



แบบฟอร์มการสมัครรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี 2566  
ประเภทรางวัลเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)

รางวัลที่มอบให้กับหน่วยงานของรัฐเพื่อกระตุ้นและสร้างแรงจูงใจในการสร้างการเปลี่ยนแปลงหรือพัฒนาการบริหารราชการที่เป็นการส่งเสริมการเปิดระบบราชการให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในระดับการให้ข้อมูลข่าวสาร (Inform) ระดับการปรึกษาหารือ (Consult) ทั้งนี้ เพื่อส่งเสริมให้ส่วนราชการมีการสร้างภาคีเครือข่ายการทำงานร่วมกับภาคส่วนต่าง ๆ รวมทั้งเปิดโอกาสให้ภาคส่วนอื่นเข้ามามีส่วนร่วม ในการดำเนินการกับภาครัฐ ซึ่งจะก่อให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การทำงานประสบความสำเร็จ เชื่อมโยงหลักองค์ประกอบระบบนิเวศภาครัฐระบบเปิดและการมีส่วนร่วมอย่างมีความหมาย (Open Government and Meaningful Participation Ecosystem : OG & MP : OG&MP)

**คำชี้แจง**

**หน่วยงานที่สมัครขอรับรางวัลฯ**

หน่วยงานของรัฐ ได้แก่ ส่วนราชการระดับกรม/เทียบเท่า จังหวัด องค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอิสระของรัฐ และสถาบันอุดมศึกษา

**เงื่อนไขของผลงานที่ส่งสมัคร**

- ลงในช่องที่ตรงกับความจริงเกี่ยวกับผลสำเร็จจากการเปิดระบบราชการ
- เป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี หรือเป็นอำนาจหน้าที่/ภารกิจหลักขององค์กร หรือสอดคล้องตามแผนพัฒนาจังหวัดหรือกลุ่มจังหวัด
- เป็นภารกิจที่สำคัญขององค์กร ที่เกี่ยวข้องกับประชาชน
- บางภารกิจที่สำคัญขององค์กร เกี่ยวข้องกับประชาชน และดำเนินการทั่วทั้งองค์กร (ภารกิจที่ไม่เกี่ยวข้องกับ ความมั่นคง ภารกิจชั้นความลับ) เช่น หน่วยงานเชิงนโยบาย เป็นต้น
- เป็นการดำเนินงานในภาพรวมขององค์กร (ส่วนราชการระดับกรม/เทียบเท่า จังหวัด องค์การมหาชน รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานอิสระของรัฐ และสถาบันอุดมศึกษา) ที่เปิดให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในระดับการให้ข้อมูล (Inform) และระดับการปรึกษาหารือ (Consult) ซึ่งแสดงให้เห็นว่าองค์กรเป็นราชการระบบเปิด (1 หน่วยงานสามารถส่งสมัครได้เพียง 1 ผลงาน/ภารกิจเท่านั้น)
- มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและปัจจุบันยังมีการดำเนินงานอยู่
- ผลสำเร็จจากการเปิดระบบราชการที่เสนอมาเป็นตัวอย่างต้องเกิดผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมชัดเจนและมีผลสำเร็จอยู่ในระดับกรม/ประเทศ
- เป็นหน่วยงานที่ไม่เคยได้รับรางวัลฯ ประเภทรางวัลเปิดใจใกล้ชิดประชาชนมาก่อน
- กรณีที่เคยได้รับรางวัลฯ ประเภทรางวัลเปิดใจใกล้ชิดประชาชนมาแล้วให้ส่งสมัครประเภทเลื่องลือขยายผล



ข้อมูลของหน่วยงานที่สมัครขอรับรางวัล

1. ชื่อหน่วยงานที่สมัครขอรับรางวัล..... กรมอนามัย.....  
(ชื่อกรม ชื่อจังหวัด ชื่อองค์การมหาชน เป็นต้น)
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบผลงาน..... กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ และ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ..... กรมอนามัย
3. ชื่อผลงาน..... กรมอนามัยเปิดใจ ส่งเสริมประชาชนรอบรู้สุขภาพ.....
4. ผู้ประสานงาน (อย่างน้อย 2 คน)
  - 4.1 ชื่อ-นามสกุล นายแพทย์ศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง  
ตำแหน่ง ..ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ  
สำนัก/กอง กองส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ..... กรมอนามัย  
เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ ..0875228640.....e-mail surerk.s@anamai.mail.go.th.....
  - 4.2 ชื่อ-นามสกุล ดร. เบญจวรรณ ธีรัชสุภา  
ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
สำนัก/กอง กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย  
เบอร์โทรศัพท์.....025904394.....เบอร์โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ ..0816317138.....e-mail ben\_5708@hotmail.com.....
  - 4.3 ชื่อ-นามสกุล ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง  
ตำแหน่ง ..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
สำนัก/กอง กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย  
เบอร์โทรศัพท์.....025904736.....เบอร์โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ ..0872871727.....e-mail somporn.so@anamai.mail.go.th.....

หมายเหตุ เพื่อประโยชน์ในการติดต่อกลับ กรุณากรอกข้อมูลผู้ประสานงานให้ครบถ้วน โดยเฉพาะ เบอร์โทรศัพท์มือถือ



## รายงานบทสรุปผู้บริหาร ประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน

### ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary) ความยาวต้องไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4

#### 1. ที่มา/ปัญหาการเปิดระบบราชการ

กรมอนามัย มีเข็มมุ่งสำคัญให้คนไทยสุขภาพดีอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพดี (Smart City Smart Citizen) ภายใต้วิสัยทัศน์เป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี ทำหน้าที่สังเคราะห์ ใช้ความรู้ และคุณภาพรวม เพื่อกำหนดนโยบายและออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศให้เฝ้าระวังการผ่นสภาพภูมิอากาศและสร้างพันธมิตรเชิงนิเวศน์วิถีใหม่ที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี (Health Eco System Designer) ของประชาชนแบบบูรณาการที่ยั่งยืน โดยขับเคลื่อนผ่านแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (2560 – 2564) ซึ่งได้ทบทวนฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2563 – 2565 ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ สถานการณ์การเปลี่ยนแปลง และทิศทางการพัฒนาประเทศที่ได้รับมอบหมายภารกิจสำคัญให้กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพบูรณาการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนและความร่วมมือของประชาชนตามแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ 13 การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี จึงกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ขับเคลื่อนงานกรมอนามัยเพิ่มเติมเพื่อตอบสนองต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติที่มุ่งหวังให้ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

ความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนเป็นปัจจัยพื้นฐานของการป้องกันการเจ็บป่วยขั้นต้นซึ่งสามารถดำเนินการได้ในทุกระดับ ครอบครัวบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมถึงกลไกภายใต้ระบบสาธารณสุขของประเทศ การดำเนินงานที่ผ่านมามีช่องว่างการบูรณาการ การมีส่วนร่วมของภาคประชาชน และข้อจำกัดบริบทแต่ละพื้นที่ รวมถึงประชาชนไม่สามารถเข้าถึง เข้าใจ ข้อมูลความรู้เฉพาะตน และไม่มีช่องทางการซักถามแลกเปลี่ยนจนทำให้เกิดการตัดสินใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ส่งผลให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่องและยั่งยืน และมีปัญหาอัตราป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้เพิ่มขึ้น ในปี 2563 คนไทยเสียชีวิตจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 75 หรือประมาณ 320,000 กว่าคนต่อปี ในขณะที่ปี 2562 ผลสำรวจคนไทยมีความรู้สุขภาพเพียงพอร้อยละ 45 เท่านั้น โดยมีความรู้ต่ำสุดในพื้นที่ฐานของการเข้าถึงและเข้าใจข้อมูลด้านสุขภาพ ซึ่งไม่เพียงพอต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ในขณะที่คนไทยใช้ Social Media สูงถึงร้อยละ 81.2 แต่เคยเป็นผู้โพสต์หรือแชร์เฟคนิวส์ 20 ล้านคน และร้อยละ 90 อยู่ในอายุ 18 – 34 ปี การใช้ Social Listening ตรวจจับข้อความข่าวที่ต้องคัดกรองทั้งหมด 145,515,605 ข่าว มีข้อความเข้าเกณฑ์ต้องตรวจสอบ 13,165 ข่าว และจำเป็นต้องตรวจสอบอย่างเร่งด่วน 5,010 ข่าว ซึ่งเป็นประเด็นท้าทายที่สำคัญในปัจจุบันจากข่าวเท็จด้านสุขภาพบนสื่อออนไลน์ เกิดความเข้าใจด้านสุขภาพที่คลาดเคลื่อน รวมทั้งพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เป็นไปตามหลักการทางสาธารณสุขที่เหมาะสม ดังนั้นเพื่อให้เกิดผลการดำเนินงานที่ยั่งยืนจึงต้องขับเคลื่อนงานแบบบูรณาการร่วมกับประชาชนเพื่อผลักดันการดำเนินงานร่วมกันในการสร้างความรู้ด้านสุขภาพระหว่างภาครัฐ เอกชน ชุมชนและประชาชนอย่างเป็นระบบ

#### 2. การดำเนินการ (วิธีการ/รูปแบบ)

กรมอนามัยจัดตั้งกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ เพื่อยกระดับภารกิจด้านการสร้างความรู้สุขภาพประชาชน และขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ สมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย และประสานความร่วมมือกับภาคเอกชนต่างๆ รวมถึงการมีส่วนร่วมของประชาชน ภายใต้กรอบแนวคิดนิเวศวิทยาพระดีการพัฒนาความร่วมมือในการขับเคลื่อนสังคมรอบรู้สุขภาพ



เป็นระบบนิเวศภาครัฐระบบเปิดและการมีส่วนร่วมอย่างมีความหมาย และถ่ายระดับบูรณาการตามประเด็นปัญหา ในระดับ Agenda Base ผ่านกรมวิชาการต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุขและภายนอก และขับเคลื่อนนโยบาย สู่ปฏิบัติตามประเด็นปัญหาสุขภาพระดับ Area Base ผ่านกลไกที่มีศักยภาพในระดับพื้นที่ เช่น คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) กลไกบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ อาสาสมัครสาธารณสุข และแกนนำ ภาคประชาชน และพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เป็นเครื่องมือในการสื่อสารร่วมกันผ่านแพลตฟอร์มสุขภาพออนไลน์ สาสุขซัวร์ และอนามัยโพล ด้วยการวิจัยพัฒนาและใช้ระบบนิเวศภาครัฐเสริมสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่ยั่งยืน ใช้แนวคิดริเริ่มกระบวนการและวิธีทำงานรูปแบบใหม่บูรณาการ กับการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1) พัฒนาระบบเฝ้าระวังและสื่อสารความเสี่ยงเพิ่มความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพออนไลน์ (Risk Response for Health Literacy: RRHL) โดยเว็บไซต์สาสุขซัวร์ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือน ภัยด้านสาธารณสุขปรับวิธีทำงานและยกระดับศักยภาพของบุคลากรแบบเรียลไทม์ ทุกที่ ทุกเวลา สร้างความ เข้าใจและสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้องให้กับประชาชน

2) พัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพด้วย Anamai Poll เป็นเครื่องมือเฝ้าระวังพฤติกรรมของ ประชาชน โดยติดตามความรู้และพฤติกรรมของบุคคล ความคิดเห็น ความกังวล ต่อกระแสสังคม เหตุการณ์ ที่ประชาชนให้ความสนใจ และเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในช่วงเหตุการณ์นั้นๆ รวมทั้ง การพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค

3) พัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (แพลตฟอร์มสุขภาพ) ร่วมกับการจับคู่พัฒนาชุมชนรอบรู้ด้าน สุขภาพ (สถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการภาคเอกชน และองค์กรในชุมชน) รวมทั้งการพัฒนาชุมชน รอบรู้เพื่อยกระดับเป็นสังคมรอบรู้สุขภาพให้กับคนไทย โดยประชาชนเปิดใจร่วมวางแผนและขับเคลื่อนในชุมชน

### 3. ความสำเร็จของการดำเนินการ (ผลผลิต/ผลลัพธ์/ผลกระทบ)

(1) ตรวจจับข้อความข่าวที่ต้องคัดกรองทั้งหมด 145,515,605 ข่าว มีข้อความที่เข้าเกณฑ์ต้องตรวจสอบ 13,165 ข่าว และตรวจสอบอย่างเร่งด่วน 5,010 ข่าว และปี 2565 เฝ้าระวังข่าวเสี่ยง (ผ่านเว็บไซต์สาสุขซัวร์) จำนวน 1,691 ข่าว มีผู้เข้าชม 19,222 ครั้ง และดาวน์โหลด/แชร์ 12,616 ครั้ง ทำให้มีประชาชนทั่วไปเข้าถึงข้อมูลความรู้ทุก ช่องทางของกรมอนามัยในปี 2563 -2565 จำนวน 24,327,141 ครั้ง 31,191,965 ครั้ง 23,178,068 ครั้ง ตามลำดับ และนำกระบวนการเฝ้าระวังตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพไปขยายผลในกรณี การเฝ้าระวังสื่อสารความเสี่ยงฝุ่นควัน อัตโนมัติ เริ่มพัฒนาในภาคเหนือครอบคลุม 300 ตำบล (กระจายใน 8 จังหวัด) ทำให้การเฝ้าระวังผลกระทบสุขภาพจาก ภาวะหมอกควันและ PM 2.5 มีแกนนำประชาชนเป็นอาสาสมัครผู้คัดกรองทุกวันทุกตำบล และขยายระบบครอบคลุมพื้นที่ทั้ง ประเทศรวมจำนวน 1,611 พื้นที่ (2) สำรวจความคิดเห็นและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน รวมจำนวน 18 เรื่อง นำไปสู่การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายหรือข้อสั่งการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงานส่วนกลางและระดับ พื้นที่ ทำให้ประชาชนได้รับคำแนะนำการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างทันท่วงที และ (3) พัฒนา หน่วยบริการสาธารณสุขเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ 7,431 แห่ง จับคู่พัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 1,668 ชุมชน โดยประชาชน 13,015 คน ร่วมประเมินคุณภาพบริการ พัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ 5,595 แห่ง สร้างความรอบ รู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ให้ความรู้และคำปรึกษาผ่าน Line official Teen Club มากกว่า 6 หมื่นคน สร้าง ครอบครัวยุโรปรู้ด้านกิจกรรมทางกายและพฤติกรรมสุขภาพอื่นๆ มากกว่า 12 ล้านครอบครัว สถานประกอบการ ส่งเสริมสุขภาพ 261 แห่ง ส่งผลให้ประชาชนเข้าใช้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเพิ่มขึ้น วิทยากรมี พฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น และผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์เพิ่มเป็นร้อยละ 80.70 43.39 และ 73.16 ตามลำดับ ซึ่ง เกิดจากการบูรณาการประสานเครือข่ายและความร่วมมือของประชาชนทำให้กรมอนามัยได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการโดดเด่นอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 – 2565 (6 ปีซ้อน)



#### 4. ปัจจัยความสำเร็จ

1. กลไกและเครือข่ายขับเคลื่อนการสร้างความรู้ ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมขับเคลื่อน/ปฏิบัติ - รับผิดชอบ และร่วมประเมินผลและรับประโยชน์ ผ่านคณะกรรมการส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับที่เกี่ยวข้อง เปิดใจรับฟังความคิดเห็น ความต้องการและความคาดหวังของประชาชนอย่างเป็นระบบมากขึ้น

2. แพลตฟอร์มสาสุขอุ่มใจ สาสุขซัวร์ และอนามัยโพล เป็นข้อมูลเพื่อการวิจัยพัฒนาและใช้ระบบนิเวศภาครัฐเพื่อสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ริเริ่มกระบวนการและวิธีทำงานรูปแบบใหม่แบบมีส่วนร่วมของประชาชนและทุกภาคส่วน โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับวิธีการทำงานให้รวดเร็ว ทุกที่ ทุกเวลาและทันการณ์

#### 5. ระบุถึงลักษณะความโดดเด่นของหน่วยงานของท่านที่มีความพิเศษมากกว่าแห่งอื่น (Link google drive : [https://drive.google.com/file/d/1LAqL2fCoon26L4df7f12\\_8NrjqZMgCGX/view](https://drive.google.com/file/d/1LAqL2fCoon26L4df7f12_8NrjqZMgCGX/view))

1. การปรับวิธีคิด วิธีปฏิบัติงาน และสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายและประชาชนอย่างเป็นระบบ เพื่อให้มีทักษะในการแก้ไขปัญหาตั้งแต่ระดับประเทศ และระดับเขตสุขภาพ ขับเคลื่อนทั้งองค์ภาพ ผ่านตัวอย่าง 3 แพลตฟอร์มนี้ทำให้เกิดการร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมทำและรับผิดชอบ ร่วมประเมินผลและรับประโยชน์ และ ย่นระยะเวลา ลดขั้นตอน ลดงบประมาณและทรัพยากร ทำให้การขับเคลื่อนงานมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผลดีขึ้น ผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายและใช้เทคโนโลยีอย่างเหมาะสม

2. การเก็บข้อมูลเกี่ยวกับบริการหลักในรูปแบบดิจิทัล (Digitization) ในการเฝ้าระวังพฤติกรรมและความคิดเห็นของประชาชนเพื่อการสื่อสาร ผลิตสื่อ แลกข่วสร้างกระแสการส่งเสริมสุขภาพหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่พึงประสงค์ให้แก่ประชาชน และวิเคราะห์ข้อมูลแบบ Realtime Dashboard ที่เจ้าหน้าที่และเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องนำไปวางแผนและกำกับติดตามให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและปรับปรุงบริการได้ทันการณ์ เว็บไซต์สาสุขอุ่มใจ (<https://sasukoonchai.anamai.moph.go.th>) สาสุขซัวร์ (<https://sasukure.anami.moph.go/th>) อนามัยโพล (<https://sites.google.com/view/hia-surveillance/anamai-poll-2023>) รายงานสถานการณ์ฝุ่นควันอัตโนมัติ ([https://pm2\\_5nrct.go.th](https://pm2_5nrct.go.th), <https://cloud.hpc1.go.th/s/yYv8XoSuWEomkWf>, <http://liff.line.me/1645278921-kWRPP32q/MaccountId=723enouv>)

#### 6. หน่วยงานของท่านมีการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายการทำงานกับภาคส่วนต่างๆ

เครือข่ายหน่วยงานภาครัฐในและนอกกระทรวงสาธารณสุขและภาคเอกชน เช่น คณะกรรมการสร้างเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ สมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย ในการผลักดันนโยบาย มาตรการ และสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน พร้อมทั้งการขับเคลื่อนผ่านเครือข่ายสถานบริการสาธารณสุขในเว็บไซต์สาสุขอุ่มใจ ระดับเขตสุขภาพ และ กทม. 1,040 คน เครือข่ายเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในการพัฒนาองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ 7,000 คน และเครือข่ายแกนนำประชาชนและ อสม. 13,040 คน เครือข่ายเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพออนไลน์ในเว็บไซต์สาสุขซัวร์ มีผู้ประสานงานประจำหน่วยงาน ผู้ทรงคุณวุฒิและผู้เชี่ยวชาญจากกรมวิชาการต่างๆ ในและนอกกระทรวงสาธารณสุข ในการให้ข้อมูลความรู้ทางวิชาการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพออนไลน์ ศูนย์ต่อต้านข่าวปลอมแห่งชาติ และ เครือข่ายขับเคลื่อนอนามัยโพล ประกอบด้วย เครือข่ายเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และ กทม. และภาคีเครือข่าย เช่น อปท. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประชาชนทั่วไป และใช้กลไกด้านสาธารณสุขที่มีอยู่แล้วในระดับอำเภอ ตำบล เช่น รพ.สต. อสม.



ส่วนที่ 2 สรุปผลการดำเนินการ

รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)			
มิติที่ 1 : ความสำคัญของปัญหาและความสามารถขององค์กร			10 คะแนน
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา			
1. ความเป็นมา หรือความสำคัญของปัญหาที่ทำให้ต้องมีการเปิดระบบราชการ			
การดำเนินการ		ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบายการดำเนินงาน (ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)
ไม่ได้ดำเนินการ	ดำเนินการ		
○	∅	อธิบายความสำคัญของความเป็นมา หรือความสำคัญของปัญหาที่ทำให้ต้องเปิดระบบราชการ	คนไทยมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคร้ายเพิ่มขึ้นทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non Communicable Diseases; NCDs) ที่มีอัตราป่วยและตายสูงขึ้นและพบในอายุน้อยลง ทั้งความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และเบาหวาน ซึ่งเกิดจากพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม ความรอบรู้สุขภาพไม่เพียงพอ และมีข้อมูลข่าวเท็จด้านสุขภาพบนสื่อออนไลน์ ส่งผลให้ประเทศไทยมีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มสูงขึ้น ร้อยละ 3.9 ของผลิตภัณฑ์มวลรวม (392,368 ล้านบาท) เป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล รวมถึงมีช่องว่างการบูรณาการและมีส่วนร่วมของภาคประชาชนและชุมชนอย่างเป็นระบบ กรมอนามัยได้รับมอบหมายเป็นเจ้าภาพบูรณาการขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนด้วยกระบวนการสร้างความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ตามแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ 13 การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ได้กำหนดยุทธศาสตร์การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ที่มุ่งหวังให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
2. กลุ่มเป้าหมาย ขอบเขตและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการเปิดระบบราชการ			
การดำเนินการ		ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบายการดำเนินงาน (ความยาวไม่เกิน 500 ตัวอักษรต่อช่อง)
ไม่ได้ดำเนินการ	ดำเนินการ		
○	∅	การเปิดระบบราชการของหน่วยงานมีขอบเขตภารกิจที่ส่งผลกระทบ หรือประโยชน์ต่อประชาชนหรือ	กรมอนามัยขับเคลื่อนความรอบรู้สุขภาพโดยกำหนดผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียสำคัญ คือ 1. ประชาชนทุกกลุ่มวัย อสม. อาสาสมัครความรู้สุขภาพ แกนนำภาคประชาชน 2. Setting เช่น โรงพยาบาล ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน องค์กรในชุมชน สถานประกอบการ และ 3. เครือข่ายการดำเนินงานทุกกรมในกระทรวงสาธารณสุขและภายนอก เช่น คณะกรรมการ/กลไกขับเคลื่อนในพื้นที่ เช่น คกก. ส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ สมาคมส่งเสริมความรู้ด้าน



# หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี 2566

รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)			
		ผู้รับบริการกลุ่มใดบ้างอย่างไร โปรดอธิบายข้อมูลประกอบรวมทั้งระบุประชาชนหรือผู้รับบริการกลุ่มใดบ้างที่ได้รับผลกระทบประโยชน์ (เป็นใคร จำนวนเท่าไร)	สุขภาพไทย คกก.ส่งเสริมพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัดและกทม. คกก.พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล เป็นต้น
ความสามารถขององค์กร (ศักยภาพของหน่วยงานที่สามารถตอบสนองต่อปัญหา)			
3. การกำหนดนโยบายและกฎ/ระเบียบที่เอื้อต่อการเปิดระบบราชการ			
การดำเนินการ		ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบายการดำเนินงาน (ความยาวไม่เกิน 500 ตัวอักษรต่อช่อง)
ไม่ได้ดำเนินการ	ดำเนินการ		
○	∅	หน่วยงานมีการกำหนดนโยบายและกฎ/ระเบียบที่เอื้อต่อการเปิดระบบราชการอย่างไร	กรมอนามัยประกาศนโยบายการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยสร้างการมีส่วนร่วมและลดผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนเป็นสำคัญ กำหนดยุทธศาสตร์สร้างความรอบรู้สุขภาพประชาชนและปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงานและสื่อสารสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด พร้อมทั้งปรับปรุงและออกกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย 17 ฉบับ เพื่อให้เกิดการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศและเป็นกลไกการขับเคลื่อนในระดับพื้นที่
4. การขับเคลื่อนนโยบายไปสู่การปฏิบัติในการเปิดระบบราชการ			
การดำเนินการ		ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบายการดำเนินงาน (ความยาวไม่เกิน 500 ตัวอักษรต่อช่อง)
ไม่ได้ดำเนินการ	ดำเนินการ		
		หน่วยงานมีการดำเนินการอย่างไรเพื่อนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม	
○	∅	(1) การสื่อสารถ่ายทอดนโยบายและการสร้าง	(ความยาวไม่เกิน 500 ตัวอักษรต่อช่อง) นำนโยบายสู่ปฏิบัติโดยขับเคลื่อนสังคมรอบรู้สุขภาพเป็นระบบนิเวศภาครัฐระบบเปิด และถ่ายทอดระดับตามประเด็นปัญหาใน Agenda Base ผ่านกรม



รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)

		แรงจูงใจภายในและภายนอก	วิชาการต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุขและเครือข่ายภายนอก ให้สอดคล้องสู่การปฏิบัติตามประเด็นปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่ Area Base ผ่านกลไกที่มีศักยภาพในระดับพื้นที่ เช่น กก.พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) กลไกบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ อาสาสมัครสาธารณสุข และแกนนำสุขภาพภาคประชาชนและมีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การยกระดับพัฒนาองค์กรรอบรู้ HLO of the year ทุกปีเพื่อให้มีผลงานที่เป็นเลิศในการพัฒนาสุขภาพประชาชน
○	∅	(2) การสร้างวัฒนธรรมองค์กรในการเปิดระบบราชการ	<i>(ความยาวไม่เกิน 500 ตัวอักษรต่อช่อง)</i> กรมอนามัยมีค่านิยมองค์กร “HEALTH” ประกอบด้วย Health Model เป็นต้นแบบด้านสุขภาพ เน้นการสร้างนำชมสุขภาพ Ethics มีจริยธรรม ซื่อสัตย์ โปร่งใส ไม่เลือกปฏิบัติ Achievement มุ่งผลสัมฤทธิ์ที่ส่งผลต่อประชาชน Learning เรียนรู้และรับฟังความเห็น Trust เคารพและเชื่อมั่น Harmony เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน สื่อสารให้บุคลากรปฏิบัติตามค่านิยมองค์กรที่สืบทอดจากรุ่นสู่รุ่น ยึดหลัก “เปิดเผย โปร่งใส ปกปิดเป็นข้อยกเว้น” อย่างต่อเนื่องจนเป็นที่ยอมรับ ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการโดดเด่นตั้งแต่ พ.ศ. 2560 – 2565 (6 ปีซ้อน)
○	∅	(3) การกำหนดผู้รับผิดชอบและการติดตามประเมินผล	<i>(ความยาวไม่เกิน 500 ตัวอักษรต่อช่อง)</i> กรมอนามัยจัดตั้งกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ เพื่อรับผิดชอบยกระดับภารกิจด้านการสร้างความรอบรู้สุขภาพประชาชน และติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ในฐานะสำนักงานเลขานุการของคณะกรรมการส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ สมาคมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพไทย เพื่อประสานความร่วมมือกับภาคเอกชนและการมีส่วนร่วมของประชาชน โดยเปิดใจรับฟังความคิดเห็น ความต้องการและความคาดหวังของประชาชนอย่างเป็นระบบมากขึ้น ผ่านแพลตฟอร์มสาสุขอุ้นใจ สาสุขซัวร์ และอนามัยโพล สรุปรายงานการติดตามและประเมินผลปีละ 2 ครั้ง
○	∅	(4) การจัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอกับภารกิจ	<i>(ความยาวไม่เกิน 500 ตัวอักษรต่อช่อง)</i> กรมอนามัยบูรณาการทำงานแบบข้ามหน่วยงานและคร่อมสายงาน โดยมี กก.กลุ่มขับเคลื่อนสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ มีรองอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน ทำหน้าที่ประสานการทำงานร่วมกันและบูรณาการทรัพยากร ขับเคลื่อนภายใต้ยุทธศาสตร์กรมอนามัยในการจัดทำคำขออนุมัติงบประมาณและประสานการสนับสนุนร่วมกับเครือข่ายในการขับเคลื่อน เช่น สส. สปสช. และแหล่งงบประมาณในพื้นที่ พร้อมทั้งเพิ่มศักยภาพศักยภาพเครือข่ายผ่านระบบ E-Learning การขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพและการสื่อสาร ซึ่งมีผู้ลงทะเบียนแล้ว 3,607 คน ซึ่งจะเป็นกำลังหลักในการทำงานต่อไป





# หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี 2566

## รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)

การดำเนินการ		ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบายการดำเนินงาน (ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)
มิติดีที่ 2 : การเปิดระบบราชการ (การเปิดเผยข้อมูลและการรับฟังความคิดเห็น)		40 คะแนน	
การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่มีประสิทธิภาพ			
5. กระบวนการหรือวิธีการในการจัดทำข้อมูลที่แสดงให้เห็นว่าข้อมูลที่เปิดเผยมีความถูกต้อง ครบถ้วน โปร่งใส และทันสมัย			
○	ไม่ได้ดำเนินการ	○	ดำเนินการ
○	○	(1) ช่องทางการเข้าถึงข่าวสารและข้อมูลสารสนเทศที่มีคุณภาพ ง่าย สะดวก และมีความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย (โดยหน่วยงานต้องวิเคราะห์ว่ากลุ่มเป้าหมายคือกลุ่มใด และช่องทางในการเข้าถึงในแต่ละกลุ่มมีความเหมาะสมหรือไม่)	(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง) การสร้างความรู้สึกร่วม มี 3 กลุ่ม คือ 1) เครือข่ายการดำเนินงานสาธารณสุขและภายนอก ด้วยประชุม Web Conference ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ต่อยอดวิธีทำงาน ร่วมตัดสินใจ ชี้แนะ ชี้นำ และให้คำปรึกษาแก้ปัญหาที่สำคัญในงาน มีการสื่อสารผ่าน Social Media อาทิ FB , Line , การให้คำปรึกษาการตรวจราชการและนิเทศงานหรือเยี่ยมเสริมพลัง 2) Setting สถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการภาคเอกชน และองค์กรในชุมชน ด้วยการพัฒนาเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยประชาชนร่วมวางแผนและขับเคลื่อนในชุมชนผ่านสาสุขอุ้นใจ 3) ประชาชนด้วยการเฝ้าระวังและสื่อสารความเสี่ยงเพิ่มความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพออนไลน์ (Risk Response for Health Literacy : RRHL) หรือสาสุขซัวร์ตอบโต้ข่าวเท็จ สร้างความเข้าใจและสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้องให้กับประชาชน และสำรวจความคิดเห็น ความกังวล ติดตามการรับรู้ และเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประชาชนด้วยระบบ Anamai Poll นอกจากนี้ในกลุ่มเปราะบาง ผู้พิการและด้อยโอกาสและเข้าไม่ถึงเทคโนโลยีดิจิทัลด้วยสาเหตุต่างๆ กรมอนามัยบูรณาการและสร้างระบบเครือข่าย อสม. และแกนนำภาคประชาชนในระดับตำบลและหมู่บ้านเป็นแกนสำคัญในการสื่อสารสุขภาพระดับครอบครัวและชุมชน
○	○	(2) การจัดทำฐานข้อมูลที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย และตรงกับความต้องการของทุกกลุ่มเป้าหมาย รวมถึงอธิบายกระบวนการค้นหาความต้องการข้อมูลสารสนเทศของ	(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง) จัดเก็บข้อมูลการเฝ้าระวังพฤติกรรมและความคิดเห็นที่เกี่ยวข้องด้านการสร้างความรอบรู้สุขภาพในรูปแบบดิจิทัลผ่านแพลตฟอร์มสาสุขอุ้นใจ สาสุขซัวร์ และอนามัยโพล เพื่อรับฟังความคิดเห็น ความต้องการและความคาดหวังของประชาชนอย่างเป็นระบบ โดยรวบรวมข้อมูล ผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมของประชาชน และผลจากการสำรวจความคิดเห็น ทาง Google sheet มีการตรวจสอบความถูกต้องและแปรผลเพื่อเผยแพร่ข้อมูลจากสาสุขอุ้นใจ สาสุขซัวร์ และอนามัยโพล ในรูปแบบ Realtime-Dashboard ด้วย Google studio เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ หน่วยงานกรมอนามัยทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เครือข่ายและผู้สนใจทั่วไป สามารถเข้าถึงและใช้



รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)

		กลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ประโยชน์จากข้อมูลได้ทันต่อสถานการณ์ เช่น นำไปประกอบการประชุม EOC ระดับจังหวัด นำไปสื่อสารแก่ประชาชนให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม นอกจากนี้สามารถนำข้อมูลไปประกอบการวางแผน กำกับติดตาม และปรับแผนการดำเนินงานหรือปรับปรุงบริการของหน่วยงานได้อย่างทันการณ์
○	∅	(3) กลไกหรือวิธีการในการจัดการข้อมูลที่เผยแพร่ให้มีความถูกต้อง ทันสมัย เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทั้งก่อนเผยแพร่และหลังเผยแพร่	<p>(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p> <p>กรมดำเนินงานตามนโยบายความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงรองรับความไม่ปลอดภัยด้านข้อมูลและและสารสนเทศ มีการจัดทำแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาจากสถานการณ์ความไม่แน่นอนและภัยพิบัติที่อาจจะเกิดกับระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศ (IT Contingency Plan) พัฒนาระบบการตรวจสอบการบุกรุกและตรวจสอบความปลอดภัยของเครือข่ายคอมพิวเตอร์ (Firewall) มีระบบ password เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ไม่สิทธิเข้าถึงข้อมูล และมีการติดตั้งระบบสำรองข้อมูลใน Server (Backup) โดยสำรองไว้ไม่ต่ำกว่า 3 ที่ ติดตั้งโปรแกรมป้องกัน malware กับคอมพิวเตอร์ทุกเครื่อง อีกทั้งบุคลากรทุกระดับปฏิบัติตามโดยการสำรองข้อมูลที่สำคัญทาง online เช่น i Cloud หรือ Google Drive แทน External Hard disk /Handy Drive นอกจากนี้มีคณะทำงานบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร คณะกรรมการกลุ่มขับเคลื่อนความรู้และสื่อสารสุขภาพ มีรองอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน และผู้เชี่ยวชาญจากทุกหน่วยงาน ทำหน้าที่กลั่นกรอง ตรวจสอบ และติดตามการเผยแพร่ข้อมูลและการสื่อสารความรู้ต่อประชาชน</p>
○	∅	(4) การเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนและกลุ่มเป้าหมาย โดยคำนึงถึงความเท่าเทียมกันทางสังคม (มีขั้นตอนและกลไกในการเปิดเผยข้อมูลโดยคำนึงถึงความเท่าเทียมในสังคม เช่น การมีระบบนิเวศ (Ecosystem) สำหรับกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและผู้สูงอายุ)	<p>(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p> <p>กรมอนามัยสื่อสารข้อมูลและสร้างการมีส่วนร่วมผ่าน Social Media อาทิ เว็บไซต์, Facebook, Line group, Twitter, TikTok รวมถึงเผยแพร่ข้อมูลผลการดำเนินงานสำคัญของกรมอนามัยแบบ Realtime ผ่านระบบสารสนเทศสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (DOH Dashboard) <a href="http://dashboard.anamai.moph.go.th/">http://dashboard.anamai.moph.go.th/</a> และระบบติดตามผลการดำเนินงานกรมอนามัย <a href="http://doc.anamai.moph.go.th/">http://doc.anamai.moph.go.th/</a> เพื่อให้ประชาชนและเครือข่ายทราบและให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการเฝ้าระวังและสื่อสารความเสี่ยงเพิ่มความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพออนไลน์ โดยแอปพลิเคชันสาสุขซัวร์ เพื่อตอบโต้ข่าวเท็จสร้างความเข้าใจและสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้องให้กับประชาชน พร้อมทั้งได้สังเกตเห็นความสำคัญของกลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบางทางสังคมที่เข้าถึง Social Media ได้น้อย จึงมีการขับเคลื่อนผ่าน Setting สถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการภาคเอกชน และองค์กรในชุมชน ด้วยการพัฒนาเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยมีการอบรมผู้พิทักษ์อนามัยในแต่ละ Setting ในการรับฟังข้อคิดเห็นและสื่อสารข้อมูลสารสนเทศสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพในชุมชน</p>
○	∅	(5) การนำนวัตกรรมเทคโนโลยีที่ทันสมัยมา	<p>(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p> <p>กรมอนามัยเปิดเผยข้อมูลรูปแบบ Realtime-Dashboard ผ่านระบบสารสนเทศสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (DOH</p>



# หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี 2566

รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)			
		ประยุกต์ใช้ในการเปิดเผยข้อมูล เพื่อให้ประชาชนนำไปใช้ประโยชน์ เช่น การนำไปใช้ประโยชน์ได้หรือประมวลผลต่อได้ เป็นต้น	Dashboard) <a href="http://dashboard.anamai.moph.go.th/">http://dashboard.anamai.moph.go.th/</a> ซึ่งสามารถวิเคราะห์ข้อมูลระดับพื้นที่ตั้งแต่ระดับเขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ ตำบล เพื่อให้ประชาชนและเครือข่ายการดำเนินงานสามารถนำข้อมูลในพื้นที่ในการเฝ้าระวัง วิเคราะห์และวางแผนการดำเนินงานให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ พร้อมทั้งมีการคืนข้อมูลจากการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพด้วย Anamai Poll สามารถวิเคราะห์ข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ได้ทันที หรือดาวน์โหลดข้อมูลมาวิเคราะห์โดยเจ้าหน้าที่ได้ง่ายและรวดเร็ว รวมทั้งสามารถแปลผลและเปิดเผยข้อมูล โดยนำเสนอข้อมูลที่หน้าเว็บบอร์ดศูนย์คาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ บน Google Data Studio ที่ผู้สนใจสามารถเข้าดูและใช้ประโยชน์หรือประมวลผลข้อมูลต่อได้ ในรูปแบบกราฟ ตาราง ได้ง่ายและสะดวกต่อการสรุปผลในรูปแบบอินโฟกราฟิกเพื่อเผยแพร่ข้อมูลผลการสำรวจให้ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
การรับฟังความคิดเห็นหรือการโต้ตอบกลับผู้รับบริการ			
6. มีระบบหรือวิธีการในการรับฟังความคิดเห็น ที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีความโปร่งใส (ความคิดเห็นรวมถึงข้อร้องเรียนและข้อเสนอแนะเชิงบวกและลบ)			
การดำเนินการ		ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบายการดำเนินงาน (ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)
ไม่ได้ดำเนินการ	ดำเนินการ		
○	∅	(1) การจัดเตรียมข้อมูลและคำแนะนำสำหรับผู้รับบริการผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย	(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง) กรมอนามัยออกแบบระบบรับฟังความคิดเห็นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียและขับเคลื่อนในภาพรวมของกรมอนามัยโดยคณะกรรมการกลุ่มข้อมูล การจัดการความรู้วิจัยและนวัตกรรม และการเฝ้าระวัง (KISS) โดยมีรองอธิบดีที่มอบหมายเป็นประธาน และบูรณาการร่วมกับคณะกรรมการกลุ่มขับเคลื่อนส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ซึ่งมีกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ เป็นหน่วยงานหลักในการประสานขับเคลื่อนการดำเนินงาน และจัดเตรียมข้อมูลสารสนเทศและช่องทางการสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้สุขภาพ โดยมีการจัดทำเป็นคู่มือระเบียบปฏิบัติการสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้เป็นมาตรฐานเดียวกันในกรมอนามัย ทำให้การผลิต เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และคืนข้อมูลผลการสำรวจ รวมทั้งให้คำปรึกษาคำแนะนำแก่ผู้รับบริการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และประชาชน ผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
○	∅	(2) การมีช่องทางรับฟังความคิดเห็น ลักษณะสื่อสารแบบสองทาง (Two - way Communication)	(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง) การสร้างความรู้สุขภาพกำหนดช่องทางการรับฟังความคิดเห็น พร้อมทั้งเฝ้าระวังและประเมินข้อคิดเห็นของประชาชน ผ่าน Social Media อาทิ เว็บไซต์, Facebook page, Line group, Twitter, TikTok, e-mail นอกจากนี้ได้สร้างการมีส่วนร่วมโดยตรงกับผู้รับบริการและภาคีเครือข่ายสอดคล้องตาม



รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)

			<p>กลุ่มเป้าหมายผ่าน การประชุมวิชาการกรมอนามัย ประชุมกลุ่มย่อย Web Conference และ Focus group ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ต่อยอดวิธีทำงาน ร่วมตัดสินใจ ชี้แนะ และให้คำปรึกษาแก้ปัญหาที่สำคัญในงานตรวจราชการ นิเทศงาน เยี่ยมเสริมพลัง และการตอบคำถามสุขภาพออนไลน์และออฟไลน์ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ตรงกลุ่มเป้าหมายและสร้างความผูกพันโดยตรงกับประชาชน และเครือข่ายความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน นอกจากนี้ได้รับฟัง ผ่านผู้พิทักษ์อนามัยในแต่ละ Setting เช่น สถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการภาคเอกชน และองค์กรในชุมชน ซึ่งเป็นผู้ประสานรับฟัง ข้อคิดเห็นและสื่อสารข้อมูลสารสนเทศสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพใน ชุมชน รวมถึงการสำรวจผ่านอนามัยโพลในการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและ ให้ประชาชนแสดงความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนงานของกรมอนามัย</p>
○	∅	<p>(3) กระบวนการนำ ข้อมูล ความคิดเห็น ประชาชนไป ดำเนินการและมี กลไกหรือระบบชี้แจง ผลการดำเนินงาน (Feedback)</p>	<p>(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p> <p>กรมอนามัยขับเคลื่อนและกำกับติดตามการดำเนินงานผ่านการประชุมทุก เดือน (Regular Meeting) โดยนำผลการดำเนินงานและข้อมูลความเห็นของ ประชาชนและเครือข่ายการขับเคลื่อนมาวิเคราะห์และกำหนดมาตรการในการ ปรับปรุงให้สอดคล้องกับปัญหาและข้อเสนอ ซึ่งขับเคลื่อนความรู้ด้าน สุขภาพ กำหนดให้กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ นำข้อมูลการรับ ฟังความคิดเห็น พร้อมทั้งเฝ้าระวังและประเมินข้อคิดเห็นของประชาชน ผ่าน Social Media และอาสาสมัครสุขภาพ อาสาสมัครผู้พิทักษ์อนามัย รวมถึง การประชุมร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มาวิเคราะห์และนำเสนอในการประชุม คณะกรรมการกลุ่มขับเคลื่อนส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ โดยมีรอง อธิบดีเป็นประธาน และเสนอมาตรการในการปรับปรุงการดำเนินงานในการ ประชุมขับเคลื่อนภารกิจหลักโดยมีอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน ในทุก อังคารที่ 2 ของเดือน โดยขับเคลื่อนมาตรการการแก้ไขผ่านศูนย์อนามัยใน ส่วนภูมิภาค 12 แห่ง ไปยังเครือข่าย และสื่อสารสร้างการรับรู้ของประชาชน ผ่าน Social Media และผู้พิทักษ์อนามัยในแต่ละ Setting พร้อมทั้งตอบผล การดำเนินการหรือข้อร้องเรียนผ่านช่องทางศูนย์ข้อร้องเรียน และศูนย์ข้อมูล ข่าวสารของราชการกรมอนามัย ตามประเด็นที่เกี่ยวข้อง</p>
○	∅	<p>(4) กลไกการ ตรวจสอบการ ดำเนินงานของ หน่วยงานจากภาค ประชาชน ที่มีประสิทธิภาพ และเป็นไปตาม กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</p> <p>กรมอนามัยพัฒนากลไกการตรวจสอบการดำเนินงานจากองค์กรภายนอก ประกอบด้วย คณะที่ปรึกษาภาคประชาชน คณะกรรมการตรวจสอบและ ประเมินผลภาครัฐ (คตป.) และภาคีเครือข่ายกรมอนามัย รวมทั้งการมี กลไกการตรวจสอบจากภายในหน่วยงานด้านผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียโดย ศูนย์รับข้อร้องเรียน และคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารกรมอนามัย เพื่อกำกับ และตรวจสอบการดำเนินงานด้วยหลักธรรมาภิบาล พร้อมทั้งด้านการสร้างความ รอบรู้สุขภาพมีกลไกคณะกรรมการสร้างเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ แห่งชาติ และสมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย ทำหน้าที่กำกับตรวจ การดำเนินเชิงนโยบายระดับประเทศ พร้อมทั้งเชื่อมโยงในระดับกรมโดย คณะกรรมการกลุ่มขับเคลื่อนส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ โดยมีรอง อธิบดีเป็นประธาน ร่วมกับศูนย์อนามัย 12 แห่งในภูมิภาค และภาคีเครือข่าย รวมถึงการให้ประชาชนร่วมในการตรวจสอบการดำเนินงานและประเมินตาม</p>



# หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี 2566

รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)			
			มาตรฐานการพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในแต่ละ Setting เช่น สถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการภาคเอกชน และองค์กรในชุมชน
○	∅	(5) มีระบบติดตามแสดงสถานะการดำเนินการที่ตอบสนองต่อการรับฟังเสียงสะท้อนของประชาชน	(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง) กรมอนามัยได้เปิดสายด่วน 1478 เพื่อรับฟังความคิดเห็นประชาชนในการให้บริการรวมถึงสามารถให้ประชาชนร้องเรียนตลอด 24 ชม. 7 วัน ทั้งนี้ปัญหาหรือข้อร้องเรียน จะถูกส่งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนกลาง เพื่อติดตามความคืบหน้าในการตอบปัญหา และในระหว่างการดำเนินการ ผู้ร้องเรียนสามารถติดตามความคืบหน้าในการ แก้ไขปัญหา หรือตอบข้อร้องเรียน ได้โดยใช้หมายเลขการร้องเรียน 1478 พร้อมทั้งสื่อสารผ่าน Website Facebook Line Application รวมถึงติดตามสอบถามความต้องการเพิ่มเติมเพื่อให้สามารถตอบสนองได้อย่างเหมาะสมโดยศูนย์รับข้อร้องเรียนและข้อชมเชยกรมอนามัย
○	∅	(6) การนำนวัตกรรมเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้ในการรับฟังความคิดเห็น	(ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง) กรมอนามัยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีในการเฝ้าระวังและประเมินข้อคิดเห็นของประชาชน ผ่าน Social Media เพื่อตรวจจับความผิดปกติของกระแสสังคม ความคิด ข้อกังวล เป็นช่องทางการเข้าถึงประชาชนโดยสอดคล้องกับวิถีชีวิตและสังคมในปัจจุบัน พร้อมทั้งได้ให้ความสำคัญของกลุ่มที่เข้าถึง Social Media ได้น้อย จึงพัฒนาอาสาสมัครผู้พิทักษ์อนามัยในแต่ละ Setting เช่น สถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการภาคเอกชน และองค์กรในชุมชน ในการเข้าถึงประชาชนกลุ่มด้อยโอกาสมากขึ้น และใช้สายด่วน 1478 เพื่อให้บริการเป็นพื้นฐานครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย
<b>7. กระบวนการสื่อสารและเปิดเผยนโยบายสาธารณะ</b>			
7.1 วิธีการสื่อสารเพื่อจัดทำนโยบายสาธารณะ/แผนพัฒนา/แผนยุทธศาสตร์ หรือการออกกฎ หรือระเบียบของหน่วยงานของรัฐ โดยเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้ามาร่วมในกระบวนการจัดทำนโยบายสาธารณะ			
การดำเนินการ		ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบายการดำเนินงาน (ความยาวไม่เกิน 1,000 ตัวอักษรต่อช่อง)
ไม่ได้ดำเนินการ	ดำเนินการ		
○	∅	(1) การริเริ่มการให้และรับข้อมูล (2) การรับฟังความคิดเห็น (3) การร่วมตัดสินใจและร่วมดำเนินการ (4) การร่วมติดตามประเมินผลและตรวจสอบ (5) ร่วมพิจารณาแก้ไข เปลี่ยนแปลง	จากสถานการณ์เกิดโรคภัยเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non Communicable Diseases; NCDs) ที่มีอัตราป่วยและตายเพิ่มสูงขึ้นและพบในอายุน้อยลง และข้อบ่งชี้ว่าความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ไม่เพียงพอ ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตและการเสียโอกาสของการพัฒนาของประเทศ จึงส่งผลให้กรมอนามัยริเริ่มสร้างความเข้าใจ ความสำคัญ และการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน โดยเฉพาะประชาชนเพื่อร่วมมือสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ยั่งยืน จึงได้พัฒนาและขับเคลื่อนเชิงนโยบายเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ เพื่อให้เกิดเป็นระบบนิเวศภาครัฐระบบเปิดและการมีส่วนร่วมอย่างมีความหมาย (Open Government and Meaningful Participation Ecosystem : OG&MP) ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ซึ่งมีช่องทางการสื่อสารให้ข้อมูลและรับข้อมูลทั้งทางตรงและทางอ้อมผ่านกลไกและช่องทางที่หลากหลายใน



รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)

		และยกเลิกนโยบาย สาธารณะ	การร่วมตัดสินใจและปรับปรุงการทำงานร่วมกัน เช่น Social Media อาสาสมัครผู้พิทักษ์อนามัยในแต่ละ Setting เช่น สถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการภาคเอกชน และองค์กรในชุมชนครอบคลุมทุก กลุ่มเป้าหมาย
การสร้างความร่วมมือกับภาคส่วนต่าง ๆ			
8. มีวิธีการในการสร้างความร่วมมือกับภาคส่วนต่าง ๆ			
การดำเนินการ		ประเด็นการ พิจารณา	คำอธิบายการดำเนินงาน (ความยาวไม่เกิน 1,500 ตัวอักษรต่อช่อง)
ไม่ได้ ดำเนินการ	ดำเนินการ		
○	∅	(1) วิธีการสร้างภาคี เครือข่ายการทำงาน กับภาคส่วนต่าง ๆ เช่น ภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน นักวิชาการ สื่อมวลชน เป็น ต้น	กรมอนามัยให้ความสำคัญกับพันธมิตรการขับเคลื่อนทั้งในเชิงนโยบาย วิชาการศึกษาวิจัย นวัตกรรม พัฒนาระบบงาน และบูรณาการขับเคลื่อนงาน โดยจัดทำความร่วมมือร่วมกับภาคีเครือข่ายต่างประเทศและในประเทศ ในปี 2555 ถึงปัจจุบัน รวม 39 ฉบับ ครอบคลุมตามภารกิจการดำเนินงาน โดย สร้างและวางเครือข่ายการสร้างความรอบรู้สุขภาพ 3 ส่วน คือ 1) เครือข่ายเชิง นโยบายหน่วยงานภาครัฐในและนอกกระทรวงสาธารณสุขและภาคเอกชน เช่น คณะกรรมการสร้างเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ โดยมี รมว.กระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน พร้อมด้วยสมาคมส่งเสริมความรอบรู้ ด้านสุขภาพไทย ในการเชื่อมโยงกับเครือข่ายภาคเอกชนเป็นกลไกบูรณาการ และผลักดันนโยบาย มาตรการ และสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่ายในการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน 2) เครือข่ายการ ขับเคลื่อนงาน เช่น เครือข่ายสถานบริการสาธารณสุขสาสุขอุ้นใจระดับเขต สุขภาพ 12 เขต และ กทม. เครือข่ายเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในการพัฒนาองค์กร รอบรู้ด้านสุขภาพ เครือข่ายแกนนำประชาชนและ อสม. เครือข่ายเฝ้าระวัง และตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพออนไลน์สาสุขவர் และเครือข่ายขับเคลื่อน อนามัยโพล และ 3) เครือข่ายภาคประชาชน อสม. อาสาสมัครความรอบรู้สุขภาพ แกนนำภาคประชาชน ในการบูรณาการขับเคลื่อนงานครอบคลุม 3 มิติ ในด้าน องค์กรชุมชนรอบรู้สุขภาพ ด้านข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเพื่อสร้างความรอบรู้ สุขภาพ และด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมส่วนบุคคลที่มีความรอบรู้สุขภาพที่ เพียงพอ โดยมีการพัฒนาช่องทางการสื่อสารและกระบวนการขับเคลื่อนอย่าง มีประสิทธิภาพ เช่น ประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมความรอบรู้และสื่อสาร สุขภาพแห่งชาติอย่างต่อเนื่อง และสื่อสารผ่านแพลตฟอร์มสาสุขอุ้นใจ สาสุข வர் และอนามัยโพล ในแต่ละกลุ่มเครือข่ายที่เกี่ยวข้องรวมถึงสร้างความ ผูกพันในการร่วมขับเคลื่อนงาน



# หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี 2566

รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)			
○	∅	(2) การเข้ามามีบทบาทของเครือข่ายแต่ละภาคส่วนในการดำเนินการกับภาครัฐ	<p style="text-align: center;"><i>(ความยาวไม่เกิน 1,500 ตัวอักษรต่อช่อง)</i></p> <p>กรมอนามัยส่งเสริมความร่วมมือและบทบาทในแต่ละภาคส่วน เช่น ภาครัฐ เพื่อบูรณาการเชิงนโยบายและเชื่อมโยงส่งต่อการทำงานโดยกำหนดเป้าหมายการทำงานและประชาชนเป็นศูนย์กลางการขับเคลื่อนร่วมกัน ภาคเอกชนร่วมลงทุน ร่วมขับเคลื่อนปิดช่องว่างระบบราชการและภาคประชาชน ร่วมเสนอความต้องการ ตรวจสอบการดำเนินงานให้ตอบโจทย์ประชาชนและร่วมขับเคลื่อนให้เกิดความยั่งยืน ทั้งนี้การสร้างความรู้สึกร่วมกันได้สร้างการมีส่วนร่วมจากเครือข่ายทุกภาคส่วนผ่านกลไกคณะกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการสร้างเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ ทำหน้าที่บูรณาการและผลักดันให้เกิดนโยบายประเทศ คณะทำงานขับเคลื่อนงานอนามัยโพล ทำหน้าที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากสำนักโพลของสถาบันการศึกษาต่างๆ เช่น นิต้าโพล สวนดุสิตโพล และมาร่วมเป็นที่ปรึกษาในการออกแบบแบบสำรวจ พร้อมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการนำผลไปใช้ในการขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ หรือศูนย์เฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อความรู้ด้านสุขภาพ (Risk Response for Health Literacy: RRHL) ดำเนินการผ่านกลไกการทำงานของคณะทำงานของแต่ละหน่วยวิชาการต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข นำเข้าข่าวที่ถูกเฝ้าระวังมาตรวจสอบผ่าน 7 ขั้นตอน คือ 1) ค้นหา/เฝ้าระวังความเสี่ยง ข่าวปลอม และเบาะแสจากประชาชน 2) จัดลำดับความสำคัญ 3) นำเข้าที่ประชุมของกระทรวงสาธารณสุขและกรมอนามัย 4) มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบข้อเท็จจริง 5) หน่วยงานที่ตรวจสอบดำเนินการกำหนดวิธีตอบโต้ 6) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องผลิตสื่อในการตอบโต้ และมีระบบคลังข้อมูลจะส่งสื่ออัตโนมัติไปเว็บไซต์สาสุขซัวร์ 7) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตอบโต้และสื่อสารเพื่อสร้างการรับรู้แก่ประชาชน เผยแพร่ในเว็บไซต์สาสุขซัวร์และช่องทางอื่นๆ ของหน่วยงาน</p>
มิติที่ 3 : ผลผลิต/ผลลัพธ์/ผลกระทบ			40 คะแนน
9. ผลผลิตจากการดำเนินงานในการเปิดระบบราชการของหน่วยงาน (อธิบายให้ชัดเจนเชิงสถิติ เปรียบเทียบผลสำเร็จก่อน/หลังการดำเนินงาน แสดงตัวชี้วัดความสำเร็จจากการดำเนินการ พร้อมยกตัวอย่าง) (แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์เพิ่มเติมสรุปเฉพาะประเด็นที่สำคัญ)			
การดำเนินการ	ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบายผลการดำเนินงาน <i>(ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง)</i>	
ไม่ได้ดำเนินการ	ดำเนินการ		



รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)

○	∅	ผลผลิตจากการดำเนินงานในการเปิดระบบราชการของหน่วยงาน (เช่น มีช่องทางการสื่อสารเชิงรุก-เชิงรับ หลากหลายช่องทาง ระบบ Ommi Channel/e-Stamp/iLab Plus/Application DSI/e-Tracking เป็นต้น)	เกิดกลไกและเครือข่ายการสร้างความรู้สุขภาพในการขับเคลื่อนเชิงนโยบายและการดำเนินงาน มีคณะกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้องร่วมบูรณาการขับเคลื่อนที่มีเป้าหมายเดียวกันซึ่งต่างจากเดิมที่ขาดการบูรณาการ มีช่องว่างในการทำงาน มีการสร้างกลไกเชิงนโยบายโดยคณะกรรมการส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติในการผลักดันให้เกิดนโยบายภาพประเทศเกิดการมีส่วนร่วมขับเคลื่อนแบบบูรณาการ และเกิดกลไกเครือข่ายการขับเคลื่อนงานครอบคลุม 3 ด้าน คือ 1) การพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพ โดยเครือข่ายสถานบริการสาธารณสุข 2) ระบบเฝ้าระวังและสื่อสารความเสี่ยงเพิ่มความรู้และเตือนภัยสุขภาพออนไลน์ (Risk Response for Health Literacy: RRHL) โดยเครือข่ายเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพออนไลน์ และ 3) ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ โดยเครือข่ายขับเคลื่อนอนามัยโพล ซึ่งเดิมขาดการขับเคลื่อนในระดับองค์กรและการมีส่วนร่วมของประชาชนและชุมชน พร้อมทั้งสร้าง 3 แพลตฟอร์ม คือ สาสุขอุ่นใจ สาสุขซัวร์ และอนามัยโพล ฯลฯ เป็นช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ความต้องการและความคาดหวังของประชาชนอย่างเป็นระบบมากขึ้น พร้อมทั้งเกิดเป็นระบบนิเวศภาครัฐเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพของประชาชน ซึ่งเกิดจากการบูรณาการประสานเครือข่ายและความร่วมมือของประชาชนทำให้กรมอนามัยได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการโดดเด่นอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 – 2565 (6 ปีซ้อน)
---	---	--	--

10. ผลลัพธ์จากการดำเนินงานในการเปิดระบบราชการของหน่วยงาน (อธิบายให้ชัดเจนเชิงสถิติในแต่ละด้าน พร้อมยกตัวอย่าง) (แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์เพิ่มเติมสรุปเฉพาะประเด็นที่สำคัญ)

การดำเนินการ		ประเด็นพิจารณา	คำอธิบายผลการดำเนินงาน (ความยาวไม่เกิน 3,000 ตัวอักษรต่อช่อง)
ไม่ได้ดำเนินการ	ดำเนินการ		
○	∅	ผลลัพธ์จากการดำเนินงานในการเปิดระบบราชการของหน่วยงาน (อธิบายถึงผลสำเร็จหรือผลที่ได้ในการเปิดระบบราชการของหน่วยงาน โปรดระบุเป็นด้าน เช่น ด้านเศรษฐกิจ ด้านคุณภาพ สิ่งแวดล้อม ด้านวัฒนธรรม ด้าน	จากผลการดำเนินงานการสร้างความรู้สุขภาพมีการขับเคลื่อนงานครอบคลุม 3 ด้าน คือ 1) การเฝ้าระวังและสื่อสารความเสี่ยงเพิ่มความรู้และเตือนภัยสุขภาพออนไลน์ มีการตรวจจับข้อความข่าวที่ต้องคัดกรองทั้งหมด 145,515,605 ข่าว มีข้อความที่เข้าเกณฑ์ต้องตรวจสอบ 13,165 ข่าว และตรวจสอบอย่างเร่งด่วน 5,010 ข่าว และปี 2565 เฝ้าระวังข่าวเสี่ยง (ผ่านเว็บไซต์สาสุขซัวร์) จำนวน 1,691 ข่าว มีผู้เข้าชม 19,222 ครั้ง และดาวน์โหลด/แชร์ 12,616 ครั้ง มีประชาชนทั่วไปเข้าถึงข้อมูลความรู้ทุกช่องทางของกรมอนามัยในปี 2563 -2565 จำนวน 24,327,141 ครั้ง 31,191,965 ครั้ง 23,178,068 ครั้ง ตามลำดับ นอกจากนี้การนำกระบวนการเฝ้าระวังตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพไปขยายผลในกรณี การเฝ้าระวังสื่อสารความเสี่ยงฝุ่นควันอัตโนมัติ เริ่มพัฒนาในภาคเหนือตอนบน ครอบคลุม 300 ตำบล (กระจายในทั้ง 8 จังหวัด) ทำให้การเฝ้าระวัง





# หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี 2566

รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)			
		สุขภาพอนามัย ด้านคุณภาพชีวิต หรือ ด้านประโยชน์ สาธารณะ เป็นต้น	ผลกระทบต่อสุขภาพจากภาวะหมอกควันและ PM 2.5 มีแกนนำประชาชนเป็นอาสาสมัครฝุ่นควันทุกตำบล นอกจากนี้ยังได้ขยายระบบครอบคลุมพื้นที่ทั้งประเทศรวมจำนวน 1,611 พื้นที่ ส่งผลด้านสุขภาพและด้านเศรษฐกิจ จากประชาชนสามารถรับรู้ข้อมูลที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นในการดูแลสุขภาพหรือการไม่หลงเชื่อ โภกิตกษณและบริการสุขภาพที่ไม่เหมาะสมหรือบิดเบือนความจริง และเป็นอันตรายต่อสุขภาพ 2) การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ มีการสำรวจความคิดเห็น และพฤติกรรมของประชาชนตามสถานการณ์/กระแสสังคม และตรวจจับความรู้สึกของประชาชน รวมจำนวน 18 เรื่อง นำไปสู่การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายหรือข้อสั่งการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงานส่วนกลางหรือระดับพื้นที่ และประชาชนได้รับคำแนะนำการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างทันท่วงที ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน และ 3) การพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยมีพัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ 7,754 แห่ง จับคู่พัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 1,668 ชุมชน โดยประชาชน 11,015 คน ที่เป็นแกนนำขับเคลื่อนร่วมกับเจ้าหน้าที่ในองค์กรรอบรู้ทั้งระบบ พัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ 5,595 แห่ง สร้างความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต ให้ความรู้และคำปรึกษาผ่าน Line official Teen Club มากกว่า 6 หมื่นคน สถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพ 261 แห่ง สร้างครอบครัวรอบรู้ด้านสุขภาพมากกว่า 12 ล้านครอบครัว ส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 80.70 วัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้นร้อยละ 43.39 และผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ร้อยละ 73.16 ส่งผลต่อด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน
<b>11. ประโยชน์ที่ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย และหน่วยงานได้รับจากการเปิดระบบราชการที่เป็นผลกระทบ ทั้งเชิงบวกและลบ (ถ้ามี) (อธิบายให้ชัดเจนเชิงสถิติ พร้อมยกตัวอย่าง) (แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์เพิ่มเติมสรุปเฉพาะประเด็นที่สำคัญ)</b>			
<b>การดำเนินการ</b>		<b>ประเด็นพิจารณา</b>	<b>คำอธิบายผลการดำเนินงาน</b> (ความยาวไม่เกิน 3,000 ตัวอักษรต่อช่อง)
ไม่ได้ดำเนินการ	ดำเนินการ		
○	∅	ประโยชน์ที่ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย และหน่วยงานได้รับการเปิดระบบราชการที่เป็นผลกระทบ ทั้งเชิงบวกและลบ (ถ้ามี)	การสร้างความรู้รอบรู้สุขภาพได้ส่งผลประโยชน์ต่อการขับเคลื่อนตามกลุ่มเป้าหมายและประชาชนที่สำคัญคือ คือ 1) ประชาชนรู้เท่าทัน ไม่ถูกหลอก และสามารถบอกเตือนคนรอบข้างในครอบครัวและชุมชน ไม่หลงเชื่อข้อมูลข่าวสารที่ไม่ถูกต้องหรือโภกิตกษณและบริการสุขภาพที่ไม่เหมาะสมหรือบิดเบือนความจริงและเป็นอันตรายต่อสุขภาพ พร้อมทั้งประชาชนได้รับความรู้ในการเฝ้าระวัง ดูแลสุขภาพและป้องกันตนเองและคนในครอบครัว ทำให้ประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคที่ดีขึ้น ซึ่งจากสถานการณ์



รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)

		<p>โควิด-19 พบว่าประชาชนมีการสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเพิ่มมากขึ้น จากการสำรวจครั้งที่ 1 (ช่วง 9 - 13 พฤศจิกายน 2563) ร้อยละ 85.3 เพิ่มเป็นร้อยละ 98.1 ในการสำรวจครั้งที่ 14 (ช่วง 31 สิงหาคม - 17 กันยายน 2564) ซึ่งเป็นมาตรการสำคัญที่กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญ</p> <p>2) เครือข่ายการดำเนินงานสาธารณสุขและภายนอก ได้มีกลไกการทำงานร่วมกันเป็นระบบนิเวศภาคีรัฐระบบเปิดและการมีส่วนร่วม เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อยอดวิธีทำงาน ร่วมตัดสินใจ ชี้แนะ ชี้นำ และให้คำปรึกษาแก้ปัญหาที่สำคัญในงาน ส่งผลให้เกิดการพัฒนาทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง และ 3) การขับเคลื่อนงานภายในกรมอนามัยเกิดช่องทางการสื่อสารให้ข้อมูล และรับข้อมูลทั้งทางตรงและทางอ้อมผ่านกลไกและช่องทางที่หลากหลายในการร่วมตัดสินใจ และปรับปรุงการทำงานร่วมกัน เพื่อมุ่งสู่บรรลุเป้าหมายและวิสัยทัศน์เป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี</p>
--	--	---

มิติที่ 4 : ความยั่งยืน	10 คะแนน
-------------------------	----------

12. แนวทางในการส่งเสริมและพัฒนาระบบในการเปิดระบบราชการให้สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและแนวทางในการพัฒนาต่อยอด (แสดงหลักฐานเชิงประจักษ์เพิ่มเติมสรุปเฉพาะประเด็นที่สำคัญ)

การดำเนินการ		ประเด็นการพิจารณา	คำอธิบายผลการดำเนินงาน (ความยาวไม่เกิน 2,000 ตัวอักษรต่อช่อง)
ไม่ได้ดำเนินการ	ดำเนินการ		
○	⊙	แนวทางในการส่งเสริมและพัฒนา ระบบในการเปิดระบบราชการให้สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและแนวทางในการพัฒนาต่อยอด	WHO ได้เรียกร้องให้ทุกประเทศขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพ โดยตระหนักว่าความรู้ด้านสุขภาพเป็นความเสมอภาคแก่พลเมือง และช่วยให้มีส่วนร่วมในการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพเพื่อลดความไม่เท่าเทียมกันด้านสุขภาพ จำเป็นต้องมีการดำเนินการในหลายภาคส่วนและการเสริมสร้างศักยภาพของประชาชนโดยการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องตามเป้าหมายการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี โดยกรมอนามัยได้ให้ความสำคัญและขับเคลื่อนการสร้างความรู้สุขภาพภายใต้ยุทธศาสตร์กรมอนามัย พร้อมทั้งยกระดับการขับเคลื่อนเป็นแผนระดับ 3 ของประเทศ ในการบูรณาการและขับเคลื่อนเป็นแผนปฏิบัติการสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2566 - 2570 ซึ่งได้มีกรอบการทำงาน 5 ปีในระยะแรก โดยมียุทธศาสตร์การขับเคลื่อน คือ 1) การเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพของคนทุกกลุ่มวัย 2) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน องค์กร ชุมชนท้องถิ่น 3) การพัฒนาด้านสาธารณสุขปฐมภูมิ การศึกษา สังคมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี และ 4) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง การจัดการข้อมูลความรู้ งานวิจัยและนวัตกรรม เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและยกระดับพัฒนาประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง ตอบสนองความต้องการและและคาดหวังของ



# หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี 2566

## รายการตัวชี้วัดและแนวทางการพิจารณาประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน (Open Governance)

			ประชาชนอย่างเป็นระบบมากขึ้น พร้อมทั้งเกิดเป็นระบบนิเวศภาครัฐเพื่อ เสริมสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพของประชาชน
--	--	--	---