

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์
ตัวชี้วัดที่ 4.19 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศตามข้อตกลงระหว่างประเทศ
ของกรมอนามัย รอบ 5 เดือนหลัง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1. ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparison) การเปรียบเทียบ

สรุปได้พิจารณาเห็นว่า การดำเนินงานความร่วมมือดังกล่าว เป็นการทำงานแบบต่อเนื่องระยะยาว จึงยังคงใช้ข้อมูลเดิม
ของรอบ 5 เดือนแรกซึ่งเป็นกลไกและรูปแบบการดำเนินงาน ตลอดจนบทบาทของกรมอนามัยในความร่วมมือระดับทวิภาคีไทย-
สปป.ลาว และความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียน เนื่องจากเป็นการดำเนินงานระยะยาว กลไกและรูปแบบจึงยังคงเหมือนเดิม

ตารางเปรียบเทียบการดำเนินงานความร่วมมือ 2 ระดับ

ระดับความร่วมมือ	นิยาม	ประเด็นความร่วมมือ	กลไก	บทบาทกรมอนามัย
ความร่วมมือทวิภาคี ไทย-สปป.ลาว	การดำเนินงานความ ร่วมมือระหว่าง 2 ประเทศ	ส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	1. แผนปฏิบัติการความ ร่วมมือไทย-ลาวด้าน ส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม (Joint Action Plan on Health Promotion and Environmental Health) 2. Letter of Agreement 3. คณะกรรมการความ ร่วมมือด้านต่างประเทศ 4. คณะกรรมการบริหาร และคณะทำงานความ ร่วมมือไทย-ลาวด้าน อนามัยแม่และเด็ก (เขต เมืองคูนาร่อง) 5. คณะกรรมการบริหาร และคณะทำงานความ ร่วมมือไทย-ลาว	กรมอนามัยเป็นประเทศ คู่ร่วมมือ โดยมี สรุป. ทำหน้าที่เป็นหน่วยงาน ประสานกลาง(เลขานุการ) เพื่อขับเคลื่อนการ ดำเนินงานภายใต้ MOU , Joint Action Plan และมี หน่วยงานวิชาการและศอ. เป็นหน่วยงานรับผิดชอบ ประเด็น ความร่วมมือด้านวิชาการ
ความร่วมมือภูมิภาค อาเซียน	การดำเนินงานความ ร่วมมือระหว่าง ประเทศไทยกับ ประเทศสมาชิก อาเซียน 10 ประเทศ อาเซียนมีสถานะเป็น องค์การระหว่าง ประเทศ ในระดับ ภูมิภาคอย่างแท้จริง โดยมีหลักการ แนวคิด และกรอบ การทำงาน ที่ลึกซึ้ง และชัดเจน	Cluster 1: Promoting healthy lifestyle Health Priority 7: Promotion of Good Nutrition and Healthy Diet	-กฎบัตรอาเซียน -ดำเนินงานในรูปแบบ Cluster -คณะกรรมการสาธารณสุข อาเซียน (ระดับกระทรวง)	-กระทรวง สธ.ได้ มอบหมายให้กรม เป็น Cluster Coordinator: Cluster 1 - (สรุป.) ในฐานะฝ่าย เลขานุการคณะทำงาน

จากตารางเปรียบเทียบการดำเนินงานความร่วมมือข้างต้น จะเห็นได้ว่า ความร่วมมือทวิภาคี เป็นการดำเนินงานระหว่างประเทศที่ขึ้นอยู่กับประเด็นที่ทั้งสองฝ่ายสนใจและเสนอทำความเข้าใจและดำเนินการร่วมกันในแต่ละรูปแบบภายใต้กรอบ MOU

ส่วนความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียน เป็นความร่วมมือที่อยู่ภายใต้ข้อตกลงของอาเซียน ประเทศสมาชิกต้องดำเนินการขับเคลื่อนประเด็นที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบและรายงานความก้าวหน้าในการประชุมวาระต่างๆที่กำหนด

2. ความร่วมมือทั้ง 2 ระดับ เป็นการดำเนินงานความร่วมมือในลักษณะงานวิชาการ การประสานงาน มิใช่ข้อมูลที่แสดงแนวโน้มการเปลี่ยนแปลง จึงทำให้ไม่สามารถวิเคราะห์หาแนวโน้ม Trend ได้

3. ผลผลิตผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินงานในปัจจุบัน

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ทำหน้าที่เป็นหน่วยประสานการดำเนินงาน และอำนวยความสะดวกด้านต่างประเทศของกรมอนามัยกับองค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ โดยเป็นศูนย์กลางการบริหารความร่วมมือด้านต่างประเทศในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เป็นที่ยอมรับในเวทีสุขภาพโลก ซึ่งความร่วมมือระหว่างประเทศที่ผ่านมาดำเนินงานภายใต้กรอบต่างๆ สามารถแบ่งออกเป็น 3 รูปแบบ ดังนี้

1. ความร่วมมือระดับโลก เช่น องค์การอนามัยโลก (WHO) หน่วยงานภายใต้สหประชาชาติ (UN Agency เช่น UNICEF, UNFPA)
2. ความร่วมมือระดับทวิภาคี เช่น ไทย – ลาว ซึ่งปัจจุบันกรมอนามัยมีแผนปฏิบัติการร่วมด้านส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ไทย-ลาว ความร่วมมือไทย – เมียนมา ซึ่งปัจจุบันกรมอนามัยมีร่างแผนความร่วมมือเพื่อการพัฒนาไทย – เมียนมา ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563 – 2565)
3. ความร่วมมือระดับภูมิภาค (อาเซียน) ซึ่งปัจจุบันกรมอนามัยและศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศทำหน้าที่เป็นเลขานุการและผู้ประสานงานหลักของ ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ได้เลือกความร่วมมือระดับทวิภาคีไทย-สปป.ลาว และความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียน มาใช้วัดระดับความสำเร็จของการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศตามข้อตกลงระหว่างประเทศ เพราะทั้ง 2 กรอบถือเป็นข้อตกลงระหว่างประเทศในที่มีผลต่อทั้งความสัมพันธ์ในระดับภูมิภาค และแสดงถึงความเป็นผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ในประเด็นที่หยิบยกมาจัดทำเป็นเอกสารคู่มือ แนวทางระดับภูมิภาค หรือผลักดันให้เกิดความก้าวหน้าในภูมิภาค

สถานการณ์ปัจจุบันและข้อเสนอแนะ (Le)

ประเด็นความต้องการ	สถานการณ์ปัจจุบัน	ข้อเสนอแนะ
ความรู้รอบรู้ด้านวิชาการของนักวิทยาศาสตร์	ผู้ปฏิบัติงานไม่ใช่นักวิชาการ แต่เป็นนักวิทยาศาสตร์ จึงไม่มีเนื้อหาวิชาการที่พร้อมให้ข้อคิดเห็น	- นักวิทยาศาสตร์ต้องเกาะติดสถานการณ์ปัจจุบันของแต่ละประเด็น - หาเวทีวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนประเด็นวิชาการ
หน่วยงานไม่ได้รับการต่อยอดจากหน่วยงานวิชาการเนื่องจากเปลี่ยนผู้รับผิดชอบ	หลายหน่วยงานเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ จะทำให้งานด้านต่างประเทศไม่ได้รับการต่อยอด	- นักวิทยาศาสตร์ต้องมีฐานองค์ความรู้ที่ถูกต้อง และสามารถถ่ายทอดให้แก่ผู้รับผิดชอบรายใหม่ได้
กิจกรรมที่ประเทศไทยต้องจัดการประชุม/หารือ หรือเข้าร่วม	- นักวิชาการที่รับผิดชอบยังไม่สามารถเชื่อมโยงประเด็นหลัก เนื้อหา และสิ่งที่ต้องทำในกิจกรรมหลักได้ เนื่องจากขาดองค์ความรู้ที่จะเชื่อมโยงงานของหน่วยงานระดับโลกหรือในระดับอาเซียน - สถานการณ์ COVID-19 ที่ยังแพร่ระบาดอยู่ อาจทำให้การประชุม/หารือ ต้องเลื่อนออกไป	- นักวิทยาศาสตร์ต้องมีความองค์ความรู้เกี่ยวกับหลักเกณฑ์การจัดการกิจกรรม และให้ความรู้ที่ถูกต้องเพื่อให้หน่วยงานผลักดันให้กิจกรรมที่รับผิดชอบเกิดขึ้นจริงต่อไป - จัดการประชุมผ่านระบบออนไลน์

ประเด็นความต้องการ	สถานการณ์ปัจจุบัน	ข้อเสนอแนะ
การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย	- ไม่มีข้อเสนอเชิงนโยบายจากสำนัก/กอง ที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากอาจไม่มีข้อมูลที่เพียงพอในการให้ข้อเสนอ	- ให้ความรู้เกี่ยวกับกรอบความร่วมมือต่างๆ เพื่อเพิ่มความเข้าใจและการเตรียมเนื้อหาล่วงหน้า และให้ได้ข้อมูลสนับสนุนที่ตรงประเด็น

4. ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

ในรอบ 5 เดือนหลัง ครป.นำความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์เพิ่มเติมได้แก่ ข้อ 4.7 และ ข้อ 4.8

- 4.1 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (๒) ประเด็นต่างประเทศ (<https://bit.ly/3hiDjbX>)
- 4.2 วาระการพัฒนาด้านสาธารณสุขหลังปี ค.ศ. 2015 ของอาเซียน (ASEAN Post-2015 Health Development Agenda) (<https://bit.ly/3Fidkcy>) แผนปฏิบัติการด้านโภชนาการระดับอาเซียน ค.ศ. 2018 – 2030 (<https://bit.ly/3BnFDW9>)
- 4.3 แผนปฏิบัติการร่วมความร่วมมือด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ไทย-ลาว ปี 2565 (<https://bit.ly/3BnGoyq>) และ (<https://bit.ly/3PelFS3>)
- 4.4 ข้อมูลการประชุม ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle (<https://bit.ly/3iOCFUa>)
- 4.5 MOU ไทย-ลาว ปี 2559 (<https://bit.ly/3PbRf46>)
- 4.6 รายงานการประชุมเตรียมการความร่วมมือไทย-ลาว ปีงบประมาณ 2565 (<https://bit.ly/3F7FkQ4>)
- 4.7 **NEW** สรุปผลการประชุม ASEAN Health Cluster 1 ครั้งที่ 7 (<https://bit.ly/3UghoRI>)
- 4.8 **NEW** รายงานการประชุมคณะทำงานความร่วมมือทวิภาคีไทย-ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม วันที่ 16 มีนาคม 2566 [Link](#)

การวิเคราะห์โดย SWOT

<p>Strength</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรมอนามัยเป็นหนึ่งในกรมที่มีความร่วมมือด้านต่างประเทศมาอย่างยาวนาน - กรมอนามัยส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมภายใต้กรอบความร่วมมือที่เกี่ยวข้องมาอย่างสม่ำเสมอ และมีความเข้าใจในการจัดทำทำที่และข้อเสนอเชิงนโยบาย 	<p>Weakness</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทักษะด้านภาษาอังกฤษของบุคลากร - ขาดการเชื่อมโยงประเด็นงานของสำนัก/กอง กับกรอบความร่วมมือที่เกี่ยวข้อง - บุคลากรขาดความรู้ไม่ทราบถึงกฎ/ระเบียบของการดำเนินงานภายใต้กรอบต่างๆ
<p>Opportunity</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมการประชุมหน้าใหม่ได้เข้าร่วมผ่านระบบออนไลน์ - การให้ความรู้ความเข้าใจด้านกรอบความร่วมมือที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย - การก้าวเป็นผู้นำระดับภูมิภาคในประเด็นที่กรมอนามัยต้องการผลักดัน 	<p>Threat</p> <ul style="list-style-type: none"> - การผลิตเปลี่ยนหรือหมุนเวียนงาน ทำให้บุคลากรที่ทำงานด้านต่างประเทศไม่ได้รับการส่งต่อข้อมูล - ไม่มีการจัดประชุมใหญ่ หรือผลลัพธ์อาจไม่ได้ตามเป้าหมายเมื่อเป็นการประชุมผ่านออนไลน์

	<ul style="list-style-type: none"> - การขาดผู้เชี่ยวชาญที่ทำงานเฉพาะด้านการผลักดันเอกสาร/วาระระดับภูมิภาค ซึ่งต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง - สถานการณ์ COVID-19 อาจทำให้งานล่าช้ากว่าปกติ และดำเนินการไม่ต่อเนื่อง
--	---

5. ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ

- ความรู้เกี่ยวกับกรอบความร่วมมือต่างๆ ที่กรมอนามัยมีส่วนร่วม
- ความสำคัญของประเด็นงานระดับโลกและระดับภูมิภาค
- ความรู้ภาษาอังกฤษ

6. ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของงานความร่วมมือทวิภาคีไทย-สปป.ลาวและความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียน ได้แก่หน่วยงานวิชาการศูนย์อนามัยของกรมอนามัย กองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัยของสปป.ลาว ประเทศสมาชิกอาเซียน กรมต่างๆที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งผู้บริหารระดับต่างๆ ครอบคลุมความคาดหวังของกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเหมือนรอบ 5 เดือนแรก

6.1 ผู้บริหารกรมอนามัย ได้แก่

6.1.1 **อธิบดีกรมอนามัย** มีความคาดหวังต่อศรป. โดยเชิญผู้อำนวยการ ศรป. เข้าพบเมื่อวันที่ 11 พ.ย. 65 เพื่อมอบหมายภารกิจและให้แนวทางการดำเนินงานความร่วมมือของศรป. ดังนี้

- ให้ศรป. เป็นศูนย์กลางข้อมูลความร่วมมือระหว่างประเทศ
- พัฒนาระบบงานระหว่างประเทศ ในการเตรียมการทำที่/เตรียมความพร้อมให้แก่ผู้เดินทางไปร่วมประชุม
- ให้ศรป. แสวงหาความร่วมมือหรือประเด็น best practice ใหม่ ๆ ที่จะนำมาปรับใช้ให้เป็นประโยชน์ต่อกรม

6.1.2 **นายแพทย์สรายุทธ์ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย** มีความคาดหวังให้กรมอนามัยมีบทบาทนำด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังจะเห็นได้จากการประชุมเตรียมการสำหรับการประชุมความร่วมมือทวิภาคีไทย-ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2565 นายแพทย์สรายุทธ์ ได้ให้ความสำคัญต่อการดำเนินงานให้บรรลุ โดยการติดตามการดำเนินงานภายใต้ความตกลง การทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ และทบทวนร่างแผนปฏิบัติการความร่วมมือปี 2565 เพื่อจัดทำเป็นฉบับปี 2566 นอกจากนี้ ได้ให้ความสำคัญต่องานความร่วมมือกรอบอาเซียน จากการเดินทางไปร่วมประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียนครั้งที่ 15 ระหว่างวันที่ 11 – 15 พฤษภาคม 2565 ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย และได้ร่วมอภิปรายเอกสารระดับอาเซียน

6.2 **ผู้อำนวยการศรป.** มีความคาดหวังให้ผู้รับผิดชอบงานความร่วมมือทวิภาคีไทย-สปป.ลาวและความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียนดำเนินงานความร่วมมือฯ ได้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด โดยภายในปีงบประมาณ 2566 ความร่วมมือทวิภาคีไทย-สปป.ลาว คาดหวังให้มีเอกสาร Joint Action Plan ฉบับภาษาอังกฤษส่งให้สปป.ลาวพิจารณา **คาดหวังให้มีการจัดประชุมความร่วมมือไทย-ลาว และคาดหวังให้มีการกำหนดกลไกการกำกับติดตาม(ความคาดหวังเพิ่มเติม)** สำหรับความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียนคาดหวังให้มีเอกสาร Minimum Standards and Guidelines on Actions to Protect Children from Harmful Impact of Marketing of Food and Non-Alcoholic Beverages in the ASEAN Region

6.3 **ผู้ปฏิบัติงานหน่วยงานวิชาการ ศูนย์อนามัยของกรมอนามัย กองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัยของสปป.ลาว ประเทศสมาชิกอาเซียน กรมต่างๆที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข** มีความคาดหวังว่าทั้ง 2 กรอบความร่วมมือจะสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ อีกทั้งมีความคาดหวังในเรื่องการช่วยปรับแก้ไขภาษาเอกสารวิชาการ การให้คำปรึกษาทางด้านต่างประเทศในกรอบความร่วมมือต่างๆ ความคาดหวังในการขอรับการสนับสนุนบุคลากรของศรป. ในการประชุมระหว่างประเทศ รายการต่างๆ

6.4 สำนักงานเลขาธิการอาเซียน มีความคาดหวังว่า ประเทศไทย โดยกรมอนามัยสามารถเป็นผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในประเด็นที่ประเทศไทยเสนอเป็นผู้นำกิจกรรม เช่น ด้านโภชนาการ ด้านอนามัยแม่และเด็ก เป็นต้น

7. มาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

จากประเด็นปัญหาที่กล่าวมาข้างต้น รวมทั้งความคาดหวังของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของศรป. จะเห็นได้ว่าการทำหน้าที่สนับสนุนการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศยังได้รับความคาดหวังจากหน่วยงานภายนอก ในการทำหน้าที่วิชาการอย่างเต็มตัว พร้อมด้วยทักษะด้านภาษาในการติดต่อสื่อสารกับทีม/คณะทำงานต่างชาติ รวมถึงการสร้างความรู้ความเข้าใจและความสำคัญของความร่วมมือในกรอบต่างๆ เพื่อการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรงประเด็น และทันท่วงที ศรป. จึงกำหนดมาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดโดยใช้กลยุทธ์ PIRAB มาจัดทำทิศทางในแผน/แนวทางปฏิบัติ ดังตารางท้ายนี้ (มาตรการ partnership และ advocate ดำเนินการในรอบ 5 เดือนแรกเรียบร้อยแล้ว)

PIRAB	มาตรการ/แนวทาง	เหตุผลในการกำหนดมาตรการแนวทาง
Partnership	1. สร้างเครือข่ายนักวิชาการที่ดูแลงานด้านต่างประเทศของแต่ละหน่วยงานให้เข้มแข็ง	การสร้างเครือข่ายนักวิชาการที่ดูแลงานด้านต่างประเทศของแต่ละหน่วยงานถือว่ามีความจำเป็นอย่างยิ่งในการดำเนินงานด้านต่างประเทศ เนื่องจากสำนัก/กอง/ศูนย์ต่างๆ ถือว่าเป็นเจ้าของหลักของประเด็นวิชาการนั้นๆ จึงควรสร้างทีมด้านต่างประเทศของกรมอนามัยให้เข้มแข็ง เพื่อติดต่อและประสานข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว และให้ข้อเสนอแนะเพื่อประกอบการตัดสินใจได้อย่างทันที่
Partnership, Advocate, Build Capacity	2. สนับสนุนด้านภาษาอังกฤษแก่หน่วยงานในการผลักดันประเด็นภายใต้ความร่วมมือต่างๆ	ให้การสนับสนุนด้านภาษา ทั้งในด้านการเขียน ตรวจสอบ และจัดทำท่าทีในการประชุม เพื่อช่วยในการผลักดันวาระให้ราบรื่นและการสื่อสารกับประเทศสมาชิกในกรอบความร่วมมือที่เกี่ยวข้อง
Advocate, Build Capacity	3. พัฒนาศักยภาพ จากการทำหน้าที่เชิงรับ ให้พัฒนาเป็นผู้ริเริ่ม	พัฒนาศักยภาพ จากการทำหน้าที่เชิงรับ ที่รอให้หน่วยงานเป็นผู้เริ่มต้นก่อน โดยพัฒนาเป็นผู้ริเริ่ม และกระตุ้นให้การทำงานเป็นไปตามที่กำหนดในแผนปฏิบัติการเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความล่าช้า และสร้างความล่าช้าในช่วงที่ใกล้กับการประชุมใหญ่ โดย ครบ. จำเป็นต้องทำงานเชิงรุกมากขึ้น และประสานข้อมูลที่ฉับไวยิ่งขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักวิชาการเจ้าของประเด็น
Regulate	4. กำกับติดตามการขับเคลื่อนดำเนินงานพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ	เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด
Advocate	5. สนับสนุนการเข้าถึงความรู้และเทคโนโลยี	เพื่อให้ผู้รับบริการและมีส่วนได้ส่วนเสียสามารถเข้าถึงข้อมูลความร่วมมือได้ง่ายขึ้น

แผนการขับเคลื่อน ตัวชี้วัดที่ ๔.๑๙ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศตามข้อตกลงระหว่างประเทศ ของกรมอนามัย

มาตรการ/แนวทาง	กิจกรรม	ระยะเวลา	เป้าหมาย	ผลผลิต (Output)
1. สร้างเครือข่ายนักวิชาการที่ดูแลงานด้านต่างประเทศของแต่ละหน่วยงานให้เข้มแข็ง	1.1 จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารและคณะทำงานการดำเนินงานความร่วมมือไทย-ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	พ.ย. 65	1 ฉบับ	- สำเนาเอกสารคำสั่ง
2. สนับสนุนด้านภาษาอังกฤษแก่หน่วยงานในการผลักดันประเด็นภายใต้ความร่วมมือต่างๆ	2.1 ให้คำแนะนำ ปรับแก้ไขไวยากรณ์ภาษาอังกฤษในเอกสารวิชาการ	พ.ย.65 - ก.ค.66	4 ครั้ง -รอบ 5 เดือนแรก 2 ครั้ง -รอบ 5 เดือนหลัง 2 ครั้ง	หลักฐานการส่งงานเช่น Line E-mail หนังสือ ฯลฯ
3. พัฒนาศักยภาพ จากการทำหน้าที่เชิงรับ ให้พัฒนาเป็นผู้ริเริ่ม	3.1 ร่วมประชุม ASEAN Health Cluster 1	มิ.ย. 66	1 ครั้ง	1 Page ภาพข่าวการประชุม
	3.2 ประชุม SOMHD ครั้งที่ 17	เม.ย. 66	1 ครั้ง	1 Page ภาพข่าวการประชุม
	3.3 ประชุมเตรียมการไทย-ลาว	เม.ย. 66	1 ครั้ง	1 Page ภาพข่าวการประชุม
	3.4 ประชุมความร่วมมือไทย-ลาว	มิ.ย. 66	1 ครั้ง	1 Page ภาพข่าวการประชุม
4. กำกับติดตามการขับเคลื่อนดำเนินงานพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ	4.1 จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	พ.ย. 65 - ก.พ. 66	1 ฉบับ	- เอกสารแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด 4.19
	4.2 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในการประชุมประจำเดือนของ ศรป.	พ.ย.65 - ก.ค. 66	9 ครั้ง	- รายงานประชุมประจำเดือนของ ศรป.
	4.3 รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดฯ ในระบบ DOC ทุกเดือน	พ.ย..65 - ก.ค. 66	9 ครั้ง	- รายงานประชุมประจำเดือนของ ศรป.
	4.4 จัดทำร่าง Concept Note ของเอกสาร Minimum Standards and Guidelines on Actions to Protect Children from Harmful Impact of Marketing of Food and Non-Alcoholic Beverages in the ASEAN Region	ธ.ค.65 - ก.พ. 66	1 ชุด	ร่าง Concept Note

มาตรการ/แนวทาง	กิจกรรม	ระยะเวลา	เป้าหมาย	ผลผลิต (Output)
	4.5 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขอาเซียน รับรองเอกสาร Minimum Standards and Guidelines on Actions to Protect Children from Harmful Impact of Marketing of Food and Non-Alcoholic Beverages in the ASEAN Region	เม.ย. - ส.ค. 66	1 ชุด	เอกสาร Minimum Standards and Guidelines on Actions to Protect Children from Harmful Impact of Marketing of Food and Non-Alcoholic Beverages in the ASEAN Region ที่ผ่านการรับรองในระดับอาเซียน
	4.6 จัดทำร่างเอกสาร Joint Action Plan ไทย-สปป.ลาว	ธ.ค. 65 - ก.พ. 66 มี.ค. - ก.ค. 66	รอบ 5 เดือนแรก 1 ชุด รอบ 5 เดือนหลัง 1 ชุด รวม 2 ชุด	รอบ 5 เดือนแรก ร่างเอกสาร Joint Action Plan รอบ 5 เดือนหลัง เอกสาร Joint Action Plan ชุดภาษาไทยและอังกฤษ ฉบับสมบูรณ์
	4.7 จัดทำรายงาน ครบ. ภาพรวมความสำเร็จตามกลไกความร่วมมือในรอบ 5 เดือนแรก (special report)	ก.พ. 66	1 ฉบับ	เอกสาร special report
	4.8 จัดทำรายงาน ครบ. ภาพรวมความสำเร็จตามกลไกความร่วมมือในรอบ 5 เดือนหลัง (special report)	ก.ค. 66	1 ฉบับ	เอกสาร special report
5.สนับสนุนการจัดการข้อมูลอย่างเป็นระบบ การเข้าถึงความรู้และเทคโนโลยี	5.1 พัฒนาปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์รายการข้อมูลความร่วมมือให้เข้าถึงได้ง่าย	ธ.ค.65 - ก.พ. 66	2 รายการ	1.รายการข้อมูลความร่วมมือทวิภาคีไทย-สปป.ลาว 2.รายการข้อมูลความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียน