



สำนักงานคณะกรรมการ
คุณภาพแห่งชาติ

(ฉบับปรับปรุง)
แก้ไขเฉพาะบทที่ 3

แผนงานหลัก

สำนักงานคณะกรรมการคุณภาพแห่งชาติ (สช.)

รองรับการดำเนินงานตาม
พ.ร.บ.คุณภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

ฉบับที่

4

ปีงบประมาณ
พ.ศ. 2566-2570

มติการประชุม คบ. ครั้งที่ 2/2568
วันที่ 17 เมษายน 2568

แผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2570 (ฉบับปรับปรุง)

3.1 ทิศทางและเป้าหมายของ สช. ระยะ 5 ปี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570

จากการทบทวนบริบทและแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญระดับโลกและประเทศไทย แนวคิดเป้าหมายและแนวทางการพัฒนาระดับสากลและระดับชาติที่เกี่ยวข้อง ความท้าทายต่อการดำเนินงานของ สช. ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 บริบทและสถานะการพัฒนาสุขภาพประเทศไทยของ สช. รวมทั้งผลการดำเนินงานที่สำคัญในช่วงที่ผ่านมาของแผนงานหลักของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ปรับปรุง) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 กอปรกับข้อมูลจากการสัมภาษณ์และการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิ ข้อเสนอทิศทางการดำเนินงานของ สช. ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) มีดังนี้

(1) เน้นการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบสุขภาพและการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เพื่อนำไปสู่ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของประเทศ ในฐานะบทบาทของ คสช. ที่มี สช. เป็นหน่วยเลขานุการ

(2) สนับสนุนให้เกิดการใช้กลไกและเครื่องมือต่างๆ ภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ รวมถึงเครื่องมืออื่น ๆ ที่หลากหลาย ในการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เน้นการมีส่วนร่วม เป็นพันธมิตรความร่วมมือทั้งระดับชาติ ระดับองค์กร และระดับพื้นที่ อันจะทำให้เกิดผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรมที่ยังประโยชน์ต่อประชาชนเป็นส่วนใหญ่

(3) ประสานการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงาน/องค์กรภาคยุทธศาสตร์ ในการขับเคลื่อนงานหลัก และสร้างความเป็นเจ้าของร่วมกัน (Collective Ownership) โดยมีรูปแบบหรือกลไกที่ชัดเจน และเป็นรูปธรรม

(4) พัฒนาสมรรถนะด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ ทั้งทางด้านวิชาการ (Wisdom & Knowledge) ด้านบุคลากร และด้านการจัดการสมัยใหม่ เพื่อให้ สช. เป็นองค์กรระดับชาติที่มีสมรรถนะสูง

(5) เสริมสร้างขีดความสามารถภาคีเครือข่าย เพื่อร่วมกันผลักดันให้เกิดความร่วมมือทางสังคม และการสื่อสารทางสังคม ให้มีความเข้มแข็ง

3.2 กรอบความเชื่อมโยงการดำเนินงานตามแผนงานหลักของ สช. ฉบับที่ 4 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2570



วิสัยทัศน์ (Vision) ระบบสุขภาพไทยพัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม บนพื้นฐานทางปัญญา (4P-W)				
พันธกิจ (Mission) สานพลังเพื่อขับเคลื่อนระบบสุขภาพไทยด้วยกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4P-W)				
เป้าประสงค์ (Goals)				
1. กระบวนการนโยบายสาธารณะที่มีคุณภาพ	2. นโยบายสาธารณะที่สำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม		3. ระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	
ตัวชี้วัดแผนงานหลัก				
1. หน่วยงานเป้าหมายมีการนำกระบวนการนโยบาย 4P-W ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่า 100 หน่วยงาน (เป้าประสงค์ที่ 1)	2. องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปประโยชน์ ไม่น้อยกว่า 25 เรื่อง (เป้าประสงค์ที่ 1)	3. นโยบายสาธารณะที่ภาคียุทธศาสตร์เข้าเป็นพันธมิตรความร่วมมือ และมีการนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมความสำเร็จ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง (เป้าประสงค์ที่ 2)	4. หน่วยงานเป้าหมายที่นำมติกรม. เกี่ยวกับข้อเสนอนโยบายขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ไม่น้อยกว่า 50 หน่วยงาน (เป้าประสงค์ที่ 2)	5. รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่ผลักดันผ่าน คสช. หรือ กรม. หรือ กลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 จำนวน 5 ฉบับ (เป้าประสงค์ที่ 3)
ยุทธศาสตร์และมาตรการสำคัญ				
1. พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นประเด็นสำคัญของประเทศ	2. ยกระดับคุณภาพกระบวนการนโยบายสาธารณะให้มีความยืดหยุ่น และสอดคล้องกับสถานการณ์	3. ยกระดับความร่วมมือภาคียุทธศาสตร์ และเพิ่มขีดความสามารถภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างความเข้มแข็งให้แก่ชุมชนและพื้นที่	4. สื่อสารสังคมเชิงรุก	

วิสัยทัศน์ (Vision)

“ระบบสุขภาพไทยพัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
บนพื้นฐานทางปัญญา (4P-W)”

ในการพัฒนาระบบสุขภาพของไทยไปสู่การเป็นระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ หรือระบบสุขภาพตามความต้องการของประชาชนนั้น ต้องอาศัยกระบวนการที่ประชาชนทุกคนที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยได้เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการนโยบายสาธารณะผ่านกลไกและเครื่องมือต่าง ๆ ที่มุ่งหวังให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องและใกล้เคียงกันระหว่างสามภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคประชาสังคม และภาควิชาการ โดยมุ่งเน้น กระบวนการเรียนรู้ท่ามกลางการปฏิบัติร่วมกันบนฐานของข้อมูลและความรู้ รวมทั้งการสร้างเครือข่ายพันธมิตรจากหลากหลายภาคส่วน เพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกันและเกิดประโยชน์ต่อสังคมโดยรวมอย่างยั่งยืน

พันธกิจ (Mission)

“สานพลังเพื่อขับเคลื่อนระบบสุขภาพไทย
ด้วยกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4P-W)”

เป้าประสงค์ (Goals)

- (1) กระบวนการนโยบายสาธารณะที่มีคุณภาพ โดยกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการยอมรับและถูกนำไปใช้ในการพัฒนานโยบายสาธารณะกระแสหลัก
- (2) นโยบายสาธารณะที่สำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีผลลัพธ์ของการพัฒนานโยบายสาธารณะจากกระบวนการมีส่วนร่วมและความรู้สึกเป็นเจ้าของร่วม นำไปสู่การปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมความสำเร็จ
- (3) ระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ โดยมีรายงานระบบสุขภาพแห่งชาติที่สม่ำเสมอ สะท้อนและชี้ทิศทางการพัฒนาสุขภาพของประเทศต่อสาธารณะ นำไปสู่การกำหนดประเด็นสำคัญของประเทศ สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนระดับชาติและตามบริบทของพื้นที่ รวมถึงประชาชนมีความเข้าใจและสามารถเข้าถึงสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพได้

3.3 ตัวชี้วัดแผนงานหลัก

- (1) หน่วยงานเป้าหมายมีการนำกระบวนการนโยบาย 4P-W ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน **ไม่น้อยกว่า 100 หน่วยงาน (เป้าประสงค์ที่ 1)**
- (2) องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมกระบวนการ 4P-W มีการนำไปใช้ประโยชน์ **ไม่น้อยกว่า 25 เรื่อง (เป้าประสงค์ที่ 1)**
- (3) นโยบายสาธารณะที่ภาคียุทธศาสตร์เข้าเป็นพันธมิตรความร่วมมือ และมีการนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติจนเกิดเป็นรูปธรรมความสำเร็จ **ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง (เป้าประสงค์ที่ 2)**
- (4) หน่วยงานเป้าหมายที่นำมติ ครม. เกี่ยวกับข้อเสนอโยบายขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม **ไม่น้อยกว่า 50 หน่วยงาน (เป้าประสงค์ที่ 2)**
- (5) รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่หลักดันผ่าน คสช. หรือ ครม. หรือ กลไกอื่น ๆ ที่ตอบเป้าหมายระบบสุขภาพที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 **ไม่น้อยกว่า 5 ฉบับ (เป้าประสงค์ที่ 3)**

3.4 ยุทธศาสตร์และมาตรการ ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นประเด็นสำคัญของประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพกระบวนการนโยบายสาธารณะให้มีความยืดหยุ่น และสอดคล้องกับสถานการณ์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์และเพิ่มขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างเข้มแข็งให้แก่ชุมชน และพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ 4 สื่อสารสังคมเชิงรุก

**ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เป็นประเด็นสำคัญของประเทศ
มีกลยุทธ์หรือมาตรการ ดังนี้**

- (1) สนับสนุนให้เกิดกลไกติดตามสถานการณ์สุขภาพเพื่อเป็นคลังสมองในการค้นหาและกำหนดประเด็นสำคัญ หรือเร่งด่วน รวมถึงการเฝ้าระวัง ติดตามและขับเคลื่อนระเบียบวาระทางสังคม
- (2) ผลักดันให้มีการใช้รายงานระบบสุขภาพแห่งชาติสู่การกำหนดประเด็นสำคัญของสังคม และประเทศ
- (3) สนับสนุนให้เกิดผลงานทางวิชาการและบทบาทในการขับเคลื่อนแนวคิด 4P-W ให้เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับชาติและนานาชาติ
- (4) พัฒนาฐานข้อมูลของ สช. ให้พร้อมใช้งาน และเชื่อมโยงฐานข้อมูลระบบสุขภาพของภาคีเครือข่าย
- (5) สนับสนุนการสร้างบทบาทของ สช. ในกลไกยุทธศาสตร์ชาติ กลไกการปฏิรูปประเทศ กลไกรัฐสภา ฯลฯ

**ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพกระบวนการนโยบายสาธารณะให้มีความยืดหยุ่น และสอดคล้องกับ
สถานการณ์ มีกลยุทธ์หรือมาตรการ ดังนี้**

- (1) พัฒนาเครื่องมือและกระบวนการ 4P-W ที่หลากหลาย ยืดหยุ่น และสามารถประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับสถานการณ์
- (2) ขับเคลื่อนเรื่อง หนังสือแสดงเจตนาปฏิเสธการรักษาพยาบาล (Living Will) ตามมาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ เข้าสู่ระบบมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA)
- (3) พัฒนาและสนับสนุนการสร้างและใช้หลักฐานทางวิชาการ (evidence-based) ในการปฏิรูปและขับเคลื่อนระบบสุขภาพ
- (4) สนับสนุนการสร้างและใช้องค์ความรู้และนวัตกรรมเพื่อหนุนเสริมการพัฒนารูปแบบกระบวนการ 4P-W
- (5) สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญด้านกระบวนการและเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องในการพัฒนากระบวนการ 4P-W รูปแบบใหม่ ๆ
- (6) พัฒนาระบบและสร้างช่องทางในการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อหนุนเสริม และสนับสนุนกระบวนการ 4P-W
- (7) สนับสนุนหน่วยงานเป้าหมายในการนำกระบวนการ 4P-W ไปใช้ในการพัฒนารอบและทิศทางของแผนนโยบายระดับชาติ และระดับพื้นที่
- (8) ผลักดันให้มีการบรรจุหลักสูตรการเรียนการสอนเกี่ยวกับกระบวนการ 4P-W ในสถาบันการศึกษา และระบบการพัฒนาบุคลากรในระดับท้องถิ่น

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์และเพิ่มขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างเข้มแข็งให้แก่ชุมชนและพื้นที่ มีกลยุทธ์หรือมาตรการ ดังนี้

- (1) ขยายความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์ เพื่อกำหนดประเด็นร่วมและขับเคลื่อนประเด็นปัญหาสำคัญของประเทศ
- (2) ยกระดับรูปธรรมความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์ผ่านกลไกหลักของ สช. ได้แก่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) และคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจ.สช.)
- (3) เน้นการเชื่อมโยงการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ของกลไกระดับชาติ พื้นที่ และประเด็น
- (4) สร้างพื้นที่กลางเพื่อบูรณาการการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เป็นระเบียบวาระทางสังคมกับภาคียุทธศาสตร์โดยเน้น (1) การพัฒนาโลกการทำงาน (2) การบูรณาการทรัพยากรเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ และ (3) การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย
- (5) สนับสนุนการใช้ระเบียบวาระทางสังคมสร้างภาคียุทธศาสตร์/ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ โดยเน้น (1) การเพิ่มขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายเดิม (2) การเพิ่มสัดส่วนคนรุ่นใหม่เพื่อขยายฐานภาคีเครือข่าย และ (3) การสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทางวิชาการ
- (6) ส่งเสริมการพัฒนาและใช้ข้อมูลสถานการณ์ด้านสุขภาพ/ทรัพยากรทางสังคม เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานในพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ 4 สื่อสารสังคมเชิงรุก มีกลยุทธ์หรือมาตรการ ดังนี้

- (1) สื่อสารสร้างการรับรู้ที่มีประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมายที่กำหนด ตอบสนองต่อสถานการณ์ และกลุ่มเป้าหมาย
- (2) สื่อสารสาธารณะเชิงรุกกับกลุ่มเป้าหมายเฉพาะและสังคมวงกว้าง เพื่อสร้างการรับรู้ถึงบทบาทการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ
- (3) สื่อสารสาธารณะผ่านบุคคลหรือกลไกที่มีอิทธิพล (Influencer) ต่อการรับรู้ การยอมรับ และการตัดสินใจของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อสร้างความเข้าใจต่อกระบวนการ 4P-W และสร้างการยอมรับบทบาทของ สช. ตลอดจนสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะร่วมกัน
- (4) สื่อสารสร้างความเชื่อมั่นของสังคมด้วยการสื่อสารรูปธรรมความสำเร็จของกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
- (5) พัฒนาฐานข้อมูลเครือข่ายสื่อสารให้ทันสมัยและพร้อมใช้งาน และขยายความร่วมมือในการสื่อสารสังคมให้กว้างขวางและทั่วถึง

3.5 แผนงาน มี 4 แผนงาน ดังนี้

3.5.1 แผนงานพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ

หลักการและเหตุผล

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้กำหนดปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยให้ความสำคัญกับการอภิบาลระบบสุขภาพ ทั้ง 3 ส่วน ประกอบด้วย (1) การพัฒนากระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน (2) การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อ (Enabling and empowering environment/ ecosystem) ต่อการมีสุขภาพดี และ (3) การให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพมนุษย์ในทุกกลุ่มวัยและทุกระดับ ซึ่งธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 มีทิศทางที่มุ่งให้เกิด “ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม” ซึ่งหมายถึง “ระบบสุขภาพที่ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง (Inclusiveness/ Leaving no-one behind) ยอมรับในความแตกต่าง สามารถแบกรับ ทอบสนอง ปรับตัว ปรับเปลี่ยน ฟื้นตัวได้อย่างรวดเร็ว คงอยู่ได้ (Resilience) สามารถเปลี่ยนแปลงแบบพลิกโฉมเพื่อให้ดียิ่งขึ้น และมีความยั่งยืน (sustainability) ซึ่งสอดคล้องตามแนวคิดการพัฒนาที่ยั่งยืน” เพื่อนำไปสู่ความเป็นธรรมทั้งในระบบบริการสุขภาพ (Healthcare system) และระบบการสร้างเสริมสุขภาพ ที่รวมถึงปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ (Social Determinants of Health: SDH) โดยให้ความสำคัญกับกลุ่มคนที่เสียเปรียบหรือถูกละทิ้งในสังคม การคุ้มครองกลุ่มคนเปราะบาง ได้แก่ ประชากรที่ไม่ได้รับการคุ้มครองทางสังคม และยัยขาดหลักประกันทางสังคม รวมไปถึงการสร้างเสริมความเข้มแข็งของชุมชนและกลไกทางสังคมด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมจากประชาชนและทุกภาคส่วนของสังคมอย่างจริงจัง เพื่อสร้างทุนสังคม (Social capital) และความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันของสังคม (Social cohesion) อันจะนำไปสู่สุขภาพของประชาชนคนไทยและความเป็นธรรมด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน

การกำหนดนโยบายสาธารณะที่นำไปสู่ “ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์” เป็นเรื่องท้าทาย เนื่องจากมีหน่วยงานและองค์กรที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายให้ต้องดูแลระบบสุขภาพในด้านต่าง ๆ เป็นจำนวนมากและมีความหลากหลาย ในขณะที่เดียวกันกระแสความตื่นตัวของสังคมในเรื่องนี้ก็ได้ทำให้มีกลุ่มและเครือข่ายของภาคพลเมืองและองค์กรประชาสังคมเป็นจำนวนมากที่ลุกขึ้นมาแสดงความเป็นเจ้าของและขอมีบทบาทมีส่วนร่วมในการอภิบาลดูแลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์เหล่านี้ด้วย

แผนงานนี้จึงมุ่งให้ สช. แสดงบทบาทเป็นองค์กรเชื่อมประสานและเกื้อหนุนให้เกิดเครือข่ายหรือขบวนการในการขับเคลื่อนให้เกิดการเปลี่ยนแปลงและพัฒนาาระบบสุขภาพที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน ไปสู่เป้าหมายตามคุณลักษณะของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามเจตนารมณ์ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ที่เชื่อมโยงกับกรอบแนวคิดการพัฒนาที่ยั่งยืน ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศ 20 ปี และแผนระดับชาติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ทั้งนี้ การดำเนินงานตามแนวคิดเชิงยุทธศาสตร์ มุ่งการสานพลังหน่วยงาน องค์กรภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อให้ได้ตระหนักถึงเป้าหมายร่วมของการบรรลุระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ และสร้างสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำเนินการ อาทิ การประมวลและจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติที่

สม่ำเสมอที่สามารถสะท้อนและชี้แนะทิศทางระบบสุขภาพของประเทศต่อสาธารณะ นำไปสู่การกำหนดประเด็นสำคัญๆของประเทศ ทั้งการสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่สะท้อนแนวคิด “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ” และการตอบสนองต่อระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ ตลอดจนการติดตามประเมินผลความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่นำไปสู่การบรรลุระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของการประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ทำให้เกิดการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องรวมทั้งการประเมินระบบสุขภาพที่พึงประสงค์เพื่อให้เห็นรูปธรรม ผลสำเร็จและผลกระทบของการขับเคลื่อนการดำเนินงานของ สช.

วัตถุประสงค์แผนงาน

- (1) เพื่อเป็นกรอบทิศทางการขับเคลื่อนระบบสุขภาพของประเทศและกำหนดประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของ สช. และภาคีเครือข่าย
- (2) เพื่อสนับสนุนภาคีเครือข่ายในกระบวนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายอย่างมีส่วนร่วมและการอภิบาลระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามแนวทางทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพผ่านเครื่องมือและกลไกตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ หรือเครื่องมือและกลไกอื่นตามความเหมาะสม
- (3) เพื่อพัฒนารูปแบบการติดตามประเมินระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ และติดตามความก้าวหน้าและความสำเร็จของการดำเนินการสู่ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์
- (4) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ คสช. คบ. และคณะกรรมการอื่นๆ ที่แต่งตั้งภายใต้ คสช. ให้บรรลุผลสำเร็จตามบทบาทหน้าที่

ผลลัพธ์แผนงาน

- (1) นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติที่มีการผลักดันผ่านกลไก คสช. และกลไกอื่นๆ ได้เสนอต่อ ครม.
- (2) รูปธรรมบทบาทการให้คำปรึกษา หรือข้อเสนอแนะด้านสุขภาพ ผ่านกลไก คสช. เสนอต่อ ครม. และสังคมที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพของประเทศ
- (3) รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพแห่งชาติที่ คสช. เสนอต่อสาธารณะ และ ครม. นำไปสู่การกำหนดประเด็นสำคัญของประเทศ
- (4) ผลลัพธ์รูปธรรมของประเด็นนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในกลไกระบบสุขภาพพื้นที่เฉพาะ (เขตเมืองหรือพื้นที่เฉพาะ)

ตัวชี้วัดความสำเร็จแผนงาน

- (1) นโยบายสาธารณะที่มีการผลักดันผ่านกลไกระดับชาติ ไม่น้อยกว่าปีละ 10 เรื่อง
- (2) รายงานการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ไม่น้อยกว่าปีละ 3 เรื่อง

- (3) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ได้นำไปพัฒนาเป็นแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพในระดับเขตหรือจังหวัดหรือพื้นที่ ไม่น้อยกว่าปีละ 10 พื้นที่
- (4) สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือกรุงเทพฯ หรืออื่นๆ มีมติหรือนโยบายสาธารณะ ที่บูรณาการขับเคลื่อนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ เครือข่ายกลไกต่างๆ ในพื้นที่ ไม่น้อยกว่าปีละ 20 พื้นที่
- (5) รายงานผลการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่ สข. ดำเนินร่วมกับภาคีเครือข่าย ที่ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพ ทั้งในเชิงพื้นที่และประเด็น ไม่น้อยกว่าปีละ 1 ฉบับ

3.5.2 แผนงานพัฒนาวิชาการและนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณะ

หลักการและเหตุผล

สข. เป็นองค์กรที่มีภารกิจสำคัญในการประสานงานร่วมกับหน่วยงานด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของรัฐบาล และหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานด้านสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ผ่านเครื่องมือภายใต้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ได้แก่ ธรรมนูญสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ และการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ส่งผลให้มียุทธศาสตร์ความรู้และประสบการณ์ด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมค่อนข้างมาก ทั้งนี้ สข. ได้ดำเนินการผลิตและเผยแพร่ความรู้ดังกล่าวในรูปแบบต่างๆ เพื่อสร้างการรับรู้ต่อสังคม แต่ก็ยังเป็นที่ยึดติดในวงจำกัด หรือหน่วยงานที่นำกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมไปประยุกต์ใช้มีจำนวนไม่มากนัก

เนื่องจากสภาพสังคมที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในปัจจุบัน ยิ่งส่งผลให้ปัญหาด้านสุขภาพยิ่งทวีความซับซ้อน ไม่ว่าจะเป็นการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยี ตลอดจนความแตกต่างหลากหลายในด้านความคิดเห็นคนกลุ่มต่าง ๆ จนทำให้เครื่องมือและวิธีการที่ใช้ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่มีอยู่ ไม่สอดคล้องและเหมาะสมกับสถานการณ์ในบางกรณี ดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่ สข. จะต้องแสวงหาสร้างสรรค์ และพัฒนาเครื่องมือเชิงนวัตกรรมใหม่ๆ อยู่ตลอดเวลา นอกจากนี้ การสร้างความสัมพันธ์และบริหารเครือข่ายก็มีความสำคัญอย่างยิ่ง เนื่องจากแนวทางการทำงานของ สข. ยึดหลัก “สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา” ที่ต้องใช้ความสัมพันธ์ทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ/วิชาชีพ และภาคประชาชน/ประชาสังคม ในการขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมอย่างหลากหลายและยั่งยืน ดังนั้น การรักษาภาคีเครือข่ายเก่าและการแสวงหาภาคีเครือข่ายใหม่ในการเข้าร่วมกระบวนการและพัฒนาสู่การเป็นหุ้นส่วนเชิงยุทธศาสตร์ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จึงเป็นสิ่งที่ สข. ให้ความสำคัญอย่างมาก

แผนงานนี้จึงมุ่งที่จะพัฒนาระบบสนับสนุนทางวิชาการ สร้างชุมชนวิชาการที่เข้มแข็ง ผลิตชุดความรู้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมสำหรับเผยแพร่ต่อสาธารณะ รวมทั้งพัฒนาเครื่องมือและกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่หลากหลายและเหมาะสมกับสภาพปัญหาที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา โดยมุ่งหวังให้กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้รับการยอมรับและมีการนำไปใช้ในการพัฒนานโยบาย

สาธารณสุขกระแสหลัก อีกทั้งการแสวงหาภาคีเครือข่ายใหม่ เพื่อพัฒนาเป็นหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมให้เพิ่มมากขึ้น

วัตถุประสงค์แผนงาน

- (1) เพื่อพัฒนาและสนับสนุนความเข้มแข็งทางวิชาการของกระบวนการนโยบายสาธารณสุข
- (2) เพื่อสร้างสรรค์และพัฒนาต่อยอดเครื่องมือและกระบวนการนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมให้สามารถประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- (3) เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพตามแนวคิดหลักของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์
- (4) เพื่อพัฒนานวัตกรรมเครื่องมือและกระบวนการนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมใหม่ๆ ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาสังคมที่เป็นพลวัต
- (5) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย และแสวงหาภาคีเครือข่ายใหม่ สู่การเป็นพันธมิตรความร่วมมือในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม

ผลลัพธ์แผนงาน

- (1) รูปแบบกระบวนการนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมที่สามารถประยุกต์ใช้กับประเด็นนโยบายที่หลากหลาย สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมและเทคโนโลยี
- (2) องค์ความรู้หรือนวัตกรรมกระบวนการนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมที่ตอบสนองต่อความต้องการและการนำใช้ของภาคีเครือข่าย
- (3) รูปธรรมการขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมของหน่วยงานเป้าหมายที่เป็นพันธมิตรความร่วมมือ
- (4) สถาบันการศึกษามีหลักสูตรการสอน หรือการพัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม
- (5) หน่วยงานเป้าหมายสามารถนำกระบวนการนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมไปพัฒนาการทำงานได้
- (6) กลไกบูรณาการของภาคีเครือข่ายในกระบวนการนโยบายสาธารณสุขระดับพื้นที่
- (7) เครือข่ายใหม่ที่มีขีดความสามารถในกระบวนการนโยบายสาธารณสุขทั้งในระดับจังหวัดหรือเขตหรือประเทศ เพิ่มขึ้น
- (8) นโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ ที่ใช้ข้อมูลสถานการณ์ด้านสุขภาพ/ทรัพยากรทางสังคมในแต่ละพื้นที่

ตัวชี้วัดความสำเร็จแผนงาน

- (1) มีการเผยแพร่องค์ความรู้ หรือนวัตกรรมเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่าปีละ 5 เรื่อง
- (2) มีระบบข้อมูล หรือการปรับปรุงระบบข้อมูลเดิม เพื่อการสนับสนุนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติและระดับพื้นที่ ไม่น้อยกว่าปีละ 1 ระบบ
- (3) สถานศึกษา และ/หรือ ระบบการพัฒนาบุคลากรของท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการ 4P-W เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าปีละ 5 แห่ง/พื้นที่
- (4) ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ไม่น้อยกว่าปีละ 200 คน
- (5) มีการสนับสนุนให้หน่วยงานนำกระบวนการนโยบาย 4P-W ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน ไม่น้อยกว่าปีละ 20 หน่วยงาน
- (6) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าสู่ระบบการดูแลแบบประคับประคองมีการจัดทำหนังสือแสดงเจตนาฯ (Living will) ปีละไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
- (7) ข้อเสนอด้านนโยบายด้านสุขภาพสำหรับกลุ่มที่มีความจำเป็นในเรื่องสุขภาพ ตามมาตรา 6 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 จำนวน 1 เรื่อง
- (8) แนวปฏิบัติการคุ้มครองข้อมูลด้านสุขภาพส่วนบุคคล ตามมาตรา 7 พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 จำนวน 1 เรื่อง
- (9) ชุดบ่งชี้สถานการณ์ปัญหาการเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่มีความจำเป็นด้านสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง
- (10) ระบบติดตามประเมินสถานการณ์การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพของหน้าที่ ประชากรกลุ่มประชากรที่มีความจำเป็นด้านสุขภาพ จำนวน 1 ระบบ

3.5.3 แผนงานสื่อสารสังคมเชิงรุก

หลักการและเหตุผล

สช. เป็นองค์กรที่มุ่งสร้างกระบวนการสื่อสารที่เปิดกว้าง และหลากหลายช่องทาง เพื่อให้ประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้าใจ เข้าถึง และพร้อมร่วมมือในการกำหนดนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมบนพื้นฐานการมีส่วนร่วมและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ผลลัพธ์ที่คาดหวังคือการสร้างความเชื่อมั่นในนโยบายสุขภาพ การขับเคลื่อนนโยบายที่ตอบสนองความต้องการของสังคม และการส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพไปในทิศทางที่ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

การสื่อสารสังคม เป็นเครื่องมือสำคัญที่ช่วยให้หน่วยงานและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้าใจประเด็นสุขภาพร่วมกันอย่างถูกต้องและชัดเจน ซึ่งการสื่อสารที่ถูกต้องและทันการณ์จะนำไปสู่ความเข้าใจร่วม และความตระหนักในปัญหาสุขภาพซึ่งส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย ดังนั้น เพื่อป้องกัน “ช่องว่างของ

ข้อมูล” (Information Gap) หรือความเข้าใจผิดในเรื่องสุขภาพ ที่อาจเกิดขึ้นโดยเฉพาะในยุคสื่อสังคมออนไลน์ที่ข้อมูลแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว การสื่อสารเชิงรุกจะช่วยสร้างกระแสความสนใจในประเด็นสุขภาพเชิงนโยบายอย่างสม่ำเสมอ ทำให้ประชาชนและเครือข่ายให้ความร่วมมือได้อย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการทำงานแบบมีส่วนร่วมร่วมกับหลายภาคส่วน เช่น ภาครัฐ ภาคประชาสังคม ภาควิชาการ ภาคเอกชน ฯลฯ เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือ (Collaboration Network) และเสริมสร้างพลังให้เครือข่ายเหล่านี้ขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพไปในทิศทางเดียวกัน รวมถึงการยกระดับสู่การสร้างกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันและผลักดันการเปลี่ยนแปลงทัศนคติ ค่านิยม และรูปแบบพฤติกรรมในสังคมเน้นการสื่อสารที่สร้างสรรค์และสร้างพื้นที่แลกเปลี่ยนความคิดเห็น เพื่อให้ทุกภาคส่วนรู้สึกเป็นเจ้าของนโยบายร่วมกัน

ดังนั้นการสื่อสารสังคมเชิงรุก จึงต้องมีการพัฒนาช่องทาง รูปแบบ กิจกรรมและพื้นที่การสื่อสารใหม่ๆ ที่สอดคล้องกับบริบทสังคม/ภูมิทัศน์สื่อที่เปลี่ยนแปลงไป นำเสนอรูปแบบความก้าวหน้าหรือความสำเร็จ เพื่อสร้างการรับรู้ จดจำและร่วมกันขับเคลื่อนกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมตามเป้าหมายประเด็นยุทธศาสตร์สำคัญที่สะท้อนถึงระบบสุขภาพพึงประสงค์ ผ่านการดำเนินงานภายใต้เครื่องมือตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ อันได้แก่ ได้แก่ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ สมัชชาสุขภาพ การประเมินผลกระทบทางสุขภาพ สิทธิและหน้าที่ด้าน สุขภาพ เขตสุขภาพเพื่อประชาชน และเครื่องมืออื่น ๆ

วัตถุประสงค์แผนงาน

- (1) สร้างความตระหนักรู้และความเข้าใจของประชาชนและผู้เกี่ยวข้องในประเด็นนโยบายสุขภาพและกระบวนการมีส่วนร่วม เพื่อให้เห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาพที่ดีของสังคม
- (2) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และกระตุ้นให้กลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่าง ๆ เข้ามามีบทบาทในการร่วมกำหนดนโยบายสุขภาพ
- (3) พัฒนาการสื่อสารรูปธรรมความสำเร็จของกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์และความเชื่อมั่น และได้รับการยอมรับจากสังคม
- (4) เพิ่มขีดความสามารถในการสื่อสารข้อมูลและนโยบายให้มีความทันสมัย เป็นประโยชน์และตอบโจทย์สถานการณ์ได้อย่างรวดเร็ว
- (5) ส่งเสริมให้เกิดเวทีแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ประสบการณ์ และนวัตกรรมด้านสุขภาพ จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลากหลายกลุ่ม
- (6) พัฒนารูปแบบการสื่อสารที่เปิดกว้างและเป็นมิตร เพื่อรองรับความหลากหลายของกลุ่มเป้าหมาย

ผลลัพธ์แผนงาน

- (1) หน่วยงานภาคีเครือข่าย และประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้และเข้าร่วมขับเคลื่อนกระบวนการ 4P-W รวมทั้งภารกิจและงานของ สช.
- (2) สังคมเกิดการยอมรับ และการตัดสินใจของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อสร้างความเข้าใจต่อกระบวนการ 4P-W และสร้างการยอมรับบทบาทของ สช. ตลอดจนสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะร่วมกัน
- (3) เกิดฐานข้อมูลเครือข่ายสื่อสารที่มีความทันสมัย พร้อมใช้งาน และขยายความร่วมมือในการสื่อสารสังคมให้กว้างขวางและทั่วถึง
- (4) เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคี โดยมีจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมหรือกระบวนการนโยบายสาธารณะเพิ่มขึ้น
- (5) เกิดความร่วมมือที่เข้มแข็งระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ โดยเห็นการบูรณาการการทำงานระหว่างหน่วยงานรัฐ องค์กรพัฒนาเอกชน สถาบันการศึกษา และภาคเอกชน อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จแผนงาน

- (1) หน่วยงานภาคีเครือข่าย และประชาชนกลุ่มเป้าหมายรับรู้และเข้าร่วมขับเคลื่อนกระบวนการ 4P-W รวมทั้งภารกิจและงานของ สช. ปีละไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- (2) เครือข่ายนักสื่อสารสุภาพะสามารถสื่อสารข่าวสารสุภาพะที่สอดคล้องกับประเด็นของ สช. ปีละไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- (3) ภาคีเครือข่ายที่ทำงานร่วมกับ สช. รับรู้อัตลักษณ์องค์กร ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- (4) มีฐานข้อมูลเครือข่ายสื่อสารที่ทันสมัยและพร้อมใช้งาน ไม่น้อยกว่า 1 ฐานข้อมูล

5.3.4 แผนงานพัฒนาองค์กรประสิทธิภาพสูง

หลักการและเหตุผล

สช. เป็นหน่วยงานของรัฐ จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติสุภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 อยู่ในกำกับของนายกรัฐมนตรี การดำเนินงานตามภารกิจของพระราชบัญญัติสุภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ประกอบกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี พ.ศ. 2561-2580 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยยึดหลักธรรมาภิบาล ปรับวัฒนธรรมการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย และพร้อมที่จะปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา โดยนำเทคโนโลยีมาปรับปรุงกระบวนการ เพื่อลดต้นทุน และการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ภารกิจด้านการบริหารและสนับสนุนการดำเนินงานของ สช. เป็นภารกิจรากฐานที่สำคัญที่คอยสนับสนุนการดำเนินงานภาพรวมในทุกๆ ด้านขององค์กร ได้อย่างต่อเนื่อง และต้องมุ่งเน้นพัฒนา ปรับปรุงกระบวนการบริหารจัดการ ขยายขีดความสามารถอย่างเป็นระบบมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น เกิดประสิทธิผล พร้อมรองรับสภาวะ

วิกฤตและสถานการณ์ฉุกเฉินอย่างเหมาะสม ภายใต้ระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในขององค์กร ที่ช่วยให้เกิดมูลค่าเพิ่มและความสำเร็จแก่องค์กร และดำรงไว้ซึ่งความถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ และมีธรรมาภิบาลสูง พร้อมสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูงที่ทำให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าถึงกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมทั้งระดับชาติ ระดับพื้นที่ เพื่อนำไปศึกษาและพัฒนาต่อยอดทิศทางการพัฒนาพื้นที่ของตนเองในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

แผนงานนี้จึงมุ่งที่จะพัฒนาระบบบริหารจัดการ เพื่อให้สามารถสนับสนุนกระบวนการงานหลัก ตลอดจนสร้างสรรค์พัฒนาระบบบริหารจัดการสนับสนุนเครือข่ายในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ให้สามารถทำงานได้ง่ายขึ้น และมีความคล่องตัว

วัตถุประสงค์แผนงาน

- (1) เพื่อพัฒนานวัตกรรมที่สนับสนุนการบริหารจัดการเพื่อให้ สข. เป็นต้นแบบในการสนับสนุนกระบวนการงานหลักให้มีผลสำเร็จตามเป้าหมายและสอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม
- (2) เพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบบริการด้านดิจิทัลที่มีความมั่นคง ปลอดภัย สามารถสนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์ และภาคีเครือข่าย
- (3) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรให้มีสมรรถนะรองรับภารกิจในการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมด้านต่าง ๆ

ผลลัพธ์แผนงาน

- (1) ระบบโครงสร้างสภาพแวดล้อม (Ecosystem) ที่สนับสนุนและรองรับการปฏิบัติงานของบุคลากรตามยุทธศาสตร์ และการเปลี่ยนแปลงของสังคม
- (2) บุคลากร สข. มีความเป็นมืออาชีพ มีพื้นฐานความคิด (Mind set) ในพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ (กระบวนการนโยบายสาธารณะ การทำงานวิชาการ การคิดเชิงยุทธศาสตร์ การสร้างนวัตกรรมและดิจิทัล)
- (3) นวัตกรรมที่สนับสนุนการบริหารจัดการ
- (4) บริการดิจิทัลที่สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์ และภาคีเครือข่าย
- (5) โครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลที่มั่นคง ปลอดภัย (backup solution)
- (6) ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สข. จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน

ตัวชี้วัดความสำเร็จแผนงาน

- (1) องค์กรได้รับการพัฒนา และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลสูง โดยมีค่าคะแนน PMQA ในระดับ ก้าวหน้า (400-470 คะแนน) ตามที่ กพม. กำหนด
- (2) ระบบบริหารจัดการได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เอื้อต่อการสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และมีธรรมาภิบาล ไม่น้อยกว่าปีละ 1 ระบบ
- (3) บุคลากรมีสมรรถนะเพียงพอด้านดิจิทัล การใช้ข้อมูล และวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจขององค์กร ปีละไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- (4) ผลการตรวจสอบการดำเนินงานของ สช.จากหน่วยตรวจสอบทั้งภายในและภายนอก ไม่พบการทุจริตทางการเงิน

+++++