

ตัวชี้วัดเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2565

คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
มูลฝอยติดเชื้อ	1. ร้อยละของมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	ความถี่การรายงานผล: 1 ปี	1. เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals (SDGs)) เป้าหมายที่ 12.4.2 ของเสียอันตรายต่อคนและสัตว์ส่วนของเสียอันตรายที่ได้รับการบำบัดจำแนกตามวิธีการบำบัดของเสีย 2. (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการจัดการขยะของประเทศ พ.ศ. 2565 - 2570 3. กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2564 4. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง พ.ศ. 5. กฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ.2563	โปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)/ รายงานข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยสำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/ การสำรวจการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 100	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
	2. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ	นิยาม: การจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ		รายงานผลการดำเนินงาน GREEN	ร้อยละ 100	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	หมายถึงการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้ตามมาตรฐาน 7 ด้าน ได้แก่ (1) ด้านบุคลากรในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (2) การคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ (3) การเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ (4) การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ (5) ลักษณะของรถเข็นที่ใช้เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ (6) สถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ (7) การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	6. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยทั่วไป เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง พ.ศ.2560 7. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	and CLEAN Hospital (อยู่ในข้อ 2 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตามเกณฑ์ GREEN and CLEAN Hospital)		
	3. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ ที่ได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	(4) การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ (5) ลักษณะของรถเข็นที่ใช้เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ (6) สถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ		รายงานผลการประเมินคุณภาพระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลผ่านระบบการประเมินออนไลน์	ร้อยละ 80	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
	4. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	(7) การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ความถี่การรายงานผล: ทุก 6 เดือน		รายงานผลการประเมินคุณภาพระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลผ่าน	ร้อยละ 80	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธ สัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
				ระบบการประเมิน ออนไลน์		
	5. ร้อยละของ โรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวง สาธารณสุข ที่ใช้งาน ระบบกำกับการขนส่งมูล ฝอยติดเชื้อ (Manifest System)	นิยาม: 1.ระบบกำกับการขนส่งมูลฝอย ติดเชื้อ หมายถึง ระบบที่ใช้ใน การควบคุม กำกับ ติดตามการ ขนส่ง มูลฝอยติดเชื้อจาก สถานบริการสาธารณสุขไปยัง แหล่งกำจัด เพื่อป้องกันการ ลักลอบ ทิ้งมูลฝอย ติดเชื้อระหว่างการขนส่ง 2.การใช้งานระบบ หมายถึง ผลรวม ของโรงพยาบาลที่มี การรายงาน อย่าง สม่ำเสมอ (อย่างน้อย 1 ครั้ง ต่อเดือน)		โปรแกรมกำกับการ ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)	ร้อยละ 100	สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม
	6. ร้อยละของ โรงพยาบาลภาครัฐที่มีได้ สังกัดกระทรวง สาธารณสุข ใช้งานระบบ กำกับการขนส่งมูลฝอย ติดเชื้อ (Manifest System)			โปรแกรมกำกับการ ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)	ร้อยละ 80	สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม
	7. ร้อยละของ โรงพยาบาลเอกชนที่ใช้ งานระบบกำกับการ	ความถี่การรายงานผล: ทุก 6 เดือน		โปรแกรมกำกับการ ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)	ร้อยละ 80	สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธ สัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)					
มูลฝอยที่ เป็นพิษหรือ อันตราย จากชุมชน	8. ร้อยละของมูลฝอยที่ เป็นพิษหรืออันตรายจาก ชุมชนได้รับการจัดการ อย่างถูกต้อง	ความถี่การรายงานผล: 1 ปี		กรมควบคุมมลพิษ	ร้อยละ 35	สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม
มูลฝอย ทั่วไป	9. ร้อยละของมูลฝอย ทั่วไปได้รับการจัดการ อย่างถูกต้อง	ความถี่การรายงานผล: 1 ปี		กรมควบคุมมลพิษ/ กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น	ร้อยละ 70	สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม
มลพิษ อากาศ	10. อัตราป่วยด้วยโรคที่ เกี่ยวกับมลพิษทาง อากาศต่อแสนประชากร	อัตราการป่วยของประชาชนใน 4 กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคระบบ ทางเดินหายใจ กลุ่มโรคหัวใจและ หลอดเลือด กลุ่มโรคตา และกลุ่ม โรคผิวหนัง การวิเคราะห์ : อัตราการ เจ็บป่วยต่อแสนประชากร ความถี่ : 1 ปี มิติการเฝ้าระวัง: Health impact	- ลดการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวกับมลพิษทาง อากาศเป็นเป้าหมายใน SDGs 3.9 และ สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนวาระ แห่งชาติ “การแก้ไขปัญหามลพิษด้านฝุ่น ละออง”และแผนปฏิบัติการกรมอนามัย ปี 2565 ภายใต้โครงการลดและป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพจากมลพิษทางอากาศ - ขับเคลื่อนตามมาตรการด้านการแพทย์และ สาธารณสุขกรณีฝุ่นละอองขนาดเล็ก ของ กระทรวงสาธารณสุข	HDC	N/A	กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	11. อัตราการป่วยด้วยโรคหอบหืดในเด็ก 0 – 5 ปี	โรคหอบหืด เฉพาะเด็ก 0 – 5 ปี ความถี่ : 1 ปี มิติการเฝ้าระวัง: Health impact	- การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และสาธารณสุข กรณีฝุ่นละออง (PHEOC)	HDC	N/A	กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ
	12. จำนวนวันที่ PM2.5 เกินค่ามาตรฐานรายจังหวัด	วิเคราะห์จำนวนวันของแต่ละจังหวัดที่มีสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรมควบคุมมลพิษที่มีค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมงของ PM2.5 เกิน 50 มคก./ลบ.ม. ความถี่ : ทุกเดือน (ในช่วงวิกฤตเดือนธันวาคม – เมษายน) และ 1 ปี มิติการเฝ้าระวัง: Risk Factor		กรมควบคุมมลพิษ	N/A	กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ
	13. ร้อยละของประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ	พฤติกรรมการป้องกันตนเองของประชาชน ประกอบด้วย การสวมหน้ากาก ปิดประตู/หน้าต่างช่วงฝุ่นสูง งดเผา งดออกกำลังกายกลางแจ้ง และติดตามสถานการณ์ PM2.5		กรมอนามัยทำการสำรวจพฤติกรรมป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ	N/A	กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		โดยเก็บข้อมูลในช่วงเดือน ธันวาคม - เมษายน ของทุกปี ความถี่ : ทุกเดือน (ในช่วงวิกฤต เดือนธันวาคม – เมษายน) และ 1 ปี มิติการเฝ้าระวัง: Intervention				
Climate Change	14. อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับความร้อนต่อ แสนประชากร	ข้อมูลอัตราป่วยด้วยโรคจาก ความร้อน (กลุ่ม Heat stroke) ความถี่ : 1 ปี มิติการเฝ้าระวัง: health impact	- ลดผลกระทบต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการ เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เป็นเป้าหมายของ SDG13 สอดคล้องกับเป้าประสงค์ของแผนแม่บท ด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และ แผนปฏิบัติการด้านการปรับตัวต่อการ	HDC	N/A	กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ
	15. ระดับอุณหภูมิสูงสุด ของประเทศไทยเพื่อการ เฝ้าระวังผลกระทบต่อ สุขภาพจากความร้อน	ข้อมูลเฝ้าระวังอุณหภูมิสูงสุด ช่วง ฤดูร้อนของประเทศไทย เพื่อใช้ เทียบกับค่าเฝ้าระวังผลกระทบ ต่อสุขภาพจากความร้อนกรม อนามัยในการสื่อสารเตือนภัยให้ คำแนะนำประชาชน ความถี่ : ทุกสัปดาห์ (ในช่วง วิกฤตเดือนมีนาคม – พฤษภาคม) และ 1 ปี	เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ด้านสาธารณสุข ระยะที่ 1 (พ.ศ.2564-2573) - การดำเนินงานภายใต้โครงการพัฒนาขีด ความสามารถและความรอบรู้ของชุมชนในการ ปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพ ภูมิอากาศ ปี 2565 ที่มีกิจกรรมการเฝ้าระวังและ สื่อสารเตือนภัยผลกระทบต่อสุขภาพจากความ ร้อน และการพัฒนาชุมชนต้นแบบด้านการ ปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	กรมอุตุนิยมวิทยา	N/A	กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธ สัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		มิติการเฝ้าระวัง: Risk Factor				
	16. จำนวนจังหวัดที่ เสี่ยงภัยความร้อนของ ประเทศไทย	จำนวนวันของแต่ละจังหวัดที่มี อุณหภูมิสูงสุดรายวันอยู่ใน ระดับสูงกว่า 40 องศาเซลเซียส) ในช่วงฤดูร้อนของประเทศไทย ความถี่ : ทุกสัปดาห์ (ในช่วง วิกฤตเดือนมีนาคม – พฤษภาคม) และ 1 ปี มิติการเฝ้าระวัง: Risk Factor		กรมอุตุนิยมวิทยา	N/A	กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ
	17. ร้อยละของอาการที่ เกี่ยวข้องกับความร้อน	ข้อมูลอาการที่เกี่ยวข้องกับความ ความร้อน (จากงานวิจัยกรม อนามัย) มีทั้งหมด 11 อาการ ได้แก่ ปวดศีรษะ, เวียนศีรษะ, มี ผื่นตามผิวหนัง, เป็นตะคริวที่ขา แขน หรือท้อง, อ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน, หัวใจเต้นเร็ว, ผิวหนังร้อน แดง แห้ง เหงื่อไม่ ออก, หายใจหอบ, ตัวร้อนจัด, หน้ามืด เป็นลม, ขา ข้อเท้าหรือ หลังเท้าบวม		กรมอนามัยทำการ สำรวจในช่วงเฝ้า ระวังผลกระทบต่อ สุขภาพจากความ ร้อน	N/A	กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		ความถี่ : ทุกเดือน (ในช่วงวิกฤตเดือนมีนาคม – พฤษภาคม) และ 1 ปี มิติการเฝ้าระวัง: Health Impact				
	18. ร้อยละของพฤติกรรมป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน	ข้อมูลพฤติกรรมป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อนของประชาชน ได้แก่ ดื่มน้ำสะอาดระหว่างวัน, หลีกเลี่ยงการทำงานกลางแจ้ง, ป้องกันตนเองเมื่ออยู่กลางแจ้ง, อยู่ในห้องที่มีเครื่องปรับอากาศหรือสถานที่ที่มีอากาศเย็น, เชื้อพยากรณ์อากาศก่อนออกจากบ้าน เป็นต้น) ความถี่ : ทุกเดือน (ในช่วงวิกฤตเดือนมีนาคม – พฤษภาคม) และ 1 ปี มิติการเฝ้าระวัง: Intervention		กรมอนามัยทำการสำรวจในช่วงเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน	N/A	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
พฤติกรรม การป้องกัน	19. ร้อยละของประชาชนที่สวมหน้ากาก	เป็นหลักปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคโควิด โดยกระทรวงสาธารณสุขเน้น	- เป็นตัวชี้วัดตามนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 ประเด็นสุขภาพดีวิถีใหม่:	กรมอนามัยทำการสำรวจพฤติกรรม	ร้อยละ 80	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
โรคโควิด 19	เมื่ออยู่ในที่สาธารณะ	ย้าให้ประชาชนสวมหน้ากากเมื่ออยู่ในสถานที่สาธารณะ ความถี่: รายไตรมาส มิติการเฝ้าระวัง: Intervention	Living with COVID ที่วัดประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์ -มีการขับเคลื่อนภายใต้ โครงการยกระดับมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข (คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม) - เป็นข้อมูลประกอบการรายงานในวาระอนามัย โพล EOC กรมอนามัยและในการประชุมแถลงข่าว และเป็นข้อมูลในการสื่อสารเน้นย้าให้ประชาชนปฏิบัติเพื่อป้องกันโรค	สุขภาพในการป้องกันโรคโควิด 19 ของประชาชน ทั่วประเทศ 77 จังหวัด (อนามัยโพล)		
	20. ร้อยละของประชาชนที่ล้างมือเป็นประจำ (ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วม และหลัง สัมผัสสิ่งสกปรก)	เป็นหลักปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคโควิด โดยกระทรวงสาธารณสุขเน้นย้าให้ประชาชน ประชาชนล้างมือเป็นประจำ (ก่อนรับประทานอาหาร หลังใช้ส้วม และหลัง สัมผัสสิ่งสกปรก) ร้อยละ 80			ร้อยละ 80	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
	21. ร้อยละของประชาชนที่แยกขยะถูกต้อง	เป็นพฤติกรรมด้านสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เน้นย้าให้ประชาชนแยกขยะถูกต้อง ร้อยละ 80	โครงการยกระดับมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข (คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม)		ร้อยละ 80	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
	22. ร้อยละของประชาชนที่ทำความสะอาดบริเวณจุดสัมผัสร่วมในที่พักอาศัย	เป็นพฤติกรรมด้านสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและหลักปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคโควิด โดยกระทรวงสาธารณสุขเน้น			ร้อยละ 80	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		ย้าให้ประชาชนทำความสะอาดบริเวณจุดสัมผัสร่วมในที่พักอาศัยร้อยละ 80				
สุขภาพ อาหาร	23. ร้อยละของเทศบาลสมัครเข้ารับการพัฒนาศูนย์สุขภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการสุขภาพอาหาร (EHA 1001 - 1003)	เทศบาลที่สมัครเข้ารับการพัฒนาศูนย์สุขภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการสุขภาพอาหาร (EHA 1001 - 1003) ซึ่งระบบ EHA ยังเป็นแบบสมัครใจไม่ได้บังคับ - เพื่อให้ทราบจำนวนเทศบาลที่สมัครเข้ารับการพัฒนาศูนย์สุขภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านการจัดการสุขภาพอาหาร (EHA 1001 - 1003) จากจำนวนเทศบาลทั่วประเทศ และผลักดันให้เกิดการดำเนินงานอย่างครอบคลุมทั่วประเทศ - นำข้อมูลไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนางานด้านสุขภาพอาหารในพื้นที่	- พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 หมวด 8 เรื่อง ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร และสถานที่สะสมอาหาร หมวด 9 การจำหน่ายสินค้าในที่ทางสาธารณะ - ยุทธศาสตร์การจัดการด้านอาหารของประเทศไทย ด้านคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร ภายใต้ พรบ.คณะกรรมการอาหารแห่งชาติ พ.ศ. 2551 - การพัฒนาศูนย์สุขภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA)	- ระบบรายงานข้อมูลการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) - ข้อมูลจากการรายงานผลของศูนย์อนามัย/จังหวัด/อปท.	N/A	สอ.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		ความถี่: ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Intervention				
	24. ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหารตามมาตรฐาน	เทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหาร (EHA 1001) - เพื่อให้ทราบถึงการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหารของเทศบาลและภาพรวมของประเทศ - เพื่อนำข้อมูลไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนางานด้านสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่ ความถี่: ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Intervention			เทศบาลผ่านการประเมินการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหาร ร้อยละ 70 (จากจำนวนเทศบาลที่สมัครเข้าร่วมประเมิน)	สอน.
	25. ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้าน	เทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในตลาด ผ่าน			เทศบาลผ่านการประเมิน	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	สุขาภิบาลอาหารในตลาดตามมาตรฐาน	การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด (EHA 1002) - เพื่อให้ทราบถึงผลการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในตลาดของเทศบาลและภาพรวมของประเทศ - เพื่อนำข้อมูลไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนางานด้านสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่ ความถี่: ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Intervention			การจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในตลาดร้อยละ 70 (จากจำนวนเทศบาลที่สมัครเข้าร่วมประเมิน)	
	26. ร้อยละของเทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในทิศทางสาธารณะตามมาตรฐาน	เทศบาลมีการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในที่ทางสาธารณะ ผ่านการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหารในที่ทางสาธารณะ (EHA 1003)			เทศบาลผ่านการประเมินการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารในทิศทาง	

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		ความถี่: ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Intervention			สาธารณะ ร้อยละ 70 (จากจำนวนเทศบาลที่สมัครเข้าร่วม ประเมิน)	
	27. ร้อยละของร้านอาหารผ่านมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)	- สถานประกอบการกิจการด้านอาหาร ได้แก่ ร้านอาหาร ตลาด และอาหารริมบาทวิถี เข้าร่วมประเมินตนเองผ่านแพลตฟอร์มออนไลน์ Thai Stop COVID Plus ตามมาตรการป้องกันโควิด-19	- COVID Free Setting เป็นแนวทางที่สอดคล้องกับ สบค. เพื่อให้ผู้ประกอบการที่ต้องการเปิดกิจการ สามารถใช้แนวทางนี้ยึดเป็นแนวทางปฏิบัติเบื้องต้นเพื่อดำเนินกิจการได้อย่างมั่นใจ - สนับสนุนนโยบายรัฐบาลในการนำมาตรการไปเผยแพร่ให้ผู้ประกอบการ และสนับสนุนหน่วยงานรัฐที่มีอำนาจ ให้มีหลักเกณฑ์ในการตรวจสอบเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่เชื้อและเตรียมความพร้อมในการรองรับการเปิดประเทศ	- ข้อมูลจากแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus	ร้านอาหารประเมินตนเองผ่านตามมาตรการร้อยละ 70	สอน.
	28. ร้อยละของตลาดผ่านมาตรการปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)	- ให้ความสำคัญในการเปิดบริการ - เพื่อทราบถึงสถานการณ์ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโควิด-19 ในสถานประกอบการด้านอาหาร			ตลาดประเมินตนเองผ่านตามมาตรการร้อยละ 70	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธ สัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	29. ร้อยละของอาหาร ริมบาทวิถีผ่านมาตรการ ปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting)	- เพื่อนำข้อมูลไปใช้วิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค จุดเสี่ยง และหา แนวทางในการปรับปรุงสถาน ประกอบกิจการให้ผ่านมาตรการ ปลอดภัยสำหรับองค์กร (COVID Free Setting) ความถี่: ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Risk Factor + Intervention			อาหารริม บาทวิถี ประเมิน ตนเองผ่าน ตาม มาตรการ ร้อยละ 70	สอน.
	30. ร้อยละของการ ปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์ม แบคทีเรียในกลุ่ม ตัวอย่างอาหารของ สถานประกอบกิจการ ด้านอาหาร	- ดำเนินการสุ่มเก็บตัวอย่าง อาหารปรุงสำเร็จพร้อมบริโภค ภาชนะอุปกรณ์สัมผัสอาหาร และ มือผู้สัมผัสอาหาร ในสถาน ประกอบกิจการด้านอาหาร ได้แก่ ร้านอาหาร ตลาดสด ตลาดนัด และแผงลอยจำหน่ายอาหารใน งานมหกรรมต่างๆ ทั่วประเทศ โดยหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความ ปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile Unit for Food Safety) เพื่อ	- ยุทธศาสตร์การจัดการด้านอาหารของประเทศ ไทย ด้านคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร ภายใต้ พรบ.คณะกรรมการอาหารแห่งชาติ พ.ศ. 2551	- ระบบการรายงาน ข้อมูลการเก็บ ตัวอย่างอาหารใน สถานประกอบ กิจการด้านอาหาร โดยหน่วยเคลื่อนที่ เพื่อความปลอดภัย ด้านอาหาร (Mobile Unit for Food Safety)	อาหารมีการ ปนเปื้อนเชื้อ โคลิฟอร์ม แบคทีเรียไม่ เกินร้อยละ 30	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		วิเคราะห์หาการปนเปื้อนทางด้านชีวภาพโดยใช้เชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียเป็นตัวชี้วัด - เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ความปลอดภัยด้านอาหารของสถานประกอบกิจการด้านอาหาร - เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวิเคราะห์หาจุดเสี่ยงความปลอดภัยด้านอาหารในพื้นที่ และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนตระหนักในการเลือกบริโภคอย่างปลอดภัย ความถี่: ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Risk Factor				
	31. ร้อยละของการปลอมปนสารเคมีในกลุ่มตัวอย่างอาหารของสถานประกอบกิจการด้านอาหาร	- ดำเนินการสุ่มเก็บตัวอย่างอาหารสด ได้แก่ เนื้อสัตว์ ผลิตภัณฑ์จากสัตว์ พืชผักผลไม้ และอาหารปรุงสำเร็จพร้อมบริโภค ในสถานประกอบกิจการด้านอาหาร เช่น ร้านอาหาร			อาหารมีการปลอมปนสารเคมีไม่เกินร้อยละ 30	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		ตลาดสด ตลาดนัด และแผงลอยจำหน่ายอาหารในงานมหกรรมต่างๆ ทั่วประเทศ โดยหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile Unit for Food Safety) เพื่อวิเคราะห์หาการปลอมปนสารเคมีในอาหาร จำนวน 6 ชนิด ได้แก่ บอแรกซ์ ฟอรัมาลิน สารกันรา สารฟอกขาว ยาฆ่าแมลง และสารโพลาร์ ในน้ำมันทอดอาหาร ความถี่: ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Risk Factor				
	32. ร้อยละของน้ำบริโภคครัวเรือนประเภทต่างๆ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภค กรมอนามัย	ร้อยละของน้ำบริโภคในครัวเรือนประเภทต่างๆ ที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภค กรมอนามัยและรายงานภาพรวม 1 ปี/ครั้ง	- สอดคล้องตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals – SDGs) เป้าหมายที่ 3 มีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี : Good Health and Well-being และเป้าหมายที่ 6 การจัดการน้ำและสุขาภิบาล : Clean Water and Sanitation	กรมอนามัย สุ่มเฝ้าระวัง	N/A	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
			- เป็นการดำเนินงานตามเป้าหมายแผนบูรณาการน้ำ			
	33. ร้อยละน้ำประปา กปน. ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาการประปานครหลวง	เป็นร้อยละของน้ำประปา กปน. ในระบบจ่ายน้ำที่คุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาของ กปน. ซึ่งอ้างอิงจาก WHO และ รายงานภาพรวม 1 ปี/ครั้ง	- สอดคล้องตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals – SDGs) เป้าหมายที่ 3 มีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี : Good Health and Well-being และเป้าหมายที่ 6 การจัดการน้ำและสุขาภิบาล : Clean Water and Sanitation - เป็นการดำเนินงานตามเป้าหมายแผนบูรณาการน้ำ	การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาของ กปน.	N/A	สอน.
	34. ร้อยละน้ำประปา กปภ. ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาการประปาสวนภูมิภาค	เป็นร้อยละของน้ำประปา กปภ. ในระบบจ่ายน้ำที่คุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาของ กปภ. ซึ่งอ้างอิงจาก WHO และ รายงานภาพรวม 1 ปี/ครั้ง		การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาของ กปภ.	N/A	สอน.
	35. ร้อยละน้ำประปา เทศบาลได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย	เป็นร้อยละของน้ำประปา เทศบาล ในระบบจ่ายน้ำที่คุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย และ รายงานภาพรวม 1 ปี/ครั้ง		การสุ่มประเมิน EHA 2001	N/A	สอน.
	36. ร้อยละน้ำประปา หมู่บ้านได้มาตรฐานตาม	เป็นร้อยละของน้ำประปาหมู่บ้าน ในระบบจ่ายน้ำที่คุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้		การสุ่มประเมินคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน	N/A	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธ สัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	เกณฑ์คุณภาพน้ำประปา ดื่มได้ กรมอนามัย	กรมอนามัย และรายงานภาพรวม 1 ปี/ครั้ง				
	37. ร้อยละครัวเรือนที่ เลือกใช้น้ำบริโภค ประเภทต่างๆ	เป็นร้อยละครัวเรือนที่ใช้น้ำ บริโภคประเภทต่างๆเป็นน้ำ บริโภคหลักในครัวเรือนจำแนก รายพื้นที่ (เขตเมือง กึ่งเมือง และ ชนบท) และรายงานภาพรวม 1 ปี/ครั้ง		ANAMAI POLL	N/A	สอน.
	38. ร้อยละของ กปภ สาขาที่ผ่านการรับรอง คุณภาพน้ำประปา มาตรฐานสากล (Water is Life)	เป็นร้อยละของสาขาการประปา ส่วนภูมิภาคที่ผ่านการรับรอง คุณภาพน้ำประปา มาตรฐานสากล ซึ่งเป็นความ ร่วมมือระหว่างกรมอนามัยและ กปภ. จะบ่งบอกว่ามีสาขา กปภ. ที่มีระบบการจัดการเพื่อคุณภาพ น้ำประปาที่สะอาดอย่างยั่งยืน		สรุปรายงานผลการ ดำเนินงานจาก กปภ.	N/A	สอน.
	39. จำนวนครัวเรือนมี น้ำสะอาดสำหรับดื่มและ บริโภคเพียงพอตลอดปี	จำนวนครัวเรือนที่มีน้ำสะอาด สำหรับดื่มและบริโภคที่พึง ประสงค์ตามเกณฑ์มาตรฐานชั้น ต่ำของเครื่องชี้วัดว่า อย่างน้อย	ตัวชี้วัดข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน (จปฐ.) ข้อมูล ในระดับครัวเรือนที่แสดงถึงสภาพความจำเป็น พื้นฐานของคนในครัวเรือนในด้านต่างๆ เกี่ยวกับ คุณภาพชีวิตที่ได้กำหนดมาตรฐานขั้นต่ำไว้ว่าคน	จปฐ	N/A	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	อย่างน้อยคนละ 5 ลิตรต่อวัน	คนไทยควรมีระดับความเป็นอยู่ไม่ต่ำกว่าระดับไหน เพื่อบ่งบอกถึงคุณภาพและความพอเพียงของน้ำเพื่อการบริโภคตามเกณฑ์กำหนด (5 ลิตรต่อคนต่อวัน) โดยดูว่าครัวเรือนมีน้ำสะอาดสำหรับดื่มและบริโภคต่อปีว่ามีจำนวนมากน้อยเพียงใด ความถี่ ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Env. Risk	ควรมีคุณภาพชีวิตในแต่ละเรื่องอย่างไร ในช่วงระยะเวลาหนึ่งๆ			
	40. จำนวนครัวเรือนมีน้ำใช้เพียงพอตลอดปี อย่างน้อยคนละ 45 ลิตรต่อคน	เพื่อบ่งบอกถึงครัวเรือนที่มีน้ำใช้เพียงพอตลอดปีตามเกณฑ์ที่กำหนด (45 ลิตร หรือประมาณ 2 ปีต่อคนต่อวัน) ว่ามีจำนวน	เครื่องชี้วัดข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน ช่วงแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560 – 2564) หมวดที่ 2 สภาพแวดล้อม	จปฐ	N/A	สอน.
	41. จำนวนครัวเรือนมีที่เก็บน้ำสะอาดเพื่ออุปโภคบริโภคสภาพดี มีฝาปิด (ข้อย่อยในตัวชี้วัด ครัวเรือนมีการจัดบ้านเรือนเป็น	มากน้อยเพียงใด ความถี่ ปีละครั้ง		จปฐ	N/A	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	ระเปียบเรียบร้อย สะอาด และถูก สุขลักษณะ)					
การจัดการ คุณภาพน้ำ ในโรงเรียน กพด.	42. ร้อยละของน้ำ บริโภค ของโรงเรียนใน ถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ คุณภาพน้ำบริโภคกรม อนามัย	ร้อยละของน้ำบริโภคในโรงเรียน กพด. มีคุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์ คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรม อนามัย ความถี่ ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Env. Risk	- เป็นตัวชี้วัดตามนโยบายมุ่งเน้นกระทรวง สาธารณสุข ปี 2565 - เป็นตัวชี้วัดในแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่น ทุรกันดาร ตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิ ราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ฉบับที่ 5 พ.ศ.2560-2569 - มีการขับเคลื่อนภายใต้ โครงการพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริ และ โครงการเฉลิมพระเกียรติ - ส่งเสริมให้คนไทย โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง ที่สุด ให้เข้าถึงการจัดการน้ำดื่มสะอาด เป็น เป้าหมายของ SDG6	กรมอนามัยสุ่มเฝ้า ระวังคุณภาพน้ำ อุปโภค (น้ำล้างหน้า แปรงฟัน) และน้ำ บริโภคของโรงเรียน กพด.	ร้อยละ 40	สอน.
	43. ร้อยละโรงเรียน กพด. มีน้ำอุปโภค บริโภคมีคุณภาพผ่าน มาตรฐานตามเกณฑ์	ร้อยละของโรงเรียน กพด. ที่ คุณภาพน้ำอุปโภค (น้ำล้างหน้า แปรงฟันของนักเรียน) และน้ำ บริโภคได้มาตรฐาน จะบ่งบอกว่ามี โรงเรียน กพด. ที่มีระบบการ	แผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตาม พระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรม สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราช กุมารี ฉบับที่ 5 พ.ศ.2560-2569 ซึ่งโรงเรียน กพด. มี 7 สังกัด ได้แก่ ตชด., พระปรีดิธิธรรม,	ข้อมูลการเฝ้าระวัง คุณภาพน้ำบริโภค กรมอนามัย โดยศูนย์ อนามัยคัดเลือกพื้นที่ ดำเนินการ	ร้อยละ 13	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	จัดการเพื่อคุณภาพน้ำที่สะอาดอย่างยั่งยืน ความถี่ ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Env. Risk	สพฐ, อปท., รร.สอนศาสนาอิสลาม, สำนักการศึกษากทม. และ ศอช.			
	44. ร้อยละโรงเรียนตชด. มีน้ำอุปโภคบริโภคมีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	เป็นร้อยละของโรงเรียน ตชด. ที่คุณภาพน้ำอุปโภค (น้ำล้างหน้าแปรงฟันของนักเรียน) และน้ำบริโภคได้มาตรฐาน จะบ่งบอกว่ามีโรงเรียน ตชด. ที่มีระบบการจัดการเพื่อคุณภาพน้ำที่สะอาดอย่างยั่งยืน ความถี่ ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Env. Risk			N/A	สอน.
	45. ร้อยละโรงเรียนพระปริยัติธรรมมีน้ำอุปโภคบริโภคมีคุณภาพผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย	เป็นร้อยละของโรงเรียนพระปริยัติธรรมที่คุณภาพน้ำอุปโภค (น้ำล้างหน้าแปรงฟันของนักเรียน) และน้ำบริโภคได้มาตรฐาน จะบ่งบอกว่ามีโรงเรียนพระปริยัติธรรมที่มีระบบการ			N/A	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		จัดการเพื่อคุณภาพน้ำที่สะอาด อย่างยั่งยืน ความถี่ ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Env. Risk				
	46. ร้อยละโรงเรียน กพด. สังกัด สพฐ. มีน้ำ อุปโภคบริโภคมีคุณภาพ ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ คุณภาพน้ำบริโภคกรม อนามัย	เป็นร้อยละของโรงเรียน กพด. สังกัด สพฐ. ที่คุณภาพน้ำอุปโภค (น้ำล้างหน้าแปรงฟันของ นักเรียน) และน้ำบริโภคได้ มาตรฐาน จะบ่งบอกว่ามีโรงเรียน กพด. สังกัด สพฐ. ที่มีระบบการ จัดการเพื่อคุณภาพน้ำที่สะอาด อย่างยั่งยืน ความถี่ ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Env. Risk			N/A	สอน.
	47. ร้อยละโรงเรียน กพด. สังกัด อปท. มีน้ำ อุปโภคบริโภคมีคุณภาพ ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ คุณภาพน้ำบริโภคกรม อนามัย	เป็นร้อยละของโรงเรียน กพด. สังกัด อปท. ที่คุณภาพน้ำอุปโภค (น้ำล้างหน้าแปรงฟันของ นักเรียน) และน้ำบริโภคได้ มาตรฐาน จะบ่งบอกว่ามีโรงเรียน กพด. สังกัด อปท. ที่มีระบบการ			N/A	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธ สัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		จัดการเพื่อคุณภาพน้ำที่สะอาด อย่างยั่งยืน ความถี่ ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Env. Risk				
	48. ร้อยละโรงเรียน เอกชนสอนศาสนา อิสลามมีน้ำอุปโภค บริโภคมีคุณภาพผ่าน มาตรฐานตามเกณฑ์ คุณภาพน้ำบริโภคกรม อนามัย	เป็นร้อยละของโรงเรียนเอกชน สอนศาสนาอิสลามที่คุณภาพน้ำ อุปโภค (น้ำล้างหน้าแปรงฟันของ นักเรียน) และน้ำบริโภคได้ มาตรฐาน จะบ่งบอกว่ามีโรงเรียน เอกชนสอนศาสนาอิสลามที่มี ระบบการจัดการเพื่อคุณภาพน้ำ ที่สะอาดอย่างยั่งยืน ความถี่ ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Env. Risk			N/A	สอน.
	49. ร้อยละโรงเรียน กพด. สังกัดสำนัก การศึกษา กรุงเทพมหานครมีน้ำ อุปโภคบริโภคมีคุณภาพ ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์	เป็นร้อยละของโรงเรียน กพด. สังกัดสำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร ที่คุณภาพน้ำ อุปโภค (น้ำล้างหน้าแปรงฟันของ นักเรียน) และน้ำบริโภคได้ มาตรฐาน จะบ่งบอกว่ามีโรงเรียน			N/A	สอน.

ประเด็น	ชื่อตัวชี้วัด	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์/SDGs/พันธ สัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
	คุณภาพน้ำบริโภคกรม อนามัย	กพด. สังกัดสำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร ที่มีระบบการ จัดการเพื่อคุณภาพน้ำที่สะอาด อย่างยั่งยืน ความถี่ ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Env. Risk				
	50. ร้อยละศูนย์การ เรียนชุมชนชาวไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” มีน้ำ อุปโภคบริโภคมีคุณภาพ ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ คุณภาพน้ำบริโภคกรม อนามัย	เป็นร้อยละของศูนย์การเรียนรู้ ชุมชนชาวไทยภูเขา “แม่ฟ้า หลวง” ที่คุณภาพน้ำอุปโภค (น้ำ ล้างหน้าแปรงฟันของนักเรียน) และน้ำบริโภคได้มาตรฐาน จะบ่ง บอกว่ามีศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาว ไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” ที่มี ระบบการจัดการเพื่อคุณภาพน้ำ ที่สะอาดอย่างยั่งยืน ความถี่ ปีละครั้ง มิติการเฝ้าระวัง: Env. Risk			N/A	สอน.