

แผนและความก้าวหน้าในการดำเนินงานและใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2569

ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569 (วันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 31 มีนาคม 2569)

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ					
1. โครงการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านกลไก คสช. และภาคียุทธศาสตร์	1. จำนวนข้อเสนอแนะหรือคำปรึกษาที่เสนอต่อ ครม. ในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง	35,195,000.00	1 ต.ค. 2568– 30 ก.ย. 2569	มีข้อเสนอแนะในประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ ที่ผ่านความเห็นชอบจากการประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) เมื่อวันที่ 2 ต.ค. 2568 จำนวน 3 เรื่อง ดังนี้ (1) มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 17 พ.ศ. 2567 จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ มติ 17.1 “พลิกโฉมกำลังคนเพื่อสังคมสุขภาวะ” และมติ 17.2 “การท่องเที่ยวแนวใหม่สู่สุขภาวะและเศรษฐกิจที่ยั่งยืน” (2) ข้อเสนอเชิงนโยบายการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะการจัดการภัยพิบัติโดยชุมชนและท้องถิ่น เป็นศูนย์กลาง	24,754,085.56
	2. การควบคุมดูแลกิจกรรมการ			อยู่ระหว่างดำเนินการ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	องค์การมหาชน ไม่น้อยกว่า 100 คณะ				
	3. ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 บรรลุตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90			ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 บรรลุตามเป้าหมาย ร้อยละ 26.25	
	4. ผลการประเมินผู้นำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการขององค์กร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100			ผลการประเมินนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการขององค์กร ร้อยละ 100 ซึ่งผลการประเมินและข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลที่ สย. รับผิดชอบได้รับการนำไปปรับปรุงและพัฒนากระบวนการของ สช. จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ (1) ข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลการ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
				<p>ดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ 2568 นำมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2569 โดยมีการกำหนดตัวชี้วัดการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตาม result chain ของ สช. การขยายการมีส่วนร่วมของกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมให้ครอบคลุมทุกกลุ่ม โดยเฉพาะภาคธุรกิจเอกชนและคนรุ่นใหม่ เป็นต้น (2) ข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 18 พ.ศ. 2568 นำมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการออกแบบกระบวนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 19 ซึ่งจะมุ่งเน้นการขยายฐานผู้คนรุ่นใหม่ผ่านการจัดสมัชชาสุขภาพคนรุ่นใหม่</p>	
	5. ความสำเร็จของ การพัฒน			<p>อยู่ระหว่างดำเนินโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและติดตามสุขภาพของประชากรและสังคม เพื่อ</p>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	แพลตฟอร์มหรือเครื่องมือดิจิทัลกลางภาครัฐที่พร้อมเปิดให้บริการได้ตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100			สนับสนุนการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพไทย	
	6. หน่วยงานภาครัฐเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน โดยสามารถปรับปรุงลดกระบวนการ หรือลดระยะเวลาให้บริการ หรือ ลดค่าใช้จ่ายได้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 (KPI โครงการบูรณาการข้อมูลเพื่อพัฒนาระบบการบริหาร			อยู่ระหว่างดำเนินโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและติดตามสุขภาพของประชากรและสังคม เพื่อสนับสนุนการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพไทย	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	จัดการภาครัฐ ภายใต้ แผนงานบูรณาการ รัฐบาลดิจิทัล				
	7. หน่วยงานภาคี ยุทธศาสตร์ ใช้ ประโยชน์จากระบบ ข้อมูลเพื่อสนับสนุน กระบวนการพัฒนา นโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม ไม่น้อย กว่า 6 หน่วยงาน			หน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ใช้ประโยชน์จากระบบ ข้อมูลเพื่อสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1 หน่วยงาน คือ อบจ.ลำปาง	
	8. การประเมินสถานะ ของหน่วยงานภาครัฐ ในการเป็นระบบ ราชการ 4.0 (PMQA 4.0) (470 คะแนน)			อยู่ระหว่างการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จำนวน 7 หมวด	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	9. รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่นๆ ที่ตอบมาตรการและหรือเป้าหมายของระบบสุขภาพ ที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ไม่น้อยกว่า 2 ฉบับ			อยู่ระหว่างดำเนินการ	
	10. เกิดการนำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติไปต่อ ยอดขยายผล โดยมี			อยู่ระหว่างดำเนินการ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	การประกาศเป็นแนวทางการดำเนินงานหรือนโยบาย ปรับปรุงนโยบายหรือแผนการดำเนินงานในเรื่องต่างๆ ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยงาน				
	11. ชุดตัวชี้วัดความเป็นธรรมของระดับสุขภาพไทย ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 จำนวน 1 ฉบับ			อยู่ระหว่างการคัดเลือกตัวชี้วัดที่สะท้อนความเป็นธรรมของสารพัดตามธรรมนูญฯ จำนวน 10 สารพัด เพื่อจัดทำชุดตัวชี้วัด (composite index) ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม	
	12. รายงานกรอบ/แนวทางการ			อยู่ระหว่างการทบทวนกรอบและแนวทางการประเมินผลธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	ประเมินผลว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 จำนวน 1 ฉบับ				
	13. รายงานการสังเคราะห์ต้นแบบ (Model) รูปธรรมและข้อเสนอนโยบายการพัฒนาสุขภาพในบริบทต่าง ๆ ตามเป้าหมายของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 จำนวน 2 ฉบับ			อยู่ระหว่างการประสานงานเพื่อลงพื้นที่ถอดบทเรียนในสถานศึกษาต้นแบบที่มีการนำกรอบธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 ไปพัฒนาระบบสุขภาพของสถานศึกษาด้วยธรรมนูญสุขภาพสถานศึกษา	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	14. รายงานการ สังเคราะห์ประเด็น สำคัญเชิงยุทธศาสตร์ ที่ส่งผลกระทบต่อ ระบบสุขภาพของ ประเทศ จำนวน 1 ฉบับ			อยู่ระหว่างการทบทวนและรวบรวมประเด็นสำคัญ เชิงยุทธศาสตร์ที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพของ ประเทศ ได้แก่ การจัดทำภาพอนาคตรองรับสังคมสูง วัย การรวบรวมประเด็นสำคัญเชิงยุทธศาสตร์ในเวที การประชุมผู้บริหารองค์กรภาคสุขภาพ เป็นต้น	
	15. ธรรมนูญว่าด้วย ระบบสุขภาพแห่งชาติ ได้นำมาพัฒนาเป็น รายงานสถานการณ์ ระบบสุขภาพไทยราย หมวดที่มีการเชื่อมโยง เข้าสู่ระบบ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50			อยู่ระหว่างดำเนินการ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	16. มีการบูรณาการกลไกการทำงานร่วมกับหน่วยงานระดับนโยบายเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยงาน			มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 10 หน่วยงาน ได้แก่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น, สช., กรมอนามัย, กรมกิจการผู้สูงอายุ, กรมกิจการเด็กและเยาวชน, สำนักงานประสานการพัฒนานโยบายรองรับสังคมสูงวัย, สำนักสนับสนุนสุขภาวะประชากรกลุ่มเฉพาะ (สสส.), สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัด, สมคมสันนิบาตแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย (ภายใต้คณะกรรมการอำนวยการขยายผลการรองรับสังคมสูงวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คำสั่งกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ 453/2568 ลงวันที่ 17 มิ.ย. 2568) ภายใต้โครงการ “จัดการความรู้ขยายผลการรองรับสังคมสูงวัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และพัฒนาเยาวชนต้นแบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชน”	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
2. โครงการพัฒนาความร่วมมือเครือข่ายนานาชาติในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม	17. ภาคิเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 30 คน	4,500,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	ภาคิเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม จำนวน 59 คน ประกอบด้วย (1) Global Health Booth Camp 2025 จำนวน 27 คน (2) Thai UHC Journey Workshop 2025 จำนวน 19 คน (3) บุคลากรจากมหาวิทยาลัยแห่งชาติสิงคโปร์ (NUS) เข้าศึกษาดูงาน สช. จำนวน 13 คน	1,238,248.77
	18. มีองค์ความรู้จำนวน 1 เรื่อง			อยู่ระหว่างการทำวิจัยเรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์การมีส่วนร่วมของสังคมในระบบสุขภาพไทย โดยความร่วมมือกับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) และวิทยาลัยพัฒนศาสตร์ ป๋วย อึ๊งภากรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	
	19. ข้อมูลได้รับการเผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การประชุม, การศึกษาดูงานของ			ข้อมูลได้รับการเผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การประชุม, การศึกษาดูงานของต่างชาติ เว็บไซต์ สช. รูปแบบภาษาอังกฤษ และเว็บไซต์หรือสื่อ social	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	ต่างชาติ เว็บไซต์ หรือ สื่อ social media ไม่น้อยกว่า 10 ช่องทาง			media ขององค์กรภาคีเครือข่าย <u>จำนวน 11 ช่องทาง</u>	
	20. คนที่ รับรู้ และ เข้าใจ งาน สช. จาก การเข้าร่วมประชุม หรือ workshop หรือ webinar นานาชาติ ที่ สช. จัดหรือร่วมจัด ไม่น้อยกว่า 200 คน			มีคนเข้าร่วมประชุม หรือ workshop หรือ webinar นานาชาติ ที่ สช. จัดหรือร่วมจัด <u>จำนวน 671 คน</u> ได้แก่(1) International Trade and Health Conference จำนวน 89 คน (2) Social Participation Webinar: Youth Voices at the Hearth of Decision Making In Health จำนวน 372 คน (3) PMAC 2026 side meeting on Silver Economy: Turning Aging into Opportunity จำนวน 210 คน	
	21. องค์ความรู้ หรือ นวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 เรื่อง			องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ <u>จำนวน 1 เรื่อง</u> คือ An analysis of the school catering management system of Thailand through HiAP's four pillars ตีพิมพ์ และเผยแพร่ในวารสารชื่อ Health Promotion Journal of Australia	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
				แบบ Open Access ณ วันที่ 20 พ.ย. 2568 และเผยแพร่บน เว็บไซต์ผ่านระบบ Wiley	
	22. ภาควิชาเครือข่ายนำแผนยุทธศาสตร์ และ/หรือแผนปฏิบัติการในการเคลื่อนมติสมัชชาอนามัยโลก ไปปฏิบัติ จำนวน 1 เครือข่าย/องค์กร		1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	ภาควิชาเครือข่ายนำแผนยุทธศาสตร์ และ/หรือแผนปฏิบัติการในการเคลื่อนมติสมัชชาอนามัยโลก ไปปฏิบัติ จำนวน 3 เครือข่าย/องค์กร ได้แก่ (1) <u>WHO Youth Council</u> และ <u>Civil Society Engagement Mechanism</u> ร่วมเป็นเจ้าภาพจัด Webinar Series on Social Participation ครั้งที่1/2569 ตามแผนปฏิบัติการด้านการสื่อสาร (2) การจัดทำรายงาน Civil Society-led Report on the Implementation of the WHA77 resolution on social participation for universal health coverage (UHC), health and well-being Survey (Community Led report) โดยเครือข่าย <u>CSEM</u> ตามแผนปฏิบัติการด้านการสื่อสาร	
	23. ความร่วมมือกับองค์กรต่างประเทศ			มีความร่วมมือกับองค์กรต่างประเทศ หรือ องค์กรระหว่างประเทศ หรือเครือข่ายนานาชาติ จำนวน 3	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	หรือ องค์การระหว่างประเทศ หรือเครือข่ายนานาชาติ จำนวน 1 ความร่วมมือ			ความร่วมมือ จากการจัด/ร่วมจัด PMAC 2026 Side Meeting จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ (1) Silver Economy: Turning Aging into Opportunity โดย สช เป็นเจ้าภาพหลักในการจัดเมื่อวันที่ 26 ม.ค. 2569 (2) Healthy Aging, Healthy People, Healthy Planet – Leveraging Co-Benefits โดย สช เป็นเจ้าภาพร่วม และ สสส เป็นเจ้าภาพหลักในการจัดเมื่อวันที่ 27 ม.ค. 2569 (3) Spiritual Dimension and Good Death โดย สช เป็นเจ้าภาพร่วม และศูนย์ความรู้และประสานงานสุขภาวะทางปัญญา เป็นเจ้าภาพหลักในการจัดเมื่อวันที่ 27 ม.ค. 2569	
	24. ข้อเสนอเชิงนโยบาย ที่ผ่านกลไกนโยบาย เช่น คณะกรรมการสุขภาพ			ข้อเสนอเชิงนโยบาย ที่ผ่านกลไกนโยบาย เช่น คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จำนวน 1 ข้อเสนอ ได้แก่ มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 18 เรื่อง ระบบสุขภาพเชิงรุกท่ามกลางความผันผวนทางภูมิรัฐศาสตร์	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	แห่งชาติ (คสช.) จำนวน 1 ข้อเสนอ				
3. โครงการแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	25. แผนพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพ จำนวน 1 ฉบับ	1,500,000.00	1 ต.ค. 2568- 30 ก.ย. 2569	อยู่ระหว่างจัดทำข้อมูลสถานการณ์ด้านสาธารณสุข ของประเทศไทยในปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต ซึ่ง จะดำเนินการเสร็จสิ้นภายในปี 2568 ตามมติที่ ประชุมคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2568 เมื่อวันที่ 10 ก.ย. 2568	2,700.00
	26. รายงานติดตาม การนำแผนพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพ ไปสู่การปฏิบัติ จำนวน 1 ฉบับ			ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากยังไม่ได้แผนพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพ	
4. โครงการขับเคลื่อน ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ แห่งชาติ พุทธศักราช 2566	27. ธรรมนูญสุขภาพ พระสงฆ์ระดับพื้นที่ จำนวน 1 จังหวัด	600,000.00	1 ต.ค. 2568- 30 ก.ย. 2569	อยู่ระหว่างการขับเคลื่อน และการถ่ายระดับสู่การ ดำเนินงานระดับจังหวัด ได้แก่ จ.ลำพูน	198,892.50

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
5. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อ	28. มีนโยบายทางการคลังหรือเครดิตทางสังคมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ จำนวน 1 นโยบาย	620,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	อยู่ระหว่างดำเนินการ	563,811.00
	29. มีมาตรการในระดับพื้นที่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนในพื้นที่ในระดับท้องถิ่น อปท. จำนวน 6 มาตรการ			มีมาตรการในระดับพื้นที่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนในพื้นที่ในระดับท้องถิ่น อปท. จำนวน 3 มาตรการ ได้แก่ (1) ศูนย์อนามัยที่ 12 ขับเคลื่อนมาตรการป้องกันและควบคุมโรค NCDs ผ่านโครงการ "NCD ดีได้ ด้วยกลไก อสม." (2) อบจ.ยะลา ใช้มาตรการ 3:5:5 กับ รพ.สต.ถ่ายโอนในสังกัด อบจ. โดยให้ความรู้และการใช้หลักเศรษฐศาสตร์พฤติกรรม และแรงจูงใจมาหนุนเสริม (3) กองสาธารณสุข อบจ.สุราษฎร์ธานี จัดทำมาตรการสาน	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	30. จังหวัดที่ นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ จำนวน 1 จังหวัด			<p>พลังสร้างสภาวะแวดล้อมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อใน 3 รร.</p> <p>จังหวัดมีการนำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ไปขับเคลื่อน จำนวน 2 จังหวัด ได้แก่ (1) จ.ยะลา (2) จ.สุราษฎร์ธานี</p>	
6. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบสุขภาพท้องถิ่น	31. แผนบูรณาการกลไกการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาจังหวัดเข้มแข็งโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ไม่น้อยกว่า 5 จังหวัด	2,500,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	มีแผนบูรณาการกลไกการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาจังหวัดเข้มแข็งโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน จำนวน 5 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย นครสวรรค์ ขอนแก่น ตรัง และพัทลุง และอยู่ระหว่างการดำเนินการขับเคลื่อนงานตามแผนฯ	2,013,924.67

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	32. ร่าง แผน ยุทธศาสตร์ "ทศวรรษ การพัฒนาระบบ สุขภาพท้องถิ่น" จำนวน 1 ฉบับ			อยู่ระหว่างจัดทำ (ร่าง) ขอบเขตการจ้างนักวิชาการ เพื่อดำเนินการศึกษาการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ "ทศวรรษการพัฒนาาระบบสุขภาพท้องถิ่น"	
แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ					
1. โครงการสนับสนุนการ ขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม ภาคเหนือ	1. หน่วยงานระดับชาติ ที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับ ข้อเสนอเชิงนโยบาย ไปสู่การปฏิบัติ ไม่น้อย กว่า 4 หน่วยงาน	10,740,200.00	1 ต.ค. 2568- 30 ก.ย. 2569	หน่วยงานระดับชาติที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอ เชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ จำนวน 2 หน่วยงาน ได้แก่ (1) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) (มติ 4.3 การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็น ศูนย์กลาง) (2) สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ (มติ 5.7 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ)	7,786,657.50
	2. พื้นที่ที่นำธรรมนูญ ว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไป เป็นแนวทางการ			พื้นที่ที่นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวทางการพัฒนาาระบบสุขภาพ จำนวน 2 พื้นที่ ได้แก่ (1) จ.น่าน มีการอ้างอิงธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 ในการจัดทำลงนามบันทึกข้อตกลงร่วมกับ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	พัฒนาระบบสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 4 พื้นที่			23 หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เรื่อง การสร้างสภาพแวดล้อมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs Ecosystem) เมื่อวันที่ 24 ก.พ. 2569 ณ สวนสาธารณะศรีเมือง อ.เมือง จ.น่าน (2) จ.กำแพงเพชร นำเนื้อหาธรรมเนียมฉบับที่ 3 ไปอ้างอิงในธรรมนูญกองทุนสวัสดิการชุมชนสีเขมาตำบลหินตาด อ.ปางศิลาทอง) จ.กำแพงเพชร (ประกาศเมื่อวันที่ 2 มี.ค. 2569)	
	3. พื้นที่ที่มีการขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 14 แห่ง			มีการขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 14 แห่ง ในพื้นที่ จ.พะเยา จ.แพร่ จ.สุโขทัย จ.อุตรดิตถ์ จ.ชัยนาท	
	4. จังหวัดที่นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การ			จังหวัดที่นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ จำนวน 7 จังหวัด ได้แก่ จ.สุโขทัย จ.	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	<p>ปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 5 จังหวัด</p> <p>5. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 62</p> <p>6. หน่วยงานเป้าหมายที่นำ HIA ไปใช้ประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย/โครงการ ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยงาน</p>			<p>พะเยา จ.ลำปาง จ.เพชรบูรณ์ จ.ตาก จ.พิจิตร จ.ชัยนาท</p> <p>อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยจะมีการสำรวจข้อมูลปีละ 1 ครั้ง</p> <p>มีมาตรการจากการทำ HIA กรณีฝุ่นจากโรงสีข้าว ต.ดงเสือเหลือง อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร จากกรณี ม.11 ผลกระทบจากโรงสี อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร โดยมีหน่วยงานที่นำไปขับเคลื่อน จำนวน 3 หน่วยงาน ได้แก่ (1) อบต. ดงเสือเหลือง อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร (2) อบต.ทุ่งใหญ่ อ.โพธิ์ประทับช้าง จ.พิจิตร (3)โรงสีข้าวไพโรจน์ไรซ์</p>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	7. องค์ความรู้ หรือ นวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 เรื่อง			อยู่ระหว่างดำเนินการ	
	8. ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะฯ ไม่น้อยกว่า 10,000 คน			ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะฯ <u>จำนวน 1,770 คน</u>	
	9. หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4P-W) ไปประยุกต์ใช้ใน			หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4P-W) ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน <u>จำนวน 4 หน่วยงาน</u> ได้แก่ (1) อบต. ดงเสือเหลือง (2) สสอ. โปธิ์ประทับช้าง (3) อบจ. ลำพูน (4) คณะสงฆ์จังหวัดลำพูน	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	การดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยงาน				
	10. นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 60			นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 เรื่อง จากเป้าหมาย 3 เรื่อง คิดเป็น <u>ร้อยละ 66.67</u>	
	11. นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมมีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง			นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมมีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ <u>จำนวน 2 เรื่อง</u> ได้แก่ (1) มติ 4.3 การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง (2) มติ 5.7 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	12. พื้นที่ที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 3 จังหวัด			พื้นที่ที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 3 จังหวัด ได้แก่ พะเยา พิจิตร ชัยนาท	
	13. พื้นที่นำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 15 แห่ง			พื้นที่นำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 5 แห่ง ได้แก่ (1) ต.คอรุ่ม อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ (2) ต.หินดาด อ.ปางศิลาทอง จ.กำแพงเพชร (3) ต.วังยาง อ.คลองขลุง จ.กำแพงเพชร (4) อ.ลาดยาว จ.นครสวรรค์ (5) อ.โกรกพระ จ.นครสวรรค์	
	14. ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับ			ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัดได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็น	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	จังหวัดได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40			รูปธรรม จำนวน 6 จังหวัด จากเป้าหมาย 7 จังหวัด คิดเป็น ร้อยละ 85.71	
	15. หน่วยงานบริการสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนใช้งานระบบสารสนเทศ การบริหารจัดการ หนังสือแสดงเจตนาฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์(e-Living Will) เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 20 แห่ง			หน่วยงานบริการสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนใช้งานระบบ e-Living Will เพิ่มขึ้น จำนวน 210 แห่ง	
	16. ภาควิชาเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย			ภาควิชาเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 70 คน ดังนี้ (1) 30 คน จากเวทีสานพลังขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่ดี ผู้การ อยู่ดี มีสุขโดย	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	<p>สาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 50 คน</p> <p>17. อปท. มีมาตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนในพื้นที่ จำนวน 6 มาตรการ</p> <p>18. จังหวัดมีการนำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ไปขับเคลื่อน จำนวน 1 จังหวัด</p>			<p>พลังชุมชนเข้มแข็งภาคเหนือ” วันที่ 10-11 พ.ย. 2568 จังหวัดลำปาง (2) 40 คน จากเวทีการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบลวังยาง จังหวัดกำแพงเพชร วันที่ 13 มี.ค. 2569</p> <p>อยู่ระหว่างการดำเนินงาน ในพื้นที่ 6 อปท. ได้แก่ (1) เทศบาลเมืองน่าน อ.เมืองน่าน (2) อบต. ถิมตอง อ.เมือง (3) เทศบาลตำบลท่าวังผา อ.ท่าวังผา (4) เทศบาลตำบลยอด อ.สองแคว (5) เทศบาลเวียงสา อ.เวียงสา (6) อบต.เมืองจัน อ.ภูเพียง</p> <p>จังหวัดมีการนำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ไปขับเคลื่อน จำนวน 1 จังหวัด คือ จ.น่าน มีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) เพื่อสร้างสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และส่งเสริมกิจกรรมทางกายของประชาชน ภายใต้แนวคิดการ</p>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
				พัฒนา “ระบบนิเวศสุขภาพ” หรือ NCDs Ecosystem เมื่อวันที่ 24 ก.พ. 2569	
2. โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	19. หน่วยงานระดับชาติที่นำมติกรม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน	12,220,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	หน่วยงานระดับชาติที่นำมติ กรม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ จำนวน 5 หน่วยงาน ได้แก่ (1) สำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) (มติ 10.3 ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด) (2) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) (มติ 10.3 ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด) (3) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) (มติ 7.3 การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน) (4) สถาบันวิจัยมะเร็งท่อน้ำดี มหาวิทยาลัยขอนแก่น (มติ 7.3 การกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน) (5) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	9,039,673.14

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	20. พื้นที่ที่นำเสนอ ธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนา เป็นแนวทางการ พัฒนาระบบสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 4 พื้นที่			(ข้อเสนอเชิงนโยบายจัดการภัยพิบัติโดยชุมชนและ ท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง) พื้นที่ที่นำเสนอธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับ ที่ 3 ไปเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ จำนวน 2 พื้นที่ ได้แก่ (1) กขป. เขตพื้นที่ 8 มีการอ้างอิง ธรรมนูญฯ ในการจัดทำแผนงานและงบประมาณ ประเด็นมุ่งเป้าของ กขป. เขตพื้นที่ 8 จำนวน 3 ประเด็น ได้แก่ ประเด็นพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำ ตี (OVCCA) ประเด็นการป้องกันและแก้ไขโรคไม่ ติดตื้อ (NCDs) และประเด็นสุขภาพทางจิตในเด็กและ เยาวชน (2) กขป. เขตพื้นที่ 9 มีการอ้างอิงธรรมนูญฯ ในแผนการขับเคลื่อนประเด็นยุทธศาสตร์ “การ จัดระบบสุขภาพโดยวัดเป็นฐานชุมชนเป็นศูนย์กลาง”	
	21. พื้นที่ที่มีการ ขับเคลื่อนธรรมนูญ เตรียมความพร้อม			มีการขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับ สังคมสูงวัย จำนวน 2 แห่ง ในพื้นที่ ต.เชียงเพ็ง อ. ป่าดิว จ.ยโสธร และต.ชุมเงิน อ.เมือง จ.ยโสธร	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	รองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 14 แห่ง				
	22. จังหวัดที่ นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 5 จังหวัด			จังหวัดที่นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ จำนวน 2 จังหวัด ได้แก่ จ.มุกดาหาร จ.อุบลราชธานี	
	23. หน่วยงานเป้าหมาย นำกระบวนการ HIA ไปใช้ประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย/โครงการ ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยงาน			อยู่ระหว่างดำเนินการร่วมกับ กขป. เขตพื้นที่ 8 สำนักงานสาธารณสุขหนองคาย และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ เรื่องพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (OVCCA) ในพื้นที่ จ.หนองคาย	
	24. องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม			อยู่ระหว่างดำเนินการ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	<p>กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 เรื่อง</p> <p>25. ภาควิชาเครือข่ายที่เข้าร่วมอบรมหลักสูตรของ ส.ช. ที่ นำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปประยุกต์ใช้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50</p> <p>26. ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะฯ ไม่น้อยกว่า 10,000 คน</p>			<p>ผู้เข้าร่วมอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักสานพลังสร้างสุขภาวะ (คนส.) รุ่นที่ 3 นำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปประยุกต์ใช้ ร้อยละ 95.65</p> <p>ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะฯ จำนวน 2,388 คน</p>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	27. หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4P-W) ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 5 หน่วยงาน			หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4P-W) ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน <u>จำนวน 2 หน่วยงาน</u> ได้แก่ (1) สมาคมข้าราชการบำนาญ จป.บ. ภาณุภคกรทรวงสาธารณสุข (2) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน องค์การมหาชน (พอช.)	
	28. ร้อยละของนโยบายสาธารณะที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กร			นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 เรื่อง จากเป้าหมาย 3 เรื่อง คิดเป็น <u>ร้อยละ 66.67</u>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	ที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60				
	29. นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง			นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมมีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ (1) มติ 10.3 ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด (2) มติ 7.3 การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน (3) ข้อเสนอเชิงนโยบายจัดการภัยพิบัติโดยชุมชนและท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง	
	30. จังหวัดที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 3 จังหวัด			พื้นที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 3 จังหวัด ได้แก่ จ.อุบลราชธานี จ.บุรีรัมย์ จ.มหาสารคาม	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	31. พื้นที่นำ กระบวนการธรรมเนียม สุภาพพื้นที่ไป ขับเคลื่อนนโยบาย เตรียมความพร้อม รองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 15 แห่ง			อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยมีพื้นที่เป้าหมายในการ ขับเคลื่อนธรรมเนียมสูงวัยใน 6 จังหวัด ได้แก่ จ. ขอนแก่น จ.มหาสารคาม จ.นครพนม จ.สุรินทร์ จ. อุบลราชธานี และ จ.ยโสธร	
	32. ร้อยละของ ข้อเสนอเชิงนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม ระดับจังหวัดได้รับการ ขับเคลื่อนสู่การ ปฏิบัติอย่างเป็น รูปธรรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40			อยู่ระหว่างขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม ใน 8 จังหวัดเป้าหมาย ได้แก่ จ.เลย จ.มหาสารคาม จ.หนองบัวลำภู จ.นครพนม จ. สกลนคร จ.สุรินทร์ จ.ยโสธร จ.ศรีสะเกษ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	33. แผนบูรณาการภารกิจระหว่างหน่วยงานเพื่อขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพสำคัญของเขตพื้นที่ จำนวน 4 ประเด็น			แผนบูรณาการภารกิจระหว่างหน่วยงานเพื่อขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพสำคัญของเขตพื้นที่ จำนวน 3 ประเด็น ได้แก่ (1) กขป. เขตพื้นที่ 8 มีแผนงานและงบประมาณในการขับเคลื่อนประเด็นพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (OVCCA) และประเด็นโรคไม่ติดต่อไม่เรื้อรัง (NCDs) (2) กขป. เขตพื้นที่ 9 มีแผนการขับเคลื่อนประเด็นยุทธศาสตร์ “การจัดระบบสุขภาพโดยวัดเป็นฐานชุมชนเป็นศูนย์กลาง”	
	34. ประเด็นที่มีการแก้ปัญหาสุขภาพในเขตพื้นที่ดำเนินการด้วยการบูรณาการภารกิจอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการมี			ประเด็นที่มีการแก้ปัญหาสุขภาพในเขตพื้นที่ดำเนินการด้วยการบูรณาการภารกิจอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน จำนวน 2 ประเด็น ได้แก่ (1) กขป. เขตพื้นที่ 7 ขับเคลื่อนประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาลำไส้และมะเร็งท่อน้ำดี (2) กขป. เขต	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	<p>ส่วนรวมของทุกภาคส่วน ไม่น้อยกว่า 4 ประเด็น</p> <p>35. อปท. มีมาตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 6 มาตรการ</p> <p>36. จังหวัดมีกรรนำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ไปขับเคลื่อนจำนวน 1 จังหวัด</p>			<p>พื้นที่ 9 ขับเคลื่อนประเด็นสร้างสุขที่ปลายทาง E-Living Will</p> <p>อยู่ระหว่างดำเนินการในพื้นที่ จ.มหาสารคาม และ จ.หนองบัวลำภู</p> <p>จังหวัดมีกรรนำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ไปขับเคลื่อนจำนวน 1 จังหวัด ได้แก่ จ.มหาสารคาม โดยมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ประเด็น “การส่งเสริม ป้องกัน และลดภัย NCDs” ระดับจังหวัดมหาสารคาม สู่การปฏิบัติ และการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน ในปี 2569 ลงวันที่ 29 ม.ค.2569</p>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	37. มีธรรมนุญสุขภาพ พระสงฆ์ระดับจังหวัด จำนวน 1 จังหวัด			อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยกำหนดพื้นที่เป้าหมาย คือ จ.กาฬสินธุ์	
	38. สถานบริการ สาธารณสุขและภาคี เครือข่ายที่ประชาชน สามารถเข้าร่วม ลงทะเบียนใช้งาน แอปพลิเคชันระบบ สารสนเทศการบริหาร จัดการหนังสือแสดง เจตนาฯ แบบ อิเล็กทรอนิกส์ e- Living Will) เพิ่มขึ้น ไม่ น้อยกว่า 20 หน่วยงาน			หน่วยงานบริการสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนใช้งานระบบ e- Living Will เพิ่มขึ้น จำนวน 67 แห่ง	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	39. องค์ความรู้ หรือ นวัตกรรม กระบวนการ 4P-W จำนวน 1 เรื่อง			อยู่ระหว่างดำเนินการ	
	40. ภาควิชาเครือข่าย ได้รับการพัฒนา ศักยภาพในการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่า 90 คน			ภาควิชาเครือข่ายได้รับการพัฒนา ศักยภาพในการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 317 คน ดังนี้ (1) 200 คน ร่วมเรียนรู้ กระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในการเปิดพื้นที่ กลางให้คนรุ่นใหม่ ร่วมขับเคลื่อนวาระสุขภาพะไทย ผลักดันสู่สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 18 (2) 30 คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเรียนรู้กระบวนการ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในเวทีปทุมธานีเขต และเปิดโครงการ Next Gen Policy Maker (NG-PM) (3) 55 คน เข้าร่วมอบรมหลักสูตรพัฒนา ศักยภาพ เครือข่ายนักสานพลังสร้างสุขภาพะ (คนส.) รุ่นที่ 3 (4) 32 คน เข้าร่วมกระบวนการ workshop และ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
				แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การทำงาน ในรายวิชา สธ 317 การจัดองค์กรและเครือข่ายสุขภาพชุมชน	
3. โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมภาคกลาง	41. หน่วยงานระดับชาติที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน	11,720,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	หน่วยงานระดับชาติที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ จำนวน 1 หน่วยงาน ได้แก่ (1) สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ (กสม.) (มติสมัชชาเฉพาะประเด็น เรื่อง การปกป้องเด็กและเยาวชนจากบุหรี่ไฟฟ้า)	8,064,961.00
	42. พื้นที่ที่นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 4 พื้นที่			พื้นที่ที่นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ จำนวน 1 พื้นที่ ได้แก่ (1) จ.ประจวบคีรีขันธ์ นำเนื้อหาธรรมนูญฯ ฉบับที่ 3 ไปอ้างอิงในธรรมนูญสุขภาพจำนวน 3 พื้นที่ ได้แก่ (1.1) ธรรมนูญสุขภาพตำบลอ่าวน้อยเพื่อรองรับสังคมสูงวัยและการป้องกันโรค NCDs ต.อ่าวน้อย อ.เมืองประจวบคีรีขันธ์ จ.	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	43. พื้นที่ ที่มี การ ขับเคลื่อนธรรมนูญ เตรียมความพร้อม รองรับสังคมสูงวัยไปสู่ การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 14 แห่ง			<p>ประจวบคีรีขันธ์ พ.ศ. 2569 (ประกาศเมื่อวันที่ 9 มี.ค. 2569) (1.2) ธรรมนูญสุขภาพเทศบาลตำบล กม.5 เพื่อรองรับสังคมสูงวัยและการป้องกันโรค NCDs ต.อ่าวน้อย อ.เมืองประจวบคีรีขันธ์ จ. ประจวบคีรีขันธ์ พ.ศ.2569 (ประกาศเมื่อวันที่ 9 มี.ค. 2569) (1.3) ธรรมนูญสุขภาพเทศบาลตำบลคลอง วาฬ “เศรษฐกิจรองรับสังคมทุกช่วงวัยสู่สุขภาพดี และยั่งยืน” ต.คลองวาฬ อ.เมืองประจวบคีรีขันธ์ จ. ประจวบคีรีขันธ์ พ.ศ. 2569 (ประกาศเมื่อวันที่ 14 ก.พ. 2569)</p> <p>มีการขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับ สังคมสูงวัย <u>จำนวน 8 แห่ง</u> ในพื้นที่ จ.สิงห์บุรี จ. ตราด จ.ระยอง จ.ลพบุรี</p>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	44. จังหวัดที่ นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 5 จังหวัด			จังหวัดที่นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ จำนวน 4 จังหวัด ได้แก่ จ.กาญจนบุรี จ.สมุทรสงคราม จ.ประจวบคีรีขันธ์ จ.ตราด	
	45. จังหวัดที่มีการขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการปรับพฤติกรรมของประชาชนในการป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ไปสู่การปฏิบัติ จำนวน 1 จังหวัด			จังหวัดมีการนำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ไปขับเคลื่อน จำนวน 2 จังหวัด ได้แก่ (1) จ.กาญจนบุรี ขับเคลื่อนผ่านแผนงาน/กิจกรรมในพื้นที่ ต.หนองตากยา อ.ท่าม่วง และ อ.ห้วยกระเจา (2) จ.ประจวบคีรีขันธ์ ขับเคลื่อนผ่านเครื่องมือธรรมนูญสุขภาพโดยใช้หลักเวชศาสตร์วิถี “จังหวัดรักษ์สุขภาพ”	
	46. หน่วยงานเป้าหมาย นำกระบวนการ HIA ไปใช้			อยู่ระหว่างการพัฒนาาระบบเฝ้าระวังผลกระทบด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วมระหว่างชุมชนและท้องถิ่น ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ (1.1) เทศบาลนคร	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	ประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย/โครงการไม่น้อยกว่า 4 แห่ง			มาบตาพุด (1.2) กรมอนามัย (1.3) กรมควบคุมโรค และ (1.4) เครือข่ายวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ นำโดยคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ซึ่งขณะนี้มีการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อพัฒนาออกแบบกลไกและระบบการเฝ้าระวังด้านสุขภาพเขตเทศบาลนครมาบตาพุด จ.ระยอง เรียบร้อยแล้ว	
	47. องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 เรื่อง			องค์ความรู้ กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 เรื่อง คือ บทความ เรื่อง Health Impact Assessment of Decentralization of Emergency Medical Services: A Case Study in Chonburi Province ได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร Scientific Report แบบ Open Access เมื่อวันที่ 19 December 2025	
	48. ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะฯ			ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะฯ จำนวน 4,022 คน	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	ไม่น้อยกว่า 10,000 คน				
	49. หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4P-W) ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 6 หน่วยงาน			หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4P-W) ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน จำนวน 12 หน่วยงาน ประกอบด้วย (1) 5 หน่วยงาน นำ HIA ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ได้แก่ เทศบาลนครมาบตาพุด, กรมควบคุมโรค, กรมอนามัย และคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (กรณี HIA เพื่อเฝ้าระวังผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชนมีส่วนร่วม ในพื้นที่เทศบาลนครมาบตาพุด) และคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (กรณีการจัดการพื้นที่รับน้ำ จ.อยุธยา) (2) 7 หน่วยงานใน จ. ประจวบคีรีขันธ์ นำธรรมนูญสุขภาพไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ได้แก่ สสจ สสอ.ปราณบุรี สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำ จ.ประจวบคีรีขันธ์	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	50. นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง			เทศบาลตำบลคลองวาฬ เทศบาลตำบลอ่าวน้อย เทศบาลตำบล กม.5 นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมมีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ จำนวน 1 เรื่อง ได้แก่ มติสมัชชาเฉพาะประเด็น เรื่อง การปกป้องเด็กและเยาวชนจากบุหรี่ไฟฟ้า	
	51. นโยบายสาธารณะที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60			นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 เรื่อง จากเป้าหมาย 3 เรื่อง คิดเป็น ร้อยละ 33.33	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	52. จังหวัดที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 3 จังหวัด			จังหวัดที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 2 จังหวัด ได้แก่ จ.ลพบุรี และ จ.ฉะเชิงเทรา	
	53. พื้นที่นำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 15 แห่ง			พื้นที่นำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 11 แห่ง คือ ได้แก่ (1) ธรรมนูญรองรับสังคมสูงวัยตำบลเขาพระ จ.นครนายก (ประกาศเมื่อวันที่ 10 ต.ค. 2568) (2) ธรรมนูญสุขภาพตำบลอ่าวน้อยเพื่อรองรับสังคมสูงวัยและการป้องกันโรค NCDs ต.อ่าวน้อย อ.เมืองประจวบคีรีขันธ์ จ.ประจวบคีรีขันธ์ พ.ศ. 2569 (ประกาศเมื่อวันที่ 9 มี.ค. 2569) (3) ธรรมนูญสุขภาพเทศบาลตำบล กม.5 เพื่อรองรับ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	54. ร้อยละของข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัดได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็น			<p>สังคมสูงวัยและการป้องกันโรค NCDs ต.อ่าวน้อย อ.เมืองประจวบคีรีขันธ์ จ.ประจวบคีรีขันธ์ พ.ศ.2569 (ประกาศเมื่อวันที่ 9 มี.ค. 2569) (4) ธรรมนูญสุขภาพเทศบาลตำบลคลองวาฬ “เศรษฐกิจรองรับสังคมทุกช่วงวัยสู่สุขภาพดีและยั่งยืน” ต.คลองวาฬ อ.เมืองประจวบคีรีขันธ์ จ.ประจวบคีรีขันธ์ พ.ศ. 2569 (ประกาศเมื่อวันที่ 14 ก.พ. 2569) (2) มีร่างธรรมนูญฯ ที่เตรียมประกาศใช้ จำนวน 7 แห่ง ในพื้นที่ จ.ประจวบคีรีขันธ์</p> <p>ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัดได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม จำนวน 2 จังหวัด จากเป้าหมาย 6 จังหวัด คิดเป็น ร้อยละ 33.33</p>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	รูปธรรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 40				
	55. มาตรการในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชน เพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อฯ (NCDs) ในระดับท้องถิ่น (อปท.) ไม่น้อยกว่า 6 มาตรการ			มีมาตรการในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชน เพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อฯ (NCDs) ในระดับท้องถิ่น (อปท.) จำนวน 4 มาตรการ ในพื้นที่ จ.กาญจนบุรี ได้แก่ มาตรการเศรษฐศาสตร์พฤติกรรม มาตรการเครดิตทางสังคม มาตรการการสื่อสารสร้างการรับรู้ ตลอดจนจนถึงการตระหนักต่อภัยอันตราย และ มาตรการการปรับสภาพแวดล้อมให้สามารถเข้าถึงอาหารสุขภาพ	
	56. พื้นที่พัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์อย่างมีส่วนร่วม จำนวน 1 แห่ง			กำหนดพื้นที่เป้าหมาย คือ จ.สุพรรณบุรี โดยมีการประชุมทำความเข้าใจธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ เมื่อวันที่ 9 มี.ค. 2569 ณ วัดพระลอย จ.สุพรรณบุรี	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	57. สถานบริการสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายที่ประชาชนสามารถเข้าร่วมลงทะเบียนใช้งานระบบเคสออนไลน์ระบบสารสนเทศการบริหารจัดการหนังสือแสดงเจตนาฯ แบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Living Will) เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 20 หน่วยงาน			หน่วยงานบริการสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนใช้งานระบบ e-Living Will เพิ่มขึ้น <u>จำนวน 36 แห่ง</u>	
	58. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้าน HIA และเข้าร่วมเรียนรู้ในการ			อยู่ระหว่างการยกวางอนุกรรมการจัดประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ พ.ศ. 2569 (HIA Forum 2026) และพัฒนาข้อเสนอโครงการฯ เพื่อเตรียมการจัดประชุมร่วมกับเครือข่าย	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	ประชุมฯ HIA Forum ไม่น้อยกว่า 40 คน			สถาบันวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพทั้ง 6 แห่งทั่วประเทศ	
4. โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมภาคใต้	59. หน่วยงานระดับชาติที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน	9,000,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	หน่วยงานระดับชาติที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ จำนวน 1 หน่วยงาน คือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) (มติ 16.1 ระบบสุขภาวะทางจิต เพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง)	7,334,905.08
	60. พื้นที่ที่นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 4 พื้นที่			พื้นที่ที่นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ จำนวน 1 พื้นที่ คือ จ.สุราษฎร์ธานี มีการอ้างอิงธรรมนูญ ฉบับที่ 3 ในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ภาคีสานพลังตำบลสุขภาวะ เตรียมรองรับสังคมสูงวัยด้วยโมเดล 5 อ. “ตำบลเขาพัง” เมื่อวันที่ 26 ต.ค. 2568 ณ ลานเด็กเล่น สระน้ำเขี้ยวหลานไกรสร อ.บ้านตาขุน จ.สุราษฎร์ธานี	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	61. พื้นที่ที่มีการขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 14 แห่ง			พื้นที่ที่มีการขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย <u>จำนวน 1 แห่ง</u> ในพื้นที่ จ. สุราษฎร์ธานี	
	62. จังหวัดที่นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 5 จังหวัด			จังหวัดที่นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ <u>จำนวน 4 จังหวัด</u> ได้แก่ จ.ยะลา จ.สุราษฎร์ธานี จ.กระบี่ จ.พัทลุง	
	63. หน่วยงานเป้าหมายที่นำ HIA ไปใช้ประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย/โครงการ ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยงาน			อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยกำหนดพื้นที่และหน่วยงานเป้าหมาย ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ.เทศบาล อบต.) ในพื้นที่ จ.ภูเก็ต และ จ.ยะลา	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	64. องค์ความรู้ หรือ นวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 เรื่อง			มีองค์ความรู้เรื่อง “ถอดรหัสกระบวนการธรรมนูญสุขภาพ” กรณีศึกษาเขตพื้นที่ 11 ที่มีการนำเสนอในการประชุมกรรมการติดตามการขับเคลื่อนธรรมนูญชาติ และเผยแพร่ในสื่ออิเล็กทรอนิกส์	
	65. ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะฯ ไม่น้อยกว่า 10,000 คน			ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะฯ จำนวน 3,644 คน	
	66. หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4P-W) ไปประยุกต์ใช้ในการ			หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4P-W) ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน จำนวน 6 หน่วยงาน ได้แก่ (1) สำนักงานพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (2) อบจ.ยะลา (3) อบจ.ภูเก็ต (4) อบจ.กระบี่ (5) อบจ.	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	<p>ดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 5 หน่วยงาน</p> <p>67. นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>68. นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมมีการผลักดันผ่าน</p>			<p>พัทลุง (6) ศูนย์พัฒนาการเมืองภาคพลเมืองจังหวัดภูเก็ต</p> <p>นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 เรื่อง จากเป้าหมาย 3 เรื่อง คิดเป็น <u>ร้อยละ 33.33</u></p> <p>นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมมีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ <u>จำนวน 1 เรื่อง</u> คือ มติ 16.1 ระบบสุขภาพทางจิต เพื่อสังคมไทยไร้ความรุนแรง</p>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	กลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง				
	69. พื้นที่ที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 3 จังหวัด			พื้นที่ที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 3 จังหวัด ได้แก่ จ.ตรัง จ.สงขลา จ.กระบี่	
	70. พื้นที่นำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 15 แห่ง			พื้นที่นำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ (1) บ้านท่าสะท้อน ต.ท่าสะท้อน อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี (2) ต.มะขามเตี้ย จ.สุราษฎร์ธานี	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	71. ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัดได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40			ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัดได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม จำนวน 3 จังหวัด จากเป้าหมาย 6 จังหวัด คิดเป็น <u>ร้อยละ 50.00</u>	
	72. เกิดธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ระดับพื้นที่ที่มีกลไกและแนวทางในการขับเคลื่อน จำนวน 1 จังหวัด			อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์จังหวัดตรัง พุทธศักราช 2569 และคณะกรรมการจัดทำและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์จังหวัดตรัง ฉบับที่ 1 (ลงนามโดยพระราชวรกร เจ้าคณะจังหวัดตรัง เมื่อวันที่ 26 ก.พ. 2569)	
	73. หน่วยงานบริการสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนใช้			มีหน่วยงานบริการสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนใช้งานระบบ e-Living Will ของ สช. <u>จำนวน 50 แห่ง</u>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	งานระบบสารสนเทศ การบริหารจัดการ หนังสือแสดงเจตนา ตามสิทธิด้านสุขภาพ ในมาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 แบบ อิเล็กทรอนิกส์ (e-Living Will) ของ สำนั ก ง า น คณะกรรมการสุขภาพ แห่งชาติ เพิ่มขึ้นไม่ น้อยกว่า 20 แห่ง				
	74. ภา คี เ ค รื อ ข า ย ได้ รับ การ พั ฒ น า ศักยภาพในการพัฒนา			อยู่ระหว่างดำเนินการ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ไม่น้อยกว่า 50 คน				
5. โครงการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา	75. หน่วยงานระดับชาติที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 4 หน่วยงาน	5,320,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	หน่วยงานระดับชาติที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายไปสู่การปฏิบัติ จำนวน 3 หน่วยงาน ได้แก่ (1) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) (มติ 12.4 การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง) (2) หันตแพทยสภา (มติ 11.4 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม) (3) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) (มติ 8.3 ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม)	5,081,389.60
	76. พื้นที่ที่นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนว				พื้นที่ที่นำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ไปเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพผ่านการจัดทำธรรมนูญสุขภาพ จำนวน 18 เขต ของ กทม. ได้แก่ เขตดินแดง, เขตปทุมวัน, เขตวัฒนา, เขตห้วย

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	ทางการพัฒนาระบบสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 4 พื้นที่			ชวา, เขตคันทนายาว, เขตประเวศ, เขตสวนหลวง, เขตหนองจอก, เขตบางขุนเทียน, เขตสะพานสูง, เขตราชบุรีบูรณะ, เขตสัมพันธวงศ์, เขตสาทร, เขตบางกอกน้อย, เขตบางกอกใหญ่, เขตจอมทอง, เขตบางรัก, เขตพระนคร	
	77. พื้นที่ที่มี การขับเคลื่อนธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 14 แห่ง			อยู่ระหว่างการขับเคลื่อนธรรมนูญรองรับสูงวัยระดับตำบล จ.ปทุมธานี จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ ตำบลคลองสาม และตำบลคลองสี่ และธรรมนูญเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัยในพื้นที่ กทม. ผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร จำนวน 10 แห่ง ได้แก่ (1) เขตราชเทวี (2) เขตพญาไท (3) เขตบางซื่อ (4) เขตบางเขน (5) เขตบางกะปิ (6) เขตบางนา (7) เขตบางแค (8) เขตบางพลัด (9) เขตภาษีเจริญ และ (10) เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย	
	78. จังหวัดที่ นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/			จังหวัดที่นำข้อเสนอเชิงนโยบาย/นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ จำนวน 2 จังหวัด ได้แก่ (1)	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	นโยบายไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 2 จังหวัด			กรุงเทพมหานคร (มติ 8.3 ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม และ มติสมัชชาสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 26 พ.ย. 2563 ประเด็น ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร) (2) เมืองพัทยา จ. ชลบุรี (มติสมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา ครั้งที่ 3 พ.ศ. 2568 ระหว่างวันที่ 26-29 ส.ค. 2568 ประเด็น ธรรมนูญกลุ่มอาชีพช่างสักเมืองพัทยา)	
	79. หน่วยงานเป้าหมายที่นำ HIA ไปใช้ประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย/โครงการ ไม่น้อยกว่า 2 หน่วยงาน			อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยมีการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมศักยภาพชุมชนขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพระดับเขตผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 20 ก.พ. 2569 ณ โรงแรมเซ็นจูรี พาร์ค เขตราชเทวี โดยเน้นการใช้ “เครื่องมือประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA)” ประกอบการเขียนโครงการของกองทุน กปท. ของ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	80. องค์ความรู้ หรือ นวัตกรรม กระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ จำนวน 1 เรื่อง			กรุงเทพมหานครและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
	81. ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะฯ ไม่น้อยกว่า 10,000 คน			มีองค์ความรู้ 2 เรื่อง ได้แก่ (1) ตัวชี้วัดระบบสุขภาพเขตเมือง (2) องค์ความรู้เกี่ยวกับ 15 เรื่องต่องู้นโยบายสาธารณะเขตเมือง	
	82. หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม			ประชาชนมีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะฯ จำนวน 13,330 คน	
				หน่วยงานเป้าหมายนำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (4P-W) ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน จำนวน 34 หน่วยงาน เช่น สำนักงาน	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	รวม (4P-W) ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 5 หน่วยงาน			สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี, สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร, สมาคมแพศยาศึกษา	
	83. นโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60			นโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมที่เป็นเป้าหมายของการขับเคลื่อน ถูกนำไปกำหนดเป็นแผน/นโยบาย และ/หรือ ยุทธศาสตร์ของหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 เรื่อง จากเป้าหมาย 2 เรื่อง คิดเป็น ร้อยละ 100	
	84. นโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมมีการ			นโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมมีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ (1) มติ 12.4	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	ผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง			การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (2) มติ 11.4 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม (3) มติ 8.3 ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม	
	85. พื้นที่ที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 3 จังหวัด			พื้นที่ที่มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 2 จังหวัด ได้แก่ กทม. และ จ.ปทุมธานี	
	86. พื้นที่นำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อม			พื้นที่นำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนนโยบายเตรียมความพร้อมรองรับสังคมสูงวัย จำนวน 25 แห่ง ได้แก่ จ.ปทุมธานี โดยมีการพัฒนาธรรมนูญสุขภาพ ครอบคลุมทั้งจังหวัด รวม 7 อำเภอ 24 ตำบล รวม 25 ธรรมนูญสุขภาพ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	รองรับสังคมสูงวัย ไม่น้อยกว่า 15 แห่ง				
	87. ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับจังหวัดได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40			อยู่ระหว่างขับเคลื่อนข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมใน 5 จังหวัดเป้าหมาย ได้แก่ จ.นนทบุรี จ.นครปฐม จ.ปทุมธานี จ.สมุทรปราการ จ.สมุทรสาคร	
	88. เกิดธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ระดับพื้นที่ที่มีกลไกและแนวทางในการขับเคลื่อน จำนวน 1 จังหวัด			กำหนดพื้นที่เป้าหมายการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ ที่วัดสุวรรณาราม กรุงเทพฯ และอยู่ระหว่างการประสานงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อบริหารและจัดเวทีการขับเคลื่อนฯ ในวันที่ 22 เม.ย. 2569 ต่อไป	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	89. มีมาตรการในระดับพื้นที่ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนในพื้นที่ในระดับท้องถิ่น/อปท. ไม่น้อยกว่า 6 มาตรการ			อยู่ระหว่างดำเนินการ	
	90. จังหวัดมีการนำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ไปขับเคลื่อนจำนวน 1 จังหวัด			อยู่ระหว่างดำเนินการ	
	91. หน่วยงานบริการสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนใช้งานระบบสารสนเทศการบริหารจัดการ			มีหน่วยงานบริการสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนใช้งานระบบ e-Living Will ของ สช. จำนวน 52 แห่ง	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	หนังสือแสดงเจตนาตามสิทธิด้านสุขภาพในมาตรา 12 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 แบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Living Will) ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 20 แห่ง				
	92. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม			ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน 1,121 คน ได้แก่ (1) 37 คน จาก WS ศวม. (2) 33 คน จาก WS พัทยา (3) 120 คน จาก WS การขับเคลื่อนมติสมัชชากรุงเทพเหนือ (4) 49 คน จาก	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	รวม ไม่น้อยกว่า 50 คน			WS พัฒนาศักยภาพพลโลกและแนวทางการขับเคลื่อน กขป. เขตพื้นที่ 13 (5) 170 คน จาก WS เสริมศักยภาพชุมชนขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพระดับเขต ผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพฯ (6) 182 คน จาก WS การใช้งานระบบ e - Living will) ในพื้นที่จ. นครปฐม และ จ.สมุทรสาคร (7) 330 คน จากการอบรมเชิงปฏิบัติการปรับกระบวนการทัศน์ เพื่อการพัฒนากระบวนการเรียนรู้สุขภาพองค์กรรวมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนระดับประถมศึกษา (8) 200 คน จาก WS "Policy Communication" ณ อาคารรัฐสภา	
แผนงานสื่อสารสังคมเชิงรุก					
1. โครงการพัฒนาระบบสื่อสารภายใน และสื่อสารสังคมเชิงรุก	1. หน่วยงานภาคีเครือข่าย และประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้และ	8,000,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	หน่วยงานภาคีเครือข่าย และประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้ต่อภารกิจและงานของ สช. ในระหว่างเดือน ต.ค. 2568 -มี.ค. 2569 จำนวน 1,270,029 คน	5,132,488.60

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	เข้าร่วมขับเคลื่อนกระบวนการ 4P-W รวมถึงภารกิจและงานของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 190,000 คน				
	2. ข้อมูลข่าวสารการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และประเด็นเน้นหนักของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า 300 ชิ้น			มีข้อมูลข่าวสารการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และประเด็นเน้นหนักของ สช. จำนวน 116 ชิ้นงาน	
	3. เครือข่ายนักสื่อสารสุขภาวะเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพให้สามารถ			อยู่ระหว่างดำเนินการ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	สื่อสารข่าวสารสุขภาวะได้ อย่างมีคุณภาพ จำนวนไม่น้อยกว่า 32.00 เครือข่าย/องค์กร				
	4. สนับสนุนภารกิจด้านการสื่อสารองค์กรกับหน่วยงานภายใน สช.และภาคีเครือข่าย จำนวนไม่น้อยกว่า 20 ครั้ง			สนับสนุนภารกิจด้านการสื่อสารองค์กรกับหน่วยงานภายใน สช.และภาคีเครือข่าย เช่น การสนับสนุนการผลิตสื่อ ภาพนิ่ง ภาพเคลื่อนไหว การจัดนิทรรศการ ในเวทีการประชุมและกิจกรรมต่าง ๆ จำนวน 31 ครั้ง	
	5. Corporate & Campaign Branding จำนวนไม่น้อยกว่า 4 Campaign			มี Corporate & Campaign Branding จำนวน 1 Campaign ได้แก่ Campaign “Your Voice Matters” ประกวดศิลป์วิดีโอสั้นสานพลังสร้างสุขสถานศึกษา ด้วยธรรมนูญสุขภาพ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	6. เกิดทำเนียบสื่อสุขภาพ จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ฐานข้อมูล			เกิดทำเนียบสื่อสุขภาพ <u>จำนวน 1 ฐานข้อมูล</u> ได้แก่ ฐานข้อมูลสื่อสุขภาพรุ่นที่ 2	
	7. นักสื่อสารสุขภาพสามารถสื่อสารข่าวสารสุขภาพที่สอดคล้องกับประเด็นของ สช. ผลงานสื่อ 100 ชิ้น			นักสื่อสารสุขภาพสามารถสื่อสารข่าวสารสุขภาพที่สอดคล้องกับประเด็นของ สช. ผลงานสื่อ <u>จำนวน 40 ชิ้น</u>	
	8. ภาคิเครือข่ายที่ทำงานร่วมกับ สช. รับรู้อัตลักษณ์องค์กร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80			ผลการสำรวจการรับรู้ของภาคิเครือข่ายที่ทำงานร่วมกับ สช. พบว่า ภาคิเครือข่ายรับรู้อัตลักษณ์องค์กรของ สช. <u>ร้อยละ 95.5</u>	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
แผนงานพัฒนาองค์กรประสิทธิภาพสูง					
1. โครงการพัฒนา นวัตกรรมเพื่อรองรับระบบ สนับสนุนการบริหาร จัดการสมัยใหม่	1. มีระบบบริหารจัดการด้านการเงิน ข้อตกลง พัสตุ และ สารบรรณ ที่เพิ่ม ประสิทธิภาพการ ทำงานด้วยเทคโนโลยี ร้อยละ 85	28,800,000.00	1 ต.ค. 2568- 30 ก.ย. 2569	ระบบบริหารจัดการทรัพยากรองค์กร (Enterprise Resource Planning ERP) เกี่ยวกับงานการเงิน บัญชี พัสดุ และงานข้อตกลง สามารถนำมาสนับสนุนการ ปฏิบัติงานได้ ร้อยละ 95.25 ประกอบด้วย งาน การเงิน ร้อยละ 84 งานข้อตกลง ร้อยละ 100 งาน พัสดุ ร้อยละ 100 และงานสารบรรณ ร้อยละ 97	21,151,400.48
	2. บุคลากรภายใน องค์กร และผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย มีความพึง พอใจต่อระบบบริหาร จัดการ ด้านการเงิน ข้อตกลง พัสตุ และ สารบรรณ ร้อยละ 85			อยู่ระหว่างพัฒนาแบบประเมินความพึงพอใจต่อ ระบบบริหารจัดการ ด้านการเงิน ข้อตกลง พัสตุ และ สารบรรณ โดยมีความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม ร้อยละ 60	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	3. ผู้บริหาร สช. มีความพึงพอใจในการสนับสนุนงานร้อยละ 80			อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยมีจัดการประชุมผู้บริหาร สช. เพื่อติดตามความคืบหน้าการดำเนินงานของ สช. จำนวน 3 ครั้ง, จัดการประชุมองค์การเครือข่าย สุขภาพ เพื่อประสานแนวทางการทำงานระบบ สุขภาพร่วมกัน จำนวน 4 ครั้ง และผู้บริหาร สช. ร่วมลงพื้นที่เพื่อร่วมประชุมและสานพลังองค์กรเครือข่าย ในพื้นที่ จำนวน 6 ครั้ง	
2. โครงการพัฒนาระบบบริหารบุคลากร พัฒนาศักยภาพ และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร	4. หน่วยงานภาครัฐมีบุคลากรที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด พร้อมทั้งได้ประกาศนียบัตรจากหลักสูตรที่เข้าร่วมอบรม ร้อยละ 90	78,027,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	มีบุคลากรที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด พร้อมทั้งได้ประกาศนียบัตรจากหลักสูตรที่เข้าร่วมอบรม จำนวน 22 คน จากเป้าหมาย 48 คน คิดเป็น ร้อยละ 45.83	39,033,277.77
	5. ระดับความสำเร็จในการพัฒนา			อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยมีการดำเนินการตามแผน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของแผนที่วางไว้ ได้แก่ (1) การ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
3. โครงการพัฒนาและสนับสนุนการนำเทคโนโลยี	ระบบงานบุคคลรองรับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบรรลุในระดับก้าวหน้า (480 คะแนน)	10,400,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	ระบบการจัดการบุคลากรและระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพ (2) การสร้างวัฒนธรรมการทำงานที่ดี (3) การพัฒนาบุคลากร	3,380,138.00
	6. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะในระดับที่สูงขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80			ร้อยละ 80 ของบุคลากร สช. มีการพัฒนาสมรรถนะตนเอง ไม่น้อยกว่า 10 ชม./ปี ตามเป้าหมาย ณ ไตรมาส 2 โดยมีพนักงานที่สามารถพัฒนาสมรรถนะตนเองได้ตามเวลาที่กำหนด คือ 40 ชม./ปี จำนวน 25 คน จากทั้งสิ้น 92 คน คิดเป็น ร้อยละ 27.17	
	7. การบริหารเงินเดือนและสวัสดิการถูกต้อง ร้อยละ 100			การบริหารเงินเดือนและสวัสดิการถูกต้อง ร้อยละ 100 โดยการเบิกจ่ายเงินเดือนและสวัสดิการให้เป็นไปตามระเบียบของ สช.	
8. ความก้าวหน้าในการพัฒนางานบริการ				อยู่ระหว่างกระบวนการจ้างปรับปรุงระบบ e-living will ให้มีความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและสามารถ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
ดิจิทัลมาใช้เพื่อรองรับภารกิจองค์กร	ภาค รัฐ ภา น แพลตฟอร์มบริการทางรัฐ ร้อยละ 80			เชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น ทางรัฐ, health link, หมอพร้อม	
	9. ระบบเครือข่ายของ สช. ปลอดภัยจากการถูกคุกคามทางไซเบอร์ ร้อยละ 100			ระบบเครือข่ายของ สช. มีความปลอดภัยจากการถูกคุกคามทางไซเบอร์ ร้อยละ 50	
	10. ความสำเร็จของการดำเนินโครงการได้ตามแผนที่ กำหนด ร้อยละ 100			อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยจัดหาบริการระบบคลาวด์ (Cloud) ของปีงบประมาณ 2569 เพื่อให้บริการแก่ระบบสารสนเทศต่าง ๆ ที่ สช. พัฒนาซึ่งจะสามารถให้บริการได้ถึงสิ้นปีงบประมาณ 2569 และมีบางส่วนอยู่ในระหว่างรอดำเนินงานตามรอบของสิทธิการใช้บริการ	
	11. สัดส่วนของระบบสารสนเทศของสำนักงานที่ได้รับการ			สัดส่วนของระบบสารสนเทศของสำนักงานที่ได้รับการติดตั้งอยู่บนระบบคลาวด์ที่สอดคล้องกับนโยบายการใช้คลาวด์เป็นหลัก (Cloud First Policy) ร้อยละ	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	<p>ติดตั้งอยู่บนระบบคลาวด์ที่สอดคล้องกับนโยบายการใช้คลาวด์เป็นหลัก (Cloud First Policy) ร้อยละ 100</p> <p>12. การประเมินระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัล (ได้ระดับ 5 ขึ้นไปใน 5 มิติ)</p>			<p>100 โดยติดตั้งระบบสารสนเทศของ สช. บนระบบคลาวด์ให้สอดคล้องกับนโยบายการใช้คลาวด์เป็นหลัก (Cloud First Policy) แล้ว และได้ย้ายไปใช้บริการระบบสารสนเทศบางส่วนที่ภาครัฐเปิดให้บริการบนคลาวด์ภาครัฐ เช่น ระบบสารบรรณ ระบบจองห้องประชุม ระบบ e-Meeting</p> <p>อยู่ระหว่างการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการประเมินระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลหน่วยงานภาครัฐ โดยสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน)</p>	
4. โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบตรวจสอบภายใน	13. รายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการตรวจสอบนำเสนอต่อสาธารณะ	1,000,000.00	1 ต.ค. 2568-30 ก.ย. 2569	มีรายงานผลการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการตรวจสอบ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (6 เดือนแรก)	806,139.00

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)
	14. รายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายใน ผู้บริหารให้ความเห็นชอบ และสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติ และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะที่ระบุไว้ในรายงานฯ ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง			มีรายงานผลการสอบทานของผู้ตรวจสอบภายในที่ผู้บริหารให้ความเห็นชอบ และสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติและปรับปรุงตามข้อเสนอแนะที่ระบุไว้ในรายงานฯ จำนวน 5 เรื่อง ได้แก่ (1) รายงานการเงินประจำเดือน (2) การบริหารพัสดุ (3) การใช้จ่ายยานพาหนะ (รถยนต์ส่วนบุคคล) (4) การจ่ายค่าสาธารณูปโภค (5) การดำเนินการเกี่ยวกับรับผิดชอบ 4 ระบบ	
	15. รายงานผลการตรวจสอบมีข้อเสนอแนะเชิงป้องกันและลดความผิดพลาดการ			มีรายงานผลการตรวจสอบมีข้อเสนอแนะเชิงป้องกันและลดความผิดพลาดการปฏิบัติงาน จำนวน 7 เรื่อง ได้แก่ (1) รายงานการเงิน รายงานการเงินประจำเดือน (2) การใช้จ่ายยานพาหนะ (รถยนต์ส่วนบุคคล) (3) การจ่ายค่าสาธารณูปโภค	

แผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569				ความก้าวหน้าตามแผนการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
โครงการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	ผลการใช้จ่าย งบประมาณ (บาท)
	<p>ปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง</p> <p>16. ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน</p>			<p>(4) การดำเนินการเกี่ยวกับรับผิดชอบละเมิด 4 ระบบ (5) การบริหารพัสดุ (6) รายงานผลตรวจสอบค่าใช้จ่ายเดินทางปฏิบัติงาน (7) รายงานผลตรวจสอบเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินข้อตกลงการปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า 25 โครงการ</p> <p>ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก <u>ไม่พบการทุจริตทางการเงิน</u></p>	