

หน่วยงานเจ้าภาพ	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
ตัวชี้วัดที่ 1.35	ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย ผ่านกลไกคณะกรรมการ/ คณะอนุกรรมการ/ พนักงานเจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
หน่วยงานที่รับการประเมิน	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข และสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
คำนิยาม	<p>1. “คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานตามกฎหมายอื่น ที่นำประเด็นงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมหรือกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขไปขับเคลื่อนจนเกิดผลลัพธ์ในทางปฏิบัติ</p> <p>2. “คณะอนุกรรมการ” หมายถึง คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</p> <p>3. “พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายถึง ผู้ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560</p> <p>4. “การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ” หมายถึง หน่วยงานระดับจังหวัดมีการขับเคลื่อนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย ฉบับใดฉบับหนึ่งหรือหลายฉบับผ่านกลไกคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามคำนิยามข้างต้น โดยสามารถดำเนินงานตามบทบาทและอำนาจหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนดจนเกิดผลสำเร็จ ดังนี้</p> <p>4.1 พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีมาตรการ โครงการ หรือกิจกรรม ที่ใช้ในการแก้ไขปัญหา ส่งเสริม พัฒนา หรือขับเคลื่อนประเด็นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมหรือกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขที่สอดคล้องกับข้อมูลสถานการณ์ในพื้นที่ผ่านกลไกคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง <p>4.2 พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 โดยจังหวัดมีการดำเนินการต่อไปนี้อย่างน้อย 1 ข้อ</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) จัดประชุมคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี (2) ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด หรือดำเนินโครงการอื่นๆ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (3) ดำเนินการช่วยเหลือวัยรุ่นให้ได้รับสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น <p>4.3 พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 โดยจังหวัดมีการดำเนินการต่อไปนี้อย่างน้อย 1 ข้อ</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) มีรายชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ของจังหวัดซึ่งอยู่ในหน่วยงานที่รับผิดชอบการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 (ระบุรายชื่อและเบอร์โทรติดต่อ) (2) มีการจัดระบบการเฝ้าระวังเชิงรุกในระดับพื้นที่ของจังหวัดอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี พร้อมส่งแบบรายงาน

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	หน่วยงานเจ้าภาพ (ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข) 1. ศูนย์อนามัยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขจากจังหวัดในเขตพื้นที่ของตนเอง และรายงานข้อมูลเป็นรายเดือน 2. ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขประสานขอรายงานข้อมูลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยทั้ง 3 ฉบับจากสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ และศูนย์อนามัย 3. ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการขับเคลื่อนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยทั้ง 3 ฉบับ ของระดับประเทศ จัดทำเป็นรายงานสรุปผลการดำเนินงานฯ รายเดือน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัด และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด และส่งให้ศูนย์อนามัยเป็นรายเดือน <u>และราย 6 เดือน</u> 2. ศูนย์อนามัยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวมของเขตและจัดส่งข้อมูลให้ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด 3. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559		
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ศูนย์อนามัย, สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์, สำนักส่งเสริมสุขภาพ		
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนจังหวัดที่ขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยผ่านกลไกคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ ในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนจังหวัดทั้งหมด (77 จังหวัด)		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$		
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2564)		
เกณฑ์การประเมิน :			
รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 – กุมภาพันธ์ 2564) และรอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2564)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - รวบรวมและจัดทำข้อมูลสถานการณ์ การขับเคลื่อนและการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย - รวบรวมและจัดทำข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เป็นต้น

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
2	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ ที่ให้แกผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด	1	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB 2. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก C/SH เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด 3. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนข้อมูล/สื่อ/องค์ความรู้ให้แกหน่วยงานภาคีเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนกลไกตามกฎหมาย หรือสนับสนุนแนวทางการบังคับใช้กฎหมาย กรณีที่พบการกระทำผิดตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย (Advocacy/Partnership/Regulate) - พัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย (Advocacy/Intervention/Invest) - พัฒนาขีดความสามารถภาคีเครือข่ายในการสนับสนุน กำกับ ติดตาม และบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย (Advocacy/Partnership/Building Capacity)
3	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีแผนการขับเคลื่อน 2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน 3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนและกำหนดมาตรการในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ 2564 - จัดทำรายงานความก้าวหน้าการปฏิบัติตามแผนการขับเคลื่อนฯ และเผยแพร่ลงเว็บไซต์ทุกเดือน
4	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด	1	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด 2. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	1	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <p>รอบ 5 เดือนแรก</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในระดับจังหวัด ร้อยละ 30 - มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด ร้อยละ 30 - มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กในระดับจังหวัด ร้อยละ 20 <p>รอบ 5 เดือนหลัง</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในระดับจังหวัด ร้อยละ 85 - มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด ร้อยละ 85 - มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กในระดับจังหวัด ร้อยละ 40
	คะแนนรวม	5	

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

<p>เอกสารสนับสนุน :</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แนวทางการปฏิบัติงานสำหรับเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร - คู่มือพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม - แนวทางการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับปรับปรุง) - คู่มือการใช้งานโปรแกรมกำกับติดตามรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขสำหรับเจ้าหน้าที่ - แนวทางการปฏิบัติการขับเคลื่อนกลไกการดูแล ช่วยเหลือวัยรุ่น ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559
-------------------------	---

*กรณีหน่วยงานที่รับการประเมิน แต่ละหน่วยงานรับค่าเป้าหมายไม่เท่ากัน ให้เพิ่มเติมตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ 5)

หน่วยงาน	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
หน่วยงานเจ้าภาพ ศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข และสำนัก อนามัยการเจริญพันธุ์	1. กฎหมายว่าด้วยการ สาธารณสุข (ร้อยละ)	5 เดือนแรก	22	24	26	28	30
	2. กฎหมายว่าด้วยการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น (ร้อยละ)		22	24	26	28	30
	3. กฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมการส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก (ร้อยละ)		12	14	16	18	20
	1. กฎหมายว่าด้วยการ สาธารณสุข (ร้อยละ)	5 เดือนหลัง	77	79	81	83	85
	2. กฎหมายว่าด้วยการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น (ร้อยละ)		77	79	81	83	85
	3. กฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมการส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก (ร้อยละ)		32	34	36	38	40

หน่วยงานเจ้าภาพ	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
ตัวชี้วัดที่ 1.35	ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยผ่านกลไกคณะกรรมการ/ คณะอนุกรรมการ/ พนักงานเจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
หน่วยงานที่รับการประเมิน	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
คำนิยาม	<p>1. คณะอนุกรรมการ หมายถึง คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด และกรุงเทพมหานคร ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</p> <p>2. คณะทำงาน หมายถึง คณะทำงานที่ดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>3. การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ” หมายถึง หน่วยงานระดับจังหวัดมีการขับเคลื่อนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของ <u>สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</u> ผ่านกลไกคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามคำนิยามข้างต้น โดยสามารถดำเนินงานตามบทบาทและอำนาจหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนดจนเกิดผลสำเร็จ ดังนี้</p> <p><u>โดยจังหวัดมีการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ต่อไปอย่างน้อย 1 ข้อ</u></p> <p>1. จัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี</p> <p>2. ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด หรือดำเนินโครงการอื่นๆ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>3. ดำเนินการช่วยเหลือวัยรุ่นให้ได้รับสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p>
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัด และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด และส่งให้ศูนย์อนามัยเป็น <u>รายเดือน และราย 6 เดือน</u></p> <p>2. ศูนย์อนามัยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวมของเขตและจัดส่งข้อมูลให้สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด</p> <p>3. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559</p> <p>4. ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการขับเคลื่อนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยทั้ง 3 ฉบับ ของระดับประเทศ จัดทำเป็นรายงานสรุปผลการดำเนินงานฯ รายเดือน</p>
แหล่งข้อมูล	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ศูนย์อนามัย, สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์, สำนักส่งเสริมสุขภาพ
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนจังหวัดที่ขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยผ่านกลไกคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการหรือพนักงานเจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนจังหวัดทั้งหมด (77 จังหวัด)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$

ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2564)		
เกณฑ์การประเมิน : รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 – กุมภาพันธ์ 2564) และรอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2564)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - รวบรวมและจัดทำ ข้อมูลสถานการณ์ การขับเคลื่อนและการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ - รวบรวมและจัดทำข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เป็นต้น
2	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	1. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB 2. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด 3. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ - สนับสนุนข้อมูล/สื่อ/องค์ความรู้ให้แก่หน่วยงานภาคีเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนกลไกตามกฎหมาย หรือสนับสนุนแนวทางการบังคับใช้กฎหมาย กรณีที่พบการกระทำผิดตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ (Advocacy/Partnership/Regulate) - พัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ (Advocacy/Intervention/Invest) - พัฒนาขีดความสามารถภาคีเครือข่ายในการสนับสนุน กำกับ ติดตาม และบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ (Advocacy/Partnership/ Building Capacity)

3	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	<p>1. มีแผนการขับเคลื่อน</p> <p>2. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน</p> <p>3. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป</p> <p>- จัดทำแผนและกำหนดมาตรการในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายที่<u>ที่อยู่ในความรับผิดชอบ</u>ของสำนักก่อนนัยการเจริญพันธุ์ ประจำปีงบประมาณ 2564</p> <p>- จัดทำรายงานความก้าวหน้าการปฏิบัติตามแผนการขับเคลื่อนฯ และเผยแพร่ลงเว็บไซต์ <u>ทุกเดือน</u></p>
4	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด	1	<p>1. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด</p> <p>2. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน</p> <p>- สามารถขับเคลื่อนตามแผนและมาตรการที่กำหนด</p>
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	1	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <p>รอบ 5 เดือนแรก</p> <p>- มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในระดับจังหวัด ร้อยละ 30</p> <p>- มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด ร้อยละ 30</p> <p>- มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กในระดับจังหวัด ร้อยละ 20</p> <p>รอบ 5 เดือนหลัง</p> <p>- มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในระดับจังหวัด ร้อยละ 85</p> <p>- มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นในระดับจังหวัด ร้อยละ 85</p>

			- มีผลสำเร็จในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ในระดับจังหวัด ร้อยละ 40
	คะแนนรวม	5	

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

เอกสารสนับสนุน :

- แนวทางการปฏิบัติการขับเคลื่อนกลไกการดูแล ช่วยเหลือวัยรุ่น ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครม.ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี)

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2561	2562	2563
จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของสำนักอนามัยเจริญพันธุ์ ผ่านกลไกคณะกรรมการคณะอนุกรรมการ หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	-	-	64 จังหวัด (83.12%)

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

1. ร้อยโทหญิง นิชารัศม์ ปัญจจิตรพัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904238 โทรศัพท์มือถือ : -
โทรสาร : 02-5904163 E-mail :
nicharas.p@anamai.mail.go.th

2. นางสาวอภิญญา พุฒเล็ก นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904238 โทรศัพท์มือถือ : -
โทรสาร : 02-5904163 E-mail :
aphinya.p@anamai.mail.go.th

สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ผู้รายงานตัวชี้วัด

1. ร้อยโทหญิง นิชารัศม์ ปัญจจิตรพัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904238 โทรศัพท์มือถือ : -
โทรสาร : 02-5904163 E-mail :
nicharas.p@anamai.mail.go.th

2. นางสาวอภิญญา พุฒเล็ก นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904238 โทรศัพท์มือถือ : -
โทรสาร : 02-5904163 E-mail :
aphinya.p@anamai.mail.go.th

สถานที่ทำงาน สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

ตัวอย่าง *กรณีหน่วยงานที่รับการประเมิน แต่ละหน่วยงานรับค่าเป้าหมายไม่เท่ากัน ให้เพิ่มเติมตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ 5)

หน่วยงาน	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
หน่วยงานเจ้าภาพ ศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข และสำนัก อนามัยการเจริญพันธุ์	1. กฎหมายว่าด้วยการ สาธารณสุข (ร้อยละ)	5 เดือนแรก	22	24	26	28	30
	2. กฎหมายว่าด้วยการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น (ร้อยละ)		22	24	26	28	30
	3. กฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมการส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก (ร้อยละ)		12	14	16	18	20
	1. กฎหมายว่าด้วยการ สาธารณสุข (ร้อยละ)	5 เดือนหลัง	77	79	81	83	85
	2. กฎหมายว่าด้วยการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น (ร้อยละ)		77	79	81	83	85
	3. กฎหมายว่าด้วยการ ควบคุมการส่งเสริมการตลาด อาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก (ร้อยละ)		32	34	36	38	40