Link to [KPI1-3](#KPI1) [KPI4](#KPI4) [KPI5](#KPI5) [KPI6](#KPI6) [KPI7](#KPI7) [KPI8](#KPI8) [KPI9](#KPI9) [KPI10](#KPI10)

 [KPI11](#KPI11) [KPI12](#KPI12) [KPI13](#KPI13) [KPI14](#KPI14) [KPI15](#KPI15) [KPI16](#KPI16) [KPI17](#KPI17) [KPI18](#KPI18) [KPI19](#KPI19)

 (ไป KPI.. --> Ctrl + KPI.. กลับหน้าแรก --> Ctrl + Home)



**รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ**

**ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560**

 **รวบรวมและเรียบเรียง โดย ...**

 **กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย**

 **16 พฤศจิกายน 2559**

**สารบัญ**

**เรื่อง หน้า**

1. ความเป็นมา 2

2. การจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (Performance Agreenment : PA) 2

3. รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของหน่วยงาน 3

4. การรายงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ 3

**ตารางที่ 1 : รายชื่อตัวชี้วัด และหน่วยงานที่รับการประเมินตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ 4**

ตารางที่ 2 : สรุปจำนวนตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ จำแนกรายหน่วยงาน 6

**ตารางที่ 3 : รายชื่อตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2560 7**

 **จำแนกตามองค์ประกอบการประเมิน**

รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 8

* **P & P Excellence**

 **ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย 9**

 **ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 9**

 **และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)**

 **ตัวชี้วัดที่ 3 ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า 9**

 **(ตรวจครั้งแรก) ได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ**

 **ตัวชี้วัดที่ 4 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 15**

 **ตัวชี้วัดที่ 5 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) 21**

 **ในชุมชน ผ่านเกณฑ์**

 **ตัวชี้วัดที่ 6 ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน 24**

 **ตัวชี้วัดที่ 7 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี 29**

 **ตัวชี้วัดที่ 8 ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน อายุ30-44ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ 34**

 **ตัวชี้วัดที่ 9 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital 39**

 **ตัวชี้วัดที่ 10 ร้อยละของตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ 44**

* **Service Excellence**

 **ตัวชี้วัดที่ 11 ร้อยละของกลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster : PCC) 49**

 **ที่จัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพช่องปากและโภชนาการ**

* **People Excellence**

 **ตัวชี้วัดที่ 12 ระดับความสำเร็จของการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่ระดับบุคคล 56**

* **Governance Excellence**

 **ตัวชี้วัดที่ 13 ร้อยละของการรับรู้เรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของบุคลากรในหน่วยงาน 64**

 **สังกัดกรมอนามัย**

 **ตัวชี้วัดที่ 14 ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย 67**

 **เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ (EBIT)**

 **ตัวชี้วัดที่ 15 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ (ภาพรวม งบลงทุน) 75**

 **ตัวชี้วัดที่ 16 ระดับความสำเร็จของหน่วยงาน มีงานวิจัยหรือผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม 78**

 **ที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อย 1 เรื่อง**

 **ตัวชี้วัดที่ 17 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 85**

 **ตัวชี้วัดที่ 18 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยสู่องค์กร HPO ตามแนวทาง PMQA 92**

 **ตัวชี้วัดที่ 19 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงานที่มีความโดดเด่น ระดับนานาชาติ/ระดับชาติ และระดับพื้นที่ 96**

**รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ**

**ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2560**

**1. ความเป็นมา**

 **1.1** **กระทรวงสาธารณสุข** จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยกำหนดวิสัยทัศน์คือ “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี” พันธกิจ คือ “พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน” เป้าประสงค์ 3 ประการคือ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” โดยมีค่านิยมร่วมของบุคลากร “MOPH” คือ M : Mastery (เป็นนายตนเอง) O : Originality (เร่งสร้างสิ่งใหม่) P : People centered approach (ใส่ใจประชาชน) และ H : Humility (ถ่อมตนอ่อนน้อม) และเพื่อให้เกิดความสำเร็จตามเป้าหมาย ได้กำหนดยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อน 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 Excellence Strategies) คือ ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพและความป้องกันโรคเป็นเลิศ ( Prevention & Promotion Excellence) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ระบบบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารจัดการเป็นเลิศ (Governance Excellence) ประกอบด้วย 16 แผนงาน 48 โครงการ 96 ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน

 **1.2** **กรมอนามัย** ในฐานะกรมวิชาการของกระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่ดูแลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 – 2564) ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (ยุทธศาสตร์ระดับกระทรวง) ภายใต้วิสัยทัศน์ คือ “กรมอนามัยเป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี” และเป้าประสงค์หลักคือ “ประชาชนสุขภาพดี ภาคีเครือข่ายและเจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบอนามัยยั่งยืน” ทั้งนี้แผนยุทธศาสตร์ฯ ประกอบด้วย 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 12 เป้าประสงค์ 21 ตัวชี้วัด และเพื่อให้การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติและบรรลุความสำเร็จตามเป้าหมาย จึงมีกระบวนการแปลงแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ ผ่านการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายของแผนยุทธศาสตร์จากระดับกรม สู่ระดับคลัสเตอร์(Cluster) /กลุ่ม ระดับหน่วยงานและระดับบุคคล

**2. การจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA)**

 **2.1** **การถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายจากระดับองค์การสู่ระดับหน่วยงาน** กรมอนามัยได้คัดเลือกตัวชี้วัดสำคัญ 19 ตัวชี้วัด จากแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ภายใต้กรอบ 4 ประเด็นยุทธศาสตร์(4 Excellence Strategies) ของแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยได้กำหนดตัวชี้วัดสำคัญจาก 1) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ และ 2) นโยบายการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงานของอธิบดีกรมอนามัย รวม 19 ตัวชี้วัด เพื่อให้มีการจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการระหว่างหน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่เกี่ยวข้อง กับรองอธิบดีและอธิบดีกรมอนามัย ตามรายละเอียดรายชื่อตัวชี้วัดและหน่วยงานที่รับการประเมิน **ตารางที่ 1** และเพื่อให้ทุกหน่วยงานได้มีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อความสำเร็จในภาพรวมของกรมอนามัย จึงกำหนดให้ทุกหน่วยงานรับผิดชอบตัวชี้วัดในจำนวนที่ใกล้เคียงกัน 10-15 ตัวชี้วัด โดยหน่วยงานที่มีภารกิจที่ไม่สอดรับกับรายการ 19 ตัวชี้วัดดังตารางที่ 1 ให้สามารถเสนอตัวชี้วัดของงานตามภารกิจหลักหรือภารกิจสำคัญ เพิ่มเติม 3-5 ตัวชี้วัด โดยแต่ละหน่วยงาน มีจำนวนตัวชี้วัดที่รับการประเมิน ตามรายละเอียด**ตารางที่ 2**

 **2.2** **ข้อตกลงการปฏิบัติราชการ**ในระดับกรมและหน่วยงาน เรียกว่า “คำรับรองการปฏิบัติราชการ” ในการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ สำนักงาน ก.พ.ร. ได้กำหนดกรอบการประเมินผลส่วนราชการ 5 องค์ประกอบ (Functional Based, Agenda Based, Area Based , Innovation Based, Potential based) ซึ่งกรมอนามัยได้จัดตัวชี้วัดทั้ง 19 ตัวชี้วัดลงในองค์ประกอบต่าง ๆ ดังรายละเอียด **ตารางที่ 3**  และได้กำหนดให้มีการลงนามในข้อตกลงการปฏิบัติราชการ เป็นการลงนามระหว่าง หัวหน้าหน่วยงานกับผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน ตามระดับของข้อตกลงการปฏิบัติราชการ

 **2.3 แบบฟอร์มการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน** ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ

 (1) แบบฟอร์มคำรับรองการปฏิบัติราชการที่หัวหน้าหน่วยงานจัดทำคำรับรองฯ เสนอต่อรองอธิบดีกรมอนามัยที่กำกับดูแลหน่วยงานนั้น โดยมีอธิบดีกรมอนามัยลงนามในฐานะพยาน โดยกรมอนามัยจัดพิธี ลงนามคำรับรองฯ เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2559 ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

 (2) รายชื่อตัวชี้วัด และเกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับความสำเร็จตามเป้าหมาย ใน 2 รอบ การประเมิน คือ รอบที่ 1 ผลงาน 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 - กุมภาพันธ์ 2560) รอบที่ 2 ผลงาน 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) โดยค่าเป้าหมายตามเกณฑ์การให้คะแนน ได้ผ่านการเจรจาระหว่างหัวหน้าหน่วยงานกับผู้บริหารระดับสูงของกรมอนามัยแล้ว ในการประชุมกรมอนามัย เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2559 ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

**3. รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ของหน่วยงาน**

 ประกอบด้วยรายละเอียดตัวชี้วัดที่กรมอนามัยกำหนดรวม 19 ตัวชี้วัด เขียนในลักษณะรายละเอียดกลาง ครอบคลุมการดำเนินงานตั้งแต่ระดับกรม หน่วยงานส่วนกลาง ศูนย์อนามัย และหน่วยงานระดับพื้นที่ ตามบทบาทที่เกี่ยวข้อง แต่กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานเฉพาะของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย เพื่อใช้ประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน

 หน่วยงาน สามารถนำรายละเอียดตัวชี้วัดฉบับนี้ ไปปรับใช้ให้เหมาะสมกับลักษณะการปฏิบัติงานของหน่วยงาน

**4. การรายงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ**

 4.1 ให้หน่วยงานจัดทำรายงานผลการประเมินตนเอง ( Self Assessment Report - SAR) ตามเกณฑ์การให้คะแนนในคำรับรองการปฏิบัติราชการ รายตัวชี้วัดตามแบบรายงาน โดยตัวชี้วัดทุกตัวมีคะแนนเต็ม 5 คะแนนและมีค่าน้ำหนัก ตามระดับความสำคัญ และหรือ ความยากง่ายของการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์/ นโยบายชาติ กระทรวง กรม ตามมติคณะอนุกรรมการปฏิรูประบบบริหารผลการปฏิบัติราชการ และคณะกรรมการบริหารกรมอนามัย โดยให้มีการรายงานผ่านศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย และส่งรายงานตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

 - รอบที่ 1 ผลงานรอบ 5 เดือนแรก ส่งรายงาน ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2560

 - รอบที่ 2 ผลงานรอบ 5 เดือนหลัง ส่งรายงาน ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2560

 ทั้งนี้ หากวันครบกำหนดส่งรายงานตรงกับวันหยุดราชการ ให้ส่งรายงานในวันทำการวันแรกถัดจากวันหยุดนั้น

 เมื่อรายงานผลในระบบ DOC แล้วให้หน่วยงานนำหลักฐานที่แสดงถึงความสำเร็จอัพโหลด (Upload) ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานตนเอง และระบุแหล่งอ้างอิง (URL) ที่เชื่อมโยง (Link) หน้าหลักฐานตามคำรับรองฯ ในการรายงานผ่านระบบ DOC (การระบุแหล่งอ้างอิง (URL) ระบุเพียงครั้งเดียว เว้นแต่หน่วยงานมีการเปลี่ยนแปลง (URL))

 4.2 เจ้าภาพตัวชี้วัด/คณะกรรมการประเมินผล จะเริ่มดำเนินการประเมินผลของหน่วยงานจากระบบ ศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย และตรวจสอบหลักฐานจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตั้งแต่วันทำการถัดจากวันที่กำหนดส่งรายงาน เพื่อจัดทำรายงานผล เสนอต่อผู้บริหารระดับสูงของกรมอนามัย และใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาจัดสรรเงินเดือนของหัวหน้าหน่วยงานและบุคลากรในหน่วยงานต่อไป

ตารางที่ 1 : รายชื่อตัวชี้วัด และหน่วยงานที่รับการประเมินตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

|  | **ประเด็น/ตัวชี้วัด** | **สส** | **สภ** | **สท** | **สอพ** | **กอส** | **สพด** | **สอส** | **สว** | **สอน** | **กป** | **ศอ.** | **หน่วยอื่นๆ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | * **P & P Excellence**
 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **1** | **ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย**  | 1 |   |   |   |   | 1 |   |   |   |   |   |   |
| **2** | **ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)**  | 1 |   |   |   |   | 1 |   |   |   |   | 1 |   |
| **3** | **ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ** | 1 |   |   |   |   | 1 |   |   |   |   | 1 |   |
| **4** | **ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน** | 1 | 1 | 1 |   | 1 |   |   |   | 1 |   | 1 |   |
| **7** | **อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี**  | 1 |   |   | 1 |   |   |   |   |   |   | 1 |   |
| **8** | **ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน อายุ30-44ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ** | 1 | 1 |   |   | 1 |   |   |  ยกเว้น ศอ. 1 3 6 7 |  |   | 1 |   |
| **10** | **ร้อยละของตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์** | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
|  | * **People Excellence**
 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **12** | **ระดับความสำเร็จของการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่ระดับบุคคล** | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
|  | * **Governance Excellence**
 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **13** | **ร้อยละของการรับรู้เรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของบุคลากรในหน่วยงาน สังกัดกรมอนามัย**  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **14** | **ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ (EBIT)** | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **15** | **ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ (ภาพรวม งบลงทุน)** | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **16** | **ระดับความสำเร็จของหน่วยงาน มีงานวิจัยหรือผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรมที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อย 1 เรื่อง** | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1ศอ. 1 36 7  |  | 1 |
| **17** | **ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |   |
| **18** | **ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยสู่องค์กร HPO ตามแนวทาง PMQA** | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **19** | **ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงานที่มีความโดดเด่น ระดับนานาชาติ/ระดับชาติ และระดับพื้นที่**  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
|   | **สรุปจำนวนตัวชี้วัดหน่วยงาน** | 15 | 14 | 13 | 10 | 13 | 12 | 10 | 12 | 12 | 10 | 15 | 7 |

รายชื่อตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการปีงบประมาณ **พ.ศ.2560** ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ

จำแนกตามองค์ประกอบการประเมิน

|  |  |
| --- | --- |
| ตัวชี้วัดที่ | องค์ประกอบการประเมิน / ชื่อตัวชี้วัด |
|  | **(Functional Based)** |
| 13 | ร้อยละของการรับรู้เรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของบุคลากรในหน่วยงาน สังกัดกรมอนามัย  |
| 14 | ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย (เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์) (EBIT)  |
| 15 | ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ รายจ่ายภาพรวมและรายจ่ายลงทุน |
| 17 | ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (คะแนน) |
|  | ... ตัวชี้วัดที่หน่วยงานเสนอเพิ่มเติม ... |
|  | **(Agenda Based)**  |
| 1 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย |
| 2 | ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 เดือนทุกคน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)  |
| 3 | ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ  |
| 4 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน |
| 7 | อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี  |
| 8 | ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน อายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ |
| 12 | ระดับความสำเร็จของการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่ระดับบุคคล |
|  | **(Area Based)** |
| 10 | ร้อยละของตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ |
|  | **(Innovation Based)** |
| 16 | ระดับความสำเร็จของหน่วยงาน มีงานวิจัยหรือผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม ที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อย 1 เรื่อง |
| 18 | ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยสู่องค์กร HPO ตามแนวทาง PMQA  |
|  | **(Potential Based)**  |
| 19 | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงานที่มีความโดดเด่น ระดับนานาชาติ/ระดับชาติ และระดับพื้นที่  |

**สรุปจำนวนตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ จำแนกรายหน่วยงาน**

|  |  |
| --- | --- |
| **หน่วยงาน** | **จำนวนตัวชี้วัด** |
| **P&P**  | **Service**  | **People** | **Gov.** | **Functionของหน่วยงาน** | **รวม** |
| สำนักส่งเสริมสุขภาพ | 7 |   | 1 | 7 |   | **15** |

**Agenda Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 1**  | **ร้อยละของเด็ก อายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย** |
| **ตัวชี้วัดที่ 2** | **ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ****และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)**  |
| **ตัวชี้วัดที่ 3** | ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และ พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 1. ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย : ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 2. เด็กอายุ 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย |
| **กลุ่ม/ Cluster** | สตรีและเด็กปฐมวัย |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | ตัวชี้วัดที่ 1 : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ, **สำนักส่งเสริมสุขภาพ** ตัวชี้วัดที่ 2 และ 3 : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ, **สำนักส่งเสริมสุขภาพ**  และศูนย์อนามัยที่ 1-13 |
| **คำนิยาม** | * **เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า** หมายถึง เด็กที่ได้รับคัดกรองพัฒนาการ โดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) และผลการคัดกรองพัฒนาการตามอายุของเด็ก ผ่านไม่ครบ 5 ด้าน ในการประเมินพัฒนาการครั้งแรก
* **เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ** หมายถึง เด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ได้รับการติดตามให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำ ภายใน 30 วัน
* **เด็กพัฒนาการสมวัย** หมายถึง เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการโดยใช้เครื่องมือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)แล้วผลการคัดกรอง ผ่านครบ 5 ด้าน ในการ คัดกรองพัฒนาการครั้งแรก รวมกับเด็กที่พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า และได้รับการติดตาม ให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ และประเมินซ้ำแล้วผลการประเมิน ผ่านครบ 5 ด้าน ภายใน 30 วัน
 |
|  **กลุ่มเป้าหมาย** | - เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่ได้จากการสำรวจและ มีเด็กอยู่จริง |
|  **ค่าเป้าหมาย** | - ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย เป้าหมายร้อยละ 85 - ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรองพัฒนาการและพบสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 20- ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนหมายถึง เด็กที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการในครั้งแรกและพบสงสัยล่าช้า ได้รับการประเมินพัฒนาการซ้ำภายใน 30 วัน เป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. หน่วยบริการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมหลักของสถานบริการ ส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานโครงสร้าง 43 แฟ้ม2. ศูนย์อนามัย รวมรวบข้อมูล วิเคราะห์ เขียนรายงานรายไตรมาส ส่งกรมอนามัย  |
| **แหล่งข้อมูล** | - หน่วยบริการ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รายงานผ่านระบบ HDC |
| **รายการข้อมูลที่ 1** | A = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าครั้งแรกที่ได้รับการ คัดกรองพัฒนาการในเวลาเดียวกัน |
| **รายการข้อมูลที่ 2** | B = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบที่ได้ที่ได้รับการ คัดกรองพัฒนาการจริง ในเวลาที่กำหนด |
| **รายการข้อมูลที่ 3** | C = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าครั้งแรกที่คัดกรองพัฒนาการได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการภายใน 30 วัน ในเวลาเดียวกัน |
| **รายการข้อมูลที่ 4** | D = จำนวนเด็กอายุ 9,18,30 และ 42 เดือน ผลการคัดกรองพัฒนาการครั้งแรกผ่านครบ 5 ด้าน |
| **รายการข้อมูลที่ 5** | E = จำนวนเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าครั้งแรกได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการภายใน 30 วัน และผลการคัดกรองซ้ำผ่านครบ 5 ด้าน |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  | 1. ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)  = $\frac{A}{B}×100$2. ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ  = $\frac{C}{A}×100$3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย  = $\frac{D+E}{B}×100$ |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | - ประเมินผลทุก 3 เดือน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ศูนย์อนามัย กรมอนามัย- กรมอนามัยประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองฯ 2 รอบ คือ รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560) รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การประเมิน :**1. **ร้อยละ**ของ**เด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาสมวัย**

 - ประเมินเฉพาะ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ และสำนักส่งเสริมสุขภาพ ใช้ค่าเป้าหมายดังนี้5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559-กุมภาพันธ์ 2560) และ 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560-กรกฎาคม 2560)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| **83** | **84** | **85** | **86** | **87** |

1. **ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการ**

**สงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก)**  - ประเมินเฉพาะ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ สำนักส่งเสริมสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ 1-13 ใช้ค่าเป้าหมาย ดังนี้5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 - กุมภาพันธ์ 2560) และ 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 - กรกฎาคม 2560)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| **20** | **24** | **28** | **32** | **36** |

1. **ร้อยละ**ของ**เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า**

**(ตรวจครั้งแรก) ได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ** - ประเมินเฉพาะ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ สำนักส่งเสริมสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ 1-13 ใช้ค่าเป้าหมาย ดังนี้5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559-กุมภาพันธ์ 2560) และ 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560-กรกฎาคม 2560)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| **60** | **70** | **80** | **90** | **95** |

  |
| **มาตรการสำคัญ (PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :**  (P = Partnership , I=Investment, R= Regulation,A=Advocacy,B=Building capacity**)**P : สร้างการมีส่วนร่วมภาคีภาครัฐ เอกชน ชุมชน กระตุ้นการใฝ่เรียนรู้ของเด็กด้วยการอ่านเล่านิทาน การเล่น ศิลปะ ดนตรี และฝึกภาษาที่ 2 ในศูนย์เด็กเล็กและ รร.อนุบาล (Head ใฝ่เรียนรู้)I : ประสานแหล่งเงินทุน (UNICEP , สปสช., OKMD ,WHO , สสส.)เพื่อพัฒนารูปแบบโรงเรียนพ่อแม่ การผลักดันกฎหมาย Codemilk , การปรับมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กของหน่วยบริการ , การพัฒนาเด็กปฐมวัย)R : 1) ใช้กลไกคณะกรรมการแผนบูรณาการ/กรรมการ-อนุกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ-จังหวัด และMCH Board กำกับ ติดตามการดำเนินงาน และจัดบริการที่ได้มาตรฐาน เข้าถึงบริการเท่าเทียม (Health สุขภาพดี สูงสมส่วน)2) ใช้มาตรการทางกฎหมาย/ข้อเสนอเชิงนโยบายขับเคลื่อนส่งเสริมพัฒนาการเด็ก (ร่าง พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ..../ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ปี 2560) A : สร้างการสื่อสารสาธารณะ ในรูปแบบที่หลายหลาย เช่น SMS, E-booK , Application เป็นต้นB : 1) สร้างความตระหนักรู้ การเลี้ยงดูเด็กโดยใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ส่งเสริมพัฒนาการ ด้วยกิจกรรมกิน กอด เล่น เล่า เฝ้าดูช่องปาก นอน (Heart ดี มีวินัย) 2) ส่งเสริมทักษะความเป็นเลิศ ตามความถนัดและความชอบของเด็กปฐมวัย (Hand มีทักษะ) |
| **Small Success :** |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **ส่วนกลาง** | 1.พัฒนามาตรฐานระบบบริการ MCH คุณภาพ2.เสนอ (ร่าง) พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ...เข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรีและสนช.3.จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประเด็น :การเสริมเสริมสขภาวะเด็กปฐมวัยบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม | 1.เยี่ยมเสริมพลัง (Coaching) โดยส่วนกลาง (ทีมผู้ตรวจและทีมกรมอนามัย) และทีมศูนย์อนามัย2.อบรมทีมวิทยากรระดับเขตเพื่อสนับสนุนการอบรมครูพี่เลี้ยงเด็กศูนย์เด็กเล็ก3. พัฒนาเครื่องมือคัดกรองพัฒนาการเด็ก (DSPM) | 1. สุ่มประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานระบบบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ 2. เก็บข้อมูลภาคสนามการสำรวจสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยครั้งที่ 6 (DENVER II) และพฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็กของครอบครัว3. มีพรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ... | 1. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า(ตรวจครั้งแรก) ไม่น้อยกว่าร้อยละ20 2. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการไม่น้อยกว่าร้อยละ 903. เด็กมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 854.รายงานสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย ครั้งที่ 6 (DENVER II)5. ต้นแบบศูนย์เด็กเล็กวัยเตาะแตะ (3เดือน-2ปีครึ่ง) จำนวน 77 แห่ง6.โรงพยาบาลผ่านการประเมินมาตรฐานระบบบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ ร้อยละ 60 |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **เขตสุขภาพ****สสจ./รพศ./รพท.** | 1. ประชุมคณะอนุกรรม การเด็กปฐมวัยระดับจังหวัดและ MCH board เพื่อขับเคลื่อนงานและมีรายงานการประชุม2. มีแผนงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามบริบทปัญหาของพื้นที่3. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการหากพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าติดตามกระตุ้นพัฒนาการ 4. ให้ความรู้ ฝึกทักษะตามมาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่ให้กับหญิงตั้งครรภ์ และมารดาที่มีบุตรอายต่ำกว่า 6 ปี ด้วยกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า เฝ้าดูช่องปาก นอน และกระตุ้นให้สมัครรับข้อความสั้น ตามโครงการ SMSครอบครัวผูกพันเฉลิมพระเกียรติพระนางเจ้าสิริกิติ์5. จังหวัดสนับสนุนศูนย์เด็กเล็กจัดบริการตามมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ | 1. ให้ความรู้การปฏิบัติตัวของหญิงตั้งครรภ์และการเลี้ยงดูบุตรอายุต่ำกว่า 6 ปี ด้วยกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า เฝ้าดูช่องปาก นอน และกระตุ้นให้สมัครรับข้อความสั้น ตามโครงการ SMSครอบครัวผูกพันเฉลิมพระเกียรติ พระนางเจ้าสิริกิติ์ และจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ2. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานบริการ อนามัยแม่และเด็กคุณภาพ (Safe motherhood and baby friendly Hospital) และให้สถานบริการประเมินตนเอง แล้วส่งผลการประเมินมายังกรมอนามัย เพื่อรับการสุ่มประเมิน3. สร้างการมีส่วนร่วมภาคีภาครัฐเอกชน ชุมชน กระตุ้นการใฝ่เรียนรู้ของเด็กด้วยการอ่านเล่านิทาน เล่น ศิลปะ ดนตรี และฝึกภาษาที่ 2 ในศูนย์เด็กเล็กและ รร.อนุบาล4. ประสานศูนย์เด็กเล็กโรงเรียน และเทศบาล เพื่อจัดทำโครงการส่งเสริมทักษะความเป็นเลิศตามความถนัด และความชอบของเด็กปฐมวัย5. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการหากพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าติดตามกระตุ้นพัฒนาการ | 1. ส่งเสริมให้ พ่อ แม่ หรือผู้เลี้ยงดูเด็ก ใช้สมุดสีชมพูในการดูแลสุขภาพตนเองและเด็ก2. จังหวัดคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบศูนย์เด็กเล็กวัยเตาะแตะ (3 เดือน–2ปีครึ่ง) จังหวัดละ 1 แห่ง3. จังหวัดมีต้นแบบมุมเล่นตามรอยพระยุคลบาทฯ ใน WCC อย่างน้อย 1 แห่ง4. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมิน คัดกรองพัฒนาการ หากพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ดำเนินการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ  | 1. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ20 2. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 903. เด็กมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 854. จังหวัดมีต้นแบบศูนย์เด็กเล็กวัยเตาะแตะ (3เดือน - 2ปีครึ่ง)  |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **อำเภอ****รพช./พื้นที่** | 1. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการหากพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าติดตามกระตุ้นพัฒนาการ 2. ให้ความรู้ ฝึกทักษะตามมาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่ให้กับญิงตั้งครรภ์ และมารดาที่มีบุตรอายต่ำกว่า 6 ปี ด้วยกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า เฝ้าดูช่องปาก นอน และกระตุ้นให้สมัครรับข้อความสั้น ตามโครงการ SMSครอบครัวผูกพันเฉลิมพระเกียรติพระนางเจ้าสิริกิติ์ | 1. ให้ความรู้การปฏิบัติตัวของหญิงตั้งครรภ์และการเลี้ยงดูบุตรอายุต่ำกว่า 6 ปีด้วยกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า เฝ้าดูช่องปาก นอน /กระตุ้นให้สมัครรับข้อความสั้น ตามโครงการSMSครอบครัวผูกพันเฉลิมพระเกียรติฯ และจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ2. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ (Safe motherhood and baby friendly Hospital) และให้สถานบริการประเมินตนเอง แล้วส่งผลการประเมินมายังกรมอนามัย เพื่อรับการสุ่มประเมิน | 1. ส่งเสริมให้ พ่อ แม่ หรือผู้เลี้ยงดูเด็ก ใช้สมุดสีชมพูในการดูแลสุขภาพตนเองและเด็ก2. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมิน คัดกรองพัฒนาการหากพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ดำเนินการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ  | 1. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20 2. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 903. เด็กมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 85 |
| **หมายเหตุ** เนื่องจากการดำเนินการวัดด้วยเครื่องมือ Denver II เป็นการสำรวจ 3 ปี/ครั้ง (ปี 2560 เป็นปีที่ 6 ที่ต้องสำรวจ จึงไม่สามารถออกผลได้ทุกปี และตามไตรมาส จึงใช้ตัวชี้วัด Proxy เป็นตัวค่าประมาณการพัฒนาการเด็ก |
| **วิธีการประเมินผล :**  | เปรียบเทียบข้อมูลในระบบ HDC กับค่าเป้าหมาย |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | 1. สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
2. คู่มือนักส่งเสริมพัฒนาการเด็กหลักสูตรเร่งรัด ประจำโรงพยาบาล
3. คู่มือ DSPM
4. คู่มือมิสนมแม่
5. คู่มือเฝ้าระวังการควบคุมการส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก
 |
| **รายละเอียด****ข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| 2557 | 2558 | 2559 |
| ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย | ร้อยละ | 72.8(DENVER IIDOH. 2558) | - | 90.66(ข้อมูล ณ วันที่ 26 ต.ค. 2559) |
| ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) | ร้อยละ | 12.7(43 แฟ้มสนย.2557) | 19.0(DSPM สตป.2558) | 23.30 (DSPM สตป.2559) |
| ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ ภายในเวลา 30 วัน | ร้อยละ | - | - | 57.05 |

  |
| **ผู้กำกับตัวชี้วัด** | 1. นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย โทรศัพท์ 02 590 4049 E-mail : drwachira99@gmail.com 2. นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ รองอธิบดีกรมอนามัย โทรศัพท์ 02 590 4007 E-mail : drthong@gmail.com3. นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4121 E-mail : attapon2008@gmail.com |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/** **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | สถานบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ1. นายแพทย์ธีรชัย บุญยะลีพรรณ นายแพทย์ชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904579 โทรสาร : 02-5904407 E-mail : teerboon@hotmail.comสำนักส่งเสริมสุขภาพ 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร (รก.) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904426 โทรศัพท์มือถือ : 085-6613064 โทรสาร : 02-5904427 E-mail : Jinpat2503@gmail.com |
| **หน่วยงานประมวลผล****และจัดทำข้อมูล** | - สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข- สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ- สำนักส่งเสริมสุขภาพ  |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางกิติมา พัวพัฒนกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  โทรศัพท์: 02 590 4579 E-mail : puapat@yahoo.com2. นางภัทราพร ศรีสูงเนิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์: 0259045793. นางสาวณัชชา เปรมประยูร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์: 025904579 โทรศัพท์มือถือ :088 3089055 โทรสาร : 025904407 E-mail : nutcha.p@anamai.mail.go.th4. นางสาวกัญจนา กันทะศร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  โทรศัพท์: 025904579 |

**Agenda Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 4** | **ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน**  |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 1. ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย : ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 3. เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน |
| **กลุ่ม/ Cluster** | สตรีและเด็กปฐมวัย |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | สำนักโภชนาการ **สำนักส่งเสริมสุขภาพ** สำนักทันตสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ศูนย์อนามัยที่ 1-13 |
| **คำนิยาม** | * **เด็กอายุ 0 - 5 ปี** หมายถึง เด็กแรกเกิด จนถึงอายุ 5 ปี 11 เดือน 29 วัน
* **สูงดี** หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป (สูงตามเกณฑ์ ค่อนข้างสูง หรือสูง) เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโตความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี พ.ศ. 2558 (ขององค์การอนามัยโลก) โดยมีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 SD ของความยาว/ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ
* **สมส่วน** หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโตน้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง กรมอนามัย ชุดใหม่ ปี พ.ศ. 2558 (ขององค์การอนามัยโลก) โดยมีค่าอยู่ในช่วง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ความยาว/ส่วนสูง
* **สูงดีสมส่วน** หมายถึง เด็กที่มีความยาวหรือส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไปและมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียวกัน)
* **ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี** หมายถึง ค่าเฉลี่ยของส่วนสูงในเด็กชาย และเด็กหญิงที่อายุ 5 ปีเต็ม ถึง 5 ปี 11 เดือน 29 วัน
* **2,500 วันแรกของชีวิต** หมายถึง ตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิในครรภ์มารดา จนถึงอายุ 5 ปี
* **โภชนาการ 2,500 วันแรกของชีวิต** หมายถึง อาหารหญิงตั้งครรภ์ อาหารหญิงให้นมบุตร นมแม่ และอาหารเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี รวมทั้งการเสริมสารอาหารที่สำคัญในรูปของยา ได้แก่ ธาตุเหล็ก ไอโอดีน และกรดโฟลิกสำหรับหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดที่ให้นมแม่ 6 เดือน ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสำหรับเด็กอายุ 6 เดือน ถึง 5 ปี

- **ตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย** หมายถึง ตำบลที่มีการดำเนินงานดังนี้ 1. ประเมินตนเองตามแบบประเมินตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมสำคัญด้านโภชนาการ ทันตสุขภาพ กิจกรรมทางกาย การนอน สุขาภิบาลอาหารและน้ำ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ใน 5 setting ได้แก่ สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ชุมชน อปท. ศูนย์เด็กเล็ก และครอบครัว เพื่อส่งเสริมให้เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย
2. จัดทำแผนพัฒนา/ปรับปรุงการดำเนินงานโภชนาการ ทันตสุขภาพ กิจกรรมทางกาย และ การนอน สุขาภิบาลอาหารและน้ำ และอนามัยสิ่งแวดล้อม
3. มีการดำเนินงานตามแผนที่วางไว้

 รายละเอียดในหนังสือแนวทางการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย และแนวทางการดำเนินงานจัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปากในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | หญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-5 ปี |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | - รพ.สต. และ PCU ของโรงพยาบาลนำข้อมูลน้ำหนักส่วนสูงของเด็กบันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม ผ่านระบบรายงาน HDC- สำรวจทุก 1 ปี  |
| **แหล่งข้อมูล** | สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (คลินิกเด็กดี) หมู่บ้าน ศูนย์เด็กเล็ก |
| **รายการข้อมูล 1** | A1 = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนA2 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรชายอายุ 5 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูง A3 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรหญิงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูง |
| **รายการข้อมูล 2** | B1 = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมดB2 = จำนวนประชากรชายอายุ 5 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด B3 = จำนวนประชากรหญิงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน = $ \frac{\left(A1 × 100\right)}{B1}$ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 5 ปี = $\frac{A2}{B2}$ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 5 ปี = $\frac{A3}{B3}$ |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | * นำข้อมูลมาวิเคราะห์ ปีละ 4 ครั้ง คือ งวดที่ 1 เดือนธันวาคม งวดที่ 2 เดือนมีนาคม งวดที่ 3 เดือนมิถุนายน งวดที่ 4 เดือนกันยายน

- สำรวจภาวะการเจริญเติบโตเด็กอายุ 0-5 ปี ทุก 1 ปี - กรมอนามัยประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองฯ 2 รอบ คือ รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560) รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การประเมิน :**  **สำหรับหน่วยงานในส่วนกลาง** ได้แก่ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ใช้ค่าเป้าหมาย ดังนี้ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 - กุมภาพันธ์ 2560)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| 47 | 47.5 | 48 | 48.5 | 49 |

5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 - กรกฎาคม 2560)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| 47 | 48 | 49 | 50 | 51 |

 |
| **มาตรการสำคัญ (PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :**  (P = Partnership , I=Investment, R= Regulation, A=Advocacy, B=Building capacity**)**P : พัฒนาตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอน) ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย I : ขับเคลื่อนงานผ่านสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กองทุนสุขภาพตำบล และภาคเอกชนR : ผลักดันและขับเคลื่อนนโยบายโภชนาการ 2,500 วันแรก และนโยบายดื่มนมแห่งชาติ A : ส่งเสริมการสื่อสารสาธารณะและสร้างกระแสสังคมเพื่อส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอน สุขภาพฟัน) โดยผ่าน social marketing, social media และ national campaignB : 1) พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่าย รวมทั้งสร้างระบบพี่เลี้ยง (Coaching) และการมีส่วนร่วม (Participation) ในการกำกับ ติดตาม ช่วยเหลือการดำเนินงานของชุมชนและท้องถิ่น 2) ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพช่องปากและโภชนาการ (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก) โดยใช้กลไกเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) |
| **Small Success :** |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **ส่วนกลาง** | 1. ประกาศนโยบายเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน2. จัดทำแนวทางการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย และแนวทางการดำเนินงานจัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการ (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริม ธาตุเหล็ก) และสุขภาพช่องปากในเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วนแก่เขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยตามแนวทางการดำเนินงาน4. จัดทำเนื้อหาการสื่อสารความสำคัญของเด็กสูงดี สมส่วน อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอน  | 1. สื่อสารความสำคัญของเด็กสูงดีสมส่วนและส่งข้อความสั้น (sms) เรื่องอาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริม ธาตุเหล็กให้แก่ หญิงตั้งครรภ์และ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี | 1. สื่อสารความสำคัญของเด็กสูงดีสมส่วน อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอน และข้อความสั้น (sms) โภชนาการให้แก่ หญิงตั้งครรภ์และ พ่อแม่/ ผู้เลี้ยงดูเด็กที่มีลูกอายุ ต่ำกว่า 6 ปี | 1. สื่อสารความสำคัญของเด็กสูงดีสมส่วน อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริม ธาตุเหล็ก กิจกรรมทางกาย การนอน และข้อความสั้น (sms) โภชนาการให้แก่หญิงตั้งครรภ์และพ่อแม่/ ผู้เลี้ยงดูเด็กที่มีลูกอายุ ต่ำกว่า 6 ปี

2. ประเมินผลการนำ Application ไปใช้ |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
|  | 5. จัดทำ Application เฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กด้วยตนเอง และสื่อสารการนำไปใช้ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย6. สื่อสารข้อความสั้น (sms) โภชนาการ (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริม ธาตุเหล็ก) ให้แก่หญิงตั้งครรภ์และพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็กที่มีลูกอายุต่ำกว่า 6 ปี |  |  |  |
| **เขตสุขภาพ****/จังหวัด** | 1. ถ่ายทอดนโยบายเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ให้แก่พื้นที่ทุกระดับ2. จัดทำแผนงาน/โครงการรองรับนโยบาย | 1. ร้อยละ 50 ของจังหวัดมีนโยบายเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และ บุคลากรสาธารณสุขทุกคน ที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มสตรีและเด็กรับทราบนโยบาย พร้อมทั้งมีแผนงาน/โครงการพัฒนาให้เกิดตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยทุกตำบล | 1. ร้อยละ 80 ของจังหวัดมีนโยบายส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และบุคลากรสาธารณสุขทุกคนที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มสตรีและเด็กรับทราบนโยบาย พร้อมทั้งมีแผนงาน/โครงการพัฒนาให้เกิดตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยทุกตำบล | 1. ร้อยละ 100 ของจังหวัดมีนโยบายส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดี สมส่วน และบุคลากรสาธารณสุขทุกคนที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มสตรี และเด็กรับทราบนโยบาย พร้อมทั้งมีแผนงาน/โครงการพัฒนาให้เกิดตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัยทุกตำบล |
| **อำเภอ /ตำบล/ระบบบริการ**  |  | 1. ร้อยละ 10 ของกลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) จัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก  | 1. ร้อยละ 20 ของจังหวัดมีตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ทุกอำเภอ อย่างน้อยอำเภอละ 1 ตำบล2. ร้อยละ 30 ของกลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) จัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก  | 1. ร้อยละ 50 ของจังหวัด มีตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ทุกอำเภอ อย่างน้อย อำเภอละ 1 ตำบล2. ร้อยละ 50 ของกลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) จัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก  |
| **วิธีการประเมินผล :** | 1. มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องกับเกณฑ์การประเมิน
2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประเมินตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย และรายงานผลพร้อมแผนการพัฒนา ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ไตรมาสที่ 2, 3 และ 4
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย และรายงานผลพร้อมแผนการพัฒนาส่งให้ศูนย์อนามัย ไตรมาสที่ 2 3 และ 4
4. ศูนย์อนามัยสุ่มประเมินตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย และรายงานผลพร้อมข้อเสนอแนะ ส่งให้ส่วนกลาง ไตรมาสที่ 2, 3 และ 4
5. เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย
 |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | 1. หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์2. หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกสุขภาพเด็กดี3. หนังสือแนวทางการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย และแนวทางการดำเนินงานจัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปากในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster : PCC)4. ชุดกิจกรรมพื้นฐานด้านโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย |
| **รายละเอียด****ข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| 2557 | 2558 | 2559 |
| เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน | ร้อยละ | - | 46.3\* | 47.5 |
| ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี | เซนติเมตรเซนติเมตร | ชาย =111\*\*หญิง=109\*\* | ชาย =111\*\*หญิง=109\*\* | - |

\*ข้อมูลรายงานจาก HDC งวดที่ 1 เดือนตุลาคม – ธันวาคม 2558\*\*รายงานการสำรวจสุขภาพประชาชนไทย โดยการตรวจร่างกายครั้งที่ 5 พ.ศ.2557-2558 |
| **ผู้กำกับตัวชี้วัด** | 1. นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย โทรศัพท์ 02 590 4049 E-mail : drwachira99@gmail.com 2. แพทย์หญิงนภาพรรณ วิริยะอุตสาหกุล ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ โทรศัพท์ 02 590 4328 E-mail : napaphan.v@anamai.mail.go.th |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | สำนักโภชนาการ กรมอนามัย1. นางณัฐวรรณ เชาวน์ลิลิตกุล นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ2. นายสุพจน์ รื่นเริงกลิ่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน: 0 2590 4327 โทรสาร : 0 2590 4339 |
| **หน่วยงานประมวลผล****และจัดทำข้อมูล** | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักโภชนาการ  |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นายสุพจน์ รื่นเริงกลิ่น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

 โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4327 โทรศัพท์มือถือ :  โทรสาร : 0 2590 4339 E-mail : supot.r@anamai.mail.go.th1. นางสาวอารียา กูโน นักโภชนาการ

 โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4327 โทรศัพท์มือถือ :  โทรสาร : 0 2590 4339 E-mail : areeya.k@anamai.mail.go.th |

**Agenda Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 7** | **อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี** |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 1. การส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัยส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 5. วัยรุ่นมีทักษะชีวิตและพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม |
| **กลุ่ม/ Cluster** | วัยรุ่น |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ **สำนักส่งเสริมสุขภาพ** ศูนย์อนามัยที่ 1-13 |
| **คำนิยาม** | จำนวนการคลอดบุตรมีชีวิตของผู้หญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี 1,000 คน |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | ผู้หญิงอายุ 15 – 19 ปี ที่มีการคลอดบุตรมีชีพในระหว่างปีที่ทำการเก็บข้อมูล |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | เก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้หญิง อายุ 15 – 19 ปี ที่มีการคลอดและทำการแจ้งเกิดกับนายทะเบียนแห่งท้องที่ที่เด็กเกิดและปรากฏข้อมูลอยู่ในฐานทะเบียนราษฎร์ |
| **แหล่งข้อมูล** | ฐานข้อมูลการเกิดมีชีพจากทะเบียนราษฎร์ กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนการคลอดมีชีพโดยหญิงอายุ 15 – 19 ปี (จากทะเบียนเกิด) A1 : จำนวนการคลอดมีชีพในรอบ 5 เดือน (ต.ค.59-ก.พ.60) A2 : จำนวนการคลอดมีชีพในรอบ 10 เดือน (ต.ค. 59-ก.ค.60)  |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนหญิงอายุ 15 – 19 ปี ทั้งหมด  (จำนวนประชากรกลางปีจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์)B1 : จำนวนประชากรกลางปีเฉลี่ยรอบ 5 เดือน  (จำนวนประชากรกลางปีหญิง ปี 2559 X 5 /12) B2 : จำนวนประชากรกลางปีเฉลี่ยรอบ 10 เดือน  (จำนวนประชากรกลางปีหญิง ปี 2559 X 10 /12) |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  | รอบ 5 เดือน = (A1/B1) X 1,000รอบ 10 เดือน = (A2/B2) X 1,000 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | - สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ร่วมกับสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์เป็นผู้วิเคราะห์ ข้อมูล (รายงาน กพร. ปีละ 2 ครั้ง)- กรมอนามัยประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองฯ 2 รอบ คือ รอบ 1 - 5 เดือน (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560) รอบ 2 – 10 เดือน (ตุลาคม 2559 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การประเมิน :** อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกินอัตราที่กำหนด สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์และสำนักส่งเสริมสุขภาพ ใช้ค่าเป้าหมายการประเมิน ดังนี้5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 - กุมภาพันธ์ 2560) และ 5 เดือนหลัง (ตุลาคม 2559 - กรกฎาคม 2560)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| 46 | 45 | 44 | 43 | 42 |

  |
| **มาตรการสำคัญ (PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :** (P = Partnership , I=Investment, R= Regulation, A=Advocacy, B=Building capacity**)**P R A : ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เพื่อให้เกิดกลไกการทำงานร่วมกันระหว่างกระทรวงที่เกี่ยวข้องและการทำงานในระดับจังหวัดอย่างเป็นรูปธรรม - P R A : ผลักดันยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นให้ผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี - R : เร่งรัดให้กระทรวงหลักที่เกี่ยวข้องออกกฎกระทรวงหรืออนุบัญญัติอื่นภายใต้ พรบ.การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น  - P : เร่งรัดให้มีการจัดตั้งคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด I : ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนทรัพยากรในการดำเนินงานเพื่อการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น A : สร้างการสื่อสารสาธารณะเพื่อให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในรูปแบบที่หลายหลายตรงตามความต้องการ B : พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ และส่งเสริมการเข้าถึงบริการที่หลากหลายครอบคลุมความต้องการของวัยรุ่น  |
| **Small Success :** |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **ส่วนกลาง** | 1. มีการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 2. มีการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น3. มีการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน YFHS และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ 4. มีการพัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ระดับเขตและจังหวัด | 1. มีการจัดทำร่างยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 2. มีการแต่งตั้งคณะทำงานภายใต้คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น  | 1. ร่างยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี2. มีนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมความรู้และทักษะชีวิตให้แก่วัยรุ่นและเยาวชน | 1. มีการรายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 42 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน |
| **เขตสุขภาพ/ สสจ./กรมวิชาการระดับเขต(ศูนย์อนามัย สนง.ป้องกันควบคุมโรค/ศูนย์สุขภาพจิต)** | 1. จังหวัดเข้าร่วมการประชุมพัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ระดับเขตและจังหวัด2. มีช่องทางเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในรูปแบบต่างๆ (สื่อ infographic สายด่วน 1663 การจัดบริการในโรงพยาบาลสถานศึกษา) ที่หลากหลายตรงตามความต้องการ | 1. ประสานงานและสนับสนุนการจัดประชุมอนุกรรมการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของอนุกรรมการฯ2. มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับเขต 3. ศูนย์อนามัย สคร.ศูนย์สุขภาพจิตและ สสจ.มีการเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลในเขตรับผิดชอบให้ดำเนินงานตามมาตรฐานYFHS ฉบับบูรณาการและอำเภอมีการดำเนินงานตามเกณฑ์อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์  | 1. มีการเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ | 1. มีการจัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด2. มีแผนการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด3. อัตราการคลอดในระดับเขตลดลงตามเป้าหมายเขตสุขภาพ |
| **อำเภอ/รพช/รพท/รพศระดับพื้นที่** | 1. โรงพยาบาลมีการดำเนินการและพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ2. อำเภอมีการพัฒนาและบูรณาการดำเนินการอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่3. มีช่องทางเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในรูปแบบต่างๆ (สื่อ infographic สายด่วน 1663 การจัดบริการในโรงพยาบาล สถานศึกษา) ที่หลากหลายตรงตามความต้องการ | 1. โรงพยาบาล และอำเภอที่ยังไม่ผ่านการประเมิน ส่งแบบประเมินตนเอง และแจ้งจังหวัดเพื่อขอรับการประเมิน  | 1. โรงพยาบาลและอำเภอที่ผ่านการประเมินรับแจ้งผลการประเมินจากศูนย์อนามัย และนำข้อเสนอแนะรวมทั้งโอกาสการพัฒนา มาปรับปรุงแก้ไขเพื่อความต่อเนื่องและยั่งยืน | 1. โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ YFHS ฉบับบูรณาการมากกว่าร้อยละ 802. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์มากกว่าร้อยละ 70 |
| **วิธีการประเมินผล :**  | ใช้ข้อมูลจากสำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง ผ่านสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | ฐานข้อมูลจำนวนการเกิด และข้อมูลประชากรกลางปี จากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข |
| **รายละเอียด****ข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| 2557 | 2558 | 2559 |
| อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี | อัตราต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน | 47.9 | 44.3 | - |

 |
| **ผู้กำกับตัวชี้วัด** | 1. นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย โทรศัพท์ที่ทำงาน 02 590 4049 E-mail : drwachira99@gmail.com2. นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ รองอธิบดีกรมอนามัย โทรศัพท์ที่ทำงาน 02 590 4007 E-mail : drthong@gmail.com3. นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4169 E-mail : ktpjeng@gmail.com |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์1. นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุขรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โทร 0 2590 4242 โทรสาร 02 590 41632. นางประกายดาว พรหมประพัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร 0 2590 4265 E-mail : prakaidaor@gmail.com3. นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร 0 2590 4166 โทรสาร 02 590 4163 |
| **หน่วยงานประมวลผล****และจัดทำข้อมูล** | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ร่วมกับสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4166 โทรศัพท์มือถือ : 08 9762 7339  โทรสาร 02 590 4163 Email : am-piyarat@hotmail.com2. นางสาวอารีรัตน์ จันทร์ลำภู นักวิชาการคอมพิวเตอร์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4167  โทรสาร 02 590 4163 Email : poppysunko.j@gmail.com |

**Agenda Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 8** | **ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ** **(18.5 - 22.9 กก./ตรม.)** |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 1. ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย : ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์ |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 6. ประชากรวัยทำงานหุ่นดี สุขภาพดี |
| **กลุ่ม/ Cluster** | วัยทำงาน |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | **สำนักส่งเสริมสุขภาพ** สำนักโภชนาการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ 2 4 5 ศูนย์อนามัยที่ 8-13 (เนื่องจาก ศูนย์อนามัยที่ 1 3 6 7 รับการประเมินตัวชี้วัดที่ 16 งานวิจัย/วิชาการ) |
| **คำนิยาม** | * **วัยทำงาน** หมายถึง ประชาชนอายุ 30 ปี 0 เดือน 0 วัน – 44 ปี 11 เดือน 29 วัน ที่มารับบริการในสถานบริการสาธารณสุข ได้แก่ รพศ./ รพช./ รพท. และ รพ.สต.
* **ดัชนีมวลกายปกติ** หมายถึง น้ำหนักเหมาะสมกับส่วนสูง โดยมีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในช่วง 18.5-22.9 กก./ตรม. โดยคำนวณจาก น้ำหนัก (กก.) / ส่วนสูง (ตรม.)
* **ผู้นำด้านสุขภาพ** (Health leader) ผู้ที่มีความสามารถเปลี่ยนแปลงตนเองและสามารถกระตุ้นให้บุคคลอื่นๆในชุมชน เกิดการเปลี่ยนแปลงไปสู่การมีสุขภาพที่ดี ด้านการเป็นผู้นำการสร้างสุขภาพ
 |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | ประชาชนวัยทำงานอายุ 30-44 ปี  |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | รพ.สต. และ PCU ของโรงพยาบาลบันทึกในโปรแกรมหลักของสถานบริการ เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น และส่งออกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม |
| **แหล่งข้อมูล** | Health data center (HDC) |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 30 ปี – 44 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนประชากรวัยทำงานอายุ 30 ปี – 44 ปี ที่ชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงทั้งหมด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  | (A/B) x 100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | - กรมอนามัยประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองฯ 2 รอบ คือ รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560) รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การประเมิน :** สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ใช้ค่าเป้าหมาย ดังนี้5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559-กุมภาพันธ์ 2560)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| 53 | 53.5 | 54 | 54.5 | 55 |

5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560-กรกฎาคม 2560)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| 52 | 53 | 54 | 55 | 56 |

   |
| **มาตรการสำคัญ (PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :**  (P = Partnership , I=Investment, R= Regulation, A=Advocacy, B=Building capacity**)****P** : 1. กรมอนามัยร่วมกับภาคีเครือข่าย (ภายในกระทรวงสธ.: สป.-กรมพ.-กรมสบส.-กรมคร.–อย. กระทรวงที่เกี่ยวข้อง: พม. มท. ศธ. อก. พณ. ) 2. กรมอนามัยร่วมกับเครือข่ายนักโภชนาการสังกัดสป/กรมพ./กรมคร./กรมสุขภาพจิต/กระทรวงมหาดไทย/สมาคมนักกำหนดอาหาร 3. พัฒนาตำบลบูรณาการการส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับตำบล Long Term Care (4 พฤติกรรมที่พึงประสงค์ ได้แก่ กิน นอน กิจกรรมทางกาย และดูแลช่องปาก)**I** : 1. ประสานแหล่งเงินทุน (สสส./สปสช./พม./เทศบาล อปท./เอกชน/ชุมชน) เพื่อส่งเสริมประชาชนวัยทำงานให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์  2. กรมอนามัยลงทุนพัฒนาโมเดลระบบเฝ้าระวังด้านพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงานเพื่อจัดทำฐานข้อมูลโดยประสานความร่วมมือกับคณะกรรมการKISS ในการเชื่อมโยงกับระบบ HDC**R** : พื้นที่มีความสามารถในการควบคุม กำกับให้กลุ่มเป้าหมายได้ปฏิบัติตามนโยบายสาธารณะเกี่ยวกับการเข้าถึงอาหารสุขภาพ (Healthy eating)/การดำเนินชีวิตประจำวันที่กระฉับกระเฉง (Active living) /และการเข้าสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี (Environmental health)  **A** : สื่อสารโดยสื่อสาธารณะวงกว้าง TV/ line/Facebook/Youtube/ วิทยุ/สื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ โดยใช้ คลิปวีดีโอ Infographic สำหรับ Ground war สื่อสารโดยสื่อบุคคล เช่น จนท.สธ.(coacher) ผู้นำด้านสุขภาพ (health leader) พระสงฆ์ ตลอดจนแกนนำนักเรียนช่วยกระจายความรู้พฤติกรรมที่พึ่งประสงค์จนดูแล ควบคุมให้ปฏิบัติได้ถูกต้องจนมีดัชนีมวลกายปกติและมีสุขภาพดี**B** : 1. พัฒนาศักยภาพโดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ ผู้รับผิดชอบด้านสุขภาพทั้งในหน่วยงานสาธารณสุข สถานประกอบการ ทั้งภาครัฐและเอกชน เป็นพี่เลี้ยงหรือครู ก ไปขยายผลอบรมผู้นำสุขภาพหรือแกนนำพัฒนาส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เพื่อให้คนไทยหุ่นดี สุขภาพดี 2. สร้างเสริมศักยภาพผู้นำสุขภาพ (health leader) โดยครู ก อบรมผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เพื่อไปกระตุ้นชี้นำ ให้ประชาชนวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และสร้างโอกาสให้เกิดข้อตกลง/วัฒนธรรมองค์กรหรือนโยบายสาธารณะ3 ด้านในพื้นที่ หรืองค์กร |
| **Small Success :** |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **ส่วนกลาง** | 1. จัดทำแนวทางและประชุมเชิงปฏิบัติการประชุมส่งเสริมประชาชนวัยทำงานหุ่นดีสุขภาพดี ให้กับ เขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รพช. และ รพ.สต.2. มีการประชุมเพื่อจัดทำข้อตกลง/มาตรการทางสังคม/นโยบายการส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่3. จัดทำระบบการส่งเสริมสุขภาพของวัยทำงาน4. มีการติดตามการดำเนินการผ่านระบบ social media | 1. ได้มติข้อตกลงในการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์ ในพื้นที่2. วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลค่าดัชนีมวลกาย ดูแนวโน้มของสถานการณ์ผลงาน รายศูนย์อนามัย 13 แห่งตามค่าเป้าเป้าหมายที่ถ่ายระดับและทะเบียน ผู้นำสุขภาพ (health leader)3. มีรายงานกำกับติดตามผ่านระบบนิเทศติดตามของ กรมอนามัย | 1. นำข้อมูลที่ได้จาก การวิเคราะห์/สังเคราะห์มาเพื่อปรับระบบการส่งเสริมสุขภาพของวัยทำงาน2. ทำข้อสรุปการดำเนินงานเป็น 1 หน้ากระดาษ | 1. รายงานสถานการณ์ค่าดัชนีมวลกายปกติแยกตามรายศูนย์อนามัย 13 แห่งและภาพรวมประเทศ(กรมอนามัยรายงาน ให้เขตสุขภาพทราบในระบบตนรวจ ราชการ)2. ร่างนโยบายสาธารณะระดับชาติ Healthy eating/Active living /Environmental health3. สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **เขตสุขภาพ/จังหวัด** | 1. ทีมงานผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด (PM) ในการดำเนินการ2. มีแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์3. มีการทอดถ่ายแผนและสร้างผู้นำสุขภาพ (health leader) | 1. มีนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่หรือข้อตกลงชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์2. มีข้อมูลสถานการณ์ค่าดัชนีมวลกายปกติและทะเบียนผู้นำสุขภาพ (health leader) แยกตามจังหวัด 3. การกำกับติดตาม | 1. มีข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์/สังเคราะห์ มาเพื่อปรับระบบการส่งเสริมสุขภาพของ วัยทำงาน2. มีการกำกับติดตาม | 1. รายงานสถานการณ์ค่าดัชนีมวลกายปกติและทะเบียนผู้นำสุขภาพ (health leader) แยกตามรายจังหวัด และภาพรวมศูนย์(เขตสุขภาพรายงาน รายงานให้ สสจ. ในระบบตรวจราชการ)2. มีนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่หรือข้อตกลงชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์3. สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ |
| **อำเภอ /ตำบล/ระบบบริการ**  | 1. มีแผนปฏิบัติการระดับพื้นที่2. ผู้นำสุขภาพ (health leader) ที่ได้รับการถ่ายทอดมีการดำเนินการตามแนวทางฯในชุมชน3. ชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมพฤติกรรมที่พึ่งประสงค์ | 1. ผู้นำสุขภาพ (health leader) มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ อย่างน้อย 2 ใน 4 (กิน นอน กิจกรรมทางกาย และดูแลช่องปาก)2. มีรายงานกิจกรรมที่ ผู้นำสุขภาพ (health leader) ไปดำเนินการกับชุมชน 3. มีนโยบายสาธารณะระดับพื้นหรือข้อตกลงชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานที่ พึงประสงค์ระดับพื้นที่ อย่างน้อย 1 เรื่อง | 1. ผู้นำสุขภาพ (health leader) มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ครบทั้ง 4 ด้าน (กิน นอน กิจกรรมทางกาย และดูแลช่องปาก)2. วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล ดูแนวโน้มของสถานการณ์ร่วมกับพื้นที่เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่พึ่งประสงค์ | 1. ผู้นำสุขภาพ (health leader) เป็นต้นแบบด้านพฤติกรรมที่พึงประสงค์ครบทั้ง 4 ด้าน (กิน นอน กิจกรรมทางกาย และดูแลช่องปาก)2. ประชาชนยอมรับมติ/ข้อตกลงและนำไปปฎิบัติจริง |
| **วิธีการประเมินผล :**  | รวบรวมผลการดำเนินงานรายไตรมาส โดยส่งหลักฐานผลการดำเนินงานผ่านระบบ social media (line /e-mail) |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | แผนปฏิบัติงาน / สรุปรายงานผู้บริหาร (1 page) / ภาพกิจกรรม/โครงการที่ได้รับการอนุมัติ(ถ้ามี) / รายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ |
| **รายละเอียด****ข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| 2557 | 2558 | 2559 |
| ร้อยละของประชาชน วัยทำงาน อายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ  | ร้อยละ | 54.75(ปชก 7.8 ลค.) | 53.82(ปชก 13.5 ลค.) | 54.08(ปชก 10 ลคณ 9 กย.59)51.44(ปชก 10 ลคณ 8 ตค.59) |

  |
| **ผู้กำกับตัวชี้วัด** | 1. นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย โทรศัพท์ที่ทำงาน 02 590 4049 E-mail : drwachira99@gmail.com2. แพทย์หญิงนภาพรรณ วิริยะอุตสาหกุล ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ โทรศัพท์ 02 590 4328 E-mail : napaphan.v@anamai.mail.go.th |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | สำนักโภชนาการ1. นางกุลพร สุขุมาลตระกูล  โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-4308 โทรศัพท์มือถือ : 0-8631-92962 E-mail : kunpunk11@gmail.com2. นางวสุนธรี เสรีสุชาต กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด สำนักโภชนาการ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-4307  โทรศัพท์มือถือ : 0-8491-62564 E-mail : kunpunk11@gmail.com |
| **หน่วยงานประมวลผล****และจัดทำข้อมูล** | - สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธาณสุข จัดเก็บโดยระบบ HDC- สำนักโภชนาการ กรมอนามัย |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | สำนักโภชนาการ1. นางสาววิภาศรี สุวรรณผล  โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-4308 โทรศัพท์มือถือ : 0-9826-39591 E-mail : nun-123@hotmail.com2. นางสาวสุรีย์รัตน์ พิพัฒน์จารุกิตติ์  โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-4336 โทรศัพท์มือถือ : 0-8307-20930 E-mail : sureerat.pi@anamai.mail.go.th |

**Area Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 10** | ร้อยละของตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 3. อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 9. ภาคีเครือข่ายภาครัฐร่วมดำเนินการ สามารถนำสินค้าและบริการ ของกรมอนามัย ไปดำเนินการและพัฒนาเพื่อใช้ประโยชน์อย่างเหมาะสม |
| **กลุ่ม/ Cluster** | -  |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | **สำนักส่งเสริมสุขภาพ** สำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 1-13 |
| **ค่าเป้าหมาย** | ร้อยละ 100 ของ 200 ตำบลเป้าหมาย |
| **คำนิยาม** | - **ตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม**  **ผ่านเกณฑ์** หมายถึง ตำบลที่มีการดำเนินงานบูรณาการงานด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยใช้เทคนิคการจัดการค่ากลาง และงานสาธารณสุขมูลฐาน**- ตำบลใช้เทคนิคการจัดการค่ากลาง** หมายถึง ตำบลใช้ค่ากลางในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้วยกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ การเฝ้าระวัง/ คัดกรอง การสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การปรับแผนงาน โครงการ และการใช้มาตรการทางสังคม**เกณฑ์การประเมินตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม**

|  |  |
| --- | --- |
| ระดับ | เกณฑ์ดำเนินการ |
| 1 | ศูนย์เขตมีค่ากลางความสำเร็จระดับเขต5 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| 2 | ทุกจังหวัดมีค่ากลางที่คาดหวังและส่งให้พื้นที่ใช้ |
| 3 | ตำบลเป้าหมายมีโครงการบูรณาการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย 2 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| 4 | ตำบลเป้าหมายมีโครงการบูรณาการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย 3 กลุ่มวัยขึ้นไปและอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| 5 | มีการดำนินงานผ่านระดับ 1-4 และเกิดนวัตกรรมสังคม อย่างน้อย 1 เรื่อง |

 |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | 1. พื้นที่ตำบลต้นแบบ ปี 2559 จำนวน 117 ตำบล2. พื้นที่ตำบลต้นแบบใหม่ ปี 2560 ศูนย์เขตละ 8 ตำบล  รวมทั้งสิ้น **ไม่น้อยกว่า 200 ตำบล** |

|  |  |
| --- | --- |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | ศูนย์อนามัย รวบรวมข้อมูลรายงานส่งมายังส่วนกลาง |
| **แหล่งข้อมูล** | ศูนย์อนามัยที่ 1 - 13 |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และ อนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านเกณฑ์ |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนตำบลทั้งหมดที่เข้าร่วมโครงการ |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  | **(A/B) x 100** |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การประเมิน**:5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 - กุมภาพันธ์ 2560)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระดับขั้นตอน****ความสำเร็จ** | **รายละเอียดการประเมิน** | **คะแนน** |
| 1 | อบรมวิทยากร(ครู ก) เทคนิคการใช้ค่ากลาง  | 2 |
| 2 | ศูนย์เขตมีค่ากลางความสำเร็จระดับเขต 5 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม | 1 |
| 3 | ร้อยละ 75 ของจังหวัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบ มีค่ากลางที่คาดหวังและส่งให้พื้นที่ใช้ | 1 |
| 4 | ร้อยละ 100 ของจังหวัดมีค่ากลางที่คาดหวัง และส่งให้พื้นที่ใช้ | 1 |
| **คะแนนรวม** | **5**  |

 |
| 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 - กรกฎาคม 2560) : **ร้อยละของตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลต้นแบบบูรณาการ 5 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| **20** | **40** | **60** | **80** | **100** |
|  |  |  |  |  |

 |
| **มาตรการสำคัญ (PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :** (P = Partnership , I=Investment, R= Regulation, A=Advocacy, B=Building capacity)P : 1) ผลักดันให้เป็นนโยบายในระดับกระทรวง โดยคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนฯโดยประสานกับกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อบูรณาการงานและเกณฑ์การประเมินในตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ 5 กลุ่มวัยอนามัยสิ่งแวดล้อม และตำบล Long term care  2) ประสานเขตสุขภาพ สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อสนับสนุนให้มีการจัดทำค่ากลางที่คาดหวังระดับจังหวัด และบูรณาการหลักสูตรการอบรมนักจัดการสุขภาพระดับอำเภอ พี่เลี้ยงระดับตำบลและ อสม.นักจัดการสุขภาพ**I** :1) กรมอนามัย จัดสรรงบประมาณ เพื่อประชุมคณะอนุกรรมการฯ, อบรมวิทยากรเชี่ยวชาญการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และค่ากลางแก่บุคลากรของกรมอนามัย ศูนย์วิชาการในเขตสุขภาพทั้ง 13 เขต, สนับสนุนการจัดทำค่ากลางความสำเร็จระดับเขต, สนับสนุนการอบรมครู ก เรื่องแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และเทคนิคการจัดการค่ากลาง แก่บุคลากรจากทุกจังหวัด สนับสนุนการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้  2) ประสานเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อสนับสนุนงบประมาณในการอบรมครู ข.ด้านการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ และเทคนิคการใช้ค่ากลางระดับพื้นที่ และประสานองค์กรปกครองท้องถิ่นในการปรับแผนงานโครงการเพื่อให้มีการบูรณาการโครงการจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัยอนามัยสิ่งแวดล้อม และสนับสนุนงบประมาณในการสร้างนวัตกรรมสังคม **R** : ติดตามกำกับการดำเนินงาน เยี่ยมเสริมพลังโดยคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนฯ และรายงานผลการดำเนินงานทุกไตรมาส**B** : พัฒนาศักยภาพวิทยากรเชียวชาญด้านแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และเทคนิคการใช้ค่ากลาง ในระดับเขต(Super Trainer ) กลุ่มเป้าหมายคือ นักวิชาการ จากหน่วยงานวิชาการระดับเขต ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1 - 13 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 – 12 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 - 13 สำนักงานเขตสุขภาพ รวมจำนวน 77 คน และ Super Trainerไปอบรมครู ก. ในระดับจังหวัดทุกจังหวัด กลุ่มเป้าหมายคือ นักวิชาการที่รับผิดชอบงานด้านส่งเสริมสุขภาพ,ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม, ตำบลจัดการสุขภาพ, ตำบลlongterm care และกลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์ จำนวน ประมาณ 300 คน จากนั้น ครู ก ต้องไปพัฒนาศักยภาพ ให้เกิดครู ข เพื่อขยายพื้นที่ตำบลเป้าหมายต่อไป**A** : สื่อสารนโยบาย และสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานแก่จังหวัดในพื้นที่เป้าหมายเรื่องการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และเทคนิคการจัดการค่ากลาง และการสาธารณสุขมูลฐาน โดยผ่าน Super Trainer ,ครู ก. ,ครู ข. และนักวิชาการจากศูนย์อนามัยที่ 1 – 13 สื่อสารผ่านกลุ่มไลน์, copตำบลบูรณาการ,จัดเวทีแลกเปลี่ยนรู้ระหว่างผู้ปฏิบัติงาน ทีมวิทยากรและถอดบทเรียน |
| **Small success** |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| ส่วนกลาง | 1. มีการประชุมคณะ กรรมการขับเคลื่อนตำบลต้นแบบบูรณาฯ เพื่อจัดทำกรอบแนวทางการดำเนินงานระดับเขต และระดับพื้นที่ | 1. ประชุมจัดทำค่ากลางระดับประเทศ โดยคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนฯ และ Supertrainer | 1. คณะกรรมการขับเคลื่อนและSuper trainerส่วนกลาง สนับสนุน ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง | 1. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนการดำเนินงานและถอดบทเรียน |
|  | 2. มีหลักสูตรวิทยากรการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และค่ากลาง (ครู ก) | 2. คณะอนุกรรมการและSuper trainerส่วนกลาง สนับสนุน ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง | 2. มีระบบการติดตาม กำกับ โดยคณะ กรรมการขับเคลื่อนฯการนิเทศงานกรมอนามัย  | 2. คณะอนุกรรมการและSuper trainer ส่วนกลาง สนับสนุน ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง |
|  | 3. อบรมวิทยากรการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และค่ากลาง (ครู ก) 4 ภาค  |  |  |  |

| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 4. มีระบบการกำกับติดตาม โดยการนิเทศงานเยี่ยมเสริมพลังโดยคณะอนุกรรมการฯกรมอนามัย การรายงานผ่านระบบการรายงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ |  |  |  |
| ศูนย์อนามัย | 1. กำหนดตำบลเป้าหมายส่งให้ส่วนกลาง | 1. มีค่ากลางที่คาดหวังระดับจังหวัดและถ่ายทอดให้พื้นที่นำไปใช้ประเมินศักยภาพ/แผนงานโครงการของชุมชน | 1. สนับสุนนองค์ความรู้การดำเนินงานในตำบลต้นแบบและติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง | 1. สนับสุนนองค์ความรู้การดำเนินงานในตำบลต้นแบบและติดตามประมินผล |
| 2. จัดทำค่ากลางความสำเร็จระดับเขตและประกาศถ่ายทอดสู่ระดับจังหวัด | 2. ร่วมกับจังหวัด/พื้นที่อบรมวิทยากรแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ยุทธศาสตร์และเทคนิคการใช้ค่ากลางในระดับพื้นที่ (ครู ข)3. อย่างน้อยร้อยละ 50 ของตำบลเป้าหมายมีโครงการบูรณาการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย 2 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม | 2. อย่างน้อยร้อยละ 60 ของตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับ 3 ขึ้นไป | 2. อย่างน้อยร้อยละ 80 ของตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์การประเมินตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับ 3 ขึ้นไป |
| ตำบลเป้าหมาย |  | 1. มีวิทยากรการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในพื้นที่ (ครู ข)

2. มีการเปิดงานตำบลนำร่อง และดำเนิน งานตามแผนอย่างน้อย ร้อยละ 50 | 1. มีการเปิดงานตำบลนำร่อง และดำเนิน งานตามแผนอย่างน้อย ร้อยละ 602. ผ่านเกณฑ์การประเมินตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับ 3 ขึ้นไป | 1. มีการเปิดงานตำบลนำร่อง และดำเนินงานตามแผนอย่างน้อย ร้อยละ 802. ผ่านเกณฑ์การประเมินตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับ 3 ขึ้นไป |
|  |  | 3. มีโครงการบูรณาการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย 2 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม |  |  |
| **วิธีการประเมินผล :**  | 1. ศูนย์อนามัยประเมินตนเองและรายงานผลมายังส่วนกลาง
2. คณะอนุกรรมการฯและSupertrainerส่วนกลางสุ่มประเมินและเยี่ยมเสริมพลังร่วมกับศูนย์อนามัย
 |
| **หลักฐานอ้างอิง** | 1. แบบบันทึกการเก็บข้อมูล พร้อมภาพกิจกรรม สื่อต่าง ๆ ประกอบ
2. บันทึกการร่วมกิจกรรม/ร่วมประชุมของ Supertrainer ส่วนกลาง

**หมายเหตุ คะแนนของ Supertrainer คือคะแนนของผู้อำนวยการสำนัก/กอง** |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | 1. แนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมินตำบลต้นแบบบูรณาการฯ
2. หลักสูตรการอบรมวิทยากรการใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และค่ากลาง
3. คู่มือการใช้ค่ากลางเพื่อการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัยและ

อนามัยสิ่งแวดล้อม1. ตำราวิวัฒนาการของแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ การจัดการค่ากลาง การบูรณาการ
2. การสร้างนวัตกรรม
 |
| **รายละเอียด****ข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| 2557 | 2558 | 2559 |
| ร้อยละของตำบลต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม | ร้อยละ | - | - | ตำบลที่มีกระบวนการ 117 ตำบล |

 |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธ์ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ

 โทรศัพท์ 02 – 590 42211. นางสาวพิริยา วัฒนารุ่งกานต์ หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

 สำนักส่งเสริมสุขภาพ โทรศัพท์ 02 - 59045541. นางปิยพร เสาร์สาร หัวหน้ากลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์และการวิจัย

 ศูนย์อนามัยที่1 เชียงใหม่ โทรศัพท์ 081 – 7831956 |
| **หน่วยงานประมวลผล****และจัดทำข้อมูล** | สำนักส่งเสริมสุขภาพ  |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางปิยะวรรณ กลิ่นสุคนธ์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ โทร 02 – 59045602. นางสาวระวีวรรณ สำลี สำนักส่งเสริมสุขภาพ โทร 02 - 5904562 |

**Agenda Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 12** | **ระดับความสำเร็จของการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่ระดับบุคคล** |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 4. ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 11. เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง (HPO)12. เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล |
| **กลุ่ม / Cluster** | กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน - HR |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย |
| **คำนิยาม** | * **ความสำเร็จของการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายระดับหน่วยงานสู่ระดับบุคคล** หมายถึง หน่วยงานจัดมีกระบวนการกำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ซึ่งเป็นตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายที่ถ่ายทอดมาจากคำรับรองการปฏิบัติราชการ มีการจัดทำแบบมอบหมายงานระหว่างผู้อำนวยการกับหัวหน้ากลุ่มงาน และระหว่างหัวหน้ากลุ่มงานกับผู้ปฏิบัติงาน รวมถึงมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย เพื่อให้ผลการดำเนินงาน สนับสนุนภารกิจ คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน และบรรลุเป้าประสงค์ตามประเด็นยุทธศาสตร์ คำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัย
* **ตัวชี้วัดระดับบุคคล** หมายถึง ตัวชี้วัดในการทำงานของแต่ละบุคคล ตามบทบาท หน้าที่รับผิดชอบของบุคคลที่สนับสนุนต่อการดำเนินงาน สนับสนุนภารกิจ คำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน และบรรลุเป้าประสงค์ตามประเด็นยุทธศาสตร์ คำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัย
 |
| กลุ่มเป้าหมาย | ข้าราชการในสังกัดกรมอนามัย |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | ทุกหน่วยงานส่งรายงานการประเมินตนเองในระบบ DOC นำหลักฐานขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน |
| แหล่งข้อมูล | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย |
| รายการข้อมูล | - |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | - |
| ระยะเวลาประเมินผล | รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การให้คะแนน :** 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560) และ 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานแต่ละระดับ ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนน** | **ระดับความสำเร็จของ Milestone** |
| **ขั้นตอนที่ 1** | **ขั้นตอนที่ 2** | **ขั้นตอนที่ 3** | **ขั้นตอนที่ 4** | **ขั้นตอนที่ 5** |
| 1 | **🗸** |  |  |  |  |
| 2 | **🗸** | **🗸** |  |  |  |
| 3 | **🗸** | **🗸** | **🗸** |  |  |
| 4 | **🗸** | **🗸** | **🗸** | **🗸** |  |
| 5 | **🗸** | **🗸** | **🗸** | **🗸** | **🗸** |

  |
| วิธีการประเมินผล: 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560) |
| **ขั้นตอน** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **คะแนน** | **แนวทางการประเมินผล** |
| 1 | - หน่วยงานวิเคราะห์และทบทวน ตัวชี้วัดเพื่อเตรียมการถ่ายทอดตัวชี้วัดสู่ระดับกลุ่มงานและรายบุคคลในรูปแบบคณะกรรมการ อาทิกรรมการบริหาร,กรรมการวางแผนและประเมินผล,กรรมการพัฒนาบุคลากร ฯลฯ | 1 | รอบ 5 เดือนแรก (30 พ.ย.59)- เอกสารหลักฐานแสดงการวิเคราะห์ ของหน่วยงานและของกลุ่มงาน  (เอกสารหมายเลข 1,2)- รายงานการประชุม |
| 2 | - หน่วยงานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ โดยในคำรับรองจต้องระบุตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และเกณฑ์การประเมินผลตัวชี้วัด ที่ใช้ประเมินผลได้อย่างชัดเจน เป็นรูปธรรม- หน่วยงานมีการจัดทำแบบมอบหมายงานรายบุคคล | 2 | รอบ 5 เดือนแรก (30 พ.ย.59)- เอกสารคำรับรองการปฏิบัติราชการมีรายละเอียดตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และเกณฑ์การประเมินผล ครบถ้วน - หน่วยงานมีการจัดทำแบบมอบหมายงานรายบุคคล (เอกสารหมายเลข 3) |
| 3 | - มีการสื่อสารตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายผลสำเร็จของงาน ให้กับบุคลากรในหน่วยงานรับทราบและดำเนินการตามตัวชี้วัดที่ได้รับมอบหมาย ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การประชุมของหน่วยงาน หนังสือราชการ เว็บไซต์ ฯลฯ | 3 | - รายงานการประชุมของหน่วยงาน หรือ แจ้งเวียน หรือเว็บไชต์ ฯลฯ |
| 4 | - มีการกำกับติดตามความก้าวหน้าของตัวชี้วัดระดับหน่วยงานและระดับบุคคล | 4 | - หลักฐานแสดงการกำกับติดตาม เช่น  รายงานการประชุม เป็นต้น |
| 5 | - รายงานผลการดำเนินการความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามที่ กพร. กำหนด | 5 | - เงื่อนไข ส่งหลักฐานครบถ้วนภายใน  ระยะเวลาที่ กพร.กำหนด |
| วิธีการประเมินผล: 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| 1 | - หน่วยงานวิเคราะห์และทบทวน ตัวชี้วัดเพื่อเตรียมการถ่ายทอดตัวชี้วัดสู่ระดับกลุ่มงานและรายบุคคล ในรูปแบบคณะกรรมการ อาทิ กรรมการบริหาร กรรมการวางแผนและประเมินผล กรรมการพัฒนาบุคลากร ฯล | 1 | รอบ 5 เดือนหลัง (31 พ.ค.60)- เอกสารหลักฐานแสดงการวิเคราะห์ ของหน่วยงานและของกลุ่มงาน  (เอกสารหมายเลข 1,2)- รายงานการประชุม |
|  | - หน่วยงาน/กลุ่มงาน นำผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของรอบที่ผ่านมา ศึกษา ทบทวน วิเคราะห์และวางกรอบแนวทางเพื่อเตรียมจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล |  | กรอบแนวทางการจัดทำแผนฯ/การดำเนินงาน/รายงานความก้าวหน้า |
| 2 | - หน่วยงานมีการจัดทำแบบมอบหมายงานรายบุคคล | 2 | รอบ 5 เดือนหลัง (31 พ.ค.60)- แบบมอบหมายงาน (เอกสารหมายเลข 3) |
|  | - ถ่ายทอด/ชี้แจง/ทำความเข้าใจให้บุคลากรรับทราบกรอบการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล |  | - สรุปรายงานการประชุม หรือหนังสือแจ้งเวียนที่มีลายมือชื่อผู้รับทราบ หรือหน้าเว็บไซต์ ฯลฯ |
| **ขั้นตอน** | **เกณฑ์การให้คะแนน** | **คะแนน** | **แนวทางการประเมินผล** |
| 3 | - มีการสื่อสารตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายผลสำเร็จของงาน ให้กับบุคลากรในหน่วยงานรับทราบและดำเนินการตามตัวชี้วัดที่ได้รับมอบหมาย ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การประชุมของหน่วยงาน หนังสือราชการ เว็บไซต์ ฯลฯ | 3 | - รายงานการประชุมของหน่วยงาน หรือแจ้งเวียน หรือเว็บไชต์ ฯลฯ |
|  | - จัดทำแผนพัฒนารายบุคคล และจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรภาพรวมของหน่วยงาน |  | 1. ส่งเดือน 31 พ.ค.601.1 จัดทำแผนพัฒนารายบุคคล  (เอกสารหมายเลข 4) 1.2 จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน (เอกสารหมายเลข 5)  |
| 4 | - มีการกำกับติดตามความก้าวหน้าของตัวชี้วัดระดับหน่วยงานและระดับบุคคล | 4 | - หลักฐานแสดงการกำกับติดตาม เช่น รายงาน การประชุม เป็นต้น |
|  | - มีการกำกับติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ |  |  |
| 5 | - รายงานผลการดำเนินการความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ตามที่ กพร. กำหนด | 5 | - เงื่อนไข ส่งหลักฐานครบถ้วนภายในระยะเวลาที่ กพร.กำหนด |
| **มาตรการสำคัญ ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :**  1. วางระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน และสมรรถนะ (Consequence management) ในรูปคณะกรรมการในการพิจารณา และตรวจสอบความสอดคล้องของผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรอง ผลงานตามตัวชี้วัดที่รับมอบหมายรายบุคคล และการเลื่อนขั้นเงินเดือน รวมถึงพิจารณาแผนพัฒนารายบุคคล สายงาน หรือหน่วยงาน2. หัวหน้าหน่วยงานจัดกระบวนการสื่อสารให้หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย และบุคลากรในหน่วยงานทุกคนได้รับทราบเป้าหมายทิศทาง และตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายตามคำรับรองของกรม รวมถึงภารกิจของหน่วยงาน3. จัดเวทีของหน่วยงานเพื่อ3.1 ถ่ายระดับตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายโดย จำแนก วิเคราะห์ภารกิจ/หน้าที่ของกลุ่ม/ฝ่ายในหน่วยงาน และถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองสู่กลุ่ม/ฝ่าย 3.2 ถ่ายระดับตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายจากกลุ่ม/ฝ่ายสู่ปฏิบัติงาน โดยจำแนกตัวชี้วัดตามคำรับรองเป็น แผนงาน/โครงการ/มาตรการ ที่ตอบสนองสัมฤทธิ์ผลของตัวชี้วัด และจัดทำเป็นตัวชี้วัดรายบุคคล และมอบหมายไปยังผู้เกี่ยวข้อง4. วางระบบในการติดตามกำกับ และสะท้อนผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ เช่น การรายงาน การประชุมติดตามกำกับ การนำเสนอผลการดำเนินงาน เป็นต้น |
| **Small Success :** |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
|  | - วางระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน และสมรรถนะ (Consequence management) - รายงานผลการวางระบบการบริหารผลการปฏิบัติงานและสมรรถนะ | - ตรวจสอบความสอดคล้องของผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรอง ผลงานตามตัวชี้วัดที่รับมอบหมายรายบุคคล และการเลื่อนเงินเดือน ครั้งที่ 1 รวมถึงพิจารณาแผนพัฒนารายบุคคล สายงาน หรือหน่วยงาน | - ทบทวนวางระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน และสมรรถนะ (Consequence management | - ตรวจสอบความสอดคล้องของผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรอง ผลงานตามตัวชี้วัดที่รับมอบหมายรายบุคคล และการเลื่อนเงินเดือน ครั้งที่ 2 รวมถึงพิจารณาแผนพัฒนารายบุคคล สายงาน หรือหน่วยงาน |
| ผู้กำกับตัวชี้วัด | ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ โทรศัพท์: 0 2590 4081-2 |
| ผู้ประสานงานตัวชี้วัด  | 1. นางสาววาสนา สงวนหมู่ โทรศัพท์: 0 2590 40792. นางสาวประภาภัส อัมรี โทรศัพท์: 0 2590 40913. นายพงษ์เทพ เจริญสวัสดิ์ โทรศัพท์: 0 2590 4043 |
| หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล  | กองการเจ้าหน้าที่ |
| ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน | 1. นายพงษ์เทพ เจริญสวัสดิ์ โทรศัพท์: 0 2590 40432. นางสาววาสนา สงวนหมู่ โทรศัพท์: 0 2590 40793. นางสาวประภาภัส อัมรี โทรศัพท์: 0 2590 4091 |

**เอกสารหมายเลข 1**

**แบบวิเคราะห์การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานลงสู่ระดับกลุ่มงาน**

**ความเชื่อมโยงการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานลงสู่ระดับกลุ่มงาน**

|  |
| --- |
| **ชื่อหน่วยงาน ..............................** |
| **ลำดับ** | **ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน** | **เป้าหมาย** | **ตารางผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด(ชื่อกลุ่มงาน)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **A** | **B** | **C** | **….** | **….** | **….** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ ตารางผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดให้ใส่เครื่องหมาย 🗸 เพื่อระบุกลุ่มงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด

 (ลงชื่อ) ................................................ ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์

 (.................................................)

 วันที่ ..........................................

**เอกสารหมายเลข 2**

**แบบวิเคราะห์การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับกลุ่มงานลงสู่ระดับบุคคล**

**ความเชื่อมโยงการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับกลุ่มงานลงสู่ระดับบุคคล**

|  |
| --- |
| **ชื่อหน่วยงาน .............................. ชื่อกลุ่มงาน ....................................** |
| **ลำดับ** | **ตัวชี้วัดระดับกลุ่มงาน** | **เป้าหมาย** | **ตารางผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด (ชื่อผู้รับผิดชอบ)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **A** | **B** | **C** | **….** | **….** | **….** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ ตารางผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดให้ใส่เครื่องหมาย 🗸 เพื่อระบุชื่อผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

 (ลงชื่อ) ................................................ ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์

 (.................................................)

 วันที่ ..........................................

**เอกสารหมายเลข 3**

**แบบมอบหมายงาน**

**ชื่อผู้รับการประเมิน** ................................................... **ตำแหน่ง**........................................................

**สังกัด** ...........................................................................................................................................................

**ชื่อผู้ประเมิน** .............................................................. **ตำแหน่ง**.........................................................

**รอบการประเมิน □** รอบที่ 1 1 ตุลาคม ..…… ถึง 31 มีนาคม………. □ รอบที่ 2 1 เมษายน ….… ถึง 30 กันยายน .……...

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **งาน** | **ตัวชี้วัด** | **แหล่งที่มาตัวชี้วัด** | **เป้าหมาย** | **น้ำหนัก** | **ระยะเวลาแล้วเสร็จ** |
| **คำรับรองการปฏิบัติราชการ** | **ยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย** | **ยุทธศาสตร์ของสำนัก/กอง/ศูนย์****หรือเทียบเท่า** | **งาน/ภารกิจ ตามหน้าที่ความ****รับผิดชอบ** |
|  |  | **(A)** | **(B)** | **(C)** | **(D)** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** ช่อง (A) กำหนดให้ระบุรหัสตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน

 กรณีที่ไม่ใช่ตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ให้ใส่เครื่องหมาย 🗸 ช่อง (B) หรือ (C) หรือ (D)

 (ลงชื่อ)...........................................ผู้มอบหมาย (ลงชื่อ)...........................................ผู้รับมอบหมาย

 ( ) ( )

วันที่ .............................................. วันที่ ............................................

เอกสารหมายเลข 4

**แผนพัฒนารายบุคคล**

ชื่อ - สกุล ……………………………............…..…… ผู้รับการพัฒนา ตำแหน่ง ………....……………………. ระดับ……………….……………...

หน่วยงาน………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................

ปีงบประมาณ………………………………….………………………………………………………………………..

**รอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่จะพัฒนา □** รอบที่ 1 □ รอบที่ 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อความรู้/ทักษะ/สมรรถนะ****ที่ต้องได้รับการพัฒนา****(ระบุเลขรหัสเพียงหัวข้อเดียว)****(A)** | **หัวข้อ/ประเด็น/เรื่องที่จะพัฒนา****(โครงการ/กิจกรรม)****(B)** | **วิธีการพัฒนา****(C)** | **ระยะเวลาที่พัฒนา****(D)** | **ผลการพัฒนา****(E)** |
| ความรู้ |  |  |  |  | ผลการพัฒนาอยู่ในระดับ | ลงนามผู้ประเมิน |
| ทักษะ |  | 1 | 2 | 3 | 4 | ............................ |
| สมรรถนะ |  |  |  |  |  |
| ความรู้ |  |  |  |  | ผลการพัฒนาอยู่ในระดับ | ลงนามผู้ประเมิน |
| ทักษะ |  | 1 | 2 | 3 | 4 | ............................ |
| สมรรถนะ |  |  |  |  |  |
| ความรู้ |  |  |  |  | ผลการพัฒนาอยู่ในระดับ | ลงนามผู้ประเมิน |
| ทักษะ |  | 1 | 2 | 3 | 4 | ............................ |
| สมรรถนะ |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ 1. **ช่อง (A)** ความรู้ หรือ ทักษะ หรือ สมรรถนะ ที่จะพัฒนาเพียง 1 หัวข้อ

 โดยระบุเป็นเลขรหัส ตามเอกสาร "การกำหนดเลขรหัสสำหรับรายละเอียดการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล"

 2. **ช่อง (B)** ระบุชื่อหลักสูตรหรือกิจกรรมหรือโครงการที่ใช้ในการพัฒนาความรู้ ทักษะ หรือสมรรถนะที่ระบุในช่อง (A)

3. ระดับการพัฒนาแบ่งออกเป็น 4 ระดับ ดังนี้ ระดับ 1: ควรพัฒนาต่อ ระดับ 2: พอใช้ ระดับ 3: ดี ระดับ 4: ดีกว่า

 ที่คาดหวัง ทั้งนี้ ขอให้ผู้ประเมินใส่เครื่องหมาย 🗸 ในระดับที่เห็นสมควร

 4. ส่งให้กองการเจ้าหน้าที่พร้อมกับแบบมอบหมายงานในรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่จะพัฒนา

|  |  |
| --- | --- |
|  **ลงชื่อผู้รับการพัฒนา** ................................... ( )  วันที่………………………………… | **ลงชื่อผู้ประเมินผลการพัฒนารายบุคคล**..................................... ( ) ตำแหน่ง ................................................. วันที่………………………………………… |

**เอกสารหมายเลข 5**

**แผนพัฒนาบุคลากร (สำหรับหน่วยงาน)**

**หน่วยงาน ....................................................... ปีงบประมาณ ……………………………………………………………………..**

**รอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่จะพัฒนา □** รอบที่ 1 □ รอบที่ 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **การอบรม/โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม****ที่จะพัฒนา****(โครงการ/กิจกรรม)****(A)** | **ความรู้/ทักษะ/สมรรถนะ****ที่ได้รับการพัฒนา****(ระบุเลขรหัส)****(B)** | **วัตถุประสงค์****(C)** | **แผนการพัฒนา** | **ผลการพัฒนา** |
| **กลุ่ม****เป้าหมาย****(D)** | **ระยะเวลาดำเนินการ****(E)** | **งบ****ประมาณ****(F)** | **ประเภทและ****จำนวน****ผู้เข้าร่วม****(G)** | **ระยะเวลา****ดำเนินการ****(H)** | **งบประมาณ ที่ใช้จริง****(I)** |
|  | ความรู้ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทักษะ |  |
| สมรรถนะ |  |
|  | ความรู้ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทักษะ |  |
| สมรรถนะ |  |
|  | ความรู้ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทักษะ |  |
| สมรรถนะ |  |

**หมายเหตุ 1. ช่อง (A) โปรดระบุชื่อการอบรม/โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรมที่จะพัฒนาให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน**

 **2. ช่อง (B) โปรดระบุเลขรหัสสำหรับความรู้ ทักษะ หรือสมรรถนะ ที่ได้รับการพัฒนาจากการอบรม/โครงการ/**

 **หลักสูตร/กิจกรรมที่ระบุในช่อง (A)**

 **3. ส่งให้กองการเจ้าหน้าที่พร้อมกับแบบมอบหมายงานในรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่จะพัฒนา**

 **ลงนามหัวหน้าหน่วยงาน**

 **.....................................**

 **( )**

 **วันที่ …………………………………….**

***(ในการนำ แบบฟอร์มเอกสารหมายเลข 1-5 ไปใช้ โปรดจัดวางตามแนวนอน (Landscape) )***

**Function Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 13** | ร้อยละของการรับรู้เรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 4. ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 12. เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล |
| **กลุ่ม/cluster** | กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน - HR |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย  |
| **คำนิยาม** | - การสำรวจความคิดเห็น Internal Integrity and Transparency Assessment ( IIT) ประเมินจากความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานภาครัฐ ที่มีต่อการดำเนินงานบนพื้นฐานของข้อเท็จจริงในการดำเนินงานของหน่วยงาน แบ่งเป็น 2 องค์ประกอบ คือ วัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร (Integrity Culture) และคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน (Work Integrity)  |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย  |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. หน่วยงานเจ้าภาพหลัก จัดเก็บข้อมูลหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการตามรายละเอียดการประเมิน รอบ 5 เดือนแรก2. หน่วยงานเจ้าภาพประมวลผลและจัดส่งสรุปการรายงานผลในภาพรวมให้หน่วยงานรับทราบ ในรอบ 5 เดือนหลัง |
| **แหล่งข้อมูล** | จากหน่วยงานเจ้าภาพ (กองการเจ้าหน้าที่)  |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การประเมิน :**5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560) พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานแต่ละระดับ ดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระดับ** | **รายละเอียดการประเมิน** | **คะแนน** |
| 1 | - สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ แจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบและผู้ประสานงาน อย่างน้อย จำนวน 2 คนให้หน่วยงานเจ้าภาพและส่งผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานเข้าอบรมเรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส | 1 |
| 2 | **ดำเนินการระดับ 1 และ**- สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ วางแผนสื่อสาร หรือจัดกิจกรรมสนับสนุนการรับรู้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสให้บุคลากรในหน่วยงานรับทราบ | 2 |
| 3 | **ดำเนินการระดับ 1 - 2 และ**- สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ ดำเนินงานตามแผนดำเนินการตามแผน และแสดงให้เห็นว่าทุกคนในองค์กร รับทราบในเรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (Internal Integrity and Transparency Assessment : IIT) | 3 |
| 4 | **ดำเนินการระดับ 1 – 3 และ**- สำรวจและจัดเก็บแบบประเมินฯ จากบุคลากรในหน่วยงาน ครบตามเป้าหมาย รวมถึงจัดส่งแบบประเมินฯ ให้หน่วยงานเจ้าภาพ ภายในเวลาที่กำหนด ครบทุกคนในหน่วยงาน | 4 |
| 5 | **ดำเนินการระดับ 1 - 4 และ**- สรุปผลและรายงานผลการดำเนินงานในระบบศูนย์ติดตามผลปฏิบัติงาน กรมอนามัย (DOC)  | 5 |

 |
| 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560)  ร้อยละของการรับรู้เรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของบุคลากรในหน่วยงาน

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| ร้อยละ 60 | ร้อยละ 65 | ร้อยละ 70 | ร้อยละ 75 | ร้อยละ 80 |

 |
| **มาตรการสำคัญที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล:**1. หน่วยงานเจ้าภาพจัดอบรมพัฒนาครู ก เรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ให้ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงาน ของสำนัก/กอง/ศูนย์ฯ2. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานของสำนัก/กอง/ศูนย์ฯ สื่อสารทำความเข้าใจเรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสให้กับบุคลากรในหน่วยงาน เช่น การจัดอบรม การจัดนิทรรศการ ฯลฯ3. หน่วยงานจัดกิจกรรมสร้างกระแส สนับสนุนให้เกิดการรับรู้คุณธรรมและความโปร่งใส เช่น การรณรงค์ การจัดมหกรรม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ฯลฯ4. ตรวจสอบ/สอบทานความรู้ ความเข้าใจในแนวทางการรับรู้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส |
| **Small success :**

|  |  |
| --- | --- |
| รอบ 3 เดือน | 1. สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ กำหนดผู้รับผิดชอบและผู้ประสานงาน อย่างน้อย 2 คน ของหน่วยงาน2. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานของหน่วยงานเข้าอบรมเรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส3. วางแผนการสื่อสารรณรงค์ หรือจัดกิจกรรมให้เกิดการรับรู้ของบุคลากรในหน่วยงาน |
| รอบ 6 เดือน | 1. สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ ดำเนินการตามแผน และตรวจสอบ/สอบทานความรู้ ความเข้าใจ2. หน่วยงานดำเนินการสำรวจและจัดเก็บแบบประเมินฯ จากบุคลากรในหน่วยงาน ครบตามเป้าหมาย และจัดส่งให้หน่วยงานงานเจ้าภาพหลัก |
| รอบ 9 เดือน | 1. หน่วยงานเจ้าภาพ (กองการเจ้าหน้าที่) ดำเนินการประมวลผลและจัดส่งผลการประมวลผลให้หน่วยงานรับทราบ |
| รอบ 12 เดือน | 1. สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ รับทราบผลการรับรู้เรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน |

 |
| **วิธีการประเมินผล :**  | รอบ 5 เดือนแรก : หน่วยงานดำเนินการตามรายละเอียดการประเมิน 5 ระดับ รอบ 5 เดือนหลัง : ประเมินจากผลการรับรู้เรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของ บุคลากรในหน่วยงาน โดยหน่วยงานเจ้าภาพประมวลผลและจัดส่งผล การประมวลให้หน่วยงานรับทราบ |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | แบบการสำรวจความคิดเห็น Internal Integrity and Transparency Assessment : IIT (กรมอนามัย จัดทำเพื่อประเมินให้ครอบคลุมบุคลากรทุกคน) |
| **รายละเอียด****ข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| 2557 | 2558 | 2559 |
| ผลการสำรวจความคิดเห็น Internal Integrity and Transparency : IIT(ภาพรวมของกรมอนามัย) สำรวจโดย ป.ป.ท. | ร้อยละ | - | 64.51 | (รอผลจาก ป.ป.ท.) |

  |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ 2. นางสาวดวงพร หวานแก้ว นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ3. นางสาวทิพวรรณ พูลเอียด นักทรัพยากรบุคคล  โทรศัพท์ : 02 590 4036 โทรสาร : 02 591 8205 กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กองการเจ้าหน้าที่  |
| **หน่วยงานประมวลผล****และจัดทำข้อมูล** | กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กองการเจ้าหน้าที่ โทรศัพท์ : 02 590 4036 โทรสาร : 02 591 8205 E-mail : ethics@anamai.mail.go.th |
| **ผู้รับผิดชอบรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางสาวดวงพร หวานแก้ว นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ2. นางสาวทิพวรรณ พูลเอียด นักทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ : 02 590 4036 โทรสาร : 02 591 8205 |

**Function Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 14** | ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย (Integrity and Transparency Assessment : ITA) เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment: EBIT) |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 4. ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 12. เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล |
| **กลุ่ม/cluster** | กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน - HR |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย  |
| **คำนิยาม** | * **การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัย** (Integrity and Transparency Assessment : ITA) เฉพาะหลักฐาน เชิงประจักษ์ (Evidence Based)  ประเมินจากข้อมูลเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ ของหน่วยงานบนพื้นฐานของข้อเท็จจริงในการดำเนินงานของหน่วยงาน แบ่งเป็น 2 องค์ประกอบ คือ ความโปร่งใส (Transparency) และวัฒนธรรมคุณธรรมในองค์กร (Integrity Culture)
 |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย  |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. หน่วยงานจัดตั้งคณะกรรมการประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EBIT) ของหน่วยงาน **(จะต้องมีบุคคลภายนอก/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมเป็นคณะกรรมการอย่างน้อย 1 คน)** เพื่อตรวจประเมินแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ฯ และเอกสารหลักฐาน ที่เกี่ยวข้อง2. หน่วยงานประเมินตนเองเพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานเกิดความโปร่งใสตรวจสอบได้ ตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) ซึ่งมีประเด็นคำถามทั้งหมด 7 ประเด็น หลัก ดังนี้ 2.1 การให้และเปิดเผยข้อมูลในการจัดซื้อจัดจ้าง 2.2 มาตรฐานการปฏิบัติงาน 2.3 ความเป็นธรรม/ไม่เลือกปฏิบัติ 2.4 การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 2.5 การเข้าถึงข้อมูลตามภารกิจของหน่วยงาน 2.6 การตอบสนองข้อร้องเรียน 2.7 การต่อต้านการทุจริตในองค์กร3. จัดส่งหลักฐานอ้างอิงประกอบการตอบแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์  (Evidence Based) ให้เจ้าภาพ ภายในเวลาที่กำหนด ดังนี้  - หน่วยงานส่วนกลางให้จัดส่งหลักฐานอ้างอิงให้หน่วยงานเจ้าภาพหลัก  (กองการเจ้าหน้าที่)  - หน่วยงานที่ตั้งในส่วนภูมิภาคเก็บหลักฐานอ้างอิงไว้ที่หน่วยงานต้นสังกัด4. เจ้าภาพหลักและคณะกรรมการกลาง (ตามที่กรมแต่งตั้ง) มีสิทธิ์เรียกดูเอกสารหลักฐานของหน่วยงานเพิ่มเติมตามความเหมาะสม5. เจ้าภาพหลักและคณะกรรมการกลาง (ตามที่กรมแต่งตั้ง) อาจมีการลงพื้นที่ เพื่อตรวจสอบเอกสารหลักฐานของหน่วยงานเพิ่มเติมตามความเหมาะสม |
| **แหล่งข้อมูล** | หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย  |
| **รายการข้อมูล 1** | แบบประเมิน Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
|  **เกณฑ์การประเมิน :** ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ร้อยละ 5 ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| 50 คะแนน | 55 คะแนน | 60 คะแนน | 65 คะแนน | 70 คะแนน |

 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับ 1** | **ระดับ 2** | **ระดับ 3** | **ระดับ 4** | **ระดับ 5** |
| 70 คะแนน | 75 คะแนน | 80 คะแนน | 85 คะแนน | 90 คะแนน |

**โดย ระดับคะแนนการประเมิน**คุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย  เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment: EBIT **แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้**

|  |  |
| --- | --- |
| **80–100 คะแนน** | มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานสูงมาก |
| **60–79.99 คะแนน** | มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานสูง |
| **40–59.99 คะแนน** | มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานปานกลาง |
| **20–39.99 คะแนน** | มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานต่ำ |
| **0–19.99 คะแนน** | มีระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานต่ำมาก |

  |
| **มาตรการสำคัญที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :**1. สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ ตั้งคณะทำงาน และผู้รับผิดชอบการขับเคลื่อนการประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EBIT) ของหน่วยงาน และคณะกรรมการกลางการประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EBIT) 2. กรมอนามัย โดยกองการเจ้าหน้าที่ประชุมชี้แจงสร้างความรู้ความเข้าใจให้หน่วยงานรับทราบเกณฑ์การคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย (Integrity and Transparency Assessment : ITA) เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment: EBIT)3. สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ ประกาศนโยบายเกี่ยวกับความโปร่งใส การเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันการทุจริต4. สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ ประเมินตนเองตามแนวทาง การประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EBIT) และปรับปรุงกระบวนการให้สอดคล้อง5. คณะทำงานของสำนัก/กอง/ศูนย์ฯ สำรวจกระบวนการภายใน (Internal survey) |
| **Small success :**

|  |  |
| --- | --- |
| รอบ 3 เดือน | 1. หน่วยงานจัดตั้งคณะทำงานประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EBIT) ของหน่วยงาน2. หน่วยงานส่งตัวแทนเจ้าหน้าที่และตัวแทนคณะกรรมการของหน่วยงานเข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังการชี้แจงจากหน่วยงานเจ้าภาพหลัก (กองการเจ้าหน้าที่)3. หน่วยงานทบทวนเกณฑ์การประเมิน และจัดทำแผนสื่อสาร และสนับสนุนการจัดกิจกรรม |
| รอบ 6 เดือน | 1. หน่วยงานประเมินตนเองเพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดความโปร่งใสตรวจสอบได้ ตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) และจัดส่งหลักฐานอ้างอิงประกอบการตอบแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) ให้เจ้าภาพ2. คณะทำงานประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EBIT) ของหน่วยงานทำการสำรวจภายใน (Internal survey) และให้ข้อเสนอ/โอกาสพัฒนาในการปรับปรุงกระบวนการ |
| รอบ 9 เดือน | 1. หน่วยงานประเมินตนเองเพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดความโปร่งใสตรวจสอบได้ ตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) และจัดส่งหลักฐานอ้างอิงประกอบการตอบแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) ให้เจ้าภาพ2. คณะกรรมการกลางตรวจสอบแบบประเมินตนเองของหน่วยงาน ส่งผลการประเมินมายังหน่วยงานเจ้าภาพ |
| รอบ 12 เดือน | 1. หน่วยงานเจ้าภาพ (กองการเจ้าหน้าที่) ส่งผลคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยเฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment: EBIT ของแต่ละหน่วยงาน |

 |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | 1. แบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment: EBIT2. ตารางคิดคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัย เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment: EBIT  |
| **รายละเอียด****ข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| 2557 | 2558 | 2559 |
| ระดับคุณธรรมและและความโปร่งใสการดำเนินงาน เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์ (ภาพรวมของกรมอนามัย ประเมินโดย สำนักงาน ป.ป.ท.)  | คะแนน | - | 88.37 | อยู่ระหว่างประมวลผลจากสำนักงาน ป.ป.ท. |

  |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่2. นางสาวดวงพร หวานแก้ว นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ3. นางสาวทิพวรรณ พูลเอียด นักทรัพยากรบุคคล  โทรศัพท์ : 02 590 4036 โทรสาร : 02 591 8205 |
| **หน่วยงานประมวลผล****และจัดทำข้อมูล** | กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กองการเจ้าหน้าที่โทรศัพท์ : 02 590 4036 โทรสาร : 02 591 8205E-mail : ethics@anamai.mail.go.th |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางสาวดวงพร หวานแก้ว นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ2. นางสาวทิพวรรณ พูลเอียด นักทรัพยากรบุคคล  โทรศัพท์ : 02 590 4036 โทรสาร : 02 591 8205 |

**บัญชีประเด็นคำถามตามแบบสำรวจใช้หลักฐานเชิงประจักษ์**

**(Evidence-based Integrity &Transparency Assessment)**

**สำหรับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2560**

|  | **ประเด็นคำถาม** | **คะแนน** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **การให้และเปิดเผยข้อมูลในการจัดซื้อจัดจ้าง (รวม 25 คะแนน)** |  |
| **EB1** | **หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างอย่างไร**  | **(5)** |
|  | 1) มีการประกาศเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560  (ภายในระยะเวลา 30 วัน หลังวันเริ่มต้นปีงบประมาณของหน่วยงาน) หรือไม่ | 2.5 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน หรือ Print Screen จากเว็บไซต์ของหน่วยงานที่ได้แสดงว่ามีการประกาศเผยแพร่แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 (ภายในระยะเวลา 30 วัน ทำการ หลังจากที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2560)*  |   |
|  | 2) มีการเผยแพร่ข้อมูลอย่างเป็นระบบเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ต่อไปนี้ หรือไม่  | 2.5 |
|  |  2.1 ชื่อโครงการ (0.5) |   |
|  |  2.2 งบประมาณ (0.5) |  |
|  |  2.3 ผู้ซื้อซอง (0.5) |  |
|  |  2.4 ผู้ยื่นซอง (0.5) |  |
|  |  2.5 ผู้ได้รับคัดเลือก (0.5) |  |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน หรือ Print Screen จากเว็บไซต์ของหน่วยงานที่ได้แสดงข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 (โครงการที่ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว ณ วันที่หน่วยงานได้จัดส่งข้อมูลตามแบบ EBIT ให้กับผู้ประเมิน)*  |  |
| **EB2**  | **ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 หน่วยงานของท่านมีการดำเนินงานเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการให้สาธารณชนทราบโดยผ่านเว็บไซต์หรือสื่ออื่นๆ อย่างไร**  | **(10)** |
|  | 1) มีการประกาศเผยแพร่การจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการล่วงหน้าไม่น้อยกว่าระยะเวลาตามที่ กฎหมาย ของแต่ละหน่วยงานกำหนด หรือไม่  | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน Print Screen เอกสารจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน*  |   |
|  | 2) มีการประกาศเผยแพร่หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละ โครงการ หรือไม่  | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน Print Screen เอกสารจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน*  |   |
|  | 3) มีการประกาศวิธีการคำนวณราคากลางของแต่ละโครงการ หรือไม่  | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน Print Screen เอกสารจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน*  |   |
|  | 4) มีการประกาศรายชื่อผู้เสนอราคา/งานที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกแต่ละโครงการ หรือไม่  | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน Print Screen เอกสารจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน*  |   |
|  | 5) มีการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละโครงการ พร้อมระบุวิธีการจัดซื้อจัดจ้างและเหตุผลที่ใช้ ในการตัดสินผลการจัดซื้อจัดจ้าง หรือไม่  | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน Print Screen เอกสารจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน*  |   |
| **EB3** | **การวิเคราะห์ การพัฒนาแผน และกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง** | **(10)** |
|  | 1) มีการจัดทำรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 หรือไม่ | 2.5 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้* |   |
|  |  *- รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560* |   |
|  |  *- รายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ที่แสดงหัวข้อเกี่ยวกับสรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง* |   |
|  | 2) มีการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 หรือไม่ | 2.5 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐานรายงานการวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559*  |   |
|  | 3) มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ในลักษณะดังต่อไปนี้  หรือไม่ |  |
|  |  3.1) ร้อยละของจำนวนโครงการจำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 | 1.25 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐานรายงานการวิเคราะห์*  |   |
|  |  3.2) ร้อยละของจำนวนงบประมาณจำแนกตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ  พ.ศ. 2559 | 1.25 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐานรายงานการวิเคราะห์*  |   |
|  | 4) มีการปรับปรุงการดำเนินงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ตามรายงาน การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างในปีที่ผ่านๆมา หรือไม่ | 2.5 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- รายงานแสดงสิ่งที่ปรับปรุงการดำเนินงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559*  |   |
|  |  *- ข้อมูลแสดงการปรับปรุงการดำเนินงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559*  |   |
| **2** | **มาตรฐานการปฏิบัติงาน (รวม 5 คะแนน)** |  |
| **EB4**  | **การดำเนินงานตามคู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก** | **(5)** |
|  | 1) หน่วยงานของท่านมีแนวทางการปฏิบัติงานหรือคู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานตาม  ภารกิจหลัก หรือไม่ | 2.5 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- บันทึก/หนังสือสั่งการแนวทางการปฏิบัติงาน*  |   |
|  |  *- คู่มือการปฏิบัติงาน/คู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน*  |   |
|  | 2) หน่วยงานของท่านมีรายงานผลการปฏิบัติงานตามแนวทางการปฏิบัติงานหรือคู่มือกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก หรือไม่ | 2.5 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐานรายงานผลการปฏิบัติงานตามแนวทางการปฏิบัติงานหรือคู่มือกำหนดมาตรฐาน*  *การปฏิบัติงาน*  |   |
| **3** | **ความเป็นธรรม/ไม่เลือกปฏิบัติ (รวม 5 คะแนน)** |  |
| **EB5**  | **ความเป็นธรรมในการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก** | **(5)**  |
|  | 1) หน่วยงานของท่านมีระบบ เกณฑ์ หรือเครื่องมือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักที่มีความ เป็นธรรม/ไม่เลือกปฏิบัติเป็นมาตรฐานเดียวกัน โปร่งใสและมีประสิทธิภาพ หรือไม่  (เช่น มีเกณฑที่ชัดเจนเพื่อลดการใช้ดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ มีระบบการให้บริการออนไลน์  มีระบบบัตรคิว เป็นต้น) | 1.5 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- เอกสารคู่มือ - บัตรคิวการให้บริการ* |   |
|  |  *- ทะเบียนควบคุมการให้บริการรับเรื่อง - เกณฑ์ลดการใช้ดุลพินิจของเจ้าหน้าที่* |   |
|  | 2) หน่วยงานของท่านมีการแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก อัตราค่าบริการ (ถ้ามี)  และระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการให้ผู้ใช้บริการ หรือให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบอย่างชัดเจน  หรือไม่ | 1.5 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงาน - แนวทางการปฏิบัติงาน - คู่มือการให้บริการ* |   |
|  |  *- Print Screen แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือคู่มือการปฏิบัติงานจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน* |   |
|  | 3) หน่วยงานของท่านมีระบบการป้องกันหรือการตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ ในภารกิจหลัก หรือไม่ | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- ระบบการป้องกันหรือการตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่*  |   |
|  |  *- ระเบียบ/ข้อบังคับ ที่บังคับใช้ต่อผู้ที่ละเว้นการปฏิบัติหน้าที่*  |   |
| **4** | **การมีส่วนร่วม (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติราชการตามภารกิจหลัก****ของหน่วยงาน) (รวม 15 คะแนน)** |  |
| **EB6**  | **ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติราชการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน** |  (**15)** |
|  | 1) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการหรือการ ปรับปรุงแก้ไขพัฒนาการปฏิบัติราชการในภารกิจหลัก หรือไม่ | 3 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- รายงานการประชุม*  |   |
|  |  *- รายงานการประชุมที่ระบุรายชื่อและรายละเอียดความคิดเห็นของบุคคล/หน่วยงานผู้มีส่วนได้* *ส่วนเสีย*  |   |
|  | 2) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน/โครงการหรือปรับปรุงแก้ไขพัฒนาการ ปฏิบัติราชการในภารกิจหลัก หรือไม่ | 3 |
|  | **คำอธิบาย** แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้  |   |
|  |  - โครงการ - รายงานการประชุม |   |
|  |  - รายงานสรุปการร่วมจัดทำแผน/โครงการ - ภาพถ่ายกิจกรรมการร่วมจัดทำแผน/โครงการ |   |
|  | 3) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมดำเนินการตามโครงการหรือปรับปรุงแก้ไขพัฒนาการปฏิบัติ ราชการในภารกิจหลัก หรือไม่ | 3 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |  |
|  |  *- โครงการ - รายงานการประชุม* |   |
|  |  *- รายงานสรุปการร่วมจัดทำแผน/โครงการ - ภาพถ่ายกิจกรรมการร่วมจัดทำแผน/โครงการ* |   |
|  | 4) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมตรวจสอบติดตามประเมินผลโครงการหรือประเมินผลการ ปรับปรุงแก้ไขพัฒนาการปฏิบัติราชการในภารกิจหลัก หรือไม่ | 3 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |  |
|  |  *- รายงานประเมินผล - รายงานติดตามผลการดำเนินงาน* |  |
|  |  *- ภาพถ่ายกิจกรรมความก้าวหน้าในการดำเนินโครงการ*  |  |
|  | 5) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไขพัฒนาโครงการในภารกิจหลักอย่าง ต่อเนื่องเมื่อสิ้นสุดโครงการ หรือไม่ | 3 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- รายงานผลการดำเนินงาน*  |   |
|  |  *- รายงานการประชุม*  |   |
| **5** | **การเข้าถึงข้อมูลตามภารกิจหลักของหน่วยงาน (รวม 10 คะแนน)** |  |
| **EB7**  | **หน่วยงานของท่านมีช่องทางที่ให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลตามภารกิจหลักต่อไปนี้ หรือไม่** | **(10)** |
|  | 1) มีหน่วยประชาสัมพันธ์ ณ ที่ทำการของหน่วยงาน หรือไม่ | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- โครงสร้างหน่วยงาน - แผนผังการปฏิบัติงาน - คำสั่งการปฏิบัติงาน* |   |
|  | 2) มีข้อมูลตามภารกิจหลักตามที่กฎหมายกำหนดทางเว็บไซต์ของหน่วยงานหรือสื่อสังคม  (Social Media) หรือไม่ | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน Print Screen เอกสารเผยแพร่บนเว็บไซต์หรือสื่อสังคมของหน่วยงาน*  |   |
|  | 3) มีระบบการให้ข้อมูลตามภารกิจหลักผ่านหมายเลขโทรศัพท์เฉพาะหรือระบบ Call Center  โดยมีระบบตอบรับอัตโนมัติหรือมีเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานให้บริการข้อมูลตลอดเวลาทำการของ หน่วยงาน หรือไม่ | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- ระบุหมายเลขโทรศัพท์เฉพาะหรือหมายเลข Call Center*  |   |
|  |  *- บรรจุอยู่ในโครงสร้างหน่วยงาน*  |   |
|  |  *- แผนผังการปฏิบัติงาน*  |   |
|  |  *- คำสั่งการปฏิบัติงาน* |   |
|  | 4) มีการเผยแพร่ข้อมูลตามภารกิจหลักทางสื่อต่อไปนี้ หรือไม่  | 4 |
|  |  4.1 หนังสือพิมพ์ |   |
|  |  4.2 วารสาร |  |
|  |  4.3 จุลสาร |   |
|  |  4.4 แผ่นพับอย่างน้อย 2 ช่องทาง |   |
|  |  4.5 โทรทัศน์ |   |
|  |  4.6 วิทยุ |   |
|  |  4.7 สื่อสังคม |   |
|  |  4.8 อื่นๆ โปรดระบุ |   |
| **6** | **การตอบสนองข้อร้องเรียน (รวม 10 คะแนน)** |  |
| **EB8**  | **หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเรื่องร้องเรียนอย่างไร**  | **(10)** |
|  | 1) มีการกำหนดขั้นตอน/กระบวนการเรื่องร้องเรียนและการตอบสนองหรือรายงานให้ผู้ร้องเรียน ทราบ หรือไม่ | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |  |
|  |  *- คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน - แผนผังการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน* |  |
|  | 2)มีการกำหนดช่องทางการร้องเรียน หรือไม่ | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน - แผนผังการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน* |   |
|  | 3) หน่วยงานของท่านมีการกำหนดหน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบเรื่องร้องเรียน หรือไม่ | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน - แผนผังการปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน* |   |
|  | 4) มีการเผยแพร่ผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมระบุปัญหาอุปสรรคและ แนวทางแก้ไข หรือไม่ | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน Print Screen รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนจัดซื้อจัดจ้างจากเว็บไซต์ของหน่วยงาน*  |   |
|  | 5) รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนทั่วไป พร้อมทั้งระบุปัญหาอุปสรรคและ แนวทางแก้ไขหรือไม่ | 2 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐานรายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนทั่วไป*  |   |
| **7** | **การต่อต้านการทุจริตในองค์กร (รวม 30 คะแนน)** |  |
| **EB9**  | **หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน อย่างไร** | **(20)** |
|  | 1) มีการประชุม/สัมมนา/ให้ความรู้ภายในองค์กรเรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนหรือประมวล จริยธรรมเกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนแก่เจ้าหน้าที่หรือไม่ | 4 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- รายงานการประชุมหรือสัมมนาเจ้าหน้าที่เพื่อให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนหรือ* *ประมวลจริยธรรมเกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนแก่เจ้าหน้าที่* |   |
|  |  *- ภาพถ่าย (ระบุวัน/เดือน/ปี ที่บันทึก) กิจกรรมเกี่ยวกับการให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์* *ทับซ้อนหรือประมวลจริยธรรมเกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนแก่เจ้าหน้าที่* |   |
|  | 2) มีการปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือระเบียบเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน หรือไม่ | 4 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐานรายงานผลการดำเนินงานปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือระเบียบเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน*  |   |
|  | 3) มีแนวทางการปฏิบัติงานในการตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานถึงความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองาน ในการจัดซื้อจัดจ้าง หรือไม่ | 4 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐานเอกสารแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคคลากรในหน่วยงานถึงความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้าง* |   |
|  | 4) มีรายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและข้อเสนอแนะ หรือไม่ | 4 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- รายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน*  |   |
|  |  *- บันทึกข้อความรายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน* |   |
|  | 5) มีการนำข้อเสนอแนะจากรายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนไปปรับปรุง ระบบการทำงาน หรือไม่ | 4 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- รายงานการปรับปรุงระบบการทำงานจากข้อเสนอแนะรายงานผลการปฏิบัติงานเพื่อ* *ป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน*  |   |
|  |  *- บันทึกข้อความรายงานผลการปรับปรุงจากข้อเสนอแนะการปฏิบัติงานเพื่อป้องกัน* *ผลประโยชน์ทับซ้อน*  |   |
| **EB10** |  **หน่วยงานของท่านมีการรวมกลุ่มของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเพื่อการบริหารงานที่โปร่งใส****อย่างไร** | **(10)** |
|  | 1) มีการรวมกลุ่มของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเพื่อการบริหารงานที่โปร่งใส หรือไม่ | 5 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- รายชื่อคณะกรรมการ/กรรมการ/สมาชิกของกลุ่ม วัตถุประสงค์ของการจัดตั้งกลุ่ม และ* *ระเบียบ หรือแนวทางการดำเนินงานของกลุ่ม*  |   |
|  |  *- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานเกี่ยวกับคุณธรรมจริยธรรม*  |   |
|  | 2) กรณีที่มีการรวมกลุ่มของเจ้าหน้าที่เพื่อการบริหารงานที่โปร่งใส กลุ่มดังกล่าวมีกิจกรรมที่แสดง ถึงความพยายามที่จะปรับปรุงการบริหารงานของหน่วยงานให้มีความโปร่งใสยิ่งขึ้น หรือไม่ | 5 |
|  | ***คำอธิบาย*** *แสดงหลักฐาน ดังต่อไปนี้*  |   |
|  |  *- ผลการดำเนินงานของกลุ่ม*  |   |
|  |  *- ภาพถ่าย (ระบุวัน/เดือน/ปีที่บันทึก) กิจกรรมการรวมกลุ่ม*  |   |

**Function Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 15** | **ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ**  |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 4. ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 12. เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล |
| **กลุ่ม / Cluster** | กลุ่มการคลังและงบประมาณ - FIN |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย  |
| **คำนิยาม** | **- ความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ** ประเมินจากร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ 2 ประเภทคือ 1) งบประมาณรายจ่ายภาพรวม และ 2) งบประมาณรายจ่ายลงทุน กำหนดเป้าหมายการเบิกจ่าย ตามมติ ค.ร.ม. โดยประเมินการเบิกจ่าย ณ เดือนที่ 5 และ 10 ของปีงบประมาณ พ.ศ.2560**- การคำนวณร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม** จะไม่รวมเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติมภายหลังวันที่ 30 มิถุนายน 2560**- การให้คะแนน** พิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม/รายจ่ายลงทุน ของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณที่หน่วยงานได้รับ หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำไปรายจ่ายลงทุน หรือรายจ่ายลงทุนไปรายจ่ายประจำ) จะนำยอดงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณ- กรณีที่หน่วยงานที่ไม่ได้รับงบประมาณรายจ่ายลงทุน ให้นำน้ำหนักไปรวมกับงบประมาณรายจ่ายภาพรวม |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย  |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | หน่วยงานเจ้าภาพ (กองคลัง) จัดเก็บข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงาน จากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS) |
| **แหล่งข้อมูล** | ข้อมูลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS) |
| **รายการข้อมูล 1** | A = ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่ายภาพรวม /รายจ่ายลงทุน |
| **รายการข้อมูล 2** | B = วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม/รายจ่ายลงทุน ที่หน่วยงานได้รับ |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  |  **(A / B) x 100** |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การประเมิน :** 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559-กุมภาพันธ์ 2560)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **น้ำหนัก** | **เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับเป้าหมายการเบิกจ่าย** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม |   | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 |
| ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน |  | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 |

 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560-กรกฎาคม 2560)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **น้ำหนัก** | **เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับเป้าหมายการเบิกจ่าย** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม |  | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 |

หน่วยงานที่ไม่มีงบประมาณรายจ่ายลงทุน ให้นำน้ำหนักไปรวมกับงบประมาณรายจ่ายภาพรวม |
| **มาตรการสำคัญที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :** 1. กำหนดให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ ให้สอดคล้องกับมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ.2560 ของกรมอนามัย2. กำหนดให้ทุกหน่วยงานรายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณทุกวันที่ 15 ของทุกเดือนโดยรายงานผ่าน  ผู้บริหารของหน่วยงาน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน3. ผู้บริหารของกรมอนามัย ติดตามผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมในที่ประชุมกรมอนามัย  (ประชุมเดือนละ 1 ครั้ง) |
| **Small Success :** |
| **กลไก** | **3 เดือน** | **6 เดือน** | **9 เดือน** | **12 เดือน** |
| ผู้บริหารกรมอนามัย/ กองคลัง | - กำหนดมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ.2560 | - ประชุมติดตามผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ผ่านระบบ Web Conference- ติดตามผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมในที่ประชุมกรมอนามัยทุกเดือน | - ประชุมติดตามผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ผ่านระบบ Web Conference- ติดตามผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมในที่ประชุมกรมอนามัยทุกเดือน | - ประชุมติดตามผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ผ่านระบบ Web Conference- ติดตามผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมในที่ประชุมกรมอนามัยทุกเดือน |
| ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย | - หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ ที่สอดคล้องกับมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ.2560 ของกรมอนามัย- หน่วยงานรายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณทุกวันที่ 15 ของทุกเดือนโดยรายงานผ่านหัวหน้าหน่วยงาน และนำขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน- เบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 | - หน่วยงานรายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณทุกวันที่ 15 ของทุกเดือนโดยรายงานผ่านหัวหน้าหน่วยงาน และนำขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน- เบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 52 | - หน่วยงานรายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณทุกวันที่ 15 ของทุกเดือนโดยรายงานผ่านหัวหน้าหน่วยงาน และนำขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน- เบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 73 | - หน่วยงานรายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณทุกวันที่ 15 ของทุกเดือนโดยรายงานผ่านหัวหน้าหน่วยงาน และนำขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน- เบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 96 |
| **วิธีการประเมินผล :**  | หน่วยงานเจ้าภาพ (กองคลัง) ประเมินผลจากข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงาน ในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS) |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | - |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ของกรมอนามัย

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| 2557 | 2558 | 2559 |
| รายจ่ายภาพรวม | ร้อยละ | 94.12 | 99.17 | 87.15 |
| รายจ่ายลงทุน | ร้อยละ | 74.55 | 99.95 | 68.53 |

 |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. นางเกษร ศุภกุลธาดาศิริ โทรศัพท์ : 0-2590-4139 0-9056-2954 E-mail : Kesorn.s@anamai.mail.go.th2. นางสาวฉัตรรัตน์ ต้นภูบาล โทรศัพท์ : 0-2590-4601 09-1715-6146 E-mail : Chattrarat.t@anamai.mail.go.th |
| **หน่วยงานประมวลผล****และจัดทำข้อมูล****(ระดับส่วนกลาง)** | กลุ่มงบประมาณ กองคลัง โทรศัพท์ 0-2590-4601  |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางเกษร ศุภกุลธาดาศิริ โทรศัพท์ : 0-2590-4139 0-9056-2954 E-mail : Kesorn.s@anamai.mail.go.th2. นางสาวนภาพร รอดเมือง โทรศัพท์ : 0-2590-4136  E-mail : Napapron.r@anamai.mail.go.th |

**Innovation Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 16** | **ระดับความสำเร็จของหน่วยงานมีงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรมที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์อย่างน้อย 1 เรื่อง**  |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 4. การปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 10. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) |
| **กลุ่ม/Cluster** | กลุ่มข้อมูล การจัดการความรู้ และการเฝ้าระวัง - KISS |
| **หน่วยงานรับการประเมิน** | **หน่วยงานในส่วนกลางทุกหน่วยงาน** และหน่วยงานในส่วนภูมิภาคที่แสดงความประสงค์ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ |
| **ตัวชี้วัดหลัก** | จำนวนงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรมที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ |
| **ค่าเป้าหมาย** | หน่วยงานของกรมอนามัยมีงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม ที่ดำเนินการ ในระหว่างปี พ.ศ.2558- 2560 ถูกนำไปใช้ประโยชน์ อย่างน้อยหน่วยงานละ 1 เรื่องต่อปี |
| **คำนิยาม** | * **งานวิจัย** หมายถึง การศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ หรือทดลองอย่างเป็นระบบทางวิทยาศาสตร์ ตามระเบียบวิธีการวิจัย โดยอาศัยเครื่องมือหรือวิธีการเพื่อให้ค้นพบข้อเท็จจริง หรือหลักการไปใช้ใน การตั้งกฎ ทฤษฎี หรือแนวทางในการปฏิบัติ ทั้งงานวิจัยในระบบ NRMS และแหล่งทุนอื่น
* **ผลงานวิชาการ** หมายถึง ผลงานที่เกิดจากการรวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล แล้วทำการสรุปและถอดบทเรียนจากการปฏิบัติงาน หรือผลจากการศึกษา ค้นคว้า รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ และประมวลสรุปเป็นองค์ความรู้หรือชุดความรู้ในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง
* **ผลิตภัณฑ์** หมายถึงองค์ความรู้หรือชุดความรู้ที่สร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ในการนำไปใช้ที่ตอบสนองต่อวิสัยทัศน์และพันธกิจของกรมอนามัย ใน 3 ประเภท ได้แก่

 **1. ผลิตภัณฑ์ชี้นำสู่สุขภาวะ(Policy and Management Product)** เพื่อให้กรมอนามัยมีนโยบายและมาตรการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่สามารถนำไปสู่การปฏิบัติและสร้างการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพแก่ประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่* นโยบาย (Policy) ยุทธศาสตร์(Strategy)
* กฎหมาย (Law) (พระราชบัญญัติ, กฎกระทรวง, ประกาศกระทรวง ข้อบังคับ ฯลฯ)
* มาตรการ (Measures) มาตรฐาน (Standard) ชุดสิทธิประโยชน์ (Benefit Package)

 **2. ผลิตภัณฑ์วิชาการและเทคโนโลยี (Technical or Tool & Technology Product)** เพื่อให้กรมอนามัยมีองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศและบริบทของพื้นที่ ที่ภาคีเครือข่ายและประชาชนสามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อการมีสุขภาพดี ได้แก่* เครื่องมือ (Tool) เทคโนโลยี (Technology) รูปแบบ (Model) นวัตกรรม (Innovation) ที่ได้จากการวิจัยและพัฒนารูปแบบ (Research& Development)
* องค์ความรู้ (Knowledge) ชุดความรู้ (Knowledge series)เอกสารหรือบทความทางวิชาการ (Document) ที่ได้จากการวิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล/ความรู้ (Synthesis of information/ knowledge) รวมถึงผลการสำรวจ(Survey results) และผลการประเมิน (Evaluation results)
* คู่มือ(Manual) แนวทาง/แนวทางปฏิบัติ (Guidelines) หลักสูตร (The course)

 **3. ผลิตภัณฑ์อ้างอิงและประเมินผล(Reference & Evaluation Product)** เพื่อที่กรมอนามัยจะเป็นแหล่งอ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์การพัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม ระดับประเทศและภูมิภาคอาเซียน ได้แก่ * + ฐานข้อมูลวิชาการ (Academic databases)
	+ ฐานข้อมูลเพื่อการอ้างอิง (Database for reference)
	+ ฐานข้อมูลเชิงระบาดวิทยา (Relational database/epidemiology)

**นวัตกรรม** หมายถึง การประดิษฐ์คิดค้น ทำสิ่งต่างๆ ด้วยกระบวนการ/วิธีการใหม่ๆ อาจเป็นการใช้เทคโนโลยี การเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นและเห็นผลเป็นที่ประจักษ์ จึงเป็นได้ทั้ง Product innovation, Process innovation และ Management innovation **นำไปใช้ประโยชน์** คือ งานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรมที่หน่วยงานได้จัดทำโดยผ่านการเห็นชอบจาก Cluster ที่เกี่ยวข้อง และ/หรือผ่าน Health & Environmental Health Committee และดำเนินการจนเกิดผลเป็นรูปธรรม สามารถแสดงข้อมูลเชิงประจักษ์ในการใช้ประโยชน์ได้จริง เช่น จำนวนการDownload ไปใช้งาน และการนำไปต่อยอดเพื่อการพัฒนา/ปรับปรุงงาน ฯลฯ |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. หน่วยงานส่งรายงานการประเมินตนเอง และสรุปบทเรียน Small Success (special report) ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติการ(DOC) กรมอนามัย ในรอบ 5 เดือนแรก และรอบ 5 เดือนหลัง2. นำผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมแนบหลักฐานขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน3. นำผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมแนบหลักฐานขึ้นเว็บไซต์ระบบสารสนเทศเพื่อบริหารจัดการผลิตภัณฑ์กรมอนามัย (P&E Distribution) <http://203.157.65.18/doh_info/web/>  |
| **แหล่งข้อมูล** | หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดนี้ |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การประเมิน :**  **1. กรณีงานวิจัย** พิจารณาจากความก้าวหน้าและคุณภาพของการดำเนินงานแต่ละขั้นตอน ดังนี้5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ขั้นตอน** | **รายละเอียดการประเมิน** | **คะแนน** |
| 1 | จัดทำแผนปฏิบัติงานวิจัย และโครงการวิจัยอย่างมีคุณภาพตามแนวทางระบบบริหารงานวิจัยแห่งชาติ หรือข้อกำหนดตามแหล่งทุนนั้นๆ | 1 |
| 2 | ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของแผนปฏิบัติงานวิจัยใน ระบบบริหารงานวิจัยทุกแหล่งทุนโดยผู้ประสานหน่วยงานย่อย/ผู้ประสานหน่วยงานกลาง | 2 |
| 3 | ดำเนินงานตามแผนการวิจัย และรายงานความก้าวหน้าในระบบบริหารงานวิจัยตามแหล่งทุนที่ได้รับการสนับสนุน  | 2 |

5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ขั้นตอน** | **รายละเอียดการประเมิน** | **คะแนน** |
| 4 | วิเคราะห์ข้อมูล เขียนรายงานการวิจัย และสรุปรายผลการดำเนินงานโครงการวิจัย | 3 |
| 5 | โครงการผ่านการประเมินในระดับดีมาก(ร้อยละ80) ก่อนการเผยแพร่ตามแบบฟอร์มที่กำหนด และนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ เช่น5.1 ตีพิมพ์วารสาร (ระบุชื่อวารสาร)5.2 นำเสนอในเวทีประชุมวิชาการ (โปรดระบุ)5.3 นำผลงานวิชาการไปใช้ประโยชน์ในการอ้างอิงทางวิชาการ การใช้ประโยชน์ในพื้นที่ และการใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย | 2 |

  **เงื่อนไข :**1. โครงการวิจัยผ่านการประเมินก่อนการเผยแพร่ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ทั้งนี้โดยความเห็นชอบของประธานคณะกรรมการพัฒนาวิชาการหน่วยงานและผู้อำนวยการหน่วยงานลงนามรับรองในแบบฟอร์มเกณฑ์การพิจารณาตรวจสอบคุณภาพผลงานวิจัยก่อนการเผยแพร่2. รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ในกรณีที่งานวิจัยอ้างอิงจากระบบบริหารงานวิจัยแห่งชาติ(NRMS)ให้มีการรายงานงบประมาณที่ได้ใช้ไปทั้งสิ้น ร้อยละความก้าวหน้า วันที่รายงานความก้าวหน้า สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค คำแนะนำและข้อมูลเพิ่มเติม หรือตามข้อกำหนดของแหล่งทุนอื่น ๆ |
| **มาตรการสำคัญ(PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล : กรณีงานวิจัย** **(P=Partnership, I=Investment, R=Regulation, A=Advocacy, B=Building capacity)****P :** ประสานความร่วมมือ สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ(วช.) เครือข่ายองค์กรบริหารงานวิจัยแห่งชาติ  สถาบันการศึกษา หน่วยงานทางด้านวิชาการ และหน่วยงานต่างๆที่สนับสนุนวิจัยมีแนวทางในความร่วมมือระดับ กระทรวงฯ, กรม, สำนัก, กอง, ศูนย์อนามัย และจังหวัดในการผลักดันงานวิจัย**I :**  จัดหา ติดต่อทุนงบประมาณแผ่นดิน ทุนวิจัยมุ่งเป้า ทุนวิจัยพื้นฐาน ทุนจากเครือข่ายที่สนับสนุนทั่วประเทศ และต่างประเทศ เช่น วช. สวรส. สสส. สปสช. และ WHO เป็นต้น**R :** กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานวิจัย โดย Cluster สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ คณะอนุกรรมการพัฒนางานวิจัย และคณะกรรมการพัฒนาวิชาการกรมอนามัยโดยมีการติดตามในทุกเดือน**A :** ชี้แจง แนะนำ ให้คำปรึกษา แก้ไขปัญหา สนับสนุนและเสริมสร้างบรรยากาศของการดำเนินการวิจัยเช่นจัดให้มีช่องทาง การสื่อสาร การให้ข้อมูลแลกเปลี่ยน ถาม-ตอบประเด็นต่างๆ จัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาด้านงานวิจัย และจัดพี่เลี้ยงช่วยดูแลสนับสนุน เสนอแนะแก่นักวิจัยมือใหม่ และชี้แจงกับแหล่งทุนต่างๆในการของบประมาณดำเนินงานวิจัย**B :** พัฒนาศักยภาพนักวิจัยให้มีความความชำนาญและเชี่ยวชาญมากขึ้น พัฒนานักวิจัยมือใหม่ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานวิจัย ที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ พัฒนาClusterให้สามารถผลักดัน ขับเคลื่อนงานวิจัยได้อย่างมีคุณภาพ และประสิทธิภาพยิ่งขึ้น |
| **Small Success : กรณีงานวิจัย** |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| ส่วนกลาง/หน่วยงานส่วนภูมิภาค | 1. ประชุมคณะอนุกรรมการวิจัย กรมอนามัย2. ประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ 1 ชี้แจงงบประมาณการวิจัยให้นักวิจัย, หน่วยตรวจสอบภายในและเจ้าหน้าที่การเงิน3. ให้คำแนะนำในการจัดทำแผนปฏิบัติงานวิจัย การรายงานผลการดำเนินงานและงบประมาณรายไตรมาสในระบบ NRMS4. ติดตามรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายรายไตรมาสที่ 1 โครงการวิจัย 2560 ในระบบ NRMS(แหล่งทุนอื่นๆ ให้รายงานตามข้อกำหนดแหล่งทุน) | 1. ประชุมคณะอนุกรรมการวิจัยกรมอนามัย2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์การวิจัย กรมอนามัย และจัดเวทีให้คณะ อนุกรรมการวิจัยได้ติดตามให้ข้อชี้แนะแก้ปัญหาการดำเนินงานวิจัย3. ให้คำแนะนำการดำเนินการวิจัยให้เป็นไปตามแผนบูรณาการส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา ตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี4. ตรวจเยี่ยมพื้นที่วิจัย แก้ปัญหา ให้คำปรึกษาแก่นักวิจัย5. ติดตามรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายรายไตรมาสที่ 2 โครงการวิจัย 2560 ในระบบ NRMS (แหล่งทุนอื่นๆ ให้รายงานตามข้อกำหนดแหล่งทุน) | 1. ประชุมคณะอนุกรรมการวิจัยกรมอนามัย2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำโครงร่างการวิจัย สำหรับของบปี 2562 และงบวิจัยมุ่งเป้า2561 และจัดเวทีให้คณะอนุกรรมการวิจัยได้ติดตามให้ข้อชี้แนะแก้ปัญหาการดำเนินงานวิจัย3.ติดตามการดำเนินงานวิจัย พร้อมช่วยเหลือแก้ไขปัญหา4.พัฒนานักวิจัยร่วมกับศูนย์การเรียนรู้ทางการวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)5.ติดตามรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายรายไตรมาสที่ 3 โครงการวิจัย 2560 ในระบบ NRMS (แหล่งทุนอื่นๆ ให้รายงานตามข้อกำหนดแหล่งทุน) | 1.ประชุมคณะอนุกรรมการวิจัย กรมอนามัย2. นำผลงานวิจัยนำเสนอในเวทีประชุมระดับหน่วยงาน/ระดับชาติ และตีพิมพ์ลงวารสารวิชาการ3. นำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการอ้างอิงทางวิชาการ การใช้ประโยชน์ในพื้นที่และการใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย4. ติดตามรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายรายไตรมาส ที่ 4 โครงการวิจัย 2560 ในระบบ NRMS (แหล่งทุนอื่นๆ ให้รายงานตามข้อกำหนดแหล่งทุน) |
| **2. กรณีผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม** พิจารณาจากความก้าวหน้าและคุณภาพของการดำเนินงานแต่ละขั้นตอน ดังนี้5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ขั้นตอน** | **รายละเอียดการประเมิน** | **คะแนน** |
| 1 | มีโครงการผลิต/พัฒนาผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม ที่สอดคล้องกับนโยบายกระทรวง/กรม พร้อมปฏิทินการดำเนินกิจกรรมโดยผ่านความเห็นชอบของ Clusterและ/หรือผ่าน Health & Environmental Health Committee |  1 |
| 2 | มีการดำเนินงานตามปฏิทินการดำเนินกิจกรรมที่กำหน**ด** | 2 |
| 3 | จัดกระบวนการเผยแพร่องค์ความรู้ (ผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม) และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที LIKE Talk Award และ/หรือเวทีนำเสนอผลงานการจัดการความรู้ของกรมอนามัย  | 2 |

  |
| 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ขั้นตอน** | **รายละเอียดการประเมิน** | **คะแนน** |
| 4 | - ประเมินผลดำเนินงาน/การใช้งานผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม ที่ผลิต/พัฒนา และแสดงข้อมูลเชิงประจักษ์ในการใช้ประโยชน์ได้จริง - ประเมินความสอดคล้องกับนโยบาย ประเมินประสิทธิภาพและคุณภาพเพื่อการพัฒนาต่อยอด | 3 |
| 5 | สรุปถอดบทเรียนการดำเนินงาน และมีการรายงานผลในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC) | 2 |

  |
| **มาตรการสำคัญ (PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล : กรณีเป็นผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม** **(P=Partnership, I=Investment, R=Regulation, A=Advocacy, B=Building Capacity)** **หุ้นส่วน งบ/การลงทุน การควบคุม สร้างสื่อสาธารณะที่เข้าถึงง่าย เสริมสร้างศักยภาพ****P** : ประสานความร่วมมือกับทีมแกนนำการจัดการความรู้ของแต่ละ Cluster และ Function**I** : เสริมสร้างแรงจูงใจบุคลากรกรมอนามัยผ่านเวทีประกวด “เรื่องเล่า เร้าพลัง สร้างสรรค์กรมอนามัย”(LIKE Talk Award)**R** : 1) ติดตาม กำกับ สนับสนุนการดำเนินงานจัดการความรู้ของหน่วยงานกรมอนามัยโดยคณะอนุกรรมบริหารจัดการความรู้ กรมอนามัย 2) ประสานการขับเคลื่อนแผนงาน/โครงการการจัดการความรู้สู่การสร้างนวัตกรรมของ Cluster และ Function ผ่านการกำกับกิจกรรมตามตัวชี้วัดที่ 15 (กรณีเป็นผลงานวิชาการ ผลิตภัณฑ์ นวัตกรรม)**A** : 1) เสริมสร้างบรรยากาศและสร้างกระแสการจัดการความรู้สู่นวัตกรรม ผ่านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที LIKE Talk Award, เวทีนำเสนอผลงานการจัดการความรู้ของกรมอนามัย, Social Media 2) เผยแพร่ผลงานการจัดการความรู้ในรูปแบบ P&E Distribution’s และ อัพโหลดผลงานการจัดการความรู้ดีเด่นผ่านสื่อออนไลน์ **B** : 1) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยให้เป็นนักจัดการความรู้สู่การสร้างนวัตกรรม สนับสนุนการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์และภารกิจกรมอนามัย2) พัฒนา Note taker เพื่อเพิ่มพูนทักษะการถอดบทเรียน และการเขียนประเด็นสำคัญ (High light ของกระบวนการจัดการความรู้สู่การสร้างนวัตกรรม)  |
| **Small Success : กรณีเป็นผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม** |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| ส่วนกลาง/หน่วยงานส่วนภูมิภาค | 1. จัดทำโครงการผลิต/พัฒนาผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรมที่สอดคล้องกับนโยบายกระทรวง/กรม พร้อมปฏิทินการดำเนินกิจกรรมโดยผ่านความเห็นชอบของClusterและ/หรือผ่าน Health & Environmental Health Committee 2. มีการดำเนินงานตามปฏิทินการดำเนินกิจกรรมที่กำหนด3. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา Note taker ของหน่วยงานเพื่อเพิ่มพูนทักษะการถอดบทเรียน และการเขียนประเด็นสำคัญ (High light ของกระบวนการจัดการความรู้สู่การสร้างนวัตกรรม)4. ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในเวที LIKE Talk Award 5. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “ถอดบทเรียน Product Champion สู่การสร้างนวัตกรรม” Product Champion (ลำดับที่ 1-4)  | 1. มีการดำเนินงานการจัดการความรู้ของหน่วยงานตามปฏิทินกิจกรรมที่กำหนด2. ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในเวที LIKE Talk Award 3. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน/การใช้งานผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม ที่ผลิต/พัฒนา4. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “ถอดบทเรียน Product Champion สู่การสร้างนวัตกรรม” Product Champion (ลำดับที่ 5-7 และ 8-10)  | 1. ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในเวที LIKE Talk Award2. รายงานผลการดำเนินงาน/การใช้งานผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์หรือนวัตกรรม ที่ผลิต/พัฒนา และแสดงข้อมูลเชิงประจักษ์ในการใช้ประโยชน์ได้จริง3. รายงานผลการประเมินความสอดคล้องของกิจกรรมการจัดการความรู้ (เช่น การจัดทำชุดความรู้) กับนโยบาย ประเมินประสิทธิภาพและคุณภาพเพื่อการพัฒนาต่อยอด | 1. ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในเวที LIKE Talk Award 2. เผยแพร่องค์ความรู้ (ผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม) และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีนำเสนอผลงานการจัดการความรู้ของ กรมอนามัย (การประชุมวิชาการกรมอนามัย ประจำปี 2560)3. สรุปถอดบทเรียนการดำเนินงานการจัดการความรู้สู่นวัตกรรมในภาพรวมของหน่วยงาน4. รายงานผลในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC), เว็บไซด์ของหน่วยงาน และ P&E Distribution |
| **แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**1. หน่วยงานส่งรายงานการประเมินตนเอง และสรุปบทเรียน Small Success (special report) ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติการ(DOC) กรมอนามัย ในรอบ 5 เดือนแรก และรอบ 5 เดือนหลัง
2. นำผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมแนบหลักฐานขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน
3. นำผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมแนบหลักฐานขึ้นเว็บไซต์ระบบสารสนเทศเพื่อบริหารจัดการผลิตภัณฑ์กรมอนามัย (P&E Distribution) <http://203.157.65.18/doh_info/web/>
 |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. นายชัยพร พรหมสิงห์ ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ โทร. 02-59041602. นางสาวสมพร อิทธิเดชพงศ์ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ โทร. 02-59045963. นางสาวพรรณธิภา ศรีชนะ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณว**ุฒิ** โทร. 02-59045964. นายไพรชล ตันอุด กลุ่มพัฒนาวิชาการงานวิจัย โทร. 02-59041535. นางสาวสุพรรณิการ์ บุษราคัม กลุ่มพัฒนาวิชาการงานวิจัย โทร. 02-59041536. นางสาวชนกพร แสนสุด กลุ่มพัฒนาการจัดการความรู้ โทร. 02-5904596 |
| **หน่วยงานประมวลผล****และจัดทำข้อมูล** | สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| **ผู้รับผิดชอบรายงาน****ผลการดำเนินงาน** |  |

**Function Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 17** | **ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานการเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและ****อนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับสำนัก/ กองวิชาการ** |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 4. การปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 11. เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง (HPO)10. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้(LO) |
| **กลุ่ม/ Cluster** | กลุ่มข้อมูล การจัดการความู้ และการเฝ้าระวัง - KISS  |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | สำนัก/ กองวิชาการ ได้แก่ **สำนักส่งเสริมสุขภาพ** สำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ  |
| **คำนิยาม** | * **การเฝ้าระวัง** หมายถึง การดำเนินงานที่เป็นระบบต่อเนื่อง เพื่อติดตามสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยการกำหนดและรวบรวมข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวข้อง นำเอาข้อมูลเหล่านั้นมาตรวจสอบความถูกต้องเพื่อให้รู้ข้อจำกัด วิเคราะห์ความหมายและสังเคราะห์เป็นข้อความรู้ที่จะนำไปสูการปรับปรุงการดำเนินงานทางสาธารณสุข เช่น การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันควบคุมโรคหรือภัยอันตรายอย่างรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ (อ้างอิงจากหนังสือระบบเฝ้าระวัง 5 กลุ่มโรค 5 มิติ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข)
* **ระบบและการจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึงระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม **(A2 I M)** ประกอบด้วย

 **A ตัวแรกคือ Assessment** (การประเมิน) ด้วยการสืบค้น (Investigate) เพื่อหาข้อมูล หลักฐาน สาเหตุ การวินิจฉัย (Diagnosis) สถานะหรือสภาวะของบุคคล ชุมชนหรือสิ่งแวดล้อมเพื่อการแบ่งกลุ่ม (Classify) 3 กลุ่ม กลุ่มปกติ (Normal) กลุ่มเสี่ยง (Risk) กลุ่มป่วย (Ill) และกำหนดหรือหามาตรการดูแลรักษาโดยแบ่งสถานะของบุคคล ชุมชนและสิ่งแวดล้อม **A ตัวที่สอง คือ Advocacy** (การเป็นปากเป็นเสียง) คือการที่จะต้องตีฆ้องร้องป่าว เป็นปากเป็นเสียงให้ผู้มีอำนาจตัดสินใจให้ใครต่อใครเข้ามาให้ความร่วมมือ เพราะเรื่องสุขภาพจะให้กระทรวงสาธารณสุขทำงานเพียงกระทรวงเดียวคงไม่สำเร็จ จำเป็นต้องใช้ความร่วมมือจากหลายๆ ส่วน มาเป็นหุ้นส่วน ร่วมมือกัน  **I คือ Intervention** (ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม) หมายถึง การนำองค์ความรู้ เครื่องมือ และเทคโนโลยี ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ขับเคลื่อนให้นำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม รวมถึงให้การพัฒนาให้เป็นโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีทั้งในระดับพื้นที่และระดับชาติ **M คือ Management and Governance** หมายถึง การบริหารและการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในระดับต่างๆ คือ* + ระดับประเทศ กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาชี้นำนโยบายและออกกฎหมายโดยร่วมมือกับเครือข่ายและภาคส่วนอื่นๆ เพื่อให้เกิดความรับผิดชอบตามบทบาทหน้าที่ของแต่ละภาคส่วน (Accountability)
	+ ระดับจังหวัด/อำเภอ ดำเนินการให้เกิดรูปแบบบริการและมาตรฐานที่เหมาะสมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระดับจังหวัดและอำเภอ
* **ตัวชี้วัดการเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม** หมายถึง รายการตัวชี้วัดที่ผ่านกระบวนการวิเคราะห์ จัดลำดับความสำคัญ คัดกรอง คัดเลือก จากสำนัก/ กองวิชาการ 6 Cluster คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการพัฒนาวิชาการกรมอนามัย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 จำนวน 30 ตัวชี้วัด ตามเอกสารที่แนบ
 |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | สำนัก/ กองวิชาการ ที่รับผิดชอบตัวชี้วัดการเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | หน่วยงานสำนัก/ กองวิชาการ ที่รับผิดชอบตัวชี้วัดการเฝ้าระวังฯ รายงานข้อมูลตามขั้นตอนการดำเนินงาน ให้กองแผนงาน  |
| **แหล่งข้อมูล** | หน่วยงานสำนัก/ กองวิชาการ ที่รับผิดชอบตัวชี้วัดการเฝ้าระวังฯ |
| **รายการข้อมูล 1** | เอกสาร หลักฐาน ความสำเร็จตามขั้นตอนการดำเนินงาน |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | - ประเมินผลตามความถี่ของตัวชี้วัด ราย 1 เดือน 3 เดือน 6 เดือน 12เดือน- กรมอนามัยประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองฯ 2 รอบ คือ รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560) รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การประเมิน :**  **กรณีตัวชี้วัดเชิงขั้นตอน สำหรับตัวชี้วัดการเฝ้าระวังที่มีรอบจัดเก็บข้อมูลราย 1 และ 3 เดือน**

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับขั้นความสำเร็จ** | **รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน** |
| **5 เดือนแรก** | **คะแนน** | **5 เดือนหลัง** | **คะแนน** |
| **ขั้นตอนที่ 1** | / | 0.5 |  |  |
| **ขั้นตอนที่ 2** | / | 1 | / | 0.5 |
| **ขั้นตอนที่ 3** | / | 0.5 | / | 0.5 |
| **ขั้นตอนที่ 4** | / | 1 | / | 1.5 |
| **ขั้นตอนที่ 5** | / | 1 | / | 1 |
| **ขั้นตอนที่ 6** | / | 1 | / | 1.5 |
| **คะแนนรวม** |  | **5 คะแนน** |  | **5 คะแนน** |

 **กรณีตัวชี้วัดเชิงขั้นตอน สำหรับตัวชี้วัดการเฝ้าระวังที่มีรอบจัดเก็บข้อมูลราย 6 เดือนและ 1 ปี**

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับขั้นความสำเร็จ** | **รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน** |
| **5 เดือนแรก** | **คะแนน** | **5 เดือนหลัง** | **คะแนน** |
| **ขั้นตอนที่ 1** | / | 1 |  |  |
| **ขั้นตอนที่ 2** | / | 1 | / | 0.5 |
| **ขั้นตอนที่ 3** | / | 1 | / | 0.5 |
| **ขั้นตอนที่ 4** |  |  | / | 1.5 |
| **ขั้นตอนที่ 5** |  |  | / | 1 |
| **ขั้นตอนที่ 6** | / | 2 | / | 1.5 |
| **คะแนนรวม** |  | **5 คะแนน** |  | **5 คะแนน** |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ขั้นตอน**  | **แนวทางการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน** |
| ขั้นตอนที่ 1 | กำหนดผู้รับผิดชอบงานการเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานอย่างชัดเจน |
| ขั้นตอนที่ 2 | จัดทำรายละเอียด (Template) รายการข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน พร้อม ข้อมูลให้ครบถ้วน จัดทำแผนการดำเนินงาน การเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงาน ที่ครอบคลุมการสำรวจ จัดเก็บ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล โดยมีรายละเอียดระดับกิจกรรม และระยะเวลาในระดับสัปดาห์ โดยติดต่อประสานงานศูนย์อนามัย และฝ่ายเลขาคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัย |
| ขั้นตอนที่ 3 | จัดทำข้อมูลพื้นฐาน (Baseline) และข้อมูลย้อนหลัง 10 ปีตามรายการตัวชี้วัดที่หน่วยงานรับผิดชอบ |
| ขั้นตอนที่ 4 | สำรวจ จัดเก็บ รวบรวม ข้อมูล อย่างเป็นระบบ ครบถ้วน น่าเชื่อถือ ตามระยะเวลาและรายละเอียดที่จัดทำไว้ในขั้นตอนที่ 2 (ยกเว้นข้อมูลที่มีการรายงานในระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข) |
| ขั้นตอนที่ 5 | นำข้อมูลจากขั้นตอนที่ 3 มา วิเคราะห์ ประเมิน สถานะหรือสภาวะของบุคคล ชุมชนหรือสิ่งแวดล้อมตามบทบาทหน้าที่หน่วยงานในระดับเขตสุขภาพ โดยแบ่งกลุ่ม (Classify) ชุมชนและสิ่งแวดล้อม ออกเป็น 3 กลุ่ม คือ 1. กลุ่มปกติ (Normal) มีสถานะสุขภาพของบุคคลหรือสภาวะของชุมชนและสิ่งแวดล้อมที่ปกติยังไม่พบความเสี่ยงต่างๆ2. กลุ่มเสี่ยง (Risk) ตรวจพบความเสี่ยงที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนทั้งรายบุคคล (Individual) หรือเป็นกลุ่ม (Community, Population) หรือพบแนวโน้ม (Trend ) ที่จะเกิดผลเสียต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม3. กลุ่มป่วย (Ill) เป็นบุคคลที่เจ็บป่วย, เกิดโรค หรือชุมชนและสิ่งแวดล้อมที่มีสภาพอันตรายชัดเจน สรุปรายงานผลและแสดงถึงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention) ที่ใช้ดำเนินการ ให้กับคณะอนุกรรมการเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และศูนย์อนามัยทุกศูนย์ ตามระยะเวลาที่กำหนด |
| ขั้นตอนที่ 6 | สรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียน |
| **มาตรการสำคัญ (PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :** (P = Partnership , I=Investment, R= Regulation, A=Advocacy, B=Building capacity**)**P : สร้างเครือข่ายการเฝ้าระวังฯ (Surveillance Networking) ระดับหน่วยงานสำนัก กอง ศูนย์ และผลักดัน ให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกันI : พัฒนาระบบการสำรวจข้อมูลที่จำเป็นในการเฝ้าระวัง โดยใช้งบประมาณเชิงบูรณาการทั้งจากหน่วยงาน กรมอนามัยและหน่วยงานภายนอกR : ติดตามกำกับการรายงานผลการเฝ้าระวังฯ ในการประชุมคณะกรรมการพัฒนาวิชาการประจำเดือนA : สะท้อนกลับข้อมูลเชิงเปรียบเทียบจากการแปลผลผลการเฝ้าระวังฯ แต่ละตัวชี้วัด กับสำนัก กอง ศูนย์ B : เสริมสร้างทักษะความเชี่ยวชาญ สนับสุนนองค์ความรู้ ด้านการเฝ้าระวังแก่ผู้ปฏิบัติงานเฝ้าระวังB: เสริมสร้างทักษะความเชี่ยวชาญ สนับสุนนองค์ความรู้ ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ |
| **Small Success :** |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **คณะอนุกรรมการเฝ้าระวัง** | 1. มีการรายงานผลและแสดงถึงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention) ที่ใช้ดำเนินการ ตัวชี้วัดที่มีความถี่ราย 1 และ3 เดือน ต่อคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ | 1. มีการรายงานผลและแสดงถึงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention) ที่ใช้ดำเนินการ ตัวชี้วัดที่มีความถี่ราย 1, 3 และ6 เดือน ให้คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ | 1. มีการรายงานผลและแสดงถึงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention) ที่ใช้ดำเนินการ ตัวชี้วัดที่มีความถี่ราย 1, 3 และ6 เดือน ให้คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ | 1. มีการรายงานผลและแสดงถึงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention) ที่ใช้ดำเนินการ ครบทุกตัวชี้วัด ให้คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ |
| **หน่วยงานสำนัก/ กองวิชาการ** | 1. มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบงานการเฝ้าฯ อย่างชัดเจน 2. จัดทำรายละเอียด (Template) รายการข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังฯ ที่เกี่ยวข้อง3. จัดทำแผนการดำเนินงาน การเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงาน ที่ครอบคลุมการสำรวจ จัดเก็บ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล โดยมีรายละเอียดระดับกิจกรรม และระยะเวลาในระดับสัปดาห์4. จัดทำข้อมูลพื้นฐาน (Baseline) และข้อมูลย้อนหลังตามรายการตัวชี้วัดที่หน่วยงานรับผิดชอบ5. มีข้อมูลและรายงานผลการวิเคราะห์ รวมทั้งแสดงถึงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention) ที่ใช้ดำเนินการ ของตัวชี้วัดที่หน่วยงานรับผิดชอบตามความถี่ 1 และ3 เดือน ให้ Cluster ที่เกี่ยวข้อง และ คณะอนุกรรมการเฝ้าระวัง | 1. มีข้อมูลและรายงานผลการวิเคราะห์ รวมทั้งแสดงถึงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention) ที่ใช้ดำเนินการ ของตัวชี้วัดที่หน่วยงานรับผิดชอบตามความถี่ 1, 3 และ 6 เดือน ให้ Cluster ที่เกี่ยวข้อง และ คณะอนุกรรมการ เฝ้าระวัง 2. รายงานการถอดบทเรียน ที่สามารถนำไปปรับปรุงเทคนิคการทำงาน | 1. มีข้อมูลและรายงานผลการวิเคราะห์ รวมทั้งแสดงถึงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention) ที่ใช้ดำเนินการ ของตัวชี้วัดที่หน่วยงานรับผิดชอบตามความถี่ 1, 3 และ 6 เดือน ให้ Cluster ที่เกี่ยวข้อง และคณะอนุกรรมการเฝ้าระวัง  | 1. มีข้อมูลและรายงานผลการวิเคราะห์ รวมทั้งแสดงถึงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention) ที่ใช้ดำเนินการ ของตัวชี้วัดที่หน่วยงานรับผิดชอบตามความถี่ 1, 3 และ 6 เดือน ให้ Cluster ที่เกี่ยวข้อง และ คณะอนุกรรมการเฝ้าระวัง 2. รายงานการถอดบทเรียน ที่สามารถนำไปปรับปรุงเทคนิคการทำงาน  |
| **วิธีการประเมินผล** |
| **ขั้นตอนการดำเนินงาน** | **ประเมินจากผลงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้** |
| ขั้นตอนที่ 1 | - มีคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบงานการเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงาน |
| ขั้นตอนที่ 2 | - มีเอกสารรายละเอียด (Template) รายการข้อมูลตัวชี้วัด- มีแผนการดำเนินงาน การเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานมีความชัดเจน ถูกต้องตามที่ระบุไว้ตามแนวทางการดำเนินงาน |
| ขั้นตอนที่ 3 | - มีเอกสารข้อมูลพื้นฐาน (Baseline) และข้อมูลย้อนหลัง  |
| ขั้นตอนที่ 4 | - มีข้อมูลตัวชี้วัดที่ต้องสำรวจ จัดเก็บ ตรงตามความถี่ที่ต้องจัดเก็บในระบบรายงานข้อมูลตัวชี้วัด- มีรายงานการวิเคราะห์ตรวจสอบความน่าเชื่อถือของข้อมูลตัวชี้วัดการเฝ้าระวังที่ได้จากระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข |
| ขั้นตอนที่ 5 | - มีรายงานผลและแสดงถึงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Intervention) ที่ใช้ดำเนินการในระดับเขตสุขภาพและจังหวัด ตามความถี่ของแต่ละตัวชี้วัด |
| ขั้นตอนที่ 6 | - มีรายงานผลการถอดบทเรียนที่มีสาระสำคัญ ได้แก่ แนวทางการปรับปรุงการดำเนินงานต่อไป ฯลฯ |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :** | เป็นตัวชี้วัดใหม่ เริ่มใช้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 |
| **ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด** | 1. นายแพทย์ชลทิศ อุไรฤกษ์กุล ผู้ทรงคุณวุฒิกรมอนามัย  โทรศัพท์ : E-mail : 2. นายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน โทรศัพท์ : 02-5904317 E-mail : seubpong.s@anamai.mail.go.th |
| **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. นายธวัชชัย บุญเกิด นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4301 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 02-5918177 E-mail : tawatchai.b@anamai.mail.go.th2. นางนุชนารถ รักประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4286 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 02-5918177 E-mail : nuchanard.r@anamai.mail.go.th |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล** | กองแผนงาน กรมอนามัย |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นายธวัชชัย บุญเกิด นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904301 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 02-5918177 E-mail : tawatchai.b@anamai.mail.go.th2. นางนุชนารถ รักประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-59042 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 02-5918177 E-mail : nuchanard.r@anamai.mail.go.th |

**สรุปรายงานตัวชี้วัดเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**

| **ลำดับ** | **รายการตัวชี้วัดเฝ้าระวัง** | **ความถี่** | **Cluster** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | อัตราส่วนการตายมารดา | ทุก 1 ปี | สตรีและเด็กปฐมวัย | สส. |
| 2 | จำนวนมารดาตาย | ทุก 1 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สส. |
| 3 | ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว | ทุก 3 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สส. |
| 4 | ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจวัดสายตา | ทุก 6 เดือน | วัยเรียน | สส. |
| 5 | ร้อยละของนักเรียนชั้น ป. 1 ตรวจพบสายตาผิดปกติ | ทุก 6 เดือน | วัยเรียน | สส. |
| 6 | ร้อยละของนักเรียนชั้น ป. 1 พบสายตาผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อแก้ไข/ช่วยเหลือ | ทุก 6 เดือน | วัยเรียน | สส. |
| 7 | ร้อยละเด็กอายุ 9,18,30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า(ตรวจครั้งแรก) | ทุก 3 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สพด. |
| 8 | ร้อยละของเด็กไทยอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนที่ตรวจพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ภายใน 30 วัน | ทุก 3 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สพด. |
| 9 | ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก | ทุก 1 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สภ. |
| 10 | ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง | ทุก 3 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สภ. |
| 11 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน | ทุก 3 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สภ. |
| 12 | ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 5 ปี | ทุก 3 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สภ. |
| 13 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย | ทุก 3 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สภ. |
| 14 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะผอม | ทุก 3 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สภ. |
| 15 | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน | ทุก 3 เดือน | สตรีและเด็กปฐมวัย | สภ. |
| 16 | ร้อยละของเด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน | ทุก 6 เดือน | วัยเรียน | สภ. |
| 17 | ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ 12 ปี | ทุก 6 เดือน | วัยเรียน | สภ. |
| 18 | ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปีมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน | ทุก 6 เดือน | วัยเรียน | สภ. |
| 19 | ร้อยละของวัยรุ่นอายุ 15-18 ปี สูงดีสมส่วน | ทุก 6 เดือน | วัยรุ่น | สภ. |
| 20 | ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละครั้ง | ทุก 6 เดือน | วัยเรียน | สภ. |
| 21 | ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30-44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ | ทุก 1 ปี | วัยทำงาน | สภ. |
| 22 | ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ | ทุก 1 ปี | วัยเรียน | สท. |
| 23 | ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ 20 ซี่และ 4 คู่สบ | ทุก 1 ปี | สูงอายุ | สท. |
| 24 | อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี | ทุก 3 เดือน | วัยเรียน | สอพ. |
| 25 | ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี | ทุก 1 เดือน | วัยรุ่น | สอพ. |
| 26 | อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี | ทุก 1 เดือน | วัยรุ่น | สอพ. |
| 27 | ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ | ทุก 1 ปี | สูงอายุ | สอส. |
| 28 | จำนวนตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน | ทุก 1 ปี | สิ่งแวดล้อม | สอล. |
| 29 | ร้อยละของสถานบริการการสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ | รอบ 6 เดือน และ 12 เดือน | สิ่งแวดล้อม | สอล. |
| 30 | ร้อยละของแหล่งน้ำบริโภคต่างๆ ที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภค กรมอนามัย | ทุก 1 ปี และ ประเมินรอบ 6 และ 12 เดือน | สิ่งแวดล้อม | สอน. |

**Innovation Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 18** | **ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยสู่การเป็นองค์กรสมรรถสูง (High Performance Organization : HPO) ตามแนวทาง PMQA** |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 4. ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 11. เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง (HPO)12. เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล |
| **กลุ่ม / Cluster** | - |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย |
| **คำนิยาม** | * **องค์กรที่มีสมรรถนะสูง** หมายถึง องค์กรที่มีขีดความสามารถในการเปลี่ยนแปลง เป็นองค์กรนวัตกรรม มีผลการดำเนินงานเป็นเลิศ
* **ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง** มีองค์ประกอบ ดังนี้
1. Vision + Role Model : ผู้นำและผู้บริหาร ต้องนำอย่างมีวิสัยทัศน์ มุ่งเน้นยุทธศาสตร์และการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน (Strategic Focus and Alignment) กล้าที่จะเปลี่ยนแปลงองค์กร (Change) เป็นแบบอย่างที่ดีให้กับบุคลากรตามค่านิยมองค์การ และ มีความรับผิดชอบต่อสังคม ชุมชน และ สิ่งแวดล้อม
2. Balanced Stakeholders : สามารถตอบสนองความต้องการ ความคาดหวัง และสร้างความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นให้กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผู้รับบริการ ได้อย่างเหนือความคาดหมาย สมดุล เป็นธรรม
3. Governance : ยึดหลักธรรมาภิบาล มีความเป็นอิสระ เปิดเผย โปร่งใส พร้อมให้ตรวจสอบได้ และมีระบบการบริหารจัดการที่เป็นมาตรฐานสากล
4. Professional+ Engagement : บุคลากรมีความสำนึกรับผิดชอบ มุ่งมั่นในการทำงานให้บรรลุเป้าหมาย มีความเป็นมืออาชีพ มีความเชี่ยวชาญ (innovator, searcher, researcher) มีวัฒนธรรมในการเรียนรู้
5. Operations Focus : มีวิธีการในการออกแบบ การบริหารจัดการ และปรับปรุงกระบวนการทำงานที่สำคัญอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดความผิดพลาด การทำงานซ้ำ และสร้างให้เกิดผลผลิต การบริการ และนวัตกรรมที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ในกระบวนการทำงาน
 |
| กลุ่มเป้าหมาย | หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | ทุกหน่วยงานส่งรายงานการประเมินตนเองในระบบ DOC นำหลักฐานขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน |
| แหล่งข้อมูล | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย |
| รายการข้อมูล | - |
| ระยะเวลาประเมินผล | รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |
| **เกณฑ์การประเมิน :** 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560) และ 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงาน แต่ละระดับ ดังนี้ |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระดับ** | **รายละเอียดการประเมิน** | **คะแนน** |
| 1 | - ผู้บริหารและทีมนำ ได้ดำเนินการพัฒนาองค์การ/หน่วยงานโดยมุ่งเน้นการแปลงยุทธศาสตร์สู่ดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน และมีการกำกับติดตามความสำเร็จ / ประสิทธิผลของการดำเนินงาน รวมถึงมีการทบทวน/ปรับแผนให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ โดยคำนึงถึงความรับผิดชอบต่อสังคม ชุมชนและสิ่งแวดล้อม (หมวด 1 และ 2) | 1 |
| 2 | **ดำเนินการระดับที่ 1 และ** - มีการดำเนินงาน โดยคำนึงถึงความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมถึงมีการประเมินความพึงพอใจ /ความไม่พึงพอใจและจัดการข้อร้องเรียนของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (หมวด 3) | 2 |
| 3 | **ดำเนินการระดับที่ 1-2 และ** - แสดงถึงข้อมูล สารสนเทศ ความรู้ที่จำเป็น (critical Knowledge) ตามภารกิจหลัก/สำคัญขององค์การ/หน่วยงาน ที่สร้าง/รวบรวมและนำเข้าสู่ระบบสารสนเทศ เพื่อพร้อมใช้ประโยชน์ รวมทั้งเชื่อมโยงกับระบบสารสนเทศเพื่อบริหารจัดการผลิตภัณฑ์กรมอนามัย (ระบบ (KISS) : P&E Distribution) รวมถึง มีกระบวนการดำเนินงาน / มีตัวอย่างที่ชัดเจนในการสนับสนุนให้เกิดวัฒนธรรมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง (หมวด 4) [**ระบบสารสนเทศพร้อมใช้ประโยชน์** คือ ระบบของการจัดเก็บ ประมวลผลข้อมูล โดยอาศัยบุคคลและเทคโนโลยีสารสนเทศในการดำเนินการ เพื่อให้ได้สารสนเทศและองค์ความรู้ที่ช่วยสนับสนุนการทำงานของผู้ปฏิบัติงาน  และหรือช่วยในการตรวจสอบ  การควบคุม การตัดสินใจ และการบริหารงานของผู้บริหารขององค์กรวัฒนธรรมการเรียนรู้ หมายถึง การสร้าง/สนับสนุนให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและทั่วถึงทั้งองค์การ ทั้งในระดับ บุคคล กลุ่มงาน และองค์การ/หน่วยงาน เพื่อให้บุคลากรมี **“นิสัยใฝ่รู้”** หรือ **“รักการเรียนรู้”** มีการพัฒนาตนเองให้รู้จักการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง สามารถสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ ที่ท้าทาย โดยประยุกต์เอาความรู้เดิมและความรู้ใหม่มาพัฒนาในงานได้อย่างสร้างสรรค์] | 3 |
| 4 | **ดำเนินการระดับที่ 1-3 และ** - มีกระบวนการดำเนินงาน / มีตัวอย่างที่ชัดเจนในการจัดระบบบริหารงานบุคคล เพื่อเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขัน และนวัตกรรม สามารถสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานและก่อให้เกิดความผูกพันต่อองค์การ/หน่วยงาน (หมวด 5) และมีวิธีการในการปรับปรุงกระบวนการทำงาน เพื่อการสร้างคุณค่าต่อผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและการบรรลุพันธกิจขององค์การ/หน่วยงาน และหรือมีการปรับปรุงผลการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง (หมวด 6) | 4 |
| 5 | **ดำเนินการระดับที่ 1-4 และ** - ผลการดำเนินงานสามารถแสดงผลลัพธ์เชิงประจักษ์ และมีส่วนร่วมต่อความสำเร็จระดับกรมในการส่งผลงานสมัครขอรับรางวัล เช่น รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ รายหมวด ,รางวัลบริการหน่วยงานภาครัฐ ฯลฯ   | 5 |

**หมายเหตุ** การผ่านเกณฑ์ในแต่ละข้อ หน่วยงานจะต้องมีการดำเนินงานที่ครบถ้วนตาม ADLI และ R  ซึ่งมีเกณฑ์น้ำหนัก ดังนี้ A= 0.4 D=0.3 LI/R=0.3 |
| **มาตรการสำคัญ (PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :**  **(P=Partnership, I=Investment, R=Regulation, A=Advocacy, B=Building Capacity)****P** : 1) ประสานความร่วมมือกับทุกหน่วยงานในสังกัด ผ่านการจัดทำคำรับรองปฏิบัติราชการ เพื่อผลักดันให้มีการดำเนินงานตามนโยบายพัฒนากรมอนามัยมุ่งสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง 2) ประสานความสัมพันธ์และเร่งสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับองค์การ/หน่วยงานที่มีผลงานเป็นเลิศ และหรือหน่วยงานที่ผ่านการรับรองตามเกณฑ์ PMQA เช่น กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต ฯลฯ รวมถึงวิทยากรผู้มีประสบการณ์ในการตรวจประเมินPMQA เพื่อวางระบบพี่เลี้ยง(Coaching)**R** : 1) เร่งรัด ติดตาม และกำกับการดำเนินงาน โดย คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการกรมอนามัยและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและพัฒนาองค์กรตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 2) มีการติดตามผลการดำเนินการผ่านระบบนิเทศติดตามของกรมอนามัย  3) มีการรายงานและสรุปบทเรียน Small Success (special report) ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติการ(DOC) กรมอนามัย ในรอบ 5 เดือนแรก และรอบ 5 เดือนหลัง**A** : มีการสื่อสารแนวทางการพัฒนา**องค์กรสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูงให้กับบุคลากรากรมอนามัย** ผ่านรูปแบบ/ช่องทางที่หลากหลาย เช่น social media , e-book ประชุมชี้แจง ฯลฯ **B** : 1) จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/สร้างชุมชนนักปฏิบัติ (CoP : Community of Practice) ระหว่างทีมแกนนำ ขับเคลื่อนองค์กร HPO ของ ๓๖ หน่วยงานกับเครือข่าย (แกนนำของหน่วยงานที่ได้รับรางวัล PMQA เช่น กรมควบคุมโรค, กรมสุขภาพจิต ฯลฯ) เพื่อต่อยอดความรู้ ทักษะปฏิบัติ และพัฒนาคุณภาพการ ทำงานผ่านการเทียบเคียง (Benchmark)หน่วยงานที่มีผลงานเป็นเลิศ (Good / Best Practice)2) เยี่ยมเสริมพลัง เพื่อการค้นหา (Mapping) หน่วยงานที่มีผลงานน่าชื่มชม และกระตุ้น/เสริมแรงเพื่อการต่อยอดผลงานสู่การส่งสมัครเข้ารับรางวัล 3) สร้างระบบพี่เลี้ยง (Coaching) โดยบุคลากรทั้งจากภายในและภายนอกกรมอนามัย ในการเป็นทีมที่ปรึกษา เพื่อให้ข้อเสนอแนะ / ร่วมพิจารณาและวิพากษ์อย่างสร้างสรรค์เพื่อพัฒนาร่างรายงานผลการดำเนินงาน  (Application Report) และเตรียมรองรับการประเมิน (site visit) จากสำนักงาน ก.พ.ร.  |
| **Small Success :** |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| **ส่วนกลาง (กพร.)** | 1. มีการจัดทำคำรับรองปฏิบัติราชการและถ่ายทอดตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายจากระดับกรม สู่ระดับหน่วยงาน
2. มีคณะกรรมการ/อนุกรรมการ พัฒนาระบบราชการกรมอนามัยมุ่งสู่ HPO ตามแนวทาง PMQA เป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนและพัฒนามุ่งสู่ HPO ตามแนวทาง PMQA
3. มีกลไกการกำกับ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานผ่านเวทีประชุมผู้บริหารและหรือเวทีประชุมวิชาการกรมอนามัย
 | 1. มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ชุมชนนักปฏิบัติ (CoP) ระหว่างทีมแกนนำกรมอนามัย (ขับเคลื่อนHPO) กับเครือข่าย(หน่วยงานที่ได้รับรางวัล PMQA)2. เยี่ยมเสริมพลังหน่วยงาน/นิเทศติดตามของกรมอนามัย3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง แนวทางการเขียนรายงานสมัครขอรับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ | 1.เยี่ยมเสริมพลังหน่วยงาน/นิเทศติดตามของกรมอนามัย2. ปรับร่างรายงานผลการดำเนินงาน (Application Report) | 1. จัดประชุมเตรียมการเพื่อพร้อมรับการประเมิน (site visit) จากสำนักงาน ก.พ.ร.2. จัดประชุมรับการประเมิน (site visit) จากสำนักงาน ก.พ.ร. |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
|  | 4. กรมอนามัยสมัครขอรับรางวัล PMQA และส่งเอกสาร/หลักฐานผลการดำเนินงานของกรม | 4. มีร่างรายงานผลการดำเนินงาน (Application Report)5. รับฟังข้อคิดเห็นจากทีมที่ปรึกษา (ระบบพี่เลี้ยง) เพื่อปรับปรุงร่างรายงานผลการดำเนินงาน (Application Report) |  |  |
| **หน่วยงาน** | 1.หน่วยงานมีการจัดทำคำรับรองปฏิบัติราชการและถ่ายทอดตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย(KPI14:HPO) จากระดับหน่วยงานลงสู่กลุ่มงานและระดับบุคคล2. หน่วยงานมีการดำเนินงานเพื่อพัฒนาองค์การ/หน่วยงาน โดยใช้ PMQA เป็นแนวทาง/เครื่องมือสร้างการเรียนรู้และพัฒนาหน่วยงาน3. หน่วยงานมีระดับความสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าขั้นตอนที่ 2 | 1. ทุกหน่วยงานมีสรุปและการรายงานผลการดำเนินงาน (special report)ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC)2. หน่วยงานมีระดับความสำเร็จของการดำเนินงานไม่น้อยกว่าขั้นตอนที่ 3 | 1.ทุกหน่วยงานมีการรายงานผลการดำเนินงาน (special report)ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC) 2. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามเกณฑ์ประเมินที่กำหนด และมีระดับความสำเร็จไม่น้อยกว่าขั้นตอนที่ 4 | 1.ทุกหน่วยงานมีการรายงานผลการดำเนินงาน (special report)ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรมอนามัย (DOC)2. หน่วยงานมีการดำเนินงานตามเกณฑ์ประเมินที่กำหนด และมีระดับความสำเร็จไม่น้อยกว่าขั้นตอนที่ 5 |
| ผู้กำกับตัวชี้วัด | นางศรีวิภา เลี้ยงพันธุ์สกุลผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์: 0 2590 4234 |
| ผู้ประสานงานตัวชี้วัด  | 1. นางลาวัณย์ ขำเลขะสิงห์ โทรศัพท์: 0 2590 42302. นางสาวรุ่งนภา เยี่ยมสาคร โทรศัพท์: 0 2590 4313 |
| หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล  | กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร |
| ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน | 1. นางสาวรุ่งนภา เยี่ยมสาคร โทรศัพท์: 0 2590 43132. นางสาวกนกกาญจน์ เกษรินทร์ โทรศัพท์: 0 2590 4232 |

**Potential Based**

|  |  |
| --- | --- |
| **ตัวชี้วัดที่ 19** | **ระดับความสำเร็จของการพัฒนาผลงานที่มีความโดดเด่น ระดับนานาชาติ/ระดับชาติ และระดับพื้นที่**  |
| **ประเด็นยุทธศาสตร์** | 4. ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์** | 11. เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง (HPO) |
| **กลุ่ม / Cluster** | -  |
| **หน่วยงานที่รับการประเมิน** | - หน่วยงานวิชาการ เสนอผลงานระดับระดับนานาชาติ/ระดับชาติ- ศูนย์อนามัยที่ 1-13 เสนอผลงาน ระดับพื้นที่- หน่วยงานสนับสนุน เสนอผลงานโดดเด่นของหน่วยงาน |
| **คำนิยาม** | **- ความสำเร็จของการพัฒนาผลงานที่มีความโดดเด่น ระดับนานาชาติ/ระดับชาติ และระดับพื้นที่** ประเมินจากคุณภาพของรายงานการพัฒนาผลงานที่มีความโดดเด่น โดยมีประเด็นการประเมิน 2 ประเด็นคือ 1. มีการอธิบายภารกิจ บทบาท หน้าที่หลักด้านใดด้านหนึ่งของหน่วยงาน ที่มีความสาคัญเชิงยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาประเทศ ตามแผนหรือนโยบายระดับชาติ/นานาชาติ นโยบายสำคัญของรัฐบาล นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและนโยบายของกรมอนามัยด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้  สำหรับหน่วยงานสนับสนุน อธิบายบทบาทหน้าที่หลักหน่วยงาน หรือหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายในการพัฒนาผลงาน2. มีการอธิบายกระบวนการดำเนินงานเพื่อบรรลุผล โดยผลงานมีความเชื่อมโยงกับบทบาทภารกิจของหน่วยงาน /ยุทธศาสตร์ของประเทศ มีตัวอย่างที่ชัดเจนแสดงถึงบทบาทของหน่วยงาน อธิบายผลงานที่เกิดจริงโดยนำมาเทียบเคียงกับเป้าหมายตามแผนงานที่กำหนด มีความก้าวหน้าตามแผนงาน มีการแสดงตัวเลขผลงานที่ชัดเจน มีหลักฐานที่เป็นรูปธรรม หรือการเทียบเคียงความสำเร็จกับค่ามาตรฐานของหน่วยงานที่ดำเนินการในมาตรฐานเดียวกัน มีการอ้างอิงมาตรฐานสากล/รางวัลที่เคยได้รับ |
| **กลุ่มเป้าหมาย** | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. หน่วยงานส่งรายงานการประเมินตนเอง ในระบบ DOC กรมอนามัย 2. หน่วยงานจัดทำรายงานเชิงคุณภาพ (Special Report) ประกอบด้วย 2 หัวข้อตามแบบรายงานแนบท้ายรายละเอียดตัวชี้วัดนี้ และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อเป็นหลักฐานประกอบตัวชี้วัดนี้ |
| **แหล่งข้อมูล** | ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รอบ 1 - 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2559 – กุมภาพันธ์ 2560)รอบ 2 - 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2560 – กรกฎาคม 2560) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์การประเมิน :**   พิจารณาความครบถ้วนของรายงานการพัฒนา ตามหัวข้อการประเมินทั้ง 2 รอบการประเมิน ดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระดับ** | **ประเด็นการประเมิน** | **คะแนน** |
| 1 | มีการอธิบายภารกิจ /บทบาท/ หน้าที่หลักด้านใดด้านหนึ่งของหน่วยงาน ที่มีความสำคัญเชิงยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาประเทศ ตามแผนหรือนโยบายระดับชาติ/นานาชาติ หรือนโยบายสำคัญของรัฐบาล /กระทรวงสาธารณสุขและกรมอนามัย | 1 |
| 2 | มีสภาพปัญหา/ความจำเป็นที่ดำเนินการเรื่องนี้ มีความเชื่อมโยงกับบทบาทภารกิจของหน่วยงาน/ยุทธศาสตร์ของประเทศ | 1 |
| 3 | มีกระบวนการดำเนินงานเพื่อบรรลุผล /มีตัวอย่างที่ชัดเจนแสดงถึงบทบาทของหน่วยงาน/  | 1 |
| 4 | มีผลงานที่เกิดจริง มีความเชื่อมโยงกับบทบาทภารกิจของหน่วยงาน /ยุทธศาสตร์ของประเทศ โดยนำมาเทียบเคียงกับเป้าหมายตามแผนงานที่กำหนด /มีความก้าวหน้าตามแผนงาน/มีการแสดงตัวเลขมีความชัดเจน/มีหลักฐานที่เป็นรูปธรรม  | 1 |
| 5 | - มีการนำผลไปใช้ หรือการขยายผล - มีการเทียบเคียงความสำเร็จกับค่ามาตรฐานของหน่วยงานที่ดำเนินการในมาตรฐานเดียวกัน / มีการอ้างอิงมาตรฐานสากล/ รางวัลที่เคยได้รับ | 1 |

  |
| **มาตรการสำคัญ (PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :** 1. กำหนดเป็นนโยบายและมีการสื่อสารให้มีการส่งผลงานเด่นทั่วทั้งองค์กร2. ชี้แจงแนวทางและสนับสนุนให้หน่วยงานสามารถคัดเลือกผลงานที่มีความโดดเด่น ระดับนานาชาติ/ระดับชาติ และระดับพื้นที่ มาจัดทำรายงาน 3. กำกับติดตามให้เกิดการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมผ่านเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้4. รายงานผลการดำเนินงานในระบบ DOC (Special Report) |
| Small Success :1.ประชุมพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้2. ทุกหน่วยงานส่งผลงาน |
| **วิธีการประเมินผล :**  | ประเมินจากความครบถ้วน ครอบคลุมของเนื้อหาในรายงาน ตามประเด็นการประเมิน  |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | แบบรายงานความสำเร็จของการพัฒนาผลงานที่มีความโดดเด่นระดับนานาชาติ/ระดับชาติ และระดับพื้นที่ |
| ผู้กำกับตัวชี้วัด | นางศรีวิภา เลี้ยงพันธุ์สกุลผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์: 0 2590 4234 |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | นางลาวัณย์ ขำเลขะสิงห์ โทร.ศัพท์ 0 2 590 4230 , 089 810 2574 E-mail : lawan.k@anamai.mail.go.th กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร  |
| **หน่วยงานประมวลผล****และจัดทำข้อมูล****(ระดับส่วนกลาง)** | - กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร - สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** |   |

**แบบรายงานความสำเร็จของการพัฒนาผลงานที่มีความโดดเด่นระดับนานาชาติ/ระดับชาติ และระดับพื้นที่**

**หน่วยงาน ............................**

**ชื่อผลงาน .................................................................................................**

**1. ภารกิจ/บทบาท /หน้าที่หลักด้านใดด้านหนึ่งของส่วนราชการ**

(มีการอธิบายภารกิจ บทบาท หน้าที่หลักด้านใดด้านหนึ่งของหน่วยงาน ที่มีความสาคัญเชิงยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาประเทศ ตามแผนหรือนโยบายระดับชาติ/นานาชาติ หรือนโยบายสำคัญของรัฐบาลที่กำหนดไว้)

 .........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

**2. ผลงานที่แสดงถึงการเป็นหน่วยงานที่มีความสำคัญทางยุทธศาสตร์ โดยผลงานนั้นอาจเทียบกับมาตรฐานสากล รางวัลที่เคยได้รับ รวมทั้งผลการประเมินจากองค์กรภายในหรือภายนอกประเทศ หรืออื่นๆ**

(การประเมินจะพิจารณาจากความพยายามในการดำเนินการเพื่อบรรลุผล โดยผลงานมีความเชื่อมโยงกับบทบาทภารกิจของหน่วยงาน /ยุทธศาสตร์ของประเทศ มีตัวอย่างที่ชัดเจนแสดงถึงบทบาทของหน่วยงาน อธิบายผลงานที่เกิดจริงโดยนำมาเทียบเคียงกับเป้าหมายตามแผนงานที่กำหนด มีความก้าวหน้าตามแผนงาน มีการแสดงตัวเลขผลงานที่ชัดเจน มีหลักฐานที่เป็นรูปธรรม หรือการเทียบเคียงความสำเร็จกับค่ามาตรฐานของหน่วยงานที่ดำเนินการในมาตรฐานเดียวกัน มีการอ้างอิงมาตรฐานสากล/รางวัลที่เคยได้รับ)

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

 **หมายเหตุ :** ความยาว ไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4

เอกสารแนบ

---------------------------