

คำนำ

หนังสือตัวชี้วัดกรมอนามัย ประจำปี ๒๕๕๔ จัดทำขึ้นโดยได้รวบรวมรายละเอียดเกี่ยวกับตัวชี้วัด คำนิยาม และค่าเป้าหมายความสำเร็จในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็น ประโยชน์สำหรับผู้บริหาร นักวิชาการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการกำกับ ติดตาม และประเมินผล การดำเนินงาน ซึ่งรายละเอียดประกอบด้วยข้อมูล ๒ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลตัวชี้วัดสำคัญของกรมอนามัย ได้แก่ ตัวชี้วัดเอกสารงบประมาณ ตัวชี้วัดประเด็น ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (มิติประสิทธิผล) และตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงาน ระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ

ส่วนที่ ๒ การรายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน

คณะผู้จัดทำขอขอบคุณ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องจากทุกหน่วยงานของ กรมอนามัย ที่ให้ความร่วมมือสนับสนุนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ทำให้การจัดทำหนังสือ “ตัวชี้วัดกรมอนามัย” เล่มนี้ สำเร็จลุล่วงด้วยดี สมดังวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

กองแผนงาน กรมอนามัย
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	(๑)
บทนำ	๑
ตัวชี้วัดเอกสารงบประมาณ	๑
ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์	๓
ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (มิติด้านประสิทธิผล)	๕
ตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข	๘
การรายงานข้อมูล	๑๐
ความสัมพันธ์ของตัวชี้วัดกรมอนามัย ปี ๒๕๕๔	๑๖
รายละเอียดตัวชี้วัด (Template)	๒๔
ภาคผนวก	
การรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ปี ๒๕๕๔	๘๕

บทนำ

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators : KPI) เป็นดัชนีชี้วัดหรือหน่วยวัดความสำเร็จของการปฏิบัติงาน รวมทั้งใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารในการกำหนดนโยบายการดำเนินงาน ซึ่งแสดงผลของการวัดและประเมินผลในรูปแบบข้อมูลเชิงปริมาณ

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๔ กรมอนามัยกำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินงานและค่าเป้าหมายความสำเร็จเพื่อใช้ในการควบคุม กำกับ และติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานด้านส่งเสริมสุขภาพและด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยจำแนกเป็นตัวชี้วัดเอกสารงบประมาณ ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ซึ่งกองแผนงานได้รวบรวมรายละเอียดต่างๆ ของตัวชี้วัดดังกล่าวไว้ในหนังสือเล่มนี้ รวมถึงนโยบายการตรวจราชการและนิเทศงานปี ๒๕๕๔ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องใช้เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน

๑. ตัวชี้วัดเอกสารงบประมาณ

เป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนความสำเร็จของเป้าหมายการให้บริการของกรมอนามัย ที่สอดคล้องกับเป้าหมายการให้บริการกระทรวงสาธารณสุข และเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งใช้ประมาณรายจ่ายประจำปีเป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนงานให้บรรลุผล ได้แก่ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกระทรวงสาธารณสุขที่กรมอนามัยรับผิดชอบ ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย และตัวชี้วัดเป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย

๑.๑ เป้าหมายการให้บริการกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สามารถลดภาวะโรคภัยคุกคามและความรุนแรงด้านสุขภาพได้		
๑	อัตราตายทารก	ไม่เกิน ๑๖.๗ ต่อการเกิดมีชีพพันคน
๒	อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน ๑๘ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

๑.๒ เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี		
๑	ภาคีเครือข่ายที่นำองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปประยุกต์ใช้ - จำนวนโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์ระดับทอง - จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+)	๖๕๒ แห่ง (๑๐๐ แห่ง) (๑๘๐ แห่ง)

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
	<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร - จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน - จำนวนองค์กรภาครัฐหรือเอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง - จำนวนศูนย์อนามัยดำเนินงานตามแนวทางคลินิก DPAC - จำนวนตำบลต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) - จำนวนชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก 	(๓๖ แห่ง) (๑๒ จังหวัด) (๑๕๐ แห่ง) (๑๒ แห่ง) (๑๒ ตำบล) (๑๕๐ ชมรม)
๒	ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมและบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ ๖๕

๑.๓ เป้าหมายผลผลิต

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๔ กรมอนามัยกำหนดผลผลิตการดำเนินงานรวม ๒ ผลผลิต มีทั้งสิ้น ๖ ตัวชี้วัด ได้แก่ ผลผลิตที่ ๑ องค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการพัฒนาและถ่ายทอดแก่ประชาชนและภาคีเครือข่าย (๓ ตัวชี้วัด) และผลผลิตที่ ๒ การให้บริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่ประชาชนในกลุ่มหรือพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ (๓ ตัวชี้วัด) ดังนี้

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ผลผลิตที่ ๑ องค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการพัฒนาและถ่ายทอดแก่ประชาชนและภาคีเครือข่าย		
๑.๑	จำนวนโครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑๙ โครงการ
๑.๒	ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๗๕,๐๐๐ ราย
๑.๓	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก	ร้อยละ ๘๐
ผลผลิตที่ ๒ การให้บริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่ประชาชนในกลุ่มหรือพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ		
๒.๑	นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	๒๐๐,๐๐๐ กิโลกรัม
๒.๒	เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปีที่แม่ติดเชื้อเอช ไอ วี ได้รับนมผงมาตรฐานกรมอนามัย	๖,๑๐๐ ราย
๒.๓	ประชาชนในกลุ่มหรือพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานกรมอนามัย	๔,๗๕๐ ราย

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
	- จำนวนบุคลากรและประชาชนได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ	๘๐๐ ราย
	- จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก	๕๒๐ ราย
	- จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๒,๘๐๐ ราย
	- จำนวนทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียมพระราชทานได้รับการพัฒนา	๖๓๐ ราย

๒. ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์

เป็นตัวชี้วัดที่แสดงความสำเร็จในการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์ ได้แก่ ๑) การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ๒) การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น ๓) การแก้ปัญหาโรคอ้วนคนไทย ๔) การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๕) การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ๖) ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ และ ๗) การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ดังนี้

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก		
๑	หญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร	ร้อยละ ๕๐
๒	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๕๐
๓	อัตราการถ่ายเทเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	ร้อยละ ๓.๕
๔	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม	ไม่เกินร้อยละ ๗ หรือลดลงปีละ ๐.๕
๕	ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน	๓๐ ต่อพันการเกิดมีชีพ
๖	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน	ร้อยละ ๓๐ หรือเพิ่มจากฐานข้อมูลเดิม ร้อยละ ๒.๕ ต่อปี
๗	เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๙๕
๘	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง	๑๐๐ แห่ง
๙	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ร้อยละ ๙๕
๑๐	เด็กอายุ ๑๒ ปีปราศจากฟันผุ	ร้อยละ ๔๕
๑๑	ความครอบคลุมการใช้เกลือเสริมไอโอดีนคุณภาพในครัวเรือน (ปริมาณไอโอดีน \geq ๓๐ ppm. ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ ๑๕๓ พ.ศ.๒๕๓๗)	ร้อยละ ๙๐

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น		
๑	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๖๐
๒	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๓๖ แห่ง
๓	โรงเรียนประถมศึกษาจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ร้อยละ ๙๕
๔	โรงเรียนประถมศึกษาไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก	ร้อยละ ๘๕
๕	หน่วยงานภาครัฐ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) ที่สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๓๖ จังหวัด
๖	จังหวัดที่มีแผนยุทธศาสตร์ และมีการจัดตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ระดับจังหวัด	๓๖ จังหวัด
การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย		
๑	ประชาชนชายอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า ๙๐ ซม.	ร้อยละ ๗๙.๕
๒	ประชาชนหญิงอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า ๘๐ ซม.	ร้อยละ ๔๓
การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ		
๑	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาคาการสูญเสียฟัน	๓๐,๐๐๐ ราย
๒	ตำบลต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)	๑๒ ตำบล
๓	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๑๕๐ ชมรม
๔	ผู้สูงอายุที่รับบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ	๒๐,๐๐๐ ราย
การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม		
๑	โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	ร้อยละ ๕๕
๒	สถานีนอนามัยมีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	ร้อยละ ๖๕
๓	วัดส่งเสริมสุขภาพมีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	ร้อยละ ๕๐
๔	สถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการลดโลกร้อน (Clean Green Hospital) - โรงพยาบาล (รวมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย) - สถานีนอนามัย	อำเภอละ ๑ โรงพยาบาล อำเภอละ ๑ สถานีนอนามัย

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ		
๑	ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)	ร้อยละ ๘๐
๒	ตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อระดับดี (๓ ดาว) และ ระดับดีมาก (๕ ดาว)	ร้อยละ ๘๐
๓	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร ระดับพื้นฐาน - เข้าร่วมโครงการ - มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน	๑๒ แห่ง ๖ แห่ง
๔	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการน้ำประปาในระดับพื้นฐาน - เข้าร่วมโครงการ - มีระบบการจัดการน้ำประปาในระดับพื้นฐาน	๑๒ แห่ง ๖ แห่ง
๕	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ (การประปาส่วนภูมิภาค/ การประปาเทศบาล/การประปาหมู่บ้าน) - เข้าร่วมโครงการ - มีระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้	๑๐๐ แห่ง ๕๐ แห่ง
การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ		
๑	กรมอนามัยมีรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อสนับสนุน พื้นที่เป้าหมาย	๖ รูปแบบ
๒	ประชาชน /บุคลากร ภาศึเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการ ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	๑,๘๒๐ ราย
๓	บุคลากรและประชาชนได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจาก มลพิษ	๘๐๐ ราย

๓. ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ (มิติด้านประสิทธิผล)

เป็นตัวชี้วัดที่แสดงถึงความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติราชการ ภายใต้กรอบการประเมินผล ๔ มิติ คือ มิติที่ ๑ ด้านประสิทธิผล มิติที่ ๒ ด้านคุณภาพการให้บริการ มิติที่ ๓ ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ และมิติที่ ๔ ด้านการพัฒนาองค์กร ซึ่งมีน้ำหนักรวมเท่ากับร้อยละ ๑๐๐ สรุปได้ดังนี้

มิติที่ ๑ ด้านประสิทธิผล (ร้อยละ ๕๕)	มิติที่ ๓ ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ (ร้อยละ ๑๕)
- แสดงผลสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการ/ภารกิจหลัก/เอกสารงบประมาณ	- แสดงถึงการปฏิบัติราชการอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่า รวมถึงการปรับปรุงกระบวนการงาน
มิติที่ ๒ ด้านคุณภาพการให้บริการ (ร้อยละ ๑๐)	มิติที่ ๔ ด้านการพัฒนาองค์กร (ร้อยละ ๒๐)
- แสดงถึงการให้บริการที่มีคุณภาพ โดยสร้าง ความพึงพอใจ ความเชื่อมั่น และการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ	- แสดงการพัฒนาส่วนราชการให้มีศักยภาพและมีคุณภาพอย่างยั่งยืน (PMQA หมวด ๑ - ๗)

ในที่นี้จะเน้นเฉพาะรายละเอียดตัวชี้วัดมิติที่ ๑ ด้านประสิทธิผล (แสดงผลงานที่บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนปฏิบัติราชการตามที่ได้รับงบประมาณมาดำเนินการเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน) จำแนกเป็นระดับกระทรวง ระดับกลุ่มภารกิจ และระดับกรม

๓.๑ ระดับกระทรวง

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์รับผิดชอบในการรวบรวม วิเคราะห์ และรายงานข้อมูล โดยประสานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร - การสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน อาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) - การสุ่มประเมินตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ	ร้อยละ ๑๐ ร้อยละ ๓๐
๒	ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่สะท้อนผลสำเร็จจากการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกันรักษา และฟื้นฟู - อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้	ไม่เกิน ๓๖ รายต่อแสนการเกิดมีชีพ

๓.๒ ระดับกลุ่มภารกิจ

กรมอนามัยรับผิดชอบในการจัดเก็บ วิเคราะห์ และรายงานข้อมูล ๒ ตัวชี้วัด โดยจัดตั้งคณะทำงานเพื่อประสานการดำเนินงานระหว่างกรมอนามัยและกรมควบคุมโรค

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑	<p>โรงพยาบาลที่มีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+)</p> <p>- จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+)</p> <p>- ร้อยละของโรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+) ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๒-๒๕๕๓ ได้รับการติดตามและยังคงสภาพ</p>	<p>๑๘๐ แห่ง</p> <p>ร้อยละ ๖๐</p>
๒	<p>การพัฒนาองค์ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p><u>ระดับ ๑</u> : องค์ความรู้ที่พัฒนาได้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ จำนวน ๑ เรื่อง</p> <p><u>ระดับ ๒</u> : องค์ความรู้ที่พัฒนาได้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ จำนวน ๒ เรื่อง</p> <p><u>ระดับ ๓-๔</u> : กลุ่มเป้าหมายที่ได้ใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการอนามัยสิ่งแวดล้อม มีความพึงพอใจและเชื่อมั่นต่อผลงานวิชาการอยู่ระหว่างร้อยละ ๗๐-๘๕</p> <p><u>ระดับ ๕</u> : องค์ความรู้ที่พัฒนาได้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๔ จำนวน ๓ เรื่อง (เรื่องที่ ๓ ยังไม่ต้องสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่น)</p>	ระดับ ๕

๓.๓ ระดับกรมอนามัย

เป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนความสำเร็จของการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ ภารกิจหลัก และเอกสารงบประมาณ ของกรมอนามัยที่จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการกับกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์ระดับทอง	๑๐๐ แห่ง
๒	โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๓๖ แห่ง
๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๒๔ จังหวัด
๔	องค์กรภาครัฐหรือเอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง	๑๕๐ แห่ง
๕	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๑๕๐ ชมรม
๖	โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสามเสา (HAS)	ร้อยละ ๕๕
๗	สถานีนโยบายมีส่วนร่วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานสามเสา (HAS)	ร้อยละ ๖๕

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๘	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ตัวชี้วัดที่ ๑ ลำดับที่ ๑.๑)	๑๙ โครงการ
๙	ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ตัวชี้วัดผลผลิตที่ ๑ ลำดับที่ ๑.๒)	๗๕,๐๐๐ ราย
๑๐	นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก (ตัวชี้วัดผลผลิตที่ ๒ ลำดับที่ ๒.๑)	๒๐๐,๐๐๐ กิโลกรัม

๔. ตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข

การตรวจราชการและนิเทศงานเป็นการติดตาม กำกับ ดูแล เร่งรัดการดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ตามนโยบายรัฐบาล ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และตามโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติราชการที่ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน

ในปี ๒๕๕๔ สำนักตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน ระดับกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย ๓ ภารกิจ ๕ ประเด็นหลัก ๒๒ หัวข้อ โดย “มุ่งเน้นที่ **เนื้องาน** มากกว่ามุ่งที่ตัวชี้วัด ติดตาม **กระบวนการ** มากกว่าผลการปฏิบัติงาน รับฟัง **ปัญหาอุปสรรค** มากกว่าการเร่งรัดผลงาน **แก้ไขปัญหา** มากกว่าแก้ไขตัวเลข **ให้คำแนะนำ** มากกว่าการประเมินผล และเน้นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน”

จากแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๔ กรมอนามัยได้มีส่วนร่วมรับผิดชอบหลัก และร่วมดำเนินการในหัวข้อการตรวจราชการและนิเทศงาน ตามภารกิจที่ ๑-๓ ดังนี้

ภารกิจที่ ๑ การติดตามนโยบายและปัญหาเร่งด่วนของกระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นหลักที่ ๑ : การดำเนินงานเพื่อสนองนโยบายและแก้ไขปัญหาระดับด่วน

ลำดับที่	หัวข้อการตรวจราชการและนิเทศงาน	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
๑	โครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวง ทรงห่วงใยสุขภาพประชาชน	จำนวนจังหวัดที่มีผลการดำเนินงานโครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวง ทรงห่วงใยสุขภาพประชาชน ในระดับดีมากถึงดีเยี่ยม	กรมควบคุมโรค (กรมอนามัยโดย สำนักโภชนาการ และกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ร่วมดำเนินการ)
๒	การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	จังหวัดมีแผนงาน/โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	กรมอนามัย (สำนักโภชนาการ)

ภารกิจที่ ๒ การติดตามผลการปฏิบัติราชการสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค

ประเด็นหลักที่ ๓ : การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ลำดับที่	หัวข้อการตรวจราชการและนิเทศงาน	ตัวชี้วัด	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
๑	การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) <ul style="list-style-type: none"> • สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกรวมถึงการได้รับการรักษาเมื่อมีผลผิดปกติ 	ร้อยละสตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกและได้รับการรักษาเมื่อมีผลผิดปกติ	กรมการแพทย์ (กรมอนามัยโดย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ร่วมดำเนินการ)
๒	การดูแลสุขภาพแม่และเด็ก วัยรุ่น และผู้สูงอายุ	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลที่สมัครผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง - การจัดบริการส่งเสริมและป้องกันโรคในช่องปากของกองทุนทันตกรรม - โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองก้าวสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร - จำนวนจังหวัดที่มีการดำเนินงานตามกระบวนการตำบลต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) 	กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ และสำนักทันตสาธารณสุข) กรมอนามัย (สำนักทันตสาธารณสุข) กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ) กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ)

ภารกิจที่ ๓ การตรวจราชการแบบบูรณาการเพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ตามนโยบายรัฐบาล

ประเด็นหลักที่ ๕ : การตรวจราชการแบบบูรณาการ

ลำดับที่	ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
๑	โครงการสนองน้ำพระราชหฤทัยในหลวง ทรงห่วงใยสุขภาพประชาชน	กรมควบคุมโรค (กรมอนามัยโดย สำนักโภชนาการ และกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพร่วมดำเนินการ)
๒	โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	กรมอนามัย (สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์)
๓	โครงการพัฒนาสติปัญญาเด็กไทย	กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ และสำนักโภชนาการ)

๕. การรายงานข้อมูล

๕.๑ การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมอนามัย

๕.๑.๑ ศูนย์อนามัยเขตรายงานข้อมูลตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ ประเด็นยุทธศาสตร์ และคำรับรองการปฏิบัติราชการ (มิติประสิทธิผล) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด (แบบฟอร์มรายงาน ๑) ด้วยโปรแกรม excel ส่งให้กองแผนงาน ที่ e-mail : data.e@anamai.mail.go.th

๕.๑.๒ ให้ตัดยอดข้อมูลทุกวันที่ ๒๕ ของเดือนสุดท้ายของแต่ละรอบการรายงาน และนำส่งรายงาน ๓ รอบ ดังนี้

ตารางการรายงานข้อมูลตามตัวชี้วัดกรมอนามัย

รอบการรายงาน	ระยะเวลาจัดเก็บข้อมูล	วันตัดยอดข้อมูล	วันส่งรายงาน
รอบที่ ๑ (รอบ ๖ เดือน)	ต.ค. ๕๓ – มี.ค.๕๔	๒๕ มี.ค.๕๔	๑๐ เม.ย.๕๔
รอบที่ ๒ (รอบ ๙ เดือน)	เม.ย.๕๔ – มิ.ย.๕๔	๒๕ มิ.ย.๕๔	๑๐ ก.ค.๕๔
รอบที่ ๓ (รอบ ๑๒ เดือน)	ก.ค.๕๔ – ก.ย. ๕๔	๒๕ ก.ย.๕๔	๑๐ ต.ค.๕๔

๕.๑.๓ กองแผนงานรวบรวมข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดจัดทำเป็นภาพรวมรายเขต เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการจัดทำรายงาน ระบบข้อมูลเพื่อการบริหารติดตามผลการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข (Monitoring & Management System : MMS) เป็นรายไตรมาส รวมทั้งให้สำนัก/กองวิชาการใช้เป็นข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

๕.๒ การรายงานแผน/ผลการดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน

๕.๒.๑ หน่วยงานนำเข้าข้อมูลแผนงานโครงการ และการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย

๕.๒.๒ หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานโครงการ และการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน ดังนี้

- รอบที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๔
- รอบที่ ๒ (ไตรมาสที่ ๒) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๔
- รอบที่ ๓ (ไตรมาสที่ ๓) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔
- รอบที่ ๔ (ไตรมาสที่ ๔) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๔

๕.๒.๓ กองแผนงานรวบรวมข้อมูลจากศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย และตรวจทานความถูกต้องกับกองคลังอีกครั้งก่อนจัดทำรายงาน สป.๓๐๑, ๓๐๒ ส่งสำนักงบประมาณเป็นรายไตรมาส

๕.๓ การรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์อนามัยเขตส่งรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวงสาธารณสุขส่งให้สำนักตรวจและประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข ตามรอบระยะเวลาการรายงานและแบบฟอร์มที่สำนักตรวจและประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข กำหนด (แบบฟอร์มรายงาน ๒-๓) และส่งสำเนาให้กองแผนงาน ที่ e-mail : data.e@anamai.mail.go.th

การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๔

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)

สรุปภาพรวมจังหวัด

ผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ ระดับกระทรวง ปีงบประมาณ ๒๕๕๔
เขตตรวจราชการที่.....จังหวัด..... รอบที่.....วันที่.....

คณะที่..... :

ภารกิจที่..... :

ประเด็นหลักที่..... :

หัวข้อที่..... : เรื่อง.....

๑. วิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหาของพื้นที่

.....
.....
.....
.....

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

(กระบวนการผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหา สาธารณสุขในพื้นที่ ตามแผนงาน/โครงการ กิจกรรมหลักในเชิงบริหาร วิชาการ หรือนวัตกรรมเด่น เพื่อสนับสนุนให้บรรลุเป้าหมาย ติดตามกำกับ การประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และแหล่งงบประมาณที่ใช้ เพื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่ทำให้ผลงานสำเร็จ หรือทำให้ผลงานไม่สำเร็จ)

.....
.....
.....

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

(วิเคราะห์ผลการดำเนินงานในเชิงปริมาณ โดยเปรียบเทียบผลงานระดับจังหวัด ระดับเขตระดับประเทศ และอภิปรายผลเชิง)

.....
.....
.....

๔. ปัญหาและข้อเสนอแนะ

(วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในเชิงบริหารและวิชาการเป็นปัญหาที่ผู้นิเทศงานพบว่าเป็นผลกระทบต่อความสำเร็จที่พบจากการตรวจราชการฯ)

.....
.....
.....

๕. เรื่องที่ผู้นิเทศงานรับไว้เพื่อดำเนินการต่อและ/หรือประสานการแก้ไข
(ปัญหาอุปสรรคที่พบและไม่สามารถแก้ไขได้ในระดับจังหวัด/เขต)

.....

.....

.....

.....

๖. ผลลัพธ์จากการดำเนินงานเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมาย
(แหล่งที่มา ของข้อมูลจากการตรวจราชการฯวิเคราะห์อภิปรายผลการดำเนินงาน)

.....

.....

.....

.....

๗. รายชื่อคณะตรวจราชการและนิเทศงาน

ชื่อ-สกุล:ผู้นิเทศงาน	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	มือถือ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			

สรุปภาพรวมเขต

ผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ ระดับกระทรวง ปีงบประมาณ ๒๕๕๔

เขตตรวจราชการที่..... รอบที่.....

จังหวัด : ๑.....๒.....๓.....๔.....๕.....

คณะที่..... :

รหัสตัวชี้วัด..... :

หัวข้อที่..... : เรื่อง.....

๑. วิเคราะห์สถานการณ์ ความสำคัญสภาพปัญหาของพื้นที่ นโยบายที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัด

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. ตารางแสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

รหัสและ ตัวชี้วัด	เกณฑ์	จังหวัด	การดำเนินงาน		
			เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา
		๑.			
		๒.			
		๓.			
		๔.			
		๕.			
รวมเขต.....					

ชื่อผู้นิเทศงาน.....

ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน.....

กรม.....

มือถือ.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

e-mail :

ความสัมพันธ์ของตัวชี้วัดกรมอนามัย ปี ๒๕๕๔

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพหลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับกลุ่ม ภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
๑	อัตราตายทารก	ไม่เกิน ๑๖.๗ ต่อการเกิดมีชีพพันคน	√								สำนัก ส.	
๒	อัตราส่วนการตายมารดา	ไม่เกิน ๑๘ ต่อแสนการเกิดมีชีพแสนคน	√								สำนัก ส.	
๓	อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้	ไม่เกิน ๓๖ ต่อแสนการเกิดมีชีพแสนคน				√					สำนัก ส.	
๔	หญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร	ร้อยละ ๕๐				√					สำนัก ก.	
๕	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๕๐				√					สำนัก ส.	
๖	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม	ไม่เกินร้อยละ ๗ หรือลดลงปีละ ๐.๕				√					สำนัก ส.	
๗	ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน	ไม่เกิน ๓๐ ต่อพันการเกิดมีชีพ				√					สำนัก ส.	

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								สำนักงาน เจ้าภาพหลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับกลุ่ม ภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
๘	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน	ร้อยละ ๓๐ หรือเพิ่มจาก ฐานข้อมูลเดิม ร้อยละ ๒.๕ ต่อปี				√						สำนัก ส.
๙	เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๙๕				√						สำนัก ส.
๑๐	อัตราการถ่ายถอดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	ร้อยละ ๓.๕				√						สำนัก ส.
๑๑	เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปีที่แม่ติดเชื้อเอช ไอ วี ได้รับนมผงมาตรฐานกรมอนามัย	๖,๑๐๐ราย			√							สำนัก ส.
๑๒	นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	๒๐๐,๐๐๐ กิโลกรัม			√			√				สำนัก ส.
๑๓	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ร้อยละ ๙๕				√						สำนัก ท.
๑๔	เด็กอายุ ๑๒ ปีปราศจากฟันผุ	ร้อยละ ๔๕				√						สำนัก ท.
๑๕	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๖๐				√						สำนัก ส.
๑๖	ประชาชนชายอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า ๙๐ ซม.	ร้อยละ ๗๙.๕				√						สำนัก ก.
๑๗	ประชาชนหญิงอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า ๘๐ ซม.	ร้อยละ ๘๓				√						สำนัก ก.

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								สำนักงาน เจ้าภาพหลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับกลุ่ม ภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
๑๘	สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก รวมถึงการได้รับการรักษาเมื่อมีผลผิดปกติ - ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก - สตรีกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจมะเร็งปากมดลูก ผิดปกติได้รับการรักษาตามแนวทางการรักษาและส่งต่อ	ร้อยละ ๓๕ ร้อยละ ๘๐								√	สำนัก อพ.	
๑๙	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน	๓๐,๐๐๐ ราย				√					สำนัก ท.	
๒๐	ผู้สูงอายุที่รับบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ	๒๐,๐๐๐ ราย				√					สำนัก ท.	
๒๑	ความครอบคลุมการใช้เกลือเสริมไอโอดีนคุณภาพในครัวเรือน (ปริมาณไอโอดีน \geq ๓๐ ppm. ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ ๑๕๓ พ.ศ.๒๕๓๗)	ร้อยละ ๘๐				√					สำนัก ก.	
๒๒	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๑๕๐ ชมรม		√							สำนัก ท.	
๒๓	สถานีนอนามัยมีส่วนร่วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานสามเสา (HAS)	ร้อยละ ๖๕				√			√		สำนัก ว.	

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								สำนักงาน เจ้าภาพหลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับกลุ่ม ภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
๒๔	สถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการลดโลกร้อน (Clean Green Hospital) - โรงพยาบาล (รวมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย) - สถานีอนามัย	อำเภอละ ๑ โรงพยาบาล อำเภอละ ๑ สถานีอนามัย				√						สำนัก ว.
๒๕	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวที่ผ่าน เกณฑ์ระดับทอง	๑๐๐ แห่ง		√		√			√			สำนัก ส.
๒๕.๑	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวที่ผ่าน เกณฑ์ระดับทองสะสม	ร้อยละ ๖๕								√		สำนัก ส.
๒๖	จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อ ยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+)	๑๘๐ แห่ง		√				√				สำนัก ส.

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								สำนักงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับกลุ่ม ภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
๒๗	โรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวง สาธารณสุขที่ผ่านการประเมินกระบวนการเป็น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพ บูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๓ ได้รับการติดตามและยังคงสภาพ	ร้อยละ ๖๐						√			สำนัก ส.	
๒๘	จำนวนโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานการ ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๓๖ แห่ง		√		√			√		สำนัก ส.	
๒๘.๑	จำนวนโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานการ ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	จังหวัดละ ๓ แห่ง								√	สำนัก ส.	
๒๙	โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการ การศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มีส่วนผ่านเกณฑ์ มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS)	ร้อยละ ๕๕				√			√		สำนัก ว.	
๓๐	โรงเรียนประถมศึกษาจัดกิจกรรมแปรงฟันหลัง อาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ร้อยละ ๙๕				√					สำนัก ท.	
๓๑	โรงเรียนประถมศึกษาไม่มีการจำหน่ายหรือจัด น้ำอัดลมให้แก่เด็ก	ร้อยละ ๘๕				√					สำนัก ท.	

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								สำนักงาน เจ้าภาพหลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับกลุ่ม ภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
๓๒	องค์กรภาครัฐหรือเอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง	๑๕๐ แห่ง		√					√			สำนัก ก.
๓๓	จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๑๒ จังหวัด		√								สำนัก อพ.
๓๓.๑	จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๓๖ จังหวัด			√							สำนัก อพ.
๓๓.๒	จำนวนหน่วยงานภาครัฐสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๒๔ จังหวัด							√			สำนัก อพ.
๓๔	จังหวัดที่มีแผนยุทธศาสตร์ และมีการจัดตั้งคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ระดับจังหวัด	๓๖ จังหวัด				√						สำนัก อพ.
๓๕	จังหวัดมีแผนงาน/โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	๗๕ จังหวัด								√		สำนัก ก.
๓๖	จำนวนจังหวัดที่มีการดำเนินงานตามกระบวนการตำบลต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC)	หนึ่งจังหวัด หนึ่งตำบลต้นแบบ								√		สำนัก ส.

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								สำนักงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับกลุ่ม ภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
๓๖.๑	จำนวนตำบลต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)	๑๒ ตำบล		√		√						สำนัก ส.
๓๗	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการ จัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน - เข้าร่วมโครงการ - มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน	๑๒ แห่ง ๖ แห่ง				√						สำนัก สอ.
๓๘	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการ สุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน - เข้าร่วมโครงการ - มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร ระดับพื้นฐาน	๑๒ แห่ง ๖ แห่ง				√						สำนัก สอ.
๓๙	วัดส่งเสริมสุขภาพมีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ส้วมสาธารณะ (HAS)	ร้อยละ ๕๐				√						สำนัก ว.
๔๐	ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้ มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)	ร้อยละ ๘๐				√						สำนัก สอ.
๔๑	การสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอย จำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)	ร้อยละ ๑๐					√					สำนัก สอ.

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับกลุ่ม ภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
๔๒	ตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ ระดับดี (๓ ดาว) และระดับดีมาก (๕ ดาว)	ร้อยละ ๘๐				√						สำนัก สอ.
๔๓	การส่งเสริมตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐาน ตลาดสดน่าซื้อ	ร้อยละ ๓๐					√					สำนัก สอ.
๔๔	ศูนย์อนามัยดำเนินงานตามแนวทางคลินิก DPAC	๑๒ แห่ง		√								กอง อ.
๔๕	กรมอนามัยมีรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพเพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย	๖ รูปแบบ				√						กอง ป.
๔๖	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ (การ ประปาส่วนภูมิภาค/ประปาเทศบาล/ประปา หมู่บ้าน) - เข้าร่วมโครงการ - ผ่านการรับรองและประกาศพื้นที่น้ำประปา ดื่มได้	๑๐๐ แห่ง ๕๐ แห่ง				√						สำนัก สอ.
๔๗	จำนวนประชาชน/บุคลากร ภาควิเคราะห์ภัยได้รับ การพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	๑,๘๒๐ ราย				√						กอง ป.
๔๘	จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่ และเด็ก	๕๒๐ ราย			√							ศอ.๑๒

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพ หลัก	
			เอกสารงบประมาณ			ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					สำนัก ตรวจ ราชการ
			เป้าหมายการให้บริการ		เป้า หมาย ผลผลิต		ระดับ กระทรวง	ระดับกลุ่ม ภารกิจ	ระดับกรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน		
			กระทรวง	กรมอนามัย								
๔๙	จำนวนบุคลากรและประชาชนได้รับการพัฒนา ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ	๘๐๐ ราย			√	√						กอง ป.
๕๐	จำนวนทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียม พระราชทานได้รับการพัฒนา	๖๓๐ ราย			√							สำนัก ท.
๕๑	จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย เฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	๒,๘๐๐ ราย			√							สำนัก ส.
๕๒	ประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอด องค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๗๕,๐๐๐ ราย			√				√			กอง ผ.
๕๓	ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้ เทคโนโลยีนวัตกรรมและบริการด้านการ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ ๖๕		√								กอง ผ.
๕๔	จำนวนโครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้และ เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑๙ โครงการ			√				√			สทป.
๕๕	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและ นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก	ร้อยละ ๘๐			√							สทป.

รายละเอียดตัวชี้วัด (Template)

ตารางสืบค้นรายละเอียดตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
1	อัตราตายทารก	เป้าหมายการให้บริการกระทรวงสาธารณสุข	28
2	อัตราส่วนการตายมารดา	เป้าหมายการให้บริการกระทรวงสาธารณสุข	29
3	อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกระทรวง	30
4	หญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร	ประเด็นยุทธศาสตร์	31
5	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์	ประเด็นยุทธศาสตร์	32
6	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม	ประเด็นยุทธศาสตร์	33
7	ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน	ประเด็นยุทธศาสตร์	34
8	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน	ประเด็นยุทธศาสตร์	35
9	เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ประเด็นยุทธศาสตร์	36
10	อัตราการถ่ายถอดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	ประเด็นยุทธศาสตร์	37
11	เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปีที่แม่ติดเชื้อเอช ไอ วี ได้รับนมผงมาตรฐานกรมอนามัย	เป้าหมายผลผลิต	38
12	นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก	๑) เป้าหมายผลผลิต ๒) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย	39
13	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ประเด็นยุทธศาสตร์	40
14	เด็กอายุ ๑๒ ปีปราศจากฟันผุ	ประเด็นยุทธศาสตร์	41
15	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย	ประเด็นยุทธศาสตร์	42
16	ประชาชนชายอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า ๙๐ ซม.	ประเด็นยุทธศาสตร์	43
17	ประชาชนหญิงอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า ๘๐ ซม.	ประเด็นยุทธศาสตร์	44
18	สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกรวมถึงการได้รับการรักษาเมื่อมีผลผิดปกติ - ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก - สตรีกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจมะเร็งปากมดลูก ผิดปกติ ได้รับการรักษาตามแนวทางการรักษาและส่งต่อ	แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ	45
19	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน	ประเด็นยุทธศาสตร์	47
20	ผู้สูงอายุที่รับบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ	ประเด็นยุทธศาสตร์	48
21	ความครอบคลุมการใช้เกลือเสริมไอโอดีนคุณภาพในครัวเรือน (ปริมาณไอโอดีน \geq ๓๐ ppm. ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๑๕๓ พ.ศ.๒๕๓๗)	ประเด็นยุทธศาสตร์	49

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
22	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากแก่สมาชิกชมรม	เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย	50
23	สถานีนอนามัยมีส่วนร่วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	๑) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๒) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย	51
24	สถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการลดโลกร้อน (Clean Green Hospital) - โรงพยาบาล (รวมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย) - สถานีนอนามัย	ประเด็นยุทธศาสตร์	52
25	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์ระดับทอง	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย ๔) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ	53
26	จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+)	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกลุ่มภารกิจ	54
27	โรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีผ่านการประเมินกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+) ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๒-๒๕๕๓ ได้รับการติดตามและยังคงสภาพ	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกลุ่มภารกิจ	55
28	จำนวนโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย ๔) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ	56
29	โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	๑) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๒) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย	57
30	โรงเรียนประถมศึกษาจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน	ประเด็นยุทธศาสตร์	58
31	โรงเรียนประถมศึกษาไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก	ประเด็นยุทธศาสตร์	59
32	องค์กรภาครัฐหรือเอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย	60

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
33	จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย	61
34	จังหวัดที่มีแผนยุทธศาสตร์ และมีการจัดตั้งคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ระดับจังหวัด	ประเด็นยุทธศาสตร์	62
35	จังหวัดมีแผนงาน/โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ	63
36	จำนวนตำบลต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC)	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ	64
37	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน - เข้าร่วมโครงการ - มีระบบการจัดการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน	ประเด็นยุทธศาสตร์	65
38	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน - เข้าร่วมโครงการ - มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน	ประเด็นยุทธศาสตร์	66
39	วัดส่งเสริมสุขภาพมีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS)	ประเด็นยุทธศาสตร์	68
40	ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)	ประเด็นยุทธศาสตร์	69
41	การสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกระทรวง	70
42	ตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อระดับดี (๓ ดาว) และระดับดีมาก (๕ ดาว)	ประเด็นยุทธศาสตร์	71
43	การสุ่มประเมินตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกระทรวง	72
44	ศูนย์อนามัยดำเนินงานตามแนวทางคลินิก DPAC	เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย	73
45	กรมอนามัยมีรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	74

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
46	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ (การประปาส่วนภูมิภาค/ประปาเทศบาล/ประปาหมู่บ้าน) - เข้าร่วมโครงการ - ผ่านการรับรองและประกาศพื้นที่น้ำประปาดื่มได้	ประเด็นยุทธศาสตร์	75
47	จำนวนประชาชน/บุคลากร ภาศึเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	ประเด็นยุทธศาสตร์	76
48	จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก	เป้าหมายผลผลิต	77
49	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ	๑) เป้าหมายผลผลิต ๒) ประเด็นยุทธศาสตร์	78
50	จำนวนทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียมพระราชทานได้รับการพัฒนา	ประเด็นยุทธศาสตร์	79
51	จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ประเด็นยุทธศาสตร์	80
52	ประชาชนและภาศึเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๒) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย	81
53	ภาศึเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยี นวัตกรรมและบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย	82
54	จำนวนโครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑) เป้าหมายผลผลิต ๒) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย	83
55	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก	เป้าหมายผลผลิต	84

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการกระทรวงสาธารณสุข
ตัวชี้วัด	อัตราตายทารก
เป้าหมาย	๑๖.๗ ต่อการเกิดมีชีพพันคน
คำนิยาม	- อัตราการตายทารก หมายถึง จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพ ตายก่อนครบ ๑ ปี - จำนวนการเกิดมีชีพ หมายถึง จำนวนเด็กเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
รายการข้อมูล ๑	จำนวนการตายของทารกอายุต่ำกว่า ๑ ปี ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล ๒	จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(จำนวนการตายของทารกอายุต่ำกว่า ๑ ปี ในช่วงเวลาที่กำหนด / จำนวนการเกิดมีชีพในช่วงเวลาเดียวกัน) x ๑,๐๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ฐานข้อมูล ๑๘ แฟ้ม
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	แพทย์หญิงนิพนวรรณ วรมงคล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๑๘ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๓๘

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการกระทรวงสาธารณสุข
ตัวชี้วัด	อัตราส่วนการตายมารดา
เป้าหมาย	๑๘ ต่อแสนการเกิดมีชีพแสนคน
คำนิยาม	<p>- อัตราการตายมารดา หมายถึง การตายของหญิงขณะตั้งครรภ์ หรือภายใน ๔๒ วัน หลังสิ้นสุดการตั้งครรภ์ ไม่ว่าจะอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้นจากการตั้งครรภ์และหรือดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์และคลอด แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุหรือสาเหตุที่ไม่เกี่ยวข้องต่อการเกิดมีชีพ ๑๐๐,๐๐๐ คน</p> <p>- จำนวนการเกิดมีชีพ หมายถึง จำนวนเด็กเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน</p>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนการตายของมารดาในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล ๒	จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	$(\text{จำนวนการตายของมารดาในช่วงเวลาที่กำหนด} / \text{จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน}) \times ๑๐๐,๐๐๐$
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ฐานข้อมูล ๑๘ แฟ้ม
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	แพทย์หญิงนิพรรณพร วรมงคล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๑๘ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๓๘

ประเภทของตัวชี้วัด	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	อัตราส่วนการตายมารดา ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
เป้าหมาย	๓๖ ต่อแสนการเกิดมีชีพแสนคน
คำนิยาม	- การตายของมารดา หมายถึง การตายของหญิงขณะตั้งครรภ์ คลอด หรือภายใน ๔๒ วัน หลังสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่ว่าอายุครรภ์จะเป็นเท่าใด หรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้นจากการตั้งครรภ์และ หรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์และคลอด แต่ไม่ใช่เกิดจากอุบัติเหตุหรือสาเหตุที่ไม่เกี่ยวข้อง - พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หมายถึง จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส สงขลา และสตูล
รายการข้อมูล ๑	จำนวนการตายของมารดาในช่วงเวลาที่กำหนดในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
รายการข้อมูล ๒	จำนวนการเกิดมีชีพในช่วงเวลาเดียวกันในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
สูตรการคำนวณ	(จำนวนการตายของมารดาในช่วงเวลาที่กำหนดในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ / จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกันในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) x ๑๐๐,๐๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบข้อมูลการตาย สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	๑. สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ๒. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา และสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	๑. คุณสุภารัตน์ ธีระวร ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ โทร. ๐๗๓ ๒๑๔๕๐๐ ต่อ ๑๑๓ ๒. คุณวิไลพร ชูกำเนิด ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ โทร. ๐ ๘๙๖๕ ๔๖๔๗ ๓. คุณวรทรัพย์ จิตต์ประเสริฐ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๖๖ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ๔. คุณนุชปียา รั้วพิทักษ์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๖๗ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	หญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร
เป้าหมาย	ร้อยละ ๕๐
คำนิยาม	สัดส่วนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร - กรณีน้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕๐ แสดงถึงการได้รับสารไอโอดีนเพียงพอในหญิงตั้งครรภ์ระดับพื้นที่ - กรณีมากกว่าร้อยละ ๕๐ แสดงถึงการได้รับสารไอโอดีนไม่เพียงพอในหญิงตั้งครรภ์ระดับพื้นที่
รายการข้อมูล ๑	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร
รายการข้อมูล ๒	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร / จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	ระบบเฝ้าระวัง (๗๖ จังหวัด จังหวัดละ ๓๐๐ ตัวอย่าง)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	รายงานสำนักโภชนาการ (ผลการเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	แพทย์หญิงนภาพรณ วิริยะอุตสาหกุล โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๒๙ นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ คุณทิพรดี คงสุวรรณ

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนามaternityแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์
เป้าหมาย	ร้อยละ ๕๐
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก หมายถึง หญิงมีครรภ์เมื่อรู้ตัวว่าตั้งครรภ์ให้ รับมาฝากครรภ์ทันทีโดยอายุครรภ์ต้องไม่เกิน ๑๒ สัปดาห์
รายการข้อมูล ๑	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุขอายุครรภ์ ก่อน ๑๒ สัปดาห์
รายการข้อมูล ๒	จำนวนของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุข
สูตรการคำนวณ	(จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุขอายุครรภ์ ก่อน ๑๒ สัปดาห์ / จำนวนของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถาน บริการสาธารณสุข) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	๑. ฐานข้อมูล ๑๘ แฟ้ม ๒. รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ๓. รายงาน ก๑ ก๒
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๒๖ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๓๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม
เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ ๗ หรือลดลงปีละ ๐.๕
คำนิยาม	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม หมายถึง จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพที่มือน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม
รายการข้อมูล ๑	จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล ๒	จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพที่ได้รับการชั่งน้ำหนักทั้งหมดในช่วงระยะเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพ น้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ในช่วงเวลาที่กำหนด / จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพที่ได้รับการชั่งน้ำหนักทั้งหมด ในช่วงระยะเวลาที่กำหนด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	๑. ฐานข้อมูล ๑๘ แฟ้ม ๒. รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ๓. รายงาน ก๑ ก๒
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๒๖ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๓๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน
เป้าหมาย	๓๐ ต่อพันการเกิดมีชีพ
คำนิยาม	ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน หมายถึง ทารกแรกเกิดมีชีพมีภาวะขาดออกซิเจน (Apgar score ที่ ๑ นาที น้อยกว่า ๗)
รายการข้อมูล ๑	จำนวนทารกแรกเกิดที่มีคะแนน Apgar score ที่ ๑ นาที น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๗ ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล ๒	จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงระยะเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(จำนวนทารกแรกเกิดที่มีคะแนน Apgar score ที่ ๑ นาที น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๗ ในช่วงเวลาที่กำหนด / จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงระยะเวลาที่กำหนด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	๑. ฐานข้อมูล ๑๘ แฟ้ม ๒. รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๒๖ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๓๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน
เป้าหมาย	ร้อยละ ๓๐ หรือเพิ่มจากฐานข้อมูลเดิมร้อยละ ๒.๕ ต่อปี
คำนิยาม	การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน หมายถึง จำนวนเด็กอายุ ๐-๖ เดือน (อายุต่ำกว่า ๖ เดือนหรือแรกเกิดถึง ๕ เดือน ๒๙ วัน) กินนมแม่อย่างเดียว โดยไม่ได้รับน้ำ หรือ อาหารอื่นร่วมด้วย
รายการข้อมูล ๑	จำนวนทารกอายุ ๐-๖ เดือน ที่กินนมแม่อย่างเดียวภายใน ๒๔ ชม. ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล ๒	จำนวนทารกอายุ ๐-๖ เดือน ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(จำนวนทารกอายุ ๐-๖ เดือน ที่กินนมแม่อย่างเดียวภายใน ๒๔ ชม. ในช่วงเวลาที่กำหนด / จำนวนทารกอายุ ๐-๖ เดือน ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน) X ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๒๖ คุณอิสริย์ เจตน์ประยูกต์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๓๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย
เป้าหมาย	ร้อยละ ๙๐
คำนิยาม	- เด็กอายุ ๐-๕ ปี หมายถึง เด็กอายุ ๐-๕ ปี (๕ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน) - พัฒนาการสมวัย หมายถึง มีพัฒนาการทุกด้านเหมาะสมตามวัย (ภาษา/กล้ามเนื้อมัดใหญ่/กล้ามเนื้อมัดเล็ก/อารมณ์ สังคม และการช่วยเหลือตนเอง)
รายการข้อมูล ๑	เด็กอายุ ตั้งแต่แรกเกิดถึง ๕ ปี (๕ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน) มีพัฒนาการสมวัย
รายการข้อมูล ๒	จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ ๕ ปีทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย / จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ ๕ ปีทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณสุชจรี ว่องเดชากุล โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๓๓

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	อัตราการถ่ายทอดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก
เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ ๓.๕
คำนิยาม	อัตราการถ่ายทอดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก หมายถึง เด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อเอช ไอ วี มีอายุ ๑๘ เดือน จนถึง ๒๔ เดือน ณ วันที่เก็บข้อมูล รายงานได้รับการตรวจเลือด เอช ไอ วี (การตรวจเลือด ให้ใช้วิธีการตรวจตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข) และมีผลเลือดเป็นบวก
รายการข้อมูล ๑	จำนวนเด็กอายุ ๑๘-๒๔ เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ที่ได้รับการตรวจเลือดและมีผลเลือดเป็นบวก
รายการข้อมูล ๒	จำนวนเด็กอายุ ๑๘-๒๔ เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ที่ได้รับการตรวจเลือดทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กอายุ ๑๘-๒๔ เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ที่ได้รับการตรวจเลือดและมีผลเลือดเป็นบวก / จำนวนเด็กอายุ ๑๘-๒๔ เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ที่ได้รับการตรวจเลือดทั้งหมด) X ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานควบคุมกำกับและติดตามโครงการ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัย ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณนรีลักษณ์ กุลฤกษ์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๑๗

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี ได้รับนมผงมาตรฐานกรมอนามัย
เป้าหมาย	จำนวน ๕,๒๐๐ ราย
คำนิยาม	เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก หมายถึง เด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อเอช ไอ วี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูกตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ ๒ ปี
รายการข้อมูล ๑	จำนวนเด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูกตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ ๒ ปี
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานควบคุมกำกับและติดตามโครงการ PHIMS/CHILD ๒.๕
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัย ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณนรีลักษณ์ กุลฤกษ์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๑๗

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายผลผลิต ๒. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก
เป้าหมาย	จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ กิโลกรัม
คำนิยาม	- นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก หมายถึง การจัดซื้อจัดจ้างนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก
รายการข้อมูล ๑	จำนวนนมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณนรีลักษณ์ กุลฤกษ์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๑๗

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
เป้าหมาย	ร้อยละ ๙๕
คำนิยาม	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกสังกัด (ทั้งภาครัฐและเอกชน) ที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วย ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
รายการข้อมูล ๑	จำนวนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
รายการข้อมูล ๒	จำนวนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ทำการสำรวจ
สูตรการคำนวณ	(ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกสังกัดที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน / จำนวนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ทำการสำรวจ) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการสำรวจและส่งรายงานการสำรวจให้กับสำนักทันตสาธารณสุข)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบสรุปผลการสำรวจระดับจังหวัด (ท ๐๒)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี (เดือนตุลาคม)
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณสุรางค์ เชษฐภณท์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๙

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	เด็กอายุ ๑๒ ปีปราศจากฟันผุ
เป้าหมาย	ร้อยละ ๔๕
ค่านิยาม	เด็กอายุ ๑๒ ปี หมายถึง ผู้มีอายุ ๑๒ ปีเต็มถึง ๑๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน
รายการข้อมูล ๑	จำนวนเด็กอายุ ๑๒ ปีปราศจากฟันผุ
รายการข้อมูล ๒	จำนวนเด็กอายุ ๑๒ ปีที่ทำการสำรวจ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กอายุ ๑๒ ปีปราศจากฟันผุ / จำนวนเด็กอายุ ๑๒ ปีที่ทำการสำรวจ) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการสำรวจและส่งรายงานการสำรวจให้กับสำนักทันตสาธารณสุข)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบสรุปผลการสำรวจระดับจังหวัด (ท ๐๒)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๐๙

ประเภทตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัย
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๖๐
คำนิยาม	<p>- เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ หมายถึง เด็กแรกเกิดถึง ๓ ปี เด็กปฐมวัย (๔-๕ ปี) นักเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษา ในพื้นที่เป้าหมายตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ฉบับที่ ๔ ตามพระราชดำริฯ ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานในถิ่นทุรกันดาร โรงเรียนพระปริยัติธรรม ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขาแม่ฟ้าหลวง ฯลฯ</p> <p>- การเจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัย หมายถึง การประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึง ๓ ปี โดยใช้เกณฑ์น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ และพัฒนาการตามวัย และการประเมินภาวะโภชนาการของนักเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษา โดยใช้เกณฑ์น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ และน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง</p>
รายการข้อมูล ๑	-
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	ตามแนวทางเครื่องชี้วัด แผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ฉบับที่ ๔ ตามพระราชดำริฯ
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	<p>- แบบรายงานการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึง ๓ ปี (ว๑_๑๐๒)</p> <p>- แบบรายงานภาวะโภชนาการของเด็กนักเรียน (ว_๑๐๓ป , ว_๑๐๓ม)</p> <p>- แบบสรุปรายงานการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึง ๓ ปี และรายงานภาวะโภชนาการของเด็กนักเรียน จำแนกรายโรงเรียน/รายหน่วยสังกัดและภาพรวม ตามที่กำหนด</p>
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ , ๙ และ ๑๒ เดือน
แหล่งข้อมูล	<p>๑. ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๓-๗ และ ๙-๑๒ ประสานข้อมูลจากบุคลากรสาธารณสุขและโรงเรียนในพื้นที่เป้าหมาย</p> <p>๒. ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง ประสานข้อมูลจากบุคลากรสาธารณสุขและศศช. ในพื้นที่เป้าหมาย</p> <p>๓. สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประสานข้อมูลจากสำนักงานโครงการสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี</p>
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง
ผู้ประสานตัวชี้วัด	<p>คุณปนัดดา จันพ่อง โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๙๐</p> <p>คุณสมควร ใจกระจ่าง โทร. ๐๘ ๑๗๘๓ ๑๕๑๖</p>

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย
ตัวชี้วัด	ประชาชนชายอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า ๙๐ ซม.
เป้าหมาย	ร้อยละ ๗๙.๕
คำนิยาม	การวัดเส้นรอบเอว ๑. อยู่ในท่ายืน ๒. ใช้สายวัด วัดรอบเอวโดยวัดผ่านสะดือ ๓. วัดในช่วงหายใจออก (ท้องแฟบ) โดยให้สายวัดแนบกับลำตัว ไม่รัดแน่น และให้ระดับของสายวัดที่วัดรอบเอววางอยู่ในแนวขนานกับพื้น
รายการข้อมูล ๑	จำนวนประชาชนชายที่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไปที่มีรอบเอวน้อยกว่า ๙๐ ซม.
รายการข้อมูล ๒	จำนวนประชาชนชายที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนประชาชนชายที่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไปที่มีรอบเอวน้อยกว่า ๙๐ ซม. / จำนวนประชาชนชายที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	ระบบเฝ้าระวังอ้วนลงพุงในประชาชน ๑๕ ปีขึ้นไปของกลุ่มภารกิจด้านข้อมูล ข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพ สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	โปรแกรมคัดกรองความเสี่ยงโรคกลุ่ม Metabolic (PPIS) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพ สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มสร้างเสริมสุขภาพะโกชนาการ สำนักโภชนาการ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ดร.วณิษา กิจวรพัฒน์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๒๗ คุณกานต์ณัษชา สร้อยเพชร

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย
ตัวชี้วัด	ประชาชนหญิงอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป มีรอบเอวน้อยกว่า ๘๐ ซม.
เป้าหมาย	ร้อยละ ๔๓
คำนิยาม	การวัดเส้นรอบเอว ๑. อยู่ในท่ายืน ๒. ใช้สายวัด วัดรอบเอวโดยวัดผ่านสะดือ ๓. วัดในช่วงหายใจออก (ท้องแฟบ) โดยให้สายวัดแนบกับลำตัว ไม่รัดแน่น และให้ระดับของสายวัดที่วัดรอบเอววางอยู่ในแนวขนานกับพื้น
รายการข้อมูล ๑	จำนวนประชาชนหญิงที่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไปที่มีรอบเอวน้อยกว่า ๘๐ ซม.
รายการข้อมูล ๒	จำนวนประชาชนหญิงที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนประชาชนหญิงที่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไปที่มีรอบเอวน้อยกว่า ๘๐ ซม. / จำนวนประชาชนหญิงที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	ระบบเฝ้าระวังอ้วนลงพุงในประชาชน ๑๕ ปีขึ้นไปของกลุ่มภารกิจด้านข้อมูล ข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพ สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	โปรแกรมคัดกรองความเสี่ยงโรคกลุ่ม Metabolic (PPIS) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	กลุ่มภารกิจด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศสุขภาพ สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีโภชนาการ สำนักโภชนาการ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ดร.วณิษา กิจวรพัฒน์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๒๗ คุณกานต์ณัชชา สร้อยเพชร

ประเภทของตัวชี้วัด	แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ
ตัวชี้วัด	<p>สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูก รวมถึงการได้รับการรักษาเมื่อมีผลผิดปกติ</p> <p>๑. มะเร็งปากมดลูก</p> <p>๒. สตรีกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติได้รับการรักษาตามแนวทางการรักษาและส่งต่อ</p>
เป้าหมาย	<p>๑. ร้อยละ ๓๕</p> <p>๒. ร้อยละ ๙๐</p>
คำนิยาม	<p>- สตรีกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง</p> <p>๑) จำนวนสตรีที่มีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ในปี พ.ศ.๒๕๕๓ (เกิดในปี พ.ศ.๒๕๒๓-๒๕๔๓) ในเขตรับผิดชอบได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear หรือ โดยวิธี VIA (เฉพาะในช่วงอายุ ๓๐-๔๕ ปี ทั้งนี้ พื้นที่เป้าหมาย VIA ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ น่าน แม่ฮ่องสอน ตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ อุตรดิตถ์ นครสวรรค์ ลพบุรี สระบุรี สมุทรสาคร ราชบุรี ชลบุรี สมุทรปราการ สระแก้ว ขอนแก่น ร้อยเอ็ด หนองคาย นครราชสีมา มุกดาหาร ยโสธร อำนาจเจริญ อุบลราชธานี กระบี่ นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง ยะลา และสตูล)</p> <p>๒) จำนวนสตรีที่ได้รับการตรวจแล้วพบว่ามีการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติได้รับการรักษาตามแนวทางการรักษาและส่งต่อ</p> <p>- การตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear หมายถึง การตรวจโดยการเก็บหรือป้ายเอาเซลล์จากปากมดลูกไปป้ายลงบนแผ่นสไลด์ ทำการย้อมสีและอ่านผล โดยบุคลากรเซลล์วิทยา</p> <p>- การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA (Visual Inspection with Acetic acid) หมายถึง วิธีคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยใช้น้ำส้มสายชูชนิดเจือจางป้ายที่บริเวณปากมดลูกให้เห็นเป็นฝ้าขาวขอบเขตชัดเจน และตำแหน่งแน่นอน สามารถมองเห็นด้วยตาเปล่า ซึ่งไม่ได้หมายความว่า เป็นมะเร็ง แต่ถ้าปล่อยไว้ไม่ได้รับการรักษาอาจกลายเป็นมะเร็งได้ ซึ่งเหมาะสมในการคัดกรองสำหรับสตรีอายุ ๓๐-๔๕ ปี</p> <p>- สตรีกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติได้รับการรักษาตามแนวทางการรักษาและส่งต่อ หมายถึง สตรีที่ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear มีผลผิดปกติหมวด ๒๐๐ และ ๓๐๐ ตามแบบรายงาน The Bethesda ๒๐๐๑ หรือโดยวิธี VIA มีผลผิดปกติเห็นฝ้าขาวขอบเขตชัดเจน และตำแหน่งแน่นอนจากการทำปฏิกิริยาของน้ำส้มสายชูกับเนื้อเยื่อที่ผิดปกติของปากมดลูกเมื่อป้ายน้ำส้มสายชูชนิดเจือจางที่บริเวณปากมดลูก ทิ้งไว้ ๑ นาที ให้ดำเนินการต่อตามแนวทางการรักษาและส่งต่อของกรมการแพทย์และกรมอนามัย</p>
รายการข้อมูล ๑	<p>๑. จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear หรือ โดยวิธี VIA</p> <p>๒. จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจแล้วพบว่ามีการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติได้รับการรักษาตามแนวทางการรักษาและส่งต่อ</p>
รายการข้อมูล ๒	<p>๑. จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบทั้งหมด</p> <p>๒. จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจแล้วพบว่ามีการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติทั้งหมด</p>
สูตรการคำนวณ	<p>๑. (จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear หรือ โดยวิธี VIA / จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบทั้งหมด) x ๑๐๐</p>

	๒. (จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจแล้วพบว่ามีการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติได้รับการรักษาตามแนวทางการรักษาและส่งต่อ / จำนวนสตรีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจแล้วพบว่ามีการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติทั้งหมด)
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	ระบบ E-Inspection
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	จากรายงานของสถานีนอนามัย โรงพยาบาล หน่วยบริการระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA และศูนย์อนามัยเขต
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	๑. สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ ๒. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	๑. นายแพทย์ภัทรวินท์ อัดตะสาระ โทร. ๐ ๒๖๔๔ ๙๑๐๙ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ ๒. ดร.ชลิตา เกษประดิษฐ์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๓๘ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
ตัวชี้วัด	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน
เป้าหมาย	จำนวน ๓๐,๐๐๐ ราย
คำนิยาม	- ผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป - การดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน หมายถึง การจัดบริการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก (๑๖ ซี่ขึ้นไป)
รายการข้อมูล ๑	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	โปรแกรมการรายงาน Online “ฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ”
ความถี่ที่จัดเก็บ	๖, ๙ และ ๑๒ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักทันตสาธารณสุข
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงสุปราณี ดาโลดม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๑๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
ตัวชี้วัด	ผู้สูงอายุที่รับบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ
เป้าหมาย	จำนวน ๒๐,๐๐๐ ราย
คำนิยาม	บริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ หมายถึง การตรวจสุขภาพช่องปากและให้คำแนะนำหรือฝึกทักษะในการดูแลอนามัยช่องปากในหน่วยบริการทุกระดับ
รายการข้อมูล ๑	จำนวนผู้สูงอายุที่รับบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงสุปราณี ดาโลดม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๑๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	ความครอบคลุมการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนคุณภาพในครัวเรือน (ปริมาณไอโอดีนไม่น้อยกว่า ๓๐ มิลลิกรัม ในเกลือ ๑ กิโลกรัม หรือไม่น้อยกว่า ๓๐ ppm.ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๕๓ พ.ศ. ๒๕๓๗ เรื่อง เกลือบริโภค)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๙๐
คำนิยาม	เกลือบริโภคเสริมไอโอดีน หมายถึง เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีไอโอดีน \geq ๓๐ ppm. ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๕๓ พ.ศ. ๒๕๓๗ เรื่อง เกลือบริโภค
รายการข้อมูล ๑	จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ
รายการข้อมูล ๒	จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่สำรวจทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ / จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่สำรวจทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีการสุ่มเก็บตัวอย่าง ๑. จังหวัดสุ่มสำรวจเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน โดยใช้ชุดทดสอบไอโอดีนในเกลือเสริมไอโอดีน (ไอคิท I-Kit) ตรวจสอบทุกอำเภอ อำเภอละ ๓๐๐ ครัวเรือน โดยให้ครอบคลุมทุกตำบล ๒. จังหวัดรวบรวมส่งข้อมูลให้สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	๑. แบบรายงานการสำรวจความครอบคลุมการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพในระดับครัวเรือน โดยใช้ I-Kit (แบบรายงานที่ ๑ (เก็บไว้ที่จังหวัด)) ๒. แบบรายงานการสำรวจความครอบคลุมการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพระดับครัวเรือน โดยใช้ I-Kit ระดับจังหวัด (แบบรายงานที่ ๒ (ส่งสำนักโภชนาการ))
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีละ ๒ ครั้ง (ครั้งที่ ๑ เดือนธันวาคม และครั้งที่ ๒ เดือนมิถุนายน)
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มควบคุมป้องกันด้านโภชนาการ สำนักโภชนาการ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	แพทย์หญิงนภาพรณ วิริยะอุตสาหกุล โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๔๓๓๙ คุณนันทจิต บุญมงคล

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัย ๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๓. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากแก่สมาชิกชมรม
เป้าหมาย	จำนวน ๑๕๐ ชมรม
คำนิยาม	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก หมายถึง กิจกรรมตามเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุด้านการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก กรมอนามัย
รายการข้อมูล ๑	จำนวนชมรมที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	โปรแกรมการรายงาน Online “พินเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ”
ความถี่ที่จัดเก็บ	๖, ๙ และ ๑๒ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงสุปราณี ดาโลดม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๑๘

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	สถานีนาอนามัยมีส่วนร่วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณะ (HAS)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๖๕
คำนิยาม	พัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณะให้บรรลุ ๓ เรื่อง คือ สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ให้ได้มาตรฐาน หรือ Healthy Accessibility Safety (HAS) ซึ่งมีเกณฑ์มาตรฐานการประเมิน ๑๖ ข้อ - สิ่งแวดล้อม หมายถึง ห้องส้วมในที่สาธารณะหรือสถานประกอบการหรือสถานบริการ ที่จัดเตรียมไว้ให้ประชาชนทั่วไปใช้บริการ - สะอาด (Health) หมายถึง ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการให้ถูกหลักสุขาภิบาล (Sanitation Conditions) เช่น ห้องส้วมและสุขภัณฑ์ทั้งหมดจะต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น มีวัสดุอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกไว้บริการ เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระเพียงพอ การเก็บกักหรือบำบัดสิ่งปฏิกูลถูกต้องและมีสภาพแวดล้อมที่สวยงาม ซึ่งจะส่งผลดีต่อทั้งทางร่างกายและจิตใจของผู้ใช้บริการ (เกณฑ์ประเมิน ๙ ข้อ) - เพียงพอ (Accessibility) หมายถึง ต้องมีส้วมให้เพียงพอแก่ความต้องการของผู้ใช้รวมถึงผู้พิการ ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ และส้วมต้องพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (เกณฑ์ประเมิน ๒ ข้อ) - ปลอดภัย (Safety) หมายถึง ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วมไม่เปลี่ยว ห้องส้วมแยกเพศชาย-หญิง มีแสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น (เกณฑ์ประเมิน ๕ ข้อ)
รายการข้อมูล ๑	จำนวนสถานีนาอนามัย ที่มีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณะ (HAS)
รายการข้อมูล ๒	จำนวนสถานีนาอนามัยทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนสถานีนาอนามัย ที่มีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณะ (HAS) / จำนวนสถานีนาอนามัยทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชมัยพร เป็นสุข โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๒๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัด	สถานบริการสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการลดโลกร้อน (Clean Green Hospital)
เป้าหมาย	- โรงพยาบาล อำเภอละ ๑ โรงพยาบาล - สถานีอนามัย อำเภอละ ๑ สถานีอนามัย
คำนิยาม	สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการดำเนินกิจกรรมโดยใช้หลัก GREEN ในการลดโลกร้อนดังนี้ G (Garbage) คือ มีการจัดการและใช้ประโยชน์จากมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล R (Rest Room) คือ มีการพัฒนาส้วมให้ได้ตามมาตรฐาน HAS ของกรมอนามัย E (Energy) คือ มีการใช้พลังงานอย่างประหยัดหรือใช้พลังงานทดแทนจากชีวภาพหรือชีวมวล E (Environment) คือ มีการจัดสิ่งแวดล้อมในสถานบริการที่ช่วยลดโลกร้อน โดยใช้กระบวนการต่างๆ ดังนี้ ๑) กิจกรรม ๕ ส ๒) จัดภูมิทัศน์ที่ดี ๓) ปลูกต้นไม้เพิ่มพื้นที่สีเขียว N (Nutrition) คือ มีการรณรงค์อาหารปลอดภัย และส่งเสริมการประกอบอาหารสำหรับผู้ป่วยโดยใช้วัตถุดิบที่มีในท้องถิ่นเพื่อลดการขนส่ง เช่น ผักพื้นบ้าน
รายการข้อมูล ๑	๑. จำนวนโรงพยาบาลที่มีการดำเนินกิจกรรม GREEN ๒. จำนวนสถานีอนามัยที่มีการดำเนินกิจกรรม GREEN
รายการข้อมูล ๒	๑. จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด ๒. จำนวนสถานีอนามัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด
สูตรคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ในการจัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนและเมือง สำนักงานามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณวิมลศิริ วิเศษสมบัติ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๕๓ คุณนิสิต อินลี โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๖๑

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒. ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ๓. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย ๔. แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ
ตัวชี้วัด	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์ระดับทอง
เป้าหมาย	๑, ๒, ๓) จำนวน ๑๐๐ แห่ง ๔) ร้อยละ ๖๕ ของโรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง
คำนิยาม	- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการจัดระบบบริการแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวตามกระบวนการคุณภาพ ตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด การเลี้ยงดูบุตรแรกเกิดถึง ๕ ปี โดยชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดบริการพัฒนาคุณภาพการบริการ ซึ่งมุ่งหวังให้แม่-ลูกปลอดภัยจากการตั้งครรภ์และการคลอดลูกได้รับการเลี้ยงดูให้มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย โดยแบ่งคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว เป็น ๓ ระดับ ได้แก่ ๑. โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทองแดง หมายถึง โรงพยาบาลที่จัดระบบบริการอนามัยแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ตั้งแต่ตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอดและการเลี้ยงดูบุตรรวมทั้งวิเคราะห์ข้อมูลและนำข้อมูลมาวางแผนในการพัฒนางาน ๒. โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับเงิน หมายถึง โรงพยาบาลที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทองแดงและชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานรวมตัวเป็นชมรมต่าง ๆ เช่น ชมรมโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ๓. โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง หมายถึง โรงพยาบาลที่จัดระบบบริการอนามัยแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับเงิน และผลการดำเนินงานบรรลุผลลัพธ์ ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจนไม่เกิน ๓๐ : พันการเกิดมีชีพ ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐กรัม ลดลงจากฐานข้อมูลเดิมปีละ ร้อยละ ๐.๕ (หรือไม่เกินร้อยละ ๗) อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน เพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูลเดิมปีละ ร้อยละ ๒.๕ (หรือร้อยละ๒๕) และเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๐ - โรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการ หมายถึง โรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวจะได้รับพระราชทานพระบรมฉายาลักษณ์ ๓ พระองค์
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง
รายการข้อมูล ๒	จำนวนโรงพยาบาลรัฐและเอกชนที่สมัครเข้าร่วมโครงการทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง /จำนวนโรงพยาบาลรัฐและเอกชนที่สมัครเข้าร่วมโครงการทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๒๖

ประเภทของตัวชี้วัด	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกลุ่มภารกิจ
ตัวชี้วัด	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
เป้าหมาย	จำนวน ๑๘๐ แห่ง
คำนิยาม	- โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด - มีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง มีการพัฒนาตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และผ่านเกณฑ์การประเมินและรับรองตามกระบวนการประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (๗ องค์ประกอบ ได้แก่ การนำองค์กรและการบริหาร การจัดสรรทรัพยากรและพัฒนาทรัพยากรบุคคล การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้บริการและครอบครัวที่มาใช้บริการในโรงพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพในชุมชน และผลลัพธ์ของกระบวนการส่งเสริมสุขภาพ)
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินและรับรองตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
รายการข้อมูล ๒	จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินและรับรองตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ / จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	รวบรวมจากผลการประชุมพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาตัดสินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณพิริยา วัฒนารุ่งกานต์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๒๔ คุณพรทิพย์ กาสลัก

ประเภทของตัวชี้วัด	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกลุ่มภารกิจ
ตัวชี้วัด	โรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+) ได้รับการติดตามและยังคงสภาพ
เป้าหมาย	ร้อยละ ๖๐
คำนิยาม	โรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+) ได้รับการติดตามและยังคงสภาพ หมายถึง โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๒-๒๕๕๓ ได้รับการติดตามและยังคงสภาพ
รายการข้อมูล ๑	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการแบบต่อยอด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๓ ได้รับการติดตามและยังคงสภาพ
รายการข้อมูล ๒	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการแบบต่อยอด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๓ ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการแบบต่อยอด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๓ ได้รับการติดตามและยังคงสภาพ / โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการแบบต่อยอด ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๒-๒๕๕๓ ทั้งหมด) X ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	รวบรวมจากผลการประชุมพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาตัดสินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณพิริยา วัฒนารุ่งกานต์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๒๔ คุณพรทิพย์ กาสลัก

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัย ๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น ๓. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย ๔. แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ
ตัวชี้วัด	โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
เป้าหมาย	๑, ๒, ๓) จำนวน ๓๖ แห่ง ๔) จังหวัด ๓ แห่ง
คำนิยาม	- โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร หมายถึง โรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการและผ่านการประเมินรองรับตามเกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของกรมอนามัยครบ ๑๙ ตัวชี้วัด จากทีมประเมินประกอบด้วยนักวิชาการจากกรมอนามัยร่วมกับทีมประเมินระดับศูนย์อนามัยและระดับจังหวัด - กระบวนการในการเข้าสู่การรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วย ๑) โรงเรียนแจ้งความจำนงสมัครเข้าร่วมโครงการไปยังหน่วยต้นสังกัดในพื้นที่ ๒) โรงเรียนนำผลจากการผ่านเกณฑ์ประเมินในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองมา เป็นข้อมูลเบื้องต้น ๓) โรงเรียนพัฒนาเข้าสู่เกณฑ์โดยอาจใช้วงจร PDCA คือ วางแผนดำเนินการ ทบทวน ตรวจสอบ แก้ไข เพื่อปรับแผนใหม่ทั้งในส่วนที่สามารถดำเนินการได้เอง และส่วนที่ จำเป็นต้องขอรับการสนับสนุนจากบุคคล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องซึ่งสามารถขอคำแนะนำ ได้จากทีมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับอำเภอ ๔) โรงเรียนประเมินตนเองเมื่อโรงเรียนเห็นว่าผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจะต้องจัดทำเอกสารแสดงให้เห็นถึงผลการบรรลุตัวชี้วัดต่างๆ ส่งไปยัง ทีมประเมินระดับอำเภอเพื่อขอรับการประเมินเบื้องต้นจากทีมประเมินระดับจังหวัด (ที่ ผ่านการอบรมและรับรองให้เป็นผู้ประเมิน) ๕) ทีมประเมินจากส่วนกลางร่วมกับศูนย์อนามัยและทีมประเมินระดับจังหวัด ตรวจสอบและรับรองการเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร โรงเรียนจะได้รับใบ ประกาศเกียรติคุณจากกระทรวงสาธารณสุขและรับสิทธิจัดทำป้ายสัญลักษณ์โรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงเรียนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (ทีมประเมินส่วนกลางรวบรวมข้อมูลจากผลการประเมินโรงเรียนแต่ละแห่งโดยตรง)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖, ๙ และ ๑๒ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณทัศนีย์ ทองอ่อน โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๙๕

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม ๒. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มี ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๕๕
คำนิยาม	พัฒนาส้วมสาธารณะให้บรรลุ ๓ เรื่อง คือ สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ให้ได้ มาตรฐาน หรือ Healthy Accessibility Safety (HAS) ซึ่งมีเกณฑ์มาตรฐาน การประเมิน ๑๖ ข้อ - ส้วมสาธารณะ หมายถึง ห้องส้วมในที่สาธารณะหรือสถานประกอบการหรือ สถานบริการ ที่จัดเตรียมไว้ให้ ประชาชนทั่วไปใช้บริการ - สะอาด (Health) หมายถึง ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการ ให้ถูกหลัก สุขาภิบาล (Sanitation Conditions) เช่น ห้องส้วมและสุขภัณฑ์ ทั้งหมด จะต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น มีวัสดุอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกไว้บริการ เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระเพียงพอ การเก็บกักหรือบำบัดสิ่ง ปฏิกูลถูกต้องและมีสภาพแวดล้อมที่สวยงาม ซึ่งจะส่งผลดีต่อทั้งทางร่างกาย และจิตใจของผู้ใช้บริการ (เกณฑ์ประเมิน ๙ ข้อ) - เพียงพอ (Accessibility) หมายถึง ต้องมีส้วมให้เพียงพอแก่ความต้องการ ของผู้ใช้รวมถึงผู้พิการ ผู้สูงวัย หญิงมีครรภ์ และส้วมต้องพร้อมใช้งาน ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (เกณฑ์ประเมิน ๒ ข้อ) - ปลอดภัย (Safety) หมายถึง ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วมไม่เปลี่ยว ห้องส้วมแยกเพศชาย-หญิง มีแสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น (เกณฑ์ประเมิน ๕ ข้อ)
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ที่มีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS)
รายการข้อมูล ๒	จำนวนโรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงเรียน ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ที่มีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ(HAS) / จำนวนโรงเรียน ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) ทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชมัยพร เป็นสุข โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๒๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	โรงเรียนประถมศึกษาจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
เป้าหมาย	ร้อยละ ๙๕
คำนิยาม	โรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัด (ทั้งภาครัฐและเอกชน) ที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน
รายการข้อมูล ๒	จำนวนโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดที่ทำการสำรวจ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดที่มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน / จำนวนโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดที่ทำการสำรวจ) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการสำรวจและส่งรายงานการสำรวจให้กับสำนักทันตสาธารณสุข)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบสรุปผลการสำรวจระดับจังหวัด (ท ๐๒)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชนิษฐ์ รัตนรังสิมา โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๙

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	โรงเรียนประถมศึกษาไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก
เป้าหมาย	ร้อยละ ๘๕
คำนิยาม	โรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัด (ทั้งภาครัฐและเอกชน) ไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดที่ไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก
รายการข้อมูล ๒	จำนวนโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดที่ทำการสำรวจ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดที่ไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก / จำนวนโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดที่ทำการสำรวจ) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการสำรวจและส่งรายงานการสำรวจให้กับสำนักทันตสาธารณสุข)
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบสรุปผลการสำรวจระดับจังหวัด (ท ๐๒)
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชนิษฐ์ รัตนรังสิมา โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๙

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการด้บกรมอนามัย ๒. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	องค์กรภาครัฐหรือเอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง
เป้าหมาย	จำนวน ๑๓๐ องค์กร
คำนิยาม	- องค์กรภาครัฐหรือเอกชน ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง มีองค์ประกอบการดำเนินงาน ดังนี้ ๑. มีคณะกรรมการรับผิดชอบการจัดการองค์กรสู่องค์กรไร้พุง ๒. มีนโยบายด้านการส่งเสริมการจัดการควบคุมน้ำหนัก ๓. มีแผนงานสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดโรคอ้วนลงพุง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๔. มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์เรื่องภัยเงียบของโรคอ้วนลงพุง ภายในองค์กร ๕. ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรขององค์กรภาครัฐ หรือ เอกชน ที่ทำงานประจำอยู่ในที่ตั้งองค์กรได้รับการประเมินรอบเอวด้วยตนเอง ๖. ร้อยละ ๖๐ ของบุคลากรขององค์กรภาครัฐ หรือเอกชน มีรอบเอวปกติ หากเป็นหญิงรอบเอวน้อยกว่า ๘๐ ซม. หากเป็นชายรอบเอวน้อยกว่า ๙๐ ซม. - คุณลักษณะขององค์กรภาครัฐหรือเอกชน ที่สมัครเข้าร่วมเป็นองค์กรไร้พุง มีดังนี้คือ ๑. องค์กรมีบุคลากรหรือพนักงานมากกว่า ๕๐ คนขึ้นไป ๒. หัวหน้าผู้น้ององค์กรสมัครใจที่จะเข้าร่วม และยินดีที่จะร่วมมือในการขับเคลื่อนองค์กรไร้พุงกับกรมอนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล ๑	จำนวนองค์กรภาครัฐหรือเอกชนที่ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้ง ๖ องค์ประกอบ
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	ใช้ระบบรายงาน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งถึงศูนย์อนามัย และศูนย์อนามัยรวบรวมรายงานและวิเคราะห์ผล ส่งถึง สำนักโภชนาการ กรมอนามัย ภายใน เดือนสิงหาคม ๒๕๕๔
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีละ ๓ ครั้ง ดังนี้ ๑. มีนาคม ๒๕๕๔ ๒. มิถุนายน ๒๕๕๔ ๓. สิงหาคม ๒๕๕๔
แหล่งข้อมูล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มสร้างเสริมสุขภาพะโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	๑. ดร. วณิชชา กิจวรพัฒน์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๓๘, ๒. คุณกานต์ณัชชา สร้อยเพชร ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๒๗

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น ๓. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
เป้าหมาย	๑) จำนวน ๑๒ จังหวัด ๒ และ ๓) จำนวน ๓๖ จังหวัด
คำนิยาม	หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนเป็นการดำเนินงานของศูนย์อนามัยเขตร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ดำเนินการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น เพื่อแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์และส่งเสริมการให้บริการอนามัยเจริญพันธุ์ประกอบด้วย ๑) จัดอบรมผู้ให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นในเรื่องเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานบริการสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น ๒) สนับสนุนสื่อต้นแบบ ๓) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๔) นิเทศติดตามประเมินผล
รายการข้อมูล ๑	จำนวนหน่วยงานภาครัฐที่สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงานข้อมูล
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยการเจริญพันธุ์ด้านสังคม สำนักงานอนามัยการเจริญพันธุ์
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณยุพา พุนขำ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๓๘ คุณประกายดาว พรหมพัฒน์

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	จังหวัดที่มีแผนยุทธศาสตร์ และมีการจัดตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ระดับจังหวัด
เป้าหมาย	จำนวน ๓๖ จังหวัด
คำนิยาม	จังหวัดที่มีแผนยุทธศาสตร์ และมีการจัดตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ระดับจังหวัด หมายถึง ๑. จังหวัดจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบบูรณาการอย่างมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน เพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และแก้ไขปัญหาอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด ๒. คณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตั้งอยู่ในเขตจังหวัด ผู้แทนองค์กรเอกชน ภาคประชาชน สื่อมวลชน หัวหน้าสำนักงานจังหวัด นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หรือจังหวัดอาจใช้คณะกรรมการที่มีอยู่แล้ว โดยบูรณาการงานการลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และงานอนามัยการเจริญพันธุ์เข้าไปในคณะกรรมการ/คณะทำงานนั้นได้
รายการข้อมูล ๑	จำนวนจังหวัดที่มีแผนยุทธศาสตร์ และมีการจัดตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ระดับจังหวัด
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงานข้อมูล
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณสุชน ปัญญาติลก โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๓๘ คุณจารีรัตน์ ชูตระกูล คุณบุษกร แสงแก้ว คุณปภาวี ไชยรักษ์

ประเภทของตัวชี้วัด	แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ
ตัวชี้วัด	จังหวัดมีแผนงาน/โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
เป้าหมาย	จำนวน ๗๕ จังหวัด
คำนิยาม	จังหวัดมีแผนงาน/โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยครอบคลุมกิจกรรมต่อไปนี้ ๑) การตรวจสอบคุณภาพเกลือบริโภค ณ สถานที่ผลิต/จำหน่าย ๒) การจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย ๓) การสุ่มตรวจระดับไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ ๔) การตรวจระดับฮอร์โมนกระตุ้นต่อมไทรอยด์ในทารกแรกเกิดทุกราย
รายการข้อมูล ๑	๑. ปริมาณตัวอย่างเกลือบริโภคได้รับการตรวจสอบคุณภาพ ณ สถานที่ผลิต/จำหน่ายและผลการตรวจสอบ ๒. ทะเบียนการจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ ๓. ผลการตรวจระดับไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ ๔. ผลการตรวจระดับฮอร์โมนกระตุ้นต่อมไทรอยด์ในทารกแรกเกิด
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำรายงานส่งศูนย์อนามัย ศูนย์อนามัย รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ส่งสำนักงานโภชนาการตามรอบที่กำหนด)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีละ ๓ ครั้ง (รอบที่ ๑ เดือนมีนาคม รอบที่ ๒ เดือนมิถุนายน รอบที่ ๓ เดือนสิงหาคม)
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ผู้ประสานตัวชี้วัด	แพทย์หญิงนภาพรณ วิริยะอุตสาหกุล โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๓๔ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย คุณวชิระ อัมพันธ์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๓๙๗ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ดร.ภญ.สุนทนา ไชยสมจิตร โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๐๐๐๐-๑๑ ต่อ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๙๙๖๒๑

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๓. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย ๔. แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข กรณีปกติ
ตัวชี้วัด	จำนวนตำบลต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)
เป้าหมาย	๑, ๒, ๓) จำนวน ๑๒ ตำบล ๔) ๑ จังหวัด ๑ ตำบลต้นแบบ
คำนิยาม	- ตำบลต้นแบบ หมายถึง ตำบลในจังหวัดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัย เลือกเป็นพื้นที่ดำเนินการในการดำเนินงานเรื่องการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว - เกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) หมายถึง เกณฑ์ที่ใช้ในการ ประเมินการดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว มี ๖ ข้อ ดังนี้ ๑) มีข้อมูลผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพ ตามความสามารถในการประกอบกิจวัตร ประจำวัน (Activities of Daily Living : ADL) ๒) มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ๓) มีอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ๔) มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (Home Health Care) โดยบุคลากรสาธารณสุข ๕) มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล ๖) มีระบบการดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มที่ ๒ (ติดบ้าน) และกลุ่มที่ ๓ (ติดเตียง) - ข้อมูลผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพ ตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Activities of Daily Living : ADL) หมายถึง ข้อมูลดังนี้ - ผ่านเกณฑ์ หมายถึง จะต้องผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ที่กำหนดไว้ทั้ง ๖ ข้อ ผู้สูงอายุกลุ่ม ๑ ผู้สูงอายุกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม ชุมชนได้ ผู้สูงอายุกลุ่ม ๒ ผู้สูงอายุกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง ผู้สูงอายุกลุ่ม ๓ ผู้สูงอายุที่ป่วยและช่วยเหลือตนเองไม่ได้พิการ/ทุพพลภาพ
รายการข้อมูล ๑	จำนวนต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC)
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัย ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณอรวิ รมยะสมิต โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๑๓ คุณวิมล บ้านพวน คุณภัทรพร ศรีสูงเนิน

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
ตัวชี้วัด	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน
เป้าหมาย	๑) เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๒ แห่ง ๒) มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน จำนวน ๖ แห่ง
คำนิยาม	- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนตำบล - ระบบการจัดบริการน้ำบริโภค หมายถึง การจัดบริการน้ำบริโภคทุกประเภทให้มีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน โดยมีการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาให้ได้ตามข้อกำหนดการรับรองน้ำประปาดื่มได้ และมีการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค ได้แก่ น้ำฝน น้ำบ่อ น้ำบ่อบาดาล น้ำตู้หยอดเหรียญ และน้ำบรรจุขวดให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำบริโภคกรมอนามัย และมีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในพื้นที่เสี่ยง - ระดับพื้นฐาน ต้องมีการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาได้ตามข้อกำหนดการรับรองน้ำประปาดื่มได้ และมีการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค ได้แก่ น้ำฝน น้ำบ่อ น้ำบ่อบาดาล น้ำตู้หยอดเหรียญ และน้ำบรรจุขวดให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำบริโภคกรมอนามัย
รายการข้อมูล ๑	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน
รายการข้อมูล ๒	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	การประเมินโดยนักวิชาการ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบประเมิน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	กลุ่มวิจัย และพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณวีไลวรรณ โภยทอง โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๖๐๗

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
ตัวชี้วัด	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน
เป้าหมาย	๑) เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๒ แห่ง ๒) มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน จำนวน ๖ แห่ง
คำนิยาม	<p>- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>- ระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร หมายถึง การจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารที่ครบทุกกระบวนการ ได้แก่ กระบวนการรับรองสถานประกอบการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ กระบวนการพัฒนาศักยภาพผู้สัมผัสอาหาร กระบวนการร้องเรียนสถานประกอบการกิจการด้านสุขาภิบาลอาหาร กระบวนการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหาร และกระบวนการสื่อสารสาธารณะด้านสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>- ระดับพื้นฐาน ต้องมีการดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กระบวนการรับรองสถานประกอบการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ <ol style="list-style-type: none"> ๑.๑ มีการกำหนดมาตรฐานไปใช้ออกข้อกำหนดของท้องถิ่นตามหมวด ๘ และ ๙ ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของข้อมาตรฐานกลาง ๑.๒ มีการตรวจแนะนำสถานประกอบการ (พื้นที่มากกว่า ๒๐๐ ตร.ม. และการจำหน่ายอาหารในที่ทางสาธารณะ) <ol style="list-style-type: none"> - ก่อนออกใบอนุญาต ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ - ก่อนต่อใบอนุญาต ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ๑.๓ มีทะเบียนการอนุญาตและหนังสือรับรองการแจ้ง ๑.๔ มีการรับรองสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์สุขาภิบาลอาหาร/ตามข้อกำหนดท้องถิ่น หรือตามเกณฑ์กรมอนามัย ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ๒. กระบวนการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่/ผู้ประกอบการ/ผู้สัมผัสอาหาร <ol style="list-style-type: none"> ๒.๑ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขาภิบาลอาหารได้รับความรู้พื้นฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร ๒.๒ มีการอบรมด้านสุขาภิบาลอาหาร แก่เจ้าของหรือผู้ควบคุมดูแลสถานประกอบการครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ๒.๓ มีการอบรมด้านสุขาภิบาลอาหาร แก่ผู้สัมผัสอาหาร ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ๓. กระบวนการร้องเรียนสถานประกอบการด้านสุขาภิบาลอาหาร <ol style="list-style-type: none"> ๓.๑ มีช่องทางการร้องเรียน ๓.๒ มีทะเบียนการรับเรื่องที่ชัดเจน ระบุวันเวลา ผู้แจ้ง ผลการแก้ไขปัญหา ๓.๓ มีระบบการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียนด้านสุขาภิบาลอาหาร ๓.๔ เรื่องร้องเรียนได้รับการแก้ไข ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ๓.๕ มีการแจ้งผลการดำเนินงานแก้ไขร้องเรียน ให้ผู้ร้องเรียนทราบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ๔. กระบวนการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหาร <ol style="list-style-type: none"> มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่

	<p>๕. กระบวนการสื่อสารสาธารณะด้านสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>๕.๑ มีการกำหนดประเด็นการดำเนินงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>๕.๒ มีแผนงาน โครงการ กิจกรรมการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่</p> <p>๕.๓ มีการประชาสัมพันธ์ด้านสุขาภิบาลอาหาร</p>
รายการข้อมูล ๑	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน
รายการข้อมูล ๒	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	การประเมินโดยนักวิชาการ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบประเมิน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	กลุ่มวิจัย และพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๘๔

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัด	วัดส่งเสริมสุขภาพมีส่วนร่วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานสามสาธารณะ (HAS)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๕๐
คำนิยาม	<p>พัฒนาสามสาธารณะให้บรรลุ ๓ เรื่อง คือ สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ให้ได้มาตรฐาน หรือ Healthy Accessibility Safety (HAS) ซึ่งมีเกณฑ์มาตรฐานการประเมิน ๑๖ ข้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามสาธารณะ หมายถึง ห้องส้วมในที่สาธารณะหรือสถานประกอบการหรือสถานบริการ ที่จัดเตรียมไว้ให้ ประชาชนทั่วไปใช้บริการ - สะอาด (Health) หมายถึง ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการ ให้ถูกหลักสุขาภิบาล (Sanitation Conditions) เช่น ห้องส้วมและสุขภัณฑ์ ทั้งหมดจะต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น มีวัสดุอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกไว้บริการ เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระเพียงพอ การเก็บกักหรือบำบัดสิ่งปฏิกูลถูกต้องและมีสภาพแวดล้อมที่สวยงาม ซึ่งจะส่งผลดีต่อทั้งทางร่างกายและจิตใจของผู้ใช้บริการ (เกณฑ์ประเมิน ๙ ข้อ) - เพียงพอ (Accessibility) หมายถึง ต้องมีส่วนร่วมให้เพียงพอแก่ความต้องการของผู้ใช้รวมถึงผู้พิการ ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ และร่วมต้องพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (เกณฑ์ประเมิน ๒ ข้อ) - ปลอดภัย (Safety) หมายถึง ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วมไม่เปลี่ยว ห้องส้วมแยกเพศชาย-หญิง มีแสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น (เกณฑ์ประเมิน ๕ ข้อ)
รายการข้อมูล ๑	จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพที่มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสามสาธารณะ (HAS)
รายการข้อมูล ๒	จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ ที่มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสามสาธารณะ (HAS) / จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ ทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาการสุขภาพีบาล สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชมัยพร เป็นสุข โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๒๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
ตัวชี้วัด	ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๘๐
คำนิยาม	- ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร หมายถึง ร้านอาหาร แผงลอยที่จำหน่ายอาหารทั้งหมดทั่วประเทศ - ได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) หมายถึง ผ่านเกณฑ์ทางด้านกายภาพ (ร้านอาหาร ๑๕ ข้อ แผงลอยจำหน่ายอาหาร ๑๒ ข้อ) และผ่านเกณฑ์ทางด้านแบคทีเรีย (ตรวจตัวอย่างอาหาร ๕ ตัวอย่าง ภาชนะอุปกรณ์ ๓ ตัวอย่าง และมีผู้สัมผัสอาหาร ๒ ตัวอย่าง โดยใช้ชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียเบื้องต้น (SI-๒) จะต้องไม่พบการปนเปื้อน ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป)
รายการข้อมูล ๑	จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)
รายการข้อมูล ๒	จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารทั้งหมดทั่วประเทศ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) / จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารทั้งหมดทั่วประเทศ) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ รวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณอรสา เลิศสุโภชนิษฐ์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๘๔

ประเภทของตัวชี้วัด	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	การสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๑๐
คำนิยาม	<p>การสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐาน CFGT หมายถึง การสุ่มประเมินเพื่อควบคุมคุณภาพของร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐานโครงการ CFGT อย่างน้อยเขตละ ๑ จังหวัด โดยประเมินทั้งเกณฑ์ทางกายภาพและแบคทีเรียมีรายละเอียดดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานท้องถิ่น หรือผ่านตามข้อกำหนดด้านสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย ๒. ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารผ่านการตรวจทางแบคทีเรีย โดยใช้ชุดตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรียอย่างง่าย (SI-2) และต้องไม่พบเชื้ออย่างต่ำ ร้อยละ ๙๐ ของตัวอย่างที่เก็บ ซึ่งตัวอย่างที่เก็บประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> - อาหาร จำนวน ๕ ตัวอย่าง - ภาชนะอุปกรณ์จำนวน ๓ ตัวอย่าง - มือผู้สัมผัสอาหารจำนวน ๒ ตัวอย่าง
รายการข้อมูล ๑	จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐาน CFGT ที่สุ่มประเมิน
รายการข้อมูล ๒	จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐาน CFGT ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐาน CFGT ที่สุ่มประเมิน/ จำนวนร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐาน CFGT ทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณพิชามญชุ์ บุญประจักษ์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๘๐

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
ตัวชี้วัด	ตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสด นำซื้อ ระดับดี (๓ ดาว) และระดับดีมาก (๕ ดาว)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๘๐
คำนิยาม	- ตลาดประเภทที่ ๑ หมายถึง ตลาดที่มีโครงสร้างอาคาร ทั่วประเทศ - ได้มาตรฐานตลาดสด นำซื้อ ระดับดี (๓ ดาว) และระดับดีมาก (๕ ดาว) หมายถึง ผ่านเกณฑ์ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม (Environmental Health) ระดับดี ๑๗ ข้อ ขึ้นไป ระดับดีมาก ๓๗ ข้อขึ้นไป ด้านความปลอดภัยอาหาร (Food Safety) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค (Consumer Protection)
รายการข้อมูล ๑	จำนวนตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสด นำซื้อ ระดับดี (๓ ดาว) และระดับดีมาก (๕ ดาว)
รายการข้อมูล ๒	จำนวนตลาดประเภทที่ ๑ ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสด นำซื้อ ระดับดี (๓ ดาว) และระดับดีมาก (๕ ดาว) / จำนวนตลาดประเภทที่ ๑ ทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ รวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณสุชาติ สุขเจริญ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๗๗

ประเภทของตัวชี้วัด	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	การสุ่มประเมินตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสดน้ำซึ่
เป้าหมาย	ร้อยละ ๓๐
คำนิยาม	การสุ่มประเมินตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสดน้ำซึ่ หมายถึง การสุ่มประเมินเพื่อควบคุมคุณภาพของตลาดประเภทที่ ๑ ที่ได้มาตรฐานตลาดสด น้ำซึ่ อย่างน้อยเขตละ ๑ จังหวัด โดยประเมินตามเกณฑ์ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม (Environmental Health) ระดับดี ๑๗ ข้อ ขึ้นไป ระดับดีมาก ๓๗ ข้อขึ้นไป ด้านความปลอดภัยอาหาร (Food Safety) ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค (Consumer Protection)
รายการข้อมูล ๑	จำนวนตลาดประเภทที่ ๑ ที่ได้มาตรฐานตลาดสดน้ำซึ่ที่สุ่มประเมิน
รายการข้อมูล ๒	จำนวนตลาดประเภทที่ ๑ ที่ได้มาตรฐานตลาดสดน้ำซึ่ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนตลาดประเภทที่ ๑ ที่ได้มาตรฐานตลาดสดน้ำซึ่ที่สุ่มประเมิน / จำนวนตลาดประเภทที่ ๑ ที่ได้มาตรฐานตลาดสดน้ำซึ่ทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณพิชามณูชู้ บุญประจักษ์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๘๐

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	ศูนย์อนามัยดำเนินงานตามแนวทางคลินิก DPAC
เป้าหมาย	ร้อยละ ๑๐๐ (๑๒ แห่ง)
คำนิยาม	- คลินิก DPAC หมายถึง คลินิกที่มีการดำเนินการเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารและการมีกิจกรรมทางกาย รวมถึงการสนับสนุนให้เกิดความยั่งยืน โดยมีการดำเนินการเป็นรูปแบบชัดเจน ประกอบด้วย ๑) มีการจัดตั้งเป็นรูปแบบคลินิกในสถานบริการ ๒) มีทีมงานทำงาน ๓) มีรูปแบบการดำเนินกิจกรรมเห็นได้ และ ๔) มีระบบการประเมิน/ติดตาม/พัฒนา แผนในการติดตาม - กิจกรรมการดำเนินงาน ประกอบด้วย กิจกรรมการให้บริการในคลินิกภายในสถานพยาบาล - ผู้รับบริการ ครอบคลุม ๑. ประชาชนทั่วไป ที่มีความสนใจดูแลสุขภาพ ๒. ประชาชนที่มีโรคประจำตัว โรคเรื้อรัง ๕ โรค หรือประชาชนกลุ่มเสี่ยง ด้านพฤติกรรม
รายการข้อมูล ๑	ศูนย์อนามัยที่ประสบความสำเร็จในการขยายผลการดำเนินงาน DPAC สู่โรงพยาบาล
รายการข้อมูล ๒	ศูนย์อนามัยทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(ศูนย์อนามัยที่ประสบความสำเร็จในการขยายผลการดำเนินงาน DPAC สู่โรงพยาบาล / ศูนย์อนามัยทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ (สำรวจข้อมูลตามแบบประเมิน โดยส่งรายงาน (เป็น Self-monitory) และการนิเทศติดตามงาน)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบประเมิน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณฐาปะณี คงรุ่งเรือง โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๘๙-๙๐ คุณวสันต์ อุณานันท์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๑๕

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ตัวชี้วัด	กรมอนามัยมีรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย
เป้าหมาย	๖ รูปแบบ
คำนิยาม	<p>รูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวน ๖ รูปแบบ ได้แก่</p> <p>รูปแบบที่ ๑ ตลาด และตลาดนัด</p> <p>รูปแบบที่ ๒ กิจกรรมเลี้ยงไก่</p> <p>รูปแบบที่ ๓ กิจกรรมเลี้ยงหมู</p> <p>รูปแบบที่ ๔ การจัดการมูลฝอย</p> <p>รูปแบบที่ ๕ แนวทางประเมินผลกระทบต่อสุขภาพโครงการโรงไฟฟ้า</p> <p>รูปแบบที่ ๖ การติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสุขภาพจากโครงการเหมืองแร่</p> <p>แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม คือ</p> <p>กลุ่มที่ ๑ รูปแบบที่ ๑-๔ หมายถึง การดำเนินการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานท้องถิ่นในเรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ หรือนโยบาย แผนงาน โครงการ กิจกรรมของท้องถิ่น ในประเด็นการจัดการมูลฝอยสิ่งปฏิกูล เมื่อนำอยู่ ฯลฯ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>กลุ่มที่ ๒ รูปแบบที่ ๕-๖ หมายถึง คู่มือสำหรับสนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการนำไปใช้ประโยชน์ในการจัดทำการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ.๒๕๓๕</p>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนรูปแบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	รวบรวมสรุปผลการดำเนินงาน ณ สิ้นปีงบประมาณ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณลัดดา อุดมผล โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๕๔ คุณชนะ งามสุขไพศาล โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๕๗

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
ตัวชี้วัด	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้
เป้าหมาย	๑) เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๐๐ แห่ง ๒) ผ่านการรับรองและประกาศพื้นที่น้ำประปาดื่มได้ จำนวน ๕๐ แห่ง
คำนิยาม	- ระบบประปา หมายถึง ระบบการนำน้ำจากแหล่งน้ำธรรมชาติ ได้แก่ แหล่งน้ำใต้ดินหรือแหล่งน้ำผิวดินมาผ่านขั้นตอนการปรับปรุงคุณภาพน้ำ เพื่อผลิตให้น้ำสะอาดตามหลักวิชาการและวิธีการอันเหมาะสมเพื่อใช้ในการอุปโภคบริโภค โดยมีการจ่ายน้ำไปตามท่อน้ำผ่านมาตรวัดน้ำบริการให้ประชาชน - ผ่านการรับรองน้ำประปาดื่มได้ หมายถึง คุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาตามข้อกำหนดการรับรองน้ำประปาดื่มได้กรมอนามัย
รายการข้อมูล ๑	ระบบประปาที่ผ่านการรับรองเป็นน้ำประปาดื่มได้
รายการข้อมูล ๒	ระบบประปาที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ รวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณนัยนา หาญวิโรตม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๖๐๗

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ตัวชี้วัด	ประชาชน/บุคลากร ภาควิชาเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
เป้าหมาย	จำนวน ๑,๘๒๐ ราย
คำนิยาม	<p>- การพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ หมายถึง การให้ความรู้ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในรูปแบบต่างๆ เช่น การอบรม ประชุม สัมมนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปรึกษา ชี้แนะ ให้สามารถนำความรู้ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพไปประยุกต์ใช้ในกระบวนการตัดสินใจในระดับชุมชน ท้องถิ่นและโครงการ เพื่อคุ้มครอง เฝ้าระวัง หยุดยั้ง การดำเนินโครงการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมตามอำนาจที่กฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด</p> <p>- ประชาชน/บุคลากร ภาควิชาเครือข่าย หมายถึง ประชาชน ได้แก่ แกนนำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข พระภิกษุสงฆ์ ครู นักเรียน ฯลฯ บุคลากรภาควิชาเครือข่าย ได้แก่ บุคลากรส่วนกลาง บุคลากรสาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และบริษัทต่างๆ</p>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนประชาชน/บุคลากร ภาควิชาเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	รวบรวมสรุปผลการดำเนินงาน ณ สิ้นปีงบประมาณ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ตามเวลาที่ระบุในโครงการ/กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
แหล่งข้อมูล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชนะ งามสุขไพศาล โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๕๗

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	บุคลากรได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก (เฉพาะภาคใต้)
เป้าหมาย	จำนวน ๕๒๐ ราย
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากร หมายถึง ผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ ผดุงครรภ์โบราณ อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และบุคลากรอื่นๆ - ภาคใต้ หมายถึง ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส สตูลและสงขลา - การพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก หมายถึง การได้เข้าร่วมประชุมอบรม สัมมนาหรือศึกษาดูงานด้านอนามัยแม่และเด็ก
รายการข้อมูล ๑	จำนวนบุคลากรใน ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	การนับจำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>ดร.สุภารัตน์ อีระวาร</p> <p>คุณวิไลพร ชูกำเนิด</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๖๗๗๖ ต่อ ๑๑๓, ๐๘ ๑๖๙๘ ๒๔๖๖</p> <p>โทร. ๐๘ ๙๖๕๔ ๖๗๔๗</p> </div> </div>

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายผลผลิต ๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ตัวชี้วัด	บุคลากรและประชาชนที่ได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
เป้าหมาย	จำนวน ๘๐๐ ราย
คำนิยาม	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ หมายถึง บุคลากรสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แกนนำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข พระภิกษุสงฆ์ ครู นักเรียน และประชาชนที่ต้องการให้ถ่ายทอดองค์ความรู้ต่อบุคคลอื่นต่อไป ในเขตควบคุมมลพิษ จังหวัดระยอง ได้รับการพัฒนาศักยภาพโดยผ่านการอบรมให้ความรู้ในด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
รายการข้อมูล ๑	จำนวนบุคลากรและประชาชนที่ได้รับความรู้ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ต่อบุคคลอื่นต่อไป โดยการผ่านการอบรมด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	นับจำนวนผู้เข้าอบรมจากบัญชีรายชื่อและหลักฐานอื่นๆ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	บัญชีรายชื่อ ผู้เข้ารับการอบรมด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุกครั้งที่มีการอบรมด้านการเฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษ
แหล่งข้อมูล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณเพ็ญผกา วงศ์กระพันธุ์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๑๙

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	ทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียมพระราชทานได้รับการพัฒนา
เป้าหมาย	จำนวน ๖๓๐ ราย
คำนิยาม	- ทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียมพระราชทาน หมายถึง ทันตบุคลากร บุคลากรสาธารณสุข แกนนำชมรมผู้สูงอายุ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน และการสนับสนุนการดำเนินงาน ตามโครงการฟันเทียมพระราชทาน - การพัฒนา หมายถึง การเพิ่มขีดความสามารถในการจัดบริการการศึกษา/วิจัย และการบริหารจัดการโครงการ ผ่านการจัดประชุม/อบรม/สัมมนา ที่ ดำเนินการโดยสำนักทันตสาธารณสุข และ/หรือศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล ๑	จำนวนทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียมพระราชทานที่ได้รับการพัฒนา
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	รายงานสรุปหลังการจัดประชุม/อบรม/สัมมนา
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	Website โครงการฟันเทียมพระราชทาน http://dental/anamai.moph.go.th/oralhealth/elderly
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงสุปราณี ดาโลดม โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๑๘

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	บุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	จำนวน ๒,๘๐๐ ราย
คำนิยาม	- บุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ฉบับที่ ๔ ตามพระราชดำริฯ ประชาชนชาวไทยภูเขา บุคลากรสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้องที่ได้เข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา หรือศึกษาดูงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมถึงผู้ได้รับการสนับสนุนการดูแลสุขภาพและบริการสุขภาพ (เฉพาะโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร และโครงการสุขอนามัยชาวเขา)
รายการข้อมูล ๑	จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖, ๙ และ ๑๒ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๓-๗, ๙-๑๒ และศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ และศูนย์พัฒนาพื้นที่สูง กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปนัดดา จันผ่อง โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๙๐ คุณสมควร ใจกระจ่าง โทร. ๐๘ ๑๗๘๓ ๑๕๑๖

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายผลผลิต ๒. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย	
ตัวชี้วัด	ประชาชนและภาคีได้รับการพัฒนาศักยภาพ	
เป้าหมาย	จำนวน ๗๕,๐๐๐ คน	
คำนิยาม	- ประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ หมายถึง ประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพโดยวิธีการประชุม อบรม สัมมนา นิเทศติดตาม และรับรองมาตรฐาน จากหน่วยงานกรมอนามัยหรือจากเวทีที่กรมอนามัยเป็นผู้ดำเนินการ	
รายการข้อมูล ๑	จำนวนประชาชนและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพโดยเจ้าหน้าที่กรมอนามัย	
รายการข้อมูล ๒	-	
สูตรการคำนวณ	-	
วิธีการเก็บข้อมูล	การรายงาน	
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	ระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC)	
ความถี่ที่จัดเก็บ	รายไตรมาส	
แหล่งข้อมูล	สำนัก/กอง/ศูนย์อนามัย	
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองแผนงาน กรมอนามัย	
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณดรุณี อ้นขวัญเมือง คุณชัญญา อนุเคราะห์	โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๙๘ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๘๖

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมและบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	ร้อยละ ๖๕
คำนิยาม	- ประชาชนและภาคีเครือข่าย หมายถึง ประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - พึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมและบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง องค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมและบริการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัยที่สามารถตอบสนองความต้องการใช้ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
รายการข้อมูล ๑	จำนวนภาคีเครือข่ายและประชาชนที่พึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมและบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล ๒	จำนวนภาคีเครือข่ายและประชาชนทั้งหมดที่ทำการสำรวจ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนภาคีเครือข่ายและประชาชนที่พึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมและบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม / จำนวนภาคีเครือข่ายและประชาชนทั้งหมดที่ทำการสำรวจ) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบสำรวจ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองแผนงาน กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณดรุณี อ้นขวัญเมือง โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๙๘ คุณชญญา อนุเคราะห์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๘๖

ประเภทของตัวชี้วัด	๑) เป้าหมายผลผลิต ๒) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	จำนวนโครงการศึกษาวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	จำนวน ๑๙ โครงการ
คำนิยาม	- องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง การศึกษาวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพ และด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่ผ่านระบบบริหารงานวิจัยแห่งชาติ (วช.) - จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้ หมายถึง องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๕๔
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	สำนัก/กอง/ศูนย์
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักที่ปรึกษา กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปรานอม ภูวนัตตริย โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๕๕

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	โครงการศึกษา พัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก
เป้าหมาย	ร้อยละ ๘๐
คำนิยาม	<p>- องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง การศึกษาวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพ และด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่ผ่านระบบบริหารงานวิจัยแห่งชาติ (วช.)</p> <p>- จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้ หมายถึง องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๕๔</p> <p>- ผ่านเกณฑ์การพิจารณาระดับดีมาก หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ผ่านการพิจารณาตรวจสอบคุณภาพงานวิจัยตามเกณฑ์การประเมินของคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ (กพว.) ของหน่วยงาน / กรมอนามัยหรือ ๒. ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกรมอนามัยที่กรมอนามัยแต่งตั้ง
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณา
รายการข้อมูล ๒	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณา / จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	สำนัก/กอง/ศูนย์
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักที่ปรึกษา กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปรานอม ภูวนัตตริย์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๕๕

ภาคผนวก

คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเด็นการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
<p>มิติที่ ๑ มิติด้านประสิทธิผล - ผลสำเร็จตามแผนปฏิบัติราชการ</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>๑. การประเมินผลการดำเนินงานทุกตัวชี้วัดในระดับกระทรวง ทุกส่วนราชการจะได้รับคะแนนการประเมินเท่ากับผลการประเมินระดับกระทรวง</p> <p>๒. ตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติราชการของกระทรวง ที่กรมอนามัยร่วมดำเนินการ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๓ และตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๓</p>	<p>๑. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกระทรวงและนโยบายสำคัญ/พิเศษของรัฐบาล</p> <p>๑.๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกระทรวง</p> <p>๑.๑.๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสุ่มประเมินร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารได้มาตรฐานอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) (ร้อยละ) - การสุ่มประเมินตลาดประเภทที่ ๑ ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ (ร้อยละ) <p>๑.๒ ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ/พิเศษของรัฐบาล</p> <p>๑.๒.๓ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการลดอัตราการตายหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่สะท้อนผลสำเร็จจากการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู</p> <ul style="list-style-type: none"> - อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ <p>๑.๓ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินการปฏิบัติราชการของกระทรวงที่มีเป้าหมายร่วมกันระหว่างกระทรวง</p> <p>หมายเหตุ : กรณีที่กระทรวงไม่มีตัวชี้วัดที่ ๑.๓ ให้นำน้ำหนักไปรวมในตัวชี้วัดที่ ๑.๑</p> <p>๑.๔ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์บริการร่วมหรือเคาน์เตอร์บริการประชาชน</p>	<p>ร้อยละ ๕๕ ร้อยละ ๒๐</p> <p>(ร้อยละ ๕)</p> <p>(ร้อยละ ๓)</p> <p>(ร้อยละ ๑๐)</p> <p>(ร้อยละ ๒)</p>
	<p>๒. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการของกลุ่มภารกิจ</p> <p>๒.๑ โรงพยาบาลที่มีกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : PHP+)</p> <ul style="list-style-type: none"> - จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : PHP+) (แห่ง) - ร้อยละของโรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : PHP+) ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๒-๒๕๕๓ ได้รับการติดตามและยังคงสถานภาพ 	<p>ร้อยละ ๑๐</p> <p>(ร้อยละ ๓)</p> <p>(ร้อยละ ๒)</p>

ประเด็นการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
	<p>๒.๒ การพัฒนาองค์ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ ฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๓. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ/ภารกิจหลัก/เอกสารงบประมาณรายจ่ายฯ ของส่วนราชการระดับกรมหรือเทียบเท่า</p> <p>๓.๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ/ภารกิจหลัก</p> <p>๓.๑.๑ จำนวนโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวที่ผ่านเกณฑ์ระดับทอง (แห่ง)</p> <p>๓.๑.๒ จำนวนโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร (แห่ง)</p> <p>๓.๑.๓ จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสนับสนุนการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (จังหวัด)</p> <p>๓.๑.๔ จำนวนองค์กรภาครัฐหรือเอกชนผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง (แห่ง)</p> <p>๓.๑.๕ จำนวนชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก (ชมรม)</p> <p>๓.๑.๖ ร้อยละของโรงเรียนในสังกัด สพฐ. และสถานีนอนามัยมีส่วนร่วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานร่วมสาธารณะ (HAS) (ร้อยละ)</p> <p>- โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานร่วมสาธารณะ (HAS)</p> <p>- สถานีนอนามัยมีส่วนร่วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานร่วมสาธารณะ (HAS)</p> <p>๓.๒ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักตามเป้าหมายผลผลิตของส่วนราชการ (ตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย)</p> <p>๓.๒.๑ ผลผลิตที่ ๑</p> <p>๑) โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (โครงการ)</p> <p>๒) ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (คน)</p> <p>๓.๒.๒ ผลผลิตที่ ๒</p> <p>๑) จำนวนนมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูก (กิโลกรัม)</p>	<p>(ร้อยละ ๕)</p> <p>ร้อยละ ๒๕</p> <p>(ร้อยละ ๓)</p> <p>(ร้อยละ ๓)</p> <p>(ร้อยละ ๓)</p> <p>(ร้อยละ ๓)</p> <p>(ร้อยละ ๓)</p> <p>(ร้อยละ ๓)</p> <p>(ร้อยละ ๒.๕)</p> <p>(ร้อยละ ๒.๕)</p> <p>(ร้อยละ ๒)</p> <p>(ร้อยละ ๒)</p> <p>(ร้อยละ ๑)</p>
<p>มิติที่ ๒ มิติด้านคุณภาพการให้บริการ</p> <p>- ความพึงพอใจ</p> <p>- คุณภาพการให้บริการ</p>	<p>๔. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้กำหนดนโยบาย</p> <p>๕. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของภารกิจหลัก ยุทธศาสตร์ของส่วนราชการที่เน้นถึงคุณภาพการให้บริการตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖</p> <p>๕.๑ ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ</p> <p>๕.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริต</p>	<p>ร้อยละ ๑๕</p> <p>ร้อยละ ๓</p> <p>ร้อยละ ๔</p> <p>ร้อยละ ๔</p>

ประเด็นการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก
	๕.๓ ระดับความสำเร็จในการเปิดเผยข้อมูลข่าวสาร	ร้อยละ ๔
มิติที่ ๓ มิติด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ - การบริหารงบประมาณ - การควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน - ประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ	๖. ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน/ภาพรวม/เงินโครงการลงทุนภายใต้แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง ๒๕๕๕	ร้อยละ ๑๐ ร้อยละ ๕
	๗. ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน	ร้อยละ ๒
	๘. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการบรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับภารกิจหลัก ยุทธศาสตร์ของส่วนราชการที่เน้นถึงประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการตรมพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๕๖ ๘.๑ ระดับความสำเร็จของการจัดทำต้นทุนต่อหน่วย	ร้อยละ ๓
มิติที่ ๔ มิติด้านการพัฒนาองค์กร - การบริหารจัดการองค์การ	๙. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	ร้อยละ ๒๐ ร้อยละ ๒๐
รวม		๑๐๐