	30	5. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน (น้ำหนักร้อยละ 15)
		6. สัดส่วนผลผลิตต่อรายจ่าย (น้ำหนักร้อยละ 10)
		7. ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชน (ตัวชี้วัดบังคับ) (น้ำหนักร้อยละ 5)
องค์ประกอบที่ 3 ศักยภาพขององค์การมหาชน	20	8. การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) (ตัวชี้วัดบังคับ) (น้ำหนักร้อยละ 10)
		9. การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) (ตัวชี้วัดบังคับ) (น้ำหนักร้อยละ 10)
องค์ประกอบที่ 4 การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน	10	10. ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาด้านการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน (ตัวชี้วัดบังคับ) (น้ำหนักร้อยละ 10)

รายละเอียดตัวชี้วัดผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ 2565 ตามแนวทางการประเมิน
องค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ 2565

องค์ประกอบที่ 1 ประสิทธิภาพ

1. ระดับความสำเร็จในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	-	มี (ร่าง) ธรรมนูญฯ ที่ผ่าน ความเห็นชอบจาก คสช.	มีธรรมนูญฯ ผ่านการพิจารณา ของ ครม. รัฐสภา และ ประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษา		
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	NA	มีร่างธรรมนูญว่าด้วย ระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 สำหรับนำเสนอ คณะกรรมการจัดทำ ธรรมนูญฯ พิจารณา	
คำอธิบาย	<p>1. ระบบสุขภาพ หมายถึง ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550)</p> <p>2. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ คือ กรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ เป็นเสมือนพิมพ์เขียวที่ภาคส่วนต่างๆ มาร่วมกันกำหนดภาพอนาคตที่พึงประสงค์ของระบบสุขภาพ ทุกหน่วยงาน องค์กร รวมถึงชุมชนท้องถิ่นจึงสามารถนำใช้อ้างอิงประกอบการจัดทำแผนนโยบาย รวมถึงกติการ่วมของชุมชนได้ ทั้งนี้ มาตรา 46 แห่ง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 กำหนดให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และทบทวนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยทุกห้าปี</p> <p>3. กระบวนการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ประกอบด้วย (1) แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญฯ (2) จัดทำกรอบแนวทางและแผนการทำงาน (3) ศึกษาทบทวนภาพอนาคต สถานการณ์ระบบสุขภาพตามกลุ่มสาระหมวด (4) ระดมความคิดเห็นจากทุกภาคส่วนเพื่อยกร่างธรรมนูญฯ (5) ยกร่างธรรมนูญฯ (6) รับฟังความคิดเห็นต่อร่างธรรมนูญฯ (7) เสนอร่างธรรมนูญฯ ต่อ คสช. พิจารณาเห็นชอบ (8) เสนอร่างธรรมนูญฯ ต่อ ครม. พิจารณาเห็นชอบ แล้วรายงานต่อสภาผู้แทนราษฎรและวุฒิสภาเพื่อทราบและประกาศในราชกิจจานุเบกษา</p>				

วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากการมีธรรมนุญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายไตรมาส
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่

2. ร้อยละของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่นำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ขององค์กรระดับชาติ

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	ร้อยละ 10 ของนโยบายฯ ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/ นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ขององค์กร ระดับชาติ	ร้อยละ 15 ของนโยบายฯ ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/ นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ขององค์กร ระดับชาติ	ร้อยละ 20 ของนโยบายฯ ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/ นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ขององค์กร ระดับชาติ		
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	NA	NA	
คำอธิบาย	<p>1. กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนฐานทางปัญญา (Participatory Public Policy Process based on Wisdom, 4PW) คือ กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะที่ออกแบบให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาสังคม และเอกชน เข้ามามีส่วนร่วม ตั้งแต่การสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประเด็นนโยบายนั้นๆ และการเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องได้แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอผ่านการจัดเวทีสาธารณะต่างๆ ไปจนถึงการมีส่วนร่วมในคณะทำงานพัฒนาข้อเสนอทางเลือกเชิงนโยบาย การจัดกระบวนการหาฉันทมติเพื่อตัดสินใจเชิงนโยบาย และการมีส่วนร่วมในการนำมติหรือข้อเสนอเชิงนโยบายนั้นไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p> <p>2. ข้อเสนอเชิงนโยบาย หมายถึง ข้อเสนอที่เกิดจากกระบวนการใช้เครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น</p> <p>2.1 ข้อเสนอเชิงนโยบายระดับชาติ เช่น มติสมัชชาสุขภาพที่ยังไม่ผ่าน ครม. มติสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นที่ยังไม่ผ่าน ครม. เป็นต้น</p>				

	<p>2.2 ข้อเสนอเชิงนโยบายระดับพื้นที่ เช่น มติสมัชชาสุขภาพจังหวัด ร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เป็นต้น</p> <p>3. นโยบายสาธารณะ หมายถึง ผลที่เกิดขึ้นจากการนำข้อเสนอเชิงนโยบายในข้อ 1 มาผลักดันผ่านช่องทางต่างๆ จนมีส่วนราชการ หรือองค์กรในพื้นที่ หรือชุมชน ประกาศเป็นนโยบายที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ 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	ประเมินผลจากรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยคำนวณจาก (จำนวนนโยบายสาธารณะฯ ที่พัฒนาขึ้นตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 ได้รับการกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ขององค์กรระดับชาติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565/จำนวนนโยบายสาธารณะที่พัฒนาขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553) × 100
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายไตรมาส
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

3. ระดับความสำเร็จในการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
	มีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย จำนวนไม่น้อยกว่า 9 หมวด	มีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย จำนวนไม่น้อยกว่า 10 หมวด	มีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย จำนวนไม่น้อยกว่า 11 หมวด
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการจัดทำข้อมูลสถานการณ์ของระบบสุขภาพ		

ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	มีชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 12 หมวด	รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 2 หมวด	
คำอธิบาย	<p>1. ชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง กลุ่มของรายการข้อมูลที่แสดงหรือบ่งชี้สถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยใช้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 เป็นกรอบคิดหลัก ประกอบด้วย 14 หมวดสาระ ได้แก่</p> <p>1) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ 2) การสร้างเสริมสุขภาพ 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</p> <p>2. รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่อธิบายสถานการณ์ แนวโน้มระบบสุขภาพของไทยในระดับมหภาค และสามารถใช้เป็นแนวทางในการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพของประเทศ โดยมีขั้นตอนการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพ ดังนี้ (1) จัดทำตัวชี้วัด (2) ทบทวนสถานการณ์ตามชุดตัวชี้วัด และวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้เสีย (3) ประเมินและวิเคราะห์ช่องว่างนโยบาย ความรู้ การดำเนินการปฏิบัติ การติดตามประเมินผล และวิเคราะห์การบรรลุภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญฯ ผ่านการอภิปรายกลุ่มและการประเมินร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ (Think Tank) (4) กำหนดเป็นข้อเสนอทางนโยบาย (5) จัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพ</p>				
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากการมีรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์				
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายไตรมาส				
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส				
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่				

4. จำนวนพื้นที่ต้นแบบในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพภายใต้วิถีชีวิตใหม่

คำเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คณะ)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คณะ)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คณะ)		
	มีพื้นที่ต้นแบบการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 10 แห่ง	มีพื้นที่ต้นแบบการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 20 แห่ง	มีพื้นที่ต้นแบบการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 30 แห่ง		
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ขององค์กรที่มุ่งเน้นการขับเคลื่อนการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานเพื่อบรรลุเป้าหมายร่วมกัน				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	NA	NA	
คำอธิบาย	<p>1. สังคมสูงวัย หมายถึง สังคมที่มีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่าร้อยละ 10 ของประชากรทั้งหมด</p> <p>2. วิถีชีวิตใหม่ หมายถึง รูปแบบการดำเนินชีวิตอย่างใหม่ที่แตกต่างจากอดีต อันเนื่องมาจากมีบางสิ่งมากระทบจนแบบแผนและแนวทางปฏิบัติที่คนในสังคมคุ้นเคยอย่างเป็นปกติและเคยคาดหมายล่วงหน้าได้ต้องเปลี่ยนแปลงไปสู่วิถีใหม่ภายใต้หลักมาตรฐานใหม่ที่ไม่คุ้นเคย โดยรูปแบบวิถีชีวิตใหม่นี้ ประกอบด้วย วิธีคิด วิธีเรียนรู้ วิธีสื่อสาร วิธีปฏิบัติและการจัดการ การใช้ชีวิตแบบใหม่เกิดขึ้นหลังจากเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างใหญ่หลวงและรุนแรงอย่างใดอย่างหนึ่ง ทำให้มนุษย์ต้องปรับตัวเพื่อรับมือกับสถานการณ์ปัจจุบันมากกว่าจะดำรงรักษาวิถีดั้งเดิมหรือวนหาถึงอดีต</p> <p>3. นโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพภายใต้วิถีชีวิตใหม่ หมายถึง การขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพภายใต้วิถีชีวิตใหม่ ตามมติสมัชชาผู้สูงอายุระดับชาติ ปี พ.ศ. 2564 ว่าด้วยสังคมสูงวัยคนไทยอายุยืนอย่างมีคุณภาพ ในยุค COVID-19 เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2564 ผ่านช่องทางต่างๆ จนมีส่วนราชการ หรือองค์กรในพื้นที่ หรือชุมชน ประกาศเป็นนโยบายโดยมีหลักฐานอ้างอิงที่ชัดเจน</p> <p>4. พื้นที่ต้นแบบการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ พิจารณาคัดเลือกจาก (1) พื้นที่ที่มีความพร้อมและมีความเข้มแข็งของกลไกในระดับพื้นที่ทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาสังคมและเอกชน (2) พื้นที่ที่มีการประสานความร่วมมือกับ สช. พม. และหน่วยงานภาครัฐในท้องถิ่น สามารถขับเคลื่อนโครงการฯ ให้บรรลุผลได้อย่างเป็นรูปธรรมภายในระยะเวลาที่กำหนด</p>				
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากการมีพื้นที่ต้นแบบการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะรองรับสังคมสูงวัย				

แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายไตรมาส
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

องค์ประกอบที่ 2 ประสิทธิภาพและความคุ้มค่าในการดำเนินงาน

5. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90		
วัตถุประสงค์	วัดประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กร				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	NA	89.78	
คำอธิบาย	1. ประสิทธิภาพ หมายถึง ความสามารถในการดำเนินงานให้เกิดผลหรือบรรลุเป้าหมาย ภายใต้งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร เสร็จทันเวลา และมีคุณภาพตามที่กำหนดไว้ 2. วัดประสิทธิภาพการดำเนินงานของ สช. โดยพิจารณาจากความสามารถของ สช. ในการบริหารจัดการให้เกิดผลงานตามเป้าหมายภายในระยะเวลาที่กำหนด (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2565)				
วิธีการประเมินผล	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน คำนวณจาก (ผลรวมของร้อยละความสำเร็จตามแผนงาน/จำนวนแผนงานทั้งหมด) x 100 โดยที่ ● ร้อยละความสำเร็จตามแผนงาน คำนวณจาก (ผลรวมร้อยละความสำเร็จตามตัวชี้วัดของโครงการภายใต้แผนงาน/จำนวนตัวชี้วัดของโครงการภายใต้แผนงาน) x 100				
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายไตรมาส				
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2565)				
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ 3. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง 4. กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม โดย สย. ประเมินผลภาพรวม				

6. สัดส่วนผลผลิตต่อรายจ่าย

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60		
วัตถุประสงค์	วัดประสิทธิภาพด้านการเงิน/ความคุ้มค่าในการดำเนินงานขององค์กร				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	NA	40	
คำอธิบาย	1. วัดประสิทธิภาพด้านการเงิน โดยพิจารณาจากร้อยละของแผนงานที่มีสัดส่วนผลผลิตต่อรายจ่ายมากกว่า 1 2. สัดส่วนผลผลิตต่อรายจ่ายมากกว่า 1 แสดงว่ามีประสิทธิภาพด้านการเงิน และความคุ้มค่าในการดำเนินงาน				
วิธีการประเมินผล	ร้อยละของแผนงานที่มีสัดส่วนผลผลิตต่อรายจ่ายมากกว่า 1 คำนวณจาก (แผนงานที่มีผลผลิตต่อรายจ่ายมากกว่า 1 /จำนวนแผนงานทั้งหมด) x 100 โดยที่ ผลผลิตต่อรายจ่าย คำนวณจาก (ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน/ ร้อยละการเบิกจ่ายของแผนงาน) x 100 <ul style="list-style-type: none"> ● ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนงาน คำนวณจาก (ผลรวมของร้อยละความสำเร็จตามแผนงาน/จำนวนแผนงานทั้งหมด) ● ร้อยละการเบิกจ่ายของแผนงาน คำนวณจาก (จำนวนเงินค่าใช้จ่ายของแผนงาน/จำนวนเงินค่าใช้จ่ายที่ได้รับการจัดสรรของแผนงาน) x 100 				
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายไตรมาส				
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2565)				
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่ 3. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง 4. กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม โดย สย. ประเมินผลภาพรวม				

7. ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชน (ตัวชี้วัดบังคับ)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
		-	ร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรไม่เกินกรอบ

		วงเงินรวม ๆ ที่ คณะรัฐมนตรีกำหนด	ลดค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ไม่สูง กว่าร้อยละค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ตามแผนที่เสนอต่อคณะกรรมการ องค์การมหาชน ณ ต้น ปีงบประมาณ		
วัตถุประสงค์	วัตถุประสงค์ในการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรตามมติคณะรัฐมนตรี				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	27.65	31.64	
คำอธิบาย	<p>1. คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม 2561 ได้มีมติเรื่อง กรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์การมหาชน โดยสรุปดังนี้</p> <p>(1) เห็นชอบการกำหนดกรอบวงเงินรวมสำหรับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสำหรับองค์การมหาชนไว้ไม่เกินร้อยละ 30 ของเงินอุดหนุนประจำปี</p> <p>(2) ให้สำนักงาน ก.พ.ร. จัดให้มีกลไกในการทบทวนความเหมาะสมของสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชนแต่ละแห่งอย่างต่อเนื่อง และให้นำเสนอ กพ.ม. พิจารณาเป็นประจำทุกปี โดยให้องค์การมหาชนส่งแผนการปรับปรุงค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรเป็นเวลา 3 ปี เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาของ กพ.ม. ด้วย</p> <p>(3) มติคณะรัฐมนตรีนี้ครอบคลุมองค์การมหาชนที่จัดตั้งโดยพระราชกฤษฎีกาออกตามความในพระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และองค์การมหาชนที่จัดตั้งโดยพระราชบัญญัติเฉพาะ</p>				
วิธีการประเมินผล	<p>พิจารณาค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรขององค์การมหาชนให้อยู่ภายในกรอบวงเงินรวม ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรที่คณะรัฐมนตรีกำหนด โดยคำนวณจาก (ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร/งบประมาณตามแผนการใช้จ่ายเงินประจำปี (เงินอุดหนุนประจำปี + เงินทุนสะสม + รายได้)) x 100 โดยที่</p> <p>2. ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร หมายถึง ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรที่เป็นไปตามสิทธิของบุคคล ได้แก่ (1) เงินเดือนและค่าจ้าง (2) ค่าสวัสดิการ เช่น เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร ค่ารักษาพยาบาล ค่ารักษาพยาบาลบุคคลในครอบครัว เงินประกันชีวิตและสุขภาพ ค่าตรวจสุขภาพประจำปี เงินสมทบจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินสงเคราะห์กรณีถึงแก่กรรม ค่าชดเชย เป็นต้น (3) ค่าตอบแทนผันแปรผู้อำนวยการ</p> <p>2. งบประมาณค่าใช้จ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน หมายถึง วงเงินงบประมาณขององค์การมหาชน ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการองค์การมหาชนให้ใช้เพื่อดำเนินการในปีงบประมาณนั้น ๆ ซึ่งอาจ มีที่มาของเงิน ประกอบด้วย (1) เงินอุดหนุน หมายถึง เงินอุดหนุนทั่วไปที่องค์การมหาชนได้รับการจัดสรรตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ โดยไม่รวมค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง (2) เงินทุน หมายถึง กำไรสะสมตามมาตรฐานบัญชี ซึ่งได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการให้ใช้ใน</p>				

	<p>ปีงบประมาณปัจจุบัน หรือหมายถึง เงินรายได้สุทธิที่เหลือสะสมมาจนถึงปีงบประมาณก่อนหน้า ซึ่งได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการให้ใช้ในปีงบประมาณปัจจุบัน รวมกับเงินที่เหลือจ่ายจากปีงบประมาณที่แล้ว ซึ่งขอเปลี่ยนแปลงมาใช้ในปีงบประมาณปัจจุบัน</p> <p>3. เงินรายได้ หมายถึง งบประมาณการรายได้ขององค์การมหาชนในปีงบประมาณนั้น ซึ่งปรากฏตามเอกสารงบประมาณประจำปี โดยแบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่ (1) รายได้จากการทำงาน เช่น ค่าธรรมเนียมการให้บริการ เป็นต้น และ (2) รายได้อื่น ๆ ได้แก่ ดอกเบี้ยเงินฝาก เงินค่าปรับ และเงินบริจาคต่างๆ</p> <p><u>เงื่อนไข</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) องค์การมหาชนที่ได้รับการยกเว้นการรวบรวมเงินค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรจาก กพม. ให้ยกเลิกและตัดน้ำหนักรายการนี้ 2) องค์การมหาชนต้องแสดงเอกสารหลักฐานที่แสดงให้เห็นถึงความพยายามในการลดค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร
แหล่งข้อมูล	ระบบงานบริหาร งบประมาณ การเงิน บัญชี
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2564)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม

องค์ประกอบที่ 3 ศักยภาพขององค์การมหาชน

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

คำเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)
	มีรายชื่อบุคคลข้อมูล (Data Set) ที่สัมพันธ์กับกระบวนการทำงานตามประเด็นการดำเนินงานภายใต้ Focus Area	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด (14 รายการ) ของทุกชุดข้อมูล (15 คะแนน) 2. มีระบบบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน (Agency Data Catalog) พร้อมแจ้ง URL ระบบบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน (10 คะแนน) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. นำขึ้นชุดข้อมูล metadata และระบุแหล่งข้อมูล สำหรับชุดข้อมูลที่ถูกจัดในหมวดหมู่สาธารณะ ร้อยละ 100 ของชุดข้อมูลเปิดทั้งหมดบนระบบบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน เพื่อให้สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ ตามมาตรฐานคุณลักษณะแบบเปิดที่ สพร. กำหนด (20 คะแนน)

					๒. นำข้อมูลเปิดไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรม ตอบโจทย์ตามประเด็นภายใต้ของ focus area อย่างน้อย 1 ชุดข้อมูล (5 คะแนน)
วัตถุประสงค์	ประเมินผลการพัฒนาองค์การสู่ดิจิทัล				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	NA	95.32	
คำอธิบาย	<p>1. บัญชีข้อมูล หมายถึง เอกสารแสดงบรรดารายการของชุดข้อมูล ที่จำแนกแยกแยะ โดยการจัดกลุ่มหรือจัดประเภทข้อมูลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมของหน่วยงานของรัฐ</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 หรืออื่น ๆ</p> <p>4. ข้อมูลสาธารณะ หมายถึง ข้อมูลที่สามารถเปิดเผยได้สามารถนำไปใช้ได้โดยอิสระ ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสาร/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"> ● องค์การมหาชนต้องเลือกประเด็นการดำเนินงานภายใต้ focus areas ที่กำหนด (จำนวน 9 ด้าน) อย่างน้อย 1 ประเด็น ที่สอดคล้องกับงานที่เป็นภารกิจตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งหรือภารกิจขององค์การตามการประเมิน PMQA 4.0 ที่มีชุดข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้ เพื่อใช้ในการจัดทำบัญชีชุดข้อมูล (Data Catalog) ● องค์การมหาชนต้องจัดทำชุดข้อมูลที่สัมพันธ์กับกระบวนการทำงานตามประเด็นการดำเนินงานภายใต้ focus areas โดยต้องเป็นกระบวนการทำงานภายใต้ภารกิจหลักของหน่วยงานที่มีผลกระทบต่อการให้บริการประชาชนในระดับสูง 				

	<ul style="list-style-type: none"> ● ให้มีคำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) 14 รายการตามมาตรฐานที่ สพร. กำหนด ● ชุดข้อมูลที่ขึ้นในระบบบัญชีข้อมูลของหน่วยงาน (Agency Data Catalog) จะเป็นชุดข้อมูลที่ สสช. ใช้ติดตามในการลงทะเบียนระบบบริการบัญชีข้อมูลภาครัฐ (Government Data Catalog) ต่อไป ● กำหนดให้ส่วนราชการมีระบบบัญชีข้อมูล และมีข้อมูลสาธารณะ (Open data) ในระบบบัญชีข้อมูลเพื่อเผยแพร่ให้เป็นไปตามมาตรฐานรัฐบาลดิจิทัลว่าด้วยแนวทางการเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลต่อสาธารณะ ร้อยละ 100 ของบัญชีข้อมูล ตามแนวทางที่ สพร. กำหนด ● ชุดข้อมูลเปิด (Open data) ต้องเป็นข้อมูลที่ประชาชนหรือผู้รับบริการต้องการ และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้ หรือส่วนราชการสามารถนำชุดข้อมูลมาใช้ในการวิเคราะห์ประกอบการวางแผน พัฒนางานได้ ● การนำข้อมูลเปิดไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม ประเมินจากหลักฐานที่แสดงให้เห็นถึงการนำชุดข้อมูลมาวิเคราะห์ประกอบการปฏิบัติงาน เช่น รายงานวิเคราะห์จากชุดข้อมูล / การมี dashboard จากชุดข้อมูล เป็นต้น <p>7. Focus Areas ประกอบด้วย 9 ด้าน ได้แก่ (1) ด้านเศรษฐกิจ อุตสาหกรรม SME (2) ด้านการเกษตร (3) ด้านท่องเที่ยว (4) ด้านการมีรายได้และการมีงานทำ (5) ด้านความเหลื่อมล้ำทางสิทธิสวัสดิการประชาชน (6) ด้านสุขภาพและการสาธารณสุข (7) ด้านการศึกษา (8) ด้านสิ่งแวดล้อม (9) ด้านการบริหารจัดการภาครัฐ</p>
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ (สสช.) และสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล(สพร.)
แหล่งข้อมูล	ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (https://infocenter.nationalhealth.or.th/)
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2565)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิ หน้าที่

9. การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) (ตัวชี้วัดบังคับ)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	275 คะแนน	-	350 คะแนน		
วัตถุประสงค์	ประเมินผลการพัฒนาศักยภาพองค์การสู่การเป็นระบบราชการ 4.0				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	NA	331.48	

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 2565)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม

องค์ประกอบที่ 4 การควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน

10. ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาด้านการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน (ตัวชี้วัด บังคับ)

ค่าเป้าหมาย	เป้าหมายขั้นต่ำ (50 คะแนน)	เป้าหมายมาตรฐาน (75 คะแนน)	เป้าหมายขั้นสูง (100 คะแนน)		
	ร้อยละ 50	ร้อยละ 75	ร้อยละ 85	ร้อยละ 100	
วัตถุประสงค์	ประเมินผลบทบาทและการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการองค์การมหาชน ในการ ทบทวนผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนเพื่อกำหนดทิศทางและนโยบายการ ปฏิบัติงานขององค์การมหาชน และการควบคุมดูแลการดำเนินงานให้บรรลุ วัตถุประสงค์การจัดตั้งและตอบสนองต่อสภาพการณ์ปัจจุบันและความต้องการของ ผู้รับบริการ				
ผลการดำเนินงาน	2561	2562	2563	2564	2565
	NA	NA	ร้อยละ 85	ร้อยละ 100	
คำอธิบาย	1. คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ได้แต่งตั้งและมอบหมายให้คณะกรรมการ บริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.) ทำหน้าที่กำกับดูแลกิจการ สำนักงาน ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ 5/2559 2. ประสิทธิภาพในการกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนพิจารณา จากความสำเร็จของการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนตาม ประเด็นที่กำหนด รวมทั้งสิ้น 9 ประเด็น โดยมีรายละเอียดดังเอกสารแนบ				
วิธีการประเมินผล	พิจารณาจากการความสำเร็จของการควบคุมดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การ มหาชนตามประเด็นที่กำหนด				

แหล่งข้อมูล	1. รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ 2. เว็บไซต์ของ สช.
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี (ภายในวันที่ 30 กันยายน 2565)
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารสังคม

ส่วนที่ 6

ภาคผนวก 1 แผนงานหลัก

ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

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



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

ภาคผนวก 1 แผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563–2565 เพื่อรองรับการทำงานตาม พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ 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.

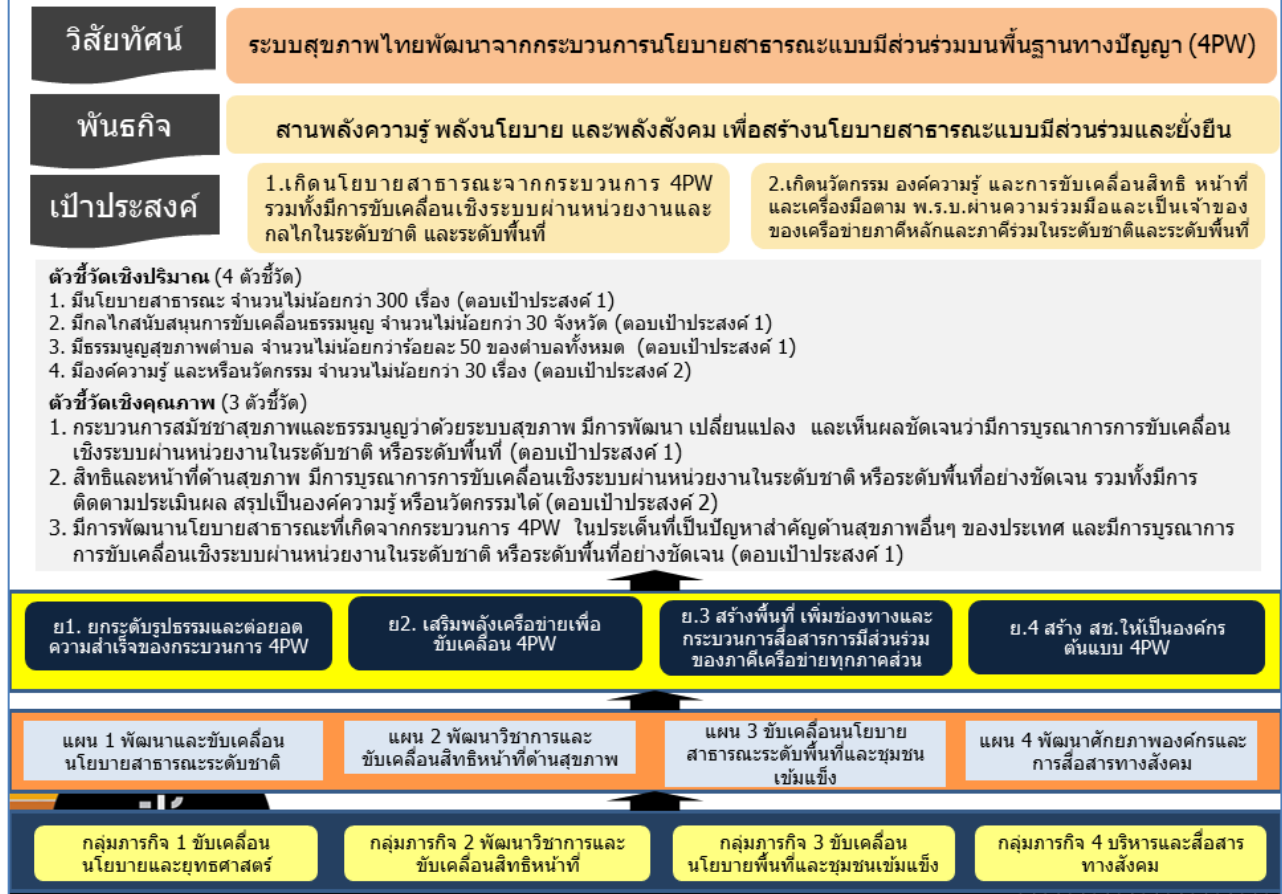
1.2 ภารกิจของ สช. สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals : SDG 17 global goals) และบทบาทของ สช. คือ เป้าหมายตัวที่ 17 หรือตัวสุดท้าย “การสร้างภาคีพันธมิตรสู่เป้าหมาย (Partnership for the Goal)”

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

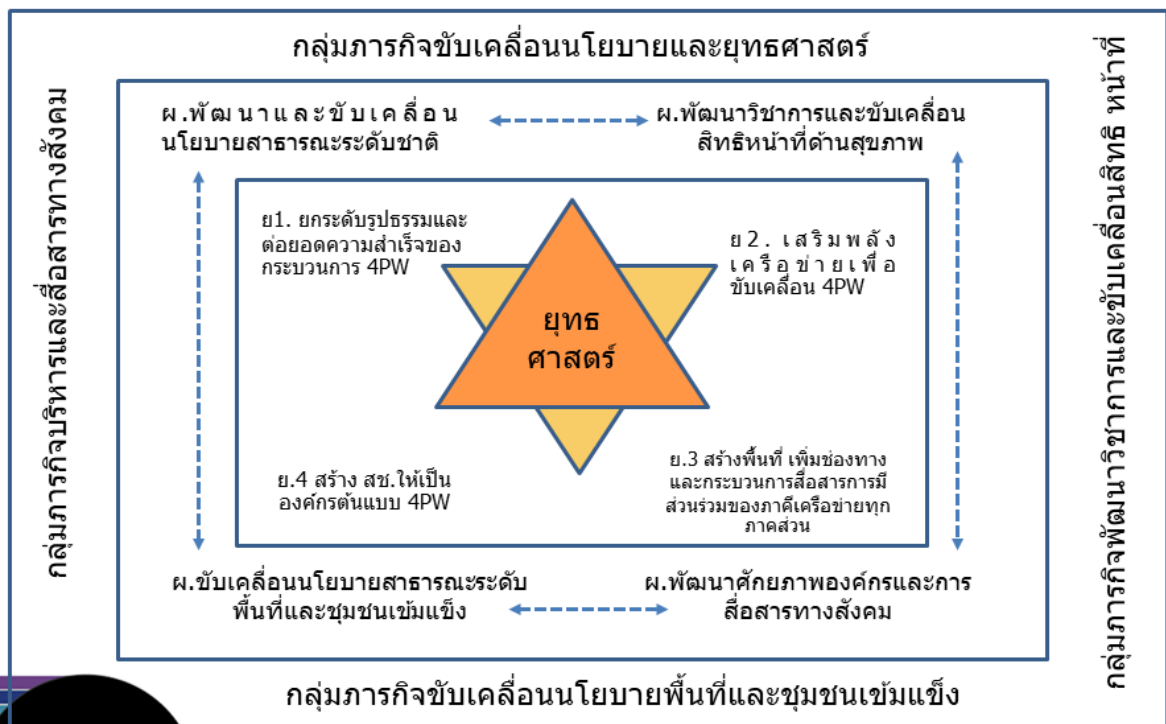
1.4 การมีส่วนร่วมขับเคลื่อน และใช้ประโยชน์ในผลลัพธ์ของกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ของหน่วยงานกำหนดนโยบายส่วนราชการ สถาบันวิชาการ และภาคธุรกิจเอกชนด้านสุขภาพ ยังมีจำกัดและเป็นประเด็นท้าทายที่ สช. ต้องดำเนินการให้เห็นผลโดยเร็ว

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



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 เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่ จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของตำบลทั้งหมด (เพิ่มขึ้นเฉลี่ย ปีละ 1,000 ตำบล)

(4) มืองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 30 เรื่อง (เกิดขึ้นเฉลี่ยปี ละ 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 เพื่อไปสู่สังคมสุขภาวะที่พึงประสงค์ ด้วยมาตรการที่สำคัญดังนี้

(1) สนับสนุนการพัฒนาความสามารถของเครือข่ายจากภาคส่วนต่างๆ ให้มีความรู้ และสามารถใช้เครื่องมือภายใต้ 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 สข. 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) โครงการพัฒนาและสนับสนุนการขับเคลื่อนกระบวนการสมัชชาสุขภาพ และธรรมนูญสุขภาพระดับตำบล

2.6.4 แผนงานพัฒนาศักยภาพองค์กรและการสื่อสารสังคม

- (1) โครงการพัฒนา สช. ศูนย์ฯ สมรรถนะสูง 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 6

ภาคผนวก 2 ผลการดำเนินงาน
ตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในปิงบประมาณ พ.ศ. 2564
ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3
(ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2563-2565

**ภาคผนวก 2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ
พ.ศ. 2564 ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง)
พ.ศ. 2563-2565**

ปีงบประมาณ 2564 เป็นปีที่สองของการดำเนินงานตามแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ฉบับที่ 3 (ฉบับปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 พบว่าผลการดำเนินงานส่วนใหญ่เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ มีเพียงบางตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมายอันเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ที่ส่งผลกระทบต่อกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4PW) ผ่านเครื่องมือต่างๆ ภายใต้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 เป็นอย่างมาก โดยเฉพาะการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ที่จำเป็นต้องมีการจัดประชุมหารือเพื่อขับเคลื่อนกระบวนการ 4PW ร่วมกันระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในพื้นที่ ทั้งนี้ มีผลการดำเนินงานตั้งแต่เดือนตุลาคม 2563 ถึงเดือนกันยายน 2564 โดยสรุปดังนี้

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
1. ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ (4 ตัวชี้วัด)		
ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)		
(1) มีนโยบายสาธารณะทั้งระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ไม่น้อยกว่า 300 เรื่อง		
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง
ผลการดำเนินงาน	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW จำนวน 56 เรื่อง แบ่งเป็น (1) นโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ระดับชาติ จำนวน 26 เรื่อง (2) นโยบายสาธารณะจากการขับเคลื่อน 4PW ระดับพื้นที่ จำนวน 30 เรื่อง	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW จำนวน 74 เรื่อง แบ่งเป็น (1) นโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ระดับชาติ จำนวน 19 เรื่อง (2) นโยบายสาธารณะจากการขับเคลื่อน 4PW ระดับพื้นที่ จำนวน 55 เรื่อง
ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)		
(2) กลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวน ไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด		
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย	มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวน ไม่น้อยกว่า 10 จังหวัด	มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีลักษณะสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวน ไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด
ผลการดำเนินงาน	มีกลไกบูรณาการระดับจังหวัดที่ดำเนินงานร่วมกับ อบจ. และภาคเอกชน จำนวน 29 จังหวัด ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ● เขต 1 ลำพูน เชียงใหม่ เชียงราย ลำปาง ● เขต 2 พิษณุโลก สุโขทัย 	มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีลักษณะสำคัญคล้ายกันที่มีดำเนินงานร่วมกับ อบจ. และภาคเอกชน จำนวน 30 จังหวัด

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	<ul style="list-style-type: none"> ● 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 	
ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565) (3) มีธรรมาณูสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่ จำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของตำบลทั้งหมด		
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย	มีธรรมาณูสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่ เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า 1,000 ตำบล	มีธรรมาณูสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่เพิ่มขึ้นหรือมีการดำเนินการอยู่ในพื้นที่ไม่น้อยกว่า 2,000 ตำบลหรือชุมชนพื้นที่
ผลการดำเนินงาน	มีธรรมาณูสุขภาพ ข้อตกลงร่วม และมาตรการชุมชน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสุขภาวะในพื้นที่ จำนวน 1,030 ฉบับ ประกอบด้วย (1) ธรรมานูสุขภาพ/มาตรการชุมชน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสุข	1. มีธรรมาณูสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่ประกาศใช้เรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,220 ฉบับ แบ่งเป็น (1) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำนวน 1,031 ฉบับ (2) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำนวน 189 ฉบับ และมี (ร่าง) ธรรมานูสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน จำนวน 87 ฉบับ

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	ภาวะในพื้นที่ จำนวน 210 ฉบับ และ (2) มาตรการด้านการควบคุม ป้องกัน และเฝ้าระวังโรคโควิด-19 ทั้งในระดับอำเภอ ตำบล และชุมชน รวมทั้งแผนหรือร่างแนวทางการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมจาก หลากหลายภาคส่วน จำนวน 820 ฉบับ	2. สนับสนุนโครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเฉพาะพื้นที่ระดับเขต ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 8 เขตพื้นที่ โดยมีเป้าหมายพัฒนาธรรมนูญระดับ ตำบล จำนวน 303 พื้นที่
ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)		
(4) มืองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 30 เรื่อง		
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย	มืองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง	มืองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5-12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง
ผลการดำเนินงาน	มืองค์ความรู้และนวัตกรรมที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน 14 เรื่อง และอยู่ระหว่างการพัฒนางานวิชาการ จำนวน 2 เรื่อง	มืองค์ความรู้ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ.มาตรา 5-12 หรือ เครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน 14 เรื่อง

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
2. ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (3 ตัวชี้วัด)		
ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)		
(1) กระบวนการสมัชชาสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 40 – 45 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46 – 48 มีการพัฒนาให้สอดคล้องกับเป้าหมายและแผนยุทธศาสตร์ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือ ระดับพื้นที่		
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย	<p>1. กระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 และ 14 ตาม พ.ร.บ. สุขภาพฯ มาตรา 40 – 45 มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วม และเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะภาคส่วนราชการและธุรกิจเอกชน ด้านสุขภาพ ที่จะเอาไปใช้เป็นทิศทางด้านสุขภาพของประเทศและขององค์กร</p> <p>2. สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ตาม พ.ร.บ. มาตรา 46 – 48 ได้รับการติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงนโยบายและเตรียมการยกร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565</p>	<p>1. กระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 และ 14 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา 40 - 45 มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วม และเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะภาคส่วนราชการและธุรกิจเอกชนด้านสุขภาพ ที่จะเอาไปใช้เป็นทิศทางด้านสุขภาพของประเทศและขององค์กร</p> <p>2. สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 ตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา 46 - 48 ได้รับการติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงนโยบายและการจัดทำร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565</p>
ผลการดำเนินงาน	1. มีการทบทวนและปรับกระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ.2563 และครั้งที่ 14 พ.ศ.2564 โดยมีกรอบแนวทางสำคัญ คือ (1) ปรับและบูรณาการการดำเนินการทั้งขาขึ้นและขาเคลื่อนของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ร่วมกับสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นและสมัชชาสุขภาพจังหวัด (2) เตรียมประเด็นทางวิชาการของ	1. มีการปรับกระบวนการและรูปแบบการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยให้ความสำคัญเรื่องความร่วมมือของกลุ่มเครือข่ายตั้งแต่กระบวนการพัฒนา ระเบียบวาระรวมทั้งการขยายการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้กว้างขวางขึ้น

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	<p>สมัชชาสุขภาพแห่งชาติพร้อมกัน 2 ปี เพื่อพัฒนาเป็นร่างระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2563 – 2564 (3) ให้มีความสำคัญกับการขับเคลื่อนและนำเข้าสู่การแลกเปลี่ยนในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และในปี พ.ศ. 2563 จะมีการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 พ.ศ. 2563 ภายใต้หัวข้อ “พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ” ซึ่งสอดคล้องกับแผนแม่บทเฉพาะกิจ ภายใต้สถานการณ์โควิด พ.ศ. 2564-2565</p> <p>2. มีชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 12 หมวด และอยู่ระหว่างการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ใน 2 หมวดสาระ คือ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ</p>	<p>2. รายงานความก้าวหน้ามติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่กำหนดให้ต้องรายงานในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 13 ในรูปแบบวีดิทัศน์ และเอกสารความก้าวหน้าจำนวน 3 มติ</p> <p>1. มีรายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>2. มี (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ร่างที่ 0) สำหรับนำเสนอคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญฯ พิจารณาเป็น (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ร่างที่ 1) ในเดือน ต.ค. 2564</p>
<p>ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565)</p> <p>(2) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 มีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผลสรุปเป็นองค์ความรู้และนวัตกรรมได้</p>		
<p>ตัวชี้วัดและเป้าหมาย</p>	<p>1. สถานการณ์การดำเนินการสร้างเสริมและคุ้มครองด้านสุขภาพของหญิงและกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ ตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 มาตรา 6 ได้รับการติดตาม และประสานให้เกิดการหนุนเสริมการดำเนินงานเชิงนโยบาย</p>	<p>1. สถานการณ์การดำเนินการสร้างเสริมและคุ้มครองด้านสุขภาพของหญิง และกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ ตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา 6 ได้รับการติดตามและประสานให้เกิดการหนุนเสริมการดำเนินงานเชิงนโยบาย</p> <p>2. ระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา 7 8 และ 9 ได้รับการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ</p>

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	<p>2. ระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 มาตรา 7 8 และ 9 ได้รับการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ</p> <p>3. การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและการจัดการปัญหาสุขภาพ</p> <p>4. ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามมาตรา 12 ได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข</p>	<p>3. การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการจัดทำร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) และพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและการจัดการปัญหาสุขภาพ</p> <p>4. ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามมาตรา 12 ได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งมีการสื่อสารให้สังคมยอมรับมากขึ้น</p>
ผลการดำเนินงาน	<p>1. มีรายงานข้อเสนอเชิงนโยบายการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะในเรื่องสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ กลุ่มแรงงานข้ามชาติ และกลุ่มเด็กและเยาวชน เพื่อหนุนเสริมการขับเคลื่อนการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มเปราะบางตาม มาตรา 6</p> <p>2. มี (ร่าง) แนวปฏิบัติตามมาตรา 7 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพ ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล ที่ปรับปรุงให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องของประเทศไทย</p> <p>3. มีชุดความรู้จากการถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน 3 เรื่อง และมีข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อแก้ปัญหามลพิษด้านสุขภาพ จำนวน 5 เรื่อง</p>	<p>1. มีข้อเสนอเชิงนโยบาย จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ (1) ข้อเสนอเชิงนโยบายการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ (2) ข้อเสนอเชิงนโยบายการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มเด็กและเยาวชนไร้รัฐไร้สัญชาติ</p> <p>2. มีบทเรียนรูปแบบการจัดการการระบาดของโรคระบาด Covid-19 ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติด้วยมาตรการ Bubble and Seal พื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร</p> <p>3. มาตรา 7 : อยู่ระหว่างการจัดทำ (ร่าง) กฎหมายลำดับรองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และการพัฒนาแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลด้านสาธารณสุข</p> <p>4. มาตรา 8 : มีร่างมาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้า และแนวทางการจัดทำแบบฟอร์มมาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย ที่ผ่านการรับฟังความเห็นแล้ว</p>

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	<p>4. ผลการขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาวะในระยะสุดท้ายของชีวิตตาม มาตรา 12</p> <ul style="list-style-type: none"> • มีประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. 2563 (ลงนามและประกาศใช้เมื่อวันที่ 14 ต.ค. 2563) <p>มีการขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงาน : การสร้างสุขภาวะในระยะสุดท้ายของชีวิต ด้วย Palliative care และ Living will สำหรับผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเขตสุขภาพทั่วประเทศใน ส่วนกลางและในส่วนภูมิภาค จำนวน 2 เขตสุขภาพ ได้แก่ เขต 4 และ เขต 11</p>	<p>5. มาตรา 9 : มีการติดตามสถานการณ์การทำวิจัยในมนุษย์ ตามมาตรา 9</p> <p>6. มี (ร่าง) หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบาย สาธารณะ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2564</p> <p>7. มีบันทึกความร่วมมือ (MOU) ระหว่าง สช. กับสถาบันวิชาการ ในการจัดตั้งศูนย์ วิชาการ HIA ระดับภาค เพื่อเป็นกลไกพัฒนาเครือข่ายวิชาการและสร้างองค์ความรู้ รวมถึงพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย HIA ในแต่ละภาค แล้ว จำนวน 3 ฉบับ</p> <p>8. มีงานวิชาการจากการติดตาม และถอดบทเรียน เพื่อพัฒนาการดำเนินการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน 3 เรื่อง</p> <p>มีการบูรณาการเรื่องสิทธิด้านสุขภาพในวาระสุดท้ายของชีวิตตามมาตรา 12 พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 เข้าสู่แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) ของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีสถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขนำแนว ปฏิบัติตามกฎกระทรวง มาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ไป ดำเนินการในระบบการดูแลแบบประคับประคอง จำนวน 12 เขตสุขภาพ</p>

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
ตัวชี้วัดและเป้าหมายแผนงานหลัก (พ.ศ. 2563-2565) (3) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่		
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ เช่น ความปลอดภัยทางถนน ระบบรองรับสังคมสูงวัย และอื่นๆ อย่างน้อย 3 เรื่อง	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ เช่น ความปลอดภัยทางถนน ระบบรองรับสังคมสูงวัย และอื่นๆ อย่างน้อย 3 เรื่อง
ผลการดำเนินงาน	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ จำนวน 8 เรื่อง ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ● การขับเคลื่อนนโยบายรองรับสังคมสูงวัย ● การขับเคลื่อนแผน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19” ● การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายและระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย การขับเคลื่อนประเด็นปัญหาสุขภาพในเขตสุขภาพเพื่อประชาชน 13 เขตพื้นที่ จำนวน 4 ประเด็น ได้แก่ ประเด็นอาหารปลอดภัยและความมั่นคงทางอาหาร ประเด็นการเสริมสร้างพลังสังคมและการพึ่งพาจัดการตนเองและการแก้ไขปัญหาสุขภาพของพื้นที่ ประเด็นสุขภาวะ	มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ จำนวน 6 เรื่อง ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> (1) การพัฒนาระบบรองรับสังคมสูงวัย (2) การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายและระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย (3) การพัฒนาระบบยุติธรรมชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ (4) การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษขนาดเล็กหรือ PM2.5 (5) การสนับสนุนเสริมสร้างความเข้มแข็งองค์กรชุมชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (กระท่อม) (6) การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบการมีส่วนร่วมของพระสงฆ์

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
	กลุ่มชาติพันธุ์ ประเด็นการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจราจรทางถนน	
ตัวชี้วัดและเป้าหมายภายในองค์กร (เพิ่มเติม)		
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย	ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการรับการประเมินให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง	ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง
ผลการดำเนินงาน	มีการพัฒนาระบบงานตามมาตรฐานที่ กพม. กำหนด ครอบคลุมทั้ง 7 หมวด เพื่อเตรียมความพร้อมไปรับการประเมินให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง ได้แก่ หมวด 1 การนำองค์การ หมวดที่ 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ หมวดที่ 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมวดที่ 4 การวัดวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ หมวดที่ 5 การมุ่งเน้นบุคลากร หมวดที่ 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการและการจัดกระบวนการ หมวดที่ 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ	ผลการประเมินการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PMQA4.0 ใน ภาพรวมเท่ากับ 331.48 คะแนน (จากคะแนนรวม 500 คะแนน) ประกอบด้วย หมวด 1 ผลคะแนน 369.79 คะแนน หมวด 2 ผลคะแนน 357.64 คะแนน หมวด 3 ผลคะแนน 276.04 คะแนน หมวด 4 ผลคะแนน 366.32 คะแนน หมวด 5 ผลคะแนน 338.54 คะแนน หมวด 6 ผลคะแนน 342.01 คะแนน หมวด 7 คะแนนเฉลี่ย 270.00 คะแนน

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 มินโอบายสาธารณะทั้งระดับชาติ หรือระดับพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ไม่น้อยกว่า 300 เรื่อง (เกิดขึ้นเฉลี่ยปีละ 100 เรื่อง)	100 เรื่อง	100 เรื่อง	100 เรื่อง
1.2 กลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัด จำนวน ไม่น้อยกว่า 30 จังหวัด (เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 10 จังหวัด)	10 จังหวัด	10 จังหวัด	10 จังหวัด
1.3 มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่ จำนวน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของตำบลทั้งหมด (เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 1,000 ตำบล/ฉบับ)	1,000 ตำบล/ฉบับ	1,000 ตำบล/ฉบับ	1,000 ตำบล/ฉบับ
1.4 มืองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน ไม่น้อยกว่า 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 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ มาตรา 46 – 48 มีการพัฒนาให้สอดคล้องกับเป้าหมายและแผนยุทธศาสตร์ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1 และ 1.3	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1 และ 1.3	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1 และ 1.3
2.2 สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ. มาตรา 5 – 12 มีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผล สรุปเป็นองค์ความรู้และนวัตกรรมได้	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.4 และรายละเอียดที่ เกี่ยวข้อง	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.4 และรายละเอียดที่ เกี่ยวข้อง	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.4 และรายละเอียดที่ เกี่ยวข้อง
2.3 มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ และมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติ หรือระดับพื้นที่	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1 และ 1.3	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1 และ 1.3	พิจารณาจากตัวชี้วัดที่ 1.1 และ 1.3



สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

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

โทรศัพท์ 0 2832-9000 โทรสาร 0 2832 9001-2

www.nationalhealth.or.th