

ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑  
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ไตรมาสที่ ๔ (วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑)

๑. ผลงานโดยสรุปจากการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จขององค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑   | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ   | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
| <p>๑. นโยบายสาธารณะที่สอดคล้องกับรัฐธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ที่พัฒนาจากกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๓๓ เรื่อง</p> <p>๓. นโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพอย่างน้อยร้อยละ ๗๕ (พิจารณาจาก</p> <p>๑. การมีส่วนร่วม</p> <p>๒. การมีข้อมูลที่สมมูลกัน</p> | <p>๑. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน <u>๑๓๔ เรื่อง</u> แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๖ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๑๒๒ เรื่อง</p> <p>๒. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๒๗๒ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๗ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๒๕๕ เรื่อง</p> <p>๓. มีประเด็นที่ กขป. ประสานให้เกิดความร่วมมือและเจ้าภาพในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาในเขตพื้นที่ จำนวน ๑๙ ประเด็น จากทั้งสิ้น ๕๘ ประเด็น (คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๗๖)</p> <p>๔. นโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ <u>ร้อยละ ๘๙.๑๖</u></p> | <p>๑. ได้นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน <u>๑๓๔ เรื่อง</u> แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๖ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๑๒๒ เรื่อง โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>๑.๑ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติ ที่สอดคล้องตามรัฐธรรมนูญ จำนวน ๑๖ 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 สบช. ลดการผลิตนักวิชาการสาธารณสุข</li> <li>○ สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๑ การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น</li> <li>○ สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๒ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา</li> <li>○ สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๓ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด</li> <li>○ สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน</li> <li>- ยุทธศาสตร์ส่งเสริมและปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๕.๙ การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง:กรณีเด็กไทยกับไอที)</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑  | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|---|---|--|
| <p>๓. ความเหมาะสมกับ<br/>เวลา/ฤดูกาลเทศะ</p> <p>๔. การแบ่งปัน<br/>ข้อเท็จจริง</p> <p>๕. การดำเนินการเพื่อให้<br/>ได้ข้อสรุปร่วมกันอย่าง<br/>เป็นเอกฉันท์)</p> |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทยปี พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๘ และมีแผนปฏิบัติการ (Action plan) ภายใต้ยุทธศาสตร์ลดบริโภคเกลือฯ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๘.๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs))</li> <li>- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๙ ฉบับ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก)</li> <li>○ ข้อสั่งการแก้ไขปัญหาของคณะรัฐมนตรี ในการติดตามงานในพื้นที่กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ๑ ณ จังหวัดบุรีรัมย์ เมื่อวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๖.๕ การจัดการระบบอาหารในโรงเรียน)</li> <li>○ นโยบายของกรุงเทพมหานครในการจัดการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญใน กทม. (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๙.๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน)</li> <li>○ ข้อสั่งการของคณะรัฐมนตรีในการขยายผลการดำเนินงานธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ฯ ไปสู่พื้นที่ทั่วประเทศ จากมติคณะรัฐมนตรีในการปฏิบัติราชการในพื้นที่กลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนล่าง ๒ เมื่อวันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ)</li> <li>○ แผนการปฏิรูปประเทศด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง ระบบบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม</li> <li>○ แผนปฏิรูปประเทศด้านสังคม</li> <li>○ พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>๑.๒ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ จำนวน ๑๒๒ เรื่อง ซึ่งทุกนโยบายมีผู้รับผิดชอบหลักในการขับเคลื่อนนโยบายแล้ว ดังนี้</p> <p>๑.๒.๑ <b>เขตพื้นที่ภาคใต้</b> จำนวน ๒๐ เรื่อง ได้แก่</p> <p>๑.๒.๑.๑ นโยบายสาธารณะจากกระบวนการ 4PW จำนวน ๑๖ 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 เกษตรสุขภาพและครัวเรือนพอเพียง</li> <li>○ แผนการเตรียมการป้องกันและรับมือภัยพิบัติ ของสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดชุมพร</li> <li>○ นโยบายของอำเภอกระบุรี จังหวัดชุมพร เรื่อง การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</li> <li>○ โครงการการสนับสนุนการจัดทำฝายมีชีวิตในจังหวัดนครศรีธรรมราช ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช</li> <li>○ นโยบายของผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะเหลียน อ.ปะเหลียน จ.ตรัง เรื่อง การดูแลคุณภาพชีวิตผู้พิการ</li> <li>○ นโยบายจังหวัดระนอง เรื่อง การควบคุมปัจจัยเสี่ยงเรื่องเหล้า บุหรี่ ยาเสพติด</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( นโยบายจังหวัดระนอง เรื่อง การจัดการขยะแบบมีส่วนร่วม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 แผนงานการดูแลพันธุ์กรรมข้าว ของศูนย์วิจัยพันธุ์ข้าว จังหวัดพัทลุง</li> <li>0 นโยบายของ อบต. อ่าวนาง จ. กระบี่ เรื่อง การจัดการน้ำเสียและขยะในแหล่งท่องเที่ยว</li> <li>0 นโยบายเกษตรสุขภาพเพื่อเศรษฐกิจฐานราก (สำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดสงขลา หอการค้าจังหวัดสงขลา และบริษัทประชารัฐ)</li> <li>0 นโยบายการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดสงขลา และ สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน)</li> <li>0 นโยบายการจัดการขยะ (สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสงขลา และ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสงขลา)</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>0 ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ต.ท่าเนียบ อ.คีรีรัฐนิคม จ.สุราษฎร์ธานี (ประกาศเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ต.ช่องไม้แก้ว อ.ทุ่งตะโก จ.ชุมพร (ประกาศเมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ต.อ่าวนาง อ.เมือง จ.กระบี่ (ประกาศเมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ต.ชะร็ด อ.กงหรา จ.พัทลุง (ประกาศเมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>๑.๒.๒ เขตพื้นที่ภาคเหนือ จำนวน ๒๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ยุทธศาสตร์จังหวัดน่าน ประเด็นอาหารปลอดภัย เกษตรอินทรีย์ (หอการค้าจังหวัด/บริษัท ประชาธิปไตย)</li> <li>○ ยุทธศาสตร์จังหวัดลำพูน เรื่อง การพัฒนาและยกระดับความรู้ การจัดการตนเองด้านอาหารในระบบเกษตรอินทรีย์</li> <li>○ แผนการขับเคลื่อนประเด็นเด็ก เยาวชนและครอบครัว จังหวัดลำปาง (พมจ.)</li> <li>○ แผนเกษตรอินทรีย์และอาหารปลอดภัยจังหวัดพิจิตร</li> <li>○ ข้อบัญญัติท้องถิ่นตำบลท่ากษา อ.แม่สอด จ.ตาก สนับสนุนงบประมาณปี ๖๑ ตำบลสะอาดต่อการขับเคลื่อนประเด็นชุมชนปี ๖๐</li> <li>○ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาวะเด็กปฐมวัย จังหวัดนครสวรรค์ (พมจ.)</li> <li>○ ยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดและแผนภาคเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะรองรับสังคมสูงวัย จังหวัดนครสวรรค์ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนในปี ๒๕๖๑ จำนวน ๖ โครงการ</li> <li>○ ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ตำบลสันป่าม่วง จังหวัดพะเยา</li> <li>○ ธรรมนูญสุขภาพตำบลทาบลาตุก ตำบลแม่ทา จังหวัดลำพูน (ประกาศ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑)</li> <li>○ ธรรมนูญผู้สูงอายุ อำเภอเทิง จังหวัดเชียงราย</li> <li>○ ธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุ ต.สายลำโพง อ.ท่าตะโก จ.นครสวรรค์ (ประกาศใช้ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑)</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>( ธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์ ต.จันเสน อ.ตาคลี จ.นครสวรรค์ (ประกาศใช้ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์ ต.แม่กาษา อ.แม่สอด จ.ตาก (ประกาศใช้ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพตำบลสันกลาง อ. สันกำแพง จ. เชียงใหม่ (ประกาศใช้ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพพระสงฆ์ ต.ศรีดอนชัย จ.เชียงราย (ประกาศใช้ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพเด็กและเยาวชน ต.ป่าตึง จ.เชียงราย (ประกาศใช้ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพคนปงดอน อยู่ดี มีสุข จ.ลำปาง (ประกาศใช้ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพ “ผู้สูงอายุเทศบาลตำบลห้างฉัตร” จ.ลำปาง (ประกาศใช้ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพชุมชนตำบลวังเงิน จ.ลำปาง (ประกาศใช้ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา (ประกาศใช้ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพตำบลแม่แฝกใหม่ จ.เชียงใหม่ (ประกาศใช้ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพ “คนตำบลแม่แก้ว ครอบครัวยุคใหม่ มีสุขภาพดี” (ประกาศใช้ ๑ กันยายน ๒๕๖๑)</p> <p>๑.๒.๓ เขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๓๕ เรื่อง ได้แก่</p> <p>0 ธรรมนุญสุขภาพประชาชนคนไม้กลอน อ.พนา จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ธรรมนูญตำบลอีเซ อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลเสียว อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลแคนน้อย ยโสธร (ประกาศใช้ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลหนองมะแซว อ.เมือง จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลพนา อ.พนา จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ เดือนธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลไร่สี อ.สี้ออำนาจ จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ เดือนธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลเสนางคนิคม อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลสิรินาง อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลนาป่าแซง อ.ปทุมราชวงศา จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลหนองไฮ อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๑ มกราคม ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลห้วยโพธิ์ อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ (ประกาศใช้ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญผู้สูงอายุ ต.ยอดแกง อ.นามน จ. กาฬสินธุ์ (ประกาศใช้ ๖ มกราคม ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลโคกเพชร อ.กุดขัณฑ์ จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลเสนางนิคม อ.เสนางคนิคม จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลจานลาน อ.พนา จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๒ เมษายน ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลหนองสามสี อ.เสนางคนิคม จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑)</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( ธรรมนูญตำบลโพพหนอง อ.เสนางคณิคม จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญตำบลไร่สีสุก อ.เสนางคณิคม จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลหนองหมี อ.ราชินี จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลโนนค้อ อ.โนนคูณ จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลละลม อ.ภูสิงห์ จ. ศรีสะเกษ (ประกาศใช้ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลนาเวียง อ.เสนางคณิคม จ. อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลปากอ อ.ชานุมาน จ. อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลสร้างถ่อน้อย อ.หัวตะพาน จ. อำนาจเจริญ (ประกาศใช้ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลโนนเมืองน้อย อ.หัวตะพาน จ. อำนาจเจริญ (ประกาศใช้เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลรัตนน้อย อ.เขื่องใน จ. อุบลราชธานี (ประกาศใช้ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลก่อแก้ว อ.เขื่องใน จ. อุบลราชธานี (ประกาศใช้ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพอำเภอเมยวดี จ. ร้อยเอ็ด (ประกาศใช้ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑)</p> <p>0 ธรรมนูญสุขภาพตำบลชุมพร จ. ร้อยเอ็ด (ประกาศใช้ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑)</p> |



| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>( ธรรมนูญสุขภาพตำบลชมสะอาด จ. ร้อยเอ็ด (ประกาศใช้ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑)</p> <p>0 ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย ได้มอบหมายให้คณะทำงาน 4PW จ.เลย กำหนดมาตรฐานอาหารปลอดภัยคนเมืองเลย ภายใต้เครื่องหมาย LSF</p> <p>0 ยุทธศาสตร์การส่งเสริมศักยภาพและความเข้มแข็งขององค์กรด้านคนพิการ และเครือข่ายจังหวัดขอนแก่น ส่งผลให้ (๑) มีการจัดทำฐานข้อมูลคนพิการจังหวัดขอนแก่น (๒) กลุ่มเพื่อคนไร้ที่พึ่งประสานกับโรงพยาบาลขอนแก่นในการนำคนไร้บ้านไปตรวจสุขภาพและคัดกรองโรคติดต่อ และส่งต่อการรักษาไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>0 นโยบายจังหวัดหนองบัวลำภู เรื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง)</p> <p>0 แผนงาน สสจ.หนองบัวลำภู เรื่องพัฒนาเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ ส่งผลให้ (๑) มีโครงการ self-care ใน จ.หนองบัวลำภู ที่ได้รับการสนับสนุนจาก สปสช.เขต ๘ อุดรธานี เพื่อทำโครงการนำร่องก่อนขยายผลในปี ๒๕๖๑ (๒) สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดหนองบัวลำภู ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู และแผนงานส่งเสริมวัฒนธรรมการอ่านของ สสส. จัดอบรมครูผู้ดูแลเด็กทุกศูนย์ เพื่อจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านการใช้นิทานในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก (๓) ร่วมกับแผนงานส่งเสริมการอ่าน (สสส.) จัดอบรมการส่งเสริมการอ่าน/เล่านิทาน แก่เจ้าหน้าที่ของศูนย์พัฒนาเด็ก จำนวน ๕๐๐ คน ของ อปท. ทุกแห่ง (๔) ร่วมกับศูนย์ทันตกรรมระหว่างประเทศ จัดอบรมหลักสูตรนิทานให้กับตัวแทนผู้ดูแลเด็กของ อปท. จำนวน ๑๐๐ คน</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( ยุทธศาสตร์ของสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสุรินทร์ เรื่อง การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน เพื่อเพิ่มพื้นที่สีเขียวและรักษาสิ่งแวดล้อมให้สมดุล ส่งผลให้มีจัดทำโครงการส่งเสริมการจัดการขยะมูลฝอย และการรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑</p> <p>๑.๒.๔ เขตพื้นที่ภาคกลาง จำนวน ๔๕ เรื่อง ได้แก่</p> <p>๑.๒.๔.๑ นโยบายสาธารณะจากกระบวนการ 4PW จำนวน ๔๑ นโยบาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนนทบุรี บรรจुरื่องการจัดการท่องเที่ยวชุมชน (4PW60) ในแผนการท่องเที่ยวของสภาองค์กรชุมชนเทศบาลตำบลปลายบาง โดยสนับสนุนงบประมาณจำนวน ๑ ล้านบาทเพื่อเป็นการสนับสนุนเครือข่ายด้านพัฒนาอาชีพบรรจุภัณฑ์ คุณภาพสินค้าและปรับภูมิทัศน์ ผ่านโครงการท่องเที่ยวเชิงนิเวศน์วัฒนธรรม วิถีชีวิตชุมชนคนปลายบาง</li> <li>0 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดนนทบุรี บรรจुरื่องสุขภาวะของบ้านมั่นคง (4PW60) ในแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาเมืองนนทบุรี เพื่อการอยู่อาศัยของประชาชนอย่างมีความสุข ใน ๑.๑ แผนงานเคหะชุมชน โดยในปี ๒๕๖๑ สนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๕ ล้านบาท และหน่วยงานที่รับผิดชอบ คือ กองส่งเสริมคุณภาพชีวิต</li> <li>0 อบจ.อ่างทอง บรรจुरื่องผู้สูงอายุ (4PW60) ในแผนงานท้องถิ่น ๔ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔)</li> <li>0 สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกาญจนบุรี บรรจุมแผนงานสนับสนุน ดำเนินการเรื่องสังคมสูงวัย มีคุณภาพ สร้างพลังให้สังคม ให้ลูกหลาน (4PW60)</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>ร่วมกับสมาคมผู้สูงอายุจังหวัดกาญจนบุรี ส่งผลให้ (๑) มีโครงการสนับสนุนส่งเสริมด้านกีฬาสำหรับผู้สูงอายุ (๒) มีโครงการติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุทุกอำเภอ</p> <ul style="list-style-type: none"> <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 ผักปลอดภัย บริเวณศาลากลางจังหวัด (4PW60 ประเด็นกลไกตลาดอาหารปลอดภัย) ส่งผลให้เกิดกลุ่มเครือข่ายเกษตรอินทรีย์ ผักปลอดภัย ภายใต้การขับเคลื่อนกลไกตลาดอาหารปลอดภัย ซึ่งจะดำเนินการร่วมกันในการเปิดพื้นที่ขายขยายสินค้า</li> <li>○ นโยบายส่งเสริมกลไกตลาดอาหารปลอดภัย โดย อบต. ท่ามะขาม จ. กาญจนบุรี (4PW60 ประเด็นกลไกตลาดอาหารปลอดภัย)</li> <li>○ ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรีมอบนโยบายให้อปท.ร่วมรณรงค์การจัดการขยะทุกมิติระดับตำบล (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะทุกมิติ)</li> <li>○ นโยบายการจัดการขยะทุกมิติ โดยเทศบาลตำบลพระแท่น จ.กาญจนบุรี (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะทุกมิติ)</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( แผนการป้องกันการจมน้ำตายในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๗ ปี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (4PW60 ประเด็น การป้องกันการจมน้ำตายในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๗ ปี)</p> <p>0 นโยบายเรื่องการรณรงค์ “Home zero waste” โดย สสจ.ปราจีนบุรี (4PW60 ประเด็น การจัดการขยะ) ส่งผลให้มี MOU กับท้องถิ่นเพื่อขับเคลื่อนเรื่องการจัดการขยะในชุมชน และโรงเรียน โดยมีพื้นที่นำร่องที่ อบต.ดงบัง และอบต.ท่าตูม</p> <p>0 แผนงานเรื่องการจัดการขยะในชุมชนและโรงเรียน โดย อบต.ท่าตูม จ.ปราจีนบุรี (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะ) ส่งผลให้มีโครงการรกรักท่าตูม ร่วมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม</p> <p>0 นโยบายการจัดการขยะในโรงเรียนของโรงเรียนท่าตูม จ.ปราจีนบุรี (4PW60 ประเด็นการ จัดการขยะ) ส่งผลให้มีโครงการธนาคารขยะในโรงเรียนท่าตูม</p> <p>0 ชุมชนบ้านรัชดา หมู่ ๑๑ ต.หนองก่ จ.ปราจีนบุรี มีข้อตกลงร่วมในการจัดการขยะต้นทาง จากบ้านของตนเอง “Home zero waste” (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะ) ส่งผลให้มี การคืนถังขยะให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองก่ และเป็นหมู่บ้านนำร่องในเรื่องการ จัดการขยะที่ต้นทางของจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดใกล้เคียง</p> <p>0 ธรรมนูญเกษตรอินทรีย์ จ.ปราจีนบุรี (4PW60 ประเด็นธรรมนูญเกษตรอินทรีย์)</p> <p>0 นายอำเภอภินทร์บุรีและรพ.อำเภอภินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี มีนโยบายสนับสนุนอาหาร ปลอดภัยด้วยเกษตรอินทรีย์ (4PW60 ประเด็นธรรมนูญเกษตรอินทรีย์) ส่งผลให้มีการจัด ตลาดสีเขียวอาหารปลอดภัยด้วยเกษตรอินทรีย์ที่ รพ.ภินทร์บุรี</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>( นโยบายจังหวัดตราด เรื่อง “ทักษะการใช้ชีวิตในวัยรุ่น” (4PW60 ประเด็นทักษะการใช้ชีวิตในวัยรุ่น) โดยผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปขับเคลื่อนต่อ</p> <p>0 นโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เรื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อม (4PW60 ประเด็นทักษะการใช้ชีวิตในวัยรุ่น) ส่งผลให้มีการแต่งตั้งคณะทำงานเรื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อม และวางแนวทางการขับเคลื่อนผ่านกลไกระดับอำเภอ</p> <p>0 สำนักงานเทศบาลเมืองฉะเชิงเทราและองค์การบริหารส่วนตำบลอีก ๙ แห่ง มีนโยบายลดขยะเพื่อให้เกิดการจัดการขยะต้นทางโดยตั้งเป้าหมายว่าขยะต้องลดลง ๕% ซึ่งมีการรายงานกับผู้ว่าราชการจังหวัดทุกวันที ๕ ของเดือน (4PW60 ประเด็นการจัดการขยะ) ส่งผลให้มีการเปลี่ยนจากถังขยะเป็นถังกากน้ำตาล เพื่อให้ชาวบ้านนำเศษอาหารมาใส่กลายเป็นน้ำหมักและนำไปขายให้เกษตรกร</p> <p>0 โครงการจัดทำฐานข้อมูลแหล่งผลิตเกษตรปลอดภัย แหล่งจำหน่าย และหน่วยงานที่มีโครงการอาหารปลอดภัย โดยสำนักงานเกษตรจังหวัดฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอาหารปลอดภัย) ส่งผลให้โรงเรียนใน จ. ฉะเชิงเทรา สนใจเข้าร่วมโครงการอาหารปลอดภัย และมีการทำข้อตกลงกับผู้จำหน่ายอาหาร</p> <p>0 แผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในอาหารของโรงพยาบาลพนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอาหารปลอดภัย) ส่งผลให้ (๑) มีการจัดตลาดสีเขียวในโรงพยาบาล (๒) มีการผลิตอาหารปลอดภัยสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาล</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( นโยบายอาหารปลอดภัยสำหรับนักเรียนในโรงเรียนบ้านดอน (อำเภอสนามชัยเขต) จ.ฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอาหารปลอดภัย) ส่งผลให้มีการผลิตอาหารปลอดภัยให้แก่ นักเรียนในโรงเรียน</p> <p>0 นโยบายอาหารปลอดภัยสำหรับนักเรียนในโรงเรียนไทยรัฐวิทยา (อำเภอสนามชัยเขต) จ.ฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอาหารปลอดภัย)</p> <p>0 นโยบายอาหารปลอดภัยสำหรับนักเรียนในโรงเรียนวัดท่าเกวียน (อำเภอพนมสารคาม) จ.ฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็นอาหารปลอดภัย)</p> <p>0 โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับตำบลขับเคลื่อนปลอดภัยในพื้นที่นำร่อง ได้แก่ ตำบลบางพระ โดยสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฉะเชิงเทรา (4PW60 ประเด็น อุบัติเหตุ)</p> <p>0 รพ.สต.เฉลิมพระเกียรติ สถานีตำรวจภูธรฉิมพลี และภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งท้องถิ่น ท้องที่ โรงเรียน รวม ๑๔ เครือข่าย ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือขับเคลื่อนมติอุบัติเหตุใน ตำบล (4PW60 ประเด็นอุบัติเหตุ) ส่งผลให้มีโครงการดอนฉิมพลี ทุกภาคส่วน ร่วมใจขับเคลื่อน ปลอดภัย สวมหมวกนิรภัยร้อยเปอร์เซ็นต์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยสถานีอนามัยเฉลิม พระเกียรติฯ ต.ดอนฉิมพลี และ สถานีตำรวจภูธรฉิมพลี รับเป็นเจ้าภาพหลักในการ ดำเนินงาน (4PW60 ประเด็นอุบัติเหตุ)</p> <p>0 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอสนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา มีนโยบายวาง มาตรการในการลดอุบัติเหตุ (4PW60 ประเด็นอุบัติเหตุ) ส่งผลให้มีการแต่งตั้งชุด</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>คณะทำงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน โดยมีผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธรสนามชัยเขต จ. ฉะเชิงเทรา เป็นประธานคณะทำงาน</p> <p>0 คณะกรรมการชมรมจักรยานจังหวัดจันทบุรี มีนโยบายขับเคลื่อนข้อเสนอตามมติสมัชชาสุขภาพจังหวัดว่าด้วยเรื่อง “จักรยานเมืองจันทบุรีปั่นอย่างปลอดภัย” (4PW60 ประเด็นขับเคลื่อนจักรยานปลอดภัย) ส่งผลให้ (๑) นักปั่นจันทบุรีร่วมกันลงนามข้อตกลง “นักปั่น มีวินัย” เพื่อเป็นข้อเตือนใจในการใช้จักรยานตามวินัยจราจร (๒) มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์รณรงค์เป็น “นักปั่น มีวินัย” ผ่านทาง Facebook ทาง Line สถานีวิทยุกระจายเสียงในจังหวัดจันทบุรี และหนังสือพิมพ์ท้องถิ่นของจังหวัด</p> <p>0 นโยบายในการขับเคลื่อนดำเนินการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่นตาม พรบ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ ของคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จ.จันทบุรี (4PW60 ประเด็นการตั้งครรภ์ไม่พร้อม)</p> <p>0 สสจ.จันทบุรี บรรจुरื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อม (4PW60) ไว้ในแผนงานของจังหวัดจันทบุรี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โดยมีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ร่วมกับสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์จัดอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นในจังหวัดจันทบุรีในพื้นที่นำร่อง อ.แก่งหางแมว อ.ท่าใหม่</li> <li>● ร่วมกับสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ พัฒนากลยุทธ์ “พัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่นในชุมชน”</li> <li>● จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดประชุมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในสถานศึกษา</li> <li>● จัดประชุมคณะทำงานที่มนักจัดการสุขภาพวัยรุ่น จังหวัดจันทบุรี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑</li> <li>● จัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑</li> </ul> <p>0 ดำรงจรรยาจังหวัดจันทบุรีเพิ่มมาตรการการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรโดยการให้ความรู้เกี่ยวกับมาตรการและกฎหมายที่เกี่ยวข้องแก่สถานประกอบการ เช่น (๑) คำสั่งคสช.ที่ ๒๒/๒๕๕๘ ลง ๒๒ ก.ค. ๒๕๕๘ เรื่องมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแข่งรถยนต์และรถจักรยานยนต์ในทางและการควบคุมสถานบริการที่เปิดในลักษณะที่คล้ายกับสถานบริการ (๒) พรบ.สถานบริการ พ.ศ.๒๕๐๙ (๓) พ.ร.บ. ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ (4PW60 ประเด็นการตั้งครรภ์ไม่พร้อม) ส่งผลให้ (๑) มีการจัดทำแผ่นพับที่รวบรวมมาตรการและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสถานบริการ ให้กับสถานีตำรวจในสังกัดตำรวจจังหวัดจันทบุรี ทั้ง ๑๕ สถานี (๒) มีการประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้ประกอบการ สถานบริการ นักเรียน ผู้ปกครอง จ.จันทบุรี เพื่อให้ทราบถึงระเบียบข้อกฎหมาย เพื่อป้องกันปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>0 สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดจันทบุรีจัดตั้งและสนับสนุนสภาเด็กและเยาวชนในการดูแลป้องกันปัญหาเด็กและเยาวชนรวมถึงป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (4PW60 ประเด็นการตั้งครรภ์ไม่พร้อม)</p> <p>0 สโมสรโรตารี E-club ภาค ๓๓๔๐ มีนโยบายช่วยเหลือเด็กและเยาวชนที่มีปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม (4PW60 ประเด็นการตั้งครรภ์ไม่พร้อม) โดย (๑) จัดกิจกรรมปั่นจักรยาน</p> |



| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>เพื่อหารายได้จัดตั้งกองทุนช่วยเหลือแม่วัยใส (๒) ร่วมกับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัด<br/>ตำราวจุธรจังหวัดจันทบุรีจัดโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องเพศวิถีแก่ผู้นำนักเรียนใน<br/>โรงเรียนมัธยมในจังหวัดจันทบุรี จำนวน ๓๙ โรงเรียน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 ธรรมนูญฝีมือ (ประกาศวันที่ ๘ เม.ย. ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพ ต.ไผ่ขวาง ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน (ประกาศวันที่<br/>๑ ก.ค. ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพ ต.พุกแค ว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขอุบัติเหตุทางถนนในชุมชน (ประกาศ<br/>วันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วยการจัดการขยะในชุมชนพุก่าจาง (ประกาศวันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพ ต.ช้างทูน อ.บ่อไร่ จ.ตราด (ประกาศวันที่ ๙ ส.ค. ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพ ต.ปากห้วย อ.รัษฎาประเทศ จ.สระแก้ว (ประกาศวันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพ ต.กะเจ็ด อ.เมือง จ.ระยอง (ประกาศวันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๑)</li> <li>0 ธรรมนูญตำบลท่าเสา อ.ไทรโยค จ. กาญจนบุรี (ประกาศวันที่ ๒๘ ส.ค. ๒๕๖๑)</li> </ul> <p>๑.๒.๔.๒ นโยบายสาธารณะจากการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติในพื้นที่ จำนวน<br/>๓ นโยบาย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 สปสช.เขต ๖ นำข้อบัญญัติในธรรมนูญสุขภาพะพระสงฆ์ ข้อ ๑๘ ไปบรรจุไว้ในแผนงานการ<br/>ดำเนินงาน (NHA5.7 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ) ส่งผลให้มีการจัดโครงการ<br/>เสริมสร้างความรู้สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า กลุ่มพระสงฆ์” เมื่อวันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๑</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>ณ ศาลาการเปรียญวัดบูรพาพิทยาราม ต.เขาวัว อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี และวันที่ ๒๙ มกราคม ณ ศาลาการเปรียญวัดเนินพระ ถ.สุขุมวิท ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง</p> <p>0 คณะสงฆ์จันทบุรีขับเคลื่อนข้อบัญญัติในธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ข้อที่ ๓๓ โดยร่วมกันจัดตั้งกองทุนในการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ ชื่อว่า “กองทุนสังฆประชาชนุเคราะห์จังหวัดจันทบุรี” (NHA5.7 พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ)</p> <p>0 เจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระยอง ที่รับผิดชอบงานแม่และเด็ก นำประเด็นสาธารณสุขที่ร่วมกันพัฒนามาสู่งานขาเคลื่อนโดยการสร้างพื้นที่ต้นแบบ ในพื้นที่ระดับตำบลเพื่อเป็นพื้นที่เล่นของเด็ก โดยร่วมกับท้องถิ่น (NHA10.2 การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาพของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา)</p> <p>๒. ผลการประเมินกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะตามองค์ประกอบและตัวชี้วัดกระบวนการพัฒนานโยบาย (policy process) ที่กำหนดไว้ในรายงานวิจัย เรื่อง “การประเมินการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพภายใต้การดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๔” ของ (HITAP) โดยการสำรวจข้อมูลจากภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสาธารณะที่พัฒนาขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พบว่า ภาพรวมคุณภาพของกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีค่าเฉลี่ยคุณภาพของกระบวนการที่ระดับมากที่สุด และเมื่อพิจารณารายนโยบาย พบว่า นโยบายสาธารณะที่มีคุณภาพในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๑๖ ของจำนวนนโยบายที่ได้รับการประเมินทั้งหมด ซึ่งสูงกว่าเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนดไว้</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>๓. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๒๗๒ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๗ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๒๕๕ เรื่อง โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>๓.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติ จำนวน ๑๗ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ข้อเสนอเชิงนโยบายจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>● สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๑ การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น</li> <li>● สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๒ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา</li> <li>● สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๓ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด</li> <li>● สมัชชาสุขภาพ ๑๐ มติ ๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน</li> </ul> </li> <li>○ ข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วมต่อการจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข จากคณะอนุกรรมการรับฟังความคิดเห็นต่อการจัดทำแผนการปฏิรูปด้านสาธารณสุข ซึ่งมี สช. เป็นประธาน และเลขานุการ ทั้งนี้ สช. ได้ร่วมจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นต่อการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขทั้งสิ้น ๘ ครั้ง รวมทั้งสังเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นและจัดทำ (ร่าง) แผนปฏิรูปด้านสาธารณสุข</li> <li>○ ข้อเสนอและข้อเสนอแนะจากการประชุมวิชาการการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ ปี ๒๕๖๐ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอจากคณะกรรมการภูมิปัญญาฯ ต่อกระทรวงวัฒนธรรม เรื่องการเชิดชูเกียรติหมอไทยดีเด่น</li> <li>- ข้อเสนอเชิงนโยบายเรื่องสิทธิบัตรยา เพื่อสนับสนุน Thailand 4.0</li> </ul> </li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อเสนอเรื่องปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ จำนวน ๕ เรื่อง คือ ๑) ประเด็นอัตลักษณ์ส่วนบุคคลและชาติพันธุ์กับสุขภาพ ๒) ประเด็นเพศภาวะ ๓) ประเด็นปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน ๔) ประเด็นการจ้างงานกับสุขภาพ และ ๕) ประเด็นการศึกษาและพัฒนาการเด็กปฐมวัย</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐</li> <li>0 ข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วมจากการเข้าร่วมเป็นคณะทำงานภายใต้คณะอนุกรรมการบูรณาการและขับเคลื่อนการปฏิรูปเชิงระบบและโครงสร้าง (อบป.) จำนวน ๑ เรื่อง คือ ข้อเสนอการปฏิรูป พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งข้อเสนอดังกล่าวจะนำมาเป็นหลักการและเหตุผลประกอบ (ร่าง) พ.ร.บ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ....</li> <li>0 ข้อเสนอเชิงนโยบายฯ จากการดำเนินการร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติในคณะอนุกรรมการรับฟังความคิดเห็นต่อการจัดทำแผนการปฏิรูปด้านสังคม ซึ่งมี สช. เป็นอนุกรรมการ และร่วมจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นต่อการปฏิรูปประเทศด้านสังคม รวม ๔ ครั้ง จำนวน ๑ เรื่อง คือ (ร่าง) แผนการปฏิรูปด้านสังคม</li> <li>0 (ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการสร้างเสริมชุมชนเข้มแข็ง พ.ศ. ...</li> </ul> <p>๓.๒ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ จำนวน ๒๕๕ เรื่อง ดังนี้</p> <p>๓.๒.๑ เขตพื้นที่ภาคใต้ จำนวน ๖๐ เรื่อง แบ่งเป็น</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>๓.๒.๑.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) ผ่านสมัชชาสุขภาพจังหวัด (PHA) จำนวน ๓๐ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดพังงา เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ ศูนย์ศึกษาวิจัยศิลปกรรมวัฒนธรรมและประเพณีแห่งอันดามัน จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่ ความปลอดภัยทางถนน</li> <li>○ การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดภูเก็ต เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ โรงแรมสาธิตไอดีเรสซิเดนส์ วิทยาลัยอาชีวศึกษาบริหารธุรกิจภาคใต้ (เอสแบคสามกอง) อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่ การออกกำลังกาย</li> <li>○ การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดยะลา เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ ห้องประชุมคณะกรรมการศาสนาอิสลามประจำจังหวัดยะลา จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑. เกษตรปลอดภัย ๒. เศรษฐกิจฐานราก ๓. พื้นที่ปลอดภัย</li> <li>○ การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมหาดใหญ่พาราไดซ์ 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. การปกป้องเด็กและเยาวชนจากเหล้า บุหรี่ แบบบูรณาการ ๒. อาหารปลอดภัย</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>( การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ จำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่ ๑. คนดีวิถีธรรมมุ่งให้ชาวสุราษฎร์มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ๒. สุขภาพะงานศพ งานบุญ ๓. สวัสดิการจิตอาสา ๔. การจัดการและเฝ้าระวังภัยพิบัติโดยชุมชน</p> <p>0 การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดกระบี่ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลอ่าวนาง อ.เมือง จ.กระบี่ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑. น้ำเสียในแหล่งท่องเที่ยวและการจัดการขยะ ๒. ครอบครัวเข้มแข็ง ความมั่นคงด้านอาหาร</p> <p>0 การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดตรัง เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนิตั้ง อ.เมือง จ.ตรัง ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. สุขภาวะคนตรังยั่งยืนด้วยการดูแลนาข้าว ๒. ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพสู่สังคมสุขภาวะ</p> <p>0 การประชุมสมัชชาสุขภาพจังหวัดระนอง เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมไอเฟล อินท์ อ.เมือง จ.ระนอง จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. การผลักดันกลุ่มองค์กรภาคีเครือข่ายเข้าถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล ๒. การจัดการสิทธิขั้นพื้นฐานของกลุ่มประชากรผู้ไม่มีสถานะทางทะเบียนและแรงงานข้ามชาติ</p> <p>0 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</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( สมัชชาสุขภาพจังหวัดพัทลุง เมื่อวันที่ ๒๕-๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่</p> <p>๑. สิทธิทำกิน ๒. การจัดการน้ำ</p> <p>๐ สมัชชาสุขภาพจังหวัดนราธิวาส เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑. พื้นที่सानเสวนาสันติวิธีและคุณภาพชีวิตในสังคมพหุวัฒนธรรม ๒. พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ๓. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชุมชน (สร้างเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู และรักษา)</p> <p>๓.๒.๑.๒ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ จำนวน ๒๒ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุนการพัฒนาธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ เขต ๑๑ ส่งผลให้มี (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ จำนวน ๑๕ เรื่อง/พื้นที่ ได้แก่ ๑) ต.ท่าเนียบ 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 ๕) อบต.ไชยมนตรี อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช ๖) อบต.นาเคียน อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช ๗) ทต.นาแหร อ.นบพิตำ จ.นครศรีธรรมราช ๘) ทต.เมืองเวียง อ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี ๙) อบต.หัวเตย อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี ๑๐) อบต.คลองท่อมเหนือ อ.คลองท่อม จ.กระบี่ ๑๑) อบต.เกาะแก้ว อ.เมือง จ.ภูเก็ต ๑๒) ทต.บางรีน อ.เมือง จ.ระนอง ๑๓) อบต.เขาค่าย อ.สวี จ.ชุมพร ๑๔) วัดทุ่งไผ่ (สุขภาพะพระสงฆ์) ต.บางหมาก อ.เมือง จ.ชุมพร ๑๕) วัดสวนสมบุรณ์ ต.สวนแตง อ.ละแม (สุขภาพะพระสงฆ์) จ.ชุมพร</li> <li>- สนับสนุนการพัฒนาธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ เขต ๑๒ ส่งผลให้มี (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ จำนวน ๗ เรื่อง/พื้นที่ ได้แก่ ๑) ต.นาชุมเห็ด อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง ๒) ต.</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>ชะรัต อ.กงหรา จ.พัทลุง ๓) ต.นาท่อม อ.เมือง จ.พัทลุง ๔) ตำบลช้างเผือก อำเภอปะนาเระ จังหวัดนราธิวาส (สุขภาวะ) ๕) ตำบลกอตอดีอ๊ะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา (การจัดการขยะ) ๖) ตำบลปุโยะ อำเภอสุไหงโกกลก จังหวัดนราธิวาส (ธรรมนูญสันติภาพชายแดนใต้) ๗) ปากัดตันดาไมท่าสาป อำเภอเมือง จังหวัดยะลา (ธรรมนูญสันติภาพชายแดนใต้)</p> <p>๓.๒.๑.๔ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากสมัชชาสุขภาพเชิงประเด็นเข้าสู่กระบวนการนโยบายสาธารณะระดับภาคในงานสร้างสุขภาพได้ “สร้างคน สร้างงาน สร้างสุขภาพพลังที่ก้าวข้ามขีดจำกัดสู่สุขภาวะที่ยั่งยืน” 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 : สวนยางพีชร่วมยางข้าวธนาคาร์ตันไม้ตำบลบูรณาการความมั่นคงทางอาหาร</li> <li>○ การจัดการภัยพิบัติ</li> <li>○ สุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัว</li> <li>○ ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม การท่องเที่ยว</li> <li>○ ความมั่นคงของมนุษย์ การจัดการปัจจัยเสี่ยง : เหล้า บุหรี่ สารเสพติด</li> <li>○ ชุมชนน่าอยู่</li> <li>○ จริยธรรมสื่อเพื่อสุขภาวะทางสังคม</li> </ul> |



| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>๓.๒.๒ เขตพื้นที่ภาคเหนือ มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนา และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) จำนวน ๕๘ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 ความปลอดภัยและความมั่นคงของอาหาร จังหวัดพิษณุโลก (๕ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การพัฒนาเด็ก เยาวชนและครอบครัว จังหวัดพิษณุโลก (๕ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การสร้างระบบสังคมสูงวัย ผู้สูงอายุ จังหวัดพิษณุโลก (๕ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การขับเคลื่อนประเด็นทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จังหวัดลำปาง (ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การขับเคลื่อนประเด็นความมั่นคงทางอาหาร อาหารปลอดภัย จังหวัดลำปาง (ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การขับเคลื่อนประเด็น เด็ก เยาวชนและครอบครัว จังหวัดลำปาง (ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การศึกษาเพื่อชีวิต จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 ครอบครัวอบอุ่น จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การจัดการทรัพยากรและความมั่นคงด้านอาหาร จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 อาหารปลอดภัย สวนป่าครอบครัว จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 ระบบสวัสดิการชุมชน จังหวัดกำแพงเพชร (๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การจัดการศึกษาทางเลือกของสถาบันทางสังคมบนฐานพหุวัฒนธรรม ภูมินิเวศ และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ จังหวัดเชียงราย (๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 ความปลอดภัยในเด็กและเยาวชน จังหวัดเชียงราย (๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 สังคมสูงวัย ว่าด้วยโรงเรียนผู้สูงอายุ จังหวัดเชียงราย (๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 ความมั่นคงทางอาหารในระบบเกษตรอินทรีย์ จังหวัดลำพูน (๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>( การสร้างสังคมสุขภาวะ สานพลังในการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมบนฐานวัฒนธรรม ชุมชน จังหวัดลำพูน (๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 คุณภาพสังคมสูงวัย จังหวัดน่าน (๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การจัดการทรัพยากรในพื้นที่ลุ่มน้ำจังหวัดอุทัยธานี (๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 อาหารปลอดภัยและเกษตรอินทรีย์ จังหวัดอุทัยธานี (๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 ระบบสวัสดิการชุมชน จังหวัดอุทัยธานี (๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การบูรณาการป้องกันอุบัติเหตุบนถนน จังหวัดสุโขทัย (๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การพัฒนาสังคมสุขภาวะรองรับผู้สูงวัย จังหวัดสุโขทัย (๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การบูรณาการงานอาหารปลอดภัย จังหวัดสุโขทัย (๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>0 การพัฒนาสุขภาวะเด็กปฐมวัย จังหวัดนครสวรรค์ (๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>0 การพัฒนาสุขภาวะรองรับสังคมสูงวัย จังหวัดนครสวรรค์ (๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>0 การพัฒนานครสวรรค์เมืองเกษตรอินทรีย์ จังหวัดนครสวรรค์ (๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)</li> <li>0 อาหารปลอดภัย : สวนป่าครอบครัว (๘ สิงหาคม ๒๕๖๑)</li> <li>0 การป้องกันแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุ จ.เพชรบูรณ์ ( ๒๙ กันยายน ๒๕๖๑)</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลทาปลาดุก ตำบลแม่ทา จังหวัดลำพูน</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญผู้สูงอายุ อำเภอเทิง จังหวัดเชียงราย</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลประดู่ยืน จังหวัดอุทัยธานี</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลตาสัง จังหวัดนครสวรรค์</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพเทศบาลตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จ.พิษณุโลก</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบล พันเสา อำเภอบางระกำ จ.พิษณุโลก</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลท้อแท้ อำเภอดงหลวง (เกษตรอินทรีย์)</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพบ้านท่าแห หมู่ที่ 4 ตำบลมะขามแต อำเภอดงหลวง จังหวัดชัยนาท</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพบ้านหางน้ำสาคร หมู่ที่ 4 ตำบลหางน้ำสาคร อำเภอมโนรมย์ จังหวัดชัยนาท</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพบ้านสระไม้แดง หมู่ที่ 16 ตำบลแพรกศรีราชา อำเภอสรรคบุรี จังหวัดชัยนาท</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลยางซ้าย อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย(ประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด)</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลลานหอย จังหวัดสุโขทัย (ประเด็นตลาดสดน้ำซื่อ)</li> <li>0 ร่างธรรมนูญสุขภาพตำบลหนองอ้อ อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย(ประเด็นท้องถิ่นจัดการตนเอง)</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพผู้สูงอายุ ต.สายลำโพง อ.ท่าตะโก จ.นครสวรรค์</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ ต.จันเสน อ.ตาคลี จ.นครสวรรค์</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ ต.แม่กาษา อ.แม่สอด จ.ตาก</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลสันกลาง จ.เชียงราย</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ ต.ศรีดอนชัย จ.เชียงราย</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพเด็กและเยาวชน ต.ป่าตึง จ.เชียงราย</li> <li>0 (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพคนปงดอน อยู่ดี มีสุข จ.ลำปาง</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพ “ผู้สูงอายุเทศบาลตำบลห้างฉัตร” จ.ลำปาง</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพชุมชนตำบลวังเงิน จ.ลำปาง</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนูญชุมชนบ้านห้วยโป่งสามัคคี จ.ลำพูน</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพ ตำบลจุน จ.พะเยา</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนูญความสุขตำบลบ้านปิน จ.พะเยา</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพชุมชนปางหมู จ.แม่ฮ่องสอน</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพชุมชน ประเด็นผู้สูงอายุตำบลแม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลแม่แฝกใหม่ จ.เชียงใหม่</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพ “คนตำบลแม่กัว ครอบครัวยุติ มีสุขภาพะ”</li> </ul> <p>๓.๒.๓ เขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน ๘๘ ข้อเสนอ แบ่งเป็น</p> <p>๓.๒.๓.๑ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (4PW) จำนวน ๒๗ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดัน โลหิตสูง) จังหวัดหนองบัวลำภู</li> <li>0 การพัฒนาเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ จังหวัดหนองบัวลำภู</li> <li>0 การท่องเที่ยวโดยชุมชนแบบมีส่วนร่วม จังหวัดบึงกาฬ</li> <li>0 ธรรมนูญสุขภาพเพื่อสวัสดิการชุมชนอย่างยั่งยืน จังหวัดบึงกาฬ</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>( การใช้สารเคมีในกลุ่มเกษตรกร จังหวัดนครพนม</li> <li>0 การตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น จังหวัดนครพนม</li> <li>0 การจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งแฉะล้น จังหวัดนครพนม</li> <li>0 คนสมุนไพรร ปลุกสมุนไพรร สร้างเมืองสมุนไพรร จังหวัดสกลนคร</li> <li>0 การลดสารเคมีต่อชีวิตคนสกล จังหวัดสกลนคร</li> <li>0 การลดขยะให้สูญ จังหวัดสกลนคร</li> <li>0 คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ “ฟันสวย ยิ้มใส สูงวัย สุขภาพดี” จังหวัดกาฬสินธุ์</li> <li>0 การพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ยากลำบากจังหวัดขอนแก่น</li> <li>0 การจัดการทรัพยากร และความมั่นคงทางอาหารจังหวัดขอนแก่น</li> <li>0 โรงเรียนเศรษฐกิจพอเพียง จังหวัดร้อยเอ็ด</li> <li>0 การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน จังหวัดนครราชสีมา</li> <li>0 งานบุญประเพณีปลอดเหล้า ชุมชนมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน จังหวัดนครราชสีมา</li> <li>0 การผลิตและบริโภคข้าวผักปลอดสารเคมีในครัวเรือน จังหวัดนครราชสีมา</li> <li>0 สุขภาวะวัยรุ่นบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์</li> <li>0 ความปลอดภัยทางอาหาร จังหวัดบุรีรัมย์</li> <li>0 การจัดการน้ำและความมั่นคงทางด้านอาหารในภูมิภาคลุ่มน้ำห้วยเสนง จังหวัดสุรินทร์</li> <li>0 ลดปัจจัยเสี่ยงเด็กและเยาวชน จังหวัดสุรินทร์</li> <li>0 การสร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนตำบลจัดการตนเอง ในการพัฒนาระบบสุขภาวะชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( เกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารปลอดภัย จังหวัดมุกดาหาร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ การลดการบริโภคแอลกอฮอล์สู่สุขภาพะคนยโสธร จังหวัดยโสธร</li> <li>○ เกษตรอินทรีย์เพื่อสุขภาพะคนเมืองธรรมเกษตร จังหวัดอำนาจเจริญ</li> <li>○ ธรรมนูญสุขภาพประชาชนคนไม้กลอน จังหวัดอำนาจเจริญ</li> <li>○ จังหวัดจัดการปัญหาสุขภาพแบบองค์รวมนำไปสู่สังคมสุขภาพะรอบด้าน จังหวัดอุบลราชธานี</li> </ul> <p>๓.๒.๓.๒ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ จำนวน ๖๑ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญตำบลฮีเซ อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ</li> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญตำบลเสียว อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ จ.ศรีสะเกษ</li> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลแคนน้อย จ. ยโสธร</li> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญตำบลหนองมะแซว อ.เมือง จ.อำนาจเจริญ</li> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญตำบลพนา อ.พนา จ.อำนาจเจริญ</li> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญตำบลไร่ขี อ.ลืออำนาจ จ.อำนาจเจริญ</li> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญตำบลเสนางคนิคม อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญตำบลสิรินาง อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญตำบลนาป่าแซง อ.ปทุมราชวงศา จ.อำนาจเจริญ</li> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญตำบลหนองไฮ อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>○ (ร่าง) ธรรมนูญตำบลเสนางนิคม อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ร้าง) ธรรมนูญตำบลจางาน อ.พนา จ.อำนาจเจริญ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญตำบลหนองสามสี อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญตำบลโพนทอง อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญตำบลไร่สีสุก อ.เสนางคนิคม จ.อำนาจเจริญ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญตำบลห้วยโพธิ์ อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญผู้สูงอายุ ต.ยอดแกง อ.นามน จ. กาฬสินธุ์</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญตำบลหนองฮี อ.ราษีไศล จ. ศรีสะเกษ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญตำบลโนนค้อ อ.เมือง จ. ศรีสะเกษ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญตำบลโคกเพชร อ.กุดขัณฑ์ จ. ศรีสะเกษ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลละลม อ.ภูสิงห์ จ. ศรีสะเกษ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลตำแย อ.พยุห์ จ. ศรีสะเกษ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลผักไหม อ.ห้วยทับทัน จ. ศรีสะเกษ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญตำบลห้วยไร่ อ.เมือง จ. อำนาจเจริญ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญตำบลพระเหลา อ.พนา จ. อำนาจเจริญ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญตำบลห้วย อ.ปทุมราชวงศา จ. อำนาจเจริญ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลนาเวียง อ.เสนางคนิคม จ. อำนาจเจริญ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลปาก่อ อ.ชานุมาน จ. อำนาจเจริญ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลสร้างถ่อน้อย อ.ห้วย จ. อำนาจเจริญ</li> <li>0 (ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลโพนเมืองน้อย อ.ห้วยตะพาน จ. อำนาจเจริญ</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลนาโสี อ.กุดชุม จ. ยโสธร</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลม่วง อ.มหาชนะชัย จ. ยโสธร</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลปากเรือ อ.มหาชนะชัย จ. ยโสธร</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลธาตุน้อย อ.เขื่องใน จ. อุบลราชธานี</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลก่อเอ้ อ.เขื่องใน จ. อุบลราชธานี</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลโคกมิ่งงอย อ.คอนสวรรค์ จ. ชัยภูมิ</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลคอโค อ.เมือง จ. สุรินทร์</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลปะ อ.ท่าตูม จ. สุรินทร์</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลหนองพลวง อ.จักราช จ.นครราชสีมา</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลสารภี อ.หนองบุญมาก จ.นครราชสีมา</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลคำตันโท อ.ท่าคันโท จ. กาฬสินธุ์</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลกุงเก่า อ.ท่าคันโท จ. กาฬสินธุ์</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลกุดจิก อ.ท่าคันโท จ. กาฬสินธุ์</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลนาตาล อ.ท่าคันโท จ. กาฬสินธุ์</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลดงสมบูรณ์ อ.ท่าคันโท จ. กาฬสินธุ์</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลยางอุ้ม อ.ท่าคันโท จ. กาฬสินธุ์</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลบ้านกง อ.หนองเรือ จ. ขอนแก่น</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลบ้านฝือ อ.หนองเรือ จ. ขอนแก่น</li> <li>0 ( ร้าง) ธรรมนุญสุขภาพตำบลกุดกว้าง อ.หนองเรือ จ. ขอนแก่น</li> </ul> |



| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลโนนทัน อ.หนองเรือ จ. ขอนแก่น</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลโนนทอง อ.หนองเรือ จ. ขอนแก่น</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลชุมพร อ.เมยวดี จ. ร้อยเอ็ด</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลสะอาด อ.เมยวดี จ. ร้อยเอ็ด</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลเหล่าน้อย อ.เสลภูมิ จ. ร้อยเอ็ด</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลหนองหลวง อ.เสลภูมิ จ. ร้อยเอ็ด</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลวังหลวง อ.เสลภูมิ จ. ร้อยเอ็ด</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลชีเหล็ก อ.อาจสามารถ จ. ร้อยเอ็ด</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลโพนเมือง อ.อาจสามารถ จ. ร้อยเอ็ด</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลหนองบัว อ.อาจสามารถ จ. ร้อยเอ็ด</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลคูก้อ อ.หนองฮี จ. ร้อยเอ็ด</p> <p>0 ( ร้าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลอึ่งอ้อ อ.จตุรพักตรพิมาน จ. ร้อยเอ็ด</p> <p>๓.๒.๔ เขตพื้นที่ภาคกลาง จำนวน ๔๙ เรื่อง แบ่งเป็น</p> <p>๓.๒.๔.๑ 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> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <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> <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> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขยะ 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>- อุบัติเหตุที่เกิดจากการขับซิ่งรถจักรยานยนต์ 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> <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> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- การสร้างความมั่นคงและสิทธิในการสร้างสัมมาชีพของคนจังหวัดสระแก้ว (๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- การจัดการความสมดุลทางพฤติกรรมกรีน การอยู่เพื่อสุขภาวะ 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> <li>- อาหารปลอดภัย จังหวัดตราด (๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> <li>- ทักษะการใช้ชีวิตในวัยรุ่น จังหวัดตราด (๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)</li> </ul> <p>๓.๒.๔.๒ ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจากการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็นในพื้นที่ จำนวน ๖ ข้อเสนอ ได้แก่</p> <p>0 (ร่าง) ธรรมนูญฝีมอญ</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>( ข้อเสนอเชิงนโยบายประเด็นวิถีไทสร้างสรรค์ จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่ (๑) ความมั่นคงทางอาหาร (๒) การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (๓) การจัดการขยะ (๔) การเรียนรู้พื้นฐานของชุมชน (๕) การสร้างชุมชนน่าอยู่อย่างยั่งยืน</p> <p>๔. ได้ขอบเขตและแนวทางการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่พัฒนาต่อเนื่องจากการจัดลำดับความสำคัญของประเด็นยุทธศาสตร์ในการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๒ ประเด็น ได้แก่ ประเด็น Health Literacy ที่เกี่ยวข้องกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือ NCDs และประเด็นการจัดการขยะ</p> <p>๕. ได้ประเด็นที่ได้รับการประกาศเป็นระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ แล้วจำนวน ๓ ประเด็น ได้แก่ (๑) ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Health Literacy for NCDs) และ (๒) การพัฒนาพื้นที่สาธารณะเพื่อสุขภาวะและการพัฒนาอย่างยั่งยืน: เขตเมือง และ (๓) ความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาวะเด็ก (E-Sports: Social Responsibility for Child Health)</p> <p>๖. อยู่ระหว่างการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากร เปราะบาง กรณี: สิทธิด้านสุขภาพของผู้ต้องขังสตรี</li> <li>○ (ร่าง) แนวปฏิบัติตามมาตรา ๗ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติฯ และขณะนี้อยู่ระหว่างการปรับปรุงสาระสำคัญให้มีความสอดคล้องกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ร่าง) พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ... และประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายการปฏิรูประบบสาธารณสุข “โรงพยาบาลรัฐของประชาชน”</p> <p>0 (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรเปราะบาง</p> <p>0 (ร่าง) แนวปฏิบัติตามมาตรา ๗ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข</p> <p>0 (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบาย ต่อ EEC</p> <p>0 (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายเรื่องพลังงานไฟฟ้าภาคอีสาน</p> <p>0 (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายจากการดำเนินโครงการศึกษาผลกระทบด้านสุขภาพของพื้นที่ ๓ พื้นที่ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การทำ HIA เชิงรุก (Proactive) ได้แก่ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพกรณีโรงงานยางพารา อ.คอนสาร จ.ชัยภูมิ และกรณีโรงงานน้ำตาลและโรงไฟฟ้าชีวมวลบ้านน้ำปลีก จ.อำนาจเจริญ</li> <li>● การทำ HIA กรณีมีข้อร้องเรียนหรือมีข้อขัดแย้ง ได้แก่ การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน กรณีห้วยเสือเต้น ริมน้ำพอง จ.ขอนแก่น</li> </ul> <p>0 ข้อเสนอเชิงนโยบาย “ย่านเมืองเก่า”</p> <p>0 ข้อเสนอเชิงนโยบายมติการจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ</p> <p>๗. ได้ประเด็นร่วมที่เป็นเป้าหมายการขับเคลื่อนงาน กขป. ของเขตพื้นที่ ๑ - ๑๓ จำนวน ๕๘ ประเด็น ดังนี้</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p><b>เขตพื้นที่ ๑</b> จำนวน ๗ ประเด็น ได้แก่ ๑. สุขภาวะเด็กปฐมวัย ๒. ความมั่นคงทางอาหาร: อาหารปลอดภัย ๓. หมอกควัน ๔. ลูกน้ำยุงลาย ๕. กลุ่มชาติพันธุ์ ๖. ภูมิปัญญาพื้นบ้านและหมอเมือง ๗. สุขภาวะผู้สูงอายุ</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๒</b> จำนวน ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑. เด็กและเยาวชน ๒. ผู้สูงอายุ ๓. อาหารปลอดภัย</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๓</b> จำนวน ๕ ประเด็น ได้แก่ ๑. ระบบฐานทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม ๒. ระบบการเกษตร : ความมั่นคงทางอาหารและพลังงาน ๓. ระบบการท่องเที่ยวเชิงนิเวศและศิลปวัฒนธรรม ๔. ระบบสุขภาวะชุมชน-ชุมชนเข้มแข็ง ๕. ระบบบริการสาธารณสุข</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๔</b> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และกลุ่มเปราะบาง ๒. อาหารและยา ๓. อุบัติเหตุ ๔. สิ่งแวดล้อม (ขยะ)</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๕</b> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. ผู้สูงวัย ๒. สิ่งแวดล้อม ๓. อาหารปลอดภัย ๔. อุบัติเหตุ</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๖</b> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. ความมั่นคงทางอาหาร/อาหารปลอดภัย ๒ บาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร ๓. ขยะและสารพิษ ๔. เด็กและเยาวชน</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๗</b> จำนวน ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑. การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ ๒. อาหารปลอดภัย ๓. ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๘</b> จำนวน ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑. สิ่งแวดล้อมและอาหารปลอดภัย ๒. การดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง ๓. การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p><b>เขตพื้นที่ ๙</b> จำนวน ๗ ประเด็น ได้แก่ ๑. ตำบลจัดการตนเองแบบบูรณาการ ๒. การเข้าถึงบริการสุขภาพในร้านยา ๓. เกษตรอินทรีย์และอาหารปลอดภัย ๔. การจัดการขยะ ๕. ผู้สูงอายุและคนพิการ ๖. สุขภาวะพระสงฆ์ ๗. การจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</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. สุขภาวะทางทะเล</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๑๒</b> จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. บุหรี่และปัจจัยเสี่ยง ๒. การดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย ๓. สุขภาวะกลุ่มชาติพันธุ์และกลุ่มเปราะบางทางสังคม ๔. เกษตรและอาหารสุขภาพ</p> <p><b>เขตพื้นที่ ๑๓</b> จำนวน ๖ ประเด็น ได้แก่ ๑. อุบัติเหตุบนท้องถนน ๒. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (กลุ่มเด็กนักเรียน) ๓. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (กลุ่มกลุ่มวัยทำงาน) ๔. การพัฒนาข้อมูลและสารสนเทศระบบสุขภาพ ๕. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๖. สุขภาวะพระสงฆ์</p> <p>๘. มีประเด็นที่ กขป. ประสานให้เกิดความร่วมมือและเจ้าภาพในการขับเคลื่อนเพื่อแก้ไขปัญหาในเขตพื้นที่ จำนวน ๑๙ ประเด็น ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เขต ๑ ความมั่นคงทางอาหาร: อาหารปลอดภัย</li> <li>- เขต ๒ อาหารปลอดภัย</li> <li>- เขต ๓ ระบบฐานทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม</li> <li>- เขต ๗ อาหารปลอดภัย</li> <li>- เขต ๗ การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ</li> </ul> |



| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- เขต ๗ ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์</li> <li>- เขต ๙ เกษตรอินทรีย์และอาหารปลอดภัย</li> <li>- เขต ๙ สุขภาวะพระสงฆ์</li> <li>- เขต ๙ ตำบลจัดการตนเองแบบบูรณาการ</li> <li>- เขต ๙ การเข้าถึงบริการสุขภาพในร้านยา</li> <li>- เขต ๑๐ อุบัติเหตุ</li> <li>- เขต ๑๑ กลุ่มสูงวัย/กลุ่มเปราะบาง</li> <li>- เขต ๑๒ สุขภาวะกลุ่มชาติพันธุ์และกลุ่มเปราะบางทางสังคม</li> <li>- เขต ๑๒ เกษตรและอาหารสุขภาพ</li> <li>- เขต ๑๓ อุบัติเหตุบนท้องถนน</li> <li>- เขต ๑๓ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (กลุ่มเด็กนักเรียน)</li> <li>- เขต ๑๓ การพัฒนาข้อมูลและสารสนเทศระบบสุขภาพ</li> <li>- เขต ๑๓ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ</li> <li>- เขต ๑๓ สุขภาวะพระสงฆ์</li> </ul> <p>๙. สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพเพื่อประชาชนเขต ๑๓ ดังนี้</p> <p>0 พัฒนาข้อมูลสถานการณ์ระบบสุขภาพเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร และมีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการใช้ข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพ เพื่อติดตามและเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ระหว่างกรุงเทพมหานคร</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑  | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ  | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|---|--|---|
|   |  | <p>มหาวิทยาลัยนวมินทราชินราชมงคล และกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า</p> <p>๐ จัดการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขต ๑๓ จำนวน ๔ ครั้ง เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนประเด็นงาน กขป.เขต ๑๓</p> <p>๑๐. 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. นโยบายสาธารณะได้รับการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ อย่างน้อยร้อยละ ๒๕</p> <p>(พิจารณาจาก</p> <p>๑. มีหน่วยงาน/กลไกรับผิดชอบนโยบายฯ</p> <p>๒. ได้แผนยุทธศาสตร์/</p> | <p>๑. มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ สู่การปฏิบัติจำนวน ๑๓๓ เรื่อง แบ่งเป็นระดับชาติ จำนวน ๑๑ เรื่อง และระดับพื้นที่ จำนวน ๑๒๒ เรื่อง จากทั้งสิ้น ๑๓๔ เรื่อง คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๓๔</p> | <p>๑. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงสู่การปฏิบัติ จำนวน ๑๓๓ เรื่อง แบ่งเป็นระดับชาติ จำนวน ๑๑ เรื่อง และระดับพื้นที่ จำนวน ๑๒๒ เรื่อง จากทั้งสิ้น ๑๓๔ เรื่อง โดยมีระดับการขับเคลื่อน ดังนี้</p> <p>ระดับที่ ๑ มีหน่วยงานหรือกลไกรับผิดชอบนโยบายฯ จำนวน ๙๒ นโยบาย คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗</p> <p>ระดับที่ ๒ มีแผนดำเนินการตามนโยบาย จำนวน ๔๑ นโยบาย คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๗๑</p> <p>๒. เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวม ๕๑ มติ จากทั้งสิ้น ๗๗ มติ (คิดเป็นร้อยละ ๖๖) ดังนี้</p>  |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ  | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|--|---|
| นโยบาย/กฎหมาย<br>๓. นำไปสู่การปฏิบัติ) | <p>๒. มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติสู่การปฏิบัติ รวม ๕๑ มติ แบ่งเป็นการขับเคลื่อนผ่านการสนับสนุนจาก สช. จำนวน ๒๔ มติ และการขับเคลื่อนโดยภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๗ มติ</li> <li>- มีการหนุนเสริมการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไปสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ จำนวน ๑๘ มติ</li> </ul> <p>๓. เกิดความร่วมมือทั้งระดับนานาชาติ ระดับชาติ ระดับกระทรวง และระดับพื้นที่ ในการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ</p> | <p>๒.๑ การขับเคลื่อนมิติสมัชชาฯ โดย สช. สนับสนุนองค์กรและภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อน จำนวน ๒๔ มติ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ มติ ๑.๑ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ส่งผลให้มีการจัดทำธรรมนูญตำบลในระดับพื้นที่และการจัดทำธรรมนูญสุขภาพเฉพาะประเด็น ได้แก่ ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ</li> <li>○ มติ ๑.๗ บทบาท อปท.กับการจัดการสุขภาพและทรัพยากร สิ่งแวดล้อม ส่งผลให้มีมติคณะกรรมการกระจายอำนาจ เรื่อง การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. จากกระทรวงสาธารณสุข ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>○ มติ ๒.๗ การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกให้เป็นระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน ส่งผลให้มีคณะกรรมการภูมิปัญญา แผนยุทธศาสตร์ และพื้นที่ปฏิบัติการ</li> <li>○ มติ ๒.๙ การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ส่งผลให้เกิดพื้นที่นำร่อง การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน ๒ จังหวัด ได้แก่ ลำปาง ร้อยเอ็ด</li> <li>○ มติ ๓.๓ การควบคุมมลพิษการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ส่งผลให้มีการออกประกาศกระทรวงที่ออกตามพระราชบัญญัติฯ ๙ ฉบับ</li> <li>○ มติ ๓.๘ การแก้ปัญหาวัยรุ่นไทยกับการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ส่งผลให้มีคณะกรรมการประสานยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และแผนยุทธศาสตร์/พื้นที่ปฏิบัติการ ๑๐ จังหวัด</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>( มติ ๔.๓ การจัดการภัยพิบัติธรรมชาติโดยชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง ส่งผลให้มีแผนการป้องกันและจัดการภัยพิบัติเทศบาลตำบลเวียงสา และเกิดเครือข่ายศูนย์ดำเนินงานป้องกันภัยพิบัติอำเภอเวียงสา</p> <p>0 มติ ๕.๑ การจัดระบบและโครงสร้างเพื่อส่งเสริมการเดินทางและการใช้จักรยานในชีวิตประจำวัน ส่งผลให้มีกลไกชมรมจักรยานแห่งประเทศไทย และการขับเคลื่อนรณรงค์ผ่านเครือข่ายในระดับพื้นที่</p> <p>0 มติ ๕.๕ ความปลอดภัยทางอาหาร: การแก้ไขปัญหาจากสารกำจัดศัตรูพืช ส่งผลให้เกิดการสร้างกระแสนิยม เรื่อง การยกเลิกการใช้สารพาราควอต อย่างต่อเนื่อง</p> <p>0 มติ ๕.๖ การปฏิรูประบบการวิเคราะห์ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EIA/EHIA) ส่งผลให้มีการปรับระบบ EIA/EHIA ของ (ร่าง) พรบ. สิ่งแวดล้อม พ.ศ. ...</p> <p>0 มติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ ส่งผลให้มหาเถรสมาคม โดยฝ่ายสาธารณะสงเคราะห์ ตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๖๐ และ มีข้อสั่งการของคณะรัฐมนตรีในการขยายผลการดำเนินงานธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ฯ ไปสู่พื้นที่ทั่วประเทศ</p> <p>0 มติ ๕.๙ การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที ส่งผลให้มียุทธศาสตร์ส่งเสริมปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์ และกรมกิจการเด็กและเยาวชนจัดตั้งศูนย์ประสานงานขับเคลื่อนการส่งเสริมปกป้องคุ้มครองเด็กและเยาวชนในการใช้สื่อออนไลน์</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( มติ ๖.๓ แผนยุทธศาสตร์ร่วมแห่งชาติ ว่าด้วยระบบสุขภาพชุมชน ส่งผลให้มีการดำเนินงานระดับพื้นที่โครงการจิตอาสาประชารัฐ</p> <p>0 มติ ๖.๕ การจัดการระบบอาหารในโรงเรียน ส่งผลให้มีกลไกการขับเคลื่อนการจัดการอาหารในโรงเรียนจังหวัดสุรินทร์</p> <p>0 มติ ๗.๑ การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง ส่งผลให้เกิดพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานคุ้มครองเด็กและเยาวชนจากปัจจัยเสี่ยง ๒ จังหวัด ได้แก่ เชียงราย และพัทลุง</p> <p>0 มติ ๗.๓ การกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประชาชน ส่งผลให้มีระบบการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง และมีผู้ป่วยได้รับการรักษา ๑,๒๔๗ คน</p> <p>0 มติ ๘.๑ สุขภาวะชาวนา: การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายองค์กรชาวนา ส่งผลให้มีแผนแม่บทเพื่อพัฒนาเกษตรกรรม (ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔” และนายกรัฐมนตรีมีคำสั่งแต่งตั้งให้มีผู้แทนชาวนา โดยสภาเกษตรกรจังหวัด หรือสมาคมชาวนาไทย หรือสมาคมส่งเสริมชาวนาไทย เป็นอนุกรรมการติดตามกำกับดูแลการบริหารจัดการข้าวระดับจังหวัด รวมทั้งได้เห็นชอบให้มีผู้แทนจากสภาเกษตรกรแห่งชาติ และสหพันธ์สมาคมชาวนาไทย เข้าร่วมในการประชุมคณะกรรมการ กรอ. ทั้งในระดับชาติและระดับจังหวัด เพื่อให้ข้อเท็จจริงและข้อเสนอแนะในการแก้ปัญหาชาวนา</p> <p>0 มติ ๘.๒ ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ การจัดการปัญหาหมอกควันที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ส่งผลให้มีพื้นที่ต้นแบบการจัดการปัญหาหมอกควัน ไฟป่า แม่แจ่มโมเดล</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>( มติ ๘.๓ ระบบสุขภาพเขตเมือง: การพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม ส่งผลให้มีคณะกรรมการระดับชาติจัดทำยุทธศาสตร์ และการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ระบบบริการสุขภาพเขตเมือง พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๗๐</p> <p>0 มติ ๘.๔ นโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียม เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ส่งผลให้มีคณะกรรมการนโยบายการลดบริโภคเกลือและโซเดียมเพื่อลดโรคไม่ติดต่อระดับชาติ และเกิดแผนยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๙-๒๕๖๘</p> <p>0 มติ ๘.๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ ส่งผลให้มีแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ และการลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วมว่าด้วยการขับเคลื่อนงานเพื่อแก้ปัญหาการดื้อยาด้านจุลชีพประเทศไทยและขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ฯ การจัดการการดื้อยาด้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ อย่างเป็นรูปธรรม</p> <p>0 มติ ๙.๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน ส่งผลให้มูลนิธิเพื่อผู้บริโภคเป็นกลไกขับเคลื่อนในพื้นที่ กทม. และมีการปรับระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น มาตรฐานดื่มน้ำดื่มหยอดเหรียญ</p> <p>0 มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ ส่งผลให้มีการปรับองค์ประกอบของคณะกรรมการที่อยู่อาศัยแห่งชาติ และปรับแผนยุทธศาสตร์ที่เปิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน</p> <p>0 มติ ๙.๔ สานพลังปราบปรามยาเสพติด โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน ส่งผลให้กรมควบคุมโรค เป็นกลไกหลักขับเคลื่อนตามมติสมัชชาสุขภาพฯ เช่น จัดทำธรรมนูญสุขภาพพระระดับตำบล รวมทั้งมีการจัดทำแนวทางเผยแพร่สู่สาธารณะ</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>๒.๒ การขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ โดยองค์กรและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องดำเนินการขับเคลื่อนเองตามภารกิจ จำนวน ๒๗ มติ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๒.๑๑ การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ส่งผลให้มีการจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุ / ผู้พิการในพื้นที่เขต ๙</li> <li>- มติ ๓.๔ นโยบายการเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ</li> <li>- มติ ๔.๑ ความปลอดภัยทางอาหาร: การจัดการน้ำมันทอดซ้ำเสื่อมสภาพ</li> <li>- มติ ๔.๒ การจัดการปัญหาการฆ่าตัวตาย (สุขใจ...ไม่คิดสั้น)</li> <li>- มติ ๔.๕ การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพทางวิทยุกระจายเสียง สื่อโทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต</li> <li>- มติ ๖.๔ แผนยุทธศาสตร์การจัดการปัญหาโฆษณาที่ผิดกฎหมายของยา อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑</li> <li>- มติ ๖.๑ นโยบายการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับประชาชน ส่งผลให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพ ออกชุดสิทธิประโยชน์ตามคู่มือการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสม</li> <li>- มติ ๙.๓ การสร้างเสริมสุขภาวะเด็กปฐมวัยด้วยการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม</li> <li>- มติ ๑๐.๑ การส่งเสริมให้คนไทยทุกช่วงวัยมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น</li> <li>- มติ ๑๐.๒ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาวะของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา</li> <li>- มติ ๑๐.๓ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด</li> <li>- มติ ๑๐.๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน</li> <li>- มติ ๑.๓ นโยบายแห่งชาติเพื่อการพัฒนาาระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรม ในจังหวัดชายแดนภาคใต้</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๑.๔ การมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการกำหนดนโยบายการเจรจาการค้าเสรี</li> <li>- มติ ๑.๘ ความเสมอภาคในการเข้าถึงและได้รับบริการสาธารณสุขที่จำเป็น</li> <li>- มติ ๑.๙ ผลกระทบจากสื่อต่อเด็กเยาวชนและครอบครัว</li> <li>- มติ ๑.๑๒ นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพของแรงงานนอกระบบ</li> <li>- มติ ๒.๓ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชน</li> <li>- มติ ๒.๕ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ</li> <li>- มติ ๒.๑๐ การพัฒนาภาคการมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาพของเด็ก เยาวชนและครอบครัว</li> <li>- มติ ๓.๑ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายหิน</li> <li>- มติ ๓.๒ ความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนพิการ</li> <li>- มติ ๓.๖ มาตรการในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพด้านยาสูบ</li> <li>- มติ ๕.๓ การปฏิรูปการศึกษาวิชาชีพด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านสุขภาพในบริบทสังคมไทย</li> <li>- มติ ๕.๑๐ เร่งรัดการสร้างเสริมความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพของคนพิการ</li> <li>- มติ ๕.๑๑ กลไกและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ</li> <li>- มติ ๖.๒ เป้าหมายในการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อของประเทศไทย</li> </ul> <p>๓. มีข้อตกลงร่วม/บันทึกความร่วมมือ (MOU) ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 การลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วม ๑๕ องค์กร เพื่อขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์การจัดการการติดยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๘.๕ วิฤทธิการณ์เชื้อแบคทีเรียติดยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ)</li> </ul> |



| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( การลงนามประกาศเจตนารมณ์ร่วมขับเคลื่อนธรรมนูญพระสงฆ์แห่งชาติ ในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ (ผลจากการขับเคลื่อนมติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ)</p> <p>๔. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับชาติไปสู่ระดับพื้นที่ จำนวน ๑๘ มติ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๒.๕ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ</li> <li>- มติ ๒.๙ การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนน</li> <li>- มติ ๓.๓ การควบคุมกลยุทธ์การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก</li> <li>- มติ ๔.๑ ความปลอดภัยทางอาหาร: การแก้ไขปัญหาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช</li> <li>- มติ ๔.๓ การจัดการภัยพิบัติที่มีชุมชนท้องถิ่นเป็นศูนย์กลาง</li> <li>- มติ ๕.๗ พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ</li> <li>- มติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน</li> <li>- มติ ๗.๓ การจัดการปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี</li> <li>- มติ ๘.๒ การจัดการปัญหาหมอกควันที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ</li> <li>- มติ ๘.๕ วิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ</li> <li>- มติ ๙.๑ น้ำดื่มที่ปลอดภัยสำหรับประชาชน</li> <li>- มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาพะ</li> <li>- มติ ๙.๓ การสร้างเสริมสุขภาพะเด็กปฐมวัยด้วยการบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม</li> <li>- มติ ๙.๔ สานพลังปราบปรามยาเสพติด โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน</li> <li>- มติ ๑๐.๑ การพัฒนาพื้นที่เล่นสร้างเสริมสุขภาพะของเด็กปฐมวัยและวัยประถมศึกษา</li> <li>- มติ ๑๐.๓ ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- มติ ๑๐.๔ การจัดการขยะมูลฝอยในชุมชนแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน</li> <li>- มติ ๙.๒ การจัดการและการพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ</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 <a href="http://www.nationalhealth.or.th">www.nationalhealth.or.th</a></li> <li>- ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานในคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนวทางการใช้สื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ 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) หันตแพทยสภา ๘) กรมแพทย์ทหารอากาศ กองทัพอากาศ ๙) โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ ๑๐) พหล</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>พลพยุหเสนา๑๑) กองทันตโรงพยาบาลแพทย์ กรมแพทย์ทหารบก ๑๒) โรงพยาบาลโพธาราม ๑๓) โรงพยาบาลแพร่ ๑๔) โรงพยาบาลตะกั่วป่า ๑๕) โรงพยาบาลระยอง และ ๑๖) หนังสือพิมพ์โพสต์ทูเดย์</p> <p>๖. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อน เรื่อง สิทธิของบุคคลในการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วยได้ มาตรา ๑๒ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐</p> <p>๖.๑ สื่อสารเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจมาตรา ๑๒ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และการดูแลแบบประคับประคองไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์</li> <li>- กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม</li> <li>- กรมการแพทย์</li> <li>- สถาบันวิจัยพุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณ (มจร.)</li> <li>- มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช</li> <li>- สถานบริการสาธารณสุขภาคอีสาน : โรงพยาบาลอุดรธานี (เขตสุขภาพที่ ๘) ภาคกลาง : โรงพยาบาลราชบุรี (เขตสุขภาพที่ ๕) และโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา (เขตสุขภาพที่ ๔)</li> <li>- บุคลากรทางการแพทย์และผู้ที่เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลสังกัดกองทัพ ในเขตกรุงเทพมหานคร</li> </ul> <p>๖.๒ การสำรวจสถานการณ์ขับเคลื่อนมาตรา ๑๒ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ ในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ จำนวนทั้งสิ้น ๒๔๙ แห่ง พบว่าสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนมี</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>การทำหนังสือแสดงเจตนาฯ ตามมาตรา ๑๒ คิดเป็นร้อยละ ๕๗ ของสถานพยาบาลที่ตอบแบบสอบถามกลับ</p> <p>๖.๓ จัดทำแผ่นพับ “ตายดี สิทธิที่คุณเลือกได้” เผยแพร่ไปยังกลุ่มประชาชนทั่วไปและผู้สนใจ</p> <p>๗. ดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการฯ ฉบับที่ ๒ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ มีการปรับประยุกต์ใช้หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพฯ 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> </ul> </li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● กลไกสนับสนุนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ โดยเครือข่ายวิชาการด้านเอชไอเอ (HIA Consortium)</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) เหมือนโปแตช จ.อุดรธานี ๒) เครือข่าย Smart city LRT ๓) เครือข่ายพลังงานยั่งยืนภาคอีสาน</li> <li>● เครือข่ายผู้ได้รับผลกระทบด้านสุขภาพในพื้นที่ภาคเหนือ จำนวน ๙ เครือข่าย ได้แก่ ๑) คนรักขลุ่ยน้ำตาว จ.ตาก ๒) เกษตรกรรมและสารเคมี จ.เชียงราย ๓) คนรักบ้านมุง จ.พิษณุโลก ๔) เครือข่ายประมงพื้นบ้านกว๊านพะเยา จ.พะเยา ๕) เครือข่ายอนุรักษ์เวียงตาล จ.ลำปาง ๖) เครือข่ายผลกระทบจากเสาสัญญาณโทรศัพท์ จ.น่าน ๗) เครือข่ายผลกระทบจากเหมือง จ.ลำพูน ๘) คนรักเขาพะยูงหะคีรี จ.นครสวรรค์ (แทนแกนนำจ.กำแพงเพชร) ๙) คนรักน้ำปิง</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> </ul> </li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑  | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ  | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|---|--|--|
|   |  | <p>( 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) มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ๒๐) มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ๒๑) มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ๒๒) มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ๒๓) มูลนิธินโยบายสุขภาพ</p> |
| <p>๔. ภาศิเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ อย่างน้อยร้อยละ ๗๕</p> <p>(พิจารณาจาก<br/>คุณลักษณะสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑. นักประสานงาน<br/>๒. นักวิชาการ<br/>๓. นักยุทธศาสตร์</p> | <p>๑. ภาศิเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ <u>ร้อยละ ๖๑.๒๙</u></p> <p>๒. ภาศิเครือข่ายระดับพื้นที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านเวทีถอดบทเรียนการทำงานระดับภาคและเวทีพัฒนาศักยภาพที่เลี้ยงธรรมนุญ ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ คน จาก ๗๖ จังหวัดทั่วประเทศ</p> | <p>๑. ผลการประเมินขีดความสามารถของภาศิเครือข่ายตามคุณลักษณะสำคัญของภาศิเครือข่ายที่กำหนดไว้ในเอกสารวิชาการ “พัฒนาการและอนาคตสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย : มุมมองและประสบการณ์” ของนางกรรณิการ์ บรรเทิงจิตร โดยการสำรวจข้อมูลจากภาศิเครือข่ายที่พัฒนานโยบายสาธารณะร่วมกับ สข. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พบว่า ภาพรวมขีดความสามารถของภาศิเครือข่ายที่ดำเนินการร่วมกับ สข. ในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีค่าเฉลี่ยคุณภาพของขีดความสามารถที่ระดับมาก และเมื่อพิจารณารายคุณลักษณะ พบว่า มีขีดความสามารถในระดับมากทุกคุณลักษณะ (คุณลักษณะนักยุทธศาสตร์ และนักสื่อสาร มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าค่าเฉลี่ยรวม โดยเฉพาะคุณลักษณะนักยุทธศาสตร์มี</p>   |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑    | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ  | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|---|--|--|
| <p>๔. นักสื่อสาร</p> <p>๕. นักจัดการ)</p> | <p>๓. ภาคีเครือข่ายทั้ง ๑๓ เขต ได้รับการพัฒนา ศักยภาพ เรื่อง การพัฒนาและขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพผ่านหลักสูตร ๕ พลัง ในชุดการเรียนรู้ ๑ “การสร้างแรงบันดาลใจและจิตสาธารณะ” ชุดการเรียนรู้ ๒ “ยกระดับแผนความดีร่วมสู่กระบวนการ นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม” และชุดการเรียนรู้ ๓ “เครื่องมือตามพรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐” เสร็จสิ้นแล้ว และอยู่ระหว่างการอบรมชุดการเรียนรู้ที่ ๔ “การผลักดันและขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ” โดยมีผู้เข้าร่วม การอบรมหลักสูตร ๕ พลัง ทั้งสิ้น ๔๓๐ คน</p> <p>(ผลการดำเนินงานคิดเป็นร้อยละ ๖๑.๒๙)</p> | <p>ค่าเฉลี่ยต่ำสุด) และขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๒๙ ของจำนวนเครือข่ายที่ได้รับการประเมินทั้งหมด</p> <p>๒. ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม ดังนี้</p> <p>๒.๑ เขตพื้นที่ภาคเหนือ</p> <p>๒.๑.๑ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนา ศักยภาพด้านการบริหารจัดการโครงการผ่านเวที “สานพลัง กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา ภาคเหนือ ปี ๒๕๖๑ (Block Grant ปีที่ ๒) เมื่อวันที่ ๒๐ – ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๑๘ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๓๙ คน</p> <p>๒.๑.๒ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนา ศักยภาพด้านกระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ ผ่านเวทีพัฒนา ศักยภาพแกนนำขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพภาคเหนือ 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>๒.๒ เขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนา ศักยภาพผ่านเวทีการประชุมพัฒนา ศักยภาพการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายฯ ปี ๒๕๖๑ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ วันที่ ๒๐-๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เพื่อพัฒนาโครงการ 4PW โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๒๐ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๔๐ คน</p> <p>๒.๓ เขตพื้นที่ภาคใต้</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>๒.๓.๑ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีสรุปกระบวนการ 4PW ปี ๒๕๖๐ และกำหนดทิศทาง ปี ๒๕๖๑ กลุ่มจังหวัดใต้บน วันที่ ๓๐-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมแก้วสมุย รีสอร์ท อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๗ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๔๐ คน</p> <p>๒.๓.๒ 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>๒.๓.๓ 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>๒.๓.๔ เครือข่าย 4PW ภาคใต้ ได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีสมัชชาประชาชนภาคใต้เพื่อการจัดการตนเอง วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ อบจ. นครศรีธรรมราช เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนและนำเสนอกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะของภาค ในประเด็นอาหาร น้ำ และพลังงาน ร่วมกับภาคีพัฒนาในพื้นที่ ได้แก่ ขบวนการองค์กรชุมชน พอช. ภาคใต้ กป.อพช. ภาคใต้</p> <p><b>๒.๔ เขตพื้นที่ภาคกลาง</b></p> <p>๒.๔.๑ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีสานเสริมพลังกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ภาคกลาง ปีที่ ๒ เมื่อวันที่ ๘-๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมที วินเทจ จ. ฉะเชิงเทรา โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วมจำนวน ๒๓ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๖๙ คน</p> |



| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <p>๒.๔.๒ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ผ่านเวทีพัฒนาศักยภาพที่เลี้ยงธรรมนูญ 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 โรงแรมเอป็น่าเฮอาร์ท โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๑๕ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๑๐๐ คน</li> </ul> <p>๒.๔.๓ ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการถอดบทเรียนในพื้นที่ เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ โดยมีผู้ประสานงานเข้าร่วม จำนวน ๑๓ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๔๕ คน</p> <p><b>๒.๕ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร</b></p> <p>๒.๕.๑ 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>๒.๕.๒ ภาคีเครือข่ายนักสานพลัง 4PW ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนากลไกและประเด็นขับเคลื่อน 4PW ใน ๖ โซน” วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน – ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมทิพย์พิมานโรงแรมมิได้อ์ โดยมีภาคีเครือข่ายคนกรุงเทพฯ ระดับแกนประสานโซนและผู้แทน ๕ นักสานพลังจากทั้ง ๖ โซน เข้าร่วมจำนวน ๔๖ คน</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>๒.๖ มีผู้ประสานงานที่รับผิดชอบเรื่องการสื่อสารงาน 4PW ระดับพื้นที่ จำนวน ๕๐ พื้นที่ ส่งผลให้เกิดขึ้นงานการสื่อสารงาน 4PW ทั้งการสื่อสารกระบวนการ และการสื่อสารข้อมูลเพื่อขับเคลื่อนประเด็นคานงัด จำนวน ๔๐ ชิ้นงาน</p> <p>๓. จัดอบรมหลักสูตร ๕ พลัง ในชุดการเรียนรู้ ๑ “การสร้างแรงบันดาลใจและจิตสาธารณะ” ชุดการเรียนรู้ ๒ “ยกระดับแผนความดีร่วมสู่กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม” และชุดการเรียนรู้ ๓ “เครื่องมือตามพรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐” เสร็จสิ้นแล้ว และอยู่ระหว่างการอบรมชุดการเรียนรู้ที่ ๔ “การผลักดันและขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ” ทั้งนี้ มีผู้เข้าร่วมการอบรมหลักสูตร ๕ พลัง ทั้งสิ้น ๔๓๐ คน โดยมีผู้เข้าร่วมต่อเนื่องทุกหลักสูตรกว่าร้อยละ ๘๐ และบางส่วนเข้าร่วมเฉพาะบางหลักสูตร</p> <p>๔. จัดอบรมเครื่องมือระบาดวิทยา ๓ จังหวัด ได้แก่ สิงห์บุรี เชียงราย อุบลราชธานี โดยนำหลักการ/องค์ความรู้ระบาดวิทยา มาเสริมพลัง 4PW ทำให้เกิดการสานพลังภาคีเครือข่าย (ได้แก่ สน.ระบาด สธ./สสจ/แกนสมัชชาจังหวัด/เครือข่ายประเด็นและพื้นที่) การแลกเปลี่ยน เชื่อมโยง องค์ความรู้ระหว่างระบาดวิทยากับ 4PW ในขั้นตอนต่างๆ และเกิดการพัฒนาโครงการเพื่อปฏิบัติการในพื้นที่ร่วมกัน เพื่อเสริมความเข้มแข็งของนโยบายที่ส่งผลต่อการขับเคลื่อน</p> <p>๕. ดำเนินการพัฒนาความร่วมมือกับภาคียุทธศาสตร์ ๑๖ องค์กร ทอพ. ในบทบาทการพัฒนาประเทศประเด็นสังคมสูงวัย ซึ่งขณะนี้ได้มีการศึกษาบริบท ต้นทุน ศักยภาพพื้นที่ พร้อมลงพื้นที่จริง เพื่อนำข้อมูลมาวางแผนการทำงานร่วมกันใน ๒ ประเด็นหลัก คือ ๑) ด้านเทคโนโลยีและระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ ๒) ด้านการเตรียมความพร้อมประชากรเพื่อรองรับสังคมสูงวัย</p> <p>๖. มีการพัฒนาเครือข่ายและความร่วมมือระหว่างประเทศ ดังนี้</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>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 สข ได้เข้าร่วมเป็นเครือข่าย HIA Network Asia Pacific ซึ่งเป็นเครือข่ายวิชาการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ สนับสนุนงานวิจัย และการพัฒนาศักยภาพด้าน HIA โดยมี WHO Collaborating Center for Environmental Health Impact Assessment ภายใต้อำนาจ Curtin University และ ADB เป็นผู้ดูแลบริหารเครือข่ายนี้</li> <li>- เกิดความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยสาธารณสุข สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ ในการเป็นเจ้าภาพร่วมจัดการประชุม 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 ไปยังเครือข่ายสถาบันการศึกษาด้านสาธารณสุขในกลุ่มประเทศอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง (PH-GMS)</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- เกิดเครือข่าย Global Network for Health in All Policies โดย สช เป็นองค์กรเลขานุการร่วมของเครือข่าย และมีการจัดประชุมเครือข่าย ณ โรงแรมสามพรานริเวอร์ไซด์ จังหวัดนครปฐม ประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๒ – ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ เพื่อวางแผนการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นรูปธรรมและสร้างความเข้าใจให้กับสมาชิกเครือข่าย ส่งผลให้เกิดคณะกรรมการฯ และแผนปฏิบัติการระยะเวลา ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๓) โดยหลังเสร็จสิ้นการประชุม ทางเครือข่ายได้มีการประชุมระบบ Tele Conference อย่างต่อเนื่อง เพื่อดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ได้แก่ การวางแผนจัดการจัดการประชุมคู่ขนาน (Side Event) เรื่อง HiAP และการจัดประชุมคณะกรรมการกำกับทิศ (Steering Committee) และคณะกรรมการบริหาร (Executive Board) ของเครือข่ายฯ ณ การประชุมสมัชชาองค์การอนามัยโลก ครั้งที่ 71 หรือ WHA 71 สมพันธ์รัฐสวิสเซอร์แลนด์ ส่งผลให้มีการวางแผนจัดทำรายงานสถานการณ์โลกว่าด้วยการยุกต์ใช้แนวคิด HiAP (HiAP Global Status Report) โดยคาดว่าจะเสร็จต้นปี 2562 เพื่อเปิดตัวรายงานฉบับนี้ในการประชุมสมัชชาอนามัยโลกสมัยที่ 72 (WHA 72) พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒</li> <li>- ความร่วมมือทางวิชาการกับองค์การอนามัยโลก ในการเขียนและเผยแพร่หนังสือ The triangle that moves the mountain: nine years of Thailand’s National Health Assembly (๒๐๐๘-๒๐๑๖) โดยมีการเปิดตัวหนังสือเล่มนี้ครั้งแรกภายในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๐ และมีการเผยแพร่ Online ที่เว็บไซต์ของ สช และองค์การอนามัยโลก</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|---|
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความร่วมมือกับสาธารณสุขอิสลามอิหร่านด้านการแลกเปลี่ยนบุคลากรระหว่างประเทศเพื่อเรียนรู้กระบวนการมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายของทั้ง ๒ ประเทศ ผ่านงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- ความร่วมมือกับ ASEAN Health Institute (AHI) ประเทศญี่ปุ่น ในการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเรื่องกระบวนการมีส่วนร่วมและการประยุกต์ใช้แนวคิด HiAP ซึ่งปัจจุบันอยู่ระหว่างการออกแบบเนื้อหาและกระบวนการฝึกอบรมเรื่อง “Multisectoral Collaboration for Health in All Policies” และสำรวจพื้นที่ในจังหวัดยโสธรเพื่อเป็นพื้นที่ดูงาน โดยกำหนดจัดการอบรมภายในเดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ ประเทศไทย</li> <li>- เผยแพร่แนวคิดเรื่องการมีส่วนร่วมในการพัฒนานโยบายสาธารณะให้กับคณะศึกษาดูงานทั้งสิ้น 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> <li>- เผยแพร่แนวคิดเรื่องบทบาทของภาคประชาสังคมในการเข้าร่วมพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ให้กับคณะศึกษาดูงานจากประเทศเมียนมาร์</li> <li>- เผยแพร่แนวความคิดเรื่องการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะที่ช่วยแก้ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (NCDs) ภายใต้หัวข้อ “กลไกการขับเคลื่อนงานด้านการป้องกัน ควบคุม NCDs และการพัฒนาความร่วมมือและสร้างภาคีเครือข่ายในระดับชาติ</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑  | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ   | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|---|---|---|
|   |   | <p>และพื้นที่” แก่ผู้แทนจาก UNIATF (UN Inter-Agency Task Force on NCDs) นำโดย Dr. Soumya Swaminatha, Deputy Director General ขององค์การอนามัยโลก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อยู่ระหว่างการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายภายใต้ข้อตกลงเรื่อง ยุทธศาสตร์ความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยกับองค์การอนามัยโลก หรือ WHO Country Collaboration Strategy (CCS 2017-2021) โดย สช. ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นกรรมการชุดต่างๆ ได้แก่ ๑) คณะกรรมการบริหารความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก ๒) คณะอนุกรรมการประสานแผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ CCS และ ๓) คณะอนุกรรมการกำกับทิศแผนงาน ๓ แผนงาน ได้แก่ (๑) Global Health Diplomacy (๒) การค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ (๓) ประชากรข้ามชาติ และ (๔) โรคไม่ติดต่อ</li> </ul>  |
| <p>๕. องค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช. จำนวน ๖ เรื่อง</p> | <p>๑. ได้นวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช. <b>จำนวน ๒ เรื่อง</b> ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ระบบสารสนเทศขององค์ความรู้ ได้แก่ เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร (<a href="https://infocenter.nationalhealth.or.th">https://infocenter.nationalhealth.or.th</a>)</li> <li>● ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการพัฒนาในแต่ละประเด็นที่ได้รับการประกาศเป็น</li> </ul> | <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 และ พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐</p> <p>๒. ได้หลักสูตรและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการตายดีในทางการแพทย์ ทางกฎหมาย และทางพุทธศาสนา จำนวน ๒ หลักสูตร โดยมีการทดลองหลักสูตรแก่พระสงฆ์ ๒ รุ่น จำนวน ๖๐ รูป เพื่อ</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ  | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|--|---|
|  | <p>ระเบียบวาระสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้แก่ การรับฟังความคิดเห็นทางอากาศ</p> <p>๒. ได้องค์ความรู้ในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมที่สามารถนำไปสนับสนุนการทำงานของ สช. <b>จำนวน ๔ เรื่อง</b> ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● หลักสูตรและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการตายดีในทางการแพทย์ ทางกฎหมาย และทางพุทธศาสนา จำนวน ๒ หลักสูตร ได้แก่ ๑) หลักสูตรจิตอาสาคุณธรรมเพื่อการตายดีตามแนวพระพุทธศาสนา ๒) หลักสูตรนวัตกรรมการวิจัยเพื่อการตายดีตามแนวพระพุทธศาสนา</li> <li>● องค์ความรู้จากการถอดบทเรียนและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่ ปัจจัยที่ส่งผลต่อ</li> </ul> | <p>พัฒนาพระสงฆ์วิทยากรและชุมชนต้นแบบในการส่งเสริมการตายดีในทางการแพทย์ ทางกฎหมาย และทางพุทธศาสนา</p> <p>๓. หลักสูตรการพัฒนาพี่เลี้ยงและวิทยากรกระบวนการธรรมนูญสุขภาพในภาคอีสาน โดยมีการเชิญผู้มีประสบการณ์ในการเป็นพี่เลี้ยงธรรมนูญสุขภาพ และหน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ที่มีประสบการณ์ในการพัฒนาธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ และ staff สำนักพื้นที่ไปร่วมออกแบบหลักสูตรร่วมกัน และมีการทดลองหลักสูตรแบบเต็มรูปแบบแก่ภาคีเครือข่ายแล้ว จำนวน ๓ รุ่น (เขต ๗ เขต ๙) และจัดแบบย่อ จำนวน ๔ รุ่น เขต ๑๐</p> <p>๔. ได้องค์ความรู้จากการถอดบทเรียนและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW) จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่ ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา เขตภาคกลาง</p> <p>๕. ได้งานวิชาการและชุดความรู้จากการถอดบทเรียนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ จำนวน ๓๖ เรื่อง ซึ่งจะมีการสังเคราะห์และวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อพัฒนาเป็นองค์ความรู้ต่อไป โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>๕.๑ งานวิชาการจากการถอดบทเรียนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ พื้นที่ภาคเหนือ ตามประเด็นร่วมของแต่ละจังหวัด โดยทีมขับเคลื่อนของแต่ละประเด็น จำนวน ๑๘ เรื่อง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กับการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุจังหวัดเชียงราย”</li> <li>- ความเข้มแข็งที่ยั่งยืนอยู่ที่การกระจายอำนาจอย่างมีส่วนร่วม กรณีศึกษา: การจัดทำแผนยุทธศาสตร์เกษตรอินทรีย์ จังหวัดเชียงใหม่</li> <li>- ผลการถอดบทเรียน “ผู้สูงอายุจังหวัดน่าน คุณภาพชีวิต เกื้อกูลสังคม”</li> </ul> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ  | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|--|--|
|  | <p>ความสำเร็จการพัฒนา นโยบาย สาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม บนพื้นฐานทางปัญญา เขตภาคกลาง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● หลักสูตรการพัฒนาพี เลี้ยงและ วิทยาการกระบวนการธรรมนุญสุขภาพ ในภาคอีสาน</li> </ul> <p>๓. มีงานวิชาการและชุดความรู้จากการ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๓๖ เรื่อง ซึ่งจะมีการสังเคราะห์และ วิเคราะห์ข้อมูล เพื่อพัฒนาเป็นองค์ความรู้ ต่อไป</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- บทเรียนการขับเคลื่อน: ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร ตำบลแม่หมอก อำเภอเถิน จังหวัด ลำปาง</li> <li>- ความมั่นคงด้านอาหาร : บนฐานภูมินิเวศวัฒนธรรมลำพูน</li> <li>- พลิกที่ดินเช่าให้เป็นพื้นที่ความมั่นคงทางอาหาร กรณีป่าร่องขุย จังหวัดพะเยา</li> <li>- แม่ฮี้ ตำบลจัดการตนเองด้านทรัพยากรบนฐานวัฒนธรรม จังหวัดแม่ฮ่องสอน</li> <li>- ร่วมสร้างเสริมสุขภาวะผู้สูงวัยในชุมชนจังหวัดแพร่</li> <li>- การพัฒนาสุขภาวะรองรับสังคมผู้สูงวัย จังหวัดสุโขทัย</li> <li>- เกษตรปลอดภัยจังหวัดอุดรดิตถ์</li> <li>- อาหารปลอดภัย สวนป่าครอบครัว จังหวัดกำแพงเพชร</li> <li>- การจัดการทรัพยากรในพื้นที่เขตกันชนห้วยขาแข้งอย่างยั่งยืน จังหวัดอุทัยธานี</li> <li>- ชุมชนพึ่งตนเองตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงบ้านหนองไม้แก่น จังหวัดชัยนาท</li> <li>- ฟาร์มฝืนป็นสุข : หนึ่งความฝันของคนหัวใจอินทรีย์ จ.นครสวรรค์</li> <li>- บทเรียนที่ได้จากการทำฝายมีชีวิตจังหวัดตาก</li> <li>- บทเรียนบึงสีไฟ จ.พิจิตร</li> <li>- กลไกโซ่ขัอกกลาง อีกหนึ่งก้าวอย่างสู่ความหวังของเกษตรกรบนวิถีเกษตรกรรมแบบพอเพียง: การขับเคลื่อนประเด็นความปลอดภัยและความมั่นคงของอาหารบนฐานทรัพยากร 4PW พิษณุโลก</li> <li>- การผลิตอาหารปลอดภัยในรูปแบบ โคก หนอง นา โมเดล จังหวัดเพชรบูรณ์</li> </ul> |



| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>๕.๒ ชูดีความรู้จากการถอดบทเรียนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ พื้นที่ภาคเหนือ เรื่อง “กระบวนการนโยบายสาธารณะบนพื้นฐานทางปัญญาภาคเหนือ 4PW-NORTH”</p> <p>๕.๓ ชูดีความรู้จากการถอดบทเรียนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ พื้นที่ภาคใต้ เรื่อง “กระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็นว่าด้วยความมั่นคงทางสุขภาพะคนใต้”</p> <p>๕.๔ ได้รายงานประเมินสถานภาพการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑-๙</p> <p>๕.๕ ได้งานวิชาการจากการถอดบทเรียนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยทีมวิชาการภาค ๔ ภาค จำนวน ๗ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม สมัชชาสุขภาพจังหวัดกาญจนบุรี: สานพลัง เขยื้อน ขยาย การสร้างร่วมมือของทุกภาคส่วน เพื่อการดูแลชีวิตผู้สูงอายุ</li> <li>○ ชยะสร้างวินัยคน... สร้างพลังชุมชนเข้มแข็ง</li> <li>○ อาหารปลอดภัย “เมืองธรรมเกษตร” อานาจเจริญ</li> <li>○ อาหารปลอดภัย “อุบลราชธานีเมืองเกษตรอินทรีย์”</li> <li>○ พื้นที่ชีวิตสังคมสูงวัยไม่ไร้คุณค่า</li> <li>○ นวัตกรรมอาหารเป็นยา สร้างเสริมสุขภาพ พัฒนาสู่สังคมไม่ทอดทิ้งกัน</li> <li>○ พืชพันธุ์และอาหารที่มั่นคง เรื่องเล่าจากกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะภาคเหนือ</li> </ul> <p>๕.๖ งานวิชาการของ สช. ได้รับการตอบรับเพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการและมหกรรมแสดงผลงาน ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย “เพื่อประชาชนสุขภาพดี ๑๐๐ ปี ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>( การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา กรณีศึกษาสุขภาพ<br/>คนตรังยั่งยืนด้วยการดูแลนาข้าว</p> <p>0 กระบวนการและปัจจัยสำคัญของการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>0 กระบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม : กรณีศึกษามติ<br/>สมัชชาสุขภาพแห่งชาติระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน</p> <p>๕.๗ ได้รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพระดับชาติ จำนวน ๓ ฉบับ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานสุขภาพคนไทย ๒๕๖๑</li> <li>- รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพเชิงประเด็น (ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข) จำนวน ๒<br/>ฉบับ ได้แก่ ระบบสุขภาพของประเทศไทย และการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ<br/>แบบมีส่วนร่วม</li> </ul> <p>๕.๘ หนังสือเกี่ยวกับสมัชชาสุขภาพฉบับภาษาอังกฤษโดยการทำงานร่วมกับองค์การอนามัยโลก<br/>ภายใต้ชื่อ The triangle that moves the mountain : nine years of Thailand’s National<br/>Health Assembly (2008-2016)</p> <p>๕.๙ บทความวิชาการเรื่อง Thailand’s National Health Assembly – a means to Health in<br/>All Policies ตีพิมพ์ในหนังสือ Progressing the Sustainable Development Goals through<br/>Health in All Policies : Case studies from around the world ที่จัดพิมพ์โดยรัฐบาลมลรัฐ<br/>ออสเตรเลียใต้ และองค์การอนามัยโลก</p> |

| ตัวชี้วัดความสำเร็จ<br>ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด<br>ความสำเร็จ | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|--|---|--|
|  |   | <p>๖. ได้รายงานการรับฟังความคิดเห็นการจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข เสนอต่อ คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข จากการร่วมจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นต่อการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข รวม ๘ ครั้ง</p> <p>๗. อยู่ระหว่างการถอดบทเรียนและจัดการความรู้การขับเคลื่อนมิติสุขภาพแห่งชาติ ๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ การถอดบทเรียนการขับเคลื่อนการแก้ปัญหาอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่นำร่อง ๓ จังหวัด</li> <li>○ การถอดบทเรียนการจัดการปัญหาหมอกควันและไฟป่า</li> </ul> <p>๘. ได้ (ร่าง) ตัวบ่งชี้ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ แล้ว และอยู่ระหว่างเตรียมจัดการประชุมผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมและปรับปรุงตัวบ่งชี้ฯ</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 พร้อมด้วยข้อเสนอแนะจากสายตาดวงศักรนานาชาติ ต่อการพัฒนาสมัชชาสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย ทั้งนี้ ได้วางแผนเปิดตัวหนังสือเล่มนี้ ฉบับแปลเป็นภาษาไทย ภายในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๑</p> |

๒. ผลงานโดยสรุปจากการดำเนินงานของส่วนงานสนับสนุน

| สำนัก/กลุ่มงาน                | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|-------------------------------|---|
| กลุ่มงานสื่อสารทางสังคม (กส.) | <p>๑. มีชิ้นงานสื่อสำหรับใช้ในการสื่อสารสังคมเพื่อการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๓๖๖ ชิ้น ได้แก่</p> <p>๑.๑ ผลิตเนื้อหาประเภทข่าวและบทความ จำนวน ๘๑ ชิ้น จำแนกเป็น ข่าว ๕๔ ชิ้น บทความ ๒๗ ชิ้น โดยแบ่งตามหมวดหมู่เนื้อหาได้ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับการจัดงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับการติดตามขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับ HIA</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับสิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับ ๕ คณะกรรมการในการดูแลของ สช.</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับงาน 4PW ระดับพื้นที่ และ กขป.</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับ สช.</li> <li>- ข่าว/บทความเกี่ยวกับการปฏิรูปประเทศ/ชุมชนเข้มแข็ง</li> </ul> <p>๑.๒ ผลิตสื่อเผยแพร่ในระหว่างงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๗๔ ชิ้นรวม จำแนกเป็น หมายข่าว ๓ ชิ้น ปฏิทินข่าว ๓ ชิ้น ข่าว ๕ ชิ้น ภาพข่าว ๑๐ ชิ้น ภาพกราฟิก ๒๐ ชิ้นจดหมายข่าวเกาะติดสมัชชาฯ ฉบับเฉพาะกิจ ๖ ฉบับ และสื่อบุคคล ๒๗ ชิ้น โดยจำแนกเป็นสื่อบุคคลสิ่งพิมพ์ ๑๑ ชิ้น สื่อบุคคลทีวี/คลิปวิดีโอ ๑๖ ชิ้น</p> <p>๑.๓ จัดทำวีดิทัศน์พิธีเปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๑ ชิ้น</p> <p>๑.๔ จัดทำวีดิทัศน์พิธีปิดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๑ ชิ้น</p> |

| สำนัก/กลุ่มงาน | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|----------------|---|
|                | <p>๑.๕ จัดทำบทความผ่านคอลัมน์ “พื้นที่สร้างสรรค์ (ภาวะ)” ทางหนังสือพิมพ์รายปักษ์ อปท.นิวส์ จำนวน ๑๒ ฉบับ</p> <p>๑.๖ จัดทำหนังสือพิมพ์รายเดือน “สานพลัง” จำนวน ๑๒ ฉบับ</p> <p>๑.๗ ผลิตจดหมายข่าวออนไลน์เกาะติด 4PW จำนวน ๓๓ ฉบับ ฉบับละ ๒ ชิ้นงานข่าว รวมจำนวน ๖๖ ชิ้นงานข่าว</p> <p>๑.๘ ผลิตแผ่นพับ ม.๑๒ จำนวน ๑ ชิ้น จำนวน ๑๐,๐๐๐ แผ่น</p> <p>๑.๙ ผลิตคลิปวิดีโอนำเสนอ ครม. จำนวน ๒ ชิ้น</p> <p>๑.๑๐ ผลิตเนื้อหาเพื่อเผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อกระแสหลัก จำนวน ๔๖ ชิ้นงาน ประกอบด้วย สัมภาษณ์/สื่อบข่าวดัง ๖ ชิ้น สัมภาษณ์/สื่อบข่าวออนไลน์ ๑๖ ชิ้น สื่อบสื่อสิ่งพิมพ์ ๓ ชิ้น รายการวิทยุ ๒๐ ครั้ง และจิงเกิ้ลวิทยุ ๑ ชิ้น</p> <p>๒.๑๑ ผลิตรายการสารคดีโทรทัศน์ “ปฏิบัติการลูก ปลุก เปลี่ยน” เฟส ๒ จำนวน ๑๒ ตอน</p> <p>๒.๑๒ ผลิตชิ้นงานสำหรับการเผยแพร่ผ่านเฟซบุ๊กเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จำนวน ๕๗ ชิ้น</p> <p>๒.๑๓ ผลิตภาพยนตร์สั้นเกี่ยวกับ ม.๑๒ จำนวน ๑ เรื่อง</p> <p>๒. มีการเผยแพร่ข้อมูลกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้</p> <p>๒.๑ เผยแพร่ผ่านทางสื่อมวลชนต่างๆ และช่องทางสื่อหลัก (Backbone) ของ สช. จำนวน ๙๖๒ ชิ้น ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ เผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ จำนวน ๖๘๗ ชิ้นงาน ประกอบด้วย สื่อโทรทัศน์ เช่น ไทยรัฐทีวี, เนชั่นทีวี, ไทยพีบีเอส, ช่อง ๓ SD, ช่อง ๓ Family, TNN24, ช่อง ๕, ช่อง ๑๑ เป็นต้น จำนวน ๗๘ ครั้ง สื่อสิ่งพิมพ์ เช่น มติชน, ข่าวสด, โพสต์ทูเดย์, ไทยโพสต์, กรุงเทพธุรกิจ เป็นต้น จำนวน ๘๒ ครั้ง สื่อออนไลน์ เช่น Hfocus, Thairath, MatichonOnline, KhaosodOnline, PosttodayOnline, PRD.GO.TH เป็นต้น จำนวน ๕๑๙ ครั้ง สื่อวิทยุ เช่น วิทยุ อสมท., วิทยุไทยพีบีเอส, วิทยุจุฬาฯ เป็นต้น จำนวน ๘ ครั้ง</li> <li>○ เผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์รายเดือนสานพลัง จำนวน ๑๒ ฉบับ</li> <li>○ เผยแพร่บทความผ่านคอลัมน์ “พื้นที่สร้างสรรค์ (ภาวะ)” ทางหนังสือพิมพ์รายปักษ์ อปท.นิวส์ จำนวน ๑๒ ฉบับ</li> </ul> |

| สำนัก/กลุ่มงาน              | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|-----------------------------|--|
|                             | <p>0 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 และวิดีโอทัศน์ ๒ ชิ้น</p> <p>0 สนับสนุนเครือข่ายสื่อชุมชนในการผลิตและเผยแพร่ชิ้นงานสื่อในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวนทั้งสิ้น ๓๖ ชิ้น ประกอบด้วย รายการข่าวประจำวัน ๖ ชิ้น การถ่ายทอดสดประเด็นที่น่าสนใจ จำนวน ๒๑ ชิ้น และคลิปประเด็นสำคัญ จำนวน ๙ ชิ้น</p> <p>0 เผยแพร่จดหมายข่าวเกาะติด 4PW จำนวน ๓๓ ครั้ง</p> <p>0 เผยแพร่เนื้อหาผ่านช่องทางสื่อกระแสหลัก จำนวน ๔๗ ครั้ง ประกอบด้วย สัมภาษณ์/สื่อบูทซ์อัพทีวี ๘ ครั้ง สัมภาษณ์/สื่อบูทซ์อัพออนไลน์ ๑๖ ครั้ง สื่อบูทซ์อัพสิ่งพิมพ์ ๓ ครั้ง และรายการวิทยุ ๒๐ ครั้ง</p> <p>0 เผยแพร่ชิ้นงานผ่านเฟซบุ๊กเครือข่ายสมัชชาสุขภาพ จำนวน ๕๗ ครั้ง</p> <p>๒.๒ เผยแพร่ในพื้นที่สถานีวิทยุและโทรทัศน์สุขภาพแห่งชาติ (Health station) จำนวน ๕๑๓ ชิ้น</p> <p>๓. มีผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสารฯ ของ สช. ผ่าน <a href="http://www.nationalhealth.or.th">www.nationalhealth.or.th</a> จำนวน ๔๕๒,๒๗๒ (ข้อมูลจัดเก็บวันที่ ๗ ก.ย. ๖๑) เพิ่มขึ้นจาก ไตรมาส ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (๓๖๓,๓๕๖ views) ร้อยละ ๒๔.๔๗ และมีผู้เข้าถึงข้อมูลข่าวสาร สช. จากสถานีวิทยุและโทรทัศน์สุขภาพแห่งชาติ <a href="http://www.healthstation.in.th">www.healthstation.in.th</a> (ก.ค.- ก.ย. ๖๑) จำนวน ๑๗,๐๓๔ ยอดสะสมทั้งหมด ๕๙,๕๖๘ เพิ่มขึ้น ๑๓% เทียบจาก (ตุลาคม ๕๙ - กันยายน ๖๐)</p> |
| กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล (กบ.) | <p>0 มีแผนการพัฒนาระบบงานบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลในระบบที่สำคัญและมีการปฏิบัติตามแผนอย่างน้อยร้อยละ ๔๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <p>0 มีระบบการวางแผนพัฒนาบุคลากรรายสำนัก (People Plan) ที่เน้นการประเมินศักยภาพบุคลากรและเน้นการวางแผนการสืบทอดตำแหน่งของบุคลากรที่ทุกสำนักได้ร่วมหารือกับเลขาธิการและรองเลขาธิการ</p>   |

| สำนัก/กลุ่มงาน | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|----------------|--|
|                | <p>0 มีการทบทวนรูปแบบการจัดทำ IDP ที่เหมาะสม รวมทั้งพัฒนาวิธีการ feedback เพื่อให้ผู้บริหาร feedback และชี้เป้าหมายในการพัฒนาสมรรถนะให้ชัดเจนขึ้น โดยให้บุคลากรได้ประเมินสมรรถนะด้วยตนเองและร่วมวางแผนการพัฒนาสมรรถนะของตนเอง</p> <p>0 มีการจัดทำ Job description ของทุกตำแหน่งงานในองค์กรให้ทันสมัย เพื่อใช้อ้างอิงในการมอบหมายงานและการบริหารงานบุคคล</p> <p>0 มีการศึกษาและจัดทำแนวทางการพัฒนาสวัสดิการของพนักงาน สข. ซึ่งขณะนี้แนวทางดังกล่าวได้ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารฯ รวมทั้งประกาศสวัสดิการใหม่และสื่อสารให้พนักงานทุกระดับรับทราบ เรียบร้อยแล้ว</p> <p>๒. มีการเผยแพร่ค่านิยมองค์กรผ่านทางช่องทางสื่อสารของสำนักงาน เพื่อรณรงค์ค่านิยมหรือแนวคิดค่านิยมองค์กรที่เหมาะสม เป็นประจำสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง รวมทั้งมีการจัดพนักงานเป็น ๖ กลุ่มเพื่อทำกิจกรรมขับเคลื่อนค่านิยมองค์กร Social และกลุ่มต่าง ๆ มีการรณรงค์อย่างต่อเนื่อง</p> <p>๓. มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และอบรมทั้งภายในและภายนอก เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในเรื่องต่าง ๆ อาทิ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>0 การพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศในเรื่อง Google form และ QR code วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐</li> <li>0 การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมทักษะด้านการประเมินผลแผนงานโครงการในพื้นที่ ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐</li> <li>0 การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทักษะการทำงานของกลุ่มนักบริหารจัดการอาวุโสที่ได้รับการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑</li> <li>0 การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การอำนวยความสะดวกเพื่อเข้าร่วมประชุมหรือเข้าอบรมในต่างประเทศ และเรื่องการพัฒนางานวิชาการ“ การพัฒนาองค์ประกอบ บทบาท คมส.ที่มีผลต่อการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ” วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑</li> </ul> |

| สำนัก/กลุ่มงาน | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|----------------|--|
|                | <p>0 การจัดกิจกรรมสัมพันธ์เพื่อสร้างมิติด้านการทำงานร่วมกันของกลุ่มนักบริหารจัดการทุกสำนักในการประชุมนักบริหารจัดการของสำนักงาน</p> <p>0 จัดกิจกรรม Workshop การคิดเชิงสร้างสรรค์และนวัตกรรม วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑</p> <p>0 จัดอบรมเรื่องการพัฒนาความคิดเชิงกลยุทธ์ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑</p> <p>0 การส่งบุคลากรไปร่วมฝึกอบรมภายนอก ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● หลักสูตรเร่งรัด”เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าสู่องค์การภาครัฐแบบดิจิทัล”</li> <li>● หลักสูตรวิถีกระบวนการวิถีแห่งการฝึกตนเพื่อสร้างการตื่นรู้</li> <li>● หลักสูตร เทคนิคการเจรจาต่อรองด้วยหลัก NLP</li> <li>● หลักสูตร Tentative programme Workshop on evidence synthesis for decision making</li> <li>● หลักสูตร Big Data in Practice Training รุ่นที่ ๒</li> <li>● หลักสูตร Strategic Thinking</li> <li>● หลักสูตร E-Payment System กระบวนการรับจ่ายเงิน electronic</li> <li>● หลักสูตร การบริหารจัดการซื้อจัดจ้างสัญญาและ พรบ.พัสดุ ๒๕๖๐</li> <li>● การบริหารความเสี่ยงการประเมินผลการควบคุมภายใน และการป้องกันและการควบคุมมาตรฐานความเสียหาย ตามมาตรการตรวจเงินแผ่นดิน</li> <li>● การวิเคราะห์เทคนิคด้วย Data Mining โดย software และ Minor Studio ๘ ชั้นพื้นฐานและปานกลาง</li> <li>● หลักสูตรเรื่องการวิเคราะห์เครือข่ายทางสังคมด้วยโปรแกรม Net Draw</li> <li>● หลักสูตร Coaching Program : Fundamental coaching program and advance coaching skill</li> </ul> |



| สำนัก/กลุ่มงาน                           | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● หลักสูตร Big Data in Practice Training</li> <li>● หลักสูตรการประเมินความคุ้มค่าทางการแพทย์ และสาธารณสุขเบื้องต้น ครั้งที่ ๑๔</li> <li>● หลักสูตรการเสนอผลงานและการพูดเพื่อการประชุม (Oral Communication Course : OCC)</li> </ul>   |
| สำนักนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผล (สย.) | <p>๑. การจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่าย 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 ตันยวรรธนะ) เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑ และสำนักงบประมาณ เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑</li> <li>○ จัดทำเอกสารชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และดำเนินการชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ต่อคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และคณะอนุกรรมการฝึกรวมสัมมาฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒</li> </ul> <p>๒. จัดประชุมปรับแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๖ – ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ ห้องประชุมแซฟไฟร์ ๑๐๖-๑๐๗ อาคารอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี และคณะกรรมการบริหารฯ เห็นชอบผลการปรับแผนการดำเนินงานฯ เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑</p> |

| สำนัก/กลุ่มงาน | รายละเอียดผลการดำเนินงาน   |
|----------------|--|
|                | <p>๓. จัดประชุมจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๔-๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมกรุงศรี ริเวอร์ จ.พระนครศรีอยุธยา และคณะกรรมการบริหารฯ เห็นชอบแผนการดำเนินงานฯ เมื่อวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑</p> <p>๔. ได้ (ร่าง) รายงานฉบับสมบูรณ์ โครงการศึกษาวิเคราะห์ต้นทุนต่อกิจกรรมกระบวนการจัดสัมมนาสุขภาพแห่งชาติ จากการสนับสนุนทุกแง่มูลนิธิศูนย์วิจัยและติดตามความเป็นธรรมทางสุขภาพ</p> <p>๕. พัฒนาระบบการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานขององค์กร โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ มีกรอบการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนหลัก สช. ฉบับที่ ๓ (ผ่านความเห็นชอบจากการประชุม คบ. ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐) โดยมีการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานทุก ๖ เดือน เพื่อรายงานต่อคณะทำงานติดตามประเมินผลการดำเนินงาน สช.</li> <li>○ มีคู่มือตัวชี้วัดการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตาม พ.ร.บ. เฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ผ่านความเห็นชอบจากการประชุม คบ. ครั้งที่ ๘/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐) โดยมีการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัดดังกล่าว ทุก ๖ เดือน เพื่อรายงานต่อคณะทำงานติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน สช. และจัดทำรายงานการประเมินผลฯ รอบ ๖ เดือน เพื่อรายงานต่อรัฐมนตรีที่กำกับดูแล</li> <li>○ มีเกณฑ์การพิจารณาผลงานเด่นประจำปีของ สช. และผลงานเด่นประจำปีของสำนัก/กลุ่มงาน</li> <li>○ มีตัวชี้วัดแผนงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑</li> <li>○ มีการติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินองค์การมหาชนที่จัดตั้งตาม พ.ร.บ. เฉพาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อคณะทำงานติดตามประเมินผลการดำเนินงาน สช. และคณะอนุยุทธศาสตร์ฯ ทุก ๖ เดือน</li> </ul> |

| สำนัก/กลุ่มงาน | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|----------------|---|
|                | <p>0 มีรายงานสรุปความก้าวหน้าผลการดำเนินงานของ สช. รายไตรมาส ทั้งด้านการเงินและผลการดำเนินงาน เพื่อรายงานต่อคณะอนุยุทธศาสตร์ฯ และ คบ.</p> <p>0 มีแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล และรวบรวมข้อมูลการพัฒนาและการขับเคลื่อนนโยบายที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีการแบ่ง category ให้ชัดเจนว่านโยบายดังกล่าวดำเนินการในพื้นที่ใด ใช้เครื่องมืออะไรในการพัฒนา เจ้าภาพหลักคือใคร มีการขับเคลื่อนถึงระดับใด ทำกับใคร และเกิดผลกระทบเชิงบวกอะไรกับ stakeholder ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนากระบวนการฐานข้อมูลของ สช. ของรองรับการเก็บข้อมูลดังกล่าว</p> <p>0 มีรายงานการประเมินการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ : กรณีตัวชี้วัดที่ ๓ และตัวชี้วัดที่ ๔</p> <p>0 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิธีการหามูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคมของผลการดำเนินงานของ สช.” แก่พนักงาน สช. เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเรื่องเส้นทางสู่ความสำเร็จของนโยบายแต่ละประเด็น เพื่อที่จะวางแผนและดำเนินการให้ไปสู่ประโยชน์ที่แท้จริงที่สามารถตีเป็นมูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคม และอธิบายความเกี่ยวข้องของ สช. ในการสร้างประโยชน์นั้นๆ ได้ ซึ่งจะนำไปสู่การรวบรวมข้อมูลประกอบการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานที่แสดงให้เห็นถึงการบรรลุวัตถุประสงค์และมูลค่าทางเศรษฐกิจและสังคมตามที่ กพม. กำหนด (หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร. ๑๒๐๘/๔๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑)</p> <p>0 ได้แนวทางการประเมินครั้งแผนงานหลัก ฉบับที่ ๓ ประกอบด้วย วัตถุประสงค์การประเมิน คำถามการประเมิน และแผนการดำเนินงาน ซึ่งผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารฯ เมื่อในวันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๖๑ และขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลการประเมินผลโดยผู้ประเมินภายนอก</p> <p>๖. ดำเนินการสนับสนุนงานของ คสช. และ คบ. โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> |

| สำนัก/กลุ่มงาน      | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|---------------------|---|
|                     | <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>- ผลักดันข้อเสนอเชิงนโยบายจากสมาชิกรัฐสภาแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๐ จำนวน ๔ มติ เสนอเข้าสู่ที่ประชุมคณะรัฐมนตรี วันที่ ๑๗ 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> <li>- อยู่ระหว่างเสนอ (ร่าง) ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยคณะกรรมการนโยบายสร้างเสริมชุมชนเข้มแข็งแห่งชาติ พ.ศ.... ต่อ คสช. ในการประชุมครั้งที่ ๕ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๑ เพื่อขอความเห็นชอบต่อ (ร่าง) ระเบียบฯ และเสนอ (ร่าง) ระเบียบฯ ให้คณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการตามขั้นตอนการจัดทำระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีต่อไป</li> </ul> |
| สำนักอำนวยการ (สอ.) | <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ดำเนินการประเมินความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้เสียภายในและภายนอกองค์กร โดยมีรายละเอียดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดคุณลักษณะของการจ้างประเมินความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงาน</li> <li>- ประชุมคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะการจ้าง กำหนดราคากลาง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ</li> </ul> </li> <li>๒. พัฒนาระบบการตรวจสอบภายใน และระบบการตรวจสอบภายนอก โดยมีรายละเอียดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดจ้างผู้ตรวจสอบภายใน เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑ และได้รับรายงานผลการตรวจสอบภายในไตรมาส ๑ และ ๒ ภายในจากผู้ตรวจสอบภายในเรียบร้อยแล้ว</li> </ul> </li> </ol>  |

| สำนัก/กลุ่มงาน | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|----------------|---|
|                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้รับงบการเงินสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐) จาก สตง. เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๑</li> <li>๓. พัฒนาระบบการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง โดยมีรายละเอียดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- แต่งตั้งคณะกรรมการระบบควบคุมภายในและระบบการตรวจสอบภายใน จำนวน ๑ ชุด</li> <li>- แต่งตั้งคณะทำงานควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง จำนวน ๑ ชุด</li> <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> </li> <li>๔. ดำเนินการเบิกจ่ายค่าบริหารจัดการสำนักงานทั่วไป งานเลขานุการกิจ ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าสาธารณูปโภค ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม</li> <li>๕. บริหารจัดการด้านพัสดุ การเช่าอุปกรณ์ บำรุงรักษา การจัดซื้อจัดจ้าง โดยมีรายละเอียดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดซื้อจัดจ้างตามใบสั่งซื้อ จำนวน ๒๐ รายการ ใบสั่งจ้าง จำนวน ๑๐๗ ฉบับ สัญญาจ้าง จำนวน ๖๐ สัญญา</li> <li>- อบรมพัฒนาศักยภาพความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริการพัสดุภาครัฐ 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> </li> <li>๖. สื่อสารการดำเนินงานของ สช. และเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร โดยมีรายละเอียดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- สื่อสารการดำเนินงานของ สช. ความเคลื่อนไหวต่างๆ ของภาคีเครือข่าย และสาระนั้นรู้เกี่ยวกับสุขภาพผ่านสื่อใหม่ ผ่าน facebook ของสช. จำนวน ๓๔๗ ครั้ง โดยมีจำนวนผู้ถูกใจ ๔,๔๘๘ คน และมีอัตราการเข้าถึงเพจ สช. ๒๗,๐๐๐ คนต่อเดือน</li> </ul> </li> </ul> |

| สำนัก/กลุ่มงาน                              | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|---|---|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำสื่อบทบาทผู้บริหารเพื่อสื่อสารภาพลักษณ์ผู้บริหารสู่สาธารณะ จำนวน ๑๕ ชิ้น</li> <li>- ผลิตและเผยแพร่สื่อส่งเสริมภาพลักษณ์ สช. อาทิ แผ่นพับแนะนำ สช. แบบใหม่ คลิปวิดีโอสั้นแนะนำภารกิจ สช. จัดแสดง นิทรรศการ สช. ในการประชุมต่างๆ</li> </ul>   |
| <p>ศูนย์สารสนเทศและข้อมูลข่าวสาร (ศสข.)</p> | <p>๑. บริหารจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศให้เป็นปัจจุบัน โดยมีการแบ่งหมวดหมู่ตามภารกิจของ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ และพ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ โดยมีการจัดเก็บและเผยแพร่ข้อมูล ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เอกสารและบทความที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๖,๑๙๕ รายการ</li> <li>- E-book จำนวน ๕๒๐ รายการ</li> <li>- ข้อมูลภายใต้ พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ จำนวน ๖๑๔ รายการ</li> <li>- ข้อมูลประเด็นนโยบายและภาคีเครือข่ายภายใต้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อเผยแพร่ในรูปแบบ GIS ซึ่งปัจจุบันมี (๑) จำนวนภาคีเครือข่าย ๑,๖๗๒ คน ประกอบด้วยเครือข่าย 4PW ศปจ. CHIA นักสานพลัง เครือข่ายผู้เข้าอบรมหลักสูตร ๕ พลังและธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ (๒) ประเด็นนโยบาย จำนวน ๕๑๙ ประเด็น ประกอบด้วยประเด็นของ 4PW, CHIA และธรรมนูญสุขภาพพื้นที่</li> </ul> <p>๒. อยู่ระหว่างการออกแบบและพัฒนาเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร สช. เพิ่มเติม ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ออกแบบส่วนจัดการข้อมูลในเมนู “สิทธิการรับรู้ข่าวสารตาม พ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารฯ พ.ศ. ๒๕๔๐” บนหน้าเว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร สช. ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของ สชร. (<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> <li>- ปรับปรุงและออกแบบการแสดงผลในรูปแบบ GIS ให้ครอบคลุม และค้นหาได้สะดวกมากขึ้น</li> </ul> <p>๓. มีการดำเนินการเพื่อสร้างการรับรู้และเชิญชวนให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายเข้ามาใช้บริการข้อมูลนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในเฟซบุ๊กศูนย์ข้อมูล ซึ่งปัจจุบันมียอดติดตามจำนวน ๕,๐๗๕ คน</p> |

| สำนัก/กลุ่มงาน | รายละเอียดผลการดำเนินงาน  |
|----------------|---|
|                | <p>๔. ผลิตสื่อสิ่งพิมพ์ที่สอดคล้องกับภารกิจตามพ.ร.บ.ข้อมูลข่าวสารฯ พ.ศ. ๒๕๔๐ และพ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ อาทิ แผ่นพับประชาสัมพันธ์ศูนย์ข้อมูลข่าวสารฯ หนังสือยุทธศาสตร์สังคมเข้มแข็ง ธรรมนูญสุขภาพเฉพาะพื้นที่ สังคมเข้มแข็ง ปฏิรูปประเทศ และแผนที่ชุมชน จำนวน ๑๔ เล่ม</p> <p>๕. รายงานประจำปีของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐</p> <p>๖. อยู่ระหว่างการจัดทำ (ร่าง) แผนแม่บทและแผนปฏิบัติการดิจิทัล โดยทีมที่ปรึกษาจากคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล คาดว่าจะแล้วเสร็จในเดือนธันวาคม ๒๕๖๑</p> <p>๗. มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่พัฒนาขึ้น เพื่อเป็น baseline data ก่อนการดำเนินงาน และจะมีการสำรวจความพึงพอใจหลังการดำเนินงานอีกครั้งภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๑</p> <p>๘. มีการสอบถามความต้องการของบุคลากร สช. และนำความเห็นไปพัฒนา TOR สำหรับเฟส ๒ ซึ่งปัจจุบันอยู่ในระหว่างการพัฒนา เฟสที่ ๒ ของ ๗ ระบบ ได้แก่ (๑) ระบบปฏิทินนัดหมายผู้บริหาร (๒) ระบบบริหารจัดการแบบฟอร์มเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (๓) ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (GIS) (๔) ระบบงานนโยบายแผนงาน โครงการ (๕) ระบบงานบริหาร งบประมาณ การเงิน บัญชี (๖) ระบบงานพัสดุ (๗) ระบบติดตาม &amp; รายงานความก้าวหน้าแผนงาน กิจกรรมโครงการ ของเครือข่ายและสมาชิกผู้เข้าร่วมดำเนินงานตามข้อตกลง</p> |

๓. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอในการพัฒนาการดำเนินงานระยะต่อไป

| ปัญหาและอุปสรรค  | ข้อเสนอในการพัฒนาการดำเนินงานระยะต่อไป  | การดำเนินงานในปัจจุบัน  |
|--|---|---|
| <p>๑. บุคลากรที่รับผิดชอบงานขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติไม่สอดคล้องกับมิติสมัชชาฯ ที่เพิ่มจำนวนขึ้นทุกปี</p> | <p>สำนักส่งเสริมและพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สน.) และสำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (สช.) ควรหารือร่วมกัน เรื่อง แนวทางการดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น รวมทั้งแนวทางการลดช่องว่างที่เกิดขึ้นจากการส่งต่องานพัฒนานโยบายสาธารณะฯ ไปยังงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ เพื่อให้การขับเคลื่อนงานดังกล่าวมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น</p> | <p>มีการหารือแนวทางการดำเนินงานร่วมกันระหว่างสำนักที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สน. และ สช. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนมิติสมัชชาฯ และลดช่องว่างที่เกิดขึ้นจากการส่งต่องานพัฒนานโยบายสาธารณะฯ ไปยังงานขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ ในการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยมีข้อสรุป ดังนี้</p> <p>(๑) สน. และ สช. ควรบูรณาการทำงานร่วมกันให้มากยิ่งขึ้นตั้งแต่การพัฒนามิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติจนถึงการขับเคลื่อนมิติฯ และ สน. ควรเข้าไปมีส่วนร่วมในการปรับปรุงมิติฯ ที่ไม่สามารถขับเคลื่อนได้อันเนื่องมาจากข้อจำกัดในเนื้อหาของข้อมติ อาทิ เนื้อหาของมติไม่ตรงกับบทบาทภารกิจของหน่วยงานที่ถูกระบุในข้อมติ บางกลไก/หน่วยงานที่ถูกระบุไว้ถูกยกเลิกไป เนื้อหามติไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน</p> <p>(๒) ปรับรูปแบบการขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ โดยการจับคู่ (matching) มิติฯ กับประเด็นร่วมของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนทั้ง ๑๓ เขต และบูรณาการขับเคลื่อนมิติฯ ผ่านการทำงานของ กขป. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการขับเคลื่อนงานสู่พื้นที่</p> |
| <p>๒. ข้อมูลผลการดำเนินงานของ สช. ในปัจจุบันยังไม่เพียงพอในการประเมินมูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคมตามที่ กพม.</p>  | <p>สช. ควรมีการวางแผนการดำเนินงานเพื่อมุ่งสู่ประโยชน์ที่สามารถตีเป็นมูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคม และสามารถอธิบายความเกี่ยวข้องของ สช. ในการสร้างประโยชน์นั้นๆ ได้</p>  | <p>สช. กำหนดเรื่ององค์กรดิจิทัล (Digital Organization) เป็น flagship ของ สช. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยให้ความสำคัญในการพัฒนาระบบงานสารสนเทศที่สามารถเพิ่ม</p>  |



| ปัญหาและอุปสรรค   | ข้อเสนอในการพัฒนาการดำเนินงานระยะต่อไป  | การดำเนินงานในปัจจุบัน  |
|---|---|---|
| กำหนด (หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร. ๑๒๐๘/๙๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑)                        | ซึ่งจะนำไปสู่การเก็บรวบรวมข้อมูลที่สำคัญเพื่อประกอบการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานที่แสดงให้เห็นถึงการบรรลุวัตถุประสงค์ และมูลค่าทางเศรษฐกิจหรือทางสังคมตามที่ กพ.ม. กำหนด (หนังสือสำนักงาน ก.พ.ร. ที่ นร. ๑๒๐๘/๙๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑)                      | ประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการสนับสนุนการทำงานขององค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล และกำหนดเป้าหมายให้ สข. มีและใช้ระบบสารสนเทศในการบริหารจัดการองค์กรผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กร รวมทั้งระบบรองรับการรายงานผลการดำเนินงานและการวัดมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจและสังคม (Data monitoring Report) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒   |
| ๓. การกำหนดเป้าหมายของประเด็นร่วม กขป. ยังเป็นเป้าหมายเชิงกระบวนการ ไม่ใช่เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ | ผู้ประสานงานเขตควรทำงานร่วมกับเลขานุการร่วมเพื่อกระตุ้นให้เกิดการกำหนดเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ในแต่ละประเด็น การสนับสนุนการใช้ข้อมูลในการขับเคลื่อนงาน รวมทั้งการสร้าง ความเข้าใจ เรื่องบทบาทของ กขป. ในการเชื่อมประสานการทำงานเพื่อแก้ไขปัญหาตามประเด็นร่วมของเขต | สข. กำหนดงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเป็น flagship ของ สข. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยให้ความสำคัญในการหนุนเสริม (๑) การกำหนดเป้าหมายความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์ (ประเด็นปัญหา) ในเขตพื้นที่ กขป. (๒) การใช้ข้อมูลขับเคลื่อนงานตามภารกิจหลัก สข. ผ่านกลไก กขป. เช่น ยุกระดับประเด็นร่วมของเขตสุขภาพเพื่อประชาชนพัฒนาเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายชาขึ้นระดับชาติ และการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (NHA) โดยใช้กลไก กขป. (๓) การสร้างความเข้าใจบทบาทของประธานและรองประธาน กขป. ในการทำหน้าที่เชื่อมประสานกับองค์กรเลขานุการร่วม (สสส. สข. สปสข. สธ. และ กทม.) เพื่อแก้ปัญหาตามประเด็นร่วม |