

การจัดทำข้อมูลสรุปผลการดำเนินงาน
ในการประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๑๒ เดือน
ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๑
ณ โรงแรม iHotel จังหวัดนครพนม

กองแผนงาน กรมอนามัย ขอความร่วมมือคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กลุ่มที่ ๑ - ๑๐ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการจัดทำข้อมูลและนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานในการประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๑๒ เดือน ตามกรอบการนำเสนอ ดังนี้

๑. วิเคราะห์ข้อมูลตามหลักการ LeTCI

- Level แสดงผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมายที่กำหนด
- Trend วิเคราะห์ย้อนหลัง ๓ ปี และไปข้างหน้า ๓ ปี
- Compare เปรียบเทียบกับผลการดำเนินการของส่วนราชการ หรือองค์กรอื่นที่มีภารกิจ คล้ายคลึงกันและหรือระดับเทียบเคียงที่เหมาะสม
- Integration/Linkage แสดงความเชื่อมโยงสอดคล้องของตัวชี้วัดแต่ละระดับกับเป้าประสงค์ ของกรมอนามัย/กระทรวง/ชาติ

๒. วิเคราะห์ปัจจัยความสำเร็จ และปัญหาอุปสรรคจากการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

๓. เทรียมสไลด์ให้เหมาะสมกับการนำเสนอภายในระยะเวลาที่กำหนดในตารางด้านล่างนี้

๔. ส่งสไลด์ให้รองอธิบดีกรมอนามัยพิจารณาเพื่อนำเสนอในการประชุมฯ และส่งกองแผนงานทาง จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ evaluation.a@anamai.mail.go.th ภายในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

ประเด็นยุทธศาสตร์/Cluster/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ที่	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด/ประเด็นงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย : แพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย (๔๐ นาที)		
Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย		อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
	๒	ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย
	๓	ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว
	๔	ร้อยละเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า(ตรวจครั้งแรก)
	๕	ร้อยละเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน ที่ตรวจพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ภายใน ๓๐ วัน
	๖	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก
	๗	ร้อยละของเด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับยารักษาเสริมธาตุเหล็ก
	๘	ร้อยละของเด็กอายุ ๐ -๕ ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี
	๙	ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีภาวะเตี้ย
	๑๐	ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีภาวะผอม
	๑๑	ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีภาวะอ้วน
	๑๒	ร้อยละของเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ

ประเด็นยุทธศาสตร์/Cluster/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ที่	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด/ประเด็นงาน
Cluster วัยเรียนและวัยรุ่น	๑๓	ร้อยละของเด็กวัยเรียน (๖ - ๑๔ ปี) สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ (Caries free) และเด็กอายุ ๑๒ ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์
	๑๔	ร้อยละของเด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย และทันตสุขภาพ
	๑๕	ร้อยละของเด็กวัยเรียนอายุ ๖ - ๑๔ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน
	๑๖	ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี รับประทานเม็ดเสริมธาตุเหล็ก
	๑๗	ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)
	๑๘	ร้อยละของเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ
	๑๙	ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.๑ ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา
	๒๐	ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.๑ ตรวจพบสายตาผิดปกติ
	๒๑	ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.๑ ตรวจพบสายตาผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อแก้ไข/ช่วยเหลือน
	๒๒	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี พันคน
	๒๓	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน
	๒๔	ร้อยละของวัยรุ่น ๑๕ - ๑๘ ปี สูงดีสมส่วนและอายุ ๑๙ ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์
	๒๕	ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี
Cluster วัยทำงาน	๒๖	ร้อยละของวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
	๒๗	ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ
Cluster ผู้สูงอายุ	๒๘	อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพ (Health Adjusted Life Expectancy : HALE)
	๒๙	ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
	๓๐	ร้อยละตำบลที่มีระบบ Long Term Care ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖๐
	๓๑	ร้อยละของผู้สูงอายุ (๖๐ - ๗๔ ปี) มีพื้นที่ใช้งาน อย่างน้อย ๒๐ ซี่ และ ๔ คู่สับ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนอย่างยั่งยืน, FIN, LAW : นายแพทย์ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย (๓๐ นาที)		
Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม	๓๒	ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนอย่างน้อยตำบลละ ๑ ชุมชน
	๓๓	จังหวัดในพื้นที่เศรษฐกิจมีฐานข้อมูลและการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
	๓๔	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

ประเด็นยุทธศาสตร์/Cluster/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ที่	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด/ประเด็นงาน
	๓๕	ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ อย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน
	๓๖	จำนวนตำบลมีชุมชนที่มีการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลได้อย่างปลอดภัย (Safety managed sanitation)
	๓๗	ร้อยละของสถานบริการการสาธารณสุขมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่าง ถูกต้องตามหลักวิชาการ
	๓๘	ร้อยละของน้ำบริโภคประเภทต่าง ๆ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภค กรมอนามัย
	๓๙	การเฝ้าระวังปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า ๑๐ ไมครอน (PM๑๐) ตาม มาตรฐานค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก
Cluster FIN	๔๐	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ในระบบ GFMIS
Cluster LAW	๔๑	ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย - พรบ.การสาธารณสุข และฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - พรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็ก พ.ศ.๒๕๖๐ - พรบ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม, AbIM, HR, LO, ITA : นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย (๒๐ นาที)		
Cluster KISS	๔๒	ร้อยละของภาคีเครือข่ายภาครัฐที่นำสินค้าและบริการ (Product Champion) ของกรมอนามัยไปใช้
	๔๓	ร้อยละความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายภาครัฐที่นำสินค้าและบริการ (Product Champion) ของกรมอนามัยไปใช้
	๔๔	จำนวนงานวิจัย ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์
Cluster HR	๔๕	ผลการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์กำลังคน กรมอนามัย
	๔๖	คะแนนการประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานตาม ระบบ ITA โดย ปปท.
สขรส.	๔๗	ผลการนำสมรรถนะหลัก AbIM ของกรมอนามัยไปขับเคลื่อนการดำเนินงาน
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาลและการปฏิรูปกรมอนามัย : นายแพทย์บัญชา ค้าของ รองอธิบดีกรมอนามัย (๒๐ นาที)		
ก.พ.ร.	๔๘	การผ่านเกณฑ์คุณภาพการจัดการภาครัฐ (PMQA)
ศูนย์อนามัยที่ ๖, ๘, ๑๒	๔๙	การขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อพัฒนากลไก บทบาท และการปฏิรูปกรม อนามัยในเขตสุขภาพนำร่อง

หมายเหตุ : ตัวหนังสือทึบ เป็นตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)