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 | 1  ศอ.  1 3  6 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.** | **Function ของหน่วยงาน** | **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 แฟ้ม  2. 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 ผลการคัดกรองพัฒนาการครั้งแรก  ผ่านครบ 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)  =  2. ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนได้รับการคัดกรองพัฒนาการ  และพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) ได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการ  =  3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย  = | | | | |
| **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 ใช้ค่าเป้าหมายดังนี้  5 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 ดังนี้  5 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 ดังนี้  5 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 เป็นต้น  B : 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 คุณภาพ  2.เสนอ (ร่าง) พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ...เข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรีและสนช.  3.จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ประเด็น :การเสริมเสริมสขภาวะเด็กปฐมวัยบูรณาการอย่างมีส่วนร่วม | | | 1.เยี่ยมเสริมพลัง (Coaching) โดยส่วนกลาง (ทีมผู้ตรวจและทีมกรมอนามัย) และทีมศูนย์อนามัย  2.อบรมทีมวิทยากรระดับเขตเพื่อสนับสนุนการอบรมครูพี่เลี้ยงเด็กศูนย์เด็กเล็ก  3. พัฒนาเครื่องมือคัดกรองพัฒนาการเด็ก (DSPM) | 1. สุ่มประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐานระบบบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ  2. เก็บข้อมูลภาคสนามการสำรวจสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยครั้งที่ 6 (DENVER II) และพฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็กของครอบครัว  3. มีพรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ... | 1. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า(ตรวจครั้งแรก) ไม่น้อยกว่าร้อยละ20  2. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้นพัฒนาการไม่น้อยกว่าร้อยละ 90  3. เด็กมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 85  4.รายงานสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย ครั้งที่ 6 (DENVER II)  5. ต้นแบบศูนย์เด็กเล็กวัยเตาะแตะ (3เดือน-2ปีครึ่ง) จำนวน 77 แห่ง  6.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 เพื่อขับเคลื่อนงานและมีรายงานการประชุม  2. มีแผนงานโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามบริบทปัญหาของพื้นที่  3. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการหากพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าติดตามกระตุ้นพัฒนาการ  4. ให้ความรู้ ฝึกทักษะตามมาตรฐานโรงเรียนพ่อแม่ให้กับหญิงตั้งครรภ์ และมารดาที่มีบุตรอายต่ำกว่า 6 ปี ด้วยกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า เฝ้าดูช่องปาก นอน และกระตุ้นให้สมัครรับข้อความสั้น ตามโครงการ SMSครอบครัวผูกพันเฉลิมพระเกียรติพระนางเจ้าสิริกิติ์  5. จังหวัดสนับสนุนศูนย์เด็กเล็กจัดบริการตามมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ | | | 1. ให้ความรู้การปฏิบัติตัวของหญิงตั้งครรภ์และการเลี้ยงดูบุตรอายุต่ำกว่า 6 ปี ด้วยกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า เฝ้าดูช่องปาก นอน และกระตุ้นให้สมัครรับข้อความสั้น ตามโครงการ SMSครอบครัวผูกพันเฉลิมพระเกียรติ พระนางเจ้าสิริกิติ์ และจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ  2. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานบริการ อนามัยแม่และเด็กคุณภาพ (Safe motherhood and baby friendly Hospital) และให้สถานบริการประเมินตนเอง แล้วส่งผลการประเมินมายังกรมอนามัย เพื่อรับการสุ่มประเมิน  3. สร้างการมีส่วนร่วมภาคีภาครัฐเอกชน ชุมชน กระตุ้นการใฝ่เรียนรู้ของเด็กด้วยการอ่านเล่านิทาน เล่น ศิลปะ ดนตรี และฝึกภาษาที่ 2 ในศูนย์เด็กเล็กและ รร.อนุบาล  4. ประสานศูนย์เด็กเล็กโรงเรียน และเทศบาล เพื่อจัดทำโครงการส่งเสริมทักษะความเป็นเลิศตามความถนัด และความชอบของเด็กปฐมวัย  5. เด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการประเมินคัดกรองพัฒนาการหากพบพัฒนาการสงสัยล่าช้าติดตามกระตุ้นพัฒนาการ | 1. ส่งเสริมให้ พ่อ แม่ หรือผู้เลี้ยงดูเด็ก ใช้สมุดสีชมพูในการดูแลสุขภาพตนเองและเด็ก  2. จังหวัดคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบศูนย์เด็กเล็กวัยเตาะแตะ (3 เดือน–2ปีครึ่ง) จังหวัดละ 1 แห่ง  3. จังหวัดมีต้นแบบมุมเล่นตามรอยพระยุคลบาทฯ ใน WCC อย่างน้อย 1 แห่ง  4. 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 90  3. เด็กมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 85  4. 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 และจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ  2. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ (Safe motherhood and baby friendly Hospital) และให้สถานบริการประเมินตนเอง แล้วส่งผลการประเมินมายังกรมอนามัย เพื่อรับการสุ่มประเมิน | 1. ส่งเสริมให้ พ่อ แม่ หรือผู้เลี้ยงดูเด็ก ใช้สมุดสีชมพูในการดูแลสุขภาพตนเองและเด็ก  2. 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 90  3. 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 II  DOH. 2558) | - | 90.66  (ข้อมูล ณ วันที่  26 ต.ค. 2559) | | ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรองพัฒนาการและพบพัฒนาการสงสัยล่าช้า (ตรวจครั้งแรก) | ร้อยละ | 12.7  (43 แฟ้ม  สนย.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.com  3. นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4121 E-mail : [attapon2008@gmail.com](mailto:attapon2008@gmail.com) | | | |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | | | สถานบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ  1. นายแพทย์ธีรชัย บุญยะลีพรรณ นายแพทย์ชำนาญการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904579 โทรสาร : 02-5904407  E-mail : [teerboon@hotmail.com](mailto:teerboon@hotmail.com)  สำนักส่งเสริมสุขภาพ  2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร (รก.) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904426 โทรศัพท์มือถือ : 085-6613064  โทรสาร : 02-5904427 E-mail : [Jinpat2503@gmail.com](mailto:Jinpat2503@gmail.com) | | | |
| **หน่วยงานประมวลผล**  **และจัดทำข้อมูล** | | | - สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  - สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ  - สำนักส่งเสริมสุขภาพ | | | |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | | | 1. นางกิติมา พัวพัฒนกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  โทรศัพท์: 02 590 4579 E-mail : puapat@yahoo.com  2. นางภัทราพร ศรีสูงเนิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  โทรศัพท์: 025904579  3. นางสาวณัชชา เปรมประยูร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  โทรศัพท์: 025904579 โทรศัพท์มือถือ :088 3089055  โทรสาร : 025904407 E-mail : nutcha.p@anamai.mail.go.th  4. 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 สูงดีสมส่วน  A2 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรชายอายุ 5 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูง  A3 = ผลรวมของส่วนสูงของประชากรหญิงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูง | | | |
| **รายการข้อมูล 2** | | B1 = จำนวนเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด  B2 = จำนวนประชากรชายอายุ 5 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด  B3 = จำนวนประชากรหญิงอายุ 5 ปี ที่ได้รับการวัดส่วนสูงทั้งหมด | | | |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | | ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน =  ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 5 ปี =  ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 5 ปี = | | | |
| **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 และภาคเอกชน  R : 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 campaign  B : 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. ประกาศนโยบายเด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน  2. จัดทำแนวทางการดำเนินงานตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย และแนวทางการดำเนินงานจัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการ (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริม ธาตุเหล็ก) และสุขภาพช่องปากในเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC)  3. ประชุมเชิงปฏิบัติการดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วนแก่เขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์อนามัยตามแนวทางการดำเนินงาน  4. 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 และสื่อสารการนำไปใช้ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย  6. สื่อสารข้อความสั้น (sms) โภชนาการ (อาหารแม่และเด็ก ยาเม็ดไอโอดีน ธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ยาน้ำเสริม ธาตุเหล็ก) ให้แก่หญิงตั้งครรภ์และพ่อแม่/ผู้เลี้ยงดูเด็กที่มีลูกอายุต่ำกว่า 6 ปี | |  |  |  | |
| **เขตสุขภาพ**  **/จังหวัด** | 1. ถ่ายทอดนโยบายเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ให้แก่พื้นที่ทุกระดับ  2. 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 ตำบล  2. ร้อยละ 30 ของกลุ่มเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster: PCC) จัดบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปาก | 1. ร้อยละ 50 ของจังหวัด มีตำบลส่งเสริมเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ พัฒนาการสมวัย ทุกอำเภอ อย่างน้อย อำเภอละ 1 ตำบล  2. 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. หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกฝากครรภ์  2. หนังสือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในคลินิกสุขภาพเด็กดี  3. 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 | เซนติเมตร  เซนติเมตร | 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 กรมอนามัย  1. นางณัฐวรรณ เชาวน์ลิลิตกุล นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ  2. 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.th   1. 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 กลุ่มวัย  ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น | | | |
| **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 ที่มีการคลอดและทำการแจ้งเกิดกับ  นายทะเบียนแห่งท้องที่ที่เด็กเกิดและปรากฏข้อมูลอยู่ในฐานทะเบียนราษฎร์ | | | |
| **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 1,000  รอบ 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 ดังนี้  5 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. มีการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น  3. มีการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน YFHS และอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์  4. มีการพัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ระดับเขตและจังหวัด | | 1. มีการจัดทำร่างยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น  2. มีการแต่งตั้งคณะทำงานภายใต้คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น | 1. ร่างยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี  2. มีนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมความรู้และทักษะชีวิตให้แก่วัยรุ่นและเยาวชน | 1. มีการรายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น  2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ไม่เกิน 42 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน |
| **เขตสุขภาพ/ สสจ./กรมวิชาการระดับเขต(ศูนย์อนามัย สนง.ป้องกันควบคุมโรค/ศูนย์สุขภาพจิต)** | 1. จังหวัดเข้าร่วมการประชุมพัฒนาศักยภาพทีมเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ระดับเขตและจังหวัด  2. มีช่องทางเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในรูปแบบต่างๆ (สื่อ infographic สายด่วน 1663 การจัดบริการในโรงพยาบาลสถานศึกษา)  ที่หลากหลายตรงตามความต้องการ | | 1. ประสานงานและสนับสนุนการจัดประชุมอนุกรรมการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของอนุกรรมการฯ  2. มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับเขต  3. ศูนย์อนามัย สคร.ศูนย์สุขภาพจิตและ สสจ.มีการเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลในเขตรับผิดชอบให้ดำเนินงานตามมาตรฐานYFHS ฉบับบูรณาการและอำเภอมีการดำเนินงานตามเกณฑ์อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ | 1. มีการเยี่ยมประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการและอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ | 1. มีการจัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด  2. มีแผนการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด  3. อัตราการคลอดในระดับเขตลดลงตามเป้าหมายเขตสุขภาพ |
| **อำเภอ/รพช/รพท/รพศระดับพื้นที่** | 1. โรงพยาบาลมีการดำเนินการและพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ  2. อำเภอมีการพัฒนาและบูรณาการดำเนินการอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่  3. มีช่องทางเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในรูปแบบต่างๆ (สื่อ infographic สายด่วน 1663 การจัดบริการในโรงพยาบาล สถานศึกษา)  ที่หลากหลายตรงตามความต้องการ | | 1. โรงพยาบาล และอำเภอที่ยังไม่ผ่านการประเมิน ส่งแบบประเมินตนเอง และแจ้งจังหวัดเพื่อขอรับการประเมิน | 1. โรงพยาบาลและอำเภอที่ผ่านการประเมินรับแจ้งผลการประเมินจากศูนย์อนามัย และ  นำข้อเสนอแนะรวมทั้งโอกาสการพัฒนา มาปรับปรุงแก้ไขเพื่อความต่อเนื่องและยั่งยืน | 1. โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ YFHS ฉบับบูรณาการมากกว่าร้อยละ 80  2. 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.com](mailto:drwachira99@gmail.com)  2. นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ รองอธิบดีกรมอนามัย  โทรศัพท์ที่ทำงาน 02 590 4007 E-mail : [drthong@gmail.com](mailto:drthong@gmail.com)  3. นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02 590 4169 E-mail : [ktpjeng@gmail.com](mailto:ktpjeng@gmail.com) | | | |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | | สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์  1. นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุขรัตน์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  โทร 0 2590 4242 โทรสาร 02 590 4163  2. นางประกายดาว พรหมประพัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทร 0 2590 4265 E-mail : [prakaidaor@gmail.com](mailto:prakaidaor@gmail.com)  3. 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.com](mailto:am-piyarat@hotmail.com)  2. 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 ดังนี้  5 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/นโยบายการส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่  3. จัดทำระบบการส่งเสริมสุขภาพของวัยทำงาน  4. มีการติดตามการดำเนินการผ่านระบบ social media | | | 1. ได้มติข้อตกลงในการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์ ในพื้นที่  2. วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลค่าดัชนีมวลกาย ดูแนวโน้มของสถานการณ์ผลงาน รายศูนย์อนามัย 13 แห่งตามค่าเป้าเป้าหมายที่ถ่ายระดับและทะเบียน ผู้นำสุขภาพ (health leader)  3. มีรายงานกำกับติดตามผ่านระบบนิเทศติดตามของ กรมอนามัย | 1. นำข้อมูลที่ได้จาก การวิเคราะห์/สังเคราะห์มาเพื่อปรับระบบการส่งเสริมสุขภาพของวัยทำงาน  2. ทำข้อสรุปการดำเนินงานเป็น 1 หน้ากระดาษ | 1. รายงานสถานการณ์ค่าดัชนีมวลกายปกติแยกตามรายศูนย์อนามัย 13 แห่งและภาพรวมประเทศ(กรมอนามัยรายงาน ให้เขตสุขภาพทราบในระบบตนรวจ ราชการ)  2. ร่างนโยบายสาธารณะระดับชาติ Healthy eating/Active living /Environmental health  3. สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ | |
| **กลไก** | **รอบ 3 เดือน** | | | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | |
| **เขตสุขภาพ/จังหวัด** | 1. ทีมงานผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด (PM) ในการดำเนินการ  2. มีแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์  3. มีการทอดถ่ายแผนและสร้างผู้นำสุขภาพ (health leader) | | | 1. มีนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่หรือข้อตกลงชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์  2. มีข้อมูลสถานการณ์ค่าดัชนีมวลกายปกติและทะเบียนผู้นำสุขภาพ (health leader) แยกตามจังหวัด  3. การกำกับติดตาม | 1. มีข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์/สังเคราะห์ มาเพื่อปรับระบบการส่งเสริมสุขภาพของ วัยทำงาน  2. มีการกำกับติดตาม | 1. รายงานสถานการณ์ค่าดัชนีมวลกายปกติและทะเบียนผู้นำสุขภาพ (health leader) แยกตามรายจังหวัด และภาพรวมศูนย์(เขตสุขภาพรายงาน รายงานให้ สสจ. ในระบบตรวจราชการ)  2. มีนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่หรือข้อตกลงชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์  3. สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ | |
| **อำเภอ /ตำบล/ระบบบริการ** | 1. มีแผนปฏิบัติการระดับพื้นที่  2. ผู้นำสุขภาพ (health leader) ที่ได้รับการถ่ายทอดมีการดำเนินการตามแนวทางฯในชุมชน  3. 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/โครงการที่ได้รับ  การอนุมัติ(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 ลค  ณ 9 กย.59)  51.44  (ปชก 10 ลค  ณ 8 ตค.59) | | | | | | |
| **ผู้กำกับตัวชี้วัด** | | 1. นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย  โทรศัพท์ที่ทำงาน 02 590 4049 E-mail : [drwachira99@gmail.com](mailto:drwachira99@gmail.com)  2. แพทย์หญิงนภาพรรณ วิริยะอุตสาหกุล ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ  โทรศัพท์ 02 590 4328 E-mail : napaphan.v@anamai.mail.go.th | | | | | |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | | สำนักโภชนาการ  1. นางกุลพร สุขุมาลตระกูล  โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-4308 โทรศัพท์มือถือ : 0-8631-92962  E-mail : [kunpunk11@gmail.com](mailto:kunpunk11@gmail.com)  2. นางวสุนธรี เสรีสุชาต กลุ่ม/ฝ่ายงานที่สังกัด สำนักโภชนาการ  โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-4307  โทรศัพท์มือถือ : 0-8491-62564  E-mail : [kunpunk11@gmail.com](mailto:kunpunk11@gmail.com) | | | | | |
| **หน่วยงานประมวลผล**  **และจัดทำข้อมูล** | | | - สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธาณสุข จัดเก็บโดยระบบ HDC  - สำนักโภชนาการ กรมอนามัย | | | | |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | | | สำนักโภชนาการ  1. นางสาววิภาศรี สุวรรณผล  โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : 0-2590-4308 โทรศัพท์มือถือ : 0-9826-39591  E-mail : nun-123@hotmail.com  2. 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 ตำบล  2. 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 และรายงานผลการดำเนินงาน  ทุกไตรมาส  **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 60  2. ผ่านเกณฑ์การประเมินตำบลต้นแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับ 3 ขึ้นไป | 1. มีการเปิดงานตำบลนำร่อง และดำเนินงานตามแผนอย่างน้อย ร้อยละ 80  2. 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   อนามัยสิ่งแวดล้อม   1. 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 4221   1. นางสาวพิริยา วัฒนารุ่งกานต์ หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์   สำนักส่งเสริมสุขภาพ โทรศัพท์ 02 - 5904554   1. นางปิยพร เสาร์สาร หัวหน้ากลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์และการวิจัย   ศูนย์อนามัยที่1 เชียงใหม่ โทรศัพท์ 081 – 7831956 | | | |
| **หน่วยงานประมวลผล**  **และจัดทำข้อมูล** | | สำนักส่งเสริมสุขภาพ | | | |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | | 1. นางปิยะวรรณ กลิ่นสุคนธ์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ  โทร 02 – 5904560  2. 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) กำหนด  เป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (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.60  1.1 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 หรือหน่วยงาน  2. หัวหน้าหน่วยงานจัดกระบวนการสื่อสารให้หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย และบุคลากรในหน่วยงานทุกคนได้รับทราบเป้าหมายทิศทาง และตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายตามคำรับรองของกรม รวมถึงภารกิจของหน่วยงาน  3. จัดเวทีของหน่วยงานเพื่อ  3.1 ถ่ายระดับตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายโดย จำแนก วิเคราะห์ภารกิจ/หน้าที่ของกลุ่ม/ฝ่ายในหน่วยงาน และถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองสู่กลุ่ม/ฝ่าย  3.2 ถ่ายระดับตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายจากกลุ่ม/ฝ่ายสู่ปฏิบัติงาน โดยจำแนกตัวชี้วัดตามคำรับรองเป็น แผนงาน/โครงการ/มาตรการ ที่ตอบสนองสัมฤทธิ์ผลของตัวชี้วัด และจัดทำเป็นตัวชี้วัดรายบุคคล และมอบหมายไปยังผู้เกี่ยวข้อง  4. 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 4079  2. นางสาวประภาภัส อัมรี โทรศัพท์: 0 2590 4091  3. นายพงษ์เทพ เจริญสวัสดิ์ โทรศัพท์: 0 2590 4043 | | | | | |
| หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล | | | กองการเจ้าหน้าที่ | | | | | |
| ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน | | | 1. นายพงษ์เทพ เจริญสวัสดิ์ โทรศัพท์: 0 2590 4043  2. นางสาววาสนา สงวนหมู่ โทรศัพท์: 0 2590 4079  3. 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 เดือนแรก  2. 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/ศูนย์ฯ  2. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานของสำนัก/กอง/ศูนย์ฯ สื่อสารทำความเข้าใจเรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสให้กับบุคลากรในหน่วยงาน เช่น การจัดอบรม การจัดนิทรรศการ ฯลฯ  3. หน่วยงานจัดกิจกรรมสร้างกระแส สนับสนุนให้เกิดการรับรู้คุณธรรมและความโปร่งใส เช่น การรณรงค์ การจัดมหกรรม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ฯลฯ  4. ตรวจสอบ/สอบทานความรู้ ความเข้าใจในแนวทางการรับรู้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส | | |
| **Small success :**   |  |  | | --- | --- | | รอบ 3 เดือน | 1. สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ กำหนดผู้รับผิดชอบและผู้ประสานงาน อย่างน้อย 2 คน ของหน่วยงาน  2. ผู้รับผิดชอบ/ผู้ประสานงานของหน่วยงานเข้าอบรมเรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส  3. วางแผนการสื่อสารรณรงค์ หรือจัดกิจกรรมให้เกิดการรับรู้ของบุคลากรในหน่วยงาน | | รอบ 6 เดือน | 1. สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ ดำเนินการตามแผน และตรวจสอบ/สอบทานความรู้ ความเข้าใจ  2. 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 นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ  3. 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 นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ  2. 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 ที่เกี่ยวข้อง  2. 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 การต่อต้านการทุจริตในองค์กร  3. จัดส่งหลักฐานอ้างอิงประกอบการตอบแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์  (Evidence Based) ให้เจ้าภาพ ภายในเวลาที่กำหนด ดังนี้  - หน่วยงานส่วนกลางให้จัดส่งหลักฐานอ้างอิงให้หน่วยงานเจ้าภาพหลัก  (กองการเจ้าหน้าที่)  - หน่วยงานที่ตั้งในส่วนภูมิภาคเก็บหลักฐานอ้างอิงไว้ที่หน่วยงานต้นสังกัด  4. เจ้าภาพหลักและคณะกรรมการกลาง (ตามที่กรมแต่งตั้ง) มีสิทธิ์เรียกดูเอกสารหลักฐานของหน่วยงานเพิ่มเติมตามความเหมาะสม  5. 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 โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้  5 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 และการป้องกันการทุจริต  4. สำนัก/กอง/ศูนย์ฯ ประเมินตนเองตามแนวทาง การประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EBIT) และปรับปรุงกระบวนการให้สอดคล้อง  5. คณะทำงานของสำนัก/กอง/ศูนย์ฯ สำรวจกระบวนการภายใน (Internal survey) | | |
| **Small success :**   |  |  | | --- | --- | | รอบ 3 เดือน | 1. หน่วยงานจัดตั้งคณะทำงานประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EBIT) ของหน่วยงาน  2. หน่วยงานส่งตัวแทนเจ้าหน้าที่และตัวแทนคณะกรรมการของหน่วยงานเข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟังการชี้แจงจากหน่วยงานเจ้าภาพหลัก (กองการเจ้าหน้าที่)  3. หน่วยงานทบทวนเกณฑ์การประเมิน และจัดทำแผนสื่อสาร และสนับสนุนการจัดกิจกรรม | | รอบ 6 เดือน | 1. หน่วยงานประเมินตนเองเพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดความโปร่งใสตรวจสอบได้ ตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) และจัดส่งหลักฐานอ้างอิงประกอบการตอบแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) ให้เจ้าภาพ  2. คณะทำงานประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based : EBIT) ของหน่วยงานทำการสำรวจภายใน (Internal survey) และให้ข้อเสนอ/โอกาสพัฒนาในการปรับปรุงกระบวนการ | | รอบ 9 เดือน | 1. หน่วยงานประเมินตนเองเพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดความโปร่งใสตรวจสอบได้ ตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) และจัดส่งหลักฐานอ้างอิงประกอบการตอบแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based) ให้เจ้าภาพ  2. 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: EBIT  2. 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. ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่  2. นางสาวดวงพร หวานแก้ว นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ  3. นางสาวทิพวรรณ พูลเอียด นักทรัพยากรบุคคล  โทรศัพท์ : 02 590 4036 โทรสาร : 02 591 8205 | |
| **หน่วยงานประมวลผล**  **และจัดทำข้อมูล** | กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กองการเจ้าหน้าที่  โทรศัพท์ : 02 590 4036 โทรสาร : 02 591 8205  E-mail : ethics@anamai.mail.go.th | |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางสาวดวงพร หวานแก้ว นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ  2. 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 แผ่นพับ  อย่างน้อย 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 ของกรมอนามัย  2. กำหนดให้ทุกหน่วยงานรายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณทุกวันที่ 15 ของทุกเดือนโดยรายงานผ่าน  ผู้บริหารของหน่วยงาน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน  3. ผู้บริหารของกรมอนามัย ติดตามผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมในที่ประชุมกรมอนามัย  (ประชุมเดือนละ 1 ครั้ง) | | | | | | |
| **Small Success :** | | | | | | |
| **กลไก** | **3 เดือน** | | | **6 เดือน** | **9 เดือน** | **12 เดือน** |
| ผู้บริหาร  กรมอนามัย/ 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.th  2. 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.th  2. 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 อย่างน้อยหน่วยงาน  ละ 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 เดือนหลัง  2. นำผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมแนบหลักฐานขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน  3. 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 ดังนี้  5 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 เช่น  5.1 ตีพิมพ์วารสาร (ระบุชื่อวารสาร)  5.2 นำเสนอในเวทีประชุมวิชาการ (โปรดระบุ)  5.3 นำผลงานวิชาการไปใช้ประโยชน์ในการอ้างอิงทางวิชาการ การใช้ประโยชน์ในพื้นที่  และการใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย | 2 |     **เงื่อนไข :**  1. โครงการวิจัยผ่านการประเมินก่อนการเผยแพร่ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ทั้งนี้โดยความเห็นชอบของประธานคณะกรรมการพัฒนาวิชาการหน่วยงานและผู้อำนวยการหน่วยงานลงนามรับรองในแบบฟอร์มเกณฑ์การพิจารณาตรวจสอบคุณภาพผลงานวิจัยก่อนการเผยแพร่  2. 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 กรมอนามัย  2. ประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งที่ 1 ชี้แจงงบประมาณการวิจัยให้นักวิจัย, หน่วยตรวจสอบภายในและเจ้าหน้าที่การเงิน  3. ให้คำแนะนำในการจัดทำแผนปฏิบัติงานวิจัย การรายงานผลการดำเนินงานและงบประมาณรายไตรมาสในระบบ NRMS  4. ติดตามรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายรายไตรมาสที่ 1 โครงการวิจัย 2560 ในระบบ NRMS(แหล่งทุนอื่นๆ ให้รายงานตามข้อกำหนดแหล่งทุน) | | | 1. ประชุมคณะอนุกรรม  การวิจัยกรมอนามัย  2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์การวิจัย กรมอนามัย และจัดเวทีให้คณะ อนุกรรมการวิจัยได้ติดตามให้ข้อชี้แนะแก้ปัญหาการดำเนินงานวิจัย  3. ให้คำแนะนำการดำเนินการวิจัยให้เป็นไปตามแผนบูรณาการส่งเสริมการวิจัยและพัฒนา ตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี  4. ตรวจเยี่ยมพื้นที่วิจัย แก้ปัญหา ให้คำปรึกษาแก่นักวิจัย  5. ติดตามรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายรายไตรมาสที่ 2 โครงการวิจัย 2560 ในระบบ NRMS (แหล่งทุนอื่นๆ ให้รายงานตามข้อกำหนดแหล่งทุน) | 1. ประชุมคณะอนุกรรมการวิจัยกรมอนามัย  2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำโครงร่างการวิจัย สำหรับของบปี 2562 และงบวิจัยมุ่งเป้า2561 และจัดเวทีให้คณะอนุกรรมการวิจัยได้ติดตามให้ข้อชี้แนะแก้ปัญหาการดำเนินงานวิจัย  3.ติดตามการดำเนินงานวิจัย พร้อมช่วยเหลือแก้ไขปัญหา  4.พัฒนานักวิจัยร่วมกับศูนย์การเรียนรู้ทางการวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)  5.ติดตามรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายรายไตรมาสที่ 3 โครงการวิจัย 2560 ในระบบ NRMS (แหล่งทุนอื่นๆ ให้รายงานตามข้อกำหนดแหล่งทุน) | 1.ประชุมคณะอนุกรรมการวิจัย กรมอนามัย  2. นำผลงานวิจัยนำเสนอในเวทีประชุมระดับหน่วยงาน/ระดับชาติ และตีพิมพ์ลงวารสารวิชาการ  3. นำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการอ้างอิงทางวิชาการ การใช้ประโยชน์ในพื้นที่และการใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย  4. ติดตามรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายรายไตรมาส ที่ 4 โครงการวิจัย 2560 ในระบบ NRMS (แหล่งทุนอื่นๆ ให้รายงานตามข้อกำหนดแหล่งทุน) |
| **2. กรณีผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม**  พิจารณาจากความก้าวหน้าและคุณภาพของการดำเนินงานแต่ละขั้นตอน ดังนี้  5 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 สนับสนุนการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์และภารกิจกรมอนามัย  2) 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. มีการดำเนินงานตามปฏิทินการดำเนินกิจกรรมที่กำหนด  3. 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. มีการดำเนินงานการจัดการความรู้ของหน่วยงานตามปฏิทินกิจกรรมที่กำหนด  2. ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในเวที LIKE Talk Award  3. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน/การใช้งานผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม ที่ผลิต/พัฒนา  4. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “ถอดบทเรียน Product Champion สู่การสร้างนวัตกรรม” Product Champion (ลำดับที่ 5-7 และ 8-10) | 1. ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในเวที LIKE Talk Award  2. รายงานผลการดำเนินงาน/การใช้งานผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์หรือนวัตกรรม ที่ผลิต/พัฒนา และแสดงข้อมูลเชิงประจักษ์ในการใช้ประโยชน์ได้จริง  3. รายงานผลการประเมินความสอดคล้องของกิจกรรมการจัดการความรู้ (เช่น การจัดทำชุดความรู้) กับนโยบาย ประเมินประสิทธิภาพและคุณภาพเพื่อการพัฒนาต่อยอด | 1. ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดในเวที LIKE Talk Award  2. เผยแพร่องค์ความรู้ (ผลงานวิชาการ หรือผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรม) และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีนำเสนอผลงานการจัดการความรู้ของ กรมอนามัย (การประชุมวิชาการกรมอนามัย ประจำปี 2560)  3. สรุปถอดบทเรียนการดำเนินงานการจัดการความรู้สู่นวัตกรรมในภาพรวมของหน่วยงาน  4. 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. 02-5904160  2. นางสาวสมพร อิทธิเดชพงศ์ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ โทร. 02-5904596  3. นางสาวพรรณธิภา ศรีชนะ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณว**ุฒิ** โทร. 02-5904596  4. นายไพรชล ตันอุด กลุ่มพัฒนาวิชาการงานวิจัย โทร. 02-5904153  5. นางสาวสุพรรณิการ์ บุษราคัม กลุ่มพัฒนาวิชาการงานวิจัย โทร. 02-5904153  6. 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) มีสถานะสุขภาพของบุคคลหรือสภาวะของชุมชนและสิ่งแวดล้อมที่ปกติยังไม่พบความเสี่ยงต่างๆ  2. กลุ่มเสี่ยง (Risk) ตรวจพบความเสี่ยงที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนทั้งรายบุคคล (Individual) หรือเป็นกลุ่ม (Community, Population) หรือพบแนวโน้ม (Trend ) ที่จะเกิดผลเสียต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม  3. 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 ให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน  I : พัฒนาระบบการสำรวจข้อมูลที่จำเป็นในการเฝ้าระวัง โดยใช้งบประมาณเชิงบูรณาการทั้งจากหน่วยงาน กรมอนามัยและหน่วยงานภายนอก  R : ติดตามกำกับการรายงานผลการเฝ้าระวังฯ ในการประชุมคณะกรรมการพัฒนาวิชาการประจำเดือน  A : สะท้อนกลับข้อมูลเชิงเปรียบเทียบจากการแปลผลผลการเฝ้าระวังฯ แต่ละตัวชี้วัด กับสำนัก กอง ศูนย์  B : เสริมสร้างทักษะความเชี่ยวชาญ สนับสุนนองค์ความรู้ ด้านการเฝ้าระวังแก่ผู้ปฏิบัติงานเฝ้าระวัง  B: 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 ที่เกี่ยวข้อง  3. จัดทำแผนการดำเนินงาน การเฝ้าระวังในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงาน ที่ครอบคลุมการสำรวจ จัดเก็บ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล โดยมีรายละเอียดระดับกิจกรรม และระยะเวลาในระดับสัปดาห์  4. จัดทำข้อมูลพื้นฐาน (Baseline) และข้อมูลย้อนหลังตามรายการตัวชี้วัดที่หน่วยงานรับผิดชอบ  5. 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.th  2. 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.th  2. นางนุชนารถ รักประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-59042 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : 02-5918177 E-mail : [nuchanard.r@anamai.mail.go.th](mailto: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/นิเทศติดตามของกรมอนามัย  3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง แนวทางการเขียนรายงานสมัครขอรับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ | 1.เยี่ยมเสริมพลังหน่วยงาน/นิเทศติดตามของกรมอนามัย  2. 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) จากระดับหน่วยงานลงสู่กลุ่มงานและระดับบุคคล  2. หน่วยงานมีการดำเนินงานเพื่อพัฒนาองค์การ/หน่วยงาน โดยใช้ PMQA เป็นแนวทาง/เครื่องมือสร้างการเรียนรู้และพัฒนาหน่วยงาน  3. 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 เลี้ยงพันธุ์สกุล  ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทรศัพท์: 0 2590 4234 | | | | |
| ผู้ประสานงานตัวชี้วัด | | 1. นางลาวัณย์ ขำเลขะสิงห์ โทรศัพท์: 0 2590 4230  2. นางสาวรุ่งนภา เยี่ยมสาคร โทรศัพท์: 0 2590 4313 | | | | |
| หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล | | กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | | | | |
| ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน | | 1. นางสาวรุ่งนภา เยี่ยมสาคร โทรศัพท์: 0 2590 4313  2. 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 ที่ได้รับมอบหมายในการพัฒนาผลงาน  2. 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. กำหนดเป็นนโยบายและมีการสื่อสารให้มีการส่งผลงานเด่นทั่วทั้งองค์กร  2. ชี้แจงแนวทางและสนับสนุนให้หน่วยงานสามารถคัดเลือกผลงานที่มีความโดดเด่น ระดับนานาชาติ/ระดับชาติ และระดับพื้นที่ มาจัดทำรายงาน  3. กำกับติดตามให้เกิดการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมผ่านเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้  4. รายงานผลการดำเนินงานในระบบ DOC (Special Report) | |
| Small Success :  1.ประชุมพัฒนาศักยภาพผ่านเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้  2. ทุกหน่วยงานส่งผลงาน | |
| **วิธีการประเมินผล :** | ประเมินจากความครบถ้วน ครอบคลุมของเนื้อหาในรายงาน ตามประเด็นการประเมิน |
| **เอกสารสนับสนุน :** | แบบรายงานความสำเร็จของการพัฒนาผลงานที่มีความโดดเด่นระดับนานาชาติ/  ระดับชาติ และระดับพื้นที่ |
| ผู้กำกับตัวชี้วัด | นางศรีวิภา เลี้ยงพันธุ์สกุล  ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร 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

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