

รายงานประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน เทียบเป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาสที่ ๔
๑. จำนวนนโยบาย สาธารณะที่สอดคล้องกับ ธรรมนูญว่าด้วยระบบ สุขภาพแห่งชาติ	๑๐๐ เรื่อง	๑๔๗ เรื่อง (คิดเป็นร้อยละ ๑๔๗)	๑. ได้นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม จำนวน <u>๑๔๗ เรื่อง</u> เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๒ เรื่อง ระดับพื้นที่ ๑๓๕ เรื่อง ที่สอดคล้องกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ๑๑ หมวด จากทั้งหมด ๑๔ หมวด โดยมีรายละเอียดดังนี้ หมวด ๑ สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ ๑ เรื่อง หมวด ๒ การสร้างเสริมสุขภาพ ๔๑ เรื่อง หมวด ๓ การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ ๔๓ เรื่อง หมวด ๔ การบริการสาธารณสุขและการสร้างหลักประกันคุณภาพ ๑ เรื่อง หมวด ๕ การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่น ๑ เรื่อง หมวด ๗ การสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ ๑ เรื่อง หมวด ๘ การเผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ ๕ เรื่อง หมวด ๙ การสร้างและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ ๑ เรื่อง หมวด ๑๐ การเงินการคลังด้านสุขภาพ ๑ เรื่อง หมวด ๑๓ การอภิบาลระบบสุขภาพ ๑ เรื่อง หมวด ๑๔ ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ๕๑ เรื่อง ๒. ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๑๘๕ เรื่อง แบ่งเป็น ระดับชาติ ๑๑ เรื่อง ระดับพื้นที่

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน เทียบเป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาสที่ ๔
			๑๗๔ เรื่อง
๒. ร้อยละของนโยบายสาธารณะถูกนำไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ (พิจารณาจาก ๑. มีหน่วยงาน/กลไกรับผิดชอบนโยบายฯ ๒. ได้แผนยุทธศาสตร์/นโยบาย/กฎหมาย ๓. นำไปสู่การปฏิบัติ)	ร้อยละ ๒๕	๑๓๘ เรื่อง (คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๘๘)	๑. มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะสู่การปฏิบัติ ดังนี้ - มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่เกิดขึ้นปี ๒๕๖๐ สู่การปฏิบัติ จำนวน ๑๓๘ เรื่อง <u>คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๘๘</u> - มีการขับเคลื่อนมติสมัชชาฯ รวม ๔๗ มติ จากทั้งสิ้น ๗๓ มติ แบ่งเป็น การขับเคลื่อนผ่านการสนับสนุนจาก สช. จำนวน ๒๔ มติ และการขับเคลื่อนโดยภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๓ มติ คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๓๘ - เกิดประเด็นร่วมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมระดับชาติที่เชื่อมโยงไปสู่ระดับพื้นที่ ๑๖ ประเด็น ๒. เกิดความร่วมมือกับ ๖ กระทรวง ในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ๓. เกิดความร่วมมือทั้งระดับนานาชาติ ระดับชาติ ระดับกระทรวง และระดับพื้นที่ ในการพัฒนาระบบและกลไกการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
๓. ร้อยละของนโยบายสาธารณะได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ (พิจารณาจาก ๑. การมีส่วนร่วม ๒. การมีข้อมูลที่สมดุลกัน ๓. ความเหมาะสมกับ	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๙๐.๖ (คิดเป็นร้อยละ ๑๒๑)	๑. <u>ร้อยละ ๙๐.๖</u> ของนโยบายสาธารณะสุขได้รับการประเมินว่าผ่านกระบวนการที่มีคุณภาพ ๒. เกิดกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน ๑๓ เขต และมีประเด็นยุทธศาสตร์ในการดำเนินการและพัฒนาด้านสุขภาพในเขตพื้นที่ที่สอดคล้องตามความจำเป็นของประชาชนและชุมชนในพื้นที่ จำนวน ๑๙ ประเด็น

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน เทียบเป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาสที่ ๔
เวลา/ฤดูกาลเทศะ ๔. การแบ่งปันข้อเท็จจริง ๕. การดำเนินการเพื่อให้ได้ข้อสรุปร่วมกันอย่างเป็นเอกฉันท์)			๓. ได้ประเด็นคานงัดในการขับเคลื่อน 4PW ระดับจังหวัด จำนวน ๒๒๗ ประเด็น จาก ๗๕ จังหวัด ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ ๔. เกิดโครงการความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทยและองค์การอนามัยโลก ๒ โครงการ คือ โครงการยุทธศาสตร์สุขภาพโลก (Global health diplomacy) และโครงการการค้าระหว่างประเทศและสุขภาพ (International trade and health)
๔. ร้อยละของภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ (พิจารณาจากคุณลักษณะสำคัญ ดังนี้ ๑. นักประสานงาน ๒. นักวิชาการ ๓. นักยุทธศาสตร์ ๔. นักสื่อสาร ๕. นักจัดการ)	ร้อยละ ๗๕	ร้อยละ ๘๔.๓ (คิดเป็นร้อยละ ๑๑๒)	๑. <u>ร้อยละ ๘๔.๓</u> ของภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินว่ามีขีดความสามารถ ๒. มีหลักสูตรอบรมกระบวน การเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างที่นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม (ทีม ๕ พลัง) และอยู่ระหว่างการพัฒนาหลักสูตรเพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๒ หลักสูตร ๓. เกิดความร่วมมือระดับนานาชาติในการพัฒนาเครือข่าย และเผยแพร่เครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ๔. มีการลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือของ ๑๖ หน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติเฉพาะ เพื่อประสานพลังและบูรณาการงานตามภารกิจของแต่ละองค์กรที่จะนำไปสู่การสนับสนุนกระบวนการ พัฒนาประเทศได้อย่างเป็นรูปธรรม
๕. จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมในกระบวนการพัฒนาและ	๖ เรื่อง	๑๒ เรื่อง (คิดเป็นร้อยละ ๒๐๐)	๑. มืองค์ความรู้ในกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	คำ เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน เทียบเป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาสที่ ๔
ขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะแบบมีส่วนร่วม			<u>จำนวน ๑๒ เรื่อง</u> ได้แก่ - องค์ความรู้ในการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่ (๑) หนังสือ รดไฟสายสุขภาพขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (๒) หนังสือ “บทเรียนพื้นที่ต้นแบบการจัดการระบบเกษตรและระบบอาหารปลอดภัย” (๓) หนังสือถอดบทเรียนระบบการจัดการอาหารในโรงเรียน (๔) หนังสือมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ.๒๕๕๙ (๕) หนังสือสรุปบทเรียนการรายงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ในงานสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ พ.ศ.๒๕๕๙ - ชุดความรู้เพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม จำนวน ๔ ชุด ได้แก่ (๑) หนังสือเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรา ๑๒ (ฉบับประชาชน บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และบุคลากรในกระบวนการยุติธรรม) (๒) ชุดความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยในมนุษย์ (๓) ชุดความรู้นโยบายสาธารณะผ่านฝ่ายมีชีวิตในรูปแบบวรรณกรรม ชื่อ “ทวดมั่งคุด” (๔) ชุดความรู้กระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมและการพัฒนาสังคมสุขภาวะผ่านพระนิสิต พระสงฆ์นักพัฒนาและภาคีเครือข่ายอื่นๆ

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน	คำ เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน เทียบเป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ณ ไตรมาสที่ ๔
			- รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่ (๑) รายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพตามตัวชี้วัดระบบสุขภาพแห่งชาติ (๒) รายงานสุขภาพคนไทย ปี ๒๕๖๐ (๓)รายงาน National Health System Watch เรื่อง “เบาหวาน ปัญหาที่ไม่เบาและไม่หวานสำหรับสังคมไทย” ๒. อยู่ระหว่างการพัฒนาเว็บไซต์ InCC เป็นศูนย์ข้อมูลข่าวสารเพื่อรองรับการดำเนินงานตาม พรบ. ข้อมูลข่าวสารราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ และ พรบ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐