

## คำนำ

กองแผนงาน กรมอนามัย ได้จัดทำหนังสือตัวชี้วัดกรมอนามัย ประจำปี ๒๕๕๕ เพื่อประโยชน์สำหรับผู้บริหาร นักวิชาการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน โดยได้รวบรวมข้อมูลตัวชี้วัดสำคัญของกรมอนามัย ได้แก่ ตัวชี้วัดเอกสารงบประมาณ ตัวชี้วัดนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ ๔ ปี ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติการ ซึ่งตัวชี้วัดเหล่านี้ สะท้อนถึงทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของกรมอนามัยในปี ๒๕๕๕ อย่างชัดเจน

คณะผู้จัดทำขอขอบคุณ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องจากทุกหน่วยงานของกรมอนามัย ที่ให้ความร่วมมือสนับสนุนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ทำให้การจัดทำหนังสือเล่มนี้สำเร็จลุล่วง สมดังเจตนาที่ตั้งไว้

กองแผนงาน กรมอนามัย

มีนาคม ๒๕๕๕

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	(๑)
ตัวชี้วัดเอกสารงบประมาณ	๑
ตัวชี้วัดนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๓
ตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข	๓
ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๕-๒๕๕๘)	๔
ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์	๕
ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติการ	๖
การรายงานข้อมูล	๙
ความสัมพันธ์ของตัวชี้วัดกรมอนามัย ปี ๒๕๕๕	๑๑
รายละเอียดตัวชี้วัด (Template)	๑๗
ภาคผนวก	
คำรับรองการปฏิบัติการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕	๖๙

ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ ปีแรกของการดำเนินงานภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ.๒๕๕๕-๒๕๕๙) ที่ยึดหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเป็นแนวปฏิบัติควบคู่ไปกับการพัฒนาแบบบูรณาการที่ยึดคนเป็นศูนย์กลางเช่นในช่วงปีที่ผ่านมา กรมอนามัยในฐานะองค์กรหลักของประเทศในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี มีภารกิจหลักในการผลิต พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางวิชาการ การส่งเสริมสุขภาพและจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับประชาชนตามความเหมาะสมของกลุ่มอายุหรือบริบทของพื้นที่ จึงได้กำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators : KPI) เป็นดัชนีชี้วัดหรือหน่วยวัดความสำเร็จของการปฏิบัติงาน เพื่อใช้ในการควบคุม กำกับ และติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยจำแนกเป็นตัวชี้วัดเอกสารงบประมาณ ตัวชี้วัดนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวิทยา บุรณศิริ) ตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ ๔ ปี ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติการ ซึ่งกองแผนงานได้รวบรวมรายละเอียดต่างๆ ของตัวชี้วัดดังกล่าวไว้ในหนังสือเล่มนี้ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องใช้เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน

#### ๑. ตัวชี้วัดเอกสารงบประมาณ

เป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนความสำเร็จของเป้าหมายการให้บริการของกรมอนามัย ที่สอดคล้องกับเป้าหมายการให้บริการกระทรวงสาธารณสุข และเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีเป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนงานให้บรรลุผล ประกอบด้วย ตัวชี้วัดเป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย และตัวชี้วัดเป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย

##### ๑.๑ เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
<b>ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี</b>		
๑	ภาคีเครือข่ายที่นำองค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปประยุกต์ใช้ - โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง - ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว - โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร - หน่วยงานภาครัฐจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน - ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง - ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก - สถานบริการสาธารณสุขต้นแบบลดโลกร้อน - อปท. มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	๗๘๕ แห่ง  (๗๐ แห่ง) (๑๔๖ แห่ง) (๗๗ แห่ง) (๑๓ จังหวัด) (๑๕๐ แห่ง) (๒๕๐ ชมรม) (๗๖ แห่ง) (๒๔ แห่ง)
๒	ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมและบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ ๗๐

## ๑.๒ เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ กรมอนามัยกำหนดผลผลิตการดำเนินงานรวม ๒ ผลผลิต ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ ผลผลิตที่ ๑ องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการพัฒนาและถ่ายทอดแก่ประชาชนและภาคีเครือข่าย (๓ ตัวชี้วัด) และผลผลิตที่ ๒ การให้บริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่ประชาชนในกลุ่มหรือพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ (๓ ตัวชี้วัด) ดังนี้

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
<b>ผลผลิตที่ ๑ องค์ความรู้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการพัฒนาและถ่ายทอดแก่ประชาชนและภาคีเครือข่าย</b>		
๑.๑	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๒๐ โครงการ
๑.๒	ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๗๗,๐๐๐ คน
๑.๓	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก	ร้อยละ ๘๐
<b>ผลผลิตที่ ๒ การให้บริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่ประชาชนในกลุ่มหรือพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ</b>		
๒.๑	นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก	๒๖๘,๘๐๐ กิโลกรัม
๒.๒	เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปีที่แม่ติดเชื้อเอชไอวีได้รับนมผงตามมาตรฐานกรมอนามัย	๕,๖๐๐ คน
๒.๓	ประชาชนในกลุ่มหรือพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานกรมอนามัย <ul style="list-style-type: none"> <li>- บุคลากรในพื้นที่ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก (๔๒๐ คน)</li> <li>- บุคลากร ภาคีเครือข่าย และประชาชนได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ (๑๘๐ คน)</li> <li>- บุคลากรและประชาชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (๒,๘๐๐ คน)</li> <li>- ทันตบุคลากรในโครงการพื้นที่เยี่ยมพระราชทานได้รับการพัฒนา (๑,๒๐๐ คน)</li> <li>- ประชาชนได้รับการป้องกันมะเร็งปากมดลูกระยะก่อนเป็นมะเร็งด้วยวิธี VIA (๗๐๐ คน)</li> </ul>	

## ๒. ตัวชี้วัดนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

เป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนความสำเร็จตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวิทยา บุรณศิริ) รองรับนโยบายรัฐบาลที่ได้แถลงต่อรัฐสภา ในที่นี้จะแสดงตัวชี้วัดที่กรมอนามัยรับผิดชอบ

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง	ร้อยละ ๙๐
๒	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สายใยรัก	๑๔๖ แห่ง
๓	ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว	๑๔๖ แห่ง
๔	สัดส่วนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร	ไม่เกินร้อยละ ๕๐
๕	ความครอบคลุมของครัวเรือนที่มีการใช้เกลือบริโภคที่มีไอโอดีนเพียงพอ ( $>=20$ ppm)	ร้อยละ ๙๐
๖	ศูนย์เด็กเล็กได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน - ระดับพื้นฐาน - ระดับดี - ระดับดีมาก	๗,๘๓๒ แห่ง ๕,๘๓๒ แห่ง ๒,๐๐๐ แห่ง
๗	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๗๗ แห่ง
๘	หน่วยงานภาครัฐจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๑๓ จังหวัด
๙	โรงพยาบาลที่ดำเนินการพัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนผ่านเกณฑ์การประเมิน	ร้อยละ ๓๐
๑๐	สตรีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	ร้อยละ ๔๐
๑๑	สตรีอายุ ๓๐-๔๕ ปี ในพื้นที่ ๒๙ จังหวัดได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA และรักษาโรคระยะก่อนเป็นมะเร็งด้วยการฉีดยาเมื่อพบอาการผิดปกติ	๒๙ จังหวัด
๑๒	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน	๓๕,๐๐๐ คน
๑๓	ตำบลต้นแบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว	๑๕๒ แห่ง
๑๔	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๒๕๐ แห่ง

## ๓. ตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข

การตรวจราชการและนิเทศงานเป็นการติดตาม กำกับ ดูแล เร่งรัดการดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ตามหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ตามนโยบายรัฐบาล ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และตามโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติราชการที่ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน ในปี ๒๕๕๕ สำนักตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน ระดับกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย ๓ ภารกิจ ๕ ประเด็นหลัก กรมอนามัยได้มีส่วนร่วมรับผิดชอบ ๓ ภารกิจ ๓ ประเด็น ดังนี้

**ภารกิจที่ ๑ การติดตามนโยบายและปัญหาเร่งด่วนของกระทรวงสาธารณสุข**

**ประเด็นหลักที่ ๑ : การดำเนินงานเพื่อสนองนโยบายและแก้ไขปัญหาเร่งด่วน**

ลำดับที่	ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
๑	การพัฒนาเครือข่ายโรคเรื้อรังระดับอำเภอและจังหวัดตามยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย	รพ.สต.ขนาดใหญ่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพดีวิถีชีวิตไทยตามมาตรฐานที่กำหนด	๑,๒๑๕ แห่ง	สำนักยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย (กรมอนามัยโดยสำนักโภชนาการร่วมดำเนินการ)

**ภารกิจที่ ๒ การติดตามผลการปฏิบัติราชการสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค**

**ประเด็นหลักที่ ๓ : การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ**

ลำดับที่	ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
๑	ระบบและกระบวนการพัฒนาโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง	ร้อยละ ๙๐	กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ)
๒	การจัดตั้งและพัฒนาชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	๒ ตำบล/จังหวัด	กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ)

**ภารกิจที่ ๓ การตรวจราชการแบบบูรณาการเพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ตามนโยบายรัฐบาล**

**ประเด็นหลักที่ ๕ : การตรวจราชการแบบบูรณาการ**

ลำดับที่	ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงาน	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
๑	โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น	กรมอนามัย (สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์)
๒	โครงการพัฒนาสติปัญญาเด็กไทย	กรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ และสำนักโภชนาการ)

**๔. ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๕๕-๒๕๕๘)**

สืบเนื่องจากพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ ระบุให้ส่วนราชการระดับกระทรวงและกรมทำแผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี และแผนปฏิบัติราชการประจำปี ซึ่งสอดคล้องและตอบรับแผนการบริหารราชการแผ่นดินของรัฐบาล ในแผนปฏิบัติราชการจะแสดงความเชื่อมโยงจากนโยบายรัฐบาลสู่กลยุทธ์มาถึงเป้าหมายการให้บริการของหน่วยงาน (กระทรวง/กรม) และแต่ละเป้าหมายจะต้องมีตัวชี้วัดกำกับ

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง	ร้อยละ ๙๐
๒	ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว	๑๔๖ แห่ง
๓	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๗๗ แห่ง
๔	หน่วยงานภาครัฐจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๑๓ จังหวัด
๕	ศูนย์การเรียนรู้ห้องครัวต้นแบบไร้พุง	๑๕๐ แห่ง
๖	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๒๕๐ แห่ง
๗	สถานบริการสาธารณสุขต้นแบบร่วมลดโลกร้อน	๗๖ แห่ง
๘	อปท. มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	๒๔ แห่ง

#### ๕. ตัวชี้วัดประเด็นยุทธศาสตร์

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

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
<b>การพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก</b>		
๑	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๕๐
๒	อัตราการถ่ายถอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก	ไม่เกินร้อยละ ๓.๕
๓	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม	ไม่เกินร้อยละ ๗ หรือลดลงปีละ ๐.๕
๔	ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน	๓๐ ต่อพันการเกิดมีชีพ
๕	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน	ร้อยละ ๓๐ หรือเพิ่มจากฐานข้อมูลเดิมร้อยละ ๒.๕ ต่อปี
๖	เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๙๕
๗	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง	ร้อยละ ๙๐
๘	ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว	๑๔๖ แห่ง
<b>การลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น</b>		
๑	เด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	ร้อยละ ๘๕
๒	เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ	ร้อยละ ๔๕
๓	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัย	ร้อยละ ๖๕
๔	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๗๗ แห่ง
๕	โรงเรียนประถมศึกษาไม่มีการจำหน่ายหรือจำหน่ายน้ำอัดลมให้แก่เด็ก	ร้อยละ ๘๕
๖	หน่วยงานภาครัฐจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๑๓ จังหวัด

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
<b>การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย</b>		
๑	ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง	๑๕๐ แห่ง
๒	สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC)	๑,๗๕๗ แห่ง
	- รพศ.	(๒๕ แห่ง)
	- รพท.	(๖๙ แห่ง)
	- รพช.	(๗๓๖ แห่ง)
	- รพ.สต.	(๙๒๗ แห่ง)
<b>การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ</b>		
๑	ตำบลต้นแบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว	๑๕๒ แห่ง
๒	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๒๕๐ แห่ง
<b>การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม</b>		
๑	โรงเรียนในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	ร้อยละ ๖๐
๒	วัดส่งเสริมสุขภาพมีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)	ร้อยละ ๒๐
๓	สถานบริการสาธารณสุขต้นแบบร่วมลดโลกร้อน	๗๖ แห่ง
<b>การส่งเสริมความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ</b>		
๑	อปท. มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	๔๘ แห่ง
	- เข้าร่วมโครงการ	๒๔ แห่ง
	- มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	
๒	อปท. มีระบบการจัดการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน	๔๘ แห่ง
	- เข้าร่วมโครงการ	๒๔ แห่ง
	- มีระบบการจัดการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน	
๓	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ (การประปาส่วนภูมิภาค/การประปาเทศบาล/การประปาหมู่บ้าน)	๑๐๐ แห่ง
	- เข้าร่วมโครงการ	๕๐ แห่ง
	- มีระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้	
<b>การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ</b>		
๑	กรมอนามัยมีรูปแบบหรือแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย	๘ รูปแบบ

**๖. ตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ**

เป็นตัวชี้วัดที่แสดงถึงความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติราชการ ภายใต้กรอบการประเมินผล ๒ มิติ ๔ ด้าน คือ มิติภายนอก ได้แก่ การประเมินประสิทธิผล และการประเมินคุณภาพ มิติภายใน ได้แก่ การประเมินประสิทธิภาพ และการพัฒนาองค์กร ซึ่งมีน้ำหนักรวมเท่ากับร้อยละ ๑๐๐ สรุปได้ดังนี้

มิติภายนอก (ร้อยละ ๗๐)	
การประเมินประสิทธิผล (ร้อยละ ๖๐)	การประเมินคุณภาพ (ร้อยละ ๑๐)
- ความสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ/ภารกิจหลัก	- ความพึงพอใจของผู้กำหนดนโยบายและผู้บริหาร
มิติภายใน (ร้อยละ ๓๐)	
การประเมินประสิทธิภาพ (ร้อยละ ๑๕)	การพัฒนาองค์กร (ร้อยละ ๑๕)
- การจัดทำต้นทุนต่อหน่วย การเบิกจ่ายงบประมาณ ปริมาณผลผลิตที่ทำได้จริง เปรียบเทียบกับเป้าหมาย	- การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร การพัฒนาปรับปรุงสารสนเทศ และการพัฒนาปรับปรุงวัฒนธรรมองค์กร

ในที่นี้จะเน้นเฉพาะรายละเอียดตัวชี้วัดมิติภายนอก การประเมินประสิทธิผล และมิติภายใน การประเมินประสิทธิภาพ จำแนกเป็นระดับกระทรวง ระดับกลุ่มภารกิจ ระดับกรม และระดับหน่วยงาน

### ๓.๑ ระดับกระทรวง

สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์รับผิดชอบในการรวบรวม วิเคราะห์ และรายงานข้อมูล โดยประสานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑	ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประชาชนทั้งประเทศและประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่สะท้อนผลสำเร็จจากการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู - อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้	ไม่เกิน ๓๖ รายต่อแสนการเกิดมีชีพ

### ๓.๒ ระดับกลุ่มภารกิจ

กรมควบคุมโรครับผิดชอบในการจัดเก็บ วิเคราะห์ และรายงานข้อมูล ๒ ตัวชี้วัด โดยจัดตั้งคณะทำงานเพื่อประสานการดำเนินงานระหว่างกรมอนามัยและกรมควบคุมโรค ซึ่งเป็นกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑	โรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+)	ร้อยละ ๗๑
๒	จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้ใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการบูรณาการงานร่วมกันมีความพึงพอใจและความเชื่อมั่นต่อผลงานวิชาการ หมายเหตุ : องค์ความรู้ที่ดำเนินการในปี ๒๕๕๕ ได้แก่ ๑) วัดส่งเสริมสุขภาพ/ปลอดโรค ๒) ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค/น้ำอยู่ ๓) การเตรียมการรับภัยพิบัติ : ศูนย์อพยพ และ ๔) การประเมินความเสี่ยงสารเคมีเริ่มแรก (Early detection)	ร้อยละ ๘๖

### ๓.๒ ระดับกรมอนามัย

- ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรม  
เป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนความสำเร็จของการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการ  
ภารกิจหลัก และเอกสารงบประมาณ ที่กรมอนามัยจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการกับกระทรวง  
สาธารณสุข

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง	ร้อยละ ๙๐
๒	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๗๗ แห่ง
๓	สถานบริการสาธารณสุขต้นแบบร่วมลดโลกร้อน	๗๖ แห่ง

- ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน  
คือ ตัวชี้วัดที่หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการกับ  
กรมอนามัย เพิ่มเติมจากที่กรมอนามัยจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการกับกระทรวงสาธารณสุข เน้น  
ตัวชี้วัดที่สะท้อนความสำเร็จของการบรรลุเป้าหมายการให้บริการของกรมอนามัยตามที่ปรากฏในเอกสาร  
งบประมาณ และตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง	ร้อยละ ๙๐
๒	ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว	๑๔๖ แห่ง
๓	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๗๗ แห่ง
๔	หน่วยงานภาครัฐจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ เยาวชน	๑๓ จังหวัด
๕	ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง	๑๕๐ แห่ง
๖	ตำบลต้นแบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว	๑๕๒ แห่ง
๗	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๒๕๐ แห่ง
๘	สถานบริการสาธารณสุขต้นแบบร่วมลดโลกร้อน	๗๖ แห่ง
๙	อปท. มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	๒๔ แห่ง

## การรายงานข้อมูล

เพื่อให้ข้อมูลมีความความครบถ้วน ถูกต้อง ทันสมัย และเพื่อประโยชน์ในการควบคุมกำกับ ติดตาม ประเมินผลสัมฤทธิ์ผลของงาน รวมทั้งใช้เป็นฐานประกอบการวางแผนในปีต่อไป จึงกำหนดแนวทางการรายงานข้อมูล ดังนี้

### ๑. การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมอนามัย

๑.๑ ศูนย์อนามัยเขตรายงานข้อมูลตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ ประเด็นยุทธศาสตร์ และคำรับรองการปฏิบัติราชการ ผ่านระบบฐานข้อมูลกลางและบูรณาการข้อมูล กรมอนามัย (ANAMAI Data Center)

๑.๒ ให้ตัดยอดข้อมูลทุกวันที่ ๒๕ ของเดือนสุดท้ายของแต่ละรอบการรายงาน และนำส่งรายงาน ๓ รอบ ดังนี้

#### ตารางการรายงานข้อมูลตามตัวชี้วัดกรมอนามัย

รอบการรายงาน	ระยะเวลาจัดเก็บข้อมูล	วันตัดยอดข้อมูล	วันส่งรายงาน
รอบที่ ๑ (รอบ ๖ เดือน)	ต.ค. ๕๕ – มี.ค.๕๕	๒๕ มี.ค.๕๕	๑๐ เม.ย.๕๕
รอบที่ ๒ (รอบ ๙ เดือน)	เม.ย.๕๕ – มิ.ย.๕๕	๒๕ มิ.ย.๕๕	๑๐ ก.ค.๕๕
รอบที่ ๓ (รอบ ๑๒ เดือน)	ก.ค.๕๕ – ก.ย. ๕๕	๒๕ ก.ย.๕๕	๑๐ ต.ค.๕๕

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

### ๒. การรายงานแผน/ผลการดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน

๒.๑ หน่วยงานนำเข้าข้อมูลแผนงานโครงการ และการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย

๒.๒ หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานโครงการ และการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน ดังนี้

- รอบที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๕
- รอบที่ ๒ (ไตรมาสที่ ๒) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๕
- รอบที่ ๓ (ไตรมาสที่ ๓) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕
- รอบที่ ๔ (ไตรมาสที่ ๔) รายงานให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๕

๒.๓ กองแผนงานรวบรวมข้อมูลจากศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย และตรวจสอบความถูกต้องกับกองคลังอีกครั้งก่อนจัดทำรายงาน สงป.๓๐๑, ๓๐๒ ส่งสำนักงบประมาณเป็นรายไตรมาส

**๓. การรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข**

๓.๑ ศูนย์อนามัยเขตส่งรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงาน ระดับกระทรวงสาธารณสุข ส่งให้สำนักตรวจและประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข ตามรอบระยะเวลาการรายงานและแบบฟอร์มที่ สำนักตรวจและประเมินผล กระทรวงสาธารณสุข กำหนด และส่งสำเนาให้กองแผนงาน ที่ e-mail : [data.e@anamai.mail.go.th](mailto:data.e@anamai.mail.go.th)

๓.๒ กองแผนงานรวบรวมข้อมูลรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ ระดับกระทรวงจัดทำเป็นภาพรวม เพื่อให้สำนัก/กองวิชาการใช้เป็นข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

**๔. การติดตามและเร่งรัดการจัดส่งข้อมูล**

กลุ่มข้อมูลและประเมินผล กองแผนงาน รับผิดชอบในการติดตามและเร่งรัดให้สำนัก/กอง/ศูนย์ รายงานข้อมูลให้ตรงตามกำหนดเวลา เพื่อความครบถ้วนของข้อมูลที่จะนำเสนอผลการดำเนินงานต่อผู้บริหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

ความสัมพันธ์ของตัวชี้วัดกรมอนามัย ปี ๒๕๕๕

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด										หน่วยงาน เจ้าภาพหลัก		
			เอกสารงบประมาณ		นโยบาย รตต.	สำนัก ตรวจ ราชการ	แผน ปฏิบัติ ราชการ ๔ ปี	ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ						
			เป้าหมาย การ ให้บริการ	เป้า หมาย ผลิต					ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่ม ภารกิจ	ระดับ กรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน			
๑	ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน	๓๐ พันต่อการเกิดมีชีพ						✓							สำนัก ส
๒	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม	ไม่เกินร้อยละ ๗ หรือ ลดลงปีละ ๐.๕						✓							สำนัก ส
๓	อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้	ไม่เกิน ๓๖ รายต่อ แสนการเกิดมีชีพ							✓						ศอ ๑๒
๔	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๕๐						✓							สำนัก ส
๕	สัดส่วนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร	ไม่เกินร้อยละ ๕๐			✓										สำนัก ก
๖	ความครอบคลุมของครัวเรือนที่มีการใช้เกลือบริโภคที่มีไอโอดีนเพียงพอ (>=๒๐ ppm)	ร้อยละ ๙๐			✓										สำนัก ก
๗	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน	ร้อยละ ๓๐ หรือ เพิ่มขึ้นจากรฐาน ข้อมูล เดิม ร้อยละ ๒.๕ ต่อปี						✓							สำนัก ส
๘	อัตราการถ่ายถอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก	ไม่เกินร้อยละ ๓.๕						✓							สำนัก ส

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพ หลัก			
			เอกสารงบประมาณ		นโยบาย รทค.	สำนัก ตรวจ ราชการ	แผน ปฏิบัติ ราชการ ๔ ปี	ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					
			เป้าหมาย การ ให้บริการ	เป้า หมาย ผลผลิต					ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่ม ภารกิจ		ระดับ กรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน	
๙	นมผงที่ได้รับการจัดทาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี จากแม่สู่ลูก	๒๖๘,๘๐๐ กิโลกรัม		✓										สำนัก ส
๑๐	เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ที่แม่ติดเชื้อเอช ไอ วี ได้รับนมผง มาตรฐานกรมอนามัย	๕,๖๐๐ คน		✓										สำนัก ส
๑๑	เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๙๕					✓							สำนัก ส
๑๒	ศูนย์เด็กเล็กได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน - ระดับพื้นฐาน - ระดับดี - ระดับดีมาก	๗,๘๓๒ แห่ง ๕,๘๓๒ แห่ง ๒,๐๐๐ แห่ง			✓									สำนัก ส
๑๓	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง	ร้อยละ ๙๐	✓		✓	✓	✓				✓	✓		สำนัก ส
๑๔	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สายใยรัก	๑๔๖ แห่ง			✓									สำนัก ส
๑๕	ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว	๑๔๖ แห่ง	✓		✓		✓	✓					✓	สำนัก ส
๑๖	บุคลากรในพื้นที่ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้รับการ พัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก	๔๒๐ คน		✓										ศอ ๑๒
๑๗	เด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	ร้อยละ ๘๕						✓						สำนัก ท
๑๘	เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ	ร้อยละ ๔๕						✓						สำนัก ท
๑๙	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการ เจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัย	ร้อยละ ๖๕						✓						สำนัก ส

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด										หน่วยงาน เจ้าภาพหลัก
			เอกสารงบประมาณ		นโยบาย รรมต.	สำนัก ตรวจ ราชการ	แผน ปฏิบัติ ราชการ ๔ ปี	ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ				
			เป้าหมาย การ ให้บริการ	เป้า หมาย ผลิต					ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่ม ภารกิจ	ระดับ กรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน	
๒๐	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๗๗ แห่ง	✓		✓		✓	✓			✓	✓	สำนัก ส
๒๑	โรงเรียนประถมศึกษาไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก	ร้อยละ ๘๕						✓					สำนัก ท
๒๒	บุคลากรและประชาชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๒,๘๐๐ คน		✓									สำนัก ส
๒๓	โรงพยาบาลที่ดำเนินการพัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนผ่านเกณฑ์การประเมิน	ร้อยละ ๓๐			✓								สำนัก ส
๒๔	หน่วยงานภาครัฐจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๑๓ จังหวัด	✓		✓		✓	✓				✓	สำนัก อพ
๒๕	สตรีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	ร้อยละ ๔๐			✓								สำนัก ส
๒๖	สตรีอายุ ๓๕-๔๕ ปี ในพื้นที่ ๒๔ จังหวัดได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA และรักษาโรคมะเร็งก่อนเป็นมะเร็งด้วยการจีเอ็นเมื่อพบอาการผิดปกติ	๒๔ จังหวัด			✓								สำนัก อพ
๒๗	ประชาชนได้รับการป้องกันมะเร็งปากมดลูกระยะก่อนเป็นมะเร็งด้วยวิธี VIA	๗๐๐ คน		✓									สำนัก อพ
๒๘	ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง	๑๕๐ แห่ง	✓				✓	✓				✓	สำนัก ก

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพ หลัก			
			เอกสารงบประมาณ		นโยบาย รตด.	สำนัก ตรวจ ราชการ	แผน ปฏิบัติ ราชการ ๔ ปี	ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					
			เป้าหมาย การ ให้บริการ	เป้า หมาย ผลผลิต					ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่ม ภารกิจ		ระดับ กรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน	
๒๙	สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการ ดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC) - รพศ. - รพท. - รพช. - รพสต.	๒๕ แห่ง ๖๙ แห่ง ๗๓๖ แห่ง ๙๒๗ แห่ง						✓						กอง อ
๓๐	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน	๓๕,๐๐๐ คน			✓									สำนัก ท
๓๑	ทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียมพระราชทานได้รับการ พัฒนา	๑,๒๐๐ คน		✓										สำนัก ท
๓๒	ตำบลต้นแบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว	๑๕๒ แห่ง			✓			✓					✓	สำนัก ส
๓๓	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๒๕๐ แห่ง	✓		✓		✓	✓					✓	สำนัก ท.
๓๔	ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	๒ ตำบล/จังหวัด				✓								สำนัก ส
๓๕	โรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวง สาธารณสุขที่ผ่านการประเมินกระบวนการเป็น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ผ่านเกณฑ์คุณภาพ บูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+)	ร้อยละ ๗๑								✓				สำนัก ส
๓๖	สถานบริการสาธารณสุขต้นแบบร่วมลดโลกร้อน	๗๖ แห่ง	✓					✓	✓			✓	✓	สำนัก กว

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพ หลัก			
			เอกสารงบประมาณ		นโยบาย รท.ต.	สำนัก ตรวจ ราชการ	แผน ปฏิบัติ ราชการ ๔ ปี	ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					
			เป้าหมาย การ ให้บริการ	เป้า หมาย ผลผลิต					ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่ม ภารกิจ		ระดับ กรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน	
๓๗	ส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานส่วน HAS - ส่วนในโรงเรียนสังกัด สพฐ.ได้มาตรฐาน HAS - ส่วนในวัดส่งเสริมสุขภาพได้มาตรฐาน HAS	ร้อยละ ๖๐ ร้อยละ ๒๐						✓						สำนัก ว
๓๘	อปท. มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร - เข้าร่วมโครงการ - มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	๔๘ แห่ง ๒๔ แห่ง	✓				✓	✓				✓		สำนัก สอ
๓๙	อปท. มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน - เข้าร่วมโครงการ - มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน	๔๘ แห่ง ๒๔ แห่ง						✓						สำนัก สอ
๔๐	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ (การประปา ส่วนภูมิภาค/การประปาเทศบาล/การประปาหมู่บ้าน) - เข้าร่วมโครงการ - มีระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้	๑๐๐ แห่ง ๕๐ แห่ง						✓						
๔๑	กรมอนามัยมีรูปแบบหรือแนวทางการประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพและการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อ สนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย	๘ รูปแบบ						✓						กอง ป.
๔๒	บุคลากร ภาควิชาเวชศาสตร์ และประชาชนได้รับการพัฒนา ด้านการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ	๑๘๐ คน		✓										กอง ป

ลำดับที่	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ประเภทของตัวชี้วัด								หน่วยงาน เจ้าภาพหลัก			
			เอกสารงบประมาณ		นโยบาย รวม.	สำนัก ตรวจ ราชการ	แผน ปฏิบัติ ราชการ ๔ ปี	ประเด็น ยุทธศาสตร์	คำรับรองการปฏิบัติราชการ					
			เป้าหมาย การ ให้บริการ	เป้า หมาย ผลผลิต					ระดับ กระทรวง	ระดับ กลุ่ม ภารกิจ		ระดับ กรม อนามัย	ระดับ หน่วย งาน	
๔๓	ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๗๗,๐๐๐ คน		✓										กอง ผ
๔๔	ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ ๗๐	✓											กอง ผ
๔๕	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และ นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	๒๐ โครงการ		✓										สทป
๔๖	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและ นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก	ร้อยละ ๘๐		✓										สทป
๔๗	จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้ใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการบูรณาการงานร่วมกันมีความพึงพอใจและความเชื่อมั่นต่อผลงานวิชาการ	ร้อยละ ๘๖								✓				สทป

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๓. แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี ๔. ประเด็นยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๕. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
เป้าหมาย	จำนวน ๒๕๐ แห่ง
คำนิยาม	- กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก หมายถึง การให้ความรู้รูปแบบต่างๆ เช่น การสอนทันตสุขศึกษา การจัดมุมความรู้ การฝึกแปรงฟัน การผลิตสื่อ/นวัตกรรม โดยผู้สูงอายุ การเยี่ยมบ้านเพื่อการดูแลอนามัยช่องปาก การตรวจสุขภาพช่องปากโดยชมรม และประสานการส่งต่อเพื่อรับบริการ เป็นต้น
รายการข้อมูล ๑	จำนวนชมรมผู้สูงอายุที่จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากแก่สมาชิกชมรมที่เริ่มดำเนินการในปี ๒๕๕๕
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	โปรแกรมการรายงาน Online “พื้นที่เยี่ยมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ”
ความถี่ที่จัดเก็บ	๖, ๙ และ ๑๒ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงสุปราณี ดาโลดม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๑๘

ประเภทของตัวชี้วัด	แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข
ตัวชี้วัด	ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ
เป้าหมาย	๒ ตำบล/จังหวัด
คำนิยาม	- ชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ หมายถึง ชมรมผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่ตำบลต้นแบบด้านการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) และผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพกรมอนามัย
รายการข้อมูล ๑	ตำบลที่มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งรายงานให้ศูนย์อนามัย ๒) ศูนย์อนามัยรายงานข้อมูลผ่านระบบฐานข้อมูลกลาง กรมอนามัย
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณวิมล บ้านพวน โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๐๘

ประเภทของตัวชี้วัด	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกลุ่มภารกิจ
ตัวชี้วัด	โรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๗๑
คำนิยาม	<p>- โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ ที่มีการพัฒนาตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และผ่านการประเมินรับรองตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโดยใช้เกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH<sup>+</sup>)</p> <p>- โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด หมายถึง โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลเอกชนทั้งในกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด ที่มีการพัฒนาตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และผ่านการประเมินรับรองตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโดยใช้เกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH<sup>+</sup>)</p> <p>- เกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH<sup>+</sup>) หมายถึง เกณฑ์ที่เกิดจากการบูรณาการงานของกรมอนามัย ตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ กับงานของกรมควบคุมโรค ตามเกณฑ์ความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล (อาชีวอนามัย) การจัดการและการดูแลเพื่อลดปัญหาโรคไข้เลือดออก (ลูกน้ำยุงลาย) การจัดการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ เพื่อให้เกณฑ์ดังกล่าวมีความครบถ้วนและครอบคลุมประเด็นสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่กระทรวงสาธารณสุขต้องดำเนินการ ซึ่งจะส่งผลให้ผู้มารับบริการ และบุคลากรโรงพยาบาลได้รับการผสมผสานการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยเน้น การสร้าง นำซ่อม เพื่อการมีสุขภาพดี</p>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ขอรับการประเมิน(Accreditation) และโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินและรับรองตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแล้วมีอายุครบ ๓ ปี ที่ต้องได้รับการประเมินซ้ำ (Re- accreditation)
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	รวบรวมจากผลการประชุมพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาตัดสินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณภาริณี หงษ์สุวรรณ โทร. ๐๒๕๙๐ ๔๕๒๘ คุณบงอร สุภาเกตุ

ประเภทของตัวชี้วัด	<p>๑. เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย</p> <p>๒. แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี</p> <p>๓. ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๔. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย</p> <p>๕. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน</p>
ตัวชี้วัด	สถานบริการสาธารณสุขต้นแบบลดโลกร้อน
เป้าหมาย	จำนวน ๗๖ แห่ง
คำนิยาม	<p>สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการสาธารณสุขรวมใจรณรงค์ลดโลกร้อน มีการดำเนินกิจกรรม GREEN ครบทั้ง ๕ กิจกรรม ภายใต้กลยุทธ์ CLEAN และมีการใช้ Carbon Footprint ในการประเมินผล</p> <p><b>กิจกรรม GREEN คือ</b></p> <p><b>G : Garbage</b> คือ การจัดการมูลฝอยและการใช้ประโยชน์จากสิ่งปฏิกูล ด้วยหลัก ๓ Rs คือ Reduce (การใช้น้อย) Reuse (การใช้ซ้ำ) Recycle (การนำกลับมาใช้ใหม่)</p> <p><b>R : Rest room</b> คือ การจัดการส้วมสาธารณะให้ได้มาตรฐาน HAS คือ Healthy (ความสะอาด) Aaccessibility (ความเพียงพอ) Safety (ความปลอดภัย) ตลอดจนส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ส้วมสาธารณะอย่างถูกต้อง</p> <p><b>E : Energy</b> คือ การลดการใช้พลังงานและการใช้พลังงานทดแทนจากชีวภาพ และชีวมวล และลดการใช้พลังงานไฟฟ้าเพื่อประหยัดทรัพยากรธรรมชาติ</p> <p><b>E : Environment</b> คือ การจัดการสิ่งแวดล้อมที่ช่วยลดโลกร้อนและเอื้อต่อสุขภาพ โดยเน้นหลักการ ๕ ส จัดสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่าทำงาน และปลูกต้นไม้เพื่อความร่มรื่น และช่วยดูดสารพิษ</p> <p><b>N : Nutrition</b> คือ รณรงค์ฝึกปลอดสารพิษ ดูแลสุขภาพด้วยการบริโภคผักพื้นบ้าน อาหารพื้นเมือง เพื่อลดการใช้เชื้อเพลิงในการขนส่ง</p>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนสถานบริการสาธารณสุขต้นแบบลดโลกร้อน
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานกองแผนงาน
ความถี่ในการจัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนและเมือง สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	<p>คุณปริยานุช บุรณะภักดี โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๕๓</p> <p>คุณปริยานันต์ ใหม่เจริญศรี โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๕๕</p>

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัด	โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ) มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๖๐
คำนิยาม	<p>- <b>สิ่งแวดล้อม</b> หมายถึง ห้องส้วมในที่สาธารณะหรือสถานประกอบการหรือสถานบริการที่จัดเตรียมไว้ให้ประชาชนทั่วไปให้บริการ</p> <p>- <b>การพัฒนาสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS</b> คือ สิ่งแวดล้อมต้องมีการดำเนินการให้บรรลุใน ๓ เรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>ความสะอาด (Health)</b> คือ ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการ ให้ถูกหลักสุขาภิบาล เช่น ห้องส้วมและสุขภัณฑ์ทั้งหมดจะต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น, มีวัสดุอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกไว้บริการ เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระเพียงพอ การเก็บกักหรือบำบัดสิ่งปฏิกูลถูกต้องและมีสภาพแวดล้อมสวยงาม</li> <li>- <b>เพียงพอ (Accessibility)</b> คือ ต้องมีส่วนให้เพียงพอแก่ความต้องการของผู้ใช้รวมถึงผู้พิการ ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ และส่วนต้องพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ</li> <li>- <b>ปลอดภัย (Safety)</b> คือ ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วม ไม่เปลี่ยว ห้องส้วมแยกชาย-หญิง มีแสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น</li> </ul>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงเรียนในสังกัด สพฐ. ที่มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS) (๓๐,๐๓๗ แห่ง)
รายการข้อมูล ๒	จำนวนโรงเรียนในสังกัด สพฐ. ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงเรียนในสังกัด สพฐ. ที่มีส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS) / จำนวนโรงเรียนในสังกัด สพฐ. ทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ/ตรวจประเมิน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบสำรวจ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน (รายงานภายในวันที่ ๑๐ มี.ค. และ ๑๐ ก.ย. )
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาการสุขภาพ สำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปรีระดา โชควิญญู โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๒๘ คุณชไมพร เป็นสุข

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัด	ส้วมในวัดส่งเสริมสุขภาพมีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๒๐
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ส้วมสาธารณะ หมายถึง ห้องส้วมในที่สาธารณะหรือสถานประกอบการหรือสถานบริการที่จัดเตรียมไว้ให้ประชาชนทั่วไปให้บริการ</li> <li>- ศาสนสถาน หมายถึง วัดในสังกัดสำนักพุทธศาสนา</li> <li>- การพัฒนาส้วมสาธารณะให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS คือ ส้วมสาธารณะต้องมีการดำเนินการให้บรรลุใน ๓ เรื่อง ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความสะอาด(Health) คือ ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการ ให้ถูกหลักสุขาภิบาล เช่น ห้องส้วมและสุขภัณฑ์ทั้งหมดจะต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น, มีวัสดุอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกไว้บริการ เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระเพียงพอ การเก็บกักหรือบำบัดสิ่งปฏิกูลถูกต้องและมีสภาพแวดล้อมสวยงาม</li> <li>- เพียงพอ(Accessibility) คือ ต้องมีส้วมให้เพียงพอแก่ความต้องการของผู้ใช้รวมถึงผู้พิการ ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ และส้วมต้องพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ</li> <li>- ปลอดภัย (Safety) คือ ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วม ไม่เปลี่ยว ห้องส้วมแยกชาย-หญิง มีแสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น</li> </ul> </li> </ul>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนศาสนสถานที่มีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS)
รายการข้อมูล ๒	จำนวนศาสนสถานทั้งหมด (๓๗,๐๗๕ แห่ง)
สูตรการคำนวณ	(จำนวนศาสนสถานที่มีส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS) / จำนวนศาสนสถานทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ/ตรวจประเมิน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบสำรวจ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน (รายงานภายในวันที่ ๑๐ มี.ค. และ ๑๐ ก.ย. )
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มพัฒนาการสุขภาพ สำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปริยดา โชควิญญู โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๒๘ คุณชไมพร เป็นสุข

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒. แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี ๓. ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ ๔. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	อปท. ที่มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร
เป้าหมาย	- เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔๘ แห่ง (ศูนย์อนามัยละ ๔ แห่ง) - มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร จำนวน ๒๔ แห่ง (ศูนย์อนามัยละ ๒ แห่ง)
คำนิยาม	<p>- <b>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</b> หมายถึง เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>- <b>ระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร</b> หมายถึง การจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารที่ครบทุกกระบวนการ ได้แก่ กระบวนการรับรองสถานประกอบการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ กระบวนการพัฒนาศักยภาพผู้สัมผัสอาหาร กระบวนการร้องเรียนสถานประกอบการด้านสุขาภิบาลอาหาร กระบวนการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหาร และกระบวนการสื่อสารสาธารณะด้านสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>- <b>ระดับพื้นฐาน</b> ต้องมีการดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. กระบวนการรับรองสถานประกอบการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕             <ol style="list-style-type: none"> <li>๑.๑ มีการกำหนดมาตรฐานไปใช้ออกข้อกำหนดของท้องถิ่นตามหมวด ๘ และ ๙ ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของชื่อมาตรฐานกลาง</li> <li>๑.๒ มีการตรวจแนะนำสถานประกอบการ (พื้นที่มากกว่า ๒๐๐ ตร.ม. และการจำหน่ายอาหารในที่ทางสาธารณะ)                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- ก่อนออกใบอนุญาต ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</li> <li>- ก่อนต่อใบอนุญาต ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐</li> </ul> </li> <li>๑.๓ มีทะเบียนการอนุญาตและหนังสือรับรองการแจ้ง</li> <li>๑.๔ มีการรับรองสถานประกอบการให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์สุขาภิบาลอาหาร/ตามข้อกำหนดท้องถิ่น หรือตามเกณฑ์กรมอนามัย ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</li> </ol> </li> <li>๒. กระบวนการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่/ผู้ประกอบการ/ผู้สัมผัสอาหาร             <ol style="list-style-type: none"> <li>๒.๑ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขาภิบาลอาหารได้รับความรู้พื้นฐานด้านสุขาภิบาลอาหาร</li> <li>๒.๒ มีการอบรมด้านสุขาภิบาลอาหาร แก่เจ้าของหรือผู้ควบคุมดูแลสถานประกอบการครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</li> <li>๒.๓ มีการอบรมด้านสุขาภิบาลอาหาร แก่ผู้สัมผัสอาหาร ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐</li> </ol> </li> </ol>

คำนิยาม	<p>๓. กระบวนการร้องเรียนสถานประกอบกิจการด้านสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>๓.๑ มีช่องทางการร้องเรียน</p> <p>๓.๒ มีทะเบียนการรับเรื่องที่ชัดเจน ระบุวันเวลา ผู้แจ้ง ผลการแก้ไข ปัญหา</p> <p>๓.๓ มีระบบการแก้ปัญหาข้อร้องเรียนด้านสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>๓.๔ เรื่องร้องเรียนได้รับการแก้ไข ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐</p> <p>๓.๕ มีการแจ้งผลการดำเนินงานแก้ไขร้องเรียน ให้ผู้ร้องเรียนทราบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐</p> <p>๔. กระบวนการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่</p> <p>๕. กระบวนการสื่อสารสาธารณะด้านสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>๕.๑ มีการกำหนดประเด็นการดำเนินงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านสุขาภิบาลอาหาร</p> <p>๕.๒ มีแผนงาน โครงการ กิจกรรมการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่</p> <p>๕.๓ มีการประชาสัมพันธ์ด้านสุขาภิบาลอาหาร</p>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารระดับพื้นฐาน
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	การประเมินโดยนักวิชาการ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบประเมิน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	กลุ่มวิจัย และพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๘๔

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
ตัวชี้วัด	อปท. ที่มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน
เป้าหมาย	- เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔๘ แห่ง (ศูนย์อนามัยละ ๔ แห่ง) - มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน จำนวน ๒๔ แห่ง (ศูนย์อนามัยละ ๒ แห่ง)
คำนิยาม	- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนตำบล - ระบบการจัดบริการน้ำบริโภค หมายถึง การจัดการน้ำบริโภคทุกประเภทให้มีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน โดยมีการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาให้ได้ตามข้อกำหนดการรับรองน้ำประปาต้มได้ และมีการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค ได้แก่ น้ำฝน น้ำบ่อ น้ำบ่อบาดาล น้ำตู้หยอดเหรียญ และน้ำบรรจุขวดให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำบริโภคกรมอนามัย และการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในพื้นที่เสี่ยง - ระดับพื้นฐาน ต้องมีการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาได้ตามข้อกำหนดการรับรองน้ำประปาต้มได้ และมีการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค ได้แก่ น้ำฝน น้ำบ่อ น้ำบ่อบาดาล น้ำตู้หยอดเหรียญ และน้ำบรรจุขวดให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำบริโภคกรมอนามัย
รายการข้อมูล ๑	จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	การประเมินโดยนักวิชาการ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบประเมิน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	กลุ่มวิจัย และพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณวิไลวรรณ โกยทอง โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๖๐๗

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำ
ตัวชี้วัด	ระบบประปาผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้
เป้าหมาย	- เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๐๐ แห่ง - ผ่านการรับรองและประกาศพื้นที่น้ำประปาดื่มได้ จำนวน ๕๐ แห่ง
ค่านิยาม	- ระบบประปา หมายถึง ระบบการนำน้ำจากแหล่งน้ำธรรมชาติ ได้แก่ แหล่งน้ำใต้ดินหรือแหล่งน้ำผิวดินมาผ่านขั้นตอนการปรับปรุงคุณภาพน้ำ เพื่อผลิตให้น้ำสะอาดตามหลักวิชาการและวิธีการอันเหมาะสมเพื่อใช้ในการอุปโภคบริโภค โดยมีการจ่ายน้ำไปตามท่อน้ำผ่านมาตรวัดน้ำบริการให้ประชาชน - ผ่านการรับรองน้ำประปาดื่มได้ หมายถึง คุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาตามข้อกำหนดการรับรองน้ำประปาดื่มได้กรมอนามัย
รายการข้อมูล ๑	จำนวนระบบประปาที่ผ่านการรับรองเป็นน้ำประปาดื่มได้
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ รวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มการรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณนัยนา หาญโรดม โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๖๐๗

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ตัวชี้วัด	กรมอนามัยมีรูปแบบหรือแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย
เป้าหมาย	จำนวน ๘ รูปแบบ
คำนิยาม	กิจกรรม การดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) และการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ที่มีองค์ประกอบ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และขั้นตอนชัดเจน สามารถนำไปใช้เป็นแบบอย่างในพื้นที่ได้ ได้แก่ การพัฒนาองค์ความรู้ในเรื่อง รูปแบบ ระบบ แนวทาง หลักสูตร และคู่มือ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานให้กับพื้นที่เป้าหมาย อันจะเป็นประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพของประชาชน
รายการข้อมูล ๑	จำนวนรูปแบบหรือแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	จำนวนรูปแบบหรือแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ
วิธีการเก็บข้อมูล	การรวบรวมสรุปผลการดำเนินงาน ณ สิ้นปีงบประมาณ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	สรุปผลการดำเนินงาน ณ สิ้นปีงบประมาณ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ปีละ ๑ ครั้ง
แหล่งข้อมูล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณแพญผกา วงศ์กระพันธุ์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๒

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	บุคลากร ภาควิชาเครือข่าย และประชาชน ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
เป้าหมาย	จำนวน ๑๘๐ คน
คำนิยาม	<p>- การพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ หมายถึง การให้ความรู้ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในรูปแบบต่างๆ เช่น การอบรม ประชุม สัมมนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปรีกษา ชี้นำ ให้สามารถนำความรู้ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพไปประยุกต์ใช้ในกระบวนการตัดสินใจในระดับชุมชน ท้องถิ่นและโครงการ เพื่อคุ้มครอง เฝ้าระวัง หยุดยั้งการดำเนินโครงการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมตามอำนาจที่กฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด</p> <p>- บุคลากร ภาควิชาเครือข่าย และประชาชน หมายถึง ประชาชน ได้แก่ แกนนำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข พระภิกษุสงฆ์ ครู นักเรียน ฯลฯ</p> <p>บุคลากรภาควิชาเครือข่าย ได้แก่ บุคลากรส่วนกลาง บุคลากรสาธารณสุของค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และบริษัทต่างๆ</p>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนบุคลากร ภาควิชาเครือข่าย และประชาชน ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	รวบรวมสรุปผลการดำเนินงาน ณ สิ้นปีงบประมาณ
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ตามเวลาที่ระบุในโครงการ/กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
แหล่งข้อมูล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณเพ็ญผกา วงศ์กระพันธุ์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๐๒

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	จำนวน ๗๗,๐๐๐ คน
คำนิยาม	- ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง ประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม โดยวิธีการประชุม อบรม สัมมนา นิเทศติดตาม และรับรองมาตรฐาน จากหน่วยงาน กรมอนามัยหรือจากเวทีที่กรมอนามัยเป็นผู้ดำเนินการ
รายการข้อมูล ๑	จำนวนประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	การรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	ระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC)
ความถี่ที่จัดเก็บ	รายไตรมาส
แหล่งข้อมูล	สำนัก/กอง/ศูนย์อนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองแผนงาน กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชญญา อนุเคราะห์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๘๖

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและ การบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	ร้อยละ ๗๐
คำนิยาม	- ประชาชนและภาคีเครือข่าย หมายถึง ประชาชน สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - พึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรมและบริการด้านการส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง องค์ความรู้เทคโนโลยีนวัตกรรม และบริการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัยที่ สามารถตอบสนองความต้องการใช้ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
รายการข้อมูล ๑	จำนวนภาคีเครือข่ายและประชาชนที่พึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยี นวัตกรรมและบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล ๒	จำนวนภาคีเครือข่ายและประชาชนทั้งหมดที่ทำการสำรวจ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนภาคีเครือข่ายและประชาชนที่พึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยี นวัตกรรมและบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม / จำนวนภาคีเครือข่ายและประชาชนทั้งหมดที่ทำการสำรวจ) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบสำรวจ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองแผนงาน กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชัญญา อนุเคราะห์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๘๖

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	จำนวน ๒๐ โครงการ
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง การศึกษาวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพ และด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่ผ่านระบบบริหารงานวิจัยแห่งชาติ (วช.)</li> <li>- จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้ หมายถึง องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๕๕</li> </ul>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี (เดือนกันยายน)
แหล่งข้อมูล	สำนัก/กอง/ศูนย์
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักที่ปรึกษา กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณปรานอม ภูวนัตตริย์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๕๕

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	โครงการศึกษา พัฒนาการองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก
เป้าหมาย	ร้อยละ ๘๐
คำนิยาม	<p>- องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง การศึกษาวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพ และด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่ผ่านระบบบริหารงานวิจัยแห่งชาติ (วช.)</p> <p>- จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้ หมายถึง องค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๕๕</p> <p>- ผ่านเกณฑ์การพิจารณาระดับดีมาก หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ผ่านการพิจารณาตรวจสอบคุณภาพงานวิจัยตามเกณฑ์การประเมินของคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ (กพว.) ของหน่วยงาน / กรมอนามัยหรือ</li> <li>๒. ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกรมอนามัยที่กรมอนามัยแต่งตั้ง</li> </ol>
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 ภูวนัตถ์ชัย โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๕๕

ภาคผนวก

คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

ประเด็นการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)
<b>มิติภายนอก (ร้อยละ ๗๐)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>● การประเมินประสิทธิผล (ผลลัพธ์และผลผลิต)</li> </ul>	<p><b>๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงและนโยบายสำคัญ/พิเศษของรัฐบาล</b></p> <p>๑.๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของกระทรวง</p> <p>๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการลดอัตราป่วยหรือตายด้วยโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ of ประชาชนทั้งประเทศและประชาชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่สะท้อนผลสำเร็จจากการดำเนินงานทั้งในเชิงส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู</p> <p>- อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ไม่เกิน ๓๖ รายต่อแสนการเกิดมีชีพ)</p> <p>๑.๒ ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญ/พิเศษของรัฐบาล</p> <p><b>๒ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการของกระทรวงที่มีเป้าหมายร่วมกันระหว่างกระทรวง</b></p> <p>๒.๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการที่มีเป้าหมายร่วมกันระหว่างกระทรวงของยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด</p> <p>๒.๒ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการที่มีเป้าหมายร่วมกันระหว่างกระทรวงของยุทธศาสตร์เอดส์ (การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี)</p> <p><b>๓ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของกลุ่มภารกิจ</b></p> <p>๓.๑ โรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+) (ร้อยละ ๗๑)</p> <p>๓.๒ จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้ใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้ใหม่หรือนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการบูรณาการงานร่วมกันมีความพึงพอใจและความเชื่อมั่นต่อผลงานวิชาการ (ร้อยละ ๘๖)</p>	<p><b>๒๐</b></p> <p>(๑๕)</p> <p>(๕)</p> <p><b>๑๐</b></p> <p>(๕)</p> <p>(๕)</p> <p><b>๑๐</b></p> <p>(๕)</p> <p>(๕)</p>

ประเด็นการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)
	๔ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการ/ภารกิจหลักของกรมหรือเทียบเท่า	๒๐
	๔.๑ โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง (ร้อยละ ๙๐)	(๖.๕)
	๔.๒ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร (๓๖ แห่ง)	(๖.๕)
	๔.๓ สถานบริการสาธารณสุขต้นแบบลดโลกร้อน (๗๖ แห่ง)	(๗.๐)
● การประเมินคุณภาพ	๕ ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	๗
	๖ ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้กำหนดนโยบาย	๓
<b>มิติภายใน (ร้อยละ ๓๐)</b>		
● การประเมินประสิทธิภาพ	๗ ระดับความสำเร็จการจัดทำต้นทุนต่อหน่วยผลผลิต	๕
	๘ ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามแผน	๕
	๙ ระดับความสำเร็จของปริมาณผลผลิตที่ได้จริงเปรียบเทียบกับเป้าหมายผลผลิตตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย	๕
	๙.๑ ผลผลิตที่ ๑	
	๑) จำนวนโครงการผลิตองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ศึกษาวิจัย (๒๐ โครงการ)	
	๒) ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (๗๗,๐๐๐ แห่ง)	
	๙.๒ ผลผลิตที่ ๒	
	๑) นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก (๒๖๘,๘๐๐ กิโลกรัม)	
	๒) จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก (๕,๖๐๐ คน)	
	๓) ประชาชนในกลุ่มหรือพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานกรมอนามัย (๔,๙๒๐ คน)	
● การพัฒนาองค์กร	๑๐ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสมรรถนะของบุคลากร	๕
	๑๑ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาปรับปรุงสารสนเทศ	๕
	๑๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาปรับปรุงวัฒนธรรมองค์การ	๕
<b>รวมน้ำหนัก</b>		<b>๑๐๐</b>

## รายละเอียดตัวชี้วัด (Template)

### ตารางสืบค้นรายละเอียดตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
๑	ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน	ประเด็นยุทธศาสตร์	๒๑
๒	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม	ประเด็นยุทธศาสตร์	๒๒
๓	อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกระทรวง สาธารณสุข	๒๓
๔	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์	ประเด็นยุทธศาสตร์	๒๔
๕	สัดส่วนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๒๕
๖	ความครอบคลุมของครัวเรือนที่มีการใช้เกลือบริโภคที่มีไอโอดีนเพียงพอ ( $\geq 20$ ppm)	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๒๖
๗	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน	ประเด็นยุทธศาสตร์	๒๗
๘	อัตราการถ่ายถอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก	ประเด็นยุทธศาสตร์	๒๘
๙	นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก	เป้าหมายผลผลิต	๒๙
๑๐	เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ที่แม่ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับนมผงมาตรฐานกรมอนามัย	เป้าหมายผลผลิต	๓๐
๑๑	เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ประเด็นยุทธศาสตร์	๓๑
๑๒	ศูนย์เด็กเล็กได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๓๒
๑๓	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๓) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข ๔) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน ๕) แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี ๖) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๗) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย	๓๓
๑๔	ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๓) แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี ๔) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๕) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	๓๕

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
๑๕	บุคลากรในพื้นที่ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้รับการพัฒนา ด้านอนามัยแม่และเด็ก	เป้าหมายผลผลิต	๓๖
๑๖	เด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน	ประเด็นยุทธศาสตร์	๓๗
๑๗	เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ	ประเด็นยุทธศาสตร์	๓๘
๑๘	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการเจริญเติบโต และพัฒนาการตามวัย	ประเด็นยุทธศาสตร์	๓๙
๑๙	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๑) เป้าหมายการให้บริการรอมานามัย ๒) นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๓) แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี ๔) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๕) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย ๖) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	๔๐
๒๐	โรงเรียนประถมศึกษาไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลม ให้แก่เด็ก	ประเด็นยุทธศาสตร์	๔๑
๒๑	บุคลากรและประชาชนในพื้นที่โครงการส่งเสริม โภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่น ทุรกันดารได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายผลผลิต	๔๒
๒๒	โรงพยาบาลที่ดำเนินการพัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตร กับวัยรุ่นและเยาวชนผ่านเกณฑ์การประเมิน	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๔๓
๒๓	หน่วยงานภาครัฐจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	๑) เป้าหมายการให้บริการรอมานามัย ๒) นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๓) แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี ๔) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๕) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	๔๔
๒๔	สตรีอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๔๕
๒๕	สตรีอายุ ๓๕-๔๕ ปี ในพื้นที่ ๒๙ จังหวัดได้รับการตรวจคัด กรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA และรักษาโรคระยะก่อน เป็นมะเร็งด้วยการจีเอ็นเมื่อพบอาการผิดปกติ	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๔๖
๒๖	ประชาชนได้รับการป้องกันมะเร็งปากมดลูกระยะก่อนเป็น มะเร็งด้วยวิธี VIA	เป้าหมายผลผลิต	๔๗
๒๗	ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง	๑) เป้าหมายการให้บริการรอมานามัย ๒) แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี ๓) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	๔๘

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
๒๘	สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC)	ประเด็นยุทธศาสตร์	๔๙
๒๙	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	๕๐
๓๐	ทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียมพระราชทานได้รับการพัฒนา	เป้าหมายผลผลิต	๕๑
๓๑	ตำบลต้นแบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว	๑) นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๒) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	๕๒
๓๒	ชมรมผู้สูงอายุมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๓) แผนปฏิบัติการ ๔ ปี ๔) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๕) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	๕๓
๓๓	ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข	๕๔
๓๔	โรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินกระบวนการเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ผ่านเกณฑ์คุณภาพบูรณาการต่อยอด (Health Promoting Hospital plus : HPH+)	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกลุ่มภารกิจ	๕๕
๓๕	สถานบริการสาธารณสุขต้นแบบร่วมมัลติโลกร้อน	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) แผนปฏิบัติการ ๔ ปี ๓) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย ๕) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	๕๖
๓๖	ร่วมในโรงเรียนสังกัด สพฐ. ได้มาตรฐาน HAS	ประเด็นยุทธศาสตร์	๕๗
๓๗	ร่วมในวัดส่งเสริมสุขภาพได้มาตรฐาน HAS	ประเด็นยุทธศาสตร์	๕๘
๓๘	อปท. มีระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	๑) เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒) แผนปฏิบัติการ ๔ ปี ๓) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔) คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน	๕๙
๓๙	อปท. มีระบบการจัดบริการน้ำบริโภคระดับพื้นฐาน	ประเด็นยุทธศาสตร์	๖๑
๔๐	ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ (การประปาส่วนภูมิภาค/การประปาเทศบาล/การประปาหมู่บ้าน)	ประเด็นยุทธศาสตร์	๖๒

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	Template หน้า
๔๑	กรมอนามัยมีรูปแบบหรือแนวทางการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อสนับสนุนพื้นที่เป้าหมาย	ประเด็นยุทธศาสตร์	๖๓
๔๒	บุคลากร ภาควิชาเครือข่าย และประชาชนได้รับการพัฒนาด้านการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ	เป้าหมายผลผลิต	๖๔
๔๓	ประชาชนและบุคลากรภาควิชาเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายผลผลิต	๖๕
๔๔	ภาควิชาเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมและการบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย	๖๖
๔๕	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายผลผลิต	๖๗
๔๖	โครงการศึกษาพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรม การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก	เป้าหมายผลผลิต	๖๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานานามัยแม่และเด็ก
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	รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๒๖

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนามaternamแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม
เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ ๗ หรือลดลงปีละ ๐.๕
คำนิยาม	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม หมายถึง จำนวนทารกแรกเกิดมีชีพที่มีน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 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. รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ๒. รายงาน ก๑ ก๒
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๒๖

ประเภทตัวชี้วัด	คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกระทรวงสาธารณสุข		
ตัวชี้วัด	อัตราส่วนการตายมารดาในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้		
เป้าหมาย	ไม่เกิน ๓๖ รายต่อแสนการเกิดมีชีพ		
คำนิยาม	<p>- การตายของมารดา หมายถึง การตายของหญิงขณะตั้งครรภ์ คลอด หรือภายใน ๔๒ วัน หลังสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่ว่าอายุครรภ์จะเป็นเท่าใด หรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้นจากการตั้งครรภ์และ หรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์และคลอด แต่ไม่ใช่เกิดจากอุบัติเหตุหรือสาเหตุที่ไม่เกี่ยวข้อง</p> <p>- พื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ หมายถึง จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส สงขลา และสตูล</p>		
รายการข้อมูล 1	จำนวนการตายของมารดาในช่วงเวลาที่กำหนดในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้		
รายการข้อมูล 2	จำนวนการเกิดมีชีพในช่วงเวลาเดียวกันในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(จำนวนการตายของมารดาในช่วงเวลาที่กำหนดในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ / จำนวนการเกิดมีชีพในช่วงเวลาเดียวกันในเขตพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้) 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	คุณสุดารัตน์ ธีระวร	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒	โทร. ๐๗๓ ๒๑๔๕๐๐ ต่อ ๑๑๓
	คุณวิไลพร ชูกำเนิด	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒	โทร. ๐ ๘๙๖๕ ๔๖๔๗
	คุณวรินทร์พร จิตต์ประเสริฐ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๕๔
	คุณนุชปียา รั้วพิทักษ์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๖๖

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์
เป้าหมาย	ร้อยละ ๕๐
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรก หมายถึง หญิงมีครรภ์เมื่อรู้ตัวว่าตั้งครรภ์ให้รับมาฝากครรภ์ทันทีโดยอายุครรภ์ต้องไม่เกิน ๑๒ สัปดาห์
รายการข้อมูล ๑	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุขอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์
รายการข้อมูล ๒	จำนวนของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุข
สูตรการคำนวณ	(จำนวนหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุขอายุครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ / จำนวนของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกในสถานบริการสาธารณสุข) 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

ประเภทของตัวชี้วัด	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ตัวชี้วัด	สัดส่วนหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร
เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ ๕๐
คำนิยาม	สัดส่วนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่า ๑๕๐ ไมโครกรัม/ลิตร - กรณีนี้น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 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

ประเภทของตัวชี้วัด	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ตัวชี้วัด	ความครอบคลุมของครัวเรือนที่มีการใช้เกลือบริโภคที่มีไอโอดีนเพียงพอ ( $\geq 20$ ppm)
เป้าหมาย	ร้อยละ ๙๐
คำนิยาม	เกลือบริโภคเสริมไอโอดีน หมายถึง เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีไอโอดีน $\geq 20$ ppm. ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ ๑๕๓ พ.ศ. ๒๕๓๗ เรื่อง เกลือบริโภค
รายการข้อมูล ๑	จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ
รายการข้อมูล ๒	จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่สำรวจทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ / จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่สำรวจทั้งหมด) $\times 100$
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 ๒๕๙๐ ๔๓๓๙

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานามัยแม่และเด็ก
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 ๒๕๕๐ ๔๔๒๖ คุณอิสริย์ เจตน์ประยูรต์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๓๘

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนานามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	อัตราการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก
เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ ๓.๕
คำนิยาม	อัตราการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก หมายถึง เด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี มีอายุ ๑๘ เดือน จนถึง ๒๔ เดือน ณ วันที่เก็บข้อมูลรายงาน ได้รับการตรวจเลือดเอชไอวี (การตรวจเลือด ให้ใช้วิธีการตรวจตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข) และมีผลเลือดเป็นบวก
รายการข้อมูล ๑	จำนวนเด็กอายุ ๑๘-๒๔ เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการตรวจเลือดและมีผลเลือดเป็นบวก
รายการข้อมูล ๒	จำนวนเด็กอายุ ๑๘-๒๔ เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการตรวจเลือดทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กอายุ ๑๘-๒๔ เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการตรวจเลือดและมีผลเลือดเป็นบวก / จำนวนเด็กอายุ ๑๘-๒๔ เดือนที่คลอดจากมารดาที่ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการตรวจเลือดทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานควบคุมกำกับและติดตามโครงการ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัย ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณไฉไล เลิศวานานุกร โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๔๑๗

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก
เป้าหมาย	จำนวน ๒๖๘,๘๐๐ กิโลกรัม
คำนิยาม	- นมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก หมายถึง การจัดซื้อจัดจ้างนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก
รายการข้อมูล ๑	จำนวนนมผงที่ได้รับการจัดหาเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณไฉไล เลิศนางกูร โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๒๖

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ที่มีแม่ติดเชื้อเอชไอวีได้รับนมผงมาตรฐานกรมอนามัย
เป้าหมาย	จำนวน ๕,๖๐๐ คน
คำนิยาม	เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูก หมายถึง เด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวีได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ ๒ ปี
รายการข้อมูล ๑	จำนวนเด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี ได้รับนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ ๒ ปี
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานควบคุมกำกับและติดตามโครงการ PHIMS/CHILD ๒.๕
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัย ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณไฉไล เลิศวานางกูร โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๒๖

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก
ตัวชี้วัด	เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย
เป้าหมาย	ร้อยละ ๙๕
คำนิยาม	- เด็กอายุ ๐-๕ ปี หมายถึง เด็กอายุ ๐-๕ ปี (๕ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน) - พัฒนาการสมวัย หมายถึง มีพัฒนาการทุกด้านเหมาะสมตามวัย (ภาษา/ กล้ามเนื้อมัดใหญ่/กล้ามเนื้อมัดเล็ก/อารมณ์ สังคม และการช่วยเหลือ ตนเอง)
รายการข้อมูล ๑	เด็กอายุ ตั้งแต่แรกเกิดถึง ๕ ปี (๕ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน) มีพัฒนาการสมวัย
รายการข้อมูล ๒	จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ ๕ ปีทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย / จำนวนเด็กแรกเกิดถึง อายุ ๕ ปีทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณสุขจริง ว่องเดชากุล โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๓๓

ประเภทของตัวชี้วัด	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ตัวชี้วัด	ศูนย์เด็กเล็กได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
เป้าหมาย	- ระดับพื้นฐาน จำนวน ๗,๘๓๒ แห่ง - ระดับดี จำนวน ๕,๘๓๒ แห่ง - ระดับดีมาก จำนวน ๒,๐๐๐ แห่ง
คำนิยาม	ศูนย์เด็กเล็กได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน หมายถึง ศูนย์เด็กเล็กที่มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพและพัฒนาการอย่างเหมาะสม สร้างโอกาสให้เด็กเติบโตอย่างดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้อย่างเทียมเทียมกัน โดยประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กน่ายุทธนามัยระดับพื้นฐาน หรือดี หรือดีมาก
รายการข้อมูล ๑	จำนวนศูนย์เด็กได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน - ระดับพื้นฐาน - ระดับดี - ระดับดีมาก
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	รายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณประภาภรณ์ จังพณิช โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๐๗

ประเภทของตัวชี้วัด	<p>๑. เป้าหมายการให้บริการรอมามัย</p> <p>๒. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๓. แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๔. แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี</p> <p>๕. ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก</p> <p>๖. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย</p> <p>๗. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน</p>
ตัวชี้วัด	โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง
เป้าหมาย	ร้อยละ ๙๐
คำนิยาม	<p>- <b>โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว</b> หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการจัดระบบบริการแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวตามกระบวนการคุณภาพ ตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด การเลี้ยงดูบุตรแรกเกิดถึง ๕ ปี โดยชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดบริการพัฒนาคุณภาพการบริการ ซึ่งมุ่งหวังให้แม่-ลูกปลอดภัยจากการตั้งครรภ์และการคลอดลูกได้รับการเลี้ยงดูให้มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย โดยแบ่งคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว เป็น ๓ ระดับ ได้แก่</p> <p>๑. <b>โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทองแดง</b> หมายถึง โรงพยาบาลที่จัดระบบบริการอนามัยแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ตั้งแต่ตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอดและการเลี้ยงดูบุตร พร้อมทั้งวิเคราะห์ข้อมูลและนำข้อมูลมาวางแผนในการพัฒนางาน</p> <p>๒. <b>โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับเงิน</b> หมายถึง โรงพยาบาลที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทองแดงและชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานรวมตัวเป็นชมรมต่าง ๆ เช่น ชมรมโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว</p> <p>๓. <b>โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง</b> หมายถึง โรงพยาบาลที่จัดระบบบริการอนามัยแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับเงิน และผลการดำเนินงานบรรลุผลลัพธ์ ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจนไม่เกิน ๓๐ : พันการเกิดมีชีพ ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ลดลงจากฐานข้อมูลเดิมปีละ ร้อยละ ๐.๕ (หรือไม่เกินร้อยละ ๗) อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน เพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูลเดิมปีละ ร้อยละ ๒.๕ (หรือร้อยละ ๒๕) และเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๙๐(อนามัย ๔๙ )</p> <p>- <b>โรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการ</b> หมายถึง โรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวจะได้รับพระราชทานพระบรมฉายาลักษณ์ ๓ พระองค์</p>

	- จำนวนเป้าหมายโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับของความครอบคลุมร้อยละ ๖๘ หมายถึง จำนวนโรงพยาบาลที่คาดว่าจะผ่านการประเมินระดับทองทั้งหมดร้อยละ ๖๘ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ จากสูตร = $68 \times 1,051 / 100$ แห่ง
คำนิยาม	- จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับทองสะสม หมายถึง โรงพยาบาลผ่านการประเมินระดับทองที่ยังไม่ถึงกำหนดประเมินซ้ำในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ บวกรวมกับจำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับทองที่ถึงกำหนดประเมินซ้ำในปีงบประมาณ ๒๕๕๕
รายการข้อมูล ๑	จำนวนเป้าหมายโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับทองความครอบคลุมร้อยละ ๖๘ ของโรงพยาบาลรัฐและเอกชนที่สมัครเข้าร่วมโครงการทั้งหมด (๑,๐๕๑ แห่ง)
รายการข้อมูล ๒	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับทองสะสมทั้งหมด คือ จำนวนโรงพยาบาลที่ถึงกำหนดประเมินซ้ำในปีงบประมาณนั้น บวก จำนวนโรงพยาบาลที่ยังไม่ถึงกำหนดประเมินซ้ำในปีงบประมาณนั้น
สูตรการคำนวณ (ระดับทองใหม่)	จำนวนเป้าหมายโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับทองความครอบคลุมร้อยละ ๖๘ ลบ จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับทองสะสม
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	รายงานเฉพาะกิจโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๒๖

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการรอมานามัย ๒. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๓. แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี ๔. ประเด็นยุทธศาสตร์พัฒนามาแม่และเด็ก ๕. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว
เป้าหมาย	จำนวน ๑๔๖ แห่ง
ค่านิยาม	- <b>ตำบลเป้าหมาย</b> หมายถึง ตำบลที่นำกระบวนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ถอด สัมผัส พุดคุย ลิ้มรส แวดตา รอยยิ้มของแม่ ให้เวลาดูแล ) สร้างความรัก ความอบอุ่น ให้เกิดสายใยรัก สายใยความผูกพันในครอบครัว จะส่งผลให้เด็ก เติบโตเป็นคนดีมีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ท้องถิ่น ซึ่งมีภาคี เครือข่ายภาครัฐและเอกชนให้การสนับสนุนช่วยเหลือกระตุ้นให้ เกิดการ ดำเนินงานอย่างต่อเนื่องยั่งยืนและเป็นแหล่งเรียนรู้แก่ชุมชนอื่นๆ - <b>ผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว</b> หมายถึง ตำบลที่ผ่าน เกณฑ์การประเมิน ๖ ข้อ คือ ๑. ชุมชนมีแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วย นมแม่ ๒. ชุมชนมีข้อมูลและการเฝ้าระวังเพื่อการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วย นมแม่ ๓. ชุมชนประกาศติกาสังคมเพื่อการ “ส่งเสริมเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” ๔. อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพิ่มเป็น ร้อยละ ๔๐ ๕. มีกรรมการ /คณะทำงานในการดำเนินงานของตำบล ๖. มีกองทุนเพื่อช่วยเหลือด้านสวัสดิการและความเป็นอยู่ของ ครอบครัวเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
รายการข้อมูล ๑	จำนวนตำบลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว
รายการข้อมูล ๒	จำนวนตำบลเป้าหมายทั้งหมดในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ จำนวน ๑๑๕ ตำบล ๑. จังหวัดพื้นที่เก่า ๕ จังหวัด ดำเนินการร้อยละ 50 ของอำเภอ ๆ ละ 1 ตำบล ๒. พื้นที่ทรงงาน ทุกแห่ง (๔๒ จังหวัด) ๓. พื้นที่อื่นๆ จังหวัดละ ๑ ตำบล
สูตรการคำนวณ	(จำนวนตำบลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว/ จำนวนตำบลเป้าหมายทั้งหมด) 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	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	บุคลากรในพื้นที่ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้รับการพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก
เป้าหมาย	จำนวน ๔๒๐ คน
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บุคลากร หมายถึง ผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ ผดุงครรภ์โบราณ อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และบุคลากรอื่นๆ</li> <li>- ภาคใต้ หมายถึง ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส สตูลและสงขลา</li> <li>- การพัฒนาด้านอนามัยแม่และเด็ก หมายถึง การได้เข้าร่วมประชุมอบรม สัมมนาหรือศึกษาดูงานด้านอนามัยแม่และเด็ก</li> </ul>
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> <p>ดร.สุภารัตน์ อีระวาร</p> <p>คุณวิไลพร ชูกำเนิด</p> </div> <div> <p>โทร. ๐ ๗๓๒๑ ๖๗๗๖ ต่อ ๑๑๓, ๐๘ ๑๖๙๘ ๒๔๖๖</p> <p>โทร. ๐๘ ๙๖๕๔ ๖๗๔๗</p> </div> </div>

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	เด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน
เป้าหมาย	ร้อยละ ๘๕
คำนิยาม	- เด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ หมายถึง เด็กนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ในปีทำการเก็บข้อมูล
รายการข้อมูล ๑	จำนวนเด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน
รายการข้อมูล ๒	จำนวนเด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ ทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน / จำนวนเด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ ทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๙ คุณณัฐมนสนันท์ ศรีทอง

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ
เป้าหมาย	ร้อยละ ๔๕
คำนิยาม	- เด็กอายุ ๑๒ ปี หมายถึง ผู้ที่มีอายุ ๑๒ ปีเต็มถึง ๑๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน
รายการข้อมูล ๑	จำนวนเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ
รายการข้อมูล ๒	จำนวนเด็กอายุ ๑๒ ปี ที่ทำการสำรวจ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ / จำนวนเด็กอายุ ๑๒ ปี ที่ทำการสำรวจ) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบสำรวจ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	โรงเรียนประถมศึกษา, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๙ คุณณัฐมนันต์ ศรีทอง

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัย
เป้าหมาย	ร้อยละ ๖๕
คำนิยาม	<p>- เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ หมายถึง เด็กแรกเกิดถึง ๓ ปี เด็กปฐมวัย(๔-๕ปี) นักเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษา ในพื้นที่เป้าหมายตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ฉบับที่ ๔ ตามพระราชดำริฯ ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน โรงเรียนในถิ่นทุรกันดารสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน โรงเรียนพระปริยัติธรรม ศูนย์การเรียนชุมชนชาวไทยภูเขาแม่ฟ้าหลวง ฯลฯ</p> <p>- การเจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัย หมายถึง การประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึง ๓ ปี โดยใช้เกณฑ์น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ และพัฒนาการตามวัย และการประเมินภาวะโภชนาการของนักเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษา โดยใช้เกณฑ์ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ และน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง</p>
รายการข้อมูล ๑	-
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	ตามแนวทางเครื่องชี้วัดแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ฉบับที่ ๔ ตามพระราชดำริฯ
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	<p>- แบบรายงานการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึง ๓ ปี (ว๑_๑๐๒)</p> <p>- แบบรายงานภาวะโภชนาการของเด็กนักเรียน (ว๑_๑๐๓ป , (ว๑_๑๐๓ม)</p> <p>- แบบสรุปรายงานการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กแรกเกิดถึง ๓ ปี และรายงานภาวะโภชนาการของเด็กนักเรียน จำแนกรายโรงเรียน/รายหน่วยสังกัด และภาพรวมตามที่กำหนด</p>
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ 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 และศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	<p>คุณปณิตดา จันผ่อง โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๙๐</p> <p>คุณสมควร ไจกระจำง โทร. ๐๘ ๑๗๘๓ ๑๕๑๖</p>

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการระดับกรมอนามัย ๒. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๓. แผนปฏิบัติการราชการ ๔ ปี ๔. ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น ๕. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรมอนามัย ๖. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
เป้าหมาย	จำนวน ๗๗ แห่ง
คำนิยาม	- โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร หมายถึง โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองที่เข้าร่วมโครงการและผ่านการประเมินรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของกรมอนามัยครบทั้ง ๑๙ ตัวชี้วัด จากทีมประเมินประกอบด้วยนักวิชาการจากกรมอนามัย ร่วมกับทีมประเมินระดับศูนย์อนามัยและระดับจังหวัด - กระบวนการในการเข้าสู่การรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วย ๑) โรงเรียนแจ้งความจำนงสมัครเข้าร่วมโครงการไปยังหน่วยต้นสังกัดในพื้นที่ ๒) โรงเรียนนำผลจากการผ่านเกณฑ์ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองมาเป็นข้อมูลเบื้องต้น ๓) โรงเรียนพัฒนาเข้าสู่เกณฑ์โดยอาจใช้วงจร PDCA คือ วางแผนดำเนินการ ทบทวน ตรวจสอบ แก้ไข เพื่อปรับแผนใหม่ทั้งในส่วนที่สามารถดำเนินการได้เอง และส่วนที่จำเป็นต้องขอรับการสนับสนุนจากบุคคล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องซึ่งสามารถขอคำแนะนำได้จากทีมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับอำเภอ ๔) โรงเรียนประเมินตนเองเมื่อโรงเรียนเห็นว่าผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจะต้องจัดทำเอกสารแสดงให้เห็นถึงผลการบรรลุตัวชี้วัดต่างๆ ส่งไปยังทีมประเมินระดับอำเภอเพื่อขอรับการประเมินเบื้องต้นจากทีมประเมินระดับจังหวัด (ที่ผ่านการอบรมและรับรองให้เป็นผู้ประเมิน) ๕) ทีมประเมินจากส่วนกลางร่วมกับศูนย์อนามัยและทีมประเมินระดับจังหวัด ตรวจสอบและรับรองการเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร โรงเรียนจะได้รับใบประกาศเกียรติคุณจากกระทรวงสาธารณสุขและรับสิทธิจัดทำป้ายสัญลักษณ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงเรียนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (ทีมประเมินส่วนกลางรวบรวมข้อมูลจากผลการประเมินโรงเรียนแต่ละแห่งโดยตรง)
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	-
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ เดือน
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณทัศนีย์ ทองอ่อน โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๙๕ คุณชนกานต์ คำนวนกิจเจริญ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๘๗

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น
ตัวชี้วัด	โรงเรียนประถมศึกษาไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก
เป้าหมาย	ร้อยละ ๘๕
คำนิยาม	- โรงเรียนประถมศึกษา หมายถึง โรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัด (ทั้งภาครัฐและเอกชน) ไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงเรียนทุกสังกัดที่ไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก
รายการข้อมูล ๒	จำนวนโรงเรียนทุกสังกัดที่ทำการสำรวจ
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงเรียนทุกสังกัดที่ไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลมให้แก่เด็ก / จำนวนโรงเรียนทุกสังกัดที่ทำการสำรวจ) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีสำรวจ
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบสำรวจ
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	โรงเรียนประถมศึกษา, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๐๙ คุณชนิษฐ์ รัตน์รังสิมา - คุณณัฐมนันท์ ศรีทอง

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	บุคลากรและประชาชนในพื้นที่โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	จำนวน ๒,๘๐๐ คน
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	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ตัวชี้วัด	โรงพยาบาลที่ดำเนินการพัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนผ่านเกณฑ์การประเมิน
เป้าหมาย	ร้อยละ ๓๐
คำนิยาม	<p>- โรงพยาบาล หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) และโรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)</p> <p>- โรงพยาบาลที่ดำเนินการพัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนผ่านเกณฑ์การประเมิน หมายถึง โรงพยาบาลที่จัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน และผ่านเกณฑ์การประเมินตามองค์ประกอบ ๔ องค์ประกอบ ตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- องค์ประกอบที่ ๑ การบริหารจัดการ</li> <li>- องค์ประกอบที่ ๒ การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย และการสร้างความต้องการในการใช้บริการ</li> <li>- องค์ประกอบที่ ๓ บริการที่ครอบคลุมความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>- องค์ประกอบที่ ๔ ระบบบริการที่มีประสิทธิภาพและเป็นมิตรต่อวัยรุ่นและเยาวชน</li> </ul> <p>(หมายเหตุ : เกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนมี ๕ ระดับ แต่ละข้อขององค์ประกอบจะต้องผ่านเกณฑ์ในระดับ ๒)</p>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงพยาบาลที่ดำเนินการพัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนผ่านเกณฑ์การประเมิน
รายการข้อมูล ๒	จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนโรงพยาบาลที่ดำเนินการพัฒนาบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนผ่านเกณฑ์การประเมิน / จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงานข้อมูล
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๓ ปี
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยการเจริญพันธุ์ด้านสังคม สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณประกายดาว พรหมพัฒน์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๓๘

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๓. แผนปฏิบัติราชการ ๔ ปี ๔. ประเด็นยุทธศาสตร์ลดปัจจัยเสี่ยงในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น ๕. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	หน่วยงานภาครัฐจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
เป้าหมาย	จำนวน ๑๓ จังหวัด
ค่านิยาม	<p>- <b>หน่วยงานภาครัฐ</b> หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีการสนับสนุนโรงพยาบาลในพื้นที่ที่สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) และโรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) ให้มีการจัดบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน เพื่อให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงและใช้บริการตามความต้องการ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ปัญหาอนามัยการเจริญพันธุ์ และปัญหาสุขภาพอื่นๆ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) จัดอบรมผู้ให้บริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นในเรื่องเกณฑ์มาตรฐานสำหรับสถานบริการสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น</li> <li>๒) สนับสนุนสื่อต้นแบบ</li> <li>๓) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้</li> <li>๔) นิเทศติดตามประเมินผล</li> </ol> <p>- <b>การจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน</b> หมายถึง โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลศูนย์ ที่ตั้งอยู่ในจังหวัดที่สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น ตามแนวทาง “มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน”</p>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนหน่วยงานภาครัฐ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) ที่สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงานข้อมูล
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยการเจริญพันธุ์ด้านสังคม สำนักงานอนามัยการเจริญพันธุ์
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณประกายดาว พรหมประพัฒน์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๓๘

ประเภทของตัวชี้วัด	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ตัวชี้วัด	สตรีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง
เป้าหมาย	ร้อยละ ๔๐
คำนิยาม	สตรีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเองในสถานบริการสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	สตรีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง
รายการข้อมูล 2	สตรีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(สตรีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง / สตรีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงานตามที่สำนักส่งเสริมสุขภาพกำหนด
ระยะเวลา(ความถี่ที่จัดเก็บ)	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	รายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณพิริยา วัฒนารุ่งกานต์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๒๕ คุณรัตนา ตั้งชลทิพย์

ประเภทของตัวชี้วัด	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ตัวชี้วัด	สตรีอายุ ๓๕-๔๕ ปี ในพื้นที่ ๒๙ จังหวัดได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA และรักษารอยโรคระยะก่อนเป็นมะเร็งด้วยการจี้เย็นเมื่อพบอาการผิดปกติ
เป้าหมาย	จำนวน ๒๙ จังหวัด
คำนิยาม	สตรีอายุ ๓๕-๔๕ ปี ในพื้นที่เป้าหมาย ๒๙ จังหวัด ได้แก่ น่าน เพชรบูรณ์ ตาก อุตรดิตถ์ เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน พิจิตร โลก นครสวรรค์ ลพบุรี สระบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร สมุทรปราการ ชลบุรี สระแก้ว ขอนแก่น ร้อยเอ็ด หนองคาย นครราชสีมา อุบลราชธานี ยโสธร อำนาจเจริญ มุกดาหาร นครศรีธรรมราช กระบี่ สุราษฎร์ธานี สตูล ตรัง ยะลา
รายการข้อมูล 1	จำนวนสตรีวัยเจริญพันธุ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่เป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA
รายการข้อมูล 2	จำนวนสตรีวัยเจริญพันธุ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในพื้นที่เป้าหมายทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(จำนวนสตรีวัยเจริญพันธุ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่เป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี VIA / จำนวนสตรีวัยเจริญพันธุ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ในพื้นที่เป้าหมายทั้งหมด) x ๑๐๐
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มและโปรแกรมที่สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์กำหนด
ระยะเวลา(ความถี่ที่จัดเก็บ)	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	หน่วยบริการระดับอำเภอ, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ดำเนินการ VIA และ ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยการเจริญพันธุ์ด้านการแพทย์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชลิตา เกษประดิษฐ์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๓๘ โทร. ๐๘ ๑๗๘๓ ๑๕๑๖

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	ประชาชนได้รับการป้องกันมะเร็งปากมดลูกระยะก่อนเป็นมะเร็งด้วยวิธี VIA
เป้าหมาย	จำนวน ๗๐๐ คน
คำนิยาม	- บุคลากร และประชาชน หมายถึง สตรีอายุ ๓๕-๔๕ ปี ในพื้นที่เป้าหมาย ๒๙ จังหวัด ได้แก่ น่าน เพชรบูรณ์ ตาก อุตรดิตถ์ เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน พิชณุโลก นครสวรรค์ ลพบุรี สระบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร สมุทรปราการ ชลบุรี สระแก้ว ขอนแก่น ร้อยเอ็ด หนองคาย นครราชสีมา อุบลราชธานี ยโสธร อำนาจเจริญ มุกดาหาร นครศรีธรรมราช กระบี่ สุราษฎร์ธานี สตูล ตรัง ยะลา
รายการข้อมูล ๑	จำนวนบุคลากร และประชาชน ได้รับการป้องกันมะเร็งปากมดลูกระยะก่อนเป็นมะเร็งด้วยวิธี VIA
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบฟอร์มและโปรแกรมที่สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์กำหนด
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๓ เดือน
แหล่งข้อมูล	หน่วยบริการระดับอำเภอ, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ดำเนินการ VIA และ ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยการเจริญพันธุ์ด้านการแพทย์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณชลิตา เกษประดิษฐ์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๓๘ โทร. ๐๘ ๑๗๘๓ ๑๕๑๖

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. เป้าหมายการให้บริการกรมอนามัย ๒. แผนปฏิบัติการราชการ ๔ ปี ๓. ประเด็นยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย ๔. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง
เป้าหมาย	๑๕๐ แห่ง
คำนิยาม	- องค์กรภาครัฐ หรือ เอกชน ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง มีองค์ประกอบการทำงาน ดังนี้ ๑. มีคณะกรรมการรับผิดชอบการจัดการองค์กรไร้พุงเป็นศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง ๒. มีนโยบายด้านการส่งเสริมการจัดการควบคุมน้ำหนัก ๓. มีแผนงานสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดโรคอ้วนลงพุง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๔. มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์เรื่องภัยเงียบของโรคอ้วนลงพุง ภายในองค์กร ๕. ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรขององค์กรภาครัฐ หรือ เอกชน ที่ทำงานประจำอยู่ในที่ตั้งองค์กรได้มีการประเมินรอบเอวด้วยตนเอง ๖. ร้อยละ ๖๐ ของบุคลากรขององค์กรภาครัฐ หรือ เอกชน มีรอบเอวปกติ หากเป็นหญิงรอบเอวน้อยกว่า ๘๐ ซม. หากเป็นชายรอบเอวน้อยกว่า ๙๐ ซม. ๗. องค์กรเป็นศูนย์เรียนรู้อย่างยั่งยืนได้ โดยมีการบริหารจัดการ ดังนี้ ๗.๑ มีงบประมาณในการพัฒนาองค์กร ๗.๒ มีกิจกรรมดำเนินการอย่างต่อเนื่อง - คุณลักษณะขององค์กรภาครัฐ หรือเอกชน ที่สมัครเข้าร่วมเป็นศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง มีดังนี้คือ ๑. องค์กรมีบุคลากรหรือพนักงานมากกว่า ๓๐ คนขึ้นไป ๒. หัวหน้าผู้นำองค์กรสมัครใจที่จะเข้าร่วม และยินดีที่จะร่วมมือในการขับเคลื่อนศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงกับกรมอนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล ๑	จำนวนองค์กรภาครัฐ หรือเอกชน ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้ง ๗ องค์ประกอบ
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	ใช้ระบบรายงาน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งถึงศูนย์อนามัย และศูนย์อนามัยรวบรวมรายงานและวิเคราะห์ผล ส่งถึงสำนักโภชนาการ กรมอนามัย ภายใน เดือนสิงหาคม ๒๕๕๕
ระยะเวลา (ความถี่ที่จัดเก็บ)	ปีละ ๒ ครั้ง ดังนี้ ๑. มิถุนายน ๒๕๕๕ ๒. สิงหาคม ๒๕๕๕
แหล่งข้อมูล	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มสร้างเสริมสุขภาพโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ดร.วณิชชา กิจวรพัฒน์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๓๘ คุณกานต์ณัชชา สร้อยเพชร โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๒๗

ประเภทของตัวชี้วัด	ประเด็นยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาโรคอ้วนคนไทย
ตัวชี้วัด	สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC)
เป้าหมาย	- โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๒๕ แห่ง - โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๖๙ แห่ง - โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๗๓๖ แห่ง - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๙๒๗ แห่ง
คำนิยาม	- <b>สถานบริการของรัฐ</b> หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล - มีการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC) หมายถึง มีการดำเนินการเป็นรูปแบบชัดเจนประกอบด้วย ๑) มีการจัดตั้งเป็นรูปแบบคลินิกในสถานบริการ ๒) มีทีมทำงาน ๓) มีรูปแบบการดำเนินกิจกรรมเห็นได้ และ ๔) มีระบบการประเมิน/ติดตาม/พัฒนา แผนในการติดตาม - ผู้รับบริการ ครอบคลุม ๑. ประชาชนทั่วไป ที่มีความสนใจดูแลสุขภาพ ๒. ประชาชนที่มีโรคประจำตัว โรคเรื้อรัง ๕ โรค ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคมะเร็ง หรือประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้านพฤติกรรม
รายการข้อมูล ๑	จำนวนหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC)
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	รายงาน
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	แบบประเมิน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๖ ปี
แหล่งข้อมูล	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณฐาปะณี คงรุ่งเรือง โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๘๙-๙๐ คุณวสันต์ อุณานันท์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๕๑๕

ประเภทของตัวชี้วัด	นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ตัวชี้วัด	ผู้สูงอายุได้รับการดูแลเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน
เป้าหมาย	จำนวน ๓๕,๐๐๐ 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 ดาโลตม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๑๘

ประเภทของตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	ทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียมพระราชทานได้รับการพัฒนา
เป้าหมาย	จำนวน ๑,๒๐๐ คน
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>ทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียมพระราชทาน</b> หมายถึง ทันตบุคลากร บุคลากรสาธารณสุข แกนนำชมรมผู้สูงอายุ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน และการสนับสนุนการดำเนินงาน ตามโครงการฟันเทียมพระราชทาน</li> <li>- <b>การพัฒนา</b> หมายถึง การเพิ่มขีดความสามารถในการจัดบริการการศึกษา/วิจัย และการบริหารจัดการโครงการ ผ่านการจัดประชุม/อบรม/สัมมนา ที่ดำเนินการโดยสำนักทันตสาธารณสุข และ/หรือศูนย์อนามัย</li> </ul>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนทันตบุคลากรในโครงการฟันเทียมพระราชทานที่ได้รับการพัฒนา
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	รายงานสรุปหลังการจัดประชุม/อบรม/สัมมนา
เครื่องมือที่ใช้เก็บข้อมูล	แบบฟอร์มรายงาน
ความถี่ที่จัดเก็บ	ทุก ๑ ปี
แหล่งข้อมูล	Website โครงการฟันเทียมพระราชทาน <a href="http://dental/anamai.moph.go.th/oralhealth/elderly">http://dental/anamai.moph.go.th/oralhealth/elderly</a>
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงสุปราณี ดาโลตม โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๑๘

ประเภทของตัวชี้วัด	๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๒. นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๓. คำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	ตำบลต้นแบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
เป้าหมาย	จำนวน ๑๕๒ แห่ง
คำนิยาม	<p>- ตำบลส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง ตำบลในจังหวัดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัยเลือกเป็นพื้นที่ในการดำเนินงานเรื่องการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว</p> <p>- ผ่านเกณฑ์ตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว หมายถึง ตำบลที่มีการดำเนินงานดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ผ่านเกณฑ์องค์ประกอบการดำเนินงานตำบลต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว จำนวน ๖ ข้อดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. มีข้อมูลผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ( Barthel Activities of Daily Living :ADL)</li> <li>๒. มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ</li> <li>๓. มีอาสาสมัครดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน</li> <li>๔. มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (Home Health Care) โดยบุคลากรสาธารณสุข</li> <li>๕. มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล</li> <li>๖. มีระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มที่ ๒ (ติดบ้าน) และผู้สูงอายุ กลุ่มที่ ๓ (ติดเตียง)</li> </ol> <p>- ชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ หมายถึง ชมรมผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่ดำเนินการตำบลต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) และผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพกรมอนามัย</p> <p>- มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล หมายถึง มีการจัดบริการป้องกันโรคในช่องปากตามชุดสิทธิประโยชน์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการโดยแกนนำชมรมผู้สูงอายุหรือ อสม.</p>
รายการข้อมูล ๑	จำนวนตำบลส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว
รายการข้อมูล ๒	-
สูตรการคำนวณ	-
วิธีการเก็บข้อมูล	จากระบบรายงาน / ฐานข้อมูล กรมอนามัย
เครื่องมือที่ใช้จัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงาน / ฐานข้อมูลประเด็นยุทธศาสตร์ผู้สูงอายุกรมอนามัย
ความถี่ที่จัดเก็บ	รอบ ๖ เดือน , ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัย ๑-๑๒
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัด	กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้ประสานตัวชี้วัด	คุณอรวิ รมยะสมิต โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๑๗ คุณวิมล บ้านพวน โทร. ๐๒๕๙๐ ๔๕๐๘ E-mail: vimol.b@anamai.mail.go.th