

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด และแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 4.15 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของ Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle ภายใต้กรอบความร่วมมือ ASEAN

1. ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparison) การเปรียบเทียบ

การเปรียบเทียบการดำเนินงานภายใต้ความร่วมมือระดับภูมิภาค ภายใต้กรอบความร่วมมืออาเซียน ของศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศกรมอนามัย และกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเปรียบเทียบการดำเนินงานระหว่าง 2 หน่วยงาน บทบาท และประเด็นงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงาน	ระดับความร่วมมือ	นิยาม	ประเด็นความร่วมมือ	กลไก	บทบาท
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย	ความร่วมมือระดับภูมิภาค: กรอบความร่วมมืออาเซียน	การดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ไทยกับประเทศสมาชิกอาเซียน 10 ประเทศ โดยเฉพาะประเด็นด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	- ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle โดยเฉพาะประเด็น โภชนาการ ส่งเสริมสุขภาพ อนามัยแม่และเด็ก ผู้สูงอายุ - กิจกรรมหรือการประชุมทั้งหมดภายใต้แผนปฏิบัติการของคลัสเตอร์ - การประชุมประจำปีของกรอบความร่วมมืออาเซียนด้านสาธารณสุข	- แผนการพัฒนาอาเซียนด้านสาธารณสุขหลังปี ค.ศ. 2015 - ดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการในระดับคลัสเตอร์ ระยะเวลา 5 ปีต่อแผน - คณะกรรมการสาธารณสุขอาเซียน (ระดับกระทรวง)	- กระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้กรมอนามัย เป็น Country Coordinator ของ Cluster 1 - ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย เป็นฝ่ายเลขานุการของคณะทำงาน - เข้าร่วมการประชุมระดับคลัสเตอร์ - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเข้าร่วมประชุมตามประเด็น สนับสนุนข้อมูลวิชาการ และจัดทำทำทที่ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย - สนับสนุนภารกิจของผู้บริหารกรมอนามัยที่เข้าร่วมการประชุม
กองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ความร่วมมือระดับภูมิภาค: กรอบความร่วมมืออาเซียน	การดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ไทยกับประเทศสมาชิกอาเซียน 10 ประเทศ ด้านสาธารณสุข ทั้ง 4 คลัสเตอร์	- ASEAN Health Cluster ทั้งหมด - การประชุม Senior Officials Meeting on Health Development - การประชุม ASEAN Health Ministers Meeting	- แผนการพัฒนาอาเซียนด้านสาธารณสุขหลังปี ค.ศ. 2015 - ควบคุมภาพรวมการดำเนินงานของแต่ละคลัสเตอร์ และนำเสนอทำทที่ของประเทศไทยในการประชุมระดับสูง	- ประสานกรมที่เกี่ยวข้องกับคลัสเตอร์ต่างๆ เพื่อขอทำทที่ในการขับเคลื่อนประเด็นภายใต้คลัสเตอร์นั้นๆ และจัดทำเป็นทำทที่ในภาพรวมของประเทศไทย - สนับสนุนภารกิจผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุขที่เข้าร่วมการประชุม

หน่วยงาน	ระดับความร่วมมือ	นิยาม	ประเด็นความร่วมมือ	กลไก	บทบาท
				- เป็นหน่วยงานจัดทำคำสั่งคณะกรรมการสาธารณสุขอาเซียน (ระดับกระทรวง)	- ผลักดันประเด็นสาธารณสุขที่พิจารณาแล้วว่าเป็นเป้าหมายหลัก และเป็นความสำคัญของประเทศ

การเปรียบเทียบข้างต้น สะท้อนภาพการทำงานความร่วมมือด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศของกระทรวงสาธารณสุขในระดับอาเซียน โดยมีการแบ่งบทบาทหน้าที่อย่างชัดเจนระหว่างหน่วยงานเชิงวิชาการและหน่วยงานเชิงนโยบาย เพื่อให้การขับเคลื่อนความร่วมมือเป็นไปอย่างมีเอกภาพและต่อเนื่อง

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย ทำหน้าที่เป็นกลไกหลักเชิงเทคนิคและวิชาการในการดำเนินความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียน โดยมีความรับผิดชอบเฉพาะด้านในกรอบ ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle ครอบคลุมประเด็นการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยแม่และเด็ก และสุขภาพผู้สูงอายุ การดำเนินงานเน้นการแปลงกรอบนโยบายอาเซียนไปสู่การปฏิบัติ ผ่านการจัดทำแผนปฏิบัติการระดับคลัสเตอร์ระยะ 5 ปี การจัดประชุมคณะทำงาน รวมถึงการติดตามและประสานการดำเนินงานกิจกรรมของประเทศสมาชิก กรมอนามัยยังทำหน้าที่เป็น Cluster Coordinator และเลขานุการคณะทำงาน มีบทบาทสำคัญในการจัดเตรียมองค์ความรู้ ข้อมูลวิชาการ และสนับสนุนท่าทีของกรมอนามัยในเวทีความร่วมมือระหว่างประเทศ

ในขณะที่กองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทเชิงนโยบายและเชิงยุทธศาสตร์ในระดับภูมิภาค ทำหน้าที่กำกับและประสานความร่วมมือด้านสาธารณสุขของอาเซียนในภาพรวม ครอบคลุม ASEAN Health Clusters ทั้ง 4 คลัสเตอร์ โดยเน้นการเชื่อมโยงการดำเนินงานภายในประเทศกับเวทีนโยบายระดับสูงของอาเซียน เช่น การประชุมเจ้าหน้าที่อาวุโสด้านการพัฒนาสุขภาพ และการประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน กลไกการทำงานสำคัญคือการสังเคราะห์ประเด็น ข้อเสนอเชิงนโยบาย และท่าทีของประเทศไทย เพื่อเสนอในเวทีระดับรัฐมนตรี รวมถึงการสนับสนุนผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุขในการเข้าร่วมการประชุมและการตัดสินใจเชิงนโยบาย

โดยสรุปแล้ว โครงสร้างการทำงานตามตารางสะท้อนการแบ่งบทบาทที่เอื้อต่อการเสริมพลังซึ่งกันและกันระหว่างหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านวิชาการและการดำเนินงานเชิงลึก กับหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านนโยบาย การประสาน และการทูตสุขภาพในเวทีอาเซียน ส่งผลให้การขับเคลื่อนความร่วมมือด้านสาธารณสุขของประเทศไทยมีทั้งความเข้มแข็งทางวิชาการ ความสอดคล้องเชิงนโยบาย และสามารถตอบสนองต่อเป้าหมายระดับภูมิภาคได้อย่างเป็นระบบและยั่งยืน

2. ผลผลิต/ ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

จากข้อมูลการดำเนินงานของศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมนามัย และกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สามารถอธิบายแนวโน้ม (Trends) ของผลการดำเนินงานได้ทั้งในมิติของอัตราการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และความครอบคลุมของผลลัพธ์ ดังนี้

ในมิติของอัตราการปรับปรุงผลการดำเนินงาน แนวโน้มสะท้อนให้เห็นถึงการพัฒนาจากการมีส่วนร่วมเชิงนโยบายไปสู่การขับเคลื่อนเชิงระบบที่มีความชัดเจนและเป็นรูปธรรมมากขึ้น โดยเฉพาะบทบาทของกรมนามัยในฐานะ Country Coordinator ของ ASEAN Health Cluster 1 ซึ่งมีความต่อเนื่องของการจัดทำแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี การติดตามผลการดำเนินงาน และการประชุมคณะทำงานอย่างสม่ำเสมอ ส่งผลให้การดำเนินงานไม่หยุดอยู่เพียงระดับข้อเสนอ แต่มีการสะสมผลลัพธ์ ความรู้ และประสบการณ์ตามลำดับเวลา แนวโน้มดังกล่าวสะท้อน “ความลาดชันเชิงบวก” ของผลการดำเนินงาน คือจากการเริ่มต้นประสานความร่วมมือ ไปสู่การเป็นผู้นำทางวิชาการและกลไกหลักของคลัสเตอร์ในระดับภูมิภาค ขณะเดียวกัน กองการต่างประเทศฯ ก็มีแนวโน้มการยกระดับบทบาทจากผู้ประสานงานทั่วไป ไปสู่การสังเคราะห์เชิงยุทธศาสตร์และกำหนดท่าทีประเทศอย่างเป็นระบบมากขึ้นในเวทีระดับรัฐมนตรีและเจ้าหน้าที่อาวุโสอาเซียน

ในมิติของ ผลการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง พบว่าทั้งสองหน่วยงานมีรูปแบบการทำงานที่ทำให้เกิดความสม่ำเสมอและต่อเนื่อง เช่น การใช้กรอบแผนพัฒนาอาเซียนด้านสาธารณสุขเป็นฐานเดียวกัน การทำงานภายใต้กลไกการประชุมประจำปี และการเชื่อมโยงผลการประชุมกับแผนงานภายในประเทศ แนวโน้มนี้ช่วยลดความผันผวนของการดำเนินงาน และทำให้การขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพมีทิศทางที่มั่นคง แม้จะมีการเปลี่ยนแปลงบริบทหรือผู้บริหารในบางช่วงเวลา

สำหรับความครอบคลุมของผลการดำเนินงาน แนวโน้มชี้ให้เห็นถึงการขยายขอบเขตจากการมีส่วนร่วมเฉพาะกลุ่ม ไปสู่ความครอบคลุมในวงกว้างมากขึ้น ผลงานของ ASEAN Health Cluster 1 มีการถ่ายทอดจากระดับภูมิภาคไปสู่หน่วยงานภายในประเทศ ผ่านการประสานงานของกรมนามัยกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการบูรณาการประเด็นคลัสเตอร์เข้ากับแผนงานด้านส่งเสริมสุขภาพ อนามัยแม่และเด็ก และผู้สูงอายุ ขณะเดียวกัน กองการต่างประเทศฯ มีบทบาทในการขยายความครอบคลุมเชิงนโยบาย โดยเชื่อมโยงบทเรียนและข้อเสนอจากระดับเทคนิคไปสู่เวทีการตัดสินใจระดับรัฐมนตรี ทำให้ผลการดำเนินงานไม่ได้จำกัดอยู่เพียงระดับโครงการ แต่ส่งผลต่อทิศทางนโยบายในระดับประเทศและภูมิภาค

โดยรวม แนวโน้ม (T) ของข้อมูลชุดนี้สะท้อนถึงการพัฒนาที่มีทิศทางเชิงบวกอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านคุณภาพความเป็นระบบ และความครอบคลุมของผลการดำเนินงาน ความร่วมมือด้านสาธารณสุขอาเซียนของประเทศไทยมีลักษณะเติบโตเชิงลึกและขยายเชิงกว้าง กล่าวคือ มีความเข้มแข็งเชิงเทคนิคมากขึ้น พร้อมกับการถ่ายทอดองค์ความรู้บทเรียน และผลลัพธ์ไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระดับที่หลากหลาย อันเป็นฐานสำคัญต่อความยั่งยืนของความร่วมมือในระยะยาว

3. ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (3 ปีย้อนหลัง)

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ทำหน้าที่เป็นหน่วยประสานการดำเนินงาน และอำนวยความสะดวกด้านต่างประเทศของการดำเนินงานภายใต้กรอบอาเซียน โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle ซึ่งทำหน้าที่เป็นเลขานุการ โดยแบ่งออกเป็น 7 Health Priority ดังต่อไปนี้

Health Priority	กรม/หน่วยงานที่รับผิดชอบ
HP 1: Prevention and control of NCDs	กรมควบคุมโรค – กองโรคไม่ติดต่อ มูลนิธิเพื่อการพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPF)
HP 2: Reduction of tobacco consumption and harmful use of alcohol	กรมควบคุมโรค – กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ และสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
HP 3: Prevention of injuries	กรมควบคุมโรค – กองป้องกันการบาดเจ็บ
HP 4: Promotion of occupational health	กรมควบคุมโรค – กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมการแพทย์ – โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
HP 5: Promotion of mental health	กรมสุขภาพจิต – สำนักวิชาการสุขภาพจิต
HP 6: Promotion of healthy and active ageing	กรมการแพทย์ – สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ และศูนย์อาเซียนเพื่อผู้สูงวัยอย่างมีศักยภาพและนวัตกรรม (ACAI) กรมอนามัย – สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
HP 7: Promotion of good nutrition and healthy diet	กรมอนามัย – สำนักโภชนาการ และสำนักส่งเสริมสุขภาพ

โดยผลลัพธ์การดำเนินงานในรอบ 3 ปีที่ผ่านมาภายใต้กรอบอาเซียนของศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ มีดังนี้

- การสนับสนุนด้านวิชาการ อำนาจความสะดวก และประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินการกิจกรรมต่างๆ
- เข้าร่วมการประชุมประจำปีของอาเซียนในฐานะเลขานุการ และให้การสนับสนุนผู้บริหารในการเข้าร่วมการประชุม ได้แก่ การประชุม ASEAN Health Cluster 1 ประจำปี, การประชุม ASEAN Senior Officials Meeting on Health Development, และการประชุม ASEAN Health Ministers Meeting

- จัดทำทำที่ประเทศไทยสำหรับการประชุมประจำปี และการประชุมตามประเด็นที่เกี่ยวข้องของกิจกรรมต่างๆ เพื่อกล่าวเป็นทำที่ของประเทศไทยตามที่กำหนดไว้ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายและจุดยืนของกรมอนามัยและประเทศไทย
- ผลักดันประเด็นด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่กรมอนามัยประเทศไทยให้ความสำคัญในการผลักดันระดับภูมิภาค ได้แก่ ประเด็นด้านโภชนาการ อนามัยแม่และเด็ก และผู้สูงอายุ รวมถึงประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมนอื่นๆ เช่น สุขภาพจิต แอลกอฮอล์ ยาสูบ โรคมะเร็ง เป็นต้น
- มีส่วนร่วมสนับสนุนการจัดตั้ง ASEAN Centre for Active Ageing and Innovation (ACAI) เป็นผลสำเร็จ
- จัดการประชุม ASEAN Breastfeeding Forum 2025 ที่ประเทศไทยและกรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ
- สนับสนุนการจัดทำเอกสารมาตรฐาน Minimum standards and guidelines on actions to protect children from the harmful impact of marketing of food and non-alcoholic beverages in the ASEAN region

4. ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

- 4.1 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (๒) ประเด็นต่างประเทศ (https://cic.anamai.moph.go.th/web-upload/23xcfa0662ec139f06b2a8fd5d6d3865bbb/tinymce/KPI66/4_19/4.19_Strategic%20Framework_2561-2570.pdf)
- 4.2 วาระการพัฒนาด้านสาธารณสุขหลังปี ค.ศ. 2015 ของอาเซียน (ASEAN Post-2015 Health Development Agenda) (https://cic.anamai.moph.go.th/web-upload/23xcfa0662ec139f06b2a8fd5d6d3865bbb/tinymce/KPI66/4_19/4.19_ASEAN%20Post-2015-Health-Development-Agenda-2021-2025.pdf) แผนปฏิบัติการด้านโภชนาการระดับอาเซียน ค.ศ. 2018 – 2030 (https://cic.anamai.moph.go.th/web-upload/23xcfa0662ec139f06b2a8fd5d6d3865bbb/tinymce/KPI66/4_19/4.19_ASEAN%20Strategic%20Framework%20and%20Action%20Plan%20for%20Nutrition,%202018-2030.pdf)
- 4.3 ข้อมูลการประชุม ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle (https://cic.anamai.moph.go.th/web-upload/23xcfa0662ec139f06b2a8fd5d6d3865bbb/tinymce/KPI69/4_15/4_15_AHC1_Meeting_Preliminary_Information.pdf)

5. ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของประเด็นความร่วมมือระดับภูมิภาคอาเซียน มีดังนี้

- 5.1 ผู้บริหารกรมอนามัย ได้แก่ อธิบดีกรมอนามัย รองอธิบดีกรมอนามัยที่ดูแลด้านต่างประเทศ (นายแพทย์นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา)
- 5.2 ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ และผู้อำนวยการสำนัก/กองที่เกี่ยวข้องกับประเด็นความร่วมมือภายใต้ Health Priority ต่างๆ
- 5.3 ผู้ปฏิบัติงานหน่วยงานวิชาการ กองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประเทศสมาชิกอาเซียน กรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข

จากแบบสอบถามสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่ขับเคลื่อนกิจกรรมภายใต้ ASEAN Health Cluster 1 สามารถสรุปข้อมูลความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจ และข้อเสนอแนะจากผู้ปฏิบัติงาน ได้ดังนี้

1. ความต้องการ / ความคาดหวัง

จากการสังเคราะห์ข้อมูล พบความต้องการและความคาดหวังร่วมกันดังนี้

1.1 ระดับระบบและกลไก

- ต้องการกลไกการประสานงานที่ชัดเจน เป็นระบบ และต่อเนื่อง ทั้งภายในประเทศ (ระหว่างกรม/หน่วยงาน) และระดับอาเซียน เพื่อลดความซ้ำซ้อนและความล่าช้า
- คาดหวังให้มี ระบบจัดเก็บข้อมูลกลาง การติดตาม และรายงานผล ที่เข้าถึงง่าย ไม่กระจายหลายหน่วยงาน และไม่ต้องพึ่งการติดต่อผ่าน ASEAN Secretariat เพียงช่องทางเดียว
- ต้องการ ตัวชี้วัดและกลไกติดตามผลที่ชัดเจน เพื่อสะท้อนผลลัพธ์ของงาน ไม่ใช่เพียงการเข้าร่วมประชุม

1.2 ระดับทรัพยากรและศักยภาพ

- คาดหวังการสนับสนุน งบประมาณเฉพาะสำหรับงานอาเซียน อย่างต่อเนื่องและยืดหยุ่น เพื่อให้ทำงานเชิงรุกและเข้าร่วมกิจกรรมได้เต็มที่
- ต้องการการพัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยเฉพาะความเข้าใจกลไกอาเซียน ความเชี่ยวชาญเชิงประเด็น และทักษะภาษาอังกฤษ

1.3 ระดับนโยบายและการมีส่วนร่วม

- คาดหวังการสนับสนุนจากผู้บริหารอย่างชัดเจนและต่อเนื่อง รวมถึงการถ่ายทอดนโยบายที่เข้าใจง่ายและนำไปปฏิบัติได้จริง
- ต้องการการขยายความร่วมมือ ข้ามภาคส่วน (multi-sector / non-health sector / non-government) เพื่อเพิ่มพลังการขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพ

2. ความพึงพอใจ / ความไม่พึงพอใจ

2.1 ความพึงพอใจ

- พึงพอใจต่อ บทบาทนำของประเทศไทย ในบางประเด็น (เช่น ผู้สูงอายุ โภชนาการ สุขภาพจิต อาชีวอนามัย) ที่ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่ดีในระดับอาเซียน
- เห็นคุณค่าของ เวที AHC1 ในการสร้างเครือข่าย ความร่วมมือ และการเรียนรู้ร่วมกันของประเทศสมาชิก
- โดยรวมพึงพอใจต่อการทำงานของ ฝ่ายเลขานุการ AHC1 ฝ่ายไทย (กรมอนามัย) ที่ให้การสนับสนุนประสานงาน และให้คำปรึกษาได้ดี

2.2 ความไม่พึงพอใจ / ข้อจำกัด

- ไม่พึงพอใจต่อ ความล่าช้าในการประสานงานและการตอบกลับ โดยเฉพาะการสื่อสารผ่านอีเมลและกระบวนการที่ต้องรอ consensus จากทุกประเทศ

- ปัญหา การเปลี่ยนตัวผู้แทนบ่อย ทำให้ความต่อเนื่องของงานลดลง ผู้แทนใหม่ไม่เข้าใจบริบทหรือมติดเดิม
- ความไม่เป็นระบบของ การติดตาม ประเมินผล และการจัดเก็บข้อมูล ทำให้ยากต่อการสรุปภาพรวมและใช้ข้อมูลย้อนหลัง

3. ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ (ผู้ปฏิบัติงาน)

3.1 เชิงโครงสร้างและระบบ

- จัดทำ คู่มือ/แนวทางการดำเนินงาน ASEAN Health Cluster 1 สำหรับผู้ประสานงานและผู้แทนใหม่
- พัฒนา แพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง สำหรับติดตามงาน การสื่อสาร และจัดเก็บข้อมูลด้านอาเซียน
- กำหนด ตัวชี้วัดและรอบรายงานผลที่ชัดเจน เชื่อมโยงตั้งแต่ระดับหน่วยงาน-กรม-กระทรวง-อาเซียน

3.2 เชิงการบริหารทรัพยากร

- จัดสรรงบประมาณเฉพาะสำหรับกิจกรรมอาเซียน และเพิ่มความยืดหยุ่นในการบริหารงบ
- เสริมสร้างบุคลากรและสร้าง ทีมสำรอง/เครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน เพื่อลดการพึ่งพาคนใดคนหนึ่ง

3.3 เชิงนโยบายและการสื่อสาร

- เพิ่มการ สื่อสารภายในอย่างสม่ำเสมอและเชิงรุก รวมถึงการถ่ายทอดนโยบายจากผู้บริหารอย่างเป็นรูปธรรม
- ขยายกลไกความร่วมมือไปสู่ cross-sector / multi-sector และ non-government เพื่อยกระดับผลลัพธ์เชิงนโยบาย

6. มาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

จากประเด็นปัญหาที่กล่าวมาข้างต้น รวมทั้งความคาดหวังของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ จะเห็นได้ว่าการทำหน้าที่สนับสนุนการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศยังได้รับความคาดหวังจากหน่วยงานภายนอกในการทำหน้าที่วิชาการอย่างเต็มตัว ผู้ปฏิบัติงานภายใต้ ASEAN Health Cluster 1 มีความต้องการระบบการทำงานที่เป็นเอกภาพ ชัดเจน และต่อเนื่อง ในภาพรวม ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อบทบาทหน้าที่ของประเทศไทยในหลายประเด็น และมองว่าเวที ASEAN Health Cluster 1 เป็นกลไกสำคัญในการสร้างเครือข่ายและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ รวมถึงพึงพอใจต่อการสนับสนุนของฝ่ายเลขานุการ AHC1 ฝ่ายไทย อย่างไรก็ตาม ยังพบความไม่พึงพอใจจากความล่าช้าในการประสานงานเนื่องจากต้องรอการติดต่อประสานงานตอบกลับจากประเทศสมาชิกอาเซียน การเปลี่ยนตัวผู้แทนบ่อย และการขาดระบบติดตามประเมินผลที่เป็นระบบ

นอกจากนี้ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความต้องการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งด้านวิชาการ ความเข้าใจกลไกอาเซียน และทักษะภาษาอังกฤษ และการพัฒนาด้านความรู้ ความเข้าใจ และความสำคัญของความร่วมมือในกรอบต่างๆ เพื่อการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรงประเด็น และทันท่วงที ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศจึงกำหนดมาตรการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดโดยใช้กลยุทธ์ PIRAB มาจัดทำทิศทางในแผน/แนวทางปฏิบัติ ดังตารางท้ายนี้

PIRAB	มาตรการ/แนวทาง	เหตุผลในการกำหนดมาตรการแนวทาง
Partnership	1. สร้างเครือข่ายนักวิชาการที่ดูแลงานด้านต่างประเทศของแต่ละหน่วยงานให้เข้มแข็ง	การสร้างเครือข่ายนักวิชาการที่ดูแลงานด้านต่างประเทศของแต่ละหน่วยงานถือว่ามีความจำเป็นอย่างยิ่งในการดำเนินงานด้านต่างประเทศ เนื่องจากสำนัก/กอง/ศูนย์ต่างๆ ถือว่าเป็นเจ้าของหลักของประเด็นวิชาการนั้นๆ จึงควรสร้างทีมด้านต่างประเทศของกรมอนามัยให้เข้มแข็ง เพื่อติดต่อและประสานข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว และให้ข้อเสนอแนะเพื่อประกอบการตัดสินใจได้อย่างทัน่วงที
Partnership, Advocate, Build Capacity	2. พัฒนาความรู้และเสริมทักษะเกี่ยวกับแนวปฏิบัติของการดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมืออาเซียน เพื่อการดำเนินงานที่ถูกต้องและราบรื่น	ให้การสนับสนุนด้านภาษา ทั้งในด้านการเขียน ตรวจสอบ และจัดทำท่าทีในการประชุม เพื่อช่วยในการผลักดันวาระให้ราบรื่นและการสื่อสารกับประเทศสมาชิกในกรอบความร่วมมือที่เกี่ยวข้อง
Regulate	3. กำกับติดตามการขับเคลื่อนดำเนินงานพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ	เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด

7. แผนการขับเคลื่อน

ตัวชี้วัดที่ 4.15 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของ Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle ภายใต้กรอบความร่วมมือ ASEAN

มาตรการ/แนวทาง	กิจกรรม	ระยะเวลา	เป้าหมาย	ผลผลิต (Output)
1. สร้างเครือข่ายนักวิชาการที่ดูแลงานด้านต่างประเทศของแต่ละหน่วยงานให้เข้มแข็ง 2. พัฒนาความรู้และเสริมทักษะเกี่ยวกับแนวปฏิบัติของการดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมืออาเซียน เพื่อการดำเนินงานที่ถูกต้องและราบรื่น	1.1 จัดประชุมเตรียมการ/เข้าร่วมการประชุมเตรียมการสำหรับการประชุมภายใต้กรอบอาเซียนที่เกี่ยวข้อง	ธ.ค. 68 - ก.ค. 69	4 ครั้ง	มีการประชุมเตรียมการก่อนเข้าร่วมการประชุมที่เกี่ยวข้องภายใต้กรอบความร่วมมืออาเซียน
2. พัฒนาความรู้และเสริมทักษะเกี่ยวกับแนวปฏิบัติของการดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมืออาเซียน เพื่อการดำเนินงานที่ถูกต้องและราบรื่น 3. กำกับติดตามการขับเคลื่อนดำเนินงานพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ	2.1 เข้าร่วมการประชุม Virtual Consultation for the Development of 2026-2030 Work Programme of ASEAN Health Cluster 1 on Promoting Healthy Lifestyles	ธ.ค. 68	1 ครั้ง	1 Page ภาพข่าวการประชุม
	2.2 เข้าร่วมการประชุม Work Programme Development	ม.ค. 69	1 ครั้ง	1 Page ภาพข่าวการประชุม
	2.3 เข้าร่วมการประชุม ASEAN Health Cluster 1 ครั้งที่ 10	เม.ย. 69	1 ครั้ง	1 Page ภาพข่าวการประชุม
	2.4 เข้าร่วมการประชุม SOMHD ครั้งที่ 20	มิ.ย. 69	1 ครั้ง	1 Page ภาพข่าวการประชุม
	2.5 เข้าร่วมการประชุม AHMM ครั้งที่ 17	ส.ค. 69	1 ครั้ง	1 Page ภาพข่าวการประชุม
3. กำกับติดตามการขับเคลื่อนดำเนินงานพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ	3.1 จัดทำผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด และแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	พ.ย. 68	1 ฉบับ	เอกสารผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด และแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

มาตรการ/แนวทาง	กิจกรรม	ระยะเวลา	เป้าหมาย	ผลผลิต (Output)
	3.2 จัดทำเอกสารผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)	พ.ย. 68	1 ฉบับ	เอกสารผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)
	3.3 รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในการประชุมประจำเดือนของ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	ธ.ค. 68 - ก.ค. 69	9 ครั้ง	รายงานประชุมประจำเดือนของ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
	3.4 รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ในระบบ DOC ทุกเดือน	ธ.ค. 68 - ก.ค. 69	9 ครั้ง	รายงานประชุมประจำเดือนของ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
	3.5 แผนการดำเนินงานเพื่อเตรียมการในการประชุมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือในกรอบ ASEAN	ธ.ค. 68 - ก.ค. 69	4 ชุด สำหรับการประชุม 4 ครั้ง	เอกสารแผนการดำเนินงานเพื่อเตรียมการในการประชุม
	3.6 จัดทำรายงานสรุปการดำเนินงานเสนอต่อ 1) เลขานุการ ASEAN Health Cluster 1 และ 2) ประธาน ASEAN Health Cluster 1 ในช่วง 5 เดือนแรก	ก.พ. 69	1 ฉบับ	รายงานสรุปการดำเนินงาน
	3.7 จัดทำผลการดำเนินงานตามแผนของเลขานุการและผู้ประสานงานหลักของ Cluster 1: Promoting healthy lifestyle โดยผู้รับผิดชอบทั้ง 7 Health Priority (รอบ 5 เดือนหลัง)	ก.ค. 69	1 ฉบับ	ผลการดำเนินงานตามแผนของเลขานุการและผู้ประสานงานหลักของ Cluster 1: Promoting healthy lifestyle
	3.8 จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายเสนอต่อที่ประชุมกรมอนามัยเกี่ยวกับมติของการประชุม ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย	ก.ค. 69	1 ฉบับ	ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้กรอบอาเซียนของกรมอนามัย

มาตรการ/แนวทาง	กิจกรรม	ระยะเวลา	เป้าหมาย	ผลผลิต (Output)
	และขับเคลื่อนให้เกิดกลไกการทำงานใน Health Priority ที่กรมอนามัยรับผิดชอบ			
	3.9 ผลักดันให้มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างน้อย 1 Health Priority	ก.ค. 69	การดำเนินงาน 1 ประเด็น	มีการขับเคลื่อนงานภายใต้กรอบอาเซียนอย่างน้อย 1 ประเด็น