

**แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)**

ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.)

ในการประชุม ครั้งที่ 4/2565 วันที่ 19 สิงหาคม 2565

ส่วนที่ 1 สถานการณ์และแนวทางการดำเนินงาน

1.1 สถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อเป้าหมายการทำงานของ สช.

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

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

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

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

1.1.5 การใช้เครื่องมือต่างๆ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ สนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยเน้นให้มีรูปแบบที่ตอบสนองความต้องการการใช้งานของเครือข่ายและประชาชนที่หลากหลายกลุ่ม สามารถปรับเปลี่ยนใช้วิธีการที่ยืดหยุ่นตามสถานการณ์และพื้นที่ แต่ยังคงความสามารถและหลักการที่สำคัญไว้ได้ มีการนำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยเพื่อเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่างๆ ที่ง่าย สะดวกและรวดเร็ว เช่น การออกแบบกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา เป็นต้น

1.1.6 การสร้างขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายในกระบวนการนโยบายสาธารณะ โดยการจัดให้มี หรือส่งเสริม สนับสนุนให้มีกระบวนการในการพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย ให้สอดคล้องกับกระแสการเปลี่ยนแปลง ความไม่แน่นอน บริบทการพัฒนาประเทศที่เปลี่ยนแปลงไป

1.1.7 การปรับตัวในการทำงานให้สอดคล้องและเท่าทันบริบทที่เปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงและการปรับตัวขององค์กรให้เป็นหน่วยงานที่มีธรรมาภิบาลและพัฒนาให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง ให้สามารถปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายตามภารกิจเพื่อประโยชน์สุขของประเทศชาติและประชาชนอย่างแท้จริง

1.2 สถานการณ์สำคัญที่มีผลต่อแผนการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

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

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

1.2.3 ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีดิจิทัลและรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป เป็นการกระตุ้นให้เกิดการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ เข้ามาใช้ในการทำงานมากขึ้น และทำให้รูปแบบการทำงานเปลี่ยนไป ซึ่งส่งผลให้องค์กรมีการปรับรูปแบบการทำงานมีความยืดหยุ่นมากขึ้น สามารถทำงานจากบ้านหรือ ทำงานระยะไกลได้ อีกทั้งเป็นการลดปฏิสัมพันธ์ทางกายภาพของคนในสังคม โดยหันมาใช้ช่องทางการสื่อสารแบบออนไลน์และการประชุมทางไกลแทนการพบปะโดยตรง รวมทั้งรูปแบบกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่ต้องใช้เทคโนโลยีสนับสนุนการดำเนินงานมากขึ้นเช่นกัน

1.2.4 นโยบายคณะกรรมการบริหาร (คบ.) ให้ สช. ทบทวนปรับลดงานที่สำคัญน้อย และเพิ่มงานสำคัญของประเทศมากขึ้น รวมทั้งการปรับภารกิจงานให้สอดคล้องกับแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 รองรับการทำงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550

1.3 แนวทางการทำงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1.3.1 การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในประเด็นปัญหาสำคัญของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ โดยสนับสนุนการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพและการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม มุ่งเน้นการเพิ่มบทบาทการให้ข้อเสนอแนะด้านสุขภาพในประเด็นปัญหาสำคัญของประเทศต่อรัฐบาลและบูรณาการการขับเคลื่อนระบบสุขภาพกับงานสำคัญอื่น ๆ อาทิ การขับเคลื่อนแพลตฟอร์มเชื่อมโยงและบูรณาการข้อมูลสถิติ การออกกำลังกายและการเล่นกีฬา ของประชาชนภายใต้แนวคิดโมเดลเศรษฐกิจใหม่ การขจัดความยากจนภายใต้แนวคิดโมเดลเศรษฐกิจใหม่ การขับเคลื่อนการปฏิรูประบบรองรับสังคมสูงวัยอย่างบูรณาการ หลักประกันรายได้พื้นฐานถ้วนหน้า หรือบำนาญถ้วนหน้า การจัดระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิของ กทม. ผ่านกลไกการมีส่วนร่วมของสังคม เป็นต้น

1.3.2 การขับเคลื่อนธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 โดยการพัฒนากลไกและเครือข่ายความร่วมมือทุกระดับในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทยตามกรอบและแนวทางของธรรมณูญาด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้เกิดการนำธรรมณูญา ไปอ้างอิงหรือเป็นกรอบในการพัฒนาการดำเนินงานทั้งในระดับชาติและระดับพื้นที่ รวมทั้งพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการติดตามประเมินผลระบบสุขภาพแห่งชาติ และผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะ รวมทั้งระบบการจัดเก็บข้อมูลเพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย

1.3.3 การสนับสนุนกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทุกระดับ โดยพัฒนาเครื่องมือและกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่หลากหลาย และสามารถประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ รวมถึงการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมเพื่อหนุนเสริมกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อีกทั้งสนับสนุนการสร้างและใช้หลักฐานทางวิชาการในการปฏิรูปและขับเคลื่อนระบบสุขภาพ เช่น (1) การพัฒนาภาคีเครือข่ายในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเพื่อขับเคลื่อนหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่เกิดจากนโยบายสาธารณะสู่การปฏิบัติ (2) การสร้างเสริมสุขภาวะในระยะท้ายของชีวิตตามมาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 (3) การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะประเด็นการเข้าถึงสิทธิ ด้านสุขภาพกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ (3) การยกระดับและเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายสมัชชาจังหวัดในการจัดทำแผนสุขภาพจังหวัด/นโยบายจังหวัด (4) การสนับสนุนคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) แก้ไขปัญหาสุขภาพด้านสุขภาพในพื้นที่ และ (5) การใช้ธรรมณูญาสุขภาพตำบล/มาตรการชุมชนเป็นกรอบในการสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่สอดคล้องกับวิกฤตโควิด-19 ในพื้นที่ เป็นต้น

1.3.4 การพัฒนาระบบบริหารจัดการภายในและกำลังคนของ สข. เพื่อนำไปสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง โดยพัฒนาระบบข้อมูลและระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนภารกิจการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมายกระดับการทำงานและมุ่งสู่การเป็น Digital Office และ Smart Office

ส่วนที่ 2 แผนการดำเนินงาน และงบประมาณ

2.1 ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

2.1.1 ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านที่ 3 การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี แผนย่อยการใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดี

2.1.2 ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านที่ 4 การเสริมสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ประเด็นแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ 15 พลังทางสังคม แผนย่อยการรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก

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

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

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

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

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

2.4 เอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของสำนักงบประมาณ

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

2.4.1 ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ: ประชาชนมีขีดความสามารถและมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

- (1) จำนวนประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 200,000 คน

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

- (1) ร้อยละ 25 ของข้อเสนอเชิงนโยบายถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง

2.4.2 เป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน: ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

- (1) ข้อเสนอเชิงนโยบายได้รับการขับเคลื่อนจนเกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 120 เรื่อง
- (2) เกิดศูนย์เรียนรู้เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้กระบวนการและแนวความคิดเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของพื้นที่ต้นแบบ (หรือไม่น้อยกว่า 9 แห่ง)

ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ

- (1) ร้อยละ 40 ของนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
- (2) ประเด็นที่ได้รับการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ด้วยกลไกบูรณาการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน จำนวน 15 ประเด็น

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

เพื่อให้การดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สอดคล้องกับสถานการณ์ข้างหน้า โดยเฉพาะสถานการณ์และระบบสุขภาพหลังโควิด-19, สถานการณ์ด้านงบประมาณ, นโยบายของคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.) ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและรูปแบบการทำงานที่เปลี่ยนไป และแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570 รองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 รวมทั้งรองรับเป้าหมาย ผลผลิต กิจกรรม และตัวชี้วัด ที่ระบุในเอกสารงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของสำนักงานงบประมาณ

สช. จึงได้จัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกหน่วยงานในสำนักงาน โดยมีเป้าหมาย ตัวชี้วัด กรอบวงเงินงบประมาณ และแผนงาน โครงการสำคัญ ดังนี้ (รายละเอียดค่าเป้าหมายตามภาคผนวก ก)

2.5.1 เป้าหมายและตัวชี้วัด

- (1) หน่วยงานระดับชาติมีกรณีศึกษา มติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอแนะนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม **ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน**
- (2) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัด **ไม่น้อยกว่า 10 พื้นที่**
- (3) องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ **ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง**
- (4) สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือกรุงเทพฯ มีมติหรือนโยบายสาธารณะ ที่บูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ **ไม่น้อยกว่า 20 จังหวัด**
- (5) เกิดศูนย์เรียนรู้แนวคิดและกระบวนการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยของพื้นที่ และ/หรือแนวคิด Health in All Policy ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น **ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง**
- (6) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนา (Living will) **ร้อยละ 10**
- (7) หน่วยงานเป้าหมาย มีการนำ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน **ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน**

(8) สช. มีระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติ และพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 2 ระบบ

(9) ระบบงานของ สช. มีการพัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล มีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล และมีระบบข้อมูลสนับสนุนภารกิจได้

(10) ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน

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

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

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

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

2) งบประมาณจากโครงการพิเศษ ซึ่งประมาณการงบประมาณคงเหลือจากการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวนเงิน 6.70 ล้านบาท

3) งบประมาณการเงินรายได้สะสมคงเหลือประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวนเงิน 0.54 ล้านบาท

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

1) แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ จำนวน 7 โครงการ งบประมาณรวม 43.00 ล้านบาท - รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ และกลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

(1) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและประเด็นสำคัญของประเทศผ่านกลไก คสช. และภาคยุทธศาสตร์ จำนวนเงิน 8.00 ล้านบาท

(2) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 จำนวนเงิน 1.00 ล้านบาท

(3) โครงการขยายเครือข่ายและพัฒนาความร่วมมือระดับนานาชาติ จำนวนเงิน 3.00 ล้านบาท

(4) โครงการสนับสนุนการดำเนินงาน กขป. จำนวนเงิน 14.00 ล้านบาท

(5) โครงการพัฒนากลไกและสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัด จำนวนเงิน 12.00 ล้านบาท

(6) โครงการสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะ กทม. จำนวนเงิน 1.00 ล้านบาท

(7) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่/ตำบล จำนวนเงิน 4.00 ล้านบาท

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

(1) โครงการพัฒนาวิชาการเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะ จำนวนเงิน 4.00 ล้านบาท

(2) โครงการพัฒนาการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวนเงิน 18.00 ล้านบาท

(3) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ จำนวนเงิน 4.00 ล้านบาท

(4) โครงการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวนเงิน 5.00 ล้านบาท

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

(1) โครงการพัฒนานวัตกรรมระบบบริหารจัดการ สุข. สู่อองค์กรสมัยใหม่ จำนวนเงิน 18.00 ล้านบาท

(2) โครงการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลังภาคีสร้างสังคมสุขภาวะ จำนวนเงิน 2.50 ล้านบาท

(3) โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบงานตรวจสอบภายใน ประจำปี 2566 จำนวนเงิน 1.00 ล้านบาท

(4) โครงการพัฒนาระบบบริหารบุคลากร พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร จำนวนเงิน 70.00 ล้านบาท

(5) โครงการพัฒนาการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการสนับสนุนภารกิจองค์กร จำนวนเงิน 4.75 ล้านบาท

(6) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะ จำนวนเงิน 3.00 ล้านบาท

(7) โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคมเชิงรุก จำนวนเงิน 5.59 ล้านบาท

หมายเหตุ

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

2.5.4 งบประมาณจากโครงการพิเศษ ซึ่งประมาณการงบประมาณคงเหลือจากการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวนเงิน 6.70 ล้านบาท จำนวน 1 โครงการ ได้แก่

(1) โครงการพัฒนาขีดความสามารถด้านสาธารณสุขรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน (TCELS) จำนวนเงิน 6.70 ล้านบาท

=====

ภาคผนวก ก

เป้าหมายและตัวชี้วัดแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2566 ของ สช.

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

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

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

ภาคผนวก ข

รายละเอียดแผนงาน โครงการ กิจกรรม เป้าหมายและตัวชี้วัด และงบประมาณ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

=====

แผนงานที่ 1 แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ จำนวน 7 โครงการ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์

กลุ่มภารกิจพัฒนาวิชาการและขับเคลื่อนสิทธิหน้าที่ด้านสุขภาพ และ

กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และชุมชนเข้มแข็ง

งบประมาณรวม 43.00 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
1. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและประเด็นสำคัญของประเทศผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่าน ครม. และ/หรือ กลไกอื่น ๆ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง 2. หน่วยงานเป้าหมาย และ/หรือ ภาคียุทธศาสตร์ นำมติ ครม. และ/หรือ คสช. ไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน 3. เกิดองค์ความรู้ เพื่อพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ และ/หรือ ภาควิชาการ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง 4. เกิดการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง 5. เกิดเวทีสื่อสารสาธารณะการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญที่เป็นปัญหาและความสนใจของประชาชน ไม่น้อยกว่า 4 ประเด็น 6. ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของ สช. บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 7. คะแนนผลการประเมินการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ไม่น้อยกว่า 425 คะแนน 8. ระบบงบประมาณและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. เข้าสู่ระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSOCR) 	8.00	สำนัก นโยบาย ยุทธศาสตร์ และ ประเมินผล (สย.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนการดำเนินงานและพัฒนาศักยภาพของ คสช. และ คบ. (3.30 ลบ.) 2. สนับสนุนการจัดการองค์ความรู้เพื่อพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะของประเทศ ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์/ภาคีวิชาการ (0.90 ลบ.) 3. สนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ (0.90 ลบ.) 4. จัดเวทีสื่อสารและขับเคลื่อนประเด็นสำคัญที่เป็นปัญหาและความสนใจของประชาชน (0.40 ลบ.) 5. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และ/หรือ การประเมินผลอื่น ๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช.(0.50 ลบ.) 6. จัดทำระบบงบประมาณ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของ สช. เข้าสู่ระบบ eMENSCR (0.05 ลบ.) 7. จัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2565 ของ สช. (0.30 ลบ.) 8. จัดทำคำของบประมาณและจัดทำแผนการดำเนินงานแผนการเงินและงบประมาณประจำปี 2567 (0.23 ลบ.) 9. จัดกระบวนการสรรหา คสช. คบ. และเลขาธิการใหม่ (1 ลบ.) 10. จัดประชุม Ex-plus, การบริหารองค์กรให้มีคุณภาพ, ประชุมสำนัก และอื่น ๆ (0.42 ลบ.)		
2. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. แนวทางการติดตามสถานการณ์ระบบสุขภาพไทยและตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และหลักการทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพที่มีการประกาศใช้ โดย คสช. จำนวน 1 ฉบับ 2. รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ปี 2566 ตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และ/หรือสถานการณ์สังคมที่มีการนำเสนอ คสช. และรายงานต่อสาธารณะ จำนวน 1 ฉบับ	1.00	สำนักวิชาการและนวัตกรรม (สวน.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>3. รายงานนโยบายสาธารณะ ปี 2566 (ที่มีการดำเนินงานตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และดำเนินนโยบายที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพโดยคำนึงถึงหลักการทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ) ที่ผลักดันผ่าน คสช. ครม. และ/หรือ กลไกอื่น ๆ จำนวน 1 ฉบับ</p> <p>4. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ ในระดับจังหวัดหรือระดับพื้นที่ต่างๆ ในจังหวัด อย่างน้อยในพื้นที่ 10 จังหวัด</p> <p>5. กขป. มีการนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวในการปฏิบัติ/ขับเคลื่อนในระดับ เขต ไม่น้อยกว่า 4 เขต</p> <p>6. หน่วยงานเป้าหมายมีการนำธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และ/ หรือผลผลิตที่เกิดจากธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 ไปใช้ ประโยชน์หรืออ้างอิงตามสถานะของ ธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 ในบริบทต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า 100 หน่วยงาน/ องค์กร/ชุมชน/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/โรงเรียน</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกและสร้างเครือข่ายความ ร่วมมือของภาคีทุกระดับ ในการกำหนดแนวทางการติดตาม สถานการณ์ระบบสุขภาพไทย และตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่เป็น ธรรมตามแนวทาง HiAP และธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 3 (0.45 ลบ.)</p> <p>1.1 ประชุมกรรมการฯ และคณะทำงานฯ หรือกลไก ขับเคลื่อนอื่นๆ</p> <p>1.2 จัดเวที Kick off ธรรมนูญฯ</p> <p>1.3 จัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพ ปี 2566 และรายงานต่อสาธารณะ</p> <p>1.4 จัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ปี 2566 ตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 และ/หรือสถานการณ์ สังคม และรายงานต่อสาธารณะ</p>		

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>1.5 จัดทำรายงานนโยบายสาธารณะ ปี 2566 และรายงานต่อสาธารณะ</p> <p>2 พัฒนาระบบสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบสุขภาพตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ร่วมกับภาคีเครือข่ายยุทธศาสตร์ (0.55 ลบ.)</p> <p>2.1 วางแผนหรือวางแนวทางในการสนับสนุน และสนับสนุนให้ภาคี/ชุมชน/องค์กรต่างๆ นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และ/หรือผลผลิตที่เกิดจากธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 ไปใช้เป็นแนวทางการพัฒนาขับเคลื่อนระบบสุขภาพ หรือใช้ประโยชน์ในระดับจังหวัดหรือระดับพื้นที่ต่างๆ ในจังหวัด/ ระดับเขต</p> <p>2.2 สนับสนุนการวิเคราะห์และพัฒนาความรู้/องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพระบบสุขภาพตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3</p> <p>2.3 จัดทำเอกสารและสื่อเผยแพร่เกี่ยวกับระบบสุขภาพตามธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 เพื่อสื่อสารสาธารณะ สร้างการรับรู้และความเข้าใจในวงกว้าง</p>		
<p>3. โครงการขยายเครือข่ายและพัฒนาความร่วมมือระดับนานาชาติ</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. เจ้าหน้าที่ สข./ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อมในการนำเสนอและแลกเปลี่ยนผลงานวิชาการในเวทีระดับนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 5 คน</p> <p>2. เกิดประเด็นสำคัญของประเทศ/นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติที่ผ่านกลไก คสช และกลไกอื่น ๆ ได้รับการผลักดันสู่กลไกระดับนานาชาติ หรือเป็นธีมหลักในการจัดประชุมนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง/ประเด็น</p> <p>3. เกิดองค์ความรู้ เอกสารวิชาการ รายงานสรุปเชิงนโยบาย (policy brief) ได้รับการนำเสนอในการประชุมนานาชาติ หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง</p>	<p>3.00</p>	<p>กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ (กป.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>4. องค์กร/เครือข่ายใหม่ที่เป็นชาวต่างชาติที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 5 องค์กร/เครือข่าย</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. พัฒนาและขับเคลื่อนประเด็น/นโยบายสำคัญของประเทศสู่กลไกหรือเวทีระดับนานาชาติ (2.10 ลบ.)</p> <p>1.1 สนับสนุนกลไกในการพัฒนาและขับเคลื่อนประเด็นสำคัญของประเทศที่สอดคล้องกับประเด็นของโลก และมีส่วนร่วมในระดับการตัดสินใจเชิงนโยบายในกลไกหรือเวทีระดับนานาชาติ</p> <p>2. พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ (0.25 ลบ.)</p> <p>2.1 พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้ บทความวิชาการ รายงาน ข้อเสนอเชิงนโยบาย (Policy Brief) ที่เป็นประเด็นสำคัญของประเทศและสอดคล้องกับประเด็นของโลก เพื่อรองรับการขับเคลื่อนประเด็นสู่สากล</p> <p>2.2 จัดทำสื่อในรูปแบบต่างๆ รวมทั้งบริหารจัดการเว็บไซต์ภาคภาษาอังกฤษ เพื่อเป็นช่องทางสื่อสาร และเผยแพร่ข้อมูลกับภาคีเครือข่ายนานาชาติ</p> <p>3. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายต่างชาติและเจ้าหน้าที่ สช. (0.65 ลบ.)</p> <p>3.1 พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายต่างชาติในเป็นประเด็นสำคัญของประเทศ เพื่อสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนงานในระดับนานาชาติ</p> <p>3.2 พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ สช. เพื่อเตรียมความพร้อมในการนำเสนอและแลกเปลี่ยนผลงานวิชาการในเวทีระดับนานาชาติ</p>		
4. โครงการสนับสนุนการดำเนินงาน กขป.	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. ประเด็นนโยบายสาธารณะของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนที่สอดคล้องกับข้อมูลสถานการณ์และทิศทางยุทธศาสตร์ของ กขป. มีการดำเนินการด้วยการบูรณาการภารกิจอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง</p>	14.00	สำนัก ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและงบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>รวมทั้งการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ไม่น้อยกว่า 13 ประเด็น</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. สนับสนุนการดำเนินงาน กขป. เขตพื้นที่ 1-13 (13 ลบ.) ตามอำนาจหน้าที่ ในข้อ 14 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ที่ประกาศ ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2559 ให้ครบถ้วนตั้งแต่ (1) (2) (3) (4) (5) (6) มีพันธะสัญญา ร่วมกันในการนำความคิดเห็นของ กขป. ไปสู่หน่วยงาน และขับเคลื่อนในเขต</p> <p>1.1 สนับสนุนการดำเนินงาน กขป. เขตพื้นที่ 1-13 (13.00 ลบ.)</p> <p>1.2 ติดตามและหนุนเสริมการทำงาน กขป. (0.10 ลบ.)</p> <p>1.3 ประเมินผล กขป. โดยผู้ประเมินภายนอกและการสื่อสารสู่สาธารณะ (0.50 ลบ.)</p> <p>1.4 งานบริหารทั่วไป และตรวจสอบบัญชี (0.40 ลบ.)</p>		ระดับพื้นที่ (สนพ.)
5. โครงการพัฒนา กลไกและสนับสนุนการ ขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม ระดับจังหวัด	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. สมัชชาสุขภาพจังหวัดมีมติ/นโยบายสาธารณะระดับจังหวัด สามารถเชื่อมโยงบูรณาการหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่างๆ ในพื้นที่ การทำงาน เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายระดับชาติ และทิศทางการพัฒนาประเทศในอนาคต ไม่น้อยกว่า 38 จังหวัด</p> <p>2. เกิดกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะผ่านสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น หรือ เครื่องมืออื่นๆ ร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ระดับนโยบาย และในพื้นที่เชื่อมโยงกับสมัชชาสุขภาพจังหวัด ไม่น้อยกว่า 3 ประเด็น</p>	12.00	สำนัก ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ ระดับพื้นที่ (สนพ.)

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

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

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

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

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

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

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	1.1 ขยายการขับเคลื่อน ม.12 เข้าสู่แผนและ นโยบายระดับชาติด้านสังคมและการเงินการ คลัง 1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ผ่านเพช ฟอร์มออนไลน์หลักสูตร E learning ม. 12/ACP และ PC 1.3 พัฒนากลไกการขับเคลื่อน ACP เข้าสู่กลไก และระบบงานของนง.ผ่านกลไก SC และ พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน 1.4 สร้างการรับรู้ ม.12/การทำ LW กับภาค ประชาชน ผ่านแพลตฟอร์มออนไลน์ /บุคลากร ภายในองค์กรและภาคียุทธศาสตร์ 1.5 พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการสร้างสุขภาวะในระยะ สุดท้ายของชีวิตและการตายดีในผู้สูงอายุและ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน (ทุน สกสว.) 1.6 สนับสนุนการจัดทำข้อเสนอนโยบายด้านการ ดูแลแบบประคับประคอง 2. การเสริมสร้างสุขภาวะของประชาชนในระยะ สุดท้ายของชีวิต (3.50 ลบ.) 2.1 ส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพในกลุ่ม ประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ		
4. โครงการพัฒนาระบบ และกลไกการ ประเมินผลกระทบด้าน สุขภาพ	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. หน่วยงานเป้าหมายมีการนำการประเมินผล กระทบด้านสุขภาพ ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน 2. เกิดองค์ความรู้และคู่มือแนวทางการดำเนินการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 15 เรื่อง 3. สถาบันการศึกษาและระบบการพัฒนาบุคลากร ท้องถิ่น ที่มีหลักสูตรการสอน การพัฒนาศักยภาพ ด้าน HIA ไม่น้อยกว่า 10 แห่ง	5.00	กลุ่มงาน พัฒนาและ ขับเคลื่อน การ ประเมินผล กระทบ ด้านสุขภาพ (กปส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>4. เกิดเครือข่ายใหม่เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 800 คน</p> <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <p>1. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน เป้าหมายการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (1.30 ลบ.)</p> <p>2. สนับสนุนการสร้างและจัดการความรู้ (0.85 ลบ.)</p> <p>3. สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่าย (1.20 ลบ.)</p> <p>4. การสื่อสารเผยแพร่ความรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพสำหรับกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ (0.15 ลบ.)</p> <p>5. ร่วมกับภาคีเครือข่ายจัดการประชุมวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Forum) (1.50 ลบ.)</p>		

แผนงานที่ 3 แผนงานพัฒนาองค์กรและสื่อสารสังคม จำนวน 7 โครงการ

รับผิดชอบโดย : กลุ่มภารกิจบริหารและสื่อสารทางสังคม

งบประมาณรวม 104.84 ล้านบาท

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
1. โครงการพัฒนา นวัตกรรมระบบบริหาร จัดการ สช. ศูนย์ สมัยใหม่	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <p>1. การเปลี่ยนผ่านระบบ e-Office เป็นระบบ End to end process อย่างน้อย 2 ระบบ</p> <p>2. คู่มือหรือแนวทางปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อย่างน้อย 2 ฉบับ</p> <p>3. ปรับปรุงสถานที่ชั้น 3 เพื่อรองรับการทำงานตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ 4</p>	18.00	กลุ่มงาน การเงิน และ ข้อตกลง, กลุ่มงาน อำนาจการ , งาน เลขานุการ กิจ

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	กิจกรรมและงบประมาณ 1. พัฒนานวัตกรรมระบบบริหารจัดการ สช. ก้าวสู่ Smart office (0.50 ลบ.) 2. สนับสนุนการบริหารจัดการองค์กร (3.50 ลบ.) 3. สนับสนุนการปรับปรุงสถานที่ชั้น 3 (1.00 ลบ.) 4. สนับสนุนการบริหารจัดการงานพัสดุ (11.00 ลบ.) 5. สนับสนุนงานอาคารสุขภาพแห่งชาติ (1.50 ลบ.) 6. สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้บริหาร (0.50 ลบ.)		
2. โครงการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลัง ภาครัฐสร้างสังคมสุขภาวะ	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ มีการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลังภาคี สร้างสังคมสุขภาวะ ตามกรอบและแนวทางการจัดงาน จำนวน 1 ครั้ง กิจกรรมและงบประมาณ สนับสนุนการจัดงาน 15 ปี สุขภาพแห่งชาติ สานพลัง ภาครัฐสร้างสังคมสุขภาวะ (2.50 ลบ.)	2.50	กลุ่มงาน การเงินและ ข้อตกลง, กลุ่มงาน อำนวยการ และ หน่วยงาน ภายใน สช.
3. โครงการสนับสนุนการ พัฒนาระบบงานตรวจสอบ ภายใน ประจำปี 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงานขององค์กรในการปฏิบัติตาม กฎระเบียบของหน่วยงานที่กำหนด ร้อยละ 95 2. รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายใน ที่ผู้บริหารให้ความเห็นชอบ และหน่วยรับตรวจ นำไปใช้ประโยชน์พัฒนาการดำเนินงานตาม ข้อเสนอแนะ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง 3. แผนการตรวจสอบภายในได้ดำเนินการครบถ้วน ตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ ร้อยละ 100 4. ผลการตรวจสอบภายในของหน่วยงานไม่พบ การทุจริตด้านการเงิน ร้อยละ 100 กิจกรรมและงบประมาณ 1. สนับสนุนสนับสนุนการประชุมคณะอนุกรรมการ ตรวจสอบ (0.12 ลบ.) 1.1 การจัดประชุมคณะอนุกรรมการตรวจสอบ ไม่ น้อยกว่า 6 ครั้ง/ปี	1.00	งาน ตรวจสอบ ภายใน (ตส.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	2. สนับสนุนการบริหารจัดการงานตรวจสอบภายใน (0.88 ลบ.) 2.1 จ้างพนักงานโครงการฯ 1 อัตรา 2.2 ปฏิบัติงานตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบ ภายใน ประจำปี 2566 2.3 สอบทานโครงการที่ได้รับเงินสนับสนุน งบประมาณจาก สช. ไม่น้อยกว่า 25 โครงการ 2.4 จ้างเหมาบริการตรวจสอบระบบ IT (IT Audit)		
4. โครงการพัฒนาระบบ บริหารบุคลากร พัฒนา ศักยภาพและส่งเสริม วัฒนธรรมองค์กร	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ 1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบงานบุคคลผ่าน เกณฑ์มาตรฐานบรรลุในระดับ 350 คะแนน 2. บุคลากร สช. ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามทักษะ ที่จำเป็นในการในการดำเนินงาน (ด้านการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ, การทำงาน วิชาการ การคิดเชิงยุทธศาสตร์ การสร้างนวัตกรรม และดิจิทัล, ด้านภาษา, การบริหารแผนงานและ ประเมินผล) ร้อยละ 100 กิจกรรมและงบประมาณ 1. พัฒนาระบบงานด้านบุคลากรให้รองรับการเป็น องค์กรสมรรถนะสูง ตามเกณฑ์การบริหารจัดการ ภาครัฐ (0.20 ลบ.) 2. จัดการสภาพแวดล้อม วัฒนธรรมองค์กร และระบบ นิเวศในองค์กร (Environment & Ecosystem) เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาบุคลากรอย่าง ต่อเนื่อง (0.80 ลบ.) 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มความสามารถในด้าน วิชาการ ดิจิทัล การใช้ข้อมูล การบริหารแผนงาน และติดตามประเมินผล (0.90 ลบ.) 4. ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมการทำงานด้วย กระบวนการจัดการความรู้ (0.10 ลบ.) 5. บริหารเงินเดือนและสวัสดิการอย่างมีประสิทธิภาพ (68.00 ลบ.)	70.00	กลุ่มงาน ทรัพยากร บุคคล (กบ.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
5. โครงการพัฒนาการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อการสนับสนุนภารกิจองค์กร	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีบริการดิจิทัลที่สนับสนุนการบริหารงานภายในหรือสนับสนุนพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์และเครือข่าย อย่างน้อย 1 บริการ 2. ระบบเครือข่ายของ สช. ได้รับการป้องกันการถูกคุกคามจากภัยไซเบอร์ ร้อยละ 100 3. ระดับความพร้อมการพัฒนาด้านดิจิทัล (Maturity Model) แต่ละด้าน ไม่ต่ำกว่าระดับ 2 <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สนับสนุนการพัฒนาบริการดิจิทัลเพื่อสนับสนุนระบบงานบริหารจัดการและภารกิจองค์กร และบำรุงรักษาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล (2.85 ลบ.) 2. บริหารจัดการโครงการอย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย (1.90 ลบ.) 	4.75	กลุ่มงานเทคโนโลยีดิจิทัล (กท.)
6. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะ	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เกิดระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย 1 ระบบ 2. มีชุดข้อมูล (dataset) นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ไม่น้อยกว่า 4 ชุดข้อมูล 3. มีชุดข้อมูลที่ผ่านตามเกณฑ์กำกับติดตามธรรมาภิบาลข้อมูล ระดับ Managed ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 ของชุดข้อมูลที่เกิดขึ้น 4. เกิดระบบข้อมูลต้นแบบสนับสนุนการดำเนินงานด้านสังคมและสุขภาพ จำนวน 1 ระบบ <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบข้อมูล การเชื่อมโยงข้อมูลร่วมกับภาคียุทธศาสตร์เพื่อแบ่งปัน แลกเปลี่ยนข้อมูลและพัฒนาให้เกิดชุดข้อมูลใหม่ที่สามารถให้บริการข้อมูลกับภาคียุทธศาสตร์ และภาคีเครือข่ายที่ต้องการ 	3.00	กลุ่มงานข้อมูลและสารสนเทศ (กท.)

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>ข้อมูลสนับสนุนในการดำเนินงานระดับพื้นที่ได้ (1.50 ลบ.)</p> <p>2. พัฒนาระบบและกระบวนการจัดการข้อมูลการดำเนินงานตามภารกิจของ สช. เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถเข้าถึงข้อมูล สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์และนำมาใช้สนับสนุนกระบวนการทำงานได้ (1.50 ลบ.)</p>		
<p>7. โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคมเชิงรุก</p>	<p>เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ</p> <ol style="list-style-type: none"> ข่าวสารของ สช. ได้รับการผลิตและเผยแพร่ ไม่น้อยกว่า 100 ชิ้น ภาคีเครือข่ายของ สช. รับทราบประเด็นเน้นหนักของ สช. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 มีเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาวะระดับจังหวัด จำนวน 77 จังหวัด ข่าวสารสุขภาวะมีการเผยแพร่ในภาพรวม มีการเข้าถึงโดยประชาชน ไม่น้อยกว่า 600,000 ครั้ง <p>กิจกรรมและงบประมาณ</p> <ol style="list-style-type: none"> สร้างการรับรู้โดยการสื่อสารและประชาสัมพันธ์เชิงรุก (2.55 ลบ.) <ol style="list-style-type: none"> สนับสนุนและสื่อสาร การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะตามทิศทางหลักขององค์กรเชิงรุก <ul style="list-style-type: none"> การสื่อสารและสร้างการรับรู้และเข้าใจนโยบายเน้นหนัก สช.และเลขาธิการ การสื่อสาร กขป. คสช. การบริหารจัดการช่องทาง และเนื้อหาข่าวสาร <ul style="list-style-type: none"> การบริหารจัดการข้อมูลสื่อกระแสหลัก สื่อ-Online, Social Media (FB, Twitter) รวมถึงสื่อองค์กร NHCO, สถานีกลางสุขภาวะ HS นิตยสารสานพลัง การบริการข้อมูลข่าวสาร พร้อมการวิเคราะห์ความเคลื่อนไหวของข้อมูลบนสื่อกระแสหลัก (Article) และโซเชียลมีเดีย (Post & 	<p>5.59</p>	<p>กลุ่มงานสื่อสารสังคม (กส.)</p>

โครงการ ปีงบประมาณ 2566	เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรมและ งบประมาณ	งบประมาณ (ล้านบาท)	สำนัก/ กลุ่มงาน
	<p>Comment) และสรุปความคิดเห็นที่มีต่อองค์กร และประเด็นสุขภาพ</p> <p>2. การพัฒนาเครือข่ายนักสื่อสารสุขภาพ (2.60 ลบ.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • การสนับสนุนและจัดตั้งตัวแทนภาคีเครือข่ายนักสื่อสารชุมชน นักสื่อสารสุขภาพ ในการผลิตและบริหารจัดการข้อมูลข่าวสาร 12 เขตสุขภาพ และค่าบริหารจัดการกองบรรณาธิการข้อมูลข่าวสาร <p>3. สนับสนุนและการพัฒนาระบบข้อมูลออนไลน์ (0.44 ลบ.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • NHCO Server • ศูนย์ข้อมูล Server • HS Server Streaming & Server multimedia 		