คำนำ

ในปีงบประมาณ 2558 กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาระบบสุขภาพคนไทย ให้บรรลุวิสัยทัศน์ ภายในทศวรรษต่อไป คนไทยทุกคนจะมีสุขภาพแข็งแรงเพิ่มขึ้นเพื่อสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างยั่งยืน โดยเริ่มปรับบทบาทกระทรวงสาธารณสุขให้เป็น National Health Authority ในปีงบประมาณที่ผ่านมา กำหนดเป้าหมายว่า คนไทยจะมีอายุเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ไม่น้อยกว่า 80 ปี และมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 72 ปี จึงกำหนดยุทธศาสตร์เน้นหนัก (Strategic Focus) 3 ยุทธศาสตร์ เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายที่กำหนดไว้ ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย แบ่งกลุ่มวันที่ต้องดูแล 5 กลุ่มวัย ได้แก่ กลุ่มเด็กปฐมวัย (0 - 5 ปี) / สตรี กลุ่มเด็กวัยเรียน (5 – 14 ปี) กลุ่มเด็กวัยรุ่น / นักศึกษา (15 – 21 ปี) กลุ่มวัยทำงาน (15-59) ปี กลุ่มผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) และผู้พิการ ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุมประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ โดยเน้นการพัฒนาและจัดระบบบริการ 5 ด้าน ได้แก่ ด้านระบบบริการปฐมภูมิ ด้านระบบบริการทุติยภูมิ และตติยภูมิ ด้านระบบควบคุมโรค ด้านระบบการคุ้มครองผู้บริโภค อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ด้านป้องกันและบำบัดรักษายาเสพติด และยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการ 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการบังคับใช้กฎหมาย ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ด้านพัฒนาบุคลากร ด้านการเงินการคลัง ยาและเวชภัณฑ์ บริหารพัสดุ และปราบปรามทุจริตเพื่อให้การพัมนาระบบสุขภาพในแต่ละยุทธศาสตร์ บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดตัวชี้วัด**ระดับจังหวัด จำนวน 35 ตัวชี้วัด**เพื่อเป็นทางเลือกให้จังหวัดที่จะเลือกตัวชี้วัดตามบริบทของจังหวัดและประเมินความก้าวหน้าและความสำเร็จของการดำเนินงาน

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ได้จัดทำคู่มือฉบับนี้ เพื่อให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสำหรับใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานและจัดเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดดังกล่าวเป็นไปในทิศทางเดียวกัน สามารถจัดเก็บข้อมูลที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ถูกตองตามขอบเขต คำนิยามที่กำหนด และขอขอบคุณกรมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกหน่วย ที่ให้ความร่วมมือในการจัดทำคู่มือเล่มนี้เพื่อใช้ประโยชน์ร่วมกันต่อไป

กระทรวงสาธารณสุข

ธันวาคม 2557

สารบัญ

หน้า

สารบัญ ข

ตัวชี้วัดที่ 1. ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว 1

ตัวชี้วัดที่ 2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์ 2

ตัวชี้วัดที่ 3. ร้อยละเด็กอายุ 18, 30 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 3

ตัวชี้วัดที่ 4. ร้อยละของโรงเรียนจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากและนักเรียนในโรงเรียนได้รับบริการทันตกรรมป้องกันและรักษาตามความจำเป็น 7

ตัวชี้วัดที่ 5. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน 8

ตัวชี้วัดที่ 6. เด็ก ป.1 ได้รับการตรวจวัดสายตาและการได้ยิน กรณีที่เด็กมีปัญหาต้องได้รับการช่วยเหลือแก้ไข 9

ตัวชี้วัดที่ 7. จำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี 11

ตัวชี้วัดที่ 8. สัดส่วนของสถานศึกษาที่ได้รับการตรวจว่าไม่มีการกระทำผิดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งใน และรอบสถานศึกษา 14

ตัวชี้วัดที่ 9. ร้อยละของโรงเรียนที่มีการสอนเรื่องเพศศึกษา/พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน 22

ตัวชี้วัดที่ 10. ร้อยละของผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 ที่มีค่า Probability of Survival (Ps) > 0.75 และรอดชีวิตหลังการดูแลรักษา 24

ตัวชี้วัดที่ 11. ร้อยละของ รพศ. รพท. รพช. ผ่านการประเมินคลินิก NCD คุณภาพ 26

ตัวชี้วัดที่ 12. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) และมีความเสี่ยงสูงมาก ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้นและ/หรือได้รับยาในการรักษาเพื่อลดความเสี่ยง 28

ตัวชี้วัดที่ 13. ความชุกของภาวะอ้วน(BMI ≥ 25กก/ม^{2}และหรือภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอวเกิน ชาย 90 ซม. หญิง 80 ซม.) 30

ตัวชี้วัดที่ 14. ร้อยละของตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้านสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ระดับดีขึ้นไป) 31

ตัวชี้วัดที่ 15. จำนวนสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการได้รับข้อมูล/เข้าถึงการดำเนินการสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการ ปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข : 10,481 แห่ง (ร้อยละ 5 ของที่ขึ้นทะเบียน) สามารถปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมการบริโรคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และยาสูบได้ร้อยละ 50

15.1 ร้อยละของจำนวนสถานประกอบการทั้งหมดในแต่ละจังหวัดสามารถเข้าถึง/ได้รับข้อมูลการดำเนินงานของโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข 34

15.2 ร้อยละของสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการเข้าร่วมโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุขสามารถปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และยาสูบได้ 36

ตัวชี้วัดที่ 16. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ 46

ตัวชี้วัดที่ 17. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชน รพศ. รพท. มีระบบการดูแลผู้สูงอายุที่ครบวงจร 48

ตัวชี้วัดที่ 18. คนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) ได้รับบริการครบถ้วน (ร้อยละ 100) 50
ตัวชี้วัดที่ 19. ผู้ป่วยนอกโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ได้รับการดูแลที่ ศสม.และรพ.สต.
19.1 สัดส่วนผู้ป่วยนอกโรคความดันโลหิตสูง /โรคเบาหวาน มารับบริการ ใน ศสม. และ รพ.สต. เทียบกับโรงพยาบาลแม่ข่ายเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา (ร้อยละ10) 53
19.2 ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคความดันโลหิตสูง /โรคเบาหวาน ที่มารับบริการ ใน ศสม.และรพ.สต. มีผลการควบคุมความดันโลหิตสูง /โรคเบาหวาน ตามเกณฑ์ (ร้อยละ10) 55
ตัวชี้วัดที่ 20. ร้อยละการใช้บริการของประชาชนในเขตรับผิดชอบใช้บริการผู้ป่วยนอก (OPD) ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ 57
ตัวชี้วัดที่ 21. ร้อยละการใช้บริการ ศสม./รพ.สต.ที่มีการ Out reach service โดยแพทย์ออกไปบริการเวชศาสตร์ชุมชน 60
ตัวชี้วัดที่ 22. ร้อยละของอำเภอที่สามารถจัดบริการได้ตามแผน Service plan ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดำเนินการโดยกลไก DHS 62
ตัวชี้วัดที่ 23. ร้อยละ SRRT ระดับอำเภอมีคุณภาพในการเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรค ในโรคและกลุ่มอาการที่มีความสำคัญสูงระดับประเทศ 64
ตัวชี้วัดที่ 24. ร้อยละของชุมชนต่างด้าวได้รับการจัดทำฐานข้อมูลเพื่อการป้องกันควบคุมโรค และมีการพัฒนา อสต. 67
ตัวชี้วัดที่ 25. อัตราคงอยู่ขณะบำบัดรักษา (retention rate)
25.1 อัตราคงอยู่ในการบำบัดรักษา 69
25. 2อัตราคงอยู่ในระยะติดตามการรักษา 70
ตัวชี้วัดที่ 26. มีจำนวนนักกฎหมายด้านสาธารณสุขเพิ่มขึ้น 72
ตัวชี้วัดที่ 27. มีระบบการพัฒนาด้าน Human resource development (HRD) สำหรับนักกฎหมายอย่างเป็นระบบ 74
ตัวชี้วัดที่ 28. คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนด 76
ตัวชี้วัดที่ 29. ร้อยละของเทศบาลทุกระดับมีระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน 78
ตัวชี้วัดที่ 30. จังหวัดมีระบบฐานข้อมูล สถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ระบบเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 80
ตัวชี้วัดที่ 31. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ส่งกำจัดมูลฝอยติดเชื้อนอก รพ. มีการควบคุม กำกับ การเก็บ ขน และกำจัดที่ถูกต้อง 82
ตัวชี้วัดที่ 32. ร้อยละของเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ได้รับการเยียวยาจิตใจ 84
ตัวชี้วัดที่ 33. อัตราฟันผุในเด็กอายุ 3 ปีลดลง 86
ตัวชี้วัดที่ 34. อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนลดลง 87
ตัวชี้วัดที่ 35. ร้อยละของข้อมูลสถานะสุขภาพของประชากรในความรับผิดชอบเทียบกับสำมะโนครัว 89

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>กลุ่มสตรีและเด็ก 0-5 ปี</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>1. ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือน หมายถึง ทารกแรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด
กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน หมายถึง เด็กแรกเกิดต่ำกว่า 6 เดือน (เด็กแรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน) ใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมากินนมแม่อย่างเดียว (ถามด้วยคำถาม 24 ชั่วโมงที่ผ่านมาให้ลูกกินอะไรบ้าง แล้วนับเฉพาะที่ตอบว่ากินนมแม่อย่างเดียว)</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 50</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนในเขตรับผิดชอบทั้งหมด</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>ใช้ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สนย. โดยศูนย์อนามัย 1-12</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนที่แม่หรือผู้เลี้ยงดูตอบว่ากินนมแม่อย่างเดียวภายใน 24 ชั่วโมงที่มาผ่านในช่วงเวลาที่กำหนด</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B =จำนวนทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนที่แม่หรือผู้เลี้ยงดูได้ถูกสอบถามทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข,กรมอนามัย</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td>ร้อยละ</td><td>47.5</td><td>53.00</td><td>55.3</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>-</td><td>ร้อยละ 50</td><td>-</td><td>ร้อยละ 50</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>ผลงานเทียบกับเป้าหมาย</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>คู่มือการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข
โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427
Email: wutmd39ju@hotmail.com
2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร
โทรศัพท์ : 02-590-4426 Email: jin_pattana@yahoo.com
สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>กลุ่มสตรีและเด็ก 0-5 ปี</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>2.ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>หญิงตั้งครรภ์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกรายที่อาศัยในเขตรับผิดชอบ และนอกเขตรับผิดชอบที่มาใช้บริการในสถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ
หญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์≤ 12 สัปดาห์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ ที่มาคลอดในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขฝากครรภ์ครั้งแรก เมื่ออายุครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ณ สถานบริการนั้นๆ ในช่วงระยะเวลาที่กำหนด</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 60</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>หญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>ใช้ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ โดยศูนย์อนามัย 1-12</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ≤ 12 สัปดาห์</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดที่สถานบริการฯ ทั้งหมดในเวลาเดียวกัน</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ทุก 6 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง,กรมอนามัย</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td>ร้อยละ</td><td>52.4</td><td>53.7</td><td>55.8</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>ร้อยละ 15</td><td>ร้อยละ 30</td><td>ร้อยละ 45</td><td>ร้อยละ 60</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>ผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>คู่มือ ANC คุณภาพ/ สมุดบันทึกสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข
โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427
Email: wutmd39ju@hotmail.com
2. นางนงลักษณ์ รุ่งทรัพย์สิน
โทรศัพท์ : 02-590-4425
สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>กลุ่มสตรีและเด็ก 0-5 ปี</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>3. ร้อยละเด็กอายุ 18,30 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>เด็กอายุ 18,30 เดือนหมายถึง เด็กอายุ 18,30 เดือน ที่มารับบริการคลินิกเด็กดีคุณภาพ (WCC) ณ สถานบริการนั้นๆและศูนย์เด็กเล็กในช่วงระยะเวลาที่กำหนด
แบบประเมินพัฒนาการ หมายถึง แบบคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยที่เป็นที่รับรองและอ้างอิงโดยกรมวิชาการ ใช้เพื่อการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยเบื้องต้นและเฝ้าระวังติดตามพัฒนาการเด็ก พร้อมให้คำแนะนำแก่ครอบครัวส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย เช่น อนามัย55 ,Denverllหรืออื่นๆ ตามที่เจ้าหน้าที่ถนัด ใช้ง่าย สะดวก โดยใช้ควบคู่กับกรอบแนวคิดการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด ถึง 5 ปี(ซึ่งเป็นข้อตกลงร่วมกันของ กรมอนามัย กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต เมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน 2556) และคู่มือนักส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยหลักสูตรเร่งรัดประจำโรงพยาบาล (ปรับปรุงครั้งที่ 1) (กรมอนามัย,2557)
วิธีการคัดกรองพัฒนาการและการช่วยเหลือ หมายถึง เด็กทุกคนอายุ 18,30เดือนทุกคนในเขตรับผิดชอบได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการทุกคนอย่างละเอียดและให้เวลาในการตรวจคัดกรองไม่น้อยกว่า 5 นาทีต่อคน คือ หากพบเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า เด็กจะต้องได้รับการแก้ไขพัฒนาการอย่างทันท่วงที โดย
<u>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</u>: ส่งต่อเด็กที่สงสัยล่าช้าทันทีไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย
<u>โรงพยาบาลชุมชน</u>: หากให้บริการแก้ไขพัฒนาการครบ 2 ครั้ง (ห่างกันครั้งละ1 เดือน) แต่เด็กยังคงมีพัฒนาการล่าช้าให้ส่งต่อ พบกุมารแพทย์/จิตแพทย์ ณ โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 100</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>เด็กอายุ 18และ 30 เดือน ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบ</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>ใช้ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ โดยศูนย์อนามัย 1-12</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนอายุ 18 และ 30 ที่ได้รับการตรวจประเมินพัฒนาการตามเกณฑ์</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนอายุ 18 และ 30 ทั้งหมดในเขตรับผิดชอบ</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>3 เดือน โดยทีมนิเทศงานและตรวจราชการกระทรวง,กรมอนามัย</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td>ร้อยละ</td><td>-</td><td>90.01</td><td>87.3</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :ร้อยละเด็กอายุ 18,30 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>ร้อยละ 25</td><td>ร้อยละ 50</td><td>ร้อยละ 75</td><td>ร้อยละ 100</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>ผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก, คู่มือ WCC คุณภาพ, คู่มืออนามัย 55</td></tr>
</table>

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข โทรศัพท์มือถือ : 081-908-1761 โทรสาร : 02-590-4427 Email: wutmd39ju@hotmail.com 2. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร โทรศัพท์ : 02-590-4426 Email: jin_pattana@yahoo.com สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	เด็กวัยเรียน 5- 14 ปี
ระดับจังหวัด	**4. ร้อยละของโรงเรียนจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากและนักเรียนในโรงเรียนได้รับบริการทันตกรรมป้องกันและรักษาตามความจำเป็น** **4.1 ร้อยละของโรงเรียนจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากและจัดบริการทันตกรรมป้องกันและ/หรือรักษาตามความจำเป็น** **4.2 ร้อยละของเด็กนักเรียน ป.1และป.6 ทั้งหมดในโรงเรียนดำเนินการกิจกรรมตามข้อ 4.1**
คำนิยาม	**กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก** ประกอบด้วย การดำเนินการให้โรงเรียนปลอดน้ำอัดลม ลูกอมและควบคุมขนมกรุบกรอบ เครื่องดื่มน้ำตาลสูง และการจัดให้มีการฝึกทักษะการแปรงฟันในเด็ก **บริการทันตกรรมป้องกันและรักษาตามความจำเป็น** หมายถึง การให้บริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากได้แก่ การฝึกแปรงฟันให้นักเรียน การควบคุมอาหาร ฯลฯ และการได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ **การจัดบริการและ/หรือทันตกรรมป้องกันตามชุดสิทธิประโยชน์** ได้แก่ การใช้ฟลูออไรด์การเคลือบหลุมร่องฟัน การขัดและทำความสะอาดฟันเพื่อป้องกันโรคฟันผุ และการรักษาโรคฟันผุ การทำ caries control
เกณฑ์เป้าหมาย	4.1 ร้อยละ 50ของโรงเรียนที่ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และจัดบริการทันตกรรมป้องกันและ/หรือรักษาตามความจำเป็น 4.2 ร้อยละ 100 ของเด็กนักเรียน ป.1 และ ป.6 ทั้งหมดในโรงเรียนดำเนินการกิจกรรมตามข้อ 4.1
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	4.1 โรงเรียนในเขตพื้นที่ทุกโรงเรียน 4.2 เด็กนักเรียนนักเรียน ป.1 และ ป.6 ทั้งหมดในโรงเรียนที่ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน หรือรับบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันและรักษาตามความจำเป็น
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	43 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักทันตกรรมขอปรับวิธีการจัดเก็บข้อมูล
แหล่งข้อมูล	4.1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 4.2 ข้อมูลจากการสำรวจกลุ่มอายุประจำปี
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงเรียนที่ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และจัดบริการทันตกรรมป้องกันและ/หรือรักษาตามความจำเป็น
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงเรียนประถมศึกษาทุกสังกัดในเขตพื้นที่
รายการข้อมูล 3	C = จำนวนนักเรียน ป.1 และ ป.6 ที่ได้รับบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน หรือรับบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันและรักษาตามความจำเป็น
รายการข้อมูล 4	D = จำนวนนักเรียน ป.1 และ ป.6 ทั้งหมดในโรงเรียนที่ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน หรือรับบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันและรักษาตามความจำเป็น
สูตรคำนวณตัวชี้วัดที่ 1	(A/B)x100
สูตรคำนวณตัวชี้วัดที่ 2	(C/D)x100
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2555	2556	2557
	50	ร้อยละ			

เกณฑ์การประเมิน :ร้อยละของโรงเรียนจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากและนักเรียนในโรงเรียนได้รับบริการทันตกรรมป้องกันและรักษาตามความจำเป็น

4.1 ร้อยละของโรงเรียนจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากและจัดบริการทันตกรรมป้องกันและ/หรือรักษาตามความจำเป็น

4.2 ร้อยละเด็กนักเรียนป.1 และ ป.6 ทั้งหมดในโรงเรียนดำเนินกิจกรรมฯ

ตัวชี้วัด	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
4.1		ร้อยละ 40	ร้อยละ 45	ร้อยละ 50
4.2		ร้อยละ 60	ร้อยละ 85	ร้อยละ 100

วิธีการประเมินผล :	
เอกสารสนับสนุน :	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางปิยะดา ประเสริฐสม 2. นางสาวณัฐมนัสนันท์ศรีทอง โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4217 สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
หน่วยงานประมวลผลและผลจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	**เด็กวัยเรียน 5- 14 ปี**
ระดับจังหวัด	**5. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6-14 ปี) มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน**
คำนิยาม	**เด็กอายุ 6-14 ปี** หมายถึง เด็กที่มีอายุ 6 ปีเต็ม จนถึง 14 ปี 11 เดือน 29 วัน **ส่วนสูงระดับดี** หมายถึง เด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไป เมื่อเทียบกับกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่ามากกว่าหรือเท่ากับ -1.5 SD ของส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ **สมส่วน**หมายถึง เด็กที่มีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน เมื่อเทียบกราฟการเจริญเติบโต กรมอนามัย ปี 2542 มีค่าระหว่าง +1.5 SD ถึง -1.5 SD ของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง **เด็กมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน** หมายถึงเด็กที่มีส่วนสูงอยู่ในระดับสูงตามเกณฑ์ขึ้นไปและมีน้ำหนักอยู่ในระดับสมส่วน (ในคนเดียวกัน)
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กอายุ 6-14 ปี
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	43 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ โดย สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
แหล่งข้อมูล	โรงเรียนทั้งภาครัฐและเอกชน
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนเด็ก 6 – 14 ปี ที่มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนเด็ก 6 – 14 ปี ที่ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด
รายการข้อมูล 3	C=จำนวนเด็ก 6 – 14 ปี ของโรงเรียนที่อยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1	(A/B) x 100(ร้อยละของเด็กวัยเรียน(6-14 ปี) มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด 2	(B/C) x 100 (ความครอบคลุมการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กวัยเรียน)
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 2 ครั้ง (เทอม 1: เดือนพฤษภาคม-มิถุนายน และเทอม 2 : เดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2555	2556	2557
68	ร้อยละ	-	61.3	64.1

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1. จัดทำนโยบาย โครงการ/มาตรการ/กิจกรรมและแผนปฏิบัติการส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วน 2. ถ่ายทอดนโยบาย โครงการ/มาตรการ/กิจกรรมและแผนปฏิบัติการส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วนสู่ระดับล่าง 3. พัฒนาศักยภาพครู แม่ครัว สพป./สพม. อปท. บุคลากรสาธารณสุข ด้านโภชนาการเพื่อส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วน 4. ดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วน 4.1 จัดการอาหารในโรงเรียน ครอบครัว และชุมชนให้มีคุณค่าทางโภชนาการครบถ้วน ปริมาณเพียงพอ และหลากหลาย ไม่หวานจัด ไม่เค็มจัด ไม่มีไขมันสูง 4.2 พัฒนาระบบเฝ้าระวังการเจริญเติบโตในโรงเรียนให้มีคุณภาพ	5. ดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วน 6. นิเทศติดตามประเมินผลและเปรียบผลการดำเนินงานกับค่าผลเป้าหมาย	7. ดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วน 8. นิเทศติดตามประเมินผล	9. ดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วน 10. นิเทศติดตามประเมินผลและเปรียบผลการดำเนินงานกับค่าผลเป้าหมาย

4.3 สร้างเครือข่ายการใช้โปรแกรมเฝ้าระวังการเจริญเติบโตในระดับตำบลและอำเภอ 4.4 พัฒนาโรงเรียนเป็นองค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ			

วิธีการประเมินผล :	1. กระบวนการดำเนินงานส่งเสริมเด็กไทยสูงดีสมส่วนที่เป็นรูปธรรมชัดเจน 2. ผลการดำเนินงานเทียบกับค่าเป้าหมาย
เอกสารสนับสนุน :	1. หนังสือแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 6-18 ปี 2. หนังสือคู่มือการพัฒนาสู่องค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางณัฐวรรณ เชาวน์ลิลิตกุล โทรศัพท์มือถือ 083-074-8574 E-mail nutwan65@gmail.com 2. นายสุพจน์ รื่นเริงกลิ่น โทรศัพท์มือถือ 081-438-8573 E-mail supot.r@anamai.mail.go.th โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4327 โทรสาร 02-590-4339 กลุ่มสร้างเสริมสุขภาวะโภชนาการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	**เด็กวัยเรียน 5- 14 ปี**
ระดับจังหวัด	**6. นักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจวัดสายตาและการได้ยิน กรณีเด็กที่มีความผิดปกติทางสายตาและ/หรือการได้ยินต้องได้รับการช่วยเหลือ/แก้ไข/ส่งต่อ** **6.1 ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจวัดสายตา** **6.2 ร้อยละของเด็กที่มีสายตาผิดปกติ ได้รับการช่วยเหลือ/แก้ไข/ส่งต่อ** **6.3 ร้อยละของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจการได้ยิน** **6.4ร้อยละของเด็กที่มีการได้ยินผิดปกติ ได้รับการช่วยเหลือ/แก้ไข/ส่งต่อ**
คำนิยาม	**การตรวจวัดสายตา** หมายถึงนักเรียนได้รับการตรวจสายตาโดยใช้เครื่องมือเช่น Snellen's chart ถ้าค่าการมองเห็นตั้งแต่ 20/50 หรือ E-chart ถ้าค่าการมองเห็นตั้งแต่ 6/18 ขึ้นไปอย่างน้อย 1 ข้าง ต้องได้รับการแก้ไขช่วยเหลือ/แก้ไข/ส่งต่อ (นิยามนี้ใช้สำหรับการเฝ้าระวังในนักเรียน) **การตรวจการได้ยิน** หมายถึงนักเรียนได้รับการตรวจการได้ยินโดยใช้เทคนิคอย่างง่ายด้วยการใช้นิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้ถูกันเบาๆห่างจากรูหูประมาณ 1 นิ้ว ตรวจหูที่ละข้าง ถ้าข้างใดข้างหนึ่งหรือทั้งสองข้างไม่ได้ยิน ต้องได้รับการแก้ไขช่วยเหลือ/แก้ไข/ส่งต่อ
เกณฑ์เป้าหมาย	6.1 นักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจวัดสายตาร้อยละ 80 6.2 เด็กที่มีสายตาผิดปกติ ได้รับการช่วยเหลือ/แก้ไข/ส่งต่อ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 6.3 นักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจการได้ยิน ร้อยละ 80 6.4 เด็กที่มีการได้ยินผิดปกติ ได้รับการช่วยเหลือ/แก้ไข/ส่งต่อ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กนักเรียน ป.1 ทุกคน ของโรงเรียนทุกสังกัดในจังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จัดทำรายงาน โดยสถานบริการรวบรวมข้อมูลส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนนักเรียนชั้นป.1ที่ได้รับการตรวจสายตา
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนนักเรียนชั้น ป.1 ทั้งหมดของโรงเรียนทุกสังกัดในจังหวัด
รายการข้อมูล 3	C = จำนวนนักเรียนชั้น ป.1 ที่มีปัญหาสายตาผิดปกติและได้รับการช่วยเหลือ/แก้ไข/ส่งต่อ
รายการข้อมูล 4	D=จำนวนนักเรียนชั้น ป.1 ที่มีสายตาผิดปกติ
รายการข้อมูล 5	E=จำนวนนักเรียนชั้น ป.1 ที่ได้รับการตรวจการได้ยิน
รายการข้อมูล 6	F = จำนวนนักเรียนชั้น ป.1 ที่มีการได้ยินผิดปกติและได้รับการช่วยเหลือ/แก้ไข/ส่งต่อ
รายการข้อมูล 7	G = จำนวนนักเรียนชั้น ป.1 ที่มีการได้ยินผิดปกติ
สูตรคำนวณตัวชี้วัดที่ 1	1. (A/B) x 100 2. (C/D) x 100 3. (E/B) x 100 4. (F/G) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขรวบรวมข้อมูลการตรวจวัดสายตาและการได้ยินของนักเรียนชั้น ป.1 รวมทั้งการช่วยเหลือแก้ไขนักเรียนที่มีความผิดปกติ ปีละ 1 ครั้ง

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2555	2556	2557
	นักเรียนชั้นป.6 ได้รับการตรวจสายตาด้วยแผ่นวัดสายตาเพียง ร้อยละ 37.4 และได้รับการตรวจการได้ยินเพียง ร้อยละ 46.4	ร้อยละ	-	-	-

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	ร้อยละ 80 ของนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจวัดสายตาและการได้ยินโดย ร้อยละ80ของเด็กที่มีความผิดปกติได้รับการช่วยเหลือ/แก้ไข

วิธีการประเมินผล :	จากรายงานและติดตามการดำเนินผลรอบ 12เดือน
เอกสารสนับสนุน :	1. หนังสือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเด็กวัยเรียนและเยาวชน 2. แผ่นทดสอบสายตา (Snellen's chart, E-chart)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางศศิวิมล ปุจฉาการ 2. นายเนติ์ ภู่ประสม โทร. 02-590-4495 โทรสาร 02-590-4488 กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	**เด็กวัยเรียน 5- 14 ปี**
ระดับจังหวัด	**7. จำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี**
คำนิยาม	**เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี** หมายถึง เด็กแรกเกิดถึงเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี **การจมน้ำ** หมายถึง การจมน้ำที่เกิดจากอุบัติเหตุ (ICD-10 = W65-W74)ยกเว้นที่เกิดจากการใช้ยานพาหนะ หรือการเดินทางทางน้ำ และภัยพิบัติ
เกณฑ์เป้าหมาย	จำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ลดลงตามเกณฑ์ในแต่ละพื้นที่เสี่ยง 1. พื้นที่เสี่ยงมาก ร้อยละ 20 2. พื้นที่เสี่ยงปานกลาง ร้อยละ 10 3. พื้นที่เสี่ยงน้อย อย่างน้อยปีละ 1 คน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ฐานข้อมูลการตายทะเบียนราษฎร์ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ โดยสำนักโรคไม่ติดต่อ
แหล่งข้อมูล	1. ฐานข้อมูลการตายจากทะเบียนราษฎร์โดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ 2. ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม โดยสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีที่เสียชีวิตจากการจมน้ำของจังหวัดนั้นในปี พ.ศ. 2557
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีที่เสียชีวิตจากการจมน้ำของจังหวัดนั้นในปี พ.ศ. 2558
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(B-A)/A x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	1. เขตพื้นที่เสี่ยงมาก (แดง) จำนวน 39จังหวัด ได้แก่ อุตรดิตถ์พิษณุโลกสุโขทัย เพชรบูรณ์กำแพงเพชรนครสวรรค์อ่างทองกาญจนบุรีสมุทรสงคราม ประจวบคีรีขันธ์เพชรบุรีสุพรรณบุรีสมุทรสาครระยองสระแก้วฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรีจันทบุรีร้อยเอ็ดเลยหนองคายอุดรธานี ขอนแก่นนครพนมสุรินทร์ บุรีรัมย์นครราชสีมาชัยภูมิมุกดาหารอำนาจเจริญยโสธรอุบลราชธานีศรีสะเกษกระบี่สุราษฎร์ธานีชุมพรพังงาสงขลากรุงเทพมหานคร 2. เขตพื้นที่เสี่ยงปานกลาง (เหลือง) จำนวน 20จังหวัด ได้แก่ น่าน พะเยา เชียงราย พิจิตร อุทัยธานี ชัยนาท พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี สระบุรี ลพบุรี ราชบุรี นครปฐม ตราด กาฬสินธุหนองบัวลำภูบึงกาฬนครศรีธรรมราชยะลา ตรังพัทลุง 3. เขตพื้นที่เสี่ยงน้อย (เขียว) จำนวน 18 จังหวัด ได้แก่ ลำพูนเชียงใหม่แพร่ลำปาง แม่ฮ่องสอนตากนนทบุรีสิงห์บุรีนครนายกชลบุรีสมุทรปราการมหาสารคามสกลนคร ภูเก็ตระนองสตูลปัตตานีนราธิวาส

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ขั้นตอนที่1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4

วิธีการประเมินผล :

วัดระดับความสำเร็จ

ขั้นตอนที่ 1 ข้อมูลสถานการณ์การจมน้ำของจังหวัดในรายอำเภอทั้งข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ

ขั้นตอนที่ 2 สนับสนุน/กระตุ้น/ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำ

ขั้นตอนที่ 3จำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีกรณีที่จำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนดต้องมีแนวทางการแก้ไขปัญหาฯ

ขั้นตอนที่ 4 จังหวัดพื้นที่เสี่ยงมาก ลดลงร้อยละ 20, พื้นที่เสี่ยงปานกลาง ลดลงร้อยละ 10 และพื้นที่เสี่ยงน้อย ลดลงอย่างน้อยปีละ 1 คน

หมายเหตุ

เกณฑ์การประเมินผู้ก่อการดีการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ (ระดับทองแดง)

องค์ประกอบผู้ก่อการดี	ตัวชี้วัด (ระดับทองแดง)
1. นโยบาย	-
2. การบริหารจัดการ	-
3. สถานการณ์และข้อมูล	มีสถานการณ์และข้อมูลเด็กจมน้ำในพื้นที่
4. การจัดการแหล่งน้ำเสี่ยง	มีการจัดการสิ่งแวดล้อมบริเวณแหล่งน้ำเสี่ยงจำนวนอย่างน้อย 3 แห่ง/อำเภอได้แก่ 1) สร้างรั้ว และ/หรือติดป้ายคำเตือน 2) จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับช่วยคนตกน้ำ เช่น ไม้ เชือก ถังแกลลอนพลาสติกเปล่า
5. การดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจำนวนอย่างน้อย 3 แห่ง/อำเภอ ดำเนินงานดังนี้ 1) สอน/ให้คำแนะนำแก่ครูพี่เลี้ยง 2) จัดการสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกศูนย์ฯ
6. การให้ความรู้	สถานบริการสาธารณสุขหรือชุมชน จำนวนอย่างน้อย 3 แห่ง/อำเภอมีการให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำให้แก่เด็ก/ประชาชน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
7. การเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด	มีการผลักดัน/สนับสนุน ให้เกิดการเรียนการสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด โดย 1) ให้มีวิทยากรในพื้นที่ จำนวนไม่น้อยกว่า5 คน/ปี/อำเภอ 2) ประชาชน/เด็กอายุ 6-14 ปีจำนวนไม่น้อยกว่า100 คน/ปี/อำเภอ
8. การสอนฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)	-
9. การสื่อสารประชาสัมพันธ์	มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ เช่น ทีวี วิทยุ สื่อสิ่งพิมพ์ หอกระจายข่าว จัดนิทรรศการ ฯลฯจำนวนอย่างน้อย 3ครั้ง/ปี/อำเภอ
10. การศึกษาวิจัย หรือติดตามประเมินผล	-

* กรณีเป็นผู้ก่อการดีระดับเงินและทองจะต้องมีครบ 10 องค์ประกอบ

เอกสารสนับสนุน :	1. สถานการณ์การป้องกันเด็กจมน้ำ ปี 2555-2556 ของสำนักโรคไม่ติดต่อ 2. แนวทางการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำในชุมชน 3. สื่อเผยแพร่ (สื่อสิ่งพิมพ์และสื่อวีดีทัศน์) ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันเด็กจมน้ำของสำนักโรคไม่ติดต่อ, กรมอนามัย และศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมและป้องกันการบาดเจ็บ รพ.รามาธิบดี 4. ข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ website ของสำนักโรคไม่ติดต่อ
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสุชาดา เกิดมงคลการ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ที่ทำงาน02-590-3967 โทรศัพท์มือถือ 089-218-81589 E-mail: jew_suchada@hotmail.com 2. นางสาวส้ม เอกเฉลิมเกียรติ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ที่ทำงาน02-590-3967 โทรศัพท์มือถือ 089-130-3519 E-mail: som_atat@yahoo.com 3. ดร.สุพิชชา วงค์จันทร์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4413 โทรศัพท์มือถือ 086-332-3600 E-mail: supitchawongchan15@gmail.com กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	กลุ่มวัยรุ่น (15 – 21 ปี)
ระดับจังหวัด	**8. สัดส่วนของสถานศึกษาที่ได้รับการตรวจว่าไม่มีการกระทำผิดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในและรอบสถานศึกษา**
คำนิยาม	**สถานศึกษา** หมายถึง สถานศึกษาอุดมศึกษาและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร **ในสถานศึกษา** หมายถึง บริเวณตั้งแต่รั้วหรือแนวเขตของสถานศึกษาเข้ามาภายในสถานศึกษา **รอบสถานศึกษา** หมายถึง บริเวณตั้งแต่รั้วหรือแนวเขตของสถานศึกษาต่อเนื่องไปจนถึงระยะ 300 เมตร เช่น หอพัก ร้านค้า/ร้านอาหาร ร้านเกมส์/อินเทอร์เน็ต เป็นต้น **การกระทำผิดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์** หมายถึง พบการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเด็นบุคคล วัน เวลา สถานที่ลักษณะการขาย และการโฆษณาสื่อสารการตลาดดังนี้ 1.1 การขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในและบริเวณสถานศึกษา 1.2 การขายโดยไม่มีใบอนุญาตขายสุรา 1.3 การขายในวันห้ามขาย ได้แก่ (1) วันวิสาขบูชา (2) วันมาฆบูชา (3) วันอาสาฬหบูชา (4) วันเข้าพรรษา (5) วันเลือกตั้ง 1.4 การขายนอกเวลาดังต่อไปนี้ (1) เวลา 11.00 – 14.00 น. (2) เวลา 17.00 – 24.00 น. 1.5 การขายให้กับบุคคลอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ 1.6 การขายให้กับบุคคลที่มีอาการมึนเมาจนครองสติไม่ได้ 1.7 การขายโดยใช้เครื่องขายอัตโนมัติ 1.8 การเร่ขาย 1.9 การลดราคาเพื่อ 1.10 การขายในลักษณะชิงโชค รางวัล 1.11 การขายในลักษณะ แจก แถม ให้ หรือบังคับซื้อ 1.12 การโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
เกณฑ์เป้าหมาย	- ในสถานศึกษาไม่พบการกระทำผิด ร้อยละ 90ของสถานศึกษาที่ได้รับการตรวจ - รอบสถานศึกษาไม่พบการกระทำผิด ร้อยละ 50 ของสถานศึกษาที่ได้รับการตรวจ
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานศึกษาระดับอุดมศึกษา และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สคร. สุ่มประเมินสถานศึกษา อย่างน้อย 10 แห่ง/จังหวัด และนำเสนอผลการดำเนินงาน 1) รายงานการตรวจราชการ รอบ 1 และ รอบ 2 จากสำนักงานป้องกันหรือสำนักตรวจและประเมินผล 2) รายงานประเมินสถานศึกษา โดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรค กลับมายังกรมควบคุมโรค

	3) รายงานผลการดำเนินงานในระบบติดตามการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ Online ระดับจังหวัด
แหล่งข้อมูล	1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค หรือสำนักตรวจและประเมินผล 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	ในสถานศึกษาA1 = จำนวนสถานศึกษาที่ไม่พบการกระทำผิดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานศึกษา รอบสถานศึกษาA2 = จำนวนสถานศึกษาที่ไม่พบการกระทำผิดกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รอบสถานศึกษา
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนสถานศึกษาที่ได้รับการตรวจทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ในสถานศึกษาไม่พบการกระทำผิด=(A1/B) X 100 รอบสถานศึกษาไม่พบการกระทำผิด=(A2/B) X 100
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2555	2556	2557

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2-3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 4-5

ขั้นตอนที่ 1สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำฐานข้อมูลสถานศึกษาระดับอุดมศึกษา และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

ขั้นตอนที่ 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชี้แจงแบบประเมินสถานศึกษาในการปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับสถานศึกษาระดับอุดมศึกษา และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบ พร้อมให้สถานศึกษาประเมินตนเองตามแบบประเมินฯ

ขั้นตอนที่ 3สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมแบบประเมินตนเองนำส่งสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

ขั้นตอนที่ 4 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคสุ่มสำรวจตามข้อ 3) อย่างน้อย 10 แห่ง/จังหวัด

ขั้นตอนที่ 5สำนักงานป้องกันควบคุมโรคนำเสนอผลการประเมินและรายงานผลมายังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กรมควบคุมโรค

วิธีการประเมินผล :	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคดำเนินการสุ่มสำรวจ
เอกสารสนับสนุน :	1) พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 2) คู่มือปฏิบัติงานการดำเนินคดีตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 3) คู่มือพนักงานเจ้าหน้าที่ควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 4) แบบประเมินสถานศึกษาในการปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (สำหรับประเมินตนเอง และผู้ประเมิน)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์สมาน ฟูตระกูล ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โทร. 02-591-9315 E-mail : smarnf22@gmail.com 2. นางสาวสิริกุล วงษ์สิริโสภาคย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-3373 E-mail : vsirikul@gmail.com

	3. นายอิทธิเดช ไชยชนะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-591-9315 E-mail :riyon03@hotmail.com สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

แบบประเมินสถานศึกษาในการปฏิบัติตามกฎหมาย เกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

<u>คำชี้แจง</u>: เอกสารนี้ เป็นเอกสารการประเมินสถานศึกษาในการปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมาย √ ลงใน ( ) ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง

๑. <u>ข้อมูลทั่วไปของสถานศึกษา</u>

ประเภทของสถานศึกษา

( ) อุดมศึกษา ชื่อ.....

( ) โรงเรียน ชื่อ.....

๒. <u>การประเมินในสถานศึกษา</u>

สถานที่ตรวจประเมิน	มาตรา ๒๗ (๕)		มาตรา ๓๑ (๔)		มาตรา ๓๒	
	พบความผิด	ไม่พบความผิด	พบความผิด	ไม่พบความผิด	พบความผิด	ไม่พบความผิด
๑.						
๒.						
๓.						
๔.						
๕.						
๖.						

<u>หมายเหตุ</u>: การดำเนินการตรวจในสถานศึกษาระดับอุดมศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๐จุดส่วนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ไม่น้อยกว่า ๕จุด โดยสถานที่ตรวจประเมิน ดังนี้

๑. โรงอาหาร
๒. สนามกีฬา/ อาคารศูนย์กีฬา
๓. หอพักนักศึกษา(ถ้ามี)
๔. ซุ้มอาหาร/ร้านค้า
๕. ใต้อาคารเรียนและบริเวณโดยรอบ
๖. สวนหย่อม
๗. ลานกิจกรรม
๘. สโมสรนักศึกษา/ชมรม
๙. ลานจอดรถ/ อาคารจอดรถ

กรณีมีสถานที่ตรวจประเมินมากกว่า ๑ แห่ง เช่น มีอาคารเรียนหลายหลัง สามารถนับอาคารเรียนแต่ละหลังเป็น ๑ จุดได้

พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

มาตรา ๒๗ (๕) ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานศึกษา

มาตรา ๓๑ (๔) ห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานศึกษา (ยกเว้นบริเวณที่จัดไว้เป็นที่พักส่วนบุคคล หรือสโมสร หรือการจัดเลี้ยงตามประเพณี หรือสถานศึกษาที่สอนการผสมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์)

มาตรา ๓๒ห้ามมิให้ผู้ใดโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือแสดงชื่อหรือเครื่องหมายของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อันเป็นการอวดอ้างสรรพคุณหรือชักจูงใจให้ผู้อื่นดื่มโดยตรงหรือโดยอ้อม

๓. <u>การประเมินรอบสถานศึกษา</u>

สถานที่ตรวจประเมิน	พ.ร.บ. สุรา พ.ศ. ๒๔๙๓ มาตรา ๑๗		ปว ๒๕๓		กฎหมายเลือกตั้ง		มาตรา ๒๘		มาตรา ๒๙		มาตรา ๓๐		มาตรา ๓๒	
	พบความผิด	ไม่พบความผิด	พบความผิด	ไม่พบความผิด	พบความผิด	ไม่พบความผิด	พบความผิด	ไม่พบความผิด	พบความผิด	ไม่พบความผิด	พบความผิด	ไม่พบความผิด	พบความผิด	ไม่พบความผิด
๑.														
๒.														
๓.														
๔.														
๕.														
๖.														
๗.														
๘.														
๙.														
๑๐.														
๑๑.														
๑๒.														
๑๓.														
๑๔.														
๑๕.														
๑๖.														
๑๗.														
๑๘.														
๑๙.														
๒๐.														

<u>หมายเหตุ</u>: การดำเนินการตรวจรอบสถานศึกษาระดับอุดมศึกษาไม่น้อยกว่า ๒๐จุดส่วนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ไม่น้อยกว่า ๑๐ จุด โดยสถานที่ตรวจประเมิน ดังนี้

๑. หอพัก
๒. ร้านค้า/ร้านอาหาร
๓. สถานบริการ/สถานบันเทิง
๔. ร้านเกมส์/internet
๕. โรงแรม
๖. ซุ้ม/แผงลอย
๗. สถานที่อื่นๆ ที่กำหนดตาม
พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

กรณีมีสถานที่ตรวจประเมินมากกว่า ๑ แห่ง เช่น มีหอพักหลายแห่ง สามารถนับหอพักแต่ละแห่งเป็น ๑ จุดได้

พระราชบัญญัติสุรา พ.ศ. ๒๔๙๓ มาตรา ๑๗ ห้ามขายสุราหรือนำสุราออกแสดงเพื่อขาย เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานสรรพสามิต

ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ ๒๕๓ ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นอกจากเวลาตั้งแต่ ๑๑.๐๐ น. – ๑๔.๐๐ น. และ ๑๗.๐๐ น. – ๒๔.๐๐ น. (เฉพาะกรณีการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่ำกว่า ๑๐ ลิตร)

กฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้ง ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตั้งแต่เวลา ๑๘.๐๐ น.ของวันก่อนวันเลือกตั้งหนึ่งวันจนสิ้นสุดวันเลือกตั้ง

พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑

มาตรา ๒๘ ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในวันห้ามขาย ได้แก่ วันมาฆบูชา วันวิสาขบูชา วันอาสาฬหบูชา วันเข้าพรรษา

มาตรา ๒๙ ห้ามมิให้ผู้ใดขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้

(๑)บุคคลซึ่งมีอายุต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

(๒) บุคคลที่มีอาการมึนเมาจนครองสติไม่ได้

มาตรา ๓๐ห้ามมิให้ผู้ใดขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยวิธีการหรือในลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) ใช้เครื่องขายอัตโนมัติ

(๒) การเร่ขาย

(๓) การลดราคาเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมการขาย

(๔) ให้หรือให้สิทธิในการเข้าชมการแข่งขันกีฬา การแสดง การชิงโชค ชิงรางวัล หรือให้สิทธิแก่ผู้นำหีบห่อหรือสลากหรือสิ่งอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มาแลกเปลี่ยนหรือแลกซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

(๕) โดยแจก แถม ให้ หรือแลกเปลี่ยนกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือสินค้าอื่นหรือการให้บริการอย่างอื่น การแจกจ่ายเป็นตัวอย่าง การกำหนดเงื่อนไขการขายในลักษณะที่เป็นการบังคับซื้อ

มาตรา ๓๒ห้ามมิให้ผู้ใดโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือแสดงชื่อหรือเครื่องหมายของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อันเป็นการอวดอ้างสรรพคุณหรือชักจูงใจให้ผู้อื่นดื่มโดยตรงหรือโดยอ้อม

ลงชื่อ.....ผู้รับการประเมิน
( )

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
( )

ลงชื่อ..... ผู้ประเมิน
( )

ลงชื่อ..... ผู้ประเมิน
( )

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>กลุ่มวัยรุ่น (15 – 21 ปี)</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>9. ร้อยละของโรงเรียนที่มีการสอนเรื่องเพศศึกษา/พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>โรงเรียน หมายถึง สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา และโรงเรียนขยายโอกาส สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งตั้งอยู่ในเขตเดียวกันกับโรงพยาบาลชุมชน
การสอนเรื่องเพศศึกษา/พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน หมายถึงกิจกรรมที่ประกอบด้วย
1.การเรียนการสอนเรื่องเพศศึกษา/พฤติกรรมเสี่ยงในวัยรุ่น ที่บรรจุอยู่ในหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ โดยครูที่ปรึกษาหรือครูประจำรายวิชาเป็นผู้สอน เช่น วิชาสุขศึกษา กิจกรรมโฮมรูม ฯลฯ
2.กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาผู้เรียนที่ทางโรงเรียนจัดให้สอดคล้องกับโอกาสวันสำคัญต่างๆ เช่น วันเอดส์โลก วันวาเลนไทน์ ฯลฯ
3.กิจกรรมที่โรงเรียนร่วมกับเครือข่ายสาธารณสุข จัดกิจกรรมส่งเสริมป้องกัน ให้ความรู้ รณรงค์เรื่องเพศศึกษา และพฤติกรรมเสี่ยงของวัยรุ่น</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 20 ของโรงเรียนในพื้นที่</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา และโรงเรียนขยายโอกาส สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งตั้งอยู่ในเขตเดียวกันกับโรงพยาบาลชุมชน</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>โรงพยาบาลชุมช ประเมินโดยใช้แบบสำรวจสถานศึกษา ระดับมัธยมและรร. ขยายโอกาสสังกัด ศธ. (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12)</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>ศูนย์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา และโรงเรียนขยายโอกาส สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งตั้งอยู่ในเขตเดียวกันกับโรงพยาบาลชุมชนที่มีการสอนเรื่องเพศศึกษา/พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา และโรงเรียนขยายโอกาสทั้งหมด สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งตั้งอยู่ในเขตเดียวกันกับโรงพยาบาลชุมชน</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ปีละ 1 ครั้ง</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>-</td><td>จำนวนโรงเรียนทั้งหมดในพื้นที่</td><td>-</td><td>จำนวนโรงเรียนที่สอนเรื่องเพศศึกษา/พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>1. รอบ 6 เดือน มีเอกสารรายงานจำนวนโรงเรียนทั้งหมดในพื้นที่
2. รอบ 12 เดือน มีเอกสารรายงานจำนวนโรงเรียนที่สอนเรื่องเพศศึกษา/พฤติกรรมเสี่ยงในโรงเรียน (ตามแบบฟอร์มรายงาน)</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td></td></tr>
</table>

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. แพทย์หญิงมธุรดา สุวรรณโพธิ์ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ 2. นางดารกา แสงสุกใส โทรศัพท์ 02-248-8999 โทรสาร 02-248-8998 3. นางสาวศศกร วิชัย โทรศัพท์ 02-248-8999 โทรสาร 02-248-8998 สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบรายงานผลการดำเนินงาน	

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>10. ร้อยละของผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 ที่มีค่า Probability of Survival (Ps) > 0.75และรอดชีวิตหลังการดูแลรักษา</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>อุบัติเหตุทางถนน (ICD-10-TM = V01-V89) หมายถึง การตายจากอุบัติเหตุจราจรทางบกไม่รวมทางน้ำและทางอากาศ
ค่าโอกาสรอดชีวิต หมายถึง การพิจารณาข้อมูลของผู้บาดเจ็บ โดยอาศัยวิธีของ TRISS Methodology โดยใช้ค่า Probability of Survival (Ps) ซึ่งคำนวณจากตัวแปรที่สำคัญ คือ Glassgow coma score (GSC) ความดันโลหิตค่าซิสโตลิก (Systolic BP) อัตราการหายใจ อายุของผู้บาดเจ็บ กลไกของการบาดเจ็บ ตำแหน่งที่มีการบาดเจ็บ (Body region) และระดับความรุนแรง (Abbreviated injury scale) และแยกผู้บาดเจ็บออกเป็น 3 กลุ่ม ตามมาตรฐานสากล คือ
1) ค่า Ps น้อยกว่า 0.25 เป็นกลุ่มที่ไม่สามารถป้องกันการเสียชีวิตได้ (non preventable dead)
2) ค่า PS มากกว่า 0.25 แต่น้อยกว่า 0.75 เป็นกลุ่มที่มีแนวโน้มป้องกันการเสียชีวิตได้ (Potentially preventable dead)
3) ค่า Ps มากกว่า 0.75 เป็นกลุ่มที่ป้องกันการเสียชีวิตได้ (Preventable dead)
ข้อมูลที่จะต้องนำมาคำนวณหาค่า Ps อาจจะได้มาจากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance) หรือ Trauma registry หรือในอนาคตระบบข้อมูล 43 แฟ้มที่กำลังพัฒนา
<table>
<tr><td>ค่า Ps</td><td>รพ.ระดับ A</td><td>รพ.ระดับ S</td></tr>
<tr><td>> 0.75-1.0</td><td>97.89%</td><td>99.11%</td></tr>
</table>
แหล่งข้อมูล : จากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>มากกว่าร้อยละ 98.5</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (Admitted) โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ระดับ (A, S, M1) ที่มีค่าโอกาสรอดชีวิต probability of survival (Ps)> 0.75</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>โรงพยาบาลรายงาน โดยรวบรวมข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) หรือ Trauma registry (ในอนาคตจากระบบข้อมูล 43 แฟ้ม ที่เพิ่มตัวแปรของ IS เป็น option ให้กับโรงพยาบาลเลือกใช้งาน) (ได้ข้อมูลเฉพาะ รพ. ที่มี ระบบIS หรือ Trauma registry)</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (Injury surveillance : IS) หรือ Trauma registry (อนาคตจากระบบข้อมูล 43 แฟ้ม ซึ่งเพิ่มตัวแปรของ IS เป็น option ให้กับโรงพยาบาลเลือกใช้งาน)</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนผู้รอดชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (ICD-10 = V01-V89) ที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล (Admitted) ที่มีค่า Ps > 0.75 ของโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 ในปีงบประมาณ 2558</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน (ICD-10 = V01-V89) ที่รับไว้รักษาใน</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>โรงพยาบาล (Admitted) ที่มีค่า Ps > 0.75 ของโรงพยาบาลระดับ A,S, M1 ในปีงบประมาณ 2558</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ปีละ 1 ครั้ง</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td>รพ.ระดับ A = 98</td><td>ร้อยละ</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>-</td><td>ขั้นตอนที่ 1</td><td>ขั้นตอนที่ 2</td><td>ขั้นตอนที่ 3</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>วัดระดับความสำเร็จ
1. มีระบบข้อมูลสำหรับใช้ในการรายงาน(IS / Trauma registry / 43 แฟ้ม(ที่พัฒนาแล้วในอนาคต))
2. มีระบบข้อมูลที่สามารถใช้งานได้
3. วัดผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ที่กำหนดผ่านหรือไม่ผ่านเกณฑ์</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>1.Service plan แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
2. ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค</td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1. นางนงนุช ตันติธรรม
โทรศัพท์มือถือ : 089-788-3020 E-mail : nuchtt@yahoo.com
โทรศัพท์ :02-590-3967 โทรสาร : 02-590-3968
2. นายแพทย์ไผท สิงห์คำ
โทรศัพท์มือถือ : 089-799-0825 E-mail : zalenxxx@gmail.com
โทรศัพท์:02-590-3967 โทรสาร : 02-590-3968
3. นายขจรศักดิ์ จันทร์พาณิชย์
โทรศัพท์มือถือ : 084-672-4678 E-mail : khajohn_j@hotmail.com
โทรศัพท์ : 02-590-3967 โทรสาร : 02-590-3968
4. นางสาวสุธาทิพย์ ภัทรกุลวณิชย์
โทรศัพท์มือถือ : 081-818-8915 E-mail:suthathip.ncd@gmail.com
โทรศัพท์:02-590-3967 โทรสาร : 02-590-3968
สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td></td></tr>
</table>

ตัวชี้วัด	**กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)**
ระดับจังหวัด	**11. ร้อยละของ รพศ. รพท. รพช. ผ่านการประเมินคลินิก NCD คุณภาพ**
คำนิยาม	**คลินิก NCD คุณภาพ หมายถึง** เครือข่ายของคลินิก/คลินิก/ศูนย์ในสถานบริการ ที่เชื่อมโยงในการบริหารจัดการและดำเนินการทางคลินิกให้เกิดกระบวนการ ป้องกัน ควบคุมและดูแลจัดการโรคเรื้อรัง ทั้งในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย โดยการดำเนินงานคลินิก NCD คุณภาพในสถานพยาบาล มุ่งเน้นคลินิก/ศูนย์/เครือข่ายของคลินิกในสถานบริการที่เชื่อมโยงในการบริหารจัดการและดำเนินการทางคลินิก ให้เกิดกระบวนการ ป้องกัน ควบคุมและดูแลรักษาจัดการโรคเรื้อรังแก่บุคคลที่เข้ามารับการวินิจฉัยโรคกลุ่มที่เป็นโรค/ป่วยรวมทั้งกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการดำเนินโรคสี่เป้าหมายหลักข้างต้น ลงทะเบียนดูแลใกล้ชิดรายบุคคล เพื่อการดูแลลดปัจจัยเสี่ยง (Risk Factors) โอกาสเสี่ยง (Attributed Risk) รักษา ควบคุมความรุนแรงของโรค เพิ่มความสามารถการจัดการตนเอง และส่งต่อการรักษาดูแล ที่จำเป็นระหว่างทีมใน/ระหว่างทีมและเครือข่ายการบริการ องค์ประกอบหลัก 6 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) มีทิศทางและนโยบาย 2) มีการปรับระบบและกระบวนการบริการ 3) จัดบริการเชื่อมโยงชุมชน 4) มีระบบสนับสนุนการจัดการตนเอง 5) มีระบบสนับสนุนการตัดสินใจ 6) มีระบบสารสนเทศ เกณฑ์ผลลัพธ์เพื่อการรักษาดูแลผู้ป่วย คลินิก NCD ติดตามผลการป้องกันและการจัดการดูแลทั้งโดยการใช้ยาและไม่ใช้ยา ในการลดเสี่ยง ลดโอกาสเสี่ยง ลดโรคและภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ 1) ผู้ที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดและมีความเสี่ยงสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้นและ/หรือได้รับยาในการรักษาร้อยละ 50 2) การคัดกรองการสูบบุหรี่ 3) การคัดกรองภาวะซึมเศร้า ประเมินภาวะเครียดและการติดสุรา 4) ผู้ป่วย DM/HT ควบคุมระดับน้ำตาล/ระดับความดันโลหิตได้ดีตามเป้าหมายในแต่ละระยะของโรค 5)การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน 6)คุณภาพการดูแลรักษา/ส่งผลต่อผู้ที่มีภาวะแทรกซ้อน และ/หรือมีปัญหาการควบคุมไม่ได้ดีตามเป้าหมายอย่างต่อเนื่องติดกัน สุ่มเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ไตเสื่อม เป็นต้น 7)ลดการนอนโรงพยาบาลไม่ได้คาดการณ์ล่วงหน้า(unexpectedadmission rate) 8)ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง 9)ลดอัตราการเสียชีวิต ที่สัมพันธ์โดยตรงจากโรคเรื้อรัง
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	(รพศ.+รพท.+รพช. ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ปี 57) + รพช. 40% ในปี 58

<table>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>สคร. ร่วมกับจังหวัด ประเมินตามเกณฑ์ และจัดทำรายงาน</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>จากการสำรวจของ สคร. (ทีมนิเทศงานของเขตเครือข่ายบริการ 12 เขต)</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A1 = จำนวน รพศ. รพท. รพช. ที่ไม่ผ่านการประเมินในปีงบประมาณ 2557 ได้รับการประเมินและผ่านในปีงบประมาณ 2558
A2 = จำนวน รพช. ที่สุ่มประเมิน (ร้อยละ 40) ได้รับการประเมินและผ่านในปีงบประมาณ 2558</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = (จำนวน รพศ. รพท. รพช. ที่ไม่ผ่านการประเมินรับรองในปีงบประมาณ 2557) + (จำนวน รพช. ที่ได้รับการสุ่มประเมินร้อยละ 40 ในปีงบประมาณ 2558)</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>((A1 + A2)/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ปีละ 1 ครั้ง</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td></td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>คู่มือประเมินการดำเนินงานคลินิก NCD คุณภาพ 2557</td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1.นางศุภวรรณ มโนสุนทร สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
โทรศัพท์ : 02-590-3964 E-mail : supawan_thaibrfss@hotmail.com
2.นางสาวนพวรรณ อัศวรัตน์ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
โทรศัพท์ : 02-590-3963,3964 E-mail : aswarat@hotmail.com
3. กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค
โทรศัพท์ : 02-590-3984 โทรสาร 02-590-3972</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัดระดับ</td><td>กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>12.ร้อยละของผู้ที่ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) และมีความเสี่ยงสูงมาก ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้นและ/หรือได้รับยาในการรักษาเพื่อลดความเสี่ยง</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>ผู้ที่ได้รับการประเมินและมีความเสี่ยงสูงมากหมายถึง ผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด พบมีโอกาสเสี่ยงสูงมาก (CVD Risk ≥30%)
การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้น หมายถึง การส่งผู้ที่ได้รับการประเมินและมีความเสี่ยงสูงมากเข้ารับการให้คำปรึกษาตามคลินิกบริการที่สอดคล้องกับความเสี่ยงอย่างเข้มข้น เช่น ให้คำปรึกษาเรื่องงดบุหรี่ การปรับการรับประทานอาหาร ลดไขมัน ลดเกลือ เป็นต้น และติดตามอย่างใกล้ชิด
การได้รับยาในการรักษา หมายถึง การได้รับยา Antihypertensive drugs ในผู้เป็นความดันโลหิตสูง,ให้ยา Hypoglycemic ในผู้ป่วยเบาหวานและได้รับคำแนะนำให้ปรับพฤติกรรมแล้ว แต่ระดับปัจจัยเสี่ยงยังไม่ลดลง อาจพิจารณาให้ยาตามความเหมาะสม เช่น ยาลดไขมัน ยาอดบุหรี่เป็นต้น</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 50</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ลงทะเบียนและอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ในคลินิกบริการเครือข่ายทั้งหมด (Type area 1,3)</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>สคร. ร่วมกับจังหวัด ประเมินผู้ป่วย DM HT และจัดทำรายงาน (ขาดเกณฑ์การประเมิน CVD Risk)</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>จากการรายงาน/โปรแกรมของสถานบริการสาธารณสุข</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ลงทะเบียนกลุ่มเสี่ยงสูงมากต่อ CVD (CVD Risk ≥30%)ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเข้มข้น และ/หรือ ได้รับยาในการรักษา ใน ปีงบประมาณที่วิเคราะห์</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ลงทะเบียนกลุ่มเสี่ยงสูงมากต่อ CVD (CVD Risk ≥30%) ในปีงบประมาณที่วิเคราะห์</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ปีละ 1 ครั้ง</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td></td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>1.แนวทางการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด
2.คู่มือการจัดบริการสุขภาพ “กลุ่มวัยทำงาน” แบบบูรณาการ 2558</td></tr>
</table>

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางนิตยา พันธุเวทย์ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ : 02-590-3986 โทรสาร 02-590-3988 E-mail : nitayabh@gmail.com 2. นางณัฐธิวรรณ พันธ์มุง สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ : 02-590-3987 โทรสาร 02-590-3988 E-mail : nuttisuch@yahoo.com
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	**กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)**
ระดับจังหวัด	**13.ความชุกของภาวะอ้วน(BMI ≥ 25กก/ม^{2}และหรือภาวะอ้วนลงพุง (รอบเอวเกิน ชาย 90 ซม. หญิง 80 ซม.)**
คำนิยาม	ภาวะอ้วน คำนวณจากค่าดัชนีมวลกาย(Body Mass Index:BMI) โดยใช้น้ำหนักเป็นกิโลกรัม(กก.)หารส่วนสูงเป็นเมตร(ม.)ยกกำลังสองหากค่า BMI ≥ 25กก/ม^2 หรือภาวะอ้วนลงพุงโดยวัดรอบเอวในเพศหญิงที่มีรอบเอวตั้งแต่ 80 เซนติเมตรเพศชายที่มีรอบเอว ตั้งแต่ 90 เซนติเมตรถือว่ามีภาวะอ้วน
เกณฑ์เป้าหมาย	เป็นข้อมูลพื้นฐานในปีงบประมาณ 2558
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชากรอายุ >= 15 ปี ที่เข้าสู่บริการการคัดกรองเบาหวานและหรือความดันโลหิตสูง
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	43 แฟ้ม สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักโภชนาการ
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ได้รับการประเมินภาวะอ้วน (BMI≥ 25กก/ม2 และหรือภาวะอ้วนลงพุง (ชายรอบเอวเกิน 90 ซม./ หญิง รอบเอวเกิน 80 ซม.)จากฐานข้อมูลแฟ้ม NCDscreen ในปีงบประมาณที่วิเคราะห์
รายการข้อมูล 2	B= จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองภาวะอ้วนจากฐานข้อมูลแฟ้ม NCDscreen ในปีงบประมาณที่วิเคราะห์
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B)*100
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 1 ครั้ง
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2555	2556	2557

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน

วิธีการประเมินผล :	
เอกสารสนับสนุน :	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางศุภวรรณ มโนสุนทร สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ : 02-590-3964 E-mail : supawan_thaibrfss@hotmail.com
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)
ระดับจังหวัด	**14.ร้อยละของตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้านสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ระดับดีขึ้นไป)**
คำนิยาม	**ตำบลจัดการสุขภาพ** หมายถึงตำบลที่มีกระบวนการสร้างสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาบทบาทภาคประชาชน ท้องถิ่น และทุกๆ ภาคส่วนในท้องถิ่น ที่มีการบูรณาการร่วมกัน ช่วยกันค้นหาหรือกำหนดปัญหาสุขภาพ กำหนดอนาคต ดำเนินกิจกรรมการพัฒนาด้านสุขภาพ และมาตรการทางสังคม รวมทั้งนวัตกรรมต่างๆ ได้ด้วยตนเอง ด้วยความตั้งใจ เต็มใจ มีจิตสำนึกสาธารณะ โดยเน้นกระบวนการการมีส่วนร่วมและเรียนรู้ร่วมกัน ทั้งนี้เพื่อลดปัจจัยเสี่ยง (3อ. 2ส.) (ตามกลุ่มวัย) และโรควิถีชีวิต 5 โรค ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูงหัวใจ หลอดเลือดสมอง และมะเร็ง **ตำบลเป้าหมาย หมายถึง** ร้อยละ 50 ของตำบลตามเขตการปกครองในทุกอำเภอ โดยขอให้เชื่อมโยงกับเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS: District Health System) **มาตรฐานที่กำหนด** หมายถึง เกณฑ์การประเมินกระบวนการพัฒนาที่กำหนดขึ้นเพื่อใช้เป็นกรอบในการดำเนินงานและวัดผลสำเร็จของตำบลจัดการสุขภาพ ประกอบด้วย 5 ระดับ คือ ระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี ระดับดีมาก และระดับดีเยี่ยมแบ่งระดับมาตรฐาน เป็น 5 ระดับ ดังนี้ **1) การพัฒนาทีมสุขภาพตำบล (ระดับพื้นฐาน)** 1.1 มีองค์ประกอบเครือข่ายที่เข้าร่วมทีมสุขภาพตำบลจากหลายภาคส่วน 1.2 มีการสร้างและพัฒนาทีมเครือข่ายสุขภาพตำบล โดยกำหนดเป้าหมายของการพัฒนาร่วมกัน และบทบาทของแต่ละภาคส่วนที่ชัดเจน 1.3 มีการพัฒนาศักยภาพทีมสุขภาพตำบล ในเรื่องการจัดทำแผนสุขภาพตำบล โดยใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ หรืออื่นๆ โดยกระบวนการจัดทำแผนอย่างมีส่วนร่วม และใช้เกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพประกอบการพัฒนา 1.4 มีการพัฒนาความรู้ อสม. ในเรื่องการดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัย โรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เกิดจากวิถีชีวิต ได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง และหลักสูตรนักจัดการสุขภาพ **2) การพัฒนากระบวนการจัดทำแผนสุขภาพตำบล (ระดับพัฒนา)** ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐานครบทุกข้อ 2.1 มีการคืนข้อมูลสถานะสุขภาพของชุมชน เพื่อสร้างการรับรู้ และเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพตำบล 2.2 มีการจัดทำแผนสุขภาพตำบล โดยเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้าร่วมในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของชุมชน และร่วมจัดทำแผนสุขภาพตำบล โครงการและกิจกรรม ผู้รับผิดชอบ เพื่อการแก้ปัญหาด้วยกระบวนของชุมชน 2.3 มีการระดมทรัพยากร ทุน และภูมิปัญญาท้องถิ่นจากชุมชนมาใช้สนับสนุนโครงการ และกิจกรรมที่กำหนดไว้ 2.4 มีการสื่อสารแผนงาน / โครงการแก่ผู้เกี่ยวข้องรับรู้เพื่อนำไปสู่การ

	ปฏิบัติ **3) การขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบลสู่การปฏิบัติ (ระดับดี)** ผ่านเกณฑ์การประเมินในดับพื้นฐาน และระดับพัฒนาครบทุกข้อ 3.1 มีชุมชน/ท้องถิ่นเป็นพลังสำคัญขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบล / โครงการ /กิจกรรม อย่างมีความรู้สึกเป็นเจ้าของ และเข้ามามีส่วนร่วมด้วยความเต็มใจ 3.2 มีกิจกรรมเชิงรุกในหมู่บ้าน/ชุมชน ตามแผนสุขภาพตำบล เช่น การส่งเสริมสุขภาพ (3อ. 2ส.) (ตามกลุ่มวัย) การเฝ้าระวังโรค/เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวิถีชีวิต การคัดกรอง การคุ้มครองผู้บริโภค โดยมี อสม. แกนนำชุมชน เป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนครอบคลุมทุกหมู่บ้าน 3.3 มี อสม.นักจัดการสุขภาพ ที่ได้รับการอบรม และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ อย่างน้อยร้อยละ 20 ของผู้ได้รับการอบรม 3.4 มีหมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์การประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพอย่างน้อยร้อยละ 70 **4) ตำบลมีระบบการบริหารจัดการอย่างต่อเนื่อง (ระดับดีมาก)** ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา และระดับดี ครบทุกข้อ 4.1 มีข้อมูลที่จำเป็นเพื่อใช้ในการติดตามประเมินผล และรายงานความก้าวหน้าให้ชุมชนรับรู้อย่างต่อเนื่อง 4.2 มีกระบวนการติดตามและควบคุมกำกับ การบริหารจัดการ การพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้อย่างสม่ำเสมอ 4.3 มีการสรุปประเมินผล เพื่อปรับกระบวนการ/ กิจกรรม/ โครงการ 4.4 มีผลลัพธ์ของการพัฒนา เช่น มีมาตรการทางสังคม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับบริการสุขภาพที่เหมาะสม **5) ตำบลจัดการสุขภาพต้นแบบ (ระดับดีเยี่ยม)** ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับพื้นฐาน ระดับพัฒนา ระดับดี และระดับดีมาก ครบทุกข้อ 5.1 มีวิทยากรชุมชนที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพความเป็นครู หรือวิทยากรกระบวนการ วิทยากรต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 5.2 มีการสรุปบทเรียนการพัฒนา การจัดการความรู้ และนวัตกรรมสุขภาพชุมชน ที่นำไปสู่การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ 5.3 มีการพัฒนาศูนย์เรียนรู้สุขภาพชุมชน เช่น โรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพชุมชน/โรงเรียน อสม. ที่มีหลักสูตรเป็นไปตามความต้องการของชุมชน รวมทั้งมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในชุมชนและระหว่างชุมชน 5.4 มีการสร้างเครือข่ายการเรียนรู้ การพัฒนาระหว่างชุมชนหรือตำบลอื่นๆ อย่างกว้างขวาง
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ตำบลเป้าหมายในปี 2558จำนวน 3,630ตำบล

<table>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>สำรวจ (กรม สบส.)</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A =จำนวนตำบลจัดการสุขภาพเป้าหมายการพัฒนาปี 2558 ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับดีขึ้นไป</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนตำบลจัดการสุขภาพเป้าหมายการพัฒนาปี 2558</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ปีละ 1 ครั้ง</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td>ร้อยละของตำบลเป้าหมายมีการจัดการด้านสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ระดับดีขึ้นไป)</td><td>ร้อยละ</td><td>๖๙</td><td>๙๒.๐๘</td><td>-</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>1.ส่วนกลาง : สุ่มประเมินผลในพื้นที่
2. จังหวัด : ประเมินผลตามเกณฑ์และเครื่องมือที่ส่วนกลางกำหนด</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>1. แนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพดี เพื่อการพึ่งตนเองของชุมชน
2. แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนปี 2558
3. คู่มือวิทยากรพี่เลี้ยงการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพดี เพื่อการพึ่งตนเองของชุมชน</td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>นางสาวสุธาทิพย์ จันทรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์มือถือ 081-927-6778 โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1543
E-mail : sutatipc2@hotmail.com กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td></td></tr>
</table>

ตัวชี้วัด	กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)
ระดับจังหวัด	**15.จำนวนสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการได้รับข้อมูล/เข้าถึงการดำเนินการสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการ ปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข : 10,481 แห่ง (ร้อยละ 5 ของที่ขึ้นทะเบียน) สามารถปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบได้ร้อยละ 50** **15.1 ร้อยละของจำนวนสถานประกอบการทั้งหมดในแต่ละจังหวัดสามารถเข้าถึง/ได้รับข้อมูลการดำเนินงานของโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข**
คำนิยาม	**สถานประกอบการ** คือ สถานที่ทำงานที่เป็นโรงงานที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ (เปิดดำเนินการ) ตามพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ซึ่งประกอบด้วย สถานประกอบการที่เป็นโรงงานและเป็นสำนักงาน ที่ใช้เครื่องจักร มีกำลังรวมตั้งแต่ ห้าแรงม้าขึ้นไปโดยใช้เครื่องจักรหรือไม่ก็ตาม สำหรับทำ ผลิต ประกอบ บรรจุ ซ่อม ซ่อมบำรุง ทดสอบ ปรับปรุง แปรสภาพ ลำเลียง เก็บรักษา หรือทำลายสิ่งใดๆ ซึ่งทั้งนี้ให้รวมวิสาหกิจชุมชน ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน พ.ศ. 2548 และรวมถึงสถานที่ทำงานและสำนักงานที่มีผู้ทำงานอยู่ตั้งแต่เจ็ดคนขึ้นไป โดยในโครงการนี้ยกเว้นสำนักงาน สถานที่ทำงานของรัฐ โรงพยาบาล และโรงเรียน ซึ่งกลุ่มเป้าหมายของโครงการฯ สามารถแบ่งออกเป็น 3 ประเภท คือ **ประเภทที่ 1** สถานประกอบการพี่เลี้ยงหมายถึง สถานประกอบการที่ผ่านการประเมินโครงการต่างๆ เช่น โครงการสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน โครงการโรงงานสีขาว โครงการสถานประกอบกิจการดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือเป็นสถานประกอบการที่ได้รับรองมาตรฐานต่างๆ เช่น ISO9001 ISO14001 TIS18001 เป็นต้น **ประเภทที่ 2**สถานประกอบการทั่วไป หมายถึง สถานประกอบการที่ยังไม่ได้รับรองมาตรฐานใดๆ หรือสถานประกอบการที่มีการปฏิบัติงานของลูกจ้างที่เกี่ยวกับการผลิตสินค้า การให้บริการ หรือ **ประเภทที่ 3** วิสาหกิจชุมชน หมายถึง กิจการของชุมชนที่เกี่ยวกับการผลิตสินค้า การให้บริการ หรือการอื่นๆ ที่ดำเนินการโดยคณะบุคคลที่มีความผูกพัน มีวิถีชีวิตร่วมกันและรวมตัวกันประกอบกิจกรรมดังกล่าว ไม่ว่าจะเป็นนิติบุคคลในรูปแบบใด หรือไม่เป็นนิติบุคคล เพื่อสร้างรายได้และเพื่อการพึ่งพาตนเอง และครอบครัว ชุมชน และระหว่างชุมชน (อ้างอิงตามพระราชบัญญัติส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน พ.ศ. 2548) และชุมมชนรวมตัวกันประชุกอบกิจกรรม มีสถานที่ทำงานร่วมกัน ณ เวลาเดียวกัน **การเข้าถึง/ได้รับข้อมูลการดำเนินงานของโครงการฯ** หมายถึง การที่สถานที่ทำงาน/สถานประกอบการ ได้รับข้อมูลการดำเนินงานของโครงการฯ ในรูปแบบต่างๆ ดังนี้ การจัดประชุมชี้แจง การแจ้ง/ส่งข้อมูลของโครงการฯ ทาง e-mail ทางไปรษณีย์ ทางโทรศัพท์ หรือรูปแบบอื่นๆ ตามบริบทของพื้นที่ ทั้งนี้ต้องมีการตอบรับของสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการกลับมาอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร เช่น การลงบันทึกรายชื่อผู้รับทราบข้อมูลในแบบลงทะเบียนงานประชุมชี้แจง การได้รับข้อความตอบกลับทาง e-mail หรือทางไปรษณีย์ เป็นต้น เพื่อจัดทำทะเบียนสถานประกอบการกลุ่มเป้าหมาย

<table>
<tr><td></td><td>ที่ได้รับข้อมูลต่อไป</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 5 (ของสถานประกอบการทั้งหมดในแต่ละจังหวัด)</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>สถานประกอบการตามคำนิยามทั้ง 3 ประเภท</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>สสจ. ประเมินสถานที่ทำงาน/สถานประกอบ โดยใช้แบบประเมินของสำนักแอลกอฮอล์ (มีรายละเอียดใน Template)</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง ส่งข้อมูลให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต แต่ละเขต ทั้ง 12 แห่งรวบรวมข้อมูล</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A= จำนวนสถานประกอบการทั้งหมดในแต่ละจังหวัดที่เข้าถึง/ได้รับข้อมูลการดำเนินงานของโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B= จำนวนจำนวนสถานประกอบการทั้งหมดในแต่ละจังหวัดที่ได้รับการขึ้นทะเบียน (ตามนิยาม)</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) X 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ไตรมาส 3 - ไตรมาส 4</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td></td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>1. คู่มือการจัดบริการสุขภาพกลุ่มวัยทำงานแบบบูรณาการ 2558
2. คู่มือพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติการตาม พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 พรบ.คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 และ พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
3. คู่มือประเมินการดำเนินงานคลินิคNCD คุณภาพ 2557
4. แนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพดีวิสาหกิจชุมชนยั่งยืน ปี พ.ศ. 2558
5. คู่มือแนวทางการดำเนินงาน สถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข</td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1. นางสาวเพ็ญศรี อนันตกุลนธี
โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4292 โทรสาร 02-590-4380
E-mail : occhealth2556@gmail.com
2. นางสาวรุ้งประกาย วิฤทธิ์ชัย
โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4292 โทรสาร 02-590-4380
E-mail : occhealth2556@gmail.com</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td></td></tr>
</table>

ตัวชี้วัด	กลุ่มวัยทำงาน (15 – 59 ปี)
ระดับจังหวัด	**15.จำนวนสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการได้รับข้อมูล/เข้าถึงการดำเนินการสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการ ปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข : 10,481 แห่ง (ร้อยละ 5 ของที่ขึ้นทะเบียน) สามารถปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบได้ร้อยละ 50** **15.2ร้อยละของสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการเข้าร่วมโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุขสามารถปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และยาสูบได้**
คำนิยาม	**1. สถานที่ทำงาน/สถานประกอบการ**หมายถึง 1.1 สถานที่ทำงานที่เป็นโรงงานและได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ (เปิดดำเนินการ) ตาม พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 1.2 วิสาหกิจชุมชน ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน พ.ศ. 2548 **2. การปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์** หมายถึง ไม่มีการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเด็นบุคคล วัน เวลา สถานที่ ลักษณะการขาย และการโฆษณาสื่อสารการตลาด ดังนี้ **ในพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน** 2.1 การขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน ยกเว้นโรงงานผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 2.2 การโฆษณาสื่อสารการตลาดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ **นอกพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน** 2.3 การขายโดยไม่มีใบอนุญาตขายสุรา 2.4 การขายในวันห้ามขาย ได้แก่ (1) วันวิสาขบูชา (2) วันมาฆบูชา (3) วันอาสาฬหบูชา (4) วันเข้าพรรษา (5) วันเลือกตั้ง 2.5 การขายนอกเวลา ดังต่อไปนี้ (1) เวลา11.00– 14.00 น. (2) เวลา 17.00–24.00 น. 2.6 การขายให้กับบุคคลอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ 2.7 การขายให้กับบุคคลที่มีอาการมึนเมาจนครองสติไม่ได้ 2.8 การขายโดยใช้เครื่องขายอัตโนมัติ 2.9 การเร่ขาย 2.10 การลดราคาเพื่อ 2.11 การขายในลักษณะชิงโชค รางวัล 2.12 การขายในลักษณะ แจก แถม ให้ หรือบังคับซื้อ 2.13 การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในบริเวณพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน ยกเว้นที่เป็นขั้นตอนการของการผลิตหรือรักษามาตรฐานการผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

	2.14 การโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ **3. พื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน** หมายถึง พื้นที่ในการทำ ผลิต ประกอบบรรจุ ซ่อม ซ่อมบำรุง ทดสอบ ปรับปรุง แปรสภาพ ลำเลียง เก็บรักษา หรือทำลายสิ่งใดๆ ตามลักษณะกิจการของโรงงานแต่ไม่รวมถึงการทดลองเดินเครื่องจักร **4. การปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมการบริโภคยาสูบ** หมายถึงการจัดให้มีเครื่องหมายในเขตสูบบุหรี่หรือเขตปลอดบุหรี่ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 และไม่พบการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535 และพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 ดังนี้ 4.1 การขายหรือให้ผลิตภัณฑ์ยาสูบแก่บุคคลอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ 4.2 การขายผลิตภัณฑ์ยาสูบโดยใช้เครื่องขาย 4.3 การขายสินค้าหรือให้บริการโดยมีการแจก แถม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ 4.4 การขายผลิตภัณฑ์ยาสูบโดยมีการแจก แถม สินค้าหรือให้บริการอย่างอื่น รวมถึงการให้สิทธิประโยชน์อื่นแก่ผู้ซื้อผลิตภัณฑ์ยาสูบ 4.5 การแจกจ่ายผลิตภัณฑ์ยาสูบในลักษณะที่เป็นตัวอย่าง หรือเพื่อให้ผลิตภัณฑ์ยาสูบแพร่หลาย 4.6 การโฆษณา การแสดงชื่อ หรือเครื่องหมายผลิตภัณฑ์ยาสูบ รวมถึงโฆษณาสินค้าที่ใช้ชื่อหรือเครื่องหมายของผลิตภัณฑ์ยาสูบ 4.7 การผลิต นำเข้า เพื่อขาย แจกจ่าย โฆษณา สิ่งเลียนแบบผลิตภัณฑ์ยาสูบ 4.8 การขายผลิตภัณฑ์ยาสูบโดยมิได้แสดงฉลาก ภาพคำเตือน ตามกฎหมาย 4.9 การจัดเขตปลอดบุหรี่ที่ไม่ถูกต้อง ได้แก่ (1) ปล่อยให้มีการสูบบุหรี่ในเขตปลอดบุหรี่ (2) มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับการสูบบุหรี่ เช่น ถังทรายหรือที่เขี่ยบุหรี่ เป็นต้น 4.10 การจัดเขตสูบบุหรี่ที่ไม่ถูกต้อง ได้แก่ (1) การจัดในบริเวณที่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่ประชาชนที่อยู่บริเวณข้างเคียง (2) การจัดในบริเวณทางเข้าออกของสถานที่ที่ให้มีการคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ (3) การจัดในบริเวณที่เปิดเผยอันเป็นที่เห็นได้แก่ผู้มาใช้สถานที่
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 50
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ทำงาน/สถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัยกายใจเป็นสุข
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สสจ. ประเมินสถานที่ทำงาน/สถานประกอบ โดยใช้แบบประเมินของสำนักแอลกอฮอล์ (มีรายละเอียดใน Template)
แหล่งข้อมูล	1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค หรือสำนักตรวจและประเมินผล 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการที่สามารถปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และยาสูบได้

<table>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการที่ดำเนินการสุ่มสำรวจ</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>รายไตรมาส</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>ขั้นตอนที่ 1</td><td>ขั้นตอนที่ 2-3</td><td>ขั้นตอนที่ 4</td><td>ขั้นตอนที่ 4-5</td></tr>
</table>
ขั้นตอนที่ 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำฐานข้อมูล สถานที่ทำงาน/สถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการฯ
ขั้นตอนที่ 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและแบบประเมินตนเอง พร้อมให้สถานที่ทำงาน/สถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการฯ ประเมินตนเอง
ขั้นตอนที่ 3สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมแบบประเมินตนเองนำส่งสำนักงานป้องกันควบคุมโรค
ขั้นตอนที่ 4 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคดำเนินการสุ่มสำรวจจากข้อ 2) อย่างน้อย 10 แห่ง/จังหวัด
ขั้นตอนที่ 5สำนักงานป้องกันควบคุมโรคนำเสนอผลการประเมินและรายงานผลมายังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กรมควบคุมโรค</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>สำนักงานป้องกันควบคุมโรคดำเนินการสุ่มสำรวจ</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>1) พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551
2) พระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535
3) คู่มือปฏิบัติงานการดำเนินคดีตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551
4) คู่มือพนักงานเจ้าหน้าที่ควบคุมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
5) แบบประเมินสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการในการปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (สำหรับประเมินตนเอง และผู้ประเมิน)
6) แบบประเมินมาตรฐานการจัดเขตปลอดบุหรี่ภายในสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการตามพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535 (สำหรับประเมินตนเอง และผู้ประเมิน)</td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1. นายแพทย์สมาน ฟูตระกูล
ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-591-9315 E-mail : smarnf22@gmail.com
2. นางสาวสิริกุล วงษ์สิริโสภาคย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์ที่ทำงาน02-590-3373 E-mail : vsirikul@gmail.com
3. นายอิทธิเดช ไชยชนะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน02-591-9315 E-mail :riyon03@hotmail.com
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
</table>

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

แบบประเมินสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการในการปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

<u>คำชี้แจง</u>: เอกสารนี้ เป็นเอกสารการประเมินสถานประกอบการในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมาย √ ลงใน ( ) ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง

<u>คำอธิบาย</u>:

พื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน หมายถึง พื้นที่ในการทำ ผลิต ประกอบบรรจุ ซ่อม ซ่อมบำรุง ทดสอบ ปรับปรุง แปรสภาพ ลำเลียง เก็บรักษา หรือทำลายสิ่งใดๆ ตามลักษณะกิจการของโรงงานแต่ไม่รวมถึงการทดลองเดินเครื่องจักร

<u>ข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการ</u>

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....

๒. ภายในสถานประกอบการ มีการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้กับพนักงานหรือบุคคลทั่วไปหรือไม่

( ) มีการขาย ( ) ไม่มีการขาย

๒. <u>การประเมินในพื้นที่ประกอบกิจการ</u>

ฐานความผิด	ผลการประเมิน	
	พบความผิด	ไม่พบความผิด
มาตรา ๒๗ (๘)ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน		
มาตรา ๓๑ (๗)ห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในพื้นที่ประกอบกิจการโรงงาน ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน		
มาตรา ๓๒ ห้ามมิให้ผู้ใดโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือแสดงชื่อหรือเครื่องหมายของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อันเป็นการอวดอ้างสรรพคุณหรือชักจูงใจให้ผู้อื่นดื่มโดยตรงหรือโดยอ้อม		

<u>หมายเหตุ</u>: **มาตรา ๒๗ (๘)** ยกเว้นการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ดำเนินการเป็นปกติธุระในทางการค้าของโรงงานผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มาตรา ๓๑ (๗)ยกเว้นการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่เป็นขั้นตอนของการผลิตหรือรักษามาตรฐานการผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๓. <u>การประเมินนอกพื้นที่ประกอบกิจการ</u>

ฐานความผิด	ผลการประเมิน	
	พบความผิด	ไม่พบความผิด
พ.ร.บ. สุรา พ.ศ. ๒๔๙๓ มาตรา ๑๗ห้ามขายสุราหรือนำสุราออกแสดงเพื่อขาย เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานสรรพสามิต		

ฐานความผิด	ผลการประเมิน	
	พบความผิด	ไม่พบความผิด
ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ ๒๕๓ ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นอกจากเวลาตั้งแต่ ๑๑.๐๐ น. – ๑๔.๐๐ น. และ ๑๗.๐๐ น. – ๒๔.๐๐ น. (เฉพาะกรณีการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่ำกว่า ๑๐ ลิตร)		
กฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้ง ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตั้งแต่เวลา ๑๘.๐๐ น.ของวันก่อนวันเลือกตั้งหนึ่งวันจนสิ้นสุดวันเลือกตั้ง		
พ.ร.บ. ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๒๘ ห้ามขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในวันห้ามขาย ได้แก่ วันมาฆบูชา วันวิสาขบูชา วันอาสาฬหบูชา วันเข้าพรรษา		
มาตรา ๒๙ ห้ามมิให้ผู้ใดขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (๑)บุคคลซึ่งมีอายุต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์		
(๒) บุคคลที่มีอาการมึนเมาจนครองสติไม่ได้		
มาตรา ๓๐ห้ามมิให้ผู้ใดขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยวิธีการหรือในลักษณะ ดังต่อไปนี้ (๑) ใช้เครื่องขายอัตโนมัติ		
(๒) การเร่ขาย		
(๓) การลดราคาเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมการขาย		
(๔) ให้หรือให้สิทธิในการเข้าชมการแข่งขันกีฬา การแสดง การชิงโชค ชิงรางวัล หรือให้สิทธิแก่ผู้นำหีบห่อหรือสลากหรือสิ่งอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มาแลกเปลี่ยนหรือแลกซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์		
(๕) โดยแจก แถม ให้ หรือแลกเปลี่ยนกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือสินค้าอื่นหรือการให้บริการอย่างอื่น การแจกจ่ายเป็นตัวอย่าง การกำหนดเงื่อนไขการขายในลักษณะที่เป็นการบังคับซื้อ		
มาตรา ๓๒ห้ามมิให้ผู้ใดโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือแสดงชื่อหรือเครื่องหมายของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อันเป็นการอวดอ้างสรรพคุณหรือชักจูงใจให้ผู้อื่นดื่มโดยตรงหรือโดยอ้อม		

ลงชื่อ.....ผู้รับการประเมิน
( )

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
( )

ลงชื่อ..... ผู้ประเมิน
( )

ลงชื่อ..... ผู้ประเมิน
( )

แบบประเมินสถานที่ทำงาน/สถานประกอบการในการปฏิบัติตาม

พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ และพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. ๒๕๓๕

<u>คำชี้แจง:</u> เอกสารนี้ เป็นเอกสารการประเมินสถานประกอบการในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ และพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมาย √ ลงใน ( ) ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง

<u>ข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการ</u>

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....

๒. ภายในสถานประกอบการ มีการขายบุหรี่ให้กับพนักงานหรือบุคคลทั่วไปหรือไม่

( ) มีการขาย ( ) ไม่มีการขาย

<u>ข้อมูลการปฏิบัติตามกฎหมายของสถานประกอบการ</u>

๑. ห้ามขายหรือให้ผลิตภัณฑ์ยาสูบแก่บุคคลอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ (พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๔)

( ) พบความผิด ( ) ไม่พบความผิด

๒. ห้ามขายผลิตภัณฑ์ยาสูบโดยใช้เครื่องขาย (พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕)

( ) พบความผิด ( ) ไม่พบความผิด

๓. ห้ามขายสินค้าหรือให้บริการโดยมีการแจก แถม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ (พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๖ (๑))

( ) พบความผิด ( ) ไม่พบความผิด

๔. ห้ามขายผลิตภัณฑ์ยาสูบโดยมีการแจก แถม สินค้าหรือให้บริการอย่างอื่นประกอบ(พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๖ (๒))

( ) พบความผิด ( ) ไม่พบความผิด

๕. ห้ามให้หรือเสนอให้สิทธิในการเข้าชมการแข่งขัน การแสดง การให้บริการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดแก่ผู้ซื้อผลิตภัณฑ์ยาสูบหรือแก่นำหีบห่อผลิตภัณฑ์ยาสูบมาแลกเปลี่ยนหรือแลกซื้อ (พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๖ (๓))

( ) พบความผิด ( ) ไม่พบความผิด

๖. ห้ามแจกจ่ายผลิตภัณฑ์ยาสูบในลักษณะที่เป็นตัวอย่าง หรือเพื่อให้ผลิตภัณฑ์ยาสูบแพร่หลาย (พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๗)

( ) พบความผิด ( ) ไม่พบความผิด

๗. ห้ามโฆษณา การแสดงชื่อ หรือเครื่องหมายผลิตภัณฑ์ยาสูบ (พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๘)

( ) พบความผิด ( ) ไม่พบความผิด

๘. ห้ามโฆษณาสินค้าที่ใช้ชื่อหรือเครื่องหมายของผลิตภัณฑ์ยาสูบเป็นเครื่องหมายของสินค้านั้นในลักษณะที่อาจทำให้เข้าใจได้ว่าหมายถึงผลิตภัณฑ์ยาสูบ (พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๙)

( ) พบความผิด ( ) ไม่พบความผิด

๙. ห้ามผลิต นำเข้า เพื่อขาย แจกจ่าย โฆษณา สิ่งเลียนแบบผลิตภัณฑ์ยาสูบ(พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๑๐)

( ) พบความผิด ( ) ไม่พบความผิด

๑๐. ห้ามขายผลิตภัณฑ์ยาสูบโดยมิได้แสดงฉลาก ภาพคำเตือน ตามกฎหมาย(พ.ร.บ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๑๓)

( ) พบความผิด ( ) ไม่พบความผิด

<u>คำอธิบาย</u>: ข้อคำถามตั้งแต่ข้อ ๙ เป็นต้นไป ต้องพบการปฏิบัติตามกฎหมายทุกรายการในแต่ละข้อถึงจะถือว่าปฏิบัติได้ตามกฎหมายควบคุมการบริโภคยาสูบ

สถานที่	พบเครื่องหมายเขตปลอดบุหรี่	ไม่พบการสูบบุหรี่	ไม่พบอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวกในการสูบ	ผลการประเมิน	
				ผ่าน	ไม่ผ่าน
๑๑. ทางเข้าตัวอาคารสถานประกอบการ					
๑๒. สถานบริการนวดแผนไทย/ นวดแผนโบราณ/สถานบริการอบความร้อน/อบไอน้ำ/อบสมุนไพร/สปา					
๑๓. สถานที่ออกกำลังกาย/ฟิตเนส/สระว่ายน้ำ/สวนน้ำ					
๑๔. สถานที่จัดเลี้ยง/สถานที่จัดประชุม อบรม สัมมนา หรือสันทนาการ					
๑๕. สถานที่ให้บริการคาราโอเกะ หรือสถานบันเทิงอื่น					
๑๖. บริเวณให้บริการอาหาร ในสถานที่จำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม<u>ที่มีระบบปรับอากาศ</u>					
๑๗. บริเวณให้บริการอาหาร ในสถานที่จำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม<u>ที่ไม่มีระบบปรับอากาศ</u>					
๑๘. บริเวณโถงพักคอยภายในสถานประกอบการ					
๑๙. บริเวณทางเดินภายในสถานประกอบการ					
๒๐. สุขา					

หมายเหตุ

- ร้านค้าหรือหน่วยงานทุกประเภทที่อยู่ในบริเวณอาคารภายในสถานประกอบการ และร้านค้าของผู้ประกอบการ ***<u>ที่มาเช่าพื้นที่</u>*** ของสถานประกอบการเพื่อประกอบธุรกิจ จะต้องจัดสถานที่ให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมายด้วย
- บริเวณโถงพักคอย และทางเดินทั้งหมดภายในหอพักภายในสถานประกอบการ ต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๙) พ.ศ. ๒๕๕๓อย่างไรก็ตามผู้ประกอบการสามารถจัดให้ห้องพักเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมดเพื่อคุ้มครองสุขภาพของพนักงานและผู้รับบริการก็ได้

ลงชื่อ.....ผู้รับการประเมิน

( )

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

( )

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

( )

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

( )

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>กลุ่มผู้สูงอายุ/กลุ่มคนพิการ</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>16. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>ผู้สูงอายุ หมายถึง บุคคลซึ่งมีอายุตั้งแต่ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไปและมีสัญชาติไทย อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดที่รับผิดชอบ
การคัดกรอง/ประเมินสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ หมายถึงการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุในประเด็น
1. คัดกรองปัญหาสำคัญและโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ
2. คัดกรองกลุ่ม Geriatric Syndromes
3. ประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุเพื่อการดูแล
รายละเอียดการคัดกรอง/ประเมิน เป็นไปตามแนวทาง “คู่มือการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ” กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้ดำเนินการถ่ายทอดไปยัง Aging manager และผู้ปฏิบัติระดับเขต, จังหวัด, อำเภอ, ตำบล ในปีงบประมาณ 2557</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 60</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>ผู้สูงอายุทุกคน (ผู้ที่มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป)</td></tr>
<tr><td>วิธีจัดเก็บข้อมูล</td><td>สถานบริการทุกแห่ง สำรวจ /ประเมิน ตามแบบประเมิน ส่งผลการดำเนินงานให้ สสจ.</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>สำนักสาธารณสุขจังหวัด</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด</td></tr>
<tr><td>สูตรการคำนวณ</td><td>(A/B)x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาการประเมินผล</td><td>ทุก 6 เดือน / ตามรอบการตรวจราชการของสำนักงานตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><td rowspan="2">Baseline data</td><td rowspan="2">หน่วยวัด</td><td colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</td></tr>
<tr><td>2555</td><td>2556</td><td>2557</td></tr>
<tr><td>ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ</td><td>ร้อยละ</td><td>N/A</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>ร้อยละ 15</td><td>ร้อยละ 30</td><td>ร้อยละ 45</td><td>ร้อยละ 60</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมิน</td><td>1. การจัดเก็บ รวบรวม ติดตามและนิเทศโดยนักวิชาการผู้นิเทศ (ด้านผู้สูงอายุ)
2. ผลการดำเนินงานคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ
3. แผนปฏิบัติการ และการแปลงสู่การปฏิบัติตามนโยบาย โดยการประสานงานระหว่าง Aging Manger ในทุกระดับ
4. นิเทศงานโดย ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขตกรมการแพทย์12 เขต</td></tr>
<tr><td>เอกสารอ้างอิง</td><td>1. พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546
2. แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2545 – 2564) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 พ.ศ. 2552</td></tr>
</table>

	3. คู่มือแนวทางการจัดตั้งและดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุ สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 4. คู่มือการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข (สามารถ Download File ได้ที่ www.agingthai.orgหรือ ทำบันทึกขอรับการสนับสนุนมาที่ สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โทร. 02-591-8277)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์ประพันธ์ พงศ์คณิตานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-591-8277 Email: drprapun@yahoo.com 2. นางสาวปิยะนุช ชัยสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-591-8277 โทรศัพท์มือถือ : 087-090-4560 Email: piyanut.igm@hotmail.com 3. นายพินิจ เอิบอิ่ม นักวิเคราะห์นโยบายและแผน หน่วยงาน : สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-591-8277 โทรศัพท์มือถือ : 084-681-1567 Email: piniterbim@gmail.com 5. นักวิชาการผู้นิเทศ (ด้านผู้สูงอายุ)ดูแลรับผิดชอบเขตละ 1 คน โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-591-8277
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	**กลุ่มผู้สูงอายุ / กลุ่มคนพิการ**
ระดับจังหวัด	**17. ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชน รพศ.รพท. มีระบบการดูแลผู้สูงอายุที่ครบวงจร** **17.1 โรงพยาบาลชุมชนมีหน่วยบริการผู้สูงอายุที่ให้บริการประเมิน/คัดกรองและรักษาเบื้องต้น** **17.2 ร้อยละของ รพท./รพศ.มีหน่วยบริการผู้สูงอายุ**
คำนิยาม	**ผู้สูงอายุ** หมายถึง บุคคลซึ่งมีอายุตั้งแต่60ปีบริบูรณ์ขึ้นไปและมีสัญชาติไทย อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดที่รับผิดชอบ **หน่วยบริการผู้สูงอายุคุณภาพ**หมายถึงหน่วยบริการพิเศษผู้สูงอายุที่ให้บริการผู้ป่วยนอกและดำเนินการตามเกณฑ์คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ **ผ่านเกณฑ์** หมายถึง ผ่านตามเกณฑ์ประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ
เกณฑ์เป้าหมาย	17.1 โรงพยาบาลชุมชนมีหน่วยบริการผู้สูงอายุที่ให้บริการประเมิน/คัดกรองและรักษาเบื้องต้นร้อยละ 30 17.2 รพท./รพศ.มีหน่วยบริการผู้สูงอายุร้อยละ 95
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลชุมชนโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปในเขตพื้นที่จังหวัดที่รับผิดชอบ
วิธีจัดเก็บข้อมูล	สสจ. และAging manager ประเมินโรงพยาบาล
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดที่รับผิดชอบ ที่ผ่านเกณฑ์หน่วยบริการผู้สูงอายุคุณภาพ
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนโรงพยาบาลชุมชนทั้งหมดในจังหวัดที่รับผิดชอบ
รายการข้อมูล 1	C = จำนวนโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ที่มีหน่วยบริการผู้สูงอายุในเขตพื้นที่จังหวัดที่รับผิดชอบ
รายการข้อมูล 2	D = จำนวนโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปทั้งหมด ในเขตพื้นที่จังหวัดที่รับผิดชอบ
สูตรการคำนวณตัวชี้วัดที่ 1	(A/B) x 100
สูตรการคำนวณตัวชี้วัดที่ 2	(C/D) x 100
ระยะเวลาการประเมินผล	1. นิเทศ/ประเมินผลทุก 6 เดือน 2. ติดตาม เป็นพี่เลี้ยง อย่างน้อย ทุก 2 เดือน โดยนักวิชาการผู้นิเทศ (ด้านผู้สูงอายุ)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2555	2556	2557
ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีหน่วยบริการผู้สูงอายุที่ให้บริการประเมิน/คัดกรองและรักษาเบื้องต้น	ร้อยละ	N/A	N/A (เฉพาะโรงพยาบาลขนาด 120 เตียงขึ้นไป)	-
ร้อยละของ รพท./รพศ.มีหน่วยบริการผู้สูงอายุ	ร้อยละ	N/A	N/A (ปี 2556 : ร้อยละ 71 ของ รพ. 120 เตียงขึ้นไป มี	-

				คลินิกผู้สูงอายุ) ตัวชี้วัดตามแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2	

เกณฑ์การประเมิน :ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชน ที่ผ่านเกณฑ์หน่วยบริการผู้สูงอายุคุณภาพ

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- จังหวัด ดำเนินการชี้แจงนโยบายแก่สถานพยาบาลในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ - การประชุมร่วมระหว่าง Aging Manger ระดับจังหวัด อำเภอ เพื่อแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ	17.1 ร้อยละ 15 17.2 ร้อยละ 70	รายงานสรุปผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน และ ติดตามการดำเนินงานให้ได้ตามเป้าหมายในรอบ 12 เดือน	17.1 ร้อยละ 30 17.2 ร้อยละ 95

วิธีการประเมิน	1. การจัดเก็บ รวบรวม ติดตามและนิเทศโดยนักวิชาการผู้นิเทศ (ด้านผู้สูงอายุ) 2. นิเทศงานโดย ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์เขตกรมการแพทย์12 เขต 3. ตามแบบประเมินคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ
เอกสารอ้างอิง	1. พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546 2. แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2545 – 2564) ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 พ.ศ. 2552 3. คู่มือแนวทางการจัดตั้งและดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุ สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 4. คู่มือการคัดกรอง/ประเมินผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข (เอกสารอ้างอิง 3 – 4 สามารถ Download File ได้ที่ www.agingthai.orgหรือ ทำบันทึกขอรับการสนับสนุนมาที่ สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 025918277)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายแพทย์ประพันธ์ พงศ์คณิตานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-591-8277 Email: drprapun@yahoo.com 2. นางสาวปิยะนุช ชัยสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน02-591-8277 โทรศัพท์มือถือ : 087-090-4560 Email: piyanut.igm@hotmail.com 3. นายพินิจ เอิบอิ่ม นักวิเคราะห์นโยบายและแผน โทรศัพท์ที่ทำงาน02-591-8277 โทรศัพท์มือถือ : 084-681-1567 Email: piniterbim@gmail.com 4. นักวิชาการผู้นิเทศ (ด้านผู้สูงอายุ)ดูแลรับผิดชอบเขตละ 1 คน โทรศัพท์ที่ทำงาน02-591-8277 สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	**กลุ่มผู้สูงอายุ / กลุ่มคนพิการ**
ระดับจังหวัด	**18.คนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) ได้รับบริการครบถ้วน (ร้อยละ 100)**
คำนิยาม	**คนพิการขาขาด** หมายถึง คนพิการที่ขาถูกตัดหรือไม่มีตั้งแต่ระดับข้อเท้าขึ้นไป **บริการครบถ้วน** หมายถึง การบริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมเรื่องอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการได้แก่ขาเทียม หรือ รถนั่งคนพิการ หรืออุปกรณ์ช่วยการเดินตามความเหมาะสมของคนพิการแต่ละราย
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 100 (ภายใน 3 ปี) ปี 2558 ร้อยละ 90 ปี 2559 ร้อยละ 100
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	คนพิการขาขาดที่เป็นคนไทยทั้งหมดในจังหวัดที่อยู่ในจังหวัดนั้น
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สสจ. สำรวจและขึ้นทะเบียนคนพิการขาขาดผ่านเว็ปของกรมการแพทย์
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนคนพิการขาขาดที่ได้รับบริการขาเทียม หรือ รถนั่งคนพิการ หรืออุปกรณ์ช่วยการเดินตามความเหมาะสมของคนพิการแต่ละราย ที่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ไม่มีการชำรุด เสียหาย ณ วันที่สำรวจ
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนคนพิการขาขาดทั้งหมดในจังหวัด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ปีละ 2 ครั้ง (ตามรอบการตรวจราชการ)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2556	2557	2558
-	ร้อยละ	-	89.51%	

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ลงข้อมูลคนพิการขาขาดในจังหวัดที่สำรวจได้ในปี 2557 ให้ครบถ้วน ร้อยละ 100 ในระบบลงทะเบียนข้อมูลบุคคลพิการขาขาด (เว็บไซต์ http://amputee.nhso.go.th/amputee)	ทบทวนสถานการณ์คนพิการขาขาดรายเก่าในปี 2557 และสำรวจคนพิการขาขาดรายใหม่ ในพื้นที่โดยใช้แบบสำรวจสถานการณ์ที่พัฒนาโดยศูนย์สิรินธรฯ และสรุปผลการดำเนินงานเชิงปริมาณตามแบบรายงานตรวจราชการระดับจังหวัด* โดยอ้างอิงข้อมูลจากระบบลงทะเบียนข้อมูลบุคคลพิการขาขาด (เว็บไซต์ http://amputee.nhso.go.th/amputee) เป้าหมายการดำเนินงาน ร้อยละ 90	พัฒนาระบบการส่งต่อ กำกับติดตามและประเมินผลการใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการขาขาด เพื่อให้เข้าถึงบริการครบถ้วน	สรุปผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ ตามแบบรายงานตรวจราชการระดับจังหวัด* โดยอ้างอิงข้อมูลจากระบบลงทะเบียนข้อมูลบุคคลพิการขาขาด (เว็บไซต์ http://amputee.nhso.go.th/amputee) เป้าหมายการดำเนินงาน ร้อยละ 90

วิธีการประเมินผล :	สำรวจและตรวจเยี่ยม (เก็บข้อมูลผ่านการตรวจราชการ) 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทบทวน สำรวจ และจัดทำฐานข้อมูลคนพิการขาขาดในจังหวัดเป็นปัจจุบันให้เสร็จในไตรมาส 1 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทำหน้าที่เป็นศูนย์ประสานงาน และพัฒนาระบบการส่งต่อคนพิการขาขาดที่ยังไม่ได้รับกายอุปกรณ์เทียม/อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ เพื่อรับกายอุปกรณ์เทียม/อุปกรณ์ฯ ที่เหมาะสมกับความพิการแต่ละราย 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ ติดตามและรายงานผลตามแบบรายงานตรวจราชการระดับจังหวัด*
เอกสารสนับสนุน :	1. แบบสำรวจสถานการณ์ อุปกรณ์ เครื่องช่วยคนพิการของคนพิการขาขาดในประเทศไทย (เว็บไซต์ www.snmrc.go.th) 2. คู่มือการใช้งาน (User Manual) ระบบลงทะเบียนบุคคลพิการขาขาด (เว็บไซต์ www.snmrc.go.th)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1.แพทย์หญิงดารณี สุวพันธ์ (ผู้อำนวยการศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ) โทรศัพท์: 02-591-5455 ต่อ 6715 หรือ 081-803-2326 E-mail: daraneenu@yahoo.com 2. นายธวัชชัย จันทร์สะอาด คลินิกกายอุปกรณ์ โทรศัพท์: 02-591-5455 ต่อ 6770-4 โทรศัพท์มือถือ 086-030-1065 E-mail: npo2545@hotmail.com 3. นางสาวสาริณี แก้วสว่าง โทรศัพท์: 02-591-5455 ต่อ 6806 โทรศัพท์มือถือ 081-341-1501 E-mail:hisarinee@hotmail.com 4. นางศุลีพันธ์ โสลันดา โทรศัพท์: 02-591-5455 ต่อ 6839 โทรศัพท์มือถือ 081-813-6310 E-mail: suleepun@gmail.com 5. นายอภิชาต ดาวเรือง โทรศัพท์: 02-591-5455 ต่อ 6808 โทรศัพท์มือถือ 084-701-7991 E-mail: s_medswu@hotmail.com
หน่วยงานที่ประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

หมายเหตุ * ตารางแสดงข้อมูลเชิงปริมาณ (สำหรับผู้รับผิดชอบ จัดทำรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด)

ลำดับ	ผลสำเร็จ/ตัวชี้วัด	อำเภอ	เมือง	อำเภอ	อำเภอ	อำเภอ	อำเภอ	อำเภอ	รวม
1.	อัตราคนพิการขาขาดที่ได้รับบริการ	เป้าหมายจังหวัด							(จำนวนคนพิการขาขาดที่สำรวจทั้งหมดในจังหวัด ปี 2557)
		ผลงาน							(จำนวนคนพิการขาขาดที่ผ่านเกณฑ์)
		ไม่ผ่านเกณฑ์ (ชำรุด)							จำนวนคนพิการที่มีขาเทียม/อุปกรณ์ แต่ชำรุดใช้การไม่ได้
		ไม่ผ่านเกณฑ์ (ยังไม่ได้รับบริการ)							จำนวนคนพิการขาขาดรายใหม่/ยังไม่ได้รับบริการ
		ร้อยละ							(ผลงาน/เป้าหมายจังหวัด)x100

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านระบบบริการปฐมภูมิ</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>19. ผู้ป่วยนอกโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ได้รับการดูแลที่ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง(ศสม.)และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)
19.1 สัดส่วนผู้ป่วยนอกโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน มารับบริการ ในศสม. และ รพ.สต. เทียบกับโรงพยาบาลแม่ข่ายเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา (ร้อยละ10)</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>สัดส่วนผู้ป่วยนอกโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวานมารับบริการ หมายถึง ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน ในพื้นที่รับผิดชอบลงทะเบียนรับการรักษาที่ ศสม./รพ.สต. เพิ่มจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 10
ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง หมายถึง หน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดตั้งในเขตเทศบาลเมือง/นคร หรือเขตชุมชนหนาแน่นที่อยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ให้บริการแบบผสมผสาน ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ไม่ใช่สถานบริการเฉพาะผู้ป่วยนอก (Extended OPD)แต่เน้นบริการเชิงรุกในพื้นที่ (Community Health Service)โดยเน้นความร่วมมือของอาสาสมัครสาธารณสุข ชุมชนและเทศบาล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หมายถึง หน่วยบริการปฐมภูมิที่ตั้งอยู่ในเขตชนบท ให้บริการแบบผสมผสาน ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเน้นบริการเชิงรุกในพื้นที่ (Community Health Service)โดยเน้นความร่วมมือของอาสาสมัครสาธารณสุข ชุมชนและท้องถิ่น
โรงพยาบาลแม่ข่าย คือ โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งอยู่ในอำเภอที่หน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการ</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 10</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวานในเขตรับผิดชอบของศสม.และรพ.สต. ที่ไปรับบริการที่โรงพยาบาลแม่ข่าย</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>สาธารณสุขจังหวัดใช้จากฐานข้อมูล 43 แฟ้ม</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม/21แฟ้ม</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนครั้งของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบของศสม. และรพ.สต.ที่มารับบริการที่ ศสม.และรพ.สต.</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B =จำนวนครั้งของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบของศสม. และรพ.สต. ไปรับบริการที่โรงพยาบาลแม่ข่าย</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B)×100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ทุก 3 เดือน</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด (ร้อยละ)</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2557</th><th>2558</th><th>2559</th></tr>
<tr><td>36.9</td><td>ร้อยละ</td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
เพิ่มขึ้นร้อยละ4	เพิ่มขึ้นร้อยละ6	เพิ่มขึ้นร้อยละ8	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10

วิธีการประเมินผล :	จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ในโรงพยาบาลแม่ข่ายส่งกลับไปรับการดูแลที่หน่วยบริการปฐมภูมิ
เอกสารสนับสนุน :	1. แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2554 2. คู่มือการให้ความรู้เพื่อจัดการโรคเบาหวานด้วยตนเอง 3. การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. สำนักบริหารการสาธารณสุข 1.1 นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637 1.2 นางสมสินี เกษมศิลป์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637 1.3 นางสาววราภรณ์ อ่ำช้าง โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1638 2. สำนักงานเขตบริการสุขภาพ
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านระบบบริการปฐมภูมิ</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>19. ผู้ป่วยนอกโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ได้รับการดูแลที่ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง(ศสม.)และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)
19.2 ร้อยละผู้ป่วยนอกโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน ที่มารับบริการ ในศสม.และรพ.สต.มีผลการควบคุมความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน ตามเกณฑ์ (ร้อยละ10)</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง หมายถึง หน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดตั้งในเขตเทศบาลเมือง/นคร หรือเขตชุมชนหนาแน่นที่อยู่ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ให้บริการแบบผสมผสาน ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ไม่ใช่สถานบริการเฉพาะผู้ป่วยนอก (Extended OPD)แต่เน้นบริการเชิงรุกในพื้นที่ (Community Health Service)โดยเน้นความร่วมมือของอาสาสมัครสาธารณสุข ชุมชนและเทศบาล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หมายถึง หน่วยบริการปฐมภูมิที่ตั้งอยู่ในเขตชนบท ให้บริการแบบผสมผสาน ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเน้นบริการเชิงรุกในพื้นที่ (Community Health Service)โดยเน้นความร่วมมือของอาสาสมัครสาธารณสุข ชุมชนและท้องถิ่น
โรงพยาบาลแม่ข่าย คือ โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลชุมชนที่ตั้งอยู่ในอำเภอที่หน่วยบริการปฐมภูมิจัดบริการ
ผลการควบคุมความดันโลหิตสูง /โรคเบาหวาน ตามเกณฑ์ หมายถึง
1.กรณีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่สามารถควบคุมความดันโลหิตสูงได้ดีไม่มีเบาหวานร่วมด้วยมีระดับความดันโลหิต 2 ครั้งสุดท้ายติดต่อกันน้อยกว่า 140/90มม.ปรอท กรณีที่ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มีเบาหวานร่วม ค่าความดันโลหิต 2 ครั้งสุดท้ายติดต่อกันน้อยกว่า 140/80 มม.ปรอท
2.กรณีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ค่าของผลการตรวจเลือดหลังอดอาหารอย่างน้อย 8 ชั่วโมงจากปลายนิ้ว (Fasting Capillary Glucose)อยู่ระหว่าง 70-130 mg/dl</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 10</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ที่มารับบริการในศสม.และรพ.สต.</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>สาธารณสุขจังหวัดใช้จากฐานข้อมูล 43 แฟ้ม</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ควบคุมเบาหวานได้ตามเกณฑ์</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B =จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวานได้รับบริการที่ ศสม.และรพ.สต.</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B)×100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>รายไตรมาส</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด (ร้อยละ)</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2557</th><th>2558</th><th>2559</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
เพิ่มขึ้นร้อยละ4	เพิ่มขึ้นร้อยละ6	เพิ่มขึ้นร้อยละ8	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10

วิธีการประเมินผล :	จำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ที่รับการดูแลที่หน่วยบริการปฐมภูมิ (ศสม. / รพ.สต.)
เอกสารสนับสนุน :	1. แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2554 2. คู่มือการให้ความรู้เพื่อจัดการโรคเบาหวานด้วยตนเอง 3. การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. สำนักบริหารการสาธารณสุข 1.1 นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637 1.2 นางสมสินี เกษมศิลป์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637 1.3 นางสาววราภรณ์ อ่ำช้าง โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1638 2. สำนักงานเขตบริการสุขภาพ
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	ด้านระบบบริการปฐมภูมิ
ระดับจังหวัด	**20. ร้อยละการใช้บริการของประชาชนในเขตรับผิดชอบใช้บริการผู้ป่วยนอก (OPD) ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ**
คำนิยาม	**หน่วยบริการปฐมภูมิ** หมายถึง เป็นหน่วยบริการที่อยู่ใกล้ชิดประชาชนและชุมชนมากที่สุด เน้นความครอบคลุม บริการผสมผสานโดยมีการกำหนดเป้าหมาย กิจกรรม รูปแบบวิธีการที่เหมาะสมสอดคล้องกับพื้นที่และความพร้อมของหน่วยบริการ ซึ่งกำหนดให้หน่วยบริการจำเป็นที่ต้องจัดบริการที่จำเป็น ๖ เรื่อง ดังนี้ 1.**การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค** เป็นการจัดบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคตามยุทธศาสตร์ 5 กลุ่มวัย 2.**การจัดบริการสุขภาพช่องปาก** การให้บริการส่งเสริมทันตสุขภาพ ทันตกรรมป้องกัน และบริการทันตกรรมพื้นฐานทั้งในสถานบริการสขภาพและนอกสถานบริการสุขภาพ ได้ตามเกณฑ์ 14 กิจกรรม ประกอบด้วย 5 กลุ่มเป้าหมาย คือ 2.1 **คลินิกฝากครรภ์ (ANC)**คือ การตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อย 1 ครั้ง บริการขูดหินน้ำลาย ทำความสะอาดฟัน และบริการทันตกรรมหรือส่งต่อในรายที่จำเป็น 2.2 **คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี (WCC)** มีการให้แปรงฟันและยาสีฟันให้กับเด็กทุกคนที่มารับบริการ มีการตรวจช่องปาก ความสะอาด และประเมินความเสี่ยงต่อโรคฟันผุของเด็กการฝึกพ่อแม่/ผู้ดูแลเด็กแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ จัดระบบเฝ้าระวัง ติดตาม ดูแลต่อเนื่องในเด็กกลุ่มเสี่ยง (เด็กกลุ่มเสี่ยง คือ เด็กที่ฟันไม่สะอาด/ฟันมีรอยขาวขุ่น/มีฟันผุ) ให้บริการเด็กที่มีภาวะเสี่ยงด้วยการทาฟลูออด์สาร์นิชทุก 6 เดือน 2.3 **ศูนย์พัฒนาเด็ก** คือ การตรวจสุขภาพช่องปากเด็กทุกคนปีละ 1 ครั้ง เด็กลุ่มเสี่ยงได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช ภาคเรียนละ 1 ครั้ง โดยทันตบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ผ่านการอบรม 2.4 **โรงเรียนประถมศึกษา** คือ ตรวจสุขภาพช่องปากนักเรียนประถมศึกษาทุกคนปีละ1 ครั้ง ให้บริการเคลือหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 แก่เด็กนักเรียนประถมศึกษา การให้บริการทัตกรรมแก่นักเรียนประถมศึกษาตามความจำเป็น 2.5**กลุ่มผู้สูงอายุ** คือ การตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุปีละ 1 ครั้ง ผลงานบริการรวมทุกประเภทไม่น้อยกว่า 200 ครั้งต่อ 1,000 ประชากร 3. **การฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน** คือ การจัดบริการตาม CBR Guideline ขององค์การอนามัยโลก ฉบับภาษาไทย 4.**มีการจัดบริการทางห้องปฏิบัติการ** ตามคู่มือการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ด้านงานเทคนิคการแพทย์ 5.**มีการจัดบริการแพทย์แผนไทย** มีการจัดบริการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสุขภาพตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) 6.**การจัดการสิ่งแวดล้อมตามสภาพปัญหาของพื้นที่** คือ มีโครงการจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น ขยะ น้ำเสีย มลพิษทางอากาศ สถานที่อยู่อาศัย สถานที่ทำงาน เป็นต้น
เกณฑ์เป้าหมาย	1. ร้อยละ 80 ของประชาชนได้รับบริการการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน หรือการจัดการ

<table>
<tr><td></td><td>สิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ
2. มีโครงการแก้ปัญหาสุขภาพตามกลุ่มวัยและการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน หรือจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีผลสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>ประชาชนในเขตรับผิดชอบของหน่วยบริการปฐมภูมิ</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>สาธารณสุขจังหวัดใช้จากฐานข้อมูล 43 แฟ้ม</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>ฐานข้อมูลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A=จำนวนประชาชนในเขตรับผิดชอบใช้บริการผู้ป่วยนอก</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B=จำนวนประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B)X100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>รายไตรมาส</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด (ร้อยละ)</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2557</th><th>2558</th><th>2559</th></tr>
<tr><td>0.8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>ร้อยละ 20</td><td>ร้อยละ 40</td><td>ร้อยละ 60</td><td>ร้อยละ 80</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>1. จำนวนการใช้บริการของประชาชนในเขตรับผิดชอบใช้บริการผู้ป่วยนอก (OPD) ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ
2. จำนวนโครงการที่มีผลลัพธ์ของการดำเนินงานในกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน หรือการจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>1. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก (Oral health serviceplan) กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. 2556 – 2560)
2. แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขสำหรับทันตบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและศูนย์สุขภาพชุมชน
3. แนวทางการจัดบริการสุขภาพช่องปากในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
4. แนวทางการจัดบริการสุขภาพช่องปากในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ไม่มีทันตบุคลากร
5.CBR Guideline ขององค์การอนามัยโลก ฉบับภาษาไทย
6. มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.)
7.คู่มือการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ด้านงานเทคนิคการแพทย์</td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1. สำนักบริหารการสาธารณสุข
1.1 นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637
1.2 นางสมสินี เกษมศิลป์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637
1.3 นางสาววราภรณ์ อ่ำช้าง โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637</td></tr>
</table>

	2. ทพญ.สุนี วงศ์คงคาเทพ โทรศัพท์มือถือ 081-668-33412 กรมอนามัย 3. ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-3160 กรมควบคุมโรค 4. ผู้อำนวยการศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ 5. นางจุไร โชติชนาทวีวงศ์ โทรศัพท์มือถือ 083-091-7655 สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 6.นางอัจฉรา เชียงทอง สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 7.ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1531-2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 8.ผู้อำนวยการสำนักบริหารระบบบริการสุขภาพจิต โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-8007 กรมสุขภาพจิต 9.สำนักงานเขตบริการสุขภาพ
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	**ด้านระบบบริการปฐมภูมิ**
ระดับจังหวัด	**21.ร้อยละการใช้บริการขแศสม./รพ.สต.ที่มีการ Out reach service โดยแพทย์ออกไปบริการเวชศาสตร์ชุมชน**
คำนิยาม	- **Out reach service** หมายถึง การขยายบริการเชิงรุกออกไปยังศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 1.ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองโดยจัดให้มีแพทย์ประจำ 3- 5วัน/สัปดาห์ 2.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดให้มีแพทย์เป็นที่ปรึกษาและรับผิดชอบรวมทั้งให้บริการในรพ.สต.แม่ข่ายอย่างน้อย 1-2ครั้ง/เดือน - **เวชศาสตร์ครอบครัว** หมายถึงเป็นการทำเวชปฏิบัติโดยอาศัยหลักการของ Family Medicine ซึ่งอาจแตกต่างกันไปตามภูมิประเทศ ขนบประเพณี ศาสนา และอื่น ๆ ผู้ที่ทำเวชปฏิบัติครอบครัวไม่จำเป็นต้องเป็นแพทย์ครอบครัว (Family physicians) เท่านั้น จะเป็นแพทย์แขนงอื่นก็ได้ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ถ้าปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ต่อไปนี้ 1.เป็นแพทย์ที่ดูแลแต่แรก และให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสเข้าสู่ระบบการบริบาลสุขภาพ (Care on first contact basis) 2. การดูแลอย่างต่อเนื่อง (Continuing care) 3.การดูแลแบบผสมผสาน (Comprehensive care) 4.การดูแลแบบองค์รวมที่ดูไปถึงครอบครัวและปัญหาด้านจิตใจและสังคม(Integrated or total care) 5.การให้บริการใกล้บ้าน ใกล้ใจ(Accessible care) 6.การให้คำปรึกษาและเชื่อมโยงส่งต่อระหว่างสถานบริการแต่ละระดับ(Consultation and Referral system)
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 80 ของศสม./รพ.สต.
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ศสม./รพ.สต.รวบรวมข้อมูลการทำงานของแพทย์ Out reach service ส่งให้ สสจ.
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีOut reach service โดยแพทย์
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B)×100
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	

Baseline data	หน่วยวัด (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2557	2558	2559
-				

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละ 65	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80

วิธีการประเมินผล :	ร้อยละศสม./รพ.สต.ที่มีการ Out reach service โดยแพทย์ออกไปบริการเวชศาสตร์ชุมชน
เอกสารสนับสนุน :	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. สำนักบริหารการสาธารณสุข 1.1 นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637 1.2 นางสมสินี เกษมศิลป์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637 1.3 นางสาววราภรณ์ อ่ำช้าง โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637 2. สำนักงานเขตบริการสุขภาพ
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านระบบบริการปฐมภูมิ</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>22.ร้อยละของอำเภอที่สามารถจัดบริการได้ตามแผน Service planด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดำเนินการโดยกลไก DHS</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>แผนระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS)คือ แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค 10 สาขา(สาขาหัวใจ สาขาอุบัติเหตุ สาขามะเร็ง สาขาทารกแรกเกิด สาขา5สาขาหลัก สาขาจักษุ สาขาไต สาขาโรคไม่ติดต่อ สาขาจิตเวช สาขาทันตกรรม) ที่จัดบริการดูแลประชาชนตามความจำเป็นด้านสุขภาพ เน้นการทำงานที่มีรูปแบบการดูแลต่อเนื่อง ผสมผสานองค์รวมและประสานความร่วมมือทุกหน่วยงาน โดยประชาชนมีส่วนร่วม</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>มีแผน DHS 10 เรื่อง</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>อำเภอที่มีแผน Service plan ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดำเนินการโดยกลไก DHS</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>ประเมินแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ด้านป้องกันโรค 10 สาขา โดยสสจ.</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A=จำนวนอำเภอที่มีแผนการจัดบริการได้ตามแผน Service plan ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดำเนินการโดยกลไก DHS และมีผลสัมฤทธิ์ของแต่ละสาขา</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B=จำนวนอำเภอทั้งหมด</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B)X100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>รายไตรมาส</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td>1 เรื่อง</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>3 เรื่อง</td><td>5 เรื่อง</td><td>7 เรื่อง</td><td>10 เรื่อง</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>จำนวนอำเภอที่สามารถจัดบริการได้ตามแผน Service plan ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดำเนินการโดยกลไก DHSและผลสัมฤทธิ์ของแต่ละสาขา</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1. สำนักบริหารการสาธารณสุข
1.1 นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637
1.2 นางสมสินี เกษมศิลป์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637
1.3 นางสาววราภรณ์ อ่ำช้าง โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1637
2. สำนักงานเขตบริการสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
</table>

ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านระบบควบคุมโรค</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>23.ร้อยละ SRRT ระดับอำเภอมีคุณภาพในการเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรค ในโรคและกลุ่มอาการที่มีความสำคัญสูงระดับประเทศ</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>การเฝ้าระวังโดยทีม SRRT ระดับอำเภอ หมายถึง ทีมมีการวิเคราะห์สถานการณ์ทางระบาดวิทยา เพื่อตรวจจับการระบาดหรือแนวโน้มการระบาด จากฐานข้อมูลการเฝ้าระวังผู้ป่วย (รง.506) และระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
การสอบสวนและควบคุมโรคได้อย่างมีคุณภาพ หมายถึง ทีม SRRT อำเภอมีการสอบสวนควบคุมโรค/ภัย และกลุ่มอาการที่มีความสำคัญสูง ตามเงื่อนไขการออกสอบสวนโรคที่สำนักระบาดวิทยากำหนดภายใน 24 ชั่วโมงหลังรับแจ้ง รวมถึงเหตุการณ์ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน เช่น การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่ง พิษจากสารเคมี เป็นต้น และสามารถดำเนินการได้อย่างมีคุณภาพร้อยละ 50 ขึ้นไปของเหตุการณ์ โดยได้ผลตาม ข้อ ก. และข้ออื่น อีก 1 ข้อ ได้แก่
ก. ควบคุมโรคสงบไม่เกิน Generation ที่ 2
ข. หาสาเหตุได้ หรือยืนยันได้ด้วยผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือสรุปสาเหตุได้จากการเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา
ค. สามารถหาแหล่งโรคหรือรังโรค หรือที่มาของการระบาดได้
ง. อธิบายการถ่ายทอดโรคได้</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 60</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>ทีม SRRT ระดับอำเภอ</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>สสจ.ประเมินคุณภาพทีม SRRT ระดับอำเภอ มีการรายงานผลการควบคุมโรคให้ สสจ.ทราบ</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>1. ทะเบียนรับแจ้งเหตุการณ์การระบาดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
2. ฐานข้อมูลระบบเฝ้าระวังผู้ป่วย (รง. 506) ของจังหวัด
3. รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ประจำเดือนของทีม SRRT ระดับอำเภอ
4. รายงานสอบสวนโรคของทีม SRRT ระดับอำเภอ</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูลที่ 1</td><td>A = จำนวน SRRT ระดับอำเภอ ที่มีคุณภาพในการเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรค ในโรคและกลุ่มอาการที่มีความสำคัญสูงระดับประเทศ</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวน SRRT ระดับอำเภอ ทั้งหมด</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>รายไตรมาส</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><td rowspan="2">Baseline data</td><td rowspan="2">หน่วยวัด</td><td colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</td></tr>
<tr><td>2556</td><td>2557</td><td>2558</td></tr>
<tr><td></td><td>ร้อยละ</td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1. ผู้ประสานตัวชี้วัด จัดตั้งคณะทำงานเพื่อร่วมตรวจสอบตัวชี้วัดและทำความเข้าใจ ชี้แจงรายละเอียดตัวชี้วัดแก่ทีม SRRT ระดับอำเภอทุกแห่ง 2. รับข้อมูลรายงานการวิเคราะห์สถานการณ์และรายงนสอบสวนโรคพร้อมตรวจสอบคุณภาพตามเกณฑ์กำหนด 3. รายงานความก้าวหน้าแก่สำนักเขตบริการสุขภาพและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2557	ร้อยละ 30 ของอำเภอผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 50 ของอำเภอผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 60 ของอำเภอผ่านเกณฑ์

วิธีการประเมินผล

1. ตรวจสอบรายงานหรือไฟล์ที่มีการวิเคราะห์สถานกาณณ์ทางระบาดวิทยา และการตรวจจับการระบาด ซึ่งใช้ข้อมูลตามระบบเฝ้าระวังผู้ป่วย (รง.506) และระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ เดือนละ 1 ครั้ง หากอำเภอใดมีหลักฐานอย่างน้อย 10 ครั้งในรอบ 12 เดือนย้อนหลังจากวันที่ประเมิน ถือว่าผ่านเกณฑ์การเฝ้าระวังที่มีคุณภาพ
2. ตรวจสอบทะเบียนรับแจ้งเหตุการณ์ของจังหวัด และฐานข้อมูลระบบเฝ้าระวังผู้ป่วย (รง.506) ของอำเภอที่จังหวัดได้รับว่ามีโรค/เหตุการณ์ใดต้องสอบสวนตามเงื่อนไขที่กำหนดในมาตรฐาน SRRT หรือไม่* หากมีโรค/เหตุการณ์ให้ติดตามรายงานสอบสวนโรคแบบ Final Report นำมาตรวจสอบคุณภาพ(ตามคำนิยามข้อ 2) ถ้าผ่านร้อยละ 50 ของเหตุการณ์ถือว่าผ่าน
   ตัวอย่าง ในรอบ 12 เดือน ตรวจสอบจากฐานข้อมูล 506 และทะเบียนรับแจ้งข่าว พบว่ามีเหตุการณ์ที่ต้องสอบสวนทั้งหมด 10 เหตุการณ์(ตัวหาร) และมีรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ 4 เหตุการณ์(ตัวตั้ง) สรุปว่าทีม SRRT อำเภอนี้มีคุณภาพการสอบสวน = 4/10*100 =40% = ไม่ผ่าน
3. การวัดผลให้ใช้ข้อมูลย้อนหลัง 12 เดือน นับจากวันที่ทำการตรวจสอบ
4. ทีม SRRT อำเภอ ที่ประเมินแล้วไม่ผ่าน จังหวัดควรพัฒนาศักยภาพ และสามารถทำการประเมินใหม่ได้ภายใน 15 กันยายน 2558
5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรายงานผลต่อสำนักงานเขตสุขภาพและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่รายไตรมาส โดยส่งภายในวันที่ 25 เดือนธันวาคม

2557, มีนาคม 2558, มิถุนายน 2558 และกันยายน 2558

6. ตัวอย่างการจัดทำสรุปรายงานประจำไตรมาสที่ 3 ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2558

อำเภอ	คุณภาพการเฝ้าระวัง	ทีมมีคุณภาพการสอบสวนฯ ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 50 ขึ้นไป	สรุป	วันที่ทำการตรวจสอบ	หมายหเหตุ
ก.	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ไม่ผ่าน	20 เม.ย. 58	
ข.	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	31 มี.ค. 58	
ค.	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	21 พ.ค. 58	
ง.	ไม่ผ่าน	ไม่พบผู้ป่วยด้วยโรคตามเงื่อนไข*	ไม่ผ่าน	22 พ.ค. 58	รอตรวจสอบรายงานสอบสวนโรคอีกครั้งภายใน 15 ก.ย. 58
จ.	ผ่าน	ไม่พบผู้ป่วยด้วยโรคตามเงื่อนไข*	ไม่ผ่าน	22 มิ.ย. 58	รอตรวจสอบรายงานสอบสวนโรคอีกครั้งภายใน 15 ก.ย. 58
รวมอำเภอที่ผ่าน			2		
ร้อยละของอำเภอที่ผ่าน = 2/5 * 100=40% สรุปสถานะตัวชี้วัดนี้ ณ ไตรมาส 3 ไม่ผ่าน					

หมายเหตุ : * หากตรวจสอบแล้ว ไม่มีโรค/เหตุการณ์ที่ต้องสอบสวน จึงทำให้ไม่มีรายงานสอบสวนให้ตรวจสอบ ให้ขยายเวลาได้จนถึงวันที่ 15 กันยายน 2558 เพื่อตรวจสอบใหม่ หากไม่มีจริง ๆ ถือว่าอำเภอนั้นผ่านเกณฑ์การสอบสวนควบคุมโรคได้

เอกสารสนับสนุน	คู่มือมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ฉบับปรับปรุงล่าสุดปี 2555 หน้า 96 สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ http://www.boe.moph.go.th สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรค
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสาวนิภาพรรณ สฤษดิ์อภิรักษ์ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-1713 โทรสาร 02-590-1784 กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา 2. กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สำนักป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	ด้านระบบควบคุมโรค
ระดับจังหวัด	**24. ร้อยละของชุมชนต่างด้าวได้รับการจัดทำฐานข้อมูลเพื่อการป้องกันควบคุมโรค และมีการพัฒนา อสต.** **24.1 ร้อยละของชุมชนต่างด้าวมีฐานข้อมูลเพื่อการป้องกันควบคุมโรค ส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล** **24.2 ร้อยละของชุมชนต่างด้าวที่มีการพัฒนาศักยภาพของ อสต.**
คำนิยาม	**ชุมชนต่างด้าว** หมายถึง สถานที่ที่มีการรวมตัวของประชากรต่างด้าว ได้แก่ สถานที่/สถานประกอบการ หอพัก/ที่พัก/หมู่บ้าน โดยแบ่งเป็น 3 ขนาด ดังนี้ **ชุมชนต่างด้าวขนาดเล็ก** หมายถึง ชุมชุนที่มีประชากรต่างด้าว ตั้งแต่ 100-300 คน **ชุมชนต่างด้าวขนาดกลาง** หมายถึง ชุมชุนที่มีประชากรต่างด้าว ตั้งแต่ 301-500 คน **ชุมชนต่างด้าวขนาดใหญ่** หมายถึง ชุมชุนที่มีประชากรต่างด้าว ตั้งแต่ 500 คนขึ้นไป (จังหวัดสามารถดำเนินการสำรวจตามขนาดของชุมชนต่างด้าวที่มีอยู่ในจังหวัด) **ประชากรต่างด้าว** หมายถึง บุคคลธรรมดาซึ่งไม่มีสัญชาติไทย **ฐานข้อมูล**หมายถึง ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประชากรต่างด้าวในชุมชน ที่ได้จากการสำรวจหรือจัดเก็บเป็นการเฉพาะได้แก่ 1. ข้อมูลพื้นฐานของประชากรต่างด้าว เช่น ชื่อ อายุ เพศ อาชีพ สัญชาติ พม่า ลาว กัมพูชา 2. สิทธิการรักษาพยาบาล 3. ข้อมูลการเจ็บป่วยจากการคัดกรอง (ตรวจสุขภาพ) 4. ข้อมูลการเข้ารับบริการด้านการป้องกันโรค รักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ (การฝากครรภ์, การคลอด, EPI, Vaccine, เด็ก) 5. ข้อมูลด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมชุมชนต่างด้าว ได้แก่ข้อมูลน้ำดื่ม น้ำใช้ การมีส้วม การกำจัดขยะ สภาพสุขลักษณะทั่วไป เช่น การมีน้ำขัง เน่าเสีย สภาพความความแออัด เป็นต้น 6. ข้อมูลอื่นๆ ที่จำเป็นสำหรับพื้นที่ **อสต.** หมายถึง ประชากรต่างด้าวสัญชาติ พม่า ลาว กัมพูชา ที่สมัครใจทำงาน ปฏิบัติงานด้วยความเสียสละเพื่อสังคมส่วนรวมของคนต่างด้าว ในด้านการพัฒนาสุขภาพประชากรต่างด้าวในชุมชน สามารถสื่อสารได้อย่างน้อย 2 ภาษา คือ ภาษาตัวเองและภาษาไทยที่ผ่านการอบรมหลักสูตร อสต. **การพัฒนาศักยภาพของ อสต.** หมายถึง การเสริมสร้างความสามารถของ อสต. ในด้านการให้ความช่วยเหลือ และสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในด้านการป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ และ การรักษาพยาบาล สำหรับประชากรต่างด้าว โดยวิธีการฝึกอบรม การศึกษาดูงาน และ การฝึกปฏิบัติ จากหน่วยงานสาธารณสุข
เกณฑ์เป้าหมาย	24.1 ร้อยละ 70 24.2 ร้อยละ 70

<table>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>1. จังหวัดเร่งรัด 14 จังหวัดเป้าหมาย ได้แก่ สมุทรสาคร สมุทรปราการ สุราษฎร์ธานี พังงา ระยอง ปทุมธานี ตาก อุบลราชธานี เชียงราย ระนอง ตราด สระแก้ว สงขลา มุกดาหาร
2. จังหวัดที่มีประชากรต่างด้าวขึ้นทะเบียน</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>สสจ.ประเมินกลุ่มเป้าหมาย 14 จังหวัด</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนของชุมชนต่างด้าวที่มีการจัดทำฐานข้อมูลครบถ้วนแล้ว</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนของชุมชนต่างด้าวในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้จากการสำรวจในช่วงเวลาที่ประเมิน</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 3</td><td>C = จำนวนของชุมชนต่างด้าวที่มีการพัฒนาอสต.</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 4</td><td>D = จำนวนของชุมชนต่างด้าวในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้จากการสำรวจในช่วงเวลาที่ประเมิน</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด 25.1</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด 25.2</td><td>(C/D) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ทุก 6 เดือน</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><td rowspan="2">Baseline data</td><td rowspan="2">หน่วยวัด</td><td colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</td></tr>
<tr><td>2556</td><td>2557</td><td>2558</td></tr>
<tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>ร้อยละ 70</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล</td><td>รายงานผลการดำเนินงาน/สุ่มสำรวจ</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1. นางสาวเรืองรำไพ พันธุ์เมธิศร์
โทร. 02-590-1639 โทรสาร 02-590-1740
2. นางธัชนัน สิงหฑัต
โทร. 02-590-1741 โทรสาร 02-590-1740
สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td></td></tr>
</table>

ตัวชี้วัด	**ด้านการป้องกันและบำบัดรักษายาเสพติด**
ระดับจังหวัด	**25. อัตราคงอยู่ขณะบำบัดรักษา (retention rate)** **25.1 อัตราคงอยู่ในการบำบัดรักษา**
คำนิยาม	ร้อยละของผู้เสพผู้ติดที่ยังคงอยู่ในการบำบัดรักษาตามระยะเวลาตามรูปแบบการบำบัดรักษาของในสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 70
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่เข้ารับการบำบัดรักษาทุกรูปแบบ **เฉพาะระบบสมัครใจ** ที่เข้ารับบริการจากสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมข้อมูลจากผู้รับบริการ ตามรายงานแบบ บสต.
แหล่งข้อมูล	สถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนผู้ที่ยังคงอยู่ในกระบวนการบำบัดรักษาในระยะเวลาตามรูปแบบการบำบัดรักษาในสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข(บสต.การบำบัด)
รายการข้อมูล 2	B= จำนวนผู้ที่เข้ารับการบำบัดรักษาทั้งหมดในสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข(บสต.การบำบัด)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) x 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2555	2556	2557
เฉลี่ย 63.91	ร้อยละ	63.25	64.57	63.93

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70

วิธีการประเมินผล :	สถานบริการ (โรงพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องการบำบัดรักษา) จัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดและบันทึกรายงานในฐานข้อมูลระบบรายงาน บสต. ผ่านเครือข่าย internet ประเมินผลโดยสำนักบริหารการสาธารณสุข ผู้ดูแลระบบ
เอกสารสนับสนุน :	ฐานข้อมูลระบบรายงาน บสต.
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1.นพ.อังกูร ภัทรากร สถาบันธัญญารักษ์ โทรศัพท์มือถือ 086-331-6106 2. พญ.บุญศิริจันศิริมงคล กรมสุขภาพจิต โทรศัพท์มือถือ 089-140-3884 3. นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข 4. นพ.พงษ์พจน์ ธีรานันตชัย รอง ผอ. สบรส. โทรศัพท์มือถือ 081-819-1789 5. นางสาวจงรัก อินทร์เสวก ศพส.สธ. โทรศัพท์มือถือ 081-286-5071 6. นางไพวัล อาจหาญ ศพส.สธ. โทรศัพท์มือถือ 081-810-7445
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านการป้องกันและบำบัดรักษายาเสพติด</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>25. อัตราคงอยู่ขณะบำบัดรักษา (retention rate)
25.2 อัตราคงอยู่ในระยะติดตามการรักษา</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>ร้อยละของผู้เสพผู้ติดที่ผ่านการบำบัดครบตามกำหนด และยังคงอยู่ในระบบการติดตามการรักษาของสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับการติดตามอย่างน้อย 4 ครั้งใน 1 ปี</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 60</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>ผู้เสพ ผู้ติดที่ผ่านการบำบัดครบตามกำหนด ในระบบสมัครใจที่เข้ารับบริการจากสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขยกเว้นรูปแบบค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>รวบรวมข้อมูลจากผู้รับบริการ ตามรายงานแบบ บสต.</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>สถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนผู้เสพ ผู้ติดที่ผ่านการบำบัดครบตามกำหนดและยังคงอยู่ระบบการติดตามการรักษา อย่างน้อย 4 ครั้ง ระยะเวลา 1 ปี ในสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (บสต.ติดตาม)</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B= จำนวนผู้เสพ ผู้ติดที่ผ่านการบำบัดครบตามกำหนด ของสถานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ทุก 3 เดือน</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td>เฉลี่ย 45.92</td><td>ร้อยละ</td><td>44.94</td><td>50.16</td><td>42.68</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>ร้อยละ 60</td><td>ร้อยละ 60</td><td>ร้อยละ 60</td><td>ร้อยละ 60</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>สถานบริการ (โรงพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องการบำบัดรักษา) จัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติดและบันทึกรายงานในฐานข้อมูลระบบรายงาน บสต. ผ่านเครือข่าย internet ประเมินผลโดยสำนักบริหารการสาธารณสุข ผู้ดูแลระบบ</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td>ฐานข้อมูลระบบรายงาน บสต.</td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1.นพ.อังกูร ภัทรากร สถาบันธัญญารักษ์ โทรศัพท์มือถือ 086-331-6106
2. พญ.บุญศิริจันศิริมงคล กรมสุขภาพจิต โทรศัพท์มือถือ 089-140-3884
3. นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข
4. นพ.พงษ์พจน์ ธีรานันตชัย รอง ผอ. สบรส. โทรศัพท์มือถือ 081-819-1789
5. นางสาวจงรัก อินทร์เสวก ศพส.สธ. โทรศัพท์มือถือ 081-286-5071
6. นางไพวัล อาจหาญ ศพส.สธ. โทรศัพท์มือถือ 081-810-7445</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
</table>

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	**ด้านการบังคับใช้กฎหมาย**
ระดับจังหวัด	**26. มีจำนวนนักกฎหมายด้านสาธารณสุขเพิ่มขึ้น**
คำนิยาม	นักกฎหมายด้านสาธารณสุข หมายถึง ผู้ปฏิบัติหน้าที่ด้านการบังคับใช้กฎหมายของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งปฏิบัติงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะต้องมีจำนวนเพิ่มขึ้นเพียงพอกับการดำเนินการด้านการบังคับใช้กฎหมาย โดยจัดหาจากการจ้างเป็นพนักงานราชการ และพิจารณาคัดเลือกจากผู้สำเร็จการศึกษานิติศาสตร์ ที่ดำรงตำแหน่งอื่นมาช่วยปฏิบัติงาน เฉพาะพื้นที่ที่ขาดแคลนผู้ปฏิบัติงานกฎหมายด้านสาธารณสุข
เกณฑ์เป้าหมาย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดละ 3 คน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ปฏิบัติหน้าที่ด้านการบังคับใช้กฎหมายในราชการบริหารส่วนภูมิภาค (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ระบบรายงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งให้กลุ่มกฎหมาย สป. ทุก 6 เดือน
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนนักกฎหมายด้านสาธารณสุข ระดับจังหวัด
รายการข้อมูล 2	B =
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	
ระยะเวลาประเมินผล	สำรวจทุก 6 เดือน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2555	2556	2557

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- พิจารณาจำนวนผู้ปฏิบัติงานด้านกฎหมายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ - พิจารณาจำนวนข้อร้องเรียน - ตั้งคณะอนุกรรมการเครือข่ายนักกฎหมายระดับจังหวัด - จัดการประชุมคณะอนุกรรมการ	มีการจ้างพนักงานราชการหรือรับผู้มาช่วยปฏิบัติงานด้านการบังคับใช้กฎหมายในแต่ละสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ครบทุกจังหวัด และมีจำนวนอย่างน้อย 3 คน	จัดการประชุมนักกฎหมายทั้ง 4 ภาค เพื่อรับฟังปัญหาและข้อเสนอแนะ	มีนักกฎหมายด้านสาธารณสุข ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ครบ 3 คน

วิธีการประเมินผล :	การสำรวจโดยเขต 1. จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2. ตรวจสอบคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ 3. พิจารณาอัตรากำลังที่มีอยู่

	4. ตรวจสอบคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติราชการ 5. ตรวจสอบรายการงานประชุม
เอกสารสนับสนุน :	
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสุดา ทองผดุงโรจน์ ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมาย โทรศัพท์มือถือ 081-844-5067 โทรสาร 02-590-1434 E-Mail :legal@health.moph.go.th 2.นายกิตติ พวงกนก นิติกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์02-590-1442
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านการบังคับใช้กฎหมาย</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>27. มีระบบการพัฒนาด้าน Human resource development (HRD)สำหรับนักกฎหมายอย่างเป็นระบบ</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>ระบบการพัฒนาด้าน (Human resource development : HRD) สำหรับนักกฎหมายอย่างมีระบบ หมายถึง การจัดโครงการฝึกอบรมทักษะด้านการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขที่สำคัญจากการพิจารณาคัดเลือกของคณะกรรมการเครือข่ายระดับกระทรวงจากผู้มีประสบการณ์เพื่อการพัฒนาองค์ความรู้อย่างยั่งยืน เพื่อการปฏิบัติงานด้านการบังคับใช้กฎหมายในสำนักงานสาธารณสุขทั่วประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ ตามหลักสูตรที่ส่วนกลางกำหนด</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 70 ของบุคลากรด้านกฎหมายสาธารณสุขในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>ผู้ปฏิบัติหน้าที่ด้านการบังคับใช้กฎหมายในราชการบริหารส่วนภูมิภาค (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>ระบบประเมินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโดยกลุ่มกฎหมาย สป. ทุก 6 เดือน</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนนักกฎหมายด้านสาธารณสุข ได้รับการอบรมรวมทุกโครงการ</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนเป้าหมายนักกฎหมายด้านสาธารณสุขที่ต้องเข้ารับการอบรมรวมทุกโครงการ</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>สำรวจทุก 6 เดือน</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>เข้ารับการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมทักษะด้านการบังคับใช้กฎหมาย</td><td>เข้ารับฝึกอบรมทักษะด้านการบังคับใช้กฎหมาย</td><td>-</td><td>นักกฎหมายมีทักษะและความเชี่ยวชาญครอบคลุมการบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>การสำรวจโดยเขต
1. ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานกฎหมายด้านสาธารณสุขเข้าอบรมตามโครงการทุกโครงการ
2. ตรวจสอบผู้ปฏิบัติงานกฎหมายด้านสาธารณสุขทุกคนเข้ารับการอบรมทุกโครงการ</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td></td></tr>
</table>

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางสุดา ทองผดุงโรจน์ โทรศัพท์มือถือ 081-844-5067 E-Mail :legal@health.moph.go.th 2.นายกิตติ พวงกนก โทรศัพท์02-590-1442	ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมาย โทรสาร02-590-1434 นิติกรชำนาญการพิเศษ
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน		

ตัวชี้วัด	ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
ระดับจังหวัด	**28. คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนด**
คำนิยาม	**คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด** หมายถึง คณะอนุกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งจากคณะกรรมการสาธารณสุข โดยใช้อำนาจตามมาตรา 16 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และมอบหมายให้มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้ (1) เสนอความเห็นต่อคณะกรรมการสาธารณสุขในการกำหนดแผนงานและมาตรการเกี่ยวกับการสาธารณสุขด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของจังหวัดและให้ความเห็นในเรื่องใดๆ เกี่ยวกับการสาธารณสุข ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามที่คณะกรรมการสาธารณสุขมอบหมาย (2) ศึกษา วิเคราะห์และให้ความเห็นต่อคณะกรรมการสาธารณสุขในการปรับปรุงกฎหมายระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งเกี่ยวกับกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (3) ให้ข้อเสนอแนะต่อราชการส่วนท้องถิ่นในการออกข้อกำหนดของท้องถิ่น (4) ให้คำปรึกษาและพัฒนาศักยภาพเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุขและผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ให้เกิดประสิทธิภาพในการปฏิบัติการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (5) จัดทำโครงการและประสานงานระหว่างหน่วยราชการและราชการส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (6) สนับสนุน ติดตาม ควบคุมและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับการสาธารณสุขด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและรายงานต่อคณะกรรมการสาธารณสุขตามความเหมาะสม ทั้งนี้ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง (7) ออกคำสั่งเป็นหนังสือเรียกให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดมาให้ถ้อยคำ หรือให้ส่งเอกสารหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องหรือวัตถุใดๆ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณา ตามมาตรา 17 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 (8) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อพิจารณาหรือปฏิบัติการตามที่คณะอนุกรรมการมอบหมาย (9) ปฏิบัติงานอื่นใดตามที่คณะกรรมการสาธารณสุขมอบหมาย **ดำเนินงาน** หมายถึง การจัดการปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นในพื้นที่โดยใช้รูปแบบการประชุมคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัดในการกำหนดมาตรการ แนวทาง วิธีการ กำกับติดตามและประเมินผลเพื่อระดมความเห็นและพิจารณาตัดสินใจในการดำเนินงานตามประเด็นสำคัญที่กำหนด ได้แก่ มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยทั่วไป ตลาดนัด น้ำบริโภค ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ โรงน้ำแข็ง มาตรการทางกฎหมายการสาธารณสุข และพื้นที่เสี่ยงต่างๆ
เกณฑ์เป้าหมาย	จังหวัดมีการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในประเด็นสำคัญโดยผ่านการประชุมคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เขตบริการสุขภาพประเมินการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

<table>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td colspan="5">จำนวนจังหวัดที่จัดประชุมคณะอนุกรรมการฯ โดยบรรจุประเด็นสำคัญที่กำหนดไว้ในระเบียบวาระการประชุม</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td colspan="5">รอบ 6 เดือน , 9 เดือน และ 12 เดือน</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td colspan="5">
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td>มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด</td><td>จังหวัด</td><td>-</td><td>-</td><td>32</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="6">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td></td><td>ประชุมและสรุปรายงานการประชุม</td><td>ประชุมและสรุปรายงานการประชุม</td><td>ประชุมและสรุปรายงานการประชุม</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td colspan="5">ติดตาม และประเมินผล โดยทีมนิเทศ และศูนย์อนามัย</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td colspan="5">1. คู่มือการปฏิบัติงานคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
2. แนวทางการปฏิบัติตามมติคณะกรรมการสาธารณสุข (พ.ศ. 2535 – 2554)</td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td colspan="5">1. นายสุพจน์ อาลีอุสมาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางวิไลวรรณ มาเจริญทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
3. ร.ท.หญิงณิชารัศมิ์ ปัญจจิตราพัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4252, 02-590-4219, 02-590-4256</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>29. ร้อยละของเทศบาลทุกระดับมีระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>เทศบาลมีระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน หมายถึง
1. เทศบาล (เทศบาลนคร หรือเทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล) ที่มีการดำเนินการอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเงื่อนไขที่กรมอนามัยกำหนด อย่างน้อย 1 ด้าน (ด้านที่ 1- 4 คือ1. การจัดการสุขาภิบาลอาหาร 2. การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค 3. การจัดการสิ่งปฏิกูล 4. การจัดการมูลฝอย)
2. เทศบาลนั้นต้องมีเทศบัญญัติ เพื่อใช้ดำเนินการด้านกฎหมายในการแก้ไขปัญหาตามบริบทของพื้นที่โดยครอบคลุมในเรื่องดังต่อไปนี้
1) สิ่งปฏิกูล
2) มูลฝอย
3) ตลาด
4) การจำหน่ายอาหารในที่หรือทางสาธารณะ
5) ตู้น้ำหยอดเหรียญ
6) สถานที่ผลิต/จำหน่ายน้ำแข็ง</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 50 ของเทศบาลทุกระดับในจังหวัด</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>เทศบาลทุกระดับประกอบด้วย เทศบาลนคร เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>ศูนย์อนามัยเขตและสำนักงานสาธาณรสุขจังหวัดทำการประเมิน</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>ศูนย์อนามัย/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/อปท./อสธจ.</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนเทศบาลทุกระดับ (ทน., ทม., ทต.) ในจังหวัด ที่ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างน้อย 1 ด้าน และมีการออกเทศบัญญัติที่สอดคล้องตามบริบทปัญหาของพื้นที่</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนเทศบาลทั้งหมดในจังหวัด</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) X 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>รอบ 6 เดือน และ 12 เดือน</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
บุคลากรเข้าร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม อปท.	นิเทศ ติดตามการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม อปท.	ตรวจประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม เทศบาลทุกระดับ	มีระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม อปท.

วิธีการประเมินผล :	นิเทศ ติดตามผลโดยทีมนิเทศ
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เรื่อง “การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)” 2. คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นายชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4184สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย 2. นางสุนทรีย์ รักษามั่นคง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4319สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย 3. น.ส.วิภา รุจิจนากุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4129 ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย 4. นางสุกานดา พัดพาดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 2590 4190กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>30. จังหวัดมีระบบฐานข้อมูล สถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ระบบเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>1. ระบบฐานข้อมูลคือ ระบบการจัดเก็บข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจากแหล่งต่างๆ โดยเป็นระบบฐานข้อมูลเดียวกัน ที่เชื่อมโยงทุกระดับตั้งแต่ส่วนกลาง เขตสุขภาพและจังหวัด เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการดำเนินงานด้านต่างๆ
2. สถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ คือ รายงานที่รวบรวมข้อมูลสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่เกิดขึ้นในรอบปี เพื่อให้เห็นการเปลี่ยนแปลงในแต่ละปี รวมทั้งประเด็นสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ที่มีความสำคัญและเป็นที่สนใจของประชาชนรวมทั้งการคาดการณ์แนวโน้ม สถานการณ์ในอนาคต พร้อมข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน
3. ระบบเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพคือ การมีข้อมูลที่ได้จากการรวบรวมตามประเด็นด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง และนำมาวิเคราะห์ เผยแพร่รวมทั้งนำผลไปใช้แก้ไขปัญหา
โดยประเด็นงานสำคัญที่เน้นให้มีในระบบฐานข้อมูล รายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ระบบเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ได้แก่ มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยทั่วไป ตลาดนัด น้ำบริโภค ตู้น้ำหยอดเหรียญ โรงน้ำแข็ง มาตรการทางกฎหมายสาธารณสุข และพื้นที่เสี่ยง (พื้นที่ที่มีมลพิษสิ่งแวดล้อมที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพ)</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>จังหวัดมีระบบฐานข้อมูล สถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ระบบเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในประเด็นสำคัญ</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>จังหวัด / อปท.</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>ศูนย์อนามัยเขตทำการประเมินวิเคราะห์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / อปท.</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>จังหวัดมีระบบฐานข้อมูล สถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ระบบเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>รายไตรมาส</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- บุคลากร ได้รับการพัฒนาศักยภาพ	- มีการรวบรวมข้อมูลสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	- มีการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	- มีระบบฐานข้อมูลฯมีรายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพระดับเขต และมีการเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

วิธีการประเมินผล :	ติดตาม ประเมินผล โดยคณะนิเทศ
เอกสารสนับสนุน :	1. แนวทางการจัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 2. แนวทางการเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1.นางสาวอำพร บุศรังสี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4349 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย 2. นางพิมพรรณ จันทร์แก้วนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4128 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย 3. นางปรียานุช บูรณะภักดีนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4261 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย 4. นางนัยนา หาญวโรดมนักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4607 สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย 5. นางจิรพรรณ พรหมลิขิตชัยนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-590-4184 สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>31. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ส่งกำจัดมูลฝอยติดเชื้อนอกโรงพยาบาล มีการควบคุม กำกับ การเก็บขน และกำจัดที่ถูกต้อง</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>โรงพยาบาลที่ดำเนินการว่าจ้างบริษัทเอกชนกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ตั้งแต่การเก็บ ขน จนถึงขั้นตอนการกำจัดทำลาย ในการขนส่งเพื่อการนำมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดทำลาย ณ สถานที่กำจัดทำลายนั้น โรงพยาบาลหรือผู้ว่าจ้างและเอกชนหรือผู้รับจ้างต้องดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐานในกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 รวมทั้งต้องดำเนินการตามกระบวนการกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างถูกต้องทุกขั้นตอน โดยโรงพยาบาลหรือผู้ว่าจ้างต้องดำเนินการกำกับหรือตรวจสอบอย่างเข้มงวดต่อเอกสาร/หลักฐาน ของเอกชนหรือผู้รับจ้างให้ถูกต้องตามคำสั่งกระทรวงที่ 1852/2546 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2556 เรื่อง กำหนดให้สถานบริการสาธารณสุขและห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการจ้างเอกชนดำเนินการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อใช้เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละ 100</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ., รพท., รพช.) มีการส่งกำจัดมูลฝอยติดเชื้อนอกโรงพยาบาล</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทำการประเมินโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขว่ามีระบบควบคุม กำกับ การเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (กรมอนามัย)</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ., รพท., รพช.)</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการควบคุม กำกับ การเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด ที่มีการส่งกำจัดมูลฝอยติดเชื้อนอก รพ.</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) X 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>รายไตรมาส</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- จำนวนรพ.ที่มีการใช้เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ(ตช.01/1 (สีฟ้า) และตช.01/2) - จำนวนอปท.(ที่รพ.ตั้งอยู่) มีการใช้เอกสารกำกับการขนส่ง (ตช.04) - จำนวนอปท.ที่มีสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อตั้งอยู่ มีการใช้เอกสารกำกับ การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ(ตช.05)	- จำนวนรพ.ที่มีการใช้เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (ตช.01/1 (สีฟ้า) และ ตช.01/2) - จำนวนอปท.(ที่รพ.ตั้งอยู่) มีการใช้เอกสารกำกับการขนส่ง(ตช.04) - จำนวนอปท.ที่มีสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อตั้งอยู่ มีการใช้เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (ตช.05)	- จังหวัดมีฐานข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับ การควบคุมกำกับ การเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง	- ร้อยละ 100 ของมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการควบคุมกำกับ การเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง

วิธีการประเมินผล :	ติดตาม ประเมินผล โดยศูนย์อนามัย และ สสจ.
เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือแนวทางการพัฒนาสถานบริการการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 2. คู่มือการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ หลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ 3. แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อโดยเทคโนโลยีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำ ณ แหล่งกำเนิด 4. เอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางศรีอรุณ สุขเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย โทร. 02-590-4128
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

ตัวชี้วัด	**ด้านแก้ไขปัญหาและพัฒนาสาธารณสุขชายแดนใต้**
ระดับจังหวัด	**32.ร้อยละของเด็กที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ได้รับการเยียวยาจิตใจ**
คำนิยาม	**เด็กที่ผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์** หมายถึง เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ **การประเมิน** หมายถึง การประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตโดยใช้แบบ Pediatric Symptom Checklist-Parent Report Form (PSC-P) สำหรับครูหรือผู้ปกครอง พบตั้งแต่ 1 อาการขึ้นไป ถือว่ามีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต **การเยียวยาจิตใจเด็กตามมาตรฐาน** หมายถึง - การดูแลเยียวยาจิตใจ - การเยี่ยมบ้าน การติดตาม และการส่งต่อ - การส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพจิต โรคทางจิตเวชและวิกฤตสุขภาพจิต **การดูแลเยียวยาและฟื้นฟูสุขภาพจิต** คือ กระบวนการประเมินภาวะสุขภาพและให้การบำบัดรักษาช่วยเหลือฟื้นฟูด้านร่างกายและจิตใจผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนใต้ครบจำนวน 3 ครั้ง ตามเกณฑ์
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 50
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เด็กผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สำรวจโดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 รายงานผ่าน www.vms.skph.go.th (กรมสุขภาพจิต/ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12)
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล VMS Web Application :www.vms.skph.go.th ศูนย์เยียวยาฟื้นฟูสุขภาพจิตประจำโรงพยาบาลทั้ง 37 แห่ง ในจังหวัดชายแดนใต้
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนเด็กที่ได้รับผลกระทบที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ได้รับการการดูแลเยียวยาจิตใจครบตามเกณฑ์มาตรฐาน
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กผู้ได้รับผลกระทบฯ บนฐานข้อมูล VMS ได้รับการประเมินและพบปัญหาความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) X 100
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2555	2556	2557
-	ร้อยละ	-	-	-

เกณฑ์การประเมิน :

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน

วิธีการประเมินผล :	
เอกสารสนับสนุน :	1.ฐานข้อมูลผู้ที่ได้ผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้จากศูนย์ประสานวิชาการจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศวชต.) 2.ฐานข้อมูลเฝ้าระวังภาวะสุขภาพจิตจากเหตุการณ์ความรุนแรงในพื้นที่ (Violence-related Mental Health Surveillance: VMS)

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ 1. ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 โทรศัพท์ที่ทำงาน 073-350-363 โทรศัพท์มือถือ : 086-488-5841 2. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ โทรศัพท์ที่ทำงาน074-317-400 ต่อ 64223โทรศัพท์มือถือ : 081-708-4892 ผู้ประสานงาน สำนักยุทธศาสตร์สุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต นายเศษรฐา ขุมทอง ผู้ประสานงานศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 กรมสุขภาพจิต 1. นายนิตย์ ทองเพชรศรี โทรศัพท์มือถือ 081-677-2244 2. นางสาวลลิภัทร บัวทอง โทรศัพท์มือถือ097-940-8850 3. นายวิทยา หาดดี โทรศัพท์มือถือ086-695-2443
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านแก้ไขปัญหาและพัฒนาสาธารณสุขชายแดนใต้</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>33.อัตราฟันผุในเด็กอายุ 3 ปีลดลง</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>โรคฟันผุ หมายถึง การมีรอยโรคฟันผุในช่องปาก นับรวมทั้งฟันที่เป็นรูผุ ฟันที่ได้รับการอุดแล้ว และฟันที่ถูกถอนไป
ชายแดนใต้ ประกอบด้วย 5 จังหวัด คือ สตูล ยะลา สงขลา นราธิวาส ปัตตานี</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ลดลงร้อยละ 2ต่อปี</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>เด็กอายุ 3 ปี ถึง 3 ปี 11 เดือน 29 วัน ได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>43 แฟ้ม สนย.</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = เด็กอายุ 3ปี ที่ได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปากและพบว่ามีประสบการณ์โรคฟันผุ ณ. วันสำรวจ</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = เด็กอายุ 3 ปี ที่ได้รับบริการสำรวจตรวจสุขภาพช่องปากทั้งหมด</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) X 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>มิ.ย. – ก.ย. 58</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td>72.3</td><td>ร้อยละ</td><td>73.1</td><td>72.3</td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>ลดลงร้อยละ 2</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>การสุ่มสำรวจของจังหวัด โดยนำผลงานเทียบกับเป้าหมายปีละ 1 ครั้ง</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ
1.ทพญ.กันยา บุญธรรมสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
โทรศัพท์มือถือ 081-802-8978
2.ทพ.นฤพงค์ ภักดีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์มือถือ 081-738-0077
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด
1. ผอ.ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา โทรศัพท์ที่ทำงาน 073-212-862, 073-214-200
2.ทพญ.ชนิฎาภรณ์ สอนสังข์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์มือถือ 081-897-0759, 089-733-9175
3. นางคนึง ยศอักษร โทรศัพท์มือถือ 081-897-0759</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านแก้ไขปัญหาและพัฒนาสาธารณสุขชายแดนใต้</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>34.อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนลดลง</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน หมายถึงอัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนที่มีเป็นปัญหาของพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ คอตีบ โปลิโอ หัด
เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี หมายถึงเด็กแรกเกิดถึงอายุไม่เกิน 5 ปี(2553- 2558)</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ไม่มีผู้ป่วยตายด้วยโรคคอตีบ, ไม่มีผู้ป่วยโรคโปลิโอ, อัตราป่วยด้วยโรคหัด ไม่เกิน 35 ต่อแสนประชากร</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>43 แฟ้ม สนย.</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>ระบบรายงาน 506</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A=จำนวนผู้ป่วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน(คอตีบ หัด โปลิโอ)</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B= ประชากรกลางปี</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B)*100,000</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ทุกๆ 3 เดือน</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">Baseline data</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th></tr>
<tr><th>2555</th><th>2556</th><th>2557</th></tr>
<tr><td>คอตีบ</td><td>ราย</td><td>5</td><td>3</td><td>3</td></tr>
<tr><td>หัด</td><td>อัตรา</td><td>35.32</td><td>4.06</td><td>3.21</td></tr>
<tr><td>DTPHB3</td><td>ร้อยละ</td><td>91.14</td><td>94.24</td><td>91.84</td></tr>
<tr><td>MMR</td><td>ร้อยละ</td><td>89.76</td><td>93.32</td><td>87.75</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>จากระบบรายงานปกติ</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1. นางพอพิศ วรินทร์เสถียร สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค
โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ E-mail
2. นางบงกช เชี่ยวชาญยนต์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ E-mail
3. สมคิด เพชรชาตรี สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ E-mail</td></tr>
<tr><td>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</td><td></td></tr>
</table>

ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	

<table>
<tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>ด้านแก้ไขปัญหาและพัฒนาสาธารณสุขชายแดนใต้</td></tr>
<tr><td>ระดับจังหวัด</td><td>35. ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูลสุขภาพในแฟ้มครอบครัว(Family Folder)</td></tr>
<tr><td>คำนิยาม</td><td>ข้อมูลสุขภาพในแฟ้มครอบครัว (Family Folder)หมายถึงข้อมูลรายบุคคลในแต่ละครอบครัวที่แสดงถึงข้อมูลประชากรทุกรายมีผังเครือญาติ ข้อมูลสาธารณสุขประจำครอบครัว ข้อมูลด้านสุขภาพรายบุคคล ปัญหาด้านสุขภาพ สิทธิการรักษาพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยและการรักษา เป็นต้น
ความสมบูรณ์ของแฟ้มครอบครัว หมายถึง ความครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบันของข้อมูลสุขภาพในแฟ้มครอบครัว
ประชากร หมายถึง จำนวนครอบครัวทั้งหมดที่มีประชากรในความรับผิดชอบที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขแต่ละสถานบริการต้องรับผิดชอบดูแลสุขภาพ ตามการแบ่งพื้นที่รับผิดชอบ (Catchment Area)</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์เป้าหมาย</td><td>ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูลสุขภาพในแฟ้มครอบครัว (Family Folder)ในฐานข้อมูล 43 แฟ้ม มีความครอบคลุมประชากรทุกคนที่รับผิดชอบ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</td></tr>
<tr><td>ประชากรกลุ่มเป้าหมาย</td><td>ประชากรทั้งหมดในความรับผิดชอบ</td></tr>
<tr><td>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</td><td>ประเมินจากฐานข้อมูล 43 แฟ้ม โดย สสจ.นราธิวาส</td></tr>
<tr><td>แหล่งข้อมูล</td><td>แบบบันทึกข้อมูลรายบุคคลของแฟ้มครอบครัวในฐานข้อมูล 43 แฟ้ม</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 1</td><td>A = จำนวนประชากรที่มีในรายงานแบบบันทึกข้อมูลรายบุคคลของแฟ้มครอบครัว</td></tr>
<tr><td>รายการข้อมูล 2</td><td>B = จำนวนประชากรที่มีในทะเบียนสำมะโนครัวในเขตที่รับผิดชอบ</td></tr>
<tr><td>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</td><td>(A/B) x 100</td></tr>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>ปีละ 1 ครั้ง</td></tr>
<tr><td>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</td><td>
<table>
<tr><td rowspan="2">Baseline data</td><td rowspan="2">หน่วยวัด</td><td colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</td></tr>
<tr><td>2555</td><td>2556</td><td>2557</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">เกณฑ์การประเมิน :
<table>
<tr><th>รอบ 3 เดือน</th><th>รอบ 6 เดือน</th><th>รอบ 9 เดือน</th><th>รอบ 12 เดือน</th></tr>
<tr><td>ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40</td><td>ร้อยละ 50-59</td><td>ร้อยละ 60-69</td><td>ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>วิธีการประเมินผล :</td><td>ผลการสุ่มสำรวจแฟ้มครอบครัว</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน :</td><td></td></tr>
<tr><td>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>1. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข
2. นายจรูญศักดิ์ เวทมาหะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
โทรศัพท์มือถือ 080-545-4215
3. นายบพิตร บูรณสมภพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา
โทรศัพท์มือถือ 085-891-2921
4. นางสาวซอรีฮะ ดามิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
โทรศัพท์มือถือ 080-704-8802
5. นางสาวศิรินาถ จูห้อง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
โทรศัพท์มือถือ 086-597-2039</td></tr>
</table>

	6. นายจิรยุทธ์ ศรีชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล โทรศัพท์มือถือ 088-788-4608
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	
ผู้รับผิดชอบรายงานผลการดำเนินงาน	