สสส
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

รายงานการวิเคราะห์ทิศทางและเป้าหมาย
Strategic direction setting

(ระดมสมองเพื่อกำหนดทิศทางและเป้าหมายของ สสส.)

ประกอบการจัดทำทิศทาง เป้าหมาย และยุทธศาสตร์ ระยะ 10 ปี (พ.ศ.2565-2574) กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

มกราคม 2564

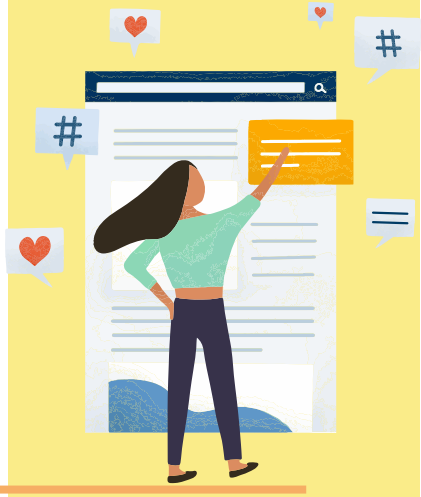
คำนำ

กระบวนการจัดทำ (ร่าง) ทิศทาง เป้าหมายและยุทธศาสตร์ ระยะ 10 ปี (พ.ศ. 2565 – 2574) กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ประกอบด้วย 4 ขั้นตอนหลัก คือ ขั้นตอนที่ 1 การวิเคราะห์ทางยุทธศาสตร์ (Strategic analysis) ขั้นตอนที่ 2 การกำหนดทิศทางขององค์กร (Strategic direction setting) ขั้นตอนที่ 3 การกำหนดยุทธศาสตร์ (Strategic formulation) และขั้นตอนที่ 4 การนำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ (Strategic Implementation) โดยใช้กระบวนการการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกขั้นตอน

รายงานฉบับนี้เป็นการสรุปผลจากการประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ 2: Strategic direction setting เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2563 ณ ณ ห้องประชุมโฟร์ ริเวอร์ส โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซา กรุงเทพ ซึ่งเป็นขั้นตอนที่ 2 ของกระบวนการจัดทำ (ร่าง) ทิศทาง เป้าหมายและยุทธศาสตร์ ระยะ 10 (พ.ศ. 2565 – 2574) โดยมีผู้ทรงคุณวุฒิ ภาคี และเจ้าหน้าที่ของ สสส. ร่วมกันทบทวนผล SWOT (จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและภัยคุกคาม) ที่ได้จากการประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ 1: SWOT analysis และกำหนด 5 Key direction รวมทั้งทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมขององค์กร เพื่อนำไปกำหนดบทบาท ทิศทาง และเป้าหมายของ สสส. ในอีก 10 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2565 – 2574) รวมทั้งใช้ประกอบเป็นข้อมูลในการกำหนดยุทธศาสตร์ (Strategic formulation) ของ สสส. ในการขับเคลื่อนองค์กรไปสู่เป้าหมายที่กำหนดไว้

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานการกำหนดทิศทางขององค์กร (Strategic direction setting) ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์กับคลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมกระบวนการจัดทำ (ร่าง) ทิศทาง เป้าหมายและยุทธศาสตร์ ระยะ 10 ปี (พ.ศ. 2565 – 2574) สสส. ในขั้นตอนที่ 3 การกำหนดยุทธศาสตร์ และขั้นตอนที่ 4 การนำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติต่อไป

คณะผู้จัดทำ
8 มกราคม 2564



สารบัญ

1 บทสรุปจากการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ครั้งที่ 2 (Strategic direction)

1 1. สรุปผล SWOT

10 2. การระดมสมอง Key area of direction

16 3. ผลการกำหนด Key area of direction

23 4. ผลการทบทวนวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ พันธกิจ และค่านิยม

26 ภาคผนวก

27 1. สรุป Five Key Direction

50 2. ผลการโหวต 5 Key area of direction

56 3. ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมจากที่ประชุม

บทสรุปจากการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ครั้งที่ 2 (Strategic direction setting)

ในการจัดทำ (ร่าง) ทิศทาง เป้าหมายและยุทธศาสตร์ ระยะ 10 ปี (พ.ศ. 2565 – 2574) สำนักกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้กำหนดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ 2: Strategic direction setting เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2563 ณ ห้องประชุมโฟร์ ริเวอร์ส โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซา กรุงเทพ มีวัตถุประสงค์ เพื่อกำหนดทิศทางและเป้าหมายของ สสส. ในระยะ 10 ปีข้างหน้า โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิ ภาคีและเจ้าหน้าที่ของ สสส. จำนวน 72 ท่าน ใช้กระบวนการ Focus group แบ่งเป็น 4 กลุ่ม ซึ่งสามารถสรุปผลที่ได้จากการจัดทำกระบวนการดังนี้

1. สรุปผล SWOT

จากการประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ 1: SWOT analysis ที่ได้มีการระดมสมองจากผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อร่วมกันแสดงความคิดเห็นรวมทั้งปรับแก้ไขผลการวิเคราะห์ SWOT เพิ่มเติมให้ครบถ้วนสมบูรณ์ คณะผู้จัดทำได้มีการสรุปผล SWOT เพื่อนำมาเป็นข้อมูลประกอบการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของ สสส. ในการประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ 2: Strategic direction setting โดยใช้ค่าคะแนนจากการ Focus group

กรอบการพิจารณาจากการ Focus group เพื่อคัดเลือกประเด็นที่จะนำมากำหนดเป็น Key area of direction จะพิจารณาเฉพาะประเด็นที่มีค่าคะแนน +2/-2 และ 0 ในข้อเดียวกัน มาพิจารณาเป็นลำดับแรก

Strength and Weakness MBNQA Criteria

Item	Strength	Weakness
1.1 Senior Leadership	2	-2
1.2 Governance & Societal Contributions	1	-1
2.1 Strategy Development	1	-2
2.2 Strategy Implementation	0	-2
3.1 Customer Expectation	0	-2
3.2 Customer Engagement	0	-1
4.1 Measurement, Analysis & Improvement of Organizational Performance	0	0
4.2 Information and Knowledge Management	1	-2
5.1 Workforce Environment	1	0
5.2 Workforce Engagement	0	-1
6.1 Work Process	2	-2
6.2 Operational Effectiveness	1	-1
7.1 Product and Process Results	1	-2
7.2 Customer Results	1	-2

Strength and Weakness
MBNQA Criteria

Item	Strength	Weakness
7.3 Workforce Results	1	0
7.4 Leadership and Governance Results	1	-2
7.5 Financial, Market and Strategy Results	0	-1

Opportunities and Threats
20 Megatrends Criteria

Item	Opportunities	Threates
1. Demographic Change	1	-1
2. Individualization Reaches a new Stage	0	-1
3. Social & Cultural Disparities	0	-2
4. Reorganization of Healthcare System	2	0
5. Changes to gender Role	2	0
6. New Patterns of Mobility	2	-1
7. Digital Culture	2	-2
8. Learning from Nature	2	0
9. Ubiquitous Intelligence	2	0
10. Technology Convergence	2	0
11. Globalization 2.0	2	0
12. Knowledge - based Economy	2	0
13. Business Ecosystems	1	-1
14. Change in the Work World	2	0
15. New Consumption Patterns	1	0

Opportunities and Threats
20 Megatrends Criteria

Item	Opportunities	Threates
16. Upheavals in Energy and Resources	1	0
17. Climate Change and Environmental Impact	0	-1
18. Urbanization	1	-2
19. New Political World Order	0	0
20. Global Risk Society	0	-2

การพิจารณาค่าคะแนนจาก Focus Group

จุดอ่อน: [Weakness score เท่ากับ -2 Strength score เท่ากับ 0]

- Strategy Implementation (การปรับใช้กลยุทธ์) : มีการแบ่งโครงสร้างหลายสำนักหลายฝ่าย ยังขาดการบูรณาการระหว่างกัน การทำงานเชิงประเด็นยังขาดการบูรณาการทำให้การผลักดันไปเป็นนโยบายทำได้ค่อนข้างยาก

- Customer Expectation (ความรู้ด้านความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) : ระบบต่างๆ ในการทำงานไม่สะดวกต่อการใช้งานของภาคี และภาคีไม่สามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่ รวมทั้งภาคีที่รับงบประมาณไปและพบปัญหาเรื่องภาษี สิ่งเหล่านี้อาจส่งผลให้ภาคีไม่อยากร่วมงานกับ สสส. ซึ่งจำเป็นต้องเร่งแก้ไข

โอกาส: [Opportunities score เท่ากับ +2 Threats score เท่ากับ 0]

- Reorganization of Healthcare System (การแพทย์เปลี่ยนไปค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพสูงขึ้น): ส่งผลให้บทบาทของ สสส. ในการสร้างเสริมสุขภาพมีความเด่นชัดมากขึ้น เน้นการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในเรื่องของ NCDs บุหรี่ สุรา และอุบัติเหตุทางถนน เนื่องจากเป็นสาเหตุการเสียชีวิตมากที่สุด ที่ต้องบูรณาการการทำงานร่วมกับกองทุนอื่น ๆ เช่น สปสช. กองทุนประกันสังคม กองทุนสวัสดิการข้าราชการ เป็นต้น และต้องหาพันธมิตรใหม่ ๆ เช่น Health Tech, Start up มาช่วยในการสร้างนวัตกรรมโดยใช้ความรู้และวิธีการใหม่

- Changes to gender Role (ผู้หญิงจะเป็นผู้นำ) : สสส. มีโอกาสในการทำงานกับกลุ่มผู้หญิงเพิ่มขึ้นทำให้มีวิธีคิด/นวัตกรรมใหม่ในการทำงาน และผู้หญิงจะมีบทบาทในเรื่อง finance literacy จะทำให้การขับเคลื่อนงานของ สสส. ดีขึ้น

- Learning from Nature (ชีวิตประชากรหวนคืนสู่ธรรมชาติ) : ประชาชนให้ความสนใจในการปลูกผักรับประทานเองกันมากขึ้น ทำให้พื้นที่ปลูกผักแบบ city farm เพิ่มขึ้น ซึ่งจะช่วยส่งเสริมอาหารปลอดภัย รวมทั้งมีกิจกรรมเพื่อเพิ่มความสัมพันธ์ในครอบครัว

- Ubiquitous Intelligence (IT จะทำให้สังคมฉลาดขึ้น) : การพัฒนาเครื่องมือและช่องทางการสื่อสารใหม่ ๆ เพิ่มมากขึ้น จะทำให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ (health promotion) ได้ดีขึ้น

- Technology Convergence (เกิดการหลอมรวมเทคโนโลยี) : การใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่จะช่วยในการเฝ้าระวังและการดูแลสุขภาพของประชาชน รวมถึงเพิ่มความตระหนักรู้ในด้านสุขภาพ นอกจากนี้เทคโนโลยียังสามารถนำมาช่วยลดระยะเวลาในการรับบริการสุขภาพ

- Globalization 2.0 (โลกาภิวัฒน์ยุคใหม่ เอเชียเป็นดาวเด่น) : ความสัมพันธ์กับประเทศเพื่อนบ้านเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะประเทศจีน ทำให้มีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้/เทคโนโลยีได้มากขึ้น และเป็นโอกาสในการขับเคลื่อนงาน สสส. ไปยังประเทศเพื่อนบ้านมากขึ้น

- Knowledge - based Economy (การแข่งขันในธุรกิจการศึกษาเพิ่มขึ้น) : ผลักดันเรื่องการส่งเสริมสุขภาพเข้าไปในระบบการศึกษาและส่งเสริมเศรษฐกิจสร้างสรรค์ในธุรกิจการศึกษาในการสร้างเสริมสุขภาพ

- Change in the Work World (โลกการทำงานไม่ใช่ออฟฟิศ) : มีแพลตฟอร์ม (platform) ในการอำนวยความสะดวกในการทำงานและการศึกษาที่หลากหลายส่งผลให้เกิดนวัตกรรมใหม่และธุรกิจ start up เพิ่มขึ้น

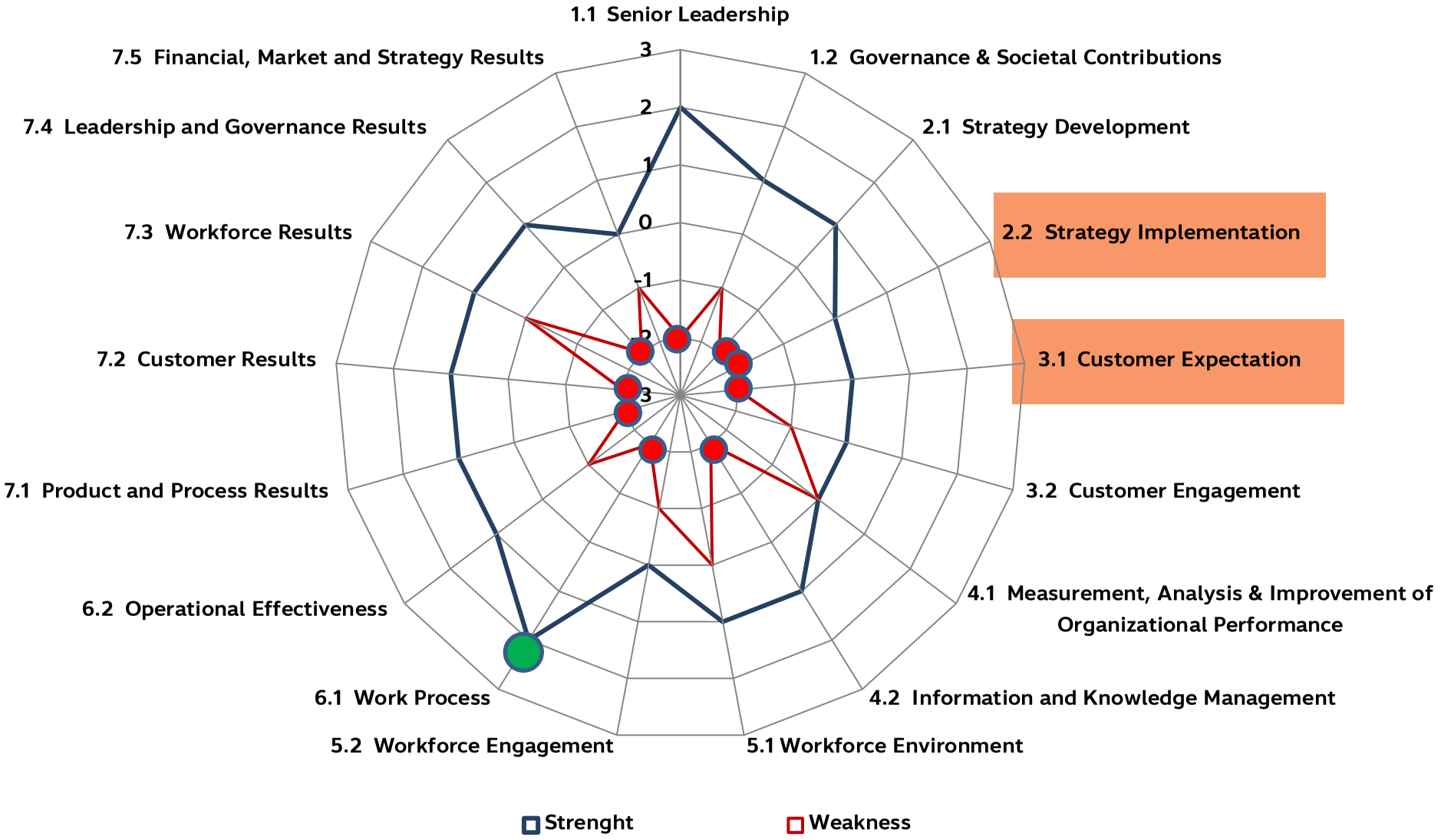
ภัยคุกคาม: [Threats score เท่ากับ -2 Opportunities score เท่ากับ 0]

- Social & Cultural Disparities (เกิดความไม่เท่าเทียมทางสังคมและวัฒนธรรม) : ความไม่เท่าเทียมด้านการศึกษาด้านเศรษฐกิจและเพศสภาพของประชาชนรวมทั้งการเลือกปฏิบัติจะทำให้สสส. ทำงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพได้ยากขึ้น สสส. ต้องเชื่อมภาคีเพื่อลดช่องว่างของความเหลื่อมล้ำ

- Global Risk Society (สังคมที่อยู่จะเต็มไปด้วยความเสี่ยงไม่ปลอดภัย) : ปัจจัยกำหนดสุขภาพต่างๆ จะกระทบต่อปัญหาสุขภาพในเรื่องพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ ทำให้ประชาชนเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้มากขึ้น ความเสี่ยงด้านต่าง ๆ ที่ก่อให้เกิดความเครียด อาจจะส่งผลให้มีอัตราการฆ่าตัวตายที่สูงขึ้น

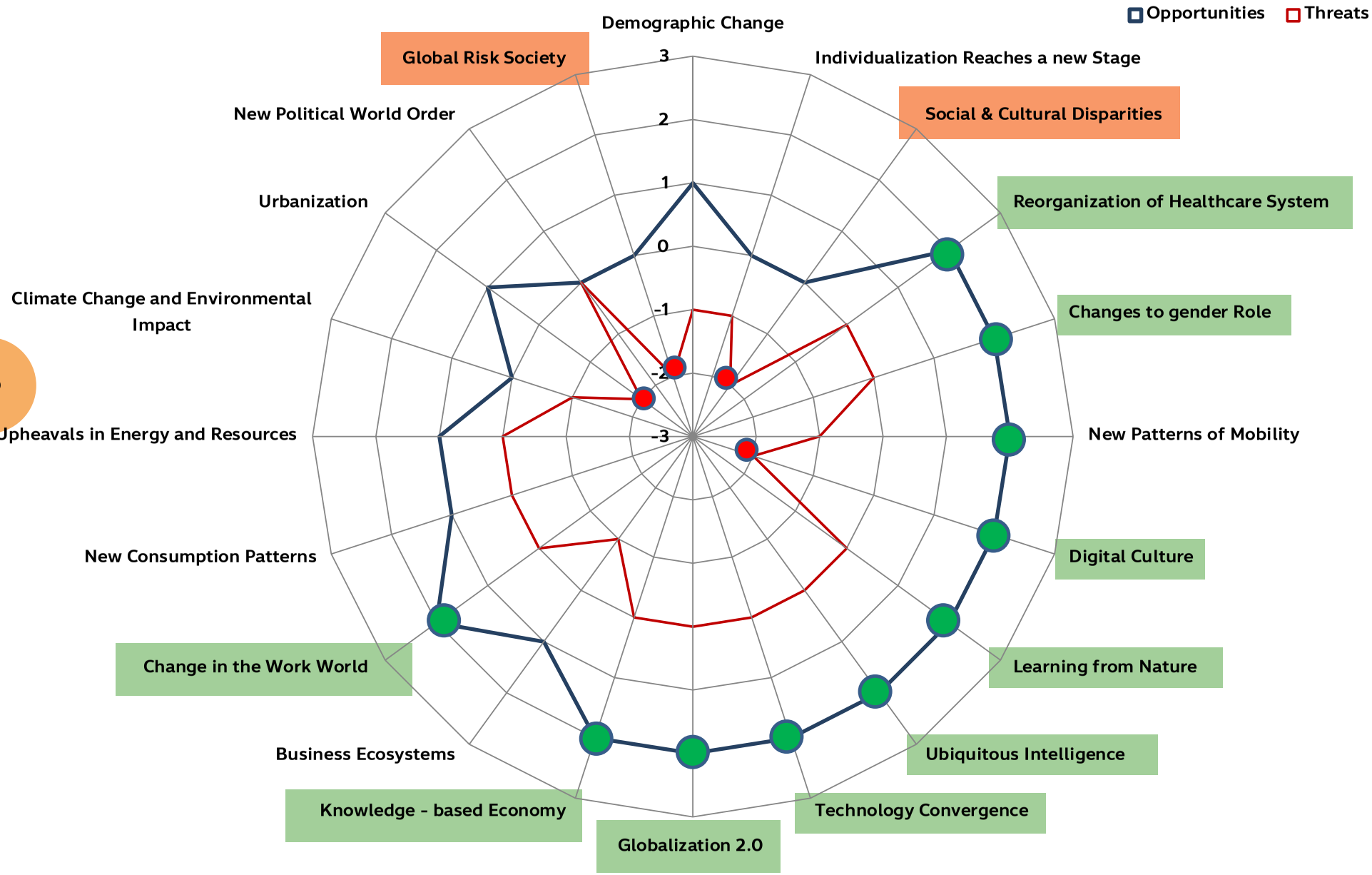
Strength and Weakness

การวิเคราะห์จุดแข็งและจุดอ่อนจากการ Focus Group



Opportunities and Threats

การวิเคราะห์โอกาสและอุปสรรคจากการ Focus Group



2. การระดมสมอง Key area of direction

ในการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของ สสส. ในระยะ 10 ปี ข้างหน้า ได้ใช้กระบวนการมีส่วนร่วมทุกขั้นตอน โดยให้ที่ประชุมได้ร่วมกันโหวตให้คะแนน 5 Key area of direction เพื่อนำมากำหนดเป็นทิศทางและเป้าหมายของ สสส. โดยมีกระบวนการดังนี้

1. สมาชิกในแต่ละกลุ่ม เขียน Key direction ของตนเองแล้วนำเสนอในกลุ่ม (แสดงในภาคผนวก 1)

2. สมาชิกในแต่ละกลุ่มร่วมกันระดมสมองเพื่อกำหนด 5 Key direction ของกลุ่ม (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 การกำหนด Five key direction ของแต่ละกลุ่ม

กลุ่มที่ 1	กลุ่มที่ 2	กลุ่มที่ 3	กลุ่มที่ 4
Key direction 1: ล่าความฝัน (สิ่งที่เราต้องดำเนินการเพื่อบรรลุเป้าหมายในอุดมคติ (Desire State))			
1. Health literacy กลุ่มเป้าหมาย: ประชาชน 2. เหล้า บุหรี่ อุบัติเหตุ ความปลอดภัย กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน 3. Platform การทำงานกับท้องถิ่น/ระบบ กลุ่มเป้าหมาย : อปท.	1. งานสร้างเสริมสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของภารกิจในหน่วยงานภาคียุทธศาสตร์ กลุ่มเป้าหมาย : ภาคี 2. เป็นผู้นำ เส้นทางแห่งความสุข กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนทุกกลุ่มวัย 3. ผลักดันนโยบาย และเพิ่มสมรรถนะ กลุ่มเป้าหมาย : ผู้กำหนดนโยบาย	1. ออกนโยบายที่คำนึงถึงสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย: WHO เมืองไทย 2. Risk factors (Major) กลุ่มเป้าหมาย : general population 3. เข้าถึงระบบสุขภาพ-Digital-มีหลักประกันรายได้ กลุ่มเป้าหมาย : Elderly	1. ปรับปรุงดึงดูด young Generation กลุ่มเป้าหมาย : เยาวชน 2. สร้างความตระหนัก กระแสสะท้อนกลับ ความเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย : สังคม/ประชาชน 3. เมืองสุขภาวะ เมืองน่าอยู่ กลุ่มเป้าหมาย : ท้องถิ่น

ตารางที่ 1 การกำหนด Five key direction ของแต่ละกลุ่ม (ต่อ)

กลุ่มที่ 1	กลุ่มที่ 2	กลุ่มที่ 3	กลุ่มที่ 4
Key direction 2: ดันจุดแข็ง (สิ่งที่จะต้องดำเนินการโดยใช้จุดแข็งหรือศักยภาพที่องค์กรมีอยู่ (Strength State))			
1. Work process ระบบงาน/IT/ HR กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรภายใน/ องค์กร 2. Senior leadership กระตุ้น ผลักดัน กลุ่มเป้าหมาย : บอร์ดกองทุนฯ 3. Customer Expectation ขยายภาคีคนรุ่นใหม่ สร้างความ เข้าใจเรื่องการใช้งบประมาณ กลุ่มเป้าหมาย : ภาคี ประชาชน	1. เรื่อง สร้าง Active Environment (Engagement) กลุ่มเป้าหมาย : สสส./บอร์ด 2. เรื่อง พัฒนาศักยภาพ บูรณาการทำงานเป้าหมาย เดียวกัน กลุ่มเป้าหมาย : ภาคี 3. เรื่อง สร้างสิ่งแวดล้อมที่ ส่งเสริมการเพิ่ม Literacy ให้ เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ตนเอง กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน/ ชุมชน	1. นโยบายที่เกี่ยวข้อง มีตัวชี้วัด เชิงสังคม กลุ่มเป้าหมาย : รัฐบาล 2. กรรมการกองทุน มีคุณภาพ ปรับโครงสร้าง ทำงานที่จำเป็น ภาคีที่เกี่ยวข้อง กลุ่มเป้าหมาย : กลไก สสส. 3. Major risk factor กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน	1. บูรณาการงบประมาณ/ต้นแบบ/ ฐานข้อมูลร่วม กลุ่มเป้าหมาย : ภาคีเครือข่าย 2. Capacity building/ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ กลุ่มเป้าหมาย : ภาคีเครือข่าย 3. ปรับการทำงานให้คล่องตัว กลุ่มเป้าหมาย : สสส.

ตารางที่ 1 การกำหนด Five key direction ของแต่ละกลุ่ม (ต่อ)

กลุ่มที่ 1	กลุ่มที่ 2	กลุ่มที่ 3	กลุ่มที่ 4
Key direction 3: ปิดจุดด้อย (สิ่งที่จะต้องดำเนินการเพื่อขจัดจุดอ่อนหรืออุปสรรคที่เกิดขึ้น (Weakness State))			
1. Strategy Implementation + ประเมินนโยบาย. + บูรณาการ กลุ่มเป้าหมาย : สสส. ภาคี 2. Customer Expectation การมีส่วนร่วม การเข้าถึงข้อมูล การตอบสนองต่อความคาดหวัง กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน ภาคี 3. Work process โครงสร้างองค์กรภายในกับความผูกพันและการบูรณาการ กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากร สสส.	1. Matrix Organization บูรณาการทำงาน ลดสำนัก รวมแผนบูรณาการ กลุ่มเป้าหมาย : สสส 2. นำประเด็นของ สสส. ไปขับเคลื่อนในหน่วยงานที่สังกัด กลุ่มเป้าหมาย : คณะกรรมการกองทุน สสส.	1. โครงสร้าง/IT/Database/HR กลุ่มเป้าหมาย : กลไก สสส. 2. ผู้แทนมาประชุมสม่ำเสมอ เตรียมตัว (ข้อมูล) กลุ่มเป้าหมาย : บอร์ดกองทุน 3. ดึงภาคีที่มีศักยภาพ Networking มีความเข้าใจ กลุ่มเป้าหมาย : ภาคี สสส.	1. การวางเป้าหมายและ strategy implementation กลุ่มเป้าหมาย : สสส. 2. พัฒนาระบบ M&E กลุ่มเป้าหมาย : สสส. 3. พัฒนา work process และระบบบริหารจัดการในองค์กร/การ Granting/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กลุ่มเป้าหมาย : สสส. ผู้เชี่ยวชาญด้าน HP ภาคี

ตารางที่ 1 การกำหนด Five key direction ของแต่ละกลุ่ม (ต่อ)

กลุ่มที่ 1	กลุ่มที่ 2	กลุ่มที่ 3	กลุ่มที่ 4
Key direction 4: คอยตามแซง (สิ่งที่ต้องดำเนินการเพื่อสร้างสรรค์โอกาสใหม่ๆ (Opportunity State))			
1. Digital culture การใช้ Technology และ innovation กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากร สสส. ภาคี ประชาชน 2. Megatrend (reorganization Healthcare System + learning from nature) กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน 3. เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับผู้สูงวัย กลุ่มเป้าหมาย: ผู้สูงอายุ	1. นำระบบสารสนเทศในปัจจุบันมาปรับใช้ให้เหมาะสม กลุ่มเป้าหมาย : ภายใน สสส 2. Smart work Process/ IT เติม KM /IT สร้าง Literacy กลุ่มเป้าหมาย : สสส	1. บทบาททางสังคม กลุ่มเป้าหมาย : บทบาทของกลุ่มสตรีในการผลักดันสังคม 2. Social Media กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชนทั่วไป 3. IT กลุ่มเป้าหมาย : คนรุ่นใหม่	1. สร้างเครื่องมือ Digital ที่ทำให้รู้จักประชาชนรายบุคคล เพื่อสร้าง HL ที่เหมาะสมรายบุคคล (แบบองค์รวม) กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน 2. ปรับบริการปฐมภูมิให้เป็น Digital Based Health Promotion กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ให้บริการปฐมภูมิ 3. สร้างพื้นที่สีเขียวในเมือง กลุ่มเป้าหมาย : ผู้สูงอายุ/ครอบครัว/เด็ก

ตารางที่ 1 การกำหนด Five key direction ของแต่ละกลุ่ม (ต่อ)

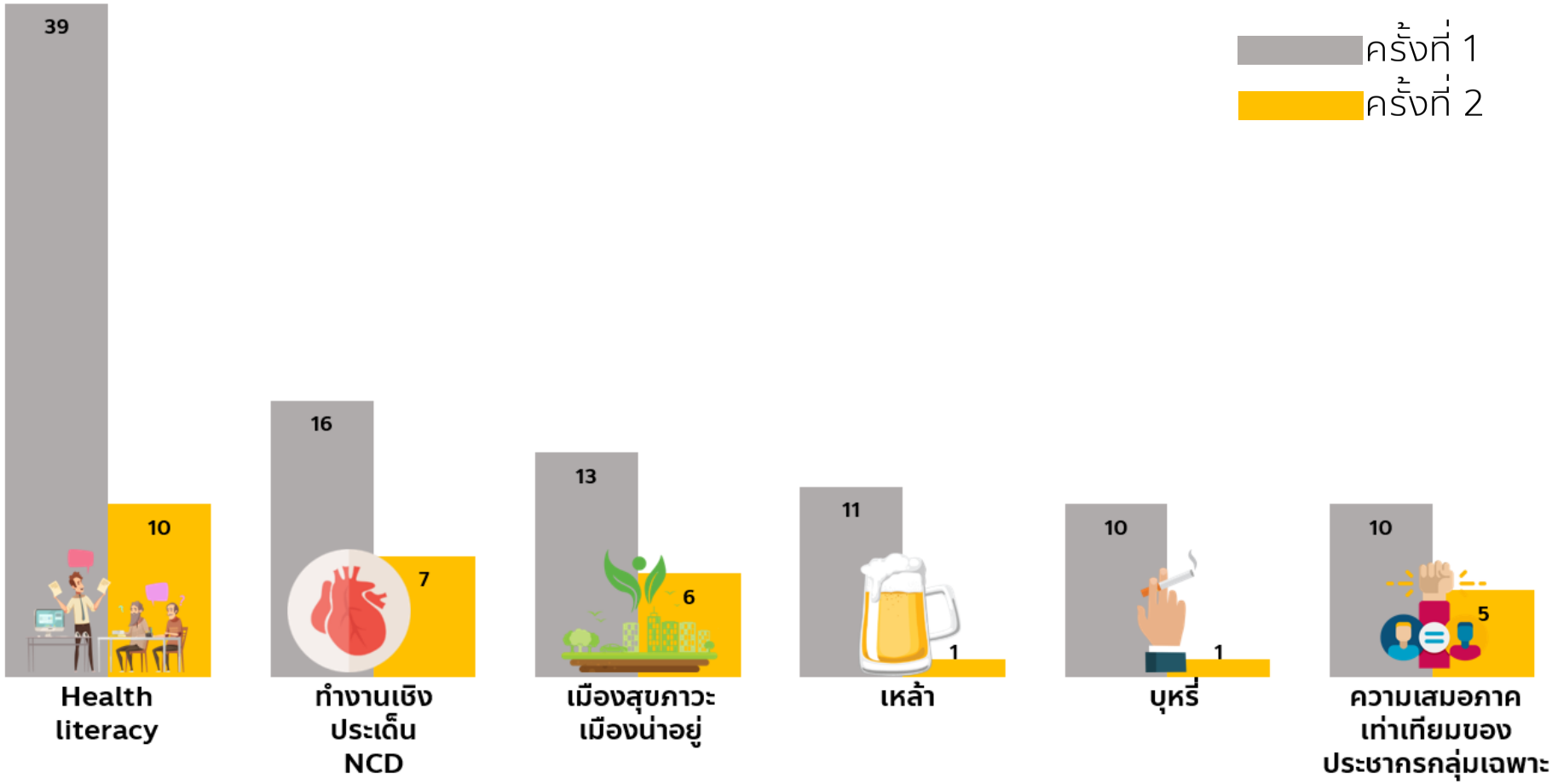
กลุ่มที่ 1	กลุ่มที่ 2	กลุ่มที่ 3	กลุ่มที่ 4
Key direction 5: แฝงแปลงกาย (สิ่งที่ต้องดำเนินการเพื่อเปลี่ยนภัยคุกคามไปสู่โอกาส (Threat State))			
1. สร้างความร่วมมือ กลุ่มเป้าหมาย: ภาคีภาครัฐภาคนโยบาย 2. การสร้างเสริมสุขภาพต้นทุนต่ำ (ความเท่าเทียม) กลุ่มเป้าหมาย: ประชาชนรายได้ต่ำถึงกลาง		1. ออกกฎหมาย ปฏิญญา กลุ่มเป้าหมาย: WHO/ international organization 2. IT platform + Training กลุ่มเป้าหมาย: ภาคี	1. การจัดพื้นที่สุขภาวะ/smart one health city กลุ่มเป้าหมาย: ชุมชนเมือง/ภาครัฐกับพื้นที่ 2. ทบทวน ยกเลิก แนวทางปฏิบัติระเบียบที่ไม่จำเป็น กลุ่มเป้าหมาย: สสส. 3. การระบาดของโรค CD ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมประชาชน กลุ่มเป้าหมาย: ประชาชน

3. ผลการกำหนด Key area of direction

เมื่อได้ 5 Key direction ของแต่ละกลุ่มแล้ว จะนำ 5 Key direction ของทุกกลุ่มมาให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนร่วมกันโหวตให้คะแนน จำนวน 2 ครั้ง โดยครั้งที่ 1 ให้ผู้เข้าร่วมประชุมแต่ละคนเลือก Key direction ละ 3 ข้อ แล้วทำการคัดเฉพาะ Key direction ที่อยู่ใน 3 อันดับแรก เพื่อทำการโหวตครั้งที่ 2 โดยครั้งที่ 2 กำหนดให้เลือก Key direction ได้เพียง Key direction ละ 1 ข้อ (ตารางที่ 2) เพื่อนำ Key direction ที่ได้คะแนนสูงที่สุดในแต่ละประเด็น มากำหนดเป็นทิศทางและเป้าหมายของ สสส.

ผลการโหวตปรากฏดังนี้

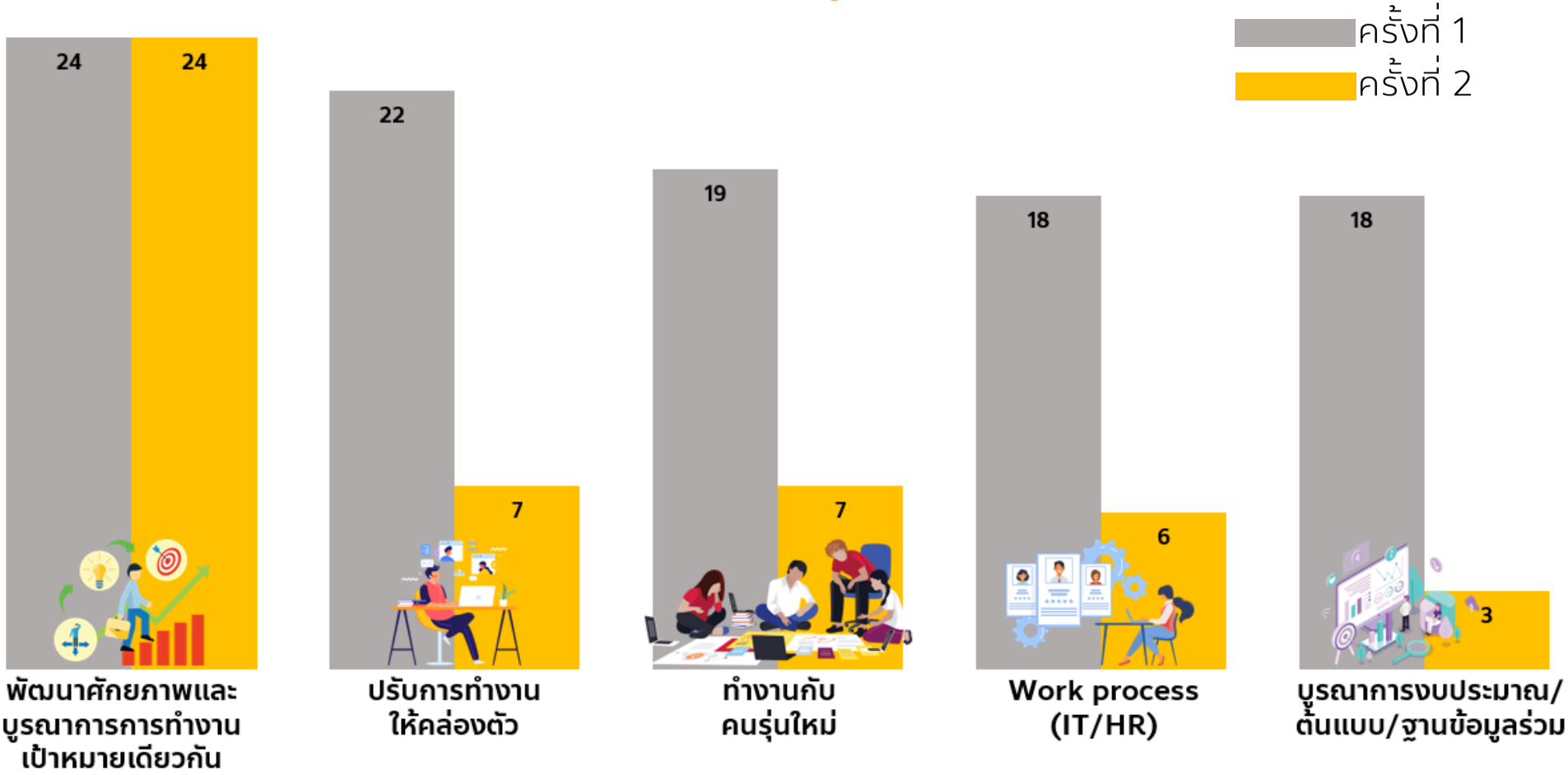
ผลการโหวต 5 Key area of direction: ล่าความฝัน (Desire State)



ผลการโหวต 5 Key area of direction ในประเด็นล่าความฝัน พบว่า 5 ลำดับแรกของของผลโหวตครั้งที่ 1 ได้แก่ Health literacy (39 คะแนน) ทำงานเชิงประเด็น NCD (16 คะแนน) เมืองสุขภาวะ เมืองน่าอยู่ (13 คะแนน) เหล้า (11 คะแนน) บุหรี่ (10 คะแนน) และความเสมอภาคเท่าเทียมของประชากรกลุ่มเฉพาะ (10 คะแนน) ตามลำดับ

ผลโหวตครั้งที่ 2 พบว่า 3 ลำดับแรก ได้แก่ Health literacy (10 คะแนน) ทำงานเชิงประเด็น NCD (7 คะแนน) เมืองสุขภาวะ เมืองน่าอยู่ (6 คะแนน) ตามลำดับ

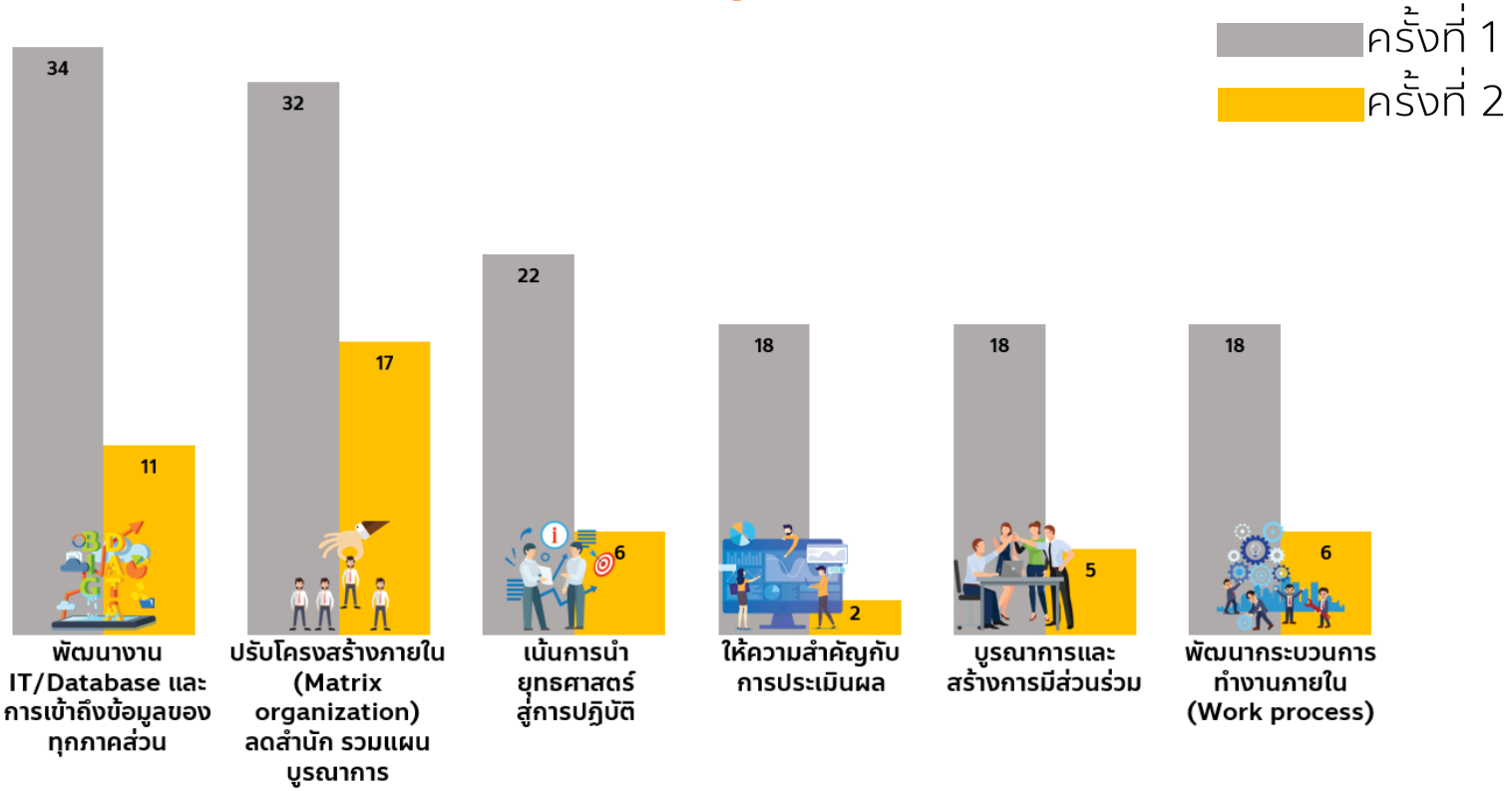
ผลการโหวต 5 Key area of direction: ดันจุดแข็ง (Strength State)



ผลการโหวต 5 Key area of direction ในประเด็นดันจุดแข็ง พบว่า 5 ลำดับแรกของของผลโหวต ครังที่ 1 ได้แก่ พัฒนาศักยภาพและบูรณาการการทำงานเป้าหมายเดียวกัน (24 คะแนน) ปรับการทำงานให้คล่องตัว (22 คะแนน) ทำงานกับคนรุ่นใหม่ (19 คะแนน) Work process (IT/HR) (18 คะแนน) และบูรณาการงบประมาณ/ต้นแบบ/ฐานข้อมูลร่วม (18 คะแนน) ตามลำดับ

ผลโหวตครั้งที่ 2 พบว่า 3 ลำดับแรก ได้แก่ พัฒนาศักยภาพและบูรณาการการทำงานเป้าหมายเดียวกัน (24 คะแนน) ปรับการทำงานให้คล่องตัว (7 คะแนน) และ Work process (IT/HR) (7 คะแนน)

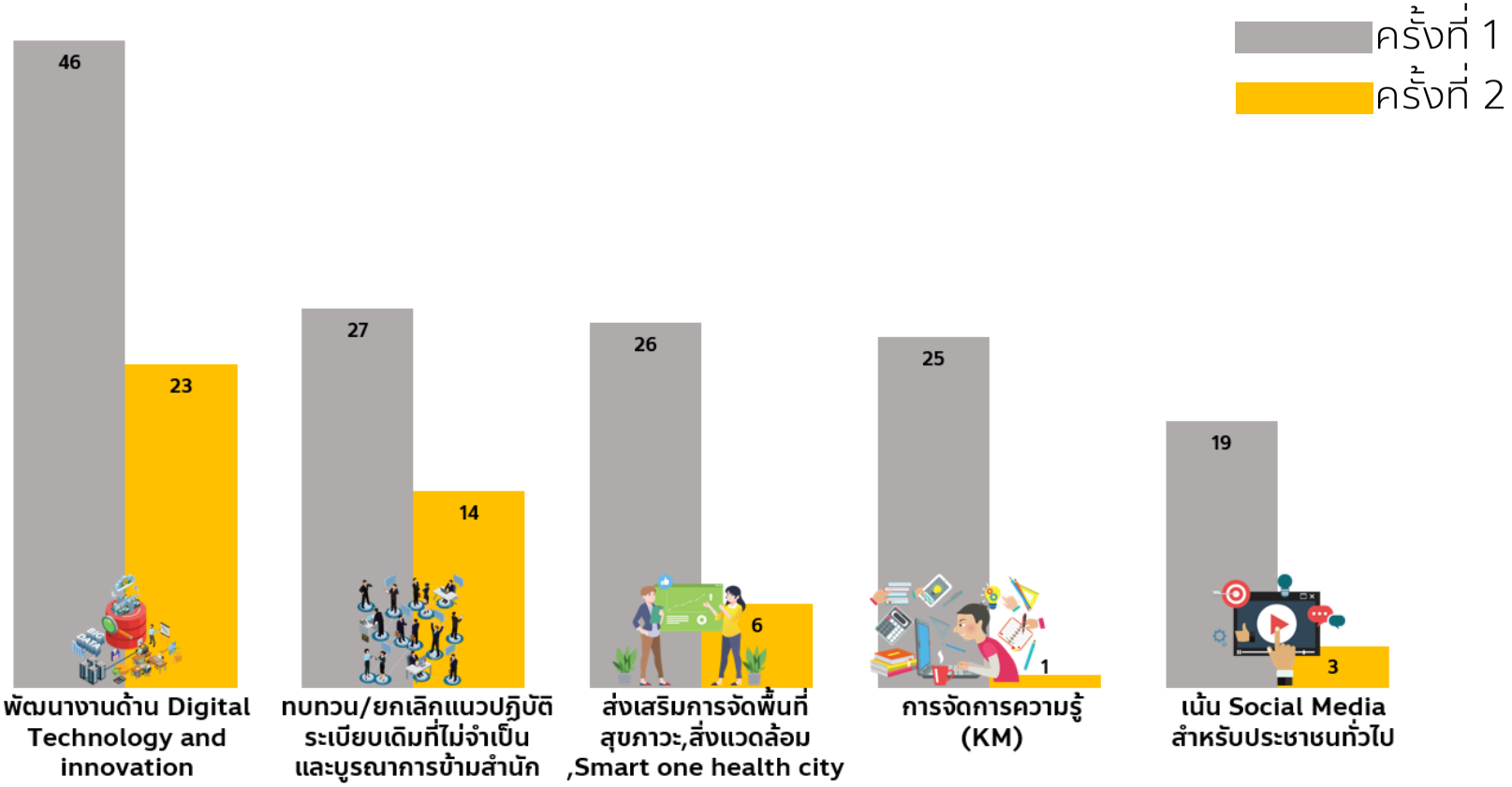
ผลการโหวต 5 Key area of direction: ปิดจุดด้อย (Weakness State)



ผลการโหวต 5 Key area of direction ในประเด็นปิดจุดด้อย พบว่า 5 ลำดับแรกของของผลโหวต ครั้งที่ 1 ได้แก่ พัฒนางาน IT/Database และการเข้าถึงข้อมูลของทุกภาคส่วน (34 คะแนน) ปรับโครงสร้างภายใน (Matrix organization) ลดสำนัก รวมแผนบูรณาการ (32 คะแนน) เน้นการนำยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ (22 คะแนน) ให้ความสำคัญกับการประเมินผล (18 คะแนน) บูรณาการและสร้างการมีส่วนร่วม (18 คะแนน) และพัฒนากระบวนการทำงานภายใน (Work process) (18 คะแนน) ตามลำดับ

ผลโหวตครั้งที่ 2 พบว่า 3 ลำดับแรก ได้แก่ ปรับโครงสร้างภายใน (Matrix organization) ลดสำนัก รวมแผนบูรณาการ (17 คะแนน) พัฒนางาน IT/Database และการเข้าถึงข้อมูลของทุกภาคส่วน (11 คะแนน) เน้นการนำยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ (6 คะแนน) และพัฒนากระบวนการทำงานภายใน (Work process) (6 คะแนน) ตามลำดับ

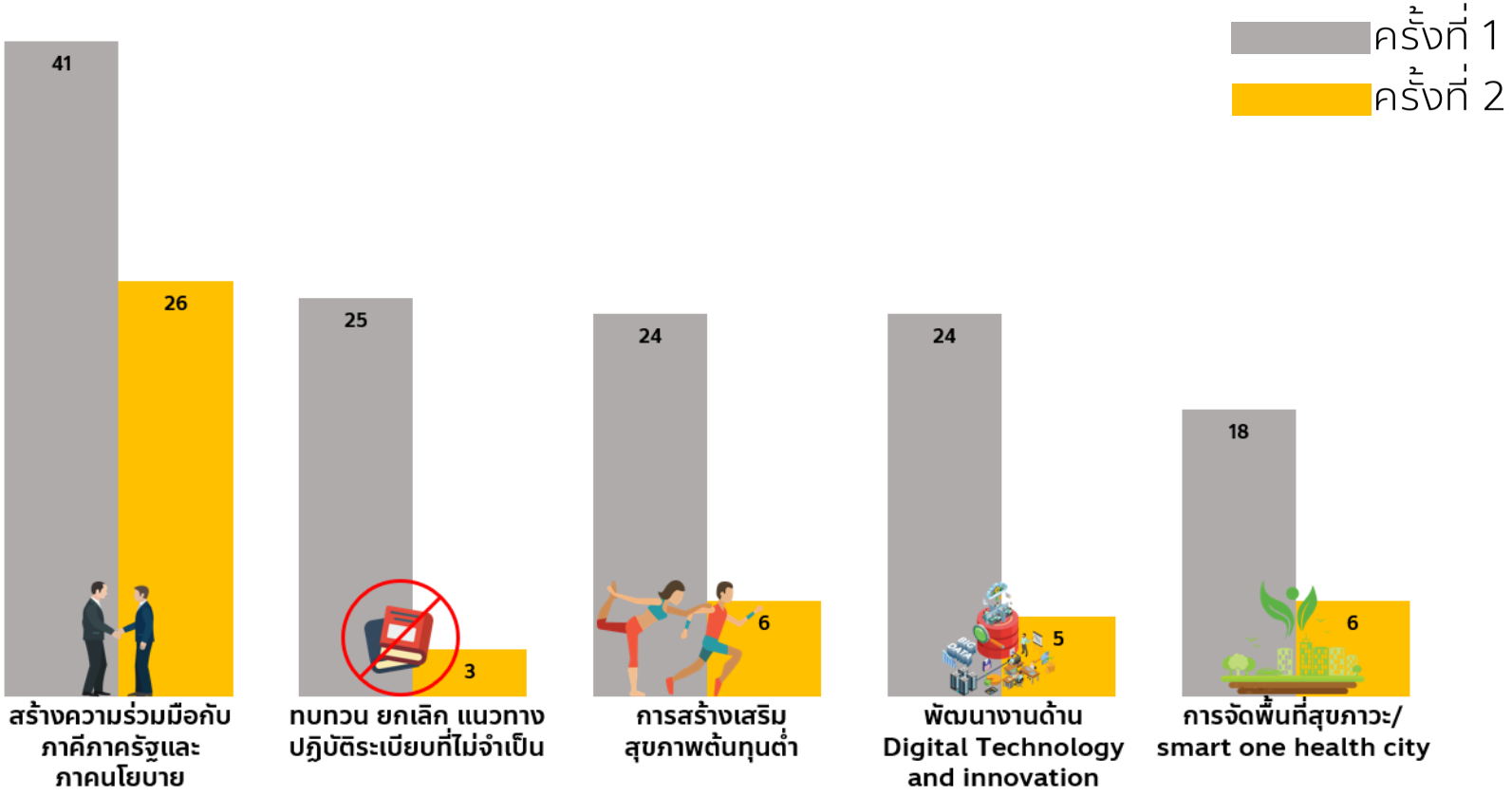
ผลการโหวต 5 Key area of direction: คอยตามแซง (Opportunity State)



ผลการโหวต 5 Key area of direction ในประเด็นคอยตามแซง พบว่า 5 ลำดับแรกของของผลโหวต ครั้งที่ 1 ได้แก่ พัฒนางานด้าน Digital Technology and innovation (46 คะแนน) ทบทวน/ยกเลิกแนวปฏิบัติ ระเบียบเดิมที่ไม่จำเป็น และบูรณาการข้ามสำนัก (27 คะแนน) ส่งเสริมการจัดพื้นที่สุขภาวะ,สิ่งแวดล้อม,Smart one health city (26 คะแนน) การจัดการความรู้ (KM) (25 คะแนน) และเน้น Social Media สำหรับประชาชนทั่วไป (19 คะแนน) ตามลำดับ

ผลโหวตครั้งที่ 2 พบว่า 3 ลำดับแรก ได้แก่ พัฒนางานด้าน Digital Technology and innovation (23 คะแนน) ทบทวน/ยกเลิกแนวปฏิบัติ ระเบียบเดิมที่ไม่จำเป็น และบูรณาการข้ามสำนัก (14 คะแนน) และส่งเสริมการจัดพื้นที่สุขภาวะ ,สิ่งแวดล้อม,Smart one health city (6 คะแนน) ตามลำดับ

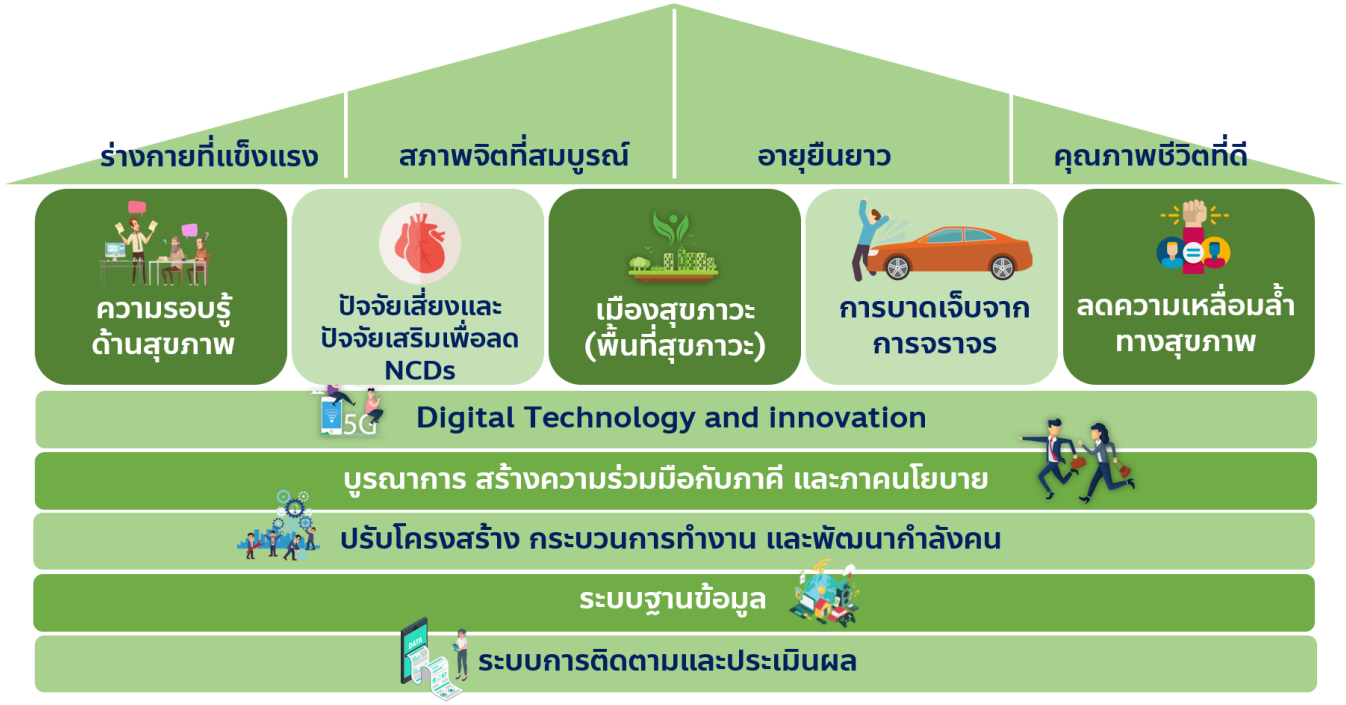
ผลการโหวต 5 Key area of direction: แฝงแปลงกาย (Threat State)



ผลการโหวต 5 Key area of direction ในประเด็นแฝงแปลงกาย พบว่า 5 ลำดับแรกของของผลโหวต ครั้งที่ 1 ได้แก่ สร้างความร่วมมือกับภาคีภาครัฐและภาคนโยบาย (41 คะแนน) ทบทวน ยกเลิก แนวทางปฏิบัติระเบียบที่ไม่จำเป็น (25 คะแนน) การสร้างเสริมสุขภาพต้นทุนต่ำ (24 คะแนน) พัฒนางานด้าน Digital Technology and innovation (24 คะแนน) และการจัดพื้นที่สุขภาวะ/smart one health city (18 คะแนน) ตามลำดับ

ผลโหวตครั้งที่ 2 พบว่า 3 ลำดับแรก ได้แก่ สร้างความร่วมมือกับภาคีภาครัฐและภาคนโยบาย (26 คะแนน) การสร้างเสริมสุขภาพต้นทุนต่ำ (6 คะแนน) การจัดพื้นที่สุขภาวะ/smart on health city (6 คะแนน) พัฒนางานด้าน Digital Technology and innovation (5 คะแนน) ตามลำดับ

จาก Key area of direction ข้างต้นถูกนำมาจัดทำ (ร่าง) ทิศทางและเป้าหมายของ สสส. ระยะ 10 (พ.ศ. 2565 – 2574) ได้ดังนี้



เป้าหมายการดำเนินงานของ สสส. ประกอบด้วย 4 ประเด็นสำคัญ ได้แก่ 1) ร่างกายที่แข็งแรง 2) สภาพจิตที่สมบูรณ์ 3) อายุยืนยาว และ 4) คุณภาพชีวิตที่ดี

โดยประเด็นขับเคลื่อนที่สำคัญมี 5 ประเด็น ได้แก่ 1) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ 2) ปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสริมเพื่อลด NCDs 3) เมืองสุขภาวะ (พื้นที่สุขภาวะ) 4) การบาดเจ็บจากการจราจร และ 5) ลดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพ

ทั้งนี้ เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานของ สสส. เกิดประสิทธิภาพ จึงมีกระบวนการสำคัญที่ต้องดำเนินการ 5 ประการ ได้แก่ 1) Digital Technology and Innovation เพื่อเสริมพลังและสร้างเครือข่ายการทำงานร่วมกัน และการนำไปปรับปรุงนโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพ 2) การบูรณาการ สร้างความร่วมมือกับภาคี และภาคนโยบาย เพื่อเชื่อมโยงการทำงานให้บรรลุเป้าหมายเดียวกัน 3) การปรับโครงสร้าง กระบวนการทำงานและการพัฒนากำลังคน เพื่อให้กระบวนการทำงานเกิดความคล่องตัวมากยิ่งขึ้น 4) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อให้สามารถนำข้อมูลไปต่อยอดขยายผลไปดำเนินการในพื้นที่อื่น/กลุ่มอื่นตามบริบทของพื้นที่/กลุ่มเป้าหมาย และ 5) การพัฒนาระบบการติดตามและประเมินผล เพื่อให้เห็นความคุ้มค่า/คุ้มทุนของการดำเนินงานที่ส่งผลต่อสังคม

4. ผลการทบทวนวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ พันธกิจ และค่านิยม

ที่ประชุมได้ร่วมกันทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมของ สสส. พ.ศ. 2555 – 2564 เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ พันธกิจ และค่านิยมให้เหมาะสมกับบทบาท เป้าหมาย และทิศทางของ สสส. ในอีก 10 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2565 – 2574) โดยข้อเสนอแนะของผู้เข้าร่วมทุกกลุ่มจะนำไปประกอบการพิจารณาเพื่อกำหนดเป็นวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ พันธกิจ และค่านิยม โดยคณะผู้บริหารกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อให้สอดรับกับบริบทด้านสุขภาพของสังคมไทยและสังคมโลกในอนาคตต่อไป แสดงรายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ผลการทบทวนวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ พันธกิจ และค่านิยม

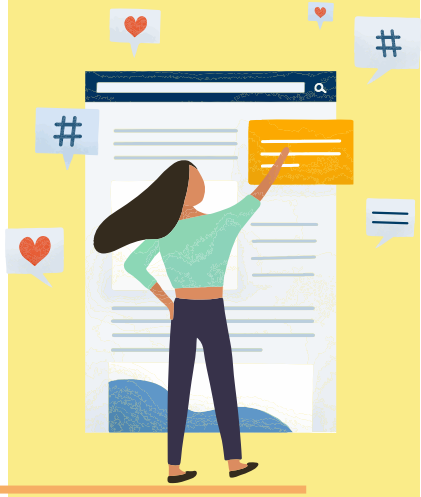
ปัจจุบัน	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
Vision				
ทุกคนบนแผ่นดินไทยมีขีดความสามารถ สังคม สิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อสุขภาวะ	คงเดิม	ประชาชนทุกกลุ่มวัยอยู่ในสังคม สิ่งแวดล้อมภายใต้นโยบายและกฎหมายที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ	เป็นองค์กรที่สนับสนุนและสร้างเสริมสังคมสุขภาวะที่เป็นธรรมและยั่งยืน	สานพลัง (to advocate) บนฐานความรู้ เพื่อเปลี่ยนแปลงประเทศไทยสู่สังคมที่เอื้อต่อสุขภาวะ
Purpose				
	ต้องปรับให้อยู่กับภาระหน้าที่ของ สสส.หรือไม่		ยกวิสัยทัศน์เดิมเป็น Purpose ทุกคนบนแผ่นดินไทยมีขีดความสามารถ สังคม สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาวะ	ประชาชนมีขีดความสามารถ สังคม/สิ่งแวดล้อมสุขภาพดี คุณภาพชีวิตดี

ตารางที่ 2 ผลการทบทวนวิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ พันธกิจ และค่านิยม (ต่อ)

ปัจจุบัน	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
Mission				
จุดประกาย กระตุ้น สาน และเสริมพลังบุคคล และองค์กรทุกภาคส่วน ให้มีขีดความสามารถและสร้างสรรค์ระบบสังคมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะ	ยังพอใช้ได้ แต่ควรพัฒนาให้เป็นระดับนโยบายหรือไม่ต้องสั้นและครอบคลุม	จุดประกาย (รวมชี้นำ) กระตุ้น สานและเสริมพลังบุคคล หน่วยงานรัฐ และองค์กรทุกภาคส่วน ให้มีขีดความสามารถ สร้างสรรค์ระบบสังคมและนโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะ	ใช้ตาม พ.ร.บ. สสส.	กระตุ้น สานเสริม สร้างความเป็นเจ้าของ ภาคีทุกภาคส่วนอย่างมืออาชีพ และสร้างการยอมรับในสังคมไทยและสังคมโลก
Core value				
Innovation คิดใหม่ สร้างสรรค์ Collective Impact ร่วมคิด ร่วมสร้าง Proactive ก้าวล้ำ เชิงรุก Sustainable change ต่อยอด ต่อเนื่อง		เพิ่ม Life Long Learning การเรียนรู้		

ภาคผนวก

1.
สรุป Five key direction
จากผู้เข้าร่วมประชุมแต่ละกลุ่ม



ล่าความฝัน

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 1	
1. สนับสนุนการจัดการงบประมาณโครงการให้มีประสิทธิภาพมากกว่าการตรวจสอบ	สตง.
2. การเชื่อมต่อกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อรับไม้ต่อจากงาน สสส. ทุกด้านได้อย่างเป็นจริง	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งหมด (และหน่วยงานระดับจังหวัด)
3. สร้าง Platform/Thinktank เพื่อ cut across ประเด็นปัญหาต่าง ๆที่ท้องถิ่นกำลังเผชิญ	อปท,ผู้นำท้องถิ่น,หน่วยงานภาครัฐ,เอกชน,สังคมท้องถิ่น
4. อาหารปลอดภัย ลดการใช้สารเคมี	ประชาชนทั่วไป
5. เน้นลดผู้บริโภคหน้าใหม่ ให้เห็นถึงพิษภัย	การบริโภคเหล้า บุหรี่ ลดลง
6. วินัยจราจร	อุบัติเหตุลดลง
7. มีความรู้เรื่องสุขภาพที่จะดูแลตนเองตามช่วงวัย ป้องกันเรื่องเพศสัมพันธ์ได้	เด็กช่วงชั้นมัธยมที่อยู่นอกระบบการศึกษา
8. สนับสนุนให้คนออกกำลังกายด้วยการสะสมเวลา/คะแนน/แต้มแลกกับรางวัล/เงิน/เกียรติบัตร	ทุกช่วงวัย
9. ทำให้ทุกคนมี Health literacy	
10. ให้ความรู้ด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	วัยเด็ก
11. สร้างความตระหนักในการป้องกันรักษาสุขภาพ	วัยรุ่น
12. การดูแลตนเองให้อายุยืน	ผู้สูงอายุ
13. รู้ทันความรู้ด้านความก้าวหน้าด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	ผู้ใหญ่
14. ได้เข้าถึงความรู้ความก้าวหน้าของการสร้างเสริมสุขภาพ	คนห่างไกลความเจริญ
15. ผลักดัน โน้มน้าวให้เห็นความสำคัญของ Health literacy	ผู้กำหนดนโยบายการศึกษา/กระทรวงศึกษา
16. พัฒนาขีดความสามารถให้สามารถดูแลตนเองได้	ประชาชน
17. มีเวลาออกกำลังกายเป็นประจำ 150 นาที/สัปดาห์	นักศึกษาในระบบอุดมศึกษา

ล่าความฝัน (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 2	
1.การทำงานเชิงผลลัพธ์ เน้นการพัฒนาศักยภาพภาคีให้เข้มข้น	ภาคี
2. สร้างและออกแบบงานให้มี End Products และตรงเป้าหมาย	
3. งานสร้างเสริมสุขภาพ เป็นส่วนหนึ่งของภารกิจในหน่วยงานของภาคียุทธศาสตร์	
4. บุหรี่-สุรา เพิ่มการออกกำลังกาย สุขภาพจิตดี	เด็กและเยาวชน
5. มีพื้นที่สร้างสรรค์สัปดาห์ละ 1 วัน ให้รวมกลุ่มทำกิจกรรม	
6. ลด NCDs ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง	พ่อ แม่ ,คนวัยทำงาน ,ผู้สูงอายุ, ประชาชนทุกวัย
7. มีช่องทาง (โทร,ไลน์) ให้คำปรึกษา พูดคุย/การดูแลบุตรหลาน	
8. ลดการสูบยาเส้นในกลุ่มคนจน	
9. ดื่มไม่ขับ,สวมหมวกกันน็อค	
10. ชุมชนเข้มแข็ง	
11. เพิ่มสมรรนะในการชี้นำ/ผลักดันนโยบาย	ผู้กำหนดนโยบาย , นักการเมือง , บอร์ดกองทุนฯ
12. ทำให้ผู้แทนเข้าใจบทบาทหน้าที่ในการเป็นบอร์ดกองทุน	
13. กฎหมายห้ามโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	
14. บูรณาการการทำงานระหว่างแผนกต่าง ๆ ใน สสส.	ภายใน สสส.
15. สร้างระบบสารสนเทศที่สอดคล้องกับบริบทของ สสส.	
16. สสส.เป็นผู้ชี้นำเส้นทางแห่งความสุข	ประชาชนกลุ่มวัย/ทุกกลุ่มประชากร

ล่าความฝัน (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 3	
1. เสริมกลไก ระบบสนับสนุน supporting system เพื่อขับเคลื่อนงานกับท้องถิ่น	
2. เชื่อมงานกับต่างประเทศ	องค์กรด้านสุขภาพนานาชาติ เช่น WHO
3. ผลิตงานวิชาการ องค์ความรู้ใหม่ๆในเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ	นักวิชาการ
4. สามารถปรับพฤติกรรมให้ลดความเสี่ยง	ผู้มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพทุกคน
5. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ประชาชน
6. ใช้เครื่องมือ Digital ในการสร้างความตระหนักรู้ในการมีสุขภาพที่ดีรายบุคคลที่เหมาะสมกับคนนั้น ๆ	
7. ส่งเสริมสุขภาพในการประกอบอาชีพ	วัยทำงาน
8. สสส.เป็นองค์กรที่สังคมเห็นประโยชน์และคุณค่าที่จะต้องมี ต้องสร้างผลงานที่เป็นรูปธรรมจึงต้องได้ที่เป็นประโยชน์กับสังคม	Social as a whole
9. ใช้เครื่องมือ digital ในการตัดกระบวนการทำงานที่ไม่จำเป็นและอำนวยความสะดวกในการทำงานได้จากทุกที่	การบริหารงานภายใน สสส. (ระบบสนับสนุน)
10. เป้าหมายเป็นเป้าหมายรวมของ สสส. ไม่ใช่ตามสำนัก	
11. แผนสุขภาพชุมชนท้องถิ่นตามบริบทพื้นที่	ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
12. การเป็นตัวกลางในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ = องค์ความรู้ทักษะนวัตกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ	สถาบันต่างทั้งในไทยและต่างประเทศ
13. สร้างกระแส ทำให้มีภาพสะท้อนกลับความเสี่ยงด้านสุขภาพ	-
14. การบังคับใช้กฎหมายให้จริงจังและเป็นธรรม เช่นกฎหมายเหล้า บุหรี่ ฯลฯ	ประชาชนที่อยู่ในภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ
15. เชื่อมประสานกับหน่วยงานภาครัฐ	ภาคนโยบาย
16. Campaign กรุงเทพที่น่าอยู่	คนรุ่นใหม่เมืองกรุง
17. ประเทศไทยมีระบบ HP สอดแทรกในทุกระบบและโครงสร้างทุกภาคส่วน	ประเทศ

ล่าความฝัน (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 3 (ต่อ)	
18. มาตรการรัฐที่เป็นการส่งเสริมสุขภาพการรักษา	รัฐบาล
19. พัฒนานโยบายสร้างเสริมกับพรรคการเมือง	พรรคการเมือง
20. การบูรณาการช่วยกันของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง	ภาคีเครือข่าย
21. ใช้เครื่องมือ Digital ร่วมกันเพื่อเสริมพลังและสร้างเครือข่ายการทำงานร่วม	ภาคีที่รับทุนและภาคีที่ร่วมดำเนินการ
22. สร้างเมืองสุขภาพสภาพแวดล้อมเพื่อสุขภาพ	ภาครัฐระดับท้องถิ่น + จังหวัด
23. สร้างจิตสำนึกโดยเฉพาะการมีวินัย และสร้างครอบครัวอบอุ่น	เด็ก เยาวชน
24. บุหรี่	วัยกลางคน วัยเด็ก วัยรุ่น
25. ตอบโจทย์ SDGs ที่สำคัญในเรื่องอาหาร และสิ่งแวดล้อม	-
26. ลดพฤติกรรมเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรค NCDs และการส่งเสริมให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่เอื้อให้ประชากรปรับพฤติกรรมได้	ประชาชนทุกกลุ่มวัย
27. CD/NCDs	
28. สร้างความตระหนักและการรับรู้ที่ถูกต้อง	
29. การสร้างความตระหนักสำนึกในเรื่องความเสี่ยง,การสร้างชุมชนเข้มแข็ง	
30. กระตุ้นการเรียนรู้และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	เด็กปฐมวัย
31. ความมั่นคงทางอาหารและอาหารปลอดภัย	ผู้ด้วยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง
32. ความเสมอภาค/เท่าเทียมกันทางสุขภาพ	ทุกคนโดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาส
33. สนับสนุนให้มีการคิดค้นนวัตกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของบุคลากรและประชากรในแต่ละหน่วยงาน,องค์กร,ชุมชนได้เอง	หน่วยงาน,องค์กร,ชุมชน
34. การศึกษาที่ส่งเสริม social literacy	นักเรียนมัธยม
35. ให้ท้องถิ่น/ชุมชน มีศักยภาพเข้มแข็ง	ประชาชน ท้องถิ่น ชุมชนทั่วไป
36. สุข 5 มิติในการใช้ชีวิตขาลงอย่างเป็นสุข	
37. ดึงดูดให้ young gen ออกมาทำงานด้วยเพื่อให้เกิด idea การทำงานที่เป็น real solution	สสส.ปรับปรุงองค์กรให้น่าสนใจ Young gen - สสส.สร้างเครือข่ายเชื่อมโยงที่หลากหลาย

ล่าความฝัน (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 4	
1. ระบบ IT เอื้อต่อคนทำงาน	เจ้าหน้าที่ สสส./ภาคี
2. การจัดการข้อมูล ให้สามารถนำมาใช้ได้ง่ายและถูกต้อง	ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้อง
3. การสื่อสาร	
4. ให้ข้อมูลสำคัญเพื่อเห็นความสำคัญของการสร้างสุขภาพดีต่อคนไทย สุขภาพ+สังคม และเศรษฐกิจชาติ มากกว่าการซ่อมสุขภาพ	Policy Maker
5. ออกกฎหมาย/นโยบายที่คำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ	
6. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม นโยบายและแนวปฏิบัติที่ยืดหยุ่น (Proactive)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
7. จัดงานระดับชาติที่ทำเนียบ หรือ Impact	รัฐบาล
8. เชิญ Big name มาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ	ผู้ทรงคุณวุฒิ
9. ปลูกฝังค่านิยมความเป็นพลเมืองดี รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม	เยาวชน
10. ไม่กลายเป็นนักสูบ นักดื่มหน้าใหม่	
11. ออกกำลังกาย	
12. จิตอาสา/จิตสาธารณะ	
13. รู้เท่าทันสื่อ	
14. ปลูกฝังความรู้/ค่านิยม ที่สำคัญให้เด็ก	ปฐมวัย (3-5 ปี)
15. สร้างความรอบรู้ให้เด็กปฐมวัย มีศักยภาพในการเลือกที่จะทำหรือไม่ทำอะไร ให้ตนเองปลอดโรค กาย ใจ ปลอดภัย	ปฐมวัย (6-10 ปี)
16. ให้กลุ่มเด็กได้ฝึกปฏิบัติทักษะที่จำเป็น ความสร้างสรรค์ต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี (สุขภาวะที่ดี)	อายุ (6-12 ปี)
17. กิจกรรมทางกาย/บริโภคอาหารสุขภาพ/สวัสดิการสังคม	เด็ก/เยาวชน/วัยทำงาน/ผู้สูงอายุ
18. สร้าง Trend สุขภาพดีต่ออนาคต	คนรุ่นใหม่
19. ส่งเสริมเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพ	
20. การจัดการอาชีพ รายได้ เพื่อสุขภาพและหลักประกันทางสังคม	กลุ่มวัยทำงาน

ล่าความฝัน (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 4 (ต่อ)	
21. เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพ	ผู้สูงอายุ
22. คุณภาพชีวิตที่ดี	
23. เป็นแบบอย่างหรือเป็นบทเรียนถ้าไม่สร้างสุขภาพ ผลจะเป็นอย่างไรในบั่นปลายชีวิต	
24. สังคมสูงอายุปลอดภัยด้วยระบบดิจิตอล (สามารถอยู่ได้อย่างปลอดภัยโดยมีสังคมรูปแบบใหม่)	
25. บทบาทที่เข็มแข็งในฐานะคนต้นน้ำ	ครอบครัว
26. เลิกเหล้าบุหรี่	คนติดเหล้าบุหรี่
27. สิทธิที่เท่าเทียมเพื่อการเข้าถึงสุขภาวะ (ป้องกัน)	กลุ่มหลากหลายทางเพศ
28. Basic Health Needs/นโยบายภาครัฐ	ผู้ด้อยโอกาส
29. การเข้าถึงบริการที่จำเป็นได้ทุกที่	
30. เข้าถึงสิทธิทางสุขภาพ	กลุ่มเปราะบาง
31. Empowerment	
32. นวัตกรรม/พัฒนาองค์ความรู้ เพื่อไปปรับปรุงนโยบาย แนวปฏิบัติที่เอื้อต่อการเข้าถึง	
33. สร้างนวัตกรรมดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว สังคม	ประชาชน
34. สร้าง Brand ของ สสส. ให้ประชาชนรับรู้	
35. ยาสูบ/สุรา แอลกอฮอล์/อุบัติเหตุ	
36. ลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุ	
37. ลดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาวะในสังคมไทย	
38. มีสุขภาพดี มีความสุข	

ดันจุดแข็ง

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 1	
1. ทำให้บุคลากร สสส. เข้าใจจริง ๆถึงภารกิจ บทบาท สสส. ไม่ใช่ทำงานเพียงแบบมืออาชีพแต่เป็นมืออาชีพเชิงรุก+หัวใจเพื่อสังคม	บุคลากร สสส.
2. กระบวนการที่คล่องตัว ยืดหยุ่น	-
3. กระตุ้น ผลักดัน อำนวยให้คณะกรรรมการเป็นเวทีวิเคราะห์แลกเปลี่ยนเพื่อพัฒนาความร่วมมือ	คณะกรรมการกองทุนฯ
4. Engagement+ Policy Driven + Collection impact	Board กองทุนฯ
5. ชี้แจง Position + Road map ของสสส. ต่อสาธารณะอย่างต่อเนื่อง	ประชาชนทั่วไป โดยสสส.และภาคีต้องสื่อสารบทบาท สสส.ให้มากขึ้น
6. องค์กรต้นแบบ	ทั่วไป
7. การใช้งบประมาณที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล	ประชาชนเรื่องภาษี
8. ขยายภาคีคนรุ่นใหม่เด็กและเยาวชน	ภาคีเครือข่าย
9. รู้ เข้าใจ ทันต่อสถานการณ์สุขภาพ	ทุกช่วงวัย
10. ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาช่วยองค์กรด้านข้อมูลข่าวสารและการใช้ประโยชน์	work process ในองค์กร
กลุ่มที่ 2	
1. ใช้กรณีปัญหามาขับเคลื่อน เช่น คนพิการ เหยื่อ	ภาคี
2. เพิ่มการมีส่วนร่วม กระตุ้น สนับสนุน เสริมพลังให้มีศักยภาพในการทำงานมากขึ้น	
3. เพิ่มศักยภาพด้านกิจกรรมอาชีพ เรียนรู้ IT สิ่งแวดล้อม	
4. ความรู้ด้านยุทธศาสตร์ ในทิศทางเดียวกันในแต่ละเรื่อง	
5. เชื่อมโยงการทำงานให้บรรลุเป้าหมายเดียวกัน	
6. กำหนด Product & Champion ในการเลิกเหล้า บุหรี่ โรคอ้วน	ประชาชน
7. การพัฒนาคุณภาพชีวิต คืนธรรมชาติมากขึ้น	
8. เพิ่ม Literacy ด้าน IT, Finance , Environment management , Social safety net	
9. ส่งเสริมการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของประชาชน	

ดันจุดแข็ง (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 3	
1. การบูรณาการงบประมาณ	ภาคีเครือข่าย
2. บูรณาการฐานข้อมูลร่วม	
3. ประสานความร่วมมือทำงานร่วมกัน	
4. ขยายผลความรู้ที่ได้ดำเนินการสำเร็จให้พื้นที่อื่น/กลุ่มอื่น ๆนำไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะกับตน	
5. การบูรณาการร่วมขยายต้นแบบให้เกิดความชัดเจนเป็นรูปธรรม	ภาคีเครือข่ายภาครัฐ
6. เสริมงานภาคส่วนต่าง ๆให้มาเสริมพลัง Synergy สู่เป้าหมายร่วม	-
7. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ Health Promotion ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ประชาชน
8. สร้างสื่อ social media ที่เข้าใจเข้าถึงได้ง่าย	
9. ทำ public communication ที่สอดคล้องกับสถานการณ์	
10. ทุกกลุ่มสร้างเครื่องมือการเรียนรู้ใหม่ๆ	
11. หนุนการทำงานในระดับพื้นที่	-
12. สร้าง Platform การส่งเสริมสุขภาพผ่านทางระบบ digital	ทุกช่วงวัย
13. Grant ทุนตามบริบทจังหวัด	Node จังหวัด
14. สื่อสารสร้างกระแสบอกวิธีการให้สาธารณชนตลอดเวลาให้เป็นกระแสต่อเนื่อง	สาธารณชนที่รู้จักบอร์ด สสส. อยู่แล้ว
15. หาภาคีหน้าใหม่ เชื่อมประสานและกำหนดเป็นรวมในการทำงานสร้างเสริมสุขภาพ เช่น การทำงานกับ กฟผ.	ภาคีหน้าใหม่ เช่น องค์กรเอกชน รัฐวิสาหกิจ
16. เชื่อมประสานกับหน่วยงานภาครัฐ กำหนดประเด็นการทำงานร่วมกัน	หน่วยงานรัฐ เช่น สธ. ศธ.
17. ทำงานน้อย ได้ผลมาก ใช้เทคโนโลยีทุ่นแรง	บุคลากร
18. เน้นการทำงานที่คล่องตัว	-

ดันจุดแข็ง (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 3 (ต่อ)	
19. Activate เพิ่มบทบาทกรรมการ เพื่อสนับสนุนการกำกับทิศงาน สสส.อย่างแท้จริง	กรรมการ กำกับทิศ
20. ผลักดันให้มี engagement กับมิติโดยเฉพาะผู้แทนหน่วยงาน	คณะกรรมการ สสส.
21. Work process ปรับองค์กรให้มีความยืดหยุ่น และ resilience สูง	บุคลากร สสส.
22. การปรับปรุงขั้นตอนและวิธีการทำงานให้มีความคล่องตัวและมีมาตรฐานสูง	
23. Senior leadership ที่ทำงานเคียงบ่าเคียงไหล่ younger generation	กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้บริหาร
24. ความยืดหยุ่นทางด้านกฎหมาย	-
25. การพัฒนาศักยภาพในการวางยุทธศาสตร์และการบริหารสมัยใหม่	ผู้บริหารและ บุคลากรสสส.
26. การผลักดัน/แลกเปลี่ยนมุมมองเชิงนโยบายกับพรรคการเมือง	พรรคการเมือง
27. จัดสรรนโยบายกองทุนสุภาพเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ไม่ป่วยมากขึ้น (มาตรการ)	กองทุนสุขภาพ , สปสช.
28. Senior leadership to advocate policy	ภาครัฐ
29. ออกแบบกระบวนการทำงานใหม่ให้เสร็จเฉพาะที่จำเป็น	ปรับปรุงกระบวนการทำงานภายใน
กลุ่มที่ 4	
1. ต้องได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง Evidence เพียงพอด้านสร้างสุขภาพ เพื่อไม่ใช่ให้ความเห็นตามใจ/ตามความรู้สึก	บอร์ด สสส./ผู้บริหาร
2. ทำให้บอร์ดมีส่วนช่วยในการผลักดันงาน	
3. หากระบวนการให้ภาคี สสส. ลดภาระงานไม่จำเป็น/ซ้ำซ้อน ให้มากที่สุด เพื่อเอาเวลาสมองไปสร้างเนื้องานจริงมากขึ้น	
4. Priority Focus เป้าหมาย ประเด็น /การปรับ Structure	
5. สรรหาบอร์ดที่มีคุณภาพ	
6. ปรับองค์กรให้รองรับงานใหม่ ๆ อยู่เสมอ	

ดันจุดแข็ง (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 4 (ต่อ)	
7. เอกภาพ ความเป็นหนึ่งในความหลากหลายทางความคิด	ทีมงาน สสส.
8. เลือกภาคีที่มีความรู้ เชี่ยวชาญ No.1 ของประเทศ ในเรื่องที่จะทำ	ภาคี
9. ผลลัพธ์จากคนทำงานวัดได้ชัดเจน	
10. แสดงผลงาน Budget ว่าคุ้มค่า มีตัวชี้วัดทางสังคม	รัฐบาล
11. ระบบ IT ที่เอื้อต่อการสร้างสุขภาพ/ออกกำลังกาย/ลดสารเสพติด	เยาวชน
12. ป้องกันนักสูบ/นักดื่มหน้าใหม่	
13. Universal Design หลักประกันทางสังคม	ผู้สูงอายุ
14. ผลักดันนโยบายการเข้าถึงสิทธิทางสุขภาพในมิติต่าง ๆ	กลุ่มเปราะบาง
15. เสนอรูปแบบการกิน/กิจกรรมทางกายที่เหมาะสม/เป็นทางเลือกให้กับคนเมือง	กลุ่มคนเมือง
16. ออกสื่อทุกช่องทาง ใน Brand ไปปรากฏ	ประชาชน
17. ปรับพฤติกรรมสุขภาพตามข้อมูลรณรงค์ของ สสส.	
18. ออกกำลังกายต่อเนื่อง อย่างถูกต้องเหมาะกับอายุ	

ปิดจุดด้อย

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 1	
1. เชื่อมการทำงานกับภาคีให้ใกล้ชิดขึ้นทำให้ภาคีเป็นตัวเชื่อมกับ End-user ที่นำมาซึ่งความผูกพันกับ สสส. /การรับฟัง + ความคิด / การร่วมมือ	บุคลากร สสส.
2. ปรับโครงสร้างเพื่อทำงานแบบบูรณาการมากขึ้น	
3. สร้างกลไกขีดความสามารถเชื่อมประชาชนระหว่างสำนักเพื่อแก้ปัญหา	
4. บริหารความคาดหวังของภาคี	ภาคี
5. ให้ข้อมูลข่าวสารด้วย IT	วัยรุ่น
6. เสริมการมีส่วนร่วม	ผู้รับผลประโยชน์ ลูกค้า
7. ต้องรู้และเข้าใจ เข้าถึงเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ	คนห่างงไกลความเจริญ
8. Strategy implementation เชื่อมโยงเป้าหมาย + บูรณาการ + โครงสร้าง	กองทุน (บอร์ด+ผู้บริหาร+เจ้าหน้าที่)
9. ทำให้คนไทยมี Health literacy มากขึ้น	ทุกกลุ่มช่วงวัย
กลุ่มที่ 2	
1. ยกระดับ Spirit เป็น Public mind ให้มาก	สสส.
2. ปรับปรุง Knowledge question & KM ใช้ Digital ให้เป็นประโยชน์	
3. วิเคราะห์ข้อมูลอย่างครอบคลุมระบบ	
4. บูรณาการ Issue เหล้า บุหรี่ อุบัติเหตุ	
5. ขยายการมีส่วนร่วมของภาคีภาครัฐ ประชาสังคม กลุ่มใหม่ๆ	
6. ลดความเป็น Silo /ลดสำนัก/ลดแผน	
7. เพิ่มทักษะคนในสำนัก/ลดจำนวนคนฝ่ายสนับสนุน	
8. ปรับปรุงระบบประเมินผล/พิสูจน์ความคุ้มค่า	
9. Matrix Organization ในองค์กร ให้เกิดการบูรณาการ	

ปิดจุดด้อย (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 2 (ต่อ)	
10. การจัดการข้อมูล/ความรู้อย่างเป็นระบบ	ภาคี
11. User Friendly system	
12. ปัจจัยกำหนดสุขภาพต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชน
13. การสื่อสารผลงานและวิธีทำงานให้เห็นคุณค่าของ สสส. ไม่ใช่แค่การรณรงค์	
14. สำรวจความคาดหวังของประชาชนที่มีต่อ สสส.	
15. เพิ่มการเข้าถึงบริการที่จำเป็น	
16. เพิ่มศักยภาพกำลังคนในชุมชน ด้านสุขภาพ การเงิน IT การสื่อสาร	
17. เพิ่มการนำความรู้ไปออกแบบงานให้ช่วยเหลือผู้สูงอายุ	
18. คณะกรรมการกองทุนต้องนำประเด็นงานของ สสส. ไปขับเคลื่อนในหน่วยงานที่สังกัด	คณะกรรมการกองทุนฯ
19. องค์ประกอบต้องครบตามภาคียุทธศาสตร์	
20. การ Engagement ของคณะกรรมการกองทุน	
21. CEO ต้องดูแลใกล้ชิด ฝ่ายเลขาต้อง Strong	
22. ปรับระบบการบริหารจัดการภายใน	
23. ทิศทางการทำงานที่มีเป้าหมายชัดในแต่ละ Issue	
24. Focus ตามหลัก Pareito (80:20)	

ปิดจุดด้อย (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 3	
1. ปรับระบบบริหารจัดการองค์กรให้ more easy	ฝ่ายบริหารใน สสส.
2. จัดทำคู่มือ แนวปฏิบัติในการดำเนินการต่าง ๆที่ควรจะเป็นให้ชัดเจน	ระบบสนับสนุนภายใน สสส.
3. Work process เพิ่มสมรรถนะในการทำงาน	-
4. หาวิธี grant open grant ให้ได้โครงสร้าง/กว้างขวาง	open grant
5. พัฒนา platform การทำงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	สสส.
6. กำหนดเป้า 10 ปีที่เป็นของ สสส. เอง	
7. กำหนดที่ flexible และตรงกับภารกิจหลัก สสส.	
8. เสริมความคล่องตัวในการทำงาน	สสส. ภาครัฐ
9. การแลกเปลี่ยนถ่ายทอดประสบการณ์และการทำงานร่วมกัน	ผู้ปฏิบัติงาน
10. ระบบการเงินที่เอื้อต่อการทำงานไม่ใช่แบบราชการ/สตง.	ระบบการเงิน
11. การพัฒนาศักยภาพของทีมงาน สสส.	สสส. staff
12. การปรับโครงสร้างองค์กร สสส. เพื่อลด fragmentation ภายในองค์กร	-
13. ความยั่งยืนของการทำงาน ความต่อเนื่อง	ภาคประชาชน สังคม
14. การวิเคราะห์ insight ของคนแต่ละกลุ่มวัย / ฐานะทางเศรษฐกิจ	ของคนแต่ละกลุ่มวัย / ฐานะทางเศรษฐกิจ
15. Strategic Implementation	เน้นทำไปกับองค์กรภาครัฐอื่นตามยุทธศาสตร์ชาติ
16. ประเมินผลลัพธ์ของคน สสส. เชิงประจักษ์	-

ปิดจุดด้อย (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 3 (ต่อ)	
17. การทำระบบ KM และรวบรวมองค์ความรู้เพื่อเผยแพร่ระหว่างภาคีและสื่อสารสาธารณะ	ภาคีรับทุน
18. การสร้างพื้นที่กลางเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้บทเรียนและประสบการณ์ข้ามประเด็นการทำงาน	
19. การทำระบบ customer relation management (CRM) เพื่อติดต่อสื่อสารกับภาคีผู้รับทุน	
20. บูรณาการข้อมูล ความรู้ วิชาการ	ภาคีเครือข่าย
21. กำหนด Intermediate outcome โดยภาคีมีส่วนร่วม	-
22. การบูรณาการให้ได้ผลจริงจังตั้งแต่การวางแผนและการปฏิบัติ	
23. กำหนดเป้าหมายและวัดผลให้ท้าทายและอยู่ในขอบเขตพันธกิจและความรับผิดชอบของ สสส.โดยตรง	ผู้กำหนดเป้าหมายและการวัดผล
24. ให้มาร่วมรับผิดชอบการนำส่งเป้าหมายของ สสส.อย่างวัดผลจริงจัง	ผู้รับทุนโครงการ
25. เปลี่ยนจากผู้ประสานงานเชื่อมโยงให้ทุนมาเป็นผู้มีความเชี่ยวชาญในประเด็น HP ที่รับผิดชอบงาน	บุคลากร สสส.
26. บริหารจัดการด้วยความโปร่งใส	
27. ปรับโครงสร้างไม่ซ้ำซ้อนกับงานของภาครัฐ	
28. พัฒนาระบบกำกับติดตาม	-
29.กำหนดเป้าหมายเป็นลำดับขั้น	-

ปิดจุดด้อย (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 4	
1. เข้าใจบทบาทของตนเองและ สสส. สื่อสารทำความเข้าใจสังคมภายนอก	ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่
2. เร่งพัฒนาระบบ IT	
3. จัดระบบฐานข้อมูลให้ถูกต้องและง่ายต่อการใช้งาน	
4. วางแผนกำกับงาน โครงการที่จะขับเคลื่อน จัดอัตรากำลังใหม่รองรับแผนงานโครงการสำคัญเป็นหลัก	
5. บอร์ดคือผู้สื่อสารการสร้างเสริมสุขภาพ	บอร์ด สสส. และบอร์ดที่มาจากภายนอก
6. ให้มาประชุมสม่ำเสมอ มีข้อมูลด้านสร้างสุขภาพอย่างเพียงพอ	
7. จัดแบ่งโครงสร้างการทำงานใหม่ ลดจำนวนวันลา	สสส.
8. ใช้ IT มากที่สุด	
9. การจัดระบบจัดเก็บองค์ความรู้ ให้สามารถนำมาใช้ได้จริง	
10. เปิด Co working space ที่ศูนย์การค้า ให้เข้าถึงได้ง่าย	
11. มีกระบวนการในการทำงานสื่อสารกับนักการเมืองอย่างเข้มข้น	นักการเมือง
12. ภาคีเครือข่ายเข้าใจ สามารถ สื่อสารความเป็น สสส. ให้ผู้อื่นรับทราบได้อย่างถูกต้อง	ภาคี
13. ทำ Stakeholders Analysis และประเมินองค์กรรับทุนเพื่อพัฒนา	
14. กำหนดใครคือลูกค้า/ทำ Segmentation/จัดบริการและข้อมูลที่เหมาะสม	ลูกค้า สสส.
15. ระบบตรวจสอบข้อมูลวิชาการและข้อมูลที่จะนำเสนอต่อประชาชนโดยมี Panel ในการตรวจสอบ	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านต่าง ๆ
16. สร้างความสัมพันธ์/สร้างความเข้าใจบทบาท สสส./มีกิจกรรมสัมพันธ์ร่วม	หน่วยงานภาครัฐ/Policy Maker/ระดับปฏิบัติ
17. การมีส่วนร่วมในการกำหนดวิธีการที่ยืดหยุ่น ไม่แข็งตัว	
18. จัด Even ใหญ่ปีละครั้ง	ประชาชน

ปิดจุดด้อย (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 4 (ต่อ)	
19. ให้มี/ทำ กิจกรรมสร้างสรรค์เชิงสุขภาวะประเด็นต่าง ๆ กับ สสส.	สังคม
20. การสื่อสารสาธารณะที่สะท้อน Movement ของ สสส. (ไม่ใช่สื่อรณรงค์)	
21. นำเสนอรูปแบบการใช้ชีวิตที่เหมาะสม ตามรสนิยมในคนชนบท	
22. การสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของคนเล็กคนน้อย	

คอยตามแซง

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 1	
1. เข้าใจการสร้างเสริมสุขภาพ	คนชนบท
2. ชักชวนเปิดพื้นที่ให้คนเหล่านี้เสนอนโยบายโครงการแนวริเริ่มสร้างสรรค์	เยาวชน คนรุ่นใหม่
3. Learning from Nature	-
4. รองรับสังคมผู้สูงวัย	ผู้สูงอายุ
5. เข้าใจการสร้างเสริมสุขภาพ	ผู้ใหญ่
6. Reorganization of Health care	ประชาชน
7. พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยี	
8. ให้เด็ก ผู้ใหญ่ เข้าถึงเทคโนโลยี	เด็ก ผู้ใหญ่
9. Digital Culture	สสส,ภาคี,ประชาชน
10. นำ AI มาใช้	สสส
11. การเฝ้าระวังประเด็นเร่งด่วน เช่น ฝุ่น/แอลกอฮอล์ สุขภาพจิต	ทุกช่วงวัย
กลุ่มที่ 2	
1. ทำยุทธศาสตร์ร่วม	ภาคี สสส.
2. จัดการความรู้ ผ่าน Digital Platform	
3. ใช้เทคโลยีในการพัฒนาการทำงาน โดยเชื่อมระบบฐานข้อมูลต่างกัน	
4. นำระบบสารสนเทศในปัจจุบันมาปรับใช้ให้เหมาะสม	สสส.
5. Smart work process , IT กับ KM , IT สร้าง Literacy	
6. ใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีในการเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ	ประชาชน (กลุ่มวัยรุ่น) , ชุมชน
7. การผลักดันกฎหมายและการบังคับใช้กฎหมาย	
8. ผู้นำด้านสุขภาพของแต่ละกลุ่ม	
9. แสวงจุดร่วมงานเหล้า บุหรี่ อุบัติเหตุ NCD	

คอยตามแซง (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
10. ส่งเสริมอาหารปลอดภัย	ประชาชน (กลุ่มวัยรุ่น) , ชุมชน
11. ทำ Health literacy ได้ง่ายสะดวก ราคาถูก	
กลุ่มที่ 3	
1. เชื่อมประสานกับผู้บริหารในการกำหนดเป้าหมายและแนวทางการทำงาน	ก.สธ,ก.ศธ.
2. ปรับบริการปฐมภูมิให้เป็นแบบ Digital bases health promotion	บริการปฐมภูมิ
3. พื้นที่สีเขียวในเมืองเพื่อออกกำลังกาย พักผ่อน และมีการปฏิสัมพันธ์ทางสังคม	เด็ก ผู้สูงอายุ ครอบครัว
4. Personalized health technology	ประชาชนทุกคน
5. ส่งเสริมความตระหนักและความรับรู้ทางสุขภาพที่เป็นประโยชน์หลากหลาย	
6. การดูแลสุขภาพกาย ใจ และองค์รวม	
7. สร้างเครื่องมือ Digital ที่ทำให้รู้จักประชาชนรายบุคคลเพื่อสร้าง HL ที่เหมาะสมรายบุคคล	
8. technology	
9. นำ IT/AI มาใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพ	-
10. เพิ่มความตระหนักรู้ทางสังคมผ่านช่องทางต่าง ๆ	-
11. พัฒนาระบบสนับสนุนที่หลากหลาย การขับเคลื่อนความรู้ทางสุขภาพในประเด็นที่ขาด	วิชาการ
12. พัฒนาความคิดสร้างสรรค์ ต่อยอดความคิด	เด็กปฐมวัยและเยาวชน
13. เรียนรู้และสร้างเครือข่ายการทำงานในผู้ปฏิบัติ	ผู้ปฏิบัติงาน
14. หมุนเวียนสร้างเครือข่ายในการประสานความร่วมมือระหว่างองค์กร	ผู้บริหาร

คอยตามแซง (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 4	
1. ให้มีพลังถึงกลุ่มเยาวชนอย่างมีประสิทธิภาพ สสส. ต้อง Train ภาคี ให้ทำได้เอง ไม่รอ สสส.ทำให้	สสส./ภาคี
2. จัดทำยุทธศาสตร์ เป้าหมายให้ชัดเจน	
3. สร้างความเข้าใจ ในบริบทงานสร้างเสริมสุขภาพให้ได้ตามเป้าหมาย	
4. การเป็นดอกไม้ดอกเล็ก ๆ ที่งดงาม มีพลัง และกระเพื่อมสังคมสู่นโยบาย	
5. ปรับนโยบายที่ยืดหยุ่น สอดคล้องกับเวลาสถานการณ์ และบริบท	หน่วยงานเจ้าภาพหลักที่เกี่ยวข้อง
6. Problem Identification เพื่อศึกษาข้อมูลเชิงลึก	นักวิชาการ
7. ฟังเสียง และข้อมูลหน้างาน	ภาคประชาสังคม/ Key Persons
8. เสริมพลังการขับเคลื่อน	
9. พัฒนา Policy Brief ที่น่าเชื่อถือ พร้อมใช้งาน	ผู้กำหนดนโยบาย/นักการเมือง
10. IT / Health & Financial / Literacy ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในอนาคต	เยาวชน
11. สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ	
12. ทำเรื่องการดูแลสุขภาพโดยองค์รวม ออกกำลังกาย/อาหาร	
13. ครอบครัวเข้มแข็ง /อนามัยแม่และเด็ก	ผู้หญิง/ชาย/ประเด็น Gender
14. หากิจกรรมที่เป็นจุดร่วม	ผู้หญิง
15. ทำงานกับผู้หญิงให้มากขึ้น ในทุกประเด็น	
16. การเฝ้าระวังในประเด็นสุขภาพที่คุกคามในปัจจุบัน	ประชาชน
17. เข้าถึงบริการสุขภาพอย่างทั่วถึงด้วยดิจิตอล	
18. ใช้ Social media ทุกช่องทาง	
19. เพิ่มบทบาทของผู้หญิงในการดูแลสุขภาพของครอบครัว (ทั้งเรื่องการเก็บข้อมูลครอบครัว/การวางแผนสุขภาพ)	
20. ให้การศึกษาจับมาเป็นเครือข่าย	ผู้สูงอายุ

แผงแปลงกาย

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 1	
1. สร้างสุขภาพต้นทุนต่ำ	กลุ่มรายได้ต่ำถึงปานกลาง
2. วิกฤติเศรษฐกิจ	-
3. สร้างความร่วมมือ	ภาครัฐฝ่ายนโยบาย
4. สร้างกลไกสื่อสารผ่านช่องทางพรรค สภา รัฐบาล	กลุ่มผู้นำทางการเมือง
5. สร้างพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในเพื่อเท่าทันการเปลี่ยนแปลง	บุคลากร สสส.
กลุ่มที่ 2	
1. เปิดโอกาสคิดใหม่-ออกแบบใหม่	ภาคี สสส.
2. ทำแผน สสส.เอง ครอบคลุมทุกมิติ	ชุมชน
3. ให้เป็นเนื้อหาสำคัญของภารกิจ	สถานศึกษา
4. กระจายอำนาจ	ชุมชน/ท้องถิ่น
5. วิจัยเชิงลึก	หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับโลกร้อน
6. รู้กลยุทธ์ของธุรกิจทำลายสุขภาพ	นักการเมือง/ผู้กำหนดนโยบาย
7. จับประเด็นจากข้อค้นพบ/วิชาการให้ประชาชนตระหนัก	ประชาชน
8. คุ้มครองผู้บริโภคโดยพลังสังคม	คนป่วยมาแล้ว
9. ปรับความเข้าใจการทำงานภาคีใน สสส.	คน Gen Y/Z

แผงแปลงกาย (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 3	
1. การเจรจาการค้าการลงทุนระหว่างประเทศ	กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงต่างประเทศ
2. political	-
3. พัฒนางานวิจัยที่มี evidence case ที่ชัดเจน โดยเฉพาะประเด็นอุบัติการณ์ใหม่	นักวิชาการ
4. กลไกการคุ้มครองทางสังคมเพื่อช่วยลดผลกระทบทางลบ (หรือเพิ่มผลทางบวก) ทางสุขภาพ	กลุ่มเปราะบางทางสังคม
5. การเมืองกับวัยรุ่นและความรุนแรง	ประชาชนวัยรุ่น
6. การระบาดของโรคติดเชื้อส่งผลต่อพฤติกรรมประชาชน	ประชาชน
7. environmental	-
8. Smart and health city	ภาครัฐระดับพื้นที่จังหวัด
9. การจัดพื้นที่สุขภาวะสำหรับเมือง เช่นเมืองเด่นดี เมืองเรียนรู้	ชุมชนเมือง
10. มี focus และการบูรณาการข้ามสำนัก	-
11. ทบทวนและยกเลิกแนวปฏิบัติและระเบียบเดิมที่ไม่จำเป็น	แนวปฏิบัติและระเบียบเดิม
12. พัฒนาระบบกำกับติดตามและสะท้อนกลับ	
กลุ่มที่ 4	
1. ปรับปรุงงาน	สสส.
2. ทำงานให้เป็นไปตามเป้าหมายและวัดผลได้	
3. ภูมิใจในองค์กร	
4. ลดความขัดแย้ง	

ดันจุดแข็ง (ต่อ)

ประเด็นที่จะทำ	กลุ่มเป้าหมาย
กลุ่มที่ 4 (ต่อ)	
5. ใช้ Platform การศึกษาในการเผยแพร่	ประชาชน
6. อุบัติเหตุบนถนน Motorcycle	
7. ลดความขัดแย้งทางการเมืองและความเห็นต่าง เคารพซึ่งกันและกัน	
8. การกระจายการเข้าถึงกองทุน	
9. ความเข้าใจในบทบาท สสส. เรื่อง Health Promotion ไม่ใช่ Service	
10. มีชุดสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานที่จำเป็นต่อการมีสุขภาพดี	
11. นโยบายที่เอื้อสอดคล้องและมีส่วนร่วม	หน่วยงานภาครัฐ Policy Maker
12. ทำให้เข้าใจบทบาท สสส.มากขึ้น	นักการเมือง
13. ผลักดันให้ออก FCAC กฎหมายนานาชาติ คุมน้ำเมา (เหมือนบุหรี่ FCTC)	WHO

2.
ผลการโหวต
5 Key area of direction

ผลการโหวต: ล่าความฝัน

ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2	
หัวข้อ	**คะแนน**	**หัวข้อ**	**คะแนน**
1) Health literacy	39	1) สร้าง Health literacy	10
2) ทำงานเชิงประเด็น NCD	16	2) NCD	7
3) เมืองสุขภาวะ เมืองน่าอยู่	13	3) เมืองสุขภาวะ เมืองน่าอยู่	6
4) เหล้า	11	4) ความเสมอภาคเท่าเทียมของประชากรกลุ่มเฉพาะ	5
5) บุหรี่	10	5) ลดเหล้า	1
6) ความเสมอภาคเท่าเทียมของประชากรกลุ่มเฉพาะ	10	6) ลดบุหรี่	1
7) ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	9		
8) Risk factors (Major)	9		
9) อุบัติเหตุ	8		
10) การเข้าถึงระบบสุขภาพ	7		
11) อาหารปลอดภัย	6		
12) เส้นทางแห่งความสุข	6		
13) Platform การทำงานกับท้องถิ่น /ระบบ	5		
14) พัฒนางานด้าน Digital Technology and innovation	5		
15) สร้าง Branding ให้สังคมเห็นประโยชน์	5		
16) ปรับปรุงดึงดูด young Gen	3		
17) สร้าง HL DL เป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในนอกประเทศ	3		
18) หลักประกันรายได้	2		
19) อาชีวอนามัย	0		

ผลการโหวต: ดันจุดแข็ง

ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2	
หัวข้อ	**คะแนน**	**หัวข้อ**	**คะแนน**
1) พัฒนาศักยภาพและบูรณาการการทำงานเป้าหมายเดียวกัน	24	1) พัฒนาศักยภาพและบูรณาการการทำงานเป้าหมายเดียวกัน	24
2) ปรับการทำงานให้คล่องตัว	22	2) ปรับการทำงานให้คล่องตัว	7
3) ทำงานกับคนรุ่นใหม่	19	3) Work process (IT/HR)	7
4) Work process (IT/HR)	18	4) ทำงานกับคนรุ่นใหม่	6
5) บูรณาการงบประมาณ/ต้นแบบ/ฐานข้อมูลร่วม	18	5) บูรณาการงบประมาณ/ต้นแบบ/ฐานข้อมูลร่วม	3
6) สร้าง Active Environment (Engagement)	15		
7) กรรมการกองทุน มีคุณภาพ ปรับโครงสร้าง ทำงานที่จำเป็น ภาคีที่เกี่ยวข้อง	13		
8) ทำงานเชิงรุกกับบอร์ดกองทุน	12		
9) นโยบายที่เกี่ยวข้อง มีตัวชี้วัดเชิงสังคม	9		
10) Capacity building/แลกเปลี่ยนประสบการณ์	9		
11) Health Literacy	6		
12) Major risk factor	6		

ผลการโหวต: ปิดจุดด้อย

ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2	
หัวข้อ	**คะแนน**	**หัวข้อ**	**คะแนน**
1) พัฒนางาน IT/Database และการเข้าถึงข้อมูลของทุกภาคส่วน	34	1) ปรับโครงสร้างภายใน (Matrix organization) ลดสำนัก รวมแผนบูรณาการ	17
2) ปรับโครงสร้างภายใน (Matrix organization) ลดสำนัก รวมแผนบูรณาการ	32	2) พัฒนางาน IT/Database และการเข้าถึงข้อมูลของทุกภาคส่วน	11
3) เน้นการนำยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ	22	3) เน้นการนำยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ	6
4) ให้ความสำคัญกับการประเมินผล	18	4) พัฒนากระบวนการทำงานภายใน (Work process)	6
5) บูรณาการและสร้างการมีส่วนร่วม	18	5) บูรณาการและสร้างการมีส่วนร่วม	5
6) พัฒนากระบวนการทำงานภายใน (Work process)	18	6) ให้ความสำคัญกับการประเมินผล	2
7) การตอบสนองความคาดหวัง (customer expectation)	17		
8) ดึงภาคีเครือข่ายที่มีศักยภาพและมีความเข้าใจ	7		
9) พัฒนางาน HR ใน สสส.และภาคีเครือข่าย	6		

ผลการโหวต: คอยตามแซง

ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2	
หัวข้อ	**คะแนน**	**หัวข้อ**	**คะแนน**
1) พัฒนางานด้าน Digital Technology and innovation	46	1) พัฒนางานด้าน Digital Technology and innovation	23
2) ทบทวน/ยกเลิกแนวปฏิบัติระเบียบเดิมที่ไม่จำเป็น และบูรณาการข้ามสำนัก	27	2) ทบทวน/ยกเลิกแนวปฏิบัติ ระเบียบเดิมที่ไม่จำเป็น และบูรณาการข้ามสำนัก	14
3) ส่งเสริมการจัดพื้นที่สุขภาวะ, สิ่งแวดล้อม,Smart one health city	26	3) ส่งเสริมการจัดพื้นที่สุขภาวะ, สิ่งแวดล้อม,Smart one health city	6
4) การจัดการความรู้ (KM)	25	4) เน้น Social Media สำหรับประชาชนทั่วไป	3
5) เน้น Social Media สำหรับประชาชนทั่วไป	19	5) การจัดการความรู้ (KM)	1
6) ผู้สูงอายุ	15		
7) Healthcare system and learning from nature	8		
8) กลุ่มสตรีในการผลักดันสังคม	5		
9) โรคติดเชื้อที่ส่งผลต่อพฤติกรรมของประชาชน	3		

ผลการโหวต: แผงแปลงกาย

ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2	
หัวข้อ	**คะแนน**	**หัวข้อ**	**คะแนน**
1) สร้างความร่วมมือกับภาคีภาครัฐและภาคนโยบาย	41	1) สร้างความร่วมมือกับภาคีภาครัฐและภาคนโยบาย	26
2) ทบทวน ยกเลิก แนวทางปฏิบัติระเบียบที่ไม่จำเป็น	25	2) การสร้างเสริมสุขภาพต้นทุนต่ำ	6
3) การสร้างเสริมสุขภาพต้นทุนต่ำ	24	3) การจัดพื้นที่สุขภาวะ/smart one health city	6
4) พัฒนางานด้าน Digital Technology and innovation	24	4) พัฒนางานด้าน Digital Technology and innovation	5
5) การจัดพื้นที่สุขภาวะ/smart one health city	18	5) ทบทวน ยกเลิก แนวทางปฏิบัติระเบียบที่ไม่จำเป็น	3
6) การระบาดของโรค CD ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมประชาชน	12		
7) ออกกฎหมาย ปฏิญญา	11		
8) Digital Training Platform	11		

3.
ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม จากที่ประชุม

ด้านกระบวนการและการขับเคลื่อน

1. การจัดกระบวนการในการทำงานอาจทำให้เป็น cluster ได้ โดยไม่จำเป็นต้องมีสำนักหรือฝ่าย ซึ่งรอผลประเมินจากทีม เพื่อใช้ในการบริหารทรัพยากรได้

2. ต้องให้ความสำคัญกับ 1) public policy 2) Create environment และ 3) Strengthen community 4) Develop personal skill โดยการให้ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ดังนั้น ถ้าให้ประชาชนทั้งประเทศมี health literacy ก็จะเข้าใจและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะได้ แต่ประเด็นสำคัญคือการทำอย่างไรเพื่อให้ประชาชนทั้งประเทศมี health literacy

3. เมื่อจะจัดทำโครงการ ควรต้องสามารถระบุรายละเอียด เหตุผลที่ชัดเจนให้มากที่สุด และต้องสามารถตอบ paint/critical point ได้ เพื่อนำไปกำหนด public policy ก่อนที่จะทำโครงการ รวมทั้ง ต้องสามารถระบุได้ว่าบุคคลและชุมชนต้องทำอะไร นอกจากนี้ เมื่อกำหนด public policy แล้ว ค่อยสนับสนุนเงินทุนให้แต่ละโครงการ

4. การให้สุขศึกษา/รณรงค์ ไม่เพียงพอที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนได้ กรณีตัวอย่างเช่น การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมประชาชนจากที่สูบเป็นไม่สูบบุหรี่ การให้สุขศึกษาและการรณรงค์ถึงพิษภัยของการสูบบุหรี่ ผลดีของการเลิกสูบบุหรี่ และวิธีการเลิกสูบบุหรี่ ไม่สามารถทำให้ผู้สูบบุหรี่ส่วนใหญ่เลิกสูบได้ เพราะบุหรี่เป็นสิ่งเสพติดที่มีอำนาจการเสพติดสูงมาก การที่จะทำให้คนเลิกสูบบุหรี่นอกจากการให้สุขศึกษาแล้ว ต้องมีมาตรการอื่น ๆ ที่ส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนสังคมและสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้สูบบุหรี่ร่วมด้วย จึงจะทำให้ผู้สูบบุหรี่เลิกสูบได้ เช่น กฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในที่ต่างๆ การขึ้นภาษีให้บุหรี่แพงขึ้น การมีนโยบายให้ยารักษาการเลิกสูบบุหรี่อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ประกันสุขภาพ การห้ามโชว์ซองบุหรี่ ณ จุดขายปลีก การลดจำนวนจุดขายปลีก การห้ามโฆษณาและส่งเสริมการขาย รวมทั้งการรณรงค์ห้ามสูบบุหรี่ในบ้าน เป็นต้น

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอื่น เช่น การดื่มสุรา การไม่ให้กินอาหารขยะ การป้องกันอุบัติเหตุจราจร ก็ใช้หลักการเดียวกัน คือ ต้องมีมาตรการอื่น ๆ ที่ส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนสังคมและสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ที่ต้องการจะให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยนอกเหนือจากการให้สุขศึกษา/รณรงค์ ถึงผลเสียของพฤติกรรมที่ต้องการจะปรับเปลี่ยน

ด้านกระบวนการและการขับเคลื่อน (ต่อ)

5. การเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนเป็นเรื่องสำคัญ แต่ต้องลงทุนลงแรงมากและใช้เวลานานกว่าจะเห็นผล ในขณะที่รัฐมีอะไรที่ต้องทำด้านนโยบายให้เข้มแข็งอีกมากแต่ยังไม่ได้ทำ รูปธรรมที่เห็นชัดคือ คนไทยสูบบุหรี่ 6 ใน 10 คน มีการศึกษาจบ ป. 4 หรือต่ำกว่า มีคนไทย 3.8 ล้านคนที่ทั้งกินเหล้าและสูบบุหรี่ การทำให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจะยากมาก โดยเฉพาะงบประมาณ mass media campaign ของ สสส. มีน้อยมาก ถ้าคิดงบประมาณต่อแต่ละปัญหา

สำหรับแผนการเพิ่มความรับรู้ด้านสุขภาพ สสส.ต้องใช้เงินที่มีไปจุดประกาย กระตุ้น หนุนเสริม สนับสนุน ให้สมาคมวิชาชีพสุขภาพ ราชวิทยาลัย ที่รวมแล้วประมาณ 50 องค์กร รวมทั้งมหาวิทยาลัยต่าง ๆ แสดงบทบาทให้ได้มากที่สุด ส่วน สสส. เลือกทำส่วนที่คนอื่นทำไม่ได้ คือ mass media campaign

ด้านการทำงานกับเครือข่าย

1. สสส. ต้องทำงานกับฝ่ายการเมืองให้มากขึ้น โดยการ advocate ฝ่ายการเมือง

2. สสส. ต้องสร้างองค์กร สังคม ชุมชนให้แข็งแรงเพื่อขับเคลื่อน social marketing ให้ภาครัฐต้องดำเนินการ

ด้านบทบาทหน้าที่และภารกิจ

1. สสส. ควรทำ social marketing ซึ่งสามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของประชาชน และ สสส. มีหน้าที่ชี้เป้าให้กระทรวงต่าง ๆ ออกกฎหมายและนโยบายที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพ โดย สสส. จะเป็นผู้วิจัยและให้ข้อมูลโดยใช้เครือข่ายภาคประชาสังคมผลักดัน public policy

2. บทบาทของ สสส. คือ ต้องสร้าง “กลไก” เช่น เรื่องบุหรี่ งานของ สสส. ส่งผลอย่างไร ต่อ “กลไก” ที่ทำให้การสูบบุหรี่ลดลง ไม่ใช่เพียงแค่การรณรงค์ของ สสส. และภาคี ซึ่งกลไกที่จะทำให้การสูบบุหรี่ลดลง เช่น นโยบายสาธารณะเกี่ยวกับภาษี กฎหมายควบคุมการโฆษณา การบังคับใช้กฎหมายการไม่สูบบุหรี่ในที่สาธารณะและการห้ามขายแก่เด็ก ระบบการรักษาให้เลิกสูบบุหรี่ และระบบการควบคุมบุหรี่หนีภาษี เป็นต้น

วัตถุประสงค์ของการรณรงค์ของ สสส. และภาคี เพื่อทำให้สังคมตระหนักถึงความสูญเสียและความสำคัญของการควบคุมยาสูบและความตระหนักนี้จะนำไปสู่การที่จะทำให้กระทรวงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง “ทำสิ่งที่ตัวเองต้องทำ” ที่จะส่งผลทำให้การสูบบุหรี่ลดลง โดย สสส. ช่วยสนับสนุนการวิจัย สร้างหลักฐาน ทำข้อมูลจุดประกาย สร้างกระแสประชาสังคม สนับสนุนในการทำให้เกิดนโยบายสาธารณะที่จำเป็นสำหรับกระทรวงต่าง ๆ ท้องถิ่นต่าง ๆ ทั้งนโยบายขาขึ้นและขาลง (การบังคับใช้กฎหมาย) ให้บังเกิดขึ้น

3. ในส่วนงานของ สสส. ที่ผ่านมาพยายามให้เรื่อง health literacy อยู่ในเนื้องาน เป็นวาระกลาง cross cutting ให้ความสำคัญเป็นตัวตัดขวางที่ทุกกลุ่มงานให้พิจารณาทำร่วมไปด้วยกัน

ด้านการกำหนดเป้าหมาย

1. สสส. ไม่ควรเอาเป้าหมายประเทศมาเป็นของ สสส. เหมือน 10 ปีที่ผ่านมา ควรตั้ง KPI ที่เนื้องาน สสส. บรรลุได้จริงด้วย สสส. และภาคี ไม่เช่นนั้น หน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งทางตรงและทางอ้อมจะไม่รู้สึกว่าต้องร่วมรับผิดชอบ ทั้งที่กฎหมายอำนาจหน้าที่อยู่ที่หน่วยนั้นๆ เพราะงบประมาณ สสส. ทั้งหมด เป็นไม่ถึง 1% ของงบประมาณด้านสุขภาพของประเทศ

ด้านการบริหารจัดการ/โครงสร้าง

1. บอร์ดของ สสส. ต้องมีความเข้าใจถึงข้อมูลและเข้าใจให้ตรงกันก่อนที่จะกำหนด public policy เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายตรงกัน รวมทั้งการใช้วิธีการรณรงค์ต่างๆ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อน public policy และที่สำคัญคือ สสส. จะต้องทำให้เกิดการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพตาม Ottawa charter ให้ได้

2. สสส. ต้องพัฒนา personal skill ในระดับภาคี และต้องผลักดันให้มีการจัดการบริการสาธารณสุขเน้นเรื่องการส่งเสริมสุขภาพให้มากขึ้น

ด้านการติดตามและประเมินผล

1. ควรจะศึกษาว่า Vichealth ว่ามีระบบการประเมินผลงานด้วยวิธีใด และ สสส. ควรจะเป็นอย่างไร

2. WHO เคยประเมินว่า การให้ความรู้ เป็นลงทุนมาก แต่ได้ผลน้อย (ยิ่งเทียบกับที่ธุรกิจลงทุน น้อยกว่ามาก) ใช้เวลานาน จึงไม่เป็น 1 ใน Best buy ในการแก้ปัญหาบุหรี่ สุรา แต่นโยบายสาธารณะ เป็น Best buy ตลอดมา โดยเฉพาะระดับกฎหมาย ธุรกิจฯกลัวเรื่องนี้ที่สุด แสดงว่าได้ผล

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การจัดทำทิศทางและเป้าหมายระยะ 10 ปี (พ.ศ.2565-2574)

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

Workshop ครั้งที่ 2 : การระดมสมองเพื่อกำหนดทิศทาง (Strategic Direction)

วันที่ 15 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซา กรุงเทพ

กรรมการกองทุนฯ

1. นพ. สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย	รองประธานคนที่ 2 /กก. บริหารแผน คณะ 1
2. นายศรีสุวรรณ ควรขจร	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ / กก. บริหารแผน คณะ 1
3. นายวสันต์ ภัยหลีกลี้	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
4. รศ.นพ. สรนิต ศิลธรรม	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
5. ดร.กฤษดา แสวงดี	ที่ปรึกษาระดับกระทรวง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนทรงคุณวุฒิ ด้านแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข
6. นางสาวศุภรดา ทองอ่อน	ผู้แทนอธิบดีกรมสรรพสามิต

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การจัดทำทิศทางและเป้าหมายระยะ 10 ปี (พ.ศ.2565-2574)

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

Workshop ครั้งที่ 2 : การระดมสมองเพื่อกำหนดทิศทาง (Strategic Direction)

วันที่ 15 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซา กรุงเทพ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายระพีพันธุ์ สริวัฒน์	ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย/กก. บริหารแผน คณะ 8
2. รศ.วรากรณ์ สามโกเศศ	ที่ปรึกษาด้านสังคมวิทยาและ/หรือมานุษยวิทยา
3. นพ. คำนวณ อึ้งชูศักดิ์	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ/กก. บริหารแผน คณะ 1
4. นางทิชา ณ นคร	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ/กก. บริหารแผน คณะ 1,4
5. นายสัมพันธ์ ศิลปนาฎ	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ/กก. บริหารแผน คณะ 4,7
6. ทพญ. จันทนา อึ้งชูศักดิ์	กก. บริหารแผน คณะ 5
7. ศ.ดร. ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา	กก. บริหารแผน คณะ 2
8. นพ. สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ	กก. บริหารแผน คณะ 6
9. ศ.นพ. ประกิต วาทีสาธกกิจ	ภาคีบุหรี่
10. นายสงกรานต์ ภาคโชคดี	ภาคีเหล้า
11. นพ. ธนะพงษ์ จินวงศ์	ภาคีอุบัติเหตุ
12. นางอรพิน วิมลภูษิต	ภาคีกลุ่มเฉพาะ
13. รศ.ดร. ขนิษฐา นันทบุตร	ภาคีชุมชน
14. นางสุภาวดี หาญเมธี	ภาคีเด็กและเยาวชน ประธานสถาบัน RLG
15. นายโชติศักดิ์ กิจพรยงพันธ์	ภาคีสายสื่อสุขภาวะ

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การจัดทำทิศทางและเป้าหมายระยะ 10 ปี (พ.ศ.2565-2574)

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

Workshop ครั้งที่ 2 : การระดมสมองเพื่อกำหนดทิศทาง (Strategic Direction)

วันที่ 15 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซา กรุงเทพ

ผู้ทรงคุณวุฒิ (ต่อ)

16. ผศ.ดร .ปิยวัฒน์ เกตุวงศา	ภาคีกิจกรรมทางกาย สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล
17. นางอวยพร พิศเพ็ง	ภาคีสร้างสรรค์โอกาส
18. ผศ.ดร. จรวยพร ศรีศศลักษณ์	ผู้จัดการงานวิจัยอาวุโส (สวรส.)
19. ศ.ดร.นพ. ไพบูลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล	คอก.จัดทำทิศทางและเป้าหมาย 10 ปี
20. ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง	ผู้แทนอธิบดีกรมอนามัย
21. นางพรทิพย์ ดำรงค์ปัทมา	ผู้แทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต
22. นางภัคนี สิริชูปกะ	ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค
23. นายปิยะพงษ์ ศรีสองเมือง	ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค
24. นายธนศักดิ์ ประเสริฐสาร	ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา อย.
25. นางสาวศศินันท์ พินิศภัคพงศ์	ผู้แทนกรมสรรพสามิต

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การจัดทำทิศทางและเป้าหมายระยะ 10 ปี (พ.ศ.2565-2574)

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

Workshop ครั้งที่ 2 : การระดมสมองเพื่อกำหนดทิศทาง (Strategic Direction)

วันที่ 15 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซา กรุงเทพ

ทีมประเมินผลตาม ทิศทาง เป้าหมาย และยุทธศาสตร์

1. ดร. เดชรัต สุขกำเนิด	ทีมประเมินผลตาม ทิศทาง เป้าหมาย และยุทธศาสตร์ (ระยะ 10 ปี) พ.ศ. 2555-2564
2. นางเพ็ญศรี สงวนสิงห์	ทีมประเมินผลภายนอก
3. น.ส.ดวงเดือน อภิชิตพงศ์พันธ	ทีมประเมินผลภายนอก

ทีม สสส.

1. ดร. สุปรีดา อดุลยานนท์	ผู้จัดการกองทุน
2. นางสาวดวงพร เฮงบุณยพันธ์	ผู้ช่วยผู้จัดการกองทุนอาวุโส
3. ทพ. ศิริเกียรติ เหลียงกอบกิจ	ผู้ช่วยผู้จัดการกองทุน
4. นางเบญจมาภรณ์ ลิมปิษเฐียร	ผู้ช่วยผู้จัดการกองทุน
5. ดร.นพ. ไพโรจน์ เสาน่วม	ผู้ช่วยผู้จัดการกองทุน
6. นางสาวณัฐยา บุญภักดี	ผู้อำนวยการ สำนัก 4
7. นางเข็มเพชร เลนะพันธ์	ผู้อำนวยการ สำนัก 6
8. พญ.ขจีรัตน์ ปรักเอโก	ผู้อำนวยการ สำนัก 7
9. นางภรณี ภู่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการ สำนัก 9
10. ดร.ณัฐพันธุ์ ศุภกา	ผู้อำนวยการ สภส / สวน
11. นางสาวสุพัฒนุช สอนดำริห์	ผู้อำนวยการ สำนักสื่อสารการตลาดเพื่อสังคม
12. นางสาวกาญจนา บงกชรัตน	ผู้อำนวยการ ฝ่ายสื่อสารองค์กร

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การจัดทำทิศทางและเป้าหมายระยะ 10 ปี (พ.ศ.2565-2574)

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

Workshop ครั้งที่ 2 : การระดมสมองเพื่อกำหนดทิศทาง (Strategic Direction)

วันที่ 15 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซา กรุงเทพ

ทีม สสส. (ต่อ)

13. นางวิภาดา วงศ์เจริญวิทยา	ผู้อำนวยการ ฝ่ายบัญชีการเงิน
14. นางสาวศิรินภา สถาพรวจนา	ผู้อำนวยการฝ่ายบุคคล
15. นางสุรางครัตน์ สร้อยสนธิ์	ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ
16. ดร.สุหัทยา จิระนันทิพร	ผู้อำนวยการฝ่ายติดตามและประเมินผล
17. นายรวิศม์ วงษ์สมาน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ
18. นางสาวณิญาดา อิ่มเพชร	สำนัก 2
19. นายสินธุ์ ราชสีห์	สำนักสื่อสารการตลาดเพื่อสังคม
20. นางสุพัตรา พันธุ์อำนวย	สำนัก 1
21. นางสาววรวรรณ อาภารัตน์	สำนัก 1
22. นางก่องกาญจน์ ทักษ์หิรัญฤทธิ์	สำนัก 10
23. นางสาวกมลา วัฒนพร	ฝ่ายติดตามและประเมินผล สสส.
24. นางสาววรรณา เด่นขจรเกียรติ	สนย.
25. ศุภชัย ทองสุข	สนย.
26. นางสาว อัมราภรณ์ ปันทา	สนย.
27. นางสาวอรทัย จุลสุวรรณรักษ์	สนย.
28. นางสาวขนิษฐา ภูสีมุงคุณ	สนย.
29. นางสาวสิตานัน ภู่มณี	สนย.
30. นางสาวศันสนีย์ ผลวัฒนา	สนย.
31. น.ส.สวาท สุขสำราญ	สสส. ที่ปรึกษา อำนวยการ

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การจัดทำทิศทางและเป้าหมายระยะ 10 ปี (พ.ศ.2565-2574)

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

Workshop ครั้งที่ 2 : การระดมสมองเพื่อกำหนดทิศทาง (Strategic Direction)

วันที่ 15 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซา กรุงเทพ

ทีมวิชาการโครงการฯ

1. น.ส.นาฏอนงค์ เจริญสันติสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
2. นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
3. นางจุฑามาส พจน์สมพงษ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
4. น.ส.นงนุช ทับทิมศรี	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
5. น.ส.กฤติยา สุขพัฒนากุล	นักวิชาการสถิติปฏิบัติการ
6. น.ส.ไพรินทร์ สมสาย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
7. น.ส.มยุรี ดำรงชาติ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
8. น.ส.ภัทรวดี ปั้นทอง	นักจัดการงานทั่วไป

รายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การจัดทำทิศทางและเป้าหมายระยะ 10 ปี (พ.ศ.2565-2574)

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

Workshop ครั้งที่ 2 : การระดมสมองเพื่อกำหนดทิศทาง (Strategic Direction)

วันที่ 15 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซา กรุงเทพ

วิทยากร

1. ดร.นพ.พงศธร พอกเพิ่มดี	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านสาธารณสุข)
2. อ.กำพล กิจชระภูมิ	วิทยากร (หลัก)
3. ดร. ประกาศิต กายะสิทธิ์	รองผู้จัดการกองทุน
4. ดร. วีรสิทธิ์ สิทธิไตรย์	วิทยากร
5. นายสุรพล เหลี่ยมสูงเนิน	วิทยากร

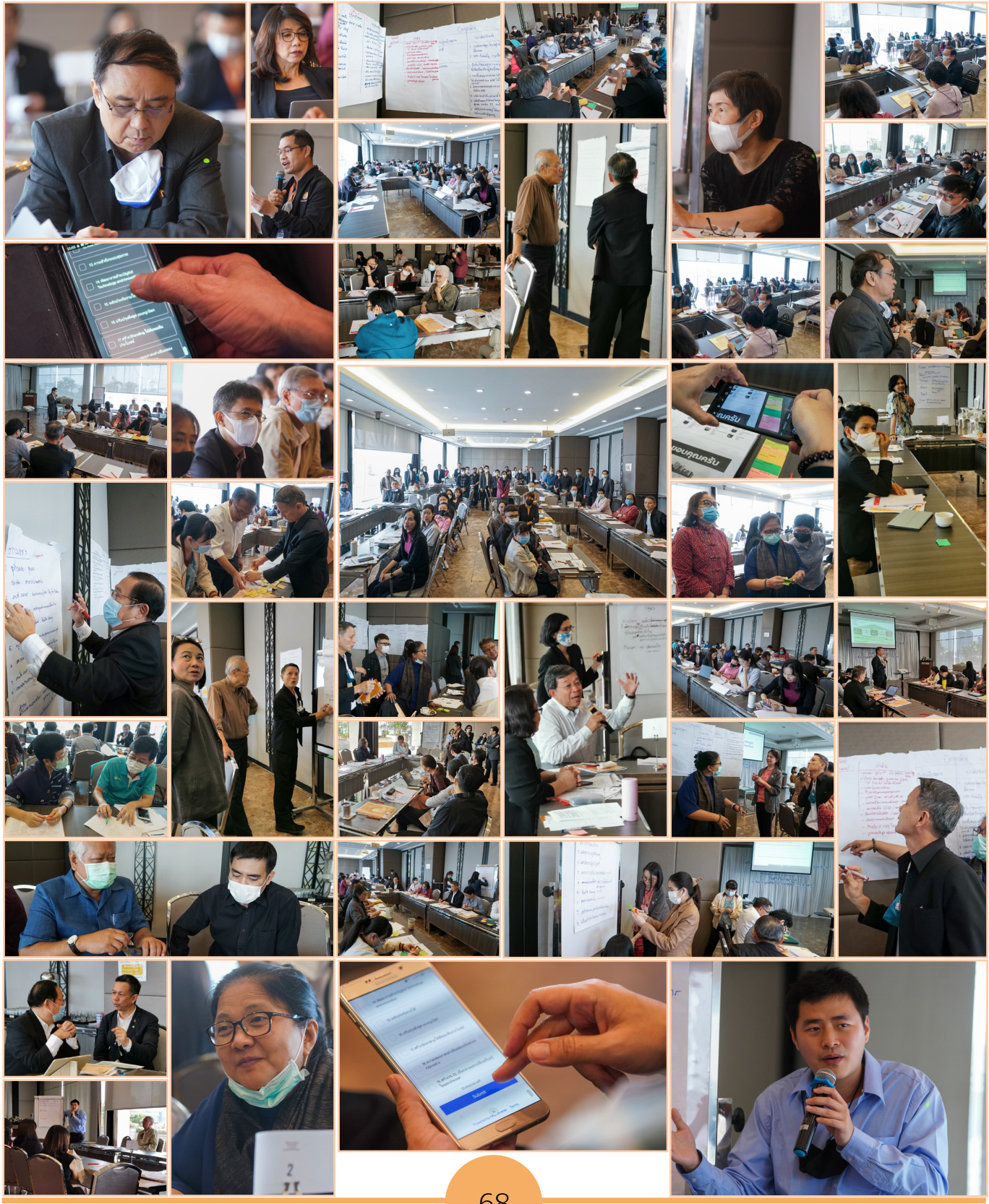
ประมวลภาพการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การจัดทำทิศทางและเป้าหมายระยะ 10 ปี (พ.ศ.2565-2574)

กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

Workshop ครั้งที่ 2 : การระดมสมองเพื่อกำหนดทิศทาง (Strategic Direction)

วันที่ 15 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซา กรุงเทพ



คณะผู้จัดทำ

1. ดร.นพ.พงศธร พอกเพิ่มดี
   นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านสาธารณสุข)
2. อาจารย์กำพล กิจชระภูมิ
   วิทยากรผู้เชี่ยวชาญด้านการจัดทำยุทธศาสตร์
3. นางสาวนาฎอนงค์ เจริญสันติสุข
   นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
4. นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์
   นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
5. นางจุฑามาส พจน์สมพงษ์
   นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
6. นางสาวกฤติยา สุขพัฒนากุล
   นักวิชาการสถิติปฏิบัติการ
7. นางสาวนารถอุไร ธนูศร
   นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ
8. นางสาวบุญกอง ธูปน้ำคำ
   นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
9. นางสาวไพรินทร์ สมสาย
   นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
10. นางสาวมยุรี ดำรงชาติ
    นักวิเคราะห์นโยบายและแผน