รายละเอียดตัวชี้วัดกรมอนามัย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

คำนำ

กองแผนงาน กรมอนามัย ได้จัดทำหนังสือ “รายละเอียดตัวชี้วัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557” เพื่อประโยชน์สำหรับผู้บริหาร นักวิชาการทุกระดับ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินสถานการณ์ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเบื้องต้นและสนับสนุนการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน โดยได้รวบรวมข้อมูลจากรายละเอียดตามแผนงานสำคัญ ตัวชี้วัด ดังนี้

1. ข้อมูลตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข
2. ข้อมูลตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ และตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย

คณะผู้จัดทำขอขอบคุณ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และนักวิชาการจากกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องของกรมอนามัยที่ได้ให้ความร่วมมือสนับสนุน ทบทวนปรับปรุงเนื้อหารายละเอียดข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ทำให้การจัดทำหนังสือ “รายละเอียดตัวชี้วัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557” เล่มนี้ มีความสมบูรณ์และสำเร็จลุล่วงด้วยดี

กองแผนงาน กรมอนามัย
มีนาคม 2557

วิสัยทัศน์ : ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติมโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน

เป้าหมาย ระยะ 10 ปี

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 80 ปี
2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 72 ปี

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

เป้าหมาย ระยะ 3 ปี

ระดับกระทรวง 10 ตัวชี้วัด

กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5ปี)/สตรี

1. อัตราส่วนมารดาตาย (ไม่เกิน 15 ต่ออัตราเกิดมีชีพแสนคน)
2. อัตราของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย (ไม่เกินน้อยกว่า 85)

กลุ่มเด็กวัยเรียน (5-15 ปี)

3. ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะอ้วน (ไม่เกิน 15)
4. เด็กไทยมีความฉลาดทางสติปัญญาเฉลี่ย (ไม่เกินน้อยกว่า 100)

กลุ่มเด็กวัยรุ่น/นักศึกษา (15-21 ปี)

5. อัตราการคลอดในมารดาอายุ 15-19 ปี (ไม่เกิน 50 ต่อประชากรหญิง 15-19 ปี พันคน)
6ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรอายุ 15-19 ปี(ไม่เกิน 13)

กลุ่มวัยทำงาน (15-59 ปี)

7. อัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน (ไม่เกิน 20 ต่อประชากรแสนคน)
8. อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ (ไม่เกิน 23 ต่อประชากรแสนคน)

กลุ่มผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไปและผู้พิการ)

9. อัตราการตายจากโรคหลอดเลือดสมอง (ไม่เกิน 12 ต่อประชากรแสนคน)
10. ผู้พิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) ได้รับบริการครบถ้วน(ร้อยละ 100 ภายใน 3 ปี)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

เป้าหมาย ระยะ 1 ปี (เขตสุขภาพ/จังหวัด)

26 ตัวชี้วัด

การเข้าถึงบริการ

1. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (เท่ากับ 16)
2. ลดความแออัด และเวลารอคอย
3. ส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตบริการ (ลดลงร้อยละ 50)
4. ร้อยละของผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และ/หรือ การขยายหลอดเลือดหัวใจ (70)
5. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ (มากกว่า 31) 1.ร้อยละของภาวะตกเลือดหลังคลอด (ไม่เกิน5)

คุณภาพบริการ

6. ร้อยละของบริการ ANC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)
7. ร้อยละของห้องคลอดคุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)
8. ร้อยละของ WCC คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)

การเข้าถึงบริการ(ต่อ)

10. ร้อยละของศูนย์ให้คำปรึกษาคุณภาพ Psychosocial Clinic และเชื่อมโยงกับระบบช่วยเหลือ
11.ร้อยละของคลินิก NCD คุณภาพ (70)
12. ร้อยละของอำเภอที่มีทีม inimart, MCATT, SRRT คุณภาพ (เท่ากับ 80)
13. ร้อยละของ ER, EMS คุณภาพ (ไม่น้อยกว่า 70)
14. ร้อยละของห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขคุณภาพและมาตรฐานการบริการ (100)
15. ดัชนีผู้ป่วยใน(CMI) ของแต่ละระดับสถานบริการสาธารณสุข Service Plan ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
16. จำนวน CKD Clinic ตั้งแต่ระดับ F1 ขึ้นไปในแต่ละเครือข่าย
17. ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. ที่ให้บริการสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้น (45)

คุณภาพบริการ

18. อัตราตายผู้บาดเจ็บต่อสมองลดลง

คุณภาพการบำบัดรักษา(ต่อ)

21. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (ไม่น้อยกว่า40)
22. ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี (ไม่น้อยกว่า 50)
23. ร้อยละของผู้ป่วย Ischemic Stroke ได้รับยาละลายลิ่มเลือดเพิ่มขึ้น

บริการเฉพาะ

24. ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดที่ผ่านการบำบัดที่ได้รับการติดตาม ไม่กลับไปเสพซ้ำ (80)
25. ร้อยละของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด (98)

กลุ่มระบบบริหาร

26. ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS) ที่เชื่อมโยง

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการระบบสนับสนุน

เป้าหมาย ระยะ 1 ปี (เขตสุขภาพ/จังหวัด)

8 ตัวชี้วัด

บุคลากร

1. มีแผนกำลังคนและดำเนินการตามแผน
   - มีการบริหารจัดการกระจายบุคลากรในเขต/จังหวัด
   - มีการใช้ทรัพยากรบุคคลร่วมกัน
   - มีการใช้ FTE
   - มีการบริหารจัดการ Labor cost ที่เหมาะสมในเขต/จังหวัด

การเงินการคลัง

2. มีการจัดทำแผนและดำเนินการตามแผนของเขตสุขภาพ/จังหวัด
   - การบริหารงบประมาณร่วม
   - การลงทุนร่วม
   - การบริหารเวชภัณฑ์ร่วม
3. ประสิทธิภาพการบริหารการเงินสามารถควบคุมให้หน่วยบริการในพื้นที่มีปัญหาการเงิน ระดับ 7 (ไม่เกินร้อยละ 10)
4. หน่วยบริการในพื้นที่มีต้นทุนต่อหน่วยไม่เกินเกณฑ์เฉลี่ยกลุ่มระดับบริการเดียวกัน (ร้อยละ 20)

ยาและเวชภัณฑ์

5. ลดต้นทุนของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา

ระบบข้อมูล

6. มีระบบข้อมูลสำหรับการบริหารจัดการในทุกระดับ

การบริหารจัดการ

7.ร้อยละของรายการจัดซื้อจัดจ้าง งบลงทุนสามารถลงนามในสัญญาได้ ไตรมาสที่ 1 (100)
8. ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมในปีงบประมาณ 2557

สารบัญ

หน้า

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ก

ตารางสืบค้นรายละเอียดตัวชี้วัด ข

1. กลุ่มเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี) และ สตรี 1
2. กลุ่มเด็กวัยเรียน (5 – 14 ปี) 24
3. กลุ่มเด็กวัยรุ่น (15 – 21 ปี) 34
4. กลุ่มวัยทำงาน 38
5. กลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ 46
6. พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม 54
7. ตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ 70

ชื่อเอกสาร

รายละเอียดตัวชี้วัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

ผู้รวบรวมและจัดทำ

1. นายธวัชชัย บุญเกิด
2. นางสาวชัญญา อนุเคราะห์
3. นายพงษ์กรณ์ อักษรนิติตระกูล

หน่วยงานที่จัดทำ

กองแผนงาน กรมอนามัย

ปีที่จัดทำ

มีนาคม 2557

ตารางสืบค้นรายละเอียดตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	หน้า
	กลุ่มเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี) และ สตรี		
1	อัตราส่วนมารดาตาย	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง	2
2	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	หน่วยงาน	3
3	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	หน่วยงาน	4
4	ร้อยละของโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง	1) กรมอนามัย 2) โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ 3) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	5
5	ร้อยละของระบบบริการ ANC คุณภาพ	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย	6
6	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	หน่วยงาน	8
7	1) สัดส่วนของกลุ่มประชากรหญิงตั้งครรภ์ในระดับพื้นที่ที่มีไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร 2) สัดส่วนของกลุ่มประชากรหญิงตั้งครรภ์ในระดับพื้นที่ที่มีไอโอดีนในปัสสาวะ 150 – 249.9 ไมโครกรัมต่อลิตร	หน่วยงาน	9
8	ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีไอโอดีนเพียงพอ	หน่วยงาน	11
9	ร้อยละของมารดาหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	หน่วยงาน	12
10	ร้อยละของหญิงหลังคลอด 0-6 เดือนที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	หน่วยงาน	13
11	ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง	14
12	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย	กรมอนามัย	15

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	หน้า
13	ร้อยละของเด็กตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนแรก มีค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเดียว	หน่วยงาน	16
14	ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว	1) กรมอนามัย 2) โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ 3) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	17
15	ร้อยละของบริการคลินิกเด็กดี (WCC) คุณภาพ	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง	18
16	ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน	หน่วยงาน	20
17	ร้อยละของเด็กปฐมวัย (3 ปี) มีปัญหาฟันน้ำนมผุ	กรมอนามัย	21
18	1) ร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีได้รับการตรวจช่องปาก 2) ร้อยละของผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟัน 3) ร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีที่มีความเสี่ยงฟันผุได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิช	หน่วยงาน	22
19	ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย	23
	กลุ่มเด็กวัยเรียน (5 – 14 ปี)		
20	ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะอ้วน	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง	25
21	โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	28
22	ร้อยละของโรงเรียนปลอดน้ำอัดลม ควบคุมน้ำหวานและขนมกรุบกรอบ	กรมอนามัย	29
23	ร้อยละของเด็ก 6-12 ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน	กรมอนามัย	30
24	1) ร้อยละของเด็กป.1 ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2) ร้อยละของเด็กป.1ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่ง	หน่วยงาน	31
25	บุคลากรและประชาชนในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (คน)	เป้าหมายผลผลิต	32

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	หน้า
26	องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ	หน่วยงาน	33
	กลุ่มเด็กวัยรุ่น (15 – 21 ปี)		
27	อัตราการคลอดของหญิงอายุ 15-19 ปี	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง	35
28	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.) ที่ผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	36
29	ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์	กรมอนามัย	37
	กลุ่มวัยทำงาน		
30	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ (HPHNQC)	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	39
31	ร้อยละของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีภาวะอ้วน	หน่วยงาน	40
32	จำนวนศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	41
33	จำนวนสถานบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการดำเนินงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC) ตามเกณฑ์การประเมินของกรมอนามัย	กรมอนามัย	43
34	ร้อยละหน่วยบริการที่มีการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยทำงานร่วมกับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง	หน่วยงาน	44
35	จำนวนโรงพยาบาลต้นแบบด้านโภชนบำบัด โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	หน่วยงาน	45
	กลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ		
36	จำนวนผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุได้รับฟันเทียมพระราชทาน	1) กรมอนามัย 2) โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ	47
37	ร้อยละของผู้สูงอายุในกลุ่มเสี่ยงได้รับการพัฒนาทักษะกาย ใจ	กรมอนามัย	48
38	ร้อยละของตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	49
39	จำนวนหน่วยบริการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	50

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	หน้า
40	ร้อยละหน่วยบริการที่มีการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการร่วมกับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง	หน่วยงาน	51
41	ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. ที่ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง	52
	พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม		
42	ร้อยละของมูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกสุขลักษณะ	1) กรมอนามัย 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย	55
43	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ครอบคลุม 4 ด้าน)	กรมอนามัย	57
44	ร้อยละของส้วมสาธารณะผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS	กรมอนามัย	59
45	ตลาดนัดน่าซื้อต้นแบบ	กรมอนามัย	60
46	จำนวน อปท. มีคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (อย่างน้อย 1 ใน 4 ด้าน)	กรมอนามัย	61
47	จังหวัดที่มีระบบและกลไกการคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพของประชาชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ครอบคลุม 4 ด้าน)	กรมอนามัย	63
48	ร้อยละของจำนวนตลาดประเภทที่ 2 ตามกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. 2551 ได้รับการติดตามประเมินคุณภาพ	แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง	66
49	ร้อยละของจำนวนข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ได้รับการจัดการตามขั้นตอนที่กำหนด	แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง	67
50	ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินกิจกรรม GREEN	1) แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี พ.ศ.2557-2560 กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	69
	ตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ		
51	จำนวนมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม	เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	71

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเภทของตัวชี้วัด	หน้า
52	ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	72
53	จำนวนภาคีเครือข่ายที่นำองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปประยุกต์ใช้	เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	73
54	ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	74
55	นวัตกรรมการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย	75
56	ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย	76
57	จำนวนโครงการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย	77
58	จำนวนประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย	78
59	โครงการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย	79
60	จำนวนประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย	80
61	ภาคีเครือข่ายและประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมายเฉพาะพึงพอใจการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย	81

1. กลุ่มเด็กปฐมวัย (0-5 ปี) และ สตรี

ประเภทตัวชี้วัด	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	**อัตราส่วนมารดาตาย**
คำนิยาม	การตายมารดา หมายถึง การตายของมารดาตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ การคลอดและหลังคลอด 42 วันหลังคลอด ไม่ว่าอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้น จากการตั้งครรภ์และหรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์ และคลอด แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุหรือสาเหตุที่ไม่เกี่ยวข้อง ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด มารดาหลังคลอด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ฐานข้อมูลการตายทะเบียนราษฎร์ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูลการตายทะเบียนราษฎร์ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนมารดาตายระหว่างการตั้งครรภ์ การคลอด หลังคลอด 42 วันหลังคลอด (จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องจากการตั้งครรภ์หรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์และคลอด) ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100,000
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์**
คำนิยาม	หญิงตั้งครรภ์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่อาศัยในเขตรับผิดชอบ และนอกเขตรับผิดชอบที่มาใช้บริการในสถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ หญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก เมื่ออายุครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ณ สถานบริการนั้นๆ ในช่วงระยะเวลาที่กำหนด (บันทึกที่ห้องฝากครรภ์)
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 60 ของหญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์
ประชากร กลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ข้อมูลในโปรแกรม 43แฟ้ม
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ ที่ผ่านเกณฑ์การฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์(นับที่ANC) ในปี2557
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกทั้งหมดที่สถานบริการนั้นๆ (นับที่ ANC) ปี 2557
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A /B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง,กรมอนามัย
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์**
คำนิยาม	**- หญิงตั้งครรภ์** หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มาฝากครรภ์ที่สถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ **- การฝากครรภ์คุณภาพ** หมายถึงการบริการฝากครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์รายปกติที่ไม่มีความเสี่ยง โดยผ่านการคัดกรองและประเมินความเสี่ยง พร้อมได้รับความรู้ตามมาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่ ซักประวัติ ตรวจร่างกาย ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้รับวิตามินตามสิทธิประโยชน์ และหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการประเมินไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงได้มาฝากครรภ์ตามนัด จำนวน 5 ครั้งดังนี้ การนัดครั้งที่ 1 เมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ การนัดครั้งที่ 2 เมื่ออายุครรภ์ 18 สัปดาห์ + 2 สัปดาห์ การนัดครั้งที่ 3 เมื่ออายุครรภ์ 26 สัปดาห์ + 2 สัปดาห์ การนัดครั้งที่ 4 เมื่ออายุครรภ์ 32 สัปดาห์ + 2 สัปดาห์ การนัดครั้งที่ 5 เมื่ออายุครรภ์ 38 สัปดาห์ + 2 สัปดาห์
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 65 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการ ANC คุณภาพ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มาฝากครรภ์ที่สถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของสถานบริการหรือส่งข้อมูลผ่านสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการประเมินไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ที่ฝากครรภ์คุณภาพครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ (นับที่ห้องคลอด)ในปี 2557
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด ที่มาฝากครรภ์ที่สถานบริการนั้นๆ (นับที่ห้องคลอด)ในปี 2557
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A / B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	1) กรมอนามัย 2) โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ 3) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง**
คำนิยาม	- โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระดับทอง หมายถึง โรงพยาบาลรัฐตั้งแต่ระดับชุมชนขึ้นไปและเอกชนที่จัดระบบบริการอนามัยแม่และเด็กที่ได้มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวโดยผ่านเกณฑ์การประเมินคะแนนรวมแต่ละแผนกไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 คือ การนำองค์กร คุณภาพบริการแผนกฝากครรภ์ คุณภาพบริการห้องคลอด คุณภาพบริการแผนกหลังคลอด คุณภาพบริการ NICU คุณภาพบริการคลินิกเด็กดี ชมรมสายใยรักแห่งครอบครัวและผลการดำเนินงานบรรลุผลลัพธ์ 4 ด้าน ได้แก่ 1.อัตราทารกแรกเกิดขาดออกซิเจนไม่เกิน 25 : พันการเกิดมีชีพ 2.อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ7 หรือลดลงจากฐานข้อมูลเดิมปีละ ร้อยละ 0.5 3. อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน ร้อยละ 50 หรือเพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูลเดิมปีละร้อยละ 2.5 4.อัตราเด็กแรกเกิด ถึง 5 ปี มีพัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 (อนามัย 55) 5.อัตราการถ่ายทอดเชื้อ เอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก ไม่เกินร้อยละ 2
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 95 ของโรงพยาบาลที่พร้อมรับการประเมิน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการและพร้อมรับการประเมิน ทั้งที่เป็นรายใหม่และรายที่ถึงกำหนดประเมินซ้ำและไม่ถึงกำหนดประเมินซ้ำในปี 2557
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. หรือศูนย์อนามัยที่ 1- 12 ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินระดับทองทั้งหมด(สะสม+ ใหม่ + ผ่านประเมินซ้ำ)
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลระดับโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไปทั้งเป็นของรัฐและเอกชน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน ทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักฯ ระดับส่วนกลาง, เขต, จังหวัด
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง 3) คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของระบบบริการ ANC คุณภาพ**
คำนิยาม	ระบบบริการ ANC คุณภาพ หมายถึง การจัดระบบบริการในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ที่พิสูจน์แล้วว่า เป็นประโยชน์ต่อหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ประกอบด้วย 1. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ (ได้ตามเป้าหมาย ร้อยละ 60) 2. ซักประวัติการตั้งครรภ์ในอดีต การตั้งครรภ์ในปัจจุบัน โรคทางอายุรกรรม เช่น เบาหวาน โรคหัวใจฯ สารเสพติด สุรา การสูบบุหรี่ ความพร้อมการตั้งครรภ์และการเลี้ยงดูบุตร 3. คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์เพื่อแยกหญิงตั้งครรภ์ปกติหรือมีภาวะเสี่ยง ถ้ามีความเสี่ยงให้ส่งต่อแพทย์เพื่อดูแลเฉพาะ (Case management) 4. ตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันเมื่อมีข้อบ่งชี้ โรคถ่ายทอดทางพันธุกรรม ได้แก่ โรคธาลัสซีเมีย ดาวน์ซินโดรม ภาวะพร่องธัยรอยด์แต่กำเนิด 5. ตรวจร่างกาย ตรวจครรภ์ ตรวจหาซิฟิลิส (ให้การรักษาหากผลเป็นบวก) การติดเชื้อเอดส์ ตรวจหมู่เลือด (A B O and RH) ความเข้มข้นของเลือด (Hct/Hb) ตรวจอนามัยในช่องปาก ตรวจปัสสาวะด้วย urinedipstick ตรวจภายในเพื่อตรวจความผิดปกติและการติดเชื้อในช่องคลอด (โดยใช้ Speculum หากหญิงตั้งครรภ์สมัครใจและไม่มีข้อห้าม) และฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก 6. ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหาร แจ้งและอธิบายผลการประเมิน ให้คำแนะนำการบริโภคอาหาร และจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟเลท ในหญิงตั้งครรภ์ตลอดการตั้งครรภ์ 7. การให้ความรู้ตามมาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่รายกลุ่ม พร้อมข้อแนะนำที่หญิงตั้งครรภ์จะนำไปเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนได้ด้วยตนเอง โดยใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 8. จัดให้มีช่องทาง ติดต่อระหว่างผู้รับบริการกับเจ้าหน้าที่ฯได้ 24 ชั่วโมงเพื่อให้การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินอย่างทันท่วงที

เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป ให้บริการตามมาตรฐานคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 รายงานทาง E-mail ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป ที่ให้บริการตามมาตรฐาน ANC คุณภาพในปี 2557
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไปทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(A /B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน ทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักฯ ระดับส่วนกลาง, เขต, จังหวัด
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน**
คำนิยาม	ยาเม็ดเสริมไอโอดีน หมายถึง ยาเม็ดที่มีไอโอดีนเป็นส่วนประกอบ ปริมาณ 150 – 200 ไมโครกรัมต่อเม็ด หญิงตั้งครรภ์ คือ หญิงตั้งครรภ์ทุกราย
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 100
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
แหล่งข้อมูล	รพ.สต./สถานีอนามัย/PCU/รพ.
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดที่มารับบริการ
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางสาวรัตนวดี พึ่งคำ โทร. 0 2590 4334 โทรสาร 0 2590 4339 แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร โทร. 0 2590 4329 โทรสาร 0 2590 4339 กลุ่มควบคุมป้องกันด้านโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**1) สัดส่วนของกลุ่มประชากรหญิงตั้งครรภ์ในระดับพื้นที่ที่มีไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร** **2) สัดส่วนของกลุ่มประชากรหญิงตั้งครรภ์ในระดับพื้นที่ที่มีไอโอดีนในปัสสาวะ 150 – 249.9 ไมโครกรัมต่อลิตร**
คำนิยาม	1) สัดส่วนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร - กรณีน้อยกว่าร้อยละ 50 หมายถึง ไม่พบปัญหาการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มประชากรหญิงตั้งครรภ์ระดับพื้นที่ - กรณีมากกว่าร้อยละ 50 หมายถึง ภาวะได้รับสารไอโอดีนไม่เพียงพอในกลุ่มประชากรหญิงตั้งครรภ์ระดับพื้นที่ (หมายเหตุ: กรณีเท่ากับร้อยละ 50 ต้องพิจารณาค่ามัธยฐานของระดับไอโอดีนในปัสสาวะด้วย หากค่ามัธยฐานน้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร หมายถึง ภาวะได้รับสารไอโอดีนไม่เพียงพอในกลุ่มประชากรหญิงตั้งครรภ์ระดับพื้นที่ หากค่ามัธยฐานมากกว่าหรือเท่ากับ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร หมายถึง ไม่พบปัญหาการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มประชากรหญิงตั้งครรภ์ระดับพื้นที่) 2) สัดส่วนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะ 150-249.9 ไมโครกรัมต่อลิตร แสดงถึงการได้รับไอโอดีนเพียงพอ หมายเหตุ : การแปลผลระดับไอโอดีนในปัสสาวะต้องเป็นระดับกลุ่มประชากรในพื้นที่ ข้อมูลระดับไอโอดีนในปัสสาวะไม่สามารถนำไปใช้ในการวินิจฉัยรายบุคคล
เกณฑ์เป้าหมาย	1) สัดส่วนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร น้อยกว่าร้อยละ 50 2) สัดส่วนของหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะ 150-249.9 ไมโครกรัมต่อลิตร มากกว่าร้อยละ 30
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก และไม่ได้รับยาเสริมไอโอดีน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	วิธีการสุ่มเก็บตัวอย่าง โดยการเก็บปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่เคยได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ส่งตรวจเพื่อหาระดับไอโอดีน
แหล่งข้อมูล	รพ.สต./สถานีอนามัย/PCU/รพ.
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีระดับไอโอดีนในปัสสาวะ 150-249.9 ไมโครกรัมต่อลิตร
รายการข้อมูล 3	C = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดที่ได้รับการตรวจวัดระดับไอโอดีนในปัสสาวะ

สูตรการคำนวณตัวชี้วัด 1	(A/C) x 100
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด 2	(B/C) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง ครอบคลุม 76 จังหวัดๆ ละ 300 ตัวอย่าง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางสาวรัตนวดี พึ่งคำ โทร. 0 2590 4334 โทรสาร 0 2590 4339 แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร โทร. 0 2590 4329 โทรสาร 0 2590 4339 กลุ่มควบคุมป้องกันด้านโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของครัวเรือนที่ใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีไอโอดีนเพียงพอ**
คำนิยาม	เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีไอโอดีนเพียงพอ หมายถึง เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีไอโอดีน ไม่น้อยกว่า 20 ppm. และไม่เกิน 40 ppm. ครัวเรือน หมายถึง ครัวเรือนในอำเภอแต่ละอำเภอ ที่มีการใช้เกลือบริโภค
เกณฑ์เป้าหมาย	มากกว่าร้อยละ 90
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ครัวเรือน (อำเภอละ 300 ครัวเรือน)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำรวจครัวเรือนที่จัดเก็บ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ดำเนินการ
แหล่งข้อมูล	ครัวเรือนที่จัดเก็บ
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีไอโอดีน ไม่น้อยกว่า 20 ppm. และไม่เกิน 40 ppm.
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคที่สำรวจทั้งหมด
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง (มิถุนายน ทุกอำเภอๆ ละ 300 ตัวอย่าง) รวม 300 ตัวอย่าง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางสาวนันทจิต บุญมงคล โทร. 0 2590 4334 โทรสาร 0 2590 4339 แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร โทร. 0 2590 4329 โทรสาร 0 2590 4339 กลุ่มควบคุมป้องกันด้านโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของมารดาหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์**
คำนิยาม	มารดาหลังคลอดหมายถึง มารดาและลูกระยะเวลาตั้งแต่หลังคลอดจนถึง 6 สัปดาห์หลังคลอด (42 วัน)ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบของสถานบริการฯนั้นๆ หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ หมายถึง มารดาหลังคลอดและลูกได้รับการเยี่ยม/ดูแลหลังคลอด โดยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และหรือ อสม. ตามเกณฑ์ จำนวน 3 ครั้งดังนี้ ครั้งที่ 1 คือ เยี่ยมหลังคลอด(ทั้งแม่และลูก)ในสัปดาห์แรกอายุบุตรไม่เกิน 7 วันนับถัดจากวันคลอด ครั้งที่ 2 คือ เยี่ยมหลังคลอด(ทั้งแม่และลูก) ในสัปดาห์ที่ ๒ ตั้งแต่บุตรอายุ 8 วันแต่ไม่เกิน 15 วันนับถัดจากวันคลอด ครั้งที่ 3 คือ เยี่ยมหลังคลอด(ทั้งแม่และลูก) ตั้งแต่บุตรอายุ 16 วัน แต่ไม่เกิน 42 วันนับถัดจากวันคลอด
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 65 ของมารดาหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	มารดาและลูกหลังคลอดที่อยู่ในเขตรับผิดชอบของสถานบริการนั้นๆ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมสำเร็จรูปหรือ ทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. หรือศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
แหล่งข้อมูล	ผ่าน สสจ. หรือศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนมารดาหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ในเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนมารดาหลังคลอดในเขตรับผิดชอบทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(A /B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง,กรมอนามัย
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของหญิงหลังคลอด 0-6 เดือนที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน**
คำนิยาม	ยาเม็ดเสริมไอโอดีน หมายถึง ยาเม็ดที่มีไอโอดีนเป็นส่วนประกอบ ปริมาณ 150 – 200 ไมโครกรัมต่อเม็ด หญิงหลังคลอด 0 - 6 เดือนที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ คือ หญิงที่คลอดบุตรแล้วและหลังคลอดยังเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในระยะ 0-6 เดือนหลังคลอดทุกราย
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 100
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงหลังคลอด 0-6 เดือนที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
แหล่งข้อมูล	รพ.สต./สถานีอนามัย/PCU/รพ.
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงหลังคลอด 0 - 6 เดือนที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงหลังคลอด 0-6 เดือนที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ทั้งหมดที่มารับบริการ
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางสาวรัตนวดี พึ่งคำ โทร. 0 2590 4334 โทรสาร 0 2590 4339 แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร โทร. 0 2590 4329 โทรสาร 0 2590 4339 กลุ่มควบคุมป้องกันด้านโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการสมวัย**
คำนิยาม	**เด็กที่มีพัฒนาการสมวัย** หมายถึง เด็กแรกเกิด – 5 ปี ที่ได้รับสุ่มประเมินพัฒนาการโดยใช้เครื่องมือ Denver II และมีพัฒนาการปกติ **Denver II** หมายถึง แบบทดสอบพัฒนาการเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 6 ปี ใช้คัดกรองเด็กทั่วไปที่ไม่มีอาการผิดปกติ (Screening) และดำเนินการทดสอบอย่างเป็นระบบจากพฤติกรรมพัฒนาการตามอายุของเด็กใน 4 ด้าน ได้แก่ ด้านสังคมและการช่วยเหลือตนเอง, ด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและปรับตัว, ด้านภาษา, และด้านการใช้กล้ามเนื้อมันใหญ่ (นิตยา คชภักดี และอรพินท์ เหล่าสุวรรณพงษ์,2542) **กลุ่มเป้าหมาย** คือ เด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน กลุ่มละ 3 คน สถานบริการฯ ที่สุ่มประเมินเด็ก คือ รพช. รพท. และรพศ. และรพ.สส. สังกรมอนามัยและศูนย์เด็กเล็ก ทำการสุ่มประเมินปีละ 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 มีนาคม ครั้งที่ 2 กันยายน โดยประเมินเด็กที่เข้ารับบริการที่คลินิกสุขภาพเด็กดี ตามลำดับจนครบเป้าหมาย กลุ่มอายุละ 3 คน แล้วหยุด ส่วนกลุ่มอายุ 42 เดือน ให้ไปทำการประเมินเด็ก ณ ศูนย์เด็กเล็กในพื้นที่รับผิดชอบของสถานบริการฯ นั้นๆ ผู้ประเมิน คือผู้ที่ผ่านการอบรมนักส่งเสริมพัฒนาการหลักสูตรเร่งรัด หรือผู้ที่ผ่านการอบรมการประเมินพัฒนาการเด็กโดยเครื่องมือ Denver II
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 9 เดือน , 18 เดือน, 30 เดือน และ 42 เดือน ที่มารับบริการที่คลินิกสุขภาพเด็กดีและศูนย์เด็กเล็ก
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แบบรายงานทาง http://www.facebook.com2nursechild.development หรือทาง e-mail : nursechilddev@gmail.com
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์และมีพัฒนาการปกติในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์ทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	Denver II ปีละ 2 ครั้ง (สุ่มตรวจครั้งที่ 1 เดือนมีนาคม/สุ่มตรวจครั้งที่ 2 เดือนกันยายน)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4551 E-mail : wutmd39ju@hotmail.com, sarawut.b@anamai.mail.go.th สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

	2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 0-2590-4426 โทรศัพท์มือถือ : 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 E-mail : jin_pattana@yahoo.com สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ผู้รายงานผลการดำเนินงาน	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4551 E-mail : wutmd39ju@hotmail.com, sarawut.b@anamai.mail.go.th สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 0-2590-4426 โทรศัพท์มือถือ : 085-661-3064 โทรสาร : 02-590-4426 E-mail : jin_pattana@yahoo.com สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย**
คำนิยาม	**เด็กแรกเกิด – 5 ปี** หมายถึง เด็กแรกเกิด – 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่มารับบริการคลินิกเด็กดีคุณภาพ (WCC) ณ สถานบริการนั้นๆและศูนย์เด็กเล็กในช่วงระยะเวลาที่กำหนด (ตามแบบประเมินอนามัย 55) **แบบประเมินอนามัย 55** หมายถึง แบบคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่ใช้เพื่อเฝ้าระวังติดตามพัฒนาการเด็กและให้คำแนะนำแก่ครอบครัว ส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กแรกเกิด – 5 ปี (5 ปี 11 เดือน 29 วัน) ที่มารับบริการที่คลินิกเด็กและศูนย์เด็กเล็กฯ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของโรงพยาบาล 43 แฟ้ม
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(A /B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของเด็กตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนแรก มีค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเดียว**
คำนิยาม	ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือน หมายถึง ทารกแรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน หมายถึง เด็กแรกเกิดต่ำกว่า 6 เดือน (แรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน) ใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านกินนมแม่อย่างเดียว(ถามด้วยคำถาม 24 ชั่วโมงที่ผ่านมาให้ลูกกินอะไรบ้าง แล้วนับเฉพาะแม่ที่ให้ตอบว่ากินนมแม่อย่างเดียว)
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 50 ของทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนค่าเฉลี่ยกินนมแม่อย่างเดียว
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนในเขตรับผิดชอบทั้งหมด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมสำเร็จรูป หรือ ทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือศูนย์อนามัยที่ 1 – 12
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนในเขตรับผิดชอบทั้งหมดที่กินนมแม่อย่าง เดียวภายใน 24 ชั่วโมงในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B =จำนวนทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนในเขตรับผิดชอบทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(A /B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	1) กรมอนามัย 2) โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ 3) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว**
คำนิยาม	**ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว** หมายถึง ตำบลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน 6 ข้อคือ 1. ตำบลหรือชุมชนที่มีแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และพัฒนาการเด็ก 2. ตำบลหรือชุมชนมีข้อมูลและการเฝ้าระวังเพื่อการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ฝากท้องเร็วและพัฒนาการเด็ก 3. ตำบลหรือชุมชนประกาศกติกาสังคมเพื่อการ “ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” พัฒนาการเด็ก 4. อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพิ่มเป็นร้อยละ 60 และพัฒนาการเด็กร้อยละ 90 5. มีกรรมการ/คณะทานในการดำเนินงานของตำบล / มีกองทุนจัดกิจกรรม และช่วยเหลือ 6. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กผ่านเกณฑ์ประเมินศูนย์เด็กเล็กระดับดีมาก **ตำบลเป้าหมาย** หมายถึง ตำบลที่นำกระบวนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่(กอด สัมผัส พูดคุย ลิ้มรส แววตา รอยยิ้มของแม่ ให้เวลาดูแล) สร้างความรัก ความอบอุ่น ให้เกิดสายใยรัก สายใยความผูกพันในครอบครัว จะส่งผลให้เด็กเติบโตเป็นคนดีมีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ท้องถิ่น ซึ่งมีภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชนให้การสนับสนุนช่วยเหลือกระตุ้นให้ เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องยั่งยืนและเป็นแหล่งเรียนรู้แก่ชุมชนอื่นๆ และสมัครเข้าร่วมโครงการใน ปี 2557
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ตำบลเป้าหมาย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. หรือศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12
รายการข้อมูล 1	จำนวนตำบลเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว
รายการข้อมูล 2	จำนวนตำบลเป้าหมายทั้งหมด
สูตรการคำนวณ	(A /B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของบริการคลินิกเด็กดี (WCC) คุณภาพ**
คำนิยาม	WCC คุณภาพ หมายถึง การบริการที่จัดให้แก่เด็ก 0–5 ปี ตามข้อกำหนดของกรมอนามัยจัดทำขึ้นโดยข้อเสนอแนะของคณะทำงานวิชาการโครงการสายใยรักแห่งครอบครัวใน 10 กิจกรรมหลักที่จะส่งเสริมพัฒนาให้เด็กมีการเจริญเติบโตพัฒนาการสมวัย คือ 1. มีการซักประวัติเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ การคลอดและการเลี้ยงดูเด็ก 2. มีการประเมินการเจริญเติบโต ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหาร แจ้งและอธิบายผลการประเมินทั้งภาวะการเจริญเติบโต แนวโน้มการเจริญเติบโต และพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ให้คำแนะนำอาหารตามวัย และจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสำหรับทารกอายุ 6 เดือนถึง 3 ปี 3. ประเมินความเสี่ยงของมารดาในโรคพันธุกรรม TSH, Thalassemia, ดาวน์ซิน-โดรม, โรคหัวใจ การตั้งครรภ์ไม่พร้อม 4. ประเมินความพร้อมของมารดาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการเลี้ยงดูเด็ก 5. การคัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยอนามัย 55 และแนะนำการเลี้ยงดูเด็กด้วยสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก 6. เด็กที่พัฒนาการล่าช้าให้ประเมินโดยเครื่องมือ TDSI พร้อมสอนผู้เลี้ยงดูให้กระตุ้นพัฒนาการและนัดประเมินซ้ำภายใน 1 เดือน หากภายใน 3 เดือนเด็กยังมีพัฒนาการล่าช้า ให้ส่งต่อกุมารแพทย์และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อวินิจฉัยและรักษา 7. มีการตรวจร่างกายและตรวจทางห้องปฏิบัติการตามช่วงอายุ 8. มีการตรวจพิเศษตามช่วงอายุ เช่น การวัดความดันโลหิต ภาวะซีด 9. ให้วัคซีนตามช่วงอายุและสังเกตอาการผิดปกติหลังการให้ 30 นาที 10.ให้ความรู้ตามแนวทางโรงเรียนพ่อแม่และการใช้สมุดบันทึกสุขภาพในการดูแลตนเองและบุตรพร้อมบันทึก
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ของโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป ให้บริการตามมาตรฐานคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่1 - 12 รายงานทาง E-mail ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	ทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักฯ ระดับส่วนกลาง, เขต, จังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป ที่ให้บริการตามมาตรฐาน WCC คุณภาพ
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลทั่วประเทศตั้งแต่ระดับ รพช.ขึ้นไป ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100

ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน ทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักฯ ระดับส่วนกลาง, เขต, จังหวัด
ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน**
คำนิยาม	เด็กอายุ 0-5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน ส่วนสูงระดับดี หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ สมส่วน หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง เด็กมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไปและมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียวกัน)
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 0-5 ปี หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- รพ.สต. และ pcu ของโรงพยาบาลนำข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงของเด็กจากหมู่บ้าน,WCC และศูนย์เด็กเล็กบันทึกในโปรแกรมสำเร็จรูป เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น เพื่อส่งต่อให้สสอ.และสสจ. รวบรวมส่งสนย. ผ่านโปรแกรม Provis สู่ระบบรายงาน 21/43 แฟ้ม - ศูนย์เด็กเล็กบันทึกข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงลงในโปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก และส่งข้อมูลผ่านทางอีเมล์มาที่ศูนย์อนามัยและสำนักโภชนาการ กรมอนามัย - สำรวจโดยนักวิชาการกรมอนามัยสุ่มชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กอายุ0-5ปีที่เป็นตัวแทนระดับจังหวัด 76 จังหวัด
แหล่งข้อมูล	หมู่บ้าน,WCC และศูนย์เด็กเล็ก
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนเด็กที่มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนเด็กที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งข้อมูลผ่านโปรแกรม Provis เข้าสู่ระบบรายงาน 21/43 แฟ้มเป็นรายงวด ๆ ละ 1 ครั้ง(ทุก 3 เดือน) - ศูนย์เด็กเล็กส่งรายงานผ่านโปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก เป็นรายงวด ๆ ละ 1 ครั้ง(ทุก 3 เดือน) - กรมอนามัยสำรวจปีละ 1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางณัฐวรรณ เชาวน์ลิลิตกุล โทร. 0 2590 4327โทรสาร 0 2590 4339 กลุ่มสร้างเสริมสุขภาวะโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของเด็กปฐมวัย (3 ปี) มีปัญหาฟันน้ำนมผุ**
คำนิยาม	เด็กอายุ 3 ปีหมายถึงเด็กอายุ 3 ปีเต็มจนถึงอายุ 3 ปี 11 เดือน 29 วันซึ่งเป็นเด็กที่มีชื่อและตัวตนอยู่ปรากฏ รวมทั้งเด็กที่ไม่มีชื่อแต่มีตัวตนอยู่ ทั้งนี้เฉพาะสัญชาติไทย ฟันผุหมายถึงฟันที่มีรูผุที่ด้านใดด้านหนึ่งบนฟันหรือเป็นฟันผุที่กินลึกเข้าไปใต้เคลือบฟันมีพื้นหรือผนังนิ่ม รวมทั้งฟันผุที่ได้รับการบูรณะหรือถอนแล้วเนื่องจากฟันผุ
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ 57 (หรือลดลงร้อยละ 1 ต่อปี)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 3 ปี
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ระบบเฝ้าระวังทันตสุขภาพโดยกรมอนามัย/43 แฟ้ม (dental/person)
แหล่งข้อมูล	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียน ชั้นอนุบาล
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนเด็กอายุ 3 ปีมีฟันน้ำนมผุ
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนเด็กอายุ 3 ปีที่ได้รับการตรวจช่องปาก
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B)x100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 1ปี
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	ทพญ.ศรีสุดาลีละศิธรโทร. 0 2590 4209 น.ส.ณัฐมนัสนันท์ ศรีทอง โทร. 0 2590 4217 สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของเด็กต่ำกว่า 3 ปีได้รับการตรวจช่องปากและผู้ดูแลได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันและเด็กได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิช** แยกเป็นตัวชี้วัดย่อย3 ตัวดังนี้ 1) ร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีได้รับการตรวจช่องปาก 2) ร้อยละของผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟัน 3) ร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีที่มีความเสี่ยงฟันผุได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิช
คำนิยาม	เด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีหมายถึงเด็ก9 เดือน ถึง 2 ปี 11 เดือน 29วันซึ่งเป็นเด็กที่มีชื่อและตัวตนอยู่ปรากฏ รวมทั้งเด็กที่ไม่มีชื่อแต่มีตัวตนอยู่ ทั้งนี้รวมทุกสัญชาติ การตรวจช่องปากหมายถึงตรวจฟันผุและความสะอาดของฟันทั้งปากโดยทันตบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ดูแลเด็กหมายถึงผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี การฝึกทักษะการแปรงฟันหมายถึงฝึกการแปรงฟันโดยลงมือปฏิบัติจริงกับเด็กเป็นรายบุคคลหรือเป็นกลุ่ม เด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีที่มีความเสี่ยงฟันผุหมายถึงเด็กต่ำกว่า 3 ปี ที่ตรวจพบรอยขุ่นขาว (white spot) บริเวณฟันหน้าบน 4 ซี่ การทาฟลูออไรด์วาร์นิชหมายถึงการทาฟลูออไรด์วาร์นิชให้กับเด็กเป็นรายบุคคล
เกณฑ์เป้าหมาย	1), 2) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70, 3)ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1) และ 3) เด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี 2) ผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี 3) เด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีที่มีความเสี่ยงฟันผุ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงาน 43 แฟ้ม (dental/person)
แหล่งข้อมูล	คลินิกเด็กดีหรือคลินิกทันตกรรม
รายการข้อมูล 1	1) A=จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีที่ได้รับการตรวจช่องปาก 2) A=จำนวนผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีที่ได้รับการฝึกปฏิบัติ 3) A=จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีที่ได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิช
รายการข้อมูล 2	1),2) B= จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีทั้งหมด 3) B=เด็กอายุต่ำกว่า 3 ปีที่มีความเสี่ยงฟันผุ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	1), 2) และ 3) (A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	รวบรวมรายงานทุก 1 ปีเดือนมกราคม ของทุกปี
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานจัดทำรายงาน	ทพญ.ศรีสุดา ลีละศิธร โทร. 0 2590 4209 น.ส.ณัฐมนัสนันท์ ศรีทอง โทร. 0 2590 4217 สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ**
คำนิยาม	ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ หมายถึง ศูนย์เด็กเล็กทุกสังกัดที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ กระทรวงสาธารณสุข 2556 โดยมีกระบวนการจัดบริการที่ได้มาตรฐาน 6 ด้าน คือ 1. ด้านการเจริญเติบโตของร่างกาย ด้วยการจัดอาหารมื้อหลักตามหลักโภชนาการและอาหารเสริมตามวัย สะอาดถูกหลักสุขาภิบาลอาหารและการดูแลสุขภาพช่องปาก 2. ด้านพัฒนาการและการเรียนรู้ตามช่วงวัย 3. ด้านการจัดสภาพแวดล้อมภายในและภายนอกศูนย์ฯสะอาดและปลอดภัย 4. ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อภายในศูนย์เช่น มือเท้าปากฯลฯ 5. ด้านบุคลากรมีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ดีและมีความรู้ในการเลี้ยงดูเด็ก 6. ด้านการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ชุมชน ท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งบรรลุผลลัพธ์ 4 ข้อคือ 1) เด็กมีพัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 85(อนามัย 55) 2) เด็กมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70 3) เด็กมีปัญหาฟันน้ำนมผุไม่เกินร้อยละ 57 4) มีการส่งต่อเด็กที่พัฒนาการไม่สมวัยเข้ารับการประเมินและแก้ไขพัฒนาการ ณ สถานบริการสาธารณสุขทุกคน
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ศูนย์เด็กเล็กทุกสังกัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. หรือศูนย์อนามัยที่ 1-12 ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนศูนย์เด็กเล็กที่ผ่านเกณฑ์ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพในปี2557
รายการข้อมูล 2	B =จำนวนศูนย์เด็กเล็กทั้งหมด ในปีเดียวกัน
สูตรการคำนวณ	(A /B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4417 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4426 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

2. กลุ่มเด็กวัยเรียน (5 - 14 ปี)

ประเภทตัวชี้วัด	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะอ้วน**
คำนิยาม	1. เด็กนักเรียน หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 6 ปี จนถึง 12 ปีเต็ม ภาวะอ้วน หมายถึง น้ำหนักของเด็กเมื่อเทียบกับมาตรฐานที่ส่วนสูงเดียวกันอ่านผลได้ที่จุด เริ่มอ้วนและอ้วน (มากกว่าหรือเท่ากับ + 2 S.D.ขึ้นไป) จากกราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของกรมอนามัย 2. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพทุกระดับ หมายถึง โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่ผ่านการประเมินรับรองเป็น โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองแดง ระดับเงิน ระดับทอง และระดับเพชร 3. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพทุกระดับที่นักเรียนมีภาวะอ้วนมากกว่า ร้อยละ 10 ต้องมีการจัดการด้านอาหาร โภชนาการ และการออกกำลังกาย ที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้นจากสถานการณ์เดิม ร้อยละ 70 ในองค์ประกอบที่ 7 หมายถึง 3.1 สถานการณ์เดิมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับทอง ปี 2556 ร้อยละ 62.78 หรือ 22,126 โรงเรียน (จากโรงเรียนทั้งหมดทั่วประเทศ 35,242 แห่ง)จะต้องผ่านองค์ประกอบที่ 7 ร้อยละ 70 จำนวน 15,488 โรงเรียน 3.2 สถานการณ์เดิมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับเงิน 2556 ร้อยละ17.30 หรือ 6,096 โรงเรียน (จากโรงเรียนทั้งหมดทั่วประเทศ 35,242 แห่ง) จะต้องผ่านองค์ประกอบที่ 7 ร้อยละ 70 จำนวน 4,267 โรงเรียน 3.3 สถานการณ์เดิมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับทองแดง ปี 2556 ร้อยละ 12.82 หรือ 4,518 โรงเรียน (จากโรงเรียนทั้งหมดทั่วประเทศ 35,242 แห่ง)จะต้องผ่านองค์ประกอบที่ 7 ร้อยละ 70 จำนวน 3,163 โรงเรียน 4. องค์ประกอบที่ 7 โภชนาการและอาหารที่ปลอดภัย หมายถึง 4.1 นักเรียนทุกระดับชั้นได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง และประเมินภาวะโภชนาการ ปีละ 2 ครั้ง 4.2 นักเรียนที่มีน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูงอยู่ในเกณฑ์เริ่มอ้วน และอ้วน ได้รับการแก้ไขโดยปรับพฤติกรรม 2 ด้าน คือ กินอาหารหวาน มัน เค็ม ลดลง และกินผัก 4 ช้อนกินข้าว, ผลไม้ 8 ชิ้นคำ ในมื้อกลางวันเพิ่มขึ้น และจัดกิจกรรมการออกกำลังกายเพิ่มขึ้น 4.3 โรงเรียนจัดกิจกรรมอื่น ๆ ที่ควบคุมป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน เช่น จัดกิจกรรมค่ายลดอ้วน รณรงค์ในวันสำคัญ จัดป้ายนิเทศ เสียงตามสาย ฯลฯ
เกณฑ์เป้าหมาย	ภายในปี 2560 ไม่เกิน ร้อยละ 15 (ภาวะอ้วนลดลง ร้อยละ 0.5 ต่อปี เมื่อเทียบกับสถานการณ์เดิมของโรงเรียน)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 6-12 ปีในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพทุกสังกัด

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. ครูอนามัย/ครูโภชนาการ/ครูประจำชั้น/ครูที่ได้รับมอบหมาย ในโรงเรียนทุกสังกัด (สพฐ. สช. กทม. อปท.) ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และประเมินภาวะโภชนาการ นักเรียนอายุ 6– 12 ปีทุกคน โดยดำเนินการปีละ 2 ครั้ง (ภาคเรียนที่ 1 และภาคเรียนที่ 2) พร้อมทั้งตรวจสอบ ความถูกต้องของการประเมินภาวะโภชนาการและความ-ครบถ้วนของข้อมูล 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/รพ.สต.ที่รับผิดชอบโรงเรียนในพื้นที่ รวบรวมข้อมูล ตรวจสอบความถูกต้อง ความครบถ้วนของข้อมูล และบันทึกข้อมูลในโปรแกรมของสถานบริการ โดยนำเข้าข้อมูลสถานการณ์ในช่วง 3 เดือน คือ พ.ค.,มิ.ย.,ก.ค. ในภาคเรียนที่ 1 และช่วงเดือน ต.ค.,พ.ย.,ธ.ค. ในภาคเรียนที่ 2 เพื่อส่ง สนย. เข้าระบบ 21/43 แฟ้มสนย.วิเคราะห์ ประมวลผล และสรุปผลการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เพื่อประเมินภาวะอ้วนของนักเรียน ปีละ 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 เดือนกรกฎาคม และครั้งที่ 2 เดือนธันวาคม โดยมาตรฐานการชั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูง มีดังนี้ ครูอนามัย/ครูโภชนาการ/ครูประจำชั้น/ครูที่ได้รับมอบหมาย ตรวจสอบคุณภาพเครื่องชั่งน้ำหนัก และที่วัดส่วนสูง และวิธีการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ให้ได้มาตรฐานทุกครั้ง <u>การชั่งน้ำหนัก</u> 1) เครื่องชั่งน้ำหนัก : มีสภาพดีพร้อมใช้งาน ก่อนชั่งน้ำหนักทุกครั้งให้ตรวจสอบตัวเลขหรือเข็มของเครื่องชั่งควรอยู่ในตำแหน่งเลข 0 เสมอ ตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องชั่งเป็นระยะ โดยการใช้ตุ้มน้ำหนักมาตรฐาน 1 หรือ 5 กิโลกรัม 2) นักเรียน : ตรวจสอบอุปกรณ์ต่าง ๆ ในกระเป๋าเสื้อ/ กระโปรง/ กางเกง ของนักเรียนต้องไม่มีสิ่งของ/เครื่องใช้ที่เพิ่มน้ำหนัก เช่น โทรศัพท์มือถือ กุญแจ ของเล่น เศษเหรียญ ฯลฯ ไม่สวมเสื้อกันหนาวที่หนา ๆ และรองเท้า ลักษณะการยืนชั่งน้ำหนักต้องให้ฝ่าเท้าทั้งสองข้าง อยู่ในตำแหน่งที่พอดีกับเครื่องชั่ง 3) การอ่านค่าน้ำหนักให้มีทศนิยม 1 ตำแหน่ง เช่น 45.2 กิโลกรัม <u>การวัดส่วนสูง:</u> 1) ที่วัดส่วนสูง : มีสภาพดีพร้อมใช้งาน จัดตั้งบนพื้นเรียบ ไม้ฉากได้มาตรฐานตัวเลขต้องชัดเจน 2) นักเรียน : ต้องไม่สวมรองเท้า ยืนตัวตรง - ส้นเท้า– หลัง– ก้น– ไหล่ และศีรษะแนบกับที่วัดส่วนสูง เข่าไม่งอ ไหล่ไม่งุ้ม ควรนำเครื่องประดับที่ติดบนศีรษะของนักเรียนหญิงทุกชิ้นออกก่อนวัดส่วนสูง เช่น ที่คาดผม โบว์ผูกผม หรือการมัดผมที่สูง ๆ ต้องแกะหนังยางออก ฯลฯ 3) การอ่านค่าให้มีทศนิยม 1 ตำแหน่ง เช่น 120.5 เซนติเมตร

	4) สสจ./รพ.สต. ให้คำแนะนำโรงเรียนเกี่ยวกับการใช้เครื่องมือ วิธีการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงให้ได้มาตรฐานเดียวกัน
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 21/43 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ 1. เพื่อทราบสถานการณ์ภาวะอ้วนของนักเรียนอายุ 6–12 ปี ระดับประเทศ 2. เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนควบคุมป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะอ้วนในเด็กนักเรียน อายุ 6 – 12 ปี ไม่ให้เป็นปัญหาสาธารณสุขระดับประเทศ
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ที่มีภาวะอ้วน (เริ่มอ้วน + อ้วน)
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 2 ครั้ง (เดือนกรกฎาคม และธันวาคม) วิเคราะห์และสรุปผล โดยจัดเก็บข้อมูล 2 ภาคเรียน คือ : ภาคเรียนที่ 1 ระยะเวลาของการนำเข้าข้อมูล 3 เดือน (พ.ค.,มิ.ย.,ก.ค.) ภาคเรียนที่ 2 ระยะเวลาของการนำเข้าข้อมูล 3 เดือน (ต.ค.,พ.ย.,ธ.ค.)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางสาวศิริบงกช ดาวดวง โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4334 โทรศัพท์มือถือ : 081-611-5020 โทรสาร : 02-590-4339 E-mail : siribongkot.d@anamai.mail.go.th กลุ่มควบคุมป้องกันด้านโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

หมายเหตุ : หลังจากโรงเรียนปรับระบบการศึกษาเข้าสู่ AEC ระยะเวลาของการเปิดภาคเรียน และ ปิดภาคเรียน จะไม่ตรงกับระยะเวลาที่กำหนดไว้ใน Template ฉบับนี้ อาจจะต้องมีการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเหมาะสมในภายหลัง

ประเภทตัวชี้วัด	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร**
คำนิยาม	โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรหมายถึง โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองที่เข้าร่วมโครงการและผ่านการประเมินรับรองตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจากทีมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรตามคำสั่งแต่งตั้งของกรมอนามัย ประกอบด้วย บุคลากรฝ่ายสาธารณสุข บุคลากรฝ่ายการศึกษา และบุคลากรที่เกี่ยวข้องที่ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพทีมประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
เป้าหมาย	154 แห่งโดยกระจายเป้าหมายตามสัดส่วนจำนวนจังหวัดของแต่ละศูนย์อนามัย
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพทุกสังกัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลผลการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรและหลักฐานประกอบการประเมินจากศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 , สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงเรียนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณ	-
ระยะเวลาประเมินผล	6 , 9 , 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานจัดทำ รายงานตัวชี้วัด	นางศศิวิมล ปุจฉาการโทร 0 2590 4494 นางปนัดดา จั่นผ่อง โทร 0 2590 4490, 08 1921 8519 นางสาวฟารีดา เม๊าะสนิ โทร 0 2590 4495 E-mail : nuipanadda@gmail.com กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของโรงเรียนปลอดน้ำอัดลม ควบคุมน้ำหวานและขนมกรุบกรอบ**
คำนิยาม	โรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัด (ทั้งภาครัฐและเอกชน) ไม่มีการจำหน่ายหรือจัดน้ำอัดลม/ขนมกรุบกรอบให้เด็ก มีการควบคุมเครื่องดื่มโดยมีส่วนผสมของน้ำตาล ไม่เกินร้อยละ 5 ตามเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงเรียนประถมศึกษา
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
แหล่งข้อมูล	โรงเรียนประถมศึกษา
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนโรงเรียนประถมศึกษาปลอดน้ำอัดลม ควบคุมน้ำหวาน/ขนมกรุบกรอบ
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนโรงเรียนประถมศึกษา
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	(A/B)x100
ระยะเวลาประเมินผล	ประเมินโดยกรมอนามัย ทุก 1 ปี
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	ทพญ.ปิยะดา ประเสริฐสม โทร 0 2590 4209 นางอังศณา ฤทธิ์อยู่ โทร 0 2590 4204 น.ส.ณัฐมนัสนันท์ ศรีทอง โทร 0 2590 4217 สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของเด็ก 6-12 ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน**
คำนิยาม	เด็กอายุ 6-12 ปี หมายถึง เด็กที่มีอายุ 6 ปีเต็ม จนถึง 12 ปี 11 เดือน 29 วัน ส่วนสูงระดับดี หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ สมส่วนหมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง เด็กมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไปและมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียวกัน)
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 6-12 ปี หมายถึง เด็กที่มีอายุ 6 ปีเต็ม จนถึง 12 ปี 11 เดือน 29 วัน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- รพ.สต. และ pcu ของโรงพยาบาลนำข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงของเด็กจากโรงเรียนบันทึกในโปรแกรมสำเร็จรูป เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น เพื่อส่งต่อให้สสอ.และสสจ. รวบรวมส่ง สนย.ผ่านโปรแกรม Provis สู่ระบบรายงาน 21/43 แฟ้ม - โรงเรียนบันทึกข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงลงในโปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก และส่งข้อมูลผ่านทางอีเมล์มาที่ศูนย์อนามัยและสำนักโภชนาการ กรมอนามัย - สำรวจโดยนักวิชาการกรมอนามัยสุ่มชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงนักเรียนเป้าหมายที่เป็นตัวแทนระดับจังหวัด 76 จังหวัด
แหล่งข้อมูล	โรงเรียนทั้งภาครัฐและเอกชน
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนเด็กที่มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนเด็กที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งข้อมูลผ่านโปรแกรม Provis เข้าสู่ระบบรายงาน 21/43 แฟ้มเทอมละ 1 ครั้ง - โรงเรียนส่งรายงานผ่านโปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก ปีละ 2 ครั้ง คือ เดือนสิงหาคม สำหรับเทอม 1 และเดือนมกราคม สำหรับเทอม 2 - กรมอนามัยสำรวจปีละ 1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางณัฐวรรณ เชาวน์ลิลิตกุล โทร. 0 2590 4327โทรสาร 0 2590 4339 กลุ่มสร้างเสริมสุขภาวะโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของเด็กประถม 1 ได้รับการตรวจช่องปากและเคลือบหลุมร่องฟัน**แยกเป็น 1) ร้อยละของเด็กป.1 ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2) ร้อยละของเด็กป.1ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่ง
คำนิยาม	- เด็กประถม1 หมายถึงเด็ก อายุ 6 ปีเต็มถึง7ปี 11 เดือน 29 วันซึ่งเป็นเด็กที่มีชื่อและตัวตนอยู่ปรากฏ รวมทั้งเด็กที่ไม่มีชื่อแต่มีตัวตนอยู่ ทั้งนี้รวมทุกสัญชาติ - การตรวจสอบภาพช่องปาก หมายถึง การตรวจสุขภาพช่องปากอย่างละเอียดและวางแผนการรักษาอย่างสมบูรณ์ - การเคลือบหลุมร่องฟันหมายถึงการใช้วัสดุเคลือบหลุมร่องฟันทางบนหลุมร่องฟันที่ลึกของฟันกรามแท้
เกณฑ์เป้าหมาย	1) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 2) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กประถมศึกษาปีที่ 1 รวมทุกสัญชาติ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลโปรแกรมสถานบริการหรือส่งข้อมูลผ่านสาธารณสุขจังหวัด
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม
รายการข้อมูล 1	A1 = จำนวนเด็กป.1 ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก A2 = จำนวนเด็กป.1 ที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กป.1 ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด 1 = (A1/B) x 100 ตัวชี้วัด 2 = (A2/A1) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้งโดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง, กรมอนามัย เดือนมกราคมของทุกปี ประเมินโดยกรมอนามัย ทุก 1 ปี
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /ผู้ประสานจัดทำรายงาน	ทพญ.ปิยะดา ประเสริฐสมโทร 0 2590 4209 นางขนิษฐ์ รัตนรังสิมา โทร 0 2590 4204 น.ส.ณัฐมนัสนันท์ ศรีทอง โทร. 0 2590 4217 สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	**บุคลากรและประชาชนในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (คน)**
คำนิยาม	บุคลากรและประชาชนในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมหมายถึง จำนวนเด็ก เยาวชน และประชาชนในถิ่นทุรกันดารตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ในโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร รวมถึงบุคลากรจากโรงเรียนและหน่วยงานต้นสังกัด บุคลากรสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้องที่ได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยเข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม หรือศึกษาดูงาน รวมถึงการได้รับบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ
เกณฑ์เป้าหมาย	2,500 คนโดยกระจายเป้าหมายตามสัดส่วนจำนวนโรงเรียนในพื้นที่เป้าหมายตามพระราชดำริในแต่ละเขตพื้นที่ดูแลของศูนย์อนามัยและศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็ก นักเรียน สามเณร เยาวชน และประชาชนในถิ่นทุรกันดาร ตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ในโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แบบรายงานผลการดำเนินงาน พร้อมแนบโครงการ กำหนดการ/วิธีการ สรุปผลการดำเนินงาน และภาพกิจกรรม
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 2-7, 9-12 และ ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง
รายการข้อมูล 1	จำนวนเด็ก นักเรียน สามเณร เยาวชน และประชาชนในถิ่นทุรกันดารที่ได้รับการพัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยเข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรม หรือศึกษาดูงาน รวมถึงการได้รับบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ
รายการข้อมูล 2	-
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาประเมินผล	รายงาน รอบ 6 , 9 , 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางปนัดดา จั่นผ่อง โทร 0 2590 4490, 08 1921 8519 E-mail : nuipanadda@gmail.com กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ**
คำนิยาม	- องค์กร หมายถึง หมู่บ้าน ศูนย์เด็กเล็ก หรือ โรงเรียน - เด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพหมายถึง เด็กที่อยู่ในหมู่บ้าน ศูนย์เด็กเล็ก หรือโรงเรียน ที่มีส่วนสูงระดับดีและมีรูปร่างสมส่วน เกณฑ์การประเมินองค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ 1. มีนโยบายส่งเสริมการเจริญเติบโตของเด็ก 2. มีคณะกรรมการและแกนนำดำเนินการขับเคลื่อนองค์กร 3. มีการดำเนินงานเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอย่างต่อเนื่อง 4. มีการจัดสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ 5. เด็กมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 (ส่วนสูงระดับดี หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง หรือ สูงกว่าเกณฑ์)
เกณฑ์เป้าหมาย	จำนวน 76 องค์กร (ใหม่)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หมู่บ้าน ศูนย์เด็กเล็ก หรือ โรงเรียน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งรายชื่อองค์กรที่ผ่านการประเมินรับรองผ่านเกณฑ์องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพระดับจังหวัดให้ศูนย์อนามัยเขต ภายในเดือนกรกฎาคม 2557 และศูนย์อนามัย/ส่วนกลางประเมินรับรองระดับเขตและประเทศ
แหล่งข้อมูล	หมู่บ้าน ศูนย์เด็กเล็ก หรือ โรงเรียนที่เข้าร่วมพัฒนาเป็นองค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ
รายการข้อมูล 1	จำนวนองค์กรที่ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้ง 5 องค์ประกอบ
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง คือ ระหว่างเดือนมิถุนายน -กันยายน 2557
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางณัฐวรรณ เชาวน์ลิลิตกุล โทร. 0 2590 4327 โทรสาร 0 2590 4339 กลุ่มสร้างเสริมสุขภาวะโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

3. กลุ่มเด็กวัยรุ่น (15 - 21 ปี)

ประเภทตัวชี้วัด	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	**อัตราการคลอดของหญิงอายุ 15-19 ปี**
คำนิยาม	จำนวนการคลอดมีชีพของหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปีพันคน
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกิน 50 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์อายุ 15-19 ปี ที่มีการคลอดมีชีพในระหว่างปีที่ทำการเก็บข้อมูล
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากหญิงตั้งครรภ์ อายุ 15-19 ปี ที่มีการคลอดและทำการแจ้งเกิดในทะเบียนราษฎร์
แหล่งข้อมูล	หน่วยบริการทุกแห่ง
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนการคลอดที่มีชีพของหญิงอายุ 15-19 ปี
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงอายุ 15-19 ปี ทั้งหมด (จำนวนประชากรกลางปีจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X 100
ระยะเวลาประเมินผล	รายงานผ่านระบบ 43 แฟ้ม รวบรวมรายงานทุก 1 ปี
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นายสมสุข โสภาวนิตย์ โทรศัพท์สำนักงาน : 02-590-4166 โทรศัพท์มือถือ : 089-204-8295 โทรสาร : 02-590-4163 Email : somsuk.s@anamai.mail.go.th สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

ประเภทตัวชี้วัด	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.) ที่ผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน**
คำนิยาม	- โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง โรงพยาบาลชุมชนโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลศูนย์ ที่เข้าร่วมโครงการตั้งแต่ปี 2552-2555 และผ่านการอบรมเพื่อการจัดตั้งคลินิกวัยรุ่น มีจำนวน 835 แห่ง - โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่ เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services = YFHS) หมายถึง โรงพยาบาลมีการจัดบริการ “คลินิกวัยรุ่น” ตามองค์ประกอบของมาตรฐาน 4 องค์ประกอบคือ 1) การบริหารจัดการ 2) การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายและการสร้างความต้องการในการใช้บริการ 3) บริการที่ครอบคลุมความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย 4) ระบบบริการที่มีประสิทธิภาพและเป็นมิตรต่อวัยรุ่นและผ่านเกณฑ์ในระดับที่ 2 ในทุกองค์ประกอบ
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 40 (ประมาณ 334 โรงพยาบาล) ภายใน 1 ปี (พ.ศ. 2557) ร้อยละ 100 ภายใน 5 ปี
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลสังกัดกรทะรวงสาธารณสุข (รพศ., รพท., รพช.) ที่สมัครใจขอรับการเยี่ยมสำรวจและประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานฯ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานใน web site สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์)
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่1 - 12 และสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพเป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลที่มีการจัดตั้งคลินิกวัยรุ่น (835 โรงพยาบาล)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	(A/B) X 100
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยที่ 1-12
ระยะเวลาประเมินผล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเก็บรวบรวมข้อมูลของแต่ละจังหวัด และรายงานข้อมูลรายจังหวัดทุก 3เดือน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ร่วมกับศูนย์อนามัยทั้ง 12 แห่ง เป็นผู้รวบรวมข้อมูลและรายงานผลในภาพรวมของประเทศทุก 1 ปี
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	คุณประกายดาว พรหมประพัฒน์ โทร 025904238 โทรสาร 02-590-4163 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์**
คำนิยาม	อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ หมายถึง อำเภอที่ดำเนินงานเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน กระตุ้นและผลักดันให้วัยรุ่นและเยาวชนมีพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม โดยบูรณาการและเสริมสร้างความเข้มแข็งของทุกองค์กรพื้นที่ในงานอนามัยวัยรุ่น ทั้งสถานบริการสาธารณสุข ครอบครัว และชุมชน มีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องและมีเอกภาพเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและเยาวชนอย่างครอบคลุม ลดปัญหาและผลกระทบต่อเยาวชนและสังคม
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 40 (ประมาณ 350 อำเภอ) ภายใน 1 ปี (พ.ศ. 2557) ร้อยละ 100 ภายใน 5 ปี
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	อำเภอทั้งหมดในประเทศไทย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน (รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานใน web site สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์)
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่1 - 12 และสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนอำเภอที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนอำเภอทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X 100
ระยะเวลาประเมินผล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเก็บรวบรวมข้อมูลของแต่ละจังหวัด และรายงานข้อมูลรายจังหวัดทุก 3เดือน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ร่วมกับศูนย์อนามัยทั้ง 12 แห่ง เป็นผู้รวบรวมข้อมูลและรายงานผลในภาพรวมของประเทศทุก 1 ปี
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางสาวจารีรัตน์ ชูตระกูลโทร 025904245 โทรสาร 02-590-4163 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

4. กลุ่มวัยทำงาน

ประเภทตัวชี้วัด	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ (HPHNQC)**
คำนิยาม	โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ (HPHNQC) หมายถึงโรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลเอกชนทั้งในกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 ที่มีการพัฒนาตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และผ่านการประเมินรับรองตามกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ โดยใช้เกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ
เกณฑ์เป้าหมาย	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ (HPHNQC) 12 แห่ง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลในสังกัดและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ขอรับการประเมินรับรองตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ (HPHNQC)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. การเยี่ยมสำรวจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ โดยกลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 2. ผลการพิจารณาตัดสินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ โดยคณะกรรมการพิจารณาตัดสินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ 3. รวบรวมผลส่งสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
แหล่งข้อมูล	สำนักส่งเสริมสุขภาพกรมอนามัย
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ(HPHNQC)
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาประเมินผล	รายงานปีละ 1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นางพรทิพย์ กาสลัก โทร. 0 2590 4524 2. นางสาวภารินี หงส์สุวรรณ โทร. 02590 4529 สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีภาวะอ้วน**
คำนิยาม	**ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป** หมายถึง ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ อายุ 15 ปีเต็มขึ้นไป ***ภาวะอ้วน*** หมายถึง 1. **ประชาชนอายุ 15-17 ปี** (คือ ประชาชนอายุ 15 ปีเต็ม – อายุ 17 ปี 11 เดือน 29 วัน) ใช้น้ำหนักเทียบกับมาตรฐานที่ส่วนสูงเดียวกันอ่านผลได้ที่ระดับ เริ่มอ้วน และอ้วน (กราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของกรมอนามัย) 2. **ประชาชนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป** มีค่า BMI ได้ตั้งแต่ 25 กิโลกรัม/ตารางเมตร ขึ้นไป (BMI คือ ค่าน้ำหนักหน่วยเป็นกิโลกรัม หารด้วยส่วนสูงหน่วยเป็นเมตร สองครั้ง)
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 10
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เจ้าหน้าที่ของ รพ.สต. และ PCU. ของรพช./รพท./รพศ. บันทึกข้อมูลน้ำหนัก ส่วนสูง ส่งรายงานผ่านโปรแกรมเพื่อเข้าระบบรายงาน 43 แฟ้ม
แหล่งข้อมูล	หมู่บ้าน / รพ.สต. / เทศบาล/ รพช./รพท./รพศ.
ประชาชนอายุ 15 - 17 ปี	
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนประชาชน**อายุ 15 - 17 ปี** ที่มีภาวะอ้วน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนประชาชนอายุ **15 - 17 ปี** ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	**(A / B)** X 100
ประชาชนที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป	
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนประชาชน**อายุ** 18 ปีขึ้นไป ที่มีภาวะอ้วน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	**(A / B)** X 100
ระยะเวลาประเมินผล	รายงานปีละ 1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงาน จัดทำรายงานตัวชี้วัด	1.นางณัฐวรรณ เชาวน์ลิลิตกุล 2.นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร โทรศัพท์ 0 2590 4327 โทรสาร 0 2590 4339 กลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาวะโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**จำนวนศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง**
คำนิยาม	ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงคือ องค์กรภาครัฐ หรือ เอกชน ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามองค์ประกอบของการดำเนินงาน 7 ข้อ ดังนี้ 1. มีคณะกรรมการรับผิดชอบการจัดการองค์กรเป็นศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง 2. มีนโยบายด้านการส่งเสริมการจัดการควบคุมน้ำหนัก 3. มีแผนงานสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดโรคอ้วนลงพุง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 4. มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์เรื่องภัยเงียบของโรคอ้วนลงพุง ภายในองค์กร 5. ร้อยละ 80 ของบุคลากรขององค์กรภาครัฐ หรือ เอกชน ที่ทำงานประจำอยู่ในที่ตั้งองค์กรได้มีการประเมินรอบเอวด้วยตนเอง 6. ร้อยละ 60 ของบุคลากรขององค์กรภาครัฐ หรือ เอกชน มีรอบเอวปกติ ผู้หญิงรอบเอวน้อยกว่า 80 ซม. ผู้ชายรอบเอวน้อยกว่า 90 ซม. 7. องค์กรเป็นศูนย์เรียนรู้อย่างยั่งยืนได้ โดยมีการบริหารจัดการ ดังนี้ 7.1 มีงบประมาณในการพัฒนาองค์กร 7.2 มีกิจกรรมที่ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง คุณลักษณะขององค์กรภาครัฐหรือเอกชน ที่สมัครเข้าร่วมเป็นศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง มีดังนี้คือ 1. องค์กร หมายถึง องค์กรใน 6 setting ได้แก่ 1.1) หน่วยงานสาธารณสุข (รพศ. / รพท. / รพช. / สสจ.) 1.2) หน่วยงานภาครัฐทั่วไป 1.3) หน่วยงานเอกชน 1.4) สถานศึกษา/โรงเรียน 1.5) องค์กรปกครองท้องถิ่น 1.6) ชุมชน/หมู่บ้าน/ชมรม 2. องค์กรมีบุคลากรหรือพนักงาน 30 คนขึ้นไป 3. หัวหน้าผู้นำองค์กรสมัครใจที่จะเข้าร่วม และยินดีที่จะร่วมมือในการขับเคลื่อนศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงกับกรมอนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
เกณฑ์เป้าหมาย	152 แห่งใหม่ (จังหวัดละ 2 แห่งใหม่)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	องค์กร
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำรวจ
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	จำนวนองค์กรที่ผ่านเกณฑ์การประเมินทั้ง 7 องค์ประกอบ

รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาประเมินผล	ระบบรายงาน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งถึงศูนย์อนามัย และศูนย์อนามัย รวบรวมรายงานและวิเคราะห์ผล ส่งถึง สำนักโภชนาการ กรมอนามัย รายงานปีละ 1 ครั้ง (เดือนสิงหาคม 2557)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงาน จัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร โทรศัพท์ 0 2590 4327 e-mail : kannatcha.s@anamai.mail.go.th กลุ่มสร้างเสริมสุขภาวะโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**จำนวนสถานบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการดำเนินงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC) ตามเกณฑ์การประเมินของกรมอนามัย**
คำนิยาม	- คลินิก DPAC หมายถึง คลินิกที่มีการดำเนินการให้บริการในสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารตามหลักโภชนาการและการมีกิจกรรมการเคลื่อนไหวออกแรง/ออกกำลังกาย รวมถึงการสนับสนุนให้เกิดความยั่งยืน โดยมีการดำเนินงานดังนี้ 1. มีการจัดตั้งคลินิก 2. มีทีมงาน 3. มีรูปแบบการดำเนินกิจกรรมให้บริการในคลินิก 4. มีระบบการประเมิน/ติดตาม/พัฒนาแผนในการติดตาม - ผู้รับบริการ ครอบคลุมประชาชนทั่วไปที่มีความสนใจดูแลสุขภาพและประชาชนที่มีโรคประจำตัว โรคเรื้อรัง หรือประชาชนกลุ่มเสี่ยงด้านพฤติกรรมโรค - จำนวนสถานบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ 1. รพศ. รพท. รพช. ทั้งหมด จำนวน 838 แห่ง (รพศ. 25 แห่ง, รพท. 70 แห่ง และรพช. 743 แห่ง) 2. รพ.สต. ทั้งหมด จำนวน 9,758 แห่ง
เกณฑ์เป้าหมาย	- รพศ. รพท. รพช. ร้อยละ 100 - รพ.สต. ร้อยละ 60
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	รพศ. รพท. รพช.และ รพ.สต.
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
แหล่งข้อมูล	รพศ. รพท. รพช. รพ.สต. และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = สถานบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีการดำเนินงานคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (DPAC) ตามเกณฑ์การประเมินของกรมอนามัย
รายการข้อมูล 2	B = สถานบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B)X100
ระยะเวลาประเมินผล	ประเมินโดยกรมอนามัยทุก 3 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงาน จัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางนงพะงา ศิวานุวัฒน์ โทร. 0 2590 4589 นายชัยรัตน์ จันทร์ตรี โทร. 0 2590 4589 กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละหน่วยบริการที่มีการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยทำงานร่วมกับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง**
คำนิยาม	- หน่วยบริการ หมายถึงหน่วยบริการสาธารณสุขภาครัฐทั้งในระดับจังหวัด อำเภอและตำบล - การตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก เป็นการตรวจทั้งปากเพื่อจัดบริการดูแลอย่างเหมาะสม ทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสภาพช่องปาก
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 30
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนกลุ่มวัยทำงานที่รับบริการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การรายงาน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A : จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากวัยทำงาน
รายการข้อมูล 2	B : จำนวนหน่วยบริการทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X 100
ระยะเวลาประเมินผล	รายงาน online ทางเว็บไซต์ ทุก 3 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	ทพญ.วรางคนา เวชวิธี โทร. 0 2590 4116 สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**จำนวนโรงพยาบาลต้นแบบด้านโภชนบำบัด โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง**
คำนิยาม	โรงพยาบาลต้นแบบด้านโภชนบำบัด โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง หมายถึง โรงพยาบาลที่มีผ่านเกณฑ์การประเมินด้านโภชนบำบัด โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ของกรมอนามัย
เกณฑ์เป้าหมาย	จังหวัดละ 1 แห่ง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลที่มีการดำเนินงานนคลีนิค DPAC/ NCD CLINIC คุณภาพในการให้คำปรึกษาด้านโภชนบำบัดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แบบรายงานสรุปจากศูนย์อนามัยทั้ง 12 ศูนย์ ถึงส่วนกลาง (สำนักโภชนาการ)
แหล่งข้อมูล	รพ.ศ./รพ.ท./รพ.ช./รพ.สต.ที่เข้าร่วม
รายการข้อมูล 1	จำนวนโรงพยาบาลต้นแบบด้านโภชนบำบัด โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	-
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง (เดือนมิถุนายน) วิเคราะห์และสรุปผล
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1.นางสาววรรณชนก บุญชู 2.นางกุลพร สุขุมาลตระกูล กลุ่มโภชนาการประยุกต์ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทร. 0 2590 4307-8 โทรสาร 0 2590 4339

5. กลุ่มผู้สูงอายุ และผู้พิการ

ประเภทตัวชี้วัด	1) กรมอนามัย 2) โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ
ตัวชี้วัด	**จำนวนผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุได้รับฟันเทียมพระราชทาน**
คำนิยาม	ผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ หมายถึง ผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปที่มีการสูญเสียฟันทั้งปากและต้องการรับบริการใส่ฟันเทียม กรณีที่ไม่มีผู้สูงอายุต้องการใส่ฟันเทียมทั้งปาก ให้นับกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ซึ่งเป็นกลุ่มที่เข้าสู่วัยสูงอายุ ฟันเทียมพระราชทาน หมายถึง ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก (16ซี่ขึ้นไป) ฐานพลาสติก
เกณฑ์เป้าหมาย	35,000 ราย
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้สูงอายุ และก่อนวัยสูงอายุ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานผลการจัดบริการทันตกรรม
แหล่งข้อมูล	หน่วยงานบริการภาครัฐและเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ
รายการข้อมูล 1	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียมพระราชทาน
รายการข้อมูล 2	
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาประเมินผล	รายงาน online ทางเว็บไซต์ ทุกเดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	ทันตแพทย์หญิงสุปราณี ดาโลดม โทร 02 590 4118 สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของผู้สูงอายุในกลุ่มเสี่ยงได้รับการพัฒนาทักษะกาย ใจ**
คำนิยาม	- ผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป - ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงหมายถึง ผู้สูงอายุที่ผ่านกระบวนการประเมิน ADL/คัดกรองสุขภาพพบว่ามีความผิดปกติด้านร่างกาย และหรือจิตใจรวมถึงผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียง - ผู้สูงอายุในกลุ่มเสี่ยงได้รับการพัฒนาทักษะทางกาย ใจ หมายถึงผู้สูงอายุ(กลุ่มเสี่ยง) ที่ได้รับการพัฒนาให้มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการดูแลสุขภาพกาย สุขภาพจิต สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้และมีส่วนร่วมในกิจกรรมชุมชนตามความรู้ ความสามารถและศักยภาพของบุคคล
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป (ผู้สูงอายุ)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	- รายงานทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. หรือศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 ทุก 6 เดือน - สำรวจ
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้สูงอายุในกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการพัฒนาทักษะทางกาย ใจ
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนผู้สูงอายุในกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x100
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง ,กรมอนามัย
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1.นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา โทร. 0 2590 4503 มือถือ 081 600 8543 2.นางวิมล บ้านพวน โทร. 0 2590 4508 มือถือ 081444 2864 กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรสาร 02 590 4500

ประเภทตัวชี้วัด	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว**
คำนิยาม	- ตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว หมายถึง ตำบลในจังหวัดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัย เลือกเป็นพื้นที่ในการดำเนินงานเรื่องการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว - ผ่านเกณฑ์ตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว หมายถึง ตำบลที่มีการดำเนินงานดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว ผ่านเกณฑ์องค์ประกอบการดำเนินงาน ตำบลต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว จำนวน 6 ข้อ ดังนี้ 1. มีข้อมูลผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) 2. มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ 3. มีอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในชุมชน 4. มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (Home Health Care) โดยบุคลากรสาธารณสุข 5. มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล 6. มีระบบการดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 2 (ติดบ้าน) และผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 3 (ติดเตียง) - ชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ หมายถึง ชมรมผู้สูงอายุที่อยู่ในพื้นที่ดำเนินการตำบลต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) และผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพกรมอนามัย - มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล หมายถึง มีการจัดบริการป้องกันโรคในช่องปากตามชุดสิทธิประโยชน์ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุที่ดำเนินการโดยแกนนำชมรมผู้สูงอายุหรือ อสม. หมายเหตุ ผู้สูงอายุกลุ่ม 1 : ผู้สูงอายุกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองได้ ช่วยเหลือผู้อื่นและสังคมชุมชนได้ ผู้สูงอายุกลุ่ม 2 : ผู้สูงอายุกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง ผู้สูงอายุกลุ่ม 3 : ผู้สูงอายุกลุ่มที่ป่วยและช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิการ/ทุพพลภาพ
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวนตำบลทั้งหมดในพื้นที่นั้นๆ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงานทาง E-mail หรือส่งข้อมูลผ่าน สสจ. หรือศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A =จำนวนตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวผ่านเกณฑ์
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนตำบลทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x100
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง ,กรมอนามัย
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำตัวชี้วัด	1.นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา โทร. 0 2590 4503 มือถือ 081 600 8543 2.นางวิมล บ้านพวน โทร. 0 2590 4508 มือถือ 081444 2864 กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย โทรสาร 02 590 4500

ประเภทตัวชี้วัด	1) กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**จำนวนหน่วยบริการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ**
คำนิยาม	-หน่วยบริการปฐมภูมิ หมายถึง หน่วยบริการสาธารณสุขภาครัฐ เช่น รพ.สต. เทศบาล -การส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปาก ได้แก่ การตรวจสุขภาพช่องปากให้คำแนะนำ หรือการทำความสะอาดฟัน ขจัดคราบจุลินทรีย์หรือการทาฟลูออไรด์วาร์นิชที่รากฟัน
เกณฑ์เป้าหมาย	จังหวัดละ 1 หน่วยบริการ (76 แห่ง)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนกลุ่มวัยสูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การรายงาน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะประเมินผล	รายงาน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกปี
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	ทพญ.วรางคนา เวชวิธี โทร. 0 2590 4116 สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละหน่วยบริการที่มีการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการร่วมกับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง**
คำนิยาม	-หน่วยบริการ หมายถึงหน่วยบริการสาธารณสุขภาครัฐทั้งในระดับจังหวัด อำเภอและตำบล -การตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก เป็นการตรวจทั้งปากเพื่อจัดบริการดูแลอย่างเหมาะสมทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสภาพช่องปาก
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 30
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนกลุ่มวัยสูงอายุและผู้พิการที่รับบริการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูง
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	การรายงาน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A : จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ
รายการข้อมูล 2	B : จำนวนหน่วยบริการทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	(A / B) X 100
ระยะเวลาประเมินผล	รายงาน online ทางเว็บไซต์ ทุก 3 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	1) ยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. ที่ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ**
คำนิยาม	- รพ.สต./ศสม. ที่ให้บริการสุขภาพช่องปาก หมายถึง รพ.สต. และ ศสม. ที่มีทันตาภิบาลให้บริการประจำ หรือ มีการจัดบริการสุขภาพช่องปากหมุนเวียนให้บริการอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 วัน - บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพหมายถึง การให้บริการส่งเสริมทันตสุขภาพทันตกรรมป้องกัน และ บริการทันตกรรมพื้นฐาน ทั้งในสถานบริการสุขภาพ และ นอกสถานบริการสุขภาพ ได้ตามเกณฑ์ - กิจกรรมบริการสุขภาพช่องปากในกลุ่มเป้าหมายต่างๆตามเกณฑ์ คือ 1) คลินิกฝากครรภ์ (ANC) คือ การตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อย 1 ครั้งบริการขูดหินน้ำลายทำความสะอาดฟันและบริการทันตกรรมหรือส่งต่อในรายที่จำเป็น 2) คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี(WCC) มีการให้แปรงฟันและยาสีฟันให้กับเด็กทุกคนที่มารับบริการ มีการตรวจช่องปาก ความสะอาด และประเมินความเสี่ยงต่อโรคฟันผุของเด็กการฝึกพ่อแม่/ผู้ดูแลเด็กแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ จัดระบบเฝ้าระวัง ติดตาม ดูแลต่อเนื่องในเด็กกลุ่มเสี่ยง(เด็กกลุ่มเสี่ยงคือ เด็กที่ฟันไม่สะอาด/ฟันมีรอยขาวขุ่น/มีฟันผุ) ให้บริการเด็กที่มีภาวะเสี่ยงด้วยการทาฟลูออไรด์วาร์นิชทุก 6 เดือน 3) ศูนย์พัฒนาเด็ก คือ การตรวจสุขภาพช่องปากเด็กในศูนย์เด็กเล็กทุกคนปีละ 1 ครั้ง และ แจ้งผลการตรวจให้กับพ่อแม่หรือผู้ปกครองพร้อมทั้งให้คำแนะนำเด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช ภาคเรียนละ 1 ครั้ง โดยทันตบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรม สนับสนุนให้ศูนย์เด็กจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันและ ครูผู้ดูแลเด็กตรวจความสะอาดในการแปรงฟันของเด็กสนับสนุนการให้ศูนย์เด็กเล็กจัดกิจกรรมด้านอาหารและอาหารว่างให้เอื้อต่อสุขภาพช่องปากที่ดี 4) โรงเรียนประถมศึกษา คือ การตรวจสุขภาพช่องปากนักเรียนประถมศึกษาทุกคนปีละ 1 ครั้งให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่ ๑ แก่เด็กนักเรียนประถมศึกษาการให้บริการทันตกรรมแก่นักเรียนประถมศึกษาตามความจำเป็นสนับสนุนให้โรงเรียนจัดกิจกรรมให้เด็กแปรงฟันหลังอาหารกลางวันอย่างถูกต้องทุกวันที่โรงเรียนสนับสนุนให้โรงเรียนจัดกิจกรรมด้านอาหารและอาหารว่างให้เอื้อต่อสุขภาพช่องปากที่ดี และ 5) กลุ่มผู้สูงอายุ คือ การตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุปีละ 1 ครั้ง สนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ -
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 45
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ข้อมูลจากผู้นิเทศในการตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข

แหล่งข้อมูล	- ผลงานบริการทันตกรรมจากระบบ 21 / 43 แฟ้ม รายรพ.สต.และรายเครือข่ายบริการ - รายงานผลการดำเนินการจัดบริการและการสนับสนุนในรพ.สต.ระดับจังหวัดของกลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวน รพ.สต./ศสม. ที่ให้บริการสุขภาพช่องปากได้คุณภาพตามเกณฑ์
รายการข้อมูล 2	B = จำนวน รพ.สต./ศสม. ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X100
ระยะเวลาการประเมินผล	การตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข ปีละ 2 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. ทันตแพทย์หญิงสุณี วงศ์คงคาเทพ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย โทรศัพท์มือถือ :081-668-3412, โทรศัพท์สำนักงาน : 02-5904213 โทรสาร : 02-5904203 E-mail : suneewong@gmail.com 2. ทันตแพทย์จารุวัฒน์ บุษราคัมรุหะ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ :089-525-0075 โทรศัพท์สำนักงาน : 02-5901763 โทรสาร : 02-5901757 E-mail : jaru@health.moph.go.th

6. พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประเภทตัวชี้วัด	1) กรมอนามัย 2) คำรับรองการปฏิบัติราชการกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของมูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกสุขลักษณะ**
คำนิยาม	**มูลฝอยติดเชื้อ** (ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545) หมายความว่า มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้นซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับมูลฝอยนั้นแล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้ รวมถึงมูลฝอยที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลการให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค และการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์รวมทั้งในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าวให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัดการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์และการใช้สัตว์ทดลอง วัสดุของมีคม เช่นเข็ม ใบมีด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้วสไลด์และแผ่นกระจกปิดสไลด์วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือดผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือดสารน้ำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น สำลี ผ้าก๊อส ผ้าต่าง ๆและท่อยาง มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ หมายถึง สถานบริการการสาธารณสุข (ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545) หมายความว่า 1. สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และหมายความรวมถึงสถานพยาบาลของทางราชการ 2. สถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ **สถานพยาบาลของทางราชการ** หมายความว่า สถานพยาบาลของราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาคราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลของหน่วยงานอื่นของรัฐตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา **สถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ** หมายความว่า สถานพยาบาลสัตว์ของราชการส่วนกลางราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทยและสถานพยาบาลสัตว์ของหน่วยงานอื่นของรัฐตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา **การจัดการมูลฝอยติดเชื้อถูกสุขลักษณะ** หมายความว่า มีการดำเนินการตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และบุคลากรในสถานบริการการสาธารณสุขมีความรู้ตามหลักสูตรการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพ.ศูนย์, รพ.ทั่วไป, รพ.ชุมชน และรพ.ส่งเสริมสุขภาพตำบล)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. ศูนย์อนามัยที่ 1-12 ประสานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำรวจ ตรวจประเมินการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกสุขลักษณะ และ สสจ.สรุปเป็นข้อมูลระดับจังหวัด 2.โรงพยาบาลรายงานปริมาณมูลฝอยติดเชื้อส่งให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และสำเนาให้ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปีละ 1 ครั้ง
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการจัดการอย่างถูกสุขลักษณะ (กิโลกรัม)
รายการข้อมูล 2	B = ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมด (กิโลกรัม)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X 100
ระยะเวลาประเมินผล	1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่งผลการประเมินการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกสุขลักษณะตามที่กรมอนามัยกำหนด ให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และสำเนาให้ศูนย์อนามัยที่1-12 ปีละ 1 ครั้ง 2. โรงพยาบาลรายงานปริมาณมูลฝอยติดเชื้อส่งให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และสำเนาให้ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปีละ 1 ครั้ง ตามแบบรายงานปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่กรมอนามัยกำหนด
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางศรีอรุณ สุขเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย โทร. 02 5904128 / โทรสาร 02 5904200

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ครอบคลุม 4 ด้าน)**
คำนิยาม	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยมี การดำเนินงานครอบคลุม 4 ด้าน คือ 1. โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อถูกสุขลักษณะ 2. โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการรายงานการเดินระบบบำบัดน้ำเสียตามมาตรา 80 3. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วย (โรงครัวโรงพยาบาล)พัฒนาได้มาตรฐานกรมอนามัย 4. ระบบประปาโรงพยาบาลผ่านการรับรองน้ำประปาดื่มได้ **มูลฝอยติดเชื้อ** (ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545) หมายความว่า มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้นซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับมูลฝอยนั้นแล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้ รวมถึงมูลฝอยที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลการให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค และการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์รวมทั้งในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าวให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัดการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์และการใช้สัตว์ทดลอง วัสดุของมีคม เช่นเข็ม ใบมีด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้วสไลด์และแผ่นกระจกปิดสไลด์วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือดผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือดสารน้ำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิตเช่น สำลี ผ้าก๊อส ผ้าต่าง ๆและท่อยาง มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง **การจัดการมูลฝอยติดเชื้อถูกสุขลักษณะ** หมายความว่า มีการดำเนินการตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และบุคลากรในสถานบริการการสาธารณสุขมีความรู้ตามหลักสูตรการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ **โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง มีการควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียให้ทำงนได้อย่างมีประสิทธิภาพ** โดยมีการจัดทำรายงานการเดินระบบบำบัดน้ำเสีย ตาม ม. 80 แห่ง พ.ร.บ. ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2535 หมายถึง โรงพยาบาล มีการควบคุมบำบัดน้ำเสียให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีการบันทึกสถิติและข้อมูลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียตาม ทส.2 ทุกเดือนและส่งรายงานต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน 15 วันของเดือนถัดไปเป็นประจำ **สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วย (โรงครัวโรงพยาบาล)** หมายถึง อาคาร สถานที่ ที่ใช้ปรุงประกอบ และจัดบริการอาหารให้กับผู้ป่วยที่พักรักษาในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข **พัฒนาได้มาตรฐานกรมอนามัย** หมายถึง พัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร กรมอนามัย
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 30

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 ประสานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำรวจ ตรวจประเมินการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกสุขลักษณะ และ สสจ.สรุปเป็นข้อมูลระดับจังหวัด 2. โรงพยาบาลรายงานปริมาณมูลฝอยติดเชื้อส่งให้สำนักอนามัยมัยสิ่งแวดล้อม และสำเนาให้ศูนย์อนามัยที่ 1 -12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปีละ 1 ครั้ง
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A 1 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สอ. ที่มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ได้มาตรฐาน A 2 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและ โรงพยาบาลชุมชน ที่มีการควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีการจัดทำรายงานการเดินระบบบำบัดน้ำเสีย ตาม ม.80 A 3 = จำนวนสถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วย (โรงครัวโรงพยาบาล) ของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาได้มาตรฐานกรมอนามัย A 4 =จำนวนระบบประปาโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการรับรองน้ำประปาดื่มได้
รายการข้อมูล 2	B 1 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สอ. B 2 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน B 3 = จำนวนสถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วย (โรงครัวโรงพยาบาล) ของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด B 4 = จำนวนระบบประปาโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A1+A2+A3+A4 /B1+B2+B3+B4) X 100
ระยะเวลาประเมินผล	รายงานรอบ 6 เดือน 9 เดือน และ 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	**การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ** นางศรีอรุณ สุขเจริญ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม **การเดินระบบบำบัดน้ำเสียตามมาตรา 80** นายประโชติ กราบกราน โทร. 02 5904128 / โทรสาร 02 5904200 **สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วย (โรงครัวโรงพยาบาล)** นางนภพรรณ นันทพงษ์ / นางสาวอรสา เลิศสุโภชวณิชย์ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ โทรศัพท์ 02-590-4177 / โทรสาร 02-590-4188 **ระบบคุณภาพน้ำประปาดื่มได้** นายวิโรจน์ วัชระเกียรติศักดิ์ / นางสาวนัยนา หาญวโรดม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ โทรศัพท์ 02-590-4607 / โทรสาร 02-590-4188

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของส้วมสาธารณะผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS**
คำนิยาม	ส้วมสาธารณะ หมายถึงห้องส้วมในที่สาธารณะหรือสถานประกอบการหรือสถานบริการที่จัดเตรียมไว้ให้ประชาชนทั่วไปใช้บริการ การพัฒนาส้วมสาธารณะให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS คือส้วมสาธารณะต้องมีการดำเนินการให้บรรลุใน 3 เรื่อง ได้แก่ - ความสะอาด (Health) คือ ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการ ให้ถูกหลักสุขาภิบาล เช่น ห้องส้วมและสุขภัณฑ์ทั้งหมดจะต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น, มีวัสดุอุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกไว้บริการ เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระเพียงพอ การเก็บกักหรือบำบัดสิ่งปฏิกูลถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลและมีสภาพแวดล้อมสวยงาม - เพียงพอ (Accessibility) คือ ต้องมีส้วมให้เพียงพอแก่ความต้องการของผู้ใช้ รวมถึง ผู้พิการ ผู้สูงวัย หญิงมีครรภ์ และส้วมต้องพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ - ปลอดภัย (Safety) คือ ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วม ไม่เปลี่ยว ห้องส้วมแยกชาย-หญิงมีแสงสว่างเพียงพอ เป็นต้น
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานที่สาธารณะ 12 ประเภท ได้แก่ แหล่งท่องเที่ยว สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง ร้านจำหน่ายอาหาร ตลาดสดน่าซื้อ สถานศึกษา สถานที่ราชการ สถานีขนส่ง โรงพยาบาล สวนสาธารณะ ศาสนสถาน ส้วมริมทาง และห้างสรรพสินค้า/ศูนย์การค้า
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 ประสานรวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและสรุปเป็นข้อมูลระดับ ศอ. หรือภูมิภาค
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนส้วมสาธารณะใน 12 กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนส้วมสาธารณะใน 12 กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X 100
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
ระยะประเมินผล	รายงานรอบ 6 เดือน 9 เดือน 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางสาวชไมพร เป็นสุข กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย โทรศัพท์ 02 590 4128 / โทรสาร 02 590 4200

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ตลาดนัดน่าซื้อต้นแบบ**
คำนิยาม	- **ตลาดนัด** หมายถึง ตลาดประเภทที่ 2(ตลาดที่ไม่มีโครงสร้างอาคาร) ตามกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ.2551 - **ตลาดนัดน่าซื้อต้นแบบ** หมายถึง ตลาดนัดที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดนัด น่าซื้ออย่างน้อยระดับพื้นฐาน - **เกณฑ์มาตรฐานตลาดนัด** น่าซื้อ ประกอบด้วยเกณฑ์ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม (Environmental Health) ด้านความปลอดภัยอาหาร (Food Safety) และด้านการคุ้มครองผู้บริโภค (Consumer Protection) จำนวน 20 ข้อ โดยแบ่งเป็น 3 ระดับ คือ 1. ระดับพื้นฐานผ่านเกณฑ์ จำนวน 10 ข้อ (ข้อ 1 – 10) 2. ระดับดี ผ่านเกณฑ์ จำนวน 15 ข้อ (ข้อ 1 – 15) 3. ระดับดีมาก ผ่านเกณฑ์ จำนวน 20 ข้อ (ข้อ 1 – 20)
เกณฑ์เป้าหมาย	จังหวัดละ 1 แห่ง - ไตรมาส 1 ชี้แจงผู้เกี่ยวข้องและสำรวจตลาดนัดที่เข้าร่วมโครงการ - ไตรมาส 2 พัฒนาตลาดนัดให้ได้มาตรฐานตลาดนัดน่าซื้อต้นแบบศูนย์อนามัยละ1 แห่ง - ไตรมาส 3 พัฒนาตลาดนัดให้ได้มาตรฐานตลาดนัดน่าซื้อต้นแบบจังหวัดละ 1 แห่ง จำนวน 35 จังหวัด - ไตรมาส 4 พัฒนาตลาดนัดให้ได้มาตรฐานตลาดนัดน่าซื้อต้นแบบจังหวัดละ 1 แห่ง จำนวน 77 จังหวัด
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ตลาดนัดทั่วประเทศ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 ประสานรวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	จำนวนตลาดนัดน่าซื้อต้นแบบ
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะประเมินผล	รายงานทุก 3 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางนภพรรณ นันทพงษ์ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ โทรศัพท์ 02-590-4177 / โทรสาร 02-590-4188

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**จำนวน อปท. มีคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (อย่างน้อย 1 ใน 4 ด้าน)**
คำนิยาม	**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท).** หมายถึง เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัด กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา และองค์การบริหารส่วนตำบล ที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติเทศบาล พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล และพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด และพระราชบัญญัติเขตปกครองพิเศษกรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา **อปท. ตามตัวชี้วัดที่ 5 ปีงบประมาณ 2557** หมายถึง เทศบาลทุกระดับ (เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล) **อปท. มีคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง อปท. ที่มีการดำเนินการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเงื่อนไขที่กรมอนามัยกำหนดด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร ด้านการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคด้านการจัดการมูลฝอย ด้านการจัดการสิ่งปฏิกูล **การสุขาภิบาลอาหาร** หมายถึง การบริหารจัดการและการควบคุมสิ่งแวดล้อมรวมทั้งบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมอาหารเพื่อให้อาหารสะอาด ปลอดภัย ปราศจากเชื้อโรค หนอน พยาธิ และสารเคมีต่าง ๆ ที่เป็นอันตราย หรืออาจจะเป็นอันตรายต่อการเจริญของร่างการ สุขภาพอนามัย และการดำรงชีวิตของผู้บริโภค **คุณภาพน้ำบริโภค** หมายถึง น้ำฝน น้ำบ่อ น้ำบ่อบาดาล น้ำตู้หยอดเหรียญ และน้ำบรรจุขวดให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำบริโภคกรมอนามัย **มูลฝอย** หมายถึง เศษกระดาษเศษผ้าเศษอาหารเศษสินค้าเศษวัตถุถุงพลาสติก ภาชนะที่ใส่อาหารเถ้ามูลสัตว์ซากสัตว์หรือสิ่งอื่นใดที่เก็บกวาดจากถนนตลาดที่เลี้ยงสัตว์หรือที่อื่นและหมายความรวมถึงมูลฝอยติดเชื้อมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม 2550) **สิ่งปฏิกูล** หมายถึง อุจจาระหรือปัสสาวะ และหมายความรวมถึงสิ่งอื่นใดซึ่งเป็นสิ่งโสโครกหรือมีกลิ่นเหม็น ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม 2550)
เกณฑ์เป้าหมาย	เทศบาล 200 แห่ง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เทศบาลทุกระดับ (เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 ประสานรวบรวมข้อมูลและรายงานส่วนกลาง
แหล่งข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 /สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเทศบาลที่เข้าร่วมดำเนินการฯ ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม อย่างน้อย 1 ใน 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร ด้านการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคด้านการจัดการมูลฝอย ด้านการจัดการสิ่งปฏิกูล

รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาประเมินผล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 รายงานรอบ 6 เดือน และ 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานจัดทำรายงาน ตัวชี้วัด	**ด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร และการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค** นายธนชีพ พีระธรณิตร์ โทร. 02-5904638 , 081-8212681 นายชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย โทร. 02-5904177 นางสาวนัยนา หาญวโรดม โทร.02-590-4607 **ด้านการจัดการมูลฝอย และการจัดสิ่งปฏิกูล** นางสาวปิยาภัสร์ ชูแก้วงาม โทร.02 590-412 นางสาวชไมพร เป็นสุข โทร.02 590-4128 **ด้านกระบวนการประเมินรับรอง EHA** นายธนชีพ พีระธรณิตร์ โทร. 02-5904638 , 081-8212681 นางสุนทรีย์ รักษามั่นคง โทร 0 2590 4317 นางสาวนวรัตน์ อภิชัยนันต์ โทร. 02 590-4319 / โทรสาร 02 590-4321

ประเภทตัวชี้วัด	กรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**จังหวัดที่มีระบบและกลไกการคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพของประชาชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (ครอบคลุม 4 ด้าน)**
คำนิยาม	**จังหวัดที่มีระบบและกลไกการคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพของประชาชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ครอบคลุม 4 ด้าน** ดังนี้ 1) มีกิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด 2) มีข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 3) มีการรองรับภาวะฉุกเฉินจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ 4) ส่งเสริม สนับสนุนให้เทศบาลในเขตจังหวัดมีการใช้เครื่องมือการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อควบคุมการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 **จังหวัด** หมายถึง จังหวัดที่มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด **คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด** หมายถึง คณะอนุกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งจากคณะกรรมการสาธารณสุขโดยใช้อำนาจตามมาตรา 16 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 (คำสั่งที่ 1/2556 ลงวันที่ 3 ตุลาคม 2556) **การมีกิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด** หมายถึง 1) กรมอนามัย มีการสนับสนุนทางวิชาการเพื่อแก้ไขปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ และสนับสนุนสื่อสิ่งพิมพ์/เอกสารวิชาการ 2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการเข้าร่วมประชุมของคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงาน **การมีข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง 1) กรมอนามัย มีการสนับสนุนการจัดทำสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ แนวทางการจัดทำสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง 2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีชุดข้อมูลสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับจังหวัดเพื่อรองรับการจัดการและแก้ไขปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม **การรองรับภาวะฉุกเฉินจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ** หมายถึง 1) กรมอนามัย มีการสนับสนุนการดำเนินงานรองรับภาวะฉุกเฉินฯ ได้แก่ แนวทางการดำเนินงาน และการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง 2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการกำหนดผู้รับผิดชอบงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ **การส่งเสริม สนับสนุนให้เทศบาลในเขตจังหวัดมีการใช้เครื่องมือการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อควบคุมการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตาม**

	พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 หมายถึง เทศบาลในเขตจังหวัดที่มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 32 จังหวัดได้รับความรู้ คู่มือ แนวทาง คำแนะนำในการใช้เครื่องมือการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อควบคุมการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 **กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ** หมายถึง กิจการตามหมวด 7 ว่าด้วย กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำนวน 135 ประเภทโครงการ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับที่ 6 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 127 ตอนพิเศษ 6ง ลงวันที่ 14 มกราคม 2553
เกณฑ์เป้าหมาย	32 จังหวัด
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	32 จังหวัดที่มีคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ได้แก่ สกลนคร ชัยภูมิ ร้อยเอ็ด อุบลราชธานี นครราชสีมา สุรินทร์ บุรีรัมย์ หนองคาย มุกดาหาร อำนาจเจริญ เชียงราย เชียงใหม่ น่าน ลำพูน ลำปาง แม่ฮ่องสอน แพร่ พะเยา นครสวรรค์ ตาก พิจิตร ปราจีนบุรี ฉะเชิงเทรา นครปฐม สุพรรณบุรี เพชรบุรี ยะลา ตรัง สตูล พังงา นครศรีธรรมราช พัทลุง
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 รวบรวมผลการดำเนินงานรอบ 6 , 9 เดือน และ 12 เดือนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและส่งรายงานผลให้ 5 หน่วยงาน คือ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข และศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
แหล่งข้อมูล	1) ศูนย์อนามัยที่ 1-12 2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 3) เทศบาล
รายการข้อมูล 1	จังหวัดที่มีระบบและกลไกการคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพของประชาชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ครอบคลุม 4 ด้าน ดังนี้ 1) มีกิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด 2) มีข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 3) มีการรองรับภาวะฉุกเฉินจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ 4) ส่งเสริม สนับสนุนให้เทศบาลในเขตจังหวัดมีการใช้เครื่องมือการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อควบคุมการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	นับจังหวัดที่มีระบบและกลไกการคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพของประชาชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ครอบคลุม 4 ด้าน ดังนี้ 1) มีกิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด

	2) มีข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 3) มีการรองรับภาวะฉุกเฉินจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ 4) ส่งเสริม สนับสนุนให้เทศบาลในเขตจังหวัดมีการใช้เครื่องมือการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อควบคุมการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12
ระยะเวลาการประเมินผล	รอบ 6 , 9 เดือน และ 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	**ด้านการมีกิจกรรมสนับสนุนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด** นายสุพจน์ อาลีอุสมาน โทร. 02 590 4219 **ด้านการมีข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม** นางสาวอำพร บุศรังษี โทร. 02 590 4347 **ด้านการรองรับภาวะฉุกเฉินจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ** นางสาวอำพร บุศรังษี โทร. 02 590 4347 **ด้านการส่งเสริม สนับสนุนให้เทศบาลในเขตจังหวัดมีการใช้เครื่องมือการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อควบคุมการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 25352)** นางสุกานดา พัดพาดี โทร. 02 590 4190

ประเภทตัวชี้วัด	แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของจำนวนตลาดประเภทที่ 2 ตามกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. 2551 ได้รับการติดตามประเมินคุณภาพ**
คำนิยาม	**ตลาดประเภทที่ 2 ตามกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. 2551** หมายถึง ตลาดประเภทที่ 2 (ตลาดที่ไม่มีโครงสร้างอาคาร) ตามกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาดสด พ.ศ. 2551 ออกตามในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 **การติดตามประเมินคุณภาพ** หมายถึง การดำเนินการตรวจแนะนำ และติดตามประเมินคุณภาพของตลาดประเภทที่ 2 โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้ ขั้นตอนที่ 1 : กำหนดผู้รับผิดชอบดำเนินการติดตามประเมินคุณภาพของตลาดประเภทที่ 2 ตามกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาดสด พ.ศ. 2551 ขั้นตอนที่ 2 : จัดทำแผนปฏิบัติการติดตามประเมินคุณภาพของตลาดประเภทที่ 2 ในพื้นที่รับผิดชอบ ขั้นตอนที่ 3 : จัดทำฐานข้อมูลตลาดประเภทที่ 2 ในพื้นที่รับผิดชอบ ขั้นตอนที่ 4 : ดำเนินการตรวจแนะนำ และตรวจประเมินคุณภาพของตลาดประเภทที่ 2 โดยใช้ “แบบประเมินการพัฒนายกระดับตลาดนัดน่าซื้อ” (ตล.2) อย่างน้อยแห่งละ 1 ครั้ง ขั้นตอนที่ 5 : สรุปผลการติดตามประเมินคุณภาพของตลาดประเภทที่ 2 และแจ้งผลการประเมินให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบพื้นที่ตลาด
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ตลาดประเภทที่ 2 ทั่วประเทศ
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการติดตามประเมินคุณภาพตลาดประเภทที่ 2
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนตลาดประเภทที่ 2 ที่ดำเนินการติดตามประเมินคุณภาพ
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนตลาดประเภทที่ 2 หมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X 100
ระยะเวลาประเมินผล	รอบ 6,9 และ 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นางนภพรรณ นันทพงษ์ โทร 081 9355819, 02 5904177 สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย

ประเภทตัวชี้วัด	แผนการตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวง
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของจำนวนข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ได้รับการจัดการ ตามขั้นตอนที่กำหนด**
คำนิยาม	**ข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ได้รับการจัดการ ตามขั้นตอนที่กำหนด** หมายถึง ข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 (มาตรา 25) ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้รับแจ้งข้อร้องเรียนและมีการดำเนินการ ตามขั้นตอนที่กำหนด ดังนี้ 1. กำหนดผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 เป็นลายลักษณ์อักษร (เช่น แบบมอบหมายงาน หรือคำสั่งมอบหมายงาน เป็นต้น) 2. มีการจัดทำแผนผังแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานในการจัดการข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญของหน่วยงาน 3. มีการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน คือ 3.1 ดำเนินการรับข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญที่เข้ามายังหน่วยงานผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การร้องเรียนต่อเจ้าหน้าที่ โทรศัพท์ หนังสือ/จดหมาย เว็บบอร์ด/อีเมล์ และตู้รับความคิดเห็น เป็นต้น (มีทะเบียนรับข้อร้องเรียน) 3.2 ประสานหน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงและแก้ไขข้อร้องเรียน (มีหนังสือแจ้งข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญต่อหน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง) 3.3 ร่วมตรวจสอบข้อเท็จจริงและให้คำแนะนำ แนวทาง วิธีการ หรือมาตรการควบคุมและแก้ไขปัญหาเหตุรำคาญแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่น ในกรณีที่มีหนังสือขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (มีบันทึกหรือรายงานผลการดำเนินงาน) 3.4 จัดทำบันทึกข้อมูลการจัดการข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญ ประจำเดือนเสนอผู้บริหารทราบ หมายเหตุ : มาตรา 25 กล่าวไว้ว่า “ในกรณีที่มีเหตุอันอาจก่อให้เกิดความเดือนร้อนแก่ผู้อยู่อาศัยในบริเวณใกล้เคียง หรือผู้ที่ต้องประสบกับเหตุนั้น ดังต่อไปนี้ให้ถือว่าเป็นเหตุรำคาญ (1) แหล่งน้ำ ทางระบายน้ำ ที่อาบน้ำ ส้วม หรือที่ใส่มูลหรือเถ้า หรือสถานที่อื่นใดซึ่งอยู่ในทำเลไม่เหมาะสม สกปรก มีการสะสมหรือหมักหมมสิ่งของ มีการเททิ้งสิ่งใดเป็นเหตุให้มกลิ่นเหม็นหรือละอองสารเป็นพิษ หรือเป็นหรือน่าจะเป็นที่เพาะพันธุ์พาหนะนำโรค หรือก่อให้เกิดความเสื่อมหรืออาจจะเป็นอันตรายต่อสุขภาพ (2) การเลี้ยงสัตว์ในที่หรือโดยวิธีใด หรือมีจำนวนเกินสมควร จนเป็นเหตุให้เสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ (3) อาคารอันเป็นที่อยู่ของคนหรือสัตว์ โรงงาน หรือสถานที่ประกอบการใด ไม่มีการระบายอากาศ การระบายน้ำ การกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือการควบคุมสารเป็นพิษหรือมี

	แต่ไม่มีการควบคุมให้ปราศจากกลิ่นเหม็นหรือละอองสารเป็นอย่างพอเพียงจนเป็นเหตุให้เสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ (4) การกระทำใดๆ อันเป็นเหตุให้เกิดกลิ่น แสง รังสี เสียง ความร้อน สิ่งมีพิษ ความสั่นสะเทือน ฝุ่น ละออง เขม่า เถ้า หรือกรณีอื่นใดจนเป็นเหตุให้เสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ (5) เหตุอื่นใดที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนทั่วไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำฐานข้อมูลการจัดการข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญ
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ที่ได้รับการจัดการ ตามขั้นตอนที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ทั้งหมดที่ได้รับแจ้ง
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X 100
ระยะเวลาประเมินผล	ตามรอบการตรวจราชการกระทรวง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	นายทัยธัช หิรัญเรือง โทร 086 7022901, 02 5904259 นางสาวรุจิรา ไชยด้วง โทร 081 9155878, 02 5904316 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

ประเด็น	1) แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี พ.ศ.2557-2560 กรมอนามัย 2) เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน
ตัวชี้วัด	**ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินกิจกรรม GREEN**
คำนิยาม	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสมัครเข้าร่วมโครงการสาธารณสุขรวมใจ รณรงค์ลดโลกร้อนฯ และดำเนินกิจกรรม G-R-E-E-N ครบทุกกิจกกรม กิจกรรม G-R-E-E-N ประกอบด้วย G: Garbage คือ การจัดการมูลฝอยและการใช้ประโยชน์จากขยะด้วยหลักการ 3 Rs คือ Reduce (การใช้น้อย) Reuse (การใช้ซ้ำ) Recycle (การนำกลับมาใช้ใหม่) R: Rest Room คือ การจัดการส้วมสาธารณะให้ได้มาตรฐาน HAS และการใช้ประโยชน์จากสิ่งปฏิกูล มาตรฐาน HAS คือ Healthy (ความสะอาด) Acessibility (ความเพียงพอ) Safety (ความปลอดภัย) ตลอดจนส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากสิ่งปฏิกูล E: Energy คือ ลดการใช้พลังงานและใช้พลังงานทดแทน E: Environment คือ การจัดการสิ่งแวดล้อมที่ช่วยลดภาวะโลกร้อนและเอื้อต่อสุขภาพ โดยเน้นหลักการ 5 ส จัดสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่าทำงาน และปลูกต้นไม้เพื่อความร่มรื่นและช่วยดูดสารพิษ N: Nutrition คือ รณรงค์อาหารปลอดสารพิษ การบริโภคผักพื้นบ้าน อาหารพื้นเมือง เพื่อลดการใช้เชื้อเพลิงในการขนส่ง
เกณฑ์เป้าหมาย	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช. รพ.สต. สอ.) ดำเนินกิจกรรม GREEN เพิ่มขึ้นร้อยละ 30 จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ผลรวมการดำเนินงานของปี 2555 และ ปี 2556)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช. รพ.สต. สอ.)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 ประสานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำรวจ ตรวจประเมิน และรายงานผลการดำเนินงานให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
แหล่งข้อมูล	รพศ./รพท./ รพช./.รพ.สต./สอ./สสจ./สสอ.
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช. รพ.สต. สอ.) ที่ดำเนินกิจกรรม GREEN ในปีงบประมาณ พ.ศ.2555 และ พ.ศ.2556
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช. รพ.สต. สอ.) ที่ดำเนินกิจกรรม GREEN ในปีงบประมาณ พ.ศ.2557
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	[(B-A)/A] X 100
ระยะเวลาประเมินผล	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 ประสานรวบรวมรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รายงานผลทุก 3 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	1. นางปรียานุช บูรณะภักดี หัวหน้ากลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนและเมือง โทร. 0 2590 4255 2. นางอโนชา เจริญพรกิจวัฒนา โทร. 0 2590 4253

7. ตัวชี้วัดตามเอกสารงบประมาณ

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
ตัวชี้วัด	**จำนวนมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม**
คำนิยาม	มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน หมายถึง หน่วยงานศึกษาวิจัย หรือจัดทำมาตรฐานด้านวิชาการ การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
เกณฑ์เป้าหมาย	2 เรื่อง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงานจำนวนมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ผ่านศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย
แหล่งข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาการประเมินผล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงาน รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	กองแผนงาน

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
ตัวชี้วัด	**ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**
คำนิยาม	- **ประชาชนและภาคีเครือข่าย** หมายถึง ประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - **พึงพอใจมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ของกรมอนามัยที่สามารถตอบสนองความต้องการใช้ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชนเหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	คณะกรรมการหรือคณะทำงานที่กรมอนามัยแต่งตั้งขึ้นเพื่อรับผิดชอบในการจัดงานประชุมวิชาการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 สอบถามความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายและประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุมวิชาการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 โดยเน้นสอบถามความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายและประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่อมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
แหล่งข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล 1	A = ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล 2	B = ภาคีเครือข่ายและประชาชนทั้งหมดที่สำรวจ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B)X100
ระยะเวลาการประเมินผล	คณะกรรมการหรือคณะทำงานที่กรมอนามัยแต่งตั้งขึ้น รายงานปีละ 1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	กองแผนงาน

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
ตัวชี้วัด	**จำนวนภาคีเครือข่ายที่นำองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปประยุกต์ใช้**
คำนิยาม	- **ภาคีเครือข่าย** หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน สถานบริการสาธารณสุข - **การนำองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมไปประยุกต์ใช้** หมายถึง จำนวนภาคีเครือข่ายนำองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมฯ ที่กรมอนามัยผลิตขึ้น ไปใช้ในการดำเนินการ พัฒนา ตลอดจนให้บริการแก่ประชาชน/ชุมชน และเป็นไปตามมาตรฐานของกรมอนามัย เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี วัดความสำเร็จจากภาคีเครือข่ายได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานต่างๆ ของกรมอนามัย
เกณฑ์เป้าหมาย	จำนวน 854 แห่ง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน สถานบริการสาธารณสุข
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	วิธีรายงาน
แหล่งข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล 1	1. โรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านเกณฑ์ระดับทอง 2. ตำบลนมแม่เพื่อสายใยรักแห่งครอบครัว 3. จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินกระบวนการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพฉบับปรับปรุง 4. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จำนวน 5. โรงพยาบาลทุกระดับที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน 6. ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง 7. อำเภอที่มีตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว 8. หน่วยบริการสาธารณสุขจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากผู้สูงอายุ 9. สถานบริการสาธารณสุขดำเนินกิจกรรม GREEN
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาการประเมินผล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงาน รอบ 6, 9 และ 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ระสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	กองแผนงาน

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเหมาะสมตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
ตัวชี้วัด	**ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**
คำนิยาม	- **ประชาชนและภาคีเครือข่าย** หมายถึง ประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - **พึงพอใจองค์ความรู้เทคโนโลยี นวัตกรรม และบริการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง องค์ความรู้เทคโนโลยี นวัตกรรม และบริการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัยที่สามารถตอบสนองความต้องการใช้ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	คณะกรรมการหรือคณะทำงานที่กรมอนามัยแต่งตั้งขึ้นเพื่อรับผิดชอบในการจัดงานประชุมวิชาการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 สอบถามความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายและประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุมวิชาการกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557
แหล่งข้อมูล	คณะกรรมการหรือคณะทำงานที่กรมอนามัยแต่งตั้งขึ้นเพื่อรับผิดชอบในการจัดงานประชุมวิชาการกรมอนามัย
รายการข้อมูล 1	A = ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล 2	B = ภาคีเครือข่ายทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B)X100
ระยะเวลาการประเมินผล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงาน ปีละ 1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	กองแผนงาน

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**นวัตกรรมการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน**
คำนิยาม	**นวัตกรรมการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน** หมายถึง หน่วยงานศึกษาวิจัย หรือจัดทำมาตรฐานด้านวิชาการเพื่อให้เกิดนวัตกรรมการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
เกณฑ์เป้าหมาย	2 รูปแบบ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงานนวัตกรรมการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ผ่านระบบติดตามผลการดำเนินงานกรมอนามัย (DOC)
แหล่งข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล 1	จำนวนนวัตกรรมการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาการประเมินผล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงาน รอบ 6, 9 และ 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	กองแผนงาน

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	**ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**
คำนิยาม	- ประชาชนและภาคีเครือข่าย หมายถึง ประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - พึงพอใจรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน โดยหน่วยงานศึกษาวิจัย หรือจัดทำมาตรฐานด้านวิชาการ ด้านบริหารจัดการ ที่สามารถตอบสนองความต้องการใช้ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนและภาคีเครือข่าย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	คณะกรรมการหรือคณะทำงานที่กรมอนามัยแต่งตั้งขึ้นเพื่อรับผิดชอบในการจัดงานประชุมวิชาการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 สอบถามความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายและประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมประชุมวิชาการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 โดยเน้นสอบถามความพึงพอใจของภาคีเครือข่ายและประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่อรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัยรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน
แหล่งข้อมูล	คณะกรรมการหรือคณะทำงานที่กรมอนามัยแต่งตั้งขึ้นเพื่อรับผิดชอบในการจัดงานประชุมวิชาการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557
รายการข้อมูล 1	A = ภาคีเครือข่ายและประชาชนพึงพอใจรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล 2	B = ภาคีเครือข่ายและประชาชนทั้งหมดที่สำรวจ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B)X100
ระยะเวลาการประเมินผล	รายงาน ปีละ 1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	กองแผนงาน

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	**จำนวนโครงการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**
คำนิยาม	- **องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง โครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่ผ่านการพิจารณาจากสภาวิจัยแห่งชาติ (วช.) ในปีงบประมาณ พ.ศ.2557 **- จำนวนโครงการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่ดำเนินการในปีงบประมาณพ.ศ. 2557 จำนวน 31 โครงการ
เกณฑ์เป้าหมาย	31 โครงการ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	นับจำนวนโครงการเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ฯ ที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามเป้าหมายที่กำหนดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ในกรณีโครงการมีระยะเวลามากกว่า 1 ปี หน่วยงานต้องกำหนดได้ว่าภายในปี 2557 จะมีเป้าหมายระดับใด และเมื่อสามารถบรรลุเป้าหมายดังกล่าว ให้ถือว่าโครงการแล้วเสร็จตามเป้าหมายปี 2557 โครงการที่รายงานว่าแล้วเสร็จจะต้องจัดทำเอกสารเป็นรูปเล่ม/บทสรุปงานวิจัย กรณีที่เป็นโครงการระยะยาว ให้จัดทำรายงานสรุปสำหรับผู้บริหาร (executive summary) เป็นเอกสารรับรอง
แหล่งข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล 1	จำนวนโครงการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาการประเมินผล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงานปีละ 1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	คุณปรานอม ภูวนัตตรัย โทร. 0 2590 4155 สำนักสร้างและจัดการความรู้

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	**จำนวนประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**
คำนิยาม	- **ประชาชนและภาคีเครือข่าย** หมายถึง ประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - **ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่าย ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยวิธีการ การจัดประชุม/อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงานที่มีบุคลากรจากหน่วยงานภาครัฐ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ภาคเอกชนหรือประชาชนเข้าร่วมด้วย การอบรมบุคลากรกรมอนามัยเพื่อเป็นครู ก. การเป็นวิทยากร/ที่ปรึกษา/คณะกรรมการร่วม การนิเทศติดตามงาน/ควบคุมกำกับ การควบคุมกำกับการใช้มาตรการทางกฎหมายสาธารณสุข การดำเนินงานอุทธรณ์และร้องเรียนตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข การรับรองมาตรฐานภาคสนาม การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ การประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน การอบรม การส่งบุคลากรไปประชุมสัมมนา การส่งบุคลากรไปอบรมหรือศึกษาต่อ การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ เช่น โทรทัศน์วิทยุ หนังสือพิมพ์ เครือข่าย Internet/Intranet เสียงตามสาย หอกระจายข่าว การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์และสื่อสิ่งพิมพ์ และการรณรงค์ จากหน่วยงานกรมอนามัย
เกณฑ์เป้าหมาย	50,000 ราย
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่าย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงานจำนวนประชาชน และผู้แทนองค์กรที่เข้าร่วมการประชุม สัมมนา ฝึกอบรม หรือรับการถ่ายทอด ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ผ่านระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC)
แหล่งข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล 1	จำนวนประชาชนและบุคลากรภาคีเครือข่ายได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาการประเมินผล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงาน รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	กองแผนงาน

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิต
ตัวชี้วัด	**โครงการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก**
คำนิยาม	- **องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง โครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่ผ่านการพิจารณาจากสภาวิจัยแห่งชาติ (วช.) ในปีงบประมาณ พ.ศ.2557 - **จำนวนโครงการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง องค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่ดำเนินการในปีงบประมาณพ.ศ. 2557 - **ได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก** หมายถึง 1. ผ่านการพิจารณาตรวจสอบคุณภาพงานวิจัยตามเกณฑ์การประเมินของคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ (กพว.) ของหน่วยงาน/กรมอนามัย หรือ 2. ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนกกรมอนามัยที่กรมอนามัยแต่งตั้ง
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย นับจำนวนโครงการวิจัยด้านการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย ที่ผ่านการพิจารณาจากสภาวิจัยแห่งชาติ (วช.) ในปีงบประมาณ พ.ศ.2557 และได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ระดับดีมากตามหลักเกณฑ์และเครื่องมือที่สภาวิจัยแห่งชาติกำหนด รายงานเข้าระบบวิจัย NRPM
แหล่งข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโครงการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานทางวิชาการระดับดีมาก
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโครงการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B)X100
ระยะเวลาการประเมินผล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงานปีละ 1 ครั้ง
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	คุณปรานอม ภูวนัตตรัย โทร. 0 2590 4155 สำนักสร้างและจัดการความรู้

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**จำนวนประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**
คำนิยาม	**ประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง ประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้ - เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ที่แม่ติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้รับนมผง - จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านอนามัยแม่และเด็ก - จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม - จำนวนบุคลากร ภาคี เครือข่ายและประชาชนได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ - พัฒนาภาคีเครือข่ายเพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ - พัฒนาภาคีเครือข่ายในพื้นที่เป้าหมายไดรับการพัฒนาศักยภาพการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค - จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้สูงอายุที่ประสบภัยพิบัติ - หรือโครงการอื่นที่เกี่ยวช้อง
เกณฑ์เป้าหมาย	10,000 ราย
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมาย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รายงาน
แหล่งข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล 1	- เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ที่แม่ติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้รับนมผง - จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านอนามัยแม่และเด็ก - จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม - จำนวนบุคลากร ภาคี เครือข่ายและประชาชนได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ - พัฒนาภาคีเครือข่ายเพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ - พัฒนาภาคีเครือข่ายในพื้นที่เป้าหมายไดรับการพัฒนาศักยภาพการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค - จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้สูงอายุที่ประสบภัยพิบัติ
รายการข้อมูล 2	-
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาการประเมินผล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงานรอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	กองแผนงาน

ประเภทตัวชี้วัด	เป้าหมายผลผลิตกรมอนามัย
ตัวชี้วัด	**ภาคีเครือข่ายและประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมายเฉพาะพึงพอใจการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**
คำนิยาม	**- ภาคีเครือข่ายและประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมาย** หมายถึง ประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้ - เด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี ที่แม่ติดเชื้อ เอช ไอ วี ได้รับนมผง - จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านอนามัยแม่และเด็ก - จำนวนบุคลากรและประชาชนในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะได้รับการพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม - จำนวนบุคลากร ภาคี เครือข่ายและประชาชนได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ - พัฒนาภาคีเครือข่ายเพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ - ภาคีเครือข่ายในพื้นที่เป้าหมายไดรับการพัฒนาศักยภาพการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค - จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้สูงอายุที่ประสบภัยพิบัติ - โครงการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง **- พึงพอใจการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง บริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้ง 7 ด้าน ของกรมอนามัย สามารถตอบสนองความต้องการของภาคีเครือข่ายและประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมาย
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมาย
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย ที่ดำเนินงานการบริการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสอบถามความพึงพอใจของประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ
แหล่งข้อมูล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนภาคีเครือข่ายและประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมายเฉพาะพึงพอใจการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนภาคีเครือข่ายและประชาชนในกลุ่มและพื้นที่เป้าหมายทั้งหมดที่สำรวจ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B)X100
ระยะเวลาการประเมินผล	สำนัก กอง ศูนย์อนามัย รายงานรอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานจัดทำรายงานตัวชี้วัด	กองแผนงาน

ชื่อเอกสาร

รายละเอียดตัวชี้วัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557

ผู้รวบรวมและจัดทำ

1. นายธวัชชัย บุญเกิด
2. นางสาวชัญญา อนุเคราะห์
3. นายพงษ์กรณ์ อักษรนิติตระกูล

หน่วยงานที่จัดทำ

กองแผนงาน กรมอนามัย

ปีที่จัดทำ

มีนาคม 2557