

ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ไตรมาสที่ ๔ (วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒)

๑. ผลงานโดยสรุปจากการดำเนินงานตาม Flagship ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑.๑ องค์กรดิจิทัล (Digital Organization)

การก้าวสู่องค์กรดิจิทัล (Digital Organization) ของ สช. พิจารณาจาก นโยบายไทยแลนด์ ๔.๐ ที่เน้น “ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี ความคิดสร้างสรรค์ และนวัตกรรม” นำไปสู่การสร้างเครือข่าย สร้างนวัตกรรมใหม่ๆ โดยมีหลักการสำคัญ คือ “ทำงานน้อยลง แต่ได้ผลผลิตมากขึ้น” และความสอดคล้องกับแผนพัฒนาองค์กรและบุคลากรขององค์การมหาชนแบบก้าวกระโดด (Exponential Growth) เพื่อไปสู่ สช. ๔.๐ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔) รวมทั้งแผนแม่บทดิจิทัล (Digital Master Plan) และแผนปฏิบัติการ (Digital Action Plan) ของ สช. ฉบับที่ ๒ (ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔)

ทั้งนี้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการสนับสนุนการทำงานตามพันธกิจขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สช. จึงให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบงานสารสนเทศเพื่อรองรับการทำงานขององค์กร ดังนี้

- ระบบรองรับการรายงานผลการดำเนินงานให้สามารถประเมินมูลค่าทางเศรษฐกิจและสังคม
- ระบบ E-payment ตามแนวปฏิบัติการจ่ายเงิน การรับเงินและการนำเงินส่งคลังผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (KTB Corporate Online)
- ระบบการประชุมอิเล็กทรอนิกส์ (E-Meeting) ทั้งการประชุมหน่วยงานภายใน สช. และการกลไก/คณะกรรมการ/คณะทำงานชุดต่างๆ
- ระบบข้อมูลสารสนเทศที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบันเพื่อการขับเคลื่อนงาน (Data Driven) ตามพันธกิจขององค์กร

รวมถึงการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล (Digital Competency) ของบุคลากร สช. และส่งเสริมให้พนักงานใช้ดิจิทัลสนับสนุนการดำเนินงาน ซึ่งปัจจุบันระบบงานสารสนเทศทั้ง ๔ ระบบ ได้พัฒนาเสร็จสิ้น และมีการใช้จริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้วจำนวน ๒ ระบบ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

(๑) ระบบการประชุมอิเล็กทรอนิกส์ (E-Meeting) โดยมีการใช้ระบบสนับสนุนการประชุมภายใน สช. จำนวน ๗๒ ครั้ง การประชุมคณะกรรมการชุดต่างๆ จำนวน ๑๖ ครั้ง ส่งผลให้สามารถประหยัดเอกสารประกอบการประชุมได้ไม่น้อยกว่า ๒๔,๐๑๘ ชุด

(๒) ระบบข้อมูลสารสนเทศ และมีการจัดทำข้อมูลเพื่อสนับสนุนการทำงานตามภารกิจของ สช. ดังนี้

- มีฐานข้อมูลเครื่องมือและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และอยู่ระหว่างการนำเข้าระบบ Geographic Information System: GIS ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร
- มีฐานข้อมูลความเข้มแข็งขององค์กรชุมชนเพื่อการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยเรื่องแผนยุทธศาสตร์รวมพลังแสงเลเซอร์สนับสนุนชุมชนสุขภาพะ จำนวน ๔ ประเภท โดยพบว่ามีความเข้มแข็งในเชิงคุณภาพ ดังนี้ (๑) กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ร้อยละ ๓๒.๗ (๒) กองทุนสุขภาพตำบล ร้อยละ ๗๐.๓ (๓) กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต ร้อยละ ๓๒.๑ (๔) กลุ่มผู้ผลิตสินค้า OTOP ร้อยละ ๕๒.๔
- การศึกษาประเด็นที่เกี่ยวข้องกับมิติสุขภาพแห่งชาติ ๒ ประเด็น ได้แก่
 - การสำรวจคุณภาพน้ำดื่มจากตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญอัตโนมัติในกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งทางมูลนิธิเพื่อผู้บริโภคได้ประสานมาเพื่อนำผลการศึกษาไปขับเคลื่อนงาน
 - การศึกษาผลกระทบของอีสปอร์ตที่มีต่อสุขภาพเด็ก และการสร้างรูปแบบความรับผิดชอบร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมูลนิธิอินเตอร์เน็ตร่วมพัฒนาไทย ซึ่งกรมกิจการเด็กและเยาวชน พม. ได้ทำหนังสือถึง สช. เพื่อขอผลการศึกษา ไปใช้ประกอบการนำเสนอต่อ ครม. ในส่วนของข้อเสนอเชิงนโยบายและมาตรการเกี่ยวกับอีสปอร์ตในประเทศไทย
- จัดทำชุดข้อมูลสารสนเทศจากการรวบรวมข้อมูลทั้งในและต่างประเทศที่เกี่ยวกับนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๕ ประเด็น ได้แก่ สิ่งแวดล้อม อาหารปลอดภัย การศึกษา สังคมสูงวัย และภัยคุกคามจากเทคโนโลยี โดยจัดเก็บและเผยแพร่บนเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

๑.๒ งานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน

สช. ได้ดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนการทำงานของคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) อย่างต่อเนื่องเข้าสู่ปีที่ ๓ เพื่อให้ กขป. สามารถแสดงบทบาทเชื่อมร้อยหน่วยงาน องค์กร และเครือข่ายทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพและกำหนดทิศทางของระบบสุขภาพให้ตรงกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ได้อย่างเป็นรูปธรรม ส่งผลให้มีประเด็นที่ กขป. ประสานให้เกิดความร่วมมือและเจ้าภาพในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาในเขตพื้นที่ จำนวน ๑๗ ประเด็น จากประเด็นร่วมทั้งสิ้น ๕๙ ประเด็น คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๘๑ มีรายละเอียดโดยสรุปดังนี้

- ประเด็นการแก้ไขปัญหาหมอกควัน (เขต ๑) : สช. ร่วมกับ กขป.เขต.๑ คณะทำงาน 4PW ๙ จังหวัดภาคเหนือ และกลไกที่เกี่ยวข้องระดับภาคจังหวัดจัดเวทีสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะการจัดการแก้ไขปัญหาไฟป่าหมอกควันภาคเหนือตอนบน ๙ จังหวัด เพื่อร่วมจัดทำ roadmap ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหาไฟป่าหมอกควัน

- ประเด็นธรรมนูญพระสงฆ์และผู้สูงอายุ (เขต ๑) : กขป.เขต.๑ จัดเวทีขับเคลื่อนสังคมสุขภาวะล้านนา ส่งผลให้มีแนวทางการขับเคลื่อนเบื้องต้น คือ (๑) สปสช. สนับสนุนข้อมูลและงบประมาณขับเคลื่อนธรรมนูญพระสงฆ์ (๒) สสส. สำนัก ๙ เป็นเจ้าภาพสนับสนุนงบประมาณในการเคลื่อนประเด็นผู้สูงอายุ
- ประเด็นกลุ่มเปราะบาง (เขต ๑๒) : ผลการดำเนินงาน คือ (๑) กขป.เขต ๑๒ ร่วมกับกรมการปกครอง และ พชอ. เพื่อรับรองการออกบัตรประจำตัวประชาชน ทำให้กลุ่มชาติพันธุ์ในพื้นที่ ๗ จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง จำนวน ๘๐๐ คน มีบัตรประจำตัวประชาชนแล้วกว่า ๕๐๐ คน ส่งผลให้สามารถใช้สิทธิเรื่องสุขภาพ การศึกษาในกระทรวงศึกษาธิการได้ (๒) กขป.เขต ๑๒ ร่วมมือกับ พชอ.นาทวี และศูนย์สร้างสุขชุมชน อบจ.สงขลา จัดตั้งคณะกรรมการประเด็นสุขภาวะกลุ่มชาติพันธุ์และเปราะบางทางสังคม และนำตัวแบบศูนย์สร้างสุขชุมชนหรือศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นทางการแพทย์ของ อบต.ทับช้าง มาเป็นต้นแบบ ขยายผลไปสู่พื้นที่อื่นๆ ต่อไป
- ประเด็นมะเร็งท่อน้ำดี (เขต ๗) : กขป. เขต ๗ มีการวางแผนทางและบทบาทหน้าที่ในการขับเคลื่อนร่วมกับกลไกต่างๆ ในพื้นที่ ดังนี้ (๑) กระทรวงสาธารณสุขเชื่อมโยงกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อเป็นกลไกปฏิบัติการ (๒) พชอ. เป็นจุดเชื่อมต่อกับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบล เพื่อจัดทำโครงการส่งเสริมป้องกันโรค/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (๓) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นทีมวิชาการติดตามและประเมินผล โดยเริ่มนำร่องที่ อ. โกสุมพิสัย จ. มหาสารคาม และ อ. สมเด็จ จ. ร้อยเอ็ด
- ประเด็นอุบัติเหตุเหตุ (เขต ๗) : กขป. เขต ๗ สนับสนุนการเชื่อมโยงกลไกขับเคลื่อนประเด็นอุบัติเหตุ ๔ จังหวัดเพื่อขับเคลื่อนงานร่วมกับ พชอ. โดยมีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้ (๑) เลขานุการ สสส. Mapping และวิเคราะห์กลไกที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนอุบัติเหตุในจังหวัด (๒) เลขานุการ สช. Mapping พชอ. ที่ทำประเด็นอุบัติเหตุเบื้องต้นมีจำนวน ๓๐ แห่ง (๓) สช. สนับสนุนการจัดเวทีกลางเชื่อมกลไกอุบัติเหตุระดับจังหวัดและพชอ.
- ประเด็นสุขภาพพระสงฆ์ (เขต ๙) : สช. ร่วมกับ สปสช. เขต ๙ และกขป. เขต ๙ จัดการประชุมพระสังฆาธิการระดับจังหวัดและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ในเขตพื้นที่ ๙ และเชื่อมประสานกลไกปกครองสงฆ์ พศจ. สสจ. วรจ. และท้องถิ่นจังหวัด ๔ จังหวัด
- ประเด็นอาหารปลอดภัย (เขต ๒) : กขป. เขต ๒ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีข้อตกลงร่วมในการส่งเสริมสนับสนุนการผลิตและการตลาดสินค้าเกษตรปลอดภัย จังหวัดพิษณุโลก เพื่อส่งเสริม สนับสนุนเกษตรกรในการผลิต และจัดหาสินค้าเกษตรปลอดภัยเพื่อจำหน่ายในโรงพยาบาล สถานประกอบการโรงแรม และสถานประกอบการร้านอาหาร โดยมีเกษตรกรและสหกรณ์จังหวัดพิษณุโลกเป็นแกนหลักในการประสานภาคีเครือข่าย
- ประเด็นระบบการเกษตร : ความมั่นคงทางอาหารและพลังงาน (เขต ๓) : กขป. เขต ๓ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีการศึกษาระบบความมั่นคงและอาหารปลอดภัย ๒ พื้นที่ ได้แก่ ตลาดพอเพียงเกษไชย อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดนครสวรรค์ และ ตลาดชาวไร่ อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี

- ประเด็นระบบฐานทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม (เขต ๓) : กขป. เขต ๓ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีการศึกษาแนวทางการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยเลือกพื้นที่ ป่าสงวนเขาราวเทียน จ.ชัยนาท อำเภอคลองลาน จังหวัดกำแพงเพชร เป็นพื้นที่ต้นแบบในการถอดบทเรียน
- ประเด็นระบบการท่องเที่ยวเชิงนิเวศและศิลปวัฒนธรรม (เขต ๓) : กขป. เขต ๓ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีการศึกษารูปแบบการจัดการท่องเที่ยวเชิงนิเวศและศิลปวัฒนธรรม ๑ พื้นที่ คือ ต้นแม่น้ำเจ้าพระยา จังหวัดนครสวรรค์
- ประเด็นการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ (เขต ๔) : คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนประเด็นร่วมกับ พมจ. และ สสว.๑ พัฒนารูปแบบข้อมูลเพื่อนำมาวิเคราะห์การพัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
- ประเด็นอุบัติเหตุ (เขต ๔) : กขป. เขต ๔ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีระบบฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการอุบัติเหตุทางถนนรวมทั้งพื้นที่ต้นแบบ หน่วยงานต้นแบบ องค์กรต้นแบบและชุมชนต้นแบบด้านการจัดการอุบัติเหตุทางถนนที่มีประสิทธิภาพและครบวงจร พร้อมขยายผลได้ทุกระดับ
- ประเด็นตำบลจัดการตนเองแบบบูรณาการ (เขต ๙) : ผลการดำเนินงาน คือ (๑) มีคณะกรรมการดำเนินงาน “ตำบลจัดการสุขภาวะ” ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล จังหวัดนครราชสีมา และกำหนด เรื่อง “ตำบลจัดการสุขภาวะ” เป็นระเบียบวาระจังหวัด โดยให้มีการจัดทำพื้นที่ต้นแบบ (๒) หนุนเสริมการนำธรรมนูญสุขภาพตำบลมาเป็นเครื่องมือในการหนุนเสริมการสร้างชุมชนเข้มแข็ง ในจังหวัดบุรีรัมย์และจังหวัดสุรินทร์
- ประเด็นการเข้าถึงบริการสุขภาพในร้านยา (เขต ๙) : กขป. เขต ๙ ประสานความร่วมมือกับร้านขายยา สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (แห่งประเทศไทย) และ สสส. จัดอบรมการตรวจคัดกรองโรคให้แก่เภสัชกรที่สนใจเข้าร่วมโครงการ “การเข้าถึงบริการสุขภาพในร้านยา” โดยจัดเวทีสัญจร ๔ จังหวัดในเขต ๙
- ประเด็นกลุ่มสูงวัย/กลุ่มเปราะบาง (เขต ๑๑) : กขป. เขต ๑๑ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีข้อตกลงร่วมในการผลักดันแนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
- ประเด็นอุบัติเหตุบนท้องถนน (เขต ๑๓) : กขป. เขต ๑๓ ร่วมกับสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) กรมควบคุมโรค ในการศึกษาแบบการแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในพื้นที่ลาดกระบังโมเดล เพื่อนำโมเดลนี้ไปขยายผลต่อในเขตพื้นที่

- ประเด็นการพัฒนาข้อมูลและสารสนเทศระบบสุขภาพ (เขต ๑๓) : (๑) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครลงนามในคำสั่งแต่งตั้งให้ “มหาวิทยาลัยนวัตกรรมราชภัฏราช” เป็นผู้รับผิดชอบหลักในการพัฒนาและบริหารจัดการข้อมูลระบบสุขภาพในทุกมิติ ภายใต้กรอบปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพ (Social Determinant of Health) ให้มีประสิทธิภาพและเป็นปัจจุบัน สู่การเป็นคลังข้อมูลสถานการณ์ระบบสุขภาพในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๒. ผลงานโดยสรุปจากการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จขององค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>๑. นโยบาย สาธารณสุขที่ สอดคล้องกับ ธรรมนูญว่าด้วย ระบบสุขภาพ แห่งชาติ ที่พัฒนา จากกระบวนการ นโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๐๐ เรื่อง</p> <p>๓. นโยบาย สาธารณสุขได้รับการ ประเมินว่าผ่าน</p>	<p>๑. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๑๕ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๑๑๔ เรื่อง โดยทุกนโยบายมีหน่วยงาน/กลไกรับผิดชอบนโยบายฯ เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๒๒ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ ๘ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๑๑๔ เรื่อง</p> <p>๓. นโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๘๗.๕๐</p> <p>๔. มีประเด็นที่ กขป. ประสานให้เกิดความร่วมมือและเจ้าภาพในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาในเขตพื้นที่ จำนวน ๑๗ ประเด็น จากทั้งสิ้น ๕๙ ประเด็น คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๘๑</p>	<p>๑. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติ จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่ ยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๐</p> <p>๒. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ จำนวน ๑๑๔ เรื่อง ประกอบด้วย</p> <p>๒.๑ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากประเด็น 4PW จังหวัด ได้รับการบรรจุเป็นแผน/ยุทธศาสตร์/วาระของหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงจังหวัด ในพื้นที่เขต ๒ ๓ ๕ ๖ ๗ ๘ ๑๐ ๑๑ และ ๑๒ จำนวน ๖๕ เรื่อง ดังนี้</p> <p>๒.๑.๑ พื้นที่เขต ๒ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● นโยบายของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จ. เพชรบูรณ์ ใน การส่งเสริมสุขภาพทางปัญญาแก่นักเรียนของโรงเรียนในสังกัด เช่น โรงเรียนบ้านสะอาด โดยส่งเสริมให้นักเรียนเรียนรู้จากประสบการณ์จริง และใช้แผนที่ทางความคิด (mind map) เป็นเครื่องมือช่วยในการคิดรวบยอดของนักเรียน (4PW จ. เพชรบูรณ์ ประเด็นสุขภาพทางปัญญานักเรียนจังหวัดเพชรบูรณ์ และสมัชชาสุขภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๑)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>กระบวนการที่มี คุณภาพ ร้อยละ ๗๕ (พิจารณาจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การมีส่วนร่วม ๒. การมีข้อมูลที่ สมมูลกัน ๓. ความเหมาะสม กับเวลา/ถูก กาลเทศะ ๔. การแบ่งปัน ข้อเท็จจริง ๕. การดำเนินการ เพื่อให้ได้ข้อสรุป ร่วมกันอย่างเป็น เอกฉันท์) 		<ul style="list-style-type: none"> ● นโยบายของจังหวัดเพชรบูรณ์ในการสนับสนุนเครือข่ายคนต้นน้ำเพชรบุรี ตามรอยพ่อของแผ่นดิน/อาสาสมัครมูลนิธิกสิกรรมธรรมชาติและสถาบันเศรษฐกิจพอเพียง ผ่าน โคนง นา โมเดล ซึ่งได้นำศาสตร์พระราชามาประยุกต์ใช้ในการจัดการน้ำภาคประชาชน และการทำการเกษตร ณ ต.นางิ้ว อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์ (4PW จ. เพชรบูรณ์ ประเด็นพัฒนาเกษตรอินทรีย์อย่างยั่งยืน จ. เพชรบูรณ์ และสมัชชาสุขภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๑) ● นโยบายเรื่องการจัดการขยะในพื้นที่อำเภอแม่สอด จ. ตาก โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแม่สอด จ. ตาก (4PW จ. ตาก ประเด็นการจัดการขยะชุมชน และสมัชชาสุขภาพจังหวัดตาก ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๑) <p>๒.๑.๒ พื้นที่เขต ๓ จำนวน ๗ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● นโยบายของจังหวัดกำแพงเพชรในการสนับสนุนเรื่องอาหารปลอดภัย และมีการบรรจุเรื่องดังกล่าวในแผนพัฒนาจังหวัด ๔ ปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ ตามประเด็นการพัฒนาจังหวัดที่พึงปรารถนา ได้แก่ (๑) แหล่งผลิตและแปรรูปสินค้าเกษตรปลอดภัย (๒) แหล่งผลิตพืชพลังงานทดแทน (4PW จ. กำแพงเพชร ประเด็นอาหารปลอดภัย : สวนป่าครอบครัว และประเด็นการมีส่วนร่วมในการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กับความมั่นคงทางอาหาร : การจัดการทรัพยากรชุมชน และสมัชชาสุขภาพจังหวัดกำแพงเพชร ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๑)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● นโยบายของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จ.กำแพงเพชร ในการส่งเสริมเรื่องการศึกษาเพื่อชีวิตแก่โรงเรียนในสังกัด (4PW จ. กำแพงเพชร ประเด็นการศึกษาเพื่อชีวิต และสมัชชาสุขภาพจังหวัด ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๑) ● แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพเด็กปฐมวัย ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์ (4PW จ. นครสวรรค์ ประเด็นการพัฒนาสุขภาพเด็กปฐมวัย) ● แผนยุทธศาสตร์จังหวัดอุทัยธานี เรื่องการพัฒนาระบบการผลิตด้านการเกษตรให้มีคุณภาพและเพิ่มมูลค่า (4PW จ. อุทัยธานี ประเด็นการเกษตรและอาหารปลอดภัย ได้มาตรฐาน) ● โครงการสนับสนุนประเด็นครอบครัวอบอุ่น โดยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกำแพงเพชร (4PW จ. กำแพงเพชร ประเด็นเด็ก เยาวชน และครอบครัว : ครอบครัวอบอุ่น และสมัชชาสุขภาพจังหวัด ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๑) ● โครงการสนับสนุนการขยายผลการขับเคลื่อนการจัดระบบสวัสดิการชุมชน โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดกำแพงเพชร และสภาองค์กรชุมชนตำบล (4PW จ. กำแพงเพชร ประเด็นการจัดสวัสดิการชุมชนสู่ตำบลสวัสดิการสังคมถ้วนหน้า และสมัชชาสุขภาพจังหวัดกำแพงเพชร ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๑)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● แผนการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำในพื้นที่ลุ่มน้ำ โดยสำนักงานชลประทาน จังหวัดอุทัยธานี และแกนน่านักวิจัยชุมชน ภาคประชาชน (4PW จ. อุทัยธานี ประเด็นการจัดการทรัพยากรในพื้นที่ลุ่มน้ำ) <p>๒.๑.๓ พื้นที่เขต ๕ จำนวน ๑๑ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แผนงานของสำนักงานเกษตรจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เรื่องการจัดการอาหารปลอดภัย (4PW จ. ประจวบคีรีขันธ์ ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร เกษตรอินทรีย์วิถีธรรมชาติ) ● โครงการชุมชนไร้ถังของสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปลอดภัย (4PW จ. ประจวบคีรีขันธ์ ประเด็นการจัดการขยะโดยมีส่วนร่วมของชุมชนท้องถิ่น) ● นโยบายของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประจวบคีรีขันธ์ เขต ๑ (สพป.ปข. ๑) ดำเนินการให้สมาคมครูแต่ละอำเภอจัดโครงการสอนเด็กว่ายน้ำขั้นพื้นฐานขึ้น (4PW จ. ประจวบคีรีขันธ์ ประเด็นการป้องกันการจมน้ำตายในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๗ ปี) ● โครงการจัดการอบรม (โครงการตระโกน โยน ยืน) ให้กับเด็กนักเรียนในโรงเรียน ของโรงเรียนหนองกก โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก อบต. เกาะหลัก จ. ประจวบคีรีขันธ์ (4PW จ. ประจวบคีรีขันธ์ ประเด็นการป้องกันการจมน้ำตายในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๗ ปี)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● โครงการอบรมป้องกันการจมน้ำตายในเด็ก โดยเทศบาลกุยบุรี จ. ประจวบคีรีขันธ์ (4PW จ. ประจวบคีรีขันธ์ ประเด็นการป้องกันการจมน้ำตายในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๗ ปี) ● แผนของ อบต. หนองปรัง จ. เพชรบุรี เรื่องการลดใช้กล่องโฟม จ.เพชรบุรี (4PW จ. เพชรบุรี ประเด็นการจัดการขยะไร้ถัง) ● แผนของ อบต. ไร่โคก จ. เพชรบุรี เรื่องการจัดการขยะ โดยให้สภาเด็กและเยาวชนในอบต.ไร่โคกเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนการคัดแยกขยะในตำบล (4PW จ. เพชรบุรี ประเด็นการจัดการขยะไร้ถัง) ● โครงการโรงเรียนผู้สูงอายุ ของ รพ.สต. หนองชุมพล (4PW จ. เพชรบุรี ประเด็นเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ) ● โครงการโรงเรียนผู้สูงอายุ ของ รพ.สต.บางตาล (4PW จ. เพชรบุรี ประเด็นเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ) ● โครงการพลังงานแสงอาทิตย์ ๑๔ พื้นที่ โดยสำนักงานพลังงานจังหวัด เพชรบุรี (4PW จ. เพชรบุรี ประเด็นการใช้พลังงานที่ยั่งยืน) ● โครงการจัดการขยะที่ต้นทางเริ่มที่โรงเรียน วัด โดยชมรมอาสาสมัครทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมประจำหมู่บ้าน ทสม. สนับสนุนโดยสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุพรรณบุรี (4PW จ. สุพรรณบุรี ประเด็นการจัดการบ้านเมืองสะอาดอย่างมีส่วนร่วมโดยชุมชนและท้องถิ่น)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๒.๑.๔ พื้นที่เขต ๖ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็น 4PW จังหวัดตราดทั้ง ๓ ประเด็น บรรลุเป็นแผนยุทธศาสตร์จังหวัดตราดด้านสาธารณสุขเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนสุขภาพดี สามารถพึ่งพาตนเองได้ ● แผนงานการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบลหนองบอน อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด ของ พขอ. ● แผนงานการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำชุมชนตามแนวพระราชดำริ เพื่ออนาคตที่ยั่งยืน ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมูลนิธิอุทกพัฒน์ในพระบรมราชูปถัมภ์ (มติสมัชชาจังหวัดสระแก้ว ว่าด้วยประเด็นเรื่องการจัดการน้ำสำหรับลุ่มน้ำขนาดเล็ก ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๑) <p>๒.๑.๕ พื้นที่เขต ๗ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แผนงานส่งเสริมการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน ของศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น (4PW จ. ขอนแก่น ประเด็นการส่งเสริมการจัดเส้นทางจักรยานที่ปลอดภัย) ● นโยบายจังหวัดร้อยเอ็ด เรื่อง “นโยบายจังหวัดสะอาด” โดยผู้ว่าราชการจังหวัดมอบให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินการ และใช้งบประมาณท้องถิ่นจังหวัดเพื่อจัดทำโครงการ จำนวน ๒๕ โครงการ โดยมีเป้าหมายเกิดท้องถิ่นต้นแบบในการจัดการขยะในชุมชนต้นแบบ จำนวน ๕๙๙ แห่ง และมีมาตรการบรรลุในธรรมนูญสุขภาพตำบล

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ในการแก้ไขปัญหาขยะ จำนวน ๔๒ ตำบล (4PW จ. ร้อยเอ็ด ประเด็นการจัดการขยะ)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แผนยุทธศาสตร์ เรื่อง เศรษฐกิจพอเพียงในสถานศึกษา ของสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดร้อยเอ็ด และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทั้ง ๔ แห่ง (4PW จ. ร้อยเอ็ด ประเด็นเศรษฐกิจพอเพียงในสถานศึกษา) <p>๒.๑.๖ พื้นที่เขต ๘ จำนวน ๑๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● วาระจังหวัดเลย เรื่อง อาหารปลอดภัย และผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปบรรจุเป็นแผนงานเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนมาตรฐานอาหารปลอดภัย (4PW จ. เลย ประเด็นลดการปนเปื้อนสารเคมีภาคเกษตรในอาหารและสิ่งแวดล้อมด้วยเกษตรอินทรีย์วิถีหนองบัวลำภู) ● แผนยุทธศาสตร์จังหวัดหนองบัวลำภู เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กลุ่มโมเดล “หนองบัวลำภูเมืองน่าอยู่ น่าเที่ยว” (4PW จ. หนองบัวลำภู ประเด็นลดการปนเปื้อนสารเคมีภาคเกษตรในอาหารและสิ่งแวดล้อมด้วยเกษตรอินทรีย์วิถีหนองบัวลำภู) ● โครงการลดพื้นที่การใช้สารเคมีในการปลูกพืชและส่งเสริมการทำเกษตรอินทรีย์ ของสำนักงานเกษตรจังหวัดนครพนม (4PW จ. นครพนม ประเด็นการใช้สารเคมีในกลุ่มเกษตรกร) ● แผนพัฒนาสุขภาพตำบลก้านเหลือง อ.นาแก จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน (4PW จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● แผนพัฒนาสุขภาพตำบลเรณูใต้ อ. เรณูนคร จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน (4PW จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน) ● แผนพัฒนาสุขภาพตำบลโนนตาล อ.ท่าอุเทน จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน (4PW จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน) ● แผนพัฒนาสุขภาพตำบลศรีสงคราม อ.ศรีสงคราม จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน (4PW จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน) ● โครงการลดรับลดให้ถุงพลาสติก ของสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดนครพนม (4PW จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน) ● แผนงานของจังหวัดนครพนมในการขับเคลื่อน 3R ประชาชน (4PW จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน) ● แผนการบริหารจัดการขยะในชุมชน หมู่บ้าน และสถานศึกษาในชุมชน ของสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย จังหวัดนครพนม (4PW จ. นครพนม ประเด็นการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● คำสั่งจังหวัดหนองคาย ที่ นค ๐๐๑๗.๒/๖๙๓๗ โดย ผวจ.หนองคาย เรื่อง นโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วมจังหวัดหนองคาย "๓ ลด เพื่อคนหนองสูสุข ภาวะ" ประกอบด้วย ๑.ลดขยะต้นทาง ๒.ลดสารเคมีในการเกษตร ๓.ลดปัญหาอุบัติเหตุจราจรทางบก ตามมติสมัชชสุขภาพพจ.หนองคาย (๒๗ พย. ๖๑) ให้ส่วนราชการ หน่วยงาน อำเภอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ ภาคเอกชน/ประชาสังคม ได้ถือปฏิบัติและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติ (4PW จ. หนองคาย ประเด็น ๑. ลดขยะต้นทาง ๒. ลดสารเคมีในการเกษตร ๓. ลดปัญหาอุบัติเหตุจราจรทางบก) ● คำสั่งจังหวัดเลย ที่ ๑๓๕๔/๖๒ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับรอง มาตรฐานอาหาร โดยเห็นควรให้ระบบการผลิต การแปรรูป และการ บริการด้านอาหารในพื้นที่จังหวัดเลย มีมาตรฐานเป็นการเฉพาะของจังหวัด เลย เรียกว่า “มาตรฐานอาหารปลอดภัยจังหวัดเลย”หรือ “มาตรฐาน LSF” (Loei safety Food) (4PW จ. เลย ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร) <p>๒.๑.๗ พื้นที่เขต ๑๐ จำนวน ๘ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● วาระจังหวัดยโสธรเมืองแห่งเกษตรอินทรีย์ ประเด็นระบบอาหารปลอดภัย (4PW จ. ยโสธร ประเด็นระบบอาหารปลอดภัย) ● วาระจังหวัดยโสธรหมวดคนดี ประเด็นการลดการบริโภคแอลกอฮอล์สู่ สุข ภาวะคนยโสธร (4PW จ. ยโสธร ประเด็นการลดการบริโภคแอลกอฮอล์สู่ สุข ภาวะคนยโสธร)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● แผนยุทธศาสตร์ การจัดการทรัพยากรและสิ่งแวดล้อมภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พ.ศ.2560-2564 ประเด็นการจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล (4PW จ. อุบลราชธานี ประเด็นการจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล) ● แผนของสำนักงานสิ่งแวดล้อมภาค ๑๒ อุบลราชธานี ประเด็นการจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล (4PW จ. อุบลราชธานี ประเด็นการจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล) ● โครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการคัดแยกขยะที่ต้นทาง ของสำนักงานสิ่งแวดล้อมภาค ๑๒ อุบลราชธานี (4PW จ. อุบลราชธานี ประเด็นการจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล) ● โครงการจังหวัดสะอาดและโครงการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานจังหวัดอุบลฯและสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (4PW จ. อุบลราชธานี ประเด็นการจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล) ● แผนของสำนักงานพัฒนาสังคมความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดมุกดาหารและสภาพัฒนาองค์กรเครือข่ายชุมชนจังหวัดมุกดาหาร เรื่อง สวัสดิการชุมชนพื้นฐานความเอื้ออาทรของประชาชนคนมุกดาหารเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (4PW จ. มุกดาหาร ประเด็นสวัสดิการชุมชนพื้นฐานความเอื้ออาทรของประชาชนคนมุกดาหารเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● แผนยุทธศาสตร์จังหวัดศรีสะเกษ ประเด็นการสร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนตำบลจัดการตนเองในการพัฒนาระบบสุขภาวะชุมชน (4PW จ.ศรีสะเกษ ประเด็นการสร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนตำบลจัดการตนเองในการพัฒนาระบบสุขภาวะชุมชน) <p>๒.๑.๘ พื้นที่เขต ๑๑ จำนวน ๖ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แผนยุทธศาสตร์จังหวัดระนอง เรื่อง การจัดการปัจจัยเสี่ยง (เหล้า บุหรี่ ยาเสพติด ภัยพิบัติ อุบัติเหตุ) (4PW จ. ระนอง ประเด็นปัจจัยเสี่ยง (เหล้า บุหรี่ ยาเสพติด ภัยพิบัติ อุบัติเหตุ)) ● แผนยุทธศาสตร์อาหารปลอดภัยของจังหวัดนครศรีธรรมราช (คำสั่งโดยผู้ว่าราชการจังหวัด) (4PW จ. นครศรีธรรมราช ประเด็นอาหารปลอดภัย) ● แผนยุทธศาสตร์ของอบต.เขาแก้ว อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช ประเด็นอาหารปลอดภัย (4PW จ. นครศรีธรรมราช ประเด็นอาหารปลอดภัย) ● แผนยุทธศาสตร์ของอบต.หูล่อง อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช ประเด็นอาหารปลอดภัย (4PW จ. นครศรีธรรมราช ประเด็นอาหารปลอดภัย) ● แผนยุทธศาสตร์ของอบต.ไสหระ อำเภอไทรบุรี จังหวัดนครศรีธรรมราช ประเด็นอาหารปลอดภัย (4PW จ. นครศรีธรรมราช ประเด็นอาหารปลอดภัย)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● แผนยุทธศาสตร์ของเทศบาลตำบลจันดี ของอำเภอฉวาง จังหวัด นครศรีธรรมราช ประเด็นอาหารปลอดภัย (4PW จ. นครศรีธรรมราช ประเด็นอาหารปลอดภัย) <p>๒.๑.๙ พื้นที่เขต ๑๒ จำนวน ๑๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● นโยบายการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่ไม่ติดต่อแบบมีส่วนร่วม โดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังร่วมกับวิทยาลัยบรมราชชนนีตรัง (4PW จ. ตรัง ประเด็นลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพสู่สังคมสุขภาวะ และเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัดตรัง วันที่ ๒๑ พ.ย ๒๕๖๑) ● นโยบายของเทศบาลนครยะลา เรื่อง พื้นที่ปลอดภัย (4PW จ. ยะลา ประเด็น ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน) ● แผนยุทธศาสตร์จังหวัดตรัง เรื่อง สุขภาวะคนตรังยั่งยืนด้วยการดูแลนาข้าว (4PW จ. ตรัง ประเด็นสุขภาวะคนตรังยั่งยืนด้วยการดูแลนาข้าว) ● นโยบายของอำเภอสายบุรี จ.ปัตตานี เรื่องความมั่นคงทางอาหารบนฐาน ทรัพยากรธรรมชาติ (4PW จ.ปัตตานี ประเด็นความมั่นคงด้านอาหาร) ● นโยบายของ สสจ.ปัตตานี เรื่อง การประสานพลังสร้างสุขภาวะเด็กในจังหวัด ปัตตานีโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน Pattani Smart Kids (4PW จ.ปัตตานี ประเด็น คุณภาพชีวิตเด็ก: SMART KIDS)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● แผนของกองทุนตำบลนาเกตู จ. ปัตตานี ประเด็นผู้สูงอายุ (4PW จ.ปัตตานี ประเด็นผู้สูงอายุ: สวัสดิการผู้สูงอายุ และสมัชชาสุขภาพจังหวัด ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๑) ● แผนของ พมจ. นราธิวาส และปภ. นราธิวาส ประเด็นพื้นที่सानเสวนาสันติวิธีและคุณภาพชีวิตในสังคมพหุวัฒนธรรม (4PW จ. นราธิวาส ประเด็นพื้นที่ สานเสวนาสันติวิธีและคุณภาพชีวิตในสังคมพหุวัฒนธรรมสร้างสังคมพหุวัฒนธรรม) ● นโยบายของโรงพยาบาลรือเสาะ จ.นราธิวาส เรื่องการสร้างเสริม ป้องกันฟื้นฟู และรักษาสุขภาพ (4PW จ.นราธิวาส ประเด็นพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชุมชน (สร้างเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู และรักษา)) ● นโยบายของจังหวัดพัทลุง เรื่อง ข้าวและชาวนาพัทลุง (4PW จ. พัทลุง ประเด็นข้าวและชาวนาพัทลุง) ● แผนยุทธศาสตร์จังหวัดการเกษตรของจังหวัดพัทลุง ประเด็นการจัดการน้ำ (4PW จ. พัทลุง ประเด็นการจัดการน้ำแบบบูรณาการ) ● แผนการขับเคลื่อนประเด็นการจัดการทรัพยากรมนุษย์ในการดูแลกลุ่มผู้เปราะบาง โดยกลไก 4PW กองทุนฟื้นฟูมูลนิธิชุมชนสงขลา กลไก พขอ. อ.นาหม่อม และ อ.นาทวี ในการดูแลกลุ่มผู้เปราะบางในเรื่องการจัดทำฐานข้อมูล และการช่วยเหลือเยียวยา ผ่านความร่วมมือของสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน และผู้นำท้องที่ กำนันผู้ใหญ่บ้าน (4PW จ. สงขลา ประเด็นการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● แผนปฏิบัติการรับมือภัยพิบัติปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ ของสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) สำนักงานปฏิบัติการภาคใต้ (4PW จ. ปัตตานี ประเด็นพหุวัฒนธรรม: การอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข) <p>๒.๒ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากการประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพเฉพาะพื้นที่/ประเด็น ในพื้นที่เขต ๑ ๓ ๔ ๕ ๖ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ จำนวน ๔๙ ฉบับ ดังนี้</p> <p>๒.๒.๑ พื้นที่เขต ๑ จำนวน ๖ ฉบับ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญลุ่มน้ำแม่ขนาดตอนบน ต.ทากาศ อ.แม่ทา จ.ลำพูน (ประกาศ ๒๙ พ.ย. ๖๑) ● ธรรมนูญชุมชนบ้านห้วยโป่งสามัคคี ต.แม่ตืน อ.ลี้ จ.ลำพูน (ประกาศ ๒๙ พ.ย.๖๑) ● ธรรมนูญสุขภาพชุมชนบ้านตีนธาตุ ต.ทุ่งยาว อ.ปาย จ.แม่ฮ่องสอน (ประกาศ ๑๓ ก.พ. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพชุมชนบ้านปางหมู ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๒ (ประกาศ ๑๙ กพ. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพชุมชนผู้สูงอายุ ฉบับที่ ๑ เทศบาลตำบลแม่สะเรียง (ประกาศ ๓๐ เมย. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพตำบลพญาแก้ว ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๒ (ประกาศ ๒๘ ก.ค. ๖๒)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๒.๒.๒ พื้นที่เขต ๓ จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุ ต.บางมะฝ่อ อ.โกรกพระ จ.นครสวรรค์ (ประกาศ ๑๒ ต.ค. ๖๑) ● ธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุอำเภอโพทะเล ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๖๒ (ประกาศ ๒๒ ก.ค. ๖๒) <p>๒.๒.๓ พื้นที่เขต ๔ จำนวน ๕ ฉบับ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วยการจัดการขยะมูลฝอยในชุมชน ต.พักทัน อ.บางระจัน จ.สิงห์บุรี (ประกาศ ๑๑ มิ.ย. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วยการจัดการขยะในชุมชน ต.มหาดไทย อ.เมือง จ.อ่างทอง (ประกาศ ๑๕ ส.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ต.ราชสถิต อ.ไชโย จ.อ่างทอง (ประกาศ ๑๕ ส.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วยอาหารปลอดภัยและการอนุรักษ์วัฒนธรรมในชุมชน ต.พุกา อ.บ้านหมี่ จ.ลพบุรี (ประกาศ ๑๐ มิ.ย. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วยการจัดการขยะในชุมชน ต.โก่งธนู อ.เมือง จ.ลพบุรี (ประกาศ ๑๑ มิ.ย. ๖๒) <p>๒.๒.๔ พื้นที่เขต ๕ จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญตำบลดอนคา หมู่ ๒ ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๒ (ประกาศ ๒๐ พ.ค. ๖๒)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญตำบลวังยาง อ.ศรีประจัน จ.สุพรรณบุรี (ประกาศ ๑๑ มิ.ย.๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพตำบลหนองบ่อ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ประกาศ ๑๕ มิ.ย.๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพตำบลโพธิ์พระยา ฉบับที่ ๑/๖๒ (ประกาศ ๑๓ พ.ค. ๖๒) <p>๒.๒.๕ พื้นที่เขต ๖ จำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญสุขภาพ ต.พลี้อ อ.แหลมสิงห์ จ.จันทบุรี (ประกาศ ๘ ก.พ. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพเพื่อสุขภาพประชาชน ต. น้ำคอก อ. เมืองระยอง จ. ระยอง (ประกาศ ๑๕ พ.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพต.เขาสมิง อ.เขาสมิง จังหวัดตราด (ประกาศ ๑๓ เม.ย. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพตำบลนนทรี อ.บ่อไร่ จ.ตราด (ประกาศวันที่ ๒๖ ส.ค. ๖๒) <p>๒.๒.๖ พื้นที่เขต ๙ จำนวน ๑๐ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญสุขภาพ ต.โคกมั่งงอย อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ (ประกาศ ๘ พ.ย. ๖๑) ● ธรรมนูญสุขภาพ ต.ถลุงเหล็ก อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ (ประกาศ ๓๑ ต.ค. ๖๑) ● ธรรมนูญสุขภาพ ต.ไพศาล อ.ประโคนชัย จ.บุรีรัมย์ (ประกาศ ๑ เม.ย. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพ ต.ตราดม อ.ลำดวน จ. สุรินทร์ (ประกาศ ๒ พ.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญตำบลเมืองใหม่โคกกรวด อ.เมือง จ.นครราชสีมา (ประกาศ ๑๐ เม.ย. ๖๒) ● ธรรมนูญหนองพลวงอุดมสุข ต.หนองพวง อ.จักราช จ.นครราชสีมา (ประกาศ ๑๑ เม.ย. ๖๒)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญสุขภาพตำบลบ้านเหลื่อม อ.บ้านเหลื่อม จ.นครราชสีมา (ประกาศ ๒๕ เม.ย. ๖๒) ● พลังธรรมนูญคนตำบลหินดาด อ.ห้วยแถลง จ.นครราชสีมา (ประกาศ ๒๓ พ.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญตำบลสารภี อ.หนองบุญมาก จ.นครราชสีมา (ประกาศ ๒๙ พ.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญตำบลมะเกลือใหม่ อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา (ประกาศ ๓๑ พ.ค. ๖๒) <p>๒.๒.๗ พื้นที่เขต ๑๐ จำนวน ๑๑ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญสุขภาพตำบลปากเรือ อ.มหาชนะชัย จ.ยโสธร (ประกาศ ๗ ธ.ค. ๖๑) ● ธรรมนูญสุขภาพตำบลโดด อำเภอกอพนธ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ (ประกาศ ๒๑ มี.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญสุขภาพตำบลคำพระ อ.หัวตะพาน จังหวัดอำนาจเจริญ (ประกาศ ๒๐ มี.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญเทศบาลตำบลหัวตะพาน อ.หัวตะพาน จังหวัดอำนาจเจริญ (ประกาศ ๕ มี.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญ ต.โนนงาม อ.ปทุมราชวงศา จ.อำนาจเจริญ (ประกาศ ๓๐ พ.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญตำบลหนองฮี อำเภอกอวัง จ.ยโสธร (ประกาศ ๑๘ มี.ย. ๖๒) ● ธรรมนูญตำบลเปือย อ.บึงบูรพ์ จ.ศรีสะเกษ (ประกาศ ๒๒ ก.ค. ๖๒)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญตำบลบึงบอระเพ็ด อ.บึงบอระเพ็ด จ.ศรีสะเกษ (ประกาศ ๒๒ ก.ค.๖๒) ● ธรรมนูญอำเภอบึงบอระเพ็ด อ.บึงบอระเพ็ด จ.ศรีสะเกษ (ประกาศ ๒๒ ก.ค.๖๒) ● ธรรมนูญท่าไทร อ.เขื่องใน จ.อุบลราชธานี (ประกาศ ๑๐ ส.ค. ๖๒) ● ธรรมนูญอำเภอม่วง จ.อุบลราชธานี (ประกาศ ๑๙ ส.ค. ๖๒) <p>๒.๒.๘ พื้นที่เขต ๑๑ จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญฝายห้วยน้ำคูลิ่ง อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช (ประกาศ ๙ ธ.ค. ๖๑) <p>๒.๒.๙ พื้นที่เขต ๑๒ จำนวน ๖ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ธรรมนูญสุขภาพตำบลนาท่อม อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง (ประกาศ ๒๓ ต.ค. ๖๑) ● ธรรมนูญสุขภาพตำบลยุโป อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี (ประกาศ ๓๐ พ.ย. ๖๑) ● ธรรมนูญตำบลนาซุบเห็ด อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง (ประกาศ ๒ ต.ค. ๖๑) ● ธรรมนูญตำบลชะรัต อ.งหรา จ.พัทลุง (ประกาศ ๓๑ ต.ค. ๖๑) ● ธรรมนูญตำบลร่มเมือง อ.เมือง จ.พัทลุง (ประกาศ ๓๐ พ.ย. ๖๑) ● ธรรมนูญตำบลควนรู อ.รัตภูมิ จ.สงขลา (ประกาศ ๑๐ ธ.ค. ๖๑) <p>๓. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วมระดับชาติ จำนวน ๘ เรื่อง ได้แก่</p>

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● สมัชชาสุขภาพ ๑๑ มติ ๑ “การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อสุขภาวะสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน” (Co-Creating Public Spaces for Healthy Cities Towards Sustainable Development) ● สมัชชาสุขภาพ ๑๑ มติ ๒ “ความรับผิดชอบต่อร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาวะเด็ก” (E-Sports: Social Responsibility for Child Health) ● สมัชชาสุขภาพ ๑๑ มติ ๓ “ความรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ” (Health Literacy for NCDs Prevention and Management) ● สมัชชาสุขภาพ ๑๑ มติ ๔ “การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม” (Consumer Protection in Dental Services) ● ข้อเสนอจากการประชุมวิชาการการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๑ เรื่อง “เส้นทางสายไหมใหม่ของจีน: โอกาสและความท้าทายต่อสุขภาพ ● ข้อเสนอจากคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ เรื่องแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐) ● ข้อเสนอเรื่องนโยบายรองรับสังคมสูงวัย ● ข้อเสนอเรื่องการเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการได้ยิน <p>๔. มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๑๒ เรื่อง จาก ๙ เขตพื้นที่ ประกอบด้วย</p>

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๔.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายจากกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) ผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพจังหวัด ในเขต ๑, ๒, ๓, ๕, ๖, ๘, ๑๐, ๑๑, ๑๒ จำนวน ๓๘ เรื่อง ได้แก่</p> <p>๔.๑.๑ พื้นที่เขต ๑ จำนวน ๙ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นหมอเมือง (ร่างธรรมนูญสุขภาพหมอเมือง ล้านนา พ.ศ.๒๕๖๑) (๖ ธ.ค. ๖๑) ● ประเด็นทรัพยากรธรรมชาติพื้นฐานวัฒนธรรม จ.แม่ฮ่องสอน (๒๖ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นความมั่นคงด้านอาหาร จ.แม่ฮ่องสอน (๒๖ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จ.แพร่ (๒๖ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จ.แพร่ (๒๖ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นกระบวนการพัฒนาจังหวัดแพร่ (๒๖ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นการสานพลังเพื่อการจัดการทรัพยากรธรรมชาติอย่างยั่งยืน จ.ลำพูน (๒๙ พ.ย. ๖๑) ● ประเด็นการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจ.น่าน (๓ ธ.ค. ๖๑) ● ประเด็นอาหารปลอดภัยเกษตรอินทรีย์ จ.น่าน (๓ ธ.ค. ๖๑) <p>๔.๑.๒ พื้นที่เขต ๒ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษชายแดนตะวันตก จังหวัดตาก (๑๙ พ.ย. ๖๑) ● ประเด็นการจัดการลุ่มน้ำขนาดเล็ก (ฝายมีชีวิต จังหวัดตาก) (๑๙ พ.ย. ๖๑)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๔.๑.๓ พื้นที่เขต ๓ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นการพัฒนาสุขภาพเด็กปฐมวัย จ.นครสวรรค์ (๒๗ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นอาหารปลอดภัยและเกษตรอินทรีย์ จังหวัดอุทัยธานี (๔ ธ.ค. ๖๑) ● ประเด็นระบบสวัสดิการชุมชน จังหวัดอุทัยธานี (๔ ธ.ค. ๖๑) <p>๔.๑.๔ พื้นที่เขต ๕ จำนวน ๑๐ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร จ. ประจวบคีรีขันธ์ (๑๘ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นเกษตรอินทรีย์วิถีธรรมชาติ จ. ประจวบคีรีขันธ์ (๑๘ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นการจัดการขยะ จ. ประจวบคีรีขันธ์ (๑๘ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นการป้องกันการจมน้ำตายในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี จ. ประจวบคีรีขันธ์ (๑๘ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นบ้านพอเพียง จ. กาญจนบุรี (๒๐ พ.ย. ๖๑) ● ประเด็นธรรมนูญชุมชน จ. กาญจนบุรี (๒๐ พ.ย. ๖๑) ● ประเด็นเศรษฐกิจฐานราก จ. กาญจนบุรี (๒๐ พ.ย. ๖๑) ● ประเด็นการจัดการขยะ จ.สมุทรสงคราม (๒๙ พ.ย. ๖๑) ● ประเด็นการจัดการทรัพยากรน้ำเพื่อการท่องเที่ยว จ.สมุทรสงคราม (๒๙ พ.ย. ๖๑) ● ประเด็นเรื่องพืช-ผัก เกษตรเพื่อชีวิต จ.สมุทรสงคราม (๒๙ พ.ย. ๖๑) <p>๔.๑.๕ พื้นที่เขต ๖ จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นว่าด้วยเรื่องการจัดการน้ำสำหรับลุ่มน้ำขนาดเล็ก ปี พ.ศ. ๒๕๖๑

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๔.๑.๖ พื้นที่เขต ๘ จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นการลดการใช้สารเคมี อาหารปลอดภัย จ.หนองคาย ● ประเด็นการจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน จ.หนองคาย ● ประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาการจราจรทางถนน จ.หนองคาย ● ประเด็นสุขภาวะเด็กและเยาวชน ข้อเสนอเชิงนโยบายว่าด้วยกลไกบูรณาการเพื่อดูแลกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาสทางสังคม จ.อุดรธานี ● ข้อเสนอเชิงนโยบายประเด็นว่าด้วยเรื่องการท่องเที่ยวโดยชุมชนแบบมีส่วนร่วม จ.บึงกาฬ <p>๔.๑.๗ พื้นที่เขต ๑๐ จำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นระบบอาหารปลอดภัย จ.ยโสธร (๘ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็นการส่งเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัยด้วยการอ่าน จ.ยโสธร (๘ ต.ค. ๖๑) ● การลดการบริโภคแอลกอฮอล์สู่สุขภาวะคนยโสธร จ.ยโสธร (๘ ต.ค. ๖๑) ● ประเด็น “เกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารปลอดภัย จ.มุกดาหาร (๑๙ ต.ค. ๖๑) <p>๔.๑.๘ พื้นที่เขต ๑๑ จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นการกักเซาะชายฝั่ง จ.พังงา (๑๔ ต.ค. ๖๑) <p>๔.๑.๙ พื้นที่เขต ๑๒ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่ไม่ติดต่อแบบมีส่วนร่วม จากเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัดตรัง (๒๑ พ.ย. ๖๑)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● การจัดการภัยพิบัติลุ่มน้ำสายบุรีโดยชุมชนท้องถิ่น จากเวทีสานพลังสร้างสุข ภาวะคนตานี (๒๗ พ.ย. ๖๑) ● ข้อเสนอเชิงนโยบายจากสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วยการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยนโยบายแห่งชาติเพื่อการพัฒนาาระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรมในจังหวัดชายแดนภาคใต้ <p>๔.๒ ข้อเสนอเชิงนโยบายจากจากการพัฒนาธรรมนุญสุขภาพเฉพาะพื้นที่/ประเด็น ในเขต ๑, ๓, ๔, ๕, ๖, ๘, ๑๐, ๑๑, ๑๒ จำนวน ๗๔ พื้นที่ ได้แก่</p> <p>๔.๒.๑ พื้นที่เขต ๑ จำนวน ๖ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนุญลุ่มน้ำแม่ขนาดตอนบน ต.ทากาศ อ.แม่ทา จ.ลำพูน ● ร่างธรรมนุญชุมชนบ้านห้วยโป่งสามัคคี ต.แม่ตืน อ.ลี้ จ.ลำพูน ● ร่างธรรมนุญสุขภาพชุมชนบ้านตีนธาตุ ต.ทุ่งยาว อ.ปาย จ.แม่ฮ่องสอน ● ร่างธรรมนุญสุขภาพชุมชนบ้านปางหมู ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๒ ● ร่างธรรมนุญสุขภาพชุมชน ผู้สูงอายุ ฉบับที่ ๑ เทศบาลตำบลแม่สะเรียง ● ร่างธรรมนุญสุขภาพตำบลพญาแก้ว ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๒ <p>๔.๒.๒ พื้นที่เขต ๓ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนุญสุขภาพผู้สูงอายุ ต.บางมะฝ่อ อ.โกลกพระ จ.นครสวรรค์ ● ร่างธรรมนุญสุขภาพผู้สูงอายุอำเภอโพทะเล ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๒ <p>๔.๒.๓ พื้นที่เขต ๔ จำนวน ๘ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนุญสุขภาพ ต.พักทัน อ.บางระจัน จ.สิงห์บุรี

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญการท่องเที่ยวโดยชุมชน คนรักสุขภาพ ตำบลปลายบาง จ.นนทบุรี ● ร่างธรรมนูญสุขภาพ ต.โคกแย้ อ.หนองแค จ.สระบุรี ● ร่างธรรมนูญสุขภาพ ต.บ้านหลวง อ.ดอนพุด จ.สระบุรี ● ร่างธรรมนูญสุขภาพว่าด้วยการจัดการขยะในชุมชน ต.มหาตไทย อ.เมือง จ.อ่างทอง ● ร่างธรรมนูญสุขภาพการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน ต.ราชสถิต อ.ไชโย จ.อ่างทอง ● ร่างธรรมนูญสุขภาพว่าด้วยอาหารปลอดภัยและการอนุรักษ์วัฒนธรรมในชุมชน ต.พุดา อ.บ้านหมี่ จ.ลพบุรี ● ร่างธรรมนูญสุขภาพว่าด้วยการจัดการขยะในชุมชน ต.โก่งธนู อ.เมือง จ.ลพบุรี ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลท่าข้าม อ. ค่ายบางระจัน จ.สิงห์บุรี (ยังไม่มี การประกาศ แต่มีการแปลงไปสู่การปฏิบัติโดยเชื่อมโยงกับกองทุนสุขภาพตำบล และภาคียุทธศาสตร์ต่างๆ) <p>๔.๒.๔ พื้นที่เขต ๕ จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญตำบลดอนคา หมู่ ๒ ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๒ ● ร่างธรรมนูญตำบลวังยาง อ.ศรีประจัน จ.สุพรรณบุรี ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลหนองบ่อ พ.ศ. ๒๕๖๒

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญสุขภาพชุมชนตำบลหนองปรุง อ.เขาย้อย จ.เพชรบุรี ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลโพธิ์พระยา อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี <p>๔.๒.๕ พื้นที่เขต ๖ จำนวน ๑๑ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญสุขภาพ ต.พลี้ว อ.แหลมสิงห์ จ.จันทบุรี ● ร่างธรรมนูญสุขภาพเพื่อสุขภาพประชาชน ต.น้ำคอก อ.เมืองระยอง จ.ระยอง ● ร่างธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุตำบลสองพี่น้อง อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลนนทรี อ.บ่อไร่ จ.ตราด ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลหนองคันทรอง อำเภอมะนัง จังหวัดตราด ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลท่าโสม อำเภอลำสมิง จังหวัดตราด ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลเขาสมิง อำเภอลำสมิง จังหวัดตราด ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลตะกวาง อำเภอมะนัง จังหวัดตราด ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลเกาะกูดอำเภอกะกูด จังหวัดตราด ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลคลองใหญ่อำเภอลำสมิง จังหวัดตราด ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลด่านชุมพล อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด <p>๔.๒.๖ พื้นที่เขต ๙ จำนวน ๑๔ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญสุขภาพ ต.บ้านแก้ง อ.ภูเขียว จ.ชัยภูมิ ● ร่างธรรมนูญสุขภาพ ต.ยางหวาย อ.คอนสาร จ.ชัยภูมิ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญสุขภาพ ต.โนนสะอาด อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ ● ร่างธรรมนูญสุขภาพ ต.ห้วยแย้ อ.หนองบัวแดง จ.ชัยภูมิ ● ร่างธรรมนูญสุขภาพ ต.กระฮาด อ.เนินสง่า จ.ชัยภูมิ ● ร่างธรรมนูญสุขภาพ ต.จรเข้มาก อ.ประโคนชัย จ.บุรีรัมย์ ● ร่างธรรมนูญตำบลมะเกลือใหม่ อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลไพศาล อ.ประโคนชัย จ.บุรีรัมย์ ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลหายโศก อ.พุทไธสง จ.บุรีรัมย์ ● ร่างธรรมนูญตำบลเมืองใหม่โคกกรวด อ.เมือง จ.นครราชสีมา ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลบ้านเหลื่อม อ.บ้านเหลื่อม จ.นครราชสีมา ● ร่างพลังธรรมนูญคนตำบลหินดาด อ.ห้วยแถลง จ.นครราชสีมา ● ร่างธรรมนูญตำบลมะเกลือใหม่ อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา ● ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลตรำดม อ.ลำดวน จ.สุรินทร์ <p>๔.๒.๗ พื้นที่เขต ๑๐ จำนวน ๑๖ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญตำบลกุดปลาตุก อ.เมืองอำนาจเจริญ จ.อำนาจเจริญ ● ร่างธรรมนูญตำบลห้วยไร่ อ.เมือง จ.อำนาจเจริญ ● ร่างธรรมนูญตำบลคำพระ อ.หัวตะพาน จ.อำนาจเจริญ ● ร่างธรรมนูญเทศบาลตำบลหัวตะพาน อ.หัวตะพาน จ.อำนาจเจริญ ● ร่างธรรมนูญอบต.พราน ตำบลพราน อ.ขุนหาญ จ.ศรีสะเกษ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญตำบลโนนงาม อ.ปทุมราชวงศา จ.อำนาจเจริญ ● ร่างธรรมนูญตำบลหนองฮี อ.ค้อวัง จ.ยโสธร ● ร่างธรรมนูญตำบลเป้าะ อ.บึงบูรพ์ จ.ศรีสะเกษ ● ร่างธรรมนูญตำบลบึงบูรพ์ อ.บึงบูรพ์ จ.ศรีสะเกษ ● ร่างธรรมนูญอำเภอบึงบูรพ์ อ.บึงบูรพ์ จ.ศรีสะเกษ ● ร่างธรรมนูญตำบลโนนปูน อ.ไพรบึง จ.ศรีสะเกษ ● ร่างธรรมนูญตำบลผักไหม อ.ห้วยทับทัน จ.ศรีสะเกษ ● ร่างธรรมนูญตำบลผือใหญ่ อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ ● ร่างธรรมนูญตำบลท่าไห อ.เขื่องใน จ.อุบลราชธานี ● ร่างธรรมนูญตำบลนาคำใหญ่ อ.เขื่องใน จ.อุบลราชธานี ● ร่างธรรมนูญตำบลนาไส้ อ.กุดชุม จ.ยโสธร <p>๔.๒.๘ พื้นที่เขต ๑๑ จำนวน ๒ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญต.อ่าวนาง อ.เมือง จ.กระบี่ (ยังไม่มีมีการประกาศ แต่มีการขับเคลื่อนในพื้นที่) ● ร่างธรรมนูญฝายห้วยน้ำคูลุ้ง อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช <p>๔.๒.๙ พื้นที่เขต ๑๒ จำนวน ๙ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญตำบลนาซุบเห็ด อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง ● ร่างธรรมนูญตำบลชะรัด อ.กงหรา จ.พัทลุง

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ร่างธรรมนูญตำบลเมือง อ.เมือง จ.พัทลุง ● ร่างธรรมนูญตำบลควนรู อ.รัตภูมิ จ.สงขลา ● ร่างธรรมนูญตำบลนาท่อม อ.เมือง จ.พัทลุง ● ร่างธรรมนูญตำบลปากัดตันดาไม่ท่าสาป อ.เมือง จ.ยะลา (ธรรมนูญสันติภาพชายแดนใต้) ● ร่างธรรมนูญตำบลกอตอต่อรี อ.รามัน จ.ยะลา (การจัดการขยะ) ● ร่างธรรมนูญตำบลปุโยะ อ.สุไหงโกกลก จ.นราธิวาส (ธรรมนูญสันติภาพชายแดนใต้) ● ร่างธรรมนูญตำบลลาโละ อ.รือเสาะ จ.นราธิวาส <p>๕. มีข้อเสนอเชิงนโยบายจากโครงการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพระดับพื้นที่ (CHIA) จำนวน ๒ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ข้อเสนอเชิงนโยบายจากโครงการพัฒนาระบบขนส่งสาธารณะรถไฟรางเบา สายเหนือ-ใต้ (สำราญ - ท่าพระ) ซึ่งมีการเสนอผลการศึกษาจากโครงการฯ ภายใต้แผนพัฒนาขอนแก่นสมาร์ทซิตี ให้กับบริษัท KKTS ผู้ดำเนินโครงการ และเทศบาลนครขอนแก่น เทศบาลเมืองท่าพระ เทศบาลเมืองศิลา เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำข้อเสนอเชิงกระบวนการให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ● ข้อเสนอเชิงนโยบายจากโครงการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน กรณีแหล่งน้ำห้วยเสือเต้นและชุมชนริมฝั่งน้ำพอง ซึ่งอยู่ระหว่างการนำ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ข้อเสนอจากโครงการฯ มาพัฒนาธรรมนุญสุขภาพตำบลที่มีหมวดว่าด้วยการดูแลรักษาพื้นที่ลุ่มน้ำพองร่วมกัน</p> <p>๖. อยู่ระหว่างการปรับปรุงแก้ไข (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากร เปราะบาง กรณี: สิทธิด้านสุขภาพของเด็กติดผู้ต้องขังสตรี ให้สมบูรณ์</p> <p>๗. อยู่ระหว่างการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง “การประเมินผลกระทบต่ออุตสาหกรรมผลิตยาของประเทศไทย” ซึ่งเป็นความร่วมมือและการพัฒนาโครงการร่วมกันระหว่างสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แผนงานการพัฒนาศักยภาพด้านการค้าระหว่างประเทศ และสุขภาพ (ITH) สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP)</p> <p>๘. อยู่ระหว่างการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายจากเวทีสมัชชานโยบายรองรับสังคมสูงวัย ผ่านกระบวนการเสวนาหาทางออก (Citizen Dialogue) กระบวนการลูกขุนพลเมือง และกระบวนการสมัชชาเฉพาะประเด็น จำนวน ๔ เรื่อง คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ด้านเศรษฐกิจ : การออมเพื่อสังคมสูงวัย ● ด้านสังคม : การเสริมสร้างศักยภาพและการจัดการของชมรมผู้สูงอายุ ● ด้านสภาพแวดล้อม : การปรับสภาพแวดล้อมรองรับสังคมสูงวัย ด้วย ๑ ตำบล ๑ ศูนย์อยู่ดี ● ด้านสุขภาพ : ร่วมสร้างชุมชนรอบรู้สุขภาพและพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว <p>๙. ได้ระบียบวาระการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๔ ประเด็น คือ ประเด็นวิถีเพศภาวะ: เสริมพลังสุขภาพจิตครอบครัว ประเด็นการ</p>

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ทบพวมนติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รอยเหิน ประเด็นรวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง และประเด็นการจัดการเชิงระบบสู่ประเทศไทยอย่างสมเหตุสมผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง</p> <p>๑๐. สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๕ ชุด ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● คณะกรรมการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและนโยบายสุขภาพ (NCITHS) ● คณะกรรมการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์พัฒนาการศึกษาสำหรับบุคลากรด้านสุขภาพในศตวรรษที่ ๒๑ ● คณะกรรมการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพแห่งชาติ ● คณะกรรมการสุขภาพคนพิการ ● คณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ <p>๑๑. มีประเด็นขับเคลื่อนงานของ กขป. เพิ่มขึ้น ๑ ประเด็น คือ อุบัติเหตุของเขต ๗ ส่งผลให้มีประเด็นขับเคลื่อนของ กขป. ทั้ง ๑๓ เขต ทั้งสิ้น ๕๙ ประเด็น โดยมีประเด็นที่ กขป. ประสานให้เกิดความร่วมมือและเจ้าภาพในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาในเขตพื้นที่ จำนวน ๑๗ ประเด็น คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๘๑</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นการแก้ไขปัญหาหมอกควัน (เขต ๑) : สข. ร่วมกับ กขป.เขต.๑ คณะทำงาน 4PW ๙ จังหวัดภาคเหนือ และกลไกที่เกี่ยวข้องระดับภาค จังหวัด จัดเวทีสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะการจัดการแก้ไขปัญหาไฟป่าหมอกควันภาคเหนือตอนบน ๙ จังหวัด เพื่อร่วมจัดทำ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>roadmap ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหาไฟป่าหมอกควัน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นธรรมนูญพระสงฆ์และผู้สูงอายุ (เขต ๑) : กขป.เขต.๑ จัดเวทีขับเคลื่อนสังคมสุขภาวะล้านนา ส่งผลให้มีแนวทางการขับเคลื่อนเบื้องต้น คือ (๑) สปสช. สนับสนุนข้อมูลและงบประมาณขับเคลื่อนธรรมนูญพระสงฆ์ (๒) สสส. สำนัก ๙ เป็นเจ้าภาพสนับสนุนงบประมาณในการเคลื่อนประเด็นผู้สูงอายุ ● ประเด็นกลุ่มเปราะบาง (เขต ๑๒) : ผลการดำเนินงาน คือ (๑) กขป.เขต ๑๒ ร่วมกับกรมการปกครอง และ พชอ. เพื่อรับรองการออกบัตรประจำตัวประชาชน ทำให้กลุ่มชาติพันธุ์ในพื้นที่ ๗ จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง จำนวน ๘๐๐ คน มีบัตรประจำตัวประชาชนแล้วกว่า ๕๐๐ คน ส่งผลให้สามารถใช้สิทธิเรื่องสุขภาพ การศึกษาในกระทรวงศึกษาธิการได้ (๒) กขป.เขต ๑๒ ร่วมมือกับ พชอ.นาทวี และศูนย์สร้างสุขชุมชน อบจ.สงขลา จัดตั้งคณะอนุกรรมการประเด็นสุขภาวะกลุ่มชาติพันธุ์และเปราะบางทางสังคม และนำตัวแบบศูนย์สร้างสุขชุมชนหรือศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นทางการแพทย์ของ อบต.ทับช้าง มาเป็นต้นแบบ ขยายผลไปสู่พื้นที่อื่นๆ ต่อไป ● ประเด็นมะเร็งท่อน้ำดี (เขต ๗) : กขป. เขต ๗ มีการวางแผนแนวทางและบทบาทหน้าที่ในการขับเคลื่อนร่วมกับกลไกต่างๆ ในพื้นที่ ดังนี้ (๑) กระทรวงสาธารณสุขเชื่อมโยงกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อเป็นกลไกปฏิบัติการ (๒) พชอ. เป็นจุดเชื่อมต่อกับกองทุน

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>หลักประกันสุขภาพระดับตำบล เพื่อจัดทำโครงการส่งเสริมป้องกันโรค/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (๓) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นทีมวิชาการติดตามและประเมินผล โดยเริ่มนำร่องที่ อ. โกสุมพิสัย จ. มหาสารคาม และ อ. สมเด็จ จ. ร้อยเอ็ด</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นอุบัติเหตุเหตุ (เขต ๗) : กขป. เขต ๗ สนับสนุนการเชื่อมโยงกลไกขับเคลื่อนประเด็นอุบัติเหตุ ๔ จังหวัดเพื่อขับเคลื่อนงานร่วมกับ พขอ. โดยมีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้ (๑) เลขานุการ สสส. Mapping และวิเคราะห์กลไกที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนอุบัติเหตุในจังหวัด (๒) เลขานุการ สธ. Mapping พขอ. ที่ทำประเด็นอุบัติเหตุเบื้องต้นมีจำนวน ๓๐ แห่ง (๓) สข. สนับสนุนการจัดเวทีกลางเชื่อมกลไกอุบัติเหตุระดับจังหวัดและพขอ. ● ประเด็นสุขภาพะพระสงฆ์ (เขต ๙) : สข. ร่วมกับ สปสช. เขต ๙ และกขป. เขต ๙ จัดการประชุมพระสังฆาธิการระดับจังหวัดและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ในเขตพื้นที่ ๙ และเชื่อมประสานกลไกปกครองสงฆ์ พศจ. สสจ. วรจ. และท้องถิ่นจังหวัด ๔ จังหวัด ● ประเด็นอาหารปลอดภัย (เขต ๒) : กขป. เขต ๒ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีข้อตกลงร่วมในการส่งเสริมสนับสนุนการผลิตและการตลาดสินค้าเกษตรปลอดภัย จังหวัดพิษณุโลก เพื่อส่งเสริม สนับสนุนเกษตรกรในการผลิต และจัดหาสินค้าเกษตรปลอดภัยเพื่อจำหน่ายในโรงพยาบาล สถานประกอบการโรงแรม และสถานประกอบการร้านอาหาร

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>โดยมีเกษตรและสหกรณ์จังหวัดพิษณุโลกเป็นแกนหลักในการประสานภาคีเครือข่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นระบบการเกษตร : ความมั่นคงทางอาหารและพลังงาน (เขต ๓) : กขป. เขต ๓ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีการศึกษาระบบความมั่นคงและอาหารปลอดภัย ๒ พื้นที่ ได้แก่ ตลาดพอเพียงเกษไชย อำเภอลำปาง จังหวัดนครสวรรค์ และ ตลาดชาวไร่ อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี ● ประเด็นระบบฐานทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม (เขต ๓) : กขป. เขต ๓ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีการศึกษาแนวทางการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยเลือกพื้นที่ ป่าสงวนเขาราวเทียน จ. ชัยนาท อำเภอลองลาน จังหวัดกำแพงเพชร เป็นพื้นที่ต้นแบบในการถอดบทเรียน ● ประเด็นระบบการท่องเที่ยวเชิงนิเวศและศิลปวัฒนธรรม (เขต ๓) : กขป. เขต ๓ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีการศึกษารูปแบบการจัดการท่องเที่ยวเชิงนิเวศและศิลปวัฒนธรรม ๑ พื้นที่ คือ ต้นแม่น้ำเจ้าพระยา จังหวัดนครสวรรค์ ● ประเด็นการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ (เขต ๔) : คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนประเด็นร่วมกับ พมจ. และ สสว.๑ พัฒนาฐานข้อมูลเพื่อนำมาวิเคราะห์การพัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ประเด็นอุบัติเหตุ (เขต ๔) : กขป. เขต ๔ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีระบบฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการอุบัติเหตุทางถนน รวมทั้งพื้นที่ต้นแบบ หน่วยงานต้นแบบ องค์กรต้นแบบและชุมชนต้นแบบด้านการจัดการอุบัติเหตุทางถนนที่มีประสิทธิภาพและครบวงจร พร้อมขยายผลได้ทุกระดับ ● ประเด็นตำบลจัดการตนเองแบบบูรณาการ (เขต ๙) : ผลการดำเนินงาน คือ (๑) มีคณะกรรมการดำเนินงาน “ตำบลจัดการสุขภาวะ” ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล จังหวัดนครราชสีมา และกำหนด เรื่อง “ตำบลจัดการสุขภาวะ” เป็นระเบียบวาระจังหวัด โดยให้มีการจัดทำพื้นที่ต้นแบบ (๒) หนุนเสริมการนำธรรมนูญสุขภาพตำบลมาเป็นเครื่องมือในการหนุนเสริมการสร้างชุมชนเข้มแข็ง ในจังหวัดบุรีรัมย์และจังหวัดสุรินทร์ ● ประเด็นการเข้าถึงบริการสุขภาพในร้านยา (เขต ๙) : กขป. เขต ๙ ประสานความร่วมมือกับร้านขายยา สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (แห่งประเทศไทย) และ สสส. จัดอบรมการตรวจคัดกรองโรคให้แก่เภสัชกรที่สนใจเข้าร่วมโครงการ “การเข้าถึงบริการสุขภาพในร้านยา” โดยจัดเวทีสัญจร ๔ จังหวัดในเขต ๙ ● ประเด็นกลุ่มสูงวัย/กลุ่มเปราะบาง (เขต ๑๑) : กขป. เขต ๑๑ เชื่อมประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งผลให้มีข้อตกลงร่วมในการผลักดันแนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ● ประเด็นอุบัติเหตุบนท้องถนน (เขต ๑๓) : กขป. เขต ๑๓ ร่วมกับสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) กรมควบคุมโรค ในการศึกษารูปแบบ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในพื้นที่ลาดกระบังโมเดล เพื่อนำโมเดลนี้ไปขยายผลต่อในเขตพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> • ประเด็นการพัฒนาข้อมูลและสารสนเทศระบบสุขภาพ (เขต ๑๓) : (๑) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครลงนามในคำสั่งแต่งตั้งให้ “มหาวิทยาลัยนวมินทราชินราชมงคลธัญบุรี” เป็นผู้รับผิดชอบหลักในการพัฒนาและบริหารจัดการข้อมูลระบบสุขภาพในทุกมิติ ภายใต้กรอบปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพ (Social Determinant of Health) ให้มีประสิทธิภาพและเป็นปัจจุบัน สู่การเป็นคลังข้อมูลสถานการณ์ระบบสุขภาพในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร <p>๑๒. จัดเวทีสานพลังความร่วมมือขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะจากระดับชาติสู่พื้นที่ (กขป.-สมัชชาสุขภาพจังหวัด-พขอ.) ทั้ง ๑๓ เขต วันที่ ๒๖ – ๒๗ มิ.ย. ๖๒ ณ โรงแรมเอปี่นาเฮาส์ กรุงเทพฯ เพื่อหนุนเสริมให้ กขป.เป็นกลไกในการบูรณาการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่จังหวัด-พขอ.-ตำบล</p>
<p>๒. นโยบาย สาธารณะได้รับการ ขับเคลื่อนสู่การ ปฏิบัติ ร้อยละ ๒๕ (พิจารณาจาก ๑. มีหน่วยงานหรือ กลไกรับผิดชอบ</p>	<p>ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนการ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นใน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงสู่การปฏิบัติ จำนวน ๑๑๕ เรื่อง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยมีระดับการขับเคลื่อน ดังนี้ ระดับที่ ๑ มีหน่วยงานหรือกลไกรับผิดชอบนโยบายฯ จำนวน ๖๕ นโยบาย คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๕๒ ระดับที่ ๒ มีแผนดำเนินการตามนโยบาย จำนวน ๓๓ นโยบาย คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๗๐</p>	<p>๑. มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะสู่การปฏิบัติ โดยการพัฒนาพื้นที่ นำร่องในระดับท้องถิ่น รวมถึงการจัดให้มีการดำเนินงานตามแผนของหน่วยงาน และ มีการแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนในพื้นที่อย่างชัดเจน ในพื้นที่เขต ๒ ๓ ๕ ๖ ๗ ๘ ๑๐ ๑๑ และ ๑๒ จำนวน ๒๘ นโยบาย ดังนี้</p> <p>๑.๑ พื้นที่เขต ๒ จำนวน ๑ นโยบาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • เทศบาลนครแม่สอด จ. ตาก ขับเคลื่อนนโยบายเรื่องการจัดการขยะในพื้นที่ อำเภอแม่สอด จ. ตาก (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) โดยขอความ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>๒. มีแผน ดำเนินการตาม นโยบาย</p> <p>๓. มีการ ดำเนินการที่พร้อม จะถูกประเมิน ผลสำเร็จ)</p>	<p>ระดับที่ ๓ มีการดำเนินการที่พร้อมจะถูกประเมินผลสำเร็จ จำนวน ๑๗ นโยบาย คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๗๘</p>	<p>ร่วมมือพ่อค้าแม่ค้าในตลาด รวมทั้งผู้ซื้อ ช่วยกันลดปริมาณขยะที่เกิดขึ้น เช่น ลดการใช้ถุงพลาสติก การคัดแยกขยะก่อนทิ้งและจัดถังขยะตามประเภทขยะ ๑.๒ พื้นที่เขต ๓ จำนวน ๓ นโยบาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดและแผนภาคเพื่อขับเคลื่อนสุข ภาวะรองรับสังคมสูงวัย จ. นครสวรรค์ (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) ผ่านโครงการชุมชนสุขภาวะ ๑๑ พื้นที่ตำบลนาร่อง ที่สนับสนุนโดยสำนักงาน กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตฯ และ กองทุนระบบการดูแลระยะยาวฯ (LTC) ซึ่งสนับสนุนโดยสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ● คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จ. กำแพงเพชร ร่วมกับมหาวิทยาลัยราช ภัฏกำแพงเพชร ขับเคลื่อนนโยบายของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษา ขั้นพื้นฐาน จ. กำแพงเพชร ในการส่งเสริมเรื่องการศึกษาเพื่อชีวิตแก่โรงเรียน ในสังกัด ชุมชน (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) โดยขยายเครือข่าย โรงเรียนแห่งความสุข จังหวัดกำแพงเพชร จำนวน ๙ โรงเรียน ● มีการขับเคลื่อนภายใต้โครงการสนับสนุนประเด็นครอบครัวอบอุ่น (นโยบาย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และสำนักงานพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดกำแพงเพชร จัดกิจกรรมเพื่อสนับสนุน ประเด็นครอบครัวอบอุ่น เช่น การจัดพื้นที่เพื่อให้เด็กและครอบครัวได้ทำ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>กิจกรรมร่วมกันในวันหยุด รวมทั้งส่งเสริมให้หน่วยงานท้องถิ่นทั้งเทศบาล และ อบต. เสนอโครงการเพื่อรับทุนสำหรับดำเนินงานตามประเด็นดังกล่าว</p> <ul style="list-style-type: none"> - มี MOU ระหว่างคณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร และอบต. ท่าขุนราม ในการพัฒนาบุคลากรของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทั้งครู ผู้ดูแลเด็ก และขยายไปพื้นที่อื่นๆ ได้แก่ เทศบาลตำบลเขาคีรีส เทศบาลไทรตรึง <p>๑.๓ พื้นที่เขต ๕ จำนวน ๑ นโยบาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สำนักงานเกษตรจังหวัดประจวบฯขับเคลื่อนแผนงานของสำนักงานเกษตรจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เรื่องการจัดการอาหารปลอดภัย (นโยบาย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) โดยสนับสนุนให้เกิดตลาดสีเขียวและขยายผล เกิดตลาดทุกอำเภอ <p>๑.๔ พื้นที่เขต ๖ จำนวน ๒ นโยบาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สสจ.ตราด ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์จังหวัดตราดด้านสาธารณสุข (นโยบาย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) โดยสนับสนุนงบประมาณผ่านการพัฒนา ธรรมนูญสุขภาพหรือตำบลจัดการสุขภาพ จำนวน ๑๔ ตำบล ใน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ● พขอ. สนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบลหนองบอน อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) ตาม แผนงานขับเคลื่อนของ พขอ. ดังนี้

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอป่อไร่ (พชอ.ป่อไร่) คัดเลือกประเด็นปัญหา โดยใช้ธรรมนูญสุขภาพเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อน ๒ ประเด็น ได้แก่ ๑) อาหารปลอดภัย ๒) การจัดการขยะ - คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอป่อไร่ สนับสนุนและขยายผลเรื่อง “ต้นแบบการจัดการสินค้าไม่ปลอดภัย โดยกลไก พชอ. สนับสนุนงบประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ บาท - เกิดแผนงานอำเภอป่อไร่ “พืชผักปลอดภัย ไร้อาหารเคมี วิธีพอเพียง” ซึ่งต่อยอดจากหมวดหมู่ในธรรมนูญด้านอาหารปลอดภัย งบประมาณสนับสนุน ๒๐๐,๐๐๐ บาท <p>๑.๕ พื้นที่เขต ๗ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมศักยภาพและความเข้มแข็งขององค์กรด้านคนพิการ และเครือข่ายจังหวัดขอนแก่น (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) ดังนี้ - สำนักงานจัดหางาน ศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการจังหวัดขอนแก่น ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพคนงานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สนับสนุนในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ และเปิดโอกาสให้กลุ่มเปราะบาง ได้เข้าถึงหลักสูตรและโครงการด้านการพัฒนาอาชีพตามนโยบายของรัฐได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ - เครือข่ายภาคประชาสังคม หน่วยงานภาครัฐ และภาควิชาการ จ. ขอนแก่น ร่วมมือกันขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ยากลำบากจังหวัด

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ขอนแก่นและมีการจัดตั้ง “คณะทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางจังหวัดขอนแก่น” จำนวน ๓๐ คน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานจัดหางานจังหวัดขอนแก่นเป็นเจ้าภาพหลักในการจัดประชุมหรือเรื่องการจัดจ้างคนพิการในการเข้าทำงาน รวมทั้งการพัฒนากระบวนการข้อมูลอาชีพ และความต้องการด้านอาชีพระหว่างคนพิการและแหล่งงาน - พมจ. ขอนแก่น รับเป็นเจ้าภาพหลักในการพัฒนาศักยภาพด้านอาชีพแก่คนพิการ โดยร่วมมือกับกลุ่มเพื่อนคนไร้บ้าน กศน. ศูนย์บริการคนพิการ สภาคนพิการจังหวัดขอนแก่น และศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง <ul style="list-style-type: none"> ● องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จ ร้อยเอ็ด ขับเคลื่อนนโยบายจังหวัดร้อยเอ็ด เรื่อง “นโยบายจังหวัดสะอาด” (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) ผ่านการจัดทำโครงการโดยงบประมาณท้องถิ่นจังหวัด จำนวน ๒๕ โครงการ โดยมีเป้าหมายเพื่อให้เกิดท้องถิ่นต้นแบบในการจัดการขยะในชุมชนต้นแบบ จำนวน ๕๕๙ แห่ง มีมาตรการบรรจุในธรรมนูญสุขภาพตำบล ในการแก้ไขปัญหาขยะ จำนวน ๔๒ ตำบล <p>๑.๖ พื้นที่เขต ๘ จำนวน ๘ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการขับเคลื่อนนโยบายจังหวัดอุดรธานี เรื่อง การป้องกันและแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐) โดยศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนจังหวัดอุดรธานี (ศปถ.) ผ่านแผนการดำเนินงานร่วมกับของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใต้ความร่วมมือของ ศปถ. และเกิด

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ตำบลต้นแบบป้องกันอุบัติเหตุทางถนน ๑๑๒ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๗๙ ของทั้งจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์จังหวัดหนองบัวลำภู เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ลุ่มภูโมเดล “หนองบัวลำภูเมืองน่าอยู่ น่าเที่ยว” (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - แผนปฏิบัติการเร่งรัดแก้ไขปัญหาคความยากจนและยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน “หนองบัวลำภู Model “กลับลุ่มภู สร้างความน่าอยู่ น่าเที่ยว ตามคำสั่งจังหวัดหนองบัวลำภู ที่ ๑๗๒๗/๒๕๖๑ - แผนปฏิบัติการจัดการปัญหาสารเคมีเกษตรตกค้างในสิ่งแวดล้อมจังหวัดหนองบัวลำภู ตามคำสั่งจังหวัดหนองบัวลำภู ที่ ๑๗๖๓/๒๕๖๑ ● สำนักงานเกษตรจังหวัดนครพนม ขับเคลื่อนโครงการลดพื้นที่การใช้สารเคมีในการปลูกพืชและส่งเสริมการทำเกษตรอินทรีย์ (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐) ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - จัดตั้งตลาดเกษตรกร หน้าสำนักงานเกษตรจังหวัด บริเวณสวนหลวง - บูรณาการงานร่วมกับ สสจ. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค และเภสัชสาธารณสุข ผู้ประกอบการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รพสต. และโรงเรียน ในการทำหน้าที่คุ้มครองผู้บริโภคและเฝ้าระวังปัญหาความปลอดภัยของอาหารในพื้นที่ของตนเอง ● มีการขับเคลื่อนนโยบายจังหวัดนครพนม เรื่อง การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐) ดังนี้

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> - จัดอบรมบุคลากรให้มีความรู้และสามารถถ่ายทอดความรู้เรื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อม - จัดทำ MOU ระหว่างหน่วยงานในจังหวัดนครพนม ในเรื่องการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม - สนับสนุนให้โรงเรียน และหน่วยงานอื่น มารับงบฯ สนับสนุนจากกองทุนคุ้มครองเด็ก และ พมจ. ในการจัดกิจกรรมต่างๆ รวมทั้งมีการจัดกิจกรรมโครงการสอดแทรกให้ความรู้ในกลุ่มผู้สูงอายุ - สพม. ให้โรงเรียนในสังกัดบรรจุเรื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในการเรียนการสอนเรื่องเพศวิถีปีละ ๑๖ ชม. เทอมละ ๘ สัปดาห์ อีกทั้งร่วมกับ พมจ. ในการสร้างเครือข่ายการติดตามการตั้งครรภ์ไม่พร้อมของนักเรียน - สพม.เขต ๒๒ จัดค่ายอบรมทักษะชีวิตให้กับนักเรียนแกนนำในสังกัด - จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์จังหวัด - สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย จัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน เช่น กิจกรรมคุณธรรมจริยธรรม กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ● มีการขับเคลื่อนแผนพัฒนาสุขภาพตำบล ๔ พื้นที่ ได้แก่ ต.บ้านเหลียง อ.นาแก ต.เรณูใต้ อ.เรณูนคร ต.โนนตาล อ.ท่าอุเทน และ ต. ศรีสงคราม อ.ศรีสงคราม (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) ส่งผลให้มีพื้นที่ต้นแบบที่ใช้ธรรมนูญสุขภาพตำบลในการขับเคลื่อน และจัดตั้งธนาคารขยะในพื้นที่ ๔

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>พื้นที่ รวมทั้งโรงเรียนในพื้นที่ที่มีการแยกขยะและรณรงค์การลดการใช้แก้วพลาสติก โดยนักเรียนพกแก้วมาทุกคน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมนครพนมขับเคลื่อนโครงการลดรับลดให้ถุงพลาสติก (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) ในตลาดสดเทศบาลเมืองนครพนม ตลาดนาโพธิ์ และตลาดสดเทศบาลเมืองศรีสงคราม ● เทศบาลเมืองนครพนม ร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สสจ. ในการขับเคลื่อนเรื่องของขยะ โดยเน้นในสถานประกอบการและชุมชน ผ่านแผนงานของจังหวัดขับเคลื่อน 3R ประชากรรัฐ (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) ● สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย จังหวัดนครพนม ขับเคลื่อนแผนการจัดการขยะในชุมชน หมู่บ้าน และสถานศึกษาในชุมชน (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) โดยดำเนินการทุกตำบลที่มี กศน. ตั้งอยู่ พร้อมทั้งมีการตั้งธนาคารขยะ การคัดแยกขยะ และการให้ความรู้และสร้างความตระหนักเรื่องการจัดการขยะ <p>๑.๗ พื้นที่เขต ๑๐ จำนวน ๓ นโยบาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการขับเคลื่อนวาระจังหวัดยโสธรเมืองแห่งเกษตรอินทรีย์ (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) มีผลงานโดยสรุป ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - มีเกษตรกรรุ่นใหม่ Yasonth Smart Farmer : YSF - มีร้านอาหารปลอดภัยต้นแบบ ๓ ร้าน ได้แก่ ร้านไร่ฮักคัก Chill Chill และร้าน The Box

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> - มีพื้นที่เพาะปลูกเกษตรอินทรีย์เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๓๔,๐๐๐ ไร่ คิดเป็นร้อยละ ๑๐ ของพื้นที่ - มีพื้นที่ต้นแบบผลิตอาหารอินทรีย์ ๒ ตำบล ต.ดงมะไฟ และ ต.โนนเปือย ● มีการขับเคลื่อนวาระจังหวัดไฮดรอมวตคนดี ประเด็นการลดการบริโภค แอลกอฮอล์สู่สุขภาวะคนยโสธร (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) มีผลงานโดยสรุป ดังนี้ - มีการทำ MOU งานบุญเมืองยศ งานศพปลอดเหล้าระหว่างผู้ว่าราชการกับหน่วยงานราชการในจังหวัด - มีอำเภอต้นแบบงานบุญปลอดเหล้า ๒ อำเภอ อ. คำเขื่อนแก้ว อ. กุดชุม - มีตำบลต้นแบบ ๒ ตำบล คือ ต.โนนเปือย อ.กุดชุม และ ต.แคนน้อย อ.คำเขื่อนแก้ว - ต. โนนเปือย และ ต. แคนน้อย ได้ยกระดับเป็นศูนย์เรียนรู้งานบุญ-ประเพณี ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ครบ ๔ งานบุญ งานศพ งานบุญกฐิน งานอัฐงานบวช และยกระดับถึงงานบุญบั้งไฟ ● มีการขับเคลื่อนแผนขององค์การบริหารส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล/ อบจ.) จำนวน ๒๔ แห่ง ประเด็นสวัสดิการชุมชนพื้นฐานความเอื้ออาทรของประชาชนคนมุกดาหารเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) ส่งผลให้พื้นที่ตำบลได้รับการสนับสนุนงบประมาณสมทบจากรัฐบาลผ่านสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชนจำนวน ๔๒ กองทุนตำบล <p>๑.๘ พื้นที่เขต ๑๑ จำนวน ๕ นโยบาย ได้แก่</p>

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● มีคำสั่งจังหวัดระนองแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จ.ระนอง สอดคล้องกับประเด็นปัจจัยเสี่ยงเหล้า บุหรี่ เพื่อขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์จังหวัดระนอง เรื่อง การจัดการปัจจัยเสี่ยง (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) ● ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระนองจัดทำ MOU กับเทศบาล อบต. และรพ.สต เรื่องการจัดการขยะแบบมีส่วนร่วม เพื่อขับเคลื่อนนโยบายจังหวัดระนอง เรื่อง การจัดการขยะแบบมีส่วนร่วม (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) ● มี MOU ระหว่างสถาบันการศึกษา และภาคเอกชน ประเด็นภูเก็ตปลอดภัย อุบัติเหตุทางจราจร เพื่อขับเคลื่อนนโยบายจังหวัดภูเก็ต เรื่อง อุบัติเหตุจราจร : อุบัติเหตุทางถนน (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) ● อบต.บางวัน จ.พังงา จัดทำ MOU ร่วมกับโรงเรียนบ้านบางวัน โรงเรียนบ้านตำหนัง โรงเรียนบ้านบางครั่ง โรงเรียนบ้านทุ่งละออง โรงเรียนบ้านครูด โรงเรียนบ้านบางติบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางวัน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางติบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งละออง อุทยานแห่งชาติศรีพังงา สถานีพัฒนาทรัพยากรป่าชายเลนที่ ๑๘ วัดบางวัน วัดตำหนัง วัดบางครั่ง วัดป่าสวนงาม สำนักสงฆ์ไทรทอง สำนักสงฆ์ทุ่งละออง สำนักสงฆ์อ่าวเวก มัสยิดธรรมอิสลามมัสยิดอัลนุรุลอิสลาม มัสยิดยามีอุลอิสลาม มัสยิดอัลอิสลามียะห์ ตลาดนัดบางวัน ตลาดนัดไค้งศรราม ตลาดนัดโคกยาง ตลาดนัดทุ่งละออง ตลาดนัดบางติบ ตลาดนัดครูดริมบึง บ้านคุณ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ตา รีสอร์ท โรงแรม คุระบุรี กรีนวิว รีสอร์ท กศน. ตำบลบางวัด เพื่อขับเคลื่อนนโยบายจังหวัดพังงา เรื่อง การลดใช้โฟม และถุงพลาสติก (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการนำธรรมนูญสุขภาพตำบลอ่าวนาง จ. กระบี่ ประเด็นการจัดการขยะ (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) ไปขับเคลื่อนโดยหน่วยงานรัฐ และเอกชน ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - มี MOU ระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ท้องถิ่น และเอกชน เรื่องการจัดการขยะในพื้นที่ตำบลอ่าวนาง - อบต. อ่าวนาง รมรงค์ให้ประชาชนคัดแยกขยะในครัวเรือน - สถานประกอบการในพื้นที่ และชมรมธุรกิจท่องเที่ยว จัดทำบันทึกความร่วมมือการจัดการน้ำเสียก่อนปล่อยลงสู่ลำรางสาธารณะ - อุทยานแห่งชาติในพื้นที่จังหวัดกระบี่ รมรงค์ให้นักท่องเที่ยวทิ้งขยะให้ถูกที่ ๑.๙ พื้นที่เขต ๑๒ จำนวน ๓ นโยบาย ได้แก่ ● สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังร่วมกับวิทยาลัยบรมราชชนนีตรัง รับผิดชอบหลักในการส่งเสริมสนับสนุนและเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงจากการเกิดโรคที่ไม่ติดต่อ เพื่อขับเคลื่อนนโยบายการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคที่ไม่ติดต่อแบบมีส่วนร่วม (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒) ซึ่งเบื้องต้นมีหน่วยงานนำร่อง ได้แก่ โรงพยาบาลตรัง และโรงพยาบาลกันตัง ● สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) สำนักงานปฏิบัติการภาคใต้ จัดตั้งคณะกรรมการภัยพิบัติโดยชุมชน เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการรับมือ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ภัยพิบัติปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ โดยมีพื้นที่ปฏิบัติการร่วมกันในกลุ่มน้ำสายบุรี จำนวน ๔ อำเภอ (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ (นโยบายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) ประเด็นการจัดการทรัพยากรมนุษย์ในการดูแลกลุ่มผู้เปราะบาง โดยการจัดทำฐานข้อมูล และการช่วยเหลือเยียวยา ผ่านความร่วมมือของสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน และผู้นำท้องที่ กำหนดผู้นำหมู่บ้าน <p>๒. มีการขับเคลื่อนและบรรลุผลความสำเร็จจากการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวม ๒๑ มติ (เป้าหมายจำนวน ๒๐ มติ) จากมติฯ ทั้งสิ้น ๘๑ มติ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ขับเคลื่อนมติ ๑.๓ นโยบายแห่งชาติเพื่อการพัฒนาาระบบสุขภาพในพื้นที่ทุพพิกาลในจังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ซึ่งประกอบด้วย เครือข่ายนักวิชาการ ๕ สถาบัน (มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่และวิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยฟาฏอนี มหาวิทยาลัยนราธิวาส มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา) ร่วมกับ กอรม. ภาค ๔ ศอบต. และเครือข่ายภาคประชาสังคม ● ขับเคลื่อนกลุ่มมติเกษตรและอาหารปลอดภัย ได้แก่ มติ ๑.๕ เกษตรและอาหารในยุควิกฤต มติ ๕.๕ ความปลอดภัยทางอาหาร : การแก้ไขปัญหาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช และมติ ๕.๘ การพัฒนาไก่และกระบวนการที่สามารถรับมือผลกระทบด้านสุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะอาหารและสินค้าเกษตรที่เป็นอาหาร ส่งผลให้ (๑) มีการจัดทำ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>แผนการขับเคลื่อนกลุ่มมิติฯ ทั้งในระดับนโยบายและระดับพื้นที่ เพื่อบูรณาการขับเคลื่อนของกลไกที่เกี่ยวข้อง อาทิ สภาเกษตรกรจังหวัด คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) สมัชชาสุขภาพจังหวัด คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/ระดับเขต (พชอ./พชช.) และกลุ่มเครือข่ายที่ขับเคลื่อนประเด็นเกษตรและอาหารปลอดภัย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ขับเคลื่อนกลุ่มมิติที่เกี่ยวข้องกับประเด็นเด็กกับสื่อออนไลน์ ใน ๓ มิติ ได้แก่ มิติ ๑.๙ ผลกระทบจากสื่อต่อเด็กเยาวชนและครอบครัว มิติ ๕.๙ การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที และมิติ ๑๑.๒ ความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาพเด็ก ส่งผลให้ (๑) มีโครงการปฏิบัติการความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและลดผลกระทบเด็กและเยาวชนจากการพนันออนไลน์ (๒) มีการทบทวนและปรับปรุงกฎหมายเพื่อการคุ้มครองเด็กบนโลกออนไลน์ให้เป็นไปตามมาตรฐานของรัฐธรรมนูญและอนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก (๓) มีการศึกษาเชิงลึกเกี่ยวกับผลกระทบของอีสปอร์ตต่อเด็กและเยาวชน จำนวน ๗ เรื่อง (๔) มีการจัดทำชุดความรู้และจัดเวทีสาธารณะเกี่ยวกับอีสปอร์ตอย่างรอบด้าน (๕) มีร่างแผนปฏิบัติการด้านการความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อเด็ก” เพื่อเป็นมาตรการในการปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนจากผลกระทบทางลบที่เกิดจากการขยายตัวของธุรกิจเกมออนไลน์และ อีสปอร์ต นำไปสู่การเสนอคณะรัฐมนตรีผ่านคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ (กดยช.) ต่อไป

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ขับเคลื่อนมติ ๒.๙ การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ผ่าน “โครงการพัฒนา กลไกศูนย์อำนวยความสะดวกทางถนนจังหวัดลำปาง” และ “รวมพลังคนไทย เอาชนะภัยท้องถนน : Thailand Big Move for RTI)” ใน ๓๒ พื้นที่ นำร่องทั่วประเทศ ● ขับเคลื่อนมติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็ก เล็ก ส่งผลให้ (๑) อธิบดีกรมอนามัยลงนามประกาศใช้แนวทางและเกณฑ์ในการพิจารณาความแตกต่างของฉลากตาม มาตรา ๑๕ และมาตรา ๒๖ (๒) อยู่ระหว่างจัดทำ (ร่าง) แผนขับเคลื่อน พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ (พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕) ● ขับเคลื่อนมติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาวะ ส่งผลให้ (๑) มีแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์ฯ ในปี ๒๕๖๒ และ คณะอนุกรรมการเพื่อขับเคลื่อนธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์ฯ ๔ คณะ ได้แก่ คณะอนุกรรมการด้านการจัดการข้อมูลพระสงฆ์ คณะอนุกรรมการวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก คณะอนุกรรมการด้านการสื่อสาร สาธารณะ และคณะอนุกรรมการบริหารยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนธรรมนุญฯ (๒) มีการดำเนินงาน ๕ กิจกรรมเป้าหมายร่วม ดังนี้ (๒.๑) เป้าหมายระยะ สั้น ๕ เดือน ((สิงหาคม - ธันวาคม ๒๕๖๑) จำนวน ๕๐ วัด ทั่วประเทศ : สามารถดำเนินการได้ ๕๓ วัด เกินเป้าหมาย (๒.๒) เป้าหมายปี ๒๕๖๒ อย่าง น้อย ๕,๐๐๐ แห่งทั่วประเทศ ทั้งนี้ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ พบว่า มีพระ ๑,๘๒๙ รูปไม่มีข้อมูลในฐานประชากร สปสช. มีพระคิลานุ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ปีฐาน ๓,๙๔๕ รูป มีการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ ๕,๗๒๘ วัด มีวัดส่งเสริมสุขภาพ ๔,๑๙๑ วัด มีวัดที่ดำเนินโครงการ บ.ว.ร. ๒,๒๓๒ วัด</p> <ul style="list-style-type: none"> • ขับเคลื่อนมติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน ส่งผลให้ (๑) มีบันทึกความร่วมมือ (MOU) เพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมว่าด้วยระบบการจัดการอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและเกษตรอินทรีย์ชุมชนจังหวัดสุรินทร์ ประจำปี ๒๕๖๑-๖๒ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ สำนักงานคณะกรรมการขับเคลื่อนระบบการจัดการอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและชุมชนจังหวัดสุรินทร์ คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุรินทร์ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุรินทร์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๑-๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุรินทร์ สำนักงานเกษตรจังหวัดสุรินทร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสานวิทยาเขตสุรินทร์ สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ สาขา ๗ และสภาพลเมืองสุรินทร์ (๒) ขยายพื้นที่ดำเนินงานขับเคลื่อนระบบการจัดการอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและชุมชนให้ครอบคลุมทั้ง ๑๗ อำเภอ เพิ่มขึ้น ๒๐ ตำบล รวมพื้นที่ตำบลทั้งหมดเป็นจำนวน ๓๒ พื้นที่ตำบล (๓) มีคณะทำงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมว่าด้วยระบบการจัดการอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและชุมชนจังหวัดสุรินทร์ และแผนปฏิบัติการโครงการขับเคลื่อนระบบการจัดการอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและชุมชนจังหวัดสุรินทร์ ในปี ๒๕๖๑-๒๕๖๒

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ขับเคลื่อนมติ ๘.๒ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ส่งผลให้มีข้อสั่งการการแก้ไขปัญหาของคณะรัฐมนตรีในการติดตามงานในพื้นที่กลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน ๑ โดยมอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (สทบ.) และสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ (พ.ศ.) ร่วมดำเนินการแก้ไขปัญหามอกควันในพื้นที่จังหวัดภาคเหนือโดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนและให้ สทบ. เป็นกลไกขับเคลื่อนของภาคประชาชนในระดับชุมชน ● ขับเคลื่อนมติ ๘.๓ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ส่งผลให้ (๑) มียุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๗๐ โดยคณะอนุกรรมการปรับปรุงยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองที่แต่งตั้งโดย คสช. (๒) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จัดทำแผนการดำเนินงานโดยอ้างอิงกรอบยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐ และอยู่ระหว่างเสนอแต่งตั้งอนุกรรมการเพื่อดำเนินการขับเคลื่อนเรื่องระบบสุขภาพเขตเมืองในพื้นที่กรุงเทพฯ ● ขับเคลื่อนมติ ๘.๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ (AMR) ส่งผลให้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔) ในยุทธศาสตร์ที่ ๕ เรื่อง การส่งเสริมความรู้ด้านเชื้อดื้อยาและความตระหนักด้านการใช้ยาต้านจุลชีพอย่างเหมาะสมแก่ประชาชน เพื่อ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>เตรียมเสนอต่อคณะกรรมการนโยบายการค้าด้านจุลชีพแห่งชาติ ที่มีรองนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ขับเคลื่อนมติ ๙.๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน ส่งผลให้สำนักงานเขตบางบอน ศูนย์สถิติผู้บริโภคโซนกรุงธนใต้ ร่วมกับ อปท. กรมอนามัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และมูลนิธิเพื่อผู้บริโภคและภาคีเครือข่ายภาคประชาชน ร่วมกันจัดทำ (ร่าง) ข้อบัญญัติท้องถิ่นที่จะเป็นแนวปฏิบัติในการควบคุมผลิตน้ำดื่มจากเครื่องจำหน่ายอัตโนมัติ พ.ศ. ... ● ขับเคลื่อนมติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ โดยคณะทำงานขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในพื้นที่นำร่อง ๒ จังหวัด ได้แก่ เทศบาลตำบลบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น และเทศบาลเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ ● ขับเคลื่อนมติ ๑๐.๑ การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น ส่งผลให้กระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งกลไก “คณะกรรมการบริหารการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย” ตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ พร้อมจัดทำข้อเสนอแนะการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย การลดพฤติกรรมเนือยนิ่งและการนอนหลับของกลุ่มวัยต่างๆ ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการจัดทำแนวทาง หลักเกณฑ์หรือปรับปรุงระเบียบในการออกแบบการใช้พื้นที่เส้นทางการสัญจรทั้งในเมืองและชุมชน และพื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกายของคนทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● <i>ขับเคลื่อนมติ ๑๐.๒ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัย และวัยประถมศึกษา</i> ส่งผลให้ (๑) อปท. มีหนังสือขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้งบประมาณในการสร้างสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ อย่างน้อย ๑ แห่ง และแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดทำหลักสูตรสถานศึกษาที่กำหนดให้มีกิจกรรมการเล่นในแผนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้และกิจกรรมการเล่นสนามเด็กเล่นสร้างปัญญาในศูนย์ที่มีสนามเด็กเล่น (๒) ศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก โรงพยาบาลรามาธิบดี โดยการสนับสนุนจาก สสส. ร่วมกับกรมโยธาธิการและผังเมือง กรมปกครองส่วนท้องถิ่น กรมควบคุมโรค กรมอนามัย มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก มูลนิธิสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา OKMD พัฒนามาตรฐานและระบบเฝ้าระวังความปลอดภัย รวมทั้งสนับสนุนการจัดทำแผนปฏิบัติการพื้นที่เล่นในชุมชน/โรงเรียนในจังหวัดเครือข่าย (๓) สมัชชาสุขภาพจังหวัดลำปาง ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชนและโรงเรียน โดยการสนับสนุนจาก สสส. จัดสร้างพื้นที่ต้นแบบสนามเด็กเล่นสร้างปัญญาตามรอยพระยุคลบาทในรัชกาลที่ ๙ จำนวน ๕๐ แห่งกระจายทั่วทั้งจังหวัดลำปาง ● <i>ขับเคลื่อนมติ ๑๐.๓ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด</i> ส่งผลให้ (๑) รองนายกรัฐมนตรี (พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ) ได้เห็นชอบให้ประเด็นยาเสพติด เป็น ๑ ใน ๑๐ ประเด็นสำคัญในโครงการไทยนิยม ยั่งยืน ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี โดยสั่งการให้กระทรวงการ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงสาธารณสุขนำไปกำหนดเป็นนโยบาย ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป้าหมายด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนผ่านกลไก พชอ. ในปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑ แสนคน (๒) กระทรวงแรงงาน โดยกองสวัสดิการแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ดำเนินงานโครงการโรงงานสีขาว หรือโครงการโรงงานปลอดภัย (๓) กรุงเทพมหานคร โดยสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย บูรณาการการดำเนินงานด้านการป้องกัน-ปราบปราม-รักษาพยาบาล โดยพัฒนาหลักสูตรและจัดการฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุข (อสส.)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>ขับเคลื่อนมติ ๑๐.๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน</i> ร่วมกับคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ ๑๑ เพื่อเตรียมปฏิบัติการการแก้ปัญหาขยะฝังอำมนบนฐานความร่วมมือกับ พชอ. ในเขตพื้นที่ ๑๑ ● <i>ขับเคลื่อนมติ ๑๑.๓ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ</i> ส่งผลให้ (๑) กรมอนามัยดำเนินการสร้างกลไกการจัดการระบบข้อมูลข่าวสาร ที่เรียกว่า Risk Response Health Literacy (RRHL) และออกแบบระบบเพื่อรองรับในเรื่องนี้ (๒) สสส. กำหนด Health Literacy for NCDs เป็นยุทธศาสตร์หลักของการขับเคลื่อนในปี ๒๕๖๓

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๓. ดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติไปสู่ระดับพื้นที่ จำนวน ๑๕ มติ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มติ ๑.๓ นโยบายแห่งชาติเพื่อการพัฒนาาระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรม ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ● มติ ๒.๙ การแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ● มติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ● มติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน ● มติ ๗.๓ การกำจัดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน โดยขับเคลื่อนผ่าน กขป. เขต ๗ เน้นการทำงานในมิติของการส่งเสริมการบริโภคอาหารที่ปลอดภัยจากพยาธิใบไม้ในตับ ● มติ ๘.๒ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ● มติ ๙.๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน ● มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาพ ● กลุ่มมติเกษตรและอาหาร ประกอบด้วย (๑) มติ ๑.๕ เกษตรและอาหารในยุควิกฤต (๒) มติ ๕.๕ ความปลอดภัยทางอาหาร : การแก้ไขปัญหาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (๓) มติ ๕.๘ การพัฒนาเกลือและกระบวนการที่สามารถรับมือผลกระทบต่อสุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>โดยเฉพาะอาหารและสินค้าเกษตรที่เป็นอาหาร (๔) มติ ๘.๑ สุขภาวะชวานา : การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายองค์กรชวานา</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มติ ๑๐.๒ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา ● มติ ๑๐.๓ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ● มติ ๑๐.๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน <p>๔. ดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อน เรื่อง สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ตามมาตรา ๑๒ แห่ง พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● จัดสัมมนาวิชาการ การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและสิทธิการตายดี ตาม พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลความรู้ด้านสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพแก่ผู้ประกอบการวิชาชีพและบุคลากรในระบบสุขภาพ บุคลากรในกระบวนการยุติธรรม นักวิชาการ และบุคคลทั่วไป ● จัดการประชุม “สร้างสุขที่ปลายทาง ปีที่ ๒” ระหว่างวันที่ ๑ - ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเซ็นทาราบายเซ็นทารา ภายใต้แนวคิด “สานพลังภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อนสร้างสุขที่ปลายทาง” กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ภาคีเครือข่ายที่ทำงานเรื่องการเตรียมตัวสำหรับวาระสุดท้าย และการตายดี ประชาชนทั่วไป สื่อมวลชน ผู้ทรงคุณวุฒิ และคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการขับเคลื่อนเรื่องสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวนทั้งสิ้น ๕๔๓ คน ทั้งนี้ ผลการตอบแบบสอบถาม

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจในภาพรวมของการจัดงาน ฯ อยู่ในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๑๐</p> <ul style="list-style-type: none"> ● หน่วยงานองค์กรมีการขับเคลื่อนสิทธิการสร้างเสริมสุขภาพในระยะสุดท้ายของชีวิตและการดูแลแบบประคับประคอง และมาตรา ๑๒ ตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยการสื่อสารเผยแพร่เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและกำหนดเป็นนโยบายให้หน่วยปฏิบัติ จำนวน ๑๑ หน่วยงาน ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ - รพ.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๘ แห่ง - กองคุ้มครองสวัสดิภาพและพัฒนาคนพิการ มีการนำเอามาตรา ๑๒ ไปเผยแพร่สร้างความรู้ความเข้าใจให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานสงเคราะห์คนพิการ - กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการแจ้งแนวทางการปฏิบัติงานตามกฎหมายกระทรวงฯ ไปยังหน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดทั่วประเทศ <p>๕. ดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อน เรื่อง การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการฯ ฉบับที่ ๒ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ <ul style="list-style-type: none"> - จัดการประชุมนำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินโครงการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพระดับพื้นที่ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๑๑ โครงการ เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> - อยู่ระหว่างการทำข้อตกลงเพื่อสนับสนุนโครงการขับเคลื่อนกลไกกระบวนการความร่วมมือสนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปีที่ ๒ โดยมีมหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ● ภาคเหนือ - สนับสนุนโครงการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (CHIA) เชียงสร้างสรรค์ ตำบลปงยางคก และตำบลเวียงตาล อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง ● ภาคกลาง - สนับสนุนโครงการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน กรณีผลกระทบจากโรงงานอุตสาหกรรม ในพื้นที่หมู่ ๑ ๒ ๓ ๔ ตำบลน้ำพุ อ.เมือง จ.ราชบุรี (กรณีขอใช้สิทธิ์ตามมาตรา ๑๑) โดยมีนักวิชาการจากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการ ● ภาคใต้ - อยู่ระหว่างการพัฒนาข้อเสนอโครงการประเมินผลกระทบทางสุขภาพเพื่อการบริหารจัดการน้ำบ้านเหมืองตะกั่วแบบยั่งยืน - สนับสนุนโครงการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน กรณีเขตพื้นที่อุตสาหกรรมเหมืองหินบริเวณเทือกเขาควนเหมียง (ถ้ำแรด) หมู่ที่ ๑ ต.ปากแจ่ม อ.ห้วยยอด จ.ตรัง (กรณีขอใช้สิทธิ์ตามมาตรา ๑๑) โดยมีนักวิชาการจากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จ.ตรัง เป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>๔. ภาคิเครือข่าย ได้รับการประเมิน ว่ามีขีด ความสามารถ ร้อย ละ ๗๕ (พิจารณาจาก คุณลักษณะสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. นักประสานงาน ๒. นักวิชาการ ๓. นักยุทธศาสตร์ ๔. นักสื่อสาร ๕. นักจัดการ)</p>	<p>๑. ภาคิเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ ร้อยละ ๗๓.๖๒</p> <p>๒. ภาคิเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการพัฒนาและ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านเวทีถอด บทเรียนการทำงานระดับภาค เวทีพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยง ธรรมนูญ และเวทีสานใจสานพลังภาคีสันับสนุนปฏิรูปสุข ภาวะชุมชนเข้มแข็ง จำนวนไม่น้อยกว่า ๙๐๐ คน</p> <p>๓. ภาคิเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ เรื่อง การพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพผ่านหลักสูตร ๕ พลัง ในชุดการเรียนรู้ที่ ๔ การผลักดันและขับเคลื่อนนโยบาย สู่การปฏิบัติ และชุดการเรียนรู้ที่ ๕ “การประเมินผลแบบ เสริมพลังการขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมี ส่วนร่วม” รวม ๑๓ เขตพื้นที่</p> <p>๔. เกิดความร่วมมือกับองค์กร/เครือข่ายต่างประเทศทั้งใน และนอกอาเซียนในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม</p>	<p>๑. จัดเวทีพัฒนาศักยภาพแกนนำพัฒนาชุมชนกรุงเทพมหานคร กลุ่มเขตกรุงเทพ กลาง เมื่อวันที่ ๔-๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยมีแกนนำเข้าร่วมทั้งสิ้น ๘๑ คน</p> <p>๒. มีฐานข้อมูลรายชื่อแกนนำ ศปจ. กทม. ๖ กลุ่มเขต จำนวน ๑ ชุด และฐานข้อมูล ชุมชน ๑ ชุด เพื่อนำไปพัฒนาการทำงาน และนำไปสู่กระบวนการ (ร่าง) ข้อเสนอเชิง นโยบายต่อไป</p> <p>๓. พัฒนาศักยภาพภาคิเครือข่ายผ่านเวทีพัฒนาการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเฉพาะ พื้นที่ เขต ๒ – ๓ เพื่อขยายพื้นที่รูปธรรม ๓๐ พื้นที่ เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๒ โดยมีผู้เข้าร่วมการประชุมไม่น้อยกว่า ๓๐ คน</p> <p>๔. พัฒนาศักยภาพกลุ่มแกนนำ 4PW ทั้ง ๑๓ เขต ทั่วประเทศ ผ่านการอบรม หลักสูตร ๕ พลัง ในชุดการเรียนรู้ ๔ “การผลักดันและขับเคลื่อนนโยบายสู่การ ปฏิบัติ” และชุดการเรียนรู้ที่ ๕ “การประเมินผลแบบเสริมพลังการขับเคลื่อน กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม” ระหว่างเดือน ม.ค. – เม.ย. ๒๕๖๒ จำนวน ๑๐ ครั้ง</p> <p>๕. พัฒนาศักยภาพของภาคิเครือข่ายและองค์กรภาคประชาสังคมผ่านการจัดเวทีสาน ใจ สานพลังภาคีสันสนับสนุนปฏิรูปสุขภาวะชุมชนเข้มแข็ง จำนวน ๓ ครั้ง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● “การจัดการขยะโดยชุมชนเข้มแข็ง” เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ สถานีโทรทัศน์ไทยพีบีเอส โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมสิ้น ๒๔๐ คน ● “ยุทธศาสตร์ต้นไม้ สู่ชุมชนเข้มแข็ง” เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์การประชุมวายุภักดิ์ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๒๔๕ คน

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● “เกษตรอินทรีย์ สู่ชุมชนเข้มแข็ง” วันพฤหัสบดีที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๔๐ คน ● “ดิจิทัล กับการสร้างเสริมชุมชนเข้มแข็ง” เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๓๐ คน <p>๖. พัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่ายและบุคลากร สช. ผ่านการประชุมปฏิบัติการ เรื่อง การสื่อสารนโยบาย ผ่านการเขียน Policy Brief ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ โดยมีผู้แทนจาก กขป. 4PW และบุคลากร สช. เข้าร่วมจำนวน ๔๗ คน</p> <p>๗. พัฒนาศักยภาพกลุ่มเครือข่ายสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๒ กลุ่มเครือข่ายเยาวชน คนรุ่นใหม่ ผ่านการประชุมปฏิบัติการ “โครงการ Young ทำได้” ระหว่างวันที่ ๗-๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔๑ คน มีความรู้ความเข้าใจกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา</p> <p>๘. มีการพัฒนาเครือข่ายและความร่วมมือระหว่างประเทศ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● เกิดความร่วมมือกับเครือข่ายคณะสาธารณสุขและสถาบันการเรียนการสอนด้านสาธารณสุขในกลุ่มประเทศอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง (PHGMS) ในการจัดประชุม the 10th International Conference On Public Health Among Greater Mekong Sub-Regional Countries ระหว่างวันที่ ๑ - ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์แห่งเมืองคุนหมิง สาธารณรัฐประชาชนจีน โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ศักยภาพของบุคลากรด้านสาธารณสุข นักเรียน นักศึกษา และผู้ที่เกี่ยวข้องผ่านเวทีวิชาการ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● เกิดความร่วมมือกับองค์การอนามัยสำนักงานใหญ่ (WHO) ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมห้องย่อย (Satellite Meeting) ภายในการประชุม The 5th Global Symposium on Health Systems Research 2018 (HSR 2018) ระหว่างวันที่ ๘-๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ เมืองลิเวอร์พูล สหราชอาณาจักร ภายใต้ชื่อ Institutionalizing population engagement in Health policies making : Is NHA mechanism the panacea for advancing health system for all in the SDG era โดย สช. ร่วมเป็นวิทยากร และชี้ให้เห็นความสำคัญในการขับเคลื่อนงานของ สช. โดยเฉพาะสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ - การแปลและเผยแพร่หนังสือเกี่ยวกับสมัชชาสุขภาพภายใต้ชื่อ “สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา ๙ ปี สมัชชาสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๙)” เพื่อให้สมาชิกสมัชชาสุขภาพได้เรียนรู้บทเรียน ความท้าทาย ข้อจำกัด และข้อเสนอแนะต่อการพัฒนากระบวนการสมัชชาสุขภาพจากมุมมองนานาชาติ โดยเปิดตัวอย่างเป็นทางการภายในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร สช. - ได้รับเชิญเป็นคณะกรรมการวิชาการด้าน HiAP และวิทยากรในการประชุม First WHO Global Conference on Air Pollution and Health :

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>Improving Air Quality, Combatting Climate Change – Saving Lives โดยจัดขึ้นวันที่ ๓๐ ตุลาคม ถึง ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ สมาพันธรัฐสวิสเซอร์แลนด์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้รับเชิญเป็นสมาชิกเครือข่าย The Social Participation Technical Network (SPTN) ซึ่งมีบทบาทในการพัฒนา "WHO Handbook on Social Participation for UHC" รวมทั้งสนับสนุนข้อมูลวิชาการ เรื่องความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของผู้พิการ (มติสมัชชาสุขภาพครั้งที่ ๓) ให้กับคณะผู้เขียนคู่มือนี้ - เผยแพร่แนวคิดของ สช. ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ผ่านเอกสารทางวิชาการขององค์การอนามัยโลก สำนักงานใหญ่ (WHO) เรื่อง Technical Series on Primary Health Care : Health in All Policies as part of the primary health care agenda on multisectoral action ในการประชุม Global Conference on Primary Health Care และในการประชุมสมัชชาอนามัยโลกครั้งที่ ๗๒ ● เกิดความร่วมมือกับ Global Health Center สมาพันธรัฐสวิสเซอร์แลนด์ ในการจัดทำบทความวิชาการเรื่อง Global health disruptors: The rise of civil society เพื่อตีพิมพ์ในวารสาร The BMJ ที่เป็นวารสารด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เก่าแก่แห่งหนึ่งของโลก และเผยแพร่เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีเป้าหมายเพื่อถ่ายทอดประสบการณ์ของ

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>องค์กรภาคประชาสังคม NGOs ในการมีส่วนร่วมและร่วมขับเคลื่อนกลไกนโยบายผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพของประเทศไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● เกิดความร่วมมือกับ ASIAN Health Institute (AHI) ประเทศญี่ปุ่น ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - จัดห้องวิชาการภายใต้ชื่อ AHI Alumni ภายในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ ประเทศไทย เพื่อให้ศิษย์เก่าของ AHI ในกลุ่มประเทศเอเชียได้เรียนรู้กระบวนการมีส่วนร่วมผ่านเครื่องมือสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ธรรมนูญสุขภาพระดับตำบล และแลกเปลี่ยนรวมถึงวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็งของแผนปฏิบัติงานที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบันของศิษย์เก่าที่ทำร่วมกับ AHI โดยมีผู้เข้าร่วมจาก ๔ ประเทศ คือ ไทย กัมพูชา เวียดนาม เนปาล จำนวน ๑๐ คน - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการนานาชาติภายใต้ชื่อ Multisectoral collaboration for HiAP –The Case of Thailand ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ ประเทศไทย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับภาครัฐ และภาคประชาสังคม จากประเทศในภูมิภาคเอเชีย ให้ประยุกต์ใช้แนวคิด Health in All Policies เป็นกรอบการทำงานกับทุกภาคส่วนแบบเข้าอกเข้าใจกัน (Empathy) โดยมีผู้เข้าร่วมทั้งสิ้นจำนวน ๒๕ คน จาก ๖ ประเทศ ประเทศบังคลาเทศ ปากีสถาน มองโกเลีย ศรีลังกา เมียนมาร์ ญี่ปุ่น และประเทศไทย ได้แก่ เจ้าหน้าที่ สช. เครือข่าย สช. เครือข่ายองค์กรงดเหล้า สสส และสถาบันสุขภาพอาเซียน มหิดล

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● เกิดความร่วมมือกับ People Health Movement (PHM) ในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเชิงปฏิบัติการภายในการประชุม 4th People Health Assembly ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ เมืองธากา ประเทศบังคลาเทศ ทั้งนี้ สช. ได้แลกเปลี่ยนแนวความคิดการขับเคลื่อนแก้ไข ปัญหาในพื้นที่ โดยใช้กรณีศึกษาจากการทำเอชไอเอชุมชน กรณีเหมืองแร่ทองคำ อ.เนินมะปราง จ.พิษณุโลก เป็นกรณีศึกษาแลกเปลี่ยน
<p>๕. องค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงาน ของ สช. จำนวน ๖ เรื่อง</p>	<p>๑. ได้องค์ความรู้ในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงาน ของ สช. จำนวน ๖ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การสำรวจคุณภาพน้ำดื่มจากตู้ น้ำดื่มหยอดเหรียญอัตโนมัติในกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๑ ● การศึกษาผลกระทบของอีสปอร์ตที่มีผลต่อสุขภาพเด็ก และการสร้างรูปแบบความรับผิดชอบร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ● โมเดลระบบอภิบาล การสื่อสารข้อมูลสุขภาพในสื่อสังคมออนไลน์ ● รายงานการศึกษาเรื่องวิธีการกำหนดประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ 	<p>๑ มีองค์ความรู้ในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจำนวน ๖ เรื่อง ได้แก่</p> <p>๑.๑ ผลการศึกษาประเด็นที่เกี่ยวข้องกับมิติสุขภาพแห่งชาติ ๒ ประเด็น ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การสำรวจคุณภาพน้ำดื่มจากตู้ น้ำดื่มหยอดเหรียญอัตโนมัติในกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งทางมูลนิธิเพื่อผู้บริโภคได้ประสานมาเพื่อนำผลการศึกษาไปขับเคลื่อนงาน ● การศึกษาผลกระทบของอีสปอร์ตที่มีต่อสุขภาพเด็ก และการสร้างรูปแบบความรับผิดชอบร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมูลนิธิอินเตอร์เน็ตร่วมพัฒนาไทย ซึ่งกรมกิจการเด็กและเยาวชน พม. ได้ทำหนังสือถึง สช. เพื่อขอผลการศึกษาฯ ไปใช้ประกอบการนำเสนอต่อ ครม. ในส่วนของข้อเสนอเชิงนโยบายและมาตรการเกี่ยวกับอีสปอร์ตในประเทศไทย <p>๑.๒ โมเดลระบบอภิบาล การสื่อสารข้อมูลสุขภาพในสื่อสังคมออนไลน์</p> <p>๑.๓ รายงานการศึกษาเรื่องวิธีการกำหนดประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์</p>

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● รายงานการศึกษาวิจัย เรื่อง การศึกษาโอกาสและข้อจำกัดในการร่วมจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ● Kanchanachitra C., Tangcharoensathien V., Patcharanarumol W, Posayanonda T., Multisectoral governance for health: challenges in implementing a total ban on chrysotile asbestos in Thailand, <i>BMJ Glob Health</i> 2018;3:e000383. doi:10.1136/bmjgh-2017-000383 <p>๒. มีชุดความรู้และเอกสารวิชาการจากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๓๘ เรื่อง ซึ่งจะมีการสังเคราะห์และวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อพัฒนาเป็นองค์ความรู้ต่อไป ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ชุดความรู้จากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ จำนวน ๔ เรื่อง ● ชุดความรู้จากการประมวลสถานการณ์และสังเคราะห์ภาพรวมการทำงานของ กขป. จำนวน ๓ เรื่อง 	<p>๑.๔ รายงานการศึกษาวิจัย เรื่อง การศึกษาโอกาสและข้อจำกัดในการร่วมจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์</p> <p>๑.๕ บทความเรื่อง Multisectoral governance for health: challenges in implementing a total ban on chrysotile asbestos in Thailand ได้รับการตีพิมพ์ลงวารสารนานาชาติ <i>BMJ Global Health</i> เมื่อ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ โดยมีชื่อผู้เขียนจาก สช. ตีพิมพ์ร่วมกับผู้เขียนจาก IHPP และมหาวิทยาลัยมหิดล</p> <p>๒. มีการจัดตั้งคณะทำงานสนับสนุนการสร้างและจัดการความรู้สช. (KMCB) โดยมีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดทิศทางการพัฒนาระบบสนับสนุนการสร้างและจัดการความรู้ที่ครอบคลุมงานวิชาการ ความรู้ นวัตกรรม รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพบุคลากร สช.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีนิยามองค์ความรู้และนวัตกรรมของสช. รวมทั้งกรอบทิศทางการสนับสนุนการพัฒนางานวิชาการ/องค์ความรู้ สช. ● มีการกำหนดองค์ความรู้สำคัญของ สช. โดยมีการทบทวนความรู้เดิม และความรู้ที่สามารถยกระดับเป็นองค์ความรู้ได้ <p>๓. มีชุดความรู้และเอกสารวิชาการจากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติ จำนวน ๑๓ เรื่อง ได้แก่</p> <p>๓.๑ เอกสารวิชาการ เรื่อง “โมเดลระบบอภิบาลการสื่อสารข้อมูลสุขภาพในสื่อสังคมออนไลน์” ซึ่งมีการนำเสนอต่อสาธารณะในรูปแบบการเสวนาในเวทีกลาง งานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๑</p>

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● งานวิชาการจากการสนับสนุนการถอดบทเรียนการขับเคลื่อน 4PW จำนวน ๑๙ เรื่อง ● ชูความรู้และเอกสารวิชาการจากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติ จำนวน ๑๓ เรื่อง 	<p>๓.๒ ได้รายงานสถานการณ์และแนวโน้มของระบบสุขภาพไทย จำนวน ๓ เรื่อง และร่างรายงานฯ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● รายงานแนวโน้มสถานการณ์ระบบสุขภาพ ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๑-๒๕๖๐) ● รายงานสุขภาพคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๒ ● รายงานสถานการณ์เรื่องโอกาสและข้อจำกัดในการร่วมจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ของคนพิการ ● ร่าง รายงานสถานการณ์แนวทางการขับเคลื่อนเรื่องสุขภาพทางปัญญา ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ ● ร่าง รายงานสถานการณ์เรื่องระบบสิทธิบัตรยาของไทย <p>๓.๓ รายงานผลการสำรวจสถานการณ์การขับเคลื่อนประเด็นสิทธิข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล ซึ่งข้อมูลจากสถานพยาบาลที่ตอบกลับ จำนวน ๒๙๑ แห่ง (ร้อยละ ๑๘ ของสถานพยาบาลทั่วประเทศ) พบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ร้อยละ ๗๑.๘๒ มีการจัดตั้งกลไกการทำงานเพื่อให้บุคลากรนำแนวทางปฏิบัติฯ ไปปฏิบัติในหน่วยงาน ● ร้อยละ ๖๐.๑๔ มีการนำแนวทางปฏิบัติฯ ไปกำหนดเป็นนโยบาย ● ร้อยละ ๕๒.๒๓ มีการติดตามผลและวิเคราะห์อุปสรรค <p>๓.๔ หนังสือสานใจสานพลัง ภาคีสนับสนุนปฏิรูปสุขภาพจะชุมชนเข้มแข็ง รวม ๔ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ชุมชนเข้มแข็ง ประเทศมั่นคง

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● สังคมสูงวัยก้าวไปด้วยกัน ● ท่องเที่ยวโดยชุมชน ตำบลเข้มแข็ง ● การจัดการขยะโดยชุมชน ก้าวพ้นพิษภัย <p>๓.๕ มีรายงานผลการสำรวจความเข้มแข็งขององค์กรชุมชนเพื่อการพัฒนางานนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ ได้แก่ กองทุนหมู่บ้าน กองทุนสุขภาพตำบล กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต และกลุ่มผู้ผลิตสินค้า OTOP</p> <p>๓.๖ มีรายงานการวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบวิธีการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช) ที่มาจากกระบวนการเลือกกันเอง ฉบับสมบูรณ์ ๑ เรื่อง</p> <p>๓.๗ มีรายงานผลการศึกษาศาสนาการณการขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรเปราะบาง กรณี: สิทธิด้านสุขภาพของเด็กผู้ต้องขังสตรี และอยู่ระหว่างการพัฒนาเป็น (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรเปราะบาง: กรณีเด็กติดผู้ต้องขังสตรี</p> <p>๓.๘ มีรายงานสถานการณ์เรื่องโอกาสและข้อจำกัดในการร่วมจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ของคนพิการ จากการศึกษาของคณะผู้วิจัยจากวิทยาลัยราชสุดา และคณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล และสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข</p> <p>๔. มีชุดความรู้จากการสนับสนุนการถอดบทเรียนการขับเคลื่อน 4PW ระดับพื้นที่ จำนวน ๔ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การพัฒนาและขับเคลื่อนบนพื้นฐานทางปัญญา (อุดรธานี, สกลนคร)

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● การพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ (อุบล, อำนาจเจริญ, เลย, บึงกาฬ) ● ระบบอาหารปลอดภัย (หนองบัวลำภู, นครราชสีมา, บุรีรัมย์, สุรินทร์, ร้อยเอ็ด, ชัยภูมิ) ● สังคมสุขภาวะ (ขอนแก่น, มหาสารคาม, ศรีสะเกษ, กาสินธุ์) <p>๕ มีงานวิชาการจากการสนับสนุนการถอดบทเรียนการขับเคลื่อน 4PW ระดับพื้นที่ จำนวน ๑๙ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● CHIA เชิงบวก กับการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ● บทเรียนการพัฒนานโยบายสาธารณะจังหวัดขอนแก่น ประเด็น การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไร้บ้าน ● ปัจจัยความสำเร็จ “โครงการอาหารปลอดภัยของโรงพยาบาลชัยภูมิ” ● เกษตรอินทรีย์และอาหารปลอดภัยจังหวัดนครราชสีมา ● การขับเคลื่อนธรรมนูญการจัดการขยะ จังหวัดบึงกาฬ ● วิสาหกิจชุมชนไร่เพื่อนคุณ การสร้างและยกคุณค่าเกษตรกรไทย ถอดบทเรียน “เกษตรอินทรีย์และอาหารปลอดภัย” จังหวัดบุรีรัมย์ ● สภาฮักแพง เบิ่งแวง คนอำเภอกอสุ่มพิสัย การขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุที่เหมาะสมกับพื้นที่ชนบทโดยเน้นพื้นที่เป็นตัวตั้ง ● ชุมชนปลอดภัยสามัคคี ตำบลอิ่งอ่อง อำเภอจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● มองไปข้างหน้า “การพัฒนาและการบริหารจัดการ เพื่อสร้างสุขภาวะแบบมีส่วนร่วมเชิงพื้นที่ผ่านเครื่องมือธรรมนูญสุขภาพตำบลเอราวัณ” ● ศรีสะเกษ...งานบุญปลอดเหล้า ● กระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา จังหวัดสกลนคร ● บทเรียนการขับเคลื่อนระบบการจัดการอาหารในโรงเรียนจังหวัดสุรินทร์ ● การใช้ข้อมูลผลกระทบต่อสุขภาพนำไปสู่การบูรณาการขับเคลื่อนเกษตรอินทรีย์จังหวัดหนองบัวลำภู ● ถอดบทเรียนธรรมนูญสุขภาพตำบลจางานลาน อำเภอพนา จังหวัดอำนาจเจริญ ● ถอดบทเรียนเพื่อไปข้างหน้ากระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจังหวัดอุดรธานี ● ธรรมนูญประชาชนคนตำบลปทุม “บูรณาการระบบสุขภาพชุมชน สานพลังสร้างการมีส่วนร่วม 3 ภาคส่วน ท้องถิ่น ท้องที่ ท้องทุ่ง” ● ถอดบทเรียน การใช้ประโยชน์จากธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และการแปลงธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติ ธรรมนูญสุขภาพต. หนองบอน อ. บ่อไร่ จ. ตราด ● ถอดบทเรียน เรื่อง ฝ่ายมีชีวิตกับการจัดการทรัพยากรน้ำโดยชุมชน

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● ถอดบทเรียน การใช้ประโยชน์จากธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และการแปลงธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติกรณีศึกษา ธรรมนูญสุขภาพตำบลชากบก ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๗ อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง <p>๖. มีชุดความรู้ในการแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ จากการจัดงานมหกรรมสานพลังในระดับภูมิภาค ๓ ภาค ได้แก่ ภาคกลาง ภาคเหนือ และภาคอีสาน โดยมีการประมวลสถานการณ์และสังเคราะห์เป็นภาพรวมของเขตพื้นที่ การรวบรวมบทเรียนและนวัตกรรมที่เกิดขึ้น จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มหกรรมสานพลังสร้างสุขภาพภาคอีสาน ครั้งที่ ๑ มีการถอดบทเรียนองค์ความรู้ตามประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่ อาหารปลอดภัย การจัดการขยะ ผู้สูงอายุ และการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ ● มหกรรมสานพลังสร้างสุขภาพภาคกลาง “ยกระดับสานพลังสร้างสุขภาพะวิถีคนภาคกลาง ยุค ๔.๐” มีการถอดบทเรียนองค์ความรู้ตามประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่ อาหารปลอดภัย การจัดการขยะ ผู้สูงอายุ เด็กและเยาวชน และการจัดการอุบัติเหตุ ● มหกรรมสานพลัง สร้างสุขภาพะ (ภาคเหนือ) “สุขภาพะดีทำเป็นเห็นสุข” โข้วแซร์ เชื่อม ช่วย ใช้” มีการถอดบทเรียนองค์ความรู้ตามประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่ อาหารปลอดภัย การจัดการขยะ ผู้สูงอายุ เด็กและเยาวชน และการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ <p>๗. ได้ (ร่าง) คำนิยามเชิงปฏิบัติการของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคองของประเทศไทย ทั้งนี้ จะจัดกระบวนการสมัชชาเฉพาะประเด็นใน</p>

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>วันที่ ๑๗-๑๘ กันยายน ๒๕๖๒ เพื่อหาฉันทมติร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ก่อนนำเสนอต่อ คสช. ให้ความเห็นชอบ และประกาศราชกิจจานุเบกษาต่อไป</p> <p>๘. ได้ (ร่าง) แนวปฏิบัติตามมาตรา ๗ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพ ผู้ปฏิบัติงานในสถาน พยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข และอยู่ระหว่างการจัดทำเป็น (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางการตีความมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และแจ้งเวียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ และถือปฏิบัติต่อไป</p> <p>๙. อยู่ระหว่างการพัฒนาองค์ความรู้ จำนวน ๕ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การสังเคราะห์องค์ความรู้และนวัตกรรมเกี่ยวกับการนำเครื่องมือ ๓ เครื่องมือ ได้แก่ ประชาเสวนาหาทางออก ลูกขุนพลเมือง และสมัชชาสุขภาพ เฉพาะประเด็น มาใช้ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมโดยใช้การพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายประเด็นสังคมสูงวัยเป็นกรณีศึกษา ● การจัดทำคู่มือสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นสำหรับ สช. จากการติดตามกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ว่าด้วยเรื่องแผนทศวรรษกำลังคนด้านสุขภาพ ว่าด้วยเรื่องสังคมสูงวัย และว่าด้วยเรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย

ตัวชี้วัด ความสำเร็จปี ๒๕๖๒	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> ● อยู่ระหว่างการพัฒนาชุดตัวชี้วัดระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยสำนักงานพัฒนา นโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) กำหนดเสร็จสิ้นในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ● อยู่ระหว่างการปรับปรุง (ร่าง) แนวทางสถานการณ์การขับเคลื่อนเรื่องสุขภาพทางปัญญา ● อยู่ระหว่างการปรับปรุง (ร่าง) สถานการณ์เรื่องระบบสิทธิบัตรยาของไทย <p>๑๐. อยู่ระหว่างการพัฒนาชุดความรู้ที่สนับสนุนการขับเคลื่อนงาน HIA จำนวน ๑ เรื่อง คือ “แนวปฏิบัติการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (A Practical Guide for Health Impact Assessment)” ซึ่งเรียบเรียงจากประสบการณ์ในการทำ HIA ในระดับต่างๆ จำนวน ๑๐ กรณีศึกษา</p> <p>๑๑. อยู่ระหว่างการเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสอบถามออนไลน์เพื่อสำรวจทัศนคติของคนไทยต่อโรคมะเร็ง การดูแลระยะท้าย และความตาย โดยมีผู้สนใจเข้ามาตอบแบบสอบถามฯ จำนวน ๗,๕๑๗ ฉบับ</p>

๓. ผลงานโดยสรุปจากการดำเนินงานของส่วนงานสนับสนุน

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
กลุ่มงานสื่อสารทางสังคม (กส.)	<p>๑. มีชิ้นงานสื่อสำหรับใช้ในการสื่อสารสังคมเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๘๑๓ ชิ้น คิดเป็นร้อยละ ๒๗๑ (เป้าหมาย ๓๐๐ ชิ้น) ได้แก่</p> <p>๑.๑ ผลิตเนื้อหาประเภทข่าวและบทความ จำนวน ๑๒๒ ชิ้น โดยแบ่งตามหมวดหมู่เนื้อหาได้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ข่าว/บทความเกี่ยวกับการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ - ข่าว/บทความเกี่ยวกับการติดตามขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ - ข่าว/บทความเกี่ยวกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ - ข่าว/บทความเกี่ยวกับสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ จำนวน ๕ ชิ้น - ข่าว/บทความเกี่ยวกับ ๕ คณะกรรมการในการดูแลของ สช. - ข่าว/บทความเกี่ยวกับคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ - ข่าว/บทความเกี่ยวกับงาน 4PW ระดับพื้นที่ - ข่าว/บทความเกี่ยวกับยุทธศาสตร์ชาติ/การปฏิรูปประเทศ - ข่าว/บทความเกี่ยวกับ สช. <p>๑.๒ ผลิตสื่อเผยแพร่เกี่ยวกับงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๑ จำนวน ๓๖ ชิ้น จำแนกเป็น หมายข่าว ๓ ชิ้น ปฏิทินข่าว ๔ ชิ้น ข่าว ๕ ชิ้น จดหมายข่าวเกาะติดสมัชชาฯ ฉบับเฉพาะกิจ ๖ ฉบับ สกู๊ปข่าว ๑๗ ชิ้น โดยจำแนกเป็นสกู๊ปสิ่งพิมพ์ ๑๑ ชิ้น สกู๊ปวิดีโอ ๖ ชิ้น และวิดีโอคลิปพิธีเปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ จำนวน ๑ ชิ้น</p> <p>๑.๓ จัดทำหนังสือพิมพ์รายเดือน “สานพลัง” จำนวน ๑๑ ฉบับ</p> <p>๑.๔ ผลิตเนื้อหาออนไลน์เกาะติด 4PW จำนวน ๘๐ ชิ้น</p> <p>๑.๕ ผลิตชิ้นงานสื่อรูปแบบใหม่ที่เข้าใจง่าย จำนวน ๒๒๓ ชิ้น</p> <p>๑.๖ ผลิตชิ้นงานสื่อตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จำนวน ๕๘ ชิ้น</p> <p>๑.๗ ผลิตชุดการสื่อสารออนไลน์ ปฏิบัติการลูก ปลุก เปลี่ยน เฟส ๓ จำนวน ๑๕ ชิ้น</p>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๑.๘ ผลิตสโปตวิทยุสรรหาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๒ ชิ้น</p> <p>๑.๙ ผลิตชิ้นงานเพื่อเผยแพร่ทางช่องทางสื่อต่างๆ จำนวน ๔๓ ชิ้น ประกอบด้วย รายการโทรทัศน์ ๔ ชิ้น สโปตวิทยุ ๑ ชิ้น รายการวิทยุ ๒๐ ชิ้น บทความ/ประกาศหนังสือพิมพ์ ๓ ชิ้น ข่าว/สื่อบล็อกออนไลน์ ๑๕ ชิ้น</p> <p>๒. มีการเผยแพร่ข้อมูลกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้</p> <p>๒.๑ เผยแพร่เนื้อหาผ่านทางสื่อมวลชนต่างๆ และช่องทางสื่อหลัก (Backbone) ของ สช. จำนวน ๑,๐๗๖ ชิ้น คิดเป็นร้อยละ ๑๒๖.๕๘ (เป้าหมาย ๘๕๐ ชิ้น) อาทิ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ จำนวน ๘๘๗ ชิ้นงาน ประกอบด้วย สื่อโทรทัศน์ (เช่น เนชั่นทีวี, ไทยพีบีเอส, ช่อง ๓, TNN24, ช่อง ๕, ช่อง ๑๑ เป็นต้น) จำนวน ๔๕ ครั้ง สื่อสิ่งพิมพ์ (เช่น มติชน, ข่าวสด, โพสต์ทูเดย์, ไทยโพสต์, กรุงเทพธุรกิจ เป็นต้น) จำนวน ๑๐๓ ครั้ง สื่อออนไลน์ (เช่น Hfocus, Thairath, MatichonOnline, KhaosodOnline, PosttodayOnline, PRD.GO.TH เป็นต้น) จำนวน ๕๖๑ ครั้ง สื่อวิทยุ (เช่น วิทยุ อสมท. วิทยุไทยพีบีเอส วิทยุจุฬาฯ เป็นต้น) จำนวน ๒๐ ครั้ง - งานเผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์รายเดือนสามพลัง จำนวน ๑๑ ฉบับ - เผยแพร่ชิ้นงานสื่อเกี่ยวกับการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๓๖ ชิ้น จำแนกเป็น หมายข่าว ๓ ชิ้น ปฏิทินข่าว ๔ ชิ้น ข่าว ๕ ชิ้น จดหมายข่าวเกาะติดสมัชชาฯ ฉบับเฉพาะกิจ ๖ ฉบับ สื่อบล็อก ๑๗ ชิ้น โดยจำแนกเป็นสื่อบล็อก ๑๑ ชิ้น คลิปข่าวสั้น ๖ ชิ้น และวิดีโอคลิปวีดิทัศน์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ จำนวน ๑ ชิ้น - เผยแพร่เนื้อหาออนไลน์เกาะติด 4PW จำนวน ๘๐ ครั้ง - เผยแพร่รายการสารคดีโทรทัศน์ “ปฏิบัติการลูก ปลุก เปลี่ยน” เฟส ๒ ทางสถานีโทรทัศน์ดิจิทัล NOW26 ทุกวันเสาร์ เวลา ๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น. ระหว่างวันที่ ๒๐ ต.ค. – ๒๐ ธ.ค.๑๖ และรีรันรายการ ทุกวันอาทิตย์ เวลา ๐๒.๐๐-๐๒.๓๐ น. รวมจำนวน ๒๔ ครั้ง - สนับสนุนเครือข่ายสื่อสารสุขภาวะชุมชนในการผลิตและเผยแพร่ชิ้นงานสื่อในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ จำนวนทั้งสิ้น ๓๘ ชิ้น ประกอบด้วย รายการข่าวประจำวัน ๖ ชิ้น การจัดทำรายการรูปแบบต่างๆ อาทิ เส้นทางสมัชชา The Samatcha รายการเสวนา สัมภาษณ์ การถ่ายทอดสดกิจกรรมที่น่าสนใจ ฯลฯ จำนวน ๓๒ ชิ้น

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> - เผยแพร่สร้างกระแสการสื่อสารทางสังคมออนไลน์ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ● ผลิตและเผยแพร่ชิ้นงานผ่านทาง Facebook เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จำนวน ๒๒๓ ชิ้น ประกอบด้วย ข่าวหรือบทความประกอบภาพ จำนวน ๑๕๐ ชิ้น และอินโฟกราฟิก จำนวน ๑๙ ชิ้น ภาพประกอบข้อความ ๒๘ ชิ้น ภาพปก (cover) เพลงเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จำนวน ๙ ชิ้น ภาพสรุปข่าวเด่น ๑๑ ชิ้น และไวรัลคลิป ๓ ชิ้น ● ผลิตและสื่อสารงานตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ผ่านช่องทางสื่อสังคมออนไลน์ (Social Media) จำนวน ๑๕ ประเด็น และโพสต์สร้างกระแสผ่านช่องทางเฟซบุ๊กที่มีแฟนเพจ (Fanpage) ยอดนิยมที่มีสมาชิกไม่น้อยกว่า ๕๐๐,๐๐๐ คน (เพจ Kapook) <p>๒.๒ เผยแพร่ข่าวสารและกิจกรรมต่างๆ ของ สช. ผ่านสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุขภาพแห่งชาติ (Health station) จำนวน ๘๗๕ ชิ้น คิดเป็นร้อยละ ๒๙๑.๖๗ (เป้าหมาย ๓๐๐ ชิ้น) แบ่งเป็น หมวดวิทยุทัศน์ เผยแพร่จำนวน ๔๓๕ ชิ้น หมวดเสียง เผยแพร่จำนวน ๓๓๙ ชิ้น หมวดข่าวสาร เผยแพร่จำนวน ๑๐๑ ชิ้น</p> <p>๓. มีผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสารฯ ของ สช. ผ่าน www.nationalhealth.or.th จำนวน ๖๐๙,๐๒๖ views คิดเป็นร้อยละ ๑๒๒.๔๒ (เป้าหมาย ๔๙๗,๔๙๙ views) และผ่าน www.healthstation.in.th จำนวน ๖๘,๕๕๕ views คิดเป็นร้อยละ ๑๐๔.๖๒ (เป้าหมาย ๖๕,๕๒๕ views)</p> <p>๔. มีองค์กรภาคีเครือข่ายสื่อที่ร่วมดำเนินงานกับ สช. จำนวน ๑๘๓ องค์กร คิดเป็นร้อยละ ๒๕๗.๗๕ (เป้าหมาย ๗๑ องค์กร) และมีองค์กรภาคีเครือข่ายสื่อท้องถิ่น/สื่อชุมชนที่ร่วมดำเนินงานกับ สช. จำนวน ๘๔ องค์กร คิดเป็นร้อยละ ๑๒๗.๒๗ (เป้าหมาย ๖๖ องค์กร)</p> <p>๕. จากการจัดทำโพลล์ประเมินผลการรับรู้ของประชาชน (Live Poll) ผ่านเฟซบุ๊กเพจของ kapook จำนวน ๙ โพลล์ ได้แก่ (๑) ประเด็นสิทธิการตาย (๒) การใช้สื่อโซเชียลของบุคลากรทางการแพทย์ (๓) อาหารโรงเรียนเปลี่ยนชุมชนได้ (๔) ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ (๕) E-Sports (๖) ความรอบรู้ด้านสุขภาพกลุ่มโรค NCDs (๗) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านทันตกรรม (๘) พื้นที่สาธารณะ Public Space (๙) ธรรมนูญสุขภาพคนเฒ่าวัยฉกรรจ์ พบว่ามีผู้รับรู้และเข้าใจต่อการดำเนินงานของ สช. ร้อยละ ๘๙.๕๘ (เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐)</p>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (กบ.)	<p>๑. มีแผนการพัฒนาระบบงานบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างน้อยร้อยละ ๙๕ โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● จัดสรรอัตรากำลังและโครงสร้างองค์กรตามผลการวิเคราะห์ภาระงานและอัตรากำลัง รวมทั้งการสรรหาพนักงานรับภารกิจทดแทนและเพิ่มเติมในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ และหัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารสังคม ผู้ประสานงานเขตสุขภาพ ● พัฒนารายการสมรรถนะในเรื่องทักษะ Digital ในสมรรถนะหลักของบุคลากร สช. เพื่อใช้วัดระดับสมรรถนะและเป็นเครื่องมือการประเมินการพัฒนาทักษะด้าน Digital ของบุคลากร ● ดำเนินการศึกษาเพื่อทบทวนสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับและสวัสดิการของพนักงาน สช. ให้สอดคล้องกับ มติ ครม. เรื่องการเจ็บป่วยฉุกเฉินภาวะวิกฤติ เพื่อเตรียมนำเสนอคณะกรรมการบริหาร สช. พิจารณาเห็นชอบต่อไป ● สนับสนุนให้จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายสำนัก People Plan และรายบุคคล Individual Development Plan ● มีการแก้ไขระเบียบบริหารงานบุคคล เรื่อง วิธีการเลื่อนเงินเดือนของผู้ที่ได้รับเงินเดือนขั้นสูงของตำแหน่ง เพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของพนักงาน และแก้ไขสวัสดิการที่ไม่สอดคล้องกับกฎหมายแรงงาน <p>๒. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และอบรมทั้งภายในและภายนอก เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในเรื่องต่าง ๆ อาทิ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาการคิดเชิงยุทธศาสตร์ : สมรรถนะความคิดเชิงกลยุทธ์ ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ● การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง การสื่อสารที่คน สช. ควรรู้ ในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒ ● การอบรม Digital Literacy and Digital Transformation ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ ● การอบรม Knowledge Capturing เทคนิคการถอดบทเรียนเพื่อการสื่อสาร ในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ ● การอบรมเรื่อง หลักสูตรเทคนิคการเขียนบทความวิชาการเพื่อการตีพิมพ์ ● การอบรมเรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพระบบการเงินการคลังภาครัฐ ● การอบรมหลักสูตร หลักสูตร The Big Data Ecosystem ● หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ตรวจสอบภายในของประเทศไทย (CPIAT) รุ่นที่ ๕๘

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● กิจกรรมโอดี เพื่อเรียนรู้ปรัชญา และคุณค่าองค์กร ในวันที่ ๒๙-๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ● การอบรมเรื่องการจัดซื้อจัดจ้างการเขียน TOR ในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ● การอบรมหลักสูตร Info-Graphic ในวันที่ ๒๓-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒
สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)	<p>๑. การจัดทำคำของบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● จัดทำหนังสือขอเบิกเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ วงที่ ๒ จำนวนเงิน ๑๐๑.๔๕ ล้านบาท ให้สำนักงบประมาณ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ● จัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เสนอรองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ) และผู้อำนวยการสำนักงบประมาณเมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ ● สรุปรายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๖ ของ สช. ที่ได้รับ และสรุปผลการใช้จ่ายงบประมาณรายโครงการตามแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เทียบกับงบประมาณที่ได้รับ ส่งเจ้าหน้าที่สำนักงบประมาณ เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ และ ๖ มีนาคม ๒๕๖๒ ● จัดทำต้นฉบับเอกสารงบประมาณ ฉบับที่ ๖ (เล่มคาน้ำเงิน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ● จัดทำข้อมูลรายละเอียดบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเป็นฐานคิดงบบุคลากรปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้สำนักงบประมาณ เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ ● จัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ไปพลางก่อน) ส่งสำนักงบประมาณ เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ <p>๒. จัดประชุมการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ วันที่ ๑๓-๑๔ กันยายน ๒๕๖๒</p> <p>๓. บริหารการประชุมผู้บริหาร (Explus) จำนวน ๑๓ ครั้ง</p> <p>๔. การพัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานขององค์กร โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้</p>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● ได้คู่มือตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายการประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชน ที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ กพม. กำหนด (ผ่านความเห็นชอบจากการประชุม คบ. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑) ● ได้รายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตาม พ.ร.บ. เฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว ● ได้ผลการวิเคราะห์ความเป็นไปได้ในการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตาม พ.ร.บ. เฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พร้อมแนวทางการดำเนินงานในระยะต่อไป ● ได้รายงานการประเมินครึ่งแผนงานหลัก สช. ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ที่ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว ● ได้รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไตรมาส ๑ ๒ ๓ และ ๔ ทั้งด้านการเงินและผลสัมฤทธิ์ ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. เรียบร้อยแล้ว ● ได้รายงานผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รอบ ๖ เดือน ที่ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สช. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เรียบร้อยแล้ว ● ได้ (ร่าง) รายงานผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนและผู้อำนวยการองค์การมหาชนที่จัดตั้งตามพระราชบัญญัติเฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ● ได้รายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กรณีตัวชี้วัดที่ ๓ นโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๗๕ และตัวชี้วัดที่ ๔ ภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ ร้อยละ ๗๕

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการชุดต่างๆ (จัดทำระเบียบวาระการประชุม รายงานการประชุม และสนับสนุนให้การประชุมคณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์ แผน และประเมินผล ของ สช. เป็นตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้) ได้แก่ คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์ แผน และประเมินผล ของ สช. จำนวน ๔ ครั้ง และคณะทำงานติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน สช. จำนวน ๕ ครั้ง <p>๕. การสนับสนุนงานของ คสช. และ คบ.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การประชุม คสช. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๖๑ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพ เขตเมือง พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐ และเห็นชอบต่อแนวทางการขับเคลื่อนร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองฯ ที่เสนอให้กระทรวงสาธารณสุขจัดตั้งและสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมืองในระดับชาติ และให้แจ้งร่างยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐ ให้หน่วยงานหลักที่เกี่ยวข้องรับทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ● การประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๒ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๔ เรื่อง โดยมอบหมายให้ <ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คมส.) ดำเนินการและนำมา รายงานให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติรับทราบความคืบหน้า และให้เสนอมติสมัชชาสุขภาพฯ ต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อรับทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการตามมติที่เกี่ยวข้องต่อไป - เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแจ้งมติสมัชชาสุขภาพฯ ให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนของมติที่เกี่ยวข้องตามที่เห็นสมควร ● การประชุม คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๒ คสช. ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ (ร่าง) แผนพัฒนากำลังคน ด้านสุขภาพแห่งชาติ ระยะ ๑๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๐) และให้เสนอ (ร่าง) แผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ ฯ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการต่อไป โดยมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการนำข้อสังเกตของกรรมการไปพิจารณาดำเนินการ

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● คณะกรรมการสรรหาฯ ดำเนินการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มาจากผู้แทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครและนายกเมืองพัทยาทดแทนตำแหน่งที่ว่างลงเรียบร้อยแล้ว ● นำผลการศึกษาจากรายงานการวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบวิธีการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ที่มาจากกระบวนการเลือกกันเองไปใช้ในการออกแบบรูปแบบการสรรหา คสช. โดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนาเว็บไซต์การสรรหาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแบบอิเล็กทรอนิกส์ ● สนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการชุดต่างๆ ได้แก่ การประชุมของ คบ. จำนวน ๙ ครั้ง และ คสช. จำนวน ๖ ครั้ง
ศูนย์สารสนเทศและข้อมูลข่าวสาร (ศสข.)	<p>๑. การบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีดิจิทัล</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีแผนแม่บทและแผนปฏิบัติการดิจิทัล ของ สข. ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๒- ๒๕๖๔) และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๓ โครงการ ภายใต้แผนแม่บทฯ ได้แก่ โครงการที่ ๑ การพัฒนาแผนองค์กรเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงด้านดิจิทัล โครงการที่ ๒ การเสริมสร้างความรู้และทักษะด้านดิจิทัลอย่างยั่งยืน และโครงการที่ ๓ การจัดทำแผนผังการปฏิบัติงานและผังข้อมูล (Business and data workflow) ● พัฒนาระบบ E-payment ตามแนวปฏิบัติการจ่ายเงิน การรับเงินและการนำเงินส่งคลังผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งเริ่มทดลองใช้ระบบในเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ และใช้งานจริงแล้วตั้งแต่วันที่เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ ● พัฒนาระบบการประชุมอิเล็กทรอนิกส์ (E-Meeting) สำหรับการประชุมหน่วยงานภายใน สข. และการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานชุดต่างๆ โดยมีการใช้ระบบสนับสนุนการประชุมภายใน ๗๒ ครั้ง การประชุมคณะกรรมการชุดต่างๆ ๑๖ ครั้ง ส่งผลให้สามารถประหยัดเอกสารประกอบการประชุมได้ทั้งสิ้น ๒๔,๐๑๘ ชุด ● จัดอบรม Digital Transformation และ Digital Skill เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ ● จัดอบรมการใช้ระบบงานต่างๆ ในระบบ e-Office จำนวน ๘ ครั้ง ● จัดอบรมทักษะการนำเสนออย่างมืออาชีพ Presentation Skill ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ● สนับสนุนการพัฒนาระบบการสรรหาคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติด้วยวิธีการอิเล็กทรอนิกส์ (e-Voting)

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๒. งานจัดทำข้อมูลและพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีฐานข้อมูลเครื่องมือและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และอยู่ระหว่างการนำเข้าระบบ Geographic Information System: GIS ของเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ● มีฐานข้อมูลความเข้มแข็งขององค์กรชุมชนเพื่อการขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยเรื่องแผนยุทธศาสตร์รวมพลังแสงเลเซอร์สนับสนุนชุมชนสุขภาวะ จำนวน ๔ ประเภท โดยพบว่ามีความเข้มแข็งในเชิงคุณภาพ ดังนี้ (๑) กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ร้อยละ ๓๒.๗ (๒) กองทุนสุขภาพตำบล ร้อยละ ๗๐.๓ (๓) กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต ร้อยละ ๓๒.๑ (๔) กลุ่มผู้ผลิตสินค้า OTOP) ร้อยละ ๕๒.๔ ● สนับสนุนการจัดพิมพ์หนังสือธรรมนูญสุขภาพพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ธรรมนูญสุขภาพความปลอดภัยในเด็กและเยาวชน ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย - หนังสือสรุปสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นว่าด้วยความมั่นคงทางสุขภาวะคนใต้ ● จัดทำชุดข้อมูลสารสนเทศจากการรวบรวมข้อมูลทั้งในและต่างประเทศ ที่เกี่ยวกับนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๕ ประเด็น ได้แก่ สิ่งแวดล้อม อาหารปลอดภัย การศึกษา สังคมสูงวัย และภัยคุกคามจากเทคโนโลยี โดยจัดเก็บและเผยแพร่บนเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ● จัดทำเอกสารสิ่งพิมพ์ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - หนังสือ “แผนที่ชุมชน เส้นทางกำหนดยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ (แบบมีส่วนร่วม) ระดับพื้นที่ ฉบับปรับปรุงใหม่ ธันวาคม ๒๕๖๑ - หนังสือ “๖๐ นาทีกรณีศึกษาจากชุมชน” ซึ่งเป็นการรวบรวมและเรียบเรียงข้อมูลกรณีศึกษาจากพื้นที่ในประเด็นต่างๆ จำนวน ๓,๐๒๒ เรื่อง โดยได้จัดแบ่งหมวดหมู่ และหยิบยกมาเป็นตัวอย่างเพียง ๖๐ เรื่องราว เพื่อการเรียนรู้และพัฒนาไปสู่การเป็น model การขับเคลื่อนงานในพื้นที่ - รายงานประจำปี ๒๕๖๑ ซึ่งจะสามารถจัดพิมพ์เป็นรูปเล่มได้ภายในเดือนกรกฎาคม - ก้าวกระโดดของภาคประชาสังคมในกระแสยุทธศาสตร์ชาติ - ธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลโคกมั่งงอย อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> - ธรรมนูญคนศรีสะเกษ ๖ ตำบล - ธรรมนูญฝ่ายมีชีวิตช่วยน้ำคูล้ง - ธรรมนูญหนองพลวงอุดมสุข อ.จักราช จ.นครราชสีมา - สมุดปกขาวอากาศสะอาด
สำนักอำนวยการ (สอ.)	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ของการจัดงานฯ ที่กำหนดไว้ <ul style="list-style-type: none"> ● มีภาคีเครือข่ายใหม่ที่เข้าร่วมประชุมฯ นอกเหนือจากเครือข่ายสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ MA MS MK MP จำนวน ๙๑ องค์กร จากจำนวนภาคีเครือข่ายเดิม ๗๑๘ องค์กร คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๐๐ ● มีสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเข้าร่วมการประชุมฯ จำนวน ๓๐๙ จากจำนวนภาคีเครือข่ายทั้งหมดจำนวน ๘๐๙ องค์กร คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๒๐ ● มีภาคีเครือข่ายที่ร่วมเป็นเจ้าภาพหลักในการพัฒนาประเด็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๒๙ องค์กร/เครือข่าย ๒. สื่อสารการดำเนินงานของ สช. ความเคลื่อนไหวต่างๆ ของภาคีเครือข่าย และสาระนั้นๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพ ผ่านช่องทาง Facebook จำนวน ๔๒๒ ครั้ง โดยสถิติระหว่างเดือน ต.ค. ๒๕๖๑ – ก.ย. ๒๕๖๒ มียอดจำนวนผู้ติดตามและถูกใจ ทั้งสิ้น ๗,๓๑๔ คน ๓. ผลิตสื่อเพื่อส่งเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร จำนวน ๑๑ ชิ้นงาน ได้แก่ (๑) สมุดบันทึกปี ๒๕๖๒ (๒) นิทรรศการย้อนรอยเส้นทางสุขภาพ (๓) นิทรรศการ กขป. (๔) clip vdo เปิดมุมมองหมอพลเดช ๗ เรื่อง (๕) วิดีทัศน์ชุด รู้จัก สช. (New version) ๔. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์ จำนวน ๑๑๕ ครั้ง ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ● จัดแสดงนิทรรศการในการประชุมสำคัญต่างๆ จำนวน ๑๓ ครั้ง ● เผยแพร่วิสัยทัศน์ผู้บริหารผ่าน Clip เปิดมุมมองหมอพลเดช และถ่ายทอดสด FB live จำนวน ๑๐ ครั้ง

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● เผยแพร่ภาพลักษณ์ สช. ผ่านช่องทางวิทยุ จำนวน ๙๒ ครั้ง <p>๕. จัดกิจกรรมเสริมสร้างภาพลักษณ์ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● จัดกิจกรรมเดิน-วิ่ง Healthy สมัชชาสุขภาพ ในการประชุมสมัชชาสุขภาพฯ ครั้งที่ ๑๑ ● ร่วมกิจกรรมเดิน-วิ่ง กับชีวิตที่มีการแบ่งปัน ● คณะผู้บริหาร สช. พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ ลงนามถวายพระพร เจ้าฟ้าหญิงจุฬาภรณฯ และ พระองค์โสมฯ ให้ทรงหายจากพระอาการประชวรในเร็ววัน ● จัดกิจกรรมเปิดบ้านเรียนรู้ สช. Open House 2562 โดยมีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำนวน ๑๕๐ คนเข้าร่วม <p>๖. จัดทำและปรับปรุงระเบียบ ประกาศ แนวปฏิบัติในระบบบริหารจัดการของ สช. ให้เป็นปัจจุบัน ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประกาศหลักเกณฑ์การรับ-จ่ายเงินระบบอิเล็กทรอนิกส์ ประกาศเมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ● ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการเกี่ยวกับเงินอุดหนุนและเงินสดย่อยของ สช. พ.ศ. ๒๕๖๒ ● (ร่าง) ระเบียบ สช. ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในของ สช. พ.ศ. ● (ร่าง) ระเบียบ สช. ว่าด้วยการบริหารการเงิน รายได้ และทรัพย์สินของ สช. พ.ศ. ● (ร่าง) คำสั่ง คบ. เรื่อง ปรับปรุงหน้าที่อำนาจของคณะกรรมการตรวจสอบ ● (ร่าง) กฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ ● (ร่าง) กฎบัตรการตรวจสอบภายในของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ● (ร่าง) ระเบียบ คบ. ว่าด้วย การตรวจสอบภายในของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ● (ร่าง) ประกาศ คบ. เรื่อง ขอบเขตงานของกลุ่มงานตรวจสอบภายใน สช. <p>๗. บริหารการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ของ สช. จำนวน ๕ ครั้ง และคณะทำงานควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง จำนวน ๓ ครั้ง</p>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๘. ได้รายงานผลการตรวจสอบเอกสารการปฏิบัติงานของ สช. ไตรมาสที่ ๑ และ ๒ จากผู้ตรวจสอบภายใน ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๙. ได้รายงานผลการควบคุมภายในของ สช. และรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ไตรมาส ๑ ๒ ๓ และ ๔ จากผู้ประเมินภายนอก ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๑๐. ได้งบการเงินของ สช. แสดงฐานะการเงินของ สช. ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ และผลการดำเนินงานสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันโดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานและนโยบายการบัญชีภาครัฐที่กระทรวงการคลังประกาศใช้</p> <p>๑๑. ได้แผนการบริหารความเสี่ยง สช. ประจำปี ๒๕๖๒ และคู่มือบริหารความเสี่ยง สช. ประจำปี ๒๕๖๒ ที่ผ่านความเห็นชอบจาก คบ. เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๑๒. ร่วมกับ ศสช. ในการปรับปรุงและทดลองใช้ระบบ E-office จำนวน ๔ ระบบ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ระบบงานสารบรรณ เช่น การรับ-ส่งออกหนังสือ คำสั่ง ประกาศ ● ระบบการเงิน เช่น การขออนุมัติยืมเงิน อนุมัติเดินทางปฏิบัติงาน และสัญญายืมเงิน เป็นต้น ● ระบบงบประมาณ เช่น การใช้จ่ายเงินตามแผนฯ การกันเงินงบประมาณ การผูกพันเงินในระบบฯ เป็นต้น ● ระบบงานพัสดุ เช่น การขออนุมัติหลักการ การขออนุมัติฯตามแบบฟอร์มต่าง ๆ เป็นต้น

๔. ผลงานโดยสรุปจากการดำเนินงานภายใต้โครงการพิเศษ

ชื่อโครงการ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>โครงการสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูปประเทศ (สศช.)</p>	<p>๑. จัดเวทีสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูปประเทศในระดับพื้นที่ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนในสังคม ได้รับรู้และเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติผ่านเวทีนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ รวมทั้งสิ้น ๙๕ เวที ระหว่างเดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๒ โดยมีผู้เข้าร่วมเวทีรวมทั้งสิ้น ๑๓,๘๙๒ คน</p> <p>๒. จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปบทเรียนการจัดเวทีสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูปประเทศ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมสามพราน ริเวอร์ไซด์ จังหวัดนครปฐม และได้จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ เพื่อเสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเรียบร้อยแล้ว</p>
<p>โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชน ส่งเสริมเศรษฐกิจท้องถิ่นสร้างตำบลน่าอยู่-ตำบลสุขภาวะทั่วประเทศ (งบกลาง ปี ๒๕๖๐ รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น)</p>	<p>๑. จัดการประชุมเตรียมวิทยากรธรรมาวุฒิตำบล โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ภาคตะวันออกฉียงเหนือ วันที่ ๑๒-๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเจริญโฮเต็ล จ.อุดรธานี มีผู้เข้าร่วมการประชุมจำนวน ๕๕ คน โดยมีเป้าหมายตำบลสุขภาวะฯ รวมทั้งสิ้น ๓๑๐ ตำบล ● ภาคใต้ วันที่ ๑๗-๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงแรมบุรีศรีภู โฮเต็ล จ.สงขลา มีผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๘๓ คน โดยมีเป้าหมายตำบลสุขภาวะฯ รวมทั้งสิ้น ๒๓๑ ตำบล ● ภาคกลาง วันที่ ๑๙-๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงแรมรามารการ์เดน กทม. มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๖๔ คน โดยมีเป้าหมายตำบลสุขภาวะฯ รวมทั้งสิ้น ๒๔๗ ตำบล ● ภาคเหนือ วันที่ ๒๑-๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ จ.เชียงใหม่ มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๙๖ คน โดยมีเป้าหมายตำบลสุขภาวะฯ รวมทั้งสิ้น ๒๖๔ ตำบล <p>๒. สนับสนุนการจัดทำธรรมาวุฒิตำบลแก่ ศปจ. จำนวน ๗๔ จังหวัด (ยกเว้น สุโขทัย และ อุทัยธานี) ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๒ ปัจจุบันอยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานจาก ศปจ. ในระดับพื้นที่ ๗๔ จังหวัด</p> <p>๓. มีการจัดทำธรรมาวุฒิตำบลทั้งสิ้น ๑,๒๒๐ ตำบล (เป้าหมาย ๑,๒๐๐ ตำบล) จำแนกรายภาค ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ภาคเหนือ จำนวน ๒๔๖ ตำบล (เป้าหมาย ๒๔๖ ตำบล)

ชื่อโครงการ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● ภาคใต้ จำนวน ๒๓๑ ตำบล (เป้าหมาย ๒๒๖ ตำบล) ● ภาคกลาง จำนวน ๓๓๖ ตำบล (เป้าหมาย ๓๑๖ ตำบล) ● ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๔๐๗ ตำบล (เป้าหมาย ๔๐๗ ตำบล)
<p>โครงการพัฒนาศักยภาพกลไกสนับสนุนภาคีพลเมืองอาสาประชารัฐสานต่อภารกิจการเสริมสร้างสังคมสุขภาวะ (งบกลาง ปี ๒๕๖๐ รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น)</p>	<p>๑. จัดเวทีประชาสังคัมกับประชาธิปไตยทางตรง วันที่ ๒๑-๒๒ พ.ย. ๒๕๖๑ ณ ศูนย์ฝึกอบรมเนท มุลนิธิพัฒนาอีสาน จ.สุรินทร์ ผู้เข้าร่วมประมาณ ๔๐ คน</p> <p>๒. จัดงานมหกรรม “ชุมชนสุขภาวะ” ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๗-๙ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) มีวัตถุประสงค์ ๑) เพื่อแสดงผลงานชุมชนเข้มแข็ง-ชุมชนสุขภาวะที่หลากหลายของภาคีเครือข่ายระดับชาติ และระดับจังหวัด ที่สอดคล้องกับมิติสุขภาพแห่งชาติ อาทิ ดิน น้ำ ป่า สังคมชุมชนคุณธรรม ๒) เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่าย ช้ามเครือข่ายและพื้นที่ ๓) เพื่อสร้างแรงบันดาลใจในการดำเนินงานของเครือข่ายพลเมืองอาสาประชารัฐ ๔) เพื่อพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายที่สนับสนุนชุมชนเข้มแข็ง-ชุมชนสุขภาวะ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจาก ๒๒ องค์กรภาคี ศปจ ๗๔ จังหวัดและกทม. รวม ๒,๐๔๕ คน</p> <p>๓. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพการบริหารงานองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม Hydrangea 1 ชั้น ๖ อาคารแกรนด์คอนเวนชั่น โรงแรมทีเค พาเลซ ไฮเทล แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๕๖ คน</p> <p>๔. จัดการประชุมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุนจิตอาสาประชารัฐจังหวัดในแต่ละภาค จำนวนทั้งสิ้น ๓๔๔ คน เพื่อสร้างแนวคิดการจัดตั้งและพัฒนาระบบงานมูลนิธิกองทุนชุมชน เพื่อการพัฒนาจังหวัดอย่างยั่งยืน โดยมีรายละเอียด ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประชุมพัฒนาศักยภาพกองทุนภาคกลาง วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมรามารการ์เด็นส์ เขตหลักสี่ กทม. โดยผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๐๘ คน ● ประชุมพัฒนาศักยภาพกองทุนภาคเหนือ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ โดยผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๗๖ คน ● ประชุมพัฒนาศักยภาพกองทุนภาคใต้ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมคริสตัล หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โดยผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๖๗ คน

ชื่อโครงการ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● ประชุมพัฒนาศักยภาพกองทุนภาคกลาง วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมอวานี ขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น โดยผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๙๓ คน ๕. จัดงานมหกรรม “ชุมชนสุขภาวะ” ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๗-๑๙ กันยายน ๒๕๖๒ ณ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ๖. สนับสนุน สปจ. จำนวน ๗๔ แห่ง (กุมภาพันธ์-กันยายน ๒๕๖๒) และ สปจ.กรุงเทพมหานครจำนวน ๘ กลุ่มเขต (เมษายน-กันยายน ๒๕๖๒) เพื่อดำเนินการตามเป้าหมายโครงการ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูลจาก สปจ. ในระดับพื้นที่ ๗๔ จังหวัด ๗. สนับสนุนการปฏิบัติงานพลเมืองอาสา ๖ เครือข่าย ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ● โครงการพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนภาคีเครือข่ายมิตรภาพบำบัด พลเมืองอาสาพระราชัฐในผู้ป่วยโรคเรื้อรังและคนพิการ เสริมสร้างสังคมสุขภาวะ พ.ศ. ๒๕๖๑ ● โครงการพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะด้านการส่งเสริมความเข้มแข็งภาคประชาสังคม เพื่อสร้างสังคมสุขภาวะ โดยสมาคมส่งเสริมภาคประชาสังคม ● โครงการเส้นทางสู่คนรุ่นใหม่หัวใจอาสา โดยมูลนิธิกองทุนไทย ● โครงการถักทอเครือข่ายวิทย์ชุมชนพลังพลเมืองอาสาเพื่อสนับสนุนกลไกระดับจังหวัดเสริมสร้างสังคมสุขภาวะ พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๒ โดยสมาคมองค์กรสาธารณะประโยชน์เพื่อสังคมไทยเข้มแข็งจังหวัดเพชรบูรณ์ ● โครงการขยายการจัดตั้งชมรมจิตอาสาพระราชสมาสัย ประจำปี ๒๕๖๒ มูลนิธิราชประชาสมาสัย ในพระบรมราชูปถัมภ์
โครงการสนับสนุนกระบวนการสื่อสารประชาสัมพันธ์งานปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (องค์การเภสัชกรรม)	<ol style="list-style-type: none"> ๑. การสื่อสารประชาสัมพันธ์งานปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ผ่านช่องทางสื่อสารมวลชนต่างๆ จำนวน ๕๑ ครั้ง (เป้าหมาย ๕๐ ครั้ง) คิดเป็นร้อยละ ๑๐๒ ประกอบด้วย การประชาสัมพันธ์ทางโทรทัศน์ จำนวน ๖ ครั้ง การประชาสัมพันธ์ทางวิทยุ จำนวน ๓๑ ครั้ง ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางออนไลน์ จำนวน ๑๓ ครั้ง และการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางสื่อสิ่งพิมพ์ จำนวน ๑ ครั้ง ๒. ผลิตสโปตวิดีโอทัศน์ การปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข จำนวน ๑ ชิ้น

ชื่อโครงการ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๓. จัดกิจกรรม “ชวนคุย ชวนคิด ๑ ปีกับสิ่งดีๆที่ได้จากการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข” เมื่อวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (สสม.) กรมอนามัย บางเขน กรุงเทพฯ โดยมีสื่อมวลชนเข้าร่วมงาน จำนวน ๘ องค์กร จำแนกเป็น สื่อโทรทัศน์ ๒ องค์กร, สื่อสิ่งพิมพ์ ๑ องค์กร สื่อออนไลน์ ๔ องค์กร และสื่อวิทยุ ๑ องค์กร</p>
<p>โครงการจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (สสส.)</p>	<p>๑. ได้โปรแกรมบันทึกและประมวลผลในรูปแบบ web Application แบบ online ผ่าน Server โดยมีรูปแบบการประมวลผลและรายงานเชิงแผนที่ประกอบ จำนวน ๑ โปรแกรม พร้อมคู่มือการใช้โปรแกรม</p> <p>๒. มีหลักสูตรพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างกลุ่มเจ้าหน้าที่ (ด้าน admin) กลุ่มเลขานุการร่วม กลุ่มเจ้าหน้าที่ที่ทำงานจัดการระบบข้อมูลระดับจังหวัด และผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้สามารถสืบค้นข้อมูล เชื่อมโยงข้อมูล วิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ กขป. รวมถึงการประเมินผลและการจัดการความรู้ โดยมีการประชุมเชิงปฏิบัติการและฝึกอบรมแล้ว ๓ ครั้ง แก่เจ้าหน้าที่ (ด้าน admin) เลขานุการร่วม ๓ องค์กร (สปสช. สสส. กสธ.) รวม ๑๓ เขต คณะทำงานจัดการระบบข้อมูลสุขภาพระดับจังหวัด และองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้ง ๑๓ เขต</p> <p>๓. จัดอบรมการใช้โปรแกรมให้แก่เจ้าหน้าที่ (ด้าน admin) และ เลขานุการร่วม (สปสช. สสส. กสธ.) ทั้ง ๑๓ เขต คณะทำงานจัดการระบบข้อมูลสุขภาพระดับจังหวัด และองค์กร ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ๑๓ เขต รวม ๓ ครั้ง</p>
<p>โครงการพัฒนาทิศทาง ยุทธศาสตร์ และกลไกการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (สสส.)</p>	<p>๑. จัดเวทีสานสัมพันธ์พี่น้องครอบครัว กขป. ภูมิภาค ๔ ภาค ส่งผลให้ (๑.) ผู้เข้าร่วมสามารถเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปีกับการดำเนินงานของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และสามารถวางแนวทางการขับเคลื่อนได้อย่างสอดคล้องเหมาะสม (๒) ผู้เข้าร่วมได้เรียนรู้พื้นที่รูปธรรมในการขับเคลื่อนเพื่อสร้างสังคมสุขภาพผ่านการลงพื้นที่ศึกษาดูงาน (๓) เขตสุขภาพแต่ละเขตได้แลกเปลี่ยนและแบ่งปันการขับเคลื่อนการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (๔) มีข้อตกลงร่วมกันในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ทั้ง ๔ เขต (เขต ๗-๑๐) เพื่อขับเคลื่อนใน ๔ ประเด็นหลัก ได้แก่ อาหารปลอดภัย การจัดการขยะ ผู้สูงอายุ สุขภาวะพระสงฆ์ (หากเขตไหนยังดำเนินการไม่ครบให้มีการดำเนินการเพิ่มเติม)</p> <p>๒. จัดเวทีนำเสนอยุทธศาสตร์สานพลังขับเคลื่อนสุขภาพะสังคม ระดับเขต ของ กขป. ภูมิภาค ๔ ภาค ส่งผลให้ (๑) เกิดการเรียนรู้และทำความเข้าใจแนวทางการจัดทำแผนพัฒนาจังหวัด และแผนพัฒนาจังหวัด (๒) เกิดการนำเสนอยุทธศาสตร์ กขป. ใน การปฏิบัติในการสร้างสังคมสุขภาพ (๓) เกิดการแลกเปลี่ยนและค้นหาแนวทางการประสานและผลักดันให้ยุทธศาสตร์ กขป. สู่</p>

ชื่อโครงการ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>แผนพัฒนากลุ่มจังหวัด และแผนพัฒนาจังหวัด รวมถึง การแปลงยุทธศาสตร์สู่การขับเคลื่อนผ่าน กลไก 4PW และ กลไก ศปจ. และผ่านภาคีเครือข่ายอื่นๆ</p> <p>๓. จัดการประชุมสรุปบทเรียนการขับเคลื่อนสุขภาวะของ กขป. ส่งผลให้ (๑) เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงานของ กขป. ตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน (๒) ได้สรุปบทเรียนดำเนินงานตามโครงการจัดทำฐานข้อมูลสุขภาวะเขตสุขภาพเพื่อประชาชน และโครงการพัฒนาทิศทาง ยุทธศาสตร์ และกลไกการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (๓) มีแนวทางการดำเนินงานของ กขป. ในปีต่อไป</p>