86974
14 ธ.ค. 65
๑๔.๓๔ น.

ห้องอธิบดีกรมอนามัย
เลขรับ 86974
วันที่ 7 S.A. 2565
เวลา 15.39น.

กรมอนามัย
เลขรับ 86974
วันที่ 7 ธ.ค. 65
เวลา 14.02น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๐๓๗

ที่ สธ ๐๒๑๖/ท๘๐๓๘ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งมอบใบลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ด้วยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขและปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบนโยบายการดำเนินงานด้านสาธารณสุข โดยมุ่งเน้น "คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่งคั่ง: Health for Wealth" สู่เป้าหมาย "ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง" มีนโยบายและแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่มุ่งเน้น ๖ ประเด็นสำคัญ และมีนโยบายให้ผู้บริหารจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) โดยให้มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดตามนโยบายสำคัญของกระทรวง ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี ของกระทรวง แผนบูรณาการ แผนงาน/โครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขและประเด็นข้อตกลงการปฏิบัติราชการตามนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งจัดให้มีการลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่งมอบใบลงนาม ตัวชี้วัดและรายละเอียดความก้าวหน้าการดำเนินงานในแต่ละไตรมาส (Small Success) ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของอธิการบดี อธิบดีทุกกรมและเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อประกอบการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของส่วนราชการระดับกรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

๑) เรียน อธิบดีกรมอนามัย
เพื่อโปรดทราบ เห็นควรมอบ กผ., กพร. ดำเนินการต่อไปด้วย จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางสิริพร สมซื่อ)
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายวินัย รอดโทร)
เลขานุการกรม
7 S.A. 2565

๒) ดำเนินการตามเสนอ

(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมอนามัย
9 S.A. 2565

- ทราบ
- มอบคุณพัชรี

15 ธ.ค. 65
(นายธรัชชัย บุญเกิด)
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กรมอนามัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. คำรับรองระหว่าง

นายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข	ผู้รับคำรับรอง
	และ	
นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	อธิบดีกรมอนามัย	ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองสองฝ่าย เป็นสัญญาร่วมกันและใช้สำหรับระยะเวลา ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ แผนปฏิบัติราชการของกระทรวงสาธารณสุข ตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้

๔. ข้าพเจ้า นายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย ได้พิจารณาและเห็นชอบกับตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการ น้ำหนัก ข้อมูลพื้นฐาน เป้าหมาย เกณฑ์การให้คะแนนและรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับและตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๕. ข้าพเจ้า นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย ได้ทำความเข้าใจคำรับรองตามข้อ ๓ แล้ว ขอให้คำรับรองกับรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับสูงสุด เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้

๖. ข้าพเจ้า นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย รับทราบและจะธำรงรักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ข้อบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการและแนวทางปฏิบัติตามจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Code of Conduct)

๗. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมอนามัย

(นายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

(นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ดร.สาธิต ปิตุเตชะ)
รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- 1 S.A. 2565

สรุปตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement: PA)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ของ นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย ตำแหน่ง อธิบดีกรมอนามัย

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด	น้ำหนัก	เป้าหมายการปี
๑	ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	๒๐	ร้อยละ ๘๖
๒	อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน	๒๐	ไม่เกิน ๒๓ ต่อพันการเกิดมีชีพ
๓	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	๒๐	ร้อยละ ๓๐
๔	ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	๒๐	ร้อยละ ๙๕
๕	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	๒๐	ร้อยละ ๗๐
รวม		๑๐๐	

รายละเอียดตัวชี้วัดคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ(Performance Agreement: PA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ของ นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย ตำแหน่ง อธิบดีกรมอนามัย

องค์ประกอบที่ประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายทั้งปี	มาตรการ	เป้าหมายรายไตรมาสและผลการดำเนินงานที่ประเมินได้ ไตรมาส ๑ ตุลาคม	ไตรมาส ๒ มกราคม	ไตรมาส ๓ เมษายน	ไตรมาส ๔ กรกฎาคม	หมายเหตุ
๑.ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐาน งานประจำ งานตามหน้าที่ปกติหรืองานตามหน้าที่ความรับผิดชอบหลัก งานตามกฎหมาย กฎ นโยบายของรัฐบาล หรือมติคณะรัฐมนตรี (Function Based) (บังคับประเมิน)	๑.ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	๒๐	ร้อยละ ๘๖	- เฝ้าระวังการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย - สร้างความรอบรู้ด้านการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย (HL) แก่ พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก ครูพี่เลี้ยง - การขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ - ขับเคลื่อนงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยใช้มาตรการทางกฎหมาย/ข้อเสนอเชิงนโยบาย	ร้อยละ ๘๖	ร้อยละ ๘๖	ร้อยละ ๘๖	ร้อยละ ๘๖	
	๒.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน	๒๐	ไม่เกิน ๒๓ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน	-ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ภายใต้ พ.ร.บ.ฯ และระเบียบแนวทางปฏิบัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ผ่านคณะกรรมการระดับชาติและระดับจังหวัด คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	ไม่เกิน ๒๓ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน	ไม่เกิน ๒๓ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน	ไม่เกิน ๒๓ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน	ไม่เกิน ๒๓ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน	

องค์ประกอบการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย ปีงบประมาณ	ปัจจัยความสำเร็จ	ค่าคะแนนเป้าหมาย (ระดับคะแนน)				หมายเหตุ
					๑	๒	๓	๔	๕
				- เสริมสร้างความรอบรู้ด้านเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิตให้แก่วัยรุ่นและเยาวชน รวมทั้งการเข้าถึงสิทธิและบริการด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น - พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการจัดบริการด้านสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน					
	๓ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	๒๐	ร้อยละ ๓๐	๑.มุ่งพัฒนายกระดับมาตรฐาน GCHC ๑.๑ กำกับ ติดตาม สนับสนุนข้อมูลในการตรวจราชการและการนิเทศงาน ๑.๒ สนับสนุนด้านวิชาการและส่งเสริมให้โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ๒.เสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกความร่วมมือภาคีเครือข่าย	ทุกจังหวัดมีแผนการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับการพัฒนาโรงพยาบาลสู่ GCHC	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ ๑๐	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ ๒๕	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ ๓๐	

องค์ประกอบการประเมินผล	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ปี ๖๖)	มาตรการ	ระดับ ๑ (เริ่มต้น)	ระดับ ๒ (พัฒนา)	ระดับ ๓ (ดี)	ระดับ ๔ (ดีมาก)	หมายเหตุ
				๒.๑. จัดตั้งกลไกความร่วมมือระหว่างหน่วยงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบบูรณาการ ๒.๒ เชื่อมโยงข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการ GCH แบบบูรณาการงาน และงบประมาณ ๓.รักษาคุณภาพและพัฒนาสู่ความยั่งยืน ๓.๑ พัฒนามาตรฐานการดำเนินงาน ตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการที่เกี่ยวข้อง ๓.๒ ส่งเสริมการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ๆ และต้นแบบการดำเนินงาน					
๒.ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ แนวทาง การปฏิรูปภาครัฐ นโยบายเร่งด่วน หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมายเป็นพิเศษ (Agenda Based) (ถ้าไม่มีภารกิจนี้ ไม่ต้องประเมิน)	๔.ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	๒๐	ร้อยละ ๙๕	- พื้นที่มีการขับเคลื่อนการประเมินตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ - ขยายเครือข่ายระบบการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุเช่น ADL คัดกรองกลุ่มอาการ ๙ ด้าน - พัฒนาศักยภาพบุคคลากรที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติของ CM/CG /CC ในระดับพื้นที่	- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการ Long Term Care แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องในระดับเขต /จังหวัด และเครือข่าย -ผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่ประเมิน ADL และคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ๙ ด้าน	-ผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่ประเมิน ADL และคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ๙ ด้าน - Care Manager จัดทำ Care Plan ในระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) และผ่านการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการ	-ผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่ประเมิน ADL และคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ๙ด้าน -Care Manager จัดทำ Care Plan ในระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) และผ่านการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการกองทุน LTC ระดับตำบล ร้อยละ ๙๓	-ผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่ประเมิน ADL และคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ๙ด้าน -Care Manager จัดทำ Care Plan ในระบบโปรแกรม Long Term Care (๓C) และผ่านการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการกองทุน LTC ระดับตำบล ร้อยละ ๙๕	

องค์ประกอบการปรับแผน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมายปี พ.ศ.	มาตรการ	ผลผลิต/กิจกรรมหลักของแต่ละตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๗	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๘	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๙	หมายเหตุ
				- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan - ขับเคลื่อนการใช้ Blue book Application เป็นเครื่องมือในการคัดกรอง - ผู้สูงอายุในกลุ่ม Palliative Care ได้รับการดูแลตาม Advance Care Plan		กองทุน LTC ระดับตำบล ร้อยละ ๙๐		- ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan มีผลการประเมิน ADL เปลี่ยนแปลงดีขึ้น ร้อยละ ๒๒	
	๕.อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย	๒๐	ร้อยละ ๗๐	-หน่วยบริการสุขภาพสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขึ้นทะเบียนเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ในเว็บไซต์สาสุข อุ่นใจคนไทยรอบรู้ ๒๕๖๖ -หน่วยบริการสุขภาพที่ขึ้นทะเบียนในเว็บไซต์สาสุข อุ่นใจ จัดกิจกรรม/การบริการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชนนำร่องอย่างน้อย ๑ ชุมชนนำร่อง และนำขึ้นทะเบียนเป็นชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ	-ระบบบริหารจัดการคุณภาพและการบริการด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย จำนวน ๑ ระบบ (สาสุข อุ่นใจ คนไทยรอบรู้ ๒๕๖๖) - ระบบการประเมินระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน ๑ ระบบ	- จำนวนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๘๐๐ แห่ง - จำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ๘๐๐ แห่ง - จำนวนชุมชนที่ถูกประเมินระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๘๐๐ แห่ง - ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในชุมชนที่ถูกประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๖	- จำนวนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพจำนวน ๑,๒๐๐ แห่ง - จำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ๑,๒๐๐ แห่ง - จำนวนชุมชนที่ถูกประเมินระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๑,๒๐๐ แห่ง - ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในชุมชนที่ถูกประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	- จำนวนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพจำนวน ๒,๐๐๐ แห่ง - จำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒,๐๐๐ แห่ง - จำนวนชุมชนที่ถูกประเมินระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒,๐๐๐ แห่ง - อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย ร้อยละ ๗๐	

องค์ประกอบการประเมิน	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	จำนวน	เกณฑ์มาตรการ	ระดับคะแนน ๑	๒	๓	๔	๕	หมายเหตุ
				หมายเหตุ : ๑.ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนในชุมชนที่ถูกประเมิน เป็นระดับความรอบรู้ฯ ที่ได้จากชุมชนนำร่องที่มีการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับชุมชน ซึ่งกลุ่มตัวอย่างจากชุมชนเหล่านี้มีแนวโน้มจะได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ฯ และมีโอกาสมีระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพที่สูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ ๒.อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย เป็นระดับความรอบรู้ฯ ที่ได้จากการสำรวจฯ ความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับประเทศ					
๓.ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด (Area Based) (ถ้าไม่มีภารกิจนี้ ไม่ต้องประเมิน)	ไม่มี									

หมายเหตุ : ๑.กรณีไม่มีตัวชี้วัดในองค์ประกอบที่ ๒ และ ๓ ให้นำน้ำหนักไปรวมให้กับตัวชี้วัดในองค์ประกอบที่ ๑
๒.ตัวชี้วัดรวม ๓ องค์ประกอบ ไม่ควรน้อยกว่า ๕ ตัวชี้วัด