



แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

คำนำ

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ 7/2559 เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2559 มีมติเห็นชอบแผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2564)

เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ สช. จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ที่สอดคล้องกับเป้าหมายของแผนงานหลักฯ สช. ฉบับที่ 3 เพื่อใช้เป็นกรอบการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 สช. ได้มีกระบวนการจัดทำแผนการดำเนินงานนี้ โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เมื่อวันที่ 24-26 กรกฎาคม 2561 มีองค์ประกอบที่สำคัญ 4 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 บทบาททวนการดำเนินงานที่ผ่านมา ส่วนที่ 2 สารระสำคัญ แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ส่วนที่ 3 รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 และส่วนที่ 4 ภาคผนวก เสนอต่อ คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์ แผนและประเมินผล เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2561 และ ที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สช. ครั้งที่ 4/2561 เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2561 และ ครั้งที่ 5/2561 เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2561 มีมติให้ความเห็นชอบ แผนการดำเนินงานฯ ดังกล่าว

สช. หวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนการดำเนินงานฯ ฉบับนี้ จะเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานที่จะทำให้องค์กรสามารถปฏิบัติงานให้เกิดสัมฤทธิ์ผล ตามที่ได้ตั้งเป้าหมายไว้ในแผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2564)

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ตุลาคม 2561

สารบัญ

	หน้า
➤ ส่วนที่ 1	
➤ ส่วนที่ 1	บททบทวนการดำเนินงานที่ผ่านมา 1
➤ ส่วนที่ 2	
➤ ส่วนที่ 2	สาระสำคัญ แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
■	แนวทางการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 17
■	สรุปงบประมาณในการดำเนินงาน แผนงาน/โครงการ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 20
■	งานเด่น (Flagship) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 22
■	แผนการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 28
■	ความเชื่อมโยงแผนงาน/โครงการ ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 และแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2562 43
➤ ส่วนที่ 3	
➤ ส่วนที่ 3	รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
■	แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับชาติ 52
■	แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับพื้นที่ 68
■	แผนงานวิชาการและนวัตกรรม 77
■	แผนงานสื่อสารทางสังคม 83
■	แผนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ 90
■	แผนงานบริหารจัดการ 92
■	งบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษฯ 102
■	โครงการพิเศษ 103

➤ ส่วนที่ 4 ภาคผนวก

- **ภาคผนวก 1** แผนงานหลัก สช. รongรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2564) **112**
- **ภาคผนวก 2** คำนิยามตัวชี้วัดตามแผนงานหลัก สช. รongรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ.2560-2564) **145**
- **ภาคผนวก 3** ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ.2560-2564) **153**

ส่วนที่ 1

บททบทวนการดำเนินงานที่ผ่านมา

บทบทวนการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. แผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

แผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ.2560-2564) ได้รับความเห็นชอบจากมติการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ครั้งที่ 7/2559 เมื่อวันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2559 มีมติเห็นชอบ โดยมีสาระสำคัญของแผนประกอบด้วย

วิสัยทัศน์ “ระบบสุขภาพไทยพัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา” (4PW)

พันธกิจ สานพลังความรู้ (Knowledge: K) นโยบาย (Policy: P) และสังคม (Social: S) เพื่อนำไปสู่นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา

เป้าประสงค์ (1) เกิดนโยบายสาธารณะจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (2) เกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาที่ดี (3) ภาคีเครือข่ายมีขีดความสามารถในการพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4) เกิดองค์ความรู้ที่เพียงพอต่อการสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

- นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 500 เรื่อง
- นโยบายสาธารณะได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ อย่างน้อยร้อยละ 25
- นโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ อย่างน้อยร้อยละ 75
- ภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ อย่างน้อยร้อยละ 75

5. องค์กรความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมสามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช. จำนวน 30 เรื่อง

ยุทธศาสตร์ (1) ยกระดับรูปธรรมความสำเร็จ 4PW (2) เสริมพลังเครือข่ายการขับเคลื่อน 4PW (3) สร้างข้อมูลความรู้และปัญญา (4) สร้างสรรค์การสื่อสาร 4PW และ (5) สร้างองค์กรต้นแบบ 4PW

2. ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2560 – 2561

ผลการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 – 2561 ตามแผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 (ฉบับที่ 3 ปีงบประมาณ พ.ศ.2560 – 2564) มีผลการดำเนินงานดังนี้

ตัวชี้วัดตามแผนงานหลักฉบับที่ 3	ผลงาน ปี 2560	ผลงาน ปี 2561
1. นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 500 เรื่อง	157 เรื่อง	138 เรื่อง
2. นโยบายสาธารณะได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ อย่างน้อยร้อยละ 25	ร้อยละ 94.27	ร้อยละ 96.38
3. นโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ อย่างน้อยร้อยละ 75	ร้อยละ 90.60	ร้อยละ 89.16
4. ภาศึเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ อย่างน้อยร้อยละ 75	ร้อยละ 84.30	ร้อยละ 61.29
5. องค์กรความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมสามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช. จำนวน 30 เรื่อง	12 เรื่อง	6 เรื่อง

3. ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการชุดต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

3.1 ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) ในช่วงปีงบประมาณ 2559 – 2561 มีข้อเสนอสำคัญๆ ดังนี้

3.1.1 แผนงาน/ค่าของงบประมาณประจำปี

1) การจัดทำแผนหลักของ สช. ควรกระจายงบประมาณจำแนกตามยุทธศาสตร์และแผนงาน/โครงการ โดยให้พิจารณางานออกเป็น 3 ภารกิจ ได้แก่ (1) ภารกิจหลักของ สช. (2) ภารกิจเร่งด่วนตามนโยบายของรัฐบาลหรือนโยบายชาติ และ (3) ภารกิจที่สอดคล้องกับประเด็นงานใหม่ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

2) สช. ควรวางแผนและเตรียมการทำงานล่วงหน้า เพื่อให้เริ่มดำเนินการได้ตั้งแต่ช่วงเดือนสิงหาคม-กันยายนของปี และจัดทำสัญญาให้เสร็จสิ้นภายในเดือนตุลาคมของทุกปี

3.1.2 การรายงานผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี

1) สนับสนุนการกำหนดผลงานเด่นที่เป็น Flagship ให้กำหนดเกณฑ์การคัดเลือกโดยพิจารณาจาก (1) ผลลัพธ์ที่ได้ส่งผลต่อเป้าหมายตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติฯ (2) มีผลกระทบเชิงบวกต่อสังคมวงกว้าง (3) สามารถผลักดันเป็นกฎหมาย หรือมาตรการที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง

2) การรายงานผลการดำเนินงานของ สช. ควรมีนิยามกำกับตัวชี้วัดและรายงานผลงานที่เห็นเป็นรูปธรรมให้ความสำคัญกับหลักฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ และควรพิจารณารายงานการตรวจสอบประเมินผลการดำเนินงานของ สช. โดยสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ประกอบด้วย ทั้งนี้ให้รายงานข้อมูลสถิติการเบิกจ่ายงบประมาณในแต่ละไตรมาสและรายปีเพื่อใช้เปรียบเทียบกัน ซึ่งจะช่วยให้เห็นลักษณะงาน และพฤติกรรมการเบิกจ่ายงบประมาณของแต่ละแผนงานที่อาจแตกต่างกัน

3) ควรมีการสำรวจติดตามข้อมูล (Rapid Survey) เพื่อให้ทราบสถานการณ์การขับเคลื่อนงานในพื้นที่ อุปสรรคที่ต้องการการหนุนเสริมทั้งการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ

3.1.3 การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

1) พึงระวังการทำงานของ สช. ที่อาจติดกับดักการเข้าสู่ระบบราชการ ทำให้มีความสัมพันธ์เชิงอำนาจแนวดิ่ง (verticality) มากขึ้น สช. มีหน้าที่เป็นผู้จัดกระบวนการให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมอย่างเท่าเทียมกัน โดยเฉพาะการสนับสนุนให้ภาครัฐและภาคประชาสังคมเข้ามาร่วมในกระบวนการมากขึ้น การจัดความสัมพันธ์ของแต่ละภาคส่วนให้ได้รับประโยชน์แบบ win-win ร่วมกัน

2) การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ควรสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐที่มีส่วนเกี่ยวข้องสำคัญกับมติ ทั้งนี้ ตัวชี้วัดการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ควรกำหนดเป็นเป้าหมายระดับกลาง (intermediate goal) ด้วย

3.1.4 การประเมินผล

1) ควรให้ความสำคัญตัวชี้วัดองค์กรภาครัฐที่กำกับเรื่องการควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยงและการบริหารจัดการภายในองค์กร โดยรายงานความคืบหน้าให้ คบ. รับทราบ และให้ข้อเสนอแนะอยู่เป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

2) สช. จึงควรมีแผนการฝึกอบรมบุคลากรและภาคีให้มีทักษะความเป็นนักวิชาการ และนักยุทธศาสตร์ เพิ่มเติมจากความเป็นนักประสานงาน นักสื่อสาร นักจัดการ

3.1.5 การสื่อสารทางสังคม

1) การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วม เพื่อให้สังคมเกิดความรู้ ความเข้าใจ ยอมรับ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขภาพ ภารกิจหลักของการสื่อสารทางสังคมจึงควร ประกอบด้วย 3 ส่วนที่สำคัญ ได้แก่ (1) สื่อสารภาพลักษณ์องค์กร (2) สื่อสารภารกิจหลัก สช. ตามแผนงานหลักฯ (3) สื่อสารภารกิจรองที่เกิดจากการตอบสนองวาระชาติหรือวาระเร่งด่วน

2) ในปัจจุบันบริบทสื่อมีหลายรูปแบบที่มีความอ่อนไหว มีทั้งข้อดีและข้อจำกัด ดังนั้น การสร้างการรับรู้ (Perception Brand Image) ที่ถูกต้องของสังคมให้รู้จักเครื่องมือพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจึงเป็นเรื่องสำคัญ ดังนั้นการสื่อสารต้องกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่แน่ชัด จะจะสามารถกำหนดเนื้อหาที่ใช้สื่อสารกับกลุ่มคนนั้นๆ ได้ ต้องวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายและช่องทางการสื่อสาร ทั้งแบบ online และแบบ offline ทั้งสื่อเก่าและสื่อใหม่ รวมทั้งความคาดหวังและ ผลที่จะได้รับจากการรับสารแล้ว โดยควรรายงานผลการสื่อสาร

ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ เช่น ผลที่เกิดขึ้นจากสื่ออื่นๆ ซึ่งอาจจำเป็นต้องทำการศึกษาวิจัยในรูปแบบต่างๆ ที่ครอบคลุม เช่น Brand Image Assessment หรือ Impact Assessment เป็นต้น เพื่อจะรู้ว่า สื่อที่ผลิตแต่ละรูปแบบ ประเภทนั้นทำให้เกิดผลการเปลี่ยนแปลงกับแต่ละกลุ่มเป้าหมายอย่างไรบ้าง

3.1.6 งานเทคโนโลยีและสารสนเทศ

1) การพัฒนาระบบของศูนย์ข้อมูล ควรออกแบบระบบที่มีความทันสมัย สื่อสารเชื่อมต่อกับโซเชียลมีเดียตอบสนองการเข้าถึงใช้บริการข้อมูลข่าวสารของคนยุคใหม่ด้วย นอกจากนี้การรวบรวมข้อมูลข่าวสารต้องให้ความสำคัญกับความสามารถในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารรวมถึงการพัฒนาข้อมูลข่าวสารที่ผ่านการย่อเนื้อหาให้สามารถสื่อสารได้ตรงกับกลุ่มเป้าหมายต่างๆได้ มีข้อมูลพร้อมใช้งาน และเส้นทางการสื่อสารไปยังกลุ่มเป้าหมายต่างๆ

3.1.7 การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการตรวจสอบภายใน

1) การเสริมสร้างกระบวนการตรวจสอบที่เข้มแข็ง (Audit Strengthening) คือ งานทั้ง 3 ระบบ ได้แก่ การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการตรวจสอบภายใน ควรมีการทำงานเชื่อมโยงกันอย่างครบวงจร รวมถึงเชื่อมโยงกับการพัฒนาบุคลากรด้วย เพื่อมุ่งไปสู่ระบบบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล ซึ่งประกอบด้วย (1) ประสิทธิภาพ และประสิทธิผล (2) การเปิดเผยโปร่งใส ตรวจสอบได้ โดยมีระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศรองรับ และ (3) กระบวนการมีส่วนร่วมอย่างเป็นธรรม

2) ข้อเสนอแนะจากผู้ตรวจสอบภายในที่อยู่ในรายงานการตรวจสอบภายใน มีอยู่ 3 เรื่องที่น่าสนใจ ได้แก่ (1) การพัฒนาระบบ E-Office สามารถช่วยพัฒนาประสิทธิภาพในการทำงานได้มาก ซึ่งต้องพัฒนาศักยภาพผู้ใช้งานให้ทันกับระบบ E-Office (2) การพัฒนาทักษะที่สำคัญ (Essential Skills) ของเจ้าหน้าที่ที่เหมาะสมกับตำแหน่งงานและลักษณะงานที่รับผิดชอบรายบุคคล (Tailor made) (3) เจ้าหน้าที่ควรไปอบรมจากภายนอก หรือเรียนรู้งานกับภาคีภายนอกด้วย ทั้งนี้เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติหน้าที่ ดูแลรับผิดชอบงานเองได้ในระยะยาวต่อไป

3) ให้สำนักงานมีการทบทวนการทำงานตามระเบียบจัดซื้อจัดจ้างเดิมของ สช. กับการปรับเปลี่ยนมาใช้ระเบียบจัดซื้อจัดจ้างของภาครัฐใหม่นี้ นอกจากนี้ ควรศึกษารวบรวมข้อมูลปัญหาอุปสรรคจากการปฏิบัติงานตามเงื่อนไขของระบบ EGP เพื่อใช้เป็นข้อมูลเจรจากับรัฐได้

4) การจัดทำแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กร ไม่ควรมุ่งเน้นเพียงการวิเคราะห์แผนงาน/โครงการเท่านั้น ให้พิจารณาวิเคราะห์ความเสี่ยงในระดับองค์กร

3.1.8 งานพัฒนาบุคลากร

1) ควรทำ Successor Plan ของตำแหน่งงานสำคัญ (Key Positions) ขององค์กร อาทิ ผู้อำนวยการสำนัก หัวหน้ากลุ่มงาน เพื่อพัฒนาและยกระดับสมรรถนะของบุคลากรให้มีความก้าวหน้าในสายงาน และสานต่องานขององค์กร อีกทั้งยังเป็นการเตรียมการรองรับความเสี่ยงในกรณีที่บุคลากรในตำแหน่งงานสำคัญลาออก

2) การจัดสรรกำลังคนตามโครงสร้างการบริหารองค์กรที่ปรับเปลี่ยนนั้นควรมองครอบคลุมทั้งระบบ รวมไปถึงควรทบทวนบรรทัดฐาน (Norm) และคุณค่า (Value) ขององค์กรที่มีอยู่เดิม

3) แผนงานพัฒนาบุคลากร องค์กรต้องตอบโจทย์การพัฒนาใน 2 ด้าน คือ 1) ขีดความสามารถในการทำงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย และ 2) ทักษะการบริหารจัดการ ได้แก่ การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และธรรมาภิบาล

4) แผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรขององค์กรมหาชนแบบก้าวกระโดดๆ เนื้อหาที่มีความชัดเจน เข้าใจง่ายและมีความท้าทาย แต่ต้องทำให้บุคลากรของ สช. รู้สึกเป็นเจ้าของแผนพัฒนาองค์กรฯ ฉบับนี้ร่วมกัน ปัจจัยที่สำคัญนำไปสู่ความสำเร็จคือ บุคลากรของ สช. ปรับเปลี่ยนทัศนคติ อุปนิสัย ให้มีการเรียนรู้ร่วมกัน และควรมีการแผนสำรองในการรองรับบุคลากรส่วนหนึ่งที่ไม่สามารถปรับตัวได้ด้วย

3.2 ผลการติดตามการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
พร้อมแนวทางและขั้นตอนการแก้ไขปรับปรุง

ลำดับ	ข้อเสนอจากทีมประเมิน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ความก้าวหน้าการดำเนินงาน	ช่องว่างสำคัญที่ยังเหลืออยู่/ แนวทางแก้ไข
ด้านการพัฒนาระบบฐานข้อมูล				
1.	สช. ควรจัดให้มีการวิเคราะห์และจัดทำฐานข้อมูลแสดงให้เห็นว่านโยบายที่พัฒนาขึ้นมีการกระจายตัวในเชิงขนาดความครอบคลุมของประชากรและพื้นที่/องค์กรเจ้าของประเด็น/องค์กรที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการตามนโยบาย	1. สย. รับผิดชอบในการจัดทำแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล 2. สน. สช. และ	1. ได้จัดทำแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล และรวบรวมข้อมูลการพัฒนาและการขับเคลื่อนนโยบายที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โดยมีการแบ่ง category ให้ชัดเจนว่านโยบายดังกล่าวดำเนินการในพื้นที่ใด ใช้เครื่องมืออะไรในการพัฒนา เจ้าภาพหลักคือใคร มีการขับเคลื่อนถึงระดับใด ทำกับใคร และเกิดผลกระทบเชิงบวกอะไรกับ stakeholder ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการเพิ่มเติมข้อมูลผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 และจัดทำระบบจัดเก็บข้อมูลใน E-office และเชื่อมโยง	1. แบบบันทึกการเก็บและรวบรวมข้อมูลยังขาดขนาดของประชากรกลุ่มเป้าหมายที่นโยบายนั้นๆ ครอบคลุมและได้รับผลจากการดำเนินนโยบาย และควรมีคำอธิบายสารประโยชน์ที่ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับในเชิงเศรษฐกิจหรือเชิงสังคม ซึ่งทั้งสองข้อมูลนี้จำเป็นสำหรับการอธิบายและคำนวณมูลค่าทางเศรษฐกิจ
2.	สช. ควรจัดให้มีการวิเคราะห์และจัดทำฐานข้อมูลที่ว่านโยบายที่ขับเคลื่อนมีขนาดความครอบคลุมของปฏิบัติการที่มีผลต่อพื้นที่หรือประชากรมากน้อยเพียงใด ระดับความก้าวหน้าของการดำเนินการอยู่ระดับใด ปฏิบัติการตามแผนได้มากน้อยเพียงใด และเกิดผลประเมินแล้วหรือไม่ เพียงใด	สพ. รับผิดชอบในการเพิ่มเติมข้อมูลผลการดำเนินงาน 3. ศูนย์สารสนเทศและข้อมูลข่าวสาร (ศสช.)		

ลำดับ	ข้อเสนอจากทีมประเมิน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ความก้าวหน้าการดำเนินงาน	ช่องว่างสำคัญที่ยังเหลืออยู่/ แนวทางแก้ไข
3.	สช. ควรจัดให้มีระบบรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลว่าจังหวัดต่าง ๆ ใช้เครื่องมือใดในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4PW)		ข้อมูลกับระบบ GIS 2. อยู่ระหว่างการพัฒนาและเพิ่มเติมข้อมูลในระบบ e-office ดังนี้	หรือทางสังคมตามที่ กพม. กำหนด 2. ยังไม่เห็นความชัดเจน
4.	เรื่อง Policy ควรมองให้เลยจาก Policy ของภาครัฐและท้องถิ่น เข้าไปสู่ Policy ของภาคเอกชน และองค์กรสาธารณะประโยชน์ ถ้าหากผลักดันให้ทุก Policy ขององค์กรเหล่านั้นคำนึงถึงสุขภาพด้วย ก็จะเกิดผลกระทบที่เป็นประโยชน์อย่างกว้างขวาง		2.1 พัฒนาระบบให้สามารถแสดงความเชื่อมโยงระหว่างตัวชี้วัดองค์กร ตัวชี้วัดแผนงาน 5 ปี และตัวชี้วัดโครงการรายปี รวมทั้งผลักดันให้เกิดการกรอกข้อมูลในระบบ เพื่อให้เกิดการรายงานผลและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานผ่านระบบ	ระบบหรือกระบวนการรวบรวมข้อมูลผลงานจากพื้นที่ต่างๆ ที่ดำเนินงานตามนโยบายและแผนงานตามนโยบาย เช่น จะรวบรวมข้อมูลอะไร จากที่ไหน โดยวิธีใด ใครปฏิบัติ ใครตรวจสอบ กำกับ ใครใช้ข้อมูลไปเพื่อทำอะไรบ้าง
5.	ควรจัดทำระเบียบข้อมูลสารสนเทศเพื่อการติดตามประเมินผลที่มีองค์ประกอบในด้านชื่อเอกสาร ประเภทและชนิดของข้อมูลสารสนเทศ ในเอกสารนั้น รูปแบบของเอกสาร (กระดาษหรืออิเล็กทรอนิกส์) ที่เก็บ ผู้ผลิตเอกสาร เวลาที่ผลิต ผู้เก็บเอกสาร ผู้มีอำนาจในการจัดการเอกสาร ระดับชั้นของการเข้าถึงเอกสาร	ศูนย์สารสนเทศและข้อมูลข่าวสาร (ศสช.)	E-office 2.2 พัฒนาการจัดระดับชั้นของการเข้าถึงข้อมูลเพื่อความปลอดภัยของข้อมูล รวมทั้งการพัฒนาเพื่อให้ผู้รับผิดชอบหลักสามารถกำหนดการเข้าถึงข้อมูลในระบบได้เอง 2.3 ปรับปรุงฐานข้อมูลภาคีเครือข่ายให้เป็นปัจจุบัน	

ลำดับ	ข้อเสนอจากทีมประเมิน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ความก้าวหน้าการดำเนินงาน	ช่องว่างสำคัญที่ยังเหลืออยู่/ แนวทางแก้ไข
6.	ควรมีการปรับปรุงฐานข้อมูลภาคีเครือข่ายให้เป็นปัจจุบันและสื่อสารให้ภาคีเครือข่ายรับรู้เพื่อเชื่อมโยงให้เป็นพลังขับเคลื่อนนโยบายในวงกว้างทุกระดับ	สอ. (CCM)	2.4 เพิ่มเติมข้อมูลตัวชี้วัดโครงการที่ปรับปรุงร่วมกับสำนัก/กลุ่มงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้ความชัดเจน และเชื่อมโยงกับตัวชี้วัดองค์กรมากยิ่งขึ้นในระบบ	
7.	ตัวชี้วัดควรมีจำนวนเท่าที่จำเป็น และต้องมีความชัดเจน ที่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าใจตรงกันได้ ภาษาที่ใช้จึงควรมีความเฉพาะเจาะจง ไม่ใช้คำโตหรือเขียนประโยคที่กำกวม	ทุกสำนัก/กลุ่มงาน		
ด้านการใช้จ่ายงบประมาณ				
8.	สช. มีการใช้งบประมาณต่ำกว่าประมาณการมาก จึงควรจัดให้มีการวิเคราะห์หาสาเหตุแล้วป้องกันแก้ไขต่อไป	1. สย. 2. สอ.	มีการรวบรวมข้อมูลการใช้จ่ายงบประมาณรายโครงการย้อนหลัง 3 ปี เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุการใช้งบประมาณต่ำกว่าประมาณการ รวมทั้งแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาเรียบร้อยแล้ว	ยังไม่พบช่องว่างสำคัญ

ลำดับ	ข้อเสนอจากทีมประเมิน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ความก้าวหน้าการดำเนินงาน	ช่องว่างสำคัญที่ยังเหลืออยู่/ แนวทางแก้ไข
ด้านการบริหารจัดการ				
9.	สช. ควรวางแผนและจัดทำปฏิทินการนำเสนอระเบียบวาระการประชุม คบ. แต่ละเดือนให้ชัดเจนเพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและการเตรียมการของฝ่ายที่เกี่ยวข้อง	สย.	ดำเนินการจัดทำปฏิทินการนำเสนอระเบียบวาระการประชุม คบ. ที่เป็นวาระประจำและนำเสนอปฏิทินดังกล่าวในการประชุม คบ. เดือนพฤศจิกายน 2560 เรียบร้อยแล้ว	ยังไม่พบช่องว่างสำคัญ
10.	แผนการบริหารจัดการองค์กรด้านต่างๆ ควรมีการวิเคราะห์ปัญหาที่เฉพาะเจาะจงว่ามีปัญหาอะไร มากน้อยเพียงใด เกิดจากสาเหตุใด มีแนวทางแก้ไขอย่างไร จึงจะสามารถกำหนดแผนและดำเนินการให้เกิดผลและแสดงผลได้จริง	1. สอ. 2. ศูนย์สารสนเทศและข้อมูลข่าวสาร	1. มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง แผนควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ 2561 เรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างการดำเนินงานตามแผน 2. จะเริ่มกระบวนการจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ภายในเดือนมิถุนายน 2561	ยังไม่พบช่องว่างสำคัญ

ลำดับ	ข้อเสนอจากทีมประเมิน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ความก้าวหน้าการดำเนินงาน	ช่องว่างสำคัญที่ยังเหลืออยู่/ แนวทางแก้ไข
ด้านการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย				
11.	ภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมกระบวนการฯ ยังไม่ทราบถึงบทบาทการดำเนินงานของ สช. โดยเฉพาะเรื่องการขับเคลื่อนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ ดังนั้น สช. ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้สังคมรับรู้และมีความตระหนักต่อการมีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะมากขึ้นและต่อเนื่อง อีกทั้งองค์ความรู้ในการพัฒนานโยบายสาธารณะควรเป็นสื่อ/ภาษาประชาชนเข้าใจได้ง่ายๆ	1. กส. 2. สอ. (CCM)	1. ดำเนินการอย่างต่อเนื่องในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลของ สช. เพื่อสร้างความเข้าใจถึงวิธีการทำงานและเครื่องมือการทำงานของ สช. ภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 รวมทั้งการเผยแพร่ผลการปฏิบัติงานของ สช. และภาคีเครือข่าย 2. มีการปรับกลยุทธ์ในการสื่อสาร 3 เรื่อง ดังนี้ 1) สร้างสื่อรูปแบบใหม่ที่เข้าใจง่าย 2) สื่อสารผลงานที่เป็น success case ของพื้นที่ในรูปแบบของรายการลูก ปลูก เปลี่ยน ซึ่งในเฟสที่ 2 จะมีการยกระดับการสื่อสารจากงานระดับพื้นที่เป็นระดับประเด็น เช่น ความสำเร็จของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน 3) ปรับวิธีการ	ยังไม่พบช่องว่างสำคัญ

ลำดับ	ข้อเสนอจากทีมประเมิน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ความก้าวหน้าการดำเนินงาน	ช่องว่างสำคัญที่ยังเหลืออยู่/ แนวทางแก้ไข
			สื่อสารรูปแบบใหม่ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 10 โดยให้สื่อชุมชนสื่อสารงานสมัชชาฯ ผ่าน social media ไปยังคนในพื้นที่ของตนเอง เพื่อสร้างความเป็นเจ้าของให้แก่สื่อชุมชน	
12.	สช. ควรวิเคราะห์ช่องว่าง (gap) ว่าภาคีเครือข่ายยังขาดองค์ความรู้ด้านใด แล้วพัฒนาเพิ่มศักยภาพตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยจัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพที่หลากหลายตามบริบท ความจำเป็น เพื่อเป็นทางเลือกแก่ภาคีเครือข่ายเพิ่มเติมจากหลักสูตรที่มีอยู่เดิม	สำนักสนับสนุนยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง (สยส.)	1. ดำเนินการจัดทำหลักสูตรอบรมกระบวนการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างทีม นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (ทีม 5 พลัง) module 2 เรื่อง "กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม" และจัดอบรมแก่ภาคีเครือข่ายทั้ง 13 เขต เรียบร้อยแล้ว โดยกระบวนการจะเน้นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และข้อค้นพบจากการทำงานจริงของผู้เข้าร่วมอบรม 2. ดำเนินการจัดทำหลักสูตรอบรมกระบวนการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างทีม นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	ขาดการวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยเริ่มจากวิเคราะห์เส้นทางสู่ผลสำเร็จ แต่ละจุดมีช่องว่างอะไรบ้าง และแต่ละจุดภาคีเครือข่ายต้องการขีดความสามารถอะไร หลังจากนั้นก็จึงจะออกแบบวิธีการเสริมขีดความสามารถนั้นๆ และก่อนจะนำไปใช้กับใครหรือหน่วยใด จะต้องมีการประเมินช่องว่างหรือความ

ลำดับ	ข้อเสนอจากทีมประเมิน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ความก้าวหน้าการดำเนินงาน	ช่องว่างสำคัญที่ยังเหลืออยู่/ แนวทางแก้ไข
			(ทีม 5 พลัง) module 3 เรื่อง "เครื่องมือตาม พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550" เรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างการจัดอบรม	จำเป็นในการในการเสริมขีดความสามารถด้านใด
อื่นๆ				
13.	สช. ควรวิเคราะห์เส้นทางเดินสู่ผลที่ชัดเจนว่าอะไรเป็นตัวกำหนดผล อะไรเป็นปัจจัยที่มีอิทธิพล วิธีการหรือมาตรการใดที่สามารถเปลี่ยนแปลงปัจจัยที่มีอิทธิพลและตัวกำหนดผลใครเป็นผู้ดำเนินการเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง รวมทั้งมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการติดตามประเมินของส่วนต่าง ๆ เพื่อปรับปรุงการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง	1. สย. รับผิดชอบในการพัฒนาระบบการติดตามรวบรวมข้อมูล 2. สน. สช. และสพ. รับผิดชอบในการเพิ่มเติมข้อมูลผลการดำเนินงาน	1. มีจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิธีการหามูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคมของผลการดำเนินงานของ สช.” ให้แก่พนักงาน สช. เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 เพื่อให้บุคลากร สช. มีความรู้ความเข้าใจเรื่องเส้นทางสู่ความสำเร็จของนโยบายแต่ละประเด็น เพื่อที่จะวางแผนและดำเนินการให้ไปสู่ประโยชน์ที่แท้จริงที่สามารถดีเป็นมูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคม และอธิบายความเกี่ยวข้องของ สช. ในการสร้างประโยชน์นั้นๆ ได้ 2. มีการวิเคราะห์ลำดับขั้นความสำเร็จของการดำเนินงานของ สช. โดยพบว่า ภาพรวม	ยังขาดระบบการติดตามรวบรวมข้อมูลที่เป็นในการคิดมูลค่า รวมทั้งวิธีคิดมูลค่าในประเด็นต่างๆ ตามที่กพม. กำหนด ซึ่ง สช. จะต้องทำการพัฒนาเพิ่มเติมจากที่มีอยู่บางส่วนให้เพียงพอที่จะผลักดันการดำเนินนโยบายและการแสดงผลสัมฤทธิ์ที่สามารถดีเป็นมูลค่าได้ โดยต้องทำการพัฒนาทั้งในส่วนบุคลากรและเครื่องมือต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ข้อเสนอจากทีมประเมิน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	ความก้าวหน้าการดำเนินงาน	ช่องว่างสำคัญที่ยังเหลืออยู่/ แนวทางแก้ไข
			<p>ของผลการดำเนินงานยังอยู่ในระดับการส่งเสริมให้เกิดการปฏิบัติ/การบังคับใช้กฎหมาย และ สช. ควรมีการรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อแสดงให้เห็นผลสัมฤทธิ์ในชั้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม</p>	

3.3 บทวิเคราะห์ และแนวทางในการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

(1) จากผลการดำเนินงานปี 2560 – 2561 เมื่อเทียบกับเป้าหมายตามแผนงานหลักฯ ฉบับที่ 3 พบว่า ผลงานเชิงปริมาณเป็นไปตามเป้าหมายแต่ยังไม่สามารถวิเคราะห์ผลงานเชิงคุณภาพในเชิงลึก อาทิ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทั้งระดับชาติและพื้นที่ ประเมินได้จากการมีกลไกหรือหน่วยงานเป็นเจ้าของเรื่องและมีแผนการปฏิบัติงาน แต่ยังไม่มีการรวบรวมข้อมูลที่จำเป็นและเพียงพอสำหรับการอธิบายและคำนวณมูลค่าทางเศรษฐกิจและสังคม ซึ่งเป็นตัวชี้วัดบังคับของ กพม. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 สช. กำลังพัฒนาระบบเก็บและรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานและออกแบบวิธีการคำนวณมูลค่าทางเศรษฐกิจและสังคมที่เหมาะสม

(2) จากผลการประเมินนโยบายสาธารณะที่ผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ พบว่าสูงกว่าเป้าหมายแต่ผลการประเมินขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายกับพบว่ามีความโน้มถ่วงลดลง จึงควรมีการวิเคราะห์ช่องว่างว่าภาคีเครือข่ายยังขาดองค์ความรู้ด้านใด และพัฒนาศักยภาพตามความจำเป็นและเหมาะสม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 สช. จะดำเนินการวิเคราะห์ช่องว่างเพื่อเติมเต็มศักยภาพภาคีเครือข่าย เช่น การพัฒนาภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ การทบทวนและพัฒนากลุ่มเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

(3) จากข้อเสนอแนะที่ให้ สช. ให้ความสำคัญกับการเชื่อมโยงการขับเคลื่อนมิติกับภาคีภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะหน่วยงานภาครัฐที่มีส่วนเกี่ยวข้องสำคัญกับมิติ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 สช. กำหนดแนวทางในการขับเคลื่อนตามนโยบายของคณะกรรมการขับเคลื่อนติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) เพื่อกำหนดมติที่จะขับเคลื่อนแบบเร่งด่วนและให้เห็นผลสำเร็จรูปธรรมในระยะสั้น (Quick win) ที่ต้องดำเนินการภายในปี 2562 โดยกำหนดยุทธศาสตร์การทำงานสร้างความเป็นเจ้าของให้กับหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องสำคัญกับมิติผ่านการหารือกับผู้บริหารหน่วยงาน หรือใช้ผลสำเร็จของการขับเคลื่อนในแต่ละกรณีผลักดันให้เป็นมติคณะรัฐมนตรี หรือขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติผ่าน กขป.

(4) ผลงานตามตัวชี้วัดที่ 5 องค์กรความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ ตามแผนงานหลักฯ ฉบับที่ 3 ยังไม่ได้นำไปต่อยอดในการใช้ประโยชน์เท่าที่ควร

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 สช.มีเป้าหมายในการนำองค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษารูปแบบการมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะด้วยเครื่องมืออื่นไปบูรณาการเข้ากับกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นเพื่อสร้างนวัตกรรมของกระบวนการที่เพิ่มคุณภาพของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

(5) เนื่องจากแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรขององค์กรมหาชนแบบก้าวกระโดด (Exponential Growth) เป็นแผนใหม่ที่เริ่มดำเนินงานในปี 2561 ซึ่งให้ความสำคัญกับวิเคราะห์กับการจัดทำแผน

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 สช.ให้ความสำคัญกับการดำเนินการตามแผนฯ โดยมุ่งเน้นการเป็น Smart office การสร้างนวัตกรรมการสื่อสาร และระบบธรรมาภิบาลองค์กร

ส่วนที่ 2

สาระสำคัญ แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน
และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. 2562

แนวทางการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

การประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8/2559 เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2559 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบแผนงานหลัก สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2564) (รายละเอียดตามภาคผนวก 1) เพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 เป็นปีที่ 2 ของการดำเนินงานตามแผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณพ.ศ. 2560 – 2564) ได้มีการกำหนดตัวชี้วัดและเป้าหมายของแผนงานหลัก ๆ รายปี จำนวน 5 ตัวชี้วัด ได้แก่

- ตัวชี้วัดที่ 1** นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
จำนวน 100 เรื่อง
- ตัวชี้วัดที่ 2** นโยบายสาธารณะได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ อย่างน้อยร้อยละ 25
- ตัวชี้วัดที่ 3** นโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ
อย่างน้อยร้อยละ 75
- ตัวชี้วัดที่ 4** ภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถอย่างน้อยร้อยละ 75
- ตัวชี้วัดที่ 5** องค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช.
จำนวน 6 เรื่อง

ทั้งนี้ จากข้อมูลผลการดำเนินงานพบว่าการดำเนินงานมีความก้าวหน้าพอสมควร และเป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ (รายละเอียดตามภาคผนวก 3) และควรต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

สช. จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ที่สอดคล้องกับแผนงานหลัก สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 – 2564) โดยใช้แผนงาน โครงการ ในแผนงานหลัก สช.๗ เป็นหลักสำคัญในการจัดทำแผนการดำเนินงานฯ และได้นำนโยบายและทิศทางการดำเนินงานของเลขาธิการ รวมทั้งเป้าหมายและยุทธศาสตร์ชาติมาเป็นกรอบแนวทางในการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกส่วนงานในสำนักงาน

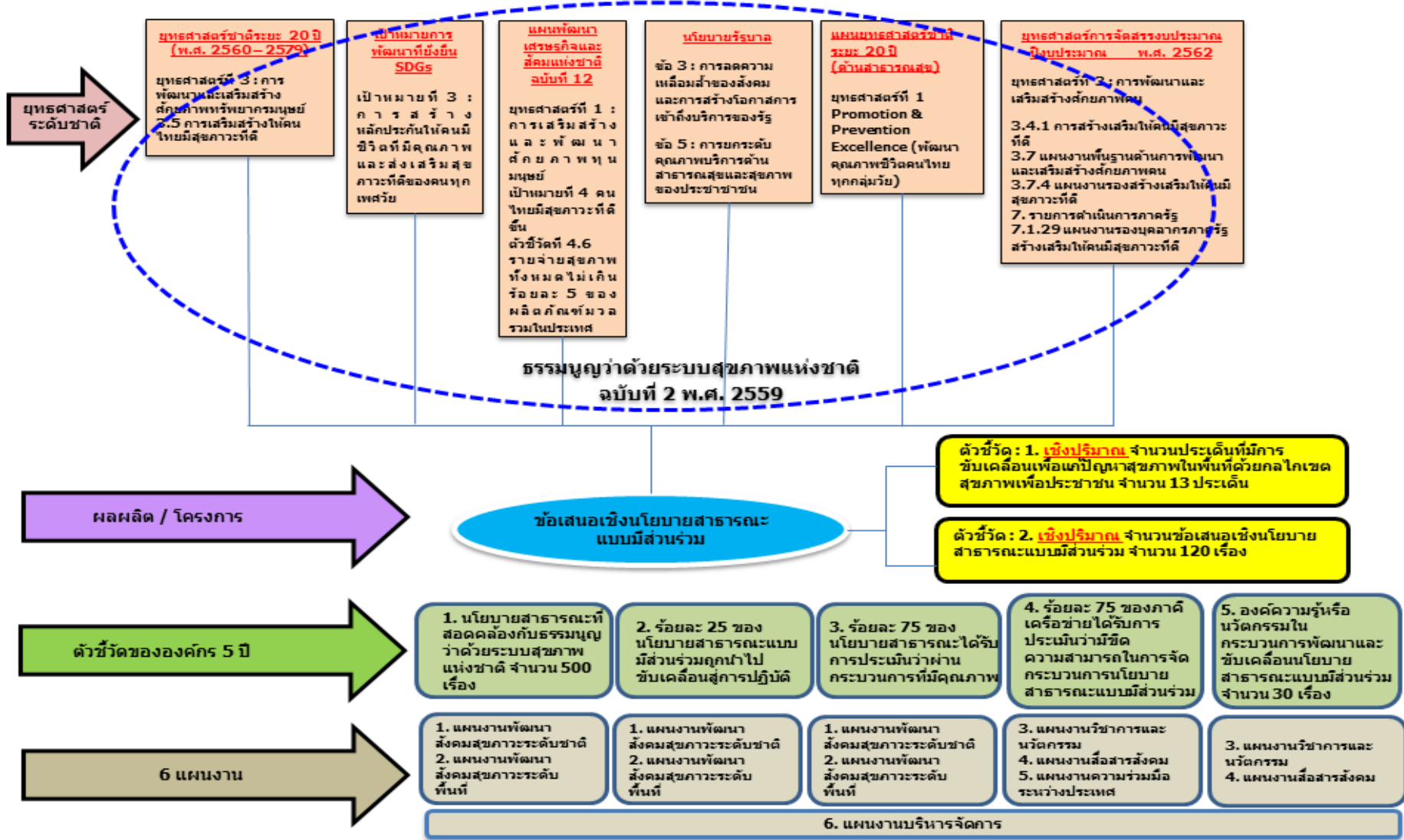
ทิศทางและแนวทางการทำงานของเลขาธิการ คสช.

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

จากการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี พ.ศ.2562” ระหว่างวันที่ 24-26 กรกฎาคม 2561 เลขาธิการ คสช. ได้แถลงทิศทางและแนวทางการทำงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ดังนี้

- (1) **ด้านประสิทธิภาพการทำงาน** การดำเนินงานขององค์กรจะต้องมีประสิทธิภาพสูง บรรลุวัตถุประสงค์และตัวชี้วัดที่วางไว้
- (2) **ด้านระบบธรรมาภิบาล** พัฒนา สช. ให้เป็นองค์กรต้นแบบด้านธรรมาภิบาล
- (3) **ด้านการพัฒนาขีดความสามารถภาคีเครือข่าย** พัฒนาขีดความสามารถภาคีเครือข่าย ให้มีความรู้ ความสามารถ ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา และสร้างภาคีเครือข่ายให้มีความเข้มแข็ง
- (4) **ด้านการพัฒนาองค์กร** เป็นองค์กรที่มั่นคง และงานได้ผล คนเป็นสุข

ความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกับเป้าหมายระดับชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562



สรุปงบประมาณในการดำเนินงาน แผนงาน / โครงการ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จะดำเนินงานตามเป้าหมาย ผลผลิต กิจกรรม และตัวชี้วัด ที่ระบุในเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ของสำนักงบประมาณ โดยมีรายละเอียดดังนี้

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง / หน่วยงาน : ประชาชนได้ประโยชน์จากนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัด

- **เชิงปริมาณ :** ข้อเสนอเชิงนโยบายถูกนำไปใช้เป็นนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 100 เรื่อง

- **เชิงคุณภาพ :** ร้อยละ 25 ของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ

ผลผลิต : ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

(1) **กิจกรรม :** สนับสนุนการขับเคลื่อนระบบสุขภาพระดับพื้นที่

ตัวชี้วัด : จำนวนประเด็นที่มีการขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน 13 ประเด็น

(2) **กิจกรรม :** ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัด : จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 120 เรื่อง

อย่างไรก็ตาม เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวมีความสอดคล้องตามแผนงานหลัก สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560–2564) สช. จึงได้กำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ดังนี้

สรุปรายละเอียดตัวชี้วัดในการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1. นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	จำนวน 100 เรื่อง
2. นโยบายสาธารณะได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ	อย่างน้อยร้อยละ 25
3. นโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ	อย่างน้อยร้อยละ 75
4. ภาครัฐเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ	อย่างน้อยร้อยละ 75
5. องค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช.	จำนวน 6 เรื่อง

งานเด่น (Flagship)

ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

งานเด่น (Flagship)	เหตุผลที่เป็นงานเด่น	เป้าหมายในปี 2562	หน่วยงาน รับผิดชอบ
1.องค์กรดิจิทัล (Digital Organization)	<p>1. เพื่อพัฒนาระบบงานสารสนเทศที่สามารถเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการสนับสนุนการทำงานขององค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล และมีระบบข้อมูลสารสนเทศที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบันเพื่อการขับเคลื่อนงาน (Data Driven) ตามพันธกิจขององค์กร</p> <p>2. การก้าวสู่องค์กรดิจิทัล (Digital Organization) ของ สช. พิจารณาจากความสอดคล้องกับ นโยบายไทยแลนด์ 4.0 ที่เน้น “ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ความคิดสร้างสรรค์ และนวัตกรรม” นำไปสู่การสร้างเครือข่าย สร้างนวัตกรรมใหม่ๆ โดยมีหลักการสำคัญ คือ “ทำงานน้อยลง แต่ได้ผลผลิตมากขึ้น” สอดคล้องกับ</p>	<p>1. สช. มี และใช้ระบบสารสนเทศในการบริหารจัดการ องค์กร ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กร</p> <p>1.1 ระบบรองรับการรายงานผลการดำเนินงาน และการวัดมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ และสังคม (Data monitoring Report)</p> <p>1.2 ระบบ การจ่ายเงิน การรับเงิน และการนำเงินส่งผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-payment)</p> <p>1.3 ระบบการประชุมอิเล็กทรอนิกส์ (E-meeting)</p>	ศสช./สย./ ส อ ./ทุก สำนัก

งานเด่น (Flagship)	เหตุผลที่เป็นงานเด่น	เป้าหมายในปี 2562	หน่วยงาน รับผิดชอบ
	<p>การการขับเคลื่อนการพัฒนา รัฐบ าล ดิจิทัล (Digital Government) ด้านการบูรณาการ ฐานข้อมูลภาครัฐ และการลดการใช้ เอกสาร (Less paper) การเตรียม ตัวเข้าสู่องค์กรดิจิทัล (Digital Organization) ตั้งแต่การปรับประ บวนคิดของคนในองค์กร (Digital Mindset) ปรับกระบวนการทำงาน (Digital Processes) ปรับทักษะ การใช้เทคโนโลยี (Digital Skill) และปรับวัฒนธรรมองค์กรสู่ดิจิทัล (Digital Culture) สอดคล้องตัวชี้วัด ประสิทธิภาพองค์กรของ กพม. เรื่องการเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจและ สังคม และข้อเสนอแนะจากผู้ ประเมินภายนอก เรื่องการพัฒนา ระบบฐานข้อมูล สอดคล้องกับแนว ปฏิบัติทางการบัญชีของ กระทรวงการคลัง เรื่องการจ่ายเงิน การรับเงินและการนำเงินส่งคลังผ่าน ระบบอิเล็กทรอนิกส์ (KTB</p>	<p>การประชุมหน่วยงานภายใน สช. และการประชุมกลไก/ คณะกรรมการ/คณะทำงาน ชุดต่างๆ</p> <p>1.4 บุคลากร สช. มีทักษะ ด้านดิจิทัล (Digital Competency)</p> <p>1.5 เครือข่ายสามารถใช้ ประโยชน์จากระบบ สารสนเทศที่จำเป็นต่อการ ดำเนินงานที่สนับสนุนโดย สช.</p> <p>2. มีระบบข้อมูลสารสนเทศ ที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน เพื่อการขับเคลื่อนงาน (Data Driven) ต าม พันธกิจขององค์กร</p> <p>2.1 แผนแม่บทดิจิทัล (Digital Master Plan) และ แผนปฏิบัติการ (Digital</p>	

งานเด่น (Flagship)	เหตุผลที่เป็นงานเด่น	เป้าหมายในปี 2562	หน่วยงาน รับผิดชอบ
	<p>Corporate Online) สอดคล้องกับ แผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรของ องค์การมหาชนแบบก้าวกระโดด (Exponential Growth) เพื่อไปสู่ สช. 4.0 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 - 2564) ด้านองค์กรทันสมัย (สมาร์ทออฟฟิศ) และสอดคล้องกับ แผนแม่บทดิจิทัล (Digital Master Plan) และแผนปฏิบัติการ (Digital Action Plan) ฉบับที่ 2 (ปี 2562- 2564)</p> <p>แนวทางการดำเนินงาน</p> <p>1. พัฒนาระบบรองรับการรายงาน ผลการดำเนินงานให้สามารถประเมิน มูลค่าทางเศรษฐกิจและสังคม</p> <p>2. พัฒนาระบบ E-payment ตาม แนวปฏิบัติการจ่ายเงิน การรับเงิน และการนำเงินส่งคลังผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์ (KTB Corporate Online)</p>	<p>Action Plan) ฉบับที่ 2 (ปี 2562 – 2564) แล้วเสร็จ และมีการดำเนินงานตาม แผน</p> <p>2.2 ข้อมูลการตามพันธกิจ สช. ได้รับการวิเคราะห์ สังเคราะห์ (Data) เพื่อ ยกระดับสารสนเทศ (Data to Information) สนับสนุน การดำเนินงานของ สช.</p> <p>2.3 บุคลากร สช. ใช้ข้อมูล สารสนเทศสนับสนุนการ ดำเนินการ</p> <p>2.4 เครือข่ายสามารถเข้าถึง ข้อมูลจำเป็น และใช้ ประโยชน์ข้อมูลสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนกระบวนการ นโยบายสาธารณะแบบมี ส่วนร่วมได้</p>	

งานเด่น (Flagship)	เหตุผลที่เป็นงานเด่น	เป้าหมายในปี 2562	หน่วยงาน รับผิดชอบ
	<p>3. พัฒนาระบบการประชุมอิเล็กทรอนิกส์ (E-Meeting) ทั้งการประชุมหน่วยงานภายใน สช. และการกลไก/คณะกรรมการ/คณะทำงานชุดต่าง</p> <p>4. จัดทำแผนแม่บทดิจิทัล (Digital Master Plan) และแผนปฏิบัติการ (Digital Action Plan) ฉบับที่ 2 (ปี 2562 – 2564)</p> <p>5. วิเคราะห์ สังเคราะห์ และประมวลผลข้อมูล (Data) เป็นสารสนเทศ (Information) เพื่อสนับสนุนการทำงานตามภารกิจหลักของ สช.</p> <p>6. พัฒนาทักษะด้านดิจิทัล (Digital Competency) ของบุคลากร สช. และส่งเสริมให้พนักงานใช้ดิจิทัลสนับสนุนการดำเนินงาน</p>		

งานเด่น (Flagship)	เหตุผลที่เป็นงานเด่น	เป้าหมายในปี 2562	หน่วยงาน รับผิดชอบ
2 .งาน เขต สุขภาพ เพื่อ ประชาชน	<p>เพื่อให้คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) สามารถแสดงบทบาทเชื่อมร้อยหน่วยงาน องค์กร และเครือข่ายทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนการพัฒนา นโยบาย สาธารณะเพื่อสุขภาพและกำหนดทิศทางของระบบสุขภาพให้ตรงกับความจำเป็นของประชาชนในพื้นที่ โดยสามารถใช้กลไก กขป. เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ได้ อย่างเป็นรูปธรรม</p> <p>แนวทางการดำเนินงาน</p> <p>1.กำหนดเป้าหมายความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์ (ประเด็นปัญหา) ในเขตพื้นที่ กขป.</p> <p>2.ใช้ข้อมูลขับเคลื่อนงานตามภารกิจหลัก สช. ผ่านกลไก กขป. เช่น ยกระดับประเด็นร่วมของเขตสุขภาพ เพื่อประชาชนพัฒนาเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายขาขึ้นระดับชาติ และการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</p>	<p>1.ประเด็นสำคัญในพื้นที่ ระดับเขตได้รับการแก้ไข อย่างเป็นรูปธรรม อย่างน้อย 13 เรื่อง</p> <p>2.การดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน มีการบูรณาการร่วมกับงาน ตามภารกิจหลักของ สช.</p>	สพ./ทุก สำนัก

งานเด่น (Flagship)	เหตุผลที่เป็นงานเด่น	เป้าหมายในปี 2562	หน่วยงาน รับผิดชอบ
	<p>(NHA) โดยใช้กลไก กขป. เป็นต้น</p> <p>3.สร้างความเข้าใจบทบาทของ ประธานและรองประธาน กขป. ใน การทำหน้าที่เชื่อมประสานกับ องค์กรเลขานุการร่วม (สสส. สช. สปสช. สธ. และ กทม.) เพื่อ แก้ปัญหาตามประเด็นร่วม</p> <p>4.ประชุมร่วม (War room) ผู้บริหาร และบุคลากร สช. ผู้รับผิดชอบงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องกับงานเขตสุขภาพ เพื่อประชาชน</p> <p>5.กำหนดบทบาทให้บุคลากร สช. ที่ ทำหน้าที่ผู้ประสานงานเขต เพื่อ ทำงานร่วมกับคณะเลขานุการร่วม กขป. ให้มีความชัดเจนมากขึ้น</p>		

เกณฑ์การคัดเลือกงานเด่น (Flagship) ประกอบด้วย

1. เรื่องที่ส่งผลกระทบต่อสังคมวงกว้างระดับชาติ
2. เรื่องที่สามารถผลักดันเป็นกฎหมายหรือมาตรการที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง
3. งานตามเจตนารมณ์พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550
4. งานที่ต้องทำร่วมกันทั้งองค์กรของ สช.

แผนการดำเนินงานของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) มีแนวทางการดำเนินงานตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 เพื่อวางกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ รวมทั้งมีองค์กรและกลไกเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย อันจะนำไปสู่เป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งสามารถดูแลแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง ผ่านกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ/การเมือง ภาควิชาชีพ/วิชาการ และภาคประชาสังคมและเอกชน โดยใช้เครื่องมือตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติฯ ทั้งธรรมนูญสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ สิทธิด้านสุขภาพ และเครื่องมืออื่นๆ เป็นสำคัญ เพื่อนำไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพของบุคคลและสังคมอย่างเป็นรูปธรรม โดยการดำเนินการแผนงาน โครงการที่สำคัญดังนี้

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
1. งานตามภารกิจหลักองค์กร	จำนวนเงิน 100.97 ล้านบาท
1.1 การพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับชาติ จำนวนเงิน 34.93 ล้านบาท	<u>เป้าหมาย</u> 1. ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ จำนวน 20 เรื่อง 2. นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ จำนวน 10 เรื่อง 3. จำนวนนโยบายสาธารณะได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างน้อยร้อยละ 25

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
<p>1.1.1 การพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมฯ ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการชุดต่างๆ (จำนวนเงิน 19.95 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อเสนอเชิงนโยบายตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่มุ่งสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ที่สอดคล้องตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 จำนวน 10 เรื่อง 2. นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฯ จำนวน 5 เรื่อง <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 11 พ.ศ.2561 และเสนอมติสมัชชาสุขภาพฯ เข้า ครม. อย่างน้อย 4 เรื่อง (มีประเด็นนโยบายสาธารณะแล้ว 3 เรื่อง คือ (1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Health Literacy for NCDs) (2) การพัฒนาพื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาพและการพัฒนาอย่างยั่งยืน: เขตเมือง และ (3) อีสปอร์ตกับสุขภาพะ และมีกิจกรรมสำคัญระหว่างกระบวนการ ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 การรับฟังความคิดเห็นจากภาคีเครือข่ายผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เวทีรับฟังความคิดเห็นต่อร่างมติ และการจัดสมัชชาสุขภาพทางอากาศ เป็นต้น 1.2 ลานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและมหกรรมสมัชชาสุขภาพ 1.3 การสื่อสารทางสังคม 1.4 ประเมินผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 พ.ศ. 2562 2. พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายโดยคณะกรรมการ (Commission) ชุดต่างๆ เช่น คณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพและคณะกรรมการภูมิปัญญาฯ เป็นต้น

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
<p>1.1.2 การขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม ตามมติ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบ ด้านสุขภาพ และการขับเคลื่อนสิทธิ และหน้าที่ด้านสุขภาพ (จำนวนเงิน 12.98 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เกิดรูปธรรมความสำเร็จการขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ อย่างน้อย 20 มติ 2. เกิดการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ระดับชาติไปสู่ระดับพื้นที่ อย่างน้อย 15 มติ <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยการ สนับสนุนการขับเคลื่อนขององค์กร หน่วยงาน และภาคี เครือข่าย ซึ่งมีการจัดลำดับความสำคัญมติ (Priority) เพื่อเลือกมติที่จะขับเคลื่อนแบบเร่งด่วน และให้เห็น ผลสำเร็จรูปธรรมระยะสั้น (Quick Win) ภายใน ระยะเวลา 1 ปี ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ด้านการแพทย์และ สาธารณสุข ประกอบด้วย 3 กลุ่มมติ ได้แก่ <p><i>กลุ่มที่ 1</i> กลุ่มมติเกี่ยวกับเรื่อง NCDs เช่น มติ 1.6 ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ และมติ 2.8 การจัดการปัญหาภาวะน้ำหนัก เกินและโรคอ้วน เป็นต้น</p> <p><i>กลุ่มที่ 2</i> มติที่เกี่ยวกับการโฆษณา เช่น มติ 4.5 การ จัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และ ผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียง สื่อโทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต และมติ 6.6 การกำกับดูแลสื่อและการ สื่อสารการตลาดของผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ เป็นต้น</p> <p><i>กลุ่มที่ 3</i> มติเกี่ยวกับการบริการปฐมภูมิ/การบริการ ระบบสุขภาพเขตเมือง เช่น มติ 1.8 ความเสมอภาคใน การเข้าถึงและได้รับบริการสาธารณสุขที่จำเป็น และมติ</p>

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
	<p>8.3 ระบบสุขภาพเขตเมือง : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม เป็นต้น</p> <p>1.2 มติสมัชชาสุขภาพฯ ด้านสุขภาพสังคมและสุขภาพะ</p> <p>1.2.1 มติสมัชชาสุขภาพฯ ที่มีความท้าทายและเป็นปัญหาสำคัญของสังคม จำนวน 5 มติ (1) มติ 2.9 การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (2) มติ 3.1 มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รอยเหิน (3) กลุ่มมติเกษตรและอาหาร</p> <p>1.2.2 มติที่ต้องการเห็นผลรูปธรรม Quick win จำนวน 3 มติ (1) มติ 5.9 การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก 24 ชั่วโมง: กรณีเด็กไทยกับไอที (2) มติ 6.5 ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน (3) มติ 9.1 น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน</p> <p>2. การขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสาธารณะสู่พื้นที่ (เขตสุขภาพเพื่อประชาชน จังหวัด) เช่น ขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่พื้นที่ และการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์สู่พื้นที่ เป็นต้น</p> <p>3. พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายโดยการประยุกต์ใช้หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559</p> <p>4. สนับสนุนองค์กรภาคีเครือข่ายดำเนินการขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ</p>

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
<p>1.1.3 การติดตามประเมินระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ (จำนวนเงิน 2.00 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <p>1. ได้รายงานสถานการณ์และแนวโน้มของระบบสุขภาพไทย จำนวน 6 เรื่อง</p> <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <p>1. ศึกษารวบรวมข้อมูล เพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพ ตามกรอบตัวบ่งชี้ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>2. พัฒนาระบบการติดตามประเมินผลสุขภาพที่พึงประสงค์</p>
<p>1.2 การสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ระดับพื้นที่ จำนวนเงิน 56.34 ล้านบาท</p>	<p>เป้าหมาย</p> <p>1. จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ 120 เรื่อง</p> <p>2. จำนวนนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ 100 เรื่อง</p> <p>3. จำนวนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่ถูกนำไปขับเคลื่อน ร้อยละ 25 ของนโยบายสาธารณะถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p>
<p>1.2.1 การสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ระดับจังหวัด (จำนวนเงิน 38.84 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <p>1. จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ 120 เรื่อง</p> <p>2. จำนวนนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ 100 เรื่อง</p> <p>3. จำนวนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่ถูกนำไปขับเคลื่อน ร้อยละ 25 ของนโยบายสาธารณะถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p>

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
	<p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) จังหวัด 2. สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นร่วมของเขต/ระดับภูมิภาค 3. สนับสนุนการพัฒนาธรรมเนียมระดับพื้นที่ 4. สนับสนุนเครือข่ายในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ โดยใช้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเป็นเครื่องมือ
<p>1.2.3 การสนับสนุนเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) (จำนวนเงิน 17.50 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนประเด็นที่มีการขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาในพื้นที่ด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน 13 ประเด็น <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ 1 – เขตพื้นที่ 13 (ได้ประเด็นนโยบายทั้งหมด 55 ประเด็น)
<p>1.3 การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย จำนวนเงิน 5.00 ล้านบาท</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนนโยบายสาธารณะที่ได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพอย่างน้อยร้อยละ 75 2. จำนวนภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถอย่างน้อยร้อยละ 75
<p>1.3.1 การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย สังคมสุขภาวะ ระดับพื้นที่ (จำนวนเงิน 5.00 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ร้อยละ 80 ของกลไก 4PW จังหวัด ได้รับการพัฒนาศักยภาพ 2. ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการทำงานนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมและการขับเคลื่อนปฏิรูป สูงขึ้นร้อยละ 75

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
	<p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพกลไก 4PW ในการจัดทำประเมินนโยบายสาธารณะ 2. สนับสนุนบทบาทภาคประชาสังคมและเครือข่ายในการปฏิรูปประเทศ
<p>1.4 การจัดการความรู้ จำนวนเงิน 4.70 ล้านบาท</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช. 6 เรื่อง
<p>1.4.1 การจัดการความรู้การพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตาม เครื่องมือใน พ.ร.บ.สุขภาพฯ (จำนวนเงิน 4.70 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช. 6 เรื่อง <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนการสร้างและจัดการความรู้ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 6 เรื่อง 2. ถอดบทเรียน/ชุดความรู้การขับเคลื่อนมติสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ อย่างน้อย 2 เรื่อง 3. พัฒนาชุดความรู้การประยุกต์ใช้หลักเกณฑ์และวิธีการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบาย สาธารณะ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 4. สังเคราะห์องค์ความรู้ นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านสิทธิและหน้าที่ ด้านสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
	5. สนับสนุนการจัดการความรู้กระบวนการพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมฯ (4PW) พื้นที่ จำนวน 30 เรื่อง
2. งานสนับสนุนภารกิจหลักองค์กร	จำนวนเงิน 26.97 ล้านบาท
2.1 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้และ นวัตกรรมนโยบายสาธารณะแบบมี ส่วนร่วม (จำนวนเงิน 2.80 ลบ.)	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ตาม กรอบที่กำหนดไว้ 2. จำนวนการนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ประโยชน์เพิ่มขึ้น ร้อยละ 15 <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. บริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ 2. ขับเคลื่อนงานด้วยระบบข้อมูลสารสนเทศ
2.2 การสื่อสารทางสังคม (จำนวนเงิน 18.77 ลบ.)	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร สช. ผ่านช่องทางสื่อ ต่างๆ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 2. จำนวนผู้รับรู้และเข้าใจต่อการดำเนินงานของ สช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดกระบวนการสื่อสารร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่าย เพื่อสื่อสารข้อมูลประเด็นยุทธศาสตร์สู่สังคม 2. ผลิตเนื้อหาและชิ้นงานที่เข้าใจง่าย และพัฒนา รูปแบบสื่อใหม่ 3. การเผยแพร่เนื้อหาผ่านช่องทางสื่อมวลชนต่างๆ และ ช่องทางสื่อหลัก (Backbone) ของ สช. 4. บริหารจัดการและพัฒนาระบบเว็บไซต์ เพื่อสนับสนุน กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะของ สช.

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
	5. พัฒนาการผลิตและเพิ่มช่องทางการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์รายการรองรับแนวคิด “สถานีนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม” 6. การสื่อสารในสังคมสุขภาพแห่งชาติ 7. ประเมินผลการสื่อสาร
2.3 การเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร (จำนวนเงิน 2.10 ลบ.)	เป้าหมาย 1. ภาศึเครือข่ายมีทัศนคติที่ดีต่อ สช. และเข้าร่วมกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 2. ภาศึเครือข่ายและสังคม รั้บรู้และมีความเข้าใจที่ถูกต้องในบทบาท ภารกิจและผลงานของ สช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 กิจกรรมสำคัญ 1. สื่อสารการดำเนินงานของ สช. และความเคลื่อนไหวต่างๆ ของภาศึเครือข่าย และสาระน่ารู้ที่เกี่ยวกับสุขภาพะ ผ่านสื่อใหม่ 2. สื่อสารภาพลักษณ์ผู้บริหารสู่สาธารณะ (Personal Brand) 3. ผลิตสื่อ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร และจัดกิจกรรมเพื่อสร้างภาพลักษณ์ สช.
2.4 การบริหารความสัมพันธ์เครือข่าย (จำนวนเงิน 0.30 ลบ.)	เป้าหมาย 1. มีฐานข้อมูลเครือข่ายกลาง ที่มีความครบถ้วนถูกต้องทันสมัย สามารถเข้าถึงและนำไปใช้ประโยชน์ได้ 2. จำนวนภาศึเครือข่ายยุทธศาสตร์ที่มีการวางเป้าหมายร่วม และได้ประโยชน์ร่วมกันในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 6 เครือข่าย/องค์กร

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
	<p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> พัฒนาและปรับปรุงข้อมูลภาคีเครือข่ายกลาง ให้มีความเป็นปัจจุบัน และครบถ้วน พัฒนาแนวทางการบริหารความสัมพันธ์เครือข่าย
<p>2.5 การพัฒนาเครือข่ายและความร่วมมือระหว่างประเทศ (จำนวนเงิน 3.00 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> เกิดความร่วมมือระหว่าง สช. กับองค์กรภาคีเครือข่ายหรือประเทศ ในและนอกภูมิภาคอาเซียนในรูปแบบต่างๆ อย่างน้อย 2 องค์กร/เครือข่าย/ประเทศ <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายต่างประเทศ
<p>3. การพัฒนาประสิทธิภาพองค์กร</p>	<p>จำนวนเงิน 87.39 ล้านบาท</p>
<p>3.1 การพัฒนาประสิทธิภาพการสนับสนุนงานของ คสช. และ คบ. (จำนวนเงิน 6.42 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> ได้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่ที่มีความเหมาะสม คบ.สามารถกำกับติดตามงานให้บรรลุตามตัวชี้วัดที่ 7 “การกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชน กพม. และผลักดันการดำเนินงานตามแผนพัฒนาองค์กร 4.0 ให้สำเร็จ <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> บริหารการประชุมและติดตามมติ คสช. อย่างเป็นระบบ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ทั้งระดับชาติ และระดับพื้นที่ (เขต) พัฒนาระบบและจัดกระบวนการสรรหากรรมการสุขภาพ สรรหาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่ บริหารการประชุมและติดตามมติ คบ. อย่างเป็นระบบ

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
<p>3.2 แผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรขององค์การมหาชนแบบก้าวกระโดด (Exponential Growth) เพื่อไปสู่ สช. 4.0 (จำนวนเงิน 1.45 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <p>1. มีการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรขององค์การมหาชนแบบก้าวกระโดด (Exponential Growth) เพื่อไปสู่ สช. 4.0 ปีงบประมาณ 2562</p> <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <p>1. จัดทำแผนปฏิบัติการของแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรขององค์การมหาชนแบบก้าวกระโดด (Exponential Growth) เพื่อไปสู่ สช. 4.0 ปีงบประมาณ 2562</p> <p>2. ติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรขององค์การมหาชนแบบก้าวกระโดด (Exponential Growth) เพื่อไปสู่ สช. 4.0 ปีงบประมาณ 2562</p>
<p>3.3 พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรเชิงรุกเพื่อรองรับพันธกิจตามยุทธศาสตร์ (จำนวนเงิน 65.52 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <p>1. มีแผนพัฒนาระบบงานบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล และมีการปฏิบัติตามแผนอย่างน้อยร้อยละ 80</p> <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <p>1. การพัฒนาระบบงานบุคลากร และการจัดการด้านทรัพยากรบุคคล</p> <p>2. สนับสนุนการจัดทำแผนบุคลากรรายสำนัก รายบุคคล และจัดกิจกรรมพัฒนาบุคลากรตามแผนพัฒนาสมรรถนะ</p>

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
<p>3.4 การพัฒนาระบบบริหารจัดการ (จำนวนเงิน 10.28 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ภาครัฐเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อระบบบริหารจัดการในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ร้อยละ 85 2. เกิดต้นแบบของระบบบริหารจัดการ อย่างน้อย 3 ระบบ <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปรับปรุงระเบียบ คู่มือ ระบบ แนวทางด้านการเงิน พัสดุ งบประมาณ และสารบัญ 2. พัฒนาระบบการตรวจสอบภายใน และระบบการตรวจสอบภายนอก 3. พัฒนาระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง 4. พัฒนาสู่ Smart Office
<p>3.5 การบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีดิจิทัล (จำนวนเงิน 2.46 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พนักงาน สช. พึงพอใจต่อระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ดำเนินการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลตามแผนแม่บทดิจิทัล สช. ฉบับที่ 2 และปรับปรุง บำรุงรักษา ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กร
<p>3.6 การบริหารแผนงานงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(จำนวนเงิน 0.60 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การนำแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานของ สช. ในระหว่างการดำเนินงานประจำปีและเมื่อสิ้นสุดแผนไปปฏิบัติ มีระดับความสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

แผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย/การดำเนินงาน
	<p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดทำคำของบประมาณ ประจำปี พ.ศ.2563 2. การจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2563
<p>3.7 การพัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานสำคัญของสำนักงาน (จำนวนเงิน 0.66 ลบ.)</p>	<p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. จำนวน 1 ระบบ 2. มีรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ 2562 ตามแนวทาง กพม. จำนวน 1 ฉบับ <p>กิจกรรมสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. 2. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ 2562

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 มีงบประมาณในการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ วงเงินทั้งสิ้น จำนวนเงิน 472.67 ล้านบาท (สี่ร้อยเจ็ดสิบสองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) จำแนกตามที่มาได้ดังนี้

1)	งบประมาณได้รับจัดสรรจากสำนักงบประมาณ		
	จำนวนเงิน	202.85	ล้านบาท
2)	เงินสะสมคงเหลือจากการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561		
	จำนวนเงิน	44.74	ล้านบาท
3)	งบประมาณ สสส. คงเหลือจากการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561		
	จำนวนเงิน	8.07	ล้านบาท
4)	งบประมาณได้รับจาก องค์การเภสัชกรรม		
	จำนวนเงิน	1.50	ล้านบาท
5)	งบประมาณได้รับจาก สศช.		
	จำนวนเงิน	17.90	ล้านบาท
6)	งบประมาณได้รับจากรัฐบาล งบกลาง ปี 2560 รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น		
	จำนวนเงิน	197.61	ล้านบาท

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จึงได้จัดสรรงบประมาณเพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตาม แผนงาน/โครงการ เพื่อให้ผลการดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมาย คือ

1. งบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ ภายใต้แผนงานหลัก สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2564) รวม 6 แผนงาน 28 โครงการ จำนวนเงิน 215.33 ล้านบาท (สองร้อยสิบห้าล้านสามแสนสามหมื่นบาทถ้วน) ได้แก่

1)	แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับชาติ	จำนวนเงิน	42.95	ล้านบาท
2)	แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับพื้นที่	จำนวนเงิน	59.44	ล้านบาท
3)	แผนงานวิชาการและนวัตกรรม	จำนวนเงิน	8.10	ล้านบาท
4)	แผนงานสื่อสารทางสังคม	จำนวนเงิน	20.87	ล้านบาท
5)	แผนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	จำนวนเงิน	3.00	ล้านบาท
6)	แผนงานบริหารจัดการ	จำนวนเงิน	80.97	ล้านบาท

2. โครงการพิเศษ รวม 6 โครงการ จำนวนเงิน 225.09 ล้านบาท

3. งบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน
จำนวนเงิน 32.25 ล้านบาท

โดยมีรายละเอียดของแผนงาน/โครงการ งบประมาณ และตัวชี้วัดความสำเร็จ
(รายละเอียดตามส่วนที่ 3) จำแนกรายแผนงาน/โครงการ ดังต่อไปนี้

ความเชื่อมโยงแผนงาน/โครงการ ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 และแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน
และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562

แผนงาน 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3	โครงการ 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช.ฉบับที่ 3	โครงการ 1 ปี ตามแผนการดำเนินงานฯ ประจำปีงบประมาณ 2562	งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ล้านบาท)
1. แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะ ระดับชาติ จำนวนเงิน 42.95 ล้านบาท	1.1 โครงการส่งเสริมการพัฒนาและอภิบาล ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวนเงิน 26.37 ล้านบาท	1.1.1 โครงการพัฒนาข้อเสนอนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม	10.05
		1.1.2 โครงการสนับสนุนการบริหารจัดการ งานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 11 พ.ศ. 2561	9.30
		1.1.3 โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการ สนับสนุนงานของ คสช. และ คบ.	6.42
		1.1.4 โครงการประเมินผลการจัดสมัชชา สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 พ.ศ. 2562	0.60

แผนงาน 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3	โครงการ 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช.ฉบับที่ 3	โครงการ 1 ปี ตามแผนการดำเนินงานฯ ประจำปีงบประมาณ 2562	งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ล้านบาท)
1. แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะ ระดับชาติ (ต่อ)	1.2 โครงการขับเคลื่อนข้อเสนอนโยบายสู่ ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ระดับชาติ จำนวนเงิน 14.58 ล้านบาท	1.2.1 โครงการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วมตามมิติสุขภาพ แห่งชาติ	6.90
		1.2.2 โครงการขับเคลื่อนกลไกกระบวนการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	3.60
		1.2.3 โครงการขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ ด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพที่พึง ประสงค์	4.08
	1.3 โครงการติดตามประเมินผลระบบ สุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวนเงิน 2.00 ล้านบาท	1.3.1 โครงการติดตามประเมินระบบ สุขภาพที่พึงประสงค์	2.00

แผนงาน 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3	โครงการ 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช.ฉบับที่ 3	โครงการ 1 ปี ตามแผนการดำเนินงานฯ ประจำปีงบประมาณ 2562	งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ล้านบาท)
2. แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะ ระดับพื้นที่ จำนวนเงิน 59.44 ล้านบาท	2.1 โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสังคม สุขภาวะ จำนวนเงิน 3.10 ล้านบาท	2.1.1 โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย สังคมสุขภาวะ	3.10
	2.2 โครงการสนับสนุนกระบวนการพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ จำนวนเงิน 38.84 ล้านบาท	2.2.1 โครงการสนับสนุนกระบวนการพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ เขต 1-12	35.34
		2.2.2 โครงการสนับสนุนกระบวนการพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ กรุงเทพมหานคร	2.00
		2.2.3 โครงการสนับสนุนกลไกศูนย์ประสาน ภาคีการพัฒนาชุมชน กรุงเทพมหานคร	1.50
	2.3 โครงการพัฒนากลไกเขตสุขภาพเพื่อ ประชาชน จำนวนเงิน 17.50 ล้านบาท	2.3.1 โครงการพัฒนาระบบและกลไกเขต สุขภาพเพื่อประชาชน เขต 1-12	16.32
		2.3.2 โครงการพัฒนาระบบและกลไกเขต สุขภาพเพื่อประชาชน กรุงเทพมหานคร	1.18

แผนงาน 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3	โครงการ 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช.ฉบับที่ 3	โครงการ 1 ปี ตามแผนการดำเนินงานฯ ประจำปีงบประมาณ 2562	งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ล้านบาท)
3. แผนงานวิชาการและนวัตกรรม จำนวนเงิน 8.10 ล้านบาท	3.1 โครงการพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรม นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวนเงิน 4.80 ล้านบาท	3.1.1 โครงการสนับสนุนการสร้างและ จัดการความรู้นโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม	2.00
		3.1.2 โครงการพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้และ นวัตกรรมนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	2.80
	3.2 โครงการสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ ภาคีเครือข่าย จำนวนเงิน 3.00 ล้านบาท	3.2.1 โครงการสนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านวิชาการ	3.00
	3.3 โครงการบริหารความสัมพันธ์ภาคี เครือข่าย จำนวนเงิน 0.30 ล้านบาท	3.3.1 โครงการบริหารความสัมพันธ์ภาคี เครือข่าย	0.30

แผนงาน 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3	โครงการ 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช.ฉบับที่ 3	โครงการ 1 ปี ตามแผนการดำเนินงานฯ ประจำปีงบประมาณ 2562	งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ล้านบาท)
4. แผนงานสื่อสารทางสังคม จำนวนเงิน 20.87 ล้านบาท	4.1 โครงการพัฒนาการสื่อสารทางสังคม เชิงรุก จำนวนเงิน 18.77 ล้านบาท	4.1.1 โครงการสื่อสารสังคมเพื่อการ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	14.56
		4.1.2 โครงการพัฒนาสถานีวิทยุและ โทรทัศน์สุภาพแห่งชาติ	4.21
	4.2 โครงการเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร จำนวนเงิน 2.10 ล้านบาท	4.2.1 โครงการเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร	2.10
5. แผนงานความร่วมมือระหว่าง ประเทศ จำนวนเงิน 3.00 ล้านบาท	5.1. โครงการพัฒนาเครือข่ายและความ ร่วมมือระหว่างประเทศ จำนวนเงิน 3.00 ล้านบาท	5.1.1 โครงการพัฒนาเครือข่ายและความ ร่วมมือระหว่างประเทศ	3.00

แผนงาน 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3	โครงการ 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช.ฉบับที่ 3	โครงการ 1 ปี ตามแผนการดำเนินงานฯ ประจำปีงบประมาณ 2562	งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ล้านบาท)
6. แผนงานบริหารจัดการ จำนวนเงิน 80.97 ล้านบาท	6.1 โครงการพัฒนานโยบายยุทธศาสตร์และ การประเมินผล จำนวนเงิน 3.72 ล้านบาท	6.1.1 โครงการพัฒนาระบบการติดตามและ ประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงาน	0.66
		6.1.2 โครงการบริหารแผนงานงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	0.60
		6.1.3 โครงการบริหารจัดการระบบ เทคโนโลยีดิจิทัล	2.46
	6.2 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ สนับสนุนการขับเคลื่อนกระบวนการพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวนเงิน 10.38 ล้านบาท	6.2.1 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ	10.38

แผนงาน 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3	โครงการ 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช.ฉบับที่ 3	โครงการ 1 ปี ตามแผนการดำเนินงานฯ ประจำปีงบประมาณ 2562	งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ล้านบาท)
6. แผนงานบริหารจัดการ (ต่อ)	6.3 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ บุคลากรเชิงรุกเพื่อรองรับภารกิจตาม ยุทธศาสตร์ จำนวนเงิน 66.87 ล้านบาท	6.3.1 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ บุคลากรเชิงรุกเพื่อรองรับภารกิจตาม ยุทธศาสตร์	65.52
		6.3.2 โครงการพัฒนาศักยภาพและจัดการ ความรู้บุคลากร สช.	1.35
		รวมงบประมาณ 6 แผนงาน	215.33

แผนงาน 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3	โครงการ 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช.ฉบับที่ 3	โครงการ 1 ปี ตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2562	งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ล้านบาท)
8. โครงการพิเศษ จำนวนเงิน 225.09 ล้านบาท (สช.=217.02 ลบ. สสส= 8.07 ลบ.)		8.1.1 โครงการจัดทำฐานข้อมูลสุขภาวะเขต สุขภาพเพื่อประชาชน (สสส.)	5.00
		8.2.1 โครงการพัฒนาทิศทาง ยุทธศาสตร์ และกลไกการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อ ประชาชน (สสส.)	3.07
		8.3.1 โครงการสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วม ของภาคประชาชนต่อการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูปประเทศ (สศช.)	17.90
		8.4.1 โครงการสนับสนุนกระบวนการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์งานปฏิรูปประเทศด้าน สาธารณสุข (องค์การเภสัชกรรม)	1.50

แผนงาน 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3	โครงการ 5 ปี ตามแผนงานหลัก สช.ฉบับที่ 3	โครงการ 1 ปี ตามแผนการดำเนินงานฯ ประจำปีงบประมาณ 2562	งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ล้านบาท)
8. โครงการพิเศษ (ต่อ)		8.5.1 โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชน ส่งเสริมเศรษฐกิจท้องถิ่นสร้างตำบลน่าอยู่- ตำบลสุขภาวะทั่วประเทศ (งบกลางปี 2560)	108.57
		8.6.1 โครงการพัฒนาศักยภาพกลไก สนับสนุนภาคีพลเมืองอาสาประชารัฐสานต่อ ภารกิจเสริมสร้างสังคมสุขภาวะ (งบกลาง ปี 2560)	89.05
		รวมงบประมาณ โครงการพิเศษ	225.09
		สรุปงบประมาณ สช. จัดสรรในการดำเนินงานทั้งสิ้น	440.42
		7. งบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน	<u>32.25</u>
		สรุปงบประมาณ สช. ทั้งสิ้นเป็นเงิน	<u>472.67</u>

ส่วนที่ 3

รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม
และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. 2562

รายละเอียด แผนงาน โครงการ กิจกรรม และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

1. [62P01] แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับชาติ	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. เพื่อทราบสถานการณ์และแนวโน้มของระบบสุขภาพไทยทั้งภาพรวมและรายประเด็น</p> <p>2. เพื่อกำหนดประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>3. เพื่อสนับสนุนภาคีในกระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายอย่างมีส่วนร่วมและการอภิบาลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามแนวทางทฤษฎีนโยบายห่วงใยสุขภาพผ่านเครื่องมือและกลไกตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 หรือเครื่องมือและกลไกอื่นตามความเหมาะสม</p> <p>4. เพื่อพัฒนารูปแบบการติดตามประเมินระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ และทราบความก้าวหน้าและความสำเร็จการดำเนินการสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>5. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ คสช. คบ. และคณะกรรมการอื่นๆ ที่แต่งตั้งภายใต้ คสช. ให้บรรลุผลสำเร็จตามบทบาทหน้าที่</p>	<p>1. (V03M0162-K01) ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่มุ่งสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ที่ครอบคลุมทุกหมวดตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 จำนวน 40 เรื่อง และได้นโยบายสาธารณะที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา จำนวน 25 เรื่อง</p> <p>2. (V03M0162-K02) ร้อยละ 25 ของนโยบายสาธารณะถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p> <p>3. (V03M0162-K03) รายงานการประเมินผลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์</p>

1.1.1 [62P01A] โครงการพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักส่งเสริมและพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สน.)		ผู้รับผิดชอบโครงการ นางวรรณวิมล ขวัญยาใจ
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อสนับสนุนภาคีในกระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายอย่างมีส่วนร่วมผ่านเครื่องมือและการอภิบาลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามแนวทางทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพผ่านเครื่องมือและกลไกตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ หรือเครื่องมือและกลไกอื่นตามความเหมาะสม	1. (V03M0162-A-K01) ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่มุ่งสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ที่สอดคล้องตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 จำนวน 10 เรื่อง 2. (V03M0162-A-K02) ได้นโยบายสาธารณะที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา จำนวน 5 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P01A01] สนับสนุนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย	1. (V03M0162-A01-K01) ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่มุ่งสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ที่สอดคล้องตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 จำนวน 6 เรื่อง 2. (V03M0162-A01-K02) ได้นโยบายสาธารณะที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา จำนวน 4 เรื่อง	5,550,000.00

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
2. [62P01A02] สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการชุดต่างๆ	3. (V03M0162-A02-K01) ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่มุ่งสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ที่สอดคล้องตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 จำนวน 4 เรื่อง 4. (V03M0162-A02-K02) ได้นโยบายสาธารณะที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา จำนวน 1 เรื่อง	3,400,000.00
3. [62P01A03] สนับสนุนการสื่อสารเพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย	5. (V03M0162-A03-K01) สื่อสิ่งพิมพ์เพื่อการเผยแพร่การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายอย่างน้อย 5 ชิ้น 6. (V03M0162-A03-K02) ชุดสื่อเผยแพร่ประเด็นสำหรับ NHA 11 อย่างน้อย 4 ชุด	1,100,000.00
(สับล้านห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		10,050,000.00

1.1.2 [62P01B] โครงการสนับสนุนการบริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 11 พ.ศ. 2561		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักอำนวยการ (สอ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวปนัดดา ขาวสะอาด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานการบริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 11 พ.ศ. 2561 ได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ	1. (V03M0162-B-K01) มีการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 11 พ.ศ. 2561 ที่มีการบริหารจัดการอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ สำหรับภาคีเครือข่ายที่มาร่วมงาน จำนวน 1 ครั้ง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P01B01] สนับสนุนการบริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 11 พ.ศ. 2561	1. (V03M0162-B01-K01) เพื่อสนับสนุนและบริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 11 พ.ศ. 2561 บรรลุวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จำนวน 1 ครั้ง	9,300,000.00
		(เก้าล้านสามแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น
		9,300,000.00

1.1.3 [62P01C] โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการสนับสนุนงานของ คสช. และ คบ.	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นายภัทรพงศ์ ไชยโชค, นางสาววิฐฐา แก้วเกตุ
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. สนับสนุนให้ คสช. เป็นกลไกที่มีพลังในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ทั้งระดับชาติ และระดับพื้นที่ (เขต)</p> <p>2. สนับสนุนงาน คบ. ให้สามารถกำกับติดตามงานของ สช. ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>3. พัฒนาระบบและจัดกระบวนการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ อย่างมีธรรมาภิบาล</p>	<p>1. (V03M0162-C-K01) สามารถผลักดันให้เกิดนโยบายสาธารณะที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (อยู่ในหมวดตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง</p> <p>2. (V03M0162-C-K02) คบ. สามารถกำกับติดตามงานให้บรรลุตามตัวชี้วัดที่ 7 "การกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการองค์การมหาชนของ กพม. และผลักดันการดำเนินงานตามแผนพัฒนาองค์กร 4.0 ให้สำเร็จ จำนวน 1 งาน</p> <p>3. (V03M0162-C-K03) ได้คณะกรรมการกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ชุดใหม่ ที่มีความเหมาะสม จำนวน 1 ชุด</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
<p>1. [62P01C01] บริหารจัดการประชุมและติดตามมติ คสช. อย่างเป็นระบบ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ทั้งระดับชาติ และระดับพื้นที่ (เขต)</p>	<p>1. (V03M0162-C01-K01) มีการประชุม คสช. อย่างน้อย 6 ครั้ง ที่มีการนำเสนอระเบียบวาระข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะระดับชาติ และข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะจากพื้นที่</p> <p>2. (V03M0162-C01-K02) รายงานผลการดำเนินงานของ กขป. (ระดับพื้นที่) ครบทั้ง 13 เขต</p>	<p>2,520,000.00</p>
<p>2. [62P01C02] บริหารจัดการประชุมและติดตามมติ คบ. อย่างเป็นระบบ</p>	<p>3. (V03M0162-C02-K01) มีการประชุม คบ. อย่างน้อย 7 ครั้ง ที่ดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 7 ของ กพม. และรายงานต่อ กพม. ภายในเดือน พ.ย. ของปี</p> <p>4. (V03M0162-C02-K02) คบ.สามารถกำกับบริหารงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>600,000.00</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
3. [62P01C03] พัฒนาระบบและจัดกระบวนการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่	5. (V03M0162-C03-K01) เกิดรูปแบบกระบวนการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ 3 ประเภท (ที่มาจากการเลือกกันเอง) 6. (V03M0162-C03-K02) ได้คณะกรรมการกรรมการสุขภาพแห่งชาติชุดใหม่ ที่มีความเหมาะสม 7. (V03M0162-C03-K03) บทบาทของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเป็นที่รู้จักของสังคมมากขึ้น	3,000,000.00
4. [62P01C04] ประเมินผลการปฏิบัติงานของเลขาธิการ	8. (V03M0162-C04-K01) ได้ผลการประเมินตามเวลาที่กำหนดไว้ และรายงานต่อ กพม. ภายในเดือน พ.ย. ของปีงบประมาณ พ.ศ.2562	300,000.00
(หกล้านสี่แสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		6,420,000.00

1.1.4 [62P01D] โครงการประเมินผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 พ.ศ.2562		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)		ผู้รับผิดชอบโครงการ นายจารึก ไชยรักษ์
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อให้สามารถระบุข้อเสนอสำคัญจากการประเมินเพื่อนำไปใช้พัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ 2. เพื่อประเมินผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 พ.ศ.2562	1. (V03M0162-D-K01) ข้อเสนอจากการประเมินถูกนำไปใช้ปรับปรุงและพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 1 ฉบับ	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P01D01] สนับสนุนการประชุมคณะอนุกรรมการประเมินผล และกิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	1. (V03M0162-D01-K01) ข้อมูลการสังเคราะห์ข้อเสนอสำคัญจากการประเมินผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 11 พ.ศ. 2561 2. (V03M0162-D01-K02) แนวทางการประเมินผลสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 พ.ศ. 2562	100,000.00
2. [62P01D02] สนับสนุนการประเมินผลการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 พ.ศ. 2562	3. (V03M0162-D02-K01) รายงานความก้าวหน้าการประเมินผล การจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 พ.ศ. 2562	500,000.00
(หกแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		600,000.00

1.2.1 [62P01E] โครงการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สข.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสมเกียรติ พิทักษ์กมลพร, นางสาววันวิสา แสงทิม, นางสาวรัฐวรรณ เฮงสีหาพันธ์

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1. พัฒนาแนวทาง กลไก และหนุนเสริมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องกับมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและสมัชชาสุขภาพ เฉพาะประเด็น</p> <p>2. พัฒนาการขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสาธารณะฯ ระดับชาติสู่การขับเคลื่อนระดับพื้นที่</p>	<p>1. (V03M0162-E-K01) เกิดรูปธรรมความสำเร็จการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ อย่างน้อย 20 มติ</p> <p>2. (V03M0162-E-K02) เกิดการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติ ไปสู่ระดับพื้นที่ อย่างน้อย 15 มติ</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
<p>1. [62P01E01] สนับสนุนกลไกคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพฯ (คมส. /อนุกรรมการฯ)</p>	<p>1. (V03M0162-E01-K01) มีการประชุมกรรมการ/อนุกรรมการ อย่างน้อย 3 ครั้ง/ปี</p>	<p>750,000.00</p>
<p>2. [62P01E02] การสนับสนุนการขับเคลื่อนขององค์กร หน่วยงานและภาคีเครือข่าย สนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (มติสำคัญ/เร่งด่วน, การประชุมคณะทำงาน/กลไก ขับเคลื่อนมติฯ)</p>	<p>2. (V03M0162-E02-K01) มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติมีการขับเคลื่อน อย่างน้อย 20 มติ</p>	<p>4,650,000.00</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
3. [62P01E03] การขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสาธารณะสู่พื้นที่ (จังหวัด กลุ่มจังหวัด เขตสุขภาพเพื่อประชาชน ภาค) มติสมัชชาสุขภาพฯ	3. (V03M0162-E03-K01) มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติถูกนำไปขับเคลื่อนระดับพื้นที่อย่างน้อย 15 มติ	1,000,000.00
4. [62P01E04] การถอดบทเรียนและจัดการความรู้การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	4. (V03M0162-E04-K01) เกิดบทเรียน/ชุดความรู้การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพฯ อย่างน้อย 2 เรื่อง	500,000.00
(หักล้างค่าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		6,900,000.00

1.2.2 [62P01F] โครงการขับเคลื่อนกลไกกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สข.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวกนกวรรณ รั้วพรดี, นายจักรรินทร์ สีมา, นางสาวแคทรียา การาม

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
1. เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	1. (V03M0162-F-K01) เกิดข้อเสนอเชิงนโยบายอย่างน้อย 1 ข้อเสนอ
2. เพื่อสนับสนุนการประยุกต์ใช้หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559	2. (V03M0162-F-K02) เกิดชุดความรู้ที่สามารถสนับสนุนการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 อย่างน้อย 1 เรื่อง
3. เพื่อพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือการขับเคลื่อนงานการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับต่างๆ	

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P01F01] ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Commission)	1. (V03M0162-F01-K01) ได้ข้อเสนอแนะ/มีมติที่ประชุม/แนวทางการทำงานแต่ละประเด็น	500,000.00
2. [62P01F02] พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายโดยการประยุกต์ใช้หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559	<p>2. (V03M0162-F02-K01) เกิดข้อเสนอเชิงนโยบายจากประเด็นระดับแผนงาน/ยุทธศาสตร์หรือระดับนโยบาย อย่างน้อย 1 เรื่อง</p> <p>3. (V03M0162-F02-K02) เกิดการพัฒนาและขยายผลหลักสูตรการเรียนการสอน/การฝึกอบรม ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 หลักสูตร</p> <p>4. (V03M0162-F02-K03) เกิดชุดความรู้ที่สามารถสนับสนุนการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 อย่างน้อย 1 เรื่อง</p> <p>5. (V03M0162-F02-K04) เกิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขับเคลื่อนการดำเนินงาน การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA FORUM) อย่างน้อย 1 ครั้ง</p>	1,700,000.00

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
3. [62P01F03] สนับสนุนเครือข่ายในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ โดยใช้ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเป็นเครื่องมือ	6. (V03M0162-F03-K01) เกิดการสนับสนุนเครือข่ายในการขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะฯ โดยใช้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเป็นเครื่องมือ อย่างน้อย 10 เครือข่าย/กลไก	1,400,000.00
(สามล้านหกแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,600,000.00

1.2.3 [62P01G] โครงการขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพที่พึงประสงค์

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สข.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางจุฑามาศ โมหี, นางสาวอินดารัตน์ เคลิ้มกระโทก, นายพิสิษฐ์ ศรีอัครโกคิน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. ส่งเสริมให้บุคคลทุกคนรับรู้และได้รับการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพที่พึงประสงค์</p> <p>2. สนับสนุนให้บุคลากรด้านสาธารณสุขผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุขผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐและเอกชน สภาวิชาชีพด้านสุขภาพ ให้ความสำคัญและปฏิบัติตามสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ</p>	<p>1. (V03M0162-G-K01) จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>2. (V03M0162-G-K02) จำนวนนโยบายสาธารณะด้านสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ เกิดการขับเคลื่อนผ่านช่องทางของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 เรื่อง</p> <p>3. (V03M0162-G-K03) จำนวนองค์ความรู้ นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง</p> <p>4. (V03M0162-G-K04) สถานบริการสาธารณสุขได้รับการเผยแพร่องค์ความรู้และนำแนวทางปฏิบัติการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพไปปฏิบัติและกำหนดเป็นนโยบาย จำนวน 2 เรื่อง</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P01G01] บริหารกลไกการขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ	1. (V03M0162-G01-K01) มีการประชุมอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบทุก 4 เดือน	300,000.00
2. [62P01G02] ขับเคลื่อนงานสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ฯ	2. (V03M0162-G02-K01) จำนวนข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมด้านสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง	1,500,000.00
3. [62P01G03] สนับสนุนองค์กรภาคีเครือข่ายดำเนินการขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ	3. (V03M0162-G03-K01) เกิดความร่วมมือกับหน่วยงานวิชาการเพื่อขับเคลื่อนงานสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ	1,500,000.00
4. [62P01G04] ศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์การขับเคลื่อนงานสิทธิฯ	4. (V03M0162-G04-K01) จำนวนองค์ความรู้ เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนการขับเคลื่อนฯ	600,000.00
5. [62P01G05] สนับสนุนเอกสารวิชาการสื่อเผยแพร่สิทธิฯ	5. (V03M0162-G05-K01) เอกสารวิชาการเผยแพร่ให้กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 4 เรื่อง	100,000.00
6. [62P01G06] ติดตามสถานการณ์กฎหมายที่เกี่ยวข้องสิทธิฯ	6. (V03M0162-G06-K01) รายงานสถานการณ์ของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง	80,000.00
(สี่ล้านแปดหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		4,080,000.00

1.3.1 [62P01H] โครงการติดตามประเมินระบบสุขภาพที่พึงประสงค์		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักสนับสนุนยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง (สยส.)		ผู้รับผิดชอบโครงการ นางนิตยา พรหมทอง
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อทราบสถานการณ์ของระบบสุขภาพไทยในภาพรวม 2. เพื่อทราบสถานการณ์และแนวโน้มของระบบสุขภาพไทยตามกรอบตัวบ่งชี้หลักของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ 3. เพื่อพัฒนาระบบการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์	1. (V03M0162-H-K01) ได้รายงานสถานการณ์และแนวโน้มของระบบสุขภาพไทยจำนวน 6 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P01H01] สนับสนุนการจัดทำรายงานสุขภาพคนไทย	1. (V03M0162-H01-K01) รายงานสุขภาพคนไทย ปี 2562 จำนวน 1 ฉบับ	150,000.00
2. [62P01H02] สนับสนุนการศึกษารวบรวมข้อมูล เพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพ ตามกรอบตัวบ่งชี้ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์	2. (V03M0162-H02-K01) ได้รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพตามกรอบตัวบ่งชี้ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 6 เรื่อง	1,500,000.00
3. [62P01H03] สนับสนุนการพัฒนาระบบการติดตามประเมินผลสุขภาพที่พึงประสงค์	3. (V03M0162-H03-K01) ได้รายงานผลการศึกษาเพื่อพัฒนาระบบการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 1 ฉบับ	150,000.00
4. [62P01H04] การบริหารจัดการและจัดการประชุมคณะทำงานและกลไกที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามความคืบหน้าและให้ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงาน	4. (V03M0162-H04-K01) จัดประชุมคณะทำงานและกลไกที่เกี่ยวข้องจำนวน 4 ครั้ง	200,000.00
(สองล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,000,000.00

2. [62P02] แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับพื้นที่	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. ส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายองค์กรเครือข่ายในการเป็นหุ้นส่วนการพัฒนาที่สร้างสรรค์และยั่งยืน เพื่อนำพาสู่ระบบสุขภาพพึงประสงค์ ตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แผนพัฒนาที่ยั่งยืนฯ ฉบับที่ 12 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2</p> <p>2. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสังคมสุขภาวะในทุกจังหวัด ให้สามารถดำเนินการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของพื้นที่อย่างต่อเนื่องและครบวงจร</p> <p>3. ส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายองค์กร ทุกภาคส่วน ทั้งภาคประชาสังคม ภาครัฐ/ราชการ และภาควิชาการในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่</p> <p>4. พัฒนากลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เพื่อสนับสนุนการบูรณาการงานปฏิรูปสุขภาพปฏิรูปสังคมในระดับพื้นที่</p>	<p>1. (V03M0262-K01) เกิดข้อเสนอเชิงนโยบายในระดับพื้นที่หรือประเด็น ที่ภาคีเครือข่ายซึ่งผ่านกระบวนการพัฒนา ร่วมเป็นแกนนำในการพัฒนาและขับเคลื่อนฯ จำนวน 1,000 เรื่อง</p> <p>2. (V03M0262-K02) เกิดนโยบายสาธารณะจากการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่หรือประเด็น จำนวน 450 เรื่อง</p> <p>3. (V03M0262-K03) จำนวนประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพในพื้นที่ที่ได้รับการขับเคลื่อนด้วยกลไกเขตเพื่อประชาชนอย่างน้อย 50 ประเด็น</p>

2.1.1 [62P02A] โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสังคมสุขภาวะ

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ (สพ.) **ผู้รับผิดชอบโครงการ** นายทรงพล ตูละทา, นางสาวสิริกิร คำภูไทย, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นายนิติธร ธนธัญญา, นายสุรพงษ์ พรหมเท้า

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสังคมสุขภาวะระดับพื้นที่ 4PW 2. เพื่อพัฒนาความรู้จากงานวิชาการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา 3. จัดการความรู้ในรูปธรรมความสำเร็จจากประเด็นยุทธศาสตร์เขตสุขภาพเพื่อประชาชนและ 4PW ในพื้นที่	1. (V03M0262-A-K01) ร้อยละ 80 ของกลไก 4PW จังหวัดได้รับการพัฒนาศักยภาพ 2. (V03M0262-A-K02) เกิดชุดความรู้รูปธรรมของความสำเร็จจากประเด็นยุทธศาสตร์จำนวน 30 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P02A01] สนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารจัดการโครงการ 4PW และติดตามแบบเสริมพลัง 4PW	1. (V03M0262-A01-K01) พื้นที่ 4PW จำนวน 82 พื้นที่	1,000,000.00
2. [62P02A02] สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพกลไก 4PW ในการจัดทำประเมินนโยบายสาธารณะฯ (ขาประเมิน)	2. (V03M0262-A02-K01) พื้นที่ 4PW จำนวน 82 พื้นที่	1,000,000.00
3. [62P02A03] สนับสนุนการจัดการความรู้กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะภายใต้โครงการ 4PW	3. (V03M0262-A03-K01) ชุดความรู้จากกระบวนการ 4PW 75 ความรู้ (ขาเคลื่อนและขาประเมิน)	1,100,000.00
(สามล้านหนึ่งแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,100,000.00

2.2.1 [62P02B] โครงการสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ เขต 1-12

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ (สพ.) **ผู้รับผิดชอบโครงการ** นางสาวอภิสิทธิ์ เดชกมล, นางสาวสุภาภรณ์ ดำรงพันธ์นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นางสาวสิริกร คำภูไทย, นางสาวสายใจ ปัสตัน, นางสาวศิริธร อรไชย, นางสาวรัมภาพรรษ์ จังจริง, นางสาวพุกษา สิ้นลือนาม, นางสาวปาริชาติ มากแก้ว, นางสาวปรานอม ไอสาร, นางสาวบุญยวีร์ หงษ์ทอง, นายบัณฑิต มั่นคง, นายนิติธร ธนัญญา, นางนันทิยา ลีวัลักษณ์, นางสาวนภาพร แจ่มทับทิม, นายทรงพล ตุละทา, นางสาวรุปร เกษกัจจร, นางสาวชญาดา เขียรวิบูล, นายกรฤทธิ ชุมนุรักษ์

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาให้เกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ที่สอดคล้องกับทิศทางธรรมาภิบาลด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	1. (V03M0262-B-K01) เกิดข้อเสนอเชิงนโยบาย 120 เรื่อง 2. (V03M0262-B-K02) เกิดนโยบายสาธารณะจำนวน 100 เรื่อง 3. (V03M0262-B-K03) นโยบายถูกนำไปปฏิบัติร้อยละ 25	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P02B01] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 1	1. (V03M0262-B01-K01) จำนวน 8 จังหวัด	2,700,000.00
2. [62P02B02] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 2	2. (V03M0262-B02-K01) จำนวน 5 จังหวัด	1,650,000.00
3. [62P02B03] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 3	3. (V03M0262-B03-K01) จำนวน 5 จังหวัด	1,650,000.00
4. [62P02B04] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 4	4. (V03M0262-B04-K01) จำนวน 8 จังหวัด	3,100,000.00
5. [62P02B05] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 5	5. (V03M0262-B05-K01) จำนวน 8 จังหวัด	2,600,000.00
6. [62P02B06] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 6	6. (V03M0262-B06-K01) จำนวน 8 จังหวัด	3,100,000.00

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
7. [62P02B07] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 7	7. (V03M0262-B07-K01) จำนวน 4 จังหวัด	1,360,000.00
8. [62P02B08] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 8	8. (V03M0262-B08-K01) จำนวน 7 จังหวัด	2,380,000.00
9. [62P02B09] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 9	9. (V03M0262-B09-K01) จำนวน 4 จังหวัด	1,360,000.00
10. [62P02B10] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 10	10. (V03M0262-B10-K01) จำนวน 5 จังหวัด	1,700,000.00
11. [62P02B11] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 11	11. (V03M0262-B11-K01) จำนวน 7 จังหวัด	2,380,000.00
12. [62P02B12] สนับสนุนการปฏิบัติงานในพื้นที่เขต 12	12. (V03M0262-B12-K01) จำนวน 7 จังหวัด	2,380,000.00
13. [62P02B13] สนับสนุนกระบวนการการพัฒนาธรรมเนียม ระดับพื้นที่เขต 1-13	13. (V03M0262-B13-K01) จำนวน 13 เขต	1,000,000.00
14. [62P02B14] สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ที่เป็นประเด็นร่วมของเขต/ระดับภูมิภาค	14. (V03M0262-B14-K01) จำนวน 4 ภาค	1,100,000.00
15. [62P02B15] จัดประชุมเพื่อรายงานความก้าวหน้าของผู้ประสานงานเขต1-13 และ กรุงเทพมหานคร	15. (V03M0262-B15-K01) จำนวน 12 ครั้ง	380,000.00
16. [62P02B16] สนับสนุนระบบติดตามผลการดำเนินงาน 4PW	16. (V03M0262-B16-K01) จำนวน 13 เขต	1,500,000.00
17. [62P02B17] สนับสนุนเวทีรับฟังความคิดเห็นต่อร่างเอกสารประกอบการ ประชุมตามระเบียบสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 พ.ศ. 2562	17. (V03M0262-B07-K01) จำนวน 82 พื้นที่	5,000,000.00
(สามสิบล้านสามแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		35,340,000.00

2.2.2 [62P02C] โครงการสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ กรุงเทพมหานคร

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ (สพ.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวจิตติพร คัทธนู, นางสาวจิตติมา สุวัทธิ, นางสาวรัตนา เอิบกิ้ง, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เพื่อพัฒนาให้เกิดข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ที่สอดคล้องกับทิศทางธรรมนุญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>2. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร</p>	<p>1. (V03M0262-C-K01) ได้แผนบูรณาการการดำเนินงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาในเขตกรุงเทพมหานครอย่างน้อย 2 แผน</p> <p>2. (V03M0262-C-K02) นโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาในเขตกรุงเทพมหานครได้ถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติจำนวน 4 ประเด็น</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P02C01] พัฒนากลไกบูรณาการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ กรุงเทพมหานคร	<p>1. (V03M0262-C01-K01) ได้กลไกบูรณาการการดำเนินงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาในเขตกรุงเทพมหานคร อย่างน้อย 5 กลไก</p> <p>2. (V03M0262-C01-K02) ได้แผนบูรณาการการดำเนินงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาในเขตกรุงเทพมหานคร อย่างน้อย 2 แผน</p>	1,000,000.00
2. [62P02C02] สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ	<p>3. (V03M0262-C02-K01) ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายที่เกิดจากกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา 4PW ของเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร อย่างน้อย 20 ข้อเสนอ</p> <p>4. (V03M0262-C02-K02) ได้นโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) จำนวน 10 นโยบาย</p> <p>5. (V03M0262-C02-K03) นโยบายสาธารณะที่เกิดจากกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) อย่างน้อย 4 ประเด็นนโยบาย</p>	1,000,000.00
(สองล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,000,000.00

2.2.3 [62P02D] โครงการสนับสนุนกลไกศูนย์ประสานภาคีการพัฒนาชุมชน กรุงเทพมหานคร

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ (สพ.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสายใจ ปัสตัน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อสานพลังกลไกภาคีการพัฒนาชุมชน กทม. 2. เพื่อพัฒนาประเด็นสาธารณะ และสนับสนุนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย	1. (V03M0262-D-K01) เกิดกลไกภาคีการพัฒนาชุมชนกรุงเทพมหานคร จำนวน 6 พื้นที่ 2. (V03M0262-D-K02) ได้(ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบาย 5 เขต (ธรรมนูญ,กองทุนสุขภาพ) จำนวน 5 พื้นที่	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P02D01] สนับสนุนการสานพลังกลไกภาคีการพัฒนาชุมชน กรุงเทพมหานคร	1. (V03M0262-D01-K01) จำนวน 5 เขต	800,000.00
2. [62P02D02] สนับสนุนการติดตามงานศูนย์ประสานภาคีการพัฒนาชุมชน กรุงเทพมหานคร	2. (V03M0262-D02-K01) จำนวน 20 ครั้ง	700,000.00
(หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		1,500,000.00

2.3.1 [62P02E] โครงการพัฒนาระบบและกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขต 1-12

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ (สพ.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสุนันทา ปินะทาโน, นางสาวสิริกร คำภูไทย, นายนิติธร ธนธัญญา, นายทรงพล ตู่ละทา, นายสุรพงษ์ พรหมเท่า

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อสนับสนุนกลไกเชื่อมประสานพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับเขต 12 เขต	1. (V03M0262-E-K01) จำนวนประเด็นสุขภาพที่ถูกกำหนดเป็นเป้าหมายร่วมได้รับการแก้ไขด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างน้อย 12 ประเด็น	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P02E01] สนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน 1-12	1. (V03M0262-E01-K01) จำนวน 12 เขต	15,600,000.00
2. [62P02E02] จัดประชุมเพื่อหนุนเสริมการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน	2. (V03M0262-E02-K01) จำนวน 6 ครั้ง	360,000.00
3. [62P02E03] สนับสนุนการปฏิบัติงานของกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน	3. (V03M0262-E03-K01) จำนวน 75 ครั้ง	360,000.00
(สิบหกล้านสามแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		16,320,000.00

2.3.2 [62P02F] โครงการพัฒนาระบบและกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน กรุงเทพมหานคร

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ (สพ.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวฐิติพร คหัทธรา, นางสาวฐิติมา สุวัตติ, นางสาวรัตนา เอิบกิ้ง, นางสาวสุนันทา ปินะทาโน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพโดยการสานพลังความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง 2. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาสุขภาพของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	1. (V03M0262-F-K01) จำนวนประเด็นสุขภาพที่ถูกกำหนดเป็นเป้าหมายร่วมได้รับการแก้ไขด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างน้อย 2 ประเด็น	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P02F01] พัฒนาระบบและกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร สู่การบูรณาการการดำเนินงานในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร อย่างยั่งยืน	1. (V03M0262-F01-K01) จัดประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร อย่างน้อย 6 ครั้ง	500,000.00
2. [62P02F02] สนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร	2. (V03M0262-F02-K01) สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร	680,000.00
(หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		1,180,000.00

3. [62P03] แผนงานวิชาการและนวัตกรรม	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. พัฒนาระบบสนับสนุนความเข้มแข็งทางวิชาการ</p> <p>2. พัฒนาความรู้และสร้างชุมชนทางวิชาการที่เข้มแข็ง</p> <p>3. ศึกษาและพัฒนาต่อยอดเครื่องมือนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่มีอยู่ทุกเครื่องมือ ให้มีประสิทธิภาพและความสมบูรณ์แบบยิ่งขึ้นเรื่อยๆ</p> <p>4. ศึกษาและพัฒนานวัตกรรมเครื่องมือนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมใหม่ๆ ที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาพลวัตทางสังคม</p> <p>5. พัฒนางองค์ความรู้ และนวัตกรรมนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ</p> <p>6. นำความรู้ไปสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่ายในรูปแบบต่างๆ</p> <p>7. เพื่อรักษาภาคีเครือข่ายและแสวงหาภาคีเครือข่ายใหม่ และพัฒนาเป็นหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม</p>	<p>1. (V03M0362-K01) ได้องค์ความรู้/นวัตกรรมนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 30 เรื่อง</p> <p>2. (V03M0362-K02) ภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพสามารถนำความรู้ที่ได้จากการพัฒนาไปประยุกต์ใช้ในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อยร้อยละ 75</p> <p>3. (V03M0362-K03) มีเครือข่ายใหม่เข้าร่วมกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ร้อยละ 10</p> <p>4. (V03M0362-K04) มีภาคีที่ยกระดับเป็นหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ โดยรับเป็นเจ้าของในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 5 องค์กร/ประเด็น</p>

3.1.1 [62P03A] โครงการสนับสนุนการสร้างและจัดการความรู้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักสนับสนุนยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง (สยส.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสุวิชา ทวีสุข, นางสาวณัฐกา สงวนวงษ์, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นายเตชิต ชาวบางพรหม, นางวันเพ็ญ ทินนา

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อสนับสนุนการสร้างและจัดการความรู้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	1. (V03M0362-A-K01) ได้องค์ความรู้ / นวัตกรรมนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 6 เรื่องต่อปี	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P03A01] สนับสนุนการสร้างและจัดการความรู้	1. (V03M0362-A01-K01) จำนวนองค์ความรู้/วิจัย/แนวปฏิบัติ/งานวิชาการที่ผลิตได้ อย่างน้อย 6 เรื่องต่อปี	500,000.00
2. [62P03A02] การจัดการและเผยแพร่ความรู้และนวัตกรรม	2. (V03M0362-A02-K01) จำนวนองค์ความรู้/วิจัย/แนวปฏิบัติ/งานวิชาการที่เผยแพร่ในช่องทางต่างๆ อย่างน้อย 3 เรื่องต่อปี	500,000.00
3. [62P03A03] การจัดประชุมวิชาการและกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	3. (V03M0362-A03-K01) จำนวนการประชุมวิชาการที่ดำเนินการเอง/สนับสนุน อย่างน้อย 1 งาน	500,000.00
4. [62P03A04] การบริหารและบริการวิชาการเพื่อสาธารณะแบบมีส่วนร่วม		500,000.00
(สองล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,000,000.00

3.1.2 [62P03B] โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้และนวัตกรรมนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ ศูนย์สารสนเทศและข้อมูลข่าวสาร (ศสข.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางนริชา อัครวีระกุล, นางสาวศศิไส แสงสัตตรัตน์, นางสาวจิราภรณ์ รัตนโสภา		
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้และนวัตกรรมนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	1. (V03M0362-B-K01) จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรมนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 6 เรื่อง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P03B01] บริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศ	1. (V03M0362-B01-K01) จำนวนการนำข้อมูลสารสนเทศไปใช้ประโยชน์ เพิ่มขึ้น 15 %	1,174,000.00
2. [62P03B02] ขับเคลื่อนงานด้วยระบบข้อมูลสารสนเทศ	2. (V03M0362-B02-K01) ระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อการนำไปใช้ ประโยชน์ตามกรอบที่กำหนดไว้	700,000.00
3. [62P03B03] สนับสนุนเอกสารวิชาการเกี่ยวกับนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	3. (V03M0362-B03-K01) เอกสารวิชาการ เผยแพร่ ให้กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 6 เรื่อง	926,000.00
(สองล้านแปดแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,800,000.00

3.2.1 [62P03C] โครงการสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านวิชาการ

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักสนับสนุนยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง (สยส.) **ผู้รับผิดชอบโครงการ** นางวันเพ็ญ ทินนา, นางสาวณัฐกา สงวนวงษ์, นายเตชิต ชาวบางพรหม, นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวสุวิชา ทวีสุข

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการสำหรับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ รวมทั้งเครือข่ายด้านการปฏิรูปประเทศ และองค์กรภาคียุทธศาสตร์	1. (V03M0362-C-K01) ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการทำงานนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศสูงขึ้นไปร้อยละ 75	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P03C01] การสนับสนุนบทบาทองค์กรภาคประชาสังคมและเครือข่ายในการปฏิรูปประเทศ	1. (V03M0362-C01-K01) มีการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายที่ขับเคลื่อนเชิงประเด็น 5 ประเด็น	2,000,000.00
2. [62P03C02] การประชุมและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย	2. (V03M0362-C02-K01) มีการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะ จำนวน 3 ครั้ง	1,000,000.00
(สามล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		3,000,000.00

3.3.1 [62P03D] โครงการบริหารความสัมพันธ์ภาคีเครือข่าย

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักอำนวยการ (สอ.)

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวกรรณก ตันตระกูล, นายศุภวิชญ์ ฤกษ์จินดาวงศ์

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายสุภาพร่วมเป็นหุ้นส่วนเชิงยุทธศาสตร์ในการพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

1. (V03M0362-D-K01) มีฐานข้อมูลภาคีเครือข่ายกลาง ที่มีความครบถ้วนถูกต้อง ทันสมัย และเข้าถึงได้ง่ายทุกส่วนงาน สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 ฐานข้อมูล
2. (V03M0362-D-K02) จำนวนภาคีเครือข่ายใหม่ที่เข้าร่วมกระบวนการพัฒนานโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 8 ของภาคีเครือข่ายเดิม
3. (V03M0362-D-K03) ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในกระบวนการพัฒนาพัฒนานโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วมในระดับความเป็นเจ้าของร่วม(ในระดับร่วมเทคนิควิธีการ ร่วมตัดสินใจ ร่วม ขับเคลื่อนงาน)อย่างน้อยร้อยละ 20 ของเครือข่ายที่ร่วมกระบวนการ
4. (V03M0362-D-K04) จำนวนภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์ที่มีการวางเป้าหมายร่วม และได้ ประโยชน์ร่วมกันในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 6 เครือข่าย/องค์กร

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P03D01] พัฒนาและปรับปรุงข้อมูลภาคีเครือข่ายกลาง ให้มีความเป็นปัจจุบันและครบถ้วน	1. (V03M0362-D01-K01) มีฐานข้อมูลภาคีเครือข่ายกลาง ที่มีความครบถ้วนถูกต้อง 1 ฐานข้อมูล	120,000.00
2. [62P03D02] วิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกภาคีเครือข่าย เพื่อวางแผนการดำเนินงาน ให้มีความเหมาะสม	2. (V03M0362-D02-K01) ชุดข้อมูลเชิงลึกในการนำไปใช้บริหาร ความสัมพันธ์ 1 ชุด	100,000.00
3. [62P03D03] พัฒนาแนวทางบริหารความสัมพันธ์ภาคีเครือข่าย	3. (V03M0362-D03-K01) มีคู่มือแนวทางการบริหารความสัมพันธ์ ภาคีเครือข่าย 2 ชุด	50,000.00
4. [62P03D04] บริหารจัดการประชุมคณะทำงานบริหารความสัมพันธ์เครือข่าย	4. (V03M0362-D04-K01) จัดประชุม 5 ครั้ง	30,000.00
(สามแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		300,000.00

4. [62P04] แผนงานสื่อสารทางสังคม	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. สื่อสารสังคมเชิงรุก และการกำหนดภาพลักษณ์ที่พึงประสงค์ขององค์กร เพื่อสร้างความเข้าใจทั้งต่อภารกิจขององค์กร ประเด็นสาระการพัฒนาและขับเคลื่อนสู่ระบบสุขภาพพึงประสงค์ และกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมพื้นที่</p>	<p>1. (V03M0462-K01) จำนวนผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร สช. ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี</p> <p>2. (V03M0462-K02) จำนวนองค์กรภาคีเครือข่ายสื่อที่ร่วมดำเนินงานกับ สช. เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 ต่อปี</p> <p>3. (V03M0462-K03) มีการเผยแพร่ข้อมูลกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของ สช. ในพื้นที่สื่อสารสาธารณะไม่น้อยกว่า 1,000 ชิ้น/ปี</p> <p>4. (V03M0462-K04) ภาคีเครือข่ายมีทัศนคติที่ดีต่อ สช. และเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</p>

4.1.1 [62P04A] โครงการสื่อสารสังคมเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานสื่อสารสังคม (กส.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวนันณัญญ์ ฤกษ์ปัญญา, นายสุรชัย กลั่นวารี, นางสาวนันนทพร เตชะประเสริฐสกุล
นางสาวกันทิมา เพชรคง

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เพื่อสื่อสารสังคมให้รับรู้กระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมสู่ระบบสุขภาพพึงประสงค์</p> <p>2. เพื่อสื่อสารให้องค์กรภาคีเครือข่ายสื่อมีส่วนร่วมในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมสู่ระบบสุขภาพพึงประสงค์</p>	<p>1. (V03M0462-A-K01) จำนวนผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร สช. ผ่านช่องทางการสื่อสารของ สช. (ไม่รวมสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุขภาพแห่งชาติ) เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี</p> <p>2. (V03M0462-A-K02) จำนวนองค์กรภาคีเครือข่ายสื่อที่ร่วมดำเนินงานกับ สช. เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี</p> <p>3. (V03M0462-A-K03) มีการเผยแพร่ข้อมูลกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของ สช. ในพื้นที่สื่อสารสาธารณะไม่น้อยกว่า 700 ชิ้นต่อปี</p> <p>4. (V03M0462-A-K04) จำนวนผู้รับรู้และเข้าใจต่อการดำเนินงานของสช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P04A01] การจัดการกระบวนการสื่อสารร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่ายเพื่อสื่อสารข้อมูลประเด็นยุทธศาสตร์สู่สังคม	1. (V03M0462-A01-K01) จำนวนองค์กรภาคีเครือข่ายสื่อที่ร่วมดำเนินงานกับ สช. เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี	2,870,000.00
2. [62P04A02] ผลิตเนื้อหาและชิ้นงานสื่อที่เข้าใจง่าย และพัฒนารูปแบบสื่อใหม่	2. (V03M0462-A02-K01) จำนวนเนื้อหาและชิ้นงานสื่อ 300 ชิ้น	5,800,000.00
3. [62P04A03] การเผยแพร่เนื้อหาผ่านช่องทางสื่อมวลชนต่างๆ และช่องทางสื่อหลัก (Backbone) ของ สช.	3. (V03M0462-A03-K01) มีการเผยแพร่ข้อมูลกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของ สช. ในพื้นที่สื่อสารสาธารณะ ไม่น้อยกว่า 700 ชิ้น/ปี	4,150,000.00
4. [62P04A04] บริหารจัดการและพัฒนาระบบเว็บไซต์ เพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของ สช.	4. (V03M0462-A04-K01) จำนวนผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร สช. ผ่านช่องทางสื่อสารของ สช. (ไม่รวมสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุขภาพแห่งชาติ) เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี	940,000.00
5. [62P04A05] การสื่อสารในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ	5. (V03M0462-A05-K01) จำนวน 1 ครั้ง/ปี	300,000.00
6. [62P04A06] การประเมินผลการสื่อสาร	6. (V03M0462-A06-K01) จำนวนผู้รับรู้และเข้าใจต่อการดำเนินงานของ สช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	500,000.00
(สืบสีล้านห้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		14,560,000.00

4.1.2 [62P04B] โครงการพัฒนาสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุภาพแห่งชาติ	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานสื่อสารสังคม (กส.)
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นายวิสิฐ อัครวจรสกุล, นายพรมประสิทธิ์ ธรรมกรณ์
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
1. พัฒนาสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุภาพแห่งชาติเพื่อเปิดพื้นที่หรือช่องทางการสื่อสารที่ภาคีเครือข่ายร่วมเป็นเจ้าของและใช้เป็นช่องทางการสื่อสาร	1. (V03M0462-B-K01) จำนวนผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร สช. จากสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุภาพแห่งชาติเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 2. (V03M0462-B-K02) จำนวนองค์กรภาคีเครือข่าย, สื่อท้องถิ่น/สื่อชุมชนที่ร่วมดำเนินงานกับ สช. เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี 3. (V03M0462-B-K03) มีการเผยแพร่ข้อมูลกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของ สช. ในพื้นที่สถานีวิทยุและโทรทัศน์สุภาพแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า 300 ชิ้น/ปี

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P04B01] พัฒนาการเผยแพร่ผ่านสื่อสังคมออนไลน์หลากหลายช่องทาง	1. (V03M0462-B01-K01) จำนวนผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร สช. จากสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุภาพแห่งชาติเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10	1,850,000.00
2. [62P04B02] พัฒนาการผลิตและเพิ่มช่องทางการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ รายการรองรับแนวคิด “สถาบันนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม”	2. (V03M0462-B02-K01) มีการเผยแพร่รายการวิทยุรองรับแนวคิด นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจำนวนไม่น้อยกว่า 300 ชิ้น	2,360,000.00
	3. (V03M0462-B02-K02) จำนวนองค์การภาคีเครือข่าย, สื่อท้องถิ่น/สื่อชุมชนที่ร่วมดำเนินงานกับสถานีวิทยุโทรทัศน์สุภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10	
(สี่ล้านสองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		4,210,000.00

4.2.1 [62P04C] โครงการเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักอำนวยการ (สอ.)
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวกรรณก ตันตระกูล, นายศุภวิชญ์ ฤกษ์จินดาวงศ์
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
1. เพื่อพัฒนาอัตลักษณ์ของ สช. สู่การมีภาพลักษณ์ที่พึงประสงค์	1. (V03M0462-C-K01) ภาคิเครือข่ายมีทัศนคติที่ดีต่อ สช. และเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
2. เพื่อสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของ สช. ต่อ ภาคิเครือข่ายและสังคม	2. (V03M0462-C-K02) ภาคิเครือข่ายและสังคม รับรู้และมีความเข้าใจที่ถูกต้องในบทบาท ภารกิจ และผลงาน สช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75
3. เพื่อสื่อสารบทบาท ภารกิจและผลงานของ สช.	3. (V03M0462-C-K03) พนักงาน สช. มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในบทบาทภารกิจ และผลงานของ สช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
	4. (V03M0462-C-K04) พนักงาน สช. มีทัศนคติที่ดีต่อองค์กร สช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P04C01] สื่อสารการดำเนินงานของ สช. และความเคลื่อนไหวต่างๆ ของภาคีเครือข่าย และสาระนำรู้เกี่ยวกับสุขภาวะ ผ่านสื่อใหม่	1. (V03M0462-C01-K01) สื่อสารการดำเนินงานของ สช. ๓ อย่างน้อย 350 ครั้ง/ปี	300,000.00
2. [62P04C02] สื่อสารภาพลักษณ์ผู้บริหารสู่สาธารณะ	2. (V03M0462-C02-K01) สื่อสารภาพลักษณ์ผู้บริหาร อย่างน้อย 40 ชิ้น	200,000.00
3. [62P04C03] ผลิตสื่อส่งเสริมภาพลักษณ์ สช.	3. (V03M0462-C03-K01) ผลิตสื่อส่งเสริมภาพลักษณ์ จำนวน 10 ชิ้น	500,000.00
4. [62P04C04] เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างภาพลักษณ์ สช.	4. (V03M0462-C04-K01) เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร อย่างน้อย 50 ครั้ง/ปี	500,000.00
5. [62P04C05] จัดกิจกรรมเพื่อการเสริมสร้างภาพลักษณ์ สช.	5. (V03M0462-C05-K01) จัดกิจกรรมเพื่อการเสริมสร้างภาพลักษณ์ 2 ครั้ง	150,000.00
6. [62P04C06] จัดกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์ภายใน สช.	6. (V03M0462-C06-K01) จัดกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ภายในองค์กร 2 ครั้ง	150,000.00
7. [62P04C07] ประเมินผลความพึงพอใจและการรับรู้ภาพลักษณ์ สช.	7. (V03M0462-C07-K01) ประเมินการรับรู้ภาพลักษณ์องค์กร รายงาน 1 ฉบับ	300,000.00
(สองล้านหนึ่งแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,100,000.00

5. [62P05] แผนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. แสวงหาและพัฒนาเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับนานาชาติ โดยเฉพาะกลุ่มประเทศลุ่มน้ำโขง อาเซียน และเอเชีย</p> <p>2. พัฒนาความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศ และองค์กร/ภาคีเครือข่ายต่างประเทศ</p>	<p>1. (V03M0562-K01) เกิดความร่วมมือระหว่าง สช. กับองค์กรภาคีเครือข่าย หรือประเทศในอาเซียนในรูปแบบต่าง ๆ อย่างน้อย 1 องค์กร/เครือข่าย/ประเทศ ต่อปี</p> <p>2. (V03M0562-K02) เกิดความร่วมมือระหว่าง สช. กับองค์กรภาคีเครือข่าย หรือประเทศนอกภูมิภาคอาเซียน ในรูปแบบต่าง ๆ อย่างน้อย 1 องค์กร/เครือข่าย/ประเทศ ต่อปี</p> <p>3. (V03M0562-K03) เกิดข้อเสนอเชิงนโยบายจากความร่วมมือระหว่างประเทศ อย่างน้อย 2 เรื่อง</p>

5.1.1 [62P05A] โครงการพัฒนาเครือข่ายและความร่วมมือระหว่างประเทศ		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ (กป.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		นางสาวชนิษฐา แซ่เอี้ยว, นางสาวณนุต มธฺรพจน์, นางสาวอรนิต อรไชย
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
<p>1.แสวงหาและพัฒนาเครือข่าย HiAP ในระดับนานาชาติ โดยเฉพาะกลุ่มประเทศอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง อาเซียน และเอเชีย</p> <p>2.พัฒนาความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศและองค์กร/ภาคีเครือข่ายต่างประเทศ</p>	<p>1. (V03M0562-A-K01) เกิดความร่วมมือระหว่าง สข. กับองค์กรภาคีเครือข่าย หรือประเทศในอาเซียนในรูปแบบต่าง ๆ อย่างน้อย 1 องค์กร/เครือข่าย/ประเทศ ต่อปี</p> <p>2. (V03M0562-A-K02) เกิดความร่วมมือระหว่าง สข. กับองค์กรภาคีเครือข่าย หรือประเทศนอกภูมิภาคอาเซียน ในรูปแบบต่าง ๆ อย่างน้อย 1 องค์กร/เครือข่าย/ประเทศ ต่อปี</p> <p>3. (V03M0562-A-K03) จำนวนรายงานสรุปการเข้าร่วมประชุมนานาชาติพร้อมข้อเสนอแนะในการทำงาน/ผลงานนำเสนอในรูปแบบต่างๆ อย่างน้อย 10 เรื่อง</p>	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P05A01] สร้าง เผยแพร่ และถ่ายทอดข้อมูลและองค์ความรู้	1. (V03M0562-A01-K01) บทความ/หนังสือ/สิ่งพิมพ์ อย่างน้อย 2 เรื่อง	700,000.00
2. [62P05A02] พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายต่างประเทศ	2. (V03M0562-A02-K01) ความร่วมมือระหว่างประเทศอย่างน้อย 2 เรื่อง	700,000.00
3. [62P05A03] พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย	3. (V03M0562-A03-K01) อย่างน้อย 20 คน	1,600,000.00
	(สามล้านบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น	3,000,000.00

6. [62P06] แผนงานบริหารจัดการ	
เป้าประสงค์ของแผนงาน	ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน
<p>1. พัฒนาระบบการบริหารยุทธศาสตร์ของ สช. ให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายองค์กรสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงและภัยคุกคาม</p> <p>2. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อให้ สช. เป็นต้นแบบในการสนับสนุนกระบวนการงานหลักให้มีผลสำเร็จตามเป้าหมาย</p> <p>3. เพื่อให้บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะรองรับภารกิจในการขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามยุทธศาสตร์</p>	<p>1. (V03M0662-K01) ระดับความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานของ สช. ในระหว่างการดำเนินประจำปีและเมื่อสิ้นสุดแผน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของค่าเป้าหมาย</p> <p>2. (V03M0662-K02) มีระบบบริหารจัดการที่ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเอื้อต่อการสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมอย่างมีธรรมาภิบาล</p> <p>3. (V03M0662-K03) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอต่อการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับภารกิจของสช. อย่างน้อยร้อยละ 80</p>

6.1.1 [62P06A] โครงการพัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงาน	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวช่อฉัตร สุนทรพะลิน
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เพื่อให้มีข้อมูลเพียงพอสำหรับการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562</p> <p>2. เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ ใช้ในการปรับการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้</p>	<p>1. (V03M0662-A-K01) มีระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. จำนวน 1 ระบบ</p> <p>2. (V03M0662-A-K02) รายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. จำนวน 1 ฉบับ</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
<p>1. [62P06A01] พัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช.</p>	<p>1. (V03M0662-A01-K01) มีคู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางของ กพม. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ.</p> <p>2. (V03M0662-A01-K02) มีระบบการเก็บข้อมูลและรายงานผลที่เป็นประโยชน์ต่อการกำกับและติดตามการดำเนินงานของ สช.</p> <p>3. (V03M0662-A01-K03) มีผลการวิเคราะห์ข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 และการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะดังกล่าว</p> <p>4. (V03M0662-A01-K04) มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร สช. เพื่อสร้างความเข้าใจเรื่องการวัดผลการดำเนินงานของ สช.</p>	<p>50,000.00</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
<p>2. [62P06A02] ติดตามและประเมินการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562</p>	<p>5. (V03M0662-A02-K01) มีรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของ สช. รายไตรมาส ทั้งด้านการเงินและผลสัมฤทธิ์ ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ.</p> <p>6. (V03M0662-A02-K02) มีรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 กรณีตัวชี้วัดที่ 3 และ 4 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>7. (V03M0662-A02-K03) สนับสนุนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ ยุทธศาสตร์ แผน และประเมินผล ของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 5 ครั้ง</p> <p>8. (V03M0662-A02-K04) สนับสนุนการดำเนินงานของคณะทำงานติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง</p> <p>9. (V03M0662-A02-K05) รายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชน และผู้อำนวยการองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. จำนวน 1 ฉบับ</p>	<p>610,000.00</p>
(หกแสนหกหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		<p>660,000.00</p>

6.1.2 [62P06B] โครงการบริหารแผนงานงบประมาณสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ			
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวกชพร นิลปักษ์
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ		
1. เพื่อสนับสนุนการบริหารแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ให้สามารถปฏิบัติได้จริงและเป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้	1. (V03M0662-B-K01) การนำแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานของ สช. ในระหว่างการดำเนินงาน ประจำปีและเมื่อสิ้นสุดแผนไปปฏิบัติ มีความสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ 80		
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	
1. [62P06B01] การจัดทำคำของบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	1. (V03M0662-B01-K01) ได้รับงบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินงานขององค์กร	100,000.00	
2. [62P06B02] การจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	2. (V03M0662-B02-K01) ได้แผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. ภายในเดือนกันยายน 2562	450,000.00	
3. [62P06B03] การบริหารการประชุม Explus และ สำนัก	3. (V03M0662-B03-K01) การจัดการประชุม Explus จำนวน 12 ครั้ง และประชุมสำนัก จำนวน 6 ครั้ง	50,000.00	
(หกแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		600,000.00	

6.1.3 [62P06C] โครงการบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีดิจิทัล		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ ศูนย์สารสนเทศและข้อมูลข่าวสาร (ศสข.)		ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสิระกาญจน์ มโนทัศน์ันท์
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อให้ สข.มีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลตามแผนแม่บทดิจิทัล ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2562-2564) และแผนปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีดิจิทัล พ.ศ.2562 ที่สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กร	1. (V03M0662-C-K01) พนักงาน สข. พึงพอใจต่อระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่สนับสนุนการดำเนินงานองค์กร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P06C01] การดำเนินการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลตามแผนแม่บทดิจิทัล สข. ฉบับที่ 2 และปรับปรุง บำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กร	1. (V03M0662-C01-K01) พนักงาน สข. พึงพอใจต่อระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่สนับสนุนการดำเนินงานองค์กร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	2,460,000.00
(สองล้านสี่แสนหกหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		2,460,000.00

6.2.1 [62P06D] โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักอำนวยการ (สอ.)
นางสาวชลิดา มีสมวัฒน์, นางสาวปนัดดา ขาวสะอาด

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวสุวรรณา สมเจริญศิลป์, นางสาวปุณณภา กองวิสัยสุข,

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการให้เอื้อต่อการดำเนินงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล</p> <p>2. เพื่อเป็นต้นแบบระบบบริหารจัดการ ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม</p>	<p>1. (V03M0662-D-K01) พนักงาน สช. สามารถปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ แนวปฏิบัติในระบบบริหารจัดการได้อย่างถูกต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 95</p> <p>2. (V03M0662-D-K02) ภาครัฐเครือข่ายมีความพึงพอใจต่อระบบการบริหารจัดการในการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ร้อยละ 85</p> <p>3. (V03M0662-D-K03) ข้อสังเกตจากฝ่ายตรวจสอบลดลงจากปีก่อนร้อยละ 95</p> <p>4. (V03M0662-D-K04) เกิดต้นแบบของระบบบริหารจัดการ อย่างน้อยจำนวน 3 ระบบ</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P06D01] ปรับปรุงระเบียบ คู่มือ ระบบ แนวทางด้านการเงิน พัสดุ งบประมาณ และสารบรรณ	1. (V03M0662-D01-K01) ไม่น้อยกว่า 3 ระบบ	100,000.00
2. [62P06D02] พัฒนาระบบการตรวจสอบภายใน และระบบการตรวจสอบภายนอก	2. (V03M0662-D02-K01) ไม่น้อยกว่า 2 ระบบ	1,400,000.00
3. [62P06D03] พัฒนาระบบการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง	3. (V03M0662-D03-K01) ไม่น้อยกว่า 1 ระบบ	700,000.00
4. [62P06D04] Smart Office	4. (V03M0662-D04-K01) ไม่น้อยกว่า 1 ระบบ	100,000.00
5. [62P06D05] บริหารจัดการสำนักงานทั่วไป	5. (V03M0662-D05-K01) บริหารจัดการและอำนวยความสะดวกภายใน สำนักงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล	4,580,000.00
6. [62P06D06] บริหารจัดการด้านพัสดุ	6. (V03M0662-D06-K01) บริหารจัดการงานพัสดุและอำนวยความสะดวก ภายในสำนักงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล	3,500,000.00
(สืบสามแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		10,380,000.00

6.3.1 [62P06E] โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรเชิงรุกเพื่อรองรับภารกิจตามยุทธศาสตร์			
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (กบ.)	ผู้รับผิดชอบโครงการ	นายสันหกิจ รัตนกุล, นางสาวรัตติกาล มหาชล, นางสาวปรางทิพย์ เนตรน้อย
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ		
1. มีระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลที่สนับสนุนการทำงานตามภารกิจและสร้างสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงาน	1. (V03M0662-E-K01) มีแผนการพัฒนาระบบงานบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างน้อยร้อยละ 80		
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	
1. [62P06E01] การพัฒนาระบบงานบุคคล และการจัดการด้านทรัพยากรบุคคล	1. (V03M0662-E01-K01) มีแผนการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างน้อยร้อยละ 80	120,000.00	
2. [62P06E02] การบริหารเงินเดือนและสวัสดิการ	2. (V03M0662-E02-K01) การเบิกจ่ายเงินเดือนตรงตามเวลา	65,400,000.00	
(หกสิบล้านห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		65,520,000.00	

6.3.2 [62P06F] โครงการพัฒนาศักยภาพและจัดการความรู้บุคลากร สข.		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (กบ.)		ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสัมพันธ์กิจ รัตนกุล, นางสาวรัตติกาล มหาชล, นางสาวปรางทิพย์ เนตรน้อย
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีขีดความสามารถรองรับภารกิจตามยุทธศาสตร์	1. (V03M0662-F-K01) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอต่อการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับภารกิจของสข. อย่างน้อยร้อยละ 80	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P06F01] การสนับสนุนการจัดทำแผนบุคลากรรายสำนักและรายบุคคล	1. (V03M0662-F01-K01) มีแผนพัฒนาบุคลากรรายสำนักและรายบุคคล อย่างน้อยร้อยละ 80	10,000.00
2. [62P06F02] การจัดกิจกรรมพัฒนาบุคลากรตามแผนพัฒนาสมรรถนะ	2. (V03M0662-F02-K01) มีการดำเนินกิจกรรมพัฒนาบุคลากรตามแผน อย่างน้อยร้อยละ 80	1,340,000.00
(หนึ่งล้านสามแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		1,350,000.00

7. [62P07] แผนงานงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน		
7.1 [62P07A] โครงการงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน		
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P07A01] งบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน	1. (V03M0762-A01-K01) สนับสนุนกิจกรรมพิเศษเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานขององค์กร	32,250,618.76
(สามสิบสองล้านสองแสนห้าหมื่นห้าร้อยสิบแปดบาทเจ็ดสิบหกสตางค์) รวมทั้งสิ้น		32,250,618.76

8. [62P08] โครงการพิเศษ		
8.1.1 [62P08A] โครงการจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (สสส.)		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ (สพ.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสุรพงษ์ พรหมเท้า		
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อให้มีระบบฐานข้อมูลสุขภาพของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ที่มาจากการเชื่อมโยงข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มาวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประมวลผล กำหนดแนวทางการบริหารจัดการสถานการณ์เพื่อ นำข้อมูลไปใช้ประกอบการตัดสินใจและการบูรณาการสนับสนุนการขับเคลื่อน การดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และหน่วยงานภาคีเครือข่าย	1. (V03M0862-A-K01) เขตสุขภาพเพื่อประชาชนได้นำโปรแกรมฐานข้อมูลไปดำเนินการ จำนวน 13 เขต	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P08A01] สนับสนุนการจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ระดับเขต	1. (V03M0862-A01-K01) จำนวน 13 เขต	1,040,000.00
2. [62P08A02] สนับสนุนการจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ส่วนกลาง	2. (V03M0862-A02-K01) สนับสนุนการบริหารจัดการและการประสานงานกลาง จำนวน 13 เขต	3,966,894.47
(ห้าล้านหกพันแปดร้อยเก้าสิบล้านสี่พันสี่ร้อยเจ็ดสตางค์) รวมทั้งสิ้น		5,006,894.47

8.2.1 [62P08B] โครงการพัฒนาทิศทาง ยุทธศาสตร์ และกลไกการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (สส.)		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ (สพ.) ผู้รับผิดชอบโครงการ นายสุรพงษ์ พรหมเท้า		
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อส่งเสริมการพัฒนาทิศทาง ยุทธศาสตร์ และกลไกการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ผ่านกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันจากการปฏิบัติจริง ให้เกิดการเชื่อมโยง ผลักดันการทำงานร่วมกันบนการบูรณาการการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมทั้งเกิดทีมงานที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน	1. (V03M0862-B-K01) เขตสุขภาพเพื่อประชาชนนำทิศทาง ยุทธศาสตร์ ไปขับเคลื่อนการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน 13 เขต	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P08B01] สนับสนุนการพัฒนาทิศทาง ยุทธศาสตร์ และกลไกการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ส่วนกลาง	1. (V03M0862-B01-K01) สนับสนุนการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน 13 เขต	3,067,198.39
(สามล้านหกหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยเก้าสิบแปดบาทสามสิบเก้าสตางค์) รวมทั้งสิ้น		3,067,198.39

8.3.1 [62P08C] โครงการสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูปประเทศ (สศช.)	
หน่วยรับผิดชอบโครงการ	สำนักสนับสนุนยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง (สยส.)
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวพรทิพย์ เชื้องาม, นางสาวสุวิชา ทวีสุข
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<ol style="list-style-type: none"> 1. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนในสังคม ได้รับรู้และเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติผ่านเวทีนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ 2. รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของสาธารณชนและเครือข่ายสมัชชาในระดับพื้นที่และเฉพาะประเด็นเกี่ยวกับประเด็นขับเคลื่อนภายใต้กรอบยุทธศาสตร์ชาติ 3. จัดทำข้อเสนอต่อการขับเคลื่อนที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่มีความสำคัญต่อการปฏิรูปประเทศ ที่เป็นการขับเคลื่อนอย่างมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน 4. สื่อสารสังคม และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียฝ่ายต่างๆ เพื่อให้เกิดการรับรู้ การเสนอความเห็นเพิ่มเติม รวมทั้งเกิดความสนใจที่จะเข้ามามีส่วนร่วมนำเอาข้อมูลต่างๆ ไปใช้ประโยชน์ตามแต่เงื่อนไขของภาคส่วนต่างๆ ในสังคมอย่างกว้างขวาง รวมทั้งเป็นการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ของประชาชนเพื่อให้สังคมเกิดความเข้าใจในยุทธศาสตร์ชาติแต่ละด้านอย่างแท้จริง 5. เกิดเครือข่ายสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติครอบคลุมทุกจังหวัด 	<ol style="list-style-type: none"> 1. (V03M0862-C-K01) เกิดเวทีสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูปประเทศ ไม่ต่ำกว่า 80 เวที ทั่วประเทศ

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P08C01] สร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และการปฏิรูปประเทศ	1. (V03M0862-C01-K01)เกิดเวทีสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูปประเทศไม่ต่ำกว่า 80 เวทีทั่วประเทศ	17,904,500.00
(สิบเจ็ดล้านเก้าแสนสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		17,904,500.00

8.4.1 [62P08D] โครงการสนับสนุนกระบวนการสื่อสารประชาสัมพันธ์งานปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (องค์การเภสัชกรรม)		
หน่วยรับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานสื่อสารทางสังคม (กส.)		ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวนันทพร เตชะประเสริฐสกุล
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	
1. เพื่อผลิตสื่อประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้ และเข้าใจเรื่องกรอบการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขที่ส่งผลให้คุณภาพชีวิตของประชาชนดีขึ้น 2. เพื่อเผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์เรื่องกรอบการปฏิรูปด้านสาธารณสุขที่ส่งผลให้คุณภาพชีวิตของประชาชนดีขึ้น	1. (V03M0862-D-K01) เผยแพร่ข้อมูลการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขในพื้นที่สื่อสารสาธารณะ ไม่น้อยกว่า 50 ครั้ง	
กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P08D01] สนับสนุนกระบวนการสื่อสารประชาสัมพันธ์งานปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข	1. (V03M0862-D01-K01) เผยแพร่ข้อมูลการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขในพื้นที่สื่อสารสาธารณะ ไม่น้อยกว่า 50 ครั้ง	1,500,000.00
(หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		1,500,000.00

8.5.1 [62P08E] โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชน ส่งเสริมเศรษฐกิจท้องถิ่นสร้างตำบลน่าอยู่-ตำบลสุขภาวะทั่วประเทศ
(งบกลาง ปี 2560 รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น)

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักอำนวยการ (สอ.)

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

1. เพื่อบูรณาการงานสนับสนุนชุมชนสุขภาวะ-ชุมชนน่าอยู่ในระดับตำบลของหน่วยงานภาคีระดับชาติ ด้วยยุทธศาสตร์รวมแสงเลเซอร์ตามมติและปฏิญญาสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 6
2. เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการ “ธรรมนูญตำบลน่าอยู่” อย่างครบวงจร เพื่อเสริมสร้างตำบลน่าอยู่-ตำบลเข้มแข็ง จำนวน 1,200 ตำบล
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพกลไกสนับสนุนชุมชนสุขภาวะ - ชุมชนน่าอยู่ในพื้นที่ระดับอำเภอ จำนวน 878 แห่ง
4. เพื่อสนับสนุนจัดการความรู้จากการดำเนินงานในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง

1. (V03M0862-E-K01) มีองค์ความรู้ชุมชนเข้มแข็ง ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการ ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง
2. (V03M0862-E-K02) จำนวนและสัดส่วนของตำบลที่มีการจัดทำและประกาศใช้ธรรมนูญตำบลน่าอยู่ 1,200 ตำบล
3. (V03M0862-E-K03) จำนวนและสัดส่วนของตำบลที่ได้รับการประเมินว่ามีความน่าอยู่-เข้มแข็งในเชิงคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 65 ของตำบลที่สนับสนุน (780 ตำบล)

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P08E01] สนับสนุนกระบวนการธรรมนูญตำบลสุขภาวะ - ตำบลน่าอยู่	1. (V03M0862-E01-K01) จำนวนและสัดส่วนของตำบลที่มีการจัดทำและประกาศใช้ธรรมนูญตำบลน่าอยู่ 1,200 ตำบล 2. (V03M0862-E01-K02) จำนวนและสัดส่วนของตำบลที่ได้รับการประเมินว่ามีความน่าอยู่-เข้มแข็งในเชิงคุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65 ของตำบลที่สนับสนุน (780 ตำบล)	65,504,800.00
2. [62P08E02] พัฒนาศักยภาพและการจัดการความรู้ เพื่อขยายบทบาทกองทุนพัฒนา	3. (V03M0862-E02-K01) มีองค์ความรู้ชุมชนเข้มแข็งที่เกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการ ไม่น้อยกว่า 100 เรื่อง	34,861,600.00
3. [62P08E03] บริหารจัดการ	4. (V03M0862-E03-K01) สนับสนุนการบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล	8,202,900.00
(หนึ่งร้อยแปดล้านห้าแสนหกหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		108,569,300.00

8.6.1 [62P08F] โครงการพัฒนาศักยภาพพลเมืองอาสาพระราชวังสานต่อภารกิจการเสริมสร้างสังคมสุขภาวะ (งบกลาง ปี 2560 รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น)

หน่วยรับผิดชอบโครงการ สำนักอำนวยการ (สอ.)

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวพัชรา อุบลสวัสดิ์

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ
<p>1. สนับสนุนการปฏิบัติงานของเครือข่ายพลเมืองอาสาพระราชวังอำเภอ เพื่อสานต่อภารกิจช่วยเหลือแก้ไขปัญหาผู้ยากลำบากที่ถูกทอดทิ้งด้วยมาตรการที่เหมาะสม เป็นรายบุคคล</p> <p>2. สนับสนุนการปฏิบัติงานของเครือข่ายพลเมืองอาสาพระราชวังจังหวัด เพื่อเฝ้าระวังและรับมือภัยพิบัติภัยธรรมชาติ ตามแผนพิบัติภัยชุมชน เป็นรายพื้นที่</p> <p>3. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายพลเมืองอาสาพระราชวังที่หลากหลาย เพื่อเสริมสร้างฐานทุนทางสังคมสำหรับการปฏิรูปและพัฒนาประเทศระยะยาว</p> <p>4. สนับสนุนการขับเคลื่อนกระบวนการปรับเปลี่ยนค่านิยมและวิถีคิด(เยาวชน) พลเมือง สู่ประเทศไทย 4.0</p>	<p>1. (V03M0862-F-K01) ศูนย์ประสานภาคีการพัฒนาจังหวัดจำนวน 76 แห่ง ได้รับการพัฒนาศักยภาพในจำนวนนี้ อย่างน้อย 50 แห่ง (หรือ 2 ใน 3) มีความเข้มแข็งเชิงคุณภาพ</p> <p>2. (V03M0862-F-K02) กองทุนจิตอาสาพระราชวังจังหวัดจำนวน 69 แห่งได้รับการพัฒนาศักยภาพในจำนวนนี้อย่างน้อย 35 แห่ง (หรือ 1 ใน 2) มีความเข้มแข็งในเชิงคุณภาพ</p> <p>3. (V03M0862-F-K03) ผู้ยากลำบากที่ถูกทอดทิ้งจำนวน 100,000 คน ได้รับการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง ในจำนวนนี้อย่างน้อย 50,000 คน (หรือร้อยละ 50) ได้รับการแก้ไขปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>4. (V03M0862-F-K04) พื้นที่เสี่ยงพิบัติภัยธรรมชาติจำนวน 369 แห่ง ได้รับการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับมือ ในจำนวนนี้มีเครือข่ายและชุมชนอย่างน้อย 180 แห่ง (หรือร้อยละ 50) ที่ดำเนินการอย่างเข้มแข็งในเชิงคุณภาพ</p> <p>5. (V03M0862-F-K05) มีประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ปรับเปลี่ยนวิถีคิดและค่านิยมพลเมืองไทย ในศตวรรษที่ 21 ในช่องทางและรูปแบบต่างๆ จำนวน 100,000 คน</p>

กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ
1. [62P08F01] พัฒนาศักยภาพพลเมืองอาสาพระราชรัฐ และกองทุนพลเมืองอาสาพระราชรัฐ	<p>1. (V03M0862-F01-K01) ศูนย์ประสานภาคีการพัฒนาจังหวัดจำนวน 76 แห่ง ได้รับการพัฒนาศักยภาพในจำนวนนี้ อย่างน้อย 50 แห่ง (หรือ 2 ใน 3) มีความเข้มแข็งเชิงคุณภาพ</p> <p>2. (V03M0862-F01-K02) กองทุนจิตอาสาพระราชรัฐจังหวัดจำนวน 69 แห่งได้รับการพัฒนาศักยภาพ ในจำนวนนี้อย่างน้อย 35 แห่ง (หรือ 1 ใน 2) มีความเข้มแข็งในเชิงคุณภาพ</p>	16,568,000.00
2. [62P08F02] การช่วยเหลือ-แก้ไขปัญหาผู้ยากลำบากที่ถูกทอดทิ้ง	3. (V03M0862-F02-K01) ผู้ยากลำบากที่ถูกทอดทิ้งจำนวน 100,000 คน ได้รับการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง ในจำนวนนี้อย่างน้อย 50,000 คน (หรือ ร้อยละ 50) ได้รับการแก้ไขปัญหามีประสิทธิผล	26,746,000.00
3. [62P08F03] เฝ้าระวังและเตรียมรับมือพิบัติภัยธรรมชาติตามแผนพิบัติภัยชุมชน	4. (V03M0862-F03-K01) พื้นที่เสี่ยงพิบัติภัยธรรมชาติจำนวน 369 แห่ง ได้รับการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมรับมือ ในจำนวนนี้มีเครือข่ายและชุมชนอย่างน้อย 180 แห่ง (หรือร้อยละ 50) ที่ดำเนินการอย่างเข้มแข็งในเชิงคุณภาพ	12,915,000.00
4. [62P08F04] ร่วมขับเคลื่อนกระบวนการรณรงค์ปรับเปลี่ยนวิถีคิดและค่านิยม	5. (V03M0862-F04-K01) มีประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ปรับเปลี่ยนวิถีคิดและค่านิยมพลเมืองไทย ในศตวรรษที่ 21 ในช่องทางและรูปแบบต่างๆ จำนวน 100,000 คน	17,659,650.00
5. [62P08F05] บริหารจัดการ	6. (V03M0862-F05-K01)สนับสนุนการบริหารจัดการอย่างมีธรรมาภิบาล	15,155,650.00
(แปดสิบก้าล้านสี่หมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น		89,044,300.00

ภาคผนวก 1

แผนงานหลัก สช.

รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. 2550 (ฉบับที่ 3 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2564)

แผนงานหลัก สช. รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2564)

วิสัยทัศน์

“ระบบสุขภาพไทยพัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
บนพื้นฐานทางปัญญา” (4PW)

พันธกิจ

สานพลังความรู้ (Knowledge:K) นโยบาย (Policy:P) และสังคม (Social:S)
เพื่อนำไปสู่กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา

เป้าประสงค์

1. เกิดนโยบายสาธารณะจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
บนพื้นฐานทางปัญญา
2. เกิดกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาที่ดี
3. ภาควิชาหรือข่ายสุขภาพมีขีดความสามารถในการพัฒนากระบวนการนโยบาย
สาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา
4. เกิดองค์ความรู้ที่เพียงพอต่อการสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะ
แบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา

ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550
ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 - 2564)

ตัวชี้วัดความสำเร็จของการดำเนินงานตามเป้าประสงค์ของแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 ประกอบด้วยตัวชี้วัดหลัก จำนวน 5 ตัวชี้วัด ได้แก่

1. จำนวนนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ (ตอบเป้าประสงค์ที่ 1) จำนวนนโยบาย 500 เรื่อง
2. จำนวนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่ถูกลำไปขับเคลื่อน (ตอบเป้าประสงค์ที่ 1) ร้อยละ 25 ของนโยบายสาธารณะถูกลำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
3. จำนวนนโยบายสาธารณะที่ผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ (ตอบเป้าประสงค์ที่ 2) ร้อยละ 75 ของนโยบายสาธารณะที่ได้รับการประเมิน
4. จำนวนภาคีเครือข่ายที่มีขีดความสามารถในการจัดกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (ตอบเป้าประสงค์ที่ 3) ร้อยละ 75 ของภาคีเครือข่ายที่ได้รับการประเมิน
5. จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (ตอบเป้าประสงค์ที่ 4) จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรม จำนวน 30 เรื่อง

ค่าเป้าหมายรายปีตามตัวชี้วัดตามแผนหลัก สช. ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2560 – 2564)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (ปี 2560)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2561)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2562)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2563)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2564)
1. จำนวนนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ (ตอบเป้าประสงค์ที่ 1) จำนวนนโยบาย 500 เรื่อง	100 เรื่อง	133 เรื่อง	100 เรื่อง	90 เรื่อง	77 เรื่อง
2. จำนวนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่ถูกลำดับไปขับเคลื่อน (ตอบเป้าประสงค์ที่ 1) ร้อยละ 25 ของนโยบายสาธารณะถูกลำดับไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ	ร้อยละ 25	ร้อยละ 25	ร้อยละ 25	ร้อยละ 25	ร้อยละ 25
3. จำนวนนโยบายสาธารณะที่ผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ (ตอบเป้าประสงค์ที่ 2) ร้อยละ 75 ของนโยบายสาธารณะที่ได้รับการประเมิน	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75
4. จำนวนภาคีเครือข่ายที่มีขีดความสามารถ ในการจัดกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (ตอบเป้าประสงค์ที่ 3) ร้อยละ 75 ของภาคีเครือข่าย ที่ได้รับการประเมิน	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	ร้อยละ 75
5. จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (ตอบเป้าประสงค์ที่ 4) จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรม จำนวน 30 เรื่อง	6 เรื่อง	6 เรื่อง	6 เรื่อง	6 เรื่อง	6 เรื่อง

ยุทธศาสตร์

การทำงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 จะบรรลุตามวิสัยทัศน์ พันธกิจและวัตถุประสงค์ได้ นอกจากการใช้ “ยุทธศาสตร์สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา” เพื่อขับเคลื่อน ในสิ่งที่ยากให้สำเร็จแล้ว ยังจำเป็นต้องใช้ยุทธศาสตร์สำคัญในการดำเนินงาน อีก 5 ประการ คือ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ยกระดับรูปธรรมความสำเร็จของกระบวนการนโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม

สช.ให้ความสำคัญกับกระบวนการนโยบาย เนื่องจากเห็นว่านโยบายสาธารณะที่ดีไม่ เพียงแต่ดูที่สาระนโยบายเท่านั้น แต่ต้องให้ความสำคัญกับกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อน นโยบายโดยให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการกำหนด ขับเคลื่อน ได้รับประโยชน์จากนโยบาย ติดตามตรวจสอบนโยบาย เพื่อนำไปปรับปรุงนโยบายให้เกิดผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหา และความต้องการของประชาชน

สช.ได้ริเริ่มกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมหลายด้าน ได้แก่ ธรรมนูญว่า ด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และสิทธิด้านสุขภาพ ทั้งใน ระดับชาติ พื้นที่และประเด็น เครื่องมือนโยบายทั้งหมดนี้ใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ตั้งแต่การกำหนดประเด็นสาธารณะจนถึงการขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะ ให้ บรรลุผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม โดย สช.สนับสนุนกระบวนการให้สังคมร่วมกันกำหนดเป้าหมาย ที่ชัดเจน เป็นที่ยอมรับของสังคม และนำไปสู่สังคมสุขภาวะ

ในก้าวต่อไปเพื่อให้กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมขยายวงกว้าง และ เกิดผลทางนโยบายและสังคมให้มากขึ้น สช.จึงมุ่งเน้นไปที่การสร้าง**รูปธรรมความสำเร็จ เพื่อเป็น ฐานการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม** ด้วยการ

1. สร้างเครือข่ายพันธมิตรระดับนโยบาย (Policy- maker Alliance)
2. ปักธงเป้าหมายประเด็นยุทธศาสตร์ที่ต้องดำเนินงานไปให้ถึง โดยยึดโยงกับระบบ สุขภาพพึงประสงค์จากธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ และแผนยุทธศาสตร์ ชาติที่เกี่ยวข้อง

3. สร้างสรรค์ช่องทางและวิธีการ พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ สุขภาพแบบมีส่วนร่วม ให้เกิดผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม ผ่านเครื่องมือต่างๆ ภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ
4. ให้คำปรึกษาและร่วมปฏิบัติการกับเครือข่ายทุกระดับ ในการใช้นโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วมอย่างเหมาะสมกับประเด็นและบริบท
5. สร้างความรู้การพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และการประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบต่อระบบสุขภาพในมิติที่กว้าง
6. สร้างการยอมรับในระดับนานาชาติ โดยเฉพาะในระดับอาเซียน โดยใช้ผลงาน การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ในการสร้าง การยอมรับว่า เป็นต้นแบบที่นานาชาติในอาเซียนและระดับโลกจะนำไป ประยุกต์ใช้

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : สร้างพลังข้อมูล ความรู้ และปัญญา

สช.ให้ความสำคัญกับกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบที่ส่วนร่วมด้วยการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ปรัชญาหรือ บนฐานหลักการสิทธิ เสรีภาพ ความยั่งยืน และความเป็นธรรม ด้วยหลัก เหตุผล ข้อมูล ความรู้ที่ถูกต้องและเป็นอิสระ ดังนั้นหัวใจของการกำหนดและผลักดันนโยบาย นอกเหนือจากเรื่องการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนแล้ว ยังอยู่ที่การมีฐานข้อมูลความรู้ ที่หลากหลาย รอบด้าน น่าเชื่อถือ มีกระบวนการเรียนรู้ที่เปิดกว้าง เพื่อนำไปสู่การสร้างปัญญา สาธารณะในการขับเคลื่อนสู่สังคมสุขภาวะ นอกจากนี้ข้อมูลข่าวสารและความรู้ยังเป็นส่วนหนึ่ง ของโลกาภิวัตน์ที่เชื่อมสู่ชาติและท้องถิ่นซึ่งที่มีบทบาททั้งการกำหนด ตรวจสอบ และเสนอ ทางเลือกด้านมนทัศน์ วิธีคิดต่อปฏิบัติการของสังคม

ด้วยเหตุนี้ สช.จึงมุ่งสร้างความรู้เพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และ ขยายองค์ความรู้ในเครือข่ายระดับชาติและนานาชาติอย่างต่อเนื่อง ด้วยการ

1. พัฒนาระบบสนับสนุนความเข้มแข็งทางวิชาการและการจัดการความรู้ (Knowledge based) ในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม รวบรวม กรณีสึกษาที่เป็นตัวอย่างและข้อมูลเชิงประจักษ์ (Evidence based)
2. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ พัฒนาสร้างสรรคงานวิชาการ ความรู้ ผ่านงาน ศึกษา/วิจัย ให้เกิดความก้าวหน้า นวัตกรรมและความคิดริเริ่มใหม่ๆ (Innovation & Creativity) ที่เป็นประโยชน์ต่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบ

มีส่วนร่วมจนเป็นที่ยอมรับ และนำไปเผยแพร่ ให้ปรากฏ ทั้งในประเทศ/
ต่างประเทศ (วารสาร) การประชุมวิชาการ จากการจัดการความรู้ของ สช.
เครือข่ายวิชาการ และภารกิจที่ครอบคลุมตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

3. พัฒนาเครือข่ายทางวิชาการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม โดยเชื่อมโยงและ
ทำงานผ่านประเด็นนโยบายร่วมกัน และร่วมขับเคลื่อนบนฐานวิชาการอย่าง
ต่อเนื่อง

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : เสริมพลังเครือข่ายขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะ

แบบมีส่วนร่วม

สช.ตระหนักดีว่า ในสังคมที่มีความซับซ้อน กลไกรัฐเพียงอย่างเดียวไม่สามารถที่จะ
สร้างสรรค์และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่มีประสิทธิภาพและได้รับการยอมรับจากทุกภาคส่วน
ได้ โดยเฉพาะสังคมประชาธิปไตยที่สิทธิประชาชนในการมีส่วนร่วมนโยบายได้กลายเป็นวัฒนธรรม
การเมือง กลไกพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายจึงต้องดำเนินการโดยภาครัฐร่วมกับเครือข่ายสังคม
โดยเฉพาะชุมชนและสังคมในส่วนที่ได้เกี่ยวข้องกับสุขภาพในทุกมิติ

นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่ดีต้องมีฐานจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนของสังคม
โดยที่ผ่านมาพลังการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมมาจากความร่วมมือของภาคี
เครือข่ายทั้งในระดับพื้นที่และระดับชาติ จึงกล่าวได้ว่า พลังของภาคีเครือข่าย คือ หัวใจของการ
ดำเนินงานที่สำคัญของ สช.ทิศทางการดำเนินงานในระยะต่อไป จึงมุ่งขยายหุ้นส่วนเชิง
ยุทธศาสตร์ ภาคีเครือข่าย และเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่ายในทุกระดับ ให้
กว้างขวางหลากหลายขึ้น เช่น หน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสุขภาพ กลุ่มธุรกิจเอกชน
นักวิชาการ สื่อสาธารณะ และกลุ่มวิชาการ วิชาชีพ เพื่อเสริมพลังการพัฒนานโยบายสาธารณะ
แบบมีส่วนร่วม สช.จึงกำหนดยุทธศาสตร์*มุ่งให้เครือข่ายนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
สามารถใช้เครื่องมือการขับเคลื่อนนโยบายไปสู่สังคมสุขภาวะที่พึงประสงค์* ด้วยการ

1. ขยายและเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายขับเคลื่อนกระบวนการพัฒนานโยบาย
สาธารณะแบบมีส่วนร่วม
2. สนับสนุนเครือข่ายปฏิบัติการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน
ตั้งแต่ระดับเขต จังหวัด ไปจนถึงตำบล
3. เพิ่มขีดความสามารถภาคีเครือข่ายการใช้เครื่องมือนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
ภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : สร้างสรรค์การสื่อสารกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อน

นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

แม้หลักการทางนโยบายระดับสากลและระดับชาติเริ่มให้ความสำคัญต่อสุขภาพองค์กรรวม และนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม แต่กลไกรัฐและภาคสังคมหลายส่วนยังติดอยู่ในกรอบสุขภาพบนฐานการแพทย์ และนโยบายสาธารณะที่กำหนดโดยรัฐ สช.จึงเห็นความสำคัญของการสร้างกระบวนการสื่อสารเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องสุขภาพองค์กรรวม สังคมสุขภาวะ และนโยบายสุขภาพแบบมีส่วนร่วม เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงฐานคิด และแนวทางกำหนดนโยบายให้มาจากสาธารณะอย่างแท้จริง โดยเน้นการสื่อสารเชิงรุก เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ด้วยภาษาสัญลักษณ์ที่เข้าใจง่าย สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมในการสื่อสาร ตั้งแต่ต้นทางจนถึงปลายทาง เพิ่มช่องทางสื่อสารที่หลากหลาย โดยใช้เนื้อหาเรื่องสุขภาพ และเครื่องมือนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมมาเป็นสาระของการสื่อสาร

สช.จึงมียุทธศาสตร์มุ่งสร้างพื้นที่ ช่องทาง และกระบวนการสื่อสารสร้างการมีส่วนร่วมทั้งกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน และพัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะ เพื่อติดตามสถานการณ์ กำหนดวาระทางสังคม ข้อเสนอทางนโยบายและเผยแพร่รูปธรรมความสำเร็จในการขับเคลื่อนนโยบาย ด้วยการ

1. สร้างพื้นที่สื่อสารสร้างสรรค์ใหม่ๆ ให้เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายและสังคมที่สนใจการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม รวมถึงการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สนับสนุนการทำงานด้านการสื่อสารทางสังคม ให้สอดคล้องกับบริบทสังคมยุคดิจิทัล
2. สร้างสรรค์และพัฒนาสื่อรูปแบบใหม่ ด้วยการนำเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่จะขับเคลื่อน มาออกแบบให้กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงและเข้าใจได้ง่าย
3. สนับสนุนกลไกการสื่อสารทางสังคมทั้งส่วนกลางและพื้นที่ ครอบคลุมทั้งสื่อกระแสหลัก สื่อชุมชนท้องถิ่น รวมถึงองค์กรวิชาชีพด้านสื่อมวลชน

ยุทธศาสตร์ที่ 5 : สร้างองค์กรต้นแบบการขับเคลื่อนกระบวนการนโยบาย

สาธารณะแบบมีส่วนร่วม

เพื่อให้วิสัยทัศน์ เป้าหมาย การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมมีความก้าวหน้า ส่งผลทางนโยบายและสังคม สช.ในฐานะกลไกหลักในการขับเคลื่อนจำเป็นที่จะต้องสร้างตนเองให้เป็นองค์กรต้นแบบเพื่อให้รัฐและสังคมให้การยอมรับและเข้ามาร่วมกันขับเคลื่อนนโยบายและปฏิบัติการสังคม

ด้วยเหตุนี้ สช.จึงมุ่งให้สังคมนำไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม *รวมถึงการเสริมสร้างวัฒนธรรมอภิบาลขององค์กร* ด้วยการ

1. พัฒนาระบบงานพัฒนาบุคลากร
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีธรรมาภิบาล ได้แก่ หลักคุณธรรม หลักนิติธรรม หลักความโปร่งใส หลักความมีส่วนร่วม หลักความรับผิดชอบ หลักความคุ้มค่า
3. ปรับปรุงโครงสร้างการบริหารจัดการ

กรอบความเชื่อมโยงการดำเนินงานตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3

แผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 3 ได้กำหนดวิสัยทัศน์ที่จะสร้าง สช. ให้เป็นองค์กรสานพลัง นำการสร้างสรรค์กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมสู่สังคมสุขภาวะ โดยเป็นที่ยอมรับทั้งจากภายในและต่างประเทศ ในเรื่องกระบวนการพัฒนานโยบายแบบมีส่วนร่วม โดยใช้แนวทาง “สร้างนำซ่อม” ด้วยการสานภาคีเครือข่ายให้ร่วมกันสร้างสรรค์และอภิบาลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ พัฒนาคุณภาพกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และหนุนเสริมชุมชนท้องถิ่นให้มีส่วนร่วมสร้างสังคมสุขภาวะ ตลอดจนการสร้างและขับเคลื่อนองค์ความรู้ว่าด้วยกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ให้มีการเผยแพร่อย่างกว้างขวาง ภายใต้ปรัชญา “สานพลังสร้างเสริมสุขภาวะ”

เพื่อบรรลุเป้าหมายใน 5 ปีข้างหน้า คือ การส่งเสริมสนับสนุนทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ อย่างเข้าใจสุขภาพในความหมายกว้าง คือ สุขภาวะ (Wellbeing) ที่ครอบคลุมทั้งสุขภาพกาย สุขภาพจิต สุขภาพสังคม และสุขภาพทางปัญญา เป็นนโยบายที่มีความเป็นธรรม รองรับชีวิตทุกคน ทุกกลุ่ม บนฐานข้อมูลและความรู้ เชิงประจักษ์ที่จะพัฒนาขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อหนุนเสริมความเข้มแข็งเครือข่าย ประชาชนมีส่วนร่วม เกิดเป็นระบบสุขภาพที่มั่นคง ซึ่ง สช. ก็จะได้รับการยอมรับในบทบาทขององค์กรสานพลัง ผู้สนับสนุนการขับเคลื่อน ฯ โดยเฉพาะในด้านความรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพฯ

เป้าหมายการดำเนินงานของ สช. ในอีก 5 ปีข้างหน้าจะยึดโยงกับรูปธรรมความสำเร็จของระบบสุขภาพพึงประสงค์ ที่กำหนดไว้ในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 โดยบูรณาการกับเป้าหมายสากล ได้แก่ SDGs และระดับชาติ ได้แก่ ร่าง กรอบยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 โดยใช้แนวคิดการทำงานประสานความสัมพันธ์เครือข่ายในแนวราบ การทำงานหน่วยงานและสาขาวิชา (Intersectoral collaboration) และ HiAP / การพัฒนาองค์กรเพื่อมุ่งสู่เป้าหมาย Thailand 4.0

สช. มุ่งยกระดับรูปธรรมความสำเร็จของกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม ที่เกิดผลลัพธ์เชิงบวก จะใช้การสร้างข้อมูล ความรู้ และปัญญาในการ ขับเคลื่อน การเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายให้ร่วมสานพลังขับเคลื่อนนโยบายฯ พร้อมไปกับ สื่อสารสาธารณะให้เข้าใจ ยอมรับและสนับสนุนนโยบายสุขภาพฯ โดยที่ สช. มุ่งเป็นองค์กร ต้นแบบของกลไกขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ที่มีทั้งวิสัยทัศน์ แนวคิด ความรู้ ปฏิบัติการที่ก้าวหน้า มีบุคลากรที่มีศักยภาพ และเป็นองค์กรที่มีความเป็นธรรมาภิบาล ด้วยการ ดำเนินงานผ่าน 6 แผนงานหลัก ได้แก่

- (1) แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับชาติ
- (2) แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับพื้นที่
- (3) แผนงานวิชาการและนวัตกรรม
- (4) แผนงานสื่อสารทางสังคม
- (5) แผนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
- (6) แผนงานบริหารจัดการ

สังคมสุขภาวะที่ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาและ
ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ระบบสุขภาพไทยพัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะ
แบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW)



พัฒนาสังคมสุขภาวะระดับชาติ

พัฒนาสังคมสุขภาวะระดับพื้นที่

วิชาการและนวัตกรรม

สื่อสารทางสังคม

ความร่วมมือระหว่างประเทศ

บริหารจัดการ

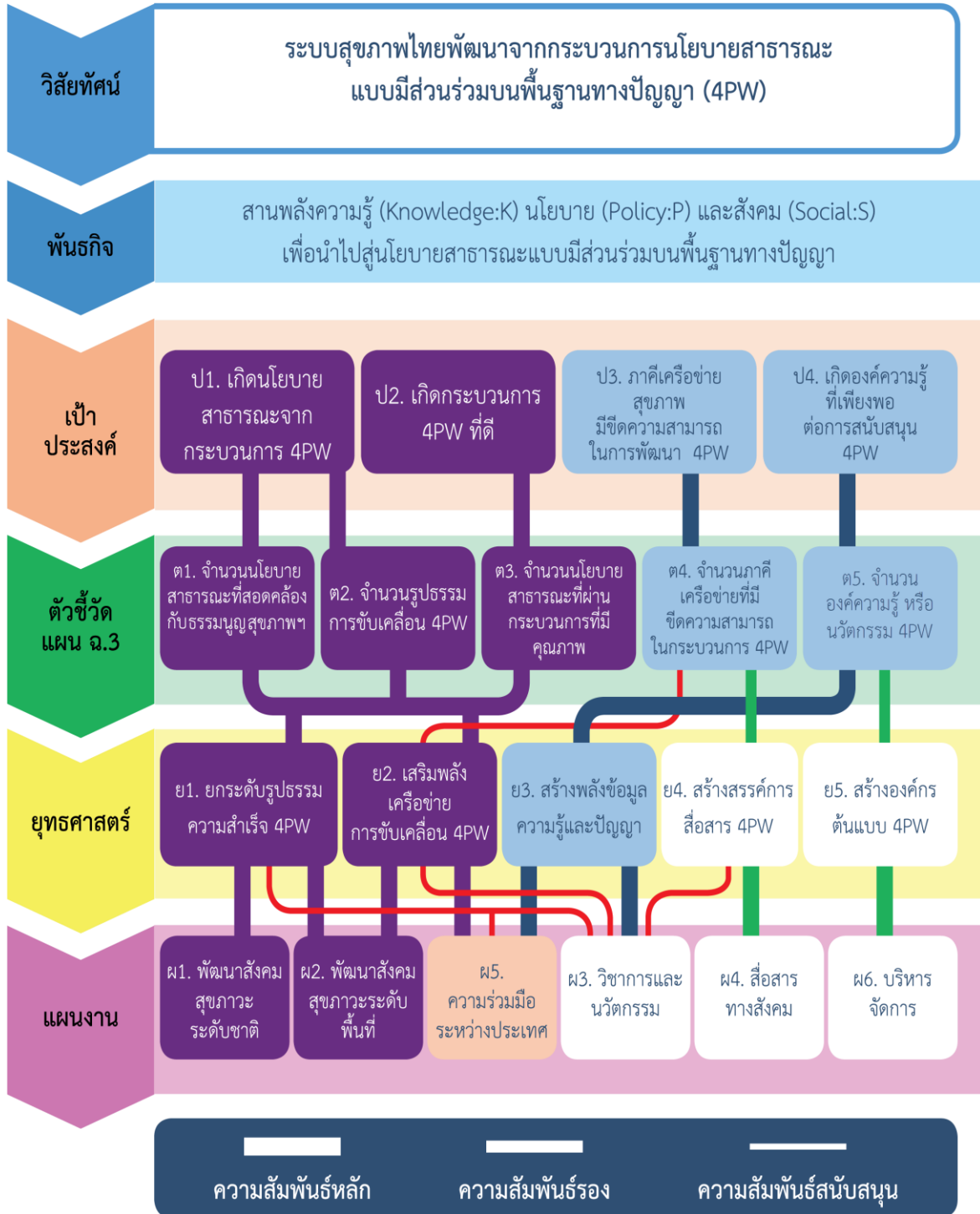
แผนงานภายใต้แผนงานหลัก ๆ สช. ฉบับที่ 3

เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุผลตามวัตถุประสงค์ของแผนหลักฯ ฉบับนี้ ได้มีการกำหนดให้มีแผนงานรองรับทั้งสิ้นจำนวน 6 แผนงาน (15 โครงการ)

1. แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับชาติ
2. แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับพื้นที่
3. แผนงานวิชาการและนวัตกรรม
4. แผนงานสื่อสารทางสังคม
5. แผนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ
6. แผนงานบริหารจัดการ

โดยแบ่งเป็นแผนงานหลัก 3 แผนงาน (9 โครงการ) และ แผนงานสนับสนุน 3 แผนงาน (6 โครงการ) ซึ่งทั้ง 6 แผนงาน 15 โครงการ นี้ ดำเนินการภายใต้ทิศทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ทั้ง 5 ซึ่งจะทำให้เกิดผลงานที่สำคัญคือ การมีนโยบายสาธารณะด้วยกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนแบบมีส่วนร่วม ที่ช่วยแก้ไขปัญหาสุขภาพตามบริบทพื้นที่ๆ แตกต่างกัน ชูความรู้กระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เครือข่ายนโยบายสาธารณะที่มีศักยภาพ และระบบการบริการที่เอื้อต่อการสนับสนุนการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่ตอบสนองต่อเป้าประสงค์ และพันธกิจขององค์กร และไปสู่การบรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์ที่กำหนดไว้ ดังแผนภาพสรุปภาพรวม และรายละเอียดแผนงาน/โครงการ ต่อไปนี้

แผนภูมิความเชื่อมโยงองค์ประกอบภายใต้แผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3



1. แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับชาติ

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2559 ได้กำหนดปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ไว้ว่า “สุขภาพเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของคน ทั้งในระดับบุคคล ระดับครอบครัว ระดับชุมชน และในสังคมวงกว้าง โดยครอบคลุมทั้งการเข้าถึงบริการสาธารณสุข ที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมทั้งการได้รับการสนับสนุนปัจจัยต่างๆ ที่สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค ตลอดจนได้รับการสนับสนุนให้มีอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดี”

และได้ระบุความเชื่อมโยงกับแนวคิด ทุณนโยบายห่วงใยสุขภาพ หรือ Health in All Policies เอาไว้ว่า “ระบบสุขภาพ เป็นระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยมีระบบการบริการสาธารณสุขเป็นส่วนหนึ่ง ระบบสุขภาพยังเป็นส่วนหนึ่งของระบบสังคมและระบบความมั่นคงของประเทศ การกำหนดนโยบายสาธารณะใดๆ จึงต้องให้ความสำคัญกับมิติทางสุขภาพที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับผลกระทบ”

นอกจากนี้ ยังมีความเชื่อมโยงกับกรอบคิดการพัฒนายั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDG) ดังที่ว่า “ระบบสุขภาพ จะต้องตั้งอยู่บนพื้นฐานของหลักคุณธรรม จริยธรรม มนุษยธรรม ธรรมาภิบาล ความรู้และปัญญา โดยให้ความสำคัญกับคุณค่าและศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์ ความเป็นธรรม ความเท่าเทียมกัน ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม และจะต้องสอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม ภูมิสังคม ภูมินิเวศและภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ รวมทั้งจะต้องคำนึงถึงหลักการพัฒนาและบูรณาการอย่างเป็นองค์รวม อย่างยั่งยืน และแบบมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรทุกระดับ และทุกภาคส่วน”

การกำหนดนโยบายสาธารณะที่นำไปสู่ ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ เป็นเรื่องท้าทาย เนื่องจากมีหน่วยงานและองค์กรที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายให้ต้องดูแลระบบสุขภาพในด้านต่างๆเป็นจำนวนมากและมีความหลากหลาย ในขณะที่เดียวกันกระแสความตื่นตัวของสังคมในเรื่องนี้ก็ได้ทำให้มีกลุ่มและเครือข่ายของภาคพลเมืองและองค์กรประชาสังคมเป็นจำนวนมากที่ลุกขึ้นมาแสดงความเป็นเจ้าของและขอมีบทบาทมีส่วนร่วมในการอภิบาลดูแลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์เหล่านี้ด้วย

แผนงานนี้จึงมุ่งให้ สช. แสดงบทบาทเป็นองค์กรเชื่อมประสานและเกื้อหนุนให้เกิดเครือข่ายหรือขบวนในการขับเคลื่อนให้เกิดการเปลี่ยนแปลง และพัฒนาระบบสุขภาพที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน ไปสู่เป้าหมายตามคุณลักษณะของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามเจตนารมณ์ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ที่เชื่อมโยงกับกรอบคิดการพัฒนาอย่างยั่งยืน ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ 20 ปี และแผนระดับชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพให้มากที่สุด โดยงานแนวคิดเชิงยุทธศาสตร์ เป็นการสานพลังหน่วยงาน องค์กรภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน สาขา เพื่อให้ตระหนักถึงเป้าหมายร่วมของการมีระบบสุขภาพพึงประสงค์ และสร้างสถานะแวดล้อมที่สนับสนุนที่จำเป็น อาทิ การประมวลและจัดทำรายงานสุขภาพไทยรายปี ส่วนงานเชิงรูปธรรมเป็นการสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่สะท้อนแนวคิด “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ” และตอบสนองต่อระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ และสุดท้ายคือ การติดตามประเมินผลการประสานภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะว่าสามารถนำไปสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ได้หรือไม่เพื่อให้เกิดการทบทวนกระบวนการทำงานต่อไป รวมทั้งการประเมินระบบสุขภาพที่พึงประสงค์เพื่อให้เห็นรูปธรรม ผลสำเร็จและผลกระทบของการขับเคลื่อนงาน

■ **วัตถุประสงค์ของแผนงานฯ**

1. เพื่อทราบสถานการณ์และแนวโน้มของระบบสุขภาพไทยทั้งภาพรวมและรายประเด็น
2. เพื่อกำหนดประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์
3. เพื่อสนับสนุนภาคีในกระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายอย่างมีส่วนร่วมและการอภิบาลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามแนวทางทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพผ่านเครื่องมือและกลไกตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือเครื่องมือและกลไกอื่นตามความเหมาะสม
4. เพื่อพัฒนารูปแบบการติดตามประเมินระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ และทราบความก้าวหน้าและความสำเร็จของการดำเนินการสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์
5. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ คสช. คบ. และคณะกรรมการอื่นๆ ที่แต่งตั้งภายใต้ คสช. ให้บรรลุผลสำเร็จตามบทบาทหน้าที่

■ เป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนงานฯ

1. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่มุ่งสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ที่ครอบคลุมทุกหมวดตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 จำนวน 40 เรื่อง และได้นโยบายสาธารณะที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา จำนวน 25 เรื่อง
2. ร้อยละ 25 ของนโยบายสาธารณะถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
3. รายงานการประเมินผลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์

2. แผนงานพัฒนาสังคมสุขภาวะระดับพื้นที่

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนตามแผนพัฒนาประเทศฉบับที่ 12 (Sustainable Development Goals : SDGs), ตัวชี้วัดด้านปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพขององค์การอนามัยโลก (Social Determinants of Health : SDH) และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเป็นการสร้างสังคมสุขภาวะ ตามวัตถุประสงค์ของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ ล้วนเป็นทั้งหลักการ แนวทาง เป้าหมายและตัวชี้วัด ที่ร่วมกันกับกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่ สช.กำลังดำเนินการอยู่

ในช่วงแผนหลักของ สช. ฉบับที่ 2 กระบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมของ สช. ในหลากหลายสถานการณ์ได้เชื่อมร้อยข่ายงานชุมชนเข้มแข็ง ข่ายงานประชาคมจังหวัด ข่ายงานสมัชชาสุขภาพพื้นที่ ข่ายงานสภาองค์กรชุมชน และข่ายงานพระราชรัฐเพื่อเศรษฐกิจฐานรากของรัฐบาล ฯลฯ เข้ามาเป็นฐานที่มีศักยภาพในระดับหนึ่งแล้ว สำหรับการขับเคลื่อนสังคมสุขภาวะโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง อาทิ การพัฒนาและขับเคลื่อนสมัชชาสุขภาพจังหวัดใน 77 จังหวัดทั่วประเทศ การสนับสนุนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่กว่า 400 ตำบลและสนับสนุนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพระดับชุมชน 20 กรณีทั่วประเทศ รวมถึงการจัดตั้งสำนักงานปฏิรูป (สปร.) เพื่อเป็นสำนักงานเลขานุการให้กับคณะกรรมการปฏิรูป (คปร.) และคณะกรรมการสมัชชาปฏิรูป (คสป.) ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการปฏิรูป พ.ศ. 2553 ซึ่งเป็นที่มาของมติสมัชชาปฏิรูประดับชาติ และต่อมาได้จัดตั้งเป็นสำนักงานประสานการพัฒนาสังคมสุขภาวะ (สปพส.) การมีมติเห็นชอบต่อแนวทางและยุทธศาสตร์รวมแสงเลเซอร์สนับสนุนชุมชนสุขภาวะ-ชุมชนเข้มแข็งในเวทีสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 6 ซึ่งมีข้อเสนอสำคัญในพัฒนาการไกลการบูรณาการงานชุมชนสุขภาวะใน 3 ระดับ ได้แก่ ระดับตำบลหรืออำเภอ จังหวัด และส่วนกลาง และล่าสุดเมื่อวันที่ 26 เมษายน 2559 ครม.ได้มีมติเห็นชอบในหลักการให้มีเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ให้เป็นกลไกการบูรณาการการปฏิรูปสุขภาพ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ. 2559

ดังนั้น แผนงานนี้จึงมุ่งที่จะส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายองค์กร ทุกภาคส่วน ทั้งภาคประชาสังคม ภาครัฐ/ราชการ และภาควิชาการ ในการเป็นหุ้นส่วนการพัฒนา และสนับสนุนให้มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยบูรณาการพลังทุกภาคส่วนในพื้นที่ทุกจังหวัดทั่วประเทศ

■ วัตถุประสงค์ของแผนงานฯ

1. ส่งเสริมและพัฒนาเครือข่ายองค์กรเครือข่ายในการเป็นหุ้นส่วนการพัฒนาที่สร้างสรรค์และยั่งยืน เพื่อนำไปสู่ระบบสุขภาพพึงประสงค์ ตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แผนพัฒนาที่ยั่งยืน ฯ ฉบับที่ 12 และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2
2. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสังคมสุขภาวะในทุกจังหวัด ให้สามารถดำเนินการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของพื้นที่ อย่างต่อเนื่องและครบวงจร
3. ส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายองค์กร ทุกภาคส่วน ทั้งภาคประชาสังคม ภาครัฐ/ราชการ และภาควิชาการในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่
4. พัฒนากลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เพื่อสนับสนุนการบูรณาการงานปฏิรูปสุขภาพปฏิรูปสังคมในระดับพื้นที่

■ เป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนงานฯ

1. เกิดข้อเสนอเชิงนโยบายในระดับพื้นที่หรือประเด็น ที่ภาคีเครือข่ายซึ่งผ่านกระบวนการพัฒนา ร่วมเป็นแกนนำในการพัฒนาและขับเคลื่อนฯ จำนวน 1,000 เรื่อง
2. เกิดนโยบายสาธารณะจากการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่หรือประเด็น จำนวน 450 เรื่อง
3. จำนวนประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพในพื้นที่ที่ได้รับการขับเคลื่อนด้วยกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชนอย่างน้อย 50 ประเด็น

3. แผนงานวิชาการและนวัตกรรม

สช. เป็นองค์กรที่มีภารกิจโดยตรงในด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อีกทั้งยังมีองค์ความรู้และประสบการณ์ของกระบวนการดังกล่าวค่อนข้างมาก แต่ยังคงขาดกระบวนการผลิตและเผยแพร่ความรู้ให้เป็นที่รู้จักทั่วไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งในต่างประเทศ

ประเด็น “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ” (HiAP) เป็นเป้าหมายเชิงอุดมคติของ สช. ในภารกิจการเผยแพร่และส่งเสริมกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในทุกระดับ ทุกพื้นที่ และทุกองค์กร ซึ่งในการนี้ต้องการการศึกษา พัฒนาและสื่อสารไปด้วยกัน ในการนี้จึงต้องมีการพัฒนาขีดความสามารถทางวิชาการของบุคลากรภายใน สช. และภาคีเครือข่าย ควบคู่ไปกับการสร้างภาวะแวดล้อมและระบบต่าง ๆ ให้เอื้อต่อการทำงานทางวิชาการ

ปัจจุบัน สช. มีเครื่องมือหลักในการขับเคลื่อน PHPP อยู่ 4 ชิ้น ได้แก่ ธรรมนูญสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ แต่สภาพสังคมปัจจุบันยังมีปัญหาที่สลับซับซ้อน และ มีความแตกต่างหลากหลายในด้านความคิดเห็น ความต้องการและผลประโยชน์ของผู้คนกลุ่มต่างๆ บ่อยครั้งจึงเกิดกรณีความขัดแย้งต่อประเด็นและนโยบายสาธารณะในเรื่องเดียวกัน ซึ่งหลายกรณีได้กลายเป็นปัญหาที่ยืดเยื้อเรื้อรังหาทางออกไม่ได้ จนทำให้เครื่องมือและวิธีการที่ใช้ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเท่าที่มีใช้อยู่ไม่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทพื้นที่ดำเนินงานในบางกรณี ดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่ สช. จะต้องแสวงหา สร้างสรรค์เครื่องมือเชิงนวัตกรรมใหม่ๆ อยู่ตลอดเวลา

นอกจากงานด้านวิชาการและนวัตกรรมแล้ว การสร้างความสัมพันธ์และบริหารเครือข่ายมีความสำคัญอย่างยิ่ง เนื่องจากแนวทางการทำงานของ สช. ยึดหลัก “สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา” ที่ต้องใช้ความสัมพันธ์ทั้งภาคประชาชน ภาครัฐ และภาควิชาการในการขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมอย่างหลากหลายและยั่งยืน ภาระสำคัญของ สช. คือ การรักษาภาคีเครือข่ายเก่าและการแสวงหาภาคีเครือข่ายใหม่ในการเข้าร่วมกระบวนการและพัฒนาสู่การเป็นหุ้นส่วนในเชิงยุทธศาสตร์ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

แผนงานนี้มุ่งที่จะพัฒนาระบบสนับสนุนทางวิชาการ สร้างชุมชนวิชาการที่เข้มแข็ง ผลิตชุดความรู้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม สำหรับเผยแพร่ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ ศึกษาและพัฒนาเครื่องมือนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่มีอยู่ รวมทั้ง ค้นหาวัตกรรมเครื่องมือการทำงานใหม่ๆ ที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาที่มีการเปลี่ยนแปลง ไปตลอดเวลา ทั้งยังต้องแสวงหาภาคีเครือข่ายใหม่ เพื่อพัฒนาเป็นหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ใน กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมให้เพิ่มมากขึ้น

■ **วัตถุประสงค์ของแผนงานฯ**

1. พัฒนาระบบสนับสนุนความเข้มแข็งทางวิชาการ
2. พัฒนาความรู้และสร้างชุมชนทางวิชาการที่เข้มแข็ง
3. ศึกษาและพัฒนาต่อยอดเครื่องมือนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่มีอยู่ ทุกเครื่องมือ ให้มีประสิทธิภาพและความสมบูรณ์แบบยิ่งขึ้นเรื่อยๆ
4. ศึกษาและพัฒนานวัตกรรมเครื่องมือนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมใหม่ๆ ที่ เหมาะสมกับสภาพปัญหาพลวัตทางสังคม
5. พัฒนาคณะความรู้ และนวัตกรรมนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ภายใต้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติฯ
6. นำความรู้ไปสร้างความเข้มแข็งให้กับภาคีเครือข่ายในรูปแบบต่างๆ
7. เพื่อรักษาภาคีเครือข่ายและแสวงหาภาคีเครือข่ายใหม่ และพัฒนาเป็นหุ้นส่วน ยุทธศาสตร์ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

■ **เป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนงานฯ**

1. ได้องค์ความรู้/นวัตกรรมนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 30 เรื่อง
2. ภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพสามารถนำความรู้ที่ได้จากการพัฒนาไป ประยุกต์ใช้ในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อยร้อยละ 75
3. มีเครือข่ายใหม่เข้าร่วมกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ร้อยละ 10
4. มีภาคีที่ยกระดับเป็นหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ โดยรับเป็นเจ้าของในการพัฒนาและ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 5 องค์กร/ประเด็น

4. แผนงานสื่อสารทางสังคม

การสื่อสารทางสังคมของ สช. ได้ก้าวอย่างและพัฒนาควบคู่ไปกับการขับเคลื่อนเครื่องมือต่างๆ ภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ ด้วยรูปแบบวิธีการที่หลากหลาย ทั้งช่องทางการสื่อสาร กระแสหลักและช่องทางการสื่อสารทางเลือกอื่นๆ อาทิ สถานีวิทยุและโทรทัศน์สุขภาพแห่งชาติ (Health station) หนังสือพิมพ์สารพลังเพื่อการปฏิรูปสุขภาพ ฯลฯ

หากการขยายตัวของเครือข่ายที่ร่วมพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ประกอบกับภูมิทัศน์สื่อที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วแบบก้าวกระโดด นับเป็นความท้าทายของแผนงานการสื่อสารทางสังคมที่จะต้องมีการปรับตัวเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น การดำเนินงานของแผนงานฯ ในช่วงถัดไปจึงให้ความสำคัญต่อการสื่อสารเชิงรุกเพื่อสร้างความเข้าใจต่อกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ผ่านการนำเสนอรูปธรรมความก้าวหน้าหรือความสำเร็จ เพื่อสร้างการรับรู้ จดจำ และเป็นต้นแบบให้กับองค์กรภาคีเครือข่ายต่างๆ ที่สนใจได้เข้ามาเรียนรู้และร่วมกันขับเคลื่อนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ รวมถึงสื่อสารสาระที่เกี่ยวข้องกับสิทธิสุขภาพ และผลจากการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ ที่เข้าใจง่าย และสะท้อนได้ถึงผลลัพธ์จากการดำเนินงานของ สช.ต่อระบบสุขภาพของประเทศ

หลักการสื่อสารแบบบูรณาการที่มีการกำหนดระเบียบวาระที่สอดคล้องกับกระแสสังคมอย่างเท่าทันสถานการณ์ สื่อสารข้อมูลความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการกำหนดทิศทางและคาดการณ์อนาคตที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพไทย มีกลไกการบริหารประเด็นอย่างเป็นระบบ พัฒนาช่องทางการสื่อสารให้ครอบคลุมและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย และมีรูปแบบการสื่อสารที่สอดคล้องกับพฤติกรรมการรับสื่อและภูมิทัศน์สื่อที่เปลี่ยนแปลงไป รวมถึงสนับสนุนกลไกการสื่อสารทางสังคมทั้งส่วนกลางและภูมิภาค ไม่ว่าจะ เป็นสื่อกระแสหลัก สื่อรูปแบบใหม่ สื่อชุมชนท้องถิ่น สื่อภาคประชาชน สื่อพื้นบ้าน และองค์กรวิชาชีพด้านสื่อมวลชน

การบริหารความสัมพันธ์ภาคีเครือข่ายด้านการสื่อสาร สร้างความสัมพันธ์อันดีกับสื่อมวลชนทุกแขนง ยกกระดับเป็นพันธมิตรที่ดีต่อกัน เพื่อให้เกิดทัศนคติเชิงบวกและเข้าร่วมในการสื่อสารขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม รวมถึงการพัฒนา/เปิดพื้นที่หรือช่องทางความร่วมมือให้เข้าถึงง่ายและกว้างขวางยิ่งขึ้น และส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ

ขององค์กรภาคีเครือข่ายต่างๆ ในการสื่อสารทางสังคมในเรื่องที่เกี่ยวกับการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมอย่างครบวงจร

การพัฒนาอัตลักษณ์องค์กรเพื่อสร้างการจดจำและหนุนเสริมกระบวนการสื่อสารทางสังคมให้มีประสิทธิภาพ ตลอดจนสร้างการรับรู้และยอมรับต่อบทบาท สช. ในฐานะองค์กรหลักในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

■ **วัตถุประสงค์ของแผนงานฯ**

สื่อสารสังคมเชิงรุก และการกำหนดภาพลักษณ์ที่พึงประสงค์ขององค์กร เพื่อสร้างความเข้าใจทั้งต่อภารกิจขององค์กร ประเด็นสาระการพัฒนาและขับเคลื่อนสู่ระบบสุขภาพ พึ่งประสงค์ และกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมพื้นที่

■ **เป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนงานฯ**

1. จำนวนผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร สช. ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี
2. จำนวนองค์กรภาคีเครือข่ายสื่อที่ร่วมดำเนินงานกับ สช. เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี
3. มีการเผยแพร่ข้อมูลกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของ สช. ในพื้นที่สื่อสารสาธารณะไม่น้อยกว่า 1,000 ชิ้น/ปี
4. ภาคีเครือข่ายมีทัศนคติที่ดีต่อ สช. และเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

5. แผนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

แม้ว่าประชาคมโลก โดยทั่วไป จะยอมรับในเรื่องสุขภาพว่าเป็นเป้าหมายหลักของการพัฒนาที่ยั่งยืน แต่แนวนโยบายแห่งรัฐในกระบวนการพัฒนายังมีความแตกต่างหลากหลายกันไปตามบริบท ฐานทุนทางปัญญาและเหตุปัจจัยต่างๆ ในแต่ละประเทศ

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่งของโลก ที่ให้ความเอาใจใส่ในการนำแนวนโยบาย ข้อตกลง และความริเริ่มใหม่ๆ ของประชาคมโลก ในด้านระบบสาธารณสุขและการสร้างเสริมสุขภาพมาศึกษา ค้นคว้าและบุกเบิกดำเนินการภายในประเทศ นับตั้งแต่คำประกาศอัลมาอาตา (2521) ว่าด้วยเรื่องสาธารณสุขมูลฐาน Ottawa charter for Health Promotion (Healthy Public Policy) 2529, Rio Political Declaration on Social Determinants of Health (2554) และ Helsinki Statement on Health in All Policies (2556) ซึ่งผลจากการขับเคลื่อนอย่างจริงจังจนเกิดเป็นกระบวนการทัศน์ใหม่ในด้านสาธารณสุขและขบวนการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ดำเนินการต่อเนื่องกันเรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน ได้เกิดรูปธรรมความสำเร็จในหลายๆ เรื่องจนได้รับการยอมรับเป็นกรณีศึกษาที่สำคัญในเวทีระหว่างประเทศเสมอมา

สช. และองค์กรด้านสุขภาพอื่นๆ เช่น สสส. สปสช. สวรส. สพฉ. และสรพ. ล้วนเป็นองค์กรเชิงนวัตกรรมที่แสดงบทบาทขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลงสังคม ทั้งในลักษณะที่นำพาและหนุนเสริมให้กับองค์กรรัฐในระบบราชการปกติในประเทศไทย ให้ไปสู่ทิศทางและกระบวนการทัศน์แบบใหม่ ซึ่งท่ามกลางกระบวนการทำงานย่อมมีตัวอย่างความสำเร็จความล้มเหลว ปัญหาอุปสรรคและวิธีการแก้ไข บทเรียนรู้และประสบการณ์ที่อุดมสมบูรณ์ เช่นเดียวกับประเทศต่างๆ ในภูมิภาคทั่วโลก ดังนั้นการมีเครือข่ายความสัมพันธ์และกิจกรรมเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกันเป็นประจำ จึงเป็นเงื่อนไขในการถ่ายทอดเทคโนโลยีและภูมิปัญญาที่ดีที่สุด

สช. ในฐานะองค์กรขับเคลื่อนปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ/กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของประเทศ จึงควรแสดงบทบาทเชิงรุก ในการเชื่อมโยงและทำงานร่วมกับหน่วยงานทางวิชาการและองค์กรผู้กำหนดนโยบายที่ก้าวหน้าของประเทศต่างๆ ด้านหนึ่งเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสนับสนุนเทคโนโลยีซึ่งกันและกัน อีกด้านหนึ่งเป็นการขับเคลื่อนขบวนการพัฒนาที่ยั่งยืนและเสริมสร้างภูมิคุ้มกันจากกระแสอนุรักษนิยมอันเป็นเงื่อนไขภายในของแต่ละประเทศด้วย

แผนงานนี้จึงมุ่งที่จะพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ PHPP ในกลุ่มประเทศลุ่มน้ำโขง อาเซียนและเอเชียให้มีความเข้มแข็งเป็นจุดเริ่มต้น ในขณะที่เดียวกันก็พัฒนารูปแบบการประสานความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลกในฐานะที่เป็นองค์กรแกนกลาง และกับสถาบันวิชาการในทุกประเทศที่มีเงื่อนไข

■ **วัตถุประสงค์ของแผนงานฯ**

1. แสวงหาและพัฒนาเครือข่ายพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับนานาชาติ โดยเฉพาะกลุ่มประเทศลุ่มน้ำโขง อาเซียนและเอเชีย
2. พัฒนาความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศ และองค์กร/ภาคีเครือข่ายต่างประเทศ

■ **เป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนงานฯ**

1. เกิดความร่วมมือระหว่าง สช. กับองค์กรภาคีเครือข่าย หรือประเทศในอาเซียนในรูปแบบต่าง ๆ อย่างน้อย 1 องค์กร/เครือข่าย/ประเทศ ต่อปี
2. เกิดความร่วมมือระหว่าง สช. กับองค์กรภาคีเครือข่าย หรือประเทศนอกภูมิภาคอาเซียน ในรูปแบบต่าง ๆ อย่างน้อย 1 องค์กร/เครือข่าย/ประเทศ ต่อปี
3. เกิดข้อเสนอเชิงนโยบายจากความร่วมมือระหว่างประเทศอย่างน้อย 2 เรื่อง

6. แผนงานบริหารจัดการ

ภารกิจของ สช. ตามพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ มาตรา 27 (1) กำหนดให้มีหน้าที่ต้องรับผิดชอบงานธุรการของ คสช. คบ. ส่วนมาตรา 34 กำหนดให้เลขาธิการ คสช. มีอำนาจหน้าที่ในการบริหารกิจการของสำนักงาน จัดทำแผนงานหลัก แผนดำเนินการ แผนการเงินและงบประมาณประจำปีของสำนักงาน ดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคล การเงิน งบประมาณและการบริหารด้านอื่นๆของสำนักงาน

สช.เป็นองค์กรที่มี พ.ร.บ.เฉพาะ ของตน เป็นหน่วยงานรัฐที่ไม่ใช่ส่วนราชการ ในขณะเดียวกันก็เป็นองค์กรหลักในการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ที่ต้องทำงานประสานกับภาคีเครือข่ายที่หลากหลาย ทั้งหน่วยราชการ องค์กรชุมชน องค์กรพัฒนาเอกชนและเครือข่ายภาคประชาสังคมต่างๆ ซึ่งกระบวนการทำงานกับเครือข่ายที่มีความหลากหลายย่อมต้องการระบบสนับสนุนที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ ในขณะเดียวกันก็ต้องระมัดระวังที่จะไม่ให้เกิดความหละหลวมจนถูกตั้งข้อสังเกตหรือติติงจากฝ่ายตรวจเงินแผ่นดิน

ดังนั้น จึงจำเป็นที่ สช. จะต้องบุกเบิกสร้างสรรค์และพัฒนาระบบระเบียบและวิธีการทำงานกับเครือข่ายภายใต้ข้อจำกัดต่างๆ ซึ่งหากดำเนินการได้สำเร็จก็อยู่ในวิสัยที่จะกลายเป็นองค์กรต้นแบบ ทั้งในด้านการขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ด้านประสิทธิภาพการทำงานกับเครือข่าย และด้านธรรมาภิบาล

แผนงานนี้จึงมุ่งที่จะพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อให้สามารถสนับสนุนกระบวนการงานหลัก ตลอดจนสร้างสรรค์พัฒนาระบบบริหารจัดการสนับสนุนเครือข่ายให้เป็นต้นแบบ

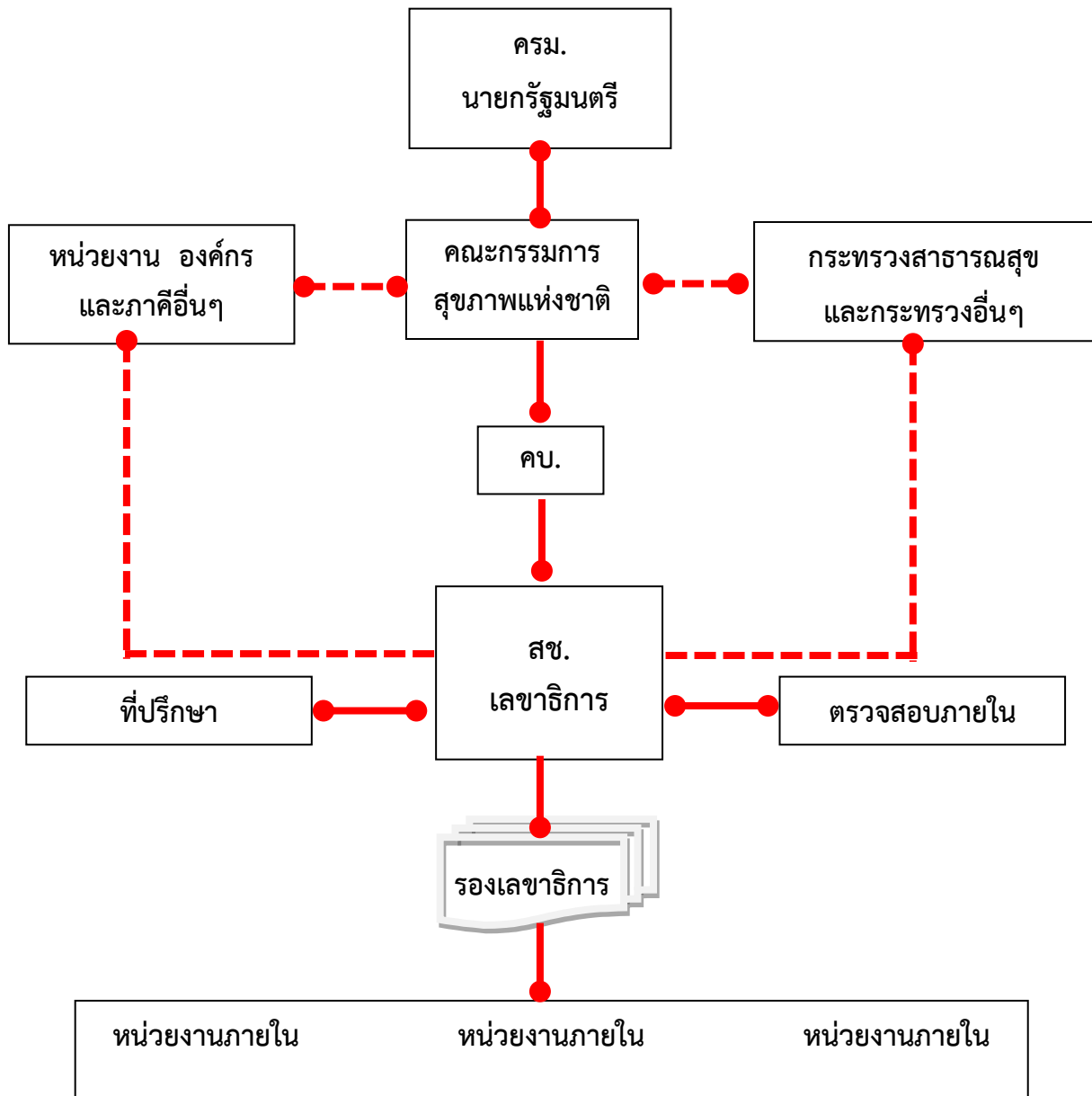
■ วัตถุประสงค์ของแผนงานฯ

1. พัฒนาระบบการบริหารยุทธศาสตร์ของ สช. ให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายองค์กร สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงและภัยคุกคาม
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อให้ สช.เป็นต้นแบบในการสนับสนุนกระบวนการงานหลักให้มีผลสำเร็จตามเป้าหมาย
3. เพื่อให้บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะรองรับภารกิจในการขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามยุทธศาสตร์

■ เป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนงานฯ

1. ระดับความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานของ สช. ในระหว่างการดำเนินประจำปีและเมื่อสิ้นสุดแผน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของค่าเป้าหมาย
2. มีระบบบริหารจัดการที่ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเอื้อต่อการสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมอย่างมีธรรมาภิบาล
3. บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอต่อการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับภารกิจของสช. อย่างน้อยร้อยละ 80

โครงสร้างการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



- หมายถึง การเชื่อมโยงหลักกับหน่วยงานภายในองค์กร
- -● หมายถึง การเชื่อมโยงการทำงานกับหน่วยงานภายนอก

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานเลขานุการของ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) อยู่ภายใต้การกำกับ การดำเนินงานโดยคณะกรรมการบริหาร สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คบ.) มีเลขาธิการ คสช. เป็นผู้บริหาร หน่วยงาน ทำงานเชื่อมโยง ประสานกับหน่วยงานและองค์กรทุกภาคส่วนในสังคม เพื่อพัฒนา นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

โครงสร้างการบริหารภายใน สช. ประกอบด้วย ที่ปรึกษา รองเลขาธิการ หน่วยตรวจสอบ ภายใน และหน่วยงานระดับสำนัก ศูนย์ กลุ่มงาน และงานต่างๆ ซึ่งจะมีการปรับให้สอดคล้องกับ ภารกิจและระบบการบริหารจัดการเป็นระยะๆ

การกำกับ ติดตาม และประเมินผล ตามแผนงานหลักฯ ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณพ.ศ. 2560- 2564)

การขับเคลื่อน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ภายใต้แผนงานหลักฉบับที่ 3 ของ สช. ไปสู่การปฏิบัติให้บรรลุเป้าประสงค์ตามที่กำหนด และเป็นไปตามกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง นั้น จำเป็นต้องมีกลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิภาพ มีกระบวนการ และการจัดการที่นำสู่การบรรลุเป้าประสงค์ มีกลไกให้เกิดการทบทวนทั้งด้านการจัดการ (Management review) และการทบทวนผลงาน (Performance review) ที่ดีเหมาะสมและทันต่อสถานการณ์

1. กรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กลไกและแนวทางการกำกับ ติดตามและประเมินผล ของ สช. อ้างอิงดังนี้

1.1 บทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

(1) มาตรา 39 (5) กำหนดให้คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่และอำนาจในการจัดให้มีการประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานและรายงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

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

1.2 การตรวจสอบผลการปฏิบัติงานหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งตาม

พระราชบัญญัติเฉพาะ

หน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะจะต้องจัดทำรายงานการประเมินผลตามกรอบการประเมินผลการปฏิบัติงานตามที่สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) เสนอคณะรัฐมนตรีเห็นชอบเมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2552 โดยให้มีการรายงานการประเมินผลตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 เป็นต้นไป ส่งให้สำนักงาน ก.พ.ร. ภายในเดือนเมษายน ของทุกปี เพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

2. กรอบเนื้อหาการกำกับ ติดตามและประเมินผล

แนวทางการกำกับ ติดตามและประเมินผล ยุทธศาสตร์การดำเนินงานภายใต้แผนหลักของ สช.ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ ได้กำหนดให้ครอบคลุมทั้งในมิติการประเมินผลภายใน และการประเมินผลภายนอก ให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงสนับสนุนกันทั้ง 2 ส่วน

2.1 การประเมินผลภายใน (Internal Evaluation)

ดำเนินการตามกรอบการประเมินผลภายในที่สอดคล้องกับแผนงานหลักประจำปี งบประมาณ ภายใต้แผนหลัก 5 ปี ของ สช. โดยผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ด้วยระบบรายงาน ระบบตรวจสอบภายใน และระบบประเมินผลเฉพาะเรื่องที่เป็น ระบบติดตามประเมินความเสี่ยง อย่างน้อยทุก 3-6 เดือน กรอบเนื้อหาประกอบด้วยปัจจัยที่นำไปสู่ความสำเร็จ 5 ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์องค์กร ด้านการขับเคลื่อนโครงการ ด้านความสามารถองค์กร ด้านความพึงพอใจของภาคีที่เกี่ยวข้อง และด้านผลงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการกำกับ ติดตาม ค้นหาประเด็นที่นำไปสู่การพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (empowerment) และใช้เป็นข้อมูลประกอบการประเมินผลภายนอก และรองรับการตรวจสอบจากหน่วยงานกลางระดับชาติและเสนอต่อสาธารณะ ประกอบด้วย

(1) ระบบติดตามผลการดำเนินงานแผนงานโครงการ (Monitoring) ตามแผนงานหลัก ประจำปีงบประมาณ ภายใต้แผนงานหลัก 5 ปี เป็นระยะอย่างต่อเนื่องทุกไตรมาส เพื่อกำกับ ติดตามกระบวนการดำเนินงานโครงการ (Process) และผลผลิตที่เกิดขึ้น (Output) ตามแผนงานที่กำหนดไว้ (Project schedule)

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

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

2.2 การประเมินผลภายนอก (External Evaluation) คือ การประเมินผลโดยทีมบุคคลภายนอก ใช้ผลการประเมินภายในเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินผลภายนอก โดยนำประเด็นข้อค้นพบจากการประเมินผลภายในไปวิเคราะห์และสังเคราะห์ถึงปัจจัยต่าง ๆ ที่ส่งผลต่อการบรรลุและไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์และเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ ได้แก่ การประเมินผลการปฏิบัติงานหน่วยงานของรัฐที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ กรอบเนื้อหาประกอบด้วย 4 เกณฑ์ คือ เกณฑ์ด้านผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจ เกณฑ์ด้านผู้มีส่วนได้เสีย เกณฑ์ด้านประสิทธิภาพ และเกณฑ์ด้านการกำกับดูแลกิจการและพัฒนาองค์กร รวมถึงการประเมินผลเฉพาะแผนงาน หรือโครงการที่มีลักษณะจำเพาะ และมีความจำเป็นเป็นครั้งคราว เพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการดำเนินงานขององค์กร ทั้งในระดับปฏิบัติการและระดับนโยบาย เช่น การประเมินผลเครื่องมือตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ

3. กลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผล

3.1 การติดตามและประเมินผลภายใน ประกอบด้วย มีคณะทำงานติดตาม ประเมินผล และควบคุมภายในเป็นกลไกการดำเนินงาน องค์กรประกอบของคณะทำงานประกอบด้วยบุคลากรภายในของ สช. มีบทบาทหน้าที่ จัดทำกรอบแนวทางและพัฒนาระบบการติดตาม ประเมินผล และพิจารณาปรับปรุงทบทวนเป็นประจำทุกปี และกำกับ ติดตามความก้าวหน้าและจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน การประเมินผลเสนอต่อคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(คป.) และคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.)

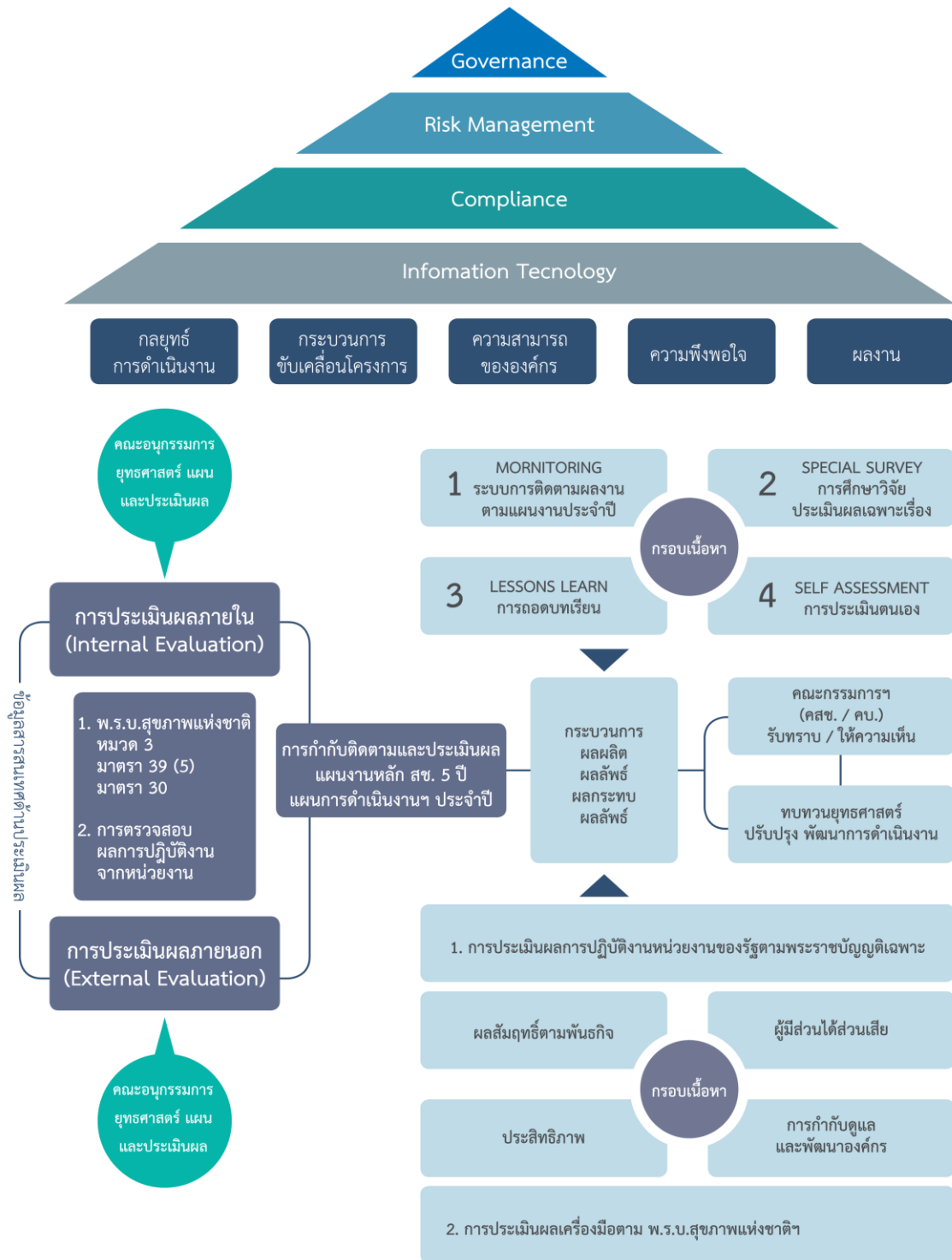
3.2 การติดตามและประเมินผลภายนอก มีคณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์ แผนและประเมินผล องค์กรประกอบของคณะอนุกรรมการฯ ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญในด้านการติดตามและประเมินผล และคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพ

แห่งชาติ มีบทบาทหน้าที่ พิจารณาเห็นชอบและให้ข้อเสนอต่อกรอบการประเมินผลภายนอก และกำกับดูแลและชี้แนะกระบวนการประเมินผลให้เป็นไปในทิศทางที่ถูกต้องเสนอต่อ คบ. และ คสช.

3.3 คบ. และ คสช. รับทราบและให้ข้อเสนอแนะต่อ กรอบแนวคิด ความก้าวหน้า และ รายงานการติดตามผลการดำเนินงานและรายงานการประเมินผลภายในและภายนอก ตามที่ เลขานุการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอตามระยะเวลาที่กำหนด

3.4 สช. สรุป วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อเสนอในภาพรวม นำไปสู่การทบทวน ยุทธศาสตร์และปรับปรุงพัฒนาแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

แผนภูมิ กลไกการกำกับ ติดตามและประเมินผล ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ภายใต้แผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3



ภาคผนวก 2

คํานิยามตัวชี้วัดตามแผนงานหลัก สช.

รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณ พ.ศ.2560-2564)

คํานิยามตัวชี้วัดตามแผนงานหลัก สช.

รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2564

ผ่านความเห็นชอบจากการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ 8/2559 วันจันทร์ที่ 31 เดือนตุลาคม พ.ศ. 2559

1. นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่พัฒนา
จากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

คำเป้าหมาย	500 เรื่อง
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการสนับสนุนการพัฒนานโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา
คำอธิบาย	<p>1. ข้อเสนอเชิงนโยบาย หมายถึง ข้อเสนอที่เกิดจากกระบวนการใช้เครื่องมือ ภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วย ระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) การ ส่งเสริมการใช้สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการพัฒนานโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วมในรูปแบบอื่น</p> <p>2. นโยบายสาธารณะ หมายถึง ผลที่เกิดขึ้นจากการนำข้อเสนอเชิงนโยบายใน ข้อ 1 มาผลักดันผ่านช่องทางต่างๆ จนมีส่วนราชการ หรือองค์กรในพื้นที่ หรือ ชุมชน ประกาศเป็นนโยบายที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ โดยมีหลักฐานอ้างอิงที่ชัดเจน</p> <p>3. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย 14 หมวด ได้แก่ 1) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ 2) การสร้างเสริมสุขภาพ 3) การป้องกันและ ควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ 4) การบริการสาธารณสุขและการสร้าง หลักประกันคุณภาพ 5) การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญา ท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ ทางเลือกอื่น 6) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ 7) การสร้างองค์ความรู้ด้าน สุขภาพ 8) การเผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ 9) การสร้างและ พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ 10) การเงินการคลังด้านสุขภาพ 11) สุขภาพจิต 12) สุขภาพทางปัญญา 13) การอภิบาลระบบสุขภาพ 14) ธรรมนูญสุขภาพ พื้นที่</p>
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและ งบประมาณ ประจำปี ของ สช. โดยนับจำนวนนโยบายสาธารณะที่เกิดขึ้น

แหล่งข้อมูล	ระบบแผนงาน/งบประมาณ/ตัวชี้วัด
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักส่งเสริมและพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สน.) 2. สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สข.) 3. สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สพ.)

2. นโยบายสาธารณะที่ได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ

คำเป้าหมาย	ร้อยละ 25
วัตถุประสงค์	วัดผลสัมฤทธิ์ตามพันธกิจขององค์กรในการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะสู่การปฏิบัติ
คำอธิบาย	นโยบายสาธารณะถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ พิจารณาจาก 1. มีหน่วยงานหรือกลไกรับผิดชอบ 2. มีแผนดำเนินการตามนโยบาย 3. มีการดำเนินการที่พร้อมจะถูกประเมินผลสำเร็จ
วิธีการประเมินผล	1. ประเมินผลจากผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปี ของ สช. โดยคำนวณจาก (จำนวนนโยบายสาธารณะที่พัฒนาขึ้นตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ/จำนวนนโยบายสาธารณะที่พัฒนาขึ้นตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560) × 100 2. ลำดับขั้นการประเมินขับเคลื่อนนโยบายตามแผนหลัก 5 ปี พิจารณาจาก ปีที่ 1 มีหน่วยงานหรือกลไกรับผิดชอบ ปีที่ 2 มีแผนงาน โครงการ และงบประมาณรองรับ ปีที่ 3 มีการดำเนินการตามนโยบาย และเห็นผลตามเป้าหมาย 10% ปีที่ 4 มีการดำเนินการตามนโยบาย และเห็นผลตามเป้าหมาย 25% ปีที่ 5 มีการดำเนินการตามนโยบาย และเห็นผลตามเป้าหมาย 50%
แหล่งข้อมูล	ระบบแผนงาน/งบประมาณ/ตัวชี้วัด
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	1. สำนักส่งเสริมและพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สน.) 2. สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สช.) 3. สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สพ.)

3. นโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ

คำเป้าหมาย	ร้อยละ 75
วัตถุประสงค์	วัดคุณภาพของนโยบายที่เกิดขึ้นจากการสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญาตามพันธกิจขององค์กร
คำอธิบาย	กระบวนการพัฒนานโยบายที่มีคุณภาพ พิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้ 1. การมีส่วนร่วม (participation) 2. การมีข้อมูลที่สมดุลกัน 3. ความเหมาะสมกับเวลา/ฤดูกาลเทศะ 4. การแบ่งปันข้อเท็จจริงและการตีความ 5. การดำเนินการเพื่อให้ได้ข้อสรุปร่วมกันอย่างเป็นเอกฉันท์
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากองค์ประกอบและตัวชี้วัดกระบวนการพัฒนานโยบาย (policy process) ที่กำหนดไว้ในรายงานวิจัย เรื่อง “การประเมินการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพภายใต้การดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ. 2550-2554” ดำเนินการโดยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ประกอบด้วย 1. การมีส่วนร่วม (participation) ประกอบด้วย 3 ตัวชี้วัดย่อย ได้แก่ 1.1 ความเป็นตัวแทนของผู้มีส่วนได้เสียหลัก (representation of key stakeholders) 1.2 การแสดงความคิดเห็นของตัวแทน (voice) 1.3 ช่องทางการเข้าร่วมที่หลากหลาย (multiple-channels) 2. การมีข้อมูลที่สมดุลกัน 3. ความเหมาะสมกับเวลา/ฤดูกาลเทศะ 4. การแบ่งปันข้อเท็จจริงและการตีความ 5. การดำเนินการเพื่อให้ได้ข้อสรุปร่วมกันอย่างเป็นเอกฉันท์
แหล่งข้อมูล	รายงานการประเมินผลการดำเนินงาน ของ สช. ประจำปีงบประมาณ : กรณีตัวชี้วัดที่ 3 และตัวชี้วัดที่ 4 โดยผู้ประเมินภายนอก

ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักส่งเสริมและพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สน.) 2. สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สข.) 3. สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สพ.) 4. สำนักนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)

4. ภาศึคเริอช่ายไ้ร้บการประเมินว่ามีชืดความสามารถ

ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ 75
วัตถุประสงค์	วัดชืดความสามารถของภาศึคเริอช่ายที่ดำเนินการพัฒนาและช้บเคลื้อนนโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กร
คำอธิบาย	<p>1. ภาศึคเริอช่าย หมายถึง บุคคลหรือกลุ่มบุคคลที่ทำงานร่วมกับ สช. ในการพัฒนาและช้บเคลื้อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ ระดับจังหวัด และระดับประเทศ ซึ่งมีทั้งบุคลากรภาครัฐ/การเมือง ภาควิชาการ และภาคประชาสังคม</p> <p>2. ชืดความสามารถของภาศึคเริอช่าย หมายถึง ระดับความสามารถของภาศึคเริอช่ายในการพัฒนาและช้บเคลื้อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม โดยมองถึงความเป็น Active Citizen ตามบทบาทใน 5 คุณลักษณะสำคัญ คือ นักประสานงาน นักวิชาการ นักยุทธศาสตร์ นักสื่อสาร และนักจัดการ ซึ่งมองว่าเป็นคุณลักษณะสำคัญที่จะส่งผลต่อความสำเร็จในการพัฒนาและช้บเคลื้อนงาน</p>
วิธีการประเมินผล	<p>ประเมินผลจากคุณลักษณะสำคัญของภาศึคเริอช่ายที่กำหนดไว้ในเอกสารวิชาการ “พัฒนาการและอนาคตสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย : มุมมองและประสบการณ์” ดำเนินการโดยนางกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. นักประสานงาน 2. นักวิชาการ 3. นักยุทธศาสตร์ 4. นักสื่อสาร 5. นักจัดการ
แหล่งข้อมูล	รายงานการประเมินการประเมินผลการดำเนินงาน ของ สช. ประจำปีงบประมาณ : กรณิดัวชืดที่ 3 และตัวชืดที่ 4 โดยผู้ประเมินภายนอก
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	1 ครั้ง/ปี
ผู้กำกับดูแลตัวชืด	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักสนับสนุนยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง (สยส.) 2. สำนักนโยบายยุทธศาสตร์ และประเมินผล (สย.)

5. องค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ
แบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช.

คำเป้าหมาย	30 เรื่อง
วัตถุประสงค์	วัดจำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
คำอธิบาย	<p>1. องค์ความรู้กระบวนการนโยบายสาธารณะ หมายถึง องค์ความรู้ที่เป็นบทเรียนจากประสบการณ์ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม โดยใช้เครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) สิทธิด้านสุขภาพ ที่สามารถนำไปใช้พัฒนาสนับสนุนการทำงานของ สช.</p> <p>2. นวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ หมายถึง กระบวนทัศน์ใหม่ กระบวนการทำงานแบบใหม่ วิธีการจัดการแบบใหม่ หรือที่พัฒนายกระดับจากสิ่งเดิมที่นำไปใช้พัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะให้มีประสิทธิภาพ ได้ผลดียิ่งขึ้น โดยเน้นสิ่งใหม่ในเชิงกระบวนการแบบมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งการมีส่วนร่วมให้ข้อมูล ร่วมแลกเปลี่ยน ร่วมคิดออกแบบ ร่วมตัดสินใจ ร่วมรับผลประโยชน์ ร่วมรับผิดชอบ ซึ่งเป็นกระบวนการทำงานที่ปรับลดอำนาจแนวดิ่ง (Power over) เพิ่มการใช้อำนาจร่วม (Power Sharing) และอยู่บนฐานการใช้ปัญญาหรือองค์ความรู้แบบสหสาขาในหลายระดับ ทั้งนี้ผลของการสร้างสรรค์หรือต่อยอดสิ่งใหม่ต้องเป็นไปเพื่อหนุนเสริมความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการตนเองและการพัฒนาสุขภาพของชุมชน</p>
วิธีการประเมินผล	ประเมินผลจากผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ของ สช. โดยนับจำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่เกิดขึ้น
แหล่งข้อมูล	ระบบแผนงาน/งบประมาณ/ตัวชี้วัด
ความถี่ในการเก็บข้อมูล	ทุกไตรมาส
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	สำนักสนับสนุนยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง (สยส.)

ภาคผนวก 3

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช.
ฉบับที่ 3 (พ.ศ.2560-2564)

**ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561
ที่สอดคล้องต่อแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2560-2564)**

ในปีงบประมาณ 2561 ซึ่งเป็นปีที่ 2 ของการดำเนินงานตามแผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ฉบับที่ 3 (ปีงบประมาณพ.ศ. 2560 – 2564) พบว่าการดำเนินงานมีความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้สรุปผลการดำเนินงานตั้งแต่เดือนตุลาคม 2560 ถึงเดือนกันยายน 2561 พอสังเขปได้ดังนี้

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
<p>1. นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 133 เรื่อง</p>	<p>สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง โดยมีผลงานสำคัญ ดังนี้</p> <p>1. เกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 138 เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ จำนวน 16 เรื่อง และระดับพื้นที่ จำนวน 122 เรื่อง ซึ่งทุกนโยบายมีผู้รับผิดชอบหลักในการขับเคลื่อนนโยบายแล้ว และมีความสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ด้านการลดความเหลื่อมล้ำของสังคมและการสร้างโอกาสเข้าถึงบริการของรัฐ จำนวน 10 เรื่อง เช่น <ul style="list-style-type: none"> - แผนปฏิรูปประเทศด้านสังคม - นโยบายของผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะเหลียน อ.ปะเหลียน จ.ตรัง เรื่อง การดูแลคุณภาพชีวิตผู้พิการ - ธรรมนูญผู้สูงอายุ อำเภอเทิง จังหวัดเชียงราย

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> - ยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดและแผนภาคเพื่อขับเคลื่อน สุขภาวะรองรับสังคมสูงวัย จังหวัดนครสวรรค์ ● ด้านการศึกษาและเรียนรู้ การทะนุบำรุงศาสนา ศิลปะ และวัฒนธรรม จำนวน 9 เรื่อง เช่น <ul style="list-style-type: none"> - มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้าง เสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา - นโยบายจังหวัดตราด เรื่อง “ทักษะการใช้ชีวิตในวัยรุ่น” - แผนงานของ สสจ.หนองบัวลำภู เรื่องพัฒนาเด็กปฐมวัย แบบบูรณาการ - ธรรมนูญฝีมอญ ● ด้านการยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และ สุขภาพของประชาชน จำนวน 100 เรื่อง เช่น <ul style="list-style-type: none"> - ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. 2560 - ยุทธศาสตร์ส่งเสริมและปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนใน การใช้สื่อออนไลน์ - ยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย ปี พ.ศ.2559-2568 - ข้อเสนอแนะแก้ไขปัญหาของคณะรัฐมนตรี ในการติดตามงาน ในพื้นที่กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง - มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การส่งเสริมให้คนไทยทุก ช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> - มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด - นโยบายของกรุงเทพมหานครในการจัดการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญใน กทม. - ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ● ด้านการรักษาความมั่นคงของฐานทรัพยากร และการสร้างสมดุลระหว่างการอนุรักษ์ กับการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน จำนวน 19 เรื่อง อาทิ <ul style="list-style-type: none"> - แผนการปฏิรูปประเทศด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง ระบบบริหาร จัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม - มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน - นโยบายจังหวัดภูเก็ต เรื่อง ภูเก็ตปลอดโฟม : Phuket Say No To Foam - นโยบายจังหวัดระนอง เรื่อง การจัดการขยะแบบมีส่วนร่วม <p>2. เกิดข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จากการใช้เครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 จำนวน 272 เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ 17 เรื่อง และระดับพื้นที่ 255 เรื่อง โดยสามารถแบ่งตามประเด็นได้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร จำนวน 34 เรื่อง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นการจัดการสุขภาวะชุมชน และลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ จำนวน 174 เรื่อง ● ประเด็นสุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว จำนวน 20 เรื่อง ● ประเด็นการจัดการขยะและการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อม จำนวน 28 เรื่อง ● ประเด็นการลดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพ จำนวน 16 เรื่อง <p>3. ได้ประเด็นร่วมที่เป็นเป้าหมายการขับเคลื่อนงาน กขป. ของเขตพื้นที่ 1 - 13 จำนวน 58 ประเด็น โดยสามารถจัดกลุ่มได้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร จำนวน 12 เรื่อง ● ประเด็นการจัดการสุขภาวะชุมชน และลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ จำนวน 20 เรื่อง ● ประเด็นสุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว จำนวน 6 เรื่อง ● ประเด็นการจัดการขยะและการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อม จำนวน 7 เรื่อง ● ประเด็นการลดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพ จำนวน 13 เรื่อง <p>ทั้งนี้ มีประเด็นที่ กขป. ประสานให้เกิดความร่วมมือและเจ้าภาพในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาในเขตพื้นที่ จำนวน 19 ประเด็น ดังนี้</p>

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● เขต 1 ความมั่นคงทางอาหาร: อาหารปลอดภัย ● เขต 2 อาหารปลอดภัย ● เขต 3 ระบบฐานทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม ● เขต 7 อาหารปลอดภัย ● เขต 7 การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ● เขต 7 ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ ● เขต 9 เกษตรอินทรีย์และอาหารปลอดภัย ● เขต 9 สุขภาวะพระสงฆ์ ● เขต 9 ตำบลจัดการตนเองแบบบูรณาการ ● เขต 9 การเข้าถึงบริการสุขภาพในร้านยา ● เขต 10 อุบัติเหตุ ● เขต 11 กลุ่มสูงวัย/กลุ่มเปราะบาง ● เขต 12 สุขภาวะกลุ่มชาติพันธุ์และกลุ่มเปราะบางทางสังคม ● เขต 12 เกษตรและอาหารสุขภาพ ● เขต 13 อุบัติเหตุบนท้องถนน ● เขต 13 โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (กลุ่มเด็กนักเรียน) ● เขต 13 การพัฒนาข้อมูลและสารสนเทศระบบสุขภาพ ● เขต 13 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ● เขต 13 สุขภาวะพระสงฆ์

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
<p>2. ร้อยละ 25 ของนโยบายสาธารณสุขถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ</p>	<p>สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมสู่การปฏิบัติ โดยมีผลงานสำคัญ ดังนี้</p> <p>1. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 ลงสู่การปฏิบัติ จำนวน 133 เรื่อง แบ่งเป็นระดับชาติ จำนวน 11 เรื่อง และระดับพื้นที่ จำนวน 122 เรื่อง จากทั้งสิ้น 138 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 96.38</p> <p>2. เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ จำนวนรวม 51 มติ แบ่งเป็น การขับเคลื่อนผ่านการสนับสนุนจาก สช. จำนวน 24 มติ และการขับเคลื่อนโดยภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน 27 มติ ส่งผลให้เกิดนโยบายและผลกระทบเชิงบวกต่อสังคมและประเทศชาติ อาทิ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง บทบาท อปท.กับการจัดการสุขภาพและทรัพยากร สิ่งแวดล้อม ส่งผลให้มีมติคณะกรรมการกระจายอำนาจ เรื่อง การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. จากกระทรวงสาธารณสุขให้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ● การขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การควบคุม กลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ส่งผลให้มีการออกประกาศกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติฯ 9 ฉบับ ● การขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การแก้ปัญหาวัยรุ่นไทยกับการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ส่งผลให้มีคณะกรรมการประสานยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนงานป้องกัน

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	<p>และแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น และแผนยุทธศาสตร์/พื้นที่ปฏิบัติการ 10 จังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง ส่งผลให้มีแผนการป้องกันและจัดการภัยพิบัติเทศบาลตำบลเวียงสา และเกิดเครือข่ายศูนย์ดำเนินงานป้องกันภัยพิบัติอำเภอเวียงสา ● การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ ส่งผลให้มหาเถรสมาคม โดยฝ่ายสาธารณสงเคราะห์ ตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช 2560 และมีข้อสั่งการของคณะรัฐมนตรีในการขยายผลการดำเนินงานธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ฯ ไปสู่พื้นที่ทั่วประเทศ ● การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก 24 ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที ส่งผลให้มียุทธศาสตร์ส่งเสริมปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ และกรมกิจการเด็กและเยาวชนจัดตั้งศูนย์ประสานงานขับเคลื่อนการส่งเสริมปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ ● การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดการระบบอาหารในโรงเรียน ส่งผลให้มีกลไกการขับเคลื่อนการจัดการอาหารในโรงเรียนจังหวัดสุรินทร์ และข้อสั่งการแก้ไขปัญหของคณะรัฐมนตรี ในการติดตามงานในพื้นที่กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	<p>ตอนล่าง 1 เพื่อขยายการขับเคลื่อนระบบการจัดการอาหารในโรงเรียนเพิ่มขึ้น</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน ส่งผลให้มีระบบการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และมีผู้ป่วยได้รับการรักษา 1,247 คน ● การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ส่งผลให้มีคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ และการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ.2561-2570 ● การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ส่งผลให้มีคณะกรรมการนโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อระดับชาติ และ เกิดแผนยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย พ.ศ.2559-2568 ● การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ ส่งผลให้มีแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ และการลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วมว่าด้วยการขับเคลื่อนงานเพื่อแก้ปัญหาการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทยและขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ฯ การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. 2560-2564 อย่างเป็นรูปธรรม

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน ส่งผลให้มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค เป็นกลไกขับเคลื่อนในพื้นที่ กทม. และมีการปรับระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น มาตรฐานตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ ● การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ ส่งผลให้มีการปรับองค์ประกอบของคณะกรรมการที่อยู่อาศัยแห่งชาติ และปรับแผนยุทธศาสตร์ที่เปิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน <p>3 เกิดรูปธรรมความร่วมมือทั้งระดับนานาชาติ ระดับชาติ ระดับกระทรวง และระดับพื้นที่ ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม รวมถึงการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</p>
<p>3. ร้อยละ 75 ของนโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ</p>	<p>ผลการประเมินกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะตามองค์ประกอบและตัวชี้วัดกระบวนการพัฒนานโยบาย (policy process) ที่กำหนดไว้ในรายงานวิจัย เรื่อง “การประเมินการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพภายใต้การดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ. 2550-2554” โดยโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) พบว่า ร้อยละ 89.16 ของนโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ</p>

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
<p>4. ร้อยละ 75 ของภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ</p>	<p>1. ผลการประเมินขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายตามคุณลักษณะสำคัญของภาคีเครือข่ายที่กำหนดไว้ในเอกสารวิชาการ “พัฒนาการและอนาคตสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย : มุมมองและประสบการณ์” โดยนางกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร พบว่าร้อยละ 61.29 ของภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>2. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเรื่อง การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพผ่านหลักสูตร 5 พลัง ในชุดการเรียนรู้ 1 “การสร้างแรงบันดาลใจและจิตสาธารณะ” ชุดการเรียนรู้ 2 “ยกระดับแผนความดีร่วมสู่กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม” และชุดการเรียนรู้ 3 “เครื่องมือตามพรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550” เสร็จสิ้นแล้ว และอยู่ระหว่างการอบรมชุดการเรียนรู้ที่ 4 “การผลักดันและขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ” โดยมีผู้เข้าร่วมการอบรมหลักสูตร 5 พลัง ทั้งสิ้น 430 คน</p> <p>3. ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านเวทีถอดบทเรียนการทำงานระดับภาคและเวทีพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงธรรมนูญ ไม่น้อยกว่า 300 คน จาก 76 จังหวัดทั่วประเทศ</p> <p>4. มีความร่วมมือกับองค์กร/เครือข่ายต่างประเทศทั้งในและนอกอาเซียนในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อาทิ</p>

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● เกิดความร่วมมือทางวิชาการกับองค์การอนามัยโลก ในการเขียนและเผยแพร่หนังสือ <i>The triangle that moves the mountain: nine years of Thailand's National Health Assembly (2008-2016)</i> ● เกิดเครือข่าย <i>Global Network for Health in All Policies</i> โดย สช เป็นองค์กรเลขานุการร่วม ● เกิดความร่วมมือกับสาธารณรัฐอิสลามอิหร่านด้านการแลกเปลี่ยนบุคลากรระหว่างประเทศเพื่อเรียนรู้กระบวนการมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายของทั้ง 2 ประเทศ ผ่านงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ● เกิดความร่วมมือกับ <i>ASEAN Health Institute (AHI)</i> ประเทศญี่ปุ่น ในการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเรื่องกระบวนการมีส่วนร่วมและการประยุกต์ใช้แนวคิด <i>HiAP</i> ● เกิดความร่วมมือกับธนาคารเพื่อการพัฒนาแห่งเอเชีย เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การศึกษา <i>HIA</i> และหลักสูตรการเรียนการสอนจากนานาประเทศ การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ จัดการเรียนการสอนด้าน <i>HIA</i> ทิศทางการพัฒนา <i>HIA</i> ของประเทศที่เข้าร่วม ตลอดจนทิศทางการสร้างความเข้มแข็งให้กับเครื่องมือ <i>HIA</i> ในระบับนานาชาติ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● เกิดความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยสาธารณสุข สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ ในการเผยแพร่แนวคิด Participatory Public Policy Process base on Wisdom (4PW) หรือกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา ที่เกิดจากเครื่องมือตาม พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ไปยังเครือข่ายสถาบันการศึกษาด้านสาธารณสุขในกลุ่มประเทศอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง (PH-GMS)
<p>5. องค์กรความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 6 เรื่อง</p>	<p>1. ได้นวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช. จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ระบบสารสนเทศขององค์กรความรู้ ได้แก่ เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (https://infocenter.nationalhealth.or.th) ● ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการพัฒนาในแต่ละประเด็นที่ได้รับการประกาศเป็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 11 พ.ศ. 2561 ได้แก่ การรับฟังความคิดเห็นทางอากาศ <p>2. ได้องค์ความรู้ในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช. จำนวน 4 เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● หลักสูตรและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการตายดีในทาง การแพทย์ ทางกฎหมาย และทางพุทธศาสนา จำนวน 2 หลักสูตร ได้แก่ 1) หลักสูตรจิตอาสาศีลธรรมเพื่อการ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	<p>ตายดีตามแนวพระพุทธศาสนา 2) หลักสูตรนวัตกรรมการวิจัยเพื่อการตายดีตามแนวพระพุทธศาสนา</p> <ul style="list-style-type: none"> ● องค์กรความรู้จากการถอดบทเรียนและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) จำนวน 1 เรื่อง ได้แก่ ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จการพัฒนา นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา เขตภาคกลาง ● หลักสูตรอบรมกระบวนการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างทีม นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (ทีม 5 พลัง) <p>3. มีชุดความรู้จากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 34 เรื่อง ซึ่งจะมีการสังเคราะห์และวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อพัฒนาเป็นองค์ความรู้ต่อไป</p>

ค่าเป้าหมายและผลงานรายปีตามตัวชี้วัดตามแผนหลัก สช. ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2560 – 2564)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (ปี 2560)	ผลงาน (ปี 2560)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2561)	ผลงาน (ปี 2561)	ค่าเป้าหมาย (ปี 2562)
1. จำนวนนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 500 เรื่อง (ตอบเป้าประสงค์ที่ 1)	100 เรื่อง	157 เรื่อง	133 เรื่อง	138 เรื่อง	100 เรื่อง
2. จำนวนนโยบายสาธารณะได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างน้อยร้อยละ 25 (ตอบเป้าประสงค์ที่ 1)	ร้อยละ 25	ร้อยละ 94.27	ร้อยละ 25	ร้อยละ 96.38	ร้อยละ 25
3. จำนวนนโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพอย่างน้อยร้อยละ 75 (ตอบเป้าประสงค์ที่ 2)	ร้อยละ 75	ร้อยละ 90.60	ร้อยละ 75	ร้อยละ 89.16	ร้อยละ 75
4. จำนวนภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถอย่างน้อยร้อยละ 75 (ตอบเป้าประสงค์ที่ 3)	ร้อยละ 75	ร้อยละ 84.30	ร้อยละ 75	ร้อยละ 61.29	ร้อยละ 75
5. จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช. จำนวน 30 เรื่อง (ตอบเป้าประสงค์ที่ 4)	6 เรื่อง	12 เรื่อง	6 เรื่อง	6 เรื่อง	6 เรื่อง



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ชั้น 3 อาคารสุขภาพแห่งชาติ 88/39 หมู่ที่ 4 ถ.ติวานนท์ 14 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2832-9000 โทรสาร 0 2832 9001-2

www.nationalhealth.or.th