



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายละเอียดตัวชี้วัด

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)

กองแผนงาน
กรมอนามัย

คำนำ

กรมอนามัย ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) เพื่อเป็นกรอบทิศทางการขับเคลื่อนการทำงานของหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัย ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 และแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยแผนยุทธศาสตร์ ประกอบด้วยประเด็นยุทธศาสตร์ 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ คือ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล และ 11 เป้าประสงค์

เพื่อให้การดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้แก่ทุกหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัย โดยหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ร่วมกันจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ภายใต้กรอบ 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 11 เป้าประสงค์ และ 46 ตัวชี้วัด เพื่อการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน รวมทั้งใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานพร้อมทั้งจัดเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดดังกล่าวให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และขอขอบคุณหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยที่ให้ความร่วมมือในการจัดทำเล่มรายละเอียดตัวชี้วัดนี้ เพื่อใช้ประโยชน์ร่วมกันในการขับเคลื่อนกรมอนามัยให้บรรลุถึงเป้าหมายที่พึงปรารถนาร่วมกันต่อไป

กองแผนงาน กรมอนามัย

พฤศจิกายน 2565

สารบัญ

ตัวชี้วัดที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน้า
1	ร้อยละความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบาย/แผนงาน/ยุทธศาสตร์ ระดับชาติและข้อตกลง/ พันธสัญญาระหว่างประเทศ	1
2	จำนวนจังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4
3	จำนวนหน่วยงานภายนอกที่เชื่อมโยงข้อมูลกับกรมอนามัย (รายหน่วย สะสม)	10
4	ร้อยละของข้อมูลที่อยู่ในระบบบัญชีข้อมูลของกรมอนามัยที่มีการเปิดเผย ข้อมูลสาธารณะ ตามที่สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัลกำหนด	12
5	ร้อยละข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมที่มีการขับเคลื่อนและนำไปสู่การปฏิบัติ	13
6	ร้อยละความผูกพันของภาคีเครือข่ายต่อการนำสินค้าและบริการของกรม อนามัยไปใช้ประโยชน์	17
7	อัตราการเจริญพันธุ์รวมของประเทศ	20
8	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	22
9	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	25
10	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	28
11	ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	31
12	ส่วนสูงเฉลี่ยของคนไทยที่อายุ ๑๙ ปี	35
13	ร้อยละของเด็กอายุ ๓ ปี และเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	
13.1	ร้อยละของเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	39
13.2	ร้อยละเด็กอายุ ๑๒ ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	41
14	อัตรากลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน	44
15	ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘ - ๕๙ มีดัชนีมวลกายปกติ	46
16	ร้อยละของประชากรอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้าน สุขภาพ	49
17	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	51
18	ร้อยละของปริมาณมูลฝอยติดเชื่อที่ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	55
19	ร้อยละของประชากรในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการบริการ น้ำประปาที่สะอาดปลอดภัย	58

ตัวชี้วัดที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน้า
20	ร้อยละของตลาด ประเภท ๑ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย	61
21	ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย	64
22	ร้อยละของส้วมสาธารณะที่สะอาดเพียงพอ และปลอดภัย (HAS)	68
23	สถานบริการสาธารณสุขพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเอื้อต่อสุขภาพ	
23.1	ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนา อวล. ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	71
23.2	ร้อยละของ รพ.สต. พัฒนา อวล. ได้ตาม เกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	77
24	ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) มีการจัดการสิ่งปฏิกูลตามกฎหมาย	83
25	ร้อยละของจังหวัดที่มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศหรือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	85
26	ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณณ์ฉุกเฉินและสาธารณสุข	90
27	ร้อยละของพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพภาคดี	94
28	ร้อยละของประชาชนกลุ่มเปราะบาง กลุ่มด้อยโอกาสของสังคมและแรงงานข้ามชาติเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	97
29	ร้อยละของโรงเรียน กพด. เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาด ได้ตามมาตรฐานกรมอนามัย	106
30	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนตั้งแต่อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป (สำรวจ ทุก ๕ ปี)	112
31	ร้อยละของเด็กไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	114
32	ร้อยละของประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ที่ส่งผลต่อการมีสุขภาพที่ดี	
32.1	ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	121
32.2	ร้อยละของนักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	124
32.3	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	131
32.4	ร้อยละของประชากรอายุ ๑๕-๕๙ ปีมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	134
32.5	ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	137

ตัวชี้วัดที่	ชื่อตัวชี้วัด	หน้า
33	จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน	140
34	จำนวนสถานศึกษาระดับเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ	143
35	ร้อยละของการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL)	149
36	จำนวนอำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ	151
37	จำนวนสถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ	153
38	จำนวนประเด็นการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นที่ยอมรับ ๑ ใน ๑๐ ของเอเชีย	155
39	จำนวนศูนย์ความเชี่ยวชาญในการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง	157
40	จำนวนองค์ความรู้ งานวิจัย หรือ ผลงานวิชาการ หรือ นวัตกรรมได้ถูกขับเคลื่อนหรือยกระดับเป็นนโยบาย ยุทธศาสตร์หรือกฎหมาย	160
41	การผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ PMQA ๔.๐ (Basic/Advance/Significance)	163
42	ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล	166
43	ร้อยละบุคลากรมีความสามารถเชิงสมรรถนะหลักของกรมอนามัย ตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไป	169
44	ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	172
45	คะแนนประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมอนามัย (Integrity and Transparency Assessment: ITA)	174
46	จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	178

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	1. อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม				
เป้าประสงค์ที่	1. ระบบการปกป้องคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ				
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ				
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กองแผนงาน				
ชื่อตัวชี้วัด	1. ร้อยละความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบาย/แผนงาน/ยุทธศาสตร์ระดับชาติและข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ				
คำนิยาม	<p>นโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ หมายถึง เป้าหมายแผนย่อยในแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับ 2) และแผนปฏิบัติการด้าน... (แผนระดับ 3) ที่กรมอนามัยได้รับมอบหมายให้เป็นหน่วยงานเจ้าภาพในการดำเนินงานในช่วง พ.ศ. 2566 - 2570</p> <p>ข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ หมายถึง ความร่วมมือด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กับต่างประเทศ ในการดำเนินงานความร่วมมือ อาทิ การจัดทำแผนงาน/โครงการตามข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ</p> <p>การขับเคลื่อนนโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ ข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ หมายถึง หน่วยงานเจ้าภาพมีการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ ข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ ประกอบด้วย 3 กระบวนการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานในการขับเคลื่อน 2. มีการประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 3. มีการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ ข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	ร้อยละ 95	ร้อยละ 95	ร้อยละ 95	ร้อยละ 95	ร้อยละ 95
วัตถุประสงค์	เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ ข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพหลักมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่เป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินงานตามนโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ ข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. กองแผนงานประสานและรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่เป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินงานตามนโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ				

	2. ศูนย์ร่วมมือระหว่างประเทศประสานและรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการตามข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ			
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลผลการดำเนินงานตามนโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ ข้อตกลง/พันธสัญญา ระหว่างประเทศตามแบบฟอร์มที่กำหนด			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนนโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ ข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ ที่มีการดำเนินการครบ 3 กระบวนการ			
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนนโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ระดับชาติ ข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ ทั้งหมด ณ ช่วงปีที่จะประเมิน			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$			
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาสที่ 2 และไตรมาสที่ 4			
วิธีการประเมินผล :	1. กองแผนงานประสานให้หน่วยงานเจ้าภาพที่รับผิดชอบนโยบาย แผนงาน ยุทธศาสตร์ ระดับชาติ ข้อตกลง/พันธสัญญาระหว่างประเทศ รายงานผลการดำเนินการตาม แบบฟอร์ม 2. กองแผนงานรวบรวมและวิเคราะห์ผลการดำเนินการในภาพรวมของกรมอนามัย			
เอกสารสนับสนุน :	แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินการ			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.	
			2563	2564
				2565
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางสาวนาฏอนงค์ เจริญสันติสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4283 โทรสาร : สถานที่ทำงาน กองแผนงาน นางสาวปิ่นอนงค์ เครือชา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4281 โทรสาร : สถานที่ทำงาน ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 089 8066162 E-mail : planningpolicy@anamai.mail.go.th นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : E-mail : Pinanong.k@anamai.mail.go.th	
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	นางสาวนาฏอนงค์ เจริญสันติสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4283 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน กองแผนงาน นางสาวอัญชลีพร ัญญูเจริญ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4296 โทรสาร : -		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 089 8066162 E-mail : planningpolicy@anamai.mail.go.th นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 062 5921559 E-mail : planningpolicy@anamai.mail.go.th	

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	1. การยกระดับการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าประสงค์ที่	1. ระบบการปกป้องคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มกฎหมาย
ชื่อตัวชี้วัด	2. จำนวนจังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
คำนิยาม	<p>จังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ หมายถึง การดำเนินการของจังหวัดที่มีวัตถุประสงค์มุ่งคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยทั้ง 3 ฉบับ ได้แก่</p> <p>1) พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ที่คุ้มครองกลุ่มทารกและเด็กเล็ก (แรกเกิด – 3 ปี) ให้ได้รับการปกป้องจากกลยุทธ์การส่งเสริมการตลาด และสิทธิที่จะได้กินนมแม่อย่างเดียวน้อย 6 เดือน 2) พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ที่คุ้มครองสิทธิวัยรุ่น (อายุ 10 – 19 ปี) ให้ได้รับการคุ้มครองสิทธิด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ ด้านการตัดสินใจด้วยตนเอง การรับข้อมูลข่าวสารและความรู้ รับการบริการอนามัยการเจริญพันธุ์ รับการรักษา ความลับและความเป็นส่วนตัว ได้รับการจัดสวัสดิการสังคม อย่างเสมอภาคและไม่ถูกเลือกปฏิบัติ ได้รับสิทธิอื่นใดที่เป็นไปเพื่อประโยชน์ตามกฎหมายนี้ และ 3) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ที่คุ้มครอง ปกป้องประชาชนจากผลกระทบต่อสุขภาพและได้อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการดำรงชีวิต โดยจังหวัดมีการดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดทั้ง 3 ฉบับ มีรายละเอียดดังนี้</p> <p>1) พระราชบัญญัติ ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 โดยจังหวัดมีการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ดังนี้</p> <p>(1) มีการรวบรวมเอกสาร หรือ หลักฐาน หรือ พยาน เมื่อพบเรื่องร้องเรียนหรือข้อมูลการละเมิดกฎหมายในพื้นที่ส่งต่อมายังหน่วยรับเรื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยตำบล,หน่วยอำเภอส่งต่อให้หน่วยจังหวัด - หน่วยจังหวัดส่งต่อให้ศูนย์อนามัย และสสม. - ศูนย์อนามัย และ สสม. ส่งให้หน่วยส่วนกลาง เพื่อให้หน่วยรับเรื่องส่วนกลาง รวบรวมเอกสาร/หลักฐาน/พยาน ส่งต่อข้อมูลทั้งหมดไปยังคณะทำงานตรวจสอบข้อเท็จจริงและรวบรวมหลักฐานที่เพียงพอ เพื่อประกอบการชี้มูลความผิดโดยเข้าสู่กระบวนการที่กำหนดเพื่อพิจารณาข้อกฎหมายและข้อเท็จจริงในการชี้มูลการกระทำความผิด/การพิจารณาเปรียบเทียบ ต่อไป <p>(2) กรณีที่จังหวัดไม่พบเรื่องร้องเรียนข้อมูลการละเมิดกฎหมายในพื้นที่ ให้มีการพัฒนาแผนงานกระบวนการเฝ้าระวังในระดับจังหวัด (จังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ) ออกตรวจเฝ้าระวังเชิงรุก</p>

ในพื้นที่เป้าหมายร่วมกับหน่วยงานระดับจังหวัด ประเมินผลและรายงานผลการเฝ้าระวังในพื้นที่ให้ส่วนกลางรับทราบ ปีละ 2 ครั้ง

2) พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาค้าปลีกในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 โดยจังหวัดมีการดำเนินการทั้ง (1) – (3) ดังต่อไปนี้

(1) มีการสื่อสารในระดับศูนย์อนามัยและจังหวัดในเขตรับผิดชอบของศูนย์อนามัย หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาค้าปลีกในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ถึงหลักการ แนวทางการดำเนินงานในการดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นให้ได้รับสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาค้าปลีกในวัยรุ่น

(2) มีการดำเนินการรับเรื่องที่ยื่นขอเรียกกร้อง ดำเนินการช่วยเหลือหรือประสานส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการช่วยเหลือตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาค้าปลีกในวัยรุ่น

(3) มีการรวบรวมข้อมูลแจ้งหรือประสานกับศูนย์อนามัย เสนอรายงานต่อคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาค้าปลีกในวัยรุ่นระดับจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร หรือคณะกรรมการแต่งตั้ง หรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องใดที่มี เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาค้าปลีกในวัยรุ่นอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

กรณีที่ยื่นขอเรียกกร้องเรื่องที่ยื่นขอรับความช่วยเหลือตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาค้าปลีกในวัยรุ่น ถือว่าผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

3) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เนื่องจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) และกรุงเทพมหานคร ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) คณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (คสก.) และคณะกรรมการเปรียบเทียบ (คปท.) ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ซึ่งมีบทบาทอำนาจหน้าที่ตามมาตรา 17/3 และมาตรา 85 หากมีการส่งเสริม สนับสนุน กำกับดูแลราชการส่วนท้องถิ่นและส่วนราชการที่เกี่ยวข้องให้มีศักยภาพในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้ โดยมีการตรวจตรา ควบคุม กำกับดูแล และบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขกับผู้กระทำความผิดอย่างเคร่งครัด เช่น การประกอบกิจการตลาด, ร้านอาหาร และกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพโดยไม่ได้รับใบอนุญาตหรือไม่ได้รับหนังสือรับรองการแจ้งการลักลอบเททิ้งสิ่งปฏิกูลมูลฝอย เป็นต้น ซึ่งหากราชการส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจ และมีการรวบรวมพยานหลักฐานการกระทำความผิดได้อย่างถูกต้องครบถ้วน จะส่งผลให้การเปรียบเทียบปรับและดำเนินคดีได้อย่างรวดเร็ว และเมื่อมีการเปรียบเทียบและดำเนินคดีอย่างจริงจัง ย่อมทำให้ผู้กระทำความผิดเกิดความเกรงกลัวต่อกฎหมาย และคาดว่าจะมีผู้กระทำความผิด หรือกระทำการฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขลดลง ย่อมจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพ หรือ ก่อเหตุรำคาญลดลง อันจะเป็นการคุ้มครองสิทธิประชาชนตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในการได้รับบริการ หรือได้บริโภคสินค้าจากตลาด ร้านอาหารหรือกิจการฯ

	<p>ที่ถูกสุขลักษณะ สะอาดปลอดภัย รวมทั้งได้อยู่ในสภาวะแวดล้อมที่เหมาะสมกับการดำรงชีพ โดยจังหวัด มีการดำเนินการมีการดำเนินการทั้ง (1) – (3) ดังต่อไปนี้</p> <p>(1) มีมาตรการ แผนงานหรือกิจกรรมในประเด็นงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับสถานการณ์ในพื้นที่ และปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข มาตรา 17/3 (เช่น การส่งเสริมสนับสนุนการรณรงค์และสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม การให้คำแนะนำปรึกษา สนับสนุน และพัฒนาศักยภาพในการดำเนินการของราชการส่วนท้องถิ่นและส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง สอดส่องหรือกำกับดูแลการปฏิบัติหน้าที่ของส่วนราชการ เป็นต้น) หรือมีการขับเคลื่อนประเด็นงานอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านกลไกคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข หรือคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานชุดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>(2) คณะกรรมการเปรียบเทียบ (คปท.) ในเขตกรุงเทพมหานคร และในเขตจังหวัด รวมทั้งเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายตามความในมาตรา 85 วรรคสาม มีการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ ตาม ม. 85 ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ในการเปรียบเทียบปรับและดำเนินคดีตามกฎหมายที่กำหนด (เอกสารแนบท้าย) กรณีที่จังหวัด (คปท.) ไม่มีเรื่องเปรียบเทียบปรับและดำเนินคดีตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ถือว่าผ่านเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>(3) มีการรายงานผลการดำเนินงานตามข้อ (1) และข้อ (2) ต่อคณะกรรมการสาธารณสุขอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี</p>										
<p>เกณฑ์เป้าหมาย :</p>											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="153 1176 419 1232">ปีงบประมาณ 66</th> <th data-bbox="419 1176 667 1232">ปีงบประมาณ 67</th> <th data-bbox="667 1176 914 1232">ปีงบประมาณ 68</th> <th data-bbox="914 1176 1161 1232">ปีงบประมาณ 69</th> <th data-bbox="1161 1176 1453 1232">ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="153 1232 419 1288">46 จังหวัด</td> <td data-bbox="419 1232 667 1288">54 จังหวัด</td> <td data-bbox="667 1232 914 1288">62 จังหวัด</td> <td data-bbox="914 1232 1161 1288">70 จังหวัด</td> <td data-bbox="1161 1232 1453 1288">77 จังหวัด</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	46 จังหวัด	54 จังหวัด	62 จังหวัด	70 จังหวัด	77 จังหวัด
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
46 จังหวัด	54 จังหวัด	62 จังหวัด	70 จังหวัด	77 จังหวัด							
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>เพื่อให้จังหวัดมีการดำเนินการเพื่อมุ่งคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>										
<p>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>76 จังหวัดและกรุงเทพมหานคร</p>										
<p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยทั้ง 3 ฉบับ และรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตาม แบบฟอร์ม/แพลตฟอร์มที่กรมอนามัยกำหนดและจัดส่งให้กรมอนามัย 2. ศูนย์อนามัย ติดตาม รวบรวมข้อมูลของจังหวัดวิเคราะห์ในภาพรวมเขตสุขภาพ และจัดทำรายงานข้อมูลรายเดือนส่งให้หน่วยงานส่วนกลาง 3. กรมอนามัย โดยกองกฎหมาย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และสำนักส่งเสริมสุขภาพ รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ รวมทั้งจัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในภาพประเทศ ในรอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน 										
<p>แหล่งข้อมูล</p>	<p>1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและกรุงเทพมหานคร (ถ้าคณะกรรมการเปรียบเทียบ (คปท.) ที่ได้รับมอบหมายตามมาตรา 85 วรรคสาม แหล่งข้อมูลมาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)</p>										

	<p>2. ศูนย์อนามัยและสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง หน่วยงานด้านสวัสดิการสังคม มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ หน่วยบริการสาธารณสุข และประชาชน</p> <p>3. กองกฎหมาย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และสำนักส่งเสริมสุขภาพ</p>				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนจังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	เท่ากับ A				
ระยะเวลาประเมินผล	รอบ 6 เดือน และ 12 เดือน				
วิธีการประเมินผล :	<p>1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและกรุงเทพมหานคร รายงานผลตามแบบฟอร์ม/แพลตฟอร์มที่กรมอนามัยกำหนด</p> <p>2. ศูนย์อนามัยและ สสม. ติดตามผลการดำเนินงาน และทวนสอบและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดที่รับผิดชอบ และสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ภาพรวมของเขตตามแบบฟอร์ม/แพลตฟอร์มที่กรมอนามัยกำหนด</p> <p>3. กรมอนามัย โดยกองกฎหมาย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และสำนักส่งเสริมสุขภาพ วิเคราะห์ข้อมูลฯ รวมทั้งจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานฯ รอบ 6 เดือนและรอบ 12 เดือน</p>				
เอกสารสนับสนุน :	<p>1. แนวทางการปฏิบัติงานสำหรับเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม 2565)</p> <p>2. แนวทางการปฏิบัติงานสำหรับเลขานุการคณะกรรมการเปรียบเทียบตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม 2565)</p> <p>3. คู่มือพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม</p> <p>4. คู่มือแนวทางปฏิบัติการขับเคลื่อนกลไกดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</p> <p>5. แนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2562</p> <p>6. คู่มือฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร</p> <p>7. แนวทางคู่มือปฏิบัติงานสำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560</p> <p>8. คู่มือคำอธิบายพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560</p> <div style="text-align: center;">  <p>QR Code เอกสารสนับสนุนฯ</p> </div>				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	-	-	-	-	-

<p>(ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>สถานที่ทำงาน กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p> <p>2. ชื่อ - สกุล ร.ท.หญิงนิชารัศม์ ปัญจจิตรพัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพทที่ทำงาน : 0 2590 4781 โทรศัพทมือถือ : 081 622 5713 โทรสาร : 0 2590 4163 E-mail : nicharas.p@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>3. ชื่อ - สกุล นางสาวสุกุนา คุณวโรตม์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพทที่ทำงาน : 0 2590 4681 โทรศัพทมือถือ : 0979236755 โทรสาร : 0 2591 8180 E-mail : sakuna.k@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน กลุ่มส่งเสริมและบังคับใช้กฎหมาย กองกฎหมาย กรมอนามัย</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</p>	<p><u>สำนักส่งเสริมสุขภาพ</u></p> <p>ชื่อ - สกุล นางชญัญชิตา สมสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพทที่ทำงาน : 0 2590 4069 โทรศัพทมือถือ : 081 394 4441 โทรสาร : 0 2590 4427 E-mail : greenandgun@gmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p> <p><u>สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</u></p> <p>ชื่อ-สกุล ร.ท.หญิงนิชารัศม์ ปัญจจิตรพัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพทที่ทำงาน : 0 2590 4781 โทรศัพทมือถือ : 081 622 5713 โทรสาร : 0 2590 4163 E-mail: nicharas.p@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p><u>กองกฎหมาย กรมอนามัย</u></p> <p>ชื่อ - สกุล นางสาวสุกุนา คุณวโรตม์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพทที่ทำงาน : 0 2590 4681 โทรศัพทมือถือ : 0979236755 โทรสาร : 0 2591 8180 E-mail : sakuna.k@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน กลุ่มส่งเสริมและบังคับใช้กฎหมาย กองกฎหมาย กรมอนามัย</p>

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	1. อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม			
เป้าประสงค์ที่	2. ศูนย์กลางข้อมูลและสารสนเทศด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม			
ระดับการแสดงผล	ประเทศ			
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มข้อมูล การจัดการความรู้ และการเฝ้าระวัง			
ชื่อตัวชี้วัด	3. จำนวนหน่วยงานภายนอกที่เชื่อมโยงข้อมูลกับกรมอนามัย			
คำนิยาม	<p>การเชื่อมโยงข้อมูล หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถประสานเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการแลกเปลี่ยนข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ระหว่างหน่วยงาน โดยคำนึงถึงหลักประหยัด คุ้มค่า มุ่งให้เกิดผลสัมฤทธิ์และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน ซึ่งในการเชื่อมโยงข้อมูลนั้นจะต้องเป็นการบูรณาการร่วมกันระหว่างส่วนราชการ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน สถาบันการศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานต่างประเทศที่ไม่ได้อยู่ภายใต้สังกัดกรมอนามัย</p> <p>หน่วยงานภายนอก หมายถึง หน่วยงานภายนอกกรมอนามัย ซึ่งมีทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน สถาบันการศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานต่างประเทศ</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย :				
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69
	2 แห่ง	4 แห่ง (สะสม)	6 แห่ง (สะสม)	8 แห่ง (สะสม)
วัตถุประสงค์	เพื่อสนับสนุนการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เกิดการบูรณาการข้อมูลของหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน อันนำไปสู่การให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงนำไปสู่การลดต้นทุนในการพัฒนาระบบสารสนเทศด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลของหน่วยงาน			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จัดเก็บตามรูปแบบของหน่วยงานที่ดำเนินการเชื่อมโยงข้อมูลมายังกรมอนามัย			
แหล่งข้อมูล	หน่วยงานต่างๆ ที่ดำเนินการเชื่อมโยงข้อมูลมายังกรมอนามัย			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหน่วยงานภายนอกที่เชื่อมโยงข้อมูลกับกรมอนามัย			
รายการข้อมูล 2	-			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	A			
ระยะเวลาประเมินผล	รายปี			
วิธีการประเมินผล :	เปรียบเทียบข้อมูลผลการดำเนินการพัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลของกรมอนามัยกับหน่วยงานภายนอกกรมอนามัยกับเป้าหมายของตัวชี้วัดที่กำหนด			
เอกสารสนับสนุน :				

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
			-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด			1. นายสมเกียรติ ปฎิรพ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4684 โทรศัพท์มือถือ : 06 3819 8555 โทรสาร : 0 2591 8177-8 E-mail : somkiat.p@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล กองแผนงาน กรมอนามัย		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)			1. นายธนพล สวารักษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4648 โทรศัพท์มือถือ : 08 4543 7433 โทรสาร : 0 2591 8177-8 E-mail : thanapol.s@anamai.mail.go.th 2. นางสาวนภาพร นิมิตเดชกุลชัย ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4301 โทรศัพท์มือถือ : 08 1988 3087 โทรสาร : 0 2591 8177-8 E-mail : napaporn.n@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล กองแผนงาน กรมอนามัย		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน			1. นายธนพล สวารักษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4648 โทรศัพท์มือถือ : 08 4543 7433 โทรสาร : 0 2591 8177-8 E-mail : thanapol.s@anamai.mail.go.th 2. นางสาวนภาพร นิมิตเดชกุลชัย ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4301 โทรศัพท์มือถือ : 08 1988 3087 โทรสาร : 0 2591 8177-8 E-mail : napaporn.n@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล กองแผนงาน กรมอนามัย		

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	1. อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม										
เป้าประสงค์ที่	2. ศูนย์กลางข้อมูลและสารสนเทศด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม										
ระดับการแสดงผล	ประเทศ										
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มข้อมูล การจัดการความรู้ และการเฝ้าระวัง										
ชื่อตัวชี้วัด	4. ร้อยละของข้อมูลที่อยู่ในระบบบัญชีข้อมูลของกรมอนามัยที่มีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ ตามที่สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัลกำหนด										
คำนิยาม	<p>บัญชีข้อมูล (Data Catalog) หมายถึง เอกสารแสดงรายการของชุดข้อมูลที่มีการจำแนกแยกแยะโดยการจัดกลุ่มหรือจัดประเภทข้อมูลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมของหน่วยงานภาครัฐ</p> <p>ข้อมูลที่อยู่ในระบบบัญชีข้อมูล หมายถึง ชุดข้อมูลตัวชี้วัดด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่กำหนดให้แสดงรูปแบบมาตรฐานในระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ</p> <p>ข้อมูลที่สอดคล้องตามมาตรฐานที่สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัลกำหนด หมายถึง คำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ เป็นส่วนที่บังคับที่ต้องทำการอธิบายข้อมูล ประกอบด้วยคำอธิบายข้อมูลจำนวน 14 รายการ สำหรับ 1 ชุดข้อมูลที่หน่วยงานต้องจัดทำระบุรายละเอียด</p> <p>ข้อมูลสาธารณะ หมายถึง ข้อมูลที่สามารถเปิดเผยได้ สามารถนำไปใช้ได้อย่างอิสระ ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสาร/ข้อมูลส่วนบุคคล/ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น</p> <p>คุณลักษณะแบบเปิด หมายถึง คุณลักษณะของไฟล์แบบเปิดที่ไม่ถูกจำกัดด้วยเงื่อนไขต่างๆ จากเจ้าของผลิตภัณฑ์ สามารถเข้าถึงได้อย่างเสรีโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ใช้งานหรือประมวลผลได้หลากหลายโปรแกรม</p>										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 20 (สะสม)</td> <td>ร้อยละ 40 (สะสม)</td> <td>ร้อยละ 60 (สะสม)</td> <td>ร้อยละ 80 (สะสม)</td> <td>ร้อยละ 90 (สะสม)</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	ร้อยละ 20 (สะสม)	ร้อยละ 40 (สะสม)	ร้อยละ 60 (สะสม)	ร้อยละ 80 (สะสม)	ร้อยละ 90 (สะสม)
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
ร้อยละ 20 (สะสม)	ร้อยละ 40 (สะสม)	ร้อยละ 60 (สะสม)	ร้อยละ 80 (สะสม)	ร้อยละ 90 (สะสม)							
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อสนับสนุนรายการชุดข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกอง/สำนัก และศูนย์ต่าง ๆ ให้เกิดการบูรณาการข้อมูลรวมกัน 2. เพื่อกำหนดมาตรฐานชุดข้อมูลของกรมอนามัย และสามารถนำรายการข้อมูลไปวิเคราะห์ ประมวลผล นำเสนอ รวมถึงสนับสนุนการทำงานตามภารกิจของหน่วยงาน 3. เพื่อจัดเก็บและรวบรวมชุดข้อมูลด้านบริหารและด้านวิชาการที่รองรับภารกิจกรมอนามัยให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด 										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย											

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานวิชาการภายในกรมอนามัย				
แหล่งข้อมูล	หน่วยงานวิชาการสังกัดกรมอนามัย				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนชุดข้อมูลที่หน่วยงานวิชาการดำเนินการจัดทำมาตรฐานบัญชีข้อมูล				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนชุดข้อมูลสาธารณะที่กำหนดให้อยู่ในระบบบัญชีข้อมูลของกรมอนามัย				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$A/B \times 100$				
ระยะเวลาประเมินผล	รายปี				
วิธีการประเมินผล :	เปรียบเทียบข้อมูลผลการดำเนินงานกับเป้าหมายของตัวชี้วัด				
เอกสารสนับสนุน :	1. คำอธิบายข้อมูลส่วนหลัก (Mandatory Metadata) สำหรับชุดข้อมูลภาครัฐ 2. คำอธิบายข้อมูลของทรัพยากร (Resource Metadata) ที่สอดคล้องตามมาตรฐานของ สพร. กำหนด				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
	-	ร้อยละ	2563	2564	2565
			-	5	10
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายสมเกียรติ ปฎิกรพ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4684 โทรศัพท์มือถือ : 06 3819 8555 โทรสาร : 0 2591 8177-8 E-mail : somkiat.p@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล กองแผนงาน กรมอนามัย				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. นายธนพล สวารักษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4648 โทรศัพท์มือถือ : 08 4543 7433 โทรสาร : 0 2591 8177-8 E-mail : thanapol.s@anamai.mail.go.th 2. นางสาวนภาพร นิมิตเดชกุลชัย ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4301 โทรศัพท์มือถือ : 08 1988 3087 โทรสาร : 0 2591 8177-8 E-mail : napaporn.n@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล กองแผนงาน กรมอนามัย				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นายธนพล สวารักษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4648 โทรศัพท์มือถือ : 08 4543 7433 โทรสาร : 0 2591 8177-8 E-mail : thanapol.s@anamai.mail.go.th 2. นางสาวนภาพร นิมิตเดชกุลชัย ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4301 โทรศัพท์มือถือ : 08 1988 3087 โทรสาร : 0 2591 8177-8 E-mail : napaporn.n@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล กองแผนงาน กรมอนามัย				

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	1. อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม				
เป้าประสงค์ที่	3. ประชาสังคมและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเป็นหุ้นส่วนในการขับเคลื่อนและรับผิดชอบต่อผลลัพธ์ทางสุขภาพ				
ระดับการแสดงผล	ระดับกรม				
คลังเตอร์เจ้าภาพ	กองแผนงาน				
ชื่อตัวชี้วัด	5. ร้อยละข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีการขับเคลื่อนและนำไปสู่การปฏิบัติ				
คำนิยาม	<p>ข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง บันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างกรมอนามัยกับหน่วยงานภายนอก เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยที่หนังสือนี้ไม่ถือว่าเป็นสัญญาผูกมัดและมีผลบังคับในทางกฎหมายแต่แสดงถึงความต้องการอันแน่วแน่ของผู้ที่ลงนามว่าจะปฏิบัติดังที่ได้ระบุไว้ ในช่วงปี พ.ศ. 2566 - 2570</p> <p>การขับเคลื่อนและนำข้อตกลงความร่วมมือไปสู่การปฏิบัติ หมายถึง บันทึกข้อตกลงความร่วมมือที่มีการดำเนินการ เพื่อขับเคลื่อนและนำไปสู่การปฏิบัติ ประกอบด้วย 3 กระบวนการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานในการขับเคลื่อน 2. มีการประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 3. มีการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามข้อตกลงความร่วมมือ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
วัตถุประสงค์	เพื่อให้การขับเคลื่อนบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปสู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล สามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่เป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. กองแผนงานประสานและรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่เป็นเจ้าภาพหลักในการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ				
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด				

รายการข้อมูล 1	A = จำนวนบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีการดำเนินการครบ 3 กระบวนการ ณ ช่วงปีที่จะประเมิน				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด ณ ช่วงปีที่จะประเมิน				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$				
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาสที่ 2 และไตรมาสที่ 4				
วิธีการประเมินผล :	1. กองแผนงานประสานให้หน่วยงานเจ้าภาพที่รับผิดชอบรายงานผลการดำเนินการตามแบบฟอร์ม 2. กองแผนงานรวบรวมและวิเคราะห์ผลการดำเนินการในภาพรวมของกรมอนามัย				
เอกสารสนับสนุน :	แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินการ				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางสาวนาถอนงค์ เจริญสันติสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4283 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน กองแผนงาน		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 089 8066162 E-mail : planningpolicy@anamai.mail.go.th		
	นางสาวอัญชลีพร ธีญญเจริญ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4296 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน กองแผนงาน		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 062 5921559 E-mail : planningpolicy@anamai.mail.go.th		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	นางสาวนาถอนงค์ เจริญสันติสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4283 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน กองแผนงาน		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 089 8066162 E-mail : planningpolicy@anamai.mail.go.th		
	นางสาวอัญชลีพร ธีญญเจริญ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4296 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน กองแผนงาน		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 062 5921559 E-mail : planningpolicy@anamai.mail.go.th		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นางสาวนาถอนงค์ เจริญสันติสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4283 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน กองแผนงาน		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 089 8066162 E-mail : planningpolicy@anamai.mail.go.th		
	นางสาวอัญชลีพร ธีญญเจริญ		นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ		

	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4296 โทรศัพท์มือถือ : 062 5921559 โทรสาร : - E-mail : planningpolicy@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองแผนงาน
--	---

**KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	1. อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าประสงค์ที่	3. ประชาสังคมและผู้มีส่วนได้เสียเป็นหุ้นส่วนในการขับเคลื่อนและรับผิดชอบต่อผลลัพธ์ทางสุขภาพ
ระดับการแสดงผล	ระดับกรม
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ชื่อตัวชี้วัด	6. ร้อยละความผูกพันของภาคีเครือข่ายต่อการนำสินค้าและบริการของกรมอนามัยไปใช้ประโยชน์

คำนิยาม

ความผูกพัน (Engagement) หมายถึง การสนับสนุนของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือศรัทธาที่มีต่อส่วนราชการการให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อาจแสดงออกด้วยการมาใช้บริการอย่างต่อเนื่อง ความเต็มใจในการให้ความร่วมมือของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในกิจการของส่วนราชการ การให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์กับส่วนราชการ รวมทั้งการกล่าวขวัญถึงในทางที่ดี (เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2562 สำนักงาน กพร.)

ผู้รับบริการ (Customer) หมายถึง ผู้ที่มารับบริการจากส่วนราชการโดยตรง หรือผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ ทั้งนี้ รวมถึงผู้รับบริการที่เป็นส่วนราชการด้วย (เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2562 สำนักงาน กพร.)

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) หมายถึง ผู้ที่ได้รับผลกระทบ ทั้งทางบวกและทางลบ ทั้งทางตรง และทางอ้อมจากการดำเนินการของส่วนราชการของท่าน เช่น ประชาชน ชุมชนในท้องถิ่น บุคลากรในส่วนราชการ ผู้ส่งมอบงาน รวมทั้งผู้รับบริการด้วย (เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ. 2562 สำนักงาน กพร.)

สินค้าและบริการของกรมอนามัย (Goods and Services) ได้แก่ องค์กรความรู้ รูปแบบบริการ มาตรฐาน ข้อเสนอเชิงนโยบาย คู่มือ แนวทางการดำเนินงาน เทคโนโลยี นวัตกรรม ระบบเฝ้าระวัง กฎหมาย หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ ฯลฯ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่กรมอนามัยผลิตหรือกำหนดขึ้น

ความผูกพันของภาคีเครือข่ายต่อการนำสินค้าและบริการของกรมอนามัยไปใช้ประโยชน์ เป็นการประเมินความพึงพอใจและความผูกพันของภาคีเครือข่ายผู้ใช้สินค้าและบริการ ในการใช้สินค้าและบริการของกรมอนามัยอย่างต่อเนื่อง รวมถึงมีสัมพันธที่ดีอย่างเต็มใจในการสนับสนุนช่วยเหลือและประสานความร่วมมือการดำเนินงานกับหน่วยงานภายในกรมอนามัย

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 80	ร้อยละ 82	ร้อยละ 84	ร้อยละ 86	ร้อยละ 88

วัตถุประสงค์	1. เพื่อประเมินสถานการณ์ความพึงพอใจและความผูกพันของภาคีเครือข่ายผู้รับบริการ และสร้างความสัมพันธ์ที่ดีในการนำสินค้าและบริการของกรมอนามัยไปใช้ประโยชน์ 2. เพื่อยกระดับคุณภาพ มาตรฐาน และพัฒนาปรับปรุงสินค้าและบริการของกรมอนามัย ให้เหมาะสมสอดคล้องกับความต้องการและความคาดหวังของภาคีเครือข่ายผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง													
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1. ผู้ใช้สินค้าและบริการของกรมอนามัย 2. ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย													
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำรวจเชิงปริมาณ (Quantitative Survey) เก็บรวบรวมข้อมูลออนไลน์ ผ่านระบบฐานข้อมูลกลางกรมอนามัย โดยใช้แบบสำรวจความพึงพอใจหรือไม่พึงพอใจ และความผูกพันของภาคีเครือข่ายต่อการนำสินค้าและบริการของกรมอนามัย เพื่อจัดทำเป็นฐานข้อมูลความพึงพอใจไม่หรือพึงพอใจ และความผูกพันของกรมอนามัย													
แหล่งข้อมูล	ระบบฐานข้อมูลกลางกรมอนามัย													
รายการข้อมูล 1	ผลสำรวจความพึงพอใจและความผูกพันของภาคีเครือข่ายต่อการนำสินค้าและบริการของกรมอนามัยไปใช้ประโยชน์													
รายการข้อมูล 2	-													
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ประมวลและวิเคราะห์ตามหลักวิชาการความถูกต้องทางสถิติ													
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง													
วิธีการประเมินผล :	1. วิเคราะห์เชิงปริมาณ ใช้การวิเคราะห์เชิงบรรยาย (descriptive statistics) ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 2. วิเคราะห์เชิงคุณภาพ ใช้การวิเคราะห์เนื้อหา (content analysis) และตรวจสอบความน่าเชื่อถือของข้อมูลด้วยการตรวจสอบจากข้อมูลหลายๆ แหล่งที่ได้จากการเก็บรวบรวม													
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)													
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ความพึงพอใจและความผูกพันสินค้าและบริการของกรมอนามัย</td> <td>ร้อยละ</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> </tr> </tbody> </table>	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	ความพึงพอใจและความผูกพันสินค้าและบริการของกรมอนามัย	ร้อยละ	NA	NA	NA
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.										
		2563	2564	2565										
ความพึงพอใจและความผูกพันสินค้าและบริการของกรมอนามัย	ร้อยละ	NA	NA	NA										
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายธวัชชัย บุญเกิด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4229 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : psdgd@anamai.mail.go.th 2. ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4736 โทรศัพท์มือถือ : 087-2871727													

	โทรสาร : - E-mail : psdg@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4736 โทรศัพท์มือถือ : 087-2871727 โทรสาร : - E-mail : psdg@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นายธวัชชัย บุญเกิด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4229 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : psdg@anamai.mail.go.th 2. ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4736 โทรศัพท์มือถือ : 087-2871727 โทรสาร : - E-mail : psdg@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี				
เป้าประสงค์ที่	4. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง				
ระดับการแสดงผล	ประเทศ				
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	สตรีและเด็กปฐมวัย				
ชื่อตัวชี้วัด	7. อัตราการเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate : TFR)				
คำนิยาม	อัตราการเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate : TFR) หมายถึง จำนวนบุตรโดยเฉลี่ยที่สตรีวัยเจริญพันธุ์คนหนึ่ง หรือ 1,000 คน จะมีได้ตลอดวัยเจริญพันธุ์ (หญิงอายุ 15 - 49 ปี)				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6
วัตถุประสงค์	เพื่อทราบภาวะการเจริญพันธุ์ของหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 - 49 ปี				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 - 49 ปี				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 - 49 ปี				
แหล่งข้อมูล	1. ข้อมูลหญิงคลอดและข้อมูลประชากรกลางปี พ.ศ. 2564 จากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข 2. วิเคราะห์ข้อมูลโดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข				
รายการข้อมูล 1	จำนวนเกิดมีชีพจากหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 - 49 ปี ในพื้นที่และช่วงเวลาที่ศึกษา เมื่อ a เท่ากับ 15 - 19 ปี 20 - 24 ปี 25 -29 ปี 30 - 34 ปี 40 - 44 ปี และ 45 - 49 ปี				
รายการข้อมูล 2	จำนวนหญิงวัยเจริญพันธุ์รายกลุ่มอายุที่ a ในพื้นที่และช่วงเวลาที่ศึกษา				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$TF = \sum_{a=15-19}^{45-49} f_a / 1,000$				
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 1 ปี				
วิธีการประเมินผล :	ใช้ข้อมูลจากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข มาวิเคราะห์และประมวลผล โดยใช้สูตรคำนวณตัวชี้วัด				
เอกสารสนับสนุน :	สถิติสาธารณสุข กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	อัตราการเจริญพันธุ์	ต่อสตรีวัยเจริญพันธุ์	1.24	-	-

	รวม ปี 2563 = 1.24	อายุ 15-49 ปี 1,000 คน			
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุจริตน์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4171 โทรสาร : 0-2590-4163	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ โทรศัพท์มือถือ : 08-1886-6276 E-mail : bunyarit_su@hotmail.com	2. นางปภาวี ไชยรักษ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4239 โทรสาร : 0-2590-4163	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 09-3516-3593 E-mail : chpapavee@gmail.com	สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุจริตน์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4171 โทรสาร : 0-2590-4163	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ โทรศัพท์มือถือ : 08-1886-6276 E-mail : bunyarit_su@hotmail.com	2. นางสาวอารีรัตน์ จันทร์ลำภู โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4772 โทรสาร : 0-2590-4163	ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 08-5041-4595 E-mail : poppy_sun@hotmail.com	สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	1. นางปภาวี ไชยรักษ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4239 โทรสาร : 0-2590-4163	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 09-3516-3593 E-mail : chpapavee@gmail.com	2. นางสาวณิชามัญญ์ เอี่ยมแสงจันทร์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4238 โทรสาร : 0-2590-4163	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 09-8859-0352 E-mail : anny6139@gmail.com	สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. การยกระดับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองและชุมชนสุขภาพดี				
เป้าประสงค์ที่	4. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง				
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ				
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	คลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย				
ชื่อตัวชี้วัด	8. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน				
คำนิยาม	การตายมารดา หมายถึง การตายของมารดาไทยตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด ภายใน 42 วัน ไม่ว่าจะอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้น จากการตั้งครรภ์และหรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์และคลอด รวมถึงการฆ่าตัวตาย แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุและฆาตกรรม ต่อการเกิดมีชีพแสนคน				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสน คน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสน คน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสน คน
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับให้มีคุณภาพตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก สำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอดเพื่อลดการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์ และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ จัดระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ 				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>เมื่อเกิดมารดาตายให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> โรงพยาบาลที่มีมารดาตาย <ul style="list-style-type: none"> แจ้งข้อมูลมารดาตายเบื้องต้นแก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และประธานคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด ภายใน 24 ชั่วโมง ดำเนินการตามกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยง (Risk Management) และแก้ปัญหาเบื้องต้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแจ้งข้อมูลมารดาตายเบื้องต้นแก่ศูนย์อนามัยภายใน 24 ชั่วโมง 				

หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>ชื่อ - สกุล นางวรรณชนก ลิ้มจำรูญ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4438 โทรศัพท์มือถือ : 06 2596 2294</p> <p>โทรสาร : 0 2590 4427 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p>
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	<p>ชื่อ - สกุล นางวรรณชนก ลิ้มจำรูญ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4438 โทรศัพท์มือถือ : 06 2596 2294</p> <p>โทรสาร : 0 2590 4427 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p>

**KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) กรมอนามัย**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ที่	4. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง
ระดับการแสดงผล	เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	สตรีและเด็กปฐมวัย
ชื่อตัวชี้วัด	9. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

คำนิยาม	<p>- เด็กปฐมวัย หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน</p> <p>- พัฒนาการสมวัย หมายถึง เด็กทุกคนได้รับตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ผ่านครบ 5 ด้าน</p> <p>ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก ร่วมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ 5 ด้านภายใน 30 วัน (1B260)</p> <p>นิยามเพิ่มเติม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● <u>การคัดกรองพัฒนาการ</u> หมายถึง ความครอบคลุมของการคัดกรองเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ณ ช่วงเวลาที่มีการคัดกรองโดยเป็นเด็กในพื้นที่ (Type1: มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริงและ Type3 : ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต) ● <u>พัฒนาการสงสัยล่าช้า</u> หมายถึง เด็กที่ได้รับตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) และ ผลการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็กในการประเมินพัฒนาการครั้งแรกผ่านไม่ครบ 5 ด้าน ทั้งเด็กที่ต้องแนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัยภายใน 30 วัน (1B261) รวมกับเด็กที่สงสัยล่าช้า ส่งต่อทันที (1B262 : เด็กที่พัฒนาการล่าช้า/ความผิดปกติอย่างชัดเจน) ● <u>พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม</u> หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็กในการประเมินพัฒนาการครั้งแรกผ่านไม่ครบ 5 ด้าน เฉพาะกลุ่มที่แนะนำให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการตามวัยภายใน 30 วัน (1B261) แล้วติดตามกลับมาประเมินคัดกรองพัฒนาการครั้งที่ 2 <p><u>เด็กพัฒนาการล่าช้า</u> หมายถึง เด็กที่ได้รับตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ไม่ผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรกและครั้งที่ 2 (1B202, 1B212, 1B222, 1B232, 1B242)</p>
---------	---

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
86	86	87	88	88

วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. ส่งเสริมให้เด็กเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย พร้อมเรียนรู้ ตามช่วงวัย 2. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพของหน่วยบริการทุกระดับ
--------------	--

	3. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความตระหนักรู้ เรื่องการเลี้ยงดูเด็กอย่างมีคุณภาพ
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	เด็กไทยอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ทุกคนที่อยู่อาศัยในพื้นที่รับผิดชอบ (Type1 มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ตัวอยู่จริงและType3 ที่อาศัยอยู่ในเขต แต่ทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ นำข้อมูลการประเมินพัฒนาการเด็ก บันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการฯ เช่น JHCIS HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ในระบบ Health Data Center (HDC SERVICE) กระทรวงสาธารณสุข วิเคราะห์และจัดทำสรุปรายงานและประเมินผลตามเกณฑ์เป้าหมายในแต่ละรอบของพื้นที่ 3. ศูนย์อนามัยและสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ วิเคราะห์ข้อมูลสรุปรายงานและให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
แหล่งข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) แล้วผลการตรวจคัดกรอง ผ่านครบ 5 ด้าน ในการตรวจคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก a = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าและได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมินผ่านครบ 5 ด้านภายใน 30 วัน(1B260)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ทั้งหมด ในช่วงเวลาที่กำหนด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$= \frac{(A_9+a_9)+(A_{18}+a_{18})+(A_{30}+a_{30})+(A_{42}+a_{42})+(A_{60}+a_{60})}{B} \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส 1,2,3 และ 4
วิธีการประเมินผล :	- ใช้ข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข - ประมวลผลทุก 30 วัน (ทุกเดือน) - การดึงข้อมูลจาก HDC ต้องรอการบันทึกข้อมูลสมบูรณ์ อย่างน้อย 45 วัน
เอกสารสนับสนุน :	1. สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก , Platform Pinkbook https://healthplatform.anamai.moph.go.th/ 2. คู่มือนักส่งเสริมพัฒนาการเด็กหลักสูตรเร่งรัด ประจำโรงพยาบาล https://bit.ly/3CkGHss 3. คู่มือ DSPM https://nich.anamai.moph.go.th/th/e-book/2789#wow-book/ 4. ตำรับอาหารสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย https://bit.ly/3irbmMM 5. หลักสูตรออนไลน์ วิธีใหม่ (New normal) - การเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย : ภาคทฤษฎี https://bit.ly/2Vje4eS - ผู้อำนวยการเล่น (PLAY WORKER) https://bit.ly/2VxlOBg

	- อาหารและโภชนาการสำหรับประชาชน https://bit.ly/3CkJou4				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
	data		2563	2564	2565
		ร้อยละ	89.5	85.1	85.3
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5904417 โทรศัพท์มือถือ : 089 144 4208 E-mail : teerboon@hotmail.com สถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ</p> <p>2. นางประภาพร จังพาณิชย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5904425 โทรศัพท์มือถือ : 087 077 1130 E-mail : prapapon.j@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ</p>				
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>1. นางสาวเบญจพร กุศลปฏิการ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5904417 โทรศัพท์มือถือ : 084 761 4940 E-mail : bjp.kuson@gmail.com สถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ</p>				
ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน	<p>1. นายสุทิน ปุณทริกภักดิ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5904417 โทรศัพท์มือถือ : 081 466 3696 E-mail : sutin.p@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ</p> <p>2. นางเปรมฤทัย เกตุเรน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 5904224 โทรศัพท์มือถือ : 086 986 9040 E-mail : premmi_ko@hotmail.com สถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ</p>				

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี										
เป้าประสงค์ที่	4. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง										
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
คลัสเตอร์เป้าหมาย	กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย										
ชื่อตัวชี้วัด	10. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน										
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> • เด็กอายุ 0 - 5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน • สูงดี หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป (สูงตามเกณฑ์ค่อนข้างสูง หรือสูง) เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโตความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี พ.ศ. 2563 (และประยุกต์จากองค์การอนามัยโลก) โดยมีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 SD ของความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ • สมส่วน หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต น้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี พ.ศ. 2563 (และประยุกต์จากองค์การอนามัยโลก) โดยมีค่าอยู่ในช่วง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของ น้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง • สูงดีสมส่วน หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไปและมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน ในคนเดียว 										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 66</td> <td>ร้อยละ 68</td> <td>ร้อยละ 70</td> <td>ร้อยละ 72</td> <td>ร้อยละ 74</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	ร้อยละ 66	ร้อยละ 68	ร้อยละ 70	ร้อยละ 72	ร้อยละ 74
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
ร้อยละ 66	ร้อยละ 68	ร้อยละ 70	ร้อยละ 72	ร้อยละ 74							
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อส่งเสริม เฝ้าระวังการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการเด็กอายุ 0 - 5 ปี 2. เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขและการเฝ้าระวังทางโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์ (ANC) คลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย และโรงเรียนระดับอนุบาล 										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร พ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็ก เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. ชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง และบันทึกด้วยทศนิยม 1 ตำแหน่ง เช่น น้ำหนัก 20.1 กิโลกรัม ส่วนสูง 151.2 เซนติเมตร 2. โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน PCU ของโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นำข้อมูลน้ำหนัก ความยาว/ส่วนสูง ของเด็กจากหมู่บ้าน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โรงเรียนระดับอนุบาล และสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (คลินิกสุขภาพเด็กดี) ซึ่ง<u>ไม่รวมการมารับบริการในกรณีเจ็บป่วย</u> บันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HOSxP PCU เป็นต้น เพื่อส่งออกเพิ่มข้อมูล Nutrition ตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 เพิ่ม 										

**KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) กรมอนามัย**

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่	2: ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี										
เป้าประสงค์ที่	4: ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง										
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	วัยเรียนวัยรุ่น										
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
ชื่อตัวชี้วัด	11. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน										
คำนิยาม	<p>เด็กอายุ 6-14 ปี หมายถึง เด็กอายุ 6 ปีเต็ม – 14 ปี 11 เดือน 29 วัน</p> <p>กราฟการเจริญเติบโต หมายถึง กราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปีบริบูรณ์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย พ.ศ. 2564 (จัดทำจากการจัดทำเกณฑ์อ้างอิง การเจริญเติบโต ของเด็กอายุ 5-19 ปี สำนักโภชนาการ กรมอนามัย พ.ศ. 2563) โดยเริ่มใช้ในการประมวลผลในระบบฐานข้อมูล HDC ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 เป็นต้นไป</p> <p>สูงดีสมส่วน หมายถึง ส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป และมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียว)</p> <p>สูงดี หมายถึง ส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป (สูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง สูง) เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ มีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 S.D.</p> <p>สมส่วน หมายถึง น้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง มีค่าระหว่าง -1.5 S.D. ถึง $+1.5$ S.D.</p> <p>ภาวะเตี้ย หมายถึง มีส่วนสูงน้อยกว่ามาตรฐาน มีค่าต่ำกว่า -2 S.D. ของกราฟส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ</p> <p>ภาวะผอม หมายถึง มีน้ำหนักน้อยกว่ามาตรฐาน มีค่าต่ำกว่า -2 S.D. ของกราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง</p> <p>ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน หมายถึง มีน้ำหนักมากกว่ามาตรฐานกราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง โดยมีค่ามากกว่า $+2$ S.D. ขึ้นไป</p>										
เกณฑ์เป้าหมาย	<p>เด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>57</td> <td>59</td> <td>61</td> <td>63</td> <td>65</td> </tr> </tbody> </table> <p>ภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 5</p> <p>ภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5</p> <p>ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10</p>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	57	59	61	63	65
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
57	59	61	63	65							
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อส่งเสริมและเฝ้าระวังภาวะการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-14 ปี 2. เพื่อเสริมสร้างภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ในการส่งเสริมและจัดการปัญหาสุขภาพเด็กวัยเรียน 										
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 6-14 ปี										

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง บันทึกข้อมูลน้ำหนักและส่วนสูงด้วยทศนิยม 1 ตำแหน่ง เช่น น้ำหนัก 47.5 กิโลกรัม ส่วนสูง 160.5 เซนติเมตร 2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ PCU จากโรงพยาบาล นำเข้าข้อมูลน้ำหนัก ส่วนสูงของเด็ก จากสถานศึกษา/โรงเรียน บันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกเพิ่มข้อมูลงานโภชนาการ (เพิ่ม Nutrition) ตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 เพิ่ม
แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC กองยุทธศาสตร์และแผนงาน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูลจากเพิ่มงานโภชนาการ (เพิ่ม Nutrition) (ไม่รวมเด็กป่วยที่มารับบริการ)
รายการข้อมูล 1	A1 = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่มีภาวะสูงตีสมส่วน A2 = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่มีภาวะเตี้ย A3 = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่มีภาวะผอม A4 = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะสูงตีสมส่วน = $(A1/B) \times 100$ ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเตี้ย = $(A2/B) \times 100$ ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะผอม = $(A3/B) \times 100$ ร้อยละเด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน = $(A4/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	วิเคราะห์และสรุปผล ปีละ 2 ครั้ง โดยจัดเก็บข้อมูล 2 ภาคเรียน คือ : ภาคเรียนที่ 2 (ปีการศึกษา 2565 2566 2567 2568 2569) พื้นที่ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูลเดือน ธ.ค. ม.ค. ก.พ. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 15 มี.ค. ภาคเรียนที่ 1 (ปีการศึกษา 2566 2567 2568 2569 2570) พื้นที่ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และลงข้อมูลเดือน พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 15 ส.ค.
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานจากระบบฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข แต่ละเทอมกับค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด
เอกสารสนับสนุน	1. ชุดความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนแบบองค์รวม (NuPETHS) สื่อ NuPETHS Animation 2. คู่มือการเสริมสร้างเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วนตามแนวคิด Active learning 3. คู่มือการใช้เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปี 4. แผ่นพับส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สูงตีสมส่วน ไม่อ้วน ผอม เตี้ย 5. คู่มือการจัดอาหารกลางวันสำหรับเด็กนักเรียน ตามมาตรฐานโภชนาการ สุขาภิบาลอาหารและอาหารปลอดภัยสำหรับโรงเรียนประถมศึกษา




	<p>6. คู่มือการใช้ ชุด Package Mobile Child Strong Together ด้านโภชนาการ “โภชนาการดี เท่หุ่นดี แข็งแรง”</p> <p>7. หลักสูตร การจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษา</p> <p>8. หนังสือ สุขภาพดี เริ่มที่...อาหาร ลดหวาน มัน เค็ม เติมเต็มผัก ผลไม้</p> <p>9. แนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุขและคลินิก DPAC</p> <p>10. คู่มือนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher)</p> <p>11. แนวทางการควบคุมป้องกันภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน</p> <p>12. หนังสืออยากผอม...มาลองทำดู “ดูแลหุ่นสวยด้วยตัวเอง” สำหรับเด็กวัยเรียนและวัยใส</p> <p>13. หนังสือผักผลไม้สีรุ้ง</p> <p>14. หนังสือเมนูไข่สำหรับอาหารกลางวันนักเรียน</p> <p>15. หนังสือสารพัดเมนูไข่สำหรับเด็กวัยเรียน</p> <p>16. ดื่มนมจืด ยืดความสูง</p> <p>17. อ่านฉลาดอย่างฉลาด</p> <p>18. คลิปการออกกำลังกายที่เพียงพอ และนอนหลับดี สำหรับเด็กวัยเรียนวัยรุ่น https://dopah.anamai.moph.go.th/th/vdo-gallery/3562</p> <p>19. นวัตกรรมลดโรคอ้วนในเด็กไทย ChoPA & ChiPA Game ฉบับย่อ https://www.chopachipa.org/Home/news/333</p>
--	--

รายละเอียดข้อมูล พื้นฐาน	Baseline data	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ ปี					
			2561	2562	2563	2564	2565	ข้อมูล 27 ก.ค. 65
	เด็กอายุ 6-14 ปี สูงที่สุดส่วน	ร้อยละ	65.5	61.5	65.7	59.6	56.0	
	เตี้ย	ร้อยละ	5.7	8.9	6	9.7	10.1	
	ผอม	ร้อยละ	4.7	5.1	4.4	3.7	5.1	
	เริ่มอ้วนและ อ้วน	ร้อยละ	11.7	13.6	12.5	11.0	13.7	

ผู้ให้ข้อมูลทาง วิชาการ/ ผู้ประสานงาน ตัวชี้วัด	<p>1. นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ โทร 025904903 โทรสาร 025904339 E-mail : kkannat@gmail.com</p> <p>2. นางสาวทิพรัตน์ คงสุวรรณ ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร 025904904 โทรสาร 025904339 E-mail : thiparadee@gmail.com</p> <p>3. นางสาวใจรัก ลอยสงเคราะห์ ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ</p>
--	--

	<p>โทร 025904791 โทรสาร 025904339 E-mail : jairakloysongkroa@gmail.com</p> <p>4. นางสาวปัทมาภรณ์ อักษรชู ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ</p> <p>โทร 025904334 โทรสาร 025904339 E-mail : paksomchu@gmail.com</p> <p>5. นางสาวนฤมล ธนเจริญวัชร ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ</p> <p>โทร 025904791 โทรสาร 025904339 E-mail : plafishy11@gmail.com</p> <p>กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</p>
<p>หน่วยงาน ประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>1. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2. กองแผนงาน กรมอนามัย</p> <p>3. สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน</p>	<p>1. นางสาวใจรัก ลอยสงเคราะห์ ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ</p> <p>โทร 025904791 โทรสาร 025904339 E-mail : jairakloysongkroa@gmail.com</p> <p>2. นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ</p> <p>โทร 025904904 โทรสาร 025904339 E-mail : thiparadee@gmail.com</p> <p>กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</p>
<p>หน่วยงานนำเข้า ข้อมูลส่วนภูมิภาค</p>	<p>สถานบริการสาธารณสุข หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
<p>การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์</p>	<p>1. ประเมินสถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนสำหรับนำไปวางแผนยุทธศาสตร์และนโยบาย</p> <p>2. นำไปใช้ในการขับเคลื่อนและส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน และหาแนวทางการแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการของเด็กวัยเรียน</p>

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี										
เป้าประสงค์ที่	4. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง										
คลังเตอร์เจ้าภาพ	วัยเรียนวัยรุ่น										
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
ชื่อตัวชี้วัด	12. ส่วนสูงเฉลี่ยคนไทยที่อายุ 19 ปี										
คำนิยาม	อายุ 19 ปี หมายถึง อายุ 18 ปีเต็ม – 18 ปี 11 เดือน 29 วัน ส่วนสูงเฉลี่ยของคนไทยอายุ 19 ปี หมายถึง ค่าเฉลี่ยของส่วนสูงในวัยรุ่นชายและหญิง อายุ 18 ปีเต็ม ถึง 18 ปี 11 เดือน 29 วัน กราฟการเจริญเติบโต หมายถึง กราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปี บริบูรณ์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย พ.ศ. 2564 (จัดทำจากการจัดทำเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 5-19 ปี สำนักโภชนาการ กรมอนามัย พ.ศ. 2563) โดยเริ่มใช้ในการประมวลผลในระบบฐานข้อมูล HDC ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 เป็นต้นไป										
เกณฑ์เป้าหมาย ส่วนสูงเฉลี่ยของคนไทยที่อายุ 19 ปี <table border="1" data-bbox="199 1014 1396 1187"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ชาย 171 ซม. หญิง 161 ซม.</td> <td>ชาย 172 ซม. หญิง 162 ซม.</td> <td>ชาย 173 ซม. หญิง 163 ซม.</td> <td>ชาย 174 ซม. หญิง 164 ซม.</td> <td>ชาย 175 ซม. หญิง 165 ซม.</td> </tr> </tbody> </table>		ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	ชาย 171 ซม. หญิง 161 ซม.	ชาย 172 ซม. หญิง 162 ซม.	ชาย 173 ซม. หญิง 163 ซม.	ชาย 174 ซม. หญิง 164 ซม.	ชาย 175 ซม. หญิง 165 ซม.
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
ชาย 171 ซม. หญิง 161 ซม.	ชาย 172 ซม. หญิง 162 ซม.	ชาย 173 ซม. หญิง 163 ซม.	ชาย 174 ซม. หญิง 164 ซม.	ชาย 175 ซม. หญิง 165 ซม.							
วัตถุประสงค์	1. เพื่อส่งเสริมและเฝ้าระวังภาวะการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปีบริบูรณ์ 2. เพื่อเสริมสร้างภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ ในการส่งเสริมและจัดการปัญหาสุขภาพเด็กวัยรุ่น										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	วัยรุ่นชายหญิงอายุ 19 ปี (หมายถึง อายุ 18 ปีเต็ม – 18 ปี 11 เดือน 29 วัน)										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง บันทึกข้อมูลน้ำหนักและส่วนสูงด้วยทศนิยม 1 ตำแหน่ง เช่น น้ำหนัก 47.5 กิโลกรัม ส่วนสูง 160.5 เซนติเมตร 2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ PCU จากโรงพยาบาล นำเข้าข้อมูลน้ำหนัก ส่วนสูงของเด็กจากสถานศึกษา/โรงเรียน บันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกแฟ้มข้อมูล Nutrition ตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม										
แหล่งข้อมูล	ระบบรายงาน HDC กองยุทธศาสตร์และแผนงาน และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ข้อมูลจากแฟ้มงานโภชนาการ (แฟ้ม Nutrition) (ไม่รวมเด็กป่วยที่มารับบริการ)										
รายการข้อมูล 1	A1 = ผลรวมของส่วนสูงของชายอายุ 19 ปี (18 ปีเต็ม – 18 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่ได้รับการวัดส่วนสูง A2 = ผลรวมของส่วนสูงของหญิงอายุ 19 ปี (18 ปีเต็ม – 18 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่ได้รับการวัดส่วนสูง										
รายการข้อมูล 2	B1 = จำนวนชายอายุ 19 ปี (18 ปีเต็ม – 18 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่ได้รับการวัดส่วนสูง B2 = จำนวนหญิงอายุ 19 ปี (18 ปีเต็ม – 18 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่ได้รับการวัดส่วนสูง										

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	1. ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 19 ปี = (A1/B1) 2. ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 19 ปี = (A2/B2)
ระยะเวลาประเมินผล	วิเคราะห์และสรุปผล ปีละ 2 ครั้ง โดยจัดเก็บข้อมูล 2 ภาคเรียน คือ : ภาคเรียนที่ 2 (ปีการศึกษา 2565 2566 2567 2568 2569) พื้นที่ซึ่งนำหน้าก วัดสวนสูง และลงข้อมูลเดือน ธ.ค. ม.ค. ก.พ. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 15 มี.ค. ภาคเรียนที่ 1 (ปีการศึกษา 2566 2567 2568 2569 2570) พื้นที่ซึ่งนำหน้าก วัดสวนสูง และลงข้อมูลเดือน พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 15 ส.ค.
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานจากระบบฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข แต่ละเทอมกับค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด
เอกสารสนับสนุน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ชุดความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนแบบองค์รวม (NuPETHS) สื่อ NuPETHS Animation 2. คู่มือการเสริมสร้างเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนตามแนวคิด Active learning 3. คู่มือการใช้เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-19 ปี 4. แผ่นพับส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สูงดีสมส่วน ไม่อ้วน ผอม เตี้ย 5. คู่มือการจัดอาหารกลางวันสำหรับเด็กนักเรียน ตามมาตรฐานโภชนาการ สุขาภิบาลอาหารและอาหารปลอดภัยสำหรับโรงเรียนประถมศึกษา 6. คู่มือการใช้ ชุด Package Mobile Child Strong Together ด้านโภชนาการ “โภชนาการดี เท่ หุ่นดี แข็งแรง” 7. หลักสูตร: การจัดการอาหารและโภชนาการในสถานศึกษา 8. หนังสือสุขภาพดี เริ่มที่...อาหาร ลดหวาน มัน เค็ม เต็มเต็มผัก ผลไม้ 9. แนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุขและคลินิก DPAC 10. คู่มือนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) 11. แนวทางการควบคุมป้องกันภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน 12. หนังสืออยากผอม...มาลองทำดู “ดูแลหุ่นสวยด้วยตัวเอง” สำหรับเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น 13. หนังสือผักผลไม้สีรุ้ง 14. หนังสือเมนูไข่สำหรับอาหารกลางวันนักเรียน 15. หนังสือสารพัดเมนูไข่สำหรับเด็กวัยเรียน 16. ตีมนมจืด ยืดความสูง 17. อ่านฉลาดอย่างฉลาด

	<p>18. คลิปการออกกำลังกายที่เพียงพอ และนอนหลับดี สำหรับเด็กวัยเรียนวัยรุ่น https://dopah.anamai.moph.go.th/th/vdo-gallery/3562</p> <p>19. นวัตกรรมลดโรคอ้วนในเด็กไทย ChoPA & ChiPA Game ฉบับย่อ https://www.chopachipa.org//Home/news/333</p> <p>20. แบบทดสอบและเกณฑ์มาตรฐานสมรรถภาพทางกาย ระดับมัธยมศึกษา อายุ 13-18 ปี (2562) https://www.chopachipa.org//Home/news/200</p>									
<p>รายละเอียดข้อมูล พื้นฐาน</p>		<p>Baseline data</p>	<p>หน่วยวัด</p>	<p>ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ อ้างอิง: โดยคำนวณจากข้อมูลการ สำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการ ตรวจร่างกายครั้งที่ 5 พ.ศ. 2557</p> <table border="1" data-bbox="895 696 1519 925"> <tr> <td data-bbox="895 696 1054 808"> <p>วัยรุ่นชายอายุ 19 ปี</p> </td> <td data-bbox="1054 696 1214 808"> <p>เซนติเมตร</p> </td> <td data-bbox="1214 696 1519 808"> <p>169 ซม.</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="895 808 1054 925"> <p>วัยรุ่นหญิงอายุ 19 ปี</p> </td> <td data-bbox="1054 808 1214 925"> <p>เซนติเมตร</p> </td> <td data-bbox="1214 808 1519 925"> <p>160 ซม.</p> </td> </tr> </table>	<p>วัยรุ่นชายอายุ 19 ปี</p>	<p>เซนติเมตร</p>	<p>169 ซม.</p>	<p>วัยรุ่นหญิงอายุ 19 ปี</p>	<p>เซนติเมตร</p>	<p>160 ซม.</p>
<p>วัยรุ่นชายอายุ 19 ปี</p>	<p>เซนติเมตร</p>	<p>169 ซม.</p>								
<p>วัยรุ่นหญิงอายุ 19 ปี</p>	<p>เซนติเมตร</p>	<p>160 ซม.</p>								
<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>1. นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ โทร 025904903 โทรสาร 025904339 E-mail : kkannat@gmail.com</p> <p>2. นางสาวปัทมาภรณ์ อักษรชู ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ โทร 025904334 โทรสาร 025904339 E-mail : paksomchu@gmail.com</p> <p>3. นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร 025904904 โทรสาร 025904339 E-mail : thiparadee@gmail.com</p> <p>4. นางสาวใจรัก ลอยสงเคราะห์ ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร 025904791 โทรสาร 025904339 E-mail : jairakloysongkroa@gmail.com</p> <p>5. นางสาวนฤมล ธนเจริญวัชร ตำแหน่งนักโภชนาการปฏิบัติการ โทร 025904791 โทรสาร 025904339 E-mail : plafishy11@gmail.com</p> <p>กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</p> <p>1.นางสาวนิษฐา ระโหลฐาน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 02-5904932 โทรสาร 02-5904584 E-mail : gotachi55@gmail.com</p> <p>กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีกิจกรรมทางกายวัยเรียนและวัยรุ่น กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรม อนามัย</p>									
<p>หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับ ส่วนกลาง)</p>	<p>1.ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2.กองแผนงาน กรมอนามัย</p> <p>3.สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</p>									

<p>ผู้รับผิดชอบการ รายงานผลการ ดำเนินงาน</p>	<p>1. นางสาวใจรัก ลอยสงเคราะห์ ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร 025904791 โทรสาร 025904339 E-mail : jairakloysongkroa@gmail.com</p> <p>2. นางสาวทิพรดี คงสุวรรณ ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร 025904904 โทรสาร 025904339 E-mail : thiparadee@gmail.com</p> <p>กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</p> <p>1.นางสาวบุษยมาส คันธมาศน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร 02-5905490 โทรสาร 02-5904584 E-mail: Nongnookaren@gmail.com</p> <p>กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีกิจกรรมทางกายวัยเรียนและวัยรุ่น กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย</p>
<p>หน่วยงานนำเข้าข้อมูล ส่วนภูมิภาค/ชื่อ ผู้รับผิดชอบ/โทรศัพท์/ โทรสาร</p>	<p>สถานบริการสาธารณสุข หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p>
<p>การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์</p>	<p>1. ประเมินสถานการณ์ภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนสำหรับนำไปวางแผนยุทธศาสตร์ และนโยบาย</p> <p>2. นำไปใช้ในการขับเคลื่อนและส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน และหาแนวทางการแก้ไข ปัญหาทุพโภชนาการของเด็กวัยเรียน</p>

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี				
เป้าประสงค์ที่	4. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง				
ระดับการแสดงผล	เขต/ประเทศ				
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	สตรีและเด็กปฐมวัย				
ชื่อตัวชี้วัด	13. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี และเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) 13.1 ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) (ภายใต้เงื่อนไขความครอบคลุมการตรวจสุขภาพช่องปากร้อยละ 50 ขึ้นไป)				
คำนิยาม	- เด็กอายุ 3 ปี หมายถึง เด็กที่อายุ 3 ปี ถึง 3 ปี 11 เดือน 29 วัน - ปราศจากโรคฟันผุ (Caries free) หมายถึง ไม่มีรูฟันผุ ฟันถอน และอุด เนื่องจากโรคฟันผุ				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	75	75	76	77	78
วัตถุประสงค์	เพื่อรับรู้สถานการณ์สุขภาพช่องปากของเด็กอายุ 3 ปี และใช้ข้อมูลในการวางแผนการดำเนินงาน				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 3 ปี				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลสภาวะช่องปากโดยการตรวจสุขภาพช่องปากเด็กโดยทันตบุคลากร				
แหล่งข้อมูล	สถานบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุ 3 ปี ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและปราศจากฟันผุ				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุ 3 ปี ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$A/B \times 100$				
ระยะเวลาประเมินผล	ตุลาคม 2565 - กันยายน 2566				
วิธีการประเมินผล :	ข้อมูลจาก Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลจาก Dashboard กรมอนามัย				
เอกสารสนับสนุน :	ตัวอย่าง เช่น คู่มือ, งานวิจัย, เอกสารทางวิชาการ เป็นต้น 1.แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัย 2.E-Learning แนวทางการคัดกรองและเฝ้าระวังโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย 3. มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ 4.คู่มือการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากในสถานศึกษา ในภาวะที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 5. Guideline in Child Health Supervision				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565

	<table border="1"> <tr> <td>เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ</td> <td>ร้อยละ</td> <td>73.05</td> <td>73.69</td> <td>78.60</td> </tr> <tr> <td>เด็ก 3 ปี ได้รับ การตรวจสุขภาพ ช่องปาก</td> <td>ร้อยละ</td> <td>38.47</td> <td>33.44</td> <td>28.00</td> </tr> </table> <p>*ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2565</p>	เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ	ร้อยละ	73.05	73.69	78.60	เด็ก 3 ปี ได้รับ การตรวจสุขภาพ ช่องปาก	ร้อยละ	38.47	33.44	28.00
เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ	ร้อยละ	73.05	73.69	78.60							
เด็ก 3 ปี ได้รับ การตรวจสุขภาพ ช่องปาก	ร้อยละ	38.47	33.44	28.00							
<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ นางสาวนพวรรณ โพนนกุล ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 0 2590 4956 โทรศัพท์มือถือ 06 1929 3651 E-mail : noppawan.p@anamai.mail.go.th</p> <p>นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 0 2590 4956 E-mail : kunthawong19@hotmail.com</p> <p>ผู้ประสานงานตัวชี้วัด นางสาวปาจรีย์ภัทร นาควารี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 0 2590 4956 โทรศัพท์มือถือ 06 5549 1914 E-mail : pachareeyaphat.n@anamai.mail.go.th</p>										
<p>หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>นางสาวณัฐมนันต์ ศรีทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4216 โทรศัพท์มือถือ : 08 9415 5591 E-mail : vannapa.s@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักทันตสาธารณสุข</p>										
<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน</p>	<p>นางสาวปาจรีย์ภัทร นาควารี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 0 2590 4956 โทรศัพท์มือถือ 065-5491914 E-mail : pachareeyaphat.n@anamai.mail.go.th</p> <p>นางสาวรอรอร กิติเดชะชัย ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 02-590-4204 โทรศัพท์มือถือ 062-6162292 E-mail : ning4962@gmail.com</p>										

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) กรมอนามัย				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี			
เป้าประสงค์ที่	4. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง			
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ			
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	วัยเรียนวัยรุ่น			
ชื่อตัวชี้วัด	13. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี และเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) 13.2 ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)			
คำนิยาม	- เด็กอายุ 12 ปี หมายถึง เด็กอายุ 12 ปีเต็ม ถึง อายุ 12 ปี 11 เดือน 29 วัน - ปราศจากโรคฟันผุ (Caries free) หมายถึง ไม่มีรูฟันผุ ฟันถอน และอุด เนื่องจากโรคฟันผุในฟันถาวร			
เกณฑ์เป้าหมาย :				
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69
	72	73	74	75
วัตถุประสงค์	เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผลสุขภาพช่องปากของเด็กอายุ 12 ปี รวมทั้งใช้ข้อมูลในการวางแผนการดำเนินงาน			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 12 ปี			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- รวบรวมข้อมูลสถานะสุขภาพช่องปากโดยการตรวจสุขภาพช่องปากของทันตบุคลากร - คีย์ข้อมูลเข้าระบบฐานข้อมูล 43 แฟ้ม กระทรวงสาธารณสุข			
แหล่งข้อมูล	สถานบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข			
รายการข้อมูล				
ลำดับที่	รายการข้อมูล			สูตรคำนวณตัวชี้วัด
1. การตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาในเด็กอายุ 12 ปี	A = จำนวนเด็กวัยเรียน อายุ 12 ปี ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และวางแผนการรักษา B = จำนวนเด็กวัยเรียน อายุ 12 ปี ทั้งหมด			$(A/B) \times 100$
2. ร้อยละเด็ก 12 ปี ปราศจากโรคฟันผุ (Caries free)	A = จำนวนเด็กวัยเรียน อายุ 12 ปี ที่ปราศจากโรคฟันผุ B = จำนวนเด็กวัยเรียน อายุ 12 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบที่ได้รับการตรวจฟัน (ความครอบคลุมการตรวจ 50%)			$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2565 – กุมภาพันธ์ 2566) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม 2566)			
วิธีการประเมินผล :	- ข้อมูลจาก Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข รายเดือน			

	- ข้อมูลจาก Dashboard กรมอนามัย รายไตรมาส				
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> 1. แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ประจำปี 2566 2. คู่มือแนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากภายใต้วิถีชีวิตใหม่ 3. คู่มือการดำเนินงานและประเมินเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี 4. ชุดกิจกรรมการเรียนรู้ (Active Learning) เพื่อ สร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ในเด็กวัยเรียนวัยรุ่น 5. คู่มือสำหรับพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน (e-learning) 6. คู่มือการเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนสำหรับครู (e-learning) 7. สื่อ เอกสาร ความรู้ การดำเนินงานกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน 				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	1. เด็ก 12 ปี ปราศจากโรคฟันผุ (Caries free)	ร้อยละ	70.9	70	75.7 (ข้อมูล HDC ณ วันที่ 31 ก.ค. 65)
2. การตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษาในเด็กวัยเรียน 12 ปี	ร้อยละ	49.2	40.0	20.4 (ข้อมูล HDC ณ วันที่ 31 ก.ค. 65)	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทพญ. กรกมล นิยมศิลป์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4204 โทรสาร : - kornkamol.n@anamai.mail.go.th ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์มือถือ : E-mail: 2. ทพญ.จิราพร ชีตดี โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4204 โทรสาร : - ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ โทรศัพท์มือถือ : E-mail: chiraporn.k@anamai.mail.go.th 3. ทพญ.ภัทราภรณ์ หัสดีเสวี โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4204 โทรสาร : - ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : E-mail: pattraporn066@gmail.com 4. ทพญ.ภัทรีญาณ์ กวีพันธุ์สกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4204 ทันตแพทย์ชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 				

	โทรสาร : - สถานที่ทำงาน	E-mail: pattareeya.k@anamai.mail.go.th สำนักทันตสาธารณสุข
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับ ส่วนกลาง)	1. นางสาวชนิกา โรจน์สกุลพานิช โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4204 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ E-mail: chanika.r@anamai.mail.go.th สำนักทันตสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	1. นางสาวชนิกา โรจน์สกุลพานิช โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4204 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ E-mail: chanika.r@anamai.mail.go.th
	2. นางสาววีรยา กัญหารัตน์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4204 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ E-mail: weraya.k@anamai.mail.go.th สำนักทันตสาธารณสุข

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี			
เป้าประสงค์ที่	4. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง			
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ			
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	วัยเรียนวัยรุ่น			
ชื่อตัวชี้วัด	14. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน			
คำนิยาม	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี หมายถึง จำนวนการคลอดบุตรมีชีวิตของผู้หญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี 1,000 คน			
เกณฑ์เป้าหมาย : (อัตราต่อพัน)				
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69
	ไม่เกิน 23	ไม่เกิน 21	ไม่เกิน 19	ไม่เกิน 17
วัตถุประสงค์	เพื่อติดตามผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้หญิงอายุ 15 – 19 ปี ที่มีการคลอดบุตรมีชีพในระหว่างปีที่ทำการเก็บข้อมูล			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข			
แหล่งข้อมูล 1	ฐานข้อมูลการเกิดมีชีพจากทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย			
แหล่งข้อมูล 2	ฐานข้อมูล HDC ข้อมูลตัวชี้วัดการเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนการคลอดมีชีพโดยหญิงอายุ 15 – 19 ปี (จากแฟ้ม Labor) ดูข้อมูลจากจำนวนเด็กเกิดมีชีพ (LBORN)			
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงอายุ 15 – 19 ปี ทั้งหมด ในเขตรับผิดชอบ (ประชากรจากการสำรวจ Type Area=1,3)			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี จากระบบ HDC = (A/B) X 1,000			
รายการข้อมูล 3 (adjusted)	a : ค่า adjusted = อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี จากฐานทะเบียนราษฎร ปีที่ผ่านมา / อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี จากฐานข้อมูล HDC ปีที่ผ่านมา b : อัตราการคลอดในหญิงอายุ 15-19 ปีจากระบบ HDC (ทำเป็นอัตราค่าที่ของทั้งปี) ไตรมาสที่ 1 = อัตราคลอด HDC ณ สิ้นสุดไตรมาสที่ 1 ปี 2566 X 4 ไตรมาสที่ 2 = อัตราคลอด HDC ณ สิ้นสุดไตรมาสที่ 2 ปี 2566 X 4/2 ไตรมาสที่ 3 = อัตราคลอด HDC ณ สิ้นสุดไตรมาสที่ 3 ปี 2566 X 4/3 ไตรมาสที่ 4 = อัตราคลอด HDC ณ สิ้นสุดไตรมาสที่ 4			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 2	aXb			

ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน				
เอกสารสนับสนุน :	ฐานข้อมูลในระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณพ.ศ.		
			2563	2564	2565
	อัตราการคลอดมีชีพ ในหญิงอายุ 15-19 ปี (อัตราการคลอดจาก ฐานทะเบียนราษฎร)	อัตราต่อ ประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี 1,000 คน	28.7	25.3*	25.6**
	* ข้อมูลจากระบบ HDC : อัตราคลอด 15-19 ปี (adjusted) ไตรมาส 4 ณ 18 พ.ย.64				
	** ข้อมูลจากระบบ HDC : อัตราคลอด 15-19 ปี (adjusted) ไตรมาส 2 ณ 16 ก.ค.65				
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904168 โทรสาร : 02-5904163		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 089-7627339 E-mail : am-piyarat@hotmail.com		
	2. นางสาวพิมลพร ธิชากรณ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904771 โทรสาร : 02-5904163		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 063-6698855 E-mail : phimonthicha@gmail.com		
	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย				
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. นางสาวพิมลพร ธิชากรณ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904771 โทรสาร : 02-5904163		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 063-6698855 E-mail : phimonthicha@gmail.com		
	2. นางสาวอารีรัตน์ จันทร์ลำภู โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590 4772 Email : poppysunko.j@gmail.com		นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรสาร 02-5904163		
	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	1. นางสาวพิมลพร ธิชากรณ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904771 โทรสาร : 02-5904163		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 063-6698855 E-mail : phimonthicha@gmail.com		
	2. นางสาวอารีรัตน์ จันทร์ลำภู โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590 4772 Email : poppysunko.j@gmail.com		นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โทรสาร 02-5904163		
	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย				

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย																	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี																
เป้าประสงค์ที่	4. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง																
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ																
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	วัยทำงาน																
ชื่อตัวชี้วัด	15. ร้อยละวัยทำงานอายุ 18 – 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ																
คำนิยาม	<p>วัยทำงานอายุ 18 - 59 ปี หมายถึง ประชาชนอายุ 18 ปีเต็ม ถึงอายุ 59 ปี 11 เดือน 29 วัน ดัชนีมวลกายปกติ หมายถึง มีค่าดัชนีมวลกาย (Body mass index: BMI) เท่ากับ 18.5-22.9 กิโลกรัมต่อตารางเมตร โดยมีสูตรคำนวณ ดังนี้</p> $\text{ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)} = \frac{\text{น้ำหนัก (กิโลกรัม)}}{\text{ส่วนสูง (เมตร)} \times \text{ส่วนสูง (เมตร)}}$ <p>ซึ่งเกณฑ์การประเมินค่าดัชนีมวลกาย มีดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>BMI</th> <th><18.5</th> <th>18.5-22.9</th> <th>23.0-24.9</th> <th>25.0-29.9</th> <th>≥30</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>ผอม</td> <td>ปกติ</td> <td>น้ำหนักเกิน</td> <td>อ้วนระดับ 1</td> <td>อ้วนระดับ 2</td> </tr> </tbody> </table>					BMI	<18.5	18.5-22.9	23.0-24.9	25.0-29.9	≥30		ผอม	ปกติ	น้ำหนักเกิน	อ้วนระดับ 1	อ้วนระดับ 2
BMI	<18.5	18.5-22.9	23.0-24.9	25.0-29.9	≥30												
	ผอม	ปกติ	น้ำหนักเกิน	อ้วนระดับ 1	อ้วนระดับ 2												
เกณฑ์เป้าหมาย :																	
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70												
	52	53	54	55	56												
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนวัยทำงานอายุ 18 – 59 ปี มีดัชนีมวลกายที่ปกติ																
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	วัยทำงานอายุ 18 – 59 ปี																
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง พื้นที่บันทึกข้อมูลน้ำหนักและส่วนสูงด้วยทศนิยม 1 ตำแหน่ง เช่น น้ำหนัก 42.8 กิโลกรัม ส่วนสูง 160.2 เซนติเมตร ศูนย์อนามัยที่ 1-12 รพ.สต. และ PCU ของโรงพยาบาล บันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม สำหรับ สสม. และ ศอช. ใช้ข้อมูลจากการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ Health for You (H4U) ของ Cluster วัยทำงาน 																
แหล่งข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> Health Data Center (HDC) จากแฟ้ม NCDScreen และ NUTRITION Application Health for You (H4U) 																
รายการข้อมูล 1	ตัวตั้ง A = จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 18 – 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ																
รายการข้อมูล 2	ตัวหาร B = จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 18 – 59 ปี ที่ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงทั้งหมด																
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	สูตรคำนวณตัวชี้วัด = (A/B) × 100																
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565)																

	รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2565)				
วิธีการประเมินผล :	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานจากระบบฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุขและ H4U กับค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด				
เอกสารสนับสนุน :	<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือการสำรวจข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน 2566 - เอกสาร/เครื่องมือส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมที่พึงประสงค์ <ol style="list-style-type: none"> 1. Application H4U Plus 2. โปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ Food4Health 3. คู่มือการดำเนินงานโรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) 4. แนวทางการดำเนินงานเมนูสุขภาพ 5. โปรแกรมรับรองเมนูสุขภาพออนไลน์ 6. แพลตฟอร์มก้าวท้าใจ https://www.kaotajai.com 				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	ร้อยละวัยทำงานอายุ 18 – 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ	48.41	48.02	47.57
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางสาวบังเอิญ ทองมอญ		สำนักโภชนาการ		
	โทรศัพท์ 0-2590-4307		โทรศัพท์มือถือ 08-9775-5990		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	นางสาวบังเอิญ ทองมอญ		สำนักโภชนาการ		
	โทรศัพท์ 0-2590-4337		โทรศัพท์มือถือ 08-9775-5990		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	นางสาวบังเอิญ ทองมอญ		สำนักโภชนาการ		
	โทรศัพท์ 0-2590-4307		โทรศัพท์มือถือ 08-9775-5990		

	E-mail: bangoun.t@anamai.mail.go.th
นางสาวลักษณิน รุ่งตระกูล	สำนักโภชนาการ
โทรศัพท์ 0 2590 4794	โทรศัพท์มือถือ 09 0987 9754
E-mail: laksanin.r@anamai.mail.go.th	
นางสาวสุพิชชา วงศ์จันทร์	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
โทรศัพท์ 0-2590-4413	โทรศัพท์มือถือ 08-9459-4451
E-mail: supitcha.w@anamai.mail.go.th	

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี										
เป้าประสงค์ที่	4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังที่มีสมรรถนะสูง										
ระดับการแสดงผล	ประเทศ										
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	คลัสเตอร์วัยทำงาน										
ชื่อตัวชี้วัด	16. ร้อยละของประชากรอายุ 25 - 59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ										
คำนิยาม	<p>- วัยทำงาน หมายถึง ประชาชนอายุ 25 ปี 0 เดือน 1 วัน ถึง 59 ปี 11 เดือน 29 วันที่ได้รับการสุ่มกลุ่มตัวอย่างโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสถานบริการสาธารณสุข ได้แก่ รพศ./รพช./ รพท. และ รพ.สต</p> <p>- พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง การกระทำ การปฏิบัติ และการแสดงออกที่ก่อให้เกิดผลดีต่อสุขภาพของตนเอง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • การกินผักวันละ 5 ทัพพี ตั้งแต่ 4 วันต่อสัปดาห์ขึ้นไป • การมีกิจกรรมทางกายจนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติ มากกว่าหรือเท่ากับ 150 นาทีต่อสัปดาห์ขึ้นไป • การนอนวันละ 7-9 ชั่วโมง ตั้งแต่ 3 วันต่อสัปดาห์ขึ้นไป • การแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย 2 นาทีทุกวัน 										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 46</td> <td>ร้อยละ 48</td> <td>ร้อยละ 50</td> <td>ร้อยละ 52</td> <td>ร้อยละ 54</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	ร้อยละ 46	ร้อยละ 48	ร้อยละ 50	ร้อยละ 52	ร้อยละ 54
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
ร้อยละ 46	ร้อยละ 48	ร้อยละ 50	ร้อยละ 52	ร้อยละ 54							
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้ประชากรวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เตรียมการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	วัยทำงานอายุ 15 - 59 ปี										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมโดยการทำแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานผ่าน mobile application H4U										
แหล่งข้อมูล	Application H4U										
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่ทำแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานผ่าน mobile application H4U และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์										
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่ทำแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานผ่าน mobile application H4U ทั้งหมด										
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของประชากรวัยทำงานที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (A/B) x 100										
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2565 - กุมภาพันธ์ 2566) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2566)										

หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ทันตแพทย์หญิงนันท์มนัส แยมบุตร โทรศัพท์ 0-2590-4215 E-mail: nanmanas.y@anamai.mail.go.th นางสาวอริศรา พัดตาสิงห์ โทรศัพท์ 0-2590-4215 E-mail: aritsara.p@anamai.mail.go.th	สำนักทันตสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ 08-1485-0402 สำนักทันตสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ -
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	ทันตแพทย์หญิงนันท์มนัส แยมบุตร โทรศัพท์ 0-2590-4215 E-mail: nanmanas.y@anamai.mail.go.th นางสาวอริศรา พัดตาสิงห์ โทรศัพท์ 0-2590-4215 E-mail: aritsara.p@anamai.mail.go.th	สำนักทันตสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ 08-1485-0402 สำนักทันตสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ -

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2 ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี										
เป้าประสงค์ที่	4 ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง										
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	ผู้สูงอายุ										
ชื่อตัวชี้วัด	17. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง										
คำนิยาม	<p>1) ผู้สูงอายุ หมายถึง ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่ค่าคะแนนการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป ทั้งเพศชายและเพศหญิง</p> <p>2) การประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) หมายถึง การจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพ ในการประกอบกิจวัตรประจำวัน เพื่อให้เหมาะสมกับการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายตามกลุ่มศักยภาพ จากเกณฑ์การประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Activities of Daily Living index) ซึ่งมีคะแนนเต็ม 20 คะแนน ดังนี้</p> <p>ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 1 ผู้สูงอายุที่พึ่งตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชนและสังคมได้ (กลุ่มติดสังคม) มีผลรวมคะแนน ADL ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป</p> <p>ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 2 ผู้สูงอายุที่ดูแลตนเองได้บ้าง ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) มีผลรวมคะแนน ADL อยู่ในช่วง 5 – 11 คะแนน</p> <p>ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 3 ผู้สูงอายุกลุ่มที่พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิกการ หรือทุพพลภาพ (กลุ่มติดเตียง) มีผลรวมคะแนน ADL อยู่ในช่วง 0 - 4 คะแนน</p> <p>3) ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง</p> <p>หมายถึง ผู้สูงอายุที่มีค่าคะแนนผลการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป หรือเป็นผู้สูงอายุกลุ่มที่ 1 (กลุ่มติดสังคม)</p>										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>≥ร้อยละ 96.5</td> <td>≥ร้อยละ 96.75</td> <td>≥ร้อยละ 97.0</td> <td>≥ร้อยละ 97.25</td> <td>≥ร้อยละ 97.5</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	≥ร้อยละ 96.5	≥ร้อยละ 96.75	≥ร้อยละ 97.0	≥ร้อยละ 97.25	≥ร้อยละ 97.5
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
≥ร้อยละ 96.5	≥ร้อยละ 96.75	≥ร้อยละ 97.0	≥ร้อยละ 97.25	≥ร้อยละ 97.5							
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อเฝ้าระวังสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสม และสามารถดำรงชีวิตประจำวันตามศักยภาพได้อย่างมีคุณภาพ 2. เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขในพื้นที่จากทีมสหสาขาวิชาชีพโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่น 3. เพื่อประเมินผลกระบวนการส่งเสริมสุขภาพ และชะลอความเสื่อมผู้สูงอายุ 										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. พื้นที่ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL)										

	2. พื้นที่บันทึกข้อมูลและรายงานผลในระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข/ แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application)				
แหล่งข้อมูล	1. Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข 2. แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application)				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน ADL				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง = $\frac{A \times 100}{B}$				
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน				
วิธีการประเมินผล :	รายงานผลการดำเนินงานในระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข รอบ 6 เดือน และ 12 เดือน				
เอกสารสนับสนุน :	คู่มือการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ พ.ศ. 2564 กระทรวงสาธารณสุข				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	*ร้อยละของ ผู้สูงอายุที่ไม่มี ภาวะพึ่งพิง	ร้อยละ	7,452,274 คน (ร้อยละ 96.91)	7,432,875 คน (ร้อยละ 96.71)	7,083,389 คน (ร้อยละ 96.66) ข้อมูล 30 ก.ค. 65
	หมายเหตุ : * เป็นตัวชี้วัดใหม่ ใช้ Baseline จากกลุ่มติดสังคมในระบบ HDC ซึ่งตัดข้อมูลรายปีงบประมาณ (เดือนกันยายนของทุกปี)				
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์นิธิรัตน์ บุญदानนท์		ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ		
	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4273		โทรศัพท์มือถือ : 08 6879 6655		
	โทรสาร : -		E-mail : dmest@hotmail.com		
	สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย				
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์				
	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4499 E-mail : 02Group.anamai@gmail.com				
	สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย				

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นายธัชฉัท พิณฑรา	ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4262	E-mail : thutchanut.p@anamai.mail.go.th
	สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย	
	2. นางสาวปิยะฉัตร พันทาส	ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4499	E-mail : 02Group.anamai@gmail.com
	สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย	
	3. นางสาวพรพิมล บุญญา	ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4499	E-mail : 02Group.anamai@gmail.com
	สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย	

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ที่	5. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
ระดับการแสดงผล	ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม
ชื่อตัวชี้วัด	18. ร้อยละของปริมาณมูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง
คำนิยาม	<p>1. มูลฝอยติดเชื้อ หมายถึง มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้นซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับมูลฝอยนั้นแล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้ กรณีมูลฝอยดังต่อไปนี้ที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค และการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์ รวมทั้งในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าว ให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>(1) ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์ และการใช้สัตว์ทดลอง</p> <p>(2) วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ใบมีด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์ และแผ่นกระจกปิดสไลด์</p> <p>(3) วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารน้ำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น สำลี ผ้าก๊อซ ผ้าต่างๆ และท่อยาง</p> <p>(4) มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง</p> <p>2. แหล่งกำเนิด หมายถึง สถานบริการการสาธารณสุข ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ศูนย์แยกกักตัวในชุมชน (Community Isolation) สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facilities) และให้หมายความรวมถึงแหล่งกำเนิดอื่นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>3. การจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้อง หมายถึง ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นทั้งหมดได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง ตามมาตรฐาน 7 ด้าน ตามที่กฎหมายว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และฉบับที่ 2 พ.ศ. 2564 กำหนด ได้แก่</p> <p>(1) ด้านบุคลากรในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>(2) การคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>(3) การเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>(4) การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>(5) ลักษณะของรถเข็นที่ใช้เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>(6) สถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ</p>

		(7) การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ			
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
วัตถุประสงค์	เพื่อควบคุมกำกับและติดตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่แหล่งกำเนิด การเก็บขน และการกำจัด โดยให้มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องและป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อระหว่างการขนส่ง ทั้งนี้ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนและสิ่งแวดล้อม				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย ผู้รับขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ จากโปรแกรมระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-Manifest)				
แหล่งข้อมูล	1. โปรแกรมระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-Manifest) (เว็บไซต์ http://e-manifest.anamai.moph.go.th/) 2. การเฝ้าระวังปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ				
รายการข้อมูล 1	A = ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง (หน่วย: ตัน)				
รายการข้อมูล 2	B = ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นทั้งหมด (หน่วย: ตัน)				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง = $(A/B) \times 100$				
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส รอบ 6 และ 12 เดือน (มีนาคม 2566 และ กันยายน 2566)				
วิธีการประเมินผล :	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวมของประเทศ แล้วรายงานต่อผู้บริหารกรมอนามัย				
เอกสารสนับสนุน :	1. รายงานสถานการณ์มลพิษของประเทศไทย 2. ข้อมูลเพื่อประกอบการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข 3. รายงานผลการดำเนินงานประจำปีกรมอนามัย และสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565*
	ร้อยละมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นจากทุกแหล่งกำเนิดที่ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	ร้อยละ	98.91	90.85	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายประโชติ กราบกราน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4458 โทรสาร : 0 2590 4200 2. นายทัยธัช หิรัญเรือง		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 08 1626 4111 E-mail : prachote.k@anamai.mail.go.th นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		

	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4128 โทรศัพท์มือถือ : 08 6702 2901 โทรสาร : 0 2590 4200 E-mail : taiyatach.h@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. นายประโชติ กราบกราน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4458 โทรศัพท์มือถือ : 08 1626 4111 โทรสาร : 0 2590 4200 E-mail : prachote.k@anamai.mail.go.th 2. นายทัยธัช หิรัญเรือง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4128 โทรศัพท์มือถือ : 08 6702 2901 โทรสาร : 0 2590 4200 E-mail : taiyatach.h@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	1. นายทัยธัช หิรัญเรือง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4128 โทรศัพท์มือถือ : 08 6702 2901 โทรสาร : 0 2590 4200 E-mail : taiyatach.h@anamai.mail.go.th 2. นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4368 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4321 E-mail : nawarat.t@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

**KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ที่	5. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม
ชื่อตัวชี้วัด	19. ร้อยละของประชากรในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับบริการน้ำประปาที่สะอาดปลอดภัย
คำนิยาม	<ol style="list-style-type: none"> องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมาย คือ องค์กรบริหารส่วนตำบล และเทศบาลตำบลที่ศูนย์อนามัยและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกเข้าร่วมโครงการเพื่อดำเนินการขับเคลื่อนเป็นต้นแบบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานฯ ประจำปีงบประมาณ 2566 – 2570 ประชากรในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คือ ประชากรในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการตามข้อที่ 1 โดยอ้างอิงจากฐานประชากรของระบบข้อมูลกลางของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและข้อมูลที่ได้จากการจัดเก็บในโครงการฯ การได้รับบริการน้ำประปา คือ ประชากรหรือครัวเรือนที่ใช้บริการน้ำประปาที่ให้บริการโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือคณะกรรมการบริหารกิจการประปาหมู่บ้านที่เข้าร่วมโครงการตามข้อ 1 น้ำประปาที่สะอาด ปลอดภัย หมายความว่า น้ำจากระบบประปาที่มีการบริหารจัดการโดยเทศบาลตำบล องค์กรบริหารส่วนตำบล คณะกรรมการบริหารกิจการประปาหมู่บ้าน หรืออยู่ภายใต้การบริหารของวัด โดยมีระบบการจัดการตั้งแต่แหล่งน้ำดิบ ระบบผลิต ระบบฆ่าเชื้อโรค และระบบจ่ายน้ำสู่ประชาชนซึ่งดำเนินการตามแนวทางพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด (แนวทาง 3 C.) จนได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 จำนวน 21 พาราเมเตอร์

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60

วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> เพื่อเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ เพื่อขยายต้นแบบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ในแต่ละจังหวัดเพิ่มขึ้นทุกปี เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับบริการน้ำประปาที่มีคุณภาพและปลอดภัยเทียบเท่าคุณภาพน้ำประปาในเขตเมือง
---------------------	--

<p>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>1. คณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระดับจังหวัด (ทุกจังหวัด) ประกอบด้วย ท้องถิ่นจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัย การประปาส่วนภูมิภาค สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาค และหน่วยงานด้านการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัย</p> <p>3. ผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันการศึกษา องค์กรด้านการพัฒนาาระบบประปา ระบบผลิตน้ำ และองค์กรมหาชนที่เกี่ยวข้อง</p> <p>4. ผู้ดูแลระบบประปาหมู่บ้าน แกนนำชุมชน และอาสาสมัครในการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาในชุมชน</p>
<p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ออกแบบการรวบรวมข้อมูล ผ่าน Google form/ google sheet/ file excel (Data set) และให้เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยเป็นผู้บันทึกข้อมูลกลับมาส่งสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำตามระยะเวลาติดตามประเมินผล</p>
<p>แหล่งข้อมูล</p>	<p>1. กรมทรัพยากรน้ำ</p> <p>2. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ</p> <p>3. ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12</p> <p>4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 75 จังหวัด</p> <p>5. กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>
<p>รายการข้อมูล 1</p>	<p>A = ร้อยละของประชากรในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการน้ำประปาที่สะอาดปลอดภัย</p>
<p>รายการข้อมูล 2</p>	<p>B = จำนวนประชากรในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมายที่ดำเนินการผ่านตามเงื่อนไขของโครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานฯ</p>
<p>รายการข้อมูล 3</p>	<p>C = จำนวนประชากรในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานฯ ประจำปีทั้งหมด</p>
<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</p>	<p>$A = B/C \times 100$</p>
<p>ระยะเวลาประเมินผล</p>	<p>รายไตรมาส รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน (ธันวาคม 2565, มีนาคม 2566, มิถุนายน 2566 และ กันยายน 2566)</p>
<p>วิธีการประเมินผล :</p>	<p>การติดตามและประเมินผลตามแบบฟอร์มที่ผู้รับผิดชอบโครงการฯ กำหนด โดยกำหนดให้ศูนย์อนามัยเป็นผู้รับผิดชอบหลักในการรายงานผล ทุกไตรมาส</p>
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<p>1. คู่มือหลักเกณฑ์และมาตรฐานคุณภาพระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>2. คู่มือการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค ประจำปี 2564</p> <p>3. คู่มือแนวทางการดำเนินงานการขับเคลื่อนระบบประปาหมู่บ้าน ประจำปี 2565</p>

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
			ร้อยละของ ประชาชนในพื้นที่ องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นเป้าหมาย ได้รับบริการ น้ำประปาที่สะอาด ปลอดภัย	ร้อยละ	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นายรัชชผดุง ดำรงพิงคสกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4605 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : -</p> <p>2. นางสาวปาริชาติ สร้อยสูงเนิน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4858 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : -</p> <p>3. นางสาวเอมอร ชันมี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4858 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : - สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p>				
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>1. นางสาวปาริชาติ สร้อยสูงเนิน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4858 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : -</p> <p>2. นางสาวเอมอร ชันมี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4858 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : - สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p>				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	<p>1. นางลลนา ทองแท้ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4180 โทรศัพท์มือถือ : 08 9413 4968 โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : lalana.t@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวปวีรดา ดิษยวานิช ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4801 โทรศัพท์มือถือ : 08 5514 3891 โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : pawarisa.d@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p>				

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี										
เป้าประสงค์ที่	5. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี										
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม										
ชื่อตัวชี้วัด	20. ร้อยละของตลาดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย										
คำนิยาม	<p>ตลาด หมายถึง สถานที่ซึ่งปกติจัดไว้ให้ผู้ค้าใช้เป็นที่ชุมนุมเพื่อจำหน่ายสินค้าประเภท สัตว์เนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ หรืออาหารอันมีสภาพเป็นของสด ประกอบหรือปรุงแล้วหรือของ เสียง่าย ทั้งนี้ ไม่ว่าจะมีการจำหน่ายสินค้าประเภทอื่นด้วยหรือไม่ก็ตาม และหมายความ รวมถึงบริเวณซึ่งจัดไว้สำหรับให้ผู้ค้าใช้เป็นที่ชุมนุมเพื่อจำหน่ายสินค้าประเภทดังกล่าวเป็น ประจำ หรือเป็นครั้งคราว หรือตามวันที่กำหนด</p> <p>ตลาดประเภทที่ 1 หมายถึง ตลาดที่มีส่วนประกอบของสถานที่และสิ่งปลูกสร้าง ได้แก่ อาคารสิ่งปลูกสร้างสำหรับผู้ขายของ ที่ขนถ่ายสินค้า ห้องส้วม ที่ปัสสาวะ อ่างล้างมือ ที่เก็บ รวบรวมหรือที่รองรับมูลฝอย และที่จอดยานพาหนะ ต้องมีและเป็นไปตามหลักเกณฑ์และ สุขลักษณะ</p> <p>ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย หมายถึง ตลาดสดที่มีใบอนุญาตและปฏิบัติตาม กฎหมายโดยผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ วิถีใหม่ ตั้งแต่ระดับพื้นฐานขึ้นไป</p> <p>เกณฑ์มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ วิถีใหม่ (Healthy Market) หมายถึง เกณฑ์ มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ วิถีใหม่ ประกอบด้วยเกณฑ์ 50 ข้อ ซึ่งครอบคลุม 4 ด้าน ได้แก่ ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ด้านสุขอนามัยส่วนบุคคล ด้านความปลอดภัยของอาหาร และ ด้านคุ้มครองผู้บริโภค โดยแบ่งการรับรองเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับพื้นฐาน ระดับดี ระดับ ดีมาก</p>										
<p>เกณฑ์เป้าหมาย :</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 100</td> <td>ร้อยละ 100</td> <td>ร้อยละ 100</td> <td>ร้อยละ 100</td> <td>ร้อยละ 100</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ : กำหนดค่าเป้าหมายตาม (ร่าง)กรอบแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข</p>		ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100							
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> เพื่อให้จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขาภิบาลอาหารอย่างต่อเนื่องและมี ประสิทธิภาพ เพื่อพัฒนาให้ตลาดประเภทที่ 1 ถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด และได้มาตรฐาน ตลาดสดน่าซื้อ วิถีใหม่ ของกรมอนามัย 										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	77 จังหวัด										

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัด และรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแบบฟอร์มที่กำหนด (ระบบ Google Form) เป็นรายไตรมาส 2. ศูนย์อนามัยนำข้อมูลจากระบบ Google Form มาวิเคราะห์ GAP ในภาพรวมของเขตสุขภาพ และจัดทำแผนปิด GAP ในปีถัดไป รวมทั้งการตรวจประเมินเชิงคุณภาพ พร้อมจัดส่งให้กรมอนามัย 3. กรมอนามัย วิเคราะห์ข้อมูลฯ ระดับประเทศ จัดทำเป็นรายงานสรุปผลการดำเนินงานฯ รายไตรมาส 4. กรมอนามัย จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานฯ กระทรวงสาธารณสุข
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรุงเทพมหานคร/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนตลาดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนตลาดประเภทที่ 1 ร่วมพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด (1,869 แห่ง)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$= (A \times 100) / B$
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน (ธันวาคม 2565, มีนาคม 2566, มิถุนายน 2566 และ กันยายน 2566)
วิธีการประเมินผล :	1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัด ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ และรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด 2. ศูนย์อนามัย 2.1 วิเคราะห์และวางแผนการขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่ที่รับผิดชอบ 2.2 สนับสนุน ติดตาม กำกับการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 2.3 ประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด 2.4 จัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ภาพรวมของเขต รวมทั้งสุ่มประเมินฯ เชิงคุณภาพในพื้นที่ 3. กรมอนามัยร่วมกับภาคีเครือข่ายสุ่มประเมินเชิงคุณภาพฯ ในระดับเขต/พื้นที่ และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ภาพรวมของประเทศ
เอกสารสนับสนุน :	1. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม 2. กฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ.2551 3. คู่มือวิชาการสุขาภิบาลอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ 4. คู่มือตลาดสดน่าซื้อ วิถีใหม่ (Healthy Market)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	เกณฑ์การประเมินจังหวัดอาหารปลอดภัย (สสอป.)	แห่ง	-	-	รอข้อมูลจากสสอป.
<p>หมายเหตุ : สสอป. หมายถึง สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ตลาดสด (ประเภทที่ 1) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดสดนำซื้อ วิถีใหม่ (Healthy Market) ระดับพื้นฐาน อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง (อยู่ในเกณฑ์ระดับดีมากและดีเด่นของเกณฑ์การประเมินจังหวัดอาหารปลอดภัย)</p>					
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นางสาวรุ่งลาวัลย์ พรหมขาม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2 590 4856 โทรศัพท์มือถือ : 08 0744 9695 โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : Runglawan.p @anamai.mail.go.th</p> <p>2. นายพลาว์ตร พุทธิรักษ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4866 โทรศัพท์มือถือ : 08 1740 5026 โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : Palawat.p@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p>				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>นางสาวเจนจิรา ดวงสอนแสง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4857 โทรศัพท์มือถือ : 09 4238 0080 โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : Jenjira.d@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p>				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>1. นางลลนา ทองแท้ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4180 โทรศัพท์มือถือ : 08 9413 4968 โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : lalana.t@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวปวีรศา ดิษยวานิช ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4801 โทรศัพท์มือถือ : 08 5514 3891 โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : Pawarisa.d@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p>				

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ที่	5. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม
ชื่อตัวชี้วัด	21. ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย
คำนิยาม	<p>สถานที่จำหน่ายอาหาร หมายถึง สถานที่จำหน่ายอาหาร ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อาคาร สถานที่ หรือบริเวณใด ๆ ที่มีใช้ที่หรือทางสาธารณะ และมีใช้การขายของในตลาด 2. ที่จัดไว้เพื่อประกอบอาหารหรือปรุงอาหารจนสำเร็จ 3. มีการจำหน่ายให้ผู้ซื้อสามารถบริโภคได้ทันที ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นการจำหน่าย โดยจัดให้มีบริเวณไว้สำหรับการบริโภค ณ ที่นั้น หรือ นำไปบริโภคที่อื่น <p>มาตรฐาน Clean Food Good Taste หมายถึง เกณฑ์การรับรองมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหาร ระดับพื้นฐาน ซึ่งต้องผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร “สถานที่จำหน่ายอาหาร” อาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) ระดับพื้นฐาน จำนวน 5 หมวด ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> หมวด 1 สถานที่จำหน่ายอาหาร หมวด 2 อาหาร กรรมวิธีการทำ ประกอบ หรือปรุง การเก็บรักษา และจำหน่ายอาหาร หมวด 3 สุขลักษณะของภาชนะ อุปกรณ์ และเครื่องใช้อื่น ๆ หมวด 4 สุขลักษณะส่วนบุคคลของผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร หมวด 5 ตรวจการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร ภาชนะ อุปกรณ์ มือผู้สัมผัสอาหาร <p>มาตรฐาน Clean Food Good Taste Plus หมายถึง เกณฑ์การรับรองมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหาร ระดับดีมาก ซึ่งต้องผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร “สถานที่จำหน่ายอาหาร” อาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) ระดับพื้นฐาน จำนวน 5 หมวด และผ่านเกณฑ์การพัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหารในระดับก้าวหน้า จำนวน 9 ข้อ</p> <p>เกณฑ์การรับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร หมายถึง สถานที่ประกอบการอาหารที่จะได้รับป้ายรับรองมาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานครจะต้องเป็นสถานประกอบการอาหารที่ได้รับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยของกรุงเทพมหานคร 4 องค์ประกอบหลัก</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. ด้านสุขลักษณะทางกายภาพ อาคารสถานที่ (Place) 2. ด้านคุณภาพอาหาร (Food) 3. ด้านบุคลากร ผู้สัมผัสอาหาร (Food Handler) 4. ด้านการบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Service) 										
เกณฑ์เป้าหมาย : <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>ปีงบประมาณ 66</td> <td>ปีงบประมาณ 67</td> <td>ปีงบประมาณ 68</td> <td>ปีงบประมาณ 69</td> <td>ปีงบประมาณ 70</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ 30</td> <td>ร้อยละ 35</td> <td>ร้อยละ 40</td> <td>ร้อยละ 60</td> <td>ร้อยละ 70</td> </tr> </table> <p>หมายเหตุ : กำหนดค่าเป้าหมายตาม (ร่าง)กรอบแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับวันที่ 3 ก.ค. 65)</p>		ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	ร้อยละ 30	ร้อยละ 35	ร้อยละ 40	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
ร้อยละ 30	ร้อยละ 35	ร้อยละ 40	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารที่มีความต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ รวมถึงมีสถานที่จำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐาน สะอาด ปลอดภัยให้บริการในพื้นที่										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	77 จังหวัด										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัด และรายงาน ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในแบบฟอร์มที่กำหนด (ระบบ Google Form) เป็นรายไตรมาส 2. ศูนย์อนามัยนำข้อมูลจากระบบ Google Form มาวิเคราะห์ GAP ในภาพรวมของเขตสุขภาพ และจัดทำแผนปิด GAP ในปีถัดไป รวมทั้งการตรวจประเมินเชิงคุณภาพ พร้อมจัดส่งให้กรมอนามัย 3. กรมอนามัย วิเคราะห์ข้อมูลฯ ระดับประเทศ จัดทำเป็นรายงานสรุปผลการดำเนินงานฯ รายไตรมาส 4. กรมอนามัย จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานฯ กระทรวงสาธารณสุข 										
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กรุงเทพมหานคร/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น										
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด										
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนสถานที่จำหน่ายอาหารที่ร่วมพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด										
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$= (A*100)/B$										
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส รอบ 6, 9 และ 12 เดือน (มีนาคม, มิถุนายน และ กันยายน 2566)										
วิธีการประเมินผล :	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัดร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ และรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด 2. ศูนย์อนามัย <ol style="list-style-type: none"> 2.1 วิเคราะห์และวางแผนการขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่ที่รับผิดชอบ 2.2 สนับสนุน ติดตาม กำกับการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 2.3 ประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด 										

	<p>2.4 จัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ภาพรวมของเขต รวมทั้งสุ่มประเมินฯ เชิงคุณภาพในพื้นที่</p> <p>3. กรมอนามัยร่วมกับภาคีเครือข่ายสุ่มประเมินเชิงคุณภาพฯ ในระดับเขต/พื้นที่ และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ภาพรวมของประเทศ</p>				
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> 1. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม 2. คู่มือวิชาการสุขาภิบาลอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ 3. กฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 4. คู่มือ การดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 5. คู่มือ อาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste) 6. คู่มือ การดำเนินการของหน่วยงานจัดอบรมตามประกาศอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร 7. คู่มือ หลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร 				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ	แห่ง	-	-	380
	<p>หมายเหตุ :</p> <p>สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ระดับดีมาก (Clean Food Good Taste Plus)</p>				
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. นายเอกชัย ชัยเดช ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4178 โทรศัพท์มือถือ : 081 569 9044 โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : ekkachai.c@anamai.mail.go.th 2. นางสาวอารยา วงศ์ป้อม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4861 โทรศัพท์มือถือ : 080 397 4445 โทรสาร : 0 2590 4186 E-mail : Araya.w@anamai.mail.go.th <p>สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p>				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>นางสาวอารยา วงศ์ป้อม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4861 โทรศัพท์มือถือ : 080 397 4445 โทรสาร : 0 2590 4186 E-mail : Araya.w@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p>				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. นางลลนา ทองแท้ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4180 โทรศัพท์มือถือ : 08 9413 4968 				

โทรสาร : 0 2590 4188	E-mail : lalana.t@anamai.mail.go.th
2. นางสาวปวีศา ดิษยวานิช	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4801	โทรศัพท์มือถือ : 08 5514 3891
โทรสาร : 0 2590 4188	E-mail : Pawarisa.d@anamai.mail.go.th
สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย	

**KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) กรมอนามัย**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ที่	5. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม
ชื่อตัวชี้วัด	22. ร้อยละของสิ่งแวดล้อมที่สะอาดเพียงพอ และปลอดภัย (HAS)
คำนิยาม	<p>สิ่งแวดล้อม หมายถึง ห้องส้วมในที่สาธารณะหรือสถานประกอบการหรือสถานบริการที่จัดเตรียมไว้ให้ประชาชนทั่วไปใช้บริการ จำนวน 12 ประเภท ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แหล่งท่องเที่ยว 2. สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง 3. ร้านจำหน่ายอาหาร 4. ตลาดสด 5. โรงเรียน 6. โรงพยาบาล 7. สถานที่ราชการ 8. สถานีขนส่ง 9. สวนสาธารณะ 10. ศาสนสถาน 11. ส้วมริมทาง 12. ห้างสรรพสินค้า

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
เพิ่มขึ้นร้อยละ 2 (เทียบปีฐาน พ.ศ. 2562)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 2 (เทียบปีฐาน พ.ศ. 2566)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 2 (เทียบปีฐาน พ.ศ. 2567)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 2 (เทียบปีฐาน พ.ศ. 2568)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 2 (เทียบปีฐาน พ.ศ. 2569)

วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อส่งเสริมให้สิ่งแวดล้อมมีการพัฒนาได้ตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (HAS) 2. เพื่อป้องกันการการแพร่ระบาดของโรคจากสิ่งแวดล้อม และสุขอนามัยที่ดีของประชาชน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สิ่งแวดล้อม 12 ประเภท
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ดำเนินการสำรวจสิ่งแวดล้อม 12 ประเภทตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (HAS) ผ่านแบบสำรวจ Google form
แหล่งข้อมูล	แบบสำรวจ Google form

รายการข้อมูล 1	A = จำนวนส้วมสาธารณะ 12 ประเภทที่ผ่านการประเมินตามมาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ (HAS)				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนส้วมสาธารณะ 12 ประเภทที่ได้รับการตรวจประเมิน				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของส้วมสาธารณะที่สะอาดเพียงพอ และปลอดภัย (HAS) = (A/B) X 100				
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส รอบ 6 และ 12 เดือน (มีนาคม 2566 และ กันยายน 2566)				
วิธีการประเมินผล :	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินการออกแบบสำรวจ google form 2. ศูนย์อนามัยดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ส้วมสาธารณะในพื้นที่ประเมินตนเองตามแบบสำรวจ google form 3. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมรวบรวมข้อมูลและรายงานผลต่อผู้บริหาร 				
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> 1. คู่มือมาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ (HAS) 2. สื่อประชาสัมพันธ์เรื่องส้วมสาธารณะ 				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565*
	ส้วมสาธารณะ 12 ประเภทที่สะอาดเพียงพอ และปลอดภัย (HAS)	ร้อยละ	71.32	71.56	72.18
หมายเหตุ : ปี 2563 – 2565 ไม่มี Baseline data ส้วมสาธารณะ 12 ประเภท					
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1. นายประโชติ กราบกราน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4458 โทรสาร : 0 2590 4200 2. นางสาวมลฤดี ตรีวิชัย โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4400 โทรสาร : 0 2590 4200 		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : prachot.k@anamai.mail.go.th นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : Monrudee.tw@gmail.com		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<ol style="list-style-type: none"> 1. นายประโชติ กราบกราน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4458 โทรสาร : 0 2590 4200 2. นางสาวมลฤดี ตรีวิชัย โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4400 โทรสาร : 0 2590 4200 		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : prachot.k@anamai.mail.go.th นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : Monrudee.tw@gmail.com		
สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย					

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นางสาวมลฤดี ศรีวัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4400	โทรศัพท์มือถือ : -
	โทรสาร : 0 2590 4200	E-mail : Monrudee.tw@gmail.com
	2. นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4368	โทรศัพท์มือถือ : -
	โทรสาร : 0 2590 4321	E-mail : nawarat.t@anamai.mail.go.th
	สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) กรมอนามัย		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี	
เป้าประสงค์ที่	5. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ	
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม	
ชื่อตัวชี้วัด	23. สถานบริการสาธารณสุขพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเอื้อต่อสุขภาพ 23.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	
คำนิยาม	โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช. และ รพ. สังกัดกรมวิชาการ) ดำเนินงานตามเกณฑ์ ดังนี้	
	ระดับมาตรฐาน (Standard) หมายถึง โรงพยาบาลสามารถดำเนินการตามเกณฑ์ข้อที่ 1-13 ได้ตามเงื่อนไข (คะแนน 80% ขึ้นไป)	
	หมวด CLEAN สร้างกระบวนการพัฒนา	1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนา ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN hospital อย่างมีส่วนร่วมของคนในองค์กร
	หมวด G: Garbage การจัดการมูลฝอย ทุกประเภท	2. มีการบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างถูกสุขลักษณะและเป็นไปตามกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป 2560 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 3. มีการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายอย่างถูกสุขลักษณะเป็นไปตามกฎกระทรวงมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. 2563 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 4. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกสุขลักษณะ ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545
	หมวด R: Restroom การพัฒนาสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อม ไทย (HAS) และ การจัดการสิ่งปฏิกูล	5. มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมไทย (HAS) ที่อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) และอาคารผู้ป่วยใน (IPD) 6. มีการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะตามกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ. 2561 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

	หมวด E: Energy การจัดการด้านพลังงาน	7. มีการกำหนดนโยบายและมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นปัจจุบันและเป็นรูปธรรมเกิดประสิทธิภาพในการลดใช้พลังงาน และมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร
	หมวด E: Environment การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	8. มีการจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลาย สอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วย รวมทั้งผู้มารับบริการ 9. มีกิจกรรมส่งเสริม GREEN และกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม ได้แก่ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ กิจกรรมการแพร่ระบาดของโรค กิจกรรมทางกาย (Physical activity) กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพขณะรอรับบริการของผู้ป่วยและญาติ
	หมวด N: Nutrition การจัดการสุขภาพ อาหารการจัดการน้ำ อุบัติเหตุบริโภค และการ ดำเนินงานอาหาร ปลอดภัยในโรงพยาบาล	10. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขภาพอาหารตามกฎกระทรวงสุลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 (4 หมวด) และมีการเฝ้าระวังทางสุขภาพอาหาร 11. ร้านอาหารในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขภาพอาหารตามกฎกระทรวงสุลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 (4 หมวด) และมีการเฝ้าระวังทางสุขภาพ 12. จัดให้มีบริการน้ำอุปโภค/บริโภคสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน 13. โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลปลอดภัยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ (ตามคู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย Food Safety Hospital)
ระดับดีเยี่ยม (Excellent) หมายถึง โรงพยาบาลสามารถดำเนินการ ตามเกณฑ์ข้อที่ 1-15 ได้ตามเงื่อนไขที่กำหนด (คะแนน 90% ขึ้นไป)		
	หมวด Innovation: การพัฒนานวัตกรรมและงานวิจัยด้าน GREEN	14. มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN โดยการนำประโยชน์และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน
	หมวด Network: การสร้างเครือข่ายการพัฒนา ด้าน GREEN	15. สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community
ระดับท้าทาย (Challenge) หมายถึง โรงพยาบาลสามารถดำเนินการ ตามเกณฑ์ข้อที่ 1-15 ได้ตามเงื่อนไขที่กำหนด และพัฒนาได้ตามประเด็นท้าทาย เลือกจำนวน 1 ด้าน		

	<ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล (ระดับดีขึ้นไป) 2. การพัฒนาโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Low Carbon and Climate Resilient Health Care) 3. การจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ 4. การจัดการของเสียทางการแพทย์
--	--

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 30	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 40	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge - ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 50 - ระดับดีเยี่ยม ขึ้นไป ร้อยละ 30	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge - ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 60 - ระดับดีเยี่ยม ขึ้นไป ร้อยละ 40 - ระดับทำทนาย ร้อยละ 20	1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge - ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 70 - ระดับดีเยี่ยม ขึ้นไป ร้อยละ 50 - ระดับทำทนาย ร้อยละ 30

วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge
--------------	--

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช. และ รพ.สังกัดกรมวิชาการ)
----------------------	--

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลทุกแห่งประเมินตนเองตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge บันทึกข้อมูลในแบบรายงานผลการประเมินตนเองส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินโรงพยาบาล และรวบรวมข้อมูลการประเมินในพื้นที่ วิเคราะห์แล้วส่งรายงานให้ศูนย์อนามัย (พร้อมแนบไฟล์แบบรายงานที่กรมอนามัยกำหนด) และรายงานผ่านระบบ Health KPI ไตรมาสละ 1 ครั้ง 3. ศูนย์อนามัย สุ่มประเมินโรงพยาบาล รวบรวมข้อมูลจากจังหวัดในพื้นที่ วิเคราะห์ภาพรวมของเขตและรายงานผลผ่านระบบ DOH Dashboard กรมอนามัย (http://dashboard.anamai.moph.go.th) และ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม (http://envhealthcluster.anamai.moph.go.th/main.php?filename=reportform64) เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 25 ของเดือน <p>**สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สามารถจัดเก็บข้อมูลผลการประเมินของโรงพยาบาลผ่านโปรแกรมประเมิน GREEN & CLEAN Hospital รายละเอียดตามลิงค์ (https://gch.anamai.moph.go.th/backend/backend/auth/signin)</p> <p>หมายเหตุ : ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>
----------------------	---

	หากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์อนามัยไม่สามารถลงพื้นที่เพื่อประเมินได้ ให้รายงานผลโดยใช้ผลการประเมินตนเองของโรงพยาบาล โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์อนามัยประสานให้คำแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่โรงพยาบาล				
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช. และ รพ.สังกัดกรมวิชาการ)				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN Hospital Challenge ผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐานขึ้นไป				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) = (A/B) X 100				
ระยะเวลาประเมินผล	- รายงานผลการดำเนินงาน เดือนละ 1 ครั้ง (ทุกวันที่ 25 ของเดือน) - รายงานผลรายไตรมาส รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน (ธันวาคม 2565, มีนาคม 2566, มิถุนายน 2566 และ กันยายน 2566)				
วิธีการประเมินผล :	1. โรงพยาบาลประเมินตนเองเพื่อวางแผนพัฒนาโรงพยาบาลตามแนวทางที่กำหนด 2. ทีมประเมินระดับจังหวัดอำเภอ/จังหวัดทำการประเมินเพื่อให้คำแนะนำและรับรองโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมายรายไตรมาส				
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือแนวทางการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge 2. คู่มือแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Low Carbon and Climate Resilient Health Care) 3. คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (Standard Operating Procedure: SOP MEDICAL WASTE MANAGEMENT for Hospital Under Ministry of Public Health) 4. คู่มือการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล 5. คู่มือแนวทางการดำเนินงานด้านการจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพสำหรับโรงพยาบาล 6. คู่มือแนวทางการจัดการมูลฝอย ส้วมและสิ่งปฏิกูลในโรงพยาบาล 7. คู่มือสถานบริการสาธารณสุขต้นแบบลดโลกร้อน 8. คู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย (Food Safety Hospital)				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565*
	โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้	-	-	-	-

	<table border="1"> <tr> <td>ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Plus</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ระดับพื้นฐาน</td> <td>ร้อยละ</td> <td>0.21</td> <td>0.21</td> <td>0.10</td> </tr> <tr> <td>ระดับดี</td> <td>ร้อยละ</td> <td>14.51</td> <td>7.72</td> <td>2.82</td> </tr> <tr> <td>ระดับดีมาก</td> <td>ร้อยละ</td> <td>44.89</td> <td>38.94</td> <td>38.10</td> </tr> <tr> <td>ระดับดีมาก Plus</td> <td>ร้อยละ</td> <td>40.40</td> <td>53.13</td> <td>58.98</td> </tr> <tr> <td>ระดับพื้นฐานขึ้นไป</td> <td>ร้อยละ</td> <td>100.00</td> <td>100.00</td> <td>100.00</td> </tr> </table>	ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Plus					ระดับพื้นฐาน	ร้อยละ	0.21	0.21	0.10	ระดับดี	ร้อยละ	14.51	7.72	2.82	ระดับดีมาก	ร้อยละ	44.89	38.94	38.10	ระดับดีมาก Plus	ร้อยละ	40.40	53.13	58.98	ระดับพื้นฐานขึ้นไป	ร้อยละ	100.00	100.00	100.00
ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Plus																															
ระดับพื้นฐาน	ร้อยละ	0.21	0.21	0.10																											
ระดับดี	ร้อยละ	14.51	7.72	2.82																											
ระดับดีมาก	ร้อยละ	44.89	38.94	38.10																											
ระดับดีมาก Plus	ร้อยละ	40.40	53.13	58.98																											
ระดับพื้นฐานขึ้นไป	ร้อยละ	100.00	100.00	100.00																											
	หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2565*																														
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นางสาวปรีญัตย์ ใหม่เจริญศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4261 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4200 E-mail : preyanit.m@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวรัตนา เฒ่าอุดม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4391 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4255 E-mail : rattana.t@anamai.mail.go.th</p> <p>3. นางสาวภักยา พิมพาสีดา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4391 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4255 E-mail : pattaya.p@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักงานมัธยมศึกษาเขตล่อม กรมอนามัย</p>																														
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>1. นางสาวปรีญัตย์ ใหม่เจริญศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4261 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4200 E-mail : preyanit.m@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวรัตนา เฒ่าอุดม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4391 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4255 E-mail : rattana.t@anamai.mail.go.th</p> <p>3. นางสาวภักยา พิมพาสีดา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4391 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4255 E-mail : pattaya.p@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักงานมัธยมศึกษาเขตล่อม กรมอนามัย</p>																														
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>1. นางสาวรัตนา เฒ่าอุดม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4391 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4255 E-mail : rattana.t@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวภักยา พิมพาสีดา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4391 โทรศัพท์มือถือ : -</p>																														

	<p>โทรสาร : 0 2590 4255</p> <p>3. นางสาวนรรัตน์ อภิชัยนันท์</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4368</p> <p>โทรสาร : 0 2590 4321</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย</p>	<p>E-mail : pattaya.p@anamai.mail.go.th</p> <p>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ : -</p> <p>E-mail : nawarat.t@anamai.mail.go.th</p>
--	--	--

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) กรมอนามัย												
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี											
เป้าประสงค์ที่	5. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี											
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ											
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม											
ชื่อตัวชี้วัด	23. สถานบริการสาธารณสุขพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเอื้อต่อสุขภาพ 23.2 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)											
คำนิยาม	<p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) หมายถึง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ดำเนินงานตามเกณฑ์ ดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ส่วนที่ 1 การพัฒนา GREEN & CLEAN รพ.สต.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>หมวด 1 CLEAN สร้างกระบวนการพัฒนา</td> <td>1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีส่วนร่วมของทุกคนใน รพ.สต.</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">หมวด 2 G: Garbage การจัดการมูลฝอย ทุกประเภท</td> <td>2. มีการบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. 2560 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</td> </tr> <tr> <td>3. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</td> </tr> <tr> <td>4. มีการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายอย่างถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามกฎกระทรวงมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. 2563 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">หมวด 3 R: Restroom การพัฒนาห้องน้ำ มาตรฐานสามดาว ไทย (HAS) และการจัดการ สิ่งปฏิกูล</td> <td>5. มีการพัฒนาห้องน้ำให้ได้มาตรฐาน และมีการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะ</td> </tr> <tr> <td>6. เป็นแหล่งเรียนรู้ในการส่งเสริมการพัฒนาห้องน้ำสาธารณะให้ได้มาตรฐาน</td> </tr> </tbody> </table>	ส่วนที่ 1 การพัฒนา GREEN & CLEAN รพ.สต.		หมวด 1 CLEAN สร้างกระบวนการพัฒนา	1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีส่วนร่วมของทุกคนใน รพ.สต.	หมวด 2 G: Garbage การจัดการมูลฝอย ทุกประเภท	2. มีการบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. 2560 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	3. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	4. มีการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายอย่างถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามกฎกระทรวงมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. 2563 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	หมวด 3 R: Restroom การพัฒนาห้องน้ำ มาตรฐานสามดาว ไทย (HAS) และการจัดการ สิ่งปฏิกูล	5. มีการพัฒนาห้องน้ำให้ได้มาตรฐาน และมีการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะ	6. เป็นแหล่งเรียนรู้ในการส่งเสริมการพัฒนาห้องน้ำสาธารณะให้ได้มาตรฐาน
ส่วนที่ 1 การพัฒนา GREEN & CLEAN รพ.สต.												
หมวด 1 CLEAN สร้างกระบวนการพัฒนา	1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีส่วนร่วมของทุกคนใน รพ.สต.											
หมวด 2 G: Garbage การจัดการมูลฝอย ทุกประเภท	2. มีการบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. 2560 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง											
	3. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง											
	4. มีการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายอย่างถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามกฎกระทรวงมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. 2563 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง											
หมวด 3 R: Restroom การพัฒนาห้องน้ำ มาตรฐานสามดาว ไทย (HAS) และการจัดการ สิ่งปฏิกูล	5. มีการพัฒนาห้องน้ำให้ได้มาตรฐาน และมีการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะ											
	6. เป็นแหล่งเรียนรู้ในการส่งเสริมการพัฒนาห้องน้ำสาธารณะให้ได้มาตรฐาน											

	หมวด 4 E: Energy การจัดการด้านพลังงานและ ทรัพยากร	7. มีมาตรการประหยัดพลังงานและการจัดการทรัพยากรที่เป็น รูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร
	หมวด 5 E: Environment การจัดการสิ่งแวดล้อมใน รพ.สต.	8. มีการจัดสภาพแวดล้อมภายนอกอาคาร สะอาด เป็น ระเบียบ มีพื้นที่สีเขียวหรือพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกร่ม คลายสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่น มีความสะอาด และปลอดภัยสำหรับผู้มารับบริการ 9. มีการจัดสภาพแวดล้อมภายในอาคารสะอาด สะดวก ปลอดภัย สำหรับผู้ป่วย ผู้มาใช้บริการ 10. มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์ รวม ได้แก่ กิจกรรมทางกาย (Physical activity) การส่งเสริม สุขภาพ กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพขณะรอรับบริการ ของผู้ป่วยและญาติ รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพของบุคลากร
	หมวด 6 N: Nutrition การส่งเสริมด้านอาหารและ น้ำปลอดภัยปลอดภัยและ เป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับ ชุมชน	11. ส่งเสริมโภชนาการและสร้างความรอบรู้ในการบริโภค อาหารเพื่อสุขภาพ ที่เหมาะสมกับท้องถิ่นและชุมชน 12. จัดให้มีบริการน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด เพียงพอ 13. การสร้างแหล่งเรียนรู้ด้านอาหารปลอดภัยในชุมชน
ส่วนที่ 2 การพัฒนา GREEN Community		
	หมวด 7 การพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อ ให้เกิด GREEN Community	14. การส่งเสริมการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community
<u>การสรุปผลการประเมิน*</u>		
1. ระดับมาตรฐาน	หมายถึง มีผลการประเมินหมวด 1-6 หมวดละไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 และมีคะแนนรวม 80 คะแนนขึ้นไป	
2. ระดับดี	หมายถึง มีผลการประเมินหมวด 1-6 หมวดละไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 และมีคะแนนรวม 90 คะแนนขึ้นไป	
3. ระดับดีเยี่ยม	หมายถึง มีผลการประเมินหมวด 1-6 หมวดละไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 มีคะแนนรวม 95 คะแนนขึ้นไป และดำเนินการ ตามหมวด 7	

	* กรณีที่ ผลการประเมินแต่ละหมวดไม่ถึงร้อยละ 80 และคะแนนไม่ถึง 80 คะแนน หมายถึงไม่ผ่านการประเมิน
--	---

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 10	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 20	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 30 -ระดับดี ขึ้นไป ร้อยละ 10	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 40 -ระดับดี ขึ้นไป ร้อยละ 20 -ระดับดีเยี่ยม ร้อยละ 10	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 50 -ระดับดี ขึ้นไป ร้อยละ 30 -ระดับดีเยี่ยม ร้อยละ 20

วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)
--------------	--

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
----------------------	---

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลประเมินตนเองบันทึกข้อมูลในโปรแกรมการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ยืนยันข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p>2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และบันทึกข้อมูลผลการประเมินในพื้นที่และยืนยันข้อมูลส่งไปยังศูนย์อนามัย</p> <p>3. ศูนย์อนามัย สุ่มประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวบรวมข้อมูลจากจังหวัดในพื้นที่ วิเคราะห์ภาพรวมของเขตและรายงานผลผ่านระบบ DOH Dashboard กรมอนามัย (http://dashboard.anamai.moph.go.th) และ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม (http://envhealthcluster.anamai.moph.go.th/main.php?filename=reportform64) เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 25 ของเดือน</p> <p>**สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สามารถจัดเก็บข้อมูลผลการประเมินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านโปรแกรมประเมิน GREEN & CLEAN Hospital รายละเอียดตามลิงค์ (https://gch.anamai.moph.go.th/backend/backend/auth/signin)</p> <p>หมายเหตุ : ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>
----------------------	--

	หากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์อนามัยไม่สามารถลงพื้นที่เพื่อประเมินได้ ให้รายงานผลโดยใช้ผลการประเมินตนเองของโรงพยาบาล โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์อนามัยประสานให้คำแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่โรงพยาบาล
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN Sub - district Health Promoting Hospital (GCSH) ผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐานขึ้นไป
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) = $(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	- รายงานผลการดำเนินงาน เดือนละ 1 ครั้ง (ทุกวันที่ 25 ของเดือน) - รายงานผลรายไตรมาส รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน (ธันวาคม 2565, มีนาคม 2566, มิถุนายน 2566 และ กันยายน 2566)
วิธีการประเมินผล :	3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลประเมินตนเองเพื่อวางแผนพัฒนาโรงพยาบาลตามแนวทางที่กำหนด 4. ทีมประเมินระดับจังหวัดอำเภอ/จังหวัดทำการประเมินเพื่อให้คำแนะนำและรับรองโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมายรายไตรมาส
เอกสารสนับสนุน :	9. คู่มือแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Low Carbon and Climate Resilient Health Care) 10. คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (Standard Operating Procedure: SOP MEDICAL WASTE MANAGEMENT for Hospital Under Ministry of Public Health) 11. คู่มือการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล 12. คู่มือแนวทางการดำเนินงานด้านการจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพสำหรับโรงพยาบาล 13. คู่มือแนวทางการจัดการมูลฝอย ส้วมและสิ่งปฏิกูลในโรงพยาบาล 14. คู่มือสถานบริการสาธารณสุขต้นแบบลดโลกร้อน 15. คู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลความปลอดภัย (Food Safety Hospital) 16. คู่มือแนวทางการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565*
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)	-	-	-	-	-
รพ.สต. ที่ประเมินตนเอง	แห่ง	1,505	ร้อยละ	15.41	
รพ.สต. ที่ได้รับการตรวจประเมิน	แห่ง	41	ร้อยละ	0.42	
รพ.สต. ที่ไม่ผ่านการประเมิน	แห่ง	9	ร้อยละ	0.09	
ระดับมาตรฐานขึ้นไป	แห่ง	32	ร้อยละ	0.33	
<p>หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2565 (ข้อมูลจากโปรแกรมประเมิน)</p> <p>https://gch.anamai.moph.go.th/backend/backend/auth/signin</p> <p>ข้อมูลจำนวน รพ.สต. (N=จำนวน 9,767 แห่ง)* อ้างอิง ข้อมูลจาก กลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข http://203.157.10.8/hcode_2020/query_02.php</p>					
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสาวปริญญ์ ใหม่เจริญศรี โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4261 โทรสาร : 0 2590 4200 2. นางสาวรัตนา เฒ่าอุดม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4391 โทรสาร : 0 2590 4255 3. นางสาวภัทยา พิมพาสีดา โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4391 โทรสาร : 0 2590 4255		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : preyanit.m@anamai.mail.go.th นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : rattana.t@anamai.mail.go.th นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : pattaya.p@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. นางสาวปริญญ์ ใหม่เจริญศรี โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4261 โทรสาร : 0 2590 4200 2. นางสาวรัตนา เฒ่าอุดม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4391 โทรสาร : 0 2590 4255		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : preyanit.m@anamai.mail.go.th นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : rattana.t@anamai.mail.go.th		

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี										
เป้าประสงค์ที่	5. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี										
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม										
ชื่อตัวชี้วัด	24. ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลนคร/ เทศบาลเมือง) มีการจัดการ สิ่งปฏิกูลตามกฎหมาย										
คำนิยาม	สิ่งปฏิกูล หมายถึง อุจจาระหรือปัสสาวะของคน หรือสิ่งอื่นใดที่ปนเปื้อนอุจจาระหรือ ปัสสาวะ การจัดการสิ่งปฏิกูล หมายถึง กระบวนการดำเนินการตั้งแต่ระบบการรองรับ การเก็บ การขน และการกำจัดสิ่งปฏิกูล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง เทศบาลนคร เทศบาลเมือง										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 40</td> <td>ร้อยละ 50</td> <td>ร้อยละ 60</td> <td>ร้อยละ 70</td> <td>ร้อยละ 80</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
ร้อยละ 40	ร้อยละ 50	ร้อยละ 60	ร้อยละ 70	ร้อยละ 80							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้สิ่งปฏิกูลได้รับการจัดการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยรวบรวมข้อมูลจากการจัดการสิ่งปฏิกูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจากจังหวัด ในเรื่องต่อไปนี้ 1. ข้อมูลการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เรื่องการจัดการสิ่งปฏิกูล 2. ข้อมูลการเก็บและขนสิ่งปฏิกูล 3. ข้อมูลการกำจัดสิ่งปฏิกูล 4. แผนการจัดการสิ่งปฏิกูล										
แหล่งข้อมูล	รายงานผลการดำเนินงานการจัดการสิ่งปฏิกูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น										
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลนครเมือง/เทศบาลนคร) ที่มีการจัดการสิ่ง ปฏิกูลตามกฎหมาย										
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลนครเมือง/เทศบาลนคร) ทุกแห่ง										
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการจัดการสิ่งปฏิกูลตามกฎหมายว่าด้วยการ สาธารณสุข = $(A/B) \times 100$										
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส รอบ 6 และ 12 เดือน (มีนาคม 2566 และ กันยายน 2566)										
วิธีการประเมินผล :	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวมของจังหวัด แล้วรายงาน ต่อผู้บริหารกรมอนามัย										
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือการจัดการสิ่งปฏิกูล (แบบครบวงจร)										

2. คู่มือเทคโนโลยีการจัดการสิ่งปฏิกูล					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565*
	ร้อยละขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นมีการ จัดการสิ่งปฏิกูลตาม กฎหมายว่าด้วยการ สาธารณสุข	ร้อยละ	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1.นายประโชติ กราบกราน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4458 โทรสาร : 02 590 4200 2.นางสาววิภา รุจิจนากุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4315 โทรสาร : 02 590 4200 สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : prachote.k@anamai.mail.go.th นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : wipa.r@anamai.mail.go.th		
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1.นายประโชติ กราบกราน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4458 โทรสาร : 02 590 4200 2.นางสาววิภา รุจิจนากุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4315 โทรสาร : 02 590 4200 สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : prachote.k@anamai.mail.go.th นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : wipa.r@anamai.mail.go.th		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	1.นางสาววิภา รุจิจนากุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4315 โทรสาร : 02 590 4200 2.นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4368 โทรสาร : 0 2590 4321 สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : wipa.r@anamai.mail.go.th นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : nawarat.t@anamai.mail.go.th		

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ที่	5. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม
ชื่อตัวชี้วัด	25. ร้อยละของจังหวัดที่มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศตามมาตรการที่กำหนด
คำนิยาม	<p>จังหวัด หมายถึง พื้นที่ในระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และจังหวัด ใดๆ อย่างหนึ่งในจังหวัดที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพในประเด็นมลพิษทางอากาศ หรือ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>พื้นที่เสี่ยง หมายถึง พื้นที่ที่ประสบปัญหามลพิษทางอากาศ โดยเฉพาะปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน ที่มีค่าเกินมาตรฐาน โดยพิจารณาจากจังหวัดที่มีสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรมควบคุมมลพิษ และ พื้นที่เสี่ยงจากประเด็นการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ซึ่งมีอุณหภูมิสูงสุดย้อนหลัง 7 ปีอยู่ในระดับเตือนภัย (อุณหภูมิสูงสุดมากกว่า 38°C ขึ้นไป)</p> <p>การจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพ หมายถึง กิจกรรมและกระบวนการดำเนินงานที่เริ่มตั้งแต่ประเมินความเสี่ยง จัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นต่อสุขภาพจากปัญหามลพิษทางอากาศ หรือ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ รวมทั้งดำเนินการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนทุกคนได้รับการคุ้มครอง ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ หรือ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยมีมาตรการที่กำหนด ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีแผนและกลไกการดำเนินงานระดับพื้นที่ เช่น แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อดูแลสุขภาพ กลไกขับเคลื่อนผ่าน พขอ. /คสจ. หรือ EOC โดยบูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคที่เกี่ยวข้องเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงที่เกิดขึ้น 2. มีการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพ เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน เช่น <ol style="list-style-type: none"> 2.1 การเฝ้าระวังและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม และด้านสุขภาพ รวมถึงพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อบ่งชี้ถึงสถานการณ์และแนวโน้มของปัญหา 2.2 การสื่อสารความเสี่ยง แจ้งเตือน ให้เกิดการปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสม เพื่อลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น 2.3 การสื่อสารข้อมูล ความรู้ ให้คำแนะนำในการป้องกันตนเอง 2.4 การดูแลสุขภาพประชาชน จัดบริการด้านสาธารณสุข เช่น ห้องปลอดฝุ่น Cool room การจัดหน่วยบริการ ลงพื้นที่ ให้คำแนะนำ เพื่อดูแลสุขภาพประชาชน

	<p>2.5 การสนับสนุนให้มีการใช้มาตรการทางกฎหมาย หรือพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่</p> <p>3. มีการสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชน เพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างมีส่วนร่วม</p> <p>4. มีกิจกรรมที่ช่วยลดปัญหาในพื้นที่ เช่น การเป็นองค์กร GREEN ลดมลพิษอากาศ ลดผลกระทบจาก การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p>																				
<p>เกณฑ์เป้าหมาย :</p>																					
<table border="1"> <tr> <td>ปีงบประมาณ 66</td> <td>ปีงบประมาณ 67</td> <td>ปีงบประมาณ 68</td> <td>ปีงบประมาณ 69</td> <td>ปีงบประมาณ 70</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ 60</td> <td>ร้อยละ 65</td> <td>ร้อยละ 70</td> <td>ร้อยละ 75</td> <td>ร้อยละ 80</td> </tr> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	<table border="1"> <tr> <td>ปีงบประมาณ 66</td> <td>ปีงบประมาณ 67</td> <td>ปีงบประมาณ 68</td> <td>ปีงบประมาณ 69</td> <td>ปีงบประมาณ 70</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ 60</td> <td>ร้อยละ 65</td> <td>ร้อยละ 70</td> <td>ร้อยละ 75</td> <td>ร้อยละ 80</td> </tr> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70																	
ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80																	
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70																	
ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80																	
<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>เพื่อยกระดับการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ) และเสริมสร้างกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับเขต จังหวัด อำเภอ และชุมชนอย่างบูรณาการ เพื่อการปกป้อง ค้ำครองสุขภาพประชาชนในพื้นที่</p>																				
<p>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>พื้นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่มีสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศจากกรมควบคุมมลพิษ หรือพื้นที่ที่มีอุณหภูมิสูงสุดย้อนหลัง 7 ปี มากกว่า 38°C ขึ้นไป (รายละเอียดตั้งเอกสารแนบ)</p>																				
<p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด <ol style="list-style-type: none"> 1.1 ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศหรือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศตาม มาตรการที่กำหนด ในระดับจังหวัด 1.3 รายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มในระยะเวลาที่กำหนด 2. ศูนย์อนามัย <ol style="list-style-type: none"> 2.1 ดำเนินการประเมิน ติดตาม และวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศหรือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศตามมาตรการที่กำหนด ในระดับเขตสุขภาพ 2.2 นำข้อมูลข้อ 2.1 มาวิเคราะห์ปัญหาสำคัญ แต่ยังไม่ได้ดำเนินงาน (GAP) รวมทั้งจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผนและพัฒนารูปแบบการจัดการความเสี่ยงในการปกป้อง ค้ำครองสุขภาพประชาชนในพื้นที่ต่อไป พร้อมจัดส่งให้กรมอนามัย (กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ) 3. กรมอนามัย (กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ) <ol style="list-style-type: none"> 3.1 วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศหรือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศตามมาตรการที่กำหนดในระดับประเทศ 3.2 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานฯ และส่งรายงานผลการดำเนินงานฯ ให้กองแผนงาน กรมอนามัย 																				

แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศจากกรมควบคุมมลพิษหรือพื้นที่ที่มีอุณหภูมิสูงสุดย้อนหลัง 7 ปี มากกว่า 38°C ขึ้นไป
รายการข้อมูล 1	<p>A = สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีการดำเนินงานตามกิจกรรม/มาตรการการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพ ครบทั้ง 4 ข้อ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีแผนและกลไกการดำเนินงานระดับพื้นที่ เช่น แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อดูแลสุขภาพ กลไกขับเคลื่อนผ่าน พชอ. /คสจ. หรือ EOC โดยบูรณาการความร่วมมือกับทุกภาคที่เกี่ยวข้องเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงที่เกิดขึ้น 2. มีการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพ เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน เช่น <ol style="list-style-type: none"> 2.1 การเฝ้าระวังและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม และด้านสุขภาพ รวมถึงพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อบ่งชี้ถึงสถานการณ์และแนวโน้มของปัญหา 2.2 การสื่อสารความเสี่ยง แจ้งเตือน ให้เกิดการปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสม เพื่อลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น 2.3 การสื่อสารข้อมูล ความรู้ ให้คำแนะนำในการป้องกันตนเอง 2.4 การดูแลสุขภาพประชาชน จัดบริการด้านสาธารณสุข เช่น ห้องปลอดฝุ่น Cool room การจัดหน่วยบริการ ลงพื้นที่ ให้คำแนะนำ เพื่อดูแลสุขภาพประชาชน 2.5 การสนับสนุนให้มีการใช้มาตรการทางกฎหมาย หรือพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ 3. มีการสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชน เพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างมีส่วนร่วม 4. มีกิจกรรมที่ช่วยลดปัญหาในพื้นที่ เช่น การเป็นองค์กร GREEN ลดมลพิษอากาศ ลดผลกระทบจาก การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนพื้นที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศจากกรมควบคุมมลพิษหรือพื้นที่ที่มีอุณหภูมิสูงสุดย้อนหลัง 7 ปี มากกว่า 38°C ขึ้นไป
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$\left(\frac{A}{B}\right) * 100$
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน (ธันวาคม 2565, มีนาคม 2566, มิถุนายน 2566 และ กันยายน 2566)
วิธีการประเมินผล :	<ol style="list-style-type: none"> 1. ศูนย์อนามัยรายงานในระบบการติดตามประเมินผลตัวชี้วัดฯ ที่เว็บไซต์คลังสเตอร์อนามัย สิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ในเมนู “รายงานผลการดำเนินงาน” 2. กรมอนามัย (กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ) สุ่มประเมินเชิงคุณภาพ และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ภาพรวมของประเทศ
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ปี 2566

2. เครื่องมือสำรวจประเมินอาการจากการรับสัมผัสฝุ่นละอองและพฤติกรรมกำบังฝุ่นละออง ผ่านทาง 4healthPM_{2.5} ที่ <https://4health.anamai.moph.go.th/index> หรือ Line official: 4health
3. สิ่งสนับสนุน ชุดความรู้/ข้อมูลวิชาการและคำแนะนำการปฏิบัติตนเพื่อป้องกัน PM_{2.5} เข้าดูได้ที่ <https://hia.anamai.moph.go.th/th/handbook/>
4. คู่มือแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ปี 2566
5. เครื่องมือเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมกำบังสุขภาพของประชาชน
 - 5.1 แบบสำรวจอนามัยโพล: "ผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมกำบังตัวเองจากความร้อน" <https://forms.gle/fJjsoP8Yh3s3FBDr9>
 - 5.2 ผลการสำรวจผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมกำบังตัวเองจากความร้อนของอนามัยโพล <https://sites.google.com/view/hia-surveillance/climate-change>
6. สิ่งสนับสนุน ชุดความรู้/ข้อมูลวิชาการและคำแนะนำการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเข้าดูได้ที่ <https://hia.anamai.moph.go.th/th/handbook/>

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2563	2564	2565
ชุมชนต้นแบบที่มีการจัดการเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	จังหวัด	22	22	22

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1.นางสาวกรวิภา ปุณณศิริ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4362 โทรสาร : 02 590 4256 2.นางสาวทิพย์กมล ภูมิพันธ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4361 โทรสาร : 02 590 4256 3.นางสาวกุลสตรี ชัชวาลกิจกุล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4951 | <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ : 08 1750 4119</p> <p>E-mail : pun_pun7@hotmail.com</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ : 09 3387 9499</p> <p>E-mail : tipkamon.p@anamai.mail.go.th</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์มือถือ : 06 1469 5417</p> |
|---|--|

	โทรสาร : 02 590 4256 E-mail : kenvi_09@hotmail.co.th สถานที่ทำงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. นางสาวทิพย์กมล ภูมิพันธ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4361 โทรศัพท์มือถือ : 09 3387 9499 โทรสาร : 02 590 4256 E-mail : tipkamon.p@anamai.mail.go.th 2. นางสาวกุลสตรี ชัชวาลกิจกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4951 โทรศัพท์มือถือ : 06 1469 5417 โทรสาร : 02 590 4256 E-mail : kenvi_09@hotmail.co.th สถานที่ทำงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน	1.นางสาวไศรยา ชูศรี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4362 โทรศัพท์มือถือ : 08 2810 0058 โทรสาร : 02 590 4256 E-mail : so_z_aa@hotmail.com สถานที่ทำงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ที่	5. ประชาชนอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม
ชื่อตัวชี้วัด	26. ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณสุข
คำนิยาม	<p>1. หน่วยงานภาคการสาธารณสุข หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และจังหวัด ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กรมอนามัย 2. ศูนย์อนามัยที่ 1-12 3. สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง 4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 6. โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 7. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล <p>2. สถานการณ์ฉุกเฉิน และสาธารณสุข หมายถึง เหตุการณ์ฉุกเฉิน ภัยพิบัติทั้งทางธรรมชาติ และจากกิจกรรมหรืออุบัติเหตุ โดยผลกระทบจากเหตุการณ์ดังกล่าว ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเป็นวงกว้าง เช่น อุทกภัย ภัยร้อน ภัยแล้ง ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ไฟไหม้บ่อขยะ สารเคมีรั่วไหล โรงงานสารเคมีระเบิด น้ำมันรั่วไหลในทะเล เป็นต้น โดยเหตุการณ์ดังกล่าวส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และสภาพแวดล้อม</p> <p>3. ความสำเร็จของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณสุข ประเมินตามเกณฑ์ ABCD ประกอบด้วย</p> <p>3.1 A: Action Plan พิจารณาการประเมินผลดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผนเผชิญเหตุ แผนปฏิบัติการ และการจัดสรรงบประมาณของหน่วยงานรองรับกรณีสาธารณสุข โดยให้แจ้งเวียนแผนฯ ดังกล่าวให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบ - มีกระบวนการซ้อมแผนเผชิญเหตุ หรือแผน BCP ของหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง โดยมีการกำหนดผู้รับผิดชอบ และมีหลักฐานการซ้อมแผนที่ชัดเจน <p>3.2 B: Building Capacity</p> <ul style="list-style-type: none"> - เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานผ่านการอบรมหรือเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม การจัดการสาธารณสุข หรือการจัดการสุขภาพกรณีสาธารณสุขและภัย

	<p>สุขภาพ อาจเป็นการจัดการหน่วยงานภายใน หรือหน่วยงานภายนอก หรือ ระบบออนไลน์ โดยมีหลักฐานการเข้าอบรม หรือใบประกาศนียบัตร (ถ้ามี)</p> <p>3.3 C: Command & Operation</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีโครงสร้างการบัญชาการ กลไกการบริหารจัดการกรณีสาธารณภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพที่ชัดเจน - มีการแต่งตั้ง มอบหมายทีมงานหรือคณะกรรมการอย่างหนึ่งอย่างใด ตามโครงสร้างการบัญชาการ พร้อมกำหนดบทบาทหน้าที่รับผิดชอบการปฏิบัติการรองรับสาธารณภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ - มีการสื่อสารสร้างการรับรู้ สื่อสารสาธารณะ สื่อสารความเสี่ยง หรือเตือนภัยฉุกเฉิน ผ่านสื่อประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่าง ๆ <p>3.4 D: Data base</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีข้อมูลพื้นที่เสี่ยง พื้นที่ประสบภัยซ้ำซากของจังหวัด โดยมีการเผยแพร่ สื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อรูปแบบต่าง ๆ เช่น เว็บไซต์ เว็บบอร์ด เป็นต้น - มีข้อมูลสุขภาพระดับจังหวัด โดยเน้นข้อมูลภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับการเกิดสาธารณภัย ภัยพิบัติ หรือภัยสุขภาพในพื้นที่ สำหรับใช้เป็นฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังความเสี่ยงในพื้นที่ - มีฐานข้อมูลการเตรียมความพร้อมของวัสดุ อุปกรณ์ สารเคมี ชุดตรวจต่าง ๆ ที่มีอยู่ในหน่วยงาน เพื่อใช้สำหรับการสนับสนุนการดำเนินงานกรณีสาธารณภัย ภัยพิบัติ และภัยสุขภาพ เช่น จำนวนคลอรีนผง จำนวนหยดทิพย์ ชุดตรวจคลอรีนตกค้างในน้ำ ชุดตรวจการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรีย และอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เป็นต้น
--	---

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 70 ของหน่วยงานกรมอนามัยและ สสจ.	1. ร้อยละ 100 ของหน่วยงานกรมอนามัย และ สสจ. 2. ร้อยละ 30 ของ รพ. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	1. ร้อยละ 100 ของหน่วยงานกรมอนามัย และ สสจ. 2. ร้อยละ 70 ของ รพ. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 3. ร้อยละ 30 ของ รพ.สต.	1. ร้อยละ 100 ของหน่วยงานกรมอนามัย และ สสจ. 2. ร้อยละ 100 ของ รพ.ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 3. ร้อยละ 70 ของ รพ.สต.	1. ร้อยละ 100 ของหน่วยงานกรมอนามัย และ สสจ. 2. ร้อยละ 100 ของ รพ. ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 3. ร้อยละ 100 ของ รพ.สต.
วัตถุประสงค์	1. เพื่อยกระดับการส่งเสริมสุขภาพและจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานภาคการสาธารณสุข เตรียมพร้อมรองรับสถานการณ์สาธารณภัย และภัยฉุกเฉิน			

	2. เพื่อให้เกิดกลไกการเพิ่มขีดความสามารถ และทักษะของเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขในการจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้สถานการณ์สาธารณสุข และภัยฉุกเฉิน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หน่วยงานภาคการสาธารณสุข ทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และจังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. การรายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงานระดับจังหวัด ผ่านศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบ และส่งข้อมูลผ่านอีเมลของผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม 2. รายงานตัวชี้วัดผ่านเว็บไซต์ คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้มีการส่งข้อมูลผลความสำเร็จ ตามแบบรายงานตัวชี้วัดที่กำหนด พร้อมแนบเอกสารประกอบการขับเคลื่อนตามตัวชี้วัดเป็นไฟล์เอกสารในช่องทางของเว็บไซต์ คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ดังกล่าว
แหล่งข้อมูล	1. เว็บไซต์ เว็บเพจ ศูนย์คาดการณ์สาธารณสุขและภัยสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม 2. การรายงานข้อมูลของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขเป้าหมาย ผ่านระบบ Google form
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหน่วยงานภาคการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์ความสำเร็จที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหน่วยงานภาคการสาธารณสุขเป้าหมายทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณสุข = $A/B \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน (ธันวาคม 2565, มีนาคม 2566, มิถุนายน 2566 และ กันยายน 2566)
วิธีการประเมินผล :	1. หน่วยงานภาคการสาธารณสุข ประเมินตนเองในระบบ Google Form พร้อมแนบเอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินการ 2. การรายงานผลการดำเนินงานกำหนด ไตรมาสละ 1 ครั้ง 3. ทีมประเมินส่วนกลาง สุ่มประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในพื้นที่
เอกสารสนับสนุน :	1. เว็บไซต์ ศูนย์คาดการณ์สาธารณสุขและภัยสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีข้อมูลวิชาการ คู่มือ สื่อประชาสัมพันธ์ สำหรับใช้ประกอบการดำเนินการรองรับสาธารณสุข  2. หลักสูตรอบรมการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมกรณีสาธารณสุข 

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
			ตัวชี้วัดใหม่	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4366 โทรสาร : 0 2590 4321	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 08 7518 2856 E-mail : pinyapatch.c@anamai.mail.go.th			
	2. นางสาวพรณิภาญจน วังกุ่ม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4395 โทรสาร : 0 2590 4321	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 08 1407 2755 E-mail : phannikan.w@anamai.mail.go.th	สถานที่ทำงาน สำนักงานมัธยมศึกษาสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4366 โทรสาร : 0 2590 4321	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์มือถือ : 08 7518 2856 E-mail : pinyapatch.c@anamai.mail.go.th			
	2. นางสาวพรณิภาญจน วังกุ่ม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4395 โทรสาร : 0 2590 4321	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 08 1407 2755 E-mail : phannikan.w@anamai.mail.go.th	สถานที่ทำงาน สำนักงานมัธยมศึกษาสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	5. นางสาวพรณิภาญจน วังกุ่ม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4395 โทรสาร : 0 2590 4321	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 08 1407 2755 E-mail : phannikan.w@anamai.mail.go.th			
	6. นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4368 โทรสาร : 0 2590 4321	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : - E-mail : nawarat.t@anamai.mail.go.th	สถานที่ทำงาน สำนักงานมัธยมศึกษาสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย		

**KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ที่	6. ประชาชนในพื้นที่เขตเมือง พื้นที่พิเศษ กลุ่มเปราะบาง/ชายขอบ/แรงงานข้ามชาติมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม
ชื่อตัวชี้วัด	27. ร้อยละของพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพภาพดี

คำนิยาม

1) เมืองสุขภาพดี หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ 3 ด้านคือ สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ (Healthy Environments) สถานประกอบการเอื้อต่อสุขภาพ (Healthy Settings) และประชาชนรอบรู้สุขภาพ (Healthy People) โดยมีการดำเนินการตามมาตรฐานเมืองสุขภาพดีระดับพื้นฐานขึ้นไป

2) มาตรฐานเมืองสุขภาพดี หมายถึง เกณฑ์เมืองสุขภาพดี ซึ่งประกอบด้วยองค์ประกอบ 3 ด้าน คือ สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสุขภาพ (Healthy Environments) สถานประกอบการเอื้อต่อสุขภาพ (Healthy Settings) และประชาชนรอบรู้สุขภาพ (Healthy People) แต่ละด้านมีตัวชี้วัดและเกณฑ์การวัดระดับพื้นฐาน ระดับดี และระดับดีมาก

3) พื้นที่เขตเมือง หมายถึง พื้นที่เทศบาลนคร และเทศบาลเมือง ทั่วประเทศ (จำนวน 230 แห่ง)

4) เขตเศรษฐกิจพิเศษ หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ซึ่งไม่ใช่เทศบาลนคร และเทศบาลเมือง) ที่อยู่ในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน (SEZ) ได้แก่ เชียงราย ตาก นครพนม หนองคาย มุกดาหาร สระแก้ว ตราด กาญจนบุรี สงขลา นราธิวาส (จำนวน 95 แห่ง) และอยู่ในพื้นที่ระยองเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC) จังหวัดชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา (จำนวน 5 แห่ง)

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 10 (จำนวน 36 แห่ง*)	ร้อยละ 20 (จำนวน 66 แห่ง)	ร้อยละ 30 (จำนวน 99 แห่ง)	ร้อยละ 40 (จำนวน 132 แห่ง)	ร้อยละ 50 (จำนวน 165 แห่ง)

หมายเหตุ

* เกณฑ์เป้าหมาย คิดจาก จำนวน อปท.เป้าหมาย โดย

$$N = (\text{ทน. และ ทม.ทั่วประเทศ} : 230 \text{ แห่ง}) + (\text{อปท. ในพื้นที่ SEZ} : 95 \text{ แห่ง}) + (\text{อปท. ในพื้นที่ EEC} : 5 \text{ แห่ง}) = 330 \text{ แห่ง}$$

ค่าเป้าหมายสะสมรายเขต	ค่าเป้าหมาย														
	ปี	คอ.1	คอ.2	คอ.3	คอ.4	คอ.5	คอ.6	คอ.7	คอ.8	คอ.9	คอ.10	คอ.11	คอ.12	สสม.	คอข.
66	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	-	-
67	8	6	2	8	6	11	2	7	2	4	4	6	-		

	68	12	9	3	12	8	16	3	11	3	6	6	10	-	
	69	16	12	4	16	11	21	4	14	4	8	8	13	-	
	70	21	15	6	20	14	27	6	18	5	11	10	16	-	
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้เกิดการพัฒนาเมืองแบบองค์รวมที่สอดรับการเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน 2. เพื่อพัฒนาเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เมืองและพื้นที่พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษให้มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพและเอื้อต่อการมีสุขภาพดี 3. เพื่อขับเคลื่อนกลไกการบูรณาการความร่วมมือในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม 														
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. เทศบาลนคร และเทศบาลเมือง ทั่วประเทศ (จำนวน 230 แห่ง) 2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ซึ่งไม่ใช่เทศบาลนคร และเทศบาลเมือง) ที่อยู่ในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษชายแดน (SEZ) ได้แก่ เชียงราย ตาก นครพนม หนองคาย มุกดาหาร สระแก้ว ตราด กาญจนบุรี สงขลา นราธิวาส (จำนวน 95 แห่ง) 3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ซึ่งไม่ใช่เทศบาลนคร และเทศบาลเมือง) ในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC) จังหวัดชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา (จำนวน 5 แห่ง) 														
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p><u>การขับเคลื่อนการดำเนินงาน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ส่วนกลางประชาสัมพันธ์และชี้แจงมาตรฐานเมืองสุขภาพดีแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เป้าหมาย 2. ศูนย์อนามัย คัดเลือก อปท. เข้าร่วมโครงการ และจัดประชุมชี้แจงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี 3. ศูนย์อนามัยรวบรวมข้อมูลโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษสิ่งแวดล้อม ได้แก่ โรคทางเดินอาหารและน้ำ และโรคทางเดินหายใจใน อปท.ที่เข้าร่วมโครงการ ย้อนหลัง 5 ปี 4. อปท. ประเมินตนเอง (Self-assessment) ตามเกณฑ์มาตรฐานเมือง รวมทั้งวิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา 5. ศูนย์อนามัยจัดประชุมการจัดทำแผนขับเคลื่อนและยกระดับเมืองร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 6. อปท. ขับเคลื่อนและยกระดับเมืองร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาชน โดยมีศูนย์อนามัยเป็นผู้สนับสนุนและให้คำแนะนำด้านวิชาการ 7. ศูนย์อนามัยตั้งคณะกรรมการประเมินเมืองสุขภาพดี และดำเนินการประเมินเมืองสุขภาพดี 8. ยกย่อง เชิดชูเกียรติ แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินงานสู่มาตรฐานเมืองสุขภาพดี <p><u>การรวบรวมข้อมูล</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพออกแบบการรวบรวมข้อมูลผ่าน Google forms และให้เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยเป็นผู้บันทึกข้อมูลรายงานกลับมายังกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ตามระยะเวลาติดตามประเมินผลรายไตรมาส 2) ศูนย์อนามัยรายงานในระบบการติดตามประเมินผลตัวชี้วัดฯ ที่เว็บไซต์คลังเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ในเมนู “รายงานผลการดำเนินงาน” 														

	3) กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สุ่มประเมินเชิงคุณภาพ และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ภาพรวมของประเทศ				
แหล่งข้อมูล	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการ				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวน อปท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินเมืองสุขภาพดีระดับพื้นฐานขึ้นไป				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเทศบาลนคร และเทศบาลเมือง ทั่วประเทศ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ				
รายการข้อมูล 3	-				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{A \times 100}{B}$				
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน (ธันวาคม 2565, มีนาคม 2566, มิถุนายน 2566 และ กันยายน 2566)				
วิธีการประเมินผล :	<ol style="list-style-type: none"> ประเมินเมืองสุขภาพดีตามเกณฑ์มาตรฐานเมือง โดยคณะกรรมการฯ เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยเป็นผู้บันทึกข้อมูลรายงานในภาพรวมระดับเขตสุขภาพ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สรุปผลการดำเนินงานและรายงานตัวชี้วัดภาพประเทศ 				
เอกสารสนับสนุน :	<ul style="list-style-type: none"> - เกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดีและข้อมูลสนับสนุนการประเมินเมือง - แนวทางการพัฒนาเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตเมืองและพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ - แพลตฟอร์ม คู่มือ แนวทาง หลักสูตรเกี่ยวกับการพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมใน setting ต่างๆ 				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	-	-	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> ชื่อ – สกุล พนิดา เจริญสุข ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4381 โทรศัพท์มือถือ : 09 0962 0474 โทรสาร : E-mail : n_atom90@hotmail.com ชื่อ – สกุล ณัฐวีร์ ลุนสำโรง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4382 โทรศัพท์มือถือ : 86 646 7727 โทรสาร : E-mail : Loonsamrong.blue@gmail.com สถานที่ทำงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ 				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<ol style="list-style-type: none"> ชื่อ – สกุล ไศรยา ชูศรี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4362 โทรศัพท์มือถือ : 08 2810 0058 โทรสาร : 02 590 4256 E-mail : so_z_aa@hotmail.com สถานที่ทำงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ 				

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ที่	6. ประชาชนในพื้นที่เขตเมือง พื้นที่พิเศษ กลุ่มเปราะบาง/ชายขอบ/แรงงานข้ามชาติ มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	ทุกกลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม
ชื่อตัวชี้วัด	28. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเปราะบาง กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม และแรงงานข้ามชาติ เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
คำนิยาม	<p>ประชาชนกลุ่มเปราะบาง กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม หมายถึง ประชากร ที่มีคุณสมบัติอย่างน้อย 2 ใน 3 ข้อดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประชากรชายขอบ กลุ่มที่อาจถูกตีตราหรือถูกเลือกปฏิบัติจากสังคม หรือถูกกักกันออกจากสังคมในทางใดทางหนึ่ง เช่น คนยากจน คนไร้รัฐ ชาติพันธุ์ ชนกลุ่มน้อย แรงงานข้ามชาติ เด็กกำพร้า คนข้ามเพศ เกย์ เลสเบี้ยน ผู้ได้รับการผ่าตัดแปลงเพศ ผู้ขายบริการทางเพศ ผู้ใช้ยาเสพติด ผู้เคยได้รับโทษจำคุกหรือพ้นโทษแล้ว เป็นต้น 2) ประชากรที่มีความต้องการทางด้านสุขภาพ แต่มีข้อจำกัดในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ เช่น ผู้ไม่มีหลักประกันสุขภาพ ประชากรที่อาศัยในพื้นที่ห่างไกล เป็นต้น 3) ประชากรซึ่งมีความเสี่ยงต่อการถูกทอดทิ้งหรือการถูกกระทำทารุณ หากไม่ได้รับการตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพในระยะยาว เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการทางกาย ผู้พิการทางจิตเวช ผู้ป่วยติดบ้าน ผู้ป่วยติดเตียง เป็นต้น กลุ่มเหล่านี้ แม้จะมีระบบการบริการสุขภาพรองรับ แต่หากขาดการจัดการที่ดี อาจได้รับการบริการที่มีคุณภาพไม่เพียงพอที่จะตอบสนองต่อความต้องการทางด้านสุขภาพในระยะยาว <p>(อ้างอิง : ผศ.นพ.บวรศม ลีระพันธ์ นักวิจัย ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล)</p> <p>ใน KPI Template นี้ ตัวชี้วัด “กลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม” หมายถึง กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง คนพิการ (คนพิการทางการเคลื่อนไหว และเด็กพิการในโรงเรียน) และแรงงานข้ามชาติ</p> <p>การเข้าถึงบริการ หมายถึง การได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และมาตรฐานที่เพียงพอ ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามสิทธิที่ควรจะได้รับ</p> <p>บริการส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง บริการหรือกิจกรรมที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัวหรือกลุ่มบุคคล เพื่อสร้างเสริมความตระหนักและขีดความสามารถของบุคคลในการดูแลสุขภาพของตนเอง จำแนกตามกลุ่มประชากร ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง ได้รับการส่งเสริมสุขภาพแต่ละกลุ่มวัย ตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่จัดให้กับประชาชนไทยทุกสิทธิ ดังนี้

	<p>1) กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ (2) หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์ (3) หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก (4) หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (5) เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก/วัดความยาว, ส่วนสูง เพื่อประเมินสูงตีสัดส่วน <p>2) วัยเรียนและวัยรุ่น</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) เด็ก 6 – 14 ปี (เด็กชั้น ป.1 – ม.3 ในโรงเรียนระดับประถมศึกษาประถมศึกษาขยายโอกาส และมัธยมศึกษา) ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง เพื่อประเมินสูงตีสัดส่วน (2) เด็กอายุ 6 - 12 ปีที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก (3) วัยรุ่นอายุ 15-18 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง เพื่อประเมินสูงตีสัดส่วน <p>3) วัยทำงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) ประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง เพื่อประเมินดัชนีมวลกาย (2) ประชากรวัยทำงาน อายุ 18 - 59 ปี ได้รับการวัดรอบเอว เพื่อประเมินเส้นรอบเอวปกติ <p>4) ผู้สูงอายุ</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) ผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน <p>2. แร้งงานข้ามชาติ การเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ ตามสิทธิประโยชน์และความครอบคลุมการประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข ด้านการส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 8 กิจกรรม ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การจัดให้มีและใช้สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวในการดูแลสุขภาพของแต่ละบุคคล 2) การดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย 3) การตรวจและดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ตลอดจนการให้บริการดูแลหลังคลอด 4) การวางแผนครอบครัว 5) การเยี่ยมบ้าน และการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน 6) การให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการในระดับบุคคลและครอบครัว ผ่านสื่อต่างๆ 7) การให้คำปรึกษา สนับสนุนให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ 8) การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก <p>3. ผู้พิการ การเข้าถึงบริการเสริมสุขภาพ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เด็กพิการ 0 -14 ปีได้รับบริการสุขภาพช่องปาก
--	---

	<p>2) การเข้าถึงและรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพอย่างทั่วถึงทุกกลุ่มวัยของผู้พิการ</p> <p>บริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง การรักษาสภาพสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม รวมทั้งควบคุมป้องกัน ไม่ให้ได้รับสัมผัสเชื้อโรคหรือสารพิษเข้าสู่ร่างกาย ขอบเขตของงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เปราะบาง เช่น แคมป์คนงาน, พื้นที่ทุรกันดาร, ชายแดน พึงมีสิทธิได้รับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดหาน้ำสะอาด ที่มีคุณภาพดีมีปริมาณที่เพียงพอ ออกแบบระบบผลิตน้ำและจ่ายน้ำ และการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำที่ผลิตและจ่าย ให้แก่ชุมชน 2. การจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล การจัดการและควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ การแพร่กระจายของโรค เหน็บรำคาญ การเก็บ การขนถ่ายและการกำจัดขยะมูลฝอย และสิ่งปฏิกูลที่ถูกหลักสุขาภิบาล 3. การควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค พาหะนำโรคติดต่อที่ร้ายแรงมาสู่คน เช่น อหิวาตกโรค มาลาเรีย ไข้เลือดออก กาฬโรค โรคฉี่หนู เป็นต้น 4. การสุขาภิบาลอาหาร ให้ถูกสุขลักษณะ และปลอดภัยสำหรับการบริโภค ตั้งแต่วัตถุดิบที่ใช้ปรุงอาหาร กระบวนการผลิต การปรุงอาหาร การเก็บรักษาอาหาร การขนส่ง การจำหน่ายอาหาร ผู้สัมผัสอาหาร รวมทั้งการให้ความรู้แก่ผู้บริโภค 5. การจัดการสิ่งแวดล้อม ที่อยู่อาศัยและบริเวณใกล้เคียง อาคารสถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการอื่น ๆ ด้วย เช่น โรงเรียน โรงพยาบาล อาคาร ที่ทำการต่าง ๆ ให้ถูกสุขลักษณะ ปลอดภัย และมีสุนทรียภาพน่าอยู่อาศัย <p>ปีงบประมาณ 2566 ดำเนินการตัวชี้วัด เฉพาะในกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยกลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง</p>
--	--

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 50 (เฉพาะในกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยกลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง)	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70

วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม 2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม มีขีดความสามารถในการดูแลสุขภาพของตนเอง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสของสังคม ประกอบด้วย กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง กลุ่มแรงงานข้ามชาติ และกลุ่มผู้พิการ (ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว และเด็กพิการในโรงเรียน)

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>1. สถานบริการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมหลักของสถานบริการ ส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานโครงสร้าง 43 แฟ้ม</p> <p>2. การสำรวจข้อมูลโดยกรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ, ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ)</p>
แหล่งข้อมูล	<p>1. HHDC Dashboard ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ (ข้อมูลจาก HDC-Service กระทรวงสาธารณสุข ดึงข้อมูลมาเฉพาะการเข้าถึงบริการของกลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง)</p> <p>2. HDC-Service กระทรวงสาธารณสุข (ข้อมูลเด็กพิการ 0 -14 ปีได้รับบริการสุขภาพช่องปาก)</p> <p>3. ข้อมูลจากการสำรวจวิจัย (ข้อมูลการเข้าถึงบริการแรงงานข้ามชาติ, ข้อมูลการเข้าถึงและรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพอย่างทั่วถึงทุกกลุ่มวัยของผู้พิการทางการเคลื่อนไหว, การเข้าถึงบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)</p>
รายการข้อมูล 1	<p>กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง</p> <p>A_1 = จำนวนหญิงตาม B_1 ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ (ข้อมูลจากสมุดสีชมพูบันทึกลงใน 43 แฟ้ม) ANC</p> <p>A_2 = จำนวนหญิงตาม B_2 ที่ฝากครรภ์คุณภาพ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ (ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม) ANC</p> <p>A_3 = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก</p> <p>A_4 = จำนวนหญิงตาม B_4 ที่ได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์</p> <p>A_5 = จำนวนเด็ก 0 - 5 ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงในปีงบประมาณ(ผลการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงครั้งสุดท้ายที่อายุอยู่ในช่วง)</p> <p>A_6 = จำนวนเด็กอายุ 6 - 14 ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง</p> <p>A_7 = จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปีที่ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงในแฟ้ม Nutrition ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก</p> <p>A_8 = จำนวนวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง</p> <p>A_9 = จำนวนวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปีที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง</p> <p>A_{10} = จำนวนวัยทำงานอายุ 18 - 59 ปีที่ได้รับการจัดรอบเอว</p> <p>A_{11} = จำนวนผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน</p> <p>แรงงานข้ามชาติ</p> <p>A_{12} = จำนวนประชากรแรงงานข้ามชาติเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>ผู้พิการ</p> <p>A_{13} = เด็กพิการ 0 -14 ปีได้รับบริการสุขภาพช่องปาก</p>

	<p>A_{14} = จำนวนผู้พิการ (ทางการเคลื่อนไหว) เข้าถึงและรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพ</p> <p>บริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>A_{15} = จำนวนประชาชนกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคมเข้าถึงบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>		
รายการข้อมูล 2	<p>บริการส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง</p> <p>B_1 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ทั้งหมด (ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม) LABOR</p> <p>B_2 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบ สิ้นสุดการตั้งครรภ์ด้วยการคลอดทั้งหมด (ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม) LABOR (BTYPE ไม่เท่ากับ 6)</p> <p>B_3 = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการ</p> <p>B_4 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบ สิ้นสุดการตั้งครรภ์ด้วยการคลอดครบ 42 วัน ทั้งหมดในปีงบประมาณ (ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม) LABOR (BTYPE ไม่เท่ากับ 6)</p> <p>B_5 = เด็กไทยในเขตรับผิดชอบ อายุ 0-5 ปีในปีงบประมาณทุกคน</p> <p>B_6 = จำนวนเด็กอายุ 6-14 ปีทุกคนในเขตรับผิดชอบ</p> <p>B_7 = จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปีทั้งหมด ที่ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงในแฟ้ม Nutrition</p> <p>B_8 = จำนวนวัยรุ่น 15-18 ปี ทุกคนในเขตรับผิดชอบ</p> <p>B_9 = จำนวนวัยทำงานอายุ 18 – 59 ปี ทุกคนในเขตรับผิดชอบ</p> <p>B_{10} = จำนวนวัยทำงานอายุ 18 – 59 ปี ทุกคนในเขตรับผิดชอบ</p> <p>B_{11} = จำนวนผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ทุกคนในเขตรับผิดชอบ</p> <p>แรงงานข้ามชาติ</p> <p>B_{12} = จำนวนประชากรกลุ่มแรงงานข้ามชาติ ตามเป้าหมายการสำรวจ</p> <p>ผู้พิการ</p> <p>B_{13} = จำนวนเด็กพิการ 0 - 14 ปี</p> <p>B_{14} = จำนวนผู้พิการ (ทางการเคลื่อนไหว) ตามเป้าหมายการสำรวจ</p> <p>บริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>B_{15} = จำนวนประชาชนกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคม ตามเป้าหมายการสำรวจ</p>		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>ประชาชนกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคมเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ</p> <table border="1"> <tr> <td>1) ร้อยละประชาชนกลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูงเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ</td> <td> $= \left(\frac{A_1}{B_1} \right) * 100 + \left(\frac{A_2}{B_2} \right) * 100 + \left(\frac{A_3}{B_3} \right) * 100 + \left(\frac{A_4}{B_4} \right) * 100 + \left(\frac{A_5}{B_5} \right) * 100 + \left(\frac{A_6}{B_6} \right) * 100 + \left(\frac{A_7}{B_7} \right) * 100 + \left(\frac{A_8}{B_8} \right) * 100 + \left(\frac{A_9}{B_9} \right) * 100 + \left(\frac{A_{10}}{B_{10}} \right) * 100 + \left(\frac{A_{11}}{B_{11}} \right) * 100 / 11$ </td> </tr> </table>	1) ร้อยละประชาชนกลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูงเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ	$= \left(\frac{A_1}{B_1} \right) * 100 + \left(\frac{A_2}{B_2} \right) * 100 + \left(\frac{A_3}{B_3} \right) * 100 + \left(\frac{A_4}{B_4} \right) * 100 + \left(\frac{A_5}{B_5} \right) * 100 + \left(\frac{A_6}{B_6} \right) * 100 + \left(\frac{A_7}{B_7} \right) * 100 + \left(\frac{A_8}{B_8} \right) * 100 + \left(\frac{A_9}{B_9} \right) * 100 + \left(\frac{A_{10}}{B_{10}} \right) * 100 + \left(\frac{A_{11}}{B_{11}} \right) * 100 / 11$
1) ร้อยละประชาชนกลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูงเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ	$= \left(\frac{A_1}{B_1} \right) * 100 + \left(\frac{A_2}{B_2} \right) * 100 + \left(\frac{A_3}{B_3} \right) * 100 + \left(\frac{A_4}{B_4} \right) * 100 + \left(\frac{A_5}{B_5} \right) * 100 + \left(\frac{A_6}{B_6} \right) * 100 + \left(\frac{A_7}{B_7} \right) * 100 + \left(\frac{A_8}{B_8} \right) * 100 + \left(\frac{A_9}{B_9} \right) * 100 + \left(\frac{A_{10}}{B_{10}} \right) * 100 + \left(\frac{A_{11}}{B_{11}} \right) * 100 / 11$		

	2) ร้อยละของประชากร กลุ่มแรงงานข้ามชาติ เข้าถึงบริการส่งเสริม สุขภาพ	$= A_{12}/B_{12} * 100$
	3) ประชาชนผู้พิการ เข้าถึงบริการส่งเสริม สุขภาพ (3.1) ร้อยละเด็กพิการ 0 -14 ปีได้รับบริการ สุขภาพช่องปาก	$= A_{13}/B_{13} * 100$
	(3.2) ร้อยละของผู้พิการ (ทางการเคลื่อนไหว) เข้าถึงและรับรู้ข้อมูลด้าน สุขภาพอย่างทั่วถึง (ข้อมูลจากการสำรวจ)	$= A_{14}/B_{14} * 100$
	ประชาชนกลุ่มเปราะบางและด้อยโอกาสทางสังคม เข้าถึงบริการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	
	4) ร้อยละประชาชนกลุ่ม เปราะบางและด้อย โอกาสทางสังคมเข้าถึง บริการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	$= A_{15}/B_{15} * 100$
ระยะเวลาประเมินผล	1 ปีงบประมาณ	
วิธีการประเมินผล :	<p>1. ใช้ข้อมูลจากระบบ HDC-Service กระทรวงสาธารณสุข ประมวลผลปีละ 1 ครั้ง เปรียบเทียบผลการดำเนินงานจากระบบฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุขกับ ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด</p> <p>2. ใช้ข้อมูลจากระบบ ระบบสารสนเทศสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ (HHDC Dashboard) ที่เชื่อมโยงข้อมูลจาก HDC-Service กระทรวงสาธารณสุข โดยใช้พื้นที่ที่กลุ่ม ชาติพันธุ์บนพื้นที่สูงอาศัยอยู่ อ้างอิงข้อมูลจาก "ทำเนียบชุมชนบนพื้นที่สูง ปี 2559" กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์</p>	

	3. ใช้ข้อมูลจากการสำรวจวิจัยโดยกรมอนามัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ, ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ)				
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือการใช้สิทธิประโยชน์สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย 2. แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับพื้นที่ ประจำปี 2566 กรมอนามัย 3. คู่มือ ANC คุณภาพ/สมุดสีชมพู 4. การใช้เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6 – 19 ปี 5. คู่มือการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน 2565 (Application H4U) 6. สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book) 7. คู่มือการดำเนินงานประกันสุขภาพคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว กระทรวงสาธารณสุข 8. คู่มือวิชาการอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน สำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	1. ร้อยละประชาชนกลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ	-	-	-
	2. ร้อยละของประชากรกลุ่มแรงงานข้ามชาติเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ (ข้อมูลจากการสำรวจวิจัย)	ร้อยละ	-	-	-
	3.1 ร้อยละเด็กพิการ 0 -14 ปีได้รับบริการสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ	43.36	32.60	23.13 (3 ส.ค.65)
3.2 ร้อยละของผู้พิการ	ร้อยละ	-	-	-	

	(ทางการ เคลื่อนไหว) เข้าถึงและรับรู้ ข้อมูลด้าน สุขภาพอย่าง ทั่วถึง (ข้อมูล จากการสำรวจ วิจัย)				
	4. ร้อยละ ประชาชนกลุ่ม เปราะบางและ ด้อยโอกาสทาง สังคมเข้าถึง บริการด้าน อนามัย สิ่งแวดล้อม (ข้อมูลจากการ สำรวจวิจัย)	ร้อยละ	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. ชื่อ – สกุล นางรุ่งรศมี ศรีวงศ์พันธ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 5426 9277 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 081 952 2567 E-mail : roongrasamee.s@anamai.mail.go.th			
	2. ชื่อ – สกุล นายวันเฉลิม ฤทธิมนต์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 5426 9277 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 089 859 6048 E-mail : wanchaream.r@anamai.mail.go.th			
	3. ชื่อ – สกุล นางสาวปวีตรา ไพทอง โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 5426 9277 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 082 189 9376 E-mail : pawittra.p@anamai.mail.go.th			
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย 2. สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย 3. ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ กรมอนามัย				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	1. ชื่อ – สกุล นางปฐมา เขาวนเมธา โทรศัพท์ที่ทำงาน : -	ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 086 904 4914			

	<p>โทรสาร : - E-mail : Patama.c@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย</p> <p>2. ชื่อ – สกุล นางมลิวลัย ศรีม่วง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4534 โทรศัพท์มือถือ : -</p> <p>โทรสาร : 0 2590 4534 E-mail : Maliwan.sa@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p> <p>3. ชื่อ – สกุล นางสาวปวีตรา ไพทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 5426 9277 โทรศัพท์มือถือ : 082 189 9376</p> <p>โทรสาร : - E-mail : pawittra.p@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ</p> <p>4. ชื่อ – สกุล นางสาวลัดดาวัลย์ จันทระดาราพันธ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 5426 9277 โทรศัพท์มือถือ : 082 777 6566</p> <p>โทรสาร : - E-mail : laddawan.k@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ</p>
--	--

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	2. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
เป้าประสงค์ที่	6. ประชาชนในพื้นที่เขตเมือง พื้นที่พิเศษ กลุ่มเปราะบาง/ชายขอบ/แรงงานข้ามชาติมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	อนามัยสิ่งแวดล้อม
ชื่อตัวชี้วัด	29. ร้อยละของโรงเรียน กพต.เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาด ได้ตามมาตรฐานกรมอนามัย
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> ● โรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร (กพต.) หมายถึง โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน โรงเรียนพระปริยัติธรรม โรงเรียนเอกชนสอนศาสนาอิสลาม โรงเรียน กพต. สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน โรงเรียน กพต. สังกัดสำนักงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย โรงเรียน กพต. สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ และโรงเรียน กพต. สังกัดสำนักงานการศึกษากรุงเทพมหานคร ● น้ำบริโภค หมายถึง น้ำประปา น้ำผิวดิน น้ำบาดาล น้ำบ่อตื้น น้ำฝนที่ถูกละอมน้ำมีวัตถุประสงค์เพื่อการดื่มกิน ประจุประกอบอาหาร ล้างหน้า แปรงฟัน บ้วนปาก ● การจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในโรงเรียน หมายถึง การเฝ้าระวัง ติดตาม ปรับปรุงแก้ไข พัฒนาดูแลน้ำบริโภคให้สะอาดปลอดภัยในปัจจุบันด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ทำให้ทราบถึงสถานการณ์คุณภาพน้ำ สภาพปัญหา และเร่งดำเนินการแก้ไข ควบคุม ป้องกันปัญหาคุณภาพน้ำที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีการสำรวจ ตรวจสอบตั้งแต่แหล่งน้ำดิบ ระบบการผลิต การเก็บกักน้ำ และการบริโภค ● การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค เป็นการดำเนินงานของสถานศึกษา ครู แกนนำนักเรียน หรือ ออ. น้อย หรือหน่วยงานภาครัฐ หรือภาคีเครือข่าย และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน ทั้งการตรวจ เฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ ด้านกายภาพ เคมี และชีวภาพ (21 พารามิเตอร์) การตรวจคุณภาพน้ำด้วยเครื่อง DR900 และการตรวจเฝ้าระวังการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำภาคสนาม (อ 11) ● การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ได้แก่ ครู พระพี่เลี้ยง ครูอนามัย ดชด. ครูอนามัยนักเรียน นักเรียนแกนนำ หรือ ออ. น้อย ผู้ดูแลเด็ก สามเณร อสม. และประชาชนในพื้นที่ โดยหน่วยงานภาครัฐ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และภาคีเครือข่ายมีองค์ความรู้ในการเฝ้าระวัง ดูแล ปรับปรุงระบบน้ำ ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ ให้น้ำบริโภคสะอาดปลอดภัย เพื่อสุขภาพอนามัยที่ดีของนักเรียน ● หลักเกณฑ์ของโรงเรียนต้นแบบด้านการจัดการน้ำสะอาดเพื่อการอุปโภคบริโภค ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ และประเด็นผลสัมฤทธิ์ (ประเมินด้านคุณภาพ) ดังนี้ องค์ประกอบที่ 1 ด้านนโยบายและการบริหารจัดการคุณภาพน้ำของโรงเรียน (10 คะแนน)

องค์ประกอบที่ 2 ด้านองค์ความรู้การจัดการคุณภาพน้ำ (25 คะแนน)

องค์ประกอบที่ 3 ด้านการจัดการคุณภาพน้ำอุปโภคบริโภคของโรงเรียน (30 คะแนน)

องค์ประกอบที่ 4 ด้านคุณภาพน้ำอุปโภคบริโภคของโรงเรียน (25 คะแนน)

องค์ประกอบที่ 5 ด้านมีส่วนร่วมและเครือข่ายด้านการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียน (10 คะแนน)

ประเด็นผลสัมฤทธิ์ (ประเมินด้านคุณภาพ) คุณภาพน้ำล้างหน้าแปรงฟัน และน้ำดื่มของโรงเรียนผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย ปี พ.ศ. 2563

● **การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค** แบ่งเป็น 3 ส่วน คือ

1. การสำรวจแหล่งน้ำดิบ ระบบปรับปรุงคุณภาพน้ำ การดูแลรักษาระบบ แหล่งน้ำเพื่อการบริโภค การจัดบริการ และศักยภาพของผู้ดูแลระบบปรับปรุงคุณภาพน้ำ ตามแบบสำรวจคุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร

2. การตรวจสอบคุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียน ได้แก่ น้ำประปา น้ำบาดาล น้ำบ่อตื้น น้ำฝน น้ำผิวดิน น้ำประปาภูเขา น้ำประปาผ่านเครื่องกรอง น้ำบาดาลผ่านเครื่องกรอง น้ำบ่อตื้นผ่านเครื่องกรอง น้ำผิวดินผ่านเครื่องกรอง น้ำประปาภูเขาผ่านเครื่องกรอง และน้ำถึง 20 ลิตร ทั้งทางห้องปฏิบัติการ และ ใช้ชุดทดสอบภาคสนาม

3. พัฒนาศักยภาพครู พระพี่เลี้ยง ครูอนามัย ตชด. ครูอนามัยนักเรียน นักเรียนแกนนำ หรือ ออ.น้อย ผู้ดูแลเด็ก สามเณร อสม. และประชาชนในพื้นที่ ให้มีความรู้ ความเข้าใจในการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ

● **จุดเก็บตัวอย่างน้ำ**

1. จุดที่หนึ่ง ได้แก่ จุดที่ใช้ล้างหน้า แปรงฟัน/ล้างภาชนะ

2. จุดที่สอง ได้แก่ จุดที่ให้บริการน้ำดื่ม

2.1 กรณีใช้น้ำถึง 20 ลิตร ให้เก็บจากถังโดยตรง โดยถังต้องยังไม่มีเปิดใช้งาน

2.2 ในกรณีใช้น้ำประปา หรือน้ำแหล่งธรรมชาติให้เก็บหลังจากผ่านเครื่องกรองแล้ว

(กรณีไม่มีเครื่องกรองน้ำให้เก็บแค่น้ำก่อนเข้าเครื่องกรอง)

- กรณีน้ำที่ผ่านเครื่องกรองแล้วเข้าเครื่องทำน้ำเย็น ให้เก็บจากก๊อกเครื่องทำน้ำเย็น

โดยตรง

2.3 กรณีน้ำฝนหรือแหล่งน้ำธรรมชาติที่ไม่ผ่านการปรับปรุงคุณภาพให้เก็บจากภาชนะกักเก็บน้ำหรือถังพักน้ำโดยตรง

หมายเหตุ :

1. การเขียนชนิดของตัวอย่างน้ำที่เก็บ ขอให้ระบุชนิดของน้ำให้ชัดเจน เช่น ประปา หมู่บ้าน ประปาภูมิภาค ประปาบาดาล ประปาภูเขา น้ำบ่อตื้น น้ำฝน ประปาบาดาลผ่านกรอง ประปาหมู่บ้านผ่านกรอง ประปาภูมิภาคผ่านกรอง บาดาลผ่านกรอง ประปาภูเขาผ่านกรอง น้ำถึง 20 ลิตร

	<p>ไม่ใช่คำว่า น้ำดื่ม น้ำบริโภค น้ำบริโภคโรงเรียน น้ำดื่มที่อ น้ำปลายที่อ น้ำในถัง เนื่องจากไม่สามารถใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์ แยกรายชนิดของน้ำได้</p> <p>2. กรณีของน้ำบรรจุถัง 20 ลิตรให้เขียนชื่อบริษัทผู้ผลิตมาด้วย เช่น น้ำดื่มตราชื่นใจ เป็นต้น</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แบบสำรวจ หมายถึง แบบสำรวจคุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร ที่ออกโดยสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย ● น้ำบริโภคประเภทต่างๆ หมายถึง น้ำที่นักเรียน บุคลากรของโรงเรียนใช้บริโภคที่มาจากแหล่งต่างๆ ได้แก่ ประปาหมู่บ้าน ประปา กปภ. ประปา กปน. ประปาบาดาล ประปาภูเขา น้ำบ่อตื้น น้ำฝน ประปาบาดาลผ่านกรอง ประปาหมู่บ้านผ่านกรอง ประปา กปภ. ผ่านกรอง ประปา กปน. ผ่านกรอง บาดาลผ่านกรอง ประปาภูเขาผ่านกรอง น้ำถัง 20 ลิตร น้ำตู้หยอดเหรียญ ● เกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภค หมายถึง คุณภาพน้ำทางด้านกายภาพ ด้านเคมี ด้านโลหะหนัก และด้านชีวภาพ ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 ● หลักเกณฑ์ของโรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร หมายถึง โรงเรียนพัฒนาสัญลักษณ์ของโรงเรียนตามมาตรฐานกฎกระทรวงสัญลักษณ์ของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 ประกอบด้วย 5 หมวด ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> หมวด 1 สถานที่บริโภคอาหาร และสถานที่เตรียมปรุง ประกอบอาหาร (จำนวน 35 ข้อ) หมวด 2 อาหาร กรรมวิธีการทำ ประกอบ หรือปรุง การเก็บรักษาอาหาร (จำนวน 22 ข้อ) หมวด 3 สัญลักษณ์ของภาชนะ อุปกรณ์ และเครื่องใช้อื่น ๆ (จำนวน 11 ข้อ) หมวด 4 สัญลักษณ์ส่วนบุคคลของผู้ดูแลและผู้สัมผัสอาหาร (จำนวน 6 ข้อ) หมวด 5 การเฝ้าระวังทางสุขาภิบาลอาหาร (จำนวน 1 ข้อ)
--	--

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 10	ร้อยละ 15	ร้อยละ 20	ร้อยละ 25	ร้อยละ 30

วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ น้ำบริโภคของโรงเรียน กพด. มีคุณภาพได้ตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำบริโภคที่กำหนด 2. เพื่อให้มีฐานข้อมูลสถานการณ์คุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียนจากแหล่งน้ำต่างๆ ที่นักเรียน บุคลากรของโรงเรียนนำมาใช้ 3. เพื่อให้บุคลากรของโรงเรียน ภาควิชาเครือข่าย มีองค์ความรู้ในการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค และสามารถนำองค์ความรู้ไปใช้ในการดูแล รักษา แก้ไขปัญหาคุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียนได้ด้วยตนเอง รวมถึงต่อยอดไปยังชุมชนรอบโรงเรียน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงเรียน กพด. ที่ใช้น้ำประเภทต่างๆ ได้แก่ ประปาหมู่บ้าน ประปา กปภ. ประปา กปน. ประปาบาดาล ประปาภูเขา น้ำบ่อตื้น น้ำฝน ประปาบาดาลผ่านกรอง ประปาหมู่บ้านผ่าน

	กรอง ประปา กปภ.ผ่านกรอง ประปา กปน.ผ่านกรอง บาดาลผ่านกรอง ประปาภูเขาผ่านกรอง น้ำถึง 20 ลิตร
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำจัดทำแนวทางการดำเนินงาน คำนวณจำนวนตัวอย่าง และกระจายค่าเป้าหมายไปตามศูนย์อนามัย พร้อมทั้งประสานงานในการดำเนินงานไปยังกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย 2. ศูนย์อนามัยประสานกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย เพื่อจัดทำแผนการจัดส่งภาชนะเก็บตรวจน้ำ สิ่งสนับสนุนทางวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการดำเนินงาน 3. ศูนย์อนามัยประสานจังหวัด โรงเรียน กพด. หน่วยงานต้นสังกัดของโรงเรียน สำรวจระบบน้ำอุปโภคบริโภค (ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ) และสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำจากแหล่งน้ำบริโภคต่างๆ ตามเป้าหมายเพื่อการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค 4. ศูนย์อนามัยประสานจังหวัด โรงเรียน กพด. หน่วยงานต้นสังกัดของโรงเรียน พัฒนา ศักยภาพครู พระพี่เลี้ยง ครูอนามัย ตชด. ครูอนามัยนักเรียน นักเรียนแกนนำ ผู้ดูแลเด็ก สามีแอมร อสม. และประชาชนในพื้นที่ ด้านการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค (ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ) ทั้งการสอนหน้างาน (On the job training) อบรมออนไลน์ และการพัฒนา ศักยภาพในการประชุมเชิงปฏิบัติการ 5. ศูนย์อนามัยประสานจังหวัด โรงเรียน กพด. หน่วยงานต้นสังกัดของโรงเรียน หน่วยสนองงานที่เกี่ยวข้องในการปรับปรุง แก้ไข และพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค หากพบว่าผลตรวจคุณภาพน้ำไม่ผ่านมาตรฐาน และกรณีไม่ผ่านด้านชีวภาพ ให้ตรวจสอบซ้ำด้วยชุดทดสอบภาคสนาม ๑ 11 6. ศูนย์อนามัย รวบรวมและสรุปผลการดำเนินการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในโรงเรียน การพัฒนาศักยภาพบุคลากรของโรงเรียนส่งกรมอนามัย 7. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำประเมินผล วิเคราะห์และจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปี
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนตัวอย่างน้ำบริโภคที่ได้คุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภค
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนตัวอย่างน้ำบริโภคที่ทำการเก็บตัวอย่างเพื่อเฝ้าระวังฯ ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A / B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน (ธันวาคม 2565, มีนาคม 2566, มิถุนายน 2566 และ กันยายน 2566)
วิธีการประเมินผล :	<ol style="list-style-type: none"> 1. โรงเรียน กพด. ประเมินผลการดำเนินการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในโรงเรียน ของตนเอง 2. ศูนย์อนามัยสุ่มประเมินผลการดำเนินการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในโรงเรียน ของจังหวัด 3. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมทั้งประเทศ
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> 1. เกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย ปี พ.ศ. 2563 2. คู่มือแนวทางการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคโรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร

	<p>3. คู่มือการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารสถานที่จำหน่ายอาหารตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561</p> <p>4. คู่มือมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร “สถานที่จำหน่ายอาหาร อาหารสะอาด รสชาติอร่อย (Clean Food Good Taste)”</p> <p>5. คู่มือหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหาร สำหรับผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร</p> <p>6. แบบตรวจมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหารตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561</p>				
<p>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</p>	<p>Baseline data</p>	<p>หน่วยวัด</p>	<p>ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</p>		
			<p>2563</p>	<p>2564</p>	<p>2565</p>
	<p>คุณภาพน้ำ บริโภคของ โรงเรียนประเภท ต่างๆ ได้ มาตรฐานตาม เกณฑ์คุณภาพ น้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย</p>	<p>ร้อยละ</p>	<p>24.25</p>	<p>31.94</p>	<p>30.43</p>
<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>1. นายรัชชพัฒน์ ดำรงพิงคสกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4605 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : - สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p> <p>2. นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4606 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : - สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p> <p>3. นางสาวชญัญญาช เวียงแก้ว ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4865 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : - สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p>				
<p>หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4606 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4188 E-mail : - สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย</p>				

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นางลลนา ทองแท้	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4180	โทรศัพท์มือถือ : 08 9413 4968
	โทรสาร : 0 2590 4188	E-mail : lalana.t@anamai.mail.go.th
	2. นางสาวปวีศา ดิษยวานิช	ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4801	โทรศัพท์มือถือ : 08 5514 3891	
โทรสาร : 0 2590 4188	E-mail : Pawarisa.d@anamai.mail.go.th	
สถานที่ทำงาน สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย		

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ										
เป้าประสงค์ที่	7. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้และทักษะในการพัฒนาสุขภาพตนเองตลอดช่วงชีวิต										
กลยุทธ์	ส่งเสริมความรู้รอบรู้และสื่อสารสุขภาพ										
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
ชื่อตัวชี้วัด	30. อัตราความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ตั้งแต่อายุ 15 ปีขึ้นไป										
คำนิยาม	<p>อัตราความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน หมายถึง ความชุกหรือร้อยละของประชาชนที่มีระดับความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอขึ้นไป วัดจากแบบสำรวจความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป</p> <p>ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง ทักษะหรือความสามารถของบุคคลในการเข้าถึง เข้าใจได้ตอบ ชักถาม จนสามารถประเมิน และตัดสินใจใช้ข้อมูลด้านสุขภาพ พร้อมทั้งปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสู่การมีสุขภาวะที่ดี และสามารถสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพต่อผู้อื่นได้</p> <p>ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง ประชาชนมีทักษะ (1) การค้นหาคำตอบที่ต้องการ (2) การเข้าถึงแหล่งข้อมูลที่จำเป็น (3) การตรวจสอบและทำความเข้าใจข้อมูลที่รับมา และ (4) การประพฤติปฏิบัติโดยใช้ประโยชน์จากข้อมูลด้านสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมกับสถานการณ์ความจำเป็นและสามารถสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพกับผู้อื่นได้ (เพื่อให้มีความหมายตรงกับ Health Literacy)</p>										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>70 (สำรวจ)</td> <td>71</td> <td>72</td> <td>73</td> <td>74 (สำรวจ)</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	70 (สำรวจ)	71	72	73	74 (สำรวจ)
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
70 (สำรวจ)	71	72	73	74 (สำรวจ)							
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมความรู้และทักษะในการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลข่าวสาร ความรู้ และการบริการสุขภาพแก่ประชาชนทุกช่วงวัย										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1) Rapid Survey 1 ครั้งต่อปี โดยการสำรวจจากผู้รับบริการของสถานบริการสุขภาพและชุมชนนําร่อง (ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ) ในระบบแพลตฟอร์ม “สาสุข อุ่นใจ” 2) การสำรวจครัวเรือนระดับประเทศ (Household Survey) ทุก 5 ปี										
แหล่งข้อมูล	การสำรวจในประชาชนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ระดับชาติ (ฉบับย่อ 17 คำถาม ปรับปรุงปี 2565) ซึ่งผู้ตอบแบบสำรวจจะประเมินทักษะที่เกี่ยวกับความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพเป็น 5 ระดับ ได้แก่ ทำไม่ได้เลยหรือไม่เคยทำ (0 คะแนน) ทำได้ยากมาก (1 คะแนน) ทำได้ยาก (2 คะแนน) ทำได้ง่าย (3 คะแนน) และทำได้ง่ายมาก (4 คะแนน) ทั้งนี้ เกณฑ์ของประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอขึ้นไป คือผู้ที่มีคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 45 คะแนน										

	ขึ้นไป (ประยุกต์จากเกณฑ์ของ The European Health Literacy Project 2009-2012 ที่อิงเกณฑ์คะแนนมากกว่าร้อยละ 66 ของคะแนนเต็มของแบบสอบถาม)		
รายการข้อมูล 1	จำนวนประชาชนกลุ่มตัวอย่างที่มีคะแนนผ่านเกณฑ์ (45 คะแนน)		
รายการข้อมูล 2	จำนวนประชาชนกลุ่มตัวอย่างที่สำรวจทั้งหมด		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{จำนวนประชาชนกลุ่มตัวอย่างที่มีคะแนนผ่านเกณฑ์ (45 คะแนน)}}{\text{จำนวนประชาชนกลุ่มตัวอย่างที่สำรวจทั้งหมด}} \times 100$		
ระยะเวลาประเมินผล	1) Rapid Survey 1 ครั้งต่อปี 2) Household Survey ทุก 5 ปี		
วิธีการประเมินผล :	เกณฑ์ของประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอขึ้นไป คือผู้ที่มีคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 45 คะแนนขึ้นไป (ประยุกต์จากเกณฑ์ของ The European Health Literacy Project 2009-2012 ที่อิงเกณฑ์คะแนนมากกว่าร้อยละ 66 ของคะแนนเต็มของแบบสอบถาม)		
เอกสารสนับสนุน :	1. รายงานการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป พ.ศ. 2562 2. คู่มือแนวทางการสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป		
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565
	65	ร้อยละ	ใช้ผลสำรวจปี พ.ศ. 2562 เท่ากับ ร้อยละ 65
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ชื่อ-สกุล นายคัมภีร์ งานดี ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4916 โทรศัพท์มือถือ : 081 292 9371 โทรสาร : E-mail : kampee.n@anamai.mail.go.th ชื่อ-สกุล นายสายชล คล้อยเอี่ยม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4705 โทรศัพท์มือถือ : 088 323 4265 โทรสาร : E-mail : Saichon.k@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ชื่อ-สกุล นางสาวกมลวรรณ สุขประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4704 โทรศัพท์มือถือ : 081 609 8538 โทรสาร : E-mail : kamonwan.sukp@gmail.com สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	ชื่อ-สกุล นายสายชล คล้อยเอี่ยม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4705 โทรศัพท์มือถือ : 088 323 4265 โทรสาร : E-mail : Saichon.k@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย		

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
เป้าประสงค์ที่	7. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้และทักษะในการพัฒนาสุขภาพตนเองตลอดช่วงชีวิต
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
ชื่อตัวชี้วัด	31. ร้อยละของเด็กไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
คำนิยาม	<p>เด็กไทย หมายถึง เด็กนักเรียนที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยที่อยู่ในระบบการศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษาและมัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า</p> <p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง การมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ทั้งด้านการบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย ทันตสุขภาพ สุขอนามัย เพศวิถี สิ่งแวดล้อมเป็นหลัก ดังนี้</p> <p>พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่พึงประสงค์ หมายถึง การบริโภคอาหารตามคำแนะนำในธงโภชนาการเด็กวัยเรียนที่เหมาะสม ทั้งปริมาณสัดส่วนและความหลากหลาย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กินอาหารครบ 3 มื้อ ทุกวัน (มื้อเช้า มื้อกลางวันและมื้อเย็น) - กินข้าว-แป้ง มื้อละ 2-3 ทัพพี - กินเนื้อสัตว์เพียงพอตามสัดส่วนที่แนะนำ (มื้อละ 2-3 ช้อนกินข้าว) - กินผักเพียงพอตามสัดส่วนที่แนะนำ (มื้อละ 4 ช้อนกินข้าว) - กินผลไม้มื้อละ 1 ส่วน - กินนมวันละ 2 แก้ว - ลดขนม ลดน้ำหวาน ลดของทอด อ่านฉลากทุกครั้งก่อนซื้อ น้ำตาล: น้ำมัน: เกลือ ไม่เกิน 4 : 4 : 1 ช้อนชา <p>พฤติกรรมทันตสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง การแปรงฟันตนเองได้สะอาดทั่วทั้งปาก โดยใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานครั้งละ 2 นาที วันละ 2 ครั้ง (เน้นก่อนนอน) และไม่กินอะไรหลังแปรง ฟันนาน 2 ชั่วโมง เพื่อให้ฟลูออไรด์คงอยู่ในช่องปากนานเพียงพอต่อการกระตุ้นการคืนกลับแร่ธาตุ ช่วยป้องกันโรคฟันผุ</p> <p>พฤติกรรมการทำกิจกรรมทางกาย (Physical Activity : PA) ที่พึงประสงค์สำหรับวัยเด็ก (5 -17 ปี) หมายถึง การกระโดดโลดเต้นเล่นสนุกจนรู้สึกเหนื่อยหอบ อย่างน้อยวันละ 60 นาที ทุกวัน (สะสมต่อเนื่อง 10 นาทีขึ้นไป) เช่น วิ่งเล่น เล่นไล่จับ กระโดด เล่นบาสเกตบอล ปั่นจักรยาน และเต้นจิงโจ้ FUN for FIT เป็นต้น ร่วมกับฝึกความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ วันละ 20 นาที วันเว้นวัน เช่น ดันพื้น ซิทอัพ สควอช แพลงก์ ยกดัมเบล และเก้าอี้ขี้พุง เป็นต้น และฝึกความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อ วันละ 20 นาที ทุกวัน เช่น ฝึกทำโยคะ ทำโยมนาสติก จิงโจ้ยืดตัว และยืดกล้ามเนื้อเฉพาะส่วน เป็นต้น</p>

การนอนหลับ หมายถึง กระบวนการทางสรีรวิทยาพื้นฐานที่ซับซ้อนและสอดคล้องกับจังหวะชีวภาพของสิ่งมีชีวิต โดยมีการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของอวัยวะต่างๆ ไปในทางผ่อนคลาย ลักษณะการนอนหลับ คือ ระดับความรู้สึกตัวลดลง มีการตอบสนองต่อสิ่งเร้าและการเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลงหรือไม่มีเลย โดยแสดงพฤติกรรมออกมาในลักษณะสงบนิ่งและหลับตา มีการหยุดพักของร่างกาย หัวใจเต้นช้าลง หายใจช้าลง เป็นภาวะที่เกิดขึ้นเพียงชั่วคราวเปลี่ยนแปลงได้ง่าย ถูกปลุกให้ตื่นได้ โดยการกระตุ้นจากสิ่งเร้าที่เหมาะสม เด็กวัยเรียน (อายุ 6-14 ปี) ควรนอนหลับสนิท วันละ 9-11 ชั่วโมง และวัยรุ่น (อายุ 15-17 ปี) ควรนอนหลับสนิท วันละ 8 - 10 ชั่วโมง

พฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคล หมายถึง การปฏิบัติหรือการแสดงออกของบุคคลที่ส่งผลให้มีสุขภาพดี เช่น การดูแลรักษาร่างกายและของใช้ให้สะอาด ได้แก่ การอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง สระผมอย่างน้อย สัปดาห์ละ 2 ครั้ง การล้างมือก่อนรับประทานอาหารและหลังใช้ส้วม ใส่เสื้อผ้าสะอาดไม่อับชื้น ตัดเล็บให้สั้นและสะอาด ถูเท้า-รองเท้า สะอาดไม่มีกลิ่นเหม็น

พฤติกรรมป้องกันท้อง ป้องกันโรคทางเพศสัมพันธ์ หมายถึง นักเรียนได้รับกระบวนการเรียนรู้เรื่อง ทักษะการป้องกันท้องและป้องกันโรคทางเพศสัมพันธ์ที่สอดคล้องตามหลักสูตรการสอนเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่เหมาะสมกับช่วงวัย ของกระทรวงศึกษาธิการ (ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559)

เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต หมายถึง กระบวนการเรียนรู้ในเรื่องเพศที่ครอบคลุมถึงพัฒนาการในแต่ละช่วงวัย การมีสัมพันธภาพกับผู้อื่น การพัฒนาทักษะส่วนบุคคล พฤติกรรมทางเพศ สุขภาวะทางเพศและมิติทางสังคมและวัฒนธรรมที่ส่งผลกระทบต่อเรื่องเพศ รวมทั้งสิทธิการรับรู้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่มีความสำคัญกับความหลากหลายและความเสมอภาคทางเพศ

พฤติกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง การกระทำที่บุคคลแสดงออกให้เห็นถึงการปฏิบัติตน ถูกต้องตามหลักสุขอนามัย มีผลทำให้บุคคลนั้นมีสุขภาพอนามัยดีทั้งร่างกาย จิตใจ และสังคม ไม่เจ็บป่วย และป้องกันไม่ให้เกิดโรค การเกิดโรคมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคลสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยและตัวเชื้อโรค เช่น

- กินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ใช้ช้อนกลาง และล้างมือให้สะอาด
- การใช้ส้วมอย่างถูกต้อง และไม่ขับถ่ายบนพื้นดินหรือแหล่งน้ำ
- รักษาสิ่งแวดล้อมด้วยการลดปริมาณขยะ และคัดแยกขยะก่อนทิ้ง
- ทำความสะอาดบ้านเป็นประจำ เพื่อลดฝุ่นและเชื้อโรค
- เมื่อไอหรือจาม ควรป้องกันตนเองและผู้อื่น ด้วยการใส่หน้ากากและล้างมืออย่างถูกวิธี
- ล้างมืออย่างถูกวิธี (ล้างมือ 7 ขั้นตอน) ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วมและหลังสัมผัสสิ่งสกปรก

- ไม่ใช่มีมือเปล่าหยิบจับอาหารที่ปรุงสำเร็จ และมีการปกปิดอาหาร

- ตรวจสอบความปลอดภัย อุปกรณ์ เครื่องเล่น ให้อยู่ในสภาพดีก่อนเล่น

ความรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง ความสามารถและทักษะของนักเรียนในการเข้าถึง เข้าใจข้อมูลสุขภาพ ทบทวนซักถาม จนเกิดการตัดสินใจเลือกวิธีการปฏิบัติที่เหมาะสมกับตนเอง นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และสามารถสื่อสารบอกต่อให้กับผู้อื่นได้ โดยครอบคลุมประเด็นการบริโภคอาหาร ทันทสุขภาพ กิจกรรมทางกาย อนามัย สิ่งแวดล้อม สุขอนามัยส่วนบุคคล ประกอบด้วยองค์ประกอบ ดังนี้

1. การเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ หมายถึง ความสามารถในการค้นหาข้อมูลสุขภาพจากแหล่งข้อมูลใดๆ ที่มีความน่าเชื่อถือ โดยพิจารณาตรวจสอบความถูกต้องและความน่าเชื่อถือของข้อมูลสุขภาพที่ได้รับ
2. ความเข้าใจข้อมูลสุขภาพ หมายถึง ความสามารถในการอธิบาย ระบุ เปรียบเทียบ หรือแปลความหมายเกี่ยวกับข้อมูลสุขภาพที่ได้รับ รวมทั้งสามารถวิเคราะห์พิจารณาข้อมูลสุขภาพที่ได้รับไปใช้
3. การทบทวน ซักถาม หมายถึง หมายถึงความสามารถในการตั้งคำถาม โต้ตอบ อภิปราย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลสุขภาพได้
4. การตัดสินใจ หมายถึง ความสามารถในการนำข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องและเชื่อถือได้มาใช้เป็นทางเลือกที่จะลงมือปฏิบัติเพื่อสุขภาพของตนเอง
5. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หมายถึง ความสามารถในการประยุกต์การเรียนรู้ เพื่อเปลี่ยนแปลงแก้ไขพฤติกรรมของตนเอง
6. การบอกต่อ หมายถึง ความสามารถในการสื่อสารข้อมูลหรือประสบการณ์จากการเปลี่ยนแปลงแก้ไขพฤติกรรมของตนเอง ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การนำเสนอโครงการสุขภาพ

เด็กไทยมีความรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง เด็กที่ได้รับการเสริมสร้างและพัฒนาตามกระบวนการความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ซึ่งนำไปสู่การมีความรู้ด้านสุขภาพ

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 60	ร้อยละ 60	ร้อยละ 60	ร้อยละ 60	ร้อยละ 60

วัตถุประสงค์	เพื่อเสริมสร้างกระบวนการความรู้ด้านสุขภาพในเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	นักเรียนชั้น ป.4 - 6 และ/หรือ ม.1 - 3
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจากโปรแกรมประเมินความรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน หรือโปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)
แหล่งข้อมูล	ระบบรายงานจากโปรแกรมประเมินความรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน หรือโปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)

รายการข้อมูล 1	<p>ตัวตั้ง A 1 = จำนวนเด็กไทยที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>เด็กที่ผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ พฤติกรรม ความรอบรู้ด้านสุขภาพและการเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ (Super Hero NuPETHS) ในโปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน หรือโปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)</p>
รายการข้อมูล 2	<p>ตัวหาร A 2 = จำนวนนักเรียนที่ได้ทำแบบประเมินในโปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพโรงเรียนหรือโปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)</p>
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>ร้อยละของเด็กไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>= $(A1/A2) \times 100$</p>
ระยะเวลาประเมินผล	<p>รวบรวมผลและรายงานผล 2 รอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม – กุมภาพันธ์) - รอบ 5 เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม)
วิธีการประเมินผล :	<p>กระบวนการเข้าสู่การพัฒนาเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) มีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โรงเรียนที่สนใจเข้าร่วมโครงการ สามารถแจ้งความจำนงสมัครเข้าร่วมโครงการไปยังหน่วยงานต้นสังกัดในพื้นที่ (เขตพื้นที่การศึกษา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) เพื่อขอรับการสนับสนุนด้านวิชาการ องค์กรความรู้ ฯลฯ 2. โรงเรียนลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการ 3. โรงเรียนประเมินตนเอง (Self Assessment) เพื่อค้นหาปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนและชุมชน ที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการแก้ไขเร่งด่วน 4. ใช้แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) และองค์ความรู้ ความรอบรู้ด้านสุขภาพมาเป็นแนวทางในการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนและชุมชน แบบองค์รวมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยมีบุคลากรสาธารณสุขในระดับพื้นที่เป็นที่ปรึกษาในการดำเนินงาน 5. ประเมินผลการดำเนินงานด้านกระบวนการและผลลัพธ์ด้านสุขภาพในระดับบุคคลของนักเรียน ผ่านระบบออนไลน์ร่วมกับการนิเทศติดตามของทีมสาธารณสุขในพื้นที่ โดย แปลผลการผ่านเกณฑ์ของนักเรียน ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ความรู้และพฤติกรรม (NuPETHS) - ความรู้ พฤติกรรม ความรอบรู้ด้านสุขภาพและการเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ (Super Hero NuPETHS) 6. กรมอนามัยประเมินรับรองผ่านระบบออนไลน์ 7. โรงเรียนและนักเรียนที่ผ่านการประเมินรับรองได้รับเกียรติบัตรผ่านระบบออนไลน์

	<p>8. กรมอนามัยประกาศเกียรติคุณในเวทีระดับชาติ</p> <p>กระบวนการพัฒนารับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล</p> <p>(Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)</p> <p>โรงเรียนทุกสังกัดสามารถเข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพได้ โดยดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.โรงเรียนแจ้งความจำนงหรือสมัครเข้าร่วมโครงการ ไปยังหน่วยงานต้นสังกัดของโรงเรียนหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ 2.โรงเรียนพัฒนาและดำเนินงานตามมาตรฐาน องค์ประกอบ และตัวชี้วัดของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) รวมทั้งประเมินตนเองเบื้องต้น 3.ดำเนินการประเมินโรงเรียนโดยทีมประเมินที่ผ่านการอบรมการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) 4.รับรองมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล โดยกรมอนามัย และองค์การอนามัยโลก (WHO) ประจำประเทศไทย
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. คู่มือโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) 2. แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS) 3. แนวทางการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 พ.ศ 2565 – 2570 “เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง” ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ 12 กระทรวง 4.แนวทางการดำเนินโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ วิธีชีวิตใหม่ ยุคดิจิทัล 5.ชุดความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนแบบองค์รวม (NuPETHS) E-book: http://nutrition.anamai.moph.go.th/download/NuPETHS/index.html PDF :http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/NuPETHS3.pdf 6. สื่อ NuPETHS Animation 7. คู่มือการเสริมสร้างเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนตามแนวคิด Active learning 8. แผ่นพับ : โภชนาการดี สูงดีสมส่วน, ส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สูงดีสมส่วน ไม่อ้วน ผอม เตี้ย 9. แนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข และคลินิก DPAC 10. คู่มือนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) 11. แนวทางการควบคุมป้องกันภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน 12. หนังสืออยากผอม...มาลองทำดู “ดูแลหุ่นสวยด้วยตัวเอง” สำหรับเด็กวัยเรียนและวัยใส 13. หนังสือผักผลไม้สีรุ้ง 14. หนังสือเมนูผักกึ๊กน้อย 4 ภาค

	<p>15. หนังสือเมนูไข่สำหรับอาหารกลางวันนักเรียน</p> <p>16. หนังสือสารพัดเมนูไข่สำหรับเด็กวัยเรียน</p> <p>17. แนวทางการจัดอาหารกลางวันเด็กวัยเรียน</p> <p>18. Package Mobile Child Strong Together</p> <p>19. คู่มือสมัครรับรางวัลองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศ และองค์กรรอบรู้สุขภาพด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี</p> <p>20. วัตถุประสงค์การส่งเสริมเด็กไทยสูงดี สมส่วน แข็งแรง ด้วยกิจกรรมทางกาย อาหาร และการนอนหลับ</p> <p>21. วัตถุประสงค์ แผ่นพับ โปสเตอร์ โรลอัพ (Rollup) ส่งเสริมการออกกำลังกาย จิงโจ้ FUN for FIT แอโรบิกทำฝัน ,จิงโจ้ยัดตัว ชุดที่ 1, 2 และ ลดโรคเพิ่มสุขกับนวัตกรรมออกกำลังกายเก้าอี้ยี่ฟุง</p> <p>22. สื่อเสริมสร้างความฉลาดทางการเคลื่อนไหว www.chopachipa.org</p> <p>23. แนวทางส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เด็กวัยเรียน และเยาวชน</p> <p>24. คู่มือการตรวจคัดกรองสุขภาพและการดูแลปัญหาที่พบบ่อยในเด็กวัยเรียนสำหรับครูพยาบาลอนามัยโรงเรียน</p> <p>25. คู่มือเสริมสร้างศักยภาพนักเรียน STRONG SMART SMILE</p> <p>26. เด็กไทยรอบรู้สุขภาพ</p> <p>27. สื่อ วีซีดี ปฏิบัติการความรู้ ด้านสุขภาพ (Animation, Poster)</p> <p>28. แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ประจำปี 2564</p> <p>29. คู่มือแนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (New normal)</p> <p>30. คู่มือการดำเนินงานและประเมินเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี</p> <p>31. สื่อ เอกสาร ความรู้ การดำเนินงานกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน</p> <p>32. พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>33. ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>34. Line Official Teen Club</p> <p>35. E-Learning การอบรมผู้ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล</p>
--	---

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน		Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
				2563	2564	2565
		นักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ร้อยละ	-	21.6	28.7

	<p>หมายเหตุ : ระบบรายงาน Dash Board โปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในโรงเรียนกรมอนามัย https://hps.anamai.moph.go.th/</p>
<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>1.นางปนัดดา จันพ่อง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4490 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : nuipanadda@gmail.com</p> <p>2.นางสาวอรุมา โภคสมบัติ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4487 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : indy131619@gmail.com</p> <p>3. นางสาวฟารีดา เม้าะสนิ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4412 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : fareedamohsani@gmail.com</p> <p>4. นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4494 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : som.cheiwchan@gmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p>
<p>หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน</p>	<p>1. นายเนติ ภูประสม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน :02-590-4495 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : nae-chinafich@hotmail.com</p> <p>2. นางสาวคัทลียา โสดาปัดชา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน :02-590-4416 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : kattysoda@gmail.com</p> <p>3.นางสาวเมทินี ขาดิขานี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน :02-590-4421 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : ch.maytinee@gmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p>

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	1. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองและชุมชนสุขภาพดี			
เป้าประสงค์ที่	2. ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง			
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ			
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	คลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย			
ชื่อตัวชี้วัด	32. ร้อยละของประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์ที่ส่งผลต่อการมีสุขภาพที่ดี 32.1 ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว			
คำนิยาม	ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือน หมายถึง ทารกแรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน หมายถึง ทารกแรกเกิดต่ำกว่า 6 เดือน (แรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน) ที่มีประวัติกินนมแม่อย่างเดียวทุกครั้งที่มารับบริการ			
เกณฑ์เป้าหมาย :				
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69
	50	50	50	55
				60
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> เพื่อให้ทารกได้รับสารอาหารที่มีประโยชน์เหมาะสมกับการเจริญเติบโตแต่ละช่วงวัย ได้รับภูมิคุ้มกันเพื่อลดการเจ็บป่วย ประหยัดค่ารักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายในการซื้อนมผง และช่วยสร้างความผูกพัน ผ่านการโอบกอดช่วยให้เด็กเป็นคนที่มีความมั่นคงทางอารมณ์ ส่งเสริมพัฒนาการ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มีการเตรียมความพร้อมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เพื่อให้แม่ได้รับการช่วยเหลือเมื่อมีปัญหาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ มีระบบการส่งต่อช่วยเหลือสำหรับหญิงหลังคลอดที่มีปัญหาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	มารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูที่นำทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนมารับบริการ ในสถานพยาบาล ณ คลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) หรือคลินิกนมแม่			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> ถามแม่หรือผู้เลี้ยงดู ที่นำเด็กทารกแรกเกิดถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนมารับบริการ ณ คลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC) หรือคลินิกนมแม่ ถามด้วยคำถามว่า ระยะเวลา 2 เดือน ถามว่า “ตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 2 เดือน ให้ลูก (เด็ก) กิน.....หรือไม่” ระยะเวลา 4 เดือน ถามว่า “ตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 4 เดือน ให้ลูก (เด็ก) กิน.....หรือไม่” ระยะเวลา 6 เดือน ถามว่า “ตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 6 เดือน ให้ลูก (เด็ก) กิน.....หรือไม่” <ul style="list-style-type: none"> ▪ นมแม่ ▪ นมผสม / นมผง / นมผง ▪ อาหารเสริม 			

(ระดับส่วนกลาง)	โทรสาร : 0 2590 4427 E-mail : greenandgun@gmil.com สถานที่ทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	ชื่อ - สกุล นางสาวเบญจวรรณ ยี่คิว ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4060 โทรศัพท์มือถือ : 092 659 3661 โทรสาร : 0 2590 4427 E-mail : ben_yeekiw@hotmail.com สถานที่ทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรู้ด้านสุขภาพ
เป้าประสงค์ที่	7. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้และทักษะในการพัฒนาสุขภาพตนเองตลอดช่วงชีวิต
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
ชื่อตัวชี้วัด	32. ร้อยละของประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ที่ส่งผลต่อการมีสุขภาพที่ดี 32.2 ร้อยละของนักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
คำนิยาม	<p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง การมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ทั้งด้านการบริโภคอาหาร กิจกรรมทางกาย ทัศนสุขภาพ สุขอนามัย เพศวิถีและสิ่งแวดล้อม เป็นหลัก ดังนี้</p> <p>พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่พึงประสงค์ หมายถึง การบริโภคอาหารตามคำแนะนำ ในเชิงโภชนาการเด็กวัยเรียนที่เหมาะสม ทั้งปริมาณสัดส่วนและความหลากหลาย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กินอาหารครบ 3 มื้อ ทุกวัน (มื้อเช้า มื้อกลางวันและมื้อเย็น) - กินข้าว-แป้ง มื้อละ 2-3 ทัพพี - กินเนื้อสัตว์เพียงพอตามสัดส่วนที่แนะนำ (มื้อละ 2-3 ช้อนกินข้าว) - กินผักเพียงพอตามสัดส่วนที่แนะนำ (มื้อละ 4 ช้อนกินข้าว) - กินผลไม้มื้อละ 1 ส่วน - กินนมวันละ 2 แก้ว - ลดขนม ลดน้ำหวาน ลดของทอด อ่านฉลากทุกครั้งก่อนซื้อ น้ำตาล: น้ำมัน: เกลือ ไม่เกิน 4 : 4 : 1 ช้อนชา <p>พฤติกรรมทัศนสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง การแปรงฟันตนเองได้สะอาดทั่วทั้งปาก โดยใชยาสีฟันผสม ฟลูออไรด์นานครั้งละ 2 นาที วันละ 2 ครั้ง (เน้นก่อนนอน) และไม่กินอะไรหลังแปรง ฟันนาน 2 ชั่วโมง เพื่อให้ฟลูออไรด์คงอยู่ในช่องปากนานเพียงพอต่อการกระตุ้นการคืนกลับแร่ธาตุ ช่วยป้องกันโรคฟันผุ</p> <p>พฤติกรรมทางกิจกรรมทางกาย (Physical Activity : PA) ที่พึงประสงค์สำหรับวัยเด็ก (5-17 ปี) หมายถึง การกระโดดโลดเต้นเล่นสนุกจนรู้สึกเหนื่อยชอบ อย่างน้อย วันละ 60 นาที ทุกวัน (สะสมต่อเนื่อง 10 นาทีขึ้นไป) เช่น วิ่งเล่น เล่นไล่จับ กระโดด เล่นบาสเกตบอล ปั่นจักรยาน และเต้นจิงโจ้ FUN for FIT เป็นต้น ร่วมกับฝึกความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ วันละ 20 นาที วันเว้นวัน เช่น ดันพื้น ชิฮ้อพ สควอช แพลงก์ ยกดัมเบล และเก้าอี้ขี้พุง เป็นต้น และฝึกความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อ วันละ 20 นาที ทุกวัน เช่น ฝึกทำโยคะ ทำยิมนาสติก จิงโจ้ยืดตัว และยืดกล้ามเนื้อเฉพาะส่วน เป็นต้น</p>

การนอนหลับ หมายถึง กระบวนการทางสรีรวิทยาพื้นฐานที่ซับซ้อนและสอดคล้องกับจังหวะชีวภาพของสิ่งมีชีวิต โดยมีการเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของอวัยวะต่างๆ ไปในทางผ่อนคลายลักษณะการนอนหลับ คือ ระดับความรู้สึกตัวลดลง มีการตอบสนองต่อสิ่งเร้าและการเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลงหรือไม่มีเลย โดยแสดงพฤติกรรมออกมาในลักษณะสงบนิ่งและหลับตา มีการหยุดพักของร่างกาย หัวใจเต้นช้าลง หายใจช้าลง เป็นภาวะที่เกิดขึ้นเพียงชั่วคราวเปลี่ยนแปลงได้ง่าย ถูกปลุกให้ตื่นได้ โดยการกระตุ้นจากสิ่งเร้าที่เหมาะสม เด็กวัยเรียน (อายุ 6-14 ปี) ควรนอนหลับสนิท วันละ 9-11 ชั่วโมง และวัยรุ่น (อายุ 15-17 ปี) ควรนอนหลับสนิท วันละ 8 - 10 ชั่วโมง

พฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคล หมายถึง การปฏิบัติหรือการแสดงออกของบุคคลที่ส่งผลให้มีสุขภาพดี เช่น การดูแลรักษาร่างกายและของใช้ให้สะอาด ได้แก่ การอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง สระผมอย่างน้อย สัปดาห์ละ 2 ครั้ง การล้างมือก่อนรับประทานอาหารและหลังใช้ส้วมใส่เสื้อผ้าสะอาดไม่อับชื้น ตัดเล็บให้สั้นและสะอาด ถูเท้า-รองเท้า สะอาดไม่มีกลิ่นเหม็น

พฤติกรรมป้องกันท้อง ป้องกันโรคทางเพศสัมพันธ์ หมายถึง นักเรียนได้รับกระบวนการเรียนรู้เรื่อง ทักษะการป้องกันท้องและป้องกันโรคทางเพศสัมพันธ์ที่สอดคล้องตามหลักสูตรการสอนเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตที่เหมาะสมกับช่วงวัย ของกระทรวงศึกษาธิการ (ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559)

เพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต หมายถึง กระบวนการเรียนรู้ในเรื่องเพศที่ครอบคลุมถึงพัฒนาการในแต่ละช่วงวัย การมีสัมพันธภาพกับผู้อื่น การพัฒนาทักษะส่วนบุคคล พฤติกรรมทางเพศ สุขภาวะทางเพศและมิติทางสังคมและวัฒนธรรมที่ส่งผลกระทบต่อเรื่องเพศ รวมทั้งสิทธิการรับรู้ข้อมูลข่าวสารและความรู้เกี่ยวกับอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่มีความสำคัญกับความหลากหลายและความเสมอภาคทางเพศ

พฤติกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง การกระทำที่บุคคลแสดงออกให้เห็นถึงการปฏิบัติตน ถูกต้องตามหลักสุขอนามัย มีผลทำให้บุคคลนั้นมีสุขภาพอนามัยดีทั้งร่างกายจิตใจ และสังคม ไม่เจ็บป่วย และป้องกันไม่ให้เกิดโรค การเกิดโรคมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคลสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยและตัวเชื้อโรค เช่น

- กินอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ใช้ช้อนกลาง และล้างมือให้สะอาด
- การใช้ส้วมอย่างถูกต้อง และไม่ขับถ่ายบนพื้นดินหรือแหล่งน้ำ
- รักษาสิ่งแวดล้อมด้วยการลดปริมาณขยะ และคัดแยกขยะก่อนทิ้ง
- ทาความสะอาดบ้านเป็นประจำ เพื่อลดฝุ่นและเชื้อโรค
- เมื่อไอหรือจาม ควรป้องกันตนเองและผู้อื่น ด้วยการใส่หน้ากากและล้างมืออย่างถูกวิธี
- ล้างมืออย่างถูกวิธี (ล้างมือ 7 ขั้นตอน) ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วม และหลังสัมผัสสิ่งสกปรก

	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่ใช้มือเปล่าหยิบจับอาหารที่ปรุงสำเร็จ และมีการปกปิดอาหาร - ตรวจสอบความปลอดภัย อุปกรณ์ เครื่องเล่น ให้อยู่ในสภาพดีก่อนเล่น 				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	ร้อยละ 50	ร้อยละ 55	ร้อยละ 60	ร้อยละ 65	ร้อยละ 70
วัตถุประสงค์	เพื่อเสริมสร้างกระบวนการพัฒนาให้เด็กวัยเรียนวัยรุ่นมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	นักเรียนชั้น ป.4 - 6 และ/หรือ ม.1 - 3				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจากโปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน หรือโปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)				
แหล่งข้อมูล	ระบบรายงานจากโปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียนหรือโปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)				
รายการข้อมูล 1	ตัวตั้ง A 1 = จำนวนนักเรียนที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เด็กที่ผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้และพฤติกรรม (NuPETHS) ในโปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน หรือโปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)				
รายการข้อมูล 2	ตัวหาร A 2 = จำนวนนักเรียนที่ได้ทำแบบประเมินในโปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพโรงเรียนหรือโปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของนักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ $= (A1/A2) \times 100$				
ระยะเวลาประเมินผล	รวบรวมผลและรายงานผล 2 รอบ - รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม – กุมภาพันธ์) - รอบ 5 เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม)				
วิธีการประเมินผล :	กระบวนการเข้าสู่การพัฒนาเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) มีดังนี้ 1. โรงเรียนที่สนใจเข้าร่วมโครงการ สามารถแจ้งความจำนงสมัครเข้าร่วมโครงการไปยังหน่วยงานต้นสังกัดในพื้นที่ (เขตพื้นที่การศึกษา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) เพื่อขอรับการสนับสนุนด้านวิชาการ องค์ความรู้ ฯลฯ 2. โรงเรียนลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการ				

	<p>3. โรงเรียนประเมินตนเอง (Self Assessment) เพื่อค้นหาปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนและชุมชน ที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการแก้ไขเร่งด่วน</p> <p>4. ใช้แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) และองค์ความรู้ ความรอบรู้ด้านสุขภาพมาเป็นแนวทางในการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนและชุมชน แบบองค์รวมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยมีบุคลากรสาธารณสุขในระดับพื้นที่เป็นที่ปรึกษาในการดำเนินงาน</p> <p>5. ประเมินผลการดำเนินงานด้านกระบวนการและผลลัพธ์ด้านสุขภาพในระดับบุคคลของนักเรียน ผ่านระบบออนไลน์ร่วมกับการนิเทศติดตามของทีมสาธารณสุขในพื้นที่ โดย แปลผลการผ่านเกณฑ์ของนักเรียน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความรู้และพฤติกรรม (NuPETHS) - ความรู้ พฤติกรรม ความรอบรู้ด้านสุขภาพและการเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ (Super Hero NuPETHS) <p>6. กรมอนามัยประเมินรับรองผ่านระบบออนไลน์</p> <p>7. โรงเรียนและนักเรียนที่ผ่านการประเมินรับรองได้รับเกียรติบัตรผ่านระบบออนไลน์</p> <p>8. กรมอนามัยประกาศเกียรติคุณในเวทีระดับชาติ</p> <p>กระบวนการพัฒนารับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล</p> <p>(Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)</p> <p>โรงเรียนทุกสังกัดสามารถเข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพได้ โดยดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.โรงเรียนแจ้งความจำนงหรือสมัครเข้าร่วมโครงการ ไปยังหน่วยงานต้นสังกัดของโรงเรียนหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ 2.โรงเรียนพัฒนาและดำเนินงานตามมาตรฐาน องค์ประกอบ และตัวชี้วัดของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) รวมทั้งประเมินตนเองเบื้องต้น 3.ดำเนินการประเมินโรงเรียนโดยทีมประเมินที่ผ่านการอบรมการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) 4.รับรองมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล โดยกรมอนามัย และองค์การอนามัยโลก (WHO) ประจำประเทศไทย
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. คู่มือโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) 2. แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS) 3. แนวทางการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 พ.ศ 2565 – 2570 “เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง” ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ 12 กระทรวง 4.แนวทางการดำเนินโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ วิธีชีวิตใหม่ ยุคดิจิทัล

	<p>5.ชุดความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนแบบองค์รวม (NuPETHS) E-book: http://nutrition.anamai.moph.go.th/download/NuPETHS/index.html PDF :http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/NuPETHS3.pdf</p> <p>6. สื่อ NuPETHS Animation</p> <p>7. คู่มือการเสริมสร้างเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนตามแนวคิด Active learning</p> <p>8. แผ่นพับ : โฆษณาการดี สูงดีสมส่วน, ส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สูงดีสมส่วน ไม่อ้วน ผอม เตี้ย</p> <p>9. แนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข และคลินิก DPAC</p> <p>10. คู่มือนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher)</p> <p>11. แนวทางการควบคุมป้องกันภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน</p> <p>12. หนังสืออยากผอม...มาลองทำดู “ดูแลหุ่นสวยด้วยตัวเอง” สำหรับเด็กวัยเรียนและวัยใส</p> <p>13. หนังสือผักผลไม้สีรุ้ง</p> <p>14. หนังสือเมนูผักกึ๋นน้อย 4 ภาค</p> <p>15. หนังสือเมนูไข่สำหรับอาหารกลางวันนักเรียน</p> <p>16. หนังสือสารพัดเมนูไข่สำหรับเด็กวัยเรียน</p> <p>17. แนวทางการจัดอาหารกลางวันเด็กวัยเรียน</p> <p>18. Package Mobile Child Strong Together</p> <p>19. คู่มือสมัครรับรางวัลองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศ และองค์กรรอบรู้สุขภาพ ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี</p> <p>20. วัติตทัศน์การส่งเสริมเด็กไทยสูงดี สมส่วน แข็งแรง ด้วยกิจกรรมทางกาย อาหาร และการนอนหลับ</p> <p>21. วัติตทัศน์ แผ่นพับ โปสเตอร์ โรลอัพ (Rollup) ส่งเสริมการออกกำลังกาย จิงโจ้ FUN for FIT แอโรบิกทำฝัน ,จิงโจ้ยัดตัว ชุดที่ 1, 2 และ ลดโรคเพิ่มสุขกับนวัตกรรมออกกำลังกายเก้าอี้ขี้พุง</p> <p>22. สื่อเสริมสร้างความฉลาดทางการเคลื่อนไหว www.chopachipa.org</p> <p>23. แนวทางส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เด็กวัยเรียน และเยาวชน</p> <p>24. คู่มือการตรวจคัดกรองสุขภาพและการดูแลปัญหาที่พบบ่อยในเด็กวัยเรียน สำหรับครูพยาบาลอนามัยโรงเรียน</p> <p>25. คู่มือเสริมสร้างศักยภาพนักเรียน STRONG SMART SMILE</p> <p>26. เด็กไทยรอบรู้สุขภาพ</p> <p>27. สื่อ วีซีดี ปฏิบัติการความรู้ ด้านสุขภาพ (Animation, Poster)</p> <p>28. แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ประจำปี 2564</p>
--	--

	<p>29. คู่มือแนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากภายใต้ วิถีชีวิตใหม่ (New normal)</p> <p>30. คู่มือการดำเนินงานและประเมินเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี</p> <p>31. สื่อ เอกสาร ความรู้ การดำเนินงานกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน</p> <p>32. พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>33. ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>34. Line Official Teen Club</p> <p>35. E-Learning การอบรมผู้ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล</p>													
<p>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</p>	<table border="1" data-bbox="523 591 1444 927"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</td> <td>ร้อยละ</td> <td>-</td> <td>70.8</td> <td>66.2</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ :</p> <p>ระบบรายงาน Dash Board โปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน กรมอนามัย https://hps.anamai.moph.go.th/</p>	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ	-	70.8	66.2
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.										
		2563	2564	2565										
นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ	-	70.8	66.2										
<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>1.นางปนัดดา จันผ่อง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4490 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : nuipanadda@gmail.com</p> <p>2.นางสาวอรอุมา โภคสมบัติ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4487 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : indy131619@gmail.com</p> <p>3. นางสาวฟารีดา เม้าะสนิ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4412 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : fareedamohsani@gmail.com</p> <p>4. นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4494 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : som.cheiwchan@gmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p>													
<p>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p>													

<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</p>	<p>1. นายเนติ ภูประสม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพที่ทำงาน :02-590-4495 โทรศัพที่มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : nae-chinafich@hotmail.com</p> <p>2. นางสาวศุภลียา โสดาปัดชา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพที่ทำงาน :02-590-4416 โทรศัพที่มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : kattysoda@gmail.com</p> <p>3.นางสาวเมทินี ชาติขำนิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพที่ทำงาน :02-590-4421 โทรศัพที่มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : ch.maytinee@gmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p>
--	---

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ				
เป้าประสงค์ที่	7. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้และทักษะในการพัฒนาสุขภาพตนเองตลอดช่วงชีวิต				
ระดับการแสดงผล	อำเภอ/จังหวัด/เขต/ประเทศ				
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	วัยเรียนวัยรุ่น				
ชื่อตัวชี้วัด	32. ร้อยละของประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์ที่ส่งผลต่อการมีสุขภาพที่ดี 32.3 ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern Methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง				
คำนิยาม	ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด, ยาฉีดคุมกำเนิด, ห่วงอนามัย, ยาฝังคุมกำเนิด, ถุงยางอนามัย, หมันชาย และหมันหญิง หลังคลอดหรือหลังแท้งต่อหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรทั้งหมด				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 65	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 75	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
วัตถุประสงค์	เพื่อติดตามข้อมูลการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ในกลุ่มวัยรุ่นอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้ง				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรในระหว่างปีที่ทำการเก็บข้อมูล และได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ภายใน 42 วันหลังคลอด หรือหลังแท้ง				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลวิธีการคุมกำเนิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรในสถานบริการสาธารณสุข				
แหล่งข้อมูล	ระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข				
รายการข้อมูล 1	<p>A = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง(คลอด/แท้งบุตร)ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด <p>$BDATE(LABOR) - BIRTH(PERSON) \text{ ปีเศษลง} < 20 \text{ ปี}$</p> <ul style="list-style-type: none"> - นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ CID + BDATE เข้าให้ตัดออก) <p>ร่วมกับสามารถเชื่อมต่อกับแฟ้ม FP ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้</p>				

	โทรศัพท์ : 02-5904163	E-mail : phimonthicha@gmail.com
2. นางสาวอารีรัตน์ จันทร์ลำภู		นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590 4772		โทรศัพท์ 02-5904163
Email : poppysunko.j@gmail.com		
สถานที่ทำงาน	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย	

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรู้ด้านสุขภาพ										
เป้าประสงค์ที่	7. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้และทักษะในการพัฒนาสุขภาพตนเองตลอดช่วงชีวิต										
ระดับการแสดงผล	ประเทศ										
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	คลัสเตอร์วัยทำงาน										
ชื่อตัวชี้วัด	32. ร้อยละของประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ที่ส่งผลต่อการมีสุขภาพที่ดี 32.4 ร้อยละของประชากรอายุ 15-59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์										
คำนิยาม	<p>1. วัยทำงาน หมายถึง ประชาชนอายุ 15 ปี 0 เดือน 1 วัน ถึง 59 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่ได้รับการคุ้มครองตัวอย่างโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสถานบริการสาธารณสุข ได้แก่ รพศ./ รพช./ รพท. และ รพ.สต.</p> <p>2. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง การกระทำ การปฏิบัติ และการแสดงออกที่ก่อให้เกิดผลดีต่อสุขภาพของตนเอง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • การกินผักวันละ 5 ทับพี ตั้งแต่ 4 วันต่อสัปดาห์ขึ้นไป • การมีกิจกรรมทางกายจนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติ มากกว่าหรือเท่ากับ 150 นาทีต่อสัปดาห์ขึ้นไป • การนอนวันละ 7-9 ชั่วโมง ตั้งแต่ 3 วันต่อสัปดาห์ขึ้นไป • การแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย 2 นาทีทุกวัน <p>3. การเข้าถึงข้อมูลพฤติกรรมทางด้านสุขภาพ หมายถึง การเข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัล Digital Health literacy ซึ่งเป็นการบริหารจัดการความรู้ด้านสุขภาพผ่านการ register เข้าสู่ platform online เพื่อเข้าถึงองค์ความรู้ที่กระทรวงสาธารณสุขได้จัดการความรู้ไว้อย่างเป็นระบบ เพื่อให้บุคคลสามารถทำความเข้าใจ ด้วยการ screening & assessment จากเครื่องมือคัดกรองและรายงานผลในระบบออนไลน์ เช่น BMI, การคัดกรองเม็งเต้านมด้วยตนเอง (BSE), แบบประเมินความเครียด ฯลฯ เพื่อนำความรู้ที่ได้จากการเข้าถึง platform online ไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p>										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ 46</td> <td>ร้อยละ 48</td> <td>ร้อยละ 50</td> <td>ร้อยละ 52</td> <td>ร้อยละ 54</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	ร้อยละ 46	ร้อยละ 48	ร้อยละ 50	ร้อยละ 52	ร้อยละ 54
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
ร้อยละ 46	ร้อยละ 48	ร้อยละ 50	ร้อยละ 52	ร้อยละ 54							
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้ประชากรวัยทำงาน อายุ 15-59 ปี มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การรวบรวมโดยการทำแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานผ่าน mobile application H4U										
แหล่งข้อมูล	Application H4U										

รายการข้อมูล 1	A = จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี ที่ทำแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานผ่าน mobile application H4U และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี ที่ทำแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานผ่าน mobile application H4U ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของประชาชนวัยทำงานที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ $(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2565 - กุมภาพันธ์ 2566) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2566)
วิธีการประเมินผล :	สำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพประชากรกลุ่มเป้าหมายผ่าน application H4U
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> โปรแกรมสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> Application H4U Plus โปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ Food4Health โปรแกรมคำนวณปริมาณสารอาหาร โปรแกรมรับรองเมนูสุขภาพออนไลน์ แพลตฟอร์มก้าวทำใจ https://www.kaotajai.com โปรแกรมการคัดกรองข้อมูลสุขภาพ (e-screening) โปรแกรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (Application BSE) โปรแกรมการดูแลสุขภาพจิตใจ Mental Health Check in Application Fun D โปรแกรม MOOC Anamai เอกสารสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> คู่มือโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ Food4Health ขั้นตอนการสมัครแพลตฟอร์มก้าวทำใจ คู่มือการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง คู่มือการใช้งาน Mental Health Check in คู่มือการใช้งาน Application FunD ขั้นตอนการสมัคร MOOC Anamai คู่มือการดำเนินงานโรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) แนวทางการดำเนินงานเมนูสุขภาพ คู่มือแนวทางส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ 10 packages แผ่นพับ 10 Packages ปลอดภัยดี สุขภาพดี งานดี มีความสุขในสถานประกอบการ

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรู้ด้านสุขภาพ
เป้าประสงค์ที่	7. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้และทักษะในการพัฒนาสุขภาพตนเองตลอดช่วงชีวิต
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มผู้สูงอายุ
ชื่อตัวชี้วัด	32. ร้อยละของประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ที่ส่งผลต่อการมีสุขภาพที่ดี 32.5 ร้อยละของประชากรสูงวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
คำนิยาม	<p>ผู้สูงอายุ หมายถึง ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่ค่าคะแนนการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป ทั้งเพศชายและเพศหญิง</p> <p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง การกระทำหรือพฤติกรรมของบุคคลที่ปฏิบัติแล้วส่งผลดีต่อสุขภาพของบุคคลนั้น ๆ เอง ประกอบด้วย 8 ด้าน ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลาง (เดิน/ปั่นจักรยาน/ทำงานบ้าน/ทำไร่/ทำสวน/ทำนา/ออกกำลังกาย) สม่ำเสมอ 150 นาที/สัปดาห์ 2. กินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือ เป็นประจำ (6 – 7 วันต่อสัปดาห์) 3. ดื่มน้ำเปล่าอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว ยกเว้น ผู้สูงอายุที่มีการจำกัดน้ำดื่มภายใต้คำสั่งแพทย์ เช่น ผู้สูงอายุโรคไต โรคหัวใจ เป็นต้น 4. ไม่สูบบุหรี่ / ไม่สูบบุหรี่ 5. ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ (เช่น สุรา เบียร์ ยาโดงเหล้า เป็นต้น) 6. มีการดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม ปวดเมื่อยตามตัว สามารถดูแลตนเองเบื้องต้นได้ เช่น สามารถกินยาสามัญประจำบ้านได้ด้วยตนเอง และเมื่ออาการไม่ดีขึ้นสามารถไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล หรือ รพ.สต. ได้ หรือเมื่อมีโรคประจำตัวสามารถรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง 7. มีการนอนหลับอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 7 – 8 ชั่วโมง/คืน 8. การดูแลสุขภาพช่องปากด้วยการแปรงฟันก่อนนอน โดยไม่กินอะไรอีก ยกเว้น น้ำเปล่าจนกระทั่งเข้านอน <p>หมายเหตุ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผ่านการประเมินทั้ง 8 ด้าน ถือว่าผ่านการประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 2. กิจกรรมทางกาย คือ การเคลื่อนไหวของร่างกายเกิดจากการทำงานของกล้ามเนื้อ และทำให้ร่างกายมีการใช้พลังงานเพิ่มขึ้นจากขณะพัก ประกอบด้วย การทำกิจกรรมในชีวิตประจำวัน เช่น การทำงานบ้าน การทำงานอาชีพที่ต้องใช้แรงกาย การเดินทางด้วยจักรยาน

	หรือเดินทางเดินขึ้นบันได และกิจกรรมยามว่าง เช่น ออกกำลังกาย เล่นกีฬา วิ่ง ปั่นจักรยานและการท่องเที่ยว (ที่มา : แผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ.2561 –2573)			
เกณฑ์เป้าหมาย :				
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
52	54	56	58	60
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพจากทีมสหสาขาวิชาชีพของหน่วยบริการ ด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้อง 2. เพื่อให้บริการดูแลด้านสาธารณสุขถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอตามปัญหาสุขภาพ และชุดสิทธิประโยชน์โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และท้องถิ่นให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรีเข้าถึงบริการ อย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียม เป็นการสร้างสังคมแห่งความเอื้ออาทร และสมานฉันท์ 3. สามารถลดภาระงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาครัฐอย่างยั่งยืน ลดความแออัดในสถานพยาบาลเพิ่มทักษะในการจัดการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชนมีส่วนร่วม 4. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ /โรงเรียนผู้สูงอายุและชุมชน 			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่ค่าคะแนนการประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) ตั้งแต่ 12 คะแนนขึ้นไป			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. สุ่มสำรวจผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพตามระเบียบวิธีวิจัย 2. แบบรายงานสรุปผลการดำเนินงาน/รายงานตามระบบโปรแกรม Blue Book Application 			
แหล่งข้อมูล	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์			
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมดที่ได้รับการประเมิน			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ = $\frac{A \times 100}{B}$			
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน			
วิธีการประเมินผล :	คำนวณข้อมูลจากการสุ่มสำรวจผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพตามระเบียบวิธีวิจัย			
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> 1. สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย, แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application) 2. คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดี ชะลอชรา ชีวียืนยาว สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้สูงอายุ 3. คู่มือการดำเนินงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 4. เกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ 			

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ	ร้อยละ	37.8 (จากการสำรวจของกรมอนามัย ผ่าน Application Health For You (H4U))	30.8 (จากการสำรวจของกรมอนามัย ผ่าน Application Health For You (H4U))	73.2 (จาก Blue Book Application)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นายแพทย์นิริรัตน์ บุญตานนท์ ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4273 โทรศัพท์มือถือ : 08 6879 6655 โทรสาร : - E-mail : drnest@hotmail.com สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p>				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>1. นางสาวจุฑาภักดิ์ เจนจิตร ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4504 โทรศัพท์มือถือ : 091 768 6265 โทรสาร : - E-mail : juthapuk.j@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p>				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>1. กลุ่มพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเครือข่าย โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4504 E-mail : 03anamai@gmail.com สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p> <p>2. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4499 E-mail : 02group.anamai@gmail.com สถานที่ทำงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p>				

**KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ
เป้าประสงค์ที่	8. สังคม ชุมชน องค์กร มีขีดความสามารถในการจัดระบบให้ประชาชนเกิดความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ
กลยุทธ์	ส่งเสริมความรู้รอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
ชื่อตัวชี้วัด	33. จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน
คำนิยาม	<p>ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง ความรู้และทักษะของบุคคลที่จำเป็นสำหรับการเข้าถึง เข้าใจ ประเมินและตัดสินใจด้านสุขภาพของตนเองและคนรอบข้างได้อย่างเหมาะสม</p> <p>หน่วยบริการ หมายถึง หน่วยงานภาคสาธารณสุข การศึกษา หรือสังคมที่ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพกับผู้รับบริการที่อาจเป็นประชาชนหรือพนักงานในหน่วยงานนั้น ทั้งการบริการข้อมูลข่าวสาร การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน รักษาโรค พิ้นฟูสุขภาพร่างกาย และจิตใจ หรือการบริการอื่นใดที่ทำให้ผู้ใช้บริการมีสุขภาพที่ดี</p> <p>หน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง หน่วยบริการที่มีแนวปฏิบัติ (practices) การบริการส่งเสริมสุขภาพและให้คำปรึกษาที่เป็นมิตรต่อความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ ที่ทำให้ผู้รับบริการเข้าถึง เข้าใจ และใช้ข้อมูลและบริการของตนเองได้ง่ายขึ้นและสะดวกขึ้น เพื่อดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม</p> <p>ชุมชน หมายถึง เขตพื้นที่หรือสถานที่ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการให้เข้าร่วมกิจกรรม หรือต้องการลงไปทำกิจกรรมประกอบด้วย 6 ประเภท ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หมู่บ้าน 2. ชมรม/สมาคม 3. โรงเรียน/สถานศึกษา 4. โรงงาน/สถานประกอบการ 5. โรงพยาบาล/สถานพยาบาล 6. อื่น ๆ

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
2,000 (แห่ง)	4,000 (แห่ง)	6,000 (แห่ง)	8,000 (แห่ง)	10,000 (แห่ง)

วัตถุประสงค์	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูล ความรู้ และการบริการสุขภาพที่จำเป็นต่อการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวอย่างต่อเนื่องผ่านการบริการสุขภาพและสังคมที่มีอยู่ในปัจจุบัน																
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1) หน่วยบริการสุขภาพสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 2) โรงเรียนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเปราะบาง เด็กวัยเรียน ผู้สูงอายุ แรงงานนอกระบบ ผู้ที่มีการศึกษาจำกัด และผู้ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง																
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การขึ้นทะเบียนผ่านระบบสาสุข อุ่นใจ หรือ เก็บข้อมูลผ่านระบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (HPS Plus HL)																
แหล่งข้อมูล	เว็บไซต์ “สาสุขอุ่นใจ”																
รายการข้อมูล 1	จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพที่จัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ																
รายการข้อมูล 2																	
สูตรคำนวณตัวชี้วัด																	
ระยะเวลาประเมินผล	ทุกไตรมาส																
วิธีการประเมินผล :	1) หน่วยบริการสุขภาพขึ้นทะเบียนกิจกรรมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในระบบสาสุข อุ่นใจ เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จ ให้นำลิงก์การประเมินผลชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพส่งให้กับคนในชุมชนประเมินผล ผลการประเมินกิจกรรมฯ จะถูกประเมินทันทีในเว็บไซต์สาสุข อุ่นใจ 2) กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพจะรายงานผลจากข้อมูลที่ปรากฏในเว็บไซต์สาสุข อุ่นใจ																
เอกสารสนับสนุน :	ข้อมูล HLO ในเว็บไซต์ “สาสุขอุ่นใจ”																
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HLO = 1,273</td> <td>แห่ง</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>1,273</td> </tr> </tbody> </table>				Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	HLO = 1,273	แห่ง	-	-	1,273
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.															
		2563	2564	2565													
HLO = 1,273	แห่ง	-	-	1,273													
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. ว่าที่ ร.ต.มณฑล หวานวาจา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4701 โทรศัพท์มือถือ : 098 259 9255 โทรสาร : E-mail : witwanwaja@hotmail.com</p> <p>2. นายสายชล คล้อยเอี่ยม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4705 โทรศัพท์มือถือ : 088 323 4265 โทรสาร : E-mail : Saichon.k@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย</p>																

หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	นางสาวกมลวรรณ สุขประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4704 โทรศัพท์มือถือ : 081 609 8538 โทรสาร : E-mail : kamonwan.sukp@gmail.com สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	นางสาวดวงพร ไช้ขวัญ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4700 โทรศัพท์มือถือ : 088 088 6933 โทรสาร : E-mail : Duangpoun.k@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ
เป้าประสงค์ที่	8. สังคม ชุมชน องค์กร มีขีดความสามารถในการจัดระบบให้ประชาชนเกิดความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เป้าหมาย	กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
ชื่อตัวชี้วัด	34. จำนวนสถานศึกษาระดับเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ - โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) - โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)
คำนิยาม	<p>สถานศึกษาระดับเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึงโรงเรียนที่มีการพัฒนาระดับการดำเนินงานเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) หรือโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)</p> <p>โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) หมายถึง</p> <p>1.โรงเรียนที่มีการพัฒนาการดำเนินงานด้านสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานที่กำหนด ดังนี้</p> <p>1.1 ด้านกระบวนการ 4 องค์ประกอบ ประกอบด้วย 1)กระบวนการบริหารจัดการ 2)การสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ 3) การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อสุขภาพและการเรียนรู้ 4) การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย</p> <p>1.2 ด้านผลลัพธ์สุขภาพ</p> <p>1) ปัญหาสุขภาพของนักเรียนและสิ่งแวดล้อมลดลง เช่น ด้านโภชนาการ สุขภาพช่องปาก สุขอนามัย กิจกรรมทางกาย เพศวิถี สิ่งแวดล้อม เป็นต้น</p> <p>2) การวัดความรู้ด้านสุขภาพ ประกอบด้วยการวัดความรู้ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) หมายถึง</p> <p>1.โรงเรียนที่มีการพัฒนาการดำเนินงานด้านสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์การประเมินตามโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ดังนี้</p> <p>1.1 ด้านกระบวนการ 10 องค์ประกอบ 1) นโยบายและทรัพยากร 2) การขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในศตวรรษที่ 21 3) การมีส่วนร่วมระหว่างโรงเรียนชุมชน และภาคประชาสังคม 4) โรงเรียนคือองค์กรแห่งความสุข 5) สิ่งแวดล้อมปลอดภัย โรงเรียนปลอดภัย 6) อนามัยโรงเรียนสู่เด็กเรียนสุขภาพดี 7) กระบวนการเรียนรู้สู่เด็กไทยรอบรู้ด้านสุขภาพ 8) โภชนาการดี อาหารปลอดภัย เด็กไทยสุขภาพดี 9) กิจกรรมทางกายเพียงพอและนอนหลับดี 10) บุคคลต้นแบบด้านสุขภาพในโรงเรียน</p> <p>1.2 ด้านผลลัพธ์สุขภาพ 6 ตัวชี้วัด 1) ภาวะโภชนาการ 2) สุขภาพช่องปากและฟัน</p>

	<p>3) สมรรถภาพทางกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ (Health-related physical fitness)</p> <p>4) นักเรียนที่มีปัญหาด้านพฤติกรรม อารมณ์ สังคม ได้รับการดูแลช่วยเหลือ 5) นักเรียนที่เจ็บป่วย บาดเจ็บหรือได้รับอุบัติเหตุจากสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่ทำให้ต้องพักรักษาตัว</p> <p>6) นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p>
--	---

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
4,000 แห่ง (HLS)	3,000 แห่ง (GSHPS)	4,000 แห่ง (GSHPS)	5,000 แห่ง (GSHPS)	6,000 แห่ง (GSHPS)

วัตถุประสงค์	<p>1. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมให้เป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School :HLS) โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) เป็นองค์กรแห่งความรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>2. เพื่อเสริมสร้างกระบวนการพัฒนาให้เด็กวัยเรียนวัยรุนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p>
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<p>1. โรงเรียนทุกสังกัดทั่วประเทศ</p> <p>2. นักเรียนชั้น ป.4 - 6 และ/หรือ ม.1 - 3</p>
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจาก</p> <p>1. โปรแกรมประเมินความรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน สำหรับ ปี 2566</p> <p>2. โปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) สำหรับ ปี 2567-2570</p>
แหล่งข้อมูล	<p>ระบบรายงานจาก</p> <p>1. โปรแกรมประเมินความรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน สำหรับ ปี 2566</p> <p>2. โปรแกรมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) สำหรับ ปี 2567-2570</p>
รายการข้อมูล 1	A 1 = จำนวนโรงเรียนที่มีการพัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) หรือ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ผลรวมจำนวนโรงเรียนมีการพัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) หรือ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)
ระยะเวลาประเมินผล	<p>รวบรวมผลและรายงานผล 2 รอบ</p> <p>- รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม – กุมภาพันธ์)</p> <p>- รอบ 5 เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม)</p>
วิธีการประเมินผล :	กระบวนการเข้าสู่การพัฒนาเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) มีดังนี้

	<p>1. โรงเรียนที่สนใจเข้าร่วมโครงการ สามารถแจ้งความจำนงสมัครเข้าร่วมโครงการไปยังหน่วยงานต้นสังกัดในพื้นที่ (เขตพื้นที่การศึกษา/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) เพื่อขอรับการสนับสนุนด้านวิชาการ องค์กรความรู้ ฯลฯ</p> <p>2. โรงเรียนลงทะเบียนสมัครเข้าร่วมโครงการ</p> <p>3. โรงเรียนประเมินตนเอง (Self Assessment) เพื่อค้นหาปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนและชุมชน ที่มีความจำเป็นต้องดำเนินการแก้ไขเร่งด่วน</p> <p>4. ใช้แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) และองค์ความรู้ ความรอบรู้ด้านสุขภาพมาเป็นแนวทางในการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนและชุมชน แบบองค์รวมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยมีบุคลากรสาธารณสุขในระดับพื้นที่เป็นที่ปรึกษาในการดำเนินงาน</p> <p>5. ประเมินผลการดำเนินงานด้านกระบวนการและผลลัพธ์ด้านสุขภาพในระดับบุคคลของนักเรียน ผ่านระบบออนไลน์ร่วมกับการนิเทศติดตามของทีมสาธารณสุขในพื้นที่ โดย แปลผลการผ่านเกณฑ์ของนักเรียน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความรู้และพฤติกรรม (NuPETHS) - ความรู้ พฤติกรรม ความรอบรู้ด้านสุขภาพและการเป็นต้นแบบด้านสุขภาพ (Super Hero NuPETHS) <p>6. กรมอนามัยประเมินรับรองผ่านระบบออนไลน์</p> <p>7. โรงเรียนและนักเรียนที่ผ่านการประเมินรับรองได้รับเกียรติบัตรผ่านระบบออนไลน์</p> <p>8. กรมอนามัยประกาศเกียรติคุณในเวทีระดับชาติ</p> <p>กระบวนการพัฒนารับรองโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)</p> <p>โรงเรียนทุกสังกัดสามารถเข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพได้ โดยดำเนินการ ดังนี้</p> <p>1.โรงเรียนแจ้งความจำนงหรือสมัครเข้าร่วมโครงการ ไปยังหน่วยงานต้นสังกัดของโรงเรียนหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่</p> <p>2.โรงเรียนพัฒนาและดำเนินงานตามมาตรฐาน องค์กรประกอบ และตัวชี้วัดของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs) รวมทั้งประเมินตนเองเบื้องต้น</p> <p>3.ดำเนินการประเมินโรงเรียนโดยทีมประเมินที่ผ่านการอบรมการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)</p> <p>4.รับรองมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล โดยกรมอนามัย และองค์การอนามัยโลก (WHO) ประจำประเทศไทย</p>
<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<p>1. คู่มือโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)</p> <p>2. แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS)</p>

	<p>3. แนวทางการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ 21 พ.ศ 2565 – 2570 “เด็กไทยในศตวรรษที่ 21 เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง” ตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ 12 กระทรวง</p> <p>4.แนวทางการดำเนินโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก 10 อ วิธีชีวิตใหม่ ยุคดิจิทัล</p> <p>5.ชุดความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพเด็กวัยเรียนแบบองค์รวม (NuPETHS) E-book: http://nutrition.anamai.moph.go.th/download/NuPETHS/index.html PDF :http://nutrition.anamai.moph.go.th/images/files/NuPETHS3.pdf</p> <p>6. สื่อ NuPETHS Animation</p> <p>7. คู่มือการเสริมสร้างเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วนตามแนวคิด Active learning</p> <p>8. แผ่นพับ : โฆษณาการดี สูงดีสมส่วน, ส่งเสริมโฆษณาการเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สูงดีสมส่วน ไม่อ้วน ผอม เตี้ย</p> <p>9. แนวทางการคัดกรอง ส่งต่อ เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงในสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข และคลินิก DPAC</p> <p>10. คู่มือนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher)</p> <p>11. แนวทางการควบคุมป้องกันภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน</p> <p>12. หนังสืออยากผอม...มาลองทำดู “ดูแลหุ่นสวยด้วยตัวเอง” สำหรับเด็กวัยเรียนและวัยใส</p> <p>13. หนังสือผักผลไม้สีรุ้ง</p> <p>14. หนังสือเมนูผักกึ๋นน้อย 4 ภาค</p> <p>15. หนังสือเมนูไข่สำหรับอาหารกลางวันนักเรียน</p> <p>16. หนังสือสารพัดเมนูไข่สำหรับเด็กวัยเรียน</p> <p>17. แนวทางการจัดอาหารกลางวันเด็กวัยเรียน</p> <p>18. Package Mobile Child Strong Together</p> <p>19. คู่มือสมัครรับรางวัลองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศ และองค์กรรอบรู้สุขภาพ ด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดี</p> <p>20. วัตทัศน์การส่งเสริมเด็กไทยสูงดี สมส่วน แข็งแรง ด้วยกิจกรรมทางกาย อาหาร และการนอนหลับ</p> <p>21. วัตทัศน์ แผ่นพับ โปสเตอร์ โรลอัพ (Rollup) ส่งเสริมการออกกำลังกาย จิงโจ้ FUN for FIT แอโรบิกทำฝัน ,จิงโจ้ยัดตัว ชุดที่ 1, 2 และ ลดโรคเพิ่มสุขกับนวัตกรรมออกกำลังกายเก้าอี้ขี้พุง</p> <p>22. สื่อเสริมสร้างความฉลาดทางการเคลื่อนไหว www.chopachipa.org</p> <p>23. แนวทางส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เด็กวัยเรียน และเยาวชน</p> <p>24. คู่มือการตรวจคัดกรองสุขภาพและการดูแลปัญหาที่พบบ่อยในเด็กวัยเรียน สำหรับครูพยาบาลอนามัยโรงเรียน</p> <p>25. คู่มือเสริมสร้างศักยภาพนักเรียน STRONG SMART SMILE</p>
--	---

	<p>26. เด็กไทยรอบรู้สุขภาพ</p> <p>27. สื่อ วีซีดี ปฏิบัติการความรู้ ด้านสุขภาพ (Animation, Poster)</p> <p>28. แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ประจำปี 2564</p> <p>29. คู่มือแนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากภายใต้ วิถีชีวิตใหม่ (New normal)</p> <p>30. คู่มือการดำเนินงานและประเมินเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี</p> <p>31. สื่อ เอกสาร ความรู้ การดำเนินงานกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน</p> <p>32. พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>33. ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>34. Line Official Teen Club</p> <p>35. E-Learning การอบรมผู้ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล</p>													
<p>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</p>	<table border="1" data-bbox="523 734 1444 1014"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS)</td> <td>จำนวน</td> <td>2,500</td> <td>2,642</td> <td>5,316</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ :</p> <p>ระบบรายงาน Dash Board โปรแกรมประเมินความรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน กรมอนามัย https://hps.anamai.moph.go.th/</p>	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS)	จำนวน	2,500	2,642	5,316
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.										
		2563	2564	2565										
โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS)	จำนวน	2,500	2,642	5,316										
<p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p>	<p>1.นางปนัดดา จันผ่อง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4490 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : nuipanadda@gmail.com</p> <p>2.นางสาวอรุมา โภคสมบัติ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4487 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : indy131619@gmail.com</p> <p>3. นางสาวพาริตา เม้าะสนิ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4412 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : fareedamohsani@gmail.com</p> <p>4. นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4494 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : som.cheiwchan@gmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</p>													

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ										
เป้าประสงค์ที่	8. สังคม ชุมชน องค์กร มีขีดความสามารถในการจัดระบบให้ประชาชนเกิดความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ										
กลยุทธ์	ส่งเสริมความรู้รอบรู้และสื่อสารสุขภาพ										
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
ชื่อตัวชี้วัด	35. ร้อยละของการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL)										
คำนิยาม	<p>การตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพ หมายถึง การดำเนินการเฝ้าระวัง ตรวจสอบข้อเท็จจริง และสื่อสารสาธารณะด้วยวิธีการที่มีประสิทธิผลต่อการเข้าถึงและเข้าใจของประชากรกลุ่มเป้าหมายหรือประชากรที่ได้รับผลกระทบจากข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพนั้น ๆ</p> <p>ทันต่อสถานการณ์ หมายถึง การดำเนินการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพขึ้นอยู่กับระดับความเสี่ยงของข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ นั้น ๆ ให้รับทราบข่าวภายใน 2 ชั่วโมงหลังจาก นำข่าวบันทึกในระบบและตอบโต้ ภายใน 48 ชม. ตามระยะเวลาที่กำหนด</p>										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>>ร้อยละ 10</td> <td>>ร้อยละ 15</td> <td>>ร้อยละ 20</td> <td>>ร้อยละ 25</td> <td>>ร้อยละ 30</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	>ร้อยละ 10	>ร้อยละ 15	>ร้อยละ 20	>ร้อยละ 25	>ร้อยละ 30
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
>ร้อยละ 10	>ร้อยละ 15	>ร้อยละ 20	>ร้อยละ 25	>ร้อยละ 30							
วัตถุประสงค์	<ul style="list-style-type: none"> ● เพื่อหยุดการแพร่กระจายของข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่เป็นเท็จทั้งในโลกออนไลน์และในชุมชน ● เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวข้องกับลักษณะข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่น่าเชื่อถือ ● เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในกระบวนการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพในระดับจังหวัดและท้องถิ่น 										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<ul style="list-style-type: none"> ● เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานวิชาการและการสื่อสารของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย ● เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานวิชาการและการสื่อสารของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ● ภาคีเครือข่ายด้านการเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารในพื้นที่ 										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การบันทึกข้อมูลโดยเจ้าหน้าที่ในขณะทำงานที่เกี่ยวข้องในระบบสาสุข ชัวร์										
แหล่งข้อมูล	ระบบสาสุข ชัวร์										
รายการข้อมูล 1	จำนวนข่าวเสี่ยงด้านสุขภาพที่ถูกตรวจสอบข้อเท็จจริงและเผยแพร่สู่สาธารณะในเวลาที่กำหนด										
รายการข้อมูล 2	จำนวนข่าวเสี่ยงด้านสุขภาพที่บันทึกในระบบสาสุข ชัวร์										

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$\frac{\text{จำนวนข่าวเสียงด้านสุขภาพที่ถูกตรวจสอบข้อเท็จจริงและเผยแพร่สู่สาธารณะในเวลาที่กำหนด}}{\text{จำนวนข่าวเสียงด้านสุขภาพที่บันทึกในระบบสาสุข ชัวร์}} \times 100$										
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส										
วิธีการประเมินผล :	<p>- ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 และ สสม. ดำเนินการเฝ้าระวังข่าวเสียงรายวันจำนวน 5 ข่าว และดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง โดยบันทึกข้อมูลในระบบสาสุข ชัวร์ ทุกครั้งเมื่อมีการดำเนินการ</p> <p>- กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพดึงข้อมูลจำนวนข่าวที่เฝ้าระวังและตรวจสอบจากระบบสาสุข ชัวร์</p>										
เอกสารสนับสนุน :											
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน		Baseline data -	หน่วยวัด ร้อยละ	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. <table border="1" data-bbox="890 667 1495 786"> <tr> <td>2563</td> <td>2564</td> <td>2565</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		2563	2564	2565	-	-	-
2563	2564	2565									
-	-	-									
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นายสายชล คล้อยเอี่ยม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4705 โทรศัพท์มือถือ : 088 323 4265 โทรสาร : E-mail : Saichon.k@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวประวีณนุช กาญจนจรงค์ดี ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4922 โทรศัพท์มือถือ : 088 493 6583 โทรสาร : E-mail : Praweenuch.k@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ</p>										
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>นางสาวรัชกร คุณาทองเจริญ ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 490 4914 โทรศัพท์มือถือ : 061 624 6326 โทรสาร : E-mail : Rachakorn.k@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ</p>										
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>นายณพัรัตน์ อินทร์ทิม ตำแหน่ง นักนิเทศศิลป์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : โทรศัพท์มือถือ : 098 460 7827 โทรสาร : E-mail : Nopparat.i@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ</p>										

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ										
เป้าประสงค์ที่	8. สร้างเครือข่ายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในระดับอำเภอ										
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ										
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	ส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ										
ชื่อตัวชี้วัด	36. จำนวนอำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ										
คำนิยาม	อำเภอรอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง อำเภอที่มีชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 แห่ง และสถานบริการสาธารณสุขรอบรู้สุขภาพ อย่างน้อย 1 แห่ง										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>80</td> <td>96</td> <td>115</td> <td>138</td> <td>166</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	80	96	115	138	166
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
80	96	115	138	166							
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> ยกระดับกลไกการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพในระดับอำเภอ เพื่อให้คนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดีอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ สร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชนในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามสภาพปัญหาของพื้นที่ สร้างและพัฒนา Health Coach ระดับอำเภอเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม การกำกับ ติดตามและประเมินผลโครงการฯ 										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้บริหารสาธารณสุขอำเภอ										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> การคัดเลือกผู้สมัครเข้าโครงการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงระดับอำเภอ (การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม) ระบบสาสุข อุ่งใจ 										
แหล่งข้อมูล	เว็บไซต์ สาสุข อุ่งใจ และกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย										
รายการข้อมูล 1	จำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ และสถานบริการสาธารณสุขรอบรู้สุขภาพ จากฐานข้อมูลระบบสาสุข อุ่งใจ										
รายการข้อมูล 2	-										
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-										
ระยะเวลาประเมินผล	ปีงบประมาณ										
วิธีการประเมินผล :	พิจารณาจากอำเภอที่มีชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ อย่างน้อย 1 แห่ง และสถานบริการสาธารณสุขรอบรู้สุขภาพ อย่างน้อย 1 แห่ง										
เอกสารสนับสนุน :	-										

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
			-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด			1.ชื่อ – สกุล นายคัมภีร์ งานดี ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4916 โทรศัพท์มือถือ : 081 292 9371 E-mail : kampee.n@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ		
			2.ชื่อ – สกุล ว่าที่ร้อยตรีฉัตรพร หวานวาจา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4701 โทรศัพท์มือถือ : 098 259 9255 E-mail : witwanwaja@hotmail.com สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย		
			3.ชื่อ-สกุล นายสายชล คล้อยเอี่ยม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4705 โทรศัพท์มือถือ : 088 323 4265 E-mail : Saichon.k@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย		
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)			ชื่อ – สกุล นางสาวดวงพร ไช้ขวัญ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4700 โทรศัพท์มือถือ : 088 088 6933 E-mail : duangporn.k@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน			ชื่อ – สกุล นางสาวลลิตา ชัยประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4053 โทรศัพท์มือถือ : 085 666 1554 E-mail : lalita.c@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย		

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	3. สร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ				
เป้าประสงค์ที่	8. สร้างเครือข่ายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในระดับอำเภอ				
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ				
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	ส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ				
ชื่อตัวชี้วัด	37. จำนวนสถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ				
คำนิยาม	<p>ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง ความรู้และทักษะของบุคคลที่จำเป็นสำหรับการเข้าถึง เข้าใจ ประเมินและตัดสินใจด้านสุขภาพของตนเองและคนรอบข้างได้อย่างเหมาะสม</p> <p>สถานประกอบการ หมายถึง หน่วยงานภาคสาธารณสุข การศึกษา หรือสังคม ที่ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพกับผู้รับบริการที่อาจเป็นประชาชนหรือพนักงานในหน่วยงานนั้น ทั้งการบริการข้อมูลข่าวสาร การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน รักษาโรค พิษณุสุขภาพร่างกายและจิตใจ หรือการบริการอื่นใดที่ทำให้ผู้ใช้บริการมีสุขภาพที่ดี</p> <p>สถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง หน่วยงานที่มีแนวปฏิบัติ (practices) การบริการส่งเสริมสุขภาพและให้คำปรึกษาที่เป็นมิตรต่อความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ ที่ทำให้ผู้รับบริการเข้าถึง เข้าใจ และใช้ข้อมูลและบริการของตนเองได้ง่ายขึ้นและสะดวกขึ้น เพื่อดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม</p>				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	100 (แห่ง)	200 (แห่ง)	300 (แห่ง)	400 (แห่ง)	500 (แห่ง)
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูล ความรู้ และการบริการสุขภาพที่จำเป็นต่อการดูแลสุขภาพของตนเองและคนรอบข้างอย่างต่อเนื่องผ่านการบริการสุขภาพและสังคมที่มีอยู่ในปัจจุบัน				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1) สถานประกอบการที่มีการจ้างงาน 2) ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มเปราะบาง เด็กวัยเรียน ผู้สูงอายุ แรงงานนอกระบบ ผู้ที่มีการศึกษาจำกัด และผู้ป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การขึ้นทะเบียนผ่านระบบสาสุข อุ่นใจ หรือ การเก็บข้อมูลผ่านระบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (HPS Plus HL)				
แหล่งข้อมูล	เว็บไซต์ “สาสุข อุ่นใจ”				
รายการข้อมูล 1	จำนวนสถานประกอบการที่เป็นสถานประกอบการรอบรู้สุขภาพ				
รายการข้อมูล 2					

สูตรคำนวณตัวชี้วัด														
ระยะเวลาประเมินผล	ปีงบประมาณ													
วิธีการประเมินผล :	แบบสำรวจแนวปฏิบัติตามแนวคิดองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ													
เอกสารสนับสนุน :	ข้อมูล HLO ในเว็บไซต์ “สาสุข อุ๋นใจ”													
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>แห่ง</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565		แห่ง	-	-	-
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.										
		2563	2564	2565										
	แห่ง	-	-	-										
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1.ชื่อ-สกุล นายสายชล คล้อยเอี่ยม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4705 โทรศัพท์มือถือ : 088 323 4265 E-mail : Saichon.k@anamai.mail.go.th</p> <p>2.ชื่อ - สกุล ว่าที่ร้อยตรีณพล หวานวาจา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4701 โทรศัพท์มือถือ : 098 259 9255 E-mail : witwanwaja@hotmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย</p>													
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>ชื่อ - สกุล นางสาวกมลวรรณ สุขประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4704 โทรศัพท์มือถือ : 081 609 8538 E-mail : kamonwan.sukp@gmail.com</p> <p>สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย</p>													
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>ชื่อ - สกุล นางสาวลลิตา ชัยประเสริฐ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4053 โทรศัพท์มือถือ : 085 666 1554 E-mail : lalita.c@anamai.mail.go.th</p> <p>สถานที่ทำงาน กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย</p>													

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	4. ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศ และมีธรรมาภิบาล				
เป้าประสงค์ที่	9. ศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูง				
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ				
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มข้อมูล การจัดการความรู้ และการเฝ้าระวัง				
ชื่อตัวชี้วัด	38. จำนวนประเด็นการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นที่ยอมรับ 1 ใน 10 ของเอเชีย				
คำนิยาม	<p>ประเด็นการส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง ระบบหรือกลไกการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ เป็นที่ยอมรับ 1 ใน 10 ของเอเชีย โดยเปรียบเทียบฐานข้อมูล ณ ปัจจุบันในระดับภูมิภาคเอเชีย จาก World Bank, Index mundi ฯลฯ</p> <p>ประเด็นอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง ระบบหรือกลไกการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการใช้สุขภาพของกลุ่มวัยได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับ 1 ใน 10 ของเอเชีย โดยเปรียบเทียบฐานข้อมูล ณ ปัจจุบันในระดับภูมิภาคเอเชีย จากฐานข้อมูลของ สภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, World Bank, Index mundi ฯลฯ</p>				
เกณฑ์เป้าหมาย : ประเด็นการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นที่ยอมรับ 1 ใน 10 ของเอเชีย					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	2 ประเด็น	2 ประเด็น	2 ประเด็น	2 ประเด็น	2 ประเด็น
วัตถุประสงค์	เพื่อยกระดับระบบและกลไกการพัฒนางานด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับ 1 ใน 10 ของเอเชีย โดยมีหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมขับเคลื่อนงาน				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> ผู้บริหารระดับสูง/ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้อำนวยการ/ผู้เชี่ยวชาญ/วิทยากร/นักวิชาการ/นักวิจัย กรมอนามัย และบุคลากรจากสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม คณะกรรมการร่วมขับเคลื่อนงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง 				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> รายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส มายังสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ รายงานข้อมูลในระบบ DOH 				
แหล่งข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายงานผลการเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รายงานสถานการณ์จากสภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ 				

	5. รายงานสถานการณ์จาก World Bank, SDG, PMAC, Megatrend ฯลฯ				
รายการข้อมูล 1	A = ประเด็นการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นที่ยอมรับ 1 ใน 10 ของเอเชีย				
รายการข้อมูล 2	-				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	A				
ระยะเวลาประเมินผล	ตุลาคม 65 - กันยายน 66				
วิธีการประเมินผล :	มีจำนวนผลผลิต และผลลัพธ์ตามแผนที่กำหนด				
เอกสารสนับสนุน :	-				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	2	ประเด็น	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นายไพรัช ตันอูด ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904157 โทรศัพท์มือถือ : 085-7177567</p> <p>2. นางสาวสุภัทรรดา ศรีทองแท้ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904749 โทรศัพท์มือถือ : 087-1625568</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p>				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง			
	โทรศัพท์ที่ทำงาน :	โทรศัพท์มือถือ :			
	โทรสาร :	E-mail :			
	สถานที่ทำงาน				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>1. นางสาวสุภัทรรดา ศรีทองแท้ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904749 โทรศัพท์มือถือ : 087-1625568</p> <p>2. นายอนรรฆ คล้ายคลึง ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904596 โทรศัพท์มือถือ : 088-9749519</p> <p>สถานที่ทำงาน : สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p>				

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย											
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	4. ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศ และมีธรรมาภิบาล										
เป้าประสงค์ที่	9. ศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงของประเทศ										
ระดับการแสดงผล	เขต/ประเทศ										
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	ภารกิจกรม										
ชื่อตัวชี้วัด	39. จำนวนศูนย์ความเชี่ยวชาญในการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง										
คำนิยาม	การบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง (Premium PP Service) หมายถึง บริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญต่อการสร้างความรอบรู้สุขภาพแก่ประชาชน โดยนำเทคโนโลยีที่เหมาะสมและทักษะความเชี่ยวชาญด้านสาธารณสุขของบุคลากรกรมอนามัย มาประยุกต์ในบริการส่งเสริมสุขภาพเหล่านั้น เพื่อให้ประชาชนสามารถลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ อันจะส่งผลให้ประชาชนเหล่านี้มีคุณภาพชีวิตที่ดียาวนานขึ้น										
เกณฑ์เป้าหมาย :											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>10 (สะสม)</td> <td>12 (สะสม)</td> <td>15 (สะสม)</td> </tr> </tbody> </table>	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70		5	10 (สะสม)	12 (สะสม)	15 (สะสม)
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70							
	5	10 (สะสม)	12 (สะสม)	15 (สะสม)							
วัตถุประสงค์	เพื่อยกระดับการจัดบริการสาธารณสุขเพื่อพัฒนาวิชาการและรูปแบบบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้สอดคล้องสามารถแก้ไขปัญหาในพื้นที่เขตสุขภาพที่รับผิดชอบ										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการสังกัดกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. หน่วยบริการสังกัดกรมอนามัยมีการดำเนินงานการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง และบันทึกข้อมูลในแบบรายงานผลการประเมินตนเองส่งให้ และรวบรวมข้อมูลการประเมินในพื้นที่ (พร้อมแนบไฟล์แบบรายงานที่กรมอนามัยกำหนด) และรายงานไตรมาสที่ 2 และไตรมาสที่ 4 2. ทีมกรมอนามัย สุ่มประเมินเพื่อให้คำแนะนำและรับรองศูนย์ความเชี่ยวชาญที่พัฒนาได้ตามเกณฑ์ และรายงานผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหาร										
แหล่งข้อมูล	- DOH Dashboard กรมอนามัย และฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง										

รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหน่วยบริการสังกัดกรมอนามัยที่มีศูนย์เชี่ยวชาญให้บริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนศูนย์อนามัย=15 แห่ง				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด					
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาสที่ 2 และไตรมาสที่ 4				
วิธีการประเมินผล :	<p>5. ศูนย์อนามัยประเมินตนเองเพื่อวางแผนพัฒนาศูนย์เชี่ยวชาญฯตามแนวทางที่กำหนด</p> <p>2. ศูนย์อนามัยทุกแห่งประเมินตนเองตามเกณฑ์ ศูนย์ความเชี่ยวชาญในการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม บันทึกข้อมูลในแบบรายงานผลการประเมินตนเองส่งให้และรวบรวมข้อมูลการประเมินในพื้นที่ วิเคราะห์แล้วส่งรายงานให้กรมอนามัย (พร้อมแนบไฟล์แบบรายงานที่กรมอนามัยกำหนด) และรายงานในไตรมาสที่ 2 และไตรมาสที่ 4</p> <p>3. ทีมกรมอนามัย สุ่มประเมินเพื่อให้คำแนะนำและรับรองศูนย์ความเชี่ยวชาญฯที่พัฒนาได้ตามเกณฑ์</p>				
เอกสารสนับสนุน :	<p>1.คู่มือแนวทางการจัดการดูแลผู้สูงอายุภาวะสมองเสื่อมแบบครบวงจร กรมการแพทย์</p> <p>2.คู่มือแนวทางเวชปฏิบัติภาวะสมองเสื่อม สถาบันประสาทวิทยา</p> <p>3. คู่มือแนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและประเมินภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ กรมการแพทย์</p> <p>4. คู่มือการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ</p> <p>5. คู่มือการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ กรมอนามัย</p>				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	จำนวนศูนย์อนามัยที่มีศูนย์ความเชี่ยวชาญให้บริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง	แห่ง			
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ชื่อ - สกุล นางศรีรินา แสงอรุณ		ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์		
	โทรศัพท์ที่ทำงาน :056255451		โทรศัพท์มือถือ : 0892051690		
	โทรสาร :056255403		E-mail : kaogreat3507@gmail.com		
	สถานที่ทำงาน ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ชื่อ - สกุล		ตำแหน่ง		
	โทรศัพท์ที่ทำงาน :		โทรศัพท์มือถือ :		
	โทรสาร :		E-mail :		
	สถานที่ทำงาน				

<p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน</p>	<p>ชื่อ - สกุล นางกมลทิพย์ ประสพสุข ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน :056255451 โทรศัพท์มือถือ : 0869231384 โทรสาร :056255403 E-mail : สถานที่ทำงานศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์</p>
---	--

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	4. ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศ และมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ที่	9. ศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงของประเทศ
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มข้อมูล การจัดการความรู้ และการเฝ้าระวัง
ชื่อตัวชี้วัด	40. จำนวนองค์ความรู้ งานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมได้ถูกขับเคลื่อนหรือยกระดับเป็นนโยบาย ยุทธศาสตร์ หรือกฎหมาย
คำนิยาม	<p>งานวิจัย หมายถึง การศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ หรือทดลองอย่างเป็นระบบทางวิทยาศาสตร์ ตามระเบียบวิธีการวิจัย โดยอาศัยเครื่องมือหรือวิธีการเพื่อให้ค้นพบข้อเท็จจริง หรือหลักการไปใช้ในการตั้งกฎ ทฤษฎี หรือแนวทางในการปฏิบัติ ทั้งงานวิจัยในระบบ NRIS และแหล่งทุนอื่น</p> <p>ผลงานวิชาการ หมายถึง ผลงานที่เกิดจากการรวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล แล้วทำการสรุปและถอดบทเรียนจากการปฏิบัติงาน หรือผลจากการศึกษา ค้นคว้า รวบรวม วิเคราะห์สังเคราะห์ และประมวลสรุปเป็นองค์ความรู้หรือชุดความรู้ในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง</p> <p>นวัตกรรม หมายถึง การประดิษฐ์คิดค้น ทาสีต่างๆ ด้วยกระบวนการ/วิธีการใหม่ๆ อาจเป็นการใช้เทคโนโลยี การเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นและเห็นผลเป็นที่ประจักษ์จึงเป็นได้ทั้ง Product innovation, Process innovation และ Management innovation</p> <p>การนำไปใช้ประโยชน์ 5 มิติ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การนำไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย คือ ผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประกอบเป็นข้อมูลในการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และ มาตรการใหม่ การประกาศใช้กฎหมาย หรือ กฎเกณฑ์ ต่าง ๆ โดยองค์กร หรือหน่วยงาน เป็นต้น 2. การนำไปใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ คือ ผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์สู่การพัฒนา รูปแบบ/ต้นแบบการทำงาน คู่มือ แนวทาง มาตรการในการดำเนินงาน มาตรฐานการดำเนินการ ชุดสิทธิประโยชน์ หรือ การนำไปใช้พัฒนา /ต่อยอดเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ 3. การนำไปใช้ประโยชน์เชิงสาธารณะ คือ ผลงานวิจัยที่นำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่สาธารณชนในเรื่องต่าง ๆ ที่ทำให้ คุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจของประชาชนดีขึ้น ได้แก่ การใช้ประโยชน์ด้านสาธารณสุข ด้านการบริหารจัดการสำหรับวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ด้านการส่งเสริมประชาธิปไตยภาคประชาชน ด้านศิลปะและวัฒนธรรม ด้านวิถีชีวิตแบบเศรษฐกิจพอเพียง เป็นต้น

	<p>4. การนำไปใช้ประโยชน์เชิงพื้นที่ เป็นการนำผลงานการวิจัย เพื่อพัฒนาโครงการแก้ปัญหาสาธารณสุข หรือ พัฒนาระบบบริการสุขภาพในพื้นที่เจาะจงพื้นที่นั้น ๆ</p> <p>5. การนำไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ คือ ผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์สู่การพัฒนาสิ่งประดิษฐ์ หรือผลิตภัณฑ์ซึ่งก่อให้เกิดรายได้ หรือนำไปสู่การเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต เป็นต้น</p> <p>ระบบ NRIIS (National Research and Innovation Information System) หมายถึง ระบบข้อมูลสารสนเทศวิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ ซึ่งเป็นระบบสารสนเทศในการอำนวยความสะดวกให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยแห่งชาติ ได้ใช้ประโยชน์ ทั้งสำหรับหน่วยงานที่นำข้อมูลการวิจัยเข้าระบบ (การเสนอคำขอของงบประมาณ, การพิจารณาโครงการวิจัย, การปรับปรุงโครงการวิจัยตามข้อเสนอของคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ) และสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัย (การกำกับติดตาม, การรายงานความก้าวหน้า, การปิดโครงการวิจัย)</p>
--	---

เกณฑ์เป้าหมาย : องค์ความรู้ งานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมฯ ถูกขับเคลื่อนหรือยกระดับเป็นนโยบาย ยุทธศาสตร์ หรือกฎหมาย

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
6 เรื่อง	6 เรื่อง	6 เรื่อง	6 เรื่อง	6 เรื่อง

วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่สอดคล้องกับประเด็นปัญหาเร่งด่วน สำคัญ ในระดับประเทศไทย และถูกขับเคลื่อนหรือยกระดับเป็นนโยบาย ยุทธศาสตร์หรือกฎหมาย
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> ผู้บริหารระดับสูง/ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้อำนวยการ/ผู้เชี่ยวชาญ/วิทยากร/นักวิชาการ/นักวิจัย กรมอนามัยและบุคลากรจากสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม คณะอนุกรรมการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม, คณะอนุกรรมการพัฒนาการจัดการความรู้ และนวัตกรรม
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	โครงการวิจัยที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม ผ่านระบบ NRIIS
แหล่งข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) สรุปผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายการผลการเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม (ร่าง) แผนวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม ปี 2566-2570 เป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญ (OKRs)(ร่าง) แผนด้าน ววน. พ.ศ. 2566 – 2670

	6. ผลการดำเนินงานคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนองค์ความรู้ งานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมฯ				
รายการข้อมูล 2	-				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	A				
ระยะเวลาประเมินผล	ตุลาคม 65 - กันยายน 66				
วิธีการประเมินผล :	มีจำนวนผลผลิต และผลลัพธ์ตามแผนที่กำหนด				
เอกสารสนับสนุน :	-				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	6	เรื่อง	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นายไพรัช ดันอุด ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904157 โทรศัพท์มือถือ : 085-7177567</p> <p>2. นางสาวเบญจมาพร เมืองหนองหว้า ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904750 โทรศัพท์มือถือ : 084-0323589</p> <p>สถานที่ทำงาน สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p>				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ชื่อ - สกุล		ตำแหน่ง		
	โทรศัพท์ที่ทำงาน :		โทรศัพท์มือถือ :		
	โทรสาร :		E-mail :		
	สถานที่ทำงาน				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>นางสาวเบญจมาพร เมืองหนองหว้า ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904750 โทรศัพท์มือถือ : 084-0323589</p> <p>สถานที่ทำงาน : สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p>				

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	4. ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศ และมีธรรมาภิบาล			
เป้าประสงค์ที่	10. องค์กรสมรรถนะสูงและมีความคล่องตัว (Agile Organization)			
ระดับการแสดงผล	ระดับกรม			
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร			
ชื่อตัวชี้วัด	41. การผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0)			
คำนิยาม	<p>กรมอนามัยใช้เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) สำนักงาน กพร. เป็นแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการในการขับเคลื่อนเป็นองค์กรสมรรถนะสูงและมีความคล่องตัว เพื่อมุ่งสู่องค์กรที่เป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล โดยนำเกณฑ์รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ 4.0 หรือ PMQA 4.0 ซึ่งมีความสอดคล้องกับสถานการณ์การขับเคลื่อนประเทศตามนโยบายการพัฒนาประเทศไทย 4.0 และการพัฒนาระบบราชการ 4.0 (Government 4.0) มาปรับใช้เป็นแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานและประเมินสถานะของกรมอนามัยในการวิเคราะห์ช่องว่างและโอกาสการพัฒนาเป็นหน่วยงานราชการ 4.0</p> <p>ระบบราชการ 4.0 เป้าหมายหลักเพื่อให้ภาครัฐสามารถเป็นที่พึ่ง ที่เชื่อถือและไว้วางใจได้ของประชาชน โดยมีเป้าหมายการพัฒนาระบบราชการ คือ 1) ระบบราชการที่เปิดกว้างและเชื่อมโยง (Open & Connected Government) 2) ระบบราชการที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen-Centric Government) และ 3) หน่วยงานของรัฐมีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย (Smart & High Performance Government)</p> <p>PMQA 4.0 เป็นเครื่องมือการประเมินระบบการบริหารของส่วนราชการในเชิงบูรณาการเพื่อเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ของส่วนราชการกับเป้าหมายและทิศทางการพัฒนาประเทศ มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานภาครัฐพัฒนาไปสู่ระบบราชการ 4.0 โดยมีระดับการพัฒนา 3 ระดับ คือ 1) ระดับพื้นฐาน (Basic) มีผลประเมินเทียบเท่า 300 – 399 คะแนน 2) ระดับก้าวหน้า (Advance) มีผลประเมินเทียบเท่า 400 – 469 คะแนน และ 3) ระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) มีผลประเมินเทียบเท่า 470 – 500 คะแนน</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย :				
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69
	ระดับพื้นฐาน (Basic)	ระดับก้าวหน้า (Advance)	-	ระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance)
				รักษาสภาพเพื่อสร้าง ความยั่งยืน
วัตถุประสงค์	<p>1. เพื่อพัฒนาระบบบริหารงานและขับเคลื่อนกรมอนามัยเป็นองค์กรสมรรถนะสูง มีความคล่องตัว และมุ่งสู่องค์กรที่เป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล</p> <p>2. เพื่อเพิ่มศักยภาพและยกระดับสมรรถนะกรมอนามัยเป็นหน่วยงานราชการ 4.0 สามารถปฏิบัติงานได้อย่างสอดคล้องกับทิศทางในการบริหารงานของประเทศ</p>			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1. ผู้บริหารกรมอนามัย			

	2. ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย													
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. กรมอนามัยประเมินองค์กรด้วยตนเอง (Self Assessment) ตามเกณฑ์การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) 2. สำนักงาน กพร. ประเมินและแจ้งผลคะแนนการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)													
แหล่งข้อมูล	ระบบประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) สำนักงาน กพร.													
รายการข้อมูล 1	ผลคะแนนการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) สำนักงาน กพร.													
รายการข้อมูล 2	-													
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	เกณฑ์การประเมินระดับการพัฒนา 3 ระดับ คือ 1) ระดับพื้นฐาน (Basic) มีผลประเมินเทียบเท่า 300 – 399 คะแนน 2) ระดับก้าวหน้า (Advance) มีผลประเมินเทียบเท่า 400 – 469 คะแนน 3) ระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) มีผลประเมินเทียบเท่า 470 – 500 คะแนน													
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง													
วิธีการประเมินผล :	สำนักงาน กพร. ประเมินคะแนนตามเกณฑ์การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)													
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือการประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)													
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>การประเมิน PMQA 4.0 กรมอนามัย</td> <td>คะแนน / (ระดับ)</td> <td>367.70 (Basic)</td> <td>375 (Basic)</td> <td>340.65 (Basic)</td> </tr> </tbody> </table>	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2563	2564	2565	การประเมิน PMQA 4.0 กรมอนามัย	คะแนน / (ระดับ)	367.70 (Basic)	375 (Basic)	340.65 (Basic)
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.										
		2563	2564	2565										
การประเมิน PMQA 4.0 กรมอนามัย	คะแนน / (ระดับ)	367.70 (Basic)	375 (Basic)	340.65 (Basic)										
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายธวัชชัย บุญเกิด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4229 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : psdg@anamai.mail.go.th 2. ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4736 โทรศัพท์มือถือ : 087-2871727 โทรสาร : - E-mail : psdg@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร													
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4736 โทรศัพท์มือถือ : 087-2871727													

(ระดับส่วนกลาง)	โทรสาร : - E-mail : psdg@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	1. นายธวัชชัย บุญเกิด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4229 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : - E-mail : psdg@anamai.mail.go.th 2. ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4736 โทรศัพท์มือถือ : 087-2871727 โทรสาร : - E-mail : psdg@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย															
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	4. ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศ และมีธรรมาภิบาล														
เป้าประสงค์ที่	10. องค์กรสรณะสูงและมีความคล่องตัว (Agile Organization)														
ระดับการแสดงผล	หน่วยงานสังกัดกรมอนามัย														
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน														
ชื่อตัวชี้วัด	42. ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล														
คำนิยาม	<p>บุคลากร หมายถึง ข้าราชการกรมอนามัย</p> <p>ทักษะ หมายถึง ความถนัด ความชำนาญหรือความสามารถเฉพาะในการกระทำหรือการปฏิบัติอย่างใดอย่างหนึ่งซึ่งอาจเป็นทักษะด้านร่างกาย สติปัญญา หรือสังคม ที่เกิดขึ้นจากการฝึกฝนหรือการกระทำบ่อย ๆ</p> <p>ทักษะดิจิทัล หมายถึง ทักษะในการนำเครื่องมือ อุปกรณ์ และเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีอยู่ในปัจจุบัน อาทิ คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์ แทปเล็ต โปรแกรมคอมพิวเตอร์ และสื่อออนไลน์ มาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ในการสื่อสาร การปฏิบัติงาน และการทำงานร่วมกัน หรือใช้เพื่อพัฒนากระบวนการทำงาน หรือระบบงานในองค์กรให้มีความทันสมัยและมีประสิทธิภาพ</p> <p>การพัฒนา หมายถึง กระบวนการที่มุ่งจะเปลี่ยนแปลงวิธีการทำงาน ความรู้ ความสามารถ ทักษะและทัศนคติของบุคลากรให้เป็นไปทางที่ดีขึ้น เพื่อให้บุคลากรที่ได้รับการพัฒนา สามารถปฏิบัติงานได้ผลตามวัตถุประสงค์ของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ ตามแนวทางหรือหลักสูตรที่สอดคล้องกับสมรรถนะทางการบริหารที่ ก.พ. กำหนด เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การอบรม/สัมมนา 2. การจัดส่งบุคลากรไปอบรม/สัมมนา/ศึกษาต่อ กับหน่วยงานภายนอก 3. การอบรมหลักสูตรอบรมออนไลน์โดยผ่านระบบ e – Learning เป็นต้นไป 														
เกณฑ์เป้าหมาย :	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ปีงบประมาณ 66</th> <th>ปีงบประมาณ 67</th> <th>ปีงบประมาณ 68</th> <th>ปีงบประมาณ 69</th> <th>ปีงบประมาณ 70</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>80</td> <td>85</td> <td>90</td> <td>95</td> <td>95</td> </tr> </tbody> </table>					ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70	80	85	90	95	95
ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70											
80	85	90	95	95											
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อยกระดับบุคลากรให้มีสมรรถนะ และความรอบรู้ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง 2. เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการดิจิทัล โดยเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง 														
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	บุคลากร กรมอนามัยทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค														
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประเมินทักษะบุคลากร และจัดทำแผนพัฒนาทักษะบุคลากร พร้อมทั้งกำหนดจำนวนบุคลากรที่ต้องได้รับการพัฒนาด้านดิจิทัล 2. กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย จัดทำแบบสำรวจการเข้าร่วมอบรม/สัมมนา หรือการพัฒนาข้าราชการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e - Learning) หลักสูตรอบรมออนไลน์ 														

	3. หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยเก็บข้อมูลการเข้าร่วมอบรม/สัมมนา หรือการพัฒนาข้าราชการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e - Learning) หลักสูตรอบรมออนไลน์ โดยใช้แบบสำรวจที่กำหนด และส่งผลการสำรวจให้กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย				
แหล่งข้อมูล	บุคลากร กรมอนามัยทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนบุคลากรที่ผ่านการพัฒนาด้านดิจิทัล (ข้อมูลคนครอง ณ 1 ต.ค.)				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนบุคลากรที่ต้องได้รับการพัฒนาด้านดิจิทัล ณ วันรายงานผล				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$				
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาสที่ 2 และ 4				
วิธีการประเมินผล :	กองการเจ้าหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสำรวจผลการเข้ารับการอบรมด้านดิจิทัล				
เอกสารสนับสนุน :					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	ร้อยละบุคลากรที่ได้รับ การพัฒนาทักษะ ด้านดิจิทัล	ร้อยละ	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นางสาวชุลีวรรณ นพวิฑูธิสกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4733 โทรศัพท์มือถือ : 08 8298 5632 โทรสาร : - E-mail : chuleewan.n@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวประภาภัส อัมรี ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4088 โทรศัพท์มือถือ : 08 1631 3964 โทรสาร : - E-mail : prapapat.a@anamai.mail.go.th</p> <p>3.นางสาวประภัสสร อรุณภาส ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-5017 โทรศัพท์มือถือ : 08 5325 5107 โทรสาร : - E-mail : prapatsorn.a@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่</p>				
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>1. นางสาวชุลีวรรณ นพวิฑูธิสกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4733 โทรศัพท์มือถือ : 08 8298 5632 โทรสาร : - E-mail : chuleewan.n@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวประภาภัส อัมรี ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4088 โทรศัพท์มือถือ : 08 1631 3964 โทรสาร : - E-mail : prapapat.a@anamai.mail.go.th</p> <p>3.นางสาวประภัสสร อรุณภาส ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ</p>				

	โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-5017 โทรศัพท์มือถือ : 08 5325 5107 โทรสาร : - E-mail : prapatsorn.a@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นางสาวชุลีวรรณ นพวิวุทธิสกุล ตำแหน่ง โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4733 โทรศัพท์มือถือ : 08 8298 5632 โทรสาร : - E-mail : chuleewan.n@anamai.mail.go.th 2.นางสาวประภัสสร อรุณภาส ตำแหน่ง นักรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-5017 โทรศัพท์มือถือ : 08 5325 5107 โทรสาร : - E-mail : prapatsorn.a@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่

**KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	4. ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศ และมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ที่	10. องค์กรสมรรถนะสูงและมีความคล่องตัว(Agile Organization)
ระดับการแสดงผล	หน่วยงานสังกัดกรมอนามัย
คลังเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน
ชื่อตัวชี้วัด	43. ร้อยละบุคลากรมีความสามารถเชิงสมรรถนะหลักของกรมอนามัย ตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไป

คำนิยาม	<p>บุคลากรกรมอนามัย หมายถึง ข้าราชการกรมอนามัย ระดับเชี่ยวชาญ ลงมา</p> <p>สมรรถนะหลักกรมอนามัย ประกอบด้วย 1.การประเมิน 2.การชี้แจงกลยุทธ์ 3.การปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 4.การบริหารจัดการอภิบาลระบบ</p> <p>แบบประเมินสมรรถนะหลัก กรมอนามัย หมายถึง กระบวนการในการประเมินความรู้ ทักษะ ความสามารถพฤติกรรมการทำงานของบุคคล รวมทั้งคุณลักษณะที่แสดงออกและเปรียบเทียบกับระดับสมรรถนะที่คาดหวังในตำแหน่งงานนั้นๆ เพื่อกำหนดวิธีการพัฒนาบุคคล หรือนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล</p> <p>วิธีการประเมินระบบสมรรถนะ ด้วยรูปแบบการประเมินตนเองและประเมินโดยผู้บังคับบัญชา</p> <p>เหนือขึ้นไป 1 ชั้น (Self - Boss assessment) เป็นเทคนิคการประเมินสมรรถนะที่มีความเหมาะสมมากที่สุด เพราะเปิดโอกาสให้ผู้รับการประเมินและผู้บังคับบัญชาร่วมกันประเมิน มีการพูดคุยปรึกษาหารือและตกลงร่วมกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับการประเมิน ประเมินตนเอง - ผู้บังคับบัญชาประเมินสมรรถนะของผู้ใต้บังคับบัญชา <p>คะแนนการประเมินผล ดังนี้</p> <p>ร้อยละ 80.1 ขึ้นไป ระดับโดดเด่น หมายถึง แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนสมรรถนะอยู่ในระดับสูง เป็นจุดแข็ง และสามารถเป็นแบบอย่างที่ดีได้</p> <p>ร้อยละ 70.01-80 ระดับดี หมายถึง แสดงสมรรถนะนั้นอยู่ในระดับค่อนข้างสูง ควรแสดงพฤติกรรมเกี่ยวกับเรื่องนั้นให้มากขึ้นเพื่อให้สามารถยกระดับเป็นจุดแข็งได้</p> <p>ร้อยละ 60-70 ระดับปานกลาง หมายถึง แสดงสมรรถนะอย่างชัดเจน สามารถพัฒนาเพิ่มเติมเพื่อให้เป็นจุดแข็ง</p>
----------------	--

เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85	ร้อยละ 85

วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อประเมินบุคลากรกรมอนามัยมีสมรรถนะที่กรมต้องการอยู่ในระดับใด 2. เพื่อใช้ในการวางแผนพัฒนาบุคลากรกรมอนามัย
---------------------	---

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ข้าราชการกรมอนามัย ระดับเชี่ยวชาญ ลงมา
-----------------------------	--

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. บุคลากรประเมินตนเอง และประเมินโดยผู้บังคับบัญชา เหนือขึ้นไป 1 ชั้น (Self - Boss assessment) ในแบบประเมินสมรรถนะที่กำหนด 2. กองการเจ้าหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร				
แหล่งข้อมูล	บุคลากร กรมอนามัยทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนบุคลากรที่แสดงสมรรถนะหลักอยู่ในระดับปานกลาง				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนบุคลากร ณ วันที่ประเมิน				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$				
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาสที่ 4				
วิธีการประเมินผล :	วิเคราะห์ข้อมูลจากผลการประเมินสมรรถนะข้าราชการ กรมอนามัย				
เอกสารสนับสนุน :	-				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	ร้อยละบุคลากรมีความสามารถเชิงสมรรถนะหลักของกรมอนามัย ตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไป				
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นางสาวประภาภัส อัมรี ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4088 โทรศัพท์มือถือ : 08 1631 3964 โทรสาร : - E-mail : prapapat.a@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางวรรณภา กางกั้น ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ(ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล) โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4733 โทรศัพท์มือถือ 08 1446 4026 โทรสาร : - E-mail : wannapa.k@anamai.mail.go.th</p> <p>3. นางสาววาสนา สงวนหมู่ ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4079 โทรศัพท์มือถือ 08 6094 4175 โทรสาร : - E-mail : wasana.s@anamai.mail.go.th</p> <p>4. นางสาวอุไรภรณ์ ไทรทอง ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4612 โทรศัพท์มือถือ โทรสาร : - E-mail : uraiporn.s@anamai.mail.go.th</p>				

	<p>5. นางสาวประภัสสร อรุณภาส โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4083 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่</p>	<p>ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 08 5325 5107 E-mail : prapatsorn.a@anamai.mail.go.th</p>
<p>หน่วยงานประมวลผล และจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)</p>	<p>1. นางสาวอุไรภรณ์ ไทรทอง โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4612 โทรสาร : - 2. นางสาวประภัสสร อรุณภาส โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4083 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่</p>	<p>ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ E-mail : uraipom.s@anamai.mail.go.th ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 08 5325 5107 E-mail : prapatsorn.a@anamai.mail.go.th</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการรายงาน ผลการดำเนินงาน</p>	<p>1. นางสาวอุไรภรณ์ ไทรทอง โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4612 โทรสาร : - 2. นางสาวปรารถนาชาติสุวรรณ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4612 โทรสาร : - สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่</p>	<p>ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ E-mail : uraipom.s@anamai.mail.go.th ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์มือถือ E-mail : prattanap.c@anamai.mail.go.th</p>

**KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	4. ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศ และมีธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ที่	11. องค์กรน่าอยู่ นำทำงาน และมีธรรมาภิบาล
ระดับการแสดงผล	หน่วยงานสังกัดกรมอนามัย
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน
ชื่อตัวชี้วัด	44. ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร
คำนิยาม	<p>ความผูกพันต่อองค์กร หมายถึง ลักษณะความตั้งใจของ พนักงานที่จะใช้ความพยายามอย่างเต็มที่ ในการกระทำเพื่อประโยชน์ต่อองค์กร มีความปรารถนา ที่จะอยู่กับองค์กรตลอดไป รวมทั้งระดับ ความภักดีของความรู้สึกเป็นเจ้าของกิจการ หรือ ความจงรักภักดีต่อองค์กรและยอมรับ เป้าหมายขององค์กร ตลอดจนการมีทัศนคติที่ดีต่อองค์กรด้วย (มาร์ช และ แมนนารี (March & Mannari, 1977, p. 57อ้างถึงใน วรรณ ทยามันทิตินันท์, 2547, หน้า 54)</p> <p>แผนปฏิบัติการเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากร หมายถึง องค์กรทบทวน วิเคราะห์ สถานการณ์ และปัจจัยสำคัญ(Critical factors) ที่ส่งผลต่อการที่บุคลากรเกิดความผูกพันกับ องค์กร แล้วนำมาจัดทำแผนการสร้าง ความผูกพันให้กับบุคลากรในองค์กร โดยการมีส่วนร่วม ปัจจัยที่ส่งผลต่อความผูกพันของบุคลากร ได้แก่ ผู้บริหารระดับสูง</p> <p>องค์กร หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน</p> <p>บุคลากร หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ที่ ปฏิบัติงานในหน่วยงาน สังกัดกรมอนามัย</p>

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
ร้อยละ 75	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80	ร้อยละ 80	ร้อยละ 85

วัตถุประสงค์	สร้างความผูกพันให้กับบุคลากรต่อองค์กร
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานใน หน่วยงาน สังกัดกรมอนามัย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. บุคลากรสังกัดกรมอนามัย ทำแบบประเมินความผูกพันโดยการสำรวจออนไลน์ของกองการ เจ้าหน้าที่ 2. กองการเจ้าหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร
แหล่งข้อมูล	ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย
รายการข้อมูล 1	A = ผลความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กรโดยแบบสำรวจออนไลน์ของกองการเจ้าหน้าที่
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนบุคลากรในหน่วยงาน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส 4

วิธีการประเมินผล :	1. หน่วยงานสำรวจความผูกพันต่อองค์กรตามแบบฟอร์มของกองการเจ้าหน้าที่ 2. หน่วยงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนเสริมสร้างความผูกพัน วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบประเมินความผูกพันของบุคลากร 3. หน่วยงานสำรวจความผูกพันต่อองค์กรหลังขับเคลื่อนแผนฯ 4. กองการเจ้าหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูลผลความผูกพันต่อองค์กร			
เอกสารสนับสนุน :	แบบประเมินความผูกพันของบุคลากรโดยการสำรวจออนไลน์ของกองการเจ้าหน้าที่			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.	
			2563	2564
	ร้อยละความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละ		
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสาวประภาภัส อัมรี ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4088 โทรศัพท์มือถือ : 08 1631 3964 โทรสาร : - E-mail : prapapat.a@anamai.mail.go.th 2. นางวรรณภา กางกั้น ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ(ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล) โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4733 โทรศัพท์มือถือ 08 1446 4026 โทรสาร : - E-mail : wannapa.k@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่			
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. นางสาวประภาภัส อัมรี ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4088 โทรศัพท์มือถือ : 08 1631 3964 โทรสาร : - E-mail : prapapat.a@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่			
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	1. นางสาวประภาภัส อัมรี ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4088 โทรศัพท์มือถือ : 08 1631 3964 โทรสาร : - E-mail : prapapat.a@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่			

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	4. ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศและมีธรรมาภิบาล				
เป้าประสงค์ที่	11. องค์กรน่าอยู่ นำทำงาน และมีธรรมาภิบาล				
ระดับการแสดงผล	หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย				
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน				
ชื่อตัวชี้วัด	45. คะแนนประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมอนามัย (Integrity and Transparency Assessment : ITA)				
คำนิยาม	การขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ ได้ถูกกำหนดเป็นกลยุทธ์สำคัญของยุทธศาสตร์ชาติประเด็นที่ 21 การต่อต้านทุจริตและประพฤติมิชอบ (2561 - 2580) เพื่อยกระดับการดำเนินงานตามมาตรการด้านการป้องกันทุจริตเชิงรุก โดยมุ่งหวังให้หน่วยงานภาครัฐนำแนวทางการขับเคลื่อนไปเป็นกรอบในการบริหารจัดการและพัฒนาองค์กรให้มีประสิทธิภาพ ในการปฏิบัติงาน และเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล ให้บริการสาธารณะด้วยความเป็นธรรม มีการดำเนินงานที่มุ่งให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน และส่วนรวม และลดโอกาสที่จะเกิดการทุจริตประพฤติมิชอบ และยังเป็นการผลักดันให้เกิดทิศทาง การพัฒนาและปรับปรุงการทำงานภายในหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยใช้กรอบแนวทางและเครื่องมือการประเมินตามที่สำนักงาน ป.ป.ช. กำหนด				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	95 คะแนน	95 คะแนน	95 คะแนน	95 คะแนน	95 คะแนน
วัตถุประสงค์	เพื่อให้หน่วยงานรับทราบสถานะ และปัญหาการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสขององค์กรและนำผลประเมินมาปรับปรุงพัฒนาองค์กรให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การให้บริการ สามารถอำนวยความสะดวก และตอบสนองต่อประชาชนได้ดียิ่งขึ้น				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (บุคลากรกรมอนามัยทุกระดับที่ปฏิบัติงาน ณ กรมอนามัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี) 2. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (บุคคล นิติบุคคล บริษัทเอกชน หรือหน่วยงานรัฐอื่นที่เคยมารับบริการหรือมาติดต่อตามภารกิจกรมอนามัย)				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ใช้กรอบแนวทางและเครื่องมือการประเมินตามที่สำนักงาน ป.ป.ช. กำหนด โดยประเมินในรูปแบบออนไลน์ ผ่านระบบ ITA System และมีการเก็บข้อมูลจาก 3 ส่วน ดังนี้ ส่วนที่ 1 การเก็บข้อมูลจากบุคลากรในหน่วยงานภาครัฐ (Internal Integrity and Transparency Assessment : IIT) โดยให้บุคลากรภาครัฐทุกระดับที่ปฏิบัติงานมา ไม่น้อยกว่า 1 ปี สะท้อนความคิดเห็นต่อคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานตนเองโดย				

	<p>สอบถามการรับรู้และความคิดเห็นใน 5 ตัวชี้วัดได้แก่ ตัวชี้วัดการปฏิบัติหน้าที่ ตัวชี้วัดการใช้งบประมาณ ตัวชี้วัดการใช้อำนาจ ตัวชี้วัดการใช้ทรัพย์สินของราชการ และตัวชี้วัดการแก้ไขปัญหาการทุจริต</p> <p>ส่วนที่ 2 การเก็บข้อมูลจากผู้รับบริการหรือผู้ติดต่อหน่วยงานภาครัฐ (External Integrity and Transparency Assessment : EIT) โดยให้ผู้รับบริการหรือผู้ติดต่อหน่วยงานภาครัฐในช่วงปีงบประมาณปัจจุบัน ได้สะท้อนความคิดเห็นต่อการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ โดยสอบถามการรับรู้และความคิดเห็นใน 3 ตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัดคุณภาพการดำเนินงาน ตัวชี้วัดประสิทธิภาพการสื่อสาร และตัวชี้วัดการปรับปรุงระบบการทำงาน</p> <p>ส่วนที่ 3 การเปิดเผยข้อมูลทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (Open Data Integrity and Transparency Assessment : OIT) เป็นการตรวจสอบระดับการเปิดเผยข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐ ที่เผยแพร่ไว้ทางหน้าเว็บไซต์หลักของหน่วยงานโดยมีคณะกรรมการประเมิน ITA เป็นผู้ตรวจสอบข้อมูลและให้คะแนนพร้อมข้อเสนอแนะตามหลักเกณฑ์การประเมินที่กำหนด แบ่งออกเป็น 2 ตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัดการเปิดเผยข้อมูล (ตัวชี้วัดย่อยข้อมูลพื้นฐาน ตัวชี้วัดย่อยการบริหารงาน ตัวชี้วัดย่อยการบริหารเงินงบประมาณ ตัวชี้วัดย่อยการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล ตัวชี้วัดย่อยการส่งเสริมความโปร่งใส) และตัวชี้วัดการป้องกันการทุจริต(ตัวชี้วัดย่อยการดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต ตัวชี้วัดย่อยมาตรการภายในเพื่อป้องกันการทุจริต)</p>
แหล่งข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (บุคลากรกรมอนามัยทุกระดับที่ปฏิบัติงาน ณ กรมอนามัย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี) จำนวนร้อยละ 10 ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในทั้งหมด 2. ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (บุคคล นิติบุคคล บริษัทเอกชน หรือหน่วยงานรัฐอื่นที่เคยมารับบริการหรือมาติดต่อตามภารกิจกรมอนามัย) จำนวนร้อยละ 10 ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในทั้งหมด 3. ข้อมูลบนเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน
รายการข้อมูล 1	<p>คะแนนเฉลี่ยข้อคำถาม IIT</p> <p>คะแนนเฉลี่ยข้อคำถาม EIT</p> <p>คะแนนเฉลี่ยข้อคำถาม OIT</p>
รายการข้อมูล 2	<p>ค่าน้ำหนักคะแนน IIT ร้อยละ 30</p> <p>ค่าน้ำหนักคะแนน IIT ร้อยละ 30</p> <p>ค่าน้ำหนักคะแนน OIT ร้อยละ 40</p>
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>คะแนน ITA = $\left[\frac{n(IIT) \times 30}{100} + \frac{n(EIT) \times 30}{100} + \frac{n(OIT) \times 40}{100} \right]$</p>
ระยะเวลาประเมินผล	ปี 2566 – 2570
วิธีการประเมินผล :	การประเมินจะดำเนินการผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment System : ITAS) เว็บไซต์ https://itas.nac.go.th ดังนี้

	<p>1.ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (Internal Integrity and Transparency Assessment : IIT)</p> <p>1.1 นำเข้าข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน โดยรวบรวมจำนวนบุคลากรกรมอนามัย ตั้งแต่ระดับผู้บริหาร ผู้อำนวยการ/หัวหน้า ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างที่ปฏิบัติงานที่กรมอนามัยเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันที่นำเข้าข้อมูลในระบบ ITAS</p> <p>1.2 ผู้ดูแลระบบของหน่วยงาน (Admin) กรอกข้อมูลจำนวนบุคลากร และผู้บริหาร (รองอธิบดีกรมอนามัย) ตรวจสอบและอนุมัติข้อมูลในระบบ ITAS</p> <p>1.3 เก็บรวบรวมข้อมูลตามแบบวัด IIT โดยนำ URL หรือ QR code ช่องทางการเข้าตอบแบบสำรวจ IIT ไปเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในหน่วยงานอย่างครอบคลุมทั่วถึง จากนั้นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในจะตอบแบบสำรวจ IIT ด้วยตนเองผ่านทาง URL หรือ QR code ซึ่งจะเป็นการตอบเข้าสู่ระบบ ITAS โดยมีขนาดกลุ่มตัวอย่างขั้นต่ำจำนวน ร้อยละ 10 ของจำนวนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน</p> <p>2.ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (External Integrity and Transparency Assessment : EIT)</p> <p>2.1 นำเข้าข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก โดยแจ้งเวียนทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย รวบรวมข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (บุคคล นิติบุคคล บริษัทเอกชน หรือหน่วยงานของรัฐอื่นๆ ที่เคยมารับบริการหรือมาติดต่อตามภารกิจของหน่วยงาน) ตามแบบฟอร์มที่สำนักงาน ป.ป.ช.กำหนด</p> <p>2.2 ผู้ดูแลระบบของหน่วยงาน (Admin) กรอกข้อมูลจำนวนบุคลากร และผู้บริหาร (รองอธิบดีกรมอนามัย) ตรวจสอบและอนุมัติข้อมูลในระบบ ITAS</p> <p>2.3 เก็บรวบรวมข้อมูลแบบ EIT ดำเนินการ 3 วิธีดังนี้</p> <p>2.3.1 นำ URL หรือ QR code ช่องทางการเข้าตอบแบบสำรวจ EIT ไปเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกหน่วยงานที่มารับบริการหรือมาติดต่อกับหน่วยงาน จากนั้นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกจะตอบแบบสำรวจ EIT ด้วยตนเองผ่านทาง URL หรือ QR code ซึ่งจะเป็นการตอบเข้าสู่ระบบ ITAS โดยมีขนาดกลุ่มตัวอย่างขั้นต่ำจำนวน ร้อยละ 10 ของจำนวนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก</p> <p>2.3.2 คณะกรรมการการประเมินเก็บข้อมูลจากรายชื่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกตามที่หน่วยงานนำเข้าข้อมูลไว้ในระบบ ITAS ให้ได้ตามเป้าหมายของกลุ่มตัวอย่างขั้นต่ำที่กำหนด</p> <p>2.3.3 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก สามารถเข้ามาตอบ EIT ของหน่วยงานได้ โดยการค้นหาช่องทางการเข้าตอบจากระบบ ITAS เพื่อให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกที่เคยมารับบริการหรือมาติดต่อกับหน่วยงาน ได้มีโอกาสเข้ามาตอบแบบสำรวจ EIT ได้ด้วยตนเองในระบบ ITAS โดยตรง</p>
--	---

	<p>3.ข้อมูลแบบตรวจการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (Open Data Integrity and Transparency Assessment : OIT)</p> <p>3.1 วิเคราะห์ข้อคำถามตามแบบตรวจการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT)</p> <p>3.2 ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมอนามัย เพื่อให้หน่วยงานดำเนินการจัดทำข้อมูลและเปิดเผยข้อมูลบนเว็บไซต์ในส่วนที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3.3 ตรวจสอบข้อมูลและประสานกองแผนงาน (IT) เพื่อปรับปรุง พัฒนาข้อมูลตามเกณฑ์การประเมิน OIT ขึ้นเว็บไซต์หลักกรมอนามัย</p> <p>3.4 ผู้ดูแลระบบดำเนินการตอบแบบเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ ลงในระบบ ITAS ให้ครบถ้วนขององค์ประกอบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในแต่ละประเด็นของการประเมิน พร้อมทั้งระบุ URL เพื่อเชื่อมโยงไปสู่แหล่งที่อยู่ของข้อมูล และระบุคำอธิบายเพิ่มเติมประกอบคำตอบ และผู้บริหาร (รองอธิบดีกรมอนามัย) ตรวจสอบ/อนุมัติข้อมูลในระบบ ITAS</p>					
เอกสารสนับสนุน :	คู่มือการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน		Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		ผลการประเมิน ITA	คะแนน	2563	2564	2565
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ</p> <p>2. นางสาวพรพนา พูลสวัสดิ์ นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ</p> <p>3. นางสาวณัชชา เสือแดง นักทรัพยากรบุคคล</p> <p>โทรศัพท์ : 0 2590 4035-6</p> <p>กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กองการเจ้าหน้าที่</p>					
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>จัดทำข้อมูล โดย กองการเจ้าหน้าที่ (กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม)</p> <p>ประมวลผล โดย สำนักงาน ป.ป.ช.</p>					
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>1. นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ</p> <p>2. นางสาวพรพนา พูลสวัสดิ์ นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ</p> <p>3. นางสาวณัชชา เสือแดง นักทรัพยากรบุคคล</p> <p>โทรศัพท์ : 0 2590 4035-6</p> <p>กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กองการเจ้าหน้าที่</p>					

KPI Template ตัวชี้วัดภายใต้แผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 -2570) กรมอนามัย					
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่	4. ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศ และมีธรรมาภิบาล				
เป้าประสงค์ที่	11. องค์กรน่าอยู่ นำทำงาน และมีธรรมาภิบาล				
ระดับการแสดงผล	หน่วยงานสังกัดกรมอนามัย				
คลัสเตอร์เจ้าภาพ	กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน				
ชื่อตัวชี้วัด	46. จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ				
คำนิยาม	<p>องค์กรแห่งความสุข หมายถึง องค์กรที่มีกระบวนการพัฒนาคนในองค์กรอย่างมีเป้าหมายและยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และเป้าหมายขององค์กร เพื่อให้องค์กรมีความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลงนำพาองค์กรไปสู่การเติบโตอย่างยั่งยืน โดยมีองค์ประกอบได้แก่คนทำงานที่มีความสุข ที่ทำงานน้อย และชุมชนสมานฉันท์</p> <p>องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยมีการจัดทำผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข โดยชี้แจงขององค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพเป็นแนวทางในดำเนินงานสูงองค์กรแห่งความสุขอย่างยั่งยืน</p> <p>บุคลากร หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย</p> <p>องค์กร หมายถึง หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ระดับ สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน</p>				
เกณฑ์เป้าหมาย :					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	5 แห่ง (สะสม)	10 แห่ง (สะสม)	15 แห่ง (สะสม)	20 แห่ง (สะสม)	25 แห่ง (สะสม)
วัตถุประสงค์	เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย (ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค) สามารถนำผลการประเมินดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) มาใช้ในการพัฒนาองค์กรมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานกระทรวง ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย เขาทำแบบประเมินความสุขบุคลากร (Happinometer) 2. หน่วยงานสังกัดในกรมอนามัย จัดส่งผลการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุขมายังกองการเจ้าหน้าที่				
แหล่งข้อมูล	หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยที่มีการดำเนินงานตามเกณฑ์ขององค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$				
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาสที่ 4				

วิธีการประเมินผล :	คณะกรรมการ/คณะทำงาน ในระดับกรมพิจารณาคัดเลือกองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ				
เอกสารสนับสนุน :	1. แบบประเมินความสุখบุคคลกร กระทรวงสาธารณสุข (Happinometer) 2. เกณฑ์องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
	-	จำนวน	2563	2564	2565
	-		-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>1. นางสาวประภาภัส อัมรี ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4088 โทรศัพท์มือถือ : 08 1631 3964 โทรสาร : - E-mail : prapapat.a@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางวรรณภา กางกั้น ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ(ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล) โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4733 โทรศัพท์มือถือ 08 1446 4026 โทรสาร : - E-mail : wannapa.k@anamai.mail.go.th</p> <p>3. นางสาวจิรพร เคียงไธสง ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4083 โทรศัพท์มือถือ : 06 1615 8532 โทรสาร : - E-mail : Jiraporn.k@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่</p>				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<p>1. นางสาวประภาภัส อัมรี ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4088 โทรศัพท์มือถือ : 08 1631 3964 โทรสาร : - E-mail : prapapat.a@anamai.mail.go.th</p> <p>2. นางสาวประภัสสร อรุณภาส ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4083 โทรศัพท์มือถือ : 08 5325 5107 โทรสาร : - E-mail : Prapatsorn.a@anamai.mail.go.th</p> <p>3. นางสาวจิรพร เคียงไธสง ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4083 โทรศัพท์มือถือ : 06 1615 8532 โทรสาร : - E-mail : Jiraporn.k@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่</p>				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>1. นางสาวจิรพร เคียงไธสง ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-590-4083 โทรศัพท์มือถือ : 06 1615 8532 โทรสาร : - E-mail : Jiraporn.k@anamai.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองการเจ้าหน้าที่</p>				

