



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

คำรับรองการปฏิบัติราชการ
ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

๑. คำรับรองฯ ระหว่าง

นายจรัญ จักรवालชัยศรี
ฯ

ตำแหน่ง รองอธิบดีกรมอนามัย

ผู้รับคำรับรอง

และ

นายบุญแสง บุญอำนวยกิจ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

ผู้ทำคำรับรองฯ

๒. คำรับรองฯ นี้เป็นคำรับรองฝ่ายเดียว มิใช่สัญญาและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

๓. รายละเอียดของคำรับรองฯ ได้แก่ ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ คะแนนตัวชี้วัด และเกณฑ์การให้คะแนน ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบทำคำรับรองฯ นี้

๔. ข้าพเจ้า นายจรัญ จักรवालชัยศรี ในฐานะนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) รักษาการรองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมายให้กำกับ ติดตามการปฏิบัติราชการของ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ได้พิจารณาเห็นชอบกับรายละเอียดของคำรับรองฯ ตามข้อ ๓ ข้าพเจ้ายินดีให้คำแนะนำ กำกับ และ ตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นายบุญแสง บุญอำนวยกิจ ให้เป็นไปตามคำรับรองฯ ที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า นายบุญแสง บุญอำนวยกิจ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ได้ทำความเข้าใจรายละเอียดของคำรับรองฯ ตาม ข้อ ๓ แล้ว ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองกับ อธิบดีกรมอนามัย และรองอธิบดีกรมอนามัย ว่า จะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองฯ ไว้
๖. ผู้รับคำรับรองฯ และผู้ทำคำรับรองฯ ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) บุญแสง บุญอำนวยกิจ
(นายบุญแสง บุญอำนวยกิจ)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
ผู้ทำคำรับรองฯ
วันที่ ๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(ลงชื่อ) จรรย์ จักรवालชัยศรี
(นายจรรย์ จักรवालชัยศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ
(ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
รักษาการรองอธิบดีกรมอนามัย
ผู้รับคำรับรองฯ
วันที่ ๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(ลงชื่อ) วชิรา เพ็งจันทร์
(นายวชิระ เพ็งจันทร์)
อธิบดีกรมอนามัย
วันที่ ๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 12

ประเด็นการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผู้ประเมิน
มิติภายนอก		(50)	
การประเมินประสิทธิผล	1. ตัวชี้วัดการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์กระทรวง/กรมอนามัยและภารกิจหลักของหน่วยงาน	(40)	
	1.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของเด็กนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน”	5	สำนักโภชนาการ
	1.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบเฝ้าระวังการตายของมารดา จากการตั้งครรภ์และการคลอดที่มีประสิทธิภาพ”	5	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
	1.3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี”	5	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
	1.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์”	5	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
	1.5 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย”	5	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
	1.6 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน เพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน และรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนฉบับบูรณาการ	4	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
	1.7 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของรพ.สต./ศสม.ที่จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ5กลุ่มเป้าหมาย”	4	สำนักทันตสาธารณสุข
	1.8 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน เพื่อให้จังหวัดในเขตรับผิดชอบมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	4	กป. ส.สอ. ศกม.
	1.9 ระดับความสำเร็จในการจัดทำฐานข้อมูลที่เป็นเพื่อกำหนดข้อเสนอ/มาตรการกำกับ ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่	3	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
การประเมินคุณภาพ	2. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	10	
มิติภายใน		(50)	
การประเมินประสิทธิภาพ	3. ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	10	กองคลัง
	4. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงาน	2.5	สลก.
	5. ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดน้ำ	2.5	สลก.
	6.1 การพัฒนาประสิทธิภาพระบบเว็บไซต์ของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย	5	กองแผนงาน
	6.2 ระดับความสำเร็จของการรายงานข้อมูลให้มีความครอบคลุม ถูกต้อง และทันสมัย	10	กองแผนงาน
	การพัฒนาองค์การ	7. ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนและดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP)	10
8. ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย		5	กอง จ.
รวม		100	

ตัวชี้วัดที่ 1.1 :ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของเด็กนักเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน”

คะแนนตัวชี้วัด : 5คะแนน

คำอธิบาย :

- เป้าหมายผลลัพธ์ : เด็กนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนไม่เกิน ร้อยละ 10
- เด็กนักเรียน หมายถึง เด็กที่มีอายุตั้งแต่ 5 ปี จนถึง 14 ปี (โดยเริ่มนับตั้งแต่อายุ 5 ปี 1 วัน - 14 ปี 11 เดือน 29 วัน)
- ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน หมายถึง น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง $> + 2$ S.D. โดยใช้กราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของกรมอนามัย ปี 2542
- โรงเรียนระดับประถมศึกษาทุกสังกัด หมายถึง โรงเรียนระดับประถมศึกษา หรือโรงเรียน ระดับประถมศึกษาขยายโอกาส สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) สังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) สังกัดสำนักงานคณะกรรมการ การอุดมศึกษา (สกอ.) ได้แก่ โรงเรียนสาธิตในมหาวิทยาลัยต่าง ๆ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และสังกัดกรุงเทพมหานคร (กทม.)

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนเด็กอายุ 5-14 ปี ที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน} \times 100}{\text{จำนวนเด็กอายุ 5-14 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน :

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	ศูนย์พัฒนาศักยภาพ รพช. รพ.สต. และโรงเรียน ให้สามารถวิเคราะห์ข้อมูลคัดกรอง และจัดการน้ำหนักเด็กได้	1
2	70 % ของนักเรียนที่มีการคัดกรองและใช้แผนการเรียนรู้ Smart Kids Coacher จัดการลดน้ำหนักเด็กและส่งต่อ service plan หรือคลินิก DPAC	1
3	เด็กมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 12.50	1
4	เด็กมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 11.25	1
5	เด็กมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 10	1
	รวม	5

เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละรอบการประเมิน

ระดับชั้น ความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	ศูนย์พัฒนาศักยภาพ รพช. รพ.สต. และโรงเรียน ให้สามารถวิเคราะห์ข้อมูลคัดกรอง และจัดการน้ำหนักรองและจัดการน้ำหนักเด็กได้	2		
ขั้นตอนที่ 2	70 % ของนักเรียนที่มีการคัดกรองและใช้แผนการเรียนรู้ Smart Kids Coacher จัดการลดน้ำหนักเด็กและส่งต่อ service plan หรือคลินิก DPAC	3		
ขั้นตอนที่ 3			เด็กมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 12.50	3
ขั้นตอนที่ 4			เด็กมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 11.25	1
ขั้นตอนที่ 5			เด็กมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 10	1
คะแนนรวม		5		5

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

แหล่งข้อมูล : ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center-HDC) <http://hdcservice.moph.go.th>

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ศูนย์อนามัยติดตามตรวจสอบความถูกต้อง นำเชื่อถือ ของข้อมูลในระบบ HDC วิเคราะห์

และสรุปผล ปีละ 2 ครั้ง โดยจัดเก็บข้อมูล 2 ภาคเรียน คือ :

ภาคเรียนที่ 1 ระยะเวลาของการชั่งน้ำหนัก 2 เดือน (พ.ค.,มิ.ย.) พื้นที่ลงข้อมูลในระบบระยะเวลา 3 เดือน คือ พ.ค., มิ.ย., ก.ค. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 1 ส.ค.

ภาคเรียนที่ 2 ระยะเวลาของการชั่งน้ำหนัก 2 เดือน (ต.ค.,พ.ย.) พื้นที่ลงข้อมูลในระบบระยะเวลา 3 เดือน คือ ต.ค., พ.ย., ธ.ค. ส่วนกลางจะตัดข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 1 ม.ค.

ตัวชี้วัดที่ 1.2 :ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของจังหวัดมีระบบ เฝ้าระวังการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และการคลอดที่มีประสิทธิภาพ”

คะแนนตัวชี้วัด : 5 คะแนน

คำอธิบาย :

- เป้าหมายผลลัพธ์ : อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน 15 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- ระบบเฝ้าระวังมารดาตาย หมายถึง จังหวัดมีการวางแผนงานในการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาและลดอัตราส่วนมารดาตายทั้งที่เกิดจากสาเหตุทางตรงและสาเหตุทางอ้อมอย่างครบวงจร เริ่มตั้งแต่การวางแผนทางปฏิบัติก่อนเกิดเหตุ การจัดการเมื่อมีเหตุการณ์มารดาตายในจังหวัด และการติดตามประเมินผลและรวบรวมข้อมูลเพื่อวางแผนการทำงานในอนาคต
- ระบบเฝ้าระวังมารดาตาย มีองค์ประกอบดังต่อไปนี้
 1. ในจังหวัดมีคณะกรรมการ MCH Board ซึ่งเป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กในจังหวัด
 2. โรงพยาบาลทุกระดับในจังหวัด (โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน) ดำเนินงานตามเกณฑ์“มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในสถานบริการสาธารณสุข”
 3. จังหวัดมีการจัดโซนนิ่ง(Zoning) และระบบส่งต่อมารดาที่มีภาวะเสี่ยงสูงเพื่อพบสูติแพทย์
 4. กรณีมีมารดาเสียชีวิต คณะกรรมการ MCH Board ดำเนินการสืบสวนสาเหตุการตายมารดา รายนุเคราะห์นำข้อมูลมาประชุมเพื่อวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหา
 5. จังหวัดรวบรวมข้อมูลมารดาตาย (โดยใช้แบบฟอร์ม ก1-CE) นำข้อมูลมาวิเคราะห์และใช้แก้ปัญหา รวมถึงการส่งกลับข้อมูลสู่หน่วยบริการฯและกรมอนามัย

เกณฑ์การให้คะแนน :

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1. ระบบบริหารจัดการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก	1.1 มีการ MOU ร่วมกันระหว่างศูนย์อนามัยกับ MCH board จังหวัด 1.2 MCHboard ร่วมกับ Service plan เป็นกลไกการขับเคลื่อนโดยให้มีการประชุมอย่างน้อยทุก 3 เดือน วิเคราะห์ วางแผนงาน โครงการ การกำกับ ติดตามงาน ปรับแผนตามสภาพปัญหาพื้นที่ 1.3 วางระบบการส่งต่อและการจัดโซนนิ่ง (Zoning) เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง พบสูติแพทย์ภายในจังหวัด 1.4 ตรวจสอบความพร้อม แผนฯ CPG คลังเลือด วัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ และทีม CPR แก้ไขปัญหาการตายมารดาในระดับจังหวัด 1.5 การกำกับ ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงาน	1
2. การจัดการระบบข้อมูลมารดาตาย	2.1 จัดทำฐานข้อมูลความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์และหญิงคลอด การตายมารดา สาเหตุใช้ในการวางแผน 2.2 ประมวล จัดทำรายงานการตายของมารดา จากข้อมูลแบบฟอร์ม ก 1-CE และการ Conference case 2.3 วิเคราะห์ปัญหา สาเหตุ วางแผนแก้ปัญหาการตายมารดา รวมถึงการส่งกลับข้อมูลสู่หน่วยบริการฯและกรมอนามัยภายใน 15 วัน	1

การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
3. การส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพ และลดปัจจัยเสี่ยง ของมารดา	3.1 การสื่อสารสังคมสร้างพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองของหญิง ตั้งครรภ์หลังคลอด และการเลี้ยงดูลูกด้วยนมดื่มน้ำที่สุขภาพแม่ และเด็กด้วยสื่อท้องถิ่น 3.2 กระตุ้นจังหวัด หน่วยบริการฯ ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล และ ครอบครัว สร้างพ่อแม่คุณภาพโดยผ่าน โรงเรียนพ่อแม่ ให้ความรู้ ฝึก ทักษะ การดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ หลังคลอด การเลี้ยงดูเด็กด้วย กระบวนการ กิน กอด เล่น เล่า 3.3 รณรงค์หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ที่ห้องทันที และแนะนำกินยาเสริม ไอโอดีน ธาตุเหล็ก โฟลิก เริ่มที่ไตรมาสแรก 3.4 สนับสนุนท้องถิ่น โดยจัดทำแผนพัฒนาแม่และเด็กองค์รวมในระดับ ตำบล 3.5 สนับสนุนทีมหมอครอบครัว (FCT) ในการจัดบริการระดับครอบครัว แบบบูรณาการ	1
4. ระบบบริการที่มี คุณภาพ	4.1 พัฒนาทีมประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด 4.2 มีการจัด Zoning ผู้เชี่ยวชาญดูแลมารดาและการจัดการระบบส่งต่อ และช่วยเหลือมารดาเสี่ยง 4.3 การประเมินและรับรองมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์เด็กเล็ก คุณภาพ ตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่	1
5. การบรรลุ เป้าหมาย	5.1 จังหวัดมีระบบเฝ้าระวังการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และการ คลอดที่มีประสิทธิภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40	1
	รวม	5

ตัวชี้วัดที่ 1.3 :ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “จังหวัดมีระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กแรกเกิด ถึง 5 ปี”

คะแนนตัวชี้วัด :5 คะแนน

คำอธิบาย :

- **เป้าหมายผลลัพธ์** :เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85
- ระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กแรกเกิดถึง 5 ปีหมายถึง จังหวัดมีการวางแผนงานในการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมให้เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการตามวัยอย่างเหมาะสม โดยเน้นที่เป้าหมายสองส่วน ได้แก่
 1. ตัวเด็ก ให้ได้รับการคัดกรองด้านการเจริญเติบโตและประเมินพัฒนาการ ได้รับการกระตุ้นเมื่อสงสัยพัฒนาการล่าช้าและได้รับการรักษาหากมีพัฒนาการผิดปกติ เพื่อให้สามารถกลับมาเจริญเติบโตและมีพัฒนาการสมวัย
 2. พ่อแม่ผู้เลี้ยงดูเด็ก ให้ได้รับความรู้ คำแนะนำเพื่อให้สามารถเลี้ยงดูเด็กได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
- จังหวัดมีระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี มีองค์ประกอบ ดังนี้
 1. จังหวัดมีคณะกรรมการ MCH Board ซึ่งมีการทำงานร่วมกับService plan สาขาเด็กเพื่อขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่
 2. ในระดับอำเภอใช้กลไกของ DHS บริหารจัดการและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่นในการพัฒนาเด็กอย่างองค์รวมโดยใช้กระบวนการตามแนวทางตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่
 3. มีการสร้างพ่อแม่คุณภาพผ่านกระบวนการโรงเรียนพ่อแม่ ในคลินิกฝากครรภ์และคลินิกเด็กสุขภาพดีของสถานบริการทุกระดับ (ตั้งแต่โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน และรพ.สต.) และศูนย์เด็กเล็ก
 4. จังหวัดมีระบบการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนทุกคนในพื้นที่และมีการขึ้นทะเบียนเพื่อติดตามเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า
 5. จังหวัดมีการส่งต่อเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า (จากการคัดกรอง) ให้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการโดยพยาบาลจิตเวชเด็ก ในเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีพัฒนาการผิดปกติ จังหวัดมีการส่งต่อไปรักษากับกุมารแพทย์พัฒนาการหรือจิตแพทย์/แพทย์เฉพาะทาง
 6. จังหวัดมีการรวบรวมข้อมูลปัญหาสุขภาพของเด็กในพื้นที่นำมาวิเคราะห์และวางแผนแก้ปัญหาและแนวทางป้องกันซึ่งปัญหาสุขภาพที่สำคัญประกอบด้วย 1) ทารกคลอดก่อนกำหนด 2) ทารกแรกเกิดน้ำหนัก \geq 2,500กรัม 3) ทารกแรกเกิดขาดออกซิเจน 4) อัตราเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน 5) พัฒนาการเด็ก (ปกติ,สงสัยพัฒนาการล่าช้า,การแก้ไขพัฒนาการเด็กที่สงสัยล่าช้า) 6) ภาวะโภชนาการ 7) สุขภาพช่องปาก เป็นต้น

เกณฑ์การให้คะแนน :

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1. ระบบบริหารจัดการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก	1.1 จัดทำบันทึกข้อตกลง (MOU) ระหว่างศูนย์อนามัยกับจังหวัด 1.2 สนับสนุนให้มีกลไกการขับเคลื่อนโดย MCHboard ประชุม ร่วมกับ Service plan สาขาเด็กและคณะกรรมการเด็กปฐมวัยจังหวัด เพื่อวิเคราะห์ วางแผนและขับเคลื่อนการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย ทุก 3 เดือน 1.3 สนับสนุนใช้กลไกของ DHS สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่นในการพัฒนาเด็กอย่างองค์รวม 1.4 สนับสนุนให้มีทีมควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารทารกและเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง 1.5 มีระบบการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ 9, 18, 30 และ 42 เดือนทุกคนในพื้นที่ และมีการขึ้นทะเบียนเพื่อติดตามเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า	1
2. การจัดการระบบข้อมูลเด็กปฐมวัย	2.1 สนับสนุนให้จังหวัดบันทึกข้อมูลบริการใน 43 แฟ้มให้ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน และสรุปวิเคราะห์ ทุก3 เดือนพร้อมใช้ประโยชน์จากข้อมูล 2.2 จัดทีมการสำรวจสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย 2.3 จัดเก็บข้อมูลโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่ พร้อมวิเคราะห์ 2.4 จัดทำรายงานพัฒนาการเด็กปฐมวัยประจำปีระดับเขต	1
3. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี และลดปัจจัยเสี่ยงเด็กปฐมวัย	3.1 การสื่อสารสังคมสร้างพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของหญิงตั้งครรภ์หญิงหลังคลอด และการเลี้ยงดูลูกด้วยนมสดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กด้วยสื่อท้องถิ่น Social media line 3.2 กระตุ้น สนับสนุนให้จังหวัด หน่วยบริการฯ ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาลและครอบครัวสร้างพ่อแม่คุณภาพโดยผ่าน โรงเรียนพ่อแม่ ให้ความรู้ ฝึกทักษะการเลี้ยงดูเด็กด้วยกระบวนการ กิน กอด เล่น เล่า 3.3 จัดมหกรรมชวนลูกเล่นตามรอยพระยุคลบาท (สำนักโครงการและการจัดการความรู้ ,2558) 3.4 รณรงค์ “เล่นิทานเสริมสร้างสติปัญญาลูกน้อย”และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 3.5 สนับสนุนทีมหมอครอบครัว (FCT)เยี่ยมบ้านค้นหาเด็ก 9,18,30,42 เดือนส่งต่อเข้ารับการประเมินพัฒนาการเด็กพบเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า ขึ้นทะเบียนกระตุ้นพัฒนาการ 3.6 มีการจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ พัฒนาแม่และเด็กองค์รวมโดยชุมชน ท้องถิ่น 3.7 จัดทีมร่วมศึกษารูปแบบโรงเรียนพ่อแม่เพื่อลูกรักแข็งแรง สมองดีพร้อมเรียนรู้ ในโรงพยาบาลทุกระดับ ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาลและครอบครัว	1

การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
4. ระบบบริการที่มีคุณภาพ	<p>4.1 สนับสนุนวิทยากรแก่จังหวัดและหน่วยหน่วยบริการฯในการอบรม การประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่ และ โรงเรียนพ่อแม่</p> <p>4.2 สนับสนุนการสร้างระบบเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กตามข้อเสนอแนะราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ตามคู่มือคลินิกเด็กดีคุณภาพของกรมอนามัย</p> <p>4.3 สนับสนุนการสร้างพ่อแม่คุณภาพตามกระบวนการโรงเรียนพ่อแม่ เน้นให้พ่อแม่ สามารถเฝ้าระวังพัฒนาการ การเจริญเติบโตและการเจ็บป่วยของลูก โดยใช้สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กและคู่มือพ่อแม่คุณภาพ</p> <p>4.4 ประเมินและรับรองมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก(WCC&ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ &ตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่)</p>	1
5. การบรรลุเป้าหมาย	5.1 จังหวัดมีระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กแรกเกิดถึง 5 ปีไม่น้อยกว่าร้อยละ 40	1
	รวม	5

ตัวชี้วัดที่ 1.4 :ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์”

คะแนนตัวชี้วัด : 5คะแนน

คำอธิบาย:

- ระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care1) ผ่านเกณฑ์ หมายถึง ระบบที่มีการดำเนินงานตามองค์ประกอบครบทั้ง 6 ข้อ ดังนี้
 1. มีระบบการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพ และมีข้อมูลผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาว
 2. มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ
 3. มีผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care giver) หรืออาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ
 4. มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (Home Health Care) จากสถานบริการสุขภาพชุมชน โดยบุคลากรสาธารณสุขและทีมสหวิชาชีพ
 5. มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล
 6. มีระบบการดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียงโดยท้องถิ่น ชุมชน มีส่วนร่วม และมีแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan)

เกณฑ์การให้คะแนน :

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	มีการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานในระดับเขต	1
2	ร่วมกับส่วนกลางจัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงาน	0.5
3	สนับสนุนการดำเนินงานระดับจังหวัด /พื้นที่ เช่น ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้กับจังหวัด/พื้นที่ สนับสนุนคู่มือ ให้แก่จังหวัด/พื้นที่	0.5
4	พัฒนาบุคลากร / อบรมCare Manager	1
5	M&E	0.5
6	รายงานผลการดำเนินงานตามระบบ	0.5
7	มีตำบลต้นแบบที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40	1
	รวม	5

ตัวชี้วัดที่ 1.5 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย”

คะแนนตัวชี้วัด : 5 คะแนน

คำอธิบาย :

- มูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อฉบับแก้ไข พ.ศ. 2558 หมายถึง มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้น ซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้กับมูลฝอยนั้น แล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้รวมถึงมูลฝอยกรณีดังต่อไปนี้
 - .1ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรศพ หรือ ซากสัตว์ และการใช้สัตว์ทดลอง
 - .2 วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ไบโอมิต กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์ และ แผ่น กระจกปิดสไลด์
 - .3วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารนำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น สำลี ผ้าก๊อซ ผ้าต่างๆ และท่อยาง
 - .4มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง
- การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ : หมายถึงหลักการในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมและการ ทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ การคัดแยก การเก็บรวบรวม การเก็บขน และการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับแก้ไข พ 2558.ศ.รวมถึงการมีระบบการ ควบคุมกำกับขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ)Manifest System (
- โรงพยาบาลเป้าหมาย คือ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 953แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และ) แห่ง และโรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานอื่นภายใต้กระทรวง 896 จำนวน (โรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขจำนวน57 แห่ง
- โรงพยาบาลมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข ดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้มาตรฐานตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูล ฝอยติดเชื้อ ฉบับแก้ไข พ 2558 .ศ.โดยมีเกณฑ์การประเมินคุณภาพกากำจัดมูลฝอยติดเชื้อสำหรับ โรงพยาบาลใน เรื่อง ต่อไปนี้ 7
 - 1.ด้านบุคลากร
 - 2.การคัดแยกมูลฝอย
 - 3.การเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ
 - 4.การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ
 - 5.ลักษณะของรถเข็นที่ใช้เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ
 - 6.สถานที่ที่รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ
 - 7.การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

และกรณีที่โรงพยาบาลดำเนินการว่าจ้างบริษัทเอกชนกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ตั้งแต่การเก็บ ขน จนถึงขึ้น ตอนการกำจัดทำลาย ในการขนส่งเพื่อการนำมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดทำลาย ณ สถานที่กำจัดทำลายนั้น โรงพยาบาล หรือผู้ว่าจ้างและเอกชนหรือผู้รับจ้างต้องดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐานในกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติด เชื้อ ฉบับแก้ไข พ 2558 .ศ.รวมทั้งต้องดำเนินการตามกระบวนการกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างถูกต้องทุกขั้นตอน โดย โรงพยาบาลหรือผู้ว่าจ้างต้องดำเนินการกำกับหรือตรวจสอบอย่างเข้มงวดต่อเอกสารหลักฐาน ของเอกชนหรือผู้รับจ้าง/ ให้ถูกต้องตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ เรื่อง กำหนดให้สถานบริการ 2556 พุทธศักราช 21 ลงวันที่ 2546/1852 สาธารณสุขและห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการจ้างเอกชนดำเนินการขนส่งมูลฝอยติด เชื้อใช้เอกสารกำกับขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ รวมถึงมีระบบควบคุม กำกับ การเก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง เช่น การใช้เอกสารกำกับขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)

- **บทบาทการดำเนินงานของศูนย์อนามัย :** มีบทบาทในการสนับสนุนให้จังหวัดมีฐานข้อมูลและมีการประเมินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามกฎหมาย กำกับติดตามการดำเนินงาน จัดอบรมให้ความรู้แก่บริษัทที่รับเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และพัฒนาต้นแบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามกฎหมาย

เกณฑ์การให้คะแนน :

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	ชี้แจงและสนับสนุนแนวทางการดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้แก่จังหวัด	1
2	มีแผนควบคุม กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นไปตามเป้าหมาย	1
3	ผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 84	1
4	ผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 87	1
5	ผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	1
	รวม	5

เอกสารที่สนับสนุนการดำเนินการ

- 1.คู่มือแนวทางการพัฒนาสถานบริการการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับปรับปรุง)
- 2.แบบฟอร์มข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (สำกอนามัยสิ่งแวดล้อมจะจัดส่งแบบฟอร์มให้กับผู้รับผิดชอบเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของแต่ละศูนย์ฯ โดยตรง)

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

แหล่งข้อมูล: แหล่งข้อมูลจากเขตสุขภาพ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์อนามัย

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ศูนย์อนามัย สํารวจ ตรวจสอบประเมินและรวบรวมข้อมูล การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการสาธารณสุข ตามแบบฟอร์มการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อมูลพื้นฐาน: จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตพื้นที่ของศูนย์อนามัย (แห่ง)

พื้นที่	จำนวนทั้งหมด (แห่ง)	หน่วยงาน	จำนวนทั้งหมด (แห่ง)
รวมทั้งประเทศ	953	ศูนย์อนามัยที่ 7(ขอนแก่น)	80
ศูนย์อนามัยที่ 1(เชียงใหม่)	109	ศูนย์อนามัยที่ 8(อุดรธานี)	93
ศูนย์อนามัยที่ 2(พิษณุโลก)	47	ศูนย์อนามัยที่ 9(นครราชสีมา)	91
ศูนย์อนามัยที่ 3(นครสวรรค์)	56	ศูนย์อนามัยที่ 10(อุบลราชธานี)	74
ศูนย์อนามัยที่ 4(สระบุรี)	79	ศูนย์อนามัยที่ 11(นครศรีธรรมราช)	83
ศูนย์อนามัยที่ 5(ราชบุรี)	68	ศูนย์อนามัยที่ 12(ยะลา)	83
ศูนย์อนามัยที่ 6(ชลบุรี)	77	ศูนย์อนามัยที่ 13(ศูนย์ฯ กทม.)	13

ตัวชี้วัดที่ 1.6 :ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน และรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนฉบับบูรณาการ

คะแนนตัวชี้วัด :5 คะแนน

คำอธิบาย :

- วัตถุประสงค์การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลจัดบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชนอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services = YFHS) ฉบับบูรณาการและวัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงและใช้บริการตามความต้องการ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ปัญหาอนามัยการเจริญพันธุ์ ปัญหาพฤติกรรมและปัญหาสุขภาพอื่นๆ
- โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลศูนย์ ที่เข้าร่วมโครงการ และผ่านการอบรมเพื่อการจัดตั้งคลินิกวัยรุ่น จำนวน 852 แห่ง
- โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ หมายถึง โรงพยาบาลมีการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนตามองค์ประกอบของมาตรฐาน 4 องค์ประกอบคือ
 - 1) การบริหารจัดการ
 - 2) การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายและการสร้างความต้องการในการใช้บริการ
 - 3) บริการที่ครอบคลุมความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย
 - 4) ระบบบริการที่มีประสิทธิภาพและเป็นมิตรต่อวัยรุ่นและผ่านเกณฑ์ในระดับที่ 2 ในทุกองค์ประกอบ
- วัยรุ่นและเยาวชน หมายถึง วัยรุ่นและเยาวชน อายุ 10-24 ปี ทั้งที่อยู่ในระบบการศึกษาและนอกระบบการศึกษา ชนบทห่างไกล ชุมชนแออัด สถานประกอบการ เพศที่สาม เด็กเร่ร่อน เด็กด้อยโอกาส รวมทั้งเด็กพิเศษ

เกณฑ์การให้คะแนน :

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	มีเยี่ยมประเมินระดับเขตเข้ารับการพัฒนาศักยภาพผู้เยี่ยมประเมินรพ.ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ	1
2	มีแผนการดำเนินงานและการกำหนดเป้าหมายในการพัฒนาและเยี่ยมประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ ร่วมกับสำนักป้องกันควบคุมโรค ศูนย์สุขภาพจิต และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ	1
3	มีการเยี่ยมประเมินรพ.ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการร่วมกับสำนักป้องกันควบคุมโรค และศูนย์สุขภาพจิต	1
4	มีการจัดทำรายงานผลการเยี่ยมประเมินรพ. และนำเสนอรายงานต่อคณะกรรมการเยี่ยมประเมินและรับรองส่วนกลาง	1
5	ผลของการเยี่ยมประเมินรับรองที่รพ.ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการเพิ่มขึ้นร้อยละ 7 จากฐานข้อมูลเดิม (ปี2558)	1
	รวม	5

เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละรอบการประเมิน

ระดับชั้น ความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	ทีมเยี่ยมประเมินระดับเขตเข้ารับการพัฒนา ศักยภาพผู้ประเมินรพ.ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ	0.5		
ขั้นตอนที่ 2	ศูนย์อนามัยมีแผนการดำเนินงานและการ กำหนดเป้าหมายร่วมกับสำนักงานป้องกัน ควบคุมโรค ศูนย์สุขภาพจิต และสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ	0.5		
ขั้นตอนที่ 3	ศูนย์อนามัยร่วมกับสำนักป้องกันควบคุมโรค ศูนย์สุขภาพจิต ในเขตรับผิดชอบกระตุ้นให้ โรงพยาบาลในจังหวัดที่รับผิดชอบ ส่งแบบ ประเมินตนเองหรือเข้าเยี่ยมพัฒนาและเสริม พลังก่อนขอรับการประเมินโรงพยาบาลตาม มาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ	1		
ขั้นตอนที่ 4	เยี่ยมประเมินรพ.ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับ บูรณาการร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุม โรค และศูนย์สุขภาพจิต	2		
ขั้นตอนที่ 5	รายงานผลการเยี่ยมประเมินเป็นราย โรงพยาบาล ตามแบบฟอร์มในมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ และนำเสนอรายงาน ต่อคณะกรรมการเยี่ยมประเมินและรับรอง ส่วนกลาง	1		
ขั้นตอนที่ 6			นิเทศและเป็นที่ปรึกษางาน ให้ข้อเสนอแนะ ติดตาม ความก้าวหน้าการดำเนินงาน ของรพ.ตามมาตรฐาน YFHS ร่วมกับ สสจ.	2
ขั้นตอนที่ 7			จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ จัดบริการ YFHS ฉบับบูรณา การหรือจัดอบรมผู้ให้บริการ/ ผู้ประเมินในระดับเขต	2
ขั้นตอนที่ 8			รายงานความก้าวหน้า สรุป และรายงานผลการดำเนินงาน ในภาพรวมของเขตส่งมายัง ส่วนกลาง	1
คะแนนรวม		5		5

หลักฐานอ้างอิง /แหล่งข้อมูล :

1. จำนวนและรายชื่อผู้เยี่ยมประเมินการพัฒนา ศักยภาพทีมผู้ประเมินของศูนย์อนามัย สคร. และศูนย์สุขภาพจิต
2. สรุปการประชุมการวางแผนการกำหนดเป้าหมายและขั้นตอนแนวทางการดำเนินงาน ร่วมกับ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ศูนย์สุขภาพจิต และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตรับผิดชอบ
3. ข้อมูลรายงานผลการเยี่ยมประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการและการ รายงานผลของศูนย์อนามัยตามรายไตรมาส
4. หนังสือราชการแจ้งผลการเยี่ยมประเมินรับรองให้จังหวัดและโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดที่ 1.7 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัด “ร้อยละของรพ.สต./ศสม.ที่จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ 5 กลุ่มเป้าหมาย”

คะแนนตัวชี้วัด : 5 คะแนน

คำอธิบาย :

- เป้าหมาย : ร้อยละของ รพ.50 ที่ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพมากกว่าร้อยละ .ศสม./สต.
- การให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพครอบคลุม กลุ่มเป้าหมาย 5 ประกอบด้วย
 1. รพ.สต./ศสม. ที่จัดบริการสุขภาพช่องปากได้ตามเกณฑ์คุณภาพอย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 วัน
 2. การจัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ หมายถึง การให้บริการส่งเสริมทันตสุขภาพ ทันตกรรมป้องกัน และบริการทันตกรรมพื้นฐานทั้งในสถานบริการสุขภาพ และนอกสถานบริการสุขภาพได้ตามเกณฑ์ 5 กลุ่มเป้าหมาย 14 กิจกรรม คือ
 - 1) คลินิกฝากครรภ์ (ANC) คือ
 - 1.1 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
 - 1.2 บริการชุดหินน้ำลายและ อุดฟัน
 - 1.3 บริการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และplaque control
 - 2) คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี (WCC)
 - 2.1 มีการตรวจช่องปาก
 - 2.2 การฝึกพ่อแม่/ผู้ดูแลเด็กแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ
 - 2.3 เด็กได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช
 - 3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 - 3.1 เด็กทุกคนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
 - 3.2 เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการทาฟลูออไรด์วานิชอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
 - 3.3 ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการทันตกรรม
 - 4) โรงเรียนประถมศึกษา
 - 4.1 นักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1ได้รับการตรวจช่องปาก
 - 4.2 นักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1ได้รับเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่ 1
 - 4.3 การให้บริการทันตกรรมแก่นักเรียนประถมศึกษา
 - 5) กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 5.1 ผู้ป่วยเบาหวานได้ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก
 - 5.2 การตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุปีละ 1 ครั้ง
 3. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่ครอบคลุมประชากรได้ตามเกณฑ์ (>200 คนต่อ 1,000 ประชากร)

เกณฑ์การให้คะแนน :

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	ถ่ายทอดนโยบายให้หน่วยบริการทุกระดับ	1
2	จัดทำแผนพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพช่องปากระดับเขตและประมวลข้อมูลจากระบบ 43 แฟ้ม และ ระบบ HDC	1
3	รวบรวมผลการดำเนินการในระดับเขต/จังหวัด	1
4	ติดตามในระบบตรวจราชการ และ ประเมินผลการจัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพในรพ.สต.	1
5	รวบรวมผลการดำเนินการในระดับเขต/จังหวัดและรายงานส่วนกลาง	1
	รวม	5

**ตัวชี้วัดที่ 1.8 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน เพื่อให้จังหวัดในเขตรับผิดชอบมีระบบจัดการ
ปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ**

คะแนนตัวชี้วัด : 5 คะแนน

คำอธิบาย :

- ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อให้จังหวัดในเขตรับผิดชอบมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ หมายถึง การดำเนินงานของศูนย์อนามัยในการผลักดันให้จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ใน 3 ประเด็นสำคัญ โดยมีรายละเอียดกระบวนการดำเนินงาน ดังนี้
 1. การพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพโดย
ควรมีการดำเนินการ เพื่อให้เกิดผล ดังนี้
 - 1.1 มีระบบฐานข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับเขต
 - ประเด็นพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
 - ประเด็นพื้นที่เสี่ยงด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม และประเด็นปัญหาตามนโยบายกระทรวง
สาธารณสุขและประเทศ ได้แก่ การจัดการขยะ และสิ่งปฏิกูล
 - 1.2 มีสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพระดับเขต
 - ประเด็นพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
 - ประเด็นพื้นที่เสี่ยงด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม และประเด็นปัญหาตามนโยบายกระทรวง
สาธารณสุขและประเทศ ได้แก่ การจัดการขยะ และสิ่งปฏิกูล
 - 1.3 ส่งเสริม สนับสนุนการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม/
ประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่
 2. กลไกของอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสรจ) โดยควรมีการดำเนินการเพื่อให้เกิดผล ดังนี้
 - 2.1 มีการวิเคราะห์ความพร้อมของอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสรจ) ของจังหวัดใน
เขตและมีการจัดทำแผนการดำเนินงานสนับสนุน อสรจ.
 - 2.2 เข้าร่วมชี้แจงและให้ข้อคิดเห็นในการประชุมอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสรจ.)
อย่างน้อย ร้อยละ 80 ของจำนวนการประชุมของแต่ละจังหวัด
 - 2.3 มีการติดตามและสรุปรายงานผลการดำเนินงานของอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด
(อสรจ.)
 3. ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(EHA)โดยควรมีการดำเนินการ
เพื่อให้เกิดผล ดังนี้
 - 3.1 มีแผนงานโครงการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใน
ระดับเขต
 - 3.2 มีการพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่นระดับจังหวัด
 - 3.3 เป็นที่ปรึกษาและสนับสนุนให้จังหวัดมีการประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น

เกณฑ์การให้คะแนน :

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในประเด็นสำคัญบนฐานข้อมูล สถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของจังหวัด	1
2	มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน	1
3	ส่งเสริม สนับสนุนการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม/ประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่	1
4	มีการติดตามการดำเนินการตามแผนและรายงานผลการดำเนินงาน	1
5	จังหวัดในเขตรับผิดชอบมีกระบวนการดำเนินงานเพื่อจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ใน 3 ประเด็น คือ 1) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสถานการณ์และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 2) มีกลไกของอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสจ) 3) ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(EHA)	1
	รวม	5

เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละรอบการประเมิน :

ระดับชั้นความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในประเด็นสำคัญบนฐานข้อมูล สถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของจังหวัด	1		
ขั้นตอนที่ 2	มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน	1		
ขั้นตอนที่ 3	ส่งเสริม สนับสนุนการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม/ประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่	1	ส่งเสริม สนับสนุนการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม/ประเด็นที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่	2
ขั้นตอนที่ 4	มีการติดตามการดำเนินการตามแผนและรายงานผลการดำเนินงาน	1	มีการติดตามการดำเนินการตามแผนและรายงานผลการดำเนินงาน	1
ขั้นตอนที่ 5	จังหวัดในเขตรับผิดชอบมีกระบวนการดำเนินงานเพื่อจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ใน 3 ประเด็น คือ 1) การพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 2) มีกลไกของอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด 3) ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	1	จังหวัดในเขตรับผิดชอบมีกระบวนการดำเนินงานเพื่อจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ใน 3 ประเด็น คือ 1) การพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 2) มีกลไกของอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด 3) ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	2
คะแนนรวม		5		5

หลักฐานอ้างอิง :

1. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ของศูนย์อนามัย
2. เอกสารรายงานผลการตรวจราชการ/นิเทศงาน ที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถใช้อ้างอิงได้

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : จัดเก็บข้อมูลจากรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของศูนย์อนามัย และการตรวจราชการกระทรวง/นิเทศงาน กรมอนามัย

ตัวชี้วัดที่ 1.9: ระดับความสำเร็จในการจัดทำฐานข้อมูลที่จำเป็นเพื่อกำหนดข้อเสนอ/มาตรการกำกับ ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

คะแนนตัวชี้วัด : 5 คะแนน

เกณฑ์การให้คะแนน :

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	การวางกรอบแนวทางการจัดทำฐานข้อมูลที่จำเป็น(Promotion Health Knowledge and Database)ในพื้นที่ (เขตสุขภาพ/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล/ท้องถิ่น) และดำเนินการรวบรวม วิเคราะห์	1.5
2	การนำองค์ความรู้/นโยบายการดำเนินงาน สื่อสารให้คำปรึกษา ไปดำเนินการ สนับสนุนพื้นที่ในการพัฒนาในด้านต่างๆ(Supervisor and Facilitator) ด้วยรูปแบบต่างๆ	1.5
3	การสรุปข้อมูล ข้อเสนอแนะและจัดทำรายงานสรุป(Regional level) เสนอกรมอนามัย	2
รวม		5

เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละรอบการประเมิน :

ระดับชั้น ความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	✓	3		
ขั้นตอนที่ 2	✓	2	✓	2
ขั้นตอนที่ 3			✓	3
คะแนนรวม		5		5

หลักฐานอ้างอิง :

1. ฐานข้อมูลที่จำเป็นเพื่อกำหนดข้อเสนอ/มาตรการกำกับ ติดตามการดำเนินงานในพื้นที่

ตัวชี้วัดที่ 2 : ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

คะแนนตัวชี้วัด : 5คะแนน

คำอธิบาย :

(รอกการจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดและเกณฑ์การประเมินผล)

ตัวชี้วัดที่ 3 : ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

คะแนนตัวชี้วัด :5 คะแนน

คำอธิบาย :

- ความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณของหน่วยงาน ประเมินจากอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ 2 ประเภทคือ 1) การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายภาพรวม และ 2) การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายลงทุน
- การคำนวณวงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม ไม่รวมเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติมระหว่างปีงบประมาณ (ไม่รวมในส่วนที่ได้รับโอนเงินหลัง 1 กรกฎาคม 2558) โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)
- การให้คะแนนจะพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม/รายจ่ายลงทุน ของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณที่หน่วยงานได้รับ หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำไปรายจ่ายลงทุน หรือรายจ่ายลงทุนไปรายจ่ายประจำ) จะนำยอดงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณ
- ทุกหน่วยงานต้องจัดทำคำรับรองตัวชี้วัดนี้ โดยการประเมินผลระดับหน่วยงาน จะแบ่งเกณฑ์การประเมินผลหน่วยงานเป็น 2 กลุ่มคือ
 1. หน่วยงานที่ไม่มีงบประมาณรายจ่ายลงทุน ประเมินผลตามเกณฑ์การให้คะแนน **กรณีที่ 1**
 2. หน่วยงานที่มีงบประมาณรายจ่ายลงทุน ประเมินผลตามเกณฑ์การให้คะแนน **กรณีที่ 2**

สูตรการคำนวณ :

ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม
= $\frac{\text{ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม}}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ}} \times 100$

ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน
= $\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่หน่วยงานเบิกจ่าย}}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนที่หน่วยงานได้รับ}} \times 100$

เกณฑ์การให้คะแนน : กรณีที่ 2 หน่วยงานที่มีงบประมาณรายจ่ายลงทุน

ตัวชี้วัด (i)	น้ำหนัก (W _i)	ร้อยละที่ได้	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ					คะแนนที่ได้ (SM _i)	คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก (W _i × SM _i)
			1	2	3	4	5		
1. ความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม									
- ไตรมาสที่ 2	0.30		48	50	52	54	56	SM ₁	(W ₁ × SM ₁)
- ไตรมาสที่ 3	0.15		67	69	71	73	75	SM ₂	(W ₂ × SM ₂)

- ไตรมาสที่ 4	0.15		88	90	92	94	96	SM ₃	(W ₃ ×SM ₃)
2. ความสามารถในการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายลงทุน	0.40		75	78	81	84	87	SM ₄	(W ₄ ×SM ₄)
รวม	1.0								$\Sigma(W_i \times SM_i)$

หมายเหตุ :

1. มาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 (คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบ เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2558) กำหนดเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณรายไตรมาสประกอบด้วย

1.1 เป้าหมายการเบิกจ่ายงบภาพรวม ณ สิ้นไตรมาส 4 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 96 ของวงเงินที่ได้รับจัดสรร และเร่งรัดการเบิกจ่ายรายไตรมาสให้ได้ร้อยละ 30, 52, 73 และ 96 ในไตรมาสที่ 1, 2, 3 และ 4 ตามลำดับ

1.2 เป้าหมายการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน ณ สิ้นไตรมาส 4 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 87 ของวงเงินที่ได้รับจัดสรร และเร่งรัดการเบิกจ่ายรายไตรมาสให้ได้ร้อยละ 19, 40, 61 และ 87 ในไตรมาสที่ 1, 2, 3 และ 4 ตามลำดับ

2. กรมอนามัยกำหนดเกณฑ์ประเมินการเบิกจ่ายไตรมาสที่ 1 รวมกับไตรมาสที่ 2 และกำหนดค่าเป้าหมายร้อยละการเบิกจ่ายตามมติ ค.ร.ม.ที่ระดับคะแนน 3 4 5 ในไตรมาสที่ 2 3 และ 4 ตามลำดับ

3. การคำนวณวงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม/รายจ่ายลงทุน จะไม่รวมงบประมาณที่ส่วนราชการประหยัดได้และไม่ได้นำเงินดังกล่าวไปใช้จ่ายในภารกิจหรือโครงการอื่น ๆ ต่อ ทั้งนี้ ขอให้ส่วนราชการรายงานวงเงินงบประมาณที่ประหยัดได้ดังกล่าว (งบประมาณเหลือจ่าย) เพื่อใช้ประกอบการประเมินผล

4. ในกรณีที่ส่วนราชการนำเงินงบประมาณที่ประหยัดได้จากโครงการเดิมไปใช้ในโครงการอื่นๆ การเบิกจ่ายเงินงบประมาณของโครงการใหม่จะนำมาใช้คำนวณอัตราการเบิกจ่ายด้วย

5. ส่วนราชการสามารถตรวจสอบผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมผ่านเว็บไซต์กองคลัง <http://finance.anamai.moph.go.th> หัวข้อ ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณกรมอนามัย

หลักฐานอ้างอิง

1. ข้อมูลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)
2. รายงานวงเงินงบประมาณที่ประหยัดได้ (งบประมาณเหลือจ่าย) และไม่ได้นำเงินดังกล่าวไปใช้ในภารกิจหรือโครงการอื่น ๆ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : 1.นางรัชนีวรรณ นามะสนธิ เบอร์ติดต่อ: 0 2590 4140

2.นางเกษรศุภกุลธาดาศิริ เบอร์ติดต่อ:0 2590 4139

ผู้จัดเก็บข้อมูล :นางสาวอักษร ขุนแก้ว เบอร์ติดต่อ: 0 2590 4600

หน่วยงาน : กองคลัง

น้อย 10 % เพื่อเป็นตัวอย่างให้กับภาคเอกชน ภาคประชาชน ในการลดรายจ่ายของประเทศโดยลดการนำเข้าน้ำมันจากต่างประเทศ

- **ความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงาน** หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถจัดการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงภายในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีผลการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงลดลงได้อย่างน้อยร้อยละ 10 ของปริมาณการใช้มาตรฐาน
- การประหยัดพลังงาน พิจารณาจากการใช้พลังงาน 2 ชนิด ได้แก่ ไฟฟ้า และน้ำมันเชื้อเพลิง
- ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยต้องจัดทำคาร์บอนฟุตพริ้นท์
- **การประเมินผล** พิจารณาจากความครบถ้วนของข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลพื้นฐานสำหรับการประเมินปริมาณการใช้พลังงานมาตรฐานและค่าดัชนีการใช้พลังงาน ข้อมูลปริมาณการใช้พลังงานจริงของหน่วยงาน ข้อมูลการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงานที่รายงานทางเว็บไซต์ www.e-report.energy.go.th และผลการประหยัดพลังงานตามเกณฑ์การให้คะแนน

สูตรการคำนวณค่าดัชนีการใช้พลังงาน :

$$\text{ดัชนีชี้วัดประสิทธิภาพการใช้พลังงาน} = \frac{(90\% \text{ ของปริมาณการใช้พลังงานมาตรฐาน}) - \text{ปริมาณการใช้พลังงานจริง}}{\text{ปริมาณการใช้พลังงานจริง}}$$

(Energy Utilization Index : EUI)

โดยที่ ด้านไฟฟ้ากำหนดให้

- ปริมาณการใช้ไฟฟ้ามาตรฐาน Standard Electricity Utilization; SEU (kWh; กิโลวัตต์-ชั่วโมง)
 - : หมายถึงตัวเลข ประมาณการใช้ไฟฟ้าที่ควรจะเป็นของหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2558 ถึง 30 กันยายน 2559 รวม 12 เดือน ที่จัดทำขึ้นจากการนำปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อการใช้ไฟฟ้าของหน่วยงาน เช่น พื้นที่ใช้สอย จำนวนบุคลากร เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น ของแต่ละเดือน แล้วนำไปรายงานผ่าน www.e-report.energy.go.th ให้ครบ 12 เดือน
- 90 % ของปริมาณการใช้ไฟฟ้ามาตรฐาน (kWh; กิโลวัตต์-ชั่วโมง)
 - : หมายถึง ตัวเลขประมาณการใช้ไฟฟ้าที่ควรจะเป็น(SEU)ของหน่วยงานและมีการใช้ไฟฟ้าลดลงอย่างน้อยร้อยละ 10 ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2555
- ปริมาณการใช้ไฟฟ้าจริง Actual Electricity Utilization; AEU (kWh; กิโลวัตต์-ชั่วโมง)
 - : หมายถึงจำนวนหน่วยไฟฟ้าที่ใช้ ไปจริงตามกิจการของหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2558 ถึง 30 กันยายน 2558 รวม 12 เดือน โดยใช้ข้อมูลจากใบแจ้งหนี้การใช้ไฟฟ้าที่การไฟฟ้าเรียกเก็บแต่ละเดือน แล้วนำไปรายงานผ่าน www.e-report.energy.go.th ให้ครบ 12 เดือน

ด้านน้ำมันเชื้อเพลิงกำหนดให้

- ปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงมาตรฐาน Standard Fuel Utilization; SFU(ลิตร)
 - : หมายถึงตัวเลขประมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงที่ควรจะเป็นของหน่วยงานตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2558 ถึง 30 กันยายน 2559รวม 12 เดือน ที่จัดทำขึ้นจากการนำปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงของหน่วยงาน เช่น พื้นที่รับผิดชอบ (ตารางกิโลเมตร) จำนวนบุคลากร เป็นต้น ของแต่ละเดือน แล้วนำไปรายงานผ่านwww.e-report.energy.go.th ให้ครบ 12 เดือน
- 90% ของปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงมาตรฐาน (ลิตร)
 - : หมายถึง ตัวเลขประมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงที่ควรจะเป็น (SFU) ของหน่วยงานและมีการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงลดลงอย่างน้อยร้อยละ 10 ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2555

- ปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงจริง Actual Fuel Utilization; AFU (ลิตร)

: หมายถึง จำนวนน้ำมันเชื้อเพลิง(ลิตร)ที่ใช้ ไปจริงในยานพาหนะของหน่วยงาน ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2558 ถึง 30 กันยายน 2559 รวม 12 เดือน ได้แก่ เบนซิน ดีเซลแก๊สโซฮอล์ไบโอดีเซล และก๊าซธรรมชาติ (NGV) โดยรวบรวมจำนวนหน่วยของเชื้อเพลิงที่ใช้ไปกับยานพาหนะของหน่วยงานทุกคันในแต่ละเดือน แล้วนำไปรายงานผ่าน www.e-report.energy.go.th ให้ครบ 12 เดือน

กรณีที่ส่วนราชการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงทางเลือก ได้แก่ แก๊สโซฮอล์(ใน 1 ลิตร มีน้ำมันเบนซินอยู่ 90%) น้ำมันไบโอดีเซล (ใน 1 ลิตร มีน้ำมันดีเซลอยู่ 95%) และก๊าซธรรมชาติ (NGV) ที่ใช้แทนเบนซินหรือดีเซล 100 % นั้น การคำนวณปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงระบบจะประมวลผลเฉพาะจำนวนปริมาณน้ำมันเบนซิน น้ำมันดีเซล เท่านั้น ตามสูตรการคำนวณดังต่อไปนี้:

$$\text{AFU} = \text{ปริมาณน้ำมันเบนซิน} + \text{ปริมาณน้ำมันดีเซล} + (0.90 \times \text{ปริมาณน้ำมันแก๊สโซฮอล์}) \\ + (0.95 \times \text{ปริมาณน้ำมันไบโอดีเซล}) + (0.00 \times \text{ปริมาณ NGV})$$

สูตรการคำนวณหาปริมาณการใช้ไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิงมาตรฐานตามลักษณะของหน่วยงาน

สำนักนโยบายและแผนพลังงาน (สนพ.) ได้กำหนดสูตรการคำนวณหาปริมาณการใช้ไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิงมาตรฐานตามลักษณะของหน่วยงาน ดังนี้

หน่วยงานระดับกรม

$$\text{ไฟฟ้ามาตรฐาน} = [(1.294 \times \text{จำนวนบุคลากร}) + (0.053 \times \text{พื้นที่ใช้สอยภายในอาคาร}) + \\ (14.64 \times \text{เวลาทำการ}) + (0.016 \times \text{จำนวนผู้เข้ามาใช้บริการ}]] \times \text{อุณหภูมิ}$$

$$\text{น้ำมันมาตรฐาน} = (2.814 \times \text{จำนวนบุคลากร}) + 4,065.05$$

สำนักงานทั่วไป(หน่วยงานส่วนกลาง ศูนย์ห้องปฏิบัติการ ศพส. กทป. ใช้สูตรนี้)

$$\text{ไฟฟ้ามาตรฐาน} = [(1.501 \times \text{จำนวนบุคลากร}) + (0.002 \times \text{พื้นที่ใช้สอยภายในอาคาร}) + \\ (0.439 \times \text{เวลาทำการ}) + (0.002 \times \text{จำนวนผู้เข้ามาใช้บริการ}]] \times \text{อุณหภูมิ}$$

$$\text{น้ำมันมาตรฐาน} = (6.917 \times \text{จำนวนบุคลากร}) + (0.841 \times \text{ขนาดของพื้นที่ให้บริการ})^{0.5} + \\ (5.638 \times \text{ระยะห่างจากตัวจังหวัด})$$

โรงพยาบาล(ศูนย์อนามัยที่ 1-13 ใช้สูตรนี้เพราะมีผู้ป่วยนอกและเตียงผู้ป่วยใน)

$$\text{ไฟฟ้ามาตรฐาน} = [(0.108 \times \text{จำนวนบุคลากร}) + (0.050 \times \text{พื้นที่ใช้สอยภายในอาคาร}) + \\ (8.898 \times \text{จำนวนเตียง}) + (0.194 \times \text{จำนวนผู้ป่วยนอก}) + \\ (0.040 \times \text{จำนวนวันนอนรวมผู้ป่วยใน}]] \times \text{อุณหภูมิ}$$

$$\text{น้ำมันมาตรฐาน} = (0.531 \times \text{จำนวนบุคลากร}) + (0.248 \times \text{จำนวนวันนอนรวมผู้ป่วยใน}) + \\ (0.161 \times \text{พื้นที่ของจังหวัดที่ตั้ง}) + (10.397 \times \text{ระยะห่างจากจังหวัด})$$

การรายงานข้อมูลปริมาณการใช้พลังงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

1. การรายงานข้อมูลปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh) บันทึกเป็นรายเดือนตามจำนวนที่หน่วยงานได้ใช้จริง โดยใช้ข้อมูลจากใบเสร็จรับเงินค่าไฟฟ้า สำหรับข้อมูลปริมาณการใช้ไฟฟ้าตึกกรมอนามัย หน่วยงานที่ต้องบันทึกข้อมูลมี 2 หน่วย ได้แก่ สำนักงานเลขานุการกรม (มิเตอร์ไฟฟ้าของอาคาร 1-5) และสำนักส่งเสริมสุขภาพ (มิเตอร์ไฟฟ้าของอาคาร 6-7)

2. การรายงานข้อมูลปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง (ลิตร) บันทึกเป็นรายเดือนตามจำนวนที่หน่วยงานได้ใช้ไปจริง โดยใช้ข้อมูลจากใบเสร็จรับเงินที่ผู้จำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิงได้ออกให้

จากสูตรการคำนวณหาปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงมาตรฐาน จะเห็นว่า

1) สูตรการคำนวณน้ำมันมาตรฐานของกรม ไม่มีพื้นที่และระยะทางเข้ามาเกี่ยวข้อง ซึ่งหลักคิดของ สนพ. คือ กรมเป็นหน่วยงานวิชาการที่ไม่ต้องออกไปให้บริการในพื้นที่ มีแต่การเดินทางไปติดต่อราชการในพื้นที่ใกล้เคียง

2) สูตรการคำนวณน้ำมันมาตรฐานของศูนย์อนามัย ซึ่งมีพื้นที่รับผิดชอบหลายจังหวัด แต่ตัวเลขพื้นที่และระยะทางที่ใช้ในการคำนวณจะเป็นพื้นที่ของจังหวัดที่ตั้งและระยะห่างจากตัวจังหวัดที่ตั้ง อีกทั้งปริมาณน้ำมันที่รายงานเข้าระบบจะไปรวมกับจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของศูนย์อนามัยเท่านั้น

ดังนั้น กรมอนามัยจึงขอให้ทุกหน่วยงานในสังกัด ดำเนินการดังนี้

1) รายงานปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงของหน่วยงานในระบบ www.e-report.energy.go.th เพื่อใช้ในการคำนวณค่าดัชนีการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง ตามลักษณะหน่วยงานดังตารางต่อไปนี้

ลักษณะหน่วยงาน	ปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงที่รายงานในระบบเป็นรายเดือน(ลิตร)
- กรมอนามัย (ดำเนินการโดย สลก.)	ปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงของทุกหน่วยงานที่ตั้งในตึกกรมอนามัย ที่ใช้ในการไปราชการภายในเขตจังหวัดนนทบุรีและกรุงเทพมหานคร
- หน่วยงานส่วนกลาง	ปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงของหน่วยงานที่ใช้ในการไปราชการภายในเขตจังหวัดนนทบุรีและกรุงเทพมหานคร
- ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพมหานคร	ปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงของหน่วยงานที่ใช้ในการไปราชการภายในเขตจังหวัดนนทบุรีและกรุงเทพมหานคร
- ศูนย์อนามัยที่ 1-12 - ศพส. - กทป. - ศูนย์ห้องปฏิบัติการ	ปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงของหน่วยงานที่ใช้ในการไปราชการภายในเขตจังหวัดที่ตั้งของหน่วยงาน (เนื่องจาก สนพ. กำหนดว่าการรายงานและประเมินผลของหน่วยงานที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้พิจารณาจากที่ตั้งของหน่วยงาน ถ้าตั้งอยู่ในจังหวัดใด ก็ให้รายงานและประเมินผลรวมกับจังหวัดที่ตั้งอยู่นั้น)

2) หน่วยงานควรบันทึกปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงทั้งหมดตามใบเสร็จรับเงินที่ผู้จำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิงได้ออกให้เก็บไว้ที่หน่วยงานเพื่อใช้ประโยชน์ในการวางแผนการดำเนินงานของหน่วยงานต่อไป

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ(Milestone)5 ระดับดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	
		ไฟฟ้า	น้ำมัน เชื้อเพลิง
1	มีการติดตามและรายงานผลการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานด้านไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิงของปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 รอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2558 - มีนาคม 2559) และรอบ 12 เดือน (เมษายน	0.5	0.5

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	
		ไฟฟ้า	น้ำมัน เชื้อเพลิง
	2559 - กันยายน 2559) ตามรูปแบบที่สนพ. กำหนด		
2	2.1 มีการรายงานข้อมูลพื้นฐานสำหรับการประเมินปริมาณการใช้ไฟฟ้า/ น้ำมันเชื้อเพลิงมาตรฐาน และค่าดัชนีการใช้ไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ สนพ. กำหนดได้แล้วเสร็จและครบถ้วน 12 เดือน นับตั้งแต่เดือนตุลาคม 2558 ถึงเดือนกันยายน 2559	0.25	0.25
	2.2 มีการรายงานข้อมูลปริมาณการใช้ไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิงที่แท้จริง (kWh; กิโลวัตต์-ชั่วโมง/ลิตร) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ครบถ้วน 12 เดือน นับตั้งแต่เดือนตุลาคม 2558 ถึงเดือนกันยายน 2559	0.25	0.25
3	มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้ไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิง ประจำปี งบประมาณพ.ศ. 2559 ตามสูตรการคำนวณที่สนพ. กำหนด โดยอยู่ ในช่วง -0.200 ถึง -0.333	0.5	0.5
4	มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้ไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิง ประจำปี งบประมาณพ.ศ. 2559ตามสูตรการคำนวณที่สนพ. กำหนด โดยอยู่ ในช่วง -0.091 ถึง -0.199	0.5	0.5
5	มีผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้ไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิง ประจำปี งบประมาณพ.ศ. 2559ตามสูตรการคำนวณที่สนพ. กำหนด โดยอยู่ ในช่วง 0 ถึง -0.090	0.5	0.5
	รวม	2.5	2.5

หมายเหตุ :

1. หน่วยงานจะต้องดำเนินการในขั้นตอนที่ 1 และ 2ของการใช้พลังงานแต่ละประเภท จึงจะได้รับการประเมินผลในระดับคะแนนที่ 34 และ 5
2. การประเมินคะแนนในระดับคะแนนที่ 3,4 และ 5 เมื่อทราบ EUI แล้ว จะนำไปเทียบบัญญัติไตรยางศ์เพื่อประเมินคะแนน
3. กรณีที่ผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้ไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิง มีค่ามากกว่า 0 หน่วยงานจะได้คะแนนระดับที่ 3, 4 และ 5 รวมกันเท่ากับ 3 คะแนน
4. กรณีที่ผลการคำนวณ EUI ด้านการใช้ไฟฟ้า/น้ำมันเชื้อเพลิง มีค่าน้อยกว่า -0.333 หน่วยงานจะได้คะแนนระดับที่ 3,4 และ 5 รวมกัน เท่ากับ 0 คะแนน

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลรายงานในระบบ www.e-report.energy.go.th ของสำนักนโยบายและแผนพลังงาน
2. หน่วยงานรายงานข้อมูลพื้นฐานสำหรับการประเมินปริมาณการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงมาตรฐานและค่าดัชนีการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิง ข้อมูลปริมาณการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันจริงของหน่วยงาน ข้อมูลการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงานในระบบ www.e-report.energy.go.th

report.energy.go.thของสำนักนโยบายและแผนพลังงานให้ครบ 12 เดือน (ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2558-กันยายน 2559)

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายชาญยุทธ พรหมประพัฒน์ เบอร์ติดต่อ : 0 2590 4097
เลขานุการกรม e-mail : chanyut.p@anamai.mail.go.th

ผู้จัดเก็บข้อมูล : 1. นายมานิช แสงวิภาสนภาพร เบอร์ติดต่อ : 0 2590 4020
e-mail : manoch.s@anamai.mail.go.th
2. นายธีรชัย รุ่งอุทัย เบอร์ติดต่อ : 0 2590 4021
e-mail : teerachai.r@anamai.mail.go.th

หน่วยงาน : สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย

ตัวชี้วัดที่ 5 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดน้ำ

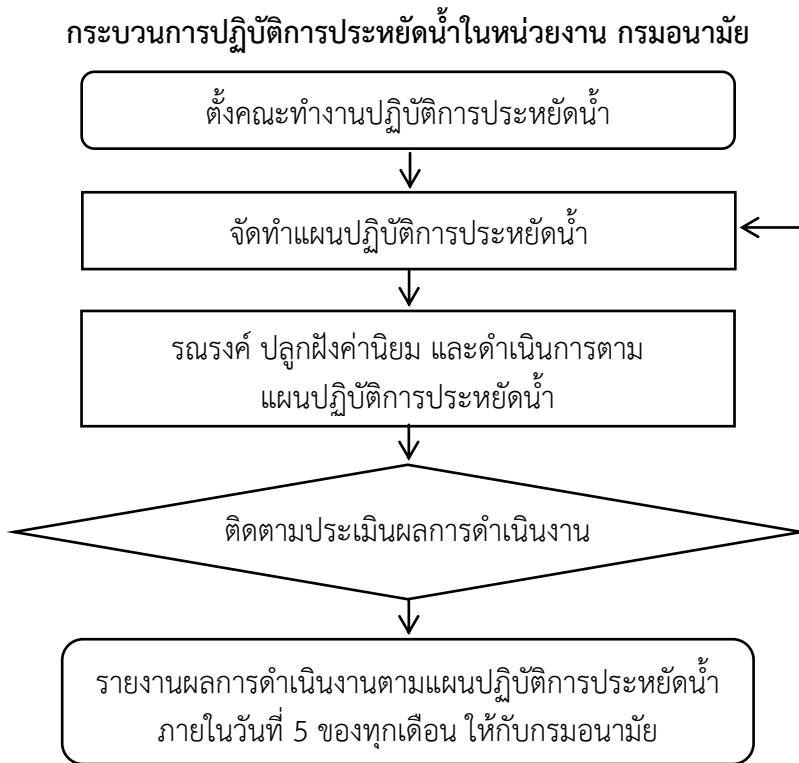
คะแนนตัวชี้วัด : 5 คะแนน

คำอธิบาย :

- ในการประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 28 กรกฎาคม 2558 มีมติเห็นชอบแนวทางการประหยัดน้ำในหน่วยงานภาครัฐ ตามที่กรมทรัพยากรน้ำในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการทรัพยากรน้ำ

แห่งชาติเสนอในการขอความร่วมมือทุกภาคส่วนร่วมกันประหยัดน้ำโดยให้หน่วยงานภาครัฐลดการใช้น้ำอย่างน้อยร้อยละ 10 เมื่อเทียบกับปริมาณการใช้น้ำของปีงบประมาณ พ.ศ.2557 และรายงานผลการประหยัดน้ำส่งให้กรมทรัพยากรน้ำทุกเดือนเป็นการช่วยบรรเทาปัญหาวิกฤตการขาดแคลนน้ำ สร้างความเสมอภาคระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในการลดปริมาณการใช้น้ำ และปลูกฝังค่านิยมร่วมกันในการใช้น้ำอย่างมีประสิทธิภาพ

- **ปริมาณน้ำที่ใช้** หมายถึง ปริมาณน้ำที่ใช้ผ่านมาตรวัดน้ำ การประปานครหลวง การประปาส่วนภูมิภาค และปริมาณน้ำที่ใช้จากระบบอื่นๆ ที่มีมาตรวัดน้ำ
- **ข้อมูลพื้นฐาน** หมายถึง ข้อมูลการใช้น้ำปี 2557 รายเดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2556 ถึงกันยายน 2557 โดยให้หน่วยงานผู้รายงานตัวชี้วัดเป็นผู้รับรองข้อมูล



เกณฑ์การให้คะแนน

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	มีการแต่งตั้งคณะทำงานปฏิบัติการประหยัดน้ำ	1
2	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประหยัดน้ำตามแนวทางของคณะกรรมการทรัพยากรน้ำแห่งชาติ และแนวทางของกรมอนามัย และได้รับความเห็นชอบ	1

	จากหัวหน้าหน่วยงาน	
3	มีการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประหยัดน้ำเป็นรายเดือนให้กับกรมอนามัยทางระบบ DOC ภายใน วันที่ 5 ของทุกเดือน	1
4	สามารถลดปริมาณการใช้น้ำในภาพรวมของกรมลงเทียบกับปริมาณการใช้น้ำในปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 ร้อยละ 5	1
5	สามารถลดปริมาณการใช้น้ำในภาพรวมของกรมลงเทียบกับปริมาณการใช้น้ำในปีงบประมาณพ.ศ. 2557 ร้อยละ 10	1
	รวม	5

แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

1.แหล่งข้อมูล :มาตรวัดน้ำแสดงปริมาณการใช้น้ำประจำเดือนจากหน่วยงานบริการน้ำประปา เช่นการประปานครหลวง การประปาส่วนภูมิภาค ประปาท้องถิ่น และประปาอื่นๆ

2.วิธีการจัดเก็บข้อมูล :หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งให้กรมอนามัย ทางระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (ระบบ DOC) ภายในวันที่5ของเดือนถัดไป

แนวทางลดปริมาณการใช้น้ำ

- สำรวจตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำอย่างง่าย เพื่อลดการสูญเสียน้ำอย่างเปล่าประโยชน์โดย
 - ตรวจสอบท่อน้ำรั่วภายในหน่วยงาน หากพบ ให้เรียกช่างมาตรวจซ่อมทันที
 - ตรวจสอบชักโครกว่ามีจุดรั่วซึมหรือไม่ โดยให้ลองหยดสีผสมอาหารลงในชักโครกแล้วสังเกตดูคอห่าน หากมีน้ำสีลงมาโดยที่ไม่ได้กดชักโครก ให้รีบจัดการซ่อมแซม
- รณรงค์สร้างจิตสำนึกในการประหยัดน้ำ เช่น
 - ไม่เปิดน้ำไหลตลอดเวลาขณะล้างหน้า เพราะจะสูญเสียน้ำโดยเปล่าประโยชน์นาที่หลายลิตร
 - ไม่ทิ้งเศษอาหาร กระดาษ สารเคมีทุกชนิด ลงในชักโครก เพราะจะสูญเสียน้ำปริมาณมากจากการชักโครกเพื่อไล่สิ่งของดังกล่าวลงท่อ
- ใช้สบู่เหลวแทนสบู่ก้อนเมื่อต้องการล้างมือ เพราะการใช้สบู่ก้อนล้างมือจะใช้เวลามากกว่าการใช้สบู่เหลว ทำให้สิ้นเปลืองน้ำมากกว่า แต่การล้างมือด้วยสบู่เหลวที่เข้มข้น ก็จะใช้้น้ำมากกว่าการล้างมือด้วยสบู่เหลวที่ไม่เข้มข้น
- ล้างจานในภาชนะที่ขังน้ำไว้ จะประหยัดน้ำได้มากกว่าการล้างจานด้วยวิธีปล่อยให้ น้ำไหลจากก๊อกน้ำตลอดเวลา
- การล้างรถยนต์ไม่ควรใช้สายยางและเปิดน้ำให้ไหลตลอดเวลา ขณะล้างรถเพราะจะใช้น้ำมากถึง 400 ลิตร แต่ถ้าล้างด้วยน้ำและฟองน้ำในกระป๋องหรือภาชนะบรรจุน้ำ จะลดการใช้น้ำได้มากถึง 300 ลิตร ต่อการล้างหนึ่งครั้ง
- ไม่ควรล้างรถบ่อยครั้งจนเกินไป เพราะนอกจากจะสิ้นเปลืองน้ำแล้ว ยังทำให้เกิดสนิมตัวถังได้ด้วย
- การรดน้ำต้นไม้
 - ใช้ Sprinkler หรือ ฝักบัวรดน้ำต้นไม้แทนการฉีดน้ำด้วยสายยาง จะช่วยประหยัดน้ำได้มากกว่า
 - ไม่ควรรดน้ำต้นไม้ตอนแดดจัด เพราะน้ำจะระเหยหมดไปเปล่าๆแต่ควรรดน้ำต้นไม้ในตอนเช้าที่อากาศยังเย็นอยู่ ซึ่งการระเหยจะต่ำกว่า ช่วยให้ประหยัดน้ำได้มาก

8. นำหลักการ 3 R คือ การลดใช้น้ำ (Reduce) การใช้ซ้ำ (Reuse) การนำกลับมาใช้ใหม่ (Recycle) มาปรับใช้ตามความเหมาะสมกับหน่วยงาน

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายชาญยุทธ พรหมประพัฒน์ **เบอร์ติดต่อ :** 0 2590 4097
 เลขานุการกรม **e-mail :** chanyut.p@anamai.mail.go.th

ผู้จัดเก็บข้อมูล : 1. นายมานิช แสงวิภาสณภาพ **เบอร์ติดต่อ :** 0 2590 4020
e-mail : manoch.s@anamai.mail.go.th
 2. นายธีรชัย รุ่งอุทัย **เบอร์ติดต่อ :** 0 2590 4021
e-mail : teerachai.r@anamai.mail.go.th

หน่วยงาน : สำนักงานเลขานุการกรมอนามัย

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประหยัดน้ำในหน่วยงานภาครัฐ

ชื่อหน่วยงาน เดือน พ.ศ.

ที่	แนวทาง/ มาตรการประหยัดน้ำ	ผลการดำเนินการ	หมายเหตุ

- รวมปริมาณการใช้น้ำประปาเดือน จำนวน ลูกบาศก์เมตร - ปริมาณการใช้น้ำเฉลี่ยรายเดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 เท่ากับ ลูกบาศก์เมตร - ผลต่าง (เพิ่มขึ้น/ลดลง) เท่ากับ ลูกบาศก์เมตร	ลงชื่อ ผู้รายงาน (.....) ตำแหน่ง วันที่ โทรศัพท์ e-mail
--	--

ตัวชี้วัดที่ 6.1: การพัฒนาประสิทธิภาพระบบเว็บไซต์ของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย

คะแนนตัวชี้วัด : 5 คะแนน

คำอธิบาย :

- การดำเนินงานด้านรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government) ของประเทศไทยรัฐบาลได้ตระหนักถึงความสำคัญในการส่งเสริมและผลักดันการปรับปรุงและพัฒนาเว็บไซต์ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และยกระดับความสามารถให้บริการรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านทางเว็บไซต์ โดยมีเป้าหมาย 3 เรื่องหลัก ดังนี้
 1. การพัฒนาเว็บไซต์ตามมาตรฐานเว็บไซต์ภาครัฐ (Government Website Standard) เป็นมาตรฐานให้หน่วยงานภาครัฐได้นำไปปรับปรุงและพัฒนากระบวนการให้บริการผ่านเว็บไซต์ของภาครัฐยกระดับ e-Government ให้ก้าวหน้าสู่ระดับมาตรฐานสากล กล่าวถึง องค์ประกอบของเนื้อหาเว็บไซต์(Content) การให้บริการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Service) รวมถึงคุณลักษณะที่ควรมี(Recommended Features) และจำแนกตามระดับการพัฒนาการให้บริการผ่านเว็บไซต์ภาครัฐ (Phases of development) รวมถึงแนวทางการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ (Information Security) ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.)
 - 2.การพัฒนาเว็บไซต์ให้รองรับการแสดงผลบนอุปกรณ์พกพา ได้แก่ Smart Phone และ Tablet ตามกรอบแนวคิดของนโยบายดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมของกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
 3. การพัฒนาเว็บไซต์ให้รองรับ IPv6 (Internet Protocol version 6) ตามแผนปฏิบัติการเพื่อผลักดัน ส่งเสริม เร่งรัด และติดตามผลการดำเนินงาน IPv6 ในประเทศไทย ของกระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
- การกำหนดตัวชี้วัดนี้ มีวัตถุประสงค์
 1. เพื่อการส่งเสริมและผลักดันการพัฒนาและปรับปรุงระบบเว็บไซต์ของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและยกระดับความสามารถให้บริการรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์
 2. เพื่อการพัฒนาประสิทธิภาพระบบเว็บไซต์ของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย มุ่งเน้นให้ส่วนราชการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปรับปรุงงานบริการและการทำงานมีการปรับปรุงกระบวนการหลักให้มีประสิทธิภาพมีการบูรณาการกระบวนการภายในหน่วยงาน โดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์ และสอดคล้องกับนโยบายเศรษฐกิจดิจิทัล
- การประเมินประสิทธิภาพระบบเว็บไซต์ของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย พิจารณาจากการทำงาน ในขั้นตอนต่างๆ ตามแบบรายงานการประเมินตนเอง และหลักฐานเชิงประจักษ์บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ประเด็นการตรวจประเมิน	น้ำหนัก (W_i)	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับระดับ ความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					คะแนนที่ ได้ (SM_i)	คะแนนเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนัก ($W_i \times SM_i$)
		1	2	3	4	5		
1. การประชุมแผนและทบทวนแผน ในการพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ ของหน่วยงาน	0.1	1	2	3	4	5	SM_1	$(W_1 \times SM_1)$
2 การปรับเปลี่ยน Logo กรมอนามัย ที่ เว็บไซต์ของหน่วยงาน (ปรับ Logo ใช้ตราสัญลักษณ์ประจำ กระทรวงสาธารณสุข)	0.1	1	2	3	4	5	SM_2	$(W_2 \times SM_2)$
3. การพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของ หน่วยงานตาม Template ของ เว็บไซต์กรมอนามัย ให้มีรูปแบบ เดียวกัน	0.2	1	2	3	4	5	SM_3	$(W_3 \times SM_3)$
4. การปรับปรุงพัฒนาเนื้อหาข้อมูลใน เว็บไซต์ของหน่วยงานให้มีความ ทันสมัย(update) อยู่เสมอ	0.3	1	2	3	4	5	SM_4	$(W_4 \times SM_4)$
5. การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน ให้ รองรับอุปกรณ์พกพา	0.15	1	2	3	4	5	SM_5	$(W_5 \times SM_5)$
6. การสำรองข้อมูล (Backup) เว็บไซต์ ของหน่วยงาน	0.1	1	2	3	4	5	SM_6	$(W_6 \times SM_6)$
7. การจัดทำแผนการสำรองข้อมูลและ แผนการกู้คืนข้อมูล(Recovery)กรณี ระบบล่ม สามารถแก้ไขให้ใช้งาน ได้ทันภายใน 24 ชั่วโมง	0.05	1	2	3	4	5	SM_7	$(W_7 \times SM_7)$
รวม	1.0							$\Sigma(W_i \times SM_i)$

เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละรอบการประเมิน :

ระดับชั้น ความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	การประชุมแผนในการพัฒนาและ ปรับปรุงเว็บไซต์ของหน่วยงาน	0.5	การประชุมทบทวนแผนในการ พัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของ หน่วยงาน	0.5
ขั้นตอนที่ 2	การปรับเปลี่ยน Logo กรมอนามัย ที่เว็บไซต์ของหน่วยงาน (ปรับ Log ใช้ตราสัญลักษณ์ประจำ กระทรวงสาธารณสุข)	1	-	-
ขั้นตอนที่ 3	การพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของ หน่วยงาน ตาม Template ของ เว็บไซต์กรมอนามัย ให้มีรูปแบบ เดียวกัน	2	-	-
ขั้นตอนที่ 4	การปรับปรุงพัฒนาเนื้อหาข้อมูลใน	1.5	การปรับปรุงพัฒนาเนื้อหาข้อมูลใน	1.5

ระดับชั้น ความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
	เว็บไซต์ของหน่วยงาน ให้มีความทันสมัย (update) อยู่เสมอ (6 เดือนแรก)		เว็บไซต์ของหน่วยงาน ให้มีความทันสมัย (update) อยู่เสมอ (9 เดือนและ 12 เดือน)	
ขั้นตอนที่ 5	-	-	การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน ให้รองรับอุปกรณ์พกพา	1.5
ขั้นตอนที่ 6	-	-	การสำรองข้อมูล (Backup) เว็บไซต์ของหน่วยงาน	1
ขั้นตอนที่ 7	-	-	การจัดทำแผนการสำรองข้อมูลและแผนการกู้คืนข้อมูล(Recovery) กรณีระบบล่มสามารถแก้ไขให้ใช้งานได้ทันภายใน 24 ชั่วโมง	0.5
คะแนนรวม		5		5

แนวทางการประเมินผล :

ประเด็นการตรวจประเมิน	น้ำหนัก	แนวทางการประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน												
1. มีการประชุมแผนและทบทวนแผนในการพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของหน่วยงาน	0.1	<ol style="list-style-type: none"> การประชุมสร้างความเข้าใจภายในหน่วยงานเกี่ยวกับแนวทางในการพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายงานการประชุมแผนและการทบทวนแผน หรือสรุปผลการประชุม แนวทางในการพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของหน่วยงาน (รอบ 6 เดือนแรก / 6 เดือนหลัง) รายงานแผน หรือรายงานการทบทวนแผนในการพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของหน่วยงาน(รอบ 6 เดือนแรก / 6 เดือนหลัง) <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <thead> <tr> <th>เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th>คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ดำเนินการได้ตามข้อ 1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>ดำเนินการได้ตามข้อ 1 – 2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>ดำเนินการได้ตามข้อ 1-3</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	ดำเนินการได้ตามข้อ 1	1	-	-	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 – 2	3	-	-	ดำเนินการได้ตามข้อ 1-3	5
เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1	1													
-	-													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1 – 2	3													
-	-													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1-3	5													

ประเด็นการตรวจประเมิน	น้ำหนัก	แนวทางการประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน												
2. การปรับเปลี่ยน Logo กรมอนามัย ที่เว็บไซต์ของหน่วยงาน (ปรับ Logo ใช้ตราสัญลักษณ์ประจำกระทรวงสาธารณสุข)	0.1	<p>1. การปรับเปลี่ยน Logo กรมอนามัย ที่เว็บไซต์หน้าแรกของหน่วยงาน (ปรับ Log ใช้ตราสัญลักษณ์ประจำกระทรวงสาธารณสุข)</p> <p>2. หลักฐานภาพหน้าจอ หรือ Link เว็บไซต์หน้าแรกของหน่วยงาน สำหรับแสดงการปรับเปลี่ยน Logo ที่เว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <p>3. การปรับเปลี่ยน Logo กรมอนามัย ที่เว็บไซต์ทุกเพจของหน่วยงาน (ปรับ Log ใช้ตราสัญลักษณ์ประจำกระทรวงสาธารณสุข)</p> <p>4. หลักฐานภาพหน้าจอ หรือ Link เว็บไซต์เฉพาะเพจหัวข้อในเมนู สำหรับแสดงการปรับเปลี่ยน Logo ที่เว็บไซต์ของหน่วยงาน</p> <table border="1" data-bbox="651 607 1318 902"> <thead> <tr> <th data-bbox="651 607 1147 656">เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th data-bbox="1147 607 1318 656">คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="651 656 1147 705">ดำเนินการได้ตามข้อ 1</td> <td data-bbox="1147 656 1318 705">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 705 1147 754">-</td> <td data-bbox="1147 705 1318 754">-</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 754 1147 804">ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 2</td> <td data-bbox="1147 754 1318 804">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 804 1147 853">ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 3</td> <td data-bbox="1147 804 1318 853">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="651 853 1147 902">ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 4</td> <td data-bbox="1147 853 1318 902">5</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	ดำเนินการได้ตามข้อ 1	1	-	-	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 2	3	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 3	4	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 4	5
เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1	1													
-	-													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 2	3													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 3	4													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 4	5													
3. การพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของหน่วยงานตาม Template ของเว็บไซต์กรมอนามัย ให้มีรูปแบบเดียวกัน	0.2	<p>คำจำกัดความ : การพัฒนาเว็บไซต์ตามมาตรฐานเว็บไซต์ภาครัฐ (Government Website Standard) เป็นมาตรฐานให้หน่วยงานภาครัฐได้นำไปปรับปรุงและพัฒนากระบวนการให้บริการผ่านเว็บไซต์ของภาครัฐยกระดับ e-Government ให้ก้าวหน้าสู่ระดับมาตรฐานสากล กล่าวถึงองค์ประกอบของเนื้อหาเว็บไซต์ (Content) การให้บริการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Service) รวมถึงคุณลักษณะที่ควรมี (Recommended Features) และจำแนกตามระดับการพัฒนาการให้บริการผ่านเว็บไซต์ภาครัฐ (Phases of development) ของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.)</p> <p>ขอบเขตของตัวชี้วัด :</p> <p>1. ส่วนบนของเว็บไซต์ ประกอบด้วย Logo กรมอนามัยระบบสืบค้นข้อมูล และเมนูหลักคือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● หน้าหลัก รู้จักกรมได้แก่ประวัติความเป็นมา วิสัยทัศน์ พันธกิจ ผู้บริหาร หน่วยงาน เกี่ยวกับซีไอโอโครงสร้างหน่วยงาน ภารกิจและหน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงาน หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติราชการ แผนงาน/โครงการ และงบประมาณรายจ่ายประจำปีคำรับรองและรายงานผลการปฏิบัติราชการและกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ เป็นต้น ● บริการประชาชน ได้แก่ข้อมูลบริการประชาชน: กลุ่มความรู้สุขภาพ แจ้งเรื่องร้องเรียนกระดานถาม-ตอบ และการบริการออนไลน์ (e-Service) เป็นต้น ● สำหรับเจ้าหน้าที่ได้แก่ ระบบงานสำหรับเจ้าหน้าที่ เป็นต้น ● ติดต่อกรมได้แก่ เบอร์โทรศัพท์ โทรสาร และแผนที่ตั้งของหน่วยงาน เป็นต้น <p>2. ส่วนกลางของเว็บไซต์ ประกอบด้วย แบบสำรวจออนไลน์ การจัดซื้อ</p>												

ประเด็นการตรวจประเมิน	น้ำหนัก	แนวทางการประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน																		
		<p>จัดจ้าง ระเบียบคุณธรรม และดาวินโหลตเอกสาร เป็นต้น</p> <p>3. ส่วนล่างของเว็บไซต์ ประกอบด้วย แบนเนอร์Link ของหน่วยงาน ภายนอก ผังเว็บไซต์ ช่องทางการติดต่อกับผู้ใช้บริการ เช่น ที่อยู่ E-Mail, Facebook, Twitter และแผนที่หน่วยงาน เป็นต้น</p> <p>4. การให้บริการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Service) ได้แก่ การบริการออนไลน์(e-Service) หรือการลงทะเบียนออนไลน์ (Register Online) หรือ e-Forms / Online Forms หรือการให้บริการเฉพาะบุคคล (Personalized e-Services) ในลักษณะที่ผู้ใช้บริการสามารถกำหนดรูปแบบส่วนตัวในการใช้บริการเว็บไซต์ (หน่วยงานพัฒนาได้อย่างน้อย 1 ระบบ)</p> <p>5. คุณลักษณะที่ควรมี (Recommended Features) ได้แก่ การแสดงผลเว็บไซต์อย่างน้อย 2 ภาษาหรือมีการนำเสนอเนื้อหาในรูปแบบของเสียง และวิดีโอ หรือมีการใช้งาน Really Simple Syndication (RSS) หรือมีเครื่องมือสำหรับเก็บข้อมูลการเยี่ยมชมเว็บไซต์ (Web Analytic) หรือการพัฒนาเว็บไซต์ให้ทุกคนเข้าถึงได้ตามแนวทางของ W3C หรือ World Wide Web Consortium (หน่วยงานพัฒนาได้อย่างน้อย 2 ระบบ)</p> <p>ข้อ 1- 5 แสดงหลักฐานภาพหน้าจอ หรือ Link เว็บไซต์ของหน่วยงาน สำหรับแสดงข้อมูลผลการดำเนินงาน หรือที่หน่วยงานจัดทำขึ้น เพื่อเผยแพร่ให้กับประชาชนหรือหน่วยงานภาครัฐ รับทราบหรือใช้ประโยชน์</p> <table border="1" data-bbox="711 1227 1377 1525"> <thead> <tr> <th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th>คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ดำเนินการได้ตามข้อ 1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ดำเนินการได้ตามข้อ 1- 2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 5</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน		คะแนน	1	ดำเนินการได้ตามข้อ 1	1	2	ดำเนินการได้ตามข้อ 1- 2	2	3	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 3	3	4	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 4	4	5	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 5	5
เกณฑ์การให้คะแนน		คะแนน																		
1	ดำเนินการได้ตามข้อ 1	1																		
2	ดำเนินการได้ตามข้อ 1- 2	2																		
3	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 3	3																		
4	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 4	4																		
5	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 5	5																		
4. การปรับปรุงพัฒนาเนื้อหาข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงาน ให้มีความทันสมัย (update) อยู่เสมอ	0.3	<p>1. การประชุมทบทวนเนื้อหาข้อมูลให้มีความทันสมัย (update) อยู่เสมอ(รอบ 6 เดือนแรก / 6 เดือนหลัง)</p> <p>2. รายงานการประชุมทบทวนเนื้อหาข้อมูลให้มีความทันสมัย (update) อยู่เสมอ(รอบ 6 เดือนแรก / 6 เดือนหลัง)</p> <p>3. รายงานแผน หรือทบทวนแผนการพัฒนาเนื้อหาข้อมูลให้มีความทันสมัย (update) อยู่เสมอ(รอบ 6 เดือนแรก / 6 เดือนหลัง)</p> <p>4. การปรับปรุงพัฒนาเนื้อหาข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงาน ให้มีความทันสมัย(update) อยู่เสมอได้แก่ ข้อมูลบริการประชาชน : กลุ่มความรู้ สุขภาพอย่างน้อย 2 เรื่อง</p> <p>5. หลักฐานภาพหน้าจอ หรือ Link เว็บไซต์ สำหรับแสดงการปรับปรุงพัฒนาเนื้อหาข้อมูลในเว็บไซต์ของหน่วยงาน ให้มีความทันสมัย (update) อยู่เสมอตามจำนวนที่กำหนด</p>																		

ประเด็นการตรวจประเมิน	น้ำหนัก	แนวทางการประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน												
		<table border="1" data-bbox="655 259 1318 555"> <thead> <tr> <th data-bbox="655 259 1147 311">เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th data-bbox="1147 259 1318 311">คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="655 311 1147 362">ดำเนินการได้ตามข้อ 1</td> <td data-bbox="1147 311 1318 362">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 362 1147 414">ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 2</td> <td data-bbox="1147 362 1318 414">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 414 1147 465">ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 3</td> <td data-bbox="1147 414 1318 465">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 465 1147 517">ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 4</td> <td data-bbox="1147 465 1318 517">4</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 517 1147 555">ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 5</td> <td data-bbox="1147 517 1318 555">5</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	ดำเนินการได้ตามข้อ 1	1	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 2	2	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 3	3	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 4	4	ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 5	5
เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1	1													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 2	2													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 3	3													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 4	4													
ดำเนินการได้ตามข้อ 1 - 5	5													
5.การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน ให้รองรับอุปกรณ์พกพา	0.15	<ol data-bbox="595 566 1374 846" style="list-style-type: none"> 1. เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย เข้าร่วมอบรมการพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงานให้รองรับการแสดงผลบนอุปกรณ์พกพา 2. การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงาน ให้รองรับอุปกรณ์พกพา 3. หลักฐานภาพหน้าจอ หรือ Link เว็บไซต์ของหน่วยงาน สำหรับแสดงข้อมูลผลการดำเนินงาน หรือที่หน่วยงานจัดทำขึ้น เพื่อเผยแพร่ให้กับประชาชนหรือหน่วยงานภาครัฐรับทราบหรือใช้ประโยชน์ <table border="1" data-bbox="655 869 1318 1167"> <thead> <tr> <th data-bbox="655 869 1147 920">เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th data-bbox="1147 869 1318 920">คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="655 920 1147 972">ดำเนินการอย่างน้อย 1 ข้อ</td> <td data-bbox="1147 920 1318 972">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 972 1147 1023">-</td> <td data-bbox="1147 972 1318 1023">-</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1023 1147 1075">ดำเนินการอย่างน้อย 2 ข้อ</td> <td data-bbox="1147 1023 1318 1075">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1075 1147 1126">-</td> <td data-bbox="1147 1075 1318 1126">-</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1126 1147 1167">ดำเนินการได้สำเร็จครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ</td> <td data-bbox="1147 1126 1318 1167">5</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	ดำเนินการอย่างน้อย 1 ข้อ	1	-	-	ดำเนินการอย่างน้อย 2 ข้อ	3	-	-	ดำเนินการได้สำเร็จครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ	5
เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน													
ดำเนินการอย่างน้อย 1 ข้อ	1													
-	-													
ดำเนินการอย่างน้อย 2 ข้อ	3													
-	-													
ดำเนินการได้สำเร็จครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ	5													
6.การสำรองข้อมูล (Backup) เว็บไซต์ของหน่วยงาน	0.1	<ol data-bbox="595 1238 1374 1473" style="list-style-type: none"> 1. การสำรองข้อมูล (Backup) เว็บไซต์ของหน่วยงานได้แก่แผ่น CD/DVD หรือ Harddisk เป็นต้น 2. เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงการสำรองข้อมูล (Backup) เว็บไซต์ของหน่วยงาน 3. มีคู่มือการสำรองข้อมูล (Backup) เว็บไซต์ของหน่วยงาน <table border="1" data-bbox="655 1518 1318 1816"> <thead> <tr> <th data-bbox="655 1518 1147 1570">เกณฑ์การให้คะแนน</th> <th data-bbox="1147 1518 1318 1570">คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="655 1570 1147 1621">ดำเนินการอย่างน้อย 1 ข้อ</td> <td data-bbox="1147 1570 1318 1621">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1621 1147 1673">-</td> <td data-bbox="1147 1621 1318 1673">-</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1673 1147 1724">ดำเนินการอย่างน้อย 2 ข้อ</td> <td data-bbox="1147 1673 1318 1724">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1724 1147 1776">-</td> <td data-bbox="1147 1724 1318 1776">-</td> </tr> <tr> <td data-bbox="655 1776 1147 1816">ดำเนินการได้สำเร็จครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ</td> <td data-bbox="1147 1776 1318 1816">5</td> </tr> </tbody> </table>	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	ดำเนินการอย่างน้อย 1 ข้อ	1	-	-	ดำเนินการอย่างน้อย 2 ข้อ	3	-	-	ดำเนินการได้สำเร็จครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ	5
เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน													
ดำเนินการอย่างน้อย 1 ข้อ	1													
-	-													
ดำเนินการอย่างน้อย 2 ข้อ	3													
-	-													
ดำเนินการได้สำเร็จครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ	5													

ตัวชี้วัดที่ 6.2 : ระดับความสำเร็จของการรายงานข้อมูลให้มีความครอบคลุม ถูกต้อง และทันสมัยคะแนน

ตัวชี้วัด : 5 คะแนน

คำอธิบาย :

- หน่วยงานรายงานข้อมูลตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้
 - ข้อมูลตัวชี้วัดการดำเนินงานกรมอนามัยรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด (ภาคผนวก 1) ด้วยโปรแกรม excel ที่ e-mail : data.e@anamai.mail.go.th
 - ข้อมูลแผน/ผลการดำเนินงานโครงการและงบประมาณกรมอนามัยรายงานผ่านระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย
- การประเมินผลตัวชี้วัดที่แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 กลุ่ม และดำเนินการตามเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

กลุ่มที่ 1 หน่วยงานในส่วนกลาง ศูนย์ห้องปฏิบัติการ ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง และกลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

กลุ่มที่ 2 ศูนย์อนามัยที่ 1 – 13

เกณฑ์การให้คะแนน : กลุ่มที่ 2 ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	บันทึกข้อมูลแผนการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม และงบประมาณของหน่วยงานผ่านระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย โดยให้มีความสอดคล้องกับนโยบายและบทบาทภารกิจกรมอนามัย ได้ครบถ้วน ถูกต้อง ภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2558	1
2	รายงานผลการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานผ่านระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัยในไตรมาสที่ 1 ให้ครบถ้วน ถูกต้องภายในวันที่ 5 มกราคม 2559	1
3	รายงานผลการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานผ่านระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย และรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมอนามัยตามแบบฟอร์มที่กำหนดในไตรมาสที่ 2 ให้ครบถ้วน ถูกต้อง ภายในวันที่ 5 เมษายน 2559	1
4	รายงานผลการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานผ่านระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย และรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมอนามัยตามแบบฟอร์มที่กำหนดในไตรมาสที่ 3 ให้ครบถ้วน ถูกต้อง ภายในวันที่ 5 กรกฎาคม 2559	1
5	รายงานผลการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานผ่านระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัยและรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมอนามัยตามแบบฟอร์มที่กำหนดในไตรมาสที่ 4 ให้ครบถ้วน ถูกต้อง ภายในวันที่ 5 ตุลาคม 2559	1
	รวม	5

เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละรอบการประเมิน :

ระดับชั้น	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน
-----------	---------------------------------

ความสำเร็จ	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	มีข้อมูลแผนการดำเนินงานโครงการกิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานในระบบDOC ครบถ้วน ถูกต้อง ภายในวันที่ 25 พ.ย. 58	3		
ขั้นตอนที่ 2	มีการรายงานผลการดำเนินงานโครงการกิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานในระบบ DOCกรมอนามัยในไตรมาสที่ 1 ครบถ้วน ถูกต้อง ภายในวันที่ 5 ม.ค. 59	2		

ขั้นตอนที่ 3			มีการรายงานผลการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานในระบบ DOCกรมอนามัยในไตรมาสที่ 2 ครบถ้วน ถูกต้อง	0.75
			และรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมอนามัยตามแบบฟอร์มที่กำหนด ภายในวันที่ 5 เม.ย. 59	1
ขั้นตอนที่ 4			มีการรายงานผลการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานในระบบ DOCกรมอนามัยในไตรมาสที่ 3 ครบถ้วน ถูกต้อง	0.75
			และรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมอนามัยตามแบบฟอร์มที่กำหนด ภายในวันที่ 5 ก.ค. 59	1
ขั้นตอนที่ 5			มีการรายงานผลการดำเนินงานโครงการ กิจกรรม และการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานในระบบ DOCกรมอนามัยในไตรมาสที่ 4 ครบถ้วน ถูกต้อง	0.75
			และรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมอนามัยตามแบบฟอร์มที่กำหนด ภายในวันที่ 5 ต.ค. 59	0.75
คะแนนรวม		5		5

แหล่งข้อมูล : ระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC)กรมอนามัย

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน (DOC) กรมอนามัย

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นายสีปพงษ์ ไชยพรรค

เบอร์ติดต่อ : 02-590-4281

ผู้จัดเก็บข้อมูล : 1.นายธวัชชัย บุญเกิด

เบอร์ติดต่อ : 02-590-4301

ตัวชี้วัดที่ 7 : ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนและดำเนินการตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP)

คะแนนตัวชี้วัด : 5 คะแนน

คำอธิบาย :

- **ความสำเร็จของการพัฒนาบุคลากร** หมายถึง ผลการพัฒนาบุคลากรที่บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้
- **การพัฒนาบุคลากร** หมายถึง การพัฒนาบุคลากรเพื่อเตรียมความพร้อมให้มีคุณสมบัติ ความสามารถ และศักยภาพในการทำงานสำหรับตำแหน่งที่สูงขึ้นในอนาคตหรือตามเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ(Career Path) ที่องค์การกำหนด รวมไปถึงเป็นการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับบทบาท ภารกิจที่เปลี่ยนแปลงไปของหน่วยงาน โดยเป็นการพัฒนาในด้านต่างๆ ดังนี้

1. **ความรู้ความสามารถ** หมายถึง ความรู้ที่บุคคลแต่ละตำแหน่ง/ลักษณะงานมีในสาขาต่างๆ สำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน จำแนกออกเป็น 2 ประเภท คือ 1) ความรู้ความสามารถที่ใช้ในการปฏิบัติงาน 2) ความรู้ความสามารถด้านกฎหมาย กฎ ระเบียบที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

2. **ทักษะ** หมายถึง สิ่งที่เกิดจากการปฏิบัติงานการสั่งสมประสบการณ์การฝึกฝนจนเกิดความชำนาญและคล่องแคล่ว หรือเชี่ยวชาญในด้านต่างๆ รวมทั้งเกิดจากการพัฒนา และให้เกิดขึ้นโดยจะต้องใช้ระยะเวลาสำหรับฝึกปฏิบัติเพื่อให้เกิดทักษะนั้นขึ้นมา ซึ่งจำเป็นต่อการปฏิบัติงาน โดยแบ่งเป็น 4 ทักษะ ได้แก่ 1) การใช้คอมพิวเตอร์ 2) การใช้ภาษาอังกฤษ 3) การคำนวณ 4) การจัดการข้อมูล

3. **สมรรถนะ** หมายถึง คุณลักษณะเชิงพฤติกรรมที่เป็นผลมาจากความรู้ความสามารถ ทักษะ และคุณลักษณะอื่นๆ ที่ทำให้บุคลากรสร้างผลงานได้โดดเด่นในองค์กร โดยการประเมินสมรรถนะของบุคลากรของส่วนราชการตามแนวทางของ ก.พ. ต้องมีการประเมินสมรรถนะหลัก และ/หรือสมรรถนะในสายวิชาชีพ สำหรับสมรรถนะหลักเป็นคุณลักษณะร่วมของข้าราชการพลเรือนไทยทั้งระบบ เพื่อหล่อหลอมค่านิยม และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ร่วมกัน 5 เรื่อง คือการมุ่งผลสัมฤทธิ์ การบริการที่ดี การสั่งสมความเชี่ยวชาญในอาชีพ การยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรมและการทำงานเป็นทีม ทั้งนี้ ส่วนราชการสามารถกำหนดสมรรถนะเพิ่มเติมจากสมรรถนะหลักที่กำหนดเป็นพื้นฐานได้แตกต่างกันไปตามความเหมาะสม ดังนั้นกรมอนามัยจึงได้เพิ่มสมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ คือสมรรถนะเรื่องการบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศและความรู้เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรโดยสมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ ของแต่ละตำแหน่งที่นอกเหนือจากที่กรมอนามัยกำหนดไว้ในการประเมินผลการปฏิบัติราชการสามารถกำหนดให้มีการพัฒนาได้เช่นกันตามความเหมาะสม

ทั้งนี้ การพัฒนาบุคลากรสามารถทำได้หลายรูปแบบ เช่น การอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ E-learning การค้นคว้าด้วยตนเอง การหมุนเวียนเปลี่ยนงาน การสอนงาน เป็นต้น

- **บุคลากรกรมอนามัย** หมายถึงข้าราชการ และพนักงานราชการ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย
- **การจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล** หมายถึงการวางแผนในการพัฒนาบุคลากร ซึ่งมีกิจกรรมที่ต้องกำหนดสำหรับวางแผนพัฒนาบุคลากรอย่างชัดเจน เช่น หลักสูตร/หัวข้อการพัฒนา วิธีการในการพัฒนาระยะเวลาการดำเนินการ เป็นต้น โดยแผนพัฒนารายบุคคลมุ่งเน้นการสื่อสารแบบสองทางระหว่างผู้บังคับบัญชาและผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อวางแผนร่วมกันในการพัฒนาบุคลากรรายบุคคลใหม่ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

เกณฑ์การให้คะแนน :

พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1	ศึกษา ทบทวน และวางกรอบแนวทางในการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)	1
2	ถ่ายทอด/ชี้แจง/ทำความเข้าใจให้บุคลากรรับทราบกรอบการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล	1
3	จัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) และจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรภาพรวมของหน่วยงาน	1
4	ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ	1
5	สรุปการดำเนินงานการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ ทั้งระดับบุคคล และระดับหน่วยงาน	1
	รวม	5

เป้าหมายความสำเร็จของงานในแต่ละรอบการประเมิน :

ระดับขั้น ความสำเร็จ	รอบการประเมิน / คะแนนการประเมิน			
	6 เดือนแรก	คะแนน	6 เดือนหลัง	คะแนน
ขั้นตอนที่ 1	มีกระบวนการในการวางกรอบแนวทางจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)	0.5	มีกระบวนการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน	1
ขั้นตอนที่ 2	มีกรอบแนวทางการพัฒนารายบุคคล	1.5	บุคลากรมีการดำเนินการตามแผนพัฒนารายบุคคล(IDP)ร้อยละ50	0.5
ขั้นตอนที่ 3	มีกระบวนการในการถ่ายทอดให้บุคลากรรับทราบกรอบแนวทางการพัฒนา	1	บุคลากรมีการดำเนินการตามแผนพัฒนารายบุคคล(IDP)ร้อยละ60	0.5
ขั้นตอนที่ 4	มีแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)	1.5	บุคลากรมีการดำเนินการตามแผนพัฒนารายบุคคล(IDP)ร้อยละ70	1
ขั้นตอนที่ 5	มีแผนพัฒนาบุคลากรภาพรวมของหน่วยงาน	0.5	บุคลากรมีการดำเนินการตามแผนพัฒนารายบุคคล(IDP)ร้อยละ 80	2
คะแนนรวม		5		5

เงื่อนไข : พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับตามที่กำหนดในแนวทางการประเมินข้อ 9

แหล่งข้อมูล: รวบรวมจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่างๆ ตามแนวทางการประเมินผลและแบบฟอร์มที่กองการเจ้าหน้าที่กำหนดให้หน่วยงานดำเนินการ

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :จากรายงานข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่างๆ ตามแนวทางการประเมินผลและแบบฟอร์มที่กองการเจ้าหน้าที่กำหนดให้หน่วยงานดำเนินการ

แนวทางการประเมินผล :

รอบการประเมิน/แนวทางในการดำเนินงาน	ประเมินจากผลการดำเนินงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่งผลงาน/หลักฐาน
ประเมินผลการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนแรก (1 ตุลาคม 2558–31 มีนาคม 2559)		(2)	22 ม.ค. 59
ขั้นตอนที่ 1: ศึกษา ทบทวน และวางกรอบแนวทางในการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)			
<ul style="list-style-type: none"> - มีกระบวนการเพื่อทบทวน วางแผน กำหนดแนวทาง เพื่อการจัดทำกรอบแนวทางการพัฒนาบุคลากรรายบุคคลของหน่วยงาน เช่น มีคำสั่งคณะทำงาน มีการประชุมเพื่อวางกรอบแนวทางในการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) ฯลฯ - มีกรอบแนวทางที่แสดงให้เห็นถึงกระบวนการในการจัดทำแผนฯ/ดำเนินการตามแผนฯ/รายงานความก้าวหน้าตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล ที่หน่วยงานจัดทำขึ้นซึ่งสามารถจัดทำได้ตามรูปแบบที่หน่วยงานเห็นว่าเหมาะสม เช่น คู่มือ flowchart ฯลฯ ที่อธิบายรายละเอียดเพื่อการจัดทำแผนฯ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - ประเด็นในการพัฒนา (ความรู้/ทักษะ/สมรรถนะ) - วิธีการพัฒนา (ประชุม/อบรม/e-learning/ค้นคว้าด้วยตนเอง/การสอนงาน/การหมุนเวียนงาน ฯลฯ) - เป้าหมายการพัฒนา - ระยะเวลาในการพัฒนา - ฯลฯ 	1. คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานของหน่วยงาน 2. กรอบแนวทางการจัดทำแผนฯ/การดำเนินงาน/รายงานความก้าวหน้า	0.5 1.5	
ขั้นตอนที่ 2: ถ่ายทอด/ชี้แจง/ทำความเข้าใจให้บุคลากรรับทราบกรอบการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล		(1)	16 ก.พ. 59

รอบการประเมิน/แนวทางในการดำเนินงาน	ประเมินจากผลการดำเนินงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่งผลงาน/หลักฐาน
- แสดงให้เห็นถึงกระบวนการหรือวิธีการถ่ายทอด/ชี้แจง/ทำความเข้าใจให้บุคลากรรับทราบกรอบการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล เพื่อการจัดทำแผนฯ และรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการตามแผนฯ เช่น การประชุม/หนังสือเวียนแจ้ง/เว็บไซต์ ฯลฯ	1. สรุปรายงานการประชุม หรือหนังสือแจ้งเวียนที่มีลายมือชื่อผู้รับทราบ หรือหน้าเว็บไซต์ ฯลฯ	1	

ขั้นตอนที่ 3: จัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) และจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรภาพรวมของหน่วยงาน		(2)	16 ก.พ. 59
- แสดงให้เห็นแผนพัฒนาบุคลากรภาพหน่วยงาน รวมทั้งจำแนกให้เห็นถึงแผนพัฒนารายบุคคล ทั้งนี้แผนพัฒนารายบุคคลจะต้องมีการลงนามเห็นชอบร่วมกันระหว่างผู้บังคับบัญชาและผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อใช้เป็นข้อตกลงในการพัฒนาบุคลากร ตามแผนพัฒนารายบุคคล	1. บุคลากรที่ได้มีการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) ดังนี้	0.5	
	1.1 แบบสรุปรายงานแผนการพัฒนาความรู้/ทักษะ/สมรรถนะ ของบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2559 (เอกสารหมายเลข 1)	0.5	
	1.2 แบบรายงานแผนการพัฒนาความรู้/ทักษะ/สมรรถนะ ของบุคลากรประจำปีงบประมาณ 2559 (เอกสารหมายเลข 2)	0.5	
	1.3 แบบฟอร์มแผนพัฒนารายบุคคล (เอกสารหมายเลข 3) <i>หมายเหตุ:ข้อ 1.3 หน่วยงานนำหลักฐานขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานโดยไม่ต้องส่งเอกสารตัวจริงมาที่กองการเจ้าหน้าที่</i>		
	2.แผนพัฒนาบุคลากร (เอกสารหมายเลข 4)	0.5	
ประเมินผลการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนแรก (1 ตุลาคม 2558 – 31 มีนาคม 2559)		(1)	1 ก.ย. 59
ขั้นตอนที่ 4: ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ			
- แสดงให้เห็นถึงกระบวนการในการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินการตามแผนพัฒนารายบุคคลเป็นระยะรอบ 6 9 และ 12 เดือน เช่น การประชุม/หนังสือติดตาม ฯลฯ	1. รายงานการประชุมที่เกี่ยวข้องหนังสือติดตามที่มีลายมือชื่อผู้รับทราบฯลฯ	1	
ขั้นตอนที่ 5: สรุปการดำเนินการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนทั้งระดับบุคคล และระดับหน่วยงาน		(4)	1 ก.ย. 59

รอบการประเมิน/แนวทางในการดำเนินงาน	ประเมินจากผลการดำเนินงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่งผลงาน/หลักฐาน
<p>-มีการจัดทำสรุปการดำเนินงานการพัฒนาบุคลากรตามแผนพัฒนารายบุคคลและแผนพัฒนาภาพรวมของหน่วยงาน</p> <p>- บุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนการพัฒนารายบุคคลไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 โดยได้รับการพัฒนาภายใต้เงื่อนไข ดังนี้</p> <p>1. ความรู้/ทักษะ/สมรรถนะที่ต้องได้รับการพัฒนา ประกอบด้วย</p> <p>1.1 ความรู้/ทักษะต้องได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 ด้าน</p> <p>1.2 สมรรถนะทั้ง 6 ด้านต้องได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 ด้าน</p> <p>1. การมุ่งผลสัมฤทธิ์</p> <p>2. การบริการที่ดี</p> <p>3. การส่งเสริมความเชี่ยวชาญ</p> <p>4. การยึดมั่นในความถูกต้อง</p> <p>5. การทำงานเป็นทีม</p> <p>6. การบริหารจัดการข้อมูล</p> <p>2. ระยะเวลาในการพัฒนาบุคลากรต้องได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 10 วัน/คน/ปี ตาม พ.ร.บ. ระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. 2551 (มาตรา 72) มติคณะรัฐมนตรี วันที่ 27 กรกฎาคม 2547 (มาตรการที่ 3.7 , 3.10 และ 3.11) และ ยุทธศาสตร์ การปรับขนาดกำลังคนภาครัฐ พ.ศ. 2549 – 2551 “การพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมกับการทำงานตามบทบาทภารกิจอย่างมีประสิทธิภาพ” ตามแนวทางข้อ 6</p>	<p>1. สรุปการดำเนินงานการพัฒนาบุคลากรตามแผนพัฒนารายบุคคลและแผนพัฒนาภาพรวมของหน่วยงาน</p> <p>2. เอกสาร/หลักฐาน ที่บ่งชี้ถึงข้าราชการ และพนักงานราชการที่ได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) ดังนี้</p> <p>2.1 แบบสรุปรายงานผลการพัฒนาความรู้/ทักษะ/สมรรถนะของข้าราชการประจำปี งบประมาณ 2559 (เอกสารหมายเลข 5)</p> <p>2.2 แบบรายงานผลการพัฒนาความรู้/ทักษะ/สมรรถนะของข้าราชการประจำปี งบประมาณ 2559(เอกสารหมายเลข 6)</p> <p>2.3 แบบฟอร์มรายงานผลการพัฒนารายบุคคล (เอกสารหมายเลข 7)</p> <p>** เอกสาร/หลักฐานที่ใช้ประกอบการรายงานผลการพัฒนารายบุคคล ซึ่งกองการเจ้าหน้าที่จะทำการสุ่มประเมิน</p> <p>1. การอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ</p> <p>- หนังสืออนุมัติให้เข้าร่วมอบรมหรือประชุมเชิงปฏิบัติการฯ</p> <p>2. E – Learning</p> <p>- ประกาศนียบัตร/หนังสือรับรองผ่านการอบรม</p> <p>3. การหมุนเวียนเปลี่ยนงาน</p> <p>- คำสั่งหรือข้อสั่งการของผู้บังคับบัญชาที่ให้หมุนเวียนเปลี่ยนงาน</p> <p>4. การค้นคว้าด้วยตนเอง</p> <p>- แบบรายงานการพัฒนา (เอกสารหมายเลข 8)</p> <p>5. การสอนงาน</p> <p>- แบบรายงานการพัฒนา (เอกสารหมายเลข 8)</p> <p>6. อื่นๆ (โปรดระบุ)</p> <p>- เอกสาร/หลักฐานที่บ่งชี้ถึงการพัฒนา หรือแบบรายงานการพัฒนา(เอกสารหมายเลข 8)</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>1. ความรู้/ทักษะ ต้องได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 ด้าน</p> <p>2. สมรรถนะทั้ง 6 ด้าน ต้องได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 1 ด้าน</p> <p>3. บุคลากรต้องได้รับการพัฒนาอย่างน้อย 10 วัน/คน/ปี</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	

รอบการประเมิน/แนวทางในการดำเนินงาน	ประเมินจากผลการดำเนินงาน/ข้อมูล/เอกสาร/หลักฐานต่างๆ ดังนี้	คะแนน	กำหนดวันจัดส่งผลงาน/หลักฐาน
	4. ข้อ 2.3 หน่วยงานนำหลักฐานขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน โดยไม่ต้องส่งเอกสารตัวจริงมาที่กองการเจ้าหน้าที่		

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ เบอร์ติดต่อ : 0 2590 4081, 0 2590 4086

ผู้จัดเก็บข้อมูล : 1.นางสาวดรุณี อ้นขวัญเมือง เบอร์ติดต่อ : 0 2590 4088

2.นายพงษ์เทพ เจริญสวัสดิ์ เบอร์ติดต่อ : 0 2590 4043

3.นายขจรศักดิ์ สุขเปรม เบอร์ติดต่อ : 0 2590 4043

หน่วยงาน : กลุ่มพัฒนาทรัพยากรบุคคล กองการเจ้าหน้าที่

ตัวชี้วัดที่ 8 : ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย

คะแนนตัวชี้วัด : 5 คะแนน

คำอธิบาย :

● การประเมินระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยในที่นี้ มุ่งเน้น การประเมินระดับการดำเนินงาน “หน่วยงานคุณธรรม” ของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

● แนวคิด “หน่วยงานคุณธรรม” มาจากนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ที่ต้องการให้หน่วยงานในสังกัด มีการบริหารและบริการภายใต้ระบบบรรณาภิบาล สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลเกี่ยวกับการสร้างมาตรฐานด้านคุณธรรม จริยธรรม และธรรมาภิบาลให้แก่เจ้าหน้าที่ของรัฐและประชาชนทั่วไป โดยใช้ค่านิยมหลัก 12 ประการ และการส่งเสริมการบริหารแผ่นดินที่มีธรรมาภิบาล โดยมุ่งเน้นให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับของหน่วยงานมีส่วนร่วมกำหนดหลักคุณธรรมในการทำงานบนพื้นฐานคุณภาพคู่คุณธรรม ด้วยความสุข สร้างวัฒนธรรมการทำงานที่โปร่งใส ซื่อสัตย์ ประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพ

● การดำเนินงาน “หน่วยงานคุณธรรม” ของกรมอนามัย เป็นการดำเนินงานตามแนวคิด “หน่วยงานคุณธรรม” ของกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้วัฒนธรรมองค์กรของกรมอนามัยมาเป็นคุณธรรมร่วมในการปฏิบัติงาน ซึ่งประกอบด้วย 5 ประเด็นหลัก ดังนี้

1. นโยบายของผู้นำหน่วยงาน
2. ประกาศคุณธรรมประจำหน่วยงานซึ่งมาจากวัฒนธรรมองค์กรของกรมอนามัย “HEALTH” จำนวน 3 ประการ ดังนี้
 - 2.1 คุณธรรมที่ทุกหน่วยงานของกรมอนามัยยึดถือปฏิบัติร่วมกัน 1 ประการ คือ
 - (1) E: Ethic (จริยธรรม)
 - 2.2 คุณธรรมที่แต่ละหน่วยงานสามารถเลือกและยึดถือปฏิบัติร่วมกัน อีก 2 ประการ โดยให้เลือกจากวัฒนธรรมองค์กรของกรมอนามัยที่เหลือ อีก 5 ประการ ได้แก่

- (1) H: Health (ต้นแบบสุขภาพ)
 - (2) A: Achievement & Accountability (ความรับผิดชอบเพื่อผลสัมฤทธิ์)
 - (3) L: Learning (การเรียนรู้ร่วมกัน)
 - (4) T: Trustworthiness (การเคารพและเชื่อมั่น) และ
 - (5) H: Harmony (ความเป็นอันหนึ่งอันเดียว)
3. จัดทำแผนและดำเนินการตามแผนเสริมสร้างพัฒนา “หน่วยงานคุณธรรม”
 4. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน
 5. มีการพัฒนาต่อยอดการดำเนินงาน

เกณฑ์การให้คะแนน : พิจารณาตามระดับความก้าวหน้าของการดำเนินงานดังนี้

ระดับ	ผลการดำเนินงาน	รายละเอียดและหลักฐานอ้างอิง	คะแนน
1	- มีการจัดประชุมชี้แจงนโยบาย และการระดมความคิดเห็นของบุคลากร เพื่อหาคุณธรรมร่วม 3 ประการ ที่บุคลากรทุกคนตกลงยึดเป็นข้อปฏิบัติ ในการนำไปพัฒนา “หน่วยงานคุณธรรม” (ซึ่งประกอบด้วยคุณธรรมร่วมของกรมอนามัย 1 ประการคือ “E: Ethic” และที่หน่วยงานเลือกจากวัฒนธรรมองค์กรกรมอนามัยอีก 2 ประการ)	1. รายงานการประชุมชี้แจงนโยบาย 2. รายงานการประชุมระดมความคิดเห็นเพื่อหาคุณธรรมร่วม 3 ประการที่บุคลากรในหน่วยงานเลือกและยึดเป็นข้อปฏิบัติ	1
2	ดำเนินการระดับ 1 และมีการ - ประกาศคุณธรรมประจำหน่วยงาน - แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน - จัดทำแผนเสริมสร้างพัฒนา “หน่วยงานคุณธรรม”	1. เอกสาร/ภาพถ่ายการประกาศคุณธรรมประจำหน่วยงาน 2. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน 3. เอกสารแผนและแนวทางดำเนินการตามแผนเสริมสร้างพัฒนา “หน่วยงานคุณธรรม”	1.5
3	ดำเนินการระดับ 2 และมีการ - ดำเนินการตามแผนเสริมสร้างพัฒนา “หน่วยงานคุณธรรม” ครบถ้วน	เอกสาร/หลักฐานการดำเนินงานตามแผนฯ (เช่น โครงการที่ได้รับการอนุมัติ ภาพถ่ายกิจกรรม เอกสารรายงานผลต่อผู้บริหาร) ครบถ้วน	3
4	ดำเนินการระดับ 3 และมี - ผลลัพธ์การดำเนินการเป็นไปตามแผนเสริมสร้างพัฒนา “หน่วยงานคุณธรรม” ครบถ้วน	เอกสาร/หลักฐานแสดงผลลัพธ์ของการดำเนินงานตามที่ระบุในแผนเสริมสร้างพัฒนา “หน่วยงานคุณธรรม” ครบถ้วน	4
5	ดำเนินการระดับ 4 และมีการ - ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนฯ และการปรับปรุงแก้ไขพัฒนาการดำเนินงานให้มีผลสำเร็จ/มีประสิทธิผลยิ่งขึ้น	1. เอกสาร/หลักฐานแสดงการติดตาม/รายงานผล รอบ 6 เดือน 9 เดือน และ 12 เดือน 2. เอกสาร/หลักฐานแสดงการประเมินผลและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัจจัยความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และ ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานต่อไป	5

เงื่อนไข: การดำเนินการในแต่ละระดับ จะพิจารณาคุณภาพ และความครบถ้วนของผลงาน เพื่อนำมา
ป ร ะ ะ ก ่อ บ ก ำ ร
พิจารณาปรับลดคะแนนตามความเหมาะสมด้วย

แหล่งข้อมูล /วิธีจัดเก็บข้อมูล :

- ทุกหน่วยงานต้องจัดส่งรายงาน และ/หรือ เอกสาร/หลักฐานอ้างอิง ในระบบ DOC ตามที่ กพร.
กำหนด
- กำหนดการจัดส่งรายงาน รอบ 6, 9, 12 เดือน หมายถึง
 - รอบ 6 เดือน จัดส่งภายในวันที่ 30 มี.ค. 2559
 - รอบ 9 เดือน จัดส่งภายในวันที่ 30 มิ.ย. 2559
 - รอบ 12 เดือน จัดส่งภายในวันที่ 30 ก.ย. 2559

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : นางสาวชุตติภา วรรณวิบูลย์ ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์ : 0 2590 4035

ผู้ประสานงาน : นางสาวดวงพร หวานแก้ว ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
E-mail: duangporn.wa@anamai.mail.go.th
นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์ ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
E-mail: amornrat.c@anamai.mail.go.th
นางสาวทิพวรรณ พูลเอียด ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล
E-mail: thippawan.ph@anamai.mail.go.th
โทรศัพท์ : 0 2590 4036
โทรสาร : 0 2591 8025 และ 0 2590 4080

หน่วยงาน : กองการเจ้าหน้าที่

