

รายงานผลการดำเนินงาน สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ไตรมาสที่ ๑ (๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)

ความเป็นมา

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นปีที่ ๒ ของการดำเนินงานตามแผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ที่ว่า “ระบบสุขภาพไทยพัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา” โดยแบ่งการดำเนินงานเป็น ๖ แผนงาน ๑๕ โครงการหลัก ๓๖ โครงการย่อย และมีกำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด ได้แก่

๑. นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑๓๓ เรื่อง
๒. ร้อยละ ๒๕ ของนโยบายสาธารณะถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
๓. ร้อยละ ๗๕ ของนโยบายสาธารณะสุขได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ
๔. ร้อยละ ๗๕ ของภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถตามมาตรฐาน
๕. องค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๖ เรื่อง

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ ไตรมาสที่ ๑ (วันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐) มีรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

๑. ด้านการเงิน

สช. มีงบประมาณสำหรับดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมทั้งสิ้น ๓๐๙.๖๔ ล้านบาท แบ่งเป็น งบประมาณเพื่อดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ภายใต้แผนหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ใน ๖ แผนงาน ๑๕ โครงการหลัก ๓๑ โครงการย่อย จำนวน ๒๘๒.๙๒ ล้านบาท งบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษ จำนวน ๐.๗๒ ล้านบาท และงบประมาณโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจาก สสส. จำนวน ๒๖.๐๐ ล้านบาท

ทั้งนี้ การเบิกจ่ายงบประมาณจากการดำเนินงานของแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ มีการเบิกจ่ายงบประมาณและ ก่อหนี้ผูกพัน รวมทั้งสิ้น ๖๓.๘๓ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๖๑ โดยจำแนกเป็น

- |                 |                         |                     |
|-----------------|-------------------------|---------------------|
| - เบิกจ่ายจริง  | เป็นเงิน ๒๙.๑๑ ล้านบาท  | คิดเป็นร้อยละ ๙.๔๐  |
| - ก่อหนี้ผูกพัน | เป็นเงิน ๓๔.๗๒ ล้านบาท  | คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๒๑ |
| - คงเหลือ       | เป็นเงิน ๒๔๕.๘๑ ล้านบาท | คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๓๙ |

๒. ด้านผลสัมฤทธิ์

ทุกแผนงาน/โครงการสามารถดำเนินการได้ตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้ โดยมีผลงานที่สำคัญ ณ ไตรมาสที่ ๑ ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบ และมีรายละเอียดโดยสรุปได้ดังนี้

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๑	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาสที่ ๑
<p>๑. จำนวนนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ</p> <p>๓. ร้อยละของนโยบายสาธารณะที่ได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ (พิจารณาจาก ๑. การมีส่วนร่วม ๒. การมีข้อมูลที่สมดุลกัน ๓. ความเหมาะสมกับเวลา/ฤดูกาลเทศะ ๔. การแบ่งปันข้อเท็จจริง ๕. การดำเนินการเพื่อให้ได้ข้อสรุปร่วมกันอย่างเป็นเอกฉันท์)</p>	<p>๑๓๓ เรื่อง</p> <p>ร้อยละ ๗๕</p>	<p>๑. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม <b>จำนวน ๓๐ เรื่อง</b> แบ่งเป็น ระดับชาติ ๕ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๒๕ เรื่อง</p> <p>๒. มีประเด็นร่วมในการดำเนินการของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทั้ง ๑๓ เขต เพื่อขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องตามความจำเป็นของประชาชนในพื้นที่ จำนวน ๕๔ ประเด็น</p> <p>๓. อยู่ระหว่างการพัฒนาแบบสอบถามความคิดเห็นจากภาคีเครือข่าย เรื่อง กระบวนการ พัฒนานโยบายสาธารณะของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑</p> <p><b>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๒๒.๕๖)</b></p>
<p>๒. ร้อยละของนโยบายสาธารณะถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ (พิจารณาจาก ๑. มีหน่วยงาน/กลไกรับผิดชอบนโยบายฯ ๒. ได้แผนยุทธศาสตร์/นโยบาย/กฎหมาย ๓. นำไปสู่การปฏิบัติ)</p>	<p>ร้อยละ ๒๕</p>	<p>๑. มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ สู่การปฏิบัติ <b>จำนวน ๒๖ เรื่อง</b> แบ่งเป็น ระดับชาติ จำนวน ๑ เรื่อง ระดับพื้นที่ จำนวน ๒๕ เรื่อง</p> <p>๒. มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติ รวม ๑๑ มติ</li> <li>- มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ จำนวน ๕ มติ</li> </ul> <p>๓. เกิดความร่วมมือทั้งระดับนานาชาติ ระดับชาติ ระดับกระทรวง และระดับพื้นที่ ในการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</p>

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๑	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาสที่ ๑
<p>๔. ร้อยละของภาคีเครือข่าย ได้รับการประเมินว่ามีขีด ความสามารถ (พิจารณาจากคุณลักษณะสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. นักประสานงาน ๒. นักวิชาการ ๓. นักยุทธศาสตร์ ๔. นักสื่อสาร ๕. นักจัดการ)</p>	ร้อยละ ๗๕	<p>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๘๖.๖๗)</p> <p>๑. ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้าน การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ร่วมผ่านเวทีถอดบทเรียนการทำงานระดับภาค ทั้งสิ้น ๒๒๖ คน จาก ๗๕ จังหวัด</p> <p>๒. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเรื่อง การ พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพผ่าน หลักสูตร ๕ พลัง ในชุดการเรียนรู้ที่ ๒ กระบวนการ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม รวม ๑๓ เขตพื้นที่ ใน ระหว่างเดือน พ.ย.-ธ.ค. ๒๕๖๐</p> <p>๓. อยู่ระหว่างการพัฒนาแบบสอบถามความคิดเห็นจาก ภาคีเครือข่าย เรื่อง ขีดความสามารถของภาคีเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑</p> <p>(อยู่ระหว่างดำเนินการ และจะวัดผลในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑)</p>
<p>๕. จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม</p>	๖ เรื่อง	<p>๑. มีชุดความรู้จากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมี ส่วนร่วม จำนวน ๖ เรื่อง</p> <p>๒. ได้นวัตกรรมระบบสารสนเทศขององค์ความรู้ <u>จำนวน</u> <u>๑ ระบบ</u> คือ เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (<a href="https://infocenter.nationalhealth.or.th">https://infocenter.nationalhealth.or.th</a>)</p> <p>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๑๖.๖๗)</p>

ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑  
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ไตรมาสที่ ๑ (วันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)

๑. ผลงานโดยสรุปจากการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จขององค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>๑. นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับรัฐธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑๓๓ เรื่อง</p> <p>๓. ร้อยละ ๗๕ ของนโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ (พิจารณาจาก</p> <p>๑. การมีส่วนร่วม</p> <p>๒. การมีข้อมูลที่สมดุลกัน</p>	<p>๑. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม <b>จำนวน ๓๐ เรื่อง</b> แบ่งเป็น ระดับชาติ ๕ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๒๕ เรื่อง</p> <p>๒. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๓๘ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ ๗ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๑๓๑ เรื่อง</p> <p>๓. มีประเด็นร่วมในการดำเนินการของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทั้ง ๑๓ เขต เพื่อขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องตามความจำเป็นของประชาชนในพื้นที่ จำนวน ๕๕ ประเด็น</p> <p>๔. อยู่ระหว่างการพัฒนาแบบสอบถามความคิดเห็นจากภาคีเครือข่าย เรื่อง กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑</p>	<p><u>สำนักส่งเสริมและพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สน.)</u></p> <p>๑. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านเครื่องมือและกลไกตาม พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จำนวน ๑ เรื่อง คือ ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ประกาศธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ฉบับแรกของประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐)</p> <p>๒. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องตามรัฐธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๕ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>● สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๑ การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น</li> <li>● สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๒ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา</li> <li>● สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๓ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเฮฟวี่ดีด</li> <li>● สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน</li> </ul> </li> <li>- ข้อเสนอต่อการจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขจากคณะอนุกรรมการรับฟังความเห็นต่อการจัดทำแผนการปฏิรูปด้านสาธารณสุข</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>๓. ความเหมาะสมกับ เวลา/ฤดูกาลเทศะ</p> <p>๔. การแบ่งปัน ข้อเท็จจริง</p> <p>๕. การดำเนินการเพื่อให้ ได้ข้อสรุปร่วมกันอย่าง เป็นเอกฉันท์)</p>	<p>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๒๒.๕๖)</p>	<p>๓. มีการหารือกับผู้เชี่ยวชาญในการกำหนดประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่พัฒนาต่อเนื่องจากการจัดลำดับความสำคัญของประเด็นยุทธศาสตร์ในการพัฒนา นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยขณะนี้อยู่ระหว่างเตรียมการจัด ประชุมของแต่ละประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ ได้แก่ ประเด็น Health Literacy และประเด็นการ จัดการขยะ เพื่อพัฒนาเป็นประเด็นนโยบายสาธารณะต่อไป</p> <p><u>สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สข.)</u></p> <p>๔. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๔ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยุทธศาสตร์ส่งเสริมและปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ (ผลจากการ ขับเคลื่อนมติ ๕.๙ การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที)</li> <li>- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิใน คณะกรรมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก)</li> <li>- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมการ ส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก)</li> <li>- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดแบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ (ผลจากการ ขับเคลื่อนมติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก)</li> </ul> <p>๕. ได้ขอเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วมจากการเข้าร่วมเป็นคณะทำงานภายใต้คณะกรรมการ บูรณาการและขับเคลื่อนการปฏิรูปเชิงระบบและโครงสร้าง (อบป.) จำนวน ๑ เรื่อง คือ ข้อเสนอการ</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ปฏิรูป พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งข้อเสนอดังกล่าวจะนำมาเป็นหลักการและเหตุผลประกอบ (ร่าง) พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ....</p> <p>๖. อยู่ระหว่างการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๖ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายด้านสิทธิทางด้านสุขภาพของประชากรกลุ่มเปราะบาง</li> <li>- (ร่าง) แนวปฏิบัติตามมาตรา ๗ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพ ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบาย ต่อ EEC</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายจากการดำเนินโครงการศึกษาผลกระทบด้านสุขภาพของพื้นที่ ๓ พื้นที่ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>● การทำ HIA เชิงรุก (Proactive) ได้แก่ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพกรณีโรงงาน ยางพารา อ.คอนสาร จ.ชัยภูมิ และกรณีโรงงานน้ำตาลและโรงไฟฟ้าชีวมวลบ้านน้ำปลีก จ.อำนาจเจริญ</li> <li>● การทำ HIA กรณีมีข้อร้องเรียนหรือมีข้อขัดแย้ง ได้แก่ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน กรณีห้วยเสือเต้น ริมน้ำพอง จ.ขอนแก่น</li> </ul> </li> </ul> <p><u>ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม</u></p> <p>๗. ได้้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ จำนวน ๒๕ เรื่อง ซึ่งทุกนโยบายมีผู้รับผิดชอบหลักในการขับเคลื่อนนโยบายแล้ว ดังนี้</p> <p>๗.๑ <u>เขตพื้นที่ภาคใต้</u> จำนวน ๑๖ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายจังหวัดพังงา เรื่อง เกษตรปลอดสารพิษ</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายจังหวัดพังงา เรื่อง การลดใช้โฟม และถุงพลาสติก</li> <li>- นโยบายจังหวัดภูเก็ต เรื่อง อุบัติเหตุจลาจล : อุบัติเหตุทางถนน</li> <li>- นโยบายจังหวัดภูเก็ต เรื่อง ภูเก็ตปลอดโฟม : Phuket Say No To Foam</li> <li>- นโยบายจังหวัดชุมพร เรื่อง เกษตรสุขภาพและครัวเรือนพอเพียง</li> <li>- แผนการเตรียมการป้องกันและรับมือภัยพิบัติ ของสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดชุมพร</li> <li>- นโยบายของอำเภอกระบุรี จังหวัดชุมพร เรื่อง การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</li> <li>- โครงการการสนับสนุนการจัดทำฝายมีชีวิตในจังหวัดนครศรีธรรมราช ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช</li> <li>- นโยบายของผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะเหลียน อ.ปะเหลียน จ.ตรัง เรื่อง การดูแลคุณภาพชีวิตผู้พิการ</li> <li>- นโยบายจังหวัดระนอง เรื่อง การควบคุมปัจจัยเสี่ยงเรื่องเหล้า บุหรี่ ยาเสพติด</li> <li>- นโยบายจังหวัดระนอง เรื่อง การจัดการขยะแบบมีส่วนร่วม</li> <li>- แผนงานการดูแลพันธุ์กรรมข้าว ของศูนย์วิจัยพันธุ์ข้าว จังหวัดพัทลุง</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ต.ท่าเนียบ อ.คีรีรัฐนิคม จ.สุราษฎร์ธานี (ประกาศเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ต.ช่องไม้แก้ว อ.ทุ่งตะโก จ.ชุมพร (ประกาศเมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ต.อ่าวนาง อ.เมือง จ.กระบี่ (ประกาศเมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดบพื้นที่ ต.ชะรัต อ.กงหรา จ.พัทลุง (ประกาศเมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> </ul> <p>๗.๒ เขตพื้นที่ภาคเหนือ จำนวน ๘ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยุทธศาสตร์จังหวัดน่าน ประเด็นอาหารปลอดภัย เกษตรอินทรีย์ (หอการค้าจังหวัด/บริษัท ประชาธิปไตย)</li> <li>- ยุทธศาสตร์จังหวัดลำพูน เรื่อง การพัฒนาและยกระดับความรู้ การจัดการตนเองด้านอาหาร ในระบบเกษตรอินทรีย์</li> <li>- แผนการขับเคลื่อนประเด็นเด็ก เยาวชนและครอบครัว จังหวัดลำปาง (พมจ.)</li> <li>- แผนเกษตรอินทรีย์และอาหารปลอดภัยจังหวัดพิจิตร</li> <li>- ข้อบัญญัติท้องถิ่นตำบลท่ากาษา อ.แม่สอด จ.ตาก สนับสนุนงบประมาณปี ๖๑ ตำบลสะอาดต่อจาก การขับเคลื่อนประเด็นชุมชนปี ๖๐</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดบพื้นที่ ตำบลสันป่าม่วง จังหวัดพะเยา</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดบพื้นที่ ตำบลประดู่ยืน จังหวัดอุทัยธานี</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดบพื้นที่ ตำบลตาสัง จังหวัดนครสวรรค์</li> </ul> <p>๗.๓ เขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๑ เรื่อง คือ ธรรมนูญสุขภาพประชาชนคนไม้กลอน</p> <p>๘. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่ จำนวน ๑๓๑ เรื่อง ดังนี้</p> <p>๘.๑ เขตพื้นที่ภาคใต้ จำนวน ๓๗ เรื่อง แบ่งเป็น</p> <p>๘.๑.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) ผ่านสมัชชาสุขภาพจังหวัด (PHA) จำนวน ๓๐ เรื่อง ได้แก่</p>



ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดพังงา เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ ศูนย์ศึกษาวิจัย ศิลปกรรมวัฒนธรรมและประเพณีแห่งอันดามัน จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่ ความปลอดภัยทาง ถนน</li> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ โรงแรมสาธิตไอดีเรสซิ เด็นส์ วิทยาลัยอาชีวศึกษาบริหารธุรกิจภาคใต้ (เอสแบคสามกอง) อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่ การออกกำลังกาย</li> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดยะลา เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ ห้องประชุม คณะกรรมการศาสนาอิสลามประจำจังหวัดยะลา จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑. เกษตรปลอดภัย ๒. เศรษฐกิจฐานราก ๓. พื้นที่ปลอดภัย</li> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมหาดใหญ่ พาราไดซ์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑. การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ๒. เศรษฐกิจฐานราก-เกษตรสุขภาพ ๓. การจัดการขยะ</li> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดนครศรีธรรมราช เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. การปกป้องเด็กและ เยาวชนจากเหล้า บุหรี่ แบบบูรณาการ ๒. อาหารปลอดภัย</li> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ จำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่ ๑. คนดีวิถีธรรมมุ่งให้ชาวสุราษฎร์มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ๒. สุขภาวะงานศพ งานบุญ ๓. สวัสดิการจิตอาสา ๔. การจัดการและเฝ้าระวังภัยพิบัติโดยชุมชน</li> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ องค์การบริหาร ส่วนตำบลอ่าวนาง อ.เมือง จ.กระบี่ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑. น้ำเสียในแหล่งท่องเที่ยวและ การจัดการขยะ ๒. ครอบครัวยุคใหม่ ความมั่นคงด้านอาหาร</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดตรัง เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนิตรัง อ.เมือง จ.ตรัง ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. สุขภาวะคนตรังยั่งยืนด้วยการดูแลนาข้าว ๒. ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพสู่สังคมสุขภาวะ</li> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดระนอง เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมไอเฟล อินท์ อ.เมือง จ.ระนอง จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. การผลักดันกลุ่มองค์กรภาคีเครือข่ายเข้าถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล ๒. การจัดการสิทธิขั้นพื้นฐานของกลุ่มประชากรผู้ไม่มีสถานะทางทะเบียนและแรงงานข้ามชาติ</li> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดปัตตานี เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเซาท์เทิร์นวิว อ.เมือง จ.ปัตตานี จำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่ ๑. ความมั่นคงทางอาหารบนฐานทรัพยากรธรรมชาติ จ.ปัตตานี ๒. พหุวัฒนธรรม: การอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุขใน จ.ปัตตานี ๓. ประสานพลังสร้างสุขภาวะเด็กในจังหวัดปัตตานีโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน Pattani Smart Kids ๔. ประเด็นผู้สูงอายุ</li> <li>- สมัชชาสุขภาพจังหวัดพัทลุง เมื่อวันที่ ๒๕-๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. สิทธิทำกิน ๒. การจัดการน้ำ</li> <li>- สมัชชาสุขภาพจังหวัดนราธิวาส เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑. พื้นที่सानเสวนาสันติวิธีและคุณภาพชีวิตในสังคมพหุวัฒนธรรม ๒. พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ๓. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชุมชน (สร้างเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู และรักษา)</li> </ul> <p>๘.๑.๒ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากธรรมนูญสุขภาพพระดပ်พื้นที่ ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๐ จำนวน ๗ เรื่อง/พื้นที่ ได้แก่</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุนการพัฒนาธรรมนุญสุขภาพระดับพื้นที่ เขต ๑๑ (ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐) ส่งผลให้มี (ร่าง) ธรรมนุญสุขภาพระดับพื้นที่ จำนวน ๔ เรื่อง/พื้นที่ ได้แก่ ๑. ต.ทำเนียบ อ.คีรีรัฐนิคม จ.สุราษฎร์ธานี ๒. ต.ช่องไม้แก้ว อ.ทุ่งตะโก จ.ชุมพร ๓. ต.ทุ่งระยะ อ.สวี จ.ชุมพร ๔. ต.อ่าวนาง อ.เมือง จ.กระบี่</li> <li>- สนับสนุนการพัฒนาธรรมนุญสุขภาพระดับพื้นที่ เขต ๑๒ (ต่อเนื่องจาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐) ส่งผลให้มี (ร่าง) ธรรมนุญสุขภาพระดับพื้นที่ จำนวน ๓ เรื่อง/พื้นที่ ได้แก่ ๑. ต.นาชุมเห็ด อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง ๒. ต.ชะรัด อ.กงหรา จ.พัทลุง ๓. ต.นาท่อม อ.เมือง จ.พัทลุง</li> </ul> <p>๘.๒ เขตพื้นที่ภาคเหนือ มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) จำนวน ๒๓ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความปลอดภัยและความมั่นคงของอาหาร จังหวัดพิษณุโลก (๕ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การพัฒนาเด็ก เยาวชนและครอบครัว จังหวัดพิษณุโลก (๕ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การสร้างระบบสังคมสูงวัย ผู้สูงอายุ จังหวัดพิษณุโลก (๕ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การขับเคลื่อนประเด็นทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัดลำปาง (ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การขับเคลื่อนประเด็นความมั่นคงทางอาหาร อาหารปลอดภัย จังหวัดลำปาง (ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การขับเคลื่อนประเด็น เด็ก เยาวชนและครอบครัว จังหวัดลำปาง (ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การศึกษาเพื่อชีวิต จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ครอบครัวอบอุ่น จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการทรัพยากรและความมั่นคงด้านอาหาร จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- อาหารปลอดภัย สวนป่าครอบครัว จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบบสวัสดิการชุมชน จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการศึกษาทางเลือกของสถาบันทางสังคมบนฐานพหุวัฒนธรรม ภูมิภาค และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ จังหวัดเชียงราย (๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ความปลอดภัยในเด็กและเยาวชน จังหวัดเชียงราย (๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- สังคมสูงวัย ว่าด้วยโรงเรียนผู้สูงอายุ จังหวัดเชียงราย (๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ความมั่นคงทางอาหารในระบบเกษตรอินทรีย์ จังหวัดลำพูน (๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การสร้างสังคมสุขภาวะ สานพลังในการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมบนฐานวัฒนธรรมชุมชน จังหวัดลำพูน (๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- คุณภาพสังคมสูงวัย จังหวัดน่าน (๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการทรัพยากรในพื้นที่ลุ่มน้ำจังหวัดอุทัยธานี (๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- อาหารปลอดภัยและเกษตรอินทรีย์ จังหวัดอุทัยธานี (๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ระบบสวัสดิการชุมชน จังหวัดอุทัยธานี (๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การบูรณาการป้องกันอุบัติเหตุบนถนน จังหวัดสุโขทัย (๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การพัฒนาสังคมสุขภาวะรองรับผู้สูงอายุ จังหวัดสุโขทัย (๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การบูรณาการงานอาหารปลอดภัย จังหวัดสุโขทัย (๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> </ul> <p>๘.๓ เขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) จำนวน ๒๘ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดัน โลหิตสูง) จังหวัดหนองบัวลำภู</li> <li>- การพัฒนาเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ จังหวัดหนองบัวลำภู</li> <li>- การท่องเที่ยวโดยชุมชนแบบมีส่วนร่วม จังหวัดบึงกาฬ</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ธรรมนูญสุขภาพเพื่อสวัสดิการชุมชนอย่างยั่งยืน จังหวัดบึงกาฬ</li> <li>- การใช้สารเคมีในกลุ่มเกษตรกร จังหวัดนครพนม</li> <li>- การตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น จังหวัดนครพนม</li> <li>- การจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งแฉดล้อม จังหวัดนครพนม</li> <li>- คนสมุนไพโร ปลุกสมุนไพโร สร้างเมืองสมุนไพโร จังหวัดสกลนคร</li> <li>- การลดสารเคมีต่อชีวิตคนสกล จังหวัดสกลนคร</li> <li>- การลดขยะให้สูญ จังหวัดสกลนคร</li> <li>- คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ “ฟันสวย ยิ้มใส สูงวัย สุขภาพดี” จังหวัดกาฬสินธุ์</li> <li>- การพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ยากลำบากจังหวัดขอนแก่น</li> <li>- การจัดการทรัพยากร และความมั่นคงทางอาหารจังหวัดขอนแก่น</li> <li>- โรงเรียนเศรษฐกิจพอเพียง จังหวัดร้อยเอ็ด</li> <li>- การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน จังหวัดนครราชสีมา</li> <li>- งานบุญประเพณีปลอดเหล้า ชุมชนมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน จังหวัดนครราชสีมา</li> <li>- การผลิตและบริโภคข้าวผักปลอดสารเคมีในครัวเรือน จังหวัดนครราชสีมา</li> <li>- สุขภาวะวัยรุ่นบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์</li> <li>- ความปลอดภัยทางอาหาร จังหวัดบุรีรัมย์</li> <li>- การจัดการน้ำและความมั่นคงทางด้านอาหารในภูมิภาคลุ่มน้ำห้วยเสนง จังหวัดสุรินทร์</li> <li>- ลดปัจจัยเสี่ยงเด็กและเยาวชน จังหวัดสุรินทร์</li> <li>- การสร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนตำบลจัดการตนเอง จังหวัดศรีสะเกษ</li> <li>- ในการพัฒนาระบบสุขภาวะชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- เกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารปลอดภัย จังหวัดมุกดาหาร</li> <li>- การลดการบริโภคแอลกอฮอล์สู่สุขภาพะคนยโสธร จังหวัดยโสธร</li> <li>- เกษตรอินทรีย์เพื่อสุขภาพะคนเมืองธรรมเกษตร จังหวัดอำนาจเจริญ</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพประชาชนคนไม้กลอน จังหวัดอำนาจเจริญ</li> <li>- จังหวัดจัดการปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมนำไปสู่สังคมสุขภาพะรอบด้าน จังหวัดอุบลราชธานี</li> </ul> <p><b>๘.๔ เขตพื้นที่ภาคกลาง</b> มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) จำนวน ๔๓ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การสร้างแหล่งผลิตอาหารเพื่อสุขภาพด้วยการยกระดับเกษตรปลอดภัยให้เป็นเกษตรอินทรีย์อย่างมีส่วนร่วม จังหวัดสุพรรณบุรี (๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการบ้านเมืองสะอาดอย่างมีส่วนร่วมโดยชุมชนและท้องถิ่น จังหวัดสุพรรณบุรี (๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การเตรียมความพร้อมและจัดการระบบรองรับสังคมผู้สูงวัย เพื่อคุณภาพชีวิต จังหวัดสุพรรณบุรี (๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการขยะ จังหวัดสมุทรสงคราม (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการน้ำ จังหวัดสมุทรสงคราม (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- เครือข่ายเฝ้าระวัง จังหวัดสมุทรสงคราม (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการความปลอดภัยและความมั่นคงทางอาหารด้วยการปกป้องแหล่งวางไข่ของปลาหูในอ่าวไทยบริเวณจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการขยะโดยมีส่วนร่วมของชุมชนท้องถิ่น จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การป้องกันการจมน้ำตายในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๗ ปี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการท่องเที่ยวชุมชน จังหวัดนนทบุรี (๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- สุขภาวะของบ้านมั่นคง จังหวัดนนทบุรี (๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- เกษตรกรรม จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการปัญหาที่อยู่อาศัยชุมชนเมือง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- อาหารปลอดภัย จังหวัดอ่างทอง (๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- เด็กเยาวชนในประเด็นยาเสพติด จังหวัดอ่างทอง (๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ผู้สูงอายุ จังหวัดอ่างทอง (๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ชยะ จังหวัดลพบุรี (๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- อาหารปลอดภัย จังหวัดลพบุรี (๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- สุขภาวะพระสงฆ์ จังหวัดลพบุรี (๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการขยะโดยชุมชน จังหวัดสระบุรี (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- อุบัติเหตุที่เกิดจากการขับซิ่งจักรยานยนต์ จังหวัดสระบุรี (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการขยะ จังหวัดสิงห์บุรี (๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- อุบัติเหตุทางถนน จังหวัดสิงห์บุรี (๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- อาหารปลอดภัย จังหวัดสิงห์บุรี (๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การป้องกันพื้นที่เพื่อความมั่นคงทางอาหาร ดิน ป่า ชายฝั่ง จังหวัดระยอง (๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การเฝ้าระวังสารปนเปื้อนในน้ำ น้ำผิวดิน และสัตว์น้ำชายฝั่ง จังหวัดระยอง (๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- มิติด้านการอยู่ร่วมกันของคนในจังหวัดระยอง คนใน คนนอก และแรงงาน จังหวัดระยอง (๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- อุบัติเหตุ จังหวัดสมุทรปราการ (๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ผู้สูงอายุ จังหวัดสมุทรปราการ (๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ (๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการการใช้ประโยชน์พื้นที่ น้ำ ป่าไม้ จังหวัดสระแก้ว (๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การสร้างความมั่นคงและสิทธิในการสร้างสัมมาชีพของคนจังหวัดสระแก้ว (๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการความสมดุลทางพฤติกรรมกรกิน การอยู่เพื่อสุขภาวะ จังหวัดสระแก้ว (๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการขยะ จังหวัดปราจีนบุรี (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- ธรรมนูญเกษตรอินทรีย์ จังหวัดปราจีนบุรี (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการขยะโดยการมีส่วนร่วมแบบประชารัฐ จังหวัดชลบุรี (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- ภูมิปัญญาแพทย์พื้นบ้าน จังหวัดชลบุรี (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- เกษตรและอาหารปลอดภัย จังหวัดชลบุรี (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การท่องเที่ยว จังหวัดชลบุรี (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การส่งเสริมความเข้มแข็งในเด็กเยาวชนและครอบครัว จังหวัดชลบุรี (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการขยะ จังหวัดตราด (๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- อาหารปลอดภัย จังหวัดตราด (๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ทักษะการใช้ชีวิตในวัยรุ่น จังหวัดตราด (๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> </ul>



ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p><u>สำนักสนับสนุนยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง (สยส.)</u></p> <p>๙. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วมจากการดำเนินการร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ในการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นต่อการปฏิรูปประเทศตามร่างยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) จำนวน ๑ เรื่อง คือ (ร่าง) แผนการปฏิรูปด้านสังคม</p> <p><u>สำนักพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สพ.)</u></p> <p>๑๐. ได้ประเด็นร่วมที่เป็นเป้าหมายการขับเคลื่อนงาน กขป. ของเขตพื้นที่ ๑ - ๑๓ จำนวน ๕๔ ประเด็น ดังนี้</p> <p><u>เขตพื้นที่ ๑</u> จำนวน ๗ ประเด็น ได้แก่ ๑. สุขภาวะเด็กปฐมวัย ๒. ความมั่นคงทางอาหาร: อาหารปลอดภัย ๓. หมอกควัน ๔. ยูงลาย ๕. ชาติพันธุ์ ๖. ภูมิปัญญาพื้นบ้านและหมอเมือง ๗. สุขภาวะผู้สูงอายุ</p> <p><u>เขตพื้นที่ ๒</u> จำนวน ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑. เด็กและเยาวชน ๒. ผู้สูงอายุ ๓. อาหารปลอดภัย</p> <p><u>เขตพื้นที่ ๓</u> จำนวน ๕ ประเด็น ได้แก่ ๑. ระบบฐานทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม ๒. ระบบการเกษตร : ความมั่นคงทางอาหารและพลังงาน ๓. ระบบการท่องเที่ยวเชิงนิเวศและศิลปวัฒนธรรม ๔. ระบบสุขภาวะชุมชน-ชุมชนเข้มแข็ง ๕. ระบบบริการสาธารณสุขระดับภูมิภาค</p> <p><u>เขตพื้นที่ ๔</u> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบาง ๒. ความปลอดภัยทางอาหารและยา ๓. อุบัติเหตุ ๔. สิ่งแวดล้อม</p> <p><u>เขตพื้นที่ ๕</u> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. ผู้สูงวัย ๒. สิ่งแวดล้อม (การจัดการขยะ) ๓. อาหารปลอดภัย ๔. ประเด็นอุบัติเหตุ</p> <p><u>เขตพื้นที่ ๖</u> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑ อาหารปลอดภัย ๒ บาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร ๓. ขยะและสารพิษ ๔. การตั้งครรภีในวัยรุ่นและการป้องกัน/การสูบบุหรี่ในเด็กและเยาวชน</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p><b>เขตพื้นที่ ๗</b> จำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่ ๑. การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ๒. อาหารปลอดภัย</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๘</b> จำนวน ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑. อาหารปลอดภัย ๒. เกษตรปลอดภัย/เกษตรอินทรีย์ ๓. การดูแลผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ให้พึ่งตนเองได้</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๙</b> จำนวน ๗ ประเด็น ได้แก่ ๑. ตำบลจัดการตำบลแบบบูรณาการ โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง ๒. การเข้าถึงบริการสุขภาพในร้านยา ๓. เกษตรอินทรีย์และอาหารปลอดภัย ๔. การจัดการขยะ ๕. ผู้สูงอายุและคนพิการ ๖. สุขภาวะพระสงฆ์ ๗. การจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการควบคุมอุบัติเหตุ</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๑๐</b> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. อาหารปลอดภัย ๒. พัฒนาการเด็ก ๓. อุบัติเหตุ ๔. การจัดการขยะชุมชน</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๑๑</b> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. กลุ่มเด็กและเยาวชน ๒. กลุ่มคนวัยทำงาน ๓. กลุ่มสูงวัย/กลุ่มเปราะบาง ๔. เขตสุขภาพพิเศษ</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๑๒</b> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. ลดปัจจัยเสี่ยงบุหรี่/เหล้า/ยาเสพติด ๒. การดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย (แม่และเด็ก ท้องก่อนวัย NCD ผู้สูงอายุ) ๓. สุขภาวะกลุ่มชายขอบ (แรงงานนอกระบบ คนพิการ) ๔. เกษตรสุขภาพ</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๑๓</b> จำนวน ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑. อุบัติเหตุบนท้องถนน ๒. โรคมะเร็งติดต่อเรื้อรัง ๓. ระบบบริการปฐมภูมิ</p> <p>๑๑. มีประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน กรณีการดำเนินการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่างลงในระหว่างวาระ กขป. พ.ศ. .... โดยให้มีการดำเนินการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่างลงในระหว่างวาระ กขป. ตามความในระเบียบข้อ ๑๑ ให้คณะกรรมการสรรหา</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>กรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนชุดเดิมปฏิบัติหน้าที่ในระหว่างวาระ กขป. ชุดแรกต่อไปจนกว่าวาระ กขป.ชุดแรกจะสิ้นสุด ทั้งนี้ ข้อเสนอดังกล่าวได้รับการบรรจุวาระเพื่อพิจารณาในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๗ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐</p>
<p>๒. ร้อยละ ๒๕ ของนโยบายสาธารณะถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ (พิจารณาจาก ๑. มีหน่วยงาน/กลไกรับผิดชอบนโยบายฯ ๒. ได้แผนยุทธศาสตร์/นโยบาย/กฎหมาย ๓. นำไปสู่การปฏิบัติ)</p>	<p>๑. มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ สู่การปฏิบัติ จำนวน ๒๖ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ จำนวน ๑ เรื่อง ระดับพื้นที่ จำนวน ๒๕ เรื่อง</p> <p>๒. มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติ รวม ๑๑ มติ</li> <li>- มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ จำนวน ๕ มติ</li> </ul> <p>๓. เกิดความร่วมมือทั้งระดับนานาชาติ ระดับชาติ ระดับกระทรวง และระดับพื้นที่ ในการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</p> <p>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๘๖.๖๗)</p>	<p>๑. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงสู่การปฏิบัติ จำนวน ๒๖ เรื่อง (แบ่งเป็นระดับชาติ จำนวน ๑ เรื่อง ระดับพื้นที่ จำนวน ๒๕ เรื่อง) จากทั้งสิ้น ๓๐ เรื่อง (คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๖๗)</p> <p><u>สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สช.)</u></p> <p>๒. เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวม ๑๑ มติ จากทั้งสิ้น ๗๗ มติ (คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๒๙) ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๒.๙ การแก้ไขปัญหามลพิษทางถนน</li> <li>- มติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก</li> <li>- มติ ๔.๓ การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง</li> <li>- มติ ๕.๖ การปฏิรูประบบการวิเคราะห์ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EIA/EHIA)</li> <li>- มติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ</li> <li>- มติ ๕.๙ การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที</li> <li>- มติ ๗.๑ การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัว จากปัจจัยเสี่ยง</li> <li>- มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน</li> <li>- มติ ๘.๒ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๘.๓ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม</li> <li>- มติ ๘.๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ</li> </ul> <p>๓. มีข้อตกลงร่วม/บันทึกความร่วมมือ (MOU) ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขฯ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วม ๑๕ องค์กร เพื่อขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์การจัดการ การดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๘.๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ)</li> <li>- การลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วมขับเคลื่อนธรรมนูญพระสงฆ์แห่งชาติ ในสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ แห่งชาติ)</li> </ul> <p>๔. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม ระดับชาติไปสู่ระดับพื้นที่ จำนวน ๕ มติ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน</li> <li>- มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน</li> <li>- มติ ๕.๔ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ</li> <li>- มติ ๔.๓ การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง</li> <li>- มติ ๒.๙ การแก้ไขปัญหาคูบตีเหตุทางถนน</li> </ul> <p>๕. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนแนวปฏิบัติข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลตามความ ในมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เผยแพร่ “ราชกิจจานุเบกษา ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางปฏิบัติใน การใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙” ให้หน่วยงานสาธารณสุข</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ จำนวน ๒,๐๔๙ แห่ง โดยจัดทำสื่อเผยแพร่ที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เอกสาร แผ่นพับฉบับการ์ตูน อินโฟกราฟฟิก ภาพนิ่งและภาพเคลื่อนไหว และเผยแพร่ผ่านทาง facebook และ <a href="http://www.nationalhealth.or.th">www.nationalhealth.or.th</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานในคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนวทางปฏิบัติในการใช้สื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ ผ่านช่องทางการสื่อสาร Website และ Facebook Fanpage ของหน่วยงาน โดยเชื่อมโยง URL ของ สช. ทาง <a href="https://www.nationalhealth.or.th/the-rights-to-health">https://www.nationalhealth.or.th/the-rights-to-health</a> ซึ่งขณะนี้หน่วยงานที่ได้ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนวทางการปฏิบัติฯ ผ่านช่องทาง Website และ Facebook Fanpage แล้ว จำนวน ๑๑ หน่วยงาน ได้แก่ ๑) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ๓) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔) กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม ๕) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ๖) สภากายภาพบำบัด ๗) กรมแพทย์ทหารอากาศ กองทัพอากาศ ๘) โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ ๙) โรงพยาบาลโพธาราม ๑๐) โรงพยาบาลแพร่ และ ๑๑) หนังสือพิมพ์โพสทูเดย์</li> </ul> <p>๖. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อน เรื่อง สิทธิของบุคคลในการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้ มาตรา ๑๒ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยสื่อสารเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจมาตรา ๑๒ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และการดูแลแบบประคับประคองไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์</li> <li>- กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรมการแพทย์</li> <li>- สถาบันวิจัยพุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณ (มจร.)</li> </ul> <p>๗. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการฯ ฉบับที่ ๒ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการปรับประยุกต์ใช้หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพฯ ฉบับที่ ๒ อย่างสร้างสรรค์และเชิงรุก โดยการออกแบบและจัดกระบวนการเรียนรู้อย่างสร้างสรรค์ผ่านเกม HIA (กระบวนการเกม)</li> <li>- เกิดเครือข่ายความร่วมมือในการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการฯ ฉบับที่ ๒ ในระดับพื้นที่ จำนวน ๒๔ เครือข่าย ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>● เครือข่ายจากโครงการการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในระดับพื้นที่ภาคอีสาน ๓ เครือข่าย ได้แก่ ๑) เครือข่ายกลุ่มรักษาลำเซบาย จ.อำนาจเจริญ ๒) กลุ่มรักษาน้ำพอง จ.ขอนแก่น ๓) กลุ่มรักษาคอนสาร จ.ชัยภูมิ</li> <li>● เครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในพื้นที่ภาคอีสาน จำนวน ๘ เครือข่าย ได้แก่ ๑) โรงงานยางพารา จ.อุดรธานี ๒) โรงไฟฟ้าชีวมวล จ.สุรินทร์ ๓) คนรักษาน้ำอูน จ. สกลนคร ๔) โรงไฟฟ้าโพนสว่าง จ.หนองคาย ๕) กลุ่มคนรักษาน้ำของ จ.หนองคาย ๖) คนรักษหนองแต จ.อุดรธานี ๗) เขื่อนโพนเตชะ จ.อุดรธานี ๘) เขื่อนเหล็ก จ.เลย</li> <li>● เครือข่ายผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพในพื้นที่ภาคกลาง จำนวน ๖ เครือข่าย ได้แก่ ๑) บ้านน้ำพุ จ. ราชบุรี ๒) ศาลาลำดวน จ.สระแก้ว ๓) เครือข่ายบ้านโพธิ์ ๔) เครือข่ายเขาหินซ้อน ๕) เครือข่ายหนองแวน จ. ฉะเชิงเทรา ๖) เครือข่ายบ้านธาตุ อ.แก่งคอย จ.สระบุรี</li> </ul> </li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>● เครือข่ายจากพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภาคกลาง ๒ เครือข่าย ได้แก่ ๑) เครือข่ายวาระตะวันออก ๒) เครือข่ายคนรักซ์แม่น้ำจระเข้สามพัน จ.สุพรรณบุรี</li> <li>● เครือข่ายผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพในพื้นที่ภาคเหนือ จำนวน ๕ เครือข่าย ได้แก่ ๑) คนรักซ์ลุ่มน้ำตาว ๒) คนรักซ์น้ำปิง จ.ตาก ๓) คนรักซ์เนินมะปราง ๔) คนรักซ์บ้านมุง จ.พิษณุโลก ๕) คนรักซ์เขาพยุหะคีรี จ.นครสวรรค์</li> </ul>
<p>๔. ร้อยละ ๗๕ ของภาคี เครือข่ายได้รับการ ประเมินว่ามีขีด ความสามารถ (พิจารณาจาก <i>คุณลักษณะสำคัญ ดังนี้</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. นักประสานงาน</li> <li>๒. นักวิชาการ</li> <li>๓. นักยุทธศาสตร์</li> <li>๔. นักสื่อสาร</li> <li>๕. นักจัดการ)</li> </ol>	<p>๑. ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพด้านการพัฒนาและขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านเวทีถอด บทเรียนการทำงานระดับภาค ทั้งสิ้น ๒๒๖ คน จาก ๗๕ จังหวัด</p> <p>๒. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ เรื่อง การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะเพื่อสุขภาพผ่านหลักสูตร ๕ พลัง ในชุดการเรียนรู้ที่ ๒ กระบวนการนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม รวม ๑๓ เขตพื้นที่ ในระหว่างเดือน พ.ย.-ธ.ค. ๒๕๖๐</p>	<p><u>ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม</u></p> <p>๑. ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพด้านการพัฒนาและขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะ แบบมีส่วนร่วม ดังนี้</p> <p>๑.๑ <u>เขตพื้นที่ภาคเหนือ</u> : ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนา ศักยภาพด้านการบริหารจัดการโครงการผ่าน เวที “สานพลัง กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา ภาคเหนือ ปี ๒๕๖๑ (Block Grant ปีที่ ๒) เมื่อวันที่ ๒๐ – ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๑๘ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๓๙ คน</p> <p>๑.๒ <u>เขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</u> : ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนา ศักยภาพผ่านเวทีการประชุม พัฒนา ศักยภาพการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายฯ ปี ๒๕๖๑ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ วันที่ ๒๐-๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เพื่อพัฒนาโครงการ 4PW โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๒๐ จังหวัด รวม ทั้งสิ้น ๔๐ คน</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๓. อยู่ระหว่างการพัฒนาแบบสอบถามความคิดเห็นจากภาคีเครือข่าย เรื่อง ชีตความสามารถของภาคีเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑</p> <p>(อยู่ระหว่างดำเนินการ และจะวัดผลในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑)</p>	<p>๑.๓ <b>เขตพื้นที่ภาคใต้</b></p> <p>๑.๓.๑ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีสรุปกระบวนการ 4PW ปี ๒๕๖๐ และกำหนดทิศทาง ปี ๒๕๖๑ กลุ่มจังหวัดใต้บน วันที่ ๓๐-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๗ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๔๐ คน</p> <p>๑.๓.๒ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีสรุปกระบวนการ 4PW ปี ๒๕๖๐ และกำหนดทิศทาง ปี ๒๕๖๑ กลุ่มจังหวัดใต้ล่างวันที่ ๖-๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเจบี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๗ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๓๘ คน</p> <p>๑.๔ <b>เขตพื้นที่ภาคกลาง</b> : ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีสานเสริมพลังกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ภาคกลาง ปีที่ ๒ วันที่ ๘-๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมที่ วินเทจ อ.บางคล้า จ.ฉะเชิงเทรา โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๒๓ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๖๙ คน</p> <p><u>สำนักสนับสนุนยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง (สยส.)</u></p> <p>๒. จัดอบรมหลักสูตร ๕ พลัง ในชุดการเรียนรู้ ๒ กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม รวม ๑๓ เขตพื้นที่ (ในระหว่างเดือน พย.-ธ.ค. ๒๕๖๐) โดยผู้เข้าร่วมที่เป็นทีม 4PW ของแต่ละจังหวัดได้นำแผนการดำเนินงานตามประเด็นคานงัดจังหวัดที่ได้ร่วมกันจัดทำในชุดการเรียนรู้ที่ ๑ ไปขับเคลื่อนงานในพื้นที่ของตนเองมานำเสนอ โดยทีมวิทยากรช่วยสะท้อนให้ข้อเสนอแนะพร้อมช่วยยกระดับแผนการดำเนินงานดังกล่าวเป็นนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และขณะนี้อยู่ระหว่างการสรุปผลและเตรียมกระบวนการในชุดการเรียนรู้ที่ ๓ ต่อไป</p>



ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๓. ดำเนินการพัฒนาความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์ ๑๖ องค์กร ทอพ. ในบทบาทการพัฒนาประเทศ ประเด็นสังคมสูงวัย ซึ่งขณะนี้ได้มีการศึกษาบริบท ต้นทุน ศักยภาพพื้นที่ พร้อมลงพื้นที่จริง เพื่อนำข้อมูลมาวางแผนการทำงานร่วมกันใน ๒ ประเด็นหลัก คือ ๑) ด้านเทคโนโลยีและระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ ๒) ด้านการเตรียมความพร้อมประชากรเพื่อรองรับสังคมสูงวัย</p> <p><u>กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ (กป.)</u></p> <p>๔. มีการพัฒนาเครือข่ายและความร่วมมือระหว่างประเทศ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เกิดความร่วมมือกับธนาคารเพื่อการพัฒนาแห่งเอเชีย (Asian Development Bank-ADB) ในการจัดการประชุม Regional Health Impact Assessment Forum on Healthy Infrastructure For Healthy Economies ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๐ ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ กรุงเทพฯ เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การศึกษา HIA และหลักสูตรการเรียนการสอนจากนานาชาติ การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ จัดการเรียนการสอนด้าน HIA ทิศทางการพัฒนา HIA ของประเทศที่เข้าร่วม ตลอดจนทิศทางการสร้างความเข้มแข็งให้กับเครื่องมือ HIA ในระดับนานาชาติ</li> <li>- เกิดความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยสาธารณสุข สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ ในการเป็นเจ้าภาพร่วมการจัดการประชุม the 9<sup>th</sup> International Conference On Public Health Among Greater Mekong Sub-Regional Countries ระหว่างวันที่ ๒๒ – ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เพื่อเผยแพร่แนวคิด Participatory Public Policy Process base on Wisdom (4PW) หรือกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา ที่เกิดจากเครื่องมือ</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ตาม พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ไปยังเครือข่ายสถาบันการศึกษาด้านสาธารณสุขในกลุ่มประเทศอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง (PH-GMS)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เกิดเครือข่าย Global Network for Health in All Policies โดย สช เป็นองค์กรเลขานุการร่วมของเครือข่าย และมีการจัดประชุมเครือข่าย ณ โรงแรมสามพรานริเวอร์ไซด์ จังหวัดนครปฐม ประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๒ - ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นรูปธรรมและสร้างความเข้าใจให้กับสมาชิกเครือข่าย ส่งผลให้เกิดคณะกรรมการฯ และแผนปฏิบัติการระยะเวลา ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๓)</li> <li>- ความร่วมมือทางวิชาการกับองค์การอนามัยโลก ในการเขียนและเผยแพร่หนังสือ The triangle that moves the mountain: nine years of Thailand's National Health Assembly (๒๐๐๘-๒๐๑๖) โดยมีการเปิดตัวหนังสือเล่มนี้ครั้งแรกภายในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๐ และมีการเผยแพร่ Online ที่เว็บไซต์ของ สช และองค์การอนามัยโลก</li> <li>- มีการเผยแพร่แนวคิดเรื่องความร่วมมือในการพัฒนานโยบายสาธารณะให้กับคณะศึกษาดูงานทั้งสิ้น ๒๘ คน จากกระทรวงสาธารณสุข, Ethiopia Public Health Institute, Bill and Melinda Gates Foundation, Harvard School of Public Health, USAID/Ethiopia, และ John Snow Inc. (JSI) ประเทศสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเอธิโอเปีย ในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>๕. องค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๖ เรื่อง</p>	<p>๑. มีชุดความรู้จากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๖ เรื่อง</p> <p>๒. ได้ระบบสารสนเทศขององค์ความรู้จำนวน ๑ ระบบ คือ เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (https://infocenter.nationalhealth.or.th)</p> <p><b>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๑๖.๖๗)</b></p>	<p><u>ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม</u></p> <p>๑. เขตพื้นที่ภาคเหนือ มีการถอดชุดความรู้จากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณสุขฯ ตามประเด็นร่วมของแต่ละจังหวัด โดยทีมขับเคลื่อนของแต่ละประเด็น จำนวน ๖ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถอดบทเรียน”การจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุจังหวัดเชียงราย”</li> <li>- ความเข้มแข็งที่ยั่งยืนอยู่ที่การกระจายอำนาจอย่างมีส่วนร่วม กรณีศึกษา: การจัดทำแผนยุทธศาสตร์เกษตรอินทรีย์ จ.เชียงใหม่</li> <li>- ฟาร์มฝันปันสุข : หนึ่งความฝันของคนหัวใจอินทรีย์ จังหวัดนครสวรรค์</li> <li>- ผลการถอดบทเรียน“ผู้สูงอายุจังหวัดน่าน คุณภาพชีวิต เกื้อกูลสังคม”</li> <li>- บทเรียนการขับเคลื่อน: ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร ตำบลแม่เม็ก อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง</li> <li>- ความมั่นคงด้านอาหาร : บนฐานภูมินิเวศวัฒนธรรมลำพูน</li> </ul> <p><u>สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สข.)</u></p> <p>๒. ได้ (ร่าง) หลักสูตรและกระบวนการเรียนรู้เพื่อพัฒนาพระสงฆ์วิทยากรต้นแบบ ให้มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในทางการแพทย์ ทางกฎหมาย และทางพระพุทธศาสนา</p> <p>๓. อยู่ระหว่างการดำเนินงานถอดบทเรียนการขับเคลื่อนการแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่นำร่อง ๓ จังหวัด</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p><u>สำนักสนับสนุนยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง (สยส.)</u></p> <p>๔. อยู่ระหว่างการรวบรวมเนื้อหาจากห้องเสวนานโยบายฯ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ เพื่อจัดทำสรุปเนื้อหา (Proceeding) สำหรับเผยแพร่ต่อไป</p> <p>๕. อยู่ระหว่างการประสานกับคณะทำงานวิชาการรายประเด็นที่เป็นกลไกในการยกร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานร่วมกันในการศึกษาตัวบ่งชี้หลักและแนวทางการประเมินระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒</p> <p>๖. อยู่ระหว่างการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพ จำนวน ๓ ชุด ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพตามตัวชี้วัดระบบสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- รายงานสุขภาพคนไทย ปี ๒๕๖๑</li> <li>- รายงาน National Health System Watch</li> </ul> <p>๗. อยู่ระหว่างการสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของทีมีวิชาการภาค โดยมีการคัดเลือกประเด็นเด่นจากงานวิชาการภาค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาสังเคราะห์องค์ความรู้ต่อยอด ภาคละ ๒-๓ เรื่อง</p> <p><u>ศูนย์สารสนเทศและข้อมูลข่าวสาร (ศสข.)</u></p> <p>๘. ได้ระบบสารสนเทศขององค์ความรู้จำนวน ๑ ระบบ คือ เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (<a href="https://infocenter.nationalhealth.or.th">https://infocenter.nationalhealth.or.th</a>) ซึ่งเป็นรูปแบบของเว็บไซต์ที่มีการทำงานร่วมกันกับ (๑) เว็บไซต์คลังความรู้ (<a href="http://kbphp.nationalhealth.or.th">http://kbphp.nationalhealth.or.th</a>) ที่เป็นเว็บหลังบ้านเพื่อใช้เป็นแหล่งเก็บรวบรวมข้อมูลข่าวสารนโยบายสาธารณะในรูปแบบต่างๆ และ (๒) ระบบ e-office ทั้งนี้ ข้อมูลข่าวสาร สารสนเทศจากทั้งเว็บไซต์คลังความรู้และระบบ e-office จะถูกนำเสนอผ่านเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลด้วยรูปแบบที่น่าสนใจ และมีการจัดหมวดหมู่เพื่อการสืบค้นที่ง่ายขึ้น นอกจากนี้เว็บไซต์นี้ยัง</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		รองรับข้อมูลสารสนเทศในรูปแบบอื่นๆ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ที่เกี่ยวข้องตามภารกิจของ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และพ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

๒. ผลงานโดยสรุปจากการดำเนินงานของส่วนงานสนับสนุน

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
กลุ่มงานสื่อสารทางสังคม (กส.)	<p>๑. มีชิ้นงานสื่อสำหรับใช้ในการสื่อสารสังคมเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๔๗ ชิ้น ได้แก่</p> <p>๑.๑ ผลิตเนื้อหาประเภทข่าวและบทความ จำนวน ๒๙ ชิ้น จำแนกเป็น ข่าว ๑๑ ชิ้น บทความ ๑๘ ชิ้น โดยแบ่งตามหมวดหมู่เนื้อหาได้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับการติดตามขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับ HIA</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับ ๕ คณะกรรมการในการดูแลของ สช.</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับงาน 4PW ระดับพื้นที่</li> </ul> <p>๑.๒ ผลิตชิ้นงานสื่อเผยแพร่ จำนวน ๓๗ ชิ้น ประกอบด้วย จดหมายข่าว ๑๐ ชิ้น Timeline ๔ ชิ้น แพลกซีท ๘ ชิ้น อินโฟกราฟิก ๔ ชิ้น คลิปข่าว ๑๐ ชิ้น และแผ่นภาพประกอบคำพูด ๑ ชิ้น</p>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๑.๓ ผลิตสื่อเผยแพร่ในระหว่างงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๗๔ ชิ้นรวม จำแนกเป็น หมายข่าว ๓ ชิ้น ปฏิทินข่าว ๓ ชิ้น ข่าว ๕ ชิ้น ภาพข่าว ๑๐ ชิ้น ภาพกราฟิก ๒๐ ชิ้นจดหมายข่าวเกาะติดสมัชชาฯ ฉบับเฉพาะกิจ ๖ ฉบับ และสื่อบุคคล ๒๗ ชิ้น โดยจำแนกเป็นสื่อบุคคลสิ่งพิมพ์ ๑๑ ชิ้น สื่อบุคคลทีวี/คลิปวิดีโอ ๑๖ ชิ้น</p> <p>๑.๔ จัดทำวิดีโอทัศน์พิธีเปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๑ ชิ้น</p> <p>๑.๕ จัดทำวิดีโอคลิปพิธีปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๑ ชิ้น</p> <p>๑.๖ จัดทำบทความผ่านคอลัมน์ “พื้นที่สร้างสุข (ภาวะ)” ทางหนังสือพิมพ์รายปักษ์ อปท.นิวส์ จำนวน ๓ ฉบับ</p> <p>๑.๗ จัดทำหนังสือพิมพ์รายเดือน “สานพลัง” จำนวน ๒ ฉบับ</p> <p>๒. มีการเผยแพร่ข้อมูลกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้</p> <p>๒.๑ เผยแพร่ผ่านทางสื่อมวลชนต่างๆ และช่องทางสื่อหลัก (Backbone) ของ สช. จำนวน ๖๖๕ ชิ้น ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ จำนวน ๓๓๒ ชิ้นงาน ประกอบด้วย สื่อโทรทัศน์ (เช่น ไทยรัฐทีวี, เนชั่นทีวี, ไทยพีบีเอส, ช่อง ๓ SD, ช่อง ๓ Family, TNN24, ช่อง ๕, ช่อง ๑๑ เป็นต้น) จำนวน ๓๑ ครั้ง สื่อสิ่งพิมพ์ (เช่น มติชน, ข่าวสด, โพสต์ทูเดย์, ไทยโพสต์, กรุงเทพธุรกิจ เป็นต้น) จำนวน ๕๖ ครั้ง สื่อออนไลน์ (เช่น Hfocus, Thairath, MatichonOnline, KhaosodOnline, PosttodayOnline, PRD.GO.TH เป็นต้น) จำนวน ๒๔๐ ครั้ง สื่อวิทยุ (เช่น วิทยุ อสมท., วิทยุไทยพีบีเอส, วิทยุจุฬาฯ เป็นต้น) จำนวน ๕ ครั้ง</li> <li>- เผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์รายเดือนสานพลัง จำนวน ๒ ฉบับ</li> <li>- เผยแพร่บทความผ่านคอลัมน์ “พื้นที่สร้างสุข (ภาวะ)” ทางหนังสือพิมพ์รายปักษ์ อปท.นิวส์ จำนวน ๓ ฉบับ</li> <li>- เผยแพร่จดหมายข่าวจำนวน ๑๖ ฉบับ จำแนกเป็นจดหมายข่าวเกาะติดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๑๐ ฉบับ และจดหมายข่าวเกาะติดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับเฉพาะกิจ (สำหรับแจกผู้เข้าร่วมในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ) จำนวน ๖ ฉบับ</li> <li>- เผยแพร่ชิ้นงานสื่อเกี่ยวกับการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๔๒ ชิ้น จำแนกเป็น สายธารระเบียบวาระ ๔ ชิ้น แฟคชีท ๘ ชิ้น อินโฟกราฟิก ๔ ชิ้น คลิปข่าว ๑๐ ชิ้น หมายข่าว ๔ ชิ้น ปฏิทินข่าว ๔ ชิ้น ข่าว ๖ ชิ้น และวิดีโอทัศน์ ๒ ชิ้น</li> </ul>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>- สนับสนุนเครือข่ายสื่อชุมชนในการผลิตและเผยแพร่ชิ้นงานสื่อในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวนทั้งสิ้น ๓๖ ชิ้น ประกอบด้วย รายการข่าวประจำวัน ๖ ชิ้น การถ่ายทอดสดประเด็นที่น่าสนใจ จำนวน ๒๑ ชิ้น และคลิปประเด็นสำคัญ จำนวน ๙ ชิ้น</p> <p>๒.๒ เผยแพร่กิจกรรมต่างๆ ของ สช. ผ่านสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุขภาพแห่งชาติ (Health station) จำนวน ๒๓๔ ชิ้น</p> <p>๖. มีผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสารฯ ของ สช. ผ่าน <a href="http://www.nationalhealth.or.th">www.nationalhealth.or.th</a> จำนวน ๑๓๕,๓๑๑ views เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (๓๖๓,๓๕๖ views) ร้อยละ ๓๗.๒๔ และผ่าน <a href="http://www.healthstation.in.th">www.healthstation.in.th</a> จำนวน จำนวน ๒๑,๐๕๓ views เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (๖๗,๐๐๐ views) ร้อยละ ๓๑.๔๒</p>
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (กบ.)	<p>๑. มีระบบการวางแผนพัฒนาบุคลากรรายสำนัก (People Plan) ที่เน้นการประเมินศักยภาพบุคลากรและเน้นการวางแผนการสืบทอดตำแหน่งของบุคลากรที่ทุกสำนักได้ร่วมหารือกับเลขาธิการและรองเลขาธิการ</p> <p>๒. มีการทบทวนรูปแบบการจัดทำ IDP ที่เหมาะสม รวมทั้งพัฒนาวิธีการ feedback เพื่อให้ผู้บริหาร feedback และชี้เป้าหมายในการพัฒนาสมรรถนะให้ชัดเจนขึ้น โดยให้บุคลากรได้ประเมินสมรรถนะด้วยตนเองและร่วมวางแผนการพัฒนาสมรรถนะของตนเอง</p> <p>๓. มีการจัดทำ Job description ของทุกตำแหน่งงานในองค์กรให้ทันสมัย เพื่อใช้อ้างอิงในการมอบหมายงานและการบริหารงานบุคคล</p> <p>๔. มีการเผยแพร่ค่านิยมองค์กรผ่านทางช่องทางการสื่อสารของสำนักงาน เพื่อรณรงค์ค่านิยมหรือแนวคิดค่านิยมองค์กรที่เหมาะสม เป็นประจำสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง</p> <p>๕. มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และอบรมทั้งภายในและภายนอก เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศในเรื่อง Google form และ QR code วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐</li> <li>- การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมทักษะด้านการประเมินผลแผนงานโครงการในพื้นที่ ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐</li> <li>- การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทักษะการทำงานของกลุ่มนักบริหารจัดการอาวุโสที่ได้รับการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑</li> </ul>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดกิจกรรมสัมพันธ์เพื่อสร้างมิติด้านการทำงานร่วมกันของกลุ่มนักบริหารจัดการทุกสำนักในการประชุมนักบริหารจัดการของสำนักงาน</li> <li>- การส่งบุคลากรไปร่วมฝึกอบรมหลักสูตรเร่งรัด”เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่องค์การภาครัฐแบบดิจิทัล”</li> </ul>
สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)	<p>๑. อยู่ระหว่างการจัดทำคำขอขบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทบทวนวิสัยทัศน์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง/หน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ และตัวชี้วัดผลสำเร็จเพื่อประกอบการจัดทำขบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒</li> <li>- จัดทำผังความเชื่อมโยงเป้าหมายการให้บริการกระทรวง/หน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒</li> <li>- จัดทำรายละเอียดข้อเสนอวงเงินเบื้องต้น (Pre-Ceiling) แผนงานบุคลากรภาครัฐ และข้อเสนอขบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เบื้องต้น (Pre-Ceiling) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒</li> </ul> <p>๒. อยู่ระหว่างการพัฒนากระบวนการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานขององค์กร โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีกรอบการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนหลัก สช. ฉบับที่ ๓ (ผ่านความเห็นชอบจากการประชุม คบ. ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- มีคู่มือตัวชี้วัดการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตาม พ.ร.บ. เฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ผ่านความเห็นชอบจากการประชุม คบ. ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- มีเกณฑ์การพิจารณาผลงานเด่นประจำปีของ สช. และผลงานเด่นประจำปีของสำนัก/กลุ่มงาน</li> <li>- มีตัวชี้วัดแผนงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑</li> <li>- ติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตาม พ.ร.บ. เฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ : กรณีตัวชี้วัดที่ ๓ และตัวชี้วัดที่ ๔</li> <li>- ติดตามและรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานของ สช. รายไตรมาส</li> </ul>



สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>- จัดทำแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล และรวบรวมข้อมูลการพัฒนาและการขับเคลื่อนนโยบายที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีการแบ่ง category ให้ชัดเจนว่านโยบายดังกล่าวดำเนินการในพื้นที่ใด ใช้เครื่องมืออะไรในการพัฒนา เจ้าภาพหลักคือใคร มีการขับเคลื่อนถึงระดับใด ทำกับใคร และเกิดผลกระทบเชิงบวกอะไรกับ stakeholder ซึ่งขณะนี้ อยู่ระหว่างการพัฒนาระบบฐานข้อมูลของ สช. ของรองรับการเก็บข้อมูลดังกล่าว</p>
สำนักอำนวยการ (สอ.)	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. มีการบริหารจัดการงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๒,๒๓๑ คน</li> <li>๒. มีการสื่อสารการดำเนินงานของ สช. ความเคลื่อนไหวต่างๆ ของภาคีเครือข่าย และสาระน่ารู้ที่เกี่ยวกับสุขภาพ ผ่านช่องทาง Facebook จำนวน ๑๑๕ ครั้ง โดยสถิติระหว่างเดือน ต.ค. – ธ.ค. ๒๕๖๐ มียอดจำนวนผู้ถูกใจทั้งสิ้น ๓,๗๘๗ คน</li> <li>๓. อยู่ระหว่างการกำหนดขอบเขตงานและการออกแบบการประเมินผลความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายต่อ สช.</li> <li>๔. อยู่ระหว่างการปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติงานด้านการเงิน พัสดุ และบัญชี</li> <li>๕. จัดทำรายงานสรุปผลการใช้จ่ายงบประมาณของ สช. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รายเดือน</li> </ol>