

รายงานผลการดำเนินงาน สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ไตรมาสที่ ๓ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)

**ความเป็นมา**

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เป็นปีที่ ๒ ของการดำเนินงานตามแผนงานหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ที่ว่า “ระบบสุขภาพไทยพัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา” โดยแบ่งการดำเนินงานเป็น ๖ แผนงาน ๑๕ โครงการหลัก ๓๘ 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. องค์กรความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๖ เรื่อง

**ผลการดำเนินงาน**

ผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ ไตรมาสที่ ๓ (วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑) มีรายละเอียดโดยสรุป ดังนี้

๑. ด้านการเงิน

สช. มีงบประมาณสำหรับดำเนินการปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมทั้งสิ้น ๓๖๖.๘๕ ล้านบาท แบ่งเป็น (๑) งบประมาณเพื่อดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ภายใต้แผนหลักสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ รองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ใน ๖ แผนงาน ๑๕ โครงการหลัก ๓๘ โครงการย่อย รวมทั้งสิ้น ๓๐๐.๙๙ ล้านบาท (๒) งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจาก สสส. เพื่อดำเนินการภายใต้แผนงานที่ ๒ จำนวน ๒ โครงการ รวมทั้งสิ้น ๒๖.๐๐ ล้านบาท และ (๓) งบประมาณสนับสนุนกิจกรรมพิเศษ รวมทั้งสิ้น ๓๙.๘๖ ล้านบาท

ทั้งนี้ การเบิกจ่ายงบประมาณจากการดำเนินงานของแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ มีการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพัน รวมทั้งสิ้น ๒๐๗.๗๑ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๖๒ โดยจำแนกเป็น

- เบิกจ่ายจริง	เป็นเงิน ๑๕๑.๓๔ ล้านบาท	คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๒๕
- ก่อหนี้ผูกพัน	เป็นเงิน ๕๖.๓๗ ล้านบาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๓๗
- หลักการ	เป็นเงิน ๓๐.๖๒ ล้านบาท	คิดเป็นร้อยละ ๘.๓๕

- คงเหลือ

เป็นเงิน ๑๒๘.๕๒ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๐๓

๒. ด้านผลสัมฤทธิ์

ทุกแผนงาน/โครงการสามารถดำเนินการได้ตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้ โดยมีผลงานที่สำคัญ ณ ไตรมาสที่ ๓ ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบ และมีรายละเอียดโดยสรุปได้ดังนี้

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๑	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาสที่ ๓
๑. จำนวนนโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ  ๓. ร้อยละของนโยบายสาธารณะที่ได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ (พิจารณาจาก ๑. การมีส่วนร่วม ๒. การมีข้อมูลที่สมดุลกัน ๓. ความเหมาะสมกับเวลา/ฤดูกาลเทศะ ๔. การแบ่งปันข้อเท็จจริง ๕. การดำเนินการเพื่อให้ได้ข้อสรุปร่วมกันอย่างเป็นเอกฉันท์)	๑๓๓ เรื่อง  ร้อยละ ๗๕	๑. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม <b>จำนวน ๙๘ เรื่อง</b> แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๐ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๘๘ เรื่อง ๒. มีประเด็นร่วมในการดำเนินการของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทั้ง ๑๓ เขต เพื่อขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องตามความจำเป็นของประชาชนในพื้นที่ จำนวน ๕๔ ประเด็น ๓. อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลความคิดเห็นจากภาคีเครือข่าย เรื่อง คุณภาพของกระบวนการ พัฒนานโยบายสาธารณะของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และจะวิเคราะห์ผลในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑  <b>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๗๓.๖๘)</b>
๒. ร้อยละของนโยบายสาธารณะถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ (พิจารณาจาก ๑. มีหน่วยงาน/กลไกรับผิดชอบนโยบายฯ ๒. ได้แผนยุทธศาสตร์/นโยบาย/กฎหมาย ๓. นำไปสู่การปฏิบัติ)	ร้อยละ ๒๕	มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ สู่การปฏิบัติจำนวน ๘๙ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ จำนวน ๑ เรื่อง ระดับพื้นที่ จำนวน ๘๘ เรื่อง  <b>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๙๐.๘๒)</b>
๔. ร้อยละของภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ (พิจารณาจากคุณลักษณะสำคัญ ดังนี้  ๑. นักประสานงาน	ร้อยละ ๗๕	๑. ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านเวทีถอดบทเรียนการทำงานระดับภาคและเวทีพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงธรรมนูญ ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ คน จาก ๗๖ จังหวัดทั่วประเทศ ๒. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเรื่อง การ

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน ประจำปี ๒๕๖๑	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาสที่ ๓
๒. นักวิชาการ ๓. นักยุทธศาสตร์ ๔. นักสื่อสาร ๕. นักจัดการ)		<p>พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพผ่านหลักสูตร ๕ พลัง ในชุดการเรียนรู้ที่ ๒ กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และชุดการเรียนรู้ที่ ๓ เครื่องมือตามพรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รวม ๑๓ เขตพื้นที่</p> <p>๓. อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลความคิดเห็นจากภาคีเครือข่าย เรื่อง ชีตความสามารถของภาคีเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และจะวิเคราะห์ผลในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑</p> <p><b>(ดำเนินการวัดผลในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑)</b></p>
๕. จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม	๖ เรื่อง	<p>๑. ได้นวัตกรรมระบบสารสนเทศ <b>จำนวน ๑ ระบบ</b> คือ เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (<a href="https://infocenter.nationalhealth.or.th">https://infocenter.nationalhealth.or.th</a>)</p> <p>๒. ได้องค์ความรู้ <b>จำนวน ๒ เรื่อง</b> คือ หลักสูตรและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการตายดีในทางการแพทย์ ทางกฎหมายและทางพุทธศาสนา จำนวน ๒ หลักสูตร</p> <p>๓. มีชุดความรู้จากการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๒๔ เรื่อง ซึ่งจะมีการสังเคราะห์และวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อพัฒนาเป็นองค์ความรู้ต่อไป</p> <p><b>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๕๐)</b></p>

ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑  
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ไตรมาสที่ ๓ (วันที่ ๑ ตุลาคม - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)

๑. ผลงานโดยสรุปจากการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จขององค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>๑. นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๑๓๓ เรื่อง</p> <p>๓. ร้อยละ ๗๕ ของนโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ (พิจารณาจาก</p> <p>๑. การมีส่วนร่วม</p> <p>๒. การมีข้อมูลที่สมคูลกัน</p>	<p>๑. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม <u>จำนวน ๙๘ เรื่อง</u> แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๐ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๘๘ เรื่อง</p> <p>๒. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๘๐ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๑ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๑๖๙ เรื่อง</p> <p>๓. มีประเด็นร่วมในการดำเนินการของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทั้ง ๑๓ เขต เพื่อขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องตามความจำเป็นของประชาชนในพื้นที่ จำนวน ๕๕ ประเด็น</p> <p>๔. อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลความคิดเห็นจากภาคีเครือข่าย เรื่อง คุณภาพของกระบวนการ พัฒนานโยบายสาธารณะของ</p>	<p>๑. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม <u>จำนวน ๙๘ เรื่อง</u> แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๐ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๘๘ เรื่อง โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>๑.๑ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติ จำนวน ๑๐ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ประกาศธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ ฉบับแรกของประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข</li> <li>- นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขให้ สปช. ลดการผลิตนักวิชาการสาธารณสุข</li> <li>- ยุทธศาสตร์ส่งเสริมและปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๕.๙ การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที)</li> <li>- ยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทยปี พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๘ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๘.๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs))</li> <li>- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๙ ฉบับ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก)</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>สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ จะวิเคราะห์ผลในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑</p> <p>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๗๓.๖๘)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อสั่งการแก้ไขปัญหาของคณะรัฐมนตรี ในการติดตามงานในพื้นที่กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ๑ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๖.๕ การจัดการระบบอาหารในโรงเรียน)</li> <li>- นโยบายของกรุงเทพมหานครในการจัดการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญใน กทม. (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๙.๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน)</li> <li>- แผนการปฏิรูปประเทศด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง ระบบบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม</li> <li>- แผนปฏิรูปประเทศด้านสังคม</li> </ul> <p>๑.๒ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ จำนวน ๘๘ เรื่อง ซึ่งทุกนโยบายมีผู้รับผิดชอบหลักในการขับเคลื่อนนโยบายแล้ว ดังนี้</p> <p>๑.๒.๑ เขตพื้นที่ภาคใต้ จำนวน ๑๖ เรื่อง ได้แก่</p> <p>๑.๒.๑.๑ นโยบายสาธารณะจากกระบวนการ 4PW จำนวน ๑๒ นโยบาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายจังหวัดพังงา เรื่อง เกษตรปลอดสารพิษ (สำนักงานเกษตรและสหกรณ์)</li> <li>- นโยบายจังหวัดพังงา เรื่อง การลดใช้โฟม และถุงพลาสติก (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)</li> <li>- นโยบายจังหวัดภูเก็ต เรื่อง อุบัติเหตุจราจร : อุบัติเหตุทางถนน (ตำรวจภูธรภาค ๘ กรมทางหลวง)</li> <li>- นโยบายจังหวัดภูเก็ต เรื่อง ภูเก็ตปลอดโฟม : Phuket Say No To Foam (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)</li> <li>- นโยบายจังหวัดชุมพร เรื่อง เกษตรสุขภาวะและครัวเรือนพอเพียง</li> <li>- แผนการเตรียมการป้องกันและรับมือภัยพิบัติ ของสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดชุมพร</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <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> </ul> <p>๑.๒.๑.๒ นโยบายสาธารณะจากการขับเคลื่อนธรรมนูญพื้นที่เขต ๑๑ และ ๑๒ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกองทุนสุขภาพตำบล จำนวน ๔ นโยบาย/พื้นที่ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดั่งพื้นที่ ต.ท่าเนียบ อ.คีรีรัฐนิคม จ.สุราษฎร์ธานี (ประกาศเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดั่งพื้นที่ ต.ช่องไม้แก้ว อ.ทุ่งตะโก จ.ชุมพร (ประกาศเมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดั่งพื้นที่ ต.อ่าวนาง อ.เมือง จ.กระบี่ (ประกาศเมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดั่งพื้นที่ ต.ชะรัด อ.กงหรา จ.พัทลุง (ประกาศเมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> </ul> <p>๑.๒.๒ เขตพื้นที่ภาคเหนือ จำนวน ๑๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยุทธศาสตร์จังหวัดน่าน ประเด็นอาหารปลอดภัย เกษตรอินทรีย์ (หอการค้าจังหวัด/บริษัท ประชารัฐ)</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ยุทธศาสตร์จังหวัดลำพูน เรื่อง การพัฒนาและยกระดับความรู้ การจัดการตนเองด้านอาหาร ในระบบเกษตรอินทรีย์</li> <li>- แผนการขับเคลื่อนประเด็นเด็ก เยาวชนและครอบครัว จังหวัดลำปาง (พมจ.)</li> <li>- แผนเกษตรอินทรีย์และอาหารปลอดภัยจังหวัดพิจิตร</li> <li>- ข้อบัญญัติท้องถิ่นตำบลท่ากาษา อ.แม่สอด จ. ตาก สนับสนุนงบประมาณปี ๖๑ ตำบลสะอาดต่อการขับเคลื่อนประเด็นชุมชนปี ๖๐</li> <li>- แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาวะเด็กปฐมวัย จังหวัดนครสวรรค์ (พมจ.)</li> <li>- ยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดและแผนภาคเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะรองรับสังคมสูงวัย จังหวัด นครสวรรค์ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนในปี ๒๕๖๑ จำนวน ๖ โครงการ</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดั่งพื้นที่ ตำบลสันป่าม่วง จังหวัดพะเยา</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดั่งพื้นที่ ตำบลประดู่ยืน จังหวัดอุทัยธานี</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพพระดั่งพื้นที่ ตำบลตาสัง จังหวัดนครสวรรค์</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพตำบลทาปลาดุก ตำบลแม่ทา จังหวัดลำพูน</li> <li>- ธรรมนูญผู้สูงอายุ อำเภอเทิง จังหวัดเชียงราย</li> </ul> <p>๑.๒.๓ เขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๒๓ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ธรรมนูญสุขภาพประชาชนคนไม้กลอน อ.พนา จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลอีเซ อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลเสียว อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญสุขภาพตำบลแคนน้อย ยโสธร (ประกาศใช้ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลหนองมะแซว อ.เมือง จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ธรรมนูญตำบลพนา อ.พนา จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ เดือนธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลไร่ อ.ลืออำนาจ จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ เดือนธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลเสนางคนิคม อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลสิรินาง อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลนาป่าแซง อ.ปทุมราชวงศา จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลหนองไฮ อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๑ มกราคม ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลห้วยโพธิ์ อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ (ประกาศใช้ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญผู้สูงอายุ ต.ยอดแกง อ.นามน จ. กาฬสินธุ์ (ประกาศใช้ ๖ มกราคม ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลโคกเพชร อ.กุดขัณฑ์ จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลเสนางนิคม อ.เสนางคนิคม จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลจานลาน อ.พนา จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๒ เมษายน ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลหนองสามสี อ.เสนางคนิคม จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลโพนทอง อ.เสนางคนิคม จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๑)</li> <li>- ธรรมนูญตำบลไร่สีสุก อ.เสนางคนิคม จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)</li> <li>- ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย ได้มอบหมายให้คณะทำงาน 4PW จ.เลย กำหนดมาตรฐานอาหารปลอดภัยคนเมืองเลย ภายใต้เครื่องหมาย LSF</li> <li>- ยุทธศาสตร์การส่งเสริมศักยภาพและความเข้มแข็งขององค์กรด้านคนพิการ และเครือข่ายจังหวัดขอนแก่น ส่งผลให้ (๑) มีการจัดทำฐานข้อมูลคนพิการจังหวัดขอนแก่น (๒) กลุ่มเพื่อ</li> </ul>



ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>คนไร้ที่พึ่งประสานกับโรงพยาบาลขอนแก่นในการนำคนไร้บ้านไปตรวจสุขภาพและคัดกรองโรคติดต่อ และส่งต่อการรักษาไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายจังหวัดหนองบัวลำภู เรื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง)</li> <li>- แผนงาน สสจ.หนองบัวลำภู เรื่องพัฒนาเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ ส่งผลให้ (๑) มีโครงการ self-care ใน จ.หนองบัวลำภู ที่ได้รับการสนับสนุนจาก สปสช.เขต ๘ อุดรธานี เพื่อทำโครงการนำร่องก่อนขยายผลในปี ๒๕๖๑ (๒) สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดหนองบัวลำภู ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู และแผนงานส่งเสริมวัฒนธรรมการอ่านของ สสส. จัดอบรมครูผู้ดูแลเด็กทุกศูนย์ เพื่อจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านการใช้นิทานในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก</li> </ul> <p>๑.๒.๔ เขตพื้นที่ภาคกลาง จำนวน ๓๗ เรื่อง ได้แก่</p> <p>๑.๒.๔.๑ นโยบายสาธารณะจากกระบวนการ 4PW จำนวน ๓๔ นโยบาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนนทบุรี บรรจุเรื่องการจัดการท่องเที่ยวชุมชน (4PW60) ในแผนการท่องเที่ยวของสภาองค์กรชุมชนเทศบาลตำบลปลายบาง โดยสนับสนุนงบประมาณจำนวน ๑ ล้านบาทเพื่อเป็นการสนับสนุนเครือข่ายด้านพัฒนาอาชีพบรรจุภัณฑ์ คุณภาพสินค้าและปรับภูมิทัศน์ ผ่านโครงการท่องเที่ยวเชิงนิเวศวัฒนธรรม วิถีชีวิตชุมชนคนปลายบาง</li> <li>- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนนทบุรี บรรจุเรื่องสุขภาวะของบ้านมั่นคง (4PW60) ในแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาเมืองนนทบุรี เพื่อการอยู่อาศัยของประชาชนอย่างมีความสุข ใน ๑.๑ แผนงานเคหะชุมชน โดยในปี</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๒๕๖๑ สนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๕ ล้านบาท และหน่วยงานที่รับผิดชอบ คือ กองส่งเสริมคุณภาพชีวิต</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อบจ.อ่างทอง บรรจุเรื่องผู้สูงอายุ (4PW60) ในแผนงานท้องถิ่น ๔ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔)</li> <li>- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกาญจนบุรี บรรจุแผนงานสนับสนุนดำเนินการเรื่องสังคมสูงวัย มีคุณภาพ สร้างพลังให้สังคม ให้ลูกหลาน (4PW60) ร่วมกับสมาคมผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี ส่งผลให้ (๑) มีโครงการสนับสนุนส่งเสริมด้านกีฬาเพื่อผู้สูงอายุ (๒) มีโครงการติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุทุกอำเภอ</li> <li>- อบจ.กาญจนบุรีบรรจุเรื่องการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุตามแผนงานของจังหวัด (4PW60 ประเด็นสังคมสูงวัย มีคุณภาพ สร้างพลังให้สังคม ให้ลูกหลาน)</li> <li>- นโยบายส่งเสริมสังคมสูงวัยมีคุณภาพ สร้างพลังให้สังคม ให้ลูกหลาน โดย อบต. ท่ามะกา จ. กาญจนบุรี (4PW60 ประเด็นสังคมสูงวัย มีคุณภาพ สร้างพลังให้สังคม ให้ลูกหลาน)</li> <li>- สำนักงานเกษตรจังหวัดกาญจนบุรีและบริษัทประชารัฐรักสามัคคี สนับสนุนแผนการขับเคลื่อนการเปิดพื้นที่การขายสินค้า กลุ่มเครือข่ายเกษตรอินทรีย์ ผักปลอดสาร บริเวณศาลากลางจังหวัด (4PW60 ประเด็นกลไกตลาดอาหารปลอดภัย) ส่งผลให้เกิดกลุ่มเครือข่ายเกษตรอินทรีย์ ผักปลอดสาร ภายใต้การขับเคลื่อนกลไกตลาดอาหารปลอดภัย ซึ่งจะดำเนินการร่วมกันในการเปิดพื้นที่ขายขยายสินค้า</li> <li>- นโยบายส่งเสริมกลไกตลาดอาหารปลอดภัย โดย อบต. ท่ามะขาม จ. กาญจนบุรี (4PW60 ประเด็นกลไกตลาดอาหารปลอดภัย)</li> <li>- ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรีมอบนโยบายให้ออปท.ร่วมรณรงค์การจัดการขยะทุกมิติระดับตำบล (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะทุกมิติ)</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายการจัดการขยะทุกมิติ โดยเทศบาลตำบลพระแท่น จ.กาญจนบุรี (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะทุกมิติ)</li> <li>- แผนการป้องกันการจมน้ำตายในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๗ ปี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (4PW60 ประเด็นการป้องกันการจมน้ำตายในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๗ ปี)</li> <li>- นโยบายเรื่องการรณรงค์ “Home zero waste” โดย สสจ.ปราจีนบุรี (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะ) ส่งผลให้มี MOU กับท้องถิ่นเพื่อขับเคลื่อนเรื่องการจัดการขยะในชุมชนและโรงเรียน โดยมีพื้นที่นำร่องที่ อบต.ดงบัง และอบต.ท่าตูม</li> <li>- แผนงานเรื่องการจัดการขยะในชุมชนและโรงเรียน โดย อบต.ท่าตูม จ.ปราจีนบุรี (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะ) ส่งผลให้มีโครงการรักทำตูม ร่วมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม</li> <li>- นโยบายการจัดการขยะในโรงเรียนของโรงเรียนท่าตูม จ.ปราจีนบุรี (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะ) ส่งผลให้มีโครงการธนาคารขยะในโรงเรียนท่าตูม</li> <li>- ชุมชนบ้านรัชดา หมู่ ๑๑ ต.หนองกี่ จ.ปราจีนบุรี มีข้อตกลงร่วมในการจัดการขยะต้นทางจากบ้านของตนเอง “Home zero waste” (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะ) ส่งผลให้มีการคืนถังขยะให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกี่ และเป็นหมู่บ้านนำร่องในเรื่องการจัดการขยะที่ต้นทางของจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดใกล้เคียง</li> <li>- ธรรมนูญเกษตรอินทรีย์ จ.ปราจีนบุรี (4PW60 ประเด็นธรรมนูญเกษตรอินทรีย์)</li> <li>- นายอำเภอภักดีบุรีและรพ.อำเภอภักดีบุรี จ.ปราจีนบุรี มีนโยบายสนับสนุนอาหารปลอดภัยด้วยเกษตรอินทรีย์ (4PW60 ประเด็นธรรมนูญเกษตรอินทรีย์) ส่งผลให้มีการจัดตลาดสีเขียวอาหารปลอดภัยด้วยเกษตรอินทรีย์ที่ รพ.ภักดีบุรี</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายจังหวัดตราด เรื่อง “ทักษะการใช้ชีวิตในวัยรุ่น” (4PW60 ประเด็นทักษะการใช้ชีวิตในวัยรุ่น) โดยผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปขับเคลื่อนต่อ</li> <li>- นโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เรื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อม (4PW60 ประเด็นทักษะการใช้ชีวิตในวัยรุ่น) ส่งผลให้มีการแต่งตั้งคณะทำงานเรื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อม และวางแนวทางการขับเคลื่อนผ่านกลไกระดับอำเภอ</li> <li>- สำนักงานเทศบาลเมืองฉะเชิงเทราและองค์การบริหารส่วนตำบลอีก ๙ แห่ง มีนโยบายลดขยะเพื่อให้เกิดการจัดการขยะต้นทางโดยตั้งเป้าหมายว่าขยะต้องลดลง ๕% ซึ่งมีการรายงานกับผู้ว่าราชการจังหวัดทุกวันที ๕ ของเดือน (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะ) ส่งผลให้มีการเปลี่ยนจากถังขยะเป็นถังกากน้ำตาล เพื่อให้ชาวบ้านนำเศษอาหารมาใส่กลายเป็นน้ำหมักและนำไปขายให้เกษตรกร</li> <li>- โครงการจัดทำฐานข้อมูลแหล่งผลิตเกษตรปลอดภัย แหล่งจำหน่าย และหน่วยงานที่มีโครงการอาหารปลอดภัย โดยสำนักงานเกษตรจังหวัดฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอาหารปลอดภัย) ส่งผลให้โรงเรียนใน จ. ฉะเชิงเทรา สนใจเข้าร่วมโครงการอาหารปลอดภัย และมีการทำข้อตกลงกับผู้จำหน่ายอาหาร</li> <li>- แผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในอาหารของโรงพยาบาลพนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอาหารปลอดภัย) ส่งผลให้ (๑) มีการจัดตลาดสีเขียวในโรงพยาบาล (๒) มีการผลิตอาหารปลอดภัยสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาล</li> <li>- นโยบายอาหารปลอดภัยสำหรับนักเรียนในโรงเรียนบ้านดอน (อำเภอสนามชัยเขต) จ. ฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอาหารปลอดภัย) ส่งผลให้มีการผลิตอาหารปลอดภัยให้แก่ นักเรียนในโรงเรียน</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายอาหารปลอดภัยสำหรับนักเรียนในโรงเรียนไทยรัฐวิทยา (อำเภอสนามชัยเขต) จ. ฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอาหารปลอดภัย)</li> <li>- นโยบายอาหารปลอดภัยสำหรับนักเรียนในโรงเรียนวัดท่าเกวียน (อำเภอพนมสารคาม) จ. ฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอาหารปลอดภัย)</li> <li>- โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับตำบลซบซ์ปลอดภัยในพื้นที่นำร่อง ได้แก่ ตำบลบางพระ โดยสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอุบัติเหตุ)</li> <li>- รพ.สต.เฉลิมพระเกียรติ สถานีตำรวจภูธรฉิมพลี และภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งท้องถิ่น ท้องที่ โรงเรียน รวม ๑๔ เครือข่าย ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือขับเคลื่อนอุบัติเหตุในตำบล (4PW60 ประเด็นอุบัติเหตุ) ส่งผลให้มีโครงการดอนฉิมพลี ทุกภาคส่วน ร่วมใจซบซ์ปลอดภัย สวมหมวกนิรภัยร้อยเปอร์เซ็นต์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ต.ดอนฉิมพลี และ สถานีตำรวจภูธรฉิมพลี รับผิดชอบเจ้าภาพหลักในการดำเนินงาน (4PW60 ประเด็นอุบัติเหตุ)</li> <li>- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอสนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา มีนโยบายวางมาตรการในการลดอุบัติเหตุ (4PW60 ประเด็นอุบัติเหตุ) ส่งผลให้มีการแต่งตั้งชุดคณะทำงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน โดยมีผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรสนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา เป็นประธานคณะทำงาน</li> <li>- คณะกรรมการชมรมจักรยานจังหวัดจันทบุรี มีนโยบายขับเคลื่อนข้อเสนอตามมติสมัชชาสุขภาพจังหวัดว่าด้วยเรื่อง “จักรยานเมืองจันทบุรีปั่นอย่างปลอดภัย” (4PW60 ประเด็นซบซ์จักรยานปลอดภัย) ส่งผลให้ (๑) นักปั่นจันทบุรีร่วมกันลงนามข้อตกลง “นักปั่น มีวินัย” เพื่อเป็นข้อเตือนใจในการใช้จักรยานตามวินัยจราจร (๒) มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>รณรงค์เป็น “นักปั่น มีวินัย” ผ่านทาง Facebook ทาง Line สถานีวิทยุกระจายเสียงในจังหวัดจันทบุรี และหนังสือพิมพ์ท้องถิ่นของจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นโยบายในการขับเคลื่อนดำเนินการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นตาม พรบ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ ของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จ.จันทบุรี (4PW60 ประเด็นการตั้งครรภ์ไม่พร้อม)</li> <li>- สสจ.จันทบุรี บรรจุเรื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อม (4PW60) ไว้ในแผนงานของจังหวัดจันทบุรี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โดยมีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้</li> <li>- ร่วมกับสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์จัดอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นในจังหวัดจันทบุรี ในพื้นที่นาร่อง อ.แก่งหางแมว อ.ท่าใหม่</li> <li>- ร่วมกับสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ พัฒนาหลักสูตร “พัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นในชุมชน”</li> <li>- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น</li> <li>- จัดประชุมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในสถานศึกษา</li> <li>- จัดประชุมคณะทำงานที่นักจัดการสุขภาพวัยรุ่น จังหวัดจันทบุรี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑</li> <li>- จัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑</li> <li>- ดำรวจจตุรจังหวัดจันทบุรีเพิ่มมาตรการการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรโดยการให้ความรู้เกี่ยวกับมาตรการและกฎหมายที่เกี่ยวข้องแก่สถานประกอบการ เช่น (๑) คำสั่ง คสช. ที่ ๒๒/๒๕๕๘ ลง ๒๒ ก.ค. ๒๕๕๘ เรื่องมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแข่งรถยนต์และรถจักรยานยนต์ในทางและการควบคุมสถานบริการที่เปิดในลักษณะที่คล้ายกับสถานบริการ (๒) พรบ.สถานบริการ พ.ศ.๒๕๐๙ (๓) พ.ร.บ. ป้องกันและแก้ไขปัญหาการ</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ตั้งครรภในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ (4PW60 ประเด็นการตั้งครรภไม่พร้อม) ส่งผลให้ (๑) มีการจัดทำแผ่นพับที่รวบรวมมาตรการและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสถานบริการ ให้กับสถานีตำรวจในสังกัดตำรวจภูธรจังหวัดจันทบุรี ทั้ง ๑๕ สถานี (๒) มีการประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้ประกอบการ สถานบริการ นักเรียน ผู้ปกครอง จ.จันทบุรี เพื่อให้ทราบถึงระเบียบ ข้อกฎหมาย เพื่อป้องกันปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดจันทบุรีจัดตั้งและสนับสนุนสภาเด็กและเยาวชนในการดูแลป้องกันปัญหาเด็กและเยาวชนรวมถึงป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภในวัยรุ่น (4PW60 ประเด็นการตั้งครรภไม่พร้อม)</li> <li>- สโมสรโรตารี E-club ภาค ๓๓๔๐ มีนโยบายช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่มีปัญหาการตั้งครรภไม่พร้อม (4PW60 ประเด็นการตั้งครรภไม่พร้อม) โดย (๑) จัดกิจกรรมปันจักรยานเพื่อหารายได้จัดตั้งกองทุนช่วยเหลือแม่วัยใส (๒) ร่วมกับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดจันทบุรีจัดโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องเพศวิถีแก่ผู้นำนักเรียนในโรงเรียนมัธยมในจังหวัดจันทบุรี จำนวน ๓๙ โรงเรียน</li> </ul> <p>๑.๒.๔.๒ นโยบายสาธารณะจากการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในพื้นที่ จำนวน ๓ นโยบาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สปสช.เขต ๖ นำข้อบัญญัติในธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ ข้อ ๑๘ ไปบรรจุไว้ในแผนงานการดำเนินงาน (NHA5 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ) ส่งผลให้มีการจัดโครงการเสริมสร้างความรู้สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า กลุ่มพระสงฆ์” เมื่อวันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๑ ณ ศาลาการเปรียญวัดบูรพาพิทยาราม ต.เขาวัว อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี และวันที่ ๒๙ มกราคม ณ ศาลาการเปรียญวัดเนินพระ ถ.สุขุมวิท ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะสงฆ์จังหวัดบุรีรัมย์เคลื่อนข้อบัญญัติในธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ข้อที่ ๓๓ โดยร่วมกันจัดตั้งกองทุนในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ชื่อว่า “กองทุนสังฆประชาชนุเคราะห์จังหวัดบุรีรัมย์” (NHA5 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ)</li> <li>- เจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระยอง ที่รับผิดชอบงานแม่และเด็ก นำประเด็นสาธารณสุขที่ร่วมกันพัฒนามาสู่งานขาเคลื่อนโดยการสร้างพื้นที่ต้นแบบ ในพื้นที่ระดับตำบล เพื่อเป็นพื้นที่เล่นของเด็ก โดยร่วมกับท้องถิ่น (NHA10 การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา)</li> </ul> <p>๒. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๘๐ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๑ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๑๖๙ เรื่อง โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>๒.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติ จำนวน ๑๑ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่</li> <li>- สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๑ การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น</li> <li>- สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๒ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา</li> <li>- สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๓ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต</li> <li>- สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วมต่อการจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข จากคณะอนุกรรมการรับฟังความคิดเห็นต่อการจัดทำแผนการปฏิรูปด้านสาธารณสุข ซึ่งมี สข. เป็นประธาน และเลขานุการ ทั้งนี้ สข. ได้ร่วมจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นต่อการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขทั้งสิ้น ๘ ครั้ง รวมทั้งสังเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นและจัดทำ (ร่าง) แผนปฏิรูปด้านสาธารณสุข</li> </ul>



ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอแนะและข้อเสนอแนะจากการประชุมวิชาการการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ ปี ๒๕๖๐</li> <li>- ข้อเสนอคณะกรรมการภูมิปัญญา เรื่องหมอพั้นบ้าน</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วมจากการเข้าร่วมเป็นคณะทำงานภายใต้คณะกรรมการบูรณาการและขับเคลื่อนการปฏิรูปเชิงระบบและโครงสร้าง (อปป.) จำนวน ๑ เรื่อง คือ ข้อเสนอการปฏิรูป พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งข้อเสนอดังกล่าวจะนำมาเป็นหลักการและเหตุผลประกอบ (ร่าง) พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ....</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายฯ จากการดำเนินการร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติในคณะกรรมการรับฟังความคิดเห็นต่อการจัดทำแผนการปฏิรูปด้านสังคม ซึ่งมี สช. เป็นอนุกรรมการ และร่วมจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นต่อการปฏิรูปประเทศด้านสังคม รวม ๔ ครั้ง จำนวน ๑ เรื่อง คือ (ร่าง) แผนการปฏิรูปด้านสังคม</li> <li>- (ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการสร้างเสริมชุมชนเข้มแข็ง พ.ศ. ...</li> </ul> <p>๒.๒ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ จำนวน ๑๖๙ เรื่อง ดังนี้</p> <p>๒.๒.๑ เขตพื้นที่ภาคใต้ จำนวน ๔๕ เรื่อง แบ่งเป็น</p> <p>๒.๒.๑.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) ผ่านสมัชชาสุขภาพจังหวัด (PHA) จำนวน ๓๐ ข้อเสนอ 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 เด้นส์ 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. สุข ภาวะงานศพ งานบุญ ๓. สวัสดิการจิตอาสา ๔. การจัดการและเฝ้าระวังภัยพิบัติโดยชุมชน</li> <li>- การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ องค์การ บริหารส่วนตำบลอ่าวนาง อ.เมือง จ.กระบี่ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑. น้ำเสียในแหล่ง ท้องเที่ยวและการจัดการขยะ 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 โรงแรมไอเพล 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>๒.๒.๑.๒ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๐ จำนวน ๗ ข้อเสนอ 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>๒.๒.๑.๓ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากสมาชิกสุขภาพเชิงประเด็นเข้าสู่กระบวนการนโยบายสาธารณะระดับภาคในงานสร้างสุขภาพได้ “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุขภาพพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาพที่ยั่งยืน” ระหว่างวันที่ ๒๘ – ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๘ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความมั่นคงทางสุขภาพและเขตสุขภาพ: กองทุนตำบล เขตสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เขตสุขภาพเพื่อประชาชน</li> <li>- เกษตรกรรมเพื่อสุขภาพ : สวนยางพาราช่วยยางข้าวธนาคาร์ตันไม้ตำบลบูรณาการความมั่นคงทางอาหาร</li> <li>- การจัดการภัยพิบัติ</li> <li>- สุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว</li> <li>- ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม การท่องเที่ยว</li> <li>- ความมั่นคงของมนุษย์ การจัดการปัจจัยเสี่ยง : เหล้า บุหรี่ สารเสพติด</li> <li>- ชุมชนน่าอยู่</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- จริยธรรมสื่อเพื่อสุขภาวะทางสังคม</li> <li>๒.๒.๒ <b>เขตพื้นที่ภาคเหนือ</b> มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) จำนวน ๒๘ ข้อเสนอ ได้แก่ <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> <li>- ระบบสวัสดิการชุมชน จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการศึกษาทางเลือกของสถาบันทางสังคมบนฐานพหุวัฒนธรรม ภูมินิเวศ 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> </ul> </li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การสร้างสังคมสุขภาวะ สาธารณสุขในการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมบนฐานวัฒนธรรมชุมชน 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> <li>- การพัฒนาสุขภาวะเด็กปฐมวัย จังหวัดนครสวรรค์ (๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>- การพัฒนาสุขภาวะรองรับสังคมสูงวัย จังหวัดนครสวรรค์ (๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>- การพัฒนานครสวรรค์เมืองเกษตรอินทรีย์ จังหวัดนครสวรรค์ (๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>- ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลทาปลาดุก ตำบลแม่ทา จังหวัดลำพูน</li> <li>- ร่างธรรมนูญผู้สูงอายุ อำเภอเทิง จังหวัดเชียงราย</li> </ul> <p>๒.๒.๓ <b>เขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</b> จำนวน ๔๗ ข้อเสนอ แบ่งเป็น</p> <p>๒.๒.๓.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) จำนวน ๒๗ 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 ในการพัฒนาระบบสุขภาวะชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ</li> <li>- เกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารปลอดภัย จังหวัดมุกดาหาร</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การลดการบริโภคแอลกอฮอล์สู่สุขภาพะคนยโสธร จังหวัดยโสธร</li> <li>- เกษตรอินทรีย์เพื่อสุขภาพะคนเมืองธรรมเกษตร จังหวัดอำนาจเจริญ</li> <li>- ธรรมนุญสุขภาพประชาชนคนไม้กลอน จังหวัดอำนาจเจริญ</li> <li>- จังหวัดจัดการปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมนำไปสู่สังคมสุขภาพะรอบด้าน จังหวัดอุบลราชธานี</li> </ul> <p>๒.๒.๓.๒ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากธรรมนุญสุขภาพะระดับพื้นที่ จำนวน ๒๐ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลอีเซ อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลเสี้ยว อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลแคนน้อย จ. ยโสธร</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลหนองมะแซว อ.เมือง จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลพนา อ.พนา จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลไร่ขี อ.ถืออำนาจ จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลเสนางคนิคม อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลสิรินาง อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลนาป่าแขง อ.ปทุมราชวงศา จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลหนองไฮ อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลเสนางนิคม อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลจานลาน อ.พนา จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลหนองสามสี อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนุญตำบลโพนทอง อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> </ul>



ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- (ร่าง) ธรรมนูญตำบลไร่สีสุก อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนูญตำบลห้วยโพธิ์ อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนูญผู้สูงอายุ ต.ยอดแกง อ.นามน จ. กาฬสินธุ์</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนูญตำบลหนองหมี อ.ราชสีห์ จ. ศรีสะเกษ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนูญตำบลโนนค้อ อ.เมือง จ. ศรีสะเกษ</li> <li>- (ร่าง) ธรรมนูญตำบลโคกเพชร อ.กุดขัต จ. ศรีสะเกษ</li> </ul> <p>๒.๒.๔ เขตพื้นที่ภาคกลาง จำนวน ๔๙ เรื่อง แบ่งเป็น</p> <p>๒.๒.๔.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) จำนวน ๔๓ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การสร้างแหล่งผลิตอาหารเพื่อสุขภาพด้วยการยกระดับเกษตรกรปลอดภัยให้เป็นเกษตรกรอินทรีย์อย่างมีส่วนร่วม จังหวัดสุพรรณบุรี (๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการบ้านเมืองสะอาดอย่างมีส่วนร่วมโดยชุมชนและท้องถิ่น จังหวัดสุพรรณบุรี (๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การเตรียมความพร้อมและจัดการระบบรองรับสังคมผู้สูงอายุ 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> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดการขยะโดยมีส่วนร่วมของชุมชนท้องถิ่น จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <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>- อุบัติเหตุที่เกิดจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ 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>- การปกป้องพื้นที่เพื่อความมั่นคงทางอาหาร ดิน ป่า ชายฝั่ง จังหวัดระยอง (๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การเฝ้าระวังสารปนเปื้อนในน้ำ น้ำผิวดิน และสัตว์น้ำชายฝั่ง จังหวัดระยอง (๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <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>- การสร้างความมั่นคงและสิทธิในการสร้างสัมมาชีพอของคนจังหวัดสระแก้ว (๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการความสมดุลทางพฤติกรรมมารกิน การอยู่เพื่อสุขภาพะ จังหวัดสระแก้ว (๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการขยะ จังหวัดปราจีนบุรี (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- ธรรมนูญเกษตรอินทรีย์ จังหวัดปราจีนบุรี (๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการขยะโดยมีส่วนร่วมแบบประชารัฐ 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> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- อาหารปลอดภัย จังหวัดตราด (๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ทักษะการใช้ชีวิตในวัยรุ่น จังหวัดตราด (๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> </ul> <p>๒.๒.๔.๒ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็นในพื้นที่ จำนวน ๖ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (ร่าง) ธรรมนูญฝีมอญ</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายประเด็นวิถีไทสร้างสรรค์ จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่ (๑) ความมั่นคงทางอาหาร (๒) การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (๓) การจัดการขยะ (๔) การเรียนรู้บนฐานของชุมชน (๕) การสร้างชุมชนน่าอยู่อย่างยั่งยืน</li> </ul> <p>๓. มีการหารือกับผู้เชี่ยวชาญในการกำหนดประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่พัฒนาต่อเนื่องจากการจัดลำดับความสำคัญของประเด็นยุทธศาสตร์ในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยจากการหารือร่วมกับ Stakeholder สำคัญ ได้แก่ สสส. สปสช. สวรส. กรมอนามัย นักวิชาการจากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ข้อสรุปในการพัฒนาประเด็นยุทธศาสตร์ของประเด็น Health Literacy ที่เกี่ยวข้องข้องกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือ NCDs เนื่องจากเป็นปัญหาใหญ่ด้านสุขภาพในระดับโลก และเป็นเป้าหมายร่วมกันของ Stakeholder ที่สำคัญ ซึ่งในขณะนี้ประเด็น Health Literacy ได้มีการประกาศเป็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ แล้ว</p> <p>๔. อยู่ระหว่างการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๐ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายการปฏิรูประบบสาธารณสุข “โรงพยาบาลรัฐของประชาชน”</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรเปราะบาง</li> <li>- (ร่าง) แนวปฏิบัติตามมาตรา ๗ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบาย ต่อ EEC</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายเรื่องพลังงานไฟฟ้าภาคอีสาน</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายจากการดำเนินโครงการศึกษาผลกระทบด้านสุขภาพของพื้นที่ ๓ พื้นที่ ดังนี้</li> <li>- การทำ HIA เชิงรุก (Proactive) ได้แก่ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพกรณีโรงงาน ยางพารา อ.คอนสาร จ.ชัยภูมิ และกรณีโรงงานน้ำตาลและโรงไฟฟ้าชีวมวลบ้านน้ำปลีก จ.อำนาจเจริญ</li> <li>- การทำ HIA กรณีมีข้อร้องเรียนหรือมีข้อขัดแย้ง ได้แก่ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยชุมชน กรณีห้วยเสือเต้น ริมน้ำพอง จ.ขอนแก่น</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบาย “ย่านเมืองเก่า”</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายมติการจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ</li> </ul> <p>๕. ได้ประเด็นร่วมที่เป็นเป้าหมายการขับเคลื่อนงาน กขป. ของเขตพื้นที่ ๑ - ๑๓ จำนวน ๕๕ ประเด็น ดังนี้</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๑</b> จำนวน ๗ ประเด็น ได้แก่ ๑. สุขภาวะเด็กปฐมวัย ๒. ความมั่นคงทางอาหาร: อาหาร ปลอดภัย ๓. หมอกควัน ๔. ยุงลาย ๕. ชาดิพื้นที่ ๖. ภูมิปัญญาพื้นบ้านและหมอเมือง ๗. สุขภาวะ ผู้สูงอายุ</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๒</b> จำนวน ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑. เด็กและเยาวชน ๒. ผู้สูงอายุ ๓. อาหารปลอดภัย</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p><b>เขตพื้นที่ ๓</b> จำนวน ๕ ประเด็น ได้แก่ ๑. ระบบฐานทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม ๒. ระบบการเกษตร : ความมั่นคงทางอาหารและพลังงาน ๓. ระบบการท่องเที่ยวเชิงนิเวศและศิลปวัฒนธรรม ๔. ระบบสุขภาวะชุมชน-ชุมชนเข้มแข็ง ๕. ระบบบริการสาธารณสุขระดับภูมิภาค</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๔</b> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบาง ๒. ความปลอดภัยทางอาหารและยา ๓. อุบัติเหตุ ๔. สิ่งแวดล้อม</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๕</b> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. ผู้สูงอายุ ๒. สิ่งแวดล้อม (การจัดการขยะ) ๓. อาหารปลอดภัย ๔. ประเด็นอุบัติเหตุ</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๖</b> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑ อาหารปลอดภัย ๒ บาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร ๓. ขยะและสารพิษ ๔. การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการป้องกัน/การสูบบุหรี่ในเด็กและเยาวชน</p> <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. การจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการควบคุมอุบัติเหตุ</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>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<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 ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. อุบัติเหตุบนท้องถนน ๒. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๓. ระบบบริการปฐมภูมิ ๔. ระบบคณะกรรมการพัฒนาข้อมูลและสารสนเทศระบบสุขภาพเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร</p> <p>๖. มีประเด็นที่กขป.ประสานให้เกิดความร่วมมือและเจ้าภาพในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาในเขตพื้นที่ จำนวน ๑๐ ประเด็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(๑) เขต ๓ : ระบบการเกษตร : ความมั่นคงทางอาหารและพลังงาน</li> <li>(๒) เขต ๓ : ระบบฐานทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม</li> <li>(๓) เขต ๓ : ระบบการท่องเที่ยวเชิงนิเวศและศิลปวัฒนธรรม</li> <li>(๔) เขต ๓ : ระบบสุขภาวะชุมชน-ชุมชนเข้มแข็ง</li> <li>(๕) เขต ๓ : ระบบบริการสาธารณสุข</li> <li>(๖) เขต ๙ : ตำบลจัดการตนเองแบบบูรณาการ</li> <li>(๗) เขต ๑๑ : กลุ่มสูงวัย/กลุ่มเปราะบาง</li> <li>(๘) เขต ๑๓ : อุบัติเหตุบนท้องถนน</li> <li>(๙) เขต ๑๓ : การพัฒนาข้อมูลและสารสนเทศระบบสุขภาพ</li> <li>(๑๐) เขต ๑๓ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ</li> </ol> <p>๗. สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพเพื่อประชาชนเขต ๑๓ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาข้อมูลสถานการณ์ระบบสุขภาพเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร และมีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการใช้ข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพ เพื่อติดตามและเฝ้า</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ระวัง ป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างกรุงเทพมหานคร มหาวิทยาลัยวามินทรราช และกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขต ๑๓ จำนวน ๔ ครั้ง เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนประเด็นงาน กขป.เขต ๑๓</li> </ul> <p>๘. มีประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน กรณีการดำเนินการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่างลงในระหว่างวาระ กขป. พ.ศ. .... โดยให้มีการดำเนินการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทดแทนตำแหน่งที่ว่างลงในระหว่างวาระ กขป. ตามความในระเบียบข้อ ๑๑ ให้คณะกรรมการสรรหากรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนชุดเดิมปฏิบัติหน้าที่ในระหว่างวาระ 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/กลไก</p>	<p>๑. มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ สู่การปฏิบัติ จำนวน ๘๙ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ จำนวน ๑ เรื่อง ระดับพื้นที่ จำนวน ๘๘ เรื่อง</p>	<p>๑. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงสู่การปฏิบัติ จำนวน ๘๙ เรื่อง (แบ่งเป็นระดับชาติ จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่ ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระดับพื้นที่ จำนวน ๘๘ เรื่อง) จากทั้งสิ้น ๙๘ เรื่อง (คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๘๒)</p> <p>๒. เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวม ๒๓ มติ จากทั้งสิ้น ๗๓ มติ (คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๕๑) ดังนี้</p>



ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>รับผิดชอบนโยบายฯ</p> <p>๒. ได้แผนยุทธศาสตร์/ นโยบาย/กฎหมาย</p> <p>๓. นำไปสู่การปฏิบัติ)</p>	<p>๒. มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนมติสมัชชา สุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพ แห่งชาติสู่การปฏิบัติ รวม ๒๓ มติ</li> <li>- มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนมติสมัชชา สุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ จำนวน ๑๑ มติ</li> </ul> <p>๓. เกิดความร่วมมือทั้งระดับนานาชาติ ระดับชาติ ระดับกระทรวง และระดับพื้นที่ ใน การพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผล กระทบด้านสุขภาพ</p> <p><b>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๙๐.๘๒)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๑.๗ บทบาท อปท.กับการจัดการสุขภาพและทรัพยากร สิ่งแวดล้อม ส่งผลให้มีมติ คณะกรรมการกระจายอำนาจ เรื่อง การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. จากกระทรวงสาธารณสุข ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>- มติ ๒.๗ การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกให้เป็น ระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน ส่งผลให้มี คณะกรรมการภูมิปัญญา แผนยุทธศาสตร์ และพื้นที่ปฏิบัติการ</li> <li>- มติ ๒.๙ การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ส่งผลให้เกิดพื้นที่นำร่อง การแก้ไขปัญหา อุบัติเหตุทางถนน ๒ จังหวัด ได้แก่ ลำปาง ร้อยเอ็ด</li> <li>- มติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ส่งผลให้มีการออก ประกาศกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติฯ ๙ ฉบับ</li> <li>- มติ ๓.๘ การแก้ปัญหาวัยรุ่นไทยกับการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ส่งผลให้มีคณะกรรมการประสาน ยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และแผน ยุทธศาสตร์/พื้นที่ปฏิบัติการ ๑๐ จังหวัด</li> <li>- มติ ๔.๓ การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง ส่งผลให้มีแผนการ ป้องกันและจัดการภัยพิบัติเทศบาลตำบลเวียงสา และเกิดเครือข่ายศูนย์ดำเนินงานป้องกัน ภัยพิบัติอำเภอเวียงสา</li> <li>- มติ ๕.๑ การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน ส่งผลให้มีกลไกชมรมจักรยานแห่งประเทศไทย และการขับเคลื่อนรณรงค์ผ่านเครือข่ายใน ระดับพื้นที่</li> <li>- มติ ๕.๕ ความปลอดภัยทางอาหาร: การแก้ไขปัญหาจากสารกำจัดศัตรูพืช ส่งผลให้เกิดการ สร้างกระแสสังคม เรื่อง การยกเลิกการใช้สารพาราควอต อย่างต่อเนื่อง</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๕.๖ การปฏิรูประบบการวิเคราะห์ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EIA/EHIA) ส่งผลให้มีการปรับระบบ EIA/EHIA ของ (ร่าง) พรบ. สิ่งแวดล้อม พ.ศ. ...</li> <li>- มติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ส่งผลให้มีธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ และแผนงานสาธารณสุขสงเคราะห์ที่ผนวกเรื่องสุขภาพพระสงฆ์</li> <li>- มติ ๕.๘ การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที ส่งผลให้มียุทธศาสตร์ส่งเสริมปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ และกรมกิจการเด็กและเยาวชนจัดตั้งศูนย์ประสานงานขับเคลื่อนการส่งเสริมปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์</li> <li>- มติ ๖.๓ แผนยุทธศาสตร์ร่วมแห่งชาติ ว่าด้วยระบบสุขภาพชุมชน ส่งผลให้มีการดำเนินงานระดับพื้นที่โครงการจิตอาสาพระราชัฐ</li> <li>- มติ ๖.๕ การจัดการระบบอาหารในโรงเรียน ส่งผลให้มีกลไกการขับเคลื่อนการจัดการอาหารในโรงเรียนจังหวัดสุรินทร์</li> <li>- มติ ๗.๑ การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง ส่งผลให้เกิดพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานคุ้มครองเด็กและเยาวชนจากปัจจัยเสี่ยง ๒ จังหวัด ได้แก่ เชียงราย และพัทลุง</li> <li>- มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน ส่งผลให้มีระบบการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และมีผู้ป่วยได้รับการรักษา ๑,๒๔๗ คน</li> <li>- มติ ๘.๑ สุขภาพชวาวา: การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายองค์กรชวาวา ส่งผลให้มีแผนแม่บทเพื่อพัฒนาเกษตรกรรม (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔” และนายกรัฐมนตรีมีคำสั่งแต่งตั้งให้มีผู้แทนชวาวา โดยสภาเกษตรกรจังหวัด หรือสมาคมชวาวาไทย หรือสมาคมส่งเสริมชวาวาไทย เป็นอนุกรรมการติดตามกำกับดูแลการบริหารจัดการข้าวระดับจังหวัด</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>รวมทั้งได้เห็นชอบให้มีผู้แทนจากสภาเกษตรกรแห่งชาติ และสหพันธ์สมาคมชาวนาไทย เข้าร่วมในการประชุมคณะกรรมการ กรอ. ทั้งในระดับชาติและระดับจังหวัด เพื่อให้ข้อเท็จจริงและข้อเสนอแนะในการแก้ปัญหาชาวนา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๘.๒ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ส่งผลให้มีพื้นที่ต้นแบบการจัดการปัญหาหมอกควัน ไฟป่า แม่แจ่มโมเดล</li> <li>- มติ ๘.๓ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ส่งผลให้มีคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ และการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๗๐</li> <li>- มติ ๘.๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ส่งผลให้มีคณะกรรมการนโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อระดับชาติ และเกิดแผนยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๘</li> <li>- มติ ๘.๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ ส่งผลให้มีแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ และการลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วมว่าด้วยการขับเคลื่อนงานเพื่อแก้ปัญหาคาต้านจุลชีพประเทศไทยและขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ฯ การจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ อย่างเป็นรูปธรรม</li> <li>- มติ ๙.๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน ส่งผลให้มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคเป็นกลไกขับเคลื่อนในพื้นที่ กทม. และมีการปรับระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น มาตรฐานตู้จำหน่ายน้ำดื่มหยอดเหรียญ</li> <li>- มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ ส่งผลให้มีการปรับปรุงองค์ประกอบของคณะกรรมการที่อยู่อาศัยแห่งชาติ และปรับแผนยุทธศาสตร์ที่เปิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๙.๔ สถานพลังปราบปรามยาเสพติด โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ส่งผลให้กรมควบคุมโรค เป็นกลไกหลักขับเคลื่อนตามมติสมัชชาสุขภาพฯ เช่น จัดทำธรรมนูญสุขภาพระดับตำบล รวมทั้งมีการจัดทำแนวทางเผยแพร่สู่สาธารณะ</li> </ul> <p>๓. มีข้อตกลงร่วม/บันทึกความร่วมมือ (MOU) ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วม ๑๕ องค์กร เพื่อขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์การจัดการการติดยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๘.๕ วิถีการดำเนินงานเชิงรุกที่เรียกว่ายาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ)</li> <li>- การลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วมขับเคลื่อนธรรมนูญพระสงฆ์แห่งชาติ ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ)</li> </ul> <p>๔. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติไปสู่ระดับพื้นที่ จำนวน ๑๑ มติ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๒.๕ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ</li> <li>- มติ ๒.๙ การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน</li> <li>- มติ ๔.๓ การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง</li> <li>- มติ ๕.๔ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ</li> <li>- มติ ๕.๕ ความปลอดภัยทางอาหาร: การแก้ไขปัญหาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช</li> <li>- มติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ</li> <li>- มติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน</li> <li>- มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๙.๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน</li> <li>- มติ ๘.๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ</li> <li>- มติ ๑๐.๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน</li> </ul> <p>๕. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนแนวปฏิบัติข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลตามความในมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เผยแพร่ “ราชกิจจานุเบกษา ประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙” ให้หน่วยงานสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ จำนวน ๒,๐๔๙ แห่ง โดยจัดทำสื่อเผยแพร่ที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เอกสาร แผ่นพับฉบับการ์ตูน อินโฟกราฟฟิก ภาพนิ่งและภาพเคลื่อนไหว และเผยแพร่ผ่านทาง facebook และ www.nationalhealth.or.th</li> <li>- ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานในคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนวทางการปฏิบัติในการใช้สื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ 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> ซึ่งขณะนี้ มีหน่วยงานที่ได้ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนวทางการปฏิบัติฯ ผ่านช่องทาง Website และ Facebook fan page แล้ว จำนวน ๑๖ หน่วยงาน ได้แก่ ๑) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ๓) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๔) กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม ๕) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ๖) สภากายภาพบำบัด ๗) ทันตแพทยสภา ๘) กรมแพทย์ทหารอากาศ กองทัพอากาศ ๙) โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ ๑๐) พหลพลพยุหเสนา ๑๑) กองทัพบก โรงพยาบาลแพทย์ กรมแพทย์ทหารบก ๑๒) โรงพยาบาลโพธาราม ๑๓)</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>โรงพยาบาลแพร์ ๑๔) โรงพยาบาลตะกั่วป่า ๑๕) โรงพยาบาลระยอง และ ๑๖) หนังสือพิมพ์ โพสต์ทูเดย์</p> <p>๖. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อน เรื่อง สิทธิของบุคคลในการทำหนังสือแสดง เจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือ เพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้ มาตรา ๑๒ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐</p> <p>๖.๑ สื่อสารเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจมาตรา ๑๒ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และการดูแล แบบประคับประคองไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์</li> <li>- กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม</li> <li>- กรมการแพทย์</li> <li>- สถาบันวิจัยพุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณ (มจร.)</li> <li>- มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช</li> <li>- สถานบริการสาธารณสุขภาคอีสาน : โรงพยาบาลอุดรธานี (เขตสุขภาพที่ ๘) ภาคกลาง : โรงพยาบาลราชบุรี (เขตสุขภาพที่ ๕)</li> </ul> <p>๖.๒ การสำรวจสถานการณ์ขับเคลื่อนมาตรา ๑๒ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ ในสถานพยาบาล ภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ จำนวนทั้งสิ้น ๒๔๙ แห่ง พบว่าสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนมีการ ทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา ๑๒ คิดเป็นร้อยละ ๕๗ ของสถานพยาบาลที่ตอบแบบสอบถาม กลับ</p> <p>๗. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตาม หลักเกณฑ์และวิธีการฯ ฉบับที่ ๒ ดังนี้</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการปรับปรุงยุคที่ใช้หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพฯ ฉบับที่ ๒ อย่างสร้างสรรค์และเชิงรุก โดยการออกแบบและจัดกระบวนการเรียนรู้อย่างสร้างสรรค์ผ่านเกม HIA (กระบวนการเกม)</li> <li>- เกิดกลไกกระบวนการความร่วมมือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพระดับต่างๆ จำนวน ๕ กลไก ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>● คณะทำงานสนับสนุนกระบวนการความร่วมมือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</li> <li>● คณะทำงานสนับสนุนกระบวนการความร่วมมือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภาคเหนือบน</li> <li>● คณะทำงานสนับสนุนกระบวนการความร่วมมือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภาคเหนือล่าง</li> <li>● กลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภาคใต้ ๓ กลไก ได้แก่ กลไกเครือข่ายด้านวิชาการงาน HIA กลไกเครือข่ายพื้นที่ปฏิบัติการในพื้นที่ภาคใต้ และกลไกความร่วมมือเครือข่าย HIA ในวิถีมุสลิม</li> <li>● กลไกสนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยเครือข่ายวิชาการด้านเอชไอเอ (HIA Consortium)</li> </ul> </li> <li>- เกิดเครือข่ายความร่วมมือในการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการฯ ฉบับที่ ๒ ในระดับพื้นที่ จำนวน ๒๐ เครือข่าย ใน ๓ ภาค ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>● เครือข่ายพื้นที่ภาคอีสาน ๓ เครือข่าย ได้แก่ ๑) เขมียงโพแตช จ.อุดรธานี ๒) เครือข่าย Smart city LRT ๓) เครือข่ายพลังงานยั่งยืนภาคอีสาน</li> </ul> </li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>● เครือข่ายผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพในพื้นที่ภาคเหนือ จำนวน ๙ เครือข่าย ได้แก่ ๑) คนรักษ์ลุ่มน้ำดาว จ.ตาก ๒) เกษตรกรรมและสารเคมี จ.เชียงราย ๓) คนรักษ์บ้านมุง จ.พิษณุโลก ๔) เครือข่ายประมงพื้นบ้านกว๊านพะเยา จ.พะเยา ๕) เครือข่ายอนุรักษ์เวียงตาล จ.ลำปาง ๖) เครือข่ายผลกระทบจากเสาสัญญาณโทรศัพท์ จ.น่าน ๗) เครือข่ายผลกระทบจากเหมือง จ.ลำพูน ๘) คนรักษ์เขาพะยูงคีรี จ.นครสวรรค์ (แทนแกนนำจ.กำแพงเพชร) ๙) คนรักษ์น้ำปิง</li> <li>● เครือข่ายผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้ จำนวน ๘ เครือข่าย ได้แก่ ๑) ระบบอาหารปลอดภัยโดยใช้เอชไอเอ บ้านทรัพย์ทะเล อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๒) HIA กับนโยบายการดูแลผู้สูงอายุ อ.คีรีรัฐ อ.นาสาร จ.สุราษฎร์ธานี ๓) โรงงานปาล์มและโรงไฟฟ้าชีวมวล จ.นครศรีธรรมราช ๔) อ่างเก็บน้ำเหมืองตะกั่ว จ.พัทลุง ๕) โรงไฟฟ้าหนองจิก จ.ปัตตานี ๖) โรงงานยางพารา จ.ตรัง ๗) โรงไฟฟ้า จ.กระบี่ ๘) M&amp;E โรงไฟฟ้าจะนะ อ.จะนะ จ.สงขลา</li> <li>- เกิดเครือข่ายวิชาการด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Consortium) จำนวน ๒๓ เครือข่าย ได้แก่ ๑) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๒) มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ ๓) มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๔) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๕) มหาวิทยาลัยฟาฏอนี ๖) มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ๗) มหาวิทยาลัยมหิดล ๘) มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ๙) มหาวิทยาลัยรังสิต ๑๐) มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ๑๑) มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ๑๒) มหาวิทยาลัยทักษิณ ๑๓) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ๑๔) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ๑๕) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตภูเก็ต ๑๖) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ๑๗) มหาวิทยาลัยนเรศวร ๑๘) มหาวิทยาลัยบูรพา ๑๙) มหาวิทยาลัยราชภัฏ</li> </ul>



ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		กำแพงเพชร ๒๐) มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ๒๑) มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ๒๒) มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ๒๓) มูลนิธินโยบายสุขภาวะ
<p>๔. ร้อยละ ๗๕ ของภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ (พิจารณาจากคุณลักษณะสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. นักประสานงาน</p> <p>๒. นักวิชาการ</p> <p>๓. นักยุทธศาสตร์</p> <p>๔. นักสื่อสาร</p> <p>๕. นักจัดการ)</p>	<p>๑. ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านเวทีถอดบทเรียนการทำงานระดับภาคและเวทีพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงธรรมนุญ ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ คน จาก ๗๖ จังหวัดทั่วประเทศ</p> <p>๒. ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพเรื่อง การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพผ่านหลักสูตร ๕ พลังในชุดการเรียนรู้ที่ ๒ กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม และชุดการเรียนรู้ที่ ๓ เครื่องมือตามพรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ รวม ๑๓ เขตพื้นที่</p> <p>๓. อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลความคิดเห็นจากภาคีเครือข่าย เรื่อง ขีดความสามารถของภาคีเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.</p>	<p>๑. ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ดังนี้</p> <p>๑.๑ เขตพื้นที่ภาคเหนือ</p> <p>๑.๑.๑ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการบริหารจัดการโครงการผ่านเวที “สานพลังกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา ภาคเหนือ ปี ๒๕๖๑ (Block Grant ปีที่ ๒) เมื่อวันที่ ๒๐ – ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๑๘ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๓๙ คน</p> <p>๑.๑.๒ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ผ่านเวทีพัฒนาศักยภาพแกนนำขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพภาคเหนือ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เขต ๑ บูรณาการงบประมาณกับโครงการ 4PW จัดแยกเป็นรายจังหวัด</li> <li>- เขต ๒ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑</li> <li>- เขต ๓ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑</li> </ul> <p>๑.๒ เขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีการประชุมพัฒนาศักยภาพการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายฯ ปี ๒๕๖๑ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ วันที่ ๒๐-๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เพื่อพัฒนาโครงการ 4PW โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๒๐ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๔๐ คน</p> <p>๑.๓ เขตพื้นที่ภาคใต้</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๒๕๖๑ และจะวิเคราะห์ผลในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑</p> <p>(ดำเนินการวัดผลในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑)</p>	<p>๑.๓.๑ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีสรุปกระบวนการ 4PW ปี ๒๕๖๐ และกำหนดทิศทาง ปี ๒๕๖๑ กลุ่มจังหวัดใต้บน วันที่ ๓๐-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ทท 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>๑.๓.๓ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านการเข้าร่วมกระบวนการนโยบายสาธารณะระดับภาคในงานสร้างสุขภาคใต้ “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุข สานพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน” ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา เพื่อยกระดับการทำงานข้ามพื้นที่ และเผยแพร่ชุดบทเรียน ๑๔ จังหวัดภาคใต้ ที่จะนำไปสู่การพัฒนาต่อยอดกระบวนการ 4PW</p> <p>๑.๓.๔ เครือข่าย 4PW ภาคใต้ ได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีสมัชชาประชาชนภาคใต้เพื่อการจัดการตนเอง วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ อบจ. นครศรีธรรมราช เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนและนำเสนอกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะของภาค ในประเด็นอาหาร น้ำ และพลังงาน ร่วมกับภาคีพัฒนาในพื้นที่ ได้แก่ ขบวนการองค์กรชุมชน พอช. ภาคใต้ กป.อพช. ภาคใต้ได้</p> <p>๑.๔ เขตพื้นที่ภาคกลาง</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๑.๔.๑ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีสานเสริมพลังกระบวนการนโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ภาคกลาง ปีที่ ๒ เมื่อวันที่ ๘-๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมที วินเทจ จ. ฉะเชิงเทรา โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๒๓ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๖๙ คน</p> <p>๑.๔.๒ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ผ่านเวทีพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงธรรมนูญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เขต ๖ เมื่อวันที่ ๒๒ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมฮิลล์ไฮด์คันทรีโฮม สนามกอล์ฟ รีสอร์ท จ.ปราจีนบุรี โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๗ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๗๒ คน</li> <li>- เขต ๔ และ ๕ เมื่อวันที่ ๙ - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเอปี่น่าเฮาร์ โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๑๕ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๑๐๐ คน</li> </ul> <p>๑.๔.๓ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการถอดบทเรียนในพื้นที่ เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๑๓ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๔๕ คน</p> <p><b>๑.๕ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร</b></p> <p>๑.๕.๑ จัดการประชุมชี้แจงทำความเข้าใจเพื่อร่วมกันพัฒนาช่องทางการสื่อสารผ่านทาง Facebook (Facebook Group , Facebook Fanpage) &amp; Line (Line Group &amp; Line Ad) และร่วมกันสื่อสารความเคลื่อนไหวของพื้นที่กรุงเทพฯ ให้แก่ภาคีเครือข่ายนักสื่อสาร 4PW กรุงเทพมหานคร ๖ โซน ๕๐ เขต เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐</p> <p>๑.๕.๒ ภาคีเครือข่ายนักสานพลัง 4PW ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนากลไกและประเด็นขับเคลื่อน 4PW ใน ๖ โซน” วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมทิพย์พิมาน โรงแรมมิได้ โดยมีภาคีเครือข่ายคนกรุงเทพฯ ระดับแกนประสานโซนและผู้แทน ๕ นักสานพลังจากทั้ง ๖ โซน เข้าร่วมจำนวน ๔๖ คน</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๒. จัดอบรมหลักสูตร ๕ พลัง ในชุดการเรียนรู้ ๒ “กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม รวม ๑๓ เขตพื้นที่” (ในระหว่างเดือน พย.-ธ.ค. ๒๕๖๐) โดยผู้เข้าร่วมที่เป็นทีม 4PW ของแต่ละจังหวัดได้นำแผนการดำเนินงานตามประเด็นคานงัดจังหวัดที่ได้ร่วมกันจัดทำในชุดการเรียนรู้ที่ ๑ ไปขับเคลื่อนงานในพื้นที่ของตนเองมานำเสนอ โดยทีมวิทยากรช่วยสะท้อนให้ข้อเสนอแนะพร้อมช่วยยกระดับแผนการดำเนินงานดังกล่าวเป็นนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม</p> <p>๓. อยู่ระหว่างการจัดอบรมหลักสูตร ๕ พลัง ในชุดการเรียนรู้ ๓ “เครื่องมือตามพรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550” ซึ่งจะแล้วเสร็จในเดือนเมษายน ๒๕๖๑ พร้อมมีการเตรียมออกแบบชุดการเรียนรู้ที่ ๔ และ ๕</p> <p>๔. จัดอบรมเครื่องมือระบาดวิทยา ๓ จังหวัด ได้แก่ สิงห์บุรี เชียงราย อุบลราชธานี โดยนำหลักการ/องค์ความรู้ระบาดวิทยา มาเสริมพลัง 4PW ทำให้เกิดการสานพลังภาคีเครือข่าย (ได้แก่ สน.ระบาด สธ./สสจ/แกนสมัชชาจังหวัด/เครือข่ายประเด็นและพื้นที่) การแลกเปลี่ยน เชื่อมโยงองค์ความรู้ระหว่างระบาดวิทยากับ 4PW ในขั้นตอนต่างๆ และเกิดการพัฒนาคู่มือโครงการเพื่อปฏิบัติการในพื้นที่ร่วมกัน เพื่อเสริมความเข้มแข็งของนโยบายที่ส่งผลต่อการขับเคลื่อน</p> <p>๕. ดำเนินการพัฒนาความร่วมมือกับภาควิชาการ ๑๖ องค์กร ทอพ. ในบทบาทการพัฒนาประเทศประเด็นสังคมสูงวัย ซึ่งขณะนี้ได้มีการศึกษาบริบท ต้นทุน ศักยภาพพื้นที่ พร้อมลงพื้นที่จริง เพื่อนำข้อมูลมาวางแผนการทำงานร่วมกันใน ๒ ประเด็นหลัก คือ ๑) ด้านเทคโนโลยีและระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ ๒) ด้านการเตรียมความพร้อมประชากรเพื่อรองรับสังคมสูงวัย</p> <p>๖. มีการพัฒนาเครือข่ายและความร่วมมือระหว่างประเทศ ดังนี้</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<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 และในเดือนมิถุนายน สช ได้เข้าร่วมเป็นเครือข่าย HIA Network Asia Pacific ซึ่งเป็นเครือข่ายวิชาการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ สนับสนุนงานวิจัย และการพัฒนาศักยภาพด้าน HIA โดยมี WHO Collaborating Center for Environmental Health Impact Assessment ภายใต้ Curtin University และ ADB เป็นผู้ดูแลบริหารเครือข่ายนี้</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 ที่เกิดจากเครื่องมือตาม พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ ไปยังเครือข่ายสถาบันการศึกษาด้านสาธารณสุขในกลุ่มประเทศอนุภูมิภาคุ่มน้ำโขง (PH-GMS)</li> <li>- เกิดเครือข่าย Global Network for Health in All Policies โดย สช เป็นองค์กรเลขานุการร่วมของเครือข่าย และมีการจัดประชุมเครือข่าย ณ โรงแรมสามพรานริเวอร์ไซด์ จังหวัด</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>นครปฐม ประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๒ - ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนงาน          อย่างเป็นรูปธรรมและสร้างความเข้าใจให้กับสมาชิกเครือข่าย ส่งผลให้เกิดคณะกรรมการฯ          และแผนปฏิบัติการระยะเวลา ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๓) โดยหลังเสร็จสิ้นการประชุม ทาง          เครือข่ายได้มีการประชุมระบบ Tele Conference อย่างต่อเนื่อง เพื่อดำเนินการตาม          แผนปฏิบัติการ ได้แก่ การวางแผนจัดการจัดการประชุมคู่ขนาน (Side Event) เรื่อง HiAP และ          การจัดการประชุมคณะกรรมการกำกับทิศ (Steering Committee) และคณะกรรมการบริหาร          (Executive Board) ของเครือข่ายฯ ณ การประชุมสมัชชาขององค์การอนามัยโลก ครั้งที่ 71 หรือ          WHA 71 สมพันธ์รัฐสวิสเซอร์แลนด์ ส่งผลให้มีการวางแผนจัดทำรายงานสถานการณ์โลกว่า          ด้วยการยุติใช้แนวคิด HiAP (HiAP Global Status Report) โดยคาดว่าจะเสร็จต้นปี 2562          เพื่อเปิดตัวรายงานฉบับนี้ในการประชุมสมัชชาอนามัยโลกสมัยที่ 72 (WHA 72) พฤษภาคม          พ.ศ. ๒๕๖๒</p> <p>- 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 และ          องค์การอนามัยโลก</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความร่วมมือกับสาธารณสุขรัฐอิสลามอิหร่านด้านการแลกเปลี่ยนบุคลากรระหว่างประเทศเพื่อเรียนรู้กระบวนการมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายของทั้ง ๒ ประเทศ ผ่านงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- ความร่วมมือกับ ASEAN Health Institute (AHI) ประเทศญี่ปุ่น ในการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเรื่องกระบวนการมีส่วนร่วมและการประยุกต์ใช้แนวคิด HiAP</li> <li>- มีการเผยแพร่แนวคิดเรื่องการมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสาธารณสุขให้กับคณะศึกษาดูงานทั้งสิ้น 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>
<p>๕. องค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๖ เรื่อง</p>	<p>๑. ได้นวัตกรรมระบบสารสนเทศขององค์ความรู้จำนวน ๑ ระบบ คือ เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (<a href="https://infocenter.nationalhealth.or.th">https://infocenter.nationalhealth.or.th</a>)</p> <p>๒. ได้องค์ความรู้ ๒ เรื่อง คือ หลักสูตรและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการตายดีในทางการแพทย์ทางกฎหมาย และทางพุทธศาสนา จำนวน ๒ หลักสูตร</p>	<p>๑. 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 นอกจากนี้เว็บไซต์นี้ยังรองรับข้อมูลสารสนเทศในรูปแบบอื่นๆ เพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ที่เกี่ยวข้องตามภารกิจของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และพ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๓. มีชุดความรู้จากการขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๒๔ เรื่อง ซึ่งจะมีการสังเคราะห์และวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อ พัฒนาเป็นองค์ความรู้ต่อไป</p> <p>๔. ได้รายงานการรับฟังความคิดเห็นการ จัดทำแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข</p> <p><b>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๕๐)</b></p>	<p>๒. ได้หลักสูตรและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการตายดีในทางการแพทย์ ทางกฎหมาย และทางพุทธศาสนา จำนวน ๒ หลักสูตร โดยมีการทดลองหลักสูตรแก่พระสงฆ์ ๒ รุ่น จำนวน ๖๐ รูป เพื่อพัฒนาพระสงฆ์ วิทยากรและชุมชนต้นแบบในการส่งเสริมการตายดีในทางการแพทย์ ทางกฎหมาย และทาง พระพุทธรศาสนา</p> <p>๓. ชุดความรู้จากการถอดบทเรียนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ จำนวน ๒๔ เรื่อง ซึ่งจะมีการ สังเคราะห์และวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อพัฒนาเป็นองค์ความรู้ต่อไป โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>๓.๑ ชุดความรู้จากการถอดบทเรียนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ พื้นที่ภาคเหนือ ตามประเด็น ร่วมของแต่ละจังหวัด โดยทีมขับเคลื่อนของแต่ละประเด็น จำนวน ๑๒ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กับการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุจังหวัดเชียงราย</li> <li>- ความเข้มแข็งที่ยั่งยืนอยู่ที่การกระจายอำนาจอย่างมีส่วนร่วม กรณีศึกษา: การจัดทำแผน ยุทธศาสตร์เกษตรอินทรีย์ จังหวัดเชียงใหม่</li> <li>- ฟาร์มฝันปันสุข : หนึ่งความฝันของคนหัวใจอินทรีย์ จังหวัดนครสวรรค์</li> <li>- ผลการถอดบทเรียน“ผู้สูงอายุจังหวัดน่าน คุณภาพชีวิต เกื้อกูลสังคม”</li> <li>- บทเรียนการขับเคลื่อน: ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร ตำบลแม่หมอก อำเภอเถิน จังหวัด ลำปาง</li> <li>- ความมั่นคงด้านอาหาร : บนฐานภูมินิเวศวัฒนธรรมลำพูน</li> <li>- พลิกที่ดินเช่าให้เป็นพื้นที่ความมั่นคงทางอาหาร กรณีป่าร่องขุย จังหวัดพะเยา</li> <li>- กลไกโซ่ขอกกลาง อีกหนึ่งก้าวอย่างสู่ความหวังของเกษตรกรบนวิถีเกษตรกรรมแบบพอเพียง: การขับเคลื่อนประเด็นความปลอดภัยและความมั่นคงของอาหารบนฐานทรัพยากร 4P-W พิษณุโลก</li> </ul>



ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- แม่ฮี้ ตำบลจัดการตนเองด้านทรัพยากรบนฐานวัฒนธรรม จังหวัดแม่ฮ่องสอน</li> <li>- การพัฒนาสุขภาพรองรับสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดสุโขทัย</li> <li>- เกษตรปลอดภัยจังหวัดอุดรธานี</li> <li>- อาหารปลอดภัย สวนป่าครอบครัว จังหวัดกำแพงเพชร</li> </ul> <p>๓.๒ ได้รายงานประเมินสถานภาพการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑-๙</p> <p>๓.๓ ได้งานวิชาการจากการถอดบทเรียนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยทีมวิชาการภาค ๔ ภาค จำนวน ๗ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม สมัชชาสุขภาพจังหวัดกาญจนบุรี: สานพลัง เขยื้อน ขยาย การสร้างความร่วมมือของทุกภาคส่วน เพื่อการดูแลชีวิตผู้สูงอายุ</li> <li>- ชยะสร้างวินัยคน... สร้างพลังชุมชนเข้มแข็ง</li> <li>- อาหารปลอดภัย “เมืองธรรมเกษตร” อำนาจเจริญ</li> <li>- อาหารปลอดภัย “อุบลราชธานีเมืองเกษตรอินทรีย์”</li> <li>- พื้นที่ชีวิตสังคมสูงวัยไม่ไร้คุณค่า</li> <li>- นวัตกรรมอาหารเป็นยา สร้างเสริมสุขภาพ พัฒนาสู่สังคมไม่ทอดทิ้งกัน</li> <li>- พืชพันธุ์และอาหารที่มั่นคง เรื่องเล่าจากกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะภาคเหนือ</li> </ul> <p>๓.๔ งานวิชาการของ สช. ได้รับการตอบรับเพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการและมหกรรมแสดงผลงาน ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย “เพื่อประชาชนสุขภาพดี ๑๐๐ ปี ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา กรณีศึกษาสุขภาพะคนตรังยั่งยืนด้วยการดูแลนาข้าว</li> </ul>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- รูปแบบกลไกระดับชาติที่มีพลังในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม : กรณีศึกษา คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- กระบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม : กรณีศึกษามติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน</li> </ul> <p>๓.๕ ได้รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพระดับชาติ จำนวน ๑ ฉบับ คือ รายงานสุขภาพคนไทย ๒๕๖๐ และอยู่ระหว่างการประสานการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพ จำนวน ๓ ชุด ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพตามตัวชี้วัดระบบสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- รายงานสุขภาพคนไทย ปี ๒๕๖๑</li> <li>- รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพเชิงประเด็น National Health System Watch</li> </ul> <p>๔. ได้รายงานการรับฟังความคิดเห็นการจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข เสนอต่อคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข จากการร่วมจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นต่อการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข รวม ๘ ครั้ง</p> <p>๕. อยู่ระหว่างการถอดบทเรียนและจัดการความรู้การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การถอดบทเรียนการขับเคลื่อนการแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่นำร่อง ๓ จังหวัด</li> <li>- การถอดบทเรียนการจัดการปัญหาหมอกควันและไฟป่า</li> </ul> <p>๖. ได้จัดทำแนวทางการศึกษาเพื่อจัดทำตัวบ่งชี้หลักและแนวทางการประเมินระบบสุขภาพที่พึงประสงค์เรียบร้อยแล้ว ปัจจุบันอยู่ในระหว่างการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อจัดทำตัวบ่งชี้ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมเนียมว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒</p>

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด ความสำเร็จ	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>๗. อยู่ระหว่างการสนับสนุนการพัฒนาองค์ความรู้ของทีมวิชาการภาค โดยมีการคัดเลือกประเด็นเด่นจากงานวิชาการภาค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ มาสังเคราะห์องค์ความรู้ต่อยอด ภาคละ ๒-๓ เรื่อง</p> <p>๘. อยู่ระหว่างการจัดทำอาร์ตเวิร์ครายงานประจำปีของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ฉบับสมบูรณ์ (ได้รับรายงานงบการเงินเมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๑) และจัดพิมพ์ต้นฉบับ ซึ่งจะแล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑</p> <p>๙. อยู่ระหว่างการแปลหนังสือ The triangle that moves the mountain: nine years of Thailand's National Health Assembly (2008-2016) เป็นภาษาไทยภายใต้ชื่อ “สามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา : ๙ ปีของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในประเทศไทย (พ.ศ.๒๕๕๑-๒๕๕๙)” เพื่อเผยแพร่ให้ผู้อ่านชาวไทยได้เรียนรู้เรื่องราวสมัชชาสุขภาพแห่งประเทศไทยที่ถูกถ่ายทอดและวิเคราะห์โดย WHO พร้อมด้วยข้อเสนอแนะจากสายตากรานานาชาติ ต่อการพัฒนาสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย ทั้งนี้ ได้วางแผนเปิดตัวหนังสือเล่มนี้ ฉบับแปลเป็นภาษาไทย ภายในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑</p>

๒. ผลงานโดยสรุปจากการดำเนินงานของส่วนงานสนับสนุน

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
กลุ่มงานสื่อสารทางสังคม (กส.)	<p>๑. มีชิ้นงานสื่อสำหรับใช้ในการสื่อสารสังคมเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๒๕๐ ชิ้น ได้แก่</p> <p>๑.๑ ผลิตภัณฑ์ประเภทข่าวและบทความ จำนวน ๘๑ ชิ้น จำแนกเป็น ข่าว ๕๔ ชิ้น บทความ ๒๗ ชิ้น โดยแบ่งตามหมวดหมู่เนื้อหาได้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</li> </ul>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับการติดตามขับเคลื่อนมติสมัชชารัฐสภาแห่งชาติ</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 และ กขป.</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับ สช.</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับการปฏิรูปประเทศ/ชุมชนเข้มแข็ง</li> </ul> <p>๑.๒ ผลิตชิ้นงานสื่อเผยแพร่ จำนวน ๔๑ ชิ้น ประกอบด้วย จดหมายข่าว ๑๐ ชิ้น Timeline ๔ ชิ้น แฟคชีท ๘ ชิ้น อินโฟกราฟิก ๔ ชิ้น คลิปข่าว ๑๐ ชิ้น และแผ่นภาพประกอบคำพูด ๕ ชิ้น</p> <p>๑.๓ ผลิตสื่อเผยแพร่ในระหว่างงานสมัชชารัฐสภาแห่งชาติครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๗๔ ชิ้นรวม จำแนกเป็น หมายข่าว ๓ ชิ้น ปฏิทินข่าว ๓ ชิ้น ข่าว ๕ ชิ้น ภาพข่าว ๑๐ ชิ้น ภาพกราฟิก ๒๐ ชิ้นจดหมายข่าวเกาะติดสมัชชารัฐสภา ฉบับเฉพาะกิจ ๖ ฉบับ และสื่อบุคคล ๒๗ ชิ้น โดยจำแนกเป็นสื่อบุคคล ๑๑ ชิ้น สื่อบุคคล/คลิปวิดีโอ ๑๖ ชิ้น</p> <p>๑.๔ จัดทำวิดีโอทัศน์พิธีเปิดสมัชชารัฐสภาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๑ ชิ้น</p> <p>๑.๕ จัดทำวิดีโอคลิปพิธีปิดสมัชชารัฐสภาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๑ ชิ้น</p> <p>๑.๖ จัดทำบทความผ่านคอลัมน์ “พื้นที่สร้างสุข (ภาวะ)” ทางหนังสือพิมพ์รายปักษ์ อปท.นิวส์ จำนวน ๙ ฉบับ</p> <p>๑.๗ จัดทำหนังสือพิมพ์รายเดือน “สานพลัง” จำนวน ๙ ฉบับ</p> <p>๑.๘ ผลิตจดหมายข่าวออนไลน์เกาะติด 4PW จำนวน ๑๒ ฉบับ ฉบับละ ๒ ชิ้นงานข่าว รวมจำนวน ๒๔ ชิ้นงานข่าว</p> <p>๑.๙ ผลิตแผ่นพับ ม.๑๒ จำนวน ๑ ชิ้น จำนวน ๑๐,๐๐๐ แผ่น</p> <p>๑.๑๐ ผลิตคลิปวิดีโอนำเสนอ ครม. จำนวน ๒ ชิ้น</p>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๑.๑๑ ผลิตเนื้อหาเพื่อเผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อกระแสหลัก จำนวน ๗ ชิ้นงาน ประกอบด้วย สกู๊ปข่าวออนไลน์ ๑ ชิ้น สกู๊ปข่าวทีวี ๑ ชิ้น รายการวิทยุ ๔ ครั้ง และจึงเกิดวิทยุ ๑ ชิ้น</p> <p>๒. มีการเผยแพร่ข้อมูลกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้</p> <p>๒.๑ เผยแพร่ผ่านทางสื่อมวลชนต่างๆ และช่องทางสื่อหลัก (Backbone) ของ สช. จำนวน ๗๑๓ ชิ้น ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ จำนวน ๕๕๕ ชิ้นงาน ประกอบด้วย สื่อโทรทัศน์ (เช่น ไทยรัฐทีวี, เนชั่นทีวี, ไทยพีบีเอส, ช่อง ๓ SD, ช่อง ๓ Family, TNN24, ช่อง ๕, ช่อง ๑๑ เป็นต้น) จำนวน ๖๘ ครั้ง สื่อสิ่งพิมพ์ (เช่น มติชน, ข่าวสด, โพสต์ทูเดย์, ไทยโพสต์, กรุงเทพธุรกิจ เป็นต้น) จำนวน ๗๓ ครั้ง สื่อออนไลน์ (เช่น Hfocus, Thairath, MatichonOnline, KhaosodOnline, PosttodayOnline, PRD.GO.TH เป็นต้น) จำนวน ๔๐๖ ครั้ง สื่อวิทยุ (เช่น วิทยุ อสมท., วิทยุไทยพีบีเอส, วิทยุจุฬาฯ เป็นต้น) จำนวน ๘ ครั้ง</li> <li>- เผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์รายเดือนสานพลัง จำนวน ๙ ฉบับ</li> <li>- เผยแพร่บทความผ่านคอลัมน์ “พื้นที่สร้างสุข (ภาวะ)” ทางหนังสือพิมพ์รายปักษ์ อปท.นิวส์ จำนวน ๙ ฉบับ</li> <li>- เผยแพร่จดหมายข่าวจำนวน ๑๖ ฉบับ จำแนกเป็นจดหมายข่าวเกาะติดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๑๐ ฉบับ และจดหมายข่าวเกาะติดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับเฉพาะกิจ (สำหรับแจกผู้เข้าร่วมในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ) จำนวน ๖ ฉบับ</li> <li>- เผยแพร่ชิ้นงานสื่อเกี่ยวกับการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๗๘ ชิ้น จำแนกเป็น สายธารระเบียบวาระ ๔ ชิ้น แพคซีท ๘ ชิ้น อินโฟกราฟิก ๔ ชิ้น จดหมายข่าว ๑๖ ชิ้น ภาพกราฟิก ๒๐ ชิ้น คลิปข่าว ๑๐ ชิ้น หมายข่าว ๔ ชิ้น ปฏิทินข่าว ๔ ชิ้น ข่าว ๖ ชิ้น และวีดิทัศน์ ๒ ชิ้น</li> <li>- สนับสนุนเครือข่ายสื่อชุมชนในการผลิตและเผยแพร่ชิ้นงานสื่อในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวนทั้งสิ้น ๓๖ ชิ้น ประกอบด้วย รายการข่าวประจำวัน ๖ ชิ้น การถ่ายทอดสดประเด็นที่น่าสนใจ จำนวน ๒๑ ชิ้น และคลิปประเด็นสำคัญ จำนวน ๙ ชิ้น</li> <li>- เผยแพร่จดหมายข่าวเกาะติด 4PW จำนวน ๑๒ ครั้ง</li> <li>- เผยแพร่เนื้อหาผ่านช่องทางสื่อกระแสหลัก จำนวน ๑๔ ครั้ง ประกอบด้วย สกู๊ปข่าวออนไลน์ ๑ ครั้ง สกู๊ปข่าวทีวี ๑ ครั้ง รายการวิทยุ ๔ ครั้ง และจึงเกิดวิทยุ ๘ ครั้ง</li> </ul>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๒.๒ เผยแพร่ในพื้นที่สถานีวิทย์และโทรทัศน์สุขภาพแห่งชาติ (Health station) จำนวน ๔๙๖ ชิ้น</p> <p>๓. มีผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสารฯ ของ สช. ผ่าน <a href="http://www.nationalhealth.or.th">www.nationalhealth.or.th</a> จำนวน ๓๒๖,๑๓๘ (ข้อมูลจัดเก็บวันที่ ๑๘ มิ.ย.๖๑) เพิ่มขึ้นจากไตรมาส ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (๒๓๓,๒๖๔ views) ร้อยละ ๓๙.๘๑</p>
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (กบ.)	<p>๑. มีแผนการพัฒนาระบบงานบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลในระบบที่สำคัญและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างน้อยร้อยละ ๔๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีระบบการวางแผนพัฒนาบุคลากรรายสำนัก (People Plan) ที่เน้นการประเมินศักยภาพบุคลากรและเน้นการวางแผนการสืบทอดตำแหน่งของบุคลากรที่ทุกสำนักได้ร่วมหารือกับเลขาธิการและรองเลขาธิการ</li> <li>● มีการทบทวนรูปแบบการจัดทำ IDP ที่เหมาะสม รวมทั้งพัฒนาวิธีการ feedback เพื่อให้ผู้บริหาร feedback และชี้เป้าหมายในการพัฒนาสมรรถนะให้ชัดเจนขึ้น โดยให้บุคลากรได้ประเมินสมรรถนะด้วยตนเองและร่วมวางแผนการพัฒนาสมรรถนะของตนเอง</li> <li>● มีการจัดทำ Job description ของทุกตำแหน่งงานในองค์กรให้ทันสมัย เพื่อใช้อ้างอิงในการมอบหมายงานและการบริหารงานบุคคล</li> <li>● มีการศึกษาและจัดทำแนวทางการพัฒนาสวัสดิการของพนักงาน สช. ซึ่งขณะนี้แนวทางดังกล่าวได้ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารฯ รวมทั้งประกาศสวัสดิการใหม่และสื่อสารให้พนักงานทุกระดับรับทราบ เรียบร้อยแล้ว</li> </ul> <p>๒. มีการเผยแพร่ค่านิยมองค์กรผ่านทางช่องทางการสื่อสารของสำนักงาน เพื่อรณรงค์ค่านิยมหรือแนวคิดค่านิยมองค์กรที่เหมาะสม เป็นประจำสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง รวมทั้งมีการจัดพนักงานเป็น ๖ กลุ่มเพื่อทำกิจกรรมขับเคลื่อนค่านิยมองค์กร Social และกลุ่มต่าง ๆ มีการรณรงค์อย่างต่อเนื่อง</p> <p>๓. 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>- การจัดกิจกรรมสัมพันธ์เพื่อสร้างมิติในการทำงานร่วมกันของกลุ่มนักบริหารจัดการทุกสำนักในการประชุมนักบริหารจัดการของสำนักงาน</li> <li>- การส่งบุคลากรไปร่วมฝึกอบรมหลักสูตรเร่งรัด”เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่องค์การภาครัฐแบบดิจิทัล”</li> </ul>
สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.)	<p>๑. อยู่ระหว่างการจัดทำคำของบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทบทวนวิสัยทัศน์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง/หน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ และตัวชี้วัดผลสำเร็จเพื่อประกอบการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒</li> <li>- จัดทำผังความเชื่อมโยงเป้าหมายการให้บริการกระทรวง/หน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒</li> <li>- จัดทำรายละเอียดข้อเสนอวงเงินเบื้องต้น (Pre-Ceiling) แผนงานบุคลากรภาครัฐ และข้อเสนอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เบื้องต้น (Pre-Ceiling) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒</li> <li>- จัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ส่งรัฐมนตรีสำนักนายกรัฐมนตรี (นายสุวัจน์ ต้นยุววรรณ) เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑ และสำนักงบประมาณ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑</li> </ul> <p>๒. จัดประชุมปรับแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๖ – ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมแซฟไฟร์ ๑๐๖-๑๐๗ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี และนำเสนอ (ร่าง) การปรับแผนการดำเนินงานฯ ในการประชุมคณะอนุยุทธศาสตร์ฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑ เพื่อนำข้อเสนอแนะมาปรับแผนการดำเนินงานฯ ก่อนเสนอแก่คณะกรรมการบริหารฯ เพื่อพิจารณาเห็นชอบการปรับแผนการดำเนินงานฯ ต่อไป</p> <p>๓. พัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานขององค์กร โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีรอบการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนหลัก สช. ฉบับที่ ๓ (ผ่านความเห็นชอบจากการประชุม คบ. ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐) โดยมีการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานทุก ๖ เดือน เพื่อรายงานต่อคณะทำงานติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน สช.</li> <li>- มีคู่มือตัวชี้วัดการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตาม พ.ร.บ. เฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ผ่านความเห็นชอบจากการประชุม คบ. ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน</li> </ul>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>๒๕๖๐) โดยมีการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัดดังกล่าว ทุก ๖ เดือน เพื่อรายงานต่อคณะทำงานติดตามประเมินผลการดำเนินงาน สช. และจัดทำรายงานการประเมินผลฯ รอบ ๖ เดือน เพื่อรายงานต่อรัฐมนตรีที่กำกับดูแล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีเกณฑ์การพิจารณาผลงานเด่นประจำปีของ สช. และผลงานเด่นประจำปีของสำนัก/กลุ่มงาน</li> <li>- มีตัวชี้วัดแผนงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑</li> <li>- มีการติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินองค์กรมหาชนที่จัดตั้งตาม พ.ร.บ. เฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อคณะทำงานติดตามประเมินผลการดำเนินงาน สช. และคณะอนุยุทธศาสตร์ฯ ทุก ๖ เดือน</li> <li>- มีรายงานสรุปความก้าวหน้าผลการดำเนินงานของ สช. รายไตรมาส ๑ ๒ และ ๓ ทั้งด้านการเงินและผลการดำเนินงาน เพื่อรายงานต่อคณะอนุยุทธศาสตร์ฯ และ คบ.</li> <li>- มีแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล และรวบรวมข้อมูลการพัฒนาและการขับเคลื่อนนโยบายที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีการแบ่ง category ให้ชัดเจนว่านโยบายดังกล่าวดำเนินการในพื้นที่ใด ใช้เครื่องมืออะไรในการพัฒนา เจ้าภาพหลักคือใคร มีการขับเคลื่อนถึงระดับใด ทำกับใคร และเกิดผลกระทบเชิงบวกอะไรกับ stakeholder ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนากระบวนการฐานข้อมูลของ สช. ของรองรับการเก็บข้อมูลดังกล่าว</li> <li>- อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมข้อมูลความคิดเห็นจากภาคีเครือข่ายเพื่อประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ : กรณีตัวชี้วัดที่ ๓ และตัวชี้วัดที่ ๔</li> <li>- จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิธีการหามูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคมของผลการดำเนินงานของ สช.” แก่พนักงาน สช. เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเรื่องเส้นทางสู่ความสำเร็จของนโยบายแต่ละประเด็น เพื่อที่จะวางแผนและดำเนินการให้ไปสู่ประโยชน์ที่แท้จริงที่สามารถตีเป็นมูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคม และอธิบายความเกี่ยวข้องของ สช. ในการสร้างประโยชน์นั้นๆ ได้ ซึ่งจะนำไปสู่การรวบรวมข้อมูลประกอบการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานที่แสดงให้เห็นถึงการบรรลุวัตถุประสงค์และมูลค่าทางเศรษฐกิจและสังคมตามที่ กพม. กำหนด (หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร. ๑๒๐๘/๙๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑)</li> </ul>



สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำ (ร่าง) แนวทางการประเมินครั้งแผนงานหลัก ฉบับที่ ๓ ประกอบด้วย วัตถุประสงค์การประเมิน คำถามการประเมิน และแผนการดำเนินงาน เพื่อเสนอขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารฯ ในวันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๖๑</li> </ul> <p>๔. ดำเนินการสนับสนุนงานของ คสช. และ กบ. โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลักดันให้เกิดนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมแล้ว จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่ ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ (จากมติ คสช. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑) โดย คสช. ให้ความสำคัญและเร่งรัดการจัดตั้งกลไกและการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ</li> <li>- อยู่ระหว่างการผลักดันให้ข้อเสนอเชิงนโยบายจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๔ มติ เสนอเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรีในเดือน ก.ค. ๒๕๖๑ เพื่อเป็นนโยบายสาธารณะที่แบบมีส่วนร่วมต่อไป</li> <li>- มีการสื่อสารและเตรียมบทบาท คสช. ที่เป็น กขป. ทั้ง ๑๓ เขต ให้มีบทบาทเป็นผู้นำเสนอรายงานผลการดำเนินงานของ กขป. ต่อ คสช. โดยมีการรายงานผลการดำเนินงาน กขป. แล้ว ๒ เขต ได้แก่ เขตพื้นที่ ๑๑ และ ๑๒ ในการประชุม คสช. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑</li> <li>- อยู่ระหว่างการสรรหาทีมวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติที่มาจากกระบวนการเลือกกันเอง</li> </ul>
สำนักอำนวยการ (สอ.)	<p>๑. ดำเนินการประเมินความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้เสียภายในและภายนอกองค์กร โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดคุณลักษณะของการจ้างประเมินความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงาน</li> <li>- ประชุมคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะการจ้าง กำหนดราคากลาง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ</li> </ul> <p>๒. พัฒนาระบบการตรวจสอบภายใน และระบบการตรวจสอบภายนอก โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดจ้างผู้ตรวจสอบภายใน เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑ และได้รับรายงานผลการตรวจสอบภายในไตรมาส ๑ และ ๒ ภายในจากผู้ตรวจสอบภายในเรียบร้อยแล้ว</li> <li>- ได้รับงบการเงินสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐) จาก สตง. เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๑</li> </ul> <p>๓. พัฒนาระบบการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แต่งตั้งคณะกรรมการระบบควบคุมภายในและระบบการตรวจสอบภายใน จำนวน ๑ ชุด</li> <li>- แต่งตั้งคณะทำงานควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง จำนวน ๑ ชุด</li> </ul>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำรายงานการควบคุมภายใน ปอ.๑ -ปอ.๓ และจัดส่งรายงานการควบคุมภายใน ปอ.๑ ไปยังสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน</li> <li>- จัดทำคู่มือบริหารความเสี่ยง สช. ประจำปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑ เล่ม</li> <li>- วิเคราะห์ระบุความเสี่ยง การควบคุมความเสี่ยง และข้อเสนอแนะในระดับโครงการ</li> </ul> <p>๔. ดำเนินการเบิกจ่ายค่าบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป งานเลขานุการกิจ ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าสาธารณูปโภค ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม</p> <p>๕. บริหารจัดการด้านพัสดุ การเช่าอุปกรณ์ บำรุงรักษา การจัดซื้อจัดจ้าง โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดซื้อจัดจ้างตามใบสั่งซื้อ จำนวน ๒๐ รายการ ใบสั่งจ้าง จำนวน ๑๐๗ ฉบับ สัญญาจ้าง จำนวน ๖๐ สัญญา</li> <li>- อบรมพัฒนาศักยภาพความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๗ ครั้ง</li> <li>- วิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปี ๒๕๖๐ เพื่อนำเสนอต่อ ปปช. จำนวน ๑ ฉบับ</li> <li>- ประกาศผลราคากลาง และผลการพิจารณาจัดซื้อจัดจ้าง บนเว็บไซต์ จำนวน ๑๐๐ รายการ</li> <li>- เผยแพร่คู่มือการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนการใช้ระบบ EGP จำนวน ๑ รายการ</li> <li>- เผยแพร่พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๑ และประกาศกระทรวง รวม ๑ ครั้ง</li> </ul> <p>๖. สื่อสารการดำเนินงานของ สช. และเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อสารการดำเนินงานของ สช. ความเคลื่อนไหวต่างๆ ของภาคีเครือข่าย และสารความรู้ที่เกี่ยวกับสุขภาวะผ่านสื่อใหม่ ผ่าน facebook ของสช. จำนวน ๓๔๗ ครั้ง โดยมีจำนวนผู้ถูกใจ ๔,๔๘๙ คน และมีอัตราการเข้าถึงเพจ สช. ๒๗,๐๐๐ คนต่อเดือน</li> <li>- จัดทำสคู๊ปข่าวผู้บริหารเพื่อสื่อสารภาพลักษณ์ผู้บริหารสู่สาธารณะ จำนวน ๑๕ ชิ้น</li> <li>- ผลิตและเผยแพร่สื่อส่งเสริมภาพลักษณ์ สช. อาทิ แผ่นพับแนะนำ สช. แบบใหม่ คลิปวีดีโอสั้นแนะนำภารกิจ สช. จัดแสดง นิทรรศการ สช. ในการประชุมต่างๆ</li> </ul>
ศูนย์สารสนเทศและข้อมูลข่าวสาร (ศสข.)	<p>๑. อยู่ระหว่างการออกแบบและพัฒนาเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร สช. เพิ่มเติม ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกแบบส่วนจัดการข้อมูลในเมนู “สิทธิการรับรู้ข่าวสารตาม พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารฯ พ.ศ. ๒๕๔๐” บนหน้าเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร สช. ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของ สช. (<a href="http://www.oic.go.th/infocenter23/2380">http://www.oic.go.th/infocenter23/2380</a>)</li> <li>- ออกแบบและพัฒนาเมนูย่อย “ศูนย์ข้อมูลเขตสุขภาพเพื่อประชาชน” สำหรับจัดเก็บข้อมูลของ ๑๓ เขตสุขภาพเพื่อประชาชน</li> </ul>

สำนัก/กลุ่มงาน	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับปรุงและออกแบบการแสดงผลในรูปแบบ GIS ให้ครอบคลุม และค้นหาได้สะดวกมากขึ้น</li> <li>๒. มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่พัฒนาขึ้น เพื่อเป็น baseline data ก่อนการดำเนินงาน และจะมีการสำรวจความพึงพอใจหลังการดำเนินงานอีกครั้งภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๑</li> <li>๓. มีการสอบถามความต้องการของบุคลากร สช. ต่อการใช้ระบบ E-office เพื่อนำไปพัฒนา TOR สำหรับเฟส ๒ ซึ่งจะเริ่มดำเนินการพัฒนาระบบได้ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑</li> </ul>

๓. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอในการพัฒนาการดำเนินงานระยะต่อไป

ปัญหาและอุปสรรค	ข้อเสนอในการพัฒนาการดำเนินงานระยะต่อไป
๑. บุคลากรที่รับผิดชอบงานขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไม่สอดคล้องกับมิติสมัชชาฯ ที่เพิ่มจำนวนขึ้นทุกปี	สำนักส่งเสริมและพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สน.) และสำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สช.) ควรหารือร่วมกัน เรื่อง แนวทางการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น รวมทั้งแนวทางในการลดช่องว่างที่เกิดขึ้นจากการส่งต่องานพัฒนานโยบายสาธารณะฯ ไปยังงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ เพื่อให้การขับเคลื่อนงานดังกล่าวมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
๒. ข้อมูลผลการดำเนินงานของ สช. ในปัจจุบันยังไม่เพียงพอในการประเมินมูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคมตามที่ กพม. กำหนด (หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร. ๑๒๐๘/๔๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑)	สช. ควรมีการวางแผนการดำเนินงานเพื่อมุ่งสู่ประโยชน์ที่สามารถตีเป็นมูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคม และสามารถอธิบายความเกี่ยวข้องของ สช. ในการสร้างประโยชน์นั้นๆ ได้ ซึ่งจะนำไปสู่การเก็บรวบรวมข้อมูลที่สำคัญเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานที่แสดงให้เห็นถึงการบรรลุวัตถุประสงค์ และมูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคมตามที่ กพม. กำหนด (หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร. ๑๒๐๘/๔๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑)