

**สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ สช.**

ตามที่คณะกรรมการบริหาร (คบ.) ได้เห็นชอบแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) โดยมีเป้าหมายและตัวชี้วัดจำนวน ๑๓ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ ๕ ตัวชี้วัด และตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ) ๘ ตัวชี้วัด ในวงเงินงบประมาณ จำนวน ๒๑๑.๘๐ ล้านบาท นั้น สช. โดยสำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล ได้จัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔) รายละเอียดโดยสรุปดังนี้

๑. ผลการดำเนินงานตามเป้าหมายและตัวชี้วัดองค์กร (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)

๑.๑ เป้าหมายและตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่

๑) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติหรือระดับพื้นที่ ในประเด็นปัญหาสำคัญด้านสุขภาพของประเทศ จำนวน ๖ เรื่อง (ค่าเป้าหมายอย่างน้อย ๓ เรื่อง)

๒) มีการพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ (ค่าเป้าหมายจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เรื่อง) ประกอบด้วย นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๗๔ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ จำนวน ๑๙ เรื่อง และระดับพื้นที่ จำนวน ๕๕ เรื่อง (มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะ จำนวน ๑๑๖ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ จำนวน ๑๔ เรื่อง และระดับพื้นที่ จำนวน ๑๐๒ เรื่อง ซึ่งอยู่ระหว่างการขับเคลื่อนเพื่อประกาศเป็นนโยบายสาธารณะต่อไป)

๓) มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีลักษณะสำคัญคล้ายกัน จำนวน ๓๐ จังหวัด (ค่าเป้าหมายจำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ จังหวัด) โดยนับสะสมจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๔) มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่ประกาศใช้เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๒๐๖ ฉบับ และมีร่างธรรมนูญฯ ๘๗ ฉบับ และอยู่ระหว่างดำเนินการใน ๘ เขตพื้นที่ จำนวน ๓๐๓ แห่ง (ค่าเป้าหมายไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ ตำบลหรือชุมชนพื้นที่) โดยนับสะสมจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๕) มืองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา ๕-๑๒ หรือเครื่องมืออื่น ๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน ๑๔ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๖ เรื่อง (ค่าเป้าหมายจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง)

๑.๒ เป้าหมายและตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ (เชิงระบบ) จำนวน ๘ ตัวชี้วัด ได้แก่

๑) กระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา ๔๐-๔๕ มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วม และเนื้อหา อยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่าง ๆ โดยเฉพาะภาคส่วนราชการ และธุรกิจเอกชนด้านสุขภาพ ที่จะนำไปใช้เป็นทิศทางด้านสุขภาพขององค์กร โดยมีการปรับ กระบวนการและรูปแบบการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ที่ให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของ กลุ่มเครือข่ายตั้งแต่กระบวนการพัฒนาระเบียบวาระ มีการขยายการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ให้กว้างขวางขึ้น รวมถึงสนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวม ๒๖ มติ จากทั้งสิ้น ๘๗ มติ คิดเป็นร้อยละ ๓๐

๒) สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา ๔๖ - ๔๘ ได้รับการ ติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงนโยบายและการจัดทำร่าง ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดย มีรายงานสถานการณ์ของระบบ สุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๒ หมวด และอยู่ระหว่างการจัดทำรายงานสถานการณ์ฯ หมวดที่เหลือ และมีร่างธรรมนูญว่าด้วย ระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ สำหรับนำเสนอคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญฯ พิจารณา

๓) สถานการณ์การดำเนินการสร้างเสริมและคุ้มครองด้านสุขภาพของหญิง และกลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา ๖ ได้รับการติดตาม และประสาน ให้เกิดการหนุนเสริมการดำเนินงานเชิงนโยบาย โดยมีข้อเสนอเชิงนโยบายฯ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ ข้อเสนอเชิงนโยบายการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มแรงงานข้ามชาติ และข้อเสนอเชิงนโยบายการ เข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพกลุ่มเด็กและเยาวชนไร้รัฐไร้สัญชาติ

๔) ระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา ๗ ๘ และ ๙ ได้รับการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่น ที่เกี่ยวข้องของรัฐ โดย มาตรา ๗ : อยู่ระหว่างการจัดทำ (ร่าง) กฎหมายลำดับรองตามพระราช บัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และการพัฒนาแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูล ส่วนบุคคลด้านสาธารณสุข (ข) มาตรา ๘ : มีร่างมาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้า และแนวทางการ จัดทำแบบฟอร์มมาตรฐานแผนการดูแลล่วงหน้าสำหรับประเทศไทย ที่ผ่านการรับฟังความเห็นแล้ว (ค) มาตรา ๙ : มีการติดตามสถานการณ์การทำวิจัยในมนุษย์ ตามมาตรา ๙

๕) การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) มีการติดตาม ถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการจัดทำร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) และพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและการจัดการปัญหาสุขภาพ โดยมี (ร่าง) หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีบันทึกความร่วมมือ (MOU) ระหว่าง สช. กับสถาบันวิชาการ ในการจัดตั้งศูนย์วิชาการ HIA ระดับภาค เพื่อเป็นกลไกพัฒนาเครือข่ายวิชาการและสร้างองค์ความรู้ รวมถึงพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย HIA ในแต่ละภาค แล้ว จำนวน ๓ ฉบับ และมีงานวิชาการจากการติดตาม และถอดบทเรียน เพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน ๓ เรื่อง

๖) ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามมาตรา ๑๒ ได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรค สร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งมีการสื่อสารให้สังคมยอมรับมากขึ้น โดยมีการบูรณาการเรื่องสิทธิด้านสุขภาพในวาระสุดท้ายของชีวิตตามมาตรา ๑๒ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เข้าสู่แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) ของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีสถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขนำแนวปฏิบัติตามกฎกระทรวง มาตรา ๑๒ แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ไปดำเนินการในระบบการดูแลแบบประคับประคอง จำนวน ๑๒ เขตสุขภาพ

๗) เกิดและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-๑๙ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW โดยมีแผนงาน “พลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙ ระลอกใหม่” มีนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการแก้ไขวิกฤตโควิด-๑๙ จากการขับเคลื่อนผ่าน ครม. และ/หรือ ภาคิยยุทธศาสตร์ จำนวน ๖ เรื่อง มีรูปแบบการจัดตั้งศูนย์พักคอยดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่บริหารจัดการในชุมชนได้แก่ คลองเตยโมเดล และรูปแบบการแก้ไขปัญหาการกระบาดของโรคโควิด-๑๙ ระดับจังหวัด ได้แก่ นครปฐมโมเดล และมีเอกสารวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานภายใต้ศูนย์ประสานปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙ จำนวน ๑๕ เรื่อง

๘) ระบบงาน วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนามตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง โดยผลการดำเนินการตามเกณฑ์ประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐสู่ระบบราชการ ๔.๐ ประจำปี ๒๕๖๔ เท่ากับ ๓๓๑.๔๘ คะแนน (ค่าเป้าหมาย ๓๕๐ คะแนน)

๒. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)

(๑) งบประมาณรวมทั้งหมด จำนวนเงิน ๒๑๑.๘๐ ล้านบาท มีการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพัน ไตรมาส ๔ รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙๐.๗๓ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๐๕ ของงบประมาณรวมทั้งหมด

(๒) งบประมาณดำเนินงาน (หักงบบุคลากร จำนวนเงิน ๖๗.๕๐ ล้านบาท) จำนวนเงิน ๑๔๔.๕๐ ล้านบาท มีการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพัน ไตรมาส ๔ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๓.๔๗ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๕๑ ของค่าใช้จ่ายดำเนินงาน

๓. ข้อสังเกต และแนวทางปรับปรุงการดำเนินงานในระยะต่อไป

แม้ว่า สช. จะมีการวิเคราะห์ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในเบื้องต้นแล้ว แต่สถานการณ์การแพร่ระบาดที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบรุนแรงมากกว่าที่คาดไว้ จนไม่สามารถหนุนเสริมกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้อย่างเต็มที่ ทั้งนี้ ทุกสำนัก/กลุ่มงานได้ดำเนินการทบทวนแผนการดำเนินงานที่วางไว้อย่างต่อเนื่องตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และปรับแผนฯ ในกรณีที่เป็นเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการเตรียมและการจัดทำข้อมูลสำหรับการหนุนเสริมกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อเตรียมความพร้อมในการขับเคลื่อนงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หรือหลังสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด-19 คลี่คลายลง