

ตัวชี้วัดกรมอนามัย

ประจำปี 2553



กรมอนามัย

กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

หนังสือตัวชี้วัดกรมอนามัย ประจำปี 2553 จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน โดยได้รวบรวมรายละเอียดตัวชี้วัดระดับต่าง ๆ ที่ กรมอนามัยรับผิดชอบ ประกอบด้วย ตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ และตัวชี้วัดตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวง สาธารณสุข ซึ่งตัวชี้วัดเหล่านี้ สะท้อนถึงทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมอนามัยในปี 2553 อย่างชัดเจน

ขอขอบคุณ กลุ่มสนับสนุนวิชาการ และกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องจากทุกหน่วยงานของกรมอนามัย ที่ให้ความร่วมมือสนับสนุนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ทำให้การจัดทำหนังสือ “ตัวชี้วัดกรมอนามัย” เล่มนี้ สำเร็จลุล่วงด้วยดี สมดังวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

กองแผนงาน กรมอนามัย

กุมภาพันธ์ 2553

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	(1)
บทนำ	1
ตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ	2
ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์	5
ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์	8
ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (มิติด้านประสิทธิภาพ)	10
การตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข	13
การรายงาน	16
ความสัมพันธ์ของตัวชี้วัดกรมอนามัย ปี 2553	27
รายละเอียดตัวชี้วัด (Template)	36
ภาคผนวก	
คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ปี 2553	107

บทนำ

การนำนโยบายและยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด จำเป็นต้องมีกระบวนการติดตามประเมินผลที่แสดงให้เห็นถึงผลสำเร็จของการปฏิบัติงาน รวมทั้งปัจจัยและเงื่อนไขที่มีผลกระทบต่อความสำเร็จ อันจะนำไปสู่การแก้ไขปัญหา การทบทวนแผนยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด แผนงาน/โครงการ ให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผลยิ่งขึ้น และเป็นแนวทางการตัดสินใจของผู้บริหารในการกำหนดนโยบายการดำเนินงานต่อไป

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2553 กรมอนามัยกำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายความสำเร็จเพื่อใช้ในการควบคุม กำกับ และติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย

1. ตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ
2. ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์
3. ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์
4. ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
5. ตัวชี้วัดตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข

ซึ่งกองแผนงานได้รวบรวมตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และรายละเอียด (Template) ของตัวชี้วัดดังกล่าวไว้ในหนังสือเล่มนี้ รวมถึงสาระเกี่ยวกับระบบการตรวจราชการและนิเทศงานปี 2553 ซึ่งสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาระบบการตรวจราชการขึ้นใหม่ ที่เน้นเนื้อหาและกระบวนการเพื่อประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่เป็นสำคัญ

1. ตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ

ประกอบด้วยตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกระทรวงสาธารณสุขที่กรมอนามัยรับผิดชอบ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัย และตัวชี้วัดเป้าหมายผลผลิตของกรมอนามัย

1.1 เป้าหมายการให้บริการระดับกระทรวง

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1	ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังเพียงพอต่อสุขภาพ	ร้อยละ 85
2	ประชาชนชายอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 90 ซม.	ร้อยละ 79
3	ประชาชนหญิงอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 80 ซม.	ร้อยละ 42.5

1.2 เป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัย

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. การผลิตพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัย		
1.1	ภาคีเครือข่ายนำองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปใช้	ร้อยละ 50
2. ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและ		
2.1	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง (ร้อยละของโรงพยาบาลทั้งหมดที่ผ่านการประเมินระดับทองทั้งใหม่และเก่า)	ร้อยละ 40
2.2	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	30 แห่ง
2.3	หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	10 จังหวัด
2.4	องค์กรภาครัฐหรือเอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง	130 แห่ง
2.5	ศูนย์อนามัยดำเนินงานตามแนวทางคลินิก DPAC	ร้อยละ 80
2.6	จำนวนตำบลต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)	10 ตำบล
2.7	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	75 ชมรม

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
2.8	หน่วยงานกรมอนามัยมีรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย	5 รูปแบบ
2.9	เทศบาลผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองนำอยู่ด้านสุขภาพ	ร้อยละ 78
2.10	อบต. ผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองนำอยู่ด้านสุขภาพ	ร้อยละ 10
2.11	เทศบาลที่มีสัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 40
2.12	อบต. ที่มีสัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 5
3. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันและเฝ้าระวังโรคอย่าง		
3.1	จำนวนผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหการสูญเสียฟัน	30,000 ราย
3.2	อัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูกไม่เกิน	ร้อยละ 3.7
3.3	บุคลากรและประชาชนมีความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ	ร้อยละ 65
3.4	อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ไม่เกิน	36 รายต่อการเกิดมีชีพแสนคน
3.5	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 50

1.3 เป้าหมายผลผลิต

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2553 กรมอนามัยกำหนดผลผลิตการดำเนินงานรวม 3 ผลผลิต 15 ตัวชี้วัด โดยจะประเมิน 4 มิติ คือ มิติปริมาณ มิติคุณภาพ มิติเวลา และมิติต้นทุน ดังนี้

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ผลผลิตที่ 1 องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการศึกษาวิจัย		
1.1	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	6 โครงการ
1.2	โครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาระดับดีมาก	ร้อยละ 80
1.3	โครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ผลผลิตที่ 2 ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ		
2.1	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	6,100 ราย
2.2	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวัง สุขภาพจากมลพิษ	800 ราย
2.3	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก	520 ราย
2.4	จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะที่ได้รับการ พัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	2,800 ราย
2.5	อัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูกไม่เกิน	ร้อยละ 3.7
2.6	การจัดซื้อนมผงเป็นไปตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80
2.7	การพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษเสร็จตามเวลาที่ กำหนด	ร้อยละ 80
2.8	การพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็กเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80
ผลผลิตที่ 3 ประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อ		
3.1	จำนวนโครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	13 โครงการ
3.2	จำนวนประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ	66,000 ราย
3.3	ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับรู้ข่าวสารด้านการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 75
3.4	การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อมแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80

2 ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์

แสดงความสำเร็จในการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์ 7 ประเด็น ได้แก่ 1) การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก 2) การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น 3) การแก้ปัญหาโรคอ้วนคนไทย 4) การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 5) การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม 6) ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ และ 7) การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ดังนี้

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก		
1.1	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง (ร้อยละของโรงพยาบาลทั้งหมดที่ผ่านการประเมินระดับทองทั้งใหม่และเก่า)	ร้อยละ 40
1.2	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	ร้อยละ 50
1.3	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน	ร้อยละ 7 หรือลดลงปีละ 0.5
1.4	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน	ร้อยละ 30 หรือเพิ่มจาก ฐานข้อมูลเดิม ร้อยละ 0.5 ต่อปี
1.5	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 90
1.6	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีน้ำหนักตามเกณฑ์	ร้อยละ 73
1.7	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีส่วนสูงตามเกณฑ์ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์รวมกัน	ร้อยละ 89
1.8	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีรูปร่างสมส่วน	ร้อยละ 78
1.9	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ร้อยละ 90
1.10	เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพที่จำหน่ายในจังหวัด (ปริมาณไอโอดีน ≥ 30 ppm. ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 153 พ.ศ.2537)	ร้อยละ 85

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น		
2.1	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 50
2.2	เด็กอายุ 6 – 18 ปี มีส่วนสูงตามเกณฑ์ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์รวมกัน	ร้อยละ 83
2.3	เด็กอายุ 6 – 18 ปี มีรูปร่างสมส่วน	ร้อยละ 76
2.4	โรงเรียนจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ร้อยละ 95
2.5	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	30 แห่ง
2.6	หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	10 จังหวัด
2.7	โรงพยาบาลที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	ร้อยละ 12
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย		
3.1	ประชาชนชายอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 90 ซม.	ร้อยละ 79
3.2	ประชาชนหญิงอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 80 ซม.	ร้อยละ 42.5
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ		
4.1	จำนวนผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาค่าการสูญเสียฟัน	30,000 ราย
4.2	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	75 ชมรม
4.3	จำนวนตำบลต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)	10 ตำบล

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม		
5.1	โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	ร้อยละ 50
5.2	วัดส่งเสริมสุขภาพมีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	ร้อยละ 20
5.3	สถานอนามัยมีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	ร้อยละ 40
5.4	สถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการลดโลกร้อน (Clean Green Hospital) - โรงพยาบาล (รวมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย) - สถานีอนามัย	84 แห่ง 84 แห่ง
5.5	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	12 แห่ง
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ		
6.1	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน	4 แห่ง
6.2	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน	4 แห่ง
6.3	ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)	ร้อยละ 80
6.4	ตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อระดับดี (3 ดาว) และระดับดีมาก (5 ดาว)	ร้อยละ 80
6.5	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ - การประปาส่วนภูมิภาค - ประปาเทศบาล - ประปาหมู่บ้าน	10 แห่ง 4 แห่ง 387 แห่ง
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 7 การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ		
7.1	หน่วยงานกรมอนามัยมีรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย	5 รูปแบบ
7.2	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้เรื่องการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	ร้อยละ 25 (400 แห่ง)

3 ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์

จากการประชุมการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 : ครั้งที่ 1 การกำหนดกรอบและนโยบายการพัฒนาระบบการนำองค์กร ระหว่างวันที่ 27-28 มกราคม 2553 ณ โรงแรมวชิราวุฒยาลัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ประชุมซึ่งประกอบด้วยคณะผู้บริหารกรมอนามัย เห็นชอบให้คงวิสัยทัศน์เดิม และเพิ่มการกำหนดเงื่อนไขเวลาที่จะบรรลุวิสัยทัศน์ดังกล่าว รวมถึงตัวชี้วัดที่สะท้อนการบรรลุวิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักของประเทศ ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี ภายใน 2555” โดยมีตัวชี้วัดตามลักษณะขององค์กรหลัก 5 ประการ ดังนี้

ลักษณะขององค์กรหลัก	ตัวชี้วัด (KPI)
1. เป็นศูนย์องค์ความรู้ เทคโนโลยีและการสื่อสาร (Knowledge & Communication Center)	<p>1.1 มิติด้าน Facility มี Knowledge & Communication Center</p> <ul style="list-style-type: none"> - ที่เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับชาติ - ที่มีข้อมูลข่าวสารครอบคลุมงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ถูกต้องและครบถ้วนทั้งด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี รูปแบบการให้บริการ และนวัตกรรม - ที่บุคลากรและประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยง่าย <p>1.2 มิติด้านบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีสมรรถนะ (Competency) 4 ด้าน คือ ด้านการศึกษาวิจัย ด้านประเมินบ่งชี้สถานการณ์(Assessment) ด้านการสื่อสาร (Communication) และด้านการจัดการ (Management) เสนอแนวทาง/พัฒนานวัตกรรม - มีผลงานวิชาการ นวัตกรรม เผยแพร่สู่สาธารณะ
2. เป็นแกนหลักในการพัฒนาความเข้มแข็งของระบบงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (System Strengthening Center)	2.1 มีรูปแบบระบบการบริหารจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เชื่อมโยงกับส่วนราชการอื่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคชุมชน ภาคเอกชน และสามารถนำไปใช้ได้
3. เป็นแกนหลักในการสร้าง /ผลักดันนโยบายและกฎหมาย (Policy & Regulation Center)	3.1 มีนโยบายสาธารณะ / กฎหมาย ที่เอื้อและสนับสนุนให้ระบบงานส่งเสริมสุขภาพและการอนามัยสิ่งแวดล้อมมีความเข้มแข็ง

ลักษณะขององค์กรหลัก	ตัวชี้วัด (KPI)
4. เป็นศูนย์การพัฒนาขีดความสามารถของเครือข่ายและประชาชน (Training Center)	4.1 เป็นศูนย์ฝึกอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย และ ภาคประชาชน 4.2 มีหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพที่มีคุณภาพ และมีระบบควบคุมคุณภาพการฝึกอบรม 4.3 มีนักวิชาการที่เป็นวิทยากรมืออาชีพ
5. เป็นผู้แทนประเทศและเป็นศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (International Collaboration Center)	5.1 เป็นศูนย์การแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างประเทศ 5.2 บุคลากรได้รับการยอมรับ (Recognize) ในฐานะผู้เชี่ยวชาญของประเทศไทย ในการประชุมนานาชาติ

4. ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (มิติด้านประสิทธิผล)

แสดงถึงความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติราชการ ภายใต้กรอบการประเมินผล 4 มิติ คือ มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ และมิติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์กร ซึ่งมีน้ำหนักรวมเท่ากับร้อยละ 100 สรุปได้ดังนี้

มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล - แสดงผลสำเร็จในการบรรลุเป้าประสงค์ หรือเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการ พันธกิจ ภารกิจหลักของ 1) กระทรวง 2) กลุ่มภารกิจ และ 3) กรม	มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ - แสดงถึงการปฏิบัติราชการอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดความคุ้มค่า รวมถึงการปรับปรุงกระบวนการ
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการ - แสดงถึงการให้บริการที่มีคุณภาพ โดยสร้างความพึงพอใจ ความเชื่อมั่น และการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ	มิติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์กร - แสดงการพัฒนาส่วนราชการให้มีศักยภาพและมีคุณภาพอย่างยั่งยืน (PMQA หมวด 1 - 7)

ในที่นี้จะเน้นเฉพาะรายละเอียดตัวชี้วัดมิติที่ 1 ด้านประสิทธิผล (แสดงผลงานที่บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนปฏิบัติราชการตามที่ได้รับงบประมาณมาดำเนินการเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน) จำแนกเป็นระดับกระทรวง ระดับกลุ่มภารกิจ และระดับกรม

4.1 ระดับกระทรวง

สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์รับผิดชอบในการรวบรวม วิเคราะห์ และรายงานข้อมูลโดยประสานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1	ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่สะท้อนผลสำเร็จจากการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกันรักษา และฟื้นฟู - อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ไม่เกิน	36 รายต่อแสน การเกิดมีชีพ
2	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร - ร้อยละของการสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร ได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) - ร้อยละของการสุ่มประเมินตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ	ร้อยละ 10 ร้อยละ 30

4.2 ระดับกลุ่มภารกิจ

กรมอนามัยรับผิดชอบในการจัดเก็บ วิเคราะห์ และรายงานข้อมูลตัวชี้วัดที่ 1 ส่วนตัวชี้วัดที่ 2 กรมควบคุมโรครับผิดชอบในการจัดเก็บ วิเคราะห์ และรายงานข้อมูล โดยจัดตั้งคณะทำงานเพื่อประสานการดำเนินงานระหว่าง 2 กรม

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1	โรงพยาบาลที่มีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+) - จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข - จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	180 แห่ง 71 แห่ง
2	การพัฒนาองค์ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ ใฝ่ระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการอนามัยสิ่งแวดล้อม ระดับ 1 : องค์ความรู้ที่พัฒนาได้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 จำนวน 1 เรื่อง ระดับ 2 : องค์ความรู้ที่พัฒนาได้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 จำนวน 2 เรื่อง ระดับ 3-5 : กลุ่มเป้าหมายที่ได้ใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ใฝ่ระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพมีความพึงพอใจและเชื่อมั่นต่อผลงานวิชาการ อยู่ระหว่างร้อยละ 65-85	ระดับ 5

4.3 ระดับกรมอนามัย

- ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรม

เป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนความสำเร็จของการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ ภารกิจหลัก และเอกสารงบประมาณ ของกรมอนามัยที่จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการกับกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	ตัวชี้วัด
1	ตัวชี้วัดผลผลิตที่ 1 ลำดับที่ 1.1
2	ตัวชี้วัดผลผลิตที่ 2 ลำดับที่ 2.1
3	ตัวชี้วัดผลผลิตที่ 2 ลำดับที่ 2.2
4	ตัวชี้วัดผลผลิตที่ 2 ลำดับที่ 2.3
5	ตัวชี้วัดผลผลิตที่ 2 ลำดับที่ 2.4
6	ตัวชี้วัดผลผลิตที่ 3 ลำดับที่ 3.1
7	ตัวชี้วัดผลผลิตที่ 3 ลำดับที่ 3.2

ลำดับที่	ตัวชี้วัด
8	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.1
9	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.2
10	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.4
11	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 3 ลำดับที่ 3.1
12	ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ลำดับที่ 5.1
13	ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ลำดับที่ 5.2
14	ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ลำดับที่ 5.3
15	ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ลำดับที่ 6.1
16	ตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ลำดับที่ 6.1

- ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน

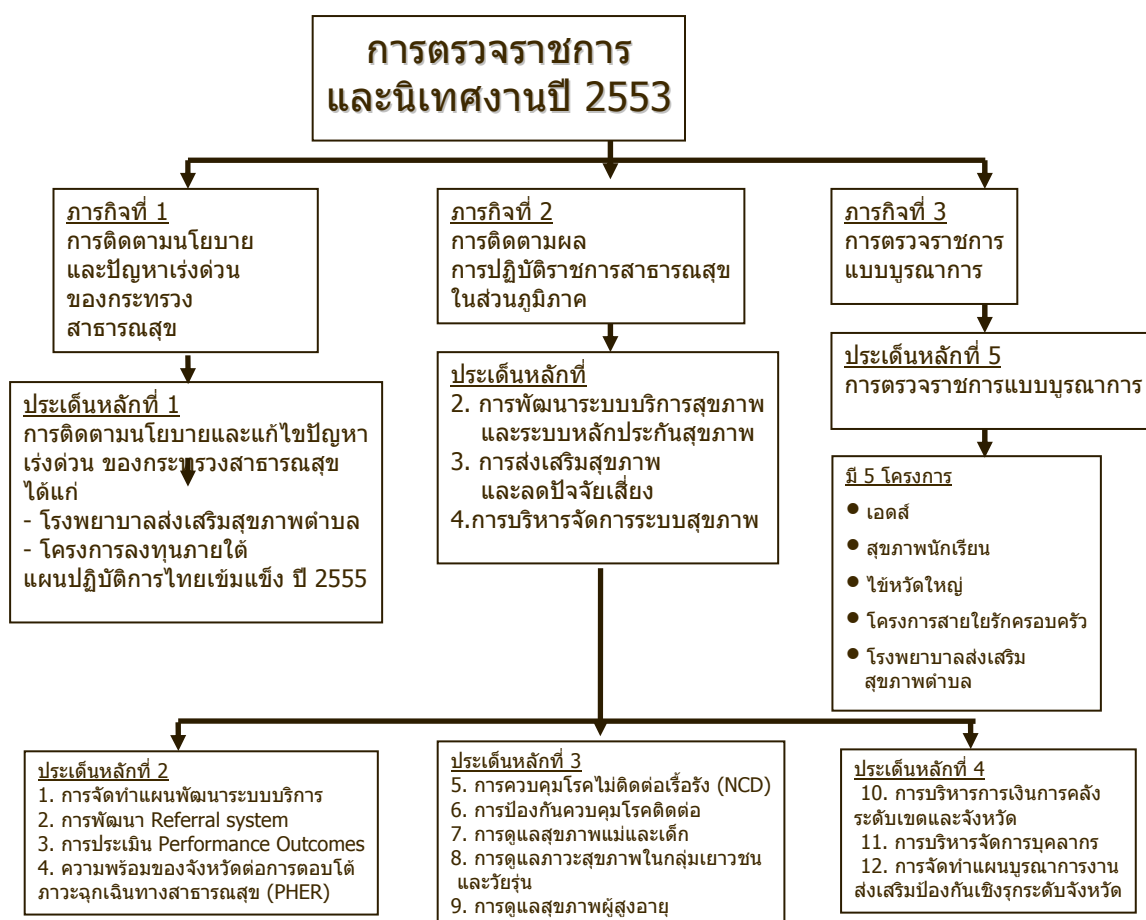
เป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนความสำเร็จของการบรรลุเป้าหมายการให้บริการของกรมอนามัยตามที่ปรากฏในเอกสารงบประมาณ หรืออีกนัยหนึ่งคือตัวชี้วัดที่หน่วยงานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการกับกรมอนามัย เพิ่มเติมจากที่กรมอนามัยจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการกับกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	ตัวชี้วัด
1	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 1 ลำดับที่ 1.1
2	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.3
3	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.5
4	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.6
5	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.7
6	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.8
7	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.9
8	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.10
9	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.11
10	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 2 ลำดับที่ 2.12
11	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 3 ลำดับที่ 3.2
12	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 3 ลำดับที่ 3.3
13	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 3 ลำดับที่ 3.4
14	ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัยที่ 3 ลำดับที่ 3.5

5. การตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข

เป็นการติดตาม กำกับ ดูแล เร่งรัดการดำเนินงานเพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ตามนโยบายรัฐบาลด้านสุขภาพ ตามโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ.2550 – 2554) ที่สำคัญคือในปี 2553 กระทรวงสาธารณสุขได้ปรับปรุงและพัฒนาระบบการตรวจราชการและนิเทศงาน ดังนี้

1. มุ่งเน้นที่เนื้อหา (Work oriented) มากกว่ามุ่งที่ตัวชี้วัด
2. เป็นการติดตามกระบวนการ (Process) มากกว่าติดตามผลการปฏิบัติงาน
3. รับฟังปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นมากกว่าการเร่งรัดผลงาน
4. มุ่งเน้นการแก้ไขปัญหามากกว่าการแก้ไขตัวเลข
5. ให้คำแนะนำมากกว่าประเมินผล



จากแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข ปี 2553 กรมอนามัยได้มีส่วนร่วมรับผิดชอบหลัก และร่วมดำเนินการในหัวข้อการตรวจราชการและนิเทศงานตามภารกิจที่ 1-3 ดังนี้

ภารกิจที่ 1 การติดตามนโยบายและปัญหาเร่งด่วนของกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นหลักที่ 1 : การติดตามนโยบายและแก้ไขปัญหาเร่งด่วนของกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	หัวข้อการตรวจราชการและนิเทศงาน	เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
1	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลทุกแห่ง	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กรมอนามัย โดย สำนักส่งเสริมสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ 1-12 ร่วมดำเนินการ)

ภารกิจที่ 2 การติดตามผลการปฏิบัติราชการสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค

ประเด็นหลักที่ 3 : การส่งเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยง

ลำดับที่	หัวข้อการตรวจราชการและนิเทศงาน	เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
การควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)			
1	อัตราเพิ่มการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ลดลง	อัตราเพิ่มลดลงเมื่อเทียบกับปี 2551	กรมควบคุมโรค (กรมอนามัย โดยสำนักโภชนาการ และกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ร่วมดำเนินการ)
การป้องกันควบคุมโรคติดต่อ (CD)			
2	อัตราป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ ลดลง	อัตราป่วยระดับจังหวัดไม่เกินค่ามัธยฐาน (Median) ของจังหวัด 5 ปี ย้อนหลัง	กรมควบคุมโรค (กรมอนามัย โดย สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ร่วมดำเนินการ)

ลำดับที่	หัวข้อการตรวจราชการและนิเทศงาน	เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
การดูแลสุขภาพมารดาและทารก			
3	อัตราการตายของมารดาลดลง	ไม่กำหนดเป้าหมาย	กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ)
4	อัตราตายทารกปริกำเนิดลดลง (Perinatal Death)	ไม่กำหนดเป้าหมาย	กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ)
5	อัตราการเกิดโรคพันธุในเด็ก ลดลง	ร้อยละ 1	กรมอนามัย (สำนักทันตสาธารณสุข)
การดูแลสภาวะสุขภาพในกลุ่มเยาวชนและวัยรุ่น			
7	อัตราการใช้ถุงยางในกลุ่มวัยรุ่น	ร้อยละ 43	กรมควบคุมโรค (กรมอนามัย โดย สำนัก อนามัยการเจริญพันธุ์ ร่วมดำเนินการ)
การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ			
8	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	ไม่กำหนดเป้าหมาย	กรมการแพทย์ (กรมอนามัย โดย สำนัก ส่งเสริมสุขภาพ และ สำนักทันตสาธารณสุข ร่วมดำเนินการ)

ภารกิจที่ 3 การตรวจราชการแบบบูรณาการ

ประเด็นหลักที่ 5 : การตรวจราชการแบบบูรณาการ

ลำดับที่	ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
1	โครงการดูแลสุขภาพนักเรียนตามพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ)
2	โครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวเพื่อเสริมสร้างการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ)

6. การรายงานข้อมูล

6.1 การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมอนามัย

- 6.1.1 ศูนย์อนามัยเขตรายงานข้อมูลตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ ประเด็น ยุทธศาสตร์ และคำรับรองการปฏิบัติราชการ (มิติประสิทธิผล) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด (แบบฟอร์มรายงาน 1) ด้วยโปรแกรม excel ส่งให้กองแผนงานที่ e-mail : data.e@anamai.mail.go.th
- 6.1.2 ให้ตัดยอดข้อมูลทุกวันที่ 25 ของเดือนสุดท้ายของแต่ละรอบการรายงาน และนำส่งรายงาน 3 รอบ ดังนี้
- รอบที่ 1 (รอบ 6 เดือน) ให้จัดเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนตุลาคม 2552 - มีนาคม 2553 และรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 10 เมษายน 2553
 - รอบที่ 2 (รอบ 9 เดือน) ให้จัดเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนเมษายน - มิถุนายน 2553 และรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 10 กรกฎาคม 2553
 - รอบที่ 3 (รอบ 12 เดือน) ให้จัดเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2553 และรายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 10 ตุลาคม 2553

ตารางการรายงานข้อมูลตามตัวชี้วัดกรมอนามัย

รอบการรายงาน	ระยะเวลาจัดเก็บข้อมูล	วันตัดยอดข้อมูล	วันส่งรายงาน
รอบที่ 1 (รอบ 6 เดือน)	ต.ค. 52 – มี.ค.53	25 มี.ค.53	10 เม.ย.53
รอบที่ 2 (รอบ 9 เดือน)	เม.ย.53 – มิ.ย.53	25 มิ.ย.53	10 ก.ค.53
รอบที่ 4 (รอบ 12 เดือน)	ก.ค.53 – ก.ย. 53	25 ก.ย.53	10 ต.ค.53

6.2 การรายงานแผน/ผลการดำเนินงานโครงการที่รองรับตัวชี้วัดสำคัญ (ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการปี 2553) กรมอนามัย และแผนปฏิบัติการหน่วยงาน

- 6.2.1 หน่วยงานนำเข้าข้อมูลแผนงานโครงการที่รองรับตัวชี้วัดสำคัญของกรมอนามัย ข้อมูลแผนงาน โครงการ และการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย ภายในวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2553
- 6.2.2 หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่รองรับตัวชี้วัดสำคัญของกรมอนามัย ข้อมูลแผนงาน โครงการ และการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน ดังนี้

- รอบที่ 1 (ไตรมาสที่ 1-2) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 5 เมษายน 2553
- รอบที่ 2 (ไตรมาสที่ 3) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 5 กรกฎาคม 2553
- รอบที่ 3 (ไตรมาสที่ 4) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 5 ตุลาคม 2553

6.2.3 กองแผนงานรวบรวมข้อมูลจากศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย จัดทำรายงาน (สงป.301, 302) ส่งสำนักงานประมาณเป็นรายไตรมาส

6.3 การรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข

6.3.1 การรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวงสาธารณสุข

- ศูนย์อนามัยเขตส่งรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวงสาธารณสุขส่งให้สำนักตรวจและประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข ตามรอบระยะเวลาการรายงานและแบบฟอร์มที่สำนักตรวจและประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข กำหนด (แบบฟอร์มรายงาน 2) และส่งสำเนาให้กองแผนงาน ที่ e-mail : data.e@anamai.mail.go.th

6.3.2 การรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงานแบบบูรณาการ ระดับกระทรวงสาธารณสุข

- ศูนย์อนามัยเขตส่งรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงานแบบบูรณาการ ระดับกระทรวงสาธารณสุข ให้สำนักส่งเสริมสุขภาพ ตามรอบระยะเวลาการรายงานและแบบฟอร์มที่สำนักตรวจและประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข กำหนด (แบบฟอร์มรายงาน 3)
- สำนักส่งเสริมสุขภาพ รวบรวม วิเคราะห์ และสรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานแบบบูรณาการ ส่งสำนักตรวจและประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข และส่งสำเนาสรุปผลการตรวจราชการฯ ให้กองแผนงาน ที่ e-mail : data.e@anamai.mail.go.th

การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553

ระหว่างเดือน..... ถึง เดือน.....

ศูนย์อนามัยที่.....

ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงานของจังหวัดในเขตรับผิดชอบ								
			จังหวัด...	จังหวัด...	จังหวัด...	จังหวัด...	จังหวัด...	จังหวัด...	จังหวัด...	รวมเขต	
1	อัตราทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	7%									
	- จำนวนเด็กเกิดมีชีพ มีน้ำหนักแรกเกิดต่ำกว่า 2,500 กรัม										
	- จำนวนเด็กเกิดมีชีพทั้งหมด										

ในคอลัมน์ "ตัวชี้วัด" ให้ระบุชื่อตัวชี้วัด , ชื่อข้อมูลผลการดำเนินงาน (ตัวตั้ง) และชื่อข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (ตัวหาร)

แบบฟอร์มรายงาน 2

สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวง ปีงบประมาณ 2553
 เขตตรวจราชการที่.....จังหวัด.....
 รอบที่.....วันที่.....

คณะที่.....

ภารกิจที่.....

ประเด็นหลักที่.....

หัวข้อ.....

เรื่อง.....

1. วิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหาของพื้นที่

(วิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่)

2. วิเคราะห์การบริหารจัดการ (ยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการ/ทรัพยากร)

(กระบวนการผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหา สาธารณสุขในพื้นที่ ตามแผนงาน/โครงการ กิจกรรมหลัก
 ในเชิงบริหาร วิชาการ หรือนวัตกรรมเด่น เพื่อสนับสนุนให้บรรลุเป้าหมาย ติดตามกำกับ การประสาน
 ความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และแหล่งงบประมาณที่ใช้ เพื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้ผลงาน
 สำเร็จ หรือทำให้ผลงานไม่สำเร็จ)

3. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในเชิงปริมาณ (Output) และ เชิงคุณภาพ (Outcome/Impact)

(วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในเชิงปริมาณ โดยเปรียบเทียบผลงานระดับจังหวัด ระดับเขตระดับประเทศ
 และอภิปรายผลเชิงคุณภาพ)

4. ปัญหาและข้อเสนอแนะ

(วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในเชิงบริหารและวิชาการเป็นปัญหาที่ผู้นิเทศงานพบว่าเป็น
 ผลกระทบต่อความสำเร็จที่พบจากการตรวจราชการฯ)

5. เรื่องที่ผู้นิเทศงานรับไว้เพื่อดำเนินการต่อและ/หรือประสานการแก้ไข

(ปัญหาอุปสรรคที่พบและไม่สามารถแก้ไขได้ในระดับจังหวัด/เขต)

6. ผลลัพธ์จากการดำเนินงานเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย

(แหล่งที่มา ของข้อมูลจากการตรวจราชการฯวิเคราะห์หรืออภิปรายผลการดำเนินงาน)

ชื่อ-สกุล:ผู้นิเทศงาน	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	โทร./มือถือ/โทรสาร
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

๑. ความเสี่ยงด้านการดำเนินการที่ไม่สอดคล้องกัน : (Key Risk Area)

K ๑ ความเสี่ยงต่อการไม่เป็นไปตามหลักภาระรับผิดชอบ

ประเด็น K ๑.๑ บุคลากรฝ่ายสาธารณสุขประเมินติดตามรับรองการเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ไม่ต่อเนื่องและไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๑๖)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักภาระรับผิดชอบอย่างไร)

ประเด็น K ๑.๒ บุคลากรสาธารณสุขส่วนมากยังไม่มีการประเมินผลการใช้แบบบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองของนักเรียน ในเชิงคุณภาพ (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๑๖)

K ๒ ความเสี่ยงต่อการไม่เป็นไปตามหลักการมีส่วนร่วมของหน่วยรับผิดชอบของโครงการ

ประเด็น K ๒.๑ ผู้บริหารหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความสำคัญน้อย ขาดการมีส่วนร่วมในการบูรณางานร่วมกัน (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๒๐)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักการมีส่วนร่วมของหน่วยรับผิดชอบของโครงการอย่างไร)

๒. ความเสี่ยงด้านภาพลักษณ์ทางการเมืองหรือภาพลักษณ์ของหน่วยงาน : (Political Risk)

จากการประเมินความเสี่ยงด้านนี้ยังไม่ปรากฏปัจจัยเสี่ยงในหมวดนี้แต่อย่างไร

๓. ความเสี่ยงด้านการตอบสนองความต้องการที่แท้จริงของประชาชน (Negotiation Risk)

N ๑ ความเสี่ยงต่อการไม่เป็นไปตามหลักการมีส่วนร่วมของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ประเด็น N ๑.๑ ครูและนักเรียนขาดความเข้าใจ และไม่ตระหนักต่อการใช้แบบบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองของนักเรียน ทำให้ไม่สามารถใช้ประโยชน์ได้อย่างคุ้มค่า (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๑๖)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักการมีส่วนร่วมของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างไร)

ข้อเสนอแนะเพื่อลดความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลของโครงการ โดยอ้างอิงกับหลักการของเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ในมิติต่าง ๆ ดังนี้

มิติ/หมวด	สาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	ข้อเสนอแนะ
มิติประสิทธิภาพ ๑. หมวดการนำองค์กร (E/PMQA ๑)	-ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการนำองค์กรอย่างไร	-เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการป้องกันและแก้ไขปัญหา/สาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง
๒. การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ (E/PMQA ๒)	-ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์และกลยุทธ์อย่างไร	
๓. การจัดการกระบวนการ (E/PMQA ๖)	-ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการจัดการกระบวนการอย่างไร	

มติ/หมวด	สาเหตุของความเสียหาย/ปัจจัยเสี่ยง	ข้อเสนอแนะ
มติคุณภาพการให้บริการ ๔. การให้ความสำคัญกับ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย (S/PMQA ๓)	-ระบุสาเหตุของความเสียหาย/ปัจจัยเสี่ยงตามหลัก ธรรมชาติที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการให้ ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วน เสียอย่างไร	
มติการพัฒนาองค์กร ๕. การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ (O/PMQA ๔)	-ระบุสาเหตุของความเสียหาย/ปัจจัยเสี่ยงตามหลัก ธรรมชาติที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการวัด การ วิเคราะห์ และการจัดการความรู้อย่างไร	
๖. การมุ่งเน้นทรัพยากร บุคคล (O/PMQA ๕)	-ระบุสาเหตุของความเสียหาย/ปัจจัยเสี่ยงตามหลัก ธรรมชาติที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการมุ่งเน้น ทรัพยากรบุคคลอย่างไร	

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่น ๆ (ในพื้นที่)

.....

ข้อเสนอแนะของที่ปรึกษาผู้ตรวจภาคประชาชน

.....

ข้อเสนอแนะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ในส่วนกลาง)

.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

เขตตรวจราชการที่

๑. ความเสี่ยงด้านการดำเนินการที่ไม่สอดคล้องกัน : (Key Risk Area)

K ๑ ความเสี่ยงต่อการไม่เป็นไปตามหลักภาระรับผิดชอบ

ประเด็น K ๑.๑ หน่วยงานภายใต้กระทรวงสาธารณสุขไม่มีแผนงาน/โครงการ เพื่อเสริมสร้างการเลี้ยงดูด้วยนมแม่ (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๑๕)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักภาระรับผิดชอบอย่างไร)

ประเด็น K ๑.๒ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่มีแผนงาน/โครงการ เพื่อเสริมสร้างการเลี้ยงดูด้วยนมแม่ (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๒๐)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักภาระรับผิดชอบอย่างไร)

K ๒ ความเสี่ยงต่อการไม่เป็นไปตามหลักการมีส่วนร่วมของหน่วยรับผิดชอบของโครงการ

ประเด็น K ๒.๑ หน่วยงานกระทรวงสาธารณสุขขาดการประสานงานกับหน่วยงานอื่น (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๒๐)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักการมีส่วนร่วมของหน่วยรับผิดชอบของโครงการอย่างไร)

ประเด็น K ๒.๒ ภาศึเครือข่ายขาดการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๒๕)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักการมีส่วนร่วมของหน่วยรับผิดชอบของโครงการอย่างไร)

๒. ความเสี่ยงด้านภาพลักษณ์ทางการเมืองหรือภาพลักษณ์ของหน่วยงาน : (Political Risk)

จากการประเมินความเสี่ยงด้านนี้ยังไม่ปรากฏปัจจัยเสี่ยงในหมวดนี้แต่อย่างไร

๓. ความเสี่ยงด้านการตอบสนองความต้องการที่แท้จริงของประชาชน (Negotiation Risk)

N ๑ ความเสี่ยงต่อการไม่เป็นไปตามหลักการมีส่วนร่วมของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ประเด็น N ๑.๑ บุคลากรสาธารณสุขขาดการวิเคราะห์สถานการณ์ของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๒๐)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักการมีส่วนร่วมของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างไร)

ประเด็น N ๑.๒ สถานประกอบการไม่สนับสนุนการส่งเสริมการเลี้ยงดูด้วยนมแม่ (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๒๐)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักการมีส่วนร่วมของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างไร)

ประเด็น N ๑.๓ บริษัทผู้ผลิตและจำหน่ายนมผสม มีการละเมิดหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๒๕)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักการมีส่วนร่วมของประชาชนผู้รับบริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างไร)

N ๒ ความเสี่ยงต่อการไม่เป็นไปตามหลักความคุ้มค่าในเรื่องของการกระจายผลประโยชน์ของโครงการอย่างเป็นธรรมไปยังภาคส่วนต่าง ๆ

ประเด็น N ๒.๑ หน่วยงานสาธารณสุขจัดสรรงบประมาณเพื่อการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ (ค่าดัชนีความเสี่ยงก่อนออกตรวจ = ๒๐)

(อธิบายเชิงวิเคราะห์จากข้อมูลที่อ้างอิงได้ว่าเสี่ยงต่อหลักความคุ้มค่าในเรื่องของการกระจายผลประโยชน์ของโครงการอย่างเป็นธรรมไปยังภาคส่วนต่าง ๆ อย่างไร)

☐ ข้อเสนอแนะเพื่อลดความเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลของโครงการ โดยอ้างอิงกับหลักการของเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ในมิติต่าง ๆ ดังนี้

มิติ/หมวด	สาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	ข้อเสนอแนะ
มิติประสิทธิภาพ ๑. หมวดการนำองค์กร (E/PMQA ๑)	-ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการนำองค์กรอย่างไร	-เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการป้องกันและแก้ไขปัญหา/สาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง
๒. การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ (E/PMQA ๒)	-ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์และกลยุทธ์อย่างไร	
๓. การจัดการกระบวนการ (E/PMQA ๖)	-ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการจัดการกระบวนการอย่างไร	
มิติคุณภาพการให้บริการ ๔. การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S/PMQA ๓)	-ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างไร	
มิติการพัฒนาองค์กร ๕. การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ (O/PMQA ๔)	-ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้อย่างไร	
๖. การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล (O/PMQA ๕)	-ระบุสาเหตุของความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยงตามหลักธรรมาภิบาลที่เกิดขึ้นว่าเกี่ยวข้องกับการมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคลอย่างไร	

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่น ๆ (ในพื้นที่)

.....

ข้อเสนอแนะของที่ปรึกษาผู้ตรวจภาคประชาชน

.....

ข้อเสนอแนะหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ในส่วนกลาง)

.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

เขตตรวจราชการที่

ความสัมพันธ์ของตัวชี้วัดกรมอนามัย ปี 2553

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								สำนักงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่มภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
1	อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ไม่เกิน	36 รายต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน		√			√			√		สำนัก ส.ศอ.ที่ 12
2	อัตราการตายของมารดาลดลง	-									√	สำนัก ส.
3	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	ร้อยละ 50				√						สำนัก ส.
4	อัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	ร้อยละ 3.7		√	√					√		สำนัก ส.
5	อัตราตายทารกปริกำเนิดลดลง	-									√	สำนัก ส.
6	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมไม่เกิน	ร้อยละ 8.5 หรือลดลงปีละ 0.5				√						สำนัก ส.
7	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน	ร้อยละ 30 หรือเพิ่มจากรฐานข้อมูลเดิม ร้อยละ 0.5 ต่อปี				√						สำนัก ส.

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่มภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
8	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	6,100 ราย			√				√		สำนัก ส.	
9	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 90				√					สำนัก ก.	
10	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีน้ำหนักตามเกณฑ์	ร้อยละ 73				√					สำนัก ก.	
11	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีส่วนสูงตามเกณฑ์ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์รวมกัน	ร้อยละ 89				√					สำนัก ก.	
12	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีรูปร่างสมส่วน	ร้อยละ 78				√					สำนัก ก.	
13	อัตราการเกิดโรคฟันผุในเด็กลดลง	ร้อยละ 1								√	สำนัก ท.	
14	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ร้อยละ 90				√					สำนัก ท.	
15	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง (ร้อยละของโรงพยาบาลทั้งหมดที่ผ่านการประเมินระดับทองทั้งใหม่และเก่า)	ร้อยละ 40		√		√			√		สำนัก ส.	

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่มภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
16	เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพที่จำหน่ายในจังหวัด (ปริมาณไอโอดีน \geq 30 ppm. ตามประกาศกระทรวง สาธารณสุขฉบับที่ 153 พ.ศ.2537)	ร้อยละ 85				√						สำนัก ก.
17	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการ เจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 50		√		√				√		สำนัก ส.
18	เด็กอายุ 6 -18 ปี มีส่วนสูงตามเกณฑ์ค่อนข้างสูง และสูง กว่าเกณฑ์รวมกัน	ร้อยละ 83				√						สำนัก ก.
19	เด็กอายุ 6 - 18 ปี มีรูปร่างสมส่วน	ร้อยละ 76				√						สำนัก ก.
20	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองผ่านเกณฑ์โรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	30 แห่ง		√		√			√			สำนัก ส.
21	โรงเรียนจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยา สีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ร้อยละ 95				√						สำนัก ท.
22	โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้น พื้นฐาน (สพฐ.) มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานส่วน สาธารณสุข (HAS)	ร้อยละ 50				√			√			สำนัก ว.

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								สำนักงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่มภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
23	หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	10 จังหวัด		√		√				√		สำนัก อพ.
24	โรงพยาบาลที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	ร้อยละ 12				√						สำนัก อพ.
25	ประชาชนชายอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 90 ซม.	ร้อยละ 79	√			√						สำนัก ภ.
26	ประชาชนหญิงอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 80 ซม.	ร้อยละ 42.5	√			√						สำนัก ภ.
27	ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังกายเพียงพอต่อสุขภาพ	ร้อยละ 85	√									กอง อ.
28	โรงพยาบาลที่มีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+) - จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข - จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	180 แห่ง 75 แห่ง						√				สำนัก ส.

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่มภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
29	องค์กรภาครัฐหรือเอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็น องค์กรต้นแบบไร้พุง	130 แห่ง		√					√			สำนัก ก.
30	ศูนย์อนามัยดำเนินงานตามแนวทางคลินิก DPAC	ร้อยละ 80		√						√		กอง อ.
31	จำนวนผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน	30,000 ราย		√	√				√			สำนัก ท.
32	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	75 ชมรม		√	√					√		สำนัก ท.
33	จำนวนตำบลต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)	10 ตำบล		√	√					√		สำนัก ส.
34	วัดส่งเสริมสุขภาพมีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วม สาธารณะ (HAS)	ร้อยละ 20				√			√			สำนัก ว.
35	เทศบาลผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมื่อนำอยู่ด้าน สุขภาพ	ร้อยละ 78		√						√		สำนัก ว.
36	อบต. ผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมื่อนำอยู่ด้านสุขภาพ	ร้อยละ 10		√						√		สำนัก ว.
37	เทศบาลที่มีผลสัมฤทธิ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 40		√						√		สำนัก ว.
38	อบต.ที่มีผลสัมฤทธิ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 5		√						√		สำนัก ว.

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								สำนักงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่มภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
39	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการสุขาภิบาล อาหารระดับพื้นฐาน	4 แห่ง				√			√		สำนัก สอ.	
40	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดบริการน้ำ บริโภคระดับพื้นฐาน	4 แห่ง				√			√		สำนัก สอ.	
41	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการเหตุ รำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	12 แห่ง				√					สำนัก ว.	
42	สถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการลดโลกร้อน - โรงพยาบาล - สถานีอนามัย	84 แห่ง 84 แห่ง				√					สำนัก ว.	
43	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ - การประปาส่วนภูมิภาค - ประปาเทศบาล - ประปาหมู่บ้าน	10 แห่ง 4 แห่ง 387 แห่ง				√					สำนัก สอ.	
44	ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน อาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)	ร้อยละ 80				√					สำนัก สอ.	

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								สำนักงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่มภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
45	การสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร ได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)	ร้อยละ 10	√								สำนัก สอ.	
46	ตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อระดับดี (3 ดาว) และระดับดีมาก (5 ดาว)	ร้อยละ 80				√					สำนัก สอ.	
47	การสุ่มประเมินตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสด น่าซื้อ	ร้อยละ 30	√								สำนัก สอ.	
48	สถานีอนามัยมีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS)	ร้อยละ 40				√			√		สำนัก ว.	
49	กรมอนามัยมีรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย	5 รูปแบบ			√					√	กอง สช.	
50	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	6 โครงการ			√				√		สทป.	
51	โครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณา ระดับดีมาก	ร้อยละ 80			√						สทป.	

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่มภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
52	โครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80			√							สทป.
53	ภาคีเครือข่ายนำองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปใช้	ร้อยละ 50		√						√		กอง ผ.
54	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก (เฉพาะจังหวัดชายแดนภาคใต้)	520 ราย			√					√		ศอ.ที่ 12
55	การพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็กเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80			√							ศอ.ที่ 12
56	การจัดซื้อนมผงเป็นไปตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80			√							สำนัก ส.
57	จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะที่ได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	2,800 ราย			√					√		สำนัก ส.
58	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ได้รับการพัฒนาการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ	800 ราย			√					√		กอง สช.
59	การพัฒนาการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80			√							กอง สช.

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่มภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
60	บุคลากรและประชาชนมีความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ	ร้อยละ 65		√						√		กอง สช.
61	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้เรื่องการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	ร้อยละ 25 (400 แห่ง)			√							กอง สช.
62	จำนวนโครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	13 โครงการ			√				√			สลก.
63	จำนวนประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ	66,000 ราย			√				√			กอง ผ.
64	ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับรู้ข่าวสารด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 75			√							สลก.
65	การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 80			√							กอง ผ.
66	การพัฒนาองค์ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ รวมทั้งการรณรงค์สิ่งแวดล้อม	ระดับ 5						√				สทป.

รายละเอียดตัวชี้วัด (Template)

ตารางสืบค้นรายละเอียดตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
1	อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ไม่เกิน	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกระทรวง) 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	41
2	อัตราการตายของมารดาคลอด	ตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ	42
3	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์	ประเด็นยุทธศาสตร์	43
4	อัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) เป้าหมายผลผลิต 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	44
5	อัตราตายทารกปริกำเนิดลดลง	ตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ	45
6	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกิน	ประเด็นยุทธศาสตร์	46
7	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน	ประเด็นยุทธศาสตร์	47
8	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	1) เป้าหมายผลผลิต 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	48
9	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	ประเด็นยุทธศาสตร์	49
10	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีน้ำหนักตามเกณฑ์	ประเด็นยุทธศาสตร์	50
11	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีส่วนสูงตามเกณฑ์ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์รวมกัน	ประเด็นยุทธศาสตร์	51
12	เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีรูปร่างสมส่วน	ประเด็นยุทธศาสตร์	52
13	อัตราการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในเด็กลดลง	ตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ	53
14	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ประเด็นยุทธศาสตร์	54

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
15	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) ประเด็นยุทธศาสตร์ 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	55
16	เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพที่จำหน่ายในจังหวัด (ปริมาณไอโอดีน \geq 30 ppm. ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 153 พ.ศ.2537)	ประเด็นยุทธศาสตร์	56
17	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) ประเด็นยุทธศาสตร์ 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	57
18	เด็กอายุ 6 - 18 ปี มีส่วนสูงตามเกณฑ์ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์รวมกัน	ประเด็นยุทธศาสตร์	58
19	เด็กอายุ 6 - 18 ปี มีรูปร่างสมส่วน	ประเด็นยุทธศาสตร์	59
20	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) ประเด็นยุทธศาสตร์ 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	60
21	โรงเรียนจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ประเด็นยุทธศาสตร์	61
22	โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	1) ประเด็นยุทธศาสตร์ 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	62
23	หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) ประเด็นยุทธศาสตร์ 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	63
24	โรงพยาบาลที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	ประเด็นยุทธศาสตร์	64
25	ประชาชนชายอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 90 ซม.	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกระทรวง) 2) ประเด็นยุทธศาสตร์	65
26	ประชาชนหญิงอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 80 ซม.	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกระทรวง) 2) ประเด็นยุทธศาสตร์	66
27	ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังกายเพียงพอต่อสุขภาพ	เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกระทรวง)	67

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
28	โรงพยาบาลที่มีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+) - จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข - จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกลุ่มภารกิจ)	68-69
29	องค์กรภาครัฐหรือเอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	70
30	ศูนย์อนามัยดำเนินงานตามแนวทางคลินิก DPAC	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	71
31	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาค่าใช้จ่ายสุขภาพ	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) ประเด็นยุทธศาสตร์ 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	72
32	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) ประเด็นยุทธศาสตร์ 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	73
33	จำนวนตำบลต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) ประเด็นยุทธศาสตร์ 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	74
34	วัดส่งเสริมสุขภาพมีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS)	1) ประเด็นยุทธศาสตร์ 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	75
35	เทศบาลผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	76
36	อบต. ผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	77
37	เทศบาลที่มีผลสัมฤทธิ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	78
38	อบต. ที่มีผลสัมฤทธิ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	79
39	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน	1) ประเด็นยุทธศาสตร์ 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	80

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
40	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน	1) ประเด็นยุทธศาสตร์ 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	81
41	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	ประเด็นยุทธศาสตร์	82
42	สถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการลดโลกร้อน - โรงพยาบาล - สถานีอนามัย	ประเด็นยุทธศาสตร์	83
43	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ - การประปาสวนภูมิภาค - ประปาเทศบาล - ประปาหมู่บ้าน	ประเด็นยุทธศาสตร์	84
44	ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)	ประเด็นยุทธศาสตร์	85
45	การสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)	คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกระทรวง)	86
46	ตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสดน้ำซึ่ระดับดี (3 ดาว) และระดับดีมาก (5 ดาว)	ประเด็นยุทธศาสตร์	87
47	การสุ่มประเมินตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสดน้ำซึ่	คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกระทรวง)	88
48	สถานีอนามัยมีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS)	1) ประเด็นยุทธศาสตร์ 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	89
49	กรมอนามัยมีรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) ประเด็นยุทธศาสตร์ 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	90
50	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1) เป้าหมายผลผลิต 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	91
51	โครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณา ระดับดีมาก	เป้าหมายผลผลิต	92

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
52	โครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเสร็จตามเวลาที่กำหนด	เป้าหมายผลผลิต	93
53	ภาคีเครือข่ายนำองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปใช้	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	94
54	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก (เฉพาะจังหวัดชายแดนภาคใต้)	1) เป้าหมายผลผลิต 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	95
55	การพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็กเสร็จตามเวลาที่กำหนด	เป้าหมายผลผลิต	96
56	การจัดซื้อนมผงเป็นไปตามเวลาที่กำหนด	เป้าหมายผลผลิต	97
57	จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1) เป้าหมายผลผลิต 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	98
58	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ	1) เป้าหมายผลผลิต 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	99
59	การพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษเสร็จตามเวลาที่กำหนด	เป้าหมายผลผลิต	100
60	บุคลากรและประชาชนมีความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ	1) เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	101
61	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้เรื่องการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	ประเด็นยุทธศาสตร์	102
62	จำนวนโครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1) เป้าหมายผลผลิต 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	103
63	จำนวนประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ	1) เป้าหมายผลผลิต 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	104
64	ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับรู้ข่าวสารด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายผลผลิต	105
65	การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	เป้าหมายผลผลิต	106

ประเภทตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกระทรวง) 3. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)		
ตัวชี้วัด	อัตราส่วนการตายมารดา ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้		
เป้าหมาย	ไม่เกิน 36 รายต่อการเกิดมีชีพแสนคน		
คำนิยาม	- การตายของมารดา หมายถึง การตายของหญิงขณะตั้งครรภ์ คลอด หรือภายใน 42 วัน หลังสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่ว่าอายุครรภ์จะเป็นเท่าใด หรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้นจากการตั้งครรภ์และ หรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์ และคลอด แต่ไม่ใช่เกิดจากอุบัติเหตุหรือสาเหตุที่ไม่เกี่ยวข้อง - พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หมายถึง จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส สงขลาและสตูล		
รายการข้อมูล 1	จำนวนการตายของมารดาในช่วงเวลาที่กำหนดในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้		
รายการข้อมูล 2	จำนวนการเกิดมีชีพในช่วงเวลาเดียวกันในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(จำนวนการตายของมารดาในช่วงเวลาที่กำหนดในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ / จำนวนการเกิดมีชีพในช่วงเวลาเดียวกันในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) x100,000		
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน		
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบข้อมูลการตาย สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์		
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน		
แหล่งข้อมูล	1. สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย 2. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์		
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	ศูนย์อนามัยที่12 ยะลา และสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย		
ผู้ประสานตัวชี้วัด	1. คุณสุดารัตน์ ธีระวร	ศูนย์อนามัยที่ 12	โทร. 073 214500 ต่อ 113
	2. คุณวิไลพร ชูกำเนิด	ศูนย์อนามัยที่ 12	โทร. 0 8965 4647
	3. คุณวรทรัพย์ จิตต์ประเสริฐ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	โทร. 0 2590 4566
	4. คุณนุชปียา ธีวพิทักษ์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	โทร. 0 2590 4566

ประเภทของตัวชี้วัด	ตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานของกระทรวงสาธารณสุขกรณีปกติ
ตัวชี้วัด	อัตราการตายของมารดาลดลง
เป้าหมาย	-
คำนิยาม	- อัตราการตายมารดา หมายถึง การตายของหญิงขณะตั้งครรภ์ หรือภายใน 42 วัน หลังสิ้นสุดการตั้งครรภ์ ไม่ว่าจะอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้นจากการตั้งครรภ์และหรือดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์และคลอด แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุหรือสาเหตุที่ไม่เกี่ยวข้องต่อการเกิดมีชีพ 100,000 คน - จำนวนการเกิดมีชีพ หมายถึง จำนวนเด็กเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
รายการข้อมูล 1	จำนวนการตายของมารดาในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(จำนวนการตายของมารดาในช่วงเวลาที่กำหนด / จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน) x 100,000
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	1. รายงาน ก1, ก2 2.ฐานข้อมูล 18 แฟ้ม 3. รายงานผลเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	แพทย์หญิงนิพรณพร วรมงคล โทร. 0 2590 4418, 0 2590 4438

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
เป้าหมาย	ร้อยละ 50
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก หมายถึง หญิงมีครรภ์เมื่อรู้ตัวว่าตั้งครรภ์ให้รีบมาฝากครรภ์ทันทีโดยอายุครรภ์ต้องไม่เกิน 12 สัปดาห์
รายการข้อมูล 1	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุขอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์
รายการข้อมูล 2	จำนวนของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุข
สูตรการคำนวณ	(จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุขอายุครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ / จำนวนของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุข) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	1. สำนวนข้อมูล 18 เพิ่ม 2. รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรัก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	รายงาน ก1, ก2, สำนวนข้อมูล 18 เพิ่ม และรายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทร. 0 2590 4426

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. เป้าหมายผลผลิต 3. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	อัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก
เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ 3.7
คำนิยาม	อัตราการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก หมายถึง เด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อเอช ไอ วี มีอายุ 18 เดือน จนถึง 24 เดือน ณ วันที่เก็บข้อมูลรายงานได้รับการตรวจเลือด เอช ไอ วี (การตรวจเลือด ให้ใช้วิธีการตรวจตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข) และมีผลเลือดเป็นบวก
รายการข้อมูล 1	จำนวนเด็กอายุ 18-24 เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ที่ได้รับการตรวจเลือดและมีผลเลือดเป็นบวก
รายการข้อมูล 2	จำนวนเด็กอายุ 18-24 เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ที่ได้รับการตรวจเลือดทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กอายุ 18-24 เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ที่ได้รับการตรวจเลือดและมีผลเลือดเป็นบวก / จำนวนเด็กอายุ 18-24 เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ที่ได้รับการตรวจเลือดทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานควบคุมกำกับและติดตามโครงการ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัย 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณนรีลักษณ์ กุลฤกษ์ โทร. 0 2590 4417

ประเภทของตัวชี้วัด	ตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานของกระทรวงสาธารณสุขกรณีปกติ
ตัวชี้วัด	อัตราตายทารกปริกำเนิด
เป้าหมาย	-
คำนิยาม	- อัตราตายทารกปริกำเนิด หมายถึง การตายของทารกน้ำหนักอย่างน้อย 1,000 กรัม (หรือเมื่อไม่ทราบน้ำหนักให้ใช้อายุครรภ์ ภายหลังครบ 28 สัปดาห์ หรือมากกว่า หรือความยาวจากศีรษะถึงสันเท้า 35 เซนติเมตรหรือมากกว่า) บวกจำนวนการตายของทารกที่มีอายุต่ำกว่า 7 วัน ต่อทารกเกิดทั้งหมด 1,000 คน - จำนวนการเกิด หมายถึง จำนวนเด็กทารกที่เกิดทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
รายการข้อมูล 1	จำนวนทารกเกิดไร้ชีพและจำนวนการตายของทารกที่มีอายุต่ำกว่า 7 วัน ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	จำนวนการเกิดทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(จำนวนทารกเกิดไร้ชีพและจำนวนการตายของทารกที่มีอายุต่ำกว่า 7 วัน ในช่วงเวลาที่กำหนด / จำนวนการเกิดทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน) x 1,000
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	1. รายงาน ก1, ก2 2. ฐานข้อมูล 18 แฟ้ม 3. รายงานผลเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	แพทย์หญิงนิพรพรรณ วรมงคล โทร. 0 2590 4418, 0 2590 4438

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ 8.5 หรือลดลงปีละ 0.5
คำนิยาม	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม หมายถึง จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพที่มีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม
รายการข้อมูล 1	จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพที่ได้รับการชั่งน้ำหนักทั้งหมดในช่วงระยะเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพ น้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม / จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพที่ได้รับการชั่งน้ำหนักทั้งหมดในช่วงระยะเวลาที่กำหนด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	1. สฐานข้อมูล 18 แฟ้ม 2. รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรัก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	รายงาน ก1, ก2, สฐานข้อมูล 18 แฟ้ม และรายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงษ์ธร โทร. 0 2590 4426 คุณกอบกาญจน์ มหัทธโน โทร. 0 2592 4438

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน
เป้าหมาย	ร้อยละ 30 หรือเพิ่มจากฐานข้อมูลเดิมร้อยละ 0.5 ต่อปี
คำนิยาม	การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน หมายถึง จำนวนทารก แรกเกิด-6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว อย่างน้อย 6 เดือน (โดยไม่ได้รับน้ำ หรือ อาหารอื่นร่วมด้วย)
รายการข้อมูล 1	จำนวนทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่กินนมแม่อย่างเดียวภายใน 24 ชม. ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	จำนวนทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(จำนวนทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ที่กินนมแม่อย่างเดียวภายใน 24 ชม. ในช่วงเวลาที่กำหนด / จำนวนทารกอายุต่ำกว่า 6 เดือน ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	1. ฐานข้อมูล 18 แฟ้ม 2. รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรัก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	รายงาน ก1, ก2, ฐานข้อมูล 18 แฟ้ม และรายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทร. 0 2590 4426 คุณอิสริย์ เจตน์ประยูกต์ โทร. 0 2590 4420

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายผลผลิต 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก
เป้าหมาย	6,100 ราย
คำนิยาม	เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก หมายถึง เด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูกตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 2 ปี
รายการข้อมูล 1	จำนวนเด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูกตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 2 ปี
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานควบคุมกำกับและติดตามโครงการ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัย 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณนรีลักษณ์ กุลฤกษ์ โทร. 0 2590 4417

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานาแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย
เป้าหมาย	ร้อยละ 90
คำนิยาม	- เด็กอายุ 0-5 ปี หมายถึง เด็กอายุ 0-5 ปี (5 ปี 11 เดือน 29 วัน) - พัฒนาการสมวัย หมายถึง มีพัฒนาการทุกด้านเหมาะสมตามวัย (ภาษา/กล้ามเนื้อมัดใหญ่/กล้ามเนื้อมัดเล็ก/อารมณ์ สังคม และการช่วยเหลือตนเอง)
รายการข้อมูล 1	เด็กอายุ ตั้งแต่แรกเกิดถึง 5 ปี (5 ปี 11 เดือน 29 วัน) มีพัฒนาการสมวัย
รายการข้อมูล 2	จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปีทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย / จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปีทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรัก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	รายงาน ก1, ก2, ฐานข้อมูล 18 แฟ้ม และรายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณสุขจิริง ว่องเดชากุล โทร. 0 2590 4433

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	เด็กอายุ 0-5 ปี มีน้ำหนักตามเกณฑ์
เป้าหมาย	ร้อยละ 73
คำนิยาม	- เด็กอายุ 0-5 ปี หมายถึง เด็กอายุตั้งแต่แรกเกิด จนถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน - น้ำหนักตามเกณฑ์ หมายถึง น้ำหนักของเด็กเมื่อเทียบมาตรฐานที่อายุเดียวกัน มีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ แสดงถึง การเจริญเติบโตดี
รายการข้อมูล 1	จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีน้ำหนักตามเกณฑ์
รายการข้อมูล 2	จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ชั่งน้ำหนักทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีน้ำหนักตามเกณฑ์ / จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ชั่งน้ำหนักทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (จากพื้นที่นำร่องใน 23 จังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มจัดเก็บข้อมูล หรือใช้โปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีงบประมาณ 2553 รายงาน 2 ครั้ง คือ มิถุนายน (งวดที่ 3) และ กันยายน (งวดที่ 4)
แหล่งข้อมูล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณณัฐวรรณ เขาวนลิลิขิตกุล โทร. 0 2590 4327

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	เด็กอายุ 0-5 ปี มีส่วนสูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์รวมกัน
เป้าหมาย	ร้อยละ 89
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> - เด็กอายุ 0-5 ปี หมายถึง เด็กอายุตั้งแต่แรกเกิด จนถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน - ส่วนสูงตามเกณฑ์ หมายถึง ส่วนสูงของเด็กเมื่อเทียบมาตรฐานที่อายุเดียวกัน มีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ แสดงถึง การเจริญเติบโตดี - ค่อนข้างสูง หมายถึง ส่วนสูงของเด็กเมื่อเทียบมาตรฐานที่อายุเดียวกัน มีค่ามากกว่า +1.5 SD ถึง +2 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ แสดงถึง การเจริญเติบโตดีมาก - สูงกว่าเกณฑ์ หมายถึง ส่วนสูงของเด็กเมื่อเทียบมาตรฐานที่อายุเดียวกัน มีค่ามากกว่า +2 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ แสดงถึง การเจริญเติบโตดีมาก
รายการข้อมูล 1	จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีส่วนสูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์ รวมกัน
รายการข้อมูล 2	จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่วัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีส่วนสูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์ รวมกัน / จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่วัดส่วนสูงทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (จากพื้นที่นำร่องใน 23 จังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มจัดเก็บข้อมูล หรือใช้โปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีงบประมาณ 2553 รายงาน 2 ครั้ง คือ มิถุนายน (งวดที่ 3) และ กันยายน (งวดที่ 4)
แหล่งข้อมูล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณณัฐวรรณ เขาวนลิติดกุล โทร. 0 2590 4327

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีรูปร่างสมส่วน
เป้าหมาย	ร้อยละ 78
คำนิยาม	- เด็กอายุ 0-5 ปี หมายถึง เด็กอายุตั้งแต่แรกเกิด จนถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน - สมส่วน หมายถึง น้ำหนักของเด็กเมื่อเทียบมาตรฐานที่ส่วนสูงเดียวกัน มีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง แสดงถึง การเจริญเติบโตดี น้ำหนักเหมาะสมกับส่วนสูง
รายการข้อมูล 1	จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีรูปร่างสมส่วน
รายการข้อมูล 2	จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีรูปร่างสมส่วน / จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (จากพื้นที่นำร่องใน 23 จังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มจัดเก็บข้อมูล หรือใช้โปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีงบประมาณ 2553 รายงาน 2 ครั้ง คือ มิถุนายน (งวดที่ 3) และ กันยายน (งวดที่ 4)
แหล่งข้อมูล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณณัฐวรรณ เขาวาน์ลิขิตกุล โทร. 0 2590 4327

ประเภทของตัวชี้วัด	ตามแผนการตรวจราชการและนิเทศงานของกระทรวงสาธารณสุขกรณีปกติ
ตัวชี้วัด	อัตราการเกิดโรคฟันผุในเด็กลดลง
เป้าหมาย	ร้อยละ 1
คำนิยาม	- ฟันผุ หมายถึง ฟันที่มีรูผุ (cavity) ที่ด้านใดด้านหนึ่งบนฟัน หรือเป็นฟันผุที่กินลึกเข้าไปได้ เคลือบฟัน มีฟันหรือผุนี้ม - จำนวนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 หมายถึง จำนวนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ทุกสังกัดที่เป็นเป้าหมาย
รายการข้อมูล 1	จำนวนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ที่ไม่มีฟันผุในช่องปาก
รายการข้อมูล 2	จำนวนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ของโรงเรียนทุกสังกัด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ที่ไม่มีฟันผุในช่องปาก / จำนวนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ของโรงเรียนทุกสังกัด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	โปรแกรม sealant
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม โทร. 0 2590 4209

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
เป้าหมาย	ร้อยละ 90
คำนิยาม	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกสังกัด (ทั้งภาครัฐและเอกชน) ที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วย ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
รายการข้อมูล 1	จำนวนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
รายการข้อมูล 2	จำนวนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ทำการสำรวจ
สูตรการคำนวณ	$(\text{ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกสังกัดที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วย ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน} / \text{จำนวนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ทำการสำรวจ}) \times 100$
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการสำรวจและส่งรายงานการสำรวจให้กับสำนักทันตสาธารณสุข)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบสรุปผลการสำรวจระดับจังหวัด (ท 02)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี (เดือนตุลาคม)
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณสุรางค์ เชษฐพฤษณี โทร. 0 2590 4209

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานแม่และเด็ก 3. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง
เป้าหมาย	ร้อยละ 40 (จากโรงพยาบาลทั้งหมดผ่านการประเมินระดับทั้งใหม่และเก่า)
คำนิยาม	<p>- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการจัดระบบบริการที่ได้มาตรฐานตามกระบวนการคุณภาพ ตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด การเลี้ยงดูบุตรแรกเกิดถึง 5 ปี โดยชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดบริการพัฒนาคุณภาพการบริการ ซึ่งมุ่งหวังให้แม่-ลูกปลอดภัยจากการตั้งครรภ์และการคลอดลูกได้รับการเลี้ยงดูให้มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย โดยแบ่งคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว เป็น 3 ระดับ ได้แก่</p> <p>- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวที่เข้าร่วมโครงการ หมายถึง โรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวจะได้รับพระราชทานพระบรมฉายาลักษณ์ 3 พระองค์</p> <p>- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทองแดง หมายถึง โรงพยาบาลที่จัดระบบบริการอนามัยแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ตั้งแต่ตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอดและการเลี้ยงดูบุตรพร้อมทั้งวิเคราะห์ข้อมูลและนำข้อมูลมาวางแผนในการพัฒนางาน</p> <p>- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับเงิน หมายถึง โรงพยาบาลที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทองแดงและชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานรวมตัวเป็นชมรมต่าง ๆ เช่น ชมรมโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว</p> <p>- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง หมายถึง โรงพยาบาลที่จัดระบบบริการอนามัยแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับเงิน และผลการดำเนินงานบรรลุผลลัพธ์ ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจนไม่เกิน 30 : พันการเกิดมีชีพ ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ลดลงจากฐานข้อมูลเดิมปีละ ร้อยละ 0.5 (หรือไม่เกินร้อยละ 7) อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน เพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูลเดิมปีละ ร้อยละ 2.5 (หรือร้อยละ 25) และเด็กแรกเกิด ถึง 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 90</p>
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงพยาบาลรัฐและเอกชนที่ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับทอง
รายการข้อมูล 2	จำนวนโรงพยาบาลรัฐและเอกชนทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงพยาบาลรัฐและเอกชนที่ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับทอง / จำนวนโรงพยาบาลรัฐและเอกชนทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร, คุณกอบกาญจน์ มัทธโน โทร. 0 2590 4426, 4438

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพที่จำหน่ายในจังหวัด (ปริมาณไอโอดีน ≥ 30 ppm.ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 153 พ.ศ. 2537)
เป้าหมาย	ร้อยละ 85
คำนิยาม	เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพที่จำหน่ายในจังหวัด หมายถึงเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่ผลิตตามแหล่งผลิตและแหล่งจำหน่าย (ร้านค้า, ร้านขายส่ง, รถเร่ ฯลฯ) ในจังหวัด - จัดเก็บข้อมูลโดยการสุ่มสำรวจเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน, แหล่งผลิตและแหล่งจำหน่าย โดยใช้ชุดทดสอบไอโอดีนในเกลือเสริมไอโอดีน (I-Kit) - จัดเก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง (ในวันไอโอดีนแห่งชาติ, 25 มิถุนายนของทุกปี)
รายการข้อมูล 1	จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ
รายการข้อมูล 2	จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่สำรวจทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ / จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่สำรวจทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีการสุ่มเก็บตัวอย่าง
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	รายงานสำนักโภชนาการ (ผลการตรวจคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนโดยใช้ I-Kit ในวันไอโอดีนแห่งชาติ)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีละ 1 ครั้ง (มิถุนายน-กรกฎาคม ของทุกปี)
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณสุจิตต์ สาลีพันธ์, คุณพูนศรี เลิศลักษณ์วงศ์ โทร. 0 2590 4306

ประเภทตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. ประเด็นยุทธศาสตร์การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น 3. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะที่มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัย
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ 50
คำนิยาม	- เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ หมายถึง เด็กแรกเกิดถึง 3 ปี เด็กปฐมวัย(4-5ปี) นักเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษา ในพื้นที่เป้าหมายตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ฉบับที่ 4 ตามพระราชดำริ ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานในถิ่นทุรกันดาร และศูนย์การเรียนชุมชนชาวไทยภูเขาแม่ฟ้าหลวง - การเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย หมายถึง การประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึง 3 ปี โดยใช้เกณฑ์น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ และการประเมินภาวะโภชนาการของนักเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษา โดยใช้เกณฑ์น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ และน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง
รายการข้อมูล 1	จำนวนเด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะที่มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัย
รายการข้อมูล 2	จำนวนเด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะที่มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัย / จำนวนเด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	1. แบบรายงานการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึง 3 ปี (ว1_102) 2. แบบรายงานภาวะโภชนาการของเด็กนักเรียน (ว_103ป, ว_103ม)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีละ 1 ครั้ง (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	1. ศูนย์อนามัยที่ 3-7, 9-12 ประสานข้อมูลจากบุคลากรสาธารณสุขและโรงเรียนในพื้นที่เป้าหมาย 2. ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง ประสานข้อมูลจากบุคลากรสาธารณสุข และ ศศช. ในพื้นที่เป้าหมาย 3. สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประสานข้อมูลจากสำนักงานโครงการสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปนัดดา จันทอง โทร. 0 2590 4490, 08 1921 8519 คุณสมควร ใจกระจ่าง โทร. 08 1483 1516

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	เด็กอายุ 6-18 ปี ที่มีส่วนสูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์รวมกัน
เป้าหมาย	ร้อยละ 83
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> - เด็กอายุ 6-18 ปี หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 ปี จนถึง 18 ปี 11 เดือน 29 วัน - ส่วนสูงตามเกณฑ์ หมายถึง ส่วนสูงของเด็กเมื่อเทียบมาตรฐานที่อายุเดียวกัน มีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ แสดงถึง การเจริญเติบโตได้ดี - ค่อนข้างสูง หมายถึง ส่วนสูงของเด็กเมื่อเทียบมาตรฐานที่อายุเดียวกัน มีค่ามากกว่า +1.5 SD ถึง +2 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ แสดงถึง การเจริญเติบโตดีมาก - สูงกว่าเกณฑ์ หมายถึง ส่วนสูงของเด็กเมื่อเทียบมาตรฐานที่อายุเดียวกัน มีค่ามากกว่า +2 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ แสดงถึง การเจริญเติบโตดีมาก
รายการข้อมูล 1	จำนวนเด็กอายุ 6-18 ปี ที่มีส่วนสูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์ รวมกัน
รายการข้อมูล 2	จำนวนเด็กอายุ 6-18 ปี ที่วัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กอายุ 6-18 ปี ที่มีส่วนสูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง และสูงกว่าเกณฑ์ รวมกัน / จำนวนเด็กอายุ 6-18 ปี ที่วัดส่วนสูงทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (จากพื้นที่นำร่องใน 23 จังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มจัดเก็บข้อมูล หรือใช้โปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีงบประมาณ 2553 รายงาน 1 ครั้ง คือ เดือนสิงหาคม (เทอมที่ 1 ของปีการศึกษา 2553)
แหล่งข้อมูล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณณัฐวรรณ เชาวลิธิกุล โทร. 0 2590 4327

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	เด็กอายุ 6-18 ปี ที่มีรูปร่างสมส่วน
เป้าหมาย	ร้อยละ 76
คำนิยาม	- เด็กอายุ 6-18 ปี หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 ปี จนถึง 18 ปี 11 เดือน 29 วัน - สมส่วน หมายถึง น้ำหนักของเด็กเมื่อเทียบมาตรฐานที่ส่วนสูงเดียวกัน มีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง แสดงถึง การเจริญเติบโตดีน้ำหนักเหมาะสมกับส่วนสูง
รายการข้อมูล 1	จำนวนเด็กอายุ 6-18 ปี ที่มีรูปร่างสมส่วน
รายการข้อมูล 2	จำนวนเด็กอายุ 6-18 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กอายุ 6-18 ปี ที่มีรูปร่างสมส่วน / จำนวนเด็กอายุ 6-18 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (จากพื้นที่นำร่องใน 23 จังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มจัดเก็บข้อมูล หรือใช้โปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีงบประมาณ 2553 รายงาน 1 ครั้ง คือ เดือนสิงหาคม (เทอมที่ 1 ของปีการศึกษา 2553)
แหล่งข้อมูล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณณัฐวรรณ เขาวนลิติดกุล โทร. 0 2590 4327

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. ประเด็นยุทธศาสตร์การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น 3. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
เป้าหมาย	30 แห่ง
คำนิยาม	โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร หมายถึงโรงเรียนที่ได้รับการรับรองว่าผ่านเกณฑ์มาตรฐานครบ 19 ตัวชี้วัดตามเกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของกรมอนามัยโดยได้รับการประเมินจากทีมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรซึ่งประกอบด้วยนักวิชาการจากกรมอนามัยร่วมกับทีมประเมินระดับศูนย์อนามัยและระดับจังหวัด
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงเรียนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (ทีมประเมินส่วนกลางรวบรวมข้อมูลจากผลการประเมินโรงเรียนแต่ละแห่งโดยตรง)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณทัศนีย์ ทองอ่อน โทร. 0 2590 4495

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	โรงเรียนจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
เป้าหมาย	ร้อยละ 95
คำนิยาม	โรงเรียนทุกสังกัด (ทั้งภาครัฐและเอกชน) ที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วย ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงเรียนทุกสังกัดที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
รายการข้อมูล 2	จำนวนโรงเรียนทุกสังกัดที่ทำการสำรวจ
สูตรการคำนวณ	$(\text{จำนวนโรงเรียนทุกสังกัดที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน} / \text{จำนวนโรงเรียนทุกสังกัดที่ทำการสำรวจ}) \times 100$
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการสำรวจและส่งรายงานการสำรวจให้กับสำนักทันตสาธารณสุข)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบสรุปผลการสำรวจระดับจังหวัด (ท 02)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี (เดือนตุลาคม)
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม โทร. 0 2590 4209

ประเภทของตัวชี้วัด	1. ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)
เป้าหมาย	ร้อยละ 50
คำนิยาม	พัฒนาสิ่งแวดล้อมให้บรรลุ 3 เรื่อง คือ สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ให้ได้มาตรฐาน หรือ Healthy Accessibility Safety (HAS) ซึ่งมีเกณฑ์มาตรฐานการประเมิน 16 ข้อ - สิ่งแวดล้อม หมายถึง ห้องส้วมในที่สาธารณะหรือสถานประกอบการหรือสถานบริการที่จัดเตรียมไว้ให้ ประชาชนทั่วไปใช้บริการ - สะอาด (Health) หมายถึง ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการ ให้ถูกหลักสุขาภิบาล (Sanitation Conditions) เช่น ห้องส้วมและสุขภัณฑ์ ทั้งหมดจะต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น มีวัสดุอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกไว้บริการ เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระเพียงพอ การเก็บกักหรือบำบัดสิ่งปฏิกูลถูกต้องและมีสภาพแวดล้อมที่สวยงาม ซึ่งจะส่งผลดีต่อทั้งทางร่างกายและจิตใจของผู้ใช้บริการ (เกณฑ์ประเมิน 9 ข้อ) - เพียงพอ (Accessibility) หมายถึง ต้องมีส่วนให้เพียงพอแก่ความต้องการของผู้ใช้รวมถึงผู้พิการ ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ และส่วนต้องพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (เกณฑ์ประเมิน 2 ข้อ) - ปลอดภัย (Safety) หมายถึง ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วมไม่เปลี่ยว ห้องส้วมแยกเพศชาย-หญิง มีแสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น (เกณฑ์ประเมิน 5 ข้อ)
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ที่มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)
รายการข้อมูล 2	จำนวนโรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงเรียน ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ที่มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS) / จำนวนโรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณกฤติญา ตรันเจริญ โทร. 0 2590 4128

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. ประเด็นยุทธศาสตร์การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น 3. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
เป้าหมาย	10 จังหวัด
คำนิยาม	หน่วยงานภาครัฐ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
รายการข้อมูล 1	จำนวนหน่วยงานภาครัฐที่สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงานข้อมูล
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยการเจริญพันธุ์ด้านสังคม สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณประกายดาว พรหมประพัฒน์ โทร. 0 2590 4238

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	โรงพยาบาลที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
เป้าหมาย	ร้อยละ 12
คำนิยาม	โรงพยาบาล หมายถึง โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลศูนย์ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดที่สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงพยาบาลที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
รายการข้อมูล 2	จำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	$(\text{จำนวนโรงพยาบาลที่มีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน} / \text{จำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด}) \times 100$
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงานข้อมูล
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยการเจริญพันธุ์ด้านสังคม สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณประกายดาว พรหมประพัฒน์ โทร. 0 2590 4238

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกระทรวง) 2. ประเด็นยุทธศาสตร์การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย
ตัวชี้วัด	ประชาชนชายอายุ 15 ปี ขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 90 ซม.
เป้าหมาย	ร้อยละ 79
คำนิยาม	การวัดเส้นรอบเอว 1. อยู่ในท่ายืน 2. ใช้สายวัด วัดรอบเอวโดยวัดผ่านสะดือ 3. วัดในช่วงหายใจออก (ท้องแฟบ) โดยให้สายวัดแนบกับลำตัว ไม่รัดแน่น และให้ระดับของสายวัดที่วัดรอบเอววางอยู่ในแนวขนานกับพื้น
รายการข้อมูล 1	จำนวนประชาชนชายที่อายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีรอบเอวน้อยกว่า 90 ซม.
รายการข้อมูล 2	จำนวนประชาชนชายที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนประชาชนชายที่อายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีรอบเอวน้อยกว่า 90 ซม. / จำนวนประชาชนชายที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	ระบบเฝ้าระวังอ้วนลงพุงในประชาชน 15 ปีขึ้นไป
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน SOS1, SOS2 (SOS คือ System of Obesity Surveillance)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน (มิถุนายน, ธันวาคม)
แหล่งข้อมูล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ดร.วณิชชา กิจวรพัฒน์ โทร. 0 2590 4329 คุณชัยชนะ บุญสุวรรณ โทร. 0 2590 4336

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกระทรวง) 2. ประเด็นยุทธศาสตร์การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย
ตัวชี้วัด	ประชาชนหญิงอายุ 15 ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า 80 ซม.
เป้าหมาย	ร้อยละ 42.5
คำนิยาม	การวัดเส้นรอบเอว 1. อยู่ในท่ายืน 2. ใช้สายวัด วัดรอบเอวโดยวัดผ่านสะดือ 3. วัดในช่วงหายใจออก (ท้องแฟบ) โดยให้สายวัดแนบกับลำตัว ไม่รัดแน่น และให้ระดับของสายวัดที่วัดรอบเอววางอยู่ในแนวขนานกับพื้น
รายการข้อมูล 1	จำนวนประชาชนหญิงที่อายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีรอบเอวน้อยกว่า 80 ซม.
รายการข้อมูล 2	จำนวนประชาชนหญิงที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนประชาชนหญิงที่อายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีรอบเอวน้อยกว่า 80 ซม. / จำนวนประชาชนหญิงที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	ระบบเฝ้าระวังอ้วนลงพุงในประชาชน 15 ปีขึ้นไป
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน SOS1, SOS2 (SOS คือ System of Obesity Surveillance)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน (มิถุนายน, ธันวาคม)
แหล่งข้อมูล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ดร.วณิชชา กิจวรพัฒน์ โทร 0 2590 4329 คุณชัยชนะ บุญสุวรรณ โทร. 0 2590 4336

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกระทรวง)
ตัวชี้วัด	ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังเพียงพอต่อสุขภาพ
เป้าหมาย	ร้อยละ 85
คำนิยาม	<p>- การเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลัง (Physical Activity) หมายถึง การทำกิจกรรมเคลื่อนไหวส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย ซึ่งเกิดจากการทำงานของกล้ามเนื้อ และทำให้มีการใช้พลังงานเพิ่มขึ้นจากภาวะปกติขณะพัก การเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลัง แบ่งได้ 4 ประเภทตามบริบท ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การเคลื่อนไหวออกแรงทำงานอาชีพ (Occupational activity) 2. การเคลื่อนไหวออกแรงทำงานบ้าน/งานสวน (Household activity) 3. การเดินทาง (Transportation) 4. การทำงานอดิเรกหรือกิจกรรมเวลาว่าง (Leisure time activity) ซึ่งการทำกิจกรรมในเวลาว่างนี้ ยังแบ่งย่อยได้ 3 ประเภท ได้แก่ การทำกิจกรรมนันทนาการ (Recreational activity) การเล่น/แข่งกีฬา (Competitive sports) และการออกกำลังกาย หรือการฝึกฝนร่างกาย (Exercise/Exercise training) <p>- เกณฑ์การประเมินความพอเพียงของการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังทั้ง 4 ประเภท</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังด้วยความแรงระดับปานกลาง สะสมเป็นระยะเวลาอย่างน้อยวันละ 30 นาที อย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน หรือ 2. เคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังด้วยความแรงระดับหนัก เป็นระยะเวลาอย่างน้อยวันละ 20 นาที อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน
รายการข้อมูล 1	จำนวนประชาชนกลุ่มตัวอย่างอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่มีการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังพอเพียงตามเกณฑ์
รายการข้อมูล 2	จำนวนประชาชนกลุ่มตัวอย่างอายุ 15 ปีขึ้นไป ทั้งหมดที่ได้จากการสุ่ม
สูตรการคำนวณ	(จำนวนประชาชนกลุ่มตัวอย่างอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่มีการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังพอเพียงตามเกณฑ์ / จำนวนประชาชนกลุ่มตัวอย่างอายุ 15 ปีขึ้นไป ทั้งหมดที่ได้จากการสุ่ม) x 100 จากนั้นประมาณการเป็นภาพรวมระดับประเทศ โดยประชาชนอายุ 15 ปีทั้งหมด อาศัยฐานข้อมูลทะเบียนราษฎรของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบสัมภาษณ์สำหรับผู้มีอายุ 15 ปีขึ้นไป เกี่ยวกับการเคลื่อนไหวออกแรง (GPAQ: Global Physical Activity Questionnaires)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี
แหล่งข้อมูล	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มสนับสนุนวิชาการ กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	<p>นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ โทร. 0 2590 4587</p> <p>คุณรัตนาวดี ทองสุทธิ โทร. 0 2590 4585</p>

ประเภทของตัวชี้วัด	คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกลุ่มภารกิจ)
ตัวชี้วัด	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
เป้าหมาย	จำนวน 180 แห่ง
คำนิยาม	- โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด - มีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง มีการพัฒนาตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และผ่านเกณฑ์การประเมิน และรับรองตามกระบวนการประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (7 องค์ประกอบ ได้แก่ การนำองค์กรและการบริหาร การจัดสรรทรัพยากรและพัฒนาทรัพยากรบุคคล การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้บริการและครอบครัวที่มาใช้บริการในโรงพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพในชุมชน และผลลัพธ์ของกระบวนการส่งเสริมสุขภาพ)
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินและรับรองตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
รายการข้อมูล 2	จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินและรับรองตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ / จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	รวบรวมจากผลการประชุมพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาตัดสินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจากรวรรณ จงวนิช, คุณพรทิพย์ กาสลัก โทร. 0 2590 4524

ประเภทของตัวชี้วัด	คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกลุ่มภารกิจ)
ตัวชี้วัด	จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
เป้าหมาย	จำนวน 75 แห่ง
คำนิยาม	- โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงกลาโหม โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร - มีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง มีการพัฒนาตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและผ่านเกณฑ์การประเมินและรับรองตามกระบวนการประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ 7 องค์ประกอบ ได้แก่ การนำองค์กรและการบริหาร การจัดสรรทรัพยากรและพัฒนาทรัพยากรบุคคล การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้บริการและครอบครัวที่มาใช้บริการในโรงพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพในชุมชน และผลลัพธ์ของกระบวนการส่งเสริมสุขภาพ)
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินและรับรองตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
รายการข้อมูล 2	จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินและรับรองตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ / จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	รวบรวมจากผลการประชุมพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาตัดสินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจารุวรรณ จงวนิช, คุณพรทิพย์ กาสลัก โทร. 0 2590 4524

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	องค์กรภาครัฐหรือเอกชน ผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง
เป้าหมาย	130 องค์กร (ศูนย์อนามัยรับผิดชอบ อย่างน้อยจังหวัดละ 2 องค์กร)
คำนิยาม	- องค์กรภาครัฐหรือเอกชน ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง มีองค์ประกอบการทำงาน ดังนี้ 1. มีคณะกรรมการรับผิดชอบการจัดการองค์กรสู่องค์กรไร้พุง 2. มีนโยบายด้านการส่งเสริมการจัดการควบคุมน้ำหนัก 3. มีแผนงานสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดโรคอ้วนลงพุง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 4. มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์เรื่องภัยเงียบของโรคอ้วนลงพุง ภายในองค์กร 5. ร้อยละ 80 ของบุคลากรขององค์กรภาครัฐ หรือ เอกชน ที่ทำงานประจำอยู่ในที่ตั้งองค์กรได้รับการประเมินรอบเอวด้วยตนเอง 6. ร้อยละ 60 ของบุคลากรขององค์กรภาครัฐ หรือเอกชน มีรอบเอวปกติ หากเป็นหญิงรอบเอวน้อยกว่า 80 ซม. หากเป็นชายรอบเอวน้อยกว่า 90 ซม. - คุณลักษณะขององค์กรภาครัฐหรือเอกชน ที่สมัครเข้าร่วมเป็นองค์กรไร้พุง มีดังนี้คือ 1. องค์กรมีบุคลากรหรือพนักงานมากกว่า 50 คนขึ้นไป 2. หัวหน้าผู้นำองค์กรสมัครใจที่จะเข้าร่วม และยินดีที่จะร่วมมือในการขับเคลื่อนองค์กรไร้พุงกับกรมอนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	จำนวนองค์กรภาครัฐหรือเอกชนที่ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้ง 5 องค์ประกอบ
รายการข้อมูล 2	จำนวนองค์กรภาครัฐหรือเอกชนที่สมัครเข้าร่วมเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง
สูตรการคำนวณ	(จำนวนองค์กรภาครัฐหรือเอกชนที่ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้ง 5 องค์ประกอบ / จำนวนองค์กรภาครัฐหรือเอกชนที่สมัครเข้าร่วมเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	ใช้ระบบรายงาน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งถึงศูนย์อนามัย และศูนย์อนามัยรวบรวมรายงานและวิเคราะห์ผล ส่งถึง สำนักโภชนาการ กรมอนามัย ภายในเดือนสิงหาคม 2553
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีละ 3 ครั้ง ดังนี้ 1. มีนาคม 2553 ร้อยละ 50 ขององค์กรเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ 2. มิถุนายน 2553 ร้อยละ 90 ขององค์กรเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ 3. สิงหาคม 2553 ร้อยละ 100 ขององค์กรเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ
แหล่งข้อมูล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	1. ดร. วณิชชา กิจวรพัฒน์ โทร. 0 2590 4338, 0 2590 4327 2. คุณกานต์ณัชชา สร้อยเพชร โทร. 0 2590 4338, 0 2590 4327

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	ศูนย์อนามัยดำเนินงานตามแนวทางคลินิก DPAC
เป้าหมาย	ร้อยละ 80 (จากศูนย์อนามัย 12 แห่ง)
คำนิยาม	- คลินิก DPAC หมายถึง คลินิกที่มีการดำเนินการเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การบริโภคอาหารและการมีกิจกรรมทางกาย รวมถึงการสนับสนุนให้เกิดความยั่งยืน โดยมีการดำเนินการเป็นรูปแบบชัดเจนประกอบด้วย 1) มีการจัดตั้งเป็นรูปแบบคลินิกในสถานบริการ 2) มีทีมทำงาน 3) มีรูปแบบการดำเนินกิจกรรมเห็นได้ และ 4) มีระบบการประเมิน/ติดตาม/พัฒนา แผนในการติดตาม - กิจกรรมการดำเนินงาน ประกอบด้วย กิจกรรมการให้บริการในคลินิกภายในสถานพยาบาล - ผู้รับบริการ ครอบคลุม 1. ประชาชนทั่วไป ที่มีความสนใจดูแลสุขภาพ 2. ประชาชนที่มีโรคประจำตัว โรคเรื้อรัง 5 โรค หรือประชาชนกลุ่มเสี่ยง ด้านพฤติกรรม
รายการข้อมูล 1	ศูนย์อนามัยมีการดำเนินงานและปฏิบัติได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	ศูนย์อนามัยทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(ศูนย์อนามัยมีการดำเนินงานและปฏิบัติได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด / ศูนย์อนามัยทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ (สำรวจข้อมูลตามแบบประเมิน โดยส่งรายงาน (เป็น Self-monitory) และการนิเทศติดตามงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบประเมิน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี
แหล่งข้อมูล	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพฤติกรรมและเทคโนโลยี สถานที่ออกกำลังกาย กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ โทร. 0 2590 4587 นายแพทย์เฉลิมพงษ์ ศรีวัชรกาญจน์ โทร. 0 2590 4591 คุณฐาปะณี คงรุ่งเรือง โทร. 0 2590 4589-90

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. ประเด็นยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 3. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน
เป้าหมาย	30,000 ราย
คำนิยาม	- ผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป - การดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน หมายถึง การจัดบริการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก (16 ซี่ขึ้นไป)
รายการข้อมูล 1	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	โปรแกรมสำเร็จรูป “ ฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ”
ความถี่ที่จัดเก็บ	6, 9 และ 12 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักทันตสาธารณสุข
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงสุปราณี ดาโลดม โทร. 0 2590 4118

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. ประเด็นยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 3. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
เป้าหมาย	75 ชมรม
คำนิยาม	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากหมายถึง กิจกรรมตามเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุด้านการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก กรมอนามัย
รายการข้อมูล 1	จำนวนชมรมที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุระดับจังหวัด
ความถี่ที่จัดเก็บ	6, 9 และ 12 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงนนทลี วีรัชย์ โทร. 0 2590 4113

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. ประเด็นยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 3. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	จำนวนตำบลต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)
เป้าหมาย	10 ตำบล
คำนิยาม	- ตำบลต้นแบบ หมายถึง ตำบลในจังหวัดที่ศูนย์อนามัยเลือกเป็นพื้นที่ดำเนินการในการดำเนินงานเรื่องการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว - เกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) หมายถึง เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว มี 4 ข้อ ดังนี้ 1. มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมคุณภาพ 2. มีอาสาสมัครดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน 3. มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (HHC) โดยบุคลากรสาธารณสุข 4. มีระบบการดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 2 (ติดบ้าน) และกลุ่มที่ 3 (ติดเตียง) - ผ่านเกณฑ์ หมายถึง จะต้องผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ที่กำหนดไว้ทั้ง 4 ข้อ หมายเหตุ : ผู้สูงอายุกลุ่ม 1 ผู้สูงอายุกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม ชุมชนได้ ผู้สูงอายุกลุ่ม 2 ผู้สูงอายุกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง ผู้สูงอายุกลุ่ม 3 ผู้สูงอายุที่ป่วยและช่วยเหลือตนเองไม่ได้พิการ/ทุพพลภาพ
รายการข้อมูล 1	จำนวนต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัย 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณอรวิ รมยะสมิต, คุณวิมล บ้านพวน, คุณภัทราพร ศรีสูงเนิน โทร. 0 2590 4417

ประเภทของตัวชี้วัด	1. ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	วัดส่งเสริมสุขภาพที่มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณสุข (HAS)
เป้าหมาย	ร้อยละ 20
คำนิยาม	<p>พัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณสุขให้บรรลุ 3 เรื่อง คือ สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ให้ได้มาตรฐาน หรือ Healthy Accessibility Safety (HAS) ซึ่งมีเกณฑ์มาตรฐานการประเมิน 16 ข้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สิ่งแวดล้อม หมายถึง ห้องส้วมในที่สาธารณะหรือสถานประกอบการหรือสถานบริการ ที่จัดเตรียมไว้ให้ ประชาชนทั่วไปใช้บริการ - สะอาด (Health) หมายถึง ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการ ให้ถูกหลักสุขาภิบาล (Sanitation Conditions) เช่น ห้องส้วมและสุขภัณฑ์ ทั้งหมดจะต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น มีวัสดุอุปกรณ์ล้าง อำนวยความสะดวกไว้บริการ เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระเพียงพอ การเก็บกักหรือบำบัดสิ่งปฏิกูลถูกต้องและมีสภาพแวดล้อมที่สวยงาม ซึ่งจะส่งผลดีต่อทั้งทางร่างกายและจิตใจของผู้ใช้บริการ (เกณฑ์ประเมิน 9 ข้อ) - เพียงพอ (Accessibility) หมายถึง ต้องมีส้วมให้เพียงพอแก่ความต้องการของผู้ใช้รวมถึงผู้พิการ ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ และส้วมต้องพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (เกณฑ์ประเมิน 2 ข้อ) - ปลอดภัย (Safety) หมายถึง ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วมไม่เปลี่ยว ห้องส้วมแยกเพศชาย-หญิง มีแสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น (เกณฑ์ประเมิน 5 ข้อ)
รายการข้อมูล 1	จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพที่มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณสุข (HAS)
รายการข้อมูล 2	จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ ที่มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณสุข (HAS) / จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ ทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาการสุขภาพิบาล สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณกฤติญา ตรันเจริญ โทร. 0 2590 4128

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	เทศบาลผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองนำอยู่ด้านสุขภาพ
เป้าหมาย	ร้อยละ 78
คำนิยาม	<p>- เมืองนำอยู่ด้านสุขภาพ หมายถึงเมืองที่ประชาชนอยู่อย่างสุขภาพ สุขใจในสถานที่อยู่อาศัย และสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยจากมลพิษ มีน้ำดื่ม น้ำใช้ และอาหารที่สะอาดเพียงพอมีรายได้ที่เพียงพอต่อการครองชีพและได้รับบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานอย่างทั่วถึงโดยอาศัยความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของชุมชน ทั้งนี้สภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยจากมลพิษตามภารกิจของกรมอนามัย มีความหมาย คือ การพัฒนาและแก้ปัญหาพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การดำเนินงานด้านความปลอดภัยอาหารและน้ำ การจัดการของเสียชุมชนที่มีประสิทธิภาพ และการคุ้มครองสุขภาพโดยการเฝ้าระวังการด้านกฎหมายตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ.2535 รวมทั้งศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน โรงพยาบาล สถานที่ทำงาน สถานที่สาธารณะ ฯลฯ</p> <p>- เกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองนำอยู่ด้านสุขภาพ 5 องค์ประกอบ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีนโยบายและแผนการดำเนินงานเมืองนำอยู่ด้านสุขภาพ 2. เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านสุขภาพได้รับการอบรม / ประชุม / สัมมนาเกี่ยวกับเมืองนำอยู่ด้านสุขภาพ / การบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข 3. การดำเนินงาน มีภาคีเครือข่าย หรือผู้นำชุมชน เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานเมืองนำอยู่ด้านสุขภาพ 4. มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมีการศึกษาดูงานในระดับท้องถิ่น 5. มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพ
รายการข้อมูล 1	จำนวนเทศบาล (นคร/เมือง/ตำบล) ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตัวชี้วัดด้านกระบวนการเมืองนำอยู่ด้านสุขภาพ 5 ข้อ
รายการข้อมูล 2	จำนวนเทศบาล (นคร/เมือง/ตำบล) ทั่วประเทศทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเทศบาลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตัวชี้วัดด้านกระบวนการเมืองนำอยู่ด้านสุขภาพครบ5 ข้อ / จำนวนเทศบาลทั่วประเทศทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงาน กองแผนงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณอมรรัตน์ จันทร์ชูวงศ์ โทร. 0 2590 4319

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	อบต. ผ่านเกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ
เป้าหมาย	ร้อยละ 10
คำนิยาม	- เมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ หมายถึงเมืองที่ประชาชนอยู่อย่างสุขภาพ สุขใจในสถานที่อยู่อาศัย และสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยจากมลพิษ มีน้ำดื่ม น้ำใช้ และอาหารที่สะอาดเพียงพอมีรายได้ที่เพียงพอต่อการครองชีพและได้รับบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานอย่างทั่วถึงโดยอาศัยความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของชุมชน ทั้งนี้สภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยจากมลพิษตามภารกิจของกรมอนามัย มีความหมาย คือ การพัฒนาและแก้ปัญหาพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การดำเนินงานด้านความปลอดภัยอาหารและน้ำ การจัดการของเสียชุมชนที่มีประสิทธิภาพ และการคุ้มครองสุขภาพโดยการใช้มาตรการด้านกฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 รวมทั้งศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน โรงพยาบาล สถานที่ทำงาน สถานที่สาธารณะ ฯลฯ - เกณฑ์ด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ 5 องค์ประกอบ ได้แก่ 1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีนโยบายและแผนการดำเนินงานเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ 2. เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านสุขภาพได้รับการอบรม / ประชุม / สัมมนาเกี่ยวกับเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ / การบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข 3. การดำเนินงาน มีภาคีเครือข่าย หรือผู้นำชุมชน เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ 4. มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมีการศึกษาดูงานในระดับท้องถิ่น 5. มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพ
รายการข้อมูล 1	จำนวน อบต. ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตัวชี้วัดด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ ครบ 5 ข้อ
รายการข้อมูล 2	จำนวน อบต. ทั่วประเทศทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวน อบต. ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตัวชี้วัดด้านกระบวนการเมืองน่าอยู่ด้านสุขภาพ ครบ 5 ข้อ / จำนวน อบต. ทั่วประเทศทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ที่จับเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณอมรรัตน์ จันทร์ชุงศ์ โทร. 0 2590 4319

ประเภทตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	เทศบาลที่มีสัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	ร้อยละ 40
คำนิยาม	- สัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับเทศบาล หมายถึง เทศบาลมีการแก้ปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐานในท้องถิ่นตนเอง ได้แก่ การดำเนินงานด้านความปลอดภัยอาหารและน้ำ การจัดการของเสียชุมชนที่มีประสิทธิภาพ และการคุ้มครองสุขภาพโดยการใช้นาตรการด้านกฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 โดยใช้กลยุทธ์เมื่อนำอยู่เป็นเครื่องมือในการดำเนินงาน - เกณฑ์การประเมินสัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับเทศบาล เลือกดำเนินการ 2 เรื่อง จากปัญหาพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด 8 เรื่อง ถือว่า ผ่านเกณฑ์สัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับที่ 1
รายการข้อมูล 1	จำนวนเทศบาลที่เลือกดำเนินการ 2 เรื่อง จากปัญหาพื้นฐาน ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด 8 เรื่อง
รายการข้อมูล 2	จำนวนเทศบาล (นคร/เมือง/ตำบล) ทั่วประเทศทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเทศบาลที่เลือกดำเนินการ 2 เรื่อง จากปัญหาพื้นฐาน ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด 8 เรื่อง / จำนวนเทศบาล (นคร/เมือง/ตำบล) ทั่วประเทศทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงาน กองแผนงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณอมรรัตน์ จันทร์ชูวงศ์ โทร. 0 2590 4319

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	อบต. ที่มีสัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	ร้อยละ 5
คำนิยาม	- สัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) หมายถึง อบต. มีการแก้ปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐานในท้องถิ่นตนเอง ได้แก่ การดำเนินงานด้านความปลอดภัยอาหารและน้ำ การจัดการของเสีย ชุมชนที่มีประสิทธิภาพ และการคุ้มครองสุขภาพโดยการใช้นโยบายด้านกฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 โดยใช้กลยุทธ์เมื่อนำอยู่เป็นเครื่องมือในการดำเนินงาน - เกณฑ์การประเมินสัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับ อบต. เลือกดำเนินการ 2 เรื่อง จากปัญหาพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด 8 เรื่อง ถือว่า ผ่านเกณฑ์สัมฤทธิ์ผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับที่ 1
รายการข้อมูล 1	จำนวน อบต. ที่เลือกดำเนินการ 2 เรื่อง จากปัญหาพื้นฐาน ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด 8 เรื่อง
รายการข้อมูล 2	จำนวน อบต. ทั่วประเทศทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวน อบต. ที่เลือกดำเนินการ 2 เรื่อง จากปัญหาพื้นฐาน ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด 8 เรื่อง / จำนวน อบต. ทั่วประเทศทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณอมรรัตน์ จันทร์ชูวงศ์ โทร. 0 2590 4319

ประเภทของตัวชี้วัด	1. ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	อปท. มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน
เป้าหมาย	4 แห่ง
คำนิยาม	- อปท. หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนตำบล - ระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร หมายถึง การจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารที่ครบทุกขั้นตอน ได้แก่ การรับรองสถานประกอบการ การพัฒนาศักยภาพผู้สัมผัสอาหาร การสื่อสารสาธารณะด้านสุขาภิบาลอาหาร การแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนจากสถานประกอบการด้านอาหาร และการเฝ้าระวัง - โดยระดับพื้นฐาน ต้องมีการดำเนินการ ดังนี้ 1. มีการรับรองสถานประกอบการด้านอาหารตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 (ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร ตลาดประเภทที่ 1) 1.1 มีการออกข้อกำหนดของท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 หมวด 8 และ 9 1.2 มีการตรวจแนะนำ (ก่อนออกและต่อใบอนุญาต) 1.3 การออกใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้ง/มีทะเบียนผู้ประกอบการ 1.4 มีการควบคุมหลังการออกใบอนุญาต/หนังสือรับรองการแจ้งตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 2. มีการพัฒนาศักยภาพผู้สัมผัสอาหาร
รายการข้อมูล 1	อปท. ที่มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร
รายการข้อมูล 2	อปท. ที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	การประเมินโดยนักวิชาการ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบประเมิน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	ส่วนพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหาร
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย โทร. 0 2590 4184

ประเภทของตัวชี้วัด	1. ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	อปท. มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน
เป้าหมาย	4 แห่ง
คำนิยาม	- อปท. หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนตำบล - ระบบการจัดบริการน้ำบริโภค หมายถึง การจัดบริการน้ำบริโภคทุกประเภทให้มีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน โดยมีการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ การพัฒนาคุณภาพน้ำฝน น้ำบ่อ น้ำบอบาดาลให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำบริโภคกรมอนามัย และการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในพื้นที่เสี่ยง - โดยระดับพื้นฐาน ต้องมีการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาได้ตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้
รายการข้อมูล 1	อปท. ที่มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภค
รายการข้อมูล 2	อปท. ที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	การประเมินโดยนักวิชาการ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบประเมิน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	ส่วนพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณวิไลวรรณ โภยทอง โทร. 02 590 4607

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัด	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีระบบการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เป้าหมาย	12 แห่ง
คำนิยาม	<p>- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยมีการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดการเหตุรำคาญ มีการกำหนดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ การดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง การเรียบเรียงวิเคราะห์ และแปลผล การรายงานผลการจัดการเหตุรำคาญ 2. การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยดำเนินกิจกรรมที่จำเป็น ทุกขั้นตอน ดังนี้ มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ การสำรวจ รวบรวมข้อมูล สถานการณ์เบื้องต้นการออกข้อกำหนดท้องถิ่น การกำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและอัตราค่าธรรมเนียม การจัดทำทะเบียนสถานประกอบการ การตรวจสอบและให้คำแนะนำการปรับปรุงแก้ไขปัญหาด้านต่างๆ ของสถานประกอบการ การจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน และการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการ <p>- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง เทศบาล (เทศบาลนคร เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล) และ องค์การบริหารส่วนตำบล (ทุกขนาด)</p> <p>- เกณฑ์การประเมินระบบการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน 2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบผ่านการฝึกอบรม เกี่ยวกับ การจัดการเหตุรำคาญ และกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และสามารถนำความรู้ดังกล่าว ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ 3. มีการปฏิบัติได้ตามมาตรฐานงานการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (SOP)
รายการข้อมูล 1	จำนวนเทศบาล/อบต.ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณฉาไท จุลสุข โทร. 0 2590 4259

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัด	สถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการลดโลกร้อน
เป้าหมาย	โรงพยาบาล 84 แห่ง และสถานอนามัย 84 แห่ง
คำนิยาม	<p>สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการดำเนินกิจกรรมโดยใช้หลัก GREEN ในการลดโลกร้อนดังนี้</p> <p>G (Garbage) คือ มีการจัดการและใช้ประโยชน์จากมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล</p> <p>R (Rest Room) คือ มีการพัฒนาห้องน้ำให้ได้ตามมาตรฐาน HAS ของกรมอนามัย</p> <p>E (Energy) คือ มีการใช้พลังงานอย่างประหยัดหรือใช้พลังงานทดแทนจากชีวภาพหรือชีวมวล</p> <p>E (Environment) คือ มีการจัดสิ่งแวดล้อมในสถานบริการที่ช่วยลดโลกร้อน โดยใช้กระบวนการต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) กิจกรรม 5 ส 2) จัดภูมิทัศน์ที่ดี 3) ปลูกต้นไม้เพิ่มพื้นที่สีเขียว <p>N (Nutrition) คือ มีการรณรงค์อาหารปลอดภัย และส่งเสริมการประกอบอาหารสำหรับผู้ป่วยโดยใช้วัตถุดิบที่มีในท้องถิ่นเพื่อลดการขนส่ง เช่น ผักพื้นบ้าน</p>
รายการข้อมูล 1	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนโรงพยาบาลที่มีการดำเนินกิจกรรม GREEN 2. จำนวนสถานอนามัยที่มีการดำเนินกิจกรรม GREEN
รายการข้อมูล 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด 2. จำนวนสถานอนามัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด
สูตรคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ในการจัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนและเมือง สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	<p>คุณวิมลศิริ วิเศษสมบัติ โทร. 0 2590 4253</p> <p>คุณนิสิต อินลี โทร. 0 2590 4261</p>

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
ตัวชี้วัด	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้
เป้าหมาย	- การประปาส่วนภูมิภาค 10 แห่ง - ประปาเทศบาล 4 แห่ง - ประปาหมู่บ้าน 387 แห่ง
คำนิยาม	- ระบบประปา หมายถึง ระบบการนำน้ำจากแหล่งน้ำธรรมชาติ ได้แก่ แหล่งน้ำใต้ดินหรือแหล่งน้ำผิวดินมาผ่านขั้นตอนการปรับปรุงคุณภาพน้ำเพื่อผลิตให้น้ำสะอาดตามหลักวิชาการและวิธีการอันเหมาะสมเพื่อใช้ในการอุปโภคบริโภค โดยมีการจ่ายน้ำไปตามท่อผ่านมาตรวัดน้ำบริการให้ประชาชน - ได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ หมายถึง ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาตามข้อกำหนดโครงการน้ำประปาดื่มได้ของกรมอนามัย
รายการข้อมูล 1	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้
รายการข้อมูล 2	ระบบประปาทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (ศูนย์อนามัยที่ 1-12 รวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณวิไลวรรณ โภยทอง โทร. 02 590 4607

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
ตัวชี้วัด	ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)
เป้าหมาย	ร้อยละ 80
คำนิยาม	- ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร หมายถึง ร้านอาหาร แผงลอยที่จำหน่ายอาหารทั้งหมดทั่วประเทศ - ได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) หมายถึง ผ่านเกณฑ์ทางด้านกายภาพ (ร้านอาหาร 15 ข้อ แผงลอยจำหน่ายอาหาร 12 ข้อ) และผ่านเกณฑ์ทางด้านแบคทีเรีย (ตรวจตัวอย่างอาหาร 5 ตัวอย่าง ภาชนะอุปโภค 3 ตัวอย่าง และมือผู้สัมผัสอาหาร 2 ตัวอย่าง โดยใช้ชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียเบื้องต้น (SI-2) จะต้องไม่พบการปนเปื้อน ร้อยละ 90 ขึ้นไป)
รายการข้อมูล 1	จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)
รายการข้อมูล 2	จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารทั้งหมดทั่วประเทศ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) / จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารทั้งหมดทั่วประเทศ) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (ศูนย์อนามัยที่ 1-12 รวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณอรสา เลิศสุโภชนิษฐ์ โทร. 02 590 4184

ประเภทของตัวชี้วัด	ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกระทรวง)
ตัวชี้วัด	การสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)
เป้าหมาย	ร้อยละ 10
คำนิยาม	<p>การสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน CFGT หมายถึง การสุ่มประเมินเพื่อควบคุมคุณภาพของร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐานโครงการ CFGT โดยประเมินทั้งเกณฑ์ทางกายภาพและแบคทีเรียมีรายละเอียด ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานท้องถิ่น หรือผ่านตามข้อกำหนดด้านสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย 2. ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านการตรวจทางแบคทีเรีย โดยใช้ชุดตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรียอย่างง่าย (SI-2) และต้องไม่พบเชื้ออย่างต่ำร้อยละ 90 ของตัวอย่างที่เก็บ ซึ่งตัวอย่างที่เก็บประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> - อาหาร จำนวน 5 ตัวอย่าง - ภาชนะอุปกรณ์จำนวน 3 ตัวอย่าง - มือผู้สัมผัสอาหารจำนวน 2 ตัวอย่าง
รายการข้อมูล 1	จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐาน CFGT ที่สุ่มประเมิน
รายการข้อมูล 2	จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐาน CFGT ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐานCFGT ที่สุ่มประเมิน/ จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐานCFGT ทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	รายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	รายงานประจำเดือนของสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปิยวรรณ กุลโกกิน, คุณพาสนา ชมกลิ่น โทร. 0 2590 4180

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
ตัวชี้วัด	ตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสด นำซื้อ ระดับดี (3 ดาว) และระดับดีมาก (5 ดาว)
เป้าหมาย	ร้อยละ 80
คำนิยาม	- ตลาดประเภทที่ 1 หมายถึง ตลาดที่มีโครงสร้างอาคาร ทั้งหมดทั่วประเทศ - ได้มาตรฐานตลาดสด นำซื้อ ระดับดี (3 ดาว) และระดับดีมาก (5 ดาว) หมายถึง ผ่านเกณฑ์ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม (Environmental Health) ระดับดี 17 ข้อ ขึ้นไป ระดับดีมาก 37 ข้อขึ้นไป ด้านความปลอดภัยอาหาร (Food Safety) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค (Consumer Protection)
รายการข้อมูล 1	จำนวนตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสด นำซื้อ ระดับดี (3 ดาว) และระดับดีมาก (5 ดาว)
รายการข้อมูล 2	จำนวนตลาดประเภทที่ 1 ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสด นำซื้อ ระดับดี (3 ดาว) และระดับดีมาก (5 ดาว) / จำนวนตลาดประเภทที่ 1 ทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (ศูนย์อนามัยที่ 1-12 รวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณสุชาติ สุขเจริญ โทร. 02 590 4177

ประเภทของตัวชี้วัด	ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกระทรวง)
ตัวชี้วัด	การสุ่มประเมินตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสดนำซื้อ
เป้าหมาย	ร้อยละ 30
คำนิยาม	การสุ่มประเมินตลาดประเภทที่ 1 ได้มาตรฐานตลาดสดนำซื้อ หมายถึง การสุ่มประเมินเพื่อควบคุมคุณภาพของตลาดประเภทที่ 1 ที่ได้มาตรฐานตลาดสด นำซื้อ โดยประเมินตามเกณฑ์ด้านสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อม (Environmental Health) ระดับดี 17 ข้อ ขึ้นไป ระดับดีมาก 37 ข้อขึ้นไป ด้านความปลอดภัยอาหาร (Food Safety) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค (Consumer Protection)
รายการข้อมูล 1	จำนวนตลาดประเภทที่ 1 ที่ได้มาตรฐานตลาดสดนำซื้อที่สุ่มประเมิน
รายการข้อมูล 2	จำนวนตลาดประเภทที่ 1 ที่ได้มาตรฐานตลาดสดนำซื้อทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนตลาดประเภทที่ 1 ที่ได้มาตรฐานตลาดสดนำซื้อที่สุ่มประเมิน / จำนวนตลาดประเภทที่ 1 ที่ได้มาตรฐานตลาดสดนำซื้อทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	รายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	นายสุชาติ สุขเจริญ โทร.02 590 4177

ประเภทของตัวชี้วัด	1. ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	สถานีนามัยมีส่วนร่วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณสุข (HAS)
เป้าหมาย	ร้อยละ 40
คำนิยาม	พัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณสุขให้บรรลุ 3 เรื่อง คือ สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ให้ได้มาตรฐาน หรือ Healthy Accessibility Safety (HAS) ซึ่งมีเกณฑ์มาตรฐานการประเมิน 16 ข้อ - สิ่งแวดล้อม หมายถึง ห้องส้วมในที่สาธารณะหรือสถานประกอบการหรือสถานบริการ ที่จัดเตรียมไว้ให้ ประชาชนทั่วไปใช้บริการ - สะอาด (Health) หมายถึง ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการ ให้ถูกหลักสุขาภิบาล (Sanitation Conditions) เช่น ห้องส้วมและสุขภัณฑ์ ทั้งหมดจะต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น มีวัสดุอุปกรณ์ล้าง อำนวยความสะดวกไว้บริการ เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระเพียงพอ การเก็บกักหรือบำบัดสิ่งปฏิกูลถูกต้องและมีสภาพแวดล้อมที่สวยงาม ซึ่งจะส่งผลดีต่อทั้งทางร่างกายและจิตใจของผู้ใช้บริการ (เกณฑ์ประเมิน 9 ข้อ) - เพียงพอ (Accessibility) หมายถึง ต้องมีส่วนร่วมให้เพียงพอแก่ความต้องการของผู้ใช้รวมถึงผู้พิการ ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ และมีส่วนร่วมพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (เกณฑ์ประเมิน 2 ข้อ) - ปลอดภัย (Safety) หมายถึง ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วมไม่เปลี่ยว ห้องส้วมแยกเพศชาย-หญิง มีแสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น (เกณฑ์ประเมิน 5 ข้อ)
รายการข้อมูล 1	จำนวนสถานีนามัย ที่มีสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณสุข (HAS)
รายการข้อมูล 2	จำนวนสถานีนามัยทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนสถานีนามัย ที่มีสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณสุข (HAS) / จำนวนสถานีนามัยทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณกฤติญา ตรันเจริญ โทร. 0 2590 4128

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. ประเด็นยุทธศาสตร์การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ 3. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	หน่วยงานกรมอนามัยมีรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย
เป้าหมาย	5 รูปแบบ
คำนิยาม	รูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย หมายถึง แนวทางการดำเนินการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานท้องถิ่นในเรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (หมวด 7) (133 ประเภท) ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 หรือนโยบาย แผนงาน โครงการ กิจกรรมของท้องถิ่นในประเด็นการจัดการมูลฝอย สิ่งปฏิกูล เมืองน่าอยู่ ฯลฯ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่เป้าหมาย 5 รูปแบบ ดังนี้ รูปแบบที่ 1 การตาก การสะสม มั่นสำปะหลัง รูปแบบที่ 2 การกลิ้ง เจาะ เชื่อม ตี ตัด ประสาน รีด การตัดโลหะด้วยเครื่องจักรหรือก๊าซไฟฟ้า รูปแบบที่ 3 การประกอบกิจการหอพัก อาคารชุดให้เช่า ห้องเช่า ห้องแบ่งเช่า หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน รูปแบบที่ 4 การเลื่อย ซอย ตัด ไล่ เจาะ ขดร่อง ทำคิ้ว หรือการตัดไม้ด้วยเครื่องจักร รูปแบบที่ 5 การเคลือบ การชุบโลหะ ด้วยตะกั่ว สังกะสี ดีบุก โครเมียม
รายการข้อมูล 1	จำนวนรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	รวบรวมสรุปผลการดำเนินงาน ณ สิ้นปีงบประมาณ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี
แหล่งข้อมูล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กองวิชาการสายอนามัยสิ่งแวดล้อม และศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณลัดดา อุดมผล โทร. 0 2590 4354

ประเภทของตัวชี้วัด	1) เป้าหมายผลผลิต 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	6 โครงการ
คำนิยาม	- องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง 1) การวิจัย ได้แก่ การวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมายสาธารณสุข และการพัฒนาประสิทธิภาพระบบงาน 2) การจัดทำมาตรฐาน กฎ ระเบียบ หรือข้อแนะนำ ได้แก่ การจัดทำมาตรฐาน กฎ ระเบียบ หรือข้อแนะนำด้านวิชาการและด้านบริหารจัดการ การจัดทำกฎ ระเบียบ ทางกฎหมายสาธารณสุข การจัดทำข้อแนะนำทางกฎหมายสาธารณสุข - จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้ หมายถึง องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2553
รายการข้อมูล 1	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	สำนัก/กอง/ศูนย์
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักที่ปรึกษา กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปรานอม ภูวนัตตชัย โทร. 0 2590 4155

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	โครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาระดับดีมาก
เป้าหมาย	ร้อยละ 80
คำนิยาม	<p>- องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การวิจัย ได้แก่ การวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมายสาธารณสุข และการพัฒนาประสิทธิภาพระบบงาน 2. การจัดทำมาตรฐาน กฎ ระเบียบ หรือข้อแนะนำ ได้แก่ การจัดทำมาตรฐาน กฎ ระเบียบ หรือข้อแนะนำด้านวิชาการและด้านบริหารจัดการ การจัดทำกฎ ระเบียบ ทางกฎหมายสาธารณสุข การจัดทำข้อแนะนำทางกฎหมายสาธารณสุข <p>- จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้ฯ หมายถึง องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2553</p> <p>- ผ่านเกณฑ์การพิจารณาระดับดีมาก หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผ่านการพิจารณาตรวจสอบคุณภาพงานวิจัยตามเกณฑ์การประเมินของคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ (กพว.) ของหน่วยงาน / กรมอนามัยหรือ 2. ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ/คณะทำงานผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกรมอนามัยที่กรมอนามัยแต่งตั้ง
รายการข้อมูล 1	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณา
รายการข้อมูล 2	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณา / จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	สำนัก/กอง/ศูนย์
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักที่ปรึกษา กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปรานอม ภูวนัตถ์ชัย โทร. 0 2590 4155

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	โครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเสร็จตามเวลาที่กำหนด
เป้าหมาย	ร้อยละ 80
คำนิยาม	<p>- องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง</p> <p>1) การวิจัย ได้แก่ การวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านกฎหมายสาธารณสุข และการพัฒนาประสิทธิภาพระบบงาน</p> <p>2) การจัดทำมาตรฐาน กฎ ระเบียบ หรือข้อแนะนำ ได้แก่ การจัดทำมาตรฐาน กฎ ระเบียบ หรือข้อแนะนำด้านวิชาการและด้านบริหารจัดการ การจัดทำกฎ ระเบียบ ทางกฎหมายสาธารณสุข การจัดทำข้อแนะนำทางกฎหมายสาธารณสุข</p> <p>- จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้ฯ หมายถึง องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2553</p> <p>- เสร็จตามเวลาที่กำหนด หมายถึง ทุกโครงการดำเนินการแล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน 2553</p>
รายการข้อมูล 1	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดำเนินการแล้วเสร็จ
รายการข้อมูล 2	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดำเนินการแล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน 2553 / จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	ประเมินผล ณ สิ้นปีงบประมาณเปรียบเทียบกับแผนของกิจกรรมที่ตั้งไว้
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	สำนัก/กอง/ศูนย์
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักที่ปรึกษา กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปรานอม ภูวนัตตชัย โทร. 0 2590 4155

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)	
ตัวชี้วัด	ภาคีเครือข่ายนำองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปใช้	
เป้าหมาย	ร้อยละ 50	
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> - ภาคีเครือข่าย หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - องค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัยที่ดำเนินการ - นำองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปใช้ หมายถึง ภาคีเครือข่ายนำองค์ความรู้ ของกรมอนามัยไปใช้ในการดำเนินงาน ด้านการวางแผน จัดกิจกรรม อ้างอิงในงานวิจัย 	
รายการข้อมูล 1	จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่นำองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปใช้	
รายการข้อมูล 2	จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้งหมด	
สูตรการคำนวณ	$(\text{จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่นำองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปใช้} / \text{จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้งหมด}) \times 100$	
วิธีการเก็บข้อมูล	การสำรวจ	
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบสำรวจ	
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี	
แหล่งข้อมูล	ศอ. 1-12	
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองแผนงาน กรมอนามัย	
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณครุณี อินขัญเมือง	โทร. 0 2590 4298
	คุณชัญญา อนุเคราะห์	โทร. 0 2590 4286

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายผลผลิต 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก (เฉพาะภาคใต้)
เป้าหมาย	520 ราย
คำนิยาม	- บุคลากร หมายถึง ผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ ผดุงครรภ์ โบราณ อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และบุคลากรอื่นๆ - ภาคใต้ หมายถึง 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส สตูล และสงขลา - การพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก หมายถึง การได้เข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนาหรือศึกษาดูงานด้านอนามัยแม่และเด็ก
รายการข้อมูล 1	จำนวนบุคลากรใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	การนับจำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 3 เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	ศูนย์อนามัยที่ 12 กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ดร.สุดารัตน์ ธีระวร โทร. 0 7321 6776 ต่อ 113, 08 1698 2466 คุณวิไลพร ชูกำเนิด โทร. 08 9654 6747

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	การพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็กเสร็จตามเวลาที่กำหนด
เป้าหมาย	ร้อยละ 80
คำนิยาม	- การพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก หมายถึง การพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก หมายถึง การจัดประชุม อบรม สัมมนา หรือศึกษาดูงานอนามัยแม่และเด็ก - เสร็จตามเวลาที่กำหนด หมายถึง กิจกรรมในการพัฒนาอนามัยแม่และเด็กแล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน 2553
รายการข้อมูล 1	จำนวนกิจกรรมในการพัฒนาอนามัยแม่และเด็กที่แล้วเสร็จภายในเดือน กันยายน 2553
รายการข้อมูล 2	จำนวนกิจกรรมในการพัฒนาอนามัยแม่และเด็กในโครงการทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนกิจกรรมในการพัฒนาอนามัยแม่และเด็กที่แล้วเสร็จภายในเดือน กันยายน 2553 / จำนวนกิจกรรมในการพัฒนาอนามัยแม่และเด็กในโครงการทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	ประเมินผล ณ สิ้นเดือนกันยายน 2553 เปรียบเทียบระหว่างกิจกรรมที่ดำเนินงานแล้วเสร็จกับกิจกรรมตามแผนงานในโครงการ
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	รายงานกิจกรรมที่ดำเนินงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	ศูนย์อนามัยที่ 12 กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ดร.สุดารัตน์ ชีระวร โทร. 0 7321 6776 ต่อ 113, 08 1698 2466 คุณวิไลพร ชูกำเนิด โทร. 08 9654 6747

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	การจัดซื้อนมผงเป็นไปตามเวลาที่กำหนด
เป้าหมาย	ร้อยละ 80
คำนิยาม	เสร็จตามเวลาที่กำหนด หมายถึง ดำเนินการแล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน 2553
รายการข้อมูล 1	จำนวนกิจกรรมที่ปรากฏในแผนการจัดซื้อจัดจ้างแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	จำนวนกิจกรรมทั้งหมดที่ปรากฏในแผนการจัดซื้อจัดจ้าง
สูตรการคำนวณ	(จำนวนกิจกรรมที่ปรากฏในแผนการจัดซื้อจัดจ้างแล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด / จำนวนกิจกรรมทั้งหมดที่ปรากฏในแผนการจัดซื้อจัดจ้าง) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	ประเมินผล ณ สิ้นปีงบประมาณเปรียบเทียบกับแผนของกิจกรรมที่ตั้งไว้
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี
แหล่งข้อมูล	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณนรีลักษณ์ กุลฤกษ์ โทร. 0 2590 4417

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายผลผลิต 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะที่ได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	2,800 ราย
คำนิยาม	-บุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ฉบับที่ 4 ตามพระราชดำริ ประชาชนชาวไทยภูเขา บุคลากรสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้องที่ได้เข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา หรือศึกษาดูงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมถึงผู้ได้รับการสนับสนุนการดูแลสุขภาพและการบริการสุขภาพ (เฉพาะโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร และโครงการสุขอนามัยชาวเขา)
รายการข้อมูล 1	จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะที่ได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 3, 6-7, 9-10, 12, ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง และสำนักส่งเสริมสุขภาพ
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ และศูนย์พัฒนาพื้นที่สูง กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปนัดดา จันผ่อง โทร. 0 2590 4490 คุณสมควร ใจกระจ่าง โทร. 08 1783 1516

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายผลผลิต 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
เป้าหมาย	800 ราย
คำนิยาม	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ จำนวน 800 ราย หมายถึง บุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แกนนำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข พระภิกษุสงฆ์ ครู นักเรียน และประชาชนที่ต้องการให้ถ่ายทอดองค์ความรู้ต่อบุคคลอื่นต่อไป ในเขตควบคุมมลพิษ จังหวัดระยอง ได้รับการพัฒนาศักยภาพโดยผ่านการอบรมให้ความรู้ในด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษจำนวน 800 ราย
รายการข้อมูล 1	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ได้รับความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ต่อบุคคลอื่นต่อไป โดยการผ่านการอบรมด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ได้รับความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ต่อบุคคลอื่นต่อไป โดยการผ่านการอบรมด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
วิธีการเก็บข้อมูล	การนับจำนวนผู้เข้าอบรมจากบัญชีรายชื่อและหลักฐานอื่นๆ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	บัญชีรายชื่อ ผู้เข้ารับการอบรมด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุกครั้งที่มีการอบรมด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
แหล่งข้อมูล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ 1- 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณเพ็ญผกา วงศ์กระพันธุ์ โทร. 0 2590 4349

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	การพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษเสร็จตามเวลาที่กำหนด
เป้าหมาย	ร้อยละ 80
คำนิยาม	การพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษเสร็จตามเวลาที่กำหนด ร้อยละ 80 หมายถึง การพัฒนากิจกรรมทั้งหมดที่ดำเนินการภายใต้โครงการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพระดับชุมชนและท้องถิ่นดำเนินการแล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน 2553 ร้อยละ 80 ของกิจกรรมทั้งหมดที่กำหนดในโครงการโดยการเปรียบเทียบกับแผนของกิจกรรมที่ตั้งไว้
รายการข้อมูล 1	จำนวนกิจกรรมที่ปรากฏในโครงการที่แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน 2553
รายการข้อมูล 2	จำนวนกิจกรรมทั้งหมดที่ปรากฏในโครงการ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนกิจกรรมที่ปรากฏในโครงการที่แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน 2553 / จำนวนกิจกรรมทั้งหมดที่ปรากฏในโครงการ) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	ประเมินผล ณ สิ้นปีงบประมาณเปรียบเทียบกับแผนของกิจกรรมที่ตั้งไว้
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบตรวจสอบผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับแผนของกิจกรรมที่ตั้งไว้
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณเพ็ญผกา วงศ์กระพันธุ์ โทร. 0 2590 4349

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายการให้บริการ (ระดับกรมอนามัย) 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับหน่วยงาน)
ตัวชี้วัด	บุคลากรและประชาชนมีความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
เป้าหมาย	ร้อยละ 65
คำนิยาม	บุคลากรและประชาชนมีความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ ร้อยละ 65 หมายถึง บุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แกนนำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข พระภิกษุสงฆ์ ครู นักเรียน และประชาชนที่ต้องการให้ถ่ายทอดองค์ความรู้ต่อบุคคลอื่นต่อไป ในเขตควบคุมมลพิษ จังหวัดระยอง จำนวน 800 ราย มีความรู้เพิ่มขึ้นหลังการอบรม จำนวน 520 ราย (บุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเขตควบคุมมลพิษ จังหวัดระยอง ต้องมีคะแนนทดสอบหลังการอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)
รายการข้อมูล 1	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ผ่านการอบรมและได้รับความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษเพิ่มขึ้นหลังการอบรม
รายการข้อมูล 2	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ผ่านการอบรมด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษเพิ่มขึ้นหลังการอบรมทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ผ่านการอบรมและได้รับความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษเพิ่มขึ้นหลังการอบรม / จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ผ่านการอบรมด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษเพิ่มขึ้นหลังการอบรมทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	เก็บข้อมูลจากการตอบแบบประเมินผลเกี่ยวกับความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษหลังการอบรม
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบประเมินผลเกี่ยวกับความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษหลังการอบรม
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุกครั้งที่มีการอบรมบุคลากรและประชาชนในพื้นที่
แหล่งข้อมูล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ 1- 12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณเพ็ญผกา วงศ์กระพันธุ์ โทร. 0 2590 4349

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ตัวชี้วัด	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้เรื่องการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)
เป้าหมาย	ร้อยละ 25 (400 แห่ง)
คำนิยาม	- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาล ตำบล - การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ หมายถึง องค์ความรู้ ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
รายการข้อมูล 1	จำนวนเทศบาลที่ผ่านการอบรมในปี 2553
รายการข้อมูล 2	จำนวนเทศบาลทั้งหมดในปี 2552
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเทศบาลที่ผ่านการอบรมในปี 2553 / จำนวนเทศบาลทั้งหมดในปี 2552) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	การลงทะเบียนของผู้เข้ารับการอบรม
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	บัญชีรายชื่อ ผู้เข้ารับการอบรมด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ 1-12
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณเกศินี ปิติเสรี โทร. 0 2590 4343

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายผลผลิต 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)
ตัวชี้วัด	โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ของกรมอนามัย
เป้าหมาย	13 โครงการ
คำนิยาม	โครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ หมายถึง จำนวนโครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ของกรมอนามัย ที่ดำเนินโครงการโดยฝ่ายประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย ในปีงบประมาณ 2553
รายการข้อมูล 1	จำนวนโครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ของกรมอนามัยที่ดำเนินการโดยฝ่ายประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	1. รายงานผลการดำเนินงานประชาสัมพันธ์ของศูนย์อนามัยที่ 1-12 2. แบบสำรวจการรับรู้และความพึงพอใจต่อการสื่อสารกรมอนามัย
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานประชาสัมพันธ์ของศูนย์อนามัยที่ 1-12 และแบบสำรวจการรับรู้และความพึงพอใจต่อการสื่อสารกรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	ฝ่ายประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณศุภรัตน์ อสุวพงษ์พัฒนา โทร. 0 2590 4025

ประเภทของตัวชี้วัด	1. เป้าหมายผลผลิต 2. คำรับรองการปฏิบัติราชการ (ระดับกรมอนามัย)	
ตัวชี้วัด	จำนวนประชาชนและภาคีที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ	
เป้าหมาย	66,000 คน	
คำนิยาม	- ประชาชนและภาคีเครือข่าย หมายถึง ประชาชนทั่วไปและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - การพัฒนาศักยภาพโดยเจ้าหน้าที่กรมอนามัย หมายถึง เจ้าหน้าที่กรมอนามัยใส่ให้ความรู้แก่ประชาชนและภาคีเครือข่าย โดยวิธีอบรม ประชุม สัมมนา นิเทศติดตามงาน รับรองมาตรฐาน	
รายการข้อมูล 1	จำนวนประชาชนและภาคีเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพโดยเจ้าหน้าที่กรมอนามัย	
รายการข้อมูล 2	ไม่มี	
สูตรการคำนวณ	ไม่มี	
วิธีการเก็บข้อมูล	การรายงาน	
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	ระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC)	
ความถี่ที่จัดเก็บ	รายไตรมาส	
แหล่งข้อมูล	สำนัก/กอง/ศูนย์อนามัย	
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองแผนงาน กรมอนามัย	
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณสืบพงษ์ ไชยพรรค	โทร. 0 2590 4283
	คุณเพลินตา อธิติสานต์	โทร. 0 2590 4300
	คุณชัญญา อนุเคราะห์	โทร. 0 2590 4286
	ว่าที่ร้อยตรี สมพร สมทอง	โทร. 0 2590 4302

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับรู้ข่าวสารด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	ร้อยละ 75
คำนิยาม	ประชากรกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง กลุ่มเป้าหมายในโครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ของกรมอนามัย ในปีงบประมาณ 2553
รายการข้อมูล 1	จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับรู้ข่าวสารด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล 2	จำนวนประชากรเป้าหมายทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับรู้ข่าวสารด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม / จำนวนประชากรเป้าหมายทั้งหมด) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	1. รายงานผลการดำเนินงานประชาสัมพันธ์ของศูนย์อนามัยที่ 1-12 2. แบบสำรวจการรับรู้และความพึงพอใจต่อการสื่อสารกรมอนามัย
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก 1 ปี
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานประชาสัมพันธ์ของศูนย์อนามัยที่ 1-12 และแบบสำรวจการรับรู้และความพึงพอใจต่อการสื่อสารกรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	ฝ่ายประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขาธิการกรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณศุภรัตน์ อสุวพงษ์พัฒนา โทร. 0 2590 4025

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเสร็จตามเวลาที่กำหนด
เป้าหมาย	ร้อยละ 80
คำนิยาม	จำนวนโครงการรณรงค์ที่มีกิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินงานแล้วเสร็จ
รายการข้อมูล 1	จำนวนโครงการรณรงค์ที่มีกิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล 2	จำนวนโครงการรณรงค์ที่มีกิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินงานแล้วเสร็จ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโครงการรณรงค์ที่มีกิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม / จำนวนโครงการรณรงค์ที่มีกิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินงานแล้วเสร็จ) x 100
วิธีการเก็บข้อมูล	การรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบศูนย์ปฏิบัติการรณรงค์ (DOC)
ความถี่ที่จัดเก็บ	รายไตรมาส
แหล่งข้อมูล	สำนัก/กอง/ศูนย์อนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองแผนงาน กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณศรณี อ้นขวัญเมือง โทร. 0 2590 4298 คุณชัญญา อนุเคราะห์ โทร. 0 2590 4286

ภาคผนวก

คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553

ประเด็นการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
<p>มิติที่ 1 มิติด้านประสิทธิผล - ผลสำเร็จตามแผนปฏิบัติราชการ</p>	<p>1. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกระทรวงและนโยบายสำคัญ/พิเศษของรัฐบาล</p> <p>1.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกระทรวง</p> <p>1.2 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ/พิเศษของรัฐบาล</p> <p>1.3 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินการปฏิบัติราชการของกระทรวงที่มีเป้าหมายร่วมกันระหว่างกระทรวง</p> <p>หมายเหตุ : กรณีที่กระทรวงไม่มีตัวชี้วัดที่ 1.3 ให้นำน้ำหนักไปรวมในตัวชี้วัดที่ 1.1</p> <p>1.4 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์บริการร่วมหรือเคาน์เตอร์บริการประชาชน</p>	<p>ร้อยละ 55 ร้อยละ 20</p> <p>(ร้อยละ 5)</p> <p>(ร้อยละ 3)</p> <p>(ร้อยละ 10)</p> <p>(ร้อยละ 2)</p>
	<p>2. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกลุ่มภารกิจ</p> <p>2.1 โรงพยาบาลที่มีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : PHP++)</p> <p>2.1.1 จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวง</p> <p>2.1.2 จำนวนโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวง</p> <p>2.2 การพัฒนาองค์ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>	<p>ร้อยละ 10</p> <p>(ร้อยละ 4)</p> <p>(ร้อยละ 1)</p> <p>(ร้อยละ 5)</p>
	<p>3. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการ/ภารกิจหลัก/เอกสารงบประมาณรายจ่ายฯ ของส่วนราชการระดับกรมหรือเทียบเท่า</p> <p>3.1 ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตามเป้าหมายผลผลิตของส่วนราชการ ตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย</p> <p>3.1.1 <u>ผลผลิตที่ 1</u> จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ศึกษาวิจัย (โครงการ)</p>	<p>ร้อยละ 25</p> <p>(ร้อยละ 5)</p>

ประเด็นการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
	<p>3.1.2 ผลผลิตที่ 2</p> <p>1) จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปีได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเฮช ไอ วี จากแม่สู่ลูก (คน)</p> <p>2) บุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรและประชาชนได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ (คน) - บุคลากรได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก (เฉพาะ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้) (คน) - บุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (เฉพาะโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารและโครงการสุขภาพอนามัยชาวเขา) (คน) <p>3.1.3 ผลผลิตที่ 3</p> <p>1) จำนวนโครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (โครงการ)</p> <p>2) ประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ (คน)</p> <p>3.2 ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์ระดับทอง (ร้อยละ 3)</p> <p>3.3 ระดับความสำเร็จของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร (ร้อยละ 3)</p> <p>3.4 องค์การภาครัฐหรือเอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง (แห่ง) (ร้อยละ 3)</p> <p>3.5 ร้อยละของโรงเรียนในสังกัด สพฐ. วัดส่งเสริมสุขภาพ และสถานีนอนามัยมีส่วนร่วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานร่วมสาธารณะ (HAS)</p> <p>3.5.1 โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สปฐ) (ร้อยละ 1)</p> <p>3.5.2 วัดส่งเสริมสุขภาพ (ร้อยละ 1)</p> <p>3.5.2 สถานีนอนามัย (ร้อยละ 1)</p> <p>3.6 ระดับความสำเร็จของ อปท.ที่มีระบบการจัดการสุขภาพอาหารระดับพื้นบ้าน (ร้อยละ 3)</p> <p>3.7 ระดับความสำเร็จของ อปท.ที่มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน (ร้อยละ 2.5)</p>	

ประเด็นการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
	3.8 จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน (ราย)	(ร้อยละ 2.5)
มิติที่ 2 มิติด้านคุณภาพการให้บริการ - ความพึงพอใจของผู้รับบริการ - ความเปิดเผย โปร่งใส	4. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้กำหนดนโยบาย 5. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้มารับบริการส่งเสริมสุขภาพในศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 6. ร้อยละความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารตาม พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540 7. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต	ร้อยละ 15 ร้อยละ 3 ร้อยละ 4 ร้อยละ 4 ร้อยละ 4
มิติที่ 3 มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ - ประสิทธิภาพของการบริหารงบประมาณ - ประสิทธิภาพของการใช้พลังงาน - การควบคุมภายใน - การตรวจสอบภายใน - การจัดทำต้นทุนต่อหน่วย - การพัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ	8. ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ 8.1 ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม 8.2 ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินกู้ตามแผนฟื้นฟูเศรษฐกิจระยะที่ 2 (ถ้าได้งบประมาณ) 9. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการการประหยัดพลังงาน 10. ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน 11. ระดับความสำเร็จของการตรวจสอบภายใน 12. ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต 13. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนพัฒนากฎหมาย	ร้อยละ 10 ร้อยละ 2 ร้อยละ 1 ร้อยละ 1.5 ร้อยละ 1.5 ร้อยละ 2 ร้อยละ 2
มิติที่ 4 มิติด้านการพัฒนาระบบราชการ - การบริหารจัดการองค์กร	14. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	ร้อยละ 20 ร้อยละ 20
รวม		100



กรมอนามัย

Department of Health

กองแผนงาน กรมอนามัย

88/22 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เบอร์โทรศัพท์ 0 2590 4303 โทรสาร 0 2591 8177

www.anamai.moph.go.th