

ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ไตรมาสที่ ๒ (วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔)

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<b>ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ ๕ ตัวชี้วัด</b>			
<p>๑. มีการพัฒนา นโยบายสาธารณะที่ เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการบูร ณาการขับเคลื่อนเชิง ระบบผ่านหน่วยงาน ในระดับชาติ หรือ ระดับพื้นที่ ใน ประเด็นปัญหาสำคัญ ด้านสุขภาพของ ประเทศ เช่น ความ ปลอดภัยทางถนน ระบบรองรับสังคมสูง วัย และอื่นๆ อย่าง น้อย ๓ เรื่อง</p>	<p><b>นับจำนวนประเด็นที่มี การพัฒนาและ ขับเคลื่อนด้วย กระบวนการ 4PW โดย หน่วยงานระดับชาติ และมีการนโยบาย สาธารณะที่ได้ไป ขับเคลื่อนอย่าง ต่อเนื่อง ได้แก่ มี เจ้าภาพ แผนงาน/ โครงการ/งบประมาณ รองรับ หรือมีการ ดำเนินการแล้วโดย หน่วยงานระดับชาติ หรือพื้นที่ตามนโยบาย สาธารณะดังกล่าว และ</b></p>	<p>อยู่ระหว่างการพัฒนา ข้อเสนอเชิงนโยบาย จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่ ๑. การพัฒนาระบบ รองรับสังคมสูงวัย ๒. การพัฒนาข้อเสนอ เชิงนโยบายและระบบ รับบริจาคและปลูกถ่าย อวัยวะของประเทศไทย ๓. การพัฒนาข้อเสนอ เชิงนโยบาย ประเด็น “การจัดการข้อพิพาทใน พื้นที่โดยใช้แนวคิดระบบ ยุติธรรมชุมชน” ๔. การพัฒนาข้อเสนอ เชิงนโยบายมาตรการ ป้องกันและแก้ไขปัญหา</p>	<p>๑. การพัฒนาระบบรองรับสังคมสูงวัย โดยดำเนินการขับเคลื่อนร่วมกับกระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) ดังนี้ ๑.๑ การประชุมคณะทำงานจัดทำกฎหมายรองรับสังคมสูงวัยคนไทยอายุยืน ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๗ ต.ค. ๒๕๖๓ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบมาตรการขับเคลื่อนสังคมสูงวัยคนไทย อายุยืน ๔ มิติ (เศรษฐกิจ สภาพแวดล้อม สุขภาพ และสังคม) ตามที่ พม. นำเสนอ โดย มอบหมายให้ พม. เป็นเจ้าภาพหลักหารือกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้องถึงแนวทางการ ดำเนินการตามมาตรการต่อไป ๑.๒ อยู่ระหว่างการพัฒนาปรับปรุง (ร่าง) พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. .... ให้ครอบคลุมมาตรการ ขับเคลื่อนสังคมสูงวัยคนไทยอายุยืน ๔ มิติ (เศรษฐกิจ สภาพแวดล้อม สุขภาพ และสังคม) เพื่อเตรียมเสนอ ครม. พิจารณาต่อไป ๑.๓ จัดทำคำของบประมาณภายใต้แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย เพื่อเสนอของบประมาณจากกรมกิจการผู้สูงอายุ สนับสนุนโครงการสนับสนุนการเพิ่มขีด ความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนาการพึ่งตนเองและการจัดการตนเอง ๒. การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายและระบบรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย ๒.๑ สนับสนุนสำนักงานพัฒนาโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ รวบรวม และสังเคราะห์ข้อมูล วิชาการ งานวิจัย และข้อเสนอจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อ พัฒนาข้อเสนอการพัฒนาระบบการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะในประเทศไทย</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	มีหลักฐานการนำไปใช้จริงอย่างชัดเจน	ฝุ่นละอองขนาดเล็กหรือ PM2.5 ๕. การเสริมสร้างความเข้มแข็งขององค์กรชุมชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด (กระท่อม)	<p>๒.๒ อยู่ระหว่างการเตรียมการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นจากภาคีกลุ่มเฉพาะและผู้เกี่ยวข้อง (Stakeholder Consultation) เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและระบบบริหารจัดการและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย</p> <p>๒.๓ สนับสนุนการจัดประชุมคณะกรรมการจัดทำข้อเสนอการพัฒนานโยบายและประสานการขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการและปลูกถ่ายอวัยวะของประเทศไทย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เพื่อหารือ (ร่าง) แผนการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ</p> <p>๓. การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบาย ประเด็น “การจัดการข้อพิพาทในพื้นที่โดยใช้แนวคิดระบบยุติธรรมชุมชน” โดยการลงพื้นที่เพื่อจัดทำกรอบการถอดบทเรียนจากกรณีศึกษาจากพื้นที่ชุมชนต่างๆ ที่นำกระบวนการยุติธรรมเชิงสมานฉันท์ ยุติธรรมชุมชน ไปใช้ในการจัดการความขัดแย้งได้สำเร็จ ได้แก่ (๑) การพัฒนาธรรมนูญสุขภาพตำบลเขาไม้แก้ว จังหวัดปราจีนบุรี (๒) การจัดการความขัดแย้งในการทำประมงพื้นบ้านของชุมชนบ้านต้นหยงเปาว์ อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี (๓) การขับเคลื่อนธรรมนูญกระท่อม ตำบลน้ำพุ อำเภอนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี (๔) การจัดการความขัดแย้งกรณีศึกษา ความมั่นคงทางอาหาร อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา</p> <p>๔. การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็กหรือ PM2.5 โดยสนับสนุนการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น (ระดับจังหวัด) และเวทีรับฟังความคิดเห็น (Public Consultation) จำนวน ๕ จังหวัด ได้แก่</p> <p>๔.๑ สมัชชาพลเมืองตื่นรู้ สู่เจียงใหม่เมืองสุขภาวะ วาระ "เจียงใหม่สดใส ลมหายใจเดียวกัน" วันที่ ๑๔-๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๓ ณ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่</p> <p>๔.๒ สมัชชา PM2.5 จังหวัดสงขลา “พลเมืองตื่นรู้...ร่วมใจรับมือ PM2.5 จังหวัดสงขลา ด้วยแนวทาง Green&amp;Health” วันที่ ๒๓ ก.พ. ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเชาท์เทิร์นแอร์พอร์ต อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>๔.๓ สมัชชาสุขภาพ ว่าด้วย การจัดการปัญหาฝุ่น PM2.5 เรื่อง “สถานการณ์แนวโน้มผลกระทบต่อสุขภาพและแนวทางการรับมือปัญหาฝุ่น PM2.5 ของชาวโคราช” วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเซ็นเตอร์พอยท์ จังหวัดนครราชสีมา</p> <p>๔.๔ สมัชชานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจังหวัดอุดรธานี เพื่อจัดการปัญหามลพิษทางอากาศ ทั้งจากฝุ่นพีเอ็ม 2.5 และ กลิ่นจากโรงงานยางพารา วันที่ ๑๐ มี.ค. ๒๕๖๔ ณ ศูนย์ประชุมมลฑาทิพย์ฮอลล์ จังหวัดอุดรธานี</p> <p>๔.๕ สมัชชานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจังหวัดขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๖๔ “ขอนแก่น อากาศสะอาดอย่างยั่งยืน” วันที่ ๓๐ มี.ค. ๒๕๖๔ ณ โรงแรมอวานี ขอนแก่น โฮเทล แอนด์ คอนเวนชั่นเซ็นเตอร์ จังหวัดขอนแก่น</p> <p>๕. การเสริมสร้างความเข้มแข็งขององค์กรชุมชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพติด (กระท่อม) ซึ่งอยู่ระหว่างการพัฒนาชุดโครงการวิจัยพืชกระท่อม ร่วมกับ ปปส. อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ คณะนิติศาสตร์ คณะเภสัชฯ คณะสาธารณสุขศาสตร์ ฯลฯ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่</p>
<p>๒. มี การพัฒนา นโยบายสาธารณะในระดับชาติและพื้นที่ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เรื่อง</p>	<p><b>นับจำนวนนโยบายสาธารณะที่เกิดขึ้นใน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔</b></p>	<p>๑. มีนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ <b>จำนวน ๑๑ เรื่อง</b></p> <p>๒. มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะ จำนวน ๓๔ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ จำนวน ๒ เรื่อง และระดับพื้นที่ จำนวน ๓๒ เรื่อง ซึ่งอยู่ระหว่างการ</p>	<p>๑. การพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับชาติ</p> <p>๑.๑ มีข้อเสนอเชิงนโยบายที่ผ่านฉันทมติของสมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๔๓๑ กลุ่มเครือข่าย ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ (๑) ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤต (๒) การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่ และเตรียมเสนอในการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๔ ก่อนเสนอต่อ ครม. พิจารณาต่อไป</p> <p>๑.๒ อยู่ระหว่างการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศจากฝุ่นพีเอ็ม ๒.๕ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ใน ๖ จังหวัด โดยดำเนินการประชุมหารือร่วมกันแล้ว ๔ จังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ อุดรธานี สระบุรี และสงขลา</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		<p>ขับเคลื่อนเพื่อประกาศเป็นนโยบายสาธารณะต่อไป</p> <p>๓. สนับสนุนการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ รวม ๑๙ มติ จากทั้งสิ้น ๘๕ มติ</p> <p>๔. มีประเด็นขับเคลื่อนงานของ กขป. เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพใน ๑๓ เขตพื้นที่ จำนวนทั้งสิ้น ๕๑ ประเด็น และมีการบูรณาการขับเคลื่อนงานใน ๖ เขตพื้นที่ รวม ๑๐ ประเด็น</p>	<p>๑.๓ มีคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (ตามคำสั่ง คสช. ที่ ๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ ธ.ค.๒๕๖๓) โดยมีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้ ๑) จัดกระบวนการและยกร่างธรรมนูญ โดยให้ความสำคัญกับการใช้ฐานความรู้ และการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง และ ๒) เสนอร่างธรรมนูญ ต่อคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ</p> <p>๒. สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คสม.) จำนวน ๑ ครั้ง ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน ๑ ครั้ง และการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพสังคมและสุขภาพะ จำนวน ๒ ครั้ง โดยมีผลการขับเคลื่อนแต่ละมติฯ ดังนี้</p> <p>๒.๑ การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้านการแพทย์และสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มติ ๘.๕ วิถีการกิน เชื้อแบคทีเรียก่อโรคและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ : มีสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนภายใต้คณะกรรมการนโยบายการดื้อยาต้านจุลชีพแห่งชาติ มีรองนายกรัฐมนตรี เป็นประธาน และแต่งตั้งคณะอนุกรรมการฯ ๕ คณะ (ชุดใหม่) เพื่อขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์การจัดการดื้อยาต้านจุลชีพประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔</li> <li>● มติ ๑๑.๔ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการทันตกรรม : อยู่ระหว่างการเสนอประธาน คสช. ลงนามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประสานและพัฒนาระบบสุขภาพช่องปากสำหรับประเทศไทย โดยมี นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ และทพ.กฤษดา เรืองอารีย์รัชต์ เป็นประธานร่วม</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● มติ ๑๒.๔ การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง : จัดกิจกรรมหัวข้อ “ประชาชนตื่นรู้ ร่วมมุ่งสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล” ณ ห้องประชุม สานใจ ๑/๑ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๔ ธ.ค. ๒๕๖๓ ในช่วงสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อสร้างการตื่นตัวต่อเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และสร้างการรับรู้ประเด็นการขับเคลื่อนประเทศไทยสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU Country) โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง</li> </ul> <p>๒.๒ การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติด้านด้านสุขภาพสังคมและสุขภาวะ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัย ชุมชน และเมืองเพื่อสุขภาวะ : สนับสนุนการขับเคลื่อนผ่านข้อตกลงโครงการขยายผลการขับเคลื่อนเมืองสุขภาวะ ภายใต้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๙.๒ การจัดการและพัฒนาที่อยู่อาศัยฯ โดยมีนายเรืองฤทธิ์ ติรพานิช เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ระยะเวลาตั้งแต่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๓ – ๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๔ งบประมาณ ๗๕๖,๑๐๐ บาท</li> <li>● มติ ๑๑.๑ การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อสุขภาวะสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน : จัดกิจกรรม “สวน สาน ธารณะ : Klongsan Pop-Up Park” ณ พื้นที่ว่างภายในชุมชนช่างนาค-สะพานยาว เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๑๒-๑๓ ธ.ค. ๒๕๖๓ ในช่วงสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นพื้นที่ตัวอย่างในกระบวนการพัฒนาพื้นที่ว่างพื้นที่ทิ้งร้างในเขตเมืองมาพัฒนาให้เป็นพื้นที่สาธารณะสีเขียวอย่างมีส่วนร่วม ตลอดจนสร้างเสริมการเรียนรู้คุณค่าทางประวัติศาสตร์และวัฒนธรรมในพื้นที่ย่านคลองสาน ซึ่งเป็นทิศทางการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ “การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน”</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● มติ ๑๑.๒ ความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาวะเด็ก : จัดกิจกรรมหัวข้อ “เติมความรักด้วยความรู้...อยู่อย่างไรในโลกออนไลน์” ณ ห้องเอนกประสงค์ หอศิลปวัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๖๓ ในช่วงสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเผยแพร่ความรู้ สร้างความตระหนักถึงผลกระทบในโลกออนไลน์ โดยเฉพาะคนรุ่นใหม่ วัยรุ่น บุคคลทั่วไป ให้รู้เท่าทันเทคโนโลยีและลดผลกระทบต่อเด็กและเยาวชน จาก อีสปอร์ตและการพนันออนไลน์</li> <li>● มติ ๑๒.๑ ทบพวณมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รายหิน : กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม จัดการประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อมาตรการการยกเลิกการใช้รายหินโคลโซไทล์เป็นวัตถุดิบในการผลิตกลุ่มผลิตภัณฑ์กระเบื้องและท่อซีเมนต์ใยหิน เมื่อวันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๓ เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลสถานการณ์การใช้และการจัดการรายหินโคลโซไทล์ รวมทั้งรับฟังข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ประเมินความพร้อมและผลกระทบของผู้ประกอบการในภาคการผลิตที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการกำหนดมาตรการการยกเลิกการใช้รายหินโคลโซไทล์เป็นวัตถุดิบในการผลิต ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๔ ก.ค. ๒๕๖๓</li> <li>● กลุ่มมติ “ผลกระทบจากสื่อต่อเด็ก เยาวชนและครอบครัว” ได้แก่ มติ ๑.๙ ผลกระทบจากสื่อต่อเด็ก เยาวชน และครอบครัว มติ ๕.๙ การจัดการสภาพแวดล้อมรอบตัวเด็ก ๒๔ ชั่วโมง : กรณีเด็กไทยกับไอที มติ ๗.๑ การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อบูรณาการกลไกคุ้มครองเด็ก เยาวชน และครอบครัวจากปัจจัยเสี่ยง และมติ ๑๑.๒ ความรับผิดชอบร่วมทางสังคมเกี่ยวกับอีสปอร์ตต่อสุขภาวะเด็ก : อยู่ระหว่างดำเนินการ (๑) เตรียมการเผยแพร่กฎหมายการกำกับดูแลเกมและการประกอบกิจการเกมเพื่อคุ้มครองเด็กและเยาวชน พ.ศ. ... (๒) รับฟังความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนปฏิบัติการระดับภูมิภาค ว่าด้วยการคุ้มครองเด็กจาก</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>การแสวงหาผลประโยชน์ในสื่อออนไลน์ในอาเซียน (พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๘) (๓) จัดทำข้อตกลงเพื่อส่งเคราะห์ข้อเสนอต่อแนวทางการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานของกลุ่มมติดกับมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● กลุ่มมติ “สุขภาวะทางเพศและเพศวิถี” ได้แก่ มติ ๑.๑๐ สุขภาวะทางเพศ: ความรุนแรงทางเพศ การตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมและเรื่องเพศ กับเอดส์/โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มติ ๓.๘ การแก้ปัญหาวัยรุ่นไทยกับการตั้งครรภ์ไม่พร้อม และมติ ๑๒.๒ วิถีเพศภาวะ : เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว : อยู่ระหว่างดำเนินการ (๑) พัฒนาระบบฐานข้อมูลร่วมระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ และหน่วยงานอื่น เช่น สปสช. เพื่อเชื่อมโยงประสานการให้ความช่วยเหลือนักเรียนที่ประสบปัญหา (๒) พัฒนา Line official Teen Club เป็น platform ในการให้ข้อมูลความรู้ ให้คำปรึกษาแก่วัยรุ่น โดยมอบให้สำนักอนามัยเจริญพันธ์ กรมอนามัย ประสานทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้งานร่วมกัน (๓) ขยายผล Program E-Learning เพศวิถีศึกษาแบบออนไลน์ สำหรับการใช้งานในโรงเรียนในสังกัด สพฐ. ช่วงต้นปี ๒๕๖๔ โดยมีศึกษานิเทศก์ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเป็นผู้ดูแลร่วมกับสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ (๔) จัดทำข้อตกลงเพื่อส่งเคราะห์ข้อเสนอต่อแนวทางการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานของกลุ่มมติดกับมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ</li> <li>● กลุ่มมติ “เกษตรอาหารปลอดภัยและความมั่นคงทางอาหาร” ได้แก่ มติ ๑.๕ เกษตรและอาหารในยุควิกฤต มติ ๕.๕ ความปลอดภัยทางอาหาร : การแก้ไขปัญหาจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช มติ ๕.๘ การพัฒนากลไกและกระบวนการที่สามารถรับมือผลกระทบด้านสุขภาพจากการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะอาหารและสินค้าเกษตรที่เป็นอาหาร มติ ๖.๕ ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน มติ ๘.๑ สุขภาวะชาวนา : การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายองค์กรชาวนา : อยู่ระหว่างดำเนินการ (๑) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์เสนอ</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>คณะกรรมการวัดถุอันตรรายพิจารณาเห็นชอบ (ร่าง) ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง ข้อความในการโฆษณาที่ไม่เป็นธรรมต่อผู้อื่น หรือข้อความที่อาจก่อให้เกิดผลเสียต่อสังคมเป็นส่วนรวมของวัดถุอันตรรายที่กรมวิชาการเกษตรรับผิดชอบ พ.ศ. .... และ (ร่าง) ระเบียบคณะกรรมการวัดถุอันตรราย ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการโฆษณา เพื่อแก้ไขความเข้าใจผิดของผู้อื่นที่อาจเกิดขึ้นจากการโฆษณาวัดถุอันตรรายที่กรมวิชาการเกษตรรับผิดชอบ พ.ศ. .... (๒) จัดทำ (ร่าง) ข้อเสนอยุทธศาสตร์จังหวัดสุรินทร์ ขับเคลื่อนระบบเกษตรอาหารปลอดภัยเชื่อมโยงอาหารโรงเรียนเพื่อสุขภาพเด็กวัยเรียนครบวงจร (ร่าง ) มาตรฐานอาหารปลอดภัยในโรงเรียนและชุมชนจังหวัดสุรินทร์ และ (ร่าง) คู่มือวิธีปฏิบัติการให้ได้ตามมาตรฐานและรูปแบบวิธีการจัดการ (SOP)</p> <p>๓. การพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่</p> <p>๓.๑ มีนโยบายสาธารณะจากกระบวนการ 4PW ที่มีการนำไปบรรจุเป็นแผน/ยุทธศาสตร์/วาระของหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงระดับจังหวัดในพื้นที่เขต ๑ ๖ และ ๑๒ จำนวน ๑๑ เรื่อง ดังนี้</p> <p>๓.๑.๑ เขตพื้นที่ ๑ จำนวน ๓ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● แผนการขับเคลื่อนตามยุทธศาสตร์จังหวัดปี ๒๕๖๔-๒๕๖๗ ในการขับเคลื่อนเกษตรอินทรีย์จังหวัดลำพูน</li> <li>● แผนการขับเคลื่อนเกษตรอินทรีย์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน (อบจ.) ประจำปี ๒๕๖๔ (ได้รับการอนุมัติจากสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน)</li> <li>● ยุทธศาสตร์ของจังหวัดแพร่ในการสร้างเสริมสุขภาวะสูงวัย</li> </ul> <p>๓.๑.๒ เขตพื้นที่ ๖ จำนวน ๒ เรื่อง</p>



ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● คำสั่งแต่งตั้งจังหวัดสมุทรปราการ ที่ ๘๒๘๗/๖๓ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพจังหวัดสมุทรปราการ ลงวันที่ ๗ ธ.ค. ๒๕๖๓ โดยผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ เพื่อการขับเคลื่อนงานนโยบายสาธารณะในพื้นที่</li> <li>● คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๑๔/๒๕๖๓ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดและขับเคลื่อนมิติสมัชชาสุขภาพเมืองพัทยา ลงวันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓ โดยนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ</li> </ul> <p>๓.๑.๓ เขตพื้นที่ ๑๒ จำนวน ๖ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● แผนปฏิบัติการทางสังคมช่วยเหลือคนยากลำบากและเปราะบางทางสังคมด้วยรูปแบบเครือข่าย เน้นแก้ปัญหาการเข้าถึงสิทธิ และปัจจัยสี่ ของ อบจ.สงขลา</li> <li>● นโยบายการพัฒนาสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ GI จังหวัดตรัง โดยผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง ในการประชุมข้าราชการสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดตรัง (๔ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● โครงการส่งเสริมการปลูกข้าวเบายอดม่วงเพื่อรองรับการจดทะเบียนสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์จังหวัดตรัง ของสำนักงานจังหวัดตรัง (ได้รับงบประมาณจังหวัดตรังปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๑๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อขยายการปลูกข้าวจำนวน ๕๐๐ ไร่)</li> <li>● โครงการส่งเสริมการผลิตสินค้าสำคัญจังหวัดตรัง ประเภทสินค้าเกษตรอินทรีย์ ของสำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดตรัง (ได้รับงบประมาณจังหวัดตรังปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท)</li> <li>● โครงการส่งเสริมและพัฒนาการผลิตสินค้าเกษตรปลอดภัยสู่ระบบเกษตรอินทรีย์เพื่อสร้างรายได้แก่เกษตรกร ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ของสำนักงานเกษตรจังหวัดตรัง</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● โครงการหน่วยจัดการจังหวัดระดับที่มีจุดเน้นสำคัญ (Node Flagship) จังหวัดตั้งประเด็นรองรับสังคมสูงวัย (ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สสส. สำนักสร้างสรรค์โอกาสและนวัตกรรม)</li> </ul> <p>๓.๒ มีข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะจากการหนุนเสริมการจัดสมัชชาจังหวัด ในเขต ๑, ๒, ๖, ๘, ๙, ๑๐, ๑๒ จำนวน ๓๒ เรื่อง ดังนี้</p> <p>๓.๒.๑ เขตพื้นที่ ๑ จำนวน ๑ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นการจัดการทรัพยากรธรรมชาติ ดิน น้ำ ป่า เรื่อง การแก้ไขปัญหาที่ดินในเขตป่าอนุรักษ์ จ.แม่ฮ่องสอน (สมัชชาจังหวัดแม่ฮ่องสอน วันที่ ๙ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> </ul> <p>๓.๒.๒ เขตพื้นที่ ๒ จำนวน ๓ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นความมั่นคงทางอาหารบนพื้นฐานทรัพยากร เรื่อง มาตรการและการสร้างพื้นที่ผลิตอาหารรองรับภัยโควิด-๑๙ (Food Safety) จังหวัดพิษณุโลก (สมัชชาจังหวัดพิษณุโลก วันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นเกษตรปลอดภัย เรื่อง แผนการทำเกษตรปลอดภัย ร่วมกับมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ เครือข่ายเกษตรอินทรีย์ เชื่อมโยงกับวิถีชีวิตใหม่สู้ภัยโควิด-๑๙ จังหวัดอุตรดิตถ์ (สมัชชาสุขภาพจังหวัดอุตรดิตถ์ วันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นอาหารปลอดภัย เรื่อง เกษตรปลอดภัย อาหารปลอดภัย โดยสร้างพื้นที่รูปธรรม จำนวน ๓ ตำบลต้นแบบและขยายผลไปทุกอำเภอๆ ละ ๑ แห่ง เชื่อมโยงกับสถานการณ์ภายใต้วิกฤตด้านสุขภาพและสังคม จังหวัดเพชรบูรณ์ (สมัชชาสุขภาพจังหวัดเพชรบูรณ์ วันที่ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> </ul> <p>๓.๒.๓ เขตพื้นที่ ๖ จำนวน ๔ เรื่อง</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นอาหารปลอดภัย เรื่อง “การรองรับสังคมสูงวัย” ในพื้นที่อาหารปลอดภัยต้องมีสุขภาพที่ดีและรวมพลังพลเมืองตื่นรู้สู่วิถีวิถีสุขภาพในการขับเคลื่อนมิติสุขภาพจังหวัดสมุทรปราการ (สมัชชาสุขภาพจังหวัดสมุทรปราการ วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นเกษตรอินทรีย์ เรื่อง การเกิดการเชื่อมโยงเกษตรกรในพื้นที่ด้านสุขภาพที่ครอบคลุมทุกมิติ (สมัชชาสุขภาพจังหวัดสระแก้ว วันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นอาหารปลอดภัย เรื่อง การขับเคลื่อนประเด็นอาหารปลอดภัยให้เชื่อมโยงกับ กขป. เขต ๖ (พื้นที่กลุ่มโซนเฉพาะที่มีสถานการณ์พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ EEC ) กับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ และสมัชชาสุขภาพจังหวัดในพื้นที่เขต ๖ ตามแผนงานพลเมืองตื่นรู้สู้ภัยโควิด-๑๙ (สมัชชาสุขภาพจังหวัดฉะเชิงเทรา วันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์และทิศทางการพัฒนาจังหวัดสระแก้ว เพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาที่ตอบสนองความต้องการของชุมชน และการดำเนินการที่ถูกต้องด้วยวิธีการศึกษาบริบทและสภาพแวดล้อมโดยรอบของจังหวัดสระแก้ว (จากการขับเคลื่อนประเด็นการขับเคลื่อนเครือข่ายการบริหารจัดการน้ำชุมชน จังหวัดสระแก้ว โดยสมัชชาสุขภาพจังหวัดสระแก้ว, ม.บูรพา วิทยาเขตสระแก้ว, นักวิจัยชุมชน และองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)</li> </ul> <p>๓.๒.๓ เขตพื้นที่ที่ ๘ จำนวน ๔ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นความมั่นคงด้านอาหาร-เกษตรปลอดภัย โดยผลักดันประเด็นฯ สู่การขับเคลื่อนงานตามแผนปฏิบัติงานของ พชอ. ในปี ๖๔ (เวทีคุ้มโฮมสมัชชาสุขภาพจังหวัดสกลนคร วันที่ ๑๘ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (สมัชชาสุขภาพจังหวัดนครพนม วันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๖๓)</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นอากาศสะอาด ปราศจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) (สมัชชานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจังหวัดอุดรธานี วันที่ ๑๐ มี.ค. ๒๕๖๔)</li> <li>● ประเด็นอุดรธานี อากาศสะอาด ปราศจากมลพิษทางกลิ่นจากโรงงานยางพารา (สมัชชานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมจังหวัดอุดรธานี วันที่ ๑๐ มี.ค. ๒๕๖๔)</li> </ul> <p>๓.๒.๔ เขตพื้นที่ที่ ๙ จำนวน ๑ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นพาลูกหลานไปโรงเรียนอย่างไรให้ปลอดภัยจากโควิด (สมัชชาสุขภาพจังหวัดชัยภูมิ วันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> </ul> <p>๓.๒.๕ เขตพื้นที่ที่ ๑๐ จำนวน ๕ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นการจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล เรื่อง “เชิงในโมเดล” (สมัชชาจังหวัดอุบลราชธานี วันที่ ๗ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นการขับเคลื่อนธรรมนูญตำบลเพื่อนำไปสู่การจัดการตนเองของตำบล (สมัชชาจังหวัดศรีสะเกษ วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นการจัดการความปลอดภัยทางถนน (สมัชชาจังหวัดศรีสะเกษ วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นความมั่นคงทางอาหารกับการจัดการตนเองของชุมชนเมืองธรรมเกษตร (สมัชชาจังหวัดอำนาจเจริญ วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นผู้สูงอายุ (สมัชชาจังหวัดมุกดาหาร วันที่ ๔ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> </ul> <p>๓.๒.๖ เขตพื้นที่ที่ ๑๒ จำนวน ๑๒ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นเกษตรอินทรีย์และอาหารปลอดภัย เรื่อง เกษตรปลอดภัย (สมัชชาจังหวัดสกล วันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นโรคระบาด เรื่อง ไข้เลือดออก (สมัชชาจังหวัดสตูล วันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นเกษตรและอาหารสุขภาพ เรื่อง ตลาดสุขภาพ สวนยางยั่งยืน (สมัชชาจังหวัดสงขลา วันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นการจัดการขยะ เรื่อง ผ้าป่าขยะขับเคลื่อนกองทุนผู้พิการ (สมัชชาจังหวัดสงขลา วันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นการดูแลกลุ่มเปราะบางทางสังคม เรื่องฐานข้อมูลผู้พิการสู่การจัดการคุณภาพชีวิตผู้พิการ (สมัชชาจังหวัดสงขลาสงขลา วันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นทรัพยากรธรรมชาติเรื่องการจัดการทรัพยากรชายฝั่งทะเลน้อยโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (สมัชชาจังหวัดพัทลุง วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นสิ่งแวดล้อม การอนุรักษ์ฟื้นฟูป่าต้นน้ำเทือกเขาบรรทัด (สมัชชาจังหวัดพัทลุง วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นอาหารปลอดภัย เรื่อง ธรรมนูญชุมชนกับการเพิ่มพื้นที่เกษตรปลอดภัย (สมัชชาจังหวัดพัทลุง วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นพื้นที่ปลอดภัยลดปัญหาความรุนแรง วินาศกรรม กระบวนการเสริมสร้างความปลอดภัยในชุมชน (สมัชชาจังหวัดยะลา วันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร เรื่อง เกษตรปลอดภัย (สมัชชาจังหวัดยะลา วันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ประเด็นการขับเคลื่อนเศรษฐกิจฐานราก เรื่องการเสริมสร้างรายได้ให้กับเกษตรกรผู้เลี้ยงโค (สมัชชาจังหวัดยะลา วันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นความมั่นคงทางอาหารสุขภาวะคนตรังยั่งยืนด้วยการดูแลนาข้าว (สมัชชาจังหวัด ตรัง วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> </ul> <p>๓.๒.๗ พื้นที่เขต ๑๓ จำนวน ๒ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร (สมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● การจัดการหาแร่ผองลอยและการใช้พื้นที่สาธารณะร่วมกันของกรุงเทพมหานคร (สมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> </ul> <p>๔. มีรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม โดยมีการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบหรือมีการประยุกต์ใช้ผ่านหน่วยงานในระดับพื้นที่ ดังนี้</p> <p>๔.๑ พื้นที่เขต ๑</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● จังหวัดลำพูน : (๑) มีพื้นที่รูปธรรมในการจัดการด้านความมั่นคงด้านอาหาร เช่น ตลาดสีเขียวเพื่อช่วยเหลือและกระจายอาหารปลอดภัยในช่วงสถานการณ์โควิด-๑๙ “กาดก้อมหรือบุญชัย” (๒) มีพื้นที่รูปธรรมในการผลิตพืชผักและบริโภคอาหารปลอดภัยในครัวเรือน ภายใต้การสนับสนุนของหน่วยงานภาคี เช่น ชุมชนแวนนาริน ตำบลลี่ อำเภอลี้, ชุมชนบ้านท้องฝาย ตำบลทาทุ่งหลวง, ชุมชนบ้านไม้สลิ ตำบลตะเคียนปม อำเภอบึงสามพัน, ชุมชนบ้านห้วยโป่งสามัคคี ตำบลแม่ตืน อำเภอลี้, ชุมชนบ้านชุมชนแพะใต้ และชุมชนบ้านวังสะแกงใต้ ตำบลหนองล่อง อำเภอเวียงหนองล่อง เป็นต้น</li> <li>● จังหวัดเชียงใหม่ : จัดเวทีพลเมืองตื่นรู้สู้ภัยโควิดและมี MOU ร่วมกันของหน่วยงานในอำเภอสันป่าตอง ได้แก่ นอภ.สันป่าตอง สสอ. สันป่าตอง ชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน นายกอปท. กศจ. สันป่าตอง เครือข่ายพระ อสว. เครือข่าย อสม. สันป่าตอง เพื่อดำเนินการป้องกัน ดูแล พื้นที่ฟู ต่อสถานการณ์โควิด-19 ผู้สูงอายุในอำเภอสันป่าตอง</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● จังหวัดแม่ฮ่องสอน : มีชุดข้อมูลจากการถอดบทเรียนในระดับจังหวัด “สานพลังพลเมืองตื่นรู้สู้ภัยโควิด-19 ระยะฟื้นฟูคุณภาพชีวิต”</li> </ul> <p>๔.๒ พื้นที่เขต ๕</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีนวัตกรรมและพื้นที่ต้นแบบการจัดการขยะจากการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเมืองคุณภาพชีวิตตำบลท่ามะขาม (ประกาศเมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓) ส่งผลให้นายสมร สอนจันทร์ (พี่เลี้ยงธรรมนูญระดับตำบล) ได้รับรางวัล อสม.ดีเด่น สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัย เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๖๔</li> </ul> <p>๔.๓ พื้นที่เขต ๑๑</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีข้อตกลงร่วม “พลเมืองนครศรีฯ สร้างเวทีกลาง อยู่ดี มีสุขตามแนวทางพลเมืองตื่นรู้สู้ภัยโควิด-19 จังหวัดนครศรีธรรมราช” เมื่อวันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๓ ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการเพื่อนำข้อตกลงร่วมไปปฏิบัติให้เกิดรูปธรรมแบบบูรณาการ</li> <li>● มีบันทึกความร่วมมือเพื่อสร้างความเข้มแข็งของชุมชนระหว่างกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในภาค ๔ สำนักงานสภาคอัยการแห่งชาติ สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) ภาคใต้ สถาบันการเรียนรู้และพัฒนาเครือข่ายประชาสังคมชุมชนท้องถิ่นภาคใต้ และสมัชชาสุขภาพ เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการเพื่อนำข้อตกลงร่วมไปปฏิบัติให้เกิดรูปธรรมแบบบูรณาการ</li> </ul> <p>๔.๔ พื้นที่เขต ๑๒</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีการพัฒนาโครงการเฝ้าระวัง ป้องกันโควิด-19 และสำรวจข้อมูลตำบลนำร่อง ๔ ตำบล ได้แก่ ตำบลกำแพง/ตำบลปากน้ำ/ตำบลละงู/ตำบลแหลมสน โดยดำเนินงานร่วมกับสภาองค์กรชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล และสมัชชาสุขภาพจังหวัด</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>๕. มีประเด็นขับเคลื่อนงานของ กขป. เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในเขตพื้นที่ ๒-๑๓ จำนวนทั้งสิ้น ๕๑ ประเด็น และมีการบูรณาการขับเคลื่อนงาน ๖ เขตพื้นที่ รวม ๑๐ ประเด็น ดังนี้</p> <p>๕.๑ เขตพื้นที่ ๒ : ดำเนินการร่วมกับมหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ สำนักงานสาธารณสุขพิษณุโลก สุโขทัย ตาก เครือข่ายสมัชชาสุขภาพตาก สุโขทัย เพชรบูรณ์ อุดรดิตถ์ พิษณุโลก และภาคประชาสังคมในพื้นที่ เพื่อขับเคลื่อนประเด็นความปลอดภัยและความมั่นคงทางอาหารบนฐานทรัพยากร โดยยกระดับเป็นธรรมนูญอาหารปลอดภัยร่วมของพื้นที่เขต ๒ และธรรมนูญอาหารปลอดภัยระดับจังหวัด จำนวน ๕ จังหวัด</p> <p>๕.๒ "เขตพื้นที่ ๓ : กขป เขต ๓ จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ประเด็นเกษตรสุขภาพผ่านกิจกรรม “พี่เยี่ยมน้อง” ในกลุ่มเด็กและเยาวชน ส่งผลต่อยอดสู่การจัดการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ได้แก่ ร่างธรรมนูญกิ่งอำเภอคลองลาน เพื่อขับเคลื่อนประเด็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรม</p> <p>๕.๓ เขตพื้นที่ ๔ : มีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการขับเคลื่อนประเด็นอุบัติเหตุ ระหว่าง กขป. เขต ๑๑ กับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภออินทร์บุรี เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดสิงห์บุรี และภาคีที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นอุบัติเหตุ ได้แก่ ผู้กำกับการสถานีตำรวจภูธร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการแขวงทางหลวง ผู้อำนวยการโรงเรียนอินทร์บุรี ณ ห้องประชุมโรงเรียนอินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี เมื่อวันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๓</p> <p>๕.๔ พื้นที่เขต ๖ : กขป เขต ๖ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นความมั่นคงทางอาหาร และร่วมกันจัดทำแผนการขับเคลื่อนระดับนโยบายโดยเครือข่ายอาหารปลอดภัย ๘ จังหวัด เมื่อวันที่ ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๓</p>



ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>๕.๕ เขตพื้นที่ ๑๑ : มีบันทึกความร่วมมือ (MOU) การขับเคลื่อนวาระสุขภาพทั้ง ๔ ประเด็น ได้แก่ (๑) <u>ประเด็นเด็กและเยาวชน</u> (๒) <u>ประเด็นคนวัยทำงาน</u> (๓) <u>ประเด็นสาธารณสุขทางทะเล</u> (๔) <u>ประเด็นผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบาง</u> ในพื้นที่เขต ๑๑ ระหว่าง กขป. เขต ๑๑ กับผู้แทนกลไกสร้างเสริมสุขภาพระดับจังหวัด ๗ จังหวัดภาคใต้ตอนบน เมื่อวันที่ ๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๓ และมีรายละเอียดการขับเคลื่อน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเด็นเด็กและเยาวชน : พขอ. เคียนซา จ.สุราษฎร์ธานี ลงพื้นที่ถอดบทเรียน โดยเน้นประเด็นในโรงเรียนรอบรู้เรื่องสุขภาพ</li> <li>● ประเด็นคนวัยทำงาน : กำหนดเป็นประเด็นร่วมของจังหวัดชุมพร และมีคำสั่งจังหวัดชุมพร ที่ ๐๕๖๐/๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดชุมพร (ลงนามโดยผู้ว่าราชการจังหวัด เมื่อ ๑๐ ก.พ. ๒๕๖๔) มีการขับเคลื่อนโดย พขอ. สวี, พขอ. ทุ่งตะโก, พขอ.พะโต๊ะ จ.ชุมพร</li> <li>● ประเด็นผู้สูงอายุและกลุ่มเปราะบาง : มีการขับเคลื่อนโดย พขอ. เกาะยาว, พขอ.เมือง, พขอ.กะปง, พขอ.คุระบุรี, พขอ.ตะกั่วทุ่ง, พขอ.ตะกั่วป่า, พขอ.ทับปุด, พขอ.ท้ายเหมือง จ.พังงา รวมทั้ง พขอ.บ้านนาเดิม และ พขอ.คีรีรัฐนิคม จ.สุราษฎร์ธานี</li> <li>● ประเด็นสาธารณสุขทางทะเล : มีการขับเคลื่อนโดย พขอ.เมือง จ.พังงา ผ่านเครื่องมือธรรมนูญสุขภาพ</li> </ul> <p>๕.๖ เขตพื้นที่ ๑๒ :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <u>ประเด็นเกษตรและอาหารเพื่อสุขภาพ</u> : ร่วมกับสมัชชาสุขภาพ จ.ตรัง จ. สตูล จัดทำฐานข้อมูลในการเชื่อมเครือข่ายผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อนำไปสู่การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย ธรรมนูญ แผนงาน โครงการ กิจกรรม ทั้งระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ที่สอดคล้องกับสถานการณ์</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● <u>ประเด็นสุขภาวะกลุ่มชาติพันธุ์และกลุ่มเปราะบางทางสังคม</u> : ร่วมกับสมาชิภาพ จ. สงขลา จ.พัทลุง กลไกกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพระดับจังหวัด พมจ. และสถาบันวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มอ. ใช้ระบบการจัดการข้อมูล เพื่อให้เกิดการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย ธรรมนูญ แผนงาน โครงการ กิจกรรม ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ที่สอดคล้องกับสถานการณ์</li> </ul> <p>๖. การพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมในระดับนานาชาติ</p> <p>๖.๑ มีความร่วมมือระหว่างประเทศกับ ๓ องค์กรภาคี/เครือข่ายจากต่างประเทศ จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ความร่วมมือกับ International Federation Medical Students Association of Thailand (IFMSA Thailand) องค์การอนามัยโลก สำนักงานใหญ่ (WHO) International Health Policy Program (IHPP) และกระทรวงสาธารณสุขประเทศไทย จัดเสวนาออนไลน์เรื่อง Importance of multi-sectoral collaboration in times of COVID-19 เมื่อวันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๓</li> <li>● ความร่วมมือกับ Global Network for Health in All Policies (GNHiAP) จัดเสวนาออนไลน์เรื่อง Health in All Policies in times of COVID-19 : What role for the health sector moving forwards? เมื่อวันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๖๓ (๒) ร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารเครือข่าย ผ่านการประชุมแบบออนไลน์ เมื่อวันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๓</li> <li>● ความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลก (WHO) สำนักงานใหญ่ และภาคนานาชาติ Social Participation Technical Network จัดเสวนาออนไลน์ ห้อยเรื่อง Health Democracy in Action ภายใต้การประชุมออนไลน์เรื่อง European Health Forum Gastein (EHFG 2020) เมื่อวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๓</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● ความร่วมมือเครือข่าย Social Participation Technical Network (SPTN) (๑) จัดทำและเปิดตัวหนังสือเรื่อง Handbook on Social Participation for Universal Health Coverage และการเสวนาออนไลน์เรื่อง Social participation and people’s voices: the missing piece in the UHC puzzle เมื่อวันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๓ (๒) เข้าร่วมประชุมระดมความเห็นภายใต้หัวข้อ “Social Participation Advocacy Moving Forwards - Brainstorm on a potential Leadership Group with the Social Participation Technical Network” เมื่อวันที่ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๔</li> <li>● ความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลก (WHO) สำนักงานใหญ่ (๑) เชิญนายทีโดรส อัดฮานอม กีบรีเยซุส (Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus) ผู้อำนวยการใหญ่องค์การอนามัยโลก เป็นองค์ปาฐกสำหรับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๓ เมื่อวันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๓ ในรูปแบบวิดีโอคลิป (๒) ได้รับเชิญเป็นวิทยากรในการประชุมย่อยเรื่อง No UHC without the people: institutionalizing meaningful government engagement with the population, communities, and civil society รูปแบบออนไลน์ เมื่อวันที่ ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๔ ในการประชุม Sixth Global Symposium on Health Systems Research (HSR2020) (๓) มีข้อตกลงในการทำงานร่วมกับองค์การอนามัยโลก ในการจัดทำรายงานวิชาการเรื่องการรับมือโควิด-19 และส่งเสริมความเป็นธรรมในกรุงเทพมหานคร (Documentation on COVID-19 Effective Response and Promoting Equity at Sub-National Level’ (Thailand)</li> </ul> <p>๖.๒ สนับสนุนการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะผ่านการดำเนินงานของคณะกรรมการศึกษาและติดตามการเจรจาการค้าระหว่างประเทศฯ (NCITHS) และโครงการภายใต้ยุทธศาสตร์ความ</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			ร่วมมือของประเทศไทยภายใต้กรอบองค์การอนามัยโลก ๒ แผนงาน ได้แก่ เรื่อง International Trade and Health และเรื่อง Global Health Diplomacy
<p>๓. มีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีลักษณะสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะในภาพรวมของจังหวัดจำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ จังหวัด</p>	<p><b>นับจำนวนกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกันที่เกิดจากกระบวนการ 4PW และมีการนำไปใช้เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของจังหวัด</b></p>	<p>๑. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีกลไกบูรณาการระดับจังหวัดที่ดำเนินงานร่วมกับ อบจ. และภาคเอกชน จำนวน ๒๙ จังหวัด</p> <p>๒. สนับสนุนงบประมาณแก่จังหวัดบูรณาการที่มีความพร้อมและมีศักยภาพ จำนวน ๗๐ จังหวัด ในการขับเคลื่อนงานรวมทั้งสิ้น ๑๒๔ ประเด็น</p>	<p>๑. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีกลไกบูรณาการระดับจังหวัดที่ดำเนินงานร่วมกับ อบจ. และภาคเอกชน จำนวน ๒๙ จังหวัด (รายละเอียดดังรายงานผลการดำเนินงานของ สข. ไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓)</p> <p>๒. สนับสนุนงบประมาณแก่จังหวัดบูรณาการที่มีความพร้อมและมีศักยภาพ จำนวน ๗๐ จังหวัด รวมทั้งสิ้น ๑๒๔ ประเด็น โดยมีเป้าหมายในการดำเนินการ ได้แก่ (๑) ยกย่องศักยภาพของกลไกสมัชชาสุขภาพจังหวัด ให้มีคุณภาพ มีส่วนร่วมและมีองค์ประกอบครบทุกภาคส่วน (๒) พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะอย่างเป็นระบบและครบวงจรนโยบาย (๓) จัดเวทีสมัชชาสุขภาพจังหวัด เพื่อเป็นพื้นที่กลางให้ทุกภาคีเครือข่ายเป็นเจ้าของร่วมกัน (๔) เชื่อมโยงกระบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่และระดับชาติ ได้แก่ การจัดเวทีรับฟังความเห็นต่อร่างระเบียบมติสมัชชาชาติ การเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติออนไลน์ รายละเอียดโดยสรุป ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● เขต ๑ จำนวน ๘ จังหวัด ได้แก่ เชียงราย เชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง พะเยาแพร่ น่าน แม่ฮ่องสอน รวมทั้งสิ้น ๑๙ ประเด็น</li> <li>● เขต ๒ จำนวน ๕ จังหวัด ได้แก่ เพชรบูรณ์ พิษณุโลก ตาก สุโขทัย อุตรดิตถ์ รวมทั้งสิ้น ๖ ประเด็น</li> <li>● เขต ๓ จำนวน ๓ จังหวัด ได้แก่ นครสวรรค์ ชัยนาท พิจิตร รวมทั้งสิ้น ๕ ประเด็น</li> <li>● เขต ๔ จำนวน ๘ จังหวัด ได้แก่ นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สระบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง นครนายก รวมทั้งสิ้น ๗ ประเด็น</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● เขต ๕ จำนวน ๗ จังหวัด ได้แก่ กาญจนบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี ราชบุรี สมุทรสงคราม สมุทรสาคร นครปฐม รวมทั้งสิ้น ๑๑ ประเด็น</li> <li>● เขต ๖ จำนวน ๗ จังหวัด ได้แก่ จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ปราจีนบุรี ระยอง สมุทรปราการ สระแก้ว รวมทั้งสิ้น ๑๐ ประเด็น</li> <li>● เขต ๗ จำนวน ๔ จังหวัด ได้แก่ ร้อยเอ็ด ขอนแก่น กาฬสินธุ์ มหาสารคาม รวมทั้งสิ้น ๗ ประเด็น</li> <li>● เขต ๘ จำนวน ๖ จังหวัด ได้แก่ หนองคาย หนองบัวลำภู อุดรธานี สกลนคร เลย นครพนม รวมทั้งสิ้น ๙ ประเด็น</li> <li>● เขต ๙ จำนวน ๔ จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ ชัยภูมิ รวมทั้งสิ้น ๑๑ ประเด็น</li> <li>● เขต ๑๐ จำนวน ๕ จังหวัด ได้แก่ อุบลราชธานี ยโสธร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ มุกดาหาร รวมทั้งสิ้น ๘ ประเด็น</li> <li>● เขต ๑๑ จำนวน ๗ จังหวัด ได้แก่ ระนอง ภูเก็ต กระบี่ พังงา สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช ชุมพร รวมทั้งสิ้น ๑๖ ประเด็น</li> <li>● เขต ๑๒ จำนวน ๖ จังหวัด ได้แก่ ตรัง พัทลุง สงขลา ยะลา นราธิวาส สตูล รวมทั้งสิ้น ๑๕ ประเด็น</li> </ul> <p>๓. มีประกาศ สช. เรื่อง กำหนดให้จังหวัดอุดรธานีเป็นพื้นที่ที่มีความพร้อมในการจัดและขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพจังหวัด (ลงวันที่ ๑๘ ก.พ. ๒๕๖๔)</p>
๔. มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญ	นับจำนวนธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชุมชนพื้นที่หรือเฉพาะ	๑. มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน	๑. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีธรรมนูญสุขภาพ ข้อตกลงร่วม และมาตรการชุมชน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW จำนวน ๑,๐๓๐ ฉบับ ประกอบด้วย (๑) ธรรมนูญสุขภาพ/มาตรการชุมชน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW ที่ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสุขภาพในพื้นที่ จำนวน ๒๑๐ ฉบับ และ

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>คล้ายกัน ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW เป็นเครื่องมือสร้างสุขภาวะของพื้นที่เพิ่มขึ้นหรือมีการดำเนินการอยู่ในพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ ตำบลหรือชุมชนพื้นที่</p>	<p><b>ประเด็น หรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่มีการดำเนินการ และ/หรือประกาศใช้เรียบร้อยแล้ว โดยนับสะสมจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</b></p>	<p>ที่ประกาศใช้เรียบร้อยแล้ว ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ <b>จำนวน ๑,๐๓๐ ฉบับ</b></p> <p>๒. มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน ที่ประกาศใช้เรียบร้อยแล้ว ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ <b>จำนวน ๑๗ ฉบับ</b></p> <p>๓. มี (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน จำนวน ๒๑ ฉบับ</p>	<p>(๒) มาตรการด้านการควบคุม ป้องกัน และเฝ้าระวังโรคโควิด-๑๙ ทั้งในระดับอำเภอ ตำบล และชุมชน รวมทั้งแผนหรือร่างแนวทางการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมจากหลากหลายภาคส่วน จำนวน ๘๒๐ ฉบับ (รายละเอียดดังรายงานผลการดำเนินงานของ สช. ไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓)</p> <p>๒. มีธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกันที่ประกาศใช้เรียบร้อยแล้ว ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๗ ฉบับ ในพื้นที่เขต ๓, ๔, ๙, ๑๐, ๑๑ ดังนี้</p> <p>๒.๑ พื้นที่เขต ๓ จำนวน ๔ ฉบับ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ธรรมนูญสุขภาพชุมชนบ่อปึงเกลือ ตำบลทุ่งใหญ่ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร (ประกาศ ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๔)</li> <li>● ธรรมนูญสุขภาพตำบลทุ่งใหญ่ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร (ประกาศ ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๔)</li> <li>● ธรรมนูญตำบลนาขอม อำเภอไพศาลี จังหวัดนครสวรรค์ (ประกาศ ๑๓ ม.ค. ๒๕๖๔)</li> <li>● ธรรมนูญสุขภาพเฉพาะประเด็นหรือข้อตกลงร่วมกันของภาคพลเมืองในการป้องกันและไขปัญหาโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด) จังหวัดชัยนาท (ประกาศ ๑๓ มี.ค. ๒๕๖๔)</li> </ul> <p>๒.๒ พื้นที่เขต ๔ จำนวน ๕ ฉบับ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วย"การจัดการขยะชุมชน" ตำบลโพชนไก่ อ.บางระจัน จ.สิงห์บุรี (ประกาศ ๑ มี.ค. ๒๕๖๔ )</li> <li>● ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วย"การจัดการสิ่งแวดล้อมหนองระหาน ตำบลทองเอน อ.อินทร์บุรี จ.สิงห์บุรี (ประกาศ ๕ ม.ค. ๒๕๖๔)</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วย "การท่องเที่ยวชุมชน" ต.ถอนสมอ อ.ท่าช้าง จ.สิงห์บุรี (ประกาศ ๒ มี.ค. ๒๕๖๔)</li> <li>● ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วย "การจัดการสุขภาพคนเมือง" เทศบาลเมืองสิงห์บุรี อ.เมือง (ประกาศ ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๔)</li> <li>● ธรรมนูญสุขภาพว่าด้วย "การป้องกันโรคอุบัติใหม่ในชุมชน" ตำบลบางระจัน อ.ค่ายบางระจัน จ.สิงห์บุรี (ประกาศ ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๔)</li> </ul> <p>๒.๓ พื้นที่เขต ๙ จำนวน ๑ ฉบับ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ธรรมนูญสุขภาพตำบล ณ ตำบลโคกขมิ้น อ.พลับพลาชัย จ.บุรีรัมย์ (ประกาศ ๕ ก.พ. ๖๔)</li> </ul> <p>๒.๔ เขต ๑๐ จำนวน ๔ ฉบับ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ธรรมนูญตำบลนาคำ อ.คำเขื่อนแก้ว จ.ยโสธร (ประกาศ ๑๑ พ.ย. ๖๓)</li> <li>● ธรรมนูญตำบลคงรักอยู่เย็นเป็นสุข อ.ภูสิงห์ จ.ศรีสะเกษ (ประกาศ ๔ มี.ค. ๒๕๖๔)</li> <li>● ธรรมนูญพระสงฆ์ ตำบลละลม อำเภอกุสิงห์ “พระแข็งแรง วัดมั่นคง ชุมชนมีสุข” จ. ศรีสะเกษ (ประกาศ ๒๖ ก.พ. ๒๕๖๔)</li> <li>● ธรรมนูญตำบลศรีไค อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี (ประกาศ ๓๐ มี.ค. ๒๕๖๔)</li> </ul> <p>๒.๕ เขต ๑๑ จำนวน ๓ ฉบับ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ธรรมนูญตำบลย่านยาว อ.คีรีรัฐนิคม จ.สุราษฎร์ธานี (ประกาศ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● ธรรมนูญตำบลไสหระ (หมู่บ้านปลอดภัย) อ.ฉวาง จ.นครศรีธรรมราช (ประกาศ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> <li>● ธรรมนูญตำบลห้วยปรือ (หมู่บ้านปลอดภัย) อ.ฉวาง จ.นครศรีธรรมราช (ประกาศ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๓)</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>๓. มี (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลหรือชื่ออื่นที่มีหลักการสำคัญคล้ายกัน จำนวน ๒๑ ฉบับ ในเขตพื้นที่ ๓, ๖, ๑๐, ๑๑ ได้แก่</p> <p>๓.๑ พื้นที่เขต ๓ จำนวน ๘ ฉบับ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลเขาชนกัน อำเภอแม่वंก จังหวัดนครสวรรค์</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญอำเภอชุมตาบง อำเภอชุมตาบง จังหวัดนครสวรรค์</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลบางลาย อำเภอบึงนาราง จังหวัดพิจิตร</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลเขาทราย อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลท่าพ้อ อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพชุมชนบ่อปึงเกลือ ตำบลทุ่งใหญ่ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพตำบลทุ่งใหญ่ อำเภอโพธิ์ประทับช้าง จังหวัดพิจิตร</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลนาขอม อำเภอไพศาลี จังหวัดนครสวรรค์</li> </ul> <p>๓.๒ พื้นที่เขต ๖ จำนวน ๑ ฉบับ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญสุขภาพประเด็นความมั่นคงทางอาหารเครือข่ายวิสาหกิจท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์คลองลาวน ต.สุนทรภู่ อ.แก่ง จ.ระยอง</li> </ul> <p>๓.๓ เขต ๑๐ จำนวน ๓ ฉบับ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญอำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-19 จังหวัดมุกดาหาร</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลม่วง อ.มหาชนะชัย จ.ยโสธร</li> </ul> <p>๓.๔ พื้นที่เขต ๑๑ จำนวน ๙ ฉบับ</p>



ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลเขาค่าย อำเภอเสวี จังหวัดชุมพร</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลตะโก อำเภอทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลพรุพี จังหวัดสุราษฎร์ธานี</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลช้างซ้าย อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลกะเปา อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลบ้านท่าเนียบ อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลบางวัน อำเภอกระบือ จังหวัดพังงา</li> <li>● (ร่าง) ธรรมนูญตำบลบางใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดระนอง</li> </ul> <p>๔. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงธรรมนูญสุขภาพระดับเขต จำนวน ๒ เขต ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● เขต ๑๐ จัดเวทีพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงธรรมนูญสุขภาพระดับเขต รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ ต.ค. ๒๕๖๓ ณ เฮือนฮ่วมแเฮง ตำบลหนองบัวฮี อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีผู้เข้าร่วม ๔๕ คน</li> <li>● เขต ๑๓ จัดเวทีพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงธรรมนูญสุขภาพระดับเขตจำนวน ๑๓ พื้นที่ เมื่อวันที่ ๑๔-๑๕ ต.ค. ๒๕๖๓ โดยมีผู้เข้าร่วม ๑๔๗ คน และมีแผนการดำเนินงานเพื่อจัดทำธรรมนูญสุขภาพในระดับเขต จำนวน ๑๓ เขต ได้แก่ เขตดินแดง เขตวังทองหลาง เขตบางคอแหลม เขตสายไหม เขตดอนเมือง เขตลาดพร้าว เขตบึงกุ่ม เขตลาดกระบัง เขตธนบุรี เขตคลองสาน เขตบางบอน เขตทุ่งครุ และเขตทวีวัฒนา</li> </ul> <p>๕. สนับสนุนโครงการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเฉพาะพื้นที่ระดับเขต ปี ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● พื้นที่เขต ๘ โดยมีเป้าหมายพัฒนาธรรมนูญระดับตำบล จำนวน ๒๘ พื้นที่</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● พื้นที่เขต ๑๐ โดยมีเป้าหมายพัฒนาธรรมนุญระดับตำบล จำนวน ๗๐ พื้นที่</li> <li>● พื้นที่เขต ๑๑ โดยมีเป้าหมายพัฒนาธรรมนุญระดับตำบล จำนวน ๒๐ พื้นที่</li> <li>● พื้นที่เขต ๑๒ โดยมีเป้าหมายพัฒนาธรรมนุญระดับตำบล จำนวน ๓๐ พื้นที่</li> </ul>
<p>๕. มืองค์ความรู้ และหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรการ ๕-๑๒ หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง</p>	<p><b>นับจำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่เกิดขึ้นจริงในปี ๒๕๖๔ ซึ่งมีการลงบันทึกแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ เช่น E-book หรือจัดพิมพ์เป็นลายลักษณ์อักษรตามขอบเขตการพิจารณาในคำอธิบาย</b></p>	<p>๑. องค์ความรู้ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรการ ๕-๑๒ หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน ๒ เรื่อง</p> <p>๒. มีเอกสารวิชาการจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรการ ๕ - ๑๒ หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน ๔ เรื่อง</p> <p>๓. อยู่ระหว่างการพัฒนาองค์ความรู้ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรการ ๕ - ๑๒ หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็น</p>	<p>๑. มืองค์ความรู้ที่เกิดจากการขับเคลื่อนเครื่องมือตาม พ.ร.บ. มาตรการ ๕-๑๒ หรือเครื่องมืออื่นๆ ที่เป็นภารกิจของ สช. จำนวน ๒ เรื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● รายงานการทบทวนข้อมูลทางวิชาการเพื่อสังเคราะห์สถานการณ์และข้อเสนอในการพัฒนาและขับเคลื่อนเชิงนโยบายของประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ “ประเด็นการเสริมสร้างพลังทางสังคมและการพึ่งพาจัดการตนเอง”</li> <li>● องค์ความรู้ “โมเดลเชิงสาเหตุของสุขภาพทางปัญญาเกี่ยวกับภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงและความสุขแก่นแท้ภายในโดยมีปัจจัยทางจิตวิทยาด้านความคิด อารมณ์และสังคมเป็นตัวแปรส่งผ่าน”</li> </ul> <p>๒. มีเอกสารวิชาการภาษาอังกฤษว่าด้วยเรื่อง Multi-Sectoral Collaboration จากการจัดเสวนาออนไลน์ร่วมกันกับองค์กรภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ จำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่ รายงานสังเคราะห์เรื่อง Multi-Sectoral Collaboration in Response to COVID-19</p> <p>๓. มีรายงานวิชาการเรื่องการรับมือโควิด-19 และส่งเสริมความเป็นธรรมในกรุงเทพมหานคร (Documentation on COVID-19 Effective Response and Promoting Equity at Sub-National Level’ (Thailand)</p> <p>๔. มีผลงานวิชาการจากการติดตาม และถอดบทเรียน เพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● บทเรียนจากการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน กรณีเขตพื้นที่อุตสาหกรรมเหมืองหินบริเวณเทือกเขาควนเหมียง ต.ปากแจ่ม อ.ห้วยยอด จ.ตรัง</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
		ภารกิจของ สช. จำนวน ๘ เรื่อง	<ul style="list-style-type: none"> <li>● แนวทางการประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (ส่วนที่ ๑ การวิเคราะห์ประเด็นสำคัญจากการทบทวนเอกสารวิชาการ)</li> </ul> <p>๕. อยู่ระหว่างการตรวจรับ (ร่าง) รายงานฉบับสมบูรณ์การถอดองค์ความรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม: การขับเคลื่อนนโยบายจากระดับชาติสู่การขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ จำนวน ๒ กรณีศึกษา ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● กรณีศึกษาวิกฤติการณ์เชื้อแบคทีเรียดื้อยาและการจัดการปัญหาแบบบูรณาการ</li> <li>● กรณีศึกษาการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมว่าด้วยเรื่อง ระบบการจัดการอาหารในโรงเรียนและชุมชน</li> </ul> <p>๖. จัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● อยู่ระหว่างการตรวจรับรายงานสถานการณ์ฯ ๒ หมวด ได้แก่ หมวดการสร้างเสริมสุขภาพและสาระหมวดการป้องกันและควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ รวม ๕ ตัวชี้วัด</li> <li>● อยู่ระหว่างจัดทำรายงานรายงานสถานการณ์ฯ ๙ หมวด ได้แก่ หมวดที่ ๑, ๔, ๕, ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑, ๑๒ รวม ๑๘ ตัวชี้วัด</li> <li>● อยู่ระหว่างการยกร่างเครื่องมือ (แบบสำรวจ) และหารีขอขอบเขตการดำเนินงานและการจัดเก็บข้อมูลกับนักสถิติ เพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์ฯ หมวดที่ ๑๔</li> <li>● อยู่ระหว่างการพัฒนาโครงการการพัฒนาตัวชี้วัด และจัดทำรายงานสถานการณ์ฯ หมวดที่ ๑๓</li> <li>● อยู่ระหว่างการศึกษาข้อมูลตัวชี้วัดและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ในหมวดที่ ๖</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			๗. อยู่ระหว่างการปรับปรุง (ร่าง) แนวทางการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม : ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
<b>ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ ๘ ตัวชี้วัด</b>			
๑. กระบวนการจัดและได้มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และ ๑๔ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา ๔๐-๔๕ มีการทบทวนรูปแบบให้เรียบง่าย มีส่วนร่วมและเนื้อหาอยู่บนฐานทางวิชาการ เพื่อให้มติที่ได้เป็นที่ยอมรับของภาคส่วนต่างๆ โดยเฉพาะภาคส่วนราชการและธุรกิจเอกชนด้านสุขภาพที่จะเอาไปใช้เป็น	๑. พิจารณาเปรียบเทียบกระบวนการสมัชชาแห่งชาติ (ทั้งขาขึ้นและขาเคลื่อน) ครั้งที่ ๑๑ พ.ศ.๒๕๖๑ และครั้งที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๒ เปรียบเทียบกับครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ และครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ช่วงการเตรียมการขาขึ้น) ๒. พิจารณาจากรายงานผลการขับเคลื่อนมติสมัชชา	๑. มีกรอบแนวทางและรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ รวมทั้งแผนการดำเนินงานของ คจ.สช. และคณะอนุกรรมการฯ ประจำปี ๒๕๖๔ ๒. รายงานความก้าวหน้ามติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่กำหนดให้ต้องรายงานในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ในรูปแบบวิดีโอทัศน์ และเอกสาร	๑. จัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ที่ คจ.สช. กำหนดไว้ เมื่อวันที่ ๑๖-๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๓ โดยจัดแบบผสมผสานที่มีผู้เข้าร่วมประชุมอยู่ในห้องประชุมและเข้าร่วมประชุมแบบออนไลน์ มีรายละเอียดการดำเนินงานโดยสรุป ดังนี้ ๑.๑ สนับสนุนการบริหารจัดการกลไกที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย คณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (คจสช.) คณะอนุกรรมการวิชาการ คณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วมและสร้างการเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ และคณะอนุกรรมการบริหาร ๑.๒ สนับสนุนการจัดสัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างวันที่ ๒-๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ภาคีเครือข่ายจากทั้งพื้นที่และส่วนกลาง ร่วมกันขับเคลื่อนสังคมในประเด็นต่างๆ ที่เป็นนโยบายสาธารณะฯ ในวงกว้าง และเพื่อเปิดพื้นที่แห่งการเรียนรู้กระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม หรือ “กระบวนการสมัชชาสุขภาพ” ทั้งนี้ได้รับความร่วมมือในการจัดกิจกรรมจากภาคีเครือข่าย รวมทั้งสิ้น ๑๒ กิจกรรม โดยจัดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๗ กิจกรรม และในพื้นที่ต่างจังหวัด ๕ กิจกรรม ๑.๓ ประกาศ (ร่าง) ระเบียบวาระการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒ ระเบียบวาระ ได้แก่ (๑) (ร่าง) ระเบียบวาระฯ เรื่อง ความมั่นคงทางอาหารใน

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
ทิศทางด้านสุขภาพขององค์กร	สุขภาพแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา	ความก้าวหน้า จำนวน ๓ มติ	<p>ภาวะวิกฤต และ (๒) (ร่าง) ระเบียบวาระฯ เรื่อง การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม กรณีโรคระบาดใหญ่</p> <p>๑.๔ จัดการประชุมสรุปบทเรียนกระบวนการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ ธ.ค. ๒๕๖๓ เพื่อการทบทวนบทบาทของคณะอนุกรรมการวิชาการ คณะทำงานพัฒนาข้อเสนอฯ คณะอนุกรรมการบริหารและดำเนินการประชุม และฝ่ายเลขานุการ อีกทั้งจะจัดการประชุมอีกครั้งในวันที่ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๔ เพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะที่สมบูรณ์ยิ่งขึ้น และเตรียมนำข้อมูลเข้าสู่การประชุม AAR ของกลไกที่เกี่ยวข้องในวันที่ ๘ ก.พ. ๒๕๖๔</p> <p>๒. รายงานความก้าวหน้ามติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติที่กำหนดให้ต้องรายงานในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ ในรูปแบบวีดิทัศน์ และเอกสารความก้าวหน้า จำนวน ๓ มติ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มติ ๑๑.๑ การร่วมสร้างสรรค์พื้นที่สาธารณะในเขตเมืองเพื่อสุขภาพสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน</li> <li>● มติ ๑๑.๓ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อ</li> <li>● มติ ๑๑.๔ การพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคทางทันตกรรม</li> </ul> <p>๓. เตรียมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีผลการดำเนินงานโดยสรุป ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีกรอบแนวทางและรูปแบบการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ และแผนการดำเนินงานของ คจ.สช. ประจำปี ๒๕๖๔</li> <li>● มีแผนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการวิชาการ และคณะอนุกรรมการการมีส่วนร่วม และสร้างเรียนรู้ของภาคีเครือข่าย ประจำปี ๒๕๖๔</li> <li>● มีร่างข้อถกแถลง หมวดประเด็นย่อยที่ ๒ ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมกับวิกฤตสุขภาพ หมวดประเด็นย่อยที่ ๔ วิกฤตสุขภาพของกลุ่มคน และหมวดประเด็นย่อยที่ ๕</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>วิกฤตสุขภาพกับสังคมออนไลน์ สำหรับเผยแพร่ให้สมาชิกสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ภาคีเครือข่าย และประชาชนทั่วไป ให้ความเห็นต่อข้อถกแถลง ในเดือน เม.ย.-พ.ค. ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีแนวทางการสร้างการมีส่วนร่วม และการเรียนรู้ของภาคีเครือข่ายในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ ๑๔ ผ่าน ๓ กิจกรรมหลัก ได้แก่ (๑) กิจกรรมการขยายกลุ่มเครือข่าย และกิจกรรมสร้างพันธมิตร (๒) กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side event) นิทรรศการออนไลน์ และผังรายการออนไลน์ (๓) กิจกรรมเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย</li> </ul>
<p>๒. สถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๙ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา ๔๖ - ๔๘ ได้รับการติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดเพื่อใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเชิงนโยบายและการจัดทำร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบ</p>	<p><b>พิจารณาสถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๕๙ และการนำเสนอสถานการณ์ทั้งส่วนของความก้าวหน้า/ความสำเร็จ/อุปสรรคและแนวทางในการปรับปรุงการดำเนินการในระยะถัดไปของร่างธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ</b></p>	<p>๑. อยู่ระหว่างการจัดทำรายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๑๒ หมวด</p> <p>๒. มีกลไกคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ เพื่อการพัฒนาธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ อย่างมีส่วนร่วม</p>	<p>๑. อยู่ระหว่างการจัดทำรายงานสถานการณ์ของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยมีการดำเนินงานดังนี้</p> <p>๑.๑ จัดการประชุมชี้แจงเอกสารความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อโครงการ “การจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย” กรณีศึกษาสาระหมวดการสร้างเสริมสุขภาพ และสาระหมวดการป้องกันและควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ เมื่อวันที่ ๒๘ ธ.ค. ๒๕๖๓</p> <p>๑.๒ อยู่ระหว่างการหารือกับ นพ.พินิจ พ้าอำนวยผล เพื่อจัดทำขอบเขตการจ้างจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย ตามธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ ใน ๙ หมวด ได้แก่ หมวด ๑, ๔, ๕, ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑, ๑๒ รวม ๑๘ ตัวชี้วัด</p> <p>๑.๓ อยู่ระหว่างการยกย่องเครื่องมือ (แบบเก็บข้อมูล) การจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย หมวด ๑๔ ธรรมนูญสุขภาพเฉพาะพื้นที่</p> <p>๒. อยู่ระหว่างการจัดทำ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ โดยมีการดำเนินงานดังนี้</p> <p>๒.๑ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ “ภาพอนาคตระบบสุขภาพไทย” ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ ต.ค. ๒๕๖๓ เพื่อเรียนรู้และทำความเข้าใจกระบวนการและเครื่องมือการมองอนาคต และเพื่อ</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
<p>สุขภาพ แห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ.๒๕๖๕</p>	<p>แห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ.....</p>		<p>พัฒนาทักษะและศักยภาพในการออกแบบทางเลือกด้านนโยบายและกลยุทธ์ด้านสุขภาพ สำหรับนำมาใช้ในการขึ้นรูปธรรมนุญา ฉบับที่ ๓ โดยมีผู้บริหาร บุคลากร สช. และผู้แทนองค์กรภาคี (สวรส. IHPP) เข้าร่วมประมาณประมาณ ๓๐ คน</p> <p>๒.๒ จัดประชุมหารือการกำหนดปัจจัยขับเคลื่อน (Driving Forces) ระบบสุขภาพไทย ร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิ ในวันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๓ เพื่อพิจารณาและกำหนดประเด็นปัจจัยขับเคลื่อน (Driving Forces) ระบบสุขภาพไทย รวมถึงการกำหนดกรอบการจัดทำปัจจัยขับเคลื่อน (Driving Forces) ที่จะนำมาใช้ประโยชน์ในการยกย่องธรรมนูญฯ ฉบับที่ ๓</p> <p>๒.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ โดยมี ดร.สุวิทย์ เมษินทรีย์ อดีตรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เป็นประธาน ตามคำสั่งคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติที่ ๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๓</p>
<p>๓. สถานการณ์การดำเนินการสร้างเสริมและคุ้มครองด้านสุขภาพของหญิง และกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ ตาม พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติฯ มาตรา ๖ ได้รับการติดตาม และประสานให้เกิดการหนุนเสริมการ</p>	<p>พิจารณารายงานติดตามและประเมินผลสถานการณ์การดำเนินการสร้างเสริมและคุ้มครองด้านสุขภาพหญิง และกลุ่มเป้าหมายอื่นๆ ตามมาตรา ๖ ว่าครบถ้วนหรือไม่ โดยอย่างน้อยต้องมีการ</p>	<p>อยู่ระหว่างพัฒนา/ปรับปรุง</p> <p>๑. (ร่าง) รายงานสถานการณ์ปัญหาสิทธิด้านสุขภาพและความสัมพันธ์ของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในกลุ่มเด็กและเยาวชนไร้รัฐ ไร้สัญชาติ</p>	<p>๑. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๓ เรื่อง สวนบำบัดสำหรับเด็กพิการและครอบครัว สู่การมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่น ภายใต้งานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ.๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๘ ธ.ค. ๒๕๖๓ ณ มูลนิธิเพื่อเด็กพิการ ซอยลาดพร้าว ๔๗ ถนนลาดพร้าว กรุงเทพฯ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๗๔ คน</p> <p>๒. อยู่ระหว่างการปรับปรุงร่างรายงานสถานการณ์ปัญหาสิทธิด้านสุขภาพและความสัมพันธ์ของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในกลุ่มเด็กและเยาวชนไร้รัฐ ไร้สัญชาติ</p> <p>๓. อยู่ระหว่างการประสานหน่วยงานและภาคส่วนต่างๆ จัดเวทีรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการคุ้มครองและส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มแรงงานข้ามชาติ เพื่อพัฒนา (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายการขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มแรงงานข้ามชาติ</p> <p>๔. จัดการประชุมปรึกษาหารือแนวทางการขับเคลื่อนและยกระดับการบริหารจัดการนโยบาย</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
ดำเนินงานเชิงนโยบาย	ติดตามประเมินผลสถานการณ์ด้านสิทธิของผู้หญิงและกลุ่มเปราะบางต่าง ๆ อย่างน้อย ๑ กลุ่มเป้าหมาย รวมถึงต้องมีการสรุปผลสถานการณ์นั้นและนำเสนอต่อ คบ.	๒. (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายการขับเคลื่อนสิทธิด้านสุขภาพของกลุ่มแรงงานข้ามชาติ	การจ้างงานคนพิการเชิงสังคมแบบมีส่วนร่วม เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสุขชน ๒ เพื่อยกระดับการขับเคลื่อนงานและบูรณาการการทำงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้บรรลุเป้าหมายในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
๔. ระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพตาม พ.ร.บ.สุขภาพฯ มาตรา ๗ ๘ และ ๙ ได้รับการติดตามเฝ้าระวังและบูรณาการการดำเนินการร่วมกับหน่วยงานหรือกลไกอื่นที่เกี่ยวข้องของรัฐ	พิจารณาความสำเร็จของการดำเนินการด้านระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพและเสนอต่อ คบ. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	๑. อยู่ระหว่างการทบทวนสถานการณ์การดำเนินงานด้านกฎหมายและนโยบายที่เกี่ยวข้องตามมาตรา ๗ และมาตรา ๙ ๒. ได้ (ร่าง) แนวทางการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (ACP) ของประเทศไทย เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรา ๘ และมาตรา ๑๒	๑. แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแนวทางการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care plan) ตามคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ที่ ๕๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๓ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรา ๘ และมาตรา ๑๒ ให้มีการจัดทำแนวทางการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care plan) สำหรับประเทศไทย ที่ได้รับการยอมรับจากทุกหน่วยงาน เพื่อให้ได้แนวทางการดูแลล่วงหน้าที่เหมาะสมกับบริบทของระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย โดยในมาตรา ๘ ได้รับรองหลักการของความยินยอมที่ได้รับการบอกกล่าว (Informed consent) ที่บุคคลมีสิทธิยอมรับหรือปฏิเสธการรักษาพยาบาลภายใต้คำแนะนำของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขและมาตรา ๑๒ ได้รับรองสิทธิของประชาชนในการทำหนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะรับบริการสาธารณสุขที่เป็นไปเพียงเพื่อยืดการตายในวาระสุดท้ายของชีวิต หรือเพื่อยุติการทรมานจากการเจ็บป่วย โดยหนังสือแสดงเจตนาฯ เป็นเครื่องมือหนึ่งในการสื่อสารในกระบวนการการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) ขณะนี้อยู่ระหว่างการจัดทำ (ร่าง) กระบวนการจัดทำแนวทางการวางแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care plan) สำหรับประเทศไทย



ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			๒. อยู่ระหว่างการทบทวนสถานการณ์การดำเนินงานด้านกฎหมาย และนโยบายที่เกี่ยวข้องตามมาตรา ๗ การคุ้มครองสิทธิข้อมูลส่วนบุคคล และมาตรา ๙ การทำวิจัยในมนุษย์
๕. การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) มีการติดตามถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการในการจัดทำร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) และพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ และการจัดการปัญหาสุขภาพ	พิจารณาผลการดำเนินการติดตามถอดบทเรียน และพัฒนาเพื่อเป็นเครื่องมือทางวิชาการจากการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และการจัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ฉบับที่ ๓	๑. มีงานวิชาการจากการติดตาม และถอดบทเรียน เพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน ๒ เรื่อง ๒. สนับสนุนสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ในการจัดทำร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ฉบับที่ ๓	๑. สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน ๒ ครั้ง ๒. สนับสนุนการพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ดังนี้ ๒.๑ รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง และจัดการประชุมปรึกษาหารือร่วมกับที่ปรึกษาด้านกฎหมาย เพื่อพัฒนารอบประเด็นสำคัญในการทบทวนหลักเกณฑ์ฯ และวางแผนการดำเนินงาน ๒.๒ แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ตามคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๙ ต.ค. ๒๕๖๓ ๒.๓ สนับสนุนการประชุมคณะทำงานพัฒนาหลักเกณฑ์ฯ จำนวน ๓ ครั้ง และการประชุมคณะทำงานและกลไกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒ ครั้ง ๓. จัดการประชุมระดับบริหารเพื่อหารือความร่วมมือและการจัดตั้งศูนย์วิชาการและประสานงานเครือข่าย HIA ในระดับภาค จำนวน ๕ แห่ง ครอบคลุม ๔ ภาคทั่วประเทศ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>● ภาคเหนือ ได้แก่ มช. (คณะสาธารณสุขฯ) และ มน.(คณะสาธารณสุขฯ คณะแพทยฯ และคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ)</li> <li>● ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ มช. (คณะสาธารณสุขฯ)</li> <li>● ภาคกลาง(ตะวันออก) ได้แก่ มบ. (คณะสาธารณสุขฯ)</li> <li>● ภาคใต้ ได้แก่ มอ. (สถาบันนโยบายสาธารณะ)</li> </ul> ๔. มีงานวิชาการจากการติดตาม และถอดบทเรียน เพื่อพัฒนาการดำเนินการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● บทเรียนจากการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพโดยชุมชน กรณีเขตพื้นที่อุตสาหกรรมเหมืองหินบริเวณเทือกเขาควนเหมียง ต.ปากแจ่ม อ.ห้วยยอด จ.ตรัง</li> <li>● แนวทางการประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (ส่วนที่ ๑ การวิเคราะห์ประเด็นสำคัญจากการทบทวนเอกสารวิชาการ)</li> </ul>
<p>๖. ระบบการคุ้มครองสิทธิของบุคคลตามมาตรา ๑๒ ได้รับการพัฒนา แก้ไขอุปสรรคสร้างการยอมรับ และบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุข รวมทั้งมีการสื่อสารให้สังคมยอมรับมากขึ้น</p>	<p><b>พิจา รณ า จาก แผนปฏิบัต ิการ ประจำปีในแผนงาน/โครงการที่เกี่ยวกับสิทธิบุคคลตามมาตรา ๑๒ เพื่ อ ประเมินความสำเร็จในการดำเนินการดังกล่าว และนำไปสู่ระบบบริการสุขภาพหรือไม่อย่างไร รวมถึงมีการนำเสนอต่อ คบ.</b></p>	<p>๑. จัดเวทีการสื่อสารนโยบายและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการดำเนินการมาตรา ๑๒ ใน Service plan สาขา Palliative care จำนวน ๖ เขตสุขภาพ</p> <p>๒. อยู่ระหว่างการจัดทำโครงการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบการพัฒนา ระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จำนวน ๘ พื้นที่</p>	<p>๑. สื่อสารให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) ของคำที่เกี่ยวข้องกับเรื่องการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) สำหรับประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๓ (ลงนามและประกาศใช้เมื่อวันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๖๓) ไปใช้ประโยชน์และดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ รวมทั้งเสนอที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุขรับทราบ เมื่อวันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๖๓</p> <p>๒. จัดเวทีการสื่อสารนโยบายและการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการดำเนินการมาตรา ๑๒ ใน Service plan สาขา Palliative care จำนวน ๖ เขตสุขภาพ โดยมีผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุขทุกสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมการประชุมไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● เขตสุขภาพที่ ๑ เมื่อวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลลำพูน อ.เมือง จ. ลำพูน มีผู้เข้าร่วมประชุม ๒๗๒ คน</li> <li>● เขตสุขภาพที่ ๘ เมื่อวันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมชั้น ๖ วิทยาลัย ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลหนองคาย อ.เมือง จ.หนองคาย มีผู้เข้าร่วมประชุม ๒๑๙ คน</li> <li>● เขตสุขภาพที่ ๙ เมื่อวันที่ ๔ ธ.ค. ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมกาญจนา ชั้น ๙ อาคาร ๑๐๐ ปี สาธารณสุขไทย โรงพยาบาลสุรินทร์ อ.เมือง จ.สุรินทร์ มีผู้เข้าร่วมประชุม ๒๗๓ คน</li> <li>● เขตสุขภาพที่ ๑๒ เมื่อวันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๓ ณ โรงแรมณันนະตีย์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา มีผู้เข้าร่วมประชุม ๒๔๕ คน</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>๓. จัดกิจกรรมสื่อสารภาคประชาชน สัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ “พลังพลเมืองตื่นรู้ สร้างสุขภาวะระยะสุดท้ายของชีวิต” ภายใต้งานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่เขตสุขภาพที่ ๙ จังหวัดสุรินทร์ เมื่อวันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมกาญจนาภิเษก ชั้น ๙ อาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๒๘๔ คน ประกอบด้วยองค์กรหน่วยงานภาคีเครือข่าย ประชาชนทั่วไป สื่อมวลชน</p> <p>๔. จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขในการจัดทำหนังสือแสดงเจตนา ฯ ตามมาตรา ๑๒ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และจัดส่งไปยังสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ ขณะนี้อยู่ระหว่างการสำรวจการนำแนวทางการปฏิบัติงานฯ ไปดำเนินการในโรงพยาบาล</p> <p>๕. อยู่ระหว่างการจัดทำโครงการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care &amp; Living will) ตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ จำนวน ๘ พื้นที่ ได้แก่ ๑) โรงพยาบาลลำปาง ๒) โรงพยาบาลนครนายก ๓) โรงพยาบาลสงขลา ๔) โรงพยาบาลอุดรธานี ๕) โรงพยาบาลสุรินทร์ ๖) โรงพยาบาลน่าน ๗) โรงพยาบาลพุทธชินราช ๘) โรงพยาบาลบุรีรัมย์</p>
<p>๗. เกิดและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลังวิกฤตโควิด-๑๙ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW</p>	<p><b>พิจารณาจากรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตและปฏิรูปประเทศหลัง</b></p>	<p>๑. อยู่ระหว่างการจัดทำแผนงาน “พลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙ ระลอกใหม่</p> <p>๒. สนับสนุนการบูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานใน</p>	<p>๑. อยู่ระหว่างการจัดทำแผนงาน “พลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙ ระลอกใหม่ เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุม คสช ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันที่ ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๔</p> <p>๒. บูรณาการการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานทั้งในระดับชาติและระดับพื้นที่ภายใต้แผนการดำเนินงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙” ผ่านการจัดการประชุมคณะทำงาน (ชุดเล็ก) ๑ ครั้ง การประชุมองค์กรภาคียุทธศาสตร์ ๒๖ องค์กร ๑ ครั้ง และการประชุมเชิงปฏิบัติการ “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิดภายใต้แนวคิด “เศรษฐกิจยั่งยืน สุขภาพปลอดภัย” ๑ ครั้ง</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
	<p>วิกฤตโควิด-๑๙ ที่เกิดจากกระบวนการ 4PW รวมทั้งการรายงานผลการดำเนินงานต่อ คบ.</p>	<p>ระดับชาติ และระดับพื้นที่ ภายใต้แผนการดำเนินงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙”</p> <p>๓. มีเอกสารวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานภายใต้ศูนย์ประสานปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙ จำนวน ๑๔ เรื่อง</p>	<p>๓. จัดทำเอกสารวิชาการ/ข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานภายใต้ศูนย์ประสานปฏิบัติการรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● รายงานรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ช่วยชาติสู้ภัย COVID-๑๙ จำนวน ๖ กรณีบันทึกนวัตกรรมเผชิญวิกฤตโควิด-๑๙ ของสังคมไทย</li> <li>● เรื่องเล่าพลังชุมชนสู้ภัยโควิด-๑๙ จำนวน ๑๓ เรื่อง (ระหว่างเดือน ต.ค. – ธ.ค. ๒๕๖๓)</li> <li>● (ร่าง) เอกสารมาตรการรัฐและข้อเสนอแนะในชุมชน สำหรับเตรียมจัดทำแนวปฏิบัติสำหรับการระบาดของโควิด-๑๙ ระลอกใหม่</li> <li>● ข้อมูลมาตรการต่างๆ เพื่อพร้อมรับมือกับการระบาดของโควิด-๑๙ ระลอกใหม่ “สังคมหนึ่งเดียว: เปลี่ยนจาก ตื่นตระหนกและตื่นกลัว เป็นตื่นรู้ สู้โควิดแบบไม่ประมาท ยกการ์ดให้สูง!!” เพื่อนำไปใช้เผยแพร่</li> </ul>
<p>๘. ะ บ บ ง า น วัฒนธรรมองค์กร และภาพลักษณ์ของ สช. ได้รับการพัฒนาตามมาตรฐาน กพม. และมีความพร้อมในการเป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มี</p>	<p>พิจารณาความสำเร็จของกิจกรรมหรือการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาองค์กรให้เป็นหน่วยงานของรัฐแบบใหม่ที่มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง เปรียบเทียบกับ</p>	<p>มีการประชุมการทำ ความเข้าใจวิธีการและเกณฑ์ การ ประเมิน PMQA 4.0 ร่วมกับ สำนัก/กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการเตรียมข้อมูลเพื่อบันทึกลงระบบฯ ใน เดือน พ.ค. ๒๕๖๔</p>	<p>๑. อยู่ระหว่างการศึกษานโยบายประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (PMQA 4.0)</p> <p>๒. อยู่ระหว่างการองค์กรตามแนวการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (PMQA 4.0) รายละเอียดโดยสรุป ดังนี้</p> <p><b>หมวด ๑ การนำองค์กร</b></p> <p>(๑) งานนโยบายและยุทธศาสตร์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดการประชุมเพื่อหารือและกำหนดทิศทางการดำเนินงานร่วมกับองค์กรภาคียุทธศาสตร์ ดังนี้</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
สมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลสูง	มาตรฐานที่ กพร. กำหนด		<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประชุมหารือการพัฒนาโลกความร่วมมือระหว่าง สช. และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ในการขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนแม่บทเฉพาะกิจฯ และแผนปฏิรูปประเทศ เมื่อวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓</li> <li>- การประชุมหารือการพัฒนาโลกความร่วมมือระหว่าง สช. และ กลุ่มขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติและการสร้างความสามัคคีปรองดอง (กลุ่ม ป.ย.ป.) ประจำกระทรวงสาธารณสุข ในการขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock) เมื่อวันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๓ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำคำของบประมาณโครงการ/การดำเนินงานของ สช. ในการขับเคลื่อนกิจกรรม Big Rock ของ สธ.</li> <li>● จัดทำเอกสารวิชาการเพื่อสนับสนุนการกำหนดทิศทางขององค์กร ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- เอกสารการวิเคราะห์ความเชื่อมโยงภารกิจ สช. ที่สอดคล้องกับ SDGs ยุทธศาสตร์ชาติ และนโยบายของรัฐบาล</li> <li>- เอกสารการพัฒนาและบูรณาการกลไก/เครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแผนปฏิรูปประเทศ</li> <li>- ข้อเสนอประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญและต้องดำเนินการให้เป็นรูปธรรมในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติและการปฏิรูปประเทศ และสอดคล้องกับภารกิจภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐</li> </ul> </li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>- เอกสารและกรอบการวิเคราะห์ผลกระทบของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ต่อภาพรวมการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔</p> <p>(๒) งานติดตามและประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ศึกษาแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานขององค์การมหาชนตามแนวทางของ กพม. ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำตัวชี้วัดองค์กร และคู่มือตัวชี้วัดการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ผ่านความเห็นชอบจากการประชุม คบ. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๑๖ ต.ค. ๖๓)</li> <li>● รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานของทุกสำนัก/กลุ่มงาน จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้งด้านการเงินและผลสัมฤทธิ์ ไตรมาส ๑ และ ๒</li> <li>● วิเคราะห์และจัดทำสรุปข้อเสนอแนะจากรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ พร้อมแนวทางการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ และหน่วยงานรับผิดชอบหลัก สำหรับเป็นข้อมูลนำเข้าในการจัดทำแผนการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๔</li> <li>● จัดทำรายงานการประเมินผลการดำเนินงานของ สช. ตามแนวทางการประเมินของ ก.พ.ม. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ผ่านความเห็นชอบจากการประชุม คบ. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๑๖ ต.ค. ๖๓) เสนอต่อประธาน คสช. และ กพม. เรียบร้อยแล้ว</li> <li>● สนับสนุนการประเมินผลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช. ดังนี้</li> </ul> <p>- สนับสนุนด้านข้อมูล และการพัฒนาเครื่องมือการประเมินผล ดังนี้ (๑) โครงการการประเมินผลลัพธ์จากการดำเนินงานเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (๒) โครงการการประเมินกระบวนการสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ (๓) โครงการการประเมินผลกระบวนการ “สมัชชา</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ (๔) การจ้างประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการดำเนินงานของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมหารือกับผู้บริหารและผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อพัฒนาโครงการการประเมินผลสัมฤทธิ์จากการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐</li> </ul> <p>(๓) งานเลขานุการกิจเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของทีมผู้บริหาร สช.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดการประชุมทีมผู้บริหาร จำนวน ๑๓ ครั้ง</li> <li>● จัดการประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมความเข้มแข็งภาคประชาสังคม จำนวน ๒ ครั้ง</li> <li>● สนับสนุนการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เน้นการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน รวมถึงข้อเสนอแนะเกี่ยวกับนโยบาย และยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพแก่ผู้กำหนดนโยบาย หน่วยงานและองค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ผ่านการจัดประชุมเพื่อพัฒนาเครือข่ายสังคมสุขภาวะและนโยบาย ๒ ครั้ง/๒ ประเด็น ได้แก่ (๑) กระทั่งม:ยาเสพติดหรือยาสมุนไพรมีผู้เข้าร่วมประชุม ๒๙ คน (๒) บูรณาการจัดการเชิงพื้นที่สู่การสร้างชุมชนเข้มแข็ง มีผู้เข้าร่วมประชุม ๔๒ คน และจัดประชุมเครือข่ายพัฒนาสังคมสุขภาวะชุมชน ๒ ครั้ง</li> <li>● สนับสนุนการประชุมหารือแนวทางการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงระบบผ่านหน่วยงานในระดับชาติและระดับพื้นที่ภายใต้แผนการดำเนินงาน “รวมพลังพลเมืองตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙”</li> </ul> <p><b>หมวด ๒ การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์</b></p> <p>(๑) การสนับสนุนงานของ คสช. และ คป.</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คสช.) จำนวน ๓ ครั้ง โดยมีมติสำคัญ คือ เห็นชอบ (๑) ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อลดผลกระทบจากการพัฒนาพลังงานไฟฟ้าจากชีวมวลในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (๒) การแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (๓) มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ทั้ง ๒ มติ ได้แก่ “ความมั่นคงทางอาหารในภาวะวิกฤติ” และ “การบริหารจัดการวิกฤตสุขภาพแบบมีส่วนร่วม: กรณีโรคระบาดใหญ่” ทั้งนี้อยู่ระหว่างการ เสนอ ครม. พิจารณา</li> <li>● สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (คป.) จำนวน ๓ ครั้ง โดยมีมติสำคัญ คือ เห็นชอบ (๑) แผนการตรวจสอบภายในของ สช. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (๒) (ร่าง) กรอบแนวทางการประเมินผลสัมฤทธิ์จากการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ (๓) ผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประจำปี ๒๕๖๓ ของเลขาธิการ คสช. (๔) การดำเนินโครงการภายใต้การสนับสนุนจาก สสส. จำนวน ๓ โครงการ จำนวนเงิน ๑๓.๔๑ ล้านบาท และโครงการภายใต้ความร่วมมือระหว่าง สช. และองค์การอนามัยโลก จำนวน ๑ โครงการ จำนวนเงิน ๐.๑๕ ล้านบาท (๕) การปรับปรุงกรอบงบประมาณแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ สช. วงเงิน ๒๑๐.๘๙ ล้านบาท (๖) ร่างแผนปรับปรุงค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ๓ ปี ตามหลักเกณฑ์ของ ก.พ.ร. (๗) รายงานการบริหารทรัพยากรบุคคลของ สช. ปี ๒๕๖๓ และ (ร่าง) แผนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (๗) ผลการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และแผนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (๘) (ร่าง) แผนการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน ของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖ (๙) ปรับวงเงินงบประมาณของแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปี</li> </ul>



ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จากเดิม จำนวนเงิน ๒๑๐.๘๐ ล้านบาท เป็น จำนวน ๒๑๑.๘๐ ล้านบาท</p> <p>(๒) งานบริหารแผนงานงบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● แผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุม คบ. ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๓ และการปรับปรุงงบประมาณเพิ่มเติม ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุม คบ. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๑๐.๗๔ ล้านบาท</li> <li>● ผลการเบิกจ่ายงบประมาณจากการดำเนินงานของแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๒ (ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔) มีการเบิกจ่ายงบประมาณและก่อหนี้ผูกพัน รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐๒.๔๕ ลบ. คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๓๗ (งบดำเนินงานทั้งสิ้น ๒๑๑.๘๐ ลบ.) ซึ่งต่ำกว่าแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่กำหนด จำนวนเงิน ๓๑.๔๑ ลบ.</li> <li>● มีเงินรายได้สะสมจากโครงการสนับสนุนภายนอก จำนวน ๒ โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒๖,๓๕๐ บาท ได้แก่ (๑) โครงการพัฒนานโยบายสาธารณะว่าด้วยการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศ PM2.5 จำนวนเงิน ๒๙๓,๔๕๐ บาท (๒) โครงการพัฒนาชุมชนเพื่อสังคมสุขภาวะ ๓๓๒,๙๐๐ บาท ทั้งนี้ ได้นำเงินรายได้สะสมไปสมทบกับงบดำเนินการตามแผนการดำเนินงาน แผนการเงิน และงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยผ่านความเห็นชอบจาก คบ. เรียบร้อยแล้ว</li> <li>● ครม. มีมติเห็นชอบรายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของ สช. จำนวนเงิน ๑๗๐.๑๖๒๔ ลบ. ประกอบด้วย งบบุคลากร ๖๘.๓๙๔๙ ลบ. งบดำเนินงาน ๑๐๑.๗๖๗๕ ลบ.</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>(๓) มีแผนการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร ของ สช. ปี ๒๕๖๔ ที่ผ่านความเห็นชอบจากการประชุม คบ. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๙ ธ.ค. ๒๕๖๓</p> <p><b>หมวด ๓ การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</b></p> <p>(๑) จัดกิจกรรมการสื่อสารเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายรับรู้บทบาทการเป็นองค์กร นักสานพลัง และบทบาท คสช./สช. จำนวน ๓ ครั้ง ได้แก่ (๑.๑) เว็บไซต์นิทรรศการ "พลังพลเมืองตื่นรู้...สู้วิกฤตสุขภาพ" ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีจำนวนผู้ใช้งาน ๕๒๙ Users (๑.๒) ประชาสัมพันธ์จัดทำข่าวสาร คสช. (๑.๓) จัดประกวดผลิตสื่อคลิปวิดีโอและอินโฟกราฟิกภายใต้โครงการ “รวมพลังเยาวชนตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙”</p> <p>(๒) ผลิตเนื้อหาและเครื่องมือการสื่อสารเพื่อสร้างการรับรู้ผ่านสื่อมวลชนกระแสหลักและออนไลน์ จำนวน ๑๖๓ ครั้ง ได้แก่ (๒.๑) ผลิตและเผยแพร่วิทยุสารสานพลังในรูปแบบออนไลน์ ๒ ครั้ง (๒.๒) ผลิตเนื้อหาข่าว/สื่อบุคคล ๒๕ ชิ้น และเผยแพร่ผ่านช่องทางหลักของ สช. และสื่อมวลชน ๑๕๐ ครั้ง (๒.๓) เผยแพร่เนื้อหา/ภารกิจ สช. ผ่านรายการคลื่นความคิด FM 96.5 ๑๑ ครั้ง</p> <p>(๓) พัฒนาศักยภาพและขยายภาคีเครือข่ายสื่อสุขภาพะ จำนวน ๑ ครั้ง ผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมออกแบบการสื่อสารงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ และการสื่อสารการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ โดยดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายสื่อสุขภาพะชุมชน</p> <p>(๔) สนับสนุนงานสื่อสารภายใต้บทบาทและภารกิจ สช. จำนวน ๖ งาน ดังนี้ (๔.๑) บันทึกภาพวิดีโอและถ่ายทอดสดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) สัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๑๒ พื้นที่ เผยแพร่ผ่านช่องทางเฟซบุ๊กเพจ (๔.๒) ผลิตคลิปสั้นสรุปกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Side Event) สัปดาห์สมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ๑๒ ชิ้น (๔.๓) บันทึกภาพวิดีโอและถ่ายทอดสดงานประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ เผยแพร่ผ่านช่องทางเว็บไซต์สถานีวิทยุและโทรทัศน์สุขภาพ</p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>แห่งชาติและเฟสบุ๊กเพจ สช. (๔.๔) ผลิตและจัดรายการออนไลน์งานประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓ (๔.๕) ผลิตวีดิทัศน์สรุปผลการดำเนินงานของศูนย์ประสานปฏิบัติการ “รวมพลังพลเมือง ตื่นรู้ ช่วยชาติสู้ภัยโควิด-๑๙” ในรูปแบบภาษาไทยและภาษาอังกฤษ</p> <p>(๕) อยู่ระหว่างศึกษาข้อมูลเพื่อจัดทำ TOR ประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อการดำเนินงานของ สช. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p><b>หมวด ๔ การวัด การวิเคราะห์ และจัดการความรู้</b></p> <p>(๑) มีพิมพ์เขียวองค์กร (Enterprise Blueprint) คู่มือการสมรรถนะสูงของ สช. สำหรับนำมาใช้ประโยชน์ในการจัดทำแผนพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อสนับสนุนการทำงานขององค์กร วางแผนการทำงานที่ลดความซ้ำซ้อน และเชื่อมโยงการทำงานของแต่ละส่วนงานอย่างเป็นระบบ</p> <p>(๒) มีนโยบายและแนวปฏิบัติการคุ้มครองส่วนบุคคล (PDPA) ของ สช. ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกำกับดูแลข้อมูลข่าวสารและระบบดิจิทัล ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๓</p> <p>(๓) อยู่ระหว่างการพัฒนาข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของ สช. ผ่านทางระบบคลังข้อมูล (Dspace), E-book, website ศูนย์ข้อมูล และ LineOA โดยมีการดำเนินงานดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดทำข้อมูลสารสนเทศในรูปแบบ Infographic และ Rich Messages รวมทั้งนำบทสัมภาษณ์ บทความ หนังสือ เอกสาร วิดิทัศน์ (VDO clip) Infographic Rich messages เผยแพร่ผ่านทาง Line OA</li> <li>● รวบรวมสารสนเทศและองค์ความรู้ของ สช. ในระบบคลังข้อมูล (Dspace) ซึ่งเป็นส่วนการเก็บข้อมูลถาวร (Archive)</li> <li>● รวบรวมและปรับปรุงข้อมูลใน website ศูนย์ข้อมูลให้มีการนำเสนอให้เข้าถึงและค้นข้อมูลสะดวกขึ้น</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>(๔) อยู่ระหว่างการพัฒนาาระบบข้อมูลสารสนเทศ จำนวน ๒ ระบบ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม</li> <li>● ระบบข้อมูลสารสนเทศกลางของ สช.ที่สนับสนุนการดำเนินงานของบุคลากรและภาคีเครือข่าย</li> </ul> <p><b>หมวด ๕ การมุ่งเน้นบุคลากร</b></p> <p>(๑) สนับสนุนให้บุคลากร สช. มีพฤติกรรมการทำงานที่สอดคล้องกับค่านิยมที่กำหนด ผ่านการจัดทำข้อตกลงร่วมด้านค่านิยมองค์กร โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมตามกรอบธรรมาภิบาลคนสุชน และสื่อสารผู้บริหารทุกระดับให้นำข้อตกลงร่วมไปขับเคลื่อนค่านิยมองค์กรในหน่วยงานตนเอง</p> <p>(๒) สนับสนุนให้บุคลากร สช. มีสมรรถนะในการทำงานรองรับภารกิจตามที่กำหนด โดยจัดให้มีการประเมินสมรรถนะตามคำจำกัดความสมรรถนะใหม่ที่เป็นรูปธรรมสอดคล้องกับการทำงาน การจัดทำแผนการจัดกิจกรรมพัฒนาบุคลากรในภาพรวม และจัดกิจกรรมฝึกอบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อาทิ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● หลักสูตรการบริหารยุทธศาสตร์</li> <li>● นักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง</li> <li>● ผู้นำเมืองรุ่นที่ ๖</li> </ul> <p>(๓) จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามสายงาน เพื่อกระตุ้นการเรียนรู้ของบุคลากรในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงาน เช่น เรื่องการวางแผนอย่างมียุทธศาสตร์ การขับเคลื่อนงานพื้นที่ การจัดประชุมของงานต่างประเทศ โดยใช้ webinar การเรียนรู้ กระบวนการจัดกิจกรรมฝึกอบรมแบบออนไลน์และการเป็น Host การประชุม เป็นต้น</p> <p><b>หมวด ๖ การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ</b></p>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<p>(๑) สนับสนุนกระบวนการทำงานด้านการเงินและงานข้อตกลงให้เป็นไปด้วยความคล่องตัว และมีความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ออกระเบียบ สช. และแนวทางปฏิบัติ ด้านการเงิน ได้แก่ (๑) ระเบียบ สช. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินและรับเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๓</li> <li>(๒) แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการจ่ายเงินค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายอื่นในการประชุมทางไกลผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (๓) หลักเกณฑ์ และวิธีการเกี่ยวกับเงินทროงจ่ายและเงินสตย่อยของ สช. (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔</li> <li>● ปรับปรุงขั้นตอนการสนับสนุนการทำงานด้านการเงิน งานข้อตกลง และงานบัญชี เพื่อให้ใช้กับสถานการณ์โควิด-๑๙ ระลอกใหม่</li> <li>● จัดทำคู่มืออนุมัติเอกสารการเงินในระบบ E-office</li> <li>● จัดทำ Flow การเงิน กรณียืมเงินทროง คืนเงินยืม และกรณีไม่ยืมเงินทროง รวมทั้งการจ่ายเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-payment)</li> <li>● มี (ร่าง) เกณฑ์การใช้จ่ายเงินและเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงินสำหรับการสนับสนุนการจัดกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมบนพื้นฐานทางปัญญา (4PW)</li> <li>● มี (ร่าง) เกณฑ์การใช้จ่ายเงินและเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงินสำหรับการสนับสนุนโครงการด้านวิชาการ</li> </ul> <p>(๓) สนับสนุนกระบวนการทำงานด้านงานพัสดุและด้านงานสารบรรณให้สอดคล้องกับสถานการณ์โควิด-๑๙ ระลอกใหม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดทำชุดความรู้ Q&amp;A งานพัสดุ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดความเข้าใจ สะดวก และง่ายต่อการปฏิบัติงาน</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดทำแบบประเมินผู้รับจ้างและผู้ขาย เพื่อเป็นข้อมูลในการเปรียบเทียบคุณภาพของบริการและสินค้า รวมถึงผู้รับจ้าง</li> <li>● มีคู่มือการใช้งานระบบงานสารบรรณ</li> </ul> <p>(๔) สนับสนุนการใช้ระบบ E-meeting เพิ่มขึ้น เพื่อลดปริมาณการใช้กระดาษ นอกจากนี้ได้นำระบบ Microsoft ๓๖๕ มาใช้งาน เนื่องจากสามารถรับ-ส่งข้อมูลและไฟล์งานต่างๆ ได้ รวมทั้งมีฟังก์ชันที่สามารถใช้งานได้หลายรูปแบบ เช่น Activity, Chat, Teams, Calendar รวมถึงการสร้าง QR code และการใช้ไลน์เพื่ออ่านเอกสาร เป็นต้น</p> <p>(๕) มีประกาศ สช. เรื่อง นโยบายการจัดการสำนักงานสีเขียว (Green Office) พ.ศ. ๒๕๖๔ และประกาศนโยบายในที่ประชุม OM เพื่อรณรงค์ส่งเสริมให้บุคลากรตระหนักถึงการใช้ทรัพยากรและพลังงานอย่างคุ้มค่า และมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด</p> <p>(๖) สนับสนุนการจัดประชุมคณะอนุกรรมการตรวจสอบ จำนวน ๔ ครั้ง โดยที่ประชุมมีมติเห็นชอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● แผนการตรวจสอบภายในประจำปี ๒๕๖๔ กรอบแนวคิดการตรวจสอบภายใน และรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔</li> <li>● แผนการพัฒนาและปรับปรุงการตรวจสอบภายใน</li> <li>● กรอบคุณธรรมของงานตรวจสอบภายใน และแนวปฏิบัติกรอบคุณธรรม : I AM AUDIT</li> <li>● แผนควบคุมภายใน และแผนบริหารความเสี่ยง สช. ประจำปี ๒๕๖๔ และแผนปรับปรุงการควบคุมภายใน ประจำปี ๒๕๖๔</li> <li>● แบบรายงานการประเมินตนเองเป็นระยะ (Periodic Self Assessments) ประจำปี ๒๕๖๓ ตามรูปแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>● ผลสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการปฏิบัติงานของหน่วยตรวจสอบภายใน สช. ประจำปี ๒๕๖๓</li> <li>● การปรับปรุงกฎบัตรฯ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๙.๔/๔๗ ลงวันที่ ๒๘ ม.ค. ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดทำกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบและกฎบัตรของหน่วยงานตรวจสอบภายใน และการกำหนดประเภทของงานตรวจสอบภายใน</li> </ul> <p>(๗) สนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้ตรวจสอบภายใน ตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์การปฏิบัติงานตรวจสอบภายในของหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่กำหนดและงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง อาทิ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การตรวจสอบทางการเงิน</li> <li>● การตรวจสอบการปฏิบัติงานตามข้อกำหนด กฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ</li> <li>● จัดทำแบบประเมินฯ สนับสนุนการปฏิบัติงานภายใต้หลักเกณฑ์การประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายในภาครัฐฯ ตามระบบ Google form ของกรมบัญชีกลาง</li> <li>● จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานการตรวจสอบภายใน (ฉบับปรับปรุง)</li> <li>● ให้คำปรึกษาในเรื่องที่เกี่ยวข้อง เช่น การจัดทำงบการเงินรวม การสอบทานระเบียบ สช. แนวปฏิบัติการจ่ายเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ฯ เป็นต้น</li> </ul> <p>(๘) จัดทำแผนส่งเสริมคุณธรรม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ สช. เสนอต่อสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี</p> <p>(๙) สช. ได้รับรางวัล "องค์กรคุณธรรม" ประจำปี ๒๕๖๒ จากสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี</p> <p>(๑๐) อยู่ระหว่างพัฒนาระบบเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สช. ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● พัฒนาขอบเขตการจ้างพัฒนาระบบยื่นข้อเสนอโครงการข้อตกลง</li> </ul>

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	ผลการดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด	รายละเอียดผลการดำเนินงาน
			<ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan) สำหรับระบบงานสำคัญของ สช.</li> </ul>

## ๒. ข้อสังเกต และแนวทางปรับปรุงการดำเนินงานในระยะต่อไป

แม้ว่าผลการดำเนินงานของ สช. ณ สิ้นไตรมาส ๑ (ระหว่างวันที่ ๑ ต.ค. - ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๓) จะเป็นไปตามแผนที่วางไว้ แต่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) ที่ทวีความรุนแรงในช่วงเดือน ธ.ค. ๒๕๖๓ ส่งผลกระทบต่อกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมผ่านเครื่องมือต่างๆ ภายใต้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยเฉพาะการดำเนินงานตามแผนฯ ในไตรมาสที่ ๒ ทั้งนี้ หลายสำนัก/กลุ่มงานได้มีการปรับแผนการดำเนินงานที่วางไว้ อาทิ

๑. กลุ่มงานพัฒนาและขับเคลื่อนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (กปส.) มีการปรับแผนการดำเนินงาน เพื่อให้การจัดกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการทบทวนหลักเกณฑ์ HIA สามารถดำเนินการบนข้อจำกัดที่ไม่สามารถจัดการประชุมเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันได้
๒. กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ (กป.) มีการปรับแผนการดำเนินงานโดยมุ่งทำงานผ่านระบบ Online และจัดการประชุมแบบชุดเสวนาออนไลน์ พร้อมปรับแนวทางการทำงานโดยการแสวงหาความร่วมมือกับเครือข่ายนานาชาติภายในประเทศไทยมากยิ่งขึ้น
๓. สำนักขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ (สนพ.) มีการปรับแผนการดำเนินงานโดยเน้นการประชุมออนไลน์ และการหนุนเสริมกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อแก้ไขสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19)

อย่างไรก็ตาม แม้ว่า สช. จะมีการวิเคราะห์ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนการดำเนินงาน แผนการเงินและงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ของ สช. งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ในเบื้องต้นแล้ว แต่สถานการณ์การแพร่ระบาดที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบนรุนแรงมากกว่าที่คาดไว้ จนไม่สามารถเดินทางข้ามพื้นที่เพื่อหนุนเสริมกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมได้ ดังนั้น ทุกสำนัก/กลุ่มงานควรดำเนินการทบทวนแผนการดำเนินงานที่วางไว้ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และปรับแผนฯ ในกรณีที่เป็นเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อและให้สามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง โดยอาจให้ความสำคัญกับการเตรียมและการจัดทำข้อมูลสำหรับการหนุนเสริมกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เพื่อเตรียมความพร้อมในการเร่งขับเคลื่อนงานตามแผนฯ หลังสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) คลี่คลายลง



