

แผนและความก้าวหน้าในการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
รอบ 6 เดือน (กันยายน 2566 - มีนาคม 2567)

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ					
1. โครงการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์	1. หน่วยงานเป้าหมาย และ/หรือ ภาคิยุทธศาสตร์ นำมติ คสช. และ/หรือ กลไกอื่น ๆ ไปสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน	7,500,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	อยู่ระหว่างการขับเคลื่อนนโยบายการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยร่วมกับกรมกิจการผู้สูงอายุ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	3,647,328.48
	2. คะแนนการควบคุมกำกับองค์กรของคณะกรรมการบริหารฯ (คบ.) ตามกรอบการประเมินของ กพม. ร้อยละ 100		อยู่ระหว่างการดำเนินงานตามเกณฑ์ของ กพม. ซึ่งจะมีการประเมินครั้งแรกในเดือนเมษายน 2567		
	3. มีแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2567 ของ สช. จำนวน 1 ฉบับ		มีการประกาศใช้แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. 2567 จำนวน 1 ฉบับ ในการประชุม Kick off การขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานของ สช. ปี 2567 เมื่อวันที่ 2 ต.ค. 2566		
	4. เกิดองค์ความรู้จากการสนับสนุนและประเมินผล สำหรับพัฒนานโยบายสาธารณะของประเทศ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง		อยู่ระหว่างการศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้รวบรวมตามคำถามสำคัญที่กำหนด		
	5. คะแนนผลการประเมินการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) ไม่น้อยกว่า 450 คะแนน		อยู่ระหว่างการดำเนินงานภายใต้การทำงานของคณะทำงาน PMQA และคณะทำงานรายนวมตทั้ง 7 หมวด		

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
	6. เกิดกลไกบูรณาการที่เชื่อมโยงและสนับสนุนการขับเคลื่อนงานนโยบายสาธารณะในระดับชาติและระดับพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 1 กลไก			มีกลไกบูรณาการที่เชื่อมโยงและสนับสนุนการขับเคลื่อนงานนโยบายสาธารณะในระดับชาติและระดับพื้นที่ จำนวน 1 กลไก คือ คณะทำงานขับเคลื่อนการบูรณาการรองรับสังคมสูงวัย แต่งตั้งโดยกรมกิจการผู้สูงอายุ ตามคำสั่งที่ 483/2566 ลงวันที่ 15 ธันวาคม 2566 โดยมีองค์ประกอบ 3 ภาคส่วน จากหน่วยงานภาคีเครือข่ายจากภาครัฐ ภาควิชาการ และภาคประชาสังคม มีหน้าที่ในการขับเคลื่อนและติดตามผลการดำเนินงานการบูรณาการรองรับสังคมสูงวัย และติดตามมติสมัชชาผู้สูงอายุระดับชาติ รองรับสังคมสูงวัย ปี 2566	
	7. เกิดเวที สันทนาการนโยบายสาธารณะในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศร่วมกับภาคียุทธศาสตร์ (ในรูปแบบ Policy Dialogue หรือรูปแบบอื่นๆที่เหมาะสม) ไม่น้อยกว่า 4 เวที/เรื่อง			เตรียมประเด็น/หัวข้อการจัดเวที สันทนาการนโยบายสาธารณะ ประกอบด้วย (1) ประเด็นการขับเคลื่อนงานของ คสช. จำนวน 2 เรื่อง (2) ประเด็นสังคมสูงวัย จำนวน 1 เรื่อง (3) ประเด็นการขับเคลื่อนตามเครื่องมือภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ จำนวน 1 เรื่อง	
	8. องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 เรื่อง			มีองค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W จำนวน 1 เรื่อง คือ คู่มือการพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยระดับพื้นที่ ซึ่ง สช. ร่วมเป็นคณะทำงานในการพัฒนาคู่มือฯ ขณะนี้อยู่ระหว่างการนำร่องทดลองใช้ในพื้นที่ 40 อปท. ของ 10 จังหวัด ครอบคลุม 4 ภาค โดยมีแผนการติดตามการดำเนินงานในวันที่ 26 มี.ค. 2567 และสรุปผลการดำเนินงานในเดือน มิ.ย. 2567	

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
	9. ผลการประเมินถูกนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการขององค์กร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80			ผลการประเมินได้รับการนำไปปรับปรุงและพัฒนากระบวนการของ สช. จำนวน 3 เรื่อง จากทั้งสิ้น 3 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 100 ได้แก่ (1) ข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 นำมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนเงินและงบประมาณ ประจำปี 2567 (2) ข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลกระบวนการ “สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565” นำมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนากระบวนการ “สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 พ.ศ. 2566” (3) ข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลกระบวนการ “สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 พ.ศ. 2566” ได้รับการนำเสนอเพื่อคืนข้อมูลให้ คจ.สช. และเป็นข้อมูลนำเข้าในการประชุมสรุปบทเรียนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 เมื่อวันที่ 29 ม.ค. 2567	
	10. ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของ สช.บรรลุตามเป้าหมายและตัวชี้วัด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90			อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลเพื่อวิเคราะห์และจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาส 2	
2. โครงการขับเคลื่อนธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	11. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัด หรือพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 10 พื้นที่	4,000,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัด จำนวน 8 พื้นที่ ได้แก่ ชลบุรี ปทุมธานี ภูเก็ต และกรุงเทพมหานคร จำนวน 5 เขต ได้แก่ เขตมีนบุรี เขตหลักสี่ เขตคลองเตย เขตหนองแขม และเขตยานนาวา	1,769,130.90

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
	12. รายงานสถานการณ์ ระบบสุขภาพไทย ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ ฉบับที่ 3 ไม่น้อยกว่า 1 ฉบับ			อยู่ระหว่างกระบวนการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพไทย ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 โดยมีการดำเนินงานสำคัญ ดังนี้ 1) มีคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำและติดตามรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพไทย เมื่อวันที่ 20 ธ.ค. 2566 เป็นกลไกสนับสนุนการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพไทย 2) ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สวรส. ในการจัดทำตัวชี้วัดและรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพไทยร่วมกับนักวิชาการภายนอก จำนวน 4 สาระหมวด ได้แก่ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ การผลิตและการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ การเงินการคลังด้านสุขภาพ และระบบสุขภาพชุมชนเมือง	
	13. รายงานนโยบายสาธารณะไทย ประจำปี 2567 ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ จำนวน 1 ฉบับ			อยู่ระหว่างการศึกษาแนวทางการดำเนินงานร่วมกันของ สช. ในการจัดทำรายงานนโยบายสาธารณะไทย ประจำปี 2567 ควบคู่กับการรวบรวมและศึกษาข้อมูลในเบื้องต้น	
3. โครงการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายนานาชาติในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	14. องค์ความรู้มีการเผยแพร่หรือนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง	3,000,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	องค์ความรู้มีการเผยแพร่หรือนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 เรื่อง คือ Training Manual for Capacity Building of Health in All Policies for NCDs in Nepal ซึ่ง สช. พัฒนาร่วมกับ IHPP ได้นำไปจัดอบรมให้กับผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ WHO ประเทศเนปาลจากหลายส่วนงานทั้ง NCDs, CD, Health Systems และ Mental Health จำนวน	1,339,182.75

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
				22 คน เมื่อวันที่ 6-10 พ.ย. 2566 ณ โรงแรม Kathmandu Marriott Hotel	
	15. องค์กร/ภาคี เครือข่ายนานาชาติได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 10 องค์กร/ภาคี เครือข่าย			<p>มีองค์กร/ภาคีเครือข่ายนานาชาติได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน <u>14 องค์กร/ภาคีเครือข่าย</u> ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) WHO ประเทศเนปาล 2) มหาวิทยาลัย St. Catherine สหรัฐอเมริกา 3) Berendina Development Services ประเทศศรีลังกา 4) Sahlgrenska Academy University of Gothenburg ประเทศสวีเดน 5) กรมอนามัยและสวัสดิการครอบครัว กระทรวงสาธารณสุข ประเทศสาธารณรัฐอินเดีย 6) Bangladesh Health Watch ประเทศบังกลาเทศ 7) People Health Movement ประเทศอินเดีย 8) Ministry of Health ประเทศเวียดนาม 9) RTCCD ประเทศเวียดนาม 10) UNOPS ประเทศเมียนมาร์ 11) GEM on Aging ประเทศมาเลเซีย 12) Ministry of Finance ประเทศกัมพูชา 13) Ministry of Health ประเทศฟิลิปปินส์ 14) University of Philippines ประเทศฟิลิปปินส์ 	

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
	16. เจ้าหน้าที่ สช./ภาคีเครือข่ายไทย ได้รับการพัฒนาศักยภาพให้รู้จักและเข้าใจประเด็นสุขภาพโลก ไม่น้อยกว่า 10 คน			มีเจ้าหน้าที่ สช./ภาคีเครือข่ายไทย ได้รับการพัฒนาศักยภาพให้รู้จักและเข้าใจประเด็นสุขภาพโลก <u>จำนวน 14 คน</u>	
	17. นโยบายสาธารณะที่ผลักดันผ่านกลไกระดับนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง			อยู่ระหว่างการผลักดัน เรื่อง Resolution on Social Participation for Well-Being สู่ WHA 77 โดยมีการดำเนินงาน ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1) จัดประชุมของ Core Group ซึ่งประกอบด้วยประเทศไทย สโลวีเนีย ฝรั่งเศส นอร์เวย์ และตูนิเซีย ในช่วงเดือน ต.ค. - พ.ย. 2566 จำนวน 6 ครั้ง เพื่อขอความคิดเห็นในการพัฒนาแนวคิดและมติในเรื่องดังกล่าว 2) จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นจากชาติสมาชิก (Informal Consultation with MSs) ต่อร่างมติดังกล่าว จำนวน 4 ครั้ง ในวันที่ 3, 13, 23, 29 พ.ย. 2566 3) ประชุมหารือกับภาคประชาสังคม (Informal Consultation with CSs) ต่อร่างมติดังกล่าว จำนวน 2 ครั้ง ในวันที่ 6 และ 30 พ.ย. 2566 และจัดทำรายงานเผยแพร่ให้ประเทศสมาชิกได้รับทราบความคิดเห็นของภาคประชาสังคมต่อเรื่องนี้ 4) เข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการบริหารขององค์การอนามัยโลก ครั้งที่ 154 (WHO Executive Board: EB) ระหว่างวันที่ 22-27 ม.ค. 2567 เพื่อผลักดันประเด็น Social Participation เป็นระเบียบวาระในงานสมัชชาอนามัยโลก ซึ่งที่ประชุม EB 154 รับทราบ (ร่าง) มติ Social Participation for UHC, 	

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
				<p>Health and Wellbeing และให้จัดรับฟังความคิดเห็นกับประเทศสมาชิกต่อจนกว่าทุกประเทศเห็นชอบร่างฉบับนี้</p> <p>5) ร่วมกับ WHO สำนักงานใหญ่, เครือข่าย CSEM และเครือข่าย UHC2030 เตรียมจัด WHA 77 Side Event ภายใต้ชื่อ A resolution on social participation for UHC, health and well-being: Moving from principles to action ภายในเดือน พ.ศ. 2567</p> <p>6) ร่วมกับ WHO สำนักงานใหญ่ จัดทำวารสารนานาชาติ EURO Health Journal ฉบับพิเศษ หัวข้อ Social Participation</p>	
4. โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)	18. ประเด็นนโยบายของ กขป. มีการดำเนินการหรือประสานให้เกิดการขับเคลื่อนโดยการบูรณาการภารกิจและอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายในเขตพื้นที่ จำนวน 13 ประเด็น	12,500,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	<p>มีประเด็นนโยบายของ กขป. มีการดำเนินการหรือประสานให้เกิดการขับเคลื่อนโดยการบูรณาการภารกิจและอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายในเขตพื้นที่ จำนวน 12 ประเด็น ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● เขตพื้นที่ 1 : ประเด็นการบริหารจัดการฝุ่นควันไฟป่าล้านนา, ประเด็นสุขภาวะพระสงฆ์ล้านนา ● เขตพื้นที่ 3 : ประเด็นเกษตรสุขภาวะ : สุขแท้ที่บ้านเกิด, ประเด็นระบบบริการสุขภาพ, ประเด็นชุมชนเข้มแข็ง ● เขตพื้นที่ 4 : ประเด็นผู้สูงอายุ ผู้พิการและกลุ่มเปราะบาง ● เขตพื้นที่ 5 : ประเด็นเกษตรยั่งยืนและความมั่นคงปลอดภัยทางอาหาร ● เขตพื้นที่ 6 : ประเด็นเด็กและเยาวชน ● เขตพื้นที่ 8 : ประเด็นการพัฒนาสุขภาวะเด็กและเยาวชน 	11,614,467.47

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
				<ul style="list-style-type: none"> ● เขตพื้นที่ 9 : ประเด็นการพัฒนาระบบปฐมภูมิภาคประชาชน ● เขตพื้นที่ 11 : ประเด็นสุขภาวะ Active aging (รองรับสังคมสูงวัยและกลุ่มเปราะบาง) ● เขตพื้นที่ 12 : ประเด็นบุหรืและปัจจัยเสี่ยง 	
5. โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ระดับพื้นที่	19. จังหวัดมีการนำมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด/สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ หรือนโยบายสาธารณะอื่นๆ ขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย และกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ จำนวน 20 จังหวัด	15,520,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	จังหวัดมีการนำมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด/สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ หรือนโยบายสาธารณะอื่นๆ ขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย และกลไกต่าง ๆ ในพื้นที่ จำนวน 14 จังหวัด ได้แก่ สุโขทัย นครสวรรค์ พิจิตร ลพบุรี สระบุรี กาญจนบุรี สมุทรสงคราม ตราด ระยอง อุตรธานี เลย อำนาจเจริญ สุราษฎร์ธานี กระบี่	9,962,850.19
	20. ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น หรือธรรมนูญสุขภาพรองรับสังคมสูงวัยได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ จำนวน 50 ฉบับ			มีธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น หรือธรรมนูญสุขภาพรองรับสังคมสูงวัยได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ จำนวน 20 ฉบับ ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ● เขตพื้นที่ 2 จำนวน 5 แห่ง/ฉบับ ● เขตพื้นที่ 3 จำนวน 9 แห่ง/ฉบับ ● เขตพื้นที่ 6 จำนวน 2 แห่ง/ฉบับ ● เขตพื้นที่ 10 จำนวน 4 แห่ง/ฉบับ 	
6. โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ กทม. และเมืองพัทยา	21. มติหรือนโยบายสาธารณะได้รับการนำไปปฏิบัติโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรุงเทพมหานครหรือเมืองพัทยา จำนวน 2 มติ/นโยบาย	1,500,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	อยู่ระหว่างการสนับสนุนและติดตามการนำมติหรือนโยบายสาธารณะไปปฏิบัติโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรุงเทพมหานครหรือเมืองพัทยา	930,154.90

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ					
7. โครงการพัฒนาวิชาการ และ ศักยภาพภาคี เครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	22. เกิดองค์ความรู้ หรือนวัตกรรม ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง	3,000,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	มีองค์ความรู้ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 เรื่อง คือ การพัฒนาโมเดลต้นแบบระบบสุขภาพพื้นที่แบบมีส่วนร่วมตามแนวคิดระบบสุขภาพของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	1,788,366.67
	23. ภาคีเครือข่ายมีทักษะที่จำเป็น ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ไม่น้อยกว่า 100 คน		จัดอบรมภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 จำนวน 145 คน ดังนี้ 1. หลักสูตรการพัฒนาเครือข่ายนักสานพลังสร้างสุขภาวะในพื้นที่ (คนส.) รุ่นที่ 2 จำนวน 3 module โดยมีผู้เข้าร่วมหลักสูตร จำนวน 35 คน ประกอบด้วย ภาคีเครือข่าย จำนวน 30 คน และเจ้าหน้าที่ สช. จำนวน 5 คน และวางแผนจะเริ่มกระบวนการอบรม คนส. รุ่นที่ 3 ในเดือน มิ.ย. 67 โดยจะเปิดรับจำนวน 40 คน 2. จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ด้วยแนวคิดการประเมินเพื่อพัฒนา (Developmental Evaluation: DE): ช่วงต้นน้ำ โดยมีผู้เข้าร่วม จำนวน 110 คน ได้แก่ (1) วันที่ 1-2 ธ.ค. 2566 ในพื้นที่ อบต.เวียงท่ากาน ต.บ้านกลาง อ.สันป่าตอง จ.เชียงใหม่ จำนวน 60 คน (2) วันที่ 8-9 ธ.ค. 2566 ในพื้นที่ ต.เขาพัง อ.บ้านตาขุน จ.สุราษฎร์ธานี จำนวน 50 คน		
	24. บุคลากร สช. และภาคี เครือข่ายนำองค์ความรู้ หรือนวัตกรรมมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย		มีการวางแผนจะนำองค์ความรู้ เรื่อง การพัฒนาโมเดลต้นแบบระบบสุขภาพพื้นที่แบบมีส่วนร่วมตามแนวคิดระบบสุขภาพของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ไปเผยแพร่ให้ภาคีเครือข่ายนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาระบบสุขภาพระดับตำบลและอำเภอ		

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
	สาธารณสุขเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมตามเครื่องมือ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง/กรณี				
8. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการเพื่อหนุนเสริมกระบวนการนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม	25. มีระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 ระบบ	5,000,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	มีการประชุมร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในการออกแบบและเตรียมการจัดทำระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม โดยอยู่ระหว่างการจ้างพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม	950.00
	26. มีหน่วยงานภาคียุทธศาสตร์/ภาคีเครือข่ายระดับองค์กรเชื่อมโยงข้อมูลในระบบเพื่อใช้ประโยชน์ร่วมกัน ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยงาน			อยู่ระหว่างการประสานหน่วยงานเป้าหมายเพื่อสร้างความความร่วมมือในการพัฒนาระบบข้อมูลฯ และเตรียมข้อมูลสำหรับการหารือแนวทางการร่วมมือดังกล่าว	
9. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมผ่านสมาชิกสุขภาพแห่งชาติ และสมาชิกเฉพาะประเด็น	27. จำนวนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมที่ผลักดันผ่านกลไก/หน่วยงานระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง	19,000,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	1. มีนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมที่ผลักดันผ่านกลไก/หน่วยงานระดับชาติ จำนวน 1 เรื่อง คือ นโยบายสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้การตรวจด้วยการตรวจปัสสาวะ OV-Rapid Diagnosis Test (OV-RDT) ด้วยตนเอง (Self-test) เป็นทางเลือกเพิ่มเติมในการตรวจคัดกรองโรคพยาธิใบไม้ตับและโรคมะเร็งท่อน้ำดี ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ 18 ม.ค. 2567 ซึ่งสอดคล้องตามมติ 7.3 การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน 2. อยู่ระหว่างการผลักดันมติสมาชิกสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 16 พ.ศ. 2566 เสนอต่อ ครม. จำนวน 3 มติ ได้แก่	10,859,956.70

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
				1) ระบบสุขภาพทางจิตเพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง โดยมีกรมสุขภาพจิต เป็นหน่วยงานหลัก 2) การส่งเสริมความเข้มแข็งกลไกการบริหารจัดการน้ำเชิงพื้นที่ โดยมีสำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ (สทนช.) เป็นหน่วยงานหลัก 3) การส่งเสริมการพัฒนาประชากรให้เกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ โดยมีสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม (สศช.) เป็นหน่วยงานหลัก	
	28. จำนวนการรายงานนโยบายสาธารณะที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม.หรือกลไกอื่นๆ จำนวน 4 เรื่อง			มีรายงานนโยบายสาธารณะที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม.หรือกลไกอื่น ๆ จำนวน 1 เรื่อง คือ การรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสนับสนุนและติดตามการดำเนินการเพื่อหยุดยั้งปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในประชุม คสช. ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 11 มี.ค. 2567	
	29. จำนวนหน่วยงาน/ภาคีเครือข่ายที่นำมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปใช้เป็นนโยบาย/แผนงาน/อ้างอิงดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยงาน			หน่วยงานเป้าหมายมีการนำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอแนะนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม จำนวน 3 หน่วยงาน ได้แก่ 1. สปสช. ขับเคลื่อนมติ 7.3 โดยบรรจุการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับแบบ OV-RDT ไว้ในชุดสิทธิประโยชน์ 2. สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย ร่วมกับทันตแพทยสภาขับเคลื่อนมติ 11.4 ผ่านโครงการจัดทำรทณฑ์นครกรมเคลื่อนที่ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมให้กับประชาชน	
	30. หลักสูตรการเรียนการสอน กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่มีการจัดการเรียนการสอน			อยู่ระหว่างดำเนินการร่วมกับมหาวิทยาลัยมหิดลในการพัฒนาและนำหลักสูตรการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้เกี่ยวกับสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เข้าสู่ระบบ MOOCs (Massive Open Online Course)	

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
	ในสถาบันการศึกษา ไม่น้อยกว่า 1 แห่ง				
10. โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ	31. องค์ความรู้ในด้านการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพระยะสุดท้ายของชีวิต มีการนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 เรื่อง	4,000,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยร่วมมือกับคณะกรรมการการพัฒนาสังคมและกิจการเด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส วุฒิสภา พัฒนาข้อเสนอการสร้างเสริมสุขภาพระยะสุดท้ายของชีวิตรองรับสังคมสูงวัย ทั้งนี้ข้อเสนอเชิงนโยบายฯ ดังกล่าวได้ผ่านความเห็นชอบของวุฒิสภา เมื่อวันที่ 26 ก.ย. 2566 และคณะรัฐมนตรีรับทราบรายงานการพิจารณาศึกษาข้อเสนอการสร้างเสริมสุขภาพระยะสุดท้ายของชีวิตรองรับสังคมสูงวัย เมื่อวันที่ 31 ต.ค. 2566 และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาแนวทางและความเหมาะสมของข้อเสนอแนวดังกล่าวต่อไป	1,990,030.00
	32. ข้อเสนอแนวทางการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบของระบบการสร้างเสริมสุขภาพระยะสุดท้ายของชีวิตในชุมชนท้องถิ่น จำนวน 5 พื้นที่			อยู่ระหว่างการพัฒนากระบวนการจัดบริการชีวิภาภิบาลในระยะสุดท้ายของชีวิตในชุมชนและที่บ้าน ในช่วงเปลี่ยนผ่านการถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดในพื้นที่ 6 พื้นที่ ได้แก่ สงขลา ตรัง ภูเก็ต นครนายก เพชรบุรี และ นครราชสีมา	
	33. ระบบฐานข้อมูลการบริหารจัดการสารสนเทศ LW /ACP แบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่มีหน่วยบริการสาธารณสุขลงทะเบียนใช้งานเชื่อมโยงข้อมูลในระบบ จำนวน 1 ระบบ			อยู่ระหว่างการพัฒนาฐานข้อมูลการบริหารจัดการสารสนเทศ LW /ACP แบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่ออำนวยความสะดวกให้ประชาชนและผู้ป่วยเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพตามที่ตนเองได้แสดงเจตนาไว้ รวมทั้งสถานพยาบาลเกิดการเชื่อมโยงและเข้าถึงข้อมูลในการวางแผนการดูแลล่วงหน้าและการดูแลรักษาแบบประคับประคองข้ามหน่วยงานหรือสถานพยาบาลได้ โดยคาดว่าจะพร้อมใช้งานภายในเดือน เม.ย. 2567	

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
	34. หน่วยงานภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพในประเด็นคนด้อยโอกาสในสังคม จำนวน 10 หน่วยงาน			มีหน่วยงานภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เรื่อง สิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพในประเด็นคนด้อยโอกาสในสังคม จำนวน 4 หน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ (กสม.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) กรุงเทพมหานคร (กทม.) และกระทรวงสาธารณสุข (สธ.)	
	35. ข้อเสนอเชิงนโยบายสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพในประเด็นคนด้อยโอกาสในสังคม จำนวน 1 เรื่อง			อยู่ระหว่างการศึกษาศานการณ์กลุ่มประชากรที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพในประเด็นคนด้อยโอกาสในสังคม	
	36. กลุ่มเป้าหมายมีรับความรู้และมีทัศนคติที่ดีในการปฏิบัติ เรื่อง สิทธิด้านสุขภาพการสร้างเสริมสุขภาพระยะสุดท้ายของชีวิต ร้อยละ 60			จัดเวทีสร้างการรับรู้และส่งเสริมการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ในกลุ่มประชาชนจำนวน 4 เขตสุขภาพ ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 1 2 3 8 พบว่ากลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ อสม. ผู้นำชุมชน ที่รับการอบรมแล้วต้องการทำหนังสือ Living will มีค่าเฉลี่ยคิดเป็น ร้อยละ 72.25	
	37. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคอง มีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living Will) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10			อยู่ระหว่างการจัดทำหนังสือประสานไปยังเขตสุขภาพทั้ง 13 เขต เพื่อสำรวจข้อมูล กลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคอง มีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ตามมาตรา 12 ในระดับเขตสุขภาพ จำนวน 13 เขตสุขภาพ โดยจะดำเนินการประมวลในไตรมาสที่ 4	

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
11. โครงการพัฒนาและ ขับเคลื่อนการประเมิน ผลกระทบด้านสุขภาพ	38. หน่วยงานเป้าหมายมีการนำ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 10 หน่วยงาน	4,000,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	หน่วยงานเป้าหมายมีการนำการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไป ประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน จำนวน 14 แห่ง ได้แก่ อบจ.นครราชสีมา อบจ.ชลบุรี, ทต.ทับมา จ.ระยอง, ทต.ปลักแรด จ.พิษณุโลก, อบจ.สระบุรี, อบจ.สมุทรสาคร, ทม.ศรีสังขาลย์ จ.สุโขทัย, ทต.ศรีบัวบาน จ.ลำพูน, ทต.ออนใต้ จ.เชียงใหม่, ทต.คอน สาร จ.ชัยภูมิ, อบจ.ภูเก็ต, ทน.นครยะลา, อบต.โพธิ์ประจักษ์ จ.สิงห์บุรี, อบต.ป่าแฝก จ.สุโขทัย	834,818.00
	39. เกิดองค์ความรู้หรือคู่มือแนว ทางการดำเนินการประเมินผล กระทบด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 12 เรื่อง			สนับสนุนให้เครือข่ายสถาบันวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ระดับภาค ดำเนินการศึกษาเพื่อพัฒนาการประเมินผลกระทบด้าน สุขภาพ โดยมุ่งเน้นประเด็นสำคัญที่กำหนดใน HIA Research mapping ของแต่ละภาค จำนวน 25 เรื่อง ได้แก่ (1) ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ 1 เรื่อง (2) ภาคใต้ 7 เรื่อง (3) ภาคเหนือตอนบน 9 เรื่อง (4) ภาคกลาง 6 เรื่อง (5) ภาคตะวันออก 1 เรื่อง (6) ภาคเหนือ ตอนล่าง 1 เรื่อง	
	40. สถาบันการศึกษาและระบบ การพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น ที่มี หลักสูตรการสอนการพัฒนา ศักยภาพด้าน HIA ไม่น้อยกว่า 6 แห่ง			อยู่ระหว่างประสานกับเครือข่ายสถาบันการศึกษาสาธารณสุขศาสตร์ เพื่อพัฒนาหลักสูตรหรือรายวิชาด้านการประเมินผลกระทบด้าน สุขภาพ สำหรับนักวิชาการสาธารณสุข	
	41. เกิดเครือข่ายใหม่เข้าร่วมการ พัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผล กระทบด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 800 คน			อยู่ระหว่างเตรียมการ (1) พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน เพื่อใช้ HIA เป็นเครื่องมือการดำเนินงาน เมืองสุขภาพดี (Healthy City) โดยกำหนดจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ	

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
	42. ข้อเสนอเชิงนโยบายจากการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเพื่อจัดการปัญหาหรือผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง			มีข้อเสนอเชิงนโยบาย จำนวน 4 เรื่อง ได้แก่ (1) การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน โดย อบจ.นครราชสีมา (2) การถ่ายโอนการให้บริการด้านสุขภาพไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดย อบจ.ชลบุรี และ (3) การจัดการขยะชุมชน โดย ทต.ทับมา จ.ระยอง ที่มุ่งเน้นเรื่องขยะมูลฝอย และ ทต.ปลักแรด จ.พิษณุโลก ที่มุ่งเน้นเรื่องขยะอินทรีย์ และมี (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายที่อยู่ระหว่างการทบทวน จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ (1) การท่องเที่ยวชุมชน โดย ทต.ศรีบัวบาน จ.ลำพูน (2) หมู่บ้านอุตสาหกรรมสร้างสรรค์ โดย ทต.ออนใต้ จ.เชียงใหม่ และ (3) การแก้ปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพที่เกิดจากอุตสาหกรรมการทำเครื่องประดับทองคำในชุมชน โดย ทม.ศรีสัชนาลัย จ.สุโขทัย	
	43. มีการศึกษาวิจัยเพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง			อยู่ระหว่างการศึกษาวิจัยเพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย จำนวน 1 เรื่อง คือ การพัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูลใน อปท. 12 พื้นที่ทั่วประเทศ โดยการสังเกตกระบวนการและการสัมภาษณ์เชิงลึกและวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อพัฒนา Model	
แผนงานพัฒนาองค์กรและสื่อสารสังคม					
12. โครงการพัฒนานวัตกรรมเพื่อรองรับระบบ	44. มีระบบบริหารจัดการทรัพยากรองค์กร (Enterprise Resource Planning : ERP) ของ	17,100,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	อยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งระบบและทดสอบระบบบริหารจัดการทรัพยากรองค์กร (Enterprise Resource Planning : ERP)	10,876,629.93

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
สนับสนุนการบริหารจัดการสมัยใหม่	สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) จำนวน 5 ระบบ				
	45. ได้กระบวนกรลดต้นทุนและเพิ่มประสิทธิภาพแก่การปฏิบัติราชการของภาครัฐ ให้ครอบคลุมตลอดทั้งระบบนิเวศ (ecosystem) ตาม พ.ร.บ. การปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565 จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ระบบ			อยู่ระหว่างการประสานงานกับสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) เพื่อทดลองระบบ (ระบบ e-saraban)	
13. โครงการพัฒนาและสนับสนุนการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อรองรับภารกิจองค์กร	46. บริการดิจิทัลที่สนับสนุนการบริหารงานภายใน หรือสนับสนุนพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กรภาคี วิทยาศาสตร์ และเครือข่าย อย่างน้อย 1 บริการ	3,850,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	มีระบบบริการดิจิทัลที่สนับสนุนการบริหารงานภายในหรือสนับสนุนพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับภาคีเครือข่าย จำนวน 2 บริการ ได้แก่ (1) ระบบลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม ซึ่งได้นำมาใช้สนับสนุนการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 16 เรียบร้อยแล้ว และจะปรับปรุงเพื่อให้สามารถสนับสนุนการลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมประเภทอื่น ๆ ต่อไป (2) ระบบให้คำปรึกษาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพบนเว็บไซต์ HIA Portal ซึ่งได้จัดอบรมการใช้งานระบบร่วมกับเครือข่าย HIA แล้วในเดือน ม.ค. 2567	2,367,091.02
	47. ระบบเครือข่าย สช.ปลอดภัยจากการถูกคุกคามทางไซเบอร์ ร้อยละ 100			มีการดูแลบำรุงรักษาและเฝ้าระวังการใช้งานระบบเครือข่าย สช. อย่างต่อเนื่อง ซึ่งยังไม่พบการโจมตีจากภัยไซเบอร์ ร้อยละ 100	
	48. ระดับการมีส่วนร่วมของส่วนงานเจ้าของกระบวนการ			อยู่ระหว่างเตรียมการประเมินผล	

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
	(Business owner) และผู้เกี่ยวข้องตามแผนการดำเนินงาน ร้อยละ 80				
	49. ระดับความพึงพอใจส่วนงานเจ้าของกระบวนการงาน (Business owner) ที่ถูกพัฒนาเป็นบริการดิจิทัลและผู้เกี่ยวข้องมีความพึงพอใจต่อกระบวนการพัฒนาระบบ ร้อยละ 80			อยู่ระหว่างเตรียมการประเมินผล	
14. โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบตรวจสอบภายใน	50. การเข้าร่วมประชุมของอนุกรรมการตรวจสอบและการจัดประชุม ไม่น้อยกว่า 6 ครั้ง/ปี	1,000,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	มีการจัดประชุมอนุตรวจสอบ จำนวน 3 ครั้ง โดยแต่ละครั้งมีอนุกรรมการตรวจสอบเข้าร่วมครบทุกคน	703,702.00
	51. รายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการตรวจสอบ นำเสนอต่อสาธารณะ จำนวน 1 เรื่อง			อยู่ระหว่างจัดทำ (ร่าง) รายงานผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการตรวจสอบ สช. ประจำปี พ.ศ. 2567 (ครึ่งปีแรก) จำนวน 1 เรื่อง	
	52. โครงการที่ได้รับเงินงบประมาณสนับสนุนจาก สช. ได้รับการตรวจสอบ ไม่น้อยกว่า 25 โครงการ			ลงพื้นที่ตรวจสอบโครงการที่ได้รับเงินงบประมาณสนับสนุนจาก สช. จำนวน 5 โครงการ ได้แก่ โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพจังหวัดลพบุรี พ.ศ. 2566, โครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะผ่านกระบวนการสนับสนุนสมัชชาสุขภาพจังหวัดสระบุรี พ.ศ. 2566, โครงการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 4 พ.ศ. 2566, โครงการการศึกษาและพัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่ออภิบาลระบบสุขภาพ	

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
				ท้องถิ่นภายใต้บริบทการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด, โครงการยกระดับศักยภาพการรับมือกับภาวะวิกฤตด้านสุขภาพด้วยนวัตกรรมการจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิโดยชุมชน: กรณีศึกษาชุมชนพื้นที่ กรุงเทพมหานคร และต่างจังหวัด”	
	53. รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายในที่ ผู้บริหารให้ความเห็นชอบและสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติ และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะที่ระบุไว้ในรายงานฯ ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง			อยู่ระหว่างตรวจสอบตามแผนตรวจสอบภายใน สข. ประจำปี 2567 จำนวน 11 รายการ	
	54. ผลการตรวจสอบภายในของหน่วยงานไม่พบ การทุจริตด้านการเงิน ร้อยละ 100			ผลการตรวจสอบภายในของหน่วยงานไม่พบ การทุจริตด้านการเงิน ร้อยละ 100	
	55. รายงานผลการตรวจสอบมีข้อเสนอแนะเชิงป้องกันและลดความผิดพลาดการปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง			มีรายงานผลการตรวจสอบที่มีข้อเสนอแนะเชิงป้องกันและลดความผิดพลาดการปฏิบัติงาน จำนวน 5 เรื่อง ได้แก่ 1. รายงานผลการตรวจสอบเงินยืมตรงจ่าย กรณีลูกหนี้ค้างชำระ นาน จำนวน 2 เรื่อง 2. รายงานผลการตรวจสอบค่าสาธารณูปโภค จำนวน 1 เรื่อง	

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
				3. รายงานผลการตรวจสอบเกี่ยวกับความรับผิดชอบทางละเมิด 4 ระบบ จำนวน 1 เรื่อง 4. รายงานผลการตรวจสอบงบการเงิน จำนวน 1 เรื่อง	
15. โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายในและสื่อสารสังคมเชิงรุก	56. เกิดชิ้นงานข้อมูลข่าวสารที่ผลิตผ่านเครื่องมือการสื่อสาร จำนวน 150 ชิ้น	6,435,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	มีชิ้นงานข้อมูลข่าวสารที่ผลิตผ่านเครื่องมือการสื่อสาร จำนวน <u>111</u> ชิ้น ในรูปแบบของคลิปวิดีโอ ข่าวแจก (Press Release) และชุดนิทรรศการ	3,574,656.96
	57. เกิดเครือข่ายสื่อสุขภาพะรุ่นใหม่ ไม่น้อยกว่า 2 แห่ง			อยู่ระหว่างดำเนินการ	
	58. เกิดกระบวนการเผยแพร่ข่าวสารไปยังชุมชนผู้ได้รับผลกระทบและผลประโยชน์ทางด้านสิทธิและนโยบายสุขภาพะตรงผ่านช่องทางภาคีเครือข่าย ไม่น้อยกว่า 100 ครั้ง			มีกระบวนการเผยแพร่ข่าวสารไปยังชุมชนผู้ได้รับผลกระทบและผลประโยชน์ทางด้านสิทธิและนโยบายสุขภาพะตรงผ่านช่องทางภาคีเครือข่าย จำนวน <u>26</u> ครั้ง	
	59. เกิดชิ้นงานสื่อที่นักสื่อสารชุมชนผลิตและได้รับการเผยแพร่ ไม่น้อยกว่า 30 ครั้ง			มีชิ้นงานสื่อที่นักสื่อสารชุมชนผลิตและได้รับการเผยแพร่ จำนวน <u>50</u> ครั้ง	
16. โครงการพัฒนาระบบบริหารบุคลากร พัฒนาศักยภาพและส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร	60. บุคลากร สช. ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามทักษะที่จำเป็นในการดำเนินงานรองรับการเปลี่ยนแปลงตามแผนบุคลากรของสำนัก/กลุ่มงาน ร้อยละ 100	70,000,000.00	1 ต.ค.66 - 30 ก.ย.67	วัดผลความสำเร็จปลายปีงบประมาณ	34,364,845.49

แผนการดำเนินงานตามภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567				ผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มี.ค.67)	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ	ระยะเวลา	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
	61. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบงานบุคคลผ่านเกณฑ์มาตรฐานบรรลุในระดับ (Advance) จำนวน 400 คะแนน			วัดผลความสำเร็จปลายปีงบประมาณ	