

ผังการเชื่อมโยง ยุทธศาสตร์การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP)  
ระดับพื้นที่ (จังหวัด-เขต) ปี 2559-61

เป้าประสงค์ (Goals) มีนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่ตอบสนองต่อความต้องการของพื้นที่และทันต่อสถานการณ์

วิสัยทัศน์ (Visions) ยุทธศาสตร์การสานพลังเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ภายในปี 2561

| พันธกิจ (Mission)      | พันธกิจ 1 (Mission-1)  | พันธกิจ 2 (Mission-2)   | พันธกิจ 3 (Mission-3)  |
|------------------------|--|---|--|
|                        | 1. พัฒนาศักยภาพ กลไกสมัชชาสุขภาพ จังหวัด (PHA) และกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน หนุนเสริมเครือข่าย ในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม  | 2. พัฒนาระบบและยกระดับกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่  | 3. สร้างความเชื่อมโยงขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่และภาค โดยใช้ประเด็นร่วม   |
| ยุทธศาสตร์             | 1.สร้างกลไกระดับภูมิภาค หนุนเสริมภาคีเครือข่าย   | 4. พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้ทันสมัย และสนับสนุนการจัดการความรู้นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม  | 7.พัฒนาข้อมูลเชิงประเด็น เชื่อมโยงในระดับพื้นที่ จังหวัด เขต ภาค ประเทศ ภูมิภาค และโลก   |
| วัตถุประสงค์(Purpose)  | (1) เพื่อพัฒนาให้เกิดกลไกสุขภาพระดับจังหวัด-เขต หนุนเสริมภาคีเครือข่ายพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP) เชิงพื้นที่ - ประเด็น   | (1) เพื่อสนับสนุนให้เกิดการจัดการความรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP) ระดับพื้นที่<br>(2) เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP)  | (1) เพื่อศึกษา วิเคราะห์ สังเคราะห์ และยกระดับประเด็นร่วมสู่การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับภาค-เขต   |
| ตัวชี้วัด(Measure/KPI) | (1) ร้อยละ 100 ของกลไกสุขภาพระดับจังหวัด-เขต มีองค์ประกอบมาจากภาคส่วนอย่างน้อย 3 ภาค ส่วน<br>(2) ร้อยละ 80 ของกลไกสุขภาพระดับจังหวัด-เขต-ภาค สนับสนุนให้เกิดกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมทั้งเชิงพื้นที่และเชิงประเด็นได้ | (1) ร้อยละ 80 ของชุดความรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP) สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อได้  | (1) ร้อยละ 80 ของข้อมูลประเด็นร่วมถูกพัฒนา สู่การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยใช้เครื่องมือ “สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น”   |
| เป้าหมาย (Target)      | (1) มีกลไกสุขภาพการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพจังหวัด (PHPP-PHA) ทุกจังหวัด<br>(2) มีกลไกเขตสุขภาพประชาชนฯ จำนวน 13 เขต  | (1) มีชุดความรู้การพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP) ทุกจังหวัด<br>(2) มีระบบฐานข้อมูลที่สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม 1 ระบบ   | (1) มีประเด็นร่วมระดับภาค/เขต อย่างน้อย 13 ประเด็น   |
| กิจกรรม (Activities)   | (1) สร้างและพัฒนากลไกสุขภาพการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาเชิงพื้นที่และเชิงประเด็น<br>(2) สร้างกลไกเขตสุขภาพเพื่อประชาชน   | (1) พัฒนารูปแบบการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพจังหวัดด้วยกระบวนการจัดการความรู้ (PHPP-PHA-KM)<br>(2) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรียนรู้และยกระดับเพื่อพัฒนาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่<br>(3) ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยพัฒนา ประเมินผล และถอดบทเรียนรูปแบบการพัฒนา นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมทุกระดับ และมีการประชุมวิชาการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพระดับภาค 4 ภาค | (1) ศึกษาวิเคราะห์/สังเคราะห์ประเด็นร่วม ทั้งระดับพื้นที่ จังหวัด เขต ภาค ภูมิภาค ประเทศ และเชื่อมโยงระดับโลก<br>(2) จัดทำฐานข้อมูลสถานการณ์เชิงประเด็นร่วมกับฐานข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพระดับพื้นที่                               |
| ยุทธศาสตร์             | 2.พัฒนาศักยภาพ กลไก ภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมทุกระดับ   | 5.พัฒนาระบบการสื่อสารสาธารณะเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในระดับพื้นที่  | 8. เสริมพลังกลไกเครือข่ายเชิงประเด็น เพื่อยกระดับการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม  |
| วัตถุประสงค์(Purpose)  | (1) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ กลไก ภาคีเครือข่ายการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP) ระดับจังหวัดและระดับเขต   | (1) เพื่อพัฒนาศักยภาพนักสื่อสารทางสังคมและเชื่อมโยงเครือข่ายนักสื่อสาร<br>(2) เพื่อพัฒนารูปแบบและช่องทางการสื่อสารที่อย่างมีประสิทธิภาพ   | (1) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ กลไก ภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็น<br>(2) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็น  |
| ตัวชี้วัด(Measure/KPI) | (1) ร้อยละ 80 ของกลไกการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพจังหวัด (PHPP-PHA) สามารถจัดกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพจังหวัด (PHPP-PHA) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล          | (1) ร้อยละ 80 ของเครือข่ายนักสื่อสารทางสังคมระดับจังหวัดได้รับการพัฒนาศักยภาพและสามารถสื่อสารงานนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพได้<br>(2) ร้อยละ 80 ของจังหวัดมีการสื่อสารทางสังคมนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพผ่านช่องทางต่างๆ<br>(3) ร้อยละ 10 ของจังหวัด มีการสื่อสารสาธารณะที่  | (1) ร้อยละ 70 ของกลไก PHPP เชิงประเด็นสามารถจัดกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น (PHPP-IHA) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ<br>(2) ร้อยละ 70 ของประเด็นร่วมระดับภาค-เขต มีการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบ |

| พันธกิจ (Mission)      | พันธกิจ 1 (Mission-1)  | พันธกิจ 2 (Mission-2)   | พันธกิจ 3 (Mission-3)  |
|------------------------|--|---|--|
|                        | (2) ร้อยละ 80 ของกลไกการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP) ระดับเขต สนับสนุนให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็นระดับเขตอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล   | ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม  | มีส่วนร่วมโดยใช้เครื่องมือ “สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น”  |
| เป้าหมาย(Target)       | (1) กลไกการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านสมัชชาสุขภาพจังหวัด (PHPP-PHA) จังหวัด ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ครอบคลุมทุกจังหวัด<br>(2) กลไกการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP) ระดับเขต ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ทั้ง 13 เขต  | (1) เกิดเครือข่ายนักสื่อสารทางสังคมนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพระดับจังหวัดทุกจังหวัด<br>(2) ช่องทางการสื่อสารนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพอย่างน้อย 2 ช่องทาง   | (1) กลไกการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็น จำนวน 13 ประเด็น<br>(2) มีกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมโดยใช้เครื่องมือ “สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น” จำนวน 13 ประเด็น  |
| กิจกรรม (Activities)   | (1) พัฒนาศักยภาพนักสานพลังฯ และผู้เกี่ยวข้องด้านนโยบายสาธารณะอื่นๆ ต่อเนื่อง 5 โปรแกรม<br>(2) พัฒนาศักยภาพด้านการวิเคราะห์คน กลไกเครือข่าย โดยใช้เครื่องมือต่างๆ เช่น Social Mapping ในการพัฒนาและขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม<br>(3) พัฒนาศักยภาพด้านการพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายสมัชชาสุขภาพจังหวัดและสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น<br>(4) การพัฒนาศักยภาพขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (Guideline PHPP) | 1.รวบรวม จัดทำฐานข้อมูลเครือข่ายสื่อ<br>2.พัฒนาศักยภาพด้านเทคนิคการทำสื่อ<br>3.สื่อสารทางสังคมนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพทุกจังหวัดผ่าน www.areahpp.net และช่องทางอื่นๆ<br>4.จัดเวทีพบปะแลกเปลี่ยน “หนุนเสริมการจัดการความรู้เพื่อการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ   | (1) พัฒนากลไกการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็น<br>(2) พัฒนาศักยภาพกลไกการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็น<br>(3) สนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยใช้เครื่องมือ “สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น” (PHPP-IHA) |
| ยุทธศาสตร์             | <b>3.พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP)</b>   | <b>6.หนุนเสริมการประเมินผลแบบเสริมพลังเพื่อยกระดับกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม</b>  | <b>9. เชื่อมเครือข่ายเชิงประเด็นให้เกิดการทำงานร่วมกัน</b>   |
| วัตถุประสงค์(Purpose)  | (1) เพื่อสร้างและขยายเครือข่ายความร่วมมือการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมเชิงพื้นที่และเชิงประเด็น   | (1) เพื่อเพิ่มประสิทธิผลการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP)   | (1) เพื่อสร้างกระบวนการเรียนรู้และพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมแบบเครือข่ายเชิงประเด็น  |
| ตัวชี้วัด(Measure/KPI) | (1) มีเครือข่ายการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (เขต ภาค และข้ามภาค)<br>(2) มีกิจกรรมความร่วมมือหรือข้อตกลงความร่วมมือระหว่างเครือข่าย   | (1) ร้อยละ 100 ของกลไกการติดตามประเมินผลแบบเสริมพลังระดับภาค ดำเนินการจนได้แนวทางในการพัฒนายกระดับกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP)<br>(2) ร้อยละ 50 ของกลไกการติดตามประเมินผลแบบเสริมพลังระดับจังหวัด ดำเนินการจนได้แนวทางในการพัฒนายกระดับกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP)<br>(3) ร้อยละ 80 ของเขตสุขภาพเพื่อประชาชน มีการติดตามประเมินผลแบบเสริมพลังระดับจังหวัด ดำเนินการจนได้แนวทางในการพัฒนายกระดับกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP)<br>(4) ทุกภาคมีแนวทางในการพัฒนาเพื่อยกระดับการพัฒนากระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม | (1) ร้อยละ 80 ของเครือข่ายเชิงประเด็น มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้รูปแบบต่างๆ ทั้งในประเด็น และข้ามประเด็น  |
| เป้าหมาย(Target)       | (1) เครือข่ายความร่วมมือการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมระดับพื้นที่ (เขต ภาค และข้ามภาค) มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านรูปแบบต่างๆ<br>(2) มีกระบวนการพัฒนาประเด็นนโยบายสาธารณะร่วมกันอย่างน้อย 13 ประเด็น  | (1) มีกลไกติดตามประเมินผลแบบเสริมพลังการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP) ระดับภาค 4 ภาค   | (1) มีเครือข่ายนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมเชิงประเด็น ในระดับเขต-ภาค-ชาติ 13 ประเด็น   |
| กิจกรรม(Activities)    | (1) สนับสนุนกระบวนการเรียนรู้และเชื่อมพลังเครือข่ายพื้นที่และประเด็นผ่านรูปแบบต่างๆ  | (1) พัฒนากลไกติดตามประเมินผลแบบเสริมพลังระดับเขตและภาค<br>(2) ติดตามประเมินผลแบบเสริมพลัง และถอดบทเรียนโดยเครือข่าย (ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ)<br>(3) พัฒนาคู่มือที่ได้เป็นข้อเสนอและนำไปสู่การยกระดับทำงานการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม (PHPP)  | (1) สร้างกระบวนการเรียนรู้แบบเครือข่าย (แบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ) เช่น เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ “บอกเล่าเก้าสิบ” สื่อสารทุกช่องทางให้ตรงเป้าหมาย  |

หมายเหตุ: พัฒนาโดยกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม 77 จังหวัด

ระหว่างวันที่ 5 กุมภาพันธ์ – 21 กันยายน พ.ศ. 2558